**吉林大学第一医院25-YJ-104 便携式测力仪等设备采购项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

**采购代理机构：中高建项目管理有限公司**

**日 期：2025年06月**

## 目 录

[第一章 吉林大学第一医院25-YJ-104 便携式测力仪等设备采购项目议价公告](#_Toc4921) 2

[第二章 技术参数](#_Toc24593) 4

[第三章 文件格式](#_Toc28369) 22

## 第一章 吉林大学第一医院25-YJ-104 便携式测力仪等设备采购项目

## 议价公告

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-104 便携式测力仪等设备采购项目的潜在供应商应在2025年06月24日16时00分（北京时间）前报名。

## ****一、项目基本情况****

1、项目编号：25-YJ-104

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-104 便携式测力仪等设备采购项目

3、采购方式：议价

4、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 预算单价  (万元) |
| 1 | 便携式测力仪 | 1个 | 0.5 |
| 2 | 超声治疗仪 | 1台 | 10 |
| 3 | 功率自行车 | 1台 | 1.1 |
| 4 | 无线血流限制加压训练带 | 2套 | 1 |
| 5 | 心肺复苏机 | 1台 | 19 |
| 6 | 麻醉咽喉镜（可视喉镜） | 1套 | 0.4 |
| 7 | 输液系统 | 4套 | 5 |
| 8 | 智能封口打包台 | 2台 | 3.9 |
| 9 | 动物体外除颤监护仪 | 1台 | 12 |

**注：本项目供应商报价不能超过采购预算金额，超过预算金额视为无效报价。**

**二、供应商资格要求：**

2.1 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.2 如果供应商所投的货物不是自己制造的，须提供制造商出具的针对所投货物的有效授权书（如供应商为代理商，需要提供逐级授权）；

2.3供应商还需具备《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械生产备案凭证》或《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（如有）；

2.4供应商所投设备及其所附属配置应具有有效的《中华人民共和国医疗器械注册证》或《医疗器械备案凭证》（如有）；

2.5参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.6 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一采购项目包；

2.7 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标、不接受被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商参与议价；

2.8本次采购不接受联合体投标。

## ****三、报名方式：****

3.1 发送报名表（见附件1）至邮箱zgjxmgl2@163.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

3.2 吉大一院采购议价QQ群：869125411，供应商报名等问题可咨询。

**四、议价时间：**

**4.1 2025年07月08日13时30分**

4.2 议价地点：吉大一院招标管理部一楼会议室（解放大路与云鹤街交汇科技干部家属楼院内）

1. **文件要求：**

5.1 文件正本一份、副本二份,电子版U盘1份及上传至邮箱zgjxmgl2@163.com 1份（响应文件加盖公章、签字的正本扫描件PDF版），**以A4 纸打印，左侧纵向装订，不易拆散和换页，采用胶装装订方式，封面封底加盖公章并由供应商代表签字。报价单不放在标书里。**

