

梓潼县人民医院
医疗设备一批采购项目

项目编号：梓人医竞（2024）24号

竞争性谈判文件

梓潼县人民医院
2024年10月

第一章 谈判邀请

梓潼县人民医院拟对医疗设备一批采购项目采用竞争性谈判方式进行采购，兹邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的竞争性谈判。

一、项目基本情况

- 1、采购人：梓潼县人民医院
- 2、项目名称：医疗设备一批
- 3、项目编号：梓人医竞（2024）24号
- 4、采购内容：详见项目内容及其他商务要求。
- 5、项目预算（人民币）：50000元（分2次报价，第1次响应文件报价不得超过招标控制价，第2次现场报价不得高于第1次响应文件报价，否则作为废标处理）

二、供应商参加本次采购活动应具备下列条件

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. 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 法律、行政法规规定的其他条件；
7. 本项目不接受联合体投标；
8. 其他特定资格要求：投标产品属于医疗器械的，供应商如为代理商，应具有合法的医疗器械经营资格；供应商如为制造商，使用自身生产的产品投标时，应具有合法的医疗器械生产资格。

三、质量要求：符合国家、行业标准。

四、获取磋商谈判文件方式

自行下载。

五、报名时间及方式

1. 报名截止时间：2024 年 11 月 4 日 17: 00。

2. 报名方式：

邮箱报名：1815567173@qq.com(报名时上传公司资质压缩文件，邮件名为：医疗设备一批报名文件+公司全称+联系人及电话)

六、响应文件递交时间及地点：

1. 响应文件均须提供正本一份，副本二份，按序左侧胶装，每页加盖公司印章，需用档案袋密封，封装袋上注明公司及项目名称，加盖公司鲜章。

2. 响应文件（密封）递交截止时间：2024 年 11 月 6 日 14:30（北京时间）

3. 递交地点：梓潼县人民医院办公楼三楼会议室。

响应文件必须在递交响应文件截止时间前送达谈判地点。逾期送达、密封和标注错误的响应文件，恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。

4. 响应文件开启时间：2024 年 11 月 6 日 14:30（北京时间）。

5. 谈判地点：梓潼县人民医院办公楼三楼会议室。

七、评审方法：质量和服务均能满足采购文件的实质性要求，符合国家、行业标准，最低报价成交原则。

八、成交通知书的发放

采购人向成交单位并发出成交通知书，成交单位应在 30 个工作日内与采购人签订合同。

九、联系方式：

采 购 人：梓潼县人民医院

地 址：梓潼县文昌镇金牛路中段 200 号

联系人：葛凯

联系电话：0816-8267530

第二章 采购项目技术、服务、采购合同内容条款及其他商务要求

一、项目清单：全自动化学发光免疫分析仪一台、多通道干式荧光免疫分析仪一台。

二、技术参数：

(一) 全自动化学发光免疫分析仪

1、自动化程度：全自动

2、样本类型：人体的血清、血浆、全血、尿液样本

3、分析通量：测试速度最大为 200 项/小时

4、最快出结果时间：不超过 10 分钟

5、反应杯：一次性反应杯

6、样本位数量：样本位个数为 ≥ 60 个

7、试剂位数量： ≥ 25 个

8、试剂冷藏时间：24 小时不间断冷藏，试剂盘冷藏温度 $2^{\circ}\text{C} \sim 8^{\circ}\text{C}$

9、加样正确度与重复性：

9.1、标称加样量 (V) /ML 10：要求偏倚不超过 $\pm 5\%$ ，变异系数 (CV) $\% \leq 2$ 。

9.2、标称加样量 (V) /ML 200：要求偏倚不超过 $\pm 3\%$ ，变异系数 (CV) $\% \leq 1$ 。

10、反应盘温度控制的准确性与波动度：反应区温度的偏倚应在设定值的 $\pm 0.3^{\circ}\text{C}$ 内，波动度不超过 0.2°C 。

11、仪器噪声：应不超过 500。

12、发光值的线性：采用发光剂法：在不小于 3 个发光值数量级范围内，线性相关系数(R) ≥ 0.99 。

13、发光值的重复性：采用发光剂法，变异系数(CV)应不超过 5%。

14、发光值的稳定性：采用发光剂法，发光值的变化应不超过 $\pm 10\%$ 。

15、携带污染率：携带污染率应 $\leq 5 \times 10^{-6}$ 。

16、临床项目的批内精密度：变异系数(CV)应不超过 8%。

17、硬件配置：处理器：内存 2GB、主频 $4 \times 1\text{GHZ}$ 及以上。

18、存储器：8GB 及以上。

19、软件环境：LINUX 4.1 及以上操作系统上运行。

20、网络条件：支持网口通信。

21、安全接口：

A) 接口：USB2.0 接口，以太网 RJ45 接口；

B) 协议：USB2.0 接口用来进行程序升级；以太网 RJ45 接口用来通过网络发送到 LIS 系统；

C) 存储：检测结果存储到 ASSAYDB.DB 文件内。

(二) 多通道干式荧光免疫分析仪

1、 ≥ 10 通道。

2、最大检测速度:180T/H。

3、技术原理:基于 MEMS 的免疫荧光微流控技术, 检测项目:TNI、心梗三联 (TNI/CK-MB/MYO)、BNP、NT-PROBNP、PCT、ST2 等。

4、精密度:仪器精密度 $CV < 1\%$ 。

5、存储容量:不低于 10 万条测试结果。

三、商务要求:

1、履约时间和方式:签订合同后 15 日历天内将所有设备送达至采购人指定地点并完成安装、调试。中标人若因自身原因未按规定时间交货, 按合同金额从规定交货时间的第二天起每延期一天罚款合同金额的百分之二。(单独提供承诺函, 格式自拟)

2、交货地点:梓潼县人民医院

3、付款方式:验收合格正常使用满 6 个月后付款 50%, 验收合格正常使用满 1 年后付款 50%。

4、验收完成后进入质保期, 整机质保期 3 年。质保期内设备如出现故障, 由中标人承担维修及相关费用, 维修时间不

超过 5 个工作日，超出 5 个工作日质保期顺延；采购人不承担任何费用。

5、中标人所报价格包含设备本身及其运输、安装、相关税费等与该项目相关的所有费用，采购人不另行支付关于本项目的任何费用。

6、中标人或所投产品制造厂家在国内应有 24 小时电话维修系统，在供货时须提供工程师名单、联系电话、通讯地址及备件库地址和备件的目录，保证电话响应采购人的服务要求。

7、验收标准及要求：按国家有关规定以及采购文件的质量要求和技术指标、供应商的响应文件及承诺与本合同约定标准进行验收；采购人与供应商双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由采购人在采购文件及响应文件中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项目的约定标准进行验收。

8、质量要求：

8.1、中标人提供的设备（含零部件、配件等），表面无划伤、无碰撞痕迹，且权属清楚，不得侵害他人的知识产权；

8.2、设备质量出现问题，中标人应负责三包（包修、包换、包退），费用由中标人承担；

8.3、设备到现场后未验收前，由中标人自行保管，所涉及费用由中标人承担。

8.4、中标人应保证所提供产品必须为原装正品、安全环保、无气味、不锋利、无毛刺、无安全隐患，完全符合采购文件中质量、规格和性能的要求全新产品，质保期内同一硬件设备、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用的，须更换同品牌、同型号设备。

9、其他要求：

质保期内设备出现质量问题或故障，中标人在接到采购人通知后应立即响应，2小时内到达现场，24小时内完成维修或更换并解决问题，由此产生的费用由中标人承担；如设备经中标人2次维修仍不能达到本合同约定的质量标准，视作中标人不能按时交货，采购人有权终止合同并追究中标人的违约责任。（单独提供承诺函，格式自拟）

注：本章节中所有要求均需满足其要求，不满足将视为无效投标响应。

第三章 响应文件格式

梓潼县人民医院

医疗设备一批

采购项目

响 应 文 件

投标供应商(盖章):

法定代表人(负责人)或委托代理人(签字):

日期: 2024 年 ____ 月 ____ 日

目 录

- 一、营业执照副本复印件及相关资质复印件
- 二、报价函
- 三、法定代表人（负责人）身份证明书
- 四、法定代表人（负责人）授权委托书
- 五、承诺书
- 六、技术参数响应及相关证明文件（格式自拟）
- 七、供应商认为应提供的其他资料（格式自拟）

一、营业执照副本复印件及相关资质复印件盖鲜章

二、报价函

致：梓潼县人民医院

1. 根据已收到“医疗设备一批采购项目”谈判文件，决定参加贵院组织的本项目谈判采购。
2. 我方完全同意自行承担为谈判过程中所发生的一切费用。
项目报价为人民币 元(大写：)。
3. 我方同意所递交的响应文件在谈判有效期内有效，在此期间内我方有可能成交，我方将接受此约束。
4. 除非另外达成协议并生效，成交通知书和我方的响应文件将构成约束我们双方的合同。
5. 我方接受谈判文件中的所有条件。

谈判供应商： _____ (盖章)

法定代表人(负责人)或其授权委托人： _____ (签字或盖章)

2024 年 月 日

三、法定代表人（负责人）身份证明书

单位名称：

单位性质：

法定地址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____

身份证号码：_____ 职务：_____系

_____（谈判供应商单位名称）的法定代表人（负责人）。

特此证明。

附件：法定代表人（负责人）身份证复印件盖鲜章

谈判供应商：_____（盖章）

日期：2024年_____月_____日

四、法定代表人（负责人）授权委托书

致：梓潼县人民医院_____

本授权委托书声明：我_____（法定人代表（负责人）姓名）系_____（谈判供应商人名称）的法定代表人（负责人），现授权委托_____（姓名）被授权代理人身份证号码：_____，为我单位代理人，参加梓潼县人民医院的谈判活动，代理人在谈判、成交、合同过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务我均予以承认。代理人无转委权。

特此委托。

附件：委托代理人身份证复印件（盖公章）

谈判供应商：_____（盖章）

法定代表人（负责人）：_____（签字）

委托代理人：_____（签字）

日期：_____年_____月_____日

注：法定代表人（负责人）亲自参加谈判活动则不需提供授权委托书。

五、承诺书

致：梓潼县人民医院

一、我公司作为本次采购项目的谈判供应商，根据谈判文件要求，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；

（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）参加本次谈判活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件。

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

三、在参加本次谈判活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的谈判活动的行为。

四、在参加本次谈判活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，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。

五、响应文件中提供的任何资料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。

谈判供应商：_____（盖章）

法定代表人（负责人）或其授权委托人：_____（签字
或盖章）

2024 年 月 日

六、技术参数响应及相关证明文件（格式自拟）

七、供应商认为应提供的其他资料（格式自拟）

第四章 合同模板

(以下合同内容仅为参考格式及条款，实际签订的合同内容可能发生变化。)

合同编号：XXX

签订地点：XXX

签订时间：XXX 年 XXX 月 XXX 日

采购人（甲方）：XXX

供应商（乙方）：XXX

参照《中华人民共和国政府采购法》，《中华人民共和国民法典》及 XXX 采购项目（项目编号：XXX）的《竞争性谈判文件》乙方的《响应文件》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的竞争性谈判文件、响应文件等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

一、合同货物

产品名称	规格型号	单位	数量	单价 (元)	交货期

合同单价已包括生产、包装、运输、损耗、税金等全部费用。甲方无须另向乙方支付本合同规定之外的其他任何费用。

二、服务要求

1、乙方负责设备的安装调试服务，直至甲方能正常使用，所需

的一切材料、备件、专业工具均由乙方负责提供。

2、签订合同后 15 日历天内将所有产品送达至甲方指定地点并完成安装、调试。乙方若因自身原因未按规定时间交货，按合同金额从规定交货时间的第二天起每延期一天罚款合同金额的百分之二。

三、合同金额及付款方式

1、本合同费用总额为人民币_____元，大写金额_____元。

2、付款方式：验收合格正常使用满 6 个月后付款 50%，验收合格正常使用满 1 年后付款 50%。

3、付款前，乙方须向甲方出具合法有效完整的增值税发票及凭证资料后进行支付结算，付款方式均采用公对公的银行转账，甲方接受转账的开户信息以合同载明的为准。

四、验收

1、按国家有关规定以及采购文件的质量要求和技术指标、供应商的响应文件及承诺与本合同约定标准进行验收；采购人与供应商双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，由采购人在采购文件及响应文件中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收。

2、由甲方组织验收。

五、质量要求及质保

1、乙方提供的设备（含零部件、配件等），表面无划伤、无碰撞痕迹，且权属清楚，不得侵害他人的知识产权。

2、设备质量出现问题，乙方应负责三包（包修、包换、包退），

费用由乙方承担；

3、乙方所提供产品必须为原装正品、安全环保、无气味、不锋利、无毛刺、无安全隐患，完全符合采购文件中质量、规格和性能的要求全新产品，质保期内同一硬件设备、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用的，须更换同品牌、同型号设备。

4、验收完成后进入质保期，整机质保期3年。质保期内设备如出现故障，由乙方承担维修及相关费用，维修时间不超过5个工作日，超出5个工作日质保期顺延；甲方不承担任何费用。

5、质保期内设备出现质量问题或故障，乙方在接到甲方通知后应立即响应，2小时内到达现场，24小时内完成维修或更换并解决问题，由此产生的费用由乙方承担；如设备经乙方2次维修仍不能达到本合同约定的质量标准，视作乙方不能按时交货，甲方有权终止合同并追究乙方的违约责任。

六、其他

1、如有未尽事宜，由双方依法订立补充合同。

2、安全要求：乙方负责自履行本项目之日起至合同终止日止的包括并不限于人身安全、财产安全、环境安全等责任，因实施过程中造成的直接或间接损失均由乙方自行承担。

3、严格遵守国家相关政策、法规和管理规定。乙方不得以任何形式向甲方或甲方工作人员提供回扣、礼品、现金、有价证券等为内容的商业贿赂。如违反以上承诺，统一按照相关规定处理，甲方有权随时终止合同，如果涉及违纪违法问题，移交纪检、司法部门处理，

乙方承担一切法律后果。

4、双方因执行本合同发生争议时，应首先通过友好协商解决；协商不成时，可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

5、本合同一式肆份，自双方签章之日起生效。甲方叁份，乙方壹份。

甲方：（盖单位公章）

乙方：（盖单位公章）

法定代表人（授权代表）：

法定代表人（授权代表）：

地 址：

地 址：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

电 话：

电 话：

签约日期：XX年XX月XX日

签约日期：XX年XX月XX日