

酒泉市中医医院名中医工作室设备采购项目

采购公告

根据《甘肃省人民政府办公厅转发省发展和改革委员会省公共资源交易局关于进一步加强和规范市县公共资源交易工作意见的通知》（甘政办发〔2018〕6号）、《酒泉市人民政府办公室印发〈关于进一步深化“放管服”改革提高政府采购效率的意见〉的通知》（酒政办发〔2018〕301号）、《甘肃省政府采购目录及标准（2025年版）》（甘财采〔2024〕10号）等文件要求，甘肃信达致诚项目管理有限公司受酒泉市中医医院的委托对酒泉市中医医院名中医工作室设备采购项目通过“酒泉市公共资源交易网阳光招标采购平台”以公开竞价方式进行采购，现将有关事项公告如下：

一、项目编号：JQSZYXXZB-2026-016

二、采购内容及其他要求：

序号	名称	技术参数	单位及数量	备注
1	掌上超声诊断仪	1. 具有二维灰阶模式、彩色多普勒成像、频谱多普勒成像、穿刺针增强模式等功能。 2. 支持无线连接，可通过内置 WiFi 与手机、平板等智能显示终端连接 3. 支持数据传输，显示终端可实时接收并显示探头采集的超声图像（传输方式包括但不限于探头直连、通过专用适配器/基站连接等） 4. 支持多点动态聚焦或全场连续聚焦，焦点支持自动优化或手动调节。 5. 具有图像增强技术。 6. 支持全屏放大功能。 7. 针对不同的检查脏器，预置最佳图像检查条件。 8. 支持图像质量与功耗/续航的平衡调节功能，提供至少两种工作模式供用户选择。 9. 帧率模式≥3 种可选。 10. 常规测量：周长、面积、距离、髌关节、面积描述、内径狭窄比、角度、速度、时间、HR、S/D、RI、PI 测量等。 11. 具备皮下脂肪厚度测量功能或等效的软组织厚度测量功能。 12. 具有 PW 自动包络与评估功能，可自动测量包括 HR、P SV、EDV、RI、PI、S/D、TAV、VTI 等不少于 6 项常用血流	1 台	

		参数，并支持测量结果的统计分析或列表显示。 13. 支持静态图像的存储与回放。 14. 支持录像存储与回放，录像时长 ≥ 3 分钟 15. 支持患者信息快速录入功能，可通过手动输入或医院信息系统对接等方式新建病人信息，可查询病历。 16. 二维灰阶成像显示深度： $\geq 12\text{cm}$		
--	--	---	--	--

投标供应商须对上述技术参数进行逐条响应并填写附件“采购内容”偏离表，后附技术参数佐证材料（技术参数应当附有相关证明材料，如原版技术白皮书或生产商印制的产品彩页或生产商的技术说明书或检测机构出具的检验报告等）。

报价要求：

1. 包括完成掌上超声诊断仪供货所有内容及相关税费、项目措施费及其他一切相关费用等。

2. 价格的构成：

(1) 货物到达项目现场完税价为标准，包括货物本身已缴纳或应缴纳的全部税费、运输费、调试安装费、配套服务费和货物运抵项目现场所产生的其它一切费用；

(2) 服务及其他费用：包括人工费、验收、售后服务、代理服务费等一切费用。

质量要求及供货期限

1. 供应商应保证货物必须为正规厂商生产的全新合格产品，产品质量须符合国家相关的产品质量标准；

2. 供应商所供产品的售后服务按国家相关产品的质量“三包”政策执行；

3. 质保期 5 年，质保期内，产品涉及的质量问题，供应商应给予免费调货或更换；

4. 供货期限：按合同要求执行。

三、采购预算金额：小写：¥50000.00 元（大写：人民币伍万元整）

四、竞价办法：最低评标价法（在完全满足采购人要求的资质及采购内容的前提下，选择合理低价竞标人），若酒泉市公共资源交易中心网阳光招标采购平台系统自动推荐的成交供应商不符合采购人采购需求及资格要求，采购人将不予采纳。

五、供应商资格要求

1. 投标供应商提供合法有效的企业营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一证件；

2. 投标供应商须提供法人身份证明或法人授权委托书；（格式详见附件）

3. 根据中华人民共和国国务院令第 739 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，供应商需提供有效期内的《第二类医疗器械经营备案凭证》或《医疗器械经营(或生产)许可证》；并提供所投产品有效期内的《医疗器械注册证》或《医疗器械产品备案凭证》。

3. 财务要求：2025 年度经审计的财务报告或近三个月内供应商基本户开户银行出具的资信证明；

4. 投标供应商须提供竞价前 6 个月内任意一月依法缴纳税收的相关凭证，并提交相关缴费凭证证明(依法免缴税收的供应商，应提供相关证明文件)；

5. 投标供应商须提供竞价前 6 个月内任意一月依法缴纳社保的缴纳凭证，依法免缴、合并缴纳或不需要缴纳的，应提供相关证明文件；

6. 具有履行合同所必需的专业技术能力（提供承诺书，格式自拟）；

7. 参加本次采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（提供承诺书，格式详见附件）；

8. 供应商须为未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；未被列入中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录”名录；(以本次采购公告发布之日起在上述相关网站查询的信用报告或相关信用截图为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料)；

