**四平市第一人民医院椎间盘镜（MED）微创手术系统 比选招标公告**

1. **项目概况**

四平市第一人民医院椎间盘镜（MED）微创手术系统公开比选招标采购项目。

1. **项目基本情况与供应商参与比选须知:**
2. 项目编号：spdyyy-20210705-1
3. 项目名称：四平市第一人民医院椎间盘镜（MED）微创手术系统比选招标采购项目
4. 采购方式：院内比选招标
5. 公示期限：自发布公告起5日内
6. 合同履行期限：成交供应商按中标通知书规定时间与采购人签订合同，并于签订合同后30日内供货及完成安装调试。
7. 本项目不接受联合体投标
8. 供应商应仔细阅读比选采购公告文件的所有内容，按照要求进行投标文件准备；参选单位递交的文件均应编写目录和页码，密封袋上标明单位名称、比选项目名称、联系人、联系电话并加盖公章,密封件封口上应加盖骑缝章；在规定时问内递交院内比选文件至指定地点，比选文件数量为六本(1正本 5副本)。
9. **项目技术需求及商务需求**

3.1项目技术需求

|  |
| --- |
| 3.1.1椎间盘镜（MED） |
| 1.插入部分最大外径 3mm； |
| 2.工作长度105mm，视向角 25º，视场角85º；数量：1根 |
| 3.配专用消毒盒，可高温灭菌、低温等离子灭菌； |
| 3.1.2手术器械（MED）规格参数及数量要求 |
| 1.镜架Ф18mm 1套 |
| 2.镜架Ф20mm 1套 |
| 3.镜架Ф22mm 1套 |
| 4.镜架Ф24mm 1套 |
| 5.固定臂软臂+硬臂组合，可在任意位置锁紧固定 1套 |
| 6.枪钳60º斜口，钳口5mm，开口15mm 1套 |
| 7.枪钳90º直口，钳口3mm，开口15mm 1套 |
| 8.枪钳60º斜口，钳口3mm，开口15mm 1套 |
| 9.中号髓核钳直头，钳口3×8mm 1套 |
| 10.中号髓核钳上弯头，钳口3×8mm 1套 |
| 11.中号髓核钳直头，钳口3×8mm，上下齿形吻合 1套 |
| 12.小号髓核钳直头，钳口4×6mm 1套 |
| 13.小号髓核钳上弯头，钳口4×6mm 1套 |
| 14.特小号髓核钳直头，钳口2×6mm 1套 |
| 15.曲线剪弧形剪切刃口 1套 |
| 16.刮匙直头1：头部5×8mm 1套 |
| 17.刮匙直头2：头部4×6mm 1套 |
| 18.刮匙弯头1：头部5×8mm 1套 |
| 19.刮匙弯头2：头部4×6mm 1套 |
| 20.刮匙反头1：头部5×8mm 1套 |
| 21.刮匙反头2：头部4×6mm 1套 |
| 22.球形探头球头1：φ1.8mm，90°弯曲9 mm 1套 |
| 23.球形探头球头2：φ1.8mm，90°弯曲6 mm 1套 |
| 24.神经钩φ1mm，90°圆头弯钩5mm 1套 |
| 25.神经牵引器头部4×30mm，钝性牵拉 1套 |
| 26.神经牵引器头部2×20mm，钝性牵拉 1套 |
| 27.神经解剖器弯头90º，头部4×9mm，钝性剥离 1套 |
| 28.神经解剖器曲头120º，头部3×20mm，钝性剥离 1套 |
| 29.长柄刀单侧刃口，刀头4×20mm 1套 |
| 30.拉钩手柄弯曲60º，头部7×15mm 1套 |
| 31.负压管头部带钩，扁形吸管2.8×4mm 1套 |
| 32.负压管针芯直径1mm，带座 1套 |
| 33.定位针φ1.6×305 mm 1套 |
| 34.扩张管一级扩张管φ4.8× 228 mm 1套 |
| 35.扩张管二级扩张管φ8.8×208 mm 1套 |
| 36.扩张管三级扩张管φ12.5×188mm 1套 |
| 37.扩张管四级扩张管φ14.8×168mm 1套 |
| 38.扩张管五级扩张管φ16.8×148mm 1套 |
| 39.扩张管六级扩张管φ18.8×137mm 1套 |
| 40.扩张管七级扩张管φ20.8×127mm 1套 |
| 41.扩张管八级扩张管φ22.8×116mm 1套 |
| 42.工作套管φ18×98mm，带支架 1套 |
| 43.工作套管Ф20×98mm，带支架 1套 |
| 44.工作套管Ф22×98mm，带支架 1套 |
| 45.工作套管Ф24×98mm，带支架 1套 |
| 46.神经剥离保护器3.55mm，钝性剥离后固定 1套 |
| 47.器械消毒盒580×270×80mm 1套 |
| 48.器械消毒盒580×270×140mm 1套 |
| 49.器械托盘526×256×36mm 1套 |
| 50.器械托盘526×256×36mm 1套 |
| 51.器械托盘526×256×36mm 1套 |
| 3.1.3低温等离子手术系统 |
| 1.主机有消融凝血及消融定时二个界面； |
| 2.皱缩、消融功率：30W，分1-4档可调，阻抗自动调节，脉冲波输出； |
| 3.等离子体止血、消融温度40-60℃,等离子体镜下汽化、切割、温度40-70℃； |
| 4.双极或多极设计，不用负极板； |
| 5.配脚踏开关组件； |
| 6.双极手术电极：伸缩行程：13mm，最大偏移：7mm；数量：5根 |

3.2货物商务比选要求

|  |
| --- |
| **3.2.1安装和调试** |
| 收到医院主机设备安装通知后，7日内全新设备与安装人员进场安装调试，工期1日。 |
| **3.2.2培训** |
| 根据新设备特点及技术要求，应提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备的各种功能，并能解决简单的常见问题及故障、达到合格使用该设备之要求。 |
| **3.2.3验收** |
| 6.1按比选文件要求，依据国家行业标准进行验收。产品质量须达到设计要求，安装调试各项指标符合技术参数；计量设备应能通过计量部门的验收。 |
| 6.2验收需提供详细的操作和维护手册（包括：设备使用手册、随机操作规程卡、日常维护保养规程卡、维修手册、设备电路图、设备结构图、设备故障代码表等），合格证及其它设备所用备品配件；且设备免费开放密码、设备免费软件升级、免费开放接口。 |
| **3.2.4质保期** |
| 设备终验收单签署之日起开始计算，在正常操作情况下，投标人必须对合同设备整机及器械的正常使用给予至少1年或以上的质量保质期，终身维修； |
| 全年设备无故障运行率应达 98％以上，低于 98%—90%之间保修期限按 1：3 延长；低于 89％－80％之间保修期限按 1：5 延长； |
| **3.2.5售后服务承诺和保修条款** |
| 保修期内提供每年不少于2次的定期上门维护保养； |
| 卖方接到用户报修后须立即电话响应处理，电话指导不能解决的原厂专业工程师须24小时内到现场，24小时内排除故障；在质量保证期内，凡因正常使用出现的质量问题，供货商应提供免费维修或更换。在厂家(供货商维修服务中心)维修时，供货商应支付设备或组件的包装和运费。对更换或修复的零部件从更换或修复之日起重新计算质量保证期。 |
| 质保期过后厂家免费维修，不换配件不收费,终身免费升级软件版本； |
| 卖方提供易损配件与耗材价格清单，卖方须以最优惠价格满足买方对该设备耗材的需求，并遵循先维修设备使之正常工作，后付各种款项的原则； |
| **3.2.6报价要求** |
| 报价必须包括：产品费、验收费、手续费、包装费、运输费、保险费、安装费、调试费、培训费、招标代理费、税金等全部费用； |
| **3.2.7付款方式** |
|

|  |
| --- |
| 签订合同后三日内买方向卖方支付合同价30%的预付款，设备到货、安装、调试、验收完成后三十日内付合同款的 65%，留余款 5%为质保金（十二个月后无质量问题后十日内无息支付）； |

 |

1. **比选文件内容要求：**

4.1资质文件要求：

4.1.1提供营业执照、税务登记证、组织机构代码证副本或具有统一社会信用代码的营业执照副本；

4.1.2提供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）；

4.1.3提供2020年度财务审计报告（新成立公司提供基本开户银行出具的资信证明并加盖公章），投标截止日期前三个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；

4.1.4食品药品监督管理部门颁发的医疗器械产品注册或备案证明；授权委托书与相关人员身份证扫描件；

4.1.5参加本项目前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的证明文件或书面承诺声明；食品药品监督管理部门颁发的医疗器械经营（生产）许可证明；

4.1.6提供供应商售后服务承诺函，含售后服务体系：主要包括质保期内维护保养措施、质保期外的服务承诺、服务人员的科学合理配备，供应商在设备的交货、安装、调试及项目实施方案和计划、保修期； 近三年同类项目业绩；

以上需提供复印件加盖鲜章确认，另标注 “与原件一致”字样或加盖“与原件一致”条章。

4.1.7技术规格偏离表

内容要求：供应商须针对比选文件第三章技术需求的内容逐个全部作出实质性的响应，进行详细描述。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术需求项目 | 比选磋商文件要求 | 技术响应（详细技术参数与规格） | 偏离情况详细说明 | 偏差 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | …… |  |  |  |  |

注：请各供应商参照比选磋商文件严格按以下要求认真填写偏离表：

1、供应商应根据货物的实际规格，并对照磋商文件要求，对确实存在规格要求与磋商文件要求有偏离的情况，应真实、认真的填写本表。供应商因任何原因漏写或缺项或填写不正确的，后果由供应商自行承担。

2、供应商真实填写本表，并对其真实性负责。

3、不允许存在实质性负偏离。非实质性负偏离超过5项的，响应文件无效；（磋商文件中“▲”条款为实质性条款）

 供应商盖章：

 日 期：

4.1.8**投标产品详细配置清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 部件名称 | 品牌 | 产地 | 规格型号 | 详细配置及技术参数 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：1.设备配置全部基本部件均须标明品牌、型号、详细配置与参数、原产地及制造商，否则将作为非实质性响应投标予以拒绝。

2.此表可根据需要可格式扩展

负责人（或被委托人）签字：

 供应商盖章：

 日 期：

4.1.9**报价文件格式**

项目名称：

采购编号： 报价金额单位：人民币万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号 | 数 量 | 设备单价 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ... |
| 项目总价格： 大写： （即人民币¥： ） |

注：▲1、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或由负责人或被委托人签字或盖章，否则不得推荐为成交候选人。

▲2、报价应包括人工费、服务费、税金保险、工程配套费、运输费、安装调试费、培训费以及实施本项目所需的其他一切费用。

负责人（或被委托人）签字：

 供应商盖章：

 日 期：

4.4.10 **二次报价确认单**

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **供 应 方** | **第二次报价（万元）** | **法定代表人或委托人签字** |
|  | 单价：项目总价格： |  |

▲1、此二次报价单与投标文件具有同等效力，盖章后现场最终报价使用。

 公司名称（盖章）：

 日 期 ：

**五、开标时间及地点**

5.1开标时间：2021年7月9日 13:30

5.2开标地点：四平市第一人民医院机关楼二楼会议室

**六、评审办法--综合评分**

6.1**投标报价（50分）**

6.1.1满足比选文件实质性要求且最终报价最低的供应商的价格为投标基准价，其价格分为满分50分。

6.1.2比选报价得分=（比选基准价/比选报价）×50的公式计算得分。

6.1.3比选报价不完整的，不进入比选标准价的计算，本项得0分。

6.2**技术（30分）**

6.2.1 完全符合比选文件要求,没有负偏离得20 分。与比选文件要求有非实质性的负偏离的扣分,每条扣2分,扣完为止。 技术指标和配置高于比选要求并体现出产品的质量和性能更优的可加分,最多加10分。

6.3**业绩（5分）**

6.3.1 近三年同类项目业绩,根据合同数量,每一个得 1分 ,最多得 5分；

6.4**售后服务（15分）**

6.4.1售后服务体系，主要包括质保期内维护保养措施、质保期外的服务承诺、服务人员的科学合理配备等。优：5分，良： 3-4分，一般：0-2分。

6.4.2供应商在设备的交货、安装、调试及项目实施能力具有详细、全面、切实可行的实施方案和计划，优：4分，良： 3分，一般：0-2分。

6.4.3提供免费保修期最短的不得分,每增加一 年得 3分,最多得6分 。

综合以上得分即为供应商的最终得分，评标委员会依据各供应商综合得分由高到低的顺序推荐候选中标单位3名。

 四平市第一人民医院

 2021年7月5日