网上竞采采购文件

项目名称：重庆市江津区慈云镇卫生院

口腔科医疗设备网上竞采采购

采购单位：重庆市江津区慈云镇卫生院

二〇二五年六月

各潜在供应商:

 重庆市江津区慈云镇卫生院（以下简称慈云医院）根据业务发展需要，对口腔科医疗设备进行网上竞采采购，请合格的投标供应商仔细阅读竞采采购文件并按要求提交相关资料：

### 一、采购内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 采购预算（元） | 资金来源 | 备注 |
| 重庆市江津区慈云镇卫生院口腔科医疗设备网上竞采采购 | 43300.00 | 自筹资金 | 采购设备均为大陆生产，且本项目不接受联合体投标 |

###

### 二、供应商资格条件

合格供应商应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件，同时符合根据该项目特点设置的特定资格条件。

1、基本资格条件

（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）具有履行合同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三年内，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。

2、特定资格条件

（1）供应商为产品制造商,需具有《医疗器械生产企业许可证》、《医疗器械经营许可证》和《医疗器械产品注册证》；

（2）供应商为产品经销商的，需具有二类医疗器械销售范围、同时提供医疗设备制造商的《医疗器械生产企业许可证》、《医疗器械产品注册证》、售后服务承诺等资料。

**三、采购需求清单以及相关参数**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 采购数量（台） | 采购预算（元） | 备注 |
| 牙科综合治疗机 | 壹台 | 30000 |  |
| 口腔数字观察仪 | 壹台 | 5800 |  |
| 牙科电动无油空压机 | 壹台 | 5000 |  |
| 超声洁牙机 | 壹台 | 2500 |  |
| 合计 | 43300.00元 |

**（一、）牙科综合治疗机参数**

1.拥有CE认证，拥有FDA认证证书，拥有ISO13485质量体系认证证书。

2.工作条件：

（1）环境温度5℃—40℃，相对湿度 ≤80%。

（2）供气压力范围 0.55—0.80Mpa, 流量>55L/min。

（3）水源水压范围 0.20—0.40Mpa, 流量>10L/min。

3.牙科椅：

（1）采用阻燃纤维皮料，皮革表面需防霉抗菌，质地柔软、舒适耐磨，方便擦洗消毒，原厂质保5年。

（2）整体采用金属材质骨架和底座，靠背可调节至低于水平≥12°，座椅后倾角≥10°可用于病患休克时紧急治疗。

▲（3）靠背及坐垫均有一体式护腰设计，可有效保护腰部，为患者腰部有良好的支撑，提高患者治疗的舒适度。

（4）靠背主体采用冷轧钢板和静电喷涂工艺；靠背内衬板采用ABS工程塑料的材质，防潮防霉；安装采用挂扣式，方便拆卸。

（5）牙科椅安装机椅互锁装置和防压装置，下降过程中遇阻时，马上停止并且会反向上升，确保工作时的安全性。

（6）座椅升降范围最高≥800 mm，最低≤320 mm；座椅最大承重≥220 kg。

（7）折叠式双关可调节头枕，旋钮调节；头枕角度可在360°范围内做任意调整，头枕伸缩范围0-150mm，适用不同年龄和不同身高的患者需求。

（8）牙科椅配有左右扶手，右扶手可上下翻转180度，方便患者上下。
（9）牙科椅采用直流电机驱动；低噪音，动力稳定，运行平稳。

（10）牙科椅具备供水冲痰联动功能、灯椅联动功能、智能复位功能、紧急制动安全装置等功能。

4.工作台：

（1）下挂式器械盘，微电脑控制系统，主控操作界面有18个控键：设置键、水杯加热键、漱口水键、冲盂水键、复位键、观片灯键、口腔灯键、牙椅升、降、俯、仰键、吐痰键、急救键、童锁键等，可设置3组，每组3个，共9个预设记忆椅位。

▲（2）器械盘主控操作界面上，具有童锁功能，治疗中或者清洁擦拭面板时可以锁住椅位运动，防止误操作；按下锁屏键后，操作与椅位运动相关的键均无动作，可长按锁屏键解除。

（3）设有清洁椅位，将牙科椅升到双高状态，便于牙椅内部管路排水和物表清洁。

（4）器械盘主控台配有内置式LED观片灯。

（5）器械盘主控台配有数码电子气压显示，更加直观、精准。

（6）器械盘平衡臂能承受重量≥5kg，器械盘具备气刹锁定平衡臂固定装置，医生可随意调整器械盘的高度。

（7）器械盘面尺寸53\*35cm，盘面配有硅胶防污垫，可135℃高温高压消毒。

（8）器械盘内部水路配备有防回吸装置，可防止交叉感染的发生。

（9）器械盘内部阀体采用全铜材料，阀体膜片选用进口膜片，故障率更低。

（10）器械盘面倾斜度应不大于3°，上下运动范围≥440mm，转动角度≥160°）。

（11）六联手机挂架，可左右旋转，可调节俯仰的角度。六联手机挂架，配置三用枪一支（冷），国标4孔高速手机管2条，国标4孔低速手机管1条，还可同时加装电马达和洁牙机等，能最大化的满足医生临床需要。

（12）手机管和三用枪外管，采用高抗撕硅胶材料，表面静电喷涂，易清洁，不易发黄。

（13）手机螺旋套采用不锈钢材质，耐腐蚀，不易滑牙。

5.侧箱：

（1）侧箱机箱采用连体式，灯椅联动。侧箱整体可旋转≥60°，有利于四手操作。

（2）侧箱外壳采用ABS工程塑料的材质，耐酒精腐蚀，耐黄变性；双边门板采用卡扣易拆装，方便维护与保养。
（3）侧箱框架为整体金属设计，箱体内部水气路和电路进行分区。

（4）配置漱口水加热器：24伏低压恒温防干烧热水器，水温40±5度。

（5）配备两个3L储水瓶，无需频繁添加纯净水或消毒液，可实现整机管路消毒。

（6）一体式陶瓷痰盂，整体可≥90°旋转，痰盂直径≥230mm，深度≥84mm；患者的吐痰时不易飞溅，方便清洗与维护。

（7）陶瓷痰盂配有下水过滤网，可拆卸清洗、浸泡消毒。

6.助手位：

（1）助手盘操作界面有8个键，设有水杯加热键、漱口水键、冲盂水键、牙椅升、降、俯、仰键、口腔灯键等功能键。

（2）助手盘配备5个器械挂架，配置三用枪一支，强吸，弱吸各一支，可预留加装光固化机、洁牙机或预留同时安装负压强弱吸和普通强弱吸双抽吸。

（3）助手盘有置物平台，配有硅胶防污垫，可135℃高温高压消毒。

（4）助手盘2关节连接臂，可转动，利于四手操作。

（5）吸唾系统配有过滤网，有效防止异物堵塞。

（6）吸唾过滤网可拆卸清洗、浸泡消毒。

7.口腔灯：

（1）同品牌六灯珠感应口腔灯，白光/黄光/混光三种模式切换，一键防固化模式。
（2）LED节能口腔灯，耗电量<18VA，AC24V，50/60Hz节能环保，发热量低；亮度：3500LX一52000LX可调节，色温：4000K-5700K，显示指数≥85。
（3）感应式无极亮度调整及触摸手动调整。

（4）可三轴旋转，提供最佳的照明位置。

（5）把手可拆卸，便于清洗消毒。

8.脚踏：

（1）多功能脚踏设计；脚踏上同时具备以下功能：牙科椅位升降、靠背俯仰、漱口水开关及冲痰水开关、手机有干、湿转换及吹屑气功能、调节手机的转速。

9.其他：

▲（1）三级水过滤系统，分别为前置过滤器，过滤精度40um，二级过滤器高精度PP棉通过水量≥1kgf/cm2，三级热水杯过滤器，让水源更洁净，有效降低阀体、手机、洁牙机水路堵塞的风险。
（2）三用枪（冷/热各1支）：可喷水、气、雾，枪头可进行135℃高温和真空灭菌消毒。
（3）整机使用进口材料水气管，材质柔软，韧性强，抗腐蚀强，经久耐用。

10.医生椅：

（1）多功能医师座椅符合人体工程学设计，铸铝材质五星脚，医用静音脚轮。座椅和靠背角度调节，升降行程调节≧160mm，最低椅面高度455mm。

**（二）、口腔数字观察仪参数**

显示屏：17寸分辨率1280＊1024

像素：1200万

摄像头：1／4 SONY HAD CCD

光源：6个LED灯（白光）

聚焦范围：20-50mm

聚焦类型：2cm定焦

信号：NTSC／PAL

手柄线：1.8M，可延长到10米（螺旋线／直线）

电源：AC100～220V，50／60Hz

储存方式：U盘储存

接口：USB接口

**（三）、牙科电动无油空压机参数**

（1）、设备用途：

1、用于2-3台以内牙椅的动力气源及医疗用压缩空气的生成设备装置，达到医疗用压缩空气的标准要求。

2、电源条件：

3、额定电压：220V±10%，

4、 频率：50Hz

5、 电源消耗：580W\*2

（2） 结构形式

整台牙科电动无油空压机由压缩机机头、储气罐等组成，具有稳定、安全、节能、环保等特点。

（3） 技术指标及特点：

▲1设备产气量最大200L/min，压力控制范围：0.5-0.75Mpa

▲2每台空压机为2个压缩机机头组成

▲.3噪音:约66分贝左右；

**（四）、超声洁牙机参数**

（1）、功能及要求

1.采用全自动频率跟踪系统，自动搜索最佳工作状态，机器性能稳定。

2.工作过程采用微电脑全自动控制，操作方便简洁，效率高。

3.手柄能耐134℃高温和0.22MPa高压消毒。

4.、适配绝大多数牙椅。

（2）、主要技术参数：

1.主机电源输入：24V～ 50Hz/60Hz 1.3A

2.输出的尖端主振动偏移：1μm～100μm

3.输出的尖端振动频率：28kHz±3kHz

4.输出的半偏移力：0.1N～2N

5.尖端输出功率：3W～20W

6.进水压力:0.1bar~5bar(0.01MPa~0.5MPa)

7.主机重量：0.2kg

8. 外形尺寸：74mm×56mm×38mm

9.运行模式：连续运行

### 质量保证及售后服务要求

（一）、产品要求

供应商供货产品要求为近期生产（生产日期须为交货至采购人之日起前6个月内），牙科综合治疗机使用有效期≥15年，牙科电动无油空压机参数使用有效期≥8年。

（二）产品质量保证期

1、供应商应明确承诺：自验收合格之日起，牙科综合治疗机和牙科电动无油空压机应提供至少2年的免费质保服务，其他设备至少一年的质保服务。

供应商保证设备连续正常运行质保期内所需的各种易损件、备品备件和专用维修工具等价格清单，该价格包含在投标总价中。

2、中标人投标产品属于国家规定“三包”范围或质量保修范围的，则质量保证期按国家“三包”和设备保修书质保范围中期限最长的规定执行。若中标人的质量保证期承诺优于国家“三包”和设备保修书质保范围规定的，则按中标人实际承诺执行。

（三）售后服务内容

供应商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持服务。

1、质量保证期内服务要求

（1）电话咨询。供应商和厂家应当为用户提供技术援助电话，解答用户在使用中遇到的问题，及时为用户提出解决问题的建议。

（2）现场响应。用户遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，成交供应商或厂家应在 72小时内采取相应响应措施，现场解决用户的问题。

2、质保期外服务要求

（1）质量保证期过后，供应商和厂家应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。

（2）质量保证期过后，采购人需要继续由原供应商和厂家提供售后服务的，该供应商和厂家应以优惠价格提供售后服务。

（3）故障响应时间要求。供应商接到使用方产品出现问题的通知后立即作出响应，应于72小时内到达现场进行处理。

### 五、交货期限及地点

（一）交货时间

中标人应在采购合同签订后7个工作日内将设备送到指定地点，并安排专业技术人员完成安装、调试、培训。

（二）交货地点

### 重庆市江津区慈云镇卫生院。

### 验货方式

（一）设备到达现场后，成交供应商应在使用单位人员在场情况下当面开箱，共同清点、检查外观，送货单双方签字确认，合格证、使用说明书、保修卡等资料现场移交。

（二）设备安装、调试、培训完成，采购方工作人员能正常操作使用后组织验收，供应商及厂家人员共同参与。供应商承担在进行安装、调试期间、设备使用培训期间及验收中所发生的所有费用（包含运行耗材）。

### 七、报价要求

（一）报价开始时间、报价截止时间、有效报价家数均以公告内容为准。

（二）本次报价为人民币报价，包含且不限于产品、运输、安装调试、保险、税费、人工、环保检测、计量检定等费用。货物费、运输费、装卸费、保险费、税费（含关税）等所有费用。采购人不在另行支付其他费用。

### 八、供应商响应文件要求

供应商必须在平台上按要求上传响应文件，未按要求提供的视为无效供应商。

（一）响应文件内容

**经济文件：**

开标一览表

分项报价明细表

**技术文件：**

供应商为响应招标文件要求须提供的资料（格式自定，逐条响应技术需求参数要求）

**商务文件：**

投标函（格式）

商务条款差异表

商务及售后服务承诺

其他与项目有关的资料（自附，没有则不提供）

**资格文件：**

当地机关颁发的工商营业执照（三证合一或五证合一）复印件（盖鲜章）

特定资格条件证书或证明文件复印件

法定代表人身份证明书（格式）

法定代表人授权委托书（格式）及被授权委托人身份证复印件

书面声明（格式）

售后服务承诺函

（二）提交文件的要求

1.供应商线上报名、报价时需上传盖鲜章后的电子文档一份。

2.供应商在系统中的报价与响应文件中的报价不一致时作废标处理。

3.供应商只能有一个有效报价，供应商只能以自己单位名义提交响应文件。

4. 供应商制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按规定签字、盖章，上传的文件需字迹清晰，未按要求制作响应文件的作废标处理。

