# 江苏省南通卫生高等职业技术学校

# 技能大赛除颤仪训练器采购项目

# 单一来源采购文件

江苏省南通卫生高等职业技术学校技能大赛除颤仪训练器采购项目采用单一来源方式组织采购。采购人的单一来源采购材料已经于2022年12月19日在江苏省南通卫生高等职业技术学校网站进行了网上公示，公示期内无疑义。现邀请单一来源供应商进行谈判。

**一、采购人、采购项目名称**

采购人：江苏省南通卫生高等职业技术学校

项目名称：江苏省南通卫生高等职业技术学校技能大赛除颤仪训练器采购项目

项目编号：WXBS2022095

服务期：在中标后7日内完成供货并调试安装到位。

**二、项目预算**：8万元

**三、采购项目需求**

除颤仪训练器 4台

参数：

1、产品采用人体工程学结构设计，携带方便，使用简单。

2、结构组成：由除颤模块、心电监护模块、电除颤手柄、心电监护连接线、主机等组成，模拟真实心电监护除颤仪结构，保证操作过程模拟真实除颤仪功能。

3、除颤功能：

3.1可识别除颤位置，未放置在患者右侧胸骨第2 肋间和左侧第五肋间与腋中线交界处，则不显示当前患者心电图，无法判定是否符合室颤除颤标准；

3.2可调节能量大小,能量选择范围0-360J；

3.3可选择单向波除颤或者双向波除颤；

3.4选好能量档位后,按下充电按钮,即对除颤手柄充电,达到预定值后,提示可放电，按下左右两个除颤手柄上的放点按钮，完成放电。

4、心电监护：

4.1显示模拟人的心率、心律；

4.2实时显现模拟人心电图，室颤还是窦性心律。

5、除颤仪训练器可与市场上任何品牌的模拟人的交互控制，进行模拟除颤、同步电复律、以配合完成抢救训练。

维保要求：质保1年

**四、采用单一来源采购方式的原因及相关说明：**

1.该模型是CPR常用的练习模型，同时也是省技能大赛指定品牌，该供应商为比赛唯一指定供应商。

2.根据政府采购法，该项目只能从唯一供应商处采购。经专家论证，本项目拟采用单一来源采购方式，推荐上海华颐医疗器械有限公司为本项目单一来源供应商。

**五、拟定的唯一供应商名称**

名称：上海华颐医疗器械有限公司

地址：上海市浦东新区新金桥路58号银东大厦26A

统一社会信用代码：91310114781850007H

**六、时间、地点和联系人信息**

1.谈判文件接收截止及谈判开始时间：**2022年12月23日14时 00分。**

2.谈判文件递交地点：**投标人在投标单位所在地参加远程开标会，无需亲临开标现场。**

3.谈判文件递交方式：邮寄或现场递交。

4.谈判方式：不见面谈判。

说明：本项目为不见面开标，供应商代表无需到达开标现场，但应确保投标文件在开标截止时间前送达或邮寄到达采购代理机构（可以由本项目代理机构联系人签收。**快递封面上须写上联系姓名及联系方式。**邮寄地址：崇川区崇川路58号，南通产业技术研究院有限公司九号楼十楼1004，江苏中润工程建设咨询有限公司，联系人：朱工18344703186）。开标现场由代理机构主持，采购人组织的评标委员会负责投标文件的评审。为确保本项目开标能够顺利进行，各供应商的授权委托人在开标前以**“项目名称（简写）+单位名称（简写）+授权委托人姓名（实名）”**的格式申请加入QQ群“南通中润远程开标室1，群号：629706481”，招标代理机构在QQ群内公布腾讯会议号。**本项目开标过程交互采用“腾讯会议”，投标供应商需自行下载安装“腾讯会议”软件，并学习操作，开标截止前半小时内申请加入采购代理机构指定的腾讯会议室（会议号在QQ群中公布），加入会议时名称修改为“投标单位名称（简写）+授权委托人姓名（实名）”，在开评标全过程中，此腾讯会议作为交互工具进行实时交互。开评标全过程中，各参选单位参与远程交互的授权委托人或法定代表人应始终为同一个人（打开摄像头、语音），中途不得更换，在废标、澄清、提疑、传送文件等特殊情况下需要交互时，投标人一端参与交互的人员将均被视为是投标人的授权委托人或法定代表人，投标人不得以不承认交互人员的资格或身份等为借口抵赖推脱，投标人自行承担随意更换人员所导致的一切后果。若投标供应商未按要求加入腾讯会议，则视为放弃交互和放弃对开评标全过程提问的权利，并承担由此导致的一切后果。为顺利实现本项目开评标的远程交互，建议投标人配置的硬件设施有：电脑或手机、高速稳定的网络、电源（不间断）、音视频设备（话筒、耳麦、高清摄像头、音响）等。为保证交互效果，建议投标人选择封闭安静的地点参与远程交互。因投标人自身软硬件问题而导致在交互过程中出现不稳定或中断等情况的，由投标人自身承担一切后果。**

