

黄金山人民医院（四棵卫生院）急救中心、 妇产科、病房病床设备采购项目

招 标 文 件

招标编号：ZHY-2023-005

招 标 人：黄石经开投康养文化有限公司

招标代理：中宏源建设管理有限公司

日 期：2023年1月

目 录

| | |
|-----------------------------|----|
| 第一章 招标公告 | 1 |
| 第二章 投标人须知 | 5 |
| 第三章 采购项目清单、技术规格、参数及要求 | 19 |
| 第四章 评标方法、步骤及标准 | 51 |
| 第五章 合同格式 | 56 |
| 第六章 投标文件格式 | 64 |

第一章 招标公告

黄金山人民医院（四棵卫生院）急救中心、妇产科、病房病床设备采购项目，投标人应在使用账号登录“黄石市其他项目交易系统”获取采购文件，并于 **2023 年 2 月 22 日 09:00**（北京时间）前提交投标文件。

一、项目概况

- 1、项目编号：ZHY-2023-005
- 2、项目名称：黄金山人民医院（四棵卫生院）急救中心、妇产科、病房病床设备采购项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：334.58 万元
- 5、最高限价：288.44 万元，投标报价超过最高限价作废标处理。
- 6、采购需求：医疗设备一批，具体内容详见招标文件采购清单（第三章技术规格、参数及要求）
- 7、供货期：合同签订之日起 20 天内完成供货
- 8、本项目（是/否）接受联合体投标：否
- 9、是否可采购进口产品：是
- 10、本项目（是/否）专门面向中小微企业：否

二、投标人资格要求：

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：
 - （1）具有独立承担民事责任的能力。
 - （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
 - （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
 - （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
 - （5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
 - （6）法律、行政法规规定的其他条件。
- 2、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

3、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。

4、未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

5、落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

6、本项目的特定资格要求：

1) 投标人所投设备不应为试制品，投标人所投设备属国家医疗器械管理的，一类医疗器械须提供《医疗器械生产备案凭证》，二类及以上医疗器械须具备《医疗器械注册证》，国家另有规定的从其规定。

2) 投标人如为所投设备医疗器械制造商或代理商，投标人须具备相应的《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》，国家另有规定的从其规定。

3) 投标人所投产品为进口的，应具有产品的合法来源渠道证明文件。

4) 投标人或其制造商 2019 年 1 月至今（以合同签订时间为准）有类似产品业绩（产品业绩需包含采购清单中相同或者类似产品至少 5 项），业绩证明以合同的清晰扫描件为准

三、招标文件及资料获取：

1、凡有意参加投标的供应商，应当在黄石市公共资源交易信息网（以下简称“市电子交易平台”）进行网员注册（供应商注册）。具体操作参见《黄石市公共资源交易网→市场主体注册→黄石市本级→供应商注册》（网址：<http://www.hsztbzx.com>）。

2、完成网员注册后，请于即日起至 2023 年 2 月 1 日（北京时间、下同），通过互联网使用账号登录“黄石市其他项目交易系统”下载招标文件。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1、时间：投标文件递交截止时间及开标时间：**2023 年 2 月 22 日 9 时 00 分**

2、地点：黄石市民之家（地址：黄石经济技术开发区·铁山区金山街道园博大道 289 号，城市规划馆旁、园博园斜对面）四楼黄石市公共资源交易中心开标室（具体见四楼电子屏场地安排及四楼各开标室门前电子屏）。

3、考虑到新冠疫情影响，本次项目采取网上提交及网络开标的方式进行，供应商无需到开标现场，截止时间后提交的投标文件不予接收。供应商在截止时间前，将投标文件转换成 PDF 格式并加密发送到（569297812@qq.com）邮箱。其中供应商提交投标文件时一定要在“邮件主题”上标项目的名称、投标人名称、联系方式。

五、发布公告的媒介

本次招标公告在黄石公共资源交易信息网上发布。若投标时间、地点以及招标项目其它相关内容发生变更，其变更内容将在以上网站发布变更公告，请各投标人随时关注相关信息。

六、公告期限：本公告发布之日起 5 个工作日。

七、补充事宜：

7.1 受新冠疫情影响，为配合做好防控工作，本次项目采取网上递交投标文件及网络开标的方式进行（详见招标文件），投标文件提交截止时间后递交的投标文件采购代理机构将不予接收。即投标人在本项目规定的投标文件提交截止时间前，将已加盖公章的电子投标文件及单独提供的法定代表人授权委托书（或法定代表人身份证明书）、开标一览表（以上文件均为加密后的 PDF 格式）上传到采购代理机构邮箱（569297812@qq.com）。其中投标人递交投标文件时一定要在“邮件主题”上标注参与项目的名称、投标人名称、联系方式。

7.2 由于本次开标采用网络方式，采用的会议软件为“会易通（天翼云）（软件下载网址：<https://cloudmeeting.189.cn/download.html>）”，请各投标人法定代表人或授权代表（即参会人员）提前用带视频功能的手机或电脑下载“会易通（天翼云）”，并提前自行测试，防止意外出现。采购代理机构在项目开标前 30 分钟左右，将本次开标会的会议 ID 及密码以邮件方式回传给在投标文件提交截止时间前递交了投标文件投标人的邮箱。投标人请不要使用 163、162 邮箱（该类型邮箱下载限速，影响开标进程），也不要将文件压缩，开标前后请注意查收邮箱信息，收到会议 ID 及密码后及时进入网络会议室参加开标会。

7.3 代理机构按投标文件递交顺序逐个打开投标人投标文件，将投标人法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书投屏至会议界面，同时对应的投标人

法定代表人或授权代表打开摄像头，左手持本人身份证至头部的左下方进行身份验证，采购代理机构截屏保存。如开标过程无异议，书面手写《XXX 项目开标确认书》，附 法定代表人或授权代表身份证原件拍照上传至本次开标会微信群。

7.4 若参与投标的投标人法定代表人或授权代表因自身原因无法正常参与网络开标的，自行承担相应后果。

八、联系方式

招标人：黄石经开投康养文化有限公司

联系人：吕工

联系电话：0714-6390766

地址：黄石市经济技术开发区金山大道 189 号

采购代理机构：中宏源建设管理有限公司

联系人：王工、周工

联系电话：13423893721

地 址：黄石湖滨大道亚光新村 17-1-202

第二章 投标人须知

| 序号 | 类别 | 内容 |
|----|-----------|--|
| 1 | 招标人 | 招标人：黄石经开投康养文化有限公司 联系人：吕工 联系电话：0714-6390766 地址：黄石市经济技术开发区金山大道189号 |
| 2 | 招标代理机构 | 代理机构：中宏源建设管理有限公司 联系人：王工、周工 联系电话：13423893721 地址：黄石湖滨大道亚光新村17-1-202 |
| 3 | 监管部门 | 黄石经济技术开发区·铁山区卫生健康局 |
| 4 | 招标项目名称 | 黄金山人民医院（四棵卫生院）急救中心、妇产科、病房病床设备采购项目 |
| 5 | 资金来源 | 自筹资金 |
| 6 | 资金落实情况 | 已落实 |
| 7 | 投标人资格条件 | 详见“第一章 招标公告” |
| 8 | 是否接受联合体投标 | 不接受 |
| 9 | 付款方式 | 1、设备及产品到招标人指定的地点，供货商将设备安装完毕、调试完成后招标人验收合格，支付至合同总价款的90%，余下10%为本项目质量保证金，在质保期满两年时无息付清（或质保期满一年后由供货商向招标人提供银行保函代替质量保证金，招标人付清尾款。） 2、招标人对本项目的货款要求开增值税专票税点为：13% |
| 10 | 质保期 | 2年 |
| 11 | 最高投标限价 | 288.44万元，投标报价超过最高限价作废标处理。 |
| 12 | 投标有效期 | 60日历天 |
| 13 | 中标后投标文件份数 | 纸质投标文件 正本一份，副本叁份 （响应环保节能，提倡双面打印） |

| | | |
|----|----------------|--|
| 14 | 供货期 | 合同签订之日起 20 天内完成供货 |
| 15 | 地点 | 招标人指定的地点 |
| 16 | 封套上写明 | / |
| 17 | 投标截止时间 | 详见“第一章 招标公告” |
| 18 | 递交投标文件地点 | 招标公告指定的邮箱 |
| 19 | 类似业绩 | / |
| 20 | 开标时间和地点 | 开标时间：同投标截止时间 开标地点：同投标文件递交地点 |
| 21 | 评标委员会的组建 | 评标委员会构成： 5 人，其中招标人代表 1 人。 评标专家确定方式：从评标专家库相应专业中随机抽取产生。 |
| 22 | 是否授权评标委员会确定中标人 | 是 |
| 23 | 评标结果公示媒介 | 黄石公共资源交易信息网 |
| 24 | 投标人代表出席开标会要求 | 本次项目采取网上递交投标文件及网络开标的方式进行，请各投标供应商务必按时参加。 |
| 25 | 代理费 | 本项目的招标代理费参考《招标代理服务收费管理暂行办法》计价格[2002]1980 号文和发改价格[2011]534 号货物类收取，按招标人与代理机构签订的代理合同的约定执行，由中标人在领取通知书时一次性付清。 |
| 26 | 投标保证金 | 1、缴纳金额：2 万元，大写：贰万元 2、缴纳形式：银行保函或保证保险 2.1 通过黄石市公共资源交易平台选择电子银行保函缴纳的投标保证金具有同等效力，招标人不得拒绝或强迫投标人选择某一方式缴纳投标保证金。 2.3 电子保函具体操作步骤见黄石市公共资源交易网—交易智库—办事指南—操作手册—《黄石市投标保证金电子保函系统操作指南》。 2.4 银行保函的咨询电话：027-87338598，17740675274。 |

| | | |
|----|-------|--|
| 27 | 履约保证金 | 履约保证金的形式：银行提供的保函 履约保证金的金额：合同总价的 10% |
|----|-------|--|

一、说明

1. 适用范围

1.1 本次政府采购按照国家有关法律、法规的规定，由中宏源建设管理有限公司组织和实施。

1.2 合格投标人资格要求：见前附表无论投标过程中的作法和结果如何，投标人自行承担投标活动中所发生的全部费用。

1.3 投标人如发现招标文件及其评标办法中存在含糊不清、相互矛盾、多种含义以及歧视性不公正条款或违法违规等内容，请在本项目公告后的七个工作日内向招标人书面反映，逾期视作对招标文件的条款无异议。

2. 定义

2.1 公开招标——是指招标人通过公开发布招标公告的形式邀请所有符合条件的投标人就招标事宜进行投标，确定中标人的招标方式。

2.2 招标人——是提出招标项目、进行招标的法人或者其他组织。

2.3 招标代理机构——是指依法设立、从事招标代理业务并提供相关服务的社会中介组织。

2.4 投标人——是投标招标、参加投标竞争的法人或者其他组织。

2.5 货物——是指投标人按招标文件规定，向招标人提供全新的、未使用过的各种形态和种类的物品，包括原软件、硬件、货物、产品等。

2.6 服务——是指根据本招标文件规定，投标人必须承担的制造、运输、吊拉、安装、调试、技术协助、培训及其他各项义务。

2.7 综合评分法——评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准，对投标文件进行评审，提出书面评标报告，按照得分由高到低的顺序推荐中标候选人名单，评标委员会推荐得分最高的第一名作为本项目中标人。

3. 合格的投标人

3.1 凡具有独立承担民事责任能力、良好的商业信誉及财会制度、良好的纳税及社会保障资金记录，在参加招标及经营活动中无重大违法、违规、违纪记录，遵守有关法律、法规等规章制度，能提供所招标货物或服务并符合招标文件资格证明规定的投标人均为合格的投标人。

3.2 投标人存在下列情形之一的，不得参加本项目政府采购活动，否则所有报价均无效：

(1) 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下（同一标段或者未划分标段的同一采购项目）的政府采购活动；

(2) 除单一来源项目外，为采购项目提供整体设计，规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人及其任何附属机构（单位），不得再参加该采购项目的其它采购活动，否则按照报价无效处理；

(3) 投标人被列入中国政府采购网正在公示的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的（以本项目开标当天正在公示的名单为准），不得参加本项目政府采购活动；

(4) 投标人在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，到本项目开标当天仍在禁止期限内的，不得参加本项目政府采购活动。期限届满的，可以参加政府采购活动；

(5) 招标文件要求的投标人资格条件的其他条款。

4. 投标费用

投标人应承担所有与准备和参加投标有关的全部费用。不论招标过程和投标结果如何，招标人与代理机构均无义务和责任承担上述费用。

5. 其他

5.1 不论招标过程和投标结果如何，投标人的投标文件均不退还。

5.2 不论中标与否，已获得招标文件的投标人应对招标文件负保密责任。

二、招标文件说明

6. 招标文件的构成

6.1 招标文件是用以阐明所需货物及服务、招标程序和合同格式的规范性文件。招标文件由以下部分组成：

第一章 招标公告

第二章 投标人须知

第三章 技术规格、参数及要求

第四章 评标方法、步骤及标准

第五章 合同格式

第六章 投标文件格式

6.2 招标文件以中文编印，且以中文为准。

6.3 除非有特殊要求，招标文件不单独提供招标货物使用地的自然环境、气候条件、公用设施等情况，投标人被视为熟悉上述与履行合同有关的一切情况。

6.4 投标人应认真阅读招标文件中所有的事项、条款和技术规范等。如果投标人没有按照招标文件的要求提交全部资料，或者投标人没有对招标文件在各方面都作出实质性投标，可能导致其投标被拒绝，该风险由投标人承担。

6.5 投标人可对供货现场及其范围环境进行考察，以获取有关编制投标文件和签署实施合同所需的各项资料，投标人应承担现场考察的责任和风险，并承担全部费用。

6.6 投标人应严格按照招标文件的各项要求编制投标文件。若有偏离之处，请如实在商务或技术偏离表中注明。否则，其投标文件将会被拒绝。

7. 招标文件的澄清

7.1 任何要求对招标文件进行澄清的投标人，应以书面形式（包括信函或传真，下同）按投标须知前附表载明的地址通知招标代理机构（其它任何方式恕不接受）。对投标截止日期 15 日前收到的对招标文件的澄清要求，招标代理机构将视情况采用适当方式予以澄清。该书面答复将成为招标文件中的组成部分。其它任何方式的询问与回复，在评标定标过程中均不接受。

7.2 如在规定时间内，投标人对招标文件中的各项条款未提出异议，即认为同意和接受。

8. 招标文件的修改

8.1 在投标截止日期前，无论出于何种原因，招标代理机构可主动地或在解答投标人提出的澄清问题时修改招标文件，并以网上发布公告的形式通知所有获取招标文件的各投标人。各投标人在收到书面答复后应在 1 日内回函确认收悉。否则，即认为同意和接受。

8.2 为使投标人在准备投标文件时有合理的时间考虑其投标文件的修改，招标代理机构可酌情推迟投标截止时间和开标时间，并以书面形式通知已购买招标文件的投标人。

8.3 招标文件的修改均以招标代理机构书面依据为准，且作为招标文件的组

成部分并具有法律效力，对投标人具有约束力。

三、投标文件的编写

9. 编制要求

投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求及格式编制投标文件，并保证其真实性。若投标人没有按照招标文件要求提交全部资料或在各方面作出实质性投标是投标人的风险，其投标报价将会被拒绝。

10. 投标语言及计量单位

10.1 投标文件及投标人和招标代理机构就投标而相互交换的资料和来往信件，应以中文书写。如投标人提交的支持文件和印刷的文献使用另一种语言，应附有相应内容的中文翻译本，在解释投标文件时以中文翻译本为准。

10.2 除在招标文件的第五章技术规格、参数及要求中另有规定外，计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位。

