### 一、商务要求（商务条款均为实质性条款，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 | 2025-JQ06-W3015 | | 项目名称 | 连续性血液净化机 | 最高限价（万元） | 49 | |
| 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 | ★ | 用于多脏器功能替代：包括并不仅限于肾功能替代治疗、肝功能替代治疗和血浆治疗的全功能设备 | | | 否 | 注册证或彩页或说明书或相关技术文件 |
| 2 | 标准规范 | ★ | 具备NMPA认证、FDA认证和CE认证 | | | 否 | 注册证 |
| 3 | 显示屏 | ▲ | ≥14寸彩色触摸屏；中文操作系统 | | | 否 | 彩页或说明书或相关技术文件 |
| 4 | 治疗模式 |  | 连续性静脉静脉血液透析滤过、连续性静脉静脉血滤过、连续性静脉静脉血液透析、血浆置换 | | | 否 |  |
| 5 | 秤 | ▲ | ≥4秤，秤总重量≥40KG | | | 否 | 彩页或说明书或相关技术文件 |
| 6 | 压力参数 |  | 至少包含动脉压，废液压，跨膜压，静脉压 | | | 否 |  |
| 7 | 加热方式 | ▲ | 采用透析液和置换液加温，加温范围（35～38）°C | | | 否 | 彩页或说明书或相关技术文件 |
| 8 | 动脉压监测范围 |  | ≥（-250～+300）mmHg | | | 否 |  |
| 9 | 静脉压监测范围 |  | ≥（-45mmHg ～ +300）mmHg | | | 否 |  |
| 10 | 滤器前压力 |  | ≥（-45mmHg ～ +400）mmHg | | | 否 |  |
| 11 | 废液压力 |  | ≥（-100mmHg ～ +350）mmHg | | | 否 |  |
| 13 | 配置要求 | ★ | 主机1台 、CRRT滤器1套、 | | | 否 | 企业承诺 |
| 14 | 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≥3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≥5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； 3.经济要求不接受企业负偏离。 | | | | | | | |

**说明：**

1.★标识指标及▲标识指标须提供技术支持材料，支持材料包括但不限于以下任意一种或几种：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、检测机构出具的检测报告或生产厂家出具的证明文件等；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供应商响应承诺为准；

2.无标识指标正偏离需参照上述要求提供技术支持材料，未提供的正偏离不予认可；

3.《采购需求表》备注已明确证明材料种类的，以所注内容为准（或提供更高等级证明材料）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 封闭耗材（试剂）用量测算表 | | | | | | |
| 项目名称 | 连续性血液净化机 | | 项目编号 | 2025-JQ06-W3015 | | |
| 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 | 连续性血液净化用滤过器及管路 | **厂家自报** | **300** | **套** | **66** |  |
| 2 | 连续性血液净化用滤过器及管路（枸橼酸） | **厂家自报** | **300** | **套** | **99** |  |
| 3 | 血浆分离器及管路 | **厂家自报** | **300** | **套** | **114** |  |
| 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。 | | | | | | |

说明：

1.报价供应商需对《封闭耗材（试剂）用量测算表》中**全部**耗材（开展项目）**逐一报价**，需将各开展项目所需全部封闭耗材（试剂）或各封闭耗材（试剂）的不同型号全部列明并报价，未列明的视为引进入院时免费提供；

2.封闭耗材（试剂）需满足《封闭耗材（试剂）用量测算表》中“**封闭耗材（试剂）描述**”要求，**并提供相关证明材料**，不能提供或不符合要求的视为无效报价；非封闭耗材（试剂）（含证明材料不予认定的情况）所报价格不予计算，该项耗材（试剂）按缺项处理，如影响设备使用或导致项目无法开展的，视为无效报价；

3.所投耗材按医疗器械管理的，须提供医疗器械注册证或备案凭证，不按医疗器械管理的，需提供相关证明材料，不得使用已经停产产品，不符合以上要求的视为无效报价；

4.各项耗材报价总价不得超出对应的最高限价，超出则视为耗材报价无效，价格评审中耗材部分得0分。

5.所投耗材（试剂）为医院目录内产品的，也**须一同报价**；中标后需对目录内价格按照“就低原则”同步调价，调价范围包含解放军总医院各医学中心及医疗区；

6.封闭耗材（试剂）报价表需按要求加盖供应商及生产企业公章，如出现多个生产厂家的，需全部生产厂家逐一对其产品盖章确认；

封闭耗材（试剂）报价表及其他要求详见“第八章 文件组成及专用附件格式”。