附件：

一.项目名称：发热门诊能力提升项目2楼增加中心供气设备带项目。

二.最高限价：3.6万元。

三.相关要求：标注“★”的条款为实质性要求，不满足按无效响应处理

1.资格要求

供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供供应商经营该产品的第二类医疗器械经营备案证明材料，投标产品须符合《医疗器械注册与备案管理办法》要求并提供产品的注册证明材料；

2.需求数量

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备、材料名称 | 单位 | 数量 |
| 1 | 氧气无缝不锈钢管1 | 米 | 35 |
| 2 | 氧气无缝不锈钢管2 | 米 | 50 |
| 3 | 吸引无缝不锈钢管1 | 米 | 35 |
| 4 | 吸引无缝不锈钢管2 | 米 | 50 |
| 5 | 压缩空气无缝不锈钢管1 | 米 | 35 |
| 6 | 压缩空气无缝不锈钢管2 | 米 | 50 |
| 7 | 氧气控制阀 | 个 | 1 |
| 8 | 吸引控制阀 | 个 | 1 |
| 9 | 压缩空气控制阀 | 个 | 1 |
| 10 | 铝合金设备带 | 米 | 24 |
| 11 | 医用氧气终端 | 套 | 12 |
| 12 | 医用吸引终端 | 套 | 12 |
| 13 | 医用压缩空气终端 | 套 | 12 |
| 14 | 氧气病房维修阀 | 套 | 6 |
| 15 | 空气病房维修阀 | 套 | 6 |
| 16 | 电源插座 | 组 | 24 |
| 17 | 电源开关 | 组 | 12 |
| 18 | 床头灯具 | 套 | 12 |
| 19 | 设备带灯罩 | 个 | 12 |
| 20 | 铜芯电源线 | 米 | 80 |

3.商务服务要求

（1）交付时间（履约时间）：合同签订后在甲方办理相关施工许可后方可施工，在甲方的规定时间内完成全部供货安装调试，经甲方验收合格后方可进行交付使用。

（2）实施地点：采购人指定地点。

（3）质量要求：须符合国家及行业现行规范要求标准。

（4）售后服务及质保要求：

①售后服务响应：投标人提供7×24小时的售后服务，指派专人与采购人指定的联系人进行售后服务事宜联系，并配置专门固定的售后服务电话，做好售前、售中、售后服务，如提供的设备出现故障时，供应商需要在20分钟内做出响应，并在4小时内赶到现场进行维修处理。

②质保期1年，质保期内提供设备正常使用情况下的维修保养服务；同一产品、同一质量问题连续两次维修无法正常使用的，须更换同品牌、同型号的全新设备，并对产品质量实行“三包”服务，所产生的费用由成交供应商承担。在产品的设计使用寿命内，保证采购人更换到原厂的零部件，确保产品的正常使用。

（5）其他：

①货物到达现场后，投标人须及时组织安装、调试，达到正常运行要求，保证采购人正常使用；供应商须现场对医院各操作人员进行免费培训，直到使用者能独立熟练操作为止；对医院的维修人员进行常见故障的判断、处理、维修培训，培训人数以医院制定的为准。所需的费用包括在投标总价格中。

②安全：在项目实施过程中的安全责任由中标供应商负全责，采购人不承担任何安全责任，也不承担如发生安全事故产生的任何责任。

4.技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 |
| 1 | 氧气无缝不锈钢管1 | O6Cr19Ni10,￠16\*1.5，脱脂、吹扫、气密性试验 铺设部位：走廊吊顶上方 |
| 2 | 氧气无缝不锈钢管2 | O6Cr19Ni10,￠8\*1，脱脂、吹扫、气密性试验 铺设部位：病房及设备带内 |
| 3 | 吸引无缝不锈钢管1 | O6Cr19Ni10,￠20\*2，脱脂、吹扫、气密性试验 铺设部位：走廊吊顶上方 |
| 4 | 吸引无缝不锈钢管2 | O6Cr19Ni10,￠10\*1，脱脂、吹扫、气密性试验 铺设部位：病房及设备带内 |
| 5 | 压缩空气无缝不锈钢管1 | O6Cr19Ni10,￠16\*1.5，脱脂、吹扫、气密性试验 铺设部位：走廊吊顶上方 |
| 6 | 压缩空气无缝不锈钢管2 | O6Cr19Ni10,￠10\*1，脱脂、吹扫、气密性试验 铺设部位：病房及设备带内 |
| 7 | 氧气控制阀 | DN15，不锈钢三片式，楼层控制总阀 |
| 8 | 吸引控制阀 | DN20，不锈钢三片式，楼层控制总阀 |
| 9 | 压缩空气控制阀 | DN20，不锈钢三片式，楼层控制总阀 |
| 10 | 铝合金设备带 | 1.采用铝合金一次成型技术,经大吨位液压设备挤压成型，铝合金板材材厚度不低于1.5mm，设备带整体尺寸≥210mm×60mm；  2.参照 HTM2022 标准，釆用了电气分离及强弱电分离的设计理念，符合 GB9706.1-2020 医用电气设备第 1 部分：基本安全和基本性能的通用要求  3.表面采用静电粉末喷涂技术处理，多种颜色可选  4.▲设备带铝合金板材，通过 GB/T21510-2008 纳米无机材料抗菌性能检测方法 附录 C  5.▲设备带符合（2011/65/EU 指令和修订指令（EU）2015/863 关于在电气电子设备中限制使用某些有害物质指令——(ROHS)）的要求  6.▲设备带符合有害物质检测 GB/T26572-2011 的限量要求  7.▲设备带材质为铝合金，通过中性盐雾标准测试，提供具有省级认可的具备检测资格的检测机构出具的检测报告。  8.▲设备带符合 GB/T 5169.21-2017《电工电子产品着火危险试验》  9.▲设备带铝合金板材通过 GB/T 5237.4-2017《铝合金建筑型材 第 4 部分：喷粉型材》检测  10.▲设备带抗霉等级达到 0 级及以上  11.面板采用扣压方式装配，容易折卸，便于维修 |
| 11 | 医用氧气终端 | 1. 终端压盖抗菌，通过GB/T21510-2008纳米无机材料抗菌性能检测方法附录C 检测 2. 终端符合（2011/65/EU-关于在电子电气设备中限制使用某些有害物质指令（ROHS））的要求 3. 终端插座部分及底座部分全为优质铜,密封圈采用医用橡胶 4. ▲100000次插拔无故障 5. ▲气体终端压盖，通过盐雾中性标准检测 6. ▲气体终端外壳具有防尘保护 7. ▲终端具有建筑电气安全防火第三方检测报告进行证明 8. ▲气体终端配套的医用氧气湿化器，能提供二类医疗器械注册证 |
| 12 | 医用吸引终端 | 1. 终端压盖抗菌，通过GB/T21510-2008纳米无机材料抗菌性能检测方法附录C 检测 2. 终端符合（2011/65/EU-关于在电子电气设备中限制使用某些有害物质指令（ROHS））的要求 3. 终端插座部分及底座部分全为优质铜,密封圈采用医用橡胶 4. 100000次插拔无故障 5. 气体终端压盖，通过盐雾中性标准检测 6. 气体终端外壳具有防尘保护 7. 终端具有建筑电气安全防火第三方检测报告进行证明   8.气体终端配套的医用氧气湿化器，能提供二类医疗器械注册证 |
| 13 | 医用压缩空气终端 | 1. 终端压盖抗菌，通过GB/T21510-2008纳米无机材料抗菌性能检测方法附录C 检测 2. 终端符合（2011/65/EU-关于在电子电气设备中限制使用某些有害物质指令（ROHS））的要求 3. 终端插座部分及底座部分全为优质铜,密封圈采用医用橡胶 4. 100000次插拔无故障 5. 气体终端压盖，通过盐雾中性标准检测 6. 气体终端外壳具有防尘保护 7. 终端具有建筑电气安全防火第三方检测报告进行证明   8.气体终端配套的医用氧气湿化器，能提供二类医疗器械注册证 |
| 14 | 氧气病房维修阀 | 全通阀体，暗装，外盖采用网口面板 |
| 15 | 空气病房维修阀 | 全通阀体，暗装，外盖采用网口面板 |
| 16 | 电源插座 | 118型二位十孔，250V/10A |
| 17 | 电源开关 | 118型单开，250/10A |
| 18 | 床头灯具 | LED T5支架，设备带嵌入式 |
| 19 | 设备带灯罩 | 400mm压塑配套 |
| 20 | 铜芯电源线 | BV-2.5mm国标铜芯电线 |

▲项为重要参数，需提供第三方检测机构出具的检测报告佐证

报价表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 报价（元） |
| 1 | 发热门诊能力提升项目2楼增加中心供气设备带 |  |
| 合计金额（大写）： | | |

**注：**

1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.如有多种规格，请按每种规格分别报价。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

响应表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 文件要求 | 响应文件响应 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：竞标人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

投标人名称（加盖公章）：XXX

法定代表人或单位负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**质量保证书**

：

（制造商家名称）是在 .（国名）依法登记注册的，其地址现在 。其主要营业地点现在 。

作为供应商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

供应商单位名称： （盖章）

供应商单位法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附：授权销售产品清单

**法定代表人身份授权书**

（采购单位名称）：

本授权声明： （投标人名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

无围标、串标行为承诺书

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4.不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的投标文件相互混装；

6.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

投标人法人代表或委托代理人（承诺人） ：

投标人：（公章）

日期： 年 月 日