询价文件

**项目名称： 荣昌区人民医院蓝光光子治疗仪等设备采购**

**采购人： 重庆市荣昌区人民医院**

**2022年4月**

**第一篇 技术商务部分**

重庆市荣昌区人民医院为满足业务发展需求，经院内审批同意，拟采购蓝光光子治疗仪等设备项目，欢迎有资格的供应商积极参加，相关具体要求如下：

一、维保设备概况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **单价限价（元）** | **限价（元）** |
|  | 蓝光光子治疗仪 | 1台 | 40000 | 40000 |
|  | 红光光子治疗仪 | 1台 | 40000 | 40000 |
|  | 心电监护仪 | 1台 | 19000 | 19000 |
|  | 心电监护仪（转运） | 1台 | 33000 | 33000 |
|  | 心电图机 | 2台 | 10000 | 20000 |
|  | 电动吸痰器1 | 1台 | 3750 | 3750 |
|  | 电动吸痰器2 | 1台 | 1500 | 1500 |
|  | 小儿电动吸痰器 | 1台 | 2300 | 2300 |
|  |  |  |  | 159550 |

二、供应商要求

（一）一般资格条件

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；

5.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

1、须具有所提供产品有效期内的《中华人民共和国医疗器械注册证》；

2、所提供产品属三类医疗器械的，供应商须具备有效期内《医疗器械经营企业许可证》或《医疗器械经营许可证》；所提供产品属二类医疗器械的，供应商须具备有效期内《医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》（提供许可证复印件或备案凭证复印件）。

三、文件递交相关说明

1. 响应文件递交时间：采购文件发布后至评审时间前。
2. 响应文件递交方式：因疫情原因本次文件递交采用邮寄方式。邮寄地址：重庆市荣昌区人民医院采购办（一），联系人及电话：曹老师（13527454468）。
3. 评审时间2022年4月15日10：00（北京时间）

四、评审方式及相关说明

1. 最低价评审法，经评审符合要求的最低报价供应商为成交供应商。

五、项目参数（必须全部满足）

**（一）蓝光光子治疗仪**

1. 光源模块：集成式半导体固态光源(LED)，照射角度360°全方位可调
2. 中心波长：460nm±10nm，
3. 光功率密度（芯片表面测量）：1600mW/cm2
4. 光功率：≥20W
5. 光源治疗面积：≥180cm2
6. 工作模式：（1）连续和脉冲两种治疗模式任意可选

（2）蓝光治疗光功率多级可调

1. 移动式台车设计：移动式台车设计，脚轮具备制动装置
2. 升降装置行程：气压臂悬停升降，升降装置行程≥400mm
3. 定时时间：定时时间从1min～99min连续可调
4. 操作面板：触摸屏
5. 注册认证： ISO13485认证

**（二）红光光子治疗仪**

1、产品注册的适应症：适用于消炎、镇痛，对体表创面有止渗液、促进肉芽 组织生长、加速愈合的作用

2、光源材料：半导体固态光源（大功率芯片集成式）

3、光源聚光设计：透镜式

4、峰值波长：640nm±10nm

5、光功率密度（光源表面测量）：≥2000mW/cm2

6、温度反馈功能：具有温度反馈功能，温度测量误差为±2℃

7、特定照射距离下的温升和光功率密度（距离光杯口 10cm 处，照射 15min）：水膜温升≤3℃，光功率密度≥55mW/cm2

8、有效照射面积（距离光杯口 10cm 处）：≥250 cm2

9、光斑均匀性：有效红光辐照度的均匀性＞0.4

10、最大治疗深度：≥10cm

11、联网功能：支持联网功能，可选配工作站

12、遮光装置：光源头内置一体式可伸缩调节距离遮光装置

13、能量调节方式：≥五级能量调节

14、照射治疗模式：持续/脉冲照射治疗可选

15、定时时间：可从 0min～99min 连续可调

16、操作面板：触摸屏、液晶显示

17、升降装置：金属柔性臂

18、皮肤表面测温方式：红外非接触测温

19、输出光功率：≥12W

20、输入功率：≤200VA

**（三）心电监护仪**

**1、监护仪外形结构：**

1. 一体式监护仪，可用于监护成人,小儿,新生儿等患者
2. ≥10.4英寸彩色LED背光液晶屏，彩色高分辨率≥800\*600，可支持同屏≥8通道波形显示
3. 显示屏设计符合人体工程学特点，具备5度倾斜特性,防炫抗反射，视觉好
4. 360度报警灯，保证任何方向都可观察到报警信息
5. 安全规格：ECG,TEMP,SpO2, NIBP等监测参数抗电击程度为防除颤CF型；监护仪设计使用年限≥8年

**2、监测参数：**

1. 标准配置可监测心电，呼吸，无创血压，血氧饱和度，脉搏和体温；其中心电监测具备诊断、监护、手术、ST等滤波模式
2. 血氧监测具备PI血氧灌注指数显示，能够有效的帮助医护人员判断血氧的灌注情况，指套式血氧探头IPX7的防水等级
3. 3/5导心电测量，算法通过全球权威数据库AHA和MIT-BIH验证，保证心电监测的准确性
4. 支持≥24种实时心律失常分析，含房颤分析
5. 具备心电导联自动识别功能，无需进行心电导联数选择；具备智能导联脱落监测功能，个别导联脱落的情况下仍能保持监护；具备ECG多导同步分析功能，同时分析多个心电导联，个别导联干扰情况下仍能准确监测；心电波形扫描速度支持6.25mm/s、12.5 mm/s、25 mm/s、50 mm/s，心电增益标尺包括：×0.125，×0.25, ×0.5，×1，×2，×4和自动选项
6. 呼吸监测采用阻抗法，可选Ⅰ导联、Ⅱ导联、及自动三种模式
7. 配置无创血压测量，适用于成人、小儿和新生儿；其中NIBP测量范围：成人:sys 25-290 dia 10-250 avr 15-260；小儿: sys:25-240 dia:10-200 avr:15-215；新生儿: sys:25-140 dia:10-115 avr:15-125；无创血压监测提供手动，自动，连续和序列4种测量模式，满足临床应用

**3、系统功能**

1. 他床观察功能，无需中央站即可进行隔床跨室观察其他联网床位监护信息
2. 具备夜间模式及隐私模式功能
3. 具备趋势共存界面、呼吸氧合图界面，大字体显示界面，及标准显示界面等多种显示界面；
4. 具备适用成人、小儿、新生儿三种病人配置，支持U盘导入导出配置
5. 电池内置插槽式固定，无螺丝固定，支持徒手快速拆卸维护与更换；标配高容量锂电池工作时间≥4小时
6. 整机无风扇设计，降低环境噪音干扰

**4、数据储存功能**

1. ≥120小时趋势图表
2. ≥100个报警事件
3. ≥100个心律失常分析
4. ≥1000组NIBP测量数据储存和回顾功能
5. ≥48小时的全息波形回顾分析

**（四）心电监护仪（转运）**

1. 适用于成人、小儿、新生儿的监测；
2. 工作大气压力57.0~107.4 kPa，满足高原地区的使用；
3. 转运监护仪，满足救护车，直升飞机和固定翼飞机，通过相关转运标准；
4. ≥5英寸彩色触摸显示屏，小巧便携；
5. IP44防尘防水，易清洁和适用医院内外不同临床救治环境；
6. 坚固耐用，抗1.2米6面跌落，满足转运过程中的复杂临床救治环境；
7. 整机无风扇设计；
8. 内置锂电池供电，支持≥5小时的持续监测；
9. 内置DC电源接口，可以进行车载充电；
10. 支持3/5导心电、阻抗呼吸、血氧、无创血压、2通道体温；
11. 支持升级选配2通道有创血压及模拟输出/除颤同步；
12. 转运监护仪支持插入床旁监护仪插槽作为参数模块使用，即插即用；
13. 具有多导心电监护算法 ，同步分析至少2通道心电波形，能够良好抗干扰；
14. 心率测量范围：成人15~300 bpm，小儿/新生儿15~350 bpm；
15. 波速提供50mm/s、25 mm/s、12.5 mm/s、6.25 mm/s可选；
16. 滤波模式提供诊断模式（0.05~150Hz）、监护模式（0.5~40Hz）、ST模式（0.05~40Hz）、手术模式（1~20Hz）；
17. 提供≥25种实时心律失常事件的分析；
18. 提供ST段分析，提供显示和存储ST值和每个ST的模板；
19. 具有QT/QTc测量功能，提供QT、QTc和ΔQTc参数值；
20. 可显示弱灌注指数（PI）；
21. 提供双通道体温测量，提供两通道体温测量差值显示；
22. 提供手动、自动间隔、连续、序列四种无创血压测量模式；
23. IBP测量范围：-50~360 mmHg，支持实时PPV测量；
24. ≥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；
25. ≥1000条NIBP测量结果回顾；
26. ≥48小时全息波形回顾；
27. ≥120小时趋势数据回顾；
28. 配置专用转运提手

**（五）心电图机**

1. 12导心电波形能打印于卷纸和折叠的热敏纸；
2. 起搏器采样率不低于16,000Hz；
3. 无需选择灵敏度，自动检测起搏器工作状态；
4. 电压分辨率不低于1uV；
5. 模数转换不低于24位；
6. 静息心电算法，适用于所有年龄段的人群；
7. 开机出波形时间不超过6秒；内置存储容量不低于800份；
8. 电池单次充电至少可供打印500份报告；
9. 屏幕可预览完整的心电图报告；
10. 更改患者信息后，可自动再分析心电波形，并作出新的诊断；
11. 可以USB线连接外置打印机，将报告打印于A4纸；
12. 可支持条形码扫描枪接收患者；
13. U盘可存储并转移PDF或XML格式的报告；
14. 支持无线或有线方式传输PDF或XML格式的报告；
15. 波形增益：2.5, 5, 10, 20, L=10 C=5, L=20 C=10 mm/mV, 自动；
16. 记录仪分辨率：水平40 dots/mm @ 25 mm/s, 垂直8 dots/mm；
17. 心电放大器：直流耦合；
18. 走纸速度：5, 12.5, 25 & 50 mm/s；
19. 重量不大于1.3Kg；
20. 屏幕可预览完整的心电图报告；
21. 更改患者信息后，可自动再分析心电波形，并作出新的诊断。

**（六）电动吸引器1**

**1、适用范围**

院内院外为患者吸脓血，痰等粘稠液体用

**2、技术参数：**

1. 主机重量：≤5kg（含电池)
2. 输入电源：内部：DC12V，5A；外部：100-240V~ 50/60Hz
3. 抽气速率：≥20L/min
4. 极限负压值：≥80kPa
5. 负压精度：±5kPa
6. 负压指示器：表盘指针显示压力
7. 过滤器：具有滞留颗粒物的装置
8. 收集罐：≥1 L
9. 最高噪音值：≤70dB
10. 内置锂电池：14.8V，≥2600mAh
11. 通过国际EN1789测试
12. 标配车载挂架，可方便用于固定主机、并可单手操作
13. 产品通过欧盟CE认证

**（七）电动吸引器2**

1.极限负压值：≥0.09MPa(680mmHg) （一个标准大气）

2.抽气速率：≥32L/Min

3.贮液瓶：2500mL×2

4.负压调节范围:0.02Mpa～极限负压值

5.噪声：≤60dB(A)