注：审核资质时若发现供应商未按医院要求提供资质，不允许参加产品议价。

采购人：吉林大学第一医院

联系人：金老师、刘老师

联系方式：18343113991

采购代理机构：中高建项目管理有限公司

联系人：曹老师

联系方式：0431-80543930

# 第二章 技术参数

**序号1.便携式测力仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 便携式测力仪/1个 |
| **预算单价** | 0.5万元 |
| **技术参数要求：**   1. 产品功能描述：用于肌力大小的测量，也可以用于肌力训练或牙痛耐受评估。 2. 产品用途描述：用于肌力大小的测量，也可以用于肌力训练或牙痛耐受评估。   三、产品技术参数：  1、重大承力≥50千克力；  2、压力探头≥3个；  3、数码管测力显示、自动屏保功能；  4、测试/训练选择功能；  5、训练力度大小手动调节；  6、配套微信小程序记录功能。 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号2.超声治疗仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 超声治疗仪/1台 |
| **预算单价** | 10万元 |
| **技术参数要求：**  一、产品功能描述：聚焦式超声能够更精准将超声波聚焦在需要处理的组织上，从而达到更加有效的治疗效果。  二、产品用途描述：适用于人体的颈肩部、腰腹部和四肢部位慢性软组织损伤性疼痛的治疗。术后肢体肿胀，疼痛的治疗  三、产品技术参数：  1、工作频率：0.8MHz；  2、超声功率：输出声功率≤10W，功率可分档调节，输出功率可精确标定；  3、治疗时间步进可调；  4、治疗头超温：治疗头表面的温度≤41℃；  5、波束类型：会聚型。 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号3.功率自行车**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 功率自行车/1台 |
| **预算单价** | 1.1万元 |
| **技术参数要求：**  一、产品功能描述：功率自行车可用于肌肉骨骼康复，通过适当的阻力设置帮助患者逐渐恢复运动功能。  二、产品用途描述：进行有氧耐力训练，提高患者心肺功能；改善关节活动度；科进行下肢力量训练。  三、产品技术参数：  1、面板：LCD液晶显示表，显示时间、转速、速度、距离、卡路里、心跳频率、程序、心率值恢复；  2、心率测试：扶手配备手握心跳感应测试系统；  3、坐垫设有上下、前后调节功能；前移动轮设计方便移动；  4、阻力系统：多段电磁控阻力调节系统；  5、传动系统：皮带传动。 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号4.无线血流限制加压训练带**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 无线血流限制加压训练带/2套 |
| **预算单价** | 1万元 |
| **技术参数要求：**   1. 产品功能描述：无线血流限制加压训练带是将加压袖带置于训练部位并充气至指定压力，以达到局部肢体静脉回流受阻，但与此同时保持正常动脉血液流入的目的，同时结合低强度的抗阻训练的一种训练方式。   二、产品用途描述：锻炼随时保持同步，血液阻断训练法能够使得训练者以更少的时间和更低的强度实现力量的提升，它是一种适合个人的训练方法，可以加速他们的训练进程，同时，它作为一种负荷管理工具，亦有助于简化复健流程。  三、产品技术参数：  1、手臂袖带：25cm-45cm  2、大腿袖带：45cm-65cm  3、最大充气压力≤280mmHg  4、具有蓝牙功能，可连接智能设备  配置需求：   1. 手臂袖带1对 2. 大腿袖带1对 3. USB充电电缆 4. 便携带 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号5.心肺复苏机**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 心肺复苏机/1台 |
| **预算单价** | 19万元 |
| **技术参数要求：**  一、产品功能描述：增加心脏骤停患者心脏和脑的血流，并为后续的除颤、静脉用药、血管重建等起到桥梁承接作用。  二、产品用途描述：心肺复苏机械设备，用于心脏骤停抢救。  三、产品技术参数：   1. 符合心肺复苏及心血管急救指南中关于心肺复苏替代技术和辅助装置的相关规范； 2. 心脏按压频率： 100-120次/分钟； 3. 按压深度调节范围：3.0cm-6.0cm； 4. 按压深度调节方式：连续可调； 5. 按压/释放比率：1︰1（50%︰50%）； 6. 具有胸厚测量指示功能； 7. 按压方式为模拟徒手按压； 8. 主机及主机操作控制部位在患者上方，使用中不易造成主机污染，仪器使用完毕后易于清洗消毒； 9. 具有按压深度窗口； 10. 设备连续不间断工作时间≥5小时； 11. 仪器工作时无需专用耗材； 12. 设备具有患者固定装置； 13. 仪器对监护、除颤设备无电磁干扰； 14. 仪器重量 ＜10kg；   15.工作原理：电动电控。 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号6.麻醉咽喉镜（可视喉镜）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 麻醉咽喉镜（可视喉镜）/1套 |
| **预算单价** | 0.4万元 |
| **技术参数要求：**  一、产品功能描述：1视野清晰，易于操作；2多种规格，满足不同临床需求；3防雾功能；4全包手柄，保护医护人员安全避免院感。  二、产品用途描述：1临床麻醉中的常规和困难气道插管处理；2急救和ICU抢救中的常规和困难气道插管处理；3耳鼻喉头颈颌面外科的咽喉部和口腔深部检查；4临床科室的气管插管处理。  三、产品技术参数：  1、整机由显示部件、手柄部件、充电器组成，整机支持拍照录像、数据存取功能  2、主机显示器3.0寸，显示屏可上下≥0º～110º转动，左右≥0º～270º转动  3、喉镜片摄像头与镜片前端的最高垂直距离≤30mm  4、视场角≥60º±15%  5、摄像头内置的全密封防水设计高功率LED光源，光照度≥150Lux液晶屏像素（PIX ）：≥720x\*480px，分辨率≥7LP/mm  6、镜片手柄与显示组件的连接：不受力直插式纺锤型短手柄设计，握持舒适，手柄防水等级：≥IPX7,具备拍照录像功能，数据存储，内存≥32G  7、充电时间：＜3小时，持续放电时间：＞3.5小时，内置可充电式锂电子聚合物电池 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号7.输液系统**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 输液系统/4套 |
| **预算单价** | 5万元 |
| **技术参数要求：**  一、产品功能描述：支持输液、输血等功能。  二、产品用途描述：用于骨髓移植患儿输液，输血使用，用于临床输液治疗。  三、产品技术参数：  一、整机要求：  1.通道数，组合功能（扩展性）：模块化设计，即插即用，可热插拔，注射模块和输液模块的个数、位置可任意组合，可支持不少于8个通道  2.连续输液功能（级联功能）：工作站中任意输注模块之间具备联机功能，满足连续输液功能需求；顺序级联、循环级联、自定义级联  3.工作站只需一根电源线，可为站内输液泵/注射泵模块集中供电  4.具有RJ45端口，支持有线联网；具有护士呼叫功能  5.可通过有线网络接入中央站  6.可升级配置无线网络连接功能  7.可升级通过外置大屏实现远程控制工作站中输注泵，即远程设置输注参数、级联、用药安全管理和数据统计。  8.可固定在吊塔上，或配置专用台车  9.防护等级≥IP22  10.声光报警  二、注射参数  1.注射精度≤±2%  2.速率范围：0.01-2000ml/h, 最小步进0.01ml/h  3.快进流速范围：0.01-2000ml/h，具有自动和手动快进可选；  4.预置量范围：0.10 - 9999.99ml（最小增量0.01ml）  5.KVO功能：0.1-5.0mL/h可调  6.可自动统计累计量：24h累计量、最近累计量、自定义时间段累计量  7.支持注射器规格：2ml、3ml、5ml、10ml、20ml、30ml、50/60ml；  8.注射器安装后，推拉盒可自动定位并固定注射器尾夹，无需手动操作  9.注射模式：速度模式、时间模式、体重模式、梯度模式、序列模式、剂量时间模式、间断给药模式  10.彩色显示屏，触摸屏技术  11.同屏显示：输注模式、速度、累计量、剩余时间、电池状态、药物名称和在线压力信息  12.具备锁屏功能  13.报警功能：可实现声光，动画和文字同时报警提示，同时显示具体报警信息  14.报警信息：输注完成；输注完成进入 KVO；注射器即将排空； 注射器排空；输注阻塞；电池电量低； KVO 完成；遗忘操作；阻塞预警；管路脱落  15.支持药物库，可储存2000种药物信息  16.支持药物色彩标识，选择不同类型药物时对应的药物色彩标识自动显示在屏幕上，支持3种以上颜色  16.在线滴定：安全不中断输液而更改速率  17.在线动态压力监测，可实时显示当前压力数值；  18.阻塞压力最小监测值≤75mmHg  19.支持Anti-bolus功能，当管路阻塞报警时，自动回撤管路压力，避免意外丸剂量伤害患者。  20.匹配标准数据接口  21.信息储存：可存储2000条的历史记录  22.电池工作时间5小时@5ml/h  23.防尘防水等级：≥IP32  24.满足EN1789标准，适合在救护车使用。  三、输液参数  1.输液精度≤±5%  2.速率范围：0.1-2000ml/h, 最小步进0.01ml/h  3.快进流速范围：0.1-2000ml/h，具有自动和手动快进可选；  4.预置输液总量范围：0.1-9999ml（最小增量0.01ml）  5.KVO功能：KVO：0.1-5ml/h  6.可自动统计累计量：24h累计量、最近累计量、自定义时间段累计量  7.泵门智能电动控制，可自动关闭或打开  8.输液模式：速度模式、时间模式、体重模式、梯度模式、序列模式、点滴模式、和间断给药模式  9.支持输血功能  10.彩色显示屏，触摸屏技术  11.同屏显示：输注模式、速度、预置量、累计量、剩余时间、电池状态、药物名称和在线压力信息  12.支持药物库，可储存2000种药物信息。  13.支持药物色彩标识，选择不同类型药物时对应的药物色彩标识自动显示在屏幕上，支持3种以上颜色  14.在线滴定：安全不中断输液而更改速率  15.在线动态压力监测，可实时显示当前压力数值；  16.压力报警阈值最低可设置75mmHg  17.支持Anti-bolus功能，当管路阻塞报警时，自动回撤管路压力，避免意外丸剂量伤害患者。  18.具备单个气泡和累积气泡报警功能，支持最小20μL的单个气泡报警  19.具备双压力传感器，管路上下端压力监测；  20.信息储存：可存储2000条的历史记录  21.电池工作时间≥5小时@25ml/h  22.匹配标准数据接口  23.防尘防水等级：≥IP32  24.泵门结构功能：泵门智能电动控制，输液泵有止液夹，泵门打开时，保证液体不会任意流出  25.满足EN1789标准，适合在救护车使用。  四、配置要求：  输液信息采集系统，配备8个泵（6个输液泵，2个注射泵） | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号8.智能封口打包台**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 智能封口打包台/2台 |
| **预算单价** | 3.9万元 |
| **技术参数要求：**  一、产品功能描述：优化器械包的装配和打包流程  二、产品用途描述：集成多种功能模块，实现快速、精准、安全的器械包打包  三、产品技术参数：  1、尺寸：≥2250\*1300\*1800mm（符合科室实际使用需求）  2、不锈钢置物板  3、铝合金框架  4、防水照明  5、脚轮可移动，可调节水平  6、多色可调节储物隔板，颜色指示  7、多色储物盒，方便分类，颜色指示 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

