项目编号：HQEY-2024C04

**招 标 文 件**



****

**采购人：霍邱县第二人民医院**

**二0二四年 五月**

## **第一部分 招标文件**

## **一、招标公告**

现对霍邱县第二人民医院体检中心检查设备采购项目进行院网招标，欢迎具备条件的国内投标供应商参加投标。

**一、项目名称及内容**

1、项目编号：HQEY-2024C04

2、项目名称: 体检中心检查设备采购项目

3、项目单位：霍邱县第二人民医院

4、标段（包别）划分：分两包

5、项目预算及内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **设备名称** | **数量** | **分项预算单价（元）** | **分包预算价（元）** |
| 1 | 免散瞳眼底照相机 | 1 | 130000.00 | 150000.00 |
| 眼科裂隙灯 | 1 | 20000.00 |
| 2 | 全自动电子血压计 | 2 | 29300.00 | 149600.00 |
| 动脉硬化检测仪 | 1 | 88000.00 |
| 妇科检查床 | 1 | 3000.00 |

**二、投标供应商资格**

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](http://www.so.com/s?q=%E8%B4%A2%E5%8A%A1%E4%BC%9A%E8%AE%A1%E5%88%B6%E5%BA%A6&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "_blank);

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](http://www.so.com/s?q=%E7%A4%BE%E4%BC%9A%E4%BF%9D%E9%9A%9C%E8%B5%84%E9%87%91&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "_blank)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、本项目不接受联合体投标；

7、有效期内的营业执照、组织机构代码、税务登记证（或三证合一）、医疗器械经营许可证、医疗器械生产许可证、医疗器械注册证（或备案凭证）、法人或授权人证件。

8、资格后审，即开标后评标委员会对投标人资格进行合格性审查。

**三、报名须知**

1、报名时间：2024年05月16日至2024年05月21日17:30（投标截止时间）

2、报名方式：投标人须在报名时间内下载并填写报名签到表（见公告附件1），将报名签到表以PDF电子版形式发送至报名邮箱：jf08282034@163.com。

**四、招标文件的获取：**

自行下载采购公告附件2。

**五、开标时间及地点**

1、开标时间：2024年5月22日15:20（北京时间）；

2、开标地点：住院部十六楼会议室

**六、联系方法**

1、项目单位：霍邱县第二人民医院

２、地址：霍邱县城关镇蓼南路

３、联系人：江先生 电话：0564-6018052

**二、投标人须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内 容** |
| 1 | **项目名称**：体检中心检查设备采购项目 **项目编号**：HQEY-2024C04 |
| 2 | **采购人：**霍邱县第二人民医院 **地址**：霍邱县城关镇蓼南路 |
| 3 | **招标方式**：院网招标**开标时间：**2024年5月22日15:00**开标地点：**住院部十六楼会议室 |
| 4 | **投标文件所需份数：**3份，正本一份，副本两份；投标时务必出示医院招标文件（盖有医院公章） |
| 5 | **签订合同时间及地点：**公告结束**，**中标人应在3个工作日内自行到医院拿取中标通知书，并在拿取中标通知书后的7个工作日内，在霍邱县第二人民医院签订合同。 |
| 6 | **供货地点**：霍邱县第二人民医院**供货期限**：合同签订后7个工作日内完成安装及调试。中标人如不在规定期限内完成合同签订及供货工作，医院方可视情节取消其本次中标结果(医院有特殊要求除外)。**质保期** ：2年 |
| 7 | **验收标准**：完全响应招标文件相关条款要求**付款方式：**货物验收合格后七个工作日内付至合同总价款的90%，余款10%待质保期满无质量问题后一次性付清（不计息） |
| 8 | **为提高院网采购效率，投标人不足三家的，评委会可现场决定是否采用竞争性磋商或单一来源进行采购；如评委一致认定投标报价不具备竞争性，则本次采购项目作废。** |

### 三、投标人须知

**（一）总 则**

**1、资金来源**

1.1医院自筹。

1.2投标费用：投标人必须自行承担所有与参加投标有关的费用。不论投标的结果如何，采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

