## 安顺市人民医院红蓝黄光治疗仪院内

## 采购公告

**一、基本信息**

采购人：安顺市人民医院

采购人地址：安顺市西秀区黄果树大街140号

采购项目名称：红蓝黄光治疗仪

项目编号：ASSRMYY-2021-041

公告时间：2021年 7月 9 日

报名截止时间：2021年7月19日17:00

接收响应文件截止时间：2021年7月20日10:20

评审时间：2021年7月20日10:30

评审地点：安顺市人民医院设备科会议室（谈判室）

1. **采购项目简要说明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品通  用名称 | 主要用途、技术参数 | 数量 | 采购限价（元） | 备注 |
| 1 | 红蓝黄光治疗仪 | **主要用途**：用于轻、中度炎性痤疮红光和蓝光治疗，中、重度痤疮及囊肿性痤疮的光动力疗法、各类皮肤的嫩肤治疗、敏感性皮肤的黄光舒敏治疗、面部过敏性皮炎的治疗、抗衰嫩肤美白、淡化斑点、增加皮肤弹性；  **技术参数**：1. LED光源芯片，输出稳定，光源使用寿命≥30000小时；  2. 蓝光峰值415nm左右，红光峰值633nm左右，黄光峰值590nm左右；辐照强度可根据患者情况调整（mw/cm2）：蓝光: 67～208，红光:25～95；黄光：16～52；  3. 辐照器可以根据治疗需要灵活的上下左右调整、旋转；  4.治疗方式上有连续治疗和脉冲治疗2种模式可选；  5.触摸式显示屏；操控系统具有自我记忆和预存储模式；  6.光源输出强度均匀，并可在患者舒适的治疗距离范围内保证稳定、足够强度；  7. 辐照强度可调模式，适合各种治疗方案；  8.峰值波段（nm）：蓝光：415nm±10nm；红光：633nm±10nm；黄光：590 nm±10nm  9.光源类型：LED红光/LED蓝光/LED黄光  10.辐照强度（mw/cm2）：蓝光: 67～208，红光:25～95；黄光：16～52  11.辐照面积（长×宽，mm）：410×160左右；  **其他要求**：须完全响应《合同专用条款》中所有内容。 | 1台 | ＜50万元 |  |
| 注：若有易损件或配套耗材均要求报价。 | | | | | |

1. **供应商资格要求**

1.在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）近三年没有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及其他不符合规定条件的供应商。

2.在中华人民共和国境内合法注册，具有独立法人资格，符合国家法律规定，有能力提供相应商品和服务的制造商和制造商针对该产品的授权代理商。

3.本项目不接受联合体参与投标。

**4.相关商务要求：**

4.1**设备付款方式**：详见《合同专用条款》。

4.2交货地点及验收标准：详见《合同专用条款》。

4.3免费质保期：≥12个月。

4.4交货时间：进口设备60天内；国产设备30天内。

**四、报名方式：**

符合资格的供应商在报名截止时间内按下列方式报名：

发送报名表及报名供应商资质（盖章后扫描）到电子邮箱报名，报名邮箱：（3258221841@qq.com）；邮件命名格式：项目名称+供应商名称。

**五、供应商参加评审时所需提交的评审资料（正本一份）（相关资料须加盖公章并按顺序装订成册）**

1.报价表（加盖公章）格式详见“报价表模板”；

2.在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）近三年没有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及其他不符合规定条件的查询情况（加盖公章）；

3.经销商《营业执照》复印件（加盖公章）；

4.经销商《医疗器械经营企业许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》复印件（加盖公章）（根据所投标产品对该类证件的要求提供）；

5.经销商法人代表身份证复印件（加盖公章）；

6.经销商对参加投标人的授权书原件（加盖公章），投标人是法人的无需提供；

7.投标人身份证复印件（加盖公章），同时带原件备查；

8.生产企业《营业执照》复印件（加盖公章）；

9.生产企业《医疗器械生产企业许可证》复印件（加盖公章）；

10.产品《医疗器械注册证》或《医疗器械备案证》复印件（加盖公章）（根据所投标产品对该类证件的要求提供，不属于医疗器械管理可不提供）；

11.产品代理证明材料或注册代理商（或生产企业）对经销商的授权书原件（加盖公章）（若有）；

12.产品配置清单；

13.产品技术参数；

14.产品彩页资料；

15.质量承诺书；

16.投标人认为需提供的其他相关资料；

**备注：请务必按要求及顺序装订成册。**

**六、评审时另提供以下资料（5份）**，供专家评审**。**

1.报价表（加盖公章），格式详见“报价表模板”；

2.产品技术参数；

3.产品配置清单；

4.产品彩页资料。

**七、逾期提交或未提交响应文件的，采购人不予受理。**

**八、本次采购联系事项（咨询时间均为工作时间）：**

商务咨询联系人：设备科 孙老师、唐老师、刘老师：0851-33220005

**九：相关附件**

附件1：安顺市人民医院院内采购报名表；

附件2：报价表模板；

附件3：配套易损件、耗材报价表模板；

附件4：《合同专用条款》

**重要提示：以上谈判资料要求密封带到谈判现场。**