娄底职业技术学院

AED等急救设备采购项目

采

购

需

求

娄底职业技术学院办公室

2024年5月

娄底职业技术学院

AED等急救设备采购项目采购需求

一、项目概述：本项目为学校急救设备采购项目，包括AED（自动体外除颤仪）、抢救车（放置抢救药品的推车）、开口器、牙垫、口腔通气道、人工呼吸器和一次性气管切开包等急救设备。

二、项目预算及控制价：35000元。

三、采购方式：询价采购。

四、投标人基本资质要求：

（一）一般资质条件：应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定，即：

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，在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。

根据《湖南省财政厅关于政府采购促进中小企业发展有关措施的通知》，以上资质条件中的2、3、4、5证明文件可以以承诺方式递交。如果采用该方式，需提供《湖南省政府采购供应商资质承诺函》（详见附件二）。

（二）营业执照具有该采购项目经营范围且处于有效期内。

（三）投标人提供企业有效的法人营业执照副本及扫描件。

五、采购基本要求

（一）质量要求

投标人提供的产品必须是原装正品，符合国家质量检测标准，并能满足产品说明书所规定的各种性能。

（二）验货要求

中标人保证产品质量，所有急救设备生产日期必须为2024年1月1日后生产，经验收合格后方可入库使用。

（三）服务要求

中标人按国家规定实行“三包”服务。主要设备质保期不低于厂家承诺的日期，即在质保期三年内，学校正常使用中标人所供设备而出现质量问题时，中标方2小时内响应，3天内解决到位。

（四）报价要求

总价不能超过项目预算控制价，根据设备进行分项报价且分项报价不能超过分项控制价，并注明品牌、产地、型号规格等。

六、设备采购清单

详见附件一。

七、交货时间、地点及方式

（一）交货时间：中标人须于合同签订后15个工作日内完成项目的全部内容。

（二）交货地点：娄底职业技术学院院内指定地点。

（三）交货方式：中标人完成供货后须进行合格验收，中标方承担验收合格前的一切风险、责任和费用。

八、付款方式

1.本项目设履约保证1500元整，签订合同前交清，验收合格后一个月内无息退还。

2.项目验收合格后如无质量问题一个月内一次性付清。

附件：1.AED等急救设备采购明细及报价表

2.湖南省政府采购供应商资格承诺函（样本）

娄底职业技术学院办公室

2024年5月22日

附件一

AED等急救设备采购明细及报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品名 | 型号规格 | 品牌 | 产地 | 数量 | 单价控价（元） | 控价合计（元） | 单价报价（元） | 总报合计（元） | 备注 |
|  | AED （自动体外除颤仪） | 迈瑞C1/C2 久心S2 | 迈瑞 久心 | 深圳 苏州 | 1 | 30000 | 30000 |  |  |  |
|  | 抢救车 （放置抢救药品的推车） | 带除颤平台 | 国林 乔安宸 麦晨 | 长沙 江苏 江苏 | 1 | 4300 | 4300 |  |  |  |
|  | 开口器 | 丁字式 | 品牌 产品 |  | 1 | 260 | 260 |  |  |  |
|  | 牙垫 | 成人型 | 品牌 产品 |  | 1 | 15 | 15 |  |  |  |
|  | 口腔通气道 | 成人中号 | 品牌 产品 |  | 1 | 15 | 15 |  |  |  |
|  | 人工呼吸器 | 成人型 | 品牌 产品 |  | 1 | 150 | 150 |  |  |  |
|  | 一次性气管切开包 | B型 | 品牌 产品 |  | 1 | 260 | 260 |  |  |  |
| 合计 | | | | | | | 35000 |  |  |  |

**附件二**

湖南省政府采购供应商资格承诺函  
（样本）

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)，本公司企业规模为:大型□中型□小型□微型□

□本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场，遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》(湘财购〔2019〕27号)，如违反承诺，同意金融机构将增信保证划缴国库(非电子卖场采购活动项目不需勾选)。

公司(单位)名称(盖章)

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

机构代码、注册登记机构、日期、有效期、注册资本、地址、经济行业、经济性质

法定代表人(负责人)姓名(签字)、身份证号、手机号:

授权代表人姓名(签字)、身份证号、手机号: