**附件1：药品追溯码高拍仪采购项目要求**

1. 供应商资质

1、具有独立承担民事责任的能力（提供承诺函）。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供承诺函）。

3、符合该项目采购的营业范围（提供营业执照复印件）。

4、参加本次比价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函）。

注：上述资料均加盖公司鲜章。

二、采购明细及最高限价单价（注：1、供应商投标文件中需注明

响应情况、所投产品品牌、生产厂家、规格型号等；2、报价超过最

高限价单价为无效报价；3、供应商提供相同品牌产品的，以其中通

过审查且报价最低的一家供应商参加比价；报价相同的，由采购人

组织二次报价。

三、采购数量及最高限价单价：

数量：5台；

最高限价单价： 5000元/台。

四、商务要求

1.使用场景：用于医院药房批量扫描药品追溯码。

2.送货及安装期限：要求在接到采购人通知之日起7个工作日内将货物配送到指定地点，数量按照采购人提供的清单配送。

1. 设备参数

3.1.传输类型：USB，

3.2.分辨率：1920\*1200，

3.3.传感器类型：CMOS，

3.4.扫码速度：≥90个码/秒，

3.5.光源：白光/无光源，

3.6.多码同扫，单次可扫30-50个药盒。

3.7.即插即用，兼容主流医药管理系统，如HIS、医保支付平台、药监平台等。

3.8.本机内完成所有解码工作，规避医疗数据安全风险。

3.9.全能采集，可自定义提取规则，过滤网址及其他信息。

3.10.语音实时播报每笔药单数量。

4.售后：质保期2年及以上，报修后24小时内响应，48小时内完

成维修。

四、工期要求：合同签订后5天内完成安装调试。

五、付款方式：经采购人验收合格，供应商出具正规票据，通过采购人付款审签流程后15日内一次性支付合同总金额100%的款项。

**注：本章采购要求中的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足，否则视为响应文件无效。**