

# 货物采购 公开招标文件

《经专家论证后》

(第一册, 专用条款)

项目名称: 罗定市第三人民医院医疗设备采购项目

项目编号: ZX17LD00ZC02

采购人: 罗定市第三人民医院

招标代理机构: 云浮市众信招标代理有限公司

2017年4月18日



## 温馨提示!!!

(本提示内容非采购文件的组成部分，仅为善意提醒。如有不一致的地方，以采购文件为准)

- 一、 如无另行说明，投标文件递交时间为投标截止时间前 30 分钟内。
- 二、 为避免因迟到而失去投标资格，请适当提前到达。
- 三、 各投标人请注意区分投标保证金、购买采购文件以及招标代理服务费收款账号的区别，务必将投标保证金按采购文件的要求存入指定的投标保证金账号，招标代理服务费存入招标代理服务费账号。切勿将款项转错账户，以免影响保证金退还的速度及投标的资格。
- 四、 投标保证金必须于第二章《投标资料表》中规定的时间内到达指定账号（账号信息详见第二章《投标资料表》）。由于转账当天不一定能够达账，为避免因投标保证金未达账而导致投标被拒绝，建议至少提前 2 个工作日转账。
- 五、 投标文件应按顺序编制页码。
- 六、 请仔细检查投标文件是否已按采购文件要求盖章、签名、签署日期。
- 七、 请正确填写《开标一览表（报价表）》。多包组项目请仔细检查包组号，包组号与包组采购内容必须对应。
- 八、 如投标产品属于许可证管理范围内的，须提交相应的许可证复印件。
- 九、 投标人为中型、小型、微型企业的，请提交《中小企业声明函》，并明确企业类型，并提供最近年度经审计的财务报表。
- 十、 为了提高政府采购效率，节约社会交易成本与时间，希望购买了采购文件而决定不参加本次投标的供应商，在投标文件递交截止时间的 3 日前，按《投标邀请函》中的联系方式，以书面形式告知我公司。对您的支持与配合，谨此致谢。
- 十一、 首次参与政府采购项目投标的供应商，应在报名成功后最迟必须于开标前一日登录广东省政府采购网和云浮资源公共资源网进行注册。注册过中如有任何疑问，可咨询网站技术部。
- 十二、 投标人如需对项目提出询问或质疑，应按采购文件附件中的询问函和质疑函的格式提交。



## 文件构成

### 第一册 专用条款

#### 第一章 投标邀请

#### 第二章 投标资料表

#### 第三章 用户需求书

#### 第四章 评分体系与标准

#### 第五章 合同通用条款

#### 第六章 投标文件格式

### 第二册 通用条款

#### 第七章 投标人须知

##### 一、说明

##### 二、招标文件

##### 三、投标文件的编制

##### 四、投标文件的递交

##### 五、开标与评标

##### 六、授予合同

# 目 录

(第一册, 专用条款) .....	5
第一章 投标邀请 .....	5
第二章 投标资料表 .....	7
第三章 用户需求书 .....	9
第四章 评分体系与标准 .....	12
第五章 合同通用条款 .....	20
第六章 投标文件格式 .....	27

## (第一册, 专用条款)

### 第一章 投标邀请

云浮市众信招标代理有限公司(以下简称“政府采购代理机构”)受罗定市第三人民医院(以下简称“采购人”)的委托,对罗定市第三人民医院医疗设备采购项目进行公开招标采购,欢迎符合条件的供应商投标。

一、采购项目编号: ZX17LD00ZC02

二、采购项目名称: 罗定市第三人民医院医疗设备采购项目

三、采购项目预算金额(元): 2644000;

四、采购数量: 一批

五、采购项目内容及需求(采购项目技术规格、参数及要求,需要落实的政府采购政策):

5.1 产品详细技术参数及执行标准、规格及主要配件详见招标文件中的“用户需求书”。

5.2 本项目采购本国产品,本项目属于政府采购项目

5.3 监管部门: 罗定市财政局

六、供应商资格:

6.1 供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件:

1.1 供应商必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织,提交法人或者其他组织的营业执照等证明文件,且具有相应的经营范围。

6.2 提供人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》原件; [自出具之日起前3年内无行贿犯罪档案记录,若投标人自成立之日起不足3年的,则出具成立之日起至出具之日无行贿犯罪档案记录。无行贿犯罪档案记录证明有效期自出具之日起2个月内有效,开标时间必须在有效期内]。原件核查。

6.3 投标人为生产企业: 提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械生产许可证》(如国家另有规定,则适用其规定)

6.4 投标人为经营企业: 提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械经营企业许可证》(如国家另有规定,则适用其规定)

6.5 所投产品属于第三类医疗器械,则必须提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械注册证》(如国家另有规定,则适用其规定)

6.6 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商,不得再参加该采购项目的其他采购活动。(提供《承诺函》)

6.7 本项目不接受联合体投标。

说明: 获取招标文件时, 提供如下资料(加盖单位公章)。(本项目不接受邮寄)

1) 分别提交法人或者其他组织的营业执照、组织机构代码证和税务登记证(或三证合一证明)证明文件;(原件核查)

2) 人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》复印件(原件核查);

- 3) 投标人为生产企业: 提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械生产许可证》(如国家另有规定, 则适用其规定)
- 4) 投标人为经营企业: 提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械经营企业许可证》(如国家另有规定, 则适用其规定)
- 5) 《采购文件发售登记表》复印件;
- 6) 购买招标文件经办人, 需提供:
- a) 经办人如是法定代表人, 需提供法定代表人证明书及法定代表人身份证复印件;
- b) 如是投标人授权代表, 需提供法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件;
- 注: 以上资料除《采购文件发售登记表》外, 均须同时放入投标文件中。

七、符合资格的供应商应当在 2017 年 4 月 19 日至 2017 年 4 月 25 日期间(9:00-11:30, 14:00-17:00 办公时间内, 不少于 5 个工作日, 法定节假日除外)到云浮市众信招标代理有限公司(详细地址: 罗定市柑园路 233 号盛业大厦三楼)购买招标文件, 招标文件每份人民币 200.00 元整(含电子光盘), 售后不退。

八、投标截止时间: 2017 年 5 月 9 日 9 时 00 分。

九、提交投标文件地点: 罗定市柑园路 233 号盛业大厦三楼(云浮市众信招标代理有限公司罗定办事处)。

十、开标时间: 2017 年 5 月 9 日 9 时 00 分。

十一、 开标地点: 罗定市柑园路 233 号盛业大厦三楼(云浮市众信招标代理有限公司罗定办事处)。

十二、 本公告期限(5 个工作日)自 2017 年 4 月 19 日至 2017 年 4 月 25 日止。

十三、 本项目相关公告在以下法定媒体发布: 中国政府采购网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))、广东省政府采购网([www.gdgpo.gov.cn](http://www.gdgpo.gov.cn))、云浮市政府采购网(<http://yunfu.gdgpo.com/>)、云浮市公共资源交易网(<http://ggzy.yunfu.gov.cn/>)和招标代理机构网站(<http://www.gdxxzb.com/>)。相关公告在法定媒体上公布之日即视为有效送达, 不再另行通知。

十四、 联系事项:

- |                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| (一) 采购单位: 罗定市第三人民医院       | 地址: 罗定市大岗西路            |
| 联系人: 潘先生                  | 联系电话: 0766-3782189     |
| 传真: /                     | 邮编: 527200             |
| (二) 采购代理机构: 云浮市众信招标代理有限公司 | 地址: 罗定市柑园路 233 号盛业大厦三楼 |
| 联系人: 覃先生                  | 联系电话: 0766-3931213     |
| 传真: 0766-3931213          | 邮编: 527200             |
| (三) 采购项目联系人: 张小姐          | 联系电话: 0766-3931213     |
| 附件: 1、委托代理协议              |                        |
| 2、招标文件                    |                        |