### 九、成交规则

采购人在符合审查的供应商中，手动确认报价最低的成为成交供应商。

### 十、付款方式

验收合格后10个工作日内一次支付合同金额的97%，剩余3%在质保期满之后15日之内无息支付。

### 十一、知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，中标人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

### 十一、联系方式

采购单位：重庆市江津区慈云镇卫生院

联系人： 黄老师

电话：023-47714296

地址：重庆市江津区慈云镇卫生院

### 十二、其它有关规定

（一）凡有意参加此项目的供应商，请于公告发布之日起至报价截止时间之前，在重庆市政府采购云平台网上竞采下载查看本项目竞采文件，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有实质性要求内容。

（二）**供应商应于报价开始前**完成政府采购网账号注册、政采云账号关联等操作，提前学习网上竞采操作手册并检查账号是否可用，遇到操作问题请及时咨询手册中的客服电话，如因账号注册关联、操作不熟练等原因导致供应商未成功报价，责任由供应商自行承担。

《网上竞采自行采购操作手册（供应商）》、《单点登录账号绑定操作手册》详见<https://xj.ccgp-chongqing.gov.cn/ge/content/yptczzn/list>。

（三）无论结果如何，供应商参与本项目的所有费用均自行承担。

（四）其他未尽事宜由双方在采购合同中详细约定。

供应商编制响应文件要求

重庆市江津区慈云镇卫生院

投 标 文 件

经济部分

项目名称：重庆市江津区慈云镇卫生院

口腔科医疗设备网上竞采采购

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字）

二O二五年六月

## 经济文件

（一）开标一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 | 投标报价（小写：元） | 备注 |
|  |  |  |
| 合计（小写）： |
| 投标报价（大写）：  |

供应商: 法定代表人或法定代表人授权代表：

 （供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

说明：

1、开标一览表格式不能修改，投标供应商应逐项填写。

（二）分项报价明细表

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌、规格型号** | **制造商** | **原产地** | **数量** | **单价** | **合计** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  | / |  |  |
| 9 |  |  |  |  | / |  |  |
| 10 |  |  |  |  | / |  |  |
| 11 | …… |  |  |  | / |  |  |
| 12 | 总计 |  |

供应商： 法定代表人或法定代表人授权代表：

 （供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

注：

1、请供应商完整填写本表；

2、该表可扩展，并逐页签字或盖章。

重庆市江津区慈云镇卫生院

投 标 文 件

技术部分

项目名称：重庆市江津区慈云镇卫生院

口腔科医疗设备网上竞采采购

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字）

二O二五年六月

**一、技术文件**

供应商为响应招标文件要求须提供的资料（格式自定，逐条响应技术需求参数要求）

**技术参数偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 招标参数 | 投标参数 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

重庆市江津区慈云镇卫生院

投 标 文 件

商务和资格部分

项目名称：重庆市江津区慈云镇卫生院

口腔科医疗设备网上竞采采购

供应商名称： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字）

二O二五年六月

**商务文件**

（一）投标函（格式）

项目名称：

致重庆市江津区慈云镇卫生院：

 （供应商名称）就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受该项目竞采文件所有要求。

二、我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺按照竞采文件要求，提供项目的技术服务。

四、我方按竞采文件要求提交的投标文件为：电子投标文件1份。

五、我方承诺：本次投标的投标有效期为90天。

六、我方投标报价为闭口价。即在投标有效期和合同有效期内，该报价固定不变。

七、如果我方中标，我方将履行竞采文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《合同法》及合同约定条款承担我方责任。

八、我方未为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

九、我方理解，最低报价不是中标的唯一条件。

十、我方同意按有关规定及竞采文件要求，缴纳足额投标保证金。

十一、若我方中标，愿意按有关规定及竞采文件要求缴纳招标代理服务费和交易服务费。

（供应商公章）

年 月 日

（二）商务条款差异表

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标商务要求 | 投标商务应答 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商： 法定代表人或法定代表人授权代表：

 （供应商鲜章） （签字或盖章）

 年 月 日

（三）其他与项目有关的资料（格式自定，没有则不提供）

**资格文件**

（一）当地机关颁发的工商营业执照（三证合一或五证合一）复印件

（二）特定资格条件证书或证明文件复印件

（三）法定代表人身份证明书（格式）

招标项目名称：

致重庆市江津区慈云镇卫生院：

 （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。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（四）法定代表人授权委托书（格式）及被授权委托人身份证复印件

招标项目名称：

致重庆市江津区慈云镇卫生院：

 （供应商法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

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

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

注：

1、若为法定代表人办理并签署投标文件的，不提供此文件。

2、若为联合体投标的，法定代表人授权委托书由联合体主办方（主体）出具。

（五）书面声明（格式）

招标项目名称：

致重庆市江津区慈云镇卫生院：

 （供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，依法缴纳税收和社会保障金，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商基本资格条件，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

（六）售后服务承诺函