**拟购远程温度监控系统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** |
|  |  | 数据由智能监控主机通过GPRS/WIFI无线上传至云服务平台，用户可直接登陆系统查看平台监控信息，并可随时导出不同时间段的数据。 |  |  |  |
|  |  | 支持APP或者云平台登陆，平台基于B/S结构，通过用户名和密码直接在电脑或手机终端登陆，实时查看信息。 |  |  |  |
|  |  | 平台需具有多级密码保护机制。 |  |  |  |
|  |  | 用户可以对冷链监测设备的温度采集间隔、温度上下限、报警延时、报警短信号码等参数进行设置。 |  |  |  |
|  |  | 系统具备多级报警机制，平台自动监测报警信息，在设定时间范围内，没有及时处理的报警信息会升级，通过短信、微信、电话通知相关负责人。 |  |  |  |
|  |  | 能够设置至少6台手机作为报警短信接收手机，具有云平台、短信、微信、固定电话等报警功能。 |  |  |  |
|  |  | 用户可以根据设定的时间间隔查询温度数据和报警信息，并以excel表格的形式导出数据。 |  |  |  |
|  |  | 具备实时温度汇总、历史报警汇总和温度曲线图功能，方便数据统计分析 |  |  |  |
|  |  | 监控主机要求 |  |  |  |
|  |  | 冷链监控主机具有显示功能，配置液晶显示屏，能实时显示监控温度。 |  |  |  |
|  |  | 温湿度采集主机采用GPRS方式通讯（可支持Wi-Fi功能）。 |  |  |  |
|  |  | 本机具有数据存储功能，采用SD卡进行数据存储，最高可支持32G SD卡 |  |  |  |
|  |  | 支持GPS定位、SD卡数据储存、USB数据导出、蓝牙打印（选配）功能。 |  |  |  |
|  |  | 数据长达24\*7小时保存，本地能保存10年以上数据，并可随时通过USB接口导出，支持断线续传功能，保证监控数据的完整性。 |  |  |  |
|  |  | 记录间隔1分-6小时可调； |  |  |  |
|  |  | 外部供电，内置可充电式锂电池，断电后能正常工作20小时以上，内置蜂鸣器报警，支持温度、温湿度、超低温混合采集显示，动态彩色图标显示温湿度变化，清晰直观，具备温湿度同时显示、曲线浏览、数据列表(平台)等多种查看模式，报警上下限可设置，支持升级WIFI通信接口。 |  |  |  |
|  |  | 具有本地超温报警、断电报警、GPRS离线报警及传感器断线报警功能，报警方式：声音、图标报警、温湿度异常平台短信报警和微信推送报警。 |  |  |  |
|  |  | 采用高精度温湿度传感器，温度范围-40～100℃，精度±0.5℃，湿度范围0～100%RH，精度±3%RH，可选配PT100（-200～100℃），NTC(-55～100℃)等多种传感器 |  |  |  |
|  |  | 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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |