**新生儿转运箱（带轮子和支架）公开询价采购报价表**

**报价单位： （盖章） 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **产地** | **品牌/规格型号** | **采购数量（台）** | **单价（元/台）** | **报价（元）** |
| 新生儿转运箱（带轮子和支架） | 国产 |  | 壹 |  |  |
| **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5万元，并必须满足附件参数要求，否则视为废标;****3.报价表加盖公章密封，于10月24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！** **4.不接收快递报价文件。** |

 桐城市人民医院 综合采购办公室

 二零二二年十月十八日

**附件：一、设备技术参数：**

1、一体化的设计，体积小，重量轻，移动方便 2、标配婴儿推车、支架、氧气瓶或婴儿推车、医用空气压缩机、空氧混合器、支架、氧气瓶、UPS;

3、使用时间(UPS)：>60min

4、组件： 4.1 压力表 -2-10kPa（-20~100cmH2O) 4.2 压力限制（MAX-P） @0-15LPM ≤6kPa(60cmH2O)

4.3吸气峰压（PIP） @5-15LPM 0.2-5.7kPa(2-57cmH2O)

4.4 CPAP/PEEP @5-15LPM 0.03-2.3kP(0.3-23cmH2O)

4.5工作噪音 不大于55dB（A）

4.6★安全/性能要求 YY0600.5-2011/YY0893-2013

5、组件： 5.1氧浓度调节范围 21%~100%

5.2★流量调节范围 0-1LPM & 0-10LPM （双流量计单输出口）

5.3气源故障报警：/供气压力差报警：供气气源压力差>0.1MPa,声觉报警 /声觉报警至少60s，噪音至少57dB（A） /正常时，自动停止

6.组件： 6.1★医用空气压缩机 流量≤ 10L/min 电压220V 50Hz

6.2 UPS电源（WP-1500） 输出容量 1500W

6.3氧气瓶 容量 4L 6.4质保期一年。

**二、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）。

**三、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、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；

5、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；

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）。