**附件二：**

**一、项目预算及采购数量**

 **项目预算：47200.00元。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 预算单价 |
| 1 | 标准病床 | 16 | 2200 |
| 2 | 陪客椅 | 20 | 600 |

**注：单项报价不得超过项目预算单价，总价不得超过项目总预算，超过视为无效报价**

**二、项目需求清单及技术规格**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 图示 | 数量 | 配置 |
| 1 | 标准病床 | 三小孔对刹单摇床四块床板（木纹色） | 16 | 1. ⭐规格：2190\*980\*540mm（±3%）
2. 功能：背部抬起0-75°， 腿部抬起0-45°。
3. ⭐床头尾板：外形尺寸920\*550mm（±3%），可拆卸式床头床尾。（提供病床生产商出具的ABS第三方检测报告）
4. 隐藏式摇手：伸缩摇杆为不锈钢材质，钢制万向节，丝杆采用不低于45#高级结构钢。（提供摇杆过载保护证明）
5. 床板：材料采用不低于1.2mm床尾处设有宽床垫止滑架。
6. 床框：床框采用的钢管厚度为不低于1.5mm，无虚焊假焊现象。
7. ⭐护栏：六档折叠铝合金护栏，全履铝式结构，可承载横向1000N的拉力。（提供实物照片及有资质的第三方出具的检测报告）
8. 床脚：采用≥125mm静音包罩脚轮，每个脚轮均带刹车，防缠绕外壳，设计负重不低于120kg。
9. 鞋架：床底两头配置鞋架。
10. ⭐餐桌：配置阻尼式餐桌，带有缓冲装置，可缓慢放下，在放倒时不会损伤到人员。
11. ⭐所有金属部分采用抗菌粉末喷涂工艺，粉末为抗菌材料（提供有资质的第三方检测机构出具的检测报告）；采用复式喷涂工艺的电泳涂层需不含镉、汞重金属（提供有资质的第三方检测机构出具的检测报告）。

12、配与床体匹配的防水帆布床垫一条，厚度不低于6cm，加厚防水布。 |
| 2 | 陪客椅 | QQ图片20201103125429 | 20 | 1、⭐规格：620\*720\*940mm（±3%）2、整体框架管材厚度不得低于1.2mm3、框架与扶手连接支架和限位支架均采用不低于3mm优质板材，折叠状态下可用三角锁锁定，扶手配有扶手套。4、护手主框背面脚采用两只Ф80高性能橡胶脚轮，前面脚带有防滑胶脚，折叠活动床面脚配有四只Ф50高性能橡胶脚轮。5、面子为优质七夹板和不低于2cm海绵组成，枕头为不低于6mmm海绵，上覆PVC软皮。6、⭐拉开可作为单人床使用。7、整床带三角锁。8、⭐**提供陪护椅检测报告。** |

**注：所供产品的颜色及样式由采购方确认后方可生产**

**三、评分细则**

1. **价格分：50分**

本项目价格分采用低价优先法计算，即实质性满足协商文件要求且最终报价最低的协商报价为评标基准价，得满分50分，其他供应商的价格分按照下列公式计算：

价格分=（评标基准价/投标报价）×50%×100（小数点保留两位）

1. **商务技术分：50分**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项 | 评审依据及标准 | 分值 |
| 1 | 技术参数 | 全部满足技术参数要求的得20分，有一项指标不符合扣1分；带⭐为强制响应项目，未提供视为无效投标。 | 20分 |
| 2 | 供货生产、安装调试方案 | 投标文件中提供供货生产安装调试方案，内容包含但不限于供货生产进度安排，产品运输、储存过程中的保护措施、安装调试方案等。1）方案内容全面具体，进度安排合理，保障措施完善，得5分；2）方案内容较具体，进度安排较合理，保障措施较完善，得4分；3）方案内容一般、进度安排一般，保障措施一般，得2分；4）不提供不得分。 | 5分 |
| 3 | 售后方案 | 1、投标文件中提供的质保期内售后服务，内容包含但不限于响应时间，回访巡检方案、故障解决措施、技术人员保障等）、本地化服务方案（江苏省内各服务网点、维修网点设置情况）1）方案内容完整全面，针对性强，贴合采购需求的，得5分；2）方案内容完整全面，具有针对性的，得4分；3）方案内容简单，针对性需进一步完善的得2分；4）不提供不得分。 | 5分 |
| 4 | 质保期 | 质保期不得低于一年，在满足采购文件项目要求的情况下，每增加1年得2分，最多得8分 | 8分 |
| 5 | 业绩 | 投标单位或投标产品生产企业提供2022年1月1日（以合同签订日期为准）以来与三级及以上医疗单位合作业绩合同，每提供一份得3分,最高12分。（注：投标文件中需提供合同复印件，不提供不得分。类似业绩日期认定：以签订合同日期为准） | 12分 |

**四、报价一览表**

**报 价 一 览 表**

|  |  |
| --- | --- |
|  **供应商全称****（盖章）** |  |
| **联系人（签名）** |  | 联系电话 |  |
| **报价日期** | 年 月 日 |
| **项目名称** | 南通市第二人民医院病床陪客椅项目 |
| **总价****（元）** | 大写： 小写： |
| **优惠条件** |  |
| 报价明细**（明细总金额应等于投标总价）** |
| **序号** | **标书名称** | **规格要求** | **单位** | **数量** | **金额** |
| 1 | 标准病床 |  | 张 | 16 |  |
| 2 | 陪客椅 |  | 张 | 20 |  |