

尉氏县人民医院采购 450nm 激光治疗系统项目

单一来源采购文件

采购编号：尉财单一采购 2024-6

采 购 人：尉氏县人民医院

采购代理机构：中和德汇工程技术有限公司

二〇二四年十二月

目 录

第一章 单一来源采购公告	3
第二章 供应商须知	5
第三章 合同条款	7
第四章 采购内容及要求	10
第五章 响应文件格式	12
一、报价函格式	13
报价函附录	14
二、资格证明文件	15
资格承诺声明函	15
法定代表人授权书	16
营业执照等单位资料	17
信用信息查询	17
三、其他资料	17
单一来源采购协商函	18

第一章 单一来源采购公告

一、采购项目名称及编号：

项目名称：尉氏县人民医院采购 450nm 激光治疗系统项目

项目编号：尉财单一采购 2024-6

预算金额：198.5 万元

二、采购项目简要说明：

采购内容：450nm 激光治疗机的供货、运输、保险、装卸、安装、检测、调试、试运行、验收交付、培训、技术支持、软件升级、售后保修及相关伴随服务等。

三、拟参与单一来源采购供应商：

名称：河南港大医疗器械有限公司

地址：河南省新乡市长垣市丁栾镇华西商贸街 1316 号

单一来源原因及相关说明：因尉氏县人民医院泌尿科拟开展微创手术治疗良性前列腺增生症及膀胱肿瘤业务。需采购目前技术领先的短波长激光手术设备 450nm 激光治疗机，波长为 450nm，功率为 200W，作用是软组织的汽化切割。由于目前国内只有西安蓝极医疗电子科技有限公司生产的 450nm 半导体激光治疗机能满足临床使用（并具有国家发明专利），该设备只能从唯一供应商处采购。具备唯一性，符合《中华人民共和国政府采购法》第 31 条第（一）款之规定。河南港大医疗器械有限公司作为西安蓝极医疗电子科技有限公司针对本项目的唯一授权代理商，本项目只能从该供应商购买，特采用单一来源方式采购。

四、供应商资格要求：

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定
- 2、落实政府采购政策满足的资格要求：无
- 3、本项目的特定资格要求

根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125 号）的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与本项目政

府采购活动（失信被执行人查询渠道：“中国执行信息公开网”网站；重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）查询渠道：“信用中国”网站；政府采购严重违法失信行为查询渠道：“中国政府采购网”）。

五、单一来源采购文件获取：

1、时间：2024 年 12 月 11 日-2024 年 12 月 13 日，每天上午 9：00 至 12：00，下午 14：30 至 17：00（北京时间，法定节假日除外）

2. 地点：郑州市郑东新区行署国际广场 B 座 9 楼

3. 售价：300 元/套

六、响应性文件接收信息：

响应性文件接收截止时间：2024 年 12 月 14 日 10:30（北京时间）

响应性文件接收地点：尉氏县人民医院二楼会议室

七、协商信息：

协商时间：2024 年 12 月 14 日 10:30（北京时间）

协商地点：尉氏县人民医院二楼会议室

八、本次采购联系事项：

1. 采购人

名称：尉氏县人民医院

地址：尉氏县健康路 17 号

联系人：姜先生

联系电话：18637884488

2. 采购代理机构

名称：中和德汇工程技术有限公司

联系地址：郑州市郑东新区行署国际广场 B 座 9 楼

联系人：陈先生 刘先生

联系电话：17637125515

第二章 供应商须知

供应商须知前附表

本表是对供应商须知正文的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

说 明	
项目概况	项目名称：尉氏县人民医院采购 450nm 激光治疗系统项目 项目编号：尉财单一采购 2024-6 预算金额：1985000 元
响应文件的编制	
响应文件组成	响应文件应包括下列部分： 1、报价函 2、资格证明文件 3、其他资料
响应有效期	自响应文件接收截止时间起 <u>60</u> 天内保持有效。
响应文件份数	正本份数： <u>一份</u> ，副本份数： <u>二份</u> ，电子版（U 盘，PDF 格式，包含正本全部内容扫描件）份数： <u>一份</u> ，副本可为正本完整的复印件。
密封和标记	供应商应将响应文件正本、副本和电子版用结实的、不透明的纸质材料密封包装在同一密封袋（箱）中，并在包装外面清晰地标明项目名称、供应商名称。密封包装上注明“于 XXXX（指响应文件接收截止日期及时间）之前不准启封”的字样。
时间及地点	响应文件接收截止时间及协商开始时间：2024 年 12 月 14 日 10:30（北京时间） 响应文件接收地点：尉氏县人民医院二楼会议室

协商过程	
初步评审	1、形式审查：供应商名称与营业执照一致、签字和盖章等符合响应文件格式要求。 2、资格审查：供应商应符合供应商资格要求。 3、响应性审查：单一来源采购小组对供应商的服务内容、服务期限和供应商报价未超过采购预算价等方面进行详细的审查，符合单一来源采购文件要求。 单一来源采购小组可要求供应商对其单一来源响应文件进行澄清、说明，有关澄清的要求和答复均应以书面形式提交，作为响应文件的一部分。
确定成交事项	1、单一来源采购小组依据供应商的报价情况及市场价格与供应商进行协商，就供应商报价进行核准和商议最终确定供应商报价。 2、单一来源采购小组按照单一来源采购文件要求，在保证质量且价格合理前提下，确定该单一来源供应商为成交供应商，并提交单一来源协商情况记录。

第三章 合同条款

(格式和内容由采购人与供应商商定)

政府购买服务合同

甲方：尉氏县人民医院

乙方：_____

签署日期：二〇二四年__月__日

合同协议书

采购人：_____

成交供应商：_____

依照《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、行政法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就____（项目名称）____事项协商一致，订立本合同。

1、项目概况

项目名称：_____

2、服务范围

序号	服务范围	数量/单位	具体服务时间、要求、标准、承诺等

3、合同价款

金额（人民币）：（大写）_____，（小写¥：_____）

4、组成合同的文件

组成本合同的文件包括：

- （1）本合同协议书
- （2）成交通知书
- （3）响应书及其附件
- （4）标准、规范及有关技术文件（若有）
- （5）其他合同文件

双方有关____（项目名称）____洽商、变更等书面协议或文件视为本合同的组成部分。

5、成交供应商向采购人承诺按照合同约定服务内容的承担义务责任。

6、采购人向成交供应商承诺按照合同约定的期限和方式支付合同价款及其他应当支付的款项。

7、合同生效

合同订立时间：____年__月__日，地点：_____。

本合同双方约定_____后生效。

采购人：（公章）

地址：

法定代表人：（签字或签章）

委托代理人：（签字）

电话：

传真：

开户银行：

帐号：

成交供应商：（公章）

地址：

法定代表人：（签字或签章）

委托代理人：（签字）

电话：

传真：

开户银行：

帐号：

第四章 采购内容及要求

(1) 技术参数

- 1、激光类型：半导体激光
- 2、光束模式：高阶模模式
- 3、最大输出功率：200W
- 4、波长类型：3 种波长类型
- 5、具有汽化为主的激光波长：450nm
- 6、汽化为主的激光波长功率：200W
- 7、具有止血为主的激光波长：976nm
- 8、止血为主的激光波长功率：50W
- 9、瞄准光波长：635nm±10nm
- 10、瞄准光波长功率：≤5mW
- 11、具有单次治疗累计输出激光的时间及能量的指示功能
- 12、冷却系统：内循环水冷
- 13、发射方式：连续式
- 14、适用范围：在医疗机构中用于对人体软组织进行汽化、凝固以达到良性前列腺增生症的手术治疗
- 15、噪音：≤60db
- 16、用户界面：彩色触摸屏界面>10 寸
- 17、工作温度：10~30C°；相对湿度：<70%
- 18、功率步进：1W
- 19、光纤类型：具有直出光和侧出光两种类型
- 20、侧出光纤芯径：≥800um
- 21、直出光纤芯径：≥800um
- 22、激光发散角：<25°

