**潜山市中医院胸痛中心配套设备采购项目（第二次）**

**竞争性谈判公告**

安徽轶群工程咨询有限责任公司受潜山市中医院的委托，现对“潜山市中医院胸痛中心配套设备采购项目（第二次）”（项目编号:AHYQZXCG2024-001）进行竞争性谈判。有意参加且符合要求的供应商参与本次采购活动。

**一、采购内容：**

见采购需求及技术要求。

**二、供应商资格：**

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、本项目不接受联合体谈判；

3、供应商存在以下不良信用记录情形之一的，不得推荐为成交候选供应商，不得确定为成交供应商：

（1）供应商被人民法院列入失信被执行人的；

（2）供应商被工商行政管理部门列入企业经营异常名录的；

（3）供应商被税务部门列入重大税收违法案件当事人名单的；

（4）供应商被政府采购监管部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单的。

4、具有合法有效的营业执照且具备《医疗器械经营许可证》(须在有效期内)，如为二类医疗器械的可提供第二类医疗器械经营备案凭证（备案内容必须包含本次招标的所有二类医疗器械）；所投货物须提供产品的医疗器械产品注册证；

5、其他要求：无。

**三、谈判文件获取：**

谈判响应人可于2024年04月08日至2024年04月11日，每天上午8:00至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）到安徽轶群工程咨询有限责任公司获取招标文件。也可通过邮件方式获取招标文件（联系人：杨先生；联系方式：13285568192）。**没有登记获取谈判文件的，其响应文件将不予接受。**

**四、工本费：**本项目工本费500元/套/包，售后不退。

**五、响应文件提交截止时间:** 2024年04月12日10时00分

**六、采购谈判时间及地点：**

时间：2024年04月12日10时00分

地点：安徽轶群工程咨询有限责任公司（潜山市皖国东路义乌小商品产业园4栋201室）

**七、联系方式：**

（一）招标人：潜山市中医院

地址：潜山市潜阳路 678 号

联系人：徐先生

联系方式：18133057197

（二）招标代理机构：安徽轶群工程咨询有限责任公司

地址：潜山市皖国东路义乌小商品产业园4栋201室

联系人：杨先生

联系方式：13285568192

附件：采购需求及技术要求

**1、在采购活动开始前没有获准采购进口产品而开展采购活动的，视同为拒绝采购进口产品。**

**2、根据“关于印发《政府采购进口产品管理办法》的通知”等相关规定：下列采购需求中标注进口产品的货物均已履行相关论证手续，经核准采购进口产品，但不限制满足竞争性谈判文件要求的国内产品参与竞争。未标注进口产品的货物均为拒绝采购进口产品。**

**3、成交人提供的货物为进口产品的，供货时须向采购人提供所投进口产品的海关报关单等证明材料。**

**4、下列采购需求中：如属于《节能产品政府采购品目清单》中政府强制采购 的节能产品，则响应人所投产品须具有市场监管总局公布的《参与实施政府采购 节能产品认证机构目录》中的认证机构出具的、处于有效期内的节能产品认证证书。**

**一、商务要求：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款名称** | **具体要求内容** |
| 1 | 付款方式 | 1. 货物交至指定地点，安装调试、验收合格后在供应商开具发票后一次性付清。 2. 耗材在供货期内按照采购人的要求分批供货，据实结算。 |
| 2 | 供货及安装地点 | 潜山市中医院 |
| 3 | 供货及安装期限 | 设备在合同签订后10日历天内完成供货并验收合格，耗材在供货期内按照采购人的要求分批供货。 |
| 4 | 免费质保期 | 一年 |
| 5 | 商品包装要求 | 除另有约定外,供应商交付全部货物的包装要求  严格按照国家强制标准执行。 |

### 技术要求一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 采购技术参数 | 单位 | 数量 | 所属行业 | 备注 |
| 1 | 荧光免疫分析仪 | 1.检测方法：荧光免疫层析法  2.检测项目：hs-cTnI、CK-MB、Myo、CM-MB/cTnI/Myo，NT-proBNP、BNP、D-Dimer，项目可扩展  3\*.自动化：全血样本自动摇匀；有盖样本自动开盖闭盖  4.试剂位数量：≥6个，带有除湿功能  5.样本位：样本位≥30个，急诊位≥1个  6\*.首例报告时间：≤9 min  7.检测速度：测速≥150测试/小时  8.检测样本：全血、血清、血浆均可  9.样本体积：10-80 μL  10.加样：采用一次性Tip头，避免携带污染  11.定标：非接触式刷卡定标  12.试剂批内重复性：≤10%  13.数据存储量：≥10W例  14.显示屏：尺寸≥10英寸，彩色液晶触摸显示屏，分辨率≥800×600  15.外端接口：USB接口、以太网接口均可  16.条码扫描方式：内置条码扫描仪，支持条码扫描  17.设备扩展：支持LIS、HIS连接  18.打印机：内置热敏打印机，自动打印，手动打印可选；也可外接激光打印机，打印A5报告。  带\*项提供证明材料 | 台 | 2 | 工业 |  |
| 2 | 单面时钟 | 单面吊挂，带吊杆，尺寸55×20×2，长宽厚（cm)，5v 3w，接收北斗信号与GPS信号，线长1.8米。功能，黑底红字，可显示年月日 时间 温度 大时间 带秒显示 整点报时可关开。插电自动链接卫星信号授时，时间无误差。 | 个 | 8 | 工业 |  |
| 3 | 双面时钟 | 双面吊挂，带吊杆，尺寸56×21×2，长宽厚（cm)，5v 3w，接收北斗信号与GPS信号，线长1.8米。功能，黑底红字，可显示年月日 时间 温度 大时间 带秒显示 整点报时可关开。插电自动链接卫星信号授时，时间无误差。 | 个 | 1 | 工业 |  |

注：试剂必须符合医保相关规定及执行平台采购要求，如医保及国家相关政策调整按国家政策执行。耗材价格执行带量采购价格，耗材供货期暂定2年，后期根据耗材集中招标政策协商解决，如试用过程中检测结果达不到要求，医院将另行采购。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **备注** | 单位 |
| 1 | 超敏肌钙蛋白I(hs-cTnI）检测试剂盒 |  | 盒 |
| 2 | 超敏肌钙蛋白T(hs-cTnT）检测试剂盒 | 心梗三项 | 盒 |
| 3 | 肌酸激酶同工酶（CK-MB）检测试剂盒 | 盒 |
| 4 | 肌红蛋白（MYO)检测试剂盒 | 盒 |
| 5 | B型利钠肽（BNP）检测试剂盒 |  | 盒 |
| 6 | 降钙素原（PCT）检测试剂盒 |  | 盒 |
| 7 | D-二聚体（D-Dimer）检测试剂盒 |  | 盒 |
| 8 | 超敏肌钙蛋白T(hs-cTnT）检测试剂盒 |  | 盒 |

### 三、人员培训要求

货物安装、调试、验收合格后，成交人应对采购人的相关人员进行免费现场培训。培训内容包括基本操作、保养维修、常见故障及解决办法等。

### 四、货物质量及售后服务要求

1、货物质量：成交人提供的货物必须是全新、原装、合格正品，完全符合国家规定的质量标准和厂方的标准。货物完好，配件齐全。

2、保修及售后服务：依据商品的保修条款及售后服务条款，提供原厂质保，质保期按照国家规定，且不低于所供品牌向用户承诺的质保期限，谈判文件另有约定的从其约定。质保期从货物验收合格后算起。

### 五、验收

成交人和采购人双方共同实施验收工作，结果和验收报告经双方确认后生效。