竞 争 性 谈 判

采购文件

项目名称：医用双门冷藏采购项目

采 购 人：黄石市妇幼保健院

 黄石市妇幼保健院

二○二三年三月

目 录

第一部分  招标公告

第二部分  投标方须知

第三部分 招标需求

第四部分  响应文件格式

第一部分 邀标公告

黄石市妇幼保健院就检验科医用冰箱采购项目采用竞争性谈判的方式招标采购，欢迎有符合条件的供应商前来投标。

一、采购内容：

1.项目名称：检验科医用冰箱采购项目；

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 项目名称 | 数量 | 预算金额 | 备注 |
| 1 | 医用双门冷藏冰箱 | 5 | 7.5万元 |  |
| 2 | 医用单门冷藏冰箱 | 1 | 1万元 |  |
| 3 | 医用单门低温冰箱 | 2 | 4万元 |  |

注明：报价超过预算金额视为无效投标；

2.采购需求：详细技术规格、参数及要求见本项目第三部分内容。

二、投标人资格条件：

1、供应商具有独立承担民事责任的能力，在中国境内注册并取得营业执照的独立法人。

2、属国家医疗器械管理的设备：（1）供应商所投设备若是自己生产的，需提供医疗器械经营许可证或备案证、医疗器械生产许可证或备案证、医疗器械注册证或备案证。（2）供应商所投设备若不是自己生产的，需提供本单位医疗器械经营许可证或备案证，还需提供所投设备授权单位的相关授权书、营业执照、医疗器械生产许可证或备案证、医疗器械注册证或备案证、进口报关单等相关证照。生产企业在国内设有售后服务机构并出具售后服务承诺函。

3、供应商近三年来，在经营活动中无重大违法记录，提供“信用中国网”和“中国政府采购网”证明材料。

4、本项目不得分包转包，不接受联合体投标。

三、谈判的步骤：谈判小组首先验证各供应商法定代表人或委托授权人的身份，根据采购文件规定的供应商资格条件、评定成交的标准等事项对供应商提交的响应文件进行评审，符合招标文件实质性要求的，即为合格供应商。谈判小组将按照签到的顺序决定供应商的谈判顺序，集中与单一供应商分别进行谈判，谈判小组对照采购文件与供应商的响应文件分别就采购需求、质量和服务等进行谈判，并了解其报价组成情况，第一轮谈判后，合格的供应商超过三家的，谈判小组可根据采购项目的特点、采购人的实际需求及与各供应商的谈判情况对采购文件作出实质性变动，并进行下一轮谈判，或直接进入最后报价。谈判小组从质量和服务均能满足本文件实质性要求的供应商中，按照评审价或报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人，并编写评审报告。

四、报名方式：凡有意参加投标者，请携带有效期内的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只需提供营业执照），报名登记表（见附件）以上证件加盖公章复印件到黄石市妇幼保健院3号楼206办公室现场报名。

