

“城北院区中心供氧”院内招标公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对设备科申请的“城北院区中心供氧”项目进行院内招标，欢迎符合条件的供应商前来报名，现将本次招标的有关事项公告如下：

1、项目编号：GLSZYYY202367

2、项目名称：城北院区中心供氧

3、资金来源：自筹资金

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)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11月8日-11月15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、报名方式：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（现场报名须提交报名资料电子版）或网上报名（邮箱：glzyyzbb@163.com），报名要求详见附件1。

（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：谢老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2023年11月8日

附件 1. 桂林市中医医院院内论证报名表

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	品牌型号	备注
1			
2			

报名指定邮箱：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，授权委托书须提供）、授权委托书代理人身份证复印件、委托代理人社保证明（原件备查，授权委托书须提供）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，授权委托书须提供）、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 2023 年中近三个月的社保证明复印件（委托代理时必须提供），供应商相关项目资质证明：

（1）所投产品制造商需具有《中华人民共和国医疗器械生产许可证》。（实行电子化证书的省份提供电子版证书复印件）

（2）投标供应商具有《中华人民共和国医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》。

（3）投标供应商具有建筑机电安装工程专业承包叁级（含叁级）及以上资质。（实行电子化证书的省份提供电子版证书复印件）

(4) 拟派项目经理须具备机电或建筑专业二级及以上注册建造师执业资格，具备有效的安全生产考核合格证（B类），且未担任其他建设工程项目的项目经理；

(5) 投标供应商具有《安全生产许可证》。（实行电子化证书的省份提供电子版证书复印件）

(6) 投标供应商具有特种设备安装改造维修（修理）相关资质（压力管道或压力容器，GC2级）。（复印件）

(7) 投标产品具有医用中心制氧或医用分子筛制氧系统《中华人民共和国医疗器械注册证》。（复印件）

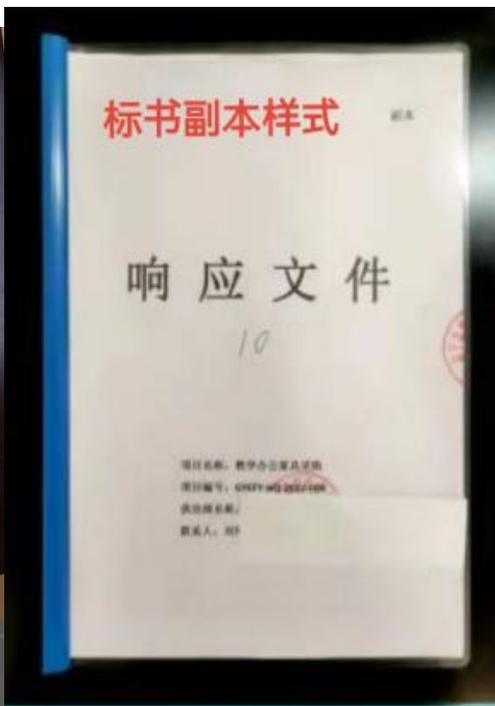
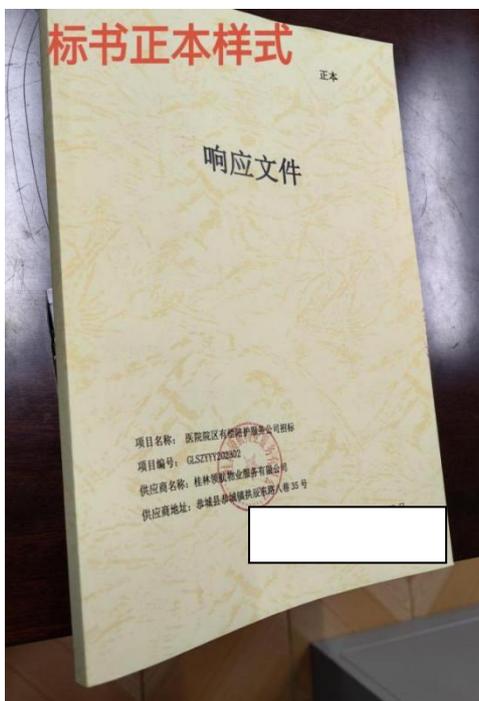
注：投标人成立不足1个月的，无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。

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8份，正本需装订整齐成册要有封面（装订样式见附后）

⑤投标人同类产品/项目近三年以来在三级甲等医院销售业绩的相关证明材料（无不良记录，以中标（成交）通知书及相应的销售合同或验收单为准，能清晰反映该项目的项目名称、种类）（如有，请提供）。

