贵州医药供销有限责任公司竞争性磋商采购公告

**贵州医药供销有限责任公司皮肤科设备**通过院内竞争性磋商进行采购，具有提供货物能力的供应商均可前来报名。

**第一章 投标人须知**

**一、投标人须知前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 主要内容 | 说 明 |
| 1 | 项目名称 | 贵州医药供销有限责任公司皮肤科设备采购项目 |
| 2 | 项目编号 | GZYYGX/SB/2025-06 |
| 3 | 发包人 | 贵州医药供销有限责任公司 |
| 4 | 发包人  联系方式 | 联系人：杨茜  联系电话：0851-86277666转8433（主任）、8435 |
| 5 | 招标地点 | 贵阳市乌当区东风镇贵黔国际医院A座1楼国际部会议室（放疗中心方向2号电梯口） |
| 6 | 资金来源 | 自筹资金 |
| 7 | 招标范围 | 皮肤科设备 |
| 8 | 招标方式 | 竞争性磋商 |
| 9 | 质量要求 | 投标货物必须具有医疗器械注册证，符合国家医疗器械相关规范、标准要求。 |
| 10 | 交货时间 | 合同签订后，按照合同约定时间送达或双方友好协商后择期送达。 |
| 11 | 供货地点 | 发包人指定位置（由乙方负责卸货并搬运到发包人指定位置） |
| 12 | 投标人  资格条件 | ①在中华人民共和国境内注册并取得营业执照的独立法人，具有独立承担民事责任的能力；  ②投标人在经营活动中无违法犯罪行为和记录；  ③投标医用设备须具有医疗器械注册证；  ④投标人须具有医疗器械经营许可证且所投标医用设备在经营范围内；  ⑤投标人须具有生产厂商经营授权代理的证明等相关文件；  **备注：凡提供复印件的均需加盖投标人公章** |
| 13 | 投标费用 | 投标人应自行承担与投标有关的一切费用。不论投标结果如何，发包人均不承担任何费用。 |
| 14 | 报价方式 | 按招标人报价标附件格式及清单报价。  报价方式：  最终报价环节一对一谈判。 |
| 15 | 投标样品 | ~~□有~~ ■无 |
| 16 | 投标有效期 | 90个日历天（自投标截止日起计算） |
| 17 | 投标保证金 | ~~□收取投标保证金~~ ■不收取投标保证金 |
| 18 | 踏勘现场 | 可自由选择 |
| 19 | 投标文件  组成  (须加盖公章) | 投标文件应包含以下内容(投标文件须封装及密封)：  一、投标书统一装订及密封  1）招标文件响应确认书  2）法定代表人资格证明书  3）授权委托书  4）投标人资质、资格证明材料复印件  A、乙方或医疗器械生产经营企业的营业执照(社会统一信用代码)  B、医用设备的医疗器械注册证(含注册登记表)  C、投标单位及相关公司的医疗器械经营许可证、医疗器械二类备案凭证  D、医疗器械生产经营企业的医疗器械生产企业许可证  E、投标设备的生产厂家经营授权代理相关证明材料  F、投标人业绩一览表  G、其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）  5）与本次招标相关的样品样册（如有）  6）供货承诺  7）投标人售后承诺书  8）生产厂家针对本项目的售后服务承诺  9）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）  二、报价标  1）投标函  2）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）  以上资料文件未封装、未密封、顺序不对、不全或不符合要求的，投标文件将被拒绝。 |
| 20 | 报价币种 | 须采用**人民币**报价 |
| 21 | 投标文件的修改、补充和撤回 | 投标人在招标文件要求提交投标文件的截止时间前，可以补充、修改或者撤回已提交的投标文件，并书面通知发包人。补充、修改的内容为投标文件的组成部分。在投标截止时间后，投标人未经发包人允许不得对其投标文件做任何修改。 |
| 22 | 投标文件  份数 | **投标文件、报价表统一装订及封装成一份。**正本壹份、副本壹份。密封要求如下：  1.注明招标的项目名称、项目编号和“在XX年X月XX日X：XX（开标时间）之前不得启封”的字样。  2.投标人提供投标文件的密封粘贴处应加盖公章或授权人签字，不符合要求的投标将被拒绝。  3.注明投标人名称、地址及联系电话。  如果投标人未按上述要求密封及加写标记，招标人对投标文件过早启封概不负责并有权拒收。 |
| 23 | 投标文件  递交时间  及地点 | **投标截止时间：2025年07月17日15:00时(北京时间)**  投标文件递交地址：贵阳市乌当区东风镇贵黔国际医院A座1楼国际部会议室（放疗中心方向2号电梯口） |
| 24 | 是否退还  投标文件 | ~~□是~~ ■否 |
| 25 | 逾期送达 | 逾期送达的投标文件发包人拒收。 |
| 26 | 开标时间、地点及投标人出席人员 | **开标时间：2025年07月17日15:00时(北京时间)**  开标地点：贵阳市乌当区东风镇贵黔国际医院A座1楼国际部会议室（放疗中心方向2号电梯口）；  投标人出席开标会的人员应包括：法定代表人或授权代表、技术负责人或厂方代表等。 |
| 27 | 评标原则 | 本项目评标将本着公开、公正、公平原则综合进行评标，择优选择中标人。 |
| 28 | 合同的授予 | 发包人将中标合同授予满足我公司使用需求、售后服务好、性价比高的投标人。 |
| 29 | 中标通知 | 发包人在招标评标工作结束后 5日（工作日）内电话联系中标人。 |
| 30 | 付款条件 | 详细付款方式根据谈判情况而定，但必须留质保金。 |
| 31 | 质保期 | 设备验收合格之日起36个月。 |
| 31 | 签订合同 | 若在发出中标通知书之日起30个日历日内发包人与中标人无法就合同达成一致，发包人有权另行选择其他投标人签订合同。 |
| 32 | 特别说明 | 1、严禁投标人以任何方式向发包人提供私人便利、行贿或进行商务宴请。如果出现投标人在招标过程进行私下宴请、向发包人提供私人便利、行贿等一切非正常的经济活动，一经查实，发包人有权阻止并拒绝投标人本次项目的投标活动，同时，发包人保留追究法律责任的权利；  2、在评标过程中，评审专家组发现投标人以他人的名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或者以其他弄虚作假方式投标的，该投标人的投标应作投标无效处理，并保留追究法律责任的权利。 |

**二、投标报价**

1、按招标文件中报价标附件所列设备清单进行报价。投标文件中所报单价和综合价已包含（但不限于）乙方提供的货物及与提供货物有关的包装、运输、装卸（含二次搬运费）、调试、措施费、试运行、检测、验收、管理费、利润、税费(税率1%或13%，如遇国家税率调整，则按付款时现行税率对税款部分进行调整）、保险、运行软件、设备检验或检测费（含设备安装完成后需国家相关部门检测的费用）、设备检验费（如需要）、人员培训、售后服务、提供备品备件、政策性文件规定与风险责任等一切费用。

2、发包人保留划分标段（包）的权利，投标人在投标过程中请自行考虑，不得因此要求额外补偿(如有)。

3、最后一轮报价为最终报价环节，此环节投标人应根据自身实力向招标人递交提供对招标人最优惠的报价、条件及承诺。开标、评标结束后，价格的任何变更将被视为不诚信报价，招标人有权拒绝，并视为投标无效。

### **三、质量保证期及延保**

本项目质保期为36个月。投标人可根据自身综合实力，承诺延长设备的质保期，如质保期过后需有偿服务，可按元/年/台自行详细填报(全保维保)。

**四、评审及中标**

1、本次招标采用价格、服务及响应能力等综合评标方式，根据招标人相应的标准选择中标人。

2、开标后评标委员对各投标单位提交的投标文件的密封性、完整性、装订顺序、格式等进行符合性审查，满足投标文件要求且通过符合性审查的投标单位进入评标，其余单位将不参与评标。

3、由评标委员对商务标、技术标及报价标按顺序进行评审，并根据综合评审的结果推荐中标单位。

4、投标人必须按本招标文件所列清单及格式逐项填写单价、合计及总报价，其总报价必须等于各单价汇总之和，否则将**作为无效投标处理**。

5、无论是否中标，发包人均不做任何解释。

6、投标人提交的投标文件（如有样品等）均不予退回。

7、在投标文件评审及今后合同实施过程中，如投标文件、合同及所有附件中有不明确、模棱两可的内容，发包人均以对发包人自身最有利的理解为准。

**五、评审标准**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | | |
| 评审项 | 状态 | 说明 |
| 符合性审查 | 通过 | 投标人进入评审环节 |
| 未通过 | 投标人将被视为投标无效 |
|  |  |  |
| 2 | | |
| 评审项 | 权重 | 说明 |
| 商务标 | 现场确定 | 针对到货时间、售后服务、培训、付款方式、响应时间等商务条件进行确定 |
| 报价标 | 现场确定 | 根据一对一竞价报价高低确定 |
| 备注 | 各评审事项由评审小组根据国家相关法律法规、建议等进行确定，原则就高不就低。 | |

**第二章 招标设备清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 要求 |
| 1 | 半导体激光治疗仪（生发仪） | 1套 | 1、输入电压及频率:单相、AC220V，50Hz  2、光输出功率:单个激光头 5mw。  3、光输出功率不稳定度:≤10%  4、输出光路数:468 个激光头。  5、波长:激光波长 655nm。  6、有效辐照面积:800cm  7、辐照距离:4cm。  8、产品具有连续工作模式和脉冲工作模式。 |
| 2 | 碳酸泉赋能仪 | 1套 | 1、制造能力：6-10L/min  2、供水温度：20℃-42℃  3、供水压力：0.15-0.8Mpa  4、二氧化碳气体供给压力：0.25-0.35Mpa  5、二氧化碳气体出口浓度：2000ppm以上  6、安全机构：以下情况下气瓶停止供气充量过低，二氧化碳气体耗尽时 (0.1Mpa以下) |
| 3 | 纳米头皮卸妆仪 | 1套 | 1. 主机 1台   1.1气泡出口浓度：1300ppm以上  1.2耗水量：大约4L/mi n ( 一直呈现开启状态时)  2.喷头组件 1套  3.进水管 1个  4.进水过滤 1个  5.喷头支架 1个 |
| 4 | 半岛体激光治疗仪 | 1套 | 1、激光器类型：半导体激光器；  2、激光器输出功率：大于等于600W；  3、输出波长：808±5nm；  4、皮肤冷却方式：接触式球面蓝宝石导光晶体；  5、冷却系统：内循环封闭水冷，外循环风冷；内置双过滤洁净装置；  6、Bar 数量：≧6；  7、能量密度：5-50J/cm²；  8、脉冲频率：0.5-10Hz,以 0.5Hz 步进；  9、单脉冲宽度：10-100ms；  10、原光斑尺寸：10×9mm2；  11、工作模式：专业、滑动、飞点多种工作模式；  12、治疗头制冷温度：4℃-8℃； |
| 5 | 低速离心机 | 1台 | 1.最高转速：2000-6000rmp/m  2.水平转子：8\*50ml一套  3.适配器：8\*20ml一套  4.管架：4\*100ml一套  5.适配器：4\*50ml一套 |
| 6 | 便携超声 | 1台 | 1. 超声主机系统 2. 探头：适用于肺部、血管、肌肉骨骼、浅表和软组织区域 3. 台车 |
| 7 | 脂肪旋切刀（手术动力系统） | 1台 | 1.熔断器参数：220V 2A Φ5\*20  2.最高输出转速:4000r.p.m  3.调速范围（四档）  档位一：0-1000r.p.m档位二：0-2000r.p.m档位三：0-3000r.p.m档位四：0-40O0r.p.m  4.最大输出工作力矩：≥16mN.m  5.刀具尺寸：  5.1直径：∮4.0-4.3mm  5.2吸引管接头直径：∮8mm  5.3吸引器真空度：-0.04-0.06MPa  5.4吸引流量：≥400ml/min |
| 8 | 氦氖激光 | 1台 | 1.激光器类型：封离型氦氖激光器  2.工作波长：632.8nm  3.激光输出功率:30 mW、40 mW 二挡输出  4.光纤输出末端功率: 20mWx2  5.起辉电压：9 KV  6.光斑模式:高阶膜  7.稳定工作电流：18+/-1毫安  8.定时时间：0-99小时  9.仪器配有功率检测装置，可检测功率。  10.仪器配有圆筒型扩束镜，可调激光光斑的高低，又可放大激光光斑 |
| 9 | 脂肪超声乳化机 | 1台 | 1. 主机 1台 2. 换能器 2套（面部+身体） 3. 超声刀头1套 （4根） 4. 台车 1辆 5. 脚踏开关1套 |
| 10 | 吸脂机 | 1台 | 1.吸引压力：≥-0.092Mpa连续可调  2.负压真空泵数量：1台  3.正压泵数量：1台  4.抽气速度：135L／min（可调）  5.往复振动幅度： 6mm±0.6mm（左右振幅）  6.振动频率:10Hz  7.往复振动次数：600～3000次/分钟之间。  8.蠕动泵注液系统流量范围：0ml/min～450ml/min可连续调节  9.电机转速:0~300rpm/Min  10.吸脂工作模式：气动吸脂振动模式和负压模式  11.脂肪吸引头：吸口为品字形和四孔  12.振动吸脂针：3.0、3.5、4.0、4、5毫米直径吸脂针（标配,其它型号可选配）手动吸脂针需要另外选配。  13.过滤器：外置过滤器  14.手柄消毒：支持环氧乙烷和高温高压两种消毒方式 |
| 11 | 红蓝光治疗仪 | 1台 | 1、光源：LED/可见光  2、光源组成：蓝光、红光  3、波长：450nm±10nm、633nm±5nm  4、输出强度：  蓝光60～90mW/cm2 可调, 误差≤±20%  红光50～80mW/cm2 可调, 误差≤±20%  5、脉冲频率：2Hz±1Hz  6、脉冲宽度：250ms±10ms  治疗光头调整方式：关节臂、治疗头和治疗面板3向调节  治疗光头高度调节范围：0.8m-1.4m  7、定时范围：1～ 99min，步长1min  8、有温度指示功能 |

