**询价采购文件**

采购项目编号：CQJYSB2024-007第二次

采购项目名称：病床及护理用品；

口腔设备一批

采 购 人：重庆市第九人民医院

重庆市第九人民医院医疗设备采购工作组 制

二〇二四年十月十四日

**第一篇 采购书**

一、采购时间、地点

1、报名时间： 2024年10月14日至2024 年10月16日 16:00,过时无效

2、投标报名方式： 现场报名

3、投标报名地点： 重庆市北碚区嘉陵村69号(九院设备科办公室)

4、投标文件递交时间： 2024年10月17 日北京时间14:30-14:59

5、遴选开标时间及地点： 2024年10月17日北京时间15:00；重庆市第九人民医院设备科办公室二、资格及要求

竞标供应商是指向采购人提供货物、或者服务的法人、其他组织或者自然人。以下简称投标人。

1、基本资格条件

1.1具有独立承担民事责任的能力；

1.2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.4有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

1.5参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，并提供证明；

2、特定资格条件（要求）

2.1提供所竞标产品有效期内的《中华人民共和国医疗器械注册证》以及与之配套的《医疗器械产品生产制造认可表》或《医疗器械注册登记表》（复印件加盖单位公章）；

2.2投标人为代理商的应提供有效的《医疗器械经营企业许可证》（复印件加盖单位公章）；

2.3投标人为生产商的应提供有效的《医疗器械生产企业许可证》（复印件加盖单位公章）；

2.4竞标人为代理商的应承诺在合同签订前提供原厂授权文件原件。

三、报价文件要求：

1、投标人提交的竞标文件由以下部分组成。它包括：

1.1经济部分

1.2技术部分

1.3商务部分

1.4资格条件及其他

以上条款基本格式见本文件第六篇“竞标文件格式要求”，投标人也可在基本格式基础上对表格进行扩展。未规定格式的由投标人自定格式。

2、重庆市第九人民医院医疗设备采购工作组所作的一切有效的书面通知、修改及补充，都是询价/竞谈采购文件不可分割的部分。

3、本竞标项目所有文件一律在重庆市第九人民医院官网上发布；请各竞标人注意查看。

四、有关规定

1、本项目采用最低评审价法进行评审。

采购人授权评审小组按照实质性满足资质、技术、商务和服务等要求且评审价最低的原则确定成交供应商。

1.1对技术条款的偏离检查：

询价/竞谈文件“第二篇 采购项目需求”技术参数要求需完全满足，否则，失去成为成交候选人的资格。

1.2“第三篇 商务要求”第一条至第七条为必须满足条款，有1项负偏离的投标人将失去成为成交候选人的资格。

2、评审依据：

2.1.评审的依据为竞标文件（含有效的补充文件），评审小组判断竞标文件对询价/竞谈文件的响应，仅基于竞标文件本身而不靠外部证据。

2.2若投标人最后的评审价相同，且评审价格并列最低，则技术应答更优者成为本项目成交供应商。

3、中标人在结果公告3日内不能提供原厂授权文件原件，或因不可抗力或者自身原因不能履行合同的，应重新采购。

4、无效竞标

投标人发生以下条款情况之一者，视为无效竞标，其竞标文件将被拒绝：

4.1无主要的有效资格证明文件或超出营业范围的竞标。

4.2竞标文件不按规定的格式、内容填写或不按规定签字、盖章。

4.3投标人不按照采购要求进行设备配置的。

4.4商务部分未满足采购要求的。

4.5投标人的报价超出竞标限价。

4.6投标人的资质不符合询价/竞谈采购文件对资质要求的内容。

4.7竞标文件中出现多个竞标方案的。

4.8投标人竞标文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。

5、出现以下情况之一的，作为询价/竞谈采购失败处理，应重新组织采购：

5.1出现影响采购公正的违法、违规行为的；

5.2投标人的报价超过采购预算，且符合条件投标人不足3家；

5.3因不可抗力导致重大变故，采购任务取消的。

6、提交竞标文件的份数和签署

6.1竞标文件正本一份，副本一份；副本可为正本的复印件；内容必须与正本一致，如出现不一致情况以正本为准。竞标文件语言为简体中文。

6.2询价/竞谈采购文件中规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章。

7、竞标文件的递交

7.1竞标文件的密封与标记

竞标文件的正本、副本均采用信封分别密封。信封上注明项目名称、投标人名称和地址、“正本”、“副本”字样及“不准提前启封”字样。

7.2竞标文件投递截止时间：参阅询价/竞谈采购公告。

8、询价/竞谈结果：在重庆市第九人民医院官网发布。

9、关于质疑和投诉

9.1投标人对招标文件有异议的，应在采购人发布招标采购公告的公示期内以书面形式向招标采购单位提出质疑，否则视同认可招标文件所有要求，逾期提出异议的，视为无效质疑，采购人不予受理。

