**吉林大学第一医院25-YJ-146 吞咽神经肌肉低频电刺激仪等设备采购项目**

**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08月**

## 目 录

第一章 吉林大学第一医院25-YJ-146 吞咽神经肌肉低频电刺激仪等设备采购项目议价公告 2

第二章 技术参数 4

第三章 文件格式 22

##  第一章 吉林大学第一医院25-YJ-146 吞咽神经肌肉低频电刺激仪等设备采购项目

## 议价公告

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-146 吞咽神经肌肉低频电刺激仪等设备采购项目的潜在供应商应在2025年08月08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-146

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-146 吞咽神经肌肉低频电刺激仪等设备采购项目

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 | 吞咽神经肌肉低频电刺激仪 | 2台 | 8 |
| 2 | 短波紫外线治疗仪 | 2套 | 8.5 |
| 3 | 康复训练器(肘关节左/右) | 2套 | 2.7 |
| 4 | 康复训练器(膝伸展左/右） | 2套 | 4.5 |
| 5 | 康复训练器(膝屈曲左/右） | 2套 | 4.5 |
| 6 | 心电机 | 2套 | 3 |
| 7 | 监护仪 | 2套 | 2 |
| 8 | 除颤仪 | 2套 | 4 |
| 9 | 吸痰器 | 2套 | 0.65 |
| 10 | 按压泵 | 1套 | 15 |
| 11 | 注射泵 | 1台 | 0.7 |
| 12 | 麻醉喉镜 | 2套 | 0.5 |
| 13 | 吞咽神经刺激仪 | 1套 | 3.4 |
| 14 | 中频电疗仪 | 1台 | 4.2 |
| 15 | 体外膈肌起搏器 | 1套 | 3.4 |

