**询价采购文件**

采购项目编号：CQJYSB2024-010第二次

采购项目名称：

1.电动骨钻

2.二氧化碳监测仪

6.蒸汽灭菌器

7.清洗机外搬运车

8.精子质量分析仪

9.电子支气管内窥镜

10.手术动力装置

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

二〇二四年十二月九日

**第一篇 采购书**

一、采购时间、地点

1、报名时间：2024年12月10日至2024 年12月12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12月13日北京时间14:30-14:59

5、遴选开标时间及地点：2024年12月13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 |
| 1 | 电动骨钻 | 1 | 2.18 | 是 | 询价采购 |
| 2 | 二氧化碳监测仪 | 1 | 6 | 是 | 询价采购 |
| 6 | 蒸汽灭菌器 | 1 | 5 | 是 | 询价采购 |
| 7 | 清洗机外搬运车 | 1 | 1.5 | 是 | 询价采购 |
| 8 | 精子质量分析仪 | 1 | 18 | 是 | 询价采购 |
| 9 | 电子支气管内窥镜 | 1 | 18 | 是 | 询价采购 |
| 10 | 手术动力装置 | 1 | 30 | 是 | 询价采购 |

**二、技术参数、主要配置及质保要求：**

**包一：电动骨钻**

**1. 技术参数**

1.1 外壳及其零部件刚度：45N直接向内的力加在面积625mm2的任何面上，不造成任何显而易见的损伤。

1.2 额定转速：电池满电时，1150r/min，允差不大于±10%。

1.3 径向圆跳动：≤0.1mm。

1.4 轴向移动：≤0.5mm。

1.5 表面温度：空载运行5min，表面温度≤50℃

1.6 输出扭矩：≥0.8N·m。

1.7 过流保护：产品在充电状态，充电完成后产品自动停止充电。

1.8 过载保护：产品使用时穿刺针遇到较大的阻力时，产品应停止运行。

1.9 松开扳机，刹车停机时间≤1.5s；

1.10 夹持力：转轴与穿刺针连接的夹持力应≥1N。

1.11 电池电量：充满电后，在1A放电电流下，放电时间≥30min。

1.12 电量指示：电动骨钻有电量指示功能，以档位提示。

1.13 电量显示：产品在充电状态，有电量显示。

**2. 主要配置要求**

（一）主机1台

（二）电源适配器1个

**3. 质保期：≥3年**

**包二：二氧化碳监测仪**

**1. 技术参数**

1.1 开机即测，无需校零、大气压自动补偿、不限场景，高原或者直升机救援，均可提供准确监测多种数据输出。

1.2 趋势图关机不丢失，趋势图长度：24 小时。并可随时上传至 PC 数据库。可以存储任意数目的病人的数据。PC 数据库软件管理，打印测试报告、趋势数据、病例、医嘱等

1.3 主机配置 3.5 英寸彩屏，监测呼末二氧化碳浓度（含波形），呼吸率，血氧饱和度，脉搏，吸入二氧化碳。

1.4 二氧化碳单位%，Kpa，mmHg 可选。

1.5 采用非散射红外线气体分析技术。

1.6 具备声光超限报警和窒息报警。

1.7 多种方案血氧监测系统,成人、儿童、新生儿均可使用。

1.8 呼吸末 CO2 浓度：

1.8.1 测量范围：0-155mmHg〔0.0％～21％（V/V）〕。

1.8.2 更新：每次呼末、10 秒、20 秒、30 秒可选

1.8.3 趋势图长度：24 小时

1.9 呼吸频率: 测量范围：2bpm～150bpm13。

1.10 血氧饱和度：显示范围: 50～100%

1.11 脉 博：测量范围: 20 次/min～250 次/min

1.12 可连接呼吸机，经颅多普勒，麻醉机和多导睡眠使用。也可在 CPR过程中使用，用于院前，院中及急救车上转运。

1.13 抽气泵流量可调(限于旁流)，其范围：50cc/Min---250cc/Min,并具有自动关闭功能（可设范围：10--30 分钟），避免长时间无呼吸而影响使用寿命。

1.14 可用手机远程查看数据。

**2.主要配置要求**

2.1 单独蓝牙打印机(内置锂电充满电后可连续打印 450 人以上的检查记录)。打印结果在办公室自然光线条件下保留清晰年限为 10 年（提供字迹年限评估报告），其打印的二氧化碳反应曲线，可用于收费凭证。

