**杭州市江干区全科医生技能培训中心建设项目**

**招标编号：JGCG2019-GK-16号**

**公**

**开**

**招**

**标**

**文**

**件**

**杭州市公共资源交易中心江干分中心**

**二〇一九年七月**

招标文件目录

第一部分 招标公告

第二部分 投标须知前附表及投标须知

第三部分 招标内容及项目要求

第四部分 评审原则及方法

第五部分 投标文件部分格式范例

第六部分 合同主要条款及特殊条款

# 第一部分 招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，杭州市公共资源交易中心江干分中心受杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心的委托，就杭州市江干区全科医生技能培训中心建设项目进行公开招标，欢迎国内合格的供应商前来投标。

**一、招标项目编号:**JGCG2019-GK-16

**二、采购组织类型：**政府集中采购

**三、招标项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求等）:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 数量 | 单位 | 预算金额  (万元) | 简要技术  要求、用途 | 备注 |
| 全科医生技能培训中心建设 | 1 | 项 | 102 | 详见招标文件第三部分 |  |

**四、投标供应商资格要求:**

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，凡有经验和能力提供本招标文件所述货物及服务的，具有法人资格的境内供货商或制造商均可能成为合格的投标人，投标人应为在中华人民共和国境内注册独立法人；

**五、招标文件的报名/发售时间、地址、售价:**

1．供应商报名时间：2019年7月11日至2019年7月18日(双休日及法定节假日除外);

2．标书售价：免费;

3．供应商报名方式：本项目实行网上报名，供应商登录浙江政府采购网（http://www.zjzfcg.gov.cn）进行报名，不接受现场报名。《供应商网上报名操作指南》网址：浙江政府采购网，位置：“首页-办事指南-省采中心-网上报名”（ http://www.zjzfcg.gov.cn/bs\_other/2018-03-30/12002.html?\_=2018-03-30 11:40:47）；

4.供应商报名时须提交的文件资料：无；

5.提示：

（1）采购机构将拒绝接受非报名供应商的投标文件。

（2）招标文件领取截止时间之后有潜在供应商提出要求获取招标文件的，采购机构将允许其获取，但该供应商如对招标文件有异议的，需报名成功后于招标文件领取截止时间之日起七个工作日内以书面形式向采购机构提出。

**六、投标截止时间：**2019年8月2日10:00

**七、投标地点：**杭州市江干区凤起东路888号（运河东路200号）四楼杭州市公共资源交易中心江干分中心404室

**八、开标时间：**2019年8月2日10:00

**九、开标地点**：杭州市江干区凤起东路888号（运河东路200号）四楼杭州市公共资源交易中心江干分中心404室

**十、质疑和投诉：**

报名成功的供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自收到采购文件之日（发售截止日之后收到采购文件的，以发售截止日为准）或者采购文件公告期限届满之日（招标公告为公告发布后的第6个工作日）起7个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。

**十一、联系方式**

采购代理机构名称：杭州市公共资源交易中心江干分中心

地点：杭州市江干区凤起东路888号（运河东路200号）四楼杭州市公共资源交易中心江干分中心409室

联 系 人：俞工联系电话：0571—87654833传 真：0571—87654242

**本公告相关信息在以下网站进行发布：**

浙江政府采购网（**[http://www.zjzfc](http://www.zjzfcg.gov.cn)****[g.gov.cn](http://www.zjzfcg.gov.cn)**）