5.谈判联系人：

采 购 人：单明13511591058

代理机构：王先生 13906272111

**七、供应商谈判时需提供的谈判材料**

1.单一来源谈判响应函；

2.法定代表人身份证明、法人委托书，授权人身份证复印件；

3.供应商简况、营业执照等资格证明文件复印件加盖公章；

4.近3年来与本项目相似的成功案例1份(复印件加盖公章，并带原件备查) ；

　　5.服务方案、服务承诺等(加盖公章) ；

　　6.报价单(加盖公章)；

**7.分项报价明细表。**

**以上所有材料按照顺序装订成册，一式三份，一正两副。**

**八、谈判原则**

1.供应商参加单一来源谈判时，不按本采购文件第七条要求提供齐全谈判材料的，将被拒绝进行单一来源谈判采购。

2.单一来源采购人员查验供应商代表身份证明，文件响应采购需求程度及偏差程度。单一来源采购人员应遵循物有所值和价格合理的原则商定洽谈方案的价格承受上限，然后集中与供应商就价格问题进行谈判，供应商第一次报价超项目预算的不予接收，谈判报价原则上不超过3次，超出商定的洽谈方案的价格承受上限，本次谈判予以终止。

3.谈判成功后由单一来源采购人员出具成交报告。

**九、发出成交通知书**

采购单位向成交供应商发出成交通知书。成交通知书发出后，采购单位改变成交结果，或者成交供应商放弃成交的，应当承担相应的法律责任。

**十、合同签订与验收付款**

1.成交供应商和采购单位在接到《成交通知书》后15日内签订合同。签订采购合同一式四份（采购单位、供应商，各两份）。所签合同不得对采购文件作实质性修改。采购单位不得向成交供应商提出不合理的要求作为签订合同的条件，不得与成交供应商私下订立背离采购文件实质性内容的协议。

2.采购单位按合同约定积极配合成交供应商履约。

3.采购单位故意推托，与成交供应商串通或要求成交供应商通过降低服务标准，在履行合同中采取更改服务项目等手段的，要求成交供应商出具虚假发票或任意更改销售发票的，谋取不正当利益的，承担相应的法律责任。

4.成交供应商出现违约情形，应当及时纠正或补偿；造成损失的，按合同约定追究违约责任；发现弄虚作假，商业贿赂等违法情形的，应由采购单位移交工商、公安等行政执法部门依法查处。

5.付款方式：

验收合格后7天内100%支付货款。

6.本项目采购文件资料费300元，递交投标文件是支付给代理机构。本项目招标代理费1500元，专家论证费、评委费按实收取，由成交供应商付给代理机构。代理费、专家论证费，评委费由成交供应商在开标现场付给代理机构。投标人须综合考虑在投标响应报价内，不单列。

十一、供应商承担所有与准备和参加单一来源谈判可能发生的全部费用，采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

**附件1：**

**单一来源谈判响应函**

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

依据贵单位            （谈判项目名称 )项目单一来源谈判的邀请，我方经仔细阅读和研究，决定参加本项目的谈判，并向贵公司承诺：

①愿意按照单一来源谈判文件的一切要求，提供标的项目的所有服务，谈判商务响应见《商务谈判响应报价总表》及《商务谈判响应报价明细表》。

②我方已经详细审查了全部单一来源谈判文件，我方已完全清晰理解单一来源谈判文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

③我方愿意提供招标采购单位在单一来源谈判文件中要求的所有资料，并承诺在本次谈判响应中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均真实有效，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份。否则愿承担相应的后果和法律责任。

④我方尊重谈判小组所作的评定结果，认为你方有权决定成交人，还认为你方有权接受或拒绝所有的投标人，同时也清楚理解到合理的谈判报价是成交的重要因素。

⑤我方同意被确定成交后若不履行我方谈判响应文件中的内容要求和各项承诺及义务的即被视为违约，我方成交资格将被取消。

⑥一旦我方成交，我方将根据单一来源谈判文件的规定，严格履行文件中规定的每一项要求，按期、按质、按量履行合同服务的义务。我方同意我方若有无法按约定条款履行合同或不适当履行合同等行为，采购方有权取消我方的成交资格。

谈判供应商：（加盖公章）

法定代表人或被授权人：（签字）

二○ 年    月   日

**附件2**

**法定代表人身份证明**

江苏省南通卫生高等职业技术学校　：

   先生／女士：现任我单位　　　　　　　职务，为法定代表人，特此证明。

身份证号码：

谈判供应商（盖章）

年    月    日

注：提供法定代表人的身份证复印件并加盖公章

**附件3**

**法定代表人授权委托书**

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

本授权委托书声明：我　　   　（姓名）系　　  　（投标人名称）的法定代表人，现授权委托　　   （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加本项目的谈判活动。代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

被委托授权人无转委权。特此委托。

被委托授权人身份证号：

法定代表人签字：

被委托授权人签字：

谈判供应商（盖章）

年    月    日

注：提供被委托授权人的身份证复印件盖公章

**附件4**

**商务谈判响应报价总表**

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 项目名称 |
| 1 | 江苏省南通卫生高等职业技术学校技能大赛除颤仪训练器采购项目 |
| 总价 | 大写： |
| 小写：          元 |

谈判供应商：（盖章）

法定代表人或被授权人（签字）：

日期：

注：

1、本表格式，不得自行改动。

2、谈判报价中应包括从项目实施到结束的所有费用，包括为完成本项目所必须的其他辅助工作的相关费用及响应招标文件要求等的一切应有费用。

**附件5**

**分项报价明细表**

投标人（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **品牌** | **单位** | **数量** | **单价** | **金额** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | | | | | | | |