**询价邀请函**

XXXXX有限公司：

我单位需对医用臭氧治疗机采购项目进行询价，邀请贵公司根据询价文件要求参加本次询价活动，项目要求如下：

一、报价人须知

1. 参加询价的公司应遵循政府采购的法律法规及通行规则。
2. 投标资料包括：①询价报价表（最低报价）；②营业执照；③生产制造商的需提供《医疗器械生产许可证》；④代理商的需提供《医疗器械经营企业许可证》；⑤所投产品需具有药监部门核发的《医疗器械注册证》；⑥符合临床使用技术要求的产品彩页；⑦廉洁承诺书；⑧售后服务承诺函。

二、报价文件封装：报价人提交的报价单和相关资质资料一律采用A4纸，放入文件袋内密封好，对应写明报价单位名称、联系人及联系方式。

三、报价文件送达截止时间及地点：

2024年4月24日17:00时前送达湖北省黄石市第五医院有限公司设备科，逾期恕不接受。

采购单位：黄石市第五医院有限公司

地址：黄石市下陆区下陆大道33号

联系人：熊老师

联系方式：0714-5317166

黄石市第五医院医疗设备采购报价单

|  |  |
| --- | --- |
| 设备名称 |  |
| 报价单位 |  |
| 设备品牌型号 |  |
| 生产厂家 |  |
| 质保期 |  |
| 包含的配件 | 耗材及价格： |
| 报价金额（万元） | 金额小写：  金额大写： |
| 授权委托人签字  （联系方式） |  |

**廉洁承诺书**

为加强招标投标活动中的廉政建设，进一步规范招标投标市场，防止发生违法违纪行为，体现公开、公平、公正的原则，根据国家有关法律、法规和廉政建设责任制的规定，本投标人特作出如下承诺：

1、不与招标人、招标代理机构及其他投标人私下串通协商，进行围标、串标、抬标，控制投标价格。

2、不向招标人、招标代理机构、评标专家行贿，以不正当手段谋取中标。

3、不向招标投标监管人员请客、送礼及组织其它有可能影响客观公正监管的活动。

4、自觉遵守开标、评标现场工作纪律，不私下接触评标专家，不干扰正常的开标评标秩序。

5、不给责任人的违法违规行为说情。

如出现上述行为，本投标人自愿承担相关责任，接受相关部门或司法机关调查处理。

投标人授权代表：

投 标 人（公章）：

时间： 年 月 日

**承诺函**

致黄石市第五医院设备科：

1. 我公司确认所供的设备为全新的，合格的产品。
2. 我公司确认所供的设备具备合法有效的手续及证件。（医疗器械产品注册证、医疗器械经营许可证、医疗器械生产许可证等）
3. 我公司确认所供的设备符合询价设备所列的全部参数标准。
4. 我公司所供设备质保期最低为壹年。质保期内非院方原因出现的质量问题，由我公司免费维修。质保期外，仅收取需要更换的零配件费用。
5. 我公司若发生未履行承诺义务的情况时，愿承担由此产生的包括赔偿在内的一切法律责任。

公司签章：

日期：

**医用智能臭氧治疗机参数要求**

\*1大于7英寸触摸屏；

2快捷治疗方式,分快捷键治疗，自定义治疗方式，人性化辅助治疗功能，自动分配治疗处方。

\*3自来水净化为纯水，干净卫生，避免细菌侵袭，隔离重金属感染，自动废水排放，使用更安全。

4 具有帮助查询统计，可以查询一段时间治疗病历，统计治疗人数，各类病历查询功能。

5 具有预约定时消毒功能,可自体消毒，安全卫生。

\*6 内加温技术，304不锈钢水箱，电子液位，实时显示水位，自动净水供水系统，永不缺水，随做随用。

7 采用进口最新飞思卡尔单片机，功能可靠，软件强大。

8 具用漏电保护功能。

9 治疗功能+冲洗功能+雾化功能。

\*10 多种治疗方式，水、气雾三合一，高效灭菌，治疗彻底。

11 臭氧出气口浓度：大于80mg/m³，不超过1000mg/m³

12 臭氧产量：150mg/h-250mg/h（可调）

13 冲洗器冲洗水流量：3.5L/min±10%（可调）

14 储液箱容积：>4L，自动加水，永不缺液。

15 加热时间：≤30min

16 加热温度调节范围：30~35℃可调,误差±10％

\*17 加热保护：当超温41℃~43℃时，保护继电器断开，具有报警提示功能。采用内测温技术，精确，误差小，防止患者及使用者烫伤。

18采用脚踏式开关，便于操作。

19质保期 一年