



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： 东院区消化内镜中心

项目名称： 东院区消化内镜中心奥林巴斯胃肠镜维保服务项目

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	4
九、 发布公告媒介	4
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） 拟设置的其他要求	7
（五） 需求调查问卷	8
（六） 拟设置的评分办法	10
第四章 响应文件格式	11
格式 1	13
需求调查承诺书	13
格式 2	14
报价一览表	14
格式 3	15
格式 4 资格证明文件	16
格式 5 需求响应文件	16
格式 6 其他响应文件	16

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-2024-YNXQ-0028
- （二）项目名称：东院区消化内镜中心奥林巴斯胃肠镜维保
- （三）项目概述：东院区消化内镜中心奥林巴斯胃肠镜，具体维保明细表详见下表。包含内镜以及主机的所有配件费用（内镜插入管，ccd等所有配件），包含人工费用以及快递费用。维保服务期3年。

序号	内镜名称	内镜型号	机身号	维保期
1	电子胃镜	GIF-Q260J	2927087	3 年
2	电子胃镜	GIF-H290	2950619	3 年
3	电子胃镜	GIF-H290	2951402	3 年
4	电子胃镜	GIF-H290	2952744	3 年
5	电子肠镜	CF-H290I	2943972	3 年
6	电子肠镜	CF-H290I	2944350	3 年
7	电子肠镜	CF-H290I	2944366	3 年
8	主机	CV-290	7935090	3 年
9	光源	CLV-290SL	7823143	3 年

二、需求调查活动参与条件

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：2024 年 6 月 14 日 8 时至 2024 年 6 月 27 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，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，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.	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。
7.	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。
8.	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。
9.	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有

注：表格中“☑”

第三章 采购需求调查内容

（一）拟采购项目概况

东院区消化内镜中心奥林巴斯胃肠镜，具体维保明细表详见第一章第三项项目概述。包含内镜以及主机的所有配件费用（内镜插入管，ccd 等所有配件），包含人工费用以及快递费。

（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	东院区消化内镜中心奥林巴斯 胃肠镜维保	年	3	

（三）拟设置的技术要求（如有）

- 1、维保中包括的产品，如果在自然损耗以及按照常规标准的清洗消毒方法的情况下发生故障，投标人需无条件进行维修；因故障而需更换的配件，不受数量限制。
- 2、定期保养维护：保修期内供应商对该所保修设备提供不低于每年两次保养，确保设备正常运行；定期维护服务检测包括设备的清洁、性能测试及校准、必要的机械或电气的检查，以及非紧急性质的预防性维护，并确保系统能按照制造商的产品规格运行的其他维护。
- 3、及时响应：24 小时*365 天有工程师接听，医院拨打电话后 1 小时内，供应商工程师应回电协助医院人员即时诊断故障解决问题。在电话支持不能解决故障的情况下，供应商应派遣工程师赴现场维修相关设备，工程师应不超过 48 小时内到达现场。提供相应承诺函。
- 4、投标人具有专职维修工程师团队，且具备拟维保设备的专业维修技能。投标时需提供工程师人员清单及相关技术技能证明材料。
- 5、维修服务报告：供应商每季度向医院提交设备维护维修状况分析报告，协助相关科室规范医疗设备的使用，对医疗设备使用不当的，提出整改措施。
- 6、设备维修时限及备用品：联系报修后，必须先 4 个工作日内为医院提供性能完好、图像清晰的同型号备用品。小型维修（即不需要更换插入管的维修）须保证在收到故障镜后 10 个工作日内完成维修；大型维修（即更换插入管的维修）须保证在收到故障镜后 20 个工作

日内完成维修。

7、每次维修完毕，有完整的维修报告单（含性能测试结果），交医院医学装备部存档。

8、投标人具备供应拟保养设备备件的能力，具备供应进口备件的能力，对供应计划提供方案并提供描述，可以提供如仓库、关单等材料辅以说明。

9、合同期内投标人必须保证上述设备使用率达 97%以上（含 97%，按日历日计算）。同时必须提供对应故障的备用设备，故障修复并投入使用后，备用设备方可返还乙方。

10、在本省或本市设有维修中心，在其它省份设有维修点或分公司。

11. 投标人需提供同类产品业绩合同或中标通知书。

（四） 拟设置的其他要求

其它详见技术、服务要求说明

（五） 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						
...						

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。

(六) 拟设置的评分办法

内 容	评审因素	分值	评审标准
评 分 办 法	同类业绩	20 分	供应商近 3 年(投标截止时间前 36 个月，以合同签订时间为准)以来承担过类似维保项目业绩的： 1.提供业绩量较多的（11-20 分） 2.提供业绩量较少或未能提供的（0-10 分）
	投入本项目的 维修工程师培训 证书	10 分	1.投入本项目维修工程师培训证书较多的（6-10 分） 2. 投入本项目维修工程师培训证书较少或未能提供的（0-5 分）
	备件仓库	20 分	国内有备件仓库、具备供应进口备件的能力。有备件仓库图片、报关单等印证材料： 1.仓库规模成型，管理规范，配件齐全（16-20 分） 2.仓库规模适中、仓库管理一般、配件较齐（11-15 分） 3. 仓库规模较小、仓库管理一般、配件较齐或未能提供仓库印证材料的（0-10 分）
	年度预防性维护	10 分	定期进行上门维护，保证设备运作正常，而且必须向甲方提供维护和维修的工单记录： 1.维护内容可执行度高的（6-10 分） 2.维护内容可执行度低的（0-5 分）
	售后站点	10 分	本市、本省或相邻省份有售后站点： 1.本市站点 10 分 2.本省站点 7 分 3.相邻省份站点 3 分
	报价合理性	30 分	1.维保报价明显高于或低于市场价（0-10 分） 2.维保报价没有明显高于或低于市场价（11-20 分） 3.维保报价合理且性价比高（21-30 分）
总分：100 分			

第四章 响应文件格式

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) 需求调查承诺书
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) 资格证明文件（含产品授权、注册证、生产许可证等）
7) 需求响应文件
8) 售后服务承诺（含保修期，响应时间等）
9) 设备彩页
10) 耗材目录、来源及参考价格（没有耗材的可不做说明）
11) 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5。

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

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：人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

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 3

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
1							
2							
3							
4							
5							
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。
 3. 设备的标配内容及价格表，选配项目及价格表及有效期（不在选配中标明，而标配中没有而确实需要的配置视为包含在标配中）

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 4 资格证明文件

格式自拟

格式 5 需求响应文件

根据第三章采购需求调查内容，技术响应文件，需求调查问卷内容进行说明

格式 6 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。