**吉林大学第一医院25-YJ-108开标室智能屏及音响设备采购项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

**采购代理机构：中高建项目管理有限公司**

**日 期：2025年06月**

## 目 录

第一章 吉林大学第一医院25-YJ-108开标室智能屏及音响设备采购项目议价公告 2

第二章 技术参数 4

第三章 文件格式 22

##  第一章 吉林大学第一医院25-YJ-108开标室智能屏及音响设备采购项目

## 议价公告

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-108开标室智能屏及音响设备采购项目的潜在供应商应在2025年06月26日16时00分（北京时间）前报名。

## ****一、项目基本情况****

1、项目编号：25-YJ-108

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-108开标室智能屏及音响设备采购项目

3、采购方式：议价

4、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 预算单价(万元) |
| 1 | 开标室智能屏及音响设备 | 1套 | 15 |

**注：本项目供应商报价不能超过采购预算金额，超过预算金额视为无效报价。**

**二、供应商资格要求：**

2.1 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.2 如果供应商所投的货物不是自己制造的，须提供制造商出具的针对所投货物的有效授权书（如供应商为代理商，需要提供逐级授权）；

2.3参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.4 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一采购项目包；

2.5 拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标、不接受被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商参与议价；

2.6本次采购不接受联合体投标。

## ****三、报名方式：****

3.1 发送报名表（见附件1）至邮箱zgjxmgl2@163.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

3.2 吉大一院采购议价QQ群：869125411，供应商报名等问题可咨询。

**四、议价时间：**

4.1 **2025年07月07日13时30分**

 4.2 议价地点：吉大一院招标管理部一楼会议室（解放大路与云鹤街交汇科技干部家属楼院内）

1. **文件要求：**

5.1 文件正本1份、副本2份,电子版U盘1份，递交响应文件电子版(不含报价单)：2025年07月03日11时00分(北京时间)前，将加盖公章、签字的正本扫描件(PDF版)上传至zgjxmgl2@163.com。{电子文档命名：25-YJ-108(代理商简称)注册证XX页 授权XX页 服务承诺XX页}响应文件加盖公章、签字的正本扫描件PDF版上传至邮箱zgjxmgl2@163.com。

5.2以A4 纸打印，左侧纵向装订，不易拆散和换页，采用胶装装订方式，封面封底加盖公章并由供应商代表签字。报价单单独递交，不放在标书里。

注：审核资质时若发现供应商未按医院要求提供资质，不允许参加产品议价。

采购人：吉林大学第一医院

联系人：王老师

联系方式：18343118882

采购代理机构：中高建项目管理有限公司

联系人：曹老师

联系方式：0431-80543930

# 第二章 技术参数

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | 吉林大学第一医院开标室智能屏及音响设备采购项目 |
| **项目内容****(招标范围)** | 为吉林大学第一医院开标室供应智能屏及音响设备一 套，并负责安装及调试。 |
| **投标限价** | 15万元 |
| **报价要求** | 不允许超过最高投标限价。 |
| **供货期** | 60日历天 |
| **项目需求、具****体要求、技术****参数等** | 一、所供设备需求 |
| **序号** **设备名称** | 参数 | 数量 | 单位 |
| **1** | LED显示屏 | 1.全彩LED显示屏(COB)、LED屏黑钛包边装饰、 定制化铝型材框架结构；2.显示屏规格像素间距≤1.25mm,像素密度≥ 640000点/m²;3.显示尺寸长3000mm,高1687.5mm;4.显示面积5.06m²;屏幕分辨率点数≥3240000 点 ；5.箱体尺寸≥600\*337.5mm;6.显示比例16:9,标准27英寸箱体设计；7.箱体采用压铸铝材质，箱体及背板为一次性 整体压铸成型，无后盖分体结构，符合GB/T 15115-2009标准；8.显示模组配套使用压铸铝固定套件，保证显示模组平整度，长期使用模块间无形变、翘曲， B 型 ；9.拼装精度：箱体平整度≤0.1mm,相邻箱体之 间的平整度≤0.1mm;10.显示屏校正后亮度调节范围0-800cd/m²,应 具有手控、自动、程控亮度调节功能；11.显示屏静态对比度≥10000:1,显示屏水平 /垂直视角≥170°;13.显示屏色温3000—10000K可调，色域覆盖 率≥115%NTSC;13.显示屏反射率≤6%,显示屏表面采用图案晒 纹技术，无反光度、镜面反射问题；14.显示屏光泽度≤10gu,屏幕表面黑度≤25;15.显示屏换帧频率：支持30/50/60/120Hz,刷 新频率≥3840Hz;信号处理深度：≥16Bit; | 1 | 套 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 16.像素失控率≤1ppm,无连续失控点，无单列 或单行像素失控现象，无隐亮，全黑场信号下无 灯管发光；16.显示屏支持亮、色度逐点一致化校正，亮度 均匀性≥98%,色度均匀性±0.001(Cx,Cy);18.抗电强度：一次电路与机身(可触及金属部 件)之间施加1500V电压，施加时间为1min,无击穿或者放电现象；19.能够有效抑制摩尔纹，消除眩光，备亮、暗 线消除功能；20.全金属自然散热结构，密封无孔、无风扇、 防尘、静音设计，工作环境温度≤25℃,显示 全白场景，≥600cd/m²使用2小时达到热平衡 后，显示屏表面温度≤35℃,按GB 21520-2023 《计算机显示器能效限定值及能效等》显示屏 能效可达到1级，可支持7x24H连续工作；**21.显示屏采用真空热压集成封装技术，高黑度** **表面封装工艺，显示模组表面黑度层采用微米** **级封装材料，实现透光精度≤0.1%,达到透光** 率≥98%;**22.单元显示面无覆膜，提高颜色一致性、提高** **整机防护、提高屏体黑度、提高对比度、提升** **观看舒适度，显示模组无翘边、无白边、无黄** **化、无膜损坏及膜脱落等问题，表面非喷涂工** **艺，确保表面碰撞或摩擦不脱落；**23.开关电源具备金属外壳防护，开关电源金属 **外壳与压铸铝箱体合金面紧密贴合**；**24.箱体全前维护，模组、电源、接收卡、HUB** 转接板均为独立结构设计；25.显示屏具备较高防护与安全性能，要求其防 腐蚀、防盐雾、防霉、防碰撞、防静电、阻燃、 耐磨等参数符合国家相关标准规范，正面防护 等级达到IP65;26.显示屏具备较高舒适度与环保性能，工作噪 声≤5db、辐亮度无危险标准、有害物质低于标 准要求、较高视觉舒适度；27.显示屏具备良好日常维护性，表面符合3H 硬度与HRC8级，可进行清洁、擦拭、可进行不 低于中水平消毒法进行表面消毒，可承受一定 程度按压。28.显示屏应具备节能、环保、视觉健康、8K 超高清显示、高动态色域表现能力；具备CB、 CE、FCC、UL、ROHS等相关认证并持有相关证书。 |  |  |  |
| 2 | 视频控制 器 | 1、带载390万像素点，最宽8192,最高4096;2、支持输入HDMI\*1+DVI\*2+SDI\*1;3、支持3画面，支持缩放。 | 1 | 台 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 3 | 无线手持话筒 | 接收机：1.射频范围：640.00-690.00MHZ2.带宽：每通道30MHz3.调制方式：FM调频4.对频方式：红外线自动对频5.信道数目：200信道6.静噪方式：自动噪声检测及数字ID码静噪7.偏移度：45KHz8.动态范围：110dB9.频率响应：60Hz-18KHz10.天线接口：BNC/50Ω\*211.输出接口：1个非平衡式φ6.35mm接口，2 个独立平衡式XLR接口12.电源：DC 12V 600mA13.尺寸(长\*深\*高):420\*180\*45mm(不含耳 挂不含天线) | 1 | 套 |
| 发射机：1.音头：动圈手持式2.LCD显示：信道、频率、电量3.振荡方式：PLL锁相环4.输出功率：3dBm-10dBm(L0/H转换)5.电池电流：<100mA(HF),<80mA(LF)6.工作电压：3V(5号(AA)碱性电池×2节)7.使用距离：约60米 |
| 4 | 无线会议套装 | 1.频率范围：UHF 520-930MHz2.调制方式：宽频FM3.可调范围：50MHz4.通道数目：2x1005.通道间隔：250KHz6.频率稳定度：±0.005%以内7.动态范围：100dB8.最大频偏：±45KHz9.音频回应：80Hz-18KHz(±3dB)10.综合信噪比：>105dB11.综合失真：≤0.5%12.工作温度：-10℃~50℃ | 1 | 套 |
| 接收机参数：1.接收机方式：二次变频超外差2.中频频率：第一中频：110MHz,第二中频10.7MHz3.无线界面：BNC/504.灵敏度：12dBμV(80dBS/N)5.灵敏度范围：12-32dBμV6.杂散抑制：≥75dB7.最大输出电平：+10dBV |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 发射器参数：1.天线程式：腰包式发射器采用1/4波长鞭状 天线，手持麦克风内置螺旋天线2.输出功率：高频率30Mw,低频率3Mw3.杂散抑制：-60dB4.供电：两节AA DC 1.5V电池5.使用时间： 30mW时大于10小时，3mW时大于15小时 |  |  |
| 5 | 室内广播音柱 | 1、功率：200W(定阻)2、阻抗：8欧3、输入接口：凤凰端+欧姆头4、喇叭单元：3寸全频喇叭\*85、灵敏度：90dB6、率响应：120-20kHz7、材质：外壳与音柱盖一体成型，材质为：ABS 塑胶+金属网罩8、颜色：黑、白9、尺寸：901.5\*87\*98mm10、重量：6kg | 2 | 只 |
| 6 | 反馈抑制 器V2.0 | 1.额定电压：220V~±10%50Hz2.消耗功率：7W3.取样频率：32khz4.频率响应：125Hz~15KHz(语音模式)、 20Hz~15KHz(音乐模式)5.失真：<0.1%@1KHz6.信噪比：>90dB7.信号延迟：11ms8.输入阻抗：20KΩ9.输出阻抗：200Ω10.工作温度：-10~50℃11.产品尺寸：480\*224\*44mm | 1 | 台 |
| 7 | 10路效果 调音台 | 1.4路平衡镀金XLR+4个6.3mm平衡MIC输入；2.单声/麦克风输入通道上具备增益；3.幻象电源：48V;4.具备8个平衡式6.3mm立体声输入通道；5.频响范围：10Hz——130KHz;6.总谐波失真：<0.003%@+4 dBu;7.噪声：-119 dBu8.信号放大：60 dB@1 kHz;9.串扰：-90 dB@1 kHz; | 1 | 台 |
| 均衡器：1.高音：+/-15 dB@12 kHz2.中音：+/-12 dB@2.5 kHz3.低音：+/-15 dB@80 Hz4.最大输出电平：+22 dBu;5.最大输入电平：+30 dBu,Gain @+10 dB; |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 输入阻抗：1.麦克风：2.6KΩ,平衡式；2.立体声：20KΩ,平衡式；3.辅助：20KΩ,平衡式；4.录音：24KQ,平衡式； |  |  |
| 输出阻抗：1.主输出：240Ω,平衡式，120Ω,非平衡式；2.辅助：120Ω,平衡式；3.录音：1KΩ,平衡式；4.耳机：25Ω,平衡式；5. 电平指示：4位LED灯；6.供电：240 VAC,50 Hz;7.实物尺寸(深×宽×高):259×271×54.3mm8.净重：1.9kg |
| 8 | 壁挂式天线放大器 | 1.频率范围：500-900MHz;2.输入截断点：+22dBm;3.噪声比：4.0dB Type(Center Band);4.增益：+6-9dB(Center Band);5.输出阻抗：15dB min;6.阻抗：50Ω指向；7.频宽：300MHz;8.插座：TNC female;9.电源供应：100—240V/50/60Hz;10.电源消耗：170mA。 | 1 | 台 |
| 9 | 音频处理器 | 1.采样率/量化位数：48K/24bit;2.32bit DSP浮点运算引擎；3.输出电平：0/-6 dB;4.幻象电源：+48V;5.频率响应(20~20kHz):±0.2dB;6.最大电平：+18dBu;7.总谐波失真+噪声：0.003%@4dBu;8.动态范围(模拟通道):110dB;9.本底噪声(A-计权-模拟):-89dBu;10.共模抑制比@60Hz:80dB;11.通道隔离度@1kHz:108dB;12.输入阻抗(平衡接法):10KΩ;13.输出阻抗(平衡接法):600Ω;14.系统延时：<5ms;15.工作电源：AC110~240V,50Hz/60Hz;16.尺寸(宽x深x高):482x 260 x 45mm;17.重量：3KG。 | 1 | 台 |
| 10 | 8路时序 电源 | 1.电力输入条件(单相3线):AC90-260V 50— 60Hz两相(三线：零，火，地);2.通道数量：8路万用插座继电器受控；3.继电器受控输出最大承受单路功率/总功率 (无功功率):5000W/8000W最大承受无功功率；4.每路开关间隔时间/定时时间：1秒；5.输出继电器触点电流：30A 277VAC; | 1 | 台 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 6.电路板规格：双面纤维板，主电源走线二次 加厚加粗处理；7.供电规格：内置开关电源，适用全球电压 AC90-260V 50—60Hz;8.主电缆线规格：3\*4平方电缆线，总长度为 1.0米(无配电源输入插头);9.开启类型：方船型开关；10.机身尺寸：长480MM\*宽185MM\*高46MM(非 标准1U);11.单机包装尺寸：长555MM\*宽255MM\*高 85MM(美牛硬纸盒)毛重：2.7KG;12.整件重量与外包装尺寸：1件5台装共14.5KG,外包装尺寸：长445\*宽270\*高570mm;13.面板颜色：铁黑色。 |  |  |
| 11 | 高清视频会议摄像头 | 1.高清1080P 340度多功能视频会议系统摄像 机，1/3英寸CMOS;2.210万像素，f=4.5 -45.0 mm,F1.8- 2.2,6LUX/F1.8;3.带云台258个预置位可编程功能，内置20 倍光学 ；4.前、后红外遥控信号接收，遥控设置预置位， 使用方便；5.标配吸顶支架，遥控控制画面翻转；6.50dB Pan/Tilt:340°/240°快门：1/5 to 1/40000s、1080P/7.高清视频倒装、正装控制系统。 | 2 | 台 |
| 12 | 监控系统 | 1. 四台高清监控摄像头；2.一台硬盘录像机；3.6T硬盘(可存储6个月以上监控画面);4.线材及辅料。 | 1 | 套 |
| 二、要求供应商具有设备安装、调试的专业技术能力。须出具原设备生产厂家的授权书证明文件原件。提供原厂家的售后服务承诺函。三、设备供应商应配备专业的设备维修技能人员，熟悉设备的工作原理和机构，有电气、电子等方面的相关专业技 能。四、质保期：要求质保期不低于一年，质保期内如遇质量问题，免费更换维修。五、符合相关法律法规及国家标准、地方标准、行业标 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 准的相关要求，服务优质、按时供货且保证使用原装正品配件。 |
| **其他需特殊** **说明内容** |  |

