

潜山市余井中心卫生院口腔综合治疗仪及配套设备采购项目

询价公告

安徽泰杰工程咨询有限公司受潜山市余井中心卫生院委托，现对“潜山市余井中心卫生院口腔综合治疗仪及配套设备采购项目”进行询价，欢迎具备条件的国内供应商参加询价。

一、采购项目名称及内容

1. 项目编号：皖 TJ-CG23044
2. 项目名称：潜山市余井中心卫生院口腔综合治疗仪及配套设备采购项目
3. 项目单位：潜山市余井中心卫生院
4. 资金来源：财政资金
5. 项目预算：约 25 万元
6. 标段（包别）划分：1 个包

二、供应商资格

1. 具有本次采购货物和服务及售后服务能力；
2. 具有市场监督管理(工商行政管理)部门颁发的营业执照，营业执照注明的经营围含有本次采购相关内容。
3. 供应商若为经销商须提供有效的医疗器械经营许可证或备案凭证；供应商若为制造商须提供有效的医疗器械生产许可证或备案凭证。

4. 本项目不接受联合体参与采购活动；

三、询价通知书的获取

1. 获取时间：2023年5月25日至2023年5月29日；
2. 询价文件价格：每套人民币 500元整；
3. 获取方式：

请于 2023年5月25日至2023年5月29日；（法定公休日、法定节假日除外），每日上午 8:00 至 12:00，下午 2:30 至 5:30（北京时间，下同）持报名资料（企业法人营业执照、法定代表人身份证明或授权委托书、经办人身份证原件及其复印件购买询价文件，地点：安徽泰杰工程咨询有限公司，逾期拒绝办理（或将上述报名资料扫描件发送至 anhuitaijie@outlook.com）。

四. 供应商响应文件要求

①响应文件份数：正本壹份，副本叁份

装订要求：

√不分册装订（须在投标文件封面分别相应地标注“正本”或“副本”字样）

□分册装订，共分__册，分别为：

采用固定方式装订，装订应牢固、不易拆散和换页，不得采用活页装订

⊗封套上写明：采购人名称：

（项目名称）投标文件在____年__月__日__时（即开标时间）前不得开启

五、询价时间及地点

1. 询价时间：2023年5月30日15时00分。

2. 询价地点：安徽泰杰工程咨询有限公司会议室[潜山市开发区八一大道与三合路交叉口]

六、响应文件的提交

响应文件提交截止时间：2023年5月30日15时00分。；

响应文件提交方式：采购人邀请所有参与本次询价的供应商代表参加询价会议，现场出示：出席人居民身份证；

现场提交：

a、若法定代表人参加开标会议的，须提交法定代表人身份证明书；

b、若授权委托人参加开标会议的，须提交法定代表人授权委托书。

六、联系方式

项目单位：潜山市余井中心卫生院

代理机构：安徽泰杰工程咨询有限公司

地址：潜山市

地址：潜山市开发区八一大道与三合路交叉口

联系人：储先生

联系人：韩可俊、熊晗晖

联系方式：18156946788

联系方式：0556-8964888 0556-8264888（财务）

潜山市余井中心卫生院口腔综合治疗仪及配套设备采购项目

询价通知书

(项目编号: 皖 TJ-CG23044)

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等有关法律、法规和规章的规定, 潜山市余井中心卫生院以询价采购方式, 对潜山市余井中心卫生院口腔综合治疗仪及配套设备采购项目进行采购, 现将有关事项说明如下:

一、供应商须知:

1. 参加本次询价的供应商必须是有能力提供本项目所需货物、工程和服务的法人、其他组织或自然人, 符合《中华人民共和国政府采购法》相关要求, 即符合本项目询价公告供应商资格要求。

2. 具有市场监督管理(工商行政管理)部门颁发的营业执照, 营业执照注明的经营范围含有本次采购相关内容。

3. 供应商若为经销商须提供有效的医疗器械经营许可证或备案凭证; 供应商若为制造商须提供有效的医疗器械生产许可证或备案凭证。

4. 报价供应商存在下列情形之一, 经询价小组评审后, 认定为无效报价:

(1) 被责令停业且处于有效期内的;

(2) 被安庆市行政区域内公共资源交易监管部门明确禁止投标资格且处于有效期内;

