

遵义市播州区人民医院采购项目文件确认书

项目名称	儿童重症护理病床采购	
项目编号	BYC-2023-ZW019	
需求科室	儿内科	
归口管理科室	总务科	
采购方式	内部询价采购	
采购文件内容	见附页	
申购/归口管理 科室对采购文 件内容审核修 改意见	审核修改内容包括：技术要求、商务要求、计划实施等	
	申购/归口管 理科室代 表签字	
其它情况说明		

2023 年 10 月

遵义市播州区人民医院

关于儿童重症护理病床采购项目紧急内部询价采购的公告

一、项目基本情况

1. 项目编号：BYC-2023-ZW019
2. 项目名称：儿童重症护理病床采购
3. 预算限价：\
4. 项目内容及需求

项目编号		分项名称	单位	数量	产地来源	
BYC-2023-ZW019		七功能电动可倾 ICU 抢救床	套	5	国产	
		ABS 床上桌	套	5		
技术参数或服务要求						
序号	产品名称	参数要求			数量	单位
1	七功能电动可倾 ICU 抢救床	规格：L2200×W1060×H580-850mm 床面规格：1945*900mm； 1、主要功能：背部升降 0-70°，腿部升降 0-40°，整体上下升降 270mm，整体前后倾斜 0-12°，左右翻身 0-30°，CPR 功能，背膝联动功能（背部、腿部同时运动）。床架使用优质镀锌钢管制成，上架和下架为 30*60 方管 2、床面左右侧翻，可使患者在 0° -30° 范围内左右任意倾斜，具有辅助翻身防止生褥疮，方便擦拭背部，长久卧床翻身，不容易劳累。 3、CPR 功能，单手操作“心肺复苏位”快速释放功能，可快速把床面放平，高度降到最低，方便抢救 4、床板需为多块模块化设计的床板组合而成，共有 8 块床板组成，同时大孔洞设计，在保证透气性能的同时不影响承重性能，可以拆装清洗消毒，整体流线型，美观耐用，床头床尾个各有两个输液杆插孔。 （投标人提供第三方检测机构(检测报告需带 CMA、ilac-MRA、CNAS 标识）出具抽样的《床面板》检验报告，检验项目需符合以下要求：①产品涂层和覆面层中可溶性重金属应符合 GB18584 的规定可溶性铅、可溶性镉、可溶性铬、可溶性汞，检验结果应为未检出） 5、床头、床尾板采用 ABS 一体吹压成形，无缝隙，易清洁，不变形，带有防松制和扩受力强度功能；床尾板有床头卡插槽；床头尾板左上和右上方具有两个扶手。藏锁定开关，稳定可靠，床尾板外侧设信息卡插槽并带防撞滚轮，能有效过滤掉移动过程中碰撞产生的撞击力； 6、床垫：规格：与病床配套， 材质：环保椰棕，红棕海绵芯，防水牛津布套，带透气孔，纯天然材质，防水，耐磨，耐烂，防虫，防蛀，柔韧性好。 产品为椰棕床垫和海绵床垫的结合体，内置一普通 30mm 椰棕				套

		床垫和 50mm 高弹性海绵垫海绵。 投标人提供第三方检测机构（检测报告需带 CMA、ilac-MRA、CNAS 标识）出具抽样的《防水床垫》检验报告，检验项目需符合以下要求：①检测依据为 QB/T4839-2015《软体家具发泡型床垫》； ②检测项目应包含尺寸偏差，面料，铺面、边面缝纫，面料物理性能，芯料(软质聚氨酯塑料)物理性能，床垫的甲醛释放量，阻燃性，二异氰酸酯单体；③回弹率$\geq 35\%$，床垫的甲醛释放量$\leq 0.035\text{mg}/\text{m}^2\text{h}$，二异氰酸酯单体$\leq 0.1\%$ 7、医疗电机系统：电机 6 个、电控箱一个、控制手柄一个；电机采用通过 CE 认证低电压直流静音马达，确保长期使用的安全性，低噪音；配有备用蓄电池，即使设备在断电的情况下，还可以继续使用一段时间；设计更为人性化，更合理。 8、中控轮：采用 5 寸豪华脚轮，中控制刹车功能，刹车效果稳定，各尺寸精度高，脚轮强度高；承重量高，运行平稳，无噪音，通过控制横杆踩压与提升实现控制功能，内置全封闭自润滑轴承，不需加油护理，防异物卷入,独立刹车；轮面采用 TPR 高分子耐磨材料，耐磨，无噪音。 9、全包围四片分段式护栏，采用 HDPE 材质吹塑成型，表面平顺易清洁。两侧护栏采用人体工程学设计，其造型和抓握位置很好的配合使用者双手和手腕的活动角度，无论背板处于任何活动角度，使用者都能轻松抓握护栏扶手，确保安全。提高了护士及患者操控的便捷性。护栏外侧均配有滚珠式角度指示器，便于医护人员方便快捷直观帮患者置于舒适位置（30° 及 45° 具备特别标注），护栏升降配有高档进口阻尼器，开关采用直线运动方式，防夹手设计，操作方便安全。护栏高度 380mm，有效保护病人， 10、病床直插式不锈钢输液架加厚管材；输液瓶高度调节轻松，灵活，方便，省力 （投标人提供第三方检测机构(检测报告需带 CMA、ilac-MRA、CNAS 标识）出具抽样的《不锈钢圆管》检验报告，检验项目需符合以下要求：①产品涂层和覆面层中可溶性重金属应符合 GB18584 的规定可溶性铅、可溶性镉、可溶性铬、可溶性汞，检验结果应为未检出） 11、整床采用双重磷化+静电粉体涂装处理。床体涂料采用抗菌涂料，防菌抗菌，抗酸碱腐蚀，耐褪色，有效延长使用寿命。 12、投标人提供第三方检测机构（检测报告需带 CMA、ilac-MRA、CNAS 标识）出具的《电动病床》检验报告，电动病床应检验项目符合以下要求： ①检测依据为 YY 0505-2012《医用电气设备第 1-2 部分：安全通用要求并列标准：电磁兼容要求和试验》及 YY 0571-2013《医用电气设备第 2 部分医院电动床安全专用要求》； ②识别、标记和文件按检验依据 YY 0505-2012 条款 6 检测，检验结果应符合要求； ③发射试验中辐射发射按检验依据 YY 0505-2012 条款 36.201.1 检测，试验结果应符合要求；		
--	--	--	--	--

		④按键面板缝隙试验等级 (kV) 应正常, 符合 YY 0505 的 36.202.1j) 和 YY 0571 的 36.202 准则, 试验结果应符合要求; ⑤天线极性水平、垂直在试验频率 80-2500 (MHz) 前后左右符合 YY 0505 的 36.202.1j) 和 YY 0571 的 36.202 准则, 试验结果应符合要求; ⑥检测项目应包含传导发射试验, 辐射发射试验, 静电放电 (FSD) 抗扰度试验, 射频电磁场辐射抗扰度试验, 电快速瞬变脉冲群抗扰度试验, 浪涌抗扰度试验, 射频场感应的传导骚扰抗扰度试验, 在电源供电输入线上的电压暂降, 短时中断和电压变化抗扰度试验, 工频磁场抗扰度试验, 识别、标记和文件, 电源频率变化试验, 结果均需符合要求; 13. 图片仅供参考: 		
2	ABS 床上桌	1. 桌面 ABS 制作, 可在 750-1000mm 之间任意调节。 2. 四轮采用万向轮设计, 并配置刹车装置, 移动顺畅, 刹车稳固; 3. 所有受力部位均配置有加强受力支撑。 4. 图片仅供参考: 	5	套
3	商务要求: 1. 整床质保≥1 年; 2. 电机保修≥3; 3. 所有病床要求 15 天内到货安装调试完成并交付临床科室使用。			

*本项目不接受联合体投标。

二、合格供应商应当具备的资格条件, 符合《政府采购法》第二十二条之规定;

- 1、提供供应商合法有效的生产、经营、注册等资格证照及法人委托文件;
- 2、提供产品生产商合法有效的生产、经营、注册等资格证照;
- 3、提供供应商 2021 年或 2022 年资产负债等财务报告[新注册企业提供当年内];
- 4、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】;
- 5、提供供应商 1 年以上无违法不良记录的证明材料[新注册企业提供当年内];
- 6、提供供应商的售后服务承诺书 (含交付使用期、免费保修期、技术服务、技术培训、售后服务的内容和措施等)。

7、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]，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]、中国政府采购网[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、采购文件获取

1、2023年10月18日—10月21日[8:00-11:30；14:00-17:30][周末、中午休息、节假日除外]，联系总务科免费获取。

2、本项目无其他采购文件资料，投标人根据采购公告要求提供相关资料并装订成册，正副各一份。

四、询价时间和地点

1、询价时间：2023年10月23日08时30分（北京时间）。

2、询价地点：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

五、询价须知

1. 投标人将本文“第二条”规定的资格材料加盖公章后发到总务科邮箱：3266520453@qq.com进行资格预审。

2、投标人向总务科投递的投标文件包括：本文第二条规定的资格材料以及技术偏离表、报价表、响应承诺函、技术要求偏离表及相关其他证明材料。以上材料需装订成册。

2. 投标人需求响应承诺函、报价表，须加盖公章并单独密封递交。

3. 递交方式：送达、寄达。（人员往来、邮件物流等请严格遵守疫情防控相关规定）

4. 递交截止时间：2023年10月23日08:30时上班时间（节假日、中午休息除外）。

5. 本次项目采购方式为：内部询价采购，评标办法为：最低价中标，根据评审小组意见可以要求供应商进行多次报价。投标供应商可以不用到现场参与开标。评审专家根据询价采购评审要求从资格审查合格的供应商中推荐报价最低的供应商作为拟中标人，并根据报价排名推荐1名中标候选人。

6. 报价要求：

6.1 供应商须给出该项目的总价及各所需材料的分项报价。

6.2 投标人应按采购方要求报出不得更改的价格。报价应包括以下费用：产品成本费、包装费、运抵采购人指定地点的运输费、货物装、卸费、税金及其他所有费用的一次性包干费用的总和。

6.3 投标人报价超过本项目预算价的最后报价都按无效处理。

6.4 成交后报价即为项目合同总价款。报价必须用人民币（元）表示。其大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价

金额小数点有明显错位的，应以总价为准并修改单价。

6.5 无论报价结果如何，投标人须自行承担与参加报价有关的全部费用。

六、评标办法

1、最低评标价法。

2、开标条件：投标人 ≥ 3 个

3、未提供资格材料或资格材料审查不合格的其报价将不被接受。

4、虚假提供响应信息的将可能被列入失信名单并公示。

5、中标后以无法满足“项目技术参数要求”、“其他要求或说明”等为理由不能履行中标结果的将可能被列入失信名单并公示。

七、联系方式

1、申购主管科室：总务科

联系人及电话：郭先生：18076239088

2、采购办理科室：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

遵义市播州区人民医院总务科

2023 年 10 月 18 日

附件一：

响 应 承 诺 函（格式）（自行调整使用）

致：遵义市播州区人民医院

根据贵方____项目询价需求，项目编号____，签字代表____（姓名）经正式授权并代表供应商____（供应商单位名称），提交本响应承诺函。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1、按采购文件货物采购需求和报价表：

报价（大写）见密封文件元人民币；

（1）我方承诺已具备采购项目规定的投标人资格条件。

（2）**我方已详细审核采购需求与配置要求等，将自行承担因对全部采购需求理解不正确或误解而产生的相应后果。**

（3）我方承诺对采购需求与配置要求等进行完全实质性响应。

（4）严格遵守招标流程，不通过任何非正规途径干扰招标秩序，恶意影响招标结果。

（5）如我方成交：我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与采购人签订合同。与本项目有关的正式通讯地址为：

地址：_____ 邮编：_____ 电话、传真：_____

开户名称：_____

开户银行：_____

账号：_____

供应商（公章）：_____

法定代表人、负责人、相应的委托代理人签字或盖章：_____

响应日期：_____

注：

响应函须由法定代表人或委托代理人签字或盖章并加盖供应商公章。

附件二： 报价表模板（自行调整使用）

项号	项目编号	项目名称	数量	报价 【单位：元】	备注
					请投标人自拟分项报价

供应商（公章）：_____

法定代表人、负责人、相应的委托代理人签字或盖章：_____

日期：_____

附件三： 分项报价表（自行理定）

附件四： 供应商 1 年以上在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（自行理定）

附件五：

1. 技术要求偏离表格式

技术要求偏离表（自行调整使用）

投标人名称：_____

项目编号：_____

序号	产品名称或服务名称	竞争性磋商文件 “技术参数（规格）要求”	投标 响应 情况	偏 离	备注或证明材料
.....					（格子不够请自行添加）

投标人名称（加盖公章）：_____

投标人法定代表人或被授权代表签字：_____

日 期： 年 月 日

***说明：**

1. “偏离”系指“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。
2. 请按采购公告“采购需求”中的“项目内容与技术及服务需求”认真填写该表。

附件六：法定代表人身份证明书格式

法定代表人身份证明书

（法定代表人姓名）在（供应商名称）任（职务名称）职务，是（供应商名称）的法定代表人（附法定代表人身份证复印件）。
特此证明。

法定代表人身份证复印件（含正反两面）扫描件或复印件

供应商名称（加盖公章）：_____

法定代表人签字或盖章：_____

年 月 日

附件七：. 法定代表人授权委托书格式

法定代表人授权委托书

本授权书声明：注册于（地址）的（公司名称）的在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权（单位名称）的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，代表我公司全权办理对_____项目的报价、磋商、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我公司对被授权人的上述经济活动负全部责任。

在撤消授权的书面通知前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权代表签名：_____

法定代表人签字或盖章：_____

职 务：_____

职 务：_____

电 话：_____

被授权代表身份证复印件（含正反两面）扫描件或
复印件

供应商名称（加盖公章）：_____

年 月 日

说明：供应商应准备与响应文件正本一致的“法定代表人身份证明书和法定代表人授权委托书”复印件各一份，以备磋商会场查验。