



襄 阳 市 第 一 人 民 医 院

XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL

湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院

AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

襄阳市第一人民医院

院内采购文件

采购方式：☒磋商；☐谈判；☐询价；☐需求调查（市场调研、价

格摸底）；☐其他：_____

项目类型：☐工程；☒货物；☐服务；☐其他：_____

需求部门：后勤保障部

项目名称：康复、东津院区医废系统软硬件增补及其与省平台对接项目

项目编号：

采购日期： 年 月 日

其他：

目 录

第一章 采购公告（采购邀请函）	3
一、 项目概述	3
二、 申请人资格要求	3
三、 报名时间和地点	4
四、 采购会议时间	4
五、 采购文件获取	4
六、 报名要求	4
七、 其他	4
八、 联系方式	5
九、 发布公告媒介	5
第二章 供应商须知	6
第三章 采购需求	8
（一）工程内容、货物清单、服务内容（自行填写，表格可自行调整） 错误！未定义书签。	
（二）技术或服务要求（详细技术要求）	8
（三）商务要求	13
第四章 评定办法	14
一、 初步评审	
二、 详细评审	9
三、 计算方式及及定标办法	10
第五章 合同签署	
第六章 响应文件格式	
一、 报价书	14
二、 法定代表人授权书	23
三、 法定代表人身份证明书	24
四、 报价一览表	25
五、 分项报价表（如有）	18
六、 资格证明文件	26
七、 需求响应文件	27
八、 评审办法响应文件	27
九、 无重大违法记录声明	28
十、 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函	29

第一章 采购公告（采购邀请函）

襄阳市第一人民医院拟对如下项目进行采购，欢迎符合条件且诚意合作的供应商踊跃投标。

一、项目概述

（一）项目编号：XYYY-2024-YNCS-0086

（二）项目名称：康复、东津院区医废系统软硬件增补及其与省平台对接项目

（三）项目概述：

1. 项目主要采购内容：康复、东津院区医废系统软硬件增补及其与省平台对接服务。

2. 项目包含的延申内容：无

3. 合同履行期限：30 天

（四）项目预算总金额：10.01 万

二、申请人资格要求

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，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。

（二）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，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

（三）本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包

（四）通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（五）本项目特定资格要求：投标厂家需具备自主取得且在有效期内的医废管理系统软件著作权

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2024 年 5 月 14 日 8 时至 2024 年 5 月 27 日 17 时 30 分。

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼 106）工作日上午 8:00~12:00、下午 14:30~17:30 受理投标工作，节假日除外）。

四、采购会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。

五、采购文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网(<https://www.xysdyrmmygw.com>)招标公告—招标信息栏 **自行下载采购文件**。

六、报名要求

供应商报名应提供的证明材料（全部资料均需加盖公司原章，否则视为无效）

（一）法人身份证明或法定代表人授权委托书（请严格按照附件格式出具法人和受托人的身份证复印件）

（二）营业执照

（三）按照“申请人资格要求”中提供相关证明材料。

（四）公司承诺书（对本公司提供报名资料复印件真实性的承诺）。

七、其他

（一）供应商在接到会议通知后将投标文件密封，并按要求准备好标书五份（一正四副），将正本和所有的副本、电子文档密封，并进行包封。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称，加盖供应商单位公章。如果投标人未按上述要求密封，其投标文件将被拒绝接收。

（二）参与投标时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以授权他人进行投标，需提供授权委托书，项目受托人身份证原件等各类

资料证件。（供应商根据自身情况提供对应的证明材料，此项资料除了投标文件中需提供外，额外放一份在密封完好的投标文件外面，投标时用于核对身份）。

（三）若采购会议前更换受托人，新受托人需携带新的法人授权委托书和相关资料到现场。采购文件中若要求提供样品，则供应商必须携带样品入场，否则视为自动弃权。

（四）诚信履约：已报名供应商若主动放弃参与，必须在项目开标前提前 3 个工作日电话告知招标采购办，同时至少提前 1 个工作日将弃权声明报送至采购办，否则，将会被列入我院失信供应商名单，直接影响后续各项项目的参与。

（五）供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按招标文件的要求提供完整的投标文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其投标对招标文件作出实质性响应，否则其投标可能被拒绝。如投标人只对部分要求作出响应或书写不清，给评标造成困难的，责任由投标方承担。

八、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

九、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院(<https://www.xysdyrmyygw.com>)网上发布，信息以本网站发布为准。

第二章 供应商须知

供应商应严格按照本须知要求进行响应，否则采购人有权否决

号	条款名称	编列内容
	采购人	襄阳市第一人民医院
	供应商	资格要求：符合本文件公告规定
	响应文件装订要求	必须提供装订成册一式五套的响应文件（含一正四副），将正本和所有的副本、电子文档（U 盘，需包含已盖章文件扫描件）密封，并进行包封。包装封皮上均应注明项目名称、项目编号、包号、供应商名称，加盖供应商单位公章。
	响应文件编列要求	见响应文件格式，格式中有具体要求的，供应商必须响应，否则可能导致响应文件被拒绝。
	响应文件有效期	不少于 90 日历天
	样品	☐ 提交； ☒ 不提交； 样品要求：
	采购方式	（1）询价：供应商按要求一次报出不得更改的价格，采购人从询价小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。 （2）谈判：供应商按照谈判文件的要求提交响应文件和最后报价，采购人从谈判小组提出的成交候选人中，根据质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求且最后报价最低的原则确定成交供应商的采购方式。 （3）磋商：供应商按照磋商文件的要求提交响应文件和报价，采购人从磋商小组评审后提出的候选供应商名单中，根据评分按照排序由高到低的原则确定成交供应商 （4）需求调查（市场调研、价格摸底）：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。 （5）其他：需采用其他方式采购的项目，另行说明
	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。 工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。 服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。
	定标办法	☒ 综合评价； ☐ 最低价； ☐ 其他：
	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
	解释权	本采购文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
	合同授予	本文件不作为合同授予的唯一依据
	诚信履约	已报名供应商若主动放弃参与，必须在项目开标前提前 3 个工作日电话告知招标采购办，同时至少提前 1 个工作日将弃权声明报送至招标采购办，否则，将会被列入我院失信供应商名单，直接影响后续各项项目的参与。采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围

		标等情形的供应商将按医院《襄阳市第一人民医院招标采购供应商黑名单管理办法》有关要求执行。
--	--	--

注：表格中“☒”

第三章 采购需求

一、采购内容

序号	项目名称	数量	功能要求
1	4G 流量 Sim 卡	5 张、3 年	运营商 4G 流量卡,可上互联网,无限流量
2	医废手持机	5 台	详见技术及功能要求部分
3	蓝牙秤	5 台	详见技术及功能要求部分
4	东津、康复院区医废系统实施	2 个	详见技术及功能要求部分
5	省平台对接服务	1 套	详见技术及功能要求部分

二、技术及功能要求

(一) 医废手持机

- ★1、处理器：CPU $\geq$ 八核、主频 $\geq$ 2.5GHz。
- ★2、操作系统：OS Android 7.0 以上。
- ★3、内置模块：支持一维二维扫描模块、可与 RFID900M 模块功能并存。
- 4、无线接入模式：双 WIFI2.4G + 5.8G 802.11a/b/g/n/ac /蓝牙 4.2。
- 5、摄像头：前置 $\geq$ 200 万像素，后置 $\geq$ 800 万像素支持自动对焦，补光灯。
- 6、GPS 定位：支持 GPS\BDS\GLONASS。
- ★7、打印功能：2 英寸 384 点热敏打印头，打印速度每秒 15mm；支持热敏纸+标签打印纸。
- 8、显示屏：IPS 显示屏，电容多点触摸屏，抗刮划触摸屏。
- 9、尺寸： $\geq$ 1280*720 像素， $\geq$ 5 寸超高清显示。
- 10、声音：振铃、振铃以及震动。
- 11、内置喇叭：是
- 12、内置麦克风：是
- 13、存储：存储扩展 TF 卡槽（Micro SD 卡）最大支持 128G；双 SIM 卡，支持 PSAM 加密卡。
- 14、内存： $\geq$ 2GB RAM +8GB ROM。
- 15、接口：支持类型 Micro USB2.0 接口，支持 OTG 或 RJ45 网线转换接口，快充 2A 电流的充电器。
- 16、指纹传感器：选配：传感器 TCS1 大指纹。
- 17、RFID 读写：支持 HF ISO 14443A/14443B ISO 15693；识别距离 3cm-5cm

(二) 蓝牙秤

- ★1、最大量程不低于 50kg
- ★2、秤精度：50g

★3、显示：LCD 液晶带背光

★4、卷尺：带 100cm

5、蓝牙版本：V4.0 及以上

(三) 东津、康复院区医废系统实施

医废系统功能要求：

根据医院目前关于医疗废物运送处理的运作模式，针对医院进行医疗废物运送系统的设计，供医院针对医疗废物运送进行有效管理。具体功能需求如下：

★ 1、系统具有条码扎带管理，并针对每个条码扎带具有流水号监管。

★ 2、可生成各个科室医废跟踪需要的流水号信息，维护各个科室医疗废弃物信息。

3、可提供各科室人员查看自己科室产生的医废信息明细。

可提供医废管理人员及院领导查看医院各科室的所有医疗废物信息，可利用多维度查询条件查询各种医废信息。

★ 4、可针对已入库的医疗废物进行出库管理，可根据院方实际情况进行分批次出库管理。同时，可支持打印医废出库明细及上传签字图片功能。

★ 5、可针对相同类型的医疗废物进行批量登记管理。

★ 6、可针对每袋医疗废物进行入库管理，入库内容包括重量、流水号编码信息、医疗废物类型等。

★ 7、可通过流水号编码信息来查看具体的医疗废物垃圾详情。

8、可查看已生成批次号的医疗废物明细。可支持拍照、上传功能。

★ 9、系统可与医院以后上线的后勤综合管理平台进行对接，并支持系统数据共享。

10、医废科室报表：查看各科室具体产生的医疗废物垃圾的重量及数量。

11、医废出库清单报表：医废出库清单的统计，打印，导出。

12、科室医废收集登记表：统计各科室医废收集批次信息，打印，导出。

13、系统架构：系统为 B/S 架构建设，方便系统维护升级；

14、多终端：需支持移动端、PC 端使用；

15、系统界面：系统界面简洁友好功能设计合理、全面，方便科室人员操作；

16、权限设置：满足各建设科室业务功能场景需求，支持对用户权限、角色权限、数据权限进行分配与管理；

★17、与信息平台互联互通，满足医院无纸化、统一登录、主数据、系统传输日志监控等的管理要求；

数据安全：采取措施保障数据的完整性与保密性；网络前端入口设置防火墙，阻挡恶意攻击；系统需满足医院医疗数据安全保护要求并通过安全测评或等保认证；

数据备份与恢复：支持进行实时、本地、远程数据备份和离线备份，保证数据安全；具备完善的系统灾备方案，能快速恢复数据，保证业务持续；具有容错、容灾功能。

（四）对接省平台参数

文档描述由第三方厂商将医院医废数据提交到湖北省卫生监督医疗废物在线监管平台的接口规范。

医疗废物在线监管系统，以部门监管、行业自律、社会监督相结合的理念，通过医疗废物管理系统、医疗执法规范化培训系统等多个业务子系统，实现全方位、多角度的管理。

本文档读者为相关系统设计和开发人员。

术语和定义

术语	含义
平台	湖北省医疗废物在线监管平台
医疗机构	指各地各级医疗机构
机构号	指医疗机构（医院）在平台有一个唯一编号，建议采用单位的组织机构代码。
医废	“医疗废弃物”的简称
第三方厂商	承建医院医废管理系统的软件厂商

总体技术方案

医院医废物数据接入省医废在线监管平台主要有两种方式：

由第三方厂商通过接口统一将医院医废数据实时上报。

地市建设有医废监管平台，由地市医废监管平台按照湖北省卫生监督“医疗废物在线监管平台相关基本数据集”（V1.0）规范，按数据视图方式提供数据对接。目前采用 kettle 实现医废数据视图数据收集。

本文档将描述医院对接医废平台的接口规范（第一种方案）。

通讯方式

接口请求： HTTP Post+JSON 方式。

请求数据分请求头和请求体两部分。请求头为用户接口相关参数信息，如接口流水号、签名、版本等；请求体主要是 json 字符串格式的业务数据。

示例一个请求头：

Request Headers

sign: EEDAC1AFDA0F1823CCCFEC43764AA6C6

version: V1.0

enctyType: DES

institutionsNo: 123456

Content-Type: application/json;charset=utf-8

User-Agent: PostmanRuntime/7.20.1

Accept: */*

Cache-Control: no-cache

Postman-Token: 53abd50c-9640-46b3-8004-a0436ad0a8ca

Host: localhost:6004

Accept-Encoding: gzip, deflate

Content-Length: 214

Connection: keep-alive

注：enctyType 为空时不加密

安全规范

加密机制

为保证数据传输过程中的安全性，可对请求数据采取加密报文传输。加密支持 DES，NONE，使用 DES 加密算法。调用方需先将请求 json 报文进行加密，再对密文进行签名。加密私钥由接口方发放。使用 NONE 则不需要加密，直接明文做为 encdata 的值进行签名

DES 加密示例如下：

假如请求体 json 体如下：

```
"institutionsNo": "123456",
"soleNo": "0001",
"wasteNum": 1,
"wasteTypeName": "感染类"
```

DES 加密后字符串，做为 encdata 的值，如下：

```
{"encdata": "U2FsdGVkX190RbbbQit8stUu5/ws9E2A81Zp4HFbwYVpbZhCEmtDb8BvL
2wwgwwDxGzdwC1HL4cQbRlrmVbrv2uFlF0hbdQh3um32SFfG0flw5cNpSzt08Sv3EZUzh
fTYCKWSFzpBzW1fYNho1YcttFZsRPrNuNd"}
```

NONE 不加密示例如下：

假如请求体 json 体如下：

```
"institutionsNo": "123456",
"soleNo": "0001",
"wasteNum": 1,
"wasteTypeName": "感染类"
```

不加密的明文字符串，直接做为 encdata 的值，如下：

```
{"encdata": {"institutionsNo": "123456", "soleNo": "0001",
"wasteNum": 1, "wasteTypeName": "感染类"}}
```

3.2.2 签名机制

为保证数据传输过程中的数据真实性，完整性和不可抵赖，我们需要对数据进行数字签名，在接收签名数据之后进行数据签名校验，签名算法为 MD5。签名规则如下：

- 1) 将请求的请求体 json 对象转为字符串 String，将字符串 String 末尾加上 &key=signKey。signKey 为平台发放的签名私钥 Key，得到 stringSignTempl。
- 2) 再将 stringSignTempl 进行 MD5 加密运算，将得到的加密结果转为大写。最终得到 sign 值 signValue。
- 3) 然后在请求时将 signValue 放到 http 请求头 header 中。

示例如下：

假如 DES 加密后的请求体 json 体如下：

```
{"encdata": "U2FsdGVkX190RbbbQit8stUu5/ws9E2A81Zp4HFbwYVpbZhCEmtDb8BvL
2wwgwwDxGzdwC1HL4cQbRlrmVbrv2uFlF0hbdQh3um32SFfG0flw5cNpSzt08Sv3EZUzh
fTYCKWSFzpBzW1fYNho1YcttFZsRPrNuNd"}
```

则参与签名的字符如下：

```
{"encdata": "U2FsdGVkX190RbbbQit8stUu5/ws9E2A81Zp4HFbwYVpbZhCEmtDb8BvL
2wwgwwDxGzdwC1HL4cQbRlrmVbrv2uFlF0hbdQh3um32SFfG0flw5cNpSzt08Sv3EZUzh
fTYCKWSFzpBzW1fYNho1YcttFZsRPrNuNd"}&key=123456
```

MD5 加密后转大写结果如下：

E8523A3496C7260F7624238173A635D2

假如 NONE 不加密后的请求体 json 体如下：

```
{"encdata": {"
```

```
"institutionsNo": "123456",
"soleNo": "0001",
"wasteNum": 1,
"wasteTypeName": "感染类"
则参与签名的字符如下:
{"encdata":{"{
  "institutionsNo": "123456",
  "soleNo": "0001",
  "wasteNum": 1,
  "wasteTypeName": "感染类"}"
}&key=123456
```

MD5 加密后转大写结果如下:

E8523A3496C7260F7624238173A635D2

接入申请

接入的第三方厂商，需要向平台厂商申请三方厂商的编号、密钥、测试或正式的访问地址等必要信息。平台商在省卫健委处理完接口开通程序即可发放接入信息。

api 接口

api 接口包含公共请求头 和 业务请求体 两部分组成。即在请求接口时，必须包含下列请求头参数。响应参数同理，包含响应头和响应体。

请求携带的请求头 HTTP HEADER:

输入项	输入项名称	必填	注释	数据类型
version	版本号	√	传入 V1.0。当前已有版本:V1.0	String(10)
sign	签名	√	签名。参考文档 3.2.1 签名机制。	String(32)
institutionsNo	服务机构唯一编号	√	服务机构唯一编号，由平台发放。	String(32)
enctyType	加密方式	√	DES、NONE(目前仅支持 DES 加密，NONE 为不加密传输)	String(32)

响应中的响应头:

输入项	输入项名称	必填	注释	数据类型
sign	签名	√	签名。参考文档 3.2.1 签名机制。	String(32)

登录接口

功能说明:

登录时验证账号密码，没问题后返回一个“半小时”失效的 token 验证，用于后续接口的使用判断。

接口地址:

测试环境: https://t2hbhimwpf.szrjyx.com/himwpf_api/api

★（五）项目整体要求

东津、康复院区与东院区、西院区、高新院区医废系统同质化管理，实现一

院多区互联互通，本次采购如更换系统投标人需承担和现有系统所有对接费用。
(提供承诺函)

(三) 商务要求

1. 合同履行期限：30 个日历日

2. 质保期：至少 1 年

★3. 服务要求：在设备生命周期内（免费质保期结束后），投标人必须提供技术支持，如需采购零配件或者维修费用甲方承担。（提供承诺函）

★4. 其他：供应商需自行制作偏离表针对第三章中“功能要求”和“商务要求”的每一条内容进行偏离说明，如果在本次投标中标注无偏离和正偏离的内容在中标后未予实现，我院可单方面终止合同，同时乙方将无条件赔付合同金额 200%的违约金给我院。（提供承诺函）

第四章 评定办法

一、初步评审：

审查内容		评审因素
初步评审	具有独立承担民事责任的能力	供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）。
	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	（1）法人：提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告（完整的财务报告，包括“四表一注”，即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注）或其基本开户银行出具的资信证明；），或银行资信证明。 （2）部分其他组织和自然人：没有经第三方审计的财务报告的，可以提供银行出具的资信证明； （3）投标人没有经第三方审计的财务报告和资信证明时，也可以提供财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函。
	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	（1）提供具备满足本项目的设施设备的证明材料；（提供承诺函） （2）提供具备满足本项目的技术、服务人员的证明材料；（提供承诺函） （3）供应商认为具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。 （4）（格式自拟）
	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	（1）提供近6个月缴纳税收的凭据。 （2）提供近6个月缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）。 （3）提供投标企业与被授权人签订的劳动合同和投标企业为被授权人缴纳社保金的证明材料。
	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	政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指投标人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；（提供承诺书，格式详见响应文件格式）。
	法律、行政法规规定的其他条件	（供应商主动自行提供）国家对生产和销售相关产品或提供相关服务有专门法律、行政法规规定的，国家法律法规对市场准入有要求的还应提交相关资格证明文件。
	禁止参加情况	（1）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，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。 （2）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，不得再参加本项目的其他招标采购活动。（提供承诺，见响应文件格式）
	主体信用记录	本项目公告发布后，参加本次采购活动前，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网

		(www.ccgp.gov.cn) 查询失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。
	联合体	本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包
	特定资格条件	符合本文件第一章第二款第（五）条本项目特定资格要求
	投标人名称	与营业执照等其他证件一致
	签字盖章	有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章
	投标人身份证明文件	具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书
	投标报价	每一种采购内容只有一个报价；是否按照采购文件的报价要求进行报价，投标报价合理；
	采购需求	*号条款（如有）是否符合采购文件要求；是否实质性响应采购文件；
	其他要求	符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的

二、详细评分办法

评分要素	评审内容	评分标准	分值
技术部分 (30分)	技术要求	招标文件第三章中第二、三部分中功能及商务要求全部满足招标要求的得30分。标注“★”号的功能指标，每不满足一项扣2分，未标注“★”号的功能指标，每不满足一项扣1分，扣完30分为止。根据投标单位磋商响应文件中提供的偏离表（需要证明材料的提供相应承诺函或者证书，未标明证明材料形式的以偏离表中应答为准）是否满足进行评分。未按要求制作偏离表及证明材料的不得分。	30
商务部分 (40分)	项目设计方案	投标人须对本项目具有深刻理解，具有针对本项目具体、全面的设计方案。 1. 方案详细完善、全面合理、切实可行、重难点突出，完全符合项目需求的得8-10分； 2. 方案完整、有可行性，部分符合项目需求的得5-7分； 3. 方案内容不全面，有缺陷的得2-4分； 4. 不满足院方要求或未提供方案的，得0-1分。	10
	实施及售后方案	投标人需根据设计方案提出具备详细、客观的实施及售后方案。	10

		1. 方案详细完善、全面合理、切实可行、完全符合项目需求的得 8-10 分； 2. 方案完整、有可行性，部分符合项目需求的得 5-7 分； 3. 方案内容不全面，有缺陷的得 2-4 分； 4. 不满足院方要求或未提供方案的，得 0-1 分。	
	产品/企业认证	投标人具有 ISO27001 信息安全管理体系证书、ISO9001 质量管理体系认证、ISO20000 信息技术服务管理体系认证、ISO45001 职业健康安全管理体系认证证书的，每提供一项得 1 分； 投标人所投手持机产品具有 3C 认证、投标人所投医废系统具有“信息系统安全登记保护备案证明（三级）”相关证明，每提供一个得 2 分。 满分 8 分。	8
	项目整体要求	能以最佳方案实现一院五区医废系统互联互通、同质化管理，提供具体可行方案得 4 分。	4
	项目案例	投标人（2020 年 1 月以来）具有三甲医院业绩，每提供一个得 2 分，其他级别医院业绩得 1 分，满分 4 分。（需提供相关项目咨询合同或中标通知书原件扫描件加盖投标单位公章）	4
	质保期	承诺免费质保 1 年得 1 分，2 年得 2 分，3 年及以上得 4 分。	4
价格部分 (30 分)	投标价格	以通过资格性审查符合性审查，实质性响应采购文件要求且报价最低的响应报价为评审基准价，其价格分为满分 30 分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=(评标基准价/投标报价)×价格权值×100（价格权值为 30%）	30

三、计算方式及定标办法

采用谈判、询价等价格唯一因素评审的项目，各供应商最终报价相同时的排序办法	最终报价完全相同的，按需求响应情况优劣投票确认排序
--------------------------------------	---------------------------

采用综合评价法评审的项目，供应商最后得分相同时对供应商进行排序的方法		得分相同的供应商，按竞标报价由低到高顺序排列。得分且报价相同的，按技术指标优劣顺序排列
同品牌投标人获得中标人推荐资格的确定方法		提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格
评 定 办 法	☒ 综合评价	进行评分，并进行排序（见评分细则）
	☐ 最低价	符合资格条件和采购需求的最低报价
	☐ 其他	

（一）本次采购为竞争性磋商。供应商应派其授权代表持有效身份证件按采购文件规定的时间递交谈判响应文件，并准备参加谈判。

（二）供应商应当在谈判文件“供应商报名须知”要求的截止时间前，将响应文件密封送达谈判会议现场。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，磋商小组应当拒收。

（三）供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容作为响应文件的组成部分。补充、修改的内容与响应文件不一致的，以补充、修改的内容为准。

（四）磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商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等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

（五）磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给

予所有参加的供应商平等的谈判机会。

（六）磋商小组将依据谈判文件要求，对所有供应商提交的谈判文件进行资格评审；对未实质性响应文件要求的，磋商小组应现场告知供应商，取消其参加评标资格。

（七）实质性响应谈判文件资格要求的供应商按所抽取的谈判顺序，依次与磋商小组分别进行谈判。

（八）磋商小组将就谈判文件中的技术、服务要求、合同草案条款等与供应商一一洽谈。

（九）磋商小组可以根据谈判文件和谈判情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。

（十）对谈判文件作出实质性变动是谈判或谈判文件的有效组成部分，应当以书面形式同时通知所有参加谈判的供应商。

（十一）谈判结束后，磋商小组将要求不少于三家参加谈判的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不少于 3 家。最后报价是供应商谈判响应文件的有效组成部分。

（十二）谈判供应商最终报价超过了采购预算，谈判活动终止。

（十三）本次谈判共有三轮报价。三轮报价后，评委对供应商承诺的事项进行综合评议，若出现不能明确推荐第一名或第二名的供应商时，组织与之相对应的供应商进行第四轮报价。

第五章 合同签署

根据《中华人民共和国民法典》，采购人和中标人（成交供应商）之间的权利和义务，应当按照平等、自愿的原则，依据文件要求和响应文件承诺，签订合同。

第六章 响应文件格式

正本/副本

响应文件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）：_____（盖章）

供应商法定代表人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 标书目录（含页码）
3) 响应函、廉洁承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 法定代表人身份证明书
7) 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件 1）
8) 资格证明文件（按申请人资格要求）
9) 需求响应文件
10) 技术响应文件
11) 报价文件
12) 投标企业与被授权人签订的劳动合同和投标企业为被授权人缴纳社保金的证明材料（详见第四章评定办法中有关要求）
13) 财务状况（详见第四章评定办法中有关要求）
14) 同类项目业绩的印证材料
15) 供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

报价书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第包采购货物或服务的采购公告，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件正本一份，副本四份。

1. 响应文件；
2. 资格证明文件；
3. 有关授权文件。

并进行如下承诺声明：

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均将成为签订合同的依据，并承诺按响应内容提供相应服务；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

在此，我方宣布同意如下：

1. 所附《报价一览表》中规定的应提交和交付的货物或服务报价总价为（注明币种，并用文字和数字表示的报价总价）。

2. 将按本项目采购文件的约定履行合同责任和义务。

3. 已详细审查全部采购文件，包括（补充文件等），对此无异议。

4. 本响应文件的有效期自开标之日起共90个日历天。

5. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

6. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授 权 代 表 签 字：

日 期：

格式 2

法定代表人授权书

兹授权_____同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月 日

附：

代理人工作单位：

职务：性别：

身份证号码：

粘贴被授权人身份证（正反面复印件）：

格式 3

法定代表人身份证明书

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别： 年龄：

身份证号码：

年月日

法定代表人身份证（正反面复印件）：

注：

- 1、 本表适用于供应商不授权代理人,而由法定代表人直接参加磋商并签署响应文件的情况；
- 2、 如供应商具有企业法人代表证书,则还应在本证明书后附上企业法人代表证书复印件。

格式 4

报价一览表

采购项目名称:

采购项目编号:

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
工期（供货期）	
质保期	
项目负责人	
投标货物品牌及型号（如有）	
备注	

说明：（1）人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

(2) 此表除保留在竞争性磋商响应文件中外，另复制一份与报价书、法定代表人身份证明书或法定代表人授权书（原件）、分项报价表（如有要求）

磋商供应商法定代表人或授权代表签字:

磋商供应商名称（签章）：

时 间： 年 月 日

格式 5

分项报价表

包号：

报价单位（元 / 万元）：

序号	产品名称	品牌	型号规格	数量	单价	总价	备注
总价							

注： 1. 分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。

2. 如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。

投标人名称（加盖单位公章）：_____

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：

日期：_____

格式 6 资格证明文件

格式自拟

格式 7 需求响应文件

格式自拟

格式 8 评审办法响应文件

格式自拟

格式 9

无重大违法记录声明

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1. 我方因违法经营被追究过刑事责任；
2. 我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；
3. 我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前 3 年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时 间：年月日

格式 10

投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函

致：_____

_____(供应商名称) 参加贵院组织的 _____(项目名称) 项目(项目编号： _____)的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）： _____

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）： _____

日期： _____年_____月_____日