

## “乳腺 X 射线机(钨靶)1 台” 院内需求论证报名公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对设备科申请的“乳腺 X 射线机(钨靶)1 台”项目进行院内论证，欢迎符合条件的供应商前来报名，现将本次论证的有关事项公告如下：

- 1、项目编号：GLSZYYY202313
- 2、项目名称：乳腺 X 射线机(钨靶)1 台
- 3、资金来源：财政资金
- 4、资质条件要求：①满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；②国内注册(依法在工商行政管理部门登记注册)，具备法人资格的供应商；③具备相关项目经营范围的单位。供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规。
- 5、资格条件特别说明：①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。②对在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本次采购活动。
- 6、报名时间：2023 年 4 月 28 日-5 月 10 日（上午 8：00-12：00，下午 15：00- 18：00 双休日和法定节假日除外），逾期不接收报名。
- 7、会议时间：另行通知（报名商家应密切留意本网站最新会议时间公告通知）。
- 8、报名地点：桂林市临桂路 2 号，桂林市中医医院 1 号楼 7 楼招标办公室。请网上报名，报名要求见附件。（报名邮箱 [glzyyzbb@163.com](mailto:glzyyzbb@163.com)）  
（注：报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午 12 点前发邮件至报名邮箱。否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。）
- 9、联系人及电话：张老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2023 年 4 月 28 日

附件 1. 桂林市中医医院院内需求论证会报名表

报名单位全称			
法定代表人			
公司详细地址:			
联系人:		联系方式:	
参会项目 (参会商家必填)			
序号	参会项目名称	品牌型号	备注
1			
2			
3			

报名指定邮箱: [glzyyzbb@163.com](mailto:glzyyzbb@163.com); 1. 请务必在邮箱主题栏上注明以下报名信息: 项目编号+项目名称 (多项目时需注明对应报价表中的序号)+公司名称; 2. 报名表需发电子 word 文档, word 文档的文件名需注明: 项目编号+项目名称+公司名称; 3. **不注明相关报名信息、报名表为图片或 PDF 文档的均视为报名不成功。**

1. 参会商家把填写完整报名表 (**word 文档**)、相关资质证明 (**PDF 文档**) 【三证合一营业执照复印件 (盖鲜章)、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书 (盖鲜章, 授权委托时须提供)、授权委托代理人身份证复印件、委托人社保证明 (原件备查, 授权委托时须提供) 及供应商相关项目资质证明合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱, 即完成商家参会报名手续。

2. 商家完成报名手续后, 着手准备参会文件, 参会文件包含 (**以下内容很重要, 请仔细阅读并按顺序装订成册**):

- ①报价表;
- ②技术参数偏离表、配置列表、服务方案、产品彩页/说明书/项目效果图等;
- ③商家三证合一的营业执照、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书原件 (授权委托时须提供)、授权委托代理人身份证复印件 (原件备查, 授权委托时须提供)、委托人社保证明 (授权委托时须提供)。
- ④企业生产、经营许可证、产品注册证及供应商相关资质;
- ⑤提供 2020 年以来与本次投标产品相同品牌型号/项目的用户清单、三级甲等医院采购合同书复印件至少 2 份 (需加盖公章);
- ⑥售后服务、产品保修期、公司业绩、联系人及电话等相关资料。参会资料要求

印刷清晰、密封并加盖公司公章，正本 1 份，副本 13 份，正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)。