杭州市公共资源交易网（**http://www.hzctc.cn/**）

**第二部分 投标须知前附表及投标须知**

**一、投标须知前附表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容说明及要求** | | | |
| **1** | **项目名称** | 杭州市江干区全科医生技能培训中心建设项目 | **招标编号** | JGCG2019-GK-16号 |
| **2** | **采购人名称** | 杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心 | | |
| **3** | **采购内容** | 杭州市江干区全科医生技能培训中心建设项目（具体技术参数及要求见招标文件第三部分提供的招标需求） | | |
| **4** | **本项目预算** | （1）本项目预算为102万元，供应商针对采购人的报价不得超过预算单价金额，否则投标无效。  （2）报价是中标的一个重要因素，但最低报价不一定取得评审的最高分值, 也不是中标的唯一依据。 | | |
| **5** | **询疑** | （1）询疑截止日：2019年7月19日11时00分。  （2）供应商凭本项目在浙江政府采购网上报名成功截图（截图内容需包含清晰的供应商名称及项目名称），于截止日前向本中心书面递交询疑文件。 | | |
| **6** | **投标有效期** | **90天。（从投标截止之日算起）** | | |
| **7** | **评审办法** | **综合评分法。** | | |
| **8** | **资金结算** | **按合同要求付款。** | | |
| **9** | **投标报价**  **与费用** | （1）本项目的投标应以人民币报价，投标人报价包括为完成本项目服务可能发生的全部费用及成交人的利润和应交纳的税金等（包括人员工资福利、津贴、各种社会保险、服装费、人员食宿、交通、保险、所有设备的日常保养人工费等）一切费用。  （2）投标人应承担其参加本招标活动自身所发生的费用。 | | |
| **10** | **投标人 资格要求** | 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，凡有经验和能力提供本招标文件所述货物及服务的，具有法人资格的境内供货商或制造商均可能成为合格的投标人，投标人应为在中华人民共和国境内注册独立法人； | | |
| **11** | **节能环保** | 根据财政部“**发展改革委关于印发节能产品政府采购品目清单的通知**”，本项目如需采购的产品属于节能产品品目清单中的强制采购产品，投标人所投的相应产品须符合品目清单中相应的产品类别及所依据的相关标准规范，并提供该产品由国家认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书。 | | |
| **12** | **支持中小企业** | **价格扣除：**根据工信部等部委发布的《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号），根据具体品目确定相应标准。符合上述条件的中小微型企业应按照招标文件附件1的格式要求提供《中小企业声明函》，《中小企业资格确认意见书》（或者投标截止时间前7日内“国家企业信用信息公示系统—小微企业名录”页面查询结果）；  符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供《残疾人福利性单位声明函》（附件2）的残疾人福利性单位视同小型、微型企业；  根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）的规定，投标人提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业证明文件的，视同为小型和微型企业。  根据财政部发布的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》规定，对于非专门面向此类企业的项目，对小型和微型企业产品的投标价格给予6 %的扣除，用扣除后的价格参与评审。  小型、微型企业与大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织组成联合体共同参加非专门面向中小企业的政府采购活动。联合协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的，可给予联合体2%的投标价格扣除。  联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业。 | | |
| **13** | **投标文件的**  **组成及份数** | **正本一份/副本五份。** | | |
| **14** | **投标文件**  **提交截止时间、地点** | **2019年8月2日10:00**  杭州市江干区凤起东路888号（运河东路200号）四楼杭州市公共资源交易中心江干分中心404室 | | |
| **15** | **开标地点** | 杭州市江干区凤起东路888号（运河东路200号）四楼杭州市公共资源交易中心江干分中心404室 | | |
| **16** | **开标时间** | **2019年8月2日10:00** | | |
| **17** | **现场演示** | 本项目有现场功能演示环节，演示时间约15分钟。供应商应提前做好相应的准备。 | | |
| **18** | **特别说明** | 1. 本表与招标文件其他部分内容不一致的，以本表为准。 2. **本项目采购产品中，有部分产品（如A02010104台式计算机、A02010105便携式计算机、A02010107平板式微型计算机等）属于节能产品品目清单中的强制采购产品，投标人所投的相应产品须符合品目清单中相应的产品类别及所依据的相关标准规范，并提供该产品由国家认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书。** | | |

**二、投 标 须 知**

**（一）总则**

本次招标工作是按照《中华人民共和国政府采购法》等有关法规组织和实施。

**如发现招标文件及其评审办法中存在含糊不清、相互矛盾、多种含义以及歧视性不公正条款或违法违规等内容时，请在规定的询疑截止时间前向采购人、集中采购代理机构书面反映，逾期将被视为认可此招标文件，不得再对招标文件的条款提出询疑。**

本招标文件及相应的补充文件、通知等解释权归杭州市公共资源交易中心江干分中心所有。**询疑截止时间为2019年7月19日11时00分。**

**1、适用范围**

1.1本招标文件适用于本次招标中所叙述的全科医生技能培训中心建设项目。

**2、定义解释**

2.1“集中采购机构”是指杭州市公共资源交易中心江干分中心,是整个招标采购活动的组织者，并依法负责编制招标文件，对招标文件拥有最终解释权。

2.2“采购人”是指有本招标文件所列的招标单位，即杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心。

2.3“招标项目”是指本招标文件所要求的职工疗休养项目。

2.4“投标人”是指获得招标文件并向集中采购机构提交投标文件的供应商。

2.5“潜在投标人”是指符合招标文件规定的合格供应商。

2.6“中标人”是指评审委员会推荐并经审查通过，公示无异议的投标人。

2.7“投标人代表”是指法定代表人或法定代表授权委托人。

**3、项目说明**

3.1本招标项目说明详见招标文件投标须知前附表。

3.2本招标项目按照《中华人民共和国政府采购法》等有关法律、行政法规和部门规章，通过公开招标选定中标人。

**4、合格投标人的条件**

4.1凡符合本招标文件第一部分招标公告投标人资格要求的均为合格的投标人。

**5、放弃投标须知**

5.1 如因各种原因，报名后无法正常参加投标，需在开标前两个工作日，以书面形式出具弃标函，并通知杭州市公共资源交易中心江干分中心本项目负责人。

5.2 弃标函需加盖公章，原件或传真发至杭州市公共资源交易中心江干分中心。传真号码：0571—87654242。

5.3 投标人报名后，无故不参加投标或通知不及时的，将记录在案，并影响该投标人在江干区范围内的后续投标活动。

**（二）招标文件**

**1、招标文件的组成**

1.1招标文件共分为六部分，其内容如下：

第一部分 招标公告

第二部分 投标须知前附表及投标须知

第三部分 招标内容及项目要求

第四部分 评审原则及方法

第五部分 应提交的有关格式范例

第六部分 合同主要条款

1.2除上条1.1内容外，集中采购机构在规定时间前，以书面形式发出的对招标文件的澄清或修改内容，均为招标文件的组成部分。

1.3投标人获取招标文件后，应仔细检查招标文件的所有内容，如有残缺等问题，应在**询疑截止时间**前向采购人及集中采购机构书面提出，否则，由此引起的损失由投标人自行承担。投标人同时应认真审阅招标文件中所有的事项、格式、条款和规范要求等，若投标人的投标文件没有按招标文件要求提交全部资料，或投标文件没有对招标文件做出实质性响应，其风险由投标人自行承担，并根据有关条款规定，该投标有可能被拒绝。

**2、招标文件的澄清与修改**

2.1投标人若对招标文件有任何疑问或异议，要求澄清或认为有必要与集中采购机构进行技术交流时，应用书面形式在询疑截止时间前送至集中采购机构，集中采购机构将在规定时间内答复并予以澄清。**逾期提出的，集中采购机构可不予以受理、答复。**

2.2招标文件发出后，采购人可用补充文件的方式对已发出的招标文件进行必要的澄清或修改。补充文件是招标文件的组成部分，对所有投标人有约束力。

2.3为使投标人在编制投标文件时有充分的时间对招标文件的澄清、修改、补充等内容进行研究，集中采购机构可以酌情延长提交投标文件的截止时间，具体时间将在招标文件的修改、补充通知中予以明确。

2.4为使投标人有足够的时间按招标文件的澄清、修改要求修正投标文件，集中采购机构应以书面（含公告或电子邮件等）形式向已购买招标文件的所有投标人发出招标文件澄清、修改通知。若发出通知日距招标文件确定的投标截止时间不足15日，集中采购机构在通知书中明确是否推迟投标截止时间和开标时间。

2.5投标人在收到招标文件澄清、修改通知或推迟投标截止时间和开标时间通知后，应在1个工作日内以书面或传真形式回复集中采购机构，逾期回复视为默认收到通知。如对招标文件澄清、修改通知或推迟投标截止时间和开标时间通知存在异议，也一并在此回复中加以说明。

2.6招标文件的澄清、修改、补充等内容均以书面形式明确的内容为准。当招标文件、招标文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后发出的书面文件为准。

**（三）投标文件的编制**

**1、投标文件的语言及度量衡单位**

1.1除采购设备有关专用名称、型号外，投标文件和与投标有关的所有文件说明均应使用中文。

1.2除采购项目规范另有规定外，投标文件使用的度量衡单位，均采用中华人民共和国法定计量单位。

**2、投标文件的组成（投标文件涉及的各部分文件均需加盖公章）**

投标文件由商务报价文件、资信文件、技术文件组成。**（评审原则及方法中涉及的内容必须在投标文件中体现）**

**以下投标文件的部分格式详见本招标文件第五部分，其他部分投标人可自拟：**

**2.1商务报价文件（正本一份/副本五份）**

2.1.1投标响应函

2.1.2商务报价一览表

2.1.3商务报价明细清单

2.1.4其它需要说明的情况（如有）

**2.2资信文件（以下提交的复印件部分在开标时应随身携带原件备查）**

**（正本一份/副本五份）**

2.2.1提供有效的企业法人营业执照副本（复印件）；

2.2.2提供有效的资格材料复印件（如有））；

2.2.3提供有效的税务登记证（复印件）；

2.2.4提供有效的社保登记证（复印件）；

2.2.5授权供应商代表委托书（非法定代表人参加投标时用）；

2.2.6供应商代表身份证复印件（身份证原件在开标会现场出示备查）；

2.2.7声明书；

2.2.8供应商综合实力（企业简介、企业资质、信誉状况，企业人员配备等）；

2.2.9提供企业近三年来实施过的类似项目的业绩表以及项目合同复印件并加盖公章（开标时原件备查）；

2.2.10提供企业具有医学教学信息化类的软件著作权及有效的第三方权威机构测试报告（如有）；

2.2.11中小企业声明等（如有）：

2.2.12招标文件中涉及到的或供应商认为需要提供的其它说明和资料。（如有）

**备注：已办理五证合一的投标人，资信文件部分需提供含有统一社会信用代码的营业执照（复印件），税务登记证和社保登记证不需再提供。**

**2.3技术文件（正本一份/副本五份）**

2.3.1 技术偏离表；

2.3.2 投标产品情况说明，详细列明投标产品的市场占有率、相关使用现状等；

2.3.3 所投项目的实施工作计划：可包括组织机构、工作时间进度表、工作程序和步骤、管理和协调方法等；送货、安装调试、验收方案；确保按时交付、正常运行等措施；

2.3.4 售后服务方案包括以下一些内容:

（1）设备升级、故障排除、性能调优、技术咨询等售后技术支持服务内容；

（2）针对本项目的售后维护方案；

（3）以书面形式完整准确地表述原厂家的标准售后服务承诺（范围、标准及期限等）、投标人可能增加的服务承诺等；

（4）明示服务承诺可能涉及的前提设定和费用，否则将被认为是无条件和免费的；质保期内提供免费上门维护、升级服务，对故障的响应速度与修复的承诺；

（5）现场不能修复的，必须采取提供备品、备件或备机等措施，以保证用户单位的正常使用；

（6）技术服务、技术培训的内容与措施；

（7）优质服务能力证明，应列明技术服务（或售后服务）机构的地址以及与技术服务（售后服务）机构相关的证明资料、人员状况、维修能力及联系方式等，能够快速提供良好的售后服务；

2.3.5 保证项目实施的技术力量和人力资源安排：包括项目负责人、供货人员、安装调试人员、售后服务人员、其他人员等，提供上述人员履历，学历证书及近六个月的社保缴纳证明的复印件（加盖单位公章）；

2.3.6 对项目功能测试、试运转及验收的方案；

2.3.7 质量保证措施和建设工期情况；

2.3.8 优惠条件及特殊承诺（如有）；

2.3.9 招标文件中涉及到的或投标人认为需要提供的其它说明和资料（如有）。

**3、投标文件的编制格式及说明（招标文件有特别说明的除外）**

3.1投标人提交的投标文件应当使用招标文件所提供的投标文件全部格式（表格可以按同样格式扩展）。未提供投标文件标准格式的，由投标人自行编写。

3.2投标文件的纸张采用白色A4纸（如有图纸、效果图、图版等可另装），标题采用黑体字，正文采用仿宋体字。

3.3投标文件应严格按照招标文件规定的顺序纵向装订成册，装订必须牢固可靠且不能轻易脱落。活页装订（是指用卡条、抽杆夹、订书机等形式装订，使标书可以拆卸或者在翻动过程中易脱落的一种装订方式）的投标文件按无效标处理。

**3.4投标人应在认真阅读招标文件所有内容的基础上，按照招标文件的要求编制完整的投标文件。投标书应按照招标文件中规定的统一格式编制，投标的商务报价文件、资信文件、技术文件分别独立装订成册，并按招标文件第五部分提供的“投标文件封面及密封包装封面”式样对投标文件封面进行制作，同时注明所投标项号。投标人应按照规定的顺序（参考招标文件显示的顺序及评分内容）装订并编制目录，混乱的编排或未按招标文件所提供的统一格式编写与漏写而导致投标文件被误读或查找不到有效文件是投标人的风险。**

**4、商务报价**

4.1商务报价以人民币为结算货币。

4.2投标人应按招标文件要求认真制作《商务报价一览表》，开标时，投标文件中的报价大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价。  
 4.3其它费用处理

采购文件未列明，而投标人认为必需的费用也需列入报价。投标人在商务报价中应充分考虑所有可能发生的费用，否则采购人将视投标总价中已包括所有费用。

4.4投标货币

投标文件中价格全部采用人民币报价。报价应是唯一的，采购机构将不接受有选择的报价。

4.5投标人对在合同执行中，除上述费用及招标文件规定的由中标人负责的工作范围以外需要采购人协调或提供便利的工作应当在投标文件中说明。

**5、投标人的替代方案**

5.1投标人所提交的投标文件应完全满足招标文件的要求，投标人不允许提交替代方案。

**6、投标文件的份数和签署**

6.1供应商应按本招标文件投标须知前附表中所规定份数提交投标文件。

6.2供应商应根据招标文件要求，在投标文件适当的位置填写供应商全称并加盖印章，同时签署授权供应商代表（或法定代表人）的全名。投标文件必须由授权供应商代表（或法定代表人）签署。签署时必须用蓝色或黑色钢笔或签字笔，不得使用圆珠笔或其他易被擦除的书写工具。

**（四）投标文件的提交**

**1、投标文件的密封及标记**

**1.1本项目投标文件均按投标文件组成部分（即商务报价文件、资信文件、技术文件等部分）分别进行包装和密封（即：商务报价文件一正五副合一包、资信文件一正五副合一包、技术文件一正五副合一包等以此类推），各密封包的包装封面按招标文件第五部分提供的“投标文件封面及密封包装封面”式样进行制作。**

**1.2如果投标人未按上述要求密封，视为“投标文件未按规定密封的”，并对投标文件的误投和提前启封不负责。**

**2、投标文件的提交及截止时间**

2.1投标人应按本招标文件投标须知前附表规定的地点，于截止时间前提交投标文件。

**3、迟交的投标文件**

3.1投标文件的截止时间见招标文件投标须知前附表规定。

3.2集中采购机构可按本招标文件规定以修改补充通知的方式，酌情延长提交投标文件的截止时间。在此情况下，供应商的所有权利和义务以及供应商受制约的截止时间，均以延长后新的投标截止时间为准。

**4、投标文件的补充、修改与撤回**

4.1供应商在投标截止时间以后送达的投标文件将被拒绝接受。

**5、投标文件的补充、修改与撤回**

5.1供应商在提交投标文件以后，在规定的投标截止时间之前，可以书面形式补充修改或撤回已提交的投标文件，并以书面形式通知采购人。补充、修改的内容为投标文件的组成部分。

5.2供应商对投标文件的补充、修改，应按本招标文件有关规定密封、标记和提交，并在投标文件密封袋上清楚标明“补充”、“修改”或“撤回”字样。

5.3在投标截止时间之后，供应商不得补充、修改投标文件。

5.4根据本招标文件规定，在投标截止时间之后至供应商在投标函中规定的投标有效期满之前的这段时间内，供应商不得撤回其投标文件。

**（五）投标有效期**

1、投标有效期见本招标文件中附表所规定的期限，在此期限内，凡符合本招标文件要求的投标文件均保持有效。

2、在特殊情况下，集中采购机构在原定投标有效期内，可以根据需要以书面形式向投标人提出延长投标有效期的要求，对此要求投标人须以书面形式予以答复。投标人可以拒绝集中采购机构这种要求。同意延长投标有效期的投标人既不能要求也不允许修改其投标文件。

**（六）无效标条款**

**1、有下列情况之一的，对投标人作无效标处理。**

1.1按照相关法律法规程序确认为无效标；

1.2投标文件未按规定密封的；

1.3无详细的报价表或其中内容不对的；

1.4超过本招标项目采购预算的；

1.5拒绝集中采购机构的通知到场进行答疑和澄清或不派人员进行答疑和澄清的；

1.6在投标文件中未按要求加盖公章及签名的；

1.7投标人在投标报价计算或表达上有错误时，投标人不接受修正后报价的；

1.8投标文件中有重大偏离的；

1.9对招标文件未做法律法规规定的其他实质性响应要求的；

1.10扰乱开标会现场秩序，影响正常开标的；

1.11招标文件中明确提到应被废标或属无效标的；

1.12提供虚假信息谋取中标的；

1.13未按招标文件要求制作投标文件的；

1.14根据招标文件要求，评审委员会认为应当作无效投标处理的其他情况。

**（七）开标**

**1、开标**

1.1集中采购机构按本招标文件投标须知前附表所规定的时间和地点公开开标，并希望所有投标人代表参加；投标人代表不参加开标大会的，评审结束后不得对采购相关人员、开标过程及结果提出异议。

1.2开标时经开封的有效投标文件不退还给供应商；经评审后，出现的无效投标文件，也不退还给供应商。

1.3当现场投标人不足三家时，按照国家财政部、浙江省财政厅及江干区财政局有关规章制度进行处理。

**2、开标程序**

2.1检验出席开标活动现场的各授权供应商代表及相关单位人员身份，其应分别凭供应商代表授权委托书（详细格式见第五部分）和身份证原件等相关材料登记、签到，无关人员将被拒绝进入现场。

2.2 现场工作人员接收采购响应文件并登记，供应商代表对采购响应文件的递交记录情况签字确认。

2.3主持人宣布开标，介绍开标现场的人员情况，宣读递交采购响应文件的供应商名单、开标纪律、应当回避的情形等注意事项，组织供应商签署不存在影响公平竞争的《政府采购活动现场确认声明书》。

2.4工作人员当众拆封、清点采购响应文件（包括正本、副本）数量并将报价文件现场集中封存保管等候拆封；拆封后的有效投标文件（资信和技术部分）送评审室交评审小组评审。

2.5拆封供应商报价文件，工作人员按规定唱标，同时当场制作并打印开标记录表。

2.6 唱标结束后各供应商代表应当对唱标内容当场校核和签字确认（不予确认的应说明理由，否则视为无异议）。

2.7 评审结束后，主持人公布评审小组推荐的中标（成交）候选供应商名单。

2.8 集中采购机构工作人员对开标过程进行记录，并存档备查。

**（八）评审**

**1、评审委员会与评审**

1.1评审委员会由采购人委托的集中采购机构依法组建，评审委员会负责评审活动。

**2、评审过程的保密**

2.1开标后，直至签订合同为止，凡属于对投标文件的审查、澄清、评价和比较有关的资料等与评审有关的其他情况均应严格保密。

2.2在投标文件的评审和比较、中标人推荐以及授予合同的过程中，投标人向采购人和评审委员会施加影响的任何行为，都将会导致其投标被拒绝。

2.3中标人确定后，集中采购机构不对未中标人就评审过程以及未能中标原因作出任何解释。未中标人不得向评审委员会组成人员或其他有关人员索问评审过程的情况和材料。

**3、投标文件的澄清**

3.1为有助于投标文件的审查、评价和比较，评审委员会可以书面形式要求供应商对投标文件含义不明确的内容作必要的澄清或者说明。

3.2有关澄清或说明，供应商应采用书面形式进行回答，该书面回答应有法定代表人或授权委托人的签字，书面澄清将作为投标内容的一部分。

3.3供应商对投标文件的澄清或说明不得超出投标文件的范围或改变投标文件的实质性的内容。凡属于评审委员会在评审中发现的计算错误并进行核实的修改不在此列。

3.4拒绝集中采购机构的通知到场进行答疑和澄清或不派人员进行答疑和澄清的，导致评审委员会无法对其投标进行评审的，可将其作为无效标处理。

**4、投标报价计算错误的修正**

4.1如果用数字表示的数额与文字表示的数额不一致的,以文字数额为准。

4.2当单价和数量的乘积与合价不一致时，以标出的单价为准。除非评审委员会认为单价属明显的小数点错误，此时应以标出的合价为准，并修改单价。

4.3按上述修改错误的方法，调整投标文件中的商务报价文件，经投标单位确认后，调整后报价对供应商起约束作用。

**5、投标文件的评审、否决与评定**

5.1评审委员会应本着公平、公正、科学、择优和诚实信用的原则，严格按照《政府采购法》及相关法律法规和招标文件要求，独立地行使评审权，为本项目招标提供真实、可靠的评审意见，并对评审结果负责。

5.2评审委员会不得擅自修改调整招标文件，但评审时发现招标文件的有关条款和标准与有关法律法规相违背的，应当书面向集中采购组织机构提出，经采购人和所有有效响应的授权供应商代表签字同意后，可按修改调整后的条款进行评审。为此，供应商可以撤回其递交的投标响应文件。评审结束后，采购组织机构应将上述情况报同级财政部门备案说明。

5.3评审时，评审委员会应对照招标文件的条件和标准，对各供应商投标文件的合规性、完整性和有效性进行审查、比较和评估，其中对供应商的资信条件、主要技术参数、商务报价和其他评审要素等，评审人员应逐项进行检查、比较，不得漏评、少评。如发现与招标文件要求严重相偏离的，应对其偏离情形进行必要的核实，并在评审报告中予以说明；如属实质性偏离或符合无效响应条款的应当询问授权供应商代表，并允许其进行陈述申辩，但不允许其对偏离条款进行补充、修正或撤回。

5.4评审委员会应根据本招标文件第二部分第七条规定决定全部或部分无效标，当出现有效投标不足三家的情况时，应严格按照有关规章制度进行处理。

5.5评审方法和标准。（具体细则详见招标文件第四部分）

5.6本次采购活动根据采购人与集中采购机构委托协议规定授权评审委员会推荐10家中标候选人。评标结果报经采购人同意，最终确定中标人。

5.7集中采购机构应当为评审委员会提供必要的评审条件和相应的评审工作底稿，并严格按规定程序组织评审委员会有步骤地进行评审。

**6、评审程序**

6.1 工作人员宣布评审现场纪律，评审委员会人员如与采购响应供应商或小组其他成员存在利害关系的，要主动回避，自觉签订《政府采购评审人员廉洁自律承诺书》。

6.2评审委员会在开始评审前，优先推荐一位评审委员会成员作为评审委员会组长，评审委员会组长应负责需要授权供应商代表进行澄清或说明时的提问，资信、技术部分平均值得分的汇总，以及起草评审报告等。

6.3评审委员会先对各供应商递交的投标文件中的资信证明部分进行审核，确定各供应商的投标资格是否符合招标文件要求。审核不合格的供应商，不继续进行其商务及技术部分评审。

6.4评审委员会对资信证明部分审核通过的供应商继续进行商务、技术部分的评审。

6.5评审委员会审核集中采购机构工作人员计算汇总的投标报价得分。

6.6评审委员会组长起草评审报告。

**（九）最终审查与评审结果公示**

**1、最终审查**

1.1最终审查的对象是本招标项目中评审小组确定的预中标人，即意向授予合同的投标人。

1.2最终审查的内容是对投标项目的内容，入围投标人履行合同的能力，以及集中采购机构认为有必要了解的其它问题作进一步的审查。发现投标不实将被取消中标资格。

1.3接受最终审查的中标人，必须如实提供有关资料。

**2、评审结果公示**

2.1经过最终审查确定中标人后，集中采购机构在浙江政府采购网及有关媒体发布中标结果公示，公示期为1个工作日。

2.2中标人因自身原因放弃中标成交或因不可抗力不能履行合同的；经质疑，相关部门审查确认因中标人在本次采购活动中存在违法违规行为或其他原因使质疑成立的；采购人可以与排位在中标人之后第一位的中标候选人签订政府采购合同，以此类推。

**（十）质疑**

投标人若对评审结果有异议或在参与本次投标活动过程中确认自己的权益受到损害的，可在法律规定的工作日内向集中采购机构提出书面质疑，书面质疑文件应该有质疑内容及必须附送有关证据材料和注明事实确切来源依据、单位名称、公章、联系人姓名、联系电话、传真，否则视为无效质疑。质疑电话受理：87654833，传真87654242。

**第三部分 招标内容及项目要求**

**\*根据浙财采监字[2007]2号文件规定：除采购文件明确的品牌外，欢迎其他能满足本项目技术需求且性能与所明确品牌相当的产品参加。**

**一、概述**

本次招标采购项目为江干区四季青街道社区卫生服务中心全科医生技能培训中心项目。

**二、招标需求一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 交货期 | 目的地 |
| 1 | 全科医生技能培训中心建设 | 6个月 | 医院指定地点 |

1. 项目实施：供应商须按医院要求的期限内完成本采购项目所有系统在四季青街道社区卫生服务中心上线应用。如在期限内无法完成本项目实施并验收，将承担相应逾期赔偿责任。
2. 项目维保：软件终身免费升级，整机质保5年，出现故障24小时内维修。

**三、招标内容**

1. 项目背景

为更好落实分级诊疗政策，发挥全科医生是居民健康守门人的作用，全科医生诊疗和服务能力的提升成为必须解决的一个难题。国家现行的住院医师规范化培养制度和助理全科培训计划，对培养未来全科医生起到了很好的推动作用，但医学是终身学习的科学，在职培训和在实践中学习对诊疗服务提升尤其重要。为更好的做好全科医生培训和培养工作，现建立“全科医生技能培训中心”，向江干区全区全科医生开放运营，召集行业和区域内的师资开展理论、技能和诊疗能力等维度的教学与培训，并开展全科医生能力评估项目，保证区域内全科医生为居民提供优质诊疗服务。

**四、建设内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 建设内容 | 描述 |
| 1 | 临床思维训练系统 | 基于互联网的临床诊断和临床思维评估系统，可提共多名学生同时在平板上使用该系统进行学习或进行考核的软件系统。  可实现对学生的全科临床思维能力、临床知识及技能掌握程度进行系统评估，有助于提高改进临床诊断学习效果。  病例都是依据真实的病例资料所转换。 |
| 2 | 临床技能中心信息管理系统 | 理论题库包括A1型题、A2型题、A3型题、A4型题、B型题、X型题、案例题、判断题、读片题等常见医学考试题型，题库总题量20万题以上。  系统与各模拟设备无缝对接，使学员练习和考核内容更加丰富。  考试评分透过移动设备（Pad）勾选，上传并实时回馈考试成绩。 |
| 3 | 中心运营和管理平台 | 支持对中心各教学区域监控，重要教学活动录播；教学活动发布、房间使用安排、考试管理；中心全部教学、考核、训练数据监管、统计、分析。 |
| 4 | 技能训练模型 | 详见基数指标（四）技能训练硬件配置。 |

建设内容需符合下述《货物需求一览表及技术规格》具体要求。

**五、技术指标**

**1．通用指导原则**

**（1）总体规划、分步实施、结合实际、保护现有投资**

全科能力培训中心系统建设是一件复杂的工程，它是一个涉及到医院方方面面的、复杂而相互关联的子项目的集合。为了充分体现数字化医院的综合效益，避免独立孤岛建设，应坚持总体规划，分步实施的原则。同时，总体规划也要切合中国的实际情况，并最大化利用医院现有信息系统的建设成果，保护现有投资。

**（2）集成整合、标准规范、灵活架构、面向未来**

整个系统建设应遵循集成整合的基本思路，各子系统的软、硬件设计均应考虑到符合项目要求的规范进行建设，积极参考国际国内的标准化成果，使得医院教育信息系统建设在一个标准化、结构化的框架下展开，从而为医院提供一个灵活的面向未来的架构体系。

**（3）系统稳定可用性高、数据安全可靠性强**

系统成为医院教育人员管理、医护人员学习与培训的各方面支撑环境，要求系统设计与实施充分考虑系统的稳定性，并具有高可用性，要求系统支持7×24连续安全运行，稳定可靠，易于维护。在管理上，要求系统建设多层次的安全体系，保证系统和数据的安全可靠。

**2．技术指导原则**

**（1）标准化原则**

提供的所有软硬件产品、所涉及的工具及运行环境需遵循国际通用标准和行业规范。按照国际、国家、行业、企业相关标准建设适合医院现状和发展的标准规范体系，创建信息共享、系统集成环境。

**（2）统一设计原则**

从医院的现实需求出发，确定完整的系统建设和实施方案，统一规划、统一设计、分步实施。

**（3）安全性原则**

采用的软件开发技术和方法应该充分考虑医院所面临的安全性要求，建立适应的安全管理保障机制。

**（4）先进性与可靠性原则**

要求选择成熟、可靠的主流技术和产品，即保证技术和产品的先进性，又要充分考虑实用性和高可靠性，有良好的售后服务和承诺支持。

**（5）兼容性与可扩展性原则**

要求从整个医院教育的目前和发展的角度，坚持开放性原则，考虑各种软硬系统的兼容性和可扩展性。

**（6）易使用、易维护与可配置性原则**

应用系统开发要充分体现结构化、模块化的设计思想，采用先进的设计和开发工具，同时按照便于管理和易维护原则，对于管理和维护有专门的考虑。

开发的系统要易使用和易维护。要求提供联机的帮助手段，要求应用界面简捷、直观，用户使用一目了然，简单易学；要提供丰富灵活的配置手段，针对一般用户，使用简单方便，适应多种应用的需要。

