**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：会议一体机等信息类设备一批采购项目**

**编制日期：2025年07月25日**

**三台县人民医院关于会议一体机等信息类设备一批**

**的采购公告**

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购会议一体机等信息类设备一批，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加院内采购。

1. **项目名称：**会议一体机等信息类设备一批采购项目
2. **采购方式**：院内比选

**三、比选内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **项目名称** | **单位** | **数量** | **最高限价（万元）** | **备注** |
| 01 | 会议一体机 | 台 | 3 | 3.75 |  |
| 残疾人手语翻译器 | 台 | 1 | 2.5 | 含1年软件授权 |
| 移动护理推车 | 台 | 4 | 6.4 |  |
| 医用胶片高拍仪 | 台 | 1 | 0.5 |  |
| 平板电脑 | 台 | 2 | 0.6 |  |
| IP电话机 | 部 | 10 | 0.58 | 120指挥中心硬件1套 |
| VPN防火墙（含1年产品授权） | 个 | 1 | 1.25 |
| 24口三层千兆交换机 | 台 | 1 | 0.43 |

**四、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年07月28日至2025年07月30日08:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2025年08月04日12：00（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（云老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称和包号。

**七、比选时间：**2025年08月04日15：00（北京时间）。

**八、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）

**九、比选结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十、比选文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2025年07月25日

# 三台县人民医院关于采购会议一体机等信息类设备一批

# 的比选文件

# 第一章 邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购会议一体机等信息类设备一批，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加院内采购。

**一、项目名称：**会议一体机等信息类设备一批采购项目

**二、比选内容**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **项目名称** | **单位** | **数量** | **最高限价（万元）** | **备注** |
| 01 | 会议一体机 | 台 | 3 | 3.75 |  |
| 残疾人手语翻译器 | 台 | 1 | 2.5 | 含1年软件授权 |
| 移动护理推车 | 台 | 4 | 6.4 |  |
| 医用胶片高拍仪 | 台 | 1 | 0.5 |  |
| 平板电脑 | 台 | 2 | 0.6 |  |
| IP电话机 | 部 | 10 | 0.58 | 120指挥中心硬件1套 |
| VPN防火墙（含1年产品授权） | 个 | 1 | 1.25 |
| 24口三层千兆交换机 | 台 | 1 | 0.43 |

**三、合格比选申请人资格要求**

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7.法定代表人授权委托书；

8.设备厂家售后服务承诺函。

**四、比选申请人资格证明文件**

1.如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2.提供具有良好的商业信誉承诺书及具有健全的财务会计制度承诺函。

3.提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4.提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5.提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6.承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7.法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

8.提供设备厂家售后服务承诺函加盖鲜章原件。

**五、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2025年07月28日至2025年07月30日08:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2025年08月04日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（云老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称和包号。

**八、比选时间：**2025年08月04日15：00（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（一）

**十、比选结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、联系方式**

采购人：三台县人民医院

地 址：三台县潼川镇解放下街139号

项目咨询人：吴老师

电 话：13547147144

**第二章 技术、商务要求**

**一、技术参数及要求**

**1.会议一体机**

★1.1 屏幕显示尺寸≥86英寸，背板采用金属材质一体化成型

1.2 整机图像分辨率≥3840\*2160，显示比例支持4：3、16：9，可视角度≥178°，亮度≥500cd/㎡，动态对比度≥5000：1，色域覆盖率≥85%NTSC，色彩精准度

△E≤1.5，刷新率≥60Hz

1.3 整机采用全物理钢化玻璃，厚度≥3mm，表面硬度≥9H，透光率≥90%，玻璃光泽度≤8度，粗糙度Ra值0.15-0.25um，整机屏占比≥90%

1.4 整机采用红外触控技术，最大支持40点触；整机触摸屏有效识别高度≤2mm，触摸精度≤±1mm，最小识别直径≤3mm，触摸响应时间≤2ms，从内部Android通道切换到内部PC通道后，触摸框在1s内达到可触控状态；从内部PC通道切换到外部通道后，触摸框在2s内达到可触控状态

1.5 整机内置≥4800W像素摄像头，具备摄像头工作指示灯；整机内置≥8阵列数麦克风，拾音距离≥12m

▲1.6 整机硬件支持的音频解码格式包含：MPEG1/2、AC3、EAC3(DDP)、AAC、HEAAC、WMA、WMA10 proM0、WMA10 pro M1、WMA10 pro M2、V0RBIS、LPCM、IMA-ADPCM、MS-ADPCM、LBR、FLAC、DRA、OPUS、AC4、MPEG-H TV、Fraunhofer（投标时须提供具备CNAS或CMA标识检测机构出具的检测报告且报告体现上述参数描述）

1.7 整机前置端口：HDMI In ≥ 1路，Touch ≥ 1路，USB3.0 ≥ 2路，Type-C ≥ 1路；后置端口：RS232 ≥ 1路，Touch ≥ 1路， USB2.0 ≥ 2路，HDMI In ≥ 1路，MIC ≥ 1路，LAN IN ≥ 1路，LINE OUT ≥ 1路，COAX ≥ 1路

1.8 为简化操作，整机仅前置一个电源按键，支持开关机、熄屏等功能

▲1.9 整机内置系统不低于Android14.0，处理器不低于八核CPU、两核GPU，运行内存≥4G RAM，机身内存≥32G ROM（投标时须提供具备CNAS或CMA标识检测机构出具的检测报告且报告体现上述参数描述）

1.10 整机支持对内置应用设定密码锁，使用此功能前需先设置密码，可单独对应单个应用解除密码管理，也可一键清除密码

1.11 电子白板支持多人书写、图标绘制(手绘图形)、文本识别(手写转标准字)，其中文本识别支持中文、英文文字手写识别

▲1.12 整机系统具备高清4K视频处理能力，4K 高清显示，使画面亮丽、清晰、流畅，保证显示效果；且具有自动优化运动图像功能,可有效解决图像抖动问题（投标时须提供具备CNAS或CMA标识检测机构出具的检测报告且报告体现上述参数描述）

1.13 白板中可插入PNG.JPG等常见格式的图片，可对插入图片随意调整其位置、大小，同时支持对插入图片进行旋转和删除

1.14 支持打开悬浮球菜单功能，在任意通道下通过两指双击屏幕快速调出悬浮菜单，悬浮菜单包括主页、内置电脑、批注、多任务、返回、设置等功能，并可在任意通道下通过两指双击屏幕快速调用此悬浮菜单到屏幕任意位置，且悬浮菜单在使用完毕后会自动隐藏

1.15 PC电脑模块处理器性能：采用Intel I5 12代及以上处理器，内存：≥8G；固态硬盘：≥256G；一体机采用抽拉式模块化主机，标准80针接口，外部无任何连线

1.16 嵌入式电脑模块预装Windows10 专业版操作系统和office2019标准版办公软件

1.17 插拔电脑与交互平板需为同一品牌

**2.残疾人手语翻译器**

2.1 屏幕尺寸≥11.6英寸、分辨率≥1366\*768、摄像头≥1080P

2.2 显示屏：双屏同显，双屏触摸

2.3 供电方式：交流供电220V；最大功率≤30W；平均功率≤20W

2.4 防护等级：IP5X、操作系统：Andriod 7.1以上、无线网络：Wifi/蓝牙

★2.5 CPU类型≥四核、主频≥1.8GHz

2.6 内存容量≥1G、硬盘容量≥8G

▲2.7 远程呼叫手语翻译服务：翻译员将文本或语音实时翻译为手语动画

▲2.8 AI手语翻译24小时在线，通过3D数字人提供手语翻译服务

2.9 语音文字服务支持语音识别和合成，在日常对话交流中实现语音与文字内容准确互译，语音、文字相互转换功能

2.10 翻译文档可复制分享，实时保留翻译文档便于复制分享

2.11 一终多端移动式服务：二维码扫描移动式服务实现一终端多分端服务

**3.移动护理推车**

★3.1 产品采用一体化结构设计，包含推车、一体机和电源，一体机包含显示器、主板、内存条及硬盘

3.2 台面设计合理，台面空间使用率充足；台面尺寸：不低于长度500mm\*宽度475mm±2mm；台面承重≥110KG、升降结构可承载重量≥110KG

3.3 台面把手：台面及把手无缝一体成型，把手两端直接与台面相连为封闭式设计，材质需耐受酒精等医院常用消毒剂擦拭消毒

▲3.4 显示器支架：镂空设计，用于线路通过，支架底部设计转动模块，可使显示器支架整体左右摆动（需提供实物图片并加盖原厂公章）

3.5 升降方式：显示器可单独升降，行程≥15cm，上下俯仰角度≥30；台面电动升降，行程≥350mm，电推杆负重≥80kg，升降寿命≥10000次

▲3.6 模块化设计：推车升降立柱四周一共预留六个扩展槽（前后各两个，左右各一个），便于后期扩展升级（需提供实物图片并加盖原厂公章）

3.7 推车升降采用超静音医用电推杆，升降时噪声测试≤25Db

3.8 主要配件：键盘托隐藏于台面内，同时内可容纳专用鼠标键盘，具备专用鼠标、键盘放置凹槽；车体标配两层抽屉，抽屉内配分隔板；车体配有双垃圾桶，锐器盒架等，并可根据医院需求进行个性化定制

