

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	内窥镜摄像系统	1套	¥980,000.00
2	鼻阻力仪	1套	¥190,000.00
3	遥测监护系统	1套	¥950,000.00
4	电子肠镜	1套	¥430,000.00

本项目包1、包2、包4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3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：内窥镜摄像系统用户需求

一、采购需求

标的名称	单位	数量	采购预算（万元）	品目
内窥镜摄像系统	套	1	98	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）项目基本情况介绍

本项目设备用于耳鼻喉科微创手术中将体内手术区域视频放大成像并显示在监视器上，为微创手术所必须的辅助设备。

（三）参数要求

1. 基本要求：完成内窥镜成像下的外科微创手术，具备4K成像功能

2. 摄像系统主机

▲2.1包含1×4K/UHD 3840×2160p（4×3G-SDI）信号输出；2×DVI（1080p）输出以及2×3G-SDI（1080p）的视频信号输出；

2.2可以建立，输入和存储患者资料信息

2.3可以调节图像亮度、锐度、饱和度和对比度

2.4可以调用菜单调节白平衡、画中画等功能设置

2.5具备≥6种手术模式：腹腔镜模式×2、泌尿科模式、妇科模式、关节镜模式、脑室镜模式等

2.6电气安全：医用设备电气安全CF类

2.7具备≥2种画质优化增强功能

▲2.8烟雾去除功能：具备烟雾去除功能，可降低图像中的烟雾干扰，保证图像清晰；

3. 摄像头

▲3.1摄像头≥4个按键可以实现≥8个功能，包含可控制光源开关、菜单、白平衡、拍照、录像、缩放、除烟、颜色增强等功能

3.2包含≥3个CMOS传感器

3.3摄像头和变焦环一体化设计

▲3.4 ≥3倍数字变焦，≥3倍光学变焦

▲3.5可用低温等离子方式灭菌

3.6电气安全：医用设备电气安全CF类

- 4. LED光源
 - ▲4.1显色指数 ≥ 92
 - 4.2光通量 $\geq 7001\text{lm}$
 - 4.3具备亮度自动调节功能
 - 4.4光纤长度 $\geq 3.5\text{m}$
 - ▲4.5支持光纤导通性检测
 - 4.6电气安全：医用设备电气安全CF类
 - ▲4.7可连接直径3.5mm或者4.8mm的光缆，多品牌通用接口
- 5. 医用监视器
 - 5.1 4K分辨率医用监视器
 - 5.2宽高比：16:9
 - 5.3医用监视器尺寸 ≥ 30 英寸
- 6. 台车
 - 6.1可与主机、光源、摄像头、医用监视器搭配使用

(四) 配置清单

序号	配置名称	数量	单位
1	4K摄像头	2	个
2	4K摄像主机	1	台
3	医用LED光源	1	台
4	光纤	1	根
5	≥ 30 寸4K医用监视器	1	台
6	台车	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。
- ▲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。

八、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：鼻阻力仪用户需求

一、采购需求

标的名称	单位	数量	采购预算（万元）	备注（品目分类）
鼻阻力仪	套	1	19	A02320300 医用电子生理参数检测仪器设备

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）项目基本情况介绍

本项目设备用于鼻炎鼻窦炎等引起的鼻阻塞的客观定性定量，进行统计分析及科研工作，可采集记录图片及波形数据，帮助教学研究。

（三）参数要求

1. 鼻阻力仪可提供两种元件测量方式及不同的算法；
2. 光控智能手柄，拿起或放下手柄实现测量软件智能启动或关闭（提供生产厂商技术白皮书或产品彩页说明）；
- ▲3. 配备脚踏，通过脚踏控制鼻阻力测量的开始和结束；
4. 接触人体的测量及压力元件可高温高压消毒并重复使用（提供生产厂商技术白皮书或产品彩页说明）；
5. 实时体现可根据临床需求调整的左右鼻道呼吸量数值之和的参考范围，并根据实时结果给出客观结论，在报告中自动生成；
6. 软件可对测量分析指标（75-300Pa）可根据临床需求以5 Pa为最小单位调整；
7. 测量过程中分别实时显示测量时左、右侧鼻腔流量及压力瞬时变化曲线，并在报告中体现，无需额外设备帮助实现此功能；
8. 可将最多3次不同时间测量曲线结果进行呼吸量对比，同时将柱状图对比表、变幅比、3次不同的测量客观评估及医生主观评估在该报告中显示；
9. 具备成人型测量元件6对，儿童型测量元件1对，特大号测量元件1对，方便临床一次性高温高压消毒后多次测量轮替使用，提高设备周转率；

（四）配置清单

序号	配置名称	数量	单位
1	主机	1	台
2	鼻阻力测量软件	1	套
3	控制脚踏	1	个
4	自启光控手柄	1	个
5	成人型测量元件	6	对
6	儿童型测量元件	1	对
7	特大号测量元件	1	对
8	过滤垫棉大小号套装	3	包
9	一体化系统工作站及图文输出设备	1	套
10	鼻阻力专用台车	1	台

（五）质保期及售后服务要求

1. 提供至少1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。
- ▲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90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：遥测监护系统用户需求

一、采购需求

标的名称	单位	数量	采购预算（万元）	品目
遥测监护系统	套	1	95	A02320300医用电子生理参数检测仪器设备

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

本项目设备用于科室患者心电、血氧、脉搏、呼吸多项生理参数的实时地移动监护，保证日常活动或康复训练的患者仍可实时监测其生命体征的情况，把需要监护的患者从病床上解放出来；同时，可对患者异常生命信息进行报警，对患者生命参数进行存储、回顾，并可选择必要的打印，做为诊疗依据，有效的保证了患者的生命安全。

一、功能要求

1. 中央监护信息系统提供实时监护、数据回顾和临床决策支持工具；具备存储和打印报告功能。
2. 实时动态监测、记录、分析患者心电情况，具有恶性心律失常识别功能，报警提醒医护人员采取救治措施。
3. 遥测心电监护仪同一主机具备心电监测、血压监测、血氧饱和度监测一体，并在窗口显示实时数据。
4. 机器体积小，具有无线连接功能，患者佩戴时可正常活动，便于进行日常活动下的心电事件观察。
5. 两套系统：第一套1拖30，第二套1拖15。（采购数量的1套中是包含2小套）

（三）参数要求

一、遥测设备

- ▲1. 主机支持同时对心电、呼吸、血氧、脉率、血压的监测，整体尺寸 $\leq 80*140*30\text{mm}$ ，重量 $\leq 360\text{g}$ ，标配挂包，便于病人随身携带。
- ▲2. 主机防水防尘等级符合 $\geq \text{IP44}$ 要求。
3. 满足 ≥ 1.5 米跌落测试要求。
4. 显示屏幕尺寸 ≥ 3.5 英寸，分辨率 $\geq 480*320$ ，且支持触摸屏。
5. 具有自动息屏功能，支持用户自定义时间，在无操作时进入具低功耗模式。
6. 提供3/5导心电监护，支持升级6/12导心电监护。
7. 具有多导心电监护算法，良好的抗干扰性能。
- ▲8. 主机支持袖带血压测量，典型测量时间 ≤ 20 秒。
- ▲9. 支持升级连续无创血压测量，可以实现无创血压的每搏监测。

- ▲10. 配备可充电锂电池，具备电池充电站，方便临床进行统一的电池管理。
11. 具有一键实现呼叫护士功能，支持对病人远程监护，并具呼叫病人功能，保证监护安全。

二、中央监护系统

1. 中央监护系统支持对遥测监护设备的心电、呼吸、血氧、脉率等参数进行显示，若后期扩展监护仪还可支持心电（ECG）、ST段、QT\QTc、心率(HR)、呼吸(RESPIR)，血压(NIBP)，血氧(SpO2)，脉率(PR)，体温(TEMP)，双有创血压(IBP)，呼气末二氧化碳（EtCO2）、心排（C.O.）、麻醉（AG）等参数数值及波形的显示。
2. 软件界面显示适应≥22英寸液晶屏显示,包括宽屏和标准屏，方便根据科室需求进行灵活配置。
- ▲3. 支持全院各科室的中央站信息可以相互访问，可以实现全院多参数监护仪的统一管理，支持数据在院内各科室之间流通。
4. 在护士站，中央监护系统软件支持扩展≥2个屏幕显示，同时接入的监护设备数量≥120床。
5. 支持在移动端（包括安卓或IOS系统）显示系统界面，实时查看多个患者和单个患者的体征数据，且可以进行接收病人并进行病人列表管理。
6. 采用无线、有线等方式联网通讯，支持床边监护仪和遥测设备共用一套网络联网通讯，同时接入的监护设备台数≥1200台。
7. 为充分保证数据安全性、完整性，系统需要提供基于用户名、密码的用户身份认证和基于角色、基于观察设备的用户权限管理功能。
- ▲8. 支持双向控制，且中央站可以远程控制监护仪进行报警暂停/关闭、报警复位和血压测量。
9. 支持双向呼叫，具备护士呼叫和呼叫病人功能，可以最大程度保障患者生命安全。
- ▲10. 具备护理管理功能，支持病人列表管理、护理记录单管理、体温记录单管理，实现护理记录的快捷录入与保存。
11. 中央监护系统可以接入HIS系统，在HIS系统可以自动获取中央站的监测数据。
- ▲12. 中央站软件可导出数据进行动态心电、动态血压分析。

（四）配置清单

序号	名称	数量	单位
1	中央监护系统主机	2	台
2	加密狗	2	个
3	鼠标	2	个
4	键盘	2	个
5	激光纸质图文输出设备	2	台
6	≥22英寸液晶医用监视器	2	台
7	电源线	2	个
8	交换机	2	台
9	双绞网络线	按需	米
10	水晶头	按需	个
11	无线AP	按需	个

序号	名称	数量	单位
1	遥测设备主机	45	台
2	锂电池	90	块
3	5导联抗除颤美标ECG导联线	45	条
4	一次性心电电极片	45	包
5	血压延长管	45	条
6	可重复用血压袖套	45	个
7	遥测血氧转接线	45	条
8	血氧传感器	45	个
9	便携包	45	个

10	用户文件包（说明书，速查卡，保修卡，用户验收单，合格证，三证文件各1）	45	套
充电站			
1	集中充电站(可同时为10块电池充电)	5	个
2	国标电源线	5	条
3	合格证	5	份
4	装箱单	5	份

（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4：电子肠镜用户需求

一、采购需求

标的名称	单位	数量	采购预算 (万元)	品目
电子肠镜	套	1	43	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）项目基本情况介绍

本项目设备用于检查和诊断消化道疾病，集检查、诊断和治疗于一体，具备高清成像、实时观察、活检、治疗等多种功能。

（三）参数要求

1. 视野角 ≥ 160 度（0度直视）
2. 景深5-100mm；
3. 照明方式：光导方式
4. 插入部外径 ≤ 12 mm；
5. 先端部外径 ≤ 12.5 mm
6. 弯曲角度：上下各 ≥ 180 度，左右各 ≥ 150 度
7. 全长 ≥ 1650 mm，有效长度 ≥ 1300 mm
8. 钳子管道 ≥ 3 mm
9. 导光束 ≥ 3 条，能提供高的亮度，避免钳子等器械产生阴影，影响视野。
10. 送气、送水管道和活检管道分别独立清洗消毒，有效防止感染。
11. 具备副送水功能，插入附件，能进行有效吸引。
12. 激光兼容性：YAG，810nm二极管。
13. 硬度可调。
14. 强力传导功能有助于以较小的力量向内镜先端部传导较强的力量。
15. 智能弯曲部位于常规弯曲部近端，当内镜先端部触及结肠壁时，此弯曲部将自动弯曲，可防止内镜先端卡在褶皱中，有助于顺利的插入，大大减少患者不适。
16. 防水连接，内镜与主机连接一步到位，无需内镜电缆，无需防水帽。
- ▲17. 可匹配医院现用内镜主机（奥林巴斯CV-290系列）使用。

（四）配置清单

序号	配置名称	数量	单位
1	电子肠镜	1	条
2	导光束	3	条

（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。

▲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-XXXXXXX）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-XXXXXXX）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