**南通市第六人民医院项目需求说明**

**请投标人在制作投标文件时仔细研究项目需求说明。**

投标人不能简单照搬照抄采购单位项目需求说明中的技术要求，必须作实事求是的响应。如照搬照抄项目需求说明中的技术要求的，中标后投标人在同采购单位签订合同和履约环节中不得提出异议，一切后果和损失由中标投标人承担。如投标人提供的货物和服务同采购单位提出的项目需求说明中的技术要求不同的，必须标书中明示，如不明示的视同完全响应。

**主要技术参数：**为鼓励不同品牌的充分竞争，如某主要技术参数属于个别品牌专有，则投标人应在收到或应收到招标文件后七个工作日内提出并提供相应佐证材料，如属实则该主要技术参数不具有限制性，投标人可对该参数进行适当调整，并说明调整的理由。

**产品要求：**产品必须是全新、未使用过的原装合格正品，完全符合采购文件规定的质量、规格和性能的要求，达到国家或行业规定的标准，实行生产许可证制度的，应提供生产许可证；属于国家强制认证的产品，必须通过认证。

**评标办法**：综合评分法。

**交货期**：接到中标通知后15日内，交货至医院指定地点。

**★**为避免设备交货过程中可能导致无法收货和验收的误会，按照医院相关规定，请中标供应商填写本人联系方式收货，且务必电话联系后安排送货。

收货人填写格式：

单位名称：南通市第六人民医院

联系地址：南通市永和路881号

联系人：您本人姓名。

联系电话：您本人电话。

到货后，如需协调摆放地点，请致电设备科协调。

**售后服务：**1、整机（含所有附件）原厂保修≥3年，终身维护；中标人中标后必须提供原厂或中国总代（进口设备）出具的质保函。2、计算时间自安装调试并全部验收合格，发票入库之日起。**鼓励投标人延长质保期，评标时将考虑此因素。**

**付款方式：**货到安装调试验收合格且乙方已按照甲方要求提供了技术培训、技术资料以及设备发票后，支付该设备总额的50%；前述付款满六个月后，经医院确认在此期间设备无质量问题及乙方无其它违约事项后，付总额的40%；首次付款满壹年后，经医院确认在此期间设备无质量问题及乙方无其它违约事项后，付总额的10%。

**投标文件的组成：**一份正本和三份副本**（内容见投标文件材料要求），**必须按照模板要求准确填写，为方便审查，所提供的资料按顺序进行编制，可以补充相关材料。如投标多个项目须分开制作投标文件。由于未按模板填写、编排混乱导致投标文件被误读或查找不到，其责任由投标人承担。

**★投标文件材料要求（请按如下要求将资料按序放置）**

1、《产品报价表》《标准配置清单表》《选配项目清单表》

2、供应商资质、生产厂家资质、法人委托书、被委托人身份证复印等；

3、参加政府采购活动3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

4、未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单。提供查询结果截图。

5、产品证件：医疗器械注册证、医疗器械登记表复印件；消毒产品需提供卫生安全评价报告、检验报告；特种设备需提供制造许可证；计量器具需提供计量器具制造许可证等相关证件；投标产品按国家规定需进行3C强制认证的，投标人需提供3C证书（复印件）等

6、提供产品合法来源证明

7、提供原厂详细技术参数、产品彩页等

8、厂家出具的详细的售后服务内容和服务承诺（包括但不限于质保期、维修响应、维修备用机、定期巡检、更新升级等）或维修服务授权文件；质保期满后《备件报价表》（**说明：表中所列备品备件价格不含在投标总价内，仅供评标时参考，模板见附件**）

