**询价采购文件**

**项目名称：江苏省南通卫生高等职业技术学校海安校区护理实训设备采购项目**

**项目编号：WXBS2023055**

**采 购 人：江苏省南通卫生高等职业技术学校**

**代理人：南通城建工程项目管理有限公司**

**2023年 7月25日**

.

目 录

[询价文件备案表 2](#_Toc110268763)

[第一章采购公告 3](#_Toc110268764)

[第二章项目需求 6](#_Toc110268765)

[第三章采购合同 6](#_Toc110268766)

[第四章响应文件组成 8](#_Toc110268767)

询价文件备案表

|  |
| --- |
| 编制人：  日 期： 2023年7月25日 |
| 采购人(盖章) 代表人(签章)  日 期： 2023年7月25日 |
| 招标代理机构(盖章) 法定代表人(签章)  日 期：2023年7月25日 |

第一章 采购公告

|  |
| --- |
| 项目概况：  **江苏省南通卫生高等职业技术学校海安校区护理实训设备采购项目**的潜在供应商应在江苏省南通卫生高等职业技术学校网站获取采购文件，并于**2023年8月1日14点00分**（北京时间）前提交响应文件。 |

一、项目基本情况：

1.项目编号：WXBS2023055

2.项目名称：江苏省南通卫生高等职业技术学校海安校区护理实训设备采购项目

3.采购方式：询价

4.预算金额：本项目采购预算：5.9万元

5.采购需求：具体要求详见项目需求

6.合同履行期限：2023年9月10日前完成

7.本项目不接受联合体投标。

二、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.本项目的特定资格要求：营业执照经营范围能完成本项目采购内容。

三、获取采购文件

时间：2023年7月25日至2023年8月1日。

地点：江苏省南通卫生高等职业技术学校网站

方式：自行下载

售价：采购文件资料费300元，在递交响应文件时向代理公司扫码缴纳。

四、响应文件提交

响应文件递交的截止时间:**2023年8月1日14时00分**,逾期送达将作无效响应处理。

地点：**南通市经济技术开发区振兴东路288号行政楼1408室**

五、开启：

时间：2023年8月1日14点00分

地点：**南通市经济技术开发区振兴东路288号行政楼1408室**

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、成交原则、方式

成交原则：

1.符合采购需求且总价报价最低；

2.投标时应填报分项单价（如有）及总价；

成交方式：在质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的供应商中，按照总价报价最低的原则确定为成交供应商。

八、成交结果通知

（1）成交结果将通过江苏省南通卫生高等职业技术学校网站发布采购结果公告，通知所有参加本次采购活动的供应商。

（2）成交供应商应在收到《成交通知书》后15日内与买方签订合同。所签合同不得对采购文件作实质性修改。采购单位不得向供应商提出不合理的要求作为签订合同的条件，不得与供应商私下订立背离采购文件实质性内容的协议。

九、其他补充事宜

1.保证金：免收

2.对项目需求部分（供应商资格要求、项目需求、评分标准）的询问、质疑请向采购人提出，由采购人负责答复；对项目询价文件其它部分的询问请向代理单位提出。

3.供应商应依照规定提交各类声明函、承诺函等，不再同时提供原件备查或提供有关部门出具的相关证明文件。但中标或成交供应商，应做好提交声明函、承诺函相应原件的核查准备；核查后发现虚假或违背承诺的，依照相关法律法规规定处理。

4.供应商中标后需向招标代理机构缴纳招标代理费1500元，响应供应商自行考虑包含在报价内的该项费用及风险并将其综合在报价内，不得单列。评标会务费按实结算，也由中标供应商承担。

十、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名 称：江苏省南通卫生高等职业技术学校

地 址：江苏省南通经济技术开发区振兴东路288号

联系人：单老师 联系电话：13511591058

2.采购代理机构信息

名 称：南通城建工程项目管理有限公司

地 址：南通市世纪大道18号恒隆国际A座801室

联系人：袁先生 联系电话：13906291538

江苏省南通卫生高等职业技术学校

2023年7月25日

第二章 项目需求

**请供应商在制作响应文件时仔细研究项目需求说明。**供应商不能简单照搬照抄采购单位项目需求说明中的技术、商务要求，必须作实事求是的响应。如照搬照抄项目需求说明中的技术、商务要求的，成交后供应商在同采购单位签订合同和履约环节中不得提出异议，一切后果和损失由成交供应商承担。本项目不接受负偏离。

1. 项目报价

本项目为实训设备采购，供应商应根据项目清单进行报价，报价含完成本次项目的所有人工、材料、运输到采购人指定地点、税金等一切费用。

二、项目基本要求

1.质量要求、技术标准、供方对质量负责的条件和期限：按照国家有关标准和规定执行。

2.送货地点、时间：合同签订后，供应商按采购人要求送货，送到采购人指定地点，2023年9月10日前完成。

3.结帐方式：交货验收合格后一次性付清。由双方确认结算费用后，供应商开具正式发票并加盖财务专用章，采购人在收到发票后10个工作日内及时支付结算费用。

4.违约责任：

1）供应商不能按期供货，供应商付给采购人违约金（500元/日），在合同价款中扣除。

2）供应商低于合同配置、技术标准供货，供应商恢复合同规定的配置、技术标准（或不低于原配置、原标准），同时扣违约金。

3）采购人除供应商低于合同配置、技术标准供货或不可抗力因素外，要求退货或不接受货物的，同时扣违约金。

三、采购清单

| 用物名称 | 数量 | 单位 | 参数 |
| --- | --- | --- | --- |
| 多功能护理模拟人 | 8 | 套 | 1. 眼、耳、鼻、口腔的清洁护理、床上擦浴、更衣 2. 四肢关节灵活：可实现各种体位的摆放、搬运法、卧床病人更换床单法和康复运动 3. 双侧、单侧氧气吸入法 4. 雾化吸入疗法 5. 鼻饲术： 1） 可实现昏迷病人的鼻饲 2） 可检验胃管是否插入胃内，当胃管插入45-55cm时，可以抽出模拟胃液 6. 洗胃：可进行经口、经鼻洗胃练习，胃的容量可达500ml 7. 胃肠减压术 8. 女性乳房的护理 9. 手臂静脉注射、输液、抽血、输血： 1） 正确穿刺进入血管时有落空感，有回血产生 2） 同一穿刺点可反复穿刺 10. 肌内注射 1） 上臂三角肌注射、臀大肌注射、股外侧肌注射 2） 肌肉注射块可取下清洗，反复练习 11. 皮下注射： 1） 可进行三角肌下缘皮下注射练习 2） 脐周设有胰岛素注射模块，可练习胰岛素注射技能 12. 各种造瘘口冲洗练习 13. 导尿术 ★1） 男女导尿可互换，同时男女胸部模块也可互换 2） 导尿操作的每一个步骤均可进行练习 3） 男性阴茎可提起与腹壁成60度角，插管通过男性尿道的三个狭窄、两个弯曲时有真实阻滞感，尿道长度设计为真实尺寸即（18—20cm） 4） 女性尿道有短、粗、直等特点，尿道长度设计为真实尺寸即（3—5cm） 5） 导尿成功后可导出模拟尿液 14. 膀胱冲洗 15. 灌肠术： 1） 灌肠操作的每一个步骤均可进行练习 2） 可灌入约500ml灌肠液，实现各种灌肠术 |
| 压疮仿真模型 | 2 | 套 | 1. 以老年臀部为原形，形态逼真 2. 显示褥疮四个阶段的不同特点 3. 可进行压疮的评估、伤口的长度、深度的测量，以及进行治疗与护理 4. 模型显示的病变有：窦、瘘、腐痂、褥疮感染、骨头暴露、焦痂、缝合的伤口、疱疹和念珠菌感染 |
| 可佩戴式肌肉注射模型 | 10 | 套 | 1.模型设计为多功能旋转模块，仿真外皮肤可360度旋转，多次注射后可将破损部位的皮肤旋转移开，增加使用次数。 2.模型设计为，可佩戴在模拟人或真人身上，模拟臀部肌肉、上臂三角肌、股外侧肌等部位的肌内注射。  3.皮肤仿真度高，可反复穿刺针眼不明显。  4.可练习肌内注射及皮下注射。 5.可注入真实的液体，可挤压仿真肌肉块，将液体排出。 |
| 微量注射泵 | 1 | 个 | 1、三种静脉给药模式：简易定速模式、时间容量模式、计量体重模式 A）时间容量模式：通过设定时间和注射药量，系统自动计算速度进行注射 B）剂量体重模式：通过设定药物量，体重，药液量，剂量，系统自动计算速度进行注射 2、含有快速排除管路气体功能 3、含有快速大剂量(bolus)功能 4、当注射完毕系统自动开启KVO(保持静脉畅通)功能 5、限制量给药功能：用户可以设定所需药物药量．自限制量注射完毕．机器自动停止并启动KVO功能 6、机器自动记录上次注射参数信息，大大减轻用户的操作负担 7、注射器自定义功能：完善的注射器品牌规格调试技术，可保证任何品牌注射器的使用和注射精度 8、声光报警功能：药物将尽，注射完毕、设定剂量注射完毕、注射阻塞、注射器脱落、注射器为正确安装、速率设置错误提示交流电源已拔出报警、电池电量不足请接外电源，所有报警均有语音提示，进一步降低护士的工作负荷 9、自由组合功能：自由拆分组合多药联合推进、临床适用范围广 |
| 微量输液泵 | 1 | 个 | 1、高清LCD显示，中文友好操作界面，方便护士操作 2、毫升/小时与滴数/分钟自动转换，方便护士自由选择 3、大范围输液，最高输液速度可达到1200ml／h 4、报警功能及时准确，并有语音提示，降低护士工作负荷 5、泵内含锂电池组．具有停电自动转换和自动充电管理功能 6、输液完成后KVO功能自动启动，保持病人静脉畅通 7、车载直流12V电源工作，不受220V交流限制 8、配置护士呼叫接口 |

第三章 采购合同

甲方：

乙方：

甲乙双方根据《中华人民共和国民法典》及相关的法律法规之规定，本着友好合作、协商一致、共同发展的原则，就甲方向乙方采购**护理实训设备**宜达成协议，自愿签定本合同且共同遵守。

一、规格、数量、单位、单价、金额。

二、合作方式

甲方向乙方购买**护理实训设备**，乙方应于合同签订后，供应商按采购人要求送货，送到采购人指定地点，2023年9月10日前完成供货并通过验收。

三、价格条款

1.乙方应根据询价报价表的价格提供产品给甲方。

2.本合同货款单价已包括货物移交至甲方所需的一切税费。

四、支付方式

交货验收合格后一次性付清。由双方确认结算费用后，供应商开具正式发票并加盖财务专用章，采购人在收到发票后10个工作日内及时支付结算费用。

五、交货方式

1.乙方应保证所提供产品为询价清单中所规定之原厂产品，质量要符合采购人的验收标准，如甲方发现乙方所售产品存在任何瑕疵，有权要求乙方进行换货。

六、违约责任

1.甲、乙双方如有一方违约，由违约方承担由此给守约方造成的经济损失，且守约方有权解除本合同。

2. 供应商不能按期供货，供应商付给采购人违约金（500元/日），在合同价款中扣除。

3.乙方未规定送货，甲方有权退货。

七、合同附则

1.本合同的任何修改或补充，只有在双方授权代表签字后生效，并成为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

2.除非遇到不可抗力因素导致本合同不能履行，未经甲、乙双方一致书面同意，任何单方无权变更合同内容。

3.本合同一式两份，甲、乙双方各执一份，双方签字盖章之日起生效。

4.本合同在履行中产生的各种争议，甲乙双方应协商解决，如协商不成，双方均可依法向甲方所在地人民法院起诉。

5.对于本合同未尽事宜，双方可签订补充协议，补充协议与本合同有同等法律效力。

甲方：乙方：

法定代表人：法定代表人：

委托代理人： 委托代理人：

电话： 电话：

时间： 时间：

第四章 响应文件组成

**响应文件由资格审查证明文件（一个密封包单独密封，含一正二副）、报价文件（一个密封包单独密封，含一正二副）二部分组成。请供应商根据本询价文件的要求递交相应的材料。**

**一、资格审查文件**

1.投标人符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函（格式见附件1）；

2.法定代表人身份证明书（格式见附件2）；

3.法定代表人授权委托书原件，法定代表人及被授权人身份证复印件（格式见附件3）；

4.供应商有效的营业执照复印件；

5.其它需要提交的资格审查证明材料。

**二、报价文件**

1.报价总表（格式见附件4）

2.分项报价明细表（格式见附件5）。

附件1

投标人符合《政府采购法》第二十二条规定条件的声明函

我单位参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_（项目名称），\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（项目编号）投标活动。针对《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定做出如下声明：

1.我单位具有独立承担民事责任的能力；

2.我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.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；（1.供应商在参加政府采购活动前三年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动。2.《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条第一款规定的“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。）

6.我单位满足法律、行政法规规定的其他条件。

承诺人名称（公章）：

日期：\_\_\_\_\_\_年月日

附件2

法定代表人身份证明

　　 　：

我公司法定代表人 　　　参加贵单位组织的（询价项目名称)项目询价活动，全权代表我公司处理该询价活动的有关事宜。

附：法定代表人情况：

姓名：性别：年龄：职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日

附件3

授权委托书

　　 　：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加（询价项目名称)项目的询价活动，全权处理一切与该项目询价有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权。特此委托。

附：被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机：传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日

附件4

报价总表

供应商全称（加盖公章）：

项目名称：

项目编号：

日期：

|  |  |
| --- | --- |
| 货物名称 | 报价 |
|  | 大写： 小写：元（人民币） |
|  |  |

填写说明：

1.报价总表必须加盖供应商公章（复印件无效）。

2.如有分包，供应商参与任何一个包的标的，都需单独填写报价总表。

附件5

分项报价明细表

**供应商全称（加盖公章）：**

**项目名称：**

**项目编号：**

日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用物名称 | 数量 | 单位 | 品牌 | 型号 | 单价 | 合价 |
| 多功能护理模拟人 | 8 | 套 |  |  |  |  |
| 压疮仿真模型 | 2 | 套 |  |  |  |  |
| 可佩戴式肌肉注射模型 | 10 | 套 |  |  |  |  |
| 微量注射泵 | 1 | 个 |  |  |  |  |
| 微量输液泵 | 1 | 个 |  |  |  |  |
| 总 价 |  | | | | | |

填写说明：

1.含供应商将采购人所需货物送至采购人指定地点并通过验收所需的人工、材料、机械、利润、税金等所有费用。

质疑函范本

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址：邮编：

联系人：联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址：邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号：包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项2

……

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签字(签章)： 公章：

日期：

质疑函制作说明：

1.供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

2.质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。

4.质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

5.质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

6.质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。