**吉林大学第一医院25-YJ-182医用恒温箱等设备采购项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

 **采购代理机构：中咨环球（北京）工程咨询有限公司**

**日 期：2025年09月**

## 目 录

第一章 吉林大学第一医院25-YJ-182医用恒温箱等设备采购项目 1

第二章 技术参数 3

第三章 文件格式 29

##  第一章 吉林大学第一医院25-YJ-182医用恒温箱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-182医用恒温箱等设备采购项目的潜在供应商应在2025年10月09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-182

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-182医用恒温箱等设备采购项目

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 | 医用恒温箱 | 1台 | 0.1 |
| 2 | 医用振荡器 | 1台 | 0.05 |
| 3 | 电动吸痰器 | 1台 | 0.2 |
| 4 | 移动式气道清除系统（自动排痰机） | 2台 | 2.5 |
| 5 | 过氧化氢消毒机 | 1台 | 8 |
| 6 | 便携式电动吸引器 | 1台 | 0.15 |
| 7 | 低频脉冲电治疗仪 | 2台 | 9 |
| 8 | 全胸震荡排痰机（背心款） | 2台 | 1.5 |
| 9 | 手柄式排痰机 | 2台 | 1.3 |
| 10 | 病床 | 3张 | 0.3 |
| 11 | 液氮罐 | 1个 | 2 |

注：1.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。

1. 年采购量不允许超过20万
2. 如有专机专用耗材将转为其他招标方式
3. 简要项目介绍：详见附件。

**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 具有同类产品销售资质、经营范围；

2.3 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.4 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；

2.5 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；

2.6 供应商《营业执照》（三证合一）

2.7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，并提供国家药品监督管理局网站注册证的截图（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）；

2.8、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）；

2.9、厂家对代理商的授权（设备及耗材双授权，如为二级代理商，需要提供逐级授权）

2.10 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3810081619@qq.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

**四、议价时间：**

**4.1 2025年10月17日09点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1份、副本4份,电子版U盘1份{电子文档命名：25-XXX（代理商简称）注册证XX页 授权XX页 服务承诺XX页}，2025年10月13日16时00分将响应文件加盖公章、签字的正本扫描件PDF版上传至邮箱3810081619@qq.com。

5.2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，**书脊标明供应商名称**，封面封底加盖公章并由供应商代表签字。报价单单独递交，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

代理机构： 中咨环球（北京）工程咨询有限公司

联 系 人：咸婷婷

联系方式：0431-80543872

# 第二章 技术参数

**1.医用恒温箱**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 医用恒温箱/1台 |
| **技术参数要求：**1. 产品功能描述：能够实现洗胃液在恒温状态，可调节设定温度。
2. 产品用途描述：药液在恒温状态，患者洗胃时使用。

三、产品技术参数：1.温度调节范围在15-50℃；2.有分隔层；3.可设定温度；4.容量≥10L；5.快速升温，操作简便；6.无噪音（无声静音）。 |
| **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。

**2.医用振荡器**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 医用振荡器/1台 |
| **技术参数要求：**1. 产品功能描述：能够实现多瓶药品同时振荡溶药。
2. 产品用途描述：配药时溶解药液。

三、产品技术参数：1.容量：10-20只;2.溶药时间≤15s;3.多种胶圈内径;4.溶解性能高,噪音低;5.操作简单 能放置不同规格的药品。 |
| **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。

**3.电动吸痰器**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 电动吸痰器/1台 |
| **技术参数要求：**1. 产品功能描述：能够实现负压吸引功能，可与院内现有耗材连接。
2. 产品用途描述：为患者吸痰。

三、产品技术参数：1.抽气速率≥40L/min；2.负压稳定,负压调节范围0.02MPa-极限负压；3.储液瓶≥2500ml(玻璃)；4.噪音低。 |
| **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。

