**采购文件**

**（服务类）**

**项目名称：深圳儿童医院脑白质病诊断APP开发服务**

**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，当投标报价低于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** | | | **60** | |
|  | 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 | 45 | 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45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12.5分，正偏离不加分。扣完为止，最低得0分。 |
| 2 | 售后服务及培训 | 15 | 专家打分 | 根据投标人提供的售后服务方案（包括：质保期、售后服务承诺和保证、售后服务保证体系、售后服务队伍）进行评定，提供的售后服务方案详细、合理、完整齐全的得15分；提供的售后服务方案合理性及完整性一般的得8分；未提供不得分。 |
| **3** | **商务部分** | | | **25** | |
|  | 序号 | 评分因素 | 权重 | 评分方式 | 评分准则 |
| 1 | 投标人通过相关认证情况 | 8 | 专家评分 | （一）评分内容：  投标人具有在有效期内的以下资质：   1. 投标人通过ISO9001质量管理体系认证证书； 2. 投标人通过ISO27001信息安全管理体系认证证书； 3. 投标人通过ISO20000信息技术服务管理体系认证证书； 4. 投标人获得知识产权管理体系认证证书；   每提供1份得2分，最高得8分；  （二）评分依据：  1.须提供有效的认证证书复印件或扫描件并加盖投标人公章。  2.未提供或未按要求提供或提供不清晰导致评审无法判别的不得分。 |
| 2 | 对投标人拟投入项目团队的评价 | 5 | 专家打分 | 1. 项目经理(1人)具有信息系统项目管理师（高级）证书的得3分； 2. 项目成员中具有系统集成项目管理工程师（中级）或PMP证书的得1分,最高得2分； 提供相关资格证书及投标人为其缴纳的社保证明。 |
| 4 | 厂家技术实力  投标人自主知识产权产品（创新、设计）情况 | 12 | 专家打分 | （一）评分内容：  1、具有国家版权局颁发的用户文档注册管理系统相关的计算机软件著作权登记证书或专利证书，得3分；  2、具有国家版权局颁发的三维后处理相关的计算机软件著作权登记证书或专利证书，得3分；  3、具有国家版权局颁发的检查报告文档注册管理系统相关的计算机软件著作权登记证书或专利证书，得3分；  4、具有国家版权局颁发的数据综合管理系统相关的计算机软件著作权登记证书或专利证书，得3分；  （二）评分依据:  1.要求提供有效的产权证书复印件或扫描件并加盖投标人公章。  2.未提供或未按要求提供或提供不清晰导致评审无法判别的不得分。 |
| 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加强招投标评审环节诚信管理的通知》（深财购[2013]27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的，本项不得分，未出现相关诚信问题的得满分。以深圳市政府采购中心供应商库中的处罚记录为准。投标人无需提供任何证明材料，由工作人员向评委会提供相关信息。 |

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 深圳儿童医院脑白质病诊断APP开发服务 |
| 项目预算 | 11万元 |
| 项目背景 | 脑白质病诊断APP是根据深圳儿童医院需求定制开发的专业辅助诊断工具，旨在通过磁共振检查数据分析，帮助医生高效、精准地诊断遗传代谢性脑白质病。该APP同时支持小程序和WEB端，具备跨平台兼容性，确保在Android和iOS设备上的一致操作体验。 |
| 维护内容 | 1. 免费售后服务：软件为项目验收合格后一年 2. 项目范围：   过磁共振检查数据分析，帮助医生高效、精准地诊断遗传代谢性脑白质病  该APP同时支持小程序和WEB端，具备跨平台兼容性，确保在Android和iOS设备上的一致操作体验  3、售后服务要求：  1) 在线服务：乙方通过即时通信工具（如QQ、微信、邮件等）为用户提供提交问题、查询问题、解决问题的服务。  2) 电话服务：乙方通过电话为甲方解决问题的服务。  3) 远程服务：乙方通过远程连接对甲方的系统进行远程调试并解决问题的服务。  4) 现场服务：乙方派遣技术人员到甲方使用现场解决问题，并对系统进行系统保障的服务。 |
| 商务需求 | （一）关于付款  甲方以转账方式付款，合同签订后，且甲方收到乙方合法发票后，于5个工作日内支付合同70%货款、项目验收合格后支付剩余30%货款。  （二）项目人员安排  必须为项目配备具有丰富经验的实施工程师，帮助医院建立和完善起一套科学的维护方案，确保提供的维护方案先进、可行，并按照医院的合理要求进行程序的优化、修改和完善。 |
| 技术参数 | 1.支持跨平台兼容性，利用H5技术，确保APP在Android和iOS平台上具有一致的用户体验和操作功能。 2.支持清晰的用户引导，设计直观的用户界面和步骤提示，帮助医生迅速熟悉APP操作流程。 3.支持诊断流程判断，集成诊断流程图和决策树，根据医生的图像判断信息，提供分步骤的诊断辅助。 4.支持实时诊断建议，利用内置算法快速分析数据，提供准确及时的诊断意见，辅助医生作出决策。 5.支持数据传输加密，所有数据传输均通过HTTPS加密，保障患者信息安全。 6.支持角色权限管理，设置多层次的权限管理，根据用户角色调整访问权限，确保敏感信息的安全。 7.支持快速响应处理，优化后台算法，确保从数据分析到结果输出不超过3秒，提高APP响应速度。 8.支持热更新和远程自动更新，APP架构设计支持热更新和远程自动更新，简化维护过程，自动检查新版本，确保功能持续完善和即时修复。 9.遵循法律法规，严格按照《中华人民共和国网络安全法》和《个人信息保护法》进行开发和部署，保证数据处理的合法性。 10.提供详细的用户操作手册，帮助用户快速掌握APP操作。 11.临床试验验证，在开发阶段进行临床试验，确保APP在实际医疗环境中的准确性和可靠性。 12.支持意见反馈功能，定期收集医生反馈意见，通过定期更新，不断优化APP性能和用户体验。 |

**项目投标文件**

**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**

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：

|  |
| --- |
| 投标人招标文件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：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 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，并做出响应。

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》来自招标文件 “商务需求明细”，投标人须逐条填写在本表中，并做出响应。

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 | | |  | | | | | | | | |
| 在执行和已完成项目情况 | | | | | | | | | | | |
| 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. 向采购项目相关人员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：