上海市中西医结合医院

多人共览显微镜产品介绍

项目编号：YXZB2021057

2021年2月23日

总 目 录

一、产品介绍响应函（格式）

二、报价一览表（格式）

三、技术规格偏离表（格式）

四、商务条款偏离表（格式）

五、法定代表人授权书（格式）

六、基本情况声明（格式）

七、无重大违法记录承诺书（格式）

八、中小企业声明函（格式）

第四章 货物需求一览表及技术规格

医疗器械购销廉洁协议

上海市中西医结合医院谈判或询价内容确认表（一份，谈判后填写）

医疗设备器械购销内贸合同（中标后）

医疗设备使用人员操作培训、考核记录表 （中标后）

医疗器械验收记录单（中标后）

技术验收单（中标（中标后）

**第一章**

上海市中西医结合医院（以下简称“采购人”）组织，拟对下述项目进行产品介绍。现邀请资质合格的供应商参加产品介绍。

1. 项目编号：
2. 项目名称：视力筛选仪
3. 设备名称及数量：视力筛选仪 壹套

预算：人民币 万元

3. 资质要求详见竞争性谈判须知前附表

4．竞争性谈判文件发放时间地点：

本项目需前往上海市中西医结合医院医学装备处进行现场报名确认，未在指定日期前前往的，其投标资格将被取消。

供应商可请于2020年 月 日起至2020年 月 日止(星期六、日和节假日除外)

购买采购文件：

1）企业法人营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证；

（三证合一的供应商仅需提供“企业法人营业执照副本”）

2）法定代表人授权书（原件）；

3）被授权代表身份证；

4）其他供应商认为需要提供的资料。

5．谈判截止时间：2019年2月xx日北京时间14：00。

6．谈判地点：上海市虹口区昆明路360号2号楼2楼会议室。

谈判时间：2019年2月xx日北京时间14：00。

7．组织谈判当日，供应商必须派被授权人和相关人员按时到现场，届时请响应单位法定代表人或法定代表人委托人进场签到，同时准备一份与响应文件一致的法人代表委托书（法人代表证明书）以及相应身份证明文件原件，以供招标人确认谈判响应资格。

8．联系方式

采购人：上海市中西医结合医院

地址：上海市虹口区保定路230号

联系人：王琪 联系电话：021-65415910-5200

**第二章 谈判须知**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 内 容 |
|  | 资格标准:   1. 供应商必须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定，具有独立法人资格、相应的经营范围，并提供营业执照、机构代码证和税务登记证复印件； 2. 供应商为根据《上海市政府采购供应商登记及诚信管理办法》已登记入库的供应商。 3. 供应商必须获得在有效期内的产品销售代理证明或制造商出具针对本项目的唯一授权函(原件)； 4. 供应商为生产厂商的必须具有相应设备的《医疗器械生产企业许可证》，供应商为代理商的必须具有相应设备的《医疗器械经营企业许可证》； 5. \*供应商需提供由中华人民共和国国家食品药品监督管理局颁发的开标之日在有效期内的医疗器械产品注册证（SFDA）的复印件，并承诺中标后提供的设备将完全符合《医疗器械监督管理条例》（中华人民共和国国务院2014年第650号令）和《医疗器械注册管理办法》（国家食品药品监督管理总局第4号令）的有关规定（投标产品为医疗器械时适用）； 6. 供应商需提供投标产品在国内的用户名单、联系人及联系电话(包括其他类似应用的合同、验收、联系人等，提供证明文件)。 7. 供应商需具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； 8. 供应商需具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； 9. 供应商需提供针对本次招标采购项目的售后服务承诺书。 10. 供应商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； 11. \*供应商未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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；   供应商需提供以上所有资料（在投标文件目录中需标明具体页码）加盖公章并逐页小签，提供不全者，将导致废标。 |
| 11 | 价格条件：EXW（含税）  投标货币：人民币 |
| 12.1 | 谈判响应文件有效期：递交谈判响应文件截止日起180个日历日。 |
| 13.1 | 谈判响应文件的份数：正本1份，副本3份 |
| 14.2 | 内外层封套均应注明：项目名称、供应商名称、地址及联系电话。 |
| 23.3 | 评审原则及方法：标注“★”号的为关键技术参数，对每一关键技术参数的任何偏离将导致废标。谈判响应文件对关键技术参数需提供技术支持资料（例如DATA SHEET、样本、产品说明书等制造商公开发布的印刷资料或第三方检测机构出具的检测报告或权威认证机构出具的认证证书等具有法律效力的文件）。谈判小组将根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求综合评定后确定成交供应商。 |

