**附件1:**

**采购项目要求**

1.维保设备基本情况

1.1飞利浦EPIQ5彩超（序列号：US215C1043），购置于2015年，配置探头：腹部探头（C9-2）一把、腔内容积探头（3D9-3V）一把、矩阵探头（V6-2）。

1.2飞利浦EPIQ7彩超（序列号：USD14130238），购置于2015年，配置探头：腔内容积探头（3D9-3V）一把、矩阵探头（X6-1）一把、凸阵探头(C5-1)一把，线阵探头（L12-5）一把。

1.3服务范围：要求提供全保服务，包含主机及其所配探头。

1.4维保时间：1年（以合同签订时间为准）。

2.维保服务技术要求

\*2.1开机率保证：≥95％(以365天/年计算)；开机率≤95%时，每超过壹天则顺延两天保修期；开机率低于≤90%时，完全停机时间每超过壹天则顺延两天保修期，并扣除维保费人民币500元/天。

2.2每年提供4次维护保养服务，一般情况下一季度保养一次，一般安排在每年的1、4、7、10月份,但院方有权调整保养时间,维保公司应予以配合执行。

2.3维护保养内容包括：校正服务（专业工具组），包括设备安全性能检查、除尘保养、运行状态检查等，确保设备始终处于正常工作状态。

2.4每次保养或维修后必须提供规范完整的服务报告，报告须体现保养或维修内容，该报告必须三方（维保公司、功能科室、医学装备部）相关人员签字认可。报告一式两份，医院和维保公司各执一份。

2.5维保公司提供预防性维护保养服务，时间以配合临床工作时间为主，可预约安排在非工作时间。

2.6维保包含所有设备无限次技术服务及所有配件更换，保证维修后的设备符合厂家设计标准和相应的国家质量标准要求。

\*2.7响应时间保证：支持全年每天24小时全天候服务。接到客户关于设备或其中部件的运行故障的报修电话，维修工程师必须在30分钟内响应；如需现场维修，服务工程师4小时到场维修。

\*2.8如设备不涉及零配件更换，应在1日内维护完毕；如涉及到零配件更换，应在3日内完成，并提供备用探头或备机供科室使用。

\*2.9备件来源要求：更换的零部件必须为原厂备件，须提供备件进口报关单复印件或提供本公司的海关报关注册证，并加盖公司鲜章以资证明。

\*2.10维保公司维修过程中必须保证所保设备所有配件、设施的安全性，不能使故障范围扩大或造成不可挽回的损失。如若出现上述情形，医院有权单方面中止合同，并且有权追究维保公司赔偿。

2.11对设备使用人员或维修人员免费提供应用培训。

**注：“\*”条款参数响应须提供加盖公司鲜章承诺函，否则视为不满足此条款。**

**附件2：**

**评审办法（综合评分明细表）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 投标报价40% | 40 | 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。其他投标单位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)×40。 |  |
| 2 | 履约能力39% | 39 | 投标维保设备的履约能力完全符合招标文件要求没有负偏离得39分；非“\*”条款要求不满足招标文件要求（负偏离），一项扣3分，“\*”条款要求与招标文件要求有负偏离的，一项扣5分；扣完为止。 | 对履约能力“\*”条款的响应须提供加盖公司鲜章承诺函，否则视为不满足此条款。 |
| 3 | 业绩10% | 10 | 投标人提供2018年以来省内三甲医疗机构同类设备维保服务客户名单，每提供1家得1分，最多得10分。 | 提供中标通知书、发票或合同复印件。 |
| 4 | 售后服务10% | 10 | 根据维保公司提供维保服务实施方案（包括保养、维修等）、工程师数量配置及相关资质证明材料等进行综合分析比较评分，最好得10分；一般得5分；差不得分。 | 根据维保公司拟定的维保服务实施方案（包括保养、维修等）、工程师数量配置及相关资质证明材料等进行评分。 |
| 5 | 投标文件的规范性1% | 1 | 投标文件制作规范，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。 | 根据投标人投标文件编制情况进行评分。 |

**附件3：**

**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（**标记页码**）

3．品目及报价表

4．配置及偏离表

5．营业执照（复印件）

6．法定代表人授权书（原件）

7．提供维保服务实施方案（包括保养、维修等）详细说明，并且提供工程师数量配置及相关资质证明材料

8．业绩证明材料：维保公司提供2018年以来省内三甲医疗机构维保服务客户名单，有相关发票或合同复印件方为有效

9．封底

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

**附件4：主要表格格式**

**品目及报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌/规格型号 | 单位及数量 | 服务年限 | 成交单价（元） | 成交总价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：“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。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

**配置及偏离表**

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

注：

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:

**法定代表人身份授权书**

四川省妇幼保健院：

（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。

投标人名称（盖章）：

法定代表人签字：

授权代表签字：

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（盖章）时才能生效。

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用户名称 | 设备型号 | 数量 | 服务期限 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

**附件5：**

**四川省妇幼保健院反商业贿赂承诺书**

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、维保服务设备名称及规格型号：飞利浦EPIQ5/ EPIQ7彩超

承诺企业名称（盖章）：

法人代表或委托代理人（承诺人）：