

苏州高新区人民医院

关于心电图机的院内招标采购文件

一、项目基本情况：

- 1、项目编号：SGY2024-SBK-0926-A 号
- 2、项目名称：心电图机招标采购
- 3、采购方式：询价采购
- 4、采购预算及最高限价：170000.00 元

二、供应商资格条件：

- 1、具有独立承担民事责任的能力；
- 2、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 4、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；
- 5、投标人需提供经年检合格的工商营业执照（三证合一）；
- 6、投标人为代理商时，投标人所投产品属于二类医疗器械须提供该产品《第二类医疗器械经营备案凭证》；
- 7、投标人为制造商时，投标人须提供《医疗器械生产许可证》。

三、采购清单：

序号	货物名称	数量	单位
1	数字多道心电图机（含工作站、推车）	4	套
2	院内现有心电设备接入服务	11	台
3	理邦心电设备开通 XML 模块服务	6	台

四、采购设备技术要求：

（一）数字多道心电图机（含工作站）

- 1、数字式心电图机，支持 12 导心电图同步采集；
- 2、▲心电图机一体化平板设计，采集仪模块内置；主机全触控操作，无物理硬按键；【提供产品制造商资料证明】
- 3、显示屏幕≥10 英寸；
- 4、支持智能操作系统，可远程更新升级；【提供软件功能截图】
- 5、设备属于 CF 型防除颤类型，提供设备铭牌图片证明，具有 CF 型防除颤图标；
- 6、▲心电图主机支持内置 4G 功能，不接受外置模块；【提供技术证明材料】
- 7、心电图主机支持 2.4GHz/5GHz 双频段无线 Wi-Fi；
- 8、输入阻抗：≥100MΩ；
- 9、▲内部噪声：≤10 μVP-P；【提供医疗器械注册证或检测报告证明材料】
- 10、定标电压：1mV±1%；
- 11、共模抑制比：>125dB（默认交流滤波关闭）；
- 12、频响范围：0.01-350Hz 全频滤波；
- 13、时间常数：≥5s；
- 14、内置热敏打印机，支持报告自动打印；

-
- 15、支持 NFC 识别功能；
 - 16、QTc 参数测量：内置 6 种及以上测量算法，QTc 计算方法可通过系统设置调阅并设置；
【提供 QTc 算法功能截图证明材料】
 - 17、心电图机支持批量下载预约记录功能，并支持待检查列表显示，列表应包含检查姓名、性别、年龄等信息；
 - 18、具备全导联起搏检测，准确识别起搏信号；
 - 19、心电图机支持导联脱落、伪差、左右手接反、无法识别、心律失常波形的自动检测和提示功能；
 - 20、支持 V5R、V3R、V1、V3、V5、V7 儿童模式心电图采集；
 - 21、诊断语言：支持中/英文切换，支持诊断结论中部分信息进行词条关联修改功能（提供心电图机该功能截图证明）；
 - 22、▲内置可充电锂离子电池，电池容量不低于 5000mAh；【提供产品说明书】
 - 23、支持持续工作时间≥8 小时；
 - 24、存储量：支持 10000 份心电数据存储；
 - 25、支持在采集端将心电图原始数据生成二维码，并通过手机端微信分享形式将心电图原始波形从内网传输至外网，物理隔离保障网络安全，可应对因网络异常、系统异常导致心电图无法上传至心电诊断中心等情况；
 - 26、任意心搏放大、单导联图谱漂移功能、全屏图谱漂移功能；
 - 27、▲支持梯形图解标记心电图数据；【提供标注该功能描述的医疗器械注册证所在页复印件】
 - 28、▲包含现有 11 台心电信息管理系统接口，6 台理邦心电设备开通 XML 模块所需的费用包含在投标总价中。

（二）专用推车

- 1、组成部分：车轮、塑胶一体底座、金属连杆(不锈钢)、塑胶车篓、金属平台（不锈钢）、塑胶推手；
- 2、车轮说明：由静音万向轮组成，并且每个车轮都带有自刹车功能，车轮材料包括橡胶，金属，塑胶；
- 3、▲除本项目配置的 4 套专用推车外需附加一台心电图机通用推车。

五、售后服务及交货期：

1、所投的设备提供≥3 年的免费质保期；并且由设备生产厂家提供售后服务和技术支持。一旦发生质量问题，供应商需在 2 小时内响应，并保证在接到通知工作日的 4 小时内到现场进行维修、更换或退货，费用由供应商负责，24 小时无法修复，提供备用品。如供应商在接到通知工作日的 2 小时内没有答复或处理问题，则视为供应商承认质量问题并承担由此而发生的一切费用。保修期间产品的一切质量问题，更换部件及产品本身质量原因造成的直接经济损失应全部由供应商自行负责。质保期外维修只收取零配件成本价，不收取人工费。

2、供应商负责设备的运输、安装、调试（如有要求需方准备的事项应预先通知并负责提供所需要的技术文件），免费为采购单位的操作和维护人员进行现场专业技术培训，包括设备的日常保养和维护，操作的技术要领，常见故障处理的技术培训等，直至其掌握操作技能为止。

3、产品安装后，采购单位按国际或国家标准及厂方标准进行质量验收。供方向需方提供详细的验收标准、验收手册。当双方对验收标准有争议时，可委托双方一致认可的国家相

关权威检测中心进行检测，费用由责任方承担。

4、签订合同后 15 天内送至指定地点并安装调试完成。

5、交货地点：苏州高新区人民医院指定地点。

六、询价响应文件的组成及要求：

（一）响应文件组成：

1、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明（须在经工商管理部门核准登记注册的经营范围内参与经营活动）；

3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料（最近一期依法缴纳税收的凭据，最近一期依法缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）；

4、承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5、参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明原件；

6、所投产品的合法经营资格证明材料复印件（经营备案登记证复印件或经营许可证复印件）；如属于医疗器械产品的须提供产品注册证复印件；

7、企业法人授权委托书（后附格式）；

8、询价响应报价表（后附格式）；

9、响应设备的配置清单；

10、列出详细的配置清单并提供选配件和零配件的供货价格；

11、设备技术要求对照表；

12、所响应产品的详细技术资料、彩图，如彩页中不能体现该产品的技术参数，需提供厂方出具的说明书或相关技术资料等供采购方评判；

13、交货期承诺；

14、售后服务承诺；

15、与本次询价有关的其他资料。

（二）响应文件的编制和密封要求：

1、询价响应文件为一份正本，三份副本，需装订成册；

2、询价响应文件每页须企业法定代表人签章或盖公章；

3、询价响应文件须装袋密封，封口处须加盖单位公章，封面应注明采购项目名称、采购编号、标段和响应单位名称，联系人，联系电话等。

七、询价评审办法：

1、在报价未超过采购预算的前提下，质量和 Service 均能满足询价采购文件实质性响应要求且报价最低的供应商作为成交供应商。

2、如出现两个或两个以上投标报价相同且最低的响应供应商，则由采购方自行选择成交供应商。

八、综合说明：

1、本次询价采购不接受联合体前来投标。

2、报价要求：供应商须对所投项目的全部内容响应，并一次报出不得更改的价格。总报

价包括全部产品价格（包括全套产品、辅配件、随设备应提交的资料等费用）、包装、运输装卸、安装调试、保险、技术培训、质保期服务、税金、专利技术、劳务、利润，以及上述未提及但有关于本次招标设备的供货、安装、调试，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。

3、响应设备是全新的、未使用过的，完全符合采购规定的质量、规格的要求，响应单位应保证其提供的设备在正确安装、正常使用和保养条件下，在规定的使用寿命期内具有满意的性能。