6.电源：AC220V 50Hz

7.输入功率：≥150VA

**（八）小儿电动吸痰器**

1、 极限负压值：0.07MPa(525mmHg)

**2、**负压调节范围：0.01MPa（75mmHg）～极限负压值

3、  抽气速率：≥10L/Min

**4、**噪声：≤60dB(A)

5、  贮液瓶：800ml（PC）

6、  电源：～220V，50Hz

7、  输入功率：110VA

8、  毛重：≤6kg；净重：≤4kg

9、  外包装尺寸：≤41cm×20.5cm×42cm

10、配置清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 备件名称 | 数 量 |
| 1 | 主机 | 1台 |
| 2 | 电源线 | 1根 |
| 3 | 吸引软导管（2m） | 1根 |
| 4 | 吸痰管（F6、F8） | 1根 |
| 5 | 空气过滤器 | 2只 |
| 6 | 熔丝管 | 2只 |

六、商务要求（必须全部满足）

**（一）服务期限**

1.送货时间

签订采购合同后30日内送货并完成安装验收。

2.送货地点

送货地点：重庆市荣昌区人民医院

3.验收方式

（1）货物到达现场后，成交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，作出开箱记录，双方签字确认。

（2）成交供应商应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

（3）成交供应商应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等，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：

A、成交供应商提供的所有设备必须与本项目货物清单所列一致，对所有设备技术规格、数量、质量、产品提供相应的检验报告或证明文件或合格证，性能指标达到规定的标准。成交供应商不得擅自调整、更换设备的品牌、型号和质量等。

B、货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

C、在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

（4）产品经安装调试并运行正常。

（5）供应商提供的货物未达到采购文件规定要求，且对采购人造成损失的，由供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

（6）采购人需要制造商对成交供应商交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，制造商应予以配合，并出具书面意见。

（7）产品包装材料归采购人所有（如采购人需要）。

（8）本采购项目的设计、制造、配置、检验及验收应符合中华人民共和国现行的有关国家标准和法规（含行标或专业标准）。

### （二）质量保证及服务要求

**产品质量保证期**

1、供应商应明确承诺：产品质保期≥2年

供应商需保证所提供的货物是全新的、未使用过的，是完全符合合同规定的质量、规格和性能要求的。

2、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。

3、供应商的质量保证期承诺优于国家“三包”规定的，按供应商实际承诺执行。

4、投标产品由制造商（指产品生产制造商，或其负责销售、售后服务机构，以下同）负责标准售后服务的，应当在响应文件中予以明确说明,并提供相关文件。

**售后服务内容**

1、供应商和制造商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持和服务：

（1）电话咨询

成交供应商和制造商应当为采购人提供技术援助电话，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。

（2）现场响应

成交供应商或制造商必须在重庆市有独立的原厂售后服务机构，并能提供7×24小时技术支持与服务。设备出现故障时必须在 2小时内对需方所提出的维修要求做出响应，重庆市当地2小时到达设备现场并于12小时内修复。

（3）技术升级

在质保期内，如果成交供应商和制造商的产品技术升级，供应商应及时通知采购人，如采购人有相应要求，成交供应商和制造商应对采购人购买的产品进行升级服务。

2、质保期外服务要求

（1）质量保证期过后，供应商和制造商应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。

（2）质量保证期过后，采购人需要继续由原供应商和制造商提供售后服务的，该供应商和制造商应以优惠价格提供售后服务。

**备品备件及易损件**

成交供应商和制造商售后服务中，维修使用的备品备件及易损件应为原厂配件，未经采购人同意不得使用非原厂配件，常用的、容易损坏的备品备件及易损件的价格清单须在响应文件中列出。

### （三）报价要求

报价包括完成本项目所需的设备或货物购买（制造）费、辅材费、运输费、装卸费、安装调试费、培训费及各种应纳的税费。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

### （四）付款方式

安装验收合格并收到供应商发票后7个工作日内支付合同金额95％。余款5％作为质保金，质保期满后一次性付清。

### （五）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

### （六）其他

（一）供应商必须在响应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询价公告其他条款的要求。

（二）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**第二篇 响应文件格式要求**

**一、经济部分**

（一）报价函

（二）明细报价表

**二、技术部分**

技术响应偏离表

**三、商务部分**

商务响应偏离表

**四、资格条件及其他**

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件

（二）税务登记证复印件

（三）法定代表人身份证明书（格式）

（四）法定代表人授权委托书（格式）

（五） 2021或2022年度财务状况报告（表）（表：资产负债表和损益表）复印件。本年度新成立或成立不满一年的组织提供响应截止时间前一个月的财务报告（表）复印件或可提供银行出具的资信证明复印件。自然人无法提供财务状况报告（表）的，可提供银行出具的资信证明复印件

（六）书面声明（格式）

（七）税务登记证（副本）复印件和社会保险缴纳证明材料

（八）特定资格条件证书或证明文件

说明：供应商按“多证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证、税务登记证（副本）和社会保险登记证以供应商所提供的法人营业执照（副本）复印件为准。

**五、其他与项目有关的资料（自附）**

### 一、经济部分

（一）报价函

**询价报价函**

重庆市荣昌区人民医院：

我方收到\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目名称）的采购文件，经详细研究，决定参加该项目的竞价。

1.愿意按照采购文件中的一切要求，提供本项目的交货及技术服务，最终报价为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。

2.我方现提交的响应文件为：响应文件贰份，正本一份，副本一份。

3.我方承诺：本次报价及相应承诺的有效期为90天。

4.我方完全理解和接受贵方采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5.若我方若有违规行为，接受按照《中华人民共和国政府采购法》等相关规定的惩罚。

6.我方若成为成交供应商，将按照最终竞价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7.我方未为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

供应商（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

联系人：

年 月 日

（二）明细报价表

**明细报价表**

项目编号：无

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 品牌及产地 | 制造商名称 | 规格型号 | 数量 | 单价  （ ） | 合计  （ ） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请供应商完整填写本表。

2.该表可扩展，并逐页签字或盖章。

供应商名称（公章）：

年 月 日

### 二、技术部分

**技术响应偏离表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购需求** | **响应情况** | **差异说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1.本表即为对本项目“六、项目参数”中所列技术要求进行比较和响应；

2.该表必须逐条如实填写，若未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

3.该表可扩展，并逐页签字或盖章；

4.可附相关技术支撑材料（格式自定）。

5.根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

### 三、商务部分

**商务响应偏离表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目需求** | **响应情况** | **差异说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人授权代表：

（供应商公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1.本表即为对本项目“七、商务要求”中所列服务要求进行比较和响应，该表可扩展；

2.该表必须按照采购要求逐条如实填写，若未作实质性参数描述，该供应商将失去成为成交供应商的资格，仅保留其合格供应商的身份。

3 根据响应情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”。

### 四、资格条件及其他

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件

（二）税务登记证副本复印件

（三）法定代表人身份证明书（格式）

项目名称：

致： 重庆市荣昌区人民医院：

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（四）法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的询价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

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

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

（五） 2021或2022年度财务状况报告（表）（表：资产负债表和损益表）复印件。本年度新成立或成立不满一年的组织提供响应截止时间前一个月的财务报告（表）复印件或可提供银行出具的资信证明复印件。自然人无法提供财务状况报告（表）的，可提供银行出具的资信证明复印件

（六）书面声明

项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商名称）郑重声明：我公司具有良好的商业信誉，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明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，并随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

1. 社会保险缴纳证明材料

（八）特定资格条件证书或证明文件

说明：供应商按“多证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证、税务登记证（副本）和社会保险登记证以供应商所提供的法人营业执照（副本）复印件为准。

### 五、其他与项目有关的资料（自附）