医学影像中心感染科DR维保项目招标文件

一、项目名称：医学影像中心感染科DR维保

二、采购预算（最高上限价）：180000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 医学影像中心 | 感染科DR维保 | 3 | 年 | 60000 | 180000 |

三、付款方式：每半年支付一次。

四、服务期限：3年

五、评标办法：综合评分法

六、投标人的资格要求

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

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、具有独立承担民事责任的能力；

5、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

6、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

7、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

8、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

9、法律、行政法规规定的其他条件。

10、被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的），不得参与本项目的政府采购活动。

11、投标人需提供年检有效的营业执照，能独立承担民事责任；

七、采购需求

（一）服务设备清单一览表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 服务范围 |
| 1 | uDR596i | 1 | 台 | 人工保（包含常规保养＋维修人工） |

（二）服务要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 具体要求 |
| 1 | 服务热线 | 全年365天，24小时不间断服务，且可视化中央控制，实时管理。 |
| 2 | 服务能力 | 有专业的团队能够及时提供维修保养服务 |
| 3 | 培训能力 | 1、有全职的应用培训专家，满足DR设备，支持维修保障服务，并能以现场和远程的形式，  2、提供临床扫描、图像处理和响应业务拓展的专业支持。 |
| 4 | 备品备件 | 1、提供保修所需的备件（消耗品、附件及其他第三方的产品除外），  2、提供的备件需为原厂原装全新的（如用户需要，可提供相应的报关单等资质文件），  3、所有备品备件必须为设备生产厂家认证测试的合格产品。 |
| 5 | 服务响应时间 | 1、响应时间为全年（含节假日），响应时间＜2小时，到达现场时间＜24小时。  2、中标人必须在接到报修电话后，提供突发性问题的解决措施及特殊紧急的合理化处理措施。 |
| 6 | 预防性保养 | 1、提供每年至少2次的定期维护保养，，保养中需要更换的损耗品由中标人免费提供。  2、维修、保养完成后，中标人需提供维修单、保养报告，在保修期内不得进行转包。 |
| 7 | 维保费用 | 包括设备保养、维修人员的工时费、差旅费等都有中标人承担，但不包括零配件。 |

**八、评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审**  **因素** | **评分项目** | **评审内容** | **分值** |
| 价格 （30分） | 投标报价 | 评标基准价：满足文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。  投标报价得分统一按照下列公式计算：  价格分=(评标基准价／投标报价)×30  注：评标委员会认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，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；供应商不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。 | 30 |
| 商务  （20分） | 安全管理体系与措施 | 维保设备在设备拆除、安装、恢复过程中，投标人提供的安全措施、应对措施、安全保障措施合理、全面、符合相关规程规范且适应本次采购需求的计8分，缺漏项、不合理、不适应本次采购需求的每处扣2分，扣完为止。无方案的计0分。 | 8 |
| 服务能力 | 提供工程师名单及DR维修证书（须提供证书复印件），提供3名得12分，提供2名得8分,提供1名得4分，其他不计分。 | 12 |
| 技术  （50分） | 服务要求响应程度 | 投标文件中没有货物说明一览表或技术规格、参数响应/偏离表的，计0分。完全满足技术参数服务要求计36分，每项负偏离扣3分，扣完为止。注：①负偏离包括但不限于：技术参数不清楚或缺漏项。②招标文件中要求提供相应证明材料的，投标人须提供对应的证明材料，未按要求提供的视为负偏离。 | 36 |
| 服务方案 | 根据投标文件提供的服务实施方案（包含但不限于总体工作计划、阶段性工作计划、实施办法、对所保修设备的应用状况和使用特点的描述、执行措施、应对设备突发故障制定合理应急预案等），方案详细、具有实施性、可操作性且适应本次采购需求的计14分，缺漏项、不合理、不适应本次采购需求的每处扣2分，扣完为止。无方案的计0分。 | 14 |

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9月30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：刘先生：13907497269  宋先生：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**