**黄石市第五医院有限公司**

招

标

文

件

**采购人：黄石市第五医院有限公司**

**二0二三年**

**目 录**

**第一章 招标公告**  -------------------------------------------3

1. **投标人须知** -------------------------------------------5
2. **技术参数 --------------------------------------**7
3. **投标文件格式** --------------------------------------------8

**关于皮下电子注射器控制助推装置的招标公告**

根据工作要求，黄石市第五医院有限公司拟购置皮下电子注射器控制助推装置，欢迎符合条件的公司参加投标。

一、项目名称：皮下电子注射器控制助推装置采购项目

二、项目内容：皮下电子注射器控制助推装置1套

三、最高限价：本项目最高限价为7.2万元，超出控制价视为无效报价。

四、资金来源：自有资金

五、定标原则：综合评分法 分值最高中标

六、供货期限：5个工作日

七、供应商资格要求：

1、投标人须持有有效期内的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只需提供营业执照），具有独立法人资格，且有从事本项目的经营范围。

2、投标人为生产制造商的应具有《医疗器械生产许可证》。投标人为代理商的则需提供《医疗器械经营企业许可证》，所投产品需具有药监部门核发的《医疗器械注册证》，国家另有规定的从其规定。

3、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的信用查询记录；投标企业若在“失信被执行人”名单中的，其投标无效。

4、法定代表人参加投标的须携带法定代表人身份证明；委托代理人参加投标的，需出具授权委托书。

5、投标人须提供厂家针对所投产品的售后服务承诺函，提供原件扫描件。

6、本项目不接受联合体投标。

八、评分细则：

本次招标采用综合评分法评分，总分100分；评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。

| **评分细则** | | |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **满分分值** | **评分标准** |
| 投标报价 | 30分 | 1.投标人＜5家，投标总价最低的投标报价为评分基准价，其价格分为满分；其他投标人的价格分统一按照以下公式计算：投标报价得分＝（评标基准价/投标总价）×分值×100。  2.投标人≥5家，去掉一个最高价、一个最低价的平均值为基础报价；当报价高于基准价时：报价得分=基准价/报价×分值；当报价低于基准价时：报价得分=报价/基准价×分值；当报价等于基准价时，报价得分=满分分值 |
| 参数响应 | 20分 | 1.技术指标全部符合招标要求得20分。  2.技术参数低于招标文件要求的，每一项扣3分，扣完为止。 |
| 10分 | 标注“★”号的重要性技术参数为重要技术指标，不允许出现负偏离，否则视为无效投标；优于参数要求的，每有一项加2分。 |
| 技术优势 | 5分 | 1.产品性能评价：由评审专家以使用经验和产品说明为依据进行给分，综合评比优得2分、一般得1分；  2．竞标产品生产工艺水平有优势且有技术资料证明的得2分。  3．产品在将来使用过程中环保、节能、损耗小且有技术资料说明的得1分。 |
| 业绩 | 6分 | 近三年至少承担或完成过金额达到10万及以上的供货项目（2019年1月1日至截止日期止），有1项得2分，最高得6分。  （提供合同复印件加盖公章；无签订时间，不计分） |
| 信用 | 2分 | 每有1条守信激励1分，最高得2分。 |
| 文件制作 | 3分 | 文件编制完整、精致、全面响应，逐页有连续页码、有详细目录、目录与有关材料装订顺序对应清晰、查阅方便，得3分。文件制作一般得1分。 |
| 售后服务 | 6分 | 质保期1年；在质保期的基础上每增加1年得3分。 |
| 10分 | 质保期内出现故障，2天内无法修复时，免费提供备用设备，得10分。 |
| 4分 | 设备出现故障时，响应时间3小时内到达现场且有违约处罚措施，得2分；1小时内到达现场且有违约处罚措施，得4分。 |
| 4分 | 结合服务承诺、培训方案、技术支持等因素进行横向比较，科学、合理、针对性强4分；合理可行2-3；一般得1分。 |

九、招标文件的获取：

凡有意参加投标者，请于 2023 年 04 月 12 日起带营业执照复印件（盖公章）及制造商授权书到黄石市第五医院有限公司7号楼2楼设备科报名，获取招标文件。

十、投标文件送达时间及地点：

1、投标文件递交的截止时间为 2023 年 04月 17 日上午 09 时 30 分。

2、投标文件送达地点为黄石市第五医院有限公司7号楼2楼设备科。

十一、投标文件开标的时间、地点

1.开标时间： 2023 年 04 月 17 日上午10时 00 分。

2.开标地点：医院2号楼5楼511室

十二、注意事项：

参与投标单位有如下情形之一者，作无效投标处理：

1、参与投标单位法定代表人或其委托代理人不按时参加开标。

2、投标报价超过本项目最高限价。

3、项目完成时间超过文件要求的完成时间。

4、未在投标文件规定的时间和地点递交投标文件。

十二、发布公告的媒介：

本次招标公告在黄石市第五医院有限公司官网上发布

十三、联系方式：

采 购 人：黄石市第五医院有限公司

联 系 人：熊老师

电 话：0714-5317166

联系地址：黄石市下陆区下陆大道33号

黄石市第五医院有限公司

2023年04月12日

**投标人须知**

**一、基本条件**

1、投标人须持有有效期内的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只需提供营业执照），具有独立法人资格，且有从事本项目的经营范围。

2、投标人为生产制造商的应具有《医疗器械生产许可证》。投标人为代理商的则需提供《医疗器械经营企业许可证》，所投产品需具有药监部门核发的《医疗器械注册证》，国家另有规定的从其规定。

3、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的信用查询记录；投标企业若在“失信被执行人”名单中的，其投标无效。

