**询比采购文件**

**项目名称：江北区中医院医学影像数据接入改造及**

**医检互认项目**

**采购人**：**重庆市江北区中医院**

**项目编号：JZY202312001**

2023年12月

重庆市江北中医院询比采购文件

重庆市江北中医院就**江北区中医院医学影像数据接入改造及医检互认项目**的采购采用政府采购云平台网上竞采板块进行，现邀请具有能力提供本采购项目的合格投标人参与投标。

# 询比采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **采购预算**  **（元）** | **资金来源** | **备注** |
| 江北区中医院医学影像数据接入改造及医检互认项目 | 19.5万元 | 自筹资金 |  |

# 项目内容及要求

# **2.1、项目内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 服务内容 | 内容描述 |
| 1. 医学影像数据接入和数字医学影像服务功能改造工作 | 1. 接入全量原始医学影像数据 2. 改造检查结果跨机构查询功能 3. 改造移动端统一公众服务 4. 持续提升数据质量 |
| 1. 社会·渝悦·医检互认 | 要求完成：检查检验结果跨院调阅、相似检查检验智能提醒、检验结果互认提醒内容，包含完成以下接口内容：   1. 应用管理系统 token 获取接口 2. 应用管理系统 portal 页URL 获取接口 3. 近期检查项目查询接口 4. 患者近期相似检查项目查询接口 5. 开单回执接口 6. 检验结果互认提醒服务接口 |

# **2.2项目要求**

在现有运行软件环境下,对比重庆市卫生健康委员会各项要求，对院内相关系统进行改造，且本次改造内容与现有系统对接所产生的费用由投标人自行承担。投标方需通过专业的团队及专业的技术手段进行合理分析，保质保量完成本次采购内容。

# **2.3、交货时间、地点及验收方式**

2.3.1交货时间

合同签订后15个日历日内完成所有内容交付使用。

2.3.2交货地点

交货地点：重庆市江北区中医院。

2.3.3验收方式

成交供应商应提供完备的技术资料，并派遣专业技术人员进行现场安装调试。验收合格条件如下:

(1) 技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

(2) 技术资料齐全。提供完备的技术资料和相关实施文档资料。

(3) 在期间所出现的问题得到解决，并运行正常。

(4) 在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

# **2.4、质量保证及售后服务**

### **2.4.1产品质量保证期**

1.自验收合格之日起，提供一年的免费维护期，包含本项目所有内容。

2.投标产品属于国家“三包”规定范围的，其产品质量保证期及质保范围不得低于国家“三包”规定。

3．质保期内，若因国家政策调整需修改软件功能，乙方将负责免费对软件功能进行相应升级。

### **2.4.2售后服务内容**

供应商在质量保证期内应当为采购人提供以下技术支持服务：

1.质量保证期内服务要求

1.1.甲乙双方各指定专人负责本合同项目的调研、实施、服务等项目管理活动。

1.2.乙方在实施、服务过程中，应阶段性地向甲方调研征集需求。

1.3.响应要求：乙方应当为甲方提供7\*24小时电话响应（一般情况维护服务5\*8小时响应，紧急情况无论周末或节假日均保证24小时随时响应）。对于必须派人现场解决的问题，保证收到现场服务通知后，4小时内到达现场。无法在24小时内排除故障的，必须在24小时内换新或免费提供备用产品以解决问题，保证甲方业务能顺利开展。因特殊原因在24小时内不能解决，在不影响甲方业务的情况下，由甲方、乙方根据实际情况协商确定修复时间。

1.4.升级服务：质保期和服务期内，如果产品需技术升级，乙方应及时通知甲方，如甲方有相应要求，乙方应对产品免费进行升级服务；质保期和服务期内，若因国家政策调整需修改软件功能，乙方应免费进行相应改造升级。

1.5.培训服务：乙方提供产品的使用和操作应尽培训义务。乙方应对甲方专门人员进行免费培训，直到甲方使用人员能够正常操作。

1.6.接口服务：本合同商品与甲方原有系统对接所产生的全部接口费用由乙方负责。

2.质保期外服务要求

2.1质保期后，乙方应同样提供5\*8小时免费电话咨询服务，并根据重庆市相关标准共同协商约定。

### **2.4.3备品备件及易损件**

供应商售后服务中，维修使用的备品备件及易损件应为原厂配件，未经采购人同意不得使用非原厂配件。

# **2.5、报价要求**

报价须为人民币报价，包括完成本项目采购清单所列货物的费用、运输费（含多次转运费）、安装调试费、培训费、质保、税费、辅材等与项目有关的所有费用及各种应纳的税费。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

# **2.6、付款方式**

签订合同并完成全部内容实施，验收合格后采购人向中标人支付合同总额的95%，验收合格一年后支付余下5%。

本次采购的服务，在履行合同过程中，不再收取其他费用。在服务期内遇国家、重庆市关于本次采购内容升级或调整等政策，中标方应免费配合改造。服务期结束后双方可重新协商服务价格。

# **2.7、知识产权**

采购人在中华人民共和国境内使用成交供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

# **2.8、培训**

成交供应商须提供对本次采购内容的操作培训并编制操作手册，使相关使用人员能够正常操作相关系统。

# 合格投标人

合格投标人应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件，同时符合根据该项目特点设置的特定资格条件。

1. 基本资格条件

* 具有独立承担民事责任的能力；
* 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
* 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
* 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
* 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；
* 政府取消投标资格记录期间的企业或个人不得参与投标。

1. 特定资格条件

无

3.其他:

* 法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一项目的货物采购中同时参与谈判，否则均为无效投标。
* 同一项目下为单一品目的货物采购中，同一品牌同一型号产品有多家供应商参加谈判，只能按照一家供应商计算。
* 同一项目的货物，制造商参与谈判的，不得再委托代理商参与谈判，否则为无效投标。

# 投标人需提供的资质证明材料

1. 投标人《营业执照》副本（复印件加盖鲜章）。
2. 投标人法人代表授权委托书（委托书中必须包括法人代表和委托人的身份份证复印件）。
3. 其他特定资格要求复印件(特定资格要求详见询比文件要求)。
4. 所有资质证明材料的复印件必须加盖投标人鲜章。
5. 如提供虚假材料所造成的一切后果由投标单位承担。

# 评标办法

1. 完全满足资质和项目技术要求的供应商进行最终报价,以最低价（有效最低总报价）中标的原则确定成交供应商，如出现最低价相同的情况，则以提交平台时间最早的为成交供应商。本次比选最高限价195000元整，超过此最高限价的供应商则视为无效投标。

# 其他

1. 截至投标活动正式开始前，院方一切书面通知、修改、补充说明、答疑等内容，都是邀标文件不可分割的组成部分。
2. 谈判费用：无论谈判结果如何，供应商参与本项目谈判的所有费用均应由供应商自行承担。
3. 投标方如对本询比文件有任何实质性疑问，应当以书面形式向采购方提出质疑，且该书面质疑文件必须在预定开标时间前至少24小时送达重庆市江北中医院党委办公室，否则，即视为完全放弃对本询比文件的质疑权利。如采购方认为上述质疑有回复必要，将以书面形式将回复内容通知所有投标方。
4. 中标单位在接到中标通知后，必须在7个工作日内递交合同到信息中心。
5. 投标地址：重庆市政府采购网云平台·网上竞采（https://xj.ccgp-chongqing.gov.cn/ge/）。
6. 投标截止时间：2024年1月4日 北京时间12:00。
7. 联系方式及地址：胡老师 67739003，江北区建东一村35号。

投标文件的编制与递交

投标人应仔细阅读采购文件中的所有内容，详细编制投标文件，按照采购文件所规定的格式、内容，逐项填写齐全并提交全部有关证明文件。投标文件应字迹清晰、内容详实、表达准确。投标文件应实质上响应采购文件要求，否则其投标文件将视为无效。

# 投标的语言

投标人在投标过程中所提交的任何文件均应使用中文，使用文字准确规范，内容清晰一致，投标人可以提交使用其它语言的资料，但有关内容必须翻译成中文，在有差异或矛盾时，应以中文资料为准，并承担一切责任。

# 投标文件的组成

1. 封面 （格式见附件1）
2. 目录
3. 开标一览表 （格式见附件2）
4. 投标函 （格式见附件3）
5. 投标人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件
6. 特定资格条件证书或证明文件
7. 法定代表人身份证明书 （格式见附件4）
8. 法定代表人授权委托书 （格式见附件5）
9. 售后服务承诺
10. 所投各产品的技术参数（或技术指标）
11. 技术、商务偏离表 （格式见附件6）
12. 其他与项目有关的资料(技术实施方案及服务团队人员资质)
13. 企业及代理人廉洁答复函 （格式见附件7）
14. 信用声明（格式见附件8）

投标文件必须按上述顺序编制目录，标注页码。

# 投标文件的式样和签署

1. 供应商线上报名、报价时需上传盖章后的电子文档一份。
2. 成交后中标方需向采购人提供正本原件供查验。
3. 采购人将以平台的线上资料作为评判依据。
4. 供应商制作的响应文件电子文档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

中标通知及合同授予

# 中标通知

采购人只公示通知中标单位，非中标单位不解释未中标原因。

中标人须在接到中标通知电话后，七个工作日内将合同送至信息中心，逾期视为投标人自动放弃中标资格。

# 采购人拒绝任何或所有投标的权力

采购人在发出中标通知书前可以依据评标委员会的评标建议接受或拒绝任何投标。

# 合同协议书的签订

1. 采购人与中标人将于中标通知书发出之日起15日内，按照采购文件和中标人的投标文件签订采购合同，未在规定时间内签订合同的，则采购人将有充分的理由废除授标，给采购人造成的损失的，应予以赔偿，同时依法承担相应法律责任；
2. 中标人应当按照合同约定履行义务，完成中标项目，不得将中标项目转让(转包)给他人。
3. 交货期限是指自确定中标之日起，乙方按开标时承诺的时间，在甲方指定地点交付本合同约定的所有货品。

# 其它

1. 开评标时，所有解释均依据本采购文件及有关文件规定。
2. 本采购文件最终解释权归采购人。
3. 开标后，无论中标与否，所有投标文件采购人不予退还。
4. 本采购文件未尽事宜按现行采购投标的有关法律法规和规定执行。

提供的格式文件：附件及附表

一、文件目录

附件1：投标文件封面格式

附件2：开标一览表

附件3：投标函

附件4：法定代表人身份证明书

附件5：法定代表人授权委托书

附件6：技术、商务偏离表

附件7：企业及代理人廉洁答复函

附件8：信用声明

备注：投标文件中所需格式文件，请投标人必须按照采购文件提供的格式文件进行提供，不得进行修改、涂抹、删除等，否则将按废标处理。

附件1-投标文件封面格式：

**重庆市江北区中医院采购项目**

**项目编号：**

**项目名称：**

**投**

**标**

**文**

**件**

投 标 人：（盖章）

法定代表人（或授权代表）：（签字）

联系电话：

日 期： 年 月 日

附件2-开标一览表

**开标一览表**

采购项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务内容 | 数量 | 投标报价（小写） | 实施时间 |
| 1. 医学影像数据接入和数字医学影像服务功能改造工作 | 1 |  | 合同签订后 个日历日内完成 |
| 1. 社会·渝悦·医检互认 | 1 |
| 投标报价（大写）： | | | |
| 备注： | | | |

投标人 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

年 月 日

说明：

1.开标一览表按格式填列；

附件3-投标函

**投标函**

采购项目名称：

致： ：

（投标人名称）系中华人民共和国合法企业，注册地址： 。我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受该项目采购文件所有要求。

二、我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺按照采购文件要求，提供采购项目的技术服务。

四、我方按采购文件要求提交的投标文件为：盖章后的电子文档一份。

五、如果我方中标，我方将履行采购文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《合同法》及合同约定条款承担我方责任。

六、我方未为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。

七、我方完全理解并接受贵方不一定要接受最低报价的投标或收到的任何投标。

八、我方同意按有关规定及采购文件要求，缴纳足额投标保证金。

九、在正式合同准备好和签字前，本投标书及贵方的中标通知书将构成约束我们双方的合同。

（投标人公章）

年 月 日

附件4-法定代表人身份证明书

**法定代表人身份证明书**

采购项目名称：

致： ：

（法定代表人姓名）在 （投标人名称）任 （职务名称）职务，是（投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

（投标人公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正面复印件 | 法定代表人身份证反面复印件 |

附件5-法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

采购项目名称：

致： ：

（投标人法定代表人名称）是 （投标人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 投标人法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人身份证正面复印件 | 被授权人身份证反面复印件 |

（投标人公章）

年 月 日

附件6-技术、商务偏离表

**技术及商务响应偏离表格**

采购项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购需求 | 投标应答 | 差异说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

投标人： 法定代表人或授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

年 月 日

注：

1. 本表即为对本项目“第二点、项目内容及要求中2.1、项目内容，2.2、项目要求”中所列技术要求进行比较和响应；
2. 本表即为对本项目“第二点、项目内容及要求中2.3、交货时间、地点及验收方式，2.4、质量保证及售后服务，2.5、报价要求，2.6、付款方式，2.7、知识产权，2.8、培训”中所列商务要求进行比较和响应。
3. 该表必须按照采购文件要求逐条如实填写，根据投标情况在“差异说明”项填写正偏离或负偏离及原因，完全符合的填写“无差异”；

4、该表可扩展；

5、可附相关技术支撑材料。（格式自定）

附件7-企业及代理人廉洁答复函

企业及代理人廉洁答复函

我单位已收到贵院《廉洁告知函》并知晓相关规定。特此敬告近两年内我单位及委托代理人 🞎有发生 🞎没有发生 下列情形之一：

一、上级卫生行政部门已认定为医药购销领域商业贿赂不良记录的；

二、经人民法院判决认定构成行贿犯罪，或者犯罪情节轻微，不需要判处刑罚，人民法院依据刑法判处免于刑事处罚的；

三、行贿行为情节轻微，人民检察院作出不起诉决定的；

四、由纪检监察机关以贿赂立案调查，并依法作出相关处理的；

五、因行贿行为被财政、工商行政管理、食品药品监管等部门作出行政处罚的；

我单位承诺在参加贵院采购活动中廉洁自律、诚实信用，不给予或暗示给予贵院及工作人员任何不正当利益，并自觉抵制任何索要回扣、红包等违法违规行为。

如我单位没有如实反馈或遵守上述承诺的，自愿接受贵院按相关法律法规和医院规定进行处理。

此复

单位（盖章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

年 月 日

附件8-信用声明

信用声明

采购项目名称：

（投标人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人、采购代理机构的检查验证，符合《政府采购法》规定的投标人资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（投标人公章）

年 月 日