竞 争 性 谈 判

采购文件

项目名称：早期语言评估与训练系统采购项目

采 购 人：鄂东医疗集团市妇幼保健院

 鄂东医疗集团市妇幼保健院

二○二一年八月

目 录

第一部分  招标公告

第二部分  投标方须知

第三部分 招标需求

第四部分  响应文件格式

第一部分 邀标公告

鄂东医疗集团市妇幼保健院就早期语言评估与训练系统采购项目采用竞争性谈判的方式招标采购，欢迎有符合条件的供应商前来投标。

一、采购内容：

项目名称：早期语言评估与训练系统采购项目

预算金额：12.4万元整（供应商报价超过预算金额的视为无效响应）

数量：1台套；

采购方式：竞争性谈判

采购需求：详细技术规格、参数及要求见本项目第三部分内容。

二、投标人资格条件：

1）有效期内营业执照（三证合一），法人身份证明书，法人授权委托书、被委托人人员身份证明书与本项目相关的技术规范许可证书；

2）近三年类似项目开展的业绩；

3）投标人必须为所投产品的制造商或产品的代理商或制造商针对本项目直接授权的供应商或代理商针对本项目直接授权的供应商；

4）须提供医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证（或医疗器械经营备案凭证）、医疗器械产品注册证及附页（或医疗器械备案凭证）；

5）投标人必须提供产品彩页、参数、标准的配置清单，可靠的、正常的售后服务和技术服务；

6）供应商必须是在“信用中国网”（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）中未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

7）本项目不允许联合体投标；

三、谈判的步骤：谈判小组首先验证各供应商法定代表人或委托授权人的身份，根据采购文件规定的供应商资格条件、评定成交的标准等事项对供应商提交的响应文件进行评审，符合招标文件实质性要求的，即为合格供应商。谈判小组将按照签到的顺序决定供应商的谈判顺序，集中与单一供应商分别进行谈判，谈判小组对照采购文件与供应商的响应文件分别就采购需求、质量和服务等进行谈判，并了解其报价组成情况，第一轮谈判后，合格的供应商超过三家的，谈判小组可根据采购项目的特点、采购人的实际需求及与各供应商的谈判情况对采购文件作出实质性变动，并进行下一轮谈判，或直接进入最后报价。谈判小组从质量和服务均能满足本文件实质性要求的供应商中，按照评审价或报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人，并编写评审报告。

四、报名方式：凡有意参加投标者，请携带有效期内的营业执照、税务登记证、组织机构代码证（三证合一只需提供营业执照）、医疗器械经营企业许可证、公司法人授权委托书、投标产品品牌授权书，报名登记表以上证件加盖公章复印件到黄石市妇幼保健院3号楼206办公室现场报名或将上述证件（原件）的扫描件发至邮箱Zbb@hsfybjy.com进行网上报名，邮件中请注明联系人及联系方式 。

五、报名时间：2021年8月16日-2021年8月18日（上午8：00-11：45,下午14：00-17：00,节假日除外）。

六、标书递交截止时间及开标时间：2021 年8月19日上午10：00；

七、招标地点：鄂东医疗集团市妇幼保健院行政楼205会议室

八、联系方式

采购人：鄂东医疗集团市妇幼保健院

地址：黄石市团城山桂林南路80号

联系人：李老师

电话：0714-6357866

                                                         鄂东医疗集团市妇幼保健院

2021年 8 月16 日

第二部分 投标须知

1.投标人须持有有效期内的营业执照，具有独立法人资格，且有从事本项目的经营范围。

2.投标文件1正1副，共计2份，设备类项目内附设备详细参数及彩页并用非透明文件袋密封，在封签处加盖公章，并标明项目名称、供应商单位名称、联系方式。

3.所有响应性文件密封袋的正面须标明以下字样：

1）项目名称：2）供应商名称；3）联系方式并加盖单位公章。

4.招标文件中必须响应招标项目需求。

5.项目技术参数和需求见招标文件。

6.评标方法：谈判的步骤：谈判小组首先验证各供应商法定代表人或委托授权人的身份，根据采购文件规定的供应商资格条件、评定成交的标准等事项对供应商提交的响应文件进行评审，符合招标文件实质性要求的，即为合格供应商。谈判小组将按照签到的顺序决定供应商的谈判顺序，集中与单一供应商分别进行谈判，谈判小组对照采购文件与供应商的响应文件分别就采购需求、质量和服务等进行谈判，并了解其报价组成情况，第一轮谈判后，合格的供应商超过三家的，谈判小组可根据采购项目的特点、采购人的实际需求及与各供应商的谈判情况对采购文件作出实质性变动，并进行下一轮谈判，或直接进入最后报价。谈判小组从质量和服务均能满足本文件实质性要求的供应商中，按照评审价或报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人，并编写评审报告。

