### 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）验收合格后付95%。 | 企业承诺 |
| 3 | 履约保证金/质量保证金 | 验收合格后满3年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 | 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)。 | 企业承诺 |
| （质保） |
| 6 | 售后服务2 | 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 |
| （质保） |
| 7 | 售后服务3 | 提供使用培训和工程师原厂培训 | 企业承诺 |
| （质保） |
| 8 | 售后服务4 | 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） | 企业承诺 |
| （响应时间） |
| 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 | 专用工具 | 描述应提供的配套专修工具和使用工具。 | 企业承诺 |
| 11 | 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 |
| 12 | 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-W3496 | | | 项目名称 | 便携式PH值和阻抗检测仪 | 最高限价（万元） | 30 | |
| 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 | | ★ | 适用于测定食道24小时PH值 | | | | 否 | 企业承诺或者产品彩页 |
| 2 | 标准规范 | | ★ | 具备CFDA认证 | | | | 否 | 注册证 |
| 3 | 系统测定时间 | | ★ | ≥24小时 | | | | 否 | 企业承诺或者产品彩页 |
| 4 | 电极导管直径 | | ▲ | ≤2mm | | | | 否 | 企业承诺或者产品彩页 |
| 5 | 电极导管通道情况 | | ▲ | 同时具备PH通道和阻抗通道 | | | | 否 | 企业承诺或者产品彩页 |
| 6 | 数据记录仪状态 | | ▲ | 至少具备5个患者症状按键+2个自定义按键 | | | | 否 | 企业承诺或者产品彩页 |
| 7 | 阻抗传感器数量 | | ▲ | ≥8个 | | | | 否 | 企业承诺或者产品彩页 |
| 8 | 自动统计MNBI（阻抗基线）值 | |  | 具备 | | | | 否 |  |
| 9 | 阻抗电极采样频率 | |  | ≧50Hz | | | | 否 |  |
| 10 | 数据记录仪 | |  | 具备LCD 液晶实时显示功能 | | | | 否 |  |
| 11 | 报告模块 | |  | 具备用户可编辑报告功能 | | | | 否 |  |
| 12 | 校准功能 | |  | 具备自动识别和校准功能 | | | | 否 |  |
| 13 | 数据判断 | |  | 能精确判断有无反流，能精确鉴别反流物质 | | | | 否 |  |
| 14 | 系统评分情况 | |  | 1.自动DeMeester评分(反映总体食管酸暴露指标) 2.自动统计PSPW（反流后吞咽诱导蠕动波）指数 3.SI（反流症状指标）、SSI（症状灵敏度指数）和SAP（症状与反流相关概率）计算、 | | | | 否 |  |
| 15 | 联网功能 | |  | 免费开放接口和提供技术支持 | | | | 否 |  |
| 16 | 配置要求1 | | ★ | 数据分析工作站1套、数据记录仪1套 | | | | 否 | 企业承诺或者产品彩页 |
| 17 | 配套耗材 （试剂）要求 | | ★ | 封闭耗材（试剂） | | | | 否 | 注册证及厂家承诺 |
| 18 | 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，相关费用由投标方承担。 | | | | 否 | 企业承诺 |
| 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 | 便携式PH值和阻抗检测仪 | | 项目编号 | 2024-JQ06-W3496 | | |
| 封闭耗材（试剂）描述 | 耗材（试剂）与设备为同一品牌 | | | | | |
| 序号 | 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 | 测定食道PH | / | 100人次 | 根 | 15 | 名称为开展项目名称 |
| 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； | | | | | | |