★3.9 一体机基本参数：CPU≥酷睿i510代及以上，内存≥8GBDDR4，硬盘容量容量≥256GB，屏幕尺寸≥23.8”，最佳分辨率≥1920x1080

3.10 一体机输出接口要求：USB3.0≥2；USB2.0≥2；HDMI口≥1；VGA≥1；网口≥1；音频接口≥1；接口须为一体机原配接口，不可其他接口转换，确保接口数据传输的稳定性

★3.11 Intel系列网卡：支持2.4G/5GHzWifi网络，支持802.11b/g/n/ac以上标准；蓝牙：Bluetooth4.0LE。

3.12 电池性能：磷酸铁锂材质，安全稳定，有效循环寿命≥2000次，续航时间≥8小时

3.13 电源开关：一键开关功能，位置设置合理，防止误触，机械结构，方便按压；电量显示灯实时显示电池电量

**4.医用胶片高拍仪**

★4.1 图像传感器≥1300W；对焦方式：自动对焦；光学解像力≥200lp/mm

★4.2 最大分辨率≥4208×3120

▲4.3 扫描幅面≥A2、A3；球形畸变<1%；梯形失真<1%；过曝控制：自动

4.4 出图响应时间≥1S；图像色彩≥24位

4.5 图像帧率≥最大分辨率25fps， jpg格式

4.6 补光≥1颗1W LED 正白色 色温6500K；补光控制方式≥三级触控调光

4.7 传输接口：USB 3.0；扩展USB接口≥1个USB 3.0

4.8 图片格式：bmp、jpg、png、tif、TGA、PCX、RAS、PDF

4.9 视频格式：AVI、WMV；音频格式：MP4

★4.10 支持系统：Windows xp、Windows7、Windows8、Windows10

4.11 图片合成：将两张扫描图片合并成一张图片

4.12 自动连拍：自动连拍、定时连拍，可设定定时连拍间隔时间

4.13 纠偏：可在视频中通过绿框自动框选单张/多张需要拍摄的文档，将文档摆正并且拍摄的时候自动去掉黑边

4.14 视频水印：录制视频并且在视频中添加水印，可设置水印内容、尺寸、位置、颜色、透明度、角度

★4.15 扫描类型：有彩色，去底色，黑白等多种扫描类型

**5.平板电脑**

★5.1 处理器：核心：≥6核、主频：≥1.8GHz

5.2 操作系统：安卓或Harmony OS

★5.3 存储容量：运行内存RAM：≥6GB、储存内存ROM：≥128GB

5.4 网络：支持Wi-Fi 6；音效：支持Histen 6.0

★5.5 触摸屏方式：不小于10点触摸，支持手写笔；数据接口：USB Type-C

5.6 屏幕：分辨率≥2200×1440，尺寸：≥11英寸，防刮、多点触控、户外强光可见。

5.7 摄像头：主摄像头：≥1300 万像素、F2.0、自动对焦；副摄像头：≥800 万像素、大广角、F2.2、固定焦距；闪光灯：支持

5.8 电池容量：≥7700mAh；电池续航时间≥10小时

5.9 电源：输入：100-240V，50/60Hz，0.5A 输出：5V 2A

★5.10 GPS定位能力：GPS、北斗

5.11 机身：金属机身，重量含电池≤436g

5.12 蓝牙传输：标准：BT 5.1，兼容 BT 4.0， BT 2.1+EDR 。

▲5.13 安全管控系统中的设备需具备防刷机能力，防止将定制安全系统通过厂商售后服务或维修点刷机恢复成非受控系统，防止个人通过解锁系统刷入第三方系统。设备需具有禁止Recovery模式下恢复出厂设置功能，不得影响Recovery模式其他功能。（投标时须提供相关功能截图，并加盖供应商公章）。

