



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： 东津院区口腔科

项目名称： 东津院区口腔科采购微酸性电解水生成器等设备一批

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	5
七、 其他	5
八、 联系方式	6
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	16
一、 初步评审	16
二、 详细评分办法（详细评分表）	17
三、 计算方式及定标办法	19
第五章 合同签署	21
第六章 响应文件格式	22
一、 报价书	24
二、 法定代表人授权书	25
三、 法定代表人身份证明书	26
四、 报价一览表	27
五、 分项报价表	28
六、 资格证明文件	29
七、 需求响应文件	29
八、 评审办法响应文件	29
九、 无重大违法记录声明	30
十、 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函	31

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）项目编码：XYYY-2025-YNCS-0086

（二）项目名称：东津院区口腔科采购微酸性电解水生成器等设备一批。

（三）项目概述：

1. 描述项目主要采购内容：

采购设备包含牙科综合治疗椅 3 台、牙片机 1 台、微酸性电解水生成器（牙椅数量配套）1 台、牙科显微镜 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. 合同履约期限：

30 日历天内送达并调试安装完毕。

（四）项目预算总金额：

预算总金额 48 万元（牙科综合治疗椅 16.5 万元、牙片机 6.5 万元、微酸性电解水生成器（牙椅数量配套）10 万元、牙科显微镜 15 万元。）。

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。

（六）报名时需要提供的资料具体详见附件 3。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2025 年 5 月 22 日 8 时至 2025 年 6 月 5 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。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）诚信履约：已报名供应商若主动放弃参与，必须在项目开

标前提前 3 个工作日电话告知招标采购办,同时至少提前 1 个工作日将弃权声明报送至采购办,否则,将会被列入我院失信供应商名单,直接影响后续各项目的参与。

(五) 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	☐ 提交； ☒ 不提交； 样品要求：
7	采购方式	（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。 （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。 （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。 （4）需求调查（市场调研、价格摸底）：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。 （5）其他：需采用其他方式采购的项目，另行说明。
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	定标办法	☒ 综合评价； ☐ 最低价； ☐ 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	已报名供应商若主动放弃参与，必须在项目开标前提前 3 个工作日电话告知招标采购办，同时至少提前 1 个工作日将弃权声明报送至招标采购办，否则，将会被列入我院失信供应商名单，直接影响后续各项目的参与。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将按医院《襄阳市第一人民医院招标采购供应商黑名单管理办法》有关要求执行。

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	牙科综合治疗椅	台	3	
2	牙片机	台	1	
3	微酸性电解水生成器（牙椅数量配套）	台	1	核心产品，需具有独家授权，否则为无效投标。
4	牙科显微镜	台	1	

（二）技术或服务要求（详细技术要求）

1. 牙科综合治疗椅技术要求

(1) ★配备与牙椅同品牌高速手机 2 支：机头数控加工一体结构，直连式 4 孔，端面四孔喷雾，喷雾均匀，冷却无盲区。转速 ≥ 310000 转/分钟，可进行 135℃ 高温和真空灭菌消毒。

(2) ★配备与牙椅同品牌气动低速手机 1 套：含直机、弯机、马达。
直机：冷却形式为外部雾化冷却，可拆卸式喷雾座；机身铝合金硬质氧化处理工艺，耐磨，内部关键件采用不锈钢热处理工艺。
弯机：冷却形式为外喷水，可拆卸喷水卡；机身及头部为铜合金，表面为高耐磨 Ni+Cr 镀层，传动件为不锈钢，采用热处理模式。
马达：冷却形式为外喷水，具有正反转功能；外壳采用硬质铝合金氧化工艺，前插管为不锈钢材质。转速 ≥ 20000 转/分钟，可进行 135℃ 高温和真空灭菌消毒；

(3) 三用枪 2 支：可喷水、气、雾，枪头可进行 135℃ 高温和真空灭菌消毒。

(4) 医生操作台

① 医生位控制面板设有全电脑薄膜控制按键，包括：电源指示灯、设置键、复位键、水杯加热键、观片灯键、口腔灯键、漱口水键、冲盂水键、痰位键、急救位键、牙椅升、降、俯、仰键、椅位记忆等，定位准确，功能丰富，可有效提升医生工作效率。

② 具备痰位冲盂联动、灯椅联动、漱口冲盂联动设置，可有效

提高医生工作效率。

- ③ 具备一键急救功能，可有效防止突发状况发生。

(5) 助手操作台

- ① 二关节旋转式助手架，方便四手操作，扩大助手诊疗范围。

② 助手位设有薄膜控制按键，具有口腔灯、漱口水、冲盂水、复位键、椅位记忆及牙科椅升、降、俯、仰相关功能，定位准确，功能丰富，可有效提升助手工作效率。

③ 助手单元有器械挂架：三用枪、强吸、弱吸等，满足助手配合治疗的操作需求。

(6) LED 口腔灯

- ① 操作模式：自动感应。

② 口腔灯开启与关闭可通过灯架、医生控制台、助手控制台等位置操作，方便医生。

- ③ 口腔灯采用无级调光，光照柔和，长时间使用不废眼。

④ ★口腔灯照度：7000lux~32000lux，色温：4500K~5700K，感应范围：20~80mm。

⑤ 口腔灯把手方便拉伸、锁定和拆卸，可高温消毒，避免交叉感染。

(7) 痰盂：一体式痰盂，可随主箱体旋转 90°，下水流畅，方便拆卸，易清洁消毒，方便患者漱口吐痰使用。

(8) 器械盘

① ★器械盘可承载 ≥ 1.5 kg，配有防污罩，防污罩可对器械盘及按键做整体保护，防止交叉感染。

- ② 采用气压锁定装置，可精准、轻松定位器械盘高度。

- ③ 设有总气开关，可轻松控制治疗机水、气、电。

④ 配备独立防脱式枪架，枪架可向器械盘内外旋转，方便医生使用。

- ⑤ 内置安全低压观片灯,采用背光源设计,方便医护人员查看。
- ⑥ 器械盘侧面外置可视气压表、总气开关及独立式水量调节旋钮,方便单独调节每一支手机器械工作水量。
- (9) 主箱体:采用注塑工艺,方便擦洗消毒,主箱体可向外旋转,能有效扩大助手配合治疗空间。
- (10) 强、弱吸吸唾系统:外置式强、弱吸插拔装置,配有强、弱吸清洗过滤网,方便拆卸和清洗消毒。
- (11) 净化水系统:可灵活选择自来水或纯净水,满足管路消毒需要。
- (12) 冲盂漱口定量给水自动控制系统:电磁阀控制冲盂、漱口水,可设定给水时间,漱口水配有可自动加热恒温系统,水温适中,方便患者使用。
- (13) 牙科(患者)椅
- ① 采用直流电机驱动,低噪音,动力稳定,运行平稳。
- ② 靠背背板为优质钢材,整体注塑框架工艺制成,靠背背板与牙椅框架整体连接,结实可靠,连接稳固,运行安全。
- ③ 牙椅具有记忆电机,记忆永存,断电不丢失。
- ④ ★牙椅座椅和靠背联动设计,避免患者背部牵拉及搓背感,靠背运动 $-5^{\circ} \sim 60^{\circ}$,可有效提升患者舒适感。
- ⑤ ★牙椅运行平稳,启停柔和,最低椅位:410mm,最高椅位:750mm,方便患者上下牙椅。
- ⑥ 多关节折叠式头枕,可多角度调整并固定头枕,且可拉伸和锁定,伸缩范围可达 150mm,满足成人和老人、儿童、残障人士使用。
- ⑦ 牙科椅承载能力 $\geq 150\text{Kg}$,满足各类患者治疗使用,牙椅皮垫采用优质皮革面料一次压注成型,柔软舒适耐磨,方便擦洗消毒。
- ⑧ 双扶手设计,按下释放按钮,外扶手可向下翻转,方便患者治疗和上下牙科椅使用。

(14) 脚开关

- ① 可控制高速手机、低速手机、洁牙机等动态器械。
- ② 可控制高速手机单喷气/无水操作。
- ③ 可控制高速手机吹屑气操作。

(15) 安全保障控制

① 牙椅具有安全保护功能，牙椅在下降和靠背在“仰”的动作过程中遇障碍座椅会停止运动，并小幅上升，具有防挤脚和防压腿功能。

② 当手机工作时，牙科椅被自动锁定，可有效避免误操作带来的安全隐患。

③ 具有负载短路及过载保护功能，保证设备电气的使用安全。

④ 急停功能：无论牙科椅处于任何运动或静止状态，只要按下急停开关，牙科椅将断开供电，所有功能停止运作。

(16) ★医生座椅 1 套：座椅高度可调节，最低椅位 425mm，行程 120mm，座垫可在水平面内 360° 灵活旋转。

2. 牙片机技术要求

(1) 牙片机

- ① 射线焦点：0.7mm；
- ② ★球管电压：70KV±10%；
- ③ ★阳极电流：7mA ±20%；
- ④ 泄漏辐射：1m 处<0.25mGy/h；
- ⑤ 加载时间调节范围：0.06S~2.0S；
- ⑥ 报警功能：具有故障自动检测，故障代码显示功能。
- ⑦ ★拍摄模式：胶片，扫描仪，传感器等，可根据人群选择儿童或者成人模式拍摄，具有多组拍摄模式，每种模式均可选择前牙、磨牙、后磨牙，不同的牙位曝光时间可单独设定并进行记忆存储。

(2) 影像板扫描仪

- ① 分辨率： $\geq 8\text{P/mm}$;
- ② 影像位深： $\geq 12\text{bits/pixel}$;
- ③ 灰阶：16bit;
- ④ 影像板寿命： ≥ 2500 次;
- ⑤ 影像板：软薄可弯曲，能方便放入患者口腔内，容易置于牙后部位，并适用于各种口内胶片支架;
- ⑥ 影像板尺寸、有效成像面积可选;
- ⑦ 自带隐藏式置物盒，可存储各型号的影像板;
- ⑧ 自动电磁吸附扫描，智能高速，全程无挤压，可有效减少影像板磨损和外界杂质影响;
- ⑨ 可连接平板。

3. 微酸性电解水生成器（牙椅数量配套）技术要求

- (1) 可满足 5~8 把牙椅日常供水需求;
- (2) 微酸性电解水生成器生产厂家具有消毒产品生产企业卫生许可证;
- (3) 可满足电解水和纯净水自动交替供水，无需人工监管;
- (4) 微酸性电解水生成器

① ★采用电解法生成微酸性电解水，电解水生成量每分钟 $\geq 2\text{L/Min}$ ，生成电解水有效氯浓度（mg/L）：50~60mg/L，生成次氯酸水 PH 值范围：5~6;

② 电解槽：无隔膜电解槽，且电解槽寿命 >20000 小时;

(5) 存储及二次供水设备

① 微酸性电解水生成器与存储供水设备一体化设计，内置储水桶容积 $\geq 40\text{L}$;

② 水箱可设置高低水位，具有缺水、溢水等安全保护;

③ 二次供水设备：全自动恒压变频水泵，不锈钢泵体，供水压力 1~3 kg 可调，具备无水保护，压力保护等多种安全设置;

- (6) 控制系统：触摸屏微电脑控制，生成次氯酸水可选择高、中、低三种不同浓度，可通过时间控制器实现次氯酸水与纯净水智能切换，无需人工监管；
- (7) 负责现有场地所有微酸性电解水生成器水管路铺设，设备连接端口的铺设安装，对现有水路接头进行更换，保修期内免费提供设备专用耗材。

4. 牙科显微镜技术要求

(1) 光学技术要求

- ① 目镜：10x/22B 大视野（视场光阑 22mm）高眼点目镜，以获得更大视野；
- ② 目镜屈光度调节范围：±7D；
- ③ ★双目镜筒：0~210° 加长可变角范围，内置瞳距调节；
- ④ 瞳距调节范围：55mm~75mm；
- ⑤ ★变倍方式：连续变倍系统，手动连续可调；
- ⑥ ★总放大倍率（大物镜焦距 $f=250\text{mm}$ ）：3.6x~23.3x，可连续变倍；
- ⑦ 变倍因子：0.45x~2.91x；
- ⑧ ★物镜：200~550mm 变焦物镜，可变焦距 350mm；
- ⑨ 视场直径（变焦物镜范围内）：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；

(2) 照明光源技术要求

- ① 照明光源：医用级特种 LED 光源，接近自然光，亮度连续可调；
- ② 显色指数： $RA \geq 90$ ；
- ③ 光源寿命： $\geq 60000\text{h}$ ；
- ④ 光斑直径： $\geq 70\text{mm}$ ；
- ⑤ 色温：5700K；

⑥ 物面最低照度（大物镜焦距 $f=250\text{mm}$ ）： $\geq 50000\text{lx}$ ；

⑦ 滤色片：两种或以上滤光模式；

(3) 支架技术要求

① 横臂回转半径： $\geq 450\text{mm}$ ，可 360° 旋转；

② 弹簧臂回转半径： $\geq 700\text{mm}$ ，可 $\pm 160^\circ$ 旋转，上下移动 $\geq \pm 310\text{mm}$ ；

③ 最大臂展：1350mm；

④ 主镜挂臂：支持 3 自由度阻尼及平衡力调节；

⑤ 支架具有抗菌纳米银离子镀层，防止交叉感染；

(4) 影像技术要求

① ★最大视频分辨率：3840x2160（自适应 4K/1080P）；

② ★视频帧率/实时显示：30fps@4K；

③ 静态图像分辨率：4000x3000（1200 万像素）；

④ ★控制方式：采集照片和影像，可使用鼠标、无线脚踏控制影像；

⑤ 相机参数设置：支持；

⑥ 影像回放功能：支持；

⑦ 存储介质：USB3.0；

⑧ 专用显示器及连接架：品牌全高清显示器，显示器支架，可适配牙椅立柱，也可选适配显微镜立柱）。

（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	（1）法人：提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告（完整的财务报告，包括“四表一注”，即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注）或其基本开户银行出具的资信证明；），或银行资信证明。 （2）部分其他组织和自然人：没有经第三方审计的财务报告的，可以提供银行出具的资信证明。 （3）投标人没有经第三方审计的财务报告和资信证明时，也可以提供财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函。
	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	由供应商提供书面承诺或证明，或提供相应证明材料。
	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	（1）供应商应依法缴纳税收：本项目公告发布时间前 12 个月内（至少有 1 个月）缴纳税收的凭据（完税证、缴款书、印花税票、银行代扣（代缴）转账凭证等均可）。 （2）供应商应依法缴纳社会保障资金：本项目公告发布时间前 12 个月内（至少有 1 个月）缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险交纳清单）。 （3）提供投标企业与被授权人签订的劳动合同和投标企业为被授权人缴纳社保金的证明材料。
	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	政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚；（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，通过“信用中国”网站（ www.creditchina.gov.cn ）或中国政府采购网（ www.ccgp.gov.cn ）查询失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、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。

备注：对于投标文件中有任意一条不满足上表要求的将导致其投标无效，不进入下一项评审。

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	投标机型用户量（国内三甲医院），提供近三年的合同或中标通知书复印件，每提供一份得 2 分，满分 10 分。 (以核心产品市场占有率为准。)
		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 2 分，直至本项不得分。 (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。)
		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。
总分（100 分）				

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	☒ 综合评价	进行评分，并进行排序（见评分细则）。
	☐ 最低价	符合资格条件和采购需求的最低报价。
	☐ 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）对磋商文件作出实质性变动是磋商或磋商文件的有效组成部分，应当以书面形式同时通知所有参加磋商的供应商。

（十一）磋商结束后，磋商小组将要求不少于三家参加磋商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。最后报价是供应商磋商响应文件的有效组成部分。

（十二）磋商供应商最终报价超过了采购预算，磋商活动终止。

（十三）本次磋商共有三轮报价。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) 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) 投标企业与被授权人签订的劳动合同和投标企业为被授权人缴纳社保金的证明材料（详见第四章评定办法中有关要求）
13) 财务状况（详见第四章评定办法中有关要求）
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）：

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

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。

3. 若为工程类项目，则按工程量清单报价。

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

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