## 第六章 采购项目商务和技术要求

### 商务要求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） |
| 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的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 |
| 8 | 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 | 否 | 企业承诺 |
| 9 | 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 |

### 技术要求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：医用热敏胶片打印机 | | 项目编号：2025-JQ06-W3461 | | 采购数量：2台 | |
| 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 | ★ | 兼容多种打印尺寸达到适用于口腔放射诊断打印任务,口腔曲面断层片跟CBCT设备影像输出 | 否 | 相关证明材料 |
| 2 | 标准规范 | ★ | 具备NMPA认证 | 否 | 认证材料 |
| 3 | 打印方式 |  | 干式打印 | 否 |  |
| 4 | 胶片托盘 | ▲ | ≥2 | 否 | 相关证明材料 |
| 5 | 分辨率 | ★ | ≥300dpi | 否 | 相关证明材料 |
| 6 | 处理深度 | ★ | ≥10bit | 否 | 相关证明材料 |
| 7 | 有效打印像素 | ★ | ≥5232×4360点 | 否 | 相关证明材料 |
| 8 | 满足胶片尺寸 |  | ≥4种；14×17英寸，14×11英寸，10×12英寸，8×10英寸 | 否 |  |
| 9 | 接口 |  | DICOM3.0 | 否 |  |
| 10 | 工作温度 |  | （10-30）℃ | 否 |  |
| 11 | 打印机尺寸 |  | ≤（620×330×700）mm | 否 |  |
| 12 | 配置要求 （单台套） | ★ | 打印机主机1台 | 否 | 企业承诺 |
| 13 | 配套耗材要求 | ★ | 封闭耗材 | 否 | 厂家承诺 |

说明 ：

（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）《采购需求表》备注已明确证明材料种类的，以所注内容或国家行政管理部门、专业检测机构出具的证明材料为准。相关证明材料包含：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、说明书或检测机构出具的检测报告、生产厂家的承诺书等。若技术指标备注中有明确证明或支撑材料要求的，应以明确要求的证明或支撑材料作为响应依据。

（3）▲标识的指标和“无标识”指标负偏离≥3项，投标企业技术指标分值为0分。

（4）★标识指标及▲标识指标须提供技术支持材料；

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 封闭耗材（试剂）用量测算表 | | | | | | |
| 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 | 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 | 医用胶片 | **8\*10英寸** | **2.4万张** | **张** | **30.96** |  |

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；

7.封闭耗材（试剂）报价表及其他要求详见本项目谈判文件通用部分的价格文件附件1-4、1-5。