附件1

成人手腕带规格参数

|  |  |
| --- | --- |
| 指标项 | 技术参数 |
| 唯一性 | 腕带锁扣为一次性使用、不可拆卸，腕带材质拉伸无弹性，保证唯一性。 |
| 持久性 | 可扫描期≥90天（常温下），腕带上的字迹不会轻易被洗掉或被搽掉。腕带抗刮搽耐受性和高效抵抗血液、IPA、污水、清洁剂、酒精等的侵蚀。 |
| 安全性 | 腕带采用医用级别的材料，超柔软、佩戴舒适、环保，不引起患者皮肤过敏。 |
| 打印方式 | 热转印打印（免费配碳带） |
| 支持打印内容 | 文字、一维码、二维码 |
| 腕带权威认证 | 企业通过ISO9001国际质量体系认证、高新技术企业认证，FDA和SGS认证（RoHS安全报告）。 |
| 材质类型 | 纳米硅胶材料 |
| 适用对象 | 成人 |
| 打印区域 | 95mm\*29mm |
| 腕带尺寸 | 产品规格: 291mmx40mm,取出后283mmx29mm  |
| 腕带颜色 | 天蓝色 |
| 扣子颜色 | 白色、粉红、粉蓝、大红、大黄，可供识别特殊人群。 |
| 包装 | 100条/卷，6卷/盒，10盒/箱 |

备注：

向金海湖院区按需提供成人电子手腕带打印配套打印设备（如打印机等至少2台以上），向广惠院区按需提供成人电子手腕带打印配套打印设备（如打印机等至少2台以上）。

儿童手腕带规格参数

|  |  |
| --- | --- |
| **指标项** | **技术参数** |
| 唯一性 | 腕带锁扣为一次性使用、不可拆卸，腕带材质拉伸无弹性，保证唯一性。 |
| 持久性 | 可扫描期≥90天（常温下），腕带上的字迹不会轻易被洗掉或被搽掉。腕带抗刮搽耐受性和高效抵抗血液、IPA、污水、清洁剂、酒精等的侵蚀。 |
| 安全性 | 腕带采用医用级别的材料，超柔软、佩戴舒适、环保，不引起患者皮肤过敏。 |
| 打印方式 | 热转印打印（免费配碳带） |
| 支持打印内容 | 文字、一维码、二维码 |
| 腕带权威认证 | 企业通过ISO9001国际质量体系认证、高新技术企业认证，FDA和SGS认证（RoHS安全报告）。 |
| 材质类型 | 纳米硅胶材料 |
| 适用对象 | 儿童 |
| 打印区域 | 80mm\*20mm  |
| 腕带尺寸 | 222mm\*30mm  |
| 腕带颜色 | 橙色 |
| 扣子颜色 | 白色、粉红、粉蓝、大红、大黄，可供识别特殊人群。 |
| 包装 | 100条/卷，6卷/盒，10盒/箱 |

备注：

向金海湖院区按需提供儿童电子手腕带打印配套打印设备（如打印机等至少2台以上），向广惠院区按需提供儿童电子手腕带打印配套打印设备（如打印机等至少2台以上）。

附件2

服务内容及权责

 （一）在接到招标方反映打印问题信息后，10分钟内响应，派出专业技术人员30分钟内到达现场解决处理，全天24小时应急,及时有效处理打印故障问题，提供优质的打印维保服务。因产品质量给招标方造成的经济损失由中标方承担。因中标方提供的打印服务存在质量问题，发生争议的，由有关质量监督部门进行质量鉴定。若中标方提供的服务符合质量标准的，鉴定费用由招标方承担；不符合质量标准的，费用由中标方承担，并承担由此对招标方造成的损失。

（二）因中标方产品打印质量问题导致招标方受投诉时，中标方应承担由此给招标方造成的一切损失责任。

（三）中标方根据招标方打印需求，提供打印设备放置地点。中标方自行负责打印服务的信息端口接入及安装，提供电子手腕带打印相关设备设施，包括但不限于金海湖院区按需提供成人及儿童电子手腕带打印配套设备至少4台以上，广惠院区按需提供成人及儿童电子手腕带打印配套设备至少4台以上。

（四）中标方在为招标方服务期间，所提供的打印服务需满足招标方打印参数要求（详见附件1）。及时按照招标方要求完成打印服务。

（五）中标方在为招标方服务期间，应保守招标方商业及打印信息秘密，由于中标方原因造成招标方商业信息及其他所接触的信息泄露。中标方应承担由此给招标方造成的一切经济损失及法律责任。

（六）中标方在为招标方服务期间，中标方维保、打印服务现场工作员应遵守招标方各项规章制度。

附件3

**报价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单价****（元/条）** | **备注** |
| **1** | **成人手腕带** |  |  |
| **2** | **儿童手腕带** |  |  |

注：1.本次询价供应所报的价格，为所提供的设备打印出的单条手腕带的价格；

2.本次报价为送达采购人指定地点的全部费用（包含招标代理服务费；上、下车人工费；运输费；检测费；保险费；验收前保管费（含场租费）；相关税费；验收费用；管理费用等所有费用），请各潜在供应商在报价时充分考虑上述费用再报价。

 **单位名称（盖章）：**

**年 月 日**