**院内采购**

**比选文件**

**采购项目名称：桃江县中医医院病理系统采购项目**

**采 购 人：桃江县中医医院**

**采购项目编号：HNTJZYY-TJ2024-002**

**二〇二四年七月**

（本采购文件仅适用于医院内部采购，最终解释权归院方所有。）

**目 录**

**第一章 项目比选邀请**

一、比选邀请函

附件1：比选通知

附件2：确认通知

附件3：投标人资格声明承诺函(格式)

附件4：参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

二、比选须知前附表

**第二章 采购需求**

**第三章 评审方法及无效报价条款**

**第四章 采购合同（格式）**

**第五章 响应文件格式**

一、投标函

二、资格证明材料承诺函

三、法人代表身份证明

四、法人代表授权委托书

五、服务承诺及服务质量保证承诺函

六、报价承诺函

七、报价一览表

八、分项报价明细表

九、采购需求偏离表

十、项目实施方案

十一、投标人认为需要提供的证明材料

**第一章 项目比选邀请**

**一、比选邀请函**

桃江县中医医院病理系统采购项目，编号：HNTJZYY-TJ2024-002进行院内比选采购，现邀请符合资格条件要求并有意参与本次采购活动的供应商报名参加，待报名资料审查合格后，将正式邀请参与采购活动。现将采购事项公告如下：

**一、项目概况**

1、采购人：桃江县中医医院

2、采购项目名称：桃江县中医医院病理系统采购项目

3、采购预算金额：17.4万元

4、采购编号：HNTJZYY-TJ2024-002

5、采购项目标的、数量：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **数量** | **单位** | **服务要求** |
| 病理系统采购项目 | 1 | 项 | 详见采购需求 |

**二、供应商资质要求：**

1、供应商的基本资格条件：供应商必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定；

（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）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

2、供应商特定资格条件：无。

**三、采购文件的获取**

1、报名登记并审查合格后，采购人向合格投标人发送《比选通知》（附件1）。

2、合格投标人填写《确认通知》（附件2），及时送交采购人。

3、采购文件从 采购公告附件 获取。

**四、响应文件的递交以《比选通知》要求为准。**

**五、联系人及联系方式**

采 购 人：桃江县中医医院

联 系 人：苏女士

电 话：18873788077

地 址：桃江县桃花江镇建设路292号

**附1：**

**比选通知**

（供应商）：

桃江县中医医院病理系统采购项目项目（采购项目编号：HNTJZYY-TJ2024-002）进行院内比选采购。经审核，你单位符合资质要求，特通知你单位参加本次采购活动，有关事项通知如下：

1、请你单位收到本通知后，在 2024 年 月 日 前向我院指定邮箱地址（876216783@qq.com）发送《确认通知》（附2），我院收到《确认通知》（扫描件原件）后，请你单位按照《比选通知》及《确认通知》内容，在规定的时间、地点参与该采购项目的开评标会议。

2、持法定代表人身份证明或授权委托书(附法定代表人身份证明)、个人身份证及比选采购文件中规定的资质原件参加开评标会议。

3、提交响应文件（正本1份，副本2份，密封，盖公章、签署齐全）的截止时间：2024年 月 日 时 分(北京时间)，地点：桃江县中医医院四楼会议室 。

4、响应文件逾期送达或者未按要求密封保存的，报价表、分项报价表没有另外单独密封递交的，采购人将拒绝接收。

5、你单位收到本通知后，请于2024年 月 日 时 分(北京时间)前来桃江县中医医院四楼会议室参加采购活动。

6、联系方式：

采 购 人：桃江县中医医院

联 系 人：苏女士

电 话：18873788077

邮箱地址：876216783@qq.com

地 址：桃江县桃花江镇建设路292号

**附2：**

**确认通知**

（采购人）：

我单位已于 年 月 日收到你单位 年 月 日发出的 （项目名称）比选通知，确认 （参加/不参加）此次采购活动。

我单位接收电子文件的邮箱： ，

联系人姓名： ，电话号码： 。

特此！

确认。

单位名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表人（签字或印章）：

年 月 日

**附件3：**

**投标人资格声明承诺函(格式)**

致 (采购人）：

按照《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和招标文件的规定，我单位郑重声明如下：

一、我单位是按照中华人民共和国法律规定登记注册的，注册地点为 ，全称 ，统一社会信用代码为 ，法定代表人（单位负责人） ，具有独立承担民事责任的能力。

二、我单位未被“国家企业信用信息系统”列入经营异常名录或者严重违法企业名单。

三、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

四、我单位依法进行纳税和社会保险申报并实际履行了义务。

五、我单位具有履行本项目采购合同所必需的设备和专业技术能力，并具有履行合同的良好记录。

六、我单位在参加采购项目政府采购活动前三年内，在经营活动中，未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

八、与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他单位信息如下（如无，填写“无”）：

1、与我单位的法定代表人（单位负责人）为同一人的其他单位如下：

2、我单位直接控股的其他单位如下：

3、与我单位存在管理关系的其他单位如下：

九、我单位不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人。

十、我单位无以下不良信用记录情形：

1、在“信用中国”网站被列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单；

2、在“中国政府采购网”网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单；

3、不符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。

我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

注：第三条“良好的商业信誉”是指投标人经营状况良好，无本资格声明第十条情形。

单位名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表人：

（签字或印章）：

年 月 日

**附件4：**

### 参加政府采购活动前三年内在经营活动中

### 没有重大违法记录的书面声明

致 (采购人)：

我单位在参加采购活动前三年内在经营活动中没有政府采购法第二十二条第一款第（五）项所称重大违法记录，包括：

（一）我单位或者其法定代表人、董事、监事、高级管理人员因经营活动中的违法行为受到行政处罚，但警告和罚款额在三万元以下的行政处罚除外；

（二）我单位或者其法定代表人、董事、监事、高级管理人员因经营活动中的违法行为受到刑事处罚。

特此声明！

供应商名称（单位章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## **二、 比选须知前附表**

注：本项目启用的条款在“编列内容规定”栏内以“■”标注。

| **条款号** | **条款名称** | **编列内容规定** |
| --- | --- | --- |
| **一、说明** | | |
| 1 | 采购项目名称 | 桃江县中医医院病理系统采购项目 |
| 2 | 采购人名称、地址、电话、联系人 | 名 称：桃江县中医医院  地 址：桃江县桃花江镇桃花江大道  958号  联系人：苏女士  电 话：18873788077 |
| 3 | 投标人资格条件 | 1、供应商基本资格条件：必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定，即：  （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）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；  （5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；  （6）法律、行政法规规定的其他条件。  2、特定资格条件： 无 。  3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。  4、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加此项目的其他招标采购活动。  5、列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。 |
| 4 | 接受联合体形式投标 | 🞎 接受联合体投标  ■ 不接受联合体投标 |
| 5 | 组织现场考察或者召开答疑会 | ■不组织，自行勘察现场。  □组织，时间：/ 地点：/联系人：/ ，  或者在招标文件提供期限截止后以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人。 |
| **二、比选文件** | | |
| 6 | 非实质性偏离的范围和幅度 | 一般商务和技术条款（参数），负偏离项数之和≥ / 项将导致无效投标。 |
| 7 | 指定媒体 | 桃江县中医医院官网  https://www.tjxzyyy.cn/ |
| **三、响应文件** | | |
| 8 | 采购预算 | 采购预算：17.4万元（注：项目预算包括但不限于本项目所需配套设备设施、员工工资、保险、管理费用、税金、加班费、节日费、材料费等一切费用。超过预算的报价为无效报价） |
| 9 | 投标报价要求 | 1、投标报价超过预算金额视为无效投标；2、评审组认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。 |
| 10 | 投标人应提供资格审查资料 | 1、1、《投标人资格声明承诺函》（附件3）；  2、2、营业执照副本(或者法人登记证书)以及组织机构代码证副本复印件；  3、3、法人提交法定代表人资格证明书复印件及身份证复印件；授权委托人提交法定代表人授权委托书原件及双方身份证复印件；自然人提交身份证复印件；  4、4、政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；  5、5、“信用中国”查询记录截图。  6、特定资格条件证明材料。 |
| 11 | 投标有效期 | 90日（日历日） |
| 12 | 分包 | □允许向外分包转包。  ■不允许向外分包转包。 |
| 13 | 响应文件份数 | 正本 1 份，副本 2 份。 |
| **五、开标、资格审查和评标** | | |
| 14 | 开标会场地点 | 桃江县中医医院四楼会议室 |
| 15 | 需要宣布的其他内容 | 报价表、分项报价表需另外单独密封递交。 |
| **六、中标信息公布** | | |
| 16 | 中标候选人并列的确定中标人的方式 | 1、评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。  2、总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。  3、总得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列。  4、所有得分均相同的，由采购人采取随机抽取的方式确定。 |
| 17 | 接收质疑函的联系部门、联系电话和通讯地址 | 采购人名称：桃江县中医医院  地址：桃江县桃花江镇建设路292号  联系人：苏女士  电 话：18873788077 |
| **七、合同签订** | | |
| 18 | 履约保证金 | □不要求提供  ■要求提供：  时间：签订采购合同前向采购人交纳  金额：合同金额的10%  退还：验收合格后退还 |

**第二章 采购需求**

**一、采购清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **类目明细** | **数量** |
| 软件 | 登记工作站软件 | 1 |
| 取材工作站软件 | 1 |
| 综合报告工作站软件 | 2 |
| 专用硬件 | 大体标本拍摄台 | 1 |
| 数码摄像头 | 1 |
| 摄像接口 | 1 |

**二、技术要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **指标项** | **技术要求** |
|  | 登记工作站软件  1套 | 可手工登记送检病例信息，也可从HIS系统中提取病人基本信息或电子申请单信息。 |
| 可按病例库进行登记，病例库可以自定义；可以指定默认的病例库。 |
| 病理号按照当前病例库的编号规则自动升位，也可直接提取最大号作为病理号，还可手工调整。登记时出现病理号重号有自动提示。 |
| 记录不合格标本拒收原因，并提供不合格情况统计。 |
| 打印门诊病人回执，约定取报告的时间和地点。 |
|  | 取材工作站软件  1套 | 系统自动提示所有已登记但尚未取材的病例列表，或是有补取要求的病例列表。补取列表中的病例界面需显示开单医生及补取医嘱说明。 |
| 系统自动进行“同名检索”，遇到同名病人能自动提示“其他检查”，并能进一步进行住院号或病人编号的匹配，以准确锁定该病人的历史检查。 |
| 取材时系统自动提示该病例是否做过冰冻，并能查看冰冻结果，根据冰冻结果确定取材要求。 |
| 进行取材明细记录，系统自动计算待包埋数和材块总数。进行“附言”记录，包括“用完”“脱钙”“保留”等内容。可记录剩余标本的存放位置。 |
| 取材明细列表适应不同的取材序号队列。 |
| 取材明细的材块数具有单位（块、条、堆等），统计时只统计前面的数字。 |
| 取材记录员和取材明细关联，以区分常规取材和补取会由不同的人进行记录。 |
| 针对小标本取材描述提供专用模板。 |
| 提供按照不同器官系统、不同标本切除方式分类的取材大体描述模板，用户可方便地在取材记录界面上直接进行模板内容的增加、修改和删除。 |
| 在录入大体描述时，可以提取标本名称。 |
| 在录入取材组织名称时，其常用词会根据取材常用词树的第一级部位同步更新。 |
| 进行大体标本照相，通过与取材工作站相连的专业大体标本拍摄台，图像与病例直接关联保存。 |
| 可以进行材块核对，记录核对人，核对时间。 |
| 提供取材工作交接管理工具，区分当日取材和非当日取材，可按照取材医生分别整理。 |
|  | 综合报告工作站  软件  2套 | 可查看病例的基本信息、临床诊断信息、大体标本的照片和描述、取材的明细记录等内容。录入镜下所见、病理诊断、液基细胞学等诊断报告项目。报告常用词、报告格式自定义功能。 |
| 使用带标准TWAIN32接口的数码摄像头，可实时浏览、采集和保存镜下图像。 |
| 根据登录用户身份，自动提示“我的未审核报告”“我的未打印报告”“我的未写报告”“我的延期报告”“我的申请复片”“我的待复片”“我的外借返回病例”“我的收藏夹”“科内会诊”“需随访病例”等列表。 |
| 自动提示该病例的历史病理结果和同次送检的其他标本检查情况。除“同名检索”功能外，还能进一步进行住院号、病人编号或身份证号的匹配，以准确锁定该病人的检查记录。 |
| 在查看病人的历史检查时可浏览对应病理号的镜下图像及取材明细。 |
| 提供同一病理号（或冰冻号）不限次数的独立冰冻报告，每一份冰冻报告单独记录收到时间、取材医生、取材块数、制片人、报告医生、审核医生、报告时间等项目，每一份冰冻报告可单独进行审核并提供给临床进行查看。 |
| 针对同一病理号（或冰冻号）多次的独立冰冻报告，在发放冰冻报告时系统需保证同一病理号前面的冰冻报告已发放。 |
| 冰冻超时报告可提示医生进行“迟发原因”的输入，可自定义迟发原因并进行下拉框选择。 |
| 可按时间段统计术中冰冻的送检例数、送检次数及取材块数。 |
| 提供“冰冻-石蜡”诊断对照功能。可进行冰冻诊断符合率的统计。 |
| 可进行冰冻制片时间的统计，还可进行冰冻制片及时率的统计。 |
| 可进行冰冻报告发放时间的统计，并显示冰冻超时报告的迟发原因。 |
| 可进行术中快速病理诊断及时率的统计（包括多台同时送检且时间在45分钟之内的情况的特殊处理） |
| 可查看取材明细列表，在列表中可进行淋巴结转移情况标记，并将标记说明一键快速导入到病理诊断中。 |
| 可将标本名称和冰冻诊断提取到病理诊断中。 |
| 适应病理报告三级医生负责制，提供定向复片、多级复片功能，初诊意见和复片意见单独保存备查。上级医生可对初诊意见进行结果评价，可以统计复片数和复片准确率。 |
| 针对七类小标本和二十类大标本肿瘤疾病，提供国际先进的“结构化报告”标准报告模版。 |
| 采用包括TBS2004在内的多种分级报告系统，用户点选选项即可快速输出液基细胞学报告。 |
| 报告打印时能设置病例库对“阴阳性”“临床符合”“冰冻符合”进行检查，如果无内容不能打印。 |
| 病理诊断结果与性别冲突监控提示功能：如男性病例出现“宫颈、卵巢等”描述、女性病例出现“阴茎、睾丸等”描述时，系统自动进行弹框提醒。 |
| 镜下所见及病理诊断结果与标本名称左右部位冲突监控提示功能：如标本名称为“左乳腺”，病理诊断中出现“右”，系统将自行弹框提醒。 |
| 病理诊断结果智能匹配提示功能：用户可自定义特殊词汇和相应提示内容，在病理诊断中出现这些词汇时，系统自动进行弹框提示。 |
| 病理诊断结果智能预警功能：如病理诊断出现“癌” “瘤”“阳性”，则字体将变红提醒。 |
| 在查看取材明细时，碰到任务来源是“冰冻”时，系统自动变为红色进行提示。 |
| 可进行报告质量的评价。 |
| 提供报告应发时间管理，用户可自定义不同标本类型对应的报告应发时间，并能自定义接收标本时间分隔点。系统采用特殊颜色来标记“最后一天”“报告超期”“报告延期”等报告发放时间状态。 |
| 可发出科内会诊申请，系统会自动加入“科内会诊”列表并进行提示，其他医生登录系统后可以快速定位这些会诊病例，可增加、修改、删除自己的科内会诊意见。 |
| 可对病例进行随访标记，系统会自动加入“需随访病例”列表并进行提示，可录入并保存随访结果，并可继续随访或结束随访。 |
| 可对感兴趣的病例进行自定义收藏分类管理，系统会自动加入到“我的收藏夹”列表并进行提示，医生可以导出自己的收藏夹病例列表。 |
| 可根据多个条件来组合查询或统计病例、可进行模糊查询或精确查询。可提供“拼音码”来查询姓名。查询或统计出的结果可以导出为EXCEL文件，用户可自定义导出项目字段。可控制每个医生病理报告的查询天数。 |
| 提供按照“部位”“病名”关键词区分的疾病索引管理，并进行精确的疾病种类统计。 |
| 提供多种报告时间统计报表，包括冰冻报告发放时间统计、报告发放及时率的统计、未发报告统计、超期报告统计、报告实际发放天数统计、报告实际发放天数汇总。 |
| 提供报告格式自动扩页功能，以适应内容较多的病理报告或尸检病理报告。 |
| 提供用户分级权限体系，适应病理科不同级别的医生相互之间的报告修改、审核的权限嵌套关系。 |
| 提供每日病理报告签收单管理，通过扫描病理报告单上的条码，自动按照“病区”或“送检科室”排序整理报告签收单进行打印，用于临床接收病理报告后签字返回病理科进行存档。 |
| 重要报告痕迹后台记录和溯源查询功能。 |
|  | 大体标本拍摄台  1台 | 一体式大体标本拍摄台，图像传感器：1/3.06”CMOS；总画素：1300万画素；帧速率：60FPS（最高）；光源：LED灯。通过定制接口能直接通过病理网络系统软件进行调节和大体标本拍照控制，并将图像自动编号后直接存入病理网络系统中。 |
|  | 数码摄像头  1台 | 国产300万像素数码摄像头，扫描模式：逐行扫描；光传感器： 1/1.8”CCD（彩色）；像素量级：300万物理像素；像素大小：3.45μm\*3.45μm；帧速率：35-65FPS；信噪比：70dB。与病理信息系统深度整合，无需进行二次开发或调用外部接口程序，即可在病理信息系统内直接进行图像采集操作。 |
|  | 摄像接口  2个 | 1倍C型通用显微接口，从镜头安装基准面到焦点的距离是17.526mm，用于摄像头和三目显微镜的连接。 |

**三、商务要求：**

（一）产品的交货时间、地点和运费：

1、中标人在合同生效之日起（30）个工作日内将上述设备全部安装、调试完毕并交付使用，根据院方实际情况另行安排。

2、交货地点：桃江县中医医院指定地点。

3、交货验收前的一切费用（包括包装、运输、保险、安装调试等）均由中标人承担。

（二）运维服务及质保期：

1、中标人免费承担所售设备及系统的运行维护。

2、合同期内，中标人至少派出一名工程师常驻医院，工程师的所有费用及安全由中标人负责。

3、合同期内，中标人所售产品的维修及更换费用全部由中标人承担。

（三）付款方式：签订合同时另行约定。

（四）产品质量要求：

1、中标人提供的设备必须是满足院方采购需求完整未开封的全新设备。设备必须符合国家相关质量标准。

2、质保期：本次采购的质保期为 1年。质保期内免费（含所有费用）为采购人提供整机维修服务。

（五）产品验收：

1、中标人完成全部项目的安装调试并通过自验和试运行测试后，由采购人组织相关人员进行验收。

2、验收时甲乙双方应于现场按照合同相关条款共同对设备的数量、型号规格、技术性能指标等进行验证，验收合格由双方在《验收合格单》上签字。

3、验收地点：桃江县中医医院指定地点。

（六）售后服务要求

1、设备维护措施要求提交以下内容：

1.1定期维护计划；

1.2对采购人不定期维护要求的响应措施；

1.3对用户修改设计要求的响应措施；

2、维修与备品备件服务

质量保证期内出现任何质量问题（人为破坏或自然灾害等不可抗力除外），由中标人负责全免费（免全部工时费、材料费、管理费、财务费等等）更换或维修；

（七）培训：

中标人负责对采购人指定的有关操作、维护、维修人员进行操作、维护保养等方面的培训，至能熟练使用为止。

**对于上述要求，投标人应在投标文件中进行回应。除招标文件另有规定外，若出现有关法律、法规和规章有强制性规定但招标文件未列明的情形，则投标人应按照有关法律、法规和规章强制性规定执行。**

**第三章 评审方法及无效投标条款**

## **一、评标方法**

**（一）评标方法定义**

综合评分法：本项目采用综合评分法进行评标。综合评分法，是指响应文件满足比选文件全部实质性要求且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。投标人总得分为价格、商务技术等评定因素分别按照相应权重值计算分项得分后相加，满分为100分。

**本次比选项目作为一个包进行评标。**

**（二）评标程序**

评标工作由采购人自行组织。

评标委员会成员到位后，推举其中一位评审专家担任评审组长，并由评审组长牵头组织该项目评审工作。评标委员会按以下程序独立履行评审职责：

1、资格性检查。依据法律法规和比选文件的规定，对比选响应文件中的资格证明、投标保证金等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查因素** | | **检查内容** |
| 1 | 投标人应符合的基本资格条件 | （1）具有独立承担民事责任的能力 | 1、投标人资质证书、营业执照（副本）、投标人法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书； |
| （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 2、投标人提供相关证明材料及诚信声明等 |
| （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 |
| （4）有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录 |
| （5）参加政府采购活动三年内，在经营活动中没有重大违法记录 |
| （6）所需特定资质条件 | 证明材料的复印件（加盖公章）。 |
| 2 | 投标保证金 | | **不收取**投标保证金 |

2、符合性检查。依据比选文件的规定，从响应文件的有效性、完整性和对比选文件的响应程度进行审查，以确定是否对比选文件的实质性要求作出响应。符合性检查资料表如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | | **评审标准** |
| 1 | 有  效  性  审  查 | 响应文件签署 | 响应文件上法定代表人或其授权代表人的签字齐全。 |
| 法定代表人身份证明及授权委托书 | 法定代表人身份证明及授权委托书有效，符合比选文件规定的格式且签章齐全。 |
| 投标方案 | 只能有一个方案投标。 |
| 报价唯一 | 只能在限价范围内报价，只能有一个有效报价，不得提交选择性报价。 |
| 2 | 完整性审查 | 响应文件份数 | 响应文件正本、副本数量符合比选文件要求。 |
| 响应文件内容 | 响应文件内容齐全、无遗漏。 |
| 3 | 比选文件的响应程度审查 | 响应文件内容 | 对比选文件第一章和第二章规定的招标内容全部作出响应。 |
| 投标有效期 | 满足比选文件规定（投标有效期：**90天**）。 |

3、澄清有关问题。对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以书面形式（应当由评标委员会成员签字）要求投标人作出必要澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其法人授权代表签字，其澄清的内容不得超出比选文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

4、比较与评价。按比选文件中规定的评标方法和标准，对资格性检查和符合性检查合格的响应文件进行商务和技术评估，同一品牌同一型号产品有多家供应商参加投标，只能按照一家供应商计算。评标中在其他条件（资格性检查、符合性检查）合格的前提下，选取报价最低的供应商进入评标，舍掉其他供应商。

5、推荐中标候选人名单。按评审后得分由高到低的排列顺序推荐综合得分排名前三的投标人为本采购的中标候选人，排名第一的为第一中标候选人。若综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；若综合得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列；所有得分均相同的，采取抽签的形式确定中标人。

**（三）评标标准：**

## 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类 别** | **评分因素** | **评分标准** |
| **投标**  **报价**  **20分** | 投标  总价  （20分） | 以经评委会一致认定满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格得分计20分。其他投标人的价格得分统一按公式计算：报价得分＝评标基准价÷投标报价×20。  注：评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。 |
| **技术**  **部分**  **60分** | 项目实施  方案  （20分） | 供应商根据比选文件内容要求提供项目实施方案，至少包括项目组织架构、项目团队人员安排、进度计划、质量管理及风险管理、测试方案、验收方案等；  针对响应文件中提供的具体项目实施方案内容进行评审，符合采购需求，内容完整详实、充分结合项目实际情况、科学合理、理念先进、思路清晰，具体措施完整可行的计20分；方案内容有缺漏项、缺乏合理性或内容不完整、表述不清的每出现一处扣2分；包含上述全部内容，但分析不准确或有瑕疵，每有一处扣 1 分。扣完为止，未提供的不计分。 |
| 对技术需求的响应程度  （15分） | 对照采购需求响应/偏离表，满足所有采购需求的计15分；  每偏离一项扣1分；未提供的不计分。 |
| 电子病历系统功能应用水平分级评价能力  （5分） | 为适应医院后期发展，需考察投标产品具备通过电子病历系统功能应用水平分级评价五级能力，提供医院客户证明材料，（提供医院名称与通过电子病历系统功能应用水平分级评价五级的新闻或官方名单截图及投标产品与该医院的病理系统合同与验收单）。每提供一家电子病历五级或以上案例的得1分，该测评等级案例总分不超过5分。 |
| 国家互联互通评级能力  (5分) | 为适应医院后期发展，需考察投标产品具备通过医院信息互联互通标准化成熟度测评四级甲等的能力，提供医院客户证明材料，（提供医院名称与通过互联互通标准化成熟度测评等级的新闻或官方名单截图及投标产品与该医院的病理系统合同及验收单复印件）。每提供一家四级甲等或以上案例的得1分，该测评等级案例总分不超过5分。 |
| 人员配备  （5分） | 项目至少需配备一名项目经理。项目经理需同时具备CNAS医学实验室培训证书及PMP项目管理证书；同时需具有至少三家同级别医院相关病理系统项目的实施经验（以院方签字为准的验收报告复印件作为证明）。项目经理满足要求计5分，未提供的不计分。 |
| 培训  计划  （10分） | 根据供应商提供的培训计划（包含但不限于：①培训目标；②培训对象；③培训内容；④培训方式；⑤预期培训效果等）进行综合评分：针对响应文件中提供的具体项目实施方案内容进行评审，符合采购需求，内容完整详实、充分结合项目实际情况、科学合理、理念先进、思路清晰，具体措施完整可行的计10分；方案内容有缺漏项、缺乏合理性或内容不完整、表述不清的每出现一处扣2分；包含上述全部内容，但分析不准确或有瑕疵，每有一处扣 1 分。扣完为止，未提供的不计分。 |
| **商务**  **部分**  **20分** | 类似  业绩  （8分） | 自2021年7月起至投标截止时间止（以合同签订日期为准），根据投标人所投病理系统产品已完成服务与本项目类似业绩情况进行评分，每个计2分，本项最多计8分。  （注：业绩证明材料中须含中标/成交公告（提供相关网站中标/成交公告的下载网页截图并注明网址）、中标/成交通知书复印件、采购合同文本复印件，以及能够证明该业绩项目已经采购人验收合格的相关证明文件复印件，未同时提供以上各项证明材料的，该项业绩不给予计分。） |
| 体系  证书  （5分） | 对投标人所投产品制造商知识产权管理体系认证证书（GB/T29490）、质量管理体系认证证书（ISO9001）、服务管理体系认证证书（ISO/IEC20000-1）、信息安全管理体系认证证书（ISO/IEC 27001）及隐私信息管理体系认证证书（ISO/IEC 27701）进行评估，每提供一项证书计1分，本项最多计5分。 |
| CNAS医学实验室实施经验证明  （5分） | 投标产品有通过CNAS病理科认可的实施经验，提供类似病理系统项目通过CNAS医学实验室认可的病理科用户的实施证明，每提供一个用户盖章的有效证明材料得1分，本项最多计5分；  （注：须提供病理科通过CNAS认可的新闻截图及投标产品与该医院的合同复印件及验收单复印件进行证明，虚假声明者将直接落标并计入不诚信记录。） |
| 三级等保  证明  （2分） | 投标人能提供以下任一项证明材料，证明其投标产品符合/达到等保三级或以上要求的，计2分：  1.第三方等保测评机构出具的关于该投标产品的等保测评报告或测评结果通知书，且测评结论为中/高或此类达标含义的；  2.公安部门出具的该投标产品的信息系统等保备案证明，且级别应为第三级。 |
| 合计 | | 100分 |

## **二、****无效投标条款**

评标委员会评审时，投标人或其响应文件出现下列情况之一者，应为无效投标：

（一）投标人未通符合性检查的；

（二）投标人超出其营业执照或事业单位法人证书上经营范围（业务范围）投标的；

（三）法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，在同一货物招标中同时投标的；

（四）投标产品不符合必须强制执行的国家标准的；

（五）响应文件含有违反国家法律、法规的内容，或附有采购人不能接受的条件的；

（六）响应文件未按照要求签署、盖章的；

（七）响应文件未响应比选文件依法作出的其他规定的。

（八）响应文件逾期送达的或者未送达指定地点的；

（九）投标人的法定代表人或委托代理人未按本次比选文件的要求参加评选会议的；

（十）投标人名称与资格审查投标申请人名称不一致的；

（十一）响应文件未按规定的格式和要求填写，内容不全或者关键内容字迹模糊、无法辨认的；

（十二）投标人同时提交两份或者多份内容不同的参选文件的；

（十三）响应文件中要求的参选文件的几个组成部分的任一部分被认定为无效的；

（十四）投标人未按评选委员会要求提供原件核验的；

（十五）投标报价为手工填写的或报价超过预算金额的；

（十六）清单单价×数量的合计与报价函的总价不一致，计算错误的；

（十七）带“★”号的技术参数出现负偏离的；

（十八）评审组一致认为应当废标的。

**若有效投标人不足3家时，可以按照评标程序继续组织评标；通过医院政府采购领导小组批准同意，若有效投标人只有1家时，则改成谈判采购方式进行或者终止采购活动。**

**第四章 采购合同（格式）**

**采购合同格式条款**

采购合同编号：

采购人（全称）： （以下简称甲方）

法定代表人：

统一社会信用代码：

联系地址：

供应商（全称）： （以下简称乙方）

法定代表人：

统一社会信用代码：

联系地址：

为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同协议书。

**一、项目信息:**

（1）采购项目名称：

（2）采购计划编号：

（3）项目内容：

**二、合同金额:**

（1）合同金额小写：

大 写：

（2）具体标的见附件。

（3）合同价格形式： 固定总价合同 。

**三、履行合同的时间、地点及方式 :**

起始日期： 年 月 日，完成日期： 年 月 日。

总日历天数： 天。

地点：

方式：

1. **付款方式：**

**五、设备质量要求:**

乙方提供的服务必须是满足投标文件要求、符合国家及行业标准。乙方应向甲方提供该服务所需的所有完备材料资料。

**六、设备验收：**

1、乙方完成测评服务并达标后，由甲方组织相关人员，会同乙方相关人员按照招、投标文件的条款内容进行验收。

2、验收地点：桃江县中医医院。

**七、双方职责**

投标方在履行合同过程中应遵守法律和工程建设标准规范，并履行以下义务：

（1）办理法律规定应由投标方办理的许可和批准，并将办理结果书面报送招标方留存；

（2）按法律规定和合同约定完成工程，并在保修期内承担保修义务；

（3）按法律规定和合同约定采取施工安全和环境保护措施，办理工伤保险，确保工程及人员、材料、设备和设施的安全；

（4）按合同约定的工作内容和施工进度要求，编制施工组织设计和施工措施计划，并对所有施工作业和施工方法的完备性和安全可靠性负责；

（5）在进行合同约定的各项工作时，不得损坏招标方场地和机房。

（6）落实施工安全措施，确保工程及其人员、材料、设备和设施的安全，防止因工程施工造成的人身伤害和财产损失；

（7）应履行的等保测评的其他义务。

**八、解决合同纠纷方式**

首先通过双方协商解决，协商解决不成，则通过以下途径之一解决纠纷：

□ 提请仲裁 ☑ 向人民法院提起诉讼

**十、组成合同的文件**

本协议书与下列文件一起构成合同文件，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

（1）在采购或合同履行过程中乙方作出的承诺以及双方协商达成的变更或补充协议

（2）成交通知书

（3）响应文件

（4）政府采购合同格式条款及其附件

（5）专用合同条款

（6）通用合同条款（如果有）

（7）标准、规范及有关技术文件，图纸，已标价工程量清单或预算书（如果有）

（8）其他合同文件。

**十一、合同生效：**本合同自双方签字并盖章之日起生效。

**十二、合同份数：**

本合同一式 份，采购人执 份，供应商执 份，均具有同等法律效力。

1. 本合同正式签订时，在不影响本次采购实质性内容的情况下，可经双方协商，增减相关内容。
2. **其它**

合同未尽事宜，双方协商解决，协商不成，可以向甲方所在人民法院提起诉讼。协商结果以“纪要”形式作为合同的附件。

甲 方：（公章） 乙 方：（公章）

委托代理人： 委托代理人：

电话：

开户银行：

帐 号：

合同订立时间：2024年 月 日

合同订立地点：桃江县中医医院

**第五章 响应文件格式**

（注意：1、响应文件必须装订成册密封递交，其中报价表、分项报价表需各另一份单独密封递交；2、签字、盖章必须齐全）

院内比选采购

响应文件

**采购项目名称：桃江县中医医院病理系统采购项目**

**采 购 人：桃江县中医医院**

**采购项目编号：HNTJZYY-TJ2024-002**

投标人： （公章）

年 月 日

# 一、投标函

致： （采购人）：

根据贵方为 （项目名称）的投标邀请（采购项目编号： ），签字代表 （姓名、职务）经正式授权并代表投标人 （投标人名称）提交下述投标文件正本一份,副本 份，参加 采购项目投标，并在此声明，所递交的投标文件内容完整、真实。

在此，签字代表宣布同意如下：

1、投标人严格按照比选文件的规定报价。

2、投标人已详细审查比选文件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

3、本投标有效期为自比选文件规定的提交响应文件截止之日起 个日历日。在投标有效期内，投标人同意遵守本响应文件中的承诺且在此期限期满之前响应文件对我方具有法律约束力。

4、同意提供贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。

5、与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址： ；邮 编： ；

电话： ；电子邮箱： 。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或印章）：

日期： 年 月 日

**二、资格证明材料承诺函**

我们 （供应商名称）已认真阅读《中华人民共和国政府采购法》等法律法规、政策文件要求内容及《采购公告》（桃江县中医医院病理系统采购项目，采购项目编号：HNTJZYY-TJ2024-002 ）相关内容，知悉供应商参加此次采购活动应当具备的条件。此次按《采购公告》要求提交的供应商报名材料，已经认真核对和检查，全部内容真实、合法、准确和完整，我们对此负责，并愿承担由此引起的法律责任。

**一、我方在此声明：**

（1）我方与采购人不存在隶属关系或者其他利害关系；

（2）我方与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人；

（3）我方未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。

**二、我方承诺（承诺期：成立三年以上的，为提交首次响应文件截止时间前三年内；成立不足三年的，为实际时间）：**

（1）我方依法缴纳了各项税费及各项社会保障资金，没有偷税、漏税及欠缴行为；

（2）我方在经营活动中没有存在下列重大违法记录：

1、受到刑事处罚；

2、受到三万元以上的罚款、责令停产停业、在一至三年内禁止参加政府采购活动、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照的行政处罚。

供应商名称（盖单位章）：

法定代表人（签名）：

日期： 年 月 日

**三、法定代表人身份证明书**

兹证明 （法定代表人姓名），性别 ，年龄 ，职务 为我单位法定代表人， 单位地址： 。

特此证明！

单位（盖章）：

日期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件

**四、法定代表人授权委托书**

兹委托我单位 （全名）为法定代表人授权代表，参加桃江县中医医院的 项目采购活动，并全权代表我单位参加处理采购活动及洽谈签订合同的一切事宜。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内的）不因授权的撤销而失效。

法定代表人： （签字）

日期： 年 月 日 单位（盖章）：

附：法定代表人授权代表情况（附身份证复印件）

姓名 性别 年龄

职务 电话

**五、服务承诺及服务质量保证承诺函**

（投标单位自行编制）

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**六、报价承诺函**

桃江县中医医院：

我方收到项目名称为 的比选文件。经详细研究，决定参加该项目的竞争，并作如下承诺：

（一）完全理解和响应比选文件的一切规定和要求；

（二）若成交，我方将按照比选文件的具体规定签订合同，并且严格履行合同义务，按时履约。如果在合同执行过程中，发现问题，我方一定尽快整改，并承担相应的经济责任；

（三）我公司所投产品完全满足比选文件第二章的要求；

（四）在整个报价过程中，我方若有违规行为，贵方可按比选文件和《中华人民共和国政府采购法》之规定给予处罚，我方完全接受；

（五）若成交，本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

报价人（公章）：

地 址：

电 话： 传真：

网 址： 邮编：

联系人：

日 期： 年 月 日

**七、报价一览表**

投标人全称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 项目名称 |  | 采购项目编号 |  |
| 报价 | 大写： 元人民币整  小写： 元人民币整 | | |
| 合同期限 |  | | |
| 项目主要  负责人 |  | | |
| 备 注 |  | | |

投标人： 法人授权代表：

（投标人公章） （签章）

备注：

1、报价一览表的投标报价(含比选文件中第二章中要求的所有内容，包括运输、税费、人工工资及采购人单位验收合格前的所有费用，不另计费)；

2、报价一览表务必填写清楚，准确无误。

**八、分项报价明细表**

采购项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目  名称 | 预估数量  （次/年） | 单位 | 控制单价 | 合计  金额 | 报价 | |
| 单价 | 合计  金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 单项报价合计 | | | | | | |  |

**说明：**

1.不得填写“免费”或“赠与”，也不得进行“零”报价，否则**投标无效**。

2.如果开标一览表内容与本表内容不一致的，以开标一览表内容为准。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或印章）：

日 期： 年 月 日

**九、采购需求响应/偏离表**

采购项目编号：

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件章节条款号 | 比选文件要求 | 响应文件应答 | 响应/偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注**：（1）投标人应根据比选文件第二章“采购需求”（含服务内容及范围、服务要求、人员要求、商务要求部分）填写本表；

（2）投标人如果对比选文件第二章“采购需求”的响应有偏离，应将偏离条款逐条如实应答，并作出说明；

（3）如不提供此表，则视为投标人不满足比选文件第二章的所有条款要求，其投标无效。

（4）在采购人与中标人签订合同时，如中标人未在响应文件“采购需求偏离表”中列出偏离说明，无论已发生或即将发生任何情形，均视为完全符合比选文件要求，并写入合同。若中标人在合同签订前，以上述事项为借口而不履行合同签订手续及执行合同，则视作拒绝与采购人签订合同。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或印章）：

日 期： 年 月 日

**十、项目实施方案**

根据投标人针对本项目的实施方案（包括但不限于项目实施方案、系统方案设计、人员配备、培训计划等）。

**十一、投标人认为需要提供的证明材料**

（加盖投标人公章）

如：1、《投标人资格声明承诺函》（附件3）；2、营业执照副本(或者法人登记证书)以及组织机构代码证副本复印件；3、政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；4、“信用中国”查询记录截图或重大违法记录书面声明；5、证书原件扫描件；6、同类业绩 ……… 并加以标注。