**第三章 产品介绍文件格式**

**一、产品介绍响应函**

上海市中西医结合医院：

根据贵方为　　　　　　项目的产品介绍邀请，签字代表 （全名、职务） 经正式授权并代表供应商 （供应商名称、地址） 提交下述文件正本一份、副本三份及一份电子文档：

1.谈判响应函

2.报价一览表

3.技术规格偏离表

4.商务条款偏离表

5.按谈判文件要求提供的其他有关文件

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 供应商将按谈判文件的规定履行合同责任和义务。
2. 供应商已详细审查全部谈判文件，包括第 （插入编号） （补遗书）（如有）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
3. 本谈判有效期为自谈判日起90个日历日。
4. 供应商同意提供按照贵方可能要求的与其谈判有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的谈判或收到的任何谈判。
5. 供应商是所供货物和服务的合法所有人，或已从其所有人那里得到了适当的授权。
6. 与本谈判有关的一切正式往来信函请寄：

|  |  |
| --- | --- |
| 地址： |  |
| 电话： |  |
| 传真： |  |
| 电子邮件： |  |
| 供应商开户银行：  供应商帐号： |  |
| 供应商授权代表签字： |  |
| 供应商授权代表姓名、职务： |  |
| 供应商名称： |  |
| 公 章： |  |

**二、报价一览表（格式）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目编号：** | | **包件号：** | **包件名称：** | | |
| **供应商名称** |  | | | | |
| **成交价格** |  | | | | |
| **最短交货时间** |  | | | | |
| **设备名称** | **品牌/型号** | **制造商名称（全称）/原产地** | **设备单价** | **数量** | **总价** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **合计：** |  |  |  |
| **备注：** | | | | | |
| 注：1、按照“第二章 货物需求一览表及技术规格”中的产品目录逐个说明分项报价，可自行增行。  2、若部分产品无法提供，请在表格中说明，但不接受删除该项记录。  3、若分项报价中存在缺漏项的，则响应将被否决。  4、制造商名称及型号应与提交的医疗器械注册证一致。  供应商代表签字：  公章：  日期： | | | | | |

**三、技术规格偏离表（格式）**

供应商名称： 项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 谈判文件要求 | | 响应文件内容 | 偏差说明 |
| 条目号 | 性能指标要求 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.可以附加谈判文件没有要求、服务本身具有的其它方面的性能指标。

2.如果供应商对谈判文件中的技术要求建议做的任何改动，请在此表中清楚地列明，并加以说明。

3.如果供应商对技术规格完全响应的，请在表中注明“完全响应”字样，并加盖公章。

4.如果表格叙述不下，可另附页说明，但要便于采购人查阅。

供应商代表签字：

供应商全称并加盖公章：

时间：

**四、商务条款偏离表（格式）**

供应商名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 谈判文件条目号 | 谈判文件的商务条款 | 谈判响应文件的商务条款 | 偏差说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1.供应商根据商务条款的相关规定（包括合同条款），进行响应情况说明，如有建议做的任何改动，请在此表中清楚地列明，并加以说明。

2.如果供应商对商务条款完全响应的，请在表中注明“完全响应”字样，并加盖公章。

3.如果表格叙述不下，可另附页说明，但要便于采购人查阅。

供应商代表签字：

供应商全称并加盖公章：

时间：

**五、法定代表人授权书（格式）**

本授权书声明：注册于 （国家或地区的名称） 的 （公司名称）的在下面签字的 （法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （单位名称） 的在下面签字的 （被授权人的姓名、职务） 为本公司的合法代理人，就 （项目名称）的 （合同名称）谈判，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效， 特此声明。

法定代表人签字盖章：

被授权人签字盖章：

职务：

单位名称：

地址：

供应商并加盖公章：

注：请另附上法人代表及被授权人的身份证或其他有效证件的复印件(正反两面)各一份。

**六、基本情况声明(格式)**

1、名称及概况

供应商名称：

总部地址：

电传/传真/电话号码：

成立和/或注册日期：

实收资本：

法定代表人：

经营范围：

2、公司简介

3、服务能力说明

4、最近一年度资产负债表情况（单位：万元）

（1）固定资产：

（2）流动资产：

（3）长期负债：

（4）流动负债：

（5）净值：

5、近三年主要经济指标

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年份 | 营业收入（万元） | 净利润（万元） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6、开户银行名称、账号、地址

