

## 遵义市播州区人民医院

### 关于购置炎症治疗机项目的内部竞争性磋商公告

#### 一、项目基本情况

项目编号：BYC-2023-ZS022

项目名称：购置炎症治疗机

采购方式：内部竞争性磋商

采购限价：\

资金来源：自筹

采购需求：

项目编号	产品名称	数量	单位	产地来源
BYC-2023-ZS022	购置炎症治疗机	1	台	国产
<b>技术参数或服务要求</b>				
序号	产品名称	技术参数或服务要求		
1	炎症治疗机	1. 三频输出：1) 主载频率：2450MHz；2) 脉冲：0.5Hz；3) 脉冲：1.0Hz 2. 辐射器驻波比：≤ 3； 3. 输入功率：≤ 800VA； 4. 负载阻抗：≤ 50 Ω； 5. 输出功率：连续可调，≤ 1W 步进 1) 理疗最高 60W； 2) 治疗最高 99W； 6. 工作电源：AC220V 50Hz； 7. 工作方式：间歇加载,连续运行； 8. 显示方式：LED 数字显示； 9. 输出定时功能：可预定设定，采用数字显示，时间结束蜂鸣提示； 10. 具有自动稳压系统，外接电压不稳定时,保证终端输出稳定； 11. 具有过功率和电网电压超限保护功能,超出预定值,自动切断微波输出并具有声响提示； 12. 在电源电压波动时,可自动补偿功率输出值维持设定功率不变； 13. 热凝器探头高效、不粘连组织； 14. 活动支臂,能任意调节角度及距离； 15. 自动保护装置：设有过载保护系统。 16. 通过国家电磁兼容检测,且无屏蔽室限制； 17. 适用范围：在医疗机构使用，用于辐射理疗和炎症的凝固治疗；		
3	其他要求：	1、整机保修 ≥ 3 年；		

**本项目不接受联合体投标。**

其它要求：详见《采购文件》

#### 二、合格供应商应当具备的资格条件

(一) 一般条件要求：符合《政府采购法》第二十二条之规定，分公司投标的，必须由具有法人

资格的总公司授权。

- 1、在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件；
2. 须提供医疗器械经营备案凭证/经营许可证；
3. 若产品不是本公司生产的，还须提供产品生产商/代理商的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一）、医疗器械生产备案凭证/生产许可证（或医疗器械经营备案凭证/经营许可证）；
4. 须提供医疗器械产品备案凭证/注册证及相应登记附表；
5. 须提供生产厂家产品销售授权书。
- 6、提供供应商1年以上资产负债等财务报告[新注册企业提供当年内]；
- 7、提供供应商近3个月依法纳税证明材料及缴纳社会保障金的证明材料【新注册企业提供当年内或者依法不用纳税及缴纳社保的证明材料】；
- 8、提供供应商1年以上无违法不良记录的证明材料及供应商主体信用记录【新注册企业提供当年内】；
- 9、其它特别指明要求提供的材料、证明等；项目属特种行业的提供相应资证。

（二）诚信资格要求：提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站[[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府网[政府采购严重违法失信行为记录名单<http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>]的查询记录截图[完整清晰]。

### 三、报名与采购文件获取

1、报名与采购文件获取时间：2023年5月25日-2023年5月31日[8:00-11:30;14:00-17:30][周末、中午休息、节假日除外]，供应商须在规定的时间内到指定地点获取本采购文件，并登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加。

2、报名方式：电子邮件报名

3、报名邮箱：3266520453@qq.com

4、参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标设备名称。

正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的设备名称，另扫描以下资料作为附件（所有附件须编制在一个PDF文件中，否则拒收）同发报名邮箱：

- 1) 三证合一的营业执照副本（复印件加盖公章）；
- 2) 法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）；
- 3) 特殊行业注册证或许可证（复印件加盖公章）；
- 4) 诚信资格证明材料、无违法不良记录证明（复印件加盖公章）；



#### 四、响应文件递交须知

##### 1、截止时间

2023年6月1日08:30时上班时间[中午休息、周末、节假日除外]，逾期送达的文件拒不接受。

##### 2、投响应文件密封方式：档案袋封装

#### 五、开标时间和地点

1、时间：2023年6月1日08时30分[北京时间]。

2、地点：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

六、信息公开媒介：<http://www.zysbzqrmey.cn> 遵义市播州区人民医院[官网]

#### 七、保证金

供应商递交响应文件前，应提交人民币0元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经发现则列入

#### 八、评标办法摘要

1、合格供应商须提供规范有效的响应文件[1正1副]对项目要求、技术参数、配置要求进行实质性响应。

2、综合评标法。

3、开标条件：响应报价 $\geq 3$ 家。

#### 九、联系方式

1、主管科室：设备科

联系人及电话：白女士 13985227666

2、办理科室：总务科

联系人及电话：罗女士 19184538868

3、地址：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

#### 十、请严格遵守疫情防控相关规定。

遵义市播州区人民医院总务科

2023年5月25日