# 洪湖市人民医院密集型病理储片柜采购

# 询价公告

**一、项目基本情况**

1. 项目编号：HHRMYYSBK-20241118
2. 项目名称：洪湖市人民医院密集型病理储片柜
3. 采购方式：询价采购
4. 预算金额：人民币 8.8 万元整
5. 最高限价：人民币 8.8 万元整
6. 采购需求：详见询价通知书第三章
7. 合同履行期限：详见询价通知书第三章
8. 是否接受联合体询价：否
9. 是否可采购进口产品：否
10. 是否接受合同分包：否
11. 是否专门面向中小微企业：否

12.符合条件的小微企业价格扣除优惠为：20%

**二、供应商资格要求**

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定，即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

1. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。
2. 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他竞争性询价采购活动。
3. 未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

5.落实政府采购政策需满足的资格要求：无

6.本项目的特定资格要求：无。

**三、获取询价文件**

1. 时间：2024年11月19日至2024年11月26日，每天上午08:30至12:00，下午14:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）
2. 地点：洪湖市人民医院医学装备科
3. 方式：有意参与本项目的潜在供应商在公告期内填写《报价响应文件》并加盖公章以邮件附件形式发送至指定电子邮箱：[812316661@qq.com或将响应文件递交到洪湖市人民医院医学装备科；登记](mailto:2101923491@qq.com%EF%BC%9B%E7%99%BB%E8%AE%B0)表内容包括：资格审查表、报价函、报价明细表、技术参数、配置清单、技术要求响应偏离说明表、法定代表人授权书、投标人资质、信用中国查询记录、声明函、制造商相关资质（具体情况见附件，请按目录顺序放置）。

**四、响应文件提交**

1. 开始时间：2024年11月19日8点30分（北京时间）
2. 截止时间：2024年11月26日17点30分（北京时间）
3. 地点：洪湖市人民医院医学装备科

**五、开启**

1. 时间：2024年11月27日15点00分（北京时间）

2. 地点：洪湖市人民医院行政楼201会议室

**六、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

**七、****其他补充事宜**

无

**六、对本次询价提出询问，请按以下方式联系**

1. 采购人信息

名称：洪湖市人医院

地址：湖北省洪湖市洪林路22号

1. 项目联系方式

项目联系人：齐明鹏

电话：19186003357

# 采购需求

**说明：**采购需求内容均为实质性要求，必须满足或优于，否则按照**无效响应处理**。

## 采购清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号（mm） | 数量 | 单位 |
| 密集架 | 4481\*500\*2050 | 4 | 套 |
| 密集架 | 3402\*500\*2050 | 6 | 套 |
| 玻片柜 | 480\*515\*1510 | 3 | 套 |
| 蜡块柜 | 480\*515\*1510 | 6 | 套 |

备注：

蜡块柜：每套4组合，每组合5个抽屉，共20个抽屉，约放蜡块1.5-1.6万个。

切片柜：每套4组合，每组合9个抽屉，共36个抽屉，约放切片5.5-6万片。

**要求/备注说明**

|  |  |
| --- | --- |
| **节能产品** | 采购清单要求/备注栏中注明“节能产品”的标的，为强制采购节能产品。依据财库〔2019〕9号文的规定，应提供国家确定的认证机构出具的节能产品认证证书。 |
| **进口产品** | 采购清单要求/备注栏中注明“进口产品”的标的。可使用进口产品参加竞争。 |
| **适宜中小企业提供** | 采购清单要求/备注栏中注明“适宜中小企业提供”的标的，应当按照招标文件要求全部或部分由联合体提供或进行合同分包。 |
| **合同分包** | 采购清单要求/备注栏中未注明“允许分包”的标的，不得合同分包。 |