承诺：凡与采购人发生的一切经济往来，均通过以上账户进行。

7、所属的集团公司，如有的话：

8、其他情况：

兹证明上述声明是真实、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

签字人姓名和职务

签字人签字

签字日期

传真

电话

电子函件

公章

**七、无重大违法记录承诺书（格式）**

上海市中西医结合医院：

（供应商全称）参加贵公司组织的 项目竞争性谈判。在此郑重声明：我公司近三年内未因自身的任何违约、违法及违反商业道德的行为而导致合同解除或招致法律诉讼，也未因任何违法违规等行为受到相关主管部门的处罚和通报。我公司在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。

供应商全称（盖章）：

授权代表（签字）：

日 期：

**第四章** **货物需求一览表及技术规格**

1. 设备名称及数量：多人共览显微镜
2. 交货日期： ≤30个工作日内
3. 交货地点：上海市中西医结合医院

四、商务条款（不变）

★4.1整机保修期≥3年，提供厂家盖章的售后服务承诺书，软件终身免费升级，保修期内开机率＞95%,如达不到此要求, 保修期将顺延。

4.2按照《医疗器械监督管理条例》规定免费提供维修密码，中文说明书、维修手册，光盘，软件等。

4.3卖方应提供现场和集中技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能，免费对工程技术人员进行设备维护、维修培训。

4.4预防性维护≥4次/年，发生故障4小时内响应，24小时内完成维修，提供24小时无法修复，提供备用机。

4.5提供主要零配件以及耗材清单及价格。

4.6付款方式：货物（设备）到验收合格后60个工作日内买方支付货款的100%。质量保证金：10%质量保证金（可以保函），验收合格后满一年退还。

4.7如有选配件，提供选配件目录及价格。

4.8提供本产品在上海用户以及彩页。

4.9市内设有配件库，提供客户配件快递服务，所有设备安装、调试、维修由厂方直接完成。

1. 技术参数

技术参数及配置表根据各自品牌拟定。

1. 光源：强脉冲光。

2．治疗头：双探头

★3．波长范围：530nm -1200nm之间，640nm—1200nm之间，

4. 产品组成:本治疗机主要由开关电源，微机控制液晶显示系统、储能电容、半导体循环冷却系统和光治疗头等部分组成。

5. 软件名称及操作系统：≥8寸液晶触摸显示屏，强脉冲光治疗仪嵌入式软件组件。

6. 光能量校准器重复精度:≤±5%

7. 光斑晶体面积：≥8mm×40mm；10 mm×50mm

8. 能量密度调节方式：阶梯式调整 ≥1-30档。

9. 脉冲个数：脉冲个数≥5个，并且脉冲参数可独立可调。

10.单个脉冲最大能量密度：≥15J/cm2

11. 脉冲宽度： 脉冲宽度可在≥ 1ms～10ms 任意设置（调整步长≥ 1ms）；

12. 脉冲间隔： 脉冲间隔可在≥10ms～25ms 任意设置（调整步长 ≥1ms）；

13. 适应症:适用于老化皮肤外观的改善,皮肤浅表的色素性疾病、多毛症，治疗色斑和毛细血管扩张消除痤疮炎症的治疗。

14. 电磁兼容： 应符合医用安全通用标准 YY 0505-2012 的要求。

15. 冷却方式 半导体制冷或分冷，水循环冷却

16. 工作作电压 AC. 220V±10%， 50Hz

17. 统计计算机

17.1 一体机 I5-10500 8G 256+1T DVDRW 集成 WIFI 摄像头 21.5宽

17.2 平板电脑 i7 16G+1TB 12.3 win10键盘

六、配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 |  |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 手持件 | 2 | 个 |
| 3 | 电源线 | 1 | 根 |
| 4 | 脚踏开关 | 1 | 个 |
| 5 | 眼镜、眼罩 | 各2 | 副 |
| 6 | 开关钥匙 | 2 | 把 |
| 7 | 说明书 | 2 | 本 |
| 8 | 合格证 | 1 | 个 |
| 9 | 用户操作手册 | 1 | 本 |
| 10 | 一体机 | 1 | 台 |
| 11 | 平板电脑 | 1 | 台 |