**序号9.动物体外除颤监护仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 动物体外除颤监护仪/1台 |
| **预算单价** | 12万元 |
| **技术参数要求：**  一、产品功能描述：自动识别心脏骤停症状，并根据症状自动给予电击  二、产品用途描述：用于对心脏骤停的动物进行抢救，除颤使其恢复心律  三、产品技术参数：  1、重量：≤6kg (含电池)  2、彩色显示屏，高分辨率，可显示多通道监护参数波形，有高对比度显示界面  3、支持中文操作界面  4、屏幕显示心电波形扫描时间≥16s  5、具备手动除颤、心电监护功能  6、除颤采用双相波技术  7、手动除颤能量分多档，可通过体外电极板进行能量选择，最大能量可达360J  8、可配置体内除颤手柄，体内手动除颤能力选择：1/2/3/4/5/6/7/8/9/10/15/20/30/50 J  9、体外除颤电极板同时支持大号和小号，一体化设计，支持快速切换  10、电极板支持能量选择，充电和放电三步操作，满足单人除颤操作  11、开机时间≤2s  12、除颤充电迅速，充电至200J≤4s  13、除颤后心电基线恢复时间≤2.5s  14、支持动物接触状态和阻抗值实时显示  15、心电波形速度支持50 mm/s、25 mm/s、12.5 mm/s、6.25 mm/s  16、通过心电电极片可监测的心律失常分析种类≥23种  17、标配血氧饱和度、无创血压  18、无创血压：收缩压测量范围：25-290mmHg（体重＞23kg）、25-240mmHg（体重10-23kg）、25-240mmHg（体重＜10kg）；舒张压测量范围：10-250mmHg（体重＞23kg）、10-200mmHg（体重10-23kg），10-200mmHg（体重＜10kg）；平均压测量范围：15-260mmHg（体重＞23kg）、15-215mmHg（体重10-23kg），15-215mmHg（体重＜10kg）  19、标配1块外置锂电池  20、具备生理报警和技术报警功能，通过声音、文字和灯光3种方式进行报警  21、可存储至少10小时连续ECG波形  22、关机状态下设备支持每天定时自动运行自检，支持定期自动大能量自检（最大放电能量）  23、设备自检后支持对于自检报告进行自动打印或按需打印  24、具备良好的防尘防水性能，防尘防水级别IP44  25、具备抗跌落性能  26、配置要求：主机/心电/血氧/无创血压，附件，3导按扣式 | |
| **售后服务要求：**  1.免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于3年，并提供易损件报价和出保后保修价格；  2.服务人员资质：投标人配置的服务工程师必须为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；  3.零备件供应：所有更换的零配件均为原厂认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库须保证设备10年以上使用；  4.响应时间要求：投标人接到维修电话后应在2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；  5.保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；  ★6.维保清单：投标人须提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；  ★7.保养及质控：投标人保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；  ★8.报告：投标人保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；  ★9.设备校准：需校准的实验室设备，投标人提供每年一次设备校准，免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；  10.培训：投标人免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；  11.资料提供：投标人须向甲方提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；  12.系统升级：投标人提供原厂系统免费软件升级；  ★13.开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）；  14.伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，投标人需提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供伴随服务工程师要求有临床相关专业经验和相应资质；  ★15.售后服务承诺：投标人须对以上所有服务条款进行承诺，并提供售后服务承诺函（售后服务员承诺函需投标人和设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章）；  ★16.售后服务承诺函中，设备生产厂家需作出声明，若投标人在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替投标人继续履行承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。 | |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

