**附件1：**

**前提：本章中标注“★”号的条款为本项目的实质性要求，供应商应全部满足，否则其投标文件作无效处理。**

# 2023年第一批信息类办公设备（移动工作站等）

# 采购参数和评分标准

1. **预算及采购清单**
2. 最高限价：14.3万
3. 采购清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购清单** | **单位** | **数量** | **单价限价（元）** |
| 1 | 移动工作站（型号1） | 台 | 3 | 15000 |
| 2 | 移动工作站（型号2） | 台 | 1 | 20000 |
| 3 | 移动工作站（型号3） | 台 | 2 | 10000 |
| 4 | 移动工作站（型号4） | 台 | 1 | 10000 |
| 5 | 单反套机 | 台 | 1 | 20000 |
| 6 | 高拍仪 | 台 | 1 | 3000 |
| 7 | 移动护理工作站 | 台 | 3 | 5000 |
| 8 | 摄像机 | 台 | 1 | 6000 |
| 9 | 身份证读卡器 | 台 | 2 | 2000 |

1. **技术和服务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 品目 | 技术参数 |
| 1 | 移动工作站（型号1）（限价：15000元/台） | 1. 显示器尺寸：≥15英寸
2. 屏幕分辨率≥2560x1600
3. 处理器：≥ i9
4. 内存：≥32GB
5. 硬盘：≥1TB固态硬盘
6. 显卡：独立显卡8G或以上
7. 网络：WiFi，支持6E等
8. 摄像头：有
9. 操作系统：支持Windows10或以上
 |
| 2 | 移动工作站（型号2）（限价：20000元/台） | 1. 产品净重：≤1.2kg
2. 显示器尺寸： ≤14英寸
3. 屏幕分辨率≥2880x1800
4. 处理器：≥i7
5. 内存：≥32GB
6. 硬盘：≥2TB固态硬盘
7. 网络：支持WiFi
8. 摄像头：有
9. 操作系统：支持Windows10或以上
 |
| 3 | 移动工作站（型号3）（限价：10000元/台） | 1. 显示器尺寸 ≥14英寸
2. 屏幕分辨率≥2240\*1400
3. 处理器：≥i9
4. 内存：≥32GB
5. 硬盘：≥1T固态硬盘
6. 操作系统：支持Windows10或以上
 |
| 4 | 移动工作站（型号4）（限价：10000元/台） | 1. 产品净重：≤1kg
2. 显示器尺寸： ≤13英寸
3. 屏幕分辨率≥2880x1800
4. 处理器：≥i7
5. 内存：≥16GB
6. 硬盘：≥512固态硬盘
7. 网络：支持WiFi
8. 操作系统：支持Windows10或以上
9. 支持手写和虚拟键盘
 |
| 5 | 单反套机 | 1. 产品要求：单反套机（原厂标配），含≥1只紫外线滤光镜，≥1张128G高速储存卡，≥1套三脚架
2. 传感器：与相机一体，全画幅
3. 有效像素：≥2600万
4. 分辨率：≥6240×4160
5. 原始图像文件:支持
6. 摄像：支持全高清，≥1080P
7. 镜头：变焦范围不小于25-100mm
8. 对焦方式：支持全像素双核对焦、单次自动对焦、人工智能伺服自动对焦、手动对焦等
9. 面部追踪：支持
 |
| 6 | 高拍仪 | 1. 像素：≥1800万
2. 分辨率：≥4898x3672
3. 调焦方式：自动对焦
4. 拍摄范围：≥A3幅面
5. 光源补偿：支持
6. 接口类型：USB
7. 介质类型：支持图书、文件、杂志、图片、立体实物等
8. 文稿台：软质文稿垫或硬质文稿台
 |
| 7 | 移动护理工作站 | 1. **★适配医院HIS等系统。如涉及适配，对接适配费用由投标人承担**
2. CPU：≥i3系列
3. 内存：≥8G
4. 硬盘：≥128G
5. 分辨率：≥1920x1280
6. 操作系统：windows
7. 尺寸：≥10寸
8. 摄像头：前置摄像头≥500万像素，后置摄像头≥800万像素
9. 支持WiFi
 |
| 8 | 摄像机 | 1. 光学变焦：≥15倍
2. 防抖功能：≥5轴平稳光学防抖
3. 对焦方式：自动
4. 触摸屏：≥3.0英寸
5. 内存≥64G
6. 电池类型：锂电池
 |
| 9 | 身份证读卡器 | 1. **★适配医院HIS等系统。如涉及适配，对接适配费用由投标人承担。**
2. 内置式阅读机具是采用非接触式IC卡技术，符合ISO/IEC 14443 TypeB标准
3. 提供开放的应用程序接口(API)，供系统集成二次开发使用
4. 支持通过标配的软件将数字压缩相片数据还原为可视照片
5. 通讯接口：USB2.0
6. 阅读距离：0～3cm
7. 阅读时间：<1s
8. 供电方式：USB供电
9. 使用环境：工作温度：0℃～+50℃
10. 无故障工作时间（MTBF）:大于5000小时
11. 适用平台:Win7/Win10/Win11等
 |

