

فرم استعلام خرید کالا و یا خدمات

از: مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)

سلام علیکم

احتراماً این مرکز در نظر دارد، خرید یک دستگاه تست ورزش با مشخصات ذیل را از طریق استعلام بها، خریداری نماید. لذا خواهشمند است پیشنهاد قیمت خود را مطابق با اطلاعات ذکر شده در ذیل در سربرگ رسمی شرکت تکمیل و پس از مهر و امضاء تا تاریخ ۹۳/۱۱/۲۹ در پاکت سربسته تحویل دبیرخانه محرمانه (حراست) داده و رسید مربوطه را اخذ نمایید. بدیهی است پاکتهای واصله در موعد مقرر با حضور مسئولین مربوطه گشایش و از برنده جهت اقدام آتی دعوت به عمل خواهد آمد.

الف- اطلاعات مورد نیاز در خصوص دستگاه

- ۱- دارای آنالیز Real Time به صورت R-R tachogram باشد.
- ۲- دارای نمایش و مقایسه Average سیگنال هر مرحله با مرحله Rest باشد.
- ۳- دارای نمایش تغییرات ST باشد.
- ۴- دارای کلید توقف اضطراری باشد.
- ۵- دارای فیلتر حذف نویز و پارازیت برای دریافت ECG با بالاترین وضوح
- ۶- دارای قابلیت اتصال بی سیم باشد.
- ۷- دارای قابلیت رکورد گیری، ذخیره و نمایش کلی انجام مراحل تست به صورت تفکیک شده باشد.
- ۸- دارای قابلیت تشخیص جدا شدن لیدها با آلارم دیداری و شنیداری باشد.
- ۹- دارای قابلیت تحمل وزن بیمار تا ۲۰۰ کیلوگرم باشد.
- ۱۰- دارای قابلیت اتصال به کامپیوتر باشد.
- ۱۱- دارای سرعت تردمیل تا ۲۵ کیلومتر در ساعت باشد.
- ۱۲- دارای محدوده شیب ۰ تا ۲۵ درصد باشد.
- ۱۳- دارای قابلیت تشخیص اتوماتیک آریتمی باشد.
- ۱۴- دارای قابلیت ذخیره کلیه مراحل تست ورزش و پردازش آن باشد.
- ۱۵- امکان برنامه ریزی پروتکل جدید باشد.
- ۱۶- دارای لب تاب مناسب برای اتصال به دستگاه باشد. (ذکر مارک و مشخصات دستگاه ضروری است)

شماره ۱۹۲۹۵
تاریخ ۱۳۹۴/۱۱/۱۹
پیوست

صفحه ۲



۱۷- دارای پرینتر مناسب به همراه دستگاه باشد. (ذکر مارک و مشخصات دستگاه ضروری است)

ب- دارای دوسال گارانتی تعویض برای تمامی قطعات و ۱۰ سال خدمات پس از فروش باشد.

ج- دارای مجوز نمایندگی از اداره کل تجهیزات پزشکی باشد.

د- دارای مجوز CE و یا ترجیحاً FDA باشد.

ه- محل تحویل دستگاه مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) بوده و هیچ گونه هزینه نصب و آموزش باربری از طریق این مرکز پرداخت نخواهد گردید.

