

成都市第五人民医院
医疗设备 2025 年院内第二批采购项目

采
购
文
件

项目编号：YA1-2025-002

采购人：成都市第五人民医院

二〇二五年十月

目 录

第一章 比选邀请	2
第二章 供应商须知	5
第三章 供应商资格审查及符合性审查	9
第四章 采购需求	13
第五章 评分标准	20
第六章 响应文件格式	21

第一章 比选邀请

序号	应知事项	说明和要求
1	采购人	成都市第五人民医院
2	项目名称	成都市第五人民医院医疗设备 2025 年院内第二批采购项目
3	项目编号	YA1-2025-002
4	采购需求	详见采购文件第四章
5	项目预算 (实质性要求)	18.9 万元。 超过采购预算的报价为无效报价。
6	最高限价 (实质性要求)	单项最高限价 1.65 万元/台。 超过最高限价的报价为无效报价。
7	邀请方式	成都市第五人民医院官方网站和四川招标投标网上以公告形式发布
8	资格要求 (实质性要求)	1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定： 2、本项目的特定资格要求： (1)若采购产品为医疗器械的，参与供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供供应商经营该产品的经营许可/经营备案证明材料；所投产品须符合《医疗器械注册与备案管理办法》要求并提供产品的注册/备案证明材料。
9	联合体 (实质性要求)	☐ 接受 ☒ 不接受
10	合同分包、转包 (实质性要求)	☐ 接受 ☒ 不接受
11	现场踏勘	☒ 不举行
		☐ 举行 (1)踏勘签到时间： (2)踏勘签到地址： (3)踏勘时间：

		(4)联系人: (5)联系电话: 注: 供应商自行前往踏勘地点, 所产生的费用由供应商自行承担。参与投标默认为已经踏勘完成, 如因供应商未踏勘现场所引起的不利因素以及相关安全责任等问题均由供应商自行负责。
12	比选有效期 (实质性要求)	120 天。比选有效期内供应商不得对其报价及相关承诺进行实质性变更, 否则将被列入医院黑名单并追究其违约责任。响应文件中载明的响应文件有效期可以长于采购文件规定的期限, 但不得短于采购文件规定的期限。否则, 其响应文件将作为无效处理。
13	答疑会	☐ 组织 ☒ 不组织
14	比选保证金	☒ 不收取
15	履约保证金	☒ 收取 ☐ 不收取
16	评审方式	☒综合评分法 通过资格、符合性审查且满足采购文件全部实质性要求的供应商达到比选条件, 评审小组按照评审因素进行评分, 得分最高的供应商为成交供应商。若得分相同则报价最低的为成交供应商, 若报价相同且所有技术、服务及商务要求响应情况均一致则采取随机抽取的方式确定成交供应商。 ☐最低评标价法 通过资格、符合性审查且所有技术参数要求和商务要求均符合要求的供应商达到比选条件, 评审小组按照最终报价进行评审, 最终报价最低的供应商为成交供应商。若报价相同且所有技术、服务及商务要求响应情况均一致则采取随机抽取的方式确定成交供应商。
17	报名时间	2025年10月30日至2025年11月05日(法定公休日、法定节假日除外) 上午9:00-下午17:00
18	报名方式	供应商应通过云招采供应平台线上报名, 报名链接: https://mk.cd5120.com:28083, 报名资料加盖单位公章以PDF扫描件的形式上传。

19	采购文件 获取方式	供应商应通过成都市第五人民医院官方网站(网址:www.cd5120.cn)和四川招投标网(网址: http://www.scbid.com/) 发布的采购公告免费获取采购文件。
20	响应文件 提交方式 (实质性要求)	☒线上提交: 供应商应通过云招采供应平台在提交响应文件截止时间前填写首次报价(加密)并提交电子版响应文件(以PDF扫描件形式上传,加密)。 ☒现场提交: (1) 纸质版响应文件应在提交响应文件截止时间前送达比选地点; (2) 文件份数: 正本<u>1</u>份、副本<u>1</u>份 (3) 递交响应文件截止时间: 另行通知, 以比选时间公告为准。 (4) 比选地点: 成都市第五人民医院(成都市温江区麻市街33号), 具体地点以比选时间公告为准。 注: 供应商可在报名审核后及时进行响应文件的编制, 以确保在提交响应文件截止时间前提交; 电子版响应文件与纸质版响应文件必须一致, 若有不一致, 以纸质版响应文件为准, 在最终确认表上作出书面澄清。 未按方式提交或逾期送达或没有密封的响应文件恕不接收
21	联系方式	(1) 采购部门: 医学工程部 联系方式: 彭老师 028-82782640 (2) 项目主管部门: 医学工程部 联系方式: 秦老师 (3) 监督部门: 审计部 联系方式: 028-82724310 (4) 医院招采平台-云招采供应平台: 技术支持 400-8881345

第二章 供应商须知

序号	应知事项	说明和要求
1	报价	(1) 本项目报价统一使用人民币报价； (2) 报价应是完成比选项目全部工作内容的价格体现，是最终用户验收合格后的总价，包含了供应商完成本项目所需的一切费用，即项目包干价。
2	响应文件编制要求 (实质性要求)	(1) 响应文件的格式 供应商应仔细阅读本采购文件，按采购文件第六章“响应文件格式”进行编制，供应商在编制响应文件时应使用该章所附格式；该章未规定格式的，由供应商根据实际情况自主编制，但不得影响响应文件内容的完整性和有效性；供应商应在“响应文件格式”前附文件索引表、目录； (2) 响应文件的语言 1. 采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）； 2. 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准，如因未翻译而造成的无效，由供应商承担； (3) 响应文件的签署、盖章 响应文件应根据采购文件的要求签署、盖章。
3	响应文件的密封和标注	(1) 纸质版响应文件包括正本、副本，响应文件副本可采用正本的复印件。 (2) 供应商应在纸质版响应文件正本和副本的封面上注明供应商名称、项目编号、项目名称，并分别标上“正本”、“副本”字样。 (3) 所有响应文件均应当密封，注明供应商名称、项目编号、项目名称。

序号	应知事项	说明和要求
4	合格供应商 (实质性要求)	(1) 具备法律法规和本采购文件规定的资格条件； (2) 不属于禁止参加本项目采购活动的供应商； (3) 在医院招采平台-云招采供应平台上向采购人提交了报名资料并审核通过（流标后再次挂网采购的项目仍旧需再次报名）。
5	比选程序	(1) 供应商在提交响应文件截止时间前线上填写首次报价（加密）并提交电子版响应文件（以 PDF 扫描件形式上传，加密），并在比选当天提交响应文件截止时间前扫描二维码签到，同时现场递交纸质版响应文件。 (2) 采购人检查供应商递交的响应文件密封情况，供应商现场对电子版响应文件解密，确认后由供应商授权代表签字确认。 (3) 评审小组根据采购文件对供应商的响应文件进行资格审查、符合性审查及其他有效性审查。若项目为第一次挂网比选，审查合格的供应商应满足 3 家以上（含 3 家），评审小组与合格的供应商进行谈判；合格供应商不足 3 家的不得进行下一步评审。若项目非第一次挂网比选，评审小组与合格的供应商进行谈判，不受数量限制。 (4) 根据供应商扫码签到时随机获取的签到码顺序，评审小组逐一与通过资格审查和符合性审查的供应商进行谈判，要求供应商提供最终报价作为有效报价参与评审。供应商最终报价不得高于响应文件首次报价；供应商通过云招采供应平台填写最终报价及补充承诺，同时扫描上传纸质版最终确认表（加盖单位鲜章，最终报价须一致）一并提交，经评审小组确认无误后方可离场。 (5) 评审小组对通过资格审查和符合性审查的供应商进行评审，按照评审办法确定候选成交供应商。 (6) 比选当日，供应商应保证响应文件中所写明的法定代表人或委托代理人的联系方式的畅通，并确保其具备与采购人就本项目进行谈判及在我单位的招采平台-云招采供应平台上进行操作等条件。
6	货物质量要求 (实质性要求)	(1) 供应商响应货物均为经检验合格的生产厂家原装全新合格产品，供应商承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出

序号	应知事项	说明和要求
		厂标准并提供产品合格证； (2) 若出现质量问题，供应商负责按照采购人要求办理退货并承担因货物质量导致的经济 and 法律责任； (3) 国家或行业主管部门对供应商和采购产品的技术标准、质量标准和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。
7	服务质量要求 (实质性要求)	(1) 符合本采购文件及采购人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准； (2) 国家或行业主管部门对供应商和服务的技术标准和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。
8	知识产权要求 (实质性要求)	(1) 供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。除非采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权； (2) 供应商将在比选项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）； (3) 如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。
9	供应商纪律要求 (实质性要求)	(1) 比选申请人参加比选不得有下列情形： ①提供虚假材料谋取成交资格； ②采取不正当手段诋毁、排挤其他比选申请人； ③与采购人、其他比选申请人恶意串通； ④向采购人、评审小组成员行贿或者提供其他不正当利益； ⑤拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况； ⑥采购人到成交供应商现场查验，发现有与响应文件承诺不符的情况。 ⑦法律法规规定的其他情形。

序号	应知事项	说明和要求
		有上述情形之一的比选申请人，属于不合格比选申请人，其比选申请人或成交资格将被取消。 (2) 有下列情形之一的，视为供应商串通投标： ①不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制； ②不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜； ③不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人； ④不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异； ⑤不同供应商的投标文件相互混装。 ⑥法律法规规定的其他情形。
10	充分、公平竞争保障措施（实质性要求）	(1) 利害关系供应商处理。单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的采购活动。（提供承诺函） (2) 前期参与供应商处理。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） (3) 利害关系代理人处理。2家以上的供应商不得在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人，否则，其响应文件作为无效处理。（提供承诺函）
11	禁止参加本次采购活动的供应商（实质性要求）	(1)根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，采购人将通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询供应商在递交响应文件截止之日前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、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中的供应商报名参加本项目的采购活动（以联合体形式参加本项目采购活动，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录）。 (2) 列入医院黑名单库的供应商不能参加本项目的采购活动。
12	采购文件澄清、修改	采购人在采购期间发出的一切澄清、修改均为采购文件的有效组成部分。

序号	应知事项	说明和要求
13	供应商质疑	向采购人书面提出。
14	成交公告及合同签订	(1) 比选完成后，采购人在医院官网（网址：www.cd5120.com）上发布评审结果公告，同时在云招采供应平台上向成交供应商推送成交信息； (2) 请成交供应商在结果公告发出次日起三个工作日后，联系项目主管部门沟通合同签订事宜。 (3) 由于成交供应商的原因，成交供应商在接到采购人通知后未与采购人签订合同的，将视为放弃成交，取消其成交资格并将按相关规定进行处理。 (4) 若成交供应商以非正当理由放弃成交，将列入医院“黑名单”，不得参与本单位的采购活动。
15	实质性响应	供应商应满足采购文件所有实质性要求，不满足将被作为无效响应处理。

第三章 供应商资格审查及符合性审查

资格审查			
序号	资格审查项	通过条件	结论
1	具有独立承担民事责任的能力	(1) 供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”； (2) 若为分单位，除提供总单位和分单位的“营业执照”以外，还需提供总单位授权分单位参与本项目采购活动相关事宜的授权证明； (3) 若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”； (4) 若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”； (5) 若为自然人：提供“身份证明材料”。	
2	法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书	(1) 法定代表人参与：提供法定代表人身份证明书及其身份证复印件加盖公章。 (2) 授权代表参与：提供法定代表人授权委托书以及法定代表人和授权代表的身份证复印件加盖公章。 注：格式见第六章“法定代表人身份证明书”以及法定代表人授权委托。	
3	具有健全的财务会计制度	提供承诺函 (注：格式见第六章承诺函)	
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力		
5	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录		
6	具有良好的商业信誉		
7	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		

资格审查			
序号	资格审查项	通过条件	结论
8	法律、行政法规规定的其他条件		
9	本项目特定资格条件： (1) 若采购产品为医疗器械的，参与供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供供应商经营该产品的经营许可/经营备案证明材料；所投产品须符合《医疗器械注册与备案管理办法》要求并提供产品的注册/备案证明材料。	如有，提供证明材料。	

符合性审查			
序号	符合性审查项	通过条件	结论
1	采购文件中实质性要求	供应商符合第四章“★”的条款（若涉及）	
2	响应文件编制	符合采购文件编制的实质性要求； 注：供应商无需另行提供证明材料	
3	签字、盖章	符合采购文件要求； 注：供应商无需另行提供证明材料	
4	报价	符合采购文件报价要求； 注：供应商无需另行提供证明材料	

第四章 采购需求

一、项目概述

成都市第五人民医院拟购买一批病人监护仪。本项目共 1 个包。

★二、采购清单

序号	项目名称	单位	数量	预算总价 (万元)	单价最 高限价 (万元)	总价最 高限价 (万元)
1	病人监护仪	台	10	18.9	1.65	16.5
合计	医疗设备 2025 年院 内第二批	批	1	18.9	16.5	16.5

三、技术要求

序号	产品名称	技术参数要求
1	病人监护仪	▲1、≥10 英寸彩色液晶电容触摸屏，分辨率≥1280×800 像素，≥8 通道波形显示； 2、屏幕亮度自动调节，根据环境光自动调节屏幕亮度功能； 3、具有单独的电池仓，免螺丝刀拆卸更换电池； ▲4、可监测心电、血氧、脉搏、无创血压、呼吸、体温等基础参数，可升级 Masimo / Nellcor SpO2、IBP、ETCO2、C.O. 等参数模块； 5、标配 5 导心电，支持升级 12 导心电，具有智能导联脱落，多导同步分析功能； ▲6、具有心电抗干扰能力，耐极化电压：±800mV； ▲7、共模抑制能力≥106db； ▲8、≥27 种心律失常分析，包括房颤、室颤、停搏； ▲9、具备 HRV 心率变异性分析功能； 10、标配 PI 血氧灌注指数； 11、具有 ST 段分析和 ST View 功能，可实时监测 ST 段，评估心肌缺血情况； 12、具有 QT/QTc 测量功能，提供 QT、QTc 参数值，测量范围：

	200ms-800ms; ▲13、血氧测量范围为 0%-100%; 在 70%-100%范围内, 成人/儿童测量精度为±2% (非运动状态下), 新生儿为±3% (非运动状态), 支持升级 Masimo 血氧; 14、无创血压测量范围: 成人: 收缩压 25mmHg-290mmHg, 舒张压 10mmHg-250mmHg, 平均压 15mmHg-260mmHg; 小儿: 收缩压 25mmHg-240mmHg, 舒张压 10mmHg-200mmHg, 平均压 15mmHg-215mmHg; 新生儿: 收缩压 25mmHg-140mmHg, 舒张压 10mmHg-115mmHg, 平均压 15mmHg-125mmHg; 15、无创血压具有五种测量模式: 手动、自动、整点和连续测量; 具 24 小时动态血压分析功能; 16、具有多种界面显示: 标准、大字体、动态趋势、呼吸氧合、它床观察、ECG 全屏、ECG 半屏; ▲17、可支持≥240 小时趋势图/表、≥3500 组 NIBP 列表、≥2500 组报警事件、≥48 小时全息波形、≥48 小时心律失常数据的存储和回顾; 18、具备 24 小时心电概览报告, 可查看心率统计、心律失常统计、QT/QTc 统计、ST 段统计、起搏统计等信息; 主机使用寿命≥10 年。 ★19、配置清单: <table border="1"> <thead> <tr> <th>名称</th><th>数量</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>病人监护仪主机</td><td>1 台</td></tr> <tr> <td>成人电极片(不带标贴)</td><td>1 副</td></tr> <tr> <td>心电导联线</td><td>1 根</td></tr> <tr> <td>血压导管</td><td>1 根</td></tr> <tr> <td>血压袖套</td><td>1 副</td></tr> <tr> <td>血氧探头</td><td>1 个</td></tr> </tbody> </table>	名称	数量	病人监护仪主机	1 台	成人电极片(不带标贴)	1 副	心电导联线	1 根	血压导管	1 根	血压袖套	1 副	血氧探头	1 个
名称	数量														
病人监护仪主机	1 台														
成人电极片(不带标贴)	1 副														
心电导联线	1 根														
血压导管	1 根														
血压袖套	1 副														
血氧探头	1 个														

