丘北县中医医院采购中药熏蒸仪项目

询

价

文

件

项目编号：丘中医采QBXZYYY20221215-001

采购人：丘北县中医医院

二0二二年十二月

丘北县中医医院采购中药熏蒸仪项目

询价公告

根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部74号令）等有关法律法规规定及医院内控制度，将于近日对中药熏洗仪进行院内公开询价，欢迎满足要求的供应商参与本项目。

一、项目概况

（一）项目名称：中药熏洗仪项目询价采购

（二）项目编号：丘中医采QBXZYYY20221215-001

（三）预算单价：0.1万元；预算总价3.5万元。

（四）采购内容及要求：

1.名称：中药熏洗仪；

2.数量：35台；

3.技术参数：（一）辅助功能：触屏显示面板、加热装置、足部熏洗、药盒、气泡、防烫防护按摩装置、温度设置装置、时间设置装置、防超温干烧装置、排水装置。（二）外观尺寸：长宽高±10mm；440mm\*420mm \*400mm；（三）械字号熏蒸足浴桶（国家二类医疗器械批准文号）；（四）产品性能：产品有过热限温保护装置，电压安全保险控制装置，有缺水保护装置。\*主要结构组成：由主机（水箱、储药盒、进/出液口，加热装置，温度时间设置装置，显示装置）、电源线等组成。（五）适用范围：用于中医药物熏蒸治疗的发生设备（不包含药物）；（六）使用要求:机器处于一键启动自动加热状态，机器开机默认温度为加热至42℃，同时气泡，红光,自动按摩功能处于开启状态。(1)温度设定： 机器可实时显示温度，按下“加温/减温”键，可在（35℃-48℃）之间调节，每按一下加温设定键温度递增1℃，每按一下减温设定键温度递减1℃，在机器使用时的温度达到设置温度时，面板显示当前温度，并有蜂鸣器提示音，机器停止加热。当温度自然下降到低于设定温度，机器重新加热至设定温度。(2)时间设定：按下“时间设置”键，面板显示时间单位，当时间显示闪动时，按“时间设置”键可以从10-1min -60min设定想要的时间，从设置好的时间开始倒计时到运行时间后自动关机，机器开机默认时间为60min，从60min开始倒计时到运行时间后自动关机，在定时状态开启的状态下，所有功能依从定时。(3)按下“气泡”键可对对气泡功能进行开关控制，机器开启默认为开启状态。(4)按下“自动按摩”键可对自动按摩功能进行开关控制，机器开启默认为开启状态。(5)按下“熏洗”键可调节不同的熏洗模式，默认为“成人模式”（默认水温为42℃，加热，气泡，红光，自动按摩功能开启状态）。按一下“熏洗”键，模式设定为“儿童模式”（默认水温为40℃，加热，气泡，自动按摩功能开启状态，红光功能关闭状态），再次按“熏洗”键，模式设定“睡眠模式”（默认水温为40℃，加热功能开启状态，气泡，红光，自动按摩功能关闭状态），再次按“熏洗”键，模式设定为“养生模式”（默认水温为45℃，加热，气泡，红光，自动按摩功能开启状态）；（七）电气安全要求及电气安全特征：主要技术参数及工作环境： 环境温度： -20℃～+50℃；相对湿度： ≤80%；大气压力： 500hPa～1060hPa；功率： ≤2000VA；电源电压： AC220V；额定频率： 50Hz；产品重量：4.85kg。9.熏洗温度40℃-48℃，机器内控制熏洗功能的温度传感器附近的温度不超过48℃。

（五）本项目不接受联合体投标。

（六）交货地点：丘北县中医医院内指定地点。

二、供应商资质及询价文件要求

（一）提供有效的营业执照（经营范围须含本项目的业务范围）等证明文件，复印件加盖公章；

（二）供应商须提供2019年至今在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚），详见附件1；

（三）具有履行合同所必需的特定资格要求：1.医疗器械经营许可证（或医疗器械经营备案证）；2.产品生产许可证（进口产品可不提供此证）；3.产品医疗器械注册证（含注册登记表）/备案证；4.进口产品生产商授权书。

（四）供应商法人身份证明，本人签字，法人授权委托书、代理人身份证复印件加盖公章；详见附件2；

（五）产品报价单，报价单中必须包含产品品牌、规格、型号等信息；详见附件3；

（六）售后服务承诺书、质量保证书；（格式内容自拟）

（七）投标承诺函；（详见附件4）；

（八）其他资料。（谈判申请人认为需要提交的其它资料）

以上资料按照顺序整理成册装订作为询价文件，询价文件一份，密封完好封口处加盖公章 ，封面必须写明供应商名称、项目编号、项目名称、开标日期和时间、联系人、联系电话等信息。

三、注意事项

（一）本采购项目无需提前报名，不用购买询价文件；

（二）供应商负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段询价；

（三）本项目不得转包、不接受联合体响应；

（四）本次响应文件采用现场方式或邮寄递交，递交的响应文件需按照询价文件要求密封完好。

四、询价规则

（一）本次询价为一次报价，以最低报价的方式确定中选人。

（二）询价小组组成：院内相关科室专业技术人员3人及以上单数。

五、询价方式

（一）本项目询价由党务办全程监督现场。

（二）询价小组将对所有参与询价的供应商资质进行审查，针对资质合格的供应商从报价、售后服务等方面进行询价。

（三）首次询价实质性响应供应商不少于3家。

六、响应文件递交及询价时间、地点及要求

（一）响应文件递交截止时间：2022年12月22日下午15时止。

（二）响应文件递交地点：云南省文山州丘北县中医医院（护城路1号）门诊综合楼5楼513室采购科；联系人：杨老师、张老师。

（三）联系电话：0876-4129986；联系时间：2022年12月15 日至2022年12月22日下午15时止，每日上午08:30时至11:30时，下午14:30时至17:30时（法定公休日、法定节假日除外）。

（四）询价时间：2022年12月22日下午15时；

询价地址：丘北县中医医院门诊综合楼5楼第一会议室。

（五）响应文件逾期未邮寄到达的或者未送达指定地点的，采购人不予受理。

七、公告发布媒介

本次采购公告及采购有关的通知在“丘北县中医医院官网网站及公众号”上发布，供应商应在递交响应文件前随时查看，以获取最新信息。因供应商未查看网站信息导致的一切后果由供应商自行承担。我单位对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

八、监督

本次询价全程由党务办监督，项目参与供应商对中标结果如有异议，可在公示期内书面方式提出。

监督电话：0876-4122771

 **丘北县中医医院**

 **二0二二年十二月十五日**

**附件1：无重大违法记录声明**

丘北县中医医院：

我公司参与“丘北县中医医院 项目”谈判采购，我公司郑重声明：我方2019年至今在经营活动中无重大违法活动记录，符合《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国政府采购法》的规定。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明

声明人：

年 月 日

**附件2：法人代表证明书及授权委托书**

1、**法定代表人资格证明书**

公司名称（盖章）：

地址：

公司性质： ，成立时间： ，经营期限： ，

公司法人姓名：　　　　　，性别：　　　，年龄：　　岁，职务：　　　　　，系　　　　　　　　　　　　公司的法定代表人。

日期：

附：法定代表人身份证复印件粘贴处

|  |
| --- |
| 正面 |
| 反面 |

2、**授权委托书**

本人　　　　　　系　　 　　　　　　公司的法定代表人，现委托　　　　　　　为我公司代理人。代理人根据授权，以我公司名义与丘北县中医医院开展以下活动：1.谈判文件签署；2.签订合同及文件；3.传递谈判资料；4.医院一切来往业务、事项谈判，在以上授权范围内，受委托代理人从事的一切活动产生的法律后果由委托人全部承担并承认代理人全权代表我参与本项目报价、签署响应文件的内容。

附：代理人身份证复印件粘贴处

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证复印件正面 | 身份证复印件反面 |

受委托代理人签字：

受委托代理人身份证号码：

受委托代理人联系电话：

委托公司（盖章）名称：

公司地址：

公司联系电话：

法定代表人签字：

授权委托日期：

**附件3：丘北县中医医院报价表**

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 型号和规格 | 数量 | 货物来源和制造商名称 | 单价（元） | 总价（元） | 国产/进口 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计：大写： 小写： |  |  |  |
| 备注：报价包含：安装、调试、运输、税费、培训等一切费用 |

公司全称**（加盖公章）**：

法定代表人或委托代理人(签字)：

注：1、如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

 2、如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应询价通知书。

## 附件4： 投标承诺函

致：

我方仔细研究了贵方的（项目名称）(项目编号： )项目询价文件的全部内容，正式授权下述签字人（姓名和职务）全权代表供应商（供应商全称）参加投标，并提交询价响应文件。

一、提供规定的全部询价响应文件：

（一）按询价文件供应商须知和技术规格要求提供的有关文件。

二、据此函，我方同意如下：

（一）按询价文件项目需求及技术要求，投标总报价（大写）元，人民币(￥ )，在（服务周期）完成交货。

（二）我方已详细审查全部询价文件，包括澄清文件(如果有的话)。我方完全理解相关文件要求，并承担对这方面有不明及误解的后果。

（三）同意应贵方要求提供与本投标有关的任何数据或资料，并保证数据和资料的完整性和真实性。

（四）本询价响应文件有效期至递交截止时间后60日历天内，在此期间本询价响应文件之规定对我方具有约束力；

（五）完全理解贵方不一定要接受最低报价的供应商为中标人的行为。

（六）如我方中标：

1.我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同，并履行相应的合同责任和义务。

2.我方承诺所投内容无虚假应标，若出现中标内容与我方询价响应文件中所响应的技术条款不一致的情况，我方愿承担一切后果。

3.我方承诺将承担质保期内的售后服务及保修责任。

（七）我方在此声明，所递交的询价响应文件及有关资料内容完整、真实和准确。

与本投标有关的正式通讯地址为：

地址：邮政编码：电话：传真：

开户名称：供应商（加盖电子公章）：

开户银行：帐号：法定代表人（签名）：

年月日