# 南方医科大学口腔医院（广东省口腔医院）科研类设备项目市场调研函

一、**项目编号：**NYKQ-KY20231120

**二、报名时间：**公告之日起5个工作日内。

三、**报名方式：**请意向参与市场调研公司于截止时间前按报名材料要求提交电子扫描件（PDF文件，且小于20MB），打包压缩（文件夹命名规则：项目序号及名称+品牌型号+供应商名称）发至邮箱（nykqsbk@126.com），并与设备科工作人员电话（何老师 020-84233792）确认发送成功，暂无需提供纸质资料。

四、**项目内容：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **备注** |
| KY20231120-01 | 冻干机 | 1台 | 1.捕冰量（L）：4 2.冷阱温度-65℃ 3.冷阱降温速率：-60℃≤25min  4.干燥室内部尺寸(W\*D\*H)(mm)：404\*374\*398  5. 外形尺寸(W\*D\*H)(mm)：546\*795\*890 |
| KY20231120-02 | NB无线温湿度监测仪 | 20个 | 一、配置清单  1. NB无线温湿度监测仪使用范围：冷藏箱4个，需配备的监测仪数量8个；阴凉柜4个，需配备的监测仪数量8个；常温存储柜4个，需配备的监测仪数量4个。  2.其他：冷链监测软硬件系统1套；系统平台LICENSE 20个；CNAS校验人工服务、24小时人工值守服务及运维服务。  二、参数要求  ※NB无线温湿度监测仪：可适配医院现有的CSEMS全环境监测平台。  （一）技术指标  1.温湿度测量范围和精准度  1）温度测量范围-35℃~60°C  2）温度测量精准度±0.5°C  3）湿度测量范围0~100%RH  4）湿度测量精准度±3%RH  2.检测频率：1min/次；并且可远程灵活配置检测频率。  3.支持所有监测点统一展示功能，支持按机构类型、所属机构、所属区域、监测点关键字、品牌等查询。  4.支持配置失效时长，并实现告警管理、故障管理、事件管理等管理支撑功能。  5.温湿度呈现数据图表可支持灵活拖拉伸缩时间轴。  6.数据导出：支持将查询结果导出为excel文件、PDF分析报告。  7.可闻噪声：<30dB。  8.采用NB-IOT通讯技术，无需接入网络及交流电供给。  9.内置传感器。  10.除设备自动上报数据外，支持手动上报现场检测温湿度数据。  11.防水防尘达到IP67 等级或更高。  12.电脑网页、手机网页及微信均可查看数据，电脑网页支持数据下载、数据支持多种格式保存至电脑。  13.设备自带电池、无需交流电，后台软件显示电池电量及电压，支持电池欠压告警并发送短信至用户手机。监测仪无需充电可正常工作5年以上。  14.安装方式：冰箱内置投放式。  15.温控设备为自主研发专利产品，具有计算机软件著作权登记证书。  （二）告警信息  1.业务告警和设备告警：分别呈现业务告警及设备告警情况，并且分为初级告警、中级告警、高级告警。  2.告警方式包括：短信报警、语音电话报警、手机或平板声光报警。  3.业务告警：以列表的方式呈现，呈现字段包括级别、所属监测点、设备名称、告警产生时间、告警时长、告警类型、状态、告警数据、上下限。  4.设备告警：以列表的方式呈现，呈现字段包括级别、所属监测点、设备名称、告警产生时间、告警时长、告警类型（包括：电量告警、数据上报异常告警）、状态、告警数据。  5.查询：支持按所属机构、所属区域、所属监测点、设备编码、设备名称、日期时段、状态、告警类型组合查询。 |

**声明：本公告所述的功能及参数无任何针对性、倾向性和排他性，因市场了解的局限性，可能存在某些不足，仅作为我院医疗教学设备市场调研参考所用。**

五、**报名企业须具备的条件：**

1.  具有独立法人资格，有固定的办公和工作场地，能独立承担法律责任；

2. 具有良好商业信誉和健全的财务会计制度；

3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5. 参加此项采购前三年内，在经营中没有重大违法记录；

6. 法律、行政法规规定的其他条件；

7. 其他必须具备的资质。

六、**报名资料（所有资料均需盖公章）：**

注：报名材料需设置封面页及目录页，封面页内容包括项目编号、项目名称、代理商公司名称、项目联系人姓名及手机号码、生产厂家、设备产地、设备型号等（格式见附件1）。

1．具体资料明细（按如下顺序排列）：

（1）报名企业公司证件：含公司营业执照、医疗器械经营许可证等，公司对授权代表的授权书，附授权代表身份证复印件等有关证件；

（2）产品资料：产品彩页、产品详细参数及配置清单、医疗器械注册证和登记表（在国家相关网站查询打印件加盖公章）、产品的生产厂家授权函（原则上要求厂家或一级代理参与，生产厂家直接参与除外）等；

（3）各产品报价单：须列明品牌厂家、规格型号、配置清单（可报不同档次的产品）；

（4）销售记录（对应产品型号，需提供证明，如发票、合同、中标通知书），近三年全国知名院校、口腔医院或三甲公立医院的记录资料为佳；

七、如需组织现场市场调研会议，将另行通知已报名企业。

注：有知识产权、代理权等方面纠纷的供应商及产品不予考虑。如有虚假、违规行为，一经发现，将列入我院供应商黑名单。