附件1：

**技术参数**

# 采购清单

本次采购共1个包，包含如下服务:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备类型** | **服务报价项目** | **备注** |
|  | 彩色复合机 | 体检报告打印服务，A4，彩色 | 1. 服务需求：体检报告等
2. 彩色、黑白打印服务使用同一套设备，分别报价
 |
|  | 彩色复合机 | 体检报告打印服务，A4，黑白 | 1. 服务需求：体检报告等
2. 彩色、黑白打印服务使用同一套设备，分别报价
 |
|  | 自助报告打印设备 | 检验报告自助打印服务，A4，彩色 | 1. 服务需求：病理报告等
2. 自助式服务，患者可自助打印
 |
|  | 自助报告打印设备 | 检验报告自助打印服务，A4，黑白 | 1. 服务需求：检验报告、心电图报告等
2. 自助式服务，患者可自助打印
 |
|  | 复印机维保 | 复印机全包维保服务 | 1. 服务需求：病案室、院办复印机全包维保服务
2. 复印机品牌：富士施乐、柯尼卡美能达等
 |

# 技术要求

## 项目内容

1.供应商向采购人提供检验、病理、心电图等报告自助打印服务，复合机全包维保服务，服务内容包括：供应商提供满足要求的报告打印设备（含自助打印设备终端和自助软件）、打印设备所消耗的原装耗材、服务期内的维修、维护及配件、同时配备相应的现场管理和维护人员。供应商配备的检验、病理、心电图自助打印设备终端数量至少11台、彩色复合机数量至少1台，同时根据服务期内采购人业务发展需要进行调整数量。

2.供应商向采购人提供复印机全包维保服务，服务内容包括：设备所消耗的原装耗材、零部件、服务期内的维修、维护、保养、同时配备相应的现场管理和维护人员。

3.采购人以各类报告打印数量进行计费并向供应商付款。

**备注：投标人需对以上三点项目内容作承诺，未提供承诺作无效投标处理。**

## 技术要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **技术参数** | **配置要求** |
| 1 | 检验报告自助设备 | **1自助机部分：**1.1机柜：长≥630mm,宽≥450mm,高≥1900mm）冷轧钢制机柜，外表烤漆，防磁、防锈、防静电；1.2功放：内磁式立体功放喇叭；1.3散热：内置散热风扇通风；1.4电源：输入电压AC220±10%  50HZ±1HZ；1.5排插：五组国标三角形插座；1.6功率：<200W；1.7接口：外置RJ45八芯标准网络接口、USB接口；1.8开关：无需打开机柜，直接外置复位开关按钮。1.9屏幕分辨率：≥1920\*10801.10屏幕亮度：≥250cd/m2、1.11屏幕对比度：≥1000:11.12颜色素≥16.7M、色点距≥0.265mm/0.4845mm、输入/接口方式 VGA/DVI/HDMI；1.13屏幕对角尺寸：≥21.5英寸（屏比16：9）；1.14触摸方式：电容触摸；1.15触摸力度：无需力度；1.16 CPU：≧I5；1.17 内存：≧8G；1.18 硬盘：≧256G；1.19系统：支持Windows系统；★1.20扫描模块支持二维/一维条码，适用于手机屏幕、报告条码的二维条码识读；★1.21金属数字键盘，便于使用者手动输入信息；★1.22标配磁条卡刷卡器；1.23标配Wifi模块。**2打印机部分：**2.1产品类型：黑白激光打印机。 ★2.2输出速度：≥38页/分钟。 2.3分辨率：≥4800dpi\*600dpi。2.4供纸系统：1个≥250页前置纸盒+1个不小于500页纸盒。 2.5 双面打印：自动。 ★2.6 月打印符合：≥80000页。 2.7 网络功能：支持有线网络打印。 2.8提供7\*24小时现场服务。**★3软件部分：**3.1配套自助终端运行管理软件，实现输出设备状态实时监测、预警，如发生故障在终端桌面有提示（包含文字和语音）及后台信息反馈，主动向管理者推送故障信息并能实现远程运维。3.2自助软件须与医院PACS/HIS/LIS系统对接。3.3软件界面应简单明了，具有取报告操作提示或动画演示。3.4软件界面具有报告数量显示及未出报告提示。3.5取报告流程中全程语音提示和流程播报，避免病人遗漏报告。3.6系统具有故障暂停使用提示和恢复自动启用。 | ≥7台 |
| 2 | 病理报告自助设备 | **1自助机部分：**1.1机柜：长≥630mm,宽≥450mm,高≥1900mm）冷轧钢制机柜，外表烤漆，防磁、防锈、防静电；1.2功放：内磁式立体功放喇叭；1.3散热：内置散热风扇通风；1.4电源：输入电压AC220±10%  50HZ±1HZ；1.5排插：五组国标三角形插座；1.6功率：<200W；1.7接口：外置RJ45八芯标准网络接口、USB接口；1.8开关：无需打开机柜，直接外置复位开关按钮。1.9屏幕分辨率：≥1920\*10801.10屏幕亮度：≥250cd/m2、1.11屏幕对比度：≥1000:11.12颜色素≥16.7M、色点距≥0.265mm/0.4845mm、输入/接口方式 VGA/DVI/HDMI；1.13屏幕对角尺寸：≥21.5英寸（屏比16：9）；1.14触摸方式：电容触摸；1.15触摸力度：无需力度；1.16 CPU：≧I5；1.17 内存：≧8G；1.18 硬盘：≧256G；1.19系统：支持Windows系统；★1.20扫描模块支持二维/一维条码，适用于手机屏幕、报告条码的二维条码识读；★1.21金属数字键盘，便于使用者手动输入信息；★1.22标配磁条卡刷卡器；1.23标配Wifi模块。**2打印机部分：**★2.1产品类型：彩色激光打印机。 ★2.2彩色输出速度：≥27页/分钟。 2.3分辨率：≥600dpi\*600dpi。2.4供纸系统：1个≥250页前置胶片盒+1个不小于100页旁路供纸道，最大可升级供纸容量850页。 2.5 双面打印：自动。 ★2.6 月打印符合：≥50000页。 2.7 网络功能：支持有线网络打印。 2.8提供7\*24小时现场服务。**★3软件部分：**3.1配套自助终端运行管理软件，实现输出设备状态实时监测、预警，如发生故障在终端桌面有提示（包含文字和语音）及后台信息反馈，主动向管理者推送故障信息并能实现远程运维。3.2自助软件须与医院PACS/HIS/LIS系统对接。3.3软件界面应简单明了，具有取报告操作提示或动画演示。3.4软件界面具有报告数量显示及未出报告提示。3.5取报告流程中全程语音提示和流程播报，避免病人遗漏报告。3.6系统具有故障暂停使用提示和恢复自动启用。 | ≥2台 |
| 3 | 彩色复合机 | 1.产品类型：数码复合机；2.颜色类型：彩色；3.最大处理幅面：A3； 4.涵盖功能：复印、打印、扫描5.供纸容量：标配2个500页纸盒，手送纸盘100页；6.输出速度：彩色；7.最大处理幅面：≥22页/分钟； 8.打印分辨率：≥1800dpi\*600dpi；9.双面功能：支持自动双面复印/打印；10.标配7寸液晶触摸操作屏；11.电源：AC 220-240V，50/60Hz，8A；12.功率：≤1580W。 | ≥1台 |
| 4 | 消耗材料 | ★4.1使用原厂原装墨粉和原装配件 | / |

## 服务要求

1.设备及相关耗材要求

★1.1项目所需设备为原厂全新合格产品，输出设备使用负荷量不得超过制造商建议寿命值，否则必须更换新输出设备，以此保证医院正常使用。

1.2打印输出设备的耗材及配件必须是原厂全新合格产品，按规定及时更换。

1.3所有设备投标人每周进行一次标准保养，保证输出内容效果最佳。

1.4输出内容必须满足临床质量要求。

2.服务人员要求

★2.1日常维护期间，投标人必须提供1名以上设备维护人员进行7\*24小时现场服务。

2.2当设备出现故障时要及时处理，现场维护人员接到报修后在20分钟内排除故障。

2.3无法在规定时间内排除故障的需报采购人主管部门，并说明原因及故障恢复时间，如恢复时间超过24小时需提供应急方案解决或提供备用设备。

2.4 服务人员应遵守医院管理制度，严禁泄露患者信息。

3.复合机维保服务要求

 3.1供应商对采购人的复合机提供除纸张以外的全包服务；保障设备持续稳定运行。

3.2设备所消耗的原装耗材、服务期内的维修、维护及配件、同时配备相应的现场管理和维护人员。所产生的费用均包含在全服务费用中，按页收取。

4.打印质量要求

★4.1打印效果外观：字迹实心黑线、图片清晰、字迹稳定。

★4.2打印样张无连续性打印条纹，无重影、断点和模糊；样张平顺。

4.3无直径或长度在2mm以上的脏污。

4.4无因漏印而导致的文章内容不明； 每次打印出现质量问题需及时上报采购人管理部门并做记录，并在月初时提交上月的打印质量及服务质量投诉记录统计表。每月打印质量问题的打印件达到月打印量的0.2%，采购人有权扣除当月服务费用（按中标总金额/12计算），连续3个月达到0.1%的废品率，采购人有权终止合同。

# 商务要求

## ★ 项目实施完成期限及地点

1. 交货期限：合同签订后30日历日内。
2. 交货地点：四川省妇幼保健院。

## 付款方法和条件：

按照合同签订方式执行。

## ★ 报价要求

本次报价包含完成本项目的所有费用，包含项目调研、咨询服务、方案制定、部署实施、税费等费用。

本次报价所有服务项目均按照每页报价，包括复印机维保。

## 验收标准：

1）中标人与采购人将严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》(财库〔2016〕205号)的要求进行验收。

2）以招标文件技术参数及要求和相关行业标准为准。

# 评分标准

评审将按以下评标方法与标准，对供应商同时进行商务和技术评估，综合比较与评价。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 报价 | 20 | 满足磋商文件要求且响应价格最低的响应报价为磋商基准价，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：磋商报价得分=(磋商基准价／最后磋商报价)\*10 | 共同评分因素 |
| 2 | 技术、服务要求 | 30 | 完全符合磋商文件没有负偏离得满分；1.★条款不满足磋商文件要求（负偏离）一项扣1分，扣完为止2.非★条款不满足磋商文件要求（负偏离）一项扣0.25分，扣完为止注：\*号不在此评分范围内。 | 技术类评分因素 |
| 3 | 服务管理方案 | 14 | 根据供应商提供的服务管理方案【1.信息系统建档录入；2.日常维护工单无纸化；3.日常维护工单层级管理；4.日常维护时效管理；5.服务满意度；6.故障数据、类别分析；7.日、月、年维护数据汇总、统计】进行评审，方案完全满足项目实际要求且无缺陷的得14分；在此基础上，方案存在缺陷或不合理（缺陷和不合理是指存在不适；用项目实际情况的情形、凭空编造、逻辑漏洞、科学原理错误以及不可能实现的夸大情形等)的，每有一处扣2分，扣完为止。 | 技术类评分因素 |
| 4 | 售后服务方案 | 25 | 根据投标人针对本项目提供的项目实施方案进行综合评分：包括①人员配备；②售后服务流程（含配送方案）；③质量管理措施；④安全管理措施；⑤突发事件的处理等，根据招标文件的需求和投标文件响应情况进行综合比较评分： 每有一项缺项或每有一项不满足本项目采购需求的扣5分。每有一处描述不完整或与本项目不符有漏洞或有错误的扣2分，本项最多扣25分。 | 共同评分因素 |
| 5 | 响应方案质量及方案讲解 | 5 | 投标人按要求制作投标响应文件，并在开标现场详细介绍其解决方案的优势、医疗行业使用案例等，并对评审专家的问题进行澄清、答复。 | 共同评分因素 |
| 6 | 履约能力 | 6 | 评审委员会根据供应商提供的类似业绩（2019年1月1日-至递交响应文件截止日）进行评定，每提供一个业绩得3分，最多得6分。注：提供合同复印件加盖供应商公章。 | 共同评分因素 |

**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产品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：

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：

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:

用户情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外三级医院单位用户 | 用户名称 | 型号 | 数量 | 供货期限 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内三级医院用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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**:**

## 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）