

遵义市播州区人民医院 关于购置医学显微图像分析及配套耗材项目

内部单一来源采购的公告

【暨邀请通知】

依据本院相关采购管理制度和临床需求，经设备科申报，总务科依法依程序对**购置医学显微图像分析及配套耗材**项目组织内部单一来源采购；现依申报邀请 贵州世纪飞腾商贸有限公司 就所需产品进行报价和谈判。

- 一、项目编号：BYC-2023-ZS002
- 二、项目名称：**购置医学显微图像分析及配套耗材**
- 三、预算限价：\
- 四、项目内容及需求

项目编号	分项名称	规格	数量	采购限价（元）	产地来源
BYC-2023-ZS002	购置医学显微图像分析及配套耗材	套	1	\	不限
技术参数或服务要求					
序号	产品名称	参数要求			
1	医学显微图像分析系统	<p>一、技术参数</p> <ol style="list-style-type: none">1. 微型电子计算机：<ol style="list-style-type: none">1.1 主机：双核 2.0G 或以上。显卡 1G. 硬盘 500G，内存 2G 或以上；1.2 显示器：19 寸以上液晶显示器 刷新速率 70Hz 以上，分辨率：1024*768 像素以上；1.3 键盘鼠标：USB 接头；1.4 系统要求： Windows 10；1.5 图像卡：Video for Windows 相容视频采集卡；位数：RGB32bit，分辨率：768*576（可调），采集速率：30 幅/秒（可调）；2. CCD 摄像机：彩色，线数:470lines 以上；3. 打印机：720dpi 以上彩色打印机；4. 操作系统要求 Microsoft Windows 10；5. 检测系统图像分析软件至少包含采集图像、观察图像、打印图像等功能；6. 显微镜：双层活动平台，尺寸$\geq 140 \times 160$MM，移动范围$\geq 75 \times 50$MM 同轴粗微调机构，调焦范围≥ 30MM，微调格值≥ 0.002MM；7. 电源：交流 220V \pm 22V；频率 50Hz \pm 1Hz；8. 检测系统的总功耗 ≥ 900W； <p>二、商务要求</p> <ol style="list-style-type: none">1. 设备价格不得高于周边医院平均价格（须提供周边医院的发票复印件或供货合同作为佐证资料）；2. 设备由中标方负责接入医院指定的网络，相关费用由中标方承担；			

		3. 整套系统保修 \geq 3年。
2	异常糖链糖蛋白 TAP 检测试剂盒	<p>一、技术参数</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 装量: 包装不得少于标示值。 2. pH 值: 试剂的 pH 值应为 9.0~11.5。 3. 吸收度 <ol style="list-style-type: none"> 3.1 用蒸馏水稀释 400 倍, 用分光光度计测定, 应在 (226+2) nm 波长处有最大吸收。 3.2 用蒸馏水稀释 400 倍, 用分光光度计, 在最大吸收波长处测定吸收度, 吸收度应在 0.520~0.640 范围内。 4. 准确性: 用本试剂检测 10 个经组织病理学确诊的恶性肿瘤病人的指端末梢血, 阳性符合率不低于 9/10。 5. 特异性: 用本试剂检测 10 个健康人的指端末梢血, 阴性符合率不低于 9/10。 6. 重复性: 用本试剂检测同一个经组织病理学确诊的恶性肿瘤病人的指端末梢血 8 份, 应均为阳性。 7. 分析灵敏度: 用分析灵敏度参考品检测, 1#和 2#均阳性。 8. 稳定性: 有效期末或 37℃放置 7 天的试剂检测 2.3~2.8 项, 结果应符合相应项的要求。 9. 检测方法学: 凝集法 10. 储存条件: 1-35℃保存 11. 有效期: \geq12 个月 <p>二、商务要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 耗材价格不得高于周边医院平均价格 (须提供周边医院近两年内的发票复印件或供货合同作为佐证资料)

*本项目不接受联合体投标。

*其它要求: 详见《采购文件》。

四、合格供应商应当具备的资格条件, 符合《政府采购法》第二十二条之规定;

1、在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证 (或营业执照三证合一), 具有独立法人资格或其他组织机构;

2. 须提供医疗器械经营备案凭证/经营许可证;

3. 若产品不是本公司生产的, 还须提供产品生产商/代理商的营业执照、组织机构代码证、税务登记证 (或营业执照三证合一)、医疗器械生产备案凭证/生产许可证 (或医疗器械经营备案凭证/经营许可证);

4. 须提供生产厂家产品销售授权书。

5、供货单位所供产品必须全部能够满足肿瘤科使用需求, 并且提供产品须为贵州省高值医用耗材阳光采购目录内。(如该品种产品均未挂网除外)

6、供货单位所供产品必须有国家医保 20 位码。

7、贵州省高值医用耗材阳光采购平台备案配送商证明信息

8、提供供应商 1 年以上资产负债等财务报告 [新注册企业提供当年内];

9、提供供应商依法纳税证明材料;

10、提供供应商缴纳社会保障金的证明材料;

11、提供供应商 1 年以上无违法不良记录的证明材料 [新注册企业提供当年内];

五、采购文件获取

1、2023 年 02 月 07 日—02 月 13 日 [8:00-11:30; 14:00-17:30] [周末、中午休息、节假日除外], 联系总务科免费获取。

六、谈判时间和地点

1、时间: 2023 年 02 月 14 日 10 时 00 分 (北京时间)。

2、地点: 遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

七、公告发布媒介: <http://www.zysbzqmyy.cn> 遵义市播州区人民医院 (官网)

八、联系方式

- 1、申购主管科室：设备科
联系人及电话：白女士 13985227666
- 2、采购办理科室：总务科
联系人及电话：罗女士 19184538868
- 3、地址：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼
- 4、投诉与举报：27252009

遵义市播州区人民医院总务科

2023年02月07日

遵义市播州区人民医院