**绵阳市中心医院**

**比**

**选**

**文**

**件**

**项目名称： 新生儿综合急救技能训练系统**

**绵阳市中心医院 采购科**

**2024年9月**

目 录

[第一章 比选邀请 1](#_Toc15901)

[第二章 供应商须知 4](#_Toc4652)

[第三章 供应商资格审查及符合性审查 8](#_Toc5431)

[第四章 采购需求 10](#_Toc12193)

[第五章 响应文件格式 11](#_Toc16344)

**第一章 比选邀请**

| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
|  | 采购人 | 绵阳市中心医院 |
|  | 项目名称 | 新生儿综合急救技能训练系统 |
|  | 项目编号 | MYCH比选（2024）320号 |
|  | 采购需求 | 详见第四章要求 |
|  | 最高限价 | 限价：6.5万（超过最高限价的报价，其响应文件作无效处理） |
|  | 邀请方式 | 🗹公开方式：绵阳市中心医院官网和中国招标投标公共服务平台网上以公告形式发布；🞎非公开方式：通过书面推荐意见，推荐符合相应资格条件的供应商参与本次采购活动。 |
|  | 联合体 | 🞎接受 🗹不接受  |
|  | 合同分包、转包 | 🞎接受 🗹不接受  |
|  | 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。 |
|  | 投标保证金 | 🞎收取 🗹不收取 1. 交款金额：/2. 交款方式：投标保证金以非现金形式提交。（包括网银转账，电汇等方式） (1) 收款单位：/(2) 开户行：/(3) 银行账号；/3. 交款时间：开标截止时间前4. 退还时间及方式：未中标供应商在评标结束后7个工作日内无息退还。成交供应商在签订合同后7个工作日无息退还。5. 投标保证金不予退还情形：（1）供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的;（2）供应商在响应文件中提供虚假材料的;（3）除因不可抗力或比选文件认可的情形以外，成交供应商不与采购人签订合同的;（4）供应商与其他供应商串通投标的;（5）供应商违反国家相关法律法规及政策的； |
|  | 履约保证金 | 🗹不收取  |
| 🞎收取 1. 交款金额：/
2. 交款方式：履约保证金以非现金形式提交（包括网银转账，电汇等方式），收款单位、开户行、银行账号签订合同前同采购人约定；
3. 收款单位：/
4. 开户行：/
5. 银行账号；/
6. 交款时间：

🞎采购合同签订后7个工作日内；🞎中标公告发出后7个工作日内。1. 退还时间及方式：合同服务期满履约验收合格后采购人接到成交供应商退款申请之日起30日内无息退还；
2. 履约保证金不予退还情形：
3. 成交供应商不履行与采购人订立的合同的，给采购人造成的损失的；
4. 项目验收结果不合格的；
5. 其他违反国家相关法律法规的情形。
 |
|  | 评审方式 | 综合评定法：在质量、服务和功能满足使用的前提下，根据供应商价格、产品性能、售后服务等综合比较进行评定，以“最优性价比”原则确定成交供应商。 |
|  | 比选文件获取方式 | 公示网页下载 |
|  | 响应文件提交方式 | 🗹线上提交：1. 供应商应通过电子邮箱2242490135@qq.com提交响应文件（另有通知要求的除外）。提交响应文件（盖鲜章）要求按顺序扫描成PDF文件发送到邮箱，邮件名为：项目名称+公司名称（公司全称），邮件正文内容为：公司名称、授权代表姓名、联系电话。不按照要求发送邮件将被拒绝报名。
2. 响应文件递交截止时间：

🞎现场提交：1. 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1份、副本 份

**注：响应文件应在提交响应文件截止时间前提交；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** |
|  | 开标时间地点 | 电话及短信另行通知 |
|  | 联系方式 | 1. **采购部门：采购科**

联系方式：尹老师 18081208357**（2）主管部门： 医学装备科**联系方式：李老师 158816500861. **监督部门：纪委办公室**

联系方式：0816-2237353 |

# 第二章 供应商须知

| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
|  | 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。（3）最终报价完成后，评审小组认为供应商的最后报价明显低于其他通过符合性审查供应的最后报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评审现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，评审小组应当将其作为无效投标处理。 |
|  | 响应文件编制要求 | **（1）响应文件的格式**供应商应仔细阅读本比选文件，按比选文件第六章“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**响应文件应根据比选文件的要求签署、盖章； |
|  | 评审要求 | 1. 评审小组根据比选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。评审小组将根据实际情况，在评审现场确定变动采购需求中的技术、商务和其他要求的，将与所有供应商进行比选；

