

本文件已经我单位审核，请按此文件发布！

主管领导签字：

招标单位盖章：

民乐县人民医院牙科综合治疗椅采购项目

招标文件

招标人：民乐县人民医院

代理机构：甘肃鑫鼎招标代理有限公司

日期：2025 年 9 月

目录

第一部分	招标公告	1
第二部分	投标人须知	5
第三部分	招标内容	8
第四部分	投标文件格式	14
第五部分	合同格式	26

第一部分 招标公告

民乐县人民医院牙科综合治疗椅采购项目 邀请招标公告

交易编号：MLXRMY2025YGZB-019

民乐县人民医院牙科综合治疗椅采购项目，已具备招标条件。根据《张掖市人民政府办公室关于阳光招标采购平台上线运行的通知》（张政办发〔2018〕204号）中“对国家规模标准以下的工程建设项目、政府采购协议供货和我市《政府集中采购目录和采购限额标准》规定的限额以下政府采购项目，通过张掖市阳光招标采购平台进行交易”的规定，现决定对该项目进行邀请招标，择优选定投标人。

一、项目概况

1、项目划分及特征描述：本次招标设为壹个标段，民乐县人民医院牙科综合治疗椅采购项目。（具体招标内容详见招标文件）

2、项目预算：¥128000.00元。

3、供货期：30日历天。

4、资金来源：自筹资金。

5、质量要求符合国家及行业规范标准。

二、投标人资格要求

1、投标人须是在中华人民共和国境内注册的独立法人，具有有效含统一社会信用代码和二维码标识的法人营业执照副本（复印件并加盖公章）；

2、投标人在过去三年中，无介入诉讼或仲裁的案件，重合同、守信用；具有良好的商业信誉；

3、根据相关规定，招标人分别邀请张掖市泰晟医疗器械有限责任公司、张掖市荣昌医友医疗器械有限责任公司、甘肃飞碟云科技有限责任公司参与本项目投标；

4、本项目不接受联合体参加。

三、投标人须提供的资料

1、投标人须提供合法有效的法人营业执照（符合经营范围）复印件、开户许可证复印件、法定代表人授权委托书（原件）及法定代表人身份证（正反复印件加盖公章）、被委托人身份证（正反复印件加盖公章）。

2、投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用甘肃”网站(www.gscredit.gov.cn)记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以本项目投标报名期内在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)及“信用甘肃”网站(www.gscredit.gov.cn)查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）；

3、投标人应按照要求报出拟参与项目的投标报价，报价单格式自拟并上传至网站。

4、投标人认为有必要提供的其他证明文件。

注：以上证明文件复印件加盖公章，应用A4规格纸编制并装订成册（一式三份），在竞价结束后一个工作日提交至招标代理机构。

四、竞价时间、地点及具体参与方式

1、竞价开始时间（公告、报名、竞价结束时间一致）：2025年9月10日8时00分至2025年9月12日17时00分；

2、竞价地点：张掖市公共资源交易中心网站阳光采购电子平台<http://49.4.79.138:1020/f/index>具体操作下载限额以下项目阳光交易系统用户手册。

3、竞价方式：根据招标人提供的采购项目控制价进行报价，所报价格必须低于招标方控制价。

五、本招标项目联系人及电话

1、招标人：民乐县人民医院

联系人：王福德 电话：13993659286

2、代理机构：甘肃鑫鼎招标代理有限公司

联系人：薛晓娜 电话：18993612836

张掖市公共资源交易中心网站阳光采购电子平台网址：

<http://49.4.79.138:1020/f/index>

第二部分 投标人须知

投标人前附表须知

序号	名称	内容
1	招标人	招标人：民乐县人民医院 联系人：王福德 联系电话：13993659286 地址：民乐县东大街 228 号
2	招标代理机构	代理机构：甘肃鑫鼎招标代理有限公司 联系人：薛晓娜 联系电话：18993612836 地址：张掖市民乐县北车站向西 300 米处
3	资金来源	自筹资金
4	项目名称	民乐县人民医院牙科综合治疗椅采购项目
5	招标内容	详见招标文件第三部分：招标内容
6	招标控制价	控制价：壹拾贰万捌仟元整（¥128000.00 元） 注：超过预算的投标为无效投标。
7	投标人资格要求	1、投标人须是在中华人民共和国境内注册的独立法人，具有有效含统一社会信用代码和二维码标识的法人营业执照副本（复印件并加盖公章）； 2、投标人在过去三年中，无介入诉讼或仲裁的案件，重合同、守信用；具有良好的商业信誉； 3、根据相关规定，招标人分别邀请张掖市泰晟医疗器械有限责任公司、张掖市荣昌医友医疗器械有限责任公司、甘肃飞碟云科技有限责任公司参与本项目投标； 4、本项目不接受联合体参加。
8	招标方式	本次采购采用邀请招标方式。

