新疆医科大学第一附属昌吉分院

光谱治疗仪（红蓝黄光）治疗仪招标采购要求

**一、招标单位：**新疆医科大学第一附属医院昌吉分院（昌吉市第二人民医院、昌吉市中医医院）

**二、招标项目名称：**新疆医科大学第一附属医院昌吉分院购置光谱治疗仪（红蓝黄光）项目；

**三、项目招标预算：**控制在人民币9万元以内；

**四、采购内容及参数要求**

\* 1.点阵光源：LED长寿命、窄波光源，使用时间≥50000小时。面光源：长寿命集成芯片式高能LED光源。

2.光源类型： 点阵光源+面光源，点阵光源点阵光源采用抛物面及非球面结合的配光技术，使辐照面光强均匀分布。独立可折叠光源组成，每扇可90°-180°内自由调节；

3.辐照面积：≥500mm×300mm；面光源：Φ90mm。

\*4.峰值波长：633±10nm；417±20nm；590±10nm；

5.最大有效辐照度：红光：110 mW /cm2；蓝光：170 mW /cm2；黄光：25 mW /cm2；面光源：红光：≥110 mW /cm2

6.照射方式：连续、调制任意可选；调制宽度：0.1s~2s可调，调制间隔：0.1s~2s可调，步长0.1s。

\*7.辐照时间：控制范围：1~90min59s连续可调，步长：1min、5min、 10min可选；

\*8.温度监控及超温保护:

仪器在正常工作时，具有对辐照面温度监测的功能，温度监测范围：36℃~42℃；仪器具有超温保护功能，当有效辐照面的温度超过41℃ ±1℃时，仪器能停止辐 射输出且不可自动恢复；光辐射输出窗 口的最高温度不超过 60℃ ，且系统有超 温预警功能。

9.伸缩臂装置：三关节旋转臂可180°水平旋转；升降高度调节范围： ≥ 300mm。

10.功率密度自校准系统：根据光源衰减期曲线，具有闭合自校准算法。

11.控制系统：

1）≥8英寸高清触摸屏，智能控制系统；存储≥5个治疗参数;

2)光源辐照度大小可在 10%~100%调节，步进 1%、5%、10%可选；

3)点阵光源的光源模块可同时照射也可单页照射，适应不同辐照面积的选择；

4)点阵光源可控制单波或双波同时照射，在触摸屏上可自由选择，无需更换光源模组；

5)具有驱动异常检测、光源异常检测功能；

6)系统具有每个波长单独出光时间累计功能，可根据此功能进行光源模组更换判定。

12.保护装置：配有安规漏电隔离变压器装置，超温 自动断电保护装 置。

**五、资质要求**

1.具有独立承担民事责任的能力；（提供营业执照复印件）

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供承诺函及财务会计制度）

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（提供承诺函）

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（提供承诺函）

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录(受行政主管部门的处罚不能参加投标)，在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）上未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单以及政府采购严重违法失信行为记录名单的的供应商；

6.符合国家有关法律法规的规定；

7.提供医疗器械经营许可证、医疗器械经营备案凭证、所投产品的医疗器械注册证；

所投产品属于第二类医疗器械的，需提供有效的行政主管部门颁发的医疗器械经营备案凭证（医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或其他医疗器械生产经营许可证明文件）；所投产品属于第三类医疗器械的，需提供有效的行政主管部门颁发的医疗器械生产许可证（医疗器械经营许可证或其他医疗器械生产经营许可证明文件）；

8.本项目不接受联合体投标；

9.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

10.上传统一采购报价单（见附件）;

11.认真解读文件，一次性提交相关投标文件，不支持二次提交。

**注：资质要求需提供的内容必须加盖公章“扫描”并以PDF格式打包上传，确保上传材料清晰（承诺函格式自拟）。**

**六、交货地点**

新疆医科大学第一附属医院昌吉分院指定地点。

**七、供货要求**

自合同签订后15日。

1. **付款方式**

货物抵达交货地点安装、调试、验收合格，正常运行贰个月期满支付合同总金额的30%，满壹年后支付合同总金额的30%，满贰年后支付合同总金额的30%，在正常运行叁年期满，完全满足使用要求，如无任何问题支付合同总金额的10%。

**九、质保期**

按照国家标准，质保叁年；质保期及维修按国家相关规定执行；质保期内，若出现质量问题，供应商应无偿更换和维修。

**附件：**采购报价单

## **附件：**

## 采购报价单

**供应商名称(公章)：　　 　　　　　　 法人或被授权人签字：　　　 　　 单位：元**

| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 品牌规格型号 | 生产厂商 | 投标单价 | 投标金额 | 招标参数配置要求 | 投标参数配置**(不得直接粘贴招标参数，所投产品与投标参数必须一致）** | 响应/偏离招标要求 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合 计：** | | | | | | |  |  |  |  |  |

注：1、如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。2、投标配置：供应商必须提供实际配置参数，不可提供范围，不可虚假投标。**3.投标配置需满足所有招标参数配置要求，若有任意一项不满足，务必将不满足项在偏离招标要求中写出。**