**附件二**

**江油市中医医院**

**医疗设备采购需求**

1. **项目名称、数量、预算金额:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分包号 | 项目编号 | 项目名称 | 数量（台） | 预算金额（万元） |
| **1** | **JZY【2024】006号** | **电子阴道镜** | **1** | **7.8** |

**二、项目类型：**货物类

**三、拟用采购方式及评审方法：**院内比选（综合评分法）

1.响应文件满足全部采购要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的供应商拟定为第一成交候选人。

2.本次比选执行一轮报价，报价资料装订于响应文件中，报价不得高于最高限价。

**四、资格要求：**

1.具有独立承担民事责任的能力。（提供承诺函）

2.具有良好的商业信誉。（提供承诺函）

3.具有健全的财务会计制度。（提供承诺函）

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。（提供承诺函）

5.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。（提供承诺函）

6.参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。（提供承诺函）

7.不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。（提供承诺函）

8.若投标产品及其配置产品为医疗器械的，须符合《医疗器械监督管理条例》规定并提供： ①投标产品及其配置产品《医疗器械注册证》或备案凭证（一类医疗器械适用）； ②提供制造商《医疗器械生产许可证》或生产备案凭证（一类医疗器械适用）； ③供应商须具有《医疗器械经营许可证》或备案凭证（二类及以下医疗器械适用）。

9.若投标产品及其配置产品为进口产品的，投标供应商若为投标产品非生产厂家需提供产品完整链的授权证明。

**五、响应文件的印制和签署**

1.响应文件正本1份、电子文档（U盘）1份（电子文档内容应包括响应文件所有内容，**包含MicrosoftWord版本和签字盖章后的PDF扫描版两个文件，电子文档属于响应文件一部分**，在评审前将对电子文档有效性完整性进行核实，如存在纸质文件不清晰，将查询电子文档相关内容，供应商对电子文档的完整性有效性负责，如存在电子文档和纸质响应文件正本不一致的评审差错由供应商自行承担）。响应文件的正本应在其封面右上角清楚的标明“正本”字样，并在其供应商名称处加盖供应商公章。若正本和电子版有不一致的内容，以正本书面响应文件为准。

2.响应文件的正本需打印或用不褪色、不变质的墨水书写，并由供应商的法定代表人或其授权代表在规定签章处签字和盖章。

3.响应文件的打印和书写应清楚工整，任何行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表逐处签字或盖章。字迹潦草、表达不清或可能导致非唯一理解的响应文件可能视为无效磋商。

4.响应文件正本必须左侧胶装成册并编码（彩页、图纸除外），不得散装或者合页装订。

5.响应文件应根据竞争性磋商文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整

6.响应文件统一用A4幅面纸印制（不含彩页、图纸）。

7.供应商应在响应文件正本的封面上注明供应商名称、采购项目编号、采购项目名称。

8.响应文件**（含电子文档）**可以单独密封包装，也可以所有响应文件密封包装在一个密封袋内。密封袋上应注明供应商名称、采购项目编号、采购项目名称。

9.所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固（密封以响应文件不外露直视为限）。

**六、技术参数、要求：**

1、镜头具有连续变焦、自动聚焦和高清CMOS成像功能，输出FULL HD 1080P信号。

2、像素不低于200万、成像系统水平分辨率不低于1000TVL。

3、放大倍数支持：1～60倍（可选1～80倍），有效操作距离：150mm～350mm。

4、亮度可调的高显色性贴片LED光源，与镜头集成一体，30cm处光源照度≥3000Lx, 光源色温：3200K～7000K。

5、★光斑直径≥ Ø70mm ,照度均匀性≥80%光源显色指数Ra≥90。

6、支持镜头操作按键控制“一键”快速切换进入观察检查操作界面。

7、具有自动提示患者随访管理功能，医护人员可根据患者需求转入预约，让医院对高危患者进行有效的系统管理，同时患者信息的集中录入，可有效提高医生阴道镜检查的效率。

8、★能将阴道镜检查过程中所采集的图像按时间顺序同屏显示（图像数量≥12幅），并且可以通过镜头扣手按键一键操作多幅图片同屏显示，方便医生对比分析患者病变部位醋白变化和碘染色的关联。

