**鄂尔多斯市中心医院**

**院内招标采购招标文件**

 ****

**早期语言评估与训练系统等设备项目**

**2025年4月2日**

**第一章 产品信息**

一.主要商务要求 金额：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 预算单价 | 预算总价 |
| 1 | 早期语言评估与训练系统 | 台 | 1 | 198000 | 198000 |
| 2 | 智能磨砂板 | 台 | 1 | 78000 | 78000 |
| 3 | 吸附点刺激低频治疗仪 | 台 | 1 | 158000 | 158000 |
| 4 | 多体位康复训练床 | 台 | 1 | 51000 | 51000 |
| 5 | 神经肌肉电刺激仪 | 台 | 1 | 48000 | 48000 |
| 6 | 痉挛肌电刺激治疗仪 | 台 | 1 | 48000 | 48000 |
|  | 总价合计 | 581000 |
| 7 | 交付使用时间 | 合同签订后30日内。 |
| 8 | 质保期 | 3年 |
| 9 | 付款方式 | 设备验收通过后支付总货款的90%，验收通过使用1年后支付总货款的10%。 |
| 10 | 交付地点 | 采购人指定地点 |

1. 技术标准与要求：

（1）项目基本情况介绍： 本项目包含1台早期语言评估与训练系统、1台智能磨砂板、1台吸附点刺激低频治疗仪、1台多体位康复训练床、1台神经肌肉电刺激仪、1台痉挛肌电刺激治疗仪，用于儿科康复治疗。

（2）技术参数和要求（功能和质量）

附表1 设备名称： 早期语言评估与训练系统 。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 编号 | 技术参数和性能指标 |
|  | 1. | 适用范围：辅助医务工作者对患者进行语言障碍的评估，辅助轻度认知障碍患者及语言障碍患者进行康复训练。 |
|  | 2 | 软件功能 |
| ★ | 2.1 | 软件通过互联网或局域网Web 网页形式交付使用。 |
|  | 2.2.1 | 管理端包含医生管理、记录管理、系统设置。 |
|  | 2.2.2 | 医生端包含档案管理、测评管理、康复训练、居家康复、记录管理、系统设置。 |
|  | 2.2.3 | 用户端包含我的测评、我的训练、系统设置。 |
| ★ | 2.3 | 软件采用B/S构架，具备人脸识别与账号登录功能。 |
| ★ | 2.4 | 认知及心理测评：系统自带量表编辑工具，可以自主生成和编辑心理量表，可以添加包括量表名称、指导语、条目、图片、语音、答案、因子计分、临界值及相关解释，支持无限拓展量表。 |
|  | 2.4.1 | 临床评估量表包括： |
|  | 2.4.1.1 | 认知功能评估量表：蒙特利尔认知评估量表（MOCA）实现无纸电子化画图与录音评估、改良长谷川式简易智能量表（HDS-R）、认知障碍自评表（AD8）、老年人认知功能筛查量表（CASI）、主观认知下降自测表、额叶功能评定表（FAB）、社交回避及苦恼量表、波士顿命名测试 BNT、简易智力状态评估量表（Mini-Cog）、认知评估量表（GP-Cog）、听觉词语学习测验（AVLT）联想学习、复杂图形测验（CFT）。 |
|  | 2.4.1.2 | 精神心理健康评估量表：简易智能精神状态检查量表（MMSE）实现无纸电子化画图与录音评估、简明精神病评定量表（BPRS）、抑郁的觉察缺陷问卷PDQ-D、Zung焦虑自评量表系统（SAS）、Zung氏抑郁自评量表（SDS）、双相情感障碍自评量表、广泛性焦虑障碍量表（GAD-7）、抑郁症筛查量表（PHQ-9）、汉密尔顿抑郁量表（HAMD）、汉密尔顿抑郁量表（HAMD）-24、汉密尔顿焦虑量表HAMA、Hachinski缺血量表（HIS）、创伤后应激障碍检查表、临床痴呆评定量表（CDR）、Cohen-Mansfield激越问卷（CMAI）、神经精神问卷（NPI）、注意多动缺陷筛查量表（SNAP-IV）。 |
|  | 2.4.1.3 | 言语功能评估量表：言语功能障碍筛查表、西部失语症检查量表（WAB）、口吃评估量表。 |
|  | 2.4.1.4 | 日常生活评估量表：日常生活活动能力（ADL）量表（Barthel指数）、Rivermead行为记忆功能评定表、情商测验EQ量表、社会功能活动问卷（FAQ）、Fugl-Meyer平衡量表（评定法）、Berg平衡量表、生活满意度指数B、严重障碍量表SIB。 |
|  | 2.4.1.5 | 睡眠量表：阿森斯失眠量表（AIS）、匹兹堡睡眠质量指数（ PSQI）、Epworth嗜睡量表、清晨型和夜晚型自评量表。 |
|  | 2.4.1.6 | 儿童行为评估量表：多动症诊断标准量表、孤独症行为评定量表（ABC）。 |
| ★ | 2.5 | 认知功能测评标准范式评估至少包括：顺序连线、持续操作测试、数字广度、数字广度倒背、空间广度、空间广度倒背、Stroop文字、Stroop色词、Stroop词色、译码测验、符号检索、侧抑制测验、视觉保持测验（BVRT）、图片词汇测验PPVT（含中国常模）、画钟测验（CDT）、注意广度测验、数字广度测验。 |
| ★ | 2.6 | 言语评估模块包括：听检查、视检查、语音检查、口语表达。 |
|  | 2.6.1 | 设计了针对汉语语言障碍的检测，至少12项。评估患者的语言障碍情况。 |
|  | 2.6.2 | 评估可录音，并智能分析患者的语音能量、语速、声调等，评估被试者的语言流利程度，出具能量及声调图。 |
|  | 2.7 | 认知康复训练：针对注意、记忆、感知觉、执行功能、思维、听理解、言语、口语阅读能力、语义、情绪感知与理解、情绪管理、社会认知、社会行为等认知功能进行全面矫正。 |
| ★ | 2.7.1 | 认知康复训练150个以上，需包括：情绪识别、情绪管理、快递装箱、行为匹配、幻色气球、动点点击、图片命名、稍纵即逝、深度记忆回溯、双重视觉记忆、顺序闪记、数字推理、规则分类、颜色Stroop、序列组合等；训练包含不同难度等级，开放批量设置康复训练时长与难度，采用连续自适用模式，根据患者的认知水平实时调整与患者相匹配的治疗参数进行适配，同训练项目实现难度等级记忆，无需治疗师人为干预。 |
| ★ | 2.8 | 言语康复训练：包括听训练、视训练、语音训练、发音器官训练、口语表达训练及学老师平台，系统自带训练编辑工具，无限扩展题库，包括题目、语音、图片、视频、答案等，实现治疗师自行设计，录制方言语音等有互动功能的康复平台，对应于多种语言障碍的个体化康复处方。 |
|  | 2.8.1 | 听训练：听指令指图、听理解指图、听理解指字、听理解判断训练。 |
|  | 2.8.2 | 视训练：看指令指图、看文字指图、看文字指字、认知是否判断。 |
|  | 2.8.3 | 语音训练：发声训练、跟读训练、清浊音训练、声调训练、音量训练、音长训练、韵母轨迹。 |
|  | 2.8.4 | 发音器官训练：发声训练、松弛训练、呼吸训练、口部运动、唇部训练。 |
|  | 2.8.5 | 口语表达训练：复述训练、阅读训练、命名训练、记忆训练、自发语言。 |
|  | 2.8.6 | 学老师平台：复述、命名、判断、理解、阅读、造句、选择、匹配、视频。 |
| ★ | 2.9 | 系统自动生成患者评估与康复训练报告单，并支持查看患者脑力雷达图。 |
|  | 2.10 | 训练设置：可以新增、修改、删除训练信息，包括训练分类、名称、 时长、难度等级、难度参数等；系统提供色弱模式、支持智能语音读题，以兼容特殊群体有效答题。 |
| ★ | 3 | 投标人须附带单套设备配置清单，要求标明名称、生产厂家、规格型号、数量等信息。 |
| ★ | 4 | 投标人须提供投标产品的中华人民共和国医疗器械注册证或备案凭证，并在有效期内。 |
| ★ | 5 | 中标单位所供产品应是其在投标文件中附明的医疗器械注册证或备案凭证下的产品，不得提供过期的旧注册证下的产品。若在供货时，中标产品的注册证发生合法合规延续，经医院同意后中标单位方可提供延续后的最新注册证下的同型号产品。 |
| ★ | 6 | 投标人须提供与投标产品相符合的医疗器械经营许可证或备案凭证，并在有效期内。 |
| 注：1.“参数性质”标“★”表示此参数为主要技术参数，任意1条不满足即废标。2.非标“★”项，超过2项不满足作废标处理。 |

附表2 设备名称： 智能磨砂板 。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 编号 | 技术参数和性能指标 |
|  | 1 | 提供≧6款的趣味互动游戏。 |
| ★ | 2 | ≧10英寸高清触摸平板电脑。 |
|  | 3 | 设备之间可互联进行竞赛训练。 |
|  | 4 | 砂磨板倾斜度、高度手动可调。 |
|  | 5 | 5、≧384个光点阵列，间距≤40mm。 |
| ★ | 6 | 提供≧4种智能磨具。 |
|  | 7 | 轨迹引导训练模式，轨迹可自定义设计。 |
|  | 8 | 提供≧10种常用训练轨迹，包括单方向、往返方向、多方向组合、直线、曲线等轨迹。 |
|  | 9 | 记录用户信息的数据库，无纸化管理。 |
|  | 10 | 自动生成并保存训练报告，训练数据全记录，跟踪康复进度。 |
|  | 11 | 多种训练轨迹可组合成训练方案。 |
| ★ | 12 | 投标人须附带单套设备配置清单，要求标明名称、生产厂家、规格型号、数量等信息。 |
| ★ | 13 | 投标人须提供投标产品的中华人民共和国医疗器械注册证或备案凭证，并在有效期内。 |
| ★ | 14 | 中标单位所供产品应是其在投标文件中附明的医疗器械注册证或备案凭证下的产品，不得提供过期的旧注册证下的产品。若在供货时，中标产品的注册证发生合法合规延续，经医院同意后中标单位方可提供延续后的最新注册证下的同型号产品。 |
| ★ | 15 | 投标人须提供与投标产品相符合的医疗器械经营许可证或备案凭证，并在有效期内。 |
| 注：1.“参数性质”标“★”表示此参数为主要技术参数，任意1条不满足即废标。2.非标“★”项，超过2项不满足作废标处理。 |

附表3 设备名称： 吸附点刺激低频治疗仪 。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 编号 | 技术参数和性能指标 |
|  | 1 | 适用范围：适用于经皮镇痛及改善肌肉萎缩，对神经及肌肉进行刺激和无创针灸治疗。 |
|  | 2 | ≥10英寸彩色液晶触摸显示屏。 |
|  | 3 | ≥6组电路输出，最多可治疗12个治疗点。 |
|  | 4 | 脉冲频率范围： 1Hz～999Hz。 |
|  | 5 | 负载为500Ω时，仪器输出电流有效值应≤50mA。 |
|  | 6 | 脉冲宽度：SSP电极时为≥50µs ，普通电极时≥150µs。 |
|  | 7 | 治疗时间：1min～99min可调，步长1 min。 |
|  | 8 | 采用特殊的中央圆锥体、底部圆盘和周围密封硅胶式镀金属电极。 |
|  | 9 | 负压性能，工作压力最大值为40KPa，范围内可调。 |
|  | 10 | ≥3种操作模式可供选择，包含但不限于无创针灸、低频电疗等模式可选，也可选择自由设置各类参数。 |
|  | 11 | 提供内置治疗处方，内置建议穴位点及取穴图示。 |
|  | 12 | ≥6种治疗模式，包含但不限于：连续、间歇、扫引、主副、混合、1/F。 |
|  | 13 | 治疗结束输出强度自动归零并声音提示。 |
| ★ | 14 | 投标人须附带单套设备配置清单，要求标明名称、生产厂家、规格型号、数量等信息。 |
| ★ | 15 | 投标人须提供投标产品的中华人民共和国医疗器械注册证或备案凭证，并在有效期内。 |
| ★ | 16 | 中标单位所供产品应是其在投标文件中附明的医疗器械注册证或备案凭证下的产品，不得提供过期的旧注册证下的产品。若在供货时，中标产品的注册证发生合法合规延续，经医院同意后中标单位方可提供延续后的最新注册证下的同型号产品。 |
| ★ | 17 | 投标人须提供与投标产品相符合的医疗器械经营许可证或备案凭证，并在有效期内。 |
| 注：1.“参数性质”标“★”表示此参数为主要技术参数，任意1条不满足即废标。2.非标“★”项，超过2项不满足作废标处理。 |

附表4 设备名称： 多体位康复训练床 。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 编号 | 技术参数和性能指标 |
|  | 1 | 床面分段方式：头段、腰段、腿段，适合不同治疗方式的应用。 |
|  | 2 | 床面参考规格：≥2000mm×620mm，其中：头段≥450mm×600mm。 |
|  | 3 | 床面头段-25°～46°可调，腰段0°～20°可调，腿段0°～90°可调。 |
|  | 4 | 床面高度调节范围：480mm～950mm。 |
|  | 5 | 床体最大承重≥190kg。 |
|  | 6 | 具备呼吸孔，采用俯卧姿势进行治疗时，不会造成患者呼吸不畅。 |
|  | 7 | 具备脚轮制动踏板，一键切换移动或固定状态，保证训练中床体稳固及设备移动的便利性。 |
|  | 8 | 具备急停保护开关，紧急情况下可停止床体运动。 |
|  | 9 | 设备运行时噪声≤65dB。 |
| ★ | 10 | 投标人须附带单套设备配置清单，要求标明名称、生产厂家、规格型号、数量等信息。 |
| ★ | 11 | 投标人须提供投标产品的中华人民共和国医疗器械注册证或备案凭证，并在有效期内。 |
| ★ | 12 | 中标单位所供产品应是其在投标文件中附明的医疗器械注册证或备案凭证下的产品，不得提供过期的旧注册证下的产品。若在供货时，中标产品的注册证发生合法合规延续，经医院同意后中标单位方可提供延续后的最新注册证下的同型号产品。 |
| ★ | 13 | 投标人须提供与投标产品相符合的医疗器械经营许可证或备案凭证，并在有效期内。 |
| 注：1.“参数性质”标“★”表示此参数为主要技术参数，任意1条不满足即废标。2.非标“★”项，超过2项不满足作废标处理。 |

附表5 设备名称： 神经肌肉电刺激仪 。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 编号 | 技术参数和性能指标 |
|  | 1 | 电源 ：AC220V，50Hz。 |
| ★ | 2 | 可与台车结合可以作为柜式机使用。 |
|  | 3 | 所有调节均可通过飞梭按键的旋转按压实现。 |
|  | 4 | 四通道8路电极独立输出。 |
| ★ | 5 | 断路检测：电极脱落时开路指示灯闪烁提示。 |
|  | 6 | 输出脉冲波形为双向不对称方波（矩形波）。 |
|  | 7 | 内置两种不同专家处方模式，可根据情况选择对应的模式，再进一步调节。 |
|  | 8 | 脉冲频率：0.5Hz～500Hz范围，允差为每档最高频率的±15%。 |
|  | 9 | 脉冲宽度：1ms～10ms，允差±30%。 |
|  | 10 | 输出强度：500Ω负载下0mA～100mA连续可调，步进1mA，最大输出值允差±30%。 |
|  | 11 | 治疗时间：5min～30min连续可调，步进1min，允差±10%，到时后有声音报时。 |
|  | 12 | 连续工作时间≥4h。 |
| ★ | 13 | 投标人须附带单套设备配置清单，要求标明名称、生产厂家、规格型号、数量等信息。 |
| ★ | 14 | 投标人须提供投标产品的中华人民共和国医疗器械注册证或备案凭证，并在有效期内。 |
| ★ | 15 | 中标单位所供产品应是其在投标文件中附明的医疗器械注册证或备案凭证下的产品，不得提供过期的旧注册证下的产品。若在供货时，中标产品的注册证发生合法合规延续，经医院同意后中标单位方可提供延续后的最新注册证下的同型号产品。 |
| ★ | 16 | 投标人须提供与投标产品相符合的医疗器械经营许可证或备案凭证，并在有效期内。 |
| 注：1.“参数性质”标“★”表示此参数为主要技术参数，任意1条不满足即废标。2.非标“★”项，超过2项不满足作废标处理。 |

附表6 设备名称： 痉挛肌电刺激治疗仪 。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 编号 | 技术参数和性能指标 |
|  | 1 | 电源： AC220V±22V ，50Hz±1Hz。 |
| ★ | 2 | 柜式一体机型，推车设计，带锁止万向轮，各种角度灵活转动。 |
|  | 3 | 一键飞梭的操作模式，所有调节均可通过飞梭按键的旋转按压实现。 |
|  | 4 | 四通道8路电极输出。 |
|  | 5 | 失载显示功能：输出回路不是正常的通路时，失载指示灯闪烁，提示输出回路故障。 |
|  | 6 | 误调指示功能：当调节不当，使得脉冲周期（T）小于或等于延时时间（T1）时，治疗仪上有误调指示。 |
|  | 7 | 输出波形：A、B两组无极性双向不对称脉冲。 |
|  | 8 | 输出脉冲周期T：1s～2s可调，允差±15%。 |
|  | 9 | 输出脉冲宽度TA、TB：0.1ms～0.5ms可调，允差±30%。 |
|  | 10 | B组输出脉冲比A组输出脉冲延时出现，延时时间T1:0.1s～1.5s可调，允差±15%。 |
|  | 11 | 输出强度：A、B两组输出脉冲电流峰值Ip从0～99mA可调，最大输出值允差±15%。 |
|  | 12 | 定时时间：5min、10min、15min、20min、25min、30min六档，允许偏差±5%。 |
| ★ | 13 | 内置10种治疗处方，且处方可自定义。 |
| ★ | 14 | 具有同步异步输出可选，有效减缓对电疗的耐受。 |
|  | 15 | 连续工作时间：治疗仪连续工作时间≥4h。 |
| ★ | 16 | 投标人须附带单套设备配置清单，要求标明名称、生产厂家、规格型号、数量等信息。 |
| ★ | 17 | 投标人须提供投标产品的中华人民共和国医疗器械注册证或备案凭证，并在有效期内。 |
| ★ | 18 | 中标单位所供产品应是其在投标文件中附明的医疗器械注册证或备案凭证下的产品，不得提供过期的旧注册证下的产品。若在供货时，中标产品的注册证发生合法合规延续，经医院同意后中标单位方可提供延续后的最新注册证下的同型号产品。 |
| ★ | 19 | 投标人须提供与投标产品相符合的医疗器械经营许可证或备案凭证，并在有效期内。 |
| 注：1.“参数性质”标“★”表示此参数为主要技术参数，任意1条不满足即废标。2.非标“★”项，超过2项不满足作废标处理。 |

**三、资格审查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 资格性审查 | 具有独立承担民事责任的能力 | 审查有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明。 |
| 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 审查投标人2023年或2024年度经会计事务所出具的财务审计报告或**开户许可证**及基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明。 |
| 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 1.提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭据（例如增值税，个人所得税等，但不包含工会经费）。（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）2.提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证。（以社保机构出具的专用收据或社会保险缴纳清单为准）注：依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。 |
| 参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 1.审查“参加本采购活动前3年内”投标人书面声明函；2.到提交投标文件的截止时间，投标人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。（以投标人通过“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的**以上三项**信用记录截图或评标现场核实情况为准） |
| 其他资质要求 | （如有） |
| 投标承诺书及法人授权委托书 | 符合招标文件要求。（格式、填写要求、签署、盖章、委托人身份等） |
| 开标一览表 | 符合招标文件要求。（格式、填写要求、签署、盖章等） |
| 投标文件规范性、符合性 | 投标文件的编制、密封、装订、签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件的格式、文字、目录、页码等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。 |
| 主要商务条款 | 满足招标文件关于交付使用时间、质保期、付款方式要求。 |
| 附加条件 | 投标文件中不含采购人不能接受的附加条件。 |
| 联合体投标 | 本项目不接受联合体投标。（如要求联合体投标，符合本招标文件对联合体投标的相关要求） |
| 技术部分实质性内容 | 明确所投全部货物的产品品牌、型号。 |
| 主要技术参数指标（加“★”项）完全满足或优于招标文件要求。 |
| 技术参数明确响应程度，逐一对应并作出响应说明。 |
| 投标报价 | 只能有一个有效报价且不超过采购预算。 |
| 其他要求 | 招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。 |

**第二章 投标人须知**

**一、报名须知**

报名方式（投标人可选择以下任意一种方式报名）

1、现场报名：报名时提供营业执照复印件，复印件要求加盖公章。法人报名需提供身份证复印件，委托代理的提供委托代理书（见附件模板）。此项目投标报名及开标需为同一人。

2、线上报名：投标人下载附件1，按要求填写报名资料，请在报名时间内将报名资料发送到指定邮箱，开标时将纸质版报名资料同投标文件一起递交（请勿将报名资料装订到投标文件里）。

（邮箱地址：zxyyzbb8367192@163.com）

**二、响应文件**

（一）响应文件的构成及编制要求

（二）编制要求

投标文件统一使用A4规格书写、打印，提供封面，并编写目录，页码必须连续（不能打印的材料可手写页码）。投标文件装订应采用胶订方式牢固装订成册，不可插页抽页，不可采用活页纸装订。正本和副本的封面上应清楚地标记“正本”或“副本”的字样。每页均需加盖公章。当正本和副本不一致时，以正本为准。开标时供应商需将投标所需资料胶印3份（一正两副），并密封携带。

（三）投标报价

1.供应商进行报价时，按“开标一览表”规定的格式报出总价。

2.投标报价不得有选择性报价和附有条件的报价，不得缺项、漏项、不得高于预算价，否则按无效投标处理。

3.对报价的计算错误按以下原则修正：

3.1响应文件中开标一览表（报价表）内容与响应文件中响应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

3.2大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

3.3单价金额之和与总价不符的，应以总价为准。

**三、开标**

1.开标异议

供应商对开标有异议的，应当在开标现场提出，开标结束后，不再受理对开标过程的异议。

2.投标无效情形

评委将对各位投标人的资质、参数及响应程度、标书制作规范等进行审核，凡其中有一项不合格的，按无效投标处理。

3.有下列情形之一的，视为供应商串通投标：

（1）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制，表现为制作格式等相同；

（2）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人办理投标事宜；

（3）不同供应商的响应文件载明的项目管理或联系人为同一人；

（4）不同供应商的响应文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

 **说明：在项目评审时被认定为串通投标的投标人不得参加该项目下的投标活动。**

4.中标通知书发放

我院招标办以书面形式向成交供应商发出中标书，中标通知书是合同的重要组成部分，对采购人和成交供应商具有同等法律效力。

成交供应商需在规定时间内到指定地点领取中标通知书，须持中标通知书签订成交合同。

**四、质疑**

（一）供应商认为采购过程和中标、成交结果使自己权益受到损害的，可以在中标结果告知后2日内，以书面形式一次性向我单位提出质疑，质疑采用实名制。我单位将在7个工作日内以书面形式针对质疑内容作出答复。

（二）供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

1.供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

2.质疑项目名称；

3.具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

4.事实依据及必要的法律依据；

5.质疑日期

（三）供应商在提出质疑时，请严格按照相关法律法规及质疑函范本要求提出和制作，否则，自行承担相关不利后果。

对捏造事实，提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行恶意质疑的，一经查实，将上报监督部门，并不得再参与我院的任何采购项目。

 （四）质疑电话

 纪检监察室 电话：0477-8367180

 **五、投标失信行为黑名单制度**

见下页

**投标失信行为黑名单制度**

为规范院内招标采购活动，约束投标供应商行为，保障医院的合法权益，现制定院内招标采购黑名单管理规定。

（一）投标供应商有如下行为的之一的，纳入黑名单目录。

黑名单记录内容：投标厂家名称、法人名称（身份证号）、项目经办人（身份证号）、联系电话等。

1.提供、采用虚假材料进行报名、投标、开标的。

2.报名成功后无故不参加开标或开标迟到。

3.中标后10个工作日内无正当理由未签订采购合同或拒绝签订采购合同；如有正当理由的，需提供经管理科室负责人签字的情况说明交招标办备案后解除。

4.开标后经采购小组审查招标文件，认定有虚假应标、串标、陪标或者围标行为的（例如呈现规律性报价、等差或者等比排列；报价绑定、建立攻守联盟等）；投标资料格式、内容等雷同的。

5.中标后不履行招标文件要求，例如不按时完工或交货、不履行质保条款、将项目私自转包等。

6.所供货物低于参数要求，以次充好、工程项目未按要求施工，未能通过验收，存在欺诈行为等。

7.无故弃标。无故弃标的厂家不予退还投标保证金或履约保证金（为避免中标厂家在规定时间内不供货、或者不弃标行为，在合同中要设置院方可以强制解除合同条款）。

8.经我院认定的其他投标不良行为。

（二）处罚措施

1.违反第1项、第2项、第3项条款的，自确定之日起，一年内不允许再次参加医院的招标采购活动。

2.违反第4项、第5项、第6项条款的，自确定之日起，三年内不允许再次参加医院的招标采购活动。

3.违反第7项、第8项条款造成不良影响的，自确定之日起，永久不允许参加医院的招标采购活动。

以上条款需要管理科室及使用科室共同加强监管，发现问题由管理科室及时报送招标办备案。

三、本制度自下发之日起实施**。**

**六、合同签订**

中标单位持中标通知书及合同模板（一式六份，其中管理科室1份、审计科1份、财务科1份、招标办1份、中标供应商2份）同管理科室及分管院领导签订采购合同；合同签订后由招标办审核盖章。

**第三章** 投标文件格式与要求

1. 报名人应按照以下格式与要求编制报名文件，**且应不少于目录中要求的内容。**
2. 报名文件应按目录的顺序，编制报名文件。
3. 报名文件统一使用A4规格打印，页码必须连续（不能打印的材料可手写页码）。报名文件装订应采用胶订方式牢固装订成册，不可插页抽页，不可采用活页纸装订。
4. 在产品技术参数偏离表中，报名产品的实际技术参数应实事求是，具体应答，**如果是对公告中要求的技术参数进行简单地复制粘贴，则取消投标资格，并列入我院招标采购黑名单记录。**
5. 报名材料的齐全程度，是医院确定最终选择的一个重要因素。
6. 报名单位在报名文件中提供的所有资料必须真实有效，如若提供虚假材料将依法追究其法律责任。

## （封面）

**鄂尔多斯市中心医院院内采购项目投标文件**

**投标货物名称**

**（正本/副本）**

**报名单位：**

**联系人:**

**联系电话:**

 **年 月 日**

目录

一、投标承诺书....................................................

二、开标一览表.....................................................

三、报名产品详细情况表.............................................

四、授权委托书.....................................................

五、投标人基本情况表...............................................

六、提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料.......................

七、提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料...........

八、提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录........................

九、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明....................

十、业绩证明材料...................................................

十一、参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明........

十二、主要商务要求承诺书 ...........................................

十三、技术偏离表....................................................

十四、售后服务......................................................

十五、相关认证......................................................

十六、产品彩页......................................................

十七、其他.........................................................

