**广州中医药大学深圳医院（福田）得壹中医药创新转化中心项目设备市场调研公告附件**

**附件1：设备清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **产地** | **单位** | **数量** | **单价**  **（万元）** | **预算**  **（万元）** | **科室** |
| 1 | 高效包衣机 | 国产 | 1 | 台 | 50 | 50 | 研究院 |
| 2 | 超高液相色谱-高分辨质谱系统（配中药成分数据库和色谱柱全套） | 进口 | 1 | 套 | 480 | 480 | 研究院 |
| 3 | 高效液相色谱+蒸发光散射检测器（配色谱柱全套） | 国产 | 1 | 套 | 65 | 65 | 研究院 |
| 4 | 高效液相色谱+二级管阵列检测器（配色谱柱全套） | 国产 | 1 | 套 | 70 | 70 | 研究院 |
| 5 | 超高压高效液相色谱+二级管阵列检测器（配色谱柱全套） | 国产 | 1 | 套 | 75 | 75 | 研究院 |
| 6 | 气质联用仪（含色谱柱全套） | 国产 | 1 | 套 | 100 | 100 | 研究院 |
| 7 | 电子天平（d=0.001mg;d=0.01mg） | 进口 | 1 | 套 | 50 | 50 | 研究院 |
| 8 | 小动物活体成像仪 | 国产 | 1 | 台 | 85 | 85 | 研究院 |

**附件2：采购单位提供的设备配置清单：**

| **序号** | **设备名称** | **配置清单** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 高效包衣机 | 主机 |
| 2 | 超高液相色谱-高分辨质谱系统（配中药成分数据库和色谱柱全套） | |  |  | | --- | --- | | 1、超高效液相色谱仪 | 1台 | | 2、超高分辨质谱主机 | 1台 | | 3、氮气发生器 | 1台 | | 4、UPS电源 | 1个 | | 5、ESI源 | 1个 | | 6、电喷雾针 | 2个 | | 7、APCI源 | 1套 | | 8、中药成分数据库 | 1套 | | 9、色谱柱 | 5根 | | 10、计算机和打印机 | 1套 | | 11、样品瓶 | 5盒 | | 12、质谱工作站 | 1套 | |
| 3 | 高效液相色谱+蒸发光散射检测器（配色谱柱全套） | |  |  | | --- | --- | | 1、四元梯度泵 | 1台 | | 2、自动进样器 | 1台 | | 3、高容量柱温箱 | 1台 | | 4、蒸发光散射检测器 | 1个 | | 5、计算机和打印机 | 1套 | | 6、软件工作站 | 1套 | | 7、色谱柱 | 3根 | | 8、样品瓶 | 2盒 | |
| 4 | 高效液相色谱+二级管阵列检测器（配色谱柱全套） | |  |  | | --- | --- | | 1、四元梯度泵 | 1台 | | 2、自动进样器 | 1台 | | 3、高容量柱温箱 | 1个 | | 4、二极管阵列检测器 | 1个 | | 5、计算机和打印机 | 1套 | | 6、软件工作站 | 1套 | | 7、色谱柱 | 3根 | | 8、样品瓶 | 2盒 | |
| 5 | 超高压高效液相色谱+二级管阵列检测器（配色谱柱全套） | |  |  | | --- | --- | | 1、超高压四元梯度泵 | 1台 | | 2、超高压自动进样器 | 1台 | | 3、高容量柱温箱 | 1个 | | 4、二极管阵列检测器 | 1个 | | 5、计算机和打印机 | 1套 | | 6、软件工作站 | 1套 | | 7、色谱柱 | 3根 | | 8、样品瓶 | 2盒 | |
| 6 | 气质联用仪（含色谱柱全套） | |  |  | | --- | --- | | 1、气相色谱主机 | 1台 | | 2、分流/不分流进样口 | 1套 | | 3、液体自动进样器 | 1台 | | 4、进样口扳转顶盖模块 | 1套 | | 5、质谱检测器 | 1套 | | 6、质谱工作站软件 | 1套 | | 7、谱库 | 1套 | | 8、色谱柱 | 3根 | | 9、样品瓶 | 2盒 | |
| 7 | 电子天平（d=0.001mg;d=0.01mg） | |  |  | | --- | --- | | 1、带显示操作终端的天平 | 1台 | | 2、外部防风罩和内部防风罩 | 1个 | | 3、承水盘和微型网格秤盘 | 1个 | | 4、显示操作终端的保护罩 | 1个 | | 5、交流适配器 | 1个 | | 6、清洁刷 | 1个 | | 7、检测报告 | 1份 | | 8、使用说明书 | 1份 | |
| 8 | 小动物活体成像仪 | |  |  | | --- | --- | | 1、高灵敏度科研级半导体制冷CCD | 1个 | | 2、大尺寸全密闭暗箱 | 1个 | | 3、高强度长寿命LED激发光源 | 1个 | | 4、激发光滤光片与发射光滤光片 | 5组 | | 5、自动升降恒温载物台 | 1个 | | 6、高灵敏细胞标记鉴定模块 | 1个 | | 7、小动物气体麻醉系统 | 1套 | | 10、X光成像模块 | 1个 | | 11、图像分析软件 | 1个 | | 12、电脑（i7处理器，16G内存、2T硬盘、27寸显示器,、64 位英特尔操作系统） | 1套 | |

