****附件：****

****昌宁县中医医院询价通知书****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****序号**** | ****需求产品名称**** | ****响应产品名称**** | ****单位**** | ****数量**** | ****预算单价**** | ****预算单价****  ****小计**** | | ****响应产品生产厂家**** | ****响应产品注册证/备案证件号**** | ****报价单价（元）**** | ****报价小计（元）**** | ****质保期（年）**** |
| 1 | **医用冷藏冷冻箱** |  | 台 | 1 | 14000.00 | 14000.00 | |  |  |  |  |  |
| 2 | **医用冷藏箱** |  | 台 | 1 | 27000.00 | 27000.00 | |  |  |  |  |  |
| 报价合计（元）： | | | | | | | 供货期： 成交结果发布之日起 个日历天内 | | | | | |
| 其他承诺：（供应商自行填写****，****可另附页） | | | | | | | | | | | | |
| 供应商名称：                                                                              2025年 2月   日 | | | | | | | | | | | | |
| 供应商联系人：                                                                                （公司公章） | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话：                                                                                       报价人： | | | | | | | | | | | | |
| ****注：1.供应商参与此次报价须满足参数要求，响应文件需提供供应商资质、生产厂家资质、授权人参与采购活动的授权委托书、报价函、相关技术参数支持材料（附件一）等。2.所有响应文件需装订且密封。仅需准备正本一份，响应文件封面上应标明“正本”以及项目名称、供应商名称等内容。响应文件的外包装应保证其密封性，在密封的骑缝处加盖密封章。3.各供应商报价不得高于预算单价，否则视为无效报价。4.根据采购需求、质量和服务均符合医院要求，且合计报价最低的原则确定成交供应商。不进行二次报价，以各供应商提交的第一次报价为准。5.供应商只能填报一个不高于预算单价的响应报价，不得提供有选择性的报价。6.询价结果于提交响应文件截止时间后5个工作日内在昌宁县中医医院微信公众号上公布。**** | | | | | | | | | | | | |

