# **洛阳市中医院**

# **老年照护中心护理床采购项目**

**公开议价文件**

**项目编号：LYSZYYZBB-YN-2025-07**

**采购人：洛阳市中医院**

**2025年9月**

**第一章 公开议价公告**

**洛阳市中医院老年照护中心护理床采购项目**

一、项目概况：

1.项目编号：LYSZYYZBB-YN-2025-07

2.项目名称：洛阳市中医院老年照护中心护理床采购项目

3.项目预算：150400元。

4.资金来源：自筹资金

5.采购需求：

(1）采购货物的名称、数量、简要技术需求：因医院业务发展需要，现需采购护理床40套，(其中小床24套，大床16套，每套均包含床、床垫、床头柜。）

货物清单及参数详见议价文件第三章。

（2）采购范围：货物的供货、运输、保险、装卸、搬运、安装、检测、调试、验收交付、培训、技术支持、售后保修、相关配套服务等；

（3）交付使用期：自合同签订后20日历天内完成供货，安装调试完成，并交付使用；

（4）交货地点：采购人指定地点；

（5）质量要求：符合国家相关合格标准；

（6）验收标准：满足国家、行业及采购人验收标准。

6.本项目是否接受联合体投标：否。

7.是否接受进口产品：否。

二、供应商资格要求：

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前三年内，经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目的特定资格要求：

未被列入失信被执行人、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，提供查询结果页面（应显示查询日期，查询日期在磋商公告发布之后）；查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

（三）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的采购活动；

（四）本项目不接受联合体投标。

三、报名及获取公开议价文件

（一）报名时间：2025年9月17日至2025年9月22日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外）。

（二）报名方式：将报名资料清单（见公告末尾）纸质版加盖公章，扫描PDF版发至邮箱zbbyncg@163.com。

（三）议价文件获取方式：见公告末尾附件

四、发布公告的媒介

本次公开议价公告在洛阳市中医院官网发布。

五、公开议价的时间及地点

议价时间：2025年9月25日下午15点00分

议价地点：洛阳市中医院伊滨院区急诊科会议室

届时请供应商带上响应文件（一式三份，一正两副）准时到会（过时视为弃权）。

六、联系事项

联系地址：洛阳市中医院招标办公室

邮 编：471000

联系人：杨老师/高老师 联系电话：0379-62212613

邮箱：zbbyncg@163.com

七、监督部门及电话

洛阳市中医院纪检监察室 0379-62212628

1. **响应人须知**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **条款号** | **条款名称** | **编列内容** |
| 1 | 项目名称 | 洛阳市中医院老年照护中心护理床采购项目 |
| 2 | 项目编号 | LYSZYYZBB-YN-2025-07 |
| 3 | 标段划分 | 本次采购共1个包。响应人应就本项目进行完整响应，否则将不被接受。 |
| 4 | 交付期 | 自合同签订后20日历天内完成供货 |
| 5 | 最高限价（包） | **预算控制金额：150400.00元。**各供应商的报价不得超过本包预算金额（最高限价），各类货物单价均不得超出采购清单中货物预算控制单价，否则其响应将被否决。 |
| 6 | 报价的其他要求 | 1.二次报价不得高于一次报价。2.报价应包含为完成本项目所需要的全部费用和税金，如运费、安装费、人员工资（不低于洛阳市最低工资标准）、社会保险、加班费等各项福利、人员工装、物品损耗、招标代理服务费等。 |
| 7 | 资金落实情况 | 自筹资金，已落实 |
| 8 | 付款方式 | 根据合同约定付款。 |
| 9 | 是否接受联合体投标 | 不接受 |
| 10 | 踏勘现场 | 不组织 |
| 11 | 签字或盖章要求 | 按议价文件要求，在需要签字的地方由法定代表人或其委托代理人签字，在需要盖章的地方加盖供应商公章。 |
| 12 | 响应文件份数及密封 | 1.响应文件正本一份，副本二份，包含全部响应文件内容电子文档的U盘一份（电子版材料为签字、盖章后的PDF版）。2.响应文件的密封：供应商应将响应文件正本、副本和电子版密封在一个包封内。包封封口处以密封条密封，并骑缝加盖供应商单位公章。 |
| 13 | 响应文件装订要求 | 响应文件的正本与副本应采用左侧胶装方式装订成册，并编制目录，不得采用活页夹等可随时拆换的方式装订，书脊上需标明项目名称、供应商名称。 |
| 14 | 封套上写明 | 供应商名称： （项目名称）响应文件在 年 月 日 时 分前不得开启 |
| 15 | 响应文件递交的截止时间及地点 | 递交的截止时间：2025年 9月 25 日 下午 15时（北京时间）；地点：**洛阳市中医院伊滨院区急诊科会议室**； |
| 16 | 议价时间和地点 | 同响应文件递交的截止时间及地点 |
| 17 | 议价保证金 | 不收取。 |
| 18 | 样品 | **需提供所投产品样品，样品及参数具体信息请联系宋先生：0379-62212950****本项目未提供样品视为响应无效。** |
| 18 | 谈判小组的组建 | 小组构成：5人。 |
| 19 | 评标定标方法 | 议价小组通过现场查看样品，在样品符合采购需求、质量、服务等要求的前提下，满足采购文件实质性响应要求且报价合理的确定为成交供应商； |
| 20 | 响应有效期 | 60日历天（从响应截止时间算起） |
| 21 | 成交结果公布媒介及期限 | 公布媒介：洛阳市中医院官网公告期限：1个工作日。 |
| 22 | 需要补充的其他内容 |
| 22.1 | 供应商自行承担参加本次议价活动所发生的所有费用。 |
| 22.2 | 重新确定成交供应商：按照供应商须知第20条规定的情形确定的成交候选人出现下述情况：排名第一的成交候选人放弃中标或者因不可抗力不能履行合同或者被查实存在影响成交结果的违法行为等情形，采购人可以按照议价小组提出的成交候选人名单排序依次确定其他成交候选人为成交供应商，也可以重新采购。 |
| 22.3 | 本议价文件的最终解释权归采购人。 |

**第三章 采购需求**

**一、项目概况**

医院业务发展需要，现需采购护理床40套，其中小床24套，大床16套，每套均包含床、床垫、床头柜。

**二、采购清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 单价 | 预算总金额 |
| 1 | 护理床（小床） | 24 | 套 | 3600元 | 86400元 |
|  2 | 护理床（大床） | 16 | 套 | 4000元 | 64000元 |

**三、规格和参数**

**护理床（小床）**

**1.规格：2060\*960\*500mm**

2.产品参数要求：

**\***1.两组摇杆：隐藏式设计，粘贴有体位标识，可灵活调节患者背部、腿部角度。采用到位极限保护装置，外形美观、耐磨、使用寿命长。

2.四个点滴架插座，钢板成型；四个引流袋挂钩；

**\***3.床框加厚用材，需达到 40×80×1.2mm矩型钢管，床腿达到50×50×1.3mm方管，床体静态最大载重400kg，床体动态最大载重200kg；

4.摇杆采用45#钢双丝挤压成型，有过盈保护、双向限位功能，摇动灵活，无噪音，具有ABS防尘罩，保证传动系统的稳定性，不断裂；

5.ABS摇手采用注塑成型工艺，防滑设计，加长加粗用材，并具备两级到位开合防夹手设计；

**\***6.床头尾板采用橡木实木板油漆制作，高低搭配；两侧木护板达到16mm橡木实木板油漆制作；

7.床框上部配备全履式六柱铝合金折叠护栏，铝合金横梁，冷轧钢管底座，整体重量≥4.4kg，长度约1480mm，高度约400mm；单按键枪式开关；连接及扶手材质为尼龙材质，保证强度及韧性；上下底座为ABS一次注塑成型专用底座，以防夹手。6个立柱均采用专用厚壁铝合金圆管，均外包塑料装饰耐磨件，并具备固体润滑功能，整体木纹转印。采用螺栓将护栏与床框固定的连接方式，保证护栏的使用强度，同时，螺杆为专用设计，防止划伤患者及医护人员。操作后要保持护栏的完好性；各部配有操作提醒标识，有效防止误操作时夹伤患者。

8.脚轮采用约5寸左右双面万向包罩静音轮，全制动刹车装置，高耐磨、静音防腐、防缠绕的塑料底垫；

9.配套约80mm半棕半绵医用床垫、钢木结合床头柜、不锈钢伸缩输液杆； 10.金属表面处理采用全自动静电粉末喷涂流水线一次性完工，喷涂前经过高速抛丸机除锈，然后经水洗、除油、酸洗、二度磷化等处理，再进行静电粉末喷涂，能延长病床的使用寿命，所有粉末为抗菌粉末；

11.床架颜色：亚光白色；



**图片仅供参考**

**护理床（大床）**

1.规格：2060\*1200\*500mm

2.产品参数要求

\*1.两组摇杆：隐藏式设计，粘贴有体位标识，可灵活调节患者背部、腿部角度。采用到位极限保护装置，外形美观、耐磨、使用寿命长.背部升降：0-70°±5°，腿部升降：0-50°±5°；小腿板角度可调节。

2.四个点滴架插座，钢板成型；四个引流袋挂钩；

\*3.床框加厚用材，达到 40×80×1.2mm矩型钢管，床腿达到50×50×1.3mm方管，床体静态最大载重400kg，床体动态最大载重200kg；

4.摇杆采用45#钢双丝挤压成型，有过盈保护、双向限位功能，摇动灵活，无噪音，具有ABS防尘罩，保证传动系统的稳定性，不断裂；

5.ABS摇手采用注塑成型工艺，防滑设计，加长加粗用材，并具备两级到位开合防夹手设计；

\*6.床头尾板采用橡木实木板油漆制作，高低搭配；两侧木护板达到16mm橡木实木板油漆制作；

7.床框上部配备全履式六柱铝合金折叠护栏，铝合金横梁，冷轧钢管底座，整体重量≥4.4kg，长度约1480mm，高度约400mm；单按键枪式开关；连接及扶手材质为尼龙材质，保证强度及韧性；上下底座为ABS一次注塑成型专用底座，以防夹手。6个立柱均采用专用厚壁铝合金圆管，均外包塑料装饰耐磨件，并具备固体润滑功能，整体木纹转印。采用螺栓将护栏与床框固定的连接方式，保证护栏的使用强度，同时，螺杆为专用设计，防止划伤患者及医护人员。操作后要保持护栏的完好性；各部配有操作提醒标识，有效防止误操作时夹伤患者。

8.床面板采用碳钢金属S1.0MM以上厚的优质冷轧钢板经整板一次性机压冲孔成型，冲孔面板共10块，每块条形板上冲压四个72\*35mm六边形长条孔，每块条形床板两侧均安装ABS扣件，扣件安装后每块条形板规格为1080\*173mm，扣件上安装带角度器的ABS床垫限位片，限位片可在任意床条上互换安装，尾部床条正面安装两个ABS床垫限位扣件，床面整体高于床框上部，腿部和背部手摇升降时防止床面夹手，使用安全；

9.脚轮采用5寸左右双面万向包罩静音轮，全制动刹车装置，高耐磨、静音防腐、防缠绕的塑料底垫；

10.配套约80mm半棕半绵医用床垫、钢木结合床头柜、不锈钢伸缩输液杆；

11.金属表面处理采用全自动静电粉末喷涂流水线一次性完工，喷涂前经过高速抛丸机除锈，然后经水洗、除油、酸洗、二度磷化等处理，再进行静电粉末喷涂，能延长病床的使用寿命，所有粉末为抗菌粉末；

12.床架颜色：亚光白色；

**护理床配套床头柜**

1.规格：W446\*D420\*H750mm

2.产品参数要求

1.一抽一门结构，整体需达到0.6mm冷轧钢板制作；

2.抽屉及柜门拉手均采用金属弓形拉手，抽屉面板、柜门及台面材质为橡木实木油漆制作、抽屉面板、柜门工艺为两侧圆弧外盖式结构材质，台面四角均为圆弧边；

3.柜内带一块层板，抽屉滑轨采用优质三节静音滑轨，柜门铰链采用优质阻尼铰链；

**图片仅供参考**

**注：**带**\***号参数为必须达到标准参数。

**四、供货要求**

采购人使用成交人中标的货物、技术、资料、服务或其他任何一部分时，享有无偿使用权。免受第三方提出的侵犯其专利权、著作权、商标权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，中标人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

**五、商务要求**

1、交付使用期：合同签订后20日历天内完成供货，安装调试完成，并交付使用。

2、质保期：自验收合格之日起3年。

3、质量要求：符合国家相关合格标准。

4、验收标准：满足国家、行业及采购人验收标准。

5、付款方式：根据合同约定付款。

**第四章 合 同(样本)**

双方应根据议价文件、成交通知、成交供应商的响应文件（包括澄清说明），以及与本项目采购相关的资料签订采购合同。所签订的合同不得背离议价文件的实质性内容要求和响应文件的承诺。

合同条款及格式以成交供应商与采购人最终签订为准。

# 第五章 响应文件格式

**封面格式**

**（项目名称）**

**响 应 文 件**

**编号：**

**供应商：（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）**

**年 月**

目 录

1. 供应商承诺函
	1. 响应承诺函
	2. 反商业贿赂书
	3. 无关联关系声明

1.4无重大违法记录承诺

1. 资格证明文件

2.1具有独立承担民事责任的能力

2.2 法定代表人授权委托书

第三部分 特定资格

### 第四部分 信用记录

### 第五部分 商务、技术文件

5.1 报价一览表

5.2 报价明细表

5.3 技术要求偏离表

5.4 商务要求偏离表

5.5 类似业绩

第六部分 售后方案（如有）

第七部分 优惠承诺（如有）

第八部分 供应商认为需要提供其他资料（如有）

（供应商目录需据实携带页码）

第一部分 供应商承诺函

## 1.1 响应承诺函

致洛阳市中医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据议价文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据本项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目议价文件中规定的实质性要求，如对议价文件有异议，已经在响应截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对议价文件有异议的同时又参加响应以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的行为。

四、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、参加本次采购活动，不存在联合体响应。

六、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

  七、如本项目议价过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合议价文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。（如提供样品）

    八、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

   （一）撤销响应文件的；

   （二）在采购人确定成交人以前放弃成交候选资格的；

   （三）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定与采购人签订合同；

   （四）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定交纳履约保证金；

   （五）在响应文件中提供虚假材料谋取中标；

   （六）与采购人、其他供应商恶意串通的；

   （七）供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 1.2 反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在本次采购活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次采购活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向医院相关工作人员及其亲属提供礼品礼金、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。

三、若出现上述行为，我公司及参与采购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（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

###

### 1.3无关联关系声明

洛阳市中医院：

我单位承诺：我单位不存在“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，参加同一合同项下的采购活动。”的情况。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 1.4无重大违法记录承诺

洛阳市中医院：

我方在此声明，在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。响应产品在国内销售没有不良记录、没有发生过重大质量问题或安全事故。我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

第二部分 资格证明文件

### 2.1具有独立承担民事责任的能力

### 提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件**（响应文件正本需彩印）**

### 2.2 法定代表人授权委托书

 本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职员工 （姓名，职务）（身份证号码： 、手机号码： ）作为供应商代表以我方的名义参加贵单位组织的 项目（编号： ）的采购活动，并代表我方全权处理一切与之有关的具体事务和签署相关文件，我均予以承认。

代理人无权转让委托权。

本授权书至响应文件有效期结束前始终有效。

特此声明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反面） |

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证（正反面） |

供应商（盖章）：

法定代表人（个人签字或盖章）：

委托代理人（个人签字）：

日  期： 年 月 日

**注：身份证证件正本需彩印**

###

### 第三部分 特定资格

请根据“第一章 供应商资格要求 中本项目特定资格要求”提供相关证明材料。（若没有提及特定资格要求，则无需提供材料。）

**注：特定资格相关材料正本需彩印**

### 第四部分 信用记录

根据《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)的规定，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响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

**注：（信用记录查询截屏正本需彩印，需带截屏时间，不带时间视为无效）**

第五部分 商务、技术文件

## 5.1 报价一览表

项目名称：　　　 金额单位： 元

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 总报价 | 大写： |
| 小写： |
| 工期 |  日历天  |
| 质保期 |  年 |
| 质量标准 | 符合国家及行业标准，满足采购人需求。  |
| 其他声明 |  |

注：**供应商的响应报价不得超过本包预算金额（最高限价），否则按无效响应处理。**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 5.2 报价明细表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌及制造商 | 规格型号 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **总价（元）** |  |

供应商： （公章）

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

年 月 日

注：

1、除投标产品按上表规定格式列示外，投标人可根据本企业投标情况，在上表列示备品备件、专用工具、安装调试费、技术服务费、培训费、运输费和保险费等。

2、投标人可根据需要自行增减表格行数。

3、供应商对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由供应商自行承担。

## 5.3 技术要求偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号****（议价文件中技术要求条款号）** | **技术要求** | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1.1 |  |  |  |  |
| 条款1.2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：**请根据“第三章 采购需求”部分里的“技术要求”中的条款号， 据 实 逐 条 响 应 议价文件中的技术要求，不得完全复制粘贴**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 5.4 商务要求偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号****（议价文件中商务要求条款号）** | **商务要求** | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：商务要求为采购文件中的实质性要求， **有一条负偏离，则视为无效响应**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 5.5 类似业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同签订时间 | 使用单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：后附所投产品相关业绩证明材料（完整清晰的合同扫描件或复印件）**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附合同等相关证明材料**

###

### 第六部分 售后方案（如有）

###

### 第七部分 优惠承诺（如有）

###

### 第八部分 供应商认为需要提供其他资料（如有）