全自动化学发光测定仪招标文件

1. 项目名称：全自动化学发光测定仪

二、采购预算（最高上限价）：200000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 心内科 | 全自动化学发光测定仪 | 1 | 台 | 200000 | 200000 |

1. 付款方式：结算方式为：货到验收合格付总货款的50%，使用半年后无质量问题付总货款的40%,10%作为质保金一年质保到期后付清。
2. 交货时间：合同约定

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

5、投标人须提供所投产品的医疗器械注册证及质量检验报告

6、投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

七、采购需求

|  |  |
| --- | --- |
| **技术参数** | |
| 名称 | 全自动化学发光免疫分析仪 |
| 基本功能 | 全自动完成免疫实验，包括加样、稀释、振荡、孵育、清洗、读数及结果判断全过程实验 |
| 测定方法 | 磁微粒化学发光免疫测定（CMIA） |
| 分析方式 | 随机分析测试 |
| 样本测试速度 | 最大100测试/小时 |
| 仪器吸取样本后最快出结果时间 | 24分钟 |
| 仪器吸取样本后最慢出结果时间 | 45分钟 |
| 定标曲线稳定时间 | 28天 |
| 急诊方式 | 设有急诊样本优先通道 |
| 样本位 | 一批次放置100个样本（可循环追加） |
| 样本容器 | 血液采集管、专用样本容器 |
| 样本载体 | 一次可以放置样本架20个（5个样本位/架）（可循环追加） |
| 样本针 | 特氟龙涂层加样钢针，具有防撞检测 |
| 样本针加样精密度 | ≤2%（50ul） |
| 样品针加样量范围 | 8ul-150ul |
| 样本针及试剂针分注准确度（ul） | 20±1、150±3 |
| 底物针分注准确度（ul） | 50±2.5 |
| 样品管死体积 | 150ul |
| 液体水平检测 | 具备液面检测功能、凝块检测功能、空吸检测 |
| 样本稀释功能 | 支持在机稀释（最大1000倍稀释） |
| 携带污染率 | 携带污染率≤1\*10-6 |
| 反应杯 | 单孔独立反应杯，加样、稀释、混合、温育、测光均在反应杯中进行，采用预装载的反应杯，一次性可加载240个，可连续供给，随时添加 |
| 试剂位 | 24个试剂位，试剂位有在机冷藏功能（4℃-10℃），磁珠试剂支持不间断搅拌。 |
| 同时分析项目数 | 可同时分析24个项目 |
| 试剂位 | 不少于24种试剂，试剂位有在机冷藏功能（4℃-10℃），磁珠试剂支持不间断搅拌； |
| 同时分析项目数 | 24个项目 |
| 混匀方式 | 非接触式高频振荡 |
| 孵育温度 | 37±0.5℃ |
| 孵育位 | 全封闭独立温育测光系统72个 |
| 清洗方式 | SLS磁分离清洗技术；5遍磁分离清洗；洗液针具有防撞检测 |
| 通信接口 | RJ45 |
| 数据处理方式 | 四参数、线性回归、logit-log、点到点 |
| 重复性 | 批内测量重复性（CV，%）≤8% |
| 线性 | 批内线性相关系数（r）≥0.99 |
| 稳定性 | 4h、8h相对偏倚不超过±10% |
| 数据处理方式 | 四参数、线性回归、logit-log、点到点 |
| 声压等级 | 最大声功率小于70dBA |
| 试剂区温度范围 | 7℃±3℃ |
| 反应区温度范围 | 准确度为：37℃±0.5℃；波动度不超过1℃ |
| 重量/尺寸 |  |
| 大气压力 | 85kPa~106kPa |
| 电源 | 220V±22V，50Hz±1Hz，单相电源 |
| 温度 | 正常工作环境温度：10℃-30℃；理想工作环境温度：18℃-30℃ |
| 湿度，RH（不凝集状态） | 正常工作环境湿度：≤85%；理想工作环境湿度：50%~70% |

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2021年12月3日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘宏：13907497269  宋远超：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”**

**七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。**

**八、供应商认为需要提供的其它资料**