9.2投标人对中标公告有异议的，应在采购人发布招标采购结果公告的公示期内以书面形式向招标采购单位提出质疑，逾期提出异议的，视为无效质疑，采购人不予受理。

10、关于安装及验收：

10.1、单价1-30万元医疗设备安装前投标人联系采购人的使用科室负责人、设备科验收工程师当场开封验收；如采购人与投标人在设备性能要求、参数方面验收存在异议无法验收成功的情况，由投标人邀请重庆市医疗设备质量检测所验收并出具验收报告；

10.2、单价30万元及以上设备由投标人邀请具备相应资质的重庆市内第三方机构验收并出具验收报告。

10.3、如果验收合格，则采购人收货入库，如果验收不合格，则退货给投标人，采购人有权解除该合同。

12、投标人以伪造、变造各种资质，虚假应标或者以其他方式弄虚作假骗取中标的，中标无效，并计入医院医疗设备招投标黑名单，取消其3年内在医院参加医疗设备招投标的资格。

五、联系方式

重庆市第九人民医院医疗设备采购工作组

联系人：陈胜强、谭翠兰、谢直霖

邮 编：400700 电 话：（023）68864967

地 址：重庆市北碚区嘉陵村69号（设备科）

**第二篇 采购项目需求**

**一、采购项目内容：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 项目名称 | 数量 | 限总价（万元） | 是否允许进口 | 采购方式 |
| 4 | 病床及护理用品 | 附后 | 7.5 | 其中：病床限价5.25 | 是 | 询价采购 |
| 5 | 口腔设备一批 | 附后 | 20.0 |  | 是 | 询价采购 |

**二、技术参数、主要配置及质保要求：**

**包四：病床及护理用品**

**一、病床（蓝色，带轮）：25个**

**（一）技术参数**

1、尺寸：长：≥2100mm；宽：≥950mm；高：≥500mm。

2、床头、床尾板采用ABS工程塑料，中间点缀蓝色利用模具一次成型， 床尾板外侧设置有一次成型床头卡。

3、床头、床尾板有制造商模具一次成型的永久logo标志，方便产品永久追溯；床头板单个重量≥4.5KG安装后于推手位施加500N静力后无损坏。

4、床面板采用≥1.0mm厚冷轧钢板，床面各段采用整体钢板一次冲压成型；

5、床整体金属采用电泳加静电粉末喷涂双重涂层技术，通过抛丸、脱脂、陶化、浸淋、除油、除锈、磷化处理、防锈、电泳底漆固化、静电粉末喷涂、高温粉末固化等工序，使其抗酸碱、耐腐蚀、耐褪色，防刮伤能力强，管壁内外均有双重涂层防锈，延长病床使用寿命。（制造商需提供电泳喷粉涂装生产线加工设备现场工作图片及生产线购买加工设备发票复印件，签订合同签需原件核验）。

6、病床表面具有完美的外观和极强的耐化学性、耐腐蚀性，通过酸性盐雾测试检测

7、床板连接头采用优质钢件，耐磨，运作无噪音，防折断。

8、手摇床丝杆采用45#钢，由专用滚丝机滚挤压成型，丝口圆滑，操作轻松，母丝采用球墨铁制作，丝杆具有双向过摇装置。丝杆弹盒采用钢件，防破裂。 摇把和丝杆之间采用“万向接”连接技术，“万向接”为钢件。

