询价采购文件

（最低价法）

项目名称：潼南区妇幼保健计划生育服务中心采购人体成分分析仪

采 购 人：重庆市潼南区妇幼保健计划生育服务中心

编制时间：二〇二四年四月

# 采购邀请书

重庆市潼南区妇幼保健计划生育服务中心现对潼南区妇幼保健计划生育服务中心人体成分分析仪项目进行询价采购。欢迎有资格的供应商前来参与竞标。

**一、项目内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 数量（台） | 采购限价（万元） | 资金来源 | 备注 |
| 人体成分分析仪 | 1 | 4.1 | 自筹资金 | 本项目不接受联合体投标 |

## 二、资格条件

**（一）一般资质条件**

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.供应商应具备《医疗器械经营许可证》（提供许可证复印件）。

2.供应商提供产品应具备《中华人民共和国医疗器械注册证》（提供注册证复印件）。

## 三、项目技术要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 技术及参数要求 | 数量 | 单位 |
| 1 | 人体成分分析仪 | **人体成分分析仪招投标参数**  1.普及型人体成份分析仪以最为必要有用的项目所构成的结果报告，基本的体成份分析和节段性体脂肪，肌肉量的分析简单易懂的专用报告纸和随时可以打印的热敏打印机利用USB储存装备可保存数据和打印数据  2.可以自行安装，折叠，移动，具备蓝牙wifi功能，采用三段式折叠便于携带，不需要复杂的组装程序就可以安装和携带重量轻，体积小可轻松的装到车厢里。  3.人性化设计，经济型的超薄设计  4.分析项目  体重，骨骼肌，体脂肪  体水份，蛋白质，无机盐,去脂体重，BMI, 体脂肪率，腰臀脂肪比率（WHR），基础代谢量，肌肉控制，脂肪控制  节段性肌肉量，节段性体脂肪量，运动处方（提供了每个运动项目各自所需要消耗的能量），节段性生物电阻抗值  5.技术参数：  电极方式：8点接触式电极  测量方法：直接节段多频率生物电阻抗测试法（DSM-BIA法）  生物电  阻抗（BIA）  测量项目：生物电阻抗（Z）通过2个不同的频率（20kHz,100kHz）分别在5个节段部分（右上肢，左上肢，躯干，右下肢，左下肢）进行10个阻抗测量  人体成份分析方法：不使用经验值估算  报告纸种类：专用报告纸,热敏打印机报告纸（可选）  测试时间：30秒  测试体重范围 10 ~ 250kg  测试年龄范围 3 ~ 99岁  测试身高范围 95 ~ 220cm  尺寸：356\*843\*984mm（w\*l\*h）  颜色：银色  显示屏：240\*320STN液晶显示屏  测量频率：20100kHz  手柄类型：杠杆型 | 1 | 套 |

## 四、项目商务要求

**（一）服务期限、地点及验收方式**

1.服务期限及地点：

合同签定后15日内将货物运输到采购人指定地点并安装调试完成，保证正常使用。

2.验收方式：

（1）货物到达现场后，中标人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）中标人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）中标人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：

①设备技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

②货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

③在系统试运行期间所出现的问题得到解决，并运行正常。

④在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认，签订验收报告；如需委托第三方机构进行验收的，所有费用由中标人支付。

（4）产品在安装调试并试运行符合要求后，才作为最终验收。

（5）供应商提供的货物未达到询价文件规定要求，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中标人交付的产品（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。

**（二）售后服务内容**

1.产品质量保证期：3年

①投标人应明确承诺：其投标产品质量保证期按产品规定及项目技术参数要求执行。

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投标人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，应当在投标文件中予以明确说明,并附制造商售后服务承诺。

2.质量保证期内服务要求

①电话咨询

成交供应商应当为用户提供技术援助电话，解答用户在使用中遇到的问题，及时为用户提出解决问题的建议。

②现场响应

用户遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，成交供应商应在6小时内采取相应响应措施；并在3小时内派出专业人员及备用产品进行技术支持、设备更换等。

3.质保期外服务要求

①质量保证期过后，成交供应商应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供上门维护服务。

②质量保证期过后，采购人需要继续由原成交供应商提供售后服务的，成交供应商应以优惠价格提供售后服务。

1. **付款方式**

项目验收合格正常使用后，90个工作日内支付合同总金额的100%。

**五、投标程序**

电子响应文件上传

1、上传时间：2024年4月16日9:00至2024年4月18日18:00（工作时间）。

2、上传要求：按本项目规定的时间在**重庆市政府采购网行采家分网（https://www.gec123.com/）**进行网上报价并上传盖章的响应文件，未在规定时间内报价的供应商将失去成交供应商资格。

