**中山市小榄人民医院医疗设备市场调研报名报价信息表**

（以下资料**一式一份**且均须**加盖公章**。请按以下顺序**扫描成一个文档**）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **第一部分：医疗设备** **1、设备报价表：**含完整配置的设备报价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备注册证名称** | **品牌/厂家** | **型号** | **注册证号** | **产地** | **数量（台）** | **单价（元）** | **总价（元）** | **设备使用年限**（本院不接受使用年限低于5年的设备）**（年）** | **保修期（年）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**第二部分：设备配套耗材（如有）****▲如设备不需配套耗材或试剂，请提供厂家出具不需专机专用耗材的保证函；****如需使用配套耗材或试剂，请按以下资料顺序整理。如有质控液、校准品等需备注校准时间间隔；试剂规格如不能反映测试数的需备注测试数（即一瓶能做几人份）**1. **产品报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **国家医保医用耗材编码（27位）** | **耗材/试剂中文名称** | **型号/规格（能做几人份）** | **生产企业** | **产品注册证** | **单位** | **最高限价（元）** | **优惠供货单价（元）** | **耗材类别：通用/专机** | **备注** | **单人份测试单价（元）** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**请将常用规格型号的耗材全部报价，若型号规格过多，同一单价的择一报价。**2、①耗材成本占收费标准的比率：（耗材成本占收费标准的比率=耗材成本/医疗服务价格\*100%）。请将质控与校准成本计算在检测项目的耗材成本中**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检测项目名称** | **耗材成本（元）** | **医疗服务价格（元）** | **比率** | **备注** |
| **1** | 按检查频次由高到低填写 |  |  |  |  |

**②质控和校准成本（如有）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **校准项目/质控项目名称** | **耗材成本（元/次）** | **频次（一个月几次）** | **备注** |  |
| **1** | **校准** |  |  |  |  |
| **2** | **质控** |  |  |  |  |

**第三部分：维修零配件报价（如有）****1、维修报价表**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **主要及消耗性配件中文名称** | **型号/规格** | **单位** | **最高限价（元）** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |

**第四部分：市场调研情况**（**要求与市场上同档次主流品牌进行对比，且不少于两个品牌）****1、项目所涉设备发展历程、技术路线、技术发展方向及临床应用情况。****2、项目所涉设备涉及的相关标准和规范，操作人员资质要求。****3、设备优点：拟报名品牌产品对比其他产品的优势对比:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **参数内容** | **拟报名品牌型号产品** | **其他品牌1** | **其他品牌2** | **其他品牌3** |
| 填拟报名产品品牌型号 | 填品牌1品牌型号 | 填品牌2品牌型号 | 填品牌3品牌型号 |
| 填参数内容1 | 填拟报名产品情况 | 填品牌1情况 | 填品牌2情况 | 填品牌3情况 |

**4、市场占有及销售记录：**（1）提供广东省三甲医院客户名单或全国知名医院用户，相关能证明拟报名品牌产品市场占有率的文件。（2）提供其它不少于3家三甲医院成交记录（广东省内三甲医院优先）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **医院名称** | **购买时间** | **成交单价（元）** | **保修年限（年）** |
| 1 | 甲医院（填医院名称） |  |  |  |
| 2 | 乙医院（填医院名称） |  |  |  |
| 3 | 丙医院（填医院名称） |  |  |  |

**5、场地需求：提交设备安装的场地需求文件。（如有）** |
| 供应商名称： 联系人： 联系电话： 邮箱： |
| 报价时间： |

**需提供产品资质：**

（1）盖章版市场调研报价信息表

（2）参数偏离情况表

（3）设备的医疗器械注册证及其附页或备案凭证及备案信息表（如有）、设备说明书、产品彩页、配置清单。

（4）耗材的医疗器械注册证及其附页或备案凭证及备案信息表、耗材说明书（如有）。

（5）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）。

**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**

**一、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，截止中标供应商承诺的期限。

5.本项目非专门面向中小微企业。

**二、基本需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标的名称 | 需求科室/部门 | 数量（套） | 备注 |
| 全身彩色多普勒超声诊断仪 | 超声科（综合） | 1 | 1套超声需要4把探头（探头类型根据项目可能有所调整，在维修配件报价中报价所有探头的单价） |
| 全身彩色多普勒超声诊断仪 | 超声科（妇幼） | 1 | 1套超声需要3把探头（探头类型根据项目可能有所调整，在维修配件报价中报价所有探头的单价）目前暂时是单晶体凸阵探头、腔内凸阵探头，线阵探头 |

核心产品：全身彩色多普勒超声诊断仪

用途：主要用于腹部、妇产、胎儿心脏、成人心脏、泌尿、新生儿、小儿、血管（外周、颅脑、腹部）、小器官、骨骼肌肉、神经、术中、造影、介入等方面的临床诊断和科研教学工作，具有世界先进水平，具备持续升级能力，能满足开展新的临床应用需求。

1. **技术参数**
2. **主要技术规格及系统概述：**

1.主机成像系统：

1.1 全新多波束并行发射技术，全程动态聚焦

1.2 脉冲优化处理技术

1.3 接收波束并行处理技术

1.4 自适应增益补偿技术

1.5 数字化二维灰阶成像及M型显像单元；

1.6 解剖M型技术，可360度任意旋转M型取样线角度方便准确的进行测量；

1.7 脉冲反向谐波成像单元；

1.8 彩色多普勒成像技术；

1.9 彩色多普勒能量图技术；

1.10 方向性能量图技术；

1.11 数字化频谱多普勒显示和分析单元 (包括 PW 、CW和 HPRF)；

1.12 组织多普勒技术(TDI/或DTI)，具有彩色，谐波，PW， M型多种模式；

1.13 智能全程聚焦技术；

1.14 智能化一键图像优化技术；可自适应调整图像的增益等参数获取最佳图像

1.15 空间复合成像技术，同时作用于发射和接收, 可达9线偏转（作曲别针试验)，支持所有凸阵、微凸阵和线阵成像探头；

1.16 自适应核磁像素优化技术，改善边界显示，提高分辨率，减少伪像，支持所有成像探头，可分级调节；

1.17 实时二同步 /三同步能力；

1.18 内置 DICOM 3.0 标准输出接口。

2.先进软件及成像技术：

▲2.1 具备全屏高清放大功能，放大后图像有效显示区域尺寸24”，显示比率16：9，分辨率1080p（即：1920x1080），同时具备实时双屏显示功能，即主屏幕与触摸屏实时同步显示扫描图像（厂家盖章技术白皮书及提供功能展示图片）

2.2 具备微细血流成像技术，可捕捉超微细血流及超低速血流信号，支持凸阵、线阵探头，可用于腹部、浅表、肌骨、儿科、血管等多种应用，具有单独模式、增强模式及2D对比模式，并可进行血流速度测量，已存储的图像可使用增强模式再观察；

2.3 具备智能多普勒血管检查技术，单键优化二维、多普勒图像质量，单键自动调整取样框角度、位置、取样门位置、角度等；同时具备血流自动追踪技术，可跟随探头的移动实时追踪血管位置，自动调整彩色图像（包括取样框角度、位置等），自动优化频谱测量以保证测量值的准确性；

2.4 具备脑卒中疾病诊断相关技术：要求对感兴趣区域内自动测量，无需手动描计，计算结果为一段距离内的平均值，可提高测量的靠性和重复性，数据可脱机输出；

2.5 具备血管中内膜自动测量与分析：自动记录颈总动脉和颈内动脉的近端、中端、远端的血流速度测量结果，自动得到颈总动脉和颈内动脉血流速度峰值，

2.6 具备造影成像技术：造影剂二次谐波成像单元,包含低MI实时灌注成像和高MI造影成像，采用脉冲反相谐波技术、能量调制技术以及多脉冲序列谐波造影技术，可与复合成像技术、优化技术结合使用，具有实时双幅造影对比成像模式，并可进行双幅同步测量，具备造影时间强度曲线定量分析；

▲2.6.1造影与基于多普勒技术的微血流**实时**对比成像：在造影全过程中可同屏双幅实时显示造影图像及微血流图像，提供更多诊断信息，也可单幅叠加实时显示造影及微血流图像（厂家盖章技术白皮书和提供功能展示图片）

2.7 具备弹性成像技术：无需人工加压，具有灰阶，反转及彩色多普勒多种显像方式，具备**囊实性结构鉴别弹性成像技术**，支持浅表及腔内弹性成像功能，主机内置一体化实时弹性定量分析技术，可对弹性图像进行直径面积对比分析、动态弹性应变分析、动态弹性参数成像；

▲2.7.1具备囊实性结构鉴别弹性成像技术（提供功能展示图片）

▲2.8 具备肝脏剪切波定量技术，即无创评估肝组织弹性的超声成像技术，可以结合常规超声图像检测特定区域组织的弹性硬度, 可快速获取剪切波数值,测量值可以两种单位显示：KPa及m/s，测量结果需包含平均硬度及硬度标准差，具备单一定量区域≥12组，并可存储导入报告体系，可输出打印；

2.9 具备实时剪切波弹性定量技术，可实时对感兴趣区域内组织进行硬度定量评价。支持腹部探头，具有彩色编码功能，可双幅显示灰阶图与彩色编码图，并具有置信图模式。具有原始数据搜集及处理能力，可任意回放并进行回顾性测量计算，测量值可以两种单位显示，KPa及m/s ；

▲2.9.1实时剪切波弹性定量技术，取样框可调节大小，腹部凸阵最大达5x6cm，浅表线阵最大5x3.6cm，具有多种测量模式，可根据临床需求使用取样框、圆圈、描记、点式等方式进行测量（提供功能展示图片）

2.10 肝衰减成像技术，具备组织衰减成像技术，可对肝脏弥漫性病变完成无创定量分析；可进行冻结图像及存储动态图像进行衰减分析；肝肾比分析技术：基于二维图像计算肾皮质和肝脏的灰阶比值进行肝脂肪变性评估，实现快速简便的肝脂肪变性评估，提供准确的定量分析；

2.11 组织多普勒技术(TDI/或DTI)，具有彩色，谐波，PW， M型多种模式，并支持在机应变及应变率定量分析工具；

▲2.12 实时任意多平面成像，同屏显示任意相交互的两幅图像，支持横向、旋转和仰角转向；支持二维、彩色、负荷、心腔造影等多种模式下应用，实时任意多平面成像支持自动心脏功能定量分析（厂家盖章技术白皮书和提供功能展示图片）

▲2.13 具备超声和超声融合条件，可实现二维与造影，二维与三维图像融合及手术计划，造影模式下可进行二维和造影同步测量。 （提供功能展示图片）

2.14 立体光影血流成像技术：结合血流速度和能量信号，通过模拟光照，在二维探头下实现三维立体血流显示。提高血流空间分辨率。5档可调：关闭、低、中、高、最大。

▲2.15多影像实时对比联合诊断技术：主机可直接获取和浏览CT/NM/MR，乳房X线/超声的DICOM图像，同屏对比既往和目前的超声图像，回顾实时的、存储的、输出的图像进行对比诊断（提供功能展示图片）

▲2.16具备心肌应变定量 ：实时组织多普勒定量技术,可整体或分节段曲线显示，同时可显示≥32条节段曲线，方便同一时相任意节段数据对比分析。可显示组织速度、位移、应变、应变率等多种参数曲线， （提供功能展示图片）

▲2.17具备自动心肌运动定量: 可在机分析心脏长轴和短轴图像，不依赖ECG，可在机选择分析内、中、外三层心肌信息。可快速获得左心室长轴切面容积曲线、长轴应变曲线、长轴位移曲线等；自动计算心脏EF值、左心室长轴应变及达峰时间结果，结果以牛眼图显示。快速获得左心室短轴切面面积曲线、圆周应变曲线、径向位移曲线、旋转曲线等；自动计算左心室短轴FAC、左心室短轴应变及达峰时间等，短轴应变及达峰时间以牛眼图显示。（厂家盖章技术白皮书和提供功能展示图片）

▲2.18具备自动组织瓣环位移功能，可自动对二尖瓣和三尖瓣瓣环运动进行可视化定量分析，快速评估心脏整体功能。（厂家盖章技术白皮书和提供功能展示图片）

2.19心脏自动应变定量：专用左心室心腔模型，全自动识别左心室切面并追踪，快速获得左心室整体应变值、左心室长径值、左心室18节段应变牛眼图和达峰时间牛眼图。

▲2.20造影技术支持（包括但不限凸阵、线阵、腔内探头、相控阵、微凸探头），可满足临床对腹部，妇产、浅表、乳腺、血管、心室腔、腔内的前例腺、经阴道妇科等需求（厂家盖章技术白皮书和提供功能展示图片）

3. 测量和分析： ( B 型、M 型、D 型、彩色模式)

3.1 一般测量：距离、面积、周长等；

3.2 产科测量：包括全面的产科径线测量、NT测量、单/双胎儿孕龄及生长曲线、羊水指数、新生儿髋关节角度等；

3.3 外周血管测量和计算功能；

3.4 多普勒血流测量与分析 (含自动多普勒频谱包络计算)；

3.5 心脏功能测量；

4. 图像存储 (电影) 回放重显及病案管理单元

4.1 数字化捕捉、回放、存储静、动态图像，实时图像传输，实时 JPEG 解压缩，可进行参数编程调节；

4.2 硬盘1024G，DVD／USB图像存储,电影回放重现单元2000帧；

4.3 具备主机硬盘图像数据存储；

4.4 病案管理单元包括病人资料、报告、图像等的存储、修改、检索和打印等；

5. 输入/输出信号：

5.1 输入：VCR、外部视频、RGB 彩色视频

5.2 输出：复合视频、RGB 彩色视频/S-视频、HD高清输出

6. 连通性：医学数字图像和通信 DICOM 3.0 版接口部件

1. **系统技术参数及要求：**

1 系统通用功能：

1.1 高分辨率液晶显示器24英寸，无闪烁、不间断逐行扫描，可上下左右任意旋转，可前后折叠。

1.2 操作面板具备液晶触摸屏12英寸，可通过手指滑动触摸屏进行翻页，直接点击触摸屏即可选择需要调节的参数，操作面板可上下左右进行高度调整及旋转

1.3 成像探头接口选择4个，微型无针式，并激活可互换通用

1.4 预设条件: 针对不同的检查脏器,预置最佳化图像的检查条件,减少操作时的调节,及常用所需的外部调节及组合调节

1.5 数字化通道4,718,592，动态范围≥320dB

2. 探头规格

▲2.1 频率：超宽频带单晶体探头，最高频率22MHz, 从 2 MHz 到22MHz

2.2 二维、彩色、多普勒均可独立变频；

▲2.3 可配备的单晶体探头≥9把，具有腹部、浅表、心脏、腔内、经食道、腹部容积等全面应用领域（厂家盖章技术白皮书列出至少9把单晶体探头）

▲2.4线阵探头有效阵元数≥1920（厂家盖章技术白皮书）

▲2.5支持单晶体矩阵经食道探头（厂家盖章技术白皮书）

2.6探头频率：

成人腹部凸阵单晶体探头（频率范围：1.0-5.0MHz）

高频线阵单晶体探头（频率范围：2.0-22.0MHz）

腔内微凸阵单晶体探头（频率范围：3.0-10.0MHz）

单晶体心脏相控阵探头频率范围：（1.0-5.0MHz）（探头数量和型号可能会有所调整）

2.7腹部探头最大扫描深度40cm

2.8 B/D 兼用：电子线阵：B/PWD、电子凸阵：B/PWD;

3. 二维显像主要参数：

▲3.1 增益调节：TGC增益补偿8段，且具有实体键及触摸屏调节两种模式，方便操作；触摸屏具有LGC侧向增益补偿调节，LGC：8段；（厂家盖章技术白皮书和提供功能展示图片）

3.2 数字式声束形成器：数字式全程动态聚焦，数字式可变孔径及动态变迹，

3.3 高分辨率放大：放大时增加信息量，提高分辨率及帧率；

3.4 声束聚焦：发射及接收全程连续聚焦;

3.5 接收方式：独立接收和发射通道数, 多倍信号并行处理；

4 频谱多普勒：

4.1 显示模式：脉冲多普勒 (PWD)、高脉冲重复频率 (HPRF)、连续波多普勒（CW）；

▲4.2 发射频率: 电子相控阵: PWD,CWD1.6-1.8MHz

 电子凸阵:PWD:2.0-2.2MHz

 电子线阵:PWD:5.75-7.0MHz（提供功能展示图片）

4.3 显示方式：B/D、M/D、D、B/CDV、B/CPA、B/CDV/PW；B/CPA/PW；B/CDV/CW；

▲4.4 最大测量速度：PWD正或反向血流速度10.0 m/s（0度夹角）；CWD:血流速度28.0m/s（提供功能展示图片）

▲4.5 最低测量速度0.22mm/s (非噪音信号)（提供功能展示图片）

4.6 Doppler及M型电影回放：48 秒；

4.7 滤波器：高通滤波或低通滤波两种，分级选择；

4.8 Doppler取样宽度及位置范围：宽度 0.5mm至20mm多级可调；

4.9 零位移动：9 级；

4.10显示控制：反转显示 (上/下)、零移位、B-刷新、D 扩展、B/D 扩展，局放及移位；

4.11 实时自动包络频谱并完成频谱测量计算

5. 彩色多普勒：

5.1 显示方式：速度图 (CDV)、能量图 (CPA)、方向性能量图（DCPA）

5.2 扫描速率：相控阵探头，全视野，18 cm 深度时，彩色扫描帧率 10 帧/秒；

5.3 彩色增强功能:彩色多普勒能量图(CDE/CPI)；组织多普勒(TDI)

5.4 具有双同步 / 三同步显示(B/D/CDV)

5.5 彩色显示速度：最低平均血流显示速度 3mm/s（非噪声信号）

5.6 显示控制：零位移动、黑白与彩色比较、彩色对比

5.7 显示位置调整：线阵扫描感兴趣的图像范围：-15°～ +15°；

6. 超声功率输出调节：

6.1 B/M、PWD、COLOR DOPPLER

6.2 输出功率选择分级可调

7 记录装置：

7.1 内置一体化超声工作站：数字化储存静态及动态图像，动态图像及静态图像以AVI、BMP或JPEG等PC通用格式直接储存

7.2 主机硬盘容量512G

7.3 DVD-RW 或USB图像存储

7.4 USB接口2个，用于图像传输

8.其他

* 1. ★所提供的设备及所配软件为该系列最新版本；（投标文件中提供承诺函并加盖公章，格式自拟）
	2. ★设备软件功能全部开放，后续不得以任何名义增加软件功能费用；（投标文件中提供承诺函并加盖公章，格式自拟）
	3. ★开放DICOM3.0接口，中标人负责接入采购人现有PACS系统及HIS系统，中标人负责所有接口费用。（投标文件中提供承诺函并加盖公章，格式自拟）
	4. 设备使用年限≥10年。

**四、每套设备配置要求（标准套至少包含以下内容）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 要求 | 数量 | 单位 |
| 1 | 主机 | 详见技术参数 | 1 | 套 |
| 2 | 医生椅 | 专业超声检查椅 | 1 | 套 |
| 3 | 加热器 | 耦合剂专用加热器和耦合剂 | 1 | 套 |
| 4 | 检查床 | 超声检查专用检查床 | 1 | 套 |
| 5 | 引导架 | 穿刺引导架（配置数量与可实现穿刺应用的探头数量匹配） | 2 | 套 |
| 6 | 其他 | 设备相匹配附件，如连接管、连接线、架子、特殊插座插头和工具等 | 1 | 批 |
| 7 | 探头 | 单晶体凸阵探头、腔内凸阵探头，高频线阵探头、线阵探头 | 4 | 个 |
| 8 | 工作站 | 配专业超声医学图文工作站：1套；（请注明详细配置，需配打印设备） | 1 | 套 |
| 9 | 软件包 | 设备起码含超微细血流成像技术、二维剪切波成像技术、声衰减成像技术、造影成像等软件包 | 1 | 套 |
| 10 | 说明书等 | 中文说明书、中文维修手册、中文操作流程卡（另电子版1份）； | 1 | 套 |

**五、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日内按招标文件及中标供应商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《承诺函》（格式自拟），该承诺函包括但不限于以下内容:承诺成交后须在中标结果公告发布之日起五个工作日内提供设备制造厂商开具并盖章的合法有效的授权函原件（盖鲜章）、售后服务承诺函原件（盖鲜章）。

**2.质保期及售后服务要求**

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整机原厂质保（设备原厂质量保修范围和保修期）至少为 3 年（含主机及所有探头），质保期从验收合格之日起计算，合同设备终身维修。中标供应商应每季度提供至少一次的维护、检测、校准服务，且每次维护保养需出具维护保养记录，所产生的费用全部包含在总报价内;（投标文件中提供承诺函并加盖公章，格式自拟）

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。

2.5.必须由原厂工程师及技术人员直接提供保修、维修、技术培训服务，软件终身升级，所产生的费用全部包含在总报价内,投标供应商必须提供由设备生产原厂签署承诺的合法、有效的保修、维修证明。

2.6.质保期内维修及零配件更换的一切费用由中标供应商负责，如果需要更换配件的，更换的配件跟被更换的品牌、类型相一致或者是同类或更高档次的替代品，后者需征得采购人管理人员同意。 如设备或零部件因非人为因素出现故障而造成短期停用时，或因中标供应商原因造成停机，质保期依时顺延保修期的期限。

2.7.保修期内非因采购人的人为原因而出现产品质量及安装问题，由供应商负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用。供应商在保修期内应确保正常使用率为 95%以上，如达不到此要求，即按故障时间（以报修时间起算）的 3 倍延长保修期。

2.8.供应商负责设备的终身维修并应提供优质的售后服务，供应商需列明质保期满后的年度售后服务费用（全保费用）。

2.9.提供操作及维护培训，主要内容为设备的基本结构、性能、主要部件的构造及原理，日常使用操作、保养与管理，常见故障的排除，紧急情况的处理等，以确保采购人能够对设备有足够的了解和熟悉，能够独立进行设备的日常维护、保养和管理。培训地点主要在设备安装现场或双方协商安排。

2.10.★提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能；提供不少于3人外出专业技术培训（三甲医院举办），累计培训时间不少于15天，熟练相关技术应用。

**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，中标供应商凭：

（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：

（1）合同签订后，中标供应商按照合同总金额的20%提供收款收据，采购人在收到中标供应商的收款收据后，按照合同约定，向中标供应商支付预付款。

（2）中标供应商按照合同协议中约定的时间提供货物，货物到达后，经协议规定的验收人员进行验收，经验收人员书面确认验收合格后，通知中标供应商开具全额有效普通发票（含税）。

（3）采购人在收到中标供应商提供的全额有效普通发票（含税）确认无误后，在一个月内支付合同总金额的 80%的款项。