

ZYZB (2024)

甘州区碱滩镇卫生院排痰仪设备购置项目 招标文件

项目名称：甘州区碱滩镇卫生院排痰仪设备购置项目

招 标 人：甘州区碱滩镇卫生院

二〇二四年十二月

目 录

第一章	招标公告	1
第二章	供应商须知	4
第三章	技术标准和要求	7
第四章	投标文件格式	10

第一章 招标公告

甘州区碱滩镇卫生院排痰仪设备购置项目邀请招标公告

交易编号：GSXH20241211-023

根据《张掖市人民政府办公室关于阳光招标采购平台上线运行的通知》（张政办发【2018】204号）中“对国家规模标准以下的工程建设项目、政府采购协议供货和《政府集中采购目录和采购限额标准》规定的限额以下政府采购项目，通过张掖市阳光招标采购平台进行交易”的规定，[甘州区碱滩镇卫生院排痰仪设备购置项目](#)已具备招标条件，现在“甘肃省阳光招标采购平台（张掖市）”发布邀请招标公告，实现网上竞价，择优选定承包人。

1、项目概况：

1.1 特征描述：本项目主要内容为甘州区碱滩镇卫生院采购、安装并调试排痰仪设备。

1.2 工期：20 日历天。

1.3 承包范围：排痰仪设备的采购、运输、安装、调试以及验收。

1.4 资金来源及到位情况：自筹资金。

1.5 项目地址：甘州区碱滩镇卫生院

1.6 质量要求：合格

1.7 本项目最高限价：陆万叁仟元整（¥63000.00 元）。

2、对投标申请人的要求：

2.1 供应商须是中华人民共和国境内注册的企业；供应商须提供合法有效含统一社会信用代码和二维码标识的法人营业执照（营业执照经营范围符合本次招标项目，提供副本复印件并加盖公章）。

2.2 供应商须提供法定代表人身份证（正、反面复印件加盖公章）或法定代表人授权函（原件）、被授权人身份证（正、反面复印件加盖公章）及法定代表人身份证（正、反面复印件加盖公章）。

2.3 供应商须具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

2.4 供应商在过去三年中，无介入诉讼或仲裁的案件，重合同、守信用。

2.5 本项目不接受联合体投标，且拒绝失信被执行人参与投标。

2.6 供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用甘肃”网站(www.gscredit.gov.cn)记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)及“信用甘肃”网站(www.gscredit.gov.cn)查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标单位需提供相关证明资料）。

2.7 竞价结束后，各投标单位需按照附件 1 招标文件中的投标文件格式提供投标文件（应用 A4 规格纸编制并装订成册（一式叁份）在 3 个工作日（遇节假日顺延）提交至招标代理公司。

3、被邀请单位：

根据相关规定，采购人分别邀请：甘肃旭康医药科技有限公司、甘肃普惠众康商贸有限公司、甘肃省屹得安医疗器械有限责任公司参与本项目投标，未邀请的企业不得参与本项目投标。

4、竞价时间、地点及具体参与方式：

4.1 竞价开始时间（公告、报名、竞价结束时间一致）：2024 年 12 月 12 日 9 时 00 分-2024 年 12 月 16 日 17 时 00 分；

4.2 竞价地点：张掖市公共资源交易中心网站阳光采购电子平台

<http://118.31.218.117:3020/a/login>，具体操作下载限额以下项目阳光交易系统用户手册。

5、招标联系人姓名及电话：

采购人：甘州区碱滩镇卫生院

地 址：甘州区碱滩镇

邮政编码：734000

联系人：张女士

联系电话：13830653033

招标代理机构：甘肃新皓项目管理咨询有限公司

办 公 地 址：张掖市滨河新区蓝山公馆一期 20 号楼 201 商铺

邮 政 编 码：734000

联 系 人：韩丽

联 系 电 话：18093620522

甘肃省阳光招标采购平台（张掖市）

网址：<http://118.31.218.117:3020/a/login>

第二章 供应商须知

供应商须知前附表

条款号	条 款 名 称	编 列 内 容
1.1	采购人	采购人：甘州区碱滩镇卫生院 地 址：甘州区碱滩镇 邮政编码：734000 联系人：张女士 联系电话：13830653033
1.2	招标代理机构	招标代理机构：甘肃新皓项目管理咨询有限公司 办公地址：张掖市滨河新区蓝山公馆一期20号楼201 商铺 邮 政 编 码：734000 联 系 人：韩丽 联 系 电 话：18093620522
1.3	项目名称	甘州区碱滩镇卫生院排痰仪设备购置项目
1.4	项目地址	甘州区碱滩镇卫生院
1.5	建设规模及特征描述	本项目主要内容为甘州区碱滩镇卫生院采购、安装并调试排痰仪设备。
1.6	资金来源及出资比例	自筹资金
1.7	资金落实情况	已到位 100%
1.8	承包范围	排痰仪设备的采购、运输、安装、调试以及验收
1.9	最高限价	63000.00 元
1.10	工期	20 日历天
1.11	质量要求	合格
2.1	供应商资格审查方式	网上上传资料进行审核
2.1.1	供应商资质条件、能力和信誉	2.1 供应商须是中华人民共和国境内注册的企业；供应商须提供合法有效含统一社会信用代码和二维码标识的法人营业执照（营业执照经营范围符合本次招标项目，提供副本复印件并加盖公章）。

