吉安市中心人民医院耳鼻喉科内镜清洗消毒机

询价公告

我院拟对耳鼻喉科内镜自动清洗消毒机进行现场询价，欢迎具备相关资质的单位前来报名。现将有关事宜公告如下：

1. 设备名称、数量及参数：

内镜自动清洗消毒机 数量：1

参数：

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **要求** |
| 整机结构要求 | * 1. 设备底部配备锁控式脚轮，洗消舱配备透明观察盖。 |
| * 1. 设备内置无线信息采集装置，可以采集内镜和清洗人员的信息。 |
| 洗消系统的要求 | * 1. 清洗舱体容积≤11L。 |
| * 1. 采用全浸泡消毒，非喷淋式洗消设计，消毒液能浸泡到消毒槽盖内表面。（提供设备运行视频或照片佐证） |
| 舱门机构与检测锁紧装置 | * 1. 舱盖可通过脚踏开关实现开关门，也可通过程序界面上的按键自动开关门。 |
| * 1. 采用电动推杆作为开关门时的执行机构，避免电机驱动钢丝结构存在的单纯依靠门的重力而无法有效锁紧的问题。 |
| * 1. 具备门开关检测功能，并自动反馈信号给控制系统。 |
| * 1. 运行过程中，发生意外开门的情况，设备应当报警并停止运行。 |
| 化学助剂 | * 1. 消毒液箱有效容量≥12L、酶液桶容量≥2L、酒精桶容量≥2L。 |
| * 1. 消毒液箱、酶液桶、酒精桶，均有低液位自动检测装置，当达到低液位时设备无法运行，自动进行声讯报警提醒。 |
| * 1. 在程序运行中，可实现不打开舱体密封盖且不中断程序运行情况下，对清洗舱内消毒液浓度是否达标进行检测。 |
| * 1. 自动记录消毒液使用情况，既可设置消毒液使用次数，又可同时设置消毒液使用天数，两种方式可同时监控，消毒液过期自动报警。 |
| * 1. 设备可使用符合规定的多种消毒液：提供戊二醛、邻苯二甲醛、二氧化氯、过氧乙酸中不少于三种消毒剂的枯草杆菌黑色变种芽孢的杀灭对数值≥3.0 |
| * 1. 设备使用过氧乙酸作为消毒剂时，内镜处理可达灭菌水平。 |
| * 1. 具有消毒液自动取样功能。 |
| 液体的排放 | * 1. 采用独立的排液泵实现液体的强制排除。 |
| * 1. 具有排液检测开关，出现排放故障或堵塞时，自动进行声讯报警提醒。 |
| 洗消记录 | * 1. 洗消记录包括：设备序号、清洗日期、清洗模式、测漏结果、酶液浓度、消毒液使用状态、清洗人员编号、清洗内镜编号、清洗阶段时间、故障信息等。 |
| * 1. 具有历史洗消数据记录导出功能。 |
| 控制系统的软硬件要求 | * 1. 采用彩色高清液晶触摸屏，显示尺寸≥5寸。 |
| * 1. 最快可在15分钟内完成酶洗、漂洗、消毒、终末漂洗、酒精干燥、空气干燥全过程，此时间包含进水排水时间和有效的消毒时间。 |
| 7.3待机界面应能实时显示消毒液已使用天数、已使用次数、洗消人员编号、内镜编号、日期、加热温度等信息。 |
| * 1. 可在触摸显示屏上设置清洗剂稀释比例，可按规定速率自动注入。 |
| * 1. 系统至少内置快速程序、标准程序、加强程序、自消毒、漂洗水采样、空气采样等模式。 |
| * 1. 系统配有快速启动模式，可在待机界面实现一键启动程序。 |
| * 1. 洗消全程监测内镜有无泄漏，能够区分不同程度的内镜泄漏并自动采取措施。严重泄漏时停止洗消。内镜存在微小泄漏时，自动提供正向压力，防止水进入内镜，达到泄漏保护作用。 |
| * 1. 具有专门的进水管道流量或压力检测功能，在水压不够时，能够报警。 |
| * 1. 采用除菌级空气过滤滤芯，过滤精度不低于0.01μm。 |
| * 1. 加热装置可对酶液、消毒剂进行加热。 |
| * 1. 在10℃-50℃范围内，温度指示装置误差＜1℃，计量分辨率0.1℃。（提供国家认可的检验检测机构出具的检验检测报告） |
|  | * 1. ★设备使用寿命≥8年。 |

二、前来参加询价会的厂商须提供以下相关材料（复印件加盖红章）：

1. 公司及产品的资质证明材料（公司三证等）。
2. 询价产品的制造商或者区域总代理商出具的授权函及参数确认函。
3. 法定代表人证书或委托代理人授权书。
4. 询价产品的报价函。
5. 价格佐证。
6. 价格承诺函

注：以上材料一式叁份密封好并加盖公章，（封面注明联系人及联系电话）

报名时间：2024年5月21日-5月27日17:00

报名及邮寄地点：吉安市吉安南大道80号

吉安市中心人民医院行政楼107办公室

联系人：王先生18979638693

附件1：投标询价、议价承诺函；

附件2:产品报价函模板

附件1：

**投标询价、议价承诺函**

致：吉安市中心人民医院

我单位在参加贵方部分＿＿＿＿＿＿项目的（投标询价、议价）活动中，郑重承诺如下：

我方在此声明，本次（投标询价、议价）活动中提供的所有资料都是真实、准确完整的，所投产品＿＿＿＿品牌＿＿＿＿型号（品牌及规格型号）报价为江西省内同期、同型号、同品牌、同配置最低价，如因虚假资料、虚假报价所产生的一切后果完全由我方承担。

投标单位： （盖章）

联 系 人：

联系电话：

附件2：产品报价函模板

公司报价函

联系人： 电话： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 生产厂家/品牌 | 规格型号 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

填写要求：请按照表格顺序填写，不得擅自更改表格内容，报价函上加盖公章