绵阳市中医医院

**单一来源采购文件**

项目编号：MYZYYY单（2025）001

项目名称：绵阳市中医医院“析之助”血透系统年服务项目

**一、单一来源采购邀请**

因我院需要，拟采用单一来源采购方式采购“析之助血透系统年服务”，诚邀江苏惠邦信息科技有限公司参加本次采购活动。

**一、项目内容**：

1.项目编号：MYZYYY单（2025）001

项目名称：绵阳市中医医院“析之助”血透系统年服务项目；

2.最高限价：1.3万元/年 服务期：三年；

3.采购内容：具体详见采购文件。

1. **资格要求：**

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

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；

****三、开标时间：2025年2月20日09时00分**。**

****四、开标地点：**绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018开标室**

****五、项目报名电话：**蒋老师 0816-2625529**

****项目咨询电话：**刘老师 18408222749**

**监督部门联系电话：**0816-2224042

**六、公告发布媒体：**绵阳市中医医院官网。

**二、项目技术服务及商务要求**

**★一、维保服务内容：**

包含两部分，一是软件的免费升级和日常运行情况维护、二是软件每月数据校验。

**（一）软件的免费升级和日常运行情况维护**

1、乙方承诺通过热线电话、远程网络、现场服务为甲方提供7\*24小时技术咨询、故障解决和免费升级服务。

2、针对甲方在系统使用、维护过程中遇到的各类问题，乙方在 30分钟内响应，并在1小时内给出明确的解决方案或建议。对于重大故障，乙方将提供现场服务，确保在接到甲方服务请求后的 24小时内到达现场解决问题。若遇到硬件或软件故障无法现场立即解决的情况，乙方将积极采取必要的应急措施，以保障甲方业务的连续性和系统的稳定运行。

**（二）软件数据校验**

每季度乙方应根据实际情况安排至少1次系统的维护、数据检查、相关部门使用的情况以及软件功能改进意见的收集。并将相关情况书面通报相关部门。包括但不限于以下服务内容：运行环境检查、数据检查、数据统计验证、操作指导等。

**★二、乙方的服务承诺:**

1、未经甲方许可，乙方工程师不得对甲方的数据进行增删、修改、复制、传送、记录。

2、乙方提供给甲方的服务，必须按照合同规定的服务内容进行。

**★三 商务要求：**

1. 付款方式：年运维期结束前10个工作日，甲方向乙方一次性支付年度维护费。此后每年该时间之前，甲方均应按此标准或双方届时商定的标准支付随后一年的维护费。
2. 服务期：三年。

未尽事宜以现场协商为准。

**注：标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

**三、响应文件要求及格式**

响应文件提供正本一份，副本三份，响应文件扫描件一份放于U盘，密封，加盖公司鲜章。

**响应文件**

**采购人：绵阳市中医医院**

**投标项目编号：**

**投标项目名称：**

**供应商名称：（盖单位公章）**

**法定代表人或委托代理人（签字或加盖个人印章）：**

**联系电话：**

**投标日期：年 月 日**

**文件首页编制目录及页码一览表**

## 供应商资格要求及资格证明文件

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人资格资质性要求** | **要求提供的相关证明材料（必须加盖鲜章）** |
| 具有独立承担民事责任的能力 | 提供有效期内的营业执照 |
| 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 出具书面承诺（格式自拟） |
| 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力 | 出具书面承诺（格式自拟） |
| 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 出具书面承诺（格式自拟） |
| 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 | 出具书面承诺（格式自拟） |

**格式1法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓名：性别：年龄：职务：

系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人（签字或加盖个人印章）：

日 期：年月日

注：附法定代表人身份证复印件。

**格式2授权委托书**

（姓名）本人（身份证号码：）系（供应商名称）的法定代表人，现委托（姓名）（身份证号码：）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）响应申请文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：。

代理人无转委托权。

供应商名称：（盖单位公章）：

法定代表人（签字或加盖个人印章）：

委托代理人（签字或加盖个人印章）：

日期：年月 日

注：1.如由法定代表人签署响应文件时，无需提供本授权委托书；

2.附法定代表人和委托代理人身份证复印件。

**格式3首次报价一览表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单价报价（元/年） | 数量（年） | 合计报价（元） |
|  | 3 |  |

注： 1.所有报价均用人民币表示,所报价格是交货地的验收价格，报价包含本项目所需的一切费用。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或委托代理人（签字或加盖个人印章）

日 期： 年 月 日

**格式4 最终报价表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单价报价（元/年） | 数量（年） | 合计报价（元） |
|  | 3 |  |

注： 1.所有报价均用人民币表示,所报价格是交货地的验收价格，报价包含本项目所需的一切费用。

2、此表不在响应文件中体现，通过资格性及符合性审查后，现场递交。

3、供应商自行准备此表加盖公章，现场备用。

4、最终报价不能超过初始报价，否则将作为无效响应处理（采购人现场修改实质性要求的除外）。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或委托代理人（签字或加盖个人印章）

日 期： 年 月 日

**格式5项目技术服务要求响应表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 招标文件  要求 | 投标响应 | 正/负偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商按照招标文件要求做出技术应答。

3.供应商按照招标文件要求逐条填写此表，注明正、负或无偏离。

4.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或委托代理人（签字或加盖个人印章）

日 期： 年 月 日

### **格式6**商务应答表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求项 | 具体要求 | 响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1.以上表格格式行、列可增减。

2.供应商根据采购项目的全部商务要求逐条填写此表，并按采购文件要求提供相应的证明材料。

3.供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格等。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或委托代理人（签字或加盖个人印章）

日 期： 年 月 日

**投标人认为需要提供文件和资料**