

医疗设备配套耗材（诊断试剂）需求

设备名称	脑氧饱和度监测仪		数量
序号	一次性耗材名称/检测（治疗）项目	简称	预估3年使用量 （人份/台）
一、必须开展的检测治疗项目或使用的耗材			
1	一次性血氧探头		1440
二、今后可选择开展或使用项目			
示例：			

说明：

1、使用科室根据近年业务开展情况和学科规划，填报拟采购设备开展检测项目的年检查

2、“必须开展或使用的耗材”是指已经批准并依托此设备开展的的诊疗项目，或配套封供应商必须响应）。

3、“可选择开展或使用项目”为该设备可选配功能或项目（投标商可部分响应），没有

表

[illegible]