(2) 商务要求

服务范围：450nm 激光治疗机的供货、运输、保险、装卸、安装、检测、调试、试运行、验收交付、培训、技术支持、软件升级、售后保修及相关伴随服务等。

合同价款：不得超出预算金额 198.5 万元（人民币）。

交货期：两周

交货地点：采购人指定地点

质保期：两年

第五章 响应文件格式

尉氏县人民医院采购 450nm 激光治疗系统项目

响 应 文 件

申请人：_____（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（盖章或签字）

_____年_____月_____日

报价函

根据尉氏县人民医院采购 450nm 激光治疗系统项目（项目名称）（项目编号：尉财单一采购 2024-6）采购公告邀请及单一来源采购文件，签字代表_____（姓名、职务）经正式授权并代表河南港大医疗器械有限公司提交下述主要文件的正本一套和副本二套。

- 1、报价函及附录
- 2、资格证明文件
- 3、其他资料

1、本项目报价为人民币（小写）（大写）。

2、我方已详细审查全部单一来源采购文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，我方完全接受单一来源采购文件中所规定的合同条款及其他部分的全部内容。

- 4、我方同意提供按照贵方可能要求的与投标有关的一切数据或资料。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期: 年 月 日

报价函附录

项目编号：尉财单一采购 2024-6

项目名称	尉氏县人民医院采购 450nm 激光治疗系统项目
供应商名称	河南港大医疗器械有限公司
响应报价（元）	小写：
	大写：
采购内容	450nm 激光治疗机的供货、运输、保险、装卸、安装、检测、调试、试运行、验收交付、培训、技术支持、软件升级、售后保修及相关伴随服务等。
交货期	___日
服务质量	符合国家和行业标准，满足采购要求
响应有效期	自响应文件接收截止时间起60天内保持有效
质保期	___年
其他声明	

供应商名称（公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日期：___年___月___日

二、资格证明文件

资格承诺声明函

致：尉氏县人民医院

我单位自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，依法诚信经营，依法遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位郑重承诺声明如下：

一、我单位全称为_____，注册地点为_____，统一社会信用代码为_____，法定代表人（单位负责人）为_____，联系方式为_____。

二、我单位具有独立承担民事责任的能力。

三、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

四、我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

五、我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

六、我单位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。（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

我单位保证上述声明的事项都是真实的，符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商资格条件。如有弄虚作假，我单位愿意按照“提供虚假材料谋取中标、成交”承担相应的法律责任，同意将违背承诺行为作为失信行为记录到社会信用信息平台，并承担因此所造成的一切损失。

承诺单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

注：1. 投标人须在投标文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理。2. 投标人的法定代表人或者授权代表的签章应真实、有效。

法定代表人授权书

致：尉氏县人民医院（采购人名称）

兹授权_____（单位名称）的_____（姓名）（职务）全权代表_____（供应商名称）负责响应贵方尉氏县人民医院采购 450nm 激光治疗系统项目的采购工作，签署报价函、响应文件及相关函件，并处理一切与此有关的事项。

授权代表无转委托权。

本授权书自签署之日起生效。

法定代表人姓名：_____ 身份证号码：_____

授权代表姓名：_____ 身份证号码：_____

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

授权代表：_____（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

注：由法定代表人直接参与本项目可不提供本证明文件。

营业执照等单位资料

营业执照、医疗器械经营许可证、制造商授权、制造商声明等。

信用信息查询

供应商打开“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)-信用服务-失信被执行人查询(“中国执行信息公开网”网站)、重大税收违法案件当事人名单(重大税收违法失信主体)查询,将查询截图或打印扫描件附于响应文件内。

供应商打开中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)-政府采购严重违法失信行为查询(<https://www.ccgp.gov.cn/search/cr/>),将查询截图或打印扫描件附于响应文件内。

三、其他资料

供应商提供项目设备技术参数、供货、安装、调试、验收、维保等内容,也可提供认为必要的其他资料,可以是图片或视频截图,格式自拟。

单一来源采购协商函

项目名称	
供应商名称	
投标报价 (人民币)	大写： 小写：
交货期	
质保期	
质量要求	
谈判有效期	
备注（承诺）	

供应商（盖章）：

法人代表或授权代表（签字或盖章）：

年 月 日

说明：本表格须单独打印，在协商谈判时需按表格要求填写，响应文件中不附，而是自行准备加盖公章的空白报价表若干份，以便在协商谈判现场填写。