## 附件2

## **保亭县人民医院病床和床垫一批采购项目报价清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **型号（国产）** | **单位** | **数量** | **报价金额** |
| 1 | 病床 | 国产 | 张 | 10 |  |
| 2 | 床垫 | 国产 | 张 | 53 |  |
| 报价合计金额：（大写）： 元整 ；  （小写）： 元 | | | | | |

以上报价含税及包含运输费、人工费、安装调试费、使用培训费及产品质保期内服务过程中可能产生的其他费用。

报价单位：（盖章）

联 系 人： 身份证号：

## 电 话： 日 期：2024年 月 日

## 设备参数要求

一、病床

1.规格：2000×900×500

2.传动装置：两组摇杆，折叠式设计：

3.摇手把选用高强度ABS注塑成型，表面皮纹处理，具有耐酸碱和防滑功能；

4.摇杆选用金属材料，具有高支撑力，坚固耐用；

5.丝杆采用机器一次性冷挤压成型，双向到位空转保护装置，可防止操作错误而损坏零；

6.调节范围：背部倾斜85°±5°，腿部倾斜度45°±5°；

7.床体承载重量：≥250kg.

8.床头床尾：

（1）全ABS材料，一次性注塑成型，带软性防撞护角；

（2）装饰板选用湛兰色防火板；

（3）床尾板配置床位卡；

（4）采用快速拆卸开关结构，具有快速打开、自动锁紧功能和急救板功能；

9.床体：

（1）床板多条设计，便于透气，优质钢板≥1.0毫米；

（2）床板连接头全金属构件，防锈、动作无噪音，防折断；

（3）床框40×80×1.2mm优质冷扎成型钢管；

（4）床脚50×50×1.2mm优质冷扎成型钢管；

（5）表面经除油、脱脂、酸洗、磷化、静电喷塑、高温固化等防锈处理，无毒、环保、抗酸碱、耐腐蚀、不褪色，涂层表面平滑光洁，内外抗锈。

（6）设计合理，结实耐用，操作灵活，简单，运动轻便，做工精细。

10.床垫

（1）基本尺寸：与病床配套

（2）材料规格：医用防水耐磨布面，内部填充物为棕片和高弹海绵，5公分海绵、3公分棕片、呢绒拉链。

（3）产品主要结构和功能：由医用防水耐磨布面、棕片、高弹海绵和拉链构成。棕片须高温灭菌和高压成型处理，不生虫、有弹性、无毒无味、无公害；一面为高密度海绵。

（4）可折叠四节床垫。

11.床头柜

（1）规格：480\*480\*760mm;重量：柜身整体重≥10kg，承重：≥80kg。  
 （2）ABS源生料  
 （3）整体采用工程塑料 ABS 材质注塑成型，表面易清洗、擦拭，耐褪色，抗酸碱腐蚀。

（4）上层配有多用抽板，设水杯上凹槽、温度计凹槽。

（5）中间一个大抽屉，下层一柜式单扇平开门，柜内分两层，配有活动层板，贮物空间大。

（6）柜身左、右两侧设有隐藏毛巾架、杂物挂钩，外形美观，节省空间。

12.护栏

侧伏式铝合金护栏；总长1450mm；ABS扶手，手感舒适；铝合金立柱，坚固耐用；碳钢镀铬开光，坚固耐用，并设护栏松紧调节螺母；下横梁、连接件均选用碳钢材料，强度高，坚固耐用；侧伏式折叠护栏，节约空间，并可防止床垫滑动。  
 13.可选配餐桌板、输液杆。

二、床垫

1.基本尺寸：与病床配套。

2.材料规格：医用防水耐磨布面，内部填充物为棕片和高弹海绵，5公分海绵、3公分棕片、呢绒拉链。

3.产品主要结构和功能：由医用防水耐磨布面、棕片、高弹海绵和拉链构成。棕片须高温灭菌和高压成型处理，不生虫、有弹性、无毒无味、无公害；一面为高密度海绵。

4.可折叠四节床垫。

**投标人将严格按以下要求及格式制作资料，并附在报价材料中：**

**1.报价一览表**

**病床和床垫一批项目采购报价表**

**项目名称：病床和床垫一批采购项目**

**项目编号：BYCG-2024-025**

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **报价金额** | **大写： 人民币** **小写：￥ 元** |
| **合同履行期限** | **1年（以实际协议为准）** |

## **机构名称： （填写单位名称并盖章）**

**法定代表人或授权人代表： （签字或盖章）**

**联系电话：**

**日期：2024年 月 日**

说明：本表价格一栏空白，落款处供应商名称（盖章）处须有供应商加盖公章，否则本次报价无效，将采用投标报价作为最终报价，供应商应尽量避免书写错误。

**注:**①报价应包括文件所规定的采购范围的全部内容； ②报价总计包括一切相关费用（含质保期内更换全新配件产品费用、产品安装调试费、税费、质保期外的维修费等）。

**2.法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

**致保亭黎族苗族自治县人民医院：**

* 1. 兹授权： 先生/女士作为我公司的合法授权代理人，参加保亭黎族苗族自治县人民医院组织的病床和床垫一批采购项目（采购编号：BYCG-2024-025）采购活动。

**授权权限：**全权代表本公司参与上述项目的采购活动，并负责一切响应文件的提供与确认，其签字与我司公章具有相同的法律效力。有效期限：与件中标注的投标有效期相同，自法定代表人签字之日起生效。

被授权人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

公司名称： （公章） 营业执照号码：

法定代表人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

生效日期：2024年7月 日

**法定代表人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**

**3.商务及服务要求响应表**

说明：供应商必须仔细阅读文件中所有商务规范条款，并对所有技术商务规范偏离的条目列入下表，未列入下表的视作供应商不响应。**供应商必须根据所投产品的实际情况如实填写，评委会如发现有虚假描述的，该响应文件作废标处理。**

| 文件条款目录号 | 投标人技术/商务规范条款描述 | 偏离情况  （＋/=/-） | 偏离说明 |
| --- | --- | --- | --- |
| **原设备参数** | **厂家提供的设备参数** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

服务商全称（公章）： 法定代表人或被授权人（签字）：

注：1.此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

2.服务商根据方案添加的产品、材料等也请列出。

3.请在“投标人技术商务规范条款描述” 中列出所投产品的详细技术商务参数情况。

4.是否偏离用符号“+、=、-”分别表示正偏离、完全响应、负偏离，必须逐次对应响应。

**（需对所有技术参数偏离值作出偏离响应及对有偏离的参数作出相应文字备注，未能满足部分较重要技术参数或重点技术参数的产品，由需求部门认定为功能缺失产品或严重功能缺失产品，功能性缺失较为严重的产品将视为无效产品，其设备产品将视为无效投标。）**