福泉市第一人民医院供应室

极速生物阅读器及检测试剂询价采购公告

一、本项目现通过询价方式确定中标人，诚邀符合相关条件的供应商参加。

二、本项目为现场询价采购，投标供应商报价报项目单价，最终将以单价最低价者中标（中标项目可以累加）。本次采购以书面报价为准。

三、询价采购项目概况（表一）：

|  |  |
| --- | --- |
| 招标人（项目业主） | 福泉市第一人民医院 |
| 项目名称 | 福泉市第一人民医院供应室极速生物阅读器及检测试剂询价采购项目。 |
| 采购规模 | 1、极速生物阅读器1套；2、检测试剂1人份（主要是询价，开展工作后根据用量采购）。 |
| 采购参数 | 见附件1和附件2. |
| 资金预算 | 1、极速生物阅读器：0.7万元/套；2、检测试剂：72元/人份。 |
| 采购方式 | 现场询价采购 |
| 实施时间 | 以合同为准 |
| 资金来源 | 医院自筹 |

|  |
| --- |
|  |

四、如贵公司有意参与，请按以下要求报价：

1.本报价含税、运输费、安装费。

2.产品名称需与注册证上一致。

五、投标须提供的证件

1.营业执照副本复印件；

2.依法缴纳税的证明材料；

3.法定代表人授权委托书原件、法定代表人身份证、委托人身份证复印件件（盖鲜章）。

4.设备参数方面：(1)技术参数响应表（盖章）.

六、有意向供应商请于2023年 5月12日15:00将相关资料邮到福泉市第一人民医院医学装备科参加询价会。

七、联系人：陈仕霞，电话：18985788378（供应室）.

杨 娟，电话：18286416633（医学装备科）。

福泉市第一人民医院

2023年5月8日

福泉市第一人民医院供应室

极速生物阅读器及检测试剂报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 |  | | | | | | |
| 报价公司 |  | | | | | | |
| 设备／耗材名称 | 品 牌 | 规格型号 | | 数 量 | 单价（元） | | 金额（元） |
| 极速生物阅读器 |  |  | | 1套 |  | |  |
| 检测试剂 |  |  | | １人份 |  | |  |
|  |  | | | | | | |
| 报价人签名 |  | | 联系电话 | | |  | |
| 质保与服务承诺： | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 参数 | 重点参数 |
| 1 | 至少有8个培养孔 | 是 |  |
| 2 | 配低温管腔极速生物指示物  供阅读器使用 | 是 | \* |
| 3 | 阅读时间不多于23分钟出结果 | 是 | \* |
| 4 | 培养温度55℃-60℃ | 是 |  |
| 5 | 有USB口和网络接口 | 有 |  |
| 6 | 中英文操作系统 | 是 |  |
| 7 | 可以存储  10000次培养数据 | 是 |  |
| 8 | 历史数据可查询 | 是 |  |
| 9 | 可配套打印机 | 是 | \* |
| 10 | 可以通过配套打印机  打印历史数据 | 是 | \* |
| 11 | 声音和图片报警于提示信息 | 是 |  |

附件１： 福泉市第一人民医院供应室极速生物阅读器采购参数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 参数 | 重点参数 |
| 1 | 拥有低温过氧化氢管腔生物PCD的CMA认证检测报告 | 是 | \* |
| 2 | PCD自带管腔负载 | 是 | \* |
| 3 | 管腔负载是双通道，非盲端 | 是 | \* |
| 4 | 管腔负载尺寸是内径1mm长2米 | 是 | \* |
| 5 | 低温过氧化氢管腔生物PCD产品已经在省级或省级以上卫生监督中心备案并公示 | 是 | \* |
| 6 | 管腔负载至少可以重复使用60次 | 是 | \* |
| 7 | 产品的有效期不低于12个月 | 是 | \* |
| 8 | 管腔负载的材质是塑料 | 是 |  |
| 9 | 管腔负载有塑料外壳保护 | 是 |  |
| 10 | 阅读时间不多于23分钟出结果 | 是 |  |

附件2： 福泉市第一人民医院供应室检测试剂采购参数