上海市儿童医院

移动护理终端（PDA）供应商遴选项目

遴选文件

**遴选编号：****2024-ETLXXB-001**

2024年05月24日

第一章 遴选邀请

遴选编号：2024-ETLXXB-001

1. 根据医院有关规定，经院主管部门批准，拟对如下项目以遴选采购的方式进行采购。
2. **遴选项目：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 包件号 | 项目名称 | 数量 | 报名链接 |
| 01 | 移动护理终端（PDA）供应商遴选 | 1 | IMG_256  <https://gysgl.shchildren.com.cn:9088/hospital-supplier/hospital/visit?pc=30499429-30741975> |

1. **参选人资质要求：**
2. 参选人为具有合法经营资质的独立法人、其他组织。
3. 参选人在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，并提交《无重大违法记录承诺书》。
4. 参选人未被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单。
5. **参选文件要求**

4.1 报名要求：有兴趣的潜在参选人请于**2024年5月28 日起至2024年6月4日止每天8：00-16：30（北京时间）**在上海市儿童医院官网中“医疗动态”栏的“招标公示”界面下(https://www.shchildren.com.cn/channels/641.html)自行下载遴选文件并按照参选项目对应的二维码或报名链接完成“预约登记”，访问部门请选择“采购中心”。**请务必于截至时间前按要求完成“预约登记”，未完成登记的参选人参选将被否决。**

4.2 参选文件应包括但不限于如下内容：

1. 报价一览表**（人民币报价）**（格式见第三章）；
2. 资格审查响应表（格式见第三章）；
3. 符合性审查响应表（格式见第三章）；
4. 资格证明文件（格式见第三章）；
5. 技术规格偏离表（格式见第三章）；
6. 服务方案：包括总体解决方案、实施计划、项目管理计划、质量保证计划、项目风险控制措施、服务能力介绍、售后服务方案等（格式自拟）；
7. 售后服务承诺书：提供售后服务、服务质量承诺书，请写明服务内容、服务响应时间等（格式自拟）；
8. 用户名单：近3年以来参选人承接的同类项目案例的用户名单，并提供联系人及联系方式（附合同摘要）（格式见第三章）；
9. 参选人认为有必要说明的其他文件。

4.3 参选文件要求

1. 密封要求：遴选响应文件须逐页盖公章，须排版胶装且须以档案袋密封,密封处加盖公司骑缝公章,且非格式报价单、开口报价单均无效,不符合以上要求的资料一律作为无效资料处理,不具备遴选资格。
2. 档案袋封面及遴选文件首页须标注清楚参与项目的遴选编号、包件号、项目名称、公司名称、联系人及电话等。
3. 遴选响应文件的份数：纸质正本1份，盖章电子版1份（全套参选文件正本（加盖公章）：PDF格式扫描件）；电子版文件请按照“遴选编号-包件号-项目名称-公司名称参选文件”命名，开标后发送至邮箱[wenzl@shchildren.com.cn](mailto:wenzl@shchildren.com.cn)）。

上海市儿童医院-采购中心

地址：上海市普陀区泸定路355号

邮编：200062

电话：021-52974032

联系人：文志林

邮箱：[wenzl@shchildren.com.cn](mailto:wenzl@shchildren.com.cn)

1. **开标时间、地点**

所有遴选响应文件务必须排版胶装并按要求以档案袋密封后于**2024年6 月6 日北京时间14：30前**提交上海市泸定路355号住院部503会议室，并于**2024年 6月 6日北京时间14:30**在上海市泸定路355号住院部**503会议室**举行遴选开标，届时参选人须派代表出席开标会。

1. **评审原则及方法**
2. 遴选响应文件中不满足技术规格中加注“★”要求的视为投标无效。
3. 医院将根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求综合评定的原则确定成交供应商。具体评分标准如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 技术要求 | 共40分，对任一技术参数低于遴选文件要求或无技术支持资料的或技术支持资料无效的，有一项减5分。技术得分最高为40分，最低为0分。 |
| 2 | 售后服务 | 共20分，根据售后服务及使用人员培训内容、质保期是否延长、质保期后是否免收上门服务费及人工费、上海地区是否有售后服务人员、报修响应时间、零配件供应年限等综合评定。根据提供的优惠条件、配置情况等酌情。好的，得15-20、一般的得6-14分，差的，得0-6 |
| 3 | 价格得分 | 共40分，报价得分=40×（满足遴选文件要求的最低报价/投标人的报价）。 |