9、产品业绩：一年内与投标设备同型号的合同或发票复印件5份；

10、用户名单：国内三甲医院及本省全部装机用户，必须含装机型号、成交价、装机时间及联系电话；

11、提供货物的制造、检验、测试、验收标准

12、以上未涉及的事项，供应商认为需要提交的其他资料

13、所有材料必须真实有效且加盖投标单位红章。

**14、如该设备需配套试剂耗材，请填写《配套试剂耗材报价表》并将试剂耗材相关资质文件（包括厂家资质、供货商资质、厂家授权、法人授权、进口产品需提供报关单等）单独制作标书文件。**

**项目需求一览表和主要技术参数**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **主要技术参数** |
| LY2021A027 | 制氧机 | 台 | 1 | 医用标准，稳定供氧氧气流量：1-5L/min可调可双人同时吸氧，氧浓度不变氧气压力:≤0.07mpa噪音：≤60dB氧气浓度：93%±3%带雾化功能 |
| LY2021A028 | 放大镜 | 个 | 1 | 台式万向调节臂可360°旋转LED灯光可调镜面尺寸5英寸左右放大倍数≥5倍 |
| LY2021A029 | C13呼气试验仪 | 台 | 1 | 适宜广泛人群检测，包括孕妇、儿童等人群。通道数：≥6通道，一次可插入6组样本，自动批量检测，批量打印检测报告；重复性≤±0.3‰精确性≤0.3‰分析速度：≤3分钟/每个样品仪器所测样品浓度范围：0.5%--6%故障显示：发生故障，用户界面有故障提示或可打印输出故障现象全中文界面，操作简便样品体积：≤120ml/袋配备台式电脑一套、打印机一台支持连接医院信息系统，可与用户电脑系统连接实现数据管理和连接标准打印机格式化打印，承担接口费用。 |
| LY2021A030 | 检耳镜 | 个 | 2 | LED照明灯放大镜倍数：3倍内置锂电池，连续使用时间≥2h配多个不同孔径可重复使用或一次性窥耳器 |
| LY2021A031 | 关节镜手术器械 | 批 | 1 | 带刻度探钩，3.4mm | 1把 |
| 关节镜双阀镜鞘 | 1套 |
| 穿刺锥 | 1根 |
| 右45°咬口篮钳，2.75mm | 1把 |
| 左45°咬口篮钳，2.75mm | 1把 |
| 后角咬口篮钳，2.75 | 1把 |
| 强力超薄咬口篮钳，2.5x5.5mm | 2把 |
| 关节镜下剪线器 | 2把 |
| 后角咬口篮钳，3.4mm15°上翘 | 1把 |
| LY2021A032 | 介入床 | 张 | 1 | 适用于超声科检查、介入手术用床架整体选用优质冷轧钢，超强承重，安全可靠床体尺寸：≥20000\*700mm整床电动水平升降，范围：620-900mm±10mm；背部电动升降≥70±5°；臀部电动升降≥100mm±10mm；整床电动正反位倾斜≥12°；整床电动前后水平移动，范围0-300mm±10mm；整床承重：170±5 kg配有一次性检查垫单，电动传送多功能遥控装置万向静音中控脚轮全自动智能纠偏更换检查垫装置，检查垫更换长度可控全功能一键复位。 |
| LY2021A033 | 手术床 | 张 | 1 | 适用于超声科介入手术用手术床为电动液压驱动机制，电动调节床面升降、前后倾、左右倾、背板升降、平移等功能具有手持有线控制器和底座应急控制面板两套功能一致、且相互独立的控制系统。确保手术床在一套控制系统发生故障时，另一套仍能可靠运行。手术床台面框架和立柱采用优质不锈钢制成，抗撞击，耐腐蚀，耐消毒，永不生锈，坚固耐用。手术床床垫由质地柔软的记忆海绵整体制成，厚度≥75mm。床垫表面无缝隙，防水透气易清洗，防静电。手术床床板由头板、背板、臀板及可分开式腿板组成。头板可拆卸；腿板具有可拆卸、可上下折和可分叉等多种功能。配置要求：电动手术床主床, 配床垫.头板分体式腿板一对托手板一对底座应急控制面板，有线遥控器麻醉屏架一个其他附件要求：侧卧位手架一套、截石位吊腿架一对、腰桥一套、侧卧位固定架一套 |
| LY2021A034 | 动态心电图仪（1拖2） | 套 | 1 | 1、记录盒数量：2个（可根据医院要求增配记录盒）2、动态心电图采集分析系统软件： 1套**基本配置：**配置台式电脑1套；激光打印机1台**记录盒参数要求：**同步十二导联记录24小时全程记录导联线具有极强的抗拉、抗腐蚀能力支持防水及抗除颤功能记录时间：最高可连续记录 72小时以上记录盒可显示波形信息，可随意切换各导联的显示支持USB、蓝牙和SD（≥32G）读卡器等多种数据传输模式。采样频率：≥10000HZ轻便小巧，便于病患携带， 1节 7号/5号碱性电池供电记录盒内置电池电量检测和导联脱落检测电路，**软件要求：**同屏，同步联动多窗口操作，24小时全程不漏波记录心博，对于漏掉的波形可批量呈现并且批量添加。提供多种自动诊断模版，含室早、房早、ST段（8种形态改变）、房扑房颤等模版，自定义模版编辑功能。具有多种直方图。具有齐全的波形分析功能：同步多导联心律失常分析功能、房颤/房扑分析功能、ST段测量和分析功能、起搏器功能和临床效果分析评估、Lorenz散点图逆向编辑功能、心率变异（HRV）分析功能、心率震荡（HRT）分析功能、睡眠呼吸暂停综合征（OSA）、QT自动分析功能等支持分析软件功能扩展具有查阅历史病员情况及动态心电图资料的功能自动报告结论，多种报告可供选择打印报告打印功能，可选择 A4或 16K纸打印支持连接医院信息系统，具有网络化功能，提供专门的客户端和分析端软件，可接入医院局域网，实现心电原始数据及电子报告远程传输、统一存储、数据共享和诊断分析功能，实现HOLTER院内协作和远程应用，承担接口费用。 |
| LY2021A035 | 不锈钢制品 | 批 | 1 | 手术垫脚凳 | 8个 | 优质医用304不锈钢480\*280\*150mm左右 |
| 手术圆凳 | 10个 | 优质医用304不锈钢Φ350\*450/600mm左右 |
| 手术套车（大、中、小各1） | 2套 | 优质医用304不锈钢板材厚度≥1.2mm大1200\*600\*1050mm左右中1000\*550\*950mm左右小800\*450\*850mm左右带刹车静音医用脚轮 |
| 单臂升降台 | 2个 | 优质医用304不锈钢600\*400\*900/1400mm左右（单臂可升降）带刹车静音医用脚轮 |
| 铲式担架 | 1个 | 优质铝合金材料，耐磨、抗压、加厚管材不变形；分离型结构，可拆分成左右二部分；担架可折叠，携带方便；长度可伸缩调节；配置安全固定带；170\*40\*6cm左右；承重≤150公斤； |
| 抢救车 | 1辆 | 优质医用304不锈钢；板材厚度≥1.2mm；尺寸：750\*400\*900mm左右；全封闭，顶盖左右对开门；中间一层抽屉；底下双开门柜子；带刹车静音医用脚轮； |
| 消毒篮移动装载车 | 1辆 | 650\*450\*1700mm左右（可挂5层）配套含5个消毒篮；优质医用304不锈钢；带刹车静音医用脚轮 |

