**成都市温江区人民医院**

**2022年全自动血气分析仪采购项目需求及附表**

**第一部分：技术要求**

**编号：01-01**

**设备名称：全自动血气分析仪**

1.样本类型:至少包括动脉、静脉、动静脉混合血、透析液、胸腹水；

2.样本分析时间:上样至打印检测报告≤60秒；

3.血氧模块：试剂盒内置血氧检测模块，无需额外增加试剂成本，无需通过超声波降低噪音；

4.全自动质控:可选独立的全自动质控试剂盒，自动设置并执行质控，也可选择手动质控；

5.液体质控瓶:原装液体质控,定标方式为全自动液体定标（无气瓶的气体定标方式）；

6.读码器:内置条码阅读器，兼容一维及二维码扫描，便于输入患者信息；

7.电极测量方式:免维护微电极技术，电极内置于试剂盒，操作更便捷；

8.进样方式:自动水平密封进样，能自动提醒并排除小气泡和微血凝块，减少生物污染；

9.操作界面:彩色触摸屏直观操作，内置多媒体操作指引；

10.进样器的种类:可连接注射器和毛细管，无需适配器；

11.联网功能:至少具备3个USB接口，方便文件备份及软件升级。

**★第二部分：售后要求**

1.售后服务内容包括但不限于定期保养、故障维修、备件提供、技术支持、使用培训等。

2.提供售后服务人员名单和联系方式，如有调整应及时告知采购人。

3.设备厂家或其授权维保单位须定期进行设备巡检和保养，至少每季度一次，并向采购人提供保养报告，如因设备厂家原因导致保养无法进行，采购人将追究相应的责任。

4.保修期内机器完好率99%，报修后2小时内响应，5小时内到现场，24小时之内修复。特殊情况到场时间需向采购人协商，保证提供配件及耗品，保修期外维修，先修后付款。

5.设备维修期间需无偿提供备用产品保障客户正常业务开展。

6.在线支持服务：设备厂家应为采购人随时提供在线支持服务。

**★第三部分：商务要求**

1.交货时间：合同签订生效后10个日历日内。

2.交货地点：成都市温江区康泰路86号，成都市温江区人民医院（采购人指定院内地点）

3.付款方式：采购合同签订完毕，全部货物安装调试验收合格且完成办理资产入库管理手续并开具合规全额发票后，采购人15个工作日内支付合同金额100%。

4.履约保证金：本项目不收取履约保证金。

5.质量保证期至少为10年，自验收合格之日起计算，如技术参数中有要求的以技术参数中要求为准。在质量保证期内出现的非人为操作设备问题由供应商负责维修，对所发生材料、配件、人工等一切费用由供应商负责。

6.产品生产日期应在近三个月内。

7.单台设备最低限价不得低于1500元。

**8.设备必须匹配医院现用相关试剂，请各潜在供应商提前了解临床需求，视情况自行进行现场踏勘和调研。**

**注：若有国家政策、行政措施、法律法规等变化，相应进行调整。**

**“★”号项为实质性要求，必须满足，不满足按照无效投标处理。**

**“▲” 号项为重点扣分项。**

**第四部分：评分细则**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分细则** |
| 1 | 产品价格30% | 30分 | 以满足磋商文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）\*分值。多个产品取平均值作为投标报价计算。 |
| 2 | 技术响应58% | 58分 | 1、一般技术参数条款响应得分=（投标人满足一般技术参数条款的数量/一般技术参数条款的总数量）\*18分。2、“▲”技术参数条款响应得分=（投标人满足标注“▲”技术参数条款的数量/“▲”技术参数条款的总数量）\*40分。得分保留小数点后两位。注：“▲”项为本项目重要技术参数，须提供有效证明材料进行佐证，否则作负偏离处理。 |
| 3 | 售后方案4% | 4分 | 根据供应商投标响应文件及PPT展示的售后服务方案或承诺进行综合评价打分。最优的得满分，良好得3分，一般2分，较差得1分，不提供不得分。 |
| 5 | 类似业绩6% | 6分 | 根据供应商业绩情况进行评价打分，自2020年10月1日以来每有一个三级以上医疗机构同品牌同型号产品的业绩得2分，最多得6分。（需提供合同复印件或发票复印件等证明材料） |
| 6 | 文件规范性2% | 2分 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形的得2分；有一项细微偏差扣0.5分，直至该项分值扣完为止。 |
| **合计** |  | **100分** |  |

**第五部分：附件**

**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。

4. 技术响应需单列，售后和商务响应可写一张表内。

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 | 名称（注册证名称） | 数量 | 生产厂家 | 规格型号 | 单价（元） | 总价（元） | 是否属于进口产品 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（元）： 大写： |

注: 1.应完整填写本表内容;报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费和磋商文件规定的其它费用。

2.如是进口设备，须在表格中标明“进口”。磋商文件未明确“允许进口”的，供应商以进口产品进行参加本项目时，将视为无效。

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：

**附件三：类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **品牌、规格** | **合同金额** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：以上业绩需提供磋商文件要求的有关书面证明材料。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：

日期:

**注：如本项目不涉及可不提供此表**