**采购论证文件**

项目编号：ZYYLZSB2020-3

项 目 名 称：X线摄片系统（DR）

编 制 时 间：二〇二一年元月

**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：2020年7月17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2021年2月2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: 2021年2月2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：X线摄片系统（DR）。

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2021年2月2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2021年2月2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: ZYYLZSB2020-3 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: ZYYLZSB2020-3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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至四-3]

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）。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

公司提供的资格和资质文件均真实有效，近3年无行贿犯罪记录的书面声明。另外须提供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)（上一年度的财务状况报告）、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、“信用中国”网站无本企业失信记录等相关资料。

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两年质保函。

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**

中医院招标设备功能及参数需求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 数字化医用X射线摄影系统（DR） | | |
| 数量 | 1台 | 预算控制价 | 150万元 |

泰兴市中医院数字化医用X射线摄影系统

技术规格要求

本单位要求配置一套双数字平板探测器的悬吊式X射线摄影系统，性能参数要求如下表：

|  |  |
| --- | --- |
| 条目 | 性能参数要求 |
| 一 | 重要部件数字平板探测器，数量 2块 |
| \*1 | 碘化铯非晶硅无线平板探测器，点片采集矩阵≥2880 X 2880，且具备电缆供电的固定平板工作模式。 |
| 2 | 探测器成像尺寸规格≥17X 17英寸 |
| 3 | 最大空间分辨率≥3.6线对/毫米 |
| \*4 | DQE量子捕获效率（最大值） ≥70% |
| 5 | A/D数模转换≥16比特 |
| 二 | 重要部件X射线高压发生器 |
| 1 | 设备配置的X射线高压发生器为关键部件，需提供品牌型号及单独报价。 |
| 2 | 最高开关频率≥240kHz |
| 3 | 最大功率≥65千瓦 |
| 4 | 提供管电压范围40-150千伏 |
| 5 | 具备自动曝光量控制功能 |
| 6 | 最短曝光时间≤1ms |
| 7 | 摄影最大mAs值≥500mAs |
| 三 | 重要部件X射线球管 |
| 1 | 双焦点， 焦点规格：小焦点≤0.6毫米，大焦点≤1.2毫米。 |
| 2 | 小焦点功率≥27千瓦，大焦点功率≥75千瓦。 |
| 3 | 阳极热容量≥300kHu。 |
| 4 | 高速旋转阳极，阳极转速≥8000转/分钟。 |
| 四 | X射线束光器 |
| 1 | 束光器具备手动、电动调节投照视野方式以及根据预设自动控制投照视野 |
| 2 | 束光器有LED射野灯光定时控制开关 |
| 3 | 数字显示：SID, 纵横向束光位置，X射线滤波板选择。 |
| 4 | 束光器内置多片可供组合附加滤过片， 可以组成多档位滤过板， 档位数量≥3种。 |
| 五 | 悬吊式X射线球管机架 |
| 1 | 五自由度运动悬吊式X射线球管支架（水平面纵、横向、垂直方向；围绕水平轴、垂直轴旋转）。 |
| \*2 | X射线球管运动及旋转：垂直方向电动及手动升降，X线球管围绕水平轴电动及手动旋转。 |
| 3 | X射线球管移动范围：水平面X轴≥300厘米，水平面Y轴≥200厘米,垂直方向升降≥150厘米。 |
| 4 | X射线球管旋转角度范围：围绕垂直轴旋转角度范围≥+/-150度；管围绕水平轴旋转角度范围≥+/-170度。 |
| \*5 | 悬吊X射线球管自动跟踪功能。, |
| 5.1 | X射线球管可以垂直方向跟踪检查床面升降。 |
| 5.2 | X射线球管可在垂直状态或倾斜状态下自动跟踪垂直或倾斜状态的胸片架探测器托架（bucky）升降；水平状态的X线球管可以垂直跟踪胸片架水平状态的探测器托架（bucky）垂直升降。 |
| 6 | X射线球管端近台操作控制 |
| 6.1 | 可以同步显示患者检查信息列表 |
| 6.2 | 可以同步进行曝光界面操作：SID、球管角度显示、患者姓名、性别、检查体位、KV与mAs的显示及调节，AEC显示及选择，患者检查体型显示及设置，滤过显示。 |
| 6.3 | 球管端具备近台操作屏，尺寸≥10英寸，可显示采集后的预览图像，并可确认操作。 |
| 6.4 | X射线球管端状态指示灯可指示：机架运动、曝光、设备故障、紧急制动等状态。 |
| 6.5 | 红外遥控装置，可以控制包含：胸片架升降；束光器视野、指示灯控制；自动跟踪等功能。 |
| 六 | 胸片架装置 |
| 1 | 探测器托架（bucky）垂直电动移动范围≥145厘米，翻转角度≥-20度- +90度。 |
| 2 | 电离室自动曝光 |
| 3 | 可更换滤线栅装置，滤线栅密度≥40线/厘米，栅格比≥10:1， 摄影焦距满足100厘米-180厘米。 |
| 4 | 立柱顶端状态指示灯可指示：机架运动、曝光、设备故障、紧急制动等状态。 |
| 七 | 固定检查床装置 |
| \*1 | 床面四方向浮动、升降固定安装检查床， 可电动升降，升降范围≥25厘米。 |
| 2 | 床面水平横向移动≥±14cm |
| 3 | 床面水平纵向移动≥±38 cm |
| 4 | 脚踏式控制床面运动 |
| 5 | 可更换滤线栅装置，滤线栅密度≥40线/厘米，栅格比≥10:1。 |
| 6 | 床面最大承重≥200KG |
| 7 | 电离室自动曝光控制 |
| \*8 | 床面侧控制手柄可控制检查床面升降及浮动。 |
| 八 | 主系统控制及图像处理系统 |
| 1 | 系统控制（包含发生器）与信息、图像控制一体化设计。 |
| 2 | 具备触摸屏操作、 键盘操作、鼠标操作模式。 |
| 3 | 主机工作站硬盘容量≥1TG，图像存贮容量不小于5000幅（非压缩）。 |
| 4 | CPU主频≥2.9G |
| 5 | 主机内存≥8GB |
| 6 | DVD光驱装置 |
| 7 | 配置医用监视器（LCD）尺寸≥19英寸 |
| 8 | 接口支持：通过以太网输出DICOM-3.0格式图像,有传输、打印、存储、工作列表等功能。 |
| 9 | 条形码病人信息输入 |
| 10 | 图像处理功能 |
| 10.1 | 图像放大功能 |
| 10.2 | 病人资料显示 |
| 10.3 | 边缘增强 |
| 10.4 | 亮度调节 |
| 10.5 | 对比度调节 |
| 10.6 | 图像反转 |
| 10.7 | 多频率窗/多灰度窗图像管理处理，提高图像显示动态范围，能够保证图像中高、低密度区域影响细节对比度清晰显示。 |
| 10.8 | 根据解剖部分自动进行图像优化处理 |
| 10.9 | 注释、测量功能 |
| 10.10 | 图像打印排版功能 |
| 11 | 具有中英文界面选择，图形化摄影体位选择，体型选择等功能。 |
| **九** | **质保期:供应商提供原厂方整机全包至少两年质保函。** |

基本配置表：

|  |  |
| --- | --- |
| X射线发生器 | 1 |
| X射线球管 | 1 |
| 自动束光器 | 1 |
| 影像工作站 （含控制台） | 1套 |
| 影像增强清晰功能 | 1 |
| 控制台医用监视器 | 1 |
| 无线遥控器 | 1 |
| 悬吊球管架系统 | 1 |
| 胸片架装置 | 1 |
| 固定升降检查床装置 | 1 |
| 43X43厘米规格无线平板探测器 | 2 |
|  |  |
|  |  |

说明：\*项为必须具备配置功能，不具备则作废标处理。重要部件如为进口知名品牌，请注明。