**附件3：报名资料相关格式及目录**

**报名资料封面：**

|  |
| --- |
| **市场调研报名资料**  **（正本/副本）**  **序 号：得壹中医药创新转化中心项目设备第XX号**  **设备名称：**  **报名供应商单位名称（盖公章）：**  **报名供应商授权代表姓名及联系电话：**  **报名供应商授权代表联系邮箱：**  **日期： 年 月 日**  **报名资料递交地点 ：深圳市福田区泰然九路天地源盛唐大厦东座1403** |

**市场调研报名资料目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **市场调研报名资料目录** | **对应页码** |
| 1 | 设备报价单 | 第 页 |
| 2 | 设备详细配置清单 | 第 页 |
| 3 | 医疗器械产品注册证/备案证（如有附件需附，如没有注册证或备案证的请提供相关说明） | 第 页 |
| 4 | 设备授权书 | 第 页 |
| 5 | 生产商证件：设备生产商营业执照、医疗器械生产企业许可（备案）证或医疗器械经营企业许可（备案）证 | 第 页 |
| 6 | 报名供应商证件：供应商企业营业执照、医疗器械经营企业许可（备案）证 | 第 页 |
| 7 | 报名供应商法人证明书、法人授权委托书 | 第 页 |
| 8 | 设备技术参数（核心技术参数（☆号项）设置不得多于5个，且核心技术参数要求提供三家品牌设备符合的相关佐证材料）； | 第 页 |
| 9 | 设备配套试剂、耗材报价清单（若有） | 第 页 |
| 10 | 设备彩页（含技术参数） | 第 页 |
| 11 | 售后服务承诺书（体现免费维保年限） | 第 页 |
| 12 | 设备历史成交记录：同型号设备在广东省内其他医院成交记录至少3个，提供合同关键页（含配置清单）、中标通知书、验收报告等证明 | 第 页 |
| 13 | 设备交货期（含运输时间） | 第 页 |
| 14 | 设备主要零部件及配件价格清单（售后更换） | 第 页 |
| 15 | 其他（供应商认为有必要提供的材料） | 第 页 |

注：报名单位按目录顺序提供调研资料报名。

**设备报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **XXX设备报价单** | | | | | | | | | | | | | |
| **设备名称** | |  | | | | | | | | | | | |
| **单价(万元)** | |  | **数量** |  | | | **总价（万元）** | | |  | | | |
| **品牌** | |  | **型号** |  | | | **产地** | | |  | | | |
| **生产厂家** | |  | **厂家是否为中小微企业** | **□是：□中型企业，□小、微企业；**  **□否；** | | | | | | **厂家联系方式（手机）** | |  | |
| **报名供应商名称** | |  | | **报名供应商授权代表**  **联系方式** | | | | **手机号码：**  **邮 箱：** | | | | | |
| **单台/套配置清单** | | **填写说明：**  **1、需逐一列明各主要分项报价；**  **2、清单列明的配置均视为包含在总报价内的配置；**  **3、根据实际自行添加行或删除空白行；** | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 配置名称 | | 品牌型号 | | 数量+单位 | 单价  （万元） | | | 总价  （万元） | 注册证号 | 设备交货期（含运输时间） | | 是否易耗品 |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  |  |  | |  |
| 合计金额： | | | | | | | | | | | | | |
| **原厂免费质保期（整机质保，包含主机和所有配件，上表列明易耗品除外）：\_\_\_\_\_年；**  **质保期满后，整机原厂质保1年需要费用：\_\_\_\_\_ 元。** | | | | | | | | | | | | | |
| **是否有试剂、耗材：**□有 □无 其他信息（是否专机专用，是否准入等）： | | | | | | | | | | | | | |
| **报名供应商（单位盖公章）：**  **报名单位授权代表签字：**  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |