

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、净化、烘干的全自动设备。采用紫外线、低温烘干对铅服进行杀菌、消毒、干燥，彻底杜绝病菌传播。要求安装使用方便、操作简便、使用寿命长的特点。

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) 具备紫外线杀菌，低温烘干，为铅服全面杀菌消毒。

(3) 控制面板操作方便、操作简便，消毒、烘干、时间精确控制。

(4) 要求柜体双开门设计，外壳采用全不锈钢板材/钣金全数控加工。

柜内设有全不锈钢搁挂衣架，能容纳更多铅服同时干燥、消毒。

(5) 超大容积： $\geq 1000L$ ，承重量大，方便移动。

(6) 大功率紫外线或高浓度臭氧，消毒干燥时间 ≤ 1 小时。

(7) 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10月23日24:00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



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	具备紫外线杀菌，低温烘干，为铅服全面杀菌消毒。	
3	控制面板操作方便、操作简便，消毒、烘干、时间精确控制。	
4	要求柜体双开门设计，外壳采用全不锈钢板材/钣金全数控加工。柜内设有全不锈钢搁挂衣架，能容纳更多铅服同时干燥、消毒。	
5	超大容积： $\geq 1000L$ ，承重量大，方便移动。	
6	大功率紫外线或高浓度臭氧，消毒干燥时间 ≤ 1 小时。	
7	同时免费提供不锈钢铅服衣架 10 个。	