2.2 可充电的锂电池，电池容量 3.6V,3.0 毫安时, 充满电后可连续工作 12小时以上。电池充满时间：小于 4 小时

**3. 质保期：≥3年**

**包六：蒸汽灭菌器**

**1、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。

**2、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

**3、整机使用期限≥8年 质保3年。**

**包七：清洗机外搬运车**

**1. 技术参数**

1.1 产品用途：用于全自动清洗消毒，内清洗架的搬运、可重复使用诊疗器械的装载运输。

1.2 设备材质304不锈钢，清洗架能够在设备与搬运车之间灵活进出。

1.3对运输中的清洗架具有自锁装置。

1.4 设备配置静音万向轮，万向轮带自锁装置，保证存放安全。

 1.5设备配有清洗架滑动轨道，保证清洗架装载方便、安全。

 1.6设备自动集水瓶，确保清洗架残留水不外溢，保证运输安全。

 1.7 整体尺寸：长：580±10mm \*宽670±10mm \*高920±10mm

**2. 主要配置要求**

2.1 外搬运车 1台

2.2 积水瓶 1套

**3. 质保期：≥3年。**

**包八：精子质量分析仪**

**1. 技术参数**

1.1 设备为一体机，包含生物显微镜，计算机系统，温控系统，电源系统，精子计数池，精子质量分析管理软件。

1.2 检测项目涵盖精子检测动力学分析、形态学分析、DNA损伤分析功能。

1.3 内置生物显微镜为电动显微镜，需具备独立的医疗器械注册证（非改装）。

1.4 显微镜自动控制功能

1.4.1 显微镜可自动扫描、自动聚焦采集精子动态视频与静态图像，已拍摄图像视野可坐标追溯；

1.4.2 在软件控制下，显微镜可自动物镜转换，其重复性误差不大于0.015mm；(需提供显微镜检测报告)

1.4.3 在软件控制下，载物台自动在XYZ方向移动；载物台移动最小步距：X轴≤0.002mm, Y轴≤0.002mm；(需提供显微镜检测报告)

1.4.4 光源自动调节。

1.5 恒温控制功能：温控范围：37.0℃±0.5℃范围内，软件显示温度与恒温板实测温度的误差为±0.2℃。

1.6 软件通用功能：

1.6.1界面语言支持中英文切换

1.6.2 软件具备Photoshop功能可对精子图像进行文字和图形标注。

1.7 精子质量常规分析

1.7.1可在明场条件下进行动力学分析，自动扫描并自动分析视野，精子自动识别，其符合率≥95%。（提供检测报告）

1.7.2 精子前向运动PR符合率≥99%；（提供检测报告）

1.7.3 分析仪进行自动聚焦采集图像，精子静态图像清晰率≥95%（提供检测报告）

1.7.4 精子非前向运动NP符合率≥90%；（提供检测报告）

1.7.5 精子不活动IM符合率≥99%。（提供检测报告）

1.7.6 可在明场条件下，进行精子活力a级、b级、NP、IM、PR分级及总活力（PR+NP）分级，其符合率均≥99%。（提供检测报告）

1.7.7 可在明场条件下，进行精子浓度分析，其符合率≥90%。（提供检测报告）

1.7.8 可在明场条件下，进行动力学分析，单标本的分析时间≤60秒。

1.7.9 样本检测量≤2ul

1.8 精子形态学分析

1.8.1 自动扫描并自动分析视野，精子自动识别，头部异常精子个数符合率≥95%（提供检测报告）

1.8.2 精子杂质误认率≤1%（提供检测报告）

1.9 精子DNA损伤分析

1.9.1 自动扫描并自动分析视野，自动识别计数精子数、有DNA碎片精子、无DNA碎片精子，识别结果符合率≥95%。（提供检测报告）

1.9.2 精子DNA损伤分析一个标本的时间≤90秒。（提供检测报告）

1.9.3 杂质误认率≤3%（提供检测报告）

1.10 质控功能

1.10.1 可进行95%可信区间检验

1.10.2 能自动保存质控结果，绘制月度质控图曲线，并打印输出。

1.10.3 支持精子动力学活力质控视频录制，可对第三方录制的质控视频载入并进行分析检测；

1.10.4 自动生成XBar图、SBar图，人员差异质控图（BLand-ALtman图；Youden图）；

1.11 重复性

1.11.1 明场进行精子浓度分析，检测结果的变异系数（CV,%）≤2%。（提供检测报告）

1.11.2精子形态学分析计数精子数，检测结果的变异系数（CV,%）≤5%（提供检测报告）

1.11.3 精子DNA损伤分析计数精子数，检测结果的变异系数（CV,%）≤5%。（提供检测报告）

1.12 稳定性

1.12.1 开机8小时内明场下进行浓度分析，检测结果的变异系数（CV,%）≤3%。（提供检测报告）

1.12.2 开机8小时内精子形态学分析计数精子数，检测结果的变异系数（CV,%）≤5%（提供检测报告）

1.12.3 开机8小时内精子DNA损伤分析计数精子数，检测结果的变异系数（CV,%）≤5%。（提供检测报告）

1.13 检验报告：报告项目全开放、可编辑，除固定项目外，可报告项目包括精液理学性状类、精子显微镜动力学分析类、形态学分析类、DNA损伤分析类、精子功能实验类、化学分析类及免疫分析类等。

1.14 具有LIS导出功能，方便进行LIS联网。

**2. 质保期：≥3年。**

**包九：电子支气管内窥镜**

**1、技术参数**

1.1适用范围：适用于气管、支气管及肺的观察、诊断、摄影或辅助治疗。

1.2软镜插入管外径≤5.2mm，工作管道内径≥2.8mm，插入部有效长度≥610mm，自带有360°刻度标识；操作手柄具备左右旋转关节和转轴定位点；气体消毒灭菌无需ETO帽、NT阀，无需更换配件。

1.3操作手柄具备独立电子功能的按键≥2个，功能包括但不限于大小屏切换、拍照录像、可在图像冻结和录像的同时进行拍照、可控制图像冻结和解冻；吸引阀座一体式防脱设计，能和其他常用内镜通配使用。

1.4 图像处理器能够同时连接两条内窥镜，具备2路信号输入接口及双镜切换物理按键，切换实时视频输入信号；具有可实时观察、记录与回放功能，可一键隐藏所有按键功能。

1.5图像处理器具备独立的医疗器械注册证，电容式触摸显示屏≥10英寸，视频信号输出分辨率≥1280×800；可兼容同一品牌指定的电子支气管内窥镜。

1.6关灯功能：可控制搭配使用的内窥镜关闭LED灯。

**2.主要配置要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 |
| 1 | 电子支气管内窥镜操作部（含主控软件） | 1条 |
| 2 | 图像处理器 | 1台 |
| 3 | 防水盖 | 1个 |
| 4 | 活检阀帽 | 2个 |
| 5 | 吸引按钮 | 2个 |
| 6 | 图文工作站 | 1套 |

**3. 质保期：≥3年。**

**包十：手术动力装置**

1. **技术参数**

1.1主机微电机接口数量不小于2个，微电机自动风冷技术；

1.2 微电机输出动力强劲稳定，峰值输出功率不小于150W；

1.3 颅骨钻手柄无极调速，最高转速不小于1500r/min，低噪音、低振动。

1.4 兼容脑外科和骨科的钻、铣、磨、锯等功能；

1.5 微电机ISO-E类型标准接口，可高温高压消毒；

1.6 颅骨钻手柄带手把，操控性强；

1.7 磨手柄转速最高转速不小于80000r/min，可正反转，低发热、低噪音；

1.8主机具有刀具选择功能，也可以在通用模式下使用；

1.9 脚踏IPX8防水等级，防滑、防侧翻；

1.10 可设置最高转速，脚踏开关操控实现无级变速；

1.11 钻头具有钻穿即停功能；

1.12 颅骨铣手机护鞘可360°自由旋转设计，最小铣切半径5mm，铣切骨板顺畅安全；

**2. 主要配置要求**

2.1 主机1套

2.2 脚踏1套

2.3 微电机2套

2.4 颅骨钻手柄1把

2.5 颅骨铣手柄1把

2.6 磨钻手柄1把

2.7长磨钻手柄1套（经鼻手术使用）

2.8 铣刀3支

2.9 颅骨钻头3支

2.10 常规长度金刚砂磨头3支

2.11 常规长度西瓜头磨头3支

2.12 加长金刚砂磨头4支

**3. 质保期：≥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：CQJYSB2024-010第二次 正本

项目名称：(只写所投产品名称)

分包号：包\*

**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** |
|  | （注册证为） |  | 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、提供最近半年财务报表复印件；

（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）