



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

# 院内采购文件

采购方式：磋商；谈判；询价；需求调查（市场调研、价格摸底）；其他：\_\_\_\_\_

项目类型：工程；货物；服务；其他：\_\_\_\_\_

需求部门：高新院区

项目名称：高新院区口腔科购置牙科显微镜等设备一批

项目编号：

采购日期：      年      月      日

其他：

# 目 录

第一章 采购公告（采购邀请函）	3
一、 项目概述	3
二、 申请人资格要求	3
三、 报名时间和地点	4
四、 采购会议时间	4
五、 采购文件获取	4
六、 报名要求	4
七、 其他	5
八、 联系方式	5
九、 发布公告媒介	6
第二章 供应商须知	7
第三章 采购需求	8
（一） 工程内容、货物清单、服务内容	8
（二） 技术或服务要求（详细技术要求）	8
（三） 商务要求	8
第四章 评定办法	12
一、 初步评审	12
二、 详细评分办法（详细评分表）	13
三、 计算方式及定标办法	14
第五章 合同签署	16
第六章 响应文件格式	17
一、 报价书	19
二、 法定代表人授权书	20
三、 法定代表人身份证明书	21
四、 报价一览表	22
五、 分项报价表	23
六、 资格证明文件	25
七、 需求响应文件	25
八、 评审办法响应文件	25
九、 无重大违法记录声明	26
十、 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函	27

# 第一章 采购公告（采购邀请函）

襄阳市第一人民医院拟对如下项目进行采购，欢迎符合条件且诚意合作的供应商踊跃投标。

## 一、项目概述

（一）项目编号：XYYY-2023-YNCS-0189

（二）项目名称：高新院区口腔科购置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、口内扫描仪 1 台、热牙胶充填设备 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、口腔麻醉助推仪 2 台、数字化牙片机 1 台。

### 2. 项目包含的延伸内容

包含设备主机以及拟购置设备的运输、安装、调试、试运行、配套辅助设备、技术服务、售后服务、质保、培训、备品备件准备、专项验收（如有）等工作，并包含货物、人工、材料、质保等全部内容以及税金。

### 3. 合同履行期限

30 日历天内送达并调试安装完毕

## 二、申请人资格要求

（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、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

(三) 本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包。

(四) 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。

(五) 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》。此外，所投货物包含耗材时，供应商必须具备耗材的经营资质（如临床检验分析仪器所使用的试剂，其供应商经营范围必须包含体外诊断试剂。）。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 10月24日8时至 2023 年10 月30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、 采购会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。**

### 五、 采购文件获取

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

供应商报名应提供的证明材料（**全部资料均需加盖公司原章，否则视为无效**）

(一) 法人身份证明或法定代表人授权委托书（请严格按照附件格式

出具法人和受托人的身份证复印件)。

(二) 营业执照。

(三) 按照“申请人资格要求”中提供相关证明材料。

(四) 公司承诺书(对本公司提供报名资料复印件真实性的承诺)。

(五) 产品授权。

(六) 产品资质。

## 七、其他

(一) 供应商在接到会议通知后将投标文件密封, 并按要求准备好标书五份(一正四副), 将正本和所有的副本、电子文档密封, 并进行封装。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称, 加盖供应商单位公章。如果投标人未按上述要求密封, 其投标文件将被拒绝接收。

(二) 参与投标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, 可以授权他人进行投标, 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。(供应商根据自身情况提供对应的证明材料, 此项资料除了投标文件中需提供外, 额外放一份在密封完好的投标文件外面, 投标时用于核对身份)。

(三) 若采购会议前更换受托人, 新受托人需携带新的法人授权委托书和相关资料到现场。采购文件中若要求提供样品, 则供应商必须携带样品入场, 否则视为自动弃权。

(四) 供应商应仔细阅读招标文件的所有内容, 按招标文件的要求提供完整的投标文件, 并保证所提供的全部资料的真实性, 以使其投标对招标文件作出实质性响应, 否则其投标可能被拒绝。如投标人只对部分要求作出响应或书写不清, 给评标造成困难的, 责任由投标方承担。

