温州市第七人民医院

比选采购文件

**项目名称：移动护理PDA采购比选**

**采购单位：温州市第七人民医院**

**一、招标内容**

（一）招标单位：温州市第七人民医院

（二）项目名称：移动护理PDA采购比选

（三）预算金额：90000元

（四）采购数量：20台

**二、采购要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **指标项** | **技术要求** |
|  | 处理器 | ≥8核处理器，频率≥2.3GHZ |
|  | 内存容量 | ≥3GB RAM，≥32GB ROM |
|  | 续航能力 | 可充电的锂离子电池，容量≥4500mAh |
|  | 按键 | 电源键，扫描键（左右），手电筒键） |
|  | 屏幕 | ≥5英寸，电容多点触控 |
|  | 分辨率 | ≥1920 x1080 |
|  | 摄像头 | ≥1300万像素，自动对焦摄像头 |
|  | 手电筒 | 双手电筒设置，分别方便护士察看病人瞳孔和夜间查房； |
|  | 重量 | ≤250g（含标准电池） |
|  | 尺寸 | ≤150mm L × 70mm W × 15mm D |
|  | WIFI网络 | 支持802.11a/b/g/n/ac协议，2.4G/5G双频 |
|  | 无线广域网 | 支持4G全网通 |
|  | 蓝牙 | ≥Bluetooth 4.1 |
|  | 条码扫描引擎 | 扫描范围：≥40°(水平), ≥ 30° (垂直)；扫描角度：旋转角度360°，上下倾角：±45°，左右倾角：±60°; |
|  | 条码扫描窗 | 为方便医护人员无需弯曲手腕即可完成扫描，扫描窗口采用斜切角15°设计。 |
|  | 连续扫描 | 可支持条码屏幕倒转扫描和自动连续扫描 |
|  | 操作系统 | ≥Android8.1或以上操作系统 |
|  | 固件升级 | 支持OTA在线系统升级，当设备收到新版本更新提示时，在连接好WiFi无线网络的环境下，用户可选择更新，自动下载、验证、更新系统升级包。 |
|  | 网络安全管理 | 可实现对医院Wlan指定SSID和MAC地址双向绑定，确保设备院内医疗使用。 |
|  | 设备安全管理 | 提供设备安全管理方案，对软件的安装/卸载、设置、USB数据传输、文件管理（复制、修改、删除文件）进行密码保护。 |
|  | 产品认证 | 投标产品具有CCC认证证书 |
|  | 防护等级 | ≥IP67 |
|  | 质保 | 免费质保≥5年 |

★投标人可根据以上所列采购要求作为提供货物依据，但所提供货物应相当于或高于招标文件要求，并满足采购需求，否则将作为无效投标。

**三、投标文件的组成**

（一）投标报价单（附件一）

（二）法定代表人授权书（附件二）

（三）企业法人有效营业执照复印件

（四）投标承诺函（附件三）

（五）采购要求响应表（附件四）

（六）法定代表人身份证复印件及投标代表身份复印件（原件备查）

（七）投标人认为需要提供的其他技术资料

以上复印件均需加盖公章

投标人应根据比选文件所提供的格式，内容按顺序装订成册，分别装于技术标和商务标内。投标人应提供技术标、商务标各一式四份的投标文件。其中正本一份、副本三份，每套投标文件的封面应清楚标明“正本”或“副本”字样，若“正本”与“副本”不符，以“正本”为准。投标人没有按照比选文件要求提交全部资料，或者没有对招标文件各个方面做出实质性响应，导致投标被否决的风险由投标人自行承担。

**四、评审方式**

（一）技术分的评定（40分）（权值40%）

各评委成员按下列评分项目进行评判，每人一张评分计算票，并记名。投标文件各项评分内容由评标委员会成员各自评分，如某张票的一个因素项目超过规定的范围，则该张票无效。各评标委员会成员对各投标人的各项评分内容评分的算术平均值为各投标人技术分得分（小数点后按四舍五入保留2位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评分要点及说明 | 分值 |
| 1 | 根据投标产品的品牌形象、产品成熟度、用户美誉度、其他特殊要求因素综合比较打分。。  A档：10-7分；B档：7-4分 ；C档：4-0分 | 10分 |
| 2 | 根据投标产品详细技术参数比对综合打分。  A档：20-14分；B档：14-7分 ；C档：7-0分 | 20分 |
| 3 | 根据投标人售后服务能力和优惠条件综合比较打分，主要考虑因素包括是否具有较强的本地化服务能力，是否有超出比选文件的优惠条件等。提供证明性文件。  A档：10-7分；B档：7-4分 ；C档：4-0分 | 10分 |

（二）商务（报价）分的评定（60分）（权值60%）

满足招标文件要求且投标报价面值最低的投标报价为评标基准价，其余投标人投标报价与该基准价对比，计算出商务报价评分值（保留小数2位）：

（1）有效投标人的投标报价等于评标基准价时其报价分为满分60分；

（2）其他投标人的价格分按以下公式计算：

投标报价得分=（评分基准价/投标人投标报价）× 价格权值 ×100（保留小数2位）

（3）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。

（4）投标人所报总价不得超过预算金额，否则当无效标处理。

（三）综合得分（100分）（权值100%）

有效投标人的综合得分为技术分和商务（报价）分的总和，评标委员会根据综合得分高低顺序排列，综合得分前两名投标人依次作为该项目第一中标候选人和第二中标候选人向招标人推荐。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按技术部分得分高的排序第一。

附件一：

**投标报价单**

项目名称： （价格单位：人民币元）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **费用（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **合计投标报价（大写） 元人民币** | | | **（小写）** |

**说明：项目报价为完成该项目所需全部物品（包括所有安装配件）、货物的运输、安装、调试、相关税金，以及服务等全部费用，投标人应根据上述因素自行考虑含入投标报价。**

投标商全称（公章）：

日期：

附件二：

**法定代表人授权书**

温州市第七人民医院：

（投标人全称）法定代表人 （法定代表人姓名），身份证号： 授权 （全权代表姓名），身份证号： 为全权代表，参加贵单位组织的（ 项目名称）的比选采购活动，全权代表我方处理比选采购活动中的一切事宜。

法定代表人(签字或盖章)：

投标人全称（公章）：

日 期：

法定代表人身份证复印件或扫描件（正反面）：

授权代表身份证复印件或扫描件（正反面）：

附件三：

**投标承诺函**

项目名称：

日期：

致：温州市第七人民医院

公司很荣幸能参与上述项目的投标。若我单位中标，在此作如下承诺：

1、我方已详细审核全部招标文件，承诺所选投标产品的技术配置及技术性能相当于或高于招标文件要求，并满足采购需求，否则将承担由此引起的一切后果和相应的法律责任。

2、若中标，我方将按照院方相关规定和要求签订合同，并且严格履行合同义务。

3、我方承认此承诺函是我方投标文件的组成部分。

投标商全称（盖公章）：

法定代表人或其委托代理人签名：

附件四：

**采购要求响应表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选文件要求 | 投标文件响应 | 偏离情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ... |  |  |

**注：**

* 1. **投标人应根据投标设备的性能指标、对照比选文件要求一一对应如实填写技术响应表，在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。未按要求填写的，有可能作负偏离处理。**

**投标人签章：** **日 期：**