附件2

**南通市妇幼保健院体外膈肌起搏器等设备**

**采购需求文件**

**2024年12月14日**

**第一部分 采购需求**

**一、货物需求一览表**

项目编号：CGSB2024007

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 设备名称 | 数量  （台/套） | 单台预算  （万元） | 总预算  （万元） | 质保期 | 供货时间 | 交货地点 |
| 01 | 体外膈肌起搏器 | 1 | 5 | 5 | ≥5年 | 合同签订后30天内 | 院方指定地点，中标人承担货物运输、装卸、安装等所有费用 |
| 02 | 种植机 | 1 | 5 | 5 | ≥5年 | 合同签订后30天内 |
| 03 | 听力筛查仪 | 1 | 6 | 6 | ≥3年 | 合同签订后30天内 |
| 04 | 干燥柜 | 1 | 10 | 10 | ≥4年 | 合同签订后30天内 |
| 05 | 儿童语言评估工具 | 1 | 8.5 | 8.5 | ≥3年 | 合同签订后30天内 |
| 06 | 全自动生化分析仪 | 1 | 10 | 10 | ≥8年 | 合同签订后30天内 |
| **付款方式：无违反合同约定的，设备安装调试完毕、验收合格并交付使用后30个工作日内付合同总额的90%，余款即合同总额的10%，在项目验收合格一年后30个工作日内付清。**  **供货要求：****投标人须承诺如中标后，提供的产品是国家及行业规定生产效期内的全新合格产品，中标产品自生产日期起截止至交货期，国产设备不超过半年，进口设备不超过一年。** | | | | | | | |

**二、技术参数及配置要求**

**第一包：体外膈肌起搏器**

**（数量：1台，预算：5万）**

一、技术参数要求

1、工作条件：

a） 环境温度5℃～40℃；

b） 相对湿度≤80%；

c） 大气压范围860hPa～1060hPa；

d） 电源AC 220V±10% 50Hz±2% / DC 3.8V±20%。

2、台推式设计，单独使用小巧便携，与台车结合可以作为柜式机使用；

3、高清触摸屏操作，所有调节均可通过触控按压操作实现；

4、双通道输出，每通道分左右，可单独调节；

5、治疗时间：5～120分钟，分八档可调，允差为±5%；

6、脉冲宽度：200μs，输出波形无调制，允差为±10%；

7、脉冲频率：30Hz～50Hz，分5挡可选，对应周期为1/30s～1/50s，允差为±10%；

8、负载抗阻500Ω时，输出脉冲幅度≤30V

9、开路时输出峰值电压≤500V

10、刺激强度：分30档可调，步距增量为1，每档位脉冲幅度增量≤1.0V；

11、刺激次数：5～15次/分钟可调，步距增量为1，对应周期分别为12s/次，6s/次，4s/次，允差为±10%；

12、具有指导患者或其他操作人员进行贴片的功能；

▲13、开机时有蜂鸣器提醒功能，正常输出时具有LED闪光指示的功能；

▲14、工作时间有倒计时功能，结束治疗时有声音提示和图文提示；

15、内置电池，并配置有电量提示功能；

二、其他要求

1、投标人负责完成设备安装、调试、运行和验收交付等工作。投标人应提供详细、可行的项目实施及应急处理方案，包含项目人员安排，实施方案、故障响应时间、服务方案、系统重大故障的应急预案以及措施安排。

2、投标人需根据实际情况自主编写并提供售后服务方案（至少包含质保期，响应时间，培训计划等内容）。

3、质保期要求：见货物需求一览表。

4、交货期要求：见货物需求一览表。

**第二包： 种植机**

**（数量：1台，预算：5万）**

一、技术参数要求

1、主机要求

1.1、需为市场知名产品，口腔种植专用机。

1.2、自动冲水，水量可调，冲水量60-100ml/min，设有三种冲水模式。

▲1.3、动力输出的初始切削转数和扭力参数出厂前已设置在种植机内，使用时不用设置即可使用

1.4、液晶显示屏

1.5、操作程序5组，适合20：1的种植手机。

▲1.6、两种种植模式：定速和无极变速，根据医生的需求，可任意切换:

