彩超维保招标文件

**项目需求**

1. 项目内容
2. 维保内容：
3. 服务年限：1年。
4. 服务内容：彩色多普勒超声仪器的维保服务
5. 服务地点：采购人指定地点。
6. 预算价：49万。
7. 设备清单，如下表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备型号** | **数量** | **探头** | **备注** |
| 1 | GE-E8 | 1台 | RAB2-5-D,C1-5-D,1C5-9-D |  |
| 2 | PHILIPSiE33 | 1台 | L11-3，C5-1，S5-1，S8-3 |
| 3 | GE-LgP6 | 1台 | 4C,11L,E8CS |
| 4 | SIMENSACUSONS1000 | 1台 | 9L4，EC9-4，4C1，4V1c |
| 5 | SIMENSACUSONS2000 | 1台 | 9L4，4V1c，6C1 |
| 6 | SIMENSACUSONS3000 | 1台 | 18L6，4V1c，9L4，6C1 |
| 7 | MINDRAYDC-8 | 1台 | P4-2E，V11-3E，L12-3E，C5-2E |
| 8 | MINDRAYDC-8 | 1台 | V11-3E，L12-3E，C5-2E，P4-2E |
| 9 | GE-E8 | 1台 | RAB6-D,C1-5,R1C5-9-D,11L-D |
| 10 | GE-C9 | 1台 | 3SP,11L,4C,E8CS |
| 11 | GE-E8 | 1台 | RAB2-5-D,C1-5,1C5-9-D,11L-D |
| 12 | MINDRAYM6 | 1台 | 3C5S,6CV1S |
| 13 | GE-E95 | 1台 | 6S-D,C1-6,M5Sc-D,9L-D,6VT-D |
| 14 | GE-S10 | 1台 | RIC5-9A-RS,C1-5RS,IC9-RS |
| 15 | GE-V2 | 1台 | 4C,E8C |
| 16 | MINDRAYR5 | 1台 | V11-3HU,C5-1U,L11-3U,SP5-1U |
| 17 | MINDRAYR5 | 1台 | V11-3HU,C5-1U,L11-3U,SP5-1U |
| 18 | MINDRAYR6 | 1台 | SP5-1U,L9-3U,L14-5WU,C5-1U |
| 19 | MINDRAYR7 | 1台 | SP5-1U,L9-3U,L14-5WU,SC5-1U |
| 20 | SIMENSSequoia | 1台 | 5V1,18L6,10L4,5C1 |
| 21 | PHILIPSAffiniti50 | 1台 | L12-3,L12-5,S4-2,C6-2,C9-4V |

1. 维保包含内容
2. 设备检查保养费。
3. 维保费用：包括人工费、差旅费、住宿费、加班费、发票税金及配件费等，均涵盖在投标报价中。

2、保修的设备零件免费维修更换，更换的不良品由中标人负责处理。

3、远程维修服务：采购人可通过电话、网络等手段免费得到中标人的技术支持。

4、投标人必须具备维保所需的充沛的配件供给及齐全的专业维修工具，须提供服务工具校准证书。

1. 维保服务的技术要求
2. 中标人在服务期内负责对保修设备进行维修、维护，保证设备达到临床应用要求。
3. ▲服务期内，中标人应对维保设备提供每年4次定期维护、保养、校正服务（每季度一次），包括设备安全检查，设备除尘保养，运行状态检查，确保设备处于正常工作状态，并提供定期维护保养报告；上门维修服务不限次数。
4. ▲提供每周7\*24小时400维修服务热线，在线技术咨询和维修诊断。当设备出现故障时，初次响应时间：10分钟，并提供电话技术支持。如电话解决不了设备故障，中标人须在8小时内派出技术人员到达设备使用现场进行维修，排除故障。
5. ▲投标人须具备维护、保养、维修彩色超声设备的能力，为医院负责维修的工程师具备超声维修资质认证，并提供5名及以上超声设备的临床工程师资质证明文件，及近3个月投标人单位社保证明。
6. 中标人应保证设备在服务期内达到95％的开机率（按照365天/年计），开机率低于95%（即停机超过18天）时，每超过一天则保修期往后顺延三天。
7. 合同期内，免费提供设备的软件备份或者升级。
8. 中标人提供的维保方案需科学、有效、完整、满足医院的管理需求。
9. ▲投标人须设有备件库和保税仓库，以保证为用户提供及时准确的配件供应。
10. 投标人须提供第二类医疗器械经营备案凭证，医疗器械经营许可证。
11. 投标人须提供进出口货物收发货人报关注册登记证书并在有效期内。
12. 投标人应是资质齐全、从业经历丰富的售后服务机构，需提供营业执照及相关场所的合法证明文件。
13. 投标人须提供最近三年的年度财务审计报告。
14. ▲投标人有自主研发的医疗设备全生命管理软件进行管理，提供相关软著资质材料。
15. 商务要求

