福建省肿瘤医院采购项目综合需求调研

（设备科）

第一部分 须知前附表

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主 要 内 容** |
| 1 | 项目名称：半自动旋转式石蜡切片机、全自动快速组织脱水机等设备综合需求调研 |
| 2 | 调研报名时间：2023年9月 18日至 9月25日 (节假日除外)8：00-12：00或13：30-17：30(北京时间）调研会时间：2023年 10 月 17 日14点半上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准 |
| 3 | 文件正本 1 份，副本 7 份。（综合调研会提交，报名时按要求提交回执单和其他材料（见附件））胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 文件递交处： 福建省肿瘤医院设备科会议室  |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以我院届时通知为准。 |
| 6 | 在采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8405。 |

地 址： 福建省福州市福马路420号省肿瘤医院设备科

（六意超市楼上三楼）

邮 编： 350014

报名联系电话：0591-62002069 傅先生

第二部分 具体要求

 包括但不限于功能、质量、价格、市场供给、售后服务、升级更新、备品备件、耗材等后续采购等情况。请参与调研的供应商，按以下要求提供详细方案并对项目包进行报价，参与人可自由选取合同包参与调研，但对同一合同包内所有品目号内容投标时必须完整。

1. 采购内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **合同包** | **名 称** | **数量** | **单价（万元）** | **总计（万元）** |
| 1-1 | 半自动旋转式石蜡切片机 | 2 | 16 | 32 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **合同包** | **名 称** | **数量** | **单价（万元）** | **总计（万元）** |
| 2-1 | 全自动快速组织脱水机 | 1 | 45 | 45 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **合同包** | **名 称** | **数量** | **单价（万元）** | **总计（万元）** |
| 3-1 | 包埋盒激光打号机 | 2 | 18 | 36 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **合同包** | **名 称** | **数量** | **单价（万元）** | **总计（万元）** |
| 4-1 | 载玻片激光打号机 | 3 | 16.5 | 49.5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **合同包** | **名 称** | **数量** | **单价（万元）** | **总计（万元）** |
| 5-1 | 全自动拨片扫描仪 | 1 | 48 | 48 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **合同包** | **名 称** | **数量** | **单价（万元）** | **总计（万元）** |
| 6-1 | 精益流程管理系统工作站 | 1 | 30 | 30 |

二、技术功能及服务要求

|  |
| --- |
| **合同包1-1 半自动旋转式石蜡切片机 2 台：**1. 切片机为半自动轮转切片模式。

2 切片厚度：0.5-100μm。3  修块厚度：1-600μm。5  垂直样品行程：≥70mm。6  静音样品回缩功能。7  切片机具有防护涂层。8 切片机具有配重手轮，旋转轻便、稳定。9 有控制面板，有效控制所有重要操作。10 粗进速度有快慢档可调。11 手轮具有锁紧系统。12 手轮有独立的安全锁定系统。13 配置抗静电的废物槽便于清洁。14 样本头记忆：具有样本头位置记忆功能。   |
| 合同包 2-1 全自动快速组织脱水机 1台：1. 全自动脱水,节约人力；
2. 根据科室工作需求脱水时间≤1小时；
3. 最大处理量≥150例；

有多个组织处理程序（至少5个）；1. 该产品有在其他多少家单位专门用于快速处理小标本；

维保2年以上；7.配备UPS，待机时长2小时以上；8 .配备互联网监控系统；8.配备过滤系统，保证操作者安全。 |
| **合同包 3-1 包埋盒激光打号机 2台：**1. 打印速度快，≤6秒/个；

2、同时装载量≥300个包埋盒；3、收集盒存储不少于100个包埋盒；4、可同时装载和打印多种颜色包埋盒；；5、兼容 LIS/HIS/PIS/PACS 系统，支持多种格式打印；可灵活切换批量打印模式和按需单个打印模式。6、打印在包埋盒上的字迹耐刮擦,耐二甲苯,酒精等有机溶剂；可打印各种品牌包埋盒；7.打印字迹清晰，字体大小可调，字体颜色深浅可调，打印内容可长期保存，耐刮擦, 耐受二甲苯、酒精等试剂浸泡；8、维保2年以上。9.采用激光打印技术，日常使用中开机即可用，使用维护成本低 |
| **合同包 4-1 载玻片激光打号机 3 台：**1、采用激光打印技术，日常使用中开机即可用，使用维护成本低；2、装载通量不少于80张玻片；3、多种输出模式：单片模式、批量模式、自动模式；4、打印速度小于6秒/片；5、可自动检测载玻片油漆面正反，设备停止打印并行提示；6、兼容LIS/HIS/PIS/PACS系统，可对接病理系统和流程管理系统支持多种格式打印；7.可打印各种油漆面载玻片,对油漆面表面无要求；8.打印字迹清晰，字体大小可调，字体颜色深浅可调，打印内容可长期保存，耐刮擦, 耐受二甲苯、酒精等试剂浸泡；9.维保大于2年。**合同包 5-1 全自动拨片扫描仪 1台**：1、装载量：单次可装载≥40片。2、有防尘、防潮及防干扰光，保证系统的稳定性和高精度。3、切片加载：自动加载卸载玻片，扫描状态实时观测，包括显示当前扫描玻片序号的玻片。4、对焦方式：独立聚焦，每个视野实时动态自动对焦。5、摄像装置：大靶面面阵CMOS，1200万像素，22帧/秒。6、扫描模式：面阵扫描，支持手动扫描和自动扫描方式。7、扫描速度：扫描15 mmX15 mm有效组织面积，20倍扫描时间≤70秒,40倍扫描时间≤190秒。8、可自动识别所要扫描的切片类型，适用于组织切片、脱落细胞学涂片等样本高倍成像。9、数字切片扫描软件与浏览软件，实现一键全自动扫描功能，实现无人值守。10、扫描模式：标准、高精度扫描、景深扩展及Z-层叠等多种扫描模式，满足各种不同切片的扫描需求。11、多层扫描：可定义扫描层数≧15层。12、对焦密度设置：可对扫描图像的对焦点进行较多、适中、较少选择设置。13、扫描区域：提供自动精准识别和自定义扫描区域，也可编辑待扫切片区域。14、玻片重扫设置：可选择已扫描玻片、扫描失败玻片、跳过扫描玻片进行重新扫描。15、切片快速检索：通过互联网技术，快速定位调取片夹的对应的数字化切片，方便快速检索。16、支持通过客户端和在线WEB进行全数字切片浏览。17、阅片软件支持功能强大的图像调节，伽马、对比度、RGB等调节；支持添加测量等多种形式的标注。 |
| **合同包 6-1 精益流程管理系统工作站 1台：**1、能与LIS系统无缝连接，有成熟项目经验2、用于精益流程病理组织标本流转，追踪，缩短样本周转时间3、批量二维码自动扫描，可在操作屏幕上自动显示该患者姓名、病理号、包埋盒数、部位等细节4、可与病理科现有系统、包埋盒打印机、玻片打印机、常规染色平台、免疫组化平台等连接5、与操作员正常操作直接接触部件，可触摸操作，无需配备键盘鼠标进行录入6、具有信息核对功能，系统对错误样本进行报错提醒，保证样本准确性7、具有状态追踪、快速查询、质量管理记录、报表统计及打印、角色分级等功能8、可根据科室需求进行定制化开发 |

三、其他要求

四、调研说明

报名参加本次调研的供应商、厂家需提供如下相关资料。

1、报名请携带加盖公章的项目文件回执单、营业执照复印件、公司简介，提供设备彩页、相关三证等。

2、参与项目调研供应商代表的个人授权函（需加盖供应商公章）和身份证复印件。

3、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

4、提供业绩清单及近三年省内同类设备的中标书（若有）。

5、提供设备所需的全部耗材价格及易耗品价格，并说明单次使用耗材价，易耗品需说明更换周期。（如无耗材或易耗品请注明）

6、论证意向方报价应包含所采购设备的制造、包装、运输、装卸、保险、安装施工、调试、验收、人员培训、检验、税金等一切费用。

7、提供参数对比数据表

8、以上所提供设备配置为参考数据，如有偏离，方可对偏离予以说明优缺点。数据分析合理，予以采纳。

9、设备配套的规格完整耗材价格（福建省阳光平台价格或其他省份中标价格、省属医院已供货价格发票复印件等）。

**项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单至福建省肿瘤医院设备科报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
| 1 |   |   |  |
| 2 |   |   |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

　　　　　　　　　　　　 　　　　　 年　 月　 日