**肥城矿业中心医院、肥城市人民医院**

**推荐性论证文件**

**项目名称：“负压型救护车”推荐性论证**

**项目编号： 2020-BG-01**

**采购单位：肥城矿业中心医院、肥城市人民医院**

 **日 期：2020年 8月22日**

**目 录**

第一章 推荐性论证邀请说明…………………………………………2

第二章 推荐性谈判邀请………………………………………………3

第三章 项目说明………………………………………………………6

第四章 推荐性谈判文件格式…………………………………………7

**第一章 推荐性论证邀请说明**

根据采购工作安排，就“**负压型救护车**”项目组织推荐性论证[项目编号： 2020-BG-01]。现邀请有固定销售经营场所，具有相关资格及售后服务能力的各级供应商前来响应。

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容说明 |
| 1 | 采购人：肥城矿业中心医院、肥城市人民医院  |
| 项目名称：**“负压型救护车”推荐性论证** |
| 论证内容：**“负压型救护车”（2辆）** |
| 论证方式：推荐性 |
| 2 | 响应性文件份数：六份（包括正本二份） |
| 3 | 有意向的公司请携带相关文件至肥城矿业中心医院招标办进行报名，报名截止时间 2020年 8月27日下午5：00之前（节假日除外）。 |
| 4 | 推荐性论证文件发放时间： 2020年8月22日起上午8：00---11：30；下午2：00----5：00至2020 **年8月 27日下午5：00之前任意一天**（节假日除外）。 |
| 推荐性论证文件发放地点：肥城矿业中心医院招标办 |
| 5 | 响应性文件接收单位：肥城矿业中心医院招标办 |
| 推荐性论证文件截止时间 **2020年8月 28日上午9：00之前任意一天均可递交**（节假日除外）递交响应性文件地点：肥城矿业中心医院行政楼招标办（肥城市泰临路331号）推荐性论证时间：2020年8月 28日上午：9：00（暂定，如有变化另行通知）推荐性论证地点：肥城矿业中心医院行政楼3楼第二会议室（暂定，如有变化另行通知） |
| 6 | 王老师 电话：0538-3158681  |
| 7 | 邮箱：fkzxyyrsk@163.com |

**第二章 推荐性论证谈判须知**

**一、说明**

（一）无论论证过程中的方法和结果如何，供应商自行承担所有与参加论证有关的费用。

（二）推荐性论证文件的取得与处置

供应商获取论证文件前需携带生产（经营）许可证等资质文件（复印件加盖公章）以供有关部门验证供应商的主体资格，至肥城矿业中心医院招标采购中心处获取推荐性论证文件。

（三）推荐性论证谈判文件的澄清

若供应商对推荐性论证文件有疑问，应用及时书面通知采购单位，并加盖单位公章及授权代表签字，采购单位予以答复，如有必要时可将答复内容（包括所提问题，但不包括问题的来源）分发给有关准供应商。

**二、推荐性论证文件编写**

（一）响应性文件组成

1、生产经营有关的资格、资质证明文件**复印件加盖公章**；

1)经营企业法定代表人资格证明及法定代表人授权委托书原件及授权代理人的身份证复印件（附件一）；

2)经营企业简介（附件二）；

3)经营企业营业执照、组织机构代码证、税务（国税、地税）登记证复印件加盖公章；

4)相关设备的质量标准及设备合格证明/相关软件的著作权证书；

5)生产厂家应具有《生产许可证》等证件。

6)非制造商的供应商须有正规的供货渠道；

7）代理商须具有国家有关部门颁发的《经营企业许可证》；

8)设备彩页及设备配置清单，进口设备需提供进口产品境外允许生产销售的证明文件，外贸格式的配置清单及商检报关等证明文件/软件相关彩页及功能清单；

9)供应商认为需要提供的其它证明材料。

2、推荐性论证文件

**1)负压型救护车技术参数（附件三）**；

2)报价一览表（附件四）；

3)分项明细报价表（附件五）；

4)易耗品分项报价表（附件六）；

3、技术文件

1)产品的型号（规格）、主要技术指标及性能详细说明；

2)配置清单(附件七)

