**苏州大学附属儿童医院医疗设备调研材料目录**

1. **医疗设备信息调研表**

模板见附件1，文件以PDF和DOC格式保存。

1. **产品安装要求表**

模板见附件2，文件以PDF和DOC格式保存。

1. **售后服务条款**

模板见附件3，文件以PDF和DOC格式保存。

1. **医疗器械注册证**

请提供完整的注册证材料，如注册证包含附页，请一并提供。如本次报名产品非医疗设备，请提供产品无注册证的声明，该声明需由原厂出具，并加盖原厂及代理公司公章。文件以PDF格式保存。

1. **设备技术参数**

请提供尽可能详尽的技术参数。文件以PDF和DOC格式保存。

1. **使用年限信息**

请提供设备使用年限的证明材料，如说明书、注册证中的相关内容或设备铭牌信息等。如设备无明确使用年限，请声明，该声明需由原厂出具，并加盖原厂及代理公司公章。

此外，使用年限信息还可能包含以下内容：

如使用超出设计年限的设备，可能存在安全风险及法律法规问题；如使用超出设计年限的设备前，需要特殊验证程序（如维护、保养、检查、鉴定等）。请声明，该声明需由原厂出具，并加盖原厂及代理公司公章。

文件以PDF格式保存。

1. **配置清单**

请提供与投标文件中配置清单一致的材料。文件以PDF格式保存。

**8、使用说明书**

请提供具体型号的中文版使用说明书。文件以PDF格式保存。

**9、设备铭牌照片**

请提供近期（生产日期两年内）出厂的设备铭牌照片。文件以PDF格式保存。

**10、宣传彩页**

**重要提醒：**

1. 以上调研材料，除第4、6条有特殊说明之外，所有PDF格式文件均需加盖代理公司公章，DOC格式无需盖章。
2. 以上调研材料，请以压缩包形式保存，压缩包命名方式为采购项目编号+项目名称+品牌（例如:SDFE2023-999+体外神经电刺激仪+Neurt），子文件以材料目录条目命名（例如:1、医疗设备信息调研表）。
3. 请将调研材料发送至**医学工程处**邮箱**sdfeyyxzb@163.com**，切勿遗漏。邮件主题同压缩包文件名。邮件发送限期为报名之日起至报名截止日期后3个工作日。
4. 请在截止日期前，严格按照调研材料目录发送材料，否则视为自动弃权。

**咨询电话：医学工程处0512-80693559/3560 梁老师**

**附件1：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 苏州大学附属儿童医院医疗设备信息调研表 | | | | | | | |
| 1 | 设备名称 |  | | | | | |
| 2 | 品牌 |  | | | | | |
| 3 | 产地 |  | | | | | |
| 4 | 型号规格 |  | | | | | |
| 5 | 注册证号 |  | | | | | |
| 6 | 产品标准功能配置 |  | | | | | |
|
|
|
| 7 | 产品**可选功能配置** |  | | | | | |
|
|
|
| 8 | 设备功能和适应症、禁忌症 |  | | | | | |
| 9 | 是否需要UPS |  | | | | | |
| 10 | 近三年该设备附近用户名单（附中标价） |  | | | | | |
|
|
|
|
| 11 | 易耗品价格 （需定期更换的不含在保修范围内的耗品） | 名称 | 更换周期 | 价格 | 名称 | 更换周期 | 价格 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 12 | 设备配套耗材和价格 （可附页） | 名称 | 是否为原厂专机专用耗材 | | 是否可使用通用耗材 | 中标耗材填写中标号 | |
|
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
| 13 | 设备配套软件 (可附页） | 名称 | 是否标配 | 是否需联接医院网络系统（如HIS、PACS等） | 是否免费开放接口（如否，请写明费用） | 是否免费升级（如否，请写明费用） | |
|
|
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 14 | 使用年限或使用次数 |  | | | | | |
| 15 | 免费全保年限 |  | | | | | |
|
| 16 | 维保方案（每年维保次数，质保期外每年维保费用以及所需配件和人工费用） |  | | | | | |
| 17 | 售后响应时间（请注明苏州有无常驻工程师并提供联系方式） |  | | | | | |
|
|
| 18 | 承诺供货时间 |  | | | | | |
|
|
| 19 | 提供培训支持（科研/技术、每年次数等） |  | | | | | |
| 20 | 其他优惠条件 |  | | | | | |
|
| 21 | 厂家/代理商签字盖章 |  | | | | | |
|
| 22 | 联系人联系方式 |  | | | | | |
|
| 备注：  1. 本表上述表格不允许修改，必须全部填写完整。如相应内容不涉及则填无。 2. 本表提交时需提供DOC和PDF版各一份，PDF版需代理公司盖章。 3. 本表第11项中所指易耗品是指需定期更换的,并且不包含在免费维保范围内的用品，如滤芯、氧电池、滤网、后备电池等，该类易耗品应不具备单独的医疗器械注册证。 | | | | | | | |
|

|  |
| --- |
|  |

**附件2：医疗设备场地安装条件需求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 品牌 | 型号 | 空间要求（宽\*深\*高mm） | 自身重量（kg） | 供电要求 | 供水要求 | 环境要求 | 运输要求 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件3：售后服务条款**

**甲方：苏州大学附属儿童医院 乙方：设备供应公司**

* 1. 乙方免费提前为甲方提供设备安装图纸，并充分协助甲方做好机房的准备工作（如要求中需要潜在供应商负责机房的改造或准备工作，潜在供应商应在保证安全的情况下进行负责全部工作）。
  2. 乙方负责设备的免费安装和调试，必须事先与甲方招标处联系，并与院方共同参与，否则引起的一切责任由乙方承担。
  3. 所有医疗设备必须提供符合国家标准的电源线，插头制式必须为中国标准制式，保证安全接地，不接受欧标、美标等制式电源线，国产设备出厂时间不能超过三个月，进口设备出厂时间不能超过六个月。
  4. 乙方逾期交付货物的，每逾期一天，乙方向甲方偿付货款总额5‰的滞纳金，如乙方逾期交货达10天，甲方有权解除合同或双方协商赔偿方式。
  5. 装机所产生的垃圾必须摆放整齐，不得有影响工作人员、病人及家属安全通过的行为。公司在装机后24小时内必须完成对包装拆除物的清理。因包装拆除物原因引起的医疗事故和纠纷，由公司承担全部法律和经济责任。
  6. 设备安装、调试结束后，甲方对设备试用后进行验收（时间由甲、乙双方商定），乙方免费派工程师到达现场协助验收工作。保修期自甲方验收合格之日算起，保修期外故障待修复后只收配件费，免收上门费、人工费。
  7. 上述设备免费保修年限应按照甲方招标文件中要求提供，保修范围包括合同中所有配置。并确保设备保修期内开机率≥95%，如设备故障停机率超过5%（一年按365天计算，每年18天），每超过一天，保修期延长两周。保修期外乙方对本设备终身负责维修。
  8. 如设备发生故障，乙方在接到甲方报修电话后1小时之内响应，3小时内到达甲方现场（若无维修站点，24小时内到达现场），48小时内修复或免费提供备用机，否则甲方可自行采取必要的措施，由此产生的风险和费用由乙方承担。如有特殊情况，乙方应立即电话通知甲方不能响应的原因，在获得甲方同意后，才可推迟响应时间。
  9. 保修期内每年 次定期维护。
  10. 无论在保修期内还是保修期外，乙方必须上门维修，乙方工程师至甲方维修本设备，必须事先与甲方医学工程处取得联系，并做相应登记；在维修过程中与甲方工程师共同完成维修工作。否则引起的一切责任由乙方负责。
  11. 如设备软件升级，乙方负责免费软件升级，保证软件为最新、最高版本。
  12. 如有设备具有远程维修诊断功能，乙方负责免费为甲方安装。
  13. 乙方免费提供全套资料，含产品合格证（国产设备）、出厂计量合格证（强检设备）、操作手册、维修手册（含详细电路图）、海关报关单（进口设备）、商检合格证明（进口设备），如技术资料不全，甲方有权不支付货款。
  14. 技术培训：在安装过程中或安装结束后，乙方工程师或有关人员有义务对甲方工程师和操作人员进行现场维修、保养、操作培训并提供快捷操作指南（过塑封好，挂在设备上），解答甲方人员提出的问题。必要时提供正规培训班培训，确保操作人员掌握完成日常工作所需的基本操作方法为止，工程师掌握基本的维护保养操作技术为止。详见乙方公司承诺书。
  15. 如乙方提供的设备设有维修软件密码，乙方保证无条件地为甲方永久免费打开。

公司（签章）

年 月 日