11. 投标文件的组成

投标人提交的投标文件应按第七章投标文件格式顺序及内容编制和密封。

12. 投标文件格式及编制要求

12.1 投标人应按招标文件的要求及格式编写其投标文件；无统一要求的其它资料由投标人视需要自行编制，并不得缺少或留空任何招标文件要求填写的表格或资料。

12.2 投标人应按第 11 条投标文件的顺序要求编制目录、内容。

12.3 投标人须按照招标文件中第六章投标文件格式的要求逐项填写。

13. 投标报价

13.1 报价方式为总价包干。投标人所投金额包括所有经费（含设备、安装、调试以及培训等所有费用），招标人不再另行支付其它费用。

13.2 投标人对招标文件第五章中的采购项目清单全部内容进行投标报价，否则，视为投标报价无效。

13.3 本次招标不接受选择性报价和附有条件的报价。

13.4 投标人不得以任何方式或方法提供投标以外的任何附赠条款。否则，其投标报价将会被拒绝。

13.5 投标人应按开标一览表（统一格式）的内容填写报价，并由法人授权

代表签署。此开标一览表为唱标的依据。

13.6 投标人须按附件格式表中的各单项明细逐项填写，以方便评标委员会对各投标文件进行比较。若对招标文件各项条款在规定时间内未提出异议，视为投标人同意和接受。

13.7 宣读投标报价时，当开标一览表中的合计报价与投标文件中供货范围明细表的合计报价不一致时，以开标一览表的合计报价为准。当投标报价大写金额和小写金额不一致时，以大写金额为准。

13.8 按以上原则对错误报价的修正，投标人应接受并签字确认。若投标人拒绝修正后的投标报价，其投标文件将会被拒绝。

13.9 唱标时，招标代理机构只对按招标文件要求编制的投标报价进行唱标，若有多个报价和附有条件的报价将会被拒绝。

13.10 投标人的中标价格在合同执行中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求的投标报价将会被拒绝。

13.11 控制价：

详见投标人须知前附表。

14. 报价方式：

详见投标人须知前附表。

15. 合格投标人的资格证明（详见招标公告）

16. 招标代理费：详见投标人须知前附表。

17. 投标保证金：详见投标人须知前附表。

18. 投标有效期

18.1 投标文件的有效期为自递交投标文件之日起 60 日内。投标有效期不足的投标将被视为非响应性投标而予以拒绝。

18.2 特殊情况下，招标代理机构可于投标有效期内要求投标人延长有效期，要求与答复均以书面通知为准。

19. 投标文件的签署及规定

19.1 投标人提交的投标文件应为正本原件扫描件电子文档（PDF 格式）。本次招标投标人提交投标文件的正、副本和电子文档的数量见《投标须知前附表》。

19.2 投标文件须清楚地标明“正本”。

19.3 投标文件应该编制目录和页码。正本需打印或用不褪色墨水书写，并由法定代表人或授权代表签字并加盖公章。由授权代表签字的，投标文件中应提交《法定代表人授权书》。投标人为自然人的，由投标人本人签字并附身份证明。

19.4 投标文件中的任何行间插字、涂改和增删，必须由法定代表人或委托代理人在旁边签字方才有效

四、投标文件的递交

20. 投标文件的密封和标记

20.1 受新冠疫情影响，为配合做好防控工作，本次项目采取网上递交投标文件及网络开标的方式进行(详见招标文件)，投标文件提交截止时间后递交的投标文件采购代理机构将不予接收。即投标人在本项目规定的投标文件提交截止时间前，将已加盖公章的电子投标文件及单独提供的法定代表人授权委托书(或法定代表人身份证明书)、开标一览表(以上文件均为加密后的 PDF 格式)上传到采购代理机构邮箱(569297812@qq.com)。其中投标人递交投标文件时一定要在“邮件主题”上标注参与项目的名称及投标人联系方式。

20.2 由于本次开标采用网络方式，采用的会议软件为“会易通(天翼云)”，请各投标人法定代表人或授权代表(即参会人员)提前用带视频功能的手机或电脑下载“会易通(天翼云)”，并提前自行测试，防止意外出现。采购代理机构在项目开标前 30 分钟左右，将本次开标会的会议 ID 及密码以邮件方式回传给在投标文件提交截止时间前递交了投标文件投标人的邮箱。投标人请不要使用 163、162 邮箱(该类型邮箱下载限速，影响开标进程)，也不要将文件压缩，开标前后请注意查收邮箱信息，收到会议 ID 及密码后及时进入网络会议室参加开标会。

五、开标、评标和定标

24. 开标

24.1 主持人按下列程序进行开标：

投标人(投标人)在开标规定时间前半小时进入会易通(天翼云会议)室，

并将称呼改为“XX 公司+姓名”后参与本次视频开标。代理机构在开标前 15 分钟， 组建本次开标会微信群，每家投标人（投标人）的法人授权委托书代表“公司名称 +姓名” 实名进入。具体流程如下：

24.2 将开标倒计时投屏至会议界面。

24.3 宣布本次开标会开始，强调会议纪律及要求。除主持人和联合主持人会议麦克风打开外，其他参会人员麦克风保持静音，需发言时自行打开。

24.4 确认本次开标会有效投标人（投标人）。如有投标保证金的，将投标保证金到账和匹配情况投屏至会议界面，确认有效投标人（投标人）。无投标保证金的，将代理机构企业邮箱打开并投屏至会议界面，根据文件递交截止时间确认有效投标人（投标人）。

24.5 下载投标文件。根据投标保证金到账时间顺序或邮箱中邮件递交时间顺序，依次下载投标人（投标人）投标文件。下载过程全程投屏至会议界面。在此过程中，投标人（投标人）代表应对下载其投标文件的数量通过微信群确认并告之解密密码。代理机构在本地电脑上新建该项目投标文件夹，再在这个文件夹内建立每家投标人（投标人）子文件夹，将投标文件下载至此，将投标人（投标人）代表告之的解密密码标注在对应的文件名上。

24.6 验证投标人（投标人）身份。代理机构按顺序逐个打开投标人（投标人）投标文件，将投标人（投标人）法人授权委托书页投屏至会议界面，同时对应的投标人（投标人）代表打开摄像头，左手持本人身份证至头部的左下方，代理机构截屏保存。如无异议，逐个确认及截屏。

24.7 唱标。代理机构按顺序逐个打开投标人（投标人）投标文件，将其投标文件中的报价页投屏至会议界面并唱标，投标人（投标人）代表应在微信群中确认投屏的报价无误。如无异议，逐个唱标。

24.8 代理机构再次询问各投标人（投标人）代表，对此次开标会有无异议。如无异议，书面手写 XXX 项目开标确认书 附法人授权委托人身份证原件拍照上传至本次开标会微信群。

25. 评标委员会

25.1 招标代理机构将按照国家有关法律、法规的规定组建评标委员会。评标委员会由招标人代表（如有）及有关经济、技术等方面的专家组成。

25.2 评标委员会成员不得与投标人有任何的利害关系。

25.3 评标委员会负责对各投标文件进行评审、评定，并推荐中标候选人。

25.4 评标委员会具有依据招标文件进行独立评标的权力，且不受外界任何因素的干扰。评标委员会成员需对评标结果独立写出评审意见，并承担责任。评委成员若拒绝在评标报告上签字且不陈述其不同理由的，视为同意和接受。

25.5 评标委员会的职责：

- (一) 审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；
- (二) 要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；
- (三) 对投标文件进行比较和评价；
- (四) 确定中标候选人名单，以及根据招标人委托直接确定中标人；
- (五) 向招标人、采购代理机构或者监管部门报告评标中发现的违法行为。

25.6 评标委员会的义务：

- (1) 遵纪守法，客观、公正、廉洁地履行职责；
- (2) 按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标，对评标意见承担个人责任；
- (3) 对评标过程和结果，以及投标人的商业秘密保密；
- (4) 参与评标报告的起草；
- (5) 配合监管部门的投诉处理工作；
- (6) 配合招标单位答复与会投标人提出的质疑。

26. 评标和定标

26.1 采用资格后审办法对投标人进行资格审查的，应当在开标后由评标委员会按照招标文件规定的标准和方法对投标人的资格进行审查，通过资格审查的投标人不足三家时，评标委员会一致认定有竞争性的，可以继续详细评审。

评标委员会首先对所有通过资格审查的投标人的方案进行初步评审，包括：投标文件是否完整、是否恰当的签署，是否有计算错误，报价是否合理。

26.2 评标委员会将确定各投标人是否对招标文件的要求做出了实质性的投标，投标货物的配置、技术参数是否科学、合理、环保、节能，是否先进、完善、可靠，而没有重大偏离。实质性投标的投标是指投标文件符合招标文件的所有条款、条件和规定且没有重大偏离或保留。重大偏离或保留是指影响到招标文件规

定的范围、质量、性能或限制了招标人权利和投标人义务的规定，而纠正这些偏离将影响到其他提交实质性投标的投标人的公平竞争地位。但允许投标人对投标文件进行微调，但这些调整不得对招标文件的实质性内容构成偏离。

26.3 评标委员会判断投标文件的投标性仅基于投标文件本身而不靠外部因素。评标委员会将拒绝被确定为非实质性投标的投标，投标人不能通过修正或撤销不符之处而使其投标成为实质性投标的投标。评标委员会将允许投标人修改其投标文件中不构成实质偏离的、微小的、非正规的不一致或不规则的地方。

26.4 投标文件中有下列情形之一的，评标委员会将不予评定：

- (1) 未按招标文件要求获取招标文件的；
- (2) 无投标单位公章和无法定代表人或法定代表人授权的代理人签字的；
- (3) 超出经营范围投标的；
- (4) 不按规定的格式填写，内容不全或关键字迹模糊，无法辨认的；
- (5) 投标人递交两份或多份内容不同的投标文件，且未声明哪一个有效的（按招标文件规定需提交的备选方案除外）；
- (6) 经查实，提供虚假资料的。

26.5 投标人有下列情形之一的，列入不良行为记录名单

- (1) 提供虚假投标材料谋取中标、成交的；
- (2) 采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；
- (3) 与招标人、其他投标人或者招标代理机构恶意串通的；
- (4) 向招标人、招标代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；
- (5) 在招标过程中与招标人进行协商投标的；
- (6) 拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。
- (7) 一年内累计三次以上投诉均查无实据，并带有明显故意行为的；
- (8) 捏造事实或者提供虚假投诉材料的；
- (9) 不按规定程序及正常途径质疑、投诉，采用匿名信、匿名电话、发短信息等手段，威胁、恫吓、辱骂、恶意中伤其他相关当事人的。

26.6 对初审合格的投标人的投标文件，评标委员会将分别在技术、节能、环保、服务、商务、信誉等方面再进行进一步的比较和评价，必要时可请投标人以书面形式对投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和

计算错误的内 容，以书面形式作必要的说明、澄清或补正，并成为投标文件的组成部分，且具有法律约束力。但这些澄清和说明不得对投标文件有实质性的变动。

26.7 综合比较和评价后，评标委员会成员将按公开招标方式的招标程序及招标文件的规定，以综合评分法（详见第四章评标方法、步骤及标准）确定投标人的得分。

26.8 采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。若评审得分、投标报价相同的，则由招标人确定或评标现场摇号确定一名中标人。

评标委员会全体成员应当在评标报告上签字。对评标结论持有异议的评标委员会成员可以用书面方式阐述其不同意见和理由，评标委员会成员拒绝在评标报告上签字但不陈述其不同意见和理由的，视为同意评标结论。评标委员会应当对此做出书面说明并记录在案。

招标人根据评审报告，确定排名第一的中标候选人为中标人。中标人因不可抗力或自身原因不能履行招标合同的，招标人可以与排在中标人之后第一位的中标候选人签订招标合同，以此类推，可以重新招标。

在规定的投票有效期内，招标人以书面形式向中标人发出中标通知书，同时将中标结果通知未中标的投标人。

27. 投标文件的答疑与澄清

27.1 在评标期间，评标委员会有权随时请相关投标人对其投标文件中含义不明确、文字表述和方案不清晰、对同类问题表述不一致或有明显文字和计算错误等内容作必要的澄清、说明和纠正，且以书面答复为准，但不得对招标文件中的实质性内容进行修改。投标人有责任按照评标委员会通知的时间、地点指派专人进行答疑和澄清。否则，其投标文件将会被拒绝。

27.2 任何澄清和必要的解释说明的书面答复均需投标人的法人代表或被委托人代表签名。

28. 评标原则

28.1 评标过程遵循公平、公正、诚信、择优的原则。

28.2 资格审查合格的投标人，均有同等机会参加投标的原则。

28.3 对所有投标人投标文件的评分，都采用相同程序和标准的原则。

28.4 评标过程中坚持货物品质优先、符合环保要求优先和物有所值的原则。

28.5 同时维护招标人及投标人利益的原则。

29. 定标标准

29.1 资格文件真实、有效、完整，且无诚信不良记录。

29.2 投标报价合理，且满足招标文件要求，但最低报价并非中标的唯一标准。

29.3 货物性能优良，技术指标先进，配置完善，质量可靠，节约能源，环保方案及技术指标符合国家要求且品质优良，并满足交货期。

29.4 提供最佳服务。

31. 无效投标

31.1 开标后，投标人撤回投标文件，退出投标的；

31.2 投标人提交虚假资料，资格证明不真实的；

31.3 投标人恶意串通投标的；

31.4 在评标过程中，投标人采用不正当手段企图影响中标结果的；

31.5 投标人不按规定签订合同的；

31.6 投标人在投标有效期内撤回投标或不履行投标报价的；

31.7 法律、法规及招标文件规定的其他情况。

投标人有上述行为之一的，招标代理机构将按照国家有关法律、法规的规定严肃处理。给招标人造成损失的，招标人有依法索赔的权利；给当事人造成损失的，应予以赔偿。

32. 质疑与投诉

32.1 投标人认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面及电子邮箱形式向招标人、采购代理机构提出质疑。

32.2 质疑函和投诉书的相关要求及规范必须严格按照国家有关法律、法规的规定，否则招标人不予受理。

质疑函应当包括下列主要内容：

(1) 被质疑采购项目名称、编号；

(2) 质疑的具体事项及事实依据；

(3) 质疑问题的相关法律规定及有效证明材料；

(4) 质疑人的名称、地址、联系方式；

(5) 提出质疑的日期等。

(6) 质疑函必须由供应商法定代表人签字并加盖公章，办理质疑事项的被授权人必须提供本人有效身份证明和法定代表人授权委托书原件。

(7) 质疑函应由代理公司工作人员办理签收手续确认受理时间。

(8) 投标人提出质疑的格式和内容不符合上述要求以及提供的资料和手续不全以及逾期质疑，代理公司将不予受理。

(9) 没有参加开标的投标人提出的质疑，代理机构将不予受理。

六、签订合同

33. 中标通知书和签订合同

33.1 中标结果一经确定，招标代理机构将与招标人共同签发中标通知书，且对招标人和中标人具有法律约束力。若任何一方改变或放弃中标结果的，应当承担法律责任。

33.2 中标通知书下达后 30 天内完成合同签订。

33.3 签订的合同原则以招标文件第五章合同格式为基础，并根据评标、答疑情况进行修改补充，但该款并不限制招标人以其他方式签订合同的权利。

33.4 本次招标的招标文件、投标文件、书面承诺和中标通知书均作为经济合同的一部分，且具有法律效力。中标人应严格履行经济合同所规定的各项义务和责任，否则将按规定依法处理。

33.5 当确定的中标人放弃中标结果或因被质疑、投诉，经查属实或因不可抗力而不能履行合同的，可从未中标的投标人中按其得分分值由高到低的原则，依次递补。

34. 其他事项

34.1 如中标人延误交货期，每延误一天处罚 1000 元。

34.2 如中标人违约，招标人可从其它投标人中按得分从高到低的原则重新选定中标人，并组织买卖双方签订经济合同。

第三章 采购项目清单、技术规格、参数及要求

急救中心设备清单

| 编号 | 名称 | 单位 | 数量 | 规格/型号(详见技术规格、参数及要求) | 总价(元) |
|----|--------------|----|----|---------------------|-------|
| 1 | 便携式吸痰器 | 台 | 2 | | |
| 2 | 硅胶简易呼吸器 | 个 | 2 | | |
| 3 | 电子血压计腕式 | 台 | 3 | | |
| 4 | 电子血压计臂式 | 台 | 3 | | |
| 5 | 急救箱 | 个 | 3 | | |
| 6 | 电动洗胃机 | 台 | 1 | | |
| 7 | 电动吸引器 | 台 | 1 | | |
| 8 | 数字模拟人 | 套 | 2 | | |
| 9 | 普通喉镜 | 套 | 2 | | |
| 10 | 洗胃机 | 台 | 1 | | |
| 11 | 除颤监护仪 | 台 | 1 | | |
| 12 | 呼吸机 | 台 | 1 | | |
| 13 | 心电监护 | 台 | 6 | | |
| 14 | 输液泵 | 台 | 1 | | |
| 15 | 双通道注射泵 | 台 | 1 | | |
| 16 | 心电图机 | 台 | 2 | | |
| 17 | 单孔无影灯 | 台 | 1 | | |
| 18 | 数字式心电图机 | 台 | 1 | | |
| 19 | TCD 多普勒血流分析仪 | 台 | 1 | | |
| 20 | 血氧探头 | 只 | 1 | | |
| 21 | 氧气压力表 | 个 | 1 | | |
| 22 | 氧气瓶 | 个 | 2 | | |
| 23 | 氧气袋 | 个 | 2 | | |
| 24 | 铲式担架 | 副 | 1 | | |
| 25 | 担架(救护车专用) | 副 | 1 | | |

妇产科设备清单

| 序号 | 设备名称 | 规格/型号(详见技术规格、参数及要求) | 数量 | 单项(元) | 总价(元) |
|----|-------------|---------------------|----|-------|-------|
| 1 | 电子高清阴道镜 | | 1 | | |
| 2 | LEEP刀(高频电刀) | | 1 | | |
| 3 | 胎心监护仪 | | 1 | | |
| 4 | 经皮黄疸仪治疗仪 | | 1 | | |
| 5 | 多普勒胎心仪 | | 1 | | |
| 6 | 盆底康复仪 | | 1 | | |
| 7 | 婴儿培养箱 | | 1 | | |
| 8 | 婴儿辐射台 | | 1 | | |
| 9 | 母亲/胎儿监护仪 | | 1 | | |
| 10 | 超声刀 | | 1 | | |
| 11 | 臭氧治疗仪 | | 2 | | |
| 12 | 红外乳腺检测仪 | | 1 | | |

病床设备清单

| 序号 | 名称 | 规格/型号(详见技术规格、参数及要求) | 单位 | 数量 | 金额(元) | |
|----|------------|---------------------|----|-----|-------|------|
| | | | | | 综合单价 | 综合总价 |
| 1 | 液压产床 | | 张 | 1 | | |
| 2 | 电动产床 | | 张 | 1 | | |
| 3 | 钢制喷塑诊断床 | | 张 | 2 | | |
| 4 | 手摇式妇科检查床 | | 张 | 3 | | |
| 5 | 双摇护理床(含床垫) | | 张 | 303 | | |
| 6 | ABS床头柜 | | 个 | 303 | | |

| | | | | | | |
|----|-----------------------------|--|---|---|--|--|
| 7 | ABS 病历夹车 25 格 | | 台 | 4 | | |
| 8 | ABS 治疗车 | | 台 | 7 | | |
| 9 | 不锈钢婴儿床 | | 张 | 1 | | |
| 10 | ABS 病历夹车 60 格 | | 台 | 2 | | |
| 11 | ABS 四摇分腿 骨科牵引床 (含 床垫) | | 张 | 2 | | |
| 12 | ABS 担架车 | | 台 | 2 | | |
| 13 | ABS 急救车 | | 台 | 4 | | |
| 14 | 不锈钢护理车 | | 台 | 2 | | |
| 15 | 不锈钢药品柜 | | 个 | 2 | | |

急救中心设备技术规格、参数及要求

一、便携式吸痰器

1. 高负压、低流量
2. 电源：AC220V，50Hz
3. 输入功率：90VA
4. 极限负压值： $\geq 0.06\text{MPa}$
5. 负压调节范围：0.02MPa 至极限负压值
6. 抽气速率： $\geq 1.5\text{L}/\text{min}$
7. 熔丝管：F1.5AL250V，5X20
8. 贮液瓶：1000mL，一只
9. 噪音： $\leq 65\text{dB}$ (A)

二、硅胶简易呼吸器

- 1、材质：PVC
- 2、型号：大号

三、手腕式电子血压计

1. 显示方式：液晶显示；

2. 测量范围:压力: 0~ 299mmHg (0~ 39.9kpa);
脉搏数: 40~180 次/分钟;
3. 测量精度:压力:± 3mmHg (± 0.4kpa) 以内;
脉搏数:精度为± 2%以内;
4. 电源: AC 220V 50/60 Hz;
5. 测量臂周长 8~ 20cm;

四、手臂式电子血压计

1. 显示方式:液晶显示;
2. 测量范围:压力: 0~ 299mmHg (0~ 39.9kpa);
脉搏数: 40~180 次/分钟;
3. 测量精度:压力:± 3mmHg (± 0.4kpa) 以内;
脉搏数:精度为± 2%以内;
4. 电源: AC 220V 50/60 Hz;
5. 测量臂周长 17~ 42cm;

五、急救箱

1. 急救箱应三面 180 度翻开, 内部用透明隔断分为假设干小格, 急救用品分类分区, 标识清晰简明, 便于查看, 易取易放, 配有透明内板, 科学固定, 防止内置物品掉落;急救箱采用双锁扣设计, 箱内有防潮密封圈;
2. 急救箱箱体置于 30 度的倾斜位置时, 箱内物品不得滑出;急救箱必须防止可能引起受伤的锐角和尖棱, 对边角应倒去毛刺、卷边或包住;
3. 急救箱所用材料不得影响或改变急救用品, 采用 ABS 材质、耐摔、防震、抗氧化, 耐腐蚀, 防爆防潮;急救箱外籍主体颜色为白色, 印刷标准“红十字”标志及“急救箱”。
4. 急救箱尺寸:至少 40X30X 15cm。

六、电动洗胃机

- 1 电源电压: AC220V ± 22%, 50HZ ± 1Hz
- 2 输入功率: 90VA
- 3 洗胃周期:<40S
- 4 冲液量: 250~350ml/次
- 5 流量: ≥2L/min
- 6 工作压力及变化:压力绝对值在 47~67KPA 范围内, 工作压力变化不大于± 5KPA
- 7 熔丝管:
F2AL250V, 中 5*20

七、电动吸引器

1. 电源电压： $\sim 220V \pm 22V$ ， $50Hz \pm 1Hz$
2. 电机功率：120VA
3. 吸引泵：活塞泵
4. 极限负压值： $> 0.09MPa$
5. 噪音： $6 \sim 60dB(A)$
6. 抽气速率： $2 \sim 20L/min$
7. 贮液瓶：2500mL/只，2只

八、数字模拟人

1. 产品尺寸：165cm
2. 10英寸液晶平板控制器一台
3. 加厚牛津袋一只
4. 复苏操作垫一条
5. 屏障面膜一盒
6. 可换肺囊装置4套
7. 可换面皮一只
8. 操作光盘一张
9. 数据连接线一条
10. 打印机一台
11. 外接电源线一条
12. 热敏打印纸两卷

九、普通喉镜

1. 窥视片3个：92mm、114mm、134mm，
2. 喉镜手柄一把，
3. 备用灯泡一个

十、洗胃机

1. 电源电压：AC220V, 50Hz
2. 输入功率： $\leq 250VA$
3. 流量： $\geq 2L/min$
4. 噪音： $\leq 65dB(A)$
5. 自控：冲液量为250~350ml/次
6. 吸液量为350~450ml/次
7. 储液桶：10L/只，2只/组

十一、除颤监护仪

1. 5.5 英寸彩色液晶显示屏
2. 屏幕可根据仪器放置姿态自动翻转
3. 具有 1-2-3 快速操作提示
4. 成人/儿童一体化除颤电极设计
5. 除颤电极接触电阻指示灯
6. 四导联心电监护，具有声光报警功能
7. 内置热敏记录器
8. 交直流两用，内置可充电电池

十二、呼吸机

1. 至少具备以下通气模式: IPPV、SIPPV、SIMV、CPAP、SIGH
2. 潮气量(T_v) 50-2000ml
3. 呼吸频率 1~100 bpm
4. 氧浓度($O_2\%$) 45~100%
5. 同步触发灵敏度-20~0mpa.
6. 峰值压力 0~60hPa
7. CPAP 压力 5~25 hPa
8. PEEP 压力 0-20 hPa;
9. 报警参数: 气道压力高、气源压力低。气源压力不足、电池电压不足,
10. 自检功能: 能自动检测电池电量、气源压力、回路密封性等机器状况。
11. 安全保护, 具有防止使用中的误碰、误操作的安全锁保护功能。

十三、心电监护仪

一、监护参数

1. 一体化多参数监护仪, 具备心电、呼吸、无创血压、血氧饱和度、脉率和双通道体温监测功能, 产品具备国家食品药品监督管理局颁发的III类医疗器械注册证。

2. 支持选配可即插即用呼气末二氧化碳($EtCO_2$)的伟康旁流/主流呼气末二氧化碳, 无需用户设置, 软件自动识别和加载应用。

3. 支持选配同品牌呼末二氧化碳($EtCO_2$)。

4. 支持选配有创血压 (IBP), 支持 CVP、ART、PA、PAWP 测量。

5. 支持选配心排 (C.O.)。

二、显示

1. 1 屏幕尺寸: ≥ 10 英寸彩色触摸显示屏, 分辨率: 800×600。支持同屏显

示 11 道波形，以同时观察丰富的信息。

1.2 主界面上支持自定义快捷键操作，且可根据不同医护人员使用习惯，调整快捷键数量和顺序，提高科室工作效率，须在投标文件中提供机器实物图片直观证明。

1.3 支持待机模式、夜间模式、演示模式、隐私模式、插管模式、NFC 模式等。

三、 数据

1. 主机配备一个 VGA 或 HDMI 接口以及不少于 2 个 USB 口，可用于外接条码枪扫描枪、键盘、U 盘储存等设备。

2. 支持 AES 128 位加密和 TLS 256 位数据传输加密，在投标文件中提供机器实物图片的相应界面。

3. 支持网络流量监控及控制，提供更高的网络安全管控，防止恶意软件攻击。

四、 性能特点

1. 在任何滤波模式下均可监测 ST 值。提供心电 ST 段分析功能，支持在专门的窗口中分组显示心脏前壁、下壁和侧壁的 ST 实时片段和参考片段。

2. 在诊断模式下，支持不低于 94dB 的共模抑制比；在监护、手术模式下，支持不低于 105dB 的共模抑制比。

3. 支持 0.67Hz 的高通滤波，确保波形有更好的稳定性。（需提供机器界面图片）

4. 无创血压提供手动、自动、连续、序列四种测量模式。自动模式支持自定义设置血压测量间隔，间隔时间支持从 1-480 分钟内的任意整数数值。

5. 同品牌具备多参数数字遥测监护产品（多参数数字遥测收发器获得无线电发射设备型号核准证书），支持未来科室的遥测监护系统升级需求，可实现有线、无线、遥测及混连等方式与中心监护系统联网。

6. 支持用户自行安装激光打印机驱动。

7. 标配一体式可折叠收纳的挂床提手，不需要额外的工具安装挂床装置，便于挂床安装。

8. 监护仪设计使用年限 8 年；在投标文件中提供机器标贴照片作为证明资料。

9. 具备技术报警和生理报警两个独立的报警灯位置，通过不一样的颜色显示两种类型的报警，能够同时显示两种报警，有利于医护人员远距离辨识报警情况。

10. 屏幕与物理按键上下分布。物理按键板和飞梭的位置需处于屏幕下方，按键受力位置低，避免机器左右移动，避免造成机器移动倾倒。

十四、 输液泵

1. 大屏幕高清晰彩色 LCD 液晶显示；
2. 小数位防错设计；
3. 流速流量分区显示更直观；
4. 输液器品牌代码实时显示；
5. 操作简单，“三步标定法”使用方便。动态实时阻塞压力指示（DPS）；
6. 时间、药量、滴数三种工作模式；
7. 多档位阻塞灵敏度可调；
8. 多种报警，按颜色区分报警优先级；
9. 实时显示累计输液量，便于临床观察；
10. 预置量完成后，自动转入 KVO 速度运行。

十五、注射泵

1. 简易操作模式，一键启动注射；
2. 3.2" TFT 彩色显示屏和数码管双显示；
3. 支持自定义注射器，适用所有品牌注射器；
4. 可插电源，且后备可拆卸大容量电池，显示屏实时动态显示剩余电量；
5. 夜间模式/省电模式；
6. 阻塞报警多档位可调，阻塞压力实时显示；
7. AB 通道采用双色模设计，容易区分，避免误操作；

十六、心电图机

一、工作条件：

- 1.1 产品可在电源交流 100 伏~240 伏，50/60 赫兹，室温 5—40℃和相对湿度 25%RH~80%RH 的环境下正常工作
- 1.2 产品的电源插头符合中国标准，无需适配器

二、ECG 输入

- 2.1 ECG 输入通道：标准 12 导联心电信号同步采集
- 2.2 导联选择：手动/自动可选，（支持 Nehb、Cabrera 导联体系）
- 2.3 输入阻抗： $\geq 100M \Omega$ （10Hz）
- 2.4 频率响应：0.01Hz ~ 300Hz（+0.4dB~-3.0dB）
- 2.5 定标电压： $1mV \pm 2\%$
- 2.6 耐极化电压： $\pm 880mV$ （ $\pm 5\%$ ）
- 2.7 内部噪声： $\leq 12.5\mu V_{p-p}$
- 2.8 时间常数： $\geq 3.2 s$
- 2.9 共模抑制比： $\geq 140dB$ （AC滤波开启）； $\geq 123dB$ （AC滤波关闭）

- 2.10 输入电流： $\leq 0.01 \mu A$
- 2.11 除颤保护：具有抗除颤电击保护功能
- 2.12 导联线：导联线内附抗除颤电击保护功能
- 2.13 中文输入及中文操作提示和中文报告语言

三、波形处理：

- 3.1 A/D 转换： ≥ 24 bit
- 3.2 采样率： ≥ 35 kHz，每导联
- 3.3 灵敏度选择：1.25、2.5、5、10、20、10/5、自动（AGC）mm/mV
- 3.4 抗干扰滤波：具有交流滤波、肌电滤波、基线漂移滤波、低通滤波功能
- 3.5 自动分析功能：具有 12 导联同步自动分析以及 RR 分析功能
- 3.6 自诊断功能：具有设备自诊断及故障提示功能

四、存储器

- 4.1 设备内置存储器，存储病历 800 例
- 4.2 数据可通过 SD 卡、USB 口导入导出
- 4.3 支持外接 U 盘和 SD 卡可扩展存储空间

五、显示器：

- 5.1 ≥ 7 英寸彩色液晶显示屏（可选配触摸屏），倾斜角设计，支持显示背景网格
- 5.2 显示信息：同屏显示 12 导同步心电波形
- 5.3 显示内容应包含波形、心率、导联、走纸速度、增益、滤波器、时间、电池电量指示、输入法、文件、信息提示区、中文患者信息等

六、记录器：

- 6.1 热敏式点阵打印机
- 6.2 走纸速度：5、6.25、10、12.5、25、50 mm/s（ $\pm 3\%$ ）
- 6.3 记录通道： 3×4 、 $3 \times 4 + 1R$ 、 $3 \times 4 + 3R$ 、 6×2 、 $6 \times 2 + 1R$ 、 12×1
- 6.4 记录纸规格：支持折叠纸打印，打印纸宽度为：210mm
- 6.5 打印方式：实时同步或连续 12 道心电波形，分段打印
- 6.6 记录内容：心电波形、分析结果、明尼苏达码、平均模板以及导联名称、走纸速度、增益、滤波器、日期、中文患者信息、标记等
- 6.7 可直接外接打印机，通过 A4 纸打印 12 道心电波形和报告
- 6.8 具备在无网格纸上打印网格功能

七、功能

- 7.1 具有性别、年龄组快速切换键，减少医生手工输入，提高工作效率
- 7.2 可准确判定接触不良的电极并予以指示
- 7.3 拥有自动测量功能和自动诊断功能
- 7.4 手动、自动、节律、R-R四种工作模式可供选择。
- 7.5 自动模式下可以支持10-60s时间的采集，记录，存储，传输。
- 7.6 支持实时采样、触发采样、周期采样模式，支持心律失常检测自动延时打印报告
- 7.7 长时间波形冻结功能，方便医生对所需区间的波形进行更好的观察、分析、并选择所需要的时间段进行记录
- 7.8 具有病历管理功能，可进行病历查询、预览、修改、传输、打印，方便医生调阅病人信息
- 7.9 可以通过使用有线、无线方式和心电网络相连，实现病人预约信息的下载，检查数据自动上传，实现全方位信息化管理，优化医院工作流程，减少医生工作量

八、外部输入接口：

- 8.1 USB接口，网络接口功能，外部输入输出端口，SD卡接口
- 8.2 支持内置WIFI（选配），支持使用有线、无线的方式进行联网
- 8.3 支持DAT、PDF、SCP(选配)、FDA-XML(选配)、DICOM(选配)格式，满足医院信息化需求
- 8.4 支持一维码，二维码扫描仪获取病人信息

九、便携：外部隐藏式提手可方便机器移动

十、电源：交直流两用 自动转换

- 10.1 交流电源：交流 100V~240V 50Hz/60Hz
- 10.2 直流电源：内置可充电锂离子电池，充足后可正常工作时间 4小时

十七、单孔无影灯

1. 正常工作条件

- a. 环境温度 10-30
- b. 相对湿度≤80%
- c. 电源：220V ± 22V 50Hz ± 1Hz

2. 色温为 3000+ 50k
3. 灯光照度:不低于 12000LX (相距 1000mm 处)
4. 单孔灯的升降臂及灯头转动范围:
升降臂绕固定座旋转的动作范围 ≥ 320
灯头绕灯头臂转动(左右)的动作范围 ≥ 75
灯头绕灯头臂转动(前后)的动作范围 ≥ 75
5. 单孔灯在额定照度值(12000LX)下,受照面处的温升不超过 10C

十九、TCD 多普勒血流分析仪

临床功能:支持颅内血管常规检测、栓子监测及长程监护等功能

1、主要技术规格及系统参数

- 1.1、频谱分辨率:128 点、256 点、512 点、1024 点;
 - 1.2、取样容积:1-20 mm 连续可调;
 - 1.3、探测深度范围:最小工作距离 $\leq 15\text{mm}$,最大工作距离 $\geq 140\text{mm}$;
 - 1.4、增益范围:1~60dB 可调;
 - 1.5、动态范围:1-40 dB;
 - 1.6、功率范围:0-100 %,在保持高灵敏度和高穿透力的基础上,功率范围在 0-182mw 之间;
 - 1.7、多普勒角度补偿功能;
- ##### 2、软件功能
- 2.1、检查参数:Vs、Vd、Vm、PI、RI、S/D、HR、a、DFI(脑死亡指数)、SBI(频宽指数)、STI(狭窄指数)、HITS(短暂高强度信号)、TI(热指数)、Lindgaard(血管痉挛指数);
 - 2.2、常规检测模式下,单个探头能够支持同步显示的多普勒频谱图 ≥ 9 个,同时多深度间隔可设置(如有必要:须附国家食药监部门认可机构的检测证明);
 - 2.3、多深度动态 M 波功能:可视取样容积宽度、深度,全深度内血流的流向、强度、深度信息同时显示;
 - 2.4、双线 M 波功能:单通双深模式下,M 波上可显示双深度界面频谱取样线,可联动调节,也可单独调节;
 - 2.5、异常血流提醒功能;
 - 2.6、具备辅助规范化检测动脉功能,图像化显示至少 41 支血管的多维度参考依据(解剖位置、深度范围、探头角度、血管阻力、血流方向、谱图实例等);(需提供彩页或软件截图)
 - 2.7、具备辅助诊断模式、图像化,文字化实时提供诊断建议,并辅助引导进一步血管检查路径,辅助诊断建议需符合《经颅多普勒超声操作标准》及《中国脑血管超声临床应用指南》;(需提供彩页或软件截图)
 - 2.8、具备侧支循环辅助引导模式,实时辅助引导的侧支循环通路 18 条以上,

图像化、文字化引导流程、路径，提高评估效率及准确性；（需提供彩页或软件截图）

2.9、深度、标尺、增益、基线、降噪一键无线遥控，快速获得理想频谱。

2.10、微栓子监测：同时可进行发泡实验

- (1) 栓子/伪迹自动识别、栓子自动统计；
- (2) 具备栓子图、声谱图、统计直方图等；
- (3) 可缩放/测量纺锤波，可手动添加栓子事件；
- (4) TCD 报告能够显示栓子图、声谱图、直方图；

2.11、长程监护：

- (1) 全程多参数进行趋势监护；
- (2) 多测量方式；
- (3) 可进行事件持续时间描记；
- (4) 趋势线快速拖拽、缩放（时间缩放、幅度缩放）；

2.12、参数自动报警功能：可设定预警的阈值，术中避免高灌注、低灌注的发生。

2.13、支持自定义检测血管参数，自定义检测流程；

2.14、配备无线遥控器：可远距离无线操控，同时遥控器具有自定义按键功能；

2.15、离线数据分析：可在检查结束后再对数据进行计算、测量、出报告；

2.16、报告单功能：多种模板选择、模板自定义、报告单另存为图片/PDF 文件、血管批量导入报告单、词条可编辑导入或导出、快速出报告单（从检查页面直接出报告单）、从病案界面直接出报告单。

2.17、数据管理：数据导入及导出、数据检索、数据分类统计等；

2.18、参数双向自动计算，并支持手动测量保存数据；

3、探头配置

3.1、探头要求：PW 2M 探头 1 个，CW 4M 探头 1 个；

3.2、探头保护功能：探头自动休眠功能，延长探头使用寿命；

二十、血氧探头

1、工作电压：2 节 7 号（AAA）碱性电池。

2、静态电流： $<10\mu A$ 。

3、血氧饱和度(SPO2)分辨率：1%。

4、血氧饱和度(SPO2)准确度：70%~ 100%的范围，+2%。

5、脉率(PR)分辨率：1bpm。

7、脉率(PR)准确度：30BPM~ 250BPM 范围，准确度偏差 s_{+2BPM} 或 2%（二者取最大的）。

8、示方向:四面切换功能,可按键选择显示方向。

9、工作待机电流: <30mA。

10、续航时间: >20H。

二十一、氧气压力表

1. 安全阀压力

0.35 ± 0.05MPA

2. 输出压力

0.2~0.3MPA

3. 流量调节

1L/min~ 10L/min 无极可调

二十二、氧气瓶

1. 容量: 3.2L

2. 材质: 钢瓶

二十三、氧气袋

材质: PVC

容量: 42L

二十四、铲式单价

1、采用高强度铝合金材料制成,四块板:可折叠,可拆分,可伸缩。

2、可折叠设计,便携易堆叠。

3、可拆分设计,采用分离型刚性结构,转送骨折及重伤病员。两端设有离合装置,可以分离成左右两部分侧开关更容易操作。

在不移动病人的情况下,迅速将病人铲入或从病人体下抽出担架。

4、可伸缩设计,担架长度根据人身长可作调节, ≥3 个档位。担架一端(脚部)采用窄框架结构。适用于任何体型、身高的患

5、配置安全绑带。

二十五、担架

1. 规格: 195*51*22cm

2. 材质: 高硬度钢管,表面氧化处理+牛津布床面

3. 用处: 用于野外营救伤员。展开尺寸: 195*51*22cm。折叠尺寸: 95*51*9cm。

有两条保险带,可以固定伤

员。底座带 2 个滚轮,可推行上救护车

妇产科设备技术规格、参数及要求

一、电子阴道镜

1. 阴道镜镜头参数

- a) 镜头具有连续变焦、自动聚焦和高清 CMOS 成像功能,输出 FULL HD 1080P 信号。
- b) 像素不低于 200 万。
- c) 成像系统水平分辨率不低于 1000TVL。
- d) 放大倍数支持: 1~36 倍 (可选 1~60 倍)。
- e) 有效操作距离: 150mm~350mm。
- f) 视场范围: $\geq \varnothing 100\text{mm}$ (3X), $\geq \varnothing 15\text{mm}$ (18X)。
- g) 景深: $\geq 150\text{mm}$ (3X), $\geq 50\text{mm}$ (18X)。
- h) 空间分辨率: $\geq 14 \text{ lp/mm}$ 。
- i) 图像几何失真度 $\leq 1\%$ 。
- j) 亮度可调的高显色性贴片 LED 光源, 与镜头集成一体, 30cm 处光源照度 $\geq 3000\text{lx}$, 光源色温: 3200K~7000K。
- k) 光斑直径 $\geq \varnothing 70\text{mm}$, 照度均匀性 $\geq 80\%$, 显色指数 $R_a \geq 90$ 。
- l) 色彩还原最大误差 $\leq 30\text{NBS}$, 平均色彩还原误差 $\leq 20\text{NBS}$, 饱和度值 95%~120%。
- m) 最大照度时辐射照度 $\leq 350 \text{ W/m}^2$ 。
- n) 光源在 200nm~400nm 光谱范围内, 最大照度时的有效紫外辐射照度 $\leq 0.008 \text{ W/m}^2$ 。
- o) 有快速自动聚焦和手动聚焦功能, 手动聚焦支持独立按键控制的微距调节功能。
- p) 镜头 9 按键扇形布局, 可正常消毒清理, 单手操作按键即可实现对图像观察的视野变换 (放大/缩小)、可视焦距调节 (手动定位聚焦 +/-)、白光变色温成像 (三级, 包括自然光成像、暗光成像模式以及曝光补偿模式)、电子绿色滤镜成像 (三级)、计时显示和图像冻结功能控制, 并支持镜头手柄按键控制图像采集。
- q) 可通过镜头操作按键独立控制醋酸试验计时标记显示和关闭功能, 醋酸计时时长可自定义设置, 并可在打印报告中显示图像的醋酸反映时间标记, 为检查过程提供量化评估依据, 放大倍数和计时时间分布在图像一侧, 减少对图像观察的影响。
- r) 镜头手柄后方按键有定位宫颈口与采集图像两种功能, 便于快速确定病变部位的位置。
- s) 图像采集单元提供 HDMI 视频输出接口。
- t) 采用全金属模具结构可升降直立式支架, 镜头可调, 确保其使用的稳定

性，升降固定的可靠性及操作的灵敏性。

2. 阴道镜工作站性能参数

a) 系统性能

① 计算机性能不低于：酷睿双核处理器，内存： $\geq 4\text{GB}$ ；硬盘： $\geq 1\text{T}$ ；（可选配 USB 光驱）。

② 屏幕尺寸 ≥ 21.5 寸。

③ 系统分辨率不低于 1920*1080。

b) 工作站功能

① 具有自动提示患者随访管理功能，医护人员可根据患者需求转入预约，让医院对高危患者进行有效的系统管理，同时患者信息的集中录入，可有效提高医生阴道镜检查的效率。

② 可以提供不少于 4 种病人信息获取方式。

③ 具有病历重点关注功能，医生可根据醒目的颜色和标记快速发现需要重点关注的患者，同时提供查询功能，便于医生快速查找患者信息。

④ 能将阴道镜检查过程中所采集的图像按时间顺序同屏显示（图像数量 ≥ 12 幅），并且可以通过镜头扣手按键一键操作多幅图片同屏显示，方便医生对比分析患者病变部位醋白变化和碘染色的关联。

⑤ 可以自定义设置粗醋白计时时间，自定义时间范围。

⑥ 支持不少于 4 种采图方式。具有脚踏板控制、鼠标控制或镜头扣手按键控制采图、定时自动采图、视频采集过程中采图、视频回放过程中采图的功能；

⑦ 支持双脚踏开关控制，可控制图像采集、冻结并采集图像、计时显示、界面切换等功能，开关功能灵活组合，方便阴道镜检查操作使用。

⑧ 采图后可支持图像镜像观察。

⑨ 具有自动采图功能，给出临床检查流自动提示信息，同时支持全程语音播报操作提示。

⑩ 提供不少于 2 种方式开启计时功能。

⑪ 支持观察检查界面两种以上显示方式，图像采集时进行全屏观察。

⑫ 提供符合 IFCPC2011 和 ASCCP2017 的阴道镜术语和检查规范，提供阴道镜诊断术语及参考图谱，并可与当前检查患者检查图像对比显示在同一界面，方便对比参考，辅助检查医生做出准确判断。

⑬ 系统图像采集方式可以支持保存 bmp, jpg 2 种图像格式。

⑭ 支持同一患者历史病历自动管理。在病人信息页面展示同一患者的历史检查记录，医生可以快速浏览和查阅患者历史检查，满足对复诊病人检查信息统一管理的需求。

⑮ 在观察检查页面支持患者上次检查图像与当前检查的图像同屏对比，方便医生对比分析、追溯患者的检查与治疗过程。

⑩ 具有视频采集功能，能够在检查或手术过程中进行录像，并且对视频进行回放，回放过程中支持再次采集图像。

⑪ 图像处理功能：可以对图像进行注释、标注，图像亮度、对比度可调；可对病变部位的面积、长度进行测量、标注到病历中。

⑫ 提供 RCI 及 Swede 评估方法，可通过病变边界、范围、表面轮廓、醋白上皮颜色、醋酸变化、血管形态及碘染色等维度做评分，用于评估宫颈病变的程度，并提供参考图谱，为基层医院学习掌握提供辅助。

⑬ 提供 R-way 阴道镜诊断评估方法，具有阴道镜操作提醒及自动采图功能，量化检查流程，提供基于三种不同溶液实验结果关联“特征”的智能评估和报告系统，便于医生规范阴道镜检查流程和拟诊结果，同时简化了阴道镜检查技术的培训难度，更适合基层医院使用，提供不少于 50 例病理确诊的病例资料供操作练习，能够提供进修培训其临床应用功能的教学医院。

⑭ 具有图片导出导入功能。

⑮ 可对阴道镜检查、手术治疗进行针对性的记录和随访管理，提供不少于 6 种打印报告模版，提交患者打印报告后系统自动生成 PDF 文件备份，提供邮件、DICOM 等选择报告发送模式，便于医疗纠纷的追述。

⑯ 生成报告后，在报告页面可以直接编辑报告，并且可对报告中图像进行处理，调节图像亮度、对比度、色调、饱和度等，便于医生操作。

⑰ 打印方式：A4/B5 纸打印，无需设置打印机，方便临床应用。

⑱ 病历存储 \geq 50000 份，支持病历查找，编辑，删除，导入，导出等功能。

⑲ 可对拟诊结果、病理结果、实验室检查结果、检查医生和开单医生的工作量等进行统计分析，统计结果可以拼图、直方图和折线图形式进行显示，并可输出到 Excel 表。

⑳ 可对软件用户的历史操作进行留痕记录，系统自动记录用户对病人数据的软件操作动作，满足临床对软件操作可追溯的需求。

㉑ 软件界面底色支持 \geq 6 种颜色可选，可根据用户喜好进行设置。

c) 工作站可扩展信息化应用

① 可以识别不少于 2 种编码格式的扫描枪。

② 具有外接身份证读取设备功能，刷身份证可以直接导入病人姓名及身份证号码功能。

③ 可以支持标准 HL7 协议，可以方便对接 HIS 系统。

④ 支持 LDAP 集成登陆，方便医院账号管理。

⑤ 支持 PDF 报告发送至邮箱。

⑥ 提供 DICOM3.0 数据交换接口，可方便与医院 PACS 系统互联，提供的服务包括：DICOM worklist, DICOM verify, DICOM storage。

⑦ 具有功能模块自定义功能：医生可以根据操作习惯，自定义软件操作工作流。

3. 工作站数据库

- a) 提供不少于两类国际专业术语数据库。
- b) 提供临床病理参考图谱, 数据库包括数十种临床病症现象的标准参考图谱。
- c) 提供数百张病理确诊的病例资料数据图库。
- d) 提供不少于 70 例病理确诊的病例资料供操作练习, 可提供进修培训其临床应用功能的教学医院;
- e) 提供不少于 3 种的评估方法。

4. 工作站网络应用功能

- a) 支持局网和广域网两种组网方式
- b) 基于患者为中心的网络数据库系统, 对不同阴道镜检查的数据进行统一管理。对患者的阴道镜转诊检查指征、所有的历史病历、诊断术语等进行规范化管理, 保证患者数据的一致性。
- c) 支持护士工作站、医生工作站和阴道镜工作站互联构成门诊应用网络, 提供四级用户权限管理(主任、医生、护士及系统管理者)。
- d) 具有广域网连接功能, 能够与电子阴道镜数据管理系统联网, 便于宫颈门诊中心或区域性宫颈癌早诊早治质控中心更好的开展网络化应用和质控管理, 提高管理效率, 提升临床诊疗与随访管理的服务质量。
- e) 转诊信息和病理结果信息综合管理网络化应用, 方便门诊业务的统计分析。
- f) 阴道镜病人信息、图片信息不管是局域网还是广域网连接方式, 都支持实时上传。
- g) 为确保网络阴道镜系统使用的安全性及可靠性, 在断网情况下, 阴道镜也能支持单机运行, 网络连通后单机阴道镜能自动恢复与服务器数据同步。
- h) 提供数据信息的自动备份与恢复功能。
- i) 支持联网叫号系统, 便于对阴道镜检查患者的分流处理, 提高工作效率。

二、LEPP 刀

1. 工作频率: 强力电切、精细电切/内窥频率为 330kHz, 凝血频率 430kHz, 双极频率 1MHz; 需提供证明其功能的证明文件;
2. 输出功率: 整机输出功率为 0~200 W, 且功率调节精细, 1W 可调, 真正实现精细切割, 卓越电凝; 需提供证明其功能的证明文件;
3. 工作模式, 需提供证明其功能的证明文件:
三种电切模式: 纯切、混切 1、混切 2;
三种电凝模式: 柔凝/凝切、强凝、喷凝;
三种双极电凝模式: 精细双极、标准双极、宏双极;

4. 具有开机自检和双回路安全自动监测、控制（自动监测异常并关闭功能输出）功能，并能声光报警提示；

5. 中性电极实时监测接触质量系统，全程实时监测极板的工作状态、贴合面积及组织阻抗并以数字形式显示与操作面板上，最大程度的减少因中性电极接触面积减少而造成的灼伤风险，需提供证明其功能的证明文件；

6. 误操作报警功能，设备在运行中出现故障能立刻停止功率输出并显示相应错误代码，及时提醒使用者（脚踏误操作报警、电压电流超差报警等）；

功能要求

1. 功率设置高亮 LED 数字显示，防水按键方式调节，易于清洁消毒；

2. 工作音量可调节；

3. 柔凝/凝切档位，具有组织的切割功能，切割的同时还具有一定的凝血效果，是专为 LEEP 手术设计；

4. 具有手控或脚控功率输出功能；

5. 可掉电保存当前电切、电凝功率设置；

6. 具有自动电压调节功能；

7. ★采用数字化电路设计，微电脑控制程序，确保输出精细稳定。可提供相关控制程序发明专利；

配套设施

1. 可选配绝缘专用手术台车；

2. LEEP 刀主机和 LEEP 手术吸烟器均为原装配套，确保临床使用的安全性、可靠性；

3. 提供多种类型的手术电极；

手术烟雾净化吸烟器技术指标及主要性能参数

1. 具备三级过滤方式，过滤效果可有效滤除 99.99% 的颗粒物；

2. 吸烟流量： $\geq 119\text{m}^3/\text{小时}$ ，流量输出 0~99 级连续可调，延迟时间 0~99 秒可调，LED 数字显示；

3. 吸烟器操作方式具有与 LEEP 刀电磁感应式自启动功能，无需脚踏控制，吸烟关闭延迟时间设置可调；

4. 提供可消毒专用带烟道绝缘窥器。

三、胎心监护仪

1. 监护参数：胎心率（FHR），宫缩压力（TOCO），胎动（FM）；

2. 多晶片 1MHz 超声胎心探头，超声波束声强： $I_{ob} < 1\text{ mW}/\text{cm}^2$ ，胎心率范围：30~240bpm 分辨率：1bpm，精度： $\pm 2\text{bpm}$ ；

3. 无凸点设计的宫缩探头，0-100 相对单位，分辨率 1，非线性误差 $\leq \pm 10\%$ ，归零方式：自动/手动；

4. 探头 IPX8 防水等级；

5. 探头可在水下 1.1m 工作 24 小时，支持水中分娩，需提供相应检测报告说明；
6. 宫缩压探头采用防水透气设计，不受水压和温度变化影响，确保 TOCO 测量的精准性，需提供相应的证明文件；
7. 胎动：手动/自动胎动检测，显示并打印胎儿活动图；
8. ≥ 5.6 英寸高清 TFT 液晶屏， 90° 角度内任意翻转；
9. 多种监护界面，显示胎儿监护曲线及数字，支持大字体显示；
10. 监护曲线显示支持 30 ~ 240（美标）和 50 ~ 210（国际）两种标准；
11. 一体化探头架设计，支持挂墙放置探头、移动放置探头；
12. 隐藏式提手，方便移动；
13. 内置式 152mm（或 150mm）宽行打印，符合国际标准，连续准确记录胎心率、宫缩压曲线及胎儿活动曲线；
14. 打印机走纸速度 1、2、3cm/min 可调，支持缺纸缓存打印，选段打印和定时长打印功能，定时时长范围：10-90min；
15. 胎心率报警范围可调，当胎心率过缓或过速时自动报警，报警内容中文显示，报警持续时间可调；
16. 具有超声传感器信号质量指示功能，以得到准确和稳定的胎心参数值和曲线；

四、经皮黄疸治疗仪

检测方法：光反射式，绿 50. 蓝尤 5 比较

显示方法：

1. 三位数字液晶显示
2. mg/dl. $\mu\text{mol/l}$ 两个单位滚动显示
3. 可进行 2-5 次平均值测试
4. 错误数据可清除

测量误差：0-15 ± 1

16-25 ± 1.5

光源：氙闪光灯

电源：AMA12VX4 镍氢充电电池组

每充足一次电能检测约 50 次

开启准备时间：. 小于 3 秒.

重量 g: 约 190(含电池组)

充电器：

输入 220V 50Hz 3w

输出 6.0V 300ma DC

校验盘:

对白色屏(*)显示 0. 或 0.1

对黄色屏(“20° * ”)显示 20. 01

五、多普勒胎心仪

1. 3.5 寸彩色液晶屏显示

2. 超声工作模式:连续波模式

3. 三种胎心率显示模式可选择:曲线模式(瞬时值曲线显示)、数值模式(瞬时值和平均值显示)和手动模式.

4. 人性化功能设置:数值显示范围、曲线显示范围、提示功能、无信号自动关机时间等均可按需设置

5. 显示界面:胎心率、电池电量、充电状态、探头识别、时间日期、音量等一目了然

6. 内置镍氢可充电电池, 配外置充电器, 充满电后可连续工作 8 小时以上

7. 智能电源管理, 自动控制充电过程, 安全可靠

8. 配备耳机接口, 可将胎心音记录在电脑、MP4MP5 等设备中, 永久保存

七、盆底康复仪

1. 至少具有三个电刺激通道、三个生物反馈通道、一个内置压力通道(标配)、一个线控通道(远距离调节电流)。

2. 肌电信号测量范围 $\geq 1-1500 \mu V$ 。

3. 肌电信号分辨率 $\leq 0.5 \mu V$, 差模输入阻抗 $\geq 8 M\Omega$ 。

4. 刺激频率 $\geq 2-200Hz$, 刺激脉宽 $\geq 50-700 \mu S$ 。

5. 标配有压力气囊, 主机内置气泵和压力传感器, 基础气压 $\geq 50mmHg$, 压力测量范围 $\geq 10-105mmHg$, 测量分辨率 $\leq 1mmHg$ 。

6. 具有线控功能, 可通过手动线控开关和脚踏开关分别实现电流强度的调节和电刺激输出的关闭。

7. 可配置脚踏开关, 脚踏开关的启动力范围 $\geq 10-50N$ 。

8. 具有联网功能模块, 支持护士工作站、医生工作站、同类设备以及服务器联网。

9. 一体化设计, 刺激反馈主机内置于工作站推车机箱内, 抗电磁干扰良好。

软件参数:

1. 支持盆底压力评估方式, 且压力气囊为自动充气, 评估指标至少包括静息压、最大收缩压和持续收缩压, 并可对评估结果进行打分。

2. 具有至少四种盆底肌肉肌电评估方案, 包括咳嗽反射评估, 支持包括英文、法文等多语音播放, 且评估模板可手动隐藏。

3. 盆底肌肉功能评估项目至少包括盆底肌肉静息肌张力和稳定性、快肌肌力、快肌收缩时间和放松时间、慢肌肌力和稳定性、慢肌耐力。

4. 盆底肌肉功能评估过程中, 可实现对盆底肌、腹肌、臀肌和内收肌四个部位同时进行实时监测, 且腹肌、臀肌和内收肌阈值可调。

5. 评估报告具有盆底肌和协同肌双肌电图, 且支持同时显示反映腹肌、臀肌及内收肌异常收缩的指标, 并可自定义报告简要说明和治疗建议。

6. 盆底肌肉功能评估报告具有肌电时域报告和肌电频域报告两种数据分析报告, 可通过中值频率和平均功率频率等频域指标反映肌肉疲劳状态。

7. 具有咳嗽反射评估方案, 可检测不同咳嗽状态下盆底肌肉的反应能力, 评估时间 ≤ 60 秒, 并自动生成评估报告, 评估指标包括起始收缩潜伏时间和最大值等。

8. 具有标准盆底肌区分训练模块, 可同时监测盆底肌肉、腹肌、内收肌和臀肌共四个部位肌群的运动状态, 并可通过刺激反馈和多媒体动画反馈进行上述肌肉的区分定位。

9. 疗程方案在每次治疗开始前可自动快速评估当前盆底肌肉的功能状态, 评估时间 ≤ 50 秒, 无需选择筛查评估方案进行评估, 然后根据评估结果自动调整治疗方案的参数并显示, 包括电刺激参数、触发电刺激参数、刺激反馈训练参数、凯格尔训练参数和多媒体动画训练参数, 允许进一步手动调整。

10. 治疗方法至少包括肌电触发电刺激、扩张训练、刺激反馈训练、音乐放松训练、呼吸放松训练、多媒体游戏训练, 并可自行导入音乐和多媒体动画。

11. 可实现单个电刺激后紧接若干个凯格尔训练, 且刺激为触发电刺激。

12. 可以通过压力反馈的方式进行盆底肌肉被动扩张训练, 且扩张训练方案大于5种, 支持多媒体动画反馈和压力信号反馈, 可手动调节充气量, 并具有过压保护。

13. 电流强度调节方式至少包括旋钮调节、鼠标调节和按键调节三种, 并支持远距离调节。

14. 疗程方案内的每次治疗可根据患者当前肌肉状态自适应调整凯格尔训练模板的模板高度、模板宽度和收缩时间, 并允许在治疗过程中手动调整模板高度。

15. 疗程方案内的每次治疗可根据患者当前肌肉状态自适应调整电刺激参数, 包括刺激频率、刺激脉宽和刺激时间等, 并允许在治疗过程中手动调整上述参数。

16. 治疗过程中实时监测肌肉疲劳状态, 监测指标至少包括平均功率频率, 可根据疲劳状态自动调整训练难度, 防止过度疲劳。

17. 可实现多通道关联刺激, 处于关联状态下的各通道之间刺激和休息状态同步。

18. 内置叫号功能、预约功能和邮件发送功能, 可进行诊疗叫号、数据邮件发送以及诊疗预约等, 且可手动设置软件开机自动启动功能。

19. 设备需登录使用, 可对使用者进行管理, 包括新增、删除等操作, 同时,

也可对使用者的操作权限进行设置，包括病历修改、删除等操作。

20. 数据管理模块至少包括工作量统计、数据回顾和趋势分析等，可实现多个条件联合检索，并支持多种图表形式显示，包括线图、直方图和饼图。

八、婴儿培养箱

1. 加热功率： $\leq 340W \pm 10\%$
2. 箱温控制范围：25-37℃
3. 肤温控制范围：34-37℃
4. 肤温显示精度： $\leq 0.3℃$
5. 床面温度均匀： $\leq 1.3℃$
6. 湿度：显示误差 $\pm 10\%$
7. 相对湿度控制范围：30-99% 用户设定
8. 温度波动： $\leq 0.4℃$
9. 升温时间： $\leq 45\text{min}$
10. 温度偏差报警范围：箱温 $\pm 3℃$ 肤温 $\pm 1℃$
11. 婴儿室内噪音： $\leq 60\text{dB}$
12. 报警时噪音：室内： $\leq 75\text{dB}$ ，室外： $\leq 70\text{dB}$
13. 超温报警：38℃第二次超温报警 40℃
14. 传感器故障报警：响应时间 $< 8\text{S}$ ，持续报警
15. 电源中断报警：响应时间 $< 4\text{S}$ ，持续报警
16. 风机停转报警：响应时间 $< 4\text{S}$ ，持续报警
17. 缺水报警：加湿时水盒水位低下“MIN”标志一下
18. 上箱罩向后翻转角度： $\leq 30℃$
19. 电动升降行程：150mm
20. 婴儿床倾斜：0-8度无极可调
21. 温度显示方式：LED液晶显示（小数点向后1位）
22. 箱体：有机玻璃，单层恒温罩，柜式机箱
23. 氧浓度检测：0-100%
24. 操作窗： ≥ 5 个

九、婴儿辐射台

电源：220V/ 50Hz；输入功率：1000VA

温度控制方式：微电脑高精度伺服控温

温度控制模式：预热、自动、手动控制模式

温控范围：32℃~38℃

温度控制精度：≤0.5℃
婴儿床温度均匀度：≤2℃
温度显示精度：≤0.1℃
温度传感器精度：≤0.3℃
升温时间：≤45min

十、胎儿/母亲监护仪

1. 监护参数：胎心率（FHR），宫缩压力（TOCO），胎动（FM），母亲参数（血压、血氧、脉搏、心电、呼吸、体温）；
2. 多晶片 1MHz 超声胎心探头，超声波束声强： $I_{ob} < 1 \text{ mW/cm}^2$ ，胎心率范围：30~240bpm 分辨率：1bpm，精度：±2bpm；
3. 无凸点设计的宫缩探头，0~100 相对单位，分辨率 1，非线性误差≤±10%，归零方式：自动/手动；
4. 胎动：手动/自动胎动检测，显示并打印胎儿活动图；
5. 10.1 英寸高清晰屏，多角度翻转；
6. 监护曲线显示支持 30 ~ 240（美标）和 50 ~ 210（国际）两种标准；
7. 内置式 152mm（或 150mm）宽行打印，符合国际标准，连续准确记录胎心率、宫缩压曲线及胎儿活动曲线；
8. 每十分钟自动打印时间、日期、母亲参数（心率、血压、血氧、呼吸、体温等参数数值）；
9. 胎心率报警范围可调，当胎心率过缓或过速时自动报警，报警内容中文显示，报警持续时间可调；
10. 具有超声传感器信号质量指示功能，以得到准确和稳定的胎心参数值和曲线；
11. 双胎心率重合报警(SOV)，母胎心率信号重合验证；
12. 在宫缩数值大于 50 单位的情况下，在界面上弹出禁止测量血压的提示信息；
13. 探头 IPX8 防水等级；
14. 探头可在水下 1.1m 工作 24 小时，支持水中分娩，需提供相应检测报告说明；
15. 宫缩压探头采用防水透气设计，不受水压和温度变化影响，确保 TOCO 测量的精准性，需提供相应的专利文件说明；
16. 内置通讯接口，可与中央站组成网络系统；
17. 支持拓展无线探头，支持无线双胎心监护，无线探头采用自识别探头基座设计，随意安放，无线探头工作距离>100m，内置锂电池≥15 小时的超强续航能力；
18. 可选配无线 TOCO 探头外接心电导联线测量母亲心率

十一、超声刀

1、振动频率：55.5KHz

2. 主机输入：电源电压：220V，电源频率：50Hz，电源消耗：1A

3、工作环境：温度：10℃-30℃，相对湿度≤70%，气压范围：860hPa-1060hPa

4、刀头振幅：刀头振动幅度为40-80微米，具有独特的空洞化效应保证有最佳的切割凝血效果

5、主机性能：

5.1 具有优化的智能即时反馈技术，能迅速感应变化并迅速调整，保持切割止血的平稳性

5.2 具有故障智能指示系统，自检有错误代码显示对应的错误原因，迅速找出问题帮助用户排除故障

5.3 开机测试简单快速，整个流程1分钟内即可轻松完成

5.4 主机功率5档可调，满足各类手术的不同需求，刀头工作时有声音提示工作状态

5.5 工作时无电流通过病人躯体，决不会点击、灼伤病人和医护人员，适用于安装了心脏起搏器的患者

6 主机显示屏：主机独有OLED主动发光显示屏，工作状态可视角度更佳、更清晰，且有功率大小的档位显示

7. 配件特性：可分离式驱动柄及连线，维护使用更方便，成本更低

刀头性能：

7.1 刀头可提供5个工作面，满足手术中不同组织部位的切割止血需求

7.2 刀头可360度旋转，满足腔镜手术的需要

7.3 刀头中心杆弧形设计，可以保证良好的手术视野

7.4 刀头集切割、止血、抓持、分离功能于一体，减少术中器械转换，节约手术时间

7.5 刀头可手控激发，方便操作

7.6 集成在刀头上的扭力扳手使得安装极为便利

※7.7 刀头具有可重复使用注册证。

※7.8 有3mm和5mm三类证刀头。

十二、臭氧治疗仪

1. 模块化设计、微电脑控制、宽视野液晶屏。

2. 具有时间调节、定时、提示功能。

3. 治疗模式：臭氧气+臭氧露+臭氧水冲洗

4. 臭氧露及臭氧水冲洗双路单独工作互不影响。

5. 温控，加温，保温自动化，患者感觉温热舒适。

6. 压力控制流量，加温不冲洗，冲洗不加温。

7. 具有液面提示装置, 便于及时添加溶液。
8. 豪华型具有自动进水功能。

十三、红外乳腺治疗仪

1. 红外乳腺摄像机图像可以放大、缩小、自动聚焦功能
2. 红外探头可以控制摄像机图像放大、缩小、控制云台上下左右、以及图像采集功能
3. 红外探头光源采用三颗大功率 LED、光源更均匀、穿透力更强
4. 红外探头通过人体生物学检测报告
5. 摄像机分辨率通过江苏省医疗器械检验所 800 线检测
6. 台车有升降功能
7. 红外乳腺检查软件兼容医院 PACS 系统

病床技术规格、参数及要求

一、产品名称：液压产床

基本功能：供产妇分娩及施行妇科手术用，该床采用液压升降，各种动作可在规定的范围内任意调节并锁定、操作方便，腿板可拆卸。外形美观，易于清洁。

主要技术参数：

长：≥2000mm

宽：≥600mm

高：≤620mm

升降行程：≥240mm

背板上折：≥70°

背板下折：≥10°

前倾：≥10°

后倾：≥22°

二、产品名称：电动产床

基本功能：用于产妇待产及分娩的全电动多功能产床，全部采用低压直流电机驱动，性能安全稳定，免维护且永无液压传动漏油之忧。背板和床板可根据需要电动调节俯仰角度，能满足妇科分娩、妇产科手术、诊断及检查要求。

1、内藏式辅助台面不占空间，抽出或收纳极为方便。

2、该电动产床造型新颖独特，不锈钢全封闭的独特外观设计，既美观又防尘。低压直流全电动设计，采用了多项专利技术及先进机械传动技术和平稳驱动技术，有完全自主知识产权，设备整体结构坚实可靠，运动平稳安静，内部结构件均经电加工防锈抗氧化处理，经久耐用。

3、全部外露金属件，附件，均采用优质不锈钢材料加工，结构合理设计独特，加之精密切削和铣磨后再经特殊抗氧化处理，使所有外露不锈钢件清理保养容易，防污防锈性能优于其他同类产品。

4、床垫为高密度海绵，防褥疮，方便清洁与消毒。

5、内置辅助电源供电系统及完备的电机保护电路让操作更安全方便。

主要技术参数：

长：1800mm

宽：600mm

高：700mm

升降行程： ≥ 250 mm

背板上折： $\geq 60^\circ$

背板下折： $\geq 0^\circ$

前倾： $\geq 16^\circ$

后倾： $\geq 25^\circ$

三、产品名称：钢制喷塑诊查床

产品规格：长 ≥ 1930 ×宽 600 ×高 ≤ 600 mm

主要材质：

1、主体支架采用优质冷轧钢管精制而成，管材规格大小为 $40 \times 40 \times 1.2$ mm，经裁管、焊接、打磨抛光等多道工序精工处理，表面光洁，坚固耐用。

2、床面采用优质海绵里料，外层为高级人造皮革，整体美观，柔软舒适，床头部位并可根据需要加垫枕头，造型美观，柔软舒适。

3、诊查床的床脚为上螺丝款式，为更好的体现该产品的外形美观度，我公司将床面及床脚连接处设在床面底部，使得诊查床在组装好时看不到螺丝露在外面。

4、本品为组装式，方便拆装及固定，有利于运输，组装方便。

5、床脚均焊接方管拉杆(另配优质脚套)，确保床体牢固度。

四、产品名称：妇科检查床

产品规格：长 ≥ 1300 ×宽 ≥ 500 ×高 ≤ 780 mm

主体结构采用 1.2 mm厚的优质不锈钢板材和 $\phi 38 \times 1.2$ mm, $\phi 25 \times 1.0$ mm的管材弯压成型. 经焊接、打磨、抛光处理, 表面光洁、美观、实用

2、本产品采用高档手摇齿轮, 可随意调节背部高度, 使产品操作轻便、平稳、可靠

3、配备拖腿调节架, 顶肩架拖平板, 脚蹬等. 使产品功能多样化。

4、在结构上采用主体床和腿床分离的形式方便手术操作。

5、另配床垫: 垫套采用高级人草皮, 内置优质海棉, 为病人在冬季看病增大

舒适度。

五、产品名称：ABS 床头双摇护理床

产品规格：长 ≥ 2070 ×宽 ≥ 960 ×高 ≤ 500 mm

产品配置：铝合金护栏、全刹静音轮、杂物架、输液杆、床垫、

1、摇杆：超强承重能力，可通过独立承重测试，摇手柄隐藏式设计，操作轻松自如，可灵活调节患者背部、腿部体位。

2、摇杆采用万向联轴节结构，安全可靠，使用轻松无噪音；防护结构，不积尘，保证使用顺畅，摇手把采用碳钢金属及 ABS 强化塑胶材料，隐蔽式设计，操作轻松自如。

3、调节范围：背部倾斜度 $0^{\circ} - 85^{\circ} (\pm 5^{\circ})$ 、腿板倾斜度 $0^{\circ} - 45^{\circ} (\pm 5^{\circ})$ 。

4、床体静态承载重量： ≥ 250 KG。

5、床面板具多孔设计，防滑透气，整体补强设计，背部床板升降主轴采用加厚钢管，强度高，坚固耐用。

6、床底左右前后具备 4 个引流尿袋挂钩和 4 个点滴架插孔。

材质说明：

1、床头床尾采用 ABS 材质，经一次性注塑成型，颜色明亮，美观，突显高档，豪华流线型设计，附暗藏锁定装置，稳定可靠，拆卸方便，尾板外侧配病人信息卡插槽，美观大方，安全实用。

2、床框采用 $40 \times 80 \times 1.2$ mm 优质铁方管精制而成，其内框选用 $25 \times 25 \times 1.0$ mm 优质铁管材料，坚固耐用；

3、床面板采用碳钢金属 ≥ 1.2 mm 厚的优质冷轧钢板经整板一次性机压冲孔成型，孔状为条形方孔，冲孔面板共分十块，每一块为 6 孔，每孔直径不能大于 30mm，长度为 70mm(± 5 mm)，该十块面板再经 1890MM 长的 ABS 工程塑料全包边分四部位加固而成，背部采用“V”型双支撑卸力结构，均匀分散压力，增强背部板的安全性能。床面整体透气防滑，美观耐用，床体防撞防锈，有效防治褥疮，透气防湿。

4、床架（床脚）：选用长方形（矩形）床架支撑结构，用材 $\square 40 \times 60 \times 1.2$ MM 优质冷轧钢管整架牢固耐用、使用安全可靠，床脚底部可选用高耐磨、静音防腐、防缠绕的 5 寸双面万向包罩静音轮，全刹车装置，可独立控制整床的移动及固定，美观高档，永久防锈。

5、铝合金折叠护栏为全履式结构，六档式设计，总长 1580mm(± 5 mm)，展开高度 360mm(± 5 mm)，D 型铝合金扶手，护栏表面经电泳硬化处理，防夹手设计，钢制冲压底座，高强度玻纤尼龙快速定位开关；可根据需要做升降调节，安全可靠。

6、杂物架采用 $\phi 16 \times \geq 1.2$ mm 及 $\phi 13 \times \geq 1.2$ mm 优质钢管材料折弯成型，经

焊接、喷粉等处理，表面光滑，经久耐用，选配一根 $\phi 19 \times 1\text{MM}$ 不锈钢升降式输液架。

7、整床金属表面处理采用脱脂除油、清洗、酸洗去锈、清洗、中和处理、表面处理、磷化处理、清洗、烘干、静电粉末喷涂、高温烘烤固化等 十一道工序经全自动喷涂线而成，涂面覆着力强，平整光亮，耐腐蚀。表面粉体涂料，高温喷涂后为米黄色。

8、颜色：床头床尾主体颜色为米黄色，床体为米黄色，颜色协调，整体美观高档。

9、床垫：设计独特，按最新标准制作，高质量全新原装产品；产品规格：厚度 80 mm，长宽依床体大小确定，医学专用床垫，外皮采用防水耐磨帆布。内层采用 6 公分蜂窝海棉加 2 公分椰棕，透气，便于临床护理及卫生清洁。

六、产品名称：ABS 床头柜

产品规格：长 $\geq 480\text{mm}$ ×宽 $\geq 480\text{mm}$ ×高 $\leq 760\text{mm}$

1、整体采用 ABS 工程塑料注塑而成坚固耐用、表面光滑、易擦拭。

2、全新工程塑料制作，抗撞抗摔抗破损。

3、一抽、一餐板，一柜门式设计，经过无静电处理，两侧配置翻转式不锈钢毛巾挂架。

4、活动餐板和抽屉，抽拉轻松灵活。餐板设计了水杯及体温计放置槽。柜身内有活动隔板，可调节，柜内备有热水瓶放置处并有设计好的底座凹槽，防止移位，颜色可任选。防磨损，易清洁。

5、大容量的柜身和抽屉；颜色灰色。

七、产品名称：ABS 病历夹车 25 格

1、整体材料采用塑钢结合，ABS 注塑模具成型工艺台面，高贵华丽，易清洁、耐腐蚀。

2、病历车具设锁装置，防止病例夹丢失，侧面上有醒目序号标签，便于病例管理。

3、该病历夹推车为单抽屉，抽屉采用三节式滚珠导轨，可全拿出且活动轻巧。

4、该车车体底部带有高级静音脚轮，对刹装置，使车行走起来既安静又具有相当的安全和稳定性。

八、产品名称：ABS 治疗车

产品规格：长 ≥ 600 *宽 ≥ 480 *高 $\leq 980\text{MM}$

1、主体：主要由铝·钢·ABS 工程塑料结构组成；四柱承重；

2、ABS 双层底面注塑工艺成型台面，凹陷设计可防止物品滑落，台面上配

透明软玻璃，左右两侧各配一个花篮，两只 2L 的圆锐器桶；两只 ABS 翻盖污物桶方便存放垃圾；

3、配置有二层抽屉（一小抽，一中抽），内置 3*3 分隔片，可自由分隔，抽屉为 ABS 材料；

4、豪华静音脚轮，其中两只带刹车，可在任意状态下使用刹车功能，坚固耐用，可在平整地面上任意推动，转向。

九、产品名称：不锈钢婴儿床

产品规格：长 \geq 820*宽 \geq 500*高 \leq 850MM

1、配置：婴儿盆、婴儿床垫、杂物篓、输液杆。

2、主体框架采用优质不锈钢管制作而成，管材厚为 Φ 25 mm \times 1.2mm，坚固耐用经冲压折弯焊接打磨抛光等系列工序精制而成，另配置有加强筋，确保产品的牢固度。

3、升降功能由齿条配件控制，可任意高度调节，人性化设计，方便医护人员使用。

4. 配一个有机玻璃婴儿盆，材质选用环保产品，安全无毒，美观大方。

5、输液架采用不锈钢管制成，为双节自由可调升降式，使用方便。

6、脚轮采用 3 寸聚胺酯静音万向制动轮，使用安全方便。

十、产品名称：ABS 病历夹车 60 格

1、整体材料采用塑钢结合，ABS 注塑模具成型工艺台面，高贵华丽，易清洁、耐腐蚀。

2、病历车具设锁装置，防止病例夹丢失，侧面上有醒目序号标签，便于病例管理。

3、该病历夹推车为单抽屉，抽屉采用三节式滚珠导轨，可全拿出且活动轻巧。

4、该车车体底部带有高级静音脚轮，对刹装置，使车行走起来既安静又具有相当的安全和稳定性。

十一、产品名称：ABS 四摇分腿骨科牵引床含床垫

产品规格：长 \geq 2100 \times 宽 \geq 970 \times 高 \leq 530mm

产品配置：铝合金护栏、全刹静音轮、输液杆、床垫

1、摇杆：四组折叠隐藏式摇杆，操作轻松自如；可灵活调节患者背、腿部体位，采用到位极限保护装置，耐磨、寿命长。

2、摇杆采用原装四组原装摇杆，超强承重能力，每支摇杆可通过独立承重 700kg 的测试，隐藏式设计，操作轻松自如，可灵活调节患者背部、腿部

体位，具有限位功能，摇杆采用不锈钢管加 ABS 强化塑料材料，具有高支撑力。调节范围：背部倾斜角度： $85\pm 5^\circ$ ；两腿部可独立倾斜，倾斜角度： $45\pm 5^\circ$ ，整体床面前、后倾斜，倾斜角度 $0^\circ -12^\circ$ ，头部、腰部、腿部全牵引。

3、产品静态承载重量： $\geq 250\text{kg}$ ；

4、床底具备前后左右共四个引流尿袋挂钩，四个点滴架插孔，极大方便医务人员操作；

5、床底面整体离地距离 420mm 以上，便于临床检查及卫生清洁；

材质说明：

主体由床头床尾、床框、床面、摇杆组成；

1、床头尾板全 ABS 材料，一次性注塑成型，可兼做 CPR 板应急使用，对称式快速插座，可快速拆卸，满足临床急救需求。

2、牵引架主管采用 $\varnothing 38*1.2\text{mm}$ 不锈钢圆管，横梁为 $\varnothing 25*1.2\text{mm}$ ，竖向加强为 $\varnothing 16*1.0\text{mm}$ 不锈钢圆管，整体牢固耐用，坚固防腐。

3、床框主梁采用 $40\times 80\times 1.2\text{mm}$ 优质冷轧钢管，整体牢固耐用，坚固防腐、框体大气，经久耐用。

4、床面板采用国内大型钢厂生产的优质冷轧钢板制成，优质冷轧钢板整板经一次性机器冲压凹面条状成型，板厚度 $\geq 1.2\text{mm}$ ，条防滑耐磨、牢固耐用。

5、床框两侧配备铝合金折叠护栏，护栏与床头板颜色配套，全履式结构，六档式设计，总长 1580MM，展开高度 360MM，D 型铝合金扶手，护栏表面经电泳硬化处理，防夹手设计，钢制冲压底座，高强度玻纤尼龙快速定位开关，可根据需要做升降调节，方便病人使用，安全可靠。

6、整套牵引架附有多处活动装置，多个优质 ABS 材质坚固旋钮螺丝，并备有牵引吊钩拉环一付。

7、床架（床脚）：选用长方形（矩形）床架支撑结构，用材 $\square 30\times 60\times 1.2\text{mm}$ 优质冷轧钢管，整体牢固安全，并选用高耐磨、静音防腐、防缠绕的 5 寸万向包罩静音轮，全刹车装置，可独立控制整床的移动及固定，美观高档，永久防锈。

8、输液架采用不锈钢管制成，为双节自由可调升降式，使用方便，配备 4 个点滴架插孔，满足医院病员多方位输液需求。

9、整床金属表面处理采用脱脂除油、清洗、酸洗去锈、清洗、中和处理、表面处理、磷化处理、清洗、烘干、静电粉末喷涂、高温烘烤固化等十一道工序经全自动喷涂线而成，涂面覆着力强，平整光亮，耐腐蚀。表面粉末涂料，高温喷涂后为米黄色。

10、颜色：床头床尾主体颜色为淡天蓝色，床体为米黄色，颜色协调，整体美观高档。

11、床垫：设计独特，按最新标准制作，高质量全新原装产品；床套采用防水耐磨帆布材料，附透气孔，拉链设置，拆洗方便，内层采用蜂蜜高海绵及高质量椰棕，透气性强，可根据床体设置美观外形，产品规格：厚度 80 mm，长宽

依床体大小确定，医学专用床垫，分腿式，内层采用 6 公分蜂窝海棉加 2 公分椰棕，透气，便于临床护理及卫生清洁。

十二、产品名称：ABS 担架车

产品规格：长 ≥ 1930 ×宽 ≥ 640 ×高 $\leq 520/820$ mm

1、手摇抢救车，摇手顺时针方向摇时，车体向上，逆时针方向摇时，车体向下。

2、有明确的箭头标记指示使用者进行操作。

3、中控轮直径 150mm，配有中央导向轮，方便使用者控制车体行进方向。

4、配有可升降 PP 护栏，一体吹塑成型床面板。

5、标准附件：床垫、输液杆。

6、本产品由床体、丝杆、靠背转接机构、脚踏刹车和导向机构所构成，通过丝杆的摇动，可以实现床体的上升或下降，通过液压助力可选择半卧位功能，通过脚踏刹车可以实现刹车和解刹车，产品配备床垫、盐水架。

7、床面靠背部分可折起角度 $0\sim 60^{\circ} \pm 5^{\circ}$ ；

8、车体高低调整范围：520-820（mm）

9、床体配带氧气瓶架及锁紧开关；

10、抢救车采用国际先进的中控刹车系统，稳定可靠。配导向轮装置；

11、本手摇抢救车用于医院急症室内的抢救，采用进口 PE 材料，ABS 注塑模具成型，液压助理系统，升降采用丝杆升降系统。并采用国际先进的中控刹车系统，中间使用了导向轮装置使车体行驶稳定、可靠、轻巧。

12、护栏采用 ABS 气动护栏两片升降设计，方便病人。气动背部升降，床架下配有安放氧气瓶装置，抢救车具有导向、体位倾斜、升降之功能。

13、抢救车更具有人性化，理想化，以满足方便医护人员需求为目的。

14、调节范围：背部倾斜度 $0^{\circ}—85^{\circ} (\pm 5^{\circ})$ ，车体高低整体上下水平调整范围：520~820mm。

15、床体承载重量： ≥ 250 KG。

16、车体框架采用优质铝合金型材，车面及护栏采用进口 PP 工程塑料一次注塑成型，独立提拉式升降调控开关，具自动回位功能，整体高档，使用方便，美观大方、安全可靠。

17、用途：可运送到目的床，利用旋转护栏及活动床垫将病人过床。中控同步刹车系统及万向、导向设计，令工作人员推动方便、轻松省力。

18、标准配件：二节式点滴架一支、铝合金全覆式护栏一组、四轮同步刹车系统、床垫一张、豪华全刹脚轮。

十三、产品名称：ABS 急救车

产品规格：长 ≥ 850 ×宽 ≥ 520 ×高 ≤ 950 mm

- 1、采用优质全新工程塑料（ABS）注塑成型，整体美观耐穿，环保耐用
- 2、结构：该产品由车面、抽屉、对开门柜、静音轮四大主体组成；其中车台面上配备不锈钢护栏，有效防止器械物品滚落；车面上带托架一个，可放置物品，抽屉内带隔片可分多个方格以供放置药品；抽屉带中控锁装置。上下车体两侧配备污物桶及利器盒，车体背面配有不锈钢双节输液杆、插线板和心肺复苏板。
- 3、车脚轮采用4只3寸聚胺脂万向静音轮，对角刹车安全、无噪音，运转灵活等优点，确保运送速度及安全性能。

十四、产品名称：不锈钢护理车

产品规格：长 ≥ 900 ×宽 500 ×高 ≤ 950 mm

- 1、整车采用优质不锈钢材料制作而成，管材厚 $\phi 25 \times 1.0$ mm，板材厚 1.0 mm。
- 2、该车共分为两列，右列为两层搁物架，可放置洗净的被服，左边是污物袋，可放已用过的被服，另赠送一个污物袋
- 3、污物袋采用高强度涂塑牛津布制作，耐用，易清洗。
- 4、该护理车共配有四只三寸万向静音轮，对角刹车装置，转动灵活，制动可靠。

十五、产品名称：不锈钢药品柜

产品规格：长 ≥ 900 ×宽 ≥ 400 ×高 ≤ 1750 mm

该药品柜按其结构分为两部份，上半部份为二层板，下半部分为两并排双抽屉及两对开柜门，其材料参数列如下：

- 1、外框和层板均采用厚度为 0.8 mm厚的优质钢板材料制作，经剪板、折弯、冲压成型，焊接牢固，床面平整光滑。其层板之间的内空高度均根据制订的整体高度均分，整体协调美观。
- 2、柜门采用 $25 \times 38 \times 1.0$ mm厚的优质钢质方管制作，美观大方。配备经一次性注塑成型的高档塑料拉手，外型美观耐用。

第四章 评标方法、步骤及标准

第一条、评标办法类型

本项目采用综合评分法进行招标评标。

第二条、 评标原则

本招标项目评标委员会依法按下述原则进行评标：

1. 公平、公正、科学和择优；
2. 依法评标、严格保密；
3. 反对不正当竞争；
4. 定性的结论由评标委员会全体成员按少数服从多数的原则，以记名投票方式决定。

第三条、 组建评标委员会

评标工作由招标人依法组建的评标委员会承担。评标委员会成员总人数为5人，其中，招标人1人，专家评委4人。专家评委由招标人从评标专家库中随机抽取。

第四条、 选举评标委员会组长并分工

评标委员会首先应推选一名评标委员会组长，招标人也可以直接指定评标委员会主任。评标委员会主任负责评标活动的组织领导工作。

第五条、 初步评审（资格性审查和符合性评审）

资格性审查，符合第二章资格性审查的相关内容。

符合性评审是指评标委员会审查每一份投标文件是否对招标文件提出的所有实质性要求和条件作出响应，有无显著的差异或保留。未能在实质上响应的投标文件，作废标处理，不再进入下一阶段评审。

投标文件有下列情形之一的视为初步评审不合格：

- 1、投标文件中的投标函未加盖投标人的公章及法定代表人（授权委托人）印章（签字），或法定代表人委托代理人没有合法、有效的委托书原件及委托代理人印章（签字）的；
- 2、投标文件载明的招标项目完成期限超过招标文件规定的期限的；

- 3、投标文件拟派项目负责人专业和职称未按招标文件要求拟派的（如有）；
- 4、招标文件中设立了招标控制价，而投标价格超出招标控制价的；
- 5、报价明显低于其他投标报价或在设有招标控制价时明显低于招标控制价，且投标人不能按评标委员会要求进行合理说明或不能提供相关证明材料，由评标委员会认定以低于成本报价竞标的；
- 6、投标人递交两份或多份内容不同的投标文件，或在一份投标文件中对同一项目报有两个或多个报价的，按招标文件规定提交备选方案的除外；
- 7、投标文件关键字迹模糊、无法辨认的；
- 8、投标人名称或组织结构与资格审查时不一致的；
- 9、投标函总报价和投标汇总价格不一致的；
- 10、投标文件附有招标人不能接受的条件，或者对合同中约定的招标人的权利和投标人的义务方面造成重大的限制的；
- 11、发现以他人名义投标、串通投标、欺诈、威胁、以行贿手段或其他弄虚作假方式谋取中标、采取可能影响评标公正性的不正当手段的；
- 12、明显不符合招标文件规定的技术要求、标准和其他实质性要求的。

第六条、综合评分标准（满分100分）

综合评分的主要因素是：对招标文件的响应程度，以及相应的比重或者权重等。具体评分标准见下表。

13.2 详细评审

13.2.1 评标委员会按评分细则规定的评分标准进行打分，并计算出综合评估得分。评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

13.2.2 投标人得分=技术得分+商务得分+价格得分。

13.3 投标文件的澄清和补正

13.3.1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

13.3.2 在评标期间，评标委员会可要求投标人对其投标文件进行澄清，但不得寻求、提供或允许投标人对投标报价等实质性内容做任何更改。投标人的澄清文件是其投标文件的组成部分。

13.3.3 投标人必须按照评标委员会要求的澄清内容和时间做出澄清。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。除按本章第 3.1.4 款规定修正投标报价外，投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

13.3.4 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，将要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会将其作为无效投标处理。

13.4 评标结果

13.4.1 各评委严格按照本章要求对满足招标文件全部实质性要求的有效投标文件进行独立评分。全体评委评分完成后再进行汇总。评标委员会组长负责审核。各投标人的最终得分计算办法《评标办法前附表》。

13.4.2 评标委员会按评审后最终得分由高到低的顺序确定前 3 名中标候选人。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的由全体评委进行表决，产生名次。采购人在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序。

详细评审如下：

| 评审因素 | 评分项 | 分值 | 评分细则 |
|-------------|---------------|-----|---|
| 价格部分 30分 | 价格 | 30分 | 价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且报价最低的投标人的价格为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按下列公式计算： 投标报价得分=评标基准价 / 投标报价×30 |
| 商务部分 18分 | 业绩要求 | 8分 | 投标人或其制造商 2019 年 1 月至今（2019 年 1 月至今，以合同签订时间为准）有类似产品业绩的（ 产品业绩需包含采购清单中相同或者类似产品至少 5 项 ），每项业绩得 2 分，最多得 8 分；未提供不得分。（须提供合同关键信息页，包括购买产品名称及双方盖章页面复印件加盖公章） |
| | 售后服务承诺 | 2分 | 在满足招标文件质保期的同时，投标供应商承诺每延长一年得 1 分，最高得 2 分。 |
| | 售后方案 | 8分 | 根据投标供应商提供的售后方案进行评分，方案包括但不限于保修期、保修范围、服务响应时间、软硬件维护、零配件供应情况、维保服务内容、服务团队配备等： 具有完善具体可行的售后方案，考虑全面，可行性强，满足采购人需求的，得5-8分； 有提供售后方案，且有一定的可行性，基本满足采购人需求的，得2-4分； 有提供售后方案，但可行性不强，售后服务内容完整性有缺漏，得1分；不提供方案不得分。 |
| 技术部分 52分 | 技术响应 | 30分 | 技术要求全部满足的得 30 分。如有一项负偏离，扣 3 分；扣完为止。 技术参数须提供相关技术资料。技术资料以该产品制造商出具的技术白皮书、制造商公开发布的印刷资料或第三方机构出具的检测报告为准。未提供相关技术资料支持的，视作不响应。格式参考附件-技术参数响应偏离表。 |
| | 设备选型 | 6分 | 根据所投产品的功能性和实用性进行评分：（提供相关证明材料） 1) 产品选型合理、功能齐全和实用性强得 4-6 分； 2) 产品选型较合理、功能配置和实用性符合项目需求得 2-3 分； 3) 产品选型部分符合项目需求得 1 分； |
| | 安装、调试、验收及培训方案 | 10分 | 根据投标供应商提供的服务方案进行评分，方案包括但不限于安装、调试、验收及培训方案及人员安排等内容： 具有完善具体可行的方案，各阶段服务方案详尽，合理、人员安排满足采购人需求的，得 6-10 分； 有提供服务方案，且有一定的可行性，各阶段服务方案完整，人员配备基本满足采购人需求的，得2-5分； 有提供服务方案，但可行性不强，服务内容及各阶段服务计划完整性有缺漏，得 1 分；不提供方案不得分。 |
| | 质量措施 | 6分 | 有切实可行的保障产品质量的措施，对产品质量不达标有相应的退换货方案，针对质量问题有相关的经济处罚承诺。 1) 措施详细、退换货方案合理、经济处罚清晰得 4-6 分； 2) 措施较详细、退换货方案基本合理、有经济处罚得 2-3 分； 3) 措施能满足基本、退换货方案基本可行得 1 分。 4) 措施有欠缺不齐全或未提供不得分。 |

第七条 汇总评分结果

评标委员会成员按照本办法分别给各投标人打分，各投标人的得分为各评委所评定分数的算术平均值。

第八条 推荐中标候选人

评标委员会在评标报告中推荐中标候选人时，应遵照以下原则：

1、评标委员会按得分由高至低的次序，推荐排名次序位于前3名的投标人作为中标候选人向招标人推荐。如果在排序中出现评审总得分相同时，以报价低者优先；总得分相同、报价也相同，将按照重要评分指标累计得分的优劣顺序排列，该3项累计得分也相同的，摇号或抽签决定排序。

2、当评标委员会根据本办法的规定否决不合格投标或者界定为废标后，有效投标不足三家时，如果评标委员会没有否决全部投标，则评标委员会可以将所有有效投标按得分由高至低的次序作为中标候选人向招标人推荐；如果经过评审后认为，有效投标不足三家使得投标明显缺乏竞争，则建议招标人重新招标。

3、投标人数量少于三家或者所有投标被否决的，招标人应当依法重新招标。

第九条 定标原则

本招标项目定标原则为能够最大限度地满足招标文件中规定的各项评价标准的投标所对应的投标人为中标人。

第十条 定标方法

按照本办法的定标原则，招标人确定中标人的方法如下：

1、招标人应当选择评标委员会在评标报告中列为排名第一的中标候选人作为中标人。

2、如果排名第一的中标候选人放弃中标、因不可抗力提出不能履行合同，或者招标文件规定应当提交履约保证担保而在规定的期限内未能提交的，招标人可以选择排名第二的中标候选人为中标人，以此类推。

第十一条 解释权

本办法由招标人负责解释。

第五章 合同格式

采 购 合 同

(此合同书协议供签订正式合同时参考用，正式合同书应包括此参考格式之内容。)

项目名称：

合同编号：

签订日期：

签订合同地点：

本合同由(以下简称“需方”)与(以下简称“供方”)签订。

供方以总金额 _____ 万元人民币(用大写数字书写)向需方提供如下服务：

经双方协商，同意按下列条文执行：

1. 本合同供、需双方必须遵守国家颁布的“民法典”，并各自履行应负的全部责任和义务。
2. 需方保证按合同条款规定的时间和方式付给供方到期应付的货款，并承担应负的责任和义务。
3. 供方保证全部按合同条款规定的内容和交货期向需方提供合格的(服务名称)，并承担应负的责任和义务。

1. 合同文件

下列文件为本合同不可分割的部分。

- 1.1 本招标文件；
- 1.2 中标的投标文件；
- 1.3 成交通知书；
- 1.4 合同书；
- 1.5 合同条款；
- 1.6 附件：
 - 1.6.1 招标方在招标期间发布的所有补充通知；
 - 1.6.2 投标期内补充的所有书面文件；
 - 1.6.3 投标时随同投标文件一起递送的资料及附图；

1.6.4 在商洽本合同时，双方澄清、确认并共同签字的补充文件、技术协议。

2. 合同范围和条件

本合同的范围和条件应与上述规定的合同文件内容相一致。

3. 服务内容

本合同所提供的（服务名称）详见招标文件的要求及供方投标文件中的承诺。

4. 付款条件

满足招标文件中付款方式。

5. 合同金额

合同总金额见投标报价。

6. 变更

非甲方提出变更，乙方不得以任何理由提出变更。若甲方提出变更的，经甲方确认的技术参数及价格进行供货。

7. 服务时间

本合同中的服务时间在招标文件中有明确规定。

8. 合同生效

本合同经供、需双方委托代理人签字和加盖公章（或合同专用章）后生效。

9. 合同的份数

本合同正本一式捌份， 双方各肆份；

需方

单位名称（盖章）：

单位地址：

法定代表人或其授权人（签字）：

联系人：

电话：

传真：

邮政编码：

开户银行：

账号：

税号：

合同签订地址：_____

供方

单位名称（盖章）：

单位地址：

法定代表人或其授权人（签字）：

联系人：

电话：

传真：

邮政编码：

开户银行：

账号：

税号：

主要条款

甲乙双方本着互惠互利、共赢发展原则，就货物采购业务进行友好合作。为明确各自权利和义务，特于签订此条款，以资双方共同遵守。

一、货物清单

| 品名 | 规格 型号 | 生产厂家 | 数量 | 单位 | 单价/元 | 总价 | 备注 |
|------------------------------|----------|------|----|----|------|----|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 总金额： ¥： _____ 元人民币，大写： _____ | | | | | | | |

注：

- ①填写内容超过五行可以附表
- ②本合同所约定的货币为人民币
- ③本合同金额为含税价，税率为 %

二、质量要求、标准

1、乙方供应的货物应按招标文件的要求以及投标响应文件的内容逐一提供，并且提供的货物须符合国家、行业现行有效标准和生产厂家出厂标准及满足甲方采购需求的技术参数要求以及售后服务。

三、包装标准

- 1、乙方负责货物包装及费用，包装不回收。
- 2、货物包装应符合国家、行业现行有效标准要求。

3、包装必须保证货物能适合于长途运输、装卸、搬运和不受灭失、毁损，能有效地保护货物防潮、防锈。

四、交货时间、地点

1、乙方应于甲方通知单中指定时间内将全部货物送达至甲方指定地点。

2、在运输过程中所发生的一切费用与风险均由乙方承担。

五、验收方式、标准

1、甲方按本合同第二条约定进行验收：

1.1、第一次验收在第一次付款前。

1.2、第二次验收在支付质保金前进行验收。

2、乙方应于指定时间内将全部货物送达至甲方指定地点，交付给甲方验收前，发生任何灭失、毁损的，均由乙方负责。

3、货物在甲方验收合格并交付甲方正常使用前，发生任何灭失、毁损的，概由乙方负责赔偿。

六、质量保证

1、质保期期限为____年。（须符合招标文件的要求以及投标响应文件的承诺）

2、在质保期内货物出现任何非人为因素的质量问题，乙方应按甲方要求实行免费退货、换货、调试和维修的质保服务，并承担因退货、换货和维修而发生的一切费用。

3、若甲方要求乙方维修的，乙方应自甲方发出维修通知后 24 小时到达现场，并于 2 日内完成维修工作。并经甲方书面确认，维修部位自甲方书面确认之日起重新计算质保期；若甲方要求乙方换货的，乙方应自甲方发出换货通知后 3 日内重新更换合格产品交付给甲方，甲方按本合同第二条约定进行验收，乙方逾期交货应按本合同第八条约定向甲方承担逾期交货违约责任，同时重新更换货物自甲方书面确认之日起重新计算质保期；若甲方要求乙方退货的，乙方应当立即退还甲方的已支付的全部货款。

4、若乙方不按甲方要求提供服务或没有在规定时间内完成服务的，因此给甲方造成的损失由乙方赔偿。同时甲方有权请第三方进行质保服务，因此发生的一切费用由乙方承担。

5、经甲方判定需由乙方退货或换货的货物，乙方应接到甲方通知之日起3日到达现场进行协调处置事宜。逾期未予以处置的，甲方有权自行处置，处置所得收益归甲方所有，用于支付由此所发生的仓储、保管、运输、装卸等一切费用和劳务报酬由乙方负责承担，同时乙方同意视同货物已退回，甲方有权冲抵乙方相应货款或要求其重新供货。

6、质保期满后____年期间，乙方还应提供设备维修、调试或者必要的系统升级服务，仅收更换零部件的成本费（以甲方确认的维修时同类或类似零部件的批发价为准），不得收取其它费用。

7、乙方保证其所供应的货物应是全新的、未使用过的，同时不存在设计、材料或工艺上的瑕疵或缺陷。

8、乙方保证所供货物能够完全适用于甲方产品，能完全符合甲方随时提出的质量、工艺、环保、材料及规格上的要求，确保甲方产品不会因乙方所供应货物而存在任何质量问题，不会使甲方承担与产品质量和产品使用材料有关的任何法律责任。

9、乙方需拟派有经验的售后服务人员负责本项目的安装、调试、培训、维保等后期服务。

（至少2名）

| 拟派人员姓名 | 出生年月 | 职务 | 专业技能 | 联系电话 | 其他 |
|--------|------|----|------|------|-------|
| | | | | | 技术负责人 |
| | | | | | 技术人员 |
| | | | | | 技术人员 |

七、结算方式

1、设备及产品到甲方指定的地点，乙方将设备安装完毕、调试完成后甲方验收合格，支付至合同总价款的90%，余下10%为本项目质量保证金，在质保期满两年时无息付清（或质保期满一年后由乙方向甲方提供银行保函代替质量保证金，甲方付清尾款。）

2、甲方对本项目的货款要求开增值税专票税点为:13%

八、违约责任

1、如乙方延误交货期，每延误一天处罚 1000 元，若乙方逾期交货超过 10 日，同时甲方有权解除合同，并要求乙方支付违约金 为合同额的 30%。

2、乙方交付的货物不符合本合同约定的（包括但不限于第一条货物要求和第二条质量要求），或未能通过甲方验收的，甲方有权要求乙方换货、退货，乙方应自甲方发出换货通知后 10 日内重新更换合格产品交付给甲方，否则乙方应向甲方支付违约金为换货设备价格的 30%。

3、因乙方产品的原因造成甲方的产品存在任何质量问题或被要求承担产品质量责任的，乙方应负责处理由此发生的纠纷并承担所有费用。

4、如因乙方原因（包括但不限于：乙方产品质量不合格、违反合同约定、侵权等）致使甲方陷入纠纷，乙方应无条件地立即配合甲方解决纠纷及参与一切相关程序；乙方应承担因此给甲方造成的一切损失（包括但不限于赔款、罚款、诉讼费、仲裁费、执行费、保全费、公证费、滞纳金和因应诉抗辩、提起诉讼而支出的律师费、差旅费等全部相关费用），并在收到甲方的通知书和费用票据（复印件）之日起 3 日内一次性将上述款项支付给甲方。乙方同意不以“损失难以预见”等任何理由拒绝履行上述义务。

5、售后保障处罚措施：按投标响应条款执行。

九、不可抗力

因不可抗力因素（即地震和火山喷发）影响，导致不能正常履行合同义务的，甲方同意延期履行、部分履行或不履行合同，并可以根据实际情况可部分或全部免除乙方责任。但乙方应在不可抗力情况出现起十日内，向甲方提供相关政府部门出具的有效证明文件，并证明不可抗力对合同履行的实际影响。

十、知识产权保护

乙方保证所供应给甲方的产品没有侵犯第三人合法权益包括但不限于知识产权、商业秘密，若甲方在使用该产品过程中发生任何有关纠纷，所产生的法律后果均由乙方承担，同时乙

方应承担因该知识产权、商业秘密纠纷给甲方造成的一切损失（包括直接损失和间接损失）。因履行本合同所产生，无论是由各方分别独立完成的阶段性技术成果及其相关知识产权权利，或最终研究开发技术成果及其相关知识产权，均归甲方所有。符合申请专利条件的，由甲方享有申请专利的权利；按技术秘密方式处理的，有关使用和转让的权利归甲方享有。

十一、争议解决

因本合同所发生的或者与本合同有关的一切争议，买卖双方应当本着互谅互让的精神通过友好协商加以解决；如经协商不成采取第 1 种方式。

(1) 向黄石市仲裁委员会提请仲裁；

(2) 向（甲方住所地有管辖权的）人民法院提出诉讼，并适用中华人民共和国法律。

十二、合同生效

本合同自双方盖章并经甲方代表签字之日起生效，本合同有效期限自双方盖章之日起至止。

十三、其它约定

1、未经甲方书面同意，乙方不得把对甲方享有的债权转让给第三方，乙方违反约定的，应支付相当于违约转让债权金额 20%违约金给甲方。无论本合同是否变更、解除、终止或被确认为无效，该条款仍然有效。

2、（1）乙方同意在本条中如实提供联系地址、联系电话、联系人等信息，具体如下：联系地址、联系电话、联系人、邮箱、QQ 号、传真号、微信号；若前述联系地址、联系人未填写，法人以工商登记的法定代表人、住所地为准，公民以身份证载明的姓名及住址为准。

（2）甲方关于本合同履行及相关事宜向乙方发出的通知、函件等文件，送达一般以乙方盖章确认或其联系人签名为准，如果甲方按照本条载明的联系地址、联系人以快递形式寄送文件的，不论寄送过程中发生何种障碍，乙方均同意自文件发出之日起第四日视为收到送达的文件。

（3）如双方发生纠纷采取法律程序解决的（包括：仲裁、民事诉讼程序的一审、二审、再审和执行程序等），法院或仲裁机构进行送达时，可按本条载明的联系地址、联系人寄送法

律文书，不论寄送过程中发生何种障碍，乙方均同意自法律文书发出之日起第四日视为收到送达的法律文书。

(4) 乙方的联系方式发生变更的，应当及时书面通知甲方，否则应自行承担因此产生的一切不利后果。

(5) 本条款自合同订立时生效，其效力具有独立性，无论合同订立后是否实际履行、终止或认定无效，双方均同意按本条款约定确定送达事宜的效力。

第六章 投标文件格式

投标文件

项目名称：

项目编号：

投 标 人：（投标人名称加盖公章）

年 月 日

附件 1

诚信投标承诺书

单位名称：

法定代表人：

身份证号码：

手机： 固定电话：

为维护市场公平竞争，营造诚实守信的招投标交易环境，我在此慎重作出如下承诺：

- 1、我单位提供的一切材料都是真实、合法、有效的；
- 2、我单位不与采购人、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；
- 3、我单位不向采购人、评标委员会成员及相关人员行贿，牟取中标；
- 4、我单位不以他人名义投标或者其他弄虚作假的方式参与投标、骗取中标；
- 5、我单位不出借资质，不接受任何形式的挂靠，不扰乱招投标市场秩序；
- 6、我单位不在投标中哄抬价格或恶意压价；
- 7、我单位不在招投标活动中虚假投诉；
- 8、我单位在中标后不转包和非法分包；
- 9、我单位在中标合同履行中不违背合同实质性条款；
- 10、我单位在招投标活动中严格遵守相关法律、法规、规章、规定，诚实守信。

本单位如有违反承诺内容的行为，自愿接受黄石市公共资源交易监督管理局及相关行政监督部门的处罚，自愿放弃投标保证金要求退还的权利。同意取消“黄石市投标企业会员信息库”会员资格，记不良行为记录，并上网公示，并愿意承担因此产生的一切法律责任。

供应商：（公章）

法定代表人签字：（签字）

年 月 日

附件 2

开标一览表

| | |
|--------|----------------------|
| 项目名称 | |
| 项目编号 | |
| 项目负责人 | |
| 投标报价总计 | 人民币（小写）： 人民币（大写）： |

投标人名称（公章）：

法定代表人或被授权代表（签字或盖章）：

日期：

报价明细表

项目编号:

项目名称:

单位: 元

| 产品名称 | 品牌及产地 | 制造商名称 | 规格型号 | 数量 | 单价 | 合计 |
|------|-------|-------|------|----|----|----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

法定代表人或授权代理人签字:

投标供应商名称并盖公章:

日期: 年 月 日

附件 3

售后服务一览表

项目编号：

项目名称：

| 序号 | 名称 | 内容 |
|----|-----------------------|----|
| 1 | 质保期 | |
| 2 | 培训方式 | |
| 3 | 售后服务响应时间 | |
| 4 | 售后服务内容（质保期内和质保期外） | |
| 5 | 售后服务机构办公地点及负责联系人姓名、电话 | |
| 6 | 其它说明 | |

投标人名称（公章）：

法定代表人或被授权代表（签字或盖章）：

日期：

附件 4

法定代表人身份证明书

单位名称：

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：

系_____（投标人单位名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人：_____（盖章）

日 期：年月日

注：附法人代表身份证复印件

附件 5

法定代表人授权书

本授权委托书声明：我____（姓名）系____（投标人名称）的法定代表人，现授权委托____（姓名）为我公司签署____（项目名称）项目投标文件的法定代表人授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目的投标文件的内容。

代理人无转委托，特此委托。

代理人姓名：性别： 年龄：

身份证号码：

职务：

联系电话：

投标人名称（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权委托日期：

(本页附法人代表身份证复印件及被授权代表身份证复印件)

6. 资格条件证明资料

投标人根据综合部分评分标准要求准备以下资料（加盖公章）：

7. 综合部分证明资料

投标人根据综合部分评分标准要求准备以下资料（加盖公章）：

8. 技术部分证明资料

投标人根据技术部分评分标准要求准备以下资料（加盖公章）：

9. 投标人认为需要提其他的资料

投标人根据自身实际和招标需求自行提供（加盖公章）：