微酸性电解水生成器项目招标文件（第一次）

一、项目名称：微酸性电解水生成器

二、采购预算（最高上限价）：98500元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 金额（元） |
| 口腔科 | 微酸性电解水生成器 | 1 | 台 | 98500 |

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，现场需二次议价。

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”，制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”、“医疗器械经营许可证”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。

1. 采购需求：
2. 商务条款要求

1、需求说明：系统需满足医院台牙椅的日常水路消毒需求。

2、设备数量：设备需求套，配套耗材仅一种电解液。

3、备货周期：签订合同后30个工作日内。

4、运输安装：供应商全权负责设备的运输、安装、调试、培训。

5、售后服务：设备提供 2 年的整机免费保修,并提供7\*24小时的技术咨询服务；供应商在湖南设立售后服务网点，设备出现故障后能在48小时内响应并到达现场开展维修（如遇不可抗力因素或特殊情况的除外）。

6、牙椅水路须走专线，供应商在湖南省内须有同类型牙椅水路改造工程的施工经验，同时负责全院的牙椅水路改造工程，工程质量符合相关要求，其工程材料、人工安装费用均包含在此次报价中。

7、投标品牌在湖南省内同级别医院须有不少于3家同项目且同类型设备临床使用案例（以提供合同复印件为依据，如有需要提供原件备查）。

（二）技术参数要求

▲ 1、设备主机符合《酸性电解水生成器卫生要求》(GB28234-2020)国标要求，设备为无隔膜电解，电解槽寿命≥3000小时，有效氯浓度范围10-80mg/L，ph值介于5.0-6.5之间，氧化还原电位≥600mV。

★ 2、设备生产厂家须具有消毒产品生产卫生许可证，设备主机须在国家卫生健康委卫生健康监督中心“全国消毒产品网上备案信息服务平台”备案，并提供网站备案截图。

▲ 3、设备主机取得相关检测部门出具的检测报告，包括但不限于：毒理性检测、微生物杀灭检测、金属腐蚀性检测等。

4、设备具备双出水口，可提供两种不同浓度的微酸性电解水：其中一出水口供牙椅用水；牙椅工作间隙，可根据实际需求调节设备制水浓度，通过另一出水口提供微酸性电解水，用于医院院感、环境及清洁工具的消毒。

5、设备可通过液晶显示屏直观查看设备的产水流量、浓度、电解液液位、异常报警等运行状态，设备具备智能控水系统，故障时可自动切换至原水系统，不影响医院牙椅用水。

6、设备产水量与浓度可根据实际需要在指定范围内即时进行任意调节，设备产水量≥280L/hr，储水量≥40L。

7、设备主机具备现场即时生产微酸性电解水的特点（现制现用），生产的微酸性电解水可直接用于漱口水、洁牙机水、手机、三用枪等牙椅所有用水。

8、设备主机可全自动运行与自动开关机，日常使用无需手动操作。

（三）其它要求

1、本项目采用费用包干方式建设，包含设备安装所需要的水电改造项目，投标人应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备及材料购置，以产品运输保险保管、产品安装调试、试运行测试通过验收、培训、质保期免费保修维护等所有人工、管理、财务税费等所有费用，如一旦中标，在项目实施中出现任何遗漏，均由中标人免费提供，采购人不再支付任何费用。

2、驻地以上城市具有厂家备件库及售后服务工程师，支持安装、调试及维修.

3、厂家提供操作人员的外出培训或现场操作培训.

4、本项目要求提供生产日期为6个月内出厂的设备,设备使用年限≥8年（提供佐证）。

5、质保期大于或等于2年，质保期从验收合格后开始计算。质保期内所有软件维护、升级和设备维护等要求免费上门服务。

6、提供设备标准配置清单，涉及耗材及易损件提供清单分项报价。

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：2025年9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：采购办 李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025-8-28

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

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

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

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”，制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”、“医疗器械经营许可证”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”，制造商须提供“医疗器械生产企业许可证” “医疗器械经营许可证”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**