**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08月26日09时00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.吞咽神经肌肉低频电刺激仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 吞咽神经肌肉低频电刺激仪/2台 |
| **预算单价** | 8万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：通过把治疗电极放置于患者颈部，对和吞咽言语功能有关的神经肌肉进行神经肌肉电声刺激，改善吞咽肌，构音肌的功能，助发声训练。二、产品用途描述：喉返神经麻痹、喉上部麻痹、失语症、言语障碍、构音障碍、吞咽困难、三叉神经麻痹、面神经麻痹、舌咽神经麻痹、迷走神经麻痹、副神经麻痹、舌下神经麻痹等病症治疗。三、产品技术参数：1、LCD液晶显示；2、电源、电压 ：230V±10%；4、具有诊断、治疗、言语训练、评估四大功能；5、针对和言语吞咽功能有关的神经肌肉进行电诊断；6、根据诊断结果生成治疗处方，实现个体化治疗；7、利用刺激电流进行诊断及治疗，辅助发声训练；8、根据诊断结果，生成针对不同患者不同功能状况的言语训练程序；9、可同时进行言语吞咽功能的主动训练和治疗；10、电流输出具有安全性，稳定性，患者感觉舒适；11、电流递增幅度：小于0.2mA；12、具有开机自检功能，可显示错误代码；13、具有手动切断电流功能以及特殊情况下电流自动切断功能；14、具有多种治疗电流，不少于6种；15、可以存储20个病人的治疗处方程序，可自定义；16、可进行治疗电流单向波和双向波的转换；17、有多种适应症的治疗方案，具备电极安放示意图。 |
| **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.短波紫外线治疗仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 短波紫外线治疗仪/2套 |
| **预算单价** | 8.5万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：消炎、杀菌、止痛、加速组织再生二、产品用途描述：适应症：疖、痈、蜂窝组织炎、甲沟炎、毛囊炎、带状疱疹、肋软骨膜炎、丹毒、溃疡、压疮，预防术后伤口感染、术后伤口不愈合、创伤感染、外伤血肿、预防及治疗有创穿刺后的并发症，糖尿病足，外耳炎、外耳道疗肿、耳软骨膜炎、鼻炎、咽喉炎、口腔溃疡、扁桃体炎、鼻腔囊肿三、产品技术参数：1. 紫外线辐射波长：辐射波峰值波长为253.7nm±3nm
2. 体表照射器距离照射面距离≤1cm时，开机辐射强度≥17mw/cm2 ；
3. 直光导距离照射面距离≤1mm时，紫外线辐射强度≥15mw/cm2；
4. 弯光导距离照射面距离≤1mm时，紫外线辐射强度≥4mw/cm2
5. 鼻光导距离照射面距离≤1mm时，紫外线辐射强度≥4mw/cm2；
6. 连续使用1000小时后，各类型照射器紫外线辐照强度维持率≥90% ；
7. 治疗时间可调；
8. 具有语音提示功能：治疗结束时有提示；
9. 一键飞梭操控，高档显示面板，提示醒目准确；
10. 治疗状态下，体腔手柄（通风口处）的温度过高时，可自动通风散热；
11. 具有用于口腔、肛周部位、深度创面治疗的照射光导装置
12. 紫外线输出光源纯度：峰值波长的紫外线辐照强度>90%；
13. 具有防紫外辐射眼镜：佩戴防紫外线辐射眼镜情况下：紫外线辐照强度透过<0.02mW/cm2。
 |
| **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.康复训练器(肘关节左/右)**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 康复训练器(肘关节左/右)/2套 |
| **预算单价** | 2.7万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：在无痛状态下帮助患者打开受限关节，能够在治疗过程中模拟关节的滚动和滑动，最大程度的模仿治疗师的手法治疗。让患者随时随地享受专业的治疗服务。二、产品用途描述：可用于关节康复、疼痛管理，帮助患者改善运动协调性，增加关节灵活性和力量。三、产品技术参数：1.具有对关节功能障碍进行康复训练的功能；2.设备可减轻关节骨性挤压所带来的疼痛，具有关节滚动联合滑动的运动方式；3.保证关节的运动始终在同一平面内牵伸，避免关节运动旋转产生剪切力，造成术后内植物固定失效；4.具有防关节轴心偏离多档位设计,从而使各个关节的活动控制在适量范围内，弱化关节的附属运动，有效防止固定套具偏移；5.具有力学反馈与保护锁死装置功能，高效便捷动态控制患者在治疗过程痛觉与牵伸感；6.主构支撑结构性能比强度高、比刚度高及疲劳、蠕变和韧性最优化；7.具有专业治疗指导方案、临床应用处方和规范培训，且通过专业权威机构认证；8.要求适用于全关节置换、韧带修复、骨折之后、半月板切除术后、关节纤维化、烧伤等，脑卒中引起的关节僵硬和挛缩；9.肘关节运动幅度：屈曲最大角度≥160°；伸展最大角度≥-10°；10.具有可拆卸功能，便于携带；11.要求配置适用于左侧和右侧肢体使用；12.要求提供产品的配置清单13.主要配置要求：主构架（左右各一）；胳膊套具（左右各一）；前臂套具（左右各一）；说明书 1份 |
| **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.康复训练器(膝伸展左/右）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 康复训练器(膝伸展左/右）/2套 |
| **预算单价** | 4.5万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：在无痛状态下帮助患者打开受限关节，能够在治疗过程中模拟关节的滚动和滑动，最大程度的模仿治疗师的手法治疗。让患者随时随地享受专业的治疗服务。二、产品用途描述：可用于关节康复、疼痛管理，帮助患者改善运动协调性，增加关节灵活性和力量。三、产品技术参数：1.具有对关节功能障碍进行康复训练的功能；2.设备可减轻关节骨性挤压所带来的疼痛，具有关节滚动联合滑动的运动方式；3.保证关节的运动始终在同一平面内牵伸，避免关节运动旋转产生剪切力，造成术后内植物固定失效；4.具有防关节轴心偏离多档位设计,从而使各个关节的活动控制在适量范围内，弱化关节的附属运动，有效防止固定套具偏移；5.具有力学反馈与保护锁死装置功能，高效便捷动态控制患者在治疗过程痛觉与牵伸感；6.主构支撑结构性能比强度高、比刚度高及疲劳、蠕变和韧性最优化；7.具有专业治疗指导方案、临床应用处方和规范培训，且通过专业权威机构认证；8.要求适用于全关节置换、韧带修复、骨折之后、半月板切除术后、关节纤维化、烧伤等，脑卒中引起的关节僵硬和挛缩；9.膝关节伸展运动幅度：伸展最小角度≤50°，伸展最大角度≥-30°；10.具有可拆卸功能，便于携带；11.要求配置适用于左侧和右侧肢体使用；12.要求提供产品的配置清单13.主要配置要求：主构架（左右各一）；大腿套具（左右各一）；小腿套具（左右各一）；说明书 1份 |
| **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.康复训练器(膝屈曲左/右）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 康复训练器(膝屈曲左/右）/2套 |
| **预算单价** | 4.5万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：在无痛状态下帮助患者打开受限关节，能够在治疗过程中模拟关节的滚动和滑动，最大程度的模仿治疗师的手法治疗。让患者随时随地享受专业的治疗服务。二、产品用途描述：可用于关节康复、疼痛管理，帮助患者改善运动协调性，增加关节灵活性和力量。三、产品技术参数：1.具有对关节功能障碍进行康复训练的功能；2.设备可减轻关节骨性挤压所带来的疼痛，具有关节滚动联合滑动的运动方式；3.保证关节的运动始终在同一平面内牵伸，避免关节运动旋转产生剪切力，造成术后内植物固定失效；4.具有防关节轴心偏离多档位设计,从而使各个关节的活动控制在适量范围内，弱化关节的附属运动，有效防止固定套具偏移；5.具有力学反馈与保护锁死装置功能，高效便捷动态控制患者在治疗过程痛觉与牵伸感；6.主构支撑结构性能比强度高、比刚度高及疲劳、蠕变和韧性最优化；7.具有专业治疗指导方案、临床应用处方和规范培训，且通过专业权威机构认证；8.要求适用于全关节置换、韧带修复、骨折之后、半月板切除术后、关节纤维化、烧伤等，脑卒中引起的关节僵硬和挛缩；9..膝关节屈曲运动幅度：屈曲最小角度≤60°，最大角度≥140°；10.具有可拆卸功能，便于携带；11.要求配置适用于左侧和右侧肢体使用；12.要求提供产品的配置清单13.主要配置要求：主构架（左右各一）；大腿套具（左右各一）；胫骨套具（左右各一）；说明书 1份 |
| **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.心电机**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 心电机/2套 |
| **预算单价** | 3万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：心电图机能将心脏活动时心肌激动产生的生物电信号自动记录下来，使用心电图机采集、查看、储存和打印心电图波形。可生成测量、数据表达、图像表达和解释性说明参考。二、产品用途描述：记录人体正常心脏电活动，诊断心律失常、梗死及部位、人工起搏器状态。三、产品技术参数：1. 导联：标准 12 导联，12 导联同步采集；
2. 定标电压 ：1mv，≤±5%；
3. 耐极化电压：≥±500mV；
4. 记录速度：手动 5、10、12.5、25、50 mm/s 五档，自动，允差≤±2%；
5. 频率响应：最大响应频率不小于150Hz；
6. 内部噪声：折合为输入端等效噪声电压不超过 15μVp-p；
7. 采样率：≥8000Hz/秒/通道；
8. 记录方式：可进行手动记录、自动记录、存储回顾记录；
9. 心律失常功能：可采集一定时间的3 导联心律失常；
10. 12 导联自动分析：内置自动分析软件。可根据性别，年龄，进行标准 12 导联分析，心律不齐分析；
11. 具有分析结果指南功能；
12. 具有分析结果注释说明功能；
13. 具有详细测量值报告功能；
14. 内置存储器：内置存储器可存储 至少500 件心电图及数据；
15. 液晶屏：≥5英寸大屏彩色液晶显示器，触摸屏操作，可显示 3、6、12 导 ECG 波形，可显示心律数、电极脱落、纸已用完、滤波器及电池状态等信息；
16. 中文输入：可用输入患者姓名或医生名；
17. 具备链接有线网络功能无线 WIFI；
18. 电源要求：交，直流两用。直流工作时间，可连续记录≥2 小时。
 |
| **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.监护仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 监护仪/2套 |
| **预算单价** | 2万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：主要用于监测患者各项生理参数。二、产品用途描述：方便周转病人时使用。三、产品技术参数：1. 适用于成人、小儿、新生儿的监测
2. 通过相关转运标准
3. 防尘防水等级大于等于IP33
4. 重量≤1kg
5. 屏幕尺寸≤5.5英寸，彩色显示屏
6. 电池：≥3小时的持续监测
7. 电源：内置DC电源接口，可进行车载充电
8. 工作模式：监护模式、夜间模式、待机模式、隐私模式、演示模式
9. 参数监测：ECG、RESP、SPO2、NIBP、TEMP、PR、
10. 心电

心率测量范围：15-300 bpm测量精度：±1%或±1 bpm导联类型：3 导，5 导， 12 导和自动多导联同步分析功能≥21种心律失常事件的分析除颤同步具有QT/QTc测量功能，提供QT，QTc和ΔQTc参数值ST段分析高大T波抑制1. 呼吸

呼吸测量方法：胸阻抗法测量导联：可选导联 I 和 II，可选择自动导联呼吸率范围：0rpm-200rpm测量精度：±2rpm 1. 血氧

提供灌注指数（PI）的监测：0.02%～20%数据更新时间：1s测量范围：0％～100％；精度：成人/小儿测量精度为±2%新生儿测量精度为±3％1. 脉率

测量范围：15bpm～300bpm分辨率：1bpm精度：≤±3bpm测量方式：血氧模块、血压模块1. 体温

提供双通道体温监测测量范围：0-50℃测量精度：±0.1℃1. 无创血压（NIBP）

测量方式：自动振荡法无创血压测量模式：手动、自动（周期）、连续测量模式测量精度：±3 mmHg（±0.4 kPa）无创血压范围：收缩压 25mmHg～290mmHg 舒张压 10mmHg～215mmHg 平均压 20mmHg～235mmHg1. 数据存储

≥200条事件回顾≥200条NIBP测量结果回顾≥48小时全息波形回顾≥120小时趋势数据回顾 |
| **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.除颤仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 除颤仪/2套 |
| **预算单价** | 4万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：具有电除颤及电复律功能。二、产品用途描述：用于临床电复律及电除颤，适用于成人及儿童。三、产品技术参数：1 应用范围：用于对患者进行除颤以及生命体征监护。2 技术要求2.1 显示屏：≥5.5英寸。2.2 心电导联数：≥3导联。2.3 心电波幅档位：≥5档可选。2.4 心率监测范围：30-300 次/分。2.5 心率报警上下限可自行设定。2.6 能量≥200J。2.7 选择最高能量时充电时间：≤9秒。2.8 电池续航能力：连续监护时间≥150分钟，或以最高能量放电除颤次数≥40次。2.9 防护级别≥IP54。2.10 设置能量和实际放电能量的偏差范围≤±1J或±10％取大者2.11 提供除颤模式：成人除颤模式，儿童除颤模式。2.12 提供双相波除颤技术。2.13 提供手动除颤，及自动体外除颤（AED）功能。2.14 提供中文操作界面。2.15 屏幕显示同步信息，屏幕及打印报告均有放电位置标记。2.16 提供成人/儿童一体化除颤手柄。2.17 提供自动打印除颤过程及波形功能。2.18 提供生理报警和技术报警功能，通过声音、灯光等多种方式进行报警。 |
| **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.吸痰器**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 吸痰器/2套 |
| **预算单价** | 0.65万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：主要用于对患者气道内分泌物，手术过程中患者体内渗出液和冲洗液的吸除。二、产品用途描述：主要用于对患者气道内分泌物，手术过程中患者体内渗出液和冲洗液的吸除。三、产品技术参数：1、采用无油真空泵，抽气速率高，噪声小，无需日常维护和保养2、具备溢流保护装置，防止液体进入管道和泵体3、负压调节系统可根据临床需求无极调压4、内置锂电池供电，充足电的蓄电池工作时间≥1小时5、交直流两用，可连接车载电源使用；交直流自动切换时，不影响正常使用6、负压极限值：≥0.09MPa7、抽气速率：≥25L/min8、噪声：≤60dB；9、储液瓶：≥1000ml |
| **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10.按压泵**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 按压泵/1套 |
| **预算单价** | 15万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：⽤于对有⽣命危险的病⼈进⾏⼼脏急救。二、产品用途描述：⽤于对有⽣命危险的病⼈进⾏⼼脏急救。三、产品技术参数：1、按压频率：＞100次／分钟，实际按压频率与设置值误差≤±1次/分钟。2、按压模式：连续按压模式、30-2 模式，无15-2模式，防止机械按压对儿童造成损伤，两种按压模式在按压过程中随时切换无需暂停。3、驱动源电动电控，不以气体作为驱动，便于抢救现场或者转运过程中使用。4、采用主机加软绷带非背板固定方式，在按压时不受周围环境、病人体型胖瘦的影响。5、除颤保护类型 CF型，应用部分可直接作用于心脏。6、II 类外部电源供电的设备，具有双重绝缘或加强绝缘设计，无需专用接地线，满足紧急医疗服务环境中或移动的救护车内无地线环境使用。7、电池运行时间：新电池充满电情况下，单块电池最大运行时间≥60分钟。8、主机和锂电池都具有电量指示功能，低电量指示灯闪烁警示后，仍可连续工作时间≥10分钟。9、默认按压深度：≥5.0cm，实际按压深度与设置值误差≤±0.2cm。10、主机可与平板电脑建立蓝牙连接，平板电脑能接收并显示按压数据，满足心肺复苏质量监测率的要求。11、主机无触摸屏等易碎部位，防摔抗撞、适应于当地急救恶劣环境。 |
