

古浪县妇幼保健院
检验科急需医疗设备采购项目

招 标 文 件

招标编号：GLFY-YGCG-2025-08

采 购 人：古浪县妇幼保健院

二〇二五年十一月

目 录

第一章 招标公告..... - 1 -

 古浪县妇幼保健院检验科急需医疗设备采购项目 - 2 -

第二章 投标须知..... - 4 -

第三章 投标文件格式..... - 7 -

 一、开标一览表 - 9 -

 二、投标函 - 10 -

 三、法定代表人身份证明 - 12 -

 四、法人授权函 - 13 -

 五、报价表 - 14 -

 六、 采购清单及相关参数 - 15 -

第一章 招标公告

古浪县妇幼保健院 检验科急需医疗设备采购项目招标公告

根据《中华人民共和国招标投标法》、《甘肃省招标投标条例》、（国家发展和改革委员会令第16号）和《武威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》（武政办函〔2018〕122号）和甘肃省财政厅关于印发《甘肃省政府采购目录及标准（2025年版）》的通知（甘财采〔2024〕10号）、《关于规范2025-2026年政府采购工作的通知》（古财资发〔2025〕1号）等文件有关规定，经2025年10月28日院务会会议通过，现拟对古浪县妇幼保健院检验科急需医疗设备采购项目进行邀请招标，特邀请合格的投标人前来投标。

一、招标单位：古浪县妇幼保健院

二、项目编号：GLFY-YGCG-2025-08

三、项目名称：古浪县妇幼保健院检验科急需医疗设备采购项目

四、招标方式：邀请招标

五、招标内容：采购检验科设备全自动生化分析仪1套、生物安全柜1台、手提式蒸汽消毒器1台（具体内容详见招标文件）

六、最高限价：125900元（大写：壹拾贰万伍仟玖佰元）。

七、投标企业资格要求：

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、投标人应为中华人民共和国境内注册的独立法人，具有有效的营业执照，且须具有有效的医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；

3、投标人未被列入“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，提供信用截图或信用报告；

4、提供对本项目投标资料无弄虚作假内容的声明；

5、本项目不接受联合体投标，中标后不得分包或转包。

八、其它要求：竞价结束后，中标企业将纸质版资料装订成册，加盖公章一份(内容包括企业投标报价表、人员证件、资格证明文件等)报送至古浪县妇幼保健院。

九、报名、资质审核及竞价时间：

报名、资质审核：2025 年 11 月 5 日 8：30 至 2025 年 11 月 7 日 18：00。

竞价时间：2025 年 11 月 10 日 8：30 至 2025 年 11 月 10 日 18：00

十、联系电话

联 系 人：采购办

联系电话：0935-5123537

十一、附件：古浪县妇幼保健院检验科急需医疗设备采购项目招标文件

古浪县妇幼保健院

2025 年 11 月 3 日

第二章 投标须知

投标人须知前附表

序号	条 目	内 容
1	综合说明	(1) 招标项目名称：古浪县妇幼保健院检验科急需医疗设备采购项目 (2) 招标需求：具体内容详见第三章货物采购技术参数要求 (3) 供货期限：按合同约定执行 (4) 交货地点：按合同约定执行
2	招标方式	邀请招标
3	招标编号	GLFY-YGCG-2025-08
4	采购单位	(1) 采购人：古浪县妇幼保健院 (2) 地 址：甘肃省武威市古浪县香林路 10 号 (3) 联系人：采购办公室 (4) 电 话：0935-5123537
5	投标人资格要求	1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定； 2、投标人应为中华人民共和国境内注册的独立法人，具有有效的营业执照，且须具有有效的医疗器械生产许可证或医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证； 3、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，提供信用截图或信用报告； 4、提供对本项目投标资料无弄虚作假内容的声明； 5、本项目不接受联合体投标，中标后不得分包或转包；
6	联合体	本次招标不接受联合体投标
7	质量要求	符合国家现行质量合格标准及招标文件参数要求
8	投标有效期	投标截止之日起 60 天内保持有效（日历天数）

9	投标文件份数	纸质版：投标文件一份。 电子版：PDF版一份。电子版投标文件内容必须和纸质版正本内容一致。
10	签字、盖章要求	投标文件应用不褪色的材料书写或打印，并由投标人的法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章。委托代理人签字的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖单位公章或由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字确认。
11	评标办法	资格合格后，最低价中标
12	采购预算	人民币大写：壹拾贰万伍仟玖佰元；小写：125900.00 元（投人的投标报价超过采购预算的按无效投标处理）
13	付款方式	按合同约定方式支付。
14	中 标	中标公示无异议，发出中标通知书后 10 日内无论什么原因未签订采购合同的视为自动放弃中标，采购人将依法确定排序在该投标人之后的下一个投标人或依法重新组织招标。

第三章 投标文件格式

古浪县妇幼保健院 皮肤科急需医疗设备采购项目

投 标 文 件

招标编号：GLFY-YGCG-2025-08

投标人名称：_____（盖章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

日 期：____年____月____日

一、开标一览表

注： 开标一览表必须编入投标文件，与投标文件一起装订。

项目名称	
招标项目编号	
投标人名称	
投标报价	1. 投标总价（大写）： （小写）：

投标人名称：_____（盖单位章）

法定代表人或其授权代表人：_____（签字）

日 期：____年____月____日

二、投标函

致：_____（招标人）_____

根据已收到的采购编号为_____的_____项目招标文件，我单位经认真研究上述招标文件，决定参加本次投标。我方提交投标文件并保证其真实性。我方愿承担该项目的设备供货任务，履行招标文件中对中标单位的要求和应承担的责任和义务。

同时我方郑重做出如下声明：

1、我方完全接受采购文件中的内容，并将按招标文件的规定履行责任、义务。

2、我方已详细审查全部招标文件，包括修改文件、参考资料及有关附件，无其他不明事项。

3、我方同意提供贵方要求与招标有关的任何证据或资料。

4、如果我方中标，我方将按《中标通知书》要求签订履行合同，承担责任和义务。

5、与投标有关的一切资金往来请使用以下账户：

开户行：

户 名：

账 号：

6、与投标有关的一切正式信函请使用以下地址：

地 址：

邮 编：

电 话：

传 真：

单位公章：

法定代表人或授权代表人签字或盖章：

年 月 日

三、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

经营范围：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

身份证号码：_____系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标单位：_____（盖章）

年 月 日

法定代表人身份证复印件

四、法人授权函

本人_____（姓名）系_____（投标单位名称）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_____（项目名称及包号）邀请采购文件、签署合同和处理相关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

投标单位：_____（盖章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

法定代表人身份证复印件：

被授权人身份证复印件：

五、报价表

项目名称：

招标文件编号：

项目名称	
招标项目编号	
投标人名称	
总投标价/ 服务周期	1. 投标总价（大写）： 元 （小写）： 元 2. 服务周期：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

六、采购清单及相关参数

项目名称：古浪县妇幼保健院检验科急需医疗设备采购项目

招标文件编号：GLFY-YGCG-2025-08

序号	货物名称	参数	单位	数量	控制价 (万元)	备注
1	全自动生化分析仪	产品要求 国产全自动生化分析仪 比色方法 反应杯连续直接测量（分立式） 比色方法 反应杯连续直接测量（分立式） 分析方法 终点法，动力学法、两点法 检测方法 多波长法，多试剂（1-4试剂）、多标准等方法， 分析项目 在线最多可同时开展80项测试 分析速度 比色分析速度600T/ H ， 最大900T/ H （可选配 ISE ） 样品装置 93个样品位，含标准、质控、急诊位：可采用原试管或血清杯 样品量设置 1-100ul, 0. 1ul步进 试剂位 80个冷藏试剂位，容量48ml 试剂瓶，系统可自动检测试剂瓶内余量 试剂量设置 1-500ul, 0. 1ul步进 液位控制 具自动液位探测功能，带立体防撞系统 孵育时间 2-20分钟 反应温度 37℃±0. 1℃ 比色杯 90个微型特种材料制作的反应杯 清洗系统 检测杯自动八段冲洗，耗水量8升 / 小时，比色杯自动干燥 定标 线性 / 非线性多点定标 样品稀释 / 重测 结果超出线性范围或样品不足时仪器可自动对样品进行稀释重测 光源 长寿命卤素灯 波长范围 290nm-1100nm 波长精度 <±1. 5nm 检测方式 后分光测量 检测范围 0. 0000-5. 0000OD 急诊功能 可随时插入急诊样品 搅拌功能 具有双搅拌功能 报警功能 缺水或废液溢满 质控 具有丰富的质控处理功能，可任意插入质控；可存储、显示和打印质控图：可预定义不同质控物；每项检测可同时带多种不同质控物 软件 Windows 环境下运行，中英文版本可选，系统操作方便 数据处理 可编辑300个以上检测参数并可长期储存，可储存200万个以上病人资料 打印 多种打印格式，可任意选择 电源 AC100-240V50/60Hz 体积 大于等于W950 X D710XH1180 mm 重量 约150kg 配套的纯水机、电脑、打印机，确保与医院LIS系统连接。	套	1	9. 65	

2	生物安全柜	1、安全柜基本参数： (1) 分类：A2型，30%外排，70%循环 (2) 外部尺寸$\geq$ (L×D×H) 1100mm×755mm×2200mm； (3) 内部尺寸$\geq$ (L×D×H) 940mm ×600mm×660mm 。 (4) 台面距离地面高度：770mm（尺寸可根据要求订制修改） (5) 风速： 平均下降风速：0.33±0.025m/s； 平均吸入口风速0.53±0.025m/s (6) 系统排风总量：360 m³/h (7) 额定功率：1500VA（包含操作区插座负载，总负载不能超过1000VA, 单个插座功率最大500VA） (8) 噪音等级：$\leq$65dB（A） (9) 照明：$\geq$1000lx * (10) 过滤效率:送风和排风过滤器均采用世界知名品牌的硼硅酸盐玻璃纤维材质的ULPA高效过滤器，对0.12 μm颗粒过滤效率$\geq$99.9995% (11) 具有医疗器械注册证号 (12) 重量：毛重$\geq$275KG (13) 使用人数：1—2人 2、生物安全性： (1) 人员安全性：用碘化钾（KI）法测试，前窗操作口的保护因子应不小于1×10⁵ (2) 产品安全性：菌落数$\leq$5CFU/次 (3) 交叉污染安全性：菌落数$\leq$2CFU/次	台	1	2.82	
3	手提式压力蒸汽灭菌器（手提式压力蒸汽消毒器）	1、容积：$\geq$18 L （Φ280×260 mm） 2、额定工作压力：$\geq$0.14-0.16 MPa 3、电源 / 功率：AC220V, 50Hz / 2KW 4、运输体积：$\geq$41×41×43cm 5、净重：$\geq$14kg 6、毛重：$\geq$16kg 7、额定工作温度：$\geq$126 °C 8、设有安全阀、放汽阀、压力表 9、耐酸、耐碱、耐腐蚀，易保养 10. 有合格证书	台	1	0.12	
合计					12.59	

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

