新郑市公立人民医院

心电监护仪、空气波压力治疗仪采购项目询价文件

招标人：新郑市公立人民医院

时 间：2021年11月17日

目 录

1. 询价公告
2. 响应须知
3. 总则
4. 响应文件的编写
5. 响应文件的提交

（四）评标办法

1. 合同条款
2. 响应文件格式
3. 询价公告

本项目为新郑市公立人民医院心电监护仪、空气波压力治疗仪采购项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

心电监护仪、空气波压力治疗仪采购项目。

1. 项目概况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年度计划序号 |  | 设备名称 | 空气波压力治疗仪 |
| 质量层次 | 国产 | 数量 | 3台 |
| 是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）： | | | |
| 设备配置要求及用途：促进血液及淋巴的回流，有助于预防血栓的形成、预防肢体水肿。 | | | |
| 具体技术参数： | | | |
| 1、压力模式：≥1 种压力模 | | | |
| 2、定时：0～30min可调 | | | |
| \*3、压力范围：5.33～20.00kPa(40～150 mmHg)可调 | | | |
| \*4、气囊腔数：≥6 腔，腿套可包裹大小腿 | | | |
| 5、可同时治疗两个肢体 | | | |
| 6、充气压力、时间可调 | | | |
| 7、抗压气囊 | | | |
| 8、防电磁波干扰 | | | |
| 9、具有空气滤清除功能 | | | |
| \*10、具有医疗器械注册证及注册登记表 | | | |
| \*11、产品具有（NQA）CE 认证证书。 | | | |
| 12、售后服务要求 | | | |
| 12.1维修响应速度：一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院，不管是否节假日； | | | |
| 12.2保修期内的开机率：投标方保证开机率98%（按一年365天计算）； | | | |
| 12.3备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 12.4设备免费原厂保修期3年；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 12.5提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 12.6根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训 | | | |
| 12.7提供操作手册和维修手册 | | | |

产品配置清单：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 主机 | 1台 |
| 腿套 | 4条 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **年度计划序号** |  | **设备名称** | **病人监护仪** |
| **质量层次** | **国产** | **数量** | **5台** |
| **是否与医院现有设备配套使用（配套使用设备品牌及型号）：** | | | |
| **设备配置要求及用途：** | | | |
| **具体技术参数：** | | | |
| 总体要求：监护仪有效期（设计寿命）≥8年 | | | |
| \*1 机型：插件式监护仪；适用于成人、小儿、新生儿 | | | |
| 2 显示器：≥8英寸LED彩色显示屏，分辨率≥800×600； | | | |
| 3 监测参数要求：心电、无创血压、血氧饱和度、呼吸、脉搏、体温 | | | |
| 4 可升级选配参数要求：有创压、脉搏血压变异率（PPV）、呼吸末二氧化碳监测、热稀释法心排量、AG模块（带氧/不带氧）、RM | | | |
| \*5 具有抗电刀、抗除颤干扰能力；ECG，Resp，Temp，NIBP，SpO2参数全部满足CF抗除颤标准参数，并提供证明文件 | | | |
| 6 心电： | | | |
| 6.1 导联模式：3或5导联，可升级12导 | | | |
| 6.2 智能脱落监测：可以智能化监测导联线是否脱落，进行提示 | | | |
| 6.3 滤波方式：诊断、监护、ST、手术等滤波方式 | | | |
| 6.4 心电分析：≥18种实时心律失常自动分析，提供证明文件 | | | |
| 7 无创血压测量范围：成人10-250mmHg，小儿10-200mmHg；新生儿10-135mmHg，分辨率1mmHg；测量精确度：5±mmHg； | | | |
| \*7.1 血压测量模式：具备手动、自动、连续、序列测量模式 | | | |
| 7.2无创血压测量适用于成人，小儿，新生儿 | | | |
| 8 血氧饱和度：采用主机同品牌血氧技术, 兼容性好，可显示PI血氧灌注指数，有效反映血氧灌注情况 | | | |
| 9 脉搏测量范围：20—250bpm | | | |
| 10 具有监护模式：具备体外循环模式，提供证明文件 | | | |
| 11 配置管理：具备通用、ICU、NICU和CCU等科室配置模式自由选择；提供用户自定义配置 | | | |
| 12 全息波形：全参数全息波形≥45小时回顾 | | | |
| 13 具有计算功能：药物计算、血液动力学计算、通气功能计算、氧合功能计算、肾功能计算 | | | |
| \*14 联网功能：与主流品牌的除颤仪、呼吸机联网同一中央站，满足床旁设备信息化的需求 | | | |
| 15 标配锂电池 锂电池供电时间: ≥200分钟 | | | |
| 16 资格证明文件 | | | |
| \*16.1所投产品入选中国医学装备协会“优秀国产设备遴选目录”，提供证书 | | | |
| 16.2 投标产品通过ISO14001认证，提交认证证书 | | | |
| 16.3 投标产品通过FDA认证，提交认证证书 | | | |
| 16.4产品标准，需提交“国食药监械字”注册证和生产制造认可表 | | | |
| 17、售后服务要求 | | | |
| 17.1、维修响应速度：省内有常驻售后机构,并且提供备用机，一小时内做出维修方案决定；如2小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后24小时内到达医院，含节假日； | | | |
| 17.2、保修期内的开机率：投标方保证开机率98%（按一年365天计算）； | | | |
| 17.3、备件送达期限：国内不超过7天，国外不超过14天； | | | |
| 17.4、设备免费原厂保修期主机3年，附件6个月；质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费。每半年免费保养一次。 | | | |
| 17.5、提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能； | | | |
| 17.6、根据设备技术要求，提供使用和维修技术人员培训 | | | |
| 17.7、提供操作手册和维修手册 | | | |

产品配置清单：

|  |  |
| --- | --- |
| 产品配置清单 | 数量 |
| 病人监护仪 | 1台 |
| 心电导联线 | 2条 |
| 指脉氧 | 2条 |
| 血压袖带 | 2个 |

1. 公司资格要求

1、公司具备政府采购法规二十二条的六条资格要求；

2、公司须在中华人民共和国境内依法登记注册，具备承担采购项目的能力。

3、公司不得有商业贿赂和不正当欺诈行为。如供货人被证实有以上行为，将被视为不合格；

4、公司经营行为必须符合国家法律法规和有关规定；

5、本项目不接受联合体投标，不允许分包和转包。

四、报名信息及资料提交

1、报名时间：2021年11月17日至2021年11月23日

【工作日8:30-12:00,14:00-17:00（北京时间）】

2、报名地点：新郑市公立人民医院财务部（招标办）（科研楼三楼）

3、报名须知：报名须携带企业的三证一照（营业执照、组织机构代码证、税务登记证）副本、法人授权证书以及产品授权书。

4、因疫情防控要求，本项目仅接受网上报名，请各报名单位将报名所需材料电子版，发至招标办邮箱，并注明联系人、联系方式。

五、评审

**评审时间：另行通知**

**评审地址：新郑市公立人民医院科研楼四楼会议室**

**评审须知：**携带标书

**报价方式：**低价中标

**采购单位：**新郑市公立人民医院

**地　 址：**新郑市中华南路

**邮　 编：**451100

**联 系 人：**吴先生

**电　 话：**0371-56829019

**邮     箱：[xzsglyyzbb@126.com](mailto:xzsglyyzbb@126.com)**

1. 响应须知
2. 总则
3. 适用范围

本询价文件仅适用于本次询价文件招标公告中的所叙述的内容。

1. 合格的供应商

2.1响应供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

2.2.本次响应供应商必须符合下列条件：

2.2.1、具有合法的企业法人营业执照、资质证书、安全生产许可证、税务登记证，以及相关业绩证明材料，具有独立承担民事责任的能力。

2.2.2、具有独立履行合同所必须得设施和相关技术能力。

2.2.3、近三年来在经营活动中没有重大违法记录。

2.2.4、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

2.2.5、法律、行政法规规定的其他条件。

3. 其他

3.1 无论询价活动中的做法和结果如何，供应商均应自行承担所有与参与招标活动有关的全部费用。

3.2 无论响应结果如何，采购人均无向供应商解释其成交或未成交原因的义务。

3.3 无论成交与否，已发放询价文件的供应商对询价文件负保密责任。

1. 响应文件的编写

4.供应商应按询价文件的要求准备标书，并保证所提供的全部资料的真实性，准确性及完整性，以使其询价活动做出实质性的响应，否则其响应资格有可能被评审小组否决。

5.响应文件的格式要求按照响应文件格式要求准备。

6.响应的签署、密封和标记：响应文件文件共五份，其中“正本”两份，“副本”三份，如正副本内容不符，以“正本”为准，副本为正本的复印件。响应文件正副本均应采用A4纸打印（图表页可例外），分别装订成册，编制目录和页码，并不得采用活页装订。

7.响应文件的签署：响应文件正本每一页均应加盖供应商单位公章，其余为正本复印件。响应文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如出现上述情况，修改之处应加盖供应商单位公章或由供应商法定代表人或其委托代理人签字确认。

8.响应文件的密封：响应文件应进行密封递交

1. 评审细则

满足全部参数要求的情况下，最低价成交。

1. 合同条款

新郑市公立人民医院 购销合同

**采购方：（甲方）：新郑市公立人民医院 供货方：（乙方）：**

**地址：河南省新郑市中华南路 地址：**

**联系电话：0371-69952699 联系电话：**

根据《中华人民共和国民法典》以及相关法律法规的规定，经甲、乙双方协商，就甲方采购乙方医疗设备事宜，双方自愿签订如下合同。

**第一条 设备名称及价格**

设备的名称、规格、单价、数量及产地等详见明细表，明细表是本合同的一部分。乙方应随货免费提供设备的技术文件，包括相应的图纸、操作手册、维护手册、质量保证文件、合格证、配置清单、服务指南等。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **品牌型号** | **产地** | **数量（台）** | **单价（元）** | **合计（元）** | **生产厂家** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **总价（大小写）** | | **大写：** | | | | | |

**第二条 技术标准**

在符合国家相关技术标准的基础上，甲、乙双方根据合同约定进行技术验收，乙方保证所提供货物为原厂原包装合格正品，设备型号和配置与招标文件相符。

**第三条 供货时间及地点**

交付时间：合同签订后30个工作日之内乙方向甲方交付设备。

交付地点：新郑市公立人民医院指定地点

乙方送货并承担运费、保险费、税费等，货物交付甲方转移所有权。

**第四条 验收标准及方式**

甲、乙双方共同对设备进行开箱清点、安装调试验收，如果发现乙方所提供货物不是原厂原装合格正品、设备型号和配置与招标文件不相符、数量不足或有质量、技术等问题，乙方应在七日内，按照甲方的要求，采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切损失和费用。

设备到货后，乙方并按甲方规定时间内完成设备的安装调试，安装调试验收合格后双方在《设备验收单》上签字确认。

**第五条 货款及支付方式**

1、合同总价为人民币：大写：

2、合同签订后，设备到货验收合格并正常使用6个月内支付设备总货款的95%,一年后支付剩余5%货款。

3、付款方式：转账或银行承兑均可

**第六条 售后服务及质量保证**

1、甲方收到货物后应对设备进行验收，乙方对货物实行三包（包修、包换、包退）。

2、乙方免费提供设备安装所需的专用工具和辅助材料、易耗件，不收取人工费。

3、设备运至甲方指定地点，乙方应指派工程师安装，安装完成后应对甲方相关操作人员进行设备操作的免费培训，直至甲方操作人员能熟练操作为止，乙方承担培训的薪资、差旅等全部费用。

4、开机率≧98%，如果开机率低于98%，每低于1%延长一个月质保期，如果开机率低于90%，每低于1%延长二个月质保期；供应商需保证产品、配件长期供应，保证机器设备所需专用耗材在设备停产后保证供应8年，常用配件24小时内到达现场，对更换或维修的零部件从更换或修复投入使用之日起计算质量保证期。

5、整机免费质保期为1年，自设备安装调试验收合格之日起算。在免费保期内，乙方履行保修义务应免收材料和人工等一切费用；免费提供整机终身技术升级，及时提供设备新功能信息和临床应用资料。在免费保期外，负责终身免费维修，免费提供整机终身升级维护，不换配件不收取维修费用，更换配件只收取配件成本费用，不收取服务费。乙方自收到甲方电话、传真维修要求后应当在1小时内电话响应，如不能排除4小时内工程师必须到达现场解决问题，包括节假日，若24小时不能解决问题，必须提供备用机。

6、免费质保期内如果出现三次以上因质量问题引起的故障（人为因素除外），乙方应负责免费更换全套新设备，更换设备按更换日期重新计免费质保期。

**第七条 违约责任**

1、乙方必须保证产品为原厂原装正品，如果出现翻新或以次充好情况，甲方有权要求总货款的双倍赔付损失。

2、乙方如果不能按时提供甲方所需的合格设备，由此影响了甲方正常工作，甲方有权终止合同，如果甲方要求乙方继续供货，乙方从合同约定交货之日起按每日总货款的2%赔付，直至货到之日为止。

3、如乙方违反质量条款交付产品，应在接甲方通知七日内更换合同产品，否则每逾期一日承担合同总额的1%违约金。

4、若乙方未按合同约定对设备进行正常维保，乙方每次按合同总额的1%支付违约金

**第八条 不可抗力**

甲、乙任何一方由于不可抗力原因不能履行合同同时，应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，以减轻可能给对方造成的损失。

**第九条 争议解决方法**

甲、乙双方因履行本合同发生争议时，应友好协商；如协商未果，由甲方住所地人民法院管辖。

**第十条 其它**

本合同未尽事宜，双方应本着友好协商的精神，根据本合同书确定的原则，从实际需要出发达成协议，所作的补充协议书具有与本合同书同等的法律效力。

合同附件及形成本项目的招标文件、投标文件、《成交通知书》均为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等的法律效力。

本合同一式伍份，甲方执肆份，乙方执壹份，自双方签约代表签字、盖章之日起生效。

甲方（盖章） 乙方（盖章）

签约代表 签约代表

年 月 日 年 月 日

备注：合同具体条款以当事人约定为准。

第四章响应文件格式

询价公告名称

正本/副本

询价响应文件

**招标单位：**新郑市公立人民医院

**响应单位：**

**响应单位代表：**

**响应单位地址：**

**移动电话：**

**固定电话：**

**邮 箱：**

响应文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **备注** |
|  | **目录** | **格式见附件1（内容页码必须与目录页码对应一致）** |
| **1** | **报价表** | **格式自拟（需包含所报产品型号、品牌、单价、总价）** |
| **2** | **投标响应函** | **格式见附件2** |
| **3** | **法人授权委托书/法人身份证明文件** | **法人授权委托书格式见附件3** |
| **4** | **反商业贿赂承诺书** | **格式见附件4** |
| **5** | **产品授权书** |  |
| **6** | **企业资质材料** | **营业执照副本** |
| **7** | **生产厂家资质材料** | **营业执照副本 存储软件著作权登记证书** |
| **8** | **所投产品销售业绩及客户清单** | **包括销售年份、客户名称、联系方式等** |
| **9** | **产品详细参数** |  |
| **10** | **产品技术偏离表** |  |
| **11** | **技术及售后服务承诺书** |  |
| **12** | **近期与其他单位签订的购销合同、发票、中标通知书。**  **标内产品提供网采截图** | **要求提供二级及以上医院（复印件）**  **供货方可为不同销售商,** |
| **13** | **投标人认为应递交的其它材料** |  |
| **14** | **产品彩图** |  |

**注意事项：**1、响应响应文件封面右上角须标明正本、副本；2、需提供响应响应文件正本2份，副本3份；3、正本每页（含封面）须盖采购响应人红章，副本封面须盖红章；4、所有证件都须是有效期证件（年检合格）；5、资料须按表格要求顺序装订。

附件1 目 录

附件2 询价响应函

致新郑市公立人民医院：

我方仔细研究了贵单位 （项目名称）的询价文件，我方有能力也完全同意承担询价文件规定的供货单位的全部责任和义务。

假如成交，我方保证：

1、我方已仔细研究了全部询价文件，完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、本响应文件始终对我方有约束力，我方将遵守询价文件规定，履行合同责任和义务，按照询价文件条款及规定时间、地点提供保质保量合格的产品及服务。

3、我们完全理解，最低价不是成交的唯一因素。无论成交与否，我们愿意承担由采购响应准备直至签订合同协议前后所发生的一切费用。

4、我们同意提供招标人要求的有关本次招标的其它任何资料。

响应人：（公章）

法定代表人或代理人（签字）：

日期：

附件3 法人授权委托书

致新郑市公立人民医院：

兹授权 代表我公司参加贵单位组织的

（项目名称）的竞争性询价活动。

该被授权人代表我公司所签署的一切文件等相关法律文书，均由我公司承担法律责任。

法人代表姓名： 性别： 年龄：

身份证号：

本授权书有效期限为： 年 月 日 至 年 月 日，特此声明。

授权单位（公章）：

法人代表（签字）：

被授权人（签字）：

法人代表

身份证复印件背面

粘贴此处

法人代表

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

年 月 日

附件4 反商业贿赂承诺书

致新郑市公立人民医院：

在新郑市公立人民医院 （项目名称）竞争性询价活动中，我公司保证做到：

1、公平竞争参加本次询价活动；

2、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向医院工作人员、（包括采购主管领导、主办科室负责人、评审专家）及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请等；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用；

3、如出现以下行为，我公司及参与询价响应的工作人员无条件接受院方及法律的处置：

⑴供货单位代表未出席询价响应会或评审时被三次提名而供货单位无代表应答的（自动弃权）；

⑵递交的响应文件和资质文件中有虚假内容的；

⑶违反法律及院方关于反商业贿赂规定的；

⑷询价报价低于实际成本价的；

⑸成交后未在规定期限内签订合同的；

法人授权代表（签字）：

年 月 日