**紧密型城市医疗集团资源共享医疗设备需求清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单价****（万元）** | **预算总价（万元）** | **简要说明** |
| 1 | 彩色多普勒超声（床边，非TEE） | 1 | 80 | 80 |  |
| 2 | 床旁心梗三项快速检测仪 | 1 | 4 | 4 |  |
| 3 | 床旁BNP检测仪 | 1 | 4 | 4 |  |
| 4 | 床旁血气分析仪 | 1 | 4 | 4 |  |
| 5 | 彩色多普勒超声（床边，非TEE） | 1 | 80 | 80 |  |
| 6 | 气管插管可视喉镜 | 1 | 6 | 6 | 急救用 |