（2）比选后，进行二轮报价或多轮报价，供应商次轮报价不得高于上轮报价，以供应商的最终报价作为有效报价参与评审；（3）比选当天，供应商应保证比选文件中所写明的法定代表人或委托代理人的联系方式（手机或邮箱）的畅通，并确保其具备与采购人就本项目进行比选。 |
|  | 货物质量要求 | （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和法律责任；（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 |
|  | 服务质量要求 | （1）符合本比选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。 |
|  | 知识产权要求 | （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。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产权的，使用该知识产权后，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。 |
|  | 供应商纪律要求 | （1）供应商在采购活动中，不得有任何违法乱纪的行为；（2）若响应文件存在虚假响应在评审阶段，评审小组应将该响应文件作无效处理，若是成交后发现的，采购人应当取消其成交资格；（3）采购人将对上述（1）、（2）条行为追究其相关法律责任，并将供应商列入黑名单，三年内不得参加采购人所有项目的投标。（4）有下列情形之一的，视为供应商串通投标：①不同供应商的投标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不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。⑦投标文件文件属性一致、IP地址一致且不能进行合理解释。 |
|  | 比选文件澄清、修改 | 采购人在采购期间发出的一切澄清、修改均为比选文件的有效组成部分。 |
|  | 供应商质疑 | 自本项目采购公告发布之日起3个工作日内，结果公告发布之日起1个工作日内通过书面形式线下提交；注：1.供应商质疑不得超出比选文件、采购过程、采购结果的范围；2.供应商针对同一采购程序环节的质疑应一次性提出；3.质疑相关资料要求：（1）质疑函：明确具体质疑事项、事实依据和法律依据，质疑请求。（2）授权委托书：供应商若委托代理人进行质疑的提供授权委托书，授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限等相关事项。（3）签字盖章：质疑供应商为自然人的，由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。 |
|  | 成交公告及合同签订 | （1）比选完成后，采购人发出成交公告；（2）请成交供应商在成交通知书发出一个工作日后，联系主管部门。（3）成交供应商应在成交公告发出之日起三十日内与采购人签订采购合同。由于成交供应商的原因逾期未与采购人签订采购合同的，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，在3年内不得参与本单位的投标申请。 |
|  | 总体说明 | 1. 比选产生的一切费用由供应商自行承担；
2. 本文件的第一章、第二章均为实质性要求，供应商应当符合；
3. “采购人”系指本次组织比选的绵阳市中心医院；
4. “供应商”“响应供应商”系获取了比选文件拟参加比选和向采购人提供货物及相应服务的供应商；
5. 若采购遇特殊情况，采购人有权终止采购项目；
6. 本采购项目由采购人纪委办公室监督管理。
7. 本比选文件最终解释权归采购人所有。
 |

# 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”；（3）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”；（4）若为自然人：提供“身份证明材料” |  |
| 2 | **具有健全的财务会计制度** | 统一提供承诺函（格式自拟）） |  |
| 3 | **具有履行合同所必需的设备和专业技术能力** | 统一提供承诺函(注：格式见第五章承诺函) |  |
| 4 | **有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录** |
| 5 | **具有良好的商业信誉** |
| 6 | **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** |
| 7 | **法律、行政法规规定的其他条件** |
| 8 | **未被列入失信被执行人、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** |
| 9 | **其它资格条件：** |  |  |

| **符合性审查** |
| --- |
| **序号** | **符合性审查项** | **通过条件** | **结论** |
| 1 | **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。 |  |
| 2 | **比选文件中实质性要求** | 供应商符合第三章“**★**”的条款  |  |
| 3 | **响应文件编制** | 符合比选文件编制的实质性要求；注：供应商无需另行提供证明材料 |  |
| 4 | **签字、盖章** | 符合比选文件要求;注：供应商无需另行提供证明材料 |  |
| 5 | **报价** | 符合比选文件报价要求;注：供应商无需另行提供证明材料 |  |
| 6 | **评审小组认为需要符合的内容** |  |  |

# 第四章 采购需求

1. **项目简介**

儿科因绵阳市2023年母婴安康项目需要，拟购买1套新生儿综合急救技能训练系统。科室需求系统具备生命体征监测、可进行APger评分、具有心电监护、具有听诊功能等

二、**技术、服务要求**

1、具有生命体征模拟功能。

2、具有瞳孔观察功能。

3、具有不同呼吸模式。

4、具有不同状态下肤色情况。

5、具有模拟羊水流出功能。

6、具有模拟肌张力不同程度、抽搐、反射、自发运动及全身瘫软功能。

7、可进行Apgar评分.

8、具有临床技能训练功能。

9、具备气道管理技术.

10、能进行CPR.

11、具有真实除颤起搏功能。

12、具有模拟除颤起搏功能。

13、具有真实心电监护功能。

14、具有模拟心电监护功能。

15、可进行PETCO2.

16、可监测脐静脉插管位置，能显示插管正确、错误。

17、具备气胸穿刺抽气、胸腔积液抽液、腰椎穿刺训练功能.

18、具有听诊音功能.

19、具有基础护理训练功能：如静脉穿刺、沐浴、脐部及臀部护理、胃管插管、测血压（能显示血压值）等。

**★三、商务要求**

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。

1、成交供应商需在30日内与采购人签订合同，成交供应商应在签订合同后30日内提供货物并进行验收。

2、付款方式：全部货物最终验收合格后，采购人收到中标人提交完备票据凭证资料后30日内支付100%货款。

3、验收要求：医学装备科和使用科室会同公司共同验收。

4、售后服务：质保期1年及以上。

# 第五章 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）：

法定代表人或授权代理人（签字）：

联系方式（移动电话）：

日期： 年 月 日

## 承诺函

致绵阳市中心医院：

本公司 （公司名称）参加 （项目名称）的采购活动，现承诺：

1.我公司满足关于响应供应商的资格要求，包括（不限于）：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件；

（7）根据采购项目提出的特殊条件。

（8）截止响应文件提交时间未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道信用记录失信被执行人、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；未处于政府部门禁止代理政府采购业务处罚期、未在贵院禁止参与期内。

2.我方已认真阅读并接受本项目比选文件的全部实质性要求，如对比选文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对比选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。

3.本项目比选有效期为90天。

4.响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

5.如本项目采购过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我方对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合比选文件要求导致未能成交的，我方愿意承担相应不利后果。

6.国家或行业主管部门对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，我方承诺符合其要求。

7.参加本次采购活动，我方完全同意比选文件“合同分包”、“合同转包”的实质性要求，并承诺严格按照比选文件要求履行。

8.我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，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。除非比选文件特别规定，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。如我方在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识产权的，使用该知识产权后，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术资料，并提供无限期支持，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）。如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

9.我方自愿按照比选文件规定的各项要求向采购人提供所需货物和服务。

10.一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

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

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： （盖章）

时间：

## 具有独立承担民事责任的能力

（按第三章要求提供）

## 具有健全的财务会计制度的证明材料

（提供承诺函，格式自拟）

## 本项目其他资格条件提供的证明材料

(按第三章要求提供)

（若未涉及，填“无”即可）

## **法定代表人身份证明书**

**（若为法定代表人/单位负责人参与则提供此页）**

\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人/单位负责人（职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）。

特此证明。

供应商名称： （盖章）

时间：

注：

1.供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2.应附法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件（提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件）。

3.身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

**法定代表人授权委托书**

**（若委托授权代表参与则提供此页）**

本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人，现授权 （姓名） 为我公司的委托代理人，以本单位的名义参加绵阳市中心医院 （项目名称）项目的采购活动。委托代理人在采购活动和评审、比选以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我公司均予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人(法定代表人): （签字）

委托代理人： （签字）

供应商名称： （盖章）

时间：

注：1.应附法定代表人/单位负责人和委托代理人的身份证明材料复印件（提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件）。2.身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

## **采购需求偏离表**

## **1、技术或服务要求偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购需求的要求** | **响应文件响应情况** | **偏离情况** | **佐证材料对应响应文件页码** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表说明：1.供应商必须按采购需求的内容据实填写，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”。3.需提供的佐证材料，包括但不仅限于(......)等。

供应商名称： （盖章）

时间：

## **2、商务要求偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件商务要求** | **响应文件响应情况** | **偏离情况** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表说明：1.供应商必须按商务要求的内容据实填写，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： （盖章）

时间：

## 报价单

我单位作为投标供应商,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及中标后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及中标资格等），我单位本次报价为：

**注意事项：**

**1.所有报价均用人民币表示。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。**

**2.报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 1、设备名称、国别 |  |
| 2、设备品牌及型号 |  |
| 3、设备主要配置 |  |
| 4、设备价格 |  |
| 5、设备可选配置及价格 |  |
| 6、耗材名称及价格、耗材是否开放及使用寿命 |  |
| 7、设备常用配件及价格 |  |
| 8、设备到货时间 |  |
| 9、设备保修期限 |  |

投标供应商名称： （供应商公章）

法定代表（负责人）或授权代表人

（签字或加盖个人名章）：

\_\_\_\_\_年 月 日

## 供应商认为需要提供的其他材料

**格式自拟**