可**充气式压力波治疗仪公开(三次询价)采购报价表**

**报价单位：（盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **国产品牌** | **规格型号** | **采购数量** | **单价（元/台）** | **报价（元）** |
| 充气式压力波治疗仪 |  |  | 贰台 |  |  |
| **备 注** | **1.报价公司必须具备该产品经营资质，并提供相应证照;**  **2.所报产品最高限价1.1万元，必须满足附件参数要求，否则视为废标;**  **3.若本次询价仍不足三家，将转为竞争性谈判或其他方法确定供应商；**  **4.报价表加盖公章密封，于5月25日16：00时前送至桐城市人民医院综合采购办公室，本着自愿原则，逾期视为放弃！ 5.不接收快递报价文件。** | | | | |

桐城市人民医院综合采购办公室

二零二二年五月十九日

一、供应商资格要求：

1、具有工商行政管理部门颁发营业执照的独立法人资格、能够独立承担民事责任能力的生产厂家、代理商或经销商；

2、供应商如为生产商，应具有《医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》、《医疗器械生产许可证》（须在有效期内）；供应商如为代理商，应具有《医疗器械经营企业许可证》（须在有效期内）。

二、产品及供货要求：

1、产品须为合法企业生产，符合国家相关质量标准；

2、投标要求与投标文件视为招标人与中标人签订中标购销协议的有效组成部分；

3、投标人投标时必须提供产品彩页或照片以及产品说明、具体的规格型号。乙方在供货期内保证所提供的产品合格率100%，产品须为2020年后生产的医疗设备，如出现不符合招标文件要求的产品，无条件退货；

4、交货、安装、调试期：合同签订后（因新建医院）乙方根据甲方要求的时间内完成交货（具体数量因根据甲方要求分批或一次性采购）安装、调试。乙方应对甲方的相关人员进行免费现场培训。培训内容包括基本操作、保养维修、常见故障及解决办法等,免费提供设备操作手册和维护保养手册；

列出所有与设备相关的常备维修配件清单，标明品牌、型号、产地等并分项报价，供以后维修用，质保期一年；

6、付款方式：付款方式：合同签订后乙方根据甲方要求的时间内供货并安装调试，所有设备到场安装调试并经甲方验收合格后付90%，余款10%按乙方所投质保期年限均摊付款（不计息）；

7、星号件不满足按废标处理,非星号件3条不满足按废标处理。

三、充气式压力波治疗仪设备参数要求:

1.供电电源： 220VAC，50Hz；

2.压力设定范围： 1-26kPa，连续可调，压力调节精度1kPa；

3.定时时间： 5-99分钟，连续可调；

4.★输出控制方式：单路输出，通过充气导管，可同时连接2个下肢气囊；

5.人机交互界面：组合式按键操作，多参数高亮度显示及可调（模式、压力、时间等）；

6.治疗模式：内置不低于10种治疗模式，1种标准模式（静脉模式）+9种扩展模式（动脉模式、持续压力模式、按摩模式）；

7.压力显示单位：可选择kPa与mmHg两种压力显示单位；

8.噪音控制：整机最大运行噪音≤60dB；

9.气囊结构：采用“瓦片式”设计，实现无压力死角，保证静脉血单向回流，保护静脉瓣膜；

10.★气囊规格：可以适配小腿、大腿、下肢、上肢等气囊，方便不同科室患者的需求，具体气囊可根据科室需要进行选择；

11.设备标配挂架，便于挂床使用；

1. 提供产品主机外形尺寸及设备配套所有气囊彩页或图片，所有气囊请在投标报价表中单独报价。