**南方医科大学第五附属医院**

**院内采购文件**

**日期：2022年8月**

**目 录**

[**第一部分 报名邀请函 3**](#_Toc91515612)

[**第二部分 用户需求书 5**](#_Toc91515613)

[**第三部分 合同模板 21**](#_Toc91515614)

[**第四部分 报名相关事宜 30**](#_Toc91515615)

[**第五部分 制作响应文件相关事宜 33**](#_Toc91515616)

[**第六部分 相关格式模板 35**](#_Toc91515617)

1. **报名邀请函**

   根据我院业务发展需要，近期拟采购医疗设备1批。现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参与报名响应。

**一、采购需求**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **子包** | **项目名称** | **项目编号** | **数量** | **单价限价****（万元）** | **总限价****（万元）** | **使用科室** |
| 1 | 南方医科大学第五附属医院结石成分分析仪项目 | NYWYH20220029 | 1台 | 35 | 35 | 泌尿外科 |
| 2 | 南方医科大学第五附属医院电子输尿管软镜（可重复使用）项目 | NYWYH20220030 | 2台 | 7.9 | 15.8 | 泌尿外科 |
| 3 | 南方医科大学第五附属医院呼吸机项目 | NYWYH20220031 | 1台 | 13 | 13 | 麻醉科 |
| 4 | 南方医科大学第五附属医院电刀项目 | NYWYH20220032 | 2台 | 15 | 30 | 麻醉科 |
| 5 | 南方医科大学第五附属医院无创呼吸机项目 | NYWYH20220033 | 1台 | 25 | 25 | 急诊科 |
| 6 | 南方医科大学第五附属医院呼吸机项目 | NYWYH20220034 | 2台 | 20 | 40 | ICU |

备注：供应商可响应1个或同时响应多个子包。供应商须按要求单独提交每个子包的报名资料和响应文件。

**二、响应单位资格要求**

1.必须是中华人民共和国境内注册的独立法人，持有有效的企业法人营业执照（提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明） 副本复印件。分支机构参与响应的的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书）；

2.具有独立承担民事责任的能力（提供承诺函，格式自拟）；

3.供应商须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无重大违法、违规、违纪、违约行为（提供承诺函，格式自拟）；

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)；

5.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟）；

6.参加本次采购活动前三年内，未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为”记录名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为”记录名单（提供“信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图）；

7.如参与者为代理经销商且代理产品为进口产品，须提供从制造厂商到代理经销商对所投产品的合法有效授权证明文件。

8.提供制造厂商的合格的营业执照、生产许可证（国产）、注册证或者备案证（适用于纳入医疗设备管理目录）；如为进口产品提供总代的营业执照、经营许可证。

9.法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不得参加同一合同项下的政府采购活动（提供承诺函，格式自拟）；

10.本项目只允许为独立法人，不接受联合体。（提供声明函，格式自拟）。

（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）

**三、报名相关事项**

1.报名所需提供资料及要求（详见附件1：采购文件）

2.报名截止时间：2022年8月9日 下午5点30分

3.报名方式：电子邮件报名。

**4.报名注意事项：**

**（1）请各报名供应商在报名截止时间前，按照采购文件要求做好整套报名资料，发送至指定邮箱，报名时间截止后，由相关人员统一审核。**

**（2）各报名供应商应确保所提供报名资料真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

**（3）报名时间截止后不再受理报名或资料变更和补充，报名时间截止后所接收的任何邮件视为无效邮件。**

**四、项目评审安排**

1评审时间及地点：视医院工作安排，医院另行通知。

2.参加评审会议人员必须提供健康码和行程码（均为绿码）、72个小时内的核酸检测阴性结果，粤康码黄码、红码者不得参会。(如有最新防疫政策要求，按最新的政策要求执行）

**五、联系方式**

冯老师：020-61780580（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

侯老师：020-61780086（项目需求咨询）

刘老师：020-61780096（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

1. **用户需求书**

**子包1：结石成分分析仪 1台**

**一、参数需求**

1.运用于适合采用红外光谱分析法的泌尿系结石成分的定性分析，根据结石成份自动提供相应的预防措施和自检报告

2.采用物理红外光谱自动分析法，并结合临床结石成分分析的医学检验依据，通过数模计算的方式自动得出结石准确成分，并自动提供相应的防治方案和自检报告

3.设备主机技术参数

3.1光谱拓展范围：4000 cm-1～400 cm-1

3.2▲100%τ线噪声：

4100-4000 cm-1 （RMS≤1:2500）； 2200-2100（或 2100-2000）cm-1（RMS≤1:8000）； 1000-900 cm-1（RMS≤1:2500）。（提供证明资料）

3.3▲本地光谱能量分布 4000 cm-1处能量值应≥最高点能量值的20%（提供证明资料）

3.4▲分辨率 仪器最高分辨率≤2 cm-1（提供证明资料）

3.5▲100%τ线倾斜范围 ：800-500 cm-1（98.0-102.0%τ）；2200-1900 cm-1（99.5-100.5%τ；3200-2800 cm-1（99.5-100.5%τ）；4400-4000 cm-1（98.5-101.5%τ）。（提供证明资料）

3.6高灵敏度DLATGS检测器

3.7红外光源（高效能的陶瓷空冷红外光源）

3.8激光器 半导体激光器（体积小、效率高、寿命长）

3.9仪器定期自诊断或联网诊断，并自动生成自检评估报告，引入精准、及时的客户服务，减轻了操作人员对仪器维护的工作量，解决使用过程中的一切隐患，保证分析结果的准确性。（有仪器自检硬件配套工具）。

3.10全自动化，可全自动分析结石的精准成分,自动提供完整的检测预防报告，自动进行仪器自诊断或联网诊断，并出据自检报告，最大化防止仪器故障，保证分析结果的准确性。

3.11▲质量管理体系 符合“ISO13485医疗器械质量管理体系的国际标准”

3.12▲远程网络监控 远程网络监控设备的使用情况，联网时报告将自动上传至公司的数据服务器，可对未检出成分进行指导分析，远程升级数据库，更适合临床发展的需要，（具有远程监控硬件配套工具）。

3.13提供检测报告单及自检报告 仪器自动生成自检报告，并根据结石成分自动给出相应的规范化防治方案的检验报告单。

4.主要硬件配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** |
| 1 | 主机 | 台 | 1 |
| 2 | 电源适配器 | 个 | 1 |
| 3 | 专用计算机 | 台 | 1 |
| 4 | 彩色喷墨打印机 | 台 | 1 |
| 5 | 电烤箱 | 台 | 1 |
| 6 | 压片机 | 台 | 1 |
| 7 | 模具 | 套 | 1 |
| 8 | 玛瑙研钵 | 套 | 1 |
| 9 | 聚苯乙烯薄膜 | 个 | 1 |
| 10 | 光谱纯（溴化钾）50g/袋 | 袋 | 2 |
| 11 | 干燥剂 | 袋 | 2 |
| 12 | 操作软件、工具等 | 套 | 1 |
| 13 | 辅助工具（托盘，药匙等） | 套 | 1 |
| 14 | 电子天平 | 台 | 1 |
| 15 | 电子防潮箱 | 台 | 1 |
| 16 | 远程监控及仪器自检功能硬件套装工具 | 个 | 1 |
| 17 | 温湿度表 | 个 | 1 |
| 18 | 干燥框 | 个 | 1 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥3年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**子包2：电子输尿管软镜（可重复使用） 2台（以下需求为单台设备配置需求）**

**一、项目参数需求**

1.视向角：0°

2.视场角：110°

3.景深：2- 50 mm

4.分辨率≥16万像素

5.尖端部最小外径：≤5.7Fr

6.▲尖端部设计：子弹型插入头端，方便进入器械与人体内

7.插入管外径：≤8 Fr

8.器械通道：≥3.6 Fr

9.工作长度：≥700 mm

10.▲弯曲角度：上弯≥ 275°，下弯≥ 275°使得软镜容易到达肾上、中、 下盏

11.全防水手柄装置，可用正压测漏

12.▲图像质量：高清画质

13.带旋转环，可左右旋转≥180°

14.使用范围：适用于临床进行输尿管上段及肾盂肾盏的碎石取石

15 .Y型适配器，带光纤锁止装置，可连接手术室现有进口品牌和国内品 牌的灌注泵系统

16.▲一体化视频光纤插头，后置冷光照明，避免灼伤组织

17.可适用于低温等离子、环氧乙烷灭菌

18.单台设备主要硬件配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 电子膀胱肾盂镜 | 1 | 套 |
| 2 | Y型适配器 | 1 | 个 |
| 3 | 专用消毒盒 | 1 | 个 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥2年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**子包3：呼吸机 1台**

**一、参数需求**

（一）基本特征

1.1适用于对成人、小儿、婴幼儿患者进行通气辅助及呼吸支持的呼吸机，中文操作界面。

1.2▲采用≥12.1 英寸彩色 TFT 电容触摸屏，分辨率 ≥1280\*800，屏幕角度 0-30 度可调。

1.3屏幕显示：≥4 道波形同屏显示，支持呼吸环、波形和监测参数同屏显示。

1.4▲≥140 分钟内置后备可充电电池

1.5电动电控呼吸机（涡轮驱动产生空气气源），方便进行转运。

1.6病人数据、报警日志、校准表格等数据可通过 U 盘导出。

1.7吸气安全阀和呼气安全阀组件可徒手拆卸，并能高温高压蒸汽消毒（134℃），以防止交叉感染。

（二）呼吸模式及功能

2.1.标配模式： V-A/C、V-SIMV、P-A/C、P-SIMV、CPAP/PSV5 种通气模式

2.2.▲具有智能同步技术：根据病人的肺特性，智能动态调节【呼气触发】至最佳值，提高人

（三）设置参数

3.1▲潮气量：20ml-2200ml

3.2呼吸频率：1-100 次/min

3.3SIMV 频率：1-60 次/min

3.4吸/呼比：4:1-1:10

3.5最大峰值流速：≥210L/min

3.6吸气压力：5-80 cmH2O

3.7压力支持：0-80cmH2O

3.8压力触发灵敏度：-0.5—-10cmH2O

3.9流速触发灵敏度：0.5—15L/ min

3.10▲氧疗流量：2~60L/min

（四）监测参数

4.1.压力监测：PEEP、气道峰压、平台压、平均压等监测。

4.2.每分钟呼出通气量：总的分钟通气量、自主呼吸的分钟通气量、泄漏的分钟通气量的监测。

4.3.潮气量的监测：吸入潮气量、呼出潮气量、支持潮气量的监测。

4.4.呼吸频率监测：总的呼吸频率、自主呼吸频率、机控呼吸频率的监测。

4.5.波形显示：压力/时间、流速/时间、容量/时间。

4.6.具有吸入氧浓度的监测。

4.7.具有≥ 72 小时的趋势图、趋势表数据存储。

4.8.具有压力-容积环图、流量-容积环图、流量-压力环图 3 种呼吸环监测，可选容积-CO2环监测。

4.9.可选脱机辅助工具：口腔闭合压、最大吸气负压参数的监测。

（五）其他功能

5.1.呼吸机提供锁屏功能。

5.2.呼吸波形及呼吸环可截图，屏幕导出保存 U 盘。

5.3.可存储≥ 8000 事件日志，包括报警日志和操作日志。

5.4.具有顺应性补偿、泄漏补偿、海拔补偿、插管补偿功能。

5.5.提供高压氧气气源和低压氧气气源两种方式。

5.6.具有护士呼叫接口。

6.主要硬件配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 氧气软管 | 1 | 根 |
| 3 | 氧气气源插头 | 1 | 个 |
| 4 | 呼吸管路 | 1 | 套 |
| 5 | 湿化器 | 1 | 套 |
| 6 | 模拟肺 | 1 | 个 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥3年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**子包4：电刀 2台 （以下需求为单台设备配置需求）**

**一、参数需求**

1.适用范围：配合单极和双极附件处理组织切割和凝血

2.输出功率≥300W

3.输出频率≥434KHz

4.输出特性：浮地式（隔离式）输出

5.CF型设备/防除颤器，可用于心脏类手术，可防除颤器放电

6.▲主机采用智能组织感知技术：具备自动调节技术，可控制所有的模式和效果。控制主机输出恒定电流，恒定功率，恒定电压；减少电容耦合及视频干扰，最大限度减少火花发生。

7.显示屏：液晶触摸屏

8.系统设置：具备系统选择，维修记录，错误记录，语音选择等功能

9.具备病人回路电极监控器系统，降低负极板烫伤风险

10.▲监测阻抗范围：5-135欧姆，访问电流<100μA，当监测到接触电阻较初始电阻增大40%（以较小值为准）时，REM报警系统启动，同时高频电刀输出停止。

11.单极切割模式≥二种：纯切，混切

11.1纯切：功率1-300W 峰值电压1287V

11.2混切：功率1-200W 峰值电压2187V

12.智能模式：功率1-200W 峰值电压2783V

13.▲智能模式功能：将止血与分离结合在一起，减慢移动速度以提高止血效果，或加快移动速度以实现快速切割效果

14.智能模式器械：具备三按钮刀笔

14.1黄色（切割）按钮可启动切割功能

14.2透明（智能）按钮可启动止血功能并同时提供切割

14.3蓝色（凝血）按钮可启动凝血功能

15.器械上双滑块控件：通过滑动控件，在无菌区调整模式和功率输出

16.单极凝血模式≥三种：软凝，电灼，喷凝

16.1软凝：功率1-120W 峰值电压264V

16.2电灼：功率1-120W 峰值电压3448V

16.3喷凝：功率1-120W 峰值电压3932V

17.双路输出电灼：功率1-120W 峰值电压3448V

18.双路输出喷凝血：功率1-120W 峰值电压3932V

19.普通双极模式≥三种：精确，标准，宏

19.1精确：功率1-70W 峰值电压284V

19.2标准：功率1-70W 峰值电压415V

19.3宏：功率1-70W 峰值电压530V

20.FT双极模式≥三种：低，中，高

20.1低：功率1-15W 峰值电压415V

20.2中：功率16-40W 峰值电压214V

20.3高：功率45-95W 峰值电压462V

21.▲精确模式、标准模式和宏模式与低模式、中模式、高模式是不一致的；每一个双极模式和效果都有它的独特输出。

22.▲演示模式：具备演示模式功能，方便教学或检修

23.排烟系统：具备排烟系统连接功能

24.心电图（EKG）消隐功能：提供互连线插口，用于向心电图设备发送信号。

25.以太网：对设备执行维修操作

26.USB连接：对设备进行维修操作

27.氩气发生器连接：具备连接同品牌氩气刀功能

28.脚踏开关连接：可同时连接①单极脚踏开关②双极脚踏开关③三踏板脚踏开关

29.主要硬件配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 脚踏开关 | 2 | 个 |
| 3 | 电刀笔 | 5 | 套 |
| 4 | 回路电极板 | 5 | 套 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥3年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**子包5：无创呼吸机 1台**

**一、参数需求**

1.适用于成人和小儿患者进行通气辅助及呼吸支持，能够满足危重症患者的无创通气需求，可用于有创通气。

2.▲彩色全触摸屏≥15英寸，分辨率≥1920\*1080，中文操作界面。无创通气的监测参数、设置参数、压力波形、流速波形、容量波形同屏显示，便于观察与调节，屏幕和主机一体化设计。

3.▲采用内置低惯性数控涡轮供气，单肢管路通气，具有泄漏控制系统，具有近端压力监测系统对无创通气进行精准的监测。最大峰流速≥280L/min。

4.具有精准的空氧混合器，氧浓度精确可调（21-100%），具有氧浓度实时监测。

5.通气模式：持续气道正压通气模式CPAP、自主通气模式S、时控通气模式T、自主/时控通气模式S/T、压力控制/辅助通气模式P-A/C、自主/时控通气+模式S/T+，容量保证压力支持通气模式VAPS。

6.▲具备高流速氧疗功能；流速和氧浓度可设，氧疗最大流速≥80L/min，并具有氧疗计时功能。

7.▲具备氧疗效果评估功能，氧疗模式下可监测患者血氧和自主呼吸率，并可呈现趋势图，辅助医护人员氧疗效果评估和失败预测。

8.▲呼吸同步增强技术，吸气和呼气灵敏度自动调节，且支持1-6档手动调节吸气触发和呼气切换灵敏度。

9.具有压力释放功能、延时升压和增氧功能。

10.▲具有内源性PEEP实时监测。

11.▲具有食道压监测功能，提供与呼吸机同品牌的食道压附件。

12.具备自动漏气补偿功能，最大漏气量≥120L/min。

13.支持识别和设置不同类型呼吸面罩和呼气端口的选择。

14.屏幕显示：≥5道波形同屏显示，支持短趋势、波形、监测值同屏显示。

15.实时监测病人端泄漏量和总泄漏量，可图形化呈现。

16.≥180分钟内置可充电锂电池，电池总剩余电量能显示在屏幕上。

17.配备CO2实时监测。

18.▲配有SpO2监测，可实时监测患者血氧饱和度。

19.具备截屏U盘导出功能（≥50张屏幕文件）。

20.主要设置参数

20.1持续气道正压CPAP：4-30 cmH2O

20.2吸气正压IPAP：4-50 cmH2O

20.3支持压力：4-50 cmH2O

20.4呼气压力EPAP：4-30 cmH2O

20.5▲潮气量：50ml—2500ml

20.6呼吸频率：1-60次/min

20.7吸气时间：0.2—5s

20.8氧浓度：21%—100%可调，调节精度≤1%

20.9压力上升时间：1- 6档可调

20.10延时升压时间：OFF，1-60min

21.监测参数

21.1气道压力监测：气道峰压、呼气末正压等参数监测；

21.2潮气量监测：潮气量、分钟通气量、分钟泄漏量等参数监测；

21.3呼吸频率监测：呼吸频率、病人触发百分比监测；

21.4 实时提供监测参数≥120小时的趋势图、表分析，≥10000条事件记录；

22.报警参数

22.1具有智能逻辑判断及报警链管理，报警可采用图形化和文字指引进行故障提示

22.2分级报警和声光报警

22.3气道压力：过高/过低报警

22.4分钟通气量：过高/过低报警

22.5潮气量：过高/过低报警

22.6呼吸频率：过高/过低报警

22.7吸入氧浓度：过高/过低报警

22.8电源、气源中断报警

22.9电池电量低报警

23.具备VGA扩展显示、RS232接口、网络接口、USB接口、护士呼叫。

24.主要硬件配置清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 |
| 1 | 呼吸机主机 | 1台 |
| 2 | 台车 | 1台 |
| 3 | 电池 | 1个 |
| 4 | 吊臂 | 1个 |
| 5 | 面罩 | 1个 |
| 6 | 湿化罐 | 1个 |
| 7 | 湿化器 | 1个 |
| 8 | 呼吸管路  | 1套 |
| 9 | 高压氧气管 | 1条 |
| 10 | 氧疗鼻导管 | 1条 |
| 11 | 血氧饱和度传感器 | 1个 |
| 12 | 食道压监测导管 | 1条 |
| 13 | 电源线 | 1根 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥3年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**子包6：呼吸机 2台 （以下需求为单台设备配置需求）**

**一、参数需求**

1.基本特征

1.1适用于对成人、小儿和婴幼儿患者进行通气辅助及呼吸支持的呼吸机，机型新颖，中文操作界面。

1.2▲≥15.6英寸彩色TFT触摸控制屏幕，分辨率≥1920\*1080。

1.3屏幕显示：≥5道波形同屏显示，可提供≥4种环图，支持呼吸环、波形和监测参数同屏显示；支持短趋势、波形、监测值同屏显示。

1.4自检功能，检查系统管道阻力、泄漏量和顺应性，测试流量传感器、呼气阀和安全阀等部件

1.5≥90分钟内置后备可充电电池，电池总剩余电量能显示在屏幕上。

1.6气动电控呼吸机

1.7▲具备实时气源压力电子显示。

1.8具备有创通气模式，无创通气模式

1.9▲具备高流量氧疗功能。

1.10病人信息，当前的设置参数、报警限和趋势，日志等数据可导出。

1.11具备截屏U盘导出功能（可缓存≥10张以上截屏文件）。

1.12吸气安全阀组件可拆卸，并能高温高压蒸汽消毒（134℃），以防止交叉感染。

1.13呼气阀组件一体化设计，内置金属膜片流量传感器，精度高，寿命长，并能高温高压蒸汽消毒（134℃），以防止交叉感染。

1.14▲具备图形化动态显示阻力、顺应性和自主呼吸等生理参数变化

2.呼吸模式及功能

2.1标配模式：容量控制通气下的辅助控制通气A/C和同步间歇指令通气SIMV、压力控制通气下的A/C和SIMV、CPAP/PSV、窒息通气模式、双水平气道正压通气模式

2.2▲高级模式：自动适应性压力调整容量控制功能（如AUTOFLOW或者PRVC等）；压力释放通气APRV和压力调节容量控制-同步间歇指令模式（PRVC-SIMV）、自适应分钟通气量通气AMV、容量支持通气VS、PSV-S/T。

