附件2

采购需求

1.适用于软式内镜消毒。

2.外观:澄明液体，无肉眼可见杂物，颜色符合使用要求。

3.包装要求:二元包装，A液+B液。

4.活化后使用≥7天,对内镜医疗器械消毒灭菌最低使用有效浓 度

1000ml/L，过氧化氢浓度≤3%,过氧乙酸浓度不高于0.3%,对内

镜无腐蚀。

5.对于货物的储存和运输无特殊要求，并分别提供A剂和

B剂的货物运输条件鉴定书。

6.PH 值要求:5.0~7.0,并有CMA认证的第三方检验报告。

7.规格要求:A 剂≥4.9L;B 剂≥65ml。

8.作用时间:高水平消毒5分钟，灭菌10分钟。

9.具有CMA认证第三方的内镜机洗高水平消毒和灭菌模

拟现场试验报告。

10.可适用于手洗和全自动内镜清洗机，出具CMA认证资质

及相容性的CMA试验报告。

11.A 液 和B液均不含有过氧乙酸，在互相混合后生成过氧

乙酸。

12.属于非危险化学品。

13.专用试纸条配备，试纸条具有相关CMA认证资质。

14.具有安全性要求的急性经口毒性试验、完整皮肤刺激试验、

致突变试验(CMA认证)。

15.具有稳定性试验:连续放置14天后浓度降低不超过4%，

提供检测报告(CMA认证)。

16.具有金属腐蚀性试验，对碳钢、铜、铝和不锈钢的腐蚀程度

均为轻度腐蚀以下，提供该试验(CMA认证)。

17.微生物杀灭实验，对主要的几种细菌如金黄色葡萄球菌、大肠

杆菌、铜绿假单胞菌、白色念珠菌能有效杀灭，提供检测报告

(CMA认证)。

18.具有脊髓灰质炎病毒灭活试验报告(CMA认证)。

19.应有中和剂鉴定试验报告(CMA认证),要求中和剂能中和

掉消毒液中的杀菌成分和残留毒性，且中和剂和中和产物对试

验菌和培养基均无影响。

20.必须具有生产企业的合法授权书。

21.对内镜无腐蚀作用，否则，承担内镜的维修费用。

22.能提供试用品，科室试用。附件2

# 浙江省人民医院毕节医院2025年过氧乙酸消毒液紧急采购项目（三次）询价采购报名登记表

报价单位名称：

单位地址：

联系人： ; 联系电话：

报名项目：浙江省人民医院毕节医院2025年过氧乙酸消毒液紧急采购项目（三次）

我单位已认真阅读并理解贵方发布的**浙江省人民医院毕节医院2025年过氧乙酸消毒液紧急采购项目（三次）**公告，满足贵方“声请人资格要求”的所有内容。我方报名参加本次询价采购项目，并郑重承诺所提供的报价内容真实有效。

单位名称（盖章）：

日期：2025年 月 日

附件3

**公司报价函**

**致：浙江省人民医院毕节医院**

我公司参加贵单位浙江省人民医院毕节医院2025年过氧乙酸消毒液紧急采购项目（三次），遵照《中华人民共和国民法典》和相关法律、法规和规章的规定以及采购公告的要求作如下承诺：

1.我方愿意以总价¥ 元（人民币大写： ）的报价提供本项目采购所需项目,且完全满足采购人对标的物的质量、服务内容、要求等方面的要求。

2.我方愿意在此作如下承诺：

（1）提交的《报价函》是我方意愿的真实表达，我方的响应文件从递交之日起至合同终止均为有效，如果我方在合同终止前撤回，将承担违约责任。

（2）如果我方在采购活动中有违法、违规、违纪行为，或不满足诚信企业要求的（即未被 “信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列为失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单），贵单位有权无条件取消我方成交资格。

（3）我方未用虚假的文件资料参加本项目或谋取成交。

（4）如果我方成交，我方将在采购公告规定的限期内与采购单位签订合同并履行相应的责任和义务。如我方因自身原因不能履行合同的，我方将承担相应的经济和法律责任。

（5）我方已详细阅读了全部采购公告（包括修改文件、参考资料和有关附件），我方认为采购公告所有的条款是合理、公平、公正的，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

（6）与本次报价有关的一切正式往来文件请寄：

地址： 电话：

法人代表或授权委托人：

供应商全称：（公章）

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日