9、摇把摇动灵活，无卡阻现象，手柄可0°-180°折叠，无负荷时手柄启动力矩≤0.5N·m

10、病床背板升降采用双臂水平滑动转轴，双滑轮支撑，滑轮在背板轨道中运行。

11、病床额定载荷为≥300kg，背板折起角度（0°-80°）±5°，腿板折起角度（0°-55°）±5°。

12、S型金属折叠护栏：金属S型折叠护栏有效防护长度应≥1430mm，防护状态时距床面高度应≥350mm, 收折平放后护栏上主管低于床垫≥30mm，铝型材厚度≥1.5mm，S型金属立柱≥6根，自锁开关采用铝合金型材压铸制造，护栏上方紧固件带胶盖密封保护，护栏外侧配有防撞条，护栏耐用性疲劳测试，向下拉力≥800N,其余5个面拉力≥500N,立经≥100小时不会产生永久性变型。（制造商需提供S型金属折叠护栏单独第三方检测报告复印件，签订合同签需原件核验）。

13、配伸缩式餐桌板。床尾板下方设计有隐藏式滑槽材料厚度≥2mm，餐桌板在不用时可置于此处。餐桌板主体采用优质ABS，两端端口采用ABS注塑成型，颜色与床整体相配。

14、床脚高低差≤5mm，脚轮采用直径≥125mm，并通过谱尼测试双面聚胺脂双向制动万向轮四轮带刹，推动平稳灵活，制动稳定可靠。

15、整体采用全自动器人生产线焊接，整床金属部件100%施以高精度焊接工艺，确保病床安全确保焊接产品质量。

16、产品材质抗细菌滋生，除菌率（大肠杆菌、金黄色葡萄球菌）＞99.99%。

**（二）主要配置**

ABS床头板、刹车轮、S型金属折叠护栏、引流挂钩、杂物架、餐桌板、输液杆、床垫。

**（三）质保期：≥3年**

**二、床头柜（蓝色）：25个**

**（一）技术参数**

1、尺寸：长：≥480mm；宽：≥400mm mm；高：≥800mm。

2、带毛巾架。

3、床头柜面板板厚≥1.0mm。

4、柜体采用≥1mm厚优质冷轧钢板成型后，经酸洗、磷化、清洗等处理后，表面采用静电喷塑，平滑光洁，无毒，环保，抗锈。

5、毛巾架采用Φ13 304优质不锈钢管，抗锈、耐用。

6、一抽一柜，单边毛巾架。

**（二）质保期：≥3年。**

**三、陪伴椅（蓝色）：6个**

**（一）技术参数**

1、尺寸：长：≥1800mm；宽：≥600mm；高：≥400mm。

2、可收折，可作椅和床两用，设计6个脚轮，收放自如。

3、脚轮为直径：≥50mm人造胶静音轮，推动灵活，无噪声。

4、整体支撑部分采用力学原理的钢体结构，展开时人坐在任何部位不会出现翻倒现象。

5、金属表面采用静电喷塑，无毒环保，涂层表面平滑光洁，内外抗锈；面部材料为人造皮革制品，内衬高弹海棉。

6、额定载荷≥135kg。

**（二）质保期：≥3年。**

**包五：口腔设备一批**

**1、牙科综合治疗台（成人）：1台**

一、技术参数

（一）工作条件

1.环境温度5℃—40℃，相对湿度 ≤80%

2.供气压力范围 0.55—0.80Mpa, 流量>55L/min

3.水源水压范围 0.20—0.40Mpa, 流量>10L/min

（二）治疗椅

1.全金属结构，一体成型，靠背外壳、底座、器械盘底部采用整体铸铝工艺；

2.座椅升降范围最高≥720mm；最低≤420mm。

3.座椅承重范围≧135 kg。

4.采用折叠式头枕，头枕伸缩范围0-150mm，可单手调节，医生调节方便；

适用于不同年龄和不同身高的患者需求。

5.座椅配有左右扶手，外侧扶手可根据需要打开，方便病患上下牙科椅。

6.牙科椅具备灯椅联动功能、智能复位功能等功能

7.地箱内置封闭电源；

8.开机自动检测功能，故障显示功能；

（三）医生单元

1.要求配备一键水气电总开关，减少设备隐患；

2.内置洁牙模块。

3.器械盘≥5个器械位，配有三用枪1把，两高一低四孔手机管.预留洁牙机位，内置电动马达集成功能。

4.配有机椅互锁系统，手机工作状态下，椅位保持锁定；

5.一键数字化自动水路消毒。消毒范围覆盖整个牙椅水管路，包括医生位手机、三用枪、洁牙机、助手位三用枪及漱口水和冲盂管路；消毒后手机管、三用枪管达到合格标准；

6.手机防回吸系统，可以防止手机回吸引起的管道内部感染；

7.主控带液晶显示屏，可显示牙椅工作状态，≥9个记忆椅位；

8.牙椅配备紧急制动安全装置，保证设备安全性。

9.配置具有铸铝底盘的下挂式器械台。

（四）侧箱及助手单元

1. 助手单元挂架可旋转，方便左右手操作。

2.配有三用喷枪1把及一体式强弱吸各1把。

3.配有椅位控制、痰盂冲水、痰盂位、漱口水加热、口腔灯开关、复位功能。

4.漱口水和痰盂冲水可自定义时间，具备痰位冲盂联动设置、漱口冲盂联动设置功能。

5.漱口水具有恒温加热，水温可设定。

6.可旋转的可拆卸陶瓷痰盂缸。

7.配置纯净水系统，纯净水瓶容量＞1.2L。

（五）口腔灯

1.光强：最大光强≥30000LUX

2.采用LED光源，具有白色和黄色两种光源可选择，无极调节。

3.配备感应式开关和触摸式开关方式。

4.口腔灯与座椅同步控制，调节椅位时口腔灯自动关闭，调节完毕后自动打开。

（六）脚控

1.可控制患者椅位运动，可控制高速手机、低速手机、洁牙机等动态器械。

2.可控制高速手机单喷气/无水操作。

3.可控制手术灯开启及关闭。

（七）医生椅

医生椅一把，可进行高度，靠背角度调节。

护士椅一把，可进行高度调节。

（八）高速气涡轮手机

1.用于夹持高速牙科车针进行钻、磨牙等手术用。

2.转速350000-450000rpm。

3.头部直径≤Φ12×H14mm。

4.换针方式：按钮换针式。

5.机身材质为不锈钢，轴承为陶瓷球形轴承。

6.具备卫生机头系统，三点排污。

（九）低速气动马达

1.出水方式：外部注水。

2.马达转速≥25000转/min。

3.弯手机转速≥30000转/min。

4.直手机转速≥40000转/min。

5.换针方式：按压换针。

6.马达、直手机、弯手机均可高温高压灭菌。

（十）热熔牙胶充填机

1.充电底座可实时监控电池温度，充电更安全。

2.显示屏可设置为适应左手或者右手操作。

3.银针可360°旋转，直接旋转保护罩就可以旋转银针角度，方便快捷。

4.牙胶棒装载到注胶针内部，随时可以更换牙胶，无需等待机器冷却。

5.采用液晶屏显示，机器电量、温度、速度等参数可以清晰直观的显示。

6.5个预设温度档位（100℃、120℃、150℃、180℃、200℃）可以选择，满足不同的牙胶材料需求。

7.3个注胶速度档位可以选择，具备牙胶余量指示窗，可直观显示牙胶余量情况。

（十一）高速气涡轮手机（反角手机）

1.噪音≦60dB。

2.转速范围:300000-420000rpm， 扭矩大，切削力大。

3.可耐受135°高温高压消毒及热清洗。

二.配置要求

1、高速气涡轮手机2支

2、低速马达（含直机1支，弯机2支）1套

3、内置洁牙机（含洁牙手柄3支）1台

4、内置式光固化机1台

5、热牙胶充填系统1台

6、高速气涡轮手机（反角手机）5只

三、整机使用期限≥12年 质保≥五年。

2**、牙科综合治疗机（儿童）：1台**

一、技术参数

（一）工作条件

1.环境温度5℃—40℃；相对湿度 ≤80%。

2.供气压力范围 0.55—0.80Mpa, 流量>55L/min。

3.水源水压范围 0.20—0.40Mpa, 流量>10L/min。

（二）治疗椅

1.全金属结构，一体成型，靠背外壳、底座、器械盘底部采用整体铸铝工艺；

2.座椅升降范围最高≥720mm；最低≤400mm。

3.座椅承重范围≥135kg。

4.采用多关节折叠式头枕，可调整，头枕伸缩范围≥100mm，适用于不同年龄和不同身高的患者需求。

5.座椅配有左右扶手，外侧扶手可根据需要打开，方便病患上下牙科椅。

6.牙椅设置有患者腿部和胸部安全带保护功能，确保儿童临床治疗安全。

7.牙椅具备管路消毒功能，系统可按照设定好的程序对牙椅内部的手机管路及三用枪管路等进行消毒，保护医生及病人安全，达到感控要求。

8.可调节角度的IPAD支架，连接于中柱。

（三）医生单元

1.要求配备一键水气电总开关，可以轻松打开/关闭，减少设备隐患 。

2.手机管道具备防回吸功能，防止手机回吸引起交叉感染.

