绵阳市中医医院

**竞争性磋商文件**

**编号**：MYZYYY竞磋（2025）013号

**项目:** 绵阳市中医院经开急诊院前急救指挥系统

**竞争性磋商邀请**

根据医院工作需要，拟对以下项目进行竞争性磋商采购以下项目，现将有关事项公告如下：

1. **项目概况**
2. 项目名称：绵阳市中医院经开急诊院前急救指挥系统

2.最高限价：7.8万元 数量：1套

**二、采购方式**

1、采购方式：竞争性磋商，在密封报价基础上进行一轮或多轮磋商。

2、评审方法：综合评分法。

**三、供应商参加本次磋商，供应商具备下列条件：**

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。

**四、报名及采购文件获取：**

1.报名方式：投标单位报名登记表（见附表）、授权委托书（或介绍信）；以上报名资料复印件需加盖公章。将报名登记表扫描成一个PDF文件后发送至邮箱3492093577@qq.com，邮件主题：绵阳市中医院经开急诊院前急救指挥系统项目+XXX公司。自行在公告附件中下载采购文件。

2.报名时间：2025年6月11日至2025年6月18日17:00（以接收邮件时间为准）。

**五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

开标时间：2025年6月27日9时00分，开标当天现场提交响应文件，如有变动电话通知。

提交响应文件地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室（绵阳市涪城区涪城路14号）。

开启地点：绵阳市中医医院怀恩楼20楼2018室开标。

**六、联系方式**

报名咨询：**蒋**老师 0816-2625529

项目咨询：罗老师13696299908

监督部门联系电话：0816-2224042

 **采购项目技术参数要求、商务要求**

1. **技术参数**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **技术要求** | **单位** | **数量** |
| 1 | 网络医院坐席软件 | ★通过已有的数据专线接入部署在绵阳市政务云上的绵阳市院前急救指挥调度系统平台（投标人需提供满足此项功能的承诺函，如需第三方技术支持，费用由投标人自行承担。） 实现以下功能：1. 通过市中心授权配置远端坐席模块，并分配账号登录到绵阳市院前急救指挥调度系统平台；2、接收并显示来自绵阳市院前急救指挥调度系统平台分中心坐席下达的调度指令、公告信息；3.接收到调度指令后，将调派指令下发本院急救车智能车载终端；4.与绵阳市院前急救指挥调度系统平台实现数据双向传输，医院调派车辆信息能够回传到绵阳市院前急救指挥调度系统平台；5.实时监控本院任务车辆节点信息，包括：出车、到达现场、患者上车、送达医院、任务完成、返站的状态及时间。6.历史信息查询功能：可查询本院接收的调度指令信息、出车信息等。 | 套 | 1 |
| 2 | 信息预告知子系统医院端软件 | ★接入绵阳市院前急救指挥调度系统平台（投标人需提供满足此项功能的承诺函，如需第三方技术支持，费用由投标人自行承担。）实现以下功能：1.显示当前救治任务的基本信息及病人的呼车原因信息。2.动态显示正在送达的车辆所执行任务的实时节点状态。3.实时显示当前车辆离本医院的距离，以及预计达到的时间。4.显示病人的实时生命体征信息。（需中心建设心电监护传输系统平台后支持）5.信息到达时通过提示音进行提醒。 | 套 | 1 |
| 3 | 网络医院预告知显示屏含通讯模块 | 1.≥45英寸全高清电视（16:9），分辨率：≥1920×1080 支持格式：1080p（全高清）。 | 套 | 1 |
| 6 | 智能车载信息终端软件 | ★接入绵阳市院前急救指挥调度系统平台（投标人需提供满足此项功能的承诺函，如需第三方技术支持，费用由投标人自行承担。）实现以下功能：1.接收绵阳市院前急救指挥系统平台调度指令。2.将任务时间节点上传至绵阳市院前急救指挥系统平台，如：出车、到达现场、患者上车、送达医院、返站。3.电话功能，通过热键直接拨号通话，由中心控制车载通话权限。4.支持出车时选择绑定不同车辆及人员，选择的车辆与人员与急救事件绑定。5.电子地图及语音导航功能，提供全国公路道路交通图和中心城市及周边区县详图。 | 套 | 2 |
| 智能车载信息终端硬件PAD | 1、 支持全网通4G版2、 内存4G，存储空间64G，支持扩展存储卡3、 屏幕≥10寸，分辨率≥1920\*1080分辨率4、 后摄像头800万5、 前摄像头500万6、 电池≥5000mAh7、 支持蓝牙/wifi |

