询价文件

项目名称： 微量注射泵

采购单位：陆军军医大学高原军事医学系

二○二三年七月

# 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：微量注射泵
2. 项目预算：5万元
3. 项目单位：高原军事医学系寒区医学教研室
4. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 微量注射泵 | 详见第二部分 | 1 | 项 |

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.具有履行协议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.投标货物必须是其主营或主营范围产品（以报价方提供的营业执照、经营许可证销售或代理授权书等证明材料为准）；

4.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。

5.……如有其他特定资格条件，无则删除本条。（*注：根据《军队物资服务采购评审管理暂行办法》（军后采﹝2022﹞058号）第十条“第二款：除国家和军队规定的经营许可、必备资质条件外，资格性要求通常不得限定供应商的所有制形式、组织形式、注册地、企业规模、特定的证书或者奖项、生产厂家授权或者背书（进口项目除外），以及与项目没有直接关系的其他资质。确实需要设置本条第二款的特殊资格性要求的，应当报采购服务站上级管理部门审批。”*）

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）询价文件申领时间：自公告发布之日起至2023年8月15日

（二）询价文件申领方式：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：2023年9月15日18时*00*分*（公告日期结束后任意时间）*

（二）报价文件递交要求：签字盖章密封递交。

1.询价申请人须备齐相关资料并密封装在文件袋中，于报价文件递交截止时间前寄送至询价人。

2须提交的文件：询价申请人须寄送下列文件并装入文件袋、粘贴封条、加盖公章并密封

（1）报价文件（含技术指标响应表，并附相关证明材料，格式自拟，加盖公章。）

（2）营业执照，组织机构代码证，税务登记证或三证合一的（“统一社会信用代码的营业执照”）复印件加盖公章。

（3）保修承诺书。

（三）报价文件递交地址：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号高原军事医学系

1. 联系方式：

联 系 人： 杨天

联系电话：17378336239

# 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 | 微量注射泵 | 1 | 项 |  |

1. 技术需求

微量注射泵参数确认表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术和性能参数名称** | **技术参数和性能要求** | **技术参数相应** |
| **1** | **设备需求** |  |  |
| 1.1 | 设备用途 | 用于长时间动物药物注射实验。 |  |
| 1.2 | 测试对象 | 大鼠小鼠等小动物 |  |
| 1.3 | 特殊功能需求 | 通过微量注射器，可配合微量给药套管进行脑区精准给药、微透析探针进行给药或取样。 |  |
| **2** | **标的参数** |  |  |
| 2.1 | ★参数1 | 注射/回抽，注射精度±≤0.35％ |  |
| 2.2 | ★参数2 | 步推行程≥0.050μm/step |  |
| 2.3 | ★参数3 | 最小注射器规格≤0.6 μL，最大≥55 mL |  |
| 2.4 | ▲参数4 | 最低流速≤0.0002μL/min |  |
| 2.5 | ▲参数5 | 最大流速≥100 mL/min |  |
| **3** | **配置要求** |  |  |
| 3.1 | 配置1 | 微量注射泵1台 |  |
| 3.2 | 配置2 |  |  |
| 3.3 | 配置3 |  |  |

1. 商务需求

（一）实施要求

1.实施时间：成交人应在采购协议生效后3个月内交付货物。

2.实施地点：采购人所在指定地点。

3.实施方式：成交人按照采购协议要求交付货物，经调试合格后双方签字验收。

（二）售后服务

1.货物经验收合格之日起，成交人提供2年质保期（国家标准高于2年的按国家标准执行），质保期内标的物及所有易损件出现质量问题全部免费包换。质保期内，若标的物发生故障，成交人接到甲方通知后 72小时内到场修复。

2.超过保修期的产品出现质量问题，成交人只向甲方收取零配件成本费。

3. 成交人负责系统软件终身免费升级。

4. 采购人提出培训时，成交人提供无偿培训至少2次。

（三）付款方式

协议签订后，标的物经采购人收货验收合格，签字确认后支付协议全款。

（四）知识产权

成交人保证本协议约定的标的物为采购人合法所有，成交人有权授予采购人许可使用。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。

（五）其他

无。

# 报价文件（报价方使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 微量注射泵项目 | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |

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。