**合川区人民医院关于紧急采购监护仪、注射泵等设备的公告**

重庆市合川区人民医院为满足业务发展需求及对患者更有效的救治，经院内审批同意，拟紧急采购监护仪、注射泵等，相关具体要求如下：

一、项目名称

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分包 | 产品名称 | 数量 | 单限价（万元） | 总价 （万元） |
| 1 | 单通道注射泵 | 3 | 0.8 | 2.4 |
| 双通道注射泵 | 3 | 1 | 3 |
| 2 | 心电监护仪 | 10 | 1.2 | 12 |
| 转运监护仪 | 2 | 3.5 | 7 |
| 注：请分包报价。 |

二、供应商要求

（一）一般资格条件

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

1、制造商投标的须提供：

投标产品属于二类或三类医疗器械的，投标产品制造商应具有有效期内《中华人民共和国医疗器械生产许可证》,同时具有有效期内的《中华人民共和国医疗器械注册证》（若注册证有附件的还须提供注册证附件）(投标文件中提供复印件加盖投标人公章)；

2、经销商投标的须提供：

投标产品属于二类或三类医疗器械的，须提供《中华人民共和国医疗器械注册证》（若注册证有附件的还须提供注册证附件）；投标产品属二类医疗器械的，投标人须具备并提供有效期内的《第二类医疗器械经营备案凭证》；投标产品属三类医疗器械的，投标人须具备并提供有效期内的《医疗器械经营企业许可证》（投标文件中提供复印件并加盖投标人公章）。

1. 所提供产品为进口产品的，投标人须具备所提供产品制造商或制造商中国境内代表机构认可的经销资格（提供证明文件原件或复印件并加盖投标人公章）。
2. 投标人提供与所投产品相对应的制造商公开宣传彩页原件。

（三）本项目不接受联合体投标。

三、报价要求

（一）谈判地点：重庆市合川区人民医院行政楼一楼招标办（重庆市合川区南津街希尔安大道1366号）

（二）谈判报名时间：2022年7月21日北京时间9:00-9：30

（三）谈判开始时间：2022年7月21日北京时间9：30。

（四）经评审符合要求的最低报价供应商中标。（注：有二次报价）

联系电话：023-42830418

四、项目参数（供应商必须提供产品彩页或厂家盖章的技术参数证明文件）

 分包一

 **（一）单通道注射泵技术参数**

1、主要技术和性能要求：

★1.1安全防护可靠，防尘防水等级IP34级；防护类型：CF型Ⅰ类，主副双CPU；符合IEC60601-1-2/YY0505要求；

★1.2在线动态压力监测，可实时显示当前压力数值；

1.3压力报警阈值3档可调；

1.4阻塞回撤功能（Anti-Bolus）：当管路阻塞报警时，自动回撤管路压力，避免意外丸剂量伤害患者；

1.5防虹吸功能：防止药液在暂停期间任意流出；

★1.6满足救护车标准，适合在户外急救和车载情况下使用

2、精度要求：

2.1注射精度≤±2%；

2.2快速启动功能：实现快速给药、缩短给药延迟时间；

★2.3在线滴定功能：安全不中断输液而更改速率，保证注射精度。

3、基本要求：

3.1速率范围：0.1-1500ml/h, 递增：0.1ml（0.1-999.9ml/h）；

3.2预置总量范围：0.1-9999ml，递增：0.1ml；

3.3预置时间范围：00:00:01-99:59:59（h:m:s）；

3.4安装固定：可固定在输液支架上；灵活支持横竖杆。

3.5快推“bolus”：0.1-1500ml/h，以0.1ml/h递增

3.6 KVO：0.5ml/h；

3.7自动识别注射器规格：5ml、10ml、20ml、30ml、50/60ml，可自定义校准注射器；

★3.8屏幕不小于2.5英寸，可同屏显示：速率、当前注射状态、已注射量、注射器规格、电池容量、报警压力档位及实时压力值、报警信息 ；

3.9整机重量不超过2kg，主机自带提手，方便携带

3.10分低级、中级、高级三级报警，并分别以声光提示，同时显示具体报警信息；高级报警信息：阻塞、电池耗尽、完成、KVO完成、注射器排空、注射器脱落；中级报警信息：系统异常、待机时间结束； 低级报警信息：无操作、电池电量低、未安装电池、接近完成、网电源脱落、通讯中断、联机失效；

3.11电池工作时间﹥6小时@5ml/h，可升级至﹥12小时@5ml/h

3.12供电：AC 100V-240V，50/60Hz，DC 10-16V；

3.13 RS232接口：数据传输、护士呼叫、DC连接；

3.14 可加装无线模块，实现无线联网监测；

1. **双通道注射泵**

1、主要技术和性能要求：

1.1安全防护可靠，防尘防水等级：IP34级，防护类型：CF型Ⅰ类；符合IEC60601-1-2/YY0505要求；主副双CPU；

★1.2在线动态压力监测，可实时显示当前压力数值；

1.3压力报警阈值5档可调；最低阻塞压力档低至75mmHg。

1.4阻塞回撤功能（Anti-Bolus）：当管路阻塞报警时，自动回撤管路压力，避免意外丸剂量伤害患者；

1.5防虹吸功能：防止药液在暂停期间任意流出；

1.6满足救护车标准，适合在户外急救和车载情况下使用

2、精度要求：

2.1注射精度≤±2%；

2.2快速启动功能：实现快速给药、缩短给药延迟时间；

★2.3在线滴定功能：安全不中断输液而更改速率，保证注射精度；

3、基本要求：

3.1速率范围：0.1-2000ml/h, 递增：0.1ml（0.1-999.9ml/h）；

3.2预置总量范围：0.1-9999ml，递增：0.1ml；

3.3预置时间范围：00:00:01-99:59:59（h:m:s）；

3.4安装固定：可固定在输液支架上；灵活支持横竖杆。

3.5具备快推“bolus”：0.1-2000ml/h，以0.1ml/h递增, 可选择自动和手动快推“bolus”；

3.6 KVO：0.1-5ml/h，递增0.1ml/h；

3.7自动识别注射器规格：5ml、10ml、20ml、30ml、50/60ml，可校准自定义注射器；

3.8两个通道都具备独立电源开关，单通道使用时更节能。

3.9屏幕不小于3英寸，可同屏显示：速率、当前注射状态、已注射量、注射器规格、电池容量、报警压力档位及在线压力数值、报警信息 ；

3.10整机重量不超过4kg，主机采用双提手设计，方便携带。

3.11分低级、中级、高级三级报警，并分别以声光提示，同时显示具体报警信息；高级报警信息：阻塞、电池耗尽、完成、KVO完成、注射器排空、注射器脱落、联机失效；中级报警信息：系统异常、待机时间结束；低级报警信息：无操作、电池电量低、未安装电池、接近完成、网电源脱落、通讯中断；

★3.12具有4种注射模式可选：速度模式、时间模式、体重模式、间断给药模式；

★3.13具有联机功能：联机模式下，一个通道注射完成，另一个通道自动启动，适用于药物的不间断推注，保证没有任何注射中断的连续给药功能；维持血药浓度稳定。

★3.14具备四种入量管理模式，可以查看最近累积量，24h累积量，时间段和定时累积量等。

3.15双通道注射时，电池工作时间﹥3小时@5ml/h，可升级至﹥6小时@5ml/h

3.16供电：AC 100V-240V，50/60Hz，DC 10-16V；

3.17信息储存：自动储存1500条以上的操作信息；

3.18 RS232接口：数据传输、护士呼叫、DC连接；

3.19可加装无线模块，实现无线联网监测；

3.20全中文软件操作界面。

分包二

**（一）心电监护仪**

1、一体式监护仪，可用于监护成人,儿童,新生儿等患者

★2、≥10.4英寸彩色LCD显示屏，LED背光，彩色高分辨率达800\*600，8通道波形显示

3、主机带电池重量≤3.5kg

4、可选配触摸屏

★5、安全规格：ECG, TEMP, SpO2 , NIBP监测参数抗电击程度为防除颤CF型；监护仪设计使用年限≥8年

监测参数：

1、标准配置可监测心电，呼吸，无创血压，血氧饱和度，脉搏和体温等功能监测

2、具备ECG多导同步分析功能，同时分析多个心电导联，个别导联干扰情况下仍能准确监测；具备智能导联脱落监测功能，个别导联脱落的情况下仍能保持监护

★3、支持心率、ST段测量、心律失常分析、QT/QTc实时连续测量，适用于成人、小儿和新生儿；支持≥24种实时心律失常分析，含房颤分析；QT和QTc实时监测参数测量范围：200～800 ms

4、提供SPO2，PR和PI参数的实时监测，适用于成人、小儿和新生儿

5、采用专利的抗干扰和弱灌注血氧技术

★6、配置无创血压测量，适用于成人、小儿和新生儿；其中NIBP测量范围：成人:sys 25-290 dia 10-250 avr 15-260；小儿: sys:25-240 dia:10-200 avr:15-215；新生儿: sys:25-140 dia:10-115 avr:15-125

★7、无创血压监测具备手动，自动，连续和序列等4种测量模式

8、支持心率变化统计和动态血压分析

系统功能：

1、支持中/英文字符和条码扫描枪输入

2、具有三级声光报警，参数报警级别可调

3、具备报警集中设置功能，支持所有监测参数报警限一键自动设置功能，满足医护团队快速管理患者报警需求

4、具备血液动力学、药物计算功能

5、可选内置存储卡，也支持外部USB存储设备，支持掉电存储和U盘数据导入导出功能

6、具备Nurse Call报警功能

7、支持VGA外接拓展显示屏

★8、无需扩展存储容量，实现1200小时趋势图表、1800个报警事件、128个ARR事件、1600组NIBP测量数据等存储和回顾功能、48小时全息波形回顾.

9、具备趋势共存界面、呼吸氧合图界面，大字体显示界面，及标准显示界面等多种显示界面

10、具备适用成人、小儿、新生儿三种病人配置，支持U盘导入导出配置

11、标配普通锂电池，工作时间可达4小时；可选配高容量锂电池，工作时间达8小时

12、支持3通道记录仪

13、整机无风扇设计，降低环境噪音干扰

14、支持附件收纳盒设计，让床旁附件管理更有序、更高效

**（二）转运监护仪**

1. 适用于成人、小儿、新生儿的监测；
2. 工作大气压力57.0~107.4 kPa，满足高原地区的使用；
3. ★转运监护仪，满足救护车，直升飞机和固定翼飞机，通过相关转运标准；
4. ★>=5英寸彩色触摸显示屏，小巧便携；
5. IP44防尘防水，易清洁和适用医院内外不同临床救治环境；
6. 坚固耐用，抗1.2米6面跌落，满足转运过程中的复杂临床救治环境；
7. 整机无风扇设计；
8. ★内置锂电池供电，支持>=5小时的持续监测；
9. 内置DC电源接口，可以进行车载充电；
10. 支持3/5导心电、阻抗呼吸、血氧、无创血压、2通道体温；
11. 支持升级选配2通道有创血压及模拟输出/除颤同步；
12. ★转运监护仪支持插入床旁监护仪插槽作为参数模块使用，即插即用；
13. 具有多导心电监护算法 ，同步分析至少2通道心电波形，能够良好抗干扰；
14. 心率测量范围：成人15~300 bpm，小儿/新生儿15~350 bpm；
15. 波速提供50mm/s、25 mm/s、12.5 mm/s、6.25 mm/s可选；
16. 滤波模式提供诊断模式（0.05~150Hz）、监护模式（0.5~40Hz）、ST模式（0.05~40Hz）、手术模式（1~20Hz）；
17. ★提供>=25种实时心律失常事件的分析；
18. 提供ST段分析，提供显示和存储ST值和每个ST的模板；
19. 具有QT/QTc测量功能，提供QT、QTc和ΔQTc参数值；
20. 可显示弱灌注指数（PI）；
21. 提供双通道体温测量，提供两通道体温测量差值显示；
22. ★提供手动、自动间隔、连续、序列四种无创血压测量模式；
23. IBP测量范围：-50~360 mmHg，支持实时PPV测量；
24. >=1000条事件回顾。每条报警事件至少能够存储32秒三道相关波形，以及报警触发时所有测量参数值；
25. >=1000条NIBP测量结果回顾；
26. ★>=48小时全息波形回顾；
27. >=120小时趋势数据回顾；

注：★技术参数部分有1条不满足的或非★技术参数部分有3条不满足，技术部分不符合，视为无效标。

 五、商务要求

（一）交货时间、地点及验收方式

1.交货时间

采购合同签订后十五个日历日以内全部交货；并在交货后3天以内完成安装、调试工作。

2.交货地点

交货地点：重庆市合川区人民医院指定地点

3.验收方式

（1）货物到达现场后，成交供应商应在使用单位人员在场情况下当面开箱，共同清点、检查外观，作出开箱记录，双方签字确认。

（2）成交供应商应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

（3）成交供应商应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等，并派遣专业技术人员进行现场安装调试。验收合格条件如下：

A、成交供应商提供的所有设备必须与本项目货物清单所列一致，对所有设备技术规格、数量、质量、产品提供相应的检验报告或证明文件或合格证，性能指标达到规定的标准。成交供应商不得擅自调整、更换设备的品牌、型号和质量等。

B、货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

C、在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

（4）产品经安装调试并运行正常。如果产品经采购人试用后发现其不符合具体的技术参数要求，性能不达标，采购人可退回设备，供应商提交的货物为验收不合格。（所造成的一切损失由供应商承担）。

（5）供应商提供的货物未达到谈判文件规定要求，且对采购人造成损失的，由供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

（6）采购人需要制造商对成交供应商交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，制造商应予以配合，并出具书面意见。

（7）产品包装材料归采购人所有（如采购人需要）。

（8）本采购项目的设计、制造、配置、检验及验收应符合中华人民共和国现行的有关国家标准和法规（含行标或专业标准）。

（9）设备为2021年1月1日以后生产的。

### （二）质量保证及服务要求

**产品质量保证期**

1、供应商应明确承诺：≥3年

供应商需保证所提供的货物是全新的、未使用过的，是完全符合合同规定的质量、规格和性能要求的。整机保修三年、出现故障可提供备用机、原厂保修。

2、投标产品属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定。

3、供应商的质量保证期承诺优于国家“三包”规定的，按供应商实际承诺执行。

4、投标产品由制造商（指产品生产制造商，或其负责销售、售后服务机构，以下同）负责标准售后服务的，应当在响应文件中予以明确说明,并提供相关文件。

**售后服务内容**

1、供应商和制造商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持和服务：

（1）电话咨询

成交供应商和制造商应当为采购人提供技术援助电话，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。

（2）现场响应

成交供应商或制造商必须在重庆市有独立的原厂售后服务机构，并能提供7×24小时技术支持与服务。设备出现故障时必须在 2小时内对需方所提出的维修要求做出响应，重庆市当地6小时到达设备现场，外地需在24小时内到达设备现场。

（3）技术升级

在质保期内，如果成交供应商和制造商的产品技术升级，供应商应及时通知采购人，如采购人有相应要求，成交供应商和制造商应对采购人购买的产品进行升级服务。

2、质保期外服务要求

（1）质量保证期过后，供应商和制造商应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。

（2）质量保证期过后，采购人需要继续由原供应商和制造商提供售后服务的，该供应商和制造商应以优惠价格提供售后服务。

**备品备件及易损件**

 成交供应商和制造商售后服务中，维修使用的备品备件及易损件应为原厂配件，未经采购人同意不得使用非原厂配件，常用的、容易损坏的备品备件及易损件的价格清单须在响应文件中列出。

### （三）报价要求

谈判报价包括完成本项目所需的设备或货物购买（制造）费、辅材费、运输费、装卸费、安装调试费、培训费及各种应纳的税费。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

### （四）付款方式

### 付款方式：安装验收合格后付合同金额95％。余款5％作为质保金，质保期满后无息一次性付清（以现场谈判最终议定方式为准）。

### （五）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

### （六）其他

（一）供应商必须在响应文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及谈判其他条款的要求。

（二）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

## 附件：响应文件格式要求（正本、副本各一份，请密封）

##

**一、经济部分**

（一）报价函

（二）明细报价表

**二、技术部分**

技术响应偏离表

**三、服务部分**

服务响应偏离表

**四、资格条件及其他**

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件

（二）组织机构代码证复印件

（三）法定代表人身份证明书（格式）

（四）法定代表人授权委托书（格式）

（五）书面声明（格式）

（六）税务登记证（副本）复印件

说明：供应商按“五证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证、税务登记证（副本）和社会保险登记证以供应商所提供的营业执照（副本）复印件为准。

**五、其他与项目有关的资料（自附）**

### 一、经济部分

（一）紧急采购报价函

**紧急采购报价函**

重庆市合川区人民医院：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的采购文件，经详细研究，决定参加该项目的竞价。

1.愿意按照采购文件中的一切要求，提供本项目的交货及技术服务，设备初始报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2.我方现提交的响应文件为：纸质文档贰份，正本一份、副本一份。

3.我方承诺：本次谈判的有效期为90天。

4.我方完全理解和接受贵方采购文件的一切规定和要求及谈判评审办法。

5.在整个谈判过程中，我方若有违规行为，接受按照《中华人民共和国政府采购法》和《采购公告文件》之规定给予惩罚。

6.我方若成为成交供应商，将按照最终谈判结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7.我方未为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

供应商（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人：

 年 月 日

（二）明细报价表

**明细报价表**

谈判项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 品牌及产地 | 制造商名称 | 规格型号 | 数量 | 单价（ ） | 合计（ ） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请供应商完整填写本表。

 2.该表可扩展，并逐页签字或盖章。

 供应商名称（公章）：

年 月 日

### 二、技术部分

**技术响应偏离表**

谈判项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购需求** | **响应情况** | **差异说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1.本表即为对本项目“四、项目参数”中所列技术要求进行比较和响应；

2.该表必须逐条如实填写，若未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

3.该表可扩展，并逐页签字或盖章；

4.可附相关技术支撑材料（格式自定）。

5.根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

### 三、服务部分

**服务响应偏离表**

谈判项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **谈判项目需求** | **响应情况** | **差异说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1.本表即为对本项目“五、商务要求”中所列服务要求进行比较和响应，该表可扩展；

2.该表必须按照谈判要求逐条如实填写，若未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

3 根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

### 四、资格条件及其他

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）扫描件

（二）组织机构代码证扫描件

（三）法定代表人身份证明书（格式）

项目名称：

致： 重庆市合川区人民医院：

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（四）法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）：

 （供应商法定代表人名称）是 （供应商单位名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

（五）书面声明

项目名称：

致： 重庆市合川区人民医院 ：

 （供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人的检查验证，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

（六）税务登记证（副本）复印件

说明：供应商按“五证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证、税务登记证（副本）和社会保险登记证以供应商所提供的营业执照（副本）复印件为准。

### 五、其他与项目有关的资料（自附）