3. 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。



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	第一年报价	第二年报价	第三年报价	质保期限	备注
1								
2								
	合计							
此项目为交钥匙项目，以上报价包括全部产品价格【含与本院相关信息系统（pacs，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、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。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

序号	名称	技术参数、规格、性能及配置	数量
1	医用中心制氧系统	<p>1、制氧系统规格型号制氧主机单机制氧量$\geq 50.28\text{m}^3/\text{h}$，氧气输出浓度：93%$\pm 3\%$，制氧系统确保输出的氧气浓度$\geq 90\%$，当产出的氧气浓度$< 90\%$时，自动切断输出。（签订合同前提供国家权威机构证明文件或国家认可的检测（验）机构出具的有效的检测报告原件供采购人查验）；</p> <p>2、制氧系统制造原理采用 PSA 技术，具有完整先进的布气技术。</p> <p>3、制氧系统本体噪声符合国家标准$\leq 85\text{dB}$，有相关降低噪音的环保技术。</p> <p>4、制氧系统必须满足设计要求：满足医院在停电等突发情况时能与医院的后备氧源相切换，中标后提供设计方案。</p> <p>5、制氧控制系统采用中央智能控制系统，该控制系统操作面板为彩色触摸屏，可对制氧系统进行现场自动化控制，当用氧量超过单台生产量时，其它机组可自动投入运行，具有自动切换运行功能。控制系统能对现场运行数据进行采集，可实现制氧工艺流程控制的在线显示，机组运行状况的实时监控，报警查询等，包括氧气浓度偏低、氧气流量、氧气储罐的出口压力偏高偏低等故障报警。</p> <p>6、制氧系统具有良好的持久性能，分子筛筛床为不锈钢材质，在正常的使用与维保情况下，分子筛无需再生处理或更换，能实现连续运行≥ 10万小时。</p> <p>7、制氧系统具备断电、相序保护、超载、超负荷保护报警功能，报警声强符合国家标准$\geq 65\text{dB(A)}$。</p> <p>8、制氧系统具备氧气纯度在线分析监测功能，使用寿命必须大于 10 年，测量精度：$\leq \pm 1.5\%F.S$，测量范围：10-99.99%，分辨率：$\leq 0.01\%$，具有数据远传功能。</p> <p>10、制氧系统采用的流量计具有实时流量和累计流量显示功能，氧气经过流量计后必须无压力损失，具有数据远传功能。</p> <p>11、制氧系统中的气体处理精度达到$\leq 0.01\mu\text{m}$，过滤系统具备功能效能自动显示功能。</p> <p>12、制氧系统开机 30min 后，其氧产量、氧气纯度应达到国家规范要求。</p> <p>13、所投医用制氧系统应具有国家法定检测机构出具的电磁兼容检测，检测设备应符合 YY 0505-2012《医用电气设备 第 1-2 部分：安全通用要求并列入标准：电磁兼容要求和试验》的要求。</p> <p>14、制氧系统确保输出的氧气浓度$\geq 90\%$，当产出的氧气浓度$< 90\%$时，自动切断输出，提供相关证明文件。</p> <p>15、制氧主机为 PSA 制氧技术原理，采用不锈钢材质双吸附塔工艺流程设计。</p> <p>16、制氧主机自带氧气浓度快速回升装置，具有氧浓度回升快、出氧稳定的技术特性，提供相关证明文件。</p> <p>18、制氧系统配件之间的连接管道的材料采用脱脂紫铜管或卫生级不锈钢材质的管路及阀门等配件。</p> <p>19、制氧系统输出氧气浓度$\geq 94\% (V/V)$，并有相关的技术保证措施，其它理化指标必须符合或优于行业标准。</p> <p>20、制氧系统在工作过程中所产生的废气排放标准应符合 YY 1468-2016。</p> <p>21、根据 GB 3096-2008《声环境质量标准》要求，在制氧系统安装过程中保证设备排水排氮时的噪音、电磁阀工作时的噪音、空压机和冷干机工作时震动所产生的噪音符合标准。</p> <p>22、制氧设备应配置远程监控系统，医院管理人员可通过智能手机或电脑登</p>	4 套

