

**采购文件**



#  项目名称： 手术麻醉系统运维服务项目

# 项目编号： SCZXY-WXB-2024004

# 二〇二四年十二月

目 录

第一章 供应商须知 - 1 -

第二章 采购需求 - 2 -

第三章 供应商资格审查及符合性审查表 - 4 -

第四章 响应文件格式要求 - 5 -

第五章 评分办法 - 16 -

## 第一章 供应商须知

| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称 | 手术麻醉系统运维服务项目 |
| 2 | 项目编号 | SCZXY-WXB-2024004 |
| 3 | 项目预算 | 20000元 |
| 4 | 数量 | 1项 |
| 5 | 采购方式 | 竞争性磋商 |
| 6 | 评标方法 | □最低评标价法 ☑综合评分法 |
| 7 | 投标文件要求 | 1、供应商应按照我院采购文件的格式和要求编制投标文件。2、供应商应当准备投标文件正本1份，封装于密封袋内，密封袋上应注明项目名称、项目编号、公司名称、联系人、联系电话，并加盖密封章（供应商印章）。3、投标文件统一用A4幅面纸印制，打印和书写应清楚工整，盖骑缝章，“报价一览表”单独加盖公章；任何签字、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。字迹潦草、表达不清或可能导致非唯一理解的投标文件可能视为无效投标。4、供应商应在规定截止时间前将投标文件送达，投标截止时间以后送达的将被拒绝。5、供应商在递交了投标文件后，在规定的投标截止时间前，如需修改投标文件，应重新提交完整的投标文件，已提交的文件不予修改或撤回；在投标截止时间之后，供应商不得对其递交的投标文件做任何修改或撤回。6、供应商授权代表应确保所提供资料和填写内容真实有效，否则将取消该供应商投标资格，三年内不得参加我院各类采购活动。 |
| 8 | 投标文件递交地点 | 四川省中西医结合医院网络信息部 |
| 9 | 投标截止时间 | 2024年12月13日17:00 |

##  采购需求

一、技术、服务要求

（一）服务范围

手术麻醉系统维护服务

（二）相关服务要求

|  |
| --- |
| **1.维护内容** |
| 1. 免费技术咨询服务：全国免费服务电话，包括系统故障分析、常见问题解答等；
2. ★定期巡检服务：定期上门巡检系统，对服务器、客户端、数据库等软件系统故障排查，并提交巡检报告；
3. ★上门服务：根据我院需求上门服务，积极配合进行软件安装，系统切换测试，设备恢复测试等；
4. ★故障维护：解决系统运行过程中由于网络、服务器、计算机、操作系统等原因所产生的软件无法正常运行，并提交维护报告；
5. ★软件正确性维护：及时改进软件运行过程中新发现的软件错误，并提供软件维护说明；
6. 需求更新：根据我院需求，修改并更新在原采购合同范围内的功能需求；
7. ★系统优化服务：每半年提供数据库基本维护服务检查表空间使用情况、数据文件存储情况，清理垃圾数据，优化数据库运行参数；
8. 用户培训：软件需求更新造成软件操作变化时，对医生、护士及信息科工程师进行培训，应提供新功能使用说明书；
9. 提供7×24小时的维护保障说明，每个季度不少于1次的现场巡查。
 |
| **2.维护方式、响应速度** |
| 1. 远程维护：7×24小时远程支持或解决与分发软件技术问题；
2. 现场维护：对于远程无法解决的问题，及时安排工程师，工程师60分钟内与客户取得联系，分析故障原因，提供电话指导或远程服务，若远程无法解决问题，与信息中心协商，工程师在协商要求时间内到达医院，并进行现场维护；
3. 应急方案：对于短时间内无法通过远程及现场修复的故障，工程师将提供应急方案，保障科室业务正常运行。
 |
| **3.回访质控、文档管理** |
| 1. 定期回访：针对工程师处理问题的质量及服务态度进行定期回访，控制服务质量；
2. 满意度调查：每年通过电话访问或问卷调查的方式，针对产品质量、服务质量进行满意度调查，收集建议，改进产品与服务；

3）提供和完善服务工作文档。 |
| **4.信息安全**★ |
| 严格按照《中华人民共和国网络安全法》《中华人民共和国计算机信息系统安全保护条例》《中华人民共和国计算机信息网络国际联网管理暂行规定》等相关条例，对维护期间所涉及的数据信息严格保密。 |

★二、商务要求

（一）服务期限：自签订合同起1年。

（二）服务地点：四川省中西医结合医院指定地点。

（三）验收、交付标准和方法：（1）时间：供应商提出验收申请之日起7日内组织验收；（2）方式：采购人验收，一次性验收；（3）技术履约验收内容：按照本项目采购文件中“技术、服务要求”及中标人响应文件进行验收；（4）商务履约验收内容：按照本项目采购文件中“商务要求”及中标人投标文件进行验收。

（四）付款时间及结算方式：

签订合同后且供应商提供发票及纸质版付款申请书后，达到付款条件起30日内，支付合同总金额的50%；运维验收合格后且供应商提供发票及纸质版付款申请书后，达到付款条件起30日内，支付合同总金额的50%。

## 第三章 供应商资格审查及符合性审查表

|  |
| --- |
| **资格审查** |
| **序号** | **资格审查项** | **通过条件** | **结论** |
| 1 | **具有独立承担民事责任的能力** | （1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；（2）若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；（3）若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；（4）若为自然人：提供“身份证明材料”，若为个体工商户：提供“统一社会信用代码营业执照副本”或“营业执照、税务登记证”。 |  |
| 2 | **具有健全的财务会计制度** | 统一提供诚信声明（注：格式见第四章） |  |
| 3 | **具有良好的商业信誉** |
| 4 | **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，在经营活动中没有重大违法记录** |
| 6 | **法律、行政法规规定的其他条件** |
| 7 | **具有履行合同所必需的设备和专业技术能力** |
| 8 | **未被列入失信被执行人、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** |

| **符合性审查** |
| --- |
| **序号** | **符合性审查项** | **通过条件** | **结论** |
| 1 | **法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书** | （1）法定代表人参与：提供法定代表人身份证明书及其身份证复印件加盖公章。（2）授权代表参与：提供法定代表人授权委托书以及法定代表人和授权代表的身份证复印件加盖公章。注：格式见第四章“法定代表人身份证明”以及“法定代表人授权委托书”。 |  |
| 2 | **采购文件中实质性要求** | 供应商符合第二章“★”的条款 |  |
| 3 | **比选申请文件编制** | 符合采购文件编制的实质性要求 |  |
| 4 | **报价** | 符合采购文件报价要求 |  |

## 第四章 响应文件格式要求

一、报价一览表

二、采购需求应答三、技术及商务偏离表

四、产品介绍彩页

五、技术参数证明材料

六、相关资格条件证明材料

（一）营业执照和税务登记证的复印件

（二）法定代表人身份证明

（三）法定代表人授权委托书

（四）本单位缴纳社会保障金证明材料（或提供“诚信声明”）

（五）诚信声明

七、其他资料

**二、报价一览表**

**报价一览表**

**项目名称：四川省中西医结合医院手术麻醉系统运维服务项目**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 供应商报价 |
| 手术麻醉系统运维服务 | 小写：大写： |
| 供应商（盖单位公章）： 法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：日期： |

说明：1.供应商的报价是供应商响应项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用（包干价），包括为本次所提供的产品的升级、运输、人工、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

**二、采购需求应答**（格式自定）

**三、技术及商务偏离表**

**技术/商务偏离表**

 对于技术和商务要求，如有任何偏离请如实填写下表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目需求** | **响应应答** | **偏离说明** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 供应商名称（公章）：

年 月 日

1. **产品介绍彩页**
2. **技术参数证明材料**

**六、相关资格条件证明材料**

（一）营业执照或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件、税务登记证的复印件

注：供应商按“多证合一”登记制度办理营业执照的，税务登记证以供应商所提供的营业执照复印件为准。

（二）法定代表人身份证明

法定代表人身份证明书（格式）

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

 （供应商全称）

 年 月 日

 （公章）

**注：后附法定代表人身份证复印件。**

（三）法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

日 期：

致： （采购人名称）

 （供应商法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的协商、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

被授权人签字： 法定代表人签字：

 职 务： 职 务：

供应商公章：

（四）本单位缴纳社会保障金证明材料（提供证明文件复印件）

（五）诚信声明

诚信声明（格式）

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

 （供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn） “失信被执行人”“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人的检查验证，符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商资格条件，我方对以上声明负全部法律责任。

 特此声明。

（供应商公章）

**七、其他资料**

其他与项目有关的资料

## 第五章 评分办法

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30分 | 即满足磋商文件要求且投标报价最低的供应商的价格为磋商基准价，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=（磋商基准价/磋商报价）×30分。 |  |
| 2 | 技术服务30% | 30分 | 报价产品完全满足或优于采购文件“技术参数要求”的得30分，带“★”的条款为实质性参数，不允许负偏离，凡有一项不满足的作无效投标处理。未标识符号（10项）技术参数每有一项不满足的扣3分。根据以上原则进行累计扣分，30分扣完为止。 |  |
| 3 | 运维服务方案30% | 30分 | 根据供应商针对项目实际情况，综合评审方案合理性和可行性，提供运维服务方案，应包含①运维服务承诺②运维服务符合招标文件中的清单内容和要求③运维人员资质、人数、配置情况和技术能力水平④运维培训。以上内容完整、符合本项目实际情况得30分；每缺漏一项扣7.5分，每项有一处缺陷扣1.5分，直至该小项7.5分扣完为止。（缺陷是指：项目名称错误、地址错误、语言错误、前后矛盾、不符合项目实际情况、凭空捏造、与本项目无关等。） |  |
| 4 | 人员培训方案10% | 10分 | 供应商根据磋商文件要求提供本项目的培训服务方案，内容包含①培训计划、②咨询服务计划，以上2项内容齐全的得10分，每缺漏一项扣5分，每项有一处缺陷扣1.5分，直至该小项5分扣完为止。（缺陷指以下情形中的任意一项：①项目名称、地点区域错误；②针对单条技术已经明确服务要求的事项，方案应答的技术不规范或漏缺项；③一条方案有几个方面内容要求，针对单条的服务方案内容有缺失或漏洞的；④仅有框架或标题、直接复制采购需求的；⑤复制其他项目内容，有其他项目名称内容的描述。） |  |