绵阳市中医医院

**竞争性磋商文件**

**编号**：MYZYYY竞磋（2024）40号-1

**项目:** 绵阳市中医医院麻醉车采购（第二次）

**竞争性磋商邀请**

根据医院工作需要，拟对以下项目进行竞争性磋商采购以下项目，现将有关事项公告如下：

**一、项目概况**

1、项目内容：麻醉车 单价限价0.9万元 数量：4台

2、采购方式：竞争性磋商方式，在密封报价基础上进行一轮或多轮磋商。

3、评审方法：综合评分法。

**二、供应商参加本次磋商，供应商具备下列条件：**

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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.特殊资格：

6.1响应产品属于医疗器械的，供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求 。

6.2响应产品属于**医疗器械**的，响应产品须符合《医疗器械注册管理办法》要求。

注：**不属于医疗器械**的，须提供有效证明文件：说明或产品分类界定**文件。**

三、开标时间：2025年2月27日09时00分，如有变动，另行通知。

四、开标地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018开标室。

 **采购项目参数要求、商务要求**

**一 采购清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **数量** | **计量****单位** | **单价限价（元）** | **总价限价 （元）** | **产地** |
| 麻醉车 | 4 | 台 | 9000 | 36000 | 国产 |

二 **技术参数要求**

1、规格尺寸（长×宽×高）：850mm×520mm×1600mm±5mm。

▲2、车台面板及车底板系采用一次性注吹成型ABS材料，车体骨架为铝合金材质，台面镶嵌304不锈钢珠光板，麻醉车上架立柱采用304不锈钢。（提供304不锈钢材质证明）

▲3.台面为模具一体成型，凹面深度≥10mm防止推送时物品滚落，台面上方三边采用不锈钢围栏无缝隙无破点。车体内装有五层抽屉，2只小号抽屉（屉高87mm±2 mm）、2只中号抽屉（屉高150mm±2 mm）、1只大号抽屉（屉高223mm±2 mm），抽屉内配有横竖分隔模块，采用模具一体成型凹槽卡扣设计，能横竖自由组合拼装。抽屉采用中控机械锁开关设计，车体左侧配有隐藏式活动抽板。

4、抽屉由ABS抽屉面板、铝合金抽屉框架、塑料药盘和活动分格板组成；抽屉面板采用工程塑料注塑一次成形。大、中、小三种药盘均能整体移出；抽屉内药盘可端出配药，送药，药盘内可随意分隔方便管理及分类。

▲5、抽屉采用三节式滚珠滑道。抽拉时应静音、平稳、无倾斜、下垂等现象，承重≥25公斤，滑轨经≥50000次抗疲劳测试。（提供三节式滑轨第三方检测报告）

▲6、车体四只支撑立柱采用铝合金型材制作。（提供铝合金型材材质证明）

7、车体左侧配有推手，车身右侧配有脚踩式污物桶（内分两格便于分类管理）、左侧配有可折叠透明文件架盒、台面上架配有≥5只透明药盒（带锁），≥1个可移动搁物盘。

▲8、底部装有4只≥五寸平板静音轮，其中2只脚轮具有制动功能。

**注：1.带“**▲**”参数为重要要求，有要求的按要求提供相应证明材料，否则视为负偏离。**

**二、商务要求**

**★1、质保期1年**。

**★2、付款方式要求：**验收合格，入库完成后一个月支付合同金额的60%，半年后支付合同金额的30%，一年后支付合同金额的10%。

**3、**要求提供样品的，中标人样品由采购方封存保管，用于验收时比对收货，并作为履约验收的依据，履行合同的产品质量及加工工艺不得低于样品水平，否则采购人有权拒收和拒付。

**标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

**供应商资格要求应提供的相关资料**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人资格资质性要求** | **提供的相关证明材料（须加盖鲜章）** |
| 具有独立承担民事责任的能力 | 提供有效期内的营业执照 |
| 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 出具书面承诺 |
| 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力 | 出具书面承诺 |
| 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 出具书面承诺 |
| 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 出具书面承诺 |
| 响应产品属于医疗器械的，供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求 。 | 属于第**二类**医疗器械的，供应商非所投产品生产厂家须提供**医疗器械经营备案凭证**； 属于第**三类**医疗器械的，供应商非所投产品生产厂家须提供**《医疗器械经营许可证》**。（医疗器械经营备案凭证或医疗器械经营许可证经营范围须包含响应产品）。 |
| 响应产品属于**医疗器械**的，响应产品须符合《医疗器械注册管理办法》要求。 | 须提供产品的**生产许可证**或**第一类医疗器械生产备案凭证**以及**医疗器械产品注册证**或**第一类医疗器械备案凭证**。注：**不属于医疗器械**的，须提供有效证明文件：说明或产品分类界定**文件。** |

**评分标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审项 | 详细描述 | 分值 |
| 价格分 | 以满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商投标报价得分=(基准价／投标报价)\*×40%×100。  | 40分 |
| 技术参数 | 技术指标和配置完全符合磋商文件“技术参数”要求没有负偏离得40分。标注“▲”的条款为重要参数（5条）共25分，有要求的需按要求提供相应证明材料 ，否则视为负偏离，每有一项负偏离扣6分；一般参数（3条）共6分，每有一项负偏离扣2分。 | 31分 |
| 样品 | 1. 表面平整光滑、无毛刺，没有明显的磕碰划痕，无变形，涂层光滑均匀，色泽一致，无漏喷、锈蚀和脱色、掉色现象；
2. 焊接处无脱焊、虚焊、焊穿、错位，且无夹渣、气孔、焊瘤、焊丝头、咬边、飞溅；
3. 整体结构稳固，无晃动；配件固定稳固，不易掉落；连接处紧固可靠，无松动、脱落；
4. 抽屉滑动顺畅、脚轮滑动灵活、脚轮刹车灵敏；

（5）不锈钢产品表面不易留存指纹。样品满足以上要求的得25分，有一项内容不满足扣5分，扣完为止。 | 25分 |
| 履约能力 | 投标人提供2021年1月1日至今类似项目业绩，每提供1个类似业绩得1分，最多得4分。 注：提供合同或成交/中标通知书扫描件加盖公章。 | 4分 |

 **响应文件部分格式**

**响应文件提供正本一份，副本二份，响应文件扫描件一份放于U盘，密封，加盖公司鲜章。**

**正本或副本**

**响应文件**

**采购人：绵阳市中医医院**

**投标项目编号：**MYZYYY竞磋（2024）40号-1

**投标项目名称：**绵阳市中医医院麻醉车采购（第二次）

**供应商名称（加盖公章）：**

**法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：**

**日期：**

**投标日期：年月日**

**联系电话：**

**文件首页编制目录及页码一览**

**报价一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 投标产品注册证名称 | 品牌 | 规格型号 | 产地 | 生产厂家 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： （元） |  |

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括完成本项目所需要的一切费用。响应文件所有的报价总价应一致，若有不一致，以此表为准。

2.表格内容必须全部如实填写。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

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（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

注：附法定代表人身份证复印件。

**授权委托书**

（姓名）本人（身份证号码：）系（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）（身份证号码：）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：。

代理人无转委托权。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

注：1.如由法定代表人签署响应文件时，无需提供本授权委托书；

2.附法定代表人和委托代理人身份证复印件。

**投标产品技术要求响应表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 招标文件要求 | 投标产品品牌、规格型号 | 投标产品配置和技术指标、参数 | 正/负偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商按照招标文件要求做出技术应答，包括但不限于下列内容：

①投标产品的品牌、型号、配置；②投标产品本身的详细技术指标和参数：包括彩页资料、中文使用说明书、用户手册、产品合格证明文件等（第三方检验报告）；③技术参数差异偏离情况等。

3.供应商按照招标文件要求逐条填写此表，注明正、负或无偏离。

4.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

### 商务应答表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求项 | 具体要求 | 响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商根据采购项目的全部商务要求逐条填写此表，并按采购文件要求提供相应的证明材料。

3.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

 **供应商类似项目业绩一览表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | 是否通过验收 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：以上业绩需提供磋商文件要求的有关书面证明材料。供应商应如实提供资料，如有虚假，采购人有权取消其投标或中标资格，

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

**售后服务承诺**

**供应商认为其他需要提供的资料和文件**