第三章 文件格式

致：吉林大学第一医院

产品议价文件

（正本）

项目编号：

产品名称（列明细）：

供应商（公章）：

生产厂家及品牌：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

**目 录**

**1、关于议价的声明函…………………………………………………………………………**

**2、资格要求……………………………………………………………………………………………**

1）、供应商营业执照（正、副本） **……………………………………………………………………………………**

2）、提供《医疗器械注册证》或《医疗器械备案凭证》及国家药品监督管理局关于《中华人民共和国医疗器械注册证》或《医疗器械备案凭证》网站页面查询截图**…………………………………………**

3）、提供《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械生产备案凭证》或《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（如有）**……………………………………………….………………………………**

4）、厂家对代理商的授权（如有）**………………………………………………………………………………**

5)、提供近三年内（本项目投标截止期前）未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的截图和未被“中国政府采购网”严重违法失信行为记录名单截图**……………………………**

6）、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图**………………………………………………………**

7）、近三年同等级三甲医院所报产品的业绩**………………………………………………………………………**

8）、供应商相关资质**………………………………………………………………………………………………**

**3、法定代表人授权书……………………………………………………………………………….**

**4、采购信息汇总表…………………………………………………………………………………..**

**5.货物说明一览表…………………………………………………………………………………..**

**6、产品技术参数描述……………………………………………………………………………...**

1）技术参数偏离表……………………………………………………………………………

2）商务条款偏离表………………………………………………………………...……………….

