

采购项目需求与实施计划调查表

项目申请科室	妇产科				
项目名称	双极电凝钳				
单价（元）	5000	数量（期限）	4	总预算（元）	20000

一、项目预算价确定依据（如咨询同级别医院、相关供应商或其他形式的市场调查，请详细说明并提供资料）：网上查询。

二、采购需求（包括技术要求和商务要求，如对拟采购项目的质量和服务要求，性能、材料、结构、外观、安全，或者服务内容和标准等，且须考虑可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况）：

双极电凝钳技术参数

1、产品的尺寸：Φ5*330mm

2、钳头两片应相互吻合，不得有错位现象，钳齿清晰，不得有缺齿、毛齿现象；

3、钳头应开闭灵活，最大张开度不得小于 30 °；

4、钳芯应拆卸、组装方便；

5、钳头夹持力不小于 5N；

6、塑柄钳转柄应能 360° 旋转，不得有卡滞现象；

7、每套配电凝线一根；

是否需要配套封闭式耗材（□是、☒否）。封闭式耗材，其价格不得超过收费标准的___%。

招标参数中：“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。“▲”号条款为重要技术参数，若有“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审加重扣分，但不作为无效投标条款。为鼓励不同品牌的充分竞争，如某设备的某技术参数或要求属于个别品牌专有，则该技术参数及要求不具有限制性，投标人可对该参数或要求进行适当调整，但调整后的设备整体上要优于或相当于招标文件的相关要求，并说明调整理由，且该调整须经评委会审核认可。

三、采购实施计划（包括供应商资格条件、项目实施要求、验收付款条件等）：

1、质保期__1__年（如质保期要求超过所投设备使用年限，则质保期=所投设备使用年限）。质保期内，出现故障时，2 小时内响应，12 小时内到达现场维修，24 小时内未能修复时提供备用设备。

2、所投设备使用年限为__5__年（投标人自报）。

3、本次采购为国产设备，所投设备的生产日期距离到货之日，不得超过__6 个月__。

4、其他按常规医疗设备采购项目实施。

四、其他要求：