**采购论证文件**

项目编号：ZYYLZSB2019-3

项 目 名 称：彩色多普勒超声波诊断仪

编 制 时 间：二〇一九年十一月

**泰兴市中医院**

**前 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内 容 |
| 1 | 文件送达地：泰兴市中医院招标办　　报名截止时间：2018年11月22日下午5:00。  文件接受联系人： 张先生 联系电话： 0523-87651086 |
| 2 | 论证文件应于2019年12月26日下午2:20之前递交。  文件份数：正本1份、副本4份（无论是否成交，文件恕不退还）。 |
| 3 | 论证会时间: 2019年12月26日下午2:30。  论证会地点：泰兴市中医院。 |
| 4 | 交货地点时间：合同签订时明确。 |
| 5 | 论证文件应由其法定代表人或持法定代表人有效委托书的唯一授权代表于论证截止时间前当面提交,本项目不接受邮递、电子邮件等方式递交! |
| 6 | 请仔细查阅本文件，如有漏、错页或字迹不清等问题，请主动联系调换或补正。 |
| 7 | 论证文件中每一页加盖单位红色公章。 |

**第一章 论证邀请**

泰兴市中医院根据需要，就下列项目进行公开论证，现邀请合格的供应商代表前来论证。

一、论证项目：彩色多普勒超声波诊断仪。

二、有意向的合格供应商代表可向泰兴市中医院招标采购办公室报名参加本项目。

三、所有论证文件应于2019年12月26日下午2:20（北京时间）之前递交。在论证截止时间以后送达的论证文件，泰兴市中医院招标采购办公室将拒绝接收。

四、定于2019年12月26日下午2:30（北京时间，特殊情况电话通知）召开采购论证会，届时请参加报名的法定代表人或其授权代表出席论证会。

邀请单位：泰兴市中医院

详细地址：江苏省泰兴市大庆东路37号

联系人：张先生 电话：0523-87651086

电子邮箱：txszyyzb@163.com

**第二章 论证文件格式**

论证一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 论证总价（元） | 交货期 | 交货地点 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

项目编号： 项目名称：

论证供应商授权代表(签字):

论证供应商名称（盖章）：

注:

1、此表与《论证分项报价表》应按规定密封标记并单独递交。

2、论证总价应和《论证分项报价表》中的总价相一致。

3、论证总价和《论证分项报价表》中的各项报价均为一次性报价。

论证分项报价表

参与供应商名称: 项目编号: ZYYLZSB2019-3 报价单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 型号和规格 | 数 量 | 原产地和制造商名称 | 单 价 | 总 价 | 备 注 |
| 1 | 主件和标准附件 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 备品备件 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 安装、检验 | / | / | / |  |  |  |
| 4 | 技术服务 | / |  | / |  |  |  |
| 5 | 培训 | / |  | / |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 至最终目的地运保费 | | | | |  |  |
| **总价** | | | | | |  | |
| **另特注明：质保期满后年维护保养费** | | | | | |  | |

供应商授权代表签字：

供应商名称(盖章):

说明:

1.如果按单价计算的结果与总价不一致,以总价为准。

2.**如果不提供详细分项报价视为没有实质性响应论证文件**。

3.上述各项的详细分项报价（包括各类产品、服务等），应另页描述。

4. 特提醒： 质保期满后年维护保养费需单独一行列出，但**不包含**在总价内。

一、论证书

致：泰兴市中医院

根据贵方关于本次论证项目的邀请**[**项目编号**]**，签字代表（姓名、职务）经正式授权并代表论证方（论证供应商名称）提交下述文件正本一份及副本四份：

1、论证一览表（单独密封放入正本内，副本不需要）。

2、按论证文件论证厂商须知和技术规格要求提供有关文件。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1、论证供应商将按论证文件的规定履行供应协议书责任和义务。

2、论证供应商已详细审查全部论证文件，完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

3、本论证有效期为自论证日起90个日历日。

4、论证供应商同意提供按照贵方可能要求的与其论证有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受收到的任何论证。

5、与本论证有关的一切正式往来信函请寄：

地址： 邮编：

传真： 电话：

电子邮件： 论证代表签字：

论证供应商名称：

日期（公章）

二、技术规格偏离表

论证供应商名称: 项目编号: ZYYLZSB2019-3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 论证规格 | 供货规格 | 偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商授权代表签字：

供应商名称(盖章):

三、法定代表人授权书

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（公司名称）的在下面签字的（法人代表姓名、职务）代表本公司授权（单位名称）的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称）的论证，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

被授权人签字：

公司盖章：

附：

被授权人姓名：

身 份 证：

详细通讯地址：

邮 政 编 码：

传　　　　真：

电　　　　话：

开 户 银 行：

账 号：

统一社会信用代码:

四、关于资格的声明函

泰兴市中医院：

关于贵方年月日项目名称(项目编号)论证邀请，本签字人愿意参加论证，提供论证设备一览表中规定的(设备名称)，并证明提交的下列文件和说明是准确和真实的。

1、资格证明文件(加盖公章)；[见四-1至四-4]

2、本签字人确认资格文件中的说明是真实的、准确的。

名称：

签字：（签字人姓名、职务）

地址： 邮编：

传真： 电话：

四-1三证合一营业执照

（经年检合格的副本复印件，年检章要清楚）

四-2相关许可证件

（注册证、器械备案表等相关资质复印件）

四-3其它证明材料

公司法人和**唯一**授权代表身份证复印件及联系方式、含使用科室联系人联系方式的用户名单、提供近3年国内二级甲等以上医院销售同品牌同型号合同复印件等（合同内容不得遮盖、涂改，否则将视为无效资料）。特**提醒**：现场提供近3年国内二甲以上医院同品牌同型号销售合同原件，合同份数作为重要评分依据。无合同原件不得分。中标通知书不能代表合同。合同复印件加盖投标单位红章装入论证文件中。

五、技术文件

参与论证供应商提供所报同品牌同型号（必须是院方认可型号）的原厂技术白皮书参数。同时对论证设备的主要技术特点、技术参数、性能、主要结构部件特征、关键部件配置、专利技术、随机备品备件等进行阐述，格式由论证供应商自定。

六、质量保证承诺

公司近3年无行贿犯罪记录的声明、具有良好的商业信誉和健全的[财务会计制度](https://www.baidu.com/s?wd=%E8%B4%A2%E5%8A%A1%E4%BC%9A%E8%AE%A1%E5%88%B6%E5%BA%A6&tn=SE_PcZhidaonwhc_ngpagmjz&rsv_dl=gh_pc_zhidao)，有依法缴纳税收和[社会保障资金](https://www.baidu.com/s?wd=%E7%A4%BE%E4%BC%9A%E4%BF%9D%E9%9A%9C%E8%B5%84%E9%87%91&tn=SE_PcZhidaonwhc_ngpagmjz&rsv_dl=gh_pc_zhidao)的良好记录。

七、售后服务承诺书

主要内容：

1、售后服务具体内容及解除故障的时间。

★2、所供货物的免费保修期及保修的具体内容,我院要求论证供应商提供原厂方整机全包至少三年质保函。

3、培训计划书。

4、论证供应商认为需要承诺的内容（优惠条件等）。

填写须知

1、论证文件格式中要求填写的全部内容都必须填写。

2、资格声明的签字人应保证全部声明和填写的内容是真实的和正确的。

3、论证委员会将所有论证供应商提交的资料，根据自己的判断和考虑决定论证供应商履行供应协议书的合格性及能力。

**4、以上所有内容均需清晰可见并加盖单位公章。**

**第三章 论证须知**

一、论证

（一）论证供应商在论证文件规定的时间和地点公开论证，论证供应商须派代表参加；

（二）论证时，**论证方将检查各论证供应商的各种资质资格文件（营业执照、法人授权书、其他许可证件等）以及论证文件密封**等情况，确认无误后拆封论证。

二、论证委员会

（一）论证方将根据论证采购货物的特点组成论证委员会。论证委员会对论证文件进行审查、质疑、评估和比较；

（二）询价、论证期间，论证供应商法人代表或法人委托人必须在场。

三、对论证文件的审查和响应性的确定

论证后，将组织论证委员会审查论证文件

（一）资格性检查。依据论证文件的规定，对论证文件中的资格证明等进行审查，以确定论证供应商是否具备论证资格。

（二）符合性检查。依据论证文件的规定，从论证文件的有效性、完整性和对论证文件的响应程度、有无计算错误进行审查，以确定是否对论证文件的实质性要求作出响应。

（三）审查中，算术计算错误将按以下方法更正：

1.如果单价和数量计算的结果与总价不一致，以及分项价汇总之和与总价不一致，及单价和分项价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价和分项价；

