# 三台县人民医院

# 关于血液透析系统的采购公告

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购血液透析系统，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：**血液透析系统采购项目

**二、采购最高限价：**28.6万元。

**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，报名时间：2023年8月8日至2023年8月10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：**2023年8月15日12：00（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）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请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：**2023年8月15日15：00（北京时间）。

**七、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室

**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

2023年8月7日

# 附件

# 三台县人民医院

# 关于血液透析系统采购的比选文件

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购血液透析系统，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：**血液透析系统采购项目

**二、采购最高限价：**28.6万元。

**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、具有履行合同所必须的项目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、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。

6、供应商及其现任法定代表人或负责人近三年内不得具有行贿犯罪记录。

7、不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

**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2021年度或2022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，在经营活动中无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、供应商及其现任法定代表人或负责人近三年内不得具有行贿犯罪记录承诺书。

7、不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

**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采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2023年8月8日至2023年8月10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：**2023年8月15日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式**

1、响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在保证在响应文件递交截止时间前邮寄（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）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请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。

2、一次性报价，报价超过采购最高限价为无效响应文件。

3、供应商无须到开标现场，请保持通讯畅通。

**八、比选时间：**2023年8月15日15：00（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室

**十、比选结果将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、项目咨询及联系方式：**严老师-15982964992

**第二章 比选项目技术、服务、及其他商务要求**

**一、技术参数及要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **模块名称** | **软件系统总体情况** |
|  | 总体要求 | 1.三级等保认证；2.具备人工智能审核功能；★3.采用云数据库构建；4.采用C\S和B\S混合架构，兼顾安全性与使用便利性，非单独C\S 或 B\S架构； 5.客户端需支持WinXP、Win7、Win10各个操作系统；6.移动端需同时支持Android 和 IOS系统。 |
|  |  | **具体性能及参数要求** |
| 1 | 患者签到称重功能 | ▲1.产品能够与带有输出串口的体重秤连接，实现患者智能签到和称重功能，可同时具备刷卡和人脸识别方式。可以通过人脸识别后直接自动记录体重，无需医生手动记录；产品能够与带有输出串口的血压计连接，实现患者智能血压录入功能，可同时使用刷卡和人脸识别方式，可以通过人脸识别后直接自动录入血压，无需医生手动记录。2．具备签到、称重语音播报功能；▲3.具备患者在专用触摸显示设备上自助查询近期透析体重曲线、血压曲线、排班班次等信息，提升患者就诊体验和智能化程度。 |
| 2 | 大屏显示功能 | 1.具备家属等待区大屏显示功能可以显示当前患者透析状态，预计下机时间、患者宣教等信息；2.具备大屏幕显示功能，显示患者治疗状态；3.具备语音叫号功能，可以从任一安装了软件的平板上呼叫患者，在连接了电脑的大屏幕上显示并进行播报。 |
| 3 | 排班管理功能 | 1.具备预约排班功能，能够对排班模板自动进行复制，并且随时可以编辑；排班模板可以进行查看，导入，导出excel格式和打印；只需要定义患者一周排几次，机器号，系统能自动排患者到相应位置；2.具备排班模板功能，可以自定义启用的模板个数，从1个到4个；3.预约排班和排班模板界面，均支持拖拽式排班、能快速替换，预约排班和排班模板可以互相导入；4.具备智能排班功能，可对多个模板一次性进行排班后保存，无需反复切换界面，多次保存；5.具备当班患者透析耗材和透析药品查看和打印功能、包括统计打印、针对患者的整体打印和标签打印；6.可以在排班表上查看每个患者的透析方式和透析器，并且可打印；具备排班推送功能，可以将本周和下周患者个人的排班信息发送到对应患者手机上，从而减轻护士工作量；7.具备医护排班功能，可以对医生、护士、进修生进行排班，并可将排班结果发送到任一医护手机上进行提醒；可以统计工作时间、休息时间等；8.具备透析预算功能，可以根据排班情况，自动列出未来自定义的一个时间段内患者的透析模式和透析次数；9.可设置权限，对每个医生护士进行排班权限设置，包括是否可以进入排班功能，是否可以对排班模板进行修改；▲10.具备排班智能审核功能。 |
| 4 | 透析管理功能 | 1.具备患者透前、透后评估修改和确认功能；2.具备开始透析、透析监测和记录、结束透析等基本透析流程功能，透析监测包括以下记录内容：记录时间、透析液流量、血流量、静脉压、跨膜压、钠浓度、温度、超滤率、实时超滤量、心跳、脉搏、血压、症状和处理等；3.能够在每次透析后自动生成透析记录单，透析单格式有多种模板可选，并且可以根据医院要求进行调整；4.可以开具临时医嘱，长期医嘱，并可将长期医嘱推送到排班日期；具有医嘱模板，预设后方便今后快速开具医嘱 ；5.所有的透析记录单可进行电子保存，并可按照实际需要批量打印当日透析单 或选择日期批量打印历史透析单；6、每份透析单均可进行透析单智能审核，自动审查透析单存在的错误。 |
| 5 | 患者管理功能 | 1.具备患者详细信息填写、编辑功能，为每一位透析病人建立唯一识别号,包括姓名、性别、出生日期、年龄等详细信息等；2.具备患者干体重设置和调整功能，并有历史曲线用于辅助设置；3.具备患者血管通路设置和记录功能，每次修改都会进行记录，并记录到统计系统中；4.具备患者透析方式、透析处方和常用医嘱模板设置等功能，能显示在用和停用方案；5.具备患者转归功能和记录；6.具备患者详细实验室检查、辅助检查信息查看、统计、分析、定期检验提醒功能；7.可以筛选日期时间段，展示指定日期的透析记录列表，至少应包含患者透析日期、班次、机号、体重、血压、血管通路、超滤总量、透析器型号、抗凝剂使用、凝血情况等信息；8.具有病情记录功能，至少应包含病史、体格检查、病程记录、手术记录、复诊记录、死亡记录等功能模块，其中病史、病程记录应提供模板载入功能；9.具有完善的评估工具，包括跌倒评估、小儿跌倒评估、压疮风险评估、OH压疮评估、RASS及疼痛评估、营养状况评估、约束告知单、心理评估、瘙痒评估、Glasgow昏迷评分和肌力评估表等具有文书管理功能，可以上传各类知情同意书模板，自动载入患者基本信息后可打印。签字完成后，可以通过平板拍照方式记录；10.点击患者头像可以进行患者智能风险评估，将近期风险因素罗列展示。 |
| 6 | 耗材管理、药品管理功能 | 1.具备所有血透室耗材记录功能，包括透析器、血滤器、灌流器、管路等等，并且可以查看和打印详细历史记录；2.常用耗材如透析器、血滤器等可以与透析流程关联，实现自动消耗，无须人工出库；3.具备耗材库存预警和有效期到期预警功能；4.具有自备药管理功能，能统计自备药用量、剩余数量，并且可设置库存预警功能；5.自备药的使用可以和透析过程关联，实现自动消耗，无须人工出库；6.具有患者费用管理，可以设置不同透析模式的费用，患者每次透析完成后自动产生费用记录，并记录于患者的费用余额中，进行统计汇总；▲7.耗材出库可以设置套餐，根据透析方式选择耗材出库套餐，无需逐项进行出库。 |
| 7 | 移动端患者管理功能 | 1.在平板上可以实现患者的详细电子病历管理，包括基本信息、血管通路在用和停用记录、详细透析记录、透析病程记录等；2.在平板能查看患者历史长期医嘱记录，并可进行长期医嘱推送；平板上能编辑患者的病程记录，可编辑模板，快速从模板导入，导入后可修改。病程记录填写时支持快速导入最近180天以内的各项检验结果、支持导入180天以内的患者血压、干体重；3.能在平板上进行患者信息建档，录入干体重、透析方案、病程记录、病史等各项进行；4.能在平板记录患者的首透病程、日常病程、查房记录、阶段小结、手术记录、死亡记录、出院记录、输血记录等信息；5.具备肾科临床工具，包括肾小球滤过率、BMI、体表面积、KT/V、蛋白分解率、内生肌酐清除率、肾衰指数、血透-残肾尿素清除率、校正钙浓度等计算公式，方便随时计算；6.支持手动录入患者检验结果、对接导入结果、拍照上传三种方式，可以在平板上查看任一检验结果，并可查看数据变化曲线图。 |
| 8 | 科室质控分析功能 | 1.具备患者基本信息的统计分类，包括免疫学类型、血管通路类、转归统计等；2.对于治疗项目HD，HDF，HP等类型的相关统计分析；3.具备患者长期干体重变化趋势，血压变化趋势查看和分析等；4.具有耗材出入库、使用等统计分析功能；5.具备各类实验室检查项目的统计分析功能，如血常规对比分析、支持各类质控达标的过程监测，查询达标率和完成率；6.具备科室工作量统计分析，能查询每个工作人员的工作量；▲7.具备决策分析模块，可以对患者进行贫血管理，自动将血红蛋白在不同区间的患者进行分类显示，并标记出近期变化趋势，可显示曲线图。医生在查看后还可以进行标记状态，从而方便快速调整患者用药方案；▲8.可以对患者进行容量管理，自动将患者的平均超滤率进行分类显示，从低到高依次展示，从而快速发现哪些患者的容量管理有问题，给出针对性治疗方案；▲9.可以对患者进行自动营养分析，根据白蛋白的范围对患者进行归类，并标记处最近的白蛋白变化趋势，查看后还可以对患者进行一键标记处理记录；▲10.可以对骨矿物质进行自动筛选，根据甲状旁腺激素的数值，自动对患者进行分类，方便医生快速处理不达标患者，并可一键标记处理结果；11.具备透析质量管理报告，可以自动统计科室容量管理、贫血管理、透析充分性管理、营养管理、矿物质管理等多方便的结果质量，提供包括结果人数、中位数、平均值、入院超90天等各项指标的汇总分析；12.质控KPI数据统计（SOP）。显示设定的质控KPI统计数据，新入透析患者传染病检验完成率；维持性透析患者检传染病检验完成率；维持性透析患者传染病发病率；KTV和URR完成率；KTV和URR控制率；β2微球蛋白完成率；患者体重增长分析；动静脉内瘘长期生存率；血常规完成率；铁五项完成率；电解质完成率；IPTH完成率；肝功能完成率；炎症指标完成率；血脂完成率；肾性贫血控制率；CKD-MBD控制率；血清白蛋白控制率；患者高血压控制率。 |
| 9 | 移动平板端功能 | 1.平板端可直观显示当前班次和区域患者，方便护士随时进行透前评估和透后评估，监测记录，症状和处理记录，医嘱执行等，并且随时可调整干体重；2.平板端护士所需要记录的患者症状和处理、透后凝血情况、内漏或导管情况、透后症状、并发症、透析后宣教等均提供选项功能，无须打字录入，特殊情况下可在需要编辑文字；3.平板端可以查看最近患者的透析详细记录，在日历上即可直观显示历史透析日期和时间、透析模式；并可直观看到已透析和未透析的区别；通过点击平板指定界面，可以快速查看患者近期的超滤变化曲线，体重变化曲线等；4.平板端可以查看检验结果、病程记录等医疗结果；5.平板端支持上传检验图片、支持查看检验结果、检验结果曲线图，并具备肾科临床工具，可以快速计算：肾小球滤过率、BMI、Kt/V、URR、肾衰指数、滤过钠排泄分数等；6.平板端支持医护人员设置电子签名，也可以让患者在治疗后签名并保存到透析单中，平板端支持修改个人密码；7.平板端可查看医护人员排班情况，了解个人排班时间；8.平板端可对患者进行各项评估，并与电脑同步；9.平板端支持查看患者的完整透析单，进行预览；还可以查看患者病历情况：可以快速浏览每一次透析记录，无需逐次打开透析记录，在一个界面即可对体重变化情况、血压情况、透析中症状情况、医嘱内容进行对比分析查看，并填写看法，并可以对患者添加关注；10.平板端具备健康教育功能，护士可对患者进行健康教育，系统自动展示教育内容，教育完成后患者可以进行签名后保存，并在系统中形成一条健康教育记录。▲11.平板端可以快速查看操作日志，了解关键操作是于几点几分，由哪个医生、护士完成，从而方便进行追踪；▲12.平板端具备决策分析功能，可以对贫血进行管理、患者容量进行管理，将患者血红蛋白进行快速分类，并标记指标上升或下降趋势，还可以显示曲线图，添加标记信息；并可对平均超滤率进行分类显示，标记上升和下降趋势，显示曲线图，并添加标记信息；13.可对患者进行排序，选择机位排序、也可以按签到顺序排序、住院-门诊排序、下机排序或者姓氏排序；也可以护士操作过的患者自动归类进入我的患者，实现跨区操作。 |
| 10 | 设备管理功能 | 1.具有对血透机进行日常维护和登记功能；2.透析机在使用后能够根据预设的消毒方式，自动产生使用记录，记录内需包括使用患者，时间，消毒情况，维修记录情况等，且可以随时查询历史记录，并可打印；3.能够记录水质检测的结果，并可记录水机运行状态。 |
| 11 | 血管通路管理功能 | 1.穿刺位点标记功能：系统支持手机拍摄上传患者真实通路实照，可以对穿刺位点进行从1开始的数字编号，并可以选择各类标记信息，为下次穿刺提供指引。界面上可以直观查看历次穿刺信息及异常情况；2.具有血管通路时钟刻度指引功能，用于扣眼法穿刺的引导，可以在血管通路图上进行标记时钟刻度为进针方向，用A端/V端箭头表示；3.具备通路评估功能，穿刺管理功能、导管管理功能、并发症管理功能；4.通路发生的并发症，日常记录可通过模板快速选择，并可进行统计分析。 |

|  |
| --- |
| **对接服务参数** |
| 序号 | 接口名称 | 数量 | 单位 | 参数 |
| 1 | 血液透析系统国家质控平台上报服务 | 3 | 年 | 1.患者信息：基本情况，既往病史，透析状态，诊断信息上传；2.血管通路：患者当前默认到处方的通路信息；3.透析处方：根据医生对患者制定的透析方案与结合透析管理中，患者的透析记录实际获取；4.抗凝剂:取患者透析方案中抗凝剂，方案变动时以透析记录中的抗凝剂为准；5.干体重:取干体重，当前季度最新一条干体重信息；6.血压:取患者每月第一次透析的透前/透后血压值；7.透析充分性:对接检验检查中记录的 ktv 项目，透前/后尿素，超滤量，患者身高；8.实验室检查：分别获取检验检查中对应项目的数据，导出整合处理后批量上传到质控系统对应模块；9.实现国家质控系统上报服务，患者的所有的数据包括个人信息，诊断，透析方案，干体重，血压，检验结果。每季度按时上传到全国血液净化病例信息登记系统，可根据需求调整对接项目。 |
| 2 | 患者基本信息对接 | 1 | 套 | 1.通过平台接口方式获取数据，用于医院HIS患者信息的数据同步；2.通过读取身份证/患者姓名/（住院号或门诊号）来获取患者信息； |
| 3 | Lis患者化验数据对接 | 1 | 套 | 1.血透系统通过身份证号或者住院门诊去抓取对应血透系统患者数据；2.远程到提供的前置机，安装部署对接视图/接口相应的环境和服务，对接定时任务一般定在凌晨后抓取前一天的患者数据，上传到血透系统；3.对接上传对应患者血透数据到患者管理-检验检查对应项目和日期；4.采用平台接口方式对接获取。 |
| 4 | 医嘱数据对接(集成平台) | 1 | 套 | 1.采用平台接口方式对接获取；1. 获取平台医嘱用药信息到透析记录单的临时医嘱；

