采购项目需求与实施计划调查表

项目申请科室	消毒供应中心				
项目名称	脉动真空灭菌器检测				
单价（元）	3000	数量（期限）	4	总预算（元）	12000

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）：

宿州市立医院 3000 元/台
萧县人民医院 3000 元/台

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）：
脉动真空灭菌器监测应符合 WS310-2016,GB8599-2008,EN285 之要求。需提供监测人员资质。监测所涉及温度压力探头需具备校准证书（可溯源）

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）：
供应商需具备营业执照，中国合格评定国家认可委员会实验室认可证书（CNAS）

四、其他要求：

论证人员签名（不少于三人）：

年　　月　　日