声阻抗仪项目招标文件第一次）

一、项目名称：声阻抗仪

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） |
| 耳鼻喉科 | 声阻抗仪 | 1 | 套 | 100000 | 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次月，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（乙方提供产品质保期的年限）年后付清。

四、交货时间：自合同签订之日起30天内安装调试完毕。

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价

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、基本账户信息

5、设备配置清单

6、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

7、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”、“医疗器械经营许可证”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”）

8、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。

1. 采购需求：
2. 参数要求

★原装进口。

★主机自带彩色高清LED大屏幕显示,尺寸≥10英寸，屏幕角度可调节；可同一屏幕显示双耳鼓室图和声反射结果，全中文操作界面。

1. ▲主机可连接计算机存储管理测试结果，并打印报告，主机也可直接连接打印机打印彩色A4纸测试报告；USB、HDMI接口，可拓展投影仪或液晶电视；
2. ★探头手柄内置控制开关和指示灯，可直接控制测试的开始和结束、切换耳别，指示灯可以显示探头状态；
3. 自适应泵速气泵技术，测试速度快，在探头密封不严的情况下仍能测试；
4. 内置至少4容积（0.2ml, 0.5ml, 2ml, 5ml）校准腔，方便快速检查探头和设备校准的有效性；
5. 对侧耳机：单侧气导耳机或插入式耳机；
6. 内存：主机内存可存储双耳的测试结果大于等于50000个；
7. 信号发放：触摸式静音给声键，静音信号发射/中断开关；
8. ★鼓室图：226Hz/678Hz/800Hz/1000Hz，适应从新生儿到成年人的所有年龄段测试；
9. 鼓室压：探头音频率：226Hz，1000Hz；探头音强度：85dB SP，增益控制：AGC；
10. 气压：控制：自动，最大＋400～－600daPa，安全恒定：-750 daPa 和+550 daPa；
11. 声顺值范围：226Hz: 0.1-8.0ml，1000Hz: 0.1-15mmho；
12. ▲咽鼓管测试：完整鼓膜、穿孔鼓膜、 咽鼓管异常开放；
13. ▲声反射功能：声反射阈、声反射衰减、声反射潜伏期，同时具有脉冲音声反射和连续音声反射，刺激声可连续，也可脉冲形式给声；自动声反射测试：两个独立的用户设置测试程序，自动搜索并判断声反射阈值，同侧和对侧自由混合；手动声反射测试：手动控制所有刺激强度，可以重做部分自动测试的结果；反射衰减：手动控制，持续时间10秒，同侧或对侧激励；
14. 声反射频率与强度：同侧声反射频率：500HZ-4KHZ，噪音激励：WN/HP/LP，最大强度：110dbHL，对侧声反射频率：125-8000HZ（单侧气导耳机）、250-4000HZ（插入式耳机），噪音激励：WN/HP/LP，最大强度：120dbHL；
15. 电平步进：1或5dB；
16. 可选配气导听阈测试（125－8000Hz共11个频点、电平-10－120dBHL）；
17. 配置要求
18. 主机1台
19. 探头1个
20. 声反射测试耳机1个
21. 耳塞 1盒
22. 校准腔1个
23. 电源适配器1个

7、电脑及打印机 1套

（三）其它要求

1、驻地以上城市具有厂家办事机构及维修站，有备件库及售后服务工程师，支持安装、调试及维修

2、厂家提供操作人员的外出培训及现场操作培训.

3、本项目要求提供生产日期为半年的设备,设备使用年限≥8年（提供佐证）。

4、质保期大于或等于2年，质保期从验收合格后开始计算。质保期内所有软件维护、升级和设备维护等要求免费上门服务。

5、提供设备耗材及易损件清单分项报价。

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：2025年1月16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：采购办李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025-1-9

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

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

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

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”、“医疗器械经营许可证”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。（包括但不限于基本账户信息）

**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”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”“医疗器械经营许可证”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**