

# 采购需求

## 一、项目概述

夹江县人民医院拟对升级改造及能力提升建设项目进行采购。

## 二、项目清单

序号	设备名称	单位	数量	备注
1	心电监护仪 (带呼末、有创血压、 体温监测功能)	台	3	
2	多导监护仪	台	1	
3	除颤监护仪	台	1	
4	纤支镜 (可视化气道管理系统)	套	1	
5	胰岛素泵 (强化治疗系统)	套	5	
6	脑电图仪 (含动态)	套	1	
7	内窥镜高清摄像系统	套	1	
8	冷刀宫腔镜手术系统	套	1	

## 三、技术参数要求

序号	设备名称	技术参数
1	心电监护仪 (带呼末、有创)	1、模块化插件式床边监护仪, 主机、显示屏和插件槽一体化设计, 主机插槽数 $\geq 4$ 个; 2、 $\geq 12.1$ 英寸彩色触摸屏, 高分辨率达1280*800像素, 8通道

<p>血压、体温监测功能)</p>	<p>显示, 显示屏亮度自动调节;</p> <p>▲3、基本功能模块支持心电, 呼吸, 心率, 无创血压, 血氧饱和度, 脉搏, 双通道体温和双通道有创血压的同时监测;</p> <p>▲4、基本功能模块支持, 从监护仪拔出后作为一个独立的监护仪支持病人的无缝转移, 具有显示屏, 屏幕尺寸≥5英寸, 内置锂电池供电≥4小时, 无风扇设计;</p> <p>5、支持3/5导心电监测, 提供抗电刀心电电缆保证心电监护在手术环境中的抗干扰能力;</p> <p>6、支持房颤心律失常分析功能, 支持≥25种实时心律失常分析;</p> <p>7、无创血压、血氧、有创压监测适用于成人, 小儿和新生儿;</p> <p>8、支持双通道有创压IBP监测, 支持升级多达4通道有创压监测;</p> <p>9、提供肺动脉楔压 (PAWP) 的监测和PPV参数监测;</p> <p>▲10、配置EtCO<sub>2</sub>监测模块, 采用旁流技术, 支持升级顺磁氧监测技术进行氧气监测, 水槽易用可快速更换;</p> <p>▲11、配置NMT监测参数, 采用三轴加速度方向识别技术, 支持TOF, ST0.1, ST1.0, DBS3.2, DBS3.3, PTC测量模式;</p> <p>12、具有图形化报警指示功能;</p> <p>13、具备血液动力学, 药物计算, 氧合计算, 通气计算和肾功能计算功能;</p> <p>14、支持≥1000 条事件回顾。每条报警事件至少能够存储 32 秒三道相关波形, 以及报警触发时所有测量参数值;</p> <p>15、产品使用年限≥8 年</p>
-------------------	--

2	多导监护仪	<p>1、模块化插件式床边监护仪，主机、显示屏和插件槽一体化设计，主机插槽数≥4个；</p> <p>2、带≥12英寸彩色触摸屏，高分辨率达1280*800像素，8通道显示，显示屏亮度自动调节；</p> <p>▲3、基本功能模块支持心电，呼吸，心率，无创血压，血氧饱和度，脉搏，双通道体温和双通道有创血压的同时监测；</p> <p>▲4、基本功能模块支持，从监护仪拔出后作为一个独立的监护仪支持病人的无缝转移，带显示屏，屏幕尺寸≥5英寸，内置锂电池供电≥4小时，无风扇设计；</p> <p>5、支持3/5导心电监测，提供抗电刀心电电缆保证心电监护在手术环境中的抗干扰能力；</p> <p>6、支持房颤心律失常分析功能，标配支持≥25种实时心律失常分析；</p> <p>7、无创血压、血氧、有创压监测适用于成人，小儿和新生儿；</p> <p>8、支持双通道有创压IBP监测，支持升级多达4通道有创压监测；</p> <p>9、提供肺动脉楔压（PAWP）的监测和PPV参数监测；</p> <p>▲10、配置EtCO<sub>2</sub>监测模块，采用旁流技术，支持升级顺磁氧监测技术进行氧气监测，水槽易用可快速更换；</p> <p>▲11、配置视频VGA接口，用于连接外接显示器；</p> <p>12、具有图形化报警指示功能；</p> <p>13、具备血液动力学，药物计算，氧合计算，通气计算和肾功能计算功能；</p>
---	-------	--

		<p>14、支持<math>\geq 1000</math> 条事件回顾。每条报警事件至少能够存储 32 秒三道相关波形，以及报警触发时所有测量参数值；</p> <p>15、产品使用年限<math>\geq 8</math> 年。</p>
3	除颤监护仪	<p>1、重量：<math>\leq 6.5\text{kg}</math>，含电池、体外板和心电导联线；</p> <p>▲2、带彩色显示屏<math>\geq 7</math> 英寸，分辨率 <math>800\times 480</math> 像素，可显示<math>\geq 3</math> 通道监护参数波形，有高对比度显示界面方便户外使用；</p> <p>3、支持中文操作界面；</p> <p>4、屏幕显示心电波形扫描时间<math>\geq 16\text{s}</math>；</p> <p>▲5、具备手动除颤、心电监护、呼吸监护、自动体外除颤 (AED) 功能，AED 功能适用于 8 岁以下人群；</p> <p>6、除颤采用双相波技术，具备自动阻抗补偿功能；</p> <p>7、手动除颤分为同步和非同步两种方式，能量分 20 档以上，可通过体外电极板进行能量选择，最大能量可达 360J；</p> <p>8、支持至少三种尺寸体内除颤电极板，适用不同病人类型；</p> <p>9、体外除颤电极板同时支持成人和小儿，一体化设计，支持快速切换；</p> <p>10、电极板支持能量选择，充电和放电三步操作，满足单人除颤操作；</p> <p>11、开机时间<math>\leq 2\text{s}</math>，符合临床使用；</p> <p>12、除颤充电迅速，充电至 200J<math>\leq 4\text{s}</math>；</p> <p>13、除颤后心电基线恢复时间<math>\leq 2.5\text{s}</math>；</p> <p>14、从开始 AED 分析到放电准备就绪<math>\leq 10\text{s}</math>；</p>

		<p>15、支持病人接触状态和阻抗值实时显示;</p> <p>▲16、支持升级配置 CPR 辅助功能, CPR 传感器设计符合 2015 AHA/ERC 指南, 提供即时的按压反馈, 设备界面提供按压深度和按压频率实时参数显示;</p> <p>17、心电波形速度支持 50 mm/s、25 mm/s、12.5 mm/s、6.25 mm/s;</p> <p>18、支持连接中央站, 与科室床旁监护仪共用监护网络;</p> <p>19、支持提供 IHE HL7 协议, 满足采购单位急救系统的联网通信;</p> <p>20、提供 1 块外置智能锂电池, 可支持 200J 除颤≥300 次;</p> <p>21、具备抗跌落性能, 满足救护车标准 EN1789 中 6.3.4.3 关于跌落试验的要求, 裸机可承受 6 面 0.75m 跌落冲击。</p>
4	<p>纤支镜 (可视化 气道管理 系统)</p>	<p>一. 主机</p> <p>▲1、采用智能主控芯片, 同一主机可无缝兼容窥视叶片手柄、硬管手柄、软管手柄;</p> <p>2、采用广角高亮显示屏, 视场角≥160°</p> <p>3、主机屏幕≥3.5 寸, 显示分辨率≥640×480;</p> <p>4、屏幕采用医用电阻触摸屏, 通过压力点触, 方便医生戴手套操作;</p> <p>5、主机内置多媒体系统, 可一键拍照、录像、录音, 可在主机上直接阅读、回放;</p> <p>7: 主机内置操作使用视频, 方便临床医护人员快速掌握设备使</p>

