沙坪坝区回龙坝镇卫生院

肛肠多功能检查治疗仪采购询价文件

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 肛肠多功能检查治疗仪采购 |
| 项目概况 | 详见技术参数 |
| 主要资格要求 | 参与竞标医疗器械的企业,应提供以下资格证明文件：  1.所投产品生产厂家有效的《医疗器械生产企业许可证》（进口产品除外）。  2.投标供应商具有有效的《医疗器械经营企业许可证》。  3.所投产品有效的《医疗器械注册证》。  4.所投产品有效的法定医疗器械产品质量监督部门的准产注册检验报告（进口产品除外）。  5.符合《政府采购法》第二十二条第一款规定外，采购项目有特殊要求，采购文件规定的供应商特定资格条件。 |
| 竞标文件  （竞标文件每一页须加盖公司鲜章) | 1.营业执照复印件  2.税务登记证复印件  3.法定代表人授权书  4.主要资格要求中要求的资质证书复印件  5.服务承诺（包含售后服务、工期、质保等及其它优惠条件）。  医疗器械销售的投标人投标产品由厂家（指产品生产厂家）负责标准售后服务的，应当在投标文件中予以明确说明,并附厂家售后服务承诺。  6.诚信声明书  ★7.技术参数响应对照表及设备图片  8.商务要求响应对照表  9.报价表 |
| 注：竞标人必须严格按照本篇提供的文件格式制作竞标文件，未按本篇提供的格式制作文件的作无效竞标处理，本篇没有提供格式的文件由竞标人自拟格式。 | |
| 最高限价 | 综合总价限价： **40000.00元** 综合总价（包含：货物费、运输费、安装调试费等验收合格前的所有费用，不另计费） |
| 质量标准 | 按国家相关标准执行 |
| 质 保 期 | 质保期不低于24个月，设备终身维护。 |
| 验 收 | 由业主组织验收：  中标供应商派遣有丰富经验的高级工程师进行免费安装调试及培训，并对安装调试错误所导致的设备损坏承担全部赔偿责任。  设备安装调试完毕后，按其标准进行验收，买卖双方认可后签字。只有当下列条件全部例满足时，才视同验收合格：  1.设备的技术参数与采购文件的参数相一致，试运行期间性能指标达到或超过规定的标准；  2.在性能测试和试运行期间所暴露的问题已采取令采购人完全满意的解决方式；  3.所提供设备完全达到本询价文件要求的技术参数或高于本技术参数。验收中出现无法满足招标文件的，此次中标将自动作废。  4.供货方交付所投设备，设备生产日期不得超过合同签订日期6个月。 |
| 工 期 | 成交后30个工作日内交货并完成设备性能调试、培训工作，并保证验收合格。 |
| 售后服务 | 质量保证期内服务要求：  1.生产厂家提供免费的安装、调试、培训等。  2.在质保期内每年由原厂家或认证工程师提供至少2次的上门维护保养工作；生产厂家为用户提供产品终身技术服务，接到客户报修后应在1小时内给予响应，并在4小时内到达现场以保障医院设备正常使用。  3.需要提供技术资料，提供培训及保修方案，必须提供不少于1天操作培训。  4.一个月内出现非人为质量问题提供换货。  5.提供备用机。  6.质保期满后只收取维修配件费，不收其他费用。维修应先修理后付款，零配件的购买应先交货后付款。 |
| 联系方式 | 业主方：重庆市沙坪坝区回龙坝镇卫生院  联系人：胡老师 电话：023-65650663 |
| 踏勘现场 | 自行与业主联系 |
| 无效竞标条款 | 1.提交资料内容模糊不清的  2.报价超过最高限价的  3.未按询价文件要求提供相应资料的  4.未按照询价文件提供的格式制作竞标文件的 |
| 付款方式 | 成交供应商按采购合同交货并安装调试完成，经验收合格后采购人出具项目验收报告。成交供应商向采购人开具发票，采购人根据项目实施情况在项目验收合格之日起60日内支付合同总额的100%。 |
| 其他要求 | 1.不接受联合体投标。  2.本项目不接受进口产品投标。  3.本项目供应商可按可分包号报名。 |

肛肠多功能治疗仪技术参数

一、主要技术性能

1.主要对肛肠科常见疾病的临床检查、治疗观察和数据存储、报告打印、病案管理。

将内窥镜采集的光学信号转化为电子信号，传输至监视器进行成像并可对显示图像进行处理、传输、存储。

2.具有内窥镜摄像系统软件证书。

3.通过EMC电磁兼容检测、运行模式：连续运行。

4.电源电压和频率：AC 220V±22V,50Hz±1HZ、输入功率：≤150VA

5.脚踏图像采集开关防水等级：IPX8级、整机噪音≤55dB。

6.高强度耐腐蚀铝合金台车，具有20cm上下液压升降功能。

7.超静音4套带自锁脚轮。

8.产品注册证上显示结构及组成至少必备软件狗、电脑主机、显示器、影像采集系统（手柄摄像机）、脚踏开关、台车等。

二、影像采集系统参数

1.数字高清手柄摄像机（电子肛门镜）：自带开关光源，自动白平衡或手动白平衡。

1.1分辨率＞800线，允差为-20%，上限不计。

1.2 USB3.0数字高清数据输出

三、内窥镜摄像系统软件

1 基本功能

1.1具有图像的实时动态显示、图像采集和存储功能。

1.2画面冻结：系统具有画面冻结功能，通过软件上部菜单栏开启或关闭画面冻结。

1.3用户档案：可通过用户菜单进行用户档案的新建、保存、选择和删除。

1.4打印功能：具备打印功能。

1.5专业的肛肠软件操作系统，内置肛肠疾病的图谱、描述和诊断模版。

2 图像处理功能

2.1亮度调节： 软件可进行图像亮度的调节，级别越高，亮度越高。

2.2对比度调节：软件可进行图像对比度的调节，级别越高，对比度越高。

2.3镜像：软件可实现图片的上下左右的镜像效果。

2.4图像增强：软件可实现图片增强效果。

2.5图像清晰：软件可实现图片的图像清晰效果。

2.6图像测量：软件可进行图像测量。

3.数据安全保护

3.1脚踏开关通过COM口与电脑主机连接，进行信号数据传输。

3.2摄像系统内的存储资料可通过USB接口与移动硬盘进行数据传输。

3.3数据访问控制：设备通过软件狗对患者档案进行保护，软件当且仅当在使用软件狗的状况下用户才能获得本系统开启、操作、数据档案管理等权限。

四、高频电刀1套（含刀头）

用于手术治疗各种内外痔、混合痔、肛裂、直肠息肉、脓肿、肛乳头增生。刀头造型包含片状、针状、球状、网状、小半圆、中半圆、大半圆、三角状共计8个。

法定代表人身份证明书

招标项目名称：沙坪坝区回龙坝镇卫生院肛肠多功能治疗仪采购项目

致: 重庆市沙坪坝区回龙坝镇卫生院 (采购人名称）

(法定代表人姓名)在 (投标人名称）任 (职务名称)职务，是(投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

(投标人公章)

年 月 日

(附∶法定代表人身份证正反面复印件)

法定代表人授权委托书

招标项目名称：沙坪坝区回龙坝镇卫生院肛肠多功能治疗仪采购项目

致: 重庆市沙坪坝区回龙坝镇卫生院 (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号码)代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、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字负全部责任。

在撤消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消失效。

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

基本资格条件承诺函

致 重庆市沙坪坝区回龙坝镇卫生院 （采购人名称）：

（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《中华人民共和国政府采购法》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。

（投标人公章）

年 月 日

项目商务要求

1．报价要求

1.1本项目为人民币报价，响应供应商须一次报出不得更改的价格。

1.2本项目为交钥匙项目，响应供应商的报价须包含：货物采购费、运输费（含装卸费）、仓储费、人工费、保险费、税费等完成本项目所需的全部费用。

2．交货时间

成交后30个工作日内交货并完成设备性能调试。

1. 付款方式

成交供应商按采购合同交货并安装调试完成，经验收合格后采购人出具项目验收报告。成交供应商向采购人开具发票，采购人根据项目实施情况在项目验收合格之日起60日内支付合同总额的100%。

4．知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用响应供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

5．质保期

质保期不少于24个月，设备终身维护。

6. 售后服务要求

6.1生产厂家提供免费的安装、调试、培训等。

6.2在质保期内每年由原厂家或认证工程师提供至少2次的上门维护保养工作；生产厂家为用户提供产品终身技术服务，接到客户报修后应在1小时内给予响应，并在4小时内到达现场以保障医院设备正常使用。

6.3需要提供技术资料，提供培训及保修方案，必须提供不少于1天操作培训。

6.4一个月内出现非人为质量问题提供换货。

6.5提供备用机。

6.6质保期满后只收取维修配件费，不收其他费用。维修应先修理后付款，零配件的购买应先交货后付款。

7.验收方法：按照本项目的技术参数及要求进行验收。供货方交付所投设备时，设备生产日期不得超过合同签订日期6个月。

8. 中标供应商在与采购人签定合同时，需提供生产厂家的合法经销证明。

9. 本项目不接受联合体投标。本项目供应商可按可分包号报名。

重庆市沙坪坝区沙坪坝区回龙坝镇卫生院

医用设备《报价表》

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 沙坪坝区回龙坝镇卫生院拟对本《报价须知》项目进行询价采购，根据《中华人民共和国政府采购法》第26条第5款、第32条之规定，结合本次所采购商品的特点，请各有关竞标人（单位）按收到《询价采购文件》及《报价表》后按以下要求提供资料并进行报价。 | | | | | | | |
| 序号 | 设备名称 | | 规格型号 | 生产厂家 | 数量 | 单价（元） | 总价 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |
| 合计（元） | 小写 | |  | | | | |
| 大写 | |  | | | | |
| 备注 | 1.报价不得超过限价，否则为无效报价。  2.所投设备有配套耗材的请单独注明价格（单独附表）。 | | | | | | |
| 联系人 | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | |
| 竞标单位 | | 单位名称： 公章（鲜章） | | | | | |