# 三台县人民医院

# 关于急诊急救系统涉及第三方的软硬件的采购公告

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购急诊急救系统涉及第三方的软硬件，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**急诊急救系统涉及第三方的软硬件采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **数量** | **采购限价（万元）** | **是否接受进口产品** |
| 急诊急救系统涉及第三方的软硬件 | 1套 | 28.8 | 否 |

**三、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，联系人：邹老师；报名时间：2022年9月9日至2022年9月14日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**四、响应文件递交截止时间：**2022年9月19日12时00分（北京时间）。

**五、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达和密封、标注不符合比选文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**六、比选时间：**2022年9月19日15时00分（北京时间）。

**七、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室。

**八、比选结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**九、比选文件详见附件。**

三台县人民医院采购办

2022年9月9日

# 附件

# 三台县人民医院

# 关于急诊急救系统涉及第三方的软硬件采购的比选文件

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购急诊急救系统涉及第三方的软硬件，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

**一、项目名称：**急诊急救系统涉及第三方的软硬件采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **设备名称** | **数量** | **采购限价（万元）** | **是否接受进口产品** |
| 急诊急救系统涉及第三方的软硬件 | 1套 | 28.8 | 否 |

**三、合格比选申请人资格要求**

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、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、法定代表人授权委托书；

**四、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书；

7、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

**五、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院信息管理科报名，报名电话：0816-5222252，联系人：邹老师；报名时间：2022年9月9日至2022年9月14日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2022年9月19日12时00分（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达和密封、标注不符合比选文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称。

**八、比选时间：**2022年9月19日15时00分（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼五楼会议室。

**十、比选结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**十一、联系方式**

采购人：三台县人民医院

地 址：三台县潼川镇解放下街139号

联系人：邹老师

电 话：0816-5222252

**第二章 技术参数、商务要求**

**技术参数**

**一、会诊音视频管理平台软件**

1、多媒体全转发服务，多方音视频互动服务；

2、支持适配三网通；

3、支持虚拟化部署，集群式资源池；

4、支持1080P、720P高清视频处理；

5、支持H.264、VP8、VP9 SVC编码架构；

6、支持平台组织管理及企业通讯录；

7、支持用户及终端权限管理；

8、会议管理，会控管理；

9、系统运维管理；

10、包括20方终端、PC客户端、移动客户端或传统会议系统的授权；

**二、患者院内定位系统软件**

1、电子围栏，对患者院内指定区域行动轨迹采集。实时自动采集时间节点传输至医院急诊系统绘制时间轴；

2、外壳材质：ABS+PC；

3、外壳颜色：白色；

4、外型尺寸：220×220×50mm；

5、产品重量：480g；

6、使用电源：POE供电；

7、供电电压：POE48V；

8、天线类别：PCB Antenna；

9、整机功耗：≤2W；

10、工作温度：-20℃~+60℃；

11、存储温度：-40℃~80℃；

12、工作湿度：0%~90%；

13、协议：2.4GHz及BLE4.2以上；

14、工作频段：2.401~2.482GHz；

15、广播功率：-30～+4dBm，默认 0dBm；

16、广播频率：100ms～10s，默认 500ms；

17、定位覆盖范围：2H（空旷环境）；

18、安装高度范围：H：1m~10m；

19、数据回传：IEEE802.3 af；

20、以太网速度：10/100Mbps；

21、尺寸：Ø168×48.5mm(天线内置)；

22、材质：ABS+PC；

23、颜色：白色；

24、供电方式：802.3af PoE48V供电；

25、接口：1 个10/100M RJ45 网络接口、1个DC接口，一个Reset键，一个LED双色指示灯；

26、安装方式：水平吸顶安装或侧挂安装，在线升级：支持；

27、工作温度：-20℃~60℃；

28、工作湿度：湿度小于95%(无凝结)；

29、防护等级：IP53；

**三、医用手环**

1、尺寸：24 X 2cm；

2、工作电压：1.7 - 3.6v；

3、工作频率：2402-2480MHz；

4、信道数量：40；

5、调制方式：GFSK；

6、输出功率：-40dBm - +4dBm；

7、发射电流(0dBm)：6.5mA；

8、接收灵敏度：-97dBm；

9、接收电流：5.4mA；

10、待机电流：2.5uA；

11、传输速率：1Mbps；

12、芯片闪存：512KB；

13、芯片RAM：64KB；

14、空中升级：是；

15、天线形式：PCB天线；

16、通讯距离：>50m；

17、工作温度：-20-75℃。

**四、语音服务包**

1、提供急诊出诊时短信通知和语音提醒等服务；

2、根据业务量计算，以每天共出诊20次，每次通知医护人员4人计算；

3、此处为1年服务估算。

**五、指挥中心相机**

1、有效像素不低于207万；

2、支持不低于23倍光学变倍，16倍数字变倍；

3、亮度分解力不低于1000电视线；

4、图像信噪比不低于53dB;

5、接口需要具备1路音频输入、1路音频输出、1路报警输入、1路报警输出、1路HDMI视频输出接口、1路3G-SDI视频输出接口、1个RS485接口、一个RS232接口、一个10M/100M自适应RJ45网络接口

6、图像输出支持1920\*1080P@60fps、1920\*1080P@30fps、1920\*1080P@50fps、1920\*1080P@25fps、1920\*1080I@60fps、1920\*1080I@50fps、1280\*720P@60fps、1280\*720P@50fps等多种输出格式；

7、云台转动范围：垂直旋转不小于-30°～90°；水平旋转不小于0°~350°；

8、需支持多码流输出，包含主码流、子码流和第三码流，每路码流可独立配置分辨率及帧率；

9、输出的图像中可叠加文字和符号信息，字符需包括通道名称、时间、预置点信息、坐标信息、镜头倍数等信息；

10、需至少支持24块多边形区域隐私遮蔽，遮盖区域支持多种颜色可选；

11、需具备背光补偿、宽动态、强光抑制功能；

12、应具备自动镜像的功能；

13、需支持遥控器控制.镜头：具有23X光学变倍三轴或两轴调节角度: 水平：0°；垂直：-10°~30°；旋转：0°。

**六、指挥中心麦克**

麦克风、频率响应:100Hz-13KHz、灵敏度: -44dB ±2dB、参考讲话距离:20-120cm。

**七、音箱**

有源音箱、内置功率放大器、6寸低音喇叭、3寸高音喇叭。一路3.5头线路输入，两路话筒输入一路输出，输出能接一只同等功率定阻音箱、功率:50W。

八、普通音响

功率：20w以下、声道2.0、信噪比85db、电源供电、接口3.5mm音频、音箱控制旋钮。

**九、会诊签到机**

1、会诊签到机CPU：≥四核心；

2、内存容量：≥4GB；

3、硬盘容量：≥120GBSSD；

4、显示器：分辨率1920\*1080；

5、≥13英寸；

6、声卡：集成声卡；

7、视频接口： ≥HDMI\*1,VGA\*1、RJ45：≥1USB：≥USB3.0\*4；

8、音频接口：≥耳机\*1,麦克风\*1。

十、急救中心改造辅材等

布线、设备安装辅材。

**十一、救护车无线通讯网关（CPE）**

支持4G、5G通讯、4G/5G无线信号发送，设备连接10台以上。

**十二、救护车采集终端**

1、视频输入：至少具备3路本地视频输入接口，1路HDMI视频输入接口，最大支持4KP30接入、1路3G-SDI视频输入接口、1路DVI-I输入接口，同事兼备VGA和HDMI接入。支持输入信号自适应；

2、视频输出：至少具备3路本地视频输出接口，1路VGA，1路HDMI-1（同源输出），1路HDMI-2（最高输出4KP60）；

3、音频输入接口：至少具备4路音频输出接口，1路3.5mm Audio In，1路3,5mm Line In，1路端子 Line In、1路HDMI输入；

4、音频输出接口：至少具备2路音频输出接口，1路3.5mm Audio Out、1路HDMI输出；

5、网口：至少具备一个10M/100M/1000M/自适应RJ45网口；

6、接口：至少具备3个USB接口，1个前置USB3.0接口，2个后置USB2.0接口，支持1个458接口可控制云台；

7、按键：至少具备2个外置按键，支持一键录制、待机控制等功能；

8、指示灯：应支持通道指示灯，电源指示灯和WIFI指示灯；

9、遥控设备：应支持红外遥控器操作设备，鼠标操作设备；

10、编码格式：应支持H.264、H.265编码格式，编码分辨率CIF~4K可设，码率32Kbps~16Mbps可设；

11、IPC接入：至少支持接入不小于4路IPC通道，支持IPC预览和录像存储；

12、需要支持AAC等编码格式，采样率为48KHz；

13、存储设备：至少具备1个硬盘，应保证支持1TB容量，支持计划录像和手动录像，并直接手动截图；

14、本地回放：应该支持常规录像回放，标签录像回放，外部文件回放和图片回放；

15、应支持USB外部存储介质录像导出功能（可支持大于2TB移动硬盘），支持通用播放器播放；

16、应该支持图像中叠加文字、数字等信息；

17、应该支持局域网内设备间的一对一音频互动功能，另外三方可旁听；

18、应支持对本地输入通道和远程输入通道画面进行预览投屏，可控制任意通道投屏到任意输出；

19、应支持对本地输入通道和远程输入通道进行画面融合，支持1画面~5画面的融合，支持画中画模式和画外画模式融合；

20、应支持对6个音频输入5个音频输出进行灵活的混音配置；

21、应支持在IE等浏览器上查看系统视频画面；

22、应支持在WEB上和设备进行对讲；

23、支持监护仪接入数据传回本地服务器；

23、应支持远程搜索录像、远程回放并下载录像片段，支持远程搜索预览图并下载；

24、应支持远程配置设备参数，支持远程对设备进行维护操作；

25、应支持DHCP自动获取IP地址，支持PPPoE拨号，支持SADP在线设备发现协议；

26、应支持接入无线网络，并可保存多个无线AP的连接密码，支持显示无线连接状态；

27、应支持接入云服务，支持在云上远程预览、远程点播、远程对讲等操作；

28、应支持RTMP直播功能；

29、应支持跨互联网多方远程互动，参会者可同事进行音视频互动，参会者不小于5方，并可以支持软终端参会者；

30、通过中国国家强制性产品认证，并提供证书。《检验报告》（国家安全防范报警系统产品质量监督检验中心，公安部安全防范报警系统产品质量监督检验测试中心）。

**十三、救护车无线耳麦**

无线，耳机、麦克风。

**十四、救护车全景相机**

1、有效像素不低于207万；

2、支持不低于23倍光学变倍，16倍数字变倍；

3、亮度分解力不低于1000电视线；

4、图像信噪比不低于53dB；

5、接口需要具备1路音频输入、1路音频输出、1路报警输入、1路报警输出、1路HDMI视频输出接口、1路3G-SDI视频输出接口、1个RS485接口、一个RS232接口、一个10M/100M自适应RJ45网络接口；

6、图像输出支持1920\*1080P@60fps、1920\*1080P@30fps、1920\*1080P@50fps、1920\*1080P@25fps、1920\*1080I@60fps、1920\*1080I@50fps、1280\*720P@60fps、1280\*720P@50fps等多种输出格式；

7、云台转动范围：垂直旋转不小于-30°～90°；水平旋转不小于0°~350°；

8、需支持多码流输出，包含主码流、子码流和第三码流，每路码流可独立配置分辨率及帧率；

9、输出的图像中可叠加文字和符号信息，字符需包括通道名称、时间、预置点信息、坐标信息、镜头倍数等信息；

10、需至少支持24块多边形区域隐私遮蔽，遮盖区域支持多种颜色可选；

11、需具备背光补偿、宽动态、强光抑制功能；

12、应具备自动镜像的功能；

13、需支持遥控器控制.镜头：具有23X光学变倍。

**十五、救护车改造**

1、供电系统改造，以满足车载用电要求(容量1000VA/600W,输入200VAC，输出220VAC）；

2、车载设备改造，确保车载生命体征监护设备信号可采集，视频接入。

**商务要求**

1、本次采购项目包含所有建设费用，项目所涉及的与医院急诊急救等其他系统接口由中标供应商自行协调并承担，医院不再另行支付相关费用(**提供承诺函并加盖鲜章**)。

2、投标人所投产品（会诊音视频管理平台软件、患者院内定位系统软件、救护车采集终端）功能必须嵌入医院现有急诊系统，统一平台管理，并提供承诺函(**提供承诺函并加盖鲜章**)。

3、服务期限/交货时间/工期要求：供货期为合同签订后30个日历日内。

4、交货地点：三台县人民医院。

5、质保：≥1年。

6、付款方法和条件

6.1货到安装验收合格1个月内付合同总价的70% ，正常使用半年后1个月内付合同总价的20% ，质保期满后1个月内付合同总价10% 。

6.2付款方式：转账、电汇等非现金方式。

7、培训：负责设备安装、调试，确保正常运行，且负责操作人员的培训，直至操作人员对操作技术完全掌握为止，费用包含在总报价内。

8、验收：按照比选文件服务要求、响应文件响应情况和国家、行业标准进行验收。

**注：报价超过采购限价为无效响应文件。**

# 第三章 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明项目名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件；

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2020年度或2021年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书；

7、法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

**二、响应文件格式**

1、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。但是，比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

2、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。

**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**注：1）比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**

**2）附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**3）响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。**

**4）所提供的身份证明材料必须在有效期内。**

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（七）在参加本次比选采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

（八）比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（九）在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

（十）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1、我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2、我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3、一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4、我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1、我单位保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我单位承担所有相关责任。

2、比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品**  **名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **投标单价**  **（万元）** | **投标总价**  **（万元）** | **交货期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（万元）： 大写： | | | | | | | |

注：1、报价说明：

1.1 如产品为中华人民共和国关境内提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

1.2 如产品为中华人民共和国关境外提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括产品出厂费用、全部关税、增值税和其它税费、国内外运输与保险费、装卸费、报关及商检费用、代理、安装调试、培训、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

2、供应商如果需要对其它内容加以说明，可在备注一栏中填写。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-11**

**十一、分项报价明细表**

**项目名称：**

| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单价** | **规格型号** | **总价（万元）** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| **分项报价合计（万元）： 大写：** | | | | | | |

**注：**

1、比选申请人人必须按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价，无法细分出报价组成因素的可直接报总价。

2、“分项报价明细表”各分项报价合计应当与“报价表”报价合计相等。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日 **第四章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分：

**综合评分明细表：**

| 序号 | 评标因素 | 分值 | 评标标准 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 报价 | 20 | 满足采购文件要求且最后报价最低的有效供应商报价为基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=（基准价/最后报价）×20×100%。 | 共同评分因素 |
| 2 | 技术参数 | 45 | 供应商完全满足采购文件中的技术指标及要求得45分，每有一项负偏离，扣1分，扣完为止。 | 共同评分因素 |
| 3 | 项目实施及售后服务方案 | 30 | 供应商针对本项目提供实施方案，方案内容包含但不限于①方案系统的整体性、②设计方案的统一性、③项目实施计划、④时间进度安排、⑤项目培训计划、⑥售后服务方案；根据上述内容进行综合评比：方案完整包含上述内容，内容详尽完整、阐述清晰明确的得30分；每缺一项内容扣5分；每有一项内容描述有欠缺或不符合项目实际的扣2.5分；本项扣完为止。 | 共同评分因素 |
| 4 | 履约能力 | 4 | 1、供应商提供2020年1月1日（含）以来类似项目业绩（时间以合同签订时间为准），每提供一个得1分，最多得2分。（注：须合同复印件或中标/成交通知书复印件并加盖公章。）  2、供应商接到采购人电话通知到达现场服务时间在半小时以内的得2分，半小时至2小时的得1分，其它不得分。（提供承诺函及相应的佐证材料） | 共同评分因素 |
| 5 | 响应文件的规范性 | 1 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形的得1分；有一项细微偏差扣0.5分，直至该项分值扣完为止。 | 共同评分因素 |