

采购清单

| 采购单位 | 安康市人民医院 | | | 备案函号 | ZCSP-安康市-2025-01262 | | |
|--------|----------------------------------|------------|------------|----------|---------------------|------------|---|
| 项目名称 | 安康市人民医院2025-2026年度医用瓶装气体及液态氧采购项目 | | | | | | |
| 财政拨款 | ¥ 0.00 | | | 财政专户管理资金 | ¥ 0.00 | | |
| 其他财政资金 | ¥ 0.00 | | | 保障性资金 | ¥ 200,000.00 | | |
| 序号 | 品名 | 采购标的 | 单价 | 数量 | 单位 | 总价 | 技术参数 |
| 1 | 其他医药品 | 医用瓶装气体及液态氧 | 200,000.00 | 1 | 年 | 200,000.00 | 1. 医用瓶装氧气 氧气含量≥99.5%，无游离水，气瓶规格40L，防火、防撞、防水、放油，压力在10-12MP，每次充气前保留压力0.1-0.2MP，1MP约等于10个大气压。计算公式：V=40X145+10005.8标方。 2. 医用液态氧 氧气含量≥99.5%。符合《中华人民共和国药典》2020年版二部要求。 3. 质量要求： 3.1 供货商应提供钢瓶必须满足中华人民共和国国家标准《钢制无缝气瓶》GB5099-94所要求的全部内容。 3.2 用氧相关规范参照《医用气体工程技术规范》GB50751-2012。 3.3 符合国家、行业有关规范要求，确保安全及时运送到医院。 3.4 如果发生用气突发事件，能够提供强有力的保障。 4. 服务要求 4.1 本项目服务内容包括：医用瓶装氧气和医用液态氧供应、运输、装卸、调试。供货商需提供装液态氧的低温储槽及相应的设备，在甲乙双方确认称重后送至甲方指定地点并充装至储槽内，且钢瓶和低温储槽必须符合质检、安监、消防等部门的要求，供货商负责容器的检验检测、维护保养、充装、运输、安装到甲方指定位置。 4.2 供应商在采购人下单1小时内响应，瓶装气体需在3个小时内送达采购人指定地点，紧急情况下须在1小时内送到；液态氧需48小时内送达。 4.3 供应商应配合采购人所有验收手续，实际送货量为采购人验收合格的医 |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|---|
| | | | | | | | 用瓶装氧气和医用液态氧。4.4供应商应提供合法发票和盖有公章的送货单、每批次的验收合格证和产品检测报告。4.5供应商应满足采购人在服务期限内长期不间断使用医用瓶装氧气和医用液态氧的需求，对于不符合质量、标识要求的货物，采购人有权拒收，供应商应及时给予退换。4.6供应商在服务期内，无偿向采购人提供相关医用瓶装氧气和医用液态氧的安全使用规范方面的培训和技术指导。4.7供应商应提供详细的订货方式具体说明，采购人可对订单配送状态实时跟踪。 |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |