**成都市温江区人民医院**

**消毒凝胶采购项目需求及附表**

**第一部分：技术要求**

**一、理化指标：**

1、PH值：2.5~5.0；

★2、臭氧化物含量：≥14g/kg；

3、重金属砷铅汞含量：铅<0.05 mg/kg，砷<0.021 mg/kg，汞<0.006 mg/kg；

**二、微生物污染：**

1、细菌菌落总数（CFU/ml）：<10； 2、霉菌和酵母菌（CFU/ml）：<10；

★3、不得检出微生物：铜绿假单胞菌，金黄色葡萄球菌，乙型溶血性链球菌，氧菌、厌氧菌和真菌；

1. ★**灭杀微生物：**

白色念珠菌、金黄色葡萄球菌、铜绿假单胞菌：对数值>3.00；

1. **毒理学：**

1、急性经口毒性试验：无毒； 2、一次破损皮肤刺激试验：无刺激；

★3、急性眼刺激试验：无刺激；

1. 皮肤消毒现场实验：对数值>1.00
2. 小鼠骨髓嗜多染红细胞微核试验:无致微核

“★”号项为实质性要求，必须满足。

**第二部分：★商务要求**

1、产品质量保证期：≥1年； 2、服务响应时间：24小时内；

3、供货方式及地点:按医院需求定期、按时配送至医院，地址为成都市温江区康泰路86号；

4、结算方式：按月实际送货量结算，支付时间按照医院财务管理统一要求执行；

5、近效期产品处理：免费及时更换；

6、实物管理:符合医院货物管理要求及主管部门要求，及时办理入出库等手续。

“★”号项为实质性要求，必须满足。

**附件一：文件要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件应答内容 | 响应/偏离（正偏离或负偏离） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1. 供应商必须把本文件内的要求全部列入此表。

2．按照本文件要求的顺序逐条对应应答，未应答按照未响应处理。

3．供应商必须据实应答，不得虚假应答，否则将取消成交资格。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖个人名章）：

日 期：

**附件二：报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报价合计金额（大写）： |

注:

1、本表的总价格应是最终用户验收合格后的总价，包括完成本项目的所有费用。必须报出总价的各个主要组成部分的价格。

2、应完整填写内容名称。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖个人名章）：

日 期：