

大连市第七人民医院医用电子血压计采购

# 询价采购文件

项目编号：DLQY2023-10072

采 购 人：大连市第七人民医院

日 期： 2023 年 10 月

# 第一章 询价须知

# 大连市第七人民医院医用电子血压计采购

## 询价须知

项目编号：DLQY2023-10072

### 适用范围

本文件中所用下列名词的含义在此予以确定。

- 1、“采购人”系指大连市第七人民医院。
- 2、“供应商”系指按询价文件要求提供报价文件的供应商。
- 3、“合同”系指买卖双方签署的、合同格式中载明的买卖双方所达成的协议，包括所有的附件和上述文件所提到的构成合同的所有文件。

大连市第七人民医院就医用电子血压计进行询价采购。各供应商对询价采购的货物须一次性报出不得更改的价格，采购人根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。

### 一、大连市第七人民医院医用电子血压计采购

预算价：人民币 40000.00 元（大写：肆万元整），本次采购限最高单价 0.4 万元，单价超出限价的报价文件无效。

### 二、项目编号：DLQY2023-10071

### 三、采购内容：

医用电子血压计 2 台。

具体见第二章。

### 四、供应商资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的，具有本项目服务能力的供应商；

2. 投标人为生产厂家的须具有《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械生产企业备案凭证》。投标人为代理商的，须提供《医疗器械经营企业备案凭证》及生产厂家的《医疗器械生产企业许可证》（或《医疗器械生产企业备案凭证》）。

3. 经“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、“信用辽宁”网站（[www.lncredit.gov.cn](http://www.lncredit.gov.cn)）、“信用大连”（[credit.dl.cn](http://credit.dl.cn)）、“中国政府采购网”网站（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询，未被列入失信被执行人、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。

### 五、报价文件组成：

报价函，供应商资格材料；

### 六、付款方式：

货物到货安装调试完毕且验收合格后，乙方提供正规全额发票，甲方支付合同总价

款的百分之九十（90%），其余的百分之十（10%）1年后无质量问题一次性付清（无息）。

#### **七、报价函编制说明：**

(1) 报价单要注明投标总价。

(2) 报价应为供应商提供服务的全部费用（包括设备运输及安装调试等相关费用），在合同执行过程中，此价格不能改变，报价应以人民币报价，报价函应加盖公章予以确认。

#### **八、成交标准：**

（一）成交供应商应是符合采购文件要求，并能圆满履行合同的供应商。

（二）采购人从询价小组推荐的成交候选供应商中，根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。

#### **九、询价程序：**

采购人组成询价小组，每一供应商只允许提出一个报价，而且不许改变。询价小组不得同某一供应商就其报价进行交涉。询价小组分别对各供应商报价文件进行评价并推荐成交候选供应商。采购人根据询价小组推荐情况，最终确定成交供应商。

#### **十、成交通知：**

（一）采购人确定成交供应商。

（二）采购人发布成交通知书。

#### **十一、报价文件递交时间、地点及报价文件递交截止时间：**

报价文件密封后加盖单位公章，于2023年10月13日16时前送达或邮寄至大连市第七人民医院采购办。地址：大连市高新区凌水路179号大连市第七人民医院5号楼，联系电话：0411-84514027、84514320。

报价文件递交截止时间：2023年10月13日16时整（北京时间）。

## 第二章 采购需求

## 一、技术要求：

1. 测量原理：示波法/听诊法

2. 显示：LCD 显示

3. 测量位置：上臂

4. 适应手臂周长：12~50cm（标配袖带 22~32cm）

5. 压力测量范围：0~300mmHg

脉搏测量范围：40~200 次/分

6. 测量精度

压力精度：±3mmHg（±0.4KPa）；

脉搏测量精度：±5%

7. 电击防护型式：Class II/内部电源 BF 型设备

8. 电源：交直流两用，电源适配器，输入：AC100V~240V，50/60HZ

输出：DC 6V±5%，1.6A；电池 DC 3.6V，1900mAh（充满电状态下可测量 300 次）

★9. 整个主机及袖带均为医用耐久性设计，使用次数 10 万次以上，测量按键 20 万次以上，满足专业医疗机构的使用需求。

★10. 听诊法测量功能，按照血压测量规范要求的速度自动充放气，但不进行测量，提供医生自己用听诊器进行听诊测量，且可通过按键记录，实现测量结果的显示和储存。

11. 防震、防水设计，适应医疗现场各种不同的环境要求。

12. 背光灯设计，使夜间测量更便捷，避免开灯影响其他患者。

13. 不规则脉波检测功能。

★14. 测量过程中身体移动检测功能，提高检测的成功率和精确度。

15. 主机和袖带均可用酒精擦拭消毒，使用更安心。

## 二、商务要求：

1. 乙方应按采购文件规定的货物性能、技术要求、质量标准向甲方提供未经使用的全新产品。并附有产品许可证、产品合格证、检测报告、保修卡、使用说明、维修指南、服务手册等。

2. 乙方提供货物的质量保证期为自交货验收合格之日起不少于 2 年。在质保期内，乙方应对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

3. 售后电话响应时间为 2 小时，12 小时内上门维修设备，24 小时内完成维修服务。

4. 签定合同后 15 个工作日内送货到指定地点，并安排专人进行安装调试。

5. 交付使用后，免费提供技术培训。软件免费升级更新，定期维护设备，根据用户情况可以随时进行线上或者线下培训。

### 第三章 报价文件格式样本

## 资格证明文件

(一) 法人营业执照副本复印件或其他组织机构证明文件

(二) 特定资格要求证明文件



## 规格技术及商务要求响应及偏离表

序号	货物名称	采购文件技术参数要求	响应技术参数	偏离程度	偏离说明

注：（1）招标文件技术参数要求在投标文件第二章项目需求及技术要求中有明确规定。

（2）投标文件响应技术参数内容由投标人填写，“★”号条款必须填写并响应，未响应“★”号条款的投标文件为无效。

（3）“偏离程度”一栏根据“投标文件响应技术参数”与招标文件逐项对照的结果填写。偏离必须用“正偏离、负偏离、无偏离”三个名称中的一种进行标注。

（4）“偏离说明”一栏由投标人对偏离的情况做详细说明，可另附页并标注页码。

（5）本表中填写的响应内容应与实际供货内容相一致。存在虚假行为的，供应商应依法承担有关法律责任。

（6）本文件应按规定签署，否则视为该文件无效。

法定代表人(签字或盖章)或被授权人（签字）：

投标人公章：

# 信用承诺书

致：大连市第七人民医院

我单位在参与\_\_\_\_\_采购活动中，自愿作出承诺：根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》等规定及采购文件资格要求，我单位符合以下条件：

1. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
2. 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
3. 参加政府采购活动的前三年内，在经营活动中无重大违法记录。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料的法律责任。

承诺供应商（公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日 期：        年    月    日

## 报价表

项目名称：大连市第七人民医院医用电子血压计采购项目

1	2	3	4	5	6			7
序号	货物名称	品牌型号	数量	原产地	交货单价			单项货物总价 【项 4×交货单 价合计】
					货物单价	运输、验收、售后服务等所有涉及到的一切费用	合计	
1								
2								
3								
...								
总报价	（小写）：							
	（大写）：                      元							

注：

1. 所有价格系用人民币表示，单位：元（精确到小数点后 2 位）。
2. 如果单价和总价不符时，以单价为准。
3. 应将项 5 中的内容明确填写。

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

名称(公章)：

日期：