德昌县人民医院双缸全自动内镜洗消机等一批设备项目采购需求

1. 采购清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 |
| 1 | 双缸全自动内镜清洗机 | 1 |
| 2 | 脉冲空气波压力治疗仪 | 2 |
| 3 | 便携式生物刺激反馈仪 | 2 |

二、技术参数要求

  **双杠全自动内镜清洗机技术参数（1台）**

产品要求：1、企业具有ISO-9001质量管理体系认证，ISO-13485医疗器械质量管理体系认证

全自动内镜清洗消毒机产品具有II类注册证。

★提供全自动清洗内镜的清洗消毒机发明专利证书。

★提供全自动灌流系统软件著作权证书。

符合内镜自动清洗消毒机卫生要求（GB30689-2014)

6、产品需在全国消毒产品网上备案信息服务平台备案（截图为证）

产品用途：适合于各种品牌、型号内窥镜的清洗和消毒需求，双缸设计，可同时处理2-4条内镜。

设备工作条件：自来水进水量：15L/min以上，0.22Mpa≤压力≤0.5Mpa。电能参数：AC220V±10%，50HZ，10A。底部储液箱容量15L，洗消槽容量9L。酶液储存箱容量：2.5L，酒精储存箱容量：2.5L。

具有全程故障报警功能、清洗酶液不足报警、酒精不足报警、内镜漏气报警、消毒液储液箱液位低报警、管道通畅测试功能等常规工作状态检测，随时检测设备14项零部件工作使用情况。

操作控制系统7英寸触摸液晶彩色操控系统，便于操控，全屏触摸，中文显示，控制界面与参数设置界面分开，防止误操作。既可独立单缸显示，又可双缸同时显示，双缸可同时或独立工作。

▲消毒液槽中央凸起，有效节约水、消毒液、酶液的用量，采用高分子材质整体吸塑成型，具有无毒、无污染等特点。（提供实际设置界面图片佐证具备液位高度可调）

▲具备清洗全过程持续测漏监控功能，数字式连续测漏，内镜漏气随时报警停止工作并排空液体。（提供可全程测漏的内镜消毒清洗机发明专利证书）

★采用三通道清洗设计，在线监控，管道异常时报警提示，全过程灌流清洗保证管腔内部洗消彻底。旋转式喷淋装置及涡流冲洗功能，可以全方位对内镜外表面及槽盖进行冲洗，喷淋方式可按用户的需求每个步骤自行开启或关闭。（提供操作面板实物图片佐证及全自动灌流系统软件著作权证书）。

自身消毒功能：双缸可独立对槽体、槽盖、全管道及过滤装置等自身消毒。

▲设备自带六种工作模式（洗消模式1、洗消模式2、晨消模式、终末消毒模式、自身消毒模式、标准洗消）满足临床不同洗消需求（提供操作面板实物图片佐证）

酶洗功能：根据酶液要求按比例自动添加，全过程恒温酶洗。

酒精干燥功能：自动进行酒精消毒并吹干。单次注入时间2S，单次注入量5-10ml，吹干时间1s-99min59s分钟，可自行调整。

具有消毒液循环使用次数记录功能，次数自动记录并在屏上显示，从而更好的检测消毒液的使用情况，为保证消毒灭菌效果。

★追溯打印记录功能，能够长期有效的追溯每条内镜的清洗情况（两种可选打印模式），包括镜子的编号、病人姓名、启动时间、当前清洗模式、每个过程的名称、启动时间、结束时间、测漏是否正常、消毒是否完成、本次消毒液使用次数、本机累计工作次数、操作人员等。同时预留有追溯接口可连接内镜追溯管理系统与医院HIS\PACS等系统对接。（提供打印纸实物图片佐证或操作面板实物图片佐证）

13.脚触式电动开关、面板控制开关两种开盖方式，避免手动开关盖时产生二次污染。槽盖为透明钢化玻璃材质，能观察清洗槽内内镜清洗全过程。

14、▲设备配备0.2μm水处理器1只，保证洗消用水达到内镜清洗消毒规范的供水要求,菌落总数≤10CFU/100ml。

15、▲冲洗、清洗、漂洗、终末漂洗工作冲洗次数可调，流动水清洗，保证清洗过程更干净彻底。清洗机有漂洗水排放装置，漂洗为流动水漂洗。（提供漂洗用水细菌总数为0的省级第三方检测报告）

16、★内镜清洗机处理过程中所用气体使用的高效空气过滤洁净装置对≥0.2um以上颗粒的滤除率为99.9%。（提供省级部门检验中心检测报告）

17、★使用过氧乙酸、邻苯二甲醛消毒液，戊二醛消毒液、含氯消毒液的内镜洗消机进行内镜消毒模拟现场试验，对枯草杆菌黑色变种芽孢杀灭对数值为＞3.00。（提供省级第三方检测机构出具的检测报告及全国消毒产品网上备案信息服务平台备案（截图佐证））