第三章 文件格式

致：吉林大学第一医院

产品议价文件

（正本）

项目编号：

产品名称（列明细）：

供应商（公章）：

生产厂家及品牌：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

**目 录**

**1、关于议价的声明函…………………………………………………………………………**

**2、资格要求……………………………………………………………………………………………**

1）、供应商营业执照（正、副本） **……………………………………………………………………………………**

2）、厂家对代理商的授权（如有）**………………………………………………………………………………**

3)、提供近三年内（本项目投标截止期前）未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的截图和未被“中国政府采购网”严重违法失信行为记录名单截图**……………………………**

4）、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图**………………………………………………………**

5）、近三年同等级三甲医院所报产品的业绩**………………………………………………………………………**

6）、供应商相关资质**………………………………………………………………………………………………**

**3、法定代表人授权书……………………………………………………………………………….**

**4、采购信息汇总表…………………………………………………………………………………..**

**5.货物说明一览表…………………………………………………………………………………..**

**6、产品技术参数描述……………………………………………………………………………...**

1）技术参数偏离表……………………………………………………………………………

2）商务条款偏离表………………………………………………………………...……………….

**7、供应商售后服务承诺…………………………………………………………………………**

**8、供货服务承诺（耗材或试剂类）………………………………………………………………**

**9、 供应商资格声明函………………………………………………………………………………**

**10、技术服务方案……………………………………………………………………………………**

**格式一、关于产品议价的声明函**

**关于产品议价的声明函**

吉林大学第一医院：

 关于贵院编号： 的产品议价公告，本公司愿意参加产品议价会，同意提供产品清单中规定的产品和服务，并证明提交文件中所有的证件和资质是准确的和真实的。如果所提供的证件和资质是虚假或伪造的，并因此给医院造成损失或不良影响，本公司愿意承担一切法律后果。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 （ 公司盖章 ）

 年 月 日

**格式二、资格要求**

一、供应商《营业执照》正、副本（三证合一）；

二、厂家对代理商的授权（如为二级代理商，需要提供逐级授权）；

三、提供近三年内（本项目投标截止期前）

1.未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的；

2.未被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的截图证明

四、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图（应包含营业执照信息、股东及出资信息、主要人员信息）；

五、近三年同等级三甲医院所报产品的业绩

六、供应商相关资质。

**格式三、法定代表人授权书（法人参与产品议价会的可不提供）**

本授权书声明：注册于 （注册地点） 的 （供应商名称） 公司的 （供应商法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （被授权人单位名称） 的 (被授权人姓名、职务) 为本公司的被授权人，就\_\_\_（议价名称）\_\_\_项目（项目编号: ）的产品议价内容全权负责，以本公司名义处理一切与之有关的事务。被授权人在议价中所签署的一切文件和处理的与之有关的一切事务，我均予以承认。被授权人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，授权期限为一年，特此声明。

供应商名称**（加盖公章）：**

地址：

 法定代表人**（签字或盖章）**：

被授权人**（签字）**：

**附：（法定代表人身份证复印件） （被授权人身份证复印件）**

**注：法定代表人授权书必须按规定有效签署和加盖公章。**

**格式四、信息汇总表**

**信息汇总表**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **所投设备名称** | **品牌** | **规格型号** | **生产制造商** | **产地** | **到货期** | **质保** | **出保后每年每套（台）的保修价格(全保)** | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：

注：供应商拟投产品清单中每个品目的设备，只允许一个品牌、一个型号。

**格式五、货物说明一览表**

**货物说明一览表**

供应商名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目编号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 主要规格 | 数量 | 交货期 | 交货地点 | 其它 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）：

法定代表人或被授权委托人（盖章或签字）：

日 期： 年 月 日

**注: 1.**此表后附产品配置清单，供应商自备带价格**《配置清单》**，以备开标现场使用。

**格式六、产品技术参数描述**

**（一）技术参数偏离表**

| **项目条款** | **采购要求** | **投标配置及技术描述** | **是否偏离** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**

1. 供应商根据技术参数自行填写；

2. 供应商不得复制议价文件的技术规格相关部分内容作为其响应文件中一部分，需按实际参数正确填写；

3. 第二章技术参数中要求提供的材料在本表格后附。

**（二）商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目条款** | **采购条款** | **响应条款** | **是否偏离** | **说明** |
| 报价的范围 | 设备总报价中含全部设备（含附件）、运输费、运输装卸保险费、设备安装调试费、验收费、税金等。设备常用耗材、易损零配件需报价。如无易损配件、耗材，则报主要配件价格。如未报价，则视同为发生时免费提供。 |  |  |  |
| 付款方式 | 设备类：1.内贸合同乙方交付设备并经甲方验收合格后如无特殊情况一般5个月内支付90%货款，余款10%待保修期满后如无质量问题凭合同约定的维修保养记录、科室签署意见的设备运行报告支付；2.外贸合同甲方向乙方开出合同设备金额100%的不可撤销信用证；乙方必须先向甲方支付合同总价的10%作为质保金，10%质保金待保修期满后如无质量问题凭合同约定的维修保养记录、科室签署意见的设备运行报告支付。\*付款方式：最终以合同签订的付款方式为准。 |  |  |  |
| 交货期 | 设备类：签订内贸正式合同后30天内；签订外贸正式协议后90天内。\*以签订合同的交货期为准 |  |  |  |
| 交货地点 | 吉林大学第一医院指定地点 |  |  |  |
| **设备保修期** | **保修期：详见技术参数。**技术条款偏离表中有特殊要求的，以技术条款偏离表为准。技术条款偏离表中无特殊要求的，以商务条款偏离表为准。 |  |  |  |
| 设备质保期和技术服务 一 | 供应商对所投设备的质保期自设备调试验收合格后算起。供应商应确保设备**三个月**内无重大质量问题，否则无条件退换。保修期内每年对医学工程部工程师进行1-2次关于维修保养方面的培训。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 二 | 吉林大学第一医院享有维修服务中心的优先权，电话响应时间不超过2小时；接到报修电话后维修工程师应尽快赶到现场，最迟不超过24小时。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 三 | 设备维修每次停机维修时间不超过3天(如更换重要配件可按三个工作日计算)，每迟延一天，供应商支付合同金额1%的违约金并赔偿医院经济损失，违约金累计总额不超过合同总额的30%，如超过三十天仍未履行保修义务，医院有权单方面终止合同并要求赔偿经济损失；保修期过后供应商负责本设备终身协助维修。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 四 | 供应商应拥有修理本设备的专业工程师，提供设备维护项目和保养细则，保修期内每年保证至少2次设备的维护与保养，并向院方设备管理部门提供当年的设备运行状态报告。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 五 | 供应商应保证与院方共同接收货物，并在接受货物之日起三个工作日内派技术人员到达现场，负责合同设备的安装、调试及协助验收；如果供应商不能及时与院方共同接货，由此造成货物的缺失、破损等结果，由供应商承担全部责任。供应商在设备安装后同时负责免费培训院方医务人员，培训人员在设备安装后一天内到位。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 六 | 设备经验收合格后，供应商必须按标书中该设备的培训要求进行培训，保证操作和维护人员能够正确使用和日常维护保养设备。 |  |  |  |
| 设备保修期和技术服务 七 | 如为重大医疗设备（含术中、透析等），工程师须跟机完整操作至少2-3个病例。 |  |  |  |
| 设备服务 八 | 在院使用期内提供免费移机服务1次（如需要） |  |  |  |

**注：**

供应商不得复制议价文件商务条款的相关内容作为其响应文件中的一部分，需以综合评分表中商务条款得分项为依据，并结合实际情况如实填写。

**格式七、供应商售后服务承诺**

**售后服务承诺函**

致：吉林大学第一医院

针对吉林大学第一医院采购项目（项目编号：需填写）XXXX公司（填写投标公司）所提供的货物，我方作为生产厂家，现就该货物的售后服务事项，与供货方联合作出以下郑重承诺：

1. 免费保修期：（全保，包含但不限于人工费、零配件更换、软件升级等各项费用）不少于（需投标方填写）年，出保后如需续保，每年每套（全保修）价格为成交价格的（）%。
2. 服务人员资质：配置的售后服务工程师为培训合格，取得设备生产厂家相关服务资格授权的人员，并提供相关资质资料；
3. 零备件供应：所有更换的零配件均为设备厂家认证合格的、未经使用的零配件，且备品备件库保证设备10年以上使用；
4. 响应时间要求：接到贵院维修电话后2小时内做应答处理，24小时内到现场服务排除故障；
5. 保修期内服务时间：维修、维护工作时间包含周末和其他非标准工作时间，即365天×24小时服务；
6. 维保清单：提供专业全面的设备维护保养清单，并由设备生产厂家盖章确认；
7. 保养及质控：保修期内每年至少提供2次设备维护保养和1次设备质控，并提供保养服务报告和质控报告；
8. 报告：保修期内每年至少提供1次故障原因分析报告、质控报告、年度设备运行状态报告；特殊故障时必须提交故障分析报告；
9. 设备校准：需校准的实验室设备，提供每年一次设备校准，并且免费提供设备校准所需的试剂及耗材，并提供校准报告。如设备维修后需校准，也免费提供以上服务；
10. 培训：免费提供设备使用中必要的培训及指导，直至贵院使用人员及医学工程师能够正确了解使用本设备；
11. 资料提供：提供设备使用维护手册、维修手册、软件备份、故障代码表、维修密码等维护维修必需的材料和信息；
12. 系统升级：提供原厂系统免费软件升级；
13. \*开机率：设备保修期内，投标人须保证设备开机率达到95%以上（如未达到，按该设备上个月的收入总额计算每日平均值按日赔偿甲方损失，或相应延长保修期，如延长保修期，质保金的给付日期也相应延长）
14. 伴随技术服务：大型特殊设备使用初期，如手术、诊断检查过程中，提供伴随服务，配备手术跟台、设备操作指导工程师一名，协助甲方设备使用人员调试、操作设备，保证相关工作顺利进行，且提供的伴随服务工程师具有临床相关专业经验和相应资质；
15. 若投标人即供应商在设备保修期内出现但不限于授权过期或废业等情况无法继续履行合同，设备生产厂家承诺无条件代替供应商继续履行本承诺函及采购合同约定的售后服务，并由设备生产厂家和供应商连带承担合同约定的相关违约责任。

承 诺 方： 承 诺 方：

公 章： 公 章：

法人代表授权人： 法人代表授权人：

 年 月 日 年 月 日

注：1、若投标人为设备生产厂家可只填一个；

2、售后服务承诺，需供应商及设备生产厂家双方法人代表授权人签字并加盖单位公章。

3、售后服务承诺，需供应商及设备生产厂家双方加盖单位公章（鲜章）

**维护保养细则**

根据产品说明书、厂家技术要求和使用注意事项出具保养细则，格式自拟，需要加盖生产厂家及供应商公章。内容包括但不限于以下方面：

（1）外观检查（各结构、部件等）；

（2）电气安全检查；

（3）功能检查；

（4）测试调整、校准；

（5）软件维护、备份、升级；

（6）清洁除尘；

|  |
| --- |
| **某品牌彩超维护保养细则（示例）** |
| 　 | **项目** | **检查明细及说明** |
| **外观检查** | 电源线 | 检查电源线外观及固定卡子无破损，插头无短路 |
| 主机外壳 | 检查外壳是否有破损 |
| 监视器（可选） | 亮度 / 对比度是否可调节，显示是否正常 |
| 键盘 | 检查键是否脱落,所有键,旋钮是否工作正常 |
| 轮子 | 轮子转向及刹车是否正常 |
| 探头 | 确认主机能够识别所有探头;检查探头外观无损坏 |
| **功能检查** | B 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| M 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| CF 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| PW/CW 模式 | 功能正常，参数可调节 |
| 4D模式(选项） | 功能正常，参数可调节 |
| 注释/体标 | 能正确显示注释和体标 |
| 测量 | 各模式测量功能是否正常 |
| **清 理** | 探头清理 | 全面检查探头连接口，清洁灰尘。检查探头接口针是否有弯曲，损坏和缺失 |
| 过滤网清洁 | 如果滤网是金属的，可以用流动的水清洁过滤网，或者用吸尘器清洁。如果滤网是纤维或塑料的，请使用吸尘器或毛刷清理。 |
| **测试调整** | 维修诊断 | 进行诊断测试，Error log检查。 |
| 电源检测和调整 | CSD下检查有关直流电压是否正常。 |
| 键盘系统检测（可选） | 确认升降旋转功能正常  |
| 参数校准（可选） | 进行DC Offset及触摸屏校准 |
| 数据备份 | 帮助用户备份用户设置及指导客户定期备份病人资料 |

**注：1、维护保养细则，需供应商及设备生产厂家双方加盖单位公章（鲜章）。**

**格式八、供货服务承诺（耗材或试剂类）**

供应商供货服务承诺书（修订版-20250303）

为进一步加强供应商管理，规范各供应商配送行为，有效保证我院临床科室正常工作，现对各在院供应商进行如下规范：

1. 定期更新各种资质、证照

如因各种资质、证照、授权过期或提供虚假信息等，导致医院产生违法、违规采购行为并被相关部门处罚的，处罚需由供应商或生产厂家承担。医疗纠纷产生的经济赔偿均按照合同约定给予相应处理，拒绝赔偿的将从供应商应付货款中相应扣除。

二、在供应商平台准确、及时上传信息

如因未准确、及时上传信息，导致无法生成采购订单或采购订单信息与送货实物不一致，按未及时送货处理。

三、在规定时间内及时送货到指定地点

按自然年累计，除不可抗拒因素外，同一供应商配送的产品，如未在规定时间内及时将所需产品如数送货到指定地点一次，在供应商群内进行公示；单品累计未在规定时间内及时将所需产品如数送货到指定地点两次，在供应商群内提出严重警告；单品累计未在规定时间内及时将所需产品如数送货到指定地点三次，将对未及时送货产品停止采购；设备专用的配套耗材，如未在规定时间内及时送货到指定地点三次，将无限期延迟回款周期。

具体供货时间详见附件《供应商配送时间明细表》。

四、票货同到（不含植入介入类耗材）

按自然年累计，除不可抗拒因素外，要求票货同到。同一供应商票货未同到一次，在正常回款周期基础上延后3个月回款，同一供应商票货未同到两次，在正常回款周期基础上延后6个月回款，同一供应商票货未同到三次，在正常回款周期基础上延后12个月回款，同一供应商票货未同到三次以上，在正常回款周期基础上无限期延长回款。

因特殊原因不能实现票货同到，需要提报情况说明。

五、如终止供货，应提前3个月通知物资保障供应部

除医院因素外的各种原因导致不能继续供货，应提前3个月通知物资保障供应部，并保证在此期间的正常供货，如出现供货不及时情况，则停止应付账款的支付。

1. 新中标产品维网时间要求

 在收到正式签订的合同文本后，应在15日内联系物资保障供应部工作人员按照合同内容办理维网手续，超期未办理维网手续的原则上视为自动放弃中标资格。

**本单位已知晓以上内容并同意遵照执行**

**单位名称并加盖公章：**

**法人签字：**

 **时间：**

附件：

供应商配送时间明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **物资类别** | **订单类别** | **订单生成时间** | **送货时间** | **补货时间** | **订单作废时间** | **备注** |
| 卫生材料 | 周期订单 | 每周五上午 | 第一个自然周的周一、周二 | 第一个自然周的周四 | 第一个自然周的周四16点30分以后 | 周期订单的送货周期为4天，即周一至周四，每周五统计上一周的到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 临时性订单 | 每周一至周四 | - | 当周的周四 | 第一个自然周的周二16点30分以后 | 每周的临时性订单，补货时间为当周的周四，最迟不能超过隔周的周二，否则视为供货不及时 |
| 高值耗材 | 周期订单（智能货柜） | 每天自动生成系统订单 | 周一至周五 | 周一至周五 | 14天 | 　 |
| 临时性订单 | 每周一至周五 | 周一至周五 | 周一至周五 | 14天 | 　 |
| 试剂 | 周期订单 | 每周五上午 | 第一个自然周的周一、周二 | 第二个自然周的周一、周二 | 第二个自然周周四 | 即周期订单的送货周期为14天，每周五统计到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 临时订单 | 每周一、三、五上午 | 每周一、三、五下午 | 每周三、五下午 | 每个自然周的周五16点30分以后 | 即临时订单的送货周期为5天，每周一统计上一周的到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 办公用品 | 周期订单 | 每周五上午 | 下一自然周的周一、周二 | 下一自然周的周四 | 下一自然周的周四16点以后 | 周期订单的送货周期为4天，即周一至周四，每周五统计上一周的到货情况，如未到货，视为供货不及时 |
| 临采报告订单 | 随时 | 常规产品订货后7天之内，非常规（定制）按照供应商提前提交的供货说明执行 | 　 | 　 | 　 |

**格式九、供应商资格声明函**

致：吉林大学第一医院

关于贵单位 年 月 日发布 （项目名称） 项目（项目编号及序号：（项目编号+序号））的采购公告（或产品介绍会公告），本单位愿意参加，并声明：

1. 本单位及附属机构，并非受托为本项目同一合同项下或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务的供应商。
2. 本单位没有为采购项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
3. 我方承诺如与本项目同一合同项下其他供应商的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形，同意按无效标处理。

四、本单位与贵院在职人员无任何关联关系。

本单位承诺在本次标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明！

**说明：**

1. 本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为**无效投标**。
2. 本声明函如有虚假或与事实不符的，作**无效投标**处理。

供应商名称（单位盖公章）：

单位地址：

日 期：

**格式十、技术服务方案（供应商格式自拟）**

**附件一、报价单**

**报价单（第一轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **所投设备名称** | **品牌** | **规格型号** | **数量** | **单价****（元）** | **总价****（元）** | **生产制造商** | **产地** | **到货期** | **质保** | **出保后每年每套（台）的保修价格(全保)** | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额： 元 |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.产品价值信息的范围：设备总价值中包含全部设备（含附件）、运输费、运输装卸保险费、设备安装调试费、验收费、税金等。**

 **2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

 **3.对于备品配件、专用工具、附件、易损件、安装必须的特殊专用工具及有关材料，供应商须列出清单（格式自拟）并分别报价。**

 **4.供应商应列出保修期后的维修标准清单及维修收费标准。**

**5.供应商拟投产品清单中每个品目的设备，只允许一个品牌、一个型号。**

**6.如供应商参与2个及以上项目，请按每个项目分别填写此表。**

**8.所投设备如有耗材/零配件及易损件，需详细标明产品名称、品牌、型号和价格。**

**9.如供应商承诺出保后的保修价格为终身免费维修只收取配件费，医院将默认为出保后的保修价格为成交价的5%。**

**10.第一轮、第二轮产品价值信息表必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品价值信息表“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**附件一、报价单（第二轮）**

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **设备名称**(如有医疗器械注册证请按注册证名称填写） | **品牌** | **规格型号** | **数量** | **单价****（万元）** | **总价****（万元）** | **生产制造商** | **产地** | **注册证号** | **到货期** | **保修期****（全保）** | 备注 |
| 出保后每年每套（台）的保修价格(全保) | 专机专用耗材/配件及易损件报价 | 其他说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：****配件/易损件**： |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 成交价的  % | **专机专用耗材：****配件/易损件**： |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.产品价值信息的范围：设备总价值中包含全部设备（含附件）、运输费、运输装卸保险费、设备安装调试费、验收费、税金等。**

 **2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

 **3.对于备品配件、专用工具、附件、易损件、安装必须的特殊专用工具及有关材料，供应商须列出清单（格式自拟）并分别报价。**

 **4.供应商应列出保修期后的维修标准清单及维修收费标准。**

**5.供应商拟投产品清单中每个品目的设备，只允许一个品牌、一个型号。**

**6.如供应商参与2个及以上项目，请按每个项目分别填写此表。**

**8.所投设备如有耗材/零配件及易损件，需详细标明产品名称、品牌、型号和价格。**

**9.如供应商承诺出保后的保修价格为终身免费维修只收取配件费，医院将默认为出保后的保修价格为成交价的5%。**

**10.第一轮、第二轮产品价值信息表必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到产品议价会现场。第二轮产品价值信息表“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**附件二、专机专用耗材产品信息明细表**

|  |
| --- |
| **专 机 专 用 耗 材 产 品 信 息 明 细 表** |
| **供应商: 联系人: 电话: 年 月 日** |
| **必填项**  |
| 序号 | 产品项目(卫材/高值/试剂/试剂耗材) | 是否为一次性使用 | 产品名称（注册证名称） | 品牌 | 注册证规格 | 单位 | 生产厂家 | 供应商 | 产地 | 注册证号/有效期 | 单价 | 非一次性耗材可重复使用次数 | 最小包装数例:个/盒 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **我单位承诺：上表中所报耗材为此设备专机专用耗材，即设备封闭耗材。如设备无需耗材或设备所用耗材开放，在此表中填写“无”或“开放”。** |

**注：1.如供应商所投设备含专机专用耗材必须填写此表，与报价单一同递交。**

**附件三：零配件或易损件明细表**

**零配件/易损件明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **注册证名称****或产品名称** | **品牌** | **规格****型号** | **单位** | **单价（元）** | **优惠单价****（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.如设备有零配件/易损件，请将明细填写在上表内。如没有，请在表格填中填写“无”。**

**2.需在“备注”栏明确标注“零配件”或“易损件”，并与报价单一同递交。**