**7、供应商售后服务承诺…………………………………………………………………………**

**8、供货服务承诺（耗材或试剂类）………………………………………………………………**

**9、 供应商资格声明函………………………………………………………………………………**

**10、技术服务方案……………………………………………………………………………………**

**格式一、关于产品议价的声明函**

**关于产品议价的声明函**

吉林大学第一医院：

关于贵院编号： 的产品议价公告，本公司愿意参加产品议价会，同意提供产品清单中规定的产品和服务，并证明提交文件中所有的证件和资质是准确的和真实的。如果所提供的证件和资质是虚假或伪造的，并因此给医院造成损失或不良影响，本公司愿意承担一切法律后果。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（ 公司盖章 ）

年 月 日

**格式二、资格要求**

一、供应商《营业执照》正、副本（三证合一）；

二、如产品为医疗器械或医疗耗材（包含专机专用耗材），必须提供《医疗器械注册证》或《医疗器械备案凭证》及国家药品监督管理局关于《中华人民共和国医疗器械注册证》或《医疗器械备案凭证》网站页面查询截图。

注：如无医疗器械注册证，自行出具声明并盖章，声明不属于医疗器械或仅用于科研。

三、提供《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械生产备案凭证》或《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（如有）；

四、厂家对代理商的授权（如为二级代理商，需要提供逐级授权）；

五、提供近三年内（本项目投标截止期前）

1.未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的；

2.未被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的截图证明

六、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图（应包含营业执照信息、股东及出资信息、主要人员信息）；

七、近三年同等级三甲医院所报产品的业绩

八、供应商相关资质。

**格式三、法定代表人授权书（法人参与产品议价会的可不提供）**

本授权书声明：注册于 （注册地点） 的 （供应商名称） 公司的 （供应商法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （被授权人单位名称） 的 (被授权人姓名、职务) 为本公司的被授权人，就\_\_\_（议价名称）\_\_\_项目（项目编号: ）的产品议价内容全权负责，以本公司名义处理一切与之有关的事务。被授权人在议价中所签署的一切文件和处理的与之有关的一切事务，我均予以承认。被授权人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，授权期限为一年，特此声明。

供应商名称**（加盖公章）：**

地址：

法定代表人**（签字或盖章）**：

被授权人**（签字）**：

**附：（法定代表人身份证复印件） （被授权人身份证复印件）**

**注：法定代表人授权书必须按规定有效签署和加盖公章。**

**格式四、信息汇总表**

**信息汇总表**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **设备名称**  (如有医疗器械注册证请按注册证名称填写） | **品牌** | **规格型号** | **生产制造商** | **产地** | **注册证号** | **到货期** | **保修期**  **（全保）** | 备注 | | |
| 出保后每年每套（台）的保修价格(全保) | 专机专用耗材/配件及易损件报价 | 其他说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：**  **配件/易损件**： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：**  **配件/易损件**： |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：

注：供应商拟投产品清单中每个品目的设备，只允许一个品牌、一个型号。

**格式五、货物说明一览表**

**货物说明一览表**

供应商名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目编号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 主要规格 | 数量 | 交货期 | 交货地点 | 其它 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）：

法定代表人或被授权委托人（盖章或签字）：

日 期： 年 月 日

**注: 1.**此表后附产品配置清单，供应商自备带价格**《配置清单》**，以备开标现场使用。

**格式六、产品技术参数描述**

**（一）技术参数偏离表**

| **项目条款** | **采购要求** | **投标配置及技术描述** | **是否偏离** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**

1. 供应商根据技术参数自行填写；

2. 供应商不得复制议价文件的技术规格相关部分内容作为其响应文件中一部分，需按实际参数正确填写；

3. 第二章技术参数中要求提供的材料在本表格后附。

**（二）商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目条款** | **采购条款** | **响应条款** | **是否偏离** | **说明** |
| 报价的范围 | 设备总报价中含全部设备（含附件）、运输费、运输装卸保险费、设备安装调试费、验收费、税金等。  设备常用耗材、易损零配件需报价。如无易损配件、耗材，则报主要配件价格。如未报价，则视同为发生时免费提供。 |  |  |  |
| 付款方式 | 设备类：  1.内贸合同乙方交付设备并经甲方验收合格后如无特殊情况一般5个月内支付90%货款，余款10%待保修期满后如无质量问题凭合同约定的维修保养记录、科室签署意见的设备运行报告支付；  2.外贸合同甲方向乙方开出合同设备金额100%的不可撤销信用证；乙方必须先向甲方支付合同总价的10%作为质保金，10%质保金待保修期满后如无质量问题凭合同约定的维修保养记录、科室签署意见的设备运行报告支付。  \*付款方式：最终以合同签订的付款方式为准。 |  |  |  |
| 交货期 | 设备类：  签订内贸正式合同后30天内；  签订外贸正式协议后90天内。  \*以签订合同的交货期为准 |  |  |  |
| 交货地点 | 吉林大学第一医院指定地点 |  |  |  |
| **设备保修期** | **保修期：详见技术参数。**  技术条款偏离表中有特殊要求的，以技术条款偏离表为准。技术条款偏离表中无特殊要求的，以商务条款偏离表为准。 |  |  |  |
| 设备质保期和技术服务 一 | 供应商对所投设备的质保期自设备调试验收合格后算起。供应商应确保设备**三个月**内无重大质量问题，否则无条件退换。保修期内每年对医学工程部工程师进行1-2次关于维修保养方面的培训。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 二 | 吉林大学第一医院享有维修服务中心的优先权，电话响应时间不超过2小时；接到报修电话后维修工程师应尽快赶到现场，最迟不超过24小时。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 三 | 设备维修每次停机维修时间不超过3天(如更换重要配件可按三个工作日计算)，每迟延一天，供应商支付合同金额1%的违约金并赔偿医院经济损失，违约金累计总额不超过合同总额的30%，如超过三十天仍未履行保修义务，医院有权单方面终止合同并要求赔偿经济损失；保修期过后供应商负责本设备终身协助维修。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 四 | 供应商应拥有修理本设备的专业工程师，提供设备维护项目和保养细则，保修期内每年保证至少2次设备的维护与保养，并向院方设备管理部门提供当年的设备运行状态报告。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 五 | 供应商应保证与院方共同接收货物，并在接受货物之日起三个工作日内派技术人员到达现场，负责合同设备的安装、调试及协助验收；如果供应商不能及时与院方共同接货，由此造成货物的缺失、破损等结果，由供应商承担全部责任。供应商在设备安装后同时负责免费培训院方医务人员，培训人员在设备安装后一天内到位。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 六 | 设备经验收合格后，供应商必须按标书中该设备的培训要求进行培训，保证操作和维护人员能够正确使用和日常维护保养设备。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 七 | 如为重大医疗设备（含术中、透析等），工程师须跟机完整操作至少2-3个病例。 |  |  |  |
| 设备服务 八 | 在院使用期内提供免费移机服务1次  （如需要） |  |  |  |

**注：**

供应商不得复制议价文件商务条款的相关内容作为其响应文件中的一部分，需以综合评分表中商务条款得分项为依据，并结合实际情况如实填写。

**格式七、供应商售后服务承诺**

**售后服务承诺函**

致：吉林大学第一医院

针对吉林大学第一医院采购项目（项目编号：需填写）XXXX公司（填写投标公司）所提供的货物，我方作为生产厂家，现就该货物的售后服务事项，与供货方联合作出以下郑重承诺：

1. 免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于（需投标方填写）年，出保后如需续保，每年每套（全保修）价格为成交价格的（）%。
2. 服务人员资质：配置的售后服务工程师为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；
3. 零备件供应：所有更换的零配件均为设备厂家认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库保证设备10年以上使用；
4. 响应时间要求：接到贵院维修电话后2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；
5. 保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；
6. 维保清单：提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；
7. 保养及质控：保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；
8. 报告：保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；
9. 设备校准：需校准的实验室设备，提供每年一次设备校准，并且免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；
10. 培训：免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至贵院使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；
11. 资料提供：提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；
12. 系统升级：提供原厂系统免费软件升级；
13. \*开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）
14. 伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供的伴随服务工程师具有临床相关专业经验和相应资质；
15. 若投标人即供应商在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替供应商继续履行本承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。

承 诺 方： 承 诺 方：

公 章： 公 章：

法人代表授权人： 法人代表授权人：

年 月 日 年 月 日

注：1、若投标人为设备生产厂家可只填一个；

2、售后服务承诺，需供应商及设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章。

3、售后服务承诺，需供应商及设备生产厂家双方加盖单位公章（鲜章）

**维护保养细则**

根据产品说明书、厂家技术要求和使用注意事项出具保养细则，格式自拟，需要加盖生产厂家及供应商公章。内容包括但不限于以下方面：

（1）外观检查（各结构、部件等）；

（2）电气安全检查；

（3）功能检查；

（4）测试调整、校准；

（5）软件维护、备份、升级；

（6）清洁除尘；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **某品牌彩超维护保养细则（示例）** | | |
|  | **项目** | **检查明细及说明** |
| **外观检查** | 电源线 | 检查电源线外观及固定卡子无破损，插头无短路 |
| 主机外壳 | 检查外壳是否有破损 |
| 监视器（可选） | 亮度 / 对比度是否可调节，显示是否正常 |
| 键盘 | 检查键是否脱落,所有键,旋钮是否工作正常 |
| 轮子 | 轮子转向及刹车是否正常 |
| 探头 | 确认主机能够识别所有探头;检查探头外观无损坏 |
| **功能检查** | B 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| M 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| CF 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| PW/CW 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| 4D模式(选项） | 功能正常，参数可调节 |
| 注释/体标 | 能正确显示注释和体标 |
| 测量 | 各模式测量功能是否正常 |
| **清 理** | 探头清理 | 全面检查探头连接口，清洁灰尘。检查探头接口针是否有弯曲，损坏和缺失 |
| 过滤网清洁 | 如果滤网是金属的，可以用流动的水清洁过滤网，或者用吸尘器清洁。如果滤网是纤维或塑料的，请使用吸尘器或毛刷清理。 |
| **测试调整** | 维修诊断 | 进行诊断测试，Error log检查。 |
| 电源检测和调整 | CSD下检查有关直流电压是否正常。 |
| 键盘系统检测（可选） | 确认升降旋转功能正常 |
| 参数校准（可选） | 进行DC Offset及触摸屏校准 |
| 数据备份 | 帮助用户备份用户设置及指导客户定期备份病人资料 |

