浙江省肿瘤医院

议价文件

糖

化

血

红

蛋

白

检

测

试

剂

及

配

套

耗

材

**一、仪器要求：**

**二、检测结果质量要求：**

|  |  |
| --- | --- |
| **校准** | 2点自动校准 |
| **线性范围** | 4.0%-18.0% |
| **＊**CV值 | CV≤1%（提供厂家检测数据支持） |
| **＊国际认证** | IFCC和NGSP双重认证 |
| **检测所需样本体积** | 3 μL全血，150μL溶血 |

|  |  |
| --- | --- |
| **＊分析原理** | 离子交换高效液相色谱(HPLC) |
| **检测方法** | 双波长吸光度法（检测主波长为415nm，副波长为500nm） |
| **＊检测模式及速度** | 标准模式：30秒/测试；120T/h; |
| 变异模式：60秒/测试; 60T/h; |
| **启动时间** | 开机后，报告首个结果最快仅需1.0分钟 |
| （变异模式报告首个结果需2分钟） |
| **进样方式** | 1．试管进样（自动盖帽贯穿方式进样，无盖帽方式也可自动进样） |
| 2．样本杯自动进样 |
| **急诊模式** | 有1个专用急诊样本位 |
| **专用软件** | 看图软件（501RP+）或专用Laboman中文报告软件 |

**议价文件注意事项**

一、资料排放顺序：报价单、供应商营业执照、供应商经营许可证（经营备案凭证）、医疗器械产品备案凭证、医疗器械产品注册证、生产企业生产许可证及营业执照、厂家授权、销售人员的授权、销售人员身份证复印件、产品彩页（或说明书）、浙一浙二或邵逸夫医院产品发票复印件（阳光采购产品）。（全部敲红章）

二、报价单请用报价单模板，报价单审核表填写完毕后，报价单请先反馈到zlyyhccg@163.com邮箱。如有问题，请联系电话0571-88122160俞老师，上班时间：8：00-11:30，13:30-17:00。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **浙江省肿瘤医院报价单** | | | | | | |
| 产品名称 | 规格型号 | 报价/单位 | 生产厂家 | 供应商 | 省平台代码 | 产品注册证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | XXXXX公司 | |
|  |  |  |  |  | 年 月 日 | |

# 法定代表人授权委托书

浙江省肿瘤医院：

兹委派我单位 先生/女士，身份证号： ，联系方式：固定电话 ，手机号 ，代表我公司参加贵院此次 议价，全权处理谈判过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

本委托书共1份1页，必须由本公司法定代表签字或盖章，并加盖本公司公章方为有效。复印无效。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

受委托人（签字）：

签发日期： 年 月 日

请附受委托人身份证复印件（正反）

**产品质量与服务承诺书**

**浙江省肿瘤医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 我公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接需方电话通知后三个工作日内到货（特殊情况另议），并负责货物搬运入库。
3. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所以业务并追究由此造成的损失。
4. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
5. 公司承诺此次招标报价不高于公司在省内其他医院的供货价。如遇该医用耗材在省内任何医院价格调整低于我院采购价时，应第一时间提供最新调价。
6. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期： 年 月 日

**清廉医院共建协议**

**甲方**（医疗卫生机构）：

中国科学院大学附属肿瘤医院（浙江省肿瘤医院）

**乙方**（共建企业或代理人）：

为进一步加强公立医院党的建设，贯彻执行中共浙江省委《关于推进清廉浙江建设的决定》和浙江省卫健委《关于推进清廉医院建设的实施意见》的要求，规范医院各领域的购销行为，防范商业贿赂的发生，积极营造清廉合作环境，共同促进清廉医院建设。经甲、乙双方协商，同意签订本协议，并遵守如下条款：

一、甲乙双方贯彻执行中共浙江省委《关于推进清廉浙江建设的决定》和浙江省卫健委《关于推进清廉医院建设的实施意见》的各项政策要求，积极融入清廉医院共建工作，认真履行建设清廉浙江的企业责任。

二、甲乙双方按照《合同法》等相关法律规范要求，认真履行购销合同及其附属条款，自觉遵守医疗卫生行风建设 “九不准”的各项规定。

三、甲方及其工作人员严禁接受乙方及其代理人以任何名义、形式给予的回扣，不得将接受捐赠资助与采购挂钩。甲方工作人员不得参加乙方安排并支付费用的营业性娱乐场所的娱乐活动，不得以任何形式向乙方索要现金、有价证券、支付凭证和贵重礼品等，不得以工作便利收受任何有违清廉医院建设要求的其他有价物品。被动接受乙方给予的钱物，应予主动退还；无法退还的，有责任向纪检监察部门如实反映情况。

四、严禁甲方工作人员利用任何途径和方式，为乙方统计医疗信息或（和）透露医院招（投）标信息，或为乙方提供便利。

五、乙方不得以回扣、宴请、提供服务等方式影响甲方及其工作人员在招标、采购中的选择权，不得在学术活动中提供违规赞助等违反廉洁学术有关规定。

六、乙方工作人员来院洽谈业务工作必须遵守医院相关规章制度，严格执行国家药监局《医药代表备案管理办法（试行）》和医院《关于加强行风建设管理的若干规定（试行）》要求，及医院关于医药代表登记备案的有关规定。未按医院规定执行，一经查实，承担相应责任。

七、合同期自签订之日起生效，至下一次签订时自然终止。甲乙双方任何一方违反本协议或触犯相关法律法规，一经发现，本协议自动终止，且保留向有关部门报告的权利。

八、本协议一式二份，甲、乙双方各执一份，甲方由纪检监察部门留存。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法人代表或委托代理人： 法人代表或委托代理人：

2021年 月 日 2021年 月 日