单泵血透机招标文件

1. 项目名称：单泵血透机

二、采购预算（最高上限价）：240000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 血透室 | 单泵血透机 | 2 | 台 | 120000 | 240000 |

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

# 单泵血透机性能技术参数

1.机器开机时有完善的安全自检功能，操作简单安全。

2.透析中可以设定定期自检，在预先设定好的任意时间段、可以进行除水控制功能的诊断。

3.有五种透析治疗个性化曲线：超滤、透析液浓度、血液流速、肝素注射速度、碳酸氢盐曲线。

4.10.4 寸及以上屏幕彩色中文触摸显示器，图文信息显示，实时显示各种治疗参数。治疗中各种数据可以方便获得，自动生成动脉压、静脉压等实时曲线。

5.菜单栏可以进行个性化设定，不同模式下颜色不同，背光亮度十级调节，方便护理 及工程人员操作。

6.软件有维修和故障诊断功能，出现报警时，中文提示报警内容。

7.四种颜色报警灯，报警具有声光提醒功能，提示、报警音可以个性化设定。

8.3CPU 控制系统设计，提供更加可靠的控制，监视和驱动的处理系统；

9.内部电机 24V 直流电控制，安全稳定；

10.先进的电磁屏蔽保护，严格按照欧洲 CE 标准设计；

11.实时显示的 TMP 跨膜压自动监测系统，保证了透析的安全性；

12.具有动静脉壶液面调整功能，肝素泵有一键注射、快速注射功能，操作方便。

13.双电导度探头设计，可测定总电导度。

14.500ml双大平衡腔密闭式超滤系统（容量控制），闭合回路陶瓷泵脱水，脱水精准，保证治疗安全。

15.完全的水电路分离设计，可在屏幕上显示水路图，单独水路控制系统，维修方便。

16.可预设一周自动消毒程序，设置多种脱钙清洗、热消毒、化学消毒程序，使用通用 消毒液。

17.消毒方式：采用开放、单向排放消毒模式，具备药液消毒和热消毒模式。

18.消毒结束后，消毒液管路自动排空功能；消毒结束进入待机状态，浓缩液泵和脱水泵定时运转，防止卡泵。

19.标配内置备用电源，停电后自动切换，可保存治疗参数，保证血泵运转 30 分钟以上。

20.有四个计时器功能，到达设定时间机器发出提示音，显示屏上可显示操作者预先设定的信息。

21.动脉壶液面调整功能，通过触摸屏可以方便的调整动静脉壶液面

22.整机配套的相关耗材全部开放。

23.每台血透机配备血透信息软件联机基板，并加装原装进口集中供液接头。

# 二：数值技术参数

1.电源电压：交流 AC220 V～240 V，50 Hz/60 Hz

2.最大功耗：1.5 kVA

3.水洗功能：用水或者水＋消毒液来进行水洗

4.消毒功能：十种消毒模式可选，可以化学消毒，也可以热消毒

5.透析液流量：0 mL/min,300 mL/min～700 mL/min，显示精度 ：±10 ﹪

6.透析液温度：33 ℃～40 ℃

7.透析液浓度：13.0 mS/cm～18.0 mS/cm，9段可调，可以保存三种透析液配方

8.脱水速率：0 L/h～4.00 L/h，陶瓷泵脱水，脱水精度：±100 mL/h。超滤目标量设定范围：0～40.0L

9.血液泵：

血泵间隙可调节，粗径管(内/外直径 8.0 mm /12.3 mm)的情况：0 mL/min, 30 mL/min～600 mL/min 细径管(内/外直径 6.5 mm /9.8 mm)的情况：0 mL/min, 20 mL/min～400 mL/min 血液流量精度：±10 mL/min 或±10%

10.肝素泵：0.0 mL/h～9.9 mL/h 精度 ±5 %或±0.05 mL/h

11.气泡检测器：超声波检测方式，探测灵敏度（单个气泡）0.02 mL。

12.漏血检测器：光电检测方式，探测灵敏度 300 ppm以上（Ht32 %±2 %，37℃）

13.供水压力：0.1～0.3Mpa，供水流量：大于800ml/min，供水温度10～30℃.

14.透析液压监测：压力测定范围 -400 mmHg～+400 mmHg

15.静脉压监测：压力测定范围 -200 mmHg～+400 mmHg

16.动脉压监测：压力测定范围 -400 mmHg～+500 mmHg

17.TMP监测：压力测定范围 -400 mmHg～+500 mmHg

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**