消化内科水泵及碳泵采购项目招标文件

一、项目名称：消化内科水泵及碳泵采购项目

二、采购预算（最高上限价）：100000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 消化内科 | 水泵 | 2 | 套 | 25000 | 50000 |
| 消化内科 | 碳泵 | 2 | 套 | 25000 | 50000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。乙方对产品进行安装并调试验收合格后七日内，甲方按发票支付货款总金额的50%，六个月后，如没有出现质量问题，再支付总金额的40%，余款10%在验收合格一年并出具厂家售后承诺书后付清。

四、交货时间：自合同签订之日起30天内安装调试完毕。

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“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”）

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

水泵

参数要求：

| 适用液体 | 无菌水 |
| --- | --- |
| 适用泵管内径 | 3. 2mm〜4. 8mm （壁厚 1. 6mm） |
| 最大输出压强 | ≤350kPa |
| 最大输出流量 | 270 ± 40ml/min （3. 2mm 内径泵管） |
|  | 600 ±60ml/min （4.8mm 内径泵管） |
| 定时时间 | 20S |
| 定时精度 | ±3S |
| 挂架载荷 | 2Kg |
| 能耗（额定输入功率） | 100-240V〜50/60Hz 60VA |
| 液体输出软管组件 | 配套送水组件 |
| 质保期 | 整机质保三年 |

气泵：

1：仪器参数

|  |  |
| --- | --- |
| 适用气体 | 医用高纯二氧化碳气体（C02） |
| 输入CO2气体额定压强范围 | 0. 3432MPa-l.4MPa |
| 输入CO2气体压强上限报警最大值 | 1.5MPa |
| 输入C02气体压强下限报警最小值 | 250KPa |
| 输出CO2气体额定压强 | 45KPa±4KPa |
| 输出C02气体流量下限报警最小值 | 0.2L/min |
| 输出CO2气体额定流量 | 8. 5 L/min±l L/min |
| 输出C02气体额定流量精度 | ±0.3 L/min |
| 输出C02气体温度范围 | 15-35℃ |
| 四档定时模式可选 | 4 种(15min, 30min, 60min, 120min) |
| 定时精度 | ±10S |
| 耗能（额定输入功率） | 100-240V— 50/60Hz 60VA |

2：仪器功能

1） CO2气体杂质的过滤；

2） CO2气体温度的显示，超温的报警；

3） CO2气源压力的提示，低气压的报警；

4） CO2气源输出流量的提示，低流量的报警；

5）电磁阀开通状态提示，运行和停止的操作控制;

6）定时模式选择和提示，运行时间计时显示；

7）脚踏开关控制；

8）软件升级功能；

9）兼容所有主流内镜主机接口

10）气体输出软管组件 主机输出与集送瓶组件的连接管

配套集送瓶组件 配内镜的注水瓶

高压软管组件（气瓶制式） 与带减压器的二氧化碳气瓶相连接

高压软管组件（GS制式） 二氧化碳气体医用快速插头制式

11）3年整机保修

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：2023年4月24日9:00，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”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**