**资阳市第一人民医院消毒供应追溯系统升级维护服务采购项目**

**比选文件**

**比选人：资阳市第一人民医院**

**四川·资阳**

**二O二四年一月**

**第一章比选邀请**

**采购单位资阳市第一人民医院 拟对资阳市第一人民医院消毒供应追溯系统升级维护服务采购项目进行比选采购，欢迎符合资质要求的供应商前来参加。**

**一、比选编号：/**

**二、比选项目：资阳市第一人民医院消毒供应追溯系统升级维护服务采购项目**

**三、资金来源：已落实。**

**四、项目简介：**

本项目共1个包，采购资阳市第一人民医院消毒供应追溯系统升级维护服务。本项目最高限价9.6万元。

（详见比选文件第三章）

**五、合格供应商应具备的资格条件：**

1、在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业（提供营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本）。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必须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、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、符合法律、行政法规规定的其他条件

7、根据采购项目提出的特殊条件：

7.1供应商须提供“截至比选申请文件递交截止日未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单”的承诺函。

8.本项目不允许联合体参加。

**六、比选文件获取时间、地点：**比选文件自2024年1月4日至2024年1月9日，资阳市第一人民医院官方网站下载。

**七、****递交比选申请文件截止时间及评审时间：**2024年1月10日15：30（北京时间）现场递交投标文件，逾期送达比选申请文件将被拒绝。

**八、递交比选申请文件及评审地点：**资阳市第一人民医院采购部（四川省资阳市仁德西路66号资阳市第一人民医院健康体检楼五楼520）

**九、比选保证金：本项目不收取。**

**十、公告发布：本比选邀请在资阳市第一人民医院官网以公告形式发布。**

**十二、联系方式**

**比选人：资阳市第一人民医院**

地址：四川省资阳市仁德西路66号资阳市第一人民医院健康体检楼五楼520

项目具体事项电话及联系人：028-26655128熊老师

**第二章比选申请文件及相关要求**

## 一、比选申请文件的组成

文件一 法定代表人授权书

文件二 报价一览表

文件三 供应商资格证明材料

文件四 承诺函

文件五 其他资格证明文件（如有）

文件六 技术、服务应答表；

文件七 商务应答表

文件八 廉洁承诺书

文件九 其他材料（如有）

## 二、比选申请的责任

供应商应认真阅读比选文件中所有的事项、报价格式和项目要求等。供应商没有对比选文件全面做出实质性响应是供应商的责任。

## 三、比选申请文件的书写

比选申请文件使用的所有文件均采用简体中文书写。

## 四、报价

1、所有报价一律以人民币报价；比选人不接受任何非人民币币种的报价。

2、供应商要按报价表格式内容填写单价及其他事项；不得遗漏。

3、供应商报价按照比选文件要求，履行完成项目所要求工作的总承包价格包括货物运输、保险、代理、培训、税费和比选文件规定的其它费用。

4、供应商应本着实事求是原则合理报价。

## 五、比选申请文件装订及递交

1、比选申请文件1份应按要求进行有效签署，装订成册封装于一个密封包装内。

2、密封袋正面写明：比选项目名称，包号，供应商名称，比选申请日期等，密封处应贴密封条。

3、密封袋按“比选文件”内容，在正面载明：“2024年\*\*月\*\*日\*\*：\*\*前请勿启封”之字样；密封袋供应商名称及密封条处须加盖供应商鲜章。

4、供应商应于比选文件中规定的递交比选申请文件截止时间前将比选申请文件送达比选邀请中的指定地点。

## 六、无效文件

比选申请文件属于以下情况的将被视为无效文件：

1、未按比选文件要求提供有效资格证明材料的；

2、未按比选文件要求完成报价的；

3、未按比选文件要求完成签字、盖章的；

4、工作内容不满足比选文件基本要求的；

5、有重大技术偏离的；

6、未按比选文件要求比选保证金缴纳凭证的。

## 七、评审步骤和办法（最低价评标法）

本次项目按最低价评标法，评审小组按照得分由高到低的顺序推荐成交候选人。

**1、最低价评标法：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 报价100% | 100 | 满足比选文件要求且报价价格最低的报价为基准价，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：报价得分=(评审基准价／报价) ×100 | 如存在不唯一最高分，采取随机抽取的形式产生中标人。 |

**2、提供相同品牌产品处理。（实质性要求）**

2.1多家供应商提供的任一产品品牌相同的，视为提供相同品牌产品。

2.2 提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同供应商参加同一合同项下比选的，按一家供应商计算，评审后得分最高的同品牌供应商获得成交人推荐资格；评审得分相同的，由采购人采取随机抽取方式确定一个供应商获得成交人推荐资格，其他同品牌供应商不作为成交候选人。

## 八、重新比选或终止比选

本次比选活动中，出现下列情形之一的，予以重新比选或终止比选：

（1）所有比选申请文件都不符合比选文件要求，并被全部否决的；

（2）出现影响比选公正的违法、违规行为的；

（3）因重大变故，比选采购任务取消的；

## 九、合同签订

1、由比选人确定成交供应商后，向成交人发出成交通知书，供应商应按成交通知书规定的时间和地点，与比选人签订采购合同。

2、比选文件、供应商提交的比选申请文件以及成交通知书均成为有法律约束力的合同的组成内容。

**第三章采购清单及技术要求**

## 前提：本章中标注“★”的条款为本项目的实质性条款，供应商不满足的，将按照无效响应处理。

## 一、项目概况

本项目共1个包，采购资阳市第一人民医院消毒供应追溯系统升级维护服务，服务期限三年。本项目最高限价9.6万元，超过最高限价及最高单价限价的报价为无效响应。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号/品目号** | **产品名称** | **计量单位** | **数量** | **最高单价限价（万元）** | **最高总价限价（万元）** |
| 01-01 | 消毒供应追溯系统升级维护服务 | 项 | 1 | 9.6 | 9.6 |

## ★二、商务要求

**1．交货期及地点**

**1.1送货周期：**比选人通知后15个工作日内须开展项目服务到比选人指定地点。

**1.2 交货地点：**资阳市第一人民医院新区医院。

**2．付款方法和条件：**

（1）维护服务费按年计算。采用先使用后付费，本年度服务时间满一年后乙方向甲方出具合法有效完整的完税发票及凭证资料、本年度每季度巡访记录纸质文档（必须要有使用科室负责人签字确认）进行支付结算申请。甲方在收到申请并核对资料无问题后30个工作日内支付。每年一次，共记三次。

（2）如因乙方未取得甲方许可，私自接入甲方系统或进行操作给甲方造成损失或侵害，由此带来的甲方所有损失均由乙方承担。另：出现一次此类情况扣除当年维护费的5%。

（3）由于乙方维护不及时或者维护中出现失误等情况给甲方造成的一切损失，由乙方全部承担。另：出现一次此类情况扣除当年维护费的5%。

**3. 售后服务**

3.1 货物负责产品配送、安装、操作使用的培训，服务类项目负责提供相关服务。

3.2 （1）系统出现故障，投标人实行 7\*24 服务制度（即一周 7 天，一天 24 小时），向客户提供全天候电话信息咨询和技术支持响应。

（2）非故障性的其他系统升级、优化、政策指令性等需求，应在政策指令要求的时限前完成，用户自身合理需求完成时间不超过1个月（以需求正式提交时间为准），系统BUG修正时间不超过2周（以BUG确认时间为准）。每月需派工程技术人员现场进行系统功能调整和实施，保障系统运行状态良好。

（3）投标人须指派专人负责与采购人联系售后服务事宜：提供人员姓名、职务、联系电话（含座机、手机等）。

（4）投标人在进行软件升级、整改、发布等操作时，必须提前以书面形式告之采购人。包括但不仅限于：操作人员、操作时间、操作内容、后续影响等内容。征得采购人同意后方可进行操作。

（5）定期巡访周期为：每季度第一个月第一周。合同期内，中标人每季度来院一次，主要工作为：1.对上季度已完成工作进行沟通和确认。2.现场搜集甲方对软件、硬件在使用中发现的问题和建议，并做好相关记录拍照，现场不能解决的在下次巡检之前完成。3.对软件、硬件运行情况进行实时记录，发现问题或者隐患及时进行处理，并告知甲方。4.巡访记录必须纸质成档且由甲方相关科室负责人签字留底，作为结算凭证。巡访记录至少包括：1.本次巡访中发现的软硬件故障、隐患，已处理个数，未处理原因及处理办法和处理日期、处理人；2.上季度收到甲方具体需求问题、已处理问题、未处理原因及处理办法和处理日期、处理人；3.现场搜集科室意见具体内容、现场解决数量、现场未处理问题预计处理时间和处理人。注：所有未处理问题从问甲方向乙方反馈开始到问题解决完成，不得超过一个月。若实在无法按时完成须及时与甲方进行沟通，说明原因和具体可行的完成时间点。在征得甲方同意后按照既定计划开始实施，若在完成时间点还无法完成，则扣除总当年维护费用5%。

（6）现场无法立即修复排除故障的，投标人提供维修方案及修复时间安排。若无法修复则免费提供其他软件或者替代品，不能影响院方的正常工作。

（7）维保合同期内，非人为因素和易损易耗件的正常更换外，必须保证 95％ 以上日期（以每年 365 天计算）能正常工作，如未能达到，应适当延长保修期。

**4. 其它要求**

4.1 随货随发票、送货单及产品相关资料。

4.2 如不能按约定提供产品（或服务），需及时通知比选人。

**5.需要维护的清单**

5.1、需要维护的软件：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 规格型号 | 数量 |
| 1 | 消毒供应中心信息管理追溯软件系统 | XHCSSD60(山东新华） | 1 |

5.2、需要维护的硬件：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 品牌、型号 |
| 1 | 服务器主机 | 1 | 台 | IBM System x3650 M4,CPU:Xeon E5-2620 六核2.1GHz/内存:16G/硬盘:双300G SAS接口15000转 支持RAID1/四端口千兆网卡 |
| 2 | 服务器用液晶显示器、键盘、鼠标 | 1 | 套 | 联想19吋显示器，USB有线键鼠 |
| 3 | 后备式UPS（100OVAH) | 1 | 台 | 山特TG1000,后备时间≥7分钟 |
| 4 | 商用计算机(19"液晶宽屏,1440\*900,带串口) | 3 | 台 | 联想扬天T4950v 台式机，CPU:酷睿i3 3240 3.4GHz/内存:4G/硬盘:500G 7200转/显示器:20吋 |
| 5 | 商用计算机(一体机) | 5 | 台 | 联想扬天S740 一体机，CPU:酷睿i3 3240 3.4GHz/内存:4G/硬盘:500G 5400转/显示器:21.5吋 |
| 6 | 商用计算机主机(带串口，带并口) | 4 | 台 | 联想扬天T4950v 台式机，CPU:酷睿i3 3240 3.4GHz/内存:4G/硬盘:500G 7200转/显示器:20吋 |
| 7 | 加密狗 | 15 | 个 | 山东新华 |
| 8 | 17"液晶触摸屏 | 4 | 台 | 宇联(MP175)，可触摸，可支持1280\*1024分辨率 |
| 9 | 彩色打印机 | 4 | 台 | HP Deskjet Ink Advantage 2020hc |
| 10 | 激光打印机 | 1 | 台 | 联想 LJ2400L |
| 11 | 针式打印机 | 2 | 台 | EPSON LQ-300K+II，带USB 数据线 |
| 12 | 微机音箱 | 12 | 套 | 联想M0520 |
| 13 | 电源插排 | 12 | 个 | 公牛GN-603 |
| 14 | 条码扫描枪(串口无线) | 17 | 把 | 摩托罗拉LI4278，带电源、充电底座和串口线 |
| 15 | 条码打印机 | 4 | 台 | 立象ARGOX CP-2140,带USB数据线 |
| 17 | 移动工作台 | 4 | 个 | 新华 |
| 18 | 服务器机柜(0.6米宽X0.9米深X1.6米高) | 1 | 个 | 广州泽昊 |
| 19 | 48口以太网交换机 | 1 | 台 | DES-1048 |
| 20 | 48口网络配线架 | 1 | 个 | 广州泽昊 |
| 21 | 网线(带水晶头，3米长) | 15 | 条 | 超五类或六类 |
| 22 | 网线(带水晶头，0.5米长) | 30 | 条 | 超五类或六类 |
| 23 | 网线 | 30 | 条 | 超五类或六类 |
| 24 | 水晶头 | 30 | 个 | 爱普斯特 |
| 25 | 无线路由器 | 1 | 个 | TP-LINK TL-WR740N |
| 26 | 无线网卡 | 4 | 个 | TP-LINK TL-WN721N |
| 27 | 金属标牌 | 200 | 个 | 山东新华 |
| 28 | 条码扫描枪(串口有线) | 4 | 把 | 摩托罗拉LS4208 |
| 29 | 条码扫描枪壁式挂架 | 4 | 把 | 条码扫描枪专用挂架 |
| 30 | 条码扫描枪串口螺旋延长线 | 4 | 条 | 条码扫描枪专用5m螺旋线 |

## 三、技术参数要求

★**01-01 消毒供应追溯系统升级维护服务**

（1）在维保期间，针对以上应用系统的升级、维护等所产生的一切费用均包含在本次报价中。以上硬件为原软件承建商一并建设，为软件运行必需的基础环境。中标方要负责平时的硬件巡检、运行维护、性能优化等操作。若硬件出现故障或者性能老化而无法正常使用等情况，由院方负责维修、升级、更换。中标方要为院方提出能满足软件使用需求的指导性意见，并负责硬件维修、升级、更换后的与追溯系统有关的软件、数据库的调试和部署，所产生的一切费用均包含在本次报价中。

（2）中标人要成立软件维保服务项目领导小组并制定工作方案，与院方取得联系成立软件维保服务项目联合工作组，做到事事落实到人，建立双方维保工作台帐，对不能及时完成事项要说明原因。

（3）中标人要在符合信息化建设框架下能够充分尊重医务人员建议意见，及时维护系统，调整服务方案满足医院实际工作的需要。

（4）中标人要对软件维保服务项目进行全面梳理，及时了解和掌握医院工作人员对软件的熟悉和利用程度，必要时要到现场进行培训指导，让软件充分发挥其应有作用。对医院利用不充分甚至未利用的系统功能，中标人有责任以书面形式向医院提出。

（5）中标人要至少每季度提供一次软件维保服务项目工作报告，内容包括但不限于：培训、指导、商讨、修改、升级、更新、建议、要求、流程再造、设备接入、业务扩展（专指院内）等，以及医院提出的其他要求和落实情况等。

（6）国家新增加或修订政策、法律法规规章出台的所有相关信息，中标人有义务及时提供给院方。

（7）如院方信息化建设需要与第三方公司合作，中标人应积极配合完成由院方加盖公章提出的需求（如涉及费用，相关费用双方协商），以使医院信息化建设逐步完善，功能更加齐全。

（8）中标人应积极配合完成因院方接受检查、巡察、评审、复审而提出的信息化相关要求。

（9）任何情况下，中标人都不得采用任何技术手段或措施限制院方对已购项目的使用权。中标人应有可靠的技术措施和制度，保障项目实施及运行过程中中标人相关工作人员所获得的院方业务数据及患者、医务人员个人信息和诊疗信息等均永久保密，若有泄露中标人应承担相应的法律责任。

（10）中标人依据院方要求对软件功能进行改动和增加。院方提出的要求应当在现有功能基础上，在现有软件技术条件下，并符合国家规范。周期内需求（工作日7天内）免费修改。

**（11）此次软件新增内容如下：**

1、备注同步：例如接收的无菌包有特殊需要说明的地方，回收环节备注或第一次备注后，如无人为删除此备注，此后每个环节都可看见；如有删除或更改备注内容，可查询操作人员和时间

2、无菌包包内容物卡同步打印。

3、加急包提醒包装和发放功能（语音播报）。

4、近效期提醒：不同效期的无菌包设置不同时间的近效期时间提醒，需人为手动消除，确保近效期的几天时间使用该系统的人都能看见（本科室系统、手术室系统）。

5、实物条码对比：库存中实物与条码不符，可以扫描对比，多余的条码可以自动分类，由操作人员进行盘库或其他出库处理。

6、手术室出库落实到人或手术间，能够追溯到出库的无菌包（至少在有库房人员扫描发放时能够落实）。

7、发放无菌包时能够直接扫描，归属于各科室的专科包不用频繁手动在系统上变更科室，直接扫描后系统可以默认归属到该科室发放，供应室自备院内公用包则需要手动选择发放科室，因为这个归属科室在供应室，需手动选择科室才能记录到此无菌包是发放到哪个科室。

8、消毒供应信息追溯系统与医院临床HIS系统及手麻系统相连接，能够准确追溯到无菌包的每个使用环节和使用病人信息。

**第四章****比选申请文件的相关格式及要求**

## 一、法定代表人授权书

**资阳市第一人民医院：**

（供应商全称）法定代表人授权为我公司代理人，参加贵单位组织的（比选项目名称/包号）采购活动。代理人在本次参加货物/服务采购活动中所签署的一切文件和处理的一切有关事物，我公司均予承认。

本授权书年月日签字生效，并作出如下声明：

1、我方无条件认可《比选文件》中原则申明的相关内容。

2、我方将严格按《比选文件》的规定履行合同责任和义务。

3、我方同意提供按照贵方可能要求的与其比选有关的一切数据或资料。

供应商全称：（加盖公章）

法定代表人：（签字或加盖法定代表人印章）

代理人：（签字）

日期：年月日

（供应商法定代表人、代理人身份证复印件并加盖公章附后）

## 二、报价一览表

包号：XXX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 制造厂家及规格型号 | 品牌 | 数量 | 投标单价（元） | 投标总价（元） | 交货时间 | 是否属于进口产品 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（万元）： 大写： |

注：1、报价应是最终用户验收合格后的总价，包括货物运输、保险、代理、培训、税费和比选文件规定的其它费用。

2、“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人/单位负责人或授权代表签字并加盖公章。

3、“报价一览表”以包为单位填写，除了单独密封递交外，在比选申请文件（正副本）中也应当提供，如有遗漏，将视为无效比选申请文件。

4、根据情况可增减表格行数，但不可随意更改表格样式。

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年月日

## 三、供应商资格证明材料

**供应商提交的资格证明材料包括以下内容：**

1. 在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业。（提供营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本复印件，已实现三证合一的只需提供营业执照副本复印件）；
2. 法定代表人授权书；（原件，加盖鲜章）
3. 法定代表人身份证明文件；（复印件，加盖鲜章）
4. 代理人身份证明文件；（复印件，加盖鲜章）
5. 其他资格证明材料（如有，加盖鲜章）。

## 四、承诺函

**致资阳市第一人民医院：**

本单位（供应商名称）参加（比选项目名称/包号）的比选活动，现承诺：

一、具备本项目规定的条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、截至比选申请文件递交截止日未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

三、我单位及其现任法定代表人/主要负责人不具有行贿犯罪记录。

本单位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：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年月日

注：本承诺函可自行提供具有有效签字或盖章的格式。

## 五、其他资格证明文件（如有）

**（格式自拟）**

## 六、技术应答表

包号：XX

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术内容 | 比选文件要求 | 响应服务参数 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年 月 日

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，如与比选文件所列服务要求相关条款无偏离（包括正偏离和负偏离），则无须逐条应答。如有偏离条款，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得籍未作应答而拒不接受。

## 七、商务应答表

包号：XXX

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件条目号 | 比选文件要求 | 供应商应答 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期：年月日

注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，如与比选文件所列商务相关条款无偏离（包括正偏离和负偏离），则无须逐条应答。如有偏离条款，请将偏离条款逐条应答。未明确偏离的条款，视为默认接受，供应商不得籍未作应答而拒不接受。

## 八、廉洁承诺书

为了全面贯彻落实中共中央办公厅、国务院办公厅共同签发的《〈关于开展治理商业贿赂专项工作的意见〉的通知》和卫生部、国家中医药管理局《关于开展治理医药购销领域商业贿赂专项工作的实施意见》及省卫生厅治理医药购销领域商业贿赂专项工作培训会议精神，结合资阳市第一人民医院反商业贿赂工作实际，依法保护双方在药品、医用设备、医用耗材等购销活动中的合法权益，承诺如下：

一、进一步统一思想，充分认识开展治理商业贿赂专项治理的重要性、紧迫性和必要性。

二、应积极配合医院开展自查自纠工作，积极配合对相关医务人员的商业贿赂行为进行查处。

三、不找有关领导干涉药品、医用设备、医用耗材等购销活动，不以贿赂的方式将上述商品销售到医院。

四、不向药品、医用设备、医用耗材等购销人员给予各种名义的财物或回扣。

五、不向从事药品、医用设备、医用耗材等相关活动的人员给予开单费、临床促销费、宣传费、劳务费、统方费等费用。

六、不为医院相关人员报销电话费、娱乐费、差旅费、餐费等应由本人支付的各种费用。

七、不组织甲方相关人员参加国内外旅游、座谈会、学术会等活动。

八、不向甲方相关人员赠送各种实物及有价证券。

九、不派工作人员到医院临床科室进行药品、医用设备、医用耗材的广告宣传。

十、不以任何理由向医院及其相关人员进行商业贿赂。

十一、如违反上述约定，医院有权单方终止现有购销关系，若违反承诺条款，公司承诺：三年内无权参加医院所有的采购活动。

十二、违反上述约定，应向医院支付违约金二万元，医院可直接在双方购销款中扣除。

 承诺公司：（盖章）

承诺代表：

承诺时间：2023年 月 日

## 九、其他材料（如有）

**（格式自拟）**