资阳市雁江区人民医院

药品追溯高拍仪询价采购需求

**一、技术、功能要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **主要技术参数** | **数量** | **预算单价（元）** | **预算总价（元）** |
| 1 | 药品追溯码扫描仪 | 1．基本要求：支持国家医保药品追溯码等所有院内条码、二维码批量读取，无需借助其他软件进行解码；2．扫描效率：≥230 万像素液态变焦镜头；图像分辨率：≥1920\*1200；Sensor CPU核数≥4；帧率≥120FPS；3．识读范围：至少支持350mm(L)\*240mm(W)\*350mm(H)范围内的追溯码快速读取，识别速度不超过1秒；4．条码去重：支持条码去重功能（针对不同场景中的整条包装药品，支持中码过滤小码输出，小码过滤中码输出两种模式），防止重复录入；5．语音播报：支持语音播报，且音量可调；6．指示灯：支持读码成功/失败指示；7．灯光模式：为减少对办公人员的光污染，设备需支持在无自带光源办公环境中稳定应用，可根据使用需求，调整为曝光模式、无光模式、常亮模式等模式；8．通讯接口：USB 即插即用，无需安装任何软件，开机自适配；9．整机尺寸：不超过350mm(L)×300mm(W)×510mm(H)；10．外壳材质：整机金属材质，底座支持快速拆装；11．其他要求：线路整洁，无其他冗余线路、裸露线头，无电气安全隐患。具备一键开关机功能；12.提供所投产品型号的CCC证书。 | 7台 | 6000.00 | 42000.00 |

**二、商务要求及其他要求**

1.合同履行期限：合同签订生效后3天内完成供货。

2.合同履行地点：资阳市雁江区人民医院。

3.付款方式：货物到达交货地点(资阳市雁江区人民医院设备安装现场)，经安装、调试、验收合格，收到供应商提供的合法有效票据后30日内转账支付合同总金额95%的货款，验收合格一年后无任何质量及违约问题30日内转账支付合同总金额的5%（如期间产品出现质量问题则支付期相应顺延）.

4.验收方式：采购人按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）要求组织履约验收。

5.质量保修范围和保修期：安装验收合格后提供不低于3年的原厂质保，质保期后成交供应商须提供终身维修维护服务。

6.其他要求：如售后服务要求、培训要求等

6.1售后服务要求：供应商应具有完善的售后服务体系，并在接到用户维修要求后10分钟内响应，30分钟内到现场实施维修。

6.2培训要求：

6.2.1设备到货后，供应商按采购人通知时间派工程技术人员到达现场，在采购人技术人员在场的情况下，开箱清点货物，进行设备的安装、调试及试运行，直至设备正常运行。

6.2.2供应商负责对采购人技术人员、操作人员不少于2名进行免费培训，培训内容包括设备操作，设备维护及简单的设备维修等，直至技术人员、操作人员能够熟练掌握为止。培训人员名单由采购人确定。

**三、供应商资格要求及证明材料**

（一）资格要求相关证明材料：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供复印件）；

（1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；

（2）供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；

（3）供应商若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；

（4）供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

2.具备良好商业信誉的证明材料（提供承诺函原件）；

3.具备健全的财务会计制度的证明材料（提供承诺函原件）；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函原件）；

5.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供承诺函原件）；

6.参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）；

7.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料（提供承诺函原件）；

8.根据采购项目提出的特殊条件：无。

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1.法定代表人/单位负责人身份证明书原件及身份证明材料复印件；

2.法定代表人/单位负责人授权书原件及被授权人身份证明材料复印件。

（注：由法定代表人/单位负责人本人参与的，可不提供法定代表人/单位负责人授权书）

注：以上要求的资料均须加盖供应商单位的公章（鲜章）。

**四、响应文件要求**

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据询价文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

3.响应文件制作：统一用汉语编制、A4幅面纸印制，采用非活页方式装订后密封，并在封面处标注本项目名称、申请人名称、联系人、联系电话。

**五、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间：2025年6月10日17:00（北京时间）。

2.递交响应文件地点：资阳市雁江区人民医院采购办（综合行政办公楼4楼）。

3.逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**六、联系方式**

采购人：资阳市雁江区人民医院

采购人地址：资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号

联系方式：采购办028-26346672

**七、询价采购报价书格式**

询价采购报价书（模板）

资阳市雁江区人民医院：

在认真阅读采购需求，对贵院的需求充分了解后，我单位（公司）现将有关情况回复如下：

一、商品报价（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 品牌、规格型号 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 药品追溯高拍仪 |  |  |  |  |  |
| 报价合计（大写）： 小写： |

说明：本次报价含货物、运输及税费等。

二、是否全部满足本次采购需求：是□ 否□

三、相关资质证明及承诺是否齐全：是□ 否□

联系电话：

联 系 人：

通讯地址：

 投标人名称（盖章）：

 法定代表人或授权代表：

 年 月 日