遵义市播州区人民医院
People's Hospital Of Zunyi City Bo Zhou District

遵义市播州区人民医院
关于代为团溪镇卫生院购置体外反博治疗仪及体外冲击波治疗仪的院内竞争性谈判采购公告

一、项目基本情况

项目编号：BYC-2025-ZS023

项目名称：代为团溪镇卫生院购置体外反博治疗仪及体外冲击波治疗仪

采购方式：院内竞争性谈判

采购需求：

项目编号	项目名称	数量（台）	产地来源
BYC-2025-ZS023	代为团溪镇卫生院购置体外反博治疗仪及体外冲击波治疗仪	各一台	国产

一、技术参数及服务要求		
序号	材料名称	技术参数及服务要求
1	体外反博治疗仪	**1.心电参数：** 1.1 心电信号增益，多级增益，共模抑制比≥80dB，心电检出门限≤0.25mV； 1.2 心电导联：标准三导联； 1.3 心率显示：35 次/min～165 次/min 时，心率显示误差≤2 次/min； 1.4 滤波：50/60 Hz 高低通滤波； 1.5 心电信号经过工频滤波及抗基线飘移处理； **2.脉搏参数：** 2.1 血氧饱和度显示范围：70-100%，精度 +2%； 2.2 脉率显示范围：30 次/min～250 次/min 时，精度+ 2%； 2.3 脉搏血氧模块、血氧探头及延长线配套经过血氧模块临床准确性试验测试； **3.血压参数：** 3.1 压力显示范围：0-300mmHg，精度±3mmHg，分辨率 1mmHg； 3.2 血压测量范围和测量精度； 收缩压：40mmHg～270mmHg； 舒张压：10mmHg～210mmHg；测量精度：小于±5mmHg； 3.3 治疗前或后设备配带血压在线监测模式设计，监测数据信息可以录入病人管理系统； **4.触发模式：**

		4.1 心电 R 波正负触发； 4.2 房颤病人触发模式； 4.3 反搏比率可调，触发行程 40-120 +1bmp。 **5.压力参数：** 5.1 治疗压力单位以“毫米汞柱”和“兆帕斯卡”双显示， 可以调节高低； 5.2 具有体外反搏压力微调模式，多级模式可调。 **6.界面显示参数：** 6.1≥18 英寸触摸屏； 6.2 显示内容至少包含脉搏波形、D/S 峰值比、面积比、心电波形和心率值、数据库、收缩压及舒张压等参数。 **7.保护措施及保护显示：** 7.1 过早充气和过迟排气保护； 7.2 压力过高自动保护及心电电极脱落保护； 7.3 血压袖带压力保护：成人模式袖带压超压后袖带自动泄压。 **8.软件部分** 8.1 时间设定：治疗时间可以设定，治疗完成后自动停机； 8.2 充、排气点辅助设定系统； 8.3 病人管理系统：病人治疗信息可存储、分析、输出、打印。
2	体外冲击波治疗仪	1.工作压力:1x102kPa-5.0x102kPa(1~5.0bar)，调节步进值0.1x102kPa； 2.最大能量密度:≥5ml/mm²； 3.最大输出能量:≥212mJ； 4.冲击频率:1-22Hz； 5.冲击次数:100-9900次，可调节； 6.冲击模式:单次冲击和连续冲击； 7.操作显示:≥8英寸液晶触摸屏； 8.输出通道:≥1通道冲击治疗，配置≥1把冲击手枪； 9.治疗枪具有减振功能； 10.传导子:≥6个，至少包含标准、深层、变频、穴位、聚焦等传导子;配置≥1个子弹和≥1个弹道； 11.治疗头金属部分可高温高压下消毒； 12.治疗探头通过生物相容性检测: 13.智能化管理系统,自动检测手枪连接状态，具有计数、显示和重置功能； 14.具有语音播报功能，治疗开始和结束有提示音； 15.输出压力波脉宽最小为160μs，其误差不应超出±10%； 16.具有双重过压安全装置； 17.带有人体治疗部位选择图，可以根据身体部位选择相应的治疗处方，内置处方数量≥200个； 18.具有对压缩空气除水并自动排放功能；
二、商务要求		
1. 其他：整机免费保修 2 年。		

★ 本项目不接受联合体投标。

其它要求：详见《采购文件》

二、合格供应商应当具备的资格条件

（一）一般条件要求：

符合《政府采购法》第二十二条之规定，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1.在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）；

2.特殊资格要求：

①投标产品属于医疗器械管理的产品，须提供所投产品的医疗器械注册证（含登记表等附件）或医疗器械备案证书（凭证）；

②投标产品属于医疗器械管理的产品，供应商为代理商的须提供《医疗器械经营许可证》（经营范围覆盖所投产品）或医疗器械经营许可备案证明材料，同时提供生产厂商的《医疗器械生产许可证》（生产范围覆盖所投产品）；供应商为生产厂商的，须提供《医疗器械生产许可证》（生产范围覆盖所投产品），同时提供《医疗器械经营许可证》（经营范围覆盖所投产品）或医疗器械经营许可备案证明材料；

3.须提供生产厂家产品销售授权书和相关资质证明材料；

4.须提供经合法审计机构出具的2023或2024年度财务审计报告，或按月提供投标截止时间前3个月的资产负债表、利润表及现金流量表【新注册企业提供当年内】或提供银行出具的2025年的资信证明；

5.提供供应商2025年1月至今任意3月的依法缴纳税收及缴纳社会保障金的凭据或证明材料【新注册企业提供当年内的依法缴纳税收及缴纳社会保障金的凭据或证明材料；依法未纳税的，须提供税务零申报证明材料】；

6.提供供应商在参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明【新注册企业提供当年内】；

7.其它特别指明要求提供的材料、证明等；项目属特种行业的提供相应证明材料。

（二）诚信资格要求：

提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在**“信用中国”**网站下载的**信用信息报告**[www.creditchina.gov.cn]；

在**“中国政府采购网”**网站[政府采购严重违法失信行为记录名单http://www.ccgp.gov.cn/cr/list]的查询记录截图[完整清晰]；

三、报名与采购文件获取

（一）报名与采购文件获取时间

2025年10月17日-2025年10月23日[8:00-11:30;14:00-17:00][周末、节假日除外]，供应商须在规定的时间内将报名资料发送到指定报名邮箱并登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加；

（二）报名方式

电子邮件报名；

（三）报名邮箱

zysbzqrmyy2024@163.com ；

（四）相关提示及报名资料

参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标的项目名称。

正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的项目名称，另扫描以下资料作为该邮件附件发送至报名邮箱：

1）三证合一的营业执照副本（复印件加盖公章）；

2）法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）；

3）合格供应商应当具备的资格条件第一条第2款特殊资格要求中所需资料（复印件加盖公章）；

4）诚信资格要求资料、没有重大违法记录的书面声明（复印件加盖公章）；

5）《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》；

6）《投标廉洁承诺书》。

四、响应文件递交须知

（一）响应文件递交时间

2025年10月24日14:00～14:30（北京时间），逾期送达的文件拒不接收；同时需提交纸质版报名资料一套，并每页加盖报名公司鲜章。

（二）投响应文件密封方式

档案袋密封。

五、开标时间和地点

（一）开标时间

2025年10月24日14时30分（星期五）[北京时间]。

（二）开标地点

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

六、信息公开媒介

遵义市播州区人民医院[官网]:http://www.zysbzqrmyy.cn 。

七、保证金

供应商递交响应文件前，应提交人民币0元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经发现则列入黑名单并进行公示。

八、评标办法摘要

（一）合格供应商须提供规范有效的响应文件[1正、1副]对项目要求、技术参数、配置要求进行实质性响应。

（二）评标方法

最低评标价法。

（三）开标条件

响应报价≥3家。

九、联系方式

（一）申购主管科室

设备科　联系人及电话：白老师　0851-27250703；

（二）办理科室

总务科　联系人及电话：罗老师 0851-27221960；

（三）联系地址

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

（四）投诉与举报电话

纪委综合办　联系电话：　0851-27252009

遵义市播州区人民医院

总务科（总务科）

2025年10月17日