附件1：

## 四川省妇幼保健院“体检部、检验科自助打印机外包项目”参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 整体需求 | |
| 黑白高速检验报告自助打印 | 项目介绍 | 1.为提升改善检验科报告打印存在的一些问题，提升医院硬件服务能力，有效缩短患者的就诊等待时间，提升病人的就医体验。采用黑白高速检验报告自助打印设备提高医院公共资源的利用率，提供安全、有效、方便的基本医疗服务。实现患者只要通过简单的刷卡或扫码，就可以方便快捷自主打印检验单等，患者按需打印、时间自由，既保护了医院的临床检验的信息安全，又很好的保护了患者的隐私，从而全面提升医院人性化服务。  2.整套设备与医院LIS系统无缝对接，匹配、打印，医院负责接口费用。  3.免费投放，纸张除外设备所需耗材备件及维修维护等供应商全包。  4.投放数量不低于2台，根据医院需求增加应增添设备数量。  5.所需费用采用包干制，按张计费，每月结算。 |
| 工控主机 | 支持Windows 7/8/XP/2000 32位/64位系统，双核2.4GHZ, 内存≧4G，硬盘≧128G SSD，8个USB，6个串口1个10/100/1000M自适应RJ45以太网口，1个VGA端口 |
| ★显示屏 | ≧32寸高清液晶显示屏，分辨率≧1920\*1080dpi，患者在自助机告知屏看到自己名字后在自助打印机上刷卡领取报告，时间自由灵活方便快捷 |
| ★操作屏 | ≧17寸高清触摸显示屏，单点触摸≥5000万次， |
| 扫描功能 | 支持条形码扫描标配LV1000R红外扫描模组，支持激光式一维码扫描，1650次/秒 |
| ★读磁条卡功能 | 支持ISO 7811, AAMVA 和 CA DMV标准卡，自动识别ISO、IBM格式，适应75BPI/210BPI密度，磁头寿命：大于50万次，划卡速度：10cm/s-160cm/s |
| 读IC卡功能 | 支持符合 ISO7816 协议 T=0 、 T=1 的 CPU 卡 24C01A/02/04/08/16/32/64、AT45D(B)041、SSF1101、SLE4432/4442、SLE4404、SLE4406 |
| ★语音功能 | 设备自带语音功能，方便患者操作使用，提升就医体验 |
| 系统连接 | 无缝连接医院RIS/PACS/LIS/超声PACS系统等，无需与医院系统做接口即可实现病人客户身份识别。 |
| 病人输出 | 可根据医院需求对不同科室、不同病人进行合理分配（例如：门诊病人打印报告延迟等） |
| 病人信息监控 | 所投自助打印终端需配备摄像头, 记录病人自助打印过程，提供打印证据 |
| 操作界面 | 所投自助打印终端软件全中文图形化界面与语音提示病入操作 |
| 病人操作屏 | 常规情况下只会让病人通过输入模块（条码、就诊卡等）对终端进行操作 |
| 网络输出 | 自助打印系统支持第三方LIS/PACS/RIS、数据中心等进行数据集成 |
| 统计功能 | 自助打印系统至少存在一种及以上协助科室统计方式 |
| 电子签名 | 自助打印系统可提供扫描电子签名也可提供CA电子签名 |
| 打印类型 | 黑白激光打印 |
| ★最大打印分辨率 | ≧1200dpix1200dpi |
| ★打印速度 | A4纸张 标准模式下≧33张/分钟 |
| 供纸方式 | 纸盒供纸 |
| 介质容量 | 纸盒：≧250页 |
| 打印规格 | A4、A5、B5 |
| 体检报告打印设备 | 项目介绍 | 我院体检科因发展需要增添一台高速彩色输出设备，采用全包服务方式合作方式。  1.年预估使用量A4预估30万张，其中彩色使用量约25%，黑白使用量75%。  2.纸张除外设备所需耗材备件及维修维护等供应商全包。  3. 所需费用采用包干制，按张计费，每月结算。 |
| ★设备类型 | 激光彩色高速输出设备 |
| 涵盖功能 | 打印、复印、彩色扫描 |
| ★黑白彩色输出 | 文图效果清晰细腻，文字清晰无污迹。 |
| ★打印分辨率 | ≧1200dpix1200dpi |
| ★输出速度 | ≧50页/分钟 |
| 双面功能 | 支持双面打印、双面复印 |
| 纸盒容量 | ≧2000页/A4 |
| 最大处理幅面 | A3 |
| 纸张适用范围 | 52-256g/㎡ |
| 分页功能 | 交错分页功能 |
| 复印机维保 | 项目介绍 | 我院有两台复印机，院办东芝557、病案室东芝337，已使用3年以上（单台设备打印量已达120万张以上），为更好保障科室使用，让设备性能保持健康状态。固采用全包服务按张计费合作方式。 |
|  | 维保方式 | 纸张除外设备所需耗材备件及维修维护等供应商全包 |
| 服务要求 | | |
| 1. ★定期巡检每日不少于一次，预防性维修或维护每周不少于一次，须做好详细的维护记录档案，设备应随时处于健康状态。 2. ★（检验科自助设备、体检部打印设备）故障出现在接到通知后技术人员须在10-30分钟内到达现场排除故障，恢复设备正常使用。（复印机维保）故障报修：工作日2小时内达到现场，非工作日4小时到达现场。 3. 24小时内无法恢复的故障，供应商应提供相同档次或更优的设备以做备用，至设备修复为止。 4. 提供7\*24\*365天应急服务。 5. 设备所需耗材、备件应充足，须满足使用需求。 | | |

**评审标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分  因素 | 权重（%） | 评分标准 | 说明 | 备注 |
| 1 | 报价 | 30% | 综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：  投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×100×权重 | 以报价一览表为准 | 价格类 |
| 2 | 技术及其他要求 | 30% | 技术商务指标和履约主要条款与招标文件要求有负偏离的，一般参数有负偏离的每一项扣3分，直至此项分值扣完为止。 | 以技术规格要求★为必需满足项； | 技  术  类 |
| 3 | 资质授权 | 6% | （检验科自助机、体检部彩色输出设备）须提供所投产品厂商授权文件或证书 | 生产厂家直接参与可不提供 |  |
| 4 | 服务响应方案 | 8% | 整个项目实施方案可靠性；优得8分、中得5分、一般的3分。 | 以投标文件为准 | 其  他  类 |
| 5 | 投标人履约能力及综合实力与商业信誉 | 6% | 1. 提供投标人近3月依法缴纳税收证明材料； 2. 提供投标人近3月依法缴纳社会保障证明材料； 3. 公司具有良好的经营状况 ，提供2017年财务审计报告（复印件 ） | 以投标文件为准 | 其  他  类 |
| 6 | 成功案例 | 6% | 提供生产厂家或投标人近三年（三甲医院）类似项目的服务和货物供应的业绩，有一个得2分，最多得6分。 | 以证明文件复印件加盖投标人鲜章为准（原件备查） |
| 5 | 项目实施保障 | 12% | 根据投标人提供的团队（含人员清单和人员能力证明材料）综合服务能力和对本项目维护组织调配的合理性、维护效率、业务特点、设备情况运维管理等进行横向综合评审：  团队综合服务能力最强，对本项目维护组织调配最合理、维护效率最高、业务特点最突出、设备情况运维管理最完善（包含但不限于提供的人员清单和人员能力证明材料最多，维护响应时间最短等）得12分；  团队综合服务能力较强，对本项目维护组织调配较合理、维护效率较高、业务特点较突出、设备情况运维管理较完善（包含但不限于提供的人员清单和人员能力证明材料较多，维护响应时间较短等）得8分；  团队综合服务能力一般，对本项目维护组织调配较合理、设备情况运维管理一般（包含但不限于提供的人员清单和人员能力证明材料最少，维护响应时间最长等）得4分。 | 以投标文件为准 | 其  他  类 |
| 6 | 投标文件的规范性 | 2% | 投标文件制作规范，没有细微偏差情形的得2分；有一项细微偏差扣1分，直至该项分值扣完为止。 | 根据投标人投标文件编制情况进行评分。 | 其  他  类 |

附件2：

**采购文件书装订顺序**

1、封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2、目录

3、品目及报价表（格式见附件1）

4、规格型号、配置及偏离表（格式见附件3）

5、企业营业执照（复印件）

6、组织机构代码证、税务登记证（复印件）

7、法定代表人授权书（原件，格式见附件3）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

8、生产厂家授权书（投标人不是生产厂家的）

9、如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

10、质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告，性能自测报告，出厂检验报告的复印或扫描件

11、如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

12、产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料供评审）

13、产品质量及货源保证书

14、售后服务承诺书

15、如有，提供进口原材料证明书或产品报关资料等

16、产品说明书或与投标医疗耗材型号一致的产品彩页资料和其他有关介绍资料。业绩证明文件（近三年用户名单及联系人与联系方式及合同复印件或近三个月内送货复印件，格式见附件3）。

17、如有物流公司配送，请提供配送证明材料：配送商基本情况、配送商营业执照复印件、配送商经营许可证复印件

18、如有，国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供相关证书。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等；

19、封底

**注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

**附件3：主要表格格式**

**附件3-1：** **报价一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单价（万元） | 金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |  |

注：1. 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、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.其它服务：请供应商根据“网络设备维护要求”内容或公司提供的服务内容分项进行填写，并说明各项服务的名称、服务内容及价格。

3.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

4.“品目及报价表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

**附件3-2：**

**规格型号、配置及偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

日期:

**附件3-3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 型号 | 数量 | 供货期限 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；2、只填写本次投标产品型号或与本次投标产品相当的型号。

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

## 附件3-4： 法定代表人身份授权书

（采购单位名称）：

本授权声明： （投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目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、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：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

**附件4： 反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、 严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、 本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、 本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、 对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、 采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章） 法人代表或委托代理人（承诺人）