超声骨密度测量系统采购征询会公告

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，现对广丰区中医院拟采购的超声骨密度测量系统（预算价25万）等设备项目进行公开询价。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 | 超声骨密度测量系统 | 1 | **超声骨密度仪性能参数**1.手持宽频分段聚焦探头中心频率1.0-1.3MHz；★2.手持式探头内置测量轻触开关和测量过程指示灯，测量结果智能语音播报，专心测量随即完成；3.轴向超声波传导技术，双晶体发射双晶体接收，自动消除软组织干扰；4.检测部位:桡骨远端、胫骨中段；5. 测量参数：SOS值、T值、Z值、相对骨折风险、骨强度指数、骨质疏松预计发生年龄、身高预测、骨骼生理年龄、BMI等。6.声速测量范围:2000m/s～4800m/s；（提供佐证）7.测量重复性: 检验结果为CV≤0.11%；8.单次测量＜25秒；9.智能超声导航技术，显示骨轴偏离角度、旋转角度、水平和轴向方向工作状态；10.儿童软件具备动画播放功能，动画片内容可更换、增减；11. SQV双体模（黄铜、有机玻璃）校准出厂检验及温度校准软件，随机配置有机玻璃体模（具备温度条显示）可显示当前温度及当前温度下标准声速值，确保准确性和重复性；★12.一体式安卓触摸屏操控,双屏显示，可显示拓展显示内容，检测动画、检测曲线分屏显示，检测便捷、准确；13.云服务功能：检测结果直接传输至受检者微信可多次检测结果统计、分析；14.数据联网功能：USB接口、WIFI联网、移动网络模块联网；15.生物相容性：细胞毒性为0级，无毒性，原发性刺激指数为0，无毒性；★16. 内置扬声器，测量智能语音播报；17.具备操作练习视频，保证操作者科技准确操作设备；18.可提供历史测量记录报告，测量结果可导出成EXCEL格式便于统计和分析；★19.检测完毕的病人信息（姓名、性别、出生日期）可修改，操作更人性化；（提供佐证）★20.可扩展同品牌跟骨测量和尺骨测量，更全面反映骨量状况；（提供佐证）；★21.电磁兼容试验符合：YY0505-2012标准要求；1. 完整的网络体系兼容功能，可联入医院系统。
2. 适用范围0-14岁人群。
 |  |

二、公告时间

2022年6月27日—2022年7月1日

三、报名时间、地点及方式

1.时间： 2022年6月27日至2022年7月1日上午11:30

2、地点：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：0793-2685083 0793-2630261

四、价格征询会时间、地点

时间：2022年7月1日下午2点

地点：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；

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(响应/偏离)(格式见附表3)；

5、参询产品的详细参数和功能介绍（需提供产品生产厂家盖章的产品详细参数技术白皮书）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厂家售后服务方案及承诺书；

7、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）；

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。

1.3、所参询产品如属限价品种，须同时提供江西省医用设备和医用耗材采购监管平台中医用设备（医用耗材）最高限价，本次参询报价不能超过监管平台限价。

八、价格征询

1.1价格征询会由市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，驻委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。

 广丰区中医院
 2022年6月27日

附表一

|  |
| --- |
| **医疗设备参询品种报价表**  |
| **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** | **江西省限价（万元）** | **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） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **注：①、参询单位有不同品牌、不同规格品种参询，需分别报价；②、设备主要部件（易损件），需同时报价。** |
|  |  |  |  |  |  |  | **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”。 |