一体化固定架采购项目招标文件（第一次）

一、项目名称：一体化固定架采购项目

二、采购预算（最高上限价）：192000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 放疗中心 | 一体化固定架 | 2 | 台 | 96000 | 192000 |

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次月，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%在验收合格满 （乙方提供产品质保期的年限）年后付清。

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、基本账户信息

5、设备配置清单

6、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

7、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”）

8、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：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一体化碳纤维固定架 | 1.1 | 可用于头、头颈、胸腹、下腹部、乳腺等仰卧体位固定，碳纤维材质 |
| 1.2 | 长度≥125cm，宽度≥54cm，厚度≥2cm，重量≤4kg，碳纤维面部分穿透系数（6mv≥0.986，15mv ≥0.989 ) |
| 1.3 | 配头脚方向头枕调节适配器，满足不同身高患者体位固定要求 |
| 1.4 | 配塑形垫定位器，使得塑形垫可以结合膜片进行固定，提高定位精度和摆位重复性 |
| 1.5 | 可采用颈胸膜固定，膜片固定范围需包括鼻尖以上至剑突以下 |
| 1.6 | 体宽方向有调节档位：3个，满足不同体型患者固定要求 |
| 1.7 | 针对乳腺调强放疗的特点，患者可仰卧平躺，定位膜固定头部及腹部，乳腺器官裸露不受挤压，头部偏向健侧固定可保证锁骨上靶区治疗精度和重复性，对比乳腺托架的优势有临床数据论文 |
| 1.8 | 可拆卸腹膜固定块高度≥4cm,摆位扣膜过程不受大腿内侧 阻挡 |
| 1.9 | 可配卡销式真空袋固定，确保定位精度和摆位重复性 |
| 1.10 | 底座表面印有摆位坐标线，边缘有刻度线 |
| 1.11 | 可扩展俯卧乳腺体位固定、俯卧盆腔体位固定、腹部加压等功能组件 |
| 1.12 | 体膜固定条低于底板表面，体形偏胖患者背部舒适性不受固定条影响 |
| 1.13 | 可以通过适配条把底板固定到加速器床板上，底板背部适配条定位槽手臂支撑架需与底板通过固定装置连接为一体 |
| 2.1 | 配备手臂支撑架，用于胸部/腹部/乳腺放疗时上举手臂的支撑，长≥540mm，宽≥490mm，高≥290mm，质量≤2.8Kg |
| 2.2 | 主要材质 底板：碳纤维；手臂托：铝合金；腕托：POM工程塑料 |
| 2.3 | 手臂支撑架需与底板通过固定装置连接为一体 |
| 2.4 | 手臂支撑架需配置2个手臂托，左右各1个 |
| 2.5 | 手臂托调节档位：头脚方向≥5个；左右方向≥5个；前后方向高度≥6个 |
| 2.6 | 手臂托可旋转角度≥±80度 |
| 2.7 | 手臂支撑架需配置2个腕托，左右各1个 |
| 2.8 | 腕托支撑高度可调节档位≥6个 |
| 2.9 | 手臂支撑架底板每边腕托的定位孔≥18个 |
| 2.10 | 质量标准达到国际标准 |

**六、质保期及使用期限：**

**1、**设备整机质保大于或等于两年

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：2023年10月25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：采购办 李女士：13574860346  宋先生：13787048812

浏阳市人民医院

2023-10-18

**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。（包括但不限于基本账户信息）

**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**