**一、报价须知**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **要 求** |
| 1 | 采购人 | 浙江中医药大学附属第二医院 |
| 2 | 项目名称 | 院内停车场设备系统维保项目 |
| 3 | 实施地点 | 浙江省杭州市拱墅区潮王路318号 |
| 4 | 质量要求 | 见项目内容及要求 |
| 5 | 质保期 | 壹年 |
| 6 | 供应商资质要求 | 1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：（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； |
| 7 | 报价文件递交截止时间 | **2025年8月22日9:00时（北京时间）** |
| 8 | 报价有效期 | 为30日历天（从报价截止之日算起） |
| 9 | 报价文件份数 | **叁份** |
| 10 | 议价时间、地点 | **时间：2025年8月22日9:00时（北京时间）****地点：浙江中医药大学附属第二医院5号楼一楼会议室** |
| 11 | 报价费用 | 供应商自行承担与参加询价有关的所有费用 |
| 12 | 采购预算 | **14000元（报价超过预算价作无效响应处理）** |

**二、报价文件的组成及封装**

报价文件分为资格证明文件和商务文件2部分，需包装密封完整，并在包装袋封面分别注明项目名称、编号、供应商名称（加盖公章）、联系人及电话。密封时在封口及相关部位加盖报价人单位公章及委托代理人签名或盖章。

1.资格证明文件材料：①营业执照副本复印件；②税务登记证副本复印件；③法定代表人（或负责人）身份证复印件；④委托代理人身份证复印件；⑤法定代表人（或负责人）授权书（格式详见第四章）；⑥质量和服务承诺书（格式详见第四章）；⑦报价人认为需要提供的其他材料。

2.商务文件主要包含报价一览表（格式详见第四章)。

**报价人提供的各种复印件需加盖单位公章。**

报价人必须按上述要求提供报价文件，所提供的资料必须真实、齐全，如未按要求按时提供真实、齐全的有关资料，将导致资格审查不合格。

**三、报价要求**

报价为报价人所能承受的一次性最终报价，以人民币为结算币种，包括产品（含配件）购置费、材料费、搬运费、人工费、运输费、安装调试费、税费、售后及与之相关的所有费用。

报价文件中需列出维修更换设备的单价及清单。

**报价超过预算价作无效响应处理。**

**四、询价小组**

采购小组由3人组成，由医院在开标前邀请相关部门专家参加评标。采购小组将本着公平、公正、科学、择优的原则，严格按照法律法规和询价文件的要求推荐评审结果。

**五、询价程序及成交办法**

1.采购小组对报价供应商进行资格性审查，当符合供应商资格要求的供应商少于三家时，项目终止。

2.询价成交原则：根据符合项目要求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商，并将结果通知所有参与询价的未成交的供应商。

3.预中标供应商在医院官方网站公示三个工作日，如无异议，双方签订合同。

**二、评审内容及标准**

 **（一）资信及商务分（15分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **分值** |
| 1 | 投标人资质情况 | 投标人需具备以下资质（含营业范围），每具备一个资质，得2分：1. 具有停车系统维护开发；
2. 具有独立的停车收费设备销售、批发许可；

（3）具有独立存储及数据处理后台；注：营业范围内含有以上内容的，视为具有同等资质。 | 0-6分 |
| 2 | 投标人业绩情况 | 投标人提供同类项目业绩证明材料，每提供一个业绩，得1分：投标人自2022年5月1日至今具有同类服务项目业绩，每提供一个业绩得1分，未提供的不得分。 | 0-5分 |
| 3 | 投标人项目实施团队资质情况 | 1. 提供驻点人员相关信息及资质；
2. 团队内具有中高级以上（含中级）一人；
3. 整体团队完备的；
4. 员工社保缴纳情况；
 | 0-4分 |

**（二）技术分（55分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **分值** |
| 1 | 项目理解 | 项目理解：根据投标人相关资料的提供情况，是否真实、完整、清晰、有序、合理；投标文件是否编制完整、格式规范、内容齐全、表述准确、条理清晰，内容有无前后矛盾，是否符合招标文件要求，根据各家公司的对项目的理解情况进行综合评分。 | 0-5分 |
| 2 | 技术响应 | 对招标文件中的“项目总体要求3条”进行逐条响应，全部满足无偏离，得满分18分。每一条不满足，扣6分；评标专家根据投标人的技术响应情况进行打分，本项最低得分为0分。 | 0-18分 |
| 3 | 项目开发和实施方案 | 投标人开发和实施方案的科学性、完整性和严谨性:根据投标人对项目需求的理解和实施方案是否合理、清晰，是否具有科学、严谨、成熟可靠的实施方案和完整的实施计划表。 | 0-5分 |
| 4 | 技术方案 | 根据投标人接口程序是否能够灵活配置、是否便于用户直接维护等情况进行综合评分。根据投标人是否提供完善、合理、可操作性强的系统安全保密解决方案进行综合评分。根据投标人是否提供软件需求、数据建模、项目管理、系统测试等工具的情况进行综合评分。 | 0-7分 |
| 5 | 培训方案 | 根据投标人提供的培训方案的完整性、合理性和科学性（包括培训内容、培训方式、培训计划等）进行综合评分。 | 0-5分 |
| 6 | 运维服务方案 | 根据投标人提供的运维服务方案是否全面、合理，是否具有针对性详细方案等情况（包括服务内容，响应时间，售后服务人员安排等）进行综合评分。 | 0-10分 |
| 7 | 其他优惠条件 | 根据投标人提供的其他优惠条件情况进行综合评分。 | 0-5分 |

**（三）价格部分（30分）**

价格分采用低价优先法计算，即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，其价格分为满分。其他投标人的价格分按照下列公式计算：

价格分=（评标基准价/投标报价）×30%×100

**三、项目内容及要求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 服务项目 | 单位 |
| 1 | 日常巡查巡检及系统更新 | 1 | 供应商所提供的服务需要与现有运行设备相匹配，或取得同等授权，暂不对硬件设备进行更换 | 次 |
| 2 | 数据存储 | 1 | 要求对投标截止日前5年内相关数据进行整理汇总，取得目前软件设备授权的视为有同等资质 | 次 |
| 3 | 财务收费平台管理 | 1 | 配合医院开展收费银行的对接及医院内部后台数据维护 | 次 |
| 4 | 其他 | 1 | 具有其他服务的，视为项目优惠条款 |  |
| 合计 |  |  |  |  |

**9 、其他服务要求**

1、及时响应：本次维护的所有系统，在接到报修消息后1小时内响应，4小时内完成处置，对于不能修复的产品/部件，24小时内免费提供备品备件。若三次未能及时解决故障本院可解除相关合同。

2、规范存档：本次维护的所有系统，每次服务后需要递交服务材料与相关文件，明确告知业主单位各系统的维护内容、故障解决过程等信息，相关服务文档需要业主单位负责人签字确认，双方留底。在维保结束前的一个月统一装订成册交予业主单位。

3、培训服务：新上线的系统设备维护单位须提供对使用人员免费全面系统的培训，直至熟练操作使用为止。

**系统常用材料报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号  | 名称 | 品牌/参数 | 单价（元） | 保修 |
| 1 |  |  | 　 |  |

**四、其他内容及模版**

**报价文件格式**

**一、报价一览表格式**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  序号  | **名称** | **服务内容** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| **服务期** | 一年 |
| **总计(元)** | 大写： （小写： ） |

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

**法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于 （地址） 的 公司在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （单位） 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，对 合同磋商及合同的执行、完成和保修，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书从 年 月 日起生效，特此声明。

被授权人身份证复印件：

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

地 址：

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

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 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件：

供应商：（公章）

日 期： 年 月 日**供应商基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称 |  |
| 公司总部 | 名称 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 注册地点 |  | 注册时间 |  |
| 注册资金 |  | 实收注册资金 |  |
| 公司性质 |  |
| 法定代表人 |  |
| 营业执照 | （附复印件） |
| 资质证书 | （附复印件） |
| 组织机构代码证 | （附复印件） |
| 税务登记证 | （附复印件） |
| 单位简介：（可另附表说明） |

**附：**营业执照（副本）、资质证书（副本）等。［**上述复印件必须加盖公章**］

供应商： （公章）

日期： 年 月 日

**供应商服务承诺函**

致：（采购方名称）

 我代表 （供应商名称） ，在此作如下承诺：

 1、完全理解和接受询价文件的一切规定和要求。

 2、报价为闭口价，即在合同执行期间，该价格保持不变。

 3、若中选，我方将按照询价文件及我方询价文件的书面澄清的具体规定，在收到中选通知书30日内，按照采购方的要求，与采购方签订合同，逾期未签视为我公司自动放弃，并承担相应法律后果。

 4、在整个询价过程中及询价结束后，未经采购方书面同意，我方保证不向任何第三方泄露本次询价的任何信息、资料及内容。

 5、询价文件中所有关于供应商资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

6、本承诺函有法律效力。

供应商： (公章)

日期： 年 月 日

**优惠条件汇总表(格式)**

询价单位必须将所能提供的超出询价文件要求的其它优惠条件按下表格式汇总：

优惠条件汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(表格不够可按此表格格式进行扩展)

询价单位： (公章)

日期： 年 月 日