附件3：

**筒装医用气体采购需求**

1. 项目内容

筒装医用气体购置、运输、充装、报验（包括业主部门验收）和相关服务（培训、技术支持、售后保障及其它伴随服务等）以及与院方负责人的协调、配合工作。

1. 采购清单及需求

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格 | 单位 | 纯度 | 供货要求 | 供货地点 | 钢瓶保质期 |
| 1 | 医用氧气 | 40L | 瓶 | \*99.5% | 次日送达 | 芜湖市第一人民医院及经开院区 | 每3年检测一次 |
| 2 | 医用氧气 | 10L | 瓶 | \*99.5% |
| 3 | 二氧化碳 | 40L | 瓶 | \*99.9% |
| 4 | 氮气 | 40L | 瓶 | \*99.2% |
| 5 | 液氮 | 10L | 瓶 | \*99.99% |
| 6 | 高纯氩气 | 8L | 瓶 | \*99.998% |
| 注：以上均为医用气体 | | | | | | | |

**\*投标单位须提供《道路运输经营许可证》或《道路危险货物运输许可证》。如不具备，可委托具有相应资质的单位负责运输，须提供该运输单位的营业执照副本、《道路运输经营许可证》或《道路危险货物运输许可证》和委托协议等。（需提供承诺函)**

三、其它需求

1.供货要求：按需供货

2.付款方式：据实结算

**备注：标注“\*”参数为实质性参数，必须满足；否则，投标无效。**