2.3其他功能：手动呼吸、吸气保持、呼气保持、雾化、增氧、吸痰程序，NIF、PEEPi及P0.1测定

2.4具有自动插管阻力补偿（ATRC）功能，选择不同孔径的气管插管，呼吸机可以自动调节送气压力，使插管末端的压力与呼吸机压力设置值保持一致。

2.5▲具有智能同步技术，可以将呼气触发灵敏度设置为【Auto】，自动调节至最佳值，提高人机同步。或者在5%~85%范围内手动灵活调节。

2.6▲标配氧疗功能，可以调节氧疗流速（2~60L/min）和氧浓度

2.7▲配置脱机功能，用户可定制脱机指征，提供信息全面的脱机功能看板，一键启动SBT，规范脱机流程。

2.8配置肺复张功能，提供控制性肺膨胀法（SI）进行肺复张。

2.9具有单位理想体重输送的潮气量 （TVe/IBW）的设置及监测功能

3.设置参数

3.1潮气量：20ml—4000ml

3.2呼吸频率：1-100/min

3.3吸气流速：6-180L/min

3.4SIMV频率：1-60/min

3.5吸/呼比：4:1—1:10

3.6最大峰值流速：180L/min

3.7吸气压力：1--100 cmH2O

3.8压力支持：0—100cmH2O

3.9PEEP：0~50 cmH2O

3.10压力触发灵敏度：-20 —- 0.5cmH2O，或 OFF

3.11流速触发灵敏度：0.5—20L/ min，或 OFF

3.12氧浓度：21—100vol.%

3.13叹息功能：有

4.监测参数

4.1气道压力：PEEP、气道峰压、平台压、平均压等监测

4.2每分钟呼出通气量：呼气分钟通气量、吸气分钟通气量、自主呼吸分钟通气量、泄漏分钟通气量的监测

4.3潮气量的监测：吸入潮气量、呼出潮气量、自主呼吸潮气量

4.4呼吸频率监测：总的呼吸频率、自主呼吸频率、机控呼吸频率的监测

4.5可选波形显示：压力/时间、流速/时间、容量/时间，二氧化碳/时间，脉搏波/时间

4.6吸入氧浓度的监测

4.7具有压力/容积、流速/容积、流速/压力环，V-CO2曲线，≥4种呼吸环监测。

4.8肺的力学：吸气阻力、呼气阻力、静态顺应性、动态顺应性、时间常数、呼吸功的监测。

4.9▲实时监测压力-时间曲线形态，并量化为牵张指数Stress Index以提示肺损伤风险

4.10▲实时监测压力/容积环形态，并量化为肺过度膨胀系数C20/C以提示肺损伤风险

4.11可监测参数≥96小时的趋势图、表分析，≥5000条报警和操作日志记录。

5 报警参数

5.1▲具有智能逻辑判断及报警链管理，报警可采用图形化指引进行故障提示

5.2分级报警和声光报警

5.3气道压力：过高报警

5.4每分钟通气量：过高/过低报警

5.5自主呼吸频率：过高/过低报警

5.6潮气量：过高/过低报警

5.7吸入氧浓度：过高/过低报警

5.8EtCO2：过高/过低报警

5.9窒息报警，时间可设置（5-60s）

5.10智能识别呼吸管路脱落、泄露、阻塞，关键器件故障

5.11电源、气源中断报警

5.12电池低压报警

6.其他功能

6.1便利的锁屏功能，漏气自动补偿，管道的顺应性和BTPS补偿功能

6.2能够和同一品牌模块化监护仪连接，把呼吸机的监测信息实时显示到监护仪上，满足科室信息化的需求

6.3▲能够通过4G网络联网实现信息互联和呼吸机管理

7.单台设备主要硬件配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 氧气气源软管 | 1 | 根 |
| 3 | 空气气源软管 | 1 | 根 |
| 4 | 台车 | 1 | 台 |
| 5 | 插件箱 | 1 | 个 |
| 6 | 顺磁氧 | 1 | 个 |
| 7 | 支撑臂 | 1 | 个 |
| 8 | 成人模拟肺 | 1 | 个 |
| 9 | 一次性细菌过滤器 | 1 | 个 |
| 10 | 湿化器 | 1 | 个 |
| 11 | 重复性成人管路附件包 | 1 | 个 |
| 12 | 面罩 | 1 | 个 |
| 13 | 氧疗鼻塞导管 | 1 | 根 |
| 14 | 备用气源 | 1 | 个 |

**二、售后服务要求**

1.保修期：验收合格后整机保修≥5年，保修期内每半年一次常规维护保养。

2.要求故障维修响应时间为1小时内，24小时内工程师能到达现场。

**三、验收标准：**

设备全部安装完成后投入正常使用20个工作日后验收，验收在使用科室、设备器材科和经销商三方共同参加下进行。

**四、供货期：**签订合同后90天内完成供货。

**五、付款方式**：

合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收合格后，凭

（1）收货证明；

（2）正式全额发票；

（3）验收合格证明；

收取货款，由甲方审核后在3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**六、履约保证金：**

医院在官网发布采购结果公告后7个工作日内，成交供应商需向医院缴纳成交金额5%作为履约保证金。

**七、成交原则：**

本项目采用综合评分法，按各供应商综合得分由高到低顺序排列确定成交候选人，综合得分最高的响应供应商为第一成交候选人。

**备注：**

1.以上所有项目标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.以上项目标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分

1. **合同模板**

**注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订，但不得偏离实质性条款。**

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*项目**

**采购合同**

**合同编号：**

**甲方：**南方医科大学第五附属医院

**乙方：**

**签署地点：**广东·从化

**甲方：南方医科大学第五附属医院**

甲方合同编号：

联系人：

电话：

地址：

开户行：

账号：

纳税识别号：

**乙方：**

乙方合同编号：

联系人：

电话：

地址：

开户行：

账号：

纳税识别号：

**南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*\*\*项目采购合同**

**甲方：**南方医科大学第五附属医院

**乙方：**

**1.合同采购的设备**

根据南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*项目的采购结果，按照《中华人民共和国民法典》中关于“合同”的部分的规定，甲、乙双方在平等互利的基础上，经协商一致确定，甲方向乙方订购\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，为明确双方的权利和义务，特签订本合同，共同遵守。具体条款如下：

乙方负责向甲方供应下表中所列设备及负责安装调试。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 注册证名称 | 品牌型号 | 产地 | 厂家 | 单位 | 数量 | 单价(元) | 总价(元) | 随机配件 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 详见附件1《配置清单》 |

**2.合同总价**

总价为：（大写）人民币\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*元整（￥\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.00），该合同总金额是设计、设备制造、包装、仓储、运输、安装及验收合格之前及保修期间包括备品备件发生的所有含税费用。本合同履行期间合同总金额不变。

**3.合同组成**

3.1 本合同所有附件、招标文件、投标文件、报价文件、会议纪要等均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

3.2 在协商和执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）也可成为本合同的有效组成部分。

3.3 若以上不同文件之间有冲突的，适用有利于甲方的条款。

**4.技术要求**

乙方所提供设备，必须符合国家有关规范和环保要求及甲方的技术要求。

**5.合同设备包装、交货、安装及验收**

5.1合同设备的包装

设备的包装均应有良好的防湿、防锈、防潮、防雨、防腐及防碰撞的措施。凡由于包装不良造成的损失和由此产生的费用均由乙方承担。

5.2 合同设备的交货

5.2.1 乙方交货时间：合同签订生效后 \*\*\*\* 天内。

5.2.2 乙方交货地点：运输及交货至甲方指定地点。

5.3 合同设备的安装

5.3.1 乙方负责合同项下所有采购设备的安装，一切费用由乙方负责。

5.3.2 乙方安装时须对各安装场地内的其他设备、设施有良好保护措施。

5.4 设备的验收

5.4.1 合同采购的设备全部安装完成后 20个工作日内验收，验收应在甲乙双方共同参加下进行。

5.4.2 验收按国家有关的规定、规范进行，验收时如发现乙方所交付的设备有短装、次品、损坏或其它不符合本合同约定之情形者，甲方应作出详尽的现场记录，或由甲乙双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的补充，更换设备或部件等有关费用由乙方承担。

