**采购文件**

**（货物类）**

**项目名称：剑桥认知测试系统Cantab**

**深圳市儿童医院**

**评标信息**

价格分计算（每个供应商可进行两次报价，以第二次报价为最终报价）：价格分=[1-（投标报价-最低价）/最低价]×价格分权重。

当价格分<0时，取0。

最低价是指所有有效报价中最低的投标报价(**注：投标人的报价明显低于其他投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应在评标现场提供书面说明和相关证明材料；不能证明其报价合理性的，将其作为无效投标处理**）。

评审委员会在评标时，应按照以下量化的评审因素，对各投标文件进行分析和比较：

**本项目详细评分细则如下表：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项 | | | | 权重 | |
| 1 | 价格 | | | | 30 | |
| 2 | 技术部分 | | | | 35 | |
|  | 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 | |
| 1 | 技术服务偏离情况 | 35 | 专家打分 | 投标人应如实填写《技术规格偏离表》，评审委员会根据技术参数响应情况进行打分，各项技术参数指标及要求全部满足的得满分 35 分，未响应的参数按负偏离扣分。所有投标人必须严格按照招标文件的内容进行填写，如不能填写请提供说明。参数每负偏离一项扣 2 分，正偏离不加分。扣完为止，最低得0分。 | |
| 3 | 商务部分 | | | | 30 | |
|  | 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 | |
| 1 | 商务要求响应情况 | 30 | 专家打分 | 投标人应如实填写《商务需求偏离表》，评审委员会根据商务需求参数响应情况进行打分，各项商务需求参数指标及要求全部满足的得满分 30 分，未响应的参数按负偏离扣分。所有投标人必须严格按照招标文件的内容进行填写，如不能填写请提供说明。参数每负偏离一项扣 2 分，正偏离不加分。扣完为止，最低得0分。 | |
| 4 | 诚信情况 | | | | 5 |
|  | 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 诚信评价 | 5 | 专家打分 | 根据《深圳市财政委员会关于印发〈深圳市政府采购供应商诚信管理暂行办法操作细则〉的通知》（深财购[2017]42号）的要求，投标人在参与政府采购活动中存在诚信相关问题且在主管部门相关处理措施实施期限内的，本项不得分，否则得满分。投标人无需提供任何证明材料，由工作人员向评审委员会提供相关信息。 |

注：1、每项得分均不能超过该项最高分值，得分精确至小数点后两位。

1. 缺项或不合格，则该项为0分。

# 采购需求文件

|  |  |
| --- | --- |
| **项目背景** | 申购剑桥认知测试系统Cantab，以满足本科室科研课题的需求。 |
| **项目概况** | | **项目名称** | **数量** | **单位** | **总预算金额(元)** | **备注** | | --- | --- | --- | --- | --- | | 剑桥认知测试系统Cantab | 1 | 套 | 250000 |  | |  | | | | | |
|  |  |
| **商务需求** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **序号** | **目录** | **商务需求** | | **（一）免费保修期内售后服务要求** | | | | **1** | 免费保修期 | 货物免费保修期两年，时间自最终验收合格并交付使用之日起计算。 | | **2** | 维修响应及故障解决时间 | 在保修期内，一旦发生质量问题，投标人保证在接到通知24小时内进行故障处理和修复。 | | 3 | 产权合法性 | 供应商保证所使用软件的合法性，任何知识产权纠纷与用户无关。 | | 4 | 相关培训 | 有专业人员对系统操作人员进行专业的培训，并对维修工程师进行维护、维修培训。 | | **5** | 其他 | 投标人应按其投标文件中的承诺，进行其他售后服务工作。 | | **（二）免费保修期外售后服务要求** | | | | **1** | 维修响应时间 | 在保修期外，一旦发生质量问题，投标人保证在接到通知24小时内进行故障处理和修复。 | | 2 | 产权合法性 | 供应商保证所使用软件的合法性，任何知识产权纠纷与用户无关。 | | 3 | 相关培训 | 有专业人员对系统操作人员进行专业的培训，并对维修工程师进行维护、维修培训。 | | 4 | 其他 | 质保期满后，投标人应继续负责软件系统的维护和技术支持，并提供优质迅速的服务，质保期满后维护和技术支持的收费标准另行协议。 | | **（三）其他商务要求** | | | | 1 | 关于交货 | 1.1签订合同后40工作日内。 | | 1.2投标人必须承担的设备运输、安装调试、验收检测和提供设备操作说明书、图纸等其他类似的义务。 | | 2 | 关于验收 | 1.1投标人货物经过双方检验认可后，签署验收报告，产品保修期自验收合格之日起算，由投标人提供产品保修文件。 | | 1.2当满足以下条件时，采购人才向中标人签发货物验收报告：  a、中标人已按照合同规定提供了全部产品及完整的技术资料。  b、货物符合招标文件技术规格书的要求，性能满足要求。  c、货物具备产品合格证 | | 3 | 关于付款 | 1. 付款条件：本合同签订后10天内，乙方以支票、本票或者银行开具的履约保证金保函等非现金形式向甲方提交合同金额5%的履约保证金，作为乙方按合同履行全部义务的保证。在软件按期到货安装上线并经甲方验收合格和正常稳定运行12个月无故障后，乙方向甲方提出退还履约保证金的书面申请，甲方在收到乙方的书面申请后30天内无息退还给乙方。如甲方无故延期退还，应承担相应的法律责任。   合同签订后，乙方提供当期应付款等额的税务发票之日起15天内，甲方向乙方支付合同总金额的30%，。  系统上线且经甲方书面确认后，乙方提供当期应付款等额的税务发票之日起15天内，甲方向乙方支付合同总金额的30%。  本项目所有软件完成调试（在甲方至少试运行15日且无质量异议）并通过甲方验收合格后（以甲方签署的验收报告为准），乙方提供当期应付款等额的税务发票之日起30天内，甲方向乙方支付合同总金额40%。   2、由于供应商的原因，未能按时供货，每迟一天罚款合同总额的0.5%；如超过供货期30天，我院将终止合同并通过法律程序对供应商进行索赔。  3、由于供应商的原因，在货到一周内未进行安装调试，或安装调试时间超过正常要求，按每超过一天罚款合同总额的0.5%或按我院损失罚款。情节严重者，我院将依法律程序对供应商进行索赔 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **技术要求** | **具体技术参数要求：**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 性能参数 |  | 1.该系统对可对进行核心认知功能测评如：运动控制、反应时、视觉记忆、执行功能、注意力、决策和响应控制能力及特殊群体如网络成瘾、阿尔茨海默症、自闭症、多动症等认知功能障碍进行评估，可更加准确地追踪认知功能的受损程度和变化，即便是变化十分微弱也同样能评估检测到。 | |  | 2.支持实验创建者创建，编辑和分配实验（自由选择模块组合决定实验方向），实验人员：仅需配合测试实验生成报表收集数据。 | |  | 3.支持创建一个或多个用户并指定其角色，可创建一个或多个实验。 | |  | 4.支持非言语测试、计算机化触摸屏设计方式、内置国际常模数据库，可进行数据对比分析，支持纵向研究模式 | |  | 5.支持运动控制任务（MOT）、延迟取样匹配（DMS）、配对联想学习（PAL）、一触式剑桥袜（OTS）、空间工作记忆（SWM）、快速视觉信息加工（RVP）、反应时间（RTI）、停止信号任务（SST）、模式再认记忆 (PRM)、言语再认记忆 (VRM)、多任务测试 (MTT)、空间广度 (SSP)、内外维度定势切换 (IED)、剑桥赌博任务 (CGT)、剑桥长袜 (SOC)、情感识别任务 (ERT)、情绪偏向任务 (EBT)等测试模块，各模块支持自由组合（可单一选用）。认知反应时间采集精度可达毫秒级。 | |  | 6.所有测试过程标准化，有适合不同测试情境的测试手册。 | |  | 7.具有针对精神障碍人群如抑郁症、焦虑症、强迫症、精神分裂症、成瘾、多动症等的专门测试模块或组合，经验证具有高敏感性和高特异性 | |  | 8.可适用4岁以上各个年龄段和各类精神障碍被试。 | |  | 9.测试主要采用非言语刺激，较少受语言的限制 | |  | 10.支持对被测试者进行分组分时段管理。 | |  | 11.内置来自多国家、多中心、多病种的常模。 | |  | 12.可根据与常模的比对，生成测试报告。 | |  | 13.测试报告有多种模版可选。 | |  | 14.测试数据和报告结果可自动保存，并可采用多种方式备份。 | |  | 15.软件支持平板电脑触摸测试，确保测试反应精度。 | |  | 16.测试系统可基于云数据平台、支持网络版测量功能，支持iPad硬件测试终端，最多可同时支持≥1000个终端测试，提高测试效率。 | | 配置要求 |  | 1. 测试呈现平台       1套 | |  | 1. 认知行为测试软件包   1套 | |  |  | |

第二节 具体技术要求

重要提示：

投标人须如实填写《技术规格偏离表》，并按招标文件的要求提供相关证明资料，包括产品原厂说明书或产品彩页等。提供的证明资料与投标响应情况不相符的，视为《技术规格偏离表》填写不实。

### 具体技术要求表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **招标技术要求** |
| 1 | 剑桥认知测试系统Cantab | 性能参数：  1.该系统对可对进行核心认知功能测评如：运动控制、反应时、视觉记忆、执行功能、注意力、决策和响应控制能力及特殊群体如网络成瘾、阿尔茨海默症、自闭症、多动症等认知功能障碍进行评估，可更加准确地追踪认知功能的受损程度和变化，即便是变化十分微弱也同样能评估检测到。  2.支持实验创建者创建，编辑和分配实验（自由选择模块组合决定实验方向），实验人员：仅需配合测试实验生成报表收集数据。  3.支持创建一个或多个用户并指定其角色，可创建一个或多个实验。  4.支持非言语测试、计算机化触摸屏设计方式、内置国际常模数据库，可进行数据对比分析，支持纵向研究模式  5.支持运动控制任务（MOT）、延迟取样匹配（DMS）、配对联想学习（PAL）、一触式剑桥袜（OTS）、空间工作记忆（SWM）、快速视觉信息加工（RVP）、反应时间（RTI）、停止信号任务（SST）、模式再认记忆 (PRM)、言语再认记忆 (VRM)、多任务测试 (MTT)、空间广度 (SSP)、内外维度定势切换 (IED)、剑桥赌博任务 (CGT)、剑桥长袜 (SOC)、情感识别任务 (ERT)、情绪偏向任务 (EBT)等测试模块，各模块支持自由组合（可单一选用）。认知反应时间采集精度可达毫秒级。  6.所有测试过程标准化，有适合不同测试情境的测试手册。  7.具有针对精神障碍人群如抑郁症、焦虑症、强迫症、精神分裂症、成瘾、多动症等的专门测试模块或组合，经验证具有高敏感性和高特异性  8.可适用4岁以上各个年龄段和各类精神障碍被试。  9.测试主要采用非言语刺激，较少受语言的限制  10.支持对被测试者进行分组分时段管理。  11.内置来自多国家、多中心、多病种的常模。  12.可根据与常模的比对，生成测试报告。  13.测试报告有多种模版可选。  14.测试数据和报告结果可自动保存，并可采用多种方式备份。  15.软件支持平板电脑触摸测试，确保测试反应精度。  16.测试系统可基于云数据平台、支持网络版测量功能，支持iPad硬件测试终端，最多可同时支持≥1000个终端测试，提高测试效率。 |
| 配置要求:  测试呈现平台      1套  认知行为测试软件包   1套 |
|  |

### 提示：若招标文件本节表格内容空白，则投标人应根据招标文件相关全部技术要求填写“技术规格偏离表”。

**项目投标文件**

**开标一览表**

**采购编号：**

**投标人名称（公章)：**

**投标人代表（签字）：**

**投标日期： 年 月 日**

开标一览表格式

### 一、开标一览表

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目编号 | 供应商名称 | 软件名称 |
|  |  |  |
| 投标总价（人民币/元） | 实施日期 | 备注 |
|  |  |  |

注：

1、价格应按“采购文件”中规定的货币单位填写。

2、投标人如果需要对报价或其它内容加以说明，可在备注栏填写。

投标人名称（公章）：

投标人代表（签字)：

日 期：

**二、法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称） （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在深圳市儿童医院软件采购活动中相关谈判采购事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

企业公章：

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（请加盖骑缝章）

技术规格偏离表格式

**三、技术规格偏离表**

**注：▲参数为重要参数，投标人必须提供相关证明材料（技术白皮书、彩页、产品说明书或检测报告等），否则按负偏离进行扣分，但不作为废标条款。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标技术要求 | 投标技术响应 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

提示：

1、“招标技术要求”一栏应填写招标文件“具体技术要求”的内容。如“具体技术要求”内容空白，则“招标技术要求”一栏应填写招标文件相关的全部技术要求内容)

2、“投标技术响应”一栏必须详细填写投标产品的具体参数，并应对照招标技术要求一一对应响应。

3、“偏离情况”一栏应如实填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

商务需求偏离表格式

**四、商务需求偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 目录 | 招标商务条款 | 投标商务条款 | 偏离情况 | 说明 |
| （一）免费保修期内售后服务条款偏离表 | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （一）免费保修期外售后服务条款偏离表 | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （三）其他商务条款偏离表 | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

提示：

1、“招标商务条款”一栏必须填写招标文件“商务需求”的内容（如有），并分别对应“（一）免费保修期内售后服务要求、（二）免费保修期外售后服务要求、（三）其他商务要求”的内容进行填写。

2、“投标商务条款”一栏必须详细填写投标商务条款的内容。

3、“偏离情况”栏中应如实填写“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

4、交货期条款为不可负偏离条款，投标文件响应为“负偏离”的，投标文件将按废标处理。

5、开标一览表中填写的“交货期”必须与本表填写的“交货期”一致。如填写不一致，以开标一览表填写的“交货期”为准。

投标分项报价表格式

**供应商认为需要涉及的其他内容报价清单（如有）**

投标人名称（公章）：

投标人代表（签字）：

日 期：

货物说明一览表格式

**六、货物说明一览表（如有）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **货物名称** | **型号/规格** | **数量** | **其他** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

提示：提供制造商出具的产品中文说明书、彩页、照片等相关资料。

**七、诚信情况承诺函**

致：深圳市儿童医院

我司参加贵院 招标项目投标，在此郑重承诺：

1、我司未在政府采购活动中出现以下情形之一：

* 1. 被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；
  2. 未按规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；
  3. 隐瞒真实情况，提供虚假资料的；
  4. 以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；
  5. 与其他采购参加人串通投标的；
  6. 在采购活动中应当回避而未回避的；
  7. 恶意投诉的；
  8. 向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；
  9. 阻碍、抗拒主管部门监督检查的；
  10. 在政府采购主管部门履约检查中不及格或评价为差的；

（十一）主管部门认定的其他情形。

2、我司已清楚不得作虚假承诺。如违反上述要求作出虚假承诺，其投标将作废，被列入不良记录名单并在网上曝光，一年内不得参加我院投标。

投标人名称（公章）：

投标人代表（签字）：

日 期：

**八、产品质量保证书**

本公司销售的产品是经由国家相关部门严格审核获准进入市场。

为保证您安全、放心地使用本产品，我公司对产品的质量和服务郑重承诺：

1. 使用本产品的患者均能得到公司高质量的售前、售中、售后服务。
2. 因产品质量缺陷造成的伤害和损失（经国家法定权威部门鉴定，情况属实），则与医院无关，由本公司与产品生产厂家负责赔偿责任。
3. 因使用本产品而导致的医患纠纷，在未明确责任前，本公司愿意协助医院积极处理。

销售公司（盖章）：

代表签名：

身份证号：

日 期：

**九、投标人认为需要补充的其他资料（如有）**