

采购需求发布公告

一、名称：6-12 岁学龄儿童磁共振数据采集服务

二、采购方式：三方比价

三、采购人：深圳市神经科学研究院

四、项目技术要求：

(一)、项目概述

本项目根据采购人承担的科研项目“语言和阅读发展困难的特殊样本队列研究”（课题编号：2021ZD0200533），协助完成 6-12 岁学龄儿童大脑磁共振数据的采集服务。采购人提供本科研项目的磁共振成像设备规格要求和配套专用设备要求，并负责被试招募、数据保存与传输；供应商需提供符合本项目需求的测试场地、磁共振成像设备及其运行团队，与采购人共同完成数据采集任务。

(二)、服务要求

供应商应提供符合技术规范要求的测试场地及磁共振成像设备（设备及场地规格要求详见表 1），并配备具备相关资质和经验的设备运行团队。供应商需按照采购人提供的实验设计与采集流程开展工作，协助完成儿童大脑磁共振数据采集，确保数据采集的科学性与规范性。

本项目数据采集服务期限截至 2025 年 11 月 10 日，供应商应累计提供 198 个机时的磁共振扫描服务，扫描费用为 1000 元/机时。

表 1 磁共振成像设备及场地相关规格条件

磁共振硬件		
1	磁共振设备型号	西门子 Prisma、 或联影 uMR890 及以上版本 (符合以上其中一种型号即可，提供设备说明书扫描件或产品照片。)
2	磁共振扫描仪	支持 multiband 功能 (BOLD fMRI、diffusion MRI、quantitative MRI) 配备头部线圈数≥32
3	任务刺激仪	刺激仪型号：如美德 SA-9900/9927/9930、JIEXIN 杰心, Resonance Technology, Vpixmap 配磁兼容定制耳机，无品牌要求 配 2 个手柄，每个手柄 2 个按键以上 配备显示器：分辨率 1920*1080 以上、刷新率 60Hz 以上、屏幕 10 英寸以上，无品牌要求。
磁共振软件		
1	磁共振记录软件	磁共振设备自带采集记录软件升级到最新版本 西门子 Prisma: VE11C, VE11E, XA30 联影: V10 及以上
2	刺激呈现软件	Eprime 3.0
磁共振场地		
1	磁体间	设备所在磁共振扫描间≥30 m ² ，被试间和主试间中间有可单向观察被试活动的玻璃。

2	主试间	主试及扫描员操作间 $\geq 10\text{ m}^2$ ，被试间和主试间中间有可单向观察被试活动的玻璃。
3	接待室	被试休息室 $\geq 15\text{ m}^2$ ，室内可布设桌椅、项目宣传及科普说明。
4	更衣室	被试更衣室 $\geq 3\text{ m}^2$ ，配备储物柜以及给儿童准备的便服用于更换。

服务内容及要求具体如下：

1、设备及团队保障

- (1) 供应商需确保所提供设备满足采购人提出的技术要求，并在采集期间运行稳定。
- (2) 运行团队应熟悉磁共振操作流程及相关科研实验规范，保障采集任务顺利开展。

2、数据采集

- (1) 按采购人制定的采集方案实施，确保采集数据的完整性、可用性与一致性。
- (2) 避免因设备或操作问题导致数据损坏或无法使用。

3、安全与保密

- (1) 被试信息和实验数据须严格保密，不得外泄。
- (2) 严格遵守科研伦理和相关管理规定，保障被试安全。

4、协作与配合

- (1) 供应商需与采购人保持及时沟通，配合安排采集时间与进度。
- (2) 出现突发情况时，需立即报告采购人并共同制定解决方案。

(三)、验收标准

1、设备符合性

- (1) 供应商提供的磁共振设备及配套专用设备符合采购文件及技术规范要求。

2、数据质量

- (1) 磁共振数据文件的数量、格式、分辨率等符合实验设计要求。
- (2) 数据可在采购人指定的分析平台上正常使用，无严重伪影或无法使用情况。

3、完整性

- (1) 所有计划被试均完成数据采集，采集率达到预期目标（ $\geq 95\%$ ）。

4、交付文件

- (1) 提交完整的数据采集记录（含采集时间、参数、操作人员等信息）。
- (2) 提交磁共振原始数据。

5、安全与合规性

- (1) 无违反科研伦理、被试安全保障不到位或数据泄露等问题。

五、验收要求：按“项目技术要求”中“验收标准”进行验收。

七、数量：1项；**总价：**19.8万元人民币。

八、**邮箱：**发送报价至我单位邮箱进行报名登记，邮箱地址：**office@sions.cn**。报名邮件需附以下资料： 报价单（自定义或参考附件 1）、营业执照（或事业法人登记证等证明文件）复印件。

报名资料发送后，您将收到原件邮寄地址，请将相关原件及加盖公章的营业执照一并寄往该地址。

九、**截止日期：**2025 年 9 月 25 日至 2025 年 9 月 29 日 18:00 止

附件 1：技术测试报价单参考模版

技术测试报价单

公司名称： _____
联系人： _____
联系电话： _____
地址： _____

项目名称：					
报价日期：	年 月 日				
供应设备：					
时间：		单价：		总价：	
技术服务内容：					

公司名称（公章）： _____
日期： _____