**泸西县中医医院内窥镜室医用内镜水处理机**

**采购项目**

**采购文件**

**项目编号：lxxzyyysb-2023-0008**

**采 购 人：泸西县中医医院**

**泸西县中医医院内窥镜室医用内镜水处理机**

**采购项目**

一、项目基本情况

项目编号：**lxxzyyysb-2023-0008**

项目名称：泸西县中医医院内窥镜室医用内镜水处理机采购项目

预算金额：医用内镜水处理机：49000.00元。

采购需求：医用内镜水处理机1台。如需使用配件请自行整理报价，具体参数详见采购文件。

合同履行期限：自合同签订之日起30天内完成；

本项目不接受联合体投标。

二、申请人的资格要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展等政府采购政策。

3.本项目的特定资格要求：

3.1 报价方营业执照 （三证合一）（复印件加盖公章）；

3.2 法定代表人授权书（原件）；

3.3 生产厂家资质；

3.4 本项目不接受联合体投标，以上资格条件必须同时具备。

三、提交响应文件截止时间及方式

2023年3月15日前，将响应文件盖章扫码后发送至邮箱（lxxzyyy120@163.com）或邮寄泸西县中医医院采购办。

四、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

五、其他补充事宜

本次采购公告在泸西县中医医院官网（<http://www.lxxzyyy.com/xinwenzhongxin/zbcg/>）上发布。

六、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人信息

名 称：泸西县中医医院

地址：泸西县中枢镇文秀路

联系方式：0873-6621879

1. 响应文件格式（由报价方填写）

（一）报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 | 内 容 |
| 报 价 | 小写： 大写： |
| 合同履行期限 | 自合同签订之日起\_\_日内完成 |

申请人： （盖单位公章）

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

联系方式：

填表时间： 年 月 日

1. 法定代表人身份证明书

申请人名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （申请人名称） 的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证

申请人： （盖单位公章）

年 月 日

1. 授权委托书

本人 （姓名） 系 （申请人名称） 的法定代表人，现委托 （姓名） 为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、递交、撤回、修改 （项目名称） 响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：授权委托代理人身份证

申请人： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

（四）采购需求

1. 产水量：≥300L/h（25℃）。
2. ★产水水质：满足WS507-2016《软式内镜清洗消毒技术规范》中对软式内镜清洗用水要求。
3. ★过滤膜精度≤0.2μm /cm,细菌菌落数10cfu/100ml。
4. 水利用率：≥70%。
5. 设备脱盐率：≥99%。
6. 处理方式：单级反渗透系统+恒压输送杀菌系统。
7. ★全自动控制，设备具备开机自动冲洗、无水保护、自动制水、液位保护、高低压报警、过热保护等功能。
8. 可实现产水电导率、流量、压力等参数在线显示。
9. 智能平衡系统确保设备运行的稳定与安全。
10. 设备一体化结构，要求占地面积小。
11. 多重杀菌系统抑制细菌的滋生。
12. 软化器：滤料为进口树脂；处理量≥2m³/h；阀体为全自动控制阀。
13. 水泵要求：水泵品牌为南方泵或同等品牌，泵体材质为不锈钢。
14. 膜元件要求：脱盐率≥99%、膜片类型为芳香族聚酰胺复合膜，产水量满足设计要求。
15. 膜壳材质要求：304无缝不锈钢。
16. 纯水箱采用304不锈钢材质，补水水位自动控制。
17. 主机机架采用304不锈钢，管道连接用卫生级UPVC。
18. 制水机开关受纯水水位自动控制。
19. ★提供生产许可证，提供13485认证、14001认证、CE认证。
20. ★提供质量监督研究院检验报告，检验标准：中华人民共和国药典。

（五）申请人基本情况

附：营业执照、资质证书（复印件加盖公章）

（六）供货方案及承诺（格式自拟，加盖公章）

（七）所投产品相关资料（格式自拟）

附：产品相关资料（复印件加盖鲜章）

（八）其他材料（格式自拟，加盖公章）