4、须提供质量保证，在质量保证期内该设备或产品出现质量问题（人为除外），无条件更换。

5、付款方式：

乙方应在全部货物经验收合格后，根据甲乙双方一致确认的验收清单和付款金额，向甲方开具合法有效的增值税普通发票，甲方原则上在确认验收合格且收到发票后【3】个月内向乙方支付 90%货款，货物质保到期后经再次验收合格后向乙方支付剩余 10%货款。

九、递交询价响应文件时间、地点：

- 1、递交时间：2024 年 10 月 21 日 8：00～11：00；13:30-16:30（北京时间）
- 2、递交截止时间：2024 年 10 月 29 日 16：30（北京时间）
- 3、递交地点：苏州市高新区华山路 95 号苏州高新区人民医院住院楼 3 楼医学工程处。
- 4、评标工作原则上在递交文件截止后 2 天内，如遇节假日顺延。

十、联系方式：

1、采购人信息：

名称：苏州高新区人民医院
地址：苏州市高新区华山路 95 号
联系人：吴俊华
联系电话：0512-69585232

苏州高新区人民医院

2024 年 10 月 21 日

格式 1:

询价响应报价表

采购编号:

序号	名称	品牌、规格、型号、 制造厂家	单位	数量	单价	总价
1	数字多道心电图机（含工作站、推车）		套	4		
2	院内现有心电图设备接入服务		台	11		
3	理邦心电图设备开通 XML 模块服务		台	6		
交货期:						
总报价（人民币大写）				¥:		

报价单位（盖章）:

联系人:

联系电话:

法定代表人签字或签章:

日期: 年 月 日

格式 2、询价响应函

询价响应函

苏州高新区人民医院：

我方收到贵单位 _____ 号询价采购通知，经仔细阅读和研究，我方决定参加，并向贵公司承诺：

1、我方愿意按照询价采购通的一切要求，提供本项目的所有内容，我方的投标报价包括完成项目的一切费用。

2、如果我方的询价响应文件被接受，我方将严格履行询价采购通知中规定的每一项要求，严格履行合同的 responsibility 和义务，保证按期、按质履行合同，完成合同内容所规定的全部工作。

3、我方愿意提供采购方在询价采购通知中要求的所有资料，也同意向贵方提供贵方可能另外要求的与我方响应有关的任何证据或资料。并保证所提供的资料全部是真实的、有效的，若有虚假，我方愿承担一切责任。

4、我方认为贵方有权根据评标委员会的评审结果决定中标者，还认为贵方有权根据评标委员会的评审结果接受或拒绝所有的投标者。

5、我方同意因运输或装卸或吊装过程中的不当，造成货物或就位现场的设施、设备等损坏的，采购方有权要求我方全额赔偿。

6、我方愿意遵守询价采购通知中所列的收费标准。

7、我方承诺在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。

8、与本次投标有关的通讯地址：

单 位： _____ 联 系 人： _____

地 址： _____ 邮 政 编 码： _____

联系电话： _____ 传 真： _____

投标方：（单位盖章）

单位法定代表人或代理人：（签字或签章） _____ 年 月 日

格式 3、投标产品配置或技术参数响应对照表

投标产品配置或技术参数响应对照表

采购编号：

序号	名称	品牌	型号	招标配置或技术参数要求	投标产品配置或技术参数描述	是否符合（填“符合”或“不符合”）

报价单位（盖章）：

联系人：

联系电话：

法定代表人签字或签章：

日期： 年 月 日

格式 4：授权委托书

授权委托书

本授权委托书声明： 我 _____（姓名）系_____（投标单位名称）的法定代表人，现授权委托_____（单位名称）的_____（姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加苏州高新区人民医院组织实施的编号为_____号的询价采购活动。代理人在响应文件、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务，我均予以承认。

代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，除非有撤销授权委托的书面通知，本授权委托书自投标开始至合同履行完毕止。

代理人无转委托权。特此委托。

响应单位：（公章）

法定代表人：（签字或盖章）

代理人：（签字或盖章）

年 月 日