



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： 护理部

项目名称： 多功能移动护理车采购项目

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	3
四、 会议时间	4
五、 文件获取	4
六、 其他	4
七、 联系方式	4
八、 发布公告媒介	4
第二章 需求调查须知	5
第三章 采购需求调查内容	6
（一） 拟采购项目概况	6
（二） 拟采购货物、服务、工程清单	6
（三） 拟设置的技术要求（如有）	6
（四） 拟设置的其他要求	6
（五） 需求调查问卷	错误！未定义书签。
第四章 响应文件格式	10
格式 1	12
需求调查承诺书	12
格式 2	13
报价一览表	13
格式 3	14
格式 4 资格证明文件	15
格式 5 需求响应文件	15
格式 6 其他响应文件	15

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、服务等各方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYY-2025-YNXQ-0038

（二）项目名称：多功能移动护理车采购项目

（三）项目概述：多功能移动护理车一批。

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：

（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、重大税收违法案件当事人名单，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：无。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2025 年 8 月 12 日 8 时至 2025 年 8 月 25 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、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。

七、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

八、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官网

(<https://www.xysdyrmyygw.com>) 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守信、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

多功能移动护理车一批。

（二）拟采购货物清单

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	多功能移动护理车	台	146	

（三）拟设置的技术要求

序号	指标项	诺博技术要求
1.	整车重量	整车重量≤40KG（不含挂件）
2.	整车材质	整车主要材质为塑料、高强度航空铝及不锈钢组成，车体表面抑菌处理，方便清洁，耐受酒精、洗必泰、施康等医院常用消毒剂擦拭消毒
3.	台面及围挡	台面及围挡一体注塑成型，非分体式设计。
4.	控制面板	控制面板需方便用户操作
5.	台面把手	台面与把手全闭环一体成型，符合人体工程学设计，方便推拉。
6.	键盘托	键盘托完全隐藏在台面设备层内，使用时通过键盘托把手拉出即可，不用时推入不占外部空间，键盘托把手为隐藏式向下设计，不积灰不积液方便清洁；（需提供隐藏式键盘托及把手隐藏式向下的实物照片）
7.	台面升降	工作台面可升降
8.	台面升降方式	台面升降方式为手动控制的气动升降，台面右侧有升降控制把手，可控制升降
9.	升降立柱结构	升降立柱为套管式设计，套管结构可灵活变化；支持上窄下宽立柱结构或上宽下窄结构设计，基于临床实际需求灵活变化。
10.	线缆隐藏	整车线缆隐藏式设计（包含显示器电源线、数据线等），车体线缆无外露。
11.	脚轮	4个医疗级万向脚轮；2个前轮带刹车功能，超静音、防滑、

		防缠绕脚轮
12.	制动方式	脚踏式制动
13.	抽屉	配置抽屉，柜子和抽屉表面材质为工程 ABS 材料，内衬金属骨架，配置机械抽屉锁，可锁定抽屉
14.	挂件	手消毒液放置架；锐器盒支架；压脉带盒；垃圾桶等。
15.	显示器	≥21.5 英寸 IPS 屏；16：9；分辨率≥1920×1080
16.	支架调整角度	水平左旋转≥90°，水平右旋转≥180°，仰角≥40°，俯角≥15°
17.	显示屏支架升降	显示屏支架可升降，升降范围≥50mm
18.	工作站主机	采用工控 mini 主机设计，工控主机寿命长，mini 主机节省空间。
19.	CPU	不低于酷睿 Intel i5 7 代
20.	内存	不低于 16GB
21.	硬盘	不低于固态硬盘 256GB
22.	无线网络	支持 2.4G/5G 双频网络，支持协议 802.11 a/b/g/n/ac
23.	天线	内置天线设计，无任何外露，更提升医院院感。
24.	全网通	无需加外置配件支持 4G/5G 全网通
25.	电脑主机接口	USB2.0≥3，USB3.0≥3，HDMI≥1，RJ45≥1，RS232≥1，音频输出≥1，音频输入≥1
26.	操作系统	支持 Windows10 及其以上
27.	电池电芯	采用安全性高的磷酸铁锂材质，循环寿命次数≥2000 次
28.	电池额定能量	≥288Wh
29.	充电时间	充满电时间≤6 小时
30.	使用时间	连续使用≥8 小时

31.	电池认证	电池电芯通过国家 3C 强制认证（需提供 3C 认证）
32.	电源充电线	采用外置插拔可分离式弹簧线缆
33.	电源总开关	电源总开关位于设备层后侧，防止误触。
34.	电源管理	充放电管理设计，可在电脑屏幕上显示电量并且智能动态管理整机功耗
35.	漏电保护	具有外壳对地漏电电流保护、电击保护功能
36.	电流电压保护	具有过压、过流、欠压、过充、过放保护功能。

（四）商务要求

1. 合同履行期限：签订合同后 45 个日历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：原厂商提供至少 3 年质保，须提供相关售后服务承诺函。包括软硬件保修电话支持、现场支持、软件升级。（提供原厂售后服务承诺函）

3. 质保期内，供应商应提供一名专人驻场服务。质保期后直至设备生命周期结束，需提供免费应急响应、故障诊断服务，如需更换产品由甲方采购。（提供供应商服务承诺函）

（五）供应商案例

要求供应商提供尽可能多的同类采购项目历史成交信息：

下列数据请各供应商认真据实酌情填写。

序号	业主单位	医院等级	供应商	产品品牌	合同价格
1					
2					
3					
4					
...					

（六）产品生产厂家案例

要求厂家提供尽可能多的证明厂家实力的案例：

下列数据请各供应商认真据实酌情填写。

序号	业主单位	医院等级	供应商	产品品牌	合同价格
1					
2					
3					
4					
...					

（七）除上述功能以外，请逐条详细描述所投产品独特的优势功能，若不描述则认为不具备优势功能。

（八）样品

需求调查现场需携带所投型号的推车样品，**未带样品至现场视为无效参与。**

（九）技术偏离表

供应商需针对本章第三、四部分自行制作技术偏离表，要求提供材料的需提供材料，否则视为负偏离。

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
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。