**供应商须知**

**一、供应商须提供证明材料**

1、营业执照、基本开户证明（复印件加盖公章）

2、法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件；

3、报价表

4、产品介绍参数及图片

**按以上要求提供证相关证件及资料各一份、不可缺项，按顺序装订。**

**二、供应商须满足以下要求**

1、付款方式：签订合同，设备安装验收合格后，一次性付清全款。

2、设备安装期：10天

3、售后服务：质保至少1年

4、报价为一次性报价，包括供货、辅材费、运输费、装卸费、保险费、检验费、售后服务、税金所需的一切费用。

**三、评分细则（10分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 序 | 主要内容及分值 | | 评分方法 |
| 一 | 报价 3分 | | 报价最低的供应商的价格为基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算: 报价得分=(基准价/最后报价)\*30%\*10 注:小数点后保留2位有效数字 |
| 二 | 服务方案 7分 | 技术方案 0-3分 | 根据产品的整体配备情况，对供应商所报产品的技术成熟度、使用寿命、效能、技术流程、应用技术支持等进行评分 |
| 售后服务 0-2分 | 根据供应商提供的供货时间、售后服务措施、响应时间、质保期内提供的质保内容和范围进行综合评分 |
| 其他优惠条件 0-2分 | 根据供应商合理化建议及优惠承诺进行评分 |

**微波治疗仪报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 产品名称 | 数量 | 参数 | 报价 |
| 一 | 微波治疗仪 | 1台 | 1、用于耳鼻喉科有关疾病的辐射理疗。  2、输入电压：220V±15%。  3、整机功耗：≤850VA。  4、工作频率：2450MHz±50MHz。  5、波长：12.2cm。  6、工作方式：连续输出。  7、治疗时间可调。  8、具有闭锁保护、过载保护、超温报警、误操作报警、功率自检及功率输出时键盘锁定功能、电压监测功能。 |  |
| 付款方式是否满足 | | | 🞎是 🞎否 | |
| 设备安装期是否满足 | | | 🞎是 🞎否 | |
| 售后服务及质保期 | | |  | |
| 其他优惠条件 | | |  | |

**睡眠检测仪报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 产品名称 | 数量 | 参数 | 单价 | 合计 |
| 二 | 睡眠检测仪 | 3台 | 1、适用于睡眠呼吸暂停低通气综合征（SAHS）、用于各种患者进行睡眠呼吸监测，血氧监测，便携简单，且能对睡眠呼吸暂停低通气综合征（SAHS）分型。  2、利用心肺耦合技术（CPC）或脑电技术进行睡眠方面评估，可以对睡眠分期，睡眠潜伏期，睡眠效率，睡眠质量等准确判断。  3、多种佩戴方式：贴片方式和背夹方式，或其他方式。  4、低电量提示，血氧、鼻气流、心电脱落提示。  5、可通过胸阻抗的变化判断胸部呼吸运动情况。  6、具备软件，具有用户管理，数据自动分析功能，多夜重要数据趋势图功能，报告预览编辑功能。  7、具备内置电源。  8、充电完成后，连续工作时间不低于24小时。  9、设备自带内存卡，存储空间10GB及以上。  10、配备电脑、打印机。 |  |  |
| 付款方式是否满足 | | | 🞎是 🞎否 | | |
| 设备安装期是否满足 | | | 🞎是 🞎否 | | |
| 售后服务及质保期 | | |  | | |
| 其他优惠条件 | | |  | | |