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：**检验科全自动血凝仪、干式荧光免疫分析仪、尿液流水线设备综合调研 |
| 2 | 调研报名时间： 2024年9月2日至9月10日 (节假日除外)8：00-12：00或14：30-17：30(北京时间）  调研会时间：2024年9月13日下午15点00分  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 2 份。 胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 报名、综合调研纸质文件递交处： 福建省肿瘤医院  报名回执、报名文件、联系人医社保或缴税证明材料等电子材料发送邮箱fjzlsbk@fjzlhospital.com |
| 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：0591-62752532 何

第二部分 具体要求

一、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 名 称 | 数量 | 预算（万元） |
| （一） | 全自动血凝仪 | 1套 | 40 |
| （二） | 干式荧光免疫分析仪 | 1套 | 1 |
| （三） | 尿液流水线 | 1套 | 48 |

1. 技术功能及服务要求

合同包（一）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| 1 | 全自动血凝仪 | 1、检测速度：单独检测PT≥400测试/小时,检测五项（PT+APTT+FIB+TT+DD）≥50标本/小时；  2、检测方法：可开展凝固法、发色底物法、免疫比浊法  3、检测项目包含但不限于：PT、APTT、TT、FIB、FDP、AT-III、D二聚体、肝素。  4、检测通道≥8个，提高检测效率。  5、试剂存储仓位≥40个，每个试剂位具备冷藏保存功能，拥有温度控制系统。  6、急诊位置：可随时插入急诊标本，立即优先处理，不干扰进行中的检测。  7、有闭盖穿刺功能  8、可拓展为流水线，仪器能与多种实验室流水线兼容。  9、定标管理： 同一项目可同时保存至少2条定标曲线，且各定标曲线可随批号自动切换。  10、标准化：同品牌的不同型号仪器使用相同的正常值参考范围，系统间结果具备可比性和高度一致性。 |

合同包（二）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| 1 | 干式荧光免疫分析仪 | 1、检测项目：可用于临床体外定量检测人血液中的肝素结合蛋白（HBP）；  2、标本类型：支持全血、血清/血浆等标本类型；  3、检测速度：≥50T/小时(以HBP为例)；  4、可一次直接上机样本量≥30 个；  5、预装测试项目量：最少可同时测定 3 种不同项目试剂；  6、取样方式：自动穿刺，自动液面探测，仪器自动化取样；  7、样本检测重复性：<5%；  8、样本检测通道差：偏倚Bis<5%；  9、配套试剂存储及有效期：试剂于4～30℃密封状态下避光保存，有效期：≥12个月。 |

合同包（三）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| 1 | 尿液流水线 | 1. 产品要求：具备医疗器械备案凭证,尿液干化学及有形成分检测功能; 2. 检测项目：干化学测试项目能提供颜色、浊度、比重等常用项目，并具有抗干扰识别能力；尿有形成份分析除了常见项目外，还应具有红细胞形态分析; 3. 检测速度：干化学测试模式大于200T/每小时；有形成分测试模式大于90T/每小时；联合测试模式90T/每小时; 4. 样本需求量：联合测试模式最小2mL； 5. 样本放置位：不少于50个样本； 6. 试纸仓容量：不少于200条； 7. 急诊测试：可进行单个样本的急诊测试； 8. 显示功能：可显示并存储在加入样本反应后的尿试纸条图像，及有形成份的真实图像，用于结果审核与查阅等方面； 9. 数据接口：支持与 LIS/HIS 系统联机； 10. 清洗、排堵：配备强力清洗试剂，定期清洗及维护液路，且具备反冲排堵功能； 11. 样本量检测：采用液面感应技术，当测试样本量不足时有报警提示； 12. 识别率：有形成分识别率红细胞≥85%、白细胞≥85%、管型≥80%，有形成分可识别精子的干扰，并易于区分红细胞，草酸钙结晶与酵母样细胞； 13. 自动稀释：仪器具有样本浓稠自动稀释功能。 |

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1张，营业执照复印件、公司简介、设备彩页、三证、厂家授权书、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、近半年医社保或缴税证明材料等相关材料胶装1份，电子版材料发送fjzlsbk@fjzlhospital.com邮箱。报名多个产品的，按包分别制作调研材料和报名回执。

2、论证会时提交相关材料胶装1正2副。内容包含但不限于：报名文件所含内容及以下所提及内容。

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，根据上述检测项目列出单人份试剂价格，易耗品需说明更换周期。（如无耗材或易耗品请注明）

6、提供能体现设备使用年限的有效证明，如设备铭牌等。

7、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。

8、提供参数对比数据表

9、以上所提供设备配置为参考数据，如有偏离，可对偏离予以说明，理由充分合理的，予以采纳。

**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 |  |  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　 月　 日