7. 供应商所投服务的报价应包括采购服务交付前的所有费用以及售后服务、税费等各项直接、间接费用。

第三部分 招标需求

 一、采购内容：

|  |  |
| --- | --- |
| **医疗设备项目** | 早期语言评估与训练系统 |
| **数量** | 1台套 | **预算金额（万元）** | 12.4 |
| **配置要求：** 国产；配置：主要由触摸式显示器、鼠标、键盘、音箱、激光打印机、单通道低通滤波器、耳机、麦克风、工作台、电脑主机、隔离变压器（内置）、专用软件组成。 |
| **技术参数（※作论证依据，请详细注明）：**1. 软件运行平台：
2. 电脑：兼容机；
3. CPU：酷睿双核 2.6 G或以上；
4. 内存：2 GB或以上；
5. 硬盘：160 GB或以上；
6. 显卡：集成显卡或以上；
7. 声卡：集成声卡或以上；
8. 操作系统：Windows7及以上；
9. 开机预热时间：不少于2 min。

※二、单通道低通滤波器3.1增益/dB，分五档：20、25、30、35、40，每档误差：±1dB（100Hz～700Hz基频范围内）3.2低通滤波/KHz，分四档：5、10、15、20，每档误差：≤4%3.3当无信号输入时，静止噪声≤1mV，3.4输入功率：1000VA三、功能：1、具备言语发音矫治训练功能：包含构音训练、语音训练、发音教育、声音感知、清浊音感知、响度感知、起音感知、音调感知、共鸣训练、呼吸训练和电声门图显示及发声训练；2、具备多种声控游戏训练功能：对发声做出实时视觉反馈，吸引儿童训练兴趣，改善儿童发声费力和紧张的情况。3、具备8种有效的发音矫治教育指导介绍功能：每种介绍都以图文动画相结合的交互方式呈现给治疗师。4、具备儿童早期语言能力的评估功能：评估涉及词语、词组、句子、短文各方面，按照儿童语言发育规律设计了词语、词组、句子、短文及表达各阶段的训练，可对儿童进行无意识交流的唤醒训练、有意识交流训练和短句、短文表达交流训练等；5、训练内容具备多个主题：含有大量词汇、句子和短文素材，便于对儿童进行个性化教学训练。6、系统组成：由五大模块构成，包括系统介绍、学生管理、语言评估、语言训练和生态教学平台。7、具备使用说明文档；※8、具备发音矫治教育：包括哈欠叹息法、伸舌法、咀嚼法、半吞咽法、鼻音边音刺激法、改变响度法、减少硬起音法和建立有效的共鸣等；9、具备介绍语音的发展、词汇的发展、词汇语义的发展、句子语法发展、比较句的发展、给字句的发展、把字句的发展、被字句的发展、方所句的发展、主谓结构句的发展10个儿童语言发育过程及年龄段进行详细解说；※10、具备用户资料的修改、删除、打印、重新查找、统计、帮助，可对同一位受训者的多次评估结果进行比较，前后对照分析，显示出直方图，跟踪训练效果等功能；※11、具备阶段评估和即时训练评估两种评估形式：可进行词语、词组、句子、短文各个阶段的评估，并能根据评估结果，设定早期语言干预的目标，干预的具体手段，提供8000多个干预内容，使学生从无意识交流的唤醒训练、有意识交流训练，直到能进行短句、短文的表达交流；12、 具备根据并遵循有关语言发展的规律、理论，甄选语言发育不同阶段的大量重要、关键的基础词语、词组、句子和短文，包括词语学习、词组学习、句子学习、短文学习、童谣吟诵、音悦厅训练六个训练阶段，通过辨认，识别，语言韵律测量，情景运用，语句综合应用等不同形式题型的设置激发儿童的训练兴趣等功能；※13、具备开放式、可自行编辑的教学平台功能：老师可根据不同受训者的实际水平及教学需要，自行设计、编辑、建立大型的训练题库（训练语音、图片、视频、奖励等），进行各阶段的强化个体化训练。使对受训者的训练更有针对性，从而提高训练的效果与效率；1. 适用人群：

适用于听障引起的言语障碍、构音障碍、发声障碍、脑瘫、语言发育迟缓等疾病儿童，可用于各级医院康复科、儿童医院、各级残联康复机构、各级特殊教育机构、各类儿童康复训练机构等。※五、需提供检验报告原件；※六.具有医疗器械注册证等资质。  |
| **培训、售后要求：**质保≥3年；现场安装、培训；如遇故障2小时响应，24小时到达现场维修，如维修时间超出7天，提供备用机使用；维修配件价格纳入合同。 |

**第四部分 响应文件格式**

（封面）

竞争性谈判

响应文件

（正本/副本）

项目编号：

项目名称：

供应商名称：（公章）

 年 月 日

  **目 录**

1. 响应承诺书；

2、投标报价一览表；

3、法定代表人身份证明书；

4、法定代表人授权委托书；

5、供应商资质及相关资料；

1）投标人须提供有效期内营业执照（三证合一），授权委托书、法人身份证明、委托人身份证明与与本项目相关的技术规范许可证书。投标人必须为所投产品的制造商或产品的代理商或制造商针对本项目直接授权的供应商或代理商针对本项目直接授权的供应商；

2）提供近三年类似项目开展的业绩。

3）投标人需要就未被“信用中国”网站、中国政府采购网列入失信执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单自行提交声明函。

4）投标人必须提供可靠的、正常的售后服务。

5)产品彩页、技术参数、配置清单。

6）响应偏离表。

## 附件1 响应承诺书

鄂东医疗集团市妇幼保健院 ：

为了充分体现公开、公平、公正、诚信原则，共同维护招标采购市场秩序，本单位在参与 项目过程中特作以下承诺：

（一）承诺履行竞争性谈判采购文件要求的责任和义务，承诺遵守法律法规，承诺真实响应，承诺不围标串标，承诺不弄虚作假、造假用假。

（二）我公司提交的 (企业营业执照、企业资质证书、许可证等资格证明文件) 承诺真实、有效。

（三）我公司拟派 (技术负责人、及其他人员) 的 (居民身份证号) 、 (执业资格证等) 承诺真实、有效。承诺上述人员参加社会保险真实、有效。

（四）不相互串通陪标、串标，不排挤其他竞争对手，损害采购人或其他响应人的利益。

（五）不以任何形式和手段打听搜集评审情况，干扰评审工作、干扰采购人做出正确判断。

（六）不以低于成本价报价，不以弄虚作假等其他方式骗取成交，不以向采购人或者评审人员请客、送礼、行贿等不正当手段谋取成交。

（八）如违反上述有关规定，采购人有权取消我司参与响应的资格，并将行为予以记录。对给采购人或其他人造成损失的，依法承担赔偿责任。对触犯刑律者，移交司法部门依法追究刑事责任。

供应商名称（公章）：

授权代表(签字)：

日期： 年 月 日

附件2 投标报价一览表

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 品牌及型号 | 数量 | 单价 | 质保期 | 交货期 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价 （单位：元） | 小写：大写： |
| 优惠条件 |  |

 注：1、本表为第一次报价表仅作为谈判小组了解报价组成情况，不作为最终成交价；

 2、此表除保留在响应文件中外，作为参考之用。

供应商名称（公章）：

授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

附件3 法定代表人身份证明书

企业名称：

企业性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （企业名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：法定代表人身份证复印件（反面）

供应商名称（公章）：

 日期： 年 月 日

附件4

法定代表人授权书

 （供应商名称）在下面签字的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （供应商名称）的下面签字的 （授权代表的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就 （项目名称、项目编号/包号）的谈判，以本公司的名义处理一切与之有关的事务。

本授权书自 年 月 日至 年 月 日止签字有效。

特此声明。

日期： 年 月 日

供应商名称（公章）： .

法定代表人（签章）： .

授权代表（签名）： .

授权代表身份证号码： .

电话： .

附：法定代表人身份证复印件（反面）

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：法定代表人身份证复印件（反面）

附：法定代表人身份证复印件（正面）

附：授权代表身份证复印件（反面）

附：授权代表身份证复印件（正面）

附件5

参加政府采购活动前三年内在经营活动中

没有重大违法记录的书面声明

鄂东医疗集团市妇幼保健院：

我方在此声明，我方在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1.我方因违法经营被追究过刑事责任；

2.我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

3.我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次采购活动前3年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商名称（公章）：

授权代表(签字)：

日期： 年 月 日

附件6 响应/偏离表

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件需求 | 响应内容 | 响应/偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称（公章）：

授权代表(签字)：

日期： 年 月 日

**注：**1、供应商应对照采购文件第三章“采购需求”中的内容，逐条说明所提供货物/服务已对采购文件的响应，并申明与采购需求内容的偏差和例外。特别对有具体参数要求的指标，供应商必须提供货物的具体参数值。

2、货物技术参数应有技术资料作为证明材料，包括但不限于国家权威检测机构出具的型式试验报告、制造商出具的技术说明书、使用说明书等。