介入治疗中心防辐射铅衣招标文件

一、项目名称：防辐射铅衣

二、采购预算（最高上限价）：100000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 介入治疗中心 | 防辐射铅衣（含两付铅面屏） | 5 | 套 | 20000 | 100000 |

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

（一）双面分体/连体防护服

1. 原装进口，国内不做任何加工。

2、核心材质：采用创新的VX材质，技术优势远远超越同类产品，20%的微铅，80%的贵重金属，比其他微铅材料衰减射线的能力提高20%，最新纳米技术，采用多种贵金属粉末混合微粒及多层重叠技术压制而成使产品更加柔软与轻盈其防护性能大大提高。

3、外层材料：采用最新MX材质，具有超强的抗腐蚀能力，能够100%的抵抗消毒剂，如：碘伏等。污染物不易附着，极易擦洗，拉伸强度高，柔软舒适，为内部核心层提供更好的保护。 抗病毒：通过美国最高等级4级医用防护服标准，可有效避免血源性病原体接触风险；抑菌：材料表面的细胞活性，可有效干预、阻止有害微生物新陈代谢过程，实现对革兰氏阳性细菌、革兰氏阴性细菌、酵母菌、螨虫和真菌的抑菌作用；

4、特点：裁剪设计遵循人体工程学，使重量分布合理，配合带卡口的腰带,穿着更舒适。

5、铅当量：铅当量：前面≥0.5mmPb，后面≥0.25mmPb。重量超轻，平均5Kg.

6、型号有分体和连体，尺码从S-XXL.

（二）防护围脖

1、原装进口，国内不做任何加工。

2、微铅，高密质、铅粉分布均匀。

3、纳米工艺。

4、铅围脖，围脖周长可以根据使用者脖颈围度调节，铅当量：≥0.5mmPb。

（三）防护帽

1、原装进口，国内不做任何加工。

2、微铅，高密质、铅粉分布均匀。

3、纳米技术，多种混合金属排布组合。

4、铅帽，分圆帽和风雪帽，可供使用者选择，铅当量：≥0.5mmPb。

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**