(3) 财产被接管或冻结可能影响本项目正常实施的;

(4) 法律、法规规定及询价文件约定的其他情形。

5. 本项目不接受联合体投标。

6. 供应商应就采购人清单的技术支持与售后服务做出书面承诺。

7. 供应商所报价产品和服务必须符合本次采购要求, 所供产品和服务必须符合国家或行业有关标准, 保证原厂正品供货, 提供相关资料、说明书、配件等。单价不作为合同结算依据。

8. 供应商只允许有一个方案, 一次性书面报价(必须同时报单价和总价)。多方案、多报价的将不被接受。此报价包括但不限于货物的全部价款、税费、运输、装卸、安装、调试、检测、人工费、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理服务费等其他各项与之有关所有费用。报价超过本次采购预算价(最高投标限价)的为无效报价。单价或总价有漏项的、单价汇总与总价不一致的, 均为无效报价。

供应商报价与公布的预算价相比降幅过小，或供应商报价明显缺乏竞争性的，询价小组可以否决所有报价。

9. 供应商响应文件内容、格式齐全完整并加盖单位公章及法定代表人印章。

10. 供应商如不按以上要求，所提交的响应文件将不被接受。

11. 询价会议及响应文件提交截止时间：2023年5月31日15时00分。

12. 供应商在提交响应文件截止时间后，本项目响应文件即不可撤回。否则，可拒绝该供应商一年内参加政府采购活动。

13. 不符合询价公告及通知书要求的响应文件为无效响应文件。

14. 特别提示：

14.1 供应商在编制响应文件时，采购人名称及项目名称必须与询价公告及通知书要求的一致。如因此导致供应商报价时响应文件按无效处理时，由供应商自行承担所有责任。

14.2 为贯彻落实中央、省、市“扫黑除恶”专项斗争有关文件和会议精神，净化我市公共资源交易环境，对在交易过程中如发现有涉嫌围标、串标、恶意竞标的违法违规人员，依据相关规定，将线索移送市扫黑办。

二、供货、安装及调试周期：自合同签订之日起30日历天。

三、质保期限：一年。

四、成交原则：

1. 在符合采购需求、质量和服务的前提下，询价小组确定最低报价的供应商作为成交供应商；若出现两家或两家以上报价最低且相等时，则由询价小组现场以抽签的方式确定成交供应商。供应商报价和承诺一经询价小组认可，即为成交的合同价。

2. 中标公示结束无异议后3日内，成交候选供应商方可领取中标通知书，与采购人签订供货合同；

五、项目地点：采购人指定地点。

六、付款方式：全部货物交至指定地点，安装调试并经验收合格后30日内无任何质量问题一次性付清。（质量保证金为合同价款的5%，可采用保函、担保等方式替代）

七、货物需求采购清单：

序号	名称	货物需求及技术要求	单位	数量
1	潜山市余井中心卫生院口腔综合治疗仪及配套设备采购项目	详见附件一	详见附件一	详见附件一

注：本次采购最高投标限价：250000.00元，包括但不限于货物的全部价款、税费、运输、

装卸、安装、调试、检测、人工费、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理服务费等其他各项与之有关所有费用。

