濮阳市红十字会关于自动体外除颤仪
询价采购公告

一、项目基本情况

1.项目名称：濮阳市红十字会半自动体外除颤器（AED）采购项目

2.预算金额：1.8 万元（大写：壹万捌仟元整）

3.采购需求：

名称	规格	数量	备注
半自动体外除颤器(AED)	符合国家医疗器械相关标准，具备自动分析心律、语音提示操作等功能，包含电池、电极片等配件。	2	提供医疗器械产品注册证
立式机箱	适配采购的 AED 型号，具备防潮、防尘功能，带有声光报警装置。	2	与 AED 配套使用
AED 指示牌	安装方便，清晰标注“AED”字样及位置指引。	2	符合公共场所应急标识设置规范
AED 操作指南版面	采用防水材质，图文形式标注操作步骤、注意事项等。	2	需与 AED 放置位置适配
宣传页展架	立式设计，含 AED 使用常识、急救流程等宣传内容，材质耐磨易清洁。	2	组装简便，可反复使用
多功能急救包	内置三角巾、无菌纱布、弹性绷带、创口贴、止血带、CPR 屏障消毒面膜、小剪刀等急救用品。	2	需印制红十字标识

4. 交货期：采购人领取成交通知书后 7 天内签订合同，自合同签订之日起 20 个工作日内交货完成。

5. 交货地点：采购人指定地点。

6. 质量保证期： 3 年。

7. 质量要求：合格，符合国家相关行业标准及采购人使用需求。

二、供应商的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定

1.1 提供有效的营业执照复印件。

1.2 提供 AED 的医疗器械产品注册证等资料。

1.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

1.4 提供近 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

2. 本项目的特定资格要求

2.1 供应商若为经销公司，需提供医疗器械经营许可证。

2.2 本项目不接受联合体参与报价。

三、注意事项

1.本项目报名期限为 5 个工作日，自本公告发布之日起计算。

2.递交报价文件地点：濮阳市红十字会（开州南路 33 号南楼 511 房间）或报送至市红十字会邮箱 pyshszh@126.com.

3.报价文件需包含报价单、资格证明文件、产品相关资质文件等，密封保存，一式 2 份。

4.评审时间：2026 年 8 月 20 日 9：30

联系人：左文婧 徐光鲁 杨俊峰

联系电话：0393-6666587

2026 年 8 月 11 日

后附报价单明细：

濮阳市红十字会半自动体外除颤器(AED)采购项目报价单

采 购 单 位: 濮阳市红十字会

报价单位名称：

报价单位地址：

报 价 日 期：　　年　　月　　日

报　价　内　容

序号	产品名称	品牌型号	单位	数量	单价（元）	金额（元）	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
合　　计		人民币（大写）：　　（小写）：					

质量要求：合格，符合国家相关行业标准及采购人使用需求。

报价内容含运杂费、税金、辅材及安装等，质量保证期： 3 年，供货周期为 7 个工作日。