神外开颅手术用头架招标文件

1. 项目名称：神外开颅手术用头架

二、采购预算（最高上限价）：160000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 手术室 | 神外开颅手术用头架 | 1 | 个 | 160000 | 160000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。乙方对产品进行安装并调试验收合格后七日内，甲方按发票支付货款总金额的50%，六个月后，如没有出现质量问题，再支付总金额的40%，余款10%在质保期满后(法定一年)付清。

四、交货时间：自合同签订之日起30天内安装调试完毕。

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

5、投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

6、投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

七、采购需求

**技术参数**

1. **整体：**主体部件采用航空铝合金型材纯机械加工生产，关键部件采用钛合金材料生产，所有部件中无一铸件，无焊接处。坚固耐用，重量轻永不生锈；铝合金部件全部采用硬质氧化处理；
2. **带导轨颅骨固定架：**固定架吸收国际先进产品的理念，采用航空铝合金纯机械加工而成，带上导轨可直接安装各种牵开系统，如：J形臂、头圈或弧形臂；安装后非常稳固；**颅骨固定架深度≧155mm；**
3. **单钉压力调节显示：**调节头钉嵌入时可显示90N、180N、270N、360N（刻度加文字）；
4. **双钉微调装置：手**术时可根据头颅的不同形状微调双钉嵌入颅骨的不同深度（最大6mm）；
5. 双钉旋转装置：双钉部分调节有文字显示，只要箭头对准“锁紧”与“放松”（转换角度＜45°），放松时可调节双钉的方向，确定方向锁紧后无松动现象；
6. **头钉：**钛合金材料生产，钉端尖锐；
7. **头钉间最小距离：85**mm±5mm；
8. **万向旋转装置：**能使颅骨固定架部分作360°旋转，适合患者作仰卧、坐姿、侧卧等不同部位的手术；球套带上阻尼，既能防止血污渗入球体内又能对颅骨固定架进行微调；钛合金球套使产品质量更稳定，使用寿命更长；
9. **自动脱开：**手术结束后只要拉动颅骨固定架下部的拉手单钉立即自动脱开；
10. **快速固定：**头托、颅骨固定架和万向旋转装置安装时比常规产品的固定快一倍以上（只需3圈）；
11. **调节臂：**锁紧与放松一步到位**；**
12. **扳手自锁装置：**扳手下压锁紧后不会自动放松（保险装置自动锁住），增强手术时的安全性；
13. **插杆：**两插杆宽度调节距离达到165mm~560mm，**插**杆的形状和尺寸可根据手术床插孔单独配置，可根据手术床的插孔定制插杆；
14. **头托：**硅凝胶头托柔软舒适，安装、调节非常方便，宽窄可以根据患者的脸（头）部大小调节；
15. **绝缘功能：**在手术床万一漏电的情况下，不会由于手术床的漏电通过本头架传电给正在手术中的患者。

**手术头架配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序** | **部件名称** | **具体描述** | **数量** |
| **1** | **带导轨颅骨固定架** | **（单钉压力显示带双钉微调装置）** | **1件** |
| **2** | **头钉** | **钛合金成人、儿童头钉各3颗** | **6颗** |
| **3** | **万向旋转装置** | **任意定位，钛合金球套，带阻尼** | **1件** |
| **4** | **连接杆** | 连接旋转装置与调节臂 | **1件** |
| **5** | **调节臂** | **用于同时固定或放松圆轴和连接杆** | **1件** |
| **6** | **扳手** | **用于固定与放松，带自锁装置** | **1件** |
| **7** | **圆轴** | **钛合金，长度500mm** | **1支** |
| **8** | **滑套** | **用于安装插杆** | **2个** |
| **9** | **手术床插杆** | **根据手术床配置** | **2支** |
| **10** | **头托** | **新颖、可调节活动式硅凝胶** | **1个** |

八、投标文件编制要求：

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2022年11月4日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘宏：13907497269  宋远超：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）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）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）**

**七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。**

**八、供应商认为需要提供的其它资料**