▲5.14 安全管控系统需具备全面的网络访问控制，只能访问允许的网址，非授权的网址无法访问，需要授权的网址可在后台添加，同时可限制应用内的广告和链接跳转。对特殊应用可以单独设置开放网络权限。（投标时须提供相关功能截图，并加盖供应商公章）

▲5.15 安全管控系统需具备专属应用商店，应用可在后台上架，授权分发用户安装使用的应用，可设置成应用在设备后台静默下载、安装、升级；防止非法、恶意应用随意安装和使用。做到只能安装经授权的应用，非授权应用无法安装。下载安装完成的应用显示在专有桌面上，且只显示允许显示的应用，相关重要应用可设置成禁止卸载。安全管控系统中允许使用的第三方应用无需修改，可直接授权安装使用；并可对应用内的非必要功能进行限制，防止第三方应用后台恶意采集用户数据的行为。（投标时须提供相关功能截图，并加盖供应商公章）

★5.16 所有参数必须原厂原配响应，机器序列号原厂官方可查。

**6.120指挥中心硬件**

**6.1 IP电话机**

▲6.1.1 基本功能：≥132\*58带背光的点阵全视角液晶屏，支持6路SIP、支持热线、呼叫保持、等待、自动应答、呼叫前转、呼叫转移、重拔、静音、免打扰、五方会议、快速拔号、语音信箱、本地电话簿(上限1000条)、无账号IP地址点对点直拔、黑名单、未接/已接/已拔/转接电话（≥400条）、耳麦呼叫中心模式等功能

6.1.2 便捷使用功能：≥14个可编程按键、菜单一键到达、一键读取话机信息、BLF快速设置、支持电话本智能搜索、拨号助手

6.1.3 IPPBX功能：支持对讲（intercom）、Paging、代答（Callpickup）、呼叫停泊（Callpark）、匿名呼叫、匿名呼叫拒绝、等待背景音乐、电话会议、群组截答、免打扰&呼叫转移状态同步、通话录音

6.1.4 多国语言：至少包括英语、德语、意大利语、法语、西班牙语、葡萄牙语、俄语、中文、阿拉伯语、波兰语、土耳其语、希伯来语

6.1.5 语音特证：10条(自带+自定义)铃音，8级音量可调+静音模式，窄带编码：G.711(a/μ)、G.729A/B/AB、G.726、iLBC，宽带编码：G.722、L16，支持VAD、CNG、AEC、PLC、AJB、AGC等音频处理，全双工免提带自动回音消除

6.1.6 WiFi特性：支持IEEE802.11b/g/n、IEEE802.11e、QoS、IEEE802.11i(WPA、WPA2)认证方式，WPA/WPA2企业版认证

6.1.7 批量部署：HTTPS/HTTP/FTP/TFTP/RPS/PnP/DHCPOption66、TR069，WEB导入导出配置模板，配置文件批量生成工具，周期性检测和更新

**6.2 VPN防火墙**

★6.2.1 设备类型：企业级防火墙

6.2.2 网络端口≥2×10GE(SFP+)+8×GECombo+2×GEWAN

6.2.3 控制端口≥1×USB2.0+1×USB3.0

▲6.2.4设备CPU芯片支持国产自研芯片

▲6.2.5 支持最大100层的病毒压缩文件检测和阻断、病毒库覆盖上亿级变种病毒

6.2.6 带宽管理：在识别业务应用的基础上，可管理每用户/IP使用的带宽,确保关键业务和关键用户的网络体验

6.2.7 管控方式包括：限制最大带宽或保障最小带宽，应用的策略路由，修改应用转发优先级等

6.2.8 云管理模式：设备自行向云管理平台发起认证注册，实现即插即用，简化网络创建和开局，远程业务配置管理，设备监控故障管理，实现海量设备的云端管理

6.2.9 一体化防护：集传统防火墙，VPN，入侵防御，防病毒，数据防泄漏，带宽管理，Anti-DDoS，URL过滤，反垃圾邮件等多种功能于一身，全局配置视图和一体化策略管理

6.2.10 应用识别与管控：识别6000+应用，访问控制精度到应用功能，例如：区分微信的文字和语音。应用识别与入侵检测，防病毒，内容过滤相结合，提高检测性能和准确率

6.2.11 APT防御：与本地/云端沙箱联动，对恶意文件进行检测和阻断，加密流量无需解密，联动大数据分析平台CIS，实现对加密流量威胁检测，主动响应恶意扫描行为，并通过联动大数据分析平台CIS进行行为分析，快速发现，记录恶意行为，实现对企业威胁的实时防护

▲6.2.12 支持安全策略阻断时设备发送反馈报文快速断开连接，如针对TCP报文反馈reset报文，针对UDP和ICMP报文反馈ICMP不可达报文。

6.2.13 外形设计：1U机架式

**6.3 24口三层千兆交换机**

★6.3.1 产品类型：企业级

▲6.3.2 背板带宽≥48Gbps；包转发率≥100Mpps

★6.3.3 接口数目≥24口

6.3.4 传输速率≥10M/100M/1000Mbps；MAC地址表：8K

6.3.5 电源类型：内置AC电源；电源电压：100-240VAC、50/60Hz；最大功率≥13.9W；

6.3.6 工作温度：-5℃-45℃；存储温度：-40℃-70℃；相对湿度：5%-95%无凝结；散热方式：自然散热

**二、商务要求**

1.交货期及地点：

1.1 交货期：合同签订后接到甲方通知起30个工作日内交货。

1.2 交货地点：三台县人民医院。

2.付款方法和条件：

2.1 到货及验收合格后，达到付款条件起30日内，一次性支付全部货款。

2.2 支付方式：转账、电汇等非现金方式。

3.质保：移动护理车安装验收合格之日起质保期3年，其余产品安装验收合格之日起质保期1年。质保期内接到报修电话后2小时内到达现场并给出解决方案，软件2小时内解决问题，硬件3天内解决问题。售后服务：7\*24小时并提供备件。

4.为了保证项目质量和项目顺利实施，投标时供应商需提供项目服务方案，至少包括：①服务流程、②服务标准、③技术规范、④质保体系、⑤售后承诺等。

5.验收要求：中标人与采购人严格参照采购文件技术要求、响应文件响应情况和国家、行业标准进行验收；履约验收工作由采购单位负责，验收合格采购人向中标人出具验收报告。

▲**注：所有的“**★**”号条款**、**商务要求为实质性要求，负偏离将导致响应文件无效。**

# 第三章 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明项目名称和包号，报价为一次性报价。）**

1.如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2.提供具有良好的商业信誉承诺书及具有健全的财务会计制度承诺函。

3.提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4.提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件。

注：可提供承诺函。

5.提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6.承诺与其他供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系的承诺书。

7.法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

8.提供设备厂家售后服务承诺函加盖鲜章原件。

**二、响应文件格式**

1.本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。如果比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

2.本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3.本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。

**第四章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分。

**综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价30% | 30 | 以本次符合要求的最低的有效投标报价为基准价，投标报价得分=（基准价／投标报价）×30（保留小数点后两位，四舍五入）。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术要求58% | 58 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得58分；▲号条款的技术参数（共16条），一条不满足扣2分，非▲号条款的技术参数（共65条），一条不满足扣0.4分（实质性要求除外），扣完为止。 | ▲号参数须按照采购文件要求提供，文件未明确要求的须提供产品彩页、厂家产品技术规格书或第三方检测机构检测报告证明材料作为佐证，不提供不得分。 |
| 3 | 项目实施及售后服务方案  10% | 10 | 供应商提供项目实施及售后服务方案，方案内容包含但不限于：①服务流程、②服务标准、③技术规范、④质保体系、⑤售后承诺等。内容完整并满足项目需求得10分，每缺少一项内容扣2分，每有一项内容存在缺陷的扣1分，扣完为止。 |  |
| 4 | 履约能力2% | 2 | 根据投标人2022年以来类似业绩计算，每提供合同一个得1分，最多得2分。 | 类似业绩指：  同品牌同型号设备销售业绩。  提供合同或中标（成交）通知书扫描件并加盖公章。 |

**附件**

**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

注：1.比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2.附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

3.响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

4.所提供的身份证明材料必须在有效期内。

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次采购项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

7.在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

8.比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

9.在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

10.响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

11.我公司的一切营销行为，严格遵守国家的相关法律法规和规章制度，绝不出现有违纪违规的行为。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1.我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2.我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3.一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4.我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6.本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1.比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2.比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1.比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2.比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1.我单位保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我单位承担所有相关责任。

2.比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3.我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4.如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **投标单价**  **（万元）** | **投标总价**  **（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**注：报价超过采购限价为无效响应文件。**