1. **付款方式** 每批次到货验收合格后，乙方提交发票后30天支付。

第二章 遴选内容及要求

**1、项目名称：**移动护理终端（PDA）供应商遴选

**2、实施地点：**上海市儿童医院

**3、服务时间：**2年

**4、服务内容及技术参数要求**

一、 供货周期：合同签订后2年

二、 交货地点：上海市儿童医院

三、 参考数量：50台（具体采购数量以实际为准）

四、 总体要求：本项目主要为儿童医院采购遴选合格的移动护理终端（PDA）产品供应商，所采购设备包括但不限于“需求一览表”所列设备。

五、 主要技术指标

|  |  |
| --- | --- |
| 指标项 | 参数要求 |
| 处理器 | Cortex-A53 8 核 CPU up to 2.4GHz (4 个 2.4GHz+4 个 1.6GHz)，GPU MP2 900MHz 及以上 内存：≥eMCP : RAM 3GB+ROM 32GB |
| 显示屏 | ≥5.1 英吋，高清高亮 TFT LCD |
| SIM 卡 | 支持 Nano SIM 卡 |
| 外设接口 | 支持 USB Type-C 接口;支持快充（5V2A 充电）、座充、OTG； |
| 分辨率 | ≥720\*1280pixel |
| 电池容量 | ≥4500 mAh |
| 摄像头 | CMOS，≥1300 万像素，自动聚焦 |
| 条码识别 | 支持一、二维条码识别 |
| 图像传感器 | CMOS 分辨率 1280\*960 |
| 无线局域网： | -Wi-Fi 协 议 Wi-Fi IEEE 802.11a/b/g/n/ac，2\*2 MIMO |
| 蓝牙频率范围 | 2.402GHz ~ 2.480GHz |
| ★保修服务 | 三年原厂维保 |

1. 验收及售后
2. 验收：发票、到货清单完整正确，设备配置正确，负责进行安装、集成，且正常运行，并最终通过原厂家确认保修年限的给予验收。
3. 售后：投标人需对各项内容提出详细的培训及售后服务方案。主要内容包括但不限于。
   1. 售后服务体系
   2. 售后服务规范，包括技术支持服务和上门服务人员、时间、联系方式、服务质量标准等内容及措施，包括软、硬件保修期限、对象、内容，例行上门检测的服务周期及内容。
   3. 售后服务基本要求：硬件设备至少保修三年，保修期间提供可靠的报修渠道和支持服务；保修期间提供7\*24小时不间断的支持服务。硬件故障报修至答复处理方式的周期不超过4小时。
   4. 技术支持：网络或电话技术支持日常联系方式和作息时间，支持服务范围。
   5. 故障处理：用户问题响应、问题解决、故障修复或故障排除时限及其保障措施。
   6. 维修和维护服务：提供保修期外后续服务维护内容，续保条件，续保费用、备品、备件提供方式、条件及准备情况（含硬件检修、软件维护工具）。
4. 其他要求
5. 投标人除了提供报价外，如对招标人提出的产品、技术要求与规格等有其它建议，可另附建议书，与投标文件一同报给招标人。
6. 在按投标人提出采购整体报价后，所发生的任何涉及该项目的不合理、不完整的问题，均由投标人免费负责解决。
7. 招标方有权充分参与安装、调试、测试、故障诊断、验收等各项工作。
8. 投标人应该负责在项目完成时将该项目的全部有关技术文件、资料及测试、验收报告和系统测试使用的测试数据等文档汇集成册交付招标人。
9. 投标人应在投标文件中明确所投硬件产品的产权归招标人所有。
10. 投标人应在投标文件中明确所投硬件产品的来源以及是否是原厂产品。
11. 投标人应具有及时、有效、本地化的售后服务和技术支持能力，要求提供小于4小时到现场服务承诺。
12. 投标人必须具有按照产品制造商承诺的年限，或大于产品制造商承诺的年限提供产品的保修、技术支持与服务的能力。
13. 本次招标所包含的设备采购周期为合同签订后2年，所需求采购数量仅供参考，不作为实际采购时的依据。最终采购量以实际需求为准。
14. 本次招标采购的设备，均为到货后，经检测、安装、验收合格并提供发票后支付相应货款。
15. 参选文件有关格式

封面

目录

* 1. 报价一览表
  2. 资格审查响应表
  3. 符合性审查响应表
  4. 资格证明文件
  5. 技术规格偏离表
  6. 服务方案
  7. 售后服务承诺书
  8. 用户名单
  9. 参选人认为需要补充的其他资料

**上海市儿童医院**

**项目名称:移动护理终端（PDA）供应商遴选**

**参选文件**

遴选编号：

包 件 号：

项目名称：

参选人名称： （盖单位公章）

参选人地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

**目录**

必须编制详细的目录（参选人自拟格式），页码标注要求准确对应

**一、报价一览表**

**报价一览表**

致：上海市儿童医院：

遴选编号：

项目名称：

报价明细：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务期限 | 报价货币 | 报价金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 总价（元）： | |  | | | |
| 总价（大写）： | |  | | | |
| 备注： | |  | | | |

说明：以上报价有缺漏的其响应将被否决。

参选人代表签字或盖章：

日期：

参选人名称：

公章：

1. **资格审查响应表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 具备的条件说明 | 是否响应 | 对应参选文件页码 |
| 资格证明文件1 | **参选截止日在有效期内的**营业执照（或事业单位、社会团体相关证书） |  |  |
| 资格证明文件2 | 无重大违法记录承诺书 |  |  |
| 资格证明文件3 | 无行贿犯罪记录声明函 |  |  |
| 资格证明文件4 | 未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单。 |  |  |
| 联合体投标 | 本项目不接受联合体投标 |  |  |

说明：以上内容所提供资料需加盖公章，提供不全者，其投标将被否决。

参选人代表签字或盖章：

日期：

参选人名称：

公章：

1. **符合性审查响应表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 具备的条件说明 | 是否响应 | 对应参选文件页码 |
| 法定代表人授权书 | 1、应按遴选文件规定格式提供法定代表人授权委托书；  2、按遴选文件要求提供法定代表人、被授权人身份证复印件。 |  |  |
| 参选文件装订、内容、签署等要求 | 1、参选文件按遴选文件要求签署、盖章；  2、参选文件按遴选文件规定格式提供《报价一览表》；  3、按遴选文件要求提交纸质版参选文件并胶装成册。 |  |  |
| 参选有效期 | 不少于180天。 |  |  |
| 参选报价 | 1. 按照人民币报价，未进行选择性报价；   2、未进行可变的或者附有条件的参选报价；  3、参选报价未超出遴选文件标明的采购预算金额及项目最高限价（未明确采购预算金额及项目最高限价则不适用）；  4、报价大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；  5、参选报价未存在缺漏项、未出现空白或报价为“0”。 |  |  |
| “★”条款 | 符合遴选文件中标注“★”的实质性要求条款**。** |  |  |
| 合同转让与分包 | 合同不得转让与分包。 |  |  |
| 关联供应商 | 1、非与本项目采购人存在利害关系可能影响遴选公正性的法人、其他组织或者个人。  2、不存在单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，参加同一标段参选或者未划分标段的同一遴选项目参选。 |  |  |

说明：以上内容所提供资料需加盖公章，提供不全者，其投标将被否决。

参选人代表签字或盖章：

日期：

参选人名称：

公章：

1. **资格证明文件**
2. 参选截止日在有效期内的营业执照（或事业单位、社会团体相关证书）。
3. 法人代表授权书（见如下附件1格式）。
4. 在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（见如下附件2格式）。
5. 自开展经营活动以来，未有过行贿犯罪记录（见如下附件3格式）。
6. 未被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（见如下附件4格式）。

附件1：法人代表授权书

**法人代表授权书（格式）**

本授权书声明：注册于 （国家或地区的名称）的（公司名称）的在下面签字的（法人代表姓名、职务）代表本公司授权（单位名称） 的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称）的（合同名称）遴选，以本公司名义签署并处理一切与之有关的文件和事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法人代表签字或盖章：

法人代表身份证号码：

授权单位公章：

被授权人签字或盖章：

被授权人身份证号码：

被授权人联系电话：

注：请另附上**法人代表**及**被授权人**的身份证（正反两面）或其他有效证件的复印件各一份。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正面粘贴处 | 法定代表人身份证反面粘贴处 |
| 代理人身份证正面粘贴处 | 代理人身份证反面粘贴处 |

附件2：无重大违法记录承诺书

**无重大违法记录承诺书（格式）**

上海市儿童医院：

（参选人名称） 参加贵医院组织的 （项目名称） 项目的遴选。在此郑重声明：我公司在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

参选人代表签字或盖章：

日期：

参选人名称：

公章：

附件3：无行贿犯罪记录声明函

**无行贿犯罪记录声明函（格式）**

上海市儿童医院：

（参选人名称） 参加贵医院组织的 （项目名称） 项目的遴选。在此郑重声明：经查询中国裁判文书网，我公司自开展经营活动以来，未有过行贿犯罪记录。

特此声明。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

参选人代表签字或盖章:

日期:

参选人名称:

公章：

附件4：信用中国记录查询

**信用中国查询结果截图**

1.未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人截图

2.未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入重大税收违法案件当事人名单截图

**五、技术规格偏离表**

**技术规格偏离表（格式）**

参选人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 遴选编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 包件号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 遴选文件条目号 | 遴选文件要求 | 参选文件响应内容 | 偏差说明 | 对应参选文件页码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1、参选人应对照遴选文件“第二章 遴选内容及要求”的相关内容，逐条说明所提供货物和服务已对遴选文件的需求做出了实质性的响应，并申明与需求的偏差和例外。

2、如果表格叙述不下，可另附页说明。

参选人代表签字或盖章:

日期:

参选人名称:

公章：

**六、实施方案（格式自拟）**

说明：包括总体解决方案、实施计划、项目管理计划、质量保证计划、项目风险控制措施、服务能力介绍、售后服务方案等。

**七、售后服务承诺书（格式自拟）**

说明：提供售后服务、服务质量承诺书，请写明服务内容、服务响应时间等。

**八、用户名单**

**用户名单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户名称 | 所属城市 | 数量 | 联系人 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**九、参选人认为需要补充的其他资料**