⑦参会人员要熟悉业务，能详细介绍项目内容、产品性能等相关内容。

3. 其他要求：①供货周期：合同签订后按医院指定时间完成送货及安装调试工作。

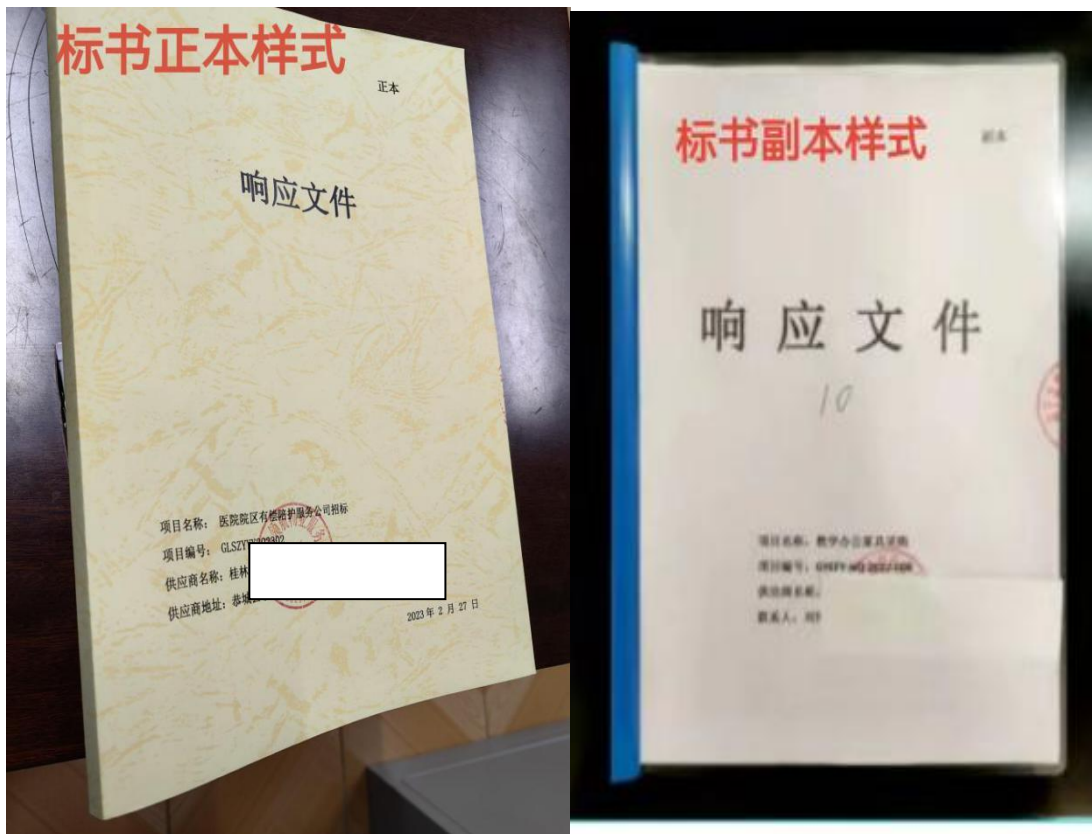
②免费质保期：整套设备质保期不少于 3 年，质保期内故障时间顺延保修期；

③在使用过程中若产品发生质量问题或故障，在接到采购人通知后半个小时内响应，6 小时内到达故障现场处理，一般故障处理时限不超过 24 小时修复；重大故障处理时限不超过 48 小时修复，若 72 小时内不能修复，必须提供应急备用方案。

4. 所提交给医院的投标资料，恕不退回。报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午 12 点前发邮件至报名邮箱；否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。

**备注：参会文件所提供的证照及相关证明材料必须真实有效，一经发现造假，将取消本次参会资格并追究相关法律责任。参会文件正本所有证照复印件需加盖公章。**

参会资料装订样式：正本需装订成册、副本装订样式。



## 附件 2. 项目报价表

单位：万元

供应商（盖章）：								
联系人：					联系电话：			
序号	产品名称	生产厂家	品牌型号	数量	单价	总价	质保期限	备注
1								
2								
3								
	合计							
以上报价已含设备费、运输费、安装费、税费、计量检测等所有费用，免费送货上门，免费安装调试合格，免费技术培训。按国家有关产品三包规定执行“三包”政策，质保期内故障时间顺延保修期。								