9	评分办法	具体内容见限额以下项目阳光交易系统用户手册。
10	供货期	30 日历天。
11	质量标准	质量标准满足招标人要求的技术要求。
12	踏勘现场	本项目不组织现场踏勘，投标人如需踏勘，费用自理。
13	资格审查方式	资格后审。
14	投标文件份数	提交投标文件正本 1 份、副本 2 份，必须由投标人法定代表人或授权委托人在规定的位置签字或盖章，并逐页加盖单位公章，在竞价结束后一个工作日提交至招标代理机构。
15	投递截止日期	竞价开始时间（公告、报名、竞价结束时间一致）： 2025 年 9 月 10 日 8 时 00 分至 2025 年 9 月 12 日 17 时 00 分；
16	开标时间、地点	竞价开始时间（公告、报名、竞价结束时间一致）： 2025 年 9 月 10 日 8 时 00 分至 2025 年 9 月 12 日 17 时 00 分； 竞价地点：张掖市公共资源交易中心网站阳光采购电子平台 http://49.4.79.138:1020/f/index ，具体操作下载限额以下项目阳光交易系统用户手册。
17	开标顺序	随机顺序。
18	中标人的确定	经阳光采购电子平台报价最低的投标人为中标人。
19	中标公告	最终确定的中标结果，将在张掖市公共资源交易中心网站阳光采购电子平台予以公告。
20	投标有效期	60 天（日历天）。
21	支付方式	签订合同时自行协商。

第三部分 招标内容

招标内容：

序号	货物名称	技术参数	单位	数量
1		工作条件 1、环境温度 5℃—40℃； 2、相对湿度 35%-75%； 3、供气压力范围 0.6—0.8Mpa, 流量>50L/min； 4、水源水压范围 0.2—0.6Mpa, 流量>10L/min； 5、AC220V, 50Hz, 10A。 照明 1、LED 无影灯, 感应开关, 无级调光； 2、照明强度 7500-30000 LUX； 3、电源为 AC12V 或 AC24V<15W； 智能控制系统 1、集成式控制系统；。 2、快速电机：靠背到达工作位只需要 7~9 秒，提高医生工作效率； 3、一键吐痰，一键复位，多种记忆位设置； 4、紧急制动安全装置：配备紧急制动开关，当故障发生时，医生只需要按下制动按钮，可马上切断整机的电源； 5、自定义水杯供水量，适合不同规格的水杯； 6、一键漱口功能：只需轻松一按，即可自动完成供水。 治疗椅 1、整机额定功率 350W； 2、整机采用大功率激光切割+精密数控车床标准化生产，精密装配成型，配合精密、靠背使用秋千架传动结构，三点受力，坚固耐用，运行平顺，舒适感强； 3、椅升降范围：440mm-7800mm；	套	4

	4、座椅承重范围$\geq 165\text{KG}$; 5、头枕伸缩行程: 120mm; 6、坐垫长度: 1200mm, 坐垫最宽处: 550mm; 7、靠背高度: 520mm, 靠背最宽处: 620mm ; 8、坚固: 使用高强度 A3 冷轧钢板制作而成, 坚固耐用, 运行平顺, 舒适感强; 9、精密: 用大功率激光切割以及精密全自动四轴加工中心一次装夹加工成型, 配合精准; 10、舒适: 坐垫和靠背符合人体工程学设计, 贴合人体曲线; 11、环保皮坐垫, 柔软, 透气, 对人体皮肤具有良好的生物兼容性, 且具有出色的耐磨特征, 尖锐物体在皮面进行刮擦不留明显痕迹, 使用一次成型工艺, 防霉防菌, 易于清洁消毒; 快拆式靠背, 方便维护; 12、配置脚垫防护。 器械盘 1、超大下挂式器械盘使用 ASA 工程材料, 超大的工具台面能够放置更多治疗时所需的工具。工具盘拉手为上置设计, 以避免使用过程中拉拽医生衣服。防摔手机式设计更方便手机放入挂架, 可有效防止摔机; 2、工具台面: 长度: 390mm, 宽度: 300mm; 3、低压 24V 观片灯; 4、两高一低手机接口; 5、手机防回吸功能: 有效防止通过手机回吸引起的手 机管道内部感染; 6、配置一把优质三用枪; 7、液晶按键面板, 9 组记忆功能储存, 满足多个医生不同的操作习惯使用, 可以设置任意位置, 方便不同医		
--	--	--	--

