**浙大妇院常规设备采购公告（采购编号20221208）**

根据国家及浙江省有关文件精神和医院有关政策，我们坚持公开、公平、公正和诚信的原则，欢迎满足要求的供应商前来参与本项目采购，本方式仅限于单价和批量在10万元以下（不含10万元）医院自行采购的设备类项目。

**响应要求：**

1、提供有效的营业执照复印件并加盖公司公章。

2、提供自采购公告发布之日起至公告截止日内任意时间的“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的响应供应商信用查询网页截图。

3、代理经销的产品应提供原厂的逐级授权。

4、所有数据要求真实可靠，参与公司必须承诺。

5、不接受联合体响应，不允许分包和转包。

6、供应商成交后，签订和履行合同过程中如出现本次采购设备的价格与市场价偏差较大，或与医院已有的同型号设备价格偏差较大，医院有权在任何时间单方面终止该标项，损失由中标公司承担。

7、响应文件一正三副（固定装订，不强制要求胶装），必须档案袋密封于招标现场统一递交，一个标项对应一个档案袋。

8、采购**时间初步定于2022年12月中旬**，报名**截止日期为12月13日**（报名以邮件为准，邮件标题请注明采购编号及所投标项号，**邮件内容请注明投标公司名称、投标人姓名及联系方式**，**设备厂家，规格型号，医疗器械注册证号**等）。具体采购时间地点另行通知。

9、以上事项均为必须项，任何一项不满足均取消响应资格。

**其他事项：**

咨询、报名电话：0571-89991073。EMAIL：[sfbsbk@zju.edu.cn](mailto:sfbsbk@zju.edu.cn)。

**响应文件内容按如下顺序制作：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 材料名称 | 份数 | 说明 |
| 1 | 封面（附件1） | 1 |  |
| 2 | 声明书（附件2） | 1 |  |
| 3 | 投标项目报价单（附件3） | 1 |  |
| 4 | 采购公告发布之日起至公告截止日内任意时间的“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的响应供应商信用查询网页截图 | 1 |  |
| 4 | 配置清单 |  |  |
| 5 | 企业营业执照 | 1 |  |
| 6 | 经营许可证或生产许可证（如需要） | 1 |  |
| 7 | 医疗器械注册证及注册表（如需要） | 1 |  |
| 8 | 厂家给经销商授权（非厂家直接响应） | 1 |  |
| 9 | 法定代表人授权委托书（附件4） | 1 |  |
| 10 | 法人代表身份证复印件 | 1 |  |
| 11 | 销售人员身份证复印件 | 1 |  |
| 12 | 技术响应表（附件5） | 1 |  |
| 13 | 其它资质证明 | 1 |  |
| 14 | 产品说明书 | 1 |  |
| 15 | **提供用户名单及合同复印件** | **1** | **要求合同金额等信息清晰可见** |
| 16 | **常用耗材、配件报价单（报价不允许出现“0”元字样）** | 1 |  |
| 17 | 保修及维修方案 | 1 |  |
| 18 | 其他优惠条件 | 1 |  |

**注：正本所有文件需加盖公司红章，副本为正本的复印件。**

**一、总体要求：**

1. **产品保修≥2年**，且24小时内响应维修。
2. 详细列出功能软件和硬件，如不作特殊说明，则视同包含该型号产品厂方最新发布的所有功能软件和所有选配件。
3. 提供电子版的仪器使用说明书和维修手册以及简易操作手册。
4. 涉及设备安全问题，要考察设备的安全资质，注意安装条件，由供货商承担相关的安全检测费用。
5. 设备过保后，厂家承诺先维修后付款。

**二、采购内容：**

**标项1：非接触式超声破碎仪1套（预算7万元）**

**一、技术参数：**

1. 非接触式，消除交叉污染风险和传统的探头磨损掉渣现象；
2. 安全可靠：无气雾浮质产生，增强生物安全性（如分枝杆菌、病毒等）；
3. 可用于处理微量样品，最小到5ul；
4. 适用范围广：适用于各种标准容器，可处理多种样品；
5. 超声频率：20KHz（±1KHz）；
6. 功 率：≥2200 W可调；
7. 制冷量(0℃/w)：≥500；
8. 功率可调：1-99%；
9. 定 时：1-999 min；
10. 占 空 比：1-99%；
11. 槽 容 积：≥3 L；
12. 冷槽容积(L)：≥3L；
13. 温度显示：有；
14. 温度范围(℃)：-5℃~室温；
15. 控温精度(℃)：±2℃；
16. 泵流量（L/min)：≥20；
17. 排水口：有；
18. 现货优先。

**二、配置要求**

1. 非接触式超声波破碎仪主机 一台；
2. 隔音盖 一个；
3. 破碎支架1.5-2ml 一套；
4. 恒温水槽 一台；
5. 超声细胞破碎仪变速杆 一根

**标项2：普通PCR仪-96孔 1套（预算9万元）**

**一、技术参数：**

1. 样本容量：96 x 0.2 ml 试管，0.2 ml 联管或 1 x 96 孔板。
2. 最大升降温速率：≥4 ℃/sec。
3. 平均升降温速率：≥2.5 ℃/sec。
4. 温度范围：4–100 ℃。
5. 温度精度：±0.5 ℃ 设定温度。
6. 温度均匀性：±0.5 ℃（孔间温度差），可在30秒内达到目标温度。
7. 显示屏：≥5.7'' VGA 彩色触摸屏。
8. 端口：≥1 个 USB A。
9. 内存：≥500 个典型程序；USB 闪存驱动器可无限扩展。
10. 梯度精度：±0.5 ℃ 预设温度。
11. 梯度范围：30–100 ℃。
12. 温度差异范围：1–25 ℃。

**标项3：自动细胞计数仪 1套（预算9万元）**

**一、技术参数：**

1. 仪器类型：一体机台式细胞分析仪，无需连接电脑，节省实验室空间；
2. 处理时间：<10秒，可以提供细胞总浓度、活细胞和死细胞浓度及其占总细胞数的比例、细胞活率、直径分布图和细胞显微图片；
3. 细胞样品范围：1x104 - 1x107细胞/mL；
4. 微粒/细胞直径范围： 4μm - 60μm；
5. 所需的样品体积: ≤10 μL；
6. 可进行自动光强度调节和全自动聚焦（也可手动调整焦距），从而完成快速图像捕获；
7. 具有细胞Gating功能：可对不同尺寸的细胞亚群进行计数；
8. 兼容重复细胞计数板和一次性细胞计数板；
9. 程序：有预设程序，对于细胞碎片，小细胞和成团细胞等复杂细胞样本有更准确的计数结果；
10. 内置预稀释计算器、细胞传代计算器；
11. 相机≥5百万像素，物镜≥2.5倍光学放大；
12. 仪器可通过wifi连接到云平台，传输和保存数据；
13. 图像和数据可自动保存，其提供多种格式的数据文件，包括Tiff、PNG、JPG图像文件，CSV、FCS数据文件，还可保存包含结果、图像和机器设置参数的PDF文件；

**二、配置要求：**

1、自动细胞计数仪， 1台；

2、电源接头，1套；

3、一次性细胞计数板，1包（≥50个）并提供价格；

4、一次性玻片支架，1个 并提供价格；

5、可重复玻片支架，1个并提供价格；

**标项4：移动无影灯 4套（预算8.4万元）**

**一、技术参数：**

1. 灯盘采用蝶形或圆盘设计，灯盘厚度薄，稳定性强，对层流影响小；
2. 高档LED移动式无影灯，采用医用发光二级管技术，独特的LED光容量控制功能；
3. 具有开机自动聚焦功能，由特殊透镜引导光线；
4. 光照强度≥1万lux，并保持LED长时间工作后，光照强度不会衰减；
5. 光斑直径≥22cm；
6. 聚焦光柱深度≥100cm；
7. 色温≥4500K；
8. 颜色指数（CRI）≥95；
9. 功率≤20W；
10. 红外辐射：灯头≤ 4mw/m²Lux，
11. 需具有光容量稳定功能，解决LED技术中常见的光亮度快速衰减问题；提供稳定的照明亮度；
12. 灯泡数量≥10个
13. 灯泡使用寿命≥50，000小时。

**标项5：医用冷藏冷冻冰箱 9套（预算9万元）**

**一、技术参数：**

1. 立式，有效容积：冷藏室≥150L，冷冻室≥90L。
2. 温度范围：冷藏室：＋2℃～＋8℃，冷冻室：－10℃～－25℃。
3. 冷藏/冷冻独立控制；
4. 报警系统：微电脑温控, 高/低温报警、温度传感器报警、断电报警、开门报警、远程报警等。
5. 环保制冷剂，高校压缩机，运行噪音低。
6. 配有安全门锁设计，保护样品安全。
7. 搁架：可根据院方需求自由灵活搭配。
8. 内置LED照明，高亮节能。
9. 门封条密封设计，防止冷气泄漏。
10. 现货优先

附件1：响应文件封面 正本或副本

浙江大学医学院附属妇产科医院

（医疗设备）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | |
| 项目编号： | | | |
|  |  | 响应文件 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 供应商全称： | | | |
| 地 址： | | | |
| 时 间： | | | |

附件2：

**声 明 书**

致浙江大学医学院附属妇产科医院：

（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。

我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的（采购项目名称）（编号为 ）的采购项目，为此，我方就本次项目有关事项郑重声明如下：

1、我方已详细审查全部采购文件，同意采购文件的各项要求。

2、我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

3、若成交，我方将按采购文件规定履行合同责任和义务。

4、我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

5、响应文件自提交之日起有效期为90天。

6、我方参与本项目前3年内的经营活动中没有重大违法记录。

7、我方通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

8、以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表人签名（或签名章）： 日 期：

投标人全称（公章）：

附件3：

报价明细表

供应商全称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物类 | | | | | | | |
| **货物名称** | | **品牌** | **产地** | **规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额大写： 小写：￥ | | | | | | | |
| 备  注 | 1、此表应按项目的明细情况列项填表，在填写时，如上表不适合本项目的实际情况，可在确保响应明细内容完整的情况下，根据上表格式自行划表填写。  2、报价要求：项目费用包括项目实施所需的工程费、工时费、服务费、运输费、安装费调试费、税费及其他一切费用。  3、报价中不允许出现报价优惠等字样，合计总价应与明细报价汇总相等。 | | | | | | |

授权代表签名：

日期：

附件4：

**法定代表人授权委托书**

浙江大学医学院附属妇产科医院：

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）为授权代表，以我方的名义参加项目编号： 项目名称： 项目的活动，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务签署相关文件。我方对授权代表的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。授权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权，特此委托。

授权代表签名： 职务：

授权代表身份证号码：

授权代表联系手机：

法定代表人签名（或签名章）： 职务：

供应商全称（公章）： 日 期：

附件5：

技术响应表

供应商全称（公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购文件要求** | **响应情况** | **偏离情况** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

授权代表签名及手机：

日期：

说明：①采购文件要求列第一行填写项目名称，以下填写技术参数要求。②响应情况列填写项目响应情况。③注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。