**报价单**

致中山市小榄人民医院：

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |
| 型号 |  |
| 制造商/品牌 |  |
| 制造商性质 | 大型企业□ 中小企业□ 小微企业□  （100万以上项目需填写，提供证明文件，进口设备无需填写） |
| 产地 |  |
| 质保期（年） |  |
| 数量（台） |  |
| 单价（元） |  |
| 总价（元） |  |
| 设备使用年限（年） | （本院不接受使用年限低于5年的设备，以说明书和设备铭牌信息为准） |
| 是否有配套耗材 | 否□  是□ （请填写广东省药品电子交易平台耗材信息表） |

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

邮箱：

报价时间：

**报价供应商须同时提供以下资料：**

1. **报价单、参数偏离情况表、耗材信息表（如有）。**
2. **产品参数、配置清单、医疗器械注册证。**
3. **供应商及厂家证件（营业执照、医疗器械经营许可证/备案凭证、生产许可证、授权书等）。**

**广东省药品电子交易平台耗材信息表（如有）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 通用耗材/专用耗材 | 国家医保医用耗材名称 | 规格型号 | 产品注册证 | 药交ID | 产品编码 | 国家医保医用耗材编码（27位） | 省平台联盟区限价（元） | 供货单价（元） | 备注 |
| 1 | 专用耗材 | 辐照生物敷料 | 0.5-7 | 国械注进201532310 | 1848455 | 835552 | C08070400500002096020000107 | 10.00 | 10.00 |  |
| 2 |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

报价公司（盖章）：

报价联系人：

联系方式：

邮箱：

报价时间：

**参数偏离情况表**

**填写要求：**

1、请按用户需求的要求**逐条响应**，正负偏离参数请备注说明。

2、其中带★的参数是**必须完全响应**的参数。

3、所投产品的**参数满足率≥90%**方视为满足需求的合格产品。

1. **技术要求：**（请按用户需求里的技术要求及配置要求逐条响应）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术参数项目 | 技术参数及配置要求 | 完全响应或  正/负偏离 | 偏离情况说明 |
| 1 |  | 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |
|
| 1.3 |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |

1. **商务要求：**（请按用户需求里的商务要求逐条响应）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务参数项目 | 商务要求 | 完全响应或  正/负偏离 | 偏离情况说明 |
| 1 |  | 1.1 |  |  |
| 1.2 |  |  |
|
| 1.3 |  |  |
| 2 |  | 2.1 |  |  |
| 2.2 |  |  |
| 2.3 |  |  |

**采购需求书**

1. **总则：**

1.投标供应商报价应包括标的设备（原装、全新合格的设备）、相关附件、配套设施、税费、运费、保险费、仓储费、安装调试、培训、质保等的全部费用，在项目实施过程中出现报价内容的任何遗漏，均由中标供应商负责相关费用，采购人将不再支付任何费用。

2.采购需求中凡有“★”标识的内容条款为关键条款，投标供应商必须对此作出回答并完全满足这些要求不可以出现任何负偏离，对这些关键条款的任何负偏离将视为无效投标。加注“▲”的内容为重点评标项目，投标供应商必须对该标识项目按照要求进行真实应答描述。

3.★投标供应商应该符合《医疗器械经营质量管理规范》和《医疗器械监督管理条例》规定，并结合本项目特性提供有效的医疗器械产品注册/备案证明材料和投标供应商的经营许可/备案证明材料。

4.本文的“质保期”是指中标标的物经约定的验收机构完成验收之日起算，截止中标人承诺的期限。

1. **基本需求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 需求科室/部门 | 数量（套） |
| 一氧化氮治疗仪 | 麻醉科 | 1 |

核心产品：一氧化氮治疗仪

用途：设备即时产生一氧化氮气体，与呼吸机或麻醉机连用，临床用于肺动脉高压治疗及肺动脉高压危象的急救。

1. **技术参数：**

1.设备功能：设备可自行、实时产生一氧化氮气体；

2.设备能够精准控制一氧化氮气体浓度，可直接设置“NO浓度”，无需设置NO气体流量值；

3.设备配备一次性使用的一氧化氮输注管和采样管，用于防止交叉感染；

4.一氧化氮输出浓度范围及步长：0～80 ppm，步长为1 ppm；

**▲**5.一氧化氮浓度监测范围：0ppm～200ppm；

6.一氧化氮浓度监测精度/误差:不超过读数的±4%或±1ppm（取较大者）；

7.一氧化氮浓度监测分辨率：0～100ppm，监测浓度分辨率为0.1ppm；

8.二氧化氮浓度监测范围及精准度：0～20ppm，分辨率0.1ppm；

9.二氧化氮浓度监测精度/误差：不超过读数的±4%或±0.5ppm（取较大者）；

10.二氧化氮浓度输出限值:当一氧化氮浓度设置值≤40ppm时，二氧化氮浓度≤1ppm；当一氧化氮浓度设置值＞40ppm时，二氧化氮浓度≤2ppm；

11.氧气浓度监测范围、分辨率及精度监测误差或精度：监测范围18%-100%，监测误差±3%，分辨率1%；

**▲**12.屏幕显示同步率监测参数，同步率监测范围：0-100%；

13.内置监测模块传感器类型：含NO传感器、NO2传感器和O2传感器；

14.显示：显示屏需≥12寸；

**▲**15.显示模式：具有四种显示模式：波形模式、大字体模式、日间模式、夜间模式；

16.在屏幕及主机面板上以图例或标识显示电源类型：外接电源或电池；

17.设备根据报警发生时需要用户响应的速度及处理的紧急程度，报警可分为高、中、低三级报警，并分别用不同的声音和灯光(红/黄/蓝)表示高/中/低三种不同级别的报警；

18.可同时显示2条报警记录，且主机面板上具有120秒静音按钮；

**▲**19.屏幕可同时显示三道波形或三道趋势，或波形与趋势的组合。可同时显示呼吸机流量波形及NO输送流量波形；

**▲**20.具有波形冻结功能，波形被冻结后，可测量具体数值；

**▲**21.具有截屏功能，截屏内容会以图片的形式保存至设备存储器中，并可以图片形式导出；

22.治疗记录可通过USB接口以图像或文件的形式导出；

23.具有数据回顾查看功能；

24.设备具有"锁屏"功能，锁屏后可防止误操作；

25.屏幕可显示治疗总时长，并具有计时功能；

26.屏幕可显示过滤器或气瓶剩余寿命，以百分比的形式显示在屏幕上；

**▲**27.过滤器可以热插拔，更换时不影响正常治疗；

**▲**28.过滤器可滤除电极放电产生的金属颗粒物，并提供第三方滤出能力评估报告；

**▲**29.设备具有"雾化辅助"功能；

▲30、采用缓释技术，设备内置微型储气罐，确保呼吸机条件变化时能及时跟随呼吸机的变化调整输出气体浓度，在转运的过程中也更安全；

31.设备工作条件：温度 5℃~40℃，相对湿度：15%～95% ,非冷凝 ,大气压力：70kPa～106.6kPa；

32.在正常使用情况下，完全充电后内部电源可提供不少于80分钟的供电；

33.整机噪声不超过55dB(A)。

1. **每套设备配置要求：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 要求 | 数量 | 单位 |
| 1 | 一氧化氮治疗仪 | 即时产生一氧化氮气体，触摸屏 | 1 | 台 |
| 2 | 过滤器 | 能工作≥1000小时 | 1 | 个 |
| 3 | AC电源线 |  | 1 | 条 |
| 4 | 积水杯 |  | 2 | 个 |
| 5 | 一氧化氮供气管路 |  | 2 | 条 |
| 6 | 台车 |  | 1 | 部 |

1. **商务要求：**

**1.交货及安装、验收要求**

1.1交货地点：采购人指定地点。

1.2交货期：中标供应商应当在中标通知书发出之日起30日内按采购需求及中标人的投标文件确定的事项与采购人签订合同，签订合同后 30 日内完成设备的安装调试。

1.3中标供应商须保证中标后所提供的设备为原装、全新合格的产品；且原装进口产品生产日期与交货日期差值≤6个月；国产产品生产日期与交货日期差值≤3个月。

1.4中标供应商负责派技术人员到现场进行安装调试，直至验收合格，安装调试所需费用应包含在投标总报价内；同时提供培训服务，必须保证需求科室操作人员融会贯通，培训所需费用全部包含在总报价内。

1.5验收方式：按《小榄镇公立医院政府采购和验收办法》。

★1.6投标供应商须在投标文件提供该项目完整的授权书。

**2.售后服务要求**

2.1中标供应商必须在中国境内有售后服务机构，并附有售后服务能力说明。

★2.2中标供应商须提供设备原厂质保（设备原厂质量保修范围和保修期）至少为 2 年。

2.3在售后期内，中标供应商在接到用户的维修通知，响应时间为半小时内，工程师到达现场时间为4小时内，排除故障时限为到达现场后8小时内。

2.4如果产品故障在检修12小时后仍无法排除，中标供应商应在24小时内提供不低于故障产品规格型号档次的备用产品供采购人使用，直至故障产品修复。

**3.付款方式**

★3.1本合同的每笔款项以人民币转账方式支付，合同设备到采购人指定地点交付并完成安装，验收合格后，中标单位凭：

（1）合同；

（2）验收调试合格报告（加盖采购人公章）；

（3）中标供应商开具的正式发票（加盖发票专用章）。

★3.2具体付款方式：合同签订后，中标供应商按合同协议时间提供设备，并经协议规定的验收机构书面确认验收合格后，开具全额发票，采购人确认发票无误后一个月内支付合同总金额的95%；合同总金额的5%，作为第二期款项，在 质保期满后一次性无息支付。