★四、商务要求

1、交货时间: 国产货物在合同签订生效后 10 日内 (含)。延迟到货则按成交总价的 0.5%天作为违约金支付给采购人 (如因采购人场地等原因延迟到货除外)。

2、送货地址：成都市第五人民医院(成都市温江区麻市街 33 号)内采购人指定地点。

3、验收标准及方式

(1) 功能验收：

①在货物抵达采购人指定地点 3 日内，供应商应依据其提供的装箱单、检验合格证书、使用说明及质量标准等有关资料，由双方及相关人员共同开箱验收，如有短缺、规格型号不符、资料不全等，由供应商在采购人提出相关要求后 7 日内给予更换、补齐，并承担由此产生的全部费用。

②供应商在货物抵达医院后 7 日内到达现场组织进行安装、调试，与采购人的 HIS、LIS、PACS 等在用信息系统完成对接，达到正式运行要求，保证采购人能正常使用。安装调试完成后，由采购人进行验收。（若验收产品涉及有日常使用耗材/试剂等，须待耗材/试剂采购完成后进行验收）接口费用包含在成交总价中，采购人不另行支付任何费用。

③凡在国家计量检定、校准规程范围内的仪器设备及特种设备，供应商应进行首次检定或校准，经质量技术监督授权部门检测合格并取得相应检测证书后，方可交付采购人。检测费用由供应商支付，未经检测合格的设备采购人不予验收。

④设备安装前，如涉及到旧机拆除，供应商需根据项目实际情况，按采购人的要求完成拆除（数量不超过新购设备数量），拆除旧机的残值归采购人所有，拆除费用包含在投标报价中，采购人不再额外支付拆除费用，拆除工作中的作业安全由供应商自行负责，与采购人无关。

⑤如涉及到场地改造、屏蔽防护等相关项目，均由供应商负责；项目实施过程中，人员安全、设备设施安全等问题均由供应商负责；其相关费用包含在成交总价中，采购人不承担任何费用。

⑥设备安装、调试正常使用后，供应商工程师现场对医院各操作人员进行培训，直到使用者能独立熟练操作为止。对医院的维修人员进行常见故障的判断、处理、维修培训。培训人数以采购人实际需求为准。

(2) 履约验收：设备质量保修期满后，由供应商向采购人提出履约验收申请，经采购人确认供应商已对合同约定条款履约完毕且无合同纠纷后，履约验收合格；若履约验收不合格，采购人有权拒签履约验收合格证明，并有权要求供应商限期无条件整改。

4、售后服务要求：

(1) 设备质量保修期为：自设备功能验收合格并经双方签字确认之日起三年时间。在设备质保期内，零配件、易损件维修更换产生的所有费用（含零配件、易损件费用）均由供应商承担。供应商须提供《易损件价格清单表》（格式详见附件

件），清单中列明该产品涉及的所有易损件，清单外的易损件视为与设备质保期一致，质保期内产生的所有费用均由供应商承担。若该产品无易损件，在清单中填“否”。

（2）维修响应时间 2 小时内；需到现场解决故障的，12 小时内到达现场；48 小时无法排除故障，需提供备用设备。

（3）供应商为本项目配备原厂维修工程师（**提供工程师名单和联系方式（手机号或座机号）**）或供应商提供书面承诺函，承诺成交后 1 个月内，在项目所在地省份提供原厂的维修工程师进行服务（**供应商提供承诺函**）。

（4）供应商承诺在设备质量保修期内为采购人就设备软件提供升级服务（功能升级除外），不收取任何费用。

5、付款条件及方式：

（1）产品运抵交货地点后，经双方清点无误、安装调试完毕、功能验收合格无异议，采购人凭供应商开具的正规发票，达到付款条件后 10 个工作日内以银行转账方式向供应商支付货款。若供应商所供产品经验收不合格，采购人有权拒绝接收，因此产生的相关费用由供应商自行承担并承担由此造成的违约责任。因供应商未能及时提交所需的相关资料和票据、或提交的资料和票据不能满足采购人的付款要求，造成付款延误的，采购人不承担逾期付款的责

（2）如供应商在收到采购人通知后逾期满三年仍未按照采购人要求提交或者补足付款所需的相关资料和票据的，则采购人届时有权不予支付供应商相应货款，若采购人决定继续受理供应商的付款申请，并经采购人核实后确需向供应商付款的，采购人有权按照医院的付款计划及年度预算安排等情况自行决定支付时间，供应商应无条件接受。

