

# 大连市第五人民医院询价函

## 大连市第五人民医院铅衣消毒柜采购项目询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购铅衣消毒柜一台，预算 9.7 万元。现诚意邀请贵公司对“大连市第五人民医院铅衣消毒柜采购项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

### 一、采购需求

1.主要用途：医用铅服消毒柜能够自动完成对医用铅服消毒及干燥的全自动设备。采用高浓度臭氧紫外线分子及低温热风循环原理对铅服进行杀菌、消毒、干燥，彻底杜绝病菌传播。

#### 2.技术参数

(1) 采用低温热风循环原理，使铅服在最安全、最环保的环境下迅速达到干爽的效果。

(2) 高浓度臭氧紫外线分子，在循环风的带动下，为铅服 360 度全面杀菌消毒。

★ (3) LED 屏中文显示控制面板，消毒、烘干、时间精确控制。

(4) 柜门设有门控开关，开门臭氧紫外线发生器就自动停止工作。避免臭氧紫外线外泄对使用人员造成伤害。

(5) 要求柜体外壳采用全不锈钢板材制作，柜内设有全不锈钢搁挂衣架，二层不锈钢放物架，能容纳更多铅服同时干燥消毒。

★ (6) 提供一类医疗器械生产备案凭证和产品备案凭证。

★ (7) 提供省级医疗器械检测机构安全检测报告。

★ (8) 提供疾控中心杀菌检测报告。

(9) 容积： $\geq 1000L$ 。

(10) 臭氧浓度 $>40g/m^3$ ，消毒干燥时间 $\leq 60min$ 。

(11) 同时免费提供不锈钢铅服衣架 10 个。

## 二、报价文件报送

若贵公司有意参加此次报价，请将报价文件密封后加盖单位公章，于 2020 年 9 月 24 日 13:00 前送至大连市第五人民医院（黄河路 890 号）机关综合楼（F 座）307 室（采购办），逾期者视为放弃。

## 三、报价须知

1. 报价文件中应包含设备报价单、技术参数及采购需求响应表（详见附件）、营业执照、医疗器械注册证（不纳入医疗器械管理的除外）、生产厂家授权书、产品彩页（非必须）。

2. 报价文件须每页加盖公章并密封完好。

3. 技术参数及采购需求响应表与产品彩页不一致时，以产品彩页为准。

4. 未响应“★”的条款的投标文件为无效文件。

5. 如果投标文件中的报价单的设备是医疗器械，设备的名称、型号、规格须与医疗器械注册证的名称、型号、规格保持一致，如二者不一致，则视为无效投标。

6. 中标方合同中所签订的医疗设备标牌名称、规格、型号须与医疗器械注册证的名称、型号、规格保持一致；非医疗设备的名称、规

格、型号须与设备标牌名称、型号、规格保持一致。因二者不一致导致的设备验收不通过的风险，由中标方承担。

#### 四、确定中标及合同签订

本次采购以满足采购需求且报价最低的原则确定中标单位。

#### 五、付款方式

货物质保期壹年。供货方应于货物验收合格后向我方开具发票，我方在30个工作日内以支票或电汇的形式向供方支付90%合同款，质保期本合同价款的10%为质保金，质保期内产品无任何质量问题，在质保期结束后，我方于30个工作日内将质保金一次性无息支付给供货方。

#### 六、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：刘天明、蒲宽

联系电话：0411-84244322

地址：大连市第五人民医院（黄河路890号）机关综合楼（F座）307室（采购办）

附件：铅衣消毒柜技术参数及采购需求响应表



大连市第五人民医院  
2020年9月18日



附件：

铅衣消毒柜技术参数及采购需求响应表

序号	技术参数	是否响应
1	采用低温热风循环原理，使铅服在最安全、最环保的环境下迅速达到干爽的效果。	
2	高浓度臭氧紫外线分子，在循环风的带动下，为铅服 360 度全面杀菌消毒。	
★3	LED 屏中文显示控制面板，消毒、烘干、时间精确控制。	
4	柜门设有门控开关，开门臭氧紫外线发生器就自动停止工作。避免臭氧紫外线外泄对使用人员造成伤害。	
5	要求柜体外壳采用全不锈钢板材制作，柜内设有全不锈钢搁挂衣架，二层不锈钢放物架，能容纳更多铅服同时干燥消毒。	
★6	提供一类医疗器械生产备案凭证和产品备案凭证。	
★7	提供省级医疗器械检测机构安全检测报告。	
★8	提供疾控中心杀菌检测报告。	
9	容积：≥1000L。	
10	臭氧浓度>40g/m <sup>3</sup> ，消毒干燥时间≤60min。	
11	同时免费提供不锈钢铅服衣架 10 个。	