# 北京大学人民医院设备招标文件

一、为满足临床科室需求，设备处拟对全自动血型分析仪进行院内招标采购，采购项目内容及招标参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目** | **内 容** |
| 1 | \*用途 | 用于如下检测：ABO/Rh血型，抗体筛选和鉴定，交叉配血，直接抗人球蛋白，抗原检测，质量控制实验，补充谱细胞抗体鉴定，效价测定的连续稀释 |
| 2 | \*检测技术 | 柱凝集技术 |
| 3 | 介质 | 玻璃珠 |
| 4 | 测试原理 | 自动化检测功能，包括使用试剂卡和数字图像处理进行的移液、试剂处理、孵育、离心、反应评分和判读以及数据管理需求分析。 |
| 5 | 测试的精度和准确度 | 血型测定与抗人球蛋白测定符合率达到100％ |
| 6 | 样本类型 | 经离心处理的全血  血浆和血清  压积红血细胞  3-5%红细胞悬浮液（预稀释患者/供体）  0.8%红细胞悬浮液（预稀释患者/供体） |
| 7 | 样本量 | 10-50微升 |
| 8 | 探针 | ≥1个探针，≥1个探针泵，≥1个冲洗位置，具备试剂盖和凝块探测功能 |
| 9 | \*样本位 | 至少可以加载40个样本。具备两个样本装载站 |
| 10 | \*试剂卡容量 | ≥140张试剂卡 |
| 11 | 试剂卡效期 | 试剂卡机上稳定性至试剂卡失效，试剂卡效期8～9个月，支持常温储存（2 -25℃） |
| 12 | 其他试剂管理 | 双试剂装载站：   * 试剂红细胞供应：   支持3个独立的红细胞架，每架可放置11个3 mL小瓶或6个10 mL小瓶，包括各种组合。10 mL瓶样本架可以放置反定型和抗体检测（筛查）红细胞。3 mL瓶样本架可以放置反定型、抗体检测和抗体鉴定红细胞。   * 稀释剂供应：   1x 50 mL位置放置缓冲液  1x 50 mL位置放置红细胞稀释剂  5x 10 mL位置放置红细胞稀释剂 |
| 13 | 双用途抽屉 | 单卡槽，每个卡槽容纳18卡，用于回收、查看试剂卡 |
| 14 | \*孵育位 | 恒温孵育位≥12个，室温孵育位≥24个 |
| 15 | \*离心机 | 2台离心机；每台离心机可离心≥10张试剂卡 |
| 16 | 样本架 | 支持的样本管尺寸，包括：16 x100毫米，16 x75毫米，12-13 x100毫米，12-13x75毫米，10.25 x75毫米，10.25x64毫米，15 x92毫米，Sarstedt01.1605.100，13 x90毫米Sarstedt04.1931.100，2.0毫升和1.5毫升微收集容器，各种儿科管 |
| 17 | \*系统液体 | 采用生理盐水和蒸馏水，无需额外耗材。 |
|  | 废物排放 | 固体废物箱（内置）：可容纳150张试剂卡。  可选的固体废物丢弃方式：使用内置废物箱或通过平台传送至外部废物箱 |
| 18 | 样本和试验处理 | 连续、随机、STAT访问和整批 |
| 19 | \*TAT时间 | 最快6分钟出报告 |
| 20 | \*无人值守 | 最高能实现4小时无人值守功能 |
| 21 | LIS 处理能力 | 独立的仪器或连接至实验室信息系统（LIS）。符合国际标准自动下载和主机查询，具备连接到医院 LIS 的串行和 LAN 接口 |
| 22 | 软件支持 | 免费升级 |
| 23 | 设备尺寸 | 宽度：107.4 cm (42.3 in)  深度：77 cm (30.31 in)  高度：88.9 cm (35 in)  维修工作门打开后的高度：137 cm (54 in) |
| 24 | 电源要求 | 一条专用交流电源线（3线，单相；中性线和单电路），可连接设备电源。 |
| 25 | 工作环境 | 工作温度：18-30℃，工作湿度：15-85% RH（不凝结），最高海拔：2438.0 m，热输出：3412 BTU/时 |
| 26 | 远程登录 | 可通过认证的移动终端远程登录系统，审核检测结果 |
| 27 | 远程连接 | 系统可连接至厂家服务系统，实现远程诊断以及对系统配置、数据和性能的监测和审核。 |
| 28 | 系统监控 | 全过程监测记录，所有步骤可追溯 |
| 29 | 保修 | 终身保修 |
| 30 | 到货期 | 有现货 |
| 31 | 场地改造 | 负责设备相关的场地改造 |
| 32 | 数量 | 1套 |
| 33 | 预算 | 5万元 |

投标人资格要求：

1.在中华人民共和国注册的具有相关经营范围的具有独立民事责任的法人，并取得合法企业工商营业执照。

2.若投标人不是制造商，须提供制造商或[代理](http://expo.pharmnet.com.cn/agent_product/)商出具对所投产品的合法授权。

3.投标人必须具有履行合同及具备供货保障能力。

4.投标人在参加本项招标采购活动的最近两年内，在经营活动中无严重违法记录。

5.投标人必须提供本项目用户所在地的售后服务。

6.法律、法规规定的其他条件。

7.投标人必须提供已有同类产品的用户名单。

三、我院自行组织采购，院内公开招标。现邀请有兴趣的投标人就上述设备提交投标，请投标公司于开会前将公司资质交给医院联系人进行资质审核。

1. 递交投标文件时间、投标截止时间、开标时间及地点：

1.投标文件：包括生产厂商资质、代理商资质、授权、产品资质、产品彩页、售后服务、技术响应文件、报价单、投标单位法定代表人授权书（需附法人及投标授权人身份证正反面加盖公章并签名）、投标公司信用查询证明，北京三甲医院近三年业绩（合同）等。以上文件需加盖公章，文件一正四副共五份需胶封、密封。

注.投标人可以投一个包或多个包，但不允许拆包投标，即投标人必须对每个包要求的所有货物和服务给予报价，并以包为单位分别独立装订投标文件。每包投标文件正、副本必须分开装订成册。

2.递交投标文件时间地点：2021年9月16日8：00（北京时间），眼视光中心二层第十五会议室。

3.投标截止时间：2021年9月16日 8：30（北京时间），逾期不予受理。

4.开标时间： 2021年9月16日8:30（北京时间）。

5.联系人：谢晓添88324616

五、评分细则

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **北京大学人民医院采购评分表** | | | | | |
| 项目名称： | | | | | |
| **评分类别** | **评价名称** | **分值** | **投标人** | | |
|  |  |  |
| **价格分** | **投标价** |  |  |  |  |
| **小微企业优惠率** |  |  |  |  |
| **评标价** |  |  |  |  |
| **1、价格分** | **30** |  |  |  |
| **技术/服务评分** | **2、技术响应(一个负偏离扣2分，正偏离不加分）** | **40** |  |  |  |
| **履约能力评分** | **3、投标产品的销售业绩（ 一份合同2分，超过五份不加分）** | **10** |  |  |  |
| **服务评分** | **4、到货、售后（到货时间短、售后时间长为优）** | **20** |  |  |  |
|  | **合计** | **100** |  |  |  |
| **基准价=** |  |  |  |  |  |
| 评委签字： | |  |  | 日期：年 月 日 | |

六、合同及廉洁模板

**北京大学人民医院医疗设备采购合同**

合同编号： 甲方：北京大学人民医院

签约时间： 乙方：

**第一条：产品明细。**(医疗器械的产品名称、型号、生产国应与注册证中注册名相同；属于法定商检的需进行商检。)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格型号 | 生产国 | 生产厂商 | 供应商 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 成交总价（大写）：人民币 | | | | | 总计（小写）： | | |
| 设备配置清单：请见附页（共 1 页），以医院使用科室签字认可为准。 | | | | | | | |
| 使用科室： | | | 备注：合同价格为含税价格 | | | | |

**第二条：乙方须向甲方全部提供下述文件：**医疗器械经营企业许可证、中华人民共和国医疗器械注册证、代理授权书。

**第三条:乙方保修的条件和期限：**产品经甲方验收合格之日起由乙方免费保修年 。乙方除为甲方使用科室提供《使用手册》外，还须为甲方设备处提供《维修手册》。

**第四条: 交货地点及联系人：**北京大学人民医院： 联系人：王洪元、单春龙 联系电话88324633

**第五条: 运输方式及到达站港和费用负担：**乙方承担卸货、运输保险等相关费用，免费送货至甲方指定场所并负责免费安装培训。

**第六条: 到货期：**合同生效后 天内到货。

**第七条: 包装标准**： 乙方必须提供未经使用的全新产品，采用厂家原装包装。

**第八条: 验收标准、方式：** 不低于生产厂家(填写生产厂商名称)提供的出厂标准，经国家有关部门批准的技术标准和验收方法，甲、乙双方共同现场验收。属于法定商检的，需提供《入境货物检验检疫证明》。

**第九条: 付款方式及期限**：货到验收合格（指甲方提供的设备功能或运行验收合格）后

A．首付80% 保修期后余款20% B.首款90% 保修期后余款10% √C.付全款

**第十条: 违约责任：** 合同双方如有一方不履行合同义务或者履行合同义务不符合合同约定给对方造成损失,则全部损失及责任由违约方承担。

**第十一条: 解决合同纠纷的方式：**双方根据本合同原则，友好协商解决。协商无效的，任何一方均可按照《中华人民共和国民法典》采取法律程序向本合同履行所在地的北京市西城区人民法院起诉解决争端。

**第十二条: 其他约定事项：** 甲乙双方不得收、送各类形式的商业回扣或贿赂，采购过程中如有任何形式的商业贿赂行为，一经核实守约方可追究违约方的法律责任。双方合同签定后，未经甲方同意乙方不得擅自解除合同。本合同经甲、乙双方签字盖章生效，本合同甲方执三份，乙方执一份。本合同未提到的部分，请参照《中华人民共和国民法典》。

**第十三条: 甲 方 乙 方**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称（章）** | **北京大学人民医院** |  |
| **单位地址** | **北京市西城区西直门南大街11号** |  |
| **法定代表人签字** |  | **法定代表人签字** |
| **或委托代理人签字** |  | **或委托代理人签字** |
| **邮政编码** | **100044** |  |
| **电话** | **(010) 88326666** |  |
| **传真** | **(010) 68318386** |  |
| **开户银行** |  |  |
| **账号** |  |  |

项目廉政责任书

项目名称：

项目地址：北京大学人民医院

甲 方：北京大学人民医院

乙 方：

　第一条　甲乙双方的责任

　　(一)　应严格遵守国家关于市场准入、项目招标投标和市场活动等有关法律、法规，相关政策，以及廉政建设的各项规定。

　　(二)　严格执行项目合同文件，自觉按合同办事。

(三)　业务活动必须坚持公开、公平、公正、诚信、透明的原则（除法律法规另有规定者外），不得为获取不正当的利益，损害国家、集体和对方利益。

(四)　发现对方在业务活动中有违规、违纪、违法行为的，应及时提醒对方，情节严重的，应向其上级主管部门或纪检监察、司法等有关机关举报。

第二条　甲方的责任

甲方的领导和负责该项目招标的工作人员，在项目开展的事前、事中、事后应遵守以下规定：

　　(一)　不准向乙方和相关单位索要或接受回扣、礼金、有价证券、贵重物品和好处费、感谢费等。

(二)　不准在乙方和相关单位报销任何应由甲方或个人支付的费用。

(三)　不准要求、暗示或接受乙方和相关单位为个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女的工作安排以及出国（境）、旅游等提供方便。

　　(四)　不准参加有可能影响公正执行公务的乙方和相关单位的宴请和健身、娱乐等活动。

(五)　不准向乙方介绍或为配偶、子女、亲属参与同甲方项目合同中相关经济活动。不得以任何理由向乙方和相关单位推荐分包单位和要求乙方购买项目工程施工合同规定以外的材料、设备等。

第三条　乙方的责任

　　应与甲方保持正常的业务交往，按照有关法律法规和程序开展业务工作，严格遵守以下规定：

　　(一)　不准以任何理由向甲方、相关单位及其工作人员索要、接受或赠送礼金、有价证券、贵重物品和回扣、好处费、感谢费等。

　　(二)　不准以任何理由为甲方和相关单位报销应由对方或个人支付的费用。

　　(三)　不准接受或暗示为甲方、相关单位或个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女的工作安排以及出国（境）、旅游等提供方便。

(四)　不准以任何理由为甲方、相关单位或个人组织有可能影响公正执行公务的宴请、健身、娱乐等活动。

(五)　不得实施商业贿赂行为，实施商业贿赂行为后将被列入商业贿赂不良记录。乙方指定企业销售代表为 。

第四条　违约责任

　　(一)　甲方工作人员有违反本责任书第一、二条责任行为的，按照管理权限，依据有关法律法规和规定给予党纪、政纪处分或组织处理；涉嫌犯罪，移交司法机关追究刑事责任；给乙方单位造成经济损失的，应予以赔偿。

(二)　乙方工作人员有违反本责任书第一、三条责任行为的，按照管理权限，依据有关法律法规和规定给予党纪、政纪处分或组织处理；涉嫌犯罪的，移交司法机关追究刑事责任；给甲方单位造成经济损失的，应予以赔偿。

第五条　本责任书作为项目合同的附件，与项目合同具有同等法律效力。经双方签署后立即生效。

第六条　本责任书的有效期为双方签署之日起至合同结束时止。

甲方单位：（盖章）北京大学人民医院　　 乙方单位：（盖章）

法定代表人(或授权代表签字）： 　　 法定代表人(或授权代表签字）：

地址：北京市西城区西直门南大街11号　　 地址：

电话：　010-88326666　　　　　　　　　 电话：

年　　月　　日 年　 　月　 　日