

广东省职业病防治院 Kap 仪采购公告

我院对 Kap 仪项目采用议价方式进行采购，欢迎符合资质的供应商前来参加。
有关事项如下：

- 1. 项目编号：GDZFYSB202410-01
- 2. 项目名称：广东省职业病防治院 Kap 仪采购项目
- 3. 最高限价（人民币）：42000 元整
- 4. 采购数量：1 套
- 5. 技术参数及配置要求

名称	主要技术参数	
Kap 仪	适用标准	1、《锥形束 X 射线计算机体层成像 (CBCT) 设备质量控制检测标准》(WS818-2023) 2、《口腔锥形束 CT 质量控制检测规范》(T/WSJD8-2020) 3、《医学电子设备—剂量面积乘积仪》(IEC60580) 4、《医学电子设备—基本安全和主要性能一般要求》(IEC60601-1) 5、《医用电子设备-介入程序使用的 X 射线设备安全的特别要求》(IEC 60601-2-43)
	技术参数	1、数据重复性偏差 $\leq 2\%$ 2、能量依赖 $\leq \pm 8\%$ ， 3、可测量千伏范围 40kV-150 kV 或更宽 4、剂量面积乘积率 $0.01 \mu\text{Gym}^2/\text{s}$ - $3000 \mu\text{Gym}^2/\text{s}$ 或更宽 5、剂量面积乘积率分辨率 $\leq 0.01 \mu\text{Gym}^2/\text{s}$ 6、剂量面积乘积率线性度 $\leq 1 \mu\text{Gym}^2/\text{s}$: 5%, $\geq 1 \mu\text{Gym}^2/\text{s}$: 2% 7、剂量面积乘积值范围 $0.1 \mu\text{Gym}^2$ - $999999999.99 \mu\text{Gym}^2$ 或更宽 8、剂量面积乘积分辨率 $\leq 0.01 \mu\text{Gym}^2$ 9、剂量面积乘积线性度 $\leq 10 \mu\text{Gym}^2$: 5%, $\geq 10 \mu\text{Gym}^2$: 2% 10、曝光时间分辨率 $\leq 0.5\text{ms}$ 11、测试时间 最小 $\leq 0.01\text{s}$ 12、内置显示屏，显示位数 ≥ 10 位
	配置	1、Kap 仪主机 1 台 2、外置数据显示屏 1 台 3、连接电缆 1 根 4、便携箱 1 个

6. 设备验收：如属计量设备，验收时需提供计量合格或校准证书，计量或校准所产生费用由供应商承担。

7. 保修期：提供不少于 3 年的免费质保；

8. 交货期：签订合同后 30 天内；

9. 合格报价人的基本条件：

（1）具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人；

（2）报价人为所投产品的制造商或者代理商；

10. 报价文件要求：

（1）对照“第 9 点”的相关证照复印件加盖公章；

（2）对照“第 5 点技术参数及配置要求”提供用户需求书（响应表）。

（3）设备报价单（需注明产品的产地、品牌、型号、保修期、议价方式）。

（4）本项目**议价时间**为 2024 年 10 月 14 日下午 3 点，本项目**接受现场议价和电话议价两种方式**，报价公司请在报价文件封面及报价单内注明选择哪种方式议价。参加现场议价的公司代表请于**议价时间**到达本单位办公楼 4 楼会议室参加议价；选择电话议价请在 2024 年 10 月 14 日下午 3 点至 5 点时间段内保持联系电话畅通。如有特殊情况不能如期议价，将会电话通知已交报价文件公司联系人。

以上资料一式一份装在档案袋并密封好。档案封面上应注明议价项目编号、名称、报价公司名称、联络人及手机电话号码、参加的**议价方式**。

11. 符合资质的供应商请在 2024 年 10 月 09 日至 2024 年 10 月 12 日下午 5 点期间把响应文件递交(或邮寄) 到广州市海珠区新港西路海康街 68 号。联系人：钟老师， 联系电话：020-34063091。