（3）供应商应保证其在本项目中向采购人提供的收款账户信息准确无误，若因供应商原因导致采购人无法按时付款的，采购人不承担迟延付款责任；若供应商变更收款账号或收款方式的，需书面告知采购人，否则采购人按原付款方式向供应商付款的，视为采购人已完成付款义务。

6、违约责任：

（1）双方违反本项目合同约定的，应按照约定承担合同约定条款，且在另一方发出书面或者电话通知后的 10 天内仍未采取弥补措施的，另一方有权单方面解除本合同，并要求违约方承担合同价款 20%的违约金，如违约金金额低于实际损失的，违约方必须另外予以补偿。

7、解决争议的方式：向采购人所在地人民法院提起诉讼。

8、其它需要说明的事项

（1）供应商所投的设备可对比相同品牌、规格、型号产品，如采购人在供应商

承诺的本项目投标有效期内发现招标采购价高于四川地区医院的市场价格情况，采购人有权要求供应商返还已支付高于市场价格部分货款。**(供应商提供承诺函)**

(2) 具体包件设备技术参数里有明确的商务要求的，以具体包件设备里的明确商务要求为准。

(3) 上述所有设备如确需配备必要的附属设备方能不影响采购人使用，供应商应在报价中包含该设备的必要配备。

(4) 本项目采购的设备如需与医院现有的柯林布瑞 HSB 数据总线等进行数据交互的，由供应商负责与采购人信息统计部对接工作，费用包含在报价中。

(5) 签订合同以采购人的合同格式为依据，采购人与供应商共同协商确定，违约责任以采购人与供应商签订的合同约定为准。

9、关于耗材/试剂的要求：（若涉及）

(1) 供应商须提供《耗材/试剂价格清单表》（详见附件）：如有设备涉及必要耗材，清单中列明该产品涉及的所有耗材/试剂；若该产品不涉及耗材/试剂，在清单中填“否”。

(2) 按照《关于调整医用耗材和体外诊断试剂挂网目录范围的通知》（川药招〔2021〕157号）文件规定，所涉及的耗材/试剂属于必须挂网的产品，供应商必须按文件规定执行（提供四川省药械集中采购及医药价格监管平台（简称省药械采购平台）挂网截图证明），否则按无效投标处理。

10、供应商保证所供设备及配件均为原厂出品的一年内全新合格产品，并完全符合国际通用标准及国家现行或行业规定的质量、技术标准、及性能要求。

11、包装和运输：涉及的商品包装和快递包装，均应符合《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》的要求，包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定地点。

12、保险：按国家相关规定执行。

13、采购人可根据医院实际需求调整货物配送数量(实际配送数量不超过标的清单数量)，配送清单(包括货物类别、数量)以采购人通知为准，根据配送清单据实结算货款。

14、质量保修期内，如工作需要将设备整机进行院内及院区间调配，供应商应按照采购人需求提供不少于2次移机服务，包含运输、拆机、组装、调试等，完成后需组织一次操作培训，移机所产生的一切费用由供应商承担。

15、在设备验收前，中标供应商需提供已购买了签署合同内相同时间质保期的承诺函及佐证资料

16、履约保证金：

金 额：合同金额的 5%。

交款方式：履约保证金可以以支票、汇票、本票或者金融机构出具的保函等非现金形式提交（包括网银转账，电汇等方式）。

收款单位：成都市第五人民医院

开 户 行：中信银行温江支行

银行账号：7412 4101 8260 0004 644

交款时间：成交通知书发放后，采购合同签订前。

履约保证金退还方式：银行转账。

履约保证金退还时间：履约验收合格无异议，10 日内无息退还。

履约保证金不予退还情形：履约验收不合格。

履约保证金不予退还的，将按照有关规定上缴国库。逾期退还履约保证金的，将依法承担法律责任，并赔偿供应商损失。

17、报价说明：供应商按金额报价，供应商报价应为包干价，应包含货物、运输、卸货、安装、验收、管理、售后服务、利润等所有含税费用，采购人不再另行支付任何费用。

注：本章中带“★”的条款为实质性要求，不满足将被作为无效响应处理。

附件 1:

