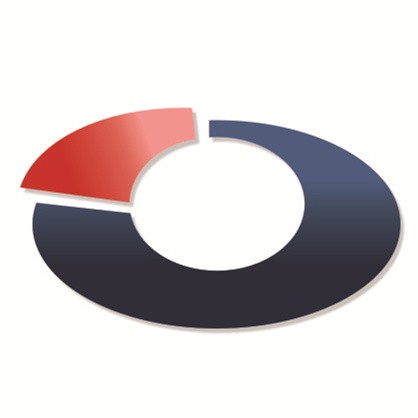
**焦作市第二人民医院CT迭代升级服务项目**

**单一来源文件**

**项目编号：焦公资采购F2025—101**



**采 购 人：焦作市第二人民医院**

**采购代理机构：焦作市公共资源项目服务有限责任公司**

**日 期：二〇二五年六月**

**目 录**

第一部分：单一来源采购邀请函…………第2页

第二部分：单一来源采购须知……………第4页

第三部分：采购需求………… ………… 第7页

第四部分：附件—响应性文件格式………第12页

**第一部分 单一来源采购邀请函**

焦作市公共资源项目服务有限责任公司受焦作市第二人民医院委托就CT迭代升级服务项目进行单一来源采购，兹邀请相关供应商参加。

一、项目名称：焦作市第二人民医院CT迭代升级服务项目

二、项目编号：焦公资采购F2025—101

三、采购项目简要说明：采购联影uCT 528层数升级系统。(详见第三部分)

四、项目预算金额：人民币1,000,000.00元（大写：壹佰万元整）

五、供应商资格要求：

1.符合《政府采购法》第二十二条规定的条件；

2.供应商行贿犯罪档案记录（协商会当日中国裁判文书网的信息）；

3.按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，根据协商会当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信息，对列入失信被执行人、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的供应商，拒绝参与政府采购活动，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档；

4.供应商须具备有效的《辐射安全许可证》。

**备注：以上第2条和第3条由采购代理机构提供查询结果。**

六、响应性文件接收截止时间：2025年7月8日09时00分

七、响应性文件接收地点：焦作市人民路889号阳光大厦B座焦作市公共资源交易中心评标室。

八、评审时间：2025年7月8日09时00分

九、评审地点：焦作市人民路889号阳光大厦B座焦作市公共资源交易中心评标室。

1.采购人信息

名称：焦作市第二人民医院

地址：焦作市民主南路17号

联系人：牛先生

联系方式：0391-2759627

2.采购代理机构信息

名称：焦作市公共资源项目服务有限责任公司

地址：焦作市解放区人民路889号

联系人：张先生

联系方式：0391-3568902

3.项目联系方式

项目联系人：牛先生 张先生

联系方式：0391-2759627 0391-3568902

焦作市公共资源项目服务有限责任公司

2025年6月27日

**第二部分 单一来源采购须知**

一、时间安排

在单一来源采购文件规定的响应性文件递交截止时间后，采购代理机构组织采购小组与供应商就采购项目的技术、服务和价格等进行商谈。

二、响应性文件组成

响应性文件至少应包括以下部分但不限于：

1、营业执照副本及其他资质证书；

2、税务登记证副本；

3、组织机构代码证副本；

4、法定代表人身份证明书或授权委托书；

5、协商会前六个月内任一个月的依法缴纳税收的凭据；

6、协商会前六个月内任一个月的依法缴纳社会保障资金的凭据；

7、协商会前六个月内任一个月的资产负债表或损益表或会计事务所出具的年度审计报告；

8、参加采购活动前三年内无重大违法记录的书面声明；

9、报价一览表；

10、采购需求及商务要求响应表（自行设计）、同类项目合同价格以及相关专利、专有技术等情况说明；

11、企业合同范本；

12、其他需要提供的资料。

三、供应商的报价

1、报价包括单一来源采购文件要求的全部服务的价格及相关税费等其他有关的所有费用；

2、供应商的投标报价应根据服务范围和市场行情结合本项目实际情况和自身实力，进行报价。报价不得高于采购预算。

四、响应性文件递交

1、响应性文件应于单一来源采购邀请函规定的响应性文件接收截止时间之前递交至指定的地点；

2、响应性文件须提供1份正本，3份副本，并由法定代表人或其授权代表签署并加盖供应商公章。

五、单一来源采购程序

1、采购小组：采购小组由相关专家（专业人员）和采购人代表组成。

2、评审程序：

（1）采购小组审阅供应商所递交的响应性文件；

（2）采购小组所有成员集中与单一供应商进行洽谈；

（3）供应商做出最终报价；

（4）采购小组填写单一来源采购协商情况记录表。

注意事项：如认为供应商报价或其他要求无法接受，采购小组可以拒绝其报价。

六、出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构可终止采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

