



襄 阳 市 第 一 人 民 医 院
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

襄阳市第一人民医院

采购项目需求调查

调查方式： ☒ 公告； ☐ 邀请； ☐ 问卷； ☐ 其他： _____

项目类型： ☐ 工程； ☒ 货物； ☐ 服务； ☐ 其他： _____

需求部门： 高新院区口腔科

项目名称： 高新院区口腔科牙科显微镜等设备一批

项目编号：

发布日期： 年 月 日

其他：

目 录

- 第一章 需求调查公告（代调查问卷） 3
 - 一、 项目概述..... 3
 - 二、 需求调查活动参与条件 3
 - 三、 报名时间和地点..... 4
 - 四、 会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。 4
 - 五、 文件获取..... 4
 - 六、 报名要求..... 4
 - 七、 其他..... 4
 - 八、 联系方式..... 5
 - 九、 发布公告媒介..... 5
- 第二章 需求调查须知..... 6
- 第三章 采购需求调查内容..... 7
 - （一） 拟采购项目概况..... 7
 - （二） 拟采购货物、服务、工程清单..... 7
 - （三） 拟设置的技术要求（如有） 7
 - （四） 拟设置的商务要求..... 16
 - （五） 拟设置的其他要求..... 16
 - （六） 需求调查问卷..... 16
 - （七）拟设置的评分办法..... 18
- 第四章 响应文件格式..... 19
 - 格式 1..... 21
 - 需求调查承诺书..... 21
 - 格式 2..... 22
 - 法定代表人授权书..... 22
 - 格式 3..... 23
 - 法定代表人身份证明书..... 23
 - 格式 4..... 24
 - 报价一览表..... 24
 - 格式 5 25
 - 格式 6 资格证明文件..... 26
 - 格式 7 需求响应文件..... 26
 - 格式 8 其他响应文件..... 26
 - 格式 9..... 27
 - 无重大违法记录声明..... 27
 - 格式 10..... 28
 - 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函..... 28

第一章 需求调查公告（代调查问卷）

襄阳市第一人民医院拟对以下项目实施采购，现需对本项目的采购需求面向各方市场主体开展需求调查，欢迎能够满足需求、提供优质货物、服务等的一方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYY-2023-YNXQ-0030

（二）项目名称：高新院区口腔科牙科显微镜等设备一批

（三）项目概述：

1. 描述项目主要采购内容

高新院区口腔科购置牙科显微镜 1 台、热牙胶充填设备 2 台、口腔麻醉助推仪 2 台、根管仪 2 台、根管马达 2 台、牙周超声治疗仪 1 台、超声骨刀 1 台、光固化灯 2 台、口内扫描仪 1 台、数字化牙片机 1 台，本项目采用需求调查的方式实施采购活动。

二、需求调查活动参与条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

（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，在经营活动中没有重大违法记录；（6）法律、行政法规规定的其他条件。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同市场主体，不得参加本项目同一合同项下的需求调查活动。

（三）参与本活动的市场主体，通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法失信主体，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（四）为保证需求调查结论合理可靠，参与本需求调查活动的各

市场主体应能够满足本项目特定资格要求：

供应商应符合《医疗器械监督管理条例》的规定，所投货物纳入医疗器械管理的，所投货物为二类医疗器械的供应商应具备《医疗器械经营备案凭证》和产品的《医疗器械注册证》，所投货物为三类医疗器械的供应商应具备《医疗器械经营许可证》和产品的《医疗器械注册证》。国家另有规定的从其规定。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2023 年 8 月 22 日 8 时至 2023 年 9 月 4 日 17 时 30 分。

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼 106）工作日上午 8:00~12:00、下午 14:30~17:30 受理投标工作，节假日除外）。

四、会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。

五、文件获取

投 标 人 在 襄 阳 市 第 一 人 民 医 院 官 网
(<https://www.xysdyrmyygw.com>)招标公告— 招标信息栏**自行下载
采购文件**。

六、报名要求

本调查活动不设置报名，欢迎所有市场主体踊跃参加，有意愿参加本调查活动的各方市场主体可联系下方提供的联系方式，并预留参与信息以及联系方式，因故不能参加的应提前告知。

七、其他

（一）供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。

（二）参与本活动时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以

授权他人参与本活动，需提供授权委托书，项目受托人身份证原件等各类资料证件。

（三）参与本活动的各方市场主体，可按需提供样品或有关项目的其他材料。

八、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

九、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官

（<https://www.xysdyrmyygw.com>）网上发布，信息以本网站发布为准。

第二章 需求调查须知

供应商应按照本须知要求进行响应，以便院方提升采购质量

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	市场主体	符合本文件公告规定的需求调查活动参与条件
3.	响应文件装订要求	供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	样品	☐ 提交； ☒ 不提交； 样品要求：
7.	需求调查方式	主要内容：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。旨在了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交信息，可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购，以及其他相关情况。 参与主体：需求调查对象一般不少于 3 个，并应当具有代表性。 注意事项：参与本调查活动的各方市场主体应诚实诚信、务实合作，向采购人提供依据充分、合理可信的价格、技术、商务等信息， 市场主体如提供不实信息采购人可以拒绝响应文件，并且有权拒绝该主体参加未来的需求调查活动。
8.	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。 工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。 服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。
9.	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
10.	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
11.	诚信履约	采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围标等情形的供应商列入“采购黑名单”拒绝其参加所有采购。

注：表格中“☒”

第三章 采购需求调查内容

（一）拟采购项目概况

高新院区口腔科购置牙科显微镜 1 台、热牙胶充填设备 2 台、口腔麻醉助推仪 2 台、根管仪 2 台、根管马达 2 台、牙周超声治疗仪 1 台、超声骨刀 1 台、光固化灯 2 台、口内扫描仪 1 台、数字化牙片机 1 台，本项目采用需求调查的方式实施采购活动。

（二）拟采购货物、服务、工程清单

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	牙科显微镜	台	1	
2	热牙胶充填设备	台	2	
3	口腔麻醉助推仪	台	2	
4	根管仪	台	2	
5	根管马达	台	2	
6	牙周超声治疗仪	台	1	
7	超声骨刀	台	1	
8	光固化灯	台	2	
9	口内扫描仪	台	1	
10	数字化牙片机	台	1	

（三）拟设置的技术要求（如有）

1. 牙科显微镜技术要求

- (1) 变倍系统：手动六档变倍，放大倍率：1.4X~22.8X；
- (2) 物镜：198~455mm 大变焦物镜，满足不同高度的工作距离，带防

溅保护罩；

(3) 变角双目镜筒：角度调节范围不低于 $0\sim 180^{\circ}$ ，瞳距覆盖范围不小于 $50\text{mm}\sim 75\text{mm}$ ，带精确瞳距调节旋钮，可显示瞳距数值，调节精度小于 1mm ，双目镜筒焦距 170mm ；

(4) 广角目镜：12.5X 目镜， $\Phi 18\text{mm}$ 视场，屈光度调节范围不小于 $\pm 7\text{D}$ ，眼罩高低可调；

(5) 钟摆系统：镜头左右倾摆时双目镜头保持可静止；

(6) 镜片技术：采用复消色差技术，消除有害杂光，更好地保护使用者的眼睛；

(7) 照明系统

① 亮度连续可调；工作距离 200mm ，物面最大照度不低于 $75,000\text{Lx}$ ；

② 平均使用寿命不少于 60000 小时；

③ 配备紫光模式，紫光防护镜片与紫光光源同时一键切换；

④ 自动限位开关，抬高显微镜小横臂可自动关灯，下拉至工作位自动开灯，延长灯泡的使用寿命；

(8) 滤镜

① 配置橙色滤镜；

② 配置绿色滤镜增强血管和神经等重要组织的对比度，确保手术治疗安全。

(9) 内置及集成式 4K 高清影像系统

① 内置摄像机装置，具有 HDMI 输出接口；

② 可外接 U 盘，内置 WIFI 功能，支持图像传输；

③ 具有冻结，拍照，录像，自动曝光，白平衡，回显，十字线，图像效果曝光值，最佳亮度，增益，红增益，蓝增益，饱和度，对比度，清晰度，测光区域，HDR，水平翻转，垂直翻转，缩小，放大，AOI，图像对比，自动命名/自主命名，分辨率等功能。

2. 热牙胶充填设备技术要求

1. 无线手持式设计，符合人体工程学的舒适握感，操作轻巧灵活；
2. 标配 4 枚可重复使用的注胶针，有 7 款可重复使用注胶针型号供选购；
3. 可选配一次性使用注胶针，符合更严格的感控要求；
4. 银针可 360° 旋转，装上隔热保护罩后，直接旋转保护罩就可以旋转银针角度，方便快捷；
5. 牙胶棒直接装载到注胶针内部，可有效减少牙胶在机器内部的残留，机器清理更方便；
6. 牙胶棒装载到注胶针内部，随时可以更换牙胶，无需等待机器冷却；
7. 采用 OLED 液晶屏显示，机器电量、温度、速度等参数可以清晰直观的显示；
8. 标配 2 颗大容量电池，可 1 秒快速更换，充满电可供充填约 100 个根管；
9. 双注胶按键对称设计，按键灵敏，操作方便；
10. 充电过程中，充电底座可以实时监控电池温度，充电更安全；
11. 有完善的保护机制，超时自动停止加热，超时自动关机；
12. 有多个预设温度档位可以选择，满足不同的牙胶材料需求；
14. 有多个注胶速度档位可以选择，满足不同根管的充填需求；
15. 有多组可关机记忆保存的参数模式供用户设定，使用更方便快捷；

3. 口腔麻醉助推仪技术要求

- 1、采用优质无刷电机驱动，电机寿命更持久，工作更静音
- 2、配置高精度压力传感器，实时显示针尖压力，压力显示精度更高
- 3、 实体按键防误触，可单手操作， 一键注射、回吸
- 4、智能牙周膜注射模式（PDL），遇到牙周膜自动切换成牙周膜注射程序，更加舒适高效
- 5、3 种注射档位，每种速度档位还可进一步调整注射时间，更加灵

活

- 6、注射过程中可进行速度档位调整，使用更加灵活
- 7、剩余药量百分比显示，精度达 0.02ml (1.8ml 麻药)
- 8、机器含有语音提示、可设置注射音乐，减少患者恐惧
- 9、注射、回吸等操作均带有状态灯光提示
- 10、底座内置超大容量蓄能电池，手柄放置充电，停电无忧

4. 根管仪技术要求

1. 配有彩色液晶屏，图像清晰，多种颜色清晰指示工作针在根管中的轨迹；
2. 基于 DSP 数字信号处理测量技术，自动校准保证测量的准确度；
3. 锉夹. 唇挂钩. 测量仪探针. 牙髓活力探针可高温高压消毒，避免交叉感染；
4. 大容量电池，可充电，不必反复更换电池；
5. 磁吸式设计，屏幕可 360° 旋转，方便调整视角；
6. 设定根尖止点报警功能，可根据专业化需求设定，及时提醒测量距离；
7. 具有辅助判断的恒流型牙髓电活力测试功能。

5. 根管马达技术要求

1. 采用高性能无刷电机，扭力大，寿命长，转速高，噪音小，发热小，输出更精准，更稳定，更高效；
2. 超迷你 6:1 减速比弯机头，360° 可旋转，使治疗更方便，口内视野更开阔；
3. 采用实时反馈技术，对电机输出扭矩实时动态控制，有效预防断针；往复模式角度每 10° 可调，精准的往复角度控制减小器械分离的风险，预备更高效；
4. 无线手柄，操作更自如；
5. 多种自定义程序和内置多种主流锉系统，内置过台阶模式；

6. 扭矩和速度范围宽，速度：100--2500rpm, 扭矩 0.4--5.0Ncm;
7. 集成根管长度测量功能，实现根管预备和根管长度测量协同使用;
8. 手柄无线充电。

6. 牙周超声治疗仪技术要求

1. 集龈上、龈下喷砂洁治，舒适洁牙，牙周治疗，种植体维护，根管治疗功能于一体。
2. 根据所选用工作手柄自动切换工作模式。
3. 前面板采用触控液晶屏，功能选择、工作状态指示简洁清晰。
4. 工作尖圆形振动轨迹，治疗、抛光一起完成，工作尖振幅小，实现无痛治疗。
5. 双水路切换，可实现自动供水，也可使用外接水路供水。
6. 供水提示灯设计，更直观观察供水方式，采用自动供水，提示灯亮起。
7. 采用钛合金工作尖，不伤牙骨质、牙釉质。
8. 自动供水模式下可以使用双氧水、次氯酸钠、洗必泰等专用药液，提高临床治疗效果。
9. 水路加热功能，可实现喷砂洁治模式下，加热水路，提高洁治舒适度。
10. 采用全自动频率跟踪系统，自动搜索最佳工作状态，机器性能更稳定。
11. 喷砂手柄采用三段式设计，装卸简单，便于清洁和维护。
12. 超声手柄和喷砂手柄可自由拔插，能在 134℃ 高温和 0.22MPa 高压环境中进行灭菌处理。
13. 喷砂手柄尾线可拆卸，便于清洁疏通和维护。
14. 超声手柄尾线接口和喷砂手柄尾线接口带有防滑纹，便于操作。
15. 全透明漏斗形粉罐，粉罐可 360° 旋转，能够实时观察砂粉流动情况。

16. 龈上、龈下独立喷砂粉罐，清晰显示砂粉刻度。
17. 龈下喷嘴四孔设计，三孔出砂一孔出水，可实现 360° 旋转。
18. 工作过程采用微电脑全自动控制，操作方便简介，效率高。
19. 外置电源适配器，实现水电分离，更加安全。
20. 拥有清洁模式。

7. 超声骨刀技术要求

主要技术参数：

1. 工作尖尖端主振幅：20~80um
2. 工作尖尖端横向振幅：≤30um
3. 工作尖振动频率：24.0 KHz ~29.5 KHz
4. 蠕动泵流量：30~110ml/min
5. 导出的输出声功率：200~600mW
6. 主声输出面积：<10 mm²
7. 次级横振声输出面积：<20 mm²

功能：

1. 中文显示液晶屏，显示当前功率档位、水量档位、模式等信息，
通过按键可调整设置，界面简单，操作方便。
2. 采用自动搜频系统，搜索最佳工作频率，性能更稳定。
3. 采用微电脑全自动控制，操作方便，效率高。
4. 采用故障报警系统，提高系统安全性。
5. 手柄能耐 134℃ 高温和 0.22Mpa 高压消毒。
6. 步进电机，超静音供水。

主要配置：

手柄：接插式手柄（带光/不带光）3 支；

多功能脚踏；

工作尖：共 25 枚：

骨切割、骨劈开：

US1 工作尖 1 枚：直线平齿刀头，在颌骨手术对较大骨截面进行高效骨切开；

US2 工作尖 4 枚：直线交错锯齿刀头，行牙槽嵴扩张术、骨劈开、骨移植；

US1L 工作尖 1 枚：左弯交错锯齿刀头，后牙区骨切开；

US1R 工作尖 1 枚：右弯交错锯齿刀头，后牙区骨切开；

增骨，骨移植手术：

US4 工作尖 1 枚：直线扁平圆头，骨成形术，收集骨屑、刮治炎症组织；

US5 工作尖 1 枚：直线扁平直头，高效骨成形，骨屑收集；

微创拔牙：

UC1 工作尖 2 枚：直线薄刃刀头，用于微创切除韧带及牙根手术；

UC2 工作尖 1 枚：左弯薄刃刀头，用于微创切除韧带及牙根手术；

UC3 工作尖 1 枚：右弯薄刃刀头，用于微创切除韧带及牙根手术；

UC5 工作尖 1 枚：直线薄刃加长刀头，用于深度微创增隙、切除韧带；

上颌窦提升术：

UL1 工作尖 1 枚：直线扁平钝尖，用于内部上颌黏膜分离提升；

UL2 工作尖 1 枚:直线圆扩平盘,剥离窦黏膜;

UL3 工作尖 2 枚 : 表面镀砂,圆头磨头,精细作用于接近软组织非创伤切骨;

UL4 工作尖 1 枚:表面镀砂,扁平无刃,精细作用于接近软组织非创伤切骨;

UL5 工作尖 1 枚: 直线扁平钝尖,用于内部上颌黏膜分离提升;
种植预备:

UI1 工作尖 1 枚: 直线圆形,尖端 4 齿,用于预备种植区;

UI2 工作尖 1 枚: 直线圆形,尖端 4 齿,中心出水,用于预备种植区;

UI7 工作尖 1 枚:表面镀砂,直线圆形,用于靠近牙槽神经的种植区骨预备;

UI8 工作尖 1 枚: 直线圆形,尖端 4 齿,用于深度预备种植区;

UI9 工作尖 1 枚: 直线圆形,尖端有齿,中心出水,用于预备种植区。

8. 光固化灯技术要求

1. 特殊聚光平凸透镜,准直光束输出
2. 宽谱光
3. 金属前接头,防摔
4. 导光元件出光端面直径为 10mm,一次覆盖全牙修复体
5. 光照强度: 1000-2500mW/cm²
6. 前接头光学有效面积: 78mm²
7. 波长: 385nm-515nm