9、支持不少于4种采图方式。具有脚踏板控制、鼠标控制或镜头扣手按键控制采图、定时自动采图、视频采集过程中采图、视频回放过程中采图的功能；

10、具有自动采图功能，给出临床检查流自动提示信息，同时支持全程语音播报操作提示。

11、★提供自动分析软件，具有阴道镜操作提醒及自动采图功能，量化检查流程，提供基于三种不同溶液实验结果关联“特征”的智能评估和报告系统，便于医生规范阴道镜检查流程和拟诊结果，同时简化了阴道镜检查技术的培训难度，更适合基层医院使用，提供不少于50例病理确诊的病例资料供操作练习，能够提供进修培训其临床应用功能的教学医院。

12、可对阴道镜检查、手术治疗进行针对性的记录和随访管理，提供不少于6种打印报告模版，提交患者打印报告后系统自动生成PDF文件备份,提供邮件、DICOM等选择报告发送模式，便于医疗纠纷的追述。

**七、评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 |
| 1 | 报价30% | 30 | 满足比选文件要求且比选价格最低的比选报价为评标基准价，其价格分为满分，报价得分满分为30分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：比选报价得分=（评标基准价／比选报价）×100×30%（计算后保留小数点后两位）。 |
| 2 | 技术指标和配置60% | 60 | 1.其他技术指标、参数及功能要求完全符合招标文件要求的得60分；  2.★参数为重要参数（共3项），不满足扣8分，扣完为止。  3.一般条款（共9项）一项不满足扣4分，扣完为止。  ①标注“★”号的关键参数指标：须提供参数证明材料（产品彩页或说明书官网截图及网址或国家认可的第三方检测报告等任意一种或多种方式）；一般性参数指标：参数有要求的须按要求提供相关材料。未提供或提供证明材料实际参数与采购文件要求不符视为负偏离，按要求扣分。  ②供应商在《产品技术参数响应表》增加“索引”栏，指向各项参数证明材料所在页码或编码。 |
| 3 | 服务方案6% | 6 | 1.提供售后方案，包括但不限于：①网点设置；②应急措施；③人员安排；④质量保障措施；⑤培训方案；⑥设备维护方案等。全部满足得6分，缺1项扣1分，每1项有缺陷扣0.5分。“缺陷”是指：方案内容与实际情况不匹配、不符合项目特点、不符合服务要求、内容简略、内容与本项目无关、前后逻辑相悖、相同内容表述不一致、地点区域错误、方案与标题内容不一致、技术规范（如有）要求引用不一致等任意一种情形。 |
| 4 | 履约能力4% | 4 | 投标人提供自2021年1月1日至今医疗设备类业绩，每提供一个业绩得1分，最高得4分。（须提供案例合同（协议）或中标/成交通知书复印件加盖投标人鲜章）。 |

**六、商务要求：**

1.交货期：合同签订后30日内交货，并完成安装投入使用。

2.交货地点：江油市中医医院指定地点。

3.质保期：≥3年。

4.履约验收：根据《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理指导意见》(财库《2016》205号)文件规范要求进行验收。

5.付款方式：验收合格90日后，支付全部货款的95%，一年后使用无问题支付剩余5%货款。

6.国产设备生产日期距离交货期不超过半年，进口设备生产日期距离交货期不超过一年。

7.质保期内同一故障出现3次，免费更换同品牌同型号的新机器，质保期同时重新计算。

**响应文件格式**

## 响应文件封面

**响应文件**

**采购项目名称：**

**采购项目编号：**

**供应商名称：**

**日 期： 年 月 日**

**二、报价函**

（采购人名称） ：

我方全面研究了 “采购项目名称 ”（采购项目编号）比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选，并自觉遵守《政府采购法》等相关规定，遵守比选规则，维护正常的采购秩序。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （供应商名称）全权处理本项目比选的有关事宜。

一、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，保证提供的服务等的所有权及知识产权等权利无瑕疵，并保证报价不高于市场平均价。

我方的比选报价为：人民币 元（大写： ）。

二、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证按合同约定交付采购人使用。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期： 年 月 日

## **三、承诺函**

## （采购人名称） ：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备本项目规定的条件：

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. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录；
6. 法律、行政法规规定的其他条件；
7. 不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。（提供承诺函）
8. 不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。
9. 根据采购项目提出的特殊条件：

1.我单位及其现任法定代表人/主要负责人不得具有行贿行为记录；

2.我单位截至谈判截止日未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、严重违法失信行为记录名单。

二、对本项目采取不转包、不分包形式履行合同。

三、满足采购人对法律、行政法规定规定的其他条件。

四、我公司承诺，参与此项目比选活动采取非联合体谈判方式。

五、参加本次比选采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

六、参加本次比选采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

七、如果有失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

八、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

注：1.在参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（采购法所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。不属于因违法经营被禁止在一定期限内参加采购活动的禁止期内。《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款规定的“ **较大数额罚款**”认定为 **200万元以上的罚款**，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。

2.在参加采购活动前，未被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中依法履约未被有关部门处罚（处理）的，认定为具有良好的商业信誉。

## 

## 四、法定代表人身份证明

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 身份证号码： 年龄： 职务： 系

(单位名称) 的法定代表人。

特此证明。

供应商： (盖章)

日 期： 年 月 日

附：法定代表人联系地址：

联系电话：

法定代表人身份证复印件粘贴（正面+反面）：

供应商属于银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，提供分支机构负责人身份证明，并附分支机构负责人身份证（复印件）。

## 五、法定代表人授权书

（采购人名称） ：

本授权声明 （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ” 项目 （采购项目编号）比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、签订合同等一切事宜。

本授权书自 年 月 日签字生效，本授权书有效期不少于比选有效期，特此声明。

供应商名称（加盖公章）： 日 期：

法定代表人（签字或印章）： 身份证号：

（附加盖供应商公章的法定代表人身份证复印件）

代理人签字： 身份证号：

附 法定代表人授权代理人情况

（附加盖供应商公章的代理人身份证复印件）

姓名： 性别：

年龄： 职务：

联系电话： 手机：

详细通信地址：

说明：

一、如法定代表人参加比选的，响应文件中不需提供授权委托书，但必须提供法定代表人身份证复印件。

二、如委托代理人参加比选的，响应文件中必须提供授权委托书、法定代表人和委托代理人的身份证复印件。

## 六、报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 采购项目名称 |  |
| 采购项目编号 |  |
| 服务时间 |  |
| 比选报价  （元） | ¥ 元，大写：人民币 。 |
| 备注 |  |

注：一、供应商的报价是响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，应是最终用户验收合格后的总价，包括供应商完成本项目所需的一切费用。本次谈判报价包括（但不限于）人工、材料、设备、现场勘探费、差旅费、资料费、打印费、保险、风险费、管理费、利润、规费、税金等为完成本合同约定的义务所需的一切费用、比选文件规定的所有费用（含采购代理费）及可能存在的未知费用。供应商应充分考虑本项目的风险，风险费用已含在比选报价中，采购人不再承担由于任何风险引起的费用。整个项目费用为包干费用，采购人不再另行承担任何费用。

二、“比选报价”应与“报价函”中“比选报价”一致。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

七、服务应答表

采购项目名称：

采购项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件要求 | 比选应答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：

一、具体应答内容按照技术参数要求和评分标准等如实作出响应，如有遗漏，视为不响应。

二、供应商必须据实填写不得虚假响应。

三、以上表格格式行可增减。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 

## 八、供应商基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | 电话 |  | | |
| 传真 |  | | 网址 |  | | |
| 组织结构 |  | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 | |  |
| 成立时间 |  | | 员工总人数： | | | | |
| 企业资质等级 |  | | 其中 | 项目经理 | |  | |
| 营业执照号 |  | | 高级职称 人员 | |  | |
| 注册资金 |  | | 中级职称 人员 | |  | |
| 开户银行 |  | | 初级职称 人员 | |  | |
| 账号 |  | | 技工 | |  | |
| 经营范围 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 九、供应商本项目管理、技术、服务人员情况表

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表可根据各自情况适当调整。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人印章）：

日期： 年 月 日

## 十、供应商类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 是否通过 验收 | | 备注 |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |

注：供应商（仅限于供应商自己实施的）以上业绩需提供有关书面证明材料。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日