

阜阳市妇女儿童医院医用控温仪采购项目议价文件

项目编号：FYSFNETYY-202607-10

采 购 人：阜阳市妇女儿童医院

日 期：2026年7月

第一章 议价公告

参照招采有关规定阜阳市妇女儿童医院拟对以下项目进行院内议价采购，欢迎符合资格条件的供应商前来参与。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：FYSFNETYY-202607-10
- 2、项目名称：阜阳市妇女儿童医院医用控温仪采购项目
- 3、项目预算：40000 元
- 4、采购需求：

序号	品名	数量	单价	最高限价	备注
1	医用控温仪	1	40000元/台	40000元	

- 4、采购一家符合条件的供应商。
- 5、合同履行期限：合同签订后，接采购人通知后 15 个日历天完成交货、安装。

二、参与商资格要求

- 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定；能独立完成议价文件中所规定的采购内容。
 - 3、投标人不得被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、且近 3 年在我市医疗卫生机构政府采购活动中无提供虚假材料谋取中标、串通投标等违法违规行为；未被财政部门列入政府采购严重违法失信行为记录名单。
 - 4、供应商须具有有效的营业执照等证明文件。
 - 5、所投产品若属于二类医疗器械时，须提供投标人的医疗器械经营备案证明；若属于三类医疗器械时，须提供投标人的医疗器械经营许可证。
- 注：本项目不接受联合体投标。

三、报名时间及地点

- 1、报名方式：线下报名。报名资料见：二、参与商资格要求。报名登记表（见附件）盖章。**即日起至2026年7月22日17:30前（公示时间不得低于三个工作日）**，在阜阳市妇女儿童医院4号楼11楼招投标管理处办公室报名登记，议价现场不在接收未报单位议价响应文件。如有弃标请在议价开始前1个工作日递交弃标函至本院招投标管理处办公室。
- 2、议价文件见附件。
- 3、供应商在议价时间前应随时主动登录阜阳市妇女儿童医院官网（www.fyfybjyy.com），以便及时了解相关信息和补充信息。

四、议价时间与地点

- 1、时间：2026年7月23日11时30分。

2、地点：阜阳市妇女儿童医院4号楼3楼第4会议室。

注：前来现场议价时须准备1本议价响应文件并胶装成册和一份二轮报价单（盖章版），所有议价响应文件的内容加盖公章并密封完好。

五、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

名 称：阜阳市妇女儿童医院

地 址：阜阳市颍州区淮河路 2019 号

联系方式：0558-6669032

联系人：陈阿龙

第二章 采购需求

前注：

本说明中提出的技术方案仅为参考，如无明确限制，供应商可以进行优化，提供满足用户实际需要的更优（或者性能实质上不低于的）服务方案，且此方案须经议价小组评审认可；

一、采购需求前附表

序号	条款名称	内容、说明与要求
1	付款方式	设备经验收合格后支付合同价款的90%，余10%免费质保期满后无息一次性支付
2	合同履行期限	合同签订后，接采购人通知后15个日历天完成交货、安装
3	免费维保期	1年

二、采购需求

序号	品名	数量	单价	最高限价	备注
1	医用控温仪	1	40000元/台	40000元	

（一）设备主要用途

本设备用于心脏外科术后重症监护诊疗工作，主要针对先天性心脏病、心脏瓣膜、心脏搭桥等术后危重患儿及成人患者开展精准体表控温治疗。用于术后低体温复温、高热降温、心脑血管缺血缺氧亚低温脑保护、术中术后体温稳态维持，客观调控患者核心体温，辅助稳定循环、降低心肌耗氧、减轻脑水肿，预防术后寒战、凝血功能异常、心律失常等并发症，改善心脏术后预后，满足心脏重症规范化监护及亚专科建设需求。

