### 一、商务要求（均为实质性响应条款，不接受负偏离）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 交货时间、交货地点 | 合同签订后接甲方通知3个月内交付，交付地点由甲方指定。 | 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%。验收合格且出质保期后无质量问题支付剩余5%（不超过5%） | 企业承诺 |
| 3 | 履约保证金和质量保证金 | 验收合格且出质保期后无质量问题支付剩余5%（不超过5%） | 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。 | 企业承诺 |
| 5 | 售后服务1 （质保） | 原厂保修年限不低于3年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算)。 | 原厂授权或企业承诺 |
| 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。 | 企业承诺 |
| 7 | 售后服务3 （质保） | 提供不少于3人次、0.5天的工程师维修培训。 | 企业承诺 |
| 8 | 售后服务4 （响应时间） | 维修响应时间≤2小时，维修到达现场时间≤24小时。 | 企业承诺 |
| 9 | 备品备件要求（零配件） | 由供应商承诺项目使用寿命周期内保证零配件供应。 | 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。 | 企业承诺 |
| 11 | 知识产权和保密要求 | 报价供应商应当保证采购单位在使用该物资或其任何一部分时，不受第三方侵权指控。同时，报价供应商不得向第三方泄露采购机构提供的技术文件等材料。  基于项目合同履行形成的知识产权和其他权益，其权属归采购单位所有，法律另有规定的除外 | 企业承诺 |

### 技术要求

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（物资类） | | | | | | | |
| 项目编号 | 2024-JQ06-W3531 | | 项目名称 | 医用雾化器 | 最高限价（万元） | 22.5 | |
| 序号 | 需求名称 | 参数性质 | 需求具体内容 | | | 是否量化 | 备注（证明材料等其他要求） |
| 技术要求 | | | | | | | |
| 1 | 基本要求 | ★ | 用于辅助治疗上下呼吸系统疾病，将药液雾化成微小颗粒，通过呼吸吸入的方式进入呼吸道和肺部沉积。从而达到无痛，迅速有效治疗的目的 | | | 否 | 企业承诺或彩页或说明书或技术白皮书 |
| 2 | 标准规范 | ★ | 具备CFDA认证 | | | 否 | 注册证 |
| 3 | 产生原理 | ▲ | 振动筛网 | | | 否 | 彩页或说明书或技术白皮书 |
| 4 | 筛网密度 |  | 筛网≥1000个小孔 | | | 否 |  |
| 5 | 筛网规格 |  | 筛网采用钯金属，网筛直径≥5mm，网孔直径≤5μm | | | 否 |  |
| 6 | 雾化颗粒范围 |  | 小于5um的微粒占比≥70% （1-5um） | | | 否 |  |
| 7 | 配合使用范围 |  | 可与有创呼吸机、无创呼吸机、高流量氧疗设备连接使用 | | | 否 |  |
| 8 | 药物吸收率（雾化药物） |  | 自主呼吸病人肺内沉降率≥30%，并提供相关证明文件 | | | 否 |  |
| 9 | 消毒方式 | ★ | 配套雾化喷雾装置可耐134°C蒸汽灭菌消毒 | | | 否 | 彩页或说明书或技术白皮书 |
| 10 | 药物肺内沉积率 |  | 经有创呼吸机雾化患者肺内沉积率≥15%，并提供相关证明文件。 | | | 否 |  |
| 11 | 雾化药物 | ★ | 可对溶液、悬浮液进行雾化 | | | 否 | 彩页或说明书或技术白皮书 |
| 12 | 配置需求 | ★ | 医用雾化器9台（控制器9台，雾化装置9个，雾化杯9个） | | | 否 | 企业承诺及配置清单 |
| 13 | 配套耗材 （试剂）要求 | ★ | 封闭耗材（试剂） | | | 否 | 厂家承诺及 注册证 |
| 3 | 技术偏离要求 | ▲标识的指标负偏离≥2项，投标企业技术分值为0分 | | | | | |
| ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥6项，投标企业技术分值为0分 | | | | | |
| 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，无法明确的默认由企业提供承诺。 | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 封闭耗材（试剂）用量测算表 | | | | | | |
| 项目名称 | 医用雾化器 | | 项目编号 | 2024-JQ06-W3531 | | |
| 封闭耗材（试剂） 描述 | 耗材（试剂）与设备为同一品牌或耗材（试剂）为设备生产企业指定的唯一代工品牌。 | | | | | |
| 序号 | 配套耗材（开展项目）名称 | 规格 | 预估2年用量 | 计量单位 | 最高限价（万元） | 备注 |
| 1 | 雾化装置 | **/** | **100** | **套** | **20** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.预估2年用量为开展业务所需耗材（开展项目）的测算量； 2.计量单位为最小使用单位。 | | | | | | |