**中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院**

**复合手术室采购项目采购项目**

**市场调研文件**

**中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院**

**2024年9月**

**目录**

**[第一章 特别提醒 3](#_Toc97049014)**

**[第二章 用户需求书 9](#_Toc97049015)**

**[第三章 报名文件资料模板 1](#_Toc97049016)4**

# **第一章 特别提醒**

**一、报名注意事项**

1. 报名截止时间一到，我院不接收报名人的任何报名文件及相关资料。为此，请适当提前报名。
2. 报名人请注意我院采购需求和报名提交资料的具体要求，不按照要求提交，报名作废处理。
3. 请仔细检查报名文件要求盖公章、签名、签署日期之处。
4. 如所投产品属于许可证管理范围内的，须提交相应的许可证复印件。
5. 如报名人以非独立法人注册的分公司名义代表总公司盖章和签署文件的，须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目报名的授权书原件。
6. 加★号的条款必须一一响应。
7. 报名文件应按顺序编制页码。
8. 因场地有限，我院无法提供停车位，不便之处敬请谅解。如有需要，请到周边的停车场停车，建议改乘公共汽车或出租车等交通工具。
9. 为了提高采购效率，已提交了报名文件而决定不参加本次采购项目磋商的报名人，按《采购公告》中的联系方式（邮箱），以文字形式及时告知我院（否则纳入我院供应商评价管理-影响今后的采购项目）；对您的支持与配合，谨此致谢。

（本提示内容非采购文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致，以采购文件为准。）

**二、报价文件的递交**

* + - 1. **报名文件**

报名人应将报名文件正本和所有的副本成册整理（每个包组独立分开），并在报名文件上清晰标明“正本”、“副本”字样。

* + - 1. **对报名文件投递的要求**

2.1 纸质版报名文件应于采购公告规定的收件截止时间前递交到我院指定地点。

* + - 1. **报名文件的修改和撤回**

3.1 报名人在报名截止时间前，可以对所递交的报名文件进行补充、修改或者撤回，并文字通知采购人。补充、修改的内容应当按采购文件要求签署、盖章，并作为报名文件的组成部分。

3.2 在报名截止时间之后，报名人不得对其报名文件做任何修改和补充。

3.3 不接受电报、电话、电传、传真等形式的报名。

3.4 报名人所提交的报名文件在采购会议结束后，无论采购结果与否都不退还。

3.5 我院对不可抗力事件所造成报名文件的损坏、丢失不承担任何责任。

* + - 1. **报名样品**

4.1 本项目如要求提交报名样品的，我院在收取样品时没有对样品外观进行验收及性能测试，对样品的破损或质量概不负责。

4.2 由于我院存放样品的空间有限，如采购人无需留存样品的情况下，请各有关报名人在参与采购项目竞争性磋商结束后当日内主动取回，否则视同报名人不再认领，我院有权进行处理。

**5、 报名文件的拒收：**在超过截止时间送达的或未送达指定地点的，我院有权利拒绝收取报名文件。

**三、磋商原则**

1.评审小组随机确定供应商的磋商次序。

2.评审小组首先审查供应商的资格，然后按磋商次序与供应商分别进行磋商。

3.评审内容：对通过初步评审的报价文件进行商务、技术和价格的评审（可依据报名情况适当调整）。

4.分值（权重）分配：评分总值最高为100分，商务、技术及最终报价得分分值（权重）、分值设置如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **分值比例（100%）** | **商务评分（20%）** | **技术评分（50%）** | **报价得分（30%）** |
| 得分100 | 6分 | 64分 | 30分 |

**4.1 商务评分：**评审小组就各报名文件对商务评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《商务评审表》：

**商务评审表(适用于所有包组）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审项目** | **评审内容** | **分值** | **得分** |
| 1 | 投标人的同类项目经验 （6.0分) | 投标人2021年1月1日（以合同签订时间为准）以来具备与本项目复合手术室（含DSA设备）同类的设备采购项目经验，每个业绩得2分，最多得6分。  注：投标文件提供投标人签订的合同关键页复印件作为评价证明资料。 | 6 |  |

**4.2 技术评分：**评审小组就各报名人对技术评审内容的各项要求进行评分，评审的具体内容见《技术评审表》。

**技术评审表（适用于所有包组）**

| **序号** | **评审项目** | **评分细则** | **分值** | **得分** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 报名人对院内采购文件重要性技术要求条款（“▲”号条款）的响应情况 | 根据投标人所投产品对用户需求书“具体技术(参数)要求”中带“▲”的重要技术条款（共26项）的响应情况进行评审：优于或完全满足采购需求的，得本项满分；每有1项带“▲”的参数负偏离的扣1.5分。  注：  （1）如用户需求书中有明确提供的证明资料，则以用户需求书中要求的为准，无或未按要求提供证明材料的不得分；如用户需求书中无明确证明材料的，以投标人投标文件中的《技术和服务要求响应表》中的投标实际参数填写内容为准。  （2）以最细一级条款作为单项条款，含有下一级条款且本身仅作为标题的不计入条款数量。标注“▲”的条款含有下一级的，整体视为一项“▲”条款；下一级已有标注“▲”条款的，本身及其下一级均计入条款数量。配置要求表格整体视为一项条款。  对于用户需求书带“▲”号的技术条款，除另有说明外，提供第三方检测报告或制造商公开发布的印刷资料作为技术证明文件（明显标注技术条款在证明文件中对应位置）；没有上述技术证明的，评标委员会有权视该带“▲”号的技术条款为无效响应。 | 39 |  |
| 2 | 报名人对院内采购文件一般性技术要求条款（非“★”、“▲”号条款）的响应情况 | 根据投标人所投产品对用户需求书“具体技术(参数)要求”中不带“★”“▲”的一般技术条款的响应情况进行评审，优于或完全满足采购需求的，得本项满分：  1.“CT设备”不带“★”“▲”的一般技术条款负偏离的，扣2分。  2.“DSA设备”不带“★”“▲”的一般技术条款：  （1）“三、机架系统”负偏离的，扣1分。  （2）“四、床旁控制系统”“五、X线高压发生器装置”2项有负偏离的，每1项扣0.4分，最多扣0.8分。  （3）“六、导管床”“七、图像采集及处理系统”“八、X线球管”等3项有负偏离的，每1项扣0.5分，最多扣1.5分。  （4）“九、平板探测器” “十、图像显示系统”“十一、图像存储及图像分析系统”“十二、低剂量及恒定影像链平台”“十三、实时旋转DSA”“十四、高速三维采集及重建技术”“十五、三维血管路图导航功能”等7项有负偏离的，每1项扣0.2分，最多扣1.4分。  （5）“十六、血管机类CT成像功能”负偏离的，扣0.5分。  （6）“十七、三维/三维融合功能”“十八、二维/三维融合功能”“十九、其他”“二十、技术服务”等4项有负偏离的，每1项扣0.2分，最多扣0.8分。  3.“手术无影灯”“麻醉吊塔”“外科吊塔”“手术床、床柱”“数字一体化系统”“复合手术室其他配置”等6项有负偏离的，每1项扣0.5分，最多扣3分。  注：  如用户需求书中有明确提供的证明资料，则以用户需求书中要求的为准，无或未按要求提供证明材料的不得分；如用户需求书中无明确证明材料的，以投标人投标文件中的《技术和服务要求响应表》中的投标实际参数填写内容为准。 | 11 |  |
| 3 | 项目组织实施方案及技术措施 (8分) | 投标人针对本项目采购需求编制项目实施组织方案及技术措施，包括实施供货计划、项目组织管理及人员安排、安装测试方案、验收方案等内容。要求内容详细、条理清晰、准确合理，考虑全面可靠，完全理解本项目采购需求，并有针对性作出响应，具体落实措施具有较高可行性。  方案、措施完全满足且优于采购需求的，得8分； | 8 |  |
| 4 | 售后服务方案(4分） | 投标人针对本项目采购需求编制售后服务方案，包括技术支持方案、质保期承诺、工程师资质、维护保养方案、应急服务等内容。要求内容详细、条理清晰、准确合理，考虑全面可靠，完全理解本项目采购需求，并有针对性作出响应，具体落实措施具有较高可行性。  方案完全满足且优于采购需求的，得4分；  方案完全满足采购需求的，得2.5分；  方案不能完全满足采购需求的，得1分。  没有提供方案的，不得分。 | 4 |  |
| 5 | 培训方案 (2分) | 投标人针对本项目采购需求编制培训方案，包括培训目标制定与落实措施、培训次数针对性落实措施、师资力量调配和安排措施、结合本项目培训内容与计划制定及完善措施等内容。要求内容详细、条理清晰、准确合理，考虑全面可靠，完全理解本项目采购需求，并有针对性作出响应，具体落实措施具有较高可行性。  方案完全满足且优于采购需求的，得2分；  方案完全满足采购需求的，得1分；  方案不能完全满足采购需求的，得0.5分。  没有提供方案的，不得分。 | 2 |  |