（二）设备功能要求

支持持续精准体表升温和降温双向控温模式，可自由设定目标体温，适配心脏术后复温、高热降温、亚低温脑保护多场景使用。

适配儿童、成人心脏术后患者体型，配备多规格水毯，柔软无刺激，不压迫胸部手术切口、胸腔引流管，可适配卧床带呼吸机、引流装置患者持续使用。

闭环水循环控温系统，水温均匀稳定，具备防冷凝水设计，避免术后切口浸湿、皮肤压疮，适配术后水肿、循环偏弱患者长期使用。

自动实时监测患者体表 / 核心温度，超温、低温、水循环故障、缺水自动声光预警，具备过温、缺水双重安全保护，心脏危重患者使用安全性高。

可自动记录全程温度曲线、控温时长、温度波动数据。

水循环管路可拆卸消毒，整机防水易擦拭，符合 ICU 院感消毒标准，可多人轮换使用，降低交叉感染风险。

（三）设备参数：

1、控温方式：半导体控温系统，制冷/制热双重功能，无氟、无制冷剂，零污染，两套独立的控温模块，降温/升温速度快；

2、电源：AC220V±22V，50Hz±1Hz，功率：1500VA；

3、输出结构：双路输出，可同时连接2个控温配件或单独连接1个控温配件；

4、显示方式：7寸全智能化彩色触摸屏，中文菜单操作，清晰直观；

5、循环液体制冷设置范围：4℃～36℃，步进值0.5℃；

-
- 6、循环液体制热设置范围：30℃～40℃，步进值0.5℃；
 - 7、体温制冷设置范围：30℃～40℃，步进值0.1℃；
 - 8、体温制热设置范围：30℃～37℃，步进值0.1℃；
 - 9、体温传感器（腋温/肛温）监测范围：25℃～43℃；
 - 10、自动模式：设备将患者体温控制在设定值；
 - 11、手动模式：设备将循环水温恒定控制在设定值；
 - 12、进口快接装置：带自锁，插拔快速，防止液体外流喷溅；
 - 13、开机自检功能：安全可靠，计时功能，可长时间连续使用；
 - 14、制冷空载速率：制冷工作状态，在25℃至10℃温度下降区间内，取不小于8℃的温度差数值，制冷空载速率不小于1.5℃/min；
 - 15、制热空载速率：制热工作状态，在30℃至40℃温度上升区间内，取不小于8℃的温度差数值，制热空载速率不小于2.5℃/min；
 - 16、负载最大平均速率：制冷负载最大平均速率不小于3℃/h，制热负载最大平均速率不小于1℃/h；
 - 17、循环液体温度超过42℃时，设备停止工作，并具有提示音；
 - 18、水箱内液体不足时，设备停止工作，并具有提示音；
 - 19、体温传感器监测功能异常（检测温度不在28℃-42℃范围内）时，设备显示界面提示，并具有提示音；
 - 20、设备通过按键设置，可在制冷和制热模式之间切换，当设备未经回温时切换，具有显示界面提示；
 - 21、连续循环输出：两组连续水循环，患者的热量连续不断被带走，效率高，并且毯温度与毯内水温一致；
 - 22、体温（传感器）出现故障，不影响手动模式控温工作；
 - 23、工作噪声：设备正常工作时，噪声≤60dB(A)；
 - 24、记忆功能：设备断电后自动存储上次设定参数，以供下次使用参考，一键启动；
 - 25、密封性：控温毯循环管路密封良好，无泄漏现象；
 - 26、蜂窝毯特点：采用TPU（聚氨酯）蜂窝状设计，增加了导热面积，水流无死角，抗菌、抗老化、柔软、耐用，具有防褥疮功能；
 - 27、承重要求：控温毯正常工作时，毯子承重≥135kg；
 - 28、控温配件：毯子（I型）、软帽；
 - 29、外观尺寸：豪华型一体机400*400*945，内嵌式储物箱，可存放配件，方便收纳；