用方法（提供界面截图或照片等证明文件）；

▲8、内置锂电池，容量不低于 2500mAh，工作时间≥240 分钟，具备电量管理功能；

9、主机与各种手柄均可带电一键插拔连接、分离，无需旋转；

10、显示器能上下 0°~130°转动，左右 0°~270°转动；

11、支持大容量记忆 TF 卡，最大容量 32GB；

## 二、硬管手柄

12、采用数字电子成像技术，无内置光纤，视角≥90°，成像能力不低于 16 万像素；

▲13、硬管直径≤3.8mm，长度≥410mm，可适配 4.5mm 以上内径的气管导管；

▲14、硬管采用记忆金属材料，前端部分可任意塑型，利于困难气道处理；

15、硬管具有高度弹性，利于插管并减少病人损伤；

16、管芯塑型后 60℃以上受热即可在 3 秒钟内自动复原；

17、配备给氧通道，可在插管的同时给氧；

18、具备耐磨、防跌落性能，可浸泡消毒；

19、可升级至 13 寸高清显示屏，无线成像，支持有线、无线、或者一体插拔、APP 等多个输出显示；

## 三、软管手柄

20、采用数字电子成像技术，视角≥90°，成像能力≥16 万像素；

21、柄构造，非塑料手柄，可整体浸泡消毒，可低温等离子灭

		<p>菌;</p> <p>22、两条纤支镜：插入部外径<math>\leq 5.2\text{mm}</math>，内置吸引通道直径<math>\geq 2.6\text{mm}</math>；和插入部外径<math>\leq 2.4\text{mm}</math>，两条软管长度均<math>\geq 60\text{cm}</math>；</p> <p>23、软管前端可弯曲角度向上<math>\geq 150^\circ</math>，向下<math>\geq 130^\circ</math>；</p> <p>▲24、照明采用两个 LED 灯，亮度<math>\geq 1000\text{LUX}</math>，非光纤照明；</p> <p>25、成像距离范围不小于 2 ~ 50mm</p> <p>26、软管无内置光纤，具备防跌落、可任意弯曲性能；</p> <p>27、吸引接口和吸引按键采用防脱落设计，且可整体拆卸，方便清洗消毒；</p> <p>28、可以选配无线传输功能模块，无线连接大屏幕显示器。</p>
5	<p>胰岛素泵 (强化治疗系统)</p>	<p>一、胰岛素泵强化治疗系统</p> <p>1、操作界面：具有中文图标和文字的操作界面；</p> <p>2、防水功能：具有<math>\geq \text{IP}\times 7</math>级安全防水；</p> <p>▲3、储药器容量：可存储<math>\geq 3.0\text{ml}</math> (300 单位) 的胰岛素；</p> <p>▲4、基础率：<math>\geq 24</math> 段基础率设置。可预设 24 段基础率方案，并自动分配基础率；基础率直方图显示；输注范围 0.1-4U/h；</p> <p>5、开机时机器自动启动安全检测程序；每天定时统计检测，每天至少 67 万次的安全检查；</p> <p>6、餐前大剂量设置：0-87U；</p> <p>7、两套内置微处理系统同步互相监控，确保输注精准、安全；</p> <p>▲8、密码设置：医生模式只允许知道 PIN 码的人进入，可限制餐前大剂量，基础率最大值和日总量的最大值，保证患者的安全，</p>

避免因误操作发生过量输注；

9、精密的压力传感器实时监测输注压力，当积蓄 4-10U 胰岛素时即触发阻塞提示压力阈值，使机器能更灵敏的监测到管道堵塞，及时报警；

10、装药自动定位读数功能，方便操作使用，同时也避免了因为人为操作不当导致的误差，使得整体输注精度更有保障；

▲11、历史记录：机器断电后，仍保留至少 50 次历史回顾记录 2 年或以上，分别包括至少 50 次餐前大剂量、50 次日总量、50 次排气、50 次基础率及 50 次报警等历史记录；

▲12、电池：额定电压 3.0V/750mAh 锂电池 1 节，连续放电电流 $\leq 1000\text{mA}$ ，脉冲电流 $\leq 2000\text{mA}$ 。电池盖具有旋转到位指示；

▲13、电机：采用原装一体式减速编码马达和高灵敏度压力传感器，以确保静音和输注精准度，空载电流 $\leq 90\text{mA}$ ；

▲14、输液针：胰岛素泵仅可与原厂生产的钢针输液针和软针输液针配套使用，满足不同患者的个性需求，减少来自不同厂家的通用产品因缺少专有的匹配而导致的漏液和输注精度不准确的风险

15、输注模式：针对胰岛素短效和超短效种类，至少有 4 种输注模式。方便使用短效胰岛素患者选择是否需要在输注胰岛素 30 分钟后有用餐铃音的提示；同时方便患者选择是否预设早、中、晚三餐不同的餐前大剂量；