## **★**商务要求

### **交货期及地点**

1. 交货期：合同签订生效后，30日内设备送到采购人指定地点并完成安装调测。
2. 交货地点: 四川省妇幼保健院

### **付款方法和条件**

货物安装验收合格后支付90%，质保期结束支付10%。

### **质保期**

提供不少于1年免费质保，从验收合格日起计算。

### **报价要求**

1. 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、开发测试、部署实施、税费及对接现有业务系统等费用，采购人不再额外支付任何费用。

### **验收标准**

1. 中标单位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、相关国家或行业标准为准。

### **售后服务**

1. 投标人及制造厂家负责设备安装、调试。 所需的费用包括在投标总价格中。
2. 投标人应就设备的安装、调试、操作、维修、保养等对采购人维修技术人员进行培训。设备安装调试完毕后，投标人应对采购人操作人员进行现场培训，直至采购人的技术人员能独立操作，同时能完成一般常见故障的维修工作。
3. **综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 备注 |
| 1 | 报价 | 40分 | 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)\* 40%\*100。 | / |
| 2 | 技术服务要求 | 40分 | 1. 完全符合技术参数要求没有负偏离得40分.
2. 带“**★**”号条款为实质性条款，不响应或负偏离则投标文件无效；“**▲**”号条款每条负偏离或不满足扣2分，无符号条款每条负偏离或不满足扣1分，扣完为止。
 | / |
| 3 | 售后服务 | 20分 | 1. 免费质保期：1年得1分，2年得5分，3年及以上得10分。（共10分）
2. 现场服务响应：1小时内响应并到达现场服务得5分，2小时内响应并到达现场服务得2分，4小时内响应并到达现场服务得1分；超过4小时不得分。（共5分，提供承诺函并加盖供应商鲜章）
3. 根据供应商提供的针对本项目的实施方案进行综合评审，包含：①货源质量保障措施；②安装实施方案；③培训方案；④售后维保服务流程；⑤售后服务机构分布。上述方案内容完整的得5分；每缺少一项方案内容的扣1分；每有一项方案内容存在缺陷的扣0.5分。
 | / |

附件2：投标文件装订顺序

**资质证明文件装订顺序**

1. 封面（公司、项目、联系人、联系方式）
2. 中国境内注册并具有独立法人资格的一般纳税人合法企业（承诺函原件加盖鲜章）
3. 营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照（复印件）
4. 法定代表人授权书（原件，格式见附件3），法人、经办人身份证（复印件）
5. 通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）两渠道，查询投标人在递交响应文件截止时间之前的信用记录并保存信用记录结果网页截图。
6. **反商业贿赂承诺书**
7. **无围标、串标行为承诺书**
8. **供应商遵守招标采购纪律承诺书**
9. 其他公司实力证明资料（可选）
10. 封底

**注：以上资格证明文件，要求提供复印件的必须加盖单位印章，并在必要时提供原件备查。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其投标或中标资格被取消。**

**方案响应文件装订顺序**

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（格式见附件3）
4. 规格型号、配置及偏离表（格式见附件3）
5. 营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照（复印件）
6. 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）
7. 售后服务方案
8. 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）。
9. 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。
10. （如有）如果所投产品包含医疗器械,需提供医疗器械经营许可证或经营备案凭证、医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证；
11. （如有）如果所投产品包含医疗器械，需提供医疗器械产品注册证或医疗器械备案凭证；
12. （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）
13. （如有）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
14. （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
15. （如有）产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料供评审）
16. （如有）提供进口原材料证明书或产品报关资料等
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。卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等；
19. 其他资料
20. 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：

品目及报价表

项目名称：xxxxxxxxx

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品目（如有，核心产品名称、型号、品牌信息等） | 单价 | 数量 | 总价 | 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**:**

## 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。

**生产厂家授权书**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*：

（生产厂家名称）是在.（国名）依法登记注册的，其厂址现在。

（被授权公司名称）是在.

（国名）依法登记注册的，其主要营业地点现在。

（生产厂家名称）授权（被授权公司名称）为我方制造的品牌产品的合法销售商（授权销售的产品清单附后），参加\_\*\*\*\*\*\*\*\*“”项目第包的投标，全权处理与该产品投标的有关事宜，并对我方具有约束力。

作为生产厂家，我方承诺，为本次招标提供的货物为原厂制造、合法渠道供应的全新产品。我方保证以投标合作者来约束自己，并对该投标共同承担和分别承担招标文件中所规定的义务。

授权单位名称：（盖章）

授权单位法定代表人或授权代表（签字）：

被授权单位名称：（盖章）

被授权单位法定代表人或授权代表（签字）：

授权日期：

附：授权销售产品清单

注：投标人也可提供生产厂家自有的授权格式文件，但授权书中必须明确：生产厂家和被授权单位的名称及登记注册地、参加投标的项目及采购编号、授权产品清单、授权日期，并且必须有授权单位和被授权单位法定代表人（或授权代表）的签字和盖单位的印章。

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、 采购标的名称： XXXXXXX

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）

附件5：

无围标、串标行为承诺书

本公司郑重承诺：我公司自觉遵守《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，我公司在参加本次项目（项目名称：XXXXXXX）采购活动中，无以下围标、串标行为：

1.不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

2.不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

3.不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

4.不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

5.不同供应商的投标文件相互混装；

6.不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；

7.不同供应商的董事、监事、高管、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位参加同一采购项目；

8.供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；

9.供应商之间商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交；

10.法律法规界定的其他围标串标行为。

我公司承诺在本项目采购活动中，与采购人不存在关联关系，与其他投标单位不存在关联关系。如被查实在本项目采购活动中存在围标、串标的，本公司将承担法律责任，接受相应的法律法规处罚。

投标人法人代表或委托代理人（承诺人） ：

投标人：（公章）

日期： 年 月 日

附件6：

供应商遵守招标采购纪律承诺书

致四川省妇幼保健院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据响应文件要求，现郑重承诺如下：

1. 参加本次采购活动，我单位不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下 的采购活动的行为。
2. 参加本次采购活动，不得直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关情况并修改其投标文件或 者响应文件。
3. 参加本次采购活动，不得按照采购人的授意撤换、修改投标文件或者响应文件。
4. 参加本次采购活动，不得和本次采购供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容。
5. 本次采购活动中，不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加本次采购活动。
6. 参加本次采购活动，不存在与其他供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交。
7. 参加本次采购活动，不存在与其他供应商商定部分供应商放弃参加采购活动或者放弃中标、成交。
8. 参加本次采购活动，不存在我单位的投标文件或者响应文件由其他参与本项目的单位或个人编制或委托办理投标事宜。
9. 参加本次采购活动，不存在我单位与采购人之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商中标、成交或者排斥其他供应商 的其他串通行为。
10. 与我方存在直接控股关系的单位为：XXXXXXX；存在管理关系单位为：XXXXXXX。

我单位对上述承诺的内容事项真实性负责并接受评审小组 对我单位投标文件或者响应文件关于串通投标的审查。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称（单位公章）：

年 月 日

法定代表人/单位负责人或授权代表 （签字或加盖个人名章）：

注：

1. “负责人”是指单位法定代表人或者法律、行政法规规定代表单 位行使职权的主要负责人。
2. “控股”是指出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或 者其持有的股份占股份有限公司股本总额百分之五十以上的，以 及出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资 额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响。

3.“管理关系”是指与不具有出资持股关系的单位之间存在的其他 管理与被管理关系。