**报价单**

项目名称：档案数字化信息采集外包 （价格单位：人民币）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目分项 | 数量 | 单价 | 合计 | 备注 |
| 1 | 软件光盘浏览器 | 1套 |  |  |  |
| 2 | 扫描 | 112500页 |  |  |  |
| 总价 | | 大写： 小写： | | | |
| 上述表格填写均已经核对，确信没有疏漏或差错。  报价供应商全称（盖章）：  法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：  联系方式：  日 期： | | | | | |

**法定代表人授权书**

**温州市中西医结合医院：**

（供应商全称）法定代表人 授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵处组织的 （项目名称）的活动，全权代表我方处理活动中的一切事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此说明。

法定代表人 (签字或盖章)：

供应商全称（公章）：

日期： 年 月 日

附：

供应商代表姓名（签字）：

身份证复印件粘贴处：

职务：

详细通讯地址：

手机：

邮箱：

传真：

邮政编码:

## 偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件要求 | | 投标文件对应规格 | 说明 |
| 1 | 档案扫描 | 扫描仪应符合GB/T 18788的规定，亮度和对比度为中值，无偏移。扫描时档案摆放与扫描仪四角平行，不对档案原件造成破坏，保证档案扫描图像与原件一致、整洁、清晰； |  |  |
| 对拟扫描档案逐页进行检查，档案严重破损、污染和字迹褪变情况应在《扫描档案登记表》相应栏应注明 “原件破损”、“原件模糊”、“原件残缺”等情况说明，影响扫描工作进行的档案，应在注意保护档案不受损害的情况下进行拆件； |  |  |
| 采用彩色单页jpg的存储格式，扫描分辨率不得低于300dpi，图片文件成品数据为24bit真彩JPG压缩格式； |  |  |
| 按照《干部档案整理工作细则》，每份档案须按十大类按顺序进行扫描操作； |  |  |
| 对年代较早、纸质较差、脆、薄的页必须使用平板扫描，不得使用高速扫描以免档案破损； |  |  |
| 对纸质较薄，透明的页必须垫白纸扫描，避免前后内容透视重叠，扫描完成后必须正确排列档案文件和页面顺序。 |  |  |
| 2 | 原始图像制作 | 对档案扫描后的图像进行处理，图像的排列顺序与纸质档案排序要求完全一致； |  |  |
| 图像清晰，亮度适中，分辨率300DPI； |  |  |
| 无坏死文件，无黑屏； |  |  |
| 图像页码连续，无错页； |  |  |
| 图像须进行纠偏处理；图像偏斜每行首尾不超过3°，无折叠、遮字或缺损现象，保持图像的完整； |  |  |
| 扫描图像的画幅数与应扫描档案的画幅数一致，无漏扫、重扫或多扫；不能一次性完成扫描的A3（含A3）以上幅面档案，须采取分幅扫描而后拼接的方法获得单一图像，拼接后图像与档案原件在视觉上完全一致，无拼接痕迹。 |  |  |
| 3 | 干部人事档案目录、原始图像数据审核 | 图像处理中不得损坏原有档案信息的完整； |  |  |
| 档案装订：检查所有档案的装订还原情况，差错率≤1‰。 |  |  |
| 扫描图像：漏扫率≤0.2‰。 |  |  |
| 图像质量：图像质量情况完好率99%。 |  |  |
| 图像文件命名：差错率≤1‰。 |  |  |
| 目录核对、著录、完善、打印（含装订）：以卷为单位，关键字段正确率100%，其余字段录入错误率≤5‰，档案目录打印格式、内容准确无误。 |  |  |
| 条目与图像挂接：挂接正确率100%。 |  |  |
| 4 | 档案装订归库 | 经核对无误的档案，按《干部档案整理细则》要求进行装订,不可有漏装掉页情况出现,也不可损害文件字符影响阅读,不能损毁档案原件。及时将装订完毕的档案上交采购方工作人员清点收入库并做好交接确认工作，交接需有相关的交接单。 |  |  |
| 5 | 数据备份 | 项目验收后，以硬盘提供档案数字化成果备份，备份硬盘提交采购方后双方签字登记确认。 |  |  |
| **除以上清单条款外，我司承诺完全响应招标文件要求，未提及的其它项均为无偏离项。** | | | | |

**注： 如有偏离，必须在偏离表中进行详细对比说明并注明正偏离和负偏离，如不说明偏离情况，视为完全响应采购文件要求无偏离。**

投标人全称（盖章）：

投标人代表（签字）：

日 期：

**承诺函**

**致温州市中西医结合医院**：

本单位 （供应商名称）参加 （项目名称）的采购活动，现承诺：

一、具备本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）本项目不允许联合体参加;

（八）根据采购项目提出的特殊条件。

二、截至比选/比价申请文件递交截止日未被列入失信被执行人、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。

三、我单位及其现任法定代表人/主要负责人不具有行贿犯罪记录，也无接受国家各级部门行政处罚的情况。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或委托代理人:（签字或盖章）

日期： XXX年XXX月XXX日