浙江省肿瘤医院

议价文件

血细胞分离机耗材

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **血细胞分离机耗材技术规格表** | |
|  | **序号** | **内 容** |
|  | **1** | **性能及指标** |
|  | 1.1 | 分离器应柔软、外观透明、光洁、无气泡、无明显机械杂质、异物、扭结，其透明度应能保证发现气泡 |
|  | 1.2 | 管事系统的各软管应塑化均匀，无扭结扁瘪 |
|  | 1.3 | 分离带结口、夹具以及其它组件表面应光滑，不得有毛刺 |
|  | **2** | **微粒污染** |
|  | 2.1 | 分离带按YY0326.方法测定时，200ml洗脱液中15um-25um微粒数应不超过6.00个/ml，大于25um的微粒不超过3.00个/ml |
|  | 2.2 | 管路每平方厘米内表面积上15um-25um的微粒数不超过1.00个，大于25um的微粒数不得超过0.50个 |
|  | 2.3 | 收集袋应无可见粒子 |
|  | **3** | **密封性** |
|  | 3.1 | 分离器的密封性良好，按正常血液成分分离采集程序时，应无泄漏 |
|  | 3.2 | 用高于大气压强15kpa的空气通往收集袋内，扶持时间不少于15s，收集袋应无泄漏 |
|  | **4** | **拉伸强度** |
|  | 4.1 | 分离器各连接处（不包括分离带和管路的连接处以及保护套）应能承受不小于15N静态轴向拉力，持续15S无断裂和脱落 |
|  | 4.2 | 细胞产品收集袋上的悬挂孔或者悬挂装置应能承受10N的静态抽向拉力，其它各类收集袋应能承受20N的静态抽向拉力，持续60min不断裂 |
|  | **5** | **噪音** |
|  | 5.1 | 分离带在适用的离心机上以2400/min运转时，应无明显摇摆，当在前、后、左、右距分离带1M处声级计（A计权）测定时，最大噪音不超过70dB |
|  | **6** | **血浆血红蛋白含量** |
|  | 6.1 | 分离器在适用的离心机上分离所得血浆血红蛋白含量应不大于60mg/L |
|  | **7** | **色标** |
|  | 7.1 | 分离器的各段管路宜采用不同颜色的色标，以给使用者提供识别 |
| ★ | **8** | **管路商品名称/型号** |
|  | 8.1 | 一次性使用离心带式血液成分分离器/白细胞去除（WBCD）管路 |
|  | 8.2 | 一次性使用离心带式血液成分分离器/红细胞去除管路 |
|  | 8.3 | 一次性使用离心带式血液成分分离器/血浆置换管路 |
|  | 8.4 | 一次性使用离心带式血液成分分离器/血小板采集（ELP）管路 |
|  | 8.5 | 一次性使用离心带式血液成分分离器/单个核细胞采集（MNC/Auto PBSC）管路 |
| ★ | 8.6 | 一次性使用离心带式血液成分分离器/骨髓纯化处理（BMP）管路 |
|  | **9** | **资质、培训、售后等要求：** |
| ★ |  | 拥有专业培训师与工程师团队。提供血细胞分离机一台，设备安装后，厂家培训师到用户现场提供培训，协助操作人员熟练掌握机器操作。 |

**议价文件注意事项**

一、资料排放顺序：报价单、供应商营业执照、供应商经营许可证（经营备案凭证）、医疗器械产品备案凭证、医疗器械产品注册证、生产企业生产许可证及营业执照、厂家授权、销售人员的授权、销售人员身份证复印件、产品彩页（或说明书）、浙一浙二或邵逸夫医院产品发票复印件（阳光采购产品）。（全部敲红章）

二、报价单请用报价单模板，报价单填写完毕后，请将电子版报价单（不填写报价）反馈到zlyyhccg@163.com邮箱。如有问题，请联系电话0571-88122160俞老师，上班时间：8：00-11:30，13:30-17:00。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **浙江省肿瘤医院报价单** | | | | | | |
| 产品名称 | 规格型号 | 报价/单位 | 生产厂家 | 供应商 | 省平台代码 | 产品注册证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | XXXXX公司 | |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 | |

# 法定代表人授权委托书

浙江省肿瘤医院：

兹委派我单位 先生/女士，身份证号： ，联系方式：固定电话 ，手机号 ，代表我公司参加贵院此次 议价，全权处理谈判过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

本委托书共1份1页，必须由本公司法定代表签字或盖章，并加盖本公司公章方为有效。复印无效。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

受委托人（签字）：

签发日期： 年 月 日

请附受委托人身份证复印件（正反）

**产品质量与服务承诺书**

**浙江省肿瘤医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 我公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接需方电话通知后三个工作日内到货（特殊情况另议），并负责货物搬运入库。
3. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所以业务并追究由此造成的损失。
4. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
5. 公司承诺此次招标报价不高于公司在省内其他医院的供货价。如遇该医用耗材在省内任何医院价格调整低于我院采购价时，应第一时间提供最新调价。
6. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期： 年 月 日

**清廉医院共建协议**

**甲方**（医疗卫生机构）：

中国科学院大学附属肿瘤医院（浙江省肿瘤医院）

**乙方**（共建企业或代理人）：

为进一步加强公立医院党的建设，贯彻执行中共浙江省委《关于推进清廉浙江建设的决定》和浙江省卫健委《关于推进清廉医院建设的实施意见》的要求，规范医院各领域的购销行为，防范商业贿赂的发生，积极营造清廉合作环境，共同促进清廉医院建设。经甲、乙双方协商，同意签订本协议，并遵守如下条款：

一、甲乙双方贯彻执行中共浙江省委《关于推进清廉浙江建设的决定》和浙江省卫健委《关于推进清廉医院建设的实施意见》的各项政策要求，积极融入清廉医院共建工作，认真履行建设清廉浙江的企业责任。

二、甲乙双方按照《合同法》等相关法律规范要求，认真履行购销合同及其附属条款，自觉遵守医疗卫生行风建设 “九不准”的各项规定。

三、甲方及其工作人员严禁接受乙方及其代理人以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等，不得以工作便利收受任何有违清廉医院建设要求的其他有价物品。被动接受乙方给予的钱物，应予主动退还；无法退还的，有责任向纪检监察部门如实反映情况。

四、严禁甲方工作人员利用任何途径和方式，为乙方统计医疗信息或（和）透露医院招（投）标信息，或为乙方提供便利。

五、乙方不得以回扣、宴请、提供服务等方式影响甲方及其工作人员在招标、采购中的选择权，不得在学术活动中提供违规赞助等违反廉洁学术有关规定。

六、乙方工作人员来院洽谈业务工作必须遵守医院相关规章制度，严格执行国家药监局《医药代表备案管理办法（试行）》和医院《关于加强行风建设管理的若干规定（试行）》要求，及医院关于医药代表登记备案的有关规定。未按医院规定执行，一经查实，承担相应责任。

七、合同期自签订之日起生效，至下一次签订时自然终止。甲乙双方任何一方违反本协议或触犯相关法律法规，一经发现，本协议自动终止，且保留向有关部门报告的权利。

八、本协议一式二份，甲、乙双方各执一份，甲方由纪检监察部门留存。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法人代表或委托代理人： 法人代表或委托代理人：

2021年 月 日 2021年 月 日