**附件：1**

政府采购（货物、服务类）项目

采 购 需 求

项目名称： 奇台县人民医院采购模拟教具项目

采购单位： 奇台县人民医院 （盖公章）

**一、需求清单**

**（一）项目概况**

创伤中心建设事宜技术推广，为培养人才，采购模拟教具一批

**（二）采购项目预（概）算**

|  |  |
| --- | --- |
| 资金  来源 | □财政 ☑自筹资金  项目资金批复文件☑无 □有 |

采购方式：在线询价☑ 竞价采购□

总 预 算： 46600元整 最高限价： 46600万元整

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标的序号 | 标的名称 | 单 位 | 数量 | 预算单价 （元） | 合计（元） |
| 1 | 心肺复苏模拟人 | 个 | 1 | 8200 | 8200 |
| 2 | 自动体外模拟除颤与CPR模拟人训练组合 | 个 | 1 | 8800 | 8800 |
| 3 | 气管插管模型 | 个 | 1 | 4900 | 4900 |
| 4 | 成人窒息模型 | 个 | 1 | 3800 | 3800 |
| 5 | 包扎固定模具 | 个 | 1 | 7200 | 7200 |
| 6 | 外科综合技能训练组合模型 | 个 | 1 | 8200 | 8200 |
| 7 | 中心静脉穿刺注射躯干模型 | 个 | 1 | 5500 | 5500 |

1. **商务、技术要求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （1） 商务要求 | | | | |
| **序号** | **名称** | | **内容** | |
| **1** | **付款方式 （付款的时间及比例）** | | 根据财务计划付款 | |
| **2** | **交付（实施）的时间（期限）** | | 合同签订后5个工作日 | |
| **3** | **交货（实施）地点** | | 奇台县人民医院 | |
| **4** | **履约验收 （含验收内容、标准、程序等）** | | ☑采购人依据国家有关规定、招标文件、中标人的投标文件以及合同约定的内容和验收标准进行验收，采购人可以邀请相关专家或参加本项目的其他投标人或者第三方机构参与验收。参与验收的投标人或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。货物类项目因质量问题发生争议时，以质量技术检验检测机构检验结果为准，如产生检验费用，则该费用由过失方承担。  **若招标技术参数中要求供应商提供相关认证证书、检测报告的，采购人与中标供应商签订采购合同前，将对供应商提供的相关认证证书、检测报告，经市场监督管理部门予以认定。如发现提供的材料为虚假材料，将上报相关部门依法处理。**  其他要求：☑无 □有 1、 2、 | |
| **5** | **售后服务** | | 自项目验收合格后 12个月（年或月）*（****货物类国家有统一规定的执行国家规定，没有规定的原则上不少于12个月）*** 售后服务要求：   1. 出现质量问题，一年内包换。 2. 出现故障，24小时响应。 | |
| **6** | **投标人资 格要求** | | 1、投标人必须是符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的合格 供应商（1.1具有承担民事责任能力、为中国境内合法成立的法人单位或其他组织；1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；1.5参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；1.6法律、行政法规规定的其他条件；）  2、其他特定资格： ☑无  □有： 2.1 2.2 | |
| **7** | **投标报价** | | 招标报价采用总承包方式，投标人的报价应包括所投产品费用、安装调试费、测试验收费、培训费、运行维护费用、税金、国际国内运输保险、报关清关、开证、办理全套免税手续费用及其他有关的为完成本项目发生的所有费用，采购文件中另有规定的除外。 | |
| （2）技术要求 | | | | |
| 标的序号 | | 标的名称 | | 招标技术参数要求 | |
| 1 | | 心肺复苏模拟人 | | 1.为男性上半身模拟人，外形仿真，皮肤手感真实，经久耐用。 2.有口腔、鼻腔和气道结构，可通过口对口、复苏气囊对口等方式完成人工通气，气道密闭不漏气。 3.胸部可根据乳头定位按压位置，按压力度接近真人。  4.可手动方式产生双侧颈动脉搏动。  5.支持学员单人CPR全流程训练，实现过程实时指导和监督。支持学员进行按压、通气、按压与通气的专项步骤训练，并限定训练时间。  6.产品内置AHA和ERC心肺复苏评判标准，并为不同水平学员提供多种训练难度。  7.出现异常后，能及时回复，如无法通过线上指导，24小时内必须到现场解决。 | |
| 2 | | 自动体外模拟除颤与CPR模拟人训练组合 | | 同时满足AED和CPR的功能  半身CPR训练模拟人的功能特点： 1) 模拟标准气道开放。 2) 人工手位胸外按压。 · 按压强度正确(5-6cm)，有正确蜂鸣声提示； · 按压强度过大，有报警鸣声提示。 3) 人工口对口呼吸（吹气） · 吹入的潮气量大小通过观察胸部的起伏来判断（潮气量标准≤500ml/600ml-1000ml）。 4) 操作频率：最新国际标准：100-120次/分  除颤仪功能特点：   1. 可与任何厂家、任何型号模拟人配套使用。配置成人、儿童两种电极片。 2. 模拟急救现场BLS的工作流程，自动体外除颤仪（训练专用）无高压电击除颤动作，全程中文语音提示，指导学员熟悉BLS的工作流程及AED使用要点。   故障模拟功能，包括除颤过程有其它接触病人身体、贴片位置错误、无需除颤、需要除颤、机器故障、电池电量低。 | |
| 3 | | 气管插管模型 | | 1. 符合正常成人解剖结构，包括鼻、口、牙、咽、喉、会厌、声带、环状软骨、气管、支气管、肺、食管、胃 2. 标准的人体解剖结构与真实操作直观演示相组合的功能。 3. 活动的下颏和颈关节带来逼真的操作感受 4. 舌有弹性，能下压，会厌能随舌根部活动二更接近临床实际，方便暴露声门 5. 显示器上指示灯提示是否正确插入气管或误插入食管及牙齿受压 6. 可指示环甲膜穿刺部位 7. 可进行口腔、鼻腔气管插管的训练操作与教学演示。 8. 在进行口腔、鼻腔气管插管的训练操作时，正确操作插入气道，有电子显示及奏乐功能；供气使双肺膨胀，并注入空气到管子气囊固定管子。 9. 进行口腔鼻腔气管插管的训练操作时，错误操作插入食道，电子显示及报警功能。供气使胃膨胀。 10. 进行口腔、鼻腔气管插管的训练操作时，错误操作使喉镜造成牙齿受压，有电子报警功能   11、观察对比一侧正常与另一侧散大之瞳孔。 | |
| 4 | | 成人窒息模型 | | 可进行心肺复苏训练及成年人海氏急救法操作。模拟人根据解剖特征和生理特点设计，适用于气管异物的急救。   1. 可触及肋骨、胸骨、剑突等位置，便于定位； 2. 可练习海姆立克手法、手指排除异物法和呼吸道异物钳取法； 3. 可进行CPR操作、气道开放和胸部压迫模拟   4、气道贯通自主呼吸运动  5、模拟颈动脉搏动，根据挤压用力程度大小，操作者可以分辨颈动脉的搏动程度和频率  6、单独口鼻部件可更换  7、含海姆利克马甲、异物模拟球。 | |
| 5 | | 包扎固定模具 | | 1、模型包括上肢前臂桡骨与尺骨和下肢胫骨与腓骨闭合式骨折创伤，以及大腿复合式创伤等。掌握创伤部位的清洗、消毒、包扎、复位、骨折固定方法和搬运等实践操作。  2、包括上下肢骨折、头部骨折所需的绷带、三角巾、上下肢固定模具、颈托、夹板等 | |
| 6 | | 外科综合技能训练组合模型 | | 1. 有上肢、下肢、肠管、血管、外科打结等模块   2、外科打结技能训练模型、成人外科缝合腿部模型、成人外科缝合手臂模型、缝合器械、手术刀（片）、缝合针线 | |
| 7 | | 中心静脉穿刺注射躯干模型 | | 1. 模拟一成年人躯干，上至颈部、下至大腿上1/3； 仰卧位，头偏向左侧； 2. 解剖标示明显，包括胸锁乳突肌、锁骨、胸骨上窝、剑突、脐、腹股沟区等体表标志； 3. 可模拟颈动脉、股动脉搏动； 4. 可进行颈内静脉、颈外静脉、锁骨下静脉和股静脉穿刺练习；   5、腹股沟部、颈部模块及内产中血管均可替换。 | |
| **二、评标办法** | | | | | |
| ☑最低评标价法 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件：2**  奇台县人民医院教学模具采购项目报价单（货物类） | | | | | | | | | | |
| **序 号** | **标的名称** | **招标参数及规格要求** | **计量 单位** | **数量** | **投标产品 品牌** | **投标产品 型号/规格** | **制造商名称** | **报价**  **单价 （元）** | **合计 （元）** | **交货期 （日历日）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 自合同签订之日起XX日 |
| . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | |  |  |
| **1、报价包含货物、包装、运输、装卸、安装等验收合格之前的一切税金和费用。 2、供应商必须将投标产品品牌、投标产品型号/规格、制造商名称、报价单价、合价、交货期填写完整，因供应商填写不完整造成投标不响应的，责任自负！ 3、若要求供应商提供相关证明材料的，将证明材料附后。** | | | | | | | | | | |
| 报价合计金额（大写 ）： 小写： 元 | | | | | | | | | | |
| 供应商单位名称（盖公章）： | | | | | | | | | | |
| 法定代表人或授权代表人（签字）： | | | | | | | | | | |
| 联系电话： | | | | | | | | | | |