**浙大妇院常规设备采购公告（采购编号20240806）**

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（技术参数详见附件），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、报名**截止日期为08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邮件通知。

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 | **总体要求和采购内容要求均需逐项响应** |
| 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. ▲承诺中标后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。
6. 卖方提供的所有货物必须是全新未使用过的货物；货物生产日期（以产品标签、标识为准）：货物到达医院指定地点之日前6个月内（国产产品）、12个月内（进口产品）
7. 提供设备建议使用年限时长（根据说明书/铭牌截图）
8. “▲”系指实质性要求条款。

**二、采购内容：**

**标项1：普通水平离心机2套（6万元）**

**一、技术指标：**

1. 最高转速≥ 5300rpm；最大相对离心力≥5010×g；
2. 最大容量≥4 x 250 ml；
3. 采用变频环保压缩机，最高转速可以保持在-4度以下，制冷效果好；
4. 采用变频制冷系统，能够根据不同的转子和转速动态调节频率，实现精确控温；
5. 具备动态智能调节温度功能，控温精度可达±0.5℃，确保实验结果的准确性；
6. 自动计算及设置离心力RCF值；
7. ≥9种升速曲线，≥10种减速曲线，两级阻尼减震、防止样品二次浑浊，保证离心效果佳；
8. 温度设置范围-20～40℃；
9. 转速精度±30r/min；
10. 定时范围1min～99min。

**二、配置清单**

1. 离心机主机 2台
2. 水平转头 2个
3. 15mL/50mL适配器 2套

**标项2：大容量低速冰冻离心机1套（9.8万元）**

**一、技术参数：**

1. 交流变频电机驱动，仪器的最高转速≥6000rpm/min、最大相对离心力≥6080xg；
2. 噪音低于58分贝；
3. 时间设定范围：1-99分钟59秒、连续离心、瞬时离心；
4. 加速/减速选择：≥10挡加速/10挡减速；
5. 温度设置范围要求在-20℃至40℃之间，1°C步进；
6. △配生物安全气密性转子，每个吊篮配置独立硅胶垫生物安全气密罩，有效的避免离心过程中气溶胶扩散；
7. △内置紫外线杀菌消毒灯，离心机门盖关闭的情况下紫外线近距离照射腔体，腔内杀菌彻底，提供紫外线灯寿命及更换费用。
8. **配置要求：**
9. 离心机主机 1台；
10. 水平转头 1个；
11. 水平吊篮（4×600ml方形挂杯）2套；
12. 离心管适配器 3套，分别为:4×12×15ml、4×5×50ml、4×4×100ml。

**标项3：血液低温操作台1套（9.5万元）**

**一、技术参数：**

1. 采用微电脑精密温控技术，控温精度高，实时数显台面温度，具有超温低温报警，功能参数设定方便；
2. 开机五分钟内可将温度降到2-8℃，台面温度波动均匀度±0.5℃以内；
3. 噪音＜55分贝，满足国家标准要求；
4. △操作台面采用双压缩机内循环风道传导制冷。压缩机具有延时启动、高温保护的功能；
5. △配备紫外线消毒功能，配有多功能生物防溅插座，可对外接设备供电，配置漏电流、过电压保护器；
6. 一体机设计，无室外机；
7. 操作台面采用优质、耐腐蚀304不锈钢，配备移动脚轮；
8. 制冷方式：内循环风冷，冷藏温度：2-8℃（可调）；
9. △外部尺寸≤1200×800×750mm（长×宽×高）；

**标项4：电气安全分析仪1套（9万元）**

**一、用途：**融合心电模拟器、万用表和电气安全分析的多功能测试工具。可按照ANSI/AAMI ES-1，NFPA-99，IEC62353医疗设备，VDE751，IEC60601，AS/NZS 355 标准进行医用设备电气安全测试。

**二、技术指标：**

1. 电压测试量程：0V ac-300V ac，精度：≤±2%；
2. 保护接地电阻测量：

1.2.1测量模式：2线法；

1.2.2量程：0Ω-2Ω；

1.2.3准确度：≤±2%；

1. 工作电流测试量程：0A-20A；
2. 漏电流测量量程：0-10.0 mA；
3. 绝缘电阻量程：0.5 MΩ-100 MΩ；
4. 12导联ECG性能波形：可模拟正常ECG波形、心率失常等心电信号。可作为心电信号模拟仪使用；
5. △一键式启动检测程序，自动完成电气安全测试，无需外接电脑。测试仪主机可储存≥500个自动检测序列并可保存1000条检测记录，并可传输到电脑；
6. △可通过集成软件平台插件实现完整的自动化测试系统，便于标准化测试程序、捕获和储存结果、与标准限值比较及打印报告。同品牌检测设备可以生成统一格式的专业检测报告，提供报告模板；

**标项5：电化学分析仪1套（5.4万元）**

**一、技术指标：**

1. 支持电化学检测中的2/3/4电极结构，具备恒电位仪和恒电流仪。
2. 恒电位仪：
3. 所加电位范围：±10mV，±50mV， ±100mV，±650mV，±10V。
4. 所加电位分辨：电位范围的0.0015%。
5. 所加电位准确度：±1mV，±满量程的0.01%。
6. 测量电流范围：±10pA至±0.25A。
7. 测量电流分辨：电流量程的0.0015%，最低0.3fA。
8. 电流测量准确度：电流灵敏度大于等于1e-6A/V时为0.2%，其他量程1%。
9. 恒电流仪：
10. 恒电流范围：3nA–250mA。
11. 所加电流准确度：如果电流大于3e-7A时为0.2%，其他范围为1%，±20pA。
12. 所加电流分辨率：电流范围的0.03%。
13. 测量电位范围：±0.025V，±0.1V，±0.25V，±1V，±2.5V，±10V。
14. 测量电位分辨率：测量范围的0.0015%。

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）** | **质保（年）** |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 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”。