**拟购智能取药机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（★项证明材料须为政府主管部门【或具备CMA<或CNAS>资质检测机构】出具的检测报告，非★项证明材料可为除彩页外的其他材料，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）。**

5、拟设置为★项参数(★项标准：拟购设备核心参数指标**【如有不妥，请提出并提供权威部门证明文件，否则不予采纳】)**要求投标人在投标文件中所提供的证明材料须为政府主管部门**（或具备CMA【或CNAS】资质检测机构）**出具的质检报告原件扫描件（政府主管部门如国家食药监局或其下属单位或省级医疗器械检验机构或省级食品药品检验机构等）。

附件：表1-4

**第一部分：拟购项目初步参数结构**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、是否提供有效检测报告） |
| 序号 | 参数名称 | 初步参数设置情况 | 是否设置为为★ |
|  | 基本要求 | 能解决药品销售中的分散布置统一的信息化管理问题；满足发热患者全天24小时自助取药的需求。 |  |  |  |  |
|  |  | 整套设备由药品储存系统、药品发放传送系统、药品自助领取操作终端和软件管理系统组成。 |  |  |  |  |
|  |  | 设备发药模式：机械手吸附发药或滑道发药。（提供实物照片） |  |  |  |  |
|  |  | 设备取药口为封闭式设计；取药门具备向上或向下开闭，一人开闭一次，确保发药准确性。（提供实物设计照片） |  |  |  |  |
|  |  | 可进行药品的名称、批号、效期、基数、使用数量、实时库存、计价录入、生成处方等信息记录，并可进行数据统计、查询、分析等。 |  |  |  |  |
|  | 设备硬件要求 | 设备的药品储存能力：≥100个品种药品,≥750盒/瓶。 |  |  |  |  |
|  |  | 设备占地面积≤1.5m2。（提供实物测量数据图片） |  |  |  |  |
|  |  | 设备主机具备温湿度记录功能，远程温湿度异常报警。 |  |  |  |  |
|  |  | 处方药品采用逐盒发放，保证100％的出药准确。（要求提供设备多角度工作照片证明） |  |  |  |  |
|  |  | 独立储存药槽能提供≥20种规格用于适合不同大小的药品。 |  |  |  |  |
|  |  | 设备具备储存、发放盒装药和瓶装药功能。（要求提供设备不同时刻的多角度工作照片证明） |  |  |  |  |
|  |  | 设备具备发药自动复核系统，可对所发出的每一盒药品的品种、规格进行自动逐盒视觉复核，并自动记录复核过程。（要求详细解释原理，提供相应设备不同时刻连续逐盒核对药品的的工作照片证明） |  |  |  |  |
|  |  | 设备具备自动排除有发药差错的药品，确保发药的准确性。 |  |  |  |  |
|  |  | 发药速度：≥300张处方/小时。 |  |  |  |  |
|  |  | 设备支持远程药师进行发药核查和用药咨询。 |  |  |  |  |
|  |  | 设备支持处方药和非处方药取药功能。 |  |  |  |  |
|  |  | 药品出口具备出货成功提示功能。 |  |  |  |  |
|  |  | 药品出口具备自动控制闹门，可在确保发药准确后自动打开闸门，方便患者拿取放发准确的药品。（提供设备操作视频图片并提供视频备查） |  |  |  |  |
|  |  | 设备取药口具备自动消毒功能。（要求说明自动消毒方式和实现原理） |  |  |  |  |
|  |  | 设备操作显示器≥20英寸。 |  |  |  |  |
|  | 设备软件要求 | 具备药品分类界面。（提供界面图示） |  |  |  |  |
|  |  | 可定制具备人体和语音导航界面，可根据药品作用的人体部位对药品进行划分。（提供设备操作视频截图） |  |  |  |  |
|  |  | 具备药品的品名、规格、金额界面。 |  |  |  |  |
|  |  | 软件可定制具备药品全方位动画功能。（提供多角度设备操作视频截图） |  |  |  |  |
|  |  | 设备具备库存管理、严格按医嘱取药功能，能实现药品的批号效期管理。 |  |  |  |  |
|  |  | 提供医嘱取药和主动取药等方式，严谨取药流程，方便药品追溯。 |  |  |  |  |
|  |  | 支持药品名称的首字母快速取药。 |  |  |  |  |
|  |  | 提供查看药品库存。 |  |  |  |  |
|  |  | 提供查看取用和补充记录。 |  |  |  |  |
|  |  | 提供药品消耗统计。 |  |  |  |  |
|  |  | 提供查看药品供应商、生产日期和效期。 |  |  |  |  |
|  |  | 提供数据统计报表服务，可根据需要打印报表。 |  |  |  |  |
|  |  | 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） |  |  |  |  |

**第二部分：拟购项目配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本项目拟配置清单 | | | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注 |
| 序号 | 配置清单名称 | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附：

表1：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2：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3：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4：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 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |