

附件 1. 桂林市中医医院院内招标报名表

报名单位全称		
法定代表人		
公司详细地址:		
联系人:		联系方式:
竞标项目（竞标商家必填）		
序号	参会项目名称	备注
1		

报名指定邮箱：glzyyzbb2025@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。**

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、委托代理人社保证明（原件备查，授权委托时须提供），并提供具有本次采购项目经营质资，企业资质等级证书，经营企业许可证、企业法人营业执照、组织机构代码证、法人及被委托人身份证复印件、社保证明复印件、企业授权委托书原件。

以上材料合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱，待资格审核通过后, 即完成商家参会报名手续。商家完成报名手续后即准备参会文件，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）、由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的投标人为授权委托代理人交纳的近三个月的社保证明复印件（委托代理时必须提供），及供应商关于本项目需要提供的资质证明文件；注：投标人成立不足 1 个月的，无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。
- ④提供 2023 年以来与本次投标类似项目的用户清单、三级甲等医院采购合同书复印

件，至少 2 份（如有，需加盖公章），售后服务、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 6 份，正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)。

⑤参会人员要熟悉业务，能详细介绍项目内容等相关内容。

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：正本副本须装订成册，封面样式如下。

正本/副本	
响 应 文 件	
项目名称:	_____
项目编号:	_____
供应商名称:	_____
供应商联系人及联系方式:	_____

附件 2. 项目报价表（报价表见公告附件）

供应商（盖章）：				
联系人：		联系电话：		
序号	设备名称	品牌型号	数量	单价（万元）
1	手术显微镜		1 台	
本项目为交钥匙项目，合同总价包括全部产品价格【含免费与本院相关信息系统（PACS、HIS、LIS 等）对接费用，及设备软件调试、升级、改造、运维、计量检测等费用】、无缝结合、备品备件、专用工具、包装、运输、装卸、保险、税金、货到位以及原有旧设备的拆除、安装、安装所需辅材、医院装修未尽事项、调试、检验、售后服务、培训、保修等，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。				

采购参数及要求

一、主镜部分 1. 显微镜采用光学玻璃，多层镀膜增透，复消色差光学设计，保证最佳对比度和清晰度。 2. 变角双目镜筒，角度调节范围 0-180°。 3. ★变倍放大系数：连续调节范围 0.4x~2.4x。 4. 双目镜筒瞳距可调，瞳距覆盖范围 55mm-75mm，带精确瞳距调节旋钮，可显示瞳距数值，调节精度小于 1mm，调节旋钮带消毒罩。 5. 高眼点广角目镜，护眼杯高度可调，视度调节范围±7D。 6. 视场直径范围 12mm~118mm。 7. 连续光学变倍，放大倍数至少覆盖 2X-18X 倍。 8. 双目镜筒倾摆功能装置：在医生坐姿不变的情况下，镜身向左向右倾摆时可保持双目镜筒保持水平观察位置。 9. ★变焦系统：焦距覆盖范围 F190mm-480mm，带物镜防溅罩。 二、照明部分 1. 光源：LED 照明系统，亮度连续可调。物面照度不低于 50,000Lx，平均使用寿命不少于 60000 小时。 2. 自动限位开关，抬高显微镜小横臂可自动关灯，下拉至工作位自动开灯，延长灯泡的

使用寿命。

3. 显微镜配置专为口腔科设计的橙色滤镜，用于树脂充填以防止填充物固化；配置绿色滤镜增强血管和神经等重要组织的比度，确保手术治疗安全。

4. ★照明光斑大小 ≥ 3 档可调，最大光斑直径不小于 80mm。

三、影像部分

1. ★4K 多功能影像模块，分辨率 $\geq 3840 \times 2160$ ；集成 30° 光学延长器功能与分光器功能。

2. 影像存储：双 USB 影像储存，双 USB 功能控制，图片、视频记录格式：JPEG、MP4。

3. 高清显示器，含显示器支架、显微镜立柱抱箍。

4. 无线脚控开关，用于拍照以及录像。

四、支架部分

1. 落地式支架，可移动。

2. 支架系统：

a) 小横臂：小横臂与镜身连接，长度不小于 700mm，旋转角度： $\pm 150^\circ$ ，上下移动不小于 ± 500 mm；

b) 大横臂：长度不小于 500mm，旋转角度： $\pm 350^\circ$ ；

c) 大横臂位于小横臂下方，减少显微镜支架与牙椅支架的干涉；

d) 120° 平衡挂臂：可根据镜头负荷分别调节左右、前后扭矩旋钮以及左右、前后阻尼旋钮。

五、商务要求：

（一）预算控制价：11 万元。

（二）付款方式：

1. 签订合同开具正规合法发票且设备验收合格后 22 个工作日内支付合同金额的 30%；

2. 通过验收满一年后设备运行正常的，甲方在 22 个工作日内支付合同金额的 30%；

3. 通过验收满两年后设备运行正常的，甲方在 22 个工作日内支付合同金额的 30%；

4. 剩余的 10%合同金额待履行完合同约定的权利义务事项后【成交供应商承诺保质期（免费保修、维护、升级期）满】且不存在争议的，成交供应商凭合同和《政府采购项目验收单》向采购人申请办理支付手续，22 个工作日内支付，不计息。

（三）按国家有关产品三包规定执行“三包”，整机质保期不少于两年，质保期内故障时间顺延质保期。

（四）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 1 个小时内响应，8 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，同时必须提供同

档次的备用机给采购人使用。

（五）定期免费上门维护检查设备运行情况，每年至少 2 次。

（六）需提供不少于 8 小时的系统化操作培训，可根据临床科室实际情况分次完成但总时长不得低于 8 小时，培训内容应包括设备及配套器械的基本原理、安装与拆卸流程、操作规范、日常维护保养、常见故障识别及应急处理等。

（七）按采购人要求提供相关培训服务。

附件 3：技术参数偏离表

项目	医院需求 (条目式)	参加招标参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
采购需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			