**第三章 投标文件格式(装订时请删除)**

贵州医药供销有限责任公司

**皮肤科设备采购项目**

**投标文件**

**投标单位： （盖章）**

**法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）**

**联系电话：**

**日 期： 年　　月 日**

**目 录**

一、商务标

1）招标文件响应确认书

2）法定代表人资格证明书

3）授权委托书

4）投标人资质、资格证明材料复印件

A、乙方或医疗器械生产经营企业的营业执照(社会统一信用代码)

B、医用设备的医疗器械注册证(含注册登记表)

C、投标单位及相关公司的医疗器械经营许可证、医疗器械二类备案凭证

D、医疗器械生产经营企业的医疗器械生产企业许可证

E、投标设备的生产厂家经营授权代理相关证明材料

F、投标人业绩一览表

G、其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

5）与本次招标相关的样品样册（如有）

6）供货承诺

7）投标人售后承诺书

8）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

二、报价标

1）投标函

2）投标报价一览表

3）投标设备详细配置清单

4）其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

### **商务标附件1 招标文件响应确认书**

**招标文件响应确认书**

致：贵州医药供销有限责任公司

我单位参加贵单位项目的投标，对贵单位 年 月 日发出的该招标文书及其相应的须知、条款、补遗资料、书面通知等全面内容予以确认响应，并按其要求提交投标文件。

在认真审阅了招标文件后，我方决定按照相关规定，自愿参加此次招标活动，我方保证所提供的全部资质证明文件的真实性、合法性。

如果我方中选，我方将按照采购方的要求按时提供中选产品，并保证产品货源的合法性、可靠性及质量，确保采购合同的履行。

我方承诺，在此次招标活动中无任何违规违法行为。

在正式采购合同签订之前，本投标函将构成约束双方的协议，如我方有违背之处，将承担相应责任及损失。

投标人（公章）：

法定代表人（签章）：

单位地址：

邮政编码：

电话：

传真：

日期：年 月 日

### **商务标附件2 法定代表人资格证明书**

**法定代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

法定代表人姓名： 性别： 年龄： 职务：

系： 的法定代表人。

特此证明

附法定代表人身份证复印件

|  |
| --- |
| （此处粘贴法定代表人身份证复印件） |

投标人（法人公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

### **商务标附件3 授权委托书**

**授权委托书**

**贵州医药供销有限责任公司：**

本授权书声明：我系的法定代表人 ，现授权委托 为我公司的授权代表，参与皮肤科设备的投标活动，以投标人的名义签署投标文件、进行合同谈判、签署合同和全权处理与之有关的一切事务。

注：代理人无转委权

特签字如下，以资证明。

**代理人：（签字） 性别： 年龄：**

**身份证号码：**

**投标人：（公章）**

**法定代表人：（盖章）**

**授权委托日期： 年 月 日**

（此处粘贴法定代表人

身份证复印件复印件）

（此处粘贴授权代理人

身份证复印件）

### 

### **商务标附件4 投标人资质、资格证明材料复印件**

A、投标人或医疗器械生产经营企业的营业执照(社会统一信用代码)

B、医用设备的医疗器械注册证(含注册登记表)

C、投标单位及相关公司的医疗器械经营许可证、医疗器械二类备案凭证

D、医疗器械生产经营企业的医疗器械生产企业许可证

E、投标设备的生产厂家经营授权代理相关证明材料

F、投标人业绩一览表

G、其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）

### **商务标附件5 与本次招标相关的样品（如有）**

### **商务标附件6**

**供货承诺**

（由投标人自行填报 以下内容供参考）

致：贵州医药供销有限责任公司

我司已充分理解该项目的供货要求。如若中标，我司保证在合同规定时间内，将货物送至发包人指定地点。我司保证能完全满足项目进度要求，并承诺不因任何材料设备、就位安装、调试因素阻碍工期而影响项目竣工。若因材料设备系统未按投标承诺的时间投入或供应不充分及就位安装、调试拖沓，影响了项目进度，我司愿承担有关违约责任。

投标单位（盖章）：

投标单位负责人签字：

时间： 年 月 日

### **商务标附件7**

**售后服务承诺书**

（由投标人自行填报 以下内容供参考）

1、提供在贵州地区设有的维修及售后服务网点具体分布情况，包括网点地址、电话、联系人等（若无，则就近地区）。

1. 对投标设备交货、质量保证期、售后服务等的承诺。
2. 说明为保证设备正常运行，在中国境内设有的备件库情况及备件最长供应期。

4、说明如果仪器出现问题，维修人员的最快响应速度（不得多于24小时），能够提供何种层次的解决方案。

1. 提供仪器最新信息及应用资料，享受免费升级服务，免费升级软件。
2. 卖方长期提供技术资料和技术支持。

7、投标人认为其他必要的内容。

厂家（盖章）:

时间： 年 月 日

### **商务标附件8 其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）**

### **报价标**

### **附件1 投标函**

**投 标 函**

致：贵州医药供销有限责任公司

1、经我司对贵公司本次 招标文件（包括答疑、补充、澄清、修改等内容）充分理解，愿按照招标文件中的投标人须知、合同条款、交货等要求提供所需招标货物及其服务，详细的报价见投标报价表。（投标报价在投标有效期和合同有效期内，该报价原则上不变）。如果我司中标，我方将按照招标文件的具体规定与贵公司签订合同，并严格履行合同义务，按时交货，为贵公司项目提供优质的设备和服务。如果在合同执行过程中，发现合同设备质量问题，我方一定按照合同约定尽快更换或退货，并承担相应的违约责任。

2、我司完全理解贵公司不一定接受最低价投标或其他任何投标。

3、我司同意所提交的投标文件在招标文件规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。

4、我司保证中标后严格按照招标文件规定的时间与招标人(或招标人指定的发包人)签订采购供货合同，我司承诺若不在招标文件规定时间内完成合同签订，我公司将自动放弃中标资格并不对投标人做任何要求。投标文件中所有关于投标人资格的文件、证明、授权、澄清、陈述均是真实、准确、合法、有效的。若有违背，我公司承担由此产生的一切后果。

5、在整个招标过程中，我方若有违规行为，贵方可按招标文件之规定给予惩罚，我方完全接受。

6、若中标，本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

投标人： （盖章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

单位地址：

邮政编码： 电话： 传真：

日 期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **附件2** |
| **贵州医药供销有限责任公司2025年皮肤科设备投标报价一览表** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格/型号 | 品牌/产地 | 主要技术参数 | 数量 | 单价  (万元) | 设备使用年限（年） | 合计  (万元) | 质保期过后的维保费 (万元/年/台) | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  | ¥xxx |  | ¥xxx | ¥xxx |  |
|  | 总价：¥xxx万元（不含过保后维保费） | | | | | | | | | |

投标单位（盖章）：

投标单位授权代表签字：

时间： 年 月 日

### **设备详细配置清单**

### **其他（投标人认为有必要补充、澄清或承诺的内容）**