3.器械盘≥5个器械位，配有三用枪1把，两高一低四孔手机管.预留洁牙机位，可加装内置电动马达集成功能。

4. 牙科椅具有机椅互锁安全功能；

5.管路一键全自动消毒，消毒液可同时覆盖手机管、三用枪管、洁牙机管和水杯供水管道所有诊疗用水的出水口，确保水路管路消毒的全面性。

（四）助手单元

1. 助手单元挂架可旋转，方便左右手操作。

2.配有三用喷枪1把及一体式强弱吸各1把。

3.配有椅位控制、痰盂冲水、痰盂位、漱口水加热、口腔灯开关、复位。

4.漱口水和痰盂冲水可自定义时间。

5.漱口水具有恒温加热。

（五）口腔灯

1.无级调光照明强度8000~30000 LUX。

2.采用LED光源，具有白色和黄色两种光源可选择。

3.配备感应式开关和触摸式开关方式。

4.口腔灯与座椅同步控制，调节椅位时口腔灯自动关闭，调节完毕后自动打开。

（六）脚控

1.可控制患者椅位运动，可控制高速手机、低速手机、洁牙机等动态器械。

2.可控制高速手机单喷气/无水操作。

3.可控制手术灯开启及关闭。

（七）医生椅

医生椅一把，可进行高度，靠背角度调节。

护士椅一把，可进行高度调节。

（八）根管长度测量仪参数：

1.屏幕类型;彩色图像TFT

2.电源：2.4V可充电电池

3..外部充电器：输入：120V/50-60Hz或230V/50-60Hz

 输出：6V DC

4.设备符合IEC60601-1安全标准以及CE符合性标志要求

5.演示模式：可利用内置的演示模式熟悉设备和演示设备操作

6.多频比值法根尖定位技术：采用目前最先进的多频比值法根尖定位技术，根管冠三分一，中三分一，根尖三分一均能显示，根尖区可放大成二十份显示

7.自动关闭：5分钟未使用，自动关闭

（九）根管治疗仪参数：

1.具备连续旋转与往复式运动两种模式

2.连续旋转模式下转速：可在250～1200rpm范围内变换设定。

3.数字显示转速。

4.扭矩：可在0.6～4.0Ncm范围内变换设定。

5.在显示屏上随时显示转距的大小、变动。

6.具备反角弯手机转速及扭矩校准功能。

7.机器的主要功能显示于显示屏，可以用下部的开关进行调整。

8.两种电源模式 (使用可充电电池或常规的交流电源)。

9.配备音频指示器，三种不同大小的音量反馈。

10.手控操作，具备手控开/关。

11.本器械涵盖的锉数据库参见以下镍钛系统：

A. 连续旋转系统≥5个

B. 往复式系统≥2个

12.连续旋转模式中3 种回转模式备选：

自动回转之后，再转换为正向转动模式→可以降低根管锉的吃针及折损。

自动回转结束之后就停止转动→非常适用于初用者。

 取消自动回转功能→用于预防时。

（十）、高速气涡轮手机

1.用于夹持高速牙科车针进行钻、磨牙等手术用。

2.转速350000-450000rpm。

3.头部直径≤Φ12×H14mm。

4.换针方式：按钮换针式。

5.机身材质为不锈钢，轴承为陶瓷球形轴承。

6.具备卫生机头系统，三点排污。

（十一）低速气动马达

1.出水方式：外部注水。

2.马达转速≥25000转/min。

3.弯手机转速≥30000转/min。

4.直手机转速≥40000转/min。

5.换针方式：按压换针。

6.马达、直手机、弯手机均可高温高压灭菌。

二、配置

1.高速气涡轮手机2支

2.低速马达（含直机1支，弯机2支）1套

3.内置式洁牙机（含洁牙手柄3支）1台

4.内置式光固化机1台

5.根管长度测量仪1台

6.根管治疗仪1台（根管预备设备，含机头3支）

7.口腔内窥镜（含显示器）1台

三、整机使用期限≥12年 质保≥五年。

**3、蒸汽灭菌器：1台**

一、技术参数

1.三次预真空小型蒸汽灭菌器，采用标准220V供电。

2.容积≥23升。

3.彩色液晶显示屏,全中文界面.菜单式操作,方便易用，灭菌记录要求中文。

4.门控方式:电子安全门锁加机械锁双重安全保护。

5.采用高性能真空泵，抽吸量>35升/分钟, 实现连续灭菌不用等待冷却,最大真空度<-0.91bar, 能保证真空度。

6.器械剩余湿度：<0.2%，能更好地干燥灭菌负载。

7.采用桶状不锈钢材质的蒸汽发生器，不会堵和爆管。该项目要求阐述投标产品的技术设计。

8.数据接口:有串口可以连接打印机打印灭菌记录,有USB接口可以升级程序和导出灭菌记录。

9.打印机外置连接，不受机身高温影响。

10.6个灭菌程序,应对不同灭菌需求、3 个测试程序、1 个自定议时间的独立干燥程序。

11.可以开启或关闭预热功能以提高灭菌速度。

12.可以开户或关闭和额外干燥功能,以加强干燥效果。

13.断电后正常打开门锁。

14.要求温控精确以保护精密器械:设备在工作过程中实时显示工作状态和灭菌腔体内的温度和压力值，传感器精度：温度：0.01度，压力0.01Bar。

15.有水气分离装置，以保证设备长期高效使用, 承受高频率灭菌（7天\*8小时）。

16.灭菌用水单向循环，不重复使用，无水箱设计，灭菌中自动排废水。

二、配置

排水管1条

蒸流水管1条

托盘3个

托盘叉一个

空气过滤器1个

三、整机使用期限≥8年 质保3年。

**4、牙科影像板扫描仪:1套**

一、技术参数

1.影像板无线设计，软，口内定位方便。包含4种不同尺寸， 0#，1#，2#，3#,可适用于成人及儿童不同拍摄需求

2.分辨率≥14lp/mm，

3.含双重保护，一重保护壳可有效减少压痕或咬痕、手指接触等影响，二重保护袋可有效防止交叉感染，防水密封自动擦除磷光片数据。

4.中文网络版：可直接通过（局域网）网络连接，进行图像传输，同一局域网内不限制端口数量，并支持10台以上电脑同时阅片。

5.支持Windows7 及Windows7 以上系统(x64)。

软件功能支持患者影像归档；支持局部放大、缩放、旋转、亮度调节、对比度调节、距离测量、角度测量、等图像支持 bmp、dcm、jpg 等格式进行导出到本地进行保存，也可实现标记、注释、各种图像处理，可以按照时间、ID、姓名等快速搜索病人。

6. 高频牙科X 射线机（手持式）基本参数

曝光时间：调节范围 0.01~2.00秒

漏辐射率：1米处≤0.25mGy/h

兼容性：可与任何品牌牙片宝或传感器兼容

整机重量：＜2.5kg

整机360°防辐射处理

二、配置

电脑（含显示器）1台

影像板4张

高频牙科X 射线机（手持式）

三、整机使用期限≥5年 质保3年

**5、牙科电动抽吸机：1台**

一、技术参数

1. 电压 : 220V 三相。

2.频率:50Hz。

3.工作时间：100%连续工作 。

4.结构形式（湿式）。

5.整套牙科抽吸机组由负压泵、分离部分等组成。

6.真空负压机组采用的动力源为优质高效的水环真空泵

7.负压泵机组由 1 台抽吸机泵头组成。

8.整套机组的抽吸流量: ≥850L/min ;机组的抽吸负压 : ≥-18Kpa 。

9.分离部分，自动分水器，可实现自动排污。

10.最小占地面积 :≤1m\*1m。

11. 无需设置散热风机，减少部件损坏概率。

二、整机使用期限≥10年 质保3年。

**6、牙科电动无油空压机：1台**

一、技术参数

1、可用于≧3台牙椅的动力气源，达到医疗用压缩空气的标准要求。

2、电源条件：额定电压： 220V±10%，频率：50Hz。

3、电源功率≧1.5 KW。

4、噪音≦70分贝。

5.最小占地面积≦1m\*1m。

6.启停压力可调节(bar)5/8(可调)