**（二）招标文件**

**2.招标文件构成**

2.1招标文件包括以下部分：

一、招标公告；

二、投标人须知前附表；

三、投标人须知；

四、评标办法；

五、合同格式；

六、采购需求及技术要求；

2.2 投标人应认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条件、条款和规范等要求。

2.3投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应对招标文件提出的要求和条件作出实质性响应。

2.4投标人获取招标文件后，应仔细检查招标文件的所有内容，如有残缺等问题应在招标公告发出之日起3个工作日内提出，否则，由此引起的损失由投标人自行承担。

2.5**本次招标文件的解释权归采购人。**

**（三）投标文件的编制**

**3.1投标文件构成与格式**

一、投标函

二、开标一览表

三、投标报价汇总表

四、技术规格响应表

五、投标人情况综合简介

六、法人授权书

七、产品质量承诺函

八、有关证明文件

3.1.1投标文件是对招标文件的实质性响应及承诺文件。

3.1.2除专用术语外，投标文件以及投标人与采购人就有关投标的往来函电均应使用中文。投标人提交的支持性文件和印制的文件可以用另一种语言，但相应内容应翻译成中文，对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

3.1.3除非招标文件另有规定，投标文件应使用中华人民共和国法定计量单位。

3.1.4除非招标文件另有规定，投标文件应使用人民币填报所有报价。

3.1.5投标文件应编制连续页码。投标文件除特殊规格的图纸或方案、图片资料等外，均应按A4规格制作。

3.1.6电报、电话、传真、邮件等形式的投标概不接受。

**3.2报价**

3.2.1投标人应在投标文件中注明拟提供货物的单价明细和总价。

3.2.2本次招标只允许有一个最终报价，任何有选择的报价或替代方案将导致投标无效。

3.2.3投标报价包含完成此次采购范围内所需费用的全部价格，包含但不限于：设备的运输、安装、调试、维护、搬运、装卸、验收、交付后约定期限内的免费维保、税费等。投标报价为签订合同的依据。

3.2.4采购人不建议投标人采用总价优惠或以总价百分比优惠的方式进行投标报价，其优惠可直接计算并体现在各项投标报价的单价中。

3.2.5中标人须承担中标至实际供货期间仪器设备及安装费用的市场价格变化的风险。

**3.3投标内容填写及说明**

投标文件须对招标文件载明的投标资格、技术、资信、服务、报价等全部要求和条件做出实质性和完整的响应，如果投标文件填报的内容资料不详，或没有提供招标文件中所要求的资料、证明及数据，将导致投标严重失分或无效。

**3.4.投标人须提供的资格审查资料：**

**营业执照、组织机构代码、税务登记证（或三证合一）副本~~(~~复印件或扫描件加盖公章）；所投产品医疗器械注册证或备案证，医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证（以上证件须提供复印件或扫描件加盖公章）；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的书面声明函；无不良信用记录声明函；法人授权委托书以及被委托投标代表身份证原件；所投产品为进口产品须提供厂家授权证明（需加盖厂家鲜章）等文件材料。**

其他所需相关证明资料需由投标人自行在投标书中体现，评委在评标活动期间有权作出资格性审查。

**（四）投标文件的递交**

 **4.1投标文件的密封和标记**

（1）因投标文件装订问题造成松散、丢失，按无效投标处理。

（2）投标文件密封袋“封口处”应密封，并加盖投标人公章。投标文件密封袋上应写明项目名称、项目编号。

（3）投标人应将投标文件分开密封包装。

**4.2投标文件的递交**

4.2.1投标人应当在招标公告约定的时间在开标现场递交投标文件。

4.2.2在招标文件要求提交投标文件的截止时间之后送达的投标文件，为无效投标文件。

**(五) 开标与评标**

**5.1开标**

5.1.1医院将在投标人须知前附表规定的时间和地点组织开标，投标人的法定代表人或其被授权的委托人应准时参加。

**5.1.2医院凭招标公告约定的时间在开标现场接收投标人的投标文件**。

5.1.3开标时，医院将当众宣读投标人名称、投标报价等医院认为合适的其它详细内容。

5.1.4投标文件中大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价。

**5.2评标**

5.2.1评委会将按照招标文件规定的评标办法对投标人进行投标有效性评审。评审时，医院评委会将审查投标人资格条件是否符合招标文件要求，实质上响应的投标应与招标文件的全部条款、条件和规格相符，没有重大偏离或保留。所谓重大偏离或保留是指影响合同的供货及服务范围、质量和性能等；或者在实质上与招标文件不一致，而且限制了合同中采购人的权利或投标人的义务。这些偏离或保留将会对其他实质上响应要求的投标人的竞争地位产生不公正的影响。**投标人不得通过修改或撤销不合要求的偏离或保留而使其投标成为响应性的投标**。

**5.2.2投标人存在下列情况之一的，投标无效**

（2）投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；

（3）不具备招标文件中规定的资格要求的；

（4）报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

（5）投标文件含有采购人不能接受的附加条件的;

（6）法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

**(六) 定标与签订合同**

**6.定标**

6.1 定标方式详见“评标办法”；

6.2 凡发现中标候选人有下列行为之一的，其中标无效，并移交相关管理部门依法处理：

（1）使用伪造、变造的许可证件；

（2）提供虚假的财务状况或者业绩；

（3）提供虚假的项目负责人或者主要技术人员简历、劳动关系证明；

（4）提供虚假的信用状况；

（5）其他弄虚作假的行为。

6.3医院将在院网上发布中标公告。

6.4医院将以中标通知书形式通知中标人。

6.5.**签订合同**

6.5.1中标人应在规定的时间内到医院领取中标通知书，并及时与医院签订合同。招标文件、中标人的投标文件等，均作为合同的附件。

6.5.2 采购双方必须严格按照招标文件、投标文件及有关承诺签订采购合同，不得擅自变更。合同的标的、价款、质量、履行期限等主要条款应当与招标文件和中标人的投标文件的内容一致。

6.5.3医院保留要求合同的卖方对其所投货物的装运方式、交货时间地点及服务细则等作适当调整的权利**。**

6.6**验收**

6.6.1采购人验收时，可以成立（由合同双方、资产管理人、技术人员等相关人员组成）验收小组，明确责任，严格依照采购文件、中标通知书及相关验收规范进行核对、验收，形成验收结论，并出具书面验收报告。

6.6.2检测、验收费用均由合同乙方（中标人）承担。

**（七）** **质疑与回复**

**提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的投标供应商。**

7.1招标文件发出后，投标供应商如发现招标文件的商务条款、技术要求存在错误、遗漏、含混不清等问题，可在发布招标公告之日起3个工作日内向医院提出询问，要求修改或澄清。供应商对采购文件提出质疑的，应当在发布招标公告之日起3个工作日内以书面形式向采购人提出质疑。

7.2供应商对中标或者成交结果的质疑，应当在发布中标公告之日起3个工作日内以书面形式向采购人提出。

7.3在确定投标人的质疑为合法质疑后，**医院采购相关科室**从接到投标人的书面质疑函起，在3个工作日内给予回复。

**供应商应当在质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。**

### 四、评标办法

**1. 评标方法**

评标委员会将根据投标人的最终得分，由高到低顺序推荐中标候选人。若出现两家投标人综合得分相同且投标报价相同的情况时，按技术指标优劣顺序排列。

**本次投标主要产品提供相同品牌且通过资格审查、符合性审查(审查表见下)的不同投标人，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由评审得分相同的投标人采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。**

|  |
| --- |
| **符合性审查表** |
| **序号** | **指标名称** | **指标要求** | **是否通过** |
| 1 | 营业执照 | 查验响应文件内有效证明材料 |  |
| 2 | 具有良好的商业信誉和健全的[财务会计制度](http://www.so.com/s?q=%E8%B4%A2%E5%8A%A1%E4%BC%9A%E8%AE%A1%E5%88%B6%E5%BA%A6&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "_blank) | 查验响应文件内有效证明材料 |  |
| 3 | 有依法缴纳税收和[社会保障资金](http://www.so.com/s?q=%E7%A4%BE%E4%BC%9A%E4%BF%9D%E9%9A%9C%E8%B5%84%E9%87%91&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "_blank)的良好记录 | 查验响应文件内有效证明材料 |  |
| 4 | 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 | 查验响应文件内有效证明材料 |  |
| 5 | 投标供应商法人是否为同一人或者投标供应商之间是否存在直接控股、管理关系 | 查验响应文件内有效证明材料（信用中国查询页面截图） |  |
| 6 | 有效期内的医疗器械经营许可证、医疗器械生产许可证、医疗器械注册证（或备案凭证）、法人或授权人证件等 | 查验响应文件内有效证明材料 |  |
| 7 | 供货期、质保期 | 符合投标人须知前附表要求 |  |
| 8 | 付款方式响应 | 符合投标人须知前附表要求 |  |
| 9 | 供应商名称 | 与有效的营业执照一致 |  |
| 10 | 响应文件签字盖章 | 符合招标文件要求 |  |
| 11 | 承诺书 | 承诺书符合招标文件要求 |  |
| 12 | 其他要求 | 招标文件规定的其他实质性要求 |  |
| 评审指标通过标准：以上内容由评标委员会按照上述评审标准逐项进行评审，判断响应情况，实质性响应的应评为通过，否则应评为不通过；有任何一项未通过的，响应文件将被否决。 |

**2. 评标原则**

遵循公平、公正、科学、择优的原则。

**3. 评标委员会组成及职责**

评标委员会按医院相关规定组建,所有评标委员会成员评审结束后，签字确认。

**4. 评标结果**

评标委员会按照招标文件规定的评审标准推荐中标候选人，并现场确定中标人。

**5. 评标办法**

本项目采用综合评分法。

1. 商务部分（ 40分）

 评标基准价的确定: 本次投标人最低报价为评标基准价，报价得分为 40分，其余投标人报价得分按公式：（评标基准价/投标报价）×40％×100计算；

1. 技术部分（ 60分）

|  |  |
| --- | --- |
| 综合实力和信誉 10分 | 评标委员会对所投产品的质量信誉、市场占有率、品牌影响力、用户满意度、工艺流程等进行综合评议，共10分 |
| 所投产品性能35分 | 对所投产品的技术参数、性能、质量、认证证书对照招标文件的要求进行评议，投标人须提供详细与招标要求逐一对应的技术参数相应表，参数全部满足招标文件要求的得基本分35分。带★的技术参数必需提供佐证材料（检测报告、厂家提供的响应说明书等其中之一的扫描件加盖公章，每一个佐证材料需标明所在标书的页码），带★的每项负偏离扣 5分，非★每项负偏离扣2分，扣完为止。 |
| 质保期 4分 | 质保期2年，每延长1年得2分，共 4分。 |
| 售后 6分 | 1.接到报修电话后1小时内响应，36小时内解决问题或到达维修现场，得3分；2.在安徽省内有分公司或售后服务网点（附工程师电话及社保证明），得3分。 |
| 业绩 5分 | 投标人提供2021年5月1日以来所投产品在国内二甲及以上医院销售单项合同，提供1份得2.5分，满分5分。投标人**须提供中标采购合同原件或复印件加盖投标人公章。** |

**五、 合同格式**

采购合同应当包括采购人与成交人的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。合同格式由采购人与成交人共同协商签订。

**六、技术要求**

**一、采购需求**

**1.体检中心因体检工作需要，现需采购相关检查设备一批。根据医疗设备专科特点，本次采购分为两包进行。**

**2.为方便体检客户查看，免散瞳眼底照相机、全自动电子血压计和动脉硬化检测仪须能对接我院的信息化系统。**

**3.投标人报价中须包含所投设备接口费用，为帮助投标人报价，我院与信息化系统供应商协商，现提供相关接口费用（免散瞳眼底照相机2000元；全自动电子血压计2000元；动脉硬化检测仪4500元）。**

**二、技术参数**

**第一包**

1. **免散瞳眼底照相机技术参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目要求 | 详细参数 |
| 1 | 主要功能要求 | 1、具有免散瞳彩色眼底照相，无赤光照相，眼前节照相功能2、具有红外线免散瞳彩色照相功能3、图像软件处理系统：可以实现眼底图像的分析，拼接，面积测量等实用功能 |
| 2 | 主要技术参数要求 | ★1、检查视野范围：眼底≥53°范围（提供检验报告证明）2、工作距离:≥40mm★3、眼底照相拍摄自动曝光（提供检验报告证明）4、照明光强度为无级调光5、水平转角±30°上下倾角±12.5°6、基座移动范围：前后60mm,左右120 mm,颌上下80 mm7、照明光源：LED★8、双圆点对位，全自动对焦，无需手动调焦，方便医生快速找到病人眼位进行彩色眼底照相（提供检验报告证明）9、双固视标:镜头九点内视标+外固视标★10、自带Dicom 3.0接口，可接入我院的信息化系统，支持医疗网络化。11、专用彩色数字图像采集器：高分辨率的单反相机，为获取高清晰眼底彩色图象提供良好保障,像素≥2400万。 |
| 3 | 光学主机配置要求 | 眼底照相机主机：外置单反相机升降台脚踏开关外固视灯内固视灯 |
| 4 | 计算机配置要求 | 名牌电脑硬盘：≥1T内存：≥4G显示器：≥19英寸液晶显示器彩色喷墨打印机 |

1. **眼科裂隙灯技术参数**

1、光学设计类型：夹角体视式

2、照明方式：上光源照明

**★**3、显微镜总倍率：10X、16X

**★**4、裂隙宽度：0～14（mm)连续可调

5、裂隙高度：1～14(mm)连续可调

6、瞳距最小调节范围：55mm-75mm

7、裂隙角度：0° ～ 180°连续可调

8、滤色片：隔热片、减光片、无赤片、钴蓝片

9、裂隙前倾：5°、10°、15°、20°

10、照明方式：12V 50W卤钨灯或LED灯

**第二包**

**一、全自动电子血压计技术参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 测量原理 | 示波法 |
| 2 | 显示屏 | ≥7英寸彩色LCD |
| 3 | 测量位置 | 左右臂均可 |
| 4 | 适用臂周范围 | 17～42cm |
| 5 | 测量范围 | 血压量程：0～299mmHg； 脉博数：40～180次/分 |
| 6 | 测量精度 | 压力显示精度： ±3mmHg（±0.4KPa）；脉搏测量精度： ±2%或±2次/分（取最大者） |
| 7 | 手臂伸入检测功能 | 手臂伸入臂筒时，感知测量开始，启动语音及画面的引导 |
| ★8 | 肘部位置传感器 | 电子肘部位置传感器，并有图标提示手臂放置位置是否正确 |
| 9 | 臂筒角度调节 | 自动上下浮动式臂筒（臂筒可根据测量者的坐姿高度自动上下调节≥10度） |
| ★10 | 平均测量模式 | 可一键启动连续3次测量，并自动得出平均值（中国高血压防治指南推荐的诊室测量方法） |
| 11 | 二维码打印 | 测量结果可以二维码形式打印出来 |
| 12 | 打印装置 | 热敏式打印机、多种打印模式可选并打印显示干扰波形图 |
| ★13 | ID功能 | 可连接扫描枪或身份证读卡器 |
| 14 | 语音功能应 | 测量全程语音提示，测量结束播报测量结果 |
| ★15 | 臂筒组件交换功能 | 臂筒可自主拆卸更换，并具备自检自校功能 |
| 16 | 用户教育 | 根据测量结果，显示提示信息 |
| 17 | 通信数据输出 | 同时具备USB、蓝牙、WIFI、有线LAN四种输出方式 |
| ★18 | 用户画面提示功能 | 动态画面提示用户采用正确测量姿态 |
| 19 | 精度保障 | 需提供符合中国高血压指南要求的认证网站上查询证明材料（www.stridebp.org或www.dableducational.org） |
| ★20 | 系统接入 | 可接入医院的信息化系统 |

**二、动脉硬化检测仪技术参数**

1.检测指标

1. PWV(脉搏波传导速度)
2. ABI(踝臂指数)
3. ASI（动脉硬化指数）
4. C1（大动脉顺应性指数）
5. C2（小动脉顺应性指数）
6. SV(每搏心输出量)：>50ml为正常范围
7. CO(心输出量)：>4L/min为正常范围
8. ★8.SVR(外周阻力)：<1.5mmHg.s/ml为正常范围（提供检测报告证明)
9. ET(左心室收缩时间)：260ms≤ET≤310ms为正常范围
10. HR(心率)：45～162bpm，精度±3次/分
11. 四肢收缩压(SBP)，精度±5%；
12. 四肢舒张压(DBP)，精度±5%；
13. 四肢平均压(MAP)，精度±5%；
14. 四肢脉压(PP)
15. BMI（体重指数）

★2.检测原理：示波法、参数分析法、弹性腔理论法

★3. PWV、ABI、ASI、C1、C2五项动脉硬化参数综合反应动脉硬化程度（提供检测报告单证明)

4.加压及放气方法: 气泵全自动加压，全自动减压排气，断电后，自动安全放气；；

5.系统自动维护功能：用户可自己进行气路气密性检测；

6.动脉硬化检测专用袖套：四只专用袖套四肢同步进行信号采集和检测；

7.主机：≥4G内存、≥500G硬盘，独立显卡,CPU英特尔酷睿双核 ≥3.7GHz ；

**★8**.显示部分：≥19英寸彩色高分辨率高亮液晶显示器；可360度旋转。

9.多样扩展：完善的数据库系统，实现数据储存、病人病例资料历史数据追踪、数据备份，并可连接医院信息化系统。

10.打印部分：A4打印报告,可实现集中检测，保存后批量打印报告；

11.检测报告：

A.系统根据检测结果自动综合评估动脉硬化及硬化程度，给出临床参考综合建议；

B.医生根据检测结果手动输入检测结论及临床参考综合建议。

12.数据查询功能：支持多种种查询方式（姓名、ID、最近检测、日期、流水号）进行历史数据查询，可方便调阅各项检测参数，进行历史数据比较，客观分析弹性变化情况，并进行健康指导。

