克拉玛依市独山子人民医院慢速手机项目采购需求

1. **投标人资格条件**

（一）一般资格条件

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；

（信用查询：按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，根据开标当日“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）、“中国执行信息公开网”（www.shixin.court.gov.cn）、“克拉玛依诚信网”（http://cxw.klmy.gov.cn/Pages/default.aspx）的查询结果，对列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，拒绝其参与政府采购活动。）

1. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
2. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
3. 参加政府采购活动前三年内，未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。

（二）特定资格条件

 无

（三）联合体投标

本项目不接受联合体投标

1. **项目技术规格、数量及质量要求**

（一）采购项目一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **最高限单价(元)** | **合计(元)** | **备注** |
| 1 | 慢速手机 | 把 | 30 | 700 | 21000 | 面向中小微企业 |

1. 是否接受进口产品投标

否

1. 项目基本情况和采购标的需实现的功能或目标

为降低儿童乳、恒牙患病率，改善儿童口腔健康状况，中央财政安排专项经费，在自治区开展儿童口腔疾病综合干预项目，今年我市克拉玛依区、独山子区、白碱滩区新纳入该项目组，并分别由克拉玛依市中西医结合医院、市独山子人民医院、克拉玛依市第二人民医院承担口腔健康教育、口腔健康检查、窝沟封闭工作。前期已申请部分设备及耗材（已用经费约3.84万元），部分耗材基本用完，按院感要求每台治疗椅配低速手机≧2把，我科每人每天为至少4名~12名学生进行窝沟封闭，所以每台治疗椅配低速手机需有4把。为确保项目任务如期保质保量完成，我科现申请慢速手机30把。

1. 货物技术及服务标准

1、必须满足的技术及服务标准

1. 弯型，一体化机身，不锈钢壳体经防滑耐磨处理，不锈钢轴承，内喷水式；
2. 转速：30000 r/min±10%；
3. 齿轮比：1:1 等速；
4. 按压式换取车针；
5. 可高温高压消毒；

2、一般性技术及服务标准

无

1. **交货期**

中标人应在采购合同签订后5个工作日内交货并完成安装调试。

1. **交货地点**

克拉玛依市独山子人民医院口腔科

1. **验收方式**

1、货物到达现场后，中标人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，作出开箱记录，双方签字确认。

2、中标人应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

3、中标人应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等。验收合格条件如下：

3.1货物技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

3.2货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

3.3在系统试运行期间所出现的问题得到解决，并运行正常。

3.4在规定时间内交货和验收，并经采购人确认。

4、产品在安装调试并试运行符合要求后，才作为最终验收。

5、供应商提供的货物未达到采购文件规定要求，且对采购人造成损失的，由供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

6、采购人需要制造商对中标人交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，制造商应予以配合，并出具书面意见。

8、产品包装材料归采购人所有。

1. **产品质量保证期**

1、投标产品质量保证期：质保12个月；

1. **售后服务内容**

1、投标人和制造商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持和服务：

电话咨询和现场响应，采购人遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，中标人和制造商应在4小时内到达现场进行处理，确保产品正常工作。

2、质保期外服务要求

质量保证期过后，供应商和制造商应同样提供免费电话咨询服务。采购人需要继续由原供应商和制造商提供售后服务的，该供应商和制造商应以优惠价格提供售后服务。

1. **付款方式**

（一）中标人按采购合同交货，完成安装调试，经验收合格后，采购人向中标人支付合同总价100%的货款。

（二）中标人提交采购合同、发票等材料，向采购人申请付款。

（三）采购人对中标人提交的付款资料审核通过后，以转账方式向中标人付款。

1. **履约保证金**

不收取履约保证

1. **培训**

现场培训，直到采购人的技术人员能够独立熟练掌握。

**十一、采购单位咨询电话**

联系人：李长春

联系电话：0992-3651933

手机号：19990277006

地址：克拉玛依市独山子区长庆路1号

采购人名称：克拉玛依市独山子人民医院