

دسته تعالی

شماره: ۷۱۵/۴۰۵۹۱۳  
تاریخ: ۹۴/۸/۱۰  
پوست:



## فرم استعلام خرید کالا و یا خدمات

از: مرکز آموزشی و درمانی امام رضا (ع)

سلام علیکم

احتراماً این مرکز در نظر دارد، یک دستگاه ABR (الکتروفیزیولوژی) 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 ممهور نمودن به مهر شرکت و امضاء مدیر عامل محترم شرکت تا تاریخ --/--/۹۴ در پاکت سر بسته 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 دستگاه الکتروفیزیولوژی مورد نیاز

- ۱- دستگاه تک کاناله باشد.
- ۲- امکان اضافه شدن کانال دوم را داشته باشد.
- ۳- دارای ریت نمونه برداری ۴۸ کیلوهرتز باشد.
- ۴- دارای قابلیت انجام آزمون‌های ABR، ASSR، ECOCHG، VEMP، TEOAE و DPOAE باشد.
- ۵- نوع محرکها: کلیک، تون برست (۲۵۰-۸۰۰۰ هرتز) و محرک Custom باشد.
- ۶- دارای قابلیت انجام آزمون ASSR با محرکات AM، AM<sup>2</sup>، FM، MM باشد.
- ۷- دارای قابلیت انجام آزمون ASSR به صورت تک کاناله یا دو کاناله باشد.
- ۸- دارای قابلیت تنظیم تمامی پارامترها در آزمون‌های AEP و ASSR باشد.
- ۹- دارای جابجایی خودکار بین آرایش‌های الکترودی باشد.
- ۱۰- دارای قابلیت نمایش همزمان چند شکل موج با هم باشد.
- ۱۱- دارای قابلیت ذخیره کردن خودکار شکل موج‌ها باشد.
- ۱۲- دارای قابلیت آنالیز خودکار اطلاعات در حین ثبت باشد.
- ۱۳- دارای نمایش همزمان EEG در جریان (Continues) باشد.
- ۱۴- دارای یک دستگاه لپ تاب با قابلیت اتصال به دستگاه و نرم افزار مربوطه باشد.
- ۱۵- در صورت وجود قابلیتی خاص و مهم در دستگاه معرفی شده، قابلیت مذکور ذکر و با علامت \* مشخص گردد.

آدرس: تبریز-خیابان دانشگاه مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی امام رضا(ع)

سایت: [www.tbzmed.ac.ir](http://www.tbzmed.ac.ir)

تلفن: ۹-۲۳۴۷۰۵۴ دورنویس: ۳۳۵۵۹۹۰ تلفن گویا: ۲-۳۳۴۷۵۰۱

وبلاگ: [www.ircpr.blogfa.com](http://www.ircpr.blogfa.com)

پسته نامی

شماره  
تاریخ  
پرونده



- ب- دارای دوسال گارانتی تعمیر و تعویض برای تمامی قطعات و ۱۰ سال خدمات پس از فروش باشد.
- ج- دارای مجوز نمایندگی معتبر از اداره کل تجهیزات پزشکی باشد.
- د- دارای تاییدیه CE و یا FDA باشد.
- ه- محل تحویل دستگاه مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع) بوده و هیچ گونه هزینه نصب، آموزش و باربری از طریق این مرکز پرداخت نخواهد گردید.
- و- تصویر Invoice نایب شده دستگاه های وارداتی با مشخص نمودن شماره سریال دستگاه به همراه مدارک ارسال گردد.
- ز- کلیه اطلاعات خواسته شده به ترتیب تهیه و تمامی صفحات توسط مدیر عامل شرکت امضاء و مهرور به مهر شرکت گردد.
- ح- مشخصات فنی خواسته شده در کاتالوگ و یا مدارک مربوطه High Light و شماره گذاری گردد.

مدیر مرکز  
رئیس اداره حسابداری  
مسئول کسب کسب کات  
کارشناس فنی  
مسئول (کارشناس) بخش  
مسئول (کارشناس) بخش  
مسئول (کارشناس) بخش

آذربایجان کتوریز- خیابان دهنکده ها، مرکز آموزش دولتی و تحقیقاتی امام رضا (ع)

www.tbzmed.ac.ir

تلفن: ۹۹-۰۵۱-۲۷۶۷۷۷۷۷؛ ۱۲۲-۲۳۵۵۹۹۹۹ تلفن گویا: ۱۱۲۲-۳۳۳۳۵۵

www.tbzmed.ac.ir