9. 采购内容偏离表；投标供应商须逐条如实响应所有技术条款要求(不允许偏离)，后附技术参数佐证材料，成交后作为验收依据；（格式详见附件）

10. 供应商须提供售后服务承诺；（格式自拟）

11. 供应商须提供投标材料真实性保证承诺书；（格式详见附件）

12. 供应商单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标；（提供书面声明，格式详见附件）

备注：以上资格要求文件加盖供应商公章以扫描件形式（PDF 格式）上传至酒泉市公共资源交易网阳光招标采购平台，对于未按要求上传的资料文件无法辨认、模糊的，不予认可，视为无效。

六、其他说明

1. 采购代理服务费根据国家发展改革委关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知(发改价格(2015)299 号)文件规定、参照国家计委计价格[2002]1980 号文件及甲乙双方的要求，本项目代理服务费为¥1000.00 元，由成交单位向代理机构一次性支付，代理公司出具与代理费金额一致的增值税普通发票。

2. 供应商的报价包含完成本项目采购内容范围内的一切费用；

3. 本项目采购以最低价成交的原则确定成交单位，但恶意低价谋取成交的、低于市场均价恶意竞标，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的供应商不予采纳；

4. 供应商要为自己上传资料的真实性负责，接受公众监督，并承担相应的法律责任。

七、上传资质证明文件截止时间及竞价截止时间

请供应商于竞价结束时间之前登录酒泉市公共资源交易中心网(<http://www.ggzyjypt.com.cn/>) 阳光招标采购平台自行报价。

1. 上传资质证明文件截止时间：2026 年 9 月 21 日 09 时 00 分

2. 竞价开始时间：2026 年 9 月 21 日 09 时 00 分

3. 竞价截止时间：2026 年 9 月 21 日 17 时 00 分

八、采购项目联系人姓名、电话及地址

采购人：酒泉市中医医院

地 址：甘肃省酒泉市肃州区盘旋西路 6 号

联系人：高主任

联系电话：0937-2866631

招标代理机构：甘肃信达致诚项目管理有限公司

地址：甘肃省酒泉市肃州区西北街街道文体路 6 号酒泉中天中小企业创业园 A 座 11-8

联系人：张鑫/崔亦然

联系电话：18393886699/15193702002

附件 1:

采购内容偏离表

项目名称：酒泉市中医医院名中医工作室设备采购项目

项目编号: JQSZYXXZB-2026-016

序号	《采购公告》中“采购内容”要求与数值	供应商的响应内容与数值	偏离说明	备注

注：1. 供应商应对采购公告中“采购内容及相关要求”中的所有相关要求给予响应及承诺，且以自己所投产品和服务所能达到的实际内容予以填写，而不应复制《采购公告》中的技术要求作为响应内容；可按各项内容分别制表。

2. 请投标人认真阅读《采购公告》，如果供应商隐瞒事实、伪造证明材料，对采购内容等要求提供虚假资料及承诺，虚假应标并成交的，在验收过程中一旦发现，合同立即终止，并承担一切后果。

供应商名称: (单位公章)

日期： 年 月 日

附件 2:

法定代表人身份证明

致: (填采购人名称)

供应商名称:

单位性质:

地址:

成立时间: 年 月 日

经营期限:

姓名: 性别: 年龄: 职务: 身份证号码: 系 (供应商名称) 的法定代表人。

特此证明。

供应商名称: (盖单位公章)

法定代表人: (签字或签章)

法定代表人身份证明:

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）

系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）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）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____

代理人无转委托权。

委托代理人联系电话：_____

供应商名称：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或签章）

法定代表人身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或签章）

委托代理人身份证号码：_____

_____年_____月_____日

法定代表人身份证明：（正反面）

委托代理人身份证明：（正反面）

附件 3:

声 明 书

致采购人、采购代理机构:

我公司在参加本次政府采购活动前, 做出以下郑重声明:

一、参加本次政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录。

二、在本次政府采购活动前三年内, 我公司在甘肃政府采购网等政府采购信息发布平台及当地工商局企业信用查询系统中, 无任何重大违法记录。

若发现我方上述声明与事实不符, 愿按照政府采购相关规定接受相关处罚。

特此声明。

供应商单位名称 (盖章): _____

法定代表人或委托代理人 (签字或签章): _____

日 期:

附件 4:

投标材料真实性保证承诺书

_____ (采购人名称):

我单位在参加贵单位_____ (项目名称)项目竞价, 未现场提供各类企业和人员证书及相关资料原件备查, 在此我单位郑重承诺如下:

1. 我单位电子资质文件中提供的各类企业和人员证书及相关资料的扫描件与原件一致, 真实有效;

2. 贵单位对资质文件中的相关资料若有任何疑义, 我单位可随时提供该资料原件供贵单位核实;

3. 若我单位提供不真实或无效的各类企业和人员证书及相关资料, 我单位愿意无条件接受采购人及其他相关单位依法依规给予的处罚, 并承担相关损失。

投标供应商: _____ (盖章)

法定代表人或委托代理人: _____ (签字或签章)

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件 5:

控股关系书面说明函

致：采购人

我单位参加贵单位组织的(项目名称_____)采购活动，在此郑重声明：

与我单位负责人为同一人或存在直接控股或管理关系的不同供应商，未参加同一采购活动。

我单位为生产型企业的，与我单位生产场经营地址或注册登记地址为同一地址的其他生产型企业，未参加同一采购活动。

我单位为非国有销售型企业的，与我单位股东和管理人员（法定代表人、董事或监事）之间存在近亲属（指夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系）或相互占股等关联关系的其他非国有销售型企业，也未参加同一采购活动。

投标供应商：_____（盖章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或签章）

日 期：_____年____月____日