五、报名时间：2023年3月14日-2023年3月16日（上午8：00-11：45,下午14：00-17：00,节假日除外）。

六、标书递交截止时间及开标时间：2023年3月17日上午8：30；

七、招标地点：黄石市妇幼保健院行政楼202会议室

八、联系方式

采购人：黄石市妇幼保健院

地址：黄石市团城山桂林南路80号

联系人：李老师

电话：0714-6357866

                                                         黄石市妇幼保健院

2023年3月14日

第二部分 投标须知

1.投标人须持有有效期内的营业执照，具有独立法人资格，且有从事本项目的经营范围。

2.投标文件1正2副，共计3份，设备类项目内附设备详细参数及彩页并用非透明文件袋密封，在封签处加盖公章，并标明项目名称、供应商单位名称、联系方式。

3.所有响应性文件密封袋的正面须标明以下字样：

1）项目名称：2）供应商名称；3）联系方式并加盖单位公章。

4.招标文件中必须响应招标项目需求。

5.项目技术参数和需求见招标文件。

6.评标方法：谈判的步骤：谈判小组首先验证各供应商法定代表人或委托授权人的身份，根据采购文件规定的供应商资格条件、评定成交的标准等事项对供应商提交的响应文件进行评审，符合招标文件实质性要求的，即为合格供应商。谈判小组将按照签到的顺序决定供应商的谈判顺序，集中与单一供应商分别进行谈判，谈判小组对照采购文件与供应商的响应文件分别就采购需求、质量和服务等进行谈判，并了解其报价组成情况，第一轮谈判后，合格的供应商超过三家的，谈判小组可根据采购项目的特点、采购人的实际需求及与各供应商的谈判情况对采购文件作出实质性变动，并进行下一轮谈判，或直接进入最后报价。谈判小组从质量和服务均能满足本文件实质性要求的供应商中，按照评审价或报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人，并编写评审报告。7. 供应商所投服务的报价应包括采购服务交付前的所有费用以及售后服务、税费等各项直接、间接费用。

1. 招标需求

|  |  |
| --- | --- |
| **医疗设备项目** | 医用双门冷藏箱（包一） |
| **数量** | 5台套 | **预算金额（万元）** | 7.5 |
| **配置要求：**

|  |
| --- |
| 国产；通过ISO9001、ISO13485认证，具有医疗器械注册证，提供性能测试报告 |

 |
| **技术参数（※作论证依据，请详细注明）：**1、有效容积：箱内有效容积≥650L；※2、温度控制:箱内温度2-8℃，微电脑控制，操作方便简洁；LED数码管显示，带电源指示灯，可显示箱内上部、下部温度以及平均温度，观察方便；温度控制精度0.1℃； 3、整体结构：立式，对开真空玻璃门体，内外板采用喷涂钢板，有效防菌防腐蚀；※4、核心组件证明：质量可靠、性能稳定、使用寿命长，并提供铭牌证明；※5、温度均匀性：采用高性能保温材料，保温效果好，风冷系统，保证箱体温度均匀性≤2℃，波动性≤1℃，并出具国家级检测中心检测报告；※6、微控技术：通过微控技术，搭配高精度5路传感器设计，可分别显示箱内上部温度、下部温度以及平均值；主传感器故障后副传感器替代主传感器控制制冷系统运行，可选择检测温度或者仿生温度；7、门体结构：门体双层钢化玻璃，采用电极式加热防凝露设计，32℃环温85%湿度下门体无凝露，箱内物品清晰可见；门体可实现自动关门，防止用户开门后忘记关门；※8、安全系统：多重故障报警，具有蜂鸣报警和灯光闪烁两种报警方式，可实现超温报警、传感故障报警、电池电量低报警、开门报警、断电报警，配有远程报警接口；※9、数据存储：选配数据存储模块，每6分钟记录一次数据，可通过前置的USB接口读取，数据可导出数据及图表格式，温湿度数据可存储十年，实现温度数据的可追溯性；10、数据打印：选配针式温度记录打印机，可实现实时打印、定时打印，并有追溯打印功能，打印数据信息可储存一年；11、温度监控：产品配有一个测试孔，方便客户接入各式设备，对箱内温度进行监测； 13、箱内配置：多层搁架设计，搁架间距可调，充分利用箱内空间；出厂标配12个搁架，数量可增加，搁架带价目条，方便记录物品存放信息，便于管理；12、柜内照明：内设LED照明灯，高亮节能，柜内试剂一目了然；13、固定移动：配备4个万向脚轮、2个止动底脚，便于移动且固定方便；14、冷凝蒸发：冷凝水汇集后自动蒸发，免除人工处理冷凝水的烦恼；15、断电报警：配备大容量电池，满足产品断电后继续显示箱内的实时温度，持续时间至少48小时；※16、节能降噪：噪音值平均声压级低于43db（A）,并提供具有CNAS资质的检测中心检测报告证明；17、安全保障：门体带暗锁，一套钥匙一把锁设计，保证存储物品的安全。 |
| **培训、售后要求：**质保≥3年；免费安装调试培训；如遇故障4小时响应，24小时解决 |

|  |  |
| --- | --- |
| **医疗设备项目** | 医用单门冷藏箱（包二） |
| **数量** | 1台套 | **预算金额（万元）** | 1 |
| **配置要求：**

|  |
| --- |
| 国产；产品具有医疗器械注册证、具有ISO9001证书、ISO14001证书、ISO13485证书、ISO45001证书、ISO27001证书 |

 |
| **技术参数（※作论证依据，请详细注明）：**※1、有效容积：箱内有效容积≥310L；外部尺寸≤600mm\*630mm\*1980mm 内部尺寸不小于525mm\*500mm\*1290mm2、温度控制:微电脑控制，箱内控温范围2-8℃，操作方便简洁，LED数码管显示，实时显示箱内温度，观察方便；控温精度显示精度均为0.1℃3、整体结构：立式，单开真空玻璃门体，采用LBA无氟发泡，真正完全绿色环保，外壳采用预涂钢板外壳，内胆采用PS吸附成型内胆，便于箱内清洁、消毒※4、核心组件：采用品牌压缩机及进口品牌风机，碳氢制冷剂，节能环保，质量可靠、性能稳定、使用寿命长5、制冷系统：采用板式蒸发器设计，制冷速度快，丝管式冷凝器设计，散热效果好※6、温度均匀性：采用高性能保温材料，保温效果好，风冷系统，保证箱体温度均匀度≤2℃，波动度≤2℃7、控温技术：搭配高精度2路传感器设计，包括显示传感器，控制传感器8、门体结构：双层钢化LOW-E玻璃并拥有上吹风，自关门设计9、安全系统：多重故障报警，具有蜂鸣报警、灯光闪烁两种报警方式，可实现高低温报警、传感器故障报警、断电报警※10、数据存储：选配数据存储模块，每6分钟记录一次数据，可通过前置的USB接口读取，插入U盘导出冰箱使用期间所有数据，数据可导出图表格式，温度数据可存储十年，实现温度数据的可追溯性；11、温度监控：产品配有一个测试孔，方便客户接入各式设备，对箱内温度进行监测12、箱内配置：不少于6个搁架，搁架间距可调，标配价目条※13、节能降噪：低噪音，噪音低于41分贝1. 柜内照明：内设LED照明灯，高亮节能

15、固定移动：配备4个万向脚轮、2个止动底脚，便于移动且固定方便16、冷凝蒸发：冷凝水汇集后自动蒸发，免除人工处理冷凝水的烦恼17、断电报警：具备断电后继续显示箱内的实时温度，持续时间至少24小时18、安全保障：门体带暗锁，同时用户可配置挂锁，双重安全保障19、宽电压带：产品配备宽电压带，适合198～242V电压下使用  |
| **培训、售后要求：**质保≥3年；免费安装调试培训；如遇故障4小时响应，24小时解决 |

|  |  |
| --- | --- |
| **医疗设备项目** | 单门低温冰箱（包三） |
| **数量** | 2台套 | **预算金额（万元）** | 4 |
| **配置要求：**

|  |
| --- |
| 国产；产品具有医疗器械注册证、ISO9000系列质量认证 |

 |
| **技术参数（※作论证依据，请详细注明）：**1. 冰箱内有效容积≥262L；
2. 微电脑控制，控温精度1°C，采用微电脑处理控制系统，大屏幕LED可实时显示箱内温度；
3. 速冻按键可实现快速降温；

\*4.电子温控器设定温度在-10℃～-25℃范围内调节，箱内温度均匀度误差小于3°C，控制精度0.1度，断电后温控器自带数字温度显示24小时；5.多种故障报警（高温报警、低温报警、传感器报警）两种报警方式（声音蜂鸣报警、灯光闪烁报警）\*6. 配备脚轮，灵活，可移动；1. 所有独立部件安全接地；具备开机延时保护功能；带锁结构设计，防止门体随意开启，保证存储物品安全。

\*8、控制：监控模块实现箱内温度数值实时取值，保证箱内温度与显示温度一致；9、密封：外门采用双密封条设计，保证保温效果；\*10、材料：机器箱壳采用冷轧钢板；内胆采用PS板吸附材质，防菌，便于清洁；11、抽屉：不少于7个抽屉，便于分开存储不同类型的物品，防止保存物品交叉影响；1. 额定电压220V50Hz，有效使用电压187V-242V。具有断电记忆功能，断电后数据自动记忆。
 |
| **培训、售后要求：**质保≥3年；免费安装调试培训；如遇故障4小时响应，24小时解决 |

**第四部分 响应文件格式**

（封面）

竞争性谈判

响应文件

（正本/副本）

项目编号：

项目名称：

供应商名称：（公章）

 年 月 日

  **目 录**

1. 响应承诺书；

2、投标报价一览表；

3、法定代表人身份证明书；

4、法定代表人授权委托书；

5、供应商资质及相关资料；

1）投标人须提供有效期内营业执照（三证合一），授权委托书、法人身份证明、委托人身份证明与与本项目相关的技术规范许可证书。投标人必须为所投产品的制造商或产品的代理商或制造商针对本项目直接授权的供应商或代理商针对本项目直接授权的供应商；

2）提供近三年类似项目开展的业绩。

3）投标人需要就未被“信用中国”网站、中国政府采购网列入失信执行人、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自行提交声明函。

4）投标人必须提供可靠的、正常的售后服务。

5)产品彩页、技术参数、配置清单。

## 附件1 响应承诺书

黄石市妇幼保健院 ：

为了充分体现公开、公平、公正、诚信原则，共同维护招标采购市场秩序，本单位在参与 项目过程中特作以下承诺：

（一）承诺履行竞争性谈判采购文件要求的责任和义务，承诺遵守法律法规，承诺真实响应，承诺不围标串标，承诺不弄虚作假、造假用假。

（二）我公司提交的 (企业营业执照、企业资质证书、许可证等资格证明文件) 承诺真实、有效。

（三）我公司拟派 (技术负责人、及其他人员) 的 (居民身份证号) 、 (执业资格证等) 承诺真实、有效。承诺上述人员参加社会保险真实、有效。

（四）不相互串通陪标、串标，不排挤其他竞争对手，损害采购人或其他响应人的利益。

（五）不以任何形式和手段打听搜集评审情况，干扰评审工作、干扰采购人做出正确判断。

（六）不以低于成本价报价，不以弄虚作假等其他方式骗取成交，不以向采购人或者评审人员请客、送礼、行贿等不正当手段谋取成交。

（七）如违反上述有关规定，采购人有权取消我司参与响应的资格，并将行为予以记录。对给采购人或其他人造成损失的，依法承担赔偿责任。对触犯刑律者，移交司法部门依法追究刑事责任。

供应商名称（公章）：

授权代表(签字)：

日期： 年 月 日

附件2 投标报价一览表

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **投标报价** |  |
| **品牌（规格及型号）** |  |
| **质保期** |  |
| **服务期** |  |
| **优惠条件** |  |
| **备注** |  |

说明：

（1）人民币报价。

（2）价格应按照“供应商须知” 的要求报价。

（3）注：此报价表为磋商小组了解其报价组成情况，仅作参考。表格形式不足描述，可另行行文编制。

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

附件3 法定代表人身份证明书

企业名称：

企业性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （企业名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：法定代表人身份证复印件（反面）

供应商名称（公章）：

 日期： 年 月 日

附件4

法定代表人授权书

 （供应商名称）在下面签字的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （供应商名称）的下面签字的 （授权代表的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就 （项目名称、项目编号/包号）的谈判，以本公司的名义处理一切与之有关的事务。

本授权书自 年 月 日至 年 月 日止签字有效。

特此声明。

日期： 年 月 日

供应商名称（公章）： .

法定代表人（签章）： .

授权代表（签名）： .

授权代表身份证号码： .

电话： .

附：法定代表人身份证复印件（反面）

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：法定代表人身份证复印件（反面）

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：授权代表身份证复印件（反面）

附：授权代表身份证复印件（正面）

附件5

参加政府采购活动前三年内在经营活动中

没有重大违法记录的书面声明

黄石市妇幼保健院：

我方在此声明，我方在参加本次采购活动前三年内，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骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商名称（公章）：

授权代表(签字)：

日期： 年 月 日