（1）因情况变化，不再符合规定的单一来源采购方式适用情形的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）报价超过采购预算的。

七、成交原则

采购人与供应商应当遵循政府采购法规定的原则，在保证采购质量和双方商定的基础上进行采购。

八、成交通知

1.采购代理机构在评审结束后，向成交供应商发出成交通知书，成交通知书将作为签订合同的依据，成交结果将在焦作市公共资源交易中心网（https://ggzy.jiaozuo.gov.cn/）或以其他方式公布。

2.成交服务费：成交供应商领取成交通知书时，须以刷卡或转账的方式按照中标金额100万元以下（含100万元）部分按1.7%收取。

账户名称：焦作市公共资源项目服务有限责任公司

开户银行：中国建设银行股份有限公司焦作焦西支行

账 号：4105 0164 6108 0000 0094

九、签订合同及合同的执行

1.在约定的时间、地点，采购人与成交供应商根据有关评审结果签订合同。合同签订一式6份，采购人4份、供应商1份、采购代理机构1份；

2.单一来源采购文件、响应性文件及协商情况记录等均为签订合同的依据。

**第三部分 采购需求**

**一、项目概况**

采购联影uCT 528层数升级系统。

**二、技术要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 技术参数名称 | 招标参数要求 |
| 1 | 探测器及数据采样系统 | |
|  | 升级后最大重建图像数 | ≥80层每圈 |
|  | 最小的重建层厚 | ≤0.55mm |
|  | 探测器物理单元总数 | ≥32200个 |
|  | 每排探测器物理单元数 | ≥850个 |
|  | 探测器采样率 | ≥4800views/圈 |
|  | 探测器亚毫米Z轴总覆盖宽度 | ≥22mm |
| 2 | 在线多平面重建功能 | |
|  | 实现任意角度冠状位批量处理重建 | 具备 |
|  | 实现任意角度矢状位批量处理重建 | 具备 |
|  | 实现任意角度横断位批量处理重建 | 具备 |
|  | 无需进入工作站后处理便可在线直接生成MPR图像 | 具备 |
|  | 支持胶片打印临床工作流，提高后处理、胶片打印等临床工作流的效率 | 具备 |
| 3 | 椎间盘重建 | |
|  | 升级后支持在线重建椎间盘图像，无须手动对每个椎间盘进行处理，实现椎间盘自动重建，快速了解患者的椎间盘情况。减少人为误差，提高诊断的准确性，有效缩短筛选和识别时间，提升诊断效 | 具备 |
|  | 具备椎间盘自动重建功能 | 具备 |
|  | 具备椎间盘解剖结构定位识别功能 | 具备 |
|  | 具备椎间盘解剖结构位置标记功能 | 具备 |
|  | 具备椎间盘批量重建功能 | 具备 |
| 4 | 硬件配置要求 | |
|  | 客户端-服务器架构（C/S架构） | 具备 |
|  | 服务器主机 | 提供 |
|  | 服务器中央处理器 | 英特尔·至强及以上 |
|  | 服务器主机内存 | ≥96GB |
|  | 服务器显卡 | ≥16GB\*2 |
|  | 硬盘存储器1（操作系统&应用） | ≥1.92TB |
|  | 硬盘存储器2（图像数据） | ≥960GB |
|  | 最大并发处理图像数 | ≥16,000 |
|  | 最大存储图像数 | ≥3,000,000 |
|  | 客户端主机 | 提供 |
|  | 客户端中央处理器 | i3-14100 4C及以上 |
|  | 客户端主机内存 | ≥16G |
|  | 客户端显卡 | Intel®UHD Graphics 730及以上 |
|  | 客户端存储器 | ≥512GB |
|  | 工作站显示器 | 提供 |
|  | 显示器尺寸 | ≥24 inches |
|  | 显示器分辨率 | 1920\*1200 |
| 5 | 平台基础软件配置要求 | |
|  | 图像预处理 | 具备 |
|  | 图像数据预取 | 具备 |
|  | 二维图像浏览 | 具备 |
|  | 三维图像浏览 | 具备 |
|  | 分割提取工具 | 具备 |
|  | 胶片打印 | 具备 |
|  | 报告编辑 | 具备 |
|  | 远程协助工具 | 具备 |
|  | 容积再现（VR） | 具备 |
|  | 曲面重建（CPR） | 具备 |
|  | 最大密度投影（MIP） | 具备 |
|  | 最小密度投影（MinIP） | 具备 |
|  | 表面遮盖重建（SSD） | 具备 |
|  | 超真实物理渲染(HRR) | 具备 |
| 6 | 高级临床应用软件配置要求 | |
|  | CT血管分析应用（体部） | 具备 |
|  | CT 血管分析(肺动静脉) | 具备 |
|  | CT 血管分析(多参数计算) | 具备 |
|  | CT血管分析应用（头部） | 具备 |
|  | CT脑灌注分析应用 | 具备 |
|  | CT脑灌注分析应用（肿瘤） | 具备 |
|  | CT动态数据重建应用 | 具备 |
|  | CT动态数据重建应用（头部协议） | 具备 |
|  | CT肺结节评估分析应用 | 具备 |
|  | CT肺结节评估分析应用（感兴趣区域标记） | 具备 |
|  | CT结肠分析应用 | 具备 |
|  | CT结肠分析应用（感兴趣区域标记） | 具备 |
|  | CT肺实质计算分析应用 | 具备 |
|  | CT肝脏三维重建应用 | 具备 |
|  | CT体灌注分析应用 | 具备 |
|  | CT齿科应用 | 具备 |
|  | CT骨三维结构应用 | 具备 |

**三、商务要求**

1.付款方式：设备安装调试验收合格后付成交金额的30%，六个月后无质量问题付成交金额的60%，一年后无质量问题付清余款。

2.交货及安装期：合同签订后30日内。

3.售后服务

3.1 方舱CT全心保两年。

3.2 方舱CT全心保，球管限扫20万秒次/年，合同期内包含球管、高压发生器、探测器等所有备件免费更换，不包含高压注射器、心电监护等非联影外周设备。无限次人工服务，提供每半年一次设备全面保养。每年提供一份纸质年度设备保养维修总结报告书。

3.3 故障通知1小时内提供远程电话支持，工程师现场响应时间为不大于24小时（包括节假日），备品备件宕机响应时间为不大于36小时，受限响应时间为不大于72小时。

3.4 安装调试及人员培训：对采购人使用科室和设备维修人员进行现场专业培训，使其能对设备进行日常的维护保养及能对一般故障进行维修，对采购人的操作人员在交货地点现场进行技术操作培训，直至操作人员能熟练操作为止。

4.交货地点：采购人指定地点。

**第四部分 附件—响应性文件格式**

附件1-1

法定代表人身份证明书

（法定代表人参加协商的，出具此证明书）

同志，系我单位法定代表人，任

职务。

特此证明。

附：联系地址：

联系电话：

|  |
| --- |
| **（※此处附法定代表人身份证复印件※）** |

供应商名称（单位公章）：

年 月 日

附件1-2

授权委托书

（委托代理人参加协商的，出具此授权委托书）

委托人授权 （被委托人的姓名、职务）为委托人的委托代理人，就项目编号为 号的 项目及合同的执行，以本单位名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

委托人：单位名称（单位公章） 被委托人：（签字）

法定代表人：（签字）

|  |
| --- |
| **（※此处附被委托人身份证复印件※）** |

年 月 日

附件2

报价一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 投标总价： | （大写）： |
| （小写）： |

注：1.供应商可根据实际情况自行添加表格内容。

2.报价包括单一来源采购文件要求的全部服务的价格及相关税费等其他有关的所有费用。

3.所有价格均应为人民币报价，金额单位为元。

4.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或供应商代表签字或盖章，否则作无效标处理。

单位名称：（公章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

年 月 日

附件3

**反商业贿赂承诺书**

在采购活动中，我单位郑重承诺：

一、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

二、若出现上述行为，我单位及参与投标的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

供应商名称：（单位公章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

年 月 日

附件4

**参加采购活动前三年内无重大违法记录的书面声明**

供应商名称：（公章）

法定代表人或委托代理人：（签字或盖章）

年 月 日