****采购需求：****

****一、技术需求****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****序号**** | ****需求产品名称**** | ****技术参数**** |
| ****1**** | **医用冷藏冷冻箱** | **1、有效容积 ：总有效容积≥319L；**  **2、整体结构：立式，上下双发泡门，采用喷涂钢板外壳和热锌板喷粉内胆，有效防菌防腐蚀；冷藏室容积≥219L，冷冻室容积≥100L；**  **▲3、温度控制：微电脑控制,触摸按键，大屏幕LED 显示，可同时显示冷藏、冷冻室温度，冷藏显示精度 0.1℃，冷冻显示精度 1℃，冷藏温度范围 2～8℃，冷冻温度-10~-30 ℃ 温度可自行调节；**  **▲4、核心组件 采用东贝、谷轮、恩布拉科等同档次以上品牌压缩机，以及 ADDA、建准、EBM等同档次以上品牌风机，必须采用碳氢制冷剂，节能环保，制冷效果佳，质量可靠、性能稳定、使用寿命长；**  **5、资质认证 产品具有医疗器械注册证；**  **6、门体结构 发泡门设计，满足避光保存要求，保温性能优；**  **7、制冷系统 冷藏、冷冻独立制冷系统，可单独停用；**  **▲8、温度均匀性：**采用高性能保温材料，保温效果好，风冷系统，保证箱体温度冷藏室均匀性≤±3℃，波动性≤±3℃；**提供并出具第三方出具的的检测报告；**  **▲9、安全系统 多重故障报警，具有蜂鸣报警和灯光闪烁两种报警方式，可实现超温报警、传感故障报警、断电报警、开门报警、环温高报警、电池电量低报警，可远程报警、选配网络监控；**  **10、数据存储 可选配数据存储模块，数据可导出数据及图表格式，温度数据可存储十年，实现温度数据的可追溯性；**  **11、数据打印 选配针式温度记录打印机，冷藏、冷冻同时打印，可实现实时打印、定时打印，并有追溯打印功能，打印数据信息可保存一年；**  **12、温度监控 产品配有两个测试孔，方便客户接入温度监控设备，对箱内温度进行监测；**  **13、箱内配置 冷藏室冷冻室内搁架间距可调节，满足不同物品放置位置易于清擦；**  **14、柜内照明  内设 LED 照明灯，高亮节能，内试剂一目了然；**  **15、固定移动 产品配有 4 个脚轮和 2 个平衡底脚，移动方便，固定可靠；**  **16、安全保障 双门双锁扣设计，每个锁扣均可外挂锁，满足安全要求；**  **18、停电报警 内置高容量电池，满足产品断电后继续显示箱内的实时温度，持续时间至少24 小时；**  **▲19、冷凝蒸发 冷冻室为隐藏蒸发器设计，箱内空间利用率高，冷冻室双重密封，结霜少**  **20.标配WIFI物联模块，通过手机APP程序，远程监控设备状态，查看温度情况及报警情况。** |
| ****2**** | **医用冷藏箱** | **1、采用立式设计；有效容积：≥1030L.**  **2、箱内温度控制在 2~8℃范围内，数码管温度显示，显示精度0.1℃；**  **3、风冷设计，保证箱内温度维持在标定的温度范围内。温度均匀度±1.5℃。**  **4、两个测试孔设计；**  **5、14 层可调搁架设计；**  **6、门体采用发泡门，实现避光保存；保温性能更好，日能耗仅为 2.4kwh。**  **7、采用 90°悬停和自关门设计，90°悬停设计方便开门取样本，自关门能有效防止门未关严。**  **8、报警功能齐全 高低温报警、断电报警、开门报警、传感器故障报警、电池电量低报警，冷凝器脏堵报警，两种报警方式（声音蜂鸣报警和灯光闪烁报警）；**  **9、压缩机, 12V 直流静音冷凝散热风机，整机噪音 39dB，安全、节能、可靠\***  **10、后备电池，满足断电后报警并继续显示箱内温度 24 小时需求；**  **11、7 路传感温度控制 上温、下温、化霜、控制、冷凝器脏堵、环温、环湿；有效保证温控的准确性；**  **12、箱内设置照明灯，实现全域照明，开门灯自动亮起，关门自动关闭，也可外部通过独立灯开关控制。**  **13、有 USB 接口，可记录十年的温度数据，方便追溯查询；**  **14、产品标配远程报警接口，可连接报警器到其他房间实现报警功能。**  **15、可选配 RS485, 预设 Modbus 协议，可实现多台设备组网，随时监控冷藏箱运行状态.**  **16、可选配针式打印机，多种打印方式，记录间隔可调**  **17、标配 WIFI 物联模块，通过手机 APP 程序，远程监控设备状态，查看温度情况及报警情况。**  **18、箱内下部 2 个药筐，提高冷藏箱空间利用率。**  **19、双锁结构，更安全、更放心。**  **20、四个万向脚轮，配备两个固定底角，搬运、摆放设备方便。** |

**二、供货期：成交结果发布之日起20个日历天内**

**三、售后服务要求**

**1.质保期：验收合格之日起2年原厂质保。**

**2.其他要求：**

**2.1有专业维修工程师及技术人员，能提供及时的技术支持及售后服务。设备发生故障电话报修时，在2小时内作出响应，24小时到达现场处理。  
2.2培训方式：现场培训，在签订合同后在规定时间内按院方要求将设备送达指定地点，设备到货后1周内完成安装；安装调试合格后，安排工程技术人员到现场对院方相关人员进行使用和日常维护保养培训，直至相关人员学会为止。**

**技术规格及售后服务偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **需求技术规格及售后服务要求** | **响应技术规格及售后服务要求** | **偏离情况（正偏离、无偏离、负偏离）** | **说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |

 注：各供货商必须对医院“采购需求”作出全面、真实的反映，除如实填写技术规格偏离表外，响应文件中必须提供最新技术支持资料支持技术规格偏离表，包括响应产品技术白皮书、检测报告（如有）、印刷宣传彩页或性能参数说明等，****（不接受供应商自行印刷、打印或者手写的技术支持资料，凡不符合上述要求的，视为无效技术支持资料）。****若响应文件中技术支持资料参数与技术规格偏离表应答不符或无支持资料应答，视为不响应该条技术参数要求。

**供应商名称：                    （加盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：            （签字）**

**日期：**      **年**     **月**     **日**