**注：1、维护保养细则，需供应商及设备生产厂家双方加盖单位公章（鲜章）。**

**格式八、供货服务承诺（耗材或试剂类）**

供应商供货服务承诺书（修订版-20250303）

为进一步加强供应商管理，规范各供应商配送行为，有效保证我院临床科室正常工作，现对各在院供应商进行如下规范：

1. 定期更新各种资质、证照

如因各种资质、证照、授权过期或提供虚假信息等，导致医院产生违法、违规采购行为并被相关部门处罚的，处罚需由供应商或生产厂家承担。医疗纠纷产生的经济赔偿均按照合同约定给予相应处理，拒绝赔偿的将从供应商应付货款中相应扣除。

二、在供应商平台准确、及时上传信息

如因未准确、及时上传信息，导致无法生成采购订单或采购订单信息与送货实物不一致，按未及时送货处理。

三、在规定时间内及时送货到指定地点

按自然年累计，除不可抗拒因素外，同一供应商配送的产品，如未在规定时间内及时将所需产品如数送货到指定地点一次，在供应商群内进行公示；单品累计未在规定时间内及时将所需产品如数送货到指定地点两次，在供应商群内提出严重警告；单品累计未在规定时间内及时将所需产品如数送货到指定地点三次，将对未及时送货产品停止采购；设备专用的配套耗材，如未在规定时间内及时送货到指定地点三次，将无限期延迟回款周期。

具体供货时间详见附件《供应商配送时间明细表》。

四、票货同到（不含植入介入类耗材）

按自然年累计，除不可抗拒因素外，要求票货同到。同一供应商票货未同到一次，在正常回款周期基础上延后3个月回款，同一供应商票货未同到两次，在正常回款周期基础上延后6个月回款，同一供应商票货未同到三次，在正常回款周期基础上延后12个月回款，同一供应商票货未同到三次以上，在正常回款周期基础上无限期延长回款。

因特殊原因不能实现票货同到，需要提报情况说明。

五、如终止供货，应提前3个月通知物资保障供应部

除医院因素外的各种原因导致不能继续供货，应提前3个月通知物资保障供应部，并保证在此期间的正常供货，如出现供货不及时情况，则停止应付账款的支付。

1. 新中标产品维网时间要求

在收到正式签订的合同文本后，应在15日内联系物资保障供应部工作人员按照合同内容办理维网手续，超期未办理维网手续的原则上视为自动放弃中标资格。

**本单位已知晓以上内容并同意遵照执行**

**单位名称并加盖公章：**

**法人签字：**

**时间：**

附件：

供应商配送时间明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **物资类别** | **订单类别** | **订单生成时间** | **送货时间** | **补货时间** | **订单作废时间** | **备注** |
| 卫生材料 | 周期订单 | 每周五  上午 | 第一个自然周的周一、周二 | 第一个自然周的周四 | 第一个自然周的周四16点30分以后 | 周期订单的送货周期为4天，即周一至周四，每周五统计上一周的到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 临时性订单 | 每周一  至周四 | - | 当周的周四 | 第一个自然周的周二16点30分以后 | 每周的临时性订单，补货时间为当周的周四，最迟不能超过隔周的周二，否则视为供货不及时 |
| 高值耗材 | 周期订单 （智能货柜） | 每天自动生成系统订单 | 周一至周五 | 周一至周五 | 14天 |  |
| 临时性订单 | 每周一  至周五 | 周一至周五 | 周一至周五 | 14天 |  |
| 试剂 | 周期订单 | 每周五  上午 | 第一个自然周的周一、周二 | 第二个自然周的周一、周二 | 第二个自然周周四 | 即周期订单的送货周期为14天，每周五统计到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 临时订单 | 每周一、三、五上午 | 每周一、三、五下午 | 每周三、五下午 | 每个自然周的周五16点30分以后 | 即临时订单的送货周期为5天，每周一统计上一周的到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 办公用品 | 周期订单 | 每周五上午 | 下一自然周的周一、周二 | 下一自然周的周四 | 下一自然周的周四16点以后 | 周期订单的送货周期为4天，即周一至周四，每周五统计上一周的到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 临采报告订单 | 随时 | 常规产品订货后7天之内，非常规（定制）按照供应商提前提交的供货说明执行 |  |  |  |