发布人: 云浮市众信招标代理有限公司

发布时间: 2017 年 4 月 18 日



## 第二章 投标资料表

说明：该资料表的条款项号是与第二册《投标人须知》条款项号对应的条款，是对第二册《投标人须知》补充、修改和完善，如果有矛盾的话，应以本资料表为准。

条款项号	内 容
一、说明	
2.3	采购人名称：罗定市第三人民医院 资金来源：财政性资金
2.4	采购代理机构：云浮市众信招标代理有限公司 地址：罗定市柑园路 233 号盛业大厦三楼（罗定办事处） 电话：0766-3931213；传真：0766-3931213。
6.1	实施政府采购信用担保：不适用。
二、招标文件	
10.1	集中答疑会或现场考察：不举行。
三、投标文件的编制	
14.3.1.3	（境内货物）其他伴随的服务费用：运至最终目的地的内陆运输、保险、安装、调试、验收、培训及伴随货物交运的有关费用和标准附件价、备品备件及专用工具价。
14.3.2.2	（境外货物）进口环节关税和增值税：无。
14.3.2.4	（境外货物）其他伴随的服务费用：无
14.6	投标人所报的投标价在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。
14.7	1) 不允许有备选方案，否则将被视为无效投标。 2) 每项报价或每种规格货物或每项服务只允许有一个报价，否则将被视为无效投标。
14.8	不允许附加条件报价，否则将被视为无效投标。
19.1	1. 投标保证金金额： RMB52802 元（人民币伍万贰仟捌佰零贰元整） 2. 缴纳形式：非现金形式（如电汇、转账，投标保证金必须从投标人的基本账户转出）。 3. 投标保证金在投标截止时间的前二日 17:00 前到达以下指定账号： 收款单位名称：云浮市众信招标代理有限公司 账号：8002 0000 0085 49168 开户银行：广东新兴农村商业银行股份有限公司营业部 传真号码：0766-3931213 注：投标人请在缴款凭证“备注”栏写明 17LD0002，以便查询。 4. 有效期：投标保证金应在投标有效期内有效。
20.1	投标有效期：90 天。
21.1	投标文件份数：正本一份，副本五份，电子文件一份。
四、投标文件的递交	
23.1	投标文件递交截止日期和时间、地址：按招标文件第三章投标邀请中规定。
五、开标与评标	



26.1	评标委员会由 5 名单数组成，由采购人的代表和从政府采购专家库随机抽取的专家组成。
26.4	评标方法：进行独立评审，均采用综合评分法。
30.2	定标原则：推荐综合得分排名第一的投标人为第一中标候选人，排名第二的投标人为第二中标候选人。
六、授予合同	
34.1	合同签订时间：自《中标通知书》发出之日起三十日内
36.1	履约保证金：无
37.1	<p>1. 中标人须向采购代理机构按如下标准和规定缴纳招标代理服务费：</p> <p>(1) 以中标通知书中的中标金额作为招标代理服务费的计算基数。 招标代理服务费收费采用差额定率累进法计算方式。按中华人民共和国国家发展和改革委员会颁发的计价格[2002]1980号、国家发改委[2003]857号及发改价格[2011]534号文规定的“货物类”计算。</p> <p>(2) 招标代理服务费的缴纳形式：</p> <p>a. 向采购代理机构直接缴纳招标代理服务费。可用支票、汇票、电汇等付款方式；</p> <p>b. 招标代理服务费付至： 收款人名称：云浮市众信招标代理有限公司 开户银行：广东新兴农村商业银行股份有限公司洞口支行 账 号：8002 0000 0084 91058</p> <p>2. 投标人应签署第七章所附格式的招标代理服务费承诺书，作为投标文件的一部分。</p> <p>3. 中标人须向采购代理机构缴纳招标代理服务费后，凭领取人身份证复印件并加盖公章领取《中标通知书》。如采用电汇或银行转账，须同时递交招标代理服务费缴费凭证复印件并加盖公章。</p>





### 第三章 用户需求书

说明:

1. 投标人须对本项目为单位的货物及服务进行整体响应,任何只对其中一部分内容进行的响应都被视为无效投标。
2. 用户需求书中打“★”号条款为实质性条款,投标人如有任何一条负偏离则导致投标无效。
3. 用户需求书中打“▲”号条款为重要技术参数,但不作为无效投标条款。
4. 用户需求书中打“◆”号的内容为采购的主要标的,投标人应在报价表中清晰列明“标的名称、规格型号、数量、单价”。

采购内容	数量	交货期	最高限价
医疗设备	一批	自合同签订之日起 20 个工作日	人民币 264.4 万元

#### 一、项目概况

序号	设备名称	单位	数量
1	音乐治疗仪	套	10
2	失眠治疗仪	套	1
3	◆彩色多普勒超声诊断仪	台	1
4	彩超影像工作站	套	1

#### 二、技术要求及参数

##### (一) 音乐治疗仪技术要求及参数

##### 1. 音乐治疗仪技术参数

##### 1.1 功能

1.1.1 采用 java 技术平台,可以部署在 windows、linux 系统上,稳定性高;

▲1.1.2 采用接口开发,可灵活增加游戏、视频、音乐等内容;

1.1.3 报告支持打印及导出;

1.1.4 采用独有的指夹式生理采集仪,能采集多种生理数据,即时反馈。

##### 1.2 性能

▲1.2.1 支持 200 人同时在线,最大用户数 2000;

1.2.2 采用客户端报告生成,报告生成速度更快,且减小服务器压力;

1.2.3 个人报告在 1 秒内生成;

1.2.4 100 人集体报告 2 秒内生成。

##### 1.3 安全性



对客户端,管理端每次提交的请求,均进行用户身份验证,管理端还要进行权限验证,防止非法用户进入,防止合法用户越权。

#### 1.4 硬件环境要求:

##### 1.4.1 服务器

1.4.1.1 最低配置: CPU --双核 3G、内存 4G、硬盘 80GB、

显示屏分辨率 $\geq 1024 \times 768$

1.4.1.2 推荐配置: CPU-2 颗, 双核 3G 及以上、内存 8G、硬盘 160GB、磁盘空间 160G、显示屏分辨率 $\geq 1024 \times 768$

##### 1.5 客户机

1.5.1 最低配置: CPU--单核 3.0G、内存 1G、硬盘 40GB、磁盘空间 80G、显示屏分辨率 $\geq 1024 \times 768$

1.5.2 推荐配置: CPU--双核 2G 以上、内存 2G、硬盘 80GB、磁盘空间 160G、显示屏分辨率 $\geq 1024 \times 768$

#### 1.6 软件环境

##### 1.6.1 服务器

1.6.2 操作系统: Windows Server 2003, linux (手动安装)

1.6.3 Web 服务器: Tomcat 6.0

1.6.4 数据库/软件: Mysql 5.0

1.6.5 浏览器: Internet Explorer 6.0、Internet Explorer 8.0

##### 1.7 客户机

1.7.1 操作系统: Windows XP/ Windows 7

1.7.2 浏览器: Internet Explorer 6.0、Internet Explorer 8.0

1.7.3 软件: 客户端安装软件(包括采集仪驱动等)

#### 1.8 网络环境及承载量:

1.8.1 支持局域网

1.8.2 支持广域网

1.8.3 最大用户数 2000

1.8.4 同时在线数 200

1.8.5 并发数 20

#### 1.9 组成:

1.9.1 系统安装光盘 1 张



1.9.2 使用手册 1 本

1.9.3 理论手册 1 本

1.9.4 加密狗 1 个

1.9.5 生理采集仪 10 个

1.9.6 工作台及支架 11 套

1.9.7 放松椅 10 台

1.9.8 打印机 1 台

1.9.9 电脑 11 台

1.10 加密狗

用于对智能反馈系统的数据加密, 保证数据和系统的安全性

1.11 生理采集仪

1.11.1 BCI 血氧板制造;

1.11.2 能够快速、准确地测量血氧饱和度和脉率;

1.11.3 采取屏蔽措施抗高频干扰, 读数极为稳定, 测量精度远高于同类产品;

1.11.4 符合 FDA 和 CE 要求的电气安全设计;

1.11.5 单电源 5V 工作, 低功耗设计;

1.11.6 测量范围: 血氧饱和度 (0-100%)

1.11.7 脉率: 30-250 次/分

1.11.8 分辨率: 血氧饱和度 1%, 脉率 1BPM

1.11.9 测量精度: 血氧饱和度 1% (50-100%), 脉率 1% (30-250BPM, 非心率失常状态)

2. 音乐放松椅产品参数要求:

▲2.1 尺寸: 音乐椅在椅背收起状态, 长(L)105CM×宽(W)90CM×高(H)105CM, 在椅背展开状态长(L)170CM×宽(W)90CM×高(H)60CM。产品净重: 45KG, 最大承载量: 100KG, 电源为 220V (50Hz)。

2.2 产品系统组成:

▲2.2.1 独立电动控制系统: 音乐椅靠背、腿部电动控制设计, 靠背 100 度-180 度, 腿部 90 度-180 度任意调节。

2.2.2 真皮材质, 高品质音响, 可电动调节姿势。

2.3 移动式训练工作台

用于放打印机和电脑, 配上万向气压支架, 支架显示器 360 度任意方向调节。

2.4 音乐治疗仪设备配置



功能室名称	产品名称	配置	数量
团体心理放松减压室	团体版身心反馈放松训练系统	真皮带体感振动功能音乐椅	10 台
		生理指标采集设备	10 套
		移动工作台	11 个
		团体反馈软件	1 套
		打印机	1 台
		气压支架	11 个
		加密狗	1 个
		工作椅	1 把
		电脑	11 台

## (二)失眠治疗仪技术参数

### 1. 产品参数要求

1.1 适用范围:适用于非器质性失眠的治疗

1.2 用户界面:15 寸液晶屏显示、触摸屏操作、同屏显示全部治疗参数、治疗状态时实显示

1.3 界面显示:

1.3.1 中文菜单, 治疗参数同步显示、动态治疗波形显示、输出强度能量色谱动态显示

1.3.2 睡眠评价模式可视化动态评估、睡眠质量评估报告显示

1.4 治疗疗程:每天治疗 1-2 次, 每次治疗 30 分钟, 7-10 天为 1 个疗程

1.5 治疗模式:通用模式、智能模式

1.6 通用模式:常规治疗、增强治疗、维持治疗

1.7▲智能模式:智能人机互动模式(个体化定制治疗参数)

1.8 治疗强度:1-32 档, 档位可调, 可根据患者耐受程度调节大小, 无痛恒流治疗

1.9 治疗时间:1-60 分钟, 时间可调, 步长为 1 分钟, 准确度误差不超过±5%, 治疗倒计时, 治疗结束自动提示功能

1.10 治疗端口:独立控制, 双通道输出, 可同时开启治疗两个患者, 配备《简易操作卡》, 方便临床操作使用

1.11 系统储存:内置患者档案储存、分析系统, 自动软件及设备 firmware 升级

1.12 睡眠监测参数:同时监测 3 位患者:睡眠效率、睡眠潜伏期等多参数连续监测, 可分析出具患者睡眠质量评估报告,

1.13 功能升级:治疗方案升级功能、升级以太网功能

1.14 数据采集:多种算法的睡眠评分、最大采样率: 32fps

1.15 采集功能:工业标准的佩戴时间确认、批量数据评分、高级可输出图表

1.16 最大连续监测时间:48 小时



- 1.17 有效通信距离:不小于 50cm (空气中)
- 1.18▲治疗波形:具有特殊治疗失眠输出脉冲波形, 主要是微分型指数衰减波
- 1.19 恒流输出特性:在改变负载试验中的允许误差的绝对值不大于 15%
- 1.20 输出的电流强度:随时间有涨落变化。
- 1.21 输出方式:单一通道具有主极输出, 主极独立控制, 主极采用低频调制中频脑电仿生电输出。
- 1.22 刺激脉冲频率:1 x (1±30%) KHz
- 1.23 刺激脉冲宽度:110 x (1±30%) μ s
- 1.24 刺激脉冲幅度:≤20V
- 1.25 电极输出峰值电流:≤10Ma
- 1.26 负载阻抗参数:2k≥负载阻抗≥500Ω
- 1.27 负载阻抗参数对频率、脉宽影响:≤±20%
- 1.28 治疗仪防电击类型: II 类
- 1.29 治疗仪应用部分防电击程度:BF 型
- 1.30 转运推车:万向轮, 转运把手
- 1.31 工作环境:工作电源: ~220V 频率: 50Hz
- 1.31.1 操作温度/湿度: +5-40℃, /30%-80%
- 1.31.2 储存/运输温度-20-55℃/10%RH-95%R

2、配置清单

序号	配置表内容	数量
1	失眠治疗仪主机	1
1-1	治疗模式选择: 通用模式 智能模式	
1-2	通用模式: 常规治疗、增强治疗、维持治疗	
1-3	智能模式	
1-4	治疗时间: 1-60 分钟, 治疗时间倒计时	
1-5	治疗强度: 1-32 大范围, 无痛恒流治疗	
1-6	辅助功能: 1. 双通道时实动态彩色治疗波形 2. 治疗强度连续可调 3. 治疗时间全程可调 4. 自动设置\调整治疗参数 5. 治疗参数记忆功能 6. 强大的数据库功能 7. 科研平台 8. 版本升级	
2	UIM 超大触摸互动屏	1



	同屏实时监护双通道治疗波形 同屏显示双通道治疗参数 15 寸液晶触摸屏 治疗状态时实显示	
3	睡眠评价监测采集器	3
4	采集器专用充电器	3
5	睡眠评价数据传输适配器	1
6	睡眠平台连接导线	1
7	科研平台操作键盘	1
8	转运把手	2
9	转运推车	1
10	专用电极线	2
11	治疗电极片	1
12	医用电源线	1
13	专用保险管	2
14	专业操作手册	1

**(三) 彩色多普勒超声诊断仪技术参数**

适用于心脏、腹部、妇产科、泌尿科、浅表组织与小器官、外周血管等。2013 年后推向市场的新机型(以注册证为准)，所配软件为该机型的最新版本。

1 . 一般技术参数要求:

- 1.1  $\geq 17$  英寸高清晰度彩色液晶显示器，扫描方式：逐行扫描，高分辨率
- 1.2 迅捷平台成像系统
- 1.3  $\geq 190000$  通道
- 1.4 数字化二维灰阶成像单元
- 1.5 数字化彩色及能量多普勒单元
- 1.6 数字化频谱多普勒显示和分析单元
- 1.7 数字化波束形成器
- 1.8 空间复合成像技术：4 级调节，同屏双幅实时对比，可做曲线别针试验证明 7 线发射
- 1.9 智能化斑点噪声抑制技术：可以支持所有探头，6 级调节
- 1.10▲ 具备弹性成像技术，须附技术白皮书
- 1.11 线阵探头二维视野角度独立偏转功能



- 1.12 脉冲反相谐波成像, 可用于所有探头
- 1.13 解剖 M 型, 存储的动态图像仍可重新取 M 型图
- 1.14 ▲组织多普勒, 包括组织多普勒速度图, 频谱图, 定量分析曲线等 (附组织多普勒及定量曲线图)
- 1.15 中文操作界面
- 1.16 系统内置中文操作说明书
- 1.17 ▲颈动脉内中膜厚度自动测量 (附图、附技术白皮书)
- 1.18 ▲系统内置实时操作切面指导工具, 可在屏幕上分屏显示各脏器标准扫查切面超声图与扫查手法图片并配以文字说明, 可实时指导操作者进行标准切面的正确扫描 (附图证明)
- 1.19 ▲4D 容积成像功能软件, 附技术白皮
- 1.20 图像一键优化功能
- 1.21 医疗器械注册证为 2013 年的最新版本
- 2 . 测量和分析: (B 型、M 型、频谱多普勒、彩色模式)
  - 2.1 一般测量
  - 2.2 妇产科测量
  - 2.3 多普勒血流测量与分析
  - 2.4 实时多普勒自动包络、测量和计算
  - 2.5 心脏功能测量以及各瓣膜功能的测量、分析及报告
  - 2.6 外周血管测量与分析
  - 2.7 泌尿科测量与分析
- 3 . 图像存储与电影回放重现及病案管理单元
  - 3.1 同屏一体化智能剪贴板, 可以实时同屏存储和回放动态及静态图像, 将存储的图像显示在屏幕上实时图像的下方, 随时调阅、删除、导出图像
  - 3.2 原始数据处理, 可对回放的图像进行 $\geq 30$ 种参数调节
  - 3.3 一体化病案管理单元包括病人资料、报告、图像等的存储、修改、检索和打印等
  - 3.4 USB 接口 $\geq 6$ 个
  - 3.5 内置硬盘 $\geq 500$ GB
  - 3.6 DVD 驱动器
- 4 . 输入/输出信号
  - 4.1 输入: CD/DVD、USB、VGA



