**采购项目要求**

项 目 名 称：血凝分析仪采购

备案文号：[2023]09924

文件编号：FS2023090

 采 购 人：内蒙古自治区人民医院

2023年5月

1. 采购内容与技术服务相关要求

设备名称：血凝分析仪

预算单价：4.96万元；预算总价：9.92万元（要求投标人报价不得超过预算单价，否则视为无效投标）

数量：2台

设备功能用途：体外测定人静脉全血的激活全血的激活全血凝固时间及监测体外循环中肝素的含量

技术要求：

1、测试项目：激活全血凝固时间（ACT）、活化部分凝血酶原激酶时间（APTT）、凝血酶原时间 （PT）、国际标准化比值（INR）、血浆纤维蛋白原（FIB）、凝血酶时间(TT)

2、标本类型：静脉全血，无需离心 每次测试用血量：≤50µl

3、测量原理：光学法、机械法

4、测试速率：≥30个/小时

5、测试精度：CV≤10%

6、测试通道：≥1

7、测试范围：≥600 秒

8、内置电池，满电工作时间≥2 小时

9、存储量：≥300个患者记录

10、数据接口：支持LIS连接、电脑连接、外置打印机连接、WIFI、蓝牙

★11、耗材要求：必须可在内蒙古自治区医药采购平台上进行采购。提供平台耗材挂网截图作为价格依据。本地区授权配送商需在内蒙古自治区医药采购平台备案且有投标产品配套耗材配送权限。

★12、投标文件提供耗材报价且价格不得超过阳采平台价格。

**七、配置与附件**

1、标准配置。

**八、其他要求**

1、质保期要求：≥2年 ，质保期内设备（包含整机及配件等）出现任何故障由乙方提供免费维修，并更换损坏的配件。质保期结束后，对设备提供终生维修服务，只收取配件成本，不收取服务费。

2、维修响应： 2小时内电话响应，24小时到达维修现场。

3、专业工程师免费上门安装、调试、设备及设备使用等技术培训。

**说明：**打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

# 第二章 响应文件主要条款及格式样本

**（项目名称）**

（正本/副本）

**响应文件**

**供应商：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_授权人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**供应商地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_(传真)**

**年 月 日**

**一、法定代表人授权书**

致：

兹授权同志（称为法定代表人授权代表）为我单位参加贵单位组织的（采购项目名称：\_\_\_\_\_\_）采购活动的代表人，全权代表我单位处理在该采购项目活动中的谈判、签订合同、履行合同、验收等一切事宜的合法代理人。授权期限从年月日（该项目开始）起至年月日（该 项目结束）止。

我单位对法定代表人授权代表的签名负全部责任。

法定代表人授权代表凭本人身份证复印件且加盖授权单位公章办理授权事项。

法定代表人授权代表无转委托权。

特此授权。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件 | 授权代表人身份证复印件 |

法定代表人授权代表签字：

联系电话：

授权单位法定代表人签字：

地址： 邮箱：

电话： 传真：

授权单位全称（公章）： 年 月 日

**二、 报价表**

供应商名称（加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌、规格型号 | 数量 | 交货期 | 单价（元） | 总价（元） | 交货地点 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

说明:1.所有价格均系用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

2.报价包括本采购项目货物的供货、运输费、售后服务、税金等一切费用。

法定代表人或法人授权代表（签字）：

年 月 日

三、供应商基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 地址 |  |
| 开户银行 |  | 银行账号 |  |
| 法人代表人 |  | 手机 |  |
| 代理人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 邮政编码 |  | E-mail |  |

供应商：（公章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日 期：

四、投标产品分项报价表

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌规格型号 | 制造商 | 产地 | 数量 | 单价 | 合计 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |

供应商：（公章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期：

五、投标产品情况报告表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 品牌 | 主要技术参数和重要性能指标及特点 | 主要工艺和技术标准 | 是否属节能环保 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商可参照以上内容要求自行设计表格或以文字表述。

2、如有“主要工艺和技术标准”应在表中说明。

3、属节能环保产品的应提供证明资料。

供应商：（公章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期：

六、技术要求偏离表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格型号 | 招标技术参数 | 投标技术参数 | 偏离 | 佐证文件名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商应按照“第一章采购内容与技术服务相关要求”中确定的技术参数与配置要求，将投标产品的技术参数和性能指标逐一列出。不允许仅注明“符合”、“满足”、“响应”或简单复制文件要求的参数。

2、佐证文件名称：系指能为投标产品提供技术参数佐证或进一步提供证据的文件、资料名称。如产品质检报告、说明书、技术白皮书、彩页样本等。

供应商：（公章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期：

七、耗材报价明细表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 备品备件名称 | 制造商 | 数量 | 单位 | 单 价 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

要求中标人向采购人提供足够数量的中标产品的备品备件。

供应商：（公章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期：

八、配置清单表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配置名称 | 生产商 | 数量 | 单价 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：要求中标人向采购人提供足够数量的配置。

供应商：（公章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期：