**4.移动式气道清除系统（自动排痰机）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 移动式气道清除系统（自动排痰机）/2台 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：自动化清除呼吸道分泌物，减少患者呼吸困难和感染风险。提高气道分泌物清除效率，缩短患者康复时间。二、产品用途描述：通过高频胸壁震荡技术帮助患者清除呼吸道分泌物。三、产品技术参数：1.采用高频胸壁振动技术。由气动脉冲发生器、空气软管、支架、高度调节释放杆，带锁脚轮，置物篮，成人型背心+儿童型背心+胸带（适合于儿童各年龄段）组成。2.提供多模式(固定模式包含成人模式、儿童模式；自定义模式等)。3.具备独立按钮分别调整频率、压力、时间；支持自动咳嗽暂停功能；4.震动频率：5-20HZ ，误差范围≤15%；5.压力范围：多档位连续可调；6.有自动存储功能，可查看，导出；7.防触电保护，防渗水保护；双重保险丝。 |
| **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。

**5.过氧化氢消毒机**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 过氧化氢消毒机/1台 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：将过氧化氢溶液雾化后喷洒于需要消毒的环境内，干雾具有较强的扩散性能更好的作用于空间及物表。过氧化氢可以高效的进攻细胞成分（包括脂类、蛋白质和DNA）从而达到消毒、高水平消毒的目的二、产品用途描述：医院：隔离病房、发热门诊诊室、采样间、重症监护室、无菌病房（烧伤科、血液科、移植中心）、检验科（生物安全实验室）、放射科CT机房、手术室等消毒三、产品技术参数：1、声光报警；2、单机灭菌体积：≥50--150 m³；3、喷雾粒径：≤7.5um；4、PLC精确控制；5、数据记录导出；6、加药方便快捷；7、雾化颗粒，扩散均匀；8、多级权限，审计追踪；9、消毒后无残留，无二次污染、无有害物质；10、过氧化氢溶液浓度对材料兼容性好；11、设备无需外接电源，使用场景广泛；12、智能化操作，一键设置，一键启动；13、多组高水平消毒配方和参数可根据实际需要新增和编辑；14、高效广谱杀菌，可杀灭各类细菌、病毒、真菌和芽孢；15、可预约启动，支持无人状态消毒。 |
| **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。

**6.便携式电动吸引器**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 便携式电动吸引器/1台 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：通过接通电源连接吸痰管，可有效将痰液引出，保持呼吸道的通畅，减少患者血氧下降、乏氧甚至是窒息的风险二、产品用途描述：吸出患者上呼吸道中的分泌物，及手术中用于吸引患者各种渗出液、冲洗液，尤其适用于在交通工具上或患者转运途中等缺少交流电源的情况下对病人实施抢救和护理。三、产品技术参数：电源电压：AC220V±10%，50Hz±1Hz输入功率：≤180VA吸引泵：活塞泵极限负压值：≥0.09MPa负压调节范围：0.02MPa-极限负压值噪声：≤65dB(A)抽气速率：≥20L/min贮液瓶容量：≥2500mL/只 |
| **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。

**7.低频脉冲电治疗仪**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 低频脉冲电治疗仪/2台 |
| **技术参数要求：**1. 产品功能描述：主要用于咽部非机械原理损伤引起的吞咽障碍治疗及训练。电刺激仪具有无创、方便、安全等优点并有较好的疗效
2. 产品用途描述：频脉冲电治疗仪是一种采用电疗法原理的理疗设备，能够通过电流刺激治疗部位肌肉，应用在神经内科患者，对患者吞咽功能障碍的改善效果显著，对患者康复能够达到治疗和保健的效果

三、产品技术参数：1、脉冲频率：0.6Hz～14Hz可调，允差±10%；2、脉冲宽度：在0.2ms～0.8ms可调，允差±15%；3、脉冲幅度：0～100V之间连续可调，允差±20%；4、脉冲电量：输出幅度最大时，单个脉冲电量≥7μC；5、脉冲能量：单个脉冲最大输出能量≤300mJ；6、治疗模式：4种治疗模式； |
| **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.