|  |  |
| --- | --- |
| **投标报价要求** | 投标报价包括：1、服务的价格：包括维修、零配件、安装调试费、验收费；2、服务的标准附件、备品备件、专用工具的价格。3、运输、装卸、调试、培训、技术支持、售后服务费。4、招标代理服务费、保险费和各项税金。5、投标人须自行考虑完成项目所需的全部内容（包括验收）中产生的所有费用，采购人不再支付额外费用。 |
| **服务期限****及地点** | 1、服务期限：一年。2、服务地点：采购人指定地点。 |
| **验收条件** | 1、验收工作由采购人组织，包括但不限于以下形式：中标人维修、保养完毕后，向采购人提供维修、保养报告单，采购人派人进行验收，并在维修工单上签字确认；其他技术服务的验收按照本采购文件、中标人的全保修方案及相应的质量标准要求执行。2、验收不通过的，根据采购人意见进行整改，直到验收通过为止，期间产生相关费用由中标人承担。 |
| **付款条件** | 1、合同签订后一个月内，中标人按季度开具维保费款项的发票给采购人。2、采购人维保费按季度平均支付，收到发票1个月内付清。 |

五、评标办法：竞争性磋商

|  |
| --- |
| 综合评分表 |
| 评审因素 | 计分因素 | 分值 | 评分标准 |
| 投标报价（30分） | 投标价格 | 30分 | 以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以下公式计算：**投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×报价权值分**依据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第六十条规定，评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为投标无效处理。投标人拟低价中标的，应当在投标时准备好书面说明和证明材料（书面说明和证明材料须包含本身成本、人工费用、运输、安装、税收、较其他投标人且能支撑自己报更低价格的优势说明等成本构成），以证明其报价合理性。 |
| 商务部分（40分） | 综合实力 | 12分 | 提供有效的相关管理体系资质，完整提供得12分，每少一项扣3分，扣完为止。1、IS09001质量管理体系认证（认证范围必须含有医疗器械售后服务，不含售后服务范围的不得分）2、ISO13485医疗器械质量管理体系认证（认证范围必须含有医疗器械售后服务，不含售后服务范围的不得分）3、GB/T 31950-2015企业诚信管理体系（认证范围必须含有医疗器械售后服务，不含售后服务范围的不得分）4、GB/T27922-2011售后服务评价体系（认证范围必须含有医疗器械售后服务，不含售后服务范围的不得分）5、中国设备管理协会颁发的《中国设备维修安装企业能力等级证书》6、投标人有自主研发的医疗设备全生命管理软件进行管理，提供相关软著资质材料。 |
| 项目管理负责人 | 4分 | 供应商须为本项目设立一正一副项目负责人，项目负责人均须具备PMP项目管理资质，其中至少一名项目负责人员为生物医学工程专业且，且两位负责人均须在投标人公司从业经验不低于5年，并提供其社保证明，不提供不得分；（10分） |
| 运营支持团队 | 4分 | 投标人须有足够的人员投入到该项目的运营，以确保项目的良好运行，不少于25人，以最近2个月的社保为准。 |
| 工程师队伍 | 10分 | 投标人须具备维护、保养、维修彩色超声设备的能力，为医院负责维修的工程师具备超声维修资质认证，并提供5名及以上超声设备的临床工程师资质证明文件，其中至少有一名须具备彩超厂家培训证书，提供近3个月投标人单位社保证明，未提供不得分。（10分） |
| 项目经验 | 10分 | 近三年投标人具有5家及以上彩超维保项目业绩（整包项目不算）的得5分，每增加一家得1分，5家以下不得分，最高得10分，须提供合同及中标通知书复印件。无提供不得分。 |
| 技术部分（30分） | 技术响应分 | 10 | 投标人重要技术指标、参数低于招标文件规定的相应技术指标、参数的，重要参数每负偏离一项扣2分，一般参数每负偏离一项扣1分，扣完为止。（带▲号的技术指标、参数为重要技术指标、参数，不带▲号为一般技术指标。） |
| 整体服务方案 | 9分 | 对投标人对本项目的整体设想、架构、思路及与采购人的需求匹配度等方面进行综合评价，完全响应用户需求，提供详细的项目服务方案并附承诺函，含有部分超出用户需求的承诺；。 |
| 售后服务方案 | 6分 | 完全响应用户需求，提供详细的售后服务方案并附承诺函，含有部分超出用户需求的承诺； |
| 培训服务方案 | 5分 | 完全响应用户需求，提供详细的培训服务方案并附承诺函，含有部分超出用户需求的承诺； |

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2022年12月16日9:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：刘宏：13907497269  宋远超：13973193610

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 服务方案

六、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

1. **服务方案**

**六、供应商认为需要提供的其它资料**