X射线行李检测装置采购招标文件

**采购人：安徽省第二人民医院**

**时间：2025年1月21日**

**招标公告**

**安徽省第二人民医院安防设备采购招标公告**

因工作需要，拟对安徽省第二人民医院安防建设采购项目进行公开招标，欢迎具有所要求资格并能提供优质售后服务的企业参加本次招标，现将有关事宜公告如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 招标项目名称 | 安徽省第二人民医院X射线行李检测装置采购 |
| 踏勘现场 | 投标人自行踏勘现场，勘查现场所发生的费用由投标人自行承担。 |
| 中标原则 | 满足招标要求最低价中标 |
| 最高限价 | 15万元（4台X射线行李检测装置） |
| 投标人资格  及要求 | 1 投标人具有有效营业执照；  2 信用要求：在投标文件递交截止时间，投标人（不含其不具有独立法人资格的分支机构）存在下列有效情形之一的，其投标文件将被否决；  （1）投标人被人民法院列入失信被执行人（受惩黑名单）的；  （2）投标人被税务机关列入重大税收违法案件当事人名单（受惩黑名单）的；投标人的信用状况只依据下述查询平台（网址）发布的信息为准：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、 “中国执行信息公开网”（）；  3、所投产品须提供1份2021年1月1日以来X射线行李检测装置销售合同复印件并加盖公章（以合同签订日期为准）；  4、不接受联合体投标。 |
| 售后服务 | 提供7 X 24小时售后服务，报修通知后4小时内到达现场解决； |
| 供货及安装 | 合同签订后，10天内完成供货安装在医院指定位置。 |
| 中标原则 | 满足招标文件要求最低价中标。 |
| 履约保证金 | 1、履约保证金：中标价的2.5%，并于中标公示期间**向招标人基本账户交纳，未及时缴纳，责任由中标人自行负责。**  **户　　名：安徽省第二人民医院  开户银行：建设银行**合肥城东支行 **账  号：**3400 1448 6080 5300 2706 （人民币）  2、合同签订，且货物验收合格后，无息返还履约保证金。 |
| 质保期  付款方式 | 1、质保期2年（质保期内所有硬件、软件、易损件发生损坏免费更换）。质保期从产品验收合格之日起计算。  2、合同签订且产品验收合格后30个日历日内，支付97%合同金额，质保期满无息支付剩余3%合同金额。 |
| 联系地址：合肥市新站区北二环砀山路1868号 安全保卫科  联系电话：0551-64286075  联系人：高先生 | |

**第二章 技术参数**

X射线行李检测装置参数要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名 称** | **主要技术参数** | **是否满足** |
| **推荐品牌：海康威视、安天下、麦盾、大华、神安高科** | | |
| X射线行李检测  四台  限价：15万元 | ★1.设备符合GB 15208《微剂量X射线安全检查设备》《通用技术要求》《透射式行包安全检查设备》等相关法律法规要求：  ★2.通道尺寸不小于500mm×300mm（宽×高）；  3.电源：220VAC(-15%~±10%) 50±3Hz；  4.射线源管电压和管电流符合相关规定；  5.辐射安全：  5.1外壳防护等级：应符合GB/T 4208-2017的规定，符合相关规定；  5.2设备在距设备的任何可达表面0.1m处（包括设备的入口、出口处）周围剂量当量率≤0.1μSv/h；工作人员位置的周围剂量当量率应≤0.1μSv/h；  5.3设备噪声：设备正常工作时在距设备外表面1m的任意处，设备噪声应≤60dB(A)；  6.设备功能：  6.1设备由X射线源、X射线探测器、控制部件、传送带、计算机、显示器、进出搁物架、入出搁物架、防夹手设施等组成，能够准确识别有机物、无机物和混合物并分颜色显示；  ★6.2.设备智能识别算法，实现对违禁品的智能识别功能，当检测到以下违禁品时，应能自动识别并显示方框圈定和报警：刀具、枪支、瓶装液体、锂电池、工具（扳手、剪刀、斜口钳、螺丝刀、压线钳、锤子、斧头）等；（投标文件内提供公安部检测报告扫描件或第三方有权检测机构出具带CMA、CNAS标识的检测报告扫描件，并加盖制造商公章证明。）  6.3.图像回拉：设备可按图像生成顺序连续回调当前用户的历史过检图像，无图像数量限制；  6.4故障自动恢复功能：当设备出现系统死机重启后或意外故障重启后，应能在5分钟内恢复其正常工作状态，且故障前的日志记录、过包图片等信息不丢失；  6.5视频存储/回放功能：应能对进出口处的视频进行录像存储，应支持每个行包图像关联样机进通道前15s和出通道后15s的视频联动回放；  6.6危险等级设置功能：可通过控制台对疑似危险品危险等级进行设置，等级包括高危险品、警示物品和安全物品；  6.7智能识别区域调节功能：可调节智能识别区域范围、区域大小和位置；  6.8导水槽功能：当传输通道内发生液体倾洒时，应具有特定导水装置，可将液体疏导至安检机外部并自动排出；  ★6.9设备的空开处应具有遮挡保护，防止人员误触摸和操作；  6.10设备应预留输入/出接口，可通过远程计算机或网络进行集中控制，提供相应的控制程序，且设备具备远程参数调整、远程诊断及报警相关数据存储功能；并支持其他系统软件与其联动功能；  6.11控制板温度监测功能：设备支持对控制板温度进行监测并显示；  6.12设备具有接地检测功能；  6.13泄漏电流：起防电击作用的电气绝缘应有良好的性能，连续对地泄漏电流和外壳泄漏电流符合相关规定；  6.14环境电压监测功能：设备支持对环境电压进行监测并校准。  7.分辨力：  7.1线分辨力：设备能够分辨最小单根实芯铜线直径≤Φ1mm；  7.2穿透分辨力：设备能够分辨合金铝阶梯下最小单根实芯铜线直径≤Φ0.2mm；  7.3空间分辨力：设备能够分辨最小线对直径≤1mm；  ★7.4穿透力：设备能够穿透不小于38mm厚的钢板；  7.5.识别结果标签设置功能：应可对被检物品识别结果的标签进行自定义设置：（1）目标物品名称和物品相似度；（2）标签文字大小和颜色；（3）包裹框样式；（4）标签显示格式、包括贴近跟随、分离跟随、分离跟随+连接线。 |  |
| 1. ★参数未全部满足或其他参数负偏离超过3条做废标处理。 2. 所投产品报价中包含了与设备匹配的计算机、与设备匹配的显示器、前后两个搁物架、出入口安装防夹手设施、键盘、鼠标、软件系统、外放音响、人工、各类线缆、对接、维修、保养、拆除、原有设备迁移恢复、税金等费用。 3. 投标人所投产品应在标书中注明品牌名称、型号、产地等。   4、免费安装在医院指定位置（1台安装在主院区，2台安装在南区，1台安装在临淮路区），后期免费调整位置。 | | |

**第三章 报价单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 数量 | 限价 | 报价 | 品牌 |
| X射线行李检测装置 | 4台 | 15万元 |  |  |
| 1、所投产品必须符合国家相关标准；  2、超出限价为无效标，报价最低者中标；  3、所投产品报价中包含了与设备匹配的计算机、与设备匹配的显示器、前后两个搁物架、出入口安装防夹手设施、键盘、鼠标、软件系统、外放音响、人工、各类线缆、对接、维修、保养、拆除、原有设备迁移、恢复、税金等费用；  4、投标人所投产品应在标书中注明品牌名称、型号、产地等；  5、免费安装在医院指定位置，后期免费予以调整位置。 | | | | |

第四章　投标文件组成

投标文件应包括下列内容：

（1）投标函、营业执照、符合投标资格的合同复印件

（2）投标一览表

（3）报价单

（4）法定代表人身份证明书

（5）授权书

（6）技术响应/偏离表

（7）技术响应资料

（8）资格证明文件

（9）投标人认为应该提供的其他资料

**无重大违法记录等情形声明函**

本单位郑重声明，根据《中华人民共和国招标投标法》《中华人民共和国招标投标法实施条例》等规定，本单位无以下规定的被限制性情形：

（1）被市场监督管理机关在国家企业信用信息公示系统中列入严重违法失信企业名单（以国家企业信用信息公示系统http://www.gsxt.gov.cn/index.html查询结果为准）；

（2）被最高人民法院在“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn/)）或各级信用信息共享平 台中列入失信被执行人名单；

（3）《中华人民共和国招标投标法》及其实施条例等法律法规等被限制投标的情形。

（4）《投标人须知》规定的被限制投标情形。

组建联合体投标的，保证联合体各成员均无上述被限制性情形（如本项目接受联合体投标的话）。

我单位已就上述各被限制性情形，按照上述规定进行了查询及确认。我单位承诺：合同签订前，若我单位具有上述情形，贵方可取消我单位中标资格或者不授予合同，所有责任由我单位自行承担。同时，我单位愿意无条件接受监管部门的调查处理。

我单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人 （盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人（签字）：

年 月 日

**购 销 合 同**

**合同编号：**

**甲方：安徽省第二人民医院**

**乙方：**

根据中华人民共和国有关法律规定，甲、乙双方本着平等互利、注重信誉、友好协商的原则共同签订本合同，并严格遵守和履行下列条款。

1. **产品名称，品牌，型号，产地、数量，金额：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 品牌 | 型号 | 产地 | 数量 | 单价（元） | 总价 |
| X射线行李检查装置 |  |  |  |  |  |  |
| **合计：** | | | | | |  |

**二、质量要求及技术标准：**

1、甲方终身免费享有设备相关软件的使用权，使用中产生的数据所有权归甲方，乙方有义务保证软件和数据的安全，不得以密钥、升级、设定期限等方式限制甲方使用，因软件缺陷造成的问题有义务及时免费解决，若设备使用过程需要和甲方应用软件联机，乙方应免费开放接口，承担相关软件接口改造费用并无偿配合甲方做好对接工作。

2、 乙方提供实时更新维护和技术支持；相关数据和分析结果等内容也在医院服务器上，不经甲方允许，乙方不得删除或以任何方式泄漏、转让、转移给第三方，也不得以任何形式对外公布和使用（包括科研、教学、研究、宣传等 ）。如乙方违反本合同条款的规定泄密，乙方应该赔偿甲方由此产生的全部经济损失，同时甲方保留对乙方追究相关法律责任的权利。

3、乙方应保证所提供的产品完全符合甲方招标文件及补充文件的要求，完全符合国家标准、行业标准的要求，并保证所提供的产品是优质、全新未用、全套齐全、无损的产品。当货物来源于中华人民共和国境外时，产品必须附有原产地证明、中华人民共和国商检机构的检验证明、合法进货渠道证明及海关完税证明。

**三、交（提）货方式及时间：**货发到甲方指定地址，合同签订后10个日历日内安排完成供货安装。

**四、结算方式及期限：**合同签订且产品安装到位，验收合格后30个日历日内，支付97%合同金额，质保期满后无息支付剩余3%合同金额。

**五、售后维修**

5.1、硬件、软件：保修期从验收合格之日起二年。质保期内所有硬件、软件、易损件发生损坏免费更换。质保期从产品验收合格之日起计算。保修期满后，乙方负责维修，仅收取部件最低成本费用并长期对产品进行技术咨询技术支持，保证系统的正常运行。

5.2、免费安装在医院指定位置，后期免费予以调整位置。

5.3、服务时间：提供7X24小时售后服务，报修通知后4小时内到达现场解决。

**六、解决合同纠纷的方式：**

对于本合同执行过程中发生的纠纷，双方本着友好合作的态度协商解决；协商无结果的，要向甲方所在地的人民法院提起诉讼，因诉讼而产生的律师费和诉讼费由违约方承担。

**七、违约责任及不可抗力**：

1、 如乙方未能按合同规定的时间交货（不可抗力除外 ），则 每延迟 1天乙方需向甲方支付迟交货物总值千分之五的违约金。如乙方逾期 30天未交货 ，则甲方保留取消合同的权利 ，乙方除支付违约金外，需向甲方支付合同价款总额的15%作为补偿。甲方有权要求乙方支付违约金的同时 ，书面通知乙方解除本合同。

2、如果在产品质量保证期内乙方不能在2天内修复或更换 ，甲方有权委托第三方代修或更换，所支付的费用从乙方的产品质量保证金中扣除 ，如甲方所支付的费用超出产品质量保证金，则 甲方有权向乙方进行追索。

3、如果乙方响应不及时 ，则甲方每次扣质保金的10%（通知方式为书面、电子邮件、传真、电话、微信、QQ中的任何一种 ）。 乙方连续 2天未响应维修 ，甲方有权要求乙方收回设备并退还货款。

4、因设备在使用过程中，对第三方造成经济损失和人身伤害，由乙方负责。

5、本条所述的不可抗力系指乙方无法控制 ，不可预见的事件 ，比如 ：战争、严重火灾、洪水、疫情、台风、地震等。乙方应在不可抗力 3日 内以书面形式通知甲方。

6、不可抗力事件发生后 15日 内 ，乙方应提交相应的证明给甲方。但不可抗力事件消除后 ，乙方应在合理时间内恢复履行合同责任。

**八、合同变更**

本合同未尽事宜，由甲乙双方另行协商解决并签订补充协议。补充协议与本合同具有同等法律效力。

**九、保密条款**

甲乙双方均须对本合同内价格项目的一切数据负有保密责任，不得向第三者泄漏价格数据，否则泄漏本合同价格数据的一方须向另一方赔偿一切因泄漏本合同价格数据而引起的损失。所涉及的价格和条款乙方具有保密责任，不得向第三方泄密，如有泄漏乙方需向另一方赔付由泄漏引起的损失。

**十、其他：**

10.1、合同、合同所有附件、招标文件以及投标文件正、副本均为本合同不可分割之部分，具有同等法律效力，且与本合同一起构成一个完整合同。

10.2、本合同一式四份，甲方执三份，乙方执一份，具有同等法律效力。

10.3、本合同经甲乙双方签字并加盖公章后生效。

|  |  |
| --- | --- |
| **甲方（章）：安徽省第二人民医院** | **乙方（章）：** |
| **法定代表人：** | **委托代理人：** |
| **单位地址：** | **单位地址：** |
| **电 话：** | **电 话：** |
| **传 真：** | **传 真：** |
| **签订日期： 年 月 日** | **签订日期： 年 月 日** |
| **开户银行：** | **开户银行：** |
| **账 号：** | **账 号：** |