



遵义市播州区人民医院

关于购置血液透析机项目的内部竞争性磋商公告

一、项目基本情况

项目编号：BYC-2024-ZS001

项目名称：购置血液透析机

采购方式：内部竞争性磋商

资金来源：自筹

采购需求：

项目编号	产品名称	数量	单位	产地来源
BYC-2024-ZS001	血液透析机	3	套	国产
技术参数或服务要求				
序号	产品名称	技术参数或服务要求		
1	血液透析机	<p>一、主要技术参数</p> <ol style="list-style-type: none">供电：220V AC，50Hz。机身尺寸（mm）：机身宽度≤590供水：压力范围：0-8.0bar；温度范围：5℃~35℃。透析液流速：300~800 mL/min，1mL/min可调。透析液温度：33.0~40.0℃，实时监测可调，有超温保护装置。超滤速度：0.10~6.00L/h；精度：±30ml/h 或±1%。漏血检测器：光学检测；灵敏度：≤0.35mL/min。动脉血泵：50~600mL/min。肝素泵：设置范围：0.1~10mL/h；注射器类型：20mL、30mL。可设定单次注入量具有空气监测器；检测精度：气泡≤0.01mL。动脉压：测量范围：-300~+400mmHg；测量精确度：±10mmHg。静脉压：测量范围：-100~+480mmHg；测量精确度：±10mmHg。TMP：测量范围：-100~+480mmHg；测量精确度：±10mmHg。透析液浓度：12~18.0mS/cm。治疗模式：用于血液净化治疗，具有血液透析、单纯超滤、序贯透析，可使用碳酸氢盐干粉筒或浓缩液进行透析。人机交互：≥12英寸彩色液晶显示器，触摸屏操作，可旋转，全中文操作系统。治疗，调校均为中文显示可实时图文显示参数，包括动脉压、静脉压、跨膜压、总电导度、透析液温度、血流速度、超滤速度等。报警提示功能：≥3种颜色报警指示灯，具有声光报警指示，可帮助医护及时准确判断报警提示内容。消毒模式：具备药液消毒和热消毒方式，热水柠檬酸消毒温度最高≥80℃，消毒脱钙一体化完成时间≤40min。后备电池：停电时自动跳转后备电池供电，支持体外循环监测，报警系统。运行时间不少于30分钟，断电数据保存功能浓度曲线：可进行透析液浓度和碳酸氢盐浓度曲线治疗，每种均可预存≥6条曲线，实现个性化透析。		



- | | | |
|--|--|--|
| | | 22. 超滤曲线：可进行可调超滤曲线治疗，可预存 ≥ 6 条曲线，实现个性化透析。
23. B粉筒支架组件：标配碳酸氢盐干粉自动配制系统。
24. 透析液过滤：标配透析液过滤器支架组件。 |
|--|--|--|

商务要求：

- 1、整机保修期： ≥ 3 年；

★本项目不接受联合体投标。

其它要求：详见《采购文件》

二、合格供应商应当具备的资格条件

(一) 一般条件要求：符合《政府采购法》第二十二条之规定，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1、在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照（三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）；

2. **特殊资格要求：**供应商为制造商的须提供医疗器械生产许可证，供应商为代理商的须提供医疗器械经营许可证和二类备案凭证及生产厂家产品销售授权书和相关资质证明材料。

3、提供供应商 2021 年或者 2022 年资产负债等财务报告 [新注册企业提供当年内]；

4、提供供应商近 3 个月依法纳税证明材料及缴纳社会保障金的证明材料【新注册企业提供当年内或者依法不用纳税及缴纳社保的证明材料】；

5、提供供应商近 1 年以上无违法不良记录的证明材料【新注册企业提供当年内】；

6、其它特别指明要求提供的材料、证明等；项目属特种行业的提供相应资证。

(二) **诚信资格要求：**提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站 [www. creditchina. gov. cn，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网 [政府采购严重违法失信行为记录名单 <http://www. ccgp. gov. cn/cr/list>] 的查询记录截图 [完整清晰]。

三、报名与采购文件获取

1、报名与采购文件获取时间：2024 年 1 月 3 日-2024 年 1 月 9 日 [8:00-11:30;14:00-17:30] [周末、中午休息、节假日除外]，供应商须在规定的时间内到指定地点获取本采购文件，并登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加。

2、报名方式：电子邮件报名

3、报名邮箱：3266520453@qq. com

4、**参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标的项目名称。**

正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的项目名称，另扫描以下资料作为附件同发报名邮箱：

1) 三证合一的营业执照副本（复印件加盖公章）；

2) 法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）



遵义市播州区人民医院

People's Hospital Of Zunyi City Bo Zhou District

章)；

- 3) 特殊行业注册证或许可证（复印件加盖公章）；
- 4) 诚信资格证明材料、无违法不良记录证明（复印件加盖公章）；
- 5) 《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》；
- 6) 《投标廉洁承诺书》；

四、响应文件递交须知

1、截止时间

2024年1月10日（星期三）09：00时上班时间[中午休息、周末、节假日除外]，逾期送达的文件拒不接收。

2、投响应文件密封方式：档案袋封装

五、开标时间和地点

1、时间：2024年1月10日（星期三）09时00分[北京时间]。

2、地点：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

六、信息公开媒介：<http://www.zysbzqrmmyy.cn> 遵义市播州区人民医院[官网]

七、保证金

供应商递交响应文件前，应提交人民币0元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经发现则列入黑名单并进行公示。

八、评标办法摘要

1、合格供应商须提供规范有效的响应文件[1正1副]对项目要求、技术参数、配置要求进行实质性响应。

2、综合评标法。

3、开标条件：响应报价 ≥ 3 家。

九、联系方式

1、主管科室：设备科

联系人及电话：白女士 13985227666

2、办理科室：总务科

联系人及电话：罗女士 19184538868

3、地址：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

遵义市播州区人民医院总务科

2024年1月3日