**浙江省医疗器械检验研究院**

**采购公告**

**采购编号：MDST-2025-07**

**项目名称：波前测量仪分析软件采购项目**

**采购单位：浙江省医疗器械检验研究院**

**日 期：2025年08月15日**

**采购公告目录**

**第一部分 公告**

**第二部分 须知**

**第三部分 响应文件（格式）附表**

**第一部分 公 告**

浙江省医疗器械检验研究拟采购波前测量仪分析软件，根据我国《政府采购法》、《招标投标法》等有关法律法规的规定，以及《浙江省医疗器械检验研究院采购管理制度》《浙江省医疗器械检验研究院自行采购项目的采购规定》的相关规定，现公开进行采购，邀请符合资质要求的单位参加此次投标。

1. 项目编号：MDST-2025-07

二*、*项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求）

（一）采购内容、用户和数量：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 预算金额 | 最高限价 |
| 1 | 波前测量仪分析软件 | 1 | 套 | 11.8万元 | 11.8万元 |

（二）资格要求

1.中标人须有独立法人资格，具有有效的企业法人营业执照；

2.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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；

（三）技术要求

| **序号** | **名称** | **主要技术要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 波前测量仪分析软件 | ▲1. 与我院现有设备（品牌Lamabd-X，型号：NIMO tempo）设备完全兼容；2. 有权限分级：管理员、工程师、操作员等；3. 支持多种测试模式，包括近轴，非近轴模式；4. 测量孔阑：一次至少可以选取2个孔阑同时测量；5. 数据采集时间不大于：5秒，单个孔阑数据计算时间：不大于40秒；6. 带有近轴模型眼：ISO1，ISO2（0.00µm, 0.10µm, 0.16µm, 0.20µm, 0.28µm)，非近轴中ISO2可在0.00-0.45µm范围内自由设定；7. 带有Phakic Model Eye，可以自由设置模型眼的屈光度和球差；8. 多焦点模块焦点选择：2或3；9. MTF的单位可选择：‘lp/mm’与‘cy/deg’，且MTF可以不同时测量频率不少于3个；10. MTF平均：频率为0到 50 lp / mm可以任意选择；11. 镜片的测量结果，包括光焦度、柱镜度、附加光焦度、MTF、高阶像差及衍射阶梯轮廓等数据；12. 具备数据分析和报告生成功能；13. 符合YY 0290.2及ISO 11979-2等相关标准；14. 支持自动镜片对中，减少操作员干预。用户界面友好，易于操作； |

（四）商务要求：

1、交货期、交货地点

1.1交货期：自合同签订之日起 60天内。延期一天，须赔偿合同总价的千分之一；延期14天，采购人有权解除合同并要求赔偿合同总价的百分之十。

1.2交货地点：浙江省杭州市钱塘区25号大街379号浙江省医疗器械检验研究院307室。

1.3 交货时，所有货物应保证是未使用过的全新设备，设备生产日期为2025年及以后。

2、付款方式

货到安装、调试验收合格，采购人收到全额增值税发票后30个工作日内向中标人支付合同尾款。

3、报价要求

投标报价是履行合同的最终价格（含税），报价范围应涵盖完成本项目采购合同所涉及的全部费用（不限于设备费、运输费、保险费、安装费、调试费、检测费、验收费、配合费、售后服务费等）、税金、人工费、管理费、合理利润、风险费、投标费用等一切成本及费用。

4、售后

4.1自货物最终验收合格之日起厂家或者厂家授权质保1年。免费质保期内，因维修和保养所发生的一切费用，均由中标人负责。

4.2 接到用户技术服务要求后，2小时内做出响应，2天内派工程师到达现场服务。

4.3 质保期内，设备故障在1个月内不能维修至正常使用状态，中标人无条件予以调换新机器。

5、验收要求

由采购人按照技术要求进行验收。

6、安装调试

6.1 现场开箱验收：采购人、中标人工程师需同时在场。要求设备及零部件具有良好的外观质量。中标人需确保所列设备及附件是完整、全新的，若不符合要求，采购人可拒收货物。

6.2中标人应提前提供仪器安装调试实验室条件细则，采购人据此条件做好实验室准备工作。

6.3安装过程中发生的费用由中标人负责。

6.4安装完成时间：接到用户安装通知后，在7个工作日内安排具有10台以上同类设备安装经验的专业工程师负责用户现场安装和调试。提供操作说明书、操作维护手册等仪器相关的技术资料，并作培训。如在规定的时间内由于投标人的原因不能完成安装和调试，投标方应承担由此给用户造成的损失。

6.5 中标人应提供厂家授权人员负责现场安装调试和培训，至采购人学会为止。包括但不限于仪器操作；日常维护；系统的操作和控制等。

三、采购公告的获取时间及地点等

1．采购公告获取时间：2025年08月15日至2025年08月25日

2．获取采购公告方式：浙江省医疗器械检验研究院官网主页通知公告栏下载；浙江省政府采购网官网主页公告栏下载。

四、响应截止时间：2025年08月25日14:00

五、响应文件提交地点：杭州市钱塘区25号大街379号浙江省医疗器械检验研究院210房间招标采购小组

六、开标地点：杭州市下沙开发区25号大街浙江省医疗器械检验研究院会议室

七、联系方式

采购人：浙江省医疗器械检验研究院 地点：杭州市下沙开发区25号大街

采购联系人：何老师 联系电话：0571-87896539 传真：0571-86002814

监督电话：0571-86002850

**第二部分 须知**

一、适用范围：仅适用于本次采购所叙述的项目。

二、定义

（一）“采购人”系指浙江省医疗器械检验研究院。

（二）“响应方”系指向采购人提交响应文件的中标人。

三、响应文件的组成

（一）采购公告响应书（附件一）；

（二）报价表（须提供报价明细清单）（附件二）；

（三）服务承诺表（附件四）；

（四）服务类似的相关业绩证明（以合同为准）。

（五）法定代表人授权书（附件三）和全权代表身份证复印件；

（六）响应方认为需要的其他文件资料；

（七）符合年检的营业执照副本复印件、符合年检的税务登记证书复印件、组织机构代码证副本复印件（加盖公章）。

以上文件密封装订，并在封皮上注明：采购响应方单位名称、项目名称、项目编号、参加的标项、响应方名称、详细地址、全权代表姓名。

响应文件正、副本中必须提供《报价表》及相关的报价明细清单。

**四、响应文件的签署和份数**

（一）响应文件需打印或用不褪色的墨水填写。响应文件的装订顺序应按第三条所叙顺序装订，必须采用胶装，不得活页装订。

（二）响应文件凡需要盖章处均须由响应方盖公章，并由法定代表人或全权代表签署，响应方应写全称。

（三）采购预算金额不到五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本两份；采购预算金额大于五万的采购项目，响应方应打印标书正本一份，副本四份；

（四）每个标项单独制作标书进行报价。

**五、响应文件的递交**

（一）如果响应方未加写标记，采购人对响应文件的误投和提前启封不负责任。

（二）采购人接受响应文件时间

采购人于采购公告发放之日起至采购公告响应截止时间前接受采购响应标书。

（三）采购响应文件的补充和修改

采购响应截止时间前，采购响应方可以书面形式补充和修改，已向采购人递交的采购响应文件，相应部分以最后的补充和修改为准。该书面材料应密封，由响应方代表签字并加盖公章。

