采购需求表（物资类）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目 编号** | | 2024-JQ06-W5003 | | | **项目名称** | 细胞内镜系统 | **最高限价**  **（万元）** | | 198 |
| **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 | | ★ | 评估细胞核的形态、大小、和细胞异性程度提高镜下诊断的准确性，有效的区分肿瘤和非肿瘤的能力与活检相当，实现内镜系统下生命体内的细胞与细胞核的观察诊断及指导微创治疗。 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 2 | 标准规范 | | ★ | 具有NMPA或FDA或CE认证 | | | 否 | 注册证 | |
| 3 | 血管增强模式 | | ▲ | 具备 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 4 | 双红灯RDI观察模式 | | ▲ | 具备 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 5 | 对色调、构造和亮度进行联合强调TXT模式 | | ▲ | 具备 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 6 | 特殊图像处理功能 | | ▲ | 具备早癌筛查功能 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 7 | 特殊光功能 | |  | 具备自体荧光成像模式 | | | 否 |  | |
| 8 | MyCV模式 | |  | 具备即时切换多项功能 | | | 否 |  | |
| 9 | BAI-MAC功能 | |  | 具备保持对比度的亮度调节成像 | | | 否 |  | |
| 10 | 数字信号输出 | | ▲ | 12G-SDI、3G-SDI、HD-SDI、SD-SDI | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 11 | 色调调节 | |  | 红色调节：≥±4档，蓝色调节：≥±4档，色度调节：≥±4档 | | | 否 |  | |
| 12 | 兼容 | | ▲ | 兼容520倍超级放大内镜、消化内镜等 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 13 | 光源 | | ▲ | ≥5色LED光源，使用寿命≥10000小时 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 14 | 主机要求 | |  | 主机光源一体化，具备图像采集储存功能 | | | 否 |  | |
| 15 | 液晶显示器尺寸 | | ▲ | ≥27英寸 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 16 | 液晶显示器分辨率 | | ▲ | ≥1920×1080像素 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 17 | 长宽比 | |  | 16:09 | | | 否 |  | |
| 18 | 图像处理装置 | | ▲ | 具有窄带光NBI模式 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 19 | 白平衡调节 | |  | 具备自动白平衡功能 | | | 否 |  | |
| 20 | PIP功能 | |  | 具备 | | | 否 |  | |
| 21 | 轮廓增强功能 | |  | 具备 | | | 否 |  | |
| 22 | 自动增益控制 | |  | 具备 | | | 否 |  | |
| 23 | 细胞胃镜 | | ▲ | 具有窄带成像功能（NBI） | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 24 | 视野角 | |  | ≥140° | | | 否 |  | |
| 25 | 副送水功能 | |  | 具备 | | | 否 |  | |
| 26 | 景深 | |  | 7-100mm | | | 否 |  | |
| 27 | 先端部外径 | |  | ≤9.7mm | | | 否 |  | |
| 28 | 有效长度 | |  | ≥1030mm | | | 否 |  | |
| 29 | 钳子管道 | |  | ≥2.15mm | | | 否 |  | |
| 30 | 弯曲角度 | |  | 上≥210°，下≥90°，左≥100°，右≥100° | | | 否 |  | |
| 31 | 最小可视距离 | |  | ≤4mm | | | 否 |  | |
| 32 | 放大功能 | | ▲ | ≥520倍 | | | 否 | 彩页或说明书 | |
| 33 | 内窥镜用送水泵 | |  | 水平容量≥2L | | | 否 |  | |
| 34 | 流量 | |  | 可调节，范围0-740ml/min | | | 否 |  | |
| 35 | 水压 | |  | 流入内镜的最大压力≥28kpa | | | 否 |  | |
| 36 | 高温高压灭菌 | |  | 水平可高温高压灭菌 | | | 否 |  | |
| 37 | 安全 | |  | 手术过程泵头打开，设备自动关闭 | | | 否 |  | |
| 38 | 内窥镜用二氧化碳送气装置 | |  | 送气量≥3.8L/min | | | 否 |  | |
| 39 | 防电击类型 | |  | BF-Ⅰ类 | | | 否 |  | |
| 40 | 定时功能 | |  | 具备 | | | 否 |  | |
| 41 | 配置要求 | | ★ | 图像处理装置 1 台，监视器 1 台，台车 1 台，内窥镜用送水泵1 台， 内窥镜用二氧化碳送气装置1台，细胞胃镜1条 | | | 否 | 企业承诺 | |
| 42 | 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 | | ★ | 合同签订后接甲方通知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%。 | | | 否 | 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%） | | | 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2年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算)。 | | | 是 | 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。 | | | 否 | 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。 | | | 否 | 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。 | | | 否 | 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。 | | | 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** | | | | | | | | | |
| 4 | 供应商资格 | | | 医疗器械经营许可证 | | | | | |
| 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（单一来源采购项目所有指标均不接受负偏离，任意一项不满足要求按废标处理）；  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； | | | | | | | | | |