**采购文件**

 **（服务类）**

**深圳市儿童医院**

1. 评分表

价格分计算方法可分为两种：

方法一：价格分计算：价格分=（评标基准价/投标报价）×价格权重分。（每个供应商可进行两次报价，以第二次报价为最终报价），当价格分<0时，取0。

方法二：价格分=[1-A×丨1-投标价报价/Z丨]×价格权重×100；Z---即本次招标的最佳报价，即对所有通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的有效投标报价取算术平均指，并对算术平均值下浮5%作为本次招标的最佳报价。A---价格调整系数，当投标报价低与本次招标最佳报价时，A=0.5；当投标报价高于与本次招标最佳报价时，取A=1。当价格分＜0时，取0；方法二仅适用于工程和服务项目，且通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的投标供应商数量不少于7家。当选用此方法不满足上述条件时，使用方法一。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项** | **权重** |
| **1** | **价格部分** | **10** |
| **2** | **技术部分** | **52** |
|  | 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 技术参数要求符合度 | 33 | 专家打分 | 根据《技术和服务要求响应表》响应情况（带“▲”号（重要技术要求) 条款共7条，不带“▲”号条款共31条），完全满足或优于技术性能要求的得满分；对未达到或未响应公开招标文件技术要求的，带“▲”号（重要技术要求）条款每一项扣除2.5分；不带“▲”号条款每一项扣除0.5分；超出要求的在此项不加分。 |
| 2 | 服务方案 | 10 | 专家打分 | 根据投标人提供服务方案的详细内容进行综合评价： （1）服务方案合理、可行、保障性高的，方案的详尽性、实用性、专业性强的，优于本项目技术要求综合评价得10分；（2）服务方案合理性一般、可行性一般、保障性一般的，方案的详尽性、实用性、专业性为一般，基本满足本项目技术要求综合评价得6分；（3）服务方案不合理性、可行性、保障性差的，方案的详尽性、实用性、专业性较差，不满足本项目技术要求综合评价得2分； （4）无提供的得0分。 |
| 3 | 维修人员情况 | 3 | 专家打分 | 服务商具备在职专业技术维修人员队伍。维修队伍人员中具有原厂培训DSA维修资格的工程师至少1名，需提供工程师相关培训证明材料复印件，每提供一人得1分，最高得3分。无提供或提供资料不完整得0分。 |
| 4 | 应急事件处理能力  | 6 | 专家打分 | 根据投标人提供的应急事件处理能力进行综合评价：（1）应急服务方案完善可行、具体合理，应急能力有保障，得6分； （2）应急服务方案一般、合理性一般，应急能力一般，得3分；（3）应急服务方案可行性、合理性差，得1分；（4）无提供的得0分。 |
| **3** | **商务部分** | **15** |
|  | 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 商务符合性评价 | 3 | 专家打分 | 根据《商务条件响应表》响应情况（共3条），完全满足或优于商务要求的得满分；对未达到或未响应公开招标文件商务要求的，每一项扣除1分；超出要求的在此项不加分。 |
| 2 | 市场业绩评价 | 7 | 专家打分 | 根据投标人在2020年1月1日起签订的同品牌DSA全保合同业绩情况进行评价，每提供1项业绩得1分，最高7分。 备注：需提供合同关键页（合同关键页必须有用户单位名称、合同项目名称、合同标的主要采购内容、签订合同双方的落款盖章、合同签订日期）复印件，以合同的签订日期为准，无提供的得0分。 |
| 3 | 用户满意度评价 | 5 | 专家打分 | 根据上述“市场业绩评价”评分项中项目获得的用户单位满意度评价情况进行评分。评价情况为好评的方可计分：每提供一项得2分，最高得5分。 备注：（1）须提供用户评价材料复印件，评价材料必须评分≥90分或带有“满意”、“好评”、“优秀”等相关正面评价字眼； （2）评价材料必须与上述“市场业绩评价”评分项中的项目相对应，无提供的得0分。 |
| 4 | 维保管理软件配置情况  | 13 | 专家打分 | 服务商具有完善的服务管理软件，以保证后期优质的维保服务，本项最高得分为13分。 （1）具有医疗影像自动诊断识别系统软件得4分； （2）具有医疗影像色谱制备分析系统软件得4分； （3）具有医疗影像建档和信息化通信系统软件得5分 。 备注：1、如软件为服务商所有的，需提供有效的计算机软件著作权登记证书复印件，并加盖服务商单位公章，无提供的得0分。 2、如软件为服务商外购的，除需提供有效的计算机软件著作权登记证书复印件并加盖服务商单位公章外，还需提供相关购买材料证明服务商具有软件使用权，无提供的得0分。 |
| 5 | 质量管理体系认证 | 5 | 专家打分 | 服务商具有有效的环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书、售后服务体系认证证书、医疗器械质量管理体系认证、应急预案管理能力评价体系认证证书，每获得一个证书得1分，最高得5分，无提供或提供其他认证得0分。 备注：提供证书复印件或全国认证认可信息公共服务平台（cx.cnca.cn）中查询证书信息的网页截图（须显示证书的有效状态）。公开信息中无法查询或与公开信息不一致的，服务商必须提供发证机构出具的证明函。 |
| 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《深圳市财政局关于印发<深圳市财政局政府采购供应商信用信息管理办法>的通知》（深财规〔2023〕3号）相关规定，如供应商在全国范围内存在因政府采购违法、违规行为受到财政部门罚款等一般行政处罚信息，或者存在该办法第十一条所称在本市集中采购活动中的一般违法失信行为记录信息，且在评委打分公示期内的，本项不得分，否则得5分。（采购办通过“信用中国”、“中国政府采购网”、“深圳市政府采购监管网”以及市、区财政部门认定的其他渠道查询供应商信用信息，投标人无需提供证明材料。） |