		<p>▲16、报警：不少于 5 种报警模式，振动、音频双重报警，最大限度地保护患者个人隐私；警示至少包括低电量、低药量、无药量、日总量超量、输注堵塞、输注餐用量、完成餐用量输注等 7 项重要内容；</p> <p>17、储药器药量窗口可视；</p> <p>18、4 年保修；</p> <p><b>二、胰岛素泵强化治疗系统监测</b></p> <p>19、传感器葡萄糖浓度探测范围：0-25mmol/L；接收器可显示范围：1.7-25mmol/L；</p> <p>20、传感器电极特性：柔性电极/探针；</p> <p>21、传感器探针植入深度：可调节；</p> <p>▲22、传感器电极数量：≥4 个，降低电化学干扰；</p> <p>23、数据传输方式：蓝牙无线传输；</p> <p>24、实时显示患者血糖数据</p> <p>25、血糖信息采集频率：每 10 秒钟采集一次；</p> <p>26、血糖数据记录频率：每 3 分钟记录一个数据点</p> <p>27、校准：可校准，每天参比血糖校准值≤2 个；</p> <p>▲28、专用接收器，在非网络环境下可持续工作；</p> <p>29、传感器有效期≥12 个月。</p>
6	脑电图仪 (含动态)	<p><b>一、技术参数：</b></p> <p>1、放大器供电：USB 供电；</p> <p>2、通道数：≥16 导 (支持拓展)；</p>

- 3、幅频特性误差范围：-15%—5%;
- 4、输入范围：±15mv ;
- 5、分辨率：0.5μv;
- 6、共模抑制比：≥110dB;
- 7、50Hz 干扰抑制比：≥60dB;
- 8、噪声电平：≤2.5uVp-p ;
- 9、高频滤波控制：15, 30, 45, 60, 120Hz;
- 10、时间常数控制：0.03s, 0.1s, 0.3s;
- 11、导联切换：单、双、自由导联;
- 12、校准方式：方波;
- 13、绝缘方式：双重绝缘
- 14、电源：USB 供电
- 15、隔离：4000V
- 16、采集速度：1000 点/秒

## **二、功能:**

- 17、具备常规脑电图、脑地形图等功能;
- 18、采集、A/D 转换、信号处理于一体，16 位 AD 精度，充分满足需要，极强的抗干扰能力;
- 19、多种回放模式，范围达到 0.1-1000 倍;
- 20、各种诱发试验：睁眼、闭眼、闪光刺激、过度换气等，并可自行设置名称及颜色;
- 21、数据传输方式：采用 USB 线进行直连数据传输，避免数据

		<p>丢包;</p> <p><b>三、脑电记录盒:</b></p> <p>22、采用大容量 SD 卡 (<math>\geq 16G</math>), 无压缩记录超过 48 小时的完整 EEG 数据;</p> <p>23、大屏幕 (128<math>\times</math>64) 图形液晶显示器, 中/英菜单, 实时显示信号波形, 便于调整记录盒参数, 并使得电极和传感器安装更直观可靠;</p> <p>24、高性能 EEG 放大电路, 保证高共模抑制比和高输入阻抗, 高采样率和高采样精度以及低噪声;</p> <p>25、内部噪声电平: 在规定的频率范围内不大于 2.5<math>\mu</math>Vp-p;</p> <p>26、增益: 高 HI、中 MID、低 LOW 三档分别为 10000、5000、2500 倍, 误差不超过<math>\pm 10\%</math>;</p> <p>27、幅频特性: 以 10Hz 为基准, 应满足 0.5 ~ 30Hz 的要求;</p> <p>28、输入阻抗: <math>\geq 10M\Omega</math>;</p> <p>29、记录器误差: 24 小时计时误差不超过 1min;</p> <p>30、容量: <math>\geq 16G</math>;</p> <p>31、连续记录时间: 72 小时全息;</p>
7	内窥镜高清摄像系统	<p><b>一、医用内窥镜摄像机</b></p> <p>▲1、高清摄像头: 数字信号, 3CMOS 带录像 ;</p> <p>2、消光速度: 小于 0.2 秒;</p> <p>3、摄像头<math>\geq 8</math> 级防水, 防止手术过程中水浸润;</p> <p>4、特殊抗干扰处理, 有效解决高频电刀产生的干扰纹;</p>

▲5、分辨率：≥1100 线；

6、有效像素：1920 \*1080P；

7、扫描方式：逐行扫描；

8、扫描频率：≥50HZ；

9、亮度：可调；

10、信噪比：≥50dB；

11、最低照度：F5.5 时≤3Lux；

12、白平衡:自动；

13、视频输出：HDMI、BNC, VGA, SDI；

14、导光束：长度 4mm\*2500mm；

15、光学接口；≥1 个，可接任何硬管内窥镜；

16、主机二年包换，三年保修；

17、设备仪器台车；金属材质，五层设计；

18、医用显示器≥26 寸；

## **二、LED 医用内窥镜冷光源**

19、采用 LED 发光组件，稳定性强，抗震性强；

20、寿命长：LED 发光寿命 2 万小时以上，无需更换灯泡，节约成本，避免手术过程中灯泡不亮，影响手术进展；

21、色温：3000K~7000k，发光颜色纯，无杂光；

22、显色指数：≥90；

23、输出总光通量：≥100lm；

24、噪声：≤55dB(A)；

25、整机外表温度： $\leq 60^{\circ}\text{C}$ ;

26、光输出孔：直径为  $(10\pm 0.30)$  mm;

27、光源：LED 灯;

### 三、医用灌注泵

28、安全分类 I 类 BF 型;

29、额定功率 $\leq 150\text{VA}$ ;

30、微电脑数码管显示;

31、压力可以根据需要调节设定，压力设定范围 50 ~ 400mmHg;

32、流量可以根据需要调节设定，流量设定范围 0.1 ~ 1.0 L/min;

33、可显示各种功能数据（设定流量、设定压力、实际压力等）;

34、管路可高温高压和低温等离子消毒;

35、配件可与其他品牌通配;

36、配件属于医用级材料，保证手术的安全性;

37、采用挤压式的供水方式，很好的保持腔道形状和视觉效果，形成理想的手术空间和清晰的视野;

38、运行方式间歇加载/连续运行;

39、噪声 $\leq 70\text{dB(A)}$ ;

40、配置清单:

序号	产品名称	规格	数量
----	------	----	----

		1	医用内窥镜摄像机	/	1
		2	全高清摄像头 (含适配器)	/	1
		3	LED 医用内窥镜冷光源 (含导光束)	/	1
		4	医用灌注泵	/	1
		5	台车	/	1
		6	医用显示器	/	1
8	冷刀宫腔镜手术系统	<p>一、宫腔镜（冷刀）</p> <p>1、用于宫腔检查、宫腔疾病的治疗，通过实现宫腔镜手术器械巨型化以完成有困难的手术检查和治疗，如子宫纵膈、子宫肌瘤、宫腔息肉、宫腔粘连以及异物嵌顿或胚胎残留取出等；</p> <p>2、视向角<math>\geq 12^\circ</math>，有效景深 3-100mm，符合临床使用习惯；</p> <p>3、蓝宝石镜面，光学玻璃晶棒、光纤、光锥，柱状晶体排列技术，采用新型光学系统设计，高清分辨率，主镜工作长度<math>\geq 200\text{mm}</math>；</p> <p>4、鞘套工作长度<math>\geq 185\text{mm}</math>，最大插入部宽度<math>\leq 9.5\text{mm}</math>；</p> <p>5、宫腔镜镜体具有大于 3 毫米的器械通道，器械通道包含在镜体内，镜子手术器械通道<math>\geq 3\text{mm}</math>，注液通道孔径<math>\geq 1.0\text{mm}</math>；</p> <p>6、可配备多种器械，至少包括圆头弯剪刀、尖头单开直剪刀、尖头双开直剪刀、微型钩剪刀、弯分离钳、活检钳，重型抓钳、大型抓钳等；手术器械外径<math>\geq 3\text{mm}</math> 更有力，工作长度 360mm，360°可旋转手柄；</p>			

7、手术器械最小化三拆卸设计（手柄、钳杆、钳芯）符合内窥镜手术器械清洗灭菌要求，清洗更容易，消毒灭菌更彻底，易损件更换成本更低。可低温等离子、高温高压消毒，避免因消毒不彻底而造成术中感染；

8、镜体采用自动闭合设计，无需单独开关，防止术中膨宫液体向术者喷溅，便于手术中切换不同器械；

9、进出水口可根据手术需求 360 度旋转，防止进出水路管缠绕，方便手术操作；

10、各类器械工作头部外径 $\geq 3\text{mm}$ ；

11、配备专用消毒盒，方便选择不同消毒方式分别灭菌和存放；

## 二、宫腔检查镜（一体镜）

12、具有 7Fr 的手术器械通道，在可视情况下手术操作；

13、可配备多种器械，包括剪刀、活检钳、异物钳等；

14、镜鞘一体，含无创末端，与内窥镜联体设计，镜体更细，进出水更通畅；

15、器械插入口为喇叭形，方便器械进入；

16、镜体采用自动闭合设计，自动闭合操作通道；

17、进出水口可根据手术需求 360°旋转，防止水路管缠绕，方便医生操作，避免宫颈口损伤；

18、视场角 $\geq 60^\circ$ ；景深 3mm-100mm；视向角  $30^\circ$ ；

19、插入部工作长度 $\geq 200\text{mm}$ ，插入部最大宽度 $\geq 5.5\text{mm}$ ，免扩宫，插入部前端为圆滑无创设计，避免宫颈口损伤；

## 20、配置清单

宫腔镜（冷刀）手术系统		
序号	产品名称	数量
1	宫腔镜	1
2	剪刀（单片动直剪）	1
3	剪刀（双片动直剪）	1
4	剪刀（弯剪）	1
5	剪刀（钩剪）	1
6	异物钳（分离钳）	1
7	活检钳	1
8	异物钳（抓取钳）	1
9	异物钳（重型）	1
10	高频手术电极（钩状电极）	1
11	高频手术电极（棒状电极）	1
12	导线	1
13	专用内窥镜（器械）消毒盒	1
宫腔镜检查镜（一体）		
序号	产品名称	数量
1	宫腔镜	1
2	剪刀	1
3	异物钳	1
4	活检钳	1
5	专用内窥镜消毒盒	1



#### 四、商务要求（参数中有要求的，从其要求）：

##### 1、交货期及地点：

1.1 交货期：合同签订后 60 日内；

1.2 交货（验收）地点：夹江县人民医院。

##### 2、质保及售后服务

2.1 质保期：壹年；

2.2 售后服务：质保期内，2 小时内响应，做出维修方案时间：≤4 小时，维修工程师 24 小时内到达现场处理，费用由供应商承担。

2.3 以上设备属于计量设备的，均需提供该设备的计量检测报告复印件。

##### 3、安装调试及验收：

3.1 供应商负责设备安装、调试、培训。

3.2 货物到达安装现场后，供应商接到采购单位通知后 7 日内到达现场组织安装、调试，达到正常运行要求，保证采购单位正常使用。

3.3 成交供应商应提供全套技术资料、操作手册、维修手册，原厂保修卡，提供专用安装、维修工具和日常维修工具。

3.4 供应商应就设备的安装、调试、操作、维修、保养等对采购单位维修技术人员进行培训。设备安装调试完毕后，供应商应对采购单位操作人员进行现场培训，直至采购单位的技术人员能独立操作，同时能完成一般常见故障的维修工作。

##### 3.5、验收方案：

①履约验收主体：夹江县人民医院。

②邀请验收对象：无。

③履约验收时间：供应商提出验收申请之日起 30 日内组织验收。

④履约验收方式：自行验收。

⑤履约验收程序：一次性验收。

⑥履约验收内容：采购文件的技术和商务要求、响应文件的响应和承诺、合同约定内容。

⑦履约验收标准：按国家有关规定以及采购文件的要求、供应商的响应文件及承诺与本项目合同约定标准进行验收。

#### 4、付款方式:

(1) 第一次付款:在合同签订生效后,采购单位在收到供应商书面付款申请与票据凭证资料(全款发票)10日内向供应商支付合同总价30%的预付款;

(2) 第二次付款:全部货物到齐采购人指定地点后,采购单位在收到供应商书面付款申请以后的10日内向供应商支付至合同总价的60%。

(3) 第三次付款:货物安装调试完毕并验收合格后,采购单位在收到供应商书面付款申请和验收报告后的10日内向供应商支付至合同总价的95%。

(4) 剩余的5%在安装调试完毕并验收合格之日起一年后,采购单位接到供应商书面付款申请,并且由采购单位确认本项目合同货物质量与服务等约定事项已经履行完毕的正式书面文件后的10日内支付。

(5) 供应商须向采购单位出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算。否则,采购单位有权拒绝或延迟付款且不承担违约或赔偿责任;非采购单位原因致使延期付款的,采购单位亦不承担任何违约或赔偿责任,供应商应继续履行合同义务。

**注: ▲号条款负偏离3条及以上或一般条款(非▲条款)负偏离6条及以上或全部条款合计负偏离达到6条视为无效响应。**