7.机头过载保护设计

8.欠压过压保护

9.故障提示和报警

10.安全阀

11.空气过滤器

12.自动排水。

二、使用期限≥7年 质保≥3年

**第三篇 商务要求**

**一、交货时间：**

国产产品合同签订后三个月内交货到指定地点；进口产品合同签订后六个月内交货到指定地点。如遇特殊情况由双方共同约定交货时间及地点。

**二、交货地点：**

医院指定地点。

**三、报价：**

1、本项目报价以人民币报价。报价应为产品送达采购人指定地点并安装调试完成直至最终验收合格及质保期内的所有费用，包括产品价、运输、保险、安装、税费、培训费用、履行质保义务等所有费用。因供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任。

2、竞标文件中报出易损件价格，如有耗材一并报价。

**四、货到验收**

1、供应商应保证货物到达用户所在地完好无损.

2、货物到达现场后，供应商应在使用单位人员在场情况下当面开箱，共同清点、检查外观。

3、供应商应提供完备的技术资料、装箱单等，并派遣专业技术人员进行现场安装调试。验收合格条件如下：

3.1设备技术参数与招标文件一致，运行性能指标达到规定的标准。

3.2货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

3.3随机配件、附件、说明书在交货时由乙方一并向甲方交付

4、单价1-30万元医疗设备安装前投标人联系采购人的使用科室负责人、设备科验收工程师当场开封验收；如采购人与投标人在设备性能要求、参数方面验收存在异议无法验收成功的情况，由投标人邀请重庆市医疗设备质量检测所验收并出具验收报告；

5、单价30万元以上设备由投标人邀请具备相应资质的重庆市内第三方机构验收并出具验收报告。

6、如果验收合格，则采购人收货入库，如果验收不合格，则退货给投标人，采购人有权解除该合同。

7、产品包装材料归采购人所有。

**五、售后服务、质量保证期**

1、产品质量保证期

1.1供应商应明确承诺：质保期（根据技术参数其他要求为准，自验收合格之日起计算）。质保期内的维修费用全免；

1.2供应商投标产品属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定。

2、售后服务内容：供应商和厂家在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持服务：

2.1质量保证期内服务要求

2.1.1免费送货，免费安装调试。

2.1.2电话咨询

供应商和厂家应当为用户提供技术援助电话，解答用户在使用中遇到的问题，及时为用户提出解决问题的建议。

2.1.3现场响应

用户遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，供应商和厂家应在双方约定时间内到达现场进行处理，确保产品正常工作。

2.1.4技术升级

在质保期内，如果供应商和厂家的产品技术升级，供应商应及时通知采购人，如采购人有相应要求，供应商和厂家应对采购人进行升级服务。

2.1.5收费

质保期内的维修费用全免。

2.2质保期后服务：质保期后先维修后付款，维修只收零配件成本费，不收其他费用；

**六、付款方式**

设备安装验收合格后，投标人向甲方提交采购合同、验收报告、发票等资料后按程序办理支付手续，采购人一次性向投标人支付合同全款。

**七、合同的签订及合同格式**

采购结束后，成交供应商与采购人签订书面合同。

八、其它

1、投标人必须在报价文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及招标文件其他条款的要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**第四篇 竞标文件格式要求**