3.获取平台对接的药品目录到科室职工对应，用药间隔字典，药品字典，用法字典，项目字典。 |
| 5 | CA电子签名对接 | 1 | 套 | 1.需透析管理或移动端归档患者透析单后会生成一张需要治疗护士、治疗医生签名的pdf文件传到CA签署平台，用户使用CA平台帐号登录签署文件；2.通过his工号进行关联匹配。 |

**二、商务要求**

**服务期限：**安装验收合格之日起3年。

**一 、**自合同签订起对接服务45个工作日内完成，血透软件在服务期内，系统定期更新，持续提供更多更新的功能和服务。

**二、验收标准和方法**

1.结合采购方实际情况，中标方必须拟定详细的系统实施计划，含软件的搭建、测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在合同规定时间内上线，及上线的软件系统和提供的硬件设备的正常使用和稳定运行。2.本次采购的项目在完成并运一个月后进行系统验收，验收人员由我院相关人员与中标方相关人员共同组成，验收结果双方主管人员签字认可，存档留作验收时参考。

**三、培训要求**

培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容;管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。

**四、售后服务**

售后服务实时响应，解决系统使用相关问题，包含电话、网络 （常规服务每周 7 个工作日，每天12小时，约定的每周服务时间范围内 2 个小时内响应，常规性、一般性问题12小时内解决；紧急问题24小时随时响应和处理）。如远程无法解决的问题，将提供现场服务支持。

**五、付款方式**

安装验收合格后30个工作日内支付合同总金额的80%，服务期结束后30个工作日内支付合同总金额的20%。

★**注：所有的商务要求均为实质性要求，负偏离则为无效响应文件。**

**第三章 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，**符合资格供应商不足3家，不予评审。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **备注** |
| 1 | 报价30% | 30分 | 评标基准价=通过初步及价格评审的合格投标人有效报价的最低值，报价得分=（评标基准价/投标报价）\* 30\* 100%。 | 共同评分因素 |
| 2 | 技术评审标准46% | 34分 | 1.技术指标和配置以逐项累计扣分的方法进行评审，完全满足磋商文件要求得34分，带“▲”号参数每有1项负偏离的扣4分；其余非星号参数每有1项负偏离的扣1分；直到本项分数扣完为止。 | 技术评分因素，注：“▲”号参数需提供系统佐证截图。“★”号参数为必须响应，不允许偏离。 |
| 3分 | 为配合国家互联互通等级评审要求，投标人或生产厂商需提供相关血透系统参与医院互联互通评级相关证明，能提供参与互联互通四级及以上评审的得3分，三级得1分，其余不得分。 | 注：1、该医院血透项目合同及项目验收报告；2、国家卫生健康委统计信息中心颁布的医院过评证明；3、医院出具的血透参评证明。 |
| 3分 | 为配合国家电子病历等级评审要求，投标人或生产厂商需提供相关血透系统参与医院电子病历评级相关证明，能提供参与电子病历五级及以上证明的得3分，四级得1分，其余不得分。 | 注：1、该医院血透项目合同及项目验收报告；2、国家卫生健康委统计信息中心颁布的医院过评证明；3、医院出具的血透参评证明。 |
| 6分 | 为解决科室审核工作，投标人或生产厂商产品需具备相关智能审核功能，需实现透析单的智能审核及排班管理的智能审核功能，同时满足的得6分，不满足不得分。 | 注：需要相关功能截图佐证。 |
| 3 | 商务因素评分标准17% | 1分 | 提供ISO9001质量管理体系认证证书,得1分。 | 注：提供证书复印件加盖鲜章。 |
| 1分 | 提供ISO27001信息安全认证证书，得1分。 | 注：提供证书复印件加盖鲜章。 |
| 1分 | 团队组成成员有软件工程师证书，得1分。 | 注：提供证书复印件加盖鲜章。 |
| 6分 | 供应商或软件厂商具有国家信息安全等级保护三级认证（网络安全等级保护制度2.0三级），满足得6分。 | 注：要求为软件制造商出具的三级等保证书，同时具备信息系统安全等级保护备案证明和信息安全等级保护测评结果通知书。 |
| 5分 | 供应商需提供类似项目业绩，每提供1个类似业绩得1分，最多得5分；不提供或提供相关资料不符合的不得分。 | 注：须提供合同或中标记录（含中标通知书、网载中标记录等）或用户盖章的验收报告等复印件加盖供应商公章。 |
| 3分 | 为保障血透管理系统数据能够上报国家质控平台，需提供医院出具的投标人或生产厂商在该医院血透数据上报国家质控的证明文件的得3分。 | 注：除提供医院证明外，还需提供与出具证明的医院签订的血透项目合同、血透项目验收报告，以上资料均提供复印件并加盖供应商公章，提供资料不全或未按要求提供均不得分。 |
| 4 | 履约能力7% | 7分 | 1、供应商针对本项目制定的售后服务(应包含但不限于售后服务内容、售后服务体系、响应时间、保障措施、售后人员安排、应急处理等内容)内容齐全、科学合理具有针对性、完全满足招标文件要求的得7分；每有一项负偏离或售后服务每有一项漏项或方案内容存在逻辑问题或与项目需求不符存在无关内容或不满足要求的扣1分，扣完为止。 | 提供整体方案 |

**第四章 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2021年度或2022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，在经营活动中无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、供应商及其现任法定代表人或负责人近三年内不得具有行贿犯罪记录承诺书。

7、不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的采购活动的行为。

**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。

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**

**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**

**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。**

**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

1. **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**

**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**

**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

**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

**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

**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

1. **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

**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

**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

**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

**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、报价应是最终用户验收合格后的总价，包括：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。

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