5.4.3 如果合同设备运输和安装过程中因事故造成货物短缺、损坏，乙方应及时安排换装，以保证合同设备安装的按期成功完成，换货的时间包含在验收时间中不予延期，换货的相关费用由乙方承担。

5.5 乙方保证合同项下提供的设备不侵犯任何第三方的专利、商标或版权，否则，乙方须承担对第三方的专利或版权的侵权责任并承担因此而发生的所有费用。

**6. 质量保证及售后服务**

6.1 乙方保证合同设备是全新、未曾使用过的，其质量、规格及技术特征符合合同附件的要求。

6.2 合同设备质保期为本项目有关部门验收合格签字之日起\*\*\*\*年，质保期内免费维修和更换零配件，保修期过后终身维修，仅收取零件费用。

6.3 保质保用期内非因甲方的人为原因而出现产品质量及安装问题，由乙方负责包修、包换或包退，并承担因此而产生的一切费用。设备发生故障后，乙方故障维修响应时间为\*\*\*\*小时，\*\*\*\*小时内工程师能到达现场，\*\*\*\*小时内修复，如不能修复，乙方保证提供同型号设备备用机于甲方使用。

下列情况乙方不负责免费保修：

（1）甲方不按照乙方提供的正确使用方法使用而引致设备发生故障损坏；

（2）甲方擅自改装设备；

6.4 因设备的质量问题而发生争议，由广东省质检部门进行质量鉴定。设备符合质量标准的，鉴定费用由甲方承担；设备不符合质量标准的，鉴定费用由乙方承担。

6.5 乙方负责将设备接入医院网络系统，所产生的所有费用包含在合同总价当中，甲方不再向乙方支付其他任何费用。

**7. 付款办法**

合同签订后凭收货证明、正式全额发票、验收合格证明，由甲方审核后3个月内向乙方支付合同总金额的100%。

**8. 履约保证金**

8.1乙方收到中标通知书后7个工作日内，乙方以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等形式向甲方提交履约保证金，履约保证金的金额为合同总金额的金额5%，即人民币（大写）：\*\*\*\*元整，小写：￥\*\*\*\*.00元。如逾期未缴纳，按自动解除合同处理。甲方有权追究乙方违约责任。

8.2乙方履行合同所有义务后30天日内，甲方向乙方无息退还履约保证金。

8.3若乙方有任何违约行为，甲方有权根据合同毁约条款扣除履约保证金，并视情节轻重给予适当处罚，其中被扣除的部分款项，乙方须在5个工作日内将扣除部分补齐，以保证履约保证金完整性。

**9. 技术服务**

9.1 乙方应派员到甲方指定地点配合工作。

9.2 乙方按甲方提供的合同执行进度计划，再配合甲方及有关单位，以此做好合同执行进度上的配合工作。

**10.不可抗力**

10.1 不可抗力指战争、严重火灾、洪水、台风、地震等或其它双方认定的不可抗力事件。

10.2 签约双方中任何一方由于不可抗力影响合同履行时，发生不可抗力一方应尽快将事故通知另一方。在此情况下，乙方仍然有责任采取必要的措施加速供货，双方应通过友好协商尽快解决本合同的履行问题。

**11. 索赔**

11.1甲方如对乙方供应的设备质量或安装质量有异议，甲方有权根据有关政府部门的检验结果向乙方提出索赔。

11.2 在合同履行期间，如果乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

（1）乙方同意退货，并按合同规定的同种货币将货款退还给甲方，并赔偿甲方由此发生的一切损失和费用。

（2）根据货物低劣程度、损坏程度以及甲方所遭受损失的数额甲乙双方商定降低货物的价格。

（3）用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或货物来更换有缺陷的部分或修补缺陷的部分，乙方应承担一切费用和风险并负担甲方所发生的一切直接费用。同时，相应延长质量保证期。

11.3 如果在甲方发出索赔通知后30天内，乙方未作答复，上述索赔应视为已被乙方接受。甲方将从合同款项中扣回索赔金额。如果这些金额不足以补偿索赔金额，甲方有权向乙方提出不足部分的补偿。

**12. 违约与处罚**

12.1 甲方应依合同规定时间内，向乙方支付货款，每拖延一天乙方可向甲方加收应付款项3‰的违约金，违约金累计不超过欠付费用的3%。

12.2 乙方未能按时交货、未能按时验收合格、未能按时完成维修等未按时完成合同约定义务的，每拖延1天，须向甲方支付合同金额的5‰的违约金，逾期超过三十日的，乙方需向甲方另行支付合同总价的10%的违约金，且甲方有权单方解除本合同，乙方于收到甲方发出的解除通知书后三日内无条件退回甲方已支付的全部款项。

12.3 乙方交付的货物不符合合同约定的，甲方有权拒收，乙方向甲方支付合同金额的5%的违约金。

12.4 甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方支付合同金额5%的违约金。

12.5 乙方未能交付货物，则向甲方支付合同金额7.5%的违约金。造成甲方损失的，还应予以赔偿。

12.6 本合同生效后，如任何一方违约，守约方为维护权益，向违约方追偿的一切费用包括但不限于律师费、诉讼费、保全费、鉴定费、差旅费由违约方承担。

**13.合同解除**

如果一方严重违反合同，并在收到对方违约通知书后在30天内仍未能改正违约的另一方可立即解除本合同。

**14. 纠纷的解决方式**

签约双方在履约中发生争执和分歧，双方应通过友好协商解决，若经协商不能达成协议时，则由甲方所在地人民法院管辖。受理期间，双方应继续执行合同其余部分。

**15.其他**

15.1履约期间，甲方每半年将按《南方医科大学第五附属医院供应商履约诚信评价量化表》对供应商履约行为进行考评一次，壹年累计考核两次不合格者将进行淘汰，纳入甲方黑名单管理。

