**拟购防护服、铅屏风等项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科☑、信息科□、总务科□及其他□ 】：3362790562@qq.com）；

 2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改指标，建议修改指标须慎重填写（该指标若为独家则无效，原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数设置** |  |  |  |
| 一 | 受检者防护脖套和防护帽，铅当量≥0.5mmpb ，国产 |  |  |  |
| 二 | 受检者性腺防护围裙（方形），铅当量≥0.5mmpb，国产 |  |  |  |
| 三 | 陪检者防护围裙（连体），铅当量≥0.5mmpb，国产 |  |  |  |
| 四 | 单联防护屏（含侧耳和侧帘）1. 铅当量≥2mmpb
2. 防护屏尺寸≥100cm\*200cm(宽乘高)
3. 防护屏上半部分为观察窗，观察窗铅当量铅当量≥2mmpb，观察窗尺寸≥80cm\*40cm（公司提供产品具体参数）
4. 可移动带刹车（静音脚轮,专业生产厂家所产高强度静音脚轮，提供检测报告
5. 材质：99.9%纯铅板，表面采用304优质不锈钢材质（提供检测报告）
 |  |  | 提供彩页和相关参数 |
| 五 | 铅衣架，每个铅衣架配2个挂衣钩，可移动带刹车 |  |  |  |
| 六 | 产品须符合国家行业标准，有生产许可证、合格证等相关证件 |  |  |  |
| 七 | 防护材料外观不得有孔隙、裂痕、气泡、异物和凹凸不平等影响性能的瑕疵 |  |  |  |
| 八 | 所有产品免费质保期一年，使用期不低于四年。未穿之前包装拆开后发现有瑕疵免费无条件更换，质保期内有质量问题免费维修，因质量原因不能解决的需更换新产品。 |  |  |  |

购置清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 |
| 1 | 受检者防护脖套 | 6个 |
| 2 | 受检者防护帽 | 7个 |
| 3 | 性腺防护围裙 | 5个 |
| 4 | 单联防护屏（DSA） | 2个 |
| 5 | 连体铅衣 | 2件 |
| 6 | 普通X射线机房用铅衣架 | 3个 |

附：

 配套耗材报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材使用学科 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | **经消毒合格后建议使用次数** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

配套试剂【单人次费用】报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

须定期更换零部件报价清单（样表，可单列且加盖公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 须定期更换零部件 | 品牌规格型号 | 价格（元/个） | 是否开放 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |