附件

**报价清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目名称 | 品牌 | 规格型号 | 采购数量 | 单台报价（元） | | 总报价金额（元） | 增值服务（包括但不限于延保等） | |
| 药品追溯码采集器 |  |  | 15 |  | |  | （质保期） | |
| 技术参数偏离情况： | | | | | | | |
| 要求参数 | | | | 报名产品参数 | | | 偏离情况 |
| 1.准确扫描识别药品追溯码、药品电子监管码，包含药品入库、出库、窗口发药； | | | |  | | | 无偏离、正偏离、负偏离 |
| 2.集成光学感应器触发扫码，条码去重，自动检测物体进出，确保不重读、不漏读、不误判； | | | |  | | |  |
| 3.满足不同高度药盒扫描,可以读取10mil药监码和高密度 4mil 的药监码（小药盒的药码），常见一维码，堆叠码，二维码,医疗器械 UDI 码、DM 药品追溯码，药品电子监管码等不同码制及各类印刷质量/水 雾/覆膜的追溯码,支持 GM,汉信,CODE49,Code16都可以扫描 | | | |  | | |  |
| 4.USB接口，即插即用； | | | |  | | |  |
| 5.分辨率≥2592 x 1944,像素≥500万； | | | |  | | |  |
| 6.扫码速度≥100个/秒，扫描范围≥420\*310mm，视场角 50°x 38°； | | | |  | | |  |
| 7.工作方式：每次触发，连续触发，手动触发，上电自动触发, 感应触发 | | | |  | | |  |
| 8.供电：双路供电24VDC ± 10% (DC5525端口)，5VDC ± 10% (RJ45 USB) 照明：白色带偏振，可关闭 | | | |  | | |  |
| 9.通讯接口：USB 键盘，USB COM | | | |  | | |  |
| 10.网口协议：TCP/IP, Profinet, Modbus TCP, Ethernet/IP | | | |  | | |  |
| 11.外形尺寸：316mm x 350mm x 507mm (整体支架), 350mm x 220mm (托盘尺寸） | | | |  | | |  |
| 12.重量：约3500克 | | | |  | | |  |
| 13.密封等级： IP67 （读码头） | | | |  | | |  |
| 14.电磁干扰： EN 55035: 2017/A11: 2020 | | | |  | | |  |
| 15.工作温度：-10℃ ~ +50℃， 储存温度：-20℃ ~ +70℃ | | | |  | | |  |
| 16.湿度： 5% ~ 85% （无冷凝） | | | |  | | |  |
| 17.外壳材料 ：铝合金，不变形，不掉漆 | | | |  | | |  |
| 18.应用软件：HCManager 认证 CE/FCC/RoHS， 8核AI高性能处理器 | | | |  | | |  |
| 19.指示：绿色LED+喇叭（带语音播报） | | | |  | | |  |
| 20.功能--发药追溯码录入：  （1）自动识别多个品种药品，多种药品可同时上传，自动去重，可通过扫处方条形码识别处方进入扫码界面；  （2）采集的追溯码能够准确录入HIS系统，并语音播报盒数。 | | | |  | | |  |
| 21.功能--扫码入库：批量扫码入库及自动去重功能，语音播报可累计当前扫码品种总数，查重功能最大设置时间10秒；能够准确识别带胶膜的药品追溯码。 | | | |  | | |  |
| 22.自动双面打印：支持 | | | |  | | |  |
| 商务参数偏离情况： | | | | | | |  |
| 1.本项目总价即完成本项目的全部内容的所有费用，包含但不限于软件系统的二次开发、服务器、安装调试、接口费、及对接院内其他信息系统所涉及到的所有费用 | | | |  | | |  |
| 2.产品须符合国家医保局发布的盒装药品追溯码信息采集规范，实现在药学部药库、中心药房、门诊西药房采集药品药盒上的追溯码并上传到信息系统中。  药品追溯码采集器要求简单易用，能够即插即用，不需要额外接口即可对接HIS和发药机的追溯码录入系统，有语音播报功能，能调节扫描灵敏度，能识别不同类型的追溯码和处方条码或二维码，能同时自动识别多个品种多盒药品，提高医保局药品监管效率、便于药品召回工作及保障患者用药安全，避免假冒伪劣回流药品流窜，同时提升药房和药库工作效率和用药安全水平，完善药品全流程追溯。 | | | |  | | |  |
| 供应商  联系方式 | 供应商名称：  联系人：  联系电话：  联系邮箱： | | | | | | |  |

备注：每个供应商每个品目只报一个品牌型号，经采购人比选后通过框架协议平台下单配送；

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日