18、▲使用过氧乙酸、复合过氧乙酸消毒液的内镜洗消机进行内镜灭菌模拟现场实验，枯草杆菌黑色变种芽孢无菌生长。（提供省级第三方检测机构出具的检测报告）

19、▲提供过氧乙酸、复合过氧乙酸消毒液经过消毒及灭菌程序合格后消毒液残留量为0的检验报告（提供省级第三方检测机构出具的检测报告）

20、★清洗消毒机分为左右两个消毒缸，如果其中一个缸发生机件故障无法工作，另一个则不受影响能正常工作（提供省级第三方检测机构出具的检测报告）

**脉冲空气波压力治疗仪技术参数（2台）**

1、电源：AC220V±10%、50Hz±2%；

2、工作方式：连续工作；

3、输入功率： 150VA；

4、治疗时间设定：

 循环模式：0~99分钟；

脉冲模式：0～10小时：1小时以内调节步长10min，1-10小时调节步长30min；

或99小时表示常开；

★5、注册登记表注明具有脉冲压力治疗（动静脉泵功能）和循环压力治疗两种功能；

6、循环治疗功能：4种预置模式；ABCDEFGHIJ10种元素模式，可单选或任意组合治疗模式；

7、循环治疗压力设定范围：0~200mmHg连续可调，误差±20mmHg；

8、脉冲压力设定范围：0~200mmHg连续可调，误差±20mmHg；

9、循环压力充气间歇时间0～99秒可调，压力保持时间0～12秒可调；

10、脉冲压力治疗时单次脉冲持续时间：1s-5s连续可调，误差±0.4s；

11、脉冲间歇时间设定范围：10s-50s连续可调，默认值为20s，误差±1s；

12、单次脉冲冲压速度用时＜0.2秒；

★13、最多可连接两个肢体套筒或者两个充气垫。其中肢体套筒为8腔体叠加气囊设计，挤压充分无死角，每腔压力可单独任意可调；充气垫为DVT专用充气足套（手套）。

14、环境温度范围：5～40℃；

15、相对湿度范围：≤80%；

16、立体柜式设计，可存放备品备件，结构坚固，移动灵活自如，带刹车。

★17、10吋平板电脑显示，安卓操作系统，高端大气，操作方便，具备储存病例及查询病例功能，方便临床操作，提高工作效率。

**便携式生物刺激反馈仪技术参数（2台）**

1.▲主机电容触摸屏，触摸屏幕尺寸≥10英寸。

2. 操作系统:采用Android操作系统，保证系统兼容性及稳定性。

3. 内置电池+外接电源，锂电池容量≥5000mAh，双供电模式，满足不同的临床 应用需求。

4. 主机可接地线，避免电磁干扰。

5 . 主 机 多 功 能 物 理 通 道 ≥ 4 个 ， 其 中 ≥ 4 个 电 刺 激 通 道 (S T I M ) ， ≥ 3 个 肌 电 来 集通道 (EMG)。

0

6.肌电 采 集 范 围 : 2 - 2 5 0 0 u V ( r . m . s )

7 .▲分 辨 率 : ≤ 0 . 5 u V (r . m. s ) (提 供 第 三方 检 测 报 告 证 明 )

8. ▲通频带:不窄于20Hz~550Hz (-3dB)(提供第三方检测报告证明) 刺激电流强度:0- 100mA范围内可调，步进0. 5mA可调节。

10. ▲ 电刺激脉冲宽度:至少在20-900ws范围内均可调，步进10us可调节(提 供第三方检测报告或软件功能截图证明)。

11 . ▲电刺激脉冲频率:至少在1-600Hz范围内均可调，步进1z可调节。(提 供第 三方检测报告或软件功能截图证明)

12. ▲A上升/下降时间:至少在Os~18s范围内可调。(提供第三方检测报告或 软件功能截图证明)

13. 各通道独立控制，可任意选择开启的通道，可用于多个不同部位的联合治疗。 14. 支持双人治疗模式，可同时记录两个患者的信息，并同时进行治疗，也可其 中一人治疗过程不中断，另一人随时加入治疗。

15. 具有生物反馈治疗功能，有多种针对腰背部肌肉进行的生物反馈治疗方案， 具有至少3 种以上体位的生物反馈方案，可从视觉和听觉⻆度，进行动画及音乐 的生物反馈治疗。

16. 具有腹直肌的触发电刺激训练功能，可针对腹肌力量薄弱的患者进行辅助训 經、智慾斐勢藥的都⻑才鎮單、啵麥星玩刺激参數进行鑰辑，实现个性化治疗。 18. 单个电刺激治疗可设置变频模式，实现刺激过程中至少两种频率以及脉宽之 间转换。