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

## 第二章 供应商须知

供应商应严格按照本须知要求进行响应，否则采购人有权否决

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	供应商	资格要求：符合本文件公告规定
3.	响应文件装订要求	必须提供装订成册一式五套的响应文件（含一正四副），将正本和所有的副本、电子文档（U 盘，需包含已盖章文件扫描件）密封，并进行包封。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称，加盖供应商单位公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式，格式中有具体要求的，供应商必须响应，否则可能导致响应文件被拒绝。
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	样品	<input type="checkbox"/> 提交； <input checked="" type="checkbox"/> 不提交； 样品要求：
7.	采购方式	<p>（1）询价：供应商按要求一次报出不得更改的价格，采购人从询价小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。</p> <p>（2）谈判：供应商按照谈判文件的要求提交响应文件和最后报价，采购人从谈判小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且最后报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。</p> <p>（3）磋商：供应商按照磋商文件的要求提交响应文件和报价，采购人从磋商小组评审后提出的候选供应商名单中，根据评分按照排序由高到低的原则确定成交供应商。</p> <p>（4）需求调查：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。</p> <p>（5）其他：需采用其他方式采购的项目，另行说明</p>
8.	项目类型	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。</p>
9.	定标办法	<input checked="" type="checkbox"/> 综合评价； <input type="checkbox"/> 最低价； <input type="checkbox"/> 其他：
10.	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。
11.	解释权	本采购文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
12.	合同授予	本文件不作为合同授予的唯一依据
13.	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

#### (一) 工程内容、货物清单、服务内容

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	▲牙科显微镜	台	1	
2	▲口内扫描仪	台	1	
3	热牙胶充填设备	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	口腔麻醉助推仪	台	2	
10	数字化牙片机	台	1	

标注▲为核心产品。

#### (二) 技术或服务要求 (详细技术要求)

##### 1. 牙科显微镜技术要求

###### 一、显微镜光学系统

1.1 目镜10x/22B(视场光阑22mm)，高眼点目镜，以获得更大视野。

★1.2 加长双目镜筒0-210°连续可调角度双目镜筒（带刻度瞳距调节旋钮），目镜长度≥105mm。

1.3 瞳距调节范围55mm-75mm。

1.4 目镜屈光度调节范围：±7D。

★1.5 变倍方式：ZOOM连续变倍系统，手动连续可调。

1.6 总放大倍率（12.5x目镜,大物镜焦距 $f=250\text{mm}$ ）,3.6x-23.3x连续变倍。

★1.7 大变焦物镜 $F=180\text{mm}-460\text{mm}$ ,可变焦距 $280\text{mm}$ 。

1.8 视场直径（12.5x目镜,大物镜焦距 $f=250\text{mm}$ ）,10.4mm-132.5mm,在最低倍时整个视场被均匀照亮,视场周边没有不被照亮的区域。

## 二、照明系统

2.1 照明光源:内置高可靠性LED光源,接近于自然光,亮度连续可调,寿命 $\geq 60000$ 小时。

2.2 物面最低照度（ $f=250$ ） $\geq 80,000\text{lX}$ 。

2.3 照明光斑直径 $\geq 85\text{mm}$ 。

★2.4 滤色片:两种或以上滤光模式:①橙色:可防止树脂过早固化。②绿色:在手术血环境下能看清微小的血管神经,更容易发现出血点。

2.5 照明色温,6500K,更接近于自然光,色彩逼真。

## 三、支架系统

3.1 支架型式,小巧落地式支架,平稳性好。

3.2 第一横臂,回转半径 $460\text{mm}$ , $360^\circ$ 旋转。

3.3 第二横臂,回转半径 $700\text{mm}$ , $\pm 160^\circ$ 旋转,上下移动 $\pm 315\text{mm}$ 。

3.4 最大净臂展,1390mm。

3.5 主镜挂壁:支持3自由度阻尼及平衡力调节。

3.6 支架具有抗菌的纳米银离子镀层,防止交叉感染。

## 四、摄录像系统

4.1 内置集成式摄录像模块,视频最大支持4K（ $3840*2160$ ）超高分辨率录制。

4.2 视频帧率:30fps@4K。

4.3 静态图像分辨率:4000\*3000（1200万像素）。

4.4 输出接口:标准HDMI。

4.5 拍摄支持方式:JPG\RAW（图片格式）,MP4（视频）。

4.6 标配4K脚踏开关,用于支持控制4K影像模块的拍照和摄影。

★4.7 影像回放功能：支持（可本机和影像APP即时回放所拍摄的视频及图片文件。

4.8 存储介质：TF卡（标配128G，最大支持256G）。

4.9 显示器支架用于在显微镜上固定高清显示器。

4.10 配高清显示器。

★4.11控制方式：可由镜体操作把手、无线遥控器、手机、平板电脑等终端实现影像的一键摄录及相机参数的设置，适用于远程医疗、远程教学等领域，专用手机APP实现手机无线传输及手机控制摄录像。

