**竞争性磋商采购文件**

**项目名称： 医疗设备**

**采 购 人：温岭市中医院**

**2020年12月7日**

**第一章 竞争性磋商公告（非政府采购项目）**

台州市温岭中医医疗中心（集团）温岭市中医院就医疗设备采购项目进行竞争性磋商，邀请合格供应商参加磋商。

1. **项目名称：**医疗设备采购

**二、采购组织类型：**自行组织采购

**三、采购方式：**竞争性磋商

**四、项目概况及数量：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 设备名称 | 数量 | 预算单价（元） | 总金额（元） |
| 标段1 | 温岭市中医院 | 幽门螺杆菌测试仪 | 2 | 70000 | 140000 |
| 标段2 | 温岭市中医院 | 粪便分析仪 | 1 | 80000 | 80000 |
| 标段3 | 温岭市中医院 | 尿液分析仪+尿沉渣分析仪、尿液流水线 | 各1套 | 150000 | 300000 |
| 标段4 | 温岭市中医院 | 血常规+CRP分析仪 | 2 | 100000 | 200000 |
| 标段5 | 温岭市中医院 | 急诊生化分析仪 | 1 | 100000 | 100000 |

**六、供应商资格要求**

（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）截止投标之日前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）本项目不接受联合体投标

（7）法律、行政法规规定的其他条件。

**七、供应商报名要求**

1、请将报名登记表（公告下方自行下载）扫描件、营业执照副本扫描件、法人授权委托书扫描件、被授权人身份证扫描件发送至邮箱2478035699 @qq.com。

2、采购机构将拒绝接受非报名供应商参与谈判。

**八、报名时间及方式**

1.报名时间：2020年12月8日至2020年12月12日17:00止

**九、磋商文件递交截止时间与地点**

供应商应于2020年12月16日下午13:30时整前将磋商文件密封送交到温岭市中医院行政楼5楼会议室，逾期送达或未密封将予以拒收（或作无效磋商响应文件处理）

**▲注：如投标文件寄送到我院的，该投标文件中的报价文件为最终报价不予进行二次报价。**

**十、联系方式：**

采购人名称：台州市温岭中医医疗中心（集团）温岭市中医院

联系人： 梁科长 0576-86128700

地址：浙江省温岭市太平街道钟楼路2号411室 温岭市中医院

温岭市中医院

2020年12月8日

**前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 磋商须知条款 | 名称 | 内容 |
| 1 | 采购人 | 采购人：台州市温岭中医医疗中心（集团）  温岭市中医院  联系人：梁科长  电 话：0576-86128700 |
| 2 | 响应文件有效期 | 自磋商截止时间起90天 |
| 3 | 响应文件装订要求 | 响应文件装订成册成一册，建议采用胶装（粘贴方式装订），不采用活页夹等可随时拆换的方式装订。 |
| 4 | 响应文件份数 | 提供一式叁份，正本一份，副本两份 |
| 5 | 签字或盖章要求 | 响应文件按“响应文件格式”中提供的格式签署、盖章。 |
| 6 | 截止时间 | 按“竞争性磋商公告”规定 |
| 7 | 响应文件提交地点 | 按“竞争性磋商公告”规定 |
| 8 | 截止时间和地点 | 按“竞争性磋商公告”规定 |
| 9 | 其他 | 请供应商仔细阅读本采购文件，其中带“▲”标记的条款为实质性内容，供应商须对带“▲”标记的条款作出实质性响应。 |

**第二章 采购内容及需求**

一、采购内容一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 交货期 | 目的地 |
| 标段1 | 幽门螺杆菌测试仪 | 2套 | 合同签订后1个月内 | 温岭市中医院 |
| 标段2 | 粪便分析仪 | 1套 |
| 标段3 | 尿液分析仪+尿沉渣分析仪、尿流水线 | 各1套 |
| 标段4 | 血常规+CRP分析仪 | 2套 |
| 标段5 | 急诊生化分析仪 | 1套 |
| **投标人可对上述一个或多个标段进行投标。** | | | |
| 6 | 技术资料 | 全套 | |
| 7 | 供应商须提供的其他资料 | | |

**二、招标技术要求**

**标段1：幽门螺杆菌测试仪**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 采购要求 |
| 1 | 安全类型：防触电等级Ⅰ类、Ⅱ类设施类别 |
| 2 | 仪器功率：＜45VA |
| 3 | 仪器重量： ≤40Kg |
| 4 | 预热时间：≥30min |
| 5 | C14无淬灭标准源探测效率≥87% |
| 6 | C14本底的计数率≤60CPM |
| 7 | 仪器连续工作48h后，14C探测效率的相对变化误差≤10% |
| 8 | 仪器测得的源强与已知的源强的相对变化误差≤10% |
| 9 | 软件应能实现PC机与仪器主机的通信连接 |
| 10 | 软件应能显示仪器联机状态、样本检测状态，软件运行的异常信息提示及仪器的各项参数 |
| 11 | 软件应能根据客户需求，设计并打印图文并茂的报告 |
| 12 | 软件应能存储、查阅、打印历史记录 |
| 13 | 软件能通过仪器自带的触摸屏界面，实现控制仪器的运行、显示、数据查询和打印报告等各项功能； |
| 14 | 具有开机自检功能，当自检发现错误时，软件或LCD有错误信息提示 |
| 15 | 软件具备故障示警功能，当仪器出现故障时，提示并停止工作 |
| 16 | 软件可与医院系统连接，实现信息共享, 支持读取体检人信息，扫码即可自动读取，无需人工输入 |
| 17 | 提供配套电脑、彩色打印机（配置不低于：） |
| 18 | 处理器：Intel Core i7 |
| 19 | 显示：27寸4K |
| 20 | 内存：16GB |
| 21 | 硬盘：256GSSD+1TBSTAT |
| 22 | 操作系统：Windows10 64位专业版 |
| 23 | 承担医院系统所有接口费 |

**商务要求**

1.保质期

▲1.1.保修期：设备验收合格后免费保修期≥5年。

1.2.每年保质期内全年开机率≥95％，如开机率达不到要求，每超过一天质保期相应延长10天。保质期内因设备本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修。

1.3.投标人在投标文件中说明在保质期内提供的服务计划，并由原厂提供售后维保方案。

2.付款方式

2.1.验收合格正常使用后三个月内付清合同总价的90%，余10%在正常使用后一年七个工作日付清。

3.售后服务

3.1.在设备整个使用期内，卖方应确保设备的正常使用。在接到用户维修要求后应立即作出回应，并在24小时内派员到达买方现场实施维修。维修过程中所需零配件卖方在接到通知后最长不超过3天必须送达买方。

3.2.投标人应在投标文件中应详细说明其服务计划及收费标准，提供维修点的分布情况，及配件供应情况。

4.技术支持

4.1.中标商应提供免费软件升级。

5.培训

5.1.卖方应对用户的维修人员提供培训，使其能对设备进行日常的维护保养及能对一般故障进行维修，并向培训人员提供维修图纸及维修手册、维修密码及软件备份。

5.2.卖方应对用户的操作人员进行操作培训，使其能对设备进行熟练的操作。

5.3.上述二种培训的培训方式、地点、人员及费用（包含在投标总价中）投标人应在投标文件中详细说明。

6.安装调试

6.1.安装地点：温岭市中医院指定地点

6.2.安装完成时间：接到用户通知后1周内完成安装和调试，如在规定的时间内由于卖方的原因不能完成安装和调试，投标方应承担由此给用户造成的损失

6.3.安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

6.4.安装过程中发生的费用由卖方负责。

6.5.投标人应在投标文件中提供其安装调试过程中买方需配合的内容。

6.6. 随机资料：提供全套用于安装、操作、维护技术文件，提供主机、各功能部件的基本结构和使用说明书，维修保养说明书，提供软件操作手册，提供电子版说明书。

7.验收

7.1.供货方应提供设备的有效检验文件，经买方认可后，与设备性能指标、合同内容一起作为设备验收标准。买方对设备验收合格后，双方共同签署验收合格证书并加盖公章。验收中发现设备达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须更换设备。并且赔偿由此给用户造成的损失。

7.2.验收费用由产品投标人负担。

8.交货

▲8.1.交货期：合同签订后1个月内

8.2.交货地点：温岭市中医院指定地点

9.报价方式

9.1所有投标价格为含税到用户人民币价（含货物应交纳的一切税费和伴随服务费）并进行分项报价；质保期后的维保费单独报价（不包括在投标价中），选购件单独分项报价（不包括在投标价中）。

**标段2：粪便分析仪**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 采购要求 | 响应 |
| 1 | 全密闭采样管、螺旋盖带硅胶密封垫，采样旋紧后无渗漏，方便院内标本运送，确保样本分析前、分析中、分析后无异味和生物安全 |  |
| 2 | 样品容量：可同时容纳常规样品≥50个，操作过程可持续加样，无需停机，金标卡自动加卡、自动抛弃 |  |
| 3 | 条形码要求：具有样品条形码阅读，必须标准配备，可以标本原管上机实行双向通讯 |  |
| 4 | 混匀无损标本细胞形态，混匀次数可调,充分混匀标本 |  |
| 5 | 适用于粪便有形成分检测、粪便隐血、粪转铁蛋白、轮状病毒等 |  |
| 6 | 全自动数码显微立体扫描采集图像自动调节焦距，40倍、10倍高低倍镜头自动转换、每个视野高倍图像有5个断层，高低倍镜均能使每张图像都有一个焦距清晰 |  |
| 7 | 选配图像初筛软件工作站，基于计算机图像识别技术，对采集的高倍图像可自动标记提示可疑真菌、红、白细胞等，提高人工终审图片效率 |  |
| 8 | 提供粪便有形成分全景视野图 |  |
| 9 | 样本稀释混匀过滤单元：自动穿刺注入稀释液，能满足虫卵标本的集卵要求 |  |
| 10 | 病员采样旋紧后到检测结束抛弃样本管，全程密闭操作，无异味，确保生物安全 |  |
| 11 | 每年进行两次仪器校准（含校准品），提供校准者资质 |  |
| 12 | 提供1台医院指定品牌的UPS,配置1台中文电脑，显示器要25寸及以上 |  |
| 13 | 承担医院LIS接口费 |  |
| 14 | 附带装机试剂两套 |  |

**商务要求**

1.保质期

▲1.1.保修期：终身免费保修，免费提供配件，每半年提供一次免费设备保养。

1.2.每年保质期内全年开机率≥95％，如开机率达不到要求，每超过一天质保期相应延长10天。保质期内因设备本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修。

1.3.投标人在投标文件中说明在保质期内提供的服务计划，并由原厂提供售后维保方案。

2.付款方式

2.1验收合格正常使用后三个月内付清合同总价的90%，余10%在正常使用后一年七个工作日付清。

3.售后服务

3.1.在设备整个使用期内，卖方应确保设备的正常使用。在接到用户维修要求后应立即作出回应，并在24小时内派员到达买方现场实施维修。维修过程中所需零配件卖方在接到通知后最长不超过3天必须送达买方。

3.2.投标人应在投标文件中应详细说明其服务计划及收费标准，提供维修点的分布情况，及配件供应情况。

4.技术支持

4.1.中标商应提供免费软件升级

5.培训

5.1.卖方应对用户的维修人员提供培训，使其能对设备进行日常的维护保养及能对一般故障进行维修，并向培训人员提供维修图纸及维修手册、维修密码及软件备份。

5.2.卖方应对用户的操作人员进行操作培训，使其能对设备进行熟练的操作。

5.3.上述二种培训的培训方式、地点、人员及费用（包含在投标总价中）投标人应在投标文件中详细说明。

6.安装调试

6.1.安装地点：温岭市中医院指定地点

6.2.安装完成时间：接到用户通知后1周内完成安装和调试，如在规定的时间内由于卖方的原因不能完成安装和调试，投标方应承担由此给用户造成的损失

6.3.安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

6.4.安装过程中发生的费用由卖方负责。

6.5.投标人应在投标文件中提供其安装调试过程中买方需配合的内容。

6.6. 随机资料：提供全套用于安装、操作、维护技术文件，提供主机、各功能部件的基本结构和使用说明书，维修保养说明书，提供软件操作手册，提供电子版说明书。

7.验收

7.1.供货方应提供设备的有效检验文件，经买方认可后，与设备性能指标、合同内容一起作为设备验收标准。买方对设备验收合格后，双方共同签署验收合格证书并加盖公章。验收中发现设备达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须更换设备。并且赔偿由此给用户造成的损失。

7.2.验收费用由产品投标人负担。

8.交货

▲8.1.交货期：合同签订后1个月内

8.2.交货地点：温岭市中医院指定地点

9.报价方式

9.1所有投标价格为含税到用户人民币价（含货物应交纳的一切税费和伴随服务费）并进行分项报价；质保期后的维保费单独报价（不包括在投标价中），选购件单独分项报价（不包括在投标价中）。

**标段3：尿液分析仪+尿沉渣分析仪、尿液流水线**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | | **产品技术参数** |
| **一** | **技术要求** | | |
| **1** | **测试原理** | 尿干化学采用CIS图像扫描分析技术，尿有形成分分析采用平面鞘流技术及数字成像自动识别技术，深度学习人工智能识别技术 | |
| **\*2** | **检测项目** | 干化学测试项目：维生素C、白细胞、酮体、亚硝酸盐、尿胆原、胆红素、蛋白质、葡萄糖、尿比重、隐血、pH、共计11项结果；  有形成分自动识别测试项目：14项；  理学项目：颜色、浊度、比重、电导率、渗透压共计5项结果 | |
| **3** | **红细胞形态学检测** | 可检测并显示红细胞平均直径（MCD）、红细胞直径分布宽度（RDDW）、异常红细胞比值（R-RATE）及红细胞直径分布直方图。 | |
| **4** | **检测速度** | 干化学测试模式≥300个/每小时；有形成分测试模式120个/每小时；联合测试模式≥120个/每小时 | |
| **5** | **样本需求量** | 干化学测试模式≥1.5mL；有形成分测试模式≥2mL，联合测试模式≥2mL | |
| **6** | **样本处理** | 无需离心及等待粒子沉降，无需特殊染色 | |
| **7** | **样本放置位** | ≥200个样本，操作过程可持续加样，无需停机 | |
| **8** | **试纸仓容量** | ≥450条试纸 | |
| **\*9** | **急诊测试** | 可进行单个样本的急诊测试 | |
| **10** | **尿试纸图像显示功能** | 可显示并存储在加入样本反应后的尿试纸条图像，及有形成份的真实图像，用于结果审核与查阅等方面 | |
| **11** | **有形成分拍图量** | 2000帧/样本 | |
| **12** | **条形码要求** | 具有样品条形码阅读，必须标准配备，可以标本原管上机实行双向通讯 | |
| **13** | **尿有形图像查询功能** | 可显示并存储有形成份的真实全景图片 | |
| **14** | **存储与查询** | 40万个结果以上，可实时查询，断电后存储数据不丢失 | |
| **15** | **报告打印** | 可同时打印尿干化学及有形成分的检测结果，并显示有形成份真实图像 | |
| **16** | **数据接口** | 支持与 LIS/HIS 系统联机 | |
| **17** | **输入输出端口** | 具备鼠标接口、键盘接口、USB接口、串口、网络接口、视频输出口、音频输出口 | |
| **18** | **试管位号与试管架号自动检测** | 分析系统可自动识别试管位号与试管架号 | |
| **19** | **清洗、排堵** | 配备强力清洗试剂，定期清洗及维护液路，且具备反冲排堵功能 | |
| **20** | **语音提示** | 可自动发出语音播报提示 | |
| **21** | **样本量检测** | 采用液面感应技术，当测试样本量不足时有报警提示 | |
| **\*22** | **支持条码识别** | 可内置条形码扫描器识别条形码 | |
| **23** | **识别率** | 有形成分识别率红细胞≥92%、白细胞≥88%、管型≥85% | |
| **24** | **假阴性率** | 有形成分检测结果≤3% | |
| **25** | **携带污染率** | 干化学除比重和PH外各测试项目最高浓度结果的阳性样本，随后检测阴性样本，阴性样本不得出现阳性；尿液有形成分≤0.05% | |
| **26** | **检出限** | 红细胞、白细胞的检出限均为5个/ul | |
| **27** | **干化学检测重复性** | 分析系统反射率测试结果的变异系数CV≤0.8% | |
| **28** | **有形成分检测重复性** | 分析系统计数结果的变异系数，RBC：50个/ul，CV≤25%； RBC：200个/ul，CV≤15%； RBC：600个/ul，CV≤5%； | |
| **29** | **有形成分检测准确度** | 分析系统计数结果的准确度， RBC：200个/ul，允许偏差±15%； RBC：600个/ul，允许偏差±5% | |
| **30** | **比重检测重复性** | 分析系统对适配尿比重质控液检测结果的变异系数CV≤0.5% | |
| **31** | **比重检测准确度** | 在线性范围1.000-1.055内，允许偏倚范围不超过±0.002 | |
| **二** | **其他要求** | | |
| **1** | 免费提供校准品和质控品，提供校准品的溯源文件 | | |
| **2** | 尿沉渣和干化学的一致性要大于80% | | |
| **3** | 每年免费进行一次仪器校准，提供校准者资质 | | |
| **4** | 启用前免费进行的性能验证 | | |
| **5** | 提供一台24孔斜孔尿液离心机 | | |
| **6** | 承担医院LIS接口费 | | |
| **7** | 提供2台医院指定品牌的UPS，免费提供2台中文电脑，显示器要25寸及以上，配置不低于：处理器英特尔酷睿 i5，主频3.00GHz，内存8GB，硬盘128G SSD和1T 机械硬盘（7200转），显卡GTX1050Ti 4G GDDR5独显，操作系统Windows 10 | | |

**商务要求**

1.保质期

▲1.1.保修期：终身免费保修，免费提供配件，每半年提供一次免费设备保养。

1.2.每年保质期内全年开机率≥95％，如开机率达不到要求，每超过一天质保期相应延长10天。保质期内因设备本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修。

1.3..投标人在投标文件中说明在保质期内提供的服务计划，并由原厂提供售后维保方案。

2.付款方式

2.1验收合格正常使用后三个月内付清合同总价的90%，余10%在正常使用后一年七个工作日付清。

3.售后服务

3.1.在设备整个使用期内，卖方应确保设备的正常使用。在接到用户维修要求后应立即作出回应，并在24小时内派员到达买方现场实施维修。维修过程中所需零配件卖方在接到通知后最长不超过3天必须送达买方。

3.2.投标人应在投标文件中应详细说明其服务计划及收费标准，提供维修点的分布情况，及配件供应情况。

4.技术支持

4.1.中标商应提供免费软件升级

5.培训

5.1.卖方应对用户的维修人员提供培训，使其能对设备进行日常的维护保养及能对一般故障进行维修，并向培训人员提供维修图纸及维修手册、维修密码及软件备份。

5.2.卖方应对用户的操作人员进行操作培训，使其能对设备进行熟练的操作。

5.3.上述二种培训的培训方式、地点、人员及费用（包含在投标总价中）投标人应在投标文件中详细说明。

6.安装调试

6.1.安装地点：温岭市中医院指定地点

6.2.安装完成时间：接到用户通知后1周内完成安装和调试，如在规定的时间内由于卖方的原因不能完成安装和调试，投标方应承担由此给用户造成的损失

6.3.安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

6.4.安装过程中发生的费用由卖方负责。

6.5.投标人应在投标文件中提供其安装调试过程中买方需配合的内容。

6.6. 随机资料：提供全套用于安装、操作、维护技术文件，提供主机、各功能部件的基本结构和使用说明书，维修保养说明书，提供软件操作手册，提供电子版说明书。

7.验收

7.1.供货方应提供设备的有效检验文件，经买方认可后，与设备性能指标、合同内容一起作为设备验收标准。买方对设备验收合格后，双方共同签署验收合格证书并加盖公章。验收中发现设备达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须更换设备。并且赔偿由此给用户造成的损失。

7.2.验收费用由产品投标人负担。

8.交货

▲8.1.交货期：合同签订后1个月内

8.2.交货地点：温岭市中医院指定地点

9.报价方式

9.1所有投标价格为含税到用户人民币价（含货物应交纳的一切税费和伴随服务费）并进行分项报价；质保期后的维保费单独报价（不包括在投标价中），选购件单独分项报价（不包括在投标价中）。

**标段4：血常规+CRP分析仪**

|  |
| --- |
| **参数1：** |
| 1. 检测方法及原理：血液分析采用半导体激光法、鞘流电阻抗法、荧光染色法和流式细胞技术原理，CRP检测采用胶乳增强免疫散射比浊法。 |
| 1. 报告参数≥37个，三维散点图≥3个。 |
| 1. 检测速度：CBC＋DIFF＋NRBC ≥110个样本/小时；CBC＋DIFF＋NRBC＋CRP ≥100样本/小时。 |
| 1. 进样方式及用血量：静脉血和末梢全血均可自动批量进样或手动进样；末梢全血检测CD+CRP用血量≤37μl，预稀释模式CD+CRP用血量≤20μl。 |
| 1. 标配自动进样器，自动进样器内轨标配回退功能，并可同时选配开放进样或封闭进样装置。 |
| 1. 末梢血自动批量检测模式支持以下功能：自动扫码进样、自动混匀、异常标本自动回退复检；自动混匀功能可适配主流末梢血采血管。 |
| 1. 末梢血预稀释模式也能进行白细胞五分类、有核红细胞和CRP检测，有急诊插入功能。 |
| 1. 具有全自动体液（含胸水、腹水、脑脊液和浆膜液等体液）细胞计数和对体液中的白细胞进行分类的功能；具有通过高荧光体液细胞参数对肿瘤细胞进行提示功能。 |
| 1. 使用荧光染料和半导体激光检测WBC五分类，并具有有核红细胞检测功能，并能自动进行对白细胞计数的校正。 |
| 1. 具有低值白细胞检测功能，如遇白细胞低值时自动增加计数颗粒数量来保证检测结果的准确性，无需二次折返检测。 |
| 1. 配备原厂中文报告及数据处理系统。 |
| 1. 血液分析线性范围（静脉血）：白细胞：（0-500）× 109/L，红细胞：（0-8.6）× 1012/L，血小板：（0-5000）× 109/L。 |
| 1. 仪器可比性偏差要求：白细胞不超过±3%，红细胞不超过±2%，血红蛋白不超过±2%，血小板不超过±5%，红细胞压积不超过±2%，平均红细胞体积不超过±2%。 |
| 1. 血液模式空白计数要求：白细胞≤0.1 ×109/L，红细胞≤0.02×1012/L，血红蛋白≤1g/L，阻抗法血小板≤5 ×109/L。 |
| 1. CRP线性范围：0.2~320mg/L。 |
| 1. 全血CRP检测时可校正红细胞、白细胞、血小板体积的干扰（提供证明文件） |
| 1. 可根据医院的发展需求升级组成血液分析流水线。 |
| 1. 原厂免费提供实时在线网络室间质量控制系统，实现实时的仪器功能监控和远程维护功能。 |
| 1. 提供定标液和质控品，提供定标液的溯源文件。 |
| 1. 每年进行两次仪器校准，提供校准者资质。 |
| 1. 启用前进行的性能验证 |
| 1. 提供1台医院指定品牌的UPS，提供1台中文电脑，显示器要25寸及以上。 |
| 1. 承担医院LIS接口费。 |
| **参数2：** |
| 1. 检测原理：采用激光散射法对白细胞进行准确的五分类检测，采用免疫比浊法进行C-反应蛋白（CRP）测定 |
| 1. 分类通道：具有独立的嗜碱性粒细胞通道 |
| 1. 检测参数：≥26项可报告参数（不含散点图和直方图） |
| 1. 研究参数：≥8项，具有异常淋巴细胞、有核红细胞和原始细胞报警信息 |
| 1. 血液分析显示图形：≥1个三维散点图、≥3个二维散点图、≥3个直方图 |
| 1. 进样方式：全自动进样，单管封闭进样；急诊位有单管封闭进样仓，有效降低生物污染风险 |
| 1. 检测模式：具有独立CRP、单独五分类、五分类+CRP等3种以上全血检测模式 |
| 1. 样本用量：五分类+CRP模式≤40μl，CRP模式≤20μl |
| 1. 检测速度：五分类+CRP模式≥55个样本/小时 |
| 1. 预稀释模式：自动定量打出稀释液，具备五分类+CRP功能 |
| 1. 线性范围：WBC：0~400×109/L，PLT：0～5000×109/L，HGB：0-250g/L |
| 1. CRP线性范围：0.3~300mg/L |
| 1. CRP携带污染：≤1.0% |
| 1. 全血CRP检测时可校正红细胞、白细胞、血小板体积的干扰（提供证明文件） |
| 1. 操作系统：全中文操作分析报告软件 |
| 1. 排堵方式：正反冲洗，高压灼烧 |
| 1. 对所有试剂（包括染色液、稀释液和CRP乳胶试剂）全部进行37°C温控反应 |
| 1. 具有原厂配套的试剂、质控品、校准品，厂家具备CNAS认可的溯源实验室，并提供校准品溯源性文件 |
| 1. 投标厂家的仪器的血球质控品、校准品均获得FDA认证，保证其溯源性和准确性得到更严格的法规验证 |
| 1. 每年进行两次仪器校准，提供校准者资质。 |
| 1. 启用前进行的性能验证 |
| 1. 提供1台医院指定品牌的UPS，提供1台中文电脑，显示器要25寸及以上。 |
| 1. 承担医院LIS接口费。 |

**商务要求**

1.保质期

▲1.1.保修期：终身免费保修，提供配件，每半年提供一次设备保养。

1.2.每年保质期内全年开机率≥95％，如开机率达不到要求，每超过一天质保期相应延长10天。保质期内因设备本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修。

1.3..投标人在投标文件中说明在保质期内提供的服务计划，并由原厂提供售后维保方案。

2.付款方式

2.1验收合格正常使用后三个月内付清合同总价的90%，余10%在正常使用后一年七个工作日付清。

3.售后服务

3.1.在设备整个使用期内，卖方应确保设备的正常使用。在接到用户维修要求后应立即作出回应，并在24小时内派员到达买方现场实施维修。维修过程中所需零配件卖方在接到通知后最长不超过3天必须送达买方。

3.2.投标人应在投标文件中应详细说明其服务计划及收费标准，提供维修点的分布情况，及配件供应情况。

4.技术支持

4.1.中标商应提供免费软件升级

5.培训

5.1.卖方应对用户的维修人员提供培训，使其能对设备进行日常的维护保养及能对一般故障进行维修，并向培训人员提供维修图纸及维修手册、维修密码及软件备份。

5.2.卖方应对用户的操作人员进行操作培训，使其能对设备进行熟练的操作。

5.3.上述二种培训的培训方式、地点、人员及费用（包含在投标总价中）投标人应在投标文件中详细说明。

6.安装调试

6.1.安装地点：温岭市中医院指定地点

6.2.安装完成时间：接到用户通知后1周内完成安装和调试，如在规定的时间内由于卖方的原因不能完成安装和调试，投标方应承担由此给用户造成的损失

6.3.安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

6.4.安装过程中发生的费用由卖方负责。

6.5.投标人应在投标文件中提供其安装调试过程中买方需配合的内容。

6.6. 随机资料：提供全套用于安装、操作、维护技术文件，提供主机、各功能部件的基本结构和使用说明书，维修保养说明书，提供软件操作手册，提供电子版说明书。

7.验收

7.1.供货方应提供设备的有效检验文件，经买方认可后，与设备性能指标、合同内容一起作为设备验收标准。买方对设备验收合格后，双方共同签署验收合格证书并加盖公章。验收中发现设备达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须更换设备。并且赔偿由此给用户造成的损失。

7.2.验收费用由产品投标人负担。

8.交货

▲8.1.交货期：合同签订后1个月内

8.2.交货地点：温岭市中医院指定地点

9.报价方式

9.1所有投标价格为含税到用户人民币价（含货物应交纳的一切税费和伴随服务费）并进行分项报价；质保期后的维保费单独报价（不包括在投标价中），选购件单独分项报价（不包括在投标价中）。

**标段5：急诊生化分析仪**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 采购要求 | 响应 |
| 1 | 适用范围：适用于检验科普通生化，特殊生化，电解质，急诊项目、免疫蛋白检测，仪器大小要符合科室环境。 |  |
| 2 | 检测速度：生化检测≥800Test/小时，带电解质检测≥600Test/小时 |  |
| 3 | 检测项目：可同时测定项目≥60项 |  |
| 4 | 检测波长：≥13种，340～800nm，单波长，双波长检测 |  |
| 5 | 光源：卤素灯，使用寿命≥2000小时（超过使用寿命提供）。 |  |
| 6 | 样品容量：可同时容纳常规样品≥150个，操作过程可持续加样，无需停机，要有急诊样品专用通道，保证急诊样品优先检测。 |  |
| 7 | 干扰指数：有黄疸、溶血、脂浊指数 |  |
| 8 | 反应杯：可长久使用，清洗后有监测，更换。 |  |
| 9 | 恒温系统：专用恒温液体，无需更换、添加其他添加剂，对比色无干扰。 |  |
| 10 | 试剂通道：全开放式，可使用各种进口、国产合格试剂。 |  |
| 11 | 自动稀释功能：高浓度样品能自动稀释、自动重检。 |  |
| 12 | 自动监测底物耗尽和带效应监测。 |  |
| 13 | 条形码要求：同时具有原装进口的样品和试剂条形码阅读，必须标准配备，可以标本原管上机实行双向通讯。 |  |
| 14 | 进样方式：采用轨道传输，槽式进样，连续装载 |  |
| \*15 | 用水量：≤30升/小时 |  |
| 16 | 主机电脑系统按仪器的要求配置，有较强的计算机处理系统及分析软件和局域网相连的软件系统，包括远程通。 |  |
| 17 | 提供定标液和质控品，提供定标液的溯源文件 |  |
| 18 | 试剂要使用原装配套试剂，没有原装试剂的要符合科室使用要求，提供试剂目录 |  |
| 19 | 提供一台医院指定品牌的UPS，提供一台中文电脑，显示器要25寸及以上 |  |
| 20 | 提供一台100孔离心机 |  |
| 21 | 承担医院LIS接口费. |  |

**商务要求**

1.保质期

▲1.1.保修期：终身保修，提供配件。

1.2.每年保质期内全年开机率≥95％，如开机率达不到要求，每超过一天质保期相应延长10天。保质期内因设备本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修。

1.3..投标人在投标文件中说明在保质期内提供的服务计划，并由原厂提供售后维保方案。

2.付款方式

2.1验收合格正常使用后三个月内付清合同总价的90%，余10%在正常使用后一年七个工作日付清。

3.售后服务

3.1.在设备整个使用期内，卖方应确保设备的正常使用。在接到用户维修要求后应立即作出回应，并在24小时内派员到达买方现场实施维修。维修过程中所需零配件卖方在接到通知后最长不超过3天必须送达买方。

3.2.投标人应在投标文件中应详细说明其服务计划及收费标准，提供维修点的分布情况，及配件供应情况。

4.技术支持

4.1.中标商应提供免费软件升级

5.培训

5.1.卖方应对用户的维修人员提供培训，使其能对设备进行日常的维护保养及能对一般故障进行维修，并向培训人员提供维修图纸及维修手册、维修密码及软件备份。

5.2.卖方应对用户的操作人员进行操作培训，使其能对设备进行熟练的操作。

5.3.上述二种培训的培训方式、地点、人员及费用（包含在投标总价中）投标人应在投标文件中详细说明。

6.安装调试

6.1.安装地点：温岭市中医院指定地点

6.2.安装完成时间：接到用户通知后1周内完成安装和调试，如在规定的时间内由于卖方的原因不能完成安装和调试，投标方应承担由此给用户造成的损失

6.3.安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

6.4.安装过程中发生的费用由卖方负责。

6.5.投标人应在投标文件中提供其安装调试过程中买方需配合的内容。

6.6. 随机资料：提供全套用于安装、操作、维护技术文件，提供主机、各功能部件的基本结构和使用说明书，维修保养说明书，提供软件操作手册，提供电子版说明书。

7.验收

7.1.供货方应提供设备的有效检验文件，经买方认可后，与设备性能指标、合同内容一起作为设备验收标准。买方对设备验收合格后，双方共同签署验收合格证书并加盖公章。验收中发现设备达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须更换设备。并且赔偿由此给用户造成的损失。

7.2.验收费用由产品投标人负担。

8.交货

▲8.1.交货期：合同签订后1个月内

8.2.交货地点：温岭市中医院指定地点

9.报价方式

9.1所有投标价格为含税到用户人民币价（含货物应交纳的一切税费和伴随服务费）并进行分项报价；质保期后的维保费单独报价（不包括在投标价中），选购件单独分项报价（不包括在投标价中）。

**第三章 评分标准**

1.本项目采用综合评分法（总分100分），评标委员会根据本评审办法进行评审，对各供应商的价格、商务、技术等评分因素在分值范围内进行各自打分。每个供应商最终得分=价格分+商务技术分。

2.本项目采用综合评分法，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为排名第一的中标候选人。

3.评分因素及分值范围

1）**商务技术分（70分）**

该评分分值由评标委员会根据评审情况在分值范围内独立打分（具体分值设定详见表格），小数点后保留一位小数。每个供应商的最终得分为评标委员会打分汇总后的算术平均值（小数点后保留二位小数，第三位四舍五入）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **评标内容** | 满分分值 |
| 1 | 技术功能偏离：对应于招标文件技术指标的偏离度，每1条“\*”条款不能满足招标文件要求扣3分，其他一般条款不能满足采购文件要求扣2分，扣完为止。 | 30 |
| 2 | 投标机型的技术和性能：评委对投标货物的技术和性能综合评价，评价优得8-10分，评价良6-7分，评价一般3-5分，评价差0-2分。 | 10 |
| 3 | 投标机型的配置：评委对投标货物的配置综合评价，酌情给分0-8分。 | 8 |
| 4 | 运行成本：消耗品或易耗品价格  评委对消耗品或易耗品价格进行综合评价，酌情给分 | 4 |
| 5 | 维修成本：保修价格、设备配件价格，维修服务费  评委对维修成本进行评价，酌情给分 | 5 |
| 6 | 维修能力：评委对制造商在浙江省或华东地区的维修能力进行评价，按能力优劣酌情给分。 | 4 |
| 7 | 市场占有率：  评委以投标机型2018年1月1日起（以签订合同时间为准）医疗机构用户情况进行评价，提供用户清单，根据用户数量酌情给分 | 5 |
| 8 | 优惠条件：评委对投标文件中是否有超出招标文件的优惠条件进行评价，没有实质性优惠条件得0分；有优惠条件的，酌情给分。 | 2 |
| 9 | 投标文件制作质量：评标对投标文件的制作质量进行综合评价，根据制作情况酌情给分。 | 2 |

2）**价格分**

价格评分将在有效供应商范围内进行，最高得30分，最低得0分（小数点后保留二位小数，第三位四舍五入）。满足采购文件要求且投标价格最低的**投标报价**为**评标基准价**，供应商的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=（**评标基准价**/**投标报价**）×30%×100

**第四章 采购合同**

合同编号：

**甲方**（采购人）： 温岭市中医院

**乙方**（供应商）：

甲乙双方根据招标编号:XXXXXXXX，项目名称:XXXXXXXX的公开招标结果，签署本合同。双方在平等互利，协商一致的基础上，就相关商品的购买达成以下条款，具体如下：

**一、货物内容及合同价格**

金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | | 型号规格 | 配置要求 | 数量 | 单位 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合同总价大写： 小写：￥ | | | | | | | | |

注：1、配置要求详见附件清单。

　2、以上合同总价已包含货物到达甲方验收合格并能正常使用所需的一切费用；包括但不限于货价、税费、包装费、运输保险费等。

**二、货款支付**

付款方式：货到验收合格并收到有效发票后，甲方在三个月内付清货款。

**三、交货期及交货地点**

1. 交货期：合同签订后X个月内。

2. 交货地点：温岭市中医院指定地点。

**四、质保期及质量保证**

1. 质保期 年。（自交货验收合格之日起计算）

2. 乙方保证本合同中所供应的商品是最新生产的符合国家技术规格和质量标准的出厂原装合格产品。如发生所供商品与合同不符，甲方（使用方）有权拒收或退货，由此产生的一切责任和后果由乙方承担。

3. 乙方提供的货物在质保期内因货物本身的质量问题发生故障，乙方应负责免费更换。对达不到技术要求者，根据实际情况，经双方协商，可按以下办法处理：

⑴更换：由乙方承担所发生的全部费用。

⑵贬值处理：由甲乙双方合议定价，合议不成的由第三方鉴定。

⑶退货处理：乙方应退还甲方支付的合同款，同时应承担该货物的直接费用（运输、保险、检验、货款利息及银行手续费等）。

**五、质量保证及售后服务**

1. 在质保期内，乙方应对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

2. 上述的货物在质保期内免费保修，因人为因素出现的故障不在免费保修范围内。超过保修期的机器设备，终生维修，维修时只收部件成本费。

3. 在质保期内，乙方接到甲方报修通知（电话传真等）后24小时内应上门维修。

报修电话：XXXXXXXX

**六、验收及调试**

1. 甲方对乙方提交的货物依据招标文件上的技术规格要求和国家有关质量标准进行现场验收。货到后，甲方需及时验收。

2. 乙方交货前应对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方收货验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随货物交甲方。

3. 甲方对乙方提供的货物在使用前进行调试时，乙方需负责安装并培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起调试，直到符合技术要求，甲方才做最终验收。

4. 对技术复杂的货物，甲方应请国家认可的专业检测机构参与验收，并由其出具质量检测报告。

5. 验收时乙方必须在现场，验收完毕后作出验收结果报告，双方共同签字验收；验收费用由乙方负责。

设备安装验收前需提供以下材料：

产品合格证明，计量检定报告（计量设备）

产品说明书、简易操作规程、操作维护手册、维修手册、软件备份、故障代码、维修密码等。

设备应有有授权资质的工程技术人员安装（附资质证明）。

安装人员须分别对临床使用人员进行操作使用培训和考核，对工程技术人员进行维修培训和考核。同时提供相应的培训考核资料。

常规设备安装调试及验收时间原则上不得超过七天。

进口设备、大型设备需提供报关单、商检单。

**七、货物包装**

1. 乙方应在货物发运前对其进行满足运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装，以保证货物安全运达甲方指定地点。

2. 使用说明书、质量检验证明书、随配附件和工具以及清单一并附于货物内。

**八、违约责任**

1. 甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方偿付拒收货款总值的百分之五违约金。

2. 甲方无故逾期验收和办理货款支付手续的,甲方应按逾期付款总额每日万分之五向乙方支付违约金。

3. 乙方逾期交付货物的，乙方应按逾期交货总额每日千分之六向甲方支付违约金，由甲方从待付货款中扣除。逾期超过约定日期10个工作日不能交货的，甲方可解除本合同。乙方因逾期交货或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方应向甲方支付合同总值5%的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

4. 乙方所交的货物品种、型号、规格、技术参数、质量不符合合同规定及招标文件规定标准的，甲方有权拒收该货物，乙方愿意更换货物但逾期交货的，按乙方逾期交货处理。乙方拒绝更换货物的，甲方可单方面解除合同。

**九、不可抗力事件处理**

1. 在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2. 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3. 不可抗力事件延续120天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

**十、争议解决**

双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不成，可向甲方所在地法院起诉。

**十一、合同生效及其它**

1. 合同所有附件均为合同的有效组成部分，与合同具有同等法律效力。
2. 招标文件（编号：XXXXXXXX）、投标文件、评标过程中形成的文字资料、询标纪要及相关承诺均作为本协议的组成部分，具有同等法律效力。
3. 合同范围的货物，应由乙方直接供应，不得转让他人供应，否则，甲方有权解除合同，并追究乙方的违约责任。
4. 3. 乙方应保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的知识产权。
5. 乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。
6. 本合同一式肆份，甲方持叁份，乙方持壹份，具有同等法律效力。
7. 合同经甲乙双方签字并加盖单位公章后生效。
8. 本合同未尽事宜，双方友好协商解决，并遵照《中华人民共和国合同法》有关条文执行。

甲方（盖章）：温岭市中医院 乙方（盖章）：

地址： 地址：

法定（授权）代表人： 开户行：

签字日期： 年 月 日 开户帐号：

法定（授权）代表人：

**签字日期： 年 月 日**

第五章 投标文件格式

封面

正本/副本

项目名称：

项目编号：

标项序号及标项内容：

投标文件

投标人： （盖单位公章）

投标文件签署人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**目录**

一、报价文件

（1）开标一览表；

（2）投标价格组成明细表；

二、技术商务文件

（1）资格证明文件：投标人营业执照副本复印件；

（2）投标函；

（3）供货清单；

（4）产品性能说明；

（5）技术规格偏离表；

（6）商务条款偏离表；

（7）投标机型2018年1月1日起（以合同签定时间为准）医疗机构用户名单；

（8）售后服务承诺书；

（9）法定代表人资格证明书；

（10）法定代表人授权委托书（法定代表人签署不需提供此书）；

法定代表人及授权代表身份证正反面复印件；

社保机构出具的投标截止日前6个月内授权代表的投标单位社保缴纳证明，任职不足6个月的可提供劳动合同证明文件；

（11）代理证明（或制造商出具的授权书）

（12）投标人为医疗器械生产企业的：第二类、第三类医疗器械生产企业提供《医疗器械生产许可证》、第一类医疗器械生产企业提供第一类医疗器械生产备案凭证；

投标人为医疗器械经营企业的：第三类医疗器械经营企业提供《医疗器械经营许可证》、第二类医疗器械经营企业提供第二类医疗器械经营备案凭证；

（适用于按医疗器械管理的货物）；

（13）食品药品监督管理部门核发的完整有效的医疗器械注册或备案证明；（适用于按医疗器械管理的设备）

（14） 投标机型的样本或彩页和原厂技术参数

（15） 投标人认为有必要提供的其它文件。

一、报价文件

**1、开标一览表；**

项目名称：

招标项目编号：

价格单位：元人民币

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 标项内容 | 型号和规格 | 数量 | 制造商名称和国籍 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
| 投标总价 | 小写：  大写： | | | |

