竞 争 性

谈 判 文 件

（20万元（不含）以下）

项目名称：体外除颤监护仪

项目编号：2024-JL13(04)-W30079

二○二四年十月

# 谈判公告

就以下项目进行竞争性谈判采购，欢迎有资格的供应商参加该项目谈判。本次采购采用的评审方法为经评审的最低价法。

1. 项目名称：体外除颤监护仪
2. 项目编号：2024-JL13(04)-W30079
3. 项目预算： 6万元
4. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 体外除颤监护仪 | 详见第二部分-技术需求 | 1 | 台 |

1. 供应商资格要求

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：

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.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前3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。

（二）特定资格条件

1.采购人通过“企查查”、“天眼查”等第三方平台查询公司关联性，以及是否在军队供应商黑名单及本院不良记录中；采购人通过“信用中国”或“国家企业信用信息公示系统”查询近3年内，报价人无因违法经营而受到刑事处罚、责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。

2.本项目不接受联合体报价。

3.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，不得同时参加本项目（同一包）的采购活动。生产型企业生产场地为同一地址的，销售型企业之间股东有关联的，一律视为有直接控股、管理关系。供应商之间有上述关系的，应主动声明，否则将给予列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动的处罚。

4.所投产品需提供医疗器械注册登记表或医疗器械生产产品登记表或医疗器械注册（备案）证。非医疗器械不须提供医疗器械相关证明，但须提供“不属于医疗器械的情况说明（格式自拟）”。

参加报价供应商必须满足资格要求中的**所有条款**，否则其报价将被拒绝。

1. 报名时间、谈判文件申领方式

（一）报名时间：本项目不需报名

（二）谈判文件申领方式：同谈判公告一并挂网，自行下载。

1. 报价文件递交：
2. 报价文件递交开始时间：2024年11月01日9时00分
3. 报价文件递交截止时间：2024年11月01日9时30分

（三）报价文件递交要求：签字盖章完善并密封递交，否则其报价将被拒绝。

（四）报价文件递交地址：重庆市沙坪坝区新桥正街183号。

八、现场踏勘：无

九、联系方式：

联 系 人： 勾助理

联系电话：023-68774928

# 技术与商务需求

1. 采购需求一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **计量单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | 体外除颤监护仪 | 台 | 1 | / |

1. 技术需求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品用途及使用范围 | 用于对患者进行手动体外除颤、半自动体外除颤、同步复律 | | | |
| 安装场地 | 门诊7楼日间病房 | | | |
| 使用环境 | 环境温度范围：0℃～45℃；相对湿度范围：10%-95% 非冷凝 | | | |
| **技术参数要求** | | | | |
| 主要配置或模块名称 | 具体性能与参数要求 | | 可量化指标正偏离认定情况 | |
|  | 1、具备手动除颤、心电监护、自动体外除颤（AED）功能。除颤具备自动阻抗补偿功能； | | / | |
| ▲2、同步除颤和手动除颤中，能量分25档以上，可通过体外电极板进行能量选择最小为1J，最大为360J | | / | |
| ★3、具有旋钮式（非飞梭）能量选择，可快速选择至少10档位能量和调节至少3种模式 | | / | |
| 4、体外除颤电极板手柄支持充电、放电、能量选择，具备充电完成指示灯。成人、小儿一体化电极板 | | / | |
| 5、监护功能：可选配升级SpO2、NIBP监测功能。具有≥24种心律失常分析 | | / | |
| ▲6、标配1块电池可支持360J除颤210次以上 | | / | |
| 7、具备生理报警和技术报警功能，并且具有双报警灯 | | / | |
| ★8、彩色TFT显示屏≥7英寸，最多可显示4道监护参数波形 | | / | |
| 9、关机状态下设备可自动运行自检，支持大能量自检（不低于200J）、屏幕、按键检测 | | / | |
| ▲10、除颤充电迅速，充电至200J<3s，充电至360J<7s | | / | |
| **提醒：技术指标参数必须全部满足，否则按无效报价处理；星号（“★”）的关键参数要求提供产品规格表、产品宣传彩页、技术白皮书、制造商官方网站发布的产品信息、说明书等或检测机构出具的检测报告等技术资料支持（定制产品除外）。（以上资料只要能证明“★”关键参数要求既可，不需全部提供。）** | | | | |
| **单台/套配置需求（一行只写一个配置）** | | | | |
| **序号** | **设备配置名称** | **数量** | | **单位** |
| 1 | 主机 | 1 | | 台 |
| 2 | 血氧探头 | 1 | | 个 |
| 3 | 无创血压袖带及导管 | 1 | | 套 |
| 4 | 心电导联线 | 1 | | 套 |
| 5 | 电极片电缆 | 1 | | 根 |
| 6 | 电极片延长线测试负载 | 1 | | 个 |
| 7 | 耦合剂 | 1 | | 只 |

1. 商务需求

（一）实施要求

1.实施时间：签订合同之日起20个工作日内。

2.实施地点：重庆市沙坪坝区（采购人指定地点）。

3.实施方式：报价人自行送达采购人指定的地点并完成全部交货和安装调试。

（二）售后服务

1.免费质量保证期： 3 年。免费保修期内，除消耗品和人为损坏外，必须免费提供包修、包换、包退服务。因此导致的损失采购单位有权向中标供应商追偿。免费保修期外，提供终身维修保障等技术服务保障承诺（因产品或配件停产等导致设备无法维修的原因除外）。

2.耗材及零配件：提供耗材及主要零配件目录(含报价)。

3.故障响应时间：维修到达现场时间≤6小时（本地）；维修到达现场时间≤24小时（外地）。

4.配件供应时间：≥10年。

5.维修资料：提供详细操作手册、维修保养手册、安装手册等。

6.升级：软件终身免费升级。

（三）付款方式

成交人按照采购人的订购数量供货，安装调试完毕，采购人验收合格，签字确认收货后支付合同金额的百分之九十五，余百分之五作为质保金，成交人交付验收合格的货物正常运行满一年后支付。

（四）验收方式

具体组织程序、验收标准和方法，按需求方规定程序执行，成交人配合。

（五）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用报价人提供的产品及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

（六）其他

无

# 报价文件（报价文件内容及格式）

**《报价文件》 ：一式 3 份，其中正本 1 份，副本 2 份**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 体外除颤监护仪 项目 | | | | | | |
| 报价单 | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 计量单位 | 数量 | （含税）金额（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 报价总价（人民币大写）： （小写）¥： | | | | | |
| 采购需求响应：承诺满足谈判文件全部资格条件、技术与商务需求 | | | | | | |

报价人名称：（盖章）

法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

报价日期： 年 月 日

主要商务条款响应表

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 谈判文件条目号 | 谈判文件商务条款 | 报价文件商务条款响应 | 是否响应 | 说明 |
| （一） | 实施要求 |  |  |  |  |
| （二） | 售后服务 |  |  |  |  |
| （三） | 付款方式 |  |  |  |  |
| （四） | 验收方式 |  |  |  |  |
| （五） | 知识产权 |  |  |  |  |
| （六） | 其他 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

商务条款主要包括：**实施要求、售后服务、付款方式、验收方式、知识产权等**。如有遗漏，请报价方按照谈判文件正文自行补充完整。

特别提示

1.本表所列条款必须一一予以响应，**“报价文件商务条款响应”一栏应填写具体的响应内容，有偏离的要具体说明**，纸面不敷时，可以另加页。

2.请报价方认真填写本表内容，如填写错误将可能导致报价无效。

报价方全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

技术指标参数响应表

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物/部件  名称 | 技术指标参数  要求 | 技术指标参数  响应 | 是否响应 | 说明 | 支撑材料页码 |
| 1 | 产品用途及使用范围 |  |  |  |  |  |
| 2 | 安装场地 |  |  |  |  |  |
| 3 | 使用环境 |  |  |  |  |  |
| 4 | 具体性能与技术参数要求请供应商自行罗列 |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |  |
| ... | 配置需求 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**报价方应对照谈判文件技术要求，**逐条如实填写所投产品的具体指标参数（包含技术要求中“产品用途及使用范围、安装场地、使用环境、主要技术参数、配置需求”），注明是否响应**，并注明支撑材料页码。

**支撑材料中相关内容应进行标记，方便专家查阅。**

报价方全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

营业执照复印件并加盖鲜章

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名） 系 （报价人全称） 的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（反面）

法定代表人身份证复印件

（正面）

报价人全称： （盖章）

日期： 年 月 日

注：本页内容适用于法定代表人亲自竞价。

法定代表人授权书

（报价人全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （授权代表姓名、职务） 为全权代表，参加贵部组织的 （项目名称） 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价人全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）

注：本内容适用于授权委托代理人，若未附身份证复印件，按无效报价处理，法定代表人授权书须法定代表人签字授权。