9. 口内扫面仪技术要求

1. 扫描范围: $\geq 14 \times 14 \text{mm} \times 15 \text{mm}$ ($\pm 1 \text{mm}$)
2. 扫描精度: 单牙 $\leq 15 \mu \text{m}$, 全口 $\leq 30 \mu \text{m}$

3. 扫描深度：0-15mm
4. 3D 重建的帧率： ≥ 14 帧/s
5. 相机分辨率： $\geq 1.3\text{MP CMOS}$;
6. 像素尺寸： $\leq 4.8\ \mu\text{m}$
7. 最大扫描速度： $\geq 80\text{mm/s}$
8. 扫描仪全封闭，无内置风扇，减少灰尘液体进入导致机器故障，减少交叉感染的风险。
9. 口扫光源为 LED，无激光辐射。
10. 扫描头防雾方式：采用自加热扫描头，加热快，控温准确，功耗低。
11. 可拆卸高温及浸泡消毒扫描头，扫描头消毒 ≥ 100 次。
12. 支持导出开放数据格式（OBJ/STL/PLY 三种导出格式）
13. 金属扫描，可扫反光金属
14. 病例云分享，生成患者个人二维码（可发送给患者和加工厂），可升级成健康检查报告，任何手机系统均可实现
15. 在种植扫描模式中，扫描杆可提前在口外扫好数据，导入软件中，在扫描中识别特征点后自动匹配扫描杆数据
16. 具备健康报告模式，在健康报告模式中，扫完口内数据后，可自动识别龋齿、牙结石、牙菌斑等病灶，一键生成健康报告。
17. 具备云平台，取模数据云储存，订单全链路数据可视化，实现临床端技工端云服务，数据一键上传下载
18. 可整合 CAD 系统，跟设计软件对接
19. 支持扫描体感控制操作扫描软件进程
20. 可检测倒凹、咬合、描绘边缘线、调整坐标
21. 扫描过程可智能扫描引导、数据质量检测；
- 10. 数字化牙片机技术要求**
 1. 管电压： $\geq 70\text{kV} \pm 10\%$

2. 管电流: $\geq 2\text{mA} \pm 20\%$
3. 射线焦点: $\leq 0.4\text{mm}$
4. 电源电阻: $\leq 2\Omega$
5. 靶角: 12.5°
6. 半价层: 70kV 时为 $\geq 1.6\text{ mmAl}$
7. 漏辐射率: 1 米处 $\leq 0.25\text{mGy/h}$
8. 加载时间调节范围: 0.04s-2.0s
9. 曝光冷却时间: $\leq$ 曝光时间的 15 倍
10. 最大输出功率加载因素组合: 70 kV、2mA、2s
11. 防过载: 具有
12. 具有童锁功能, 防止误操作。
13. 需实时查看拍片次数及总辐射量。
14. 无线遥控器: 具有

(四) 拟设置的商务要求

1. 合同履行期限: 签订合同后 30 日内应将本次采购内容供应到医院指定地点, 并安装调试完毕, 试机符合标准, 货物标准应符合国家有关技术规范和技术标准, 并接受采购人验收。
2. 质保期: 本次采购的所有货物验收合格后质保期不得少于 3 年, 质保期内应提供定期维护维修保养等服务; 质保期后若需维修替换零件或配件等应只收取基本的零件或配件购置费, 并提供价格折扣。
3. 服务要求: 供应商应需提供免费的操作培训和维修培训, 直至达到采购人要求。
4. 付款条件及方式: 按合同约定执行。
5. 提供售后服务承诺书: 验收中如若发现所供应货物无法达到采购人需求、采购文件要求、投标文件承诺或规定的性能指标, 供应商必须更换设备, 并承担相应损失。
6. 其他: 供应商如需获得其他材料或咨询更多信息可自行联系本项目公告列明的联系方式。

(五) 拟设置的其他要求

详见技术、服务要求说明

(六) 需求调查问卷

1、产业发展情况：

供应商自行描述如（一般指项目标的的产业现状，如产业规模，整体水平，制造情况、服务情况、人员情况等整个行业的宏观状态或代表情况）

2、市场供给情况：

供应商自行描述如（一般指项目标的的在一定的时期内，一定条件下，在一定的市场范围内可提供给采购人的某种货物、服务、工程的总量情况）

3、同类采购项目历史成交信息：

主要要求提供其他同类型采购人（如医院）等机构的采购案例：
下列数据请各供应商认真据实填写，其他行业可续表另做说明

序号	业主单位	医院等级（或其他行业）	主要标的名称	主要标的型号	主要标的单价	合同总价
1						
2						
3						
4						
...						

注：附合同复印件或中标通知书

4、其他认为应当说明的情况：

供应商可以根据自身的服务、业绩、等各方面特点和优势提出需求解决方案、服务思路供采购人参考，内容不限。

（七）拟设置的评分办法

内容	评审因素	分值	评审标准
评分办法	市场占有率	10	1. 品牌知名度低，无三甲医院使用（0-3分） 2. 品牌知名度一般，有三甲医院使用（4-6分） 3. 品牌知名度高，有较多家三甲医院使用（7-10分）
	技术符合性及先进性	30	1. 技术符合性低且核心功能不具备，产品质量、配置不具有优势（0-10分） 2. 技术符合性一般且满足核心技术要求，产品质量、配置具有可操作性（11-20分） 3. 技术符合性高且完全满足核心技术要求，产品质量、配置具有先进性（21-30分）
	售后服务	10	对产品的保修年限、维修保养的及时性、易损件的供应价格、是否有退换货渠道、维修备品等情况进行综合评价
	临床评价	10	1. 临床科室评价低，不能满足临床使用需求（0-3分） 2. 临床科室评价一般，部分满足临床使用需求（4-6分） 3. 临床科室评价高，完全满足临床使用需求（7-10分）
	报价合理性	40	1. 设备、耗材、配件等报价不合理，明显高于或低于市场价（0-10分） 2. 设备、耗材、配件等报价较合理，没有明显高于或低于市场价（11-30分） 3. 设备、耗材、配件等报价合理且性价比高（31-40分）

第四章 响应文件格式

正本/副本

需求调查

响 应 文 件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）：_____（盖章）

供应商法定代表人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 目录（含页码）
3) 响应函、廉洁承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 法定代表人身份证明书
7) 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件 1）
8) 资格证明文件（按申请人资格要求）
9) 需求响应文件
10) 技术响应文件
11) 报价文件
12) 被委托人与委托人签订的劳动合同或劳务合同和由劳动保障部门提供的社保证明或查询社保网站对单位或个人缴纳社保金进行截图。
13) 财务状况
14) 同类项目业绩的印证材料
15) 供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

需求调查承诺书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第__包采购货物或服务的需求调查公告（代调查问卷），我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件正本一份，副本四份。

并进行如下承诺声明：

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均真实、客观，并且承诺响应内容与我公司正常经营以及市场活动情况一致；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

4. 所附价格有关材料均为本调查活动所公布要求后，经我司慎重分析和考虑，按照采购人需求进行填报。

5. 本响应文件的有效期自提交之日起共90个日历天。

6. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

7. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授权代表签字：

日 期：

格式 2

法定代表人授权书

兹授权_____同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月 日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

粘贴被授权人身份证（正反面复印件）：

格式 3

法定代表人身份证明书

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别： 年龄：

身份证号码：

年月日

法定代表人身份证（正反面复印件）：

注：

- 1、本表适用于供应商不授权代理人，而由法定代表人直接参加磋商并签署响应文件的情况；
- 2、如供应商具有企业法人代表证书，则还应在本证明书后附上企业法人代表证书复印件。

格式 4

报价一览表

采购项目名称:

采购项目编号:

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
服务期	
项目负责人	
备注	

说明：（1）人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

(2) 此表除保留在竞争性磋商响应文件中外，另复制一份与报价书、法定代表人身份证明书或法定代表人授权书（原件）、分项报价表（如有要求）

磋商供应商法定代表人或授权代表签字:

磋商供应商名称（签章）：

时 间： 年 月 日

格式 5

分项报价表

包号：

报价单位(元 / 万元)：

序号	产品名称	品牌	型号 规格	数量	单价	总价	备注
总价							

注：1.分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。

2.如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。

投标人名称（加盖单位公章）：_____

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人(签字或盖章)：

日期：_____

格式 6 资格证明文件

格式自拟

格式 7 需求响应文件

根据第三章采购需求调查内容，需求调查问卷内容进行说明

格式 8 其他响应文件

根据自身情况提出方案、建议、以及其他认为有必要的提出的内容。

格式 9

无重大违法记录声明

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1. 我方因违法经营被追究过刑事责任；
2. 我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；
3. 我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前 3 年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时 间：年月日

格式 10

投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函

致：_____

_____(供应商名称) 参加贵院组织的 _____(项目名称) 项目(项目编号：_____)的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：_____

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）：_____

日期：_____年_____月_____日