**4.3价格评分**（30分）

4.3.1一般情况下，满足采购文件要求且最终报价格最低的为评分基准价，价格得分＝（评分基准价/最终报价）\*30，保留两位小数）。

4.3.2若设备有专机专用耗材，依据情况参考以下方式定评分基准价：

总价格得分由设备价格得分和耗材价格得分组成，两者均以各自最终报名价格最低的为评分基准价，**两者分值权重如下：**

设备分权重=设备评分基准价/（设备评分基准价+耗材评分基准价）；

耗材分权重=耗材评分基准价/（设备评分基准价+耗材评分基准价）；

**各项价格得分计算如下：**

设备价格得分＝（设备评分基准价/设备最终报价）\*设备分权重，保留两位小数）

耗材价格得分＝（耗材评分基准价/耗材最终报价）\*耗材分权重，保留两位小数）

总价格得分=设备价格得分+耗材价格得分

注：耗材价格为评估设备所需主要耗材中，年使用金额前三项的年使用金额总和。

**4.4. 综合比较与评价：**

根据每个报名人在上述各评审阶段中的得分，采用下面公式算出每个报名人的综合得分：

W ＝ C ＋ T ＋ M

其中：

|  |  |
| --- | --- |
| W | 某个报名人的综合得分 |
| C | 某个报名人的价格评审得分 |
| T | 某个报名人的技术评审得分 |
| M | 某个报名人的商务评审得分 |

备注：

1、T、M均为所有评委评分的算术平均值。

2、最终报价以小写和大写金额两种方式表述的，取大写金额表述的最终报价进行计算。

# **第二章 用户需求书**

**一、总体要求**

1. 标有“★”的条款为必须完全满足的实质性要求，报名人如有一项带“★”的条款未响应或负偏离，将按无效报名处理。
2. 标有“▲”的条款为重要性要求，报名人如有带“▲”的条款未响应或负偏离的将被严重扣分。
3. 报名人必须承诺提供厂家原装、全新的、符合国家及用户提出的有关质量标准的设备。
4. 报名人在响应详细内容中必须列出具体数值。如果报名人只注明“正偏离”或“无偏离”，将被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响采购结果。
5. 报名人在报名文件中提供的设备必须给出具体的型号，并提供原厂有关产品说明资料（或有关产品的彩页说明）作为附件。所提供的产品说明资料必须能反映报名人在《实质性要求响应表》和《技术要求响应表》中响应的指标参数。若提供的产品说明资料与报名文件中提供的同一指标不一致时，应由生产厂家出具相关证明，否则以产品说明资料为准。
6. 报名人必须承诺所报名产品中凡列入《中华人民共和国实施强制性产品认证的产品目录》的产品已经获得CCC认证证书。
7. 涉及到软件产品的，必须采购和使用正版软件，项目中涉及计算机办公产品的，必须预装正版操作系统软件。
8. 报名人没有在报名文件中注明偏离（文字说明或在技术、商务响应表注明）的参数、配置、条款视为被报名人完全接受。
9. 报名人应保证，采购人在中华人民共和国使用该货物或货物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。

★10.报名产品应具备《医疗器械注册证》（无强制要求的除外，以国家药品监督管理局网上的数据库中查询的数据为准）（须提供证明文件复印件证明）。报名人若为经销商须提供《医疗器械经营许可证》（须提供证明文件复印件证明），若为生产厂家则须提供《医疗器械生产许可证》（须提供证明文件复印件证明）。不属于医疗器械管理产品需提供上级行政主管部门相关说明。所投产品属于消毒设备的需提供《消毒产品卫生安全评价报告》、《消毒产品卫生安全评价报告备案凭证》或全国消毒产品网上备案信息网站的截图(https://credit.jdzx.net.cn/xdcp/loginPage.do?vsite=)。

**二、报价要求**

报价包括：货物费用及安装调试、验收、培训、税费、服务期限内的一切技术和售后服务、管理费、人工费、服务人员费用、各项税费及合同实施过程中一切可见及不可预见费用。报名人报价中漏报、少报的费用，视为此项费用已隐含在项目报价中，报名人不得再向采购人收取任何费用（采购/调研文件约定由采购人支付的除外）。

1. **项目概况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **单位** | **产品主要功能用途** |
| 1 | 复合手术室 | 1 | 套 | 见下文 |

1. **技术要求与商务要求**

1、采购标的一：CT。

（1）技术要求（包括性能、材料、结构、外观、安全或服务内容和服务标准）：

（一）CT设备 1台/套

| 序号 | 需求条款 |
| --- | --- |
|  | （一）CT设备 |
| 1. | 具备手术室内的CT常规扫查、CT血管造影、三维重建，用于实时评估手术效果、引导穿刺等。 |
| 2. | 设备可在双室移动 |
| 3. | ▲机架孔径≥80cm |
| 4. | ▲机架物理最快转速≥0.33s/圈 |
| 5. | 机架具备无菌水冷系统，水冷却 |
| 6. | ▲球管阳极热容量≥30MHU |
| 7. | 管电压可选档数≥5档 |
| 8. | 最低管电压≤70kV |
| 9. | 球管阳极散热率≥1690kHU/min |
| 10. | 最高输出管电流≥660mA |
| 11. | 球管具备焦点≥2个 |
| 12. | 球管大焦点≤0.9mm×1.1mm |
| 13. | ▲球管小焦点≤0.7mm×0.7mm |
| 14. | ▲高压发生器总功率≥80kW |
| 15. | 稀土陶瓷固体探测器 |
| 16. | 探测器物理单元总数≥23500个 |
| 17. | 探测器物理排数≥32排 |
| 18. | 数据最大采样率≥4600次/360° |
| 19. | ▲探测器最薄物理单元≤0.6mm |
| 20. | 图像采集层数≥64层/360° |
| 21. | ▲最薄采集层厚≤0.6mm |
| 22. | 图像重建速度≥40幅/秒 |
| 23. | 图像显示矩阵≥512×512 |
| 24. | 单次螺旋连续扫描时间≥120秒 |
| 25. | 机身配备平板操作系统 |
| 26. | ▲空间分辨率≥20Lp/cm(0%MTF) |
| 27. | 低密度分辨率≤5mm@0.3%。≤13.1mGy |
| 28. | ▲最小CT值（含扩展）≤－10000HU |
| 29. | ▲最大CT值（含扩展）≥＋30000HU |
| 30. | 临床应用软件 |
| 30.1 | 同步并行处理功能：扫描、重建、显示、存储、打印等操作可同步进行 |
| 30.2 | 主控制台可以独立完成MPR,SSD,MIP,CTA，三维容积重建等三维后处理功能 |
| 30.3 | 三维图像重建(MIP,MPR,SSD) |
| 30.4 | CT血管造影 |
| 30.5 | CT电影显示 |
| 30.6 | 实时图像显示 |
| 30.7 | 智能实时射线剂量调节 |
| 30.8 | 实时定位相 |
| 30.9 | 双能量扫描 |
| 31. | 图文工作平台：内存≥8GB；主频≥2.53GHz；硬盘容量≥260GB；医用液晶显示器≥19寸，分辨率≥1280×1024；一体化图像光盘存储系统CD-RW/DVD-RW；提供DICOM3.0 发送/接收/打印/查询/网络功能。 |
| 32. | 外围设备要求配置：CT专用高压注射器 |
| 33. | 自验收合格之日起计整机免费原厂保修期≥3年（包含维护、保养、维修及所有零配件等） |

（2）商务要求：

1）交付时间：合同签订后的60个日历日内交货。

2）地点：信宜市人民医院指定地点。

3）付款进度和方式：

1、本合同的每笔款项以人民币银行转账方式支付，支付的时间和金额如下：

2、合同签订之日后，中标人提交预付款申请，采购人审核无误后15个日历日内向中标人支付合同总金额的50﹪。

3、货物全部到达指定地点，采购人核实全部到货后,15个日历日内向中标人支付合同总金额的40%。

4、完成安装调试，全部验收合格并交付使用之日起三十天内，中标人提供：①合同；②中标人开具正式全额发票；发票张数不超过10张；③验收报告。采购人审核无误后15个日历日内向中标人支付合同总金额的10%。

4）包装运输：

所有货物为原厂商未启封全新包装，具岀厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。所有随设备的附件必须齐全。

所有货物由中标人负责运输到采购人指定地点。

5）售后服务：

设备整机原厂保修3年，厂家工程师装机，使用三个月内出现主板等重要部件故障，更换新机，终身免费维护，故障维修保修期外只收取配件费，不得收取差旅费、服务费等其他费用。保证十年内有配件及耗材，有固定维修工程师，提供免费保修电话。

质保期内，中标人承诺在收到采购人服务通知后2小时内响应, 48小时内开始排除故障（或48小时内修复简单故障）。质保期内由于设备质量问题造成的宕机，将以开机率的方式进行核算及赔偿，即：质保期内，年平均开机率为95%. 如果此开机率由于厂家的原因未能达到，对于开机率低于95%的每一个百分点,保修期限将相应延长7个日历日。

6）保险：由中标人负责。

2、采购标的二：复合手术室其他内容。

（1）技术要求（包括性能、材料、结构、外观、安全或服务内容和服务标准）：

（二）DSA设备 1台/套

| 序号 | 需求条款 |
| --- | --- |
|  | （二）DSA设备 |
|  | 一、设备用途：主要用于心，脑和外周血管疾病的诊断和治疗。可满足临床对血管造影和介入治疗的各种要求。能进行胸部，四肢，神经血管造影，具有血管的实时减影。要求图像质量好，存储容量大，射线剂量低，操作灵活方便，技术含量高。 |
|  | 二、主要组成：多轴落地式C臂机架，床，高压发生器，球管，数字化探测器，能够完全满足数字化平板采集特点的数字图像处理系统，存储系统，控制操作系统，防护设备，连接电缆以及附属设备。 |
|  | 三、机架系统：智能机器人C臂多轴落地机架系统 |
| 1. | 机架多位置预设, 存储位置≥ 80种 |
| 2. | 最大患者覆盖范围≥ 200cm |
| 3. | 非旋转状态下C臂转速（RAO/LAO）≥25°/s |
| 4. | C臂头位旋转采集速度≥60°/秒 |
| 5. | C臂侧位旋转采集速度≥40°/秒 |
| 6. | ▲高速三维采集模式下，机架最快旋转速度≥50°/秒 |
| 7. | 机架可以进行360度旋转 |
| 8. | 机架纵向移动速度≥24cm/s |
| 9. | 具有智能床旁控制系统可以控制机架和导管床的运动 |
| 10. | CRA≥ 52° |
| 11. | CAU≥ 78° |
| 12. | ▲RAO ≥ 180° |
| 13. | LAO ≥ 135° |
| 14. | C型臂弧深：≥80cm |
| 15. | 最大SID≥120cm |
| 16. | C臂等中心点高度可变，C臂等中心点到地面最小距离≤100cm |
| 17. | C臂等中心点高度可变，C臂等中心点到地面最大距离≥130cm |
| 18. | 机架可移至多种停泊位,机架可与检查床完全分离，便于开展外科手术 |
| 19. | 准直器和平板探测器具备跟踪旋转技术，当机架和手术床位置发生变化时准直器和平板探测器可跟踪旋转，保证无论投照角度如何，图像始终保持正直无偏转 |
|  | 四、床旁控制系统 |
| 1. | 检查床旁具备控制系统及电子显示屏 |
| 2. | 床旁可进行采集条件，对比度，亮度，边缘增强、电子遮光器等参数设置 |
| 3. | 配备立体手柄，便于医生操作 |
|  | 五、X线高压发生器装置： |
| 1. | 高频逆变发生器功率：≥100KW |
| 2. | 最大管电流：≥1000mA（100KV/100KW时） |
| 3. | 高频逆变频率≥100KHz |
| 4. | 最大管电压≥125KV |
| 5. | 最小管电压≤40KV |
| 6. | ▲最短脉冲时间≤O.5ms |
| 7. | 无需测试曝光进行自动曝光控制 |
|  | 六、导管床 |
| 1. | 导管床总承重≥250KG+100KG附件+60kg CPR |
| 2. | 床面为碳纤维浮动床面并有床垫 |
| 3. | 床长≥295cm、床宽≥48cm |
| 4. | 床的纵向运动范围≥125cm |
| 5. | 床面最低高度 ≤75cm |
| 6. | ▲床面最高高度 ≥110cm |
| 7. | 床面的旋转≥±120° |
| 8. | 床面的横向运动≥±17cm |
| 9. | 为满足外科手术需求，需要手术床面能够左，右，头，足四个方向进行倾斜 |
| 10. | ▲导管床头侧向下倾斜角度≥20° |
| 11. | 导管床足侧向下倾斜角度≥15° |
| 12. | 导管床左侧向下倾斜角度≥15° |
| 13. | ▲导管床右侧向下倾斜角度≥15° |
| 14. | 导管床头足倾斜速度≥4°/秒 |
| 15. | 导管床左右倾斜速度≥3°/秒 |
| 16. | 导管床手臂支架，床垫，输液支架 |
|  | 七、图像采集及处理系统： |
| 1. | 主机配备处理系统，完成图象采集和后处理操作 |
| 2. | 标准DR模式，速率：≥0.5-7.5帧/秒 |
| 3. | 标准DSA模式，速率：≥0.5-7.5帧/秒 |
| 4. | 动态心脏模式，速率：≥30 幅/秒 |
| 5. | 高速DSA模式，速率：≥30帧/秒，并具有实时DSA功能 |
| 6. | ▲床旁可直接选择数字脉冲透视 0.5-30幅/秒 ≥6档 |
| 7. | 最大脉冲透视速度 ≥30幅/秒 |
| 8. | 最小脉冲透视速度 ≤0.5幅/秒 |
| 9. | 外周采集模式有高压注射器的联动 |
| 10. | 图像处理包括窗宽/窗位可调节，噪声滤过及图像边缘增强的功能 |
|  | 八、X线球管： |
| 1. | 液态金属轴承球管 |
| 2. | 最大连续透视功率≥3500W |
| 3. | ▲最大透视管电流≥250mA |
| 4. | 球管阳极连续高速旋转，转速≥9000转/分，包括透视及采集 |
| 5. | 阳极热容量≥3.8MHU |
| 6. | 管套热容量≥4MHU |
| 7. | 14.10分钟最大连续透视功率≥4000W |
| 8. | ▲阳极最大散热功率≥6700W |
| 9. | 球管焦点 ≥3个 |
| 10. | 小焦点 ≤0.3mm |
| 11. | 中焦点≤0.5mm |
| 12. | ▲大焦点≤0.9mm |
| 13. | ▲最小焦点功率≤26KW |
| 14. | 中焦点功率≤40KW |
| 15. | ▲大焦点功率≤90KW |
| 16. | 球管具备独立液体冷却装置 |
| 17. | ▲球管内置多档金属铜滤片 ≥6片；且可以自动进行切换 |
|  | 九、平板探测器： |
| 1. | 平板探测器有效探测面积≥29cm × 38cm |
| 2. | 平板探测器外壳尺寸大小≤52cm × 42cm |
| 3. | 平板分辨率≥3LP/mm |
| 4. | 平板像素尺寸≤160μm |
| 5. | 平板探测器采集矩阵≥ 2480×1900 |
| 6. | 动态范围≥16bit |
| 7. | 视野≥8视野 |
| 8. | 平板探测器最小视野面积≤ 8cm × 8cm，最小视野对角线≤10cm |
| 9. | 为满足便捷操作的需要，平板探测器上具备控制平板升降，C臂旋转和机架运动的按键，按键≥3组 |
| 10. | 为满足临床不同部位的手术需求，平板探测器可旋转，角度≥180° |
| 11. | 平板上具备控制机架系统运动的开关 |
|  | 十、图像显示系统： |
| 1. | 采用医用高分辨率TFT显视器 |
| 2. | 检查室一台≥55英寸医用大屏显示系统，分辨率≥3800×2100； |
| 3. | 可视角度（水平及垂直可视角度）≥170° |
| 4. | 控制室一台24英寸医用显示器，分辨率≥1900×1200 |
| 5. | 配有监视器悬吊架，监视器吊架可置于床左右二侧及床尾 |
| 6. | 监视器悬吊架可纵向及旋转运动 |
|  | 十一、图像存储及图像分析系统： |
| 1. | 主机硬盘图像存储：1024×1024矩阵，12bit,容量≥100,000幅 |
| 2. | 可进行减影及非减影切换 |
|  | 十二、低剂量及恒定影像链平台 |
| 1. | ▲提供最新低剂量技术平台——提供Allia IGS 7OR平台，或FlexMove-Clarity IQ平台，ARTIS pheno Master平台，NeuAngio平台，Alphenix INFX-9000V平台，uAngio 960平台，Soul-Man平台，Trinias平台 |
| 2. | 采用铜滤片自动插入技术消除球管软射线，无需人工干预 |
| 3. | 自动插入铜滤片数≥5片 |
| 4. | 最小铜滤片厚度≤0.1mm |
| 5. | 最大铜滤片厚度≥0.9mm |
|  | 十三、实时旋转DSA： |
| 1. | 机架可在任意位置进行旋转采集 |
| 2. | 旋转采集最快速度≥60度/秒 |
| 3. | 最快采集速率≥60帧/秒 |
|  | 十四、高速三维采集及重建技术 |
| 1. | 具备高速三维采集技术，可快速采集并重建三维图像，来获得最佳的三维图像质量 |
| 2. | 高速三维采集下机架最快旋转速度≥60度/秒 |
| 3. | 高速三维采集最快采集速率：≥60帧/秒 |
|  | 十五、三维血管路图导航功能 |
| 1. | 三维血管路图导航功能，可将三维血管路图与实时的二维透视图像叠加，在检查室床旁实时显示导管、导丝、弹簧圈在三维图像中的走行 |
| 2. | 三维路图能够自动追踪C臂角度、检查床面即解剖投照位置、投照野大小、SID位置变化，提高治疗准确性，安全性及工作流程 |
| 3. | 三维血管路图导航功能，能够直接提供血管与组织的结构关系，显示血管走形，跟踪手术器械操作，提高治疗准确性，安全性及工作流程 |
|  | 十六、血管机类CT成像功能 |
| 1. | 能够进行机架正位类CT采集，以满足头部、胸部、腹部、盆腔、脊柱、四肢部分的采集和重建 |
| 2. | 断层扫描机架旋转速度≥60度/秒 |
| 3. | 机架旋转角度≥200度 |
| 4. | ▲最快采集速率：≥50帧/秒 |
| 5. | 重建矩阵≥512×512 |
| 6. | 最短传输及重建时间：≤60秒 |
| 7. | 密度分辨率：≤5Hu |
| 8. | 可实现CT图像与三维血管的双容积显示，便于观察血管与软组织关系，提高治疗准确性，安全性。 |
| 9. | 具有低剂量类CT采集模式，可在对放射线敏感的患者（例如儿童）的治疗过程中提供3D信息。 |
| 10. | 床旁可实现对血管机类CT图像采集、重建及后处理等操作，优化临床治疗效率，可同时呈现的3D容积数量≥2 |
|  | 十七、三维/三维融合功能 |
| 1. | 血管机类CT，CT,和MR、PET-CT、PET-MR等影像均可作为融合影像，进行融合处理 |
| 2. | 多个自由度的可视算法 |
| 3. | 运用解剖标记，可方便地进行标记编辑进行点对点的标记配准 |
| 4. | 可并列显示相关点对点的信息 |
| 5. | 在不同2个显示（影像）间调级2维单色显示和伪彩显示平衡 |
|  |  |
|  | 十八、二维/三维融合功能 |
| 1. | 术前CT等三维图像可以直接和术中实时透视图像进行融合，且完成骨性标记的配准 |
| 2. | 融合过程无需术中在血管机上进行三维或者其他的容积成像 |
|  | 十九、其他 |
| 1. | ▲为保障设备可靠及临床安全，要求投标设备同品牌血管造影X射线机国内装机≥200台 |
| 2. | 外围设备要求配置：DSA专用高压注射器 |
| 3. | 激光相机接口 |
| 4. | DICOM Send |
| 5. | DICOM Print |
| 6. | DICOM Query / Retrieve |
| 7. | 原装双向对讲通话系统 |
| 8. | 具有床旁防护铅帘 |
| 9. | 具有悬吊式防护铅屏 |
| 10. | 具备原厂复合手术床或第三方手术床接口 |
|  | 二十、技术服务 |
| 1. | 提供对机房及电源的要求 |
| 2. | 开机率≥95% |
| 3. | 现场免费培训操作人员 |
| 4. | 免费负责设备的安装调试 |
| 5. | 配备原厂远程维修服务软件 |
| 6. | 如设备出现故障, 接到通知后48小时内工程人员应到达现场 |
| 7. | 国内具有大规模零配件库存，以保证及时的零配件供应 |
| 8. | 自验收合格之日起计整机免费原厂保修期≥3年（包含维护、保养、维修及所有零配件等） |

