



北海市第二人民医院

院内议标采购文件

项目名称：眼科斜弱视训练治疗系统

项目编号：20240108-ZBCGB-001-YB

2023 年 12 月

关于北海市第二人民医院眼科斜弱视训练治疗系统采购 院内议标采购公告

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，我院对**眼科斜弱视训练治疗系统**项目进行院内议标方式采购，欢迎符合条件的供应商前来参加谈判活动。

一、项目名称：**眼科斜弱视训练治疗系统**

二、采购项目的名称、数量、简要规格描述或项目基本情况介绍：**眼科斜弱视训练治疗系统**具体详见项目需求和说明；

质保期：一年

项目概况：**眼科斜弱视训练治疗系统**采购，具体详见项目需求和说明。

三、谈判供应商资格要求：满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、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，不得参与政府采购活动。本项目不接受联合体谈判。

四、竞争性谈判文件的获取：

- 获取时间：2024年1月9日公告发布之时起至2024年1月11日止（工作日）
- 获取地点：北海市第二人民医院招标采购办
- 获取院内议标采购文件的方式：网上下载

五、报名和响应文件递交截止时间和地点：供应商应于2024年1月12日10时00分前，先电话报名，网上索取采购文件后，于议标截止时间前30分钟将响应文件纸质版密封提交到北海市第二人民医院指定议标地点，逾期送达的将予以拒收。

六、谈判时间及地点：2024年1月12日10时00分整截止后为议标小组与供应商议标时间，如有特殊情况，具体时间由北海市第二人民医院招标采购办另行通知。地点：北海市第二人民医院医患办会议室开标，参加谈判的供应商可以由法定代表人或委托代理人出席开标会议（法定代表人凭身份证原件复印件、营业执照复印件或委托代理人凭法人授权委托书原件、委托代理人身份证原件复印件，以上复印件加盖公章）。

七、采购单位联系人：王华坤 联系电话：0779-2027171

北海市第二人民医院

2024年1月8日

一、谈判须知及前附表

序号	条款号	内 容
1	项目名称	项目名称： 眼科斜弱视训练治疗系统 概况：详见《项目需求和说明》
2	议标控制价	本工程的资金来源为 财政资金 ，资金已落实，并将资金用于本项目合同项下的合格支付。 本项目招标控制价： 13 元/次
3	供应商资格	满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。对在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道列入失信被执行人、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，不得参与政府采购活动。本项目不接受联合体谈判。
4	报价	报价必须是完整的唯一报价。
5	有效期	自谈判截止之日起 60 日。
6	质疑澄清	供应商要仔细阅读谈判文件，仔细审核《项目需求和说明》中的要求，如发现要求不合理的，供应商必须在谈判截止日期三日前书面向采购代理机构要求澄清，否则，由此产生的后果由供应商负责。
7	响应文件份数	正本 <u>壹</u> 份，副本 <u>贰</u> 份。
8	履约保证金	无
9	响应文件递交地址、时间	首次谈判响应文件以密封形式递交至：北海市第二人民医院医患办会议室。 地址：北海市第二人民医院 联系人：王华坤 联系电话：0779-2021717 谈判响应文件递交截止时间： 2024 年 1 月 12 日 10 时 00 分
10	谈判时间地点	首次谈判时间： 2024 年 1 月 12 日 10 时 00 分 谈判地点：北海市第二人民医院医患办会议室
11	评定标准	评定标准：最低评标价法
12	其他	参加的供应商可以由法定代表人或委托代理人出席开标会议（法定代表人凭身份证原件复印件、营业执照复印件或委托代理人凭法人授权委托书原件、委托代理人身份证原件复印件，以上复印件加盖公章），响应文件必须在提交响应文件截止时间前递交至指定地点，否则其响应将被拒绝。

二、项目说明

采购名称	眼科斜弱视训练治疗系统
采购地点	北海市第二人民医院
采购内容	具体详见附件：详见项目需求
招标控制价（元）	13 元/次
议标文件内容	含项目名称、报价清单表（含价格、到货时间）、项目参数、产品彩页、公司

	证件、医疗器械注册证、项目委托书、公司控股关系表（具体到个人）、售后服务方案、联系人、联系电话等
质量标准	达到国家质量合格产品验收规范合格标准
议标范围	项目清单全部内容
质保期	一年
谈判供应商资格要求	详见谈判响应供应商须知
付款方式及其他要求	先货后款，每个季度双方核实实际使用次数，核对无误后，乙方按核对后的使用次数及金额开具发票给到甲方，甲方收到发票后 60 个工作日内按发票金额将货款汇款至乙方以下指定银行账号上。

三、采购项目需求

项目名称	规格	金额	备注
眼科斜弱视训练治疗系统	1 个疗程/60 次	13 元/次, 780 元/疗程,	网络训练

该系统主要有以下主训练内容：

精细刺激训练：

采用黑白、红绿、黄蓝等对比度高互补色为刺激背景色，以闪烁、交普、渐变等形式，刺激视网膜细胞发育，训练大脑皮质的视神经元对视觉信息的接收及反应，以达到高效促进视功能的完善，快速提高视力的目的。

视觉技巧训练：

主要包括：视觉认知训练，视觉逻辑训练、视觉辨别训练、视觉记忆训练、视觉追随训练、手眼（脑）协调训练，视觉广度训练等。能有效提高弱视儿童的视觉运用能力，从而提高其视功能（包括其视力）。

双眼视功能训练：

利用 3D 偏振光双眼分视专利技术，重新建立双眼视网膜正常对应关系，提升双眼融合功能的同时帮助用户完善和巩固立体视。

Gaboril 训练、对比敏感度训练、信息提取训练：

主要以 Gabor signal 为刺激源，提高神经侧支交互反应能力，增加信噪比、提高神经元细胞受损的轮廓整合能力，同时提高视觉传导神经的视觉信息传导效率。