投标人全称（盖单位公章）：

投标文件签署人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

2、投标价格组成明细表格式

**投标价格组成明细表**

项目名称：

招标项目编号：

标项内容：

价格单位：元人民币

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备材料名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 制造商/产地/品牌 | 单价 | 合价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 投标总价： | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选购件 | 设备材料名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 制造商/产地/品牌 | 单价 | 合价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

投标人全称（盖单位公章）：

投标文件签署人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

二、技术商务文件

**1、资格证明文件：投标人营业执照副本复印件**

2、投标函格式

**投标函**

（招标人单位名称）：

（投标人全称）参加贵方组织的（项目名称）（招标项目编号）招标的有关活动，并对（项目名称）进行投标。为此我方：

1、承诺在投标人须知规定的投标截止日起遵守本投标文件中的承诺，且在投标有效期满之前均具有约束力。本投标文件的有效期为自投标截止时间起 天。

2、承诺已经具备规定的参加采购活动的投标人应当具备的条件及招标人规定的特定条件。

3、已详细审核全部采购文件，包括采购文件补充（如果有）、参考资料及有关附件，确认无误。

4、提供投标人须知规定的全部投标文件，包括投标文件正本 份，副本 份。

5、投标报价详见《开标一览表》。

6、保证遵守采购文件中的其他有关规定。

7、完全理解不一定接受最低价中标。

8、我公司自愿参加本项目的投标，并保证投标文件中所列举的投标报价文件及相关资料和公司基本情况资料是真实的、合法的。愿意向贵方提供任何与该项目投标有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，愿意提供我方做出的一切承诺的证明材料。

9、保证忠实地执行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

10、我方承诺不存在以下情况：

a）提供虚假材料谋取中标、成交的；

b）采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；

c）与招标人、其它投标人或者采购代理机构恶意串通的；

d）向招标人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

e）在招标采购过程中与招标人进行协商谈判的；

f）拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

投标人全称（盖单位公章）：

投标文件签署人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

单位地址：

邮编：

电话：

传真：

**3、供货清单**

**供货清单**

项目名称：

招标项目编号：

标项内容：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 主要技术指标 | 规格型号 | 品牌/产地 | 数量 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1. 供货清单应为供货到现场的所有设备、资料、备件等，将作为验收的依据，供货清单中包含内容的价格均在《投标价格组成明细表》中投报。意同装箱清单。
2. 本清单应与报价文件中提供的清单一致。
3. 表格可扩展。

投标人全称（盖单位公章）：

投标文件签署人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**4、产品性能说明**

**5、技术规格偏离表**

**技术规格偏离表**

项目名称：

招标项目编号：

标项内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人全称（盖单位公章）：

投标文件签署人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

注：

1、与第二章，采购内容及需求“招标技术要求”逐条对应

2、“偏离情况”栏填写：“正偏离”或“负偏离”或“符合”

**6、商务条款偏离表**

**商务条款偏离表**

项目名称：

招标项目编号：

标项内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人全称（盖单位公章）：

投标文件签署人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

注：

1、与第二章，采购内容及需求“商务要求”逐条对应

2、“偏离情况”栏填写：“正偏离”或“负偏离”或“符合”

**7、投标机型2018年1月1日起（以合同签定时间为准）医疗机构用户名单**

**投标机型2018年1月1日起（以合同签定时间为准）医疗机构用户名单**

项目名称：

招标项目编号：

标项内容：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户名称 | 设备型号 | 数量 | 签约日期 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

投标人全称（盖单位公章）：

投标文件签署人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**8、售后服务承诺书**

**9、法定代表人资格证明书**

**法定代表人资格证明书**

投标人名称：

法定地址：

姓名：

性别：

年龄：

职务：

身份证号码：

该同志系公司法定代表人。

特此证明！

投标人：（盖章）

日期： 年 月 日

附：

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件 |

10、法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

（法定代表人签署不需提供此书）

致： \_（采购代理机构）：

我 \_（姓名）系 \_\_（投标人名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 （采购单位，项目名称） 项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销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销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名：

职 务：

被授权人身份证号码：

法定代表人签名：

职 务：

身份证号码：

投标人公章：

签署时间： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件 |  | 被授权人身份证复印件 |

附：社保机构出具的投标截止日前6个月内授权代表的投标单位社保缴纳证明，任职不足6个月的可提供劳动合同证明文件

**11、代理证明（或制造商出具的授权书）**

**代理证明（或制造商出具的授权书）**

附：制造商出具的授权书参考格式：

致：\_\_ \_\_（采购代理机构）：

我们（*制造商名称*）是按（*国家或地区的名称*）法律成立的一家制造商，主要营业地点设在（*制造商地址*）。兹指派按（*国家名称*）的法律正式成立的，主要营业地点设在（*贸易公司地址*）的（*贸易公司名称*）作为我方真正的和合法的代理人进行下列有效的活动：

（1）代表我方在中华人民共和国办理贵方第 号（项目编号）招标邀请要求提供的由我方制造的货物的有关事宜，并对我方具有约束力。

（2）作为制造商，我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同和分别承担采购文件中所规定的义务。

（3）我方兹授予（*贸易公司名称*）全权办理和履行上述我方为完成上述各点所必须的事宜，具有替换或撤消的全权。兹确认（*贸易公司名称*）或其正式授权代表依此合法地办理一切事宜。

我方于 年 月 日签署本文件，（*贸易公司名称*）于 年 月 日接受此件，以此为证。

贸易公司名称： 制造商名称：

签字人职务和部门： 签字人职务和部门：

签字人姓名： 签字人姓名：

签字人签名： 签字人签名：

贸易公司盖章： 制造商盖章：

**12、投标人为医疗器械生产企业的：第二类、第三类医疗器械生产企业提供《医疗器械生产许可证》、第一类医疗器械生产企业提供第一类医疗器械生产备案凭证；**

**投标人为医疗器械经营企业的：第三类医疗器械经营企业提供《医疗器械经营许可证》、第二类医疗器械经营企业提供第二类医疗器械经营备案凭证；**

**（适用于按医疗器械管理的货物）；**

**13、食品药品监督管理部门核发的完整有效的医疗器械注册或备案证明；（适用于按医疗器械管理的设备）**

**14、投标机型的样本或彩页和原厂技术参数**

**15、 投标人认为有必要提供的其它文件。**