**拟购二氧化碳激光治疗机项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

产品品牌、规格型号、产地、医疗器械注册证号及最低报价：

**备注：**

1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（医学装备部：1014327170@qq.com）；

2、响应情况（是/否）若为否则须标注具体建议修改指标（**未标注则默认为响应参数**），**建议修改指标须提供相应证明材料**（★项证明材料须为政府主管部门【或具备CMA<或CNAS>资质检测机构】出具的检测报告，非★项证明材料可为除彩页外的其他材料，**无证明材料则可不予采纳**；建议修改意见原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品且不得为独家），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

3、院方根据各潜在供应商提供的配套耗材和须定期更换零部件的报价清单(须同步提供近2年内至少3家二级及以上医院发票原件扫描件和入库清单【遮挡无效】)进行设置相关报价限价，若潜在供应商均未提供报价清单（含发票原件扫描件和入库清单）则视同本项目无耗材和须定期更换零部件。

**4、杜绝两现象：**一是整机保修3年，保修范围不包含须定期更换零部件，须定期更换零部件报价清单如下...；二是将须定期更换零部件变为耗材，恶意降低货物价格，提高耗材价（或直接提高耗材报价）。

5、拟设置为★项参数(★项标准：拟购设备核心参数指标**【如有不妥，请提出并提供权威部门证明文件，否则不予采纳】)**要求投标人在投标文件中所提供的证明材料须为政府主管部门**（或具备CMA【或CNAS】资质检测机构）**出具的质检报告原件扫描件（政府主管部门如国家食药监局或其下属单位或省级医疗器械检验机构或省级食品药品检验机构等）。

附件：表1-4

**第一部分：拟购项目参数结构**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本项目参数拟设置情况 | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注（真实指标、是否独家、是否提供有效检测报告） |
| 序号 | 名称 | 参数设置情况 | 是否设置为★ |
| 1 |   | 激光波长：10.60µm |   |   |   |   |
| 2 |   | 激光功率：1－30W，大小连续可调； |   |   |   |   |
| 3 |   | 输出方式：连续（CW）、脉冲（PW）、超级脉冲（SP）等多种方式；具备选配通气光纤输出技术；提供证明；  |   |   |   |   |
| 4 |   | 光斑直径：F=50mm,Φ0.1mm用于切割；F=100mm,Φ0.2mm用于汽化；直径1.3mm螺旋超大光斑用于剥脱；提供证明；  |   |   |   |   |
| 5 |   | 控制系统：多功能操作系统，10寸液晶屏显示，使能应用程序细化临床治疗方案，手动可选：①切割、②磨削、③眼睑等模式；医疗可选：①浅层、②深层、③全层、④妊娠纹、⑤色素、⑥换肤等模式；使能软件系统终身免费升级；提供证明；  |   |   |   |   |
| 6 |   | 智能锥叠功能：直径0.1mm与直径1.3mm螺旋大光斑同步智能锥叠，小光斑作用深层组织，大光斑剥脱表层，降低临床色沉概率提高治疗舒适度；提供证明； |   |   |   |   |
| 7 |   | 导光系统：七关节扭簧平衡锤式导光臂，360度旋转无死角； |   |   |   |   |
| 8 |   | 引导光：650nm波长半导体激光，功率5mW，强弱连续可调； |   |   |   |   |
| 9 |  | 治疗面积：单次最大20mm\*20mm； |  |  |  |  |
| 10 |  | 状态提示：运行、预燃、工作三种颜色指示光提示； |  |  |  |  |
| 11 |  | 排烟装置：内置吹烟系统； |  |  |  |  |
| 12 |  | 自检功能：开机系统自动检测，电源状态、激光功率、断水、流量等状态，并通过故障代码报警，保障设备使用稳定 |  |  |  |  |
| 13 |  | 制冷系统：内置封闭循环水冷却和风冷散热系统； |  |  |  |  |
| 14 |  | 保护系统：水温、水流、过载实时监控，故障提前预警； |  |  |  |  |
| 15 |  | 报警系统：工作状态声光提示，设备故障代码报警； |  |  |  |  |
| 16 |  | 使用期限：≥10年； |  |  |  |  |
| 17 |  | 电源：220±22V，50±1 Hz 10A； |  |  |  |  |
| 18 |  | 提供本地化售后服务； |  |  |  |  |
| 19 |   | 生产企业及产品没有被国家或省、市药监局曝光过质量管理缺陷企业或产品不合格记录，投标公司须提供承诺书，承诺所投品牌企业或产品没有上述不良记录。 |   |   |   |   |
| 20 |   | 整机及配套提供物资免费保修不少于三年（含所有零部件，包括须定期更换零部件）。  |   |   |   |   |
| 21 |   | 整机及配套提供物资若需与医院信息系统对接，接口费用由中标方承担。  |   |   |   |   |
| 22 |   | 提供同机型设备国内医院用户合同2家及以上，标书内提供清晰的合同原件扫描件并加盖公章（遮盖认定为无效业绩）。 |   |   |   |   |

**第二部分：拟购项目配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本项目拟配置清单 | 响应情况 | 建议修改指标 | 备注 |
| 序号 | 配置清单名称 | 数量 |
|   |   |   |   |   |   |