**其他要求：**

|  |  |
| --- | --- |
| **交货期** | 合同签订之日起30个工作日。 |
| **质保期** | 采购人验收合格之日起3年 |

## 执行的相关标准、规范

采购内容需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。

## 技术要求

1、选材：优质“SPCC 宝钢 ”冷轧钢板，表面静电粉沫喷涂工艺。

2、工艺标准：

A、柜体采用国际新型焊接技术，顶包侧工艺，表面达到平整光亮无尖角凸起，美观大方的效果。

B、档案质量较大，保证满载后密集储片架的运行平稳且移动前后同步，手柄摇动轻松自如。

C、密集储片架在移动时的安全保证为每列均附带防倾倒装置。

D、传动轴均为实心六菱轴，六菱轴Ф20 实心 45#六棱钢。(提供检测部门出具的带 CMA\CAL\CNAS 标识的检测报告)。

E、滚动轴连接处均使用高硬度合成尼龙专用卡具，其优点是传动功 效损失小、使用寿命长(提供检测部门出具的带 CMA\CAL\CNAS 标识的检测报告)。

F、六棱孔滚轮采用优质 45#钢锻打成型，数控车床精密加工，同心度高，槽底表面采用 R16 角工艺加工与轨道接触达到行走轻便平稳,内直径20mm 六棱孔,配用直径 20mm 六棱传动轴。滚轮经电泳处理，坚固、防锈。（提供检测部门出具的带 CMA\CAL\CNAS 标识的检测报告）

G、高承载力底盘及防腐蚀地轨，密集储片架地轨铺设采用每排每节式。

H、每抽均附带间隙垫，且在自动归位时有减震垫作为缓冲。

I、移动密集储片架时，荷载后每列需约 2—3 公斤力量即可传动。

J、每组病理蜡块柜或玻片柜规格相同，可自由组合。

K、所有立柱均有压型凹槽，既起到加强作用又有美观效果。

## 商务要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 条款类型 | 内 容 |
| 1 | 工期具体要求 | 满足30日历天内完成全部产品安装交付 |
| 2 | 交付安装地点 | 洪湖市人民医院病理科 |
| 3 | 质保要求 | 验收合格后，质保期3年。 |
| 4 | 质量要求 | 供应商所报价的产品必须是全新未使用的优质成套完整产品，并提供所有产品的附件、说明书和技术咨询。规格参数投标产品必须满足。 |
| 供应商应当按照采购人的要求及相关资料对产品进行设计、制作、安装和调试。 |
| 5 | 售后服务 | （1）供应商必须保证有关设备设施的质量，送货上门，完成所有设备的安装调试，并提供最佳的售后服务。  （2）供应商需为采购人操作人员提供实地设备操作规程、维护培训等服务，讲解产品的基本结构及工作原理，直至操作人员掌握产品的日常使用、维护保养方法，保证操作人员可正确操作使用，并能排除一般故障。  （3）设备保修期为3年，维修时需提供备品、备件。  （4）供应商应指派专人负责与采购人联系售后服务事宜。维修电话响应时间：周一至周日8:00～23:00期间为2小时。若无法排除故障，必须12小时内现场响应，若72小时内无法解决问题，则供应商应提供不低于同档次的设备供采购人使用。 |
| 6 | 报价要求 | 供应商的报价应包含为完成本项目提出的货物采购、运输、安装调试及培训以及售后服务等全部相关工作所有可能发生的费用，即所需的一切人工物耗、验收、培训、税金等所有可能发生的一切费用，既投标总报价为“交钥匙”价。对在合同实施过程中可能发生的其他费用(如:增加耗材、材料涨价、人工、运输成本增加等因素)，采购人概不负责。本文件所要求内容应视为保证系统运行所需最低要求，如有遗漏，供应商应予补充。否则，将不予以付款。 |
| 7 | 付款方式 | 验收合格60%，三个月后10%，余款一年后付清 |
| 供应商必须按国家有关财税规定开具发票。 |

附件一

**报价响应文件**

**采购项目名称：**

**采购项目编号：**

**采 购 人：**

**供应商（单位盖章）：**

**日 期： 年 月 日**

附件二

**目 录**

1. 资格审查表 1
2. 报价函
3. 报价明细表
4. 技术参数
5. 配置清单
6. 技术、服务要求响应、偏离说明
7. 法定代表人授权书
8. 投标人资质
9. 信用中国查询记录
10. 声明函
11. 制造商相关资质