甲状腺结节超声筛查试点设备配置

招标文件

1. 项目名称：甲状腺结节超声筛查试点设备配置

二、采购预算：39000元

三、付款方式： 一次性支付：最终验收合格后，甲方向乙方支付全部合同价（政采云付款方式）”结算原则进行。

四、供应时间：合同约定之日起30个日历日内完成交货。

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）

七、采购需求:采购内容见附件

1、设备配置包含安装、质保期内质量保证服务等所有费用。

2、质保期：显示器质保15个月，电脑主机质保3年，高清视频采集卡及超声采集手柄质保根据产品实际保质期进行质保。

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12月 22 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：李女士：13574860346  宋先生：13787048812

浏阳市人民医院

2023-12-15

**附件：**甲状腺结节超声筛查试点设备配置

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **参数** | **数量** |
| AI服务器 | CPU | I7(13代)或以上 | 一套 |
| 显卡 | ≥RTX4080 16G |
| 硬盘 | ≥2T固态 |
| 内存 | ≥32G |
| PCIE插槽 | ≥2个 |
| 显示器 | ≥23寸 |
| 普通键盘鼠标 | 一套 |
| AI工作站 | CPU | I7(13代)或以上 | 一套 |
| 显卡 | ≥RTX3060 12G |
| 内存 | ≥2T固态 |
| 硬盘 | ≥32G |
| PCIE插槽 | ≥2个 |
| 显示器 | ≥23寸 |
| 普通键盘鼠标 | 一套 |
| 高清视频采集卡 | 主机接口 | PCIe | 一块 |
| 音频输入 | HDMI，L/R. |
| 连接器类型 | HDMI |
| AV-IN for Composite |
| S-Video |
| Componente |
| Audio |
| 输入接口 | Composite/ S-Video/ Component/HDMI (1.3a / HDCP 1.3)/ Audio L/R |
| 最大输入分辨率 | 1920 x1080 60fps |
| 采集分辨率 | Component:640x480:720x480:720x576;1280x720:1920x1080HDMI:640x480:720x480:720x576:800x600:1024x768:1280x7201280x800:1280x1024:1440x900:1600x1200:1920x1080 |
| 操作系统 | 支持Windows 7/8.1/10 (32/ 64 bits) |
| 超声采集手柄 | 接口类型 | USB | 两个 |
| 按键数量 | ≥4个 |
| 按键寿命 | ≥300万次 |

**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、 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

**五、供应商认为需要提供的其它资料**