**安徽医科大学第一附属医院**

**THE NORTH AFFILIATED HOSPITAL OF ANHUI MEDICAL UNIVERSITY**

**谈 判 采 购 文 件**

**TAN PAN CAI GOU WEN JIAN**

2022年7月

**谈 判 采 购 文 件**

**一、谈判单位：**安徽医科大学第一附属医院

**二、采购项目：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 内镜中心送水装置 | 依下达计划为准 | 三年采购渠道 |

**三、资格要求：**

1、投标人须具有企业独立法人资格且营业执照范围涵盖本项目内容。

2、投标人须提供该产品的相关资质。

**四、产品需求：**

**设备用途：**

送水装置使用泵管和辅助设备运输生理盐水或无菌水，适用于灌洗设备或灌洗/冲洗/清洗组织表面和伤口，辅助内镜诊断/治疗。

设备功能：

1、无缝兼容Olympus、Pentax、Fujifilm品牌内镜；

2、有流量调节功能，可以根据手术需要进行流量大小的调节。

3、安全提示：具有泵头松脱监测，确保输出流量准确和产品安全；具有产品故障监测，确保产品及使用安全；

4、智能控制：开启最长送水时间：20±2s。具有输出定时保护，避免忘记关闭输出的浪费或安全保护。

5.最大传输压强：≤400Kpa；

6.最大送水量：600±50ml/min,具有分段流量设置显示,自动流量设置记忆。

7、操作简易；可通过气囊式脚踏开关或按键启动安全控制液体输送的启动、停止；

8、动态显示预设压力与实时压力，实时掌控安全可靠；

9、定时精度：≤±2秒；定时时间：≥20秒

10、具备脚踏控制开关

11、送水管路可消毒，并有消毒灭菌方法说明；

**配置要求：**

1、主机1台

2、脚踏开关 1个

3、送水管道 2根

4、产品说明资料 1套

**五、谈判响应文件格式（包括但不限于以下内容，谈判响应文件请装订密封）：**

1、报价表（附件1）

2、采购需求响应表（附件2）

3、售后服务承诺（自拟）

4、销售人员法人委托书及其身份证明（自拟）

5、产品授权书（自拟）

6、报名公司资质（复印件）

7、产品厂家资质（复印件）

8、产品注册证及登记表

9、本公司的该产品三年内销往全国三级及以上医院的销售业绩（合同复印件或发票复印件）

10、报名公司认为有必要提供的其它文件

**附件1**

**报价表**

报名人名称

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 注册证号 | 规格型号 | 生产厂家 | 数量 | 计量单位 | 单价 | 小计 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总价 | | | | |  | | | |

报名供应商签章： 年 月 日

**附件2**

**采购需求响应表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 按谈判采购文件填写 | | | 按报名内容填写 | |
| 序号 | 货物名称 | 规格及要求 | 产品规格参数 | 响应/偏离 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |