**唐山市人民医院市场调研询价邀请函**

**致：各供应商**

医院今年拟采购回路消毒机（详见项目概况），现进行市场调研，并向贵公司征询报价。如有意向，请依据以下项目概况为基础，准备以下材料，将扫描件电子版于指定时间发送至指定邮箱。另将纸质材料寄或送至：河北省唐山市路南区胜利路65号唐山市人民医院设备科，张静，15383056308。

1. **公司营业执照、医疗器械经营许可证、医疗器械注册证（如有）各一份（盖章复印件）**
2. **业务人员授权书原件；调研询价报价单原件（见附件1，填全盖章）；产品技术调研问卷原件（见附件2，首页盖章、整份盖骑缝章）**

联系电话：0315-2861591

2024年1月23日

**项目概况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 回路消毒机 | 1台 |  |

1. **基本技术要求**
2. 配置与技术参数要求：

1消毒原理： 采用纯氧制活氧或复合醇消毒的消毒原理。

2 具备二类医疗器械注册证、消毒产品卫生安全评价报告。

3 消毒液具备消毒产品生产企业卫生许可证、专机专用卫生安全评价报告。提供消毒剂在《全国消毒产品网上备案信息服务平台》截图。

4、消毒级别：满足《消毒技术规范》最高要求。

5 必须杀灭芽孢，枯草杆菌黑色变种芽孢灭菌对数值：＞3.0； 龟分枝杆菌脓肿亚种的杀灭对数值>4.0；对脊髓灰质炎病毒>4.0；白色念珠菌>4.0；大肠杆菌>5.0；金黄色葡萄球菌>5.0；铜绿假单菌>5.0；人类冠状病毒灭杀对数值>4.0。

6 消毒完成后回路内无任何腐蚀，可提供无腐蚀性报告。

7 消毒剂对人体无毒害，提供检验报告。

8 无刺激性：避免消毒过后，对病患造成呼吸道损害。提供检验报告。

9无粘性：避免阀体，膜瓣，硅胶类等相互粘连造成通气不畅，增加风险。（提供检验报告）。

10、具有常规消毒模式，强化消毒模式。

11消毒机提供双循环、六出口消毒系统与运行呼吸机进出端同时完成动态消毒。

12自动加液: 采用定量精准自动加液方式，无液自动报警。

13具备温度控制装置，监控核心部位温度，保证机器低于55°内部温度运行。

14雾化方式：超声波雾化。

15雾化装置具备自动注水和排水功能

16记录打印：消毒结束后，可打印消毒记录。

17人机界面：触摸屏≥8寸。

**附件1：**

**调研询价报价单**

**唐山市人民医院：**

在贵单位组织的序号：项目名称项目市场调研询价中，我方具体报价如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 推荐设备  品牌型号 | 报价  （万元）） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |

并承诺：已了解贵单位询价项目情况，报价真实，并依此履行责任和义务。

报价公司（公章）：

公司地址：

联系电话：

联系邮箱：

法定代表人签字或印章：

日期：

**附件2：**

**医疗设备技术调研问卷**

**项目名称:**

**推荐的产品品牌及规格型号：**

**推荐的产品标签注明的使用期限： 年（提供厂家出具的使用期限证明）**

**设备可提供保修期： 年**

**生产企业类型：大型□ 中型□ 小型□ 微型□**

1. **推荐产品配置及技术参数（请详细列举推荐产品相关参数及其在同类产品中优势）：**

**1.**

**2.**

**….**

**二、其它材料（供应商自愿提供）：**

**1.**

**2.**

**….**