说明：

1、本评分表中每一栏的得分最高不得超过该项评审指标的分值。

2、表中要求提供相关计分证明文件的内容，投标文件中须明确加以说明，未按要求提供相关文件或说明不清楚的按不符合要求处理。

项目：总预算17.8万元

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 医用血管造影X射线系统保养 |
| 用途 | 数字减影血管造影机保养项目用于保障设备高效运行，保障医院为病人提供优质的就医服务。 |
| 服务内容 | 放射科数字减影血管造影机的维护保养服务（以下简称“设备”）。合同价格包含设备清理、定期检修、税金及为完成本合同项下义务的全部费用。 |
| 商务参数 |

|  |
| --- |
| 1.**★**付款方式（1）合同签订后，合同签订后6个月，验收合格付50%；合同期满，验收合格付余下50%；2.投标报价要求2.1.本项目服务费采用包干制，应包括服务成本、法定税费和企业的利润。由企业根据招标文件所提供的资料自行测算投标报价。工时：包含在保修合同期内所需的人工费用，节假日加班免费。保修期间，设备进行维修，保养和更换配件，承担配件、劳务和差旅等费用，不再收取除合同款外的其他费用。2.2投标人应根据本企业的成本自行决定报价，但不得以低于其企业成本的报价投标；评标时，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。2.3投标人的投标报价，应是本项目招标范围和招标文件及合同条款上所列的各项内容中所述的全部，不得以任何理由予以重复，并以投标人在投标文件中提出的综合单价或总价为依据。2.4投标人应充分了解项目的位置、情况、道路及任何其它足以影响投标报价的情况，任何因忽视或误解项目情况而导致的索赔或服务期限延长申请将不获批准。2.5投标人不得期望通过索赔等方式获取补偿，否则，除可能遭到拒绝外，还可能将被作为不良行为记录在案，并可能影响其以后参加政府采购的项目投标。各投标人在投标报价时，应充分考虑投标报价的风险。3.质量考核及违约金3.1质量考核： 采购方将对中标方总体服务质量进行考核，考核不合格采购方有权提前终止合同，考核结果达到优秀的，可按政府采购相关规定续签。4.服务期限服务期限为自甲方约定之日起1年。本项目为长期服务类项目，第一年为本次招标的中标服务期限，采购单位可根据项目需要和投标人的履约情况确定合同期限是否延长，但最长不超过三年。如采购人对履约情况不满意，采购人不再续约。若政府采购主管部门发现项目有异常情况，以主管部门意见为准。 |

 |
| 技术参数 | **服务要求：**★1、技术保修，每年4次整机专业保养，不限次数到场技术服务和远程诊断服务，不包含任何备件。▲2.1投标人须保证所从事的维修保养活动符合《中华人民共和国放射性污染防治法》、《放射性同位素与射线装置安全和防护条例》等法律法规的规定，投标人应具备辐射安全许可证。（提供证书复印件）▲2.2投标人为采购人提供7天×24小时热线服务和长期的免费技术支持、现场检修。▲2.3开机率保障:开机率确保达到95%，按全年365天计算(即全年停机时间不能超过18.5天);停机时间每超一天，保修期顺延两个日历日。▲2.4投标人具有经合法校正的DSA专业维修工具、仪器，并能提供序列号和需校正的工具仪器的校正记录文件。（提供相应证明材料）2.5投标人具备应急事件处理能力，对突发事件能及时解决处理。▲2.6投标人有能力更换的备件，更换必须为原设备零配件同一生产厂家的同型号备件，且备件供应100%保障。2.7在线支持：协助采购人的工程师分析和维修有关设备。提供免费维修热线，在拨打维修热线后提供电话支援，投标人的资深工程师在线技术支持并能即时诊断设备故障，制定维修方案。▲2.8现场检修：投标人在接到报修电话后派遣工程师前往维修有关设备。工程师1小时内响应，12小时内到达现场。原厂认证合格的专业工程师或原厂培训的特约维修队伍将提供快速优质的现场服务。★2.9国内备件库备件优先使用权：在维保服务期内，采购人如需更换零配件，可以具有优先使用投标人国内备件库的备件。投标人应在接到采购人的需求申请后，优先处理其诉求。2.10工时：包含在保修合同期内所需的人工费用，采购人享受优先派工，节假日加班不收费。在合同期内因故障而需要紧急维修的情况，不受次数限制。2.11安全检查：按照生产厂家设备本身标准及当地规定执行。2.11.1制定检查计划。2.11.2机械安全检查。2.11.3电气安全检查。2.11.4记录检查结果。2.12预防性保养：按照保养计划提供，每年提供4次专业保养，以保证设备处于最佳运行状态。2.12.1记录并安排保养时间。2.12.2按照保养计划更换损耗部件。2.12.3按照厂家标准进行调校。2.12.4确认各项技术指标及性能。2.12.5年检时，投标人负责并保证全部监测指标达标，通过相关部门检测。2.12.6记录设备状况。2.12.7提供设备保养内容清单。2.12.8提供每次保养后的书面保养报告。2.12.9定期对设备的数据进行备份。2.13升级：按照投标人建议及要求提供硬件和软件的升级，升级不收取费用。2.13.1持续监控设备是否需要升级。2.13.2提供安全升级。2.13.3提供建设性升级。2.13.4记录升级程序。2.14预防性保养损耗品：在维保服务期内预防性保养中需更换的损耗品由投标人提供，不收取费用。2.15服务报告：每次保养、维修后，投标人以邮件或Email或现场书面的形式为采购人提供服务报告，并把服务报告交采购人存档。设备注册证名称：医用血管造影X射线系统品牌：飞利浦规格型号：UNIQ FD 20 |

 **项目投标文件**

**开标一览表**

**采购编号： SEYSB-SB- 2024-**

**投标人名称（公章)：**

**投标人代表（签字）：**

**投标日期： 年 月 日**

格式2. 开标一览表格式

开标一览表

投标人名称： 招标编号： 包号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标总价 | 投标保证金 | 服务期限 | 备注 |
|  |  |  |  |
| 投标总价（人民币大写）： |  |

法人代表或被授权人签字： 单位盖章：

格式3. 投标分项报价表格式

投标分项报价表

投标人名称： 招标编号：

|  |
| --- |
| 投标人按第二章的内容自行制作投标分项报价表 |

法人代表或被授权人签字: 单位盖章：

注：1、如果分项报价与总价不一致，以总价为准。

 2、如果不提供详细分项报价将视为没有实质性相应招标文件。

 3、总计价应等于“开标一览表”中的投标总价

格式4. 技术需求响应/偏离表

技术需求响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件技术需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离（填写有/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件技术需求》来自于招标文件第二章“技术需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

法人代表或被授权人签字:

格式5. 商务条款响应/偏离表格式

商务条款响应/偏离表

投标人名称： 招标编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 需求名称 | 招标文件商务需求 | 投标人响应情况 | 是否有偏离（填写有/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填报说明：

1、本表中的《招标文件商务需求》来自于招标文件第二章“商务需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并作出响应。

2、《投标人响应情况》栏须投标人填写对每条需求的具体响应内容，不得只填写“响应”、“优于”等字样。对于需要提供相关证书的响应内容，应在该栏中填写相关证书名目，并在本表后附加相关证书复印件（加盖公章）。凡在本栏出现遗漏、不填，将会导致该投标不能通过符合性检查。

3、《有/无偏离》栏只需填“有”或“无”，填“有”的可以在其后《偏离说明》栏中作出说明。

法人代表或被授权人签字:

单位盖章：

格式6. 项目班子情况格式

项目班子情况

（一）项目班子配备情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 持何种资格证件 | 已承担项目情况 |
| 证书名称 | 级别 | 专业 | 项目名称 | 项目获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、配备的项目管理、专业技术人员必须是本项目所用的管理、专业技术人员；

2、项目管理、专业技术人员必须是投标单位的正式员工；

3、提供项目负责人、主要专业技术人员资格证书复印件或扫描件（加盖公章）；

4、投标单位聘请的顾问或咨询专家不得作为投标单位的技术人员；

5、提供的资料必须齐全。

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（二）项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 参加工作时间 |  |
| 在执行和已完项目情况 |
| 采购单位 | 项目名称 | 项目规模 | 项目执行日期 | 在执行或已完 | 项目获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |

投标单位公章：

法人代表或被授权人签字：

（三）项目班子配备情况辅助说明资料

注：辅助说明资料主要包括班子机构设置、职责分工、有关复印证明资料以及投标人认为有必要提供的资料，辅助说明资料格式不做统一规定，由投标人自行设计。

格式7：法人授权书

**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儿童医院医用耗材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）

格式8：诚信承诺函

**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：