|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请科室 | 设备名称 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） |
| 呼吸与危重症医学科 | 心电监护仪 | 4 |  |  |
| 微量泵 | 6 |  |  |
| 全胸多频震荡排痰机 | 1 |  |  |
| 深静脉血栓防治系统 | 1 |  |  |
| 高流量无创呼吸湿化治疗仪 | 1 |  |  |
| 控温毯 | 1 |  |  |
| 移动式床单位消毒机 | 1 |  |  |
| 一氧化氮检测仪 | 1 |  |  |
| 硬性气管镜配套手术器械 | 1 |  |  |
| 合计 |  |  |  |

附件2：

设备需求情况