## 注：以上标注“★”项的条款投标人必须全部满足，不满足或不响应的作无效投标处理。

1. **★商务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 具体要求 |
| 1 | 交货时间 | 以项目合同签订日期为项目启动日期，项目总周期为40个工作日，自项目启动之日起30个工作日内，完成项目初步验收，初步验收完成之日起10个工作日为试运行阶段，试运行结束后启动项目最终验收。 |
| 2 | 交货地点 | 采购人指定地点。 |
| 3 | 付款方式 | 合同签订后，中标人开具发票后10个工作日内支付合同总价款的50%;项目竣工经验收合格后10个工作日内支付合同总价款的50%。 |
| 4 | 质保期 | 质保期:1年，从最终验收合格后开始计算。 |
| 5 | 其他要求 | 中标人应在收到中标通知后10日内签订合同，10日内拒绝签订合同，视为中标人无正当理由放弃中标，应承担相应的法律责任。 |
| 6 | 违约责任 | 采购人与投标人双方应当遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行;如因投标人工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，投标人对此均应承担全部的赔偿责任;投标人与采购人签订合同后，合同双方应严格执行合同条款，履行合同规定的义务，保证合同的顺利完成;在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《合同法》的有关规定进行处理。 |
| 7 | 验收 | 验收标准：（1）本项目招标文件;（2）本项目中标人投标文件;（3）本项目合同。 |
| 8 | 合同价格 | 本合同价格包括设备金额及运输、财产及第三方损害赔偿保险、安装、调试、及安装位置调整布置、使用环境形成或恢复等费用，是在竣工交付前、交付时所发生或引起的本合同相关的全部成本、费用等，以及依约在交付后所需承担的维修、保养等售后服务价格的总和，且为完税后价格。 |

**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。**

**供应商资格要求应提供的相关资料**

|  |  |
| --- | --- |
| **投标人资格资质性要求** | **提供的相关证明材料（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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |

**评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评分标准 |
| 1 | 投标报价 | 30 | 以满足招标文件要求且价格最低的投标报价为评审基准价，其报价得分为满分。其他投标报价得分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评审基准价/投标报价）×30分。 |
| 2 | 技术参数指标 | 36 | 完全满足本项目采购产品的技术参数要求，没有负偏离的得36分。配置参数中带“★”的为必须满足内容，不允许负偏离，否则为无效投标；非“★”参数（24条）每条负偏离的扣1.5分，扣完为止。 |
| 3 | 项目方案 | 18 | 包括：①本项目建设技术方案；②项目实施方案；③售后服务保障措施（现场响应时间、维护期内外的后续技术支持和维护能力等），上述内容满足要求得20分，每缺少一项内容扣4分；每有一处内容有缺陷扣2分，每项最高扣4分。 注：缺陷是指：非专门针对本项目或不适用项目特性的情形、内容不完整或缺少关键节点、内容前后矛盾、不利于项目实施、不可能实现的情形，内容表述错误或前后表述不一致；不符合技术规范及政策要求；套用其他项目的数据、名称；专业术语表述错误；方案内容及要求、实施地点与本项目要求不一致；方案内容交叉混乱；与项目不匹配或与本项目需求无关、描述简单（如仅有框架或标题或一两句话概括）等任意一种情形。 |
| 4 | 履约能力 | 16 | 供应商提供自2021年1月1日以来至今类似业绩，一个业绩得4分，本小项最多16分。（类似业绩指的是：与本次投标产品相同的销售业绩）注：供应商提供合同或中标（成交）通知书并加盖供应商公章。 |

 **响应文件部分格式**

**响应文件提供正本一份，副本二份，响应文件扫描件一份放于U盘，密封，加盖公司鲜章。**

**正本或副本**

**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（加盖公章）：**

**法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：**

**日期：**

**投标日期：年月日**

**联系电话：**

**文件首页编制目录及页码一览表**

**初始报价一览表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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，报价包含产品费用、运费、人工、搬运、税费等所有的费用和价格。

2.报价不能超过最高限价，否则将作为无效响应处理。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日 期：

**最终报价表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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，磋商后现场递交。**

3、**供应商自行准备此表加盖公章后磋商现场备用。**

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（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日 期：

**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（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：

注：附法定代表人身份证复印件。

**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（加盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

委托代理人（签字）：

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。

**投标产品技术要求响应表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 招标文件要求 | 投标产品品牌、规格型号 | 投标产品配置和技术指标、参数 | 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，包括但不限于下列内容：

①投标产品的品牌、型号、配置；②投标产品本身的详细技术指标和参数：包括彩页资料、中文使用说明书、用户手册、产品合格证明文件等（第三方检验报告）；③技术参数差异偏离情况等。

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（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

### 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（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

 **供应商类似项目业绩一览表**

项目名称：

采购编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：以上业绩需提供磋商文件要求的有关书面证明材料。供应商应如实提供资料，如有虚假，采购人有权取消其投标或中标资格，

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

日期：

**供应商认为其他需要提供的资料和文件**