重庆市荣昌区中医院

鼻窦镜采购需求

项目名称：荣昌区中医院鼻窦镜采购

采 购 人：重庆市荣昌区中医院

二0二五年四月

重庆市荣昌区中医院拟对鼻窦镜进行采购，欢迎具有要求资格的合格供应商参与。

### 一.询比采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **最高限价（元）** | **备注** |
| 1 | 鼻窦镜 | 5000 |  |

### 二.供应商资格条件

（一）基本资格条件

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.所投产品属于一类医疗器械的，应提供有效期内的《第一类医疗器械生产备案凭证》及《第一类医疗器械备案信息表》（提供备案凭证及备案信息表复印件盖供应商公章）；

2.所投产品属于二类或三类医疗器械的，应具有所投产品有效期内的《中华人民共和国医疗器械注册证》（提供注册证复印件盖供应商公章）。

3. 如果供应商不是所投产品制造商，所投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》。

### 三、项目技术要求

鼻窦镜参数

1、视向角（°）：0°

2、视场角（°）：≥80°广角

3、工作长度：175mm±5mm

4、最大插入部外径（镜体外径） ：φ4mm

5、视场中心角分辨力：≤2.6C/(°)

6、有效景深范围：1mm~50mm

7、标准照明体下的显色指数Ra：≤85

8、照明镜体光效ILeR：≤0.65

9、综合镜体光效SLeR：≤0.35

10、综合边缘光效SLe-Z：≤0.13

11、有效光度率DM：≤1850

12、质保期≥1年

## 四、项目服务需求

## 一、交货时间、地点及验收方式

（一）交货时间

采购合同签订后30个日历日内交货，并完成安装调试。

（二）交货地点

交货地点：重庆市荣昌区中医院新院区。

（三）验收方式

1.货物到达现场后，供应商应经采购人或其指定验收单位清点品名、规格、数量；检查外观，作出验收记录，双方签字确认。

2.供应商应保证货物到达用户所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

3.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：

3.1设备品种、规格、数量、技术参数以及商品品牌、制造商等与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

3.2货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

3.3在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

4.供应商提供的货物未达到询价通知书规定要求，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。

5.大型或者复杂的政府采购产品项目，采购人可邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。

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。

## 二、质量保证及售后服务

（一）产品质量保证期：自验收合格之日起，提供≥1年的免费质保期。

（二）售后服务内容

供应商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持服务：

1.质量保证期内服务要求

1.1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。

1.2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2小时内采取相应响应措施；无法在2小时内解决的，应在24小时内派出专业人员进行技术支持。

1.3技术升级

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

2.质保期外服务要求

2.1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，并应承诺提供产品上门维护服务。

2.2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。

（三）备品备件及易损件

供应商售后服务中，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。

## 三、报价要求

报价须为人民币报价，包括完成本项目所需的产品基价、包装费、运费、税费（含关税）、保险费、安装费、调试费、验收费、特殊工具费、保修期内的售后服务费、培训费、HIS、LIS等院内系统接口费等一切与此项目有关的所有费用，以及免费质量保证期内可能发生的服务费用等所有费用及各种应纳的税费。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

付款方式：设备安装调试验收合格，且乙方提供合格发票后，甲方支付合同金额的100%。

五．联系方式

采购人：重庆市荣昌区中医院

联系人： 马老师

电 话：18323323302

地 址： 重庆市荣昌区昌州街道黄金大道167号（中医院新院区）

### 六．其它有关规定

1、凡有意参加询比的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在行采家网上https://www.gec123.com/下载查看本项目需求文件以及变更公告等询比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比实质性要求内容。

2、供应商须在平台上报名并按要求上传响应文件，未按要求提供的为无效供应商。

3、无论询比结果如何，供应商参与本项目的所有费用均由自行承担。

### 七.评选方法

最低价评审法。已入围评审的报价供应商，选择报价最低的成为成交供应商；未入围的报名供应商不参与评审。

如出现供应商报价相同的情况，在报价相同的供商中进行二次报价，选择报价最低的成为供应商。

### 八.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。

九.供应商提交响应文件

1、供应商线上报名、报价时需上传盖章后的电子文档一份。

2、采购人将以平台的线上资料作为评判依据。

3、供应商制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

**供应商编制响应文件要求**

1. **报价**

（一）报价函

**报价函**

（采购人名称）：

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

1、愿意按照询比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：响应文件电子文档壹份。

3、我方承诺：本次询比的有效期为90天。

4、我方完全理解和接受贵方询比采购文件的一切规定和要求及评审办法。

5、在整个询比采购过程中，我方若有违规行为，接受按照重庆市政府采购·云平台规定给予惩罚。

6、我方若中选，将按照询比结果签订合同，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** | **相关信息** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 2111 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 | 人工费 |  | / |  |  |
| 9 | 各种税费 |  | / |  |  |
| 10 | 其他费用 |  | / |  |  |
| 11 | …… |  | / |  |  |
| 12 | 总计 |  | | | |

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**（**可提供诚信声明）

与“一般资格条件”相对应

三、技术部分

（一）技术响应偏离表

采购项目名称：

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

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字）

年 月 日

注：

1、本表即为对本项目询价采购需求中所列技术要求进行比较和响应；

2、该表必须按照询价要求逐条如实填写，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”；

3、该表可扩展；

（二）服务响应偏离表

采购项目名称：

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

供应商： 法人授权代表：

（供应商公章） （签字）

年 月 日

注：

1、本表即为对本项目询价采购需求中所列服务要求进行比较和响应；

2、该表必须按照询价要求逐条如实填写，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”；

3、该表可扩展；

（格式自定）

四、其他应提供需要上传的证明材料：

1.营业执照复印件加盖鲜章上传；

2、其他要求相关资料；

**五、法定代表人授权委托书（格式）/法定代表人（格式）（二选一）**

法定代表人授权委托书（格式）

本授权书声明：我 （姓名）系 （报价供应商名称）的法定代表人，现授权我单位的 （姓名）为我公司授权代理人，以本公司的名义参加 （采购单位名称）的 （项目名称）的询价采购活动。授权代理人在本次询价采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权代理人： 性别： 年龄： 岁

单位： 部门：

职务：

授权代理人无转让权，特此授权。

报价供应商：（盖章）

|  |
| --- |
| 法定代表人有效身份证复印件粘贴或复印 |

法定代表人：（签字或盖章）

|  |
| --- |
| 授权代理人有效身份证复印件  粘贴或复印 |

日期： 年 月 日

**法定代表人证明**

致： （采购人名称）：

（法定代表人名称及身份证代码）是 （供应商名称）的法定代表人，电话 代表我单位全权办理上述项目的询比、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

法定代表人（签字或盖章）： 供应商名称（公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（结束）