| **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11.注射泵**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 注射泵/1台 |
| **预算单价** | 0.7万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：主要用于对患者气道内分泌物，手术过程中患者体内渗出液和冲洗液的吸除。二、产品用途描述：主要用于对患者气道内分泌物，手术过程中患者体内渗出液和冲洗液的吸除。三、产品技术参数：1、注射器规格：10ml、20ml、30ml、50ml；2、注射速率;50ml：≥0.1ml/h---1200ml/h;20ml：≥0.1ml/h---399.9ml/h;10ml：≥0.1ml/h---300ml/h；3、快速推注 ：≥1200ml/h；4、累计容量 0.1—9999ml；5、精度 ：≤±2% ；6、电源： AC220V±22V；50HZ±1HZ；DC12V 充电16小时后以5ml/h可持续工作不低于3小时；7、报警：残留提示、注射完毕报警、阻塞报警、针筒装夹不正确报警、注射器推杆安装错误报警、系统出错报警、开机后遗忘操作报警电源线脱落报警、电池欠压报警、电池电量耗尽报警等；8、自动识别注射器规格；9、可使用一次性注射器（包含至少10种不同品牌），并可支持校准其他品牌；10、阻塞后针筒内压力自动释放；11、可记录500条以上历史纪录；12、限制量设定：设定使用限制量，当实际注射总量等于限制量时即发出限制量到报警；13、三档阻塞压力等级选择;低（L）300mmHg+/- 100mmHg,中（C）500mmHg+/- 100mmHg,高（H）800mmHg+/- 200mmHg14、KVO速率；15、IP等级：≥IP×4（防溅水）；16、快速推进键保险；17、注射过程中快速推注。 |
| **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12.麻醉喉镜**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 麻醉喉镜/2套 |
| **预算单价** | 0.5万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：在插管过程中，可清楚观察呼吸道，辅助插管的放入。二、产品用途描述：在插管过程中，可清楚观察呼吸道，辅助插管的放入。三、产品技术参数：1. 材质:耐134°高温，不锈钢材质
2. 麻醉咽喉镜包含：镜柄和不同规格的镜片
3. 镜片采用可拆卸设计，易于清洁和消毒
4. 发光方式:卤素灯泡(光源—通过光纤传输)
 |
| **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13.吞咽神经刺激仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 吞咽神经刺激仪/1套 |
| **预算单价** | 3.4万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：1、该治疗仪是属于神经肌肉电刺激疗法，通过刺激完整的外周运动神经来激活肌肉的活动，主要是强化无力肌肉，帮助恢复运动控制；2、以患者适应并能见到吞咽动作为最准刺激，同时嘱意患者配合吞咽动作，建立鼓励性生物反馈环。二、产品用途描述：适用于喉部非机械原因损伤引起的吞咽障碍治疗及训练。三、产品技术参数：1. 一键飞梭的操作模式，所有调节均可通过飞梭按键的旋转按压实现；
2. 输出路数：治疗模式：1通道（4路电极）；训练模式、评估方式：1通道（2路）；
3. 配有手控触发器，可接受自主控制的实时电刺激，帮助完成吞咽全过程，强化吞咽功能和意识；
4. 输出模式：成人连续脉冲模式、儿童交替脉冲模式、单脉冲训练模式（训练模式，手控触发与自动触发）、评估模式；
5. 成人连续脉冲模式：在同一路输出的I、II通道同时有脉冲输出。脉冲强度：≥（0～30mA），分档可调，精度≤±2mA；脉冲宽度：≥（100µs～300µs），分档可调，精度≤±10%；脉冲频率：≥（20Hz～100Hz），可调，精度≤±5%；
6. 儿童交替脉冲模式：在同一路输出的I、II通道同时有脉冲输出。脉冲强度：≥（0～30mA），分档可调，精度≤±2mA；脉冲宽度：≥（100µs～300µs），分档可调，精度≤±10%；脉冲频率：≥（20Hz～100Hz），可调，精度≤±5%；
7. 单脉冲训练模式：一对输出仅有一对电极，脉冲强度：≥（0～30mA），分档可调，精度≤±2mA；脉冲宽度：≥（10ms～1000ms），可调，精度≤±15%；
8. 评估模式：阈值:≥（0～30mA），可调，精度≤±2mA；脉冲宽度：1000ms，精度±15%；
9. α值精度≤±20%
10. 定时范围：至少1min～99min可调，误差±5%；
 |
| **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14.中频电疗仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 中频电疗仪/1台 |
| **预算单价** | 4.2万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：中频电流兼有低频电与中频电两种电流各自的特点和治疗作用，作用较深，不产生电解刺激作用，人体易于接受而容易产生适应性，其主要治疗作用为：镇痛；促进局部组织血液循环和淋巴回流；引起骨骼肌收缩，可以锻炼肌肉，防止肌肉萎缩；提高平滑肌张力；作用于神经节与神经节段，可产生反射作用，调节自主神经功能。二、产品用途描述：兴奋神经肌肉、镇痛消炎、软化瘢痕、松解粘连等作用三、产品技术参数：1、产品结构形式：柜式款，万向脚轮，移动灵敏便捷；2、输出通道：≥8通道；各通道可独立控制，可同时治疗至少八位患者/或八个部位；也可组合使用，形成平面干扰治疗；3、操控方式：≥10寸彩色触摸屏4、内置不少于100种治疗处方5、具有离子导入功能；6、具有≥4种平面干扰电输出模式7、具有自定义处方功能，医护人员可根据临床需要进行自行建立、存储和调取8、输出电流强度：≤80mA(r.m.s)9、治疗时间：1min～99min可调10、连续工作时间：不少于4h；11、噪声不大于45dB（A）12、具有保护功能：超温保护、开路保护、短路保护：4）过流保护：在13、具有参数锁定功能，满足临床个性化需求；14、可选配WiFi模块，进行相关数据互联 |
| **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15.体外膈肌起搏器**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 体外膈肌起搏器/1套 |
| **预算单价** | 3.4万元 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：体外膈肌起搏器是一款可有效改善肺通气功能，促进呼吸康复的治疗设备。运用电生理技术，通过体外电极对膈神经和腹肌进行协同反馈式电刺激，使膈肌和腹肌规律性收缩，增潮气量，促进肺泡内CO2排出，减轻呼吸困难症状，增强呼吸肌肌力和耐力，促进患者呼吸康复。二、产品用途描述：1、适用于慢性阻塞性肺疾病稳定期、慢性呼吸衰竭的康复辅助治疗；2、呼吸肌病引起的呼吸功能不全的治疗；3、顽固性呃逆、哮喘治疗。三、产品技术参数：1. 台推式设计，单独使用小巧便携，与台车结合可以作为柜式机使用；
2. 高清触摸屏操作，所有调节均可通过触控按压操作实现；
3. 双通道输出，可单独调节；
4. 治疗时间：5～120分钟，多档可调，允差为±5%；
5. 脉冲宽度：200μs，输出波形无调制，允差为±10%；
6. 脉冲频率：30Hz～50Hz，多档可调，允差为±10%；
7. 负载抗阻500Ω时，输出脉冲幅度≤30V
8. 开路时输出峰值电压≤600V
9. 刺激强度：≥30档可调，步距增量为1，每档位脉冲幅度增量≤1.0V；
10. 刺激次数：≥5～15次/分钟可调，步距增量为1，允差为±10%；
11. 具有指导患者或其他操作人员进行贴片的功能；
12. 开机时有蜂鸣器提醒功能，正常输出时具有指示的功能；
13. 工作时间有倒计时功能，结束治疗时有声音提示和图文提示；
14. 内置电池，并配置有电量提示功能；
15. 包含内嵌型软件组件控制/驱动仪器硬件
 |
| **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……………………………………………………………………………………**

**11、投标人不参与围标串标承诺书…………………………………………………………………**

**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）**

**格式十一、投标人不参与围标串标承诺书**

**投标人不参与围标串标承诺书**

致：吉林大学第一医院：

我 （单位名称）在 （项目名称）的投标中，不存在强迫交易、暗箱操作、欺行霸市、强占市场等涉黑涉恶行为。并承诺绝不围标、串标、陪标、恶意竞标、强揽工程、强迫他人接受限制条件或退出竞标，恶意投诉、寻衅滋事，干扰正常招投标秩序，强迫他人放弃中标或转包。

特此承诺！

投标人： （加盖公章）

法定代表人： （签字或盖章）

 年 月 日

**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。**