15.2 本合同正本陆份，具有同等法律效力，甲方执伍份，乙方执壹份，本合同自甲乙双方签署之日起生效。

15.3 本合同未尽事宜，由双方协商处理。

(以下无正文)

**签署页**

**甲方：南方医科大学第五附属医院 乙方：**

**法定代表人或授权代表： 法定代表人或授权代表：**

**地址： 地址：**

**电话： 电话：**

**日期： 年 月 日 日期： 年 月 日**

**附件1**

**配置清单(单台/单套)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **型号/描述** | **单位** | **数量** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附件2：**

**南方医科大学第五附属医院供应商履约诚信评价量表**

**（1）设备器材科评价（占70%）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商 | 货物/服务/工程名称 | 开标时间 | 质量水平评价 | 响应能力评价 | 服务能力评价 | 履约合作评价 | 合计 |
| （40分） | （20分） | （25分） | （15分） |
| 与报价响应文件要求的一致性 | 服务/工程品质 | 质量管理措施 | 服务及时性/ 工 程 进 度 把 控能力 | 沟通协 调能力  | 配套售后服务质量 | 故障或应急到修的能力 | 服务态度 | 合同完全履约情况 | 性价比情况 |
| 15分 | 10分 | 15分 | 15分 | 5分 | 10分 | 10分 | 5分 | 10分 | 5分 |

**（2）招标采购办公室评价（占30%）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商 | 货物/服务/工程名称 | 开标时间 | 及时性 | 投诉 | 履约合作评价 | 合计 |
| （40分） | （30分） | （30分） |
| 合同签订的及时性 | 安装/实施/到位的及时性 | 培训的及时性与全面性 | 故障解决的及时性 | 收到科室的电话/书面投诉（每收到一次投诉扣10分） | 非正当理由中止合同 | 服务态度 | 性价比情况 | 消化涨价的能力 |
| 10分 | 10分 | 10分 | 10分 | 30分 | 15分 | 5分 | 5分 | 5分 |

注：履约期间每半年将按《南方医科大学第五附属医院供应商履约诚信评价量化表》，对供应商履约行为进行考评一次，壹年累计考核两次不合格者将进行淘汰，纳入黑名单管理。

1. **报名相关事宜**

**一、报名注意事项：**

（一）请在报名截止时间前完成电子邮件报名，以便做好采购评审前的准备工作。电子邮件报名需提供资料：

1.报名表（Word文档版和PDF版）

2.报名资料（电子版PDF）

3.温馨提示：

3.1报名表要求：

①Word版：将报名表下载填入相关信息

②PDF版：将报名表下载打印后，**手写填写相关信息并盖章后扫描成PDF版**。

3.2报名资料按相关格式要求整理后打印成纸质版（双面打印），加盖公章后扫描成PDF版。

3.3报名邮箱地址：nywycgb@126.com，邮件名、文件名格式：项目名称+项目编号+公司名全称。（如：南方医科大学第五附属医院手术床项目+ NYWYH202100021 +公司名称）

3.4报名资料邮件发送后电话联系医院确认是否收到资料。

**4.报名注意事项：**

**（1）请各报名供应商在报名截止时间前，按照采购文件要求做好整套报名资料，发送至指定邮箱，报名时间截止后，由相关人员统一审核。**

**（2）各报名供应商应确保所提供报名资料真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

**（3）报名时间截止后不再受理报名或资料变更和补充，报名时间截止后所接收的任何邮件视为无效邮件。**

（二）供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

（三）供应商应如约参与我院采购评审会议，如因特殊情况未能参加需提前1天告知，无故缺席将被记入我院供应商不良信用档案。

（四）报名供应商需仔细阅读报名注意事项，如不按照报名注意事项要求进行报名，后果由供应商自负。

（五）材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字才有效。

**二、报名需提供的资料，包含但不限于：**

第一部分：设备

1. 封面（详见相关格式文件）
2. 目录（详见相关格式文件）
3. 用户需求偏离表
4. 报价单
5. 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）
6. 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械）
7. 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件）
8. 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件）
9. 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件）
10. 厂家生产许可证
11. 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械）
12. 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备)
13. 同型号产品2018年1月1日以来医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明）
14. 产品配置清单、技术参数
15. 产品彩页
16. 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟）
17. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无重大违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟）
18. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)；
19. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟）
20. “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图
21. 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟）
22. 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟）
23. 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟）
24. 公平竞争承诺书（详见相关格式文件）
25. 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明

第二部分：维修零配件报价

1．维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。

（提供销售给医院同品牌同型号的设备主要零配件的发票复印件，如无法提供发票复印件，请提供厂家出具说明函。）

2．厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品）

3．设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。

1. **制作响应文件相关事宜**

**一、响应文件制作注意事项：**

1.根据响应文件需提供的资料目录，制作完整的响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，打印出来后一定要清晰，看不清或者模糊当不提供该项资料处理。

3.响应文件需要一正五副共6份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入评审环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

**二、响应文件需提供的资料，包含但不限于：**

第一部分：设备

1. 封面（详见相关格式文件）
2. 目录（详见相关格式文件）
3. 评分自查表（报名成功后获取）
4. 用户需求偏离表
5. 报价单
6. 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）
7. 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械）
8. 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件）
9. 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件）
10. 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件）
11. 厂家生产许可证
12. 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械）
13. 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备)
14. 同型号产品2018年1月1日以来医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明）
15. 产品配置清单、技术参数
16. 产品彩页
17. 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟）
18. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无重大违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟）
19. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)；
20. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟）
21. “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图
22. 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟）
23. 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟）
24. 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟）
25. 公平竞争承诺书（详见相关格式文件）
26. 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明