		2.2 供应商须提供法定代表人身份证（正、反面复印件加盖公章）或法定代表人授权函（原件）、被授权人身份证（正、反面复印件加盖公章）及法定代表人身份证（正、反面复印件加盖公章）。 2.3 供应商须具有履行合同所必须的设备和专业技术能力； 2.4 被邀请单位：根据相关规定，采购人分别邀请：<u>甘肃旭康医药科技有限公司、甘肃普惠众康商贸有限公司、甘肃省屹得安医疗器械有限责任公司</u>参与本项目投标，未邀请的企业不得参与本项目投标。 2.5 供应商在过去三年中，无介入诉讼或仲裁的案件，重合同、守信用。 2.6 本项目不接受联合体投标，且拒绝失信被执行人参与投标。 2.7 供应商未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用甘肃”网站（www.gscredit.gov.cn）记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）及“信用甘肃”网站（www.gscredit.gov.cn）查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标单位需提供相关证明资料）。
2.1.2	是否接受联合体投标	<u>不接受。</u>

2.1.3	踏勘现场	<u>不组织。</u>
2.1.4	分包	<u>不允许。</u>
2.1.5	投标预备会	<u>不召开。</u>
2.1.6	投标截止时间	<u>2024年12月16日17时00分</u>
2.1.7	投标有效期	<u>28天（日历日）</u>
2.1.8	近年财务状况的年份要求	<u>∟年</u>
2.1.9	类似项目的年份要求	<u>∟年</u>
2.1.10	诉讼及仲裁情况的年份要求	<u>∟年</u>
2.1.11	是否允许递交备选投标方案	<u>不允许。</u>
2.1.12	投标文件副本份数	叁份（投标文件正本壹份、副本贰份）
2.1.13	电子版投标文件份数	光盘或U盘形式，份数：壹份。
2.1.14	递交纸质投标文件截止时间 及地点	<u>截止时间：竞价结束后的三个工作日（遇节假日顺延）。</u> <u>地点：各投标单位将投标文件递交至张掖市滨河新区蓝山公馆一期20号楼201商铺</u>
2.1.15	是否退还投标文件	<u>否。</u>
3.1	履约担保	履约担保的形式： <u>双方签订合同时约定</u> 履约担保的金额： <u>双方签订合同时约定</u>
4.1	投标保证金	保证金的收取：本项目不收取投标保证金。
需要补充的其他内容		
5	本项目招标代理费由中标人在领取中标通知书之前一次性缴纳至代理公司。	

第三章 技术标准和要求

一、技术标准

序号	名称	规格型号	数量	单位	技术参数
1	高频胸壁振荡排痰仪	V200plus 型	1	台	1、 振动频率：$\leq 15\text{Hz}$，控制精度$\pm 15\%$，调节步长 1Hz，长按可连续调节； 2、 振动压力：1-3.5kPa，1-10 级可调，调节步长 1 级，长按可连续调节，控制精度$\pm 0.2\text{kPa}$； 3、 定时时间：1-60min 可调，调节步长 1min，长按可连续调节，控制精度$\pm 1\%$； 4、 人机交互界面：10.7 寸操作界面，内嵌 4.3 寸高清彩色液晶显示屏，中文导航式操作指引，多参数显示及可调（频率、压力、治疗时间等）； 5、 亮度调节：显示屏亮度 1-10 级可调，给用户更好的体验； 6、 ▲治疗模式：5 种治疗模式可选，包括常规模式、滚动模式和 3 种 P 模式（P1、P2、P3 模式，也可以称为编程模式）； 7、 常规模式：可以自定义设定频率、压力和治疗时间； 8、 滚动模式：通过设置两个点的频率和压力，并设置第一个点到第二个点所占用定时时间百分比，使治疗强度逐渐增加； 9、 ▲编程模式：通过设置治疗的 8 个“段”，每段均可设置该段的频率、压力和时间，执行完一个段再执行下一个段，满足不同患者的需求； 10、 咳嗽暂停功能：咳嗽暂停时间为 10s-5min 可调； 11、 紧急停止保护：通过手持开关实现患者自主的一键急停；

					12、 自动泄压功能：在按下暂停键后，充气气囊压力从最大压力下降到 0.2kPa 的时间$\leq$ 10s； 13、 空气脉冲发生器：采用直流无刷电机和鼓风机，能量输出稳定； 14、 ▲背心设计：全胸充气背心采用“倒 V 式”设计，在确保患者有效咳嗽、咳痰时，避免对胃脘部的振荡； 15、 ▲背心类型：不少于 25 种背心式或胸带式气囊可选，可满足更多临床需求（可提供注册检验报告）； 16、 ▲背心长度调节：背心长度三档可调，可满足不同类型患者需求； 17、 背心组成：背心由外套及气囊两部分组成，背心内衬可拆卸，满足单人单用，避免交叉感染，外套可按普通衣物的方式进行清洗和消毒，洗后可与内层气囊重新组装； 18、 患者状态监测：可另购“指脉氧”，实时监测患者心脉和血氧饱和度，且可通过设置血氧、脉率、呼吸率上下限，实现报警功能，实现实时监测患者状态； 19、 智能记忆功能：对治疗过程中调节的参数，仪器可自动记忆该参数，在每日开机使用中自动使用该参数，节省参数设置时间； 20、 信息存储：内置治疗记录存储功能，方便日常治疗管理及科研工作； 21、 使用期限：8 年； 22、 主机尺寸和质量：$\leq$15Kg，主机尺寸（长$\times$宽$\times$高）：350mm$\times$240mm$\times$240mm； 23、 配置移动台车，方便病床间移动治疗；台车配有挂篮，方便各类配件存储；
--	--	--	--	--	---

二、质量要求

1. 通过采购人验收的合格标准。

三、质保期要求

1. 所有产品 2 年之内出现质量问题免费维修或更换。

張掖招標

第四章 投标文件格式

張掖招標

正本/副本

（采购人名称）

（项目名称）投标文件

張掖招標

供应商：_____（盖单位章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

_____年____月____日

目 录

- 一、投标函
- 二、法定代表人身份证明
- 三、授权委托书
- 四、报价文件
- 五、资格审查资料
- 六、售后服务措施及承诺
- 七、供应商认为有必要的其他证明材料

張掖招標

_____（采购单位名称）：

2. 我方承诺在投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3. 随同本投标函提交投标保证金一份, 金额为人民币(大写)____/____元(¥____/____)。

4. 如我方中标:

(1) 我方承诺在收到中标通知书后, 在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

(2) 随同本投标函递交的投标函附录属于合同文件的组成部分。

(3) 我方承诺按照招标文件规定向你方递交履约担保。

(4) 我方承诺在合同约定的期限内完成并移交全部货物。

5. 我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

6.

供应商名称: (盖单位章)

法定代表人或其委托代理人： (签字或盖章)

地址:

网址: _____

电话: _____

传真: _____

邮政编码:

____年____月____日

二、法定代表人身份证明

供应商名称：_____

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：_____

身份证号码：_____

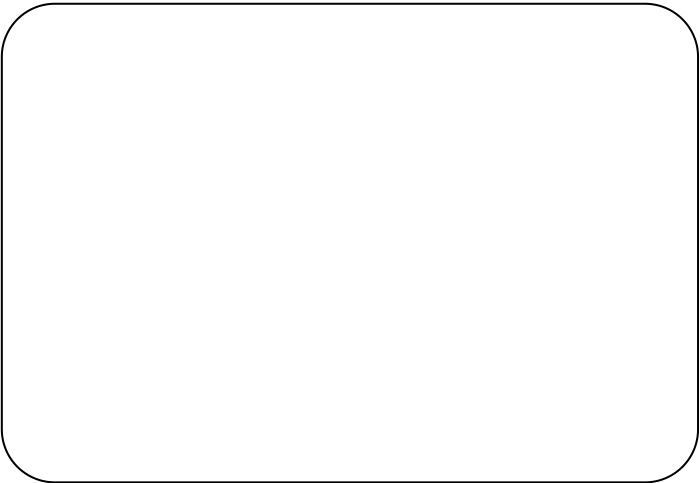
系_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

张梅 招 标

供应商名称：_____（盖单位章）
_____年____月____日

法定代表人身份证明复印件：



三、授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

供应商名称：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

_____年____月____日

委托代理人身份证明复印件：



四、报价文件

序号	名称	规格型号	数量	单位	单价（元）	合价（元）
总报价： 大写： _____ 小写： _____						

报价说明：本报价包括上表所有设备的采购费、零配件费、运输费、安装费、税金以及验收在内的所有费用。本报价为一次性固定价格，无特殊原因采购人不追加任何费用。

供应商名称： _____ (盖单位章)

法定代表人或委托代理人： _____ (签字并盖章)

_____年____月____日

五、资格审查资料

（一）供应商基本情况表

供应商名称				
注册地址			邮政编码	
联系方式	联系人		电 话	
	传 真		网 址	
组织结构				
法定代表人	姓 名		电 话	
成立时间		员工总人数		
营业执照号				
注册资金				
开户银行				
账号				
经营范围备注				

（二）信用信息

1、投标文件中应提供供应商未被列入“信用中国”网

( www.creditchina.gov.cn)记录中失信被执行人、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查询结果网页截图并加盖电子印章；

2、投标文件中还应提供供应商在“国家企业信用信息公示系统”

 <http://www.gsxt.gov.cn/index.html> 的基础信息以及列入经营异常名录信息、列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息查询结果网页截图

3、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询结果网页截图并加盖电子印章。

張掖招標

(三) 产品说明书或检验报告等资料

張掖招標

(四) 技术偏离表

序号	招标文件要求	投标响应文件内容	偏离情况

供应商：_____（公章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

时间：_____年___月___日

六、售后服务措施及承诺

張掖招標

七、供应商认为有必要的其他证明材料

張掖招標