2、种植马达

2.1、体积小，重量轻，噪音小，免维护

2.2、速度可选范围：300-40,000 rpm，连续可调。

▲2.3、最大扭矩≥70 Ncm，,调整范围5-70Ncm

2.4、最大输出功率≥70W

▲2.5、马达最大扭矩≥5.5 Ncm

2.6、马达线长1.8m，可135℃高温高压消毒。

3、种植手机

3.1、20：1的种植专用手柄，按压式

3.2、为LED自发光光源，无需种植主机加配光纤。

3.3、冲水卡夹为可拆卸，可135℃高温高压消毒

4、脚控开关

4.1、：可控制设备启动开关

4.2、可控制种植程序的切换

4.3、可控制冷却泵的启动和关闭

4.4、可控制手机正反转

4.5、可控制马达无极变速

4.6、全密闭防漏水漏电

▲5、配置清单：

5.1、种植主机 1台

5.2、脚控开关 1个

5.3、无碳刷微型马达 1台

5.4、马达连线 1组

5.5、手机支架 1个

5.6、20:1种植手机 1把

二、其他要求

1、投标人负责完成设备安装、调试、运行和验收交付等工作。投标人应提供详细、可行的项目实施及应急处理方案，包含项目人员安排，实施方案、故障响应时间、服务方案、系统重大故障的应急预案以及措施安排。

2、投标人需根据实际情况自主编写并提供售后服务方案（至少包含质保期，响应时间，培训计划等内容）。

3、质保期要求：见货物需求一览表。

4、交货期要求：见货物需求一览表。

**第三包：听力筛查仪**

**（数量：1套，预算：6万）**

1. 技术参数要求

**1、整体性能**

1.1、操作方式：双模式，触屏或电脑软件操作

1.2、可存储1000个测试结果

1.3、测试流程：自定义测试序列

1.4、电池供电，可充电。

1.5、彩色触摸屏（图形液晶显示器）

▲1.6、通过听力筛查仪主机可直接输入患者信息

1.7、电池长续航

▲1.8、儿童动画模式

1.9、多语言操作软件

1.10、通过患者编辑软件上传测试结果，或将软件数据下传给主机，结果导出其他EMR软件

1.11、打印：通过标签打印机或软件打印

2、筛查TEOAE

▲2.1、支持双耳同时测试

2.2、噪声识别：非刺激声间隔均方根（RMS）

2.3、残余噪声计算：加权叠加，总和加权因素

2.4、伪迹拒绝：加权叠加

2.5、反应识别：8个变化符号的值满足3σ标准

2.6、泄露检查：反馈信号分析（440 Hz探测音）

2.7、探头检查：最大声压极限（“刺激声”），扬声器间对比（“对称性”），泄露检查（“探头匹配”）

2.8、校准：耳道容积校准的耳内校准

2.9、采样率：48 kHz（刺激声），16 kHz（响应）

▲2.10、连接双探头后左/右耳同时测试

2.11、刺激声强度：85 dB peSPL

2.12、刺激声类型：无直接成分的短时程信号（0.7~6 kHz）；

▲2.13、卡通模式

三、筛查DPOAE

3.1、刺激声类型：纯音、FM调频音（fm=1.4~1.6 Hz，调制深度=1 kHz为50 Hz，4 kHz为100 Hz）

▲3.2、双耳同时测试

▲3.3、多频同时测试

3.4、可选测试频率，重复校准的最大次数

3.5、显示信息：响应水平、噪声水平和测试进度

3.6、测试结果：通过/有明确响应，未通过/无明确响应，或测试结果不完整

3.7、残余噪声计算：加权叠加，综合叠加因素

3.8、伪迹拒绝：加权叠加

3.9、泄露检查：反馈信号分析（440 Hz探测音）

3.10、校准：耳道容积校准的耳内校准

3.11、采样率：48 kHz（刺激声，响应）

3.12、测试间隔：4096采样

3.13、测试频率（f2）：1、1.5、2、3、4、5、6、8 kHz

3.14、f2/f1频率比：1.22，允差≤±1%

3.15、可手动复测特定频点

4、标准配置清单

4.1、听力筛查仪主机，1台

4.2、OAE 探头，2根

4.3、电源，1组

4.4、耳塞附件盒，1盒

4.5、手提包，1个

二、其他要求

1、投标人负责完成设备安装、调试、运行和验收交付等工作。投标人应提供详细、可行的项目实施及应急处理方案，包含项目人员安排，实施方案、故障响应时间、服务方案、系统重大故障的应急预案以及措施安排。

2、投标人需根据实际情况自主编写并提供售后服务方案（至少包含质保期，响应时间，培训计划等内容）。

3、质保期要求：见货物需求一览表。

4、交货期要求：见货物需求一览表。

**第四包：干燥柜**

**（数量：1台，预算：10万）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **详细** |
| 1 | 主要功能 | 用于对手术器械、玻璃器皿、麻醉和呼吸管路、湿化瓶、各类常规器械等的干燥。能快速满足器械和物品灭菌前的彻底干燥，同时方便需要包装灭菌的器械包装灭菌。 |
| 2 | 温度范围 | 温度范围常温至90℃ |
| ▲3 | 容积 | 容积：≥480L，设备宽度不超过710mm.可平放长度为68厘米的篮筐。 |
| 4 | 新风 | 具有换新风功能，进新风的同时设有空气过滤器，避免器械器具被二次污染，并且空气过滤器便于更换。换气量≥100L/m |
| ▲5 | 送风循环方式 | 风道系统为顶部吸风，侧面出风方式，采用大直径离心风机（尺寸≥∅230×H100mm），实现大风量、高风速，提升干燥效率，吹风速率≥12M/s（需提供结构原理图及实物照片证明） |
| ▲6 | 加热方式 | 加热方式为电加热，采用正温度系数热敏材料自限温加热器（数量≥6套），在任何情况下，加热器表面温度不超过200℃，不会发红引发燃烧事故。 |
| 7 | 控制系统 | 控制系统：采用人机交互，选用可编程PLC中央处理单元+7寸彩色触摸屏，中文界面，操作方式为触控。 |
| 8 | 安全装置 | 具有温度过升报警、漏电保护器等安全装置、具备门把手安全互锁功能。 |
| 9 | 工作室 | 工作室设置排水孔、并设置外置不锈钢接水盘，避免腔体内有大量积水，形成水蒸气在腔体内循环，影响干燥效率。 |
| 10 | 专用固定架 | 备有专用器械网架、导管专用固定架 |
| 11 | 升温速率 | 升温时间：从25℃升温至90℃所用时间≤6min。 |
| 12 | 干燥时间 | 干燥时间0～999min连续可调，满足科室长时间运行需求，工作时间内设备启动后能连续不间断运行，中途无需重复按启动键，达到快速干燥的目的。 |
| 13 | 提醒功能 | 提醒功能：设备干燥结束后，触摸屏显示干燥完成，并有蜂鸣音提示，洁区门上指示灯提示。 |
| ▲14 | 柜门 | 对开门，方便洁污分区，具备双门互锁功能，设备洁区面具备设备开关操作键，干燥完成后，洁区有报警或指示灯提示。 |
| 15 | 温度过冲 | 达到最高温度设定值后，3分钟内回到设定值≤±1°C，避免温差造成器械老化。 |
| 16 | 温度均匀度 | ≤2.5%（90℃≤±2.25℃） |
| 17 | 温度稳定度 | 90℃恒温24h,温度稳定度≤2°C |
| 18 | 搁架层数 | 样品架6个、不锈钢接水盘1个、挂钩3对 |
| ▲20 | 整机功率 | 不超过6kw |

二、其他要求

1、投标人负责完成设备安装、调试、运行和验收交付等工作。投标人应提供详细、可行的项目实施及应急处理方案，包含项目人员安排，实施方案、故障响应时间、服务方案、系统重大故障的应急预案以及措施安排。

2、投标人需根据实际情况自主编写并提供售后服务方案（至少包含质保期，响应时间，培训计划等内容）。

3、质保期要求：见货物需求一览表。

4、交货期要求：见货物需求一览表。

**第五包：儿童语言评估工具**

**（数量：1台，预算：8.5万）**

1. 技术参数要求

1、操作系统：Windows

▲2、量表组成：语言的理解和表达（利用玩具）、言语理解（利用图册）；语言表达（利用图册）；故事理解（利用图册）

▲3、测评工具：测评工具套盒一；测评工具套盒二；测评工具套盒三；测评工具套盒四；及其他工具

▲4、《1-6岁儿童语言发育测评量表》记分册

5、故事理解测评使用音频播放器

▲6、CLAS-TP评分系统：患者基础信息模块；初评模块；复评模块；数据统计分析模块；打印报告模块

7、适用年龄：1岁6个月-6岁9个月

8、量表类型：诊断性量表

二、其他要求

1、投标人负责完成设备安装、调试、运行和验收交付等工作。投标人应提供详细、可行的项目实施及应急处理方案，包含项目人员安排，实施方案、故障响应时间、服务方案、系统重大故障的应急预案以及措施安排。

2、投标人需根据实际情况自主编写并提供售后服务方案（至少包含质保期，响应时间，培训计划等内容）。

3、质保期要求：见货物需求一览表。

4、交货期要求：见货物需求一览表。

**第六包：全自动生化分析仪**

**（数量：1台，预算：10万）**

1. 技术参数要求

▲1、仪器类型：开放式全自动生化分析仪，具有可测精液样本功能

2、测试速度：生化恒定测速不低于400测试/小时（不含ISE离子模块测速）

3、测试方法：比色法，比浊法

4、反应杯类型：有机塑料杯或石英玻璃杯；

5、反应杯位：≥90个；

7、育温方式：免维护的固体直热；

8、反应体积：≥150ul；

9、样本盘：≥110个样本位（不含扩展盘）；

10、样本量：3-30ul，0.1ul步进；

11、样本加样：一根独立样本加样针

12、试剂盘：≥90个试剂位；试剂盘24小时不间断冷藏；

13、试剂量：30-300ul，1ul步进；

▲14、试剂加样：两根独立试剂加样针

▲15、搅拌：1根独立搅拌杆

16、清洗机构：2\*6阶自动清洗

▲17、光源：卤素灯；具有光源计时和休眠功能

18、光学系统：滤光片分光，后分光技术，光纤光路传输

19、波长： 范围340nm-700nm，数量不小于8个；

▲20、吸光度范围：0-4.0Abs

21、吸光度精度：0.0001Abs

22、加样针技术：具有防撞保护功能，实时反馈剩余试剂量

23、软件功能：全中文操作软件，具有查询功能；实时显示运行状态；样本自动稀释功能；比色杯自检，自动屏蔽异常比色杯；试剂或样本耗尽时自动屏蔽相应测试并 自动标识报警；样本结果自动检查并报警，多规则质控，可打印质控图；

▲24、接口：供应商负责与医院LIS互联互通 。

二、其他要求

1、投标人负责完成设备安装、调试、运行和验收交付等工作。投标人应提供详细、可行的项目实施及应急处理方案，包含项目人员安排，实施方案、故障响应时间、服务方案、系统重大故障的应急预案以及措施安排。

2、投标人需根据实际情况自主编写并提供售后服务方案（至少包含质保期，响应时间，培训计划等内容）。

3、质保期要求：见货物需求一览表。

4、交货期要求：见货物需求一览表。

**第二部分 资格审查及评标办法**

**一、资格审查**

采购人按照下列指标对各投标人的资格进行审查，未通过审查的为无效标，不参与评标。

|  |  |
| --- | --- |
| 资格审查因素 | 审查标准 |
| 投标人法人营业执照副本（“三证合一”的营业执照） | 一、资格证明文件；  1、投标人法人营业执照副本复印件(“三证合一”的营业执照）；  2、2023年度财务报表（2024年1月1日之后成立的供应商需提供基本开户银行出具的资信证明）；（至少包括资产负债表、利润表）  3、2024年1月以来任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；  4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；  5、参加政府采购活动前3年内经营活动中没有重大违法记录的书面声明；  6、提供“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn）、“信用江苏”（http://credit.jiangsu.gov.cn/）查询结果截图。 |
| 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力 |
| 无重大违法行为声明 |
| 投标人资质 |
| 信用信息 |
| 联合体投标 | 不接受联合体投标 |

**二、评分办法—综合评分法**

**1、评标办法：**本项目采用综合评分法，评标委员会严格按照招标文件规定的评分标准和要求，对各投标文件进行综合评审，按评审后得分由高到低顺序对投标人进行排序。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排序。得分且投标报价相同的并列。

评标委员会根据评审后投标人排序推荐中标候选人。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且评审后排序第一的投标人为第一中标候选人，依次类推。

综合评分保留至小数点后两位。

**2、符合性审查。**评标委员会首先按照下列指标对各投标人的投标文件进行符合性审查，未通过审查的为无效标，不再参与评审。

|  |  |
| --- | --- |
| 符合性审查因素 | 审查标准 |
| 投标函 | 投标函须由法定代表人或其授权代理人签署； |
| 法定代表人身份证明或授权委托书 | 提供法定代表人身份证明或法定代表人授权委托书（并按要求提供法定代表人或授权委托人居民身份证复印件加盖公章）； |
| 开标一览表及投标报价 | 1、明细报价表；  2、技术文件；  3、货物设备清单（以表格形式列明所投全部设备及配件清单）及主要货物详细技术资料（包括实物样图、使用手册、规格说明等）（格式自拟）；  4、货物主要部件、辅材明细表； |
| 其他 | 投标人认为有必要提供的其它材料。 |
| ※以上所有资料均须加盖投标单位法人公章 | |

**3、详细评审。**评标委员会按照招标文件规定的评分标准，对各投标文件进行详细评审打分。评标委员会组长对各评审专家的打分情况进行复核无误后汇总，形成评审报告。

**评分方法**

|  |
| --- |
| **（一）价格分（30分）**  价格分采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且投标价格最低的供应商投标报价为评标基准价，其价格分为满分30分，其它投标人的价格分统一按照以下公式计算：投标报价得分=（评标基准价/该投标人的投标报价）×30分。分值保留小数点后2位。报价为一次报价。本项目不接受备选的投标方案或有选择的报价，只允许有一个报价。投标报价内容包括：设备本身、安装调试费、人工费、服务费、税金以及交付使用过程中涉及到的其他一切费用。  **评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。**  **（二）技术参数及商务要求响应情况（40分）**  根据投标产品对招标文件具体需求的响应程度：全部响应即满足招标文件技术参数及商务要求等的得40分，正偏离不加分。带▲的参数为重要参数，负偏离的每项扣6分，非▲参数为一般参数，负偏离的每项扣3分，扣完为止。  **（投标人需按照采购文件的技术要求和商务要求，在“技术响应及偏差表”以及“商务偏差表”中如实详细填列所投产品的参数及商务承诺，并按采购文件要求提供相应证明材料并在偏差表中标明所在页码，否则评标委员会有权做负偏离处理。各投标人须提供所投产品的生产厂家原厂盖章确认的技术参数、配置清单参数、彩页等材料，以供评委评判。）**  **（三） 产品综合性能评价（9分）**  产品综合性能评价：由评委根据投标单位所投设备的配置选型及品牌、所投产品的设计、制造以及院内前期调研情况等因素，结合投标文件提供的佐证材料等进行评审。佐证材料包括但不限于主要设备的技术彩页、产品技术指标的描述、检测文件、获得奖项、照片等内容。产品综合性能优于招标文件要求得8-9分；符合招标文件要求得7分；不能完全响应招标文件要求视实际情况得1-6分，未提供有效佐证材料不得分。采购包如需递交样品，按投标样品质量性能参与评分。  **（五）投标货物的业绩（5分）**  提供自2021年1月1日以来（以合同签订时间为准）所投标的同品牌型号设备的成交合同复印件，合同内容须清晰可辨，除价格外不得有遮蔽、缺漏，合同至少须包含以下信息：设备型号、甲乙方名称、甲方联系人、双方签字及盖章、合同签订日期。如因特殊原因上述信息不全的，须由合同甲方出具签字盖章的书面说明以证明合同的真实性。每提供一份满足以上要求的合同得1分，最多得5分。  **（六）项目实施、人员培训及售后服务方案（10分）**  项目人员安排，实施方案；故障响应时间、服务方案、系统重大故障的应急预案以及措施安排。评标委员会根据供应商编写的方案可行性、合理性、全面性进行综合打分，方案全面有效合理可行性强的得7-10分；方案较完善较全面可行性较强的得4-6分；方案简单有缺失未踩点编写可行性不强的得1-3分；未提供不得分。  **（七）质保期（6分）**  满足招标文件质保期要求得3分，每增加1年质保加1分，最多加3分。采购需求中要求终身质保的，评标委员会根据各投标人应急处理方案及售后服务方案中设备维修保障响应的及时性、措施的有效性横向比较，优秀的得5-6分，一般的得3-4分，较差的得1-2分，未见体现的及其他情况不得分。  **（特别提醒：质保期不满足采购文件最低要求的按无效投标处理）** |

1. **成交结果。**评标委员会按照本办法规定选定成交人并在南通市妇幼保健院官网发布成交结果公告，公告期限为1个工作日。对成交结果提出质疑的，为成交结果公告期限届满之日（逾期医院不予受理）。
2. 对采购文件如有疑问，可在报名期限届满之日前咨询，逾期医院不予受理。

**投标文件格式**

**封面**

（ 项 目 名 称 ）

投 标 文 件

（项目编号/分包号）

（分包名称）

投标人： （盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

**评审索引表**

|  |  |
| --- | --- |
| **资格审查项** | **在投标文件中的页码位置** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **......** |  |
| **符合性审查** | **在投标文件中的页码位置** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **......** |  |
| **评分项目** | **在投标文件中的页码位置** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **......** |  |

**目录**

一、投标人基本情况

二、投标人资质

三、投标人财务状况报告

四、缴纳税收和社会保障资金凭据

五、履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明

六、无重大违法行为声明

七、投标函

八、法定代表人身份证明或授权委托书

九、开标一览表

十、明细报价表

十一、响应偏差表

十二、所投产品技术资料或样本等

十三、主要部件、辅材明细

十四、项目实施、人员培训及售后服务方案

十五、投标人承担类似项目业绩一览表

十六、投标所需其他材料

**一、投标人基本情况**

投标人基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | |
| 法定代表人 |  | 注册地区 |  |
| 地址 |  | 邮政编码 |  |
| 成立时间 |  | 单位性质 |  |
| 注册号或社会信用代码 |  | 注册资本（万元） |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 经营范围 |  | | |
| 备注 |  | | |

**二、投标人资质（按资格要求提供）**

**三、投标人财务状况报告**

指投标人的财务报告或银行出具的资信证明

**四、缴纳税收和社会保障资金凭据**

提供符合需求文件要求的依法缴纳税收和社会保障资金的凭据

**五、履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明**

**具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明**

（采购单位）：

我公司具备履行编号为 号 项目合同的设备和专业技术能力。

特此声明。

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

**六、无重大违法行为声明**

**无重大违法行为声明**

（采购人名称） ：

我公司在参加编号为 号 项目的投标活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录。

特此声明。

注：重大违法记录，是指供应商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。

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

**七、投标函**

：

经研究，我们决定参加编号为 的招标活动并投标，为此，我方郑重声明以下诸点，并负法律责任。

一、我方按招标文件要求提交投标文件；

二、如果我们的投标文件被接受，我们将履行招标文件中规定的每项要求，并按我们投标文件中的承诺按期、按质、按量履约交付；

三、我们理解，本项目采用综合评分法，低报价不是中标的唯一条件，你们有选择中标人的权利；

四、投标截止时间结束后参加投标的供应商不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的供应商不足三家情形的，我们酌情决定是否参加当场变更的竞争性谈判采购；

五、我方愿按《民法典》及其他有关法律、法规的规定，自觉履行自己的全部责任；

六、我方同意遵守贵方有关招标投标的各项规定；

七、我方响应招标文件规定的投标有效期。

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

**八、法定代表人身份证明或授权委托书**

**法定代表人身份证明**

投标人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务： 系

（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

**（法定代表人出席开标会议的提供，未出席的可不提供。附法定代表人身份证、扫描件。）**

单位名称： （盖章）

法定代表人： （签字）

年 月 日

**法定代表人授权委托书**

（采购人名称）：

（单位名称）法定代表人授权我单位 （职务或职称） （姓名）为我单位本次授权代理人，全权处理此次 公开招标活动的一切事宜。

特此授权

**（授权委托人出席开标会议的提供。附法定代表人、授权委托人身份证扫描件。**

单位名称： （盖章）

法定代表人： （签字）

法人授权代表： （签字）

年 月 日

**九、开标一览表**

| **标题** | **内容** | **单位** |
| --- | --- | --- |
| **投标总价** |  | 元 |
| 交货期 |  | 天 |
| 质保期 |  |  |
| 试剂、耗材报价（仅试剂、耗材价格参与评分的分包须提供） |  |  |
| 备注（品牌、型号、国别） |  |  |

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

**十、明细报价表**

**（一）设备报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌.型号.产地 | 单价  （元） | 数量 | 合价  （元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 安装调试费 |  |  |  |  |  |
| *…* | 税金 |  |  |  |  |  |
|  | 合计 | | | |  |  |
| **投标**  **报价总计** | | **¥**  **人民币（大写）：**  **仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分** | | | | |

注：投标人应分项进行填报，表中表格行数可自行添加。招标文件中未列出的相关辅助材料和在实施过程中涉及到的其它一切费用应在报价时一并考虑，项目实施过程中不再单独结算。**表中投标报价总计应与对应报价一览表中投标总价一致。**

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

**（二）耗材报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 规格 | 单人份价格（元） | 中标编码 | 结算方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *…* |  |  |  |  |  |
|  | 合计 | | | |  |

注：投标人应分项填报本次采购设备正常使用所需的全部耗材及报价，表中表格行数可自行添加。**不涉及耗材的项目（分包）无需填写此表格。**

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

**十一、响应偏差表**

（一）投标技术响应偏差表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 招标文件内容 | 投标文件内容 | 偏差内容、说明及采购文件要求的证明材料页码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

**1、凡投标文件中所投货物或服务与招标文件有偏差的（包括正偏差，负偏差），均应在此表中详细列出并说明理由。第四部分技术要求须逐条应答。**

**2、投标人所投产品如与招标文件要求的规格及配置不一致，则须在上表偏离说明中详细注明。**

**3、响应部分可后附详细说明及技术资料，并注明投标文件中对应的页码范围。**

（二）投标商务偏差表

**（付款方式、交货期、质保期须逐条应答，且不可负偏差）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 招标文件内容 | 投标文件内容 | 偏差内容及说明 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

**1、凡投标文件中所投货物或服务与招标文件有偏差的，均应在此表中详细列出并说明理由，须点对点应答。**

**2、投标人商务条件如与招标文件要求的不一致，则须在上表偏离说明中详细注明。**

**十二、所投产品技术资料或样本等**

格式自拟，可附相关产品技术彩页

**十三、主要部件、辅材明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要部件及辅材 | 品牌 | 产地 | 生产厂家 | 主要技术参数 | 质保期满后优惠价格 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：投标人应将所投货物的主要部件、配件等材料的品牌、产地、相关参数、质保期满后的优惠价格等在表中空白处填列。

单位名称：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

**十四、项目实施、人员培训及售后服务方案**

**按照招标文件要求，格式自拟**

**十五、投标人承担类似项目业绩一览表**

**投标人承担类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 采购单位 | 合同金额 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**十六、投标所需其他材料**

请在此文档中增加投标所需其他相关内容（包括资格要求、评分办法、采购需求中涉及的证件证明及其它投标人认为有必要提供的资料），如没有请空置。