输血科冷链监控服务项目采购公告

一、项目基本情况

项目名称：输血科冷链监控服务项目

项目编号：HLDSZXYY2026-FW-XJ030

预算金额：45000.00 元

采购需求：

1、温湿度传感器测量范围宽，精度高，稳定性好，灵敏度高，全量程温度补偿。

2、超低功耗设计，可工作数月至 1 年以上。

3、数据采集间隔可任意设置，1 秒-12 小时。

4、全自动运行，采集器上电即可工作，数据自动上传，自动存储，全无线连接，安装简单方便，可靠性极高。

5、温湿度数据保存在远程服务器内，实现数据的 24 小时记录、全程可追溯，同时，用户可通过客户端实现数据异地查询和访问。

6、网络主机具有温度、湿度超限本地报警功能，提供声音报警提示，用户可根据需要自行设定报警阈值，同时具有电池低电监测功能。

7、系统支持短信报警服务，支持多个手机号码。

8、软件界面简洁，使用简单方便，支持用户定制。用户登录后，可查看监控区域的布局图、设备分布、实时数据、历史曲线等。

9、支持在我院原有系统上增加温湿度传感器，与之前温控软件相兼容，不需要重新建立新的数据库，保证数据的一致性、稳定性。

本项目不接受联合体。

二、供应商的资格要求

1．具有独立承担民事责任的能力；

2．具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3．具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4．有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5. 本项目的特定资格要求：无

三、获取采购文件

时间：2026 年 07 月 17 日至 2026 年 07 月 21 日，工作日每天上午 8:30 至 11:30，下午 13:00 至 17:00

地点：葫芦岛市中心医院

方式：通过邮箱领取

售价：免费

四、响应文件提交

截止时间：2026 年 07 月 24 日 11 点 00 分（北京时间）

地点：葫芦岛市中心医院

五、开启

时间：2026 年 07 月 24 日 14 点 00 分（北京时间）

地点：葫芦岛市中心医院

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

领取采购文件时须使用电子邮箱递交以下电子材料：

1.法人的营业执照；

2.法定代表人身份证明书；

3.授权委托书；

4.特定资格要求证明。

供应商需对上述所有材料进行扫描并形成 PDF 格式文件，发送至采购人邮箱（邮箱地址：hldszxyyzbbgs@163.com）。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

采购人名称：葫芦岛市中心医院

采购人地址：葫芦岛市连山区连山大街 15 号

联系方式：沈师宇

联系电话：0429-2613330/19304281234

2026 年 07 月 17 日