**项目编号：RXZYYYFZFCG202203001**

**椎间孔镜、射频等离子体手术系统采购项目**

**磋**

**商**

**文**

**件**

**采购人：荣县中医医院**

2022-03-02

**目 录**

[第一部分 磋商邀请 1](#_Toc30888)

[第二部分 供应商须知 3](#_Toc27866)

[第三部分 资格要求证明材料 8](#_Toc11090)

[第四部分 采购项目技术、服务要求及其他商务要求 9](#_Toc27566)

[第五部分 评分标准 12](#_Toc4221)

[第六部分 响应文件格式 14](#_Toc9434)

[第七部分 合同主要条款 27](#_Toc534)

1. **磋商邀请**

荣县中医医院拟对“椎间孔镜、射频等离子体手术系统”进行非政府采购。本项目通过在荣县中医医院官网上发布公告的方式，邀请符合条件的供应商参与本项目的竞争性磋商。

**一、项目基本情况：**

（一）采购人：荣县中医医院

（二）采购项目名称：椎间孔镜、射频等离子体手术系统

（三）采购最高限价：13.2万元

（四）采购项目具体内容详见本磋商文件第四部分。

1. **供应商参加磋商应当具备的资格条件**

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目不接受联合体投标；

（六）本项目规定的其他要求**。**

1. **磋商文件的获取**

（一）**获取文件的时间期限(即报名时间)**： 2022年03月03日至2022年03月07日 09:00。

（二）**磋商文件获取方式：**自本项目公告发布之日起，供应商自行进入荣县中医医院门户网站，自行下载公告附件中的《报名登记表》，并按相关要求填写信息，[将报名资料发送](mailto:将报名资料发送njyyjss@163.com)至417735360@qq.com。

（三）本项目磋商文件无偿获取。

**四、磋商地点及时间**

**（一）磋商时间：**2022年03月07日**15:00**

**（二）磋商地点**：荣县中医医院二会议室。

请在规定的时间内将响应文件递交至指定地点，逾期送达或不符合磋商文件相关规定的响应文件恕不接受。本次可接受邮寄的响应文件。

**五、联系人及联系电话**

组织部门：采供办/设备科

联系人：祝老师

联系方式：13778564523

监督部门：纪委监察室

联系方式：0813-6281606

邮箱：417735360@qq.com

1. **供应商须知**

**一、适用范围**

本磋商文件的最终解释权归荣县中医医院所有。

**二、供应商的条件**

（一） 符合“磋商邀请”第二条规定的条件；

（二） 按照磋商文件“磋商邀请”中第三条规定获取了磋商文件。

**三、磋商采购费用**

无论磋商采购的结果如何，供应商自行承担所有参加磋商活动有关的全部费用。

**四、响应文件**

**（一）响应文件的语言**

采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）；翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准；如因未翻译而造成的废标，由供应商承担。

**（二）联合体**

本项目不接受联合体参与磋商。

**（三）响应文件提供的证明材料**

1.响应文件的组成：

1.1评分要素索引表；

1.2报价单；

1.3法定代表人授权委托书；

1.4承诺函；

1.5技术应答表及商务要求应答表；

1.6实施及服务方案；

1.7对应综合评分表具体要求提供能够提供的相关承诺或证明材料如未提供也不影响供应商响应文件的有效性）；

1.8其他有利于采购人或者供应商认为需要提供的文件和资料（如未提供也不影响供应商响应文件的有效性）；

注：1、响应文件所需提供的全部证明材料内容均须有效；

2、以上每页资料必须逐页加盖公司鲜章并加盖骑缝章。

**（四）响应文件编制、签署**

响应文件一式 3 份（其中正本 1 份、副本 2 份）,响应文件封面上标注“正本”、 “副本”字样，注明项目、项目名称和供应商名称。

供应商应在仔细阅读磋商方案内容的基础上编制针对本项目的响应文件。格式要求见第六部分内容，对于没有格式要求的响应文件由供应商自行编写。

若正本与副本内容出现差异时，则以正本为准；副本可用正本的复印件。

响应文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。 响应文件的打印和书写应当清楚工整，不得出现字迹潦草、表达不清等可能导致非唯一理解的情形。任何修改、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。

响应文件正本必须使用不褪色、不变质的墨水书写或打印,并在规定签章处逐一签字和加盖公章，其响应单位加盖公章应为鲜章，签署、盖章和内容应完整、有效，**未按要求加盖公章、骑缝章视为无效响应。**

响应文件应统一使用 A4 幅面纸印制，逐页编目编码以方便评审小组查阅。

**（五）响应文件的密封和标注**

供应商应将其响应文件用密封袋密封，并在封口处加盖单位公章，若不满足以上要求，将有可能拒收其响应文件。

在密封袋封面上注明项目名称、供应商名称、及“响应文件”字样。

如果未按前款规定密封和标记，采购人对响应文件的误投或提前拆封不负责任。对由此造成提前开封的响应文件，采购人将予以拒绝，并退回供应商。

**（六）响应文件的递交**

1.供应商应在递交响应文件截止时间前将响应文件送达指定地点；

2.超过截止时间送达的或未按要求密封的响应文件将不予接收。

**（七）评审**

1.本项目评审方法为：综合评分法。综合评分法是指响应文件满足磋商文件全部资格、技术要求且评分最高的供应商为中选候选人的评审方法；

2.荣县中医医院对未中选原因不作任何解释，且提交的所有响应文件均不退回。

**（八）评定程序**

1. 接收响应文件

供应商签到、递交响应文件，并当众接受检查（响应文件的数量、封装、标注等是否规范），没有按照要求进行密封和标识的，采购人有权根据具体情况拒绝接收供应商的响应文件。采购人在监督人员监督的情况下，开封所有响应文件。

2.评审小组对响应文件进行初步资格审查，初审不合格的按照无效响应文件处理，初审具体内容如下：

2.1响应文件未按照响应文件编制要求编制；

2.2响应文件中的资料未加盖供应商单位的公章；

2.3响应文件中法定代表人、委托代理人未签字；

2.4报价若高于最高限价；

2.5本磋商文件第三部分要求提供的资格要求证明材料。

3.第二轮报价

通过初步审查的供应商，在规定的时间内进行第二轮报价，供应商在未提高响应文件中承诺的产品及其服务质量下，其最后报价不得高于对该项目之前的报价，否则，将视为无效响应，不允许进入综合评分环节；

4.针对通过初步审查的供应商，评审小组按照第五部分规定的评审办法综合进行打分，并计算综合得分，评审小组根据综合得分情况，由高到低进行排序，评分最高的供应商为中选候选人。综合得分相同的，按报价由低到高顺序排列。得分且报价相同的，按服务方案得分高低顺序排列。得分、报价和服务方案得分均相同的，由采购人自行确定；

5.在采购过程中符合要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的，该项目应再进行第二次公告采购；

6.荣县中医医院将向中选供应商发出中选通知书，中选供应商凭中选通知书到医院签订相应的合同；

7.供应商应当书面澄清、说明或者更正；

8.在评审过程中，供应商响应文件实质性符合磋商文件要求的前提下，评审小组对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，应当以书面形式要求供应商作出必要的书面澄清、说明或者更正，并给予供应商必要的反馈时间。

1. **资格要求证明材料**
2. **供应商参加磋商应当具备的资格条件**：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目不接受联合体**投标；**

（六）本项目规定的其他要求：

1. 产品所涉及逐级授权经销商和厂家的企业法人营业执照；
2. 产品所涉及逐级授权经销商的医疗器械生产（经营）许可证或生产（经营）企业备案表；
3. 委托授权书（逐级）；
4. 法定代表人授权委托书和身份证复印件；
5. 医疗器械产品注册证或备案凭证；
6. **采购项目技术、服务要求及其他商务要求**
7. **技术要求**

**1、椎间孔镜**

**1.1总体要求**

1.1.1用途及功能：用于腰椎间盘突出的微创手术治疗，可在腰椎椎管狭窄中成像

1.1.2注册证名称为：椎间孔内窥镜

**1.2椎间孔镜微创手术系统配备椎间孔内窥镜主镜：1条**

1.2.1主镜参数要求：

1.2.2视向角≤30°

1.2.3视场角≥80°

1.2.4工作通道内径≤4.3mm，外径≤6.9mm

\*1.2.5工作长度≤181mm

1. **射频等离子体手术系统**

**2.1临床用途：**

椎间盘突出消融（颈椎和腰椎）、软骨打磨成形、滑膜切除、肌腱打孔、半月板成形、韧带松解皱缩、肌肉松解皱缩、运动神经减压等微创手术、术中止血。

**2.2性能指标：**

2.2.1电源：AC：220V ，50Hz；整机输入功率：≤700VA

\*2.2.2等离子工作频率：≤100KHz；

射频工作频率：≤1.71MHz；

\*2.2.3输出模式：

①　等离子模块两种模式循环切换：切割消融模式、凝固止血模式；

②　射频模块两种模式循环切换：切割消融模式、凝血模式；

③　每种模式1-10档可调；

2.2.4组织阻抗实时监测：三位数字显示，反馈治疗深度和范围；

2.2.5工作时间显示：二位数字显示，0-99s循环显示；

2.2.6电压范围：

①　等离子模式电压范围：320Vrms@100KHz；

②　射频模式电压范围：210Vrms@1.71MHz

2.2.7最大输出功率：

①　等离子模式：350W；

②　射频模式：105W；

2.2.8报警和指示：声光报警报警指示；

连续单音：正常输出；

间隔双音：报警、无输出；

2.2.9防电极类型：Ⅰ类CF型；

\*2.2.10国家Ⅲ类注册。

**2.3系统配置：**

2.3.1主机：1台（ 声光数字显示）；

2.3.2脚踏控制器：1个；

2.3.3电极手柄连线：1个（电极接口直接插主机接口除外）；

2.3.4电源电缆线 ：1个；

2.3.5产品说明书、保修卡：1套；

\*2.3.6可选配同品牌：脊柱穿刺手术电极、脊柱单通道手术电极、脊柱大通道手术电极、脊柱双通道手术电极、关节双通道手术电极。

注：以上采购需求中标注“\*”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。如涉及到设备与医院软件系统做对接，所产生的接口费用由供应商承担。

**二、商务要求**

1.交货期为合同签订后 30 天内，具体交货时间可由双方在合同中约定，“交货时间”指所有货物运抵现场安装调试完毕后交付用户验收的日期；

2.交货地点：荣县中医医院或采购合同中约定的指定地点；

3.免费送货到指定科室、安装、调试、并试运行；

4.前三年，由中选供应商确保每年面对临床用户提供不少于两次使用及技术培训，面对医院设备维修人员提供不少于两次的设备技术、保养、维修培训；

5.质保期为不低于验收合格后3年（含整机所有部件，但耗材及易损件除外），并提供终身维护；

6.质保期内出现质量问题，中选供应商在接到通知后应在不超过24小时内响应并提供电话技术支持，电话技术支持未能使设备恢复正常运转，维修人员应在不超过48 小时内响应到场，并在随后不超过48小时内完成维修或者更换，并承担修理调换的费用；

7.参选供应商需提供售后服务承诺函；

8.中选供应商须指派专人负责与采购人联系售后服务事宜；

9.结算时间和结算方式：按中选供应商与医院签订的合同执行。

1. **评分标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **备注** |
| 1 | 报价30% | 30分 | 以本次有效的最低报价为基准价，报价得分=（基准价/最后报价）\*30\*100% | 报价过低的将参照《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第87号)第六十条规定执行 |
| 2 | 技术指标和配置50% | 49分 | 完全符合文件技术要求没有负偏离得49分；未带\*的技术参数要求，负偏离一项扣1分，扣完19分为止。带\*的技术参数要求，负偏离一项扣6分，扣完30分为止。 | 参数须提供生产厂家证明文件或第三方机构出具的证明资料作为支撑（参数内有具体要求以参数内要求为准） |
| 3 | 售后服务21% | 21分 | 提供针对本项目的售后服务方案，内容至少包括服务承诺、产品质量问题无条件退货、响应时间及时性、备件（易耗品）供应方案、服务人员配备、应急措施、质保外服务措施等，以上内容完整，且符合本项目需求的得14分，每有一部分缺项或每有一部分有缺陷不合理或每有一部分不利于本项目实施的扣2分，扣完为止。  在上述基础上，每有一项内容针对项目实际情况细化定制，阐述清晰的每一条加1分，最多加7分。该项满分21分。 |  |

1. **响应文件格式**

一、本部分所制响应文件格式均**具有实质性要求**，供应商响应文件相关资料和本部分所制格式不一致的，评审小组将以未按照响应文件编制要求编制予以无效投标处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身磋商情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

注：供应商响应文件的编制、签署、密封和标注，具体要求详见本磋商文件第二部分5.5 响应文件编制、签署和6、响应文件的密封和标注，未按要求密封文件、加盖公章、骑缝章视为无效响应。

1. 请单独准备三份报价单。

**响应文件封面格式：**

**XXXX采购项目**

**响**

**应**

**文**

**件**

**供应商（加盖公章）：**XXXX

**法定代表人或其委托代理人签字：**XXXX

**联系人及联系方式：**XXXX

***\_\_\_\_\_*年月日**

**响应文件内容格式：**

**一、评分要素索引表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查** | **评审要素** | **响应文件**  **页码范围** |
| 1 | 资格 | 报价单 |  |
| 2 | 法定代表人委托授权书 |  |
| 3 | 委托人身份证复印件 |  |
| 4 | 承诺函 |  |
| 5 | 供应商资格条件及其他特殊资格要求证明材料 |  |
| 6 | 技术 | 技术响应文件及佐证材料 |  |
| 7 | 商务 | 商务响应文件 |  |
| 8 | 服务 | 实施及服务方案 |  |

**二、磋商项目报价表**

我单位作为供应商,对此次评审活动中我方所承诺的条款已经完全明确,也深知所承诺的事项和作出的报价可能给我方带来的风险和后果。如果我方在评审活动中有弄虚作假等违法违规行为，以及中选后因报价低或不执行承诺条款而不履约,本单位愿承担一切责任（包括赔偿损失、取消评审及中选资格等）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **所属**  **类别** | **生产厂家** | **规格**  **型号** | **竞 选**  **单 价** | **竞 选**  **数 量** | **竞 选**  **金 额** | **第二轮报价（此竖列请勿提前填写，为磋商当天宣读第一轮报价后现场填写）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **小写合计** |  |  |  |  |  |  |  |
| **大写合计** |  |  |  |  |  |  | **拾万 仟 佰 拾 圆整** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **日期：** |
|  |  |  |  |  |  |  | **签字：** |

注：应完整填写产品的品牌和型号或项目内容。所有报价均用人民币表示，单项报价不得超过单价限价。运输、安装、调试、检验、培训、调换、税金和保险等费用以及采购文件规定的其他费用均应包含在报价中。

**供应商名称 （盖章）：**

**三、法定代表人授权委托书**

委托人：

地址：

法定代表人：

委托代理人姓名：

委托代理人职务：

委托代理人身份证号：

委托人现委托上列受委托人为我公司代理人，以本公司的名义参加磋商的相关活动，该受委托人在磋商、合同谈判、合同签订、履行过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本委托人均予以承认，并由本委托人承担全部法律责任。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本授权委托书书面终止日为止。

受委托代理人无转委托权。

特此委托！（附：委托代理人身份证复印件并盖章）

委托人： （盖章）

委托代理人： （签名）

法定代表人： （签名）

年月日

**四、承诺函**

荣县中医医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目规定的其他要求。

（六）中标供应商必须严格按照招标文件及投标文件供应货物，否则医院有权拒收货物。

（七）中标供应商不得无故推延签订合同的时间，否则视为弃标。

二、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

三、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

四、响应文件中提供的能够给予荣县中医医院的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：202年月 日

**五、供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**六、技术/服务应答表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **采购文件**  **参数序号** | **采购文件技术参数要求** | **磋商产品技术参数** | **偏离情况** | **参选文件参数对应页码**  **（并于对应页码进行勾画标注）** |
|  | XX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | … | … |  | … |

**注：供应商必须根据磋商文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。**需提供磋商产品技术参数佐证材料，包括但不仅限于：**产品合格证（或检验报告单）、技术白皮书，有厂家盖章的产品说明书、彩页资料或国家检测机构出具的检测报告，医疗器械注册证等**。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：202年月 日

**七、商务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **文件要求** | **应答** | **偏离情况（正/负/无）** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

**注：如与磋商文件的商务要求有偏离(包括正偏离和负偏离)，请将偏离条款逐条应答。如与磋商文件商务要求的所有条款无偏离,则无须在此表中应答，视为默认完全响应和接磋商文件所有商务要求，供应商不得以未作应答而拒不接受。供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其中标资格。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期：202年 月 日

**八、实施及服务方案**

（详细阐述，包含但不限于计划、方案、服务承诺等）

1. **合同主要条款**

请成交供应商于该项目中选公告发出之日3个工作日内将合同word电子版发至电子邮箱：[417735360@qq.com](mailto:417735360@qq.com)

邮件名称：公司全称+项目名称合同

待工作人员通知后，将纸质合同签字盖章（每页加盖鲜章、骑缝章、合同日期由采购人统一填写），交至荣县中医医院采供办，如为邮寄，地址：荣县旭阳镇健康路216号。