# 附件

# 三台县人民医院

# 关于新冠疫情危急重症救治医疗设备紧急采购的比选文件

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

我院根据国务院联防联控机制综合组《关于印发做好医疗资源准备工作方案的通知》联防联控机制综发（〔2022〕112号）及四川省应对新型冠状病毒肺炎疫情应急指挥部医疗救治组关于印发《四川省医疗资源准备工作方案》的通知（川疫指医疗组函〔2022〕367号）文件要求；绵阳市应对新型冠状病毒肺炎疫情应急指挥部医疗救治组《迎接国务院联防联控机制督查的要求清单在（简要版）》明确要求强化三级医院重症医疗资源准备，经医院研究，决定紧急采购一批新冠疫情危急重症救治的医疗设备，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**新冠疫情危急重症救治医疗设备紧急采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **单位** | **数量** | **最高限价（万元）** | **备注** |
| 有创呼吸机 | 台 | 6 | 180 | 高端4台，普通2台 |
| 无创呼吸机 | 台 | 5 | 75 |  |
| 高流量氧疗系统 | 套 | 10 | 45 |  |
| 监护仪 | 台 | 20 | 40 |  |

**三、合格比选申请人资格要求**

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、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、具有医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（设备为I类医疗器械、不属于医疗器械不提供）；

8、法定代表人授权委托书；

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证（非医疗器械产品除外）。

**四、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7、提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证复印件（本条对I类医疗器械产品和非医疗器械，不具效力）。

8、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证复印件（非医疗器械产品除外）。**五、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2022年12月27日至2022年12月28日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2022年12月30日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式**

1、响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在保证在响应文件递交截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明设备名称。

2、一次性报价，报价超过采购最高限价为无效响应文件。

3、供应商无须到开标现场，请保持通讯畅通。

**八、比选时间：**2022年12月30日15时00分（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室

**十、比选结果将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、联系方式**

采购人：三台县人民医院

地 址：三台县潼川镇解放下街139号

联系人：张老师

电 话：0816-5222252

**第二章 比选项目技术、服务、及其他商务要求**

**一、技术参数及要求**

**第01包：有创呼吸机技术参数**

**高端呼吸机4台**：

一、基本要求：

1、中文界面，适用于成人、儿童机械通气。

二、通气模式≥9种，至少包含以下：

1、叹息 Sigh

2、压力限制通气 PLV 3、间歇指令正压通气 CMV

4、同步间歇指令通气+压力支持 SIMV+PS

5、高流速氧疗

6、持续气道正压+压力支持 SPN-CPAP PS(CPAP ASB)

7、无创通气 NIV（适用于所有通气模式）

8、辅助间歇指令正压通气 VC-AC

9、窒息通气 Apnea V

10、双水平正压通气 BIPAP

三、参数指标

1、呼吸频率：2-80bmp

2、流速加速度：5-200mbar/s

▲3、吸气压力：1-99mbar

▲4、呼气末正压/叹息 PEEP：0-50mbar

5、潮气量：50-2000ml

6、压力支持 Psupp：0-50mbar

7、吸入氧浓度：21-100%

8、吸气时间：0.2-10s

▲9、氧疗流速调节：0-100L/min

▲10、最大吸气流速：≥250L/min

11、吸气触发灵敏度：1-15Lpm

12、吸气终止灵敏度：5－75％PIF

四、 监测项目

1、压力参数监测：气道峰压、平台压、平均压、呼气末正压PEEP 等

2、图形监测：压力、流量、容量波型；呼吸力学环图，压力－容量环，流速－容量环，压力－流速环，且所有环可同屏显示，方便分析

3、容量参数监测：吸入潮气量、呼出潮气量、自主呼吸潮气量、指令分钟通气量、自主分钟通气量、分钟泄漏气量等

4、呼吸力学监测：肺顺应性、气道阻力、浅快呼吸指数RSB

5、时间参数监测：总呼吸频率、自主呼吸频率、平台时间、吸气时间、吸呼比

6、数据回顾功能（可回顾十天以上）：表格化数据、趋势图、记事本

▲7、游标测量功能

五、报警项目

1、三级声光报警系统

2、报警内容包括：气源报警、气道压力（高/低）报警、呼吸频率（高/低）报警、吸入潮气量过高报警、分钟通气量（高/低）报警、窒息报警、吸入氧浓度（高/低）报警、管道脱落/泄漏报警、吸入气体温度过高报警、机器故障报警

3、人机对话功能，提供中文报警文字信息

六、其它要求

1、同步雾化

▲2、≥12 英寸彩色触摸显示控制屏

3、漏气测定及自动补偿功能

▲4、呼出端采用热丝式流量传感器

▲5、流量传感器自动标定

6、屏幕所有显示内容均可自定义

7、一体化雾化功能

8、智能吸痰功能：脱管吸痰时不送气，无报警，吸痰前后均提供纯氧。

**普通呼吸机2台:**

一、基本要求：

▲1、电动电控涡轮驱动供气呼吸机，适用于成人，小儿，婴幼儿病人类型

2、≥12英寸彩色液晶全触摸屏操作，中文界面

3、支持屏幕同屏显示≥4道波形

4、内置高能锂电池，2块锂电池情况下供电时间不低于4小时

5、漏气自动补偿，管道的顺应性和BTPS补偿功能

▲6、提供高压氧气气源和低压氧气气源两种方式

7、可升级支持12V直流电供电接口

二、通气模式≥4种，有创至少包含以下：

1、容量控制通气下的辅助控制通气A/C

2、同步间歇指令通气SIMV

3、压力控制通气下的A/C和SIMV、CPAP/PSV、

4、窒息通气模式，同时支持升级通气模式：双相气道正压通气（如BIPAP或Bi-vent）；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）

5、支持无创通气模式

▲6、支持高流量氧疗通气，最大氧流速可达50L/min，最大氧浓度可达100%

三、参数指标

▲1、潮气量：20ml—2000ml

2、呼吸频率：1-100次/min

3、SIMV频率：1-60次/min

4、吸/呼比：4:1—1:10

5、最大峰值流速：≥210L/min

6、吸气压力：5--80 cmH2O

7、压力支持：0—80cmH2O

8、PEEP：OFF,1--45 cmH2O

9、压力触发灵敏度：-10 —- 0.5cmH2O

10、流速触发灵敏度：0.5—15L/ min

11、氧浓度：21—100%

四、监测项目

1、监测气道压力参数：PEEP、气道峰压、平台压、平均压等监测

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

3、潮气量的监测：吸入潮气量、呼出潮气量的监测

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

5、波形显示：压力/时间、流速/时间、容量/时间

6、吸入的氧浓度的监测

7、具有压力/容积、流速/容积、流速/压力环3种呼吸环监测。

8、肺的力学：吸气阻力、呼气阻力、静态顺应性、动态顺应性和时间常数的监测**。**

9、支持监测参数的≥72小时的趋势图、表分析

10、具有单位理想体重输送的潮气量 （TVe/IBW）监测功能

**五、其它**

1、支持手动呼吸、吸气保持、呼气保持、雾化、纯氧灌注、智能吸痰程序，NIF、PEEPi及P0.1测定

2、病人信息，当前的设置参数、报警限和趋势等数据可导出。

3、提供冻结功能，呼吸波形及呼吸环冻结后，支持通过USB接口导出保存到U盘。

4、可升级置低流速P-V工具，帮助确定最佳PEEP值

5、可升级自动插管阻力补偿（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。

6、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

7、呼气阀采用内置压差流量传感器，支持高温高压蒸汽消毒（134℃）

**第02包：无创呼吸机技术参数**

1. ▲屏幕：彩色液晶屏，屏幕尺寸≥15.0≥英寸，同屏显示设置参数、监测参数，旋钮操控、触屏操控。支持一键旋钮、触屏操纵全功能。
2. 配备内置电池，后备电池工作时长≥6小时。
3. ▲通气模式≥6种，至少包含以下模式：持续气道正压通气模式（CPAP模式）、自主模式（S模式）、时控模式（T模式）、自主/时控模式（S/T模式）、压力控制模式（PC模式）、高流量氧疗模式（HFNC模式）。
4. ▲具备高流量氧疗模式，≥80L/min。
5. ▲具备氧浓度调节功能，机器内置控氧模块可自动精确控制氧浓度，保持氧浓度的稳定。氧浓度设置范围值：21%-100%，调节精度为≤±1%。
6. 具备容量保证功能，目标潮气量设置范围值：20ml-2000ml。
7. ▲具备自动漏气补偿功能。漏气补偿≥120L/min。
8. ▲触发灵敏度、撤换灵敏度≥5档可调。
9. ▲具备吸气时间窗设置功能，自主呼吸最长吸气时间（Timax）0.2-4S; 自主呼吸最短吸气时间0.2S- Timax。
10. 压力设置范围：
    1. 吸气正压（IPAP）：4cmH2O~40cmH2O
    2. 呼气正压（EPAP)：4cmH2O~25cmH2O
    3. 持续正压（CPAP）：4cmH2O~20cmH2O
11. 后备吸气时间设置范围：0.2秒-4.0秒。
12. ▲后备呼吸频率设置范围：1BPM-60BPM。
13. 爬坡时间设置范围：0-60分钟可调。
14. 升压档设置范围：1-6档可调。
15. 治疗波形≥4种，至少包含以下：显示压力-时间波形、流量-时间波形、容积-时间波形、 呼末二氧化碳波形。
16. 配备呼末二氧化碳实时监测功能。
17. 预设多种疾病类型建议参数。
18. 实时监测数据：至少包括氧浓度、氧源压力、呼末二氧化碳、压力值、每分钟通气量、呼吸频率、当前漏气量、当前潮气量、触发方式，具备治疗计时和治疗暂停的功能。
19. 具备开机自检功能，可进行气道检测、压力检测、阀门检测、漏气检测。
20. 报警音量可调，范围为：10％-100％，步长：,10％。
21. 报警功能：至少包括呼吸暂停报警、吸气压力过高、吸气压力过低、呼吸频率过快、呼吸频率过低、断开连接报警、低分钟通气量报警、高潮气量报警、低潮气量报警、ETCO2上限报警、压力调节偏高报警、涡轮故障报警、空气流量传感器报警、氧气流量传感器报警、氧气压力供应过低报警、氧气压力供应过高报警。
22. 窒息报警设置范围值：至少包括0秒、10秒、20秒、30秒。
23. 管路连接断开报警设置范围值：至少包括0秒、15秒、60秒。
24. 配备一体式移动台车，可搭载氧气瓶。

**第03包：高流量氧疗系统技术参数**

一 、技术参数

1、温度控制范围29℃—37℃。

2、一体化加温湿化器，湿度输出范围：32–44mg/L。

▲3、一体化流量调节，范围：2–80L/min，儿童2-25L/min，成人10-80L/min。

▲4、≥4.0寸触摸式液晶屏。

5、流量、温度、氧浓度及工作状态在同一屏幕下同时显示，并显示设定值及实测值。

▲6、电磁阀式自动控制氧浓度，一体化超声实时氧浓度监测，无氧电池消耗，范围：21%-100%。

7、加温湿化器的湿化水罐：由水瓶自动加水，可变容积≥90ml、≤280ml，顺应性≤0.4ml/cmH2O；最大工作压力≥80cmH2O，最大峰流量≥180L/min。

▲8、 呼吸管路性能：高密度均匀分布螺旋加热丝，加热丝内置在管壁内，并且在近病人端具有温度和流量传感器。

9、具有流速自动补偿功能。

▲10、可任意调节输出气体湿度，七档可调-3—+3。

▲11、臭氧消毒发生器，可对设备臭氧消毒。

12、机器带有高密度过滤组件，过滤效果大于99%。

13、具有≥10种报警功能指示，至少包含以下：堵塞报警、漏气报警，检查水量报警，呼吸管路报警报警，断电报警、内部故障报警、检查工作条件报警、氧浓度高低限报警、超温报警、氧气压力高、低报警。

14、机器具有高温消毒功能，可通过消毒管路进行加热，可将机器弯头加热至≥87℃。

15、预热时间：≤10分钟达到31℃, ≤30分钟达到37℃。

16、具备≥2种湿化罐，湿化罐最大容量：≥90mL(HC-Bl)、≥500mL(HC-Al)

17、设备常按静音键3秒可进入转运模式。

# 第04包：床旁监护仪参数

1. **、整机要求：**
   1. 一体化监护仪，整机无风扇设计，配置提手。
   2. ≥10英寸彩色液晶电容屏触摸屏，分辨率≥1280\*800，≥8通道波形显示，支持多点触控。显示屏支持≥170度可视范围。
   3. 内置锂电池，插槽式设计，可快速拆卸和安装，锂电池支持监护仪工作时间≥4小时。
   4. 安全规格：ECG, TEMP, SpO2 , NIBP监测参数抗电击程度为防除颤CF型，监护仪设计使用年限≥10年。
   5. 主机防水等级≥IPX1，整机抗跌落≥0.75米6面，并通过测试。
   6. ▲监护仪清洁消毒维护支持的消毒剂≥40种
2. **、监测参数：**
   1. 配置3/5导心电，呼吸，无创血压，血氧饱和度，脉搏和双通道体温参数监测，以上参数均适用于成人、小儿、新生儿患者。
   2. 心电监护支持心率，ST段测量，心律失常分析，QT/QTc连续实时测量和对应报警功能，支持成人、小儿、新生儿患者。
   3. 心电波形扫描速度支持6.25mm/s、12.5 mm/s、25 mm/s和50 mm/s。
   4. 提供窗口支持心脏下壁，侧壁和前壁对应多个ST片段的同屏实时显示，提供参考片段和实时片段的对比查看。
   5. 支持≥25种心律失常分析,包括房颤分析。QT和QTc实时监测参数测量范围：200～800 ms。支持心电多导同步分析。
   6. 支持升级提供过去24小时心电概览报告查看与打印，包括心率统计结果，心律失常统计结果，ST统计和QT/QTc统计结果。
   7. 提供SpO2,PR和PI参数的实时监测，适用于成人，小儿和新生儿。来自SpO2的PR测量范围：20-300。
   8. ▲配置指套式血氧探头，IPX7防水等级，支持液体浸泡消毒和清洁。
   9. 具备手动，自动，连续、序列和整点测量模式，提供24小时血压统计结果。
   10. 提供呼吸测量，适用于成人、小儿和新生儿。呼吸测量范围：0-200 rpm。
   11. 配置无创血压测量，适用于成人，小儿和新生儿。无创血压成人测量范围：收缩压30~290mmH。
   12. 提供双通道体温和温差参数的监测, 并可更改体温通道标名。

**3、系统功能：**

3.1支持所有监测参数报警限一键自动设置功能，满足医护团队快速管理患者报警需求，产品用户手册提供报警限自动设置规则。

3.2▲具有图形化技术报警指示功能。

3.3支持≥1000条事件回顾。每条报警事件能够存储≥30秒三道相关波形，以及报警触发时所有测量参数值。支持≥120小时（分辨率1分钟）ST模板存储与回顾。支持监护仪历史病人数据的存储和回顾，并支持通过USB接口将历史病人数据导出到U盘，也可以通过USB接口截图监护仪显示信息图片。

3.4▲支持RJ45接口进行有线网络通信，和同品牌除颤监护仪一起联网通信到中心监护系统。

3.5支持监护仪进入夜间模式，演示模式和待机模式，可选隐私模式。 提供计时器功能，界面区提供设置≥4个计时器，每个计时器支持独立设置和计时功能，计时方向包括正计时和倒计时两种选择。

3.6▲可升级临床评分系统，包括MEWS（改良早期预警评分）、NEWS（英国早期预警评分系统）、NEWS2（英国早期预警评分系统2），可支持定时自动EWS评分功能，支持动态刷新EWS和EWS报警。支持格拉斯哥昏迷评分（GCS）功能

3.7▲动态趋势界面可支持统计1-24小时心律失常报警、参数超限报警信息，并对超限报警区间的波形进行高亮显示，帮助医护人员快速识别异常趋势信息。

3.8提供目标监测界面，能够显示ECG,SpO2,IBP,CO2等多种参数测量值和波形；目标监测界面至少包括目标参数区、参数列表区、目标参数统计区、目标参数趋势区等，目标参数统计区与目标参数趋势区相互联动。

3.9心电、血氧、血压附件兼容同品牌其他所有在线系列监护仪，支持它床观察，可同时监视≥12它床的报警信息。

**二、商务要求**

1、签约地点及交货地点

1.1合同签约地点：三台县人民医院。

1.2配送及安装地址：比选人指定地点。

1.3交货期：签订合同后3日内。

2、质保期及售后服务要求

2.1质保期：01包、02、03≥1年，04包≥3年。在质保期内，所有的配件费、人工费、差旅费、运输费、搬运费等所有费用均由供应商承担。

2.2在质保期和免费维保期内，接到采购人报修通知后卖方响应时间≤2小时；提出解决方案≤12小时；维修人员到达现场时间≤48小时（不可抗力因素除外）。保修期内对采购人进行不少于1次的回访，了解用采购人设备的使用情况，及时解决有关问题。

2.3在设备使用期间，保证国内零配件送达时间不超过7天，进品零配件送达时间不超过20天。如果设备停产，其备件的供应期可达到8年及以上，并以优惠的价格提供该设备所需的维修零配件（在承诺书中标明零配件价格）。

3、付款方法和条件

3.1 货到安装验收合格1个月内付合同总价的90% ，验收合格一年后1个月内付合同总价10% 。

3.2 付款方式：转账、电汇等非现金方式。

4、培训：负责设备安装、调试，确保正常运行，且负责操作人员的培训，直至操作人员对操作技术完全掌握为止，费用包含在总报价内。

5、验收：按照比选文件服务要求、响应文件响应情况和国家、行业标准进行验收。

★**注：所有的商务要求均为实质性要求，负偏离则为无效响应文件。**

**第三章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分**。**

**01包综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置60.6% | 60.6 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得60.6分；星号条款(标注▲)的技术参数，一条不满足扣4分，非星号条款的技术参数，一条不满足扣0.2分（实质性要求除外），扣完为止。 | ▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 履约能力4% | 4 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。  提供合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务5.4% | 5.4 | 投标人提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得5.4分，每缺少一项内容扣1.5分，每有一项内容存在缺陷的扣0.5分，扣完为止。 |  |

**02包综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置60% | 60 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得60分；星号条款(标注▲)的技术参数，一条不满足扣6分，非星号条款的技术参数，一条不满足扣0.75分（实质性要求除外），扣完为止。 | ▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 履约能力4% | 4 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得4分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。  提供合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得6分，每缺少一项内容扣2分，每有一项内容存在缺陷的扣1.5分，扣完为止。 |  |

**03包综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置59% | 59 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得59分；星号条款(标注▲)的技术参数，一条不满足扣8分，非星号条款的技术参数，一条不满足扣1分（实质性要求除外），扣完为止。 | ▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 履约能力5% | 5 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得5分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。  提供合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得6分，每缺少一项内容扣2分，每有一项内容存在缺陷的扣1.5分，扣完为止。 |  |

**04包综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术指标和配置58.5% | 58.5 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得58.5分；星号条款(标注▲)的技术参数，一条不满足扣8分，非星号条款的技术参数，一条不满足扣0.5分（实质性要求除外），扣完为止。 | ▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证。不提供不得分。 |
| 3 | 履约能力5.5% | 5.5 | 根据投标人2020年以来类似业绩计算，每提供合同一个得0.5分，最多得5.5分。 | 类似业绩指：同品牌同型号设备销售业绩。  提供合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 4 | 售后服务6% | 6 | 投标人提供售后服务方案包含：①响应时间、②响应措施、③现场服务支持能力、④应急方案。内容完整并满足项目需求得6分，每缺少一项内容扣2分，每有一项内容存在缺陷的扣1.5分，扣完为止。 |  |

# 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明设备名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件；

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书；

7、提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证复印件（本条对I类医疗器械产品，不具效力）。

8、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

9、提供产品的医疗器械产品注册证或备案凭证复印件（非医疗器械产品除外）。

**二、响应文件格式**

1、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。但是，比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

2、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**注：1）比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2）附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3）响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4）所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1、我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3、一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1、我单位保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我单位承担所有相关责任。

2、比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品**  **名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **投标单价**  **（万元）** | **投标总价**  **（万元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（万元）： 大写： | | | | | | | | |

注：1、报价说明：

1.1 如产品为中华人民共和国关境内提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

1.2 如产品为中华人民共和国关境外提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括产品出厂费用、全部关税、增值税和其它税费、国内外运输与保险费、装卸费、报关及商检费用、代理、安装调试、培训、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

2、供应商如果需要对其它内容加以说明，可在备注一栏中填写。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-11**

**十一、分项报价明细表**

**项目名称：**

| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单价** | **规格型号** | **总价（万元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| **分项报价合计（万元）： 大写：** | | | | | | |

**注：**

1、比选申请人必须按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价，无法细分出报价组成因素的可直接报总价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“报价表”报价合计相等。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日