**一、经济部分**

（一）报价表

（二）明细报价表

**二、技术部分**

（一）技术应答

（二）技术偏离表

（三）投标人应提供所投产品（与实际投标产品相符）加盖公章的产品介绍。

（四）投标人需提供所投产品检测报告

**三、商务部分**

（一）商务响应情况

（二）商务偏离表

（三）其它优惠承诺

**四、资格条件及其他**

（一）一般资格条件

（二）特定资格条件

（三）其他资料

投标人注意事项：

1、以上内容没有规定格式的请各投标人自行设计格式编写。

2、询价/竞谈文件中规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章。

3、竞标文件必须以分包为单位制作（否则无效）。

**以下是做标书的文件模板，必须按照以下文件模板顺序来做标书**

项目编号：CQJYSB2024-007第二次 正本

项目名称：

分包号：包\*

项目名称：\*\*

**投 标 文 件**

投标人名称（盖章）：重庆某某医疗器械有限公司

投标人地址：

授权代表：

电 话：

**一、经济部分**

（一）、报价表

**报价表**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人全称** | 公司全称 |
| **包号** | **设备名称** | **规格型号** | **生产厂家** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** | **质保期** | **注册证号** |
|  |  |  | 国家（产地）简写 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总 计（元）： |  |
| 备注（优惠条件）： |

 投标人：公司全称+盖公章

 法人授权代表：

 电 话：

 日 期：

（二）、明细报价表

**明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 数量 | 成交总价（元） | 备注 |
| 主机 |  |  |  |  |  |
| 各种易损件 |  |  |  |  |  |
| 各种配件 |  |  |  |  |  |
| 耗材 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1、该明细报价表包括主机、各种易损件和耗材。

 2、请投标人完整填写本表，没有填写或填写不完整的按无效报价明细处理。

3、该表可扩展。

 投标人名称（公章）：

年 月 日

**二、技术部分**

（一）、所投产品参数（提供投标设备的技术参数和性能指标）

（二）、技术偏离表

采购项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购要求 | 竞标应答 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：2.1本表即为对本项目“第二篇 采购项目需求”中所列技术要求进行比较和响应；

2.2该表必须按照采购文件要求逐条如实填写，根据竞标情况在“差异说明”项填写“正偏离”或“负偏离”，完全符合的填写“响应”；

2.3该表可扩展；

2.4附相关技术支撑材料。（格式自定）

（三）、投标人应提供所投产品（与实际投标产品相符）加盖公章的产品介绍宣传彩页。

（四）、投标人提供所投产品第三方检测报告

**三、商务部分**

（一）、商务响应情况：（投标公司对所投产品服务周期、地点、服务条款等情况进行说明）

1、交货时间及地点：

（1）、合同签订后 个月内到货（国产3个月，进口6个月）；

（2）、交货地点：重庆市第九人民医院指定地点；

2、售后服务：

（1）、

（2）、

3、售后服务机构信息：

地址：

联系人：

联系电话：

厂家工程师电话：

…………

（二）、商务偏离表

**商务偏离表（本表可自行设计格式）**

对于采购文件的商务要求，如有任何偏离请如实填写下表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购要求 | 竞标应答 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：2.1该表必须按照采购文件要求逐条如实填写，根据投标情况在“偏离说明”

项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“响应”。

2.2该表可扩展。

（三）、其它优惠承诺（格式自定）

**四、资格条件及其他**

（一）、一般资格条件

1、参加本项目采购活动诚信承诺：

**诚信承诺**

项目名称：

致：重庆市第九人民医院医疗设备采购工作组：

 （供应商名称）郑重承诺：

1、我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2、我方未列入在信用中国网站 (www.creditchina.gov. cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3、我方在采购项日评审(评标〉环节结束后，随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合 《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律费任。

特此承诺。

（投标人公章）

年 月 日

**附：诚信证明(附截图)**

2、法定代表人身份证明；

**法定代表人身份证明书（格式）**

（法定代表人姓名）在（投标人名称）任（职务名称）职务，是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（竞争人名称）的法定代表人。

特此证明。

 （投标人公章）

 年 月 日

附：法人身份证复印件

3、法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书（格式）**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

致：重庆市第九人民医院医疗设备采购工作组

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商法定代表人姓名）特授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名）代表我单位全权办理对上述项目的报价、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 法定代表人签名：

 职 务： 职 务：

 投标人公章：

年 月 日

附：被授权人身份证复印件

4、 提供近半年内被授权人在本单位缴纳社保证明

5、提供最近半年财务记录的复印件；

（二）、特定资格条件：投标产品全套资质（资质按以下顺序放置）

(1)、产品注册证；

(2)、生产厂家生产许可证；

(3)、授权书

（4）、投标公司经营许可证；

(5)、投标公司第二类经营备案表；

(6)、生产厂家和投标公司其他资质；

（三）、其他资料

(1)、**投标产品用户名单**；

（结束）