手术室宫腔镜招标文件

一、项目名称：手术室宫腔镜

二、采购预算（最高上限价）：116000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 手术室 | 宫腔镜 | 2 | 台 | 58000 | 116000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。乙方对产品进行安装并调试验收合格后七日内，甲方按发票支付货款总金额的50%，六个月后，如没有出现质量问题，再支付总金额的40%，余款10%在验收合格满一年后付清。

四、交货时间：自合同签订生效后一个月内由乙方交付给甲方，产品交付地点为甲方院内相应的科室。产品到货后，安装调试的时间包含在该交付期内。产品到达甲方院内相应科室之前的费用和风险由乙方承担，包括现场搬运、装卸、安装调试费用等，否则视为未交付。

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

5、投标人须提供所投产品的医疗器械注册证及质量检验报告

 6、投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

七、采购需求

1、腔内妇科用医疗器械，该器械经宫腔后，医生可在直视或电视监视下，利用高频瞬间输出电流的热效应，通过操作手术电极的运动，完成对妇科肿瘤组织的汽化切割和凝血操作，以达到切除病灶的目的。

2、内窥镜视向角为12°，视场角为60°。

3、鞘套：电切操作器和窥镜的支架、灌洗液进出的通道，外鞘套前端均匀分布回流小孔和槽，回流量大且可连续灌流，保持视野的持续清晰，可减少水中毒的发生。可选择主动或被动电切操作器。

4、外鞘：配以活动闭孔器，方便插入。内鞘套管前端为平唇绝缘套。内鞘套与电切操作器连接后，电切操作器、窥镜和电极可360°任意旋转，外鞘不随操作时转动，消除进排水管的扭曲，方便手术操作，取下外鞘套，配以膀胱造痿器，可实现连续灌流。

5、整体采用优质不锈钢及钛合金材料，重量轻，采用免维护水阀。

6、主要性能和规格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 参数 |
| 1 | 最大插入部外径 | ≤Φ9.2mm |
| 2 | 工作长度 | ＞180mm |
| 3 | 手术电极行程 | ＞22mm |
| 4 | 内窥镜视向角 | 12°（偏差±5°） |
|  | 视场角 | 55°（偏差-5°%） |
| 5 | 10mm处分辨率 | 9Lp/mm（偏差-10%） |
| 6 | 观察景深范围 | 1mm~100mm |

|  |
| --- |
| 7、宫腔检查镜（3mm镜子，5FR器械通道） |
| 1 |  | 30°内窥镜  | Ф3×302mm | 1支 |
| 2 |  | 接门  |  | 1个 |
| 3 |  | 疏通钢丝  | Ф0.8×300mm | 1根 |
| 4 |  | 密封帽  |  | 10个 |
| 5 |  | 水阀接门  |  | 1个 |
| 6 |  | 操作器 | 13Fr×220mm | 1支 |
| 7 |  | 外鞘及闭孔器 | 16Fr×210mm | 1支 |
| 8 |  | 硬性活检钳  | 5Fr×340mm | 1把 |
| 9 |  | 硬性剪刀  | 5Fr×340mm | 1把 |
| 10 |  | 硬性三爪钳 | 5Fr×340mm | 1把 |
| 11 |  | 软性毛刷 | 6Fr | 1支 |

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2021年11月5日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘先生：13907497269  宋先生：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”**

**七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。**

**八、供应商认为需要提供的其它资料**