|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **液氧** | | | | | |
| **一** | **总体要求** | | | |  |
| 1 | 满足临床科室要求，凡涉及设备安装及施工由中标方负责，按照科室要求提供交钥匙工程 | | | | 具备 |
| ★2 | 投标人须具有食品药品监督管理局颁发的《药品生产许可证》、《药品GMP证书》、《药品再注册批件》，本次招标不接受代理商投标 | | | | 具备 |
| ★3 | 具有安全生产监督管理部门颁发的《安全生产许可证》有《危险化学品登记证》，有第三方检测机构出具的产品质量《检测报告》 | | | | 具备 |
| ★4 | 具有市场监督部门颁发的《移动式压力容器充装许可证》 | | | | 具备 |
| 5 | 提供近三年的销售业绩 | | | | 具备 |
| 6 | 供货年限 | | | | 2年 |
| ★7 | 投标人的投标资格：注册地和生产地距离医院300公里以内的企业。 | | | | 具备 |
| **二** | **技术要求** | | | |  |
| ★1 | 生产的氧气符合《中华人民共和国药典最新版要求》（2020年版），氧纯度≥99.5% | | | | 具备 |
| 2 | 运输：具有交通运输管理局颁发的危险品（2类2项）《道路运输许可证》，或委托具有《道路运输许可证》资质的单位负责运输，用于运输的车辆应≥3辆，随车提供《医用液氧检验报告书》 | | | | 具备 |
| 3 | 包装：低温液体运输槽车 | | | | 具备 |
| 4 | 贮存：应符合国标GB150-1998的技术要求 | | | | 具备 |
| 5 | 操作：符合《压力容器安全技术监察规程》的相关要求 | | | | 具备 |
| **三** | **技术及售后服务** | | | | 具备 |
| 1 | 投标人须具有良好的商业信誉和完善的售后服务体系，并具有承担本项目的服务能力 | | | | 具备 |
| 2 | 保证在恶劣天气条件，能够为医院及时供氧 | | | | 具备 |
| #3 | 提供紧急情况下应急预案，保证在3小时内将应急备用气体送至医院 | | | | 具备 |
| 4 | 提供医用液氧使用注意事项及安全防范措施的技术培训 | | | | 具备 |
| **申请部门** | | **（科室主任签字、日期）** | **审核** | **（签字、日期）** | |
| **医学装备部** | | **（签字、日期）** | **主管领导审批** | **（签字、日期）** | |

以上参数由签字确认后即满足科室使用需求