询 价 文 件

（20万元（不含）以下）

项目名称： 除颤仪分析仪

采购单位： 陆军军医大学生物医学工程与影像医学系

二○二四年五月

# 询价公告

就以下项目进行询价采购，欢迎有资格的供应商参加该项目询价。

1. 项目名称： 除颤仪分析仪
2. 项目预算： 11万元
3. 项目单位： 陆军军医大学生物医学工程与影像医学系
4. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 除颤仪分析仪 | 详见第二部分 | 1 | 台 |

1. 供应商资格要求

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

1.采购人通过“企查查”、“天眼查”等第三方平台查询公司关联性，以及是否在军队供应商黑名单及本院不良记录中；采购人通过“信用中国”或“国家企业信用信息公示系统”查询近3年内，报价人无因违法经营而受到刑事处罚、责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。

2.本项目不接受联合体报价。

3.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目（同一包）的采购活动。生产型企业生产场地为同一地址的，销售型企业之间股东有关联的，一律视为有直接控股、管理关系。供应商之间有上述关系的，应主动声明，否则将给予列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动的处罚。

参加报价供应商必须满足资格要求中的所有条款，否则其报价将被拒绝。

1. 询价文件申领时间、方式

（一）申领时间：自公告发布之日起至2024年5月17日。

（二）申领地点：网上申领。

（三）申领询价文件时需提供以下资料：

1.营业执照或事业单位法人证书复印件加盖公章（军队单位不需要提供）；

2.法定代表人资格证明书原件；

3.法定代表人授权书原件；

（关于上述“2”、“3”项的说明：报价方法定代表人申领的，提供法定代表人资格证明书原件；非法定代表人申领的，提供法定代表人资格证明书原件、法定代表人授权书原件，以及授权代表本人在发售单位缴纳的近三个月社保记录复印件）

4.非外资企业或外资控股企业的书面声明（企业提供，事业单位、军队单位不需要提供）；

5.未被“信用中国”网站列入失信被执行人、税收违法黑名单当事人名单，未被列入政府采购严重失信行为记录名单，未被列入军队供应商暂停名单，未在军队采购供应商失信名单禁入处罚期内的承诺书；

（四）申领方式：同询价公告一并挂网，自行下载。

1. 报价文件递交：

（一）报价文件递交截止时间：2024年5月17日18时00分（北京时间）。

（二）报价文件递交要求：签字盖章完善并密封递交，否则其报价将被拒绝。

（三）报价文件递交地址：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号。

1. 联系方式：

联 系 人： 陈老师

联系电话： 13594012995

# 技术与商务需求

1. 采购需求一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **计量单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | 除颤仪分析仪 | 台 | 1 |  |

1. 技术需求

除颤仪技术参数确认表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术和性能参数名称** | **技术参数和性能要求** | **备注** |
| **1** | **符合标准** | JJF1149-2014《心脏除颤仪校准规范》 |  |
| **2** | **设备使用需求** |  |  |
| 2.1 | 设备用途 | 用于除颤仪的环境适应性评价与质控方法研究 |  |
| 2.2 | 实验对象 |  除颤监护仪、自动体外除颤仪 |  |
| **3** | **主要技术参数** |  |  |
| 3.1 | ▲参数1 | 兼容梯形、单相波、双相波和脉冲双相波的除颤技术 |  |
| 3.2 | ▲参数2 | 兼容AED技术 |  |
| 3.3 | ▲参数3 | 除颤能量测试：最大量程不低于600J，误差：≤±2%读数+0.2J |  |
| 3.4 | ▲参数4 | 自动量程测试，无需换挡 |  |
| 3.5 | ▲参数5 | 充电时间测量：范围包含0.1~100s，误差：小于等于±0.05s |  |
| 3.6 | ▲参数6 | 同步测试：范围包含-120ms~380ms |  |
| 3.7 | ▲参数7 | AED测试ECG波形：心率10BPM~300BPM，步长1BPM，心率误差≤±1% |  |
| 3.8 | ▲参数8 | 起搏器制造商专用算法：包含Physio Control LIFEPAK、Philips、ZOLL Medical、GE Responder、以及1种通用算法 |  |
| 3.9 | ▲参数9 | 电流测量：不低于2mA~250mA，误差≤±1%读数+0.02mA |  |
| 3.10 | ▲参数10 | 脉率量程：包含5PPM~800PPM，误差≤±0.5%读数+0.1PPM |  |
| 3.11 | ▲参数11 | 脉宽量程：包含1ms~100ms，误差≤±0.5%读数+0.01ms |  |
| **4** | **配置** |  |  |
| 4.1 | 配置1 | 除颤仪分析仪主机1台 |  |
| 4.2 | 配置2 | 电源1套 |  |
| 4.3 | 配置3 | 除颤仪除颤电极板2个 |  |
| 4.4 | 配置4 | 便携包1个 |  |

1. 商务需求

（一）实施要求

1.实施时间：采购合同生效后，30日内送货到采购人指定地点。

2.实施地点：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号。

3.实施方式：成交人按照采购单位的订购数量，将货物送到采购人指定交货地点。

（二）售后服务

1.成交人负责免费包装、运输、安装、调试、培训和服务保障等。

2.免费质量保证期：自货物验收完毕之日起，货物免费质保期 ≥3 年。

3.出现故障回应时间：维修到达现场时间≤24小时（本地）；维修到达现场时间≤72小时（外地）。

4.维修支持：配件供应时间≥10年。

5.预防性维修/定期维修保养：保修期内提供不少于2次/年的上门维护保养服务。

6.升级和培训：终身免费软件升级和提供培训。

（三）付款方式

成交人按照采购人的订购数量供货，安装调试完毕，采购人验收合格，签字确认收货后支付合同金额。

（四）验收方式

采购人收到货物后，邀请相关领域专家，按照约定参数进行验收，有权对成交人提供的货物、技术、服务提出异议，并有权要求成交人采取相关措施确保质量合格。对于验收不合格的货物，采购人有权拒收和解除采购合同，由此造成的损失由成交人承担。

（五）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用报价人提供的产品及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

（六）其他

无。

# 报价文件（报价方使用）

|  |
| --- |
|  除颤仪分析仪 项目（SGX-2024-008） |
| 报价单 |
|  |  |  |  | 单价/元 |
| 序号 | 名称 | 计量单位 | 数量 | （含税）金额 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
| 合计 | 报价总价（人民币大写）： （小写）¥： |
| 采购需求响应 | 承诺满足询价文件全部技术与商务需求。 |
|  |  |  |  |  |
| 报价人名称：（盖章） |  |
| 法定代表人或其授权代表：（签字或盖章） |  |
| 报价日期： |  年 月 日 |

**技术指标参数响应偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审项目** | **技术评审要求** | **技术参数响应** | **偏离度** | **备注** |
| 1 | 指标1 |   |  |  |  |
| 2 | 指标2 |   |  |  |  |
| 3 | 指标3 |   |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |
| 备注：报价人按照《技术评审标准表》编制此表。报价人填写指标值或评分项及其在报价文件位置页码，报价人不得虚报、瞒报、漏报或虚假承诺。 |

说明：报价方应对照询价文件技术要求，逐条如实填写所投产品的具体技术评审参数，注明无偏离、正偏离或负偏离，并在备注中注明偏离的具体内容。**技术指标参数响应栏如果原文完全复制询价文件技术要求，作无效报价处理。**有负偏离未如实注明的，将视为虚假报价。

报价供应商全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字）

 年 月 日

交货清单

项目名称： 项目编号： 包号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 物资名称 | 生产厂家/品牌 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 原产地 | 交货时间 | 交货地点 | 交货方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：本表作为物资验收的依据，务必罗列所有产品，并标明生产厂家或品牌、规格型号、单位和数量等。 |

报价供应商全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字）

 年 月 日

易损易耗件清单（主要零配件清单）

项目名称： 项目编号： 包号： 金额：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 易损易耗件名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 单位 | 单价 | 原产地 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

报价供应商全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字）

 年 月 日

**售后服务方案**

（由报价方根据项目需求及技术评审表中“售后服务”评审细则，自行拟定）

报价方全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字）

 年 月 日

营业执照复印件并加盖鲜章

法定代表人资格证明书

 （法定代表人姓名） 系 （报价人全称） 的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（国徽面）

法定代表人身份证复印件

（人像面）

报价人全称： （盖章）

日期： 年 月 日

注：本页内容适用于法定代表人亲自竞价。

法定代表人授权书

 （报价人全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （授权代表姓名、职务） 为全权代表，参加贵部组织的 （项目名称） 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价人全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（国徽面）

授权代表身份证复印件

（人像面）

注：本内容适用于授权委托代理人，法定代表人授权书须法定代表人签字授权。