4.2 输出: VGA、S-Video、Audio、DVD、USB

5 连通性: 可配医学数字图像和通信 DICOM3.0 版接口部件

6. 其他技术参数及要求

6.1 探头规格

6.1.1 探头接口 $\geq 4$ 个

6.1.2 频率: 宽频、变频探头, 可视可调中心频率范围 1.7-13MHz

6.1.3 标配探头二维灰阶显示中心频率 $\geq 7$ 种

6.1.4 类型: 支持凸阵, 线阵, 相控阵, 微凸阵, 4D 容积探头

6.1.5 穿刺导向: 探头可选配穿刺导向装置

6.1.6 扫描频率:

6.1.6.1 电子凸阵: 可视可调中心频率 2.0—6.0MHz

6.1.6.2 电子线阵: 可视可调中心频率 6.0—13.0MHz

6.1.6.3 相控阵探头: 可视可调中心频率 1.7—4.0 MHz

6.1.7 相控阵探头扫描角度 $\geq 120$ 度

6.2 二维灰阶显像主要参数

6.2.1 发射声束聚焦:  $\geq 8$ 段

6.2.2 回放重现: 灰阶图像回放 $\geq 5000$ 帧、回放时间 $\geq 60$ 秒

6.2.3 预设条件: 针对不同的检查脏器, 预置最佳化图像的检查条件 $\geq 30$ 种, 减少操作时的调节, 及常用所需的外部调节及组合调节

6.2.4 增益调节: B/M/CF/D 可独立调节, TGC 调节 $\geq 8$ 段

6.2.5 超声系统最大探查深度 $\geq 33$ cm

6.2.6 256 灰阶

6.2.7 可视可调动态范围 36-96dB

6.2.8 凸阵探头最大视野, 18cm 深度时帧频 $\geq 40$ 帧; 相控阵阵探头最大视野, 18cm 深度时帧频 $\geq 60$ 帧;

6.3 频谱多普勒

6.3.1 方式: 脉冲波多普勒 PWD; 高脉冲重复频率 HPRF; 连续波多普勒 CWD

6.3.2 多普勒发射频率可视可调

6.3.3 最大测量速度: PWD: 血流速度 $\geq 7.0$  m/s ; CWD: 血流速度 $\geq 14.0$  m/s

6.3.4 多普勒取样容积距离体表的深度可在屏幕上实时显示





6.3.5 多普勒取样宽度 1-16cm

6.3.6 频谱多普勒实时自动包络测量技术, 可测算参数 $\geq 14$ 种

6.4 彩色多普勒

6.4.1 显示方式: 速度分散显示、能量显示、速度显示、方差显示

6.4.2 彩色自适应增强功能

6.4.3 彩色多普勒方向性能量图

6.4.4 多普勒频率可视可调 $\geq 3$ 段

6.4.5 凸阵探头最大取样框, 18cm 深度时帧频 $\geq 12$  帧; 相控阵阵探头最大取样框, 18cm 深度时帧频 $\geq 12$  帧;

6.4.6 标配探头:凸阵探头\卡式接口、腹部容积探头卡式接口、相控阵探头卡式接口

#### (四) 彩超影像工作站技术参数

1. 自定义彩色显示
2. 图像处理功能, 负片、拉伸、二值、漫游、加彩
3. 具有 R、G、B 色彩调整
4. 标准输出、可接任意 B 超机型
5. 多种报告单格式, 可自定义修改报告单
6. 专家模板数据库, 可任意添加修改
7. 各种测量功能: 直径、周长面积、中文标注等
8. ▲图象增强、边缘处理、局部放大、负片显示等
9. 十万幅以上图象
10. 完善的多功能病历查询、统计系统
11. 可将典型病历制成教学幻灯片记录到 CD 上
12. 可实现计费管理
13. 支持各种网络
14. 病人预约
15. ▲录像功能, 可完整回放工作过程
16. 硬件配置要求:
  - 16.1 主流计算机
  - 16.2 彩色 19 寸液晶显示器
  - 16.3 彩色激光打印机



16.4 专业进口图像采集卡, 高清晰度

16.5 数据电缆线

16.6 3D 手写板

16.7 脚踏开关采集器

16.8 专业影像工作站分析系统

16.9 豪华型 ABS 一体化推车

三、★本项目接受经销商、代理商、制造商的报价。经销商、代理商作为投标人, 应提供加盖公章的产品代理证书或 生产制造商有效授权委托书。

四、打“▲”技术参数须附上“厂家技术参数逐一响应表”并加盖厂家公章, 格式自拟。(厂家技术参数逐一响应表中没有描述响应的技术条款视为不响应, 厂家技术参数逐一响应表与投标人响应不一致的以厂家技术参数逐一响应表为准)

#### 五、商务要求:

##### (一) 医疗设备一般要求

- 1、医疗设备外观清洁, 标记编号以及盘面显示等字体清晰, 明确。
- 2、对于影响医疗设备正常工作的必要组成部分, 无论在技术规范中指出与否, 投标人都应提供在投标文件中明确列出。
- 3、所有医疗设备提供出厂质量证明文件。
- 4、所投的产品必须是在中国范围内合法销售, 原装、全新、并完全符合用户要求的产品。
- 5、中标人应提供包括但不限于满足医疗设备安装、使用和维护的技术文件, 如设备和附件箱清单、保修服务卡等。

##### (二) 技术、培训及售后服务要求

- 1、医疗设备制造商必须在国内有维修服务中心, 应具备有常用的零部件, 有稳定的售后服务体系, 能提供良好的售后服务。
- 2、为保证货品的售后服务和质量, 须提供投标产品图纸和彩页及相应技术参数作为技术证明文件。
- 3、所有医疗设备均由中标人免费送货并安装、系统集成及调试、验收。
- 4、投标医疗设备须满足用户需求中有关质保期的要求, 医疗设备免费保修 1 年 (自设备验收合格交付用户使用之日起计算); 保修费用列入“售后服务报价”中, 计入总价; 并保证保修期后继续提供产品使用运行的技术支持, 同时保证零配件的供应和及时的有偿维修服务。
- 5、保修期内用户所购医疗设备各部件发生非人为故障, 中标人应免费上门更换同种品牌不低于原规格型号的新部件。



- 6、投标人应提供包括但不限于满足医疗设备安装、使用和维护的技术文件，如医疗设备和配件清单、质量合格检定证明文件、保修服务卡、使用中文说明和中文维护手册。
- 7、免费安装，免费给用户培训 2 名或以上的技术人员，直到用户受训人员熟练掌握原理、操作、维修保养技术，培训的费用由供应方负责。
- 8、安装调试和验收：

医疗设备到货后，中标人（或产品厂商）应派出有经验的工程技术人员到现场进行安装。并将医疗设备调试到最佳状态，采购人给予相应的配合。

中标人（或产品厂商）根据现场情况和采购人要求及有关国家技术标准、规范进行安装和验收。安装完成，中标人与用户一同进行验收。
- 9、供应商所提供的医疗设备如在实际供货时已经废型，则乙方必须用供货时该厂家的最新产品提供给用户单位，其性能指标不得低于所报医疗设备，并且价格不变。
- 10、维修响应时间：4 小时响应，24 小时到达现场，一般故障 12 小时保证修复正常。
- 11、投标人必须无偿提供医疗设备正常运行使用的配件，若供应商提供配件不合格，所引起的法律责任一律由供货方承担。
- 12、投标人须提供医疗设备免费安装、调试, 免费为用户培训全部操作、维护及常见故障处理的工作人员使用；24 小时免费提供技术支持；永久性免费提供电话技术指导和咨询服务；提供长期上门维修服务；免费对该产品医疗设备进行维护；定期进行医疗设备免费检修。

### （三）交货期

- 1、 货期：签定合同后 20 个工作日内完成交货。
- 2、 交货地点：罗定市第三人民医院。
- 3、 本项目投标人报价包括医疗设备采购、运输、安装、调试、相关部门验收及保修期内的维护保养等所有费用。

### （四）付款方式

由采购人按下列程序付款：

1. 设备安装调试结束，提交全部报告材料，调试完成并验收合格后在 2 年之内付清货款。
2. 中标人凭以下有效文件与采购人结算：
  - （1）合同；
  - （2）中标人开具的正式发票；
  - （3）验收调试报告（加盖采购人公章）；
  - （4）中标通知书。
3. 因采购人使用的是财政资金，采购人在前款规定的付款时间为向政府采购支付部门提出办理财政支付申请手续的时间（不含政府财政支付部门审核的时间），在规定时间内提出支付申请手续后



即视为采购人已经按期支付。

## 第四章 评分体系与标准

1. 本评标办法采用综合评分法。
2. 评标步骤：评标委员会先进行投标文件初审，对通过初审的投标文件进行技术、商务及价格的详细评审，最后评标委员会出具评标报告。
3. 评分及其统计：按照评标程序、评分标准以及权重分配的规定，评标委员会各成员分别就各个投标人的技术状况、商务状况及其对招标文件要求的响应情况进行评议和比较，评出其技术评分和商务评分、价格评分相加得出其综合得分。

### 资格、符合性评审条款

项目名称：罗定市第三人民医院医疗设备采购项目

项目编号：ZX17LD00ZC02

序号	评审内容
1	具备招标文件中规定资格要求的及资格证明文件齐全；
2	投标函已提交并符合招标文件要求的；
3	投标人按招标文件要求缴纳投标保证金的；
4	按照招标文件规定要求签署、盖章且投标文件有法定代表人签字，或签字人有法定代表人有效授权书的；
5	投标报价未超过本项目最高限价的；
6	投标文件完全满足招标文件的实质性条款（即标注★号条款）无负偏离的；
7	投标文件没有招标文件中规定的其它无效投标条款的；
8	按有关法律、法规、规章不属于投标无效的。



### 技术商务部分评分表

项目名称: 罗定市第三人民医院医疗设备采购项目

项目编号: ZX17LD00ZC02

序号	评审项目	评分范围
1	标书的制作情况 (3分)	投标书按招标文件规定的格式、顺序编制,有目录、编页码,装订成册,书面整洁无涂改,没有缺漏项,价格数量等计算准确,以上述为依据对各投标文件作横向对比:优 3-2分,良 2-1分,差 0分。
2	货物技术参数和性能指标 (26分)	投标产品完全满足本文第二章用户需求书带▲项的所有指标得 26分;带▲项,每不满足一项扣 2分,扣完为止。(厂家技术参数逐一响应表中没有描述响应的技术条款视为不响应,厂家技术参数逐一响应表与投标人响应不一致的以厂家技术参数逐一响应表为准)。
3	质量保障措施及计划 <8分>	对各投标人质量保障措施,安装方案合理性、可操作性及对采购人配合内容的要求等方案实施情况进行比较 优 6-8分 良 3-5分 一般 0-2分
4	设备技术服务方案 (10分)	对各投标人质保期限长短、内容、技术人员培训、产品配送方案等进行比较 优 7-10分 良 4-6分 一般 0-3分
5	投标主要设备的制造商的资质以及业绩 (9分)	投标主要设备的制造商的业绩,优(9~7分),良(6~4分),差(3~0分)。(提供近三年的业绩一览表或者合同、中标通知书并加盖公章)
6	售后服务 (6分)	投标人提供售后服务的能力,制造商或制造商授权的代理商设有维修点和技术服务机构,在广东省内得 6分,广东省外 3分,没有设置维修点得 0分。(提供制造商或制造商授权的代理商维修点证明文件并加盖公章)
7	商务响应性 (3分)	完全响应得 3分 部分响应得 2分 完全不响应得 0分
8	业绩和信誉 (5分)	投标人的 2015 年至今的业绩和信誉横向对比:优(5分),良(4~3分),差(2~1分)(提供相关业绩合同或中标通知书和信誉证书证明复印件并加盖公章)
合计		70分

备注:

1. 招标文件要求提交的与评价指标体系相关的各类有效资料,投标人如未按要求提交的,该项评分为零分。



## 价格评分表

(30分)

1. 价格核准:

1.1. 评标委员会详细分析、核准价格表, 检查其是否存在计算上或累加上的算术错误, 修正错误的原则详见第二册第 27.2 条相关条款。

2. 综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算, 即满足招标文件要求(通过资格性、符合性审查)且投标价格最低的有效投标报价(指价格核准后的价格, 下同)为评标基准价, 其价格分为满分。其他投标人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)×价格权值×100

备注: 投标报价得分四舍五入后, 小数点后保留两位有效数;



## 第五章 合同通用条款（格式参考）

甲 方（采购人）:

电 话: \_\_\_\_\_ 传 真: \_\_\_\_\_ 地 址: \_\_\_\_\_

乙 方（中标人）:

电 话: \_\_\_\_\_ 传 真: \_\_\_\_\_ 地 址: \_\_\_\_\_

项目名称: \_\_\_\_\_ 项目编号: \_\_\_\_\_

根据（项目名称）（项目编号: ZX17LD00ZC02）的采购结果，按照《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例、《中华人民共和国合同法》的规定，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

### 一、货物内容

序号	商品名称	品牌、规格型号、配置（性能参数）	产地	数量	单价(元)	金额(元)
1						
2						
3						
合计总额: ¥ _____元; 大写: _____						

合同总额包括乙方设计、安装、随机零配件、标配工具、运输保险、调试、培训、质保期服务、各项税费及合同实施过程中不可预见费用等项目相关的一切费用。

注：货物名称内容必须与投标文件中货物名称内容一致。

### 二、合同金额

合同金额为（大写）：\_\_\_\_\_元（¥\_\_\_\_\_元）。

### 三、设备要求

1. 货物为原制造商制造的全新产品，整机无污染，无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用。
2. 交付验收标准依次序对照适用标准为：①符合中华人民共和国国家安全质量标准、环保标准或行业标准；②符合招标文件和响应承诺中甲方认可的合理最佳配置、参数及各项要求；③货物来源国官方标准。
3. 进口产品必须具备原产地证明和商检局的检验证明及合法进货渠道证明（如有适用）。
4. 货物为原厂商未启封全新包装，具出厂合格证，序列号、包装箱号与出厂批号一致，并可追索查阅。
5. 乙方应将关键主机设备的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给甲方，使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。



#### 四、交货期、交货方式及交货地点

1. 交货期: \_\_\_\_\_
2. 交货方式: \_\_\_\_\_
3. 交货地点: \_\_\_\_\_

#### 五、付款方式（招标文件第二册用户需求书另有规定从其规定）

由甲方按下列程序付款:

1. 设备安装调试结束, 提交全部报告材料, 调试完成并验收合格后在\_\_年之内付清货款。
2. 因甲方使用的是财政资金, 甲方在前款规定的付款时间为向政府采购支付部门提出办理财政支付申请手续的时间（不含政府财政支付部门审核的时间）, 在规定时间内提出支付申请手续后即视为甲方已经按期支付。

#### 六、质保期及售后服务要求

1. 本合同的质量保证期（简称“质保期”）为\_\_\_\_年, 质保期自货物最终验收合格之日起算, 质保期内乙方对所供货物实行包修、包换、包退、包维护保养, 期满后可同时提供终身（免费/有偿）维修保养服务。
2. 质保期内, 如设备或零部件因非人为因素出现故障而造成短期停用时, 则质保期和免费维修期相应顺延。如停用时间累计超过60天则质保期重新计算。
3. 对甲方的服务通知, 乙方在接报后4小时内响应, 24小时内到达现场, 48小时内处理完毕。若在48小时内仍未能有效解决, 乙方须免费提供同档次的设备予甲方临时使用。

#### 七、安装与调试

乙方必须依照招标文件的要求和投标文件的承诺, 将设备、系统安装并调试至正常运行的最佳状态。

#### 八、验收

1. 货物若有国家标准按照国家标准验收, 若无国家标准按行业标准验收, 为原制造商制造的全新产品, 整机无污染, 无侵权行为、表面无划损、无任何缺陷隐患, 在中国境内可依常规安全合法使用。
2. 进口产品必须具备原产地证明和商检局的检验证明及合法进货渠道证明。甲方有权要求乙方提供进口货物的报关单（如有适用）。
3. 货物为原厂商未启封全新包装, 具出厂合格证, 序列号、包装箱号与出厂批号一致, 并可追索查阅。所有随设备的附件必须齐全。
4. 乙方应将关键主机设备的用户手册、保修手册、有关单证资料及配备件、随机工具等交付给甲方, 使用操作及安全须知等重要资料应附有中文说明。
5. 甲方组成验收小组按国家有关规定、规范进行验收, 必要时邀请相关的专业人员或机构参与验收。因货物质量问题发生争议时, 由本地质量技术监督部门鉴定。货物符合质量技术标准的, 鉴定费





由甲方承担；否则鉴定费由乙方承担。

#### 九、违约责任与赔偿损失

1. 乙方交付的货物、工程/提供的服务不符合招标文件、投标文件或本合同规定的，甲方有权拒收，并且乙方须向甲方支付本合同总价5%的违约金。
2. 乙方未能按本合同规定的交货时间交付货物的/提供服务，从逾期之日起每日按本合同总价3%的数额向甲方支付违约金；逾期15天以上（含15天）的，甲方有权终止合同，要求乙方支付违约金，并且给甲方造成的经济损失由乙方承担赔偿责任。
3. 甲方无正当理由拒收货物/接受服务，到期拒付货物/服务款项的，甲方向乙方偿付本合同总价的5%的违约金。甲方逾期付款，则每日按本合同总价的3%向乙方偿付违约金。
4. 其它违约责任按《中华人民共和国合同法》处理。

#### 十、争议的解决

合同执行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，甲、乙双方一致同意向甲方所在地人民法院提起诉讼。

#### 十一、不可抗力

任何一方由于不可抗力原因不能履行合同时，应在不可抗力事件结束后1日内向对方通报，以减轻可能给对方造成的损失，在取得有关机构的不可抗力证明或双方谅解确认后，允许延期履行或修订合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

#### 十二、税费

在中国境内、外发生的与本合同执行有关的一切税费均由乙方负担。

#### 十三、其它

1. 本合同所有附件、招标文件、投标文件、中标通知书均为合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。
2. 在执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。
3. 如一方地址、电话、传真号码有变更，应在变更当日书面通知对方，否则，应承担相应责任。
4. 除甲方事先书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的合同项下的义务。

#### 十四、合同生效

1. 合同自甲乙双方代表或其授权代表签字盖章之日起生效。
2. 合同壹式\_\_\_\_份，其中甲乙双方各执\_\_\_\_份，政府采购代理机构执壹份，监管部门\_\_\_\_份。

甲方（盖章）：

乙方（盖章）：

代表：

代表：

签定地点：



签定日期:           年    月    日

签定日期:           年    月    日

开户名称:

银行账号:

开 户 行:



## 第六章 投标文件格式

### 投标文件包装封面参考

# 投标/响应文件

(正本/副本/开标信封)

项目名称: 罗定市第三人民医院医疗设备采购项目

项目编号: ZX17LD00ZC02

投标人: \_\_\_\_\_ (盖章)

( 年 月 日 时 分)之前不得启封



## 投标文件目录表

项目名称: 罗定市第三人民医院医疗设备采购项目

项目编号: ZX17LD00ZC02

文件类型	序号	文 件 名 称	提交情况		页码范围	备注
			有	无		
初审文件(加盖投标人公章)	1	投标函				
	2	投标人资格声明函(提供《政府采购法》第二十二条规定的相关有效证明材料)				
	3	法人或者其他组织的营业执照等证明文件,				
	4	为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商,不得再参加该采购项目的其他采购活动。(提供《承诺函》)				
	5	人民检察院出具的《无行贿犯罪档案记录证明》原件核查				
	6	法定代表人授权委托书				
	7	法定代表人证明书				
	8	投标人为生产企业:提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械生产许可证》(如国家另有规定,则适用其规定)				
	9	投标人为经营企业:提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械经营企业许可证》(如国家另有规定,则适用其规定)				
	10	所投产品属于第三类医疗器械,则必须提供食品药品监督管理部门签发的有效的《医疗器械注册证》(如国家另有规定,则适用其规定)				
	11	实质性条款响应一览表及其附件				
投标人应提交的技术文件(加盖投标人公章)	1	开标一览表(报价表)				
	2	投标分项报价表				
	3	投标货物技术参数响应一览表及其附件				
	4	投标货物的详细情况及技术服务方案				
	5	投标人认为需要提供的其它说明和资料				
投标人应提交的商务文件(加盖投标人公章)	1	投标人基本情况表				
	2	2015年至今销售同类产品情况一览表				
	3	项目经理及管理技术人员一览表				
	4	用户需求商务条款响应一览表				
	5	招标代理服务费用承诺书				
	6	退投标保证金说明				
	7	投标保证金递交证明文件				
	8	投标人认为需要提供的其他商务资料				



## 格式1

# 投 标 函

致: 云浮市众信招标代理有限公司

我方确认收到贵方\_\_\_\_\_ (项目名称)\_\_\_\_\_ 采购货物及相关服务的招标文件 (项目编号: ZX17LD00ZC02), \_\_\_\_\_ (投标人名称、地址)\_\_\_\_\_ 作为投标人已正式授权 \_\_\_\_\_ (被投标人授权代表全名、职务)\_\_\_\_\_ 为我方签名代表, 签名代表在此声明并同意:

1. 我们愿意遵守政府采购代理机构招标文件的各项规定, 自愿参加投标, 并已清楚招标文件的要求及有关文件规定, 并严格按照招标文件的规定履行全部责任和义务。
2. 我们同意本投标自投标截止之日起 90 天内有效。如果我们的投标被接受, 则直至合同生效时止, 本投标始终有效并不撤回已递交的投标文件。
3. 我们已经详细地阅读并完全明白了全部招标文件及附件, 包括澄清 (如有) 及参考文件, 我们完全理解本招标文件的要求, 我们同意放弃对招标文件提出不明或误解的一切权力。
4. 我们同意提供招标采购单位与评标委员会要求的有关投标的一切数据或资料。
5. 我们理解招标采购单位与评标委员会并无义务必须接受最低报价的投标或其它任何投标, 完全理解政府采购代理机构拒绝迟到的任何投标和最低投标报价不是被授予中标的唯一条件。
6. 如果我们未对招标文件全部要求作出实质性响应, 则完全同意并接受按无效投标处理。
7. 我们证明提交的一切文件, 无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的, 绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺: 在本次招标采购活动中, 如有违法、违规、弄虚作假行为, 所造成的损失、不良后果及法律责任, 一律由我公司 (企业) 承担。
8. 如果我们提供的声明或承诺不真实, 则完全同意认定为我司提供虚假材料, 并同意作相应处理。
9. 我们是依法注册的法人, 在法律、财务及运作上完全独立于本项目采购人、用户单位 (如有) 和政府采购代理机构。
10. 所有有关本次投标的函电请寄: \_\_\_\_\_ (投标人地址)\_\_\_\_\_

备注: 本投标函内容不得擅自删改, 否则视为无效投标。

投标人名称: \_\_\_\_\_

投标人公章: \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表 (签名或盖章): \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 传真: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_



## 格式2

# 投标人资格声明函

云浮市众信招标代理有限公司:

关于贵公司\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日发布\_\_\_\_\_项目(项目编号: ZX17LD00ZC02)的采购公告, 本公司(企业)愿意参加投标, 并声明:

本公司(企业)具备《政府采购法》第二十二条规定的条件

- (一) 具有独立承担民事责任的能力;
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五) 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;
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件。

注: 以上须提供相关有效证明材料。

本公司(企业)已清楚招标文件的要求及有关文件规定。

本公司(企业)的法定代表人或单位负责人与本项目其他投标人的法定代表人或单位负责人不为同一人且与其他投标人之间不存在直接控股、管理关系。

本公司(企业)承诺在本次招标采购活动中, 如有违法、违规、弄虚作假行为, 所造成的损失、不良后果及法律责任, 一律由我公司(企业)承担。

特此声明!

