|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（物资类） | | | | | | | | | | |
| **项目**  **编号** | | 2024-JQ06-W5052 | | | **项目**  **名称** | 无线遥测心电监护仪 | **最高限价**  **（万元）** | | | 76 |
| **序号** | **需求名称** | | **参数 性质** | **需求具体内容** | | | | **是否 量化** | **备注** | |
| **技术要求** | | | | | | | | | | |
| 1 | 基本要求 | | ★ | 用于测量、分析患者心电、血氧、血压、呼吸。 | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 2 | 标准规范 | | ★ | 具备NMPA（CFDA）认证 | | | | 否 | 医疗器械注册证 | |
| 3 | 监测参数 | | ▲ | 至少包含心电、呼吸、血氧饱和度、无创血压，（带四参数一体心电，呼吸，血氧饱和度，无创血压发射盒） | | | | 否 | 技术白皮书、医疗器械注册证 | |
| 4 | 无线电发射频率 | | ▲ | ≤(400-500)MHZ | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 5 | 发射盒重量 | | ▲ | ≤350g | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 6 | 发射盒续航时间 | |  | ≥48h | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 7 | 主机 | | ★ | 一体主机，具备双天线 | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 8 | 主机屏幕 | | ★ | ≥15英寸，触摸屏 | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 9 | 内置打印机 | | ▲ | 具备 | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 10 | 适配性 | | ★ | 与我单位现有品牌（光电遥测监护仪WEP-5208C）适配使用 | | | | 否 | 技术白皮书 | |
| 11 | 报警及安全指标 | |  | 设备指标异常提示和安全报警声、光指示 | | | | 否 |  | |
| 12 | 配置要求1（本包） | | ★ | 遥测主机4台（WEP-5208C)，四参数遥测盒4台（ZS-640P) | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 13 | 验收标准方法 | | ★ | 按照投标文件、采购合同、质量标准等，组织对医疗设备进行质量验收，出具验收报告。验收过程中对于核心参数存疑需检测的，可委托地方具有相应检测能力的机构提供技术支持。 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| **经济要求** | | | | | | | | | | |
| 1 | 交货时间、交货地点 | | ★ | 合同签订后3个月内交付，交付地点由甲方指定。 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 2 | 付款及结算方式 | | ★ | 签订合同付（预付）0%，物资到货（服务完成）验收后付95%。验收合格后满1年无质量问题支付剩余5%（不超过5%） | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 3 | 履约保证金/质量保证金 | | ★ | 无 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 4 | 产品包装和运输要求 | | ★ | 按照国家、行业相关标准规范，产品确保包装完好，运输确保不对产品造成损伤。 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 5 | 售后服务1（质保） | | ★ | 保修年限不低于3年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算)。故障停机每超出1天，按两倍时间延保。 | | | | 否 | 原厂授权（企业承诺） | |
| 6 | 售后服务2（质保） | | ★ | 保修期内免费提供定期维护保养服务，免费升级和维护软件，免费提供使用培训。 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 7 | 售后服务3（质保） | | ★ | 提供不少于1人次、1天的工程师维修培训。 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 8 | 售后服务4（响应时间） | | ★ | 维修响应时间≤3小时，维修到达现场时间≤6小时。 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 9 | 备品备件要求（零配件） | | ★ | 由供应商承诺设备零配件供应≥ 5年 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| 10 | 物资编目编码、打码贴签要求 | | ★ | 本项目对物资的编目编码、打码贴签要求，报价供应商应当予以明确响应，相关费用包含在报价中。 | | | | 否 | 企业承诺 | |
| **采购实施建议** | | | | | | | | | | |
| 4 | 供应商资格 | | 需具备医疗器械生产或者经营的许可证或者备案凭证 | | | | | | | |
| 注：1.★指标为必须响应指标，任意一项不满足要求即做废标处理；  2.★及▲标识的指标，需逐条按备注要求提供证明材料，未明确的可由企业提供承诺； | | | | | | | | | | |