

ZYZB (2025)

甘州区乌江镇中心卫生院便携式彩超购置 项目招标文件

项目名称： 甘州区乌江镇中心卫生院便携式彩超购置项目

招 标 人： 甘州区乌江镇中心卫生院

二〇二五年一月

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

甘州区乌江镇中心卫生院便携式彩超购置项目 邀请招标公告

交易编号：GSXH20250112-003

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，[甘州区乌江镇中心卫生院便携式彩超购置项目](#)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乌江镇中心卫生院采购、安装并调试便携式全数字彩色多普勒超声诊断仪 1 台。

1.2 工期：20 日历天。

1.3 承包范围：便携式彩超的采购、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：甘州区乌江镇中心卫生院

1.6 质量要求：合格

1.7 本项目最高限价：陆万伍仟元整（¥65000.00 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：甘肃文达商贸有限公司、甘肃弘济康宁医疗服务有限公司、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）：2025 年 01 月 13 日 9 时 00 分-2025 年 01 月 15 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：甘州区乌江镇中心卫生院

地 址：甘州区乌江镇

邮政编码：734000

联系人：高鸿

联系电话：18093608691

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：甘州区乌江镇中心卫生院 地 址：甘州区乌江镇 邮政编码：734000 联系人：高鸿 联系电话：18093608691
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	甘州区乌江镇中心卫生院便携式彩超购置项目
1.4	项目地址	甘州区乌江镇中心卫生院
1.5	建设规模及特征描述	本项目主要内容为甘州区乌江镇中心卫生院采购、安装并调试便携式全数字彩色多普勒超声诊断仪1台。
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	便携式彩超的采购、运输、安装、调试以及验收
1.9	最高限价	陆万伍仟元整（65000.00 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>甘肃文达商贸有限公司、甘肃弘济康宁医疗服务有限公司、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>2025年01月15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	便携式全数字彩色多普勒超声诊断仪	M5 型	1	台	1. 货物名称 便携式全数字彩色多普勒超声诊断仪； 2. 用途说明 腹部、产科、妇科、小器官、泌尿、血管、儿科、急诊、麻醉其它； 3. 系统技术参数及要求 ★3.1 显示器：≥12 英寸，调整角度≥85° 3.2 探头规格： 腹部探头：2.0 MHz-6.0 MHz； 浅表探头：5.0 MHz-12.0MHz； 3.3 具备二维灰阶成像单元（B 型、M 型）； 3.4 具备组织谐波成像； 3.5 具备彩色多普勒成像； 3.6 具备能量多普勒成像； 3.7 具备脉冲多普勒成像和连续多普勒； 3.8 具备屏幕保护程序，≥5 种模式可选；

				3.9 支持 TGC 曲线自动显示及隐藏，曲线显示模式可选≥ 3种； 3.10 探头接口：2 个探头接口，互通互用全部激活。 4. 灰阶成像 ★4.1 最大显示深度$\geq 38\text{cm}$；（提供证明文件）； 4.2 灰阶：≥ 256； 4.3 具有电子聚焦和透镜聚焦，实时多级动态聚焦，焦点数≥ 4个； 4.4 伪彩成像≥ 15级可视可调； 4.5 增益调节：≥ 8段 TGC 增益补偿，B\M\C 独立可调，TGC 曲线自动显示和隐藏； 4.6 具备一键图像优化功能； 4.7 具有自适应斑点噪声抑制技术（图像增强）； 4.8 图像显示模式：具有 B、2B、4B、B/M、M、B ZOOM、COLO、PW、CW、PD 显示模式。 5. 彩色多普勒 5.1 具有血流伪差自动去除技术； 5.2 彩色多普勒频率≥ 2种可调节； 5.3 具有自适应彩色多普勒成像技术； 5.4 具备二维/血流双幅实时成像。 6. 频谱多普勒 6.1 连续多普勒最大测量血流速度（CW）$\geq 72\text{m/s}$；
--	--	--	--	--

				6.2 脉冲多普勒最大测量血流速度 (PW) $\geq 13\text{m/s}$; 6.3 脉冲多普勒最小测量血流速度 (PW) $\leq 0.8\text{mm/s}$; ★6.4 取样宽度及位置范围: 0.5-40mm (提供证明文件)。 7. 测量与分析 7.1 一般测量包括: 距离、周长、面积、比率、角度、时间、心率、速度、加速度、阻力指数、搏动指数、最大压差和平均压差等; 7.2 腹部测量: 支持肝脏、脾脏及脾静脉、胆囊、胆总管、肝内外胆管等测量及报告; 7.3 妇科测量: 支持子宫、子宫颈、子宫内膜、卵巢、卵泡的测量和记录; 具备全面的可编辑的报告功能; 7.4 产科测量: 支持胎儿各项指标的测量、孕期、预产期、胎重的分析及显示, 支持胎儿生长曲线 (单幅显示) 等测量及报告的生成。 8. 参数调节 8.1 B、B/M、PWD、Color、 Doppler 模式下声输出功率可视可调; 8.2 系统总动态范围 80-280dB, 可视可调; 8.3 总增益调节范围 $\geq 100\text{dB}$ 可视可调。 9. 存储功能 9.1 图像能以 PC 通用格式导出, 在 PC 上直接观察; 9.2 内置硬盘容量 $\geq 500\text{GB}$, 支持动、静态图像的采集、存储、回放和传输;
--	--	--	--	--

				9.3 具备网络实时图像传输功能、传输速度可选。 10. 设备接口 10.1 输入：Video 接口、USB2.0 接口； 10.2 输出：Video 接口、USB2.0 接口、VGA 接口。 11. 商务要求 11.1 通过 ISO14001 认证和 OHSAS18001（GB/T28001）职业健康安全管理体系认证(提供证书证明)； 11.2 彩超主机保修 5 年，彩超探头保修 2 年，非生产厂家必须提供生产厂家针对本项目的售后服务承诺书原件。
--	--	--	--	---

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。

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