**报价单**

致中山市小榄人民医院：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 型号 | 厂家/品牌 | 产地 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | （按注册证填写） | （按注册证填写） |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 | （按注册证填写） | （按注册证填写） |  |  |  | 1 |  |  |

1、以上设备提供原厂 年质保。

2、配件、耗材报价（如有请详细列出来）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 药交ID | 国家医保耗材代码 | 医疗器械注册证号 | 产品名称 | 规格型号 | 耗材/试剂/消耗品/配件 | 是否专机专用 | 是否可收费 | 联盟区/省平台 | 供应商报价（如果在联盟区，报价不得高于联盟区限价） | 特殊情况说明 |
| 2068328 | C1701082160600006251 |  | 辐照生物敷料 | 0.5-7鼓(100mmx200mm/鼓) | 耗材 | 否 | 是 | 联盟区 |  300  | 低温储存 |
| 自行添加 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 报价公司（盖章）：

报价联系人：

 联系方式：

 邮箱：

 报价时间：

报价供应商须同时提供以下资料：

**推荐产品的彩页、产品参数及配置清单、参数偏离情况表、医疗器械注册证、供应商证件、厂家证件、代理商授权书、销售人（授权代表）授权书、厂家售后服务承诺书、广东地区三甲医院客户名单（销售合同）等。**

**参数偏离情况表**

偏离表填写要求：

1、请提供参数响应情况，正负偏离参数备注说明。

2、明确写明在各组成部分名称下的主要或重要参数名称及技术参数。

3、报价应包含完成项目所需的一切费用。

4、提供推荐方案的产品配置清单。

5、其中带★的参数 是必须完全响应的参数。

6、供应商提供的产品负偏离占比不超过10%。

1. **技术要求：**（请按用户需求里的技术要求及配置要求**逐条**响应）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参数要求 | 完全响应或正/负偏离 | 偏离情况说明 |
| 包一：心电生理多道仪 |
| 1 | 体表通道：12道全体表SECG通道。 |  |  |
| 2 | 心内通道单极和双极各≥64道。 |  |  |
| 3 | 有创血压BP通道≥4道。 |  |  |
| 4 | 刺激通道任意心内通道输出。 |  |  |
| 5 | 有体表12选1信号模拟输出功能。 |  |  |
| 6 | 高通滤波：多档可选；低通滤波：多档可选，高通滤波0.05、0.5、1、10、20、30、40、60、80、100Hz；低通滤波100、150、200、400、600、800、1200 Hz. |  |  |
| 7 | 滤波方式：可对任意导联单独进行自适应、50Hz滤波开关设置。 |  |  |
| 8 | ▲外刺激输入通道≥2道。 |  |  |
| 9 | 工作站：CPU双核3.6、内存≥8G、硬盘≥2TB，DVD刻录机：4.7GB普通大容量刻录光盘。 |  |  |
| 10 | 显示系统：数量3个，尺寸≥22寸，分辨率≥1600\*1050及以上。 |  |  |
| 11 | ▲具备ABL专用通道接口。 |  |  |
| 12 | ▲具备外刺激仪输入接口。 |  |  |
| 13 | ▲多道生理记录仪内置恒流刺激仪，具有S1～S7刺激；刺激脉宽：0.1ms～2.5ms多档可调；刺激电流：0.1-25mA可调。 |  |  |
| 14 | ▲体表共模抑制比≥97dB，心内共模抑制比≥100dB。 |  |  |
| 15 | ▲能升级为同一厂家三维标测系统。 |  |  |
| 16 | ▲体表输入阻抗≥10MΩ，心内输入阻抗≥10 MΩ。 |  |  |
| 17 | ★**若有配套医用耗材：必须提供国家医保耗材代码，必须提供广东省药品电子交易平台的药交ID和联盟区限价。** |  |  |
| 18 | **每套设备配置要求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | **可移动机架** | **1** | **套** |
| 2 | **工作站** | **1** | **套** |
| 3 | **64通道前置放大器** | **1** | **套** |

 |  |  |
| 包二**心脏射频消融仪** |
| 1 | 电源要求：220V，50HZ/60HZ;功率输出≥75W，步进为1W。 |  |  |
| 2 | ▲最小功率能设置为1W。 |  |  |
| 3 | ▲温度检测范围：30℃～100℃(即可检测的温度最低必须能够达到30度，最高必须能够达到100度)。 |  |  |
| 4 | 计时范围：0～999秒。 |  |  |
| 5 | ▲阻抗检测范围：30Ω～250Ω(即可检测的阻抗最低必须能够达到30欧，最高必须能够达到250欧)。 |  |  |
| 6 | ▲低阻抗保护范围：0Ω～50 Ω，高阻抗保护范围：＞160Ω。 |  |  |
| 7 | 工作频率：450KHz。 |  |  |
| 8 | 具有抗心脏除颤保护功能。 |  |  |
| 9 | 实时检测显示阻抗：在手术全过程中，当仪器连接上消融电极后，仪器将对人体组织的阻抗进行检测。实时显示阻抗，消融时才显示阻抗值将视为不满足要求。 |  |  |
| 10 | 具有两个实时温度显示窗口。 |  |  |
| 11 | 温度传感器类型自动识别。 |  |  |
| 12 | 兼容电阻型、电偶型和非温控型消融导管。 |  |  |
| 13 | 放电同时可记录消融导管信号。 |  |  |
| 14 | 消融时间多种控制设置方式：能设置定时输出控制方式，到时间自动停止能量输出；多次消融时间可自动累加显示。 |  |  |
| 15 | 心脏射频消融仪能被多道生理记录仪控制，信息共享和互联。 |  |  |
| 16 | 具备与冷盐水泵联动功能，有效控制消融温度。 |  |  |
| 17 | 具备中文或英文语言界面功能。 |  |  |
| 18 | ★**若有配套医用耗材：必须提供国家医保耗材代码，必须提供广东省药品电子交易平台的药交ID和联盟区限价。** |  |  |

1. **商务要求：**（请按用户需求里的商务要求**逐条**响应）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务参数项目 | 商务要求 | 完全响应或正/负偏离 | 偏离情况说明 |
| 1.1 | **交货及安装、验收要求** | 交货地点：采购人指定地点。 |  |  |
| 1.2 | 交货期：中标供应商应当在中标通知书发出之日起30日内按招标文件及中标人的投标文件确定的事项与采购人签订合同，签订合同后 30 日内完成设备的安装调试。 |  |  |
| 1.3 | 中标供应商须保证中标后所提供的设备为原装、全新合格的产品。产品交付时中标供应商应提供产品真实有效的生产日期，且生产日期距交付时间的时间差不超过 6个 月。 |  |  |
| 1.4 | 中标供应商负责派技术人员到现场进行安装调试，直至验收合格，安装调试所需费用应包含在投标总报价内；同时提供培训服务，必须保证需求科室操作人员融会贯通，培训所需费用全部包含在总报价内。 |  |  |
| 1.5 | 验收方式：按《小榄镇公立医院政府采购和验收办法》。 |  |  |
| ★1.6 | 投标供应商须要在投标文件做出具承诺函，该承诺函包括但不限于以下内容:承诺中标后须在中标公告发布之日起五个工作日内提供设备制造厂商开具并盖章的合法有效的授权函原件（盖鲜章）、售后服务承诺函原件（盖鲜章）。 |  |  |
| 2.1 | **售后服务要求** | 中标供应商必须在中国境内有售后服务机构，并附有售后服务能力说明。 |  |  |
| ★2.2 | 中标供应商须提供设备原厂质保（设备原厂质量保修范围和保修期）至少为 1 年。 |  |  |
| 2.3 | 在售后期内，中标供应商在接到用户的维修通知，响应时间为半小时内，工程师到达现场时间为4小时内，排除故障时限为到达现场后8小时内。 |  |  |
| 2.4 | 如果产品故障在检修12小时后仍无法排除，中标供应商应在24小时内提供不低于故障产品规格型号档次的备用产品供采购人使用，直至故障产品修复。 |  |  |
| ★3.1 | **付款方式** | 本合同的每笔款项以人民币转账方式支付，合同设备到采购人指定地点交付并完成安装，验收合格后，中标供应商凭：（1）合同；（2）验收调试合格报告（加盖采购人公章）；（3）中标供应商开具的正式发票（加盖发票专用章）。 |  |  |
| ★3.2 | 具体付款方式：合同签订后，采购人预付合同总金额的20%款项，同时中标供应商须提供相同金额的收款收据；中标供应商按合同协议时间提供设备，并经协议规定的验收机构书面确认验收合格后，开具全额发票，采购人确认发票无误后一个月内支付合同总金额的75%；合同总金额的5%在质保期满后一次性无息支付。 |  |  |