成都市金牛区妇幼保健院

院内采购公告

一、项目简介：

医院拟采购一套优生咨询云门诊系统。

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。

1. 品目、配置及需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物品名 | 参数要求 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 优生咨询云门诊系统 | （1）提供27寸的触屏一体机电脑（支持壁挂或支架安装）和不少于3个手机端登录账号；（2）运行安卓7.1以上系统；※（3）临床咨询AI数据库查询功能：数据库包括针对至少1400种西药和常见200种中药中每种药物的通用名/商品名、药物致畸循证信息总结和说明书主要信息。每种药物致畸循证信息总结需包括至少十年的文献整理，需包含：简评信息、实验动物致畸信息总结、人类妊娠致畸报告信息总结、哺乳期研究信息总结或生殖影响研究信息等（如果有）、主要参考文献出处。每种药物说明书主要包括：半衰期、适应症、不良反应、禁忌症、注意事项、妊娠及哺乳期妇女用药、儿童用药、药物相互作用、药代动力学等。仅限于西药。每种西药的通用名、商品名和美国FDA药物妊娠期安全性分类（如果有）。数据库至少包含1000种以上的物理、化学、生物及其他环境因素等最新循证致畸信息总结。并包含主要参考文献出处。数据库需包含基因、遗传病、先天畸形三部分的知识信息。主要包含：至少1000种基因的内容，内容有名称、基因位置、基因大小及突变、正常功能、以及与疾病的关系等。至少500种遗传病和先天畸形的内容，内容包括涉及临床表现、诊断、临床处理等知识。数据库至少包括500个以上的与出生缺陷相关的讲座课件、300个以上的最新出生缺陷、妇产科技术规范等其他内容。数据库至少包括20个以上的临床数据计算公式/数据，可以快速计算各类临床数据，公式来源需为国际公开且公认的来源，有权威文献支撑。※（4）具备读片灯、电子白板、app内投屏、培训学习、临床计算器、常用工具等功能；（5）由采购单位提供实施远程指导需要的网络环境，包括外网线等。 | 台 | 1 |  |

四、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）

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）

6.经办人授权委托书（原件，见附件）,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）

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.相关产品类似业绩

12.封底

五、报价要求

1.以人民币报价。（报价格式见附件）

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。

六、其他说明：

1.根据要求及自身实际，用A4纸编制资料，严格按上述第四条的装订顺序编制资料。

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。

七、文件递交时间、地点

递交文件截止时间：2022年10月13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。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10月13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 | 单位 | 单价（元） | 备注 |
| 1 |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |
| 合计 | 元 |

**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。