## 五、电气参数

5.1 输入电压：100-240V,50/60HZ

5.2 灯源最大功率：20VA

5.3 整机最大输入功率：68VA

## 2. 口内扫描仪技术要求

1. 基本要求：实现数字化的口腔内部三维取模，用于口腔义齿修复、口腔正畸和口腔种植等

2. 扫描原理：具有（定制投影系统）结构光的非接触式扫描仪

★3. 扫描范围：标准头16mm X 12mm，扫描范围：迷你头12mm X 9mm

4. 景深：-2mm至20mm

5. 扫描帧率：20帧/秒

6. 数据输出格式：STL, OBJ, PLY

7. 精度(std.)<0.020mm(3Teeth); <0.05mm(Single Jaw)

8. 扫描头配置/外径：标准口扫头：120\*20\*16mm；迷你口扫头：120\*16\*12mm；整机配5个口扫头4大1小

9. 扫描头消毒方式：高温高压灭菌

10. 扫描头使用次数：高温高压灭菌100次

11. 产品使用周期：8年

12. 具备可拆卸尾线

13. 具备机身物理按键

14. 具备握持位置提示

15. 具备一键自动标定

16. 具备口内金属物扫描功能

★17. 软件可以支持口腔检查：（1）检查内容包含：龋齿、色素情况，牙齿排列情况，牙齿缺失情况；（2）报告输出形式：具备直接输出二维码功能以及报告照片功能；（3）支持手机预览真彩3维数据；（4）口腔检查报告支持配置单位logo以及机构专用色

18. 具备AI智能扫描

19. 具备体感功能

20. 具备边缘线提取功能

★21. 具备正畸模拟，并具备直接输出二维码功能以及报告

★22. 口扫打印一体化：患者口内数据可以通过口扫软件直接打印3D模型，不需要导出到第三方软件支持，且口扫数据可以快速编辑，可实现快速封底、抽壳、加字、排溢孔等操作

23. 口扫订单个性化配置：可以更具医生工作内容进行个性化配置，实现订单高度自由化设置

24. 无加密狗操作：（1）可以有效减少加密狗丢失或者损坏造成的经济损失；（2）可以实现效能最大化：口内数据采集——易患沟通——数据处理，多场景应用

25. 云传输功能：（1）具备多种患者数据上传：包含照片/CBCT数据，（2）支持预览真彩3维数据

26. 支持扫描头热度设置

### 3. 热牙胶充填设备技术要求

#### 携热笔要求：

1. 充电底座可实时监控电池温度，充电更安全；
2. 显示屏可设置为适应左手或者右手操作；
3. 热熔牙胶充填机采用无线设计，有效加大了操作范围；
4. 温控灵敏，显示简洁，操作方便；
5. 有四种预设温度可选择：150℃、180℃、200℃、230℃；
6. 安全的保护机制，在无操作十分钟后将自动关机；
7. 轻便小巧的手柄，且电池可更换，操作灵活，整机寿命更长。

#### 注胶笔要求：

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 $\geq 4$ 枚可重复使用的注胶针，有多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，有 $\geq 3$ 款一次性注胶针供选购；
4. 银针可 $360^\circ$ 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 $\geq 2$ 颗2000mAh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. 牙胶余量指示窗，精准直观的显示牙胶余量情况；
12. 有完善的保护机制，超时自动停止加热，超时自动关机；
13. 有5个预设温度档位可以选择，满足不同的牙胶材料需求， $100^\circ\text{C}$ 、 $120^\circ\text{C}$ 、 $150^\circ\text{C}$ 、 $180^\circ\text{C}$ 、 $200^\circ\text{C}$ ；
14.  $\geq 3$ 个注胶速度档位可以选择，满足不同根管的充填需求；
15.  $\geq 3$ 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；
16.  $\leq 26\text{mm} \times 26\text{mm}$ 的小巧直径，女医生也能轻松操控。

#### 4. 根管仪技术要求

- 1、显示 $\geq 4.5$ 寸LCD屏
- ★2、声响提示：根管针在距离根尖小于2mm时会有报警声提示。
- 3、具备设定根尖止点功能，可根据专业化需求设定，及时提醒测量距离。

4、配有彩色液晶屏，图像清晰，多种颜色清晰指示针在根管中的轨迹。

5、电池可充电，不必反复更换电池。

## 5. 根管马达技术要求

### 一、功能要求

本仪器适用于各类牙髓炎、牙髓坏死和各类根尖周炎的牙齿根管的预备和清理。

### 二、特点要求

1、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；

2、无线手柄，无线通信，使用不受束缚；

3、无线充电，避免传统触点式充电接触不良；智能充电模式：底座内置电池作为充电电源；

4、全触摸按键，使用简单，易于清洁；

★5、连续模式——三种智能反转模式；

6、往复模式——匹配市面上所有单支锉；

### 三、主要技术参数

1、速度 200-650rpm

2、扭矩 0.6-4.0 N. cm

## 6. 牙周超声治疗仪技术要求

### 一、技术参数要求：

1. 无线脚踏电源适配器（选配）

2. 可充电锂电池

3. 输出的尖端主振动偏移（最大值）：90  $\mu$ m，偏差： $\pm$ 50%

4. 输出的尖端振动频率：30 $\pm$ 5kHz

5. 输出的半偏移力（最大值）：10N 偏差： $\pm$ 50%

6. 尖端输出功率：3W~20W

7. 进水压力：1bar~5bar (0.1MPa~0.5MPa)

8. 进气压力：5.5bar~7.5bar（0.55MPa~0.75MPa）

## 二、功能要求：

1. 集龈上、龈下喷砂洁治，舒适洁牙，牙周治疗，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. 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。

★4. 双水路切换，可实现自动供水，也可使用外接水路供水。

5. 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。

6. 采用钛合金工作尖，不伤牙骨质、牙釉质。

7. 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。

★8. 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。

9. 具备四档温度调节，按需控制洁治水温。

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. 龈上、龈下独立喷砂粉罐，清晰显示砂粉刻度。

14. 龈下喷嘴四孔设计，三孔出砂一孔出水，可实现360°旋转。

15. 工作过程采用微电脑全自动控制，操作方便简介，效率高。

16. 单功能有线脚踏和多功能无线脚踏双脚踏配置。

★17. 具备蓝牙5.0无线多功能脚踏，标准模型、无水模式、清洗模式、增强模式四种脚踏功能模式。

## 7. 超声骨刀技术要求

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 mm<sup>2</sup>
7. 次级横振声输出面积：<20 mm<sup>2</sup>
8. 多功能脚踏,可灵活控制功率、水量
9. 静音供水，超声微动力下满足冷切割。

### 8. 光固化灯技术要求

- 1、光照强度：1000~ 1200mW/cm<sup>2</sup>
- 2、导光棒光学有效面积：50mm<sup>2</sup>
- 3、波长：420nm—480nm
- 4、运行模式：短时运行设备
- 5、工作模式：渐近、脉冲、全功率模式。

### 9. 口腔麻醉助推仪技术要求

1. 整机笔式无任何管线。
2. 点按注射键进行注射，再次点按注射键停止注射，双击点按注射键过行回吸，实体按键操作。
3. 阻力过大，会有提示。
4. 三种注射模式，注射速度（1.8ml注射大约用时）：快速模式（快）≤1分钟；慢速模式（慢）≤2分钟；PDL牙周膜注射模式（P）≤4分钟
5. 智能A1芯片，每次使用自动开启上次注射模式，记录累计注射次数等。
6. 主机可无线充电。
7. 主机采用实体按键组成，注射与回吸一键触控操作。
8. 助推管可高温高压灭菌重复使用。
9. 屏幕类型：OLED。
10. 药量显示：能够显示0.1ml-1.8ml，分辨率多0.1ml

11. 注射握持有两种把手可换:执笔式和传统注射器握持式。
12. 设备充满电快速模式下,可以注射150支麻药以上。
13. 麻醉仪充满电用时:2-3小时(受环境温度影响)。充电盒充满电用时:1-2小时(受环境温度影响)。满电充电盒可以充满1.5个设备左右(受环境因素影响)。

## 10. 数字化牙片机技术要求

- 1、射线类型: X 射线
- 2、射线焦点:  $\leq 0.4\text{mm}$
- 3、射线方向和分布: 限束器出口方向直径 60mm
- 4、焦点-皮肤距离:  $20.5\text{cm} \pm 0.5\text{cm}$
- 5、输出辐射场: 圆形,  $\phi 6\text{cm} \pm 0.5\text{cm}$
- 6、剂量率:  $6\text{mGy/s}$
- 7、靶材及靶角: 钨靶 12.5°
- 8、管电压:  $65\text{kV} \pm 10\%$
- 9、管电流:  $7\text{mA} \pm 20\%$
- 10、负载循环: 1/30
- 11、固有滤过:  $0.5\text{mmAl}/65\text{kV}$ , YY/T0062-2004
- 12、附加滤过:  $1.5\text{mmAl}/65\text{kV}$ , YY/T0062-2004
- 13、总滤过:  $2.0\text{mmAl}/65\text{kV}$ , YY/T0062-2004
- 14、半价层:  $65\text{kV}$  时为  $\geq 1.6\text{mmAl}$
- 15、漏辐射率: 1 米处  $\leq 0.25\text{mGy/h}$  ( $65\text{kV}$ ,  $7\text{mA}$ ,  $1\text{s}$ , 加载间隔  $1\text{s}/30\text{s}$ )
- 16、加载时间调节范围:  $0.04\text{s}-2.0\text{s} \pm (10\%+1\text{ms})$
- 17、泄漏辐射加载因素: 曝光 1 秒停 30 秒
- 18、报警功能: 具有故障自动检测, 故障代码显示功能, 参数可重新设置并保存
- 19、数字化拍摄: 预留多种拍摄模式
- 20、X 射线管头水平面上旋转角度:  $360^\circ$
- 21、X 射线管头垂直旋转角度:  $\geq 270^\circ$

22、X 射线管头垂直移动范围： $\geq 500\text{mm}$

23、座椅面上线移动范围： $\geq 120\text{mm}$

24、座椅能承受的负荷： $\geq 135\text{KG}$

### （三）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 2 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。

## 第四章 评定办法

### 一、初步评审

	审查内容	评审因素
初步 评审	具有独立承担民事责任的能力	供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）
	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告，或银行资信证明。
	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	(1) 提供具备满足本项目的设施设备的证明材料； (2) 提供具备满足本项目的技术、服务人员的证明材料； (3) 供应商认为具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。（格式自拟）
	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	(1) 提供近一段时间缴纳税收的凭据； (2) 提供近一段时间缴纳社会保险的凭据；
	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	提供承诺书，格式详见响应文件格式
	法律、行政法规规定的其他条件	（供应商主动自行提供）国家对生产和销售相关产品或提供相关服务有专门法律、行政法规规定的，国家法律法规对市场准入有要求的还应提交相关资格证明文件。
	禁止参加情况	(1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。 (2) 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。（提供承诺，见响应文件格式）
	主体信用记录	本项目公告发布后，参加本次采购活动前，“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入信用记录失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单
	联合体	本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包
	特定资格条件	符合本文件第一章第二款第（五）条本项目特定资格要求
	投标人名称	与营业执照等其他证件一致
	签字盖章	有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章
	投标人身份证明文件	具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书
	投标报价	每一种采购内容只有一个报价；是否按照采购文件的报价要求进行报价，投标报价合理
	采购需求	★号条款（如有）是否符合采购文件要求；是否实质性响应采购文件；
其他要求	符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的	

## 二、详细评分办法（详细评分表）

内容	项目	评审因素	分值	评审标准	
评分办法	商务评审	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，有较多三甲医院使用（7~10分）。	
		质保期	5	以最长质保期为基准，按等比例折算。	
	技术评审	主要技术参数	40	供应商应逐条响应采购文件第三章第二项技术需求：技术参数每有一项未响应或响应不符合要求的扣1分，直至本项不得分。 其中：★为重要技术要求，要求每有一项未响应或响应不符合要求的扣3分，直至本项不得分。 <b>（技术要求中为实物的，响应内容应辅以图片或文字说明，或附产品说明等，不能仅简单响应是否偏离，仅简单响应是否偏离的视为缺项。如存在虚假应标，主要技术参数项得分为0。）</b>	
		现场情况		5	根据投标公司标书制作情况、投标人现场讲解及答疑情况，酌情给0~5分。
				5	根据投标公司出具的技术培训方案（应包括培训讲师安排、技术培训内容、培训流程、培训计划、实机操作等五项内容），酌情给0~5分。
			5	根据投标公司承诺的售后保障情况（应有具体的维修响应和售后服务承诺），酌情给0~5分。	
价格评审			30	满足采购文件要求且报价最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。供应商的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分 = （评标基准价/投标报价） × 价格分值。	
<b>总分（100分）</b>					

### 三、计算方式及定标办法

采用谈判、询价等价格唯一因素评审的项目，各供应商最终报价相同时的排序办法		最终报价完全相同的，按需求响应情况优劣投票确认排序
采用综合评价法评审的项目，供应商最后得分相同同时对供应商进行排序的方法		得分相同的供应商，按竞标报价由低到高顺序排列。得分且报价相同的，按技术指标优劣顺序排列
同品牌投标人获得中标人推荐资格的确定方法		提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，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
评定办法	<input checked="" type="checkbox"/> 综合评价	进行评分，并进行排序（见评分细则）
	<input type="checkbox"/> 最低价	符合资格条件和采购需求的最低报价
	<input type="checkbox"/> 其他	

（一）本次采购为竞争性磋商。供应商应派其授权代表持有效身份证件按采购文件规定的时间递交谈判响应文件，并准备参加谈判。

（二）供应商应当在谈判文件“供应商报名须知”要求的截止时间前，将响应文件密封送达谈判会议现场。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，磋商小组应当拒收。

（三）供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容作为响应文件的组成部分。补充、修改的内容与响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

（四）磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

（五）磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加的供应商平等的谈判机会。

（六）磋商小组将依据磋商文件要求，对所有供应商提交的谈判文件进行资格评审；对未实质性响应文件要求的，磋商小组应现场告

知供应商，取消其参加评标资格。

（七）实质性响应谈判文件资格要求的供应商按所抽取的谈判顺序，依次与磋商小组分别进行谈判。

（八）磋商小组将就谈判文件中的技术、服务要求、合同草案条款等与供应商一一洽谈。

（九）磋商小组可以根据谈判文件和谈判情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。

（十）对谈判文件作出实质性变动是谈判或谈判文件的有效组成部分，应当以书面形式同时通知所有参加谈判的供应商。

（十一）谈判结束后，磋商小组将要求不少于三家参加谈判的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不少于 3 家。最后报价是供应商谈判响应文件的有效组成部分。

（十二）本次谈判共有三轮报价。三轮报价后，评委对供应商承诺的事项进行综合评议，若出现不能明确推荐第一名或第二名的供应商时，组织与之相对应的供应商进行第四轮报价。

## 第五章 合同签署

根据《中华人民共和国民法典》，采购人和中标人（成交供应商）之间的权利和义务，应当按照平等、自愿的原则，依据文件要求和响应文件承诺，签订合同。

## 第六章 响应文件格式

正本/副本

# 响应文件

项目编号:

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) 标书目录（含页码）
3) 响应函、廉洁承诺书
4) 报价汇总表（如有耗材， 报价需按照注册证名称进行报价） （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为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（国内三甲医院近三年成交合同或中标通知书）
15) 供应商认为需要提交的其他文件

## 格式 1

### 报价书

#### 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采购公告，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。

1. 响应文件；
2. 资格证明文件；
3. 有关授权文件。

#### 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将成为签订合同的依据，并承诺按响应内容提供相应服务；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

在此，我方宣布同意如下：

1. 所附《报价一览表》中规定的应提交和交付的货物或服务报价总价为（注明币种，并用文字和数字表示的报价总价）。

2. 将按本项目采购文件的约定履行合同责任和义务。

3. 已详细审查全部采购文件，包括（补充文件等），对此无异议。

4. 本响应文件的有效期自开标之日起共90个日历天。

5. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

6. 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	
工期（供货期）	
质保期	
项目负责人	
投标货物品牌及型号（如有）	
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



日期：\_\_\_\_\_

格式 6

资格证明文件

格式自拟

格式 7

需求响应文件

格式自拟

格式 8

评审办法响应文件

格式自拟

## 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谋取中标、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