八、履约保证金：

签订合同前提交履约保证金：成交价的 2.0%（提交至采购人指定账户），验收合格后凭验收单在 30 日内退还。

九、验收：

成交人和采购人双方共同实施验收工作，结果和验收报告经甲方签字确认后生效。

十、本询价项目招标代理服务费等其他费用由成交供应商承担，本项目招标代理服务费及其他费用合计 肆仟柒佰伍拾元整（¥4750.00 元）。

十一、询价成交合同主要条款（附件二）

十二、项目联系方式：

项目单位：潜山市余井中心卫生院

（联系人：储先生 联系方式：18156946788）

代理机构：安徽泰杰工程咨询有限公司

（联系人：韩可俊、熊晗晖 联系方式：0556-8964888、0556-8264888（财务））

潜山市余井中心卫生院

2023 年 5 月 25 日

附件一：货物需求及技术要求

附件二：询价成交合同主要条款

附件一：货物需求及技术要求

一、牙科综合治疗机参数

1. 合资口腔设备制造品牌，拥有 CE、ISO9001 和 ISO13485 体系认证证书。
2. 供气压力范围 0.55—0.80Mpa，流量>55L/min，水源水压范围 0.20—0.40Mpa，流量>10L/min。
3. 治疗椅采用进口缝制纤维皮（能提供报关凭证）；靠背带有负角设计（-5℃），可用于病患休克时紧急治疗。
4. 具备机椅互锁装置和防压装置，座椅升降范围最高不小于 780 mm，最低不大于 400 mm，座椅最大承重不小于 250 kg
5. 折叠式双关节头枕，可单手进行调节，可 360° 调整，能适应于轮椅病人的治疗，头枕伸缩范围 0-120mm。
- *6. 变频防抖系统；使牙椅在整个运行范围内运行平稳，体感舒适。在启动及停止运行时动作柔和，软启动缓升降。
- *7. 主控台配有彩色液晶显示屏（非蓝屏或灰屏），能显示动态器械工作状态，包括病人椅部分的运动状态和手机的使用状态等，有故障代码显示。
8. 设有钢化玻璃多功能触摸式按键面板，包括：水杯加热键、漱口水键、冲盂水键、复位键等功能。
- *9 配有手机水加热功能，由独立热水器控制输出水温，并且有微电脑系统控制开关；可通过微电脑控制系统进行一键式水源转换，并具备水瓶缺水报警功能。
10. 治疗箱为可旋转落地式箱体，不小于 60° 旋转。配备 24 伏低压恒温防干烧热水器，有水温数字显示，且水温可调。
11. 副控控制面板为钢化玻璃触摸式多功能按键面板，与主控功能键一致。
12. 助手单元不少于 5 个器械挂架，具备助手位的置物台，3 关节连接臂。
13. 口腔灯灯珠不少于 8 个，且为非直射式设计，三轴旋转，具备感应开关和待机照明模式。
- *14. 人体工程学设计脚控开关，融合机椅互锁系统，椅位靠背升降、俯仰，漱口水开关及冲痰水开关，口腔灯开关，漱口位程序，可适配蓝牙无线连接。
- *15. 具备一键智能管道消毒功能，采用 0 耗材灭菌科技，入口水源经活性电解水杀菌装置，产生活性消毒因子，快速杀灭水路重的病毒和细菌。
16. 至少包含三级水过滤系统，分别为铜网过滤器、PP 棉过滤器和热水杯过滤器。
- *17. 整机多程序带有语音提醒功能，侧箱连接医用级空气消毒机，具备消字号备案认证。
18. 多功能医师座椅符合人体工程学设计，不锈钢材质五星脚，医用静音脚轮，座椅高度和靠背角度可调，升降行程不小于 160mm，最低椅面高度不高于 450mm，靠背调整角度不小于 15°。
19. 配置空气压缩机，产气量≥80L/分钟；
20. 配置品牌光固化机、内置式洁牙机，高低速手机、技工打磨机各一套。
21. 配置臭氧污水处理器，自吸式进水方式，适用不小于 2 台牙椅。

二、根管马达技术参数

1. 无线根管马达，按键启动关闭，操作简便。
- *2. 一体化高精度 1:1 弯机头，机头可 340° 旋转。
- *3. 内置 6 个可供医生自行设置的程序。
4. 在 1.0Ncm - 4.0Ncm 的扭矩范围内，可设置有 7 个微调扭矩值。
5. 动态扭矩实时监控，OLED 操作屏幕上能够实时显示工作时的扭矩值大小。
- *6. 遇阻回旋功能，防止断针。当工作时扭力达到预设的扭力值，马达自动反转，当工作扭力降到预设扭力值 70% 以下继续正转工作。
7. 转速可以调节区间 120 rpm—650rpm，参数适配市面上大部分锉。
8. 工作模式包含：正反转模式，往复旋转模式。
9. 高级功能：音量可调、屏幕可根据左右手使用习惯调整、自动关机、自动回到待机界面。
10. 自动校准功能，可以校准弯机头的转速扭矩参数。
- *11. 适用于往复旋转和 360 度旋转的镍钛根管预备器械系统，内置 250/30 : 210/30 : 180/30:150/30 : 30/150 多组往复旋转角度数据，并且参数可调整适用于 Reciproc、Waveone、Mtwo、Protaper 等系统。
12. 可重新设定设备出厂时内部存储的数据。
13. 内置充电电池，锂电池 1500mAh，DC3.7V。额定频率 50/60HZ，输入功率 5.5VA。充电 4 小时、可连续稳定工作 4 小时以上。

三、根管测量仪技术参数

- *1. 3.5 英寸彩色 LCD 屏幕，图像清晰，彩色指示针清晰指示锉针在根管中的位置；
- 2. 基于多频独立网络测量技术，自动校准功能保证根尖定位的准确性；
- 3. 唇钩（外壳为生物硅胶材料）、锉夹均可高温高压消毒，避免交叉感染；
- 4. 大容量可充电锂电池，不需要反复更换干电池；
- 5. 电池：3.7V/1500mAh 锂电池；电源适配器：AC100-240V 5.5VA 50Hz/60Hz；功耗：0.3W
- 6. 体积小巧，视角符合临场操作习惯；
- *7. 可通过菜单键设置根尖止点，根据操作习惯及临床要求设定；
- 8. 声响提示：根管针在距离根尖小于 2mm 时会有报警声提示，音量可调节，根据患者要求及使用体验调整音量；

四、牙胶充填仪技术参数

- *1. 无线笔式设计，自动充填，符合人体工程学，操作更方便灵活；
- 2. 工作模式温度区间大 100℃-200℃，适配市面上大多数牙胶棒；
- 3. 20 秒左右即可达到设定工作温度；
- 4. OLED 屏幕实时监控工作温度与电量并且显示牙胶使用剩余量；
- 5. 工作尖银针可 360° 旋转，配套有预弯扳手方便工作尖预弯使用；
- 7. 全自动电动马达注射，可调整注射速度分为慢、中、快三挡；
- 8. 国家专利自动清洗免维护功能，不漏胶溢胶。
- 9. 2600Amh 大容量充电电池，充满电池需要约 4 小时，连续加热保温 3 小时，可连续使用牙胶棒 40 个；
- 10. 多种型号纯银工作尖，标配 23Ga、25Ga，满足临床治疗需求；

五、牙胶尖切断器技术参数

- 1. 无线笔式设计，符合人体工程学，操作方便灵活；
- *2. 360° 环型开关设计，开关环包含工作指示灯、工作时有工作提示音；可根据左右手习惯调整屏幕角度；
- 3. 配备多个型号、锥度的工作尖；
- *4. 工作尖“安全帽”内六角设计，可多方向操作，6 个方向可以调整；
- 5. 0.5 秒快速加温到 200 度，2 秒快速冷却；
- 6. 2600mAh 大容量锂电池，充电所需时间约 4 个小时，可充放电 500 次以上；
- 7. 采用 OLED 屏幕，屏幕实时反馈设备电量及工作尖温度；
- 8. T1-T5 五个预设的工作模式，皆为记忆模式，每个工作模式可单独调整相应的温度。
- *9. 不同工作模式下加热温度在 90℃到 250℃范围内可调。可根据各种不同的填充材料如牙胶棒、生物陶瓷等来调节合适的温度；
- 10. 工作尖在加热过程中只有尖端 4-5mm 及横截面加热，工作尖其他部分不发热，不需要使用隔热保护套；
- 11. 自动断电保护：根据不同模式下对应温度选择自动断电时间，可设定为 3 秒，5 秒，8 秒和 10 秒，以免损伤牙体组织。

六、牙片机技术参数

1. 电源电压要求：50HZ、220V+10%
2. 峰值电压要求：65KVP
3. 峰值电流要求：3MA
4. 最大功率不超过：500W
5. 曝光时间为：0.05-2.0S
6. 照射直径为：6CM
7. 焦点要求：0.8 mm
8. 球管头上下移动范围大于或者等于 600mm
9. 球管头前后移动范围大于或者等于 400mm
10. 座椅面上下移动范围大于或者等于： $\geq 200\text{mm}$
11. 要求焦点外 1m 处散漏射线 $\leq 0.2\text{UGY/H}$

七、牙片宝技术参数

- *1. 设备具备 7 英寸真彩电容触控屏，. 机器可实现单机浏览影像片，具备基本影像处理功能
- 2. 电脑软件端支持导出 JPG、BMP、PNG 等图片格式，. 具备打印功能
- 3. 图像获取时间：<15s，机器扫描完成后，影像数据自动被擦除
- *4. 扫描仪主机存储容量 64GB，可存储 3 万张影像图片
- 5. 机器具备 3 种扫描模式：快速扫描、高精度扫描与超高精度扫描
- 6. 扫描仪主机的仓门和收纳仓可进行拆卸清洗，更加的安全卫生
- 7. 具备 IP 板正反识别功能，精准扫描
- 8. 电脑软件端影像处理软件具备：影像编辑、影像缩放、影像测量、影像注释、影像旋转、影像反转、影像灰度、影像修正等功能
- 9. 电脑端软件需包含客户档案登记，复查，信息删除等功能；并对客户信息具备安全性和私密性保护处理
- *10. 可实现手机、平板、电脑多平台阅片，扫描仪主机与电脑间可通过无线 5G WiFi 进行数据传输
- 11. 可以直接连接鼠标和键盘实现功能拓展
- *12. 获取影像时的位深 $\geq 16\text{bits/pixel}$ ，分辨率 $\geq 20\text{LP/mm}$ ，像素尺寸 $\leq 25\mu\text{m}$
- 13. 影像采集区域的像素灰度值标准差 R 与规定采样点的灰度值均值 V_m 之比，应不大于 2% ($R/V_m \leq 2\%$)
- 14. 支持 S0, S1, S2, S3 四个尺寸的影像板

八、灭菌器技术参数

1. 三次预真空小型蒸汽灭菌器，采用标准 220V 供电
- *2. 容积 \geq 23 升, 腔体尺寸大于：直径 \geq 251mm 深度 \geq 459mm
3. *液晶显示屏, 全中文界面. 菜单式操作, 方便易用, 灭菌记录要求中文。
4. 门控方式: 电子安全门锁加机械锁双重安全保护
- *5. 采用高性能真空泵，抽吸量 $>$ 35 升/分钟，实现连续灭菌不用等待冷却, 最大真空度 $<$ -0.91bar，能保证真空度
6. 器械剩余湿度： $<$ 0.2%，能更好地干燥灭菌负载
7. 采用桶状不锈钢材质的蒸汽发生器，不会堵和爆管。该项目要求阐述投标产品的技术设计
8. 数据接口: 有串口可以连接打印机打印灭菌记录, 有 USB 接口可以升级程序和导出灭菌记录
9. 打印机外置连接，不受机身高温影响
- *10. 6 个灭菌程序, 应对不同灭菌需求、3 个测试程序、1 个自定义时间的独立干燥程序
11. 可以开启或关闭预热功能以提高灭菌速度
12. 可以开户或关闭和额外干燥功能, 以加强干燥效果
13. 断电后正常打开门锁
14. 要求温控精确以保护精密器械: 设备在工作过程中实时显示工作状态和灭菌腔体内的温度和压力值，传感器精度：温度：0.01 度，压力 0.01Bar。
15. 有水气分离装置，以保证设备长期高效使用，承受高频率灭菌（7 天*8 小时）
- *16. 灭菌用水单向循环，不重复使用，无水箱设计，灭菌中自动排废水
17. 配置自动封口机、蒸馏水机、注油机、超声清洗机

九、口腔科器械

序号	产品名称	数量	型号
1	石膏剪	1	16cm
2	拔牙钳	各 2	203 P1
3	拔牙挺	1	3#直 4cm
4	根尖挺	1	1#直 空心六角柄
5	牙龈分离器	3	双头
6	阻生牙手机（反角机头）	2	BDZ-4
7	牙科手机（高速）	5	BDZ-4
8	牙科手机（低速）	2	043 直机
9	水门汀充填器	5	1#直头
10	酒精灯	1	AL01（100ml）
11	不锈钢检查方盘	10	中号
12	牙科探针	1	1#双头
13	口镜	20	4#平光 耐高温 4
14	牙科镊子	20	16cm 单弯定位
15	水门汀调刀	5	1#双头 头宽 6
16	豆瓣成型片	1 套	豆瓣成型片套装
17	硅橡胶注射枪	1	1:1 枪/1:2
18	橡皮碗	4	108*59mm
19	石膏调刀	2	20*2cm
20	三德钳（尖头技工钳）	2	127#三德钳
21	树脂修正器	2	XZQ-S4
22	腊勺	1	48#双头
23	雕刻刀	1	46#双头
24	末端切断钳	1	004-303G 镶片
25	细丝切断钳	1	004-304G 镶片
26	金冠剪	3	025-2402 11cm 弯
27	游离钩夹紧钳	1	004-316 13cm
28	卡环弯钳	1	103-1601 116#
29	拉钩/牵开器	3	金属弯头
30	金属吸唾管	4	093-9205 5mm