		<p>录远程监控系统进行设备管理,对制氧设备进行 24 小时全方位监测与报警。</p> <p>23、制氧主机吸附塔必须符合《固定式压力容器安全技术监察规程》(TSG21-2016)的要求,负责办理使用许可证,并承担相关费用。(签订合同前提供国家权威机构证明文件或国家认可的检测(验)机构出具的有效的检测报告原件供采购人查验);</p> <p>24、氧气输出压力无需增压可达:0.38-0.48Mpa,压力可调。</p> <p>25、实时显示进气压力、分子筛循环工作压力、氧气输出压力。26、分子筛循环压力:≥0.5Mpa,≤0.6Mpa。</p> <p>28、制氧主机具有氧气流自动分配结构技术,保证输出氧气浓度持续稳定。</p> <p>29、制氧主机具有分散式进气结构技术,筛孔直径1.0-1.2mm,筛孔间距2.0-2.5mm,可提高分子筛的使用寿命及利用率。(签订合同前提供国家权威机构证明文件或国家认可的检测(验)机构出具的有效的检测报告原件供采购人查验);</p> <p>30、制氧主机具有独立运行系统及参数液晶显示系统,采用PLC可编程控制器控制运行。</p> <p>31、制氧主机气控阀使用寿命超过300万次。</p>	
2	自动控制监控系统	<p>1、自动控制监控系统具有,当氧气输出量超过单台额定制氧量时,备用机组可自动投入运行,且两组机组之间具有运行24小时自动切换运行功能。</p> <p>2、采用PLC可编程自动控制方式,操作面板为彩色触摸屏,进行医用中心制氧系统自动控制监控运行。</p> <p>3、具有参数可设置及运行参数保存功能。</p> <p>4、具有设备运行状态监控功能。</p> <p>5、具有故障预警提示及报警功能。</p> <p>6、具有故障解除后自动启动功能。</p> <p>7、具有管理权限设置功能,保证管理上安全性。</p> <p>8、具有设备运行状态、数据网络传输功能。</p> <p>9、具有微机电脑系统或手机APP应用软件实时远程监控制氧系统运行参数及状态的功能。</p> <p>10、手机APP预警及报警提示功能。</p>	1套
3	医用气体监测仪	<p>1、医用气体监测仪具有同时或任一组合监测氧气压力、浓度、流量、一氧化碳含量、水分含量(露点)参数的功精度:≤±1%FS,一氧化碳含量监测范围:0-80ppm,测试精度:≤±5%FS,重复性:≤±1.0%FS,响应时间≤40S;医用气体监测仪氧气压力监测范围:0-1Mpa,精度等级:≤0.2级,响应时间≤10mS;医用气体监测仪氧气流量量程监测范围:0-160m³/H,LCD显示屏,且同时显示瞬时流量和累计流量;医用气体监测仪水分含量(露点)监测范围:-80℃~+20℃,测量精度:±2℃,重复性:≤±1.5℃,相应时间:15S-10min。(签订合同前提供国家权威机构证书或国家认可的检测(验)机构出具的有效的检测报告原件供采购人查验)。</p> <p>2、医用气体监测仪所监测的氧气参数异常时,具有异常参数闪烁及峰鸣报警功能,且峰鸣报警声响可静音;具有所监测的氧气参数曲线功能,及报警信息存储与查询功能;具有权限设置功能。</p> <p>3、医用气体监测仪RS485通讯方式、modbus Rtc通信协议,传输距离可达≥2000米,传输速率≥1M/S。</p>	1台
商务要求			
1	合同总价	第一年50万元/年,第二年75万元/年,第三年以后85万元/年。(第一年按实际使用月份结算)合同期限采取3+2模式。	

		合同总价包括全部产品价格【含与本院相关信息系统（pacs, 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、调试、检验、售后服务、培训、保修、配合费等，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。
2	售后服务要求	<p>一、巡检服务及售后服务要求：</p> <p>1、供应商须安排专业人员 24 小时巡检；</p> <p>2、巡检人员须持有生产厂家培训合格操作上岗证及压力容器 R1 操作证，同时提供一年以上社保证明；</p> <p>3、设备如出现故障，售后工程师或者现场巡检人员须 30 分钟内抵达现场并给出处理意见。</p>
3	保修承诺	<p>1、医用制氧系统及医气供氧系统的保修承诺：</p> <p>①、氧气终端、设备带的维护、保养、检修，确保用氧安全。</p> <p>②、制氧系统、医气供氧系统的维修需更换的零配件免费提供。</p> <p>③、根据医院使用需求免费提供气体接头转换器。</p>

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 (条目式)	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.			