19. 系统可内置存储患者信息及诊疗记录，防止数据丢失，数据可进行备份。

20. 所有产后康复方案，均具有电极片粘贴示意图。

21. 自动检测通道连接，电极脱落有提示保护，保证治疗安全。

三、商务要求

1、报价要求：供应商的报价是供应商响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用。供应商所报单价不得超过最高单价限价，所报总价不得超过预算金额，否则视为无效响应。

2、交货时间：签订合同后10日内完成交货。

3、交货地点：德昌县人民医院新院区。

4、货物必须符合或优于国家医疗设备（行业）标准，以及本项目采购文件的质量要求和技术指标与出厂标准的最高标准。

5、供应商每次供货提供产品质量合格的合法有效证明材料（响应文件中须提供承诺函原件）。

6、质量保修范围和保修期：

6.1货物保修期为验收合格后1年，在保修期内，出现的质量问题能及时得到解决，并对货物质量实行“三包”服务。在货物质保期内，若配送的货物与响应文件不符的，由供应商在7天内无条件、无偿更换，所造成的经济损失概由供应商全部负责。

1. 支付方式：签订合同执行。

8、验收交付标准和方法：

9.1货物送货完毕，由采购人组织相关人员会同供应商依据采购文件、供应商响应文件等有关资料共同检验。如有短缺、质量不符、资料不全、有“三无”产品的以及技术指标达不到标准，由供应商在7日内无偿给予更换、补齐，并承担由此产生的全部费用，否则，不予验收合格，将被拒绝付款，中止合同。验收合格的，采购人按程序支付采购资金；验收不合格的将不予支付采购资金。

9.2货物验收时，须随货提供第三方检测机构出具的符合采购需求的检测报告作为验收依据。若采购人验收时对货物的质量有异议，送检不合格，视为供应商违约，有权终止合同，并追究供应商对医院造成的损失。

**注：1、本章内容带均为实质性要求的，不满足视为无效响应。**

**一、承诺书**

德昌县人民医院：

我方作为本次采购项目的供应商，根据磋商文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件：我方知道或应当知道所参加采购项目或提供的产品是否具有法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目询价文件中规定的实质性要求，不存在对询价文件有异议的同时又参加投标以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、供应商未对本次采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

五、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、我方及单位法定代表人、单位负责人在参加本次采购活动前三年内无行贿犯罪记录。

七、响应文件中提供的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

八、我方承诺截至本项目递交响应文件截止日期，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

我方对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我方愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

法定代表人/单位负责人/授权代表（签字或者加盖个人名章）：XXXX

供应商名称：XXXX（单位盖章）

日期：XXXX

## 二、法定代表人/单位负责人证明书

德昌县人民医院：

 （法定代表人姓名） 在 （供应商名称） 处任 （职务名称） 职务，是 （供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人/单位负责人身份证样式(仅供参考)：

**身份证复印件正面**

**身份证复印件背面**

供应商名称：XXXX（单位盖章）

日期：XXXX

注：1、供应商为法人单位时提供“法定代表人证明书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人证明书”。

1. 法定代表人/单位负责人直接参与采购活动并签署响应文件时才须提供；

3、应附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）复印件；（提供身份证有困难的，也可提供户口本或军官证或护照等身份证明材料）

4、供应商为自然人的可不附此证明书，只须提供自然人身份证（正反面）复印件；（提供身份证有困难的，也可提供户口本或军官证或护照等身份证明材料）。

## 三、法定代表人/单位负责人授权书

德昌县人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加贵单位组织的（项目名称）采购项目，项目编号为（ ）磋商活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关磋商活动、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人/单位负责人（委托人）签字或者加盖个人名章：XXXX

授权代表（被授权人）签字：XXXX

供应商名称：XXXX （单位盖章）

日 期：XXXX

法定代表人及授权代表身份证样式(仅供参考)：

**身份证复印件背面**

**身份证复印件正面**

注：

1、供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2、应附法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。

3、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

4、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

附件：

**包X报价表（设备）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格 | 数量 | 单价（元） | 总价（元）） | 产地 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | XXX元（大写） |

1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括运输、保险、安装、税费、系统集成费用、完成本项目的所有费用。

2.“报价表”包X代表任意包数，按自己所投产品自行编辑，需由法定代表人或代理人签字并盖供应商印章。

3．如是进口设备，须在表格中标明“进口”。比选文件未明确“允许进口”的，供应商以进口产品进行响应时，将视为无效响应。

供应商名称：（加盖公章）

法定代表人或代理人（签字或加盖个人名章）：

日期：