13.系统界面：中文操作界面。

14.检测时间：≤5分钟

**★**15、可升级双人测量模式：支持两人同时检测，只需选择A床/B床输入个人信息后，即可同时两人并行测量（提供双床检测图片证明）

**三、妇科检查床**

1、台面宽：650mm±20mm

2、台面全长：1360-1760 mm

3、台面高度：800mm±50mm

★4、诊疗床主体：床体采用新型玻璃钢材质。

5、床座垫：采用优质皮革包裹海绵，座垫增加了透明防水材料并设有可推拉污物接水盆。

★6、靠背：采用进口调脚器调节，180°6档次可调。

7、污物接水桶：置于床体后部隐蔽处，也可直接接下水道，干净卫生。

★8、小腿托和脚蹬高低、长短均可调节。

★**标准配置：**

不锈钢脚蹬架一对

小腿托、脚蹬各一对

加强型拉手一对

玻璃钢可推拉接水污物盆一个

专用台阶一个

可调高度圆凳一个

**三 、相关要求**

1.供应商需在投标文件中列明所投产品品牌、规格型号、数量等设备配置清单和选配件清单，未列出的选项即表示已包含在投标总价中；

2.提供的设备必须是原厂的全新设备；

3.免费提供现场培训。

4.耗材价格：采购人和中标人在评标现场商谈，商谈结果作为设备招标中标的必要条件之一。

## **第二部分 投标文件格式**

霍邱县第二人民医院医疗设备采购项目

投 标 文 件

项目编号：

采购人：

投标人：（公章）

 法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

 年 月 日

### 一、投标函

致：

根据贵方“ ”（项目编号 ）招标文件 ，正式授权下述签字人 （姓名）代表投标人 （投标人全称），提交投标文件 份。

 据此函，签字人兹宣布同意如下：

（1）我方根据招标文件的规定，严格履行合同的责任和义务,并保证于买方要求的日期内完成供货及服务及安装及服务，并通过买方验收。

（2）我方已详细审核全部招标文件，包括招标文件修改、澄清、答疑等（如有）、参考资料及有关附件，我方正式认可本次招标文件，并对招标文件各项条款（包括开标时间）均无异议。我方知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

（3）我方同意从招标文件规定的开标日期起遵循本投标文件，并在招标文件规定的投标有效期之前均具有约束力。

（4）我方声明投标文件所提供的一切资料均真实、及时、有效。由于我方提供资料不实而造成的责任和后果由我方承担。我方同意按照贵方提出的要求，提供与投标有关的任何证据、数据或资料。

（5）我方完全理解贵方不一定接受最低报价的投标。

（6）我方同意招标文件规定的付款方式。

（7）与本投标有关的通讯地址：

电话：

投标人：（公章）

法定代表人或授权委托人姓名（签字或盖章）：

日期：

**二、开标一览表**

投标人名称（公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 项目编号 |  |
| 投标报价 | 人民币小写（元）：人民币大写（元）： |
| 付款响应 |  |
| 工期响应 |  |
| 质保期响应 |  |

### 三、投标报价汇总表

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序 号 | 名 称 | 报价（元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |
| 总 计 |  |  |

投标人：（公章）

 年 月 日

### 四、技术规格响应表

|  |  |
| --- | --- |
| 按招标文件规定填写 | 按供应商所投内容填写 |
| 第一部分：采购需求响应 |
| 序号 | 品名 | 技术规格及配置 | 品牌、型号、技术规格及配置、材质 | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 第二部分：其他响应 |
| 序号 | 内容 | 招标文件要求 | 响应承诺 | 偏离说明 |
| 1 | 供货期限 |  |  |  |
| 2 | 免费质保期 |  |  |  |
| 3 | 售后服务 |  |  |  |
| 4 | 付款响应 |  |  |  |
| 5 | 其他 |  |  |  |

投标人：（公章）

日期：

**五、投标人情况综合简介**

包括人员、设备、企业荣誉、业绩等情况 ，投标人可自拟格式。

**六、法人授权书（参考格式）**

致：霍邱县第二人民医院

本授权书声明： （投标单位名称）的 （法人代表姓名）授权 （被授权人的姓名）为我方就采购编号 项目投标活动的合法代理人，以我方名义全权处理与该项目投标、签订合同以及合同执行有关的一切事务。

特此声明。

法定代表人签字：

职 务：

联系手机： 固定电话：

代理人（被授权人）签字：

职 务：

联系手机： 固定电话：

**七、 八**