医疗设备采购征询会公告

根据《上饶市医疗设备器械采购内控工作监督管理办法（暂行）》的具体要求，现对**上饶市广丰区中医院设备更新改造财政贴息贷款项目**中拟采购的供应室设备（预算价112.1万元）项目（全自动清洗消毒器2台、纯水处理系统1套、医用干燥柜1台、超声波清洗机1台、高温极速生物阅读器1台、低温极速生物阅读器1台、超声波除锈仪1台、电动升降传递窗3个、器械检查打包台2个）进行公开询价。本次公开征询情况将作为采购人编制政府采购招标文件最高限价、主要技术指标及配置的参考依据，欢迎广大符合要求的生产企业及经营企业积极参与。现将有关事项公告如下：

一、采购项目及需求

| 序号 | 品目 | 数量 | 主要技术指标（基本配置和功能要求） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 供应室设备 | 1 |   **供应室设备主要技术参数**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号1** | **全自动清洗消毒器** |
| 数量 | 2台 |
| 功能要求： | 必须能自动完成冲洗、清洗（自动注入多酶清洗液）、93℃热水消毒、上器械保护油、干燥过程；  |
| 装载量及运行时间： | ≥480L，单次最大可装载≥10个标准器械托盘（480x250x50mm）； |
| 标准程序全过程运行时间： | 标准程序：≤41分钟，完成包括清洗、消毒、上油、干燥全过程； |
| 材质要求 | 清洗舱材质：≥304不锈钢板制作，采用锥形舱体，模具一次拉伸成型，便于排水。外罩采用316拉丝不锈钢制作.清洗架及标准器械托盘材质：≥304 |
| 对接口： | 清洗架注水口位于清洗腔体的侧面，以使清洗架每层水压一致从而保证每层清洗质量； |
| 门的要求： | 双门通道型、双门可实现互锁，门上带有玻璃观察窗；下开门，避免吊顶高度影响门的开启； |
| 加热方式： | 电加热 |
| 加料泵： | ≥2个； |
| 记录方式： | 采用热敏打印机自动打印过程曲线、并纪录A0值； |
| 控制方式： | 微电脑控制清洗消毒全过程、预设≥8个内置程序、并有≥21个以上程序由用户自定义；具有故障自动检测、报警及故障记录； |
| 故障诊断： | 具有自动故障检测，故障代码显示报警，故障声音报警和故障记录功能； |
| 喷射臂 | 可卸喷射臂，有效清理喷射臂中的污垢杂质 |
| 清洗机正常运行需要的附件： | 四层器械清洗架≥1个，不锈钢标准器械托盘≥10个，外搬运车≥2辆； |
| 设备尺寸： | ≤1110mm\*910mm\*1870mm（宽\*深\*高） |
| 设备维护 | 设备生产厂家可定期对设备的温度，时间等进行验证。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号2 | 纯水处理系统 |
| 数量 | 1套  |
| 产品水用途： | 用于医院消毒供应中心的单舱清洗机、多舱清洗机、清洗槽、外车清洗、清洗喷枪、超声波、热水器、洗眼器、酸化水机等。 |
| 产水量： | ≥1500 L/h  |
| 产水水质标准 | 产水水质满足《WS310.1-2016医院消毒供应中心管理 第1部分：管理规范》第10条10.1中清洗用纯化水应符合电导率≤15us/cm(25℃)的规定。 |
| 系统 | 系统采用全自动控制，系统相关设备受液位联锁控制自动运行。实时在线显示设备运行状态（水质、流量、压力等），整个控制系统具备自动功能（自动制水、自动冲洗、原水缺水/水箱满水自动停机等）。 |
| 主要工艺流程： | 采用“预处理+单级反渗透+纯水恒压供水”工艺。 |
| 运行方式： | 系统相关设备受“水箱液位+压力+流量”联锁控制自动运行。 |
| 系统具有应急控制措施： | 可自动手动相互切换模式协调运行，保证设备正常制水。系统采用纯水专用UPVC管道，为了采用节省使用空间和美观，主机设备采用四周设检修门的碳钢喷塑一体化机柜，集成反渗透及供水系统。 |
| 预处理系统： | 配备多介质过滤器，活性炭过滤器，软化装置，精密过滤器，及相关辅助设备组成，预处理可实现自动正洗、反洗，再生。 |
| 主要阀门 | 预处理罐及控制阀选用知名品牌。  |
| 反渗透系统： | 具有运行冲洗、定时冲洗、手动冲洗等功能。反渗透系统采用进口反渗透膜元件。 |
| 纯水水箱 | 用于储备反渗透产水，水箱装有液位控制器，通过液位控制器实现反渗透装置和纯水外输送泵的起停。 |
| 保护功能 | 具备开机自检、缺水保护报警、停电自动复位、水箱满水后自动停机、高水压、过载保护等功能。RO膜自动冲洗，水质在线监测系统，可即时测量产水水质。 |
| 流量计 | 产水设有流量计，以监视并调节运行出水量及系统水利用率，通过合理工艺设计，水利用率高。 |
| 实时显示 | 电导仪连续监测实时在线显示产水的水质。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号3 | 品名：医用干燥柜 |
| 数量 | 1台 |
| 用途 | 可对外科手术器械，玻璃器皿，呼吸治疗物品进行干燥处理。 |
| 门要求 | 双门、门框为不锈钢、门带玻璃窗可观察内部情况。 |
| 材质要求 | 内壳及外壳均为不锈钢 |
| 参数设定 | 干燥温度及时间可自行设定温度设定范围：40℃——90℃，干燥时间设置范围600秒——6000秒 |
| 操作方式 | 微电脑控制、液晶显示过程参数、参数可自行设定， |
| 空气进入方式 | 空气经过过滤器并加热后通过风机进入干燥箱内部，避免被干燥物品二次污染。过滤精度≤0.3 um； |
| 最大处理量 | 一次可处理≥36根管道或≥9个标准器械托盘 |
| 配置 | 主机1台，DIN标准篮筐≥9个，集水盒≥1个，呼吸管道架≥1个，湿化瓶架≥1个。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号4 | 超声波清洗机 |
| 数量 | 1台 |
| 清洗槽容积 | ≥80L |
| 用途 | 对精密器械和带盲孔、缝隙的器械进行超声清洗。 |
| 槽体材质 | ≥2.0mm厚304不锈钢镜面板，无清洗死角。 |
| 超声波功率： | ≥2000W |
| 密封门 | 手动开门，硅橡胶胶条压紧密封。 |
| 水位控制 | 自动进水，水位保护功能：水位低时自动停止加热管加热和超声；超时保护功能：进水超过设定时间，停止进水，防止水流溢出； |
| 配置 | 循环泵、排污泵、电磁阀等配件。 |
| 控制方式： | 微电脑控制、液晶显示过程参数、参数可自行设定  |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号5 | 高温极速生物阅读器 |
| 数量 | 1台 |
| 作用： | 通过判读快速生物指示剂中嗜热脂肪杆菌生长过程产生的荧光变化，在0.5h内自动得到快速生物指示剂阴性/阳性的培养结果，从而对压力蒸汽灭菌过程进行快速、有效的监测。 |
| 适用范围： | 适用于压力蒸汽灭菌效果的监测，0.5h内自动报读生物监测结果。 |
| 培养时间 | 开始培养至生物培养出结果的时间≤0.5h小时，若培养结果为阳性结果，≤15min可报警预知。 |
| 操作设置 | 可预设置锅号、操作人员名字，使用时可直接选择，方便操作。 |
| 自动报警 | 具有自动报警功能，机器自身带自检功能，出现机器故障会报警提示。 |
| 培养孔 | 含有≥8个培养孔，配有的深色防尘罩。 |
| 屏幕 | 屏幕尺寸为≥7英寸，人机交互，突出显示培养倒计时、生物监测结果，分辨率为≥800×480，≥256万色TFT显示屏。 |
| 数据记忆 | 断电后有数据记忆功能。 |
| 自动打印 | 培养结束自动打印培养信息（包含培养时间、灭菌锅次锅号、培养通道及用时、结果、操作人员等），可自动存储≥10000条以上培养记录，可随时查询和补打结果，存储不足时报警提示。 |
| 配套耗材 | 具有配套的生物监测耗材，配套应用时适用于压力蒸汽灭菌和过氧化氢低温等离子灭菌方式的生物监测。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号6 | 低温极速生物阅读器 |
| 数量 | 1台 |
| 作用： | 通过判读快速生物指示剂中嗜热脂肪杆菌生长过程产生的荧光变化，在0.5h内自动得到快速生物指示剂阴性/阳性的培养结果，从而对过氧化氢低温等离子灭菌过程进行快速、有效的监测。 |
| 适用范围： | 适用于过氧化氢低温等离子体灭菌效果的监测，0.5h内自动报读生物监测结果。 |
| 培养时间 | 开始培养至生物培养出结果的时间≤0.5h小时，若培养结果为阳性结果，≤15min可报警预知。 |
| 操作设置 | 可预设置锅号、操作人员名字，使用时可直接选择，方便操作。 |
| 自动报警 | 具有自动报警功能，机器自身带自检功能，出现机器故障会报警提示。 |
| 培养孔 | 含有≥8个培养孔，配有深色防尘罩。 |
| 屏幕 | 尺屏幕寸为≥7英寸，人机交互，突出显示培养倒计时、生物监测结果，分辨率≥800×480，≥256万色TFT显示屏。 |
| 数据记忆 | 断电后有数据记忆功能。 |
| 自动打印 | 培养结束自动打印培养信息（包含培养时间、灭菌锅次锅号、培养通道及用时、结果、操作人员等），可自动存储≥10000条以上培养记录，可随时查询和补打结果，存储不足时报警提示。 |
| 配套耗材 | 具有配套的生物监测耗材，配套应用时适用于压力蒸汽灭菌和过氧化氢低温等离子灭菌方式的生物监测。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号7 | 超声波除锈仪 |
| 数量 | 1台 |
| 容积 | ≥30L |
| 材质 | 舱体采用≥1.5mm厚304不锈钢拉伸成型，无焊接工艺，表面光滑易于清洁 |
| 加热管 | 隔绝式加热系统，防止除锈液对加热装置的腐蚀，贴面式加热器，最大面积加热舱体底部 |
| 管路系统 | 管路系统中所有部件均采用耐腐性的不锈钢和聚四氟材质组成。 |
| 控制方式 | 数字控制，温度、时间可调可控，操作简便；PT100温度传感器，温度显示精确； 过压、过流保护，电路安全。 |
| 沥水篮矿材质 | 采用优质304不锈钢焊接成型。 |
| 超声系统 | 频率：30-60KHZ，超声功率≥400W。 |
| 电动抛光轮 | 1000-8000r/min速度可调 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号8 | 电动升降传递窗 |
| 数量 | 3个 |
| 通道尺寸 | 可通过物品最大尺寸：≥750\*710 |
| 材质 | 支架采用优质≥304不锈钢材质，玻璃面板采用优质钢化玻璃 |
| 传递窗尺寸 | 930±10\*100±10\*1660±10 |

|  |  |
| --- | --- |
| 序号9 | 器械检查打包台 |
| 数量 | 2个（其中1个带两层搁板、LED灯） |
| 尺寸 | 2000±100×1100±100×1450±100 |
| 材质 | 全≥304不锈钢台面 |

 |  |

二、公告时间

2023年8月3日— 2023年8月9日

三、报名时间、地点及方式

1.时间：2023年8月9日11时前

2.地点：广丰区中医院设备科

3.报名方式：

（1）现场报名，同时递交法人授权委托书、参询代表身份证复印件及产品相关授权书复印件等印证材料。

（2）外地参询企业可以电话报名，相关印证材料邮寄或电子版发送。

4.联系人及联系方式：甘女士 13767373776

5.所有符合报名条件的机构均可参加报名，采购人不得以任何理由拒绝。

6.监督电话：13767385688

四、价格征询会时间、地点

时间：2023年8月9日下午2：30分

地点：广丰区中医院门诊四楼会议室

五、参询单位需提供的相关材料

1、响应函及参询资料真实性承诺函；

2、询价品种报价表（格式见附表1）；

3、产品详细配置清单（格式见附表2） ；

4、参询产品的参数响应表(据实提供实际参数值，有正/负偏离请标注并予以说明)(格式见附表3)；

5、参询产品的详细参数和功能介绍（**需提供加盖产品生产厂家公章的原厂详细产品技术参数说明书**）及产品的彩页；

6、参询产品的相关资质证明材料

6.1生产企业营业执照（三证合一证）复印件；

6.2生产企业《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》复印件 ；

6.3医疗器械产品注册证及注册登记表复印件；

6.4**应提交全面、详细的售后服务方案及承诺书（包含安装、调试、运行、验收、故障响应时间等），方案合理、可操作。加盖生产厂家及供应商公章。**

1. **产品业绩材料：需提供与参询产品同规格的产品中标公告或销售合同复印件及能体现产品临床使用评价、品牌知名度、市场占有率的相关印证材料。**

8、参询企业的资质证明材料

8.1营业执照（三证合一证）复印件；

8.2《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》复印件；

8.3法人授权委托书、参询代表身份证复印件。

8.4进口产品需附产品授权书。

参询材料分开装订，一正两副共三份加盖参询单位公章，参询方在参加征询会时现场递交。

六、参询文件编制的注意事项

1.1参询单位应认真、仔细阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和规范等要求。

1.2参询人应以无线胶装的形式按投标文件的格式按顺序编制目录及页码装订成册，否则材料丢失引起的后果自负。

1.3参询文件分为正、副本，副本可为正本的复印件。

1.4参询文件及往来函件均须用中文书写。

1.5参询人应按要求，规范、明确、准时的提交参询材料。如果没有按照公告要求提交全部资料并保证所提供全部资料的真实性，其风险由参询方自行承担。

1.6参询方应根据参数需求如实编制参数响应表，提供产品实际参数值并标明正负偏离。如虚假响应，视情节轻重取消该企业本次参询资格或纳入失信企业名单。纳入失信名单的企业将不得再次在本区域内参加设备参询。

七、参询报价

1.1参询企业可就询价项目中某个产品或全部产品进行参询报价，报价表每个参询产品分开填报。

1.2参询人如有不同品牌、不同规格产品参询，可分别报价；所参询品种含设备易损件及主要部件，需同时报价。

八、价格征询

1.1价格征询会由卫健委采购内控领导小组指定人员主持，邀请所有参询方、专家组成员参加，纪检监察部门对征询会全过程进行监督，参询方的代表人员应签到以证明其出席。

1.2 在纪检监察部门监督下，从专家库随机抽取2名医疗专家、1名医装备专家共计3名专家组成临时专家组，并由专家组成员推荐一名专家为此次价格征询会专家组组长。

1.3、价格征询应做好记录。

九、评审原则与标准

1.1 征询公告、参询材料及相关的法律法规为评审依据。

1.2科学评估、集体决策，体现公开、公平、公正。

1.3质量优先、价格合理、售后有保障。

1.4以综合评价为原则，性价比优先。

上饶市广丰区中医院

 2023年8月3日

附表一

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参询序号** | **设备名称** | **产品注册证名称** | **产品注册证号** | **生产厂家** | **规格型号** | **报单价 （万元）** | **数量** | **合计（万元）** | **参询单位** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | 主要部件（易损件） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **参询单位：（盖章）** |
|  |  |  |  |  |  | **法定代表人或授权代表：（签字）** |
|  |  |  |  |  |  | **日 期：** |

 附表二

|  |
| --- |
| **医疗设备参询产品详细配置清单**  |
| **参询序号** | **设备名称** | **产品注册证名称** | **产品注册证号** | **生产厂家** | **规格型号** | **参询单位** | **配置清单** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **注：参询单位有不同品牌、不同规格品种参询，需单列，例：参询序号1-1，依次类推1-2、1-3…** |
|  |  |  **参询单位：（盖章）** |
|  |  |  |  |  | **法定代表人或授权代表：（签字）** |
|  |  |  |  |  | **日 期：** |  |  |

|  |
| --- |
| 附表三：**医疗设备询价产品参数响应表** |
| **询价序号： 设备名称：**  |
| **序号** | **询价参数** | **参询参数** | **响应情况（响应/偏离）** | **说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：①询价序号及设备名称为询价文件项目内容中的询价序号及相对应的设备名称；②响应情况：参询参数与对应的询价参数响应及正偏离即为“响应”；参询参数与询价参数不符合即为“偏离”。 |