**第一部分、用户需求书**

**用户需求书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **标的名称** | **数量** | **采购预算（人民币）** |
| 1 | 非接触式眼压计 | 2套 | ¥250,000.00 |
| 2 | 眼科A/B型超声诊断仪 | 2套 | ¥190,000.00 |
| 3 | 角膜内皮显微镜 | 1套 | ¥300,000.00 |
| 4 | 关节镜手术系统 | 1套 | ¥980,000.00 |

本项目包1、包3经政府采购管理部门同意，采购本国产品或不属于国家法律法规政策明确规定限制的进口产品。（注：进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品，含已进入中国境内并在国内市场有销售的进口产品）；包2、包4采购本国产品。

**说明：打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标（响应）无效。**

**打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标（响应）条款。**

**包1：非接触式眼压计用户需求**

**一、采购需求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标的名称 | 单位 | 数量 | 最高单价（万元） | 采购预算（万元） | 品目 |
| 非接触式眼压计 | 台 | 2 | 12.5 | 25 | A02320400医用光学仪器 |

报价包含各项税费、交通运输费、保险、装卸费、安装等合同实施过程中应预见或不可预见费用等所有费用。

**（一）项目需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范：**包含且不限于《医疗器械注册管理办法》、《医疗器械唯一标识系统规则》。

**（二）项目基本概况介绍**

本项目设备用于眼科临床工作中常规眼压数值检查。

**（三）参数要求**

▲1.测量范围：0～60mmHg

2.步长：1mmHg

3.平均值：测量精确至0.1mmHg

▲4.APC功能: 自动软气流回溯控制功能

▲5.AI模式: 人工智能模式/自动控制最佳测量结果

▲6.测量模式：3D自动测量和手动测量

7.工作距离：≥10mm

8.对焦：一个对位光点和对焦显示

9.固视目标: 内置式绿色固视指示灯或闪烁指示灯

10.可调式安全锁: 避免触碰患者眼球

▲11.下巴托: 电动升降

▲12.显示器: ≥5.5英寸彩屏液晶显示屏（可90°翻转）

▲13.打印机：内置式热敏打印机带自动切纸功能（特快装纸）

▲14.开放接口，可与医院信息系统连接

**（四）单台配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **配置名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 升降台 | 1 | 台 |

**（五）质保期及售后服务要求**

1.提供至少**5**年的免费质保服务，包括设备故障维修、软件升级等。

2.中标后设立24小时客服热线，确保在设备使用过程中能够及时解决各类问题。

3.提供每季度至少一次的设备巡检和维护服务，确保设备长期稳定运行。

4.提供完善的培训和技术支持服务，确保医护人员能够熟练掌握设备操作。

**（六）基本要求**

★1.所投设备具有有效的医疗器械注册证明（如国家有相关规定）。

▲2.如投标人为代理经销商，应提供制造商对所投产品的合法授权函。

**二、交货要求**

（一）交货期：合同签订后收到采购人供货通知后30日历天内交货、安装、调试。

（二）交货地点：广州市第一人民医院（采购人指定地点）。中标人需按有关标准提供货物的包装，并采用恰当的方式将货物运抵交货地点。

**三、包装、运输及到货检验**

1.设备需由原厂包装，包装箱内需有下列随箱资料：产品合格证（包括出厂试验数据）、产品使用说明书、随箱清单等。

2.中标人负责所有设备从出厂到安装现场的运输。

3.双方将依据有关规定，对到货的规格、数量等进行检验。中标人需对其全部产品、零件、配件、介质造册登记，并与装箱单对比，如有出入需立即书面记录，由中标人解决，如影响安装则按合同有关条款处理。登记册作为验收文档之一。

**四、安装调试要求**

1.安装和调试应由具备相应资质和能力的专业技术人员执行，确保设备的正确安装和功能的正常发挥。

2.安装前应确保产品名称、型号、规格、生产企业信息、医疗器械注册证编号等信息明确无误。

3.在安装和调试过程中，必须遵守相应的操作规程和标准，以确保过程的准确性和可靠性。

4.在验收过程中，应有详细的报告记录测试和调试的结果，确保所有功能都符合规定的要求。

**五、验收要求和验收标准**

设备到货后依照招标文件及中标人投标文件响应内容中关于货物的技术规格要求和质量标准进行验收，必须免费安装调试至能正常使用，并免费培训操作。

**六、培训要求**

1.须提供设备使用维护培训，使采购人使用人员能掌握设备的结构原理、检修方法与操作要点。

2.培训应包括医疗设备的安全使用知识，包括设备的使用期限、禁忌、注意事项等。

3.培训内容应涵盖设备的维护和保养方法，以及特殊运输、贮存的条件和方法。

4.培训应包括设备故障和问题应急处理，以便在紧急情况下能够迅速有效地采取措施。

5.培训应包括对医疗器械质量控制的理解和实践，确保设备在使用过程中的质量和性能。

**七、付款方式**

1期：支付比例40%,1.合同的款项以人民币转账方式支付。若属国库支付项目的，其支付时间按财政部相关规定执行。 2.签订合同之日起5个工作日内凭合同40%发票由采购人向中标人支付40%合同款；

2期：支付比例60%,3.合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收后，中标人凭（1）送货单；（2）合同剩余60%发票；（3）安装验收报告，由采购人在收到发票后5个工作日内支付60%合同款给中标人。4.付款方式：银行转账。

**包2：眼科A/B型超声诊断仪用户需求**

**一、采购需求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标的名称 | 单位 | 数量 | 最高单价（万元） | 采购预算（万元） | 品目 |
| 眼科A/B型超声诊断仪 | 台 | 2 | 9.5 | 19 | A02320500医用超声波仪器及设备 |

报价包含各项税费、交通运输费、保险、装卸费、安装等合同实施过程中应预见或不可预见费用等所有费用。

**（一）项目需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范：**包含且不限于《医疗器械注册管理办法》、《医疗器械唯一标识系统规则》。

**（二）项目基本概况介绍**

本项目设备用于眼科白内障、眼眶病、青光眼，可检查白瞳孔症(俗称猫眼)、屈光间质不清、视网膜和脉络膜脱离、眼底病、眼球萎缩、原因不明的视力减退、可疑眼内寄生虫和后巩膜炎、术后浅前房、玻璃体混浊或积血，以及各种原因引起的眼球突出、眼球穿孔伤和后部破裂伤。

**（三）参数要求**

1.标称超声工作频率：A超探头≥10MHz；B超探头≥10MHz，灰阶：256 级

2.增益调节范围：1-105dB

3.图像处理及信号后处理方式：帧平均、伪彩色、伽玛校正

4.数据处理计算机操作系统：Windows，支持触控操作

5.B型

5.1扫查范围：≥50°

5.2探测深度：10MHz:不小于60mm

▲5.3纵向分辨力：10MHz:≤0.1mm

▲5.4横向分辨力：10MHz: ≤0.2mm

5.5扫描方式：机械扇形扫描

5.6 TGC：-20dB～20 dB动态范围，手动分段调节(六段调节)

5.7显示深度调节范围：33mm～60mm

5.8动态回放：10秒/100幅，循环或单幅播放

5.9彩色显示：≥8组彩色编码

5.10病历信息输入：姓名，ID，性别，出生年月

5.11探头持续扫描5分钟后，会自动冻结，以保护探头。

▲5.12预留20兆B超探头接口，可配20兆探头以备升级使用（需有20兆探头AB超证明，投标文件中提供产品彩页作为证明文件）。

6.A型

6.1眼轴生物参数测量范围

6.2眼轴长度(AL)：15mm～40mm；

6.3前房深度(AC)：2.0 mm～6.5mm；

6.4晶体厚度(LEN)：2.0 mm～6.5mm；

6.5玻璃体厚度(VITR)：12mm～33mm。

▲6.6眼轴生物参数AL测量精度：误差不大于±0.05mm。

6.7测量模式：五组(正常眼、无晶体眼、特殊眼、致密白内障眼、手动测量)

▲6.8测量方式：浸润（Immersion）/ 接触（Contact）测量

▲6.9人工晶体计算：≥11组

6.10标准：SRK-T、SRK-II、BINK-II、HOLLADAY、HOFFER-Q、HAIGIS

6.11屈光术后：History-derived Double K/SRK-T Refraction-derived ROSA SHAMMAS

**（四）单台配置**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **配置名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 主机 | 1 | 个 |
| 2 | 键盘标鼠套装 | 1 | 个 |
| 3 | A超探头 | 1 | 个 |
| 4 | B超探头 | 1 | 个 |
| 5 | 电源适配器 | 1 | 个 |
| 6 | 电源线 | 1 | 个 |
| 7 | 视频线 | 1 | 个 |
| 8 | 脚踏开关 | 1 | 个 |
| 9 | 探头架 | 1 | 个 |
| 10 | 生物测量模罐 | 1 | 个 |
| 11 | 使用说明书 | 1 | 本 |
| 12 | 装箱单 | 1 | 个 |
| 13 | 保修卡 | 1 | 个 |
| 14 | 合格证 | 1 | 个 |
| 15 | 产品三证 | 1 | 个 |
| 16 | 产品中有害物质的名称及含量表 | 1 | 个 |
| 17 | 图文输出装置 | 1 | 个 |
| 18 | B探头架 | 1 | 个 |

**（五）质保期及售后服务要求**

1.提供至少5年的免费质保服务，包括设备故障维修、软件升级等。

2.中标后设立24小时客服热线，确保在设备使用过程中能够及时解决各类问题。

3.提供每季度至少一次的设备巡检和维护服务，确保设备长期稳定运行。

4.提供完善的培训和技术支持服务，确保医护人员能够熟练掌握设备操作。

**（六）基本要求**

★1.所投设备具有有效的医疗器械注册证明（如国家有相关规定）。

▲2.如投标人为代理经销商，应提供制造商对所投产品的合法授权函。

**二、交货要求**

（一）交货期：合同签订后收到采购人供货通知后30日历天内交货、安装、调试。

（二）交货地点：广州市第一人民医院（采购人指定地点）。中标人需按有关标准提供货物的包装，并采用恰当的方式将货物运抵交货地点。

**三、包装、运输及到货检验**

1.设备需由原厂包装，包装箱内需有下列随箱资料：产品合格证（包括出厂试验数据）、产品使用说明书、随箱清单等。

2.中标人负责所有设备从出厂到安装现场的运输。

3.双方将依据有关规定，对到货的规格、数量等进行检验。中标人需对其全部产品、零件、配件、介质造册登记，并与装箱单对比，如有出入需立即书面记录，由中标人解决，如影响安装则按合同有关条款处理。登记册作为验收文档之一。

**四、安装调试要求**

1.安装和调试应由具备相应资质和能力的专业技术人员执行，确保设备的正确安装和功能的正常发挥。

2.安装前应确保产品名称、型号、规格、生产企业信息、医疗器械注册证编号等信息明确无误。

3.在安装和调试过程中，必须遵守相应的操作规程和标准，以确保过程的准确性和可靠性。

4.在验收过程中，应有详细的报告记录测试和调试的结果，确保所有功能都符合规定的要求。

**五、验收要求和验收标准**

设备到货后依照招标文件及中标人投标文件响应内容中关于货物的技术规格要求和质量标准进行验收，必须免费安装调试至能正常使用，并免费培训操作。

**六、培训要求**

1.须提供设备使用维护培训，使采购人使用人员能掌握设备的结构原理、检修方法与操作要点。

2.培训应包括医疗设备的安全使用知识，包括设备的使用期限、禁忌、注意事项等。

3.培训内容应涵盖设备的维护和保养方法，以及特殊运输、贮存的条件和方法。

4.培训应包括设备故障和问题应急处理，以便在紧急情况下能够迅速有效地采取措施。

5.培训应包括对医疗器械质量控制的理解和实践，确保设备在使用过程中的质量和性能。

**七、付款方式**

1期：支付比例40%,1.合同的款项以人民币转账方式支付。若属国库支付项目的，其支付时间按财政部相关规定执行。 2.签订合同之日起5个工作日内凭合同40%发票由采购人向中标人支付40%合同款；

2期：支付比例60%,3.合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收后，中标人凭（1）送货单；（2）合同剩余60%发票；（3）安装验收报告，由采购人在收到发票后5个工作日内支付60%合同款给中标人。4.付款方式：银行转账。

**包3：角膜内皮显微镜用户需求**

**一、采购需求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 标的名称 | 单位 | 数量 | 采购预算（万元） | 品目 |
| 角膜内皮显微镜 | 台 | 1 | 30万元 | A02320400医用光学仪器 |