4、法定代表人参加投标的须携带法定代表人身份证明；委托代理人参加投标的，需出具授权委托书。

5、投标人须提供厂家针对所投产品的售后服务承诺函，提供原件扫描件。

6、本项目不接受联合体投标。

**二、招标文件的编制**

1.投标人对招标纸制响应文件的编制应按要求装订和封装。

2.投标人应承诺并履行本文件中各项条款规定及要求。

3.投标文件分为价格文件和商务技术文件两个部分组成。

3.1价格文件

1）报价表（原件）。

3.2商务技术文件

1）投标人营业执照；

2）法人代表授权书（原件）；

3）承诺书；

4）代理授权委托书；

5）技术参数；

6）业绩；

7）信用报告；

8）售后服务。

**三、投标文件的份数、封装和递交**

1.投标文件一份并用非透明文件袋密封，在封签处加盖公章，并标明项目名称、单位名称、联系方式。

2.所有响应性文件密封袋的正面须标明以下字样：

1）项目名称：

2）单位名称；

3）联系方式并加盖单位公章。

3.投标文件的递交。

1）所有投标文件应于“第一部分 招标公告”中规定的时间前密封递交到黄石市第五医院有限公司7号楼2楼设备科。

**四、投标文件开标的时间、地点**

1.时间：2023年04月17日上午10时

2.地点：医院2号楼5楼511室

**五、确定成交办法**

综合评分法 分值最高中标

**六、签订合同**

成交单位在收到成交通知后，按规定与采购人签订供货（服务）合同。

1. **付款方式**

安装完成并验收合格后支付至合同价90%，余款作为质保金，质保期满后付清。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 皮下电子注射器控制助推装置技术参数 | |
| 1 | 设备名称 | 皮下电子注射器控制助推装置 |
| 2 | 适用范围 | 与已获得注册证的一次性使用无菌注射器和一次性使用无菌注射针配合使用，供医疗机构用于患者面部真皮层的定量控制注射。不用于镇痛药、化疗药物、胰岛素的输注 |
| 3 | 操作模式 | 4种（自动感应；自动脚踏；单次脚踏；连续脚踏） |
| 4\* | 触摸屏 | ≥10英寸电容触摸屏 |
| 5 | 负压等级 | 0～9级别（0表示无压力，数字越大负压越大；误差±20%范围内） |
| 6 | 最高注射总次数 | 120次, 实时显示已注射次数 |
| 7 | 最小单次注射量 | 0.0067ml |
| 8\* | 注射准确性 | ±3%范围内 |
| 9\* | 注射速度 | 慢速、中速、快速；最快推进速度：3.5mm/s （±10%） |
| 10 | 操作界面语言 | 两种（中文、英文） |
| 11 | 预存配置 | 5个 |
| 12 | 可选注射器种类 | 可选指定的1ml、2.5ml、3ml、5ml注射器 |
| 13 | 电源额定输入功率 | 电源额定输入功率：≤75VA |
| 14\* | 操作手柄 | 手柄托盘自动磁吸功能，防止手柄摔落 |
| 15 | 环境温度 | 5℃～40℃ |
| 16 | 相对湿度 | 80%(无冷凝) |
| 17 | 大气压力 | 800hPa ～ 1060hPa |
| 18 | 供电电源 | AC220V/50Hz |
| 19 | 手柄 | 手柄一体化设计（气管不外露） |
| 20\* | 自动报警装置 | 当遇到阻塞、电源中断、负压不足等问题时设备会自动报警 |
| 21 | 针剂选择种类 | 9种：0.8/1ml；1/2.5ml；2/2.5ml；2/3ml；2.5/3ml；3/3ml；3/5ml；4/5ml；5/5ml |
| 22 | 附件配置 | 配套推车1台 |
| 23 | 冲洗装置 | 配套冲洗装置 |

配置清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格 | 数量 |
| 1 | 主机 | / | 1台 |
| 2 | 电源线 | / | 1根 |
| 3 | 手柄 | / | 1个 |
| 4 | 脚踏开关 | / | 1个 |
| 5 | 注射器卡扣 | 1ml | 2个 |
| 6 | 注射器卡扣 | 3ml | 2个 |
| 7 | 注射器卡扣 | 5ml | 2个 |
| 8 | 合格证 | / | 1个 |
| 9 | 注射器保护罩 | / | 1个 |
| 10 | 3X5mm软管 | 5cm长 | 10个 |
| 11 | 3X5mm软管 | 1m长 | 1条 |
| 12 | 8mm宽扎带 | / | 1根 |

(封面)

**附件1一投标文件（格式）**

投标文件

项目名称

单位名称(盖章)

联系人、联系电话

年 月 日

附件2-报价表（格式）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 规格型号 | 数量 | 单价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计： | | | | |

投标总价（人民币）：

小写： 元

大写： 元

（注：以上报价含税费、运输费、人工费等。）

法定代表人或其授权人（签字盖章）：

投标人名称（盖章）：

年 月 日

**附件3-营业执照（复印件加盖公章）（格式）**

（已办理“三证合一”营业执照的供应商，只须提供“三证合一”的营业执照）

**附件4-法定代表人授权书（格式）**

致 （公司名称） ：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）招标活动的投标代表人，全权代表我公司处理在该项目活动中的一切事宜。

代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

（单位名称）

签发日期： 年 月 日

法定代表人： 被委托人：

电 话： 电 话：

（签字或盖章） （签字或盖章）

粘贴身份证复印件 粘贴身份证复印件

附件5-承诺书**（格式）**

我方已完整阅读了（项目名称）项目招标文件的所有内容（包括澄清，以及所有已提供的参考资料和有关附件），并完全理解上述文件所表达的意思，我方就有关事项作如下慎重声明及承诺：

1. 我方愿意按照招标文件中招标须知的规定，接受招标文件中的内容和要求；

2. 我方提供的一切材料都是真实、合法、有效的；

3. 我方不与采购人、其他供应商及招标代理机构串通投标，损害国家利益、社会利益和他人的合法权益；

4. 我方不向采购人、评审小组成员及相关人员行贿，牟取中标；

5. 我方不以他人名义投标或者其他弄虚作假的方式参与询价、骗取成交；

6. 我方不在报价中哄抬价格或恶意压价。

我方如有违反承诺内容的行为，自愿接受采购人及相关部门的处罚，并愿意承担因此产生的一切法律责任。

投标单位（加盖公章）：

投标人地址：

法定代表人或其授权人（签名或盖章）：

年 月 日

**附件6**-需提供的其他材料

1）技术参数；

2）业绩；

3）信用报告；

4）售后服务。