### 附件 3. 项目采购需求

单位：万元

名称	采购需求	数量	预算单价																																	
乳腺 X 射线机（钼靶）	<p>1. 主要技术参数及要求：</p> <p>1.1 机架：</p> <p>1.1.1 C 臂上下移动范围：≥85cm；</p> <p>★1.1.2 C 臂旋转范围：≥360°；</p> <p>1.1.3 高压发生器整合于乳腺机机架中；</p> <p>1.1.4 高压发生器功率≥5KW；</p> <p>1.2 X 线球管：</p> <p>1.2.1 双靶阳极材料：钼铑双靶或者钼钨双靶；</p> <p>★1.2.2 球管阳极热容量：≥300KHU。</p> <p>1.3 平板探测器：</p> <p>1.3.1 探测器材料：单晶硅或碘化铯非晶硅；</p> <p>1.3.2 像素：≤100 μm；</p> <p>1.4 采集工作站：</p> <p>1.4.1 硬盘存储：≥1.25TB；</p> <p>1.4.2 内存：≥16GB；</p> <p>1.4.3 医用专业竖屏显示器：≥3MP。</p> <p>★1.5 原厂诊断工作站：</p> <p>1.5.1 诊断工作站竖屏：2 块 5MP 巴可医用专业竖屏显示器；</p> <p>1.5.2 内存：≥32GB；</p> <p>1.6 三维断层摄影功能：</p> <p>1.6.1 三维断层曝光次数：≤10 次；</p> <p>1.6.2 三维断层图像最小重建间隔：≤0.5mm；</p> <p>1.6.3 曝光方式：步进式曝光，非连续式曝光；</p> <p>1.6.4 断层摄影曝光时，防护面罩不随机头角度变化而移动；</p> <p>1.6.5 断层下点压摄影功能。</p> <p>★1.7 对比增强摄影功能。</p> <p>1.8 三维活检定位平台：</p> <p>1.8.1 针架自动移动至靶点位置：X、Y、Z 轴一键自动到位，Z 轴深度调整无需手动操作；</p> <p>1.8.2 穿刺针轴倾斜设计：倾斜角度≥10°；</p> <p>★1.8.3 断层引导下的活检定位功能；</p> <p>1.8.4 对比增强引导下的活检定位功能。</p> <p>1.9 专业质控模体：数量≥2 个。</p> <p>1.10 原厂售后整机保修：≥3 年。</p> <p>2. 配置清单：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>序号</th> <th>名称</th> <th>数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>数字平板探测器</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>球管</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>高压发生器</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>采集工作站</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>诊断工作站</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>断层摄影</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>断层下点压摄影</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>对比增强摄影</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>断层引导下穿刺活检</td> <td>1 套</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>对比增强引导下穿刺活检</td> <td>1 套</td> </tr> </tbody> </table>	序号	名称	数量	1	数字平板探测器	1 套	2	球管	1 套	3	高压发生器	1 套	4	采集工作站	1 套	5	诊断工作站	1 套	6	断层摄影	1 套	7	断层下点压摄影	1 套	8	对比增强摄影	1 套	9	断层引导下穿刺活检	1 套	10	对比增强引导下穿刺活检	1 套	1 台	590.0
序号	名称	数量																																		
1	数字平板探测器	1 套																																		
2	球管	1 套																																		
3	高压发生器	1 套																																		
4	采集工作站	1 套																																		
5	诊断工作站	1 套																																		
6	断层摄影	1 套																																		
7	断层下点压摄影	1 套																																		
8	对比增强摄影	1 套																																		
9	断层引导下穿刺活检	1 套																																		
10	对比增强引导下穿刺活检	1 套																																		

附件 4：技术参数偏离表

供应商：

响应产品品牌/型号：

项目	医院设备需求 (条日式)	参加招标设备 参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
设备需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
配置清单	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
培训	1.			
	2.			