**8.全胸震荡排痰机（背心款）**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 全胸震荡排痰机（背心款）/2台 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：多频振动排痰机采用机械振动的传输方式，运用其特有的振动功能，模拟人工手法叩击、震颤和挤推的工作方式。二、产品用途描述：协助患者增强排除呼吸系统痰液等分泌物的能力，改善瘀滞的肺部血液循环状况，预防或减少呼吸系统并发症的发生。三、产品技术参数：1、使用范围：儿童及成人；2、显示屏：≥5寸彩色液晶屏,中文显示；3、振动频率范围：不少于5Hz-20Hz；1. 压力设置：0.5-3.2kPa，多档可调；
2. 双导气管充气；
3. 背心内气压监测功能；
4. 具有气压手动释压功能；
5. 具有紧急开关，可以随时停止振动工作或继续振动工作；
6. 工作模式：治疗仪具有手动模式、自动模式、及自定义模式；
7. 定时功能：不少于1-40min可调，定时结束进行提示；
8. 工作噪声：正常工作的整机噪音≤70dB；
9. 充气背心：可选成人背心及儿童背心，高强度复合面料，可拆洗消毒。
 |
| **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.

**9.手柄式排痰机**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 手柄式排痰机/2台 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：多频振动排痰机采用机械振动的传输方式，运用其特有的振动功能，模拟人工手法叩击、震颤和挤推的工作方式。二、产品用途描述：协助患者增强排除呼吸系统痰液等分泌物的能力，改善瘀滞的肺部血液循环状况，预防或减少呼吸系统并发症的发生。三、产品技术参数：1、使用范围：儿童，成人2、显示方式：大屏幕液晶显示，中文菜单操作。3、输出方式：双路输出4、工作模式：手动、自动；自动模式中包含不同频率的治疗程序5、手动模式频率:成人：10Hz-50Hz，频率可调，步距1Hz儿童：10Hz-30Hz，频率可调，步距1Hz6、定时时间：1min-60min，步距为1min，误差为±10%7、振动幅度：4mm–8mm8、操作手柄: 操作手柄可360度旋转，不受任何体位的限制9、配置90度固定角度叩击换向器10、传动软轴长度≤1.8m11、伺服电路设计，使设定振动频率与动力头实际输出振动频率保持一致，无功率衰减。12、噪音：设备正常工作状态下，噪声≤65dB(A) 13、治疗头的尺寸治疗头配置5个，规格可选（1）长方形海绵头：肋部、肩部等治疗或护理（2）圆形平面橡胶头：增治疗用（3）圆形海绵头（大）：成人治疗或护理用（4）圆形海绵头（中）：柔和型，护理或儿童专用（5）圆形海绵头（小）：柔和型，儿童专用14、供电电源：220VAC，50Hz。 |
| **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.

**10.病床**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 病床/3张 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：患者专用床，患者卧床休息或治疗护理所用床位二、产品用途描述：供患者卧床休息、治疗护理三、产品技术参数：1、床面净尺寸(不含护栏)：长≥2100mm；宽≥900mm；高≥450mm；2、材质坚韧，安全实用，表面光滑，耐腐蚀，整体支持频繁清洁消毒；3、床头床尾处有防撞角，保护床体及墙面；4、二摇床床垫一体式，中间无折合，床垫透气防水阻燃，耐压性强，软硬事宜；5、可拆卸床头、床尾，固定锁便于操作，快速锁定，不伤手脚，金属材质；床头处可放置气垫床压力泵，床尾有床头卡槽；有可放置影像资料的篮筐；6、床两侧全护栏设计且可升放，坚固耐用，稳定性强，升起后自动锁定，升起和放下均不影响整床宽度，升放开关光滑、顺畅，防夹手，防磕伤；7、可拆卸餐桌板，稳定性强，耐热耐油耐磨，易清洁；餐桌板挂钩位置适宜，方便拿取；有水杯固定凹槽；8、可调节输液架1个，挂钩设置合理，避免挂钩与床头墙面摩擦；9、输液架插孔6个，床头、床尾和床两侧，侧边插孔位置在前三分之一位置；10、床两侧每侧有悬挂引流袋挂钩3个，位置合适，方便悬挂；11、隐藏式摇把，金属材质；12、配置ABS床头柜，用于收纳患者用品及医疗用品临时放置。 |
| **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.

**11.液氮罐**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称及数量** | 液氮罐/1个 |
| **技术参数要求：**一、产品功能描述：以液氮作为制冷剂，保存生物样本。二、产品用途描述：用于小鼠精子、胚胎等生物样本的储存。三、产品技术参数：1. 防锈铝合金材质；2. 高真空多层超级绝热结构；3. 内外壳体之间设置底部支架有抗震能力；4. 45升≤容积≤50升；5. 20cm≤口径≤25cm；配置需求：罐体1个，提架圆形10个，冻存盒若干 |
| **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）： 企业规模（大、中、小、微）：

生产厂家： 企业规模（大、中、小、微）：

品牌：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

（在目录后标注页码，未提供的在对应页注无，但不可删减调整目录内容、顺序。）

 **目 录**

|  |  |
| --- | --- |
| **响应文件名称及要求** | **对应页码** |
| 一、关于产品议价的声明函 |  |
| 二、资格要求 |  |
| 1、供应商营业执照 |  |
| 2、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及备案证、并提供国家药品监督管理局网站注册证的截图，如产品不属于医疗器械提供非医疗器械证明 |  |
| 3、如产品为设备提供《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》，并提供国家药品监督管理局网站注册证的截图 |  |
| 4.厂家对代理商的授权（厂家授权一年以上、如为二级代理商，需要提供逐级授权） |  |
| 5.“信用中国”截图、“中国政府采购网”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 |  |
| 三、法定代表人授权书 |  |
| 四、信息汇总表 |  |
| 五、技术参数偏离表 |  |
| 六、商务条款偏离表 |  |
| 七、售后服务承诺及配置清单+维护保养明细 |  |
| 八、供应商供货服务承诺书 |  |
| 九、企业性质（大、中、小、微企业）截图 |  |
| 十、耗材专机专用说明 |  |
| 十一、附件二：专机专用耗材产品信息明细表附件三、零配件或易损件明细表 |  |

**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》（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并提供国家药品监督管理局网站注册证的截图（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）不作为医疗器械的产品需提供产品图片，前后左右全方位的图，能体现投标产品名称和型号；

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》并提供国家药品监督管理局网站注册证的截图（如有）；

四、厂家对代理商的授权（包括设备及耗材授权，如为二级代理商，需要提供逐级授权，**厂家授权一年以上**）；

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（填写具体天数）** | **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**： |  |

**※投标产品名称、品牌、规格等信息，需严格按照注册证中填写，且与《采购信息汇总表》中填报的保持一致，与注册证不符的做废标处理**

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、****技术参数偏离表**

**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.供应商根据需求产品技术参数自行填写；**

**2.提供技术参数中要求提供的证明材料**

**格式六、商务条款偏离表**

**一、设备类及软件类**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：国内产品合同签订生效之日起30天内完成供货及安装；进口产品合同签订生效之日起90天内完成供货及安装；\*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） |  |  |  |
| 入库时限 | 中标送货验收后乙方需积极办理入库手续，维保和货款支付的起始计算日期以医院入库日期为准，因乙方提供手续不及时或不完整，导致入库时间晚于验收时间的，责任由乙方承担。 |  |  |  |
| 产品生产日期 | 产品的生产日期为本合同签订 12 个月内 |  |  |  |