2.如果用文字表示的数值与数字表示的数值不一致，以文字表示的数值为准；

3.如果论证供应商不同意对其错误的更正，其论证将作无效投标处理。

（四）论证委员会可以允许论证文件中存在不构成实质性偏差的不正规、不一致或不规范，但不能损害或影响任何论证厂商的相对排序。

（五）实质上没有响应论证文件要求的论证将作无效论证处理。论证供应商不得通过修正或撤销不合要求的偏离或保留从而使论证成为实质上响应的论证。**如发生下列情况之一的，其论证将作无效论证处理：**

1. 未按论证文件要求提交论证书的；

2.未提交论证一览表、论证分项报价表或论证分项报价表中未列出分项报价的；

3.提交了可调整报价的；

4.资格证明文件不全的；

5.论证文件没有加盖单位公章的，法人代表授权书无法定代表人签字/签字人无法定代表人有效委托的；

6.论证有效期不足的；

7.技术文件技术规格中的响应与事实不符或虚假论证的；

（六）论证委员会决定论证的响应性只根据论证本身的真实无误的内容，而不依据外部的证据，但论证有不真实不正确的内容时除外。

四、论证原则和方法

（一）论证遵循“公开、公平、公正、客观择优”的原则，采用统一的程序和标准，集中与单一供应商分别进行谈判。本次论证方法：**综合评价法**。综合评价法是指在最大限度地满足论证文件实质性要求前提下，按照论证文件中规定的各项因素进行综合评审来拟选论证候选人的论证方法。评价内容包括报价、技术性能指标、售后服务（质保期及出保后维保）、业绩和综合评价（专家综合评价）等。维保年限、出保后维保费与所提供同品牌同型号合同原件数量亦作为评价重要因素;

（二）在论证期间，论证供应商不得向论证委员会成员询问论证情况，不得进行旨在影响论证结果的活动；

（三）为保证论证的公正性，在论证过程中，论证成员不得与论证供应商私人交换意见。在论证工作结束后，凡与论证情况有接触的任何人不得也不应将论证情况扩散出论证成员之外；

（四）论证委员会不向排名落后论证供应商解释落后原因，不退还论证文件。

**第四章 论证设备功能配置及参数要求**

招标设备功能及参数需求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 设备名称 | 彩色多普勒超声波诊断仪 | |
| 采购数量 | 1套 | 预算控制价90万元 |
| 设备用途 | 用于腹部、泌尿科、妇产科、儿科、新生儿、经颅、小器官及外周血管超声检查 | |
| 设备主要构成 | 主机、探头（腹部，高频，腔内三把）、报告系统、打印机 | |
| 采购所需技术参数 | 一、 主要规格及系统概述：  1.1 彩色多普勒超声波诊断仪包括：  主机：  1.1.1 >19英寸宽屏 LCD显示器  1.1.2 ≥10英寸LCD全触摸屏  1.1.3 数字化触摸键盘和数字化触摸式TGC调节  1.1.4 全数字化彩色超声诊断系统主机  1.1.5 全数字式波束形成器, ≥300000系统处理通道技术  1.1.7 硬盘动静态图像储存≥500GB  1.1.8 DVD－R驱动器  1.1.9 主机及显示器配置USB接口  成像及图像优化：  1.1.10 实时二维扫描成像组件  1.1.11 用户可根据定义其用户账户下的独立操作界面，包括注释、测量、体标、功能，在界面上可自由定制上述功能。减少工作重复操作，提高工作效率  1.1.12 自适应像素优化技术  1.1.13 空间复合成像技术  1.1.14 自适应彩色增强技术(自动滤除运动伪影)  1.1.15 编码脉冲反相组织二次谐波成像（应用于所有探头，包括4D探头），谐波及基波可以同频对比  1.1.16 实时、非预设置二维、频谱及彩色多普勒模式一键式自动图像优化调整  1.1.17 方向性彩色多普勒能量图  主要功能软件：  1.1.18 系统支持组织多普勒成像技术  1.1.19 解剖M型支持所有探头  1.1.20 标配弹性成像功能  1.1.21 自动内中膜测量  1.1.22 原始数据采集、储存功能  1.2 测量，分析及系统参数：(B型、M型、频谱多普勒、彩色模式)  1.2.1 一般测量（包括腹部、泌尿、小器官等软件包）  1.2.2 妇、产科测量（包括NT测量）  1.2.3 心脏功能测量  1.2.4 多普勒血流测量与分析  1.2.5 外周血管测量与分析  1.3 图像存储与(电影)回放重现单元  1.3.1 超声图像静态、动态存储，原始数据回放重现  1.3.2 一体化病案管理单元包括病人资料、报告、图像等的存储、修改、检索和打印等。  1.4 输入/输出信号：  1.4.1 输入：VCR、外部视频、RGB彩色视频，USB  1.4.2 输出：HDMI接口、复合视频、RGB彩色视频、S-视频, USB  1.5 连通性：医学数字图像和通信DICOM3.0版接口部件  1.6 图像管理与记录装置：  1.6.1 超声图像存档与病案管理系统  1.6.2 动态图像、静态图像以PC通用格式直接存储，无需特殊软件即能在普通PC 机上直接观看图像  1.6.3 一体化的剪贴板(在显示屏上)可以存储和回放动态及静态图像  二、技术参数及要求：  2.1 系统通用功能：  2.1.1 监 视 器：>19″宽屏显示器  扫描方式：逐行扫描，高分辨率。  2.1.2 激活探头接口：≥4个，要求标配腹部，高频，腔内探头共三把  2.2 探头规格  2.2.1 频率：超宽频、变频探头, 工作频率明确显示  2.2.2 类型：凸阵，线阵，相控阵, 微凸阵，笔式多普勒  2.2.3 B/D兼用：线 阵：B/PWD  2.3 二维灰阶显像主要参数  2.3.1 扫描：  电子微凸阵：超声频率2 — 10.0MHz  电子凸阵：超声频率1.8 — 5MHz  电子线阵：超声频率3 — 16MHz  2.3.2 扫描速率：  扇扫探头，18cm深度时，85度开角，帧速率≥65帧/秒  凸阵探头，18cm深度时，全视野，帧速率≥50帧/秒  2.3.3 扇形扫描角度：最大成像角度≥120°  2.3.4 扫 描 线：每帧线密度≥230超声线  2.3.5 超声系统最大探查深度≥33CM  2.3.6 发射声束聚焦：发射≥8段  2.3.7 接收方式：连续动态接受，聚焦/孔径  2.3.8 数字式声束形成器：数字式全程动态聚焦，数字式可变孔径及动态变迹，A/D≥12 bit  2.3.9 谐波成像基波频率个数≥3  2.3.10 回放重现：回放时间≥60秒  2.3.11 预设条件：针对不同的检查脏器，预置最佳化图像的检查条件，减少操作时的调节，及常用所需的外部调节及组合调节。  2.3.12 增益调节：B/M/D/CFM可独立调节  2.3.13 触摸式数字TGC调节，TGC分段≥8  2.3.14 空间分辨率：要求几何位置示值误差 轴向0.0％，侧向0.0％  囊性病灶直径误差 轴向0.0％，侧向0.0％  各家提供厂家计量证书证明。  2.4 频谱多普勒：  2.4.1 方式：脉冲波多普勒：PWD，连续波多普勒：CWD  2.4.2 最大测量速度：  PWD：血流速度最大≥6m/s  CWD: 血流速度最大≥10m/s  2.4.3 显示方式：B、B/D、B/M、B＋B、D  2.4.4 电影回放：≥60秒  2.4.5 零位移动：≥10级  2.4.6 显示控制：反转显示(左/右；上/下)零移位、B—刷新(手控、时间)、D扩展、B/D扩展，局放及移位  2.5 彩色多普勒  2.5.1 显示方式：速度分散显示、能量显示，速度显示  2.5.2 显示位置调整：线阵扫描感兴趣的图像范围：-20°～+20°  2.5.3 显示控制：零位移动分±10级、黑/白与彩色比较、彩色对比  2.5.4 彩色增强功能：彩色多普勒能量图(CDE)  2.5.5 彩色显示速度：最低平均血流测量速度≤2cm/s（非噪声信号）  2.5.6 扫描速率： 凸阵探头，18cm深度时，全视野，帧速率≥10帧/秒  三、外设和附件  3.1配置主机一体化耦合剂加热器（非USB连接）  3.2标配脚踏开关  3.3配置配套交流稳压器  3.4配置图文报告系统，电脑CPU I3以上，内存＞4G，硬盘≥1T ，≥19寸液晶彩显，惠普激光打印机1台  四、技术、维修、培训及其它  4.1 驻地以上城市具有厂家备件库及售后服务工程师，支持安装、调试及维修  4.2 厂家提供专业人员现场操作和培训 | |