**投标承诺书**

致：鄂尔多斯市中心医院

本投标人已详细阅读了 项目招标公告及供应商须知等内容，自愿参加上述项目投标，现就有关事项向招标人郑重承诺如下：

1、自愿遵守有关政府采购、招标投标的法律法规规定，自觉维护市场秩序。如有违反，无条件接受相关部门的处罚；

2、我方在此声明，本次招标投标活动中申报的所有资料都是真实、准确完整的，如发现提供虚假资料，或与事实不符而导致投标无效，甚至造成任何法律和经济职责，完全由我方负责；

3、我方在本次投标活动中绝无资质挂靠、串标、围标情形，若经贵方查出，立即取消我方投标资格并承担响应的法律职责；

4、我方承诺在中标后不将招标项目转包、分包。否则，同意被取消中标资格，并愿意承担任何处罚。

5、我方服从招标文件规定的时间安排，遵守招标有关会议现场纪律。否则，同意被废除投标资格并理解处罚。

6、保证投标文件不存在低于成本的恶意报价行为，也不存在恶意抬高报价行为。

7.我方一旦中标，将按规定及时与贵单位签订合同。

投标人名称：(盖公章)

法定代表人(或授权代理人)：(签字)

日期： 年 月 日

1. 开标一览表

开标一览表

投标人名称：

项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投标总报价（元） | 交付使用时间 | 质保期（年） |
| 大写： |  |  |
| 小写： |

说明：1.所有价格均系用人民币表示，单位为元。

 2.价格应按照“响应文件投标人报价”的要求报价。

 3.格式、内容和签署、盖章必须完整。

 4.《开标一览表》中所填写内容与投标文件中内容不一致的，以开标一览表为准。

法定代表人或法人授权代表（签字）：

年 月 日

**分项报价表（如有）**

**三、报名产品情况介绍表**

报名产品情况介绍表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 型号 | 生产厂家 | 产地 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

**四、**授权委托人身份证明

授权委托人身份证明

鄂尔多斯市中心医院：

兹委托我单位 姓名 参加贵单位组织的 项目名称,授权委托人全权代表我单位处理本项目的报名、投标等工作。我单位对授权委托人签署的内容负全部责任。签署的文件等内容不因授权的撤销而失效，授权委托人无权转委托权。特此委托。

**授权委托人身份证正面**

**授权人（法定代表人）身份证正面**

**授权委托人身份证反面**

**授权人（法定代表人）身份证反面**

投标供应商：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人签字：

授权委托人签字：

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**五、投标人基本情况表**

（营业执照复印件）

**六、提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料**

**七、 提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料**

**八、 提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**

**九、 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明**

 我公司承诺具备履行本次投标项目合同所必须的设备和专业技术能力。

 特此申明。

投标人名称： （加盖公章）

年 月 日

**十、业绩证明材料（如有）**

**十一、参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明** 致：＿＿＿＿＿＿＿＿（采购人名称）

 我单位＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（投标人名称）近三年内，在参加政府采购活动中无重大违法记录，特此声明。

若招标采购单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在政府采购活动中有重大违法记录，我单位将无条件地退出本项目的招标，并承担因此引起的一切后果。

 供应商名称(单位公章）：＿＿＿＿＿＿

 法定代表人（印章或签字）：＿＿＿＿＿

 日 期：＿＿年＿＿月＿＿日

**十二、主要商务要求承诺书**

我公司承诺可以完全满足本次采购项目的所有主要商务条款要求（如标的提供的时间、标的提供的地点、投标有效期、 采购资金支付、验收要求、履约保证金等）。若有不符合或未按承诺履行的，后果和责任自负。

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容 （如标的提供的时间、地点，质保期等） 。

特此承诺。

投标人名称：（加盖公章）

年 月 日

**十三、技术偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参数性质（是否标★） | 招标技术参数要求 | 投标人提供相应内容 | 偏离程度 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |

说明：

1.投标人应当如实填写上表“投标人提供响应内容”处内容，对招标文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应

数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。

2.“偏离程度”处可填写满足、响应或正偏离、负偏离。

3.“备注”处可填写偏离情况的具体说明。

**十四、售后服务**

**十五、相关认证**

**十六、产品彩页（如有）**

**十七、产品配置清单**

**十八、其他**