绵阳市中医医院

**单一来源采购文件**

编号： MYZYYY单（2025）006

项目：绵阳市中医医院院本部排队叫号系统维保服务

**单一来源采购邀请****函**

 因我院需要，拟采用单一来源采购方式采购“院本部排队叫号系统维保服务”，诚邀四川视翰科技有限公司参加。

一、项目内容：

**1.项目名称：**绵阳市中医医院院本部排队叫号系统维保服务

2.最高限价：3.3万元/年 合同期限：三年

具体内容详见采购文件。

1. 资格要求：

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、**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：绵阳市中医医院中心实验室环评项目+XXX公司。自行在公告附件中下载采购文件。

2.报名时间：2025年7月17日至2025年7月23日17:00（以接收邮件时间为准）。

**四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点**

开标时间：2025年7月29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。

提交投标文件地点：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。

**五、联系方式**

1.报名咨询：蒋老师 0816-2243905

2.项目咨询：陈超 18030945850

3.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。

**项目服务及商务要求**

**一、项目概况**

**1、项目名称：**绵阳市中医医院全国严重创伤救治信息交互联动系统服务

2、最高限价：3.3万元/年 合同期限：三年

**★二、项目服务要求**

1.提供院本部公共显示及分诊叫号系统软件正常运行的技术支持服务，包括软件页面修改、软件页面定制、科室流程更改定制、服务器检修和数据清理，系统重装等。

2.提供院本部公共显示及分诊叫号系统软、硬件7×24小时响应级别服务，接到故障后30分钟内响应，必要时2小时内到达现场，24小时内排除故障。

3.提供院本部公共显示及分诊叫号系统软件使用疑难问题解答服务。

4.提供院本部公共显示及分诊叫号系统硬件的维修，包括除液晶屏外的主板维修、电源板更换以及配件维修及更换。并承担硬件维修、更换的费用。如硬件3次维修仍不能正常使用，免费更换新设备。

5.我院对当前使用的分诊叫号系统进行整改、优化时，供应商需提供系统整改、优化方案及技术咨询。

6、如我院进行门诊布局调整或搬迁，供应商应需派人协助我院安装调试相关设备和系统。

7、每月至少1次系统的定期巡检，包括服务器、软件系统、客户端等巡检等，并将相关巡检情况书面通报信息中心。

**★三、商务要求：**

1.付款方式：服务费用一年一付。

**四、业绩：**由供应商提供三份2024年1月1日至今类似销售业绩（提供发票或合同）。

**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。**

**未尽事宜以现场讨论为准。**

## 供应商资格要求及资格证明文件

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
| 本项目不接受联合体参加 | 出具书面承诺 |

 响应文件格式

**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，公司须加盖鲜章。**

**响应文件**

**正本或副本**

**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**

**首次报价单**

项目名称：

 项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 报价 | 小写： 元大写： 元 |
| 备注 |  |

注：1所有报价均用人民币表示。

2报价包括但不限于以下内容:

(1)系统的上线运行、调试、培训、技术支持、升级维护费等；

(2)软件、技术服务、系统研发所需的专用工具、标准附件、备品备件、安装、调试等完成本项目内容所需的一切费用，甲方不再支付服务费用以外的任何费用。

 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

 **最终报价表**

项目名称：

 项目编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 报价 | 小写： 元大写： 元 |
| 备注 |  |

注：1所有报价均用人民币表示。

2报价包括但不限于以下内容:

(1)系统的上线运行、调试、培训、技术支持、升级维护费等；

(2)软件、技术服务、系统研发所需的专用工具、标准附件、备品备件、安装、调试等完成本项目内容所需的一切费用，甲方不再支付服务费用以外的任何费用。

3、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。

4、供应商自行准备此表盖章现场备用。

5、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

**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。

**项目服务要求响应表**

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 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.供应商按照谈判文件要求做出应答。

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（签字或加盖个人印章）：

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。

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（签字或加盖个人印章）：

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：提供投标人实施的销售合同或中标/成交通知书复印件，加盖鲜章。

投标人名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（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**