3)所报产品的鉴定报告、制造标准等详细资料（如有请提供）；

4)供应商认为需要加以说明的其他内容。

4、商务文件

1)近三年同型号经营业绩（附件八）；

(三)响应性文件装订

供应商必须将推荐性论证文件（正本二本、副本四本）中的有关文件按推荐性论证文件组成顺序排列装订成册**（胶装）**、编写页码，并在首页编制“推荐性论证文件目录”。

(四)报价

1、供应商在报价时只能提供一个方案。

2、报价含主件、标准附件、安装调试、报关、商检、技术检定、培训、税费、运杂费、质保期内提供的售后服务所发生的费用，及本次招投标所发生的费用。

 (五)推荐性论证文件签署

供应商代表必须按推荐性谈判文件的规定签署响应性文件（正本、副本及各附件）、报价一览表，并在响应性文件封面上加盖供应商公章。

(六)推荐性论证文件密封和标记

1、供应商应准备六份推荐性论证文件，二份正本和四份副本，并在每一份推荐性论证文件上要注明“正本”或“副本”字样，一旦正本和副本有差异，以正本为准。

2、供应商应将推荐性论证文件正本、副本分别密封，并在封面明显处注明以下内容：

1)项目名称

2)正本或副本

3)供应商名称（加盖公章）、地址、邮编、电话、传真

4)项目编号

3、每一密封件在封口处加盖供应商单位公章并注明“2020**年8月 28日上午9：00之前不准启封**”字样（格式详见附件九）。

**三、解释权**

本论证文件的最终解释权归采购单位，当对一个问题有多种解释时以采购单位的书面解释为准。论证文件未做须知明示，而又有相关法律：法规规定的，招标单位对此所做解释以相关的法律、法规规定为依据。

**四、保密和披露**

1、供应商自领取论证文件之日起，须承诺承担本采购项目下保密义务，不得将因本次论证获得的信息向第三人外传。

2、采购单位有权将供应商提供的所有资料向其他政府部门或有关的非政府机构负责论证响应性文件的人员或与论证有关的人员披露。

3、论证单位有权在认为适当时，或在任何第三人提出要求（书面或其他方式）时，无须事先征求成交人同意而披露关于已订立合同的资料、成交人的名称及地址、成交设备的有关信息以及合同条款等。

**第三章 项目说明**

一、采购内容及技术要求

1、采购内容：

**“负压型救护车”**项目详细参数及要求见附表；

2、要求：

供应商所供产品必须是通过合法进货渠道获得，交付的产品应符合技术规格所述的标准。如果没有提及适用标准，则应符合中华人民共和国现行国家标准、行业标准或地方标准。这些标准必须是有关机构发布的最新版本的标准。

成交供应商对由于产品质量缺陷而发生的任何故障负责维修或更换，并承担由此发生的所有费用。其他详细技术要求见附表。

3、建议包修期：

建议包修期自技术验收合格之日起计算。维修配件供应不少于十年，产品出现故障时应在24小时内给予上门排除。如遇投标，等同于投标商同意本条款

二、质量保证及售后服务

1、质量保证期执行国家有关规定。负责安装调试与免费技术培训。

2、供应商必须遵守其推荐性论证文件中所作的售后服务承诺，出现质量问题24小时內响应。

3、确保所提供的产品是全新的，未使用过的，除非合同另有规定，货物应含有设计上和材料的全部最新改进。供应商进一步保证，合同项下提供的全部货物没有设计、材料或工艺上的缺陷并且这些设备的质量、规格和技术参数都应与推荐性论证文件中所附的清单相一致。

4、对于所提供的产品，在包修期内由于材料和工艺而导致零件或部件故障，供应商应无偿维修和更换。

5、如果需要对本次采购产品抽检，所需抽检费用由成交供应商承担。

6、若本次采购设备为国家法定计量器具，供货方应免费提交该产品的鉴定证书。

三、其他

1、论证人为供应商提供便利的条件。交付使用前供应商负责对人员、器材设备进行管理。合同履行期间供应商应确保安全，合同履行过程中发生的一切安全事故由供应商负责。

**第四章 推荐性文件格式**

附件一

##  法定代表人授权委托书

肥城矿业中心医院、肥城市人民医院：

 （推荐人名称）法定代表人 授权我公司 （职务或职称） （姓名）为我单位本次论证授权代理人，全权处理此次肥城矿业中心医院、肥城市人民医院论证项目（项目编号：2020-BG-01）论证活动的一切事宜。

特此授权。

（附授权代理人身份证明复印件）

单位名称（公章）：

法定代表人签字：

授权代理人签字：

电话：

年 月 日

附件二

**3、企业简介**

供应商名称：（公章） 供应商代表签字：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 法定代表人 |  |
| 成立时间 |  | 住所 |  |
| 企业性质 |  | 注册资金 |  |
| 经营范围 |  |
| 资质等级 |  |  |  |
| 单位概况： |

