**拟购医用冰箱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** |  |  |  |
|  | 工作条件：220V，50HZ |  |  |  |
|  | 储存温度：数码温度显示，箱内温度恒定控制在2～8℃ |  |  |  |
|  | 箱内强制风冷系统，确保箱内温度均匀稳定 |  |  |  |
|  | 样式：≥300L，双开门，底部脚轮带锁 |  |  |  |
|  | 搁架：不少于5层 |  |  |  |
|  | 压缩机：国际知名品牌，节能静音 |  |  |  |
|  | 箱体内部采用高密度聚氨酯整体发泡，重量轻、保温性能好 |  |  |  |
|  | 精准温感探头，自动显示箱体内部温度，便于随时观察箱体内温度变化 |  |  |  |
|  | 无霜冰箱设计，不需人工或者设备自动除霜 |  |  |  |
|  | 内设节能照明灯，灯管优质耐用，换灯简单易操作不影响正常使用 |  |  |  |
|  | 报警系统：高低温报警，断电报警，传感器故障报警 |  |  |  |
|  | 报警方式：灯光闪烁报警、蜂鸣报警 |  |  |  |
|  | 符合GSP标准要求 |  |  |  |
|  | 具有ISO9001和ISO14001认证证书 |  |  |  |
|  | 可上锁 |  |  |  |
|  | 为了预防停电突发情况，保障冷藏药品储备要求，配备不间断电源一台，保障两台冰箱使用。 |  |  |  |
|  | 质保要求：整机免费保修不少于叁年（含所有零部件，包括须定期更换零部件） |  |  |  |
|  | 提供近3年同型号机型医院用户不少于5份（标书内提供清晰完整的合同复印件） |  |  |  |

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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |