**如东县人民医院医学装备第二次调研公告**

**有关供应商：**

我单位拟对以下医学装备进行第二次公开调研，欢迎符合要求的供应商报名参加。

1. **调研项目：**生化流水线项目 最高限额：200万人民币

免疫流水线项目 最高限额：399万人民币

1. **项目调研要求**

**生化流水线**

1. 品牌

生化流水线项目品牌为2023年3月13日院内参与公开调研，并经院设备管理委员

会全体委员公开遴选投票选定品牌：日立PAM生化流水线、贝克曼DXA5000生化流水线、迈瑞MT8000生化流水线。

2、项目参数要求

项目参数均按照各流水线品牌厂家于2023年3月13日下午如东县人民医院提交的产品调研资料的配置和参数为基本条件，所有配置数量和参数不得随意删减和更改。

3、检测试剂要求

3.1 本项目设备的供应商须同时具备生化检测试剂的采购、授权及配送资格。

3.2 生化检测试剂根据临床需求已遴选出重庆中元、上海蓝怡、美康生物、宁波瑞源、上海复星长征、浙江强盛等6个市场占有率高、项目覆盖面广；临床检测结果准；临床使用可操作性强的产品。

3.3 如因新项目开展需增加耗材品种，且上述试剂品牌未能涉及，可在与临床和设备科充分征求意见后增加。

**免疫流水线**

1、品牌

生化流水线项目品牌为2023年3月13日院内参与公开调研，并经院设备管理委员

会全体委员公开遴选投票选定品牌：罗氏CCM免疫流水线、雅培GLP免疫流水线、新产业SATLARS-TCA（赛默飞）免疫流水线。

2、项目参数要求

项目参数均按照各流水线品牌厂家于2023年3月13日下午如东县人民医院提交的产品调研资料的配置和参数为基本条件，所有配置数量和参数不得随意删减和更改。

**本次调研由生化流水线和免疫流水线项目已遴选产品中的各一产品形成组合调研项目，不接受两个项目分开调研。**

**三、其他要求**

1.设备使用期间终身包修。

2.软件免费升级

3.投标品牌在省内设有维修站和服务网络

4.维护响应时间：发生故障时维修人员1小时内响应，24小时内到达现场。

5.中标方负责该设备连接LIS和其他信息系统的连接（含接口费用）。

6.安装调试完成后免费提供首次所有项目性能验证试剂及相关耗材。

7.提供技术培训，确保使用人员正确操作，并提供操作培训证书。

8.投标方在所提供的设备配套中应包括完整的操作手册二套。

9.投标方需提供检验科水处理设备一套，产品规格必须满足科室需求。

**四、科室建设要求**

1. 对科内已开展项目和后期考虑新增推广项目，供应方须有计划地组织与临床科

室进行科普，及时满足并解决项目检测结果与临床诊疗之间的相关性的认知；

1. 项目启动后，供应方须为使用科室质量控制和科室管理提供永久支持，并着手

为后期ISO15189评审和验收提供经济、专家、技术支撑，直至评审获得通过；

1. 其他需配合临床的指令性任务。

**三、供应商资格要求**

（1）供应商必须是中国境内注册的独立法人，具有独立承担民事责任的能力，具有履行调研项目所必需的设备和专业技术能力，能够提供调研项目的安装、培训、售后服务；

（2）供应商经营范围须包含调研项目的生产或销售；

（3）供应商必须是调研项目的生产厂商或合法代理商；

（4）符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定。

**四、报名材料（所有材料都需加盖单位红章）**

（1）企业法人营业执照、经营许可证等、法定代表人授权书（原件）；

（2）医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证、医疗器械登记表等及其他国家规定应具备的许可证复印件；

（3）参加院内调研项目的性能、特点、原厂详细配置参数（**技术白皮书必须等于或高于院内第一次公开调研提交数据要求**）、彩页以及日常使用所需的耗材、试剂清单（生化试剂参照“项目调研要求”3.2）；

（4）未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单（提供查询结果）；

（5）投标人参加本次采购活动近三年内无违法记录的书面声明。

**五、报名方式**

（1）报名文件：请参与调研的供应商需提交接受调研项目为XX生化流水线+XX发光流水线，并按要求再次提供项目配置清单（电子档和纸质材料，纸质材料加盖公章）；

（2）报名截止时间：2022年6月15日下午17:00（法定节假日及公休日除外）；

（3）报名文件接收地点：如东县人民医院设备科或如东县人民医院招标与采购办公室；

（4）报名联系电话：0513-84118717，0513-84118336；

（5）调研时间：另行通知。

**附件二：**

**医学装备院内调研报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 注册证号 |  |
| 产地品牌 |  | 规格型号 |  |
| 装机量（台） | 国内 省内 | 市场价 |  |
| 主要性能参数： | | | |
| 主要配置及附件： | | | |
| 耗材、易损件清单： | | | |

供货商：

企业法人声明：本人承诺所供资料完整真实有效并愿意承担相应责任！

企业法人签字盖章：

销售代表姓名： 电话： 邮箱：

日期：