三、报价要求

1、报价方式：

（1）☒ 总价报价：投标报价不得高于最高限价，否则视为无效报价。

（2）☐ 费率报价： ；

（3）☐ 单价报价：

（4）☐ 其他： ；

四、确定成交供应商办法

议价小组根据参与商产品是否符合采购需求、质量和服务，结合报价，综合评判，由议价小组确定推荐的成交供应商。

五、其他

- 1、采购需求中功能要求和技术参数需全部满足，否则作无效标处理。

2、议价时，供应商须进行二轮报价。

第三章 响应文件格式

（项目名称）

响 应 文 件

项目编号：_____

采 购 人：_____

供应商盖章：_____

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年____月____日

一、报价表格式

1-1 报价表

项目名称： _____

项目编号： _____

供应商名称	
报价 (详见备注说明)	人民币或费率_____元或%
备注说明	

供应商盖章： _____

法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)

日 期： _____

1-1 分项报价明细表（如有）

（仅供参考，供应商可自行制作格式）

序号	服务内容	项	单价	小计金额（元）
1				
2				
3				
”				
	其他费用			
	”””			
合计金额（元）				

供应商盖章：

日期：_____

备注：

表中所列服务为对应本项目需求的全部服务内容。如有漏项或缺项，供应商承担全部责任。

1-2报价表（二轮）

项目名称： _____

项目编号： _____

供应商名称	
报价 (详见备注说明)	人民币或费率_____元或%
备注说明	

供应商盖章： _____

法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)_____

日 期： _____

1-2 分项报价明细表（二轮）（如有）

（仅供参考，供应商可自行制作格式）

序号	服务内容	项	单价	小计金额（元）
1				
2				
3				
”				
	其他费用			
	”””			
合计金额（元）				

供应商盖章：

日期：_____

备注：

表中所列服务为对应本项目需求的全部服务内容。如有漏项或缺项，供应商承担全部责任。

二、法定代表人（单位负责人）身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：_____年____月____日

经营期限：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证扫描件。

法定代表人（单位负责人）身份证扫描件
（也可以另附页）

法定代表人（单位负责人）身份证扫描件
（也可以另附页）

供应商：_____（单位盖章）

_____年____月____日

三、授权书

本授权书声明：_____公司（工厂）（纳税人识别号：___）的_____（法人代表姓名、职务）代表本公司（工厂）授权本公司（工厂）_____（被授权人的姓名、职务）为本公司（工厂）的合法代理人，参加_____采购项目活动（项目编号：_____），全权代表本公司处理议价过程的一切事宜，包括但不限于：议价、签约等。供应商代表在议价过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。被授权人无转委托权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

特此声明。

法定代表人联系方式：（手机号码）_____

授权委托人联系方式：（手机号码）_____

法人代表签字或盖章：_____

代理人（被授权人）签字或盖章：_____

供应商盖章：_____

授权委托日期：_____

注：

1. 本项目只允许有唯一的供应商授权代表，提供身份证明扫描件；
2. 法定代表人参加议价的无需提供授权书，提供身份证明扫描件。

四、商务响应表

序号	商务条款	议价文件要求	供应商承诺	偏离说明
1	付款方式			
3	合同履行期限			
4	免费质保期			

供应商盖章：_____

五、技术响应表

序号	货物（服务）名称	议价文件规定的技术参数及要求	所投产品的品牌、型号及技术参数	偏离说明
1				
2				
3				
5				
6				
7				
8				

投标人签章：_____

日 期：_____

注：投标人应对所承诺的各类参数真实性负责，如中标后被质疑虚假应标且被查实的或在履约过程中被发现虚假响应的，投标人将承担包括但不限于扣除履约保证金（如有）、处以罚金和上报相关主管部门纳入不良信用记录等一切后果。

六、其他相关证明材料

提供符合采购需求中参数的相关证明文件，与参数一一对应并标注清楚。

特别提示：

供应商在响应文件制作时可在此栏内附议价文件的证明资料，如营业执照、税务登记证、人员证书、资质证书、荣誉奖项等，应将上述证明材料制作成扫描件。

注：所投产品为医疗器械耗材时，证明材料包括但不限于；供应商资质文件、厂家资质文件、厂家授权、进口产品报关单、产品彩页、技术白皮书等材料原件扫描件。