**询价采购明细及相关说明**

**声明：所有递交报价文件的供应商均视为同意以下内容条款。**

**一、合同签订问题**

1、设备价值2000元以上的医疗设备，需签订购销合同

2、设备价值2000元（包含）以下的医疗设备，不需签订购销合同

**二、付款问题**

1、设备合计价值3000元以上的医疗设备，付款方式为：供应商提供正规销售发票，设备验收合格后6个月支付合同金额90%，余款质保期满无质量问题后付清。

2、设备价值3000元（包含）以下的医疗设备，付款方式为：供应商提供正规销售发票，设备验收合格后一次性付全款。

**三、询价采购原则及要求**

1、原则：依据报价文件的资质、参数、价格、质保期、售后服务等，采购小组共同评议。

2、要求：质保期不少于1年并且供应商的设备质保时间不得小于设备生产厂家的质保时间，设备出厂时间不得早于合同签订日期10个月。

**四、询价采购货物明细**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包一 | 序号 | 名称 | 数量 | 预算金额及备注要求 |
| 1 | 台式高速冷冻离心机 | 1台 | 27600元 |
| 2 | 医用红外体温计 | 2个 | 400元 |
| 3 | 单孔无影灯 | 1个 | 1200元 |
| 4 | 气管插管喉镜 | 1个 | 700元 |

供应商需在报价文件中附加技术参数偏离表（因供应商未提供技术参数偏离表或提供的参数偏离表不完整，有权视为同意作为采购商排序的最后一名）

**\*五、材料说明**

**报价文件附带以下资料**

1、报价单（因未使用医院提供的报价单模板造成报价信息的不明确，有权视为同意作为采购商排序的最后一名）

2、参数偏离表

3、生产厂家资质文件：

营业执照，医疗器械生产、经营许可证（医疗器械生产许可证生产范围信息不明确的需提交医疗器械生产产品登记表并包含报价产品），产品注册证/备案登记表或同类文件，对代理经销商的授权文件（若出现授权文件不唯一情况，报价同一厂家产品的供应商视为一家供应商响应报价，以报价材料符合要求、价格最低顺序确定同一产品选定供应商的排名顺序）

4、各级代理经销商资质文件：

营业执照、经营许可证（所售设备需在经销商营业范围之内，二类医疗器械备案，三类许可）

5、设备技术参数

6、产品彩页、说明书、技术白皮书等供应商认为有必要的其他材料

***上述材料按照序号顺序装订！***

**附报价单模板及填写说明：**

----------------------报价单模板--------------------------

潍坊高新技术产业开发区人民医院

医疗器械/配件询价采购报价单

注：以下表格左侧项目不可修改删减，右侧红色字体填写完毕后删除，如有疑问可咨询0536-7516903

一、

（注：医疗器械需附上经销商资质文件、厂家资质文件、产品注册证或备案登记表；医院设备科有权根据实际需求追加认为需要的证明文件）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | ... |
| 产品/配件名称 | 设备必须与产品注册证或备案凭证名称一致，配件填写配件名称 |  |  |
| 生产厂家 | 设备生产厂家全称(配件非原厂家供货时，需同时填写并注明配件生产厂家) |  |  |
| 规格/型号 | 医疗器械必须与产品注册证或备案凭证名称一致，维修配件填写配件型号 |  |  |
| 单价（元） |  |  |  |
| 数量 |  |  |  |
| 总价（元） |  | | |

二、

|  |  |
| --- | --- |
| 经销商/厂家  汇款信息 | 单位名称：  开户银行：  账 号： |

三、

经销商/厂家承诺质保期：验收之日起

经销商/厂家报价有效期限：

经销商/厂家名称：（**盖章**）

经销商/厂家电子邮箱： 必填

联系人： 联系电话：

供货时间：签订合同或收到相关通知之日起 天

日期： 年 月 日

以下空白

-------------------------报价单模板止----------------------

**技术参数偏离表模板：（盖章）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称： |  | | | |
| 序号 | 文件要求参数 | 报价产品参数 | 偏离情况 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

注：1、本表偏离情况填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”，备注栏可解释，不得虚假填写，否则有权视为同意作为采购商排序的最后一名，情况严重的拉入我院供应商黑名单。

**六、货物参数（\*号为必须满足参数）**

**一、台式高速冷冻离心机**

1、可配多种容量转子，并对所匹配转子型号单独报价。

2、采用全钢结构，不锈钢离心腔。

3、交流变频电机驱动。

4、LED显示。

5、转子可自动识别，并进行限速控制。

6、运行中可随时更改参数，无需停机。

7、自动计算离心力RCF值，转速、离心力可以相互一键切换。

8、≥9档加、减速控制， 其中一档位可自由停车时间达540s以上,满足特殊分离品使用要求。

9、采用电子门锁，增强安全性。

10、高能效环保制冷系统，上限转速可保持-4℃以下。

11、具备一键预冷功能，冷冻离心更方便。

12、定时范围：1min～99min

13、离心腔直径：Φ250mm

14、转速精度：±10r/min

15、温度设置范围：-20℃～40℃，温度精度±1.0℃

16、角转子参数：容量12×10ml，最高转速 （r/min)12000rpm，最大相对离心力(×14800×gg)

17、具有医疗器械相关注册或备案

**二、医用红外体温计（不强制要求提供厂家授权文件）**

1、红外1秒速测，非接触式，避免交叉感染

2、测温常用位置：额头

3、液晶显示，具有高温警示功能

4、能够满足疫情期间大批量人员体温连续检测，适用位置：预检分诊、导诊、病房、门诊

5、准确度：32℃-34.9℃，最大允许误差±0.3℃；

35℃-42.0℃，最大允许误差±0.2℃；

42.1℃-42.9℃，最大允许误差±0.3℃；

6、60秒无操作可自动关机

1. 具有电量显示功能，使用5号或7号电池供电

8、提供产品彩页

1. **单孔无影灯（不强制要求提供厂家授权文件）**

1、中心照度宽于（包含）60000-140000

2、色温宽于（包含）4200K±500K

3、光斑直径宽于（包含）160-280mm

4、照明深度：≥800mm

5、术者头部温升：≤2℃

6、电源电压：市电

7、输入功率大于（包含）200W

8、灯泡：24V

9、有可转动以调节照射角度的功能

四、**气管插管喉镜（不强制要求提供厂家授权文件）**

1、用途：供插入咽喉施行麻醉手术或抢救窒息用。

2、直70插口喉镜一套

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |