## 采购项目商务和技术要求

### 一、商务要求（均为实质性响应条款，不接受负偏离）

（一）交货时间、地点和方式

1.交货时间：签订合同后3个月内。

2.交货地点：甲方指定地点。

3.交货方式：/ 。

（二）售后服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 售后条款 | |
| 1 | 原厂保修年限 | ≥3年，保修期内开机率不低于95%（按365日/年计算，含节假日)，未达到要求的开机率天数，按双倍天数顺延保修期。 |
| 2 | 零配件支持 | 提供消耗性配件（年平均更换大于1次的配件）和高值配件（价格大于设备成交价5%以上）的报价清单，且高值配件报价之和不得高于设备成交价的110%，不在上述要求配件清单内的消耗性配件和高值配件视为免费提供 |
| 3 | 零配件保证供应时长 | ≥8年 |
| 4 | 到位维修响应 | 维修到达现场时间≤0.5个工作日（京内） 维修到达现场时间≤3个工作日（京外） |
| 5 | 保修期外维修费用 | 提供免费保修期外的年度整机保修费用价格，提供维修工时费计算方法及价格 |
| 6 | 技术支持和服务网点 | 提供全国主要城市售后服务网点及售后人员数量 |
| 7 | 升级与软件维护 | 保修期内免费升级和软件维护；保修期外，原软件维护仅收工时费 |
| 8 | 专用工具、资料及其它 | 提供设备配套的维修专用工具，资料（操作手册、维修手册等） |
| 9 | 培训 | 提供使用培训和工程师原厂培训 |

（三）知识产权和保密要求

投标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，投标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。

（四）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，投标供应商应当予以明确响应，相关费用包含在报价中。

（五）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%，质量保证金5%。

### 二、技术要求

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医疗设备技术需求确认表** | | | | | | |
| 设备名称 | 脑氧饱和度监测仪 | | 总数量（台/套） | 3 | 预算总金额（万元） | 69 |
| 序号 | 技术和性能参数名称 | 招标参数和性能要求 | | | | 备注 |
| **\*1** | **基本要求** | 用于临床对成人和儿童脑部及其他组织进行连续无创监测。 | | | |  |
| **\*2** | **资质认证** | 具备CFDA认证 | | | |  |
| **3** | **技术和性能参数** |  | | | |  |
| ·3.1 | 显示屏 | 显示屏≥12英寸 | | | |  |
| ·3.2 | 监测通道 | ≥2通道 | | | |  |
| ·3.3 | 模块化传感器 | 可重复使用探头 | | | |  |
| ·3.4 | 数据采集速度 | ≤5秒/次 | | | | 量化评审 |
| ·3.5 | 监测参数 | 同屏监测≥4参数 | | | | 量化评审 |
| 3.6 | 备用电源 | 具备，电池在满电状态下工作时间≥1小时 | | | | 量化评审 |
| ·3.7 | 数据储存功能 | 连续测量存储数据≥500小时 | | | |  |
| 3.8 | 报警功能 | 拥有报警提示功能，可任意设置报警上下限 | | | |  |
| 3.9 | 数据导出功能 | 具备 | | | |  |
| 3.10 | 数据回顾功能 | 具备 | | | |  |
| 3.11 | 设备不良事件情况 | 厂家自报设备近三年不良事件情况 | | | |  |
| **\*4** | **配置需求** |  | | | |  |
| 4.1 | 软件 | 中文操作系统 | | |  |  |
| 4.2 | 硬件 | 监测仪1台 可重复使用组织血氧传感器2套 脉搏氧传感器1套  心电导联线（5导）1套 专用仪器台车（含专用工具1套）1台 | | | |  |
| 5 | 配套试剂耗材 | 具体年用量详见附件 | | | |  |
| 配套医用 耗材（试剂）需求 | | □ 无配套耗材  □ 开放耗材  \* ☑ 封闭耗材 | | | | 供应商须书面承诺响应 |
| 备注：1.加注“\*”号的技术指标为关键指标，≥1项未达到招标文件要求，即做废标处理。  2.加注“·”号的技术指标为重要指标。  3.加注“\*”、“·”号的技术指标均需投标企业提供证明材料。 | | | | | | |

说明：技术要求中带“\*”条款必须提供技术支持材料（项目有具体要求的以项目为准）：产品规格表、产品宣传彩页、技术白皮书、制造商官方网站发布的产品信息、说明书等或检测机构出具的检测报告、生产厂家的承诺书等；对参数配置数量、定制产品或待开发软件等功能指标要求以投标人响应承诺为准。“•”号项排名打分或正偏离加分以及一般指标正偏离加分时，参照上述要求提供技术支持材料，未提供的不予认可。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗设备配套耗材（诊断试剂）需求表 | | | | |
| **设备名称** | **脑氧饱和度监护仪** | | **数量：3台/套** | |
| **序号** | **一次性耗材名称/检测（治疗）项目** | **简称** | **预估3年使用量 （人份/台）** | **备注** |
| **一、必须开展的检测治疗项目或使用的耗材** | | | | |
| 开展项目和用量： | |  |  |  |
| 1 | 脑氧饱和度监测 | 无 | 5760小时 | （不参与评分） |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 具体使用耗材种类和用量： | |  |  |  |
| 1 | 组织血氧探头 | 无 | 1440个 | （3台/套设备预估量） |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **二、今后可选择开展或使用项目** | |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 说明： 1、使用科室根据近年业务开展情况和学科规划，填报拟采购设备开展检测项目的年检查量或配套耗材的3年使用量。 2、“必须开展或使用的耗材”是指已经批准并依托此设备开展的的诊疗项目，或配套封闭使用的一次性耗材（**投标供应商必须响应**）。 3、“可选择开展或使用项目”为该设备可选配功能或项目（投标商可部分响应），没有可填“无”。 | | | | |