**格式九、供应商资格声明函**

致：吉林大学第一医院

关于贵单位 年 月 日发布 （项目名称） 项目（项目编号及序号：（项目编号+序号））的采购公告（或产品介绍会公告），本单位愿意参加，并声明：

1. 本单位及附属机构，并非受托为本项目同一合同项下或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务的供应商。
2. 本单位没有为采购项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
3. 我方承诺如与本项目同一合同项下其他供应商的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形，同意按无效标处理。

四、本单位与贵院在职人员无任何关联关系。

本单位承诺在本次标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明！

**说明：**

1. 本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为**无效投标**。
2. 本声明函如有虚假或与事实不符的，作**无效投标**处理。

供应商名称（单位盖公章）：

单位地址：

日 期：

**格式十、技术服务方案（供应商格式自拟）**

**附件一、报价单**

**报价单（第一轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **设备名称**  (如有医疗器械注册证请按注册证名称填写） | **品牌** | **规格型号** | **数量** | **单价**  **（万元）** | **总价**  **（万元）** | **生产制造商** | **产地** | **注册证号** | **到货期** | **保修期**  **（全保）** | 备注 | | |
| 出保后每年每套（台）的保修价格(全保) | 专机专用耗材/配件及易损件报价 | 其他说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：**  **配件/易损件**： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：**  **配件/易损件**： |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.产品价值信息的范围：设备总价值中包含全部设备（含附件）、运输费、运输装卸保险费、设备安装调试费、验收费、税金等。**

**2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

**3.对于备品配件、专用工具、附件、易损件、安装必须的特殊专用工具及有关材料，供应商须列出清单（格式自拟）并分别报价。**

**4.供应商应列出保修期后的维修标准清单及维修收费标准。**

**5.供应商拟投产品清单中每个品目的设备，只允许一个品牌、一个型号。**

**6.如供应商参与2个及以上项目，请按每个项目分别填写此表。**

**8.所投设备如有耗材/零配件及易损件，需详细标明产品名称、品牌、型号和价格。**

**9.如供应商承诺出保后的保修价格为终身免费维修只收取配件费，医院将默认为出保后的保修价格为成交价的5%。**

**10.第一轮、第二轮产品价值信息表必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品价值信息表“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**附件一、报价单（第二轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **设备名称**  (如有医疗器械注册证请按注册证名称填写） | **品牌** | **规格型号** | **数量** | **单价**  **（万元）** | **总价**  **（万元）** | **生产制造商** | **产地** | **注册证号** | **到货期** | **保修期**  **（全保）** | 备注 | | |
| 出保后每年每套（台）的保修价格(全保) | 专机专用耗材/配件及易损件报价 | 其他说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：**  **配件/易损件**： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：**  **配件/易损件**： |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.产品价值信息的范围：设备总价值中包含全部设备（含附件）、运输费、运输装卸保险费、设备安装调试费、验收费、税金等。**

**2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

**3.对于备品配件、专用工具、附件、易损件、安装必须的特殊专用工具及有关材料，供应商须列出清单（格式自拟）并分别报价。**

**4.供应商应列出保修期后的维修标准清单及维修收费标准。**

**5.供应商拟投产品清单中每个品目的设备，只允许一个品牌、一个型号。**

**6.如供应商参与2个及以上项目，请按每个项目分别填写此表。**

**8.所投设备如有耗材/零配件及易损件，需详细标明产品名称、品牌、型号和价格。**

**9.如供应商承诺出保后的保修价格为终身免费维修只收取配件费，医院将默认为出保后的保修价格为成交价的5%。**

**10.第一轮、第二轮产品价值信息表必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到产品议价会现场。第二轮产品价值信息表“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**附件二、专机专用耗材产品信息明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **专 机 专 用 耗 材 产 品 信 息 明 细 表** | | | | | | | | | | | | | |
| **供应商: 联系人: 电话: 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| **必填项** | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品项目  (卫材/高值/试剂/试剂耗材) | 是否为  一次性使用 | 产品名称  （注册证名称） | 品牌 | 注册证规格 | 单位 | 生产厂家 | 供应商 | 产地 | 注册证号/  有效期 | 单价 | 非一次性耗材可重复使用次数 | 最小  包装数  例:个/盒 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **我单位承诺：上表中所报耗材为此设备专机专用耗材，即设备封闭耗材。如设备无需耗材或设备所用耗材开放，在此表中填写“无”或“开放”。** | | | | | | | | | | | | | |

**注：1.如供应商所投设备含专机专用耗材必须填写此表，与报价单一同递交。**

**附件三：零配件或易损件明细表**

**零配件/易损件明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **注册证名称**  **或产品名称** | **品牌** | **规格**  **型号** | **单位** | **单价（元）** | **优惠单价**  **（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.如设备有零配件/易损件，请将明细填写在上表内。如没有，请在表格填中填写“无”。**

**2.需在“备注”栏明确标注“零配件”或“易损件”，并与报价单一同递交。**