**公告附件**

**云南省中医医院询价通知书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **需求产品名称** | **响应产品名称** | **响应产品规格型号** | **单位** | **数量** | **响应产品生产厂家** | **预算单价（元）** | **报价单价（元）** | **报价小计（元）** |
| 红外线耳温枪 |  |  | 台 | 4 |  | 4000.00 |  |  |
| 报价合计（ 小写）： 大写： |

|  |
| --- |
| 供应商名称： 2023年 月 日 |
| 供应商联系人： （公司公章） |
| 联系电话： 报价人：  |
| **注：1、供应商参与此次报价须满足以下参数，响应文件需提供供应商资质、生产厂家资质、授权委托书、报价函、相关技术参数支持材料（附件一）等。2、所有响应文件需装订且密封。仅需准备正本一份，响应文件封面上应标明“正本”以及项目名称、供应商名称等内容。响应文件的外包装应保证其密封性，在密封的骑缝处加盖密封章。3、各供应商报价不得高于预算单价，否则视为无效报价。4、医院根据符合采购需求、质量和服务相等且合计报价最低的原则确定成交供应商。不进行二次报价，以各公司提交的第一次报价为准。5、供应商只能填报一个不高于预算单价的响应报价，不得提供有选择性的报价。★6、技术参数中标注“\*”的参数为重要参数，重要参数1条不满足的，视为不实质性响应询价文件。非“\*”参数大于等于2条不满足，视为不实质性响应询价文件。7、询价结果于提交响应文件截止时间后五个工作日内在云南省中医医院官网公布。** |
| **详细功能及技术参数：****一、设备名称：红外线耳温枪**1、功能要求：反应灵敏，重复测量误差小；配备反映灵敏的用户反馈指示灯，显示在测量过程中探头是否始终保持在正确位置，从而避免放置错误而导致测量结果不正确。2、技术参数：2.1 红外耳温计（带一次性耳温套）；**\***2.2 测量时间：2~3 秒；**\***2.3 技术支持，根据探头位置放置深浅进行温度补偿计算 ；**\***2.4保证测量期间探头放置的稳定性；2.5探头技术具备预热功能，测量前探头会预加热至35℃，提高测量精度；2.6温度显示范围：≥20℃- 42.2°C； 2.7显示类型；背投液晶显示屏， 显示分辨率：0.1℃； 机身整体：≤4个附加按键 ；**\***2.8测量精确度：≤±0.2 °C（35.0℃ ~ 42.0℃区间内），并配有测量指示灯； 2.9工作温度：≥10.0℃~40.0℃， 存储温度：≥–25℃~55℃； **\***2.10具有自动关机功能，末次检测后10秒内可自动关机； 2.11其他功能；机器具备读秒计时器、内存回顾、C/F切换按钮，电子时间间隔倒计时等功能，方便使用； 2.12电池，2节 1.5 V AA 碱性电池，满足至少1000 次测量需求； 2.13产品符合耳温枪国际认证标准 ASTM 1965-98, EN 12470-5-2003（提供相关证书）。**二、售后服务要求：****\***1、设备质保期自设备验收合格之日起至少2年，每半年维护保养一次，软件终身免费升级服务，质保期满后提供维修服务，不收取上门服务费。2、有专业维修工程师及技术人员，能提供及时的技术支持及售后服务。设备发生故障电话报修时，在 1小时内作出响应，2小时到达现场处理，不能现场解决问题时，能提供备用机使用，直到设备修复使用。3、培训方式：现场培训，在签订合同后在规定时间内按院方要求将设备送达指定地点，设备到货后1周内完成安装，安装调试合格后，由相关工程技术人员在现场对操作人员进行使用培训和日常维护保养的培训，直到操作人员会使用为止。**\***4、供货时间为合同签订后7天内。 |

**供货期： 接到询价结果后 日历天**

**质保期：验收合格后 年**

**其他承诺（供应商自行填写）：**

**附件一：**

**技术规格及售后服务偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **需求技术规格及要求** | **响应技术****规格及要求** | **偏离情况（正偏离、无偏离、负偏离）** | **说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |
| . |  |  |  |  |

注：各供货商必须对医院“详细功能及技术参数”中的技术参数要求作出全面、真实的反映，投标人除如实填写技术规格偏离表外，响应文件中必须提供最新技术支持资料支持技术规格偏离表（包括响应产品技术白皮书或检测报告或图纸或印刷宣传彩页或性能参数说明等，不接受供应商自行印刷、打印或者手写的技术支持资料，凡不符合上述要求的，视为无效技术支持资料），若响应文件中技术支持资料参数与技术规格偏离表应答不符或无支持资料应答，而供应商又未在投标文件中作出说明和解释的，视为不响应该条技术参数要求。

**供应商名称： （加盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字）**

**日期：** **年** **月** **日**