|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购需求表（物资类） | | | | | | | | | | |
| 项目  编号 | | 2024-JQ06-W5058 | | | 项目  名称 | 胃肠动力学检查系统 | 最高限价（万元） | | 50（1台） | |
| 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 | | ★ | 采用微量水灌注测压方式对奥狄式约肌进行监测，对部分不明原因的腹痛、发热或者黄疸的病人，诊断可能与奥狄式括约肌功能性或器质性病变有关 | | | | 否 | | 产品彩页、说明书或技术白皮书 |
| 2 | 资质认证 | | ★ | 具备NMPA（CFDA）认证 | | | | 否 | | 认证材料 |
| 3 | 预设功能 | | ▲ | 有各种标准测压管和特殊测压管配置库，只需指定名称即完成全部设置，容许用户添加和自定义 | | | | 否 | | 产品彩页、说明书或技术白皮书 |
| 4 | 无线操作控制 | | ▲ | 全功能遥控，检测中全部功能用遥控器完成 | | | | 否 | | 产品彩页、说明书或技术白皮书 |
| 5 | 压力放大器类型 | |  | 全数字化放大器，采用即插即用技术，更换检查项目直接从菜单选取，不需要拔插电缆和传感器 | | | | 否 | |  |
| 6 | 压力通道 | |  | 通道数≥4通道,微量水灌注系统 | | | | 否 | |  |
| 7 | 测压方式 | | ★ | 非电容材质 | | | | 否 | | 产品彩页、说明书或技术白皮书 |
| 8 | 微量水灌注系统 | |  | 具备电动压缩机 | | | | 否 | |  |
| 9 | 控制和显示方式 | |  | 胃肠动力系统软件自动控制，在系统软件界面显示压缩机工作状态和压力，在检测完成后系统自动释放灌注罐内压力，无需手动操作 | | | | 否 | |  |
| 10 | 清洗和消毒 | |  | 相关部件 (水罐, 管道, 限流件) 可耐受通用消毒剂 | | | | 否 | |  |
| 11 | 限流速度 | | ▲ | ≤0.15ml/min | | | | 否 | | 产品彩页、说明书或技术白皮书 |
| 12 | 自动充气功能 | |  | 具有自动充气功能，软件控制 | | | | 否 | |  |
| 13 | 胆道压力监测 | | ★ | 具备十二指肠基础压力、奥狄式括约肌压力、胆总管压力监测功能，可监测奥狄式括约肌时相性收缩的幅度、频率、持续时间及传播方式；压力振幅和频率、胆总管逆向性收缩 | | | | 否 | | 产品彩页、说明书或技术白皮书 |
| 14 | 配置要求 | | ★ | 主机一套 | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 15 | 配套耗材 （试剂）要求 | | ★ | 封闭耗材（试剂） | | | | 否 | | 厂家承诺及 注册证 |
| 经济要求 | | | | | | | | | | |
| 1 | 交货时间、  交货地点 | | ★ | 合同签订后三个月内交付，交付地点由甲方指定 | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 2 | 付款及结算方式 | | ★ | 物资到货（服务完成）验收后付95% | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 3 | 履约保证金/质量保证金 | | ★ | 验收合格后满一年无质量问题支付剩余5% | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 4 | 售后服务1 （质保） | | ★ | 保修年限不低于三年，全年故障停机时间不高于5%（按365日/年计算) | | | | 是 | | 原厂授权  （企业承诺） |
| 5 | 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 |
| 6 | 售后服务3 （响应时间） | | ★ | 维修响应时间≤4小时，京内维修到达现场时间≤12小时，京外维修到达现场时间≤48小时 | | | | 否 | | 企业承诺 |
| 7 | 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 |
| 采购实施建议 | | | | | | | | | | |
| 3 | 技术偏离要求 | | ▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥50%，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，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； | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 封闭耗材（试剂）用量测算表 | | | | | | | | | | |
| 项目  名称 | | 胃肠动力学检查系统 | | | | 项目  编号 | | 2024-JQ06-W5058 | | |
| 封闭耗材（试剂）描述 | | | 奥狄氏括约肌测压管配套胃肠动力（奥狄氏括约肌测压）机器检查过程中使用，用于奥狄氏括约肌压力测定，胆总管和胰管进行监测，诊断可能与奥狄氏括约肌功能或器质病变。 | | | | | | | |
| 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 | 奥狄氏括约肌测压管 | | | 厂家自报 | 20根 | | 根 | | 7 |  |
| 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，与设备购置数量无关；  2.计量单位为最小使用单位； | | | | | | | | | | |