**安徽省庐江县中医院医疗集团询价采购函**

**XJ-2020052号**

尊敬的供应商：

庐江县中医院拟采购微电脑电动注药泵及泵用液袋设备，现就此类品种进行市场询价，有关情况说明如下：

一、主要事项：

1、被询价的供应商就以下询价要求，在**2020年11月10日11时**之前（逾期不报视为自动放弃），向我院作出次性不得修改的书面报价。该报价经我院认可，即为签约的合同价。

2、《供应商报价函》应用信封密封,封口加盖公章，提供产品彩页或图片。投标文件请寄（送）至我科，邮寄地址：安徽省庐江县周瑜大道350号庐江县中医院招标采购办。王学锋（收） 电话：0551-87335182  13905654666

3、被询价的供应商可以不对我院的询价函作出报价，但经作出报价，即不可撤回，否则，该供应商在今后年内不得参与我院所有采购活动。

二、报价内容与要求：

**庐江县中医院医用器械（耗材）询价表**

                                                 单位：  元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **参数** | **单位** | **生产厂家** | **单价**  **（报价）** |
| 1 | 微电脑电动注药泵 | 见设备参数要求 | 台 |  |  |
| 2 | 电动注药泵用液袋 |  | 只 |  |  |
| 合计金额 | | | | | 元 |

微电脑电动注药泵

**参数要求：**

1. 主机具有开机自检功能，确保主机功能正常；
2. 容量（mL)：100、150、300；

3、泵送方式：蠕动式

\*4、给药方式：时辰给药；持续给药；自控给药；持续给药+自控给药；首次量+持续给药+自控给药；首次量+PIEB给药+持续给药+自控给药；PIEB给药+持续给药+自控给药；

5、给药途径：静脉给药和硬膜外给药；

\*6、极限量（mL/h)：1~99；

7、持续量（mL/h)：0~50；

8、首次量（mL)：0~30；

9、PCA剂量（mL)：0~9.9；

10、PCA锁定时间：1min~23h59min；

\*11、输液精度（％）：±5

12、有显示屏幕，显示已泵注量；

13、具有参数调节和排气功能；

\*14、提示功能：极限量、阻塞、未装夹到位、电池欠压、输液结束、机器故障等声光报警功能；

15、保护功能：机械锁、键盘锁、密码锁；

备注：提供产品彩页或图片，提供有效的生产厂家、经营公司及所报品种的相关资质文件的复印件，包括《医疗器械生产许可证》《医疗器械经营许可证》《企业法人营业执照》《医疗器械产品注册证》（加盖红章）。打\*号参数为必须满足参数，若不满足作为废标处理！中标后三个工作日内送货安装到位。

付款条件及方法： 按我院制定的医疗器械管理办法回款。

服务承诺：询价供应商就以上清单中的货物质量与服务作出各自的承诺。（**无售后服务承诺的作无效投标处理**）。

电话传真：0551-87335182

联系人：吴国际

庐江县中医院招标采购办

2020年11 月6日

**供应商报价函**

致：庐江县中医院招标采购办

我方十分高兴地收到贵院发给本单位的询价采购函，我方已研究了该报价函的全部内容，现向贵办提出报价。

、责任与义务

1、我方报价函经发出，即不可撤回，否则我方愿意接受贵院的处罚；

2、我方完全理解贵方将不受低价中标的约束。。

二、货物报价表：单位：元

按《耗材询价表》格式、内容报价。

三、交货日期及方式：接到我院订单后    日内送至我院制定地点。

四、付款条件及方法：

五、服务承诺：

（公司盖章）

年   月   日

报价供应商联系电话（传真）：

[庐江县中医院询价邀请函（）](http://www.ljxzyy.com/editor/attached/file/20200911/20200911150614_76497.doc)