新郑市公立人民医院

移动电子签名系统采购项目

询价文件

招标人：新郑市公立人民医院

时 间：2023年3月3日

目 录

1. 询价公告
2. 响应须知
3. 总则
4. 响应文件的编写
5. 响应文件的提交

 （四）评标办法

1. 合同条款
2. 响应文件格式

第一章 询价公告

本项目为新郑市公立人民医院移动电子签名系统采购项目，具体事宜公布如下：

一、项目名称

移动电子签名系统采购项目。

1. 项目说明

要求可对接我院HIS、LIS、PACS、心电、病理、病案无纸化、互联网医院等信息系统，配合我院完成电子病历5级改造。详细参数见附件。

1. 供应商资格要求

1、公司具备政府采购法规二十二条的六条资格要求；

2、公司须在中华人民共和国境内依法登记注册，具备承担项目的能力。

3、公司不得有商业贿赂和不正当欺诈行为。如供货人被证实有以上行为，将被视为不合格；

4、公司经营行为必须符合国家法律法规和有关规定；

5、本项目不接受联合体投标，不允许分包和转包。

四、报名信息及资料提交

1、报名时间：2023年3月6日至2023年3月10日

【工作日8:00-12:00,14:30-17:30（北京时间）】

2、报名地点：网上报名

3、报名须知：报名须携带企业的三证一照（营业执照、经营许可证、组织机构代码证、税务登记证）**副本**原件及复印件一份，授权委托书以及被授权人身份证

4、本项目接受网上报名及现场报名，如选择网上报名请各报名单位将报名所需材料电子版，发至招标办邮箱，并注明联系人、联系方式。

五、评审

**评审时间：另行通知**

**评审地址：新郑市公立人民医院科研楼四楼会议室**

**评审须知：**携带标书

**报价方式：**二次报价

**采购单位：**新郑市公立人民医院

**地　 址：**新郑市中华南路

**邮　 编：**451100

**联 系 人：**吴女士

**电　 话：**0371-56829019

**邮     箱：xzsglyyzbb@126.com**

第二章 响应须知

1. 总则
2. 适用范围

 本询价文件仅适用于本次询价文件招标公告中的所叙述的内容。

1. 合格的供应商

2.1响应供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

2.2.本次响应供应商必须符合下列条件：

2.2.1、具有合法的企业法人营业执照、资质证书、安全生产许可证、税务登记证，以及相关业绩证明材料，具有独立承担民事责任的能力。

2.2.2、具有独立履行合同所必须得设施和相关技术能力。

2.2.3、近三年来在经营活动中没有重大违法记录。

2.2.4、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

2.2.5、法律、行政法规规定的其他条件。

3. 其他

3.1 无论询价活动中的做法和结果如何，供应商均应自行承担所有与参与招标活动有关的全部费用。

3.2 无论响应结果如何，采购人均无向供应商解释其成交或未成交原因的义务。

3.3 无论成交与否，已发放询价文件的供应商对询价文件负保密责任。

1. 响应文件的编写
2. 供应商应按询价文件的要求准备标书，并保证所提供的全部资料的真实性，准确性及完整性，以使其询价活动做出实质性的响应，否则其响应资格有可能被评审小组否决。
3. 响应文件的格式要求按照响应文件格式要求准备。
4. 响应的签署、密封和标记：响应文件文件共五份，其中“正本”两份，“副本”三份，如正副本内容不符，以“正本”为准，副本为正本的复印件。响应文件正副本均应采用A4纸打印（图表页可例外），分别装订成册，编制目录和页码，并不得采用活页装订。
5. 响应文件的签署：响应文件正本每一页均应加盖供应商单位公章，其余为正本复印件。响应文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如出现上述情况，修改之处应加盖供应商单位公章或由供应商法定代表人或其委托代理人签字确认。
6. 响应文件的密封：响应文件应进行密封递交
7. 询价响应文件的提交
8. 响应文件提交的截止时间：
9. 响应文件递交地址：
10. 评审细则

满足全部参数要求的情况下，最低价成交。

第三章 合同条款

新郑市公立人民医院 合同

甲方：新郑市公立人民医院

乙方：

一、工作服务范围：进行移动电子签名系统建设，要求可对接我院HIS、LIS、PACS、心电、病理、病案无纸化、互联网医院等信息系统，配合我院完成电子病历5级改造。

二、配件名称、规格、数量、计量单位、单价、金额;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称 | 规格参数 | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 合计 |  |  |  |  |

三、交货时间：

合同签订后三个月完成系统建设。

四、运输及其他费用：

运输及安装产生的费用由乙方负责。

1. 合同总金额及付款方式

合同总金额： 付款方式：

1. 验收标准：

验收标准：本项目采用现场验收方式验收，验收标准以符合相关附件所提供的功能和甲方的要求为准。

六、甲乙双方责任与义务：

1、甲方按照合同约定及时支付费用。

2、甲方负责提供业务需求资料。

3、乙方负责根据甲方的具体需求进行设计，并及时与甲方沟通，确保设计的功能符合实际操作和管理需要。

4、乙方需保守甲方的商业秘密，不得利用工作之便外泄资料，避免给甲方带来损失。

**七、合同期限：**

 年 月 日至 年 月 日

八、本合同协议书一式三份，甲方执两份，乙方执一份，须双方签字盖章后生效，须共同遵守执行。

九、合同争议的解决方式

1、本合同在履行过程中发生的争议，双方应协商解决，协商不成的依法向甲方所在地人民法院起诉。

2、本协议任何条款的变更，修改或者增减，须经双方协商后授权代表签署书面文件，作为本协议的组成部分并具有同等法律效力。

十、附则

本合同未尽事宜，双方应本着友好协商的精神，根据本合同确定的原则，从实际需要出发达成协议，所作的补充协议、合同附件及形成本项目的招标文件、投标文件、《中标通知书》均为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

本合同一式肆 份，甲方执叁份，乙方执壹份。双方代表签字，双方盖章后生效。

甲方：新郑市公立人民医院 乙方：

负责人或委托代理人签字： 负责人或委托代理人签字：

签订日期： 年 月 日 签订日期： 年 月 日

第四章响应文件格式

正本/副本

询价公告名称

询价响应文件

**招标单位：**新郑市公立人民医院

**响应单位：**

**响应单位代表：**

**响应单位地址：**

**移动电话：**

**固定电话：**

**邮 箱：**

响应文件组成

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **备注** |
|  | **目录** | **格式自拟** |
| **1** | **报价表** | **格式自拟 须有详细清单报价** |
| **2** | **投标响应函** | **格式见附件2** |
| **3** | **法人授权委托书/法人身份证明文件** | **法人授权委托书格式见附件3** |
| **4** | **反商业贿赂承诺书** | **格式见附件4** |
| **5** | **企业资质材料** | **营业执照副本 、及其他资质证明材料、及人员资质** |
| **6** | **技术参数偏离表** |  |
| **7** | **项目实施方案** |  |
| **8** | **近期与其他单位签订的购销合同、发票、中标通知书** | **至少三份** |
| **9** | **响应人认为应递交的其它材料** |  |

**注意事项：**1、响应响应文件封面右上角须标明正本、副本；2、需提供响应响应文件正本2份，副本3份；3、正本每页（含封面）须盖采购响应人红章，副本封面须盖红章；4、所有证件都须是有效期证件（年检合格）；5、资料须按表格要求顺序装订。

附件1 目 录

附件2 询价响应函

致新郑市公立人民医院：

我方仔细研究了贵单位 （项目名称）的询价文件，我方有能力也完全同意承担询价文件规定的供货单位的全部责任和义务。

假如成交，我方保证：

1、我方已仔细研究了全部询价文件，完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、本响应文件始终对我方有约束力，我方将遵守询价文件规定，履行合同责任和义务，按照询价文件条款及规定时间、地点提供保质保量合格的产品及服务。

3、我们完全理解，最低价不是成交的唯一因素。无论成交与否，我们愿意承担由采购响应准备直至签订合同协议前后所发生的一切费用。

4、我们同意提供招标人要求的有关本次招标的其它任何资料。

响应人：（公章）

法定代表人或代理人（签字）：

日期：

附件3 法人授权委托书

致新郑市公立人民医院：

兹授权 代表我公司参加贵单位组织的

（项目名称）的竞争性询价活动。

该被授权人代表我公司所签署的一切文件等相关法律文书，均由我公司承担法律责任。

法人代表姓名： 性别： 年龄：

身份证号：

本授权书有效期限为： 年 月 日 至 年 月 日，特此声明。

授权单位（公章）：

法人代表（签字）：

被授权人（签字）：

法人代表

身份证复印件背面

粘贴此处

法人代表

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

被授权人

身份证复印件正面

粘贴此处

 年 月 日

附件4 反商业贿赂承诺书

致新郑市公立人民医院：

在新郑市公立人民医院 （项目名称）竞争性询价活动中，我公司保证做到：

1、公平竞争参加本次询价活动；

2、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向医院工作人员、（包括采购主管领导、主办科室负责人、评审专家）及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请等；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用；

3、如出现以下行为，我公司及参与询价响应的工作人员无条件接受院方及法律的处置：

⑴供货单位代表未出席询价响应会或评审时被三次提名而供货单位无代表应答的（自动弃权）；

⑵递交的响应文件和资质文件中有虚假内容的；

⑶违反法律及院方关于反商业贿赂规定的；

⑷询价报价低于实际成本价的；

⑸成交后未在规定期限内签订合同的；

法人授权代表（签字）：

年 月 日