（四）采购响应文件填写字迹必须清楚、工整，对在采购响应文件中的不同文字文本的解释发生异议的，以中文文本为准。

六、无效响应文件

发生下列情况之一的响应文件被视为无效：

（一）在响应文件递交截止时间以后送达的响应文件；

（二）由于包装不妥，在送交途中严重破损或失散的响应文件；

（三）仅以非纸质文件形式的响应文件；

（四）响应方未能提供合格的资格文件；

（五）与采购公告有重大偏离的响应文件；

（六）响应文件应盖公章而未盖公章或盖非公司公章、未装订、未密封、未有效授权、注册资金不符、响应书、法定代表人授权书等填写不完整或有涂改的；

（七）不符合法律、法规和本采购公告规定的其他实质性要求的。

（八）投标方在提交响应文件前没有组织专人到现场踏勘，或单方面组织人员到现场未和招标方相关人员开展沟通交流详细了解项目情况的。

七、采购公告答疑

如对本次采购公告存在疑问，请将书面文件在2025年08月25日下午14时之前，送至浙江省医疗器械检验研究院招标采购小组（下沙25号大街379号210室），采购人将做统一答复，如规定时间内未收到任何质疑，则视为各响应方均对此无异议。

八、评审办法

招标采购小组将遵循公开、公平、公正的原则，对响应方提供服务、价格、实施方案、售后服务、公司基本情况、履约能力等进行综合分析评分，综合得分最高的推荐为第一中标候选人。

九、程序

（一）招标采购小组审核响应文件

依据采购公告的规定，从响应文件的有效性、完整性和对采购公告的响应程度进行审查，以确定是否对采购公告的实质性要求作出响应。

（二）招标采购小组综合审议的基础上，推荐综合评分排名第一的单位为中标人。

十、中标通知

（一）采购结束后，采购人将于七个工作日内在浙江省医疗器械检验研究研究院网站和浙江省政府采购网上发布中标公告，公告期满，如无响应方质疑，由浙江省医疗器械检验研究院与中标单位签订购销合同。

（二）中标通知书发出后，若中标人放弃中标，应当承担相应的法律责任，中标通知书对采购人和中标人具有同等法律效力。

十一、其他

（一）如果有确凿证据证明各响应方之间存在串标等舞弊、违法行为，采购人有权拒绝存在此行为的响应方投标或将投标作废。

（二）中标后不能按要求履行服务保证的中标人将按《中华人民共和国政府采购法》和其它法规进行相应的处罚。

（三）本次采购项目不允许两个或两个以上的中标人组成联合体参加投标，不允许入围的中标单位将项目转包或分包。

（四）本文件未及事项，在签订合同时各方友好商定。

**第三部分 响应文件（格式）附表**

**附件一**

**响应书**

浙江省医疗器械检验研究院：

(响应方单位全称)授权（全名、职务）为全权代表，参加贵方组织的（项目名称）采购招标活动并投标。为此：

1、我方已详细阅读了全部采购公告，愿意接受采购公告的各项要求。

2、我方提供采购公告要求的全部资料，并保证其真实性、合法性。

3、若中标，我方将按采购公告规定履行合同责任和义务。

4、响应书自开标日起有效期为60个工作日。

5、我方与本次采购有关的一切正式来往通讯请寄：

地址：邮编：

电话：传真：

响应方名称：（公章）

全权代表签字：

响应日期： 年 月 日

**附件二**

**报 价 表**

响应方名称：（公章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 数量 | 报价 |
|  |  |  |
|  |  |  |

请分项目报价

全权代表签字： 日期：

**附件三**

**法定代表人授权书**

致浙江省医疗器械检验研究院：

（响应单位全称）法定代表人授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵中心组织的\*\*\*\*项目活动，其在本次投标过程中的一切活动本公司均予承认。

法定代表人签字（公章）：

二〇二五年 月 日

附：

全权代表姓名：身份证号：

职务：

详细通讯地址：

传真： 电话： 邮编：

此处粘贴身份证复印件

附件四

**服务承诺表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内 容 |  | 服务价格 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

响应方名称（公章）：

注：对照本采购公告第一部分第二章采购内容与要求

全权代表签字

日 期