第二部分：维修零配件报价

1．维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。

（提供销售给广东省内三甲医院的设备主要零配件的发票复印件，如无法提供发票复印件，请提供厂家出具说明函。）

2．厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品）

3．设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。

1. **相关格式模板**

**封面模板**

项目名称：

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目录模板（报名文件）：**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 第一部分：设备 |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 3 | 用户需求偏离表 | 第( ～ )页 |
| 4 | 报价单 | 第( ～ )页 |
| 5 | 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件） | 第( ～ )页 |
| 6 | 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 7 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 8 | 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 9 | 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件） | 第( ～ )页 |
| 10 | 厂家生产许可证 | 第( ～ )页 |
| 11 | 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 12 | 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备) | 第( ～ )页 |
| 13 | 同型号产品2018年1月1日以来三甲医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明） | 第( ～ )页 |
| 14 | 产品配置清单、技术参数 | 第( ～ )页 |
| 15 | 产品彩页 | 第( ～ )页 |
| 16 | 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 17 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 18 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)； | 第( ～ )页 |
| 19 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 20 | “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图 | 第( ～ )页 |
| 21 | 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 22 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 23 | 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 24 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 25 | 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明 | 第( ～ )页 |
| 第二部分：维修零配件报价 |
| 1 | 维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。 | 第( ～ )页 |
| 2 | 厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品） | 第( ～ )页 |
| 3 | 设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。 | 第( ～ )页 |

**目录模板(响应文件)**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 第一部分：设备 |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 3 | 评分自查表（报名成功后获取） |  |
| 4 | 用户需求偏离表 | 第( ～ )页 |
| 5 | 报价单 | 第( ～ )页 |
| 6 | 供应商营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件） | 第( ～ )页 |
| 7 | 供应商医疗器械经营许可证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 8 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 9 | 供应商法定代表人授权委托书（（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 10 | 厂家营业执照（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件，如为进口产品则提供国内总代证件） | 第( ～ )页 |
| 11 | 厂家生产许可证 | 第( ～ )页 |
| 12 | 产品注册证或备案凭证（如为医疗器械） | 第( ～ )页 |
| 13 | 无专机专用耗材保证函(如为无专机专用耗材设备) | 第( ～ )页 |
| 14 | 同型号产品2018年1月1日以来三甲医院业绩清单（详见相关格式文件，需提供中标通知书、合同、发票其中一种，须自行提供业绩清单中的医院级别证明） | 第( ～ )页 |
| 15 | 产品配置清单、技术参数 | 第( ～ )页 |
| 16 | 产品彩页 | 第( ～ )页 |
| 17 | 具有独立承担民事责任能力的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 18 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，在近三年的商业活动中无违法、违规、违纪、违约行为的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 19 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(填报设备及专业技术能力情况或者提供承诺函，格式自拟)； | 第( ～ )页 |
| 20 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函，格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 21 | “信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图 | 第( ～ )页 |
| 22 | 没有处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 23 | 法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同响应单位，不参加同一合同项下的政府采购活动的承诺函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 24 | 不是联合体参加本项目的声明函（格式自拟） | 第( ～ )页 |
| 25 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( ～ )页 |
| 26 | 响应单位认为需补充的相关资格文件或证明 | 第( ～ )页 |
| 第二部分：维修零配件报价 |
| 1 | 维修报价表：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。 | 第( ～ )页 |
| 2 | 厂家提供的售后服务授权书。（如为进口产品） | 第( ～ )页 |
| 3 | 设备、耗材、零配件的产品质量及提供资料真实性保证函。 | 第( ～ )页 |

**报价单模板：**

报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 产品注册证名称 | 品牌 | 型号 | 产地 | 上市时间 | 初始报价（元/台） | 数量 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元）： | 合计金额大写： |

温馨提示：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

附加内容：

附加说明：

1）供货期（二选一）：

①接院方通知后 天内完成供货；

②合同后签定后 天内完成供货。

2）保修期：验收合格后整机保修 年；

3）卖方故障维修响应时间为 小时， 小时内工程师能到达现场； 小时内修复；如不能修复，卖方保证提供(□同型号□同类型)设备备用机于买方使用；

4）提供：□维修培训 □维修手册 □电路图 □维修密码 □软件终身免费重装升级 □数据采集的接口协议

5）保修期后只收零配件费用 □是 □否 □无零配件

主要零配件价格：

专机专用耗材报价（如有）：

供应商法定代表人或授权代表签名：

日期： 年 月 日

**用户需求偏离表模板：**

**用户需求偏离表**

**一、参数需求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、售后服务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、供货期要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**四、验收标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**五、付款方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**六、履约保证金**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**七、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离） | **页码范围** | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**2018年1月1日以来同型号产品业绩清单（医院）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同总价** | **完成时间** | **业主单位****联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |  |

**注：1.需提供完整合同、中标通知书、发票其中一种作为附件。**

 **2. 须自行提供业绩清单中的医院级别证明。**

**法定代表人资格证明书模板：**

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

 

**法定代表人授权委托书模板：**

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目采购活动中院内采购报价等相关事宜。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期 ：

 

**公平竞争承诺书模板**

**公平竞争承诺书**

本公司郑重承诺：本公司保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与 项目名称 、项目编号 的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则承担相应的法律责任。

公司名称：（加盖公章）

时间： 年 月 日

**无专机专用耗材保证函(无专机专用耗材设备)**

**保证函**

本公司郑重承诺：本公司保证所销售的产品无专机专用耗材，否则负责赔偿买方的损失并承担相应的法律责任。此外，买方有权取消本公司的成交资格。

公司名称：（加盖公章）

时间： 年 月 日

**关于资格和响应文件的声明函模板**

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

 关于贵院项目名称: （项目编号： ）采购邀请，本签字人愿意参加项目响应，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

1.能独立承担民事责任，具有从事本项目的经营范围和能力。（相关证明文件附后）

2.本单位最近三年企业及其法定代表人未被人民法院列入“失信被执行人名单”。（提供“信用中国”网站或全国法院被执行人信息查询的网页截图）

3.本单位保证全部响应文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性负责。

法定代表人或授权代表签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日