**产品报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 |  | 规格型号 |  |
| 生产厂家 |  | 注册证（备案）号 |  |
| 标配单价（**标准配置清单**） |  | 总价 |  |
| 选配项目及价格 | 《选配项目清单表》另附页 |
| 其他优惠条件 |  |
| 保修期 | 整机（含所有附件）原厂保修 年，终身维护 |
| 供货期 | 接到中标通知后 日 |
| 收费代码（项目多可另附页） | 收费项目名称：收费项目代码：说明：试剂耗材所对应的收费项目在《配套试剂耗材报价表》中填写 |
| 备注 |  |

**此报价已包含与本项目履行有关的全部费用及相关税费等**

供货商：

企业法人声明：本人保证所供资料完整准确并愿意承担相应责任！

企业法人签字盖章：

授权代表： 联系电话：

年 月 日**标准配置清单表**

投标公司全称（加盖公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称： | 品牌： |
| 型号： | 日期： 年 月 日 |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**选配项目清单表**

投标公司全称（加盖公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称： | 品牌： |
| 型 号： | 日期： 年 月 日 |
| 序号 | 名 称 | 规 格 | 价格 | 备注 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**备件报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 价格 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**说明：表中所列备品备件价格不含在投标总价内，仅供评标时参考**

**配套试剂耗材报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 耗材名称 | 规格 | 计量单位 | 生产企业 | 中标代码 | 是否专机专用 | 中标价格 | 对应的收费项目代码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |