动态血压监测招标文件

1. 项目名称：动态血压监测

二、采购预算（最高上限价）：144000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
|  | 动态血压监测 | 5 | 台 | 28800 | 144000 |

1. 付款方式：结算方式为：货到验收合格付总货款的50%，使用半年后无质量问题付总货款的40%,10%作为质保金一年质保到期后付清。
2. 交货时间：合同约定

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

5、投标人须提供所投产品的医疗器械注册证及质量检验报告

6、投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

七、采购需求

**动态血压监测仪招标参数**

1. **数量**

动态血压监测仪5台

1. **硬件技术参数**
2. 动态血压监测仪，获得欧盟CE认证、ISO13485质量体系认证。
3. 支持长达24小时以上的长时间记录。
4. 测量方法：逐步释压震荡测量法。
5. 加压释压方式：自动加压、自动排气。

5. 支持过压保护。当袖带内压力大于40kPa（300mmHg）时，袖带能够自动释压。

6.支持释压保护。袖带加压过程中取掉电池，袖带能够自动释压。

7. 支持掉电数据保护。记录过程中取掉电池，不会丢失已经记录的数据。

8. 袖带气密性，1分钟内压力下降值不大于0.5kPa(4mmHg)。

1. 高精度血压测量。5.3kPa~38.7kPa(40mmHg~290mmHg)。

误差不大于±0.4kPa(±3mmHg)

1. 精确的心率测量功能。40次/分~200次/分，误差不大于±5%。

**11. 支持自动重测功能。对错误数据可进行自动重测。**

12. 彩色液晶屏显示。可显示收缩压、舒张压、脉搏及工作状态信息。

13. 电源2节5号电池

14 .储存介质。非易失性闪光存储器。

15.具备实时时钟功能，能够显示当前时间

**16. 采用模糊时间测量法，最大程度降低某些病人的白大衣综合征，使数据更加准确可靠；**

**17. 血压数据可读至动态心电图监测软件内，实现动态血压、动态心电数据二合一报告。**

**三、软件功能参数**

1. 独创的彩色打印报告，可打印彩色心电图报告。

2. 24小时动态血压数据编辑及统计功能。数据可回放至动态心电系统，对24小时动态血压数据及心电图数据同步显示。

3. 支持比较分析功能。可对同一患者进行多次测量，进行不同数据间的比较分析。

4. 支持多种形式显示及打印回访数据，方便医生做出全面诊断。

5. 支持预设功能。可设置九种以上的测量间隔和测量时间，适用于各种不同的测量需求。

6. 趋势图功能。能选择显示心率趋势图、平均动脉压、错误数据、RPP数据趋势图。

7. 数据表功能。能选择显示全部功能、按小时显示、显示小时平均值、显示错误数据。血压异常数据、错误数据需以不同颜色进行标注，并可选择是否显示。

8. 柱状图功能。能选择显示全部、白天、晚上柱状图。

9. 饼状图功能。能选择显示全部、白天、晚上饼状图。

10. 拟合图功能。能选择显示全部、白天、晚上拟合图。

11. 患者信息登记功能，可登录患者的详细信息，避免混淆数据。

12. 提供中文、英文、法文、意大利语等多种语言可供选择，方便不同语言的论文编写与发布。

13. 兼容最新Window 7/windows 8/Vista/XP，并兼容2000/98。

14. 提供业界领先的拟合线数据报告。

15. 可升级至卫星血压系统，实现异地数据会诊分析.

16.支持晨峰血压功能。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2021年12月3日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘宏：13907497269  宋远超：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”**

**七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。**

**八、供应商认为需要提供的其它资料**