超声骨密度仪参数

1. 测量方式:全干式沿骨轴测量,无辐射,适合于各种人群检测(婴幼儿,儿童,孕妇,成人及老人)检测年龄范围0-100岁。检查程序全自动,探头检测原理为四晶片双向发射与接收,测量骨传播声速(SOS),骨质指数(BQI),T值,Z值等数据。专业自主研发软件,可提供软件著作权证书。
2. 测量部位:桡骨,胫骨双部位测量
3. 超声探头符合生物学性能要求,通过细胞毒性、皮肤刺激、迟发型超敏反应等试验。
4. 探头:手持式宽频聚焦探头,阵列多发多收,高精度,多晶片。采用高灵敏度超声换能器精品材料和多芯同轴屏蔽插头,自动屏蔽消除软组织干扰,确保检测的数据准确性和重复性。
5. *平行度角度提示软件:实时可视探头与皮肤接触状态、探头与骨骼平行度,软件页面自动显示探头当前的角度位置,提示修正角度,从而便于快速矫正检测手法,提高检测效率。
6. * 在检测婴幼儿时,检测界面可显示动画,有效转移婴幼儿注意力,帮助医生快速,准确的完成检测。
7. * 超声探头的中心工作频率:宽频探头,频率为1.00MHZ,误差范围 $\pm 15\%$,实际检验结果8%。穿透力更强,测量准确,适应不同年龄段的人群。
8. 骨声速(SOS)测量范围;2100-4800m/s
9. 随机提供校正模块测试,USB连接PC接口,随插随用,方便灵活;
10. *超声速度SOS误差 $\leq \pm 2\%$,实际检验结果-1%
超声速度SOS精度 $\leq 0.3\%$,实际检验结果0%
超声速度SOS测量重复性 $\leq 1\%$,实际检验结果0%
11. 测量范围:婴幼儿(0-3岁),儿童(0-20岁),成人/老人(20-100岁),全自动分析得出结果;
12. 检测迅速:单次测量 ≤ 10 秒,实际检验结果6秒;重复精确测量 ≤ 30 秒,实际检测19秒;完成快速度检测
13. 中国人参考值数据库(曲线模板)及统计功能,软件语言支持中英文切换。
14. * 计算参数齐全:
成人:T值、Z值、同龄比、成人比、骨骼的生理年龄(PAB)、预期发生骨质疏松的年龄(EOA)、相对骨折风险(RRF),骨强度指数(BQI)

儿童：Z 值、骨骼的生理年龄（PAB）、身高预测、肥胖度，BMI 指数

15. SQV 高级校准模块，该校验模块可显示当前温度以及当前温度下标准声速值并配有温度校准软件（随机自带）
16. 病例数据库管理系统，自动记录、查询、分类、备份等，快速方便查找；测量结果可导出成 EXCEL 格式，便于医生进行数据统计和分析。
17. *全中文彩色报告单，提供 JPG、PDF、DOC 等不同格式的报告，支持 A4、B5、16K 等尺寸报告格式，方便随时预览、打印。
18. * 可自定义显示报告内容，包括显示医院 LOGO，选择隐藏部分参数等。
19. * 多接口支持：Dicom 接口（PACS）、身份证信息读取接口、数据库视图接口、本地文件接口、Web Service 接口和微信扫码获取报告接口。
20. *支持微信扫码自助下载打印报告。
21. 完整的互联网功能和通信协议，方便接入医院的联网系统及专家远程会诊。
22. 设置日期，时间，输入受检测者姓名，年龄，性别和检测部位；
23. 高级彩色喷墨打印机，多种打印机预览方式；设置 PACS，开机启动，打印 预览，语言选择，恢复默认功能等；
24. 电气安全性能符合：GB9706.1-2007，GB9706.9-2008 的要求；
25. * 符合超声骨密度仪国家最新标准：YY/T0774-2019；
26. 符合 CMD ISO9001 及 ISO13485 质量体系要求；
27. 符合电磁兼容性能：YY0505-2012 的要求；
28. 符合环境试验：GB/T14710-2009 的要求；
29. 防浸液等级：整机防浸液等级 IPX0，探头防浸液等级 IPX7；
30. * 专用工作台车，品牌电脑一体机，支持操作系统：WindowsXP、Win7、8、10(全面支持微软 32 位/64 位操作系统)

手术检查灯技术参数

1、手术辅助检查照明灯采用 LED 灯珠作为照明冷光源，功率小，亮度高，温度低。灯头处可弯曲，可旋转，照明区域广。

2、适用于医用检查或手术，如：口腔门诊，妇科、五官科、耳鼻喉科等科室。

3、手术辅助检查照明灯主要由底座、立柱、灯头、光源系统、电器控制系统组成。灯头高低位置及角度可调。

4、可根据用户需求选配内置应急电源。

5、技术参数

1、 中心照度（ E_c ）： $10\text{klx} \leq E_c \leq 30\text{klx}$

2、 光斑直径（ d_{10} ）： $\geq 120\text{mm}$

3、 光斑分布直径（ d_{50} ）： $\geq d_{10}/2$

4、 色温： $3500\text{K} \leq T_c \leq 5000\text{K}$

5、 显色指数： ≥ 92

6、 亮度调节：无级调光

7、 灯头绕立管转动： $\geq 40^\circ$

附件二：

询价成交合同主要条款

甲方（采购人）：_____

乙方（成交供应商）：_____

根据《中华人民共和国合同法》及潜山市余井中心卫生院口腔综合治疗仪及配套设备采购项目的询价公告、询价通知书、响应文件等，甲、乙双方经协商一致，签订如下合同条款，并共同遵守。

一、货物名称、规格型号、技术要求、数量及金额

序号	货物名称	规格型号及技术要求	单位	数量	单价（元）	合价（元）
1						
2						
3
总价：小写			大写			

本合同所列货物首先须满足询价通知书“货物需求采购清单”要求，其次与成交供应商的报价函一致。总价包括但不限于货物的全部价款、税费、运输、装卸、安装、调试、检测、人工费、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理服务费等其他各项与之有关所有费用。

二、**保修及售后服务**：依据商品的保修条款、售后服务条款，询价公告及通知书另有要求的从其约定。

三、**供货、安装及调试周期**：自合同签订之日起30日历天。

四、**质保期限**：一年。

五、**质量要求**：符合国家或行业标准。

六、**项目地点**：采购人指定地点。

七、**验收及检测**：

成交人和采购人双方共同实施验收工作，结果和验收报告经甲方签字确认后生效。

八、**付款方式**：全部货物交至指定地点，安装调试并经验收合格后 30 日内无任何质量问题一次性付清。（质量保证金为合同价款的 5%，可采用保函、担保等方式替代）

九、履约保证金：成交价的 2.0%。验收合格后凭验收单在 30 日内退还。

十、违约责任

1. 甲方无正当理由拒收货物，甲方向乙方偿付货款总值的 5 % 的违约金；
2. 甲方无正当理由逾期付货款的，甲方向乙方每日偿付 1 % 的违约金；
3. 乙方不能交付货物的，乙方向甲方支付货款总值 5 % 的违约金；
4. 乙方逾期交付货物的，乙方向甲方每日偿付货款总值的 1 % 的违约金。

十一、解决合同纠纷方式

双方可以通过和解或者调解解决合同争议。有一方不愿和解、调解或者和解、调解不成的，可以根据仲裁协议向仲裁机构申请仲裁。双方没有订立仲裁协议或者仲裁协议无效的，可以向潜山市人民法院起诉。

十二、本合同组成及解释先后顺序：

1. 中标通知书；
2. 询价公告及询价通知书；
3. 本合同文本；
4. 成交供应商的响应文件；
5. 其他补充约定事项。

十三、本合同自双方法人代表或授权代表签字并加盖公章即生效。

十四、本合同一式六份，甲、乙双方各二份，合同备案部门各执一份，均具有同等法律效力。

甲方：（公章）

法定代表人

或授权委托人：

（签字）

乙方：（公章）

法定代表人

或授权委托人：

（签字）

2023 年 月 日

2023 年 月 日

询价采购供应商响应文件

(项目编号: 皖 TJ-CG23044)

致: 潜山市余井中心卫生院

关于本次询价采购项目, 我公司已经认真阅读了贵方发布的采购询价公告及通知书, 决定参加报价, 并愿意接受询价公告及通知书中约定的所有条款。

一、我公司愿以总价格(大写)_____元, 提供本次询价的商品。

二、报价明细表(参考样式):

序号	货物名称	询价技术要求	报价技术配置、生产厂家、品牌、型号	单位	数量	单价(元)	合价(元)	响应情况 (优于、满足、不满足)
1	牙科综合治疗机	详见本项目询价通知书“货物需求采购清单”						
2	根管马达							
3	根管测量仪							
4	牙胶充填仪	
5	牙胶尖切断器							
6	牙片机							
7	牙片宝							
8	灭菌器							
9	口腔科器械							
10	超声骨密度仪							
11	手术检查灯							
总价: 人民币_____ (¥_____元)								
注: 上述报价包括但不限于货物的全部价款、税费、运输、装卸、安装、调试、检测、人工费、保险等验收合格交付使用之前发生的所有费用以及技术和售后服务、招标代理服务费等其他各项与之有关所有费用。								

注: 1. 供应商必须将自己所投货物真实、准确地填入以上表格中。

2. 供应商必须根据自己所投货物与“货物需求采购清单”的差异情况, 实事求是地填写“响应情况”(优于、满足、不满足), 并将这些差异内容用加粗的字体显示出来。

三、供货、安装及调试周期：

我公司承诺于签订合同_____日历天内完成交货，验收合格后交付采购人使用。

四、质保期限：_____。

五、技术支持与售后服务承诺（格式自定）。

六、有关资质证明材料：

1. 营业执照、税务登记证（复印件须加盖单位公章）

（如为三证合一的，只需提供三证合一的营业执照）；

2. 供应商为自然人的，需提供本人身份证明及其有效二代居民身份证复印件；

3. 法定代表人身份证明书（格式见附件）及其有效二代居民身份证复印件；

4. 法定代表人授权委托书（格式见附件）及授权委托人有效二代居民身份证复印件，若法定代表人开标现场参与投标则不需此件；

5. 本项目询价公告及询价通知书中要求供应商提供的其他资格条件证明材料；

6. 承诺函；

7. 供应商认为需要提供的其他资料。

供应商名称(加盖公章)：_____

法定代表人（盖印鉴章）：_____

_____年____月____日

附件：

法定代表人身份证明书

供应商名称： _____

单位性质： _____

地址： _____

成立时间： _____年_____月_____日

经营期限： _____

姓名： _____性别： _____年龄： _____职务： _____

系_____（供应商名称）的法定代表人。

联系方式（移动电话）：（须保持畅通，否则由此引起的一切后果供应商自行承担）

电子邮箱： _____

特此证明。

供应商： _____（加盖公章）

_____年_____月_____日

法定代表人授权委托书（如果有）

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方授权委托人。授权委托人根据授权，以我方名义处理（项目名称）的投标一切事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

授权委托人无转委托权，特此委托。

授权委托人：_____性别：_____年龄：_____

身份证号码：_____职务：_____

联系方式（移动电话）：（须保持畅通，否则由此引起的一切后果供应商自行承担）

电子邮箱：_____

供应商：_____（盖章）

法定代表人：_____（盖章）

授权委托日期：____年__月__日

注：本项目只允许有唯一的投标人授权代表。

承诺函

致：潜山市余井中心卫生院（采购人）、相关监督部门：

我公司承诺，与参加本次询价供应商无任何控股和管理关系。

供应商名称(加盖公章)： _____

法定代表人（签字或盖章）： _____

日期： _____年____月____日