**滁州市第二人民医院病床、陪护椅采购项目招标公告**

（项目编号：20160506）

因我综合病区的医疗业务的开展，需采购病床一批，现公开招标病床采购项目，具体要求如下：

1. 材料及规格要求：

（一）病床要求：

单摇病床采购数量38张**(其中4张带轮且带折叠餐桌，其余34张不带轮不带餐桌)。**

1、整床尺寸为2100\*900\*500mm,床面采用1.0mm ST14拉伸冷轧钢板（材料采用宝钢及同档次产品）一次冲压拉伸成型，床框采用40\*60\*1.5mm的方管，表面防静电粉末喷涂。

2、床头床尾：进口PP工程塑料整体吹塑成型，表面光滑，易擦拭，清洁方便。可以拆卸及锁定锁件。床头床尾外侧配有ABS防撞角，可有效防止病床在运动过程中对墙面的碰撞。尾板有病人信息卡插槽

3、床脚：采用40\*40\*1.5mm和30\*50\*1.2mm方管（沙钢或宝钢）焊接而成，下配静音防滑脚垫（带轮床配5寸四角刹车盒脚轮）。

4、摇手丝杆部件：丝杆具有防尘套结构（钢制），丝杆材料45＃滚丝，全封闭免维护，并且有双向打滑限位功能，无灰尘进入；最新ABS固定式，与床头配套协调。

5、护栏：304不锈钢床护栏两边到头、高度与床头低处相同，上下升降型竖向密度间距为8公分，确保病人安全，护栏放下来与床面落平，护栏结实牢固稳定性好。

6、前后各配备一只搁物架，采用Φ19\*1.0圆管，中间圆管规格为Φ13\*1.0mm。

7、餐桌采用液压带阻尼装置翻板餐桌，餐桌放下后起缓冲作用，放倒时无噪音，PP餐桌面。

（二）陪护椅要求：

陪护椅采购数量10张

1.功能：折叠状态下作椅子用，展开可作单人床用；

2.规格：1900\*580\*900mm（展开）

3.碳钢喷塑椅架，主架采用Φ38碳钢管制作，壁厚为1.2mm，三个折叠面框均采用20\*20\*1.2mm碳钢方管，底架采用Φ22\*1.2圆管，经酸洗、磷化、高温、静电喷塑等工艺而成，永不生锈。下装两只2.5寸静音万向轮，方便拉缩。

4.面板采用九厘板，内用35密度，5公分厚度，4公分高温海绵，外包舒优皮PP人造革制作；头部靠垫面包形，最高点6公分；二侧靠手需衬角或双面加长焊接加固，每脚内衬耐磨塑料垫防止对地面造成损伤

二、投标人资质要求

1、具有独立法人资格的生产厂家或授权代理经销商；

2、须具备医疗器械产品经营许可证；

3、制造商须通过ISO13485质量体系认证；

三、供货期限及要求：供货期15天。15天内将本次采购货物送到我院指定病房内并完成安装和调试。

四、付款方式：验收合格经审计核算后支付90%货款，剩余10%做质保金，两年质保期满后无息付清。

五、质保期两年，两年内出现非人为损坏，供货商需在48小时内免费维修。

六、最高限价：单摇床：1200元/张，陪护椅：450元/张，超出最高限价报价无效。

七、投标要求：

1.参加投标的单位在提交投标文件截止时间前须提交投标文件两份，一正一副，密封于一个档案袋中，投标文件组成内容如下：

（1）封面（须法人代表或委托代理人签字、盖章）；

（2）法定代表人证书和本人身份证复印件（或委托代理人授权委托书原件和委托代理人身份证复印件）；

（3）投标函（须法人代表或委托代理人签字、盖章）；

（4）采购清单及报价表（须法人代表或委托代理人签字、盖章）；

（5）企业营业执照（新证三证合一，复印件加盖公章）；

（6）医疗器械产品经营许可证（复印件加盖公章）；

（7）投标人是经销商的需提供生产厂家的授权代理证明；

（8）投标货物的产品图册；

开标时对以上材料进行审验，审验合格者接受报价，否则报价无效。

2.报价为一次性报价，即在投标有效期内投标价格固定不变，其报价包括产品运输、安装、调试、税费等一起费用。

3.投标方式：投标人需在2016年6月8日15时00分 前至滁州市第二人民医院递交标书，逾期不再接受。

八、评标方法

本次招标评标采用最低价中标法。

九、联系方式

联系地址：滁州市琅玡区清流中路1401号

联系人：韦文、殷光辉

联系电话：0550-3523168 3523058

**报价表**

投标人名称（签章）：

采购项目名称及编号：滁州市第二人民医院病床、陪护椅采购项目招标公告 （项目编号：20160503）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | | 型号和规格 | 生产厂家或品牌 | 单位 | 数 量 | 单 价（元） | 总 价（元） | 材 质 |
| 1 | 病床（单摇） | |  |  | 张 | 34 |  |  |  |
| 2 | 病床（单摇带轮、餐桌） | |  |  | 张 | 4 |  |  |  |
| 3 | 陪护椅 | |  |  | 把 | 10 |  |  |  |
|  | | 总 计 | | | | | |  | |

说明：1．所有价格均用人民币表示，单位为元，精确到个数位。

2．报价含运输、包装、税金、保险等一切费用。

3．投标人必须按此表格式中的对应栏目内容填写，若需增加栏目，请在栏目“其它”中填写，并作详细说明。

投标人法定代表人或法定代表人授权代表签字：