



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：医务部、护理部、医学装备部、医疗质量控制管理办公室

项目名称：即时检验信息系统采购项目

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	5
第三章 采购需求	7
（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）	错误！未定义书签。
（三） 商务要求	错误！未定义书签。
第四章 评定办法	7
一、 初步评审	
二、 详细评审	9
三、 计算方式及定标办法	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	21
三、 法定代表人身份证明书	22
四、 报价一览表	23
五、 分项报价表（如有）	18
六、 资格证明文件	24
七、 需求响应文件	25
八、 评审办法响应文件	25
九、 无重大违法记录声明	26
十、 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函	27

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-0242

（二）项目名称：即时检验信息系统采购项目

（三）项目概述：

1. 本项目拟采购即时检验信息系统一套。

2. 合同履行期限：60 日历天。

（四）项目预算总金额：56 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：投标人所投产品需具备即时检验系统功能相关的软件著作权证明，并在报名时提供相关证明及生产厂家项目授权书。

（六）报名时需要提供的资料具体详见附件 3。

三、报名时间和地点

(一) 报名时间：2024 年 12 月 16 日 8 时至 2024 年 12 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.xysdyrmyygw.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

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	供应商	资格要求：符合本文件公告规定
3.	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，加盖供应单位公章。
4.	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。
5.	响应文件有效期	不少于90日历天

6.	样品	<input type="checkbox"/> 提交； <input checked="" type="checkbox"/> 不提交； 样品要求：
7.	采购方式	<p>(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。</p> <p>(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。</p> <p>(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</p> <p>(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。</p> <p>(5) 其他：需采用其他方式采购的项目，另行说明</p>
8.	项目类型	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。</p>
9.	定标办法	<input checked="" type="checkbox"/> 综合评价； <input type="checkbox"/> 最低价； <input type="checkbox"/> 其他：
10	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。
11	解释权	本采购文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
12	合同授予	本文件不作为合同授予的唯一依据
13	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	采购内容	单位	数量	技术要求
1	即时检验信息系统	套	1	详见第二部分

(二) 技术功能要求

系统名称	功能分类	功能模块	功能描述
即时检验信息系统	1、基础信息配置	1.1 测试项目设置	测试/定义系统中进行的各种医学测试项目，包括参数设定、单位和范围等，以保证测试的准确性和一致性
		1.2 权限设置	权限/管理用户权限和角色分配，确保只有授权人员可以访问和操作系统中的不同功能，
		1.3 医疗管理相关设置	基础信息/设定与医疗管理相关的基本信息，如医院名称、联系信息等
		1.4 制造商设置	制造商/记录和管理仪器制造商的信息，有助于维护和联系
		1.5 科室设置	科室信息/管理医院内各个科室的基本信息和联系方式
		1.6 人员信息设置	人员信息设置/录入和维护医院内人员的基本信息，确保系统用户信息的完整性
		1.7 仪器设备设置	设备类型/定义不同类型的医疗设备，有助于分类和管理设备
		1.8 比对计划设置	初始比对计划设置/设定新仪器加入系统时的初始比对计划，以验证其测试结果的准确性
		1.9 比对方案设置	初始比对方案设置/规划 POCT 仪器加入系统比对的流程和步骤
	2、院内比对	2.1 比对计划智能提醒	在相关部门新建比对计划后，系统内智能提醒参与本次比对计划的科室及时完成比对工作。
		2.2 院内比对计划新建	建立周期性或临时性的比对计划，并对数据填报结果进行管理，比对中每台仪器可设置 5 份及以上标本进行比较
		▲ 2.2 院内比对结果录入	针对比对计划，检验科及临床科室通过手工或自动上传等将结果数据进行填报
		▲ 2.3 院内比对数据及分析	通过临床 POCT 设备与检验科大型分析设备数据比较，对科室提交的比对数据进行审核，并通过对生成的比对分析图表进行分析，确定比对结果，并按要求详细记录比对标本检测结果、

			比对日期与时间、试纸批号及有效期、仪器编号、操作人员、比对通过标本与判断等信息。
		▲ 2.4 院内比对历史数据	记录所有的历史比对数据，并允许用户编辑修改其说明内容，可对所有参与院内比对计划并合格的仪器设备进行比对计划报告下载。
		2.5 智能提醒	对比对不合格的仪器可以通过实时通知智能提醒临床科室
3、质控管理		3.1 监控面板	基于所登录用户权限，展现设备状态、质控失控状态、计划到期提醒等业务状态信息，并引导用户到相应功能模块进行处理
		3.2 设备状态实时监控	查看当前科室设备状态，以图表形式清晰展示
		3.3 实时通知	查看系统的各类提示信息，包括系统消息、课程提醒、设备授权提醒、设备维护提醒、质控失控提醒、比对失败提醒等。
		3.4 质控设置	包含常用单位设置、失控原因设置、纠正措施设置、质控品类型设置、质控品设置、测试项目设置、质控规则设置、质控方案设置。
		▲ 3.5 室内质控结果录入	提供手工录入质控数据、仪器自动传输质控结果等不同结果录入方式，按要求记录质控品检测结果、质控日期与时间、试纸批号及有效期、仪器编号、操作人员、失控判断与处理等信息。
		▲ 3.6 室内质控数据及分析	质控结果数据进行审核提交后，并对生成的相应质控 L-J 图表进行分析，可显示当前仪器各浓度数据的累计均值、累计 SD 值、累计 CV 值、本月均值、本月 SD 值、本月 CV 值。并在图表显示质控品更换时间、批号等信息。可根据仪器设置靶值或沿用质控方案靶值要求。
		3.7 室内质控失控历史记录	显示各仪器设备质控失控记录、质控方案、设备类型、当前共有几个测试浓度等信息。
4、人员管理		4.1 人员信息设置	记录人员信息，包含所属部门、员工编号、姓名、性别、年龄、HIS 系统员工编号、人员类型、联系电话、座机、邮件、积分方案等信息。
		▲ 4.2 人员培训	分科室，对员工的进修，培训，继续教育，课题，专利，事故报告，员工表现等情况进行记录管理
		▲ 4.3 人员考核	分科室，对人员进行技能培训后，进行对应考核。
		▲ 4.4 设备授权信息	为通过考核的临床科室人员分配快速诊断设备操作许可及数据传输授权
5、设备管理		5.1 设备分类	可设置设备基础类型（血气、血糖、免疫、凝血等），可选择设备图片、设备编号规则等。
		5.2 设备维护清单	设置设备维护清单内容
		5.3 设备维护方案提醒	可根据不同类型设备设置，可规定设备自启用后多少天必须完成设备维护，并给出相应的维护期限及设备维护需注意事项。
		▲ 5.4 设备列表	查看设备的信息，设备类别、所属部门、所属科室、仪器制造商、仪器型号、仪器编号、预估样本量/月、负责人员、登记

			时间、启用时间、设备状态、维护方案、质控方案等。
		▲ 5.5 设备录入	对新增设备进行基本资料的录入，确定相应的维护、培训、质控方案；并且能兼容院内现有的血糖类、血气类、心标类、凝血类等 POCT 仪器设备，做统一管理。 录入信息包含设备类别、所属部门、所属科室、仪器制造商、仪器型号、仪器编号、预估样本量/月、负责人员、登记时间、启用时间、设备状态、维护方案、质控方案等。
		▲ 5.6 设备准入	在系统设置为需要质量管理科室对设备进行准入审核时，对临床提交的新录入设备进行准入审核，审核通过后在系统内启用该设备
		5.7 设备故障维护记录	在设备维护人员（院内人员、设备供应商）按计划完成周期性设备维护以后，对维护结果进行登记，记录保存
		5.8 周期校准自动提醒	按制造商说明书的要求设置仪器定期校准记录，到期自动提醒。
	6、样本管理	6.1 监控面板	从标本量，已发报告，危急值报告维度统计当天的报告信息。
		▲ 6.2 病人信息列表	从医院系统中实时获取病人临时、长期医嘱列表，并能进行相关条码打印，患者标本采集支持采集要求、采集注意事项等提示信息。
		▲ 6.3 检验数据录入	支持手工录入结果信息，支持所有仪器结果信息上传，并通过日志详细记录相关操作流程。 支持患者结果趋势图展示，支持历史结果比对功能。 支持病人结果复查，并保留所有复查结果。 结果异常标记，当患者结果偏低或偏高时，对结果进行醒目区分。 对不同状态样本进行状态显示，并可通过查询功能便捷查找。 支持报告结果召回。 支持患者电子病历查看功能。
		▲ 6.4 报告管理	详细记录检测记录，包括患者信息、标本检测结果、检测日期与时间、试纸批号及有效期、仪器编号、操作人员等信息。 支持报告查询、报告阅读、批量打印，检测历史结果统计分析。 支持查询条件全模糊、全匹配、半模糊、多维度查询报告，支持患者多报告合并打印功能。 支持报告模板自定义，可出具符合 POCT 管理要求专用报告单。 支持报告结果回传，可将结果发送至医院第三方系统供其引用。 支持患者结果 Excel 表格导出，支持 JPG、PDF 等格式下载报告单。

		6.5 历史记录浏览	快速获取某一个患者的历史结果记录，并有患者的结果趋势图。
		▲6.6 危急值处理	危急值主动提醒功能，并要求所有危急值必须处理，未处理危急的标本不能发送报告及后续所有操作。快速调用危急值结果及病人信息，发送危急值信息至医院其他第三方系统。
		6.7 数据传输	可对接不同类型 IVD 厂商仪器设备，对接方式可根据厂商提供的 ASTM、IP、Excel 文件、TXT 文件等不同格式或不同形式进行。
		▲6.8 接口传输	可与医院 HIS、电子病历、移动护理等任何第三方系统进行对接并传输结果。
	7、危急值管理	▲7.1 危急值管理	危急值信息管理 可在智慧监控大屏看到全员的危急值处理情况，以及各个科室的危急值情况
	8、智慧大屏	▲8.1 数据源配置	可动态数据源可视化配置页面，支持多种主流数据库连接方式，如 MySQL、SQLServer 等
		▲8.2 数据集配置	支持在数据集的配置界面中编写 sql 语句后，可实时预览结构化数据内容或查看相对应返回的 JSON 格式数据。
		▲8.3 可视化动态监控大屏	可实时监控全院 POCT 设备台数及分类，当天质控设备数、在控设备数、失控设备数、已纠正设备数，对失控未处理设备进行处理提醒等数据。 大屏设置页面，支持不同控件的任意组合，并在页面中能任意拖拽控件位置，灵活组建大屏数据展示。
	9、设备接入	9.1 接口管理	在本系统验收之日前本院所有 POCT 设备应全部接入本系统，所需费用包含在本系统建设费用之中。后续设备接入费用按下列方法计算：1. 设备自带管理信息系统，则本系统只与其系统对接，收费一次并报价，接入其系统的设备不再收费；2. 设备不带信息管理系统，则本系统按台收费，首台收费并报价，以后每接入一台同品牌同型号设备此在前次收费基础上依次减半，且只计算前五台接口价格，第六台及以后免费。
	10、符合国际及国家相关行业标准	▲10.1 符合国际及国家相关行业标准	1) 符合《即时检测（POCT）信息化质量管理中国专家共识》要求 2) 符合《医疗机构便携式血糖检测仪管理和临床操作规范（试行）》卫办医政发[2010]209号要求； 3) 符合《WS/T781—2021 便携式血糖仪临床操作和质量管理的指南》要求； 4) 符合《三级医院评审标准(2020年版)》要求； 5) 符合 CNAS-CL02《医学实验室质量和能力认可准则》要求； 6) 符合 CNAS-CL02-A001：2021《医学实验室质量和能力认可准则的应用要求》； 7) 符合 CNAS-CL02-A010：2018《医学实验室质量和能力认可准则在实验室信息系统的应用说明》要求；

（三）商务要求

- 1、合同履行期限：30 天。
- 2、质保期：验收合格后质保期不得少于三年。
- 3、服务：项目验收后需要 2 名工程师作为驻场维护，并且应 7 天*24 小时响应。

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； （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	评分项	分值	评分标准
价格部分 (30分)	系统投标报价	20	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（须未超过采购预算或最高限价（如有），其价格分为满分20分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： $\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格权值} \times 100$ （价格权值为20%）
	带管理系统设备接口报价	5	$\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格权值} \times 100$ （价格权值为5%）
	不带管理系统设备首台接口报价	5	$\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格权值} \times 100$ （价格权值为5%）
技术部分 (50分)	技术要求	30	投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。
	项目设计方案	10	投标人须对本项目在医院信息系统互联互通、整体集成层面具有深刻理解，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4-7分；

评分要素	评分项	分值	评分标准
			3. 方案内容不全面，有缺陷的得 2-3 分； 4. 不满足院方要求或未提供方案的，得 0-1 分。
	实施及售后方案	10	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。 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 4-7 分； 3. 方案内容不全面，有缺陷的得 2-3 分； 4. 不满足院方要求或未提供方案的，得 0-1 分。
商务部分 (20 分)	项目类似业绩	10	供应商每提供一个 2020 年 5 月 1 日以来三甲医院业绩案例得 2 分，最高 10 分，其余等级医院业绩案例得 1 分。要求至少提供合同关键页和验收报告，否则不得分。
	质保期	5	承诺免费质保 3 年得 3 分，4 年得 4 分，5 年及以上得 5 分。
	企业/产品认证	5	投标人具有 ISO27001 信息安全管理证书、ISO9001 质量管理体系认证、ISO20000 信息技术服务管理体系认证证书的，每提供一项得 1 分；投标人软件能力成熟度模型集成认证，CMMI3 级及以上认证的得 1 分；投标人所投产品具备与国产化软硬件技术兼容适配的能力，通过兼容互认证证书的得 1 分。

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	<input checked="" type="checkbox"/> 综合评价	进行评分，并进行排序（见评分细则）
	<input type="checkbox"/> 最低价	符合资格条件和采购需求的最低报价
	<input type="checkbox"/> 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磋商响应文件，并准备参加磋商。

（二）供应商应当在磋商文件“供应商报名须知”要求的截止时间前，将响应文件密封送达磋商会议现场。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磋商，并给予所有参加的供应商平等的磋商机会。

（六）磋商小组将依据磋商文件要求，对所有供应商提交的磋商文件进行资格评审；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）实质性响应磋商文件资格要求的供应商按所抽取的磋商顺序，依次与磋商小组分别进行磋商。

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

(九)磋商小组可以根据磋商文件和磋商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)对磋商文件作出实质性变动是磋商或磋商文件的有效组成部分,应当以书面形式同时通知所有参加磋商的供应商。

(十一)磋商结束后,磋商小组将要求不少于三家参加磋商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。最后报价是供应商磋商响应文件的有效组成部分。

(十二)磋商供应商最终报价超过了采购预算,磋商活动终止。

(十三)本次磋商共有三轮报价。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限自开标之日起共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谋取中标、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
