院 内 采 购

**比选采购文件**

项目名称：石棉县公立医院集团县医院5G移动医护服务采购项目项目编号：JTBX-2022005

石棉县人民医院采购办

2022年8月

地址：石棉县新棉镇人民路11号 邮编：625400

联系电话：0835-8858599 传真电话：0835-8858757

邮箱：603171752@qq.com

目录

[第一章 院内比选会邀请函 - 3 -](#_Toc102661217)

[第二章 招标文件 - 4 -](#_Toc102661218)

[第三章 投标人须知 - 8 -](#_Toc102661219)

[一、投标纪律 - 8 -](#_Toc102661220)

[二、招标文件 - 8 -](#_Toc102661221)

[三、投标文件 - 8 -](#_Toc102661222)

[四、报名及投标须知 - 9 -](#_Toc102661223)

[五、开标须知 - 9 -](#_Toc102661224)

[六、签订及履行合同和验收 - 10 -](#_Toc102661225)

[七、其他须知 - 11 -](#_Toc102661226)

[第四章、投标文件部分格式 - 12 -](#_Toc102661227)

[一、投标函 - 12 -](#_Toc102661228)

[二、法定代表人授权书 - 13 -](#_Toc102661229)

[三、投标人基本情况表 - 14 -](#_Toc102661230)

[四、开标一览表 - 15 -](#_Toc102661231)

[五、投标人类似项目业绩一览表 - 16 -](#_Toc102661232)

[六、商务和服务应答承诺 - 17 -](#_Toc102661233)

1. 院内比选会邀请函

各意向供应商：

 石棉县公立医院集团采购办公室受信息科委托，为了配合智慧医院评审，增加5G相关应用，拟对石棉县人民县医院5G移动医护服务采购项目进行院内公开比选，兹邀请符合本次比选要求的供应商参加。

**一、项目编号：**JTBX-2022005

**二、项目名称：**石棉县公立医院集团县医院5G移动医护服务采购项目

**三、资金来源：**自筹资金

**四、项目简介**：详情见第二章

**五、采购方式：**院内比选

**六、供应商参加本次比选活动必须具备下列条件（三年内有重大违法记录及不良行为记录的不得参与我院采购活动）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材 料 名 称** | **份数** | **要 求** |
| 1 | 具有：有校验期内的营业执照 具备：系统集成等类似业务 | 1份 | 原件或加盖公司印章的复印件 |
| 2 | 近半年内任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料 | 1份 | 原件或加盖公司印章的复印件 |
| 3 | 开具的参加采购活动前3年内在经营活动中没有违法记录的书面声明（附“信用中国”截图） | 1份 | 原件或加盖公司印章的复印件 |
| 4 | 法人授权委托书 | 1份 | 原件。如为法人本人参加则不需提供。 |
| 5 | 法人身份证复印件 | 1份 | 加盖公司印章的复印件 |
| 6 | 经办人身份证复印件 | 1份 | 加盖公司印章的复印件 |

**六、文件获取方式：**

可通过以下方式免费获得采购文件：

1. 电话致电石棉县人民医院采购办获取；
2. 登录石棉县人民医院网站：[www.smxrmyy.com](http://www.smxrmyy.com)，在首页“招标公告”目录中下载；
3. 或医院办公QQ号:603171752，在QQ空间/日志中下载。

**七、联系方式：**

1、石棉公立医院集团采购办公室：

联系人：王女士 联系电话：0835-8858599； 传真：0835-8858757

邮编：625400 邮箱：603171752@qq.com

地址：石棉县人民路11号（石棉公立医院集团综合楼5楼）

2、项目联系人及联系电话：

联系人：0835-8866217（刘先生）

2022年8月

1. 招标文件

**一、项目名称**：石棉县公立医院集团县医院5G移动医护服务采购项目

**二、相关内容：**

1、项目总体建设内容

 石棉县人民医院5G移动医护服务，包含导诊、医生查房、移动护理等医护所涉及的终端产品租赁服务以及保障医护终端产品正常运行所需的网络资源服务的采购。

1. 招标清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备或服务名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 移动护理PDA | 台 | 7 |  |
| 2 | 医生移动查房平板电脑 | 台 | 1 |  |
| 3 | 导诊机器人 | 台 | 1 |  |
| 4 | 5G流量卡 | 张 | 9 |  |
| 5 | 5G VPDN专线电路 | 条 | 1 |  |

1. 产品技术参数配置要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备或服务名称 | 参数要求 | 备注 |
| 1 | 移动护理PDA | 1.CPU：处理器，≥2.0GHz，八核或以上。2.▲内存容量：≥4GB RAM、64GB ROM（提供系统截图）。3.▲LCD：≥6.1英寸，IPS屏，支持1560\*720分辨率（出具证明材料复印件）。▲4.电池：≥4100mAh，可拆卸，随放即充。5.▲支持原装无线充电（出具证明材料复印件）6.扫描头：采用一体化硬件扫描头7.▲防水≥IP65（出具证明材料复印件）8.有明显提示功能的指示灯，适用于扩展应用中的信息提示9.▲外壳为抑菌材料，可耐受医用酒精、过氧化氢、丙乙醇、聚维酮碘、次氯酸钠、卡瓦液、异丙醇、伽玛消毒湿巾、即时手部消毒湿巾等化学品擦拭（提供耐腐蚀的CNAS认证的相关证明材料）10.支持一维条形码、二维码扫描识别11.★支持运营商5G网络，SA/NSA两种组网模式（出具证明材料复印件）12.▲摄像头：前置≥800万像素，后置≥1600万像素（提供产品彩页资料或截图证明）13.▲MTU设定：可通过拨号设定MTU值，适配网络数据传输要求（提供系统截图提供系统截并加盖公章）14.▲网络及系统安全：可绑定运营商VPDN拨号，实现运营商5G VPDN安全接入，可禁止WIFI、蓝牙、编辑APN、电话、短信、编辑网络首选类型、APK安装/卸载、USB传输、禁用系统已安装的APK项目（提供系统截图提供系统截并加盖公章）15.★设备认证：具有国家强制CCC认证；具有工信部颁发的投标型号产品入网许可证；无线电发射设备型号核准证 提供行政机关出具的证明材料复印件16.支持蓝牙5.1或以上17.侧方位预留不少于两个实体按键用于扫描功能18.▲提供无线座充、挂绳。 |  |
| 2 | 医生远程查房PDA | 1.操作系统：基于Android系统2.处理器主频≧2.0GHz ，≧八核▲3.存储：≧6GB，≧128GB，支持Micro SD（TF）卡扩展，最高可扩展到512GB▲4.屏幕：≧10.4英寸，分辨率≧支持2000x12005. WiFi功能：支持802.11ax无线协议，双频（2.4GHz+5GHz）6.蓝牙功能：支持蓝牙5.2模块7. GPS功能：兼容GPS，GLONASS，北斗，GALILEO8. 网络：支持运营商5G网络▲9. 摄像头：前置≥800万像素，后置≥1300万像素，支持自动对焦▲10. 数据接口：USB Type-C11. 电池类型：采用锂电池，≧7250毫安 |  |
| 3 | 导诊机器人 | ▲1、机器人和操作台：1585mm（H）\*540mm（W）\*590mm（D）含大屏整机高度：1800mm-2100mm重量≥60kg（含支架电视重量）2、摄像头：210万像素，支持最大1920\*1080@30fps3、扬声器：内置2个全频喇叭15W▲4、操作系统：基于Windows10的机器人操作系统。处理器：Intel® 酷睿四核 I5；内存：≥4GB DDR4-2400；硬盘：≥120GB SSD▲5、触摸屏：尺寸：21.5英寸显示比例：16:9；分辨率：1920\*1080@60Hz；触摸屏类型：红外触摸屏。▲6、人脸识别：人脸识别准确度≥90%；人脸识别有效范围≥150CM; 人脸识别最佳区域≥90CM.▲7、语音识别：语音有效捕获范围≥100cm; 高灵敏硅麦麦克风×2个。8、机器人头部：头部上下自由度负10°到正10°；头部左右自由度负60°到正60°9、手臂前后自由度：负20°到正150°手臂左右自由度：0°到正150°▲10、超声波传感器≥1个，热释电传感器≥1个11、电源：AC220V 50HZ 300W |  |
| 4 | 5G流量卡 | 每月流量≥10G |  |
| 5 | 5G VPDN专线电路 | 1、带宽：≥10M 2、延时：≤５0ｍｓ★３、VPDN网络具备国家信息安全测评信息系统安全保障二级。 |  |

**三、商务要求**

1、最高限价：26.2万元

2、付款方式：

合同签订之日起，按36个月等月支付。

3、服务期限：3年。

**四、服务要求：**

1、7\*24全年无休服务；故障排除时间：无须更换重要部件时在24小时内解决，需更换设备在3个工作日内解决。

2、服务期内设备损坏由供应商上门维修，无法维修的设备无条件免费更换。

 **五、项目完成时间**：合同签订后10日内完成采购清单中设备和网络的安装和调试。

**六、采购活动事项安排：**

 本次采购活动需要报名，报名结束后，如符合采购活动条件的投标人满足3家，可组织开展采购活动；如不满足投标人数量，本次采购按流标处理，另行安排采购时间。

**比选事项安排：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **事项** | **时间** | **地点** | **备 注** |
| 1 | 招标文件发布 | 2022年8月19日 | 医院网站、QQ空间、医院办公平台 | 招标文件获取见第一章第六条 |
| 2 | 比选报名 | 比选文件发布之日起至2022年8月26日16：30止（节假日除外） | 网络报名或现场报名 | 通过以下任意一种方式报名：1、网络报名：将第一章第六条所列资料原件或加盖印章的复印件扫描后发送至QQ邮箱603171752进行资格初审，审核通过的由采购办登记报名，未登记报名的，我院拒绝投标人参加采购活动。2、现场报名：按第一章第六条所列资料原件或加盖印章的复印件交至采购办（综合楼五楼院办公室）现场报名，未登记报名的，我院拒绝投标人参加采购活动。 |
| 3 | 会前签到 | 2022年9月1日12：00 | 石棉公立医院集团采购办（综合楼五楼院办） | 签到时携带授权委托书及身份证交工作人员现场查验，如法人参加则只需要身份证。 |
| 4 | 投标文件 | 开标会现场递交 | 现场递交 | 现场递交。（在截止时间前，逾期未送达的取消参加采购活动资格） |
| 5 | 开标会 | 2022年9月1日14：00 | 石棉公立医院集团综合楼五楼会议室 |  |
| 6 | 中标通知书 | 结果公示期满五个工作日内领取 | 采购办 | 逾期视为自动放弃 |
| 7 | 签订合同 | 中标通知书领取后五个工作日内 | 信息科 | 未在规定时间内签定合同视为自动放弃中标资格。 |

1. **商家参加采购活动提供文件要求：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **文件名称** | **正本** | **副本** | **要求** |
| 资质文件 | **1** | **0** | 涉及的资质材料必须加盖公司鲜章，《意向报价一览表》、《投标文件》请按第四章相关要求进行准备，《意向报价一览表》、《投标文件》请分别用纸质文件袋密封后骑缝加盖印章。本次采购不收活页装订的资料。为保障公司秘密，请务必在信封上要注明投标资料字样，以免误拆，否则后果自负。投标资料概不退还，招标人承诺不向外透露参与本次采购活动的相关信息。 |
| 意向报价一览表 | **1** | **0** |
| 投标文件 | **1** | **2** |

**六、其它要求与说明：**

1、提供相关信息和资料必须真实可靠，一旦发现有弄虚作假现象，取消采购活动资格，以后我院采购活动将不得参加。

2、按比选文件要求如未能提供信息或信息不全，医院将只认可提供部分，其余将不予以认可。

3、投标方可准备与本次采购有关的PPT文档，在开标时进行演示，我方可提供投影和笔记本电脑。

4、公司报名资格审核通过后，如因特殊原因无法参加采购活动会，请于会前两天前向医院采购办电话说明，如无故不参加者，医院将不再邀请参加医院相关的采购活动。

1. 投标人须知

# 一、投标纪律

投标人参加投标不得有下列情形：

1、提供虚假材料谋取中标；

2、采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

3、与招标采购科室、其他投标人恶意串通；

4、向招标采购科室、评标专家行贿或者提供其他不正当利益；

5、拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况。

有上述情形之一的投标人，属于不合格投标人，其投标或者中标资格将被取消。并作为不合格供应商不得参加以后我院采购活动。

# 二、招标文件

招标文件是投标人准备投标文件和参加投标的依据，同时也是评标的重要依据。投标人应认真阅读和充分理解招标文件中的所有事项、格式条款和规范要求。

1. **未做出实质性响应的风险：**

投标人没有对招标文件全面做出实质性响应是投标人的风险。没有按照招标文件要求作出实质性响应的投标文件将被拒绝。

**2、招标文件的澄清和修改**

在投标报名截止时间前，我院无论出于何种原因，可以对招标文件进行澄清或者修改。对已登记报名的，我院以电话告知或邮箱回复等方式通知投标人。

**3、答疑和现场考察**

1、本次活动不答疑；

2、本次不组织现场考察。

# 三、投标文件

**（一）、投标文件的组成**

投标人应按照采购文件的规定和要求编制投标文件。投标人编写的投标文件应包括下列部分：

1. **报价部分：**

投标人按照第四章格式要求填写“开标一览表”；

以上报价部分，提供1份，统一装入“开标一览表”文件袋，并按要求密封。

**2、投标文件部分：**

（1）投标函；

（2）开标一览表

（3）按照第一章第六条要求提供相关资料

（4）证明投标人实力、荣誉的其他证明材料；

（5）投标人业绩的有关材料；

（6）本次投标产品有关材料；

（7）技术方案

（8）售后服务方案

（9）售后服务相关承诺；

（10）投标人承诺给予招标采购单位的其他优惠承诺；

（11）其他供应商认为需要提供的文件和资料

以上商务部分，请按顺序准备资料后，形成投标人的《投标文件》，并提供正本1份、副本2份，统一装入“投标文件”文件袋，并按要求密封。

**（二）、投标文件格式**

投标人可按照招标文件第四章中提供的“投标文件部分格式”填写相关内容，或投标人参照自行编制。

**（三）、投标文件的密封和标注**

1、投标人应在投标文件正本和所有副本的封面上注明投标人名称、招标编号、项目名称及分包号（如有分包）。

2、密封袋上应注明投标人名称、招标编号、项目名称及分包号（如有分包）。

3、所有外层密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章（投标人印章）。

4、未按以上要求进行密封和标注的投标文件将被拒绝。

**（四）、投标文件的递交**

1、投标人应在招标文件规定的投标截止时间前，将《开标一览表》、《投标文件》按投标须知进行密封后现场提交，在投标截止时间以后送达的投标文件将被拒绝，不得参加本次活动。

2、本次招标不接受邮寄的投标文件。

**（五）、计量单位**

采用国家法定计量单位。

**（六）、联合体投标**

本次不接受联合体投标

**（七）、知识产权**

投标人应保证在本项目使用的任何产品和服务不会产生因第三方提出的侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因此产生的纠纷由投标人承担所有相关责任。

# 四、报名及投标须知

1. 投标人必须在报名时间截止时间前报名，逾期将不得参加本次采购活动。
2. 报名时需提供符合要求的投标资质及投标文件，逾期送达的投标文件概不接收。不符合报名条件的投标人，不得参加本次采购活动。
3. 投标资料不退还，招标人承诺不向外透露投标人信息。

# 五、开标须知

**（一）、投标人开标须知：**

1、投标人未按时投递本次采购活动文件的，视为放弃参加。

2、我院采购办在招标文件规定的时间和地点组织本次比选活动，投标人须派代表参加。

3、开标时，采购办将邀请本院使用科室代表、职工代表、纪检人员进行现场监督。

**（二）、开标程序**

开标会主持人按照招标文件规定的开标时间宣布开标，按照规定要求主持开标会。开标会将按以下程序进行：

1、主持人（工作人员）当众宣布会议开始，介绍参加比选会的监督人员、科室代表、职工代表、采购评标专家小组并自我介绍，按照“签到表”宣布参加采购会的投标人名单。

2、纪检人员宣读纪律和有关注意事项。

3、监督人员、职工代表现场检查投标人投标资料密封情况，商家交叉检查，监督人员当众宣布密封情况。

4、评标小组对投标人进行资格审核。

5、纪检人员当众拆封参加采购会的投标人开标一览表，交由评标专家小组组长宣读。

 6、评标专家小组组长向投标人讲解评标程序：

（1）评标小组对投标人投标文件审查；

（2）按投标人现场进行抽签，根据抽签顺序进行陈述，介绍公司情况、相关方案、报价、售后等内容；

（3）接受专家小组答疑（无需要答疑的，跳过此步骤）；

（4）投标人进行二次报价，现场不进行宣读。

（5）投标人离场。

（6）评标专家小组根据综合评分表评比，确定中标合格供应商顺序。

**（三）、确定中标原则：**

**综合评分法：**由专家小组根据最终报价、技术指标和配置、实施方案、售后服务方案及优势等因素综合打分。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 说 明 |
| 1 | 报价30% | 30 | 报价分：以本次最低投标报价为基准价，得满分，投标报价得分=30分×(基准价／投标报价) |  |
| 2 | 技术参数及配置要求40% | 40 | 完全符合招标文件要求得40分；“★”为条款为本次招标采购项目的实质性要求，不允许偏离，“▲”项参数为重要参数，共20条，有一条不满足扣2分；其他未标记参数，共20条，有一条不满足扣1分，扣完为止。 |  |
| 3 | 售后服务30% | 30 | 对供应商的运维服务方案进行综合评比，包括投标人的；①运维服务机制、②应急方案、③运维服务保障措施。运维服务方案完整且符合服务要求的得30分，每缺少一项内容扣10分，相关内容明显与采购需求不符或无关的每有1处扣分3分，扣完为止。 |  |

**（四）、中标通知书**

采购办向中标方发出中标通知书，中标通知书为签订合同的依据，是合同的有效组成部分，具有法律效力。

1、中标通知书发出后，采购人改变中标结果 ，或者中标人无正当理由放弃中标的，应当承担相应的法律责任。

2、中标人的投标文件本应作为无效投标处理或者有采购法律规章制度规定的中标无效情形的，应通知中标人发出的中标通知书无效，并收回发出的中标通知书，依法重新确定中标人或者重新开展采购活动。

**（五）、废标：**

本次采购活动，出现下列情形之一的，予以废标：

1、符合资质条件的供应商不足3家的。

2、出现影响采购公正的违法、违规行为的。

3、因重大变故，采购任务取消的。

4、投标人的报价严重偏离市场价，采购人不能支付的。

# 六、签订及履行合同和验收

**1、签订合同**

（1）、中标人在收到招标人发出的《中标通知书》后，应在7个工作日内与采购人签订合同。由于中标人的原因逾期未与采购人签订合同的，将视为放弃中标。

（2）、合同条款由双方商定，应包括中标方的报价及开标会中临时提出的条款及本采购文件中涉及的有关合同条款。

（3）、中标人应保证提供资料真实有效。

（4）、中标人在合同签订之后3个工作日内，将签订的合同送一份到采购办存档。

**2、履行合同**

中标人与采购人签订合同后，合同双方应严格执行合同条款，履行合同规定的义务，保证合同的顺利完成。

在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《中华人民共和国民法典》的有关规定进行处理。

**3、验收**

中标人与采购人应参照石棉县财政局关于转发《雅安市财政局关于规范政府采购履约验收工作的通知》的文件进行验收，或按照医院相关规定进行验收，验收后验收记录交一份至采购办存档。

# 七、其他须知

1、投标人所提交的投标文件，一律不退还；投标人在递交标书后因特殊情况不能参加活动的应提前告之。

2、投标人参加投标的有关费用由投标人自行承担。

3、款项支付：由双方在合同中约定。

4、本次采购活动解释权归石棉公立医院集团所有。

第四章、投标文件部分格式

# 一、投标函

石棉公立医院集团采购办：

我方全面研究了“ ”项目招标文件，决定参加贵单位组织的此项目投标。我方授权 职务： 身份证号： 代表我方(投标单位的名称)全权处理本项目投标的有关事宜。

1、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，投标单价见开标一览表。

2、一旦我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后为贵方提供服务。并完成应尽义务。

3、我方同意按照招标文件的要求提供相关资料。

4、我方为本项目提交的投标文件正本1份，副本2份，“开标一览表”\*份。

5、我方愿意提供贵方可能另外要求的与投标有关的文件资料，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、我方完全理解采购人不一定将合同授予最低报价的投标人的行为；

7、我方承诺所提供的投标项目达到贵方提出的标准要求。

8、我方所投标的所有资料不再收回。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表：（签字或签字章）

联系电话：

日期：

# 二、法定代表人授权书

石棉公立医院集团采购办公室：

本授权声明 ： （投标人公司名称）姓名： 职务： 身份证号： (法定代表人职务、身份证号)授权姓名： 职务： 身份证号： （被授权人姓名、职务、身份证号）为我方“”项目（招标编号）投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标活动、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

被授权代表签字：

投标人公司名称： （盖章）

日期：

注：如法定代表人亲自参与本次投标的，标书中不需要此授权书。

# 三、投标人基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 投标人公司名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | QQ |  |
| 法人代表 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工总人数 |  |
| 营业执照号 |  | 其中 |  |  |
| 注册资金 |  |  |  |
| 开户银行 |  |  |  |
| 账 号 |  |  |  |
| 经营范围 |  |
| 备注 |  |

投标人名称：

法定代表人或授权代表（签字或签字章）：

日期：

# 四、开标一览表

项目名称：

招标编号： 签字盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备或服务名称 | 单位 | 数量 | 品牌 | 规格型号 | 单价（万元） | 备注 |
| 1 | 移动护理PDA | 台 | 7 |  |  |  |  |
| 2 | 医生移动查房平板电脑 | 台 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | 导诊机器人 | 台 | 1 |  |  |  |  |
| 4 | 5G流量卡 | 张 | 9 |  |  |  |  |
| 5 | 5G VPDN专线电路 | 条 | 1 |  |  |  |  |
| 投标总价（万元）： 大写： |

注：

1.报价应包含完成该项目的所有费用。

2.开标一览表可以为多页，每页均需要由法定代表人或授权代表签字并盖公章。

投标人公司名称：

法定代表人或授权代表（签字或签字章）：

投标日期：

# 五、投标人类似项目业绩一览表

项目名称：

招标编号： 签字盖章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 最近3年 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：投标人（限于投标人自已的）以上业绩需提供有关书面证明材料。

# 六、商务和服务应答承诺

由投标方自行列出，主要为售后服务相关承诺、给予的其他各种优惠条件。