（三）手术无影灯 2台/套

| 需求条款 |
| --- |
| （三）手术无影灯 |
| 1.LED冷光源，寿命≥50000h，每组LED光源都有单独的透镜聚光。采用环绕式LED光源结合整体反射镜技术，使LED光源通过光学透镜与整体反射系统产生高达600个以上完整纵向叠加大光斑，使术野光斑更加均匀无暗区，且冷暖色LED白光被医生头肩部遮挡后无彩虹效应，提供原理说明和测试报告。 |
| 2.光源功率≥145W。 |
| 3.手术灯使用年限≥10年。 |
| 4.具备照度稳定技术，保证手术灯使用寿命周期内照度稳定。 |
| 5.灯头一体成型，无拼接、无镂空，具有良好的层流穿透效果，整个手术灯结构需通过净化等级测试5星认证，提供认证报告。最大化提高顶部洁净空调效能。扰流指数≤11%。 |
| 6.灯头具有360°围栏扶手，围栏扶手和无影灯灯头一体成型，医护人员可从任意角度移动手术灯头调节定位，操作方便无卡角 |
| 7.手术灯灯头防水防尘等级≥IP53。整个手术灯灯头需通过≥IP53防水等级测试。（投标文件提供认证报告） |
| 8.双母灯设计，双灯最大照度均为≥160000Lux。 |
| 9.具备环境光照明模式，该模式下照度≥8000Lux，适于开展腔镜手术。无影灯应具备腔镜模式功能，可以一键切换到腔镜模式照明，便于微创手术灯光照明。 |
| 10. 手术灯光域调节范围：需采用电子式而非机械式进行光斑调节，光域调节范围子灯19cm—30cm；母灯16cm-29cm，满足深腔聚光照明需求；（投标文件提供证明材料） |
| 11.光斑均匀性d50/d10：≥70%。 |
| 12.显色指数Ra：≥96。 |
| 13.显色指数R9：≥97。 |
| 14. 手术灯应具有色温调节功能，色温值分3600K，4000K，4500K，5000K四档可调节；（投标文件提供证明材料） |
| 15.照明深度≥1300mm。 |
| 16.辐照度/中心照度≥560 mW/( ㎡·lx) 。 |
| 17.深腔无影率100%。 |
| 18.手术灯具备智能阴影管理功能，当检测到遮挡时，手术灯可渐进主动补光，保证术野照明。采用环绕式LED光源结合整体反射镜技术，使LED光源通过光学透镜与整体反射系统产生≥600个以上完整纵向叠加大光斑，使术野光斑更加均匀无暗区，并且具备灯光补偿功能 |
| 19.在智能阴影管理功能启动时，单遮板深腔无影率100%，双遮板深腔无影率≥55%。 |
| 20.手术灯具备远程控制功能，可通过数字一体化手术室系统实现远程控制。 |
| 21.配备多功能可拆卸消毒手柄，通过手柄可以实现无影灯的开关，亮度调节，色温调整，光斑调节，腔镜模式切换功能。并且手柄的各个按钮功能可以根据客户的爱好进行设置。（提供证明材料）根据需求，无影灯可以配置液晶控制面板，通过液晶控制面板，可以根据不同的手术类型，一键设置微创、骨科、普外科以及心血管等模式，便于操作。（投标文件提供证明材料） |
| 22.支持无线摄像，无线摄像可与多功能手柄在不借助工具的情况下实现快速更换。中置安装无线高清术野摄像头，高清术野摄像头即插即用，无需额外布线，并且高清术野摄像头支持视频和声音的刻录和存储。（投标文件提供证明材料） |
| 23.支持摄像头独立旋转。 |
| 24. 灯头弹簧臂关节需可以360°旋转，灯臂关节数≥6个，可以360°旋转关节数量≥5个。（投标文件提供证明材料） |
| 25.无影灯采用模块化设计，后续升级时不需要拆卸天花和炮筒，即可于无影灯旋转体两侧直接升级第三臂或第四臂显示器悬挂系统或摄像系统。 |
| 26.配置要求/套： |
| 悬吊系统 1套 |
| 装饰罩 1套 |
| 灯头及弹簧臂 2套 |
| 消毒手柄 4个 |
| 中置无线高清摄像系统 1套 |
| 显示器弹簧臂 2套 |
| 医用显示器≥26寸 1套 |
| 27.自验收合格之日起计整机免费原厂保修期≥3年，包含维护、保养、维修及所有零配件等。 |

（四）麻醉吊塔 2台/套

| 需求条款 |
| --- |
| （四）麻醉吊塔 |
| 1.采用高强度铝合金材质为高强度铝合金，一体成型，全封闭式设计 |
| 2.箱体表面采用环保抗菌材料喷塑处理，抗菌率≥99.9% |
| 3.所有的电源插座、气源终端等需采用通用版型（非定制版），后期各种品牌电源插座、气源终端均可替换安装 |
| 4.吊臂旋转角度≥330º，具备限位系统 |
| 5.具备气动刹车系统，保障吊臂移动灵活和定位准确。各关节轴承具备自锁功能，防止吊臂自行产生旋转 |
| 6.所有吊塔上承载的设备的电源线路及气源管路和塔体之间不会发生相对移动，所有电源线路及气源管路在塔体内不外露，保证吊塔在移动过程中，不会因位置的改变导致线路的脱落。 |
| 7.吊塔内部采用气电分离式设计，氧化性医用气体终端和麻醉废气排放终端距离在正常工作状态和单一故障状态下可能产生火花的电器元件≥20cm |
| 8.各种气源接口均标识为不同颜色和不同形状，具有防误插功能。吊塔箱体上气源接口采用Z字形摆放，确保接气使用时互不干涉，气口品牌与吊塔品牌一致 |
| 9.气体终端含通，断，拔三种状态，可带气维修。 |
| 10.气电箱体有氧气泻流孔设计 |
| 11.电源插口为二脚、三脚、圆脚均可通用，插座插头可插拔≥50000次，可带气维修 |
| 12.医用气体软管符合生物相容性要求，三层管设计，非PVC材质，抗老化，年久不释放有毒物质 |
| 13.吊塔最大承重≥180Kg，具有≥4倍承重测试报告 |
| 14.托盘承载重量≥40Kg，带抽屉的托盘承载重量≥40Kg，延伸臂承载重量≥180Kg |
| 15.外壳具有良好的防火性能，防火等级要求达到≥UL94或同等标准及以上 |
| 16.悬臂最薄处≥2mm，最厚处≥11mm |
| 17.要求麻醉机安装于吊塔上 |
| 18.配置要求：电动升降双悬臂（长度可灵活选择）×1，气动刹车×1，吊柱式气电箱×1，麻醉机挂钩 ×1，气体终端（氧气终端×2，负压吸引×2，空气终端×2，麻醉废气排放×1），电源插座×10，网络接口×2，视频接口×1，等电位×2，双关节延伸臂及输液架×1 |
| 19.使用期限≥10年。 |
| 20. 自验收合格之日起计整机免费原厂保修期≥3年（包含维护、保养、维修及所有零配件等） |
| 21.吊塔表面粉末涂层厚度≥70微米 |
| 22.吊塔采用圆弧形全封闭式设计，整体表面无锐角，无任何螺丝钉外露,避免细菌滋生，符合院感要求。 |
| 23.符合中国国家医院建筑抗震规范要求，具备≥9级地震测试报告。 |

（五）外科吊塔 2台/套

| 需求条款 |
| --- |
| （五）外科吊塔 |
| 1.采用高强度铝合金材质为高强度铝合金，一体成型，全封闭式设计 |
| 2.箱体表面采用环保抗菌材料喷塑处理，抗菌率≥99.9% |
| 3.所有的电源插座、气源终端等需采用通用版型（非定制版），后期各种品牌电源插座、气源终端均可替换安装 |
| 4.吊臂旋转角度≥330º，具备限位系统 |
| 5.具备气动刹车系统，保障吊臂移动灵活和定位准确。各关节轴承具备自锁功能，防止吊臂自行产生旋转 |
| 6.所有吊塔上承载的设备的电源线路及气源管路和塔体之间不会发生相对移动，所有电源线路及气源管路在塔体内不外露，保证吊塔在移动过程中，不会因位置的改变导致线路的脱落。 |
| 7.吊塔内部采用气电分离式设计，氧化性医用气体终端距离在正常工作状态和单一故障状态下可能产生火花的电器元件≥20cm |
| 8.各种气源接口均标识为不同颜色和不同形状，具有防误插功能。吊塔箱体上气源接口采用Z字形摆放，确保接气使用时互不干涉，气口品牌与吊塔品牌一致 |
| 9.气体终端含通，断，拔三种状态。 |
| 10.气电箱体有氧气泻流孔设计 |
| 11.电源插口为二脚、三脚、圆脚均可通用，插座插头可插拔≥50000次，可带气维修 |
| 12.医用气体软管符合生物相容性要求，三层管设计，非PVC材质，抗老化，年久不释放有毒物质 |
| 13.托盘承载重量≥40Kg，带抽屉的托盘承载重量≥40Kg |
| 14.外壳具有良好的防火性能，防火等级要求达到UL94或同等标准及以上 |
| 15.悬臂最薄处≥2mm，最厚处≥11mm |
| 16.配置要求：电动升降双悬臂（长度可灵活选择）×1，托盘×3，抽屉×1，气体终端（氧气×1，负压吸引×2，空气×1，二氧化碳×2），电源插座×12，网络接口×2，视频接口×2，等电位×2，一体成型储物盒×1 |
| 17.使用期限≥10年。 |
| 18.自验收合格之日起计整机免费原厂保修期≥3年（包含维护、保养、维修及所有零配件等） |
| 19.吊塔表面粉末涂层厚度应≥70微米 |
| 20.吊塔采用圆弧形全封闭式设计，整体表面无锐角，无任何螺丝钉外露,避免细菌滋生，符合院感要求。 |
| 21.符合中国国家医院建筑抗震规范要求，具备≥9级地震测试报告。 |

（六）手术床、床柱 1台/套

| 需求条款 |
| --- |
| （六）手术床、床柱 |
| 1.适用于神经外科、血管、心脏杂交手术 |
| 2.操作方式：≥2种电动控制方式，包括：一套为红外无线控制，另一套为手术床床体备用操作控制系统，确保手术床在一套发生故障时，另一套仍能可靠运行。 |
| 3.双向平移，最大透视距离≥1800mm。 |
| 4.通过手术台面更换，可与DSA、CT、MR对接，完成患者术中检查的无缝转运。具有神外、骨外、普外、泌尿、杂交手术等不同系列床板和台柱选择。 |
| 5.手术床床面框架和床柱外壳采用优质镍铬不锈钢材料制成。可保用≥8年以上不生锈。床面下侧安装有导轨，用于输送X光片盒 |
| 6.底座外壳由优质镍铬不锈钢材料制作，密封，避免污物存留；高度不超过30mm，可方便C臂操作。 |
| 7.床板由透X光的碳板制成，可按手术要求更换不同床板 |
| 8.所有床板均可通过小车拆卸和更换，配备横向和纵向小车各一套，整个床面可做到双向偏心柱形式，适用于术中C型臂X光透视。通用型床面模块具有三种结构加强型爪状关节，可适应极限体位时的负载及放置误安装。 |
| 9.具备固定式台柱，与地面无缝连接，便于清洁，有利于影像设备使用和手术医生的站位。 |
| 10.全碳纤维床板一张：可用于导管手术/CT手术，全长≥2500mm |
| 11.模块式床面一张，碳纤维多功能板透视距离≥1800mm，360度射线可透，前后位射线可透。 |
| 12.标配换床车，术后快速更换床板，提供手术室运转效率。 |
| 13.手术床长度(含头板模块)≥2100mm |
| 14.手术床宽度:550~600mm |
| 15.手术床高度(配神外台柱)：600mm~1100mm |
| 16.床板、床柱数量 1套 |
| 17.托手板 2块 |
| 18.体位记忆功能，可存储可调用≥35组体位。 |
| 19.自动识别头脚端，避免误操作，影响手术安全。 |
| 20.外科通用床面最大承重量≥400kg，全碳纤维整体型床面最大承重量≥250kg |

（七）数字一体化系统 2台/套

| 需求条款 |
| --- |
| （七）数字一体化系统 |
| 1、通过一个集影像/数据管理和音视频通信的整体数字化平台，将来自于不同厂商设备的医疗影像和数据无缝集成，可方便快捷地获取和记录有关病人的各种信息，使手术室工作流得以最优化。同时，该系统在不影响医院现有网络正常运行情况下，还能实现手术室与会议室、示教室的高清音视频通信和全方位的双向互动。 |
| 2、系统主机采用模块化设计，可以兼容复合手术室内部所有设备。并且根据复合手术室特点，系统主机预留了足够的信号模块，便于后期设备的接入 |
| 3、系统主机包含的视频模块、音频模块、控制模块和电源模块等主要模块均采用卡槽式设计。具有开机自检功能，启动过程中监控整个系统的各个模块，并在软件中提示工作状态。 |
| 4、系统可以按照不同操作者的使用习惯进行路由路径的预设和保存 |
| 5、输入和输出信号板卡采用模块化设计，并且在控制主机中可以显示每个模块目前的工作状态。每个输入模块配置输入信号是否激活的状态指示灯； |
| 6、系统具备自我诊断功能，可以诊断复合手术室相关接入设备的信号状态，便于设备维护和维修。 |
| 7、系统具备安全回路设计，在设备故障时，系统可以自动切换到备用信号模块，确保复合手术室信号传输不中断。 |
| 8、保证提供高清的音视频信号，与第三方转播系统以光纤传输形式实现手术室与会议室、示教室之间双向高清视音频交流。 |
| 9、手术室内影像路由：在手术室内可以将不同图像源（包括标准输出接口的内窥镜影像、全景摄像机影像、术野摄像机、麻醉监护信息、导航手术系统影像等）传送到本手术室内的任一显示终端，传输质量达到1080p，4K标准。 |
| 10、数字化手术室内可以以1080P，4K全高清的格式记录手术过程的典型图片。 |
| 11、数字化手术室具备全高清手术转播、手术交流的全部功能 |
| 12、主要配置需求如下：  （1）数字化手术室专用线缆 2条  （2）医用高清液晶监视器4套  （3）≥55寸医用内嵌式液晶显示器 2套  （4）手术室信息管理系统 2套  （5）视频存储主机 2套  （6）数字化手术室专用软件 2套  （7）高保真吸顶喇叭 4套  （8）无线麦克风 2套  （9）高清全景摄像机 2套  （10）护士工作平台 2套  （11）术野摄像机 2套  （12）院内转播示教 1套  （13）转播光电转换设备 1套  （14）示教室及会议室全景摄像头 2套  （15）≥65寸示教终端 2套 |

（八）复合手术室其他配置 2台/套

| 需求条款 |
| --- |
| （八）复合手术室其他配置 |
| 1.医用显示器及显示器吊架 |
| 2.显示器吊架系统 |
| 3.4K医用大屏幕1个，4K医用显示器3个（2台用于主机操作以及实时图像显示、参考图像显示，1台作为监护仪分屏） |
| 4.具备双向对讲系统 |
| 5.输液器吊架 |
| 6.桡动脉穿刺臂托 |
| 7.机房（不含土建）屏蔽工程 |

（2）商务要求：

1）交付时间：合同签订后的60个日历日内交货。

2）地点：信宜市人民医院指定地点。

3）付款进度和方式：

1、本合同的每笔款项以人民币银行转账方式支付，支付的时间和金额如下：

2、合同签订之日后，中标人提交预付款申请，采购人审核无误后15个日历日内向中标人支付合同总金额的50﹪。

3、货物全部到达指定地点，采购人核实全部到货后,15个日历日内向中标人支付合同总金额的40%。

4、完成安装调试，全部验收合格并交付使用之日起三十天内，中标人提供：①合同；②中标人开具正式全额发票；发票张数不超过10张；③验收报告。采购人审核无误后15个日历日内向中标人支付合同总金额的10%。

4）包装运输：

所有货物为原厂商未启封全新包装，具岀厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。所有随设备的附件必须齐全。

所有货物由中标人负责运输到采购人指定地点。

5）售后服务：

设备整机原厂保修3年，厂家工程师装机，使用三个月内出现主板等重要部件故障，更换新机，终身免费维护，故障维修保修期外只收取配件费，不得收取差旅费、服务费等其他费用。保证十年内有配件及耗材，有固定维修工程师，提供免费保修电话。

质保期内，中标人承诺在收到采购人服务通知后2小时内响应, 48小时内开始排除故障（或48小时内修复简单故障）。质保期内由于设备质量问题造成的宕机，将以开机率的方式进行核算及赔偿，即：质保期内，年平均开机率为95%. 如果此开机率由于厂家的原因未能达到，对于开机率低于95%的每一个百分点,保修期限将相应延长7个日历日。

6）保险：由中标人负责。

# **第三章 报名文件资料模板**

**（以下为报名文件格式要求，请仔细填写，按要求装订）**

**中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院**

**（填写本文首页的项目名称 ）项目**

**报 名 文 件**

**（正本🞎 副本🞎）**

**包组名称：例：采购项目**

**报名人名称（盖章）：**

**报名人地址：**

**联 系 人：**

**联系电话：**

## 

## 报名文件目录

[报名文件目录 1](#_Toc13947)

[详细评审索引目录表 3](#_Toc31526)

[初步评审自查表 5](#_Toc7010)

[商务评审自查表 6](#_Toc15784)

[技术评审自查表 7](#_Toc17525)

[其他商务及技术响应情况表 8](#_Toc23072)

[格式1 报名函 9](#_Toc542)

[格式2 资格承诺函 10](#_Toc22931)

[格式3 报名人基本情况表 11](#_Toc1427)

[格式4 法定代表人（负责人）证明书 12](#_Toc18537)

[负责人是指营业执照中注明的“负责人” 12](#_Toc20891)

[格式5 法定代表人（负责人）证明书 13](#_Toc3672)

[格式6 生产厂家（制造商或总代理商）授权委托书 14](#_Toc9946)

[格式7 报价一览表 16](#_Toc10774)

[格式8 ★实质性要求响应表 17](#_Toc21366)

[格式9 ▲重要性要求响应表 18](#_Toc10840)

[格式10 一般技术要求响应表 19](#_Toc32592)

[格式11 一般商务要求响应表 20](#_Toc10170)

[格式12 同类项目业绩一览表 21](#_Toc23542)

[格式13 报名货物详细技术资料及配置清单 22](#_Toc3205)

[格式14 售后服务方案 23](#_Toc20992)

[格式15 产品技术先进性和可靠性 24](#_Toc6075)

[格式16 安装调试/运输/验收实施方案 25](#_Toc1845)

[格式17 技术培训方案 26](#_Toc32733)

**备注：**

1、根据报名文件资料由办公软件自动更新页码，请仔细查验是否添加页码；

2、本模板提供参考格式的参考格式，如没有看自拟格式；

3、按《报名文件目录》的顺序装订成册。

**详细评审索引目录表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **文件**  **类型** | **序号** | **文件名称** | **提交情况** | | **页码** | **备注** |
| **有** | **无** |
| **初审**  **文件** |  | 报名函（格式1） |  |  |  |  |
|  | 资格承诺函（格式2） |  |  |  |  |
|  | 报名人基本情况表（格式3） |  |  |  |  |
|  | 法定代表人（负责人）证明书（格式4） |  |  |  |  |
|  | 法定代表人（负责人）授权委托书（格式5） |  |  |  |  |
|  | 报价一览表（格式7） |  |  |  |  |
|  | ★实质性要求响应表 |  |  |  |  |
|  | 法人或者其他组织的营业执照等证明文件 |  |  |  |  |
|  | 代理证书或生产（制造、总代理商）授权委托书（格式6） |  |  |  |  |
|  | 医疗器械注册证等 |  |  |  |  |
|  | 其它初审部分文件 |  |  |  |  |
| **商务**  **部分**  **文件** |  | 报名人基本情况表（格式8） |  |  |  |  |
|  | 商务要求响应表（格式9） |  |  |  |  |
|  | 同类项目业绩一览表（格式10） |  |  |  |  |
|  | 管理体系认证（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 报名产品授权证明文件（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 质量保证（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 其它商务部分文件 |  |  |  |  |
| **技术**  **部分**  **文件** |  | ▲重要性要求响应表（格式11） |  |  |  |  |
|  | 一般技术要求响应表（格式12） |  |  |  |  |
|  | 报名货物的详细技术资料及配置清单（格式13） |  |  |  |  |
|  | 售后服务方案（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 产品技术先进性和可靠性（格式自拟） |  |  |  |  |
|  | 安装调试/运输/验收实施方案（格式自拟） |  |  |  |  |
|  |  | 技术培训方案（格式自拟） |  |  |  |  |
|  |  | 其它技术部分文件 |  |  |  |  |

备注：

1、以上材料将作为报名人合格性和有效性审核的重要内容之一，报名人必须严格按照其内容及序列要求在报名文件中对应如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效报名。

2、报名人须在“自查结论”栏填写通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

**初步评审自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查内容** | **自查结论** | **证明资料** |
|  | 报名函、资格声明函 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其它组织。 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 供应商非生产厂家或制造商的，提供产品来源渠道合法的证明文件（原厂授权销售协议、代理协议、授权书等其中之一）。 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 本项目不接受联合体报名。 | 通过或不通过 | // |
|  | 报价有效期：90日 | 通过或不通过 | // |
|  | 报名文件按照规定要求签署、盖章 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 报名单价是固定价 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 能满足用户需求的主要参数（带“★”号条款） | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 报名人满足采购文件的要求 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 未出现恶意竞争低于成本价的情形 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 无采购文件中规定的被视为无效报名的其它条款的 | 通过或不通过 | 见报名文件  第（）页 |
|  | 未出现法律、法规、规章规定属于报名无效的其他情形 | 通过或不通过 |  |

备注：

1、以上材料将作为报名人合格性和有效性审核的重要内容之一，报名人必须严格按照其内容及序列要求在报名文件中对应如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效报名。

2、报名人须在“自查结论”栏填写通过或不通过，在“证明资料”栏填写页码。

**商务评审自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审分项** | **内容** | **证明文件（如有）** |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  |  |

注：报名人应根据《商务评审表》的各项内容填写此表。

**技术评审自查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审分项** | **内容** | **证明文件（如有）** |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  | 见报名文件（ ）页 |
|  |  |  |  |

注：报名人应根据《技术评审表》的各项内容填写此表。

## 其他商务及技术响应情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **证明文件（如有）** |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  | 见报价文件（ ）页 |
|  |  |  |

注：

1、本表用于填写**非**《商务评审表》和**非**《技术评审表》清单内的其他响应情况。

2、本表内容不作为评分项，但是有利于更好展示公司实力、设备性能优势、服务实力等方面。

1. **报名函**

**报名函**

致：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

根据贵院采购项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

\*\*\*采购项目 的采购文件要求，签字代表\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(全名及职衔)经正式授权并以报名人(报名人名称、地址)的名义报名，并提交报名文件。

在此，我方声明如下：

1. 我方同意并接受采购文件的各项要求，遵守采购文件中的各项规定，按采购文件的要求提供报价。
2. 我方同意报名有效期为报名截止日起90日。如果我方报名的项目确定成交，报名有效期延长至合同验收之日。
3. 我方已经详细地阅读并完全明白了全部采购文件及附件，包括澄清、修改（如有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此采购文件没有倾向性，也不存在排斥潜在报名人的内容，我方同意采购文件的相关条款，放弃对采购文件提出误解和质疑的一切权力。
4. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。
5. 我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得成交资格。
6. 完全理解医院拒绝迟到的任何报名和最低报名报价不是被授予成交的唯一条件。
7. 如果我方未对采购文件要求作实质性响应，则完全同意并接受按无效报名处理。
8. 我们证明提交的一切文件，无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的，绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺：在本次采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，采购人有权取消我方的报名及成交资格，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

**（注：本报名函内容不得擅自删改，否则视为无效报名）**

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

1. **资格承诺函**

**资格承诺函**

致：中山大学附属第六医院

关于贵方采购项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

\*\*\*采购项目 报名邀请，参与报名，提供用户需求书中规定内容，并按采购文件要求提交所附资格文件且承诺如下：

1. 我方为本次报名所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

我方是依法注册的法人，在法律上、财务上和运作上完全独立于中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

1. （采购人）。
2. 我方具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

（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，在经营活动中无重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

1. 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。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目报名（响应）。
2. 我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单。
3. 本公司参与本项目报名过程，不存在联合体报名的情况。

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

1. **报名人基本情况表**

**报名人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 营业执照号 |  | | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | | | | 职务 | |  | | | |
| 授权代表 |  | | | | 职务 | |  | | | |
| 邮编 |  | | 电话 | |  | | 传真 | |  | |
| 单位概况 | 注册资本 | 万元 | | 占地面积 | | m2 | | | | |
| 职工总数 | 人 | | 建筑面积 | | m2 | | | | |
| 资产情况 | 净资产 | | 万元 | | 固定资产原值 万元 | | | | |
| 负债 | | 万元 | | 固定资产净值 万元 | | | | |
| 公司开户银行名称及账号 | | | |  | | | | | | |
| 财务状况 | 年度 | 营业收入  （万元） | | 资产总额  （万元） | | 利润总额  （万元） | | 净利润  （万元） | | 资产负债率 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |
| 证书情况 | 证书名称 | 证书等级 | | 发证单位 | | 证书有效期 | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | |
| **企业规模**  （根据行业划型标准，填入“大型企业”、“中型企业”、“小型企业”或“微型企业” | | | | | |  | | | | |
| 公司简介 |  | | | | | | | | | |

备注：

1．文字描述：企业性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等；

2．图片描述：经营场所、主要经营项目等；

3．如报名此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

1. **法定代表人（负责人）证明书**

**法定代表人（负责人）证明书**

现任我单位 职务，为法定代表人（负责人），特此证明。

有效期限与本公司所提交的报名文件标注的报名有效期一致。签发日期： 年 月 日

附：

代表人性别： 年龄： 身份证号码：

营业执照注册号： 企业类型：

经营范围：

。

法定代表人（负责人）

居民身份证**正反面**复印件粘贴处

报名人名称（盖公章）：

地 址：

日 期：

注：法定代表人是指营业执照中注明的“法定代表人”

负责人是指营业执照中注明的“负责人”

1. **法定代表人（负责人）证明书**

**法定代表人（负责人）授权委托书**

本授权书声明：注册于 （公司地址）的（报名人名称）在下面签字的[法定代表人（或负责人）姓名、职务]代表本公司授权（单位名称）的（授权代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

\*\*\*采购项目活动，提交报名文件及采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为报名人代表以本公司的名义处理一切与之有关的事宜。

被授权人（报名企业授权代表）无转委托权限。

本授权书于年月日签字之日起生效，特此声明。

附：

报名人名称（盖公章）：

地址：

法定代表人（或负责人）签字或盖章：

报名人代表（授权代表）签字或盖章：

职务：

注：法定代表人是指营业执照中注明的“法定代表人”

负责人是指营业执照中注明的“负责人”

报名人代表（授权代表）

居民身份证**正反面**复印件粘贴处

1. **生产厂家（制造商或总代理商）授权委托书**

**生产厂家（制造商或总代理商）授权委托书**

**（报名人不是所投产品的生产厂家或制造商的适用）**

致：中山大学附属第六医院：

我方 （生产厂家/制造商/总代理商） 是依法成立、有效存续并以生产/制造/总代理的（货物名称）的法人，主要营业的地点设在 生产厂家地址/制造商地址/总代理商地址 。兹授权 （报名人名称） 作为我方真正的合法代理人进行下列活动：

1、代表我方办理贵方采购项目，项目名称：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院\*\*\*采购项目） 的文件要求提供的由我方生产/制造/总代理的 （货物名称） 的有关事宜，并对我方具有约束力。

2、作为生产厂家/制造商/总代理商，我方保证以报名人合作者身份来约束自己，并对该响应共同和分别负责。

3、我方兹授权 （报名人名称） 全权办理和履行此项目文件中规定的一切事宜。兹确认 （报名人名称） 及其正式授权代表依此办理一切合法事宜。

4、授权有效期为本授权书签署生效之日起至该项目的采购合同履行完毕止，若报名人未成交，其有效期至该项目采购活动结束时自动终止。

5、我方于年月日签署本文件。

生产厂家/制造商/总代理商名称（盖公章）：

法定代表人（或授权代表）签字或盖章：

联系电话、传真：

日期：年月日

报名人名称（盖公章）：

法定代表人（或授权代表）签字或盖章：

日期：年月日

注：1.本格式仅为生产厂家（制造商或总代理商）授权书的参考格式，可根据授权内容进行修订，但其授权内容至少包括但不限于所授权经销产品、有效期、授权地区等。

2. 供应商非生产厂家或制造商的，提供产品来源渠道合法的证明文件（包括但不限于原厂授权销售协议、代理协议、授权书等）；若属于总代理商授权的，必须同时提供生产厂家或制造商向总代理商出具的有效授权证明文件。

**制造商或生产厂家承诺函**

**（报名人是所投产品的生产厂家或制造商的适用）**

致：中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院

我方参加中山大学附属第六医院粤西医院/信宜市人民医院\*\*\*采购项目的报名，本次项目所投【设备或产品名称】设备为我司生产制造、集成，我司是依法成立、有效存续的制造、生产单位。如获成交，我司将按报名响应完成报名产品的生产供应及承担质量保证和售后服务。

                                  报名人名称（盖公章）：

日    期：      年       月     日

1. **报价一览表**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **请填写包组名称** | | | | | | |
| **设备名称** | **填写注册证的名称** | | | | | | |
| **品牌** |  | | | **规格型号** | | **与注册证一致** | |
| **生产厂家** |  | | | **产地** | |  | |
| **供应商** |  | | | **经办人及手机号** | | **张三 12345678910** | |
| **供应商企业规模** | **大型企业🞎 中型企业🞎 小型企业🞎 微型企业🞎 其他🞎** | | | | | | |
| **资质审查** | **从制造商到供应商的营业执照** 有□ 无□ | | | **医疗器械注册证**  注册号(全)： | | | |
| **供应商医疗器械经营许可证**  有□ 无□ | | | **从制造商到供应商的产品授权书**  有□ 无□ | | | |
| **设备专用耗材：有□ 无□ 可否独立收费：可□ 否□** | | | | | | | |
| 耗材1：耗材名称 | | 生产厂家 | 型号 | | 包装规格 | | 单价 |
| 耗材2：耗材名称 | | 生产厂家 | 型号 | | 包装规格 | | 单价 |
| 耗材3：耗材名称 | | 生产厂家 | 型号 | | 包装规格 | | 单价 |
| …… | |  |  | |  | |  |
| **供应商确认** | 1. **报价： 万元/台** 2. **设备免费原厂全保： 年**   **（如分开质保，请注明主机、配件）**   1. **其它说明：**   **签名确认：**  **（单位公章）**  **年 月 日** | | | | | | |

注：1.报名人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.报名报价包含的内容及要求见第二章用户需求书的“**报名报价说明**”。

3.以人民币报价

1. ★实质性要求响应表

**★实质性要求响应表**

项目名称：中山大学附属第六医院\*\*\*采购项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | ★实质性采购要求内容 | 报名响应  详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离  说明 | 报名文件响应页码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**报名人必须将对采购文件用户需求中有关“★”号的实质性要求进行响应，响应详细内容和页码填写此表。**

备注：

1、采购文件用户需求中标有“★”的指标均被视为实质性响应指标，报名人如有一项带“★”的指标未响应或不满足，将按无效报名处理。

1. 如采购文件用户需求书上无标有“★”实质性响应指标的，无需填写该表格。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

报名人名称（盖公章）：

报名人授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

1. **▲**重要性要求响应表

**▲重要性要求响应表**

项目名称：中山大学附属第六医院\*\*\*采购项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **▲**实质性采购要求内容 | 报名响应  详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离  说明 | 报名文件响应页码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**报名人必须将对采购文件用户需求中有关“▲”号的实质性要求进行响应，响应详细内容和页码填写此表。**

备注：

1、采购文件用户需求中标有“**▲**”的指标均被视为重要性响应指标，报名人如有一项带“**▲**”的指标未响应或不满足，将可能导致严重扣分。

1. 如采购文件用户需求书上无标有“**▲**”实质性响应指标的，无需填写该表格。

3、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

1. 一般技术要求响应表

**一般技术要求响应表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术要求采购内容 | 报名人响应详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离说明 | 报名文件  响应页码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

备注：

1、本表根据采购文件用户需求书的“技术要求”，除带“**★**”和“**▲**”条款之外，报名人须逐条详细响应并作出标注**“正偏离/负偏离/无偏离”**，“**正/负偏离**”的请在偏离说明栏目中具体说明及填写页码。

2、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

1. **一般商务要求响应表**

**一般商务要求响应表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求采购内容 | 报名人响应详细内容 | 正/负/无偏离 | 偏离说明 | 报名文件  响应页码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

备注：

1、本表根据采购文件用户需求书的“商务要求”，除带“**★**”和“**▲**”条款之外，报名人须逐条详细响应并作出标注**“正偏离/负偏离/无偏离”**，“**正/负偏离**”的请在偏离说明栏目中具体说明及填写页码。

2、承诺以上响应情况属实，如有虚假响应同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

1. **同类项目业绩一览表**

**同类项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购人名称** | **签约供应商名称** | **主要设备名称** | **单价** | **签约日期及完成时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1、按照评审要求提供合同复印件，要求能清晰看出设备的型号、单价和配置清单等，否则视为无效业绩，优先广州三甲医院的参考价。

2、承诺以上提供信息属实，如有虚假同意本项目一票否决，并列入采购人黑名单供应商。

1. **报名货物详细技术资料及配置清单**

**报名货物详细技术资料及配置清单**

（格式可自定）

主要内容应包括但不限于以下内容（并附相关证明资料/产品宣传彩页）：

1．货物品牌、型号；

2．货物技术参数、性能及配件；

3．报名货物的质量标准、检测标准、测试手段；

4．报名货物主要备品备件、易损件、专用工具等配置国内提供情况说明；

5．报名人认为对报名有利的其他资料。

1. **售后服务方案**

**售后服务方案**

（框架内容请参考磋商原则中的评审内容，格式可自定）

1. 售后服务计划
2. 维修保障方案
3. 应急保障措施

1. **产品技术先进性和可靠性**

**产品技术先进性和可靠性**

（框架内容请参考磋商原则中的评审内容，格式可自定）

1. 先进性技术说明
2. 质量的安全性、稳定性说明
3. 选型和配置说明

1. **安装调试/运输/验收实施方案**

**安装调试/运输/验收实施方案**

（框架内容请参考磋商原则中的评审内容，格式可自定）

1. 设备安装调试
2. 运输方案
3. 验收方案
5. **技术培训方案**

**技术培训方案**

（框架内容请参考磋商原则中的评审内容，格式可自定）

1. 培训计划
2. 培训人员
3. 培训方法
4. 培训内容（至少包含临床使用及维护保养培训）

# 