		生能快速准确地调到各个不同的治疗位置，控制病人椅运动、冲痰供水、观片灯、口腔灯。 箱体 1、五金箱架，电泳防锈工艺； 2、箱体外壳使用 ASA 工程材料，结实耐用，防老化，耐腐蚀； 3、标准化生产，激光开料、机械手焊接，产品精度高、牢固； 4、重量轻，连接头受力小，牙椅稳定性强； 5、水气电独立分离布局，结构清晰，易于维修； 6、可转动箱体，60 度旋转，方便维修和四手操作，箱体门板采用磁吸设计，无需任何工具即可方便打开与关闭，方便保养维修，箱体内部水气路和电路进行分区，由金属板阻隔； 7、一体式强弱吸过滤器：在目视范围之内，方便拆装清洁； 8、强弱吸过滤器采用旋入设计，轻松拆装，密封性佳； 9、强弱吸过滤滤芯面积大，过滤效率高，流量大，不会导致吸力变弱； 10、痰盂可 90° 旋转，方便病人吐痰，可拆卸痰盂方便清洁； 11、冲痰管出水口高出痰盂平面 20mm，符合标准； 12、配置独立强吸系统和弱吸系统； 13、两个 1.2L 超大储水瓶，加粗瓶口设计，更耐用，加大瓶口方便护士灌装纯净水； 14、具有防干烧功能的自动恒温热水器（24V/80W）； 15、配备进口水气管线，管壁更厚，优异的回弹性，耐高温高压，抗冻能力强，打折后能够迅速恢复。优异的抗酸碱腐蚀能力，保证长久寿命。		
--	--	--	--	--

		助手盘 1、配置一把三用枪； 2、配置一套强吸手柄和弱吸手柄； 3、配置多功能助手控制面板。包括：1 个冲痰盂控制按键，1 个供水控制按键，1 个治疗椅向上运动按键，1 个治疗椅向下运动按键，1 个治疗椅靠背向上运动按键，1 个治疗椅靠背向下运动按键，1 个漱口水加热按键，1 个冷光灯控制键，一个吐痰键，1 个复位键。 地箱 1、内置地箱设计，水单元与牙科椅连接，隐藏所有管道，清洁卫生； 2、封闭电源：结构清晰；防潮、防尘、防泼溅，防电磁干扰；裸露的电线都符合人体安全电压； 3、一键总开关，打开、关闭水气电； 4、自动泄压，延长管道寿命； 5、防潮防泼溅，防电磁干扰，提高整机供电耐用性。 多功能脚踏 1、在满足医生长时间连续工作舒适度的同时，融入多项牙椅控制功能，降低双手因触摸设备而被污染的机率，提升工作效率； 2、座椅升降控制，靠背俯仰控制，手机水气独立控制键，1 个冲痰盂控制按键，1 个供水控制按键。 医生椅 配置可调节医生座椅，可进行椅子升降调节，脚轮采用静音大轮，结实耐用不易断裂。座椅升降范围：490mm-610mm。 保修 保修 1 年		
--	--	--	--	--

		装箱清单 1、治疗椅：LED 无影灯 1 套、高强度整体椅架 1 套、人体工程学靠背 1 套、快速电机 1 套、PU 皮坐垫 1 套； 2、器械盘：下挂式器械盘 1 套、配置一体式低压观片灯 1 套、纯铜水气阀体 1 套、多功能按键面板 1 套、硅胶垫 1 套、耐油手机管线 1 套、优质三用枪 1 把 3、助手盘：双关节助手架转臂 1 套、配置一套强吸手柄 1 套、带多功能助手控制面板 1 套、配置一把三用枪、配置一套弱吸手柄； 4、地箱：外置地箱 1 套、水气电分离结构 1 套、一键水气电开关 1 套、管路自动排气泄压 1 套； 5、脚踏开关：豪华多功能脚踏开关 1 套； 6、医生椅：豪华医生座椅 1 套 7、手机：高速手机 2 把、低速手机 1 把。		
--	--	---	--	--

第四部分 投标文件格式

在此提交的《投标文件》，包括如下等内容：

- 一、投标函；
- 二、法定代表人身份证明；
- 三、法定代表人授权委托书；
- 四、投标报价明细表；
- 五、投标人基本情况表；
- 六、未被列入失信记录书面声明；
- 七、投标人近三年类似项目业绩一览表；
- 八、质量保证承诺；
- 九、附件。

一、投标函

致：（招标人名称）

我方确认收到贵方提供的交易编号：_____的《招标文件》的全部内容，我方：（投标人名称）作为投标人正式授权（授权代表全名、职务）代表我方进行有关本投标的一切事宜。

我方已完全明白《招标文件》的所有条款要求，并重申以下几点：

（一）我方决定参加：交易编号为_____的投标；

（二）本《投标文件》的有效期在投标截止日后 60 天有效，如中标，有效期将延至合同终止日为止；

（三）我方已详细研究了《招标文件》的所有内容包括正文（如果有）和所有已提供的参考资料以及有关附件并完全明白，我方放弃在此方面提出含糊意见或误解的一切权力。

（四）我方同意按照贵方可能提出的要求提供与投标有关的任何数据或信息。

（五）我方理解贵方不一定接受最低标价或任何贵方可能收到的投标。

（六）我方如果中标，将保证履行评标文件及其补充文件中的全部责任和义务，保质、保量、按期完成合同中的全部任务。

（七）如我方中标，我方将在收到中标通知书之前，按《招标文件》中规定的标准一次性向招标代理机构交纳足额的代理服务费。

（八）与本招标有关的函件请发往下列地址：

投标人名称：_____（单位盖章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

地址：_____

日期：____年____月____日

二、法定代表人身份证明

投标人名称：_____

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：_____

身份证号码：_____

系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人名称：_____（单位盖章）

日期：_____年____月____日

法定代表人身份证明复印件：

三、法定代表人授权委托书

致：（招标人名称）

本授权书声明：注册于（国家或地区）的（投标人名称）的在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代表人，就（交易编号为_____）的《招标文件》中的项目的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

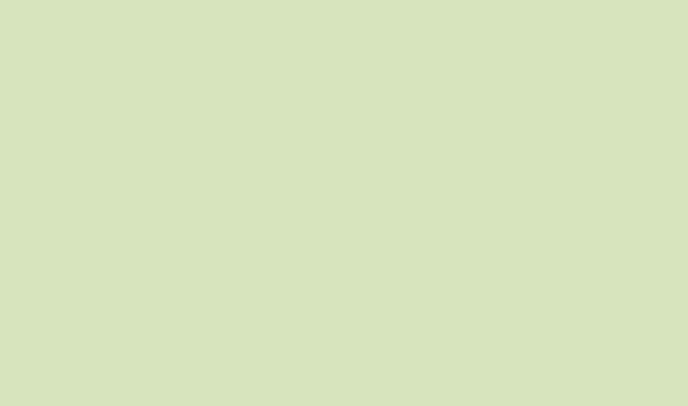
投标人名称: (单位盖章)

法定代表人： (签字或盖章)

委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：____年____月____日

被授权人身份证明复印件:



四、投标报价一览表

项目名称：_____

交易编号：_____

价格单位：人民币/元

序号	货物名称	技术参数	单位	数量	单价	总价	供货期
总报价	大写：_____ 小写：_____						

投标人名称：_____（单位盖章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：____年__月____日

五、投标人基本情况表

投标人名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
项目负责人	姓名		技术职称		电话	
成立时间			员工总人数			
企业资质等级			其 中	高级职称人员		
营业执照号				中级职称人员		
注册资金				初级职称人员		
开户银行				技工		
帐号				其他		
经营范围						

年份	处分或处罚记录	处分单位	相关说明
2022			
2023			
2024			

兹证明上述声明是真实、正确的，并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

投标人名称：_____（单位盖章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：____年__月____日

后附：

- 1) 企业简介、经营范围、职工人数、技术人员情况表、所需设备等；
- 2) 具有营业执照副本、开户行许可证等资质文件（复印件加盖公章）；
- 3) 财务状况报告（财务会计制度、财务报表）；

六、未被列入失信记录书面声明

本公司声明：未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）记录“失信被执行人”或“重大税收违法案件当事人名单”或“政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用甘肃”网站（www.gscredit.gov.cn）记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等（以本项目投标报名期内在“信用中国”网站[www.creditchina.gov.cn]、中国政府采购网[www.ccgp.gov.cn]及“信用甘肃”网站[www.gscredit.gov.cn]查询结果为准。

（注：后附查询结果）

投标人名称：_____（单位盖章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：____年__月____日

七、投标人近三年类似项目业绩一览表

年份	建设单位	项目名称	完成时间	合同金额	备注

注：

- 1、投标人应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其投标申请被拒绝。
- 2、投标人（仅限于投标人自己实施的）以上业绩需提供有关证明材料。在建项目可不填写完成时间，需在备注栏说明情况。

投标人名称：_____（单位盖章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：____年 ____月 ____日

八、质量保证承诺

(自行编写)

投标人名称：_____（单位盖章）

法定代表人或委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：____年__月____日

九、附件

《投标文件》封面格式

正/副本

项目名称：_____

交易编号：_____

投标文件

投标人名称：_____（单位盖章）

法人代表或被授权人代表：_____（签字或盖章）

投标日期：_____年____月____日

第五部分 合同格式

（无范本，合同内容自行协商确定）