单位名称:

法定代表人或投标人授权代表(签名或盖章):

单位地址:

单位公章:

邮政编码:

日期:

联系电话:



### 格式3

## 承诺函

云浮市众信招标代理有限公司:

关于贵公司\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日发布\_\_\_\_\_项目(项目编号: ZX17LD00ZC02)的采购公告, 本公司(企业)愿意参加投标, 并承诺:

根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》的规定, 本公司(企业)如为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不再参加该采购项目的其他采购活动。否则, 由此所造成的损失、不良后果及法律责任, 一律由我公司(企业)承担。

单位名称:

法定代表人或投标人授权代表(签名或盖章):

单位地址:

单位公章:

邮政编码:

日期:

联系电话:



### 格式4

## 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：注册于           (投标人地址)           的           (投标人名称)           在下面签名的           (法定代表  
人姓名、职务)           在此授权           (被授权人姓名、职务)           作为我公司的合法代理人，就           (项目名称、项目  
编号)           的招投标活动，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为投标人代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人（投标人授权代表）无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

随附《法定代表人证明》

投标人名称（单位盖公章）：

地        址：

法定代表人（签字或盖章）：

签字日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

被授权人（投标人授权代表）（签字或盖章）：

<p>被授权人（授权代表） 居民身份证复印件粘贴处</p> <p>（正面）</p>
---

<p>被授权人（授权代表） 居民身份证复印件粘贴处</p> <p>（反面）</p>
---





## 格式5

### 法定代表人证明书

\_\_\_\_\_同志, 现任我单位\_\_\_\_\_职务, 为法定代表人, 特此证明。

本证明书自签发之日起生效, 有效期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同。

附:

营业执照 (注册号):

经济性质:

主营 (产):

兼营 (产):

<p>法定代表人 居民身份证复印件粘贴处</p> <p>(正面)</p>	<p>法定代表人 居民身份证复印件粘贴处</p> <p>(反面)</p>
--	--

投标人名称: (单位盖公章):

地址:

签发日期:



### 格式6

## 实质性条款响应一览表

说明: 投标人必须对应招标文件带“★”的实质性条款逐条应答并按要求填写下表。

投标人名称:

项目编号: ZX17LD00ZC02

序号	招标文件条款描述	投标人响应描述	偏离情况说明 (正偏离/完全响应/ 负偏离)	查阅/证明文件 指引
1				见《投标文件》 第__页
2				见《投标文件》 第__页
3				见《投标文件》 第__页
4				见《投标文件》 第__页
5				见《投标文件》 第__页
6				见《投标文件》 第__页
7				见《投标文件》 第__页
8				见《投标文件》 第__页

备注: 本表中“招标文件条款描述”的条款与用户需求中的条款描述不一致的以用户需求中规定的为准。

投标人名称 (单位盖公章): \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表 (签名或盖章): \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_



## 格式 7

### 制造商授权委托书

致: 云浮市众信招标代理有限公司

作为制造 \_\_\_\_\_ (产品名称) 的 \_\_\_\_\_ (制造企业全称), 我企业在此授权 \_\_\_\_\_ (供应商名称) \_\_\_\_\_ 用我厂(公司)制造的 \_\_\_\_\_ 的产品参加 \_\_\_\_\_ (项目名称) \_\_\_\_\_ (项目编号: ZX17LD00ZC02) 采购活动, 递交投标函并签署政府采购合同。

我厂(公司)郑重承诺: 中标后我企业将无条件按照授权报价品种在交易期内保证货物的货源和质量, 质保期为 \_\_\_\_\_ 年(以验收合格之日起计算), 如有违反, 依据《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国合同法》及招标采购相关法规及条例承担法律责任。

授权期限为: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月起至本次中标货物采购期结束。

政府采购合同规定的招标采购期限与本授权书的有效期限应一致。若政府采购合同规定的招标采购期限延期, 本授权书期限自动顺延到招标采购期限届满。此授权书一经授出, 在投标截止期后将不作任何修改。

制造商名称(单位盖公章) \_\_\_\_\_

联系电话、传真: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(加盖供应商公章)

注: 本授权书必须打印, 不得手写, 不得行间插字和涂改, 如有涂改, 必须有制造商在涂改处加盖公章。或提供产品代理证书。



### 格式8

## 开标一览表(报价表)

投标人名称:

项目编号: ZX17LD00ZC02

采购内容	数量	投标报价 (人民币 元)	交货期
医疗设备	一批	小写: RMB _____ 大写: _____	自合同签订之日起 20 个工作日

投标人名称 (单位盖公章): \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表 (签名或盖章): \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

备注:

- 中文大写金额用汉字, 如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整(正)等。如: 小写: RMB1230000, 大写: 壹佰贰拾叁万元整。
- 此表为投标文件的组成部分, 须附在正、副本的投标文件中, 并另封装一份于开标信封中。
- 此表内投标报价为最终价, 开标信封及投标文件内不得含有任何对本报价进行修改的其他说明或资料, 否则为无效投标。
- 投标报价要求具体见第一册第一章“投标报价”要求。



格式9

### 投标分项报价表

投标人名称:

项目编号: ZX17LD00ZC02

序号	产品名称	规格型号	品牌	原厂商及原产地	单位	数量	单价(元)	合计(元)	备注
货物类费用									
1									
2									
3									
.....									
其他费用									
序号	分项名称	具体内容			单位	数量	单价	合计(元)	说明
1									
2									
.....									
总计	¥: _____ 大写: _____								

投标人名称(单位盖公章): \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表(签名或盖章): \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

注:

- 中文大写金额用汉字,如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整(正)等。如:小写:RMB1230000,大写:壹佰贰拾叁万元整。
- 此表为《开标一览表(报价表)》的报价明细表。
- 所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。对于有配件、耗材、选件和特殊工具的货物,还应填报投标货物配件、耗材、选件表和备件及特殊工具清单,注明品牌、型号、产地、功能、单价等内容,该表格式由投标人自行设计。投标人按照上述要求分类报价,其目的是便于评标,但在任何情况下并不限制采购人以任何条款签订合同的权利。
- 该表格式仅作参考,投标人的详细报价表格式可自定。



格式10

政策适用性说明（如有）

按照政府采购有关政策的要求，在本次的技术方案中，采用符合中小企业扶持政策、节能产品、环保标志产品、能源效率标识产品政策，介绍说明如下：

小型、 微型 企业 产品	产品名称 (品牌、型号)	制造商	制造商企业类型	金额	金额占总报价 比重(累计%)
	行 业：_____； 营业收入(万元)：_____； 资产总额：(万元)：_____； 从业人员(人)：_____； 注：如填写数据与审计的财务报表中数据存在不一致的，以财务报表的数据为准。				
类别	主要产品/技术名称 (规格型号、注册商标)	制造商/开发商	认证证书编号	清 单	
节能 产品				第__期清单	
				第__期清单	
				第__期清单	
环保 标志 产品				第__期清单	
				第__期清单	
				第__期清单	
说明					

注：

1. 制造商为小型或微型企业时才需要填“制造商企业类型”栏，填写内容为“小型”或“微型”；
2. “节能产品、环保标志产品”是属于国家行业主管部门颁布的清单目录中的产品，须填写认证证书编号，并在“清单”栏中填写属于“第\_\_期清单”的产品（产品被列入多期清单的，以最新一期为准），同时提供有效期内的证书复印件以及下述文件（均为复印件，加盖投标人公章）：
  - 2.1. 属于“节能产品政府采购清单”中品目的产品，提供“节能产品政府采购清单（第\_\_期）”中投标产品所在清单页并加盖投标人公章，节能清单在中华人民共和国财政部网站（<http://www.mof.gov.cn>）、中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）、国家发展改革委网站（<http://hzs.ndrc.gov.cn/>）和中国质量认证中心网站（<http://www.cqc.com.cn/>）上发布；
  - 2.2. 属于“环境标志产品政府采购清单”中品目的产品，提供最新“环境标志产品政府采购清单”中投标产品所在清单页并加盖投标人公章，清单在中华人民共和国财政部网站（<http://www.mof.gov.cn>）、中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）、中华人民共和国环境保护部网站（<http://www.zhb.gov.cn>）、中国绿色采购网（<http://www.cgpn.org/>）上发布。

