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，现对广丰区中医院拟采购的除颤监护仪设备3台（预算价15万元）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 | 除颤监护仪 | 3 | **除颤监护仪技术参数**  1、可适用于成人、小儿、新生儿  2、工作模式：具备手动除颤模式，同步复律模式和心电监护功能  3、除颤波形：低能量双相波除颤技术；最大能量不超过270焦耳，≥10档能量可选；  4、除颤能量调节方式：采用旋钮式快速调节并具有内部放电功能。  5、无论采用直流或无电池交流电情况下，开机时间≤3S，充电到200J≤5秒；  6、显示屏：≥6.5英寸，彩色TFT液晶屏，显示亮度≥1000cd/m2  7、显示波形通道：≥3通道；  8、具备波形冻结显示功能,波形会冻结显示时间≥3分钟；  9、除颤后3秒内恢复心电波形的显示；  10、标配ECG监测  10.1、支持3和6芯ECG导联监测，心率计数范围15~300bpm；  10.2、响应频率：0.05至150Hz  10.3、心率监测范围：15至300bpm，可监测停搏、室颤、室速、早搏、心动过速、心动过缓、二联律等心律失常。  10.4、共模抑制比：≥100dB  11、设备状态检测功能  11.1、具有基本检查操作功能  11.2具备自检状态指示功能，在关机状况下可通过红绿颜色灯指示设备状态是否正常；  11.3具备每日自检功能，自检结果自动保存并可快捷打印各项自检内容报告。  12、可选配血氧饱和度监测：血氧探头采用平行夹设计，可水洗消毒。  13、可选配主流法呼吸末CO2监测：预热时间≦5S，传感器可同时应用于插管和非插管的患者。  14、除颤手柄标配儿童、成人电极板≥1付；  15、除颤手柄具备病人阻抗指示功能，至少三档颜色区别判断病人的阻抗级别；  16、标配记录器，可实现实时和延迟记录，机器内存可记录不少于24小时HR、VPC的趋势图，以及设备自检报告等；  17、具备录音功能，可连续存储至少20小时的环境录音信息，或者连续100小时以上ECG波形；  18、可通过SD卡和蓝牙功能转移除颤器内部数据；  19、内置电池在满电情况下，支持270J放电次数≥80次，并支持至少3小时连续监护；  20、仪器内置屏幕智能操作指南指导，带有电极板放置架，具有报警指示灯。  21、支持交流电源100V至240V，电源频率：50Hz或60Hz  22、工作环境温度范围：-3至45摄氏度；储存温度：-20至70摄氏度；  23、能够在恶劣环境下操作，具备IP44防水防尘能力；  24、内置热敏打印机。  25、具备良好的抗振，防冲击能力。 |  |

二、公告时间

2023年5月24日— 2023年5月30日

三、报名时间、地点及方式

1.时间：2023年5月30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5月30日下午3：30

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；

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（**需提供加盖产品生产厂家公章的产品详细技术参数说明书**）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。

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5月24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”。 | | | | |