易损件价格清单表（此表仅作为更换易损件的价格参考）：

序号	名称	生产厂家	产地	品牌、规格、型号	单位	单价（元）
1						
2						
3						
4						
5						

第五章 评分标准

(本项目采用综合评分法)

序号	评分因素及分值	权重(%)	评分标准
1	报价 (35 分)	35	满足采购文件要求且最终确认价最低的报价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算： 报价得分=(评标基准价 / 最终确认价)×权重×100
2	技术、配置 要求 (55 分)	55	根据供应商响应文件中针对本项目采购文件第四章技术要求中的技术参数进行评审，评审规则如下： 1、一般技术参数（未标注“▲”“★”的条款）的响应得分规则为：全部满足没有负偏离的，得 20 分，每有 1 条不满足采购文件要求的，扣 2 分，扣完为止，共 10 条。 2、重要技术参数（标注“▲”的条款）的响应得分规则为：全部满足没有负偏离的，得 33 分，每有 1 条不满足采购文件要求的，扣 4.125 分，扣完为止，共 8 条。 注：以最小级数字序号为一条。
3	质保要求 (6 分)	6	供应商在满足采购文件全包质保期的前提下，承诺每统一延长所有产品 1 年全包质保期加 2 分，最多加 6 分。 注：供应商需提供承诺函，格式自拟。
4	业绩 (4 分)	4	供应商提供自 2022 年 1 月 1 日（含 1 日）至开标日的类似项目业绩：有一份得 1 分，最多得 4 分。无业绩不得分。 注：需提供合同复印件或中标（成交）通知书复印件加盖供应商公章，同一业主单位不重复累计。
合计	100 分	100	

第六章 响应文件格式

(响应文件封面)

项目名称：

项目编号：

响应文件

供应商名称（公章）：

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：

联系方式（移动电话）：

日期： 年 月 日

一、比选申请函（实质性要求）

成都市第五人民医院：

我方全面研究了“_____项目”采购文件（项目编号：_____），决定参加贵单位组织的本项目的比选。我方授权_____（姓名、职务）代表我方（比选申请人单位名称）全权处理本项目比选的有关事宜。

1. 我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，投标价为详见报价表。

2. 一旦我方中选，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证向采购人提供符合采购要求和标准的服务，并交付采购人验收。

3. 我方为本项目递交的响应文件正本 1 份，副本 1 份，电子版 1 份。

4. 我方递交的电子版响应文件与纸质版响应文件完全一致，若电子与纸质文件不一致，由此导致的后果自行承担。

5. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6. 我方同意所递交的响应文件在递交响应文件截止日起计算 120 天的比选有效期内有效，在此期间，我方将受此约束。

7. 我方如中选，承诺将按照采购文件规定的付款方式、服务时间、地点等内容严格履约，如不按采购文件要求履约，自愿承担全部责任。

8. 我方如用虚假材料或恶意方式提出质疑，将承担相应的法律责任。如有上述行为，我方将无条件承担贵单位相关的调查论证费用。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

二、具有独立承担民事责任的能力（实质性要求）

（按第三章要求提供，盖单位公章）

三、法定代表人（单位负责人）授权书(实质性要求)

成都市第五人民医院：

本授权声明：XXXX XXXX（比选申请人单位名称）XXXX（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权_____（被授权人姓名、职务）为我方“XXXX”项目（编号：XXXX）比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：_____（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）：_____（签字或者加盖个人名章）

身份证号码：_____

授权代表签字：_____（签字）

身份证号码：_____

2025 年 月 日

注：

- 1、供应商委托其他人（非法定代表人或非单位负责人）参与本项目比选时适用此格式；
- 2、供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。
- 3、应附法定代表人（单位负责人）身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。
- 4、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照。
- 5、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

法定代表人（单位负责人）身份证明

比选申请人单位名称：_____

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

（比选申请人单位名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证正、反面复印件

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

日期：XXXX

注：法定代表人或单位负责人亲自参与本项目比选时适用此格式。

四、承诺函(实质性要求)

成都市第五人民医院:

本单位 XXXX (供应商名称) 参加 XXXX (项目名称) 的采购活动, 并已知晓限制性供应商的要求, 现本单位郑重承诺如下:

一、具备本项目规定的资格条件:

- (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;
- (七) 根据采购项目提出的特殊条件。

二、本单位承诺在参加本项目政府采购活动前三年中本单位及其现任法定代表人(单位负责人)、主要负责人不具有行贿犯罪记录。

三、完全接受和满足本项目采购文件中规定的实质性要求, 如对采购文件有异议, 已经在比选截止时间届满前依法进行维权救济, 不存在对采购文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

四、参加本次采购活动, 不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的采购活动; 不存在为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的情形; 不存在在同一合同项下的采购项目中, 同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人。

五、我单位不存在列入医院黑名单库的情形。

六、响应文件中提供的能够给予我单位带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、我方保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务(包括部分使用), 不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷, 如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷, 由我方承担所有相关责任。除非采购文件特别规定, 采购人享有本项目实施过程中产生的

知识成果及知识产权。我方若将在比选项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如采用了我方所不拥有的知识产权，则在报价中已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

八、所提供产品涉及国家规定强制采购范围内的，均符合相关要求。

九、我方承诺没有为本次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。

十、我方将严格按照相关法律法规的要求参与医院采购活动，积极配合医院营造风清气正的亲清营商环境。不以现金、红包、回扣、有价证券、贵重礼品等任何形式影响采购人采购行为。

十一、我单位郑重承诺：不组织、不参与任何陪标、围标、串标行为；绝不以他人名义投标，不以任何弄虚作假的方式参加投标。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

日期：XXXX

注：1、供应商在参加采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履行过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关部门处罚(处理)的，不能认定为具有良好的商业信誉。

2、供应商作出以上承诺即视为满足该条件，无需另行提供证明材料。

五、具备该项目特定资格要求的证明材料

（如适用）（格式自拟）

六、报价表

首次报价表

项目名称		
项目编号		
项目内容		
总报价	按金额报价 (单位：元)	小写： 大写：

注：1、请认真阅读第四章相关要求，并按照采购文件第四章商务要求以金额报价，报价包括供应商完成本项目所需的一切费用。

2、因项目涉及分项报价，需提供分项报价明细表。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

分项报价明细表

（若项目有要求的按项目要求模板）

项目名称：

项目编号：

序号	产品明细	品牌	生产厂家	规格型号	数量	单价报价金额 (单位：元)	小计 (单位：元)
1							
...							
总 价 (元)							

注：1、供应商应按“分项报价明细表”的格式详细报出总价的各个组成部分的报价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“首次报价表”报价合计相等。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

最终确认表

项目名称		
项目编号		
项目内容		
总报价	按金额报价 (单位: 元)	小写: 大写:
补充承诺事项		

注：1、按照采购文件第四章商务要求以金额报价，报价包括供应商完成本项目所需的一切费用；

2、本最终确认表不需要封装在响应文件中；

3、最终确认表是在通过相关评审后，向评审小组单独递交，需由法定代表人或授权代表在最终报价时填写，并加盖投标供应商鲜章；

4、比选谈价现场通过评审小组补充承诺事项需在最终确认表“补充承诺事项”中逐一填写；若与响应文件不一致的，以最终确认表为准。

5、项目涉及分项报价，需提供分项报价明细表（模板见采购文件第 30 页）或在“补充承诺事项”中填写分项报价明细。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

七、技术、服务要求应答表

序号	采购文件要求	响应文件响应情况	偏离情况	佐证材料对应响应文件页码
1				
2				
...				

填表说明：

1. 供应商必须按第四章采购需求中“三、技术要求”的内容据实逐条填写，不得虚假响应，否则将取消其比选或成交资格并按规定追究其相关责任。
2. 偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

八、 商务应答表

序号	采购文件要求	响应文件响应情况	偏离情况	佐证材料对应响应文件页码
1				
2				
...				

填表说明：

1. 供应商必须按第四章采购需求中“四、商务要求”的内容据实逐条填写，不得虚假响应，否则将取消其比选或成交资格并按规定追究其相关责任。
2. 偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

九、 供应商类似项目业绩一览表

年份	采购人名称	项目名称	完成时间	合同金额	备注

注：1. 供应商可根据实际情况调整该表格内容；
2. 以上业绩应按采购文件评审要求提供相应证明材料。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）
法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX
日期：XXXX

十、实施方案

（格式自拟）

十一、供应商其它证明材料

（格式自拟）