投标人名称（单位盖章）：\_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表（签名或盖章）：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_



《政策适用性说明》附件

## 中小企业声明函

(投标供应商认为其为小型或微型企业的应提交本函,并明确企业类型,并提供最近年度经审计的财务报表,否则评审时不能享受相应的价格扣除)

本公司郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库[2011]181号)的规定,本公司为\_\_\_\_\_ (请填写:中型、小型、微型)企业。即,本公司同时满足以下条件:

1、根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业[2011]300号)规定的划分标准,本公司为\_\_\_\_\_ (请填写:中型、小型、微型)企业。

2、本公司参加\_\_\_\_\_ (采购单位名称) 的\_\_\_\_\_ (项目名称) 采购活动提供本企业制造的货物,由本企业承担工程、提供服务,或者提供其他\_\_\_\_\_ (请填写:中型、小型、微型)企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

投标人名称(单位盖公章):

日期:

## 中小微企业声明函(制造商)

(制造商认为其为小型或微型企业的应提交本函,并明确企业类型,并提供最近年度经审计的财务报表,否则评审时不能享受相应的价格扣除)

本公司郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库[2011]181号)的规定和《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》(工信部联企业[2011]300号)规定的划分标准:

第四条第\_\_\_\_\_项\_\_\_\_\_行业,本公司为\_\_\_\_\_ (请填写:中型、小型、微型)企业。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(单位盖公章):

日期:



格式11

## 投标货物技术参数响应一览表

说明：投标人必须对应招标文件条款逐条应答并按要求填写下表。

投标人名称：

项目编号：ZX17LD00ZC02

序号	货物名称及规格型号	招标文件条款描述	投标人响应描述 (投标供应商应按响应货物/服务实际数据填写，不能照抄要求)	偏离情况说明 (正偏离/完全响应/负偏离)	查阅/证明文件指引
带“▲”的重要条款					
1					见《投标文件》第__页
2					见《投标文件》第__页
3					见《投标文件》第__页
一般技术条款（除带“★”和“▲”之外的技术条款）					
1					见《投标文件》第__页
2					见《投标文件》第__页
3					见《投标文件》第__页

备注：

1. 本表的货物名称及规格型号须与《投标分项报价表》一致，“招标文件条款描述”的条款与用户需求中的条款描述不一致的，以用户需求中规定的为准。
2. 投标响应参数应附相关证明资料/产品宣传彩页，并与厂家的产品资料一致，不一致的以厂家资料为准。

投标人名称（单位盖公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表（签名或盖章）：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_





## 格式12

# 投标货物的详细情况及技术服务方案

主要内容应包括但不限于以下内容（格式自定）：

1. 投标货物的详细情况
  - 1.1. 投标货物的质量标准、检测标准、测试手段。
  - 1.2. 投标货物主要配件、备品备件、易损件、专用工具等配置国内提供情况说明。
  - 1.3. 投标人认为对投标有利的其他资料。
2. 投标技术服务方案
  - 2.1. 对投标货物的安装、调试、验收及操作、培训计划等方面采取技术和组织措施方案。
  - 2.2. 售后维修/服务点名称、电话，负责人员及地址（附售后维修/服务点的证明材料）。
  - 2.3. 详细说明维护期内的维修保养方案、价格费用及应急维修时间安排、维修服务收费标准。
  - 2.4. 投标人认为对投标有利的其他资料。

投标人名称（单位盖公章）： \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表（签名或盖章）： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_



### 格式13

## 投标人基本情况表

#### 一、公司基本情况

1. 公司名称: \_\_\_\_\_ 电话号码: \_\_\_\_\_

2. 地 址: \_\_\_\_\_ 传 真: \_\_\_\_\_

3. 注册资金: \_\_\_\_\_ 经济性质: \_\_\_\_\_

4. 公司开户银行名称及账号:

5. 营业注册执照号:

6. 公司简介

文字描述: 发展历程、经营规模及服务理念、技术力量、财务状况、管理水平等方面进行阐述

图片描述: 经营场所、主要或关键产品介绍、生产场所及工艺流程等。

#### 二、投标人获得国家有关部门颁发的资质和国内外知名厂商出具的销售许可证明:

证书名称	发证单位	证书等级	证书有效期

我/我们声明以上所述是正确无误的,您有权进行您认为必要的所有调查,如以上数据有虚假,一经查实,自行承担相关责任。

投标人名称(单位盖公章): \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表(签名或盖章): \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_



格式14

2015 年至今销售同类产品情况一览表

投标人名称:

项目编号: ZX17LD00ZC02

序号	业主名称	项目名称	主要设备名称	合同总价	签约及完成时间	单位联系人及电话

备注: 根据评审表的要求提交相应资料。

投标人名称 (单位盖公章): \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表 (签名或盖章): \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 日期\_\_\_\_\_



格式15

项目经理及管理技术人员一览表

投标人名称:

项目编号: ZX17LD00ZC02

序号	姓名	性别	年龄	学历	职称	专业	经验年限	拟担任职务或承担工作内容

备注: 根据评审表的要求提交相应资料。

投标人名称 (单位盖公章): \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表 (签名或盖章): \_\_\_\_\_ 职务: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_



### 格式16

## 用户需求商务条款响应一览表

说明：投标人必须对应招标文件的用户需求书商务条款逐条应答并按要求填写下表。

投标人名称：

项目编号：ZX17LD00ZC02

序号	招标文件条款描述	投标人响应描述	偏离情况说明 (正偏离/完全响应/负偏离)
1			
2			
3			
4			
5			

投标人名称（单位盖公章）： \_\_\_\_\_

法定代表人或投标人授权代表（签名或盖章）： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_



## 格式17

# 招标代理服务费承诺书

云浮市众信招标代理有限公司、采购人:

本公司\_\_\_\_\_ (投标人名称) 在参加\_\_\_\_\_ (项目名称) \_\_\_\_\_ (项目编号: ZX17LD00ZC02) 的招标中如获中标, 我公司保证按照招标文件的规定缴纳“招标代理服务费”后, 凭领取人身份证复印件并加盖公章领取《中标通知书》。如采用电汇或银行转账, 我公司将同时递交招标代理服务费缴费凭证复印件并加盖公章。

如我公司违反上款承诺, 愿凭贵公司开出的相关通知, 同意云浮市众信招标代理有限公司办理支付手续, 扣除我公司提交的全部投标保证金, 并愿承担由此引起的一切法律责任。

特此承诺!

投标人名称(盖公章):

投标人地址:

电话:

传真:

法定代表人或投标人授权代表 (签名或盖章):

签署日期:



格式18

## 退投标保证金说明

特别提醒:

投标人缴纳的投标保证金,原则上,我司按保证金汇入的原账户退还,投标人必须填写原来汇入我司保证金账户时的账户信息。

我方为(项目名称)的投标(项目编号为: ZX17LD00ZC02)所提交的投标保证金(大写金额)元,请贵司退还投标保证金(小写金额)元,请划到以下账户:

收款人名称			
收款人地址			
开户银行 (具体到 XX 银行 XX 支行)		联系人	
账 号		联系电话	

备注: 此表须附在开标小信封中。当投标人收到中标通知书或招标结果通知书,申请退还投标保证金时,招标采购单位按其提供的“退投标保证金说明”,按规定退还投标人的投标保证金。

为及时退还投标人的投标保证金,若存在以下三种情形的,则按以下规定执行:

1. 单位名称变更

- A. 若投标人投标后,其单位名称变更,退还其投标保证金时,除提交变更后的账户信息外,还需附工商部门打印的变更信息说明,并加盖单位公章;
- B. 若投标人只变更营业执照信息,没有及时变更银行账户的,只需提供银行开户许可证复印件,并加盖单位公章。

2. 收支两条线

若投标人属于资金收支两条线的情况,则以上账户信息必须是其单位收款账户的信息,投标人需附上收支两条线的说明,并加盖单位公章;

3. 标前确定不参加投标

若投标人已汇入投标保证金,但不参加投标时,请务必在项目开标前将该《退投标保证金说明》按规定填写完整盖章后,传真至 0766-3931213 或扫描发至 2684318304@qq.com

投标人(公章):

日期: