附件2

**南通市妇幼保健院超声骨刀等设备**

**采购需求文件**

**2024年12月21日**

**第一部分 采购需求**

**一、货物需求一览表**

项目编号：CGSB2024008

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 超声骨刀 | 1 | 5 | 5 | 主机≥5年手柄≥3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 | 口腔激光治疗仪 | 1 | 10 | 10 | ≥5年 | 合同签订后30天内 |
| 03 | 五官科综合治疗台 | 1 | 10 | 10 | ≥5年 | 合同签订后30天内 |
| 04 | 广角检眼镜 | 1 | 3.5 | 3.5 | ≥5年 | 合同签订后30天内 |
| 05 | 荧光免疫分析仪 | 1 | 5 | 5 | 终身质保 | 合同签订后30天内 |
| 06 | 全自动荧光免疫分析仪 | 1 | 10 | 10 | 终身质保 | 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：超声骨刀**

**（数量：1台，预算：5万）**

一、技术参数要求

1、产品名称：超声骨刀

2、预期用途：适用于牙科修复手术、牙体牙髓手术与口腔外科手术

3、工作时接触人体的部位：工作尖

4、接触人体的材质：工作尖材质

5、工作尖材质：不锈钢

6、工作原理：通过压电式转换器产生和超声振动

7、结构及组成：由主机、手柄（包括马达及电缆）、脚踏控制器、工作尖组成

8、产品性能符合的国家标准：YY/T 1601-2018超声骨组织手术设备

▲9、额定功率：≥170W

▲10、实际输出功率：≥50W

▲11、工作振幅：40-200微米

▲12、工作频率：20kHz～32kHz

▲13、功率参数调节：0W-50W无极调节

▲14、振动频率调节：10级调节

▲15、控制开关：气动脚踏

▲16、自行程序编制：微电脑控制可自行编制工作程序：10个可设置参数程序

▲17、预设测试

▲18、内置压电数量：≥6片压电陶瓷发生器：陶瓷片直径：≥13.3mm

19、清洁/灭菌：可耐134°高温高压消毒

20、冷却冲洗系统：灭菌的蒸馏水或生理盐水

21、电源：230Vca+/-10% 50/60Hz 170VA

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：口腔激光治疗仪**

**（数量：1台，预算：10万）**

一、技术参数要求

1.1 适用于软组织的激光波长为810nm；

1.2 激光功率范围≤5W（0.1W步进)；

▲1.3 5种脉冲模式：CW,MP,SP,FP,SP,PS；

1.4 设有引导光，可指导口内操作；

▲1.5 面板5大治疗模块E（牙体牙髓），P（牙周）,S(手术），T（理疗），W（美白），

内置超过30个治疗程序；

1.6 输出功率及脉冲模式可调：以便针对不同病例情况；

▲1.7 控制治疗时间的计时器显示范围0-99s；

1.8 LCD显示屏，可显示治疗程序，功率，脉冲模式，计时器，错误提示；

▲1.9 安全系统：设备运行时有警报音提示，设备可与门禁系统联动，当有人误闯开门时自动关闭激光发射；紧急停止键一键停止激光发射；

1.10 激光治疗仪体积小，重量≤2kg

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：五官科综合治疗台**

**（数量：1台，预算：10万）**

1. 技术参数要求

▲1、工作主机柜：

高强度钢化玻璃台面，操作单元和书写单元一体式流线型设计；大容量储物空间，污物瓶位于吸枪侧边，吸引软管一步更换，简单快捷，符合院感要求；

2、智能控制系统：控制系统集成多项功能，模块化设计，自动控制各功能，灯光提示工作状态；喷枪和吸枪采用进口接触感应式开关，即提即用，无需等待，缩短治疗时间，安全可靠；

▲3、药物喷枪：二直一弯，喷雾效果佳；采用进口电子阀门控制喷枪气路，性能稳定，寿命长；喷枪金属部分全部采用316L不锈钢，抗氧化腐蚀，防堵塞；枪体轻巧，喷雾均匀，杜绝漏气、滴水、堵塞、氧化腐蚀等现象发生；

4、多功能吸枪：一支，有自控调节吸力型吸枪，适用于耳道吸引和鼻腔咽喉吸引，安装方便，适配多种吸引管，不脱落，坚固不打滑；人性化设计，握感舒适；

5、正压泵：无油型，无污染，性能稳定，最大压力≥0.35Mpa，连续出雾压力持续稳定在0.12～0.15Mpa；经过专业声学设计和处理，具有良好的消音、减震性能，噪音≤50dB；

6、负压泵：性能稳定，最高吸引力0.1MPa，流量≥7.2L/min，有消音减震装置，噪音≤50dB，使用寿命长；

7、LED聚斑检查灯：照度强，照幅窄，景深大，能聚斑于鼓膜、鼻腔深部和咽喉部进行检查和治疗；照度10000Lux，色温5000K，显指≥90，功率9w；无发热感，寿命长；照度无极可调，带阻力平衡支臂，灯头角度、位置可调，且定位准确；

8、加热除雾装置：功率700W，热风加热方式，自动控制、快速响应、热效率高、均匀性好；

9、器械盘：不锈钢器械盘；

10、吸引管：两种规格，可重复使用，可高温高压消毒的不锈钢吸引管；

11、药棉罐：不锈钢带盖药棉罐三个；

12、LED观片灯组件：色温＞6500K，光源寿命≥10万小时，厚度≥25mm；可挂墙，无极调光，有自动感应、亮度记忆功能，即插即亮；

13、豪华医生椅：高档医护脚轮，静音耐磨，顺滑自如；安全防爆气动升降，椅背倾仰调节10度,椅背加底盘倾仰调节10度；

14、耳鼻喉电动检查椅：

▲14.1、椅身纯钢结构，升降装置采用手术床用铝型材外壳升降柱，更加安全可靠；电动控制升、降，手动调节椅背角度。

14.2、最大承重：≥150kg；

14.3、座垫升降行程：520mm(最低)-720mm(最高)；

14.4、靠背可后放至180°，可做小型手术台使用；

14.5、PU自结皮扶手，美观大方、结实耐用；

14.6、头枕伸缩行程：100mm，可拆卸，功能性较强；

14.7、椅垫采用高回弹海绵发泡，超纤皮包裹，舒适耐用；

14.8、椅身自重≥90kg安全性强，底盘有防滑防锈橡胶圈，使用稳固，寿命长。

15、医用恒温冲洗器（分体式）

▲15.1、转速：0rpm～500rpm。

▲15.2、冲洗液流量：0ml/min～490ml/min。

15.3、冲洗液温度：33℃～38℃。

▲15.4、控制面板：七寸液晶触摸屏，可设置冲洗液温度和流量，操

作方便。

▲15.5、加热恒温模式：空气加热，冲洗液无二次污染风险；加热至

目标温度所需时间≤60min；精准控温，保持恒温。

▲15.6、冲洗方式：耳科专用喷枪，脚踏控制，即踩即用，无需等待。

15.7、过热保护：具有过热保护功能，过热即停止冲洗。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 五官科综合诊疗台标准配置 | | | |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 工作主台面 | 1 | 张 |
| 2 | 全钢环保烤漆机柜 | 1 | 套 |
| 3 | 智能按键控制系统 | 1 | 套 |
| 4 | 防泄漏喷枪（直） | 2 | 支 |
| 5 | 防泄漏喷枪（弯） | 1 | 支 |
| 6 | 吸枪 | 1 | 支 |
| 7 | 吸引管2.0 3.0 | 各2 | 根 |
| 8 | 正压泵 | 1 | 台 |
| 9 | 负压泵 | 1 | 台 |
| 10 | 加热除雾装置 | 1 | 套 |
| 11 | 不锈钢器械盘 | 1 | 个 |
| 12 | 污染液收集装置 | 1 | 套 |
| 13 | 污染器械收纳装置 | 1 | 组 |
| 14 | 正压压力表 | 1 | 个 |
| 15 | 负压压力表 | 1 | 个 |
| 16 | 药棉罐 | 3 | 个 |
| 17 | LED检查灯（含360度旋转灯臂） | 1 | 套 |
| 18 | LED智能观片灯及组件 | 1 | 台 |
| 19 | 豪华医生椅 | 1 | 张 |
| 20 | 耳鼻喉电动检查椅 | 1 | 张 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医用恒温冲洗器配置 | | | |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 恒温冲洗主机 | 1 | 台 |
| 2 | 加热箱 | 1 | 台 |
| 3 | 冲洗手柄 | 1 | 把 |
| 4 | 喷头 | 1 | 个 |
| 5 | 医用引流管 | 1 | 根 |
| 6 | 脚踏控制器 | 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：广角检眼镜**

**（数量：1台，预算：3.5万）**

1、光斑：具有四种光斑，微小光斑、小光斑、大光斑及半月型光斑

2、屈光度：采用无级调节、调节范围：±20D。

3、系统技术：采用轴点光学系统，不需要扩瞳，无需暗室。

▲4、观察镜的视场角：≧25°（需提供注册检验报告）。

5、 观察镜的放大率：≧17.7X（需提供注册检验报告）。

6、显色性：照明光的显色指数应不低于85%。

7、分辨率：分辨率应≧11LP/mm。

8、亮度：在工作距离100mm处检查，照明亮度应不小于100Lx。

9、照明光斑照度：可调节范围不小于10%-100%

10、光学系统的精确度： -16D公差±1.00D；-14D；-14D公差±0.75D

11、眼底镜头尺寸：长13cm，宽3.5cm，高9.5cm，（不含眼杯）不含眼杯

眼杯长3.6cm。尺寸误差范围±5%。

12、眼底镜镜头重量（含眼罩）：230克以内

13、认证符合：EN60601-1IEC 60601-1-2CAN/CSA-C22.2 No. 601.1-M90UL 2601-1

14、运输存储环境温度： -20至49摄氏度

15、运行温度：10至49摄氏度范围内

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：荧光免疫分析仪**

**（数量：1台，预算：5万）**

1. 技术参数要求

▲1、检测方法为：免疫荧光干式定量法

2、单台可同时检测≥10个项目，同时上机≥50个样本，检测速度≥120T/小时，可不停机加样。

3、可开展肝素结合蛋白(HBP)、PCT、白介素6、SAA、CRP等指标，只需一管血完成多指标检测。

▲4、肝素结合蛋白（HBP）样本要求：血浆、脑脊液等。

▲5、配套质控品要求有清晰完整溯源链，质控品要求有注册证。

6、可与主流血球品牌实现联机；

7、钢针穿刺取样，避免气溶胶。封闭式废料仓，全程封闭运行，保障实验室安全。

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：全自动荧光免疫分析仪**

**（数量：1台，预算：10万）**

1. 技术参数要求

1、方法学：荧光免疫法。

▲2、过敏原检测项目总类及数量≥79个项目，可检测食物过敏原类、室内过敏原类、室

外过敏原类，总lgE等，可开展混合筛查、组分检测等项目。过敏原特异性IgE单项定

量检测≥59个项目，过敏原组分检测≥4个不同物种、过敏原组分检测≥11个项目。

3、特异性IgE试剂性能：检出限≤0.10kU/L，准确度回收率在85%-115%之间，线性范围

0.10-100.00kU/L，线性相关系数应≥0.9900，批内变异系数（CV）≤10%。

4、仪器检测速度≥120测试/每小时，首结果100分钟，之后每30秒出一个结果。

▲5、样本位≥60，可容纳校准品、质控品、病人样本、样本稀释液、样本稀释杯。能使用

长度不超过100mm的常规血清采血管、分杯管或日立杯进样，进样方式为转盘式批量

进样。提供样本机载冷藏功能，控温范围5-15℃。

▲6、单测试样本量≤4μL/测试，可使用末梢血检测。

▲7、试剂位数量≥150，具备试剂机载冷藏功能，控温范围2-10℃。独立磁微粒试剂装载架≥2个，具备自动混匀功能，具备独立条码阅读器自动识别磁微粒试剂。

8、可同时装载20个以上串联式反应杯组（≥200个反应杯）。蜂窝式反应杯，可干式恒温孵育，控温范围37±0.5℃。反应杯可重复使用6轮测试，具备自动清洗反应杯功能，防止污染。

9、样本针最小加样量4μL，加样范围4-60μL，专用洗液灭活每次吸样后残留在样本针上的蛋白，样本携带污染率≤10-5。可识别凝块和气泡，避免加样错误。

10、支持LIS系统双向数据传输。

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。