**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。

**二、试剂及耗材类**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目条款** | **采购条款** | **响应条款** | **是否偏离** | **说明** |
| 报价方式 | 报价含所有税费、运输等费用，以人民币报价及结算。 |  |  |  |
| 付款方式 | 货到验收合格后如无特殊情况，一般五个月内付清第一个月全款。\*付款方式：最终以合同签订的付款方式为准。 |  |  |  |
| 交货期 | 签订正式合同后即开始履行协议，建立供货流程，一般接到采购通知后须及时供应，24小时内送达；需外地邮寄或货运物资应按合同执行；特殊需要及急救用品随用随送。\*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。 |  |  |  |
| 产品要求 | **供应商所提供的产品**是经合法批准生产或进口的产品，其质量标准符合政府相关要求。产品需有规范要求的中文使用说明书。包装上需有以下所列各项国家规定的标识（进口产品为中英文标识，国产产品为中文标识）：①产品名称、品牌、型号、规格；②生产企业名称、注册地址、生产地址、联系方式；③代理商企业名称、地址、联系方式；④产品注册证号、生产许可证号；⑤产品生产日期或批（编）号；⑥有效使用期限。 |  |  |  |
| 供应商物流服务保障能力 | 具有至少3个月内提供相同批号产品的能力。 |  |  |  |
| 国内用户 | 提供五家三级及以上医院的客户名单、联系人及联系电话。注：供应商在“响应条款”中详细列出名单。 |  |  |  |
| 供应商售后服务能力 | 1.供应商对所供产品提供免费产品培训。如使用过程中如因产品原因出现异常情况，将及时调换或作退货等处理并承担相应费用。所供产品如遇新开展的项目或检测方法改变、升级，供应商须无条件提供货源以及进行升级服务。有24小时应急服务能力。2.对供货试剂所用的设备提供免人工费用的维修保养服务。3. 对供货试剂对应的检测项目提供备机服务。 |  |  |  |
| 送货保证 | 要求所有成交人必须保证送货数量和质量，如在实际送货过程中出现送货不及时、送货不足、送货质量不高等影响诚信的问题，医院将延迟回款。 |  |  |  |
| 违约责任 | 成交人未能按要求提供产品,对于影响检验结果，导致不良后果的，终止合同。第二次，视为放弃成交人身份，同时启用成交候选人。 |  |  |  |
| 医保27位码及吉林省阳采平台code码 | 耗材（包含专机专用耗材）、试剂（包含专机专用试剂）、卫材等均需标明医保27位码（如有收费项目必须提供）及吉林省阳采平台code码,需提供网页截图并加盖公章（如有）。 |  |  |  |

**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、售后服务承诺及配置清单+维护保养明细**

**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

**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 |

**配置清单**

**格式八、供应商供货服务承诺书（如供应商所投设备含耗材必须填写此表）**

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、企业性质(大、中、小、微企业)截图**

**供应商格式自拟**

**格式十（如为专机专用耗材必须填写此说明）**

**耗材专机专用说明**

**本函旨在说明以下耗材为xx品牌（设备注册证名称：xx ，规格型号：xx）设备的专机专用。**

**耗材1:耗材注册证名称：xx ，规格型号：xx ，包装规格：xx**

**耗材2: ......**

**耗材3：......**

**特此说明：以上耗材为专机专用，该设备耗材不开放使用。**

 **供应商名称（加盖公章）：**

 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****（填写具体天数）** | **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**： |  |

**※投标产品名称、品牌、规格等信息，需严格按照注册证中填写，且与《采购信息汇总表》中填报的保持一致，与注册证不符的做废标处理**

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**

**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****（填写具体填数）** | **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**： |  |

**※投标产品名称、品牌、规格等信息，需严格按照注册证中填写，且与《采购信息汇总表》中填报的保持一致，与注册证不符的做废标处理**

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）** | **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。**