

静宁县城关社区卫生服务中心
(静宁县第二人民医院) 设备购置项目
邀请文件

项目编号： GSJYR-2025061

招标人：静宁县城关社区卫生服务中心

招标代理机构：甘肃金源融招标代理有限公司

2025 年 6 月

目 录



第一章、邀请招标公告	3
第二章 投标人须知	7
第三章 采购需要	9
第四章 投标文件格式	10

静宁县城关社区卫生服务中心 (静宁县第二人民医院) 设备购置项目 招标公告

甘肃金源融招标代理有限公司受静宁县城关社区卫生服务中心的委托，现拟对静宁县城关社区卫生服务中心（静宁县第二人民医院）设备购置项目以邀请招标方式进行采购，特邀请合格的供应商网上竞价，邀请企业从甘肃省阳光招标采购平台会员库中随机选择与本项目特征相符的企业作为供应商，欢迎被邀请供应商前来响应投标。

一、采购内容：

静宁县城关社区卫生服务中心（静宁县第二人民医院）设备购置。（具体采购需求及技术规格参数要求详见邀请文件第三章）

合同履行期限：自合同签订之日起 15 天内完成。

二、预算金额：466700.00 元。

三、投标人资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料：

(1) 具有独立承担民事责任的能力；（须提供有效的营业执照具有统一社会信用代码的营业执照副本）；

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供2024年度经第三方审计的财务会计报告,或者供应商基本开户银行出具的资信证明;若企业成立期限不足一年者以营业执照实际成立期限为准,并按实际成立期限之日起提供财务报表);

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(具有与本次采购内容相符的经营范围);

(4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(须提供近半年任意一个月纳税凭证和缴纳社会保险的凭证,享受免税政策的企业须提供免税证明);

(5) 参加本次政府采购活动近三年内,在经营活动中没有重大违法记录(须提供企业声明函原件)。

2. 需要落实的政府采购政策:扶持促进中小企业发展、支持监狱企业发展政策、支持残疾人福利性单位发展政策;

3. 本项目的特定资格要求

(1) 提供法定代表人资格证明、身份证(法定代表人参与投标时提供);或附有法定代表人身份证复印件的法人授权函,被授权人身份证(非法定代表人参与投标时提供);

(2) 必须为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的供应商(自公告发布之日起至递交投标文件截止时间前在“信用中

国”网[www.creditchina.gov.cn]查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标人需提供网上查询结果加盖公章）；

(3) 投标人须提供通过中国“中国裁判文书网”网站(<http://wenshu.court.gov.cn/>)渠道查询无行贿犯罪结果（以网上查询结果打印并加盖单位公章为准，查询内容包含企业名称及企业法人）。

(4) 投标人须具有医疗器械经营或生产许可证或二类医疗器械备案证。

四、招标程序

1、采购人通过平凉市公共资源交易中心网站“甘肃省阳光采购招标平台”发布邀请招标公告。

2、投标人登录平台报名，上传营业执照、银行开户证明、法定代表人身份证明，依法纳说证明竞价（报出一次不得更改的价格）。

五、招标文件获取、竞价时间

1、请于2025年6月13日00时00分00秒至2025年6月14日00时00分00秒在平凉市公共资源交易中心网站“甘肃省阳光采购招标平台，政府采购限额以下项目阳光交易系统（<http://101.37.128.53>）”，报名并上传相应资格证明文件（PDF格式加盖公章）。并于2025年6月14日00时00分00秒前将所需资料全部上传，过时不予受理。

2、竞价时间：2025年6月14日00时00分00秒至2025年6月15日00时00分00秒。

六、结果公示

1. 招标人将参照网上竞价结果，按照低价优先的原则确定中标人，同时发布中标公示。

2. 通过竞价中标的竞标人，请将与网络上传内容一致的资格证明文件及投标预算文本纸质版在中标公示结束前送至甘肃金源融招标代理有限公司，逾期未送达者视为自动放弃，中标结果无效。



七、联系方式

1. 采购人信息

采购人：静宁县城关社区卫生服务中心

地 址：静宁县城关镇西环路 130 号

联系人：韩红军

电 话：0933-2521176

2. 采购代理机构信息

代理机构：甘肃金源融招标代理有限公司

地 址：甘肃省平凉市静宁县城关镇北环路五金巷 5 幢 5 号

7 楼 1-2 门面

联系人：翟勤

电 话：17389661618

第二章投标人须知前附表

序号	名称	内容规定
1	项目概况	项目名称：静宁县城关社区卫生服务中心（静宁县第二人民医院）设备购置项目 项目编号：GSJTR-2025061 采购需求：静宁县城关社区卫生服务中心（静宁县第二人民医院）设备购置 服务期限：自合同签订之日起15天内完成。
2	招标人信息	采购人：静宁县城关社区卫生服务中心 地 址：静宁县城关镇西环路130号 联 系 人：韩红军 联系电话：0933-2521176
3	代理机构信息	代理机构：甘肃金源融招标代理有限公司 地 址：甘肃省平凉市静宁县城关镇北环路五金巷5幢5号7楼1-2门面 联系人：翟勤 电 话：17389661618
4	资金来源及最高限价	资金来源：自筹资金 最高限价：466700.00元，投标报价高于最高限价的视为无效投标。
5	投标人资格审核	网上审核
6	评标办法	根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定中标人
7	付款方式	按合同约定执行
8	甲方指定地点	甲方指定地点
9	投标文件份数	纸质版投标文件份数：纸质版1份； 注：中标单位将最终上传的投标文件按照邀请文件要求打印装订成册，按照邀请文件要求的份数邮寄到：甘肃省平凉市静宁县城关镇北环路五金巷5幢5号7楼1-2门面 联系人：翟勤 电话：17389661618

10	资格要求	1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定,并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料: (1) 具有独立承担民事责任的能力;(须提供有效的营业执照具有统一社会信用代码的营业执照副本); (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供2024年度经第三方审计的财务会计报告,或者供应商基本开户银行出具的资信证明;若企业成立期限不足一年者以营业执照实际成立期限为准,并按实际成立期限之日起提供财务报表); (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(具有与本次采购内容相符的经营范围); (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(须提供近半年任意一个月纳税凭证和缴纳社会保险的凭证,享受免税政策的企业须提供免税证明); (5) 参加本次政府采购活动近三年内,在经营活动中没有重大违法记录(须提供企业声明函原件)。 2. 需要落实的政府采购政策:扶持促进中小企业发展、支持监狱企业发展政策、支持残疾人福利性单位发展政策; 3. 本项目的特定资格要求 (1) 提供法定代表人资格证明、身份证(法定代表人参与投标时提供);或附有法定代表人身份证复印件的法人授权函,被授权人身份证(非法定代表人参与投标时提供); (2) 必须为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的供应商(自公告发布之日起至递交投标文件截止时间前在“信用中国”网[www.creditchina.gov.cn]查询结果为准,如相关失信记录已失效,投标人需提供网上查询结果加盖公章); (3) 投标人须提供通过中国“中国裁判文书网”网站(http://wenshu.court.gov.cn/)渠道查询无行贿犯罪结果(以网上查询结果打印
----	------	---

		并加盖单位公章为准，查询内容包含企业名称及企业法人）。 (4) 投标人须具有医疗器械经营或生产许可证或二类医疗器械备案证。
11	代理服 务费标准及 缴纳账户	根据国家发展改革委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知（发改办价格〔2003〕857号）及国家发展改革委关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知发改价格〔2015〕299号中：“全面放开以下实行政府指导价管理的建设项目专业服务价格，实行市场调节价”的规定及此类项目招标代理市场价格确定投标代理服务费为成交金额的 1.5%收取。 1、本项目采购代理服务费用由成交投标人支付。 2、成交投标人在项目完成后领取成交通知书时一并缴纳采购代理服务费，可使用银行转账、电汇或采购代理机构认可的方式支付。 账户信息如下： 户 名：甘肃金源融招标代理有限公司 账 号：2708066809200068576 开户银行：中国工商银行静宁县支行

第三章、采购内容

一、项目名称：静宁县城关社区卫生服务中心（静宁县第二人民医院）设备购置项目

二、项目编号：GSJYR-2025061

三、招标内容：

序号	名称	单位	数量	备注
1	肺功能仪	台	1	
2	动态血压监护仪	台	1	
3	胶片打印机	台	1	
4	手动轮椅车	辆	4	

心肺功能测试仪招标参数

一、设备配置

专业工控计算机、墨仓式彩色打印机，19 寸宽屏显示器；超声流量传感器，多角度全方位可移动关节臂，豪华推车一体式。

二、检测方法及用途

★采用数字化超声流量传感器和探测技术，无需压力差和阻力网。用于弥散、残气、通气、气道阻力、运动激发和药物激发试验、舒张试验测试等心肺功能检测，满足临床诊断及科研需求。

三、测试项目

弥散、残气、气道阻力、慢通气功能、流量容积环和用力时间肺活量、每分最大通气量、舒张试验、激发试验测试等。

四、测试参数

- 一口气弥散残气：TLCO、KCO、RV、FRC、TLC...
- 慢通气功能：最大肺活量 VCmax、潮气量 VT、呼吸频率 BF，每分通气量 MV、补呼气量 ERV、深吸气量 IC 等。
- 流量容积环和用力时间肺活量：用力肺活量 FVCex、半秒量 FEV0.5、一秒量 FEV1、峰流量 PEF、25%呼气流量 MEF25、MEF50、MEF75、中段呼气流量 MEF25-75、一秒率 FEV1%FVC 等。
- 每分最大通气量：最大通气量 MVV、FEV1*35、AF 等。
- ★5、气道反应性测试：激发试验 PD20、舒张试验 CHG%，具有运动激发功能。
- 6、气道阻力：阻断法气道阻力 Rocc，气道传导率 Gocc

五、性能指标

- 1、超声流量传感技术：长寿命设计，与受试者不直接接触，传感器超声时间分辨率 ≤ 10 纳秒，流量分辨率 $\leq 1\text{ml/秒}$ 。
- 2、CO 红外气体分析：测量范围： 0-0.33% CO，测量精度： $\pm 0.01\%$ 。
- 3、呼吸 0 阻力技术，传感器中间没有任何阻力筛网等障碍物，测试结果精确度更高。
- 4、内置温度、湿度及大气压传感器，实时测量环境参数，自动 BTPS 校正。
- 5、自动定标：全数字化技术，机器内置定标，避免人为定标影响，无需繁琐的人工定标工作。
- 6、软件采用 SQL 数据库系统，全中文化操控界面，全中文报告结论，所有测试项目均可诊断意见自动生成（提供证明），提供数据库查询、分析功能，测试报告可以 BMP 或 JPG 的形式输出，测试数据以 Excel 格式输出，方便后续数学统计和科学研究。
- 7、中国临床化正常值，开放型的预计值系统，可自行输入预计值回归公式。
- 8、质量控制：满足 ATS 和 ERS 的质控要求，测试结果自动分析、自动判定是否满足质控要求，并标注哪一项未达标，方便受试者改进（提供图片证明）。
- 9、编辑功能：支持测试曲线测试点位置调整功能。
- 10、数据组合：需同一个界面上支持不少于 10 条 FV 曲线和用力时间肺活量曲线的叠加，并显示每条测试曲线的具体测试参数，且自动选择不同的呼气环和吸气环虚拟组合成最佳的测试数据和结果，弥散测试需在同一个测试界面上应支持不少于 3 次的弥散测试。
- 11、信息化接口：支持医院信息化系统连接，支持身高体重、身份证读取信息自动传输到系统，支持扫码枪扫码输入病人信息。
- 12、肺通气功能中文诊断意见自动生成：软件需具备按照受试者测试的质量控制和测试数据，分析并自动生成中文的诊断意见。
- 13、直接流量测量：直接测量气体分子，能检测微小的流速改变，且无需任何转换，微弱气流也能精确测量。
- 14、传感器特殊填充技术，内部无任何障碍物，系统死腔小，确保结果准确。
- ★15、弥散测试方法：应符合 ATS/ERS 规范的快速一口气法弥散残气测定，具有小肺活量弥散残气测试的功能，解决小肺活量低于 1000ml 病人特别是儿童的弥散残气测试（要求提供详细说明文件）。
- 16、内呼吸弥散测定方法（Intra-Breath DLCO）：不能屏气病人测试全新弥散测试技术，受试者在吸入弥散混合气之后无需屏气就可测出弥散结果及肺内气体分布的数据。
- ★17、个性灵活的功能定制：未来可升级潮气、脉冲震荡、体描、营养代谢和运动心肺。

动态血压监护仪

一、技术性能要求:

- *1、适用于成人、小儿和新生儿。
- 2、可设置普通用户和动态血压两种模式。普通用户可存储 300 条血压测量数据；动态血压模式具有 24 小时以上血压、脉率监测功能，最多可存储 350 条测量数据。
- *3、记录盒具有数据回顾功能。回顾界面包括血压列表和血压趋势图，并可以随意切换。
- 4、具有可选择性的参数报警处理功能。测量参数报警范围可设置，超出报警范围提供声光报警，报警开关可设置。
- * 5、彩色 TFT 液晶屏显示，同步显示测量过程和结果。
- *6、可以直接在记录盒上设置测量方案，并直接在记录盒上启动动态血压测量而不需要通过分析系统对记录盒上传测量方案。
- 7、2 节 5 号碱性电池可以满足设备工作 48 小时以上。具有电量检测和低电量报警功能。
- 8、采用普通 USB 数据线与上位机通讯，传输数据方便、快捷。
- *9、具有血压变异性分析、动脉硬化指数分析和平滑指数分析等功能。
- *10、上位机分析软件全开放、无加密，可任意安装到多台电脑上并方便后期软件免费升级。
- 11、丰富的报告内容任意选择打印：患者统计页、摘要统计页、动态血压总结页、彩色填充图页、条状图页，柱状图页、饼图页、频率柱状图页、拟合线页、PR/MAP/PP 柱状图页、测量数据页。
- 12、支持网络功能，实现数据远程传输。

二、技术参数要求

1、血压

测量方法：示波法

测量范围：0-290mmHg

自动测量间隔： 15、30、60、120、240 分钟

分辨率：1mmHg

准确度：压力 $\pm$ 3mmHg 以内

2、脉率

范围：40-240bpm

分辨率：1bpm

3、显示

2.4 英寸彩色

2. 具体服务要求

服务要求

1.1 投标人所提供的所有设备需完全满足本次项目要求。

2. 投标人所投所有服务器硬件设备均需符合或超过有关国际工业标准和国家标准。

3. 如果投标人所投设备要求使用特别接头、插座等，均由投标人免费提供。

4. 投标人必须满足所有功能要求，有义务保证采购人系统的完整性，部分连接运行配件未在招标书中明示的，投标人应在投标时予以补充，如项目实施过程中因缺少设备、配件或服务导致采购人系统无法正常运行，中标人须承诺免费提供；除采购人明确提出的变更外，本项目不再增加任何费用；投标人必须提供所有项目及配件、辅材等相关费用的报价列表，报价风险由其自行承担。

5. 投标人须保证所提供硬件产品包括相关附件为相应硬件厂家原装正品，符合国家有关规定。

6. 本次招标的投标总价一次报定，包括全部设备、配件及安装辅助材料、技术支持及配合系统集成、人力、机械、运输、装卸、仓储、各种税费、劳保、专利技术、质保、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项所有费用。

2.2 培训要求

培训次数：项目终验验收合格后，中标人应为采购人提供不少于 3 次培训；

培训地点：采购人指定地点；

培训人数：不限人数；

培训内容：静宁县城关社区卫生服务中心（静宁县第二人民医院）设备使用

培训目的：以保证对设备的熟练操作；



培训费用：均由中标人自行负责。

3.2.2.3 售后服务

在本项目所有设备的维保期内，投标人必须承诺 7*24 小时全天候响应，2 小时到达现场，对采购人所提出的维修要求作出实质性响应，提供应急策略，4 小时内解决故障；如出现设备故障，如在 24 小时内不能提供故障部件的配件，应免费在 5 天内用同档次的备机供用户使用，确保用户相关业务系统使用。

必须提供本项目售后服务 7*24 小时联系人和电话，必须提供现场服务。

第四章 投标文件格式

静宁县城关社区卫生服务中心（静宁县第二人民医院）设备购置项目

投标文件

投标人名称：（加盖公章）_____

法人代表或被授权人代表：____（签字）_____

日期：____年____月____日

一、投标函及投标函附录

（一）投标函

致：_____（采购人）：

根据贵方为_____（项目名称、邀请文件编号）的要求，为杜绝商业欺诈和商业贿赂行为，我公司在此庄严承诺：

- 1、在参与政府采购活动中遵纪守法，诚信经营、公平竞争。
- 2、不向采购人、招标代理机构和采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。
- 3、不向采购人和采购代理机构提供虚假资格文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争 并谋取中标、成交。
- 4、我公司谈判响应文件中所提供的货物和服务的参数都如实描述，无任何虚假情况。
- 5、不采取“ 围标、陪标 ”等商业欺诈手段获得政府采购定单。
- 6、不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。
- 7、不在提供货物和服务时“偷梁换柱、以次充好 ”损害采购人的合法权益。
- 8、不与采购人、采购代理机构和采购评审专家或其它供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。
- 9、尊重和接受政府采购监督管理部门的监督，承担因违规违约行为给采购人造成的损失。
- 10、不发生其他有悖于政府采购公平、公正和诚信原则的行为。

以上承诺如有违反， 自愿承担一切法律责任及后果。

供应商名称(盖公章)：

法定代表人或其授权的代理人(签字)：

日期： 年 月 日

(二)、投标函

致：_____ (采购人)：

根据贵方为 _____ (项目名称、邀请文件编号) 的要求，签字代表 _____ (姓名、 职务) 经正式授权并代表供应商 _____ (供应商名称、地址) 提交下述文件正本一份、副本一份并在此声明，所递交的谈判响应文件内容完整、真实。

- 1、商务文件：投标承诺书、投标函、报价一览表、供应商资格证明文件。
- 2、技术文件：投标方案说明书。

在此，签字代表宣布同意如下：

- 1、 所附投标价格表中规定的应提交和交付的货物和服务投标总价为：
(大写)人民币_____。
- 2、 供应商将按邀请文件的规定履行合同责任和义务。
- 3、 供应商已详细审查全部邀请文件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
- 4、 我方同意提供贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。
- 5、 与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：

邮编：

电话：

传真：

供应商名称(盖公章)：

法定代表人或其授权的代理人(签字)：

日期： 年 月 日

二、法定代表人身份证明

投标人名称：_____

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：_____ 联系电话_____ 系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人（加盖公章）：_____

日期：_____ 年____月____ 日

法定代表人身份证复印件：



法定代表人身份证复印件 (正面)	法定代表人身份证复印件 (背面)
-------------------------	-------------------------

三、法定代表人授权书

致：（采购人名称）

本授权书声明：本人（法定代表人姓名、身份证号）系注册于（国家或地区的名称）的（公司名称）的法定代表人，现授权委托（公司名称）的（被授权人姓名、职务、身份证号）为本公司的合法代理人，参加（项目名称）的投标活动。

被授权代理人签署《投标文件》和处理一切与此有关的事务，我均予以认可。

本授权书于_____年____月____日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：_____

被授权人签字：_____

联系电话：_____

投标人名称（加盖公章）：_____

日期：_____年____月____日

被授权人身份证复印件：

被授权人身份证复印件 (正面)	被授权人身份证复印件 (背面)
----------------------------	----------------------------

四、报价明细

项目名称：_____

项目编号：_____

价格单位：人民币/元

序号	货物名称	品牌	规格/型号	制造商	数量	单价	合计	备注
总报价	大写：_____ 小写：_____							

注：1、投标人的投标单价均为综合单价，应包括运输费、装卸费人工费、税费等一切费用。

2、如果按单价计算的结果与总价不一致，以分项报价为准修正总价。

投标人名称（盖公章）：_____

法定代表人或其授权的代理人(签字)：_____

日期：_____年____月____日

五、 供应商资格文件

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定,并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料:

(1) 具有独立承担民事责任的能力;(须提供有效的营业执照具有统一社会信用代码的营业执照副本);

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供2024年度经第三方审计的财务会计报告,或者供应商基本开户银行出具的资信证明;若企业成立期限不足一年者以营业执照实际成立期限为准,并按实际成立期限之日起提供财务报表);

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(具有与本次采购内容相符的经营范围);

(4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(须提供近半年任意一个月纳税凭证和缴纳社会保险的凭证,享受免税政策的企业须提供免税证明);

(5) 参加本次政府采购活动近三年内,在经营活动中没有重大违法记录(须提供企业声明函原件)。

2. 需要落实的政府采购政策:扶持促进中小企业发展、支持监狱企业发展政策、支持残疾人福利性单位发展政策;

3. 本项目的特定资格要求

(1) 提供法定代表人资格证明、身份证(法定代表人参与投标时提供);或附有法定代表人身份证复印件的法人授权函,被授权人身份证(非法定代表人参与投标时提供);

(2) 必须为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的供应商(自公告发布之日起至递交投标文件截止时间前在“信用中国”网[www.creditchina.gov.cn]查询结果为准,如相关失信记录已失效,投标人需提供网上查询结果加盖公章);

(3) 投标人须提供通过中国“中国裁判文书网”网站(<http://wenshu.court.gov.cn/>)渠道查询无行贿犯罪结果(以网上查询结果打印并加盖单位公章为准,查询内容包含企业名称及企业法人)。

(4) 投标人须具有医疗器械经营或生产许可证或二类医疗器械备案证。

六、技术参数相应情况

七、供货方案

八、售后服务

