成都市金牛区妇幼保健院

院内询价采购公告

一、项目名称：高频切割闭合器采购项目。

二、项目发布方式：

本项目在成都市金牛区妇幼保健院官网主页上公开发布（提供免费下载），供符合条件的生产企业、经营企业以及潜在供应商前来参加。

三、期限：

2022年4月18日-2022年4月20日。期间请各潜在供应商到我院院务部提交资料。

四、品目、配置及需求：

（一）采购数量：1套。

（二）参数要求

1.术中对脉管、组织束和淋巴管进行凝闭与切割的电外科器械。 2.可与脉管闭合功能的电外科主机配合使用

3、 血管闭合直径：可凝闭≥7mm及以血管、淋巴管及组织束

4、 血管闭合直径认证：具备CFDA认证

\*5、 血管闭合功率：≥350W

\*6、 手持器械功能：同时具备闭合、切割功能

7、 手持器械类型：具备直径10mm和5mm的腔镜手术器械，以及直径5mm、10mm的开放式手术器械。

8、 手持器械启动方式：具备手控和脚控启动。

9、 特殊腔镜多功能：器械同时具备大血管闭合功能以及单极功能。

# \*10、 精细闭合分离器：具备弯形钳口开放及腔镜闭合分离器械。钳口弯度具备≥22度，最长操作长度≥44cm，可满足特殊手术需求。

# 11、 钳口具有纳米涂层包覆，可有效减少组织粘附力。

注：参与单位应提供书面材料；当发生招标文件目录以外的物资时，以实际发生时间的市场价格为准，供应商不得无故拒绝。

五、提供真实齐全的资质证明文件一份（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，并请按照下面的顺序装订）：

1.封面（注明包号、品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2.营业执照（副本）营业执照范围须具有信息设备及信息耗材相关资质

3.税务证（国、地税副本）

4.组织机构代码证（副本）

5.质量保证书（见附件1）

6.经办人授权委托书（原件，见附件1）,法人、经办人身份证复印件。

7.国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供经营许可证书的复印件。

8.报价一览表（见附件1）

9.如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

10.售后服务承诺书（含质量、货源保证，产品验收标准、质保期、售后服务响应等）

11.封底

六、报价要求

1.以人民币报价。（报价格式见附件1）

2.报价表中的价格应包括货物设计、材料、制造、包装、运输、装卸、保险、关税、增值税、仓储、商检、卫检、报关、输机、清关手续费、调试、培训、质检、保修、其它伴随服务等所有费用。

3.可提供多种备选产品，分别报价，并分别说明性能、配置及参数。

七、其他说明：

1.根据要求及自身实际，用A4纸编制，严格按上述第五条的装订顺序编制资料，并密封。

2.如有，提供相关的产品技术资料。

3.提供的所有资料须加盖鲜章。

4.特别申明：现公示的功能需求、配置及技术性能因市场了解的局限性，仅作为医院参考使用，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请参与单位详实介绍推荐产品，最终配置和技术参数以购买时为准。对未公示配置及技术性能的，请各竞选人自行提供。

八、文件递交时间、地点

递交文件截止时间：2022年4月20日17：00前。

递交文件地点：成都市金牛区妇幼保健院8楼院务部。文件必须在递交文件截止时间前送达地点。逾期送达、密封和标注错误的文件，恕不接收。本次采购不接收邮寄的响应文件。

九、其他说明

1.项目解释权归院务部，联系人：张老师68938000。

2.各参会供应商如对此项目有质疑、投诉，请于采购时间截止前即2022年4月20日15：00点前以书面形式向纪检监察室提出，超期不予受理。纪检监察室联系人：邹老师69517102。

附件1

报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品  名称 | 品牌 | 型号  参数 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

1.报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.如有多种规格，请按每种规格分别报价。

供应商名称：（盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**质量保证书**

：

（制造商家名称）是在 .（国名）依法登记注册的，其地址现在 。其主要营业地点现在 。

作为供应商，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

供应商单位名称： （盖章）

供应商单位法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

附：授权销售产品清单

**法定代表人身份授权书**

（采购单位名称）：

本授权声明： （投标人名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。