报价包含各项税费、交通运输费、保险、装卸费、安装等合同实施过程中应预见或不可预见费用等所有费用。

**（一）项目需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范：**包含且不限于《医疗器械注册管理办法》、《医疗器械唯一标识系统规则》。

**（二）项目基本概况介绍**

本项目设备用于观察角膜内皮细胞变化，通过形态、密度面积和其异常来判断其正常的生理功能及内皮细胞储备，具有广泛的临床应用价值，包括预测行内眼手术的安全性及后果，检查术眼在手术前后的角膜内皮细胞变化，评价角膜移植术供体角膜的优劣，评价前房和滴眼药物的应用安全性等。

**（三）参数要求**

1内皮细胞影像测量：

▲1.1测量时间≤2秒

▲1.2捕捉图像区域：≥宽0.25\*高0.55mm

2.角膜厚度测量：

2.1测量范围300-1000μm，增量1μm

2.2精度：±10μm

▲3.测量位置：角膜中心1点，旁中心8点（5°视角，45°间隔），周边6点（27°视角,60°间隔）

▲4.操作方式：X-Y-Z轴3D自动追踪测量/手动测量

5.可倾斜式彩色触摸LCD屏幕≥8.4英寸

6.非接触式测量

▲7.测量结果：细胞密度、细胞数量、最大最小细胞面积、平均细胞面积、六角形细胞数、细胞比例、标准偏差、异常系数、角膜厚度等

8.显示模式：原始图像、细胞轮廓、细胞面积、细胞形式（单眼图像模式下，还可提供面积和形式的直方图）

9.图文输出装置：内置热敏自动切割打印机，配备外接彩色图文输出装置

▲10.15点测量，每点一次拍摄≥16张图像，选择最优的8张图做分析数据，自动计算分析

**（四）配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **配置名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 主机 | 1 | 台 |
| 2 | 电动桌 | 1 | 台 |
| 3 | 说明书 | 1 | 本 |
| 4 | 防尘罩 | 1 | 个 |
| 5 | 泪液促泌仪 | 3 | 台 |
| 6 | 外接彩色图文输出装置 | 1 | 台 |

**（五）质保期及售后服务要求**

1.提供至少3年的免费质保服务，包括设备故障维修、软件升级等。

2.中标后设立24小时客服热线，确保在设备使用过程中能够及时解决各类问题。

3.提供每季度至少一次的设备巡检和维护服务，确保设备长期稳定运行。

4.提供完善的培训和技术支持服务，确保医护人员能够熟练掌握设备操作。

**（六）基本要求**

★1.所投设备具有有效的医疗器械注册证明（如国家有相关规定）。

▲2.如投标人为代理经销商，应提供制造商对所投产品的合法授权函。

**二、交货要求**

（一）交货期：合同签订后收到采购人供货通知后30日历天内交货、安装、调试和验收。

（二）交货地点：广州市越秀区盘福路1号采购人指定地点。中标人需按有关标准提供货物的包装，并采用恰当的方式将货物运抵交货地点。

**三、包装、运输及到货检验**

1.设备需由原厂包装，包装箱内需有下列随箱资料：产品合格证（包括出厂试验数据）、产品使用说明书、随箱清单等。

2.中标人负责所有设备从出厂到安装现场的运输。

3.双方将依据有关规定，对到货的规格、数量等进行检验。中标人需对其全部产品、零件、配件、介质造册登记，并与装箱单对比，如有出入需立即书面记录，由中标人解决，如影响安装则按合同有关条款处理。登记册作为验收文档之一。

**四、安装调试要求**

1.安装和调试应由具备相应资质和能力的专业技术人员执行，确保设备的正确安装和功能的正常发挥。

2.安装前应确保产品名称、型号、规格、生产企业信息、医疗器械注册证编号等信息明确无误。

3.在安装和调试过程中，必须遵守相应的操作规程和标准，以确保过程的准确性和可靠性。

4.在验收过程中，应有详细的报告记录测试和调试的结果，确保所有功能都符合规定的要求。

**五、验收要求和验收标准**

设备到货后依照招标文件及中标人投标文件响应内容中关于货物的技术规格要求和质量标准进行验收，必须免费安装调试至能正常使用，并免费培训操作。

**六、培训要求**

1.须提供设备使用维护培训，使采购人使用人员能掌握设备的结构原理、检修方法与操作要点。

2.培训应包括医疗设备的安全使用知识，包括设备的使用期限、禁忌、注意事项等。

3.培训内容应涵盖设备的维护和保养方法，以及特殊运输、贮存的条件和方法。

4.培训应包括设备故障和问题应急处理，以便在紧急情况下能够迅速有效地采取措施。

5.培训应包括对医疗器械质量控制的理解和实践，确保设备在使用过程中的质量和性能。

**七、付款方式**

1期：支付比例40%,1.合同的款项以人民币转账方式支付。若属国库支付项目的，其支付时间按财政部相关规定执行。 2.签订合同之日起5个工作日内凭合同40%发票由采购人向中标人支付40%合同款；

2期：支付比例60%,3.合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收后，中标人凭（1）送货单；（2）合同剩余60%发票；（3）安装验收报告，由采购人在收到发票后5个工作日内支付60%合同款给中标人。4.付款方式：银行转账。

**包4：关节镜手术系统用户需求**

**一、采购需求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 标的名称 | 单位 | 数量 | 采购预算（万元） | 品目 |
| 关节镜手术系统 | 套 | 1 | 98万元 | A02320700医用内窥镜 |

报价包含各项税费、交通运输费、保险、装卸费、安装等合同实施过程中应预见或不可预见费用等所有费用。

**（一）项目需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范：**包含且不限于《医疗器械注册管理办法》、《医疗器械唯一标识系统规则》。

**（二）项目基本概况介绍**

本项目设备用于完成骨关节疾病及关节运动损伤微创手术治疗。

**（三）参数要求**

**1.4K超高清摄像系统：**

1.1 具备光源、影像输出、摄像机控制三合一设计，数字化网络连接；可应用于关节镜、椎间孔镜、腹腔镜等内窥镜手术。

▲1.2超高清摄像系统采用4K 3-CMOS传感器技术，实现超高清摄像功能。

▲1.3视频输出分辨率具备4K（3840×2160）和1080P（1920×1080）输出，扫描方式：逐行扫描。输出接口：3G-SDI≥4个、HD-SDI≥1个、USB-2.0≥1个、BNC-Input≥1个。

▲1.4存储功能：具备图像和视频自动存储和USB存储设备，可支持≥1TB外部硬盘驱动器。

1.5 手术模式包含但不限于：肩关节、膝关节、髋关节、小关节、腹腔镜等，可自定义任意手术模式。

1.6 数字变焦：≥2.5倍。

1.7 电气安全分类：CF型设备。

1.8 具备中文操作界面

**2.光源**

2.1 光源类型：LED冷光源，与摄像系统整合到同一主机上，光源寿命≥30000小时。

2.2 光强度可通过摄像主机、摄像头进行控制，支持冷启动。

▲2.3光源高兼容性：具备轮盘式接口，可兼容其他主流品牌的导光束

2.4 光缆灭菌方式：高温高压、低温等离子消毒。

2.5 光亮度≥1200 lm（流明）。

▲2.6导光束长度≥3.6m，直径≥5mm，可与其他主流品牌的内窥镜兼容。

**3.4K超高清摄像头：**

▲3.1超高清摄像头为4K 3-COMS光电传感器，实现超高清摄像功能，可高温高压及低温等离子灭菌。

▲3.2摄像头按钮：≥3个可编程按钮，≥6种预设功能，可自定义遥控实现开启光源、白平衡、拍照和摄像、亮度调节、变焦调节、曝光调节等功能。

3.3 机身：C-Mount标准接口。

3.4 摄像头防水等级：≥IPX7，支持摄像头遥控按钮遥控IMS设备拍照和录像，拍照和录像清晰度最高达4K分辨率。

3.5 摄像头电气安全分类：CF型。

▲3.6摄像头可高温高压消毒。

**4.关节镜镜头**

▲4.1支持高温高压灭菌

4.2 工作直径≤4.0mm，工作长度≥170mm，视向角30°

4.3 蓝宝石玻璃镜面，抗划痕、耐磨损

▲4.4激光焊接工艺，密封、防雾

4.5 配套双阀镜鞘一个，配套穿刺锥一个

**（四）配置清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **配置名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 摄像系统主机（集成光源） | 1 | 台 |
| 2 | 专业台车 | 1 | 台 |
| 3 | ≥32寸4K监视器 | 1 | 台 |
| 4 | 4K摄像头 | 2 | 个 |
| 5 | 耦合器 | 2 | 个 |
| 6 | 光缆 | 2 | 条 |
| 7 | ≤4mm,30度关节镜 | 1 | 个 |
| 8 | ≤4mm关节镜双阀镜鞘 | 1 | 个 |
| 9 | ≤4mm钝头穿刺锥 | 1 | 个 |

**（五）质保期及售后服务要求**

1.提供至少**3**年的免费质保服务，包括设备故障维修、软件升级等。

2.成交后设立24小时客服热线，确保在设备使用过程中能够及时解决各类问题。

3.提供每季度至少一次的设备巡检和维护服务，确保设备长期稳定运行。

4.提供完善的培训和技术支持服务，确保医护人员能够熟练掌握设备操作。

**（六）基本要求**

★1.所投设备具有有效的医疗器械注册证明（如国家有相关规定）。

▲2.如投标人为代理经销商，应提供制造商对所投产品的合法授权函。

**二、交货要求**

（一）交货期：合同签订后收到采购人供货通知后30日历天内交货、安装、调试。

（二）交货地点：广州市第一人民医院（采购人指定地点）。中标人需按有关标准提供货物的包装，并采用恰当的方式将货物运抵交货地点。

**三、包装、运输及到货检验**

1.设备需由原厂包装，包装箱内需有下列随箱资料：产品合格证（包括出厂试验数据）、产品使用说明书、随箱清单等。

2.中标人负责所有设备从出厂到安装现场的运输。

3.双方将依据有关规定，对到货的规格、数量等进行检验。中标人需对其全部产品、零件、配件、介质造册登记，并与装箱单对比，如有出入需立即书面记录，由中标人解决，如影响安装则按合同有关条款处理。登记册作为验收文档之一。

**四、安装调试要求**

1.安装和调试应由具备相应资质和能力的专业技术人员执行，确保设备的正确安装和功能的正常发挥。

2.安装前应确保产品名称、型号、规格、生产企业信息、医疗器械注册证编号等信息明确无误。

3.在安装和调试过程中，必须遵守相应的操作规程和标准，以确保过程的准确性和可靠性。

4.在验收过程中，应有详细的报告记录测试和调试的结果，确保所有功能都符合规定的要求。

**五、验收要求和验收标准**

设备到货后依照招标文件及中标人投标文件响应内容中关于货物的技术规格要求和质量标准进行验收，必须免费安装调试至能正常使用，并免费培训操作。

**六、培训要求**

1.须提供设备使用维护培训，使采购人使用人员能掌握设备的结构原理、检修方法与操作要点。

2.培训应包括医疗设备的安全使用知识，包括设备的使用期限、禁忌、注意事项等。

3.培训内容应涵盖设备的维护和保养方法，以及特殊运输、贮存的条件和方法。

4.培训应包括设备故障和问题应急处理，以便在紧急情况下能够迅速有效地采取措施。

5.培训应包括对医疗器械质量控制的理解和实践，确保设备在使用过程中的质量和性能。

**七、付款方式**

1期：支付比例40%,1.合同的款项以人民币转账方式支付。若属国库支付项目的，其支付时间按财政部相关规定执行。 2.签订合同之日起5个工作日内凭合同40%发票由采购人向中标人支付40%合同款；

2期：支付比例60%,3.合同设备全部到指定地点交付并完成安装及验收后，中标人凭（1）送货单；（2）合同剩余60%发票；（3）安装验收报告，由采购人在收到发票后5个工作日内支付60%合同款给中标人。4.付款方式：银行转账。

**第二部分、补充附件**

**注：以下部分的附件应后附在投标文件中，作为投标文件的一部分。**

**附件一、****资格文件**

**1.1投标人资格声明函**

**国义招标股份有限公司：**

关于贵公司　 　年　　月　　日发布 项目（项目编号：0724-XXXXXXXX）的采购公告，本公司（企业）愿意参加投标，并声明：

(1)本公司（企业）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件，并已清楚招标文件的要求及有关文件规定。

(2)本公司（企业）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且本公司（企业）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

(3)关于本企业信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”（ www.ccgp.gov.cn）信用记录信息的查询，截至规定的投标截止时间，我司没有被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购、环境保护、知识产权等领域严重违法失信行为记录名单中。

(4)经核实，本公司不存在以下情况：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动。

(5) 经核实，本公司不存在以下情况：为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加该采购项目的其他采购活动。

（6）本公司不属于联合体投标，承诺如果中标不分包转包。

（7）本公司符合法律、行政法规规定的其他条件。

本次招标采购活动中，本单位保证全部投标文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

**特此声明！**

**附件：**

1.企业股东构成情况表

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**企业股东构成情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | |  | | | | | | | |
| 注册地址 | |  | | | 企业类型 | |  | | |
| 法定代表人姓名 | |  | | | 电话 | |  | | |
| **股东及出资信息** | | | | | | | | | |
| **序号** | **股东名称(姓名/股东全称)** | | **股东类型**  **(自然人股东/法人股东)** | **身份证号**  **/统一社会信用代码** | | **出资额(万元)** | | **出资方式** | **占全部股份比例** |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |  |

备注：

1.股东或出资人为自然人的，填写自然人姓名及身份证号；股东或出资人为法人的，填写法人企业全称及统一社会信用代码。出资方式填写：货物、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

2.投标人必须如实填写股东构成情况，具体信息情况应与“国家企业信用信息公示系统” (网站：<http://www.gsxt.gov.cn)查询的信息一致。>

**1.2政府采购活动信用记录自查承诺函**

国义招标股份有限公司：

  关于本企业信用情况，经对“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中企业信用信息、“中国政府采购网”（ www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”的网上查询，截至规定的投标截止时间，我司没有被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合规定条件的供应商名单中。特此承诺！

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**备注：采购方将对函件内容的真实性和有效性进行审查、验证，如有造假或情况不一致，将导致投标无效！**

**1.3法定代表人授权代表声明函**

**法定代表人授权代表声明函**

**国义招标股份有限公司：**

关于贵公司　 　年　　月　　日发布 项目（项目编号：0724-XXXXXXXX）的采购项目，本公司（企业）愿意参加投标，并声明：

代表本公司（企业）参加本项目的 （姓名、职务） 作为我公司的法定代表人授权代表，系本公司（企业）员工。

**特此声明！**

**附件：**

**法定代表人授权代表近六个月内任意一个月在投标人单位购买社保的证明材料。**

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**1.4其他资格证明文件**

一、有效的营业执照副本复印件（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证及组织机构代码证副本复印件）（加盖公章）

二、详见招标文件第一章“投标邀请”中的“投标人资格要求”

**附件二、中标服务费承诺书（格式）**

（本招标文件第六章投标文件格式的要求中“格式十八：采购代理服务费支付承诺书”不适用，请根据以下格式填写）

**国义招标股份有限公司：**

本 （投标人名称） 公司在参加在贵司进行的 （项目名称） (项目编号：)招标中如获中标，我司保证在领取“中标通知书”前，按本项目投标人须知相关规定向贵司缴纳 “中标服务费”。

如我方违约，愿凭贵方开出的违约通知，按上述承付金额的200%由采购人在支付我司的合同款中代为扣付。

特此承诺。

另关于我司缴纳中标服务费后开具中标服务费发票的事宜，我司声明如下：

**A：**如需开具**增值税普通发票**，请于下方（ ）打“√”

（ ）请向我司开具中标费的“**增值税普通发票”**，开票信息如下：

**1、**我司工商注册名称为：；

2、纳税人识别号（国税）/或统一社会信用代码： （请填写）

**B：**如需开具增值税专用发票，请于下方（ ）打“√”,并提供相关资料

（ ）请向我司开具中标费的“**增值税专用发票”**，开票信息为：

1、我司工商注册名称： （请填写）

2、纳税人识别号（国税）/或统一社会信用代码： （请填写）

3、注册地址： （请填写）

4、办公电话（固话）： （请填写）

5、开户银行及账号： （请填写）

6、一般纳税人资格证书/或加盖了税务局“增值税一般纳税人”条章的国税登记证扫描件/或在所属国税局网站的查询结果截图（截图后附）

中标单位联系人：， 手机号： ;

单位地址：电话：传真： 。

特此声明。

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（加盖公章）：

日期：年 月 日