

黔南州中医医院恒温箱 采购项目

询价文件

项目编号：**XJCG-2021001**
采购人：黔南州中医医院
日期：**2021年4月**

目 录

● 第一章、询价通知书-----	3
● 第二章、供应商须知-----	4
● 第三章、评审程序、原则-----	6
(一) 总 则-----	6
(二) 评审办法、程序-----	7
(三) 成交原则-----	8
● 第四章、采购需求-----	9-20
● 第五章、售后服务要求-----	21

敬告：供应商在参加评审前请认真阅读本文件！（本文件解释权归采购方）

第一章：询价公告

1. 项目名称：黔南州中医医院**恒温箱**采购项目
2. 项目编号：**XJCG-2021001**
3. 采购方式：询价采购
4. 采购货物或服务情况：
 - (1) 采购主要内容：**恒温箱**
 - (2) 采购数量：**1 台**
 - (3) 采购预算：**6.5 万元**
 - (4) 最高限价：**6.5 万元**
 - (5) 简要技术要求、服务和数量要求：**详见询价文件**
 - (6) 交货时间或服务时间：签订合同后，10 个日历日内完成供货，并安装调试至正常使用和运行。
 - (7) 交货地点或服务地点：黔南州中医医院
5. 供应商报名
 - (1) 报名时间 **2021 年 4 月 8-12 日** 上班时间
 - (2) 报名地点：黔南州中医医院医疗设备科。
 - (3) 报名费：免费
 - (4) 报名时须携带下述有效资料：
 - ①加载有社会统一信用代码的营业执照；
 - ②法定代表人持本人身份证或被授权代表持本人身份证及法定代表人授权委托书；
 - ③医疗器械经营许可证。

注：报名时将上述证件加盖鲜红公章的复印件 1 份提交黔南州中医医院医疗设备科。
6. 报名截止时间：**4 月 12 日 18: 00**
7. 询价采购时间（北京时间）：**2020 年 4 月 13 日 11: 00**
8. 询价采购地点：黔南州中医医院设备科，联系人：李老师 电话：0854-8223680

黔南州中医医院医疗设备科

2020 年 10 月 16 日

第二章：供应商须知

序号	内 容	说明与要求
1.1	购买方	名称：贵州省黔南布依族苗族自治州中医医院 地址：贵州省都匀市剑江中路 32 号 联系人：李老师 联系电话：0854-8223680
1.2	项目名称	黔南州中医医院 恒温箱 采购项目
1.3	项目编号	XJCG-2021001
1.4	项目实施地点	贵州省黔南布依族苗族自治州中医医院设备科
1.5	预算金额 最高限价	预算金额： 6.5 万元 最高限价： 6.5 万元
1.6	评审范围	竞争性评审文件所示范围
1.7	▲供货及安装调试期	签订合同后，15 个日历日内完成供货，并安装调试至正常使用和运行。
1.8	质量标准	保证所提供的是正规渠道的产品，且符合国家现行有关标准。
1.9	▲质量保证期	项目验收合格并正常使用和运行 48 小时后进入质保期，项目整体质保期不低于一年，招标文件中有特殊要求的，按照特殊要求质保，且单项设备的质保不得低于原厂质保。
1.10	▲评审供应商资格	①具有加载“统一社会信用代码”的营业执照(或加盖单位鲜章的复印件)； ②出具近 10 日“信用中国、中国政府采购”网站关于投标供应商的信用记录（盖单位鲜章）； ③法定代表人到场的须持本人身份证及法定代表人身份证明，委托代理人到场的须持本人身份证及法定代表人授权委托书（原件）； ④具备有效医疗器械经营或生产许可证(或加盖单位鲜章的复印件)。
1.11	现场考察	不集中组织。
1.12	▲最高评审限价	供应商不得以高于最高限价的价格评审，否则视为无效评审。
1.13	评审有效期	响应文件递交截止时间起生效，其有效期为 <u>90</u> 日历天。
1.14	供应商的选择性	不接受。

	方案	
1.15	评审保证金	无
1.16	▲响应文件的份数	纸质文件三份，装订牢固，如因装订不牢固导致的任何损失由供应商承担。
1.17	响应文件的编制要求	(1) 响应文件的编制须符合相关法律法规及本竞争性评审文件的编制要求。 (2) 响应文件必须正式打印装订成册，并编制详细目录和页码，以便评审人员审查。
1.18	▲响应文件密封及标记	纸质文件密封在一个包封套内，并在包封套的封口处加盖供应商单位章。 载明的信息： 项目名称：_____ 项目编号：_____ 响应文件内容：_____ 供应商名称：_____（盖单位章） 在 2021 年 4 月 13 日 11:00（即评审时间）以前不得开封。
1.19	响应文件的递交	(1) 黔南州中医医院设备科 (2) 响应文件递交截止时间： 2021 年 4 月 13 日 10 时 50 分前 （北京时间）
1.20	是否退还响应文件	一经进入评审阶段不予退还。
1.21	评审时间及地点	评审时间： 2021 年 4 月 13 日 11:00 （北京时间） 评审地点：黔南州中医医院设备科
1.22	成交结果通知书	成交供应商可在公示的同时到黔南州中医医院设备科领取成交结果通知书，在成交公示期结束后三个工作日内未到黔南州中医医院设备科领取成交结果通知书原件，将视为自动放弃成交资格。因成交供应商不领取成交结果通知书的将视其放弃成交资格，对购买方造成影响的购买方保留追究其责任的权利。
1.24	评审项目费用	各供应商应承担所有由于自身参加本项目而发生的全部费用。
1.25	▲付款方式	签订合同后，设备安装验收合格和培训完毕后商议。

1.26	▲报价方式	<p>供应商承诺其报价不高于贵州省内近 2 年（即评审日前两年）的市场价，因报价高于贵州省内近 2 年（即评审日前两年）的市场价给采购人造成的损失及一切法律责任由供应商承担，包括但不限于退差价及支付合同总金额 10% 的违约金。</p>
<p>注：①评审须知前附表中的内容如与竞争性评审文件正文中内容不相符时，以本表内容为准！ ②带“▲”条款，为实质性响应条款，必须满足或优于，否则视为无效评审！</p>		

第三章：评审程序、原则

一、总则

依据《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《政府采购非招标采购方式管理办法》及有关文件的规定，结合本项目实际，制定本标准和方法。

评审由采购人依法组建的询价小组负责，询价小组由采购人熟悉相关业务的代表 1 人，及使用科室专家 2 人，共 3 人组成，专家由采购人和代理机构在开标前从贵州省综合评标专家库中的相关专业专家名册中随机抽取。询价小组成员应以科学、公正的态度参加政府采购的评审工作，在评审过程中不受任何干扰，独立、负责地提出评审意见，并对自己的评审意见承担责任。

1. 询价小组在采购活动过程中应当履行下列职责

- (1) 确认或者制定询价文件；
- (2) 从符合相应资格条件的供应商名单中确定不少于 3 家的供应商参加报价；

- (3) 审查供应商的响应文件并作出评价；

- (4) 编写评审报告；

2. 询价小组成员应当履行下列义务

- (1) 遵纪守法，客观、公正、廉洁地履行职责；
- (2) 根据采购文件的规定独立进行评审，对个人的评审意见承担法律责任；
- (3) 参与评审报告的起草；
- (4) 配合采购人答复供应商提出的质疑；

二、评审办法、程序

1. 本次谈判采用最低评标价法：

最低评标价法，是指以价格为主要因素确定中标候选供应商的评标方法，即在全满足谈判文件实质性要求前提下，依据统一的价格要素评定最低报价，以提出最低报价的投标人作为中标候选供应商或者中标供应商的评审方法。提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的获得成交人推资格；提供相同品牌产品的不同投标人报价最低且相同的，由采购人在其中自行确定成交人推荐资格，其他投标人投标无效。

2. 资格、投标文件审查：

采购人代表和监督人要对投标供应商的营业执照、法人授权委托书、医疗器械经营许可证及投标文件密封情况进行审查，审查通过的经销商进入评审环节，不通过审查且供应商不足三家的，本项目废标，询价采购工作结束。

3. 评审报告：

询价小组推荐一名专家主持编写评审报告。评审报告至少需涵盖以下内容：

(1) 邀请供应商参加采购活动的具体方式和相关情况，以及参加采购活动的供应商名单；(2) 评审日期和地点，询价小组成员名单；(3) 评审情况记录和说明，包括对供应商的资格审查情况、供应商响应文件评审情况、报价等情况。

三、成交原则

根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购非招标采购方式管理办法》等政府采购相关法规、文件精神、遵循公平、公正、科学、择优的原则。

第四章：采购需求

一、采购设备名称：恒温箱

二、采购数量：1 台

三、技术参数要求

1. 电源：AC220V \pm 10%、50Hz \pm 2%；
2. 工作方式：连续工作；
3. 输入功率： \leq 130VA；
4. 治疗时间设定：
0~10 小时：1 小时以内调节步长 10min，1-10 小时调节步长 30min；
或 99 小时：为长开；
5. 具备两种治疗功能：压力循环治疗功能和脉冲压力治疗功能（动静脉足泵）；
6. 循环治疗功能：1~4（4 种模式）；
7. 循环治疗压力设定范围：5~25kPa 连续可调，精度 \pm 3kPa；
8. 脉冲压力治疗：脉冲压力设定范围 6.67kPa-26.7kPa（50mmHg-200mmHg）连续可调，误差 \pm 2 kPa（15mmHg）；
9. 脉冲压力治疗时单次脉冲持续时间：1s-5s 连续可调，误差 \pm 0.4s；
10. 脉冲间歇时间设定范围：10s-50s 连续可调，默认值为 20s，误差 \pm 1s；
11. 单次脉冲冲压速度用时 $<$ 0.2 秒；
12. 可同时连接两个充气治疗气囊或两个 DVT 专用充气垫；
13. 环境温度范围：5~40℃；
14. 相对湿度范围： \leq 80%；
15. 大气压力范围：86.0~106.0 kPa；
16. 高清晰液晶显示；
17. 医疗器械注册登记表需注明具有脉冲压力治疗（动静脉泵功能）和循环压力治疗两种功能；
18. 便携式设计，结构小巧，可悬挂于病床之上，节约空间，携带方便。

第四章：售后服务要求

一、售后要求：

1. 设备经验收合格后，乙方按甲方要求组织临床培训。

2. 质保期：设备验收合格并正常使用和运行 48 小时后进入质保期，整机质保期 1 年，质保期内设备必须由原厂工程师进行维护及维修，且维护、维修、保养、零配件（或部件）供应、厂家工程师差旅费等所有费用均由乙方负责。甲方叫修乙方 2 小时内响应，在 8 小时内提供上门服务，在 48 小时内无法修复的提供备用机供甲方使用。质保期内因设备故障维修超过 3 次的乙方免费更换新设备。

3. 质保期满后，乙方提供设备终身维修服务，保证原厂零配件的正常供应，零配件按成本价供应，不收取其他任何费用，为甲方提供及时、高效的服务。甲方叫修乙方 2 小时内响应，在 8 小时内提供上门服务，在 48 小时内无法修复的提供备用机供甲方使用。

二、售后服务违约责任：

1. 乙方提供的产品必须是原厂生产的全新原装合格产品，否则给甲方造成的损失及一切法律责任由乙方承担，包括但不限于免费更换新设备及支付合同总金额 10%的违约金。

2. 乙方无法履行售后服务中的任一条款，甲方拒付乙方质保金，且将乙方纳入失信供应商名单。