**拟购**组织包埋机(带冷冻台)**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□ 】： ）；

2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改意见，建议修改意见须提供相应证明材料（证明材料须为政府主管部门及其下属机构出具的检测报告，无证明材料则不予采纳；建议修改意见原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品且不得为独家），**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）；**

3、院方根据各潜在供应商提供的配套耗材和须定期更换零部件的报价清单(须同步提供近2年内至少3家二级及以上医院发票原件扫描件和入库清单【遮挡无效】)进行设置相关报价限价，若潜在供应商均未提供报价清单（含发票原件扫描件和入库清单）则视同本项目无耗材和须定期更换零部件。

**4、杜绝两现象：**一是整机保修3年，保修范围不包含须定期更换零部件，须定期更换零部件报价清单如下...；二是将须定期更换零部件变为耗材，恶意降低货物价格，提高耗材价（或直接提高耗材报价）。

**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** | **参数名称** | **初步参数设置情况** |
|  |  | 包埋操作台为多功能一体化设计。包埋操作时的余蜡经台面上的溢蜡槽直接回流保温盒循环使用，不需要接蜡盒，石蜡无损耗； |  |  |  |
|  |  | 配有手动和脚动开关，可同时实现包埋模定位和出蜡。当包埋模触碰到微动开关触头时，包埋模的定位和出蜡同时完成，缩短了包埋标本的时间，提高了工作效率； |  |  |  |
|  |  | 有定时开/关机的功能。全自动程序控制，1周每天开关机时间可预设； |  |  |  |
|  |  | 对包埋微小组织的观察采用LED作为照明光源； |  |  |  |
|  |  | 硅橡胶加热膜系统，对介质的加热传导均匀，安全可靠，热稳定性好，加热时间短； |  |  |  |
|  |  | 储蜡缸和保温盒具有双重过载保护、安全可靠； |  |  |  |
|  |  | 大容量冷冻台，超静音压缩机可以降低操作员的噪声疲劳； |  |  |  |
|  |  | 操作台设置了刮蜡器，可用于整修蜡块和包埋盒周边的余蜡； |  |  |  |
|  |  | 设计者把柔和的色彩引入产品设计中，减少了操作员的视觉疲劳感； |  |  |  |
|  |  | 机体前段的圆弧曲面设计更趋于人性化，使得操作员使用该机时倍感舒适； |  |  |  |
|  |  | 宽大的保存盒可以容纳各种脱水蓝。 |  |  |  |
|  |  | 加热器温度设定范围：室温-99℃ |  |  |  |
|  |  | 温度显示误差：±1℃ |  |  |  |
|  |  | 保存盒尺寸：180X210X50mm（S X W X H）；185X245X45mm （S X W X H） |  |  |  |
|  |  | 蜡缸容积 ：大于5L |  |  |  |
|  |  | 功率：1200W |  |  |  |
|  |  | 外型尺寸：小于或等于600X600X460mm （S X W X H） |  |  |  |
|  |  | 重量：28kg 以下 |  |  |  |
|  |  | 售后服务要求：整机免费保修三年（含所有零部件，包括须定期更换零部件） |  |  |  |
|  |  | 提供近3年内同机型设备国内医院用户合同5家及以上，标书内提供清晰的合同原件扫描件并加盖公章（遮盖认定为无效业绩） |  |  |  |

附：

表一：相关配置清单（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 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

表二：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** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

表三：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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

表四：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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |