**天津市中心妇产科医院**

**打印机租赁服务项目**

**比选文件**

**2024年11月**

**目 录**

**[第一部分 比选邀请函 1](#_Toc27650)**

**[第二部分 比选项目要求 3](#_Toc6621)**

**[第三部分 响应文件格式 9](#_Toc598)**

**第一部分 比选邀请函**

天津市中心妇产科医院将以比选方式，对天津市中心妇产科医院打印机租赁服务项目实施采购。现欢迎合格的供应商参加。

一、项目名称和编号

（一）项目名称：天津市中心妇产科医院打印机租赁服务项目

（二）项目编号：2024-xxk331

二、项目内容

天津市中心妇产科医院打印机租赁服务项目，具体内容详见项目需求书。

1. 采购预算

项目预算：¥180,000.00 预算单价：0.42元/张

四、供应商资格要求

1.须具有独立承担民事责任的能力，提供营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书复印件并加盖公章或自然人的身份证明复印件并由本人签字或盖人名章。

2.提供2023年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件或提供比选截止日期前近3个月内银行出具的资信证明复印件并加盖公章。

3.提供2024年任意1个月的依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料复印件并加盖公章。

4.比选截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（截至开标日成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）。

5.供应商须由法定代表人或其授权的委托代理人参加比选。供应商若为法定代表人参加比选，须提供加盖公章的法定代表人资格证明书及有效期内的身份证明复印件；供应商若为被授权的委托代理人参加比选，须提供加盖公章的法定代表人资格证明书、法定代表人授权委托书和被授权人有效期内的身份证明复印件。

6.本项目不接受联合体参与，供应商须提供《非联合体比选声明函》。

五、获取及递交比选文件方式

（一）比选文件获取方式

从公告附件处自行下载。

（二）比选活动报名方式

将营业执照副本扫描件及供应商信息（供应商名称、地址、联系人、联系电话、开户信息）以邮件正文方式发送至信息科邮箱（szxfcxxk01@tj.gov.cn）。

（三）比选报名截止时间

2023年11月25日 17时00分（报名时间以信息科收到邮件时间为准）

六、比选文件递交时间及地点

（一）比选文件递交时间

2023年11月26日 14时00分（北京时间）

（二）递交地点

天津市中心妇产科医院（天津市南开区三马路156号）行政楼第一会议室。

（三）递交方式

纸质版响应文件（1正2副）及电子版文件于开标现场提交即可。

七、采购人的名称、地址和联系方式

（一）采购人名称：天津市中心妇产科医院

（二）采购人地址：天津市南开区三马路156号

（三）采购人联系人：刘老师

（四）联系电话：022-58287981

八、公告期限

比选公告的公告期限为5个工作日。

天津市中心妇产科医院

2024年11月19日

**第二部分 比选项目要求**

本项目就天津市中心妇产科医院打印机租赁服务项目进行比选，凡符合《中华人民共和国政府政府采购法》规定的供应商，均可参加比选。

一、项目内容

天津市中心妇产科医院打印机租赁服务项目，具体内容详见项目需求书。

二、商务要求

（一）服务要求

★1.报价要求：供应商应按照本项目预算¥180,000.00进行统一报价，且在此基础上报出每张单价，即¥ /张，最终价格得分计算以单价为准。

2.服务期限：自合同签订之日起1年或结算金额达到本项目预算为止。（特殊情况以合同为准）

3.本项目禁止转包，否则中标人承担相应法律责任。

（二）比选有效期：本项目比选有效期为60天。

（三）比选保证金与履约保证金的递交与退还

1.本项目不收取比选保证金。

2.本项目不收取履约保证金。

（四）付款方式

每台打印机按照3000张/月为基础进行结算，超过3000张部分，据实结算。（特殊情况以合同为准）

（五）验收方法及标准

按照采购合同的约定和比选文件所有技术要求、商务要求及项目需求书的要求，结合现行国家标准、行业标准或企业标准对服务的履约情况进行考核与验收。必要时，采购人有权邀请第三方机构参与验收。参与验收的第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。验收结束后，应当出具验收书，列明各服务的考核验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。

三、技术要求

（一）供应商承诺所提供的服务、人员、设备及耗材符合国家相关强制性规定。采购人有权要求供应商出具所提供的服务、人员、设备及耗材符合上述规定的证明文件。

（二）本项目不接受赠品或者与采购无关的其他商品、服务，供应商亦不得以采购人要求实施前述馈赠、回扣等行为。

四、评分因素及评审标准

|  |  |
| --- | --- |
| 第一部分 价格分（20分） | 分值 |
| 1 | 价格 | （1）比选单价报价超过采购预算的，比选无效，未超过单价预算的比选报价按以下公式进行计算。（2）比选报价得分=（评标基准价/比选报价）×20  | 20分 |
| 第二部分 商务分（20分） | 分值 |
| 1 | 供应商业绩 | 供应商提供已完成或正在实施打印机租赁服务项目案例，每提供一项案例得4分，最高得20分。提供合同复印件：包括合同金额、双方名称及盖章、服务内容 | 20分 |
| 第三部分 技术分（60分） | 分值 |
| 1 | 整体服务方案评价 | 针对本项目情况进行分析评价，方案内容包括但不限于服务内容、服务形式、服务期限、服务标准、对本项目的理解和认识情况、服务目标、提供打印机参数可选择多样性等。服务实施方案涵盖并多于以上7项内容，且结合本项目的需求，对所提供的方案内容逐条展开并阐述，满足项目需求，可以保证项目顺利实施：15分；服务实施方案只涵盖以上6项内容，且结合项目需求，对所提供的方案内容逐条展开并阐述，可以保证项目顺利实施：10分；服务实施方案只涵盖了以上1-5项内容或未对所提供的方案内容逐条展开并阐述的：5分；其他：0分。 | 15分 |
| 2 | 组织机构设置及人员配备评价 | 针对本项目情况，从供应商提供的组织机构设置、人员配备、人员分工、岗位职责等方面进行评价：组织机构设置及人员配备方案涵盖并多于以上4项内容，且结合本项目的需求，对所提供的方案内容逐条展开并阐述，满足项目需求，可以保证项目顺利实施：15分；组织机构设置及人员配备方案只涵盖以上4项内容，且结合项目需求，对所提供的方案内容逐条展开并阐述，可以保证项目顺利实施：10分；组织机构设置及人员配备方案只涵盖了以上1-3项内容或未对所提供的方案内容逐条展开并阐述的：5分；其他：0分。 | 15分 |
| 3 | 人员稳定性方案评价 | 根据供应商提供的人员稳定性方案，在岗位安排、技术培训、培训目标、内部管理等方面进行评价：人员稳定性方案涵盖并多于以上4项内容，且结合本项目的需求，提供了人员备用方案，并对所提供的方案内容逐条展开并阐述，满足项目需求，可以保证项目顺利实施：10分；人员稳定性方案只涵盖以上4项内容，且结合项目需求，提供了人员备用方案，并对所提供的方案内容逐条展开并阐述，可以保证项目顺利实施：10分；人员稳定性方案只涵盖了以上1-3项内容或未对所提供的方案内容逐条展开并阐述的：5分；其他：0分。 | 15分 |
| 4 | 在服务过程中与采购人配合、沟通方案评价 | 针对本项目情况，从供应商提供的与采购人配合、沟通方案进行评价：方案中设置了专人专岗（提供了相应人员的姓名及联系方式），对定期与采购人沟通制定了时间表，并对所提供的沟通方案逐条展开并阐述，可以保证项目顺利实施：15分；方案中设置了专人专岗（提供了相应人员的姓名及联系方式），未与采购人沟通制定时间表，所提供的沟通方案逐条展开并阐述，可以保证项目顺利实施：10分；方案中设置了专人专岗，但未提供相应人员的姓名及联系方式或没有具体的沟通时间表或对所提供的沟通的方案没有逐条展开并阐述：5分；其他：0分。 | 15分 |
| 合计 | 100分 |

五、响应文件内容要求

（一）供应商须准备纸质响应文件正本1份、副本2份、电子版文件1份，纸质响应文件须胶装装订成册。在每一份响应文件上要明确注明“正本”或“副本”字样，正本与副本如有差异，以正本为准。

（二）供应商应将响应文件正本、副本、电子文件全部密封在一起。包封上标明“响应文件”字样。

密封袋封面参考格式：

响应文件

项目编号：

项目名称：

供应商名称（盖章）：

供应商地址：

供应商代表：

供应商电话：

法定代表人（签字或盖章）：

递交日期：

于 年 月 日 时之前（指比选邀请函中规定的时间）不准启封

（三）密封袋上应加盖供应商公章和法人签字或盖章。

1. 响应文件格式参照第三部分“响应文件格式”。

六、项目需求书

（一）托管服务要求

1.中标人提供满足天津市中心妇产科医院南开院区打印彩色报告业务需求的打印服务，供应打印机及耗材，并提供打印机日常维护检修服务。

2.甲方在满足信息管理安全性需要的基础上为乙方提供打印机入网服务。

（二）打印机摆放位置及打印报告预计需求量

（1）病房：

区域一：80－120张/工作日，周末无，需1台打印机。

区域二：同上。

（2）门诊

区域一: 150张/工作日，周末无，需2台打印机。

区域二：100—120张/工作日，周末无，需2台打印机。

区域三：150张/工作日，周末100张/天，需1台打印机。

区域四：700－800张/工作日，周末250－300/天，需2台打印机。

区域四：300—500张/月，需1台打印机。

1. 急诊：150－200张/天,需1台打印机.

第三部分 响应文件格式

**响应文件封面格式**

**（请各供应商注意：响应文件，1正2副，须单独成册，并进行密封）**

 **正本（副本）**

响应文件

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称**（盖章）**：**

**供应商电话：**

**供应商详细地址：**

**供应商代表姓名：**

**法定代表人（签字或盖章）：**

**比选日期： 年 月 日**

一、响应文件目录格式

**（供应商自行编制）**

二、评分因素及评审标准页码检索

**（供应商需按比选文件“评分因素及评审标准”中每个评分项逐项列明页码）**

三、本项目比选文件第一部分“供应商资格要求”中要求提交的所有材料（所有材料均须加盖供应商公章）

**附件1：非联合体比选声明函**

我单位承诺此次比选属于非联合体比选，本公司对声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

特此声明。

供应商名称（盖章）：

日期：20 年 月 日

**附件2：无重大违法记录声明书**

致：天津市中心妇产科医院

我公司参与 项目比选，现郑重声明：

我方参加本次比选活动前三年内，在经营活动中无重大违法活动记录，符合《中华人民共和国采购法》等相关法律法规规定的供应商资格条件。我方对此声明负全部法律责任。

特此声明。

**供应商**名称（盖章）：

日期：20 年 月 日

**附件3**

**法定代表人参加比选**

**供应商法定代表人资格证明书**

单位名称：地址：

姓名：性别：年龄：职务：

身份证号：

 系 的法定代表人，作为比选代表人以我方的名义参加贵院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的比选活动，并代表我方全权办理针对上述项目的比选、开标、响应文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

特此证明。

供应商名称：（盖章）

日期： 年 月 日

**附：法定代表人有效期内的身份证明复印件**

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证明正面及背面 |

**由供应商代表参加比选的**

**供应商法定代表人资格证明书及法定代表人授权委托书（格式及内容也可自拟）**

**供应商法定代表人资格证明书**

单位名称： 地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号： 联系电话：

 系 的法定代表人，特此证明。

供应商名称：（盖章）

日期： 年 月 日

**附：法定代表人有效期内的身份证明复印件**

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证明正面及背面 |

**法定代表人授权委托书**

致：天津市中心妇产科医院

我\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_（比选单位名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名，职务）（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）作为比选代表人以我方的名义参加贵院\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的比选活动，并代表我方全权办理针对上述项目的比选、开标、响应文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

我方对比选代表人的签名事项负全部责任。

本授权书至比选有效期结束前始终有效。

比选代表人无转委托权，特此委托。

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

 年 月 日

**附：供应商代表有效期内的身份证明复印件**

|  |
| --- |
| 供应商代表身份证明正面及背面 |

**附件4**

供应商认为应提交的其他资格审查相关的材料

**附件5**

**比选书**

致：天津市中心妇产科医院

根据贵方 项目（项目编号： ）的比选邀请，签字代表 （姓名/职务）经正式授权并代表我公司 、 （比选单位名称、地址）提交响应文件正本 份，副本 份,电子版文件 份。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 服务期：

2.比选报价

（1）总报价：¥ （大写：人民币 ）

（2）单价报价：¥ /张（大写：人民币 /张）

3. 我公司将按比选文件的规定履行合同责任和义务。

4. 我公司已详细审查全部比选文件，包括更正公告以及全部参考资料和所有附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利，并认为全部比选文件（包括更正公告以及全部参考资料和所有附件）公平公正，无倾向性和排他性。

5. 我公司的比选有效期为提交响应文件的截止之日起60天。

6. 我公司同意按照比选方要求提供的与比选有关的一切数据或资料，并声明响应文件及所提供的一切资料均真实有效。由于我公司提供资料不实而造成的责任和后果由我公司自行承担。

7. 我公司承诺完全符合《中华人民共和国政府政府采购法》、《中华人民共和国采购法实施条例》等法律法规规定，并随时接受采购人、采购代理机构的检查验证。在整个比选过程中，我公司若有违规行为，我公司完全接受贵司依照相关法律法规和比选文件的规定给予处罚。

8. 我公司承诺未列入“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，也未列入中国采购网（www.ccgp.gov.cn）采购严重违法失信行为记录名单，符合《中华人民共和国采购法》第二十二条规定的各项条件，比选截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录。

9. 我公司若中标，本承诺将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

10. 与本比选有关的一切正式往来通讯请寄：

地 址：

邮政编码：

电 话：

传 真：

供应商名称（公章）：

供应商代表姓名、职务：

法定代表人或供应商代表签字：

日期：年月日

**附件6**

**商务要求点对点应答表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 比选要求 | 比选应答 | 偏离说明 | 备注 |
| （一）报价要求 |
|  |  |  |  |  |
| （二）服务要求 |
|  |  |  |  |  |
| （三）...... |
|  |  |  |  |  |
| （四）...... |
|  |  |  |  |  |
| （五）...... |
|  |  |  |  |  |
| （六）...... |
|  |  |  |  |  |

注：

1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 比选要求指比选文件中规定的具体要求，比选应答指响应文件的具体内容。

3. 偏离说明指比选要求与比选应答之间的不同之处。

供应商名称（盖章）：

日期：年月日

**附件7**

**技术要求点对点应答表**

项目名称：

项目编号：

| **比选文件第二部分技术要求** |
| --- |
| 序号 | 比选要求 | 比选应答 | 偏离说明 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| **项目需求书（项目需求书要求须逐条应答）** |
| 条款序号 | 比选要求 | 比选应答 | 偏离说明 | 技术支撑材料所在页码 |
|  |  |  |  |  |

注：1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 比选要求指比选文件中规定的具体要求，比选应答指响应文件的具体内容。

3. 偏离说明指比选要求与比选应答之间的不同之处。

4. 供应商在《技术要求点对点应答表》“项目需求书要求”的比选应答中必须列出具体数值或内容。如供应商未应答或只注明“符合”、“满足”等类似无具体内容的表述，将被视为不符合比选文件要求。供应商自行承担由此造成的一切后果。

供应商名称（盖章）：

日期：年月日

**附件8**

**业绩**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户单位名称 | 项目内容 | 实施地点 | 用户联系人及联系方式 | 项目起止时间 | 合同金额 | 用户盖章的成功履行合同的相关证明材料扫描件所在页码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：若比选文件第二部分评分因素及评审标准中要求提供业绩的，供应商所列业绩应按其要求将证明材料按顺序附后。

供应商名称（盖章）：

日期：年月日

**附件9服务承诺及内容**

**供应商服务承诺**

**（格式自拟）**

供应商名称（盖章）：

日期：年月日

**附件10**

拟投入人员一览表

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 从业年限 | 资格证书 | 拟任职务 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称（盖章）：

日期：年月日

**附件11**

**供应商认为需要提供的其他资料**

1、供应商开票信息

2、其他