附件三**：**

**负压型救护车技术参数（供参考）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **车身颜色：白色/红色** | **备注** |
|  | **型号：国六排放** |  |
|  | **尺寸和质量** |  |
|  | 轴距mm：3430 |  |
|  | 转弯直径m：11.8 |  |
|  | 车体尺寸mm：5370×1928×2260 |  |
|  | 抢救舱尺寸mm：2700×1650×1700 |  |
|  | 满载总质量kg：3100 | 　 |
|  | 整备质量kg：2380 | 　 |
|  | 驱动方式：后轮驱动 | 　 |
| 　 | **汽油发动机**  | 　 |
|  | 发动机：汽油发动机、涡轮增压、缸内直喷 | 　 |
|  | 排气量：1991cc | 　 |
|  | 排放标准：国六排放 | 　 |
|  | 额定功率kw/rpm：155/5500 | 　 |
|  | 最大扭力Nm/rpm：350/1250-4000 | 　 |
|  | 燃油综合消耗量（L/100km）：8.6 | 　 |
|  | **电气系统** | 　 |
|  | 发电机V/A：14/150 | 　 |
| 　 | 蓄电池V/Ah：12/100 | 　 |
|  | **变速器：7G-TRONIC PLUS 7速自动变速箱增强版** | 　 |
|  | **制动：**液压双回路制动并带有ABS防抱死制动系统。 | 　 |
|  | **安全系统：**ESP车身电子稳定程序，ASR防侧滑系统和，EBD 电子制动力分配系统，BAS 制动辅助系统 | 　 |
|  | **驾驶室安全的转向柱，安全带张紧器，正副驾驶座双安全气囊** | 　 |
|  | 轮胎：235/55R17 | 　 |
|  | 油箱容积（L）：70 | 　 |
|  | 医疗舱车厢右侧装可开启的玻璃窗，后门装玻璃窗，窗户上贴1/2不透明膜  |  |
| **一** | **空调及照明系统** |  |
| 　 | 倒车自动摄像显示屏 |  |
| 　 | 医疗舱安装独立风管式空调 |  |
|  | 医疗舱安装通风系统（1套） |  |
|  | 车顶外左右两侧救护车外场用LED照明灯各1盏 |  |
|  | 车顶尾部安装外场用LED照明灯 2盏 |  |
|  | 医疗舱内12V二级可调LED照明灯带（两组） |  |
|  | 可转动LED射灯（3盏） |  |
|  | 消毒紫外光灯（1盏） |  |
| **二** | **中央电源分配系统** |  |
| 　 | ▲智能电源管理系统（管理全车用电、自动充电、保障发动机电池随时有充足的电量启动车辆）。配套设备用高能量蓄电池。配套双路独立220V纯正弦逆变电源系统，两电路之间互为备份并可全自动智能切换，在其中一路出现故障时另一路可自动加入，每路输出功率不小于1000W，可保证医疗仪器不间断使用的供电需求。 |  |
| 　 | 驾驶室内微电脑中央控制器 |  |
|  | 10m长移动电缆，连接220V/15A外接电源插头 |  |
|  | 220V/15A防水、带防护盖的中国规格外接电源插座 |  |
|  | 医疗舱内安装5个220V插座 |  |
|  | 医疗舱安装3个12V插座 |  |
| **三** | 紧急警报系统 |  |
|  | ▲配备警报器与原车喇叭控制互通系统，一键式连通，可由原车方向盘喇叭代替警报器按钮，从而大幅提高行车中警报器操作的安全性，一键式关闭，警报器与原车喇叭即可单独运行。 |  |
|  | ▲驾驶室内触控式中央电器控制器，车辆启动后10秒内平衡逆变器供电，逆变器稳定输出前触控面板为闪烁状态，逆变器稳定输出后为常亮状态。触控面板可直观显示双电池电压及对应显示医疗舱内病员警示状态。 |  |
|  | 100W车外扩音器内置于警报器内（1套） |  |
|  | 车头安装2盏LED警蓝色闪灯 |  |
|  | 车顶前部安装长排警LED蓝色双闪灯（1盏） |  |
|  | 车顶后部左右安装2盏LED警蓝色闪灯 |  |
|  | 车顶尾部安装2盏LED警蓝色闪灯 |  |
| **四** | 医疗舱内装置 |  |
|  | 医疗舱与抢救舱免提对讲系统 |  |
|  | 医疗舱内饰为吸塑一次成型内饰结构 |  |
|  | 医疗舱安装触摸屏电器控制开关系统，前后各一套 |  |
|  | 驾驶室与医疗舱安装分隔墙，分开前后车厢，分隔 墙上有一个玻璃窗，窗户透明 |  |
|  | 医疗舱右侧安装可坐3人的病员躺椅1张，安装安全带 |  |
|  | ▲医疗舱左侧前部安装医疗器械柜一组；医疗器械柜后安装悬挂式医疗设备固定架（二层，每层间距可调），配备2套医疗设备快捷拆卸固定装置套装，确保相关急救设备既可在车内快速牢靠固定，又可迅速在车外使用，并可与本车或其他同型号救护车互换。 |  |
|  | 10公升氧气瓶（2个）及储藏柜，配备手动氧气切换器，可根据2个氧气瓶的使用情况快速转换 |  |
| 　 | 医疗舱两边的墙壁、门、车顶用轻质杜邦保温材料及阻燃、防紫外线、耐冲击ABS工程塑料、一次真空吸塑成型内饰 |  |
|  | 医疗舱地板采用进口蓝色耐酸、碱、防火、防滑地板，四周边凸起包边，防止灰尘的积累及防滑，方便用水冲洗 |  |
|  | 医疗舱安装加强型暖气机 |  |
|  | 医疗舱前侧翻转座椅（配安全带） |  |
|  | 左侧设备柜（用于安装心电监护除颤仪、呼吸机、吸痰器） |  |
|  | 医疗舱右边安装一个有盖的废物桶 |  |
|  | 医疗舱顶部安装中央控制系统及一条安全扶手 |  |
|  | 医疗舱顶部安装二套可折起的输液瓶悬吊装置 |  |
|  | 2kg灭火器及支撑架（2个） |  |
|  | 车身腰部及顶部贴装红色3M彩带 |  |
|  | 国产自动上车担架底座（1套） |  |
|  | 国产自动上车担架床（1套） |  |
|  | 国产铲式担架1套 |  |
|  | 国产楼梯担架1套 |  |
|  | **医疗舱负压系统** |  |
|  | 在医疗舱左侧安装可调速的负压排风细菌过滤装置，负压系统的功能应能使医疗舱形成与外界环境相对的大气低压差，进气口与负压口对角布置，并通过排风装置及联接的高效过滤消毒器，阻止医疗舱内的污染空气外泄，达到通风换气、不污染环境。(1套) |  |
| **整个医疗舱任何部分均不含木质成份材料。** |

 负压部分说明

*车辆启动本*负压装置后，装置对车厢内担架床上的病人呼出的气体进行强力吸取，经过生物杀菌过滤器过滤后变成无污染的空气，排出车厢外；

由于车厢内形成负压（比外部大气压低10Pa～30Pa），病人呼出的气体不会从车窗，车门等部位传出车厢外，防止细菌污染空气。

车厢空调的进风口加装了生物杀菌过滤器，防止细菌进入空调致交叉感染。

参数及配件

1、加装负压过滤消毒系统，按所运送救治传染病人情况确定是否开启负压系统。负压系统柜与医疗器械柜组合设计，整体操作方便，美观性强。-参见布局图

2、负压系统的功能应能使医疗舱形成与外界环境相对的大气低压差，并通过排风装置及联接的高效过滤消毒器，阻止医疗舱内的污染空气外泄，而又达到通风换气、不污染环境的目的。负压系统内配置紫外线消毒灯，可有效杀除负压系统内部残留的病菌，防止病菌残留扩散。

3、启动负压装置时,舱内相对压强应不小于-30Pa（-10Pa～-30Pa三档稳定可调）。

4、空气过滤器对粒径0.3μm 微粒气溶胶滤出率大于99.7%。

5、负压装置吸入口设置在病人头部附近，远离医护人员座椅，受病人污染空气就近进入负压系统内，最大程度降低对医疗舱内医护人员的传染概率。-随标书提供舱内负压空气流动示意图（红色表示受污染较为严重的空气）。

6、负压系统进出风口必须按照上进下排、前进后出的对角原则布置,控制和检测装置应放在便于进行操作和控制的位置。舱内压力表、负压过滤消毒器阻值表及三档控制开关均设置在最易于操作的位置，一目了然。

7、关闭车门开启负压系统，医疗舱达到规定的负压值时间不超过3分钟。当医疗舱开启负压装置时，为保证负压值及防止污染物外泄，医疗舱车门设有警示装置。

打开位于控制面板的负压系统开关，即可启用负压系统装置。

附件四

**4.报价一览表**

供应商全称：（盖章） 供应商授权代表签字：

项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 |  |
| 单价 |  |
| 数量 |  |
| 总报价 |  |
| 最快供货期 |  | 质保期 |  |
| 质量标准及保证措施 | 　 |
| 售后服务承诺 | 　 |
|  |  |
|  |  |
| 供应商（盖章）： |  |
|  |  |
|  |  |
| 供应商授权代表（签字）： |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 日期： 年 月 日 |

附件五

**5、分项明细报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格型号 | 技术参数描述 | 产地品牌 | 单价 | 数量 | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | 小写 |  |
| 大写 |  |

注：1、主要设备必须标明品牌型号、技术参数、详细配置。

2、本表可扩展。

供应商名称：（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期： 年 月 日

附件六

**6、易耗品分项报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 易耗品名称 | 规格型号 | 技术参数描述 | 产地 | 单价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 | 小写 |  |
| 大写 |  |

注：1、相关耗材必须标明品牌型号、技术参数、产地等信息。

**2、所投设备相关耗材（含试剂）医院有权自主采购**

3、本表可扩展。

供应商名称：（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期： 年 月 日

附件七

**7、配置清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货号** | **名称** | **产地** | **规格** | **单位** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：（盖章）：

供应商授权代表签字：

日期： 年 月 日

附件八

**8、近三年同型号经营业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 时间 | 金额 | 使用单位 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：仅限于国内近两年的同类经营业绩。

供应商全称：（盖章）

供应商授权代表签字：

日期： 年 月 日

附件九

**9、推荐性论证文件封面格式**

（一）密封信封正面格式

|  |  |
| --- | --- |
|  **推荐性论证文件****（正本）**项目名称： 所投编号：供应商名称： （加盖公章）地址：电话：传真： | **推荐性论证文件****（副本）**项目名称： 所投编号：供应商名称： （加盖公章）地址：电话：传真： |

（二）密封信封封口格式：

|  |
| --- |
|   ―――――――――于2020年 8月 28日上午9：00之前不准启封”加盖印章）――――――――――― ▲ ↑ ↑（封口处） |