## 六、联系方式

采购人：重庆市潼南区妇幼保健计划生育服务中心

联系人：余亿

电 话：13389657723 地 址：重庆市潼南区桂林街道莲花东路126号

## 七、其它有关规定

1．凡有意参加询价的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在**重庆市政府采购网行采家分网（https://www.gec123.com/）**上下载查看本项目需求文件以及变更公告等询价前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有询价实质性要求内容。

2．单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动，否则均为无效响应。

3．无论询价结果如何，供应商参与本项目的所有费用均自行承担。

## 八、报价要求

本次报价为人民币报价，报价包括完成本项目所需的全部成本、税费、利润等的总和。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。

## 九、评选方法

最低价法。已入围的报价供应商，选择报价最低的成为成交供应商。

## 十、其他

1、供应商必须对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

## 十一、无效响应

供应商发生以下条款情况之一者，视为无效响应，其响应文件将被拒绝：

（一）供应商不符合规定的基本资格条件或特定资格条件的；

（二）供应商的最后报价超过采购限价的；

（三）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一分包采购中同时参与现场投标；

（四）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动的；

（五）为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加该采购项目的其他采购活动；

（六）供应商在服务期、质量保证期等有效期不满足投标响应文件要求的；

（七）供应商响应文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受的条件。

## 响应文件格式要求

**正/副本**

**项目名称：**

**项目编号：**

投 标 文 件

**投标人名称：**

**投标人地址：**

**投标日期：**

## 供应商编制响应文件要求

**一、报价**

（一）报价函

**报价函**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

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

1. 愿意按照询价采购文件中的一切要求，提供本项目的技术服务，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：响应文件正本 份，副本 份，电子文档 份。

3、我方承诺：本次询价的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询价采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询价采购过程中，我方若有违规行为，接受相关处罚。

6、我方若中选，将按照询价结果签订合同，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、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

供应商名称（公章）：

年 月 日

（二）明细报价表

**明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌等相关信息** | **数量** | **单价（元）** | **合计（元）** |
| 2111 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 | 总计（元） |  | | | |

注：本表可根据项目实际情况调整，并逐页盖章。

供应商名称（公章）：

年 月 日

**二、资格条件及其他**

按照采购文件要求提供复印件加盖投标人公章

**三、法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

采购项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

（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**

#### 法定代表人授权委托书

采购项目名称：

致：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购人名称）：

（投标人法定代表人名称）是 （投标人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）电话 代表我单位全权办理上述项目的投标、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名负全部责任。

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： 投标人法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（投标人公章）

年 月 日

**五、书面声明**

采购项目名称：

致 （采购代理机构名称）：

（投标人名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方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。

3.我方在采购项目评审（评标）环节结束后，随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合采购文件规定的投标人基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（供应商公章）

年 月 日

**六、技术条款差异表**

#### 技术条款差异表

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购技术要求 | 响应技术应答 | 正负偏离情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人： 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“三、项目技术要求”所列技术要求进行比较和响应；

2、该表必须按照招标文件要求如实填写，根据投标情况在“正负偏离情况”项填写“无差异”、“正偏离”或“负偏离”，在“差异说明”项填写“无差异”或正负偏离说明；

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、若“响应情况”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而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。

### 

### 七、商务条款差异表

#### 商务条款差异表

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购商务要求 | 响应商务应答 | 正负偏离情况 | 差异说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人： 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1、本表即为对本项目“四、项目商务要求”所列商务要求进行比较和响应；

2、该表必须按照招标文件要求如实填写，根据投标情况在“正负偏离情况”项填写“无差异”、“正偏离”或“负偏离”，在“差异说明”项填写“无差异”或正负偏离说明。

3、该表可扩展，并逐页签字或盖章

4.可附相关支撑材料。（格式自定）

5.若“响应情况”栏中仅填写“无偏离”或“有偏离”等内容而未作实质性描述，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。

**八、服务方案**

服务方案（格式自定）

**九、其他应提供的资料**

编制人： 药剂设备科负责人： 分管领导：