**六、货物需求一览表及技术规格**

1、本项目的系统软硬件产品的详细指标，投标人必须对指标要求有明确的响应，针对采购要求如实描述是否偏离。

2、投标人应根据采购人提出的配置要求完善配置，保证产品配置的完整性。

3、对于承诺符合要求的产品，采购人有权在开标后一周内对投标单位进行功能测试(所发生的费用由投标人承担)，以确保产品实际质量及性能满足需求。若预中标产品未通过测试，将取消中标资格并追究相应责任。

4、系统需求一览表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **技 术 参 数** | **单位** | 数量 |
| 1 | 临床思维训练系统 | 软件用途  基于互联网的临床诊断和临床思维评估系统，可提共多名学生同时在平板上使用该系统进行学习或进行考核的软件系统。  可实现对学生的临床思维能力、临床知识及技能掌握程度进行系统评估，有助于提高改进临床诊断学习效果。  病例都是依据真实的病例资料所转换。  ▲客户端可基于移动平板电脑操作平台，客户端和服务器采用无线网络进行交互。  ▲系统服务器可单独部署局域网运行，也可部署在云服务器接外网运行  ▲1.临床思维训练系统包含：管理员工作站、教师工作站、学生训练端、学生考试端四个组成部分，包含全科、内科、外科、妇科、儿科等科目病例。临床思维训练系统与多家权威三甲医院合作，提供真实病例，提供医疗学术研究支持，临床思维能力训练系统可从病例库中自主挑选。  2. 管理员工作站。  2.1可以新增、修改、删除、查询管理员和教师账号，新增和修改用户信息时，用户类型选择“系统管理员”或者“教师”，该用户即可以登陆相应的工作站；  2.2 可以对医院、科室、职称基本信息进行新增、修改和删除；新增相关信息时，相对应的医院名称、科室名称、职称自动生成；  2.3通过“账号、用户姓名、用户种类”检索条件可以查找相应用户信息。  2.4 使用病例编辑工具生成的病例压缩包可上传病人病例至服务器，病例可查询并可删除，可双击病例列表页面中的任意病例进入病例详细内容的查看页面，可对病例详细内容的每一小项进行评分设定，并可查看学员的该病例评分统计并导出数据。  2.5 评分规则可调，可制定“优、良、中、及格、差、极差”相应等级分数段；诊断及制定诊疗计划时根据必要诊断权限和次要诊断权限，分数以设定的权值自动带出。  2.6 可设定统计查询条件进行教学及考核的审查，查询学生的正确及错误点。可将学员记录全部导出至表格，每一个模块中的导出按钮都可将所有统计结果导出。  3. 教师工作站  3.1 学员信息管理方法与管理员工作站使用方法相同。  3.2 可使用身份证号等查询相应学员信息，可根据学员编号、病理科室、病例姓名等条件查询相应学员训练记录，并可查询学员所有记录总分的平均分和各个模块的平均分，  3.3总分成绩表格可查看每个模块中学员本次的应答条数、实答条数、正确率、级别、以及问诊小结、体格检查小结、病史小结，用于打印并分析整体教学概况  3.4问诊成绩表中可查询必要问题、次要问题的实答条数和总条数、询问实答条数和总天数、其他问题实答条数；学员答对的问题前面以绿色的勾标记，未答的以红色的叉标记；部分操作可直接显示出学员操作的问题。同时可记录学生操作项目的时间。  3.5 诊疗计划成绩表分为诊疗计划和治疗计划。  3.6同时可查看标准答案中学员选择的其他理由与诊断理由，鉴别诊断成绩表可查看排除理由。  3.7 可查询学员操作问诊、体格检查、辅助检查、线索、初步诊断、鉴别诊断、诊疗计划等项目的时间日期；还可查询初步诊断和鉴别诊断时学员操作中的删除记录，包括删除诊断理由、直接删除诊断，并记录被删除信息的创建时间及删除时间  4. 学生训练端  ▲4.1 学生训练端有单独的训练端登入APP。  4.2 学生训练端使用学员账号登入，无法使用管理员和教师账号登入。  4.3查询病例菜单可显示病人的相关信息及学生上一次训练的日期和成绩。  4.4系统依据规范化问诊要求设计，须按照问诊→小结→体格检查→小结→辅助检查→病史小结→初步诊断→鉴别诊断→诊疗计划的顺序进行诊断。操作正确完成后自动跳转，可返回已经操作过的模块以进行修改。  4.5 帮助功能可对系统使用方法简单说明介绍。可使用搜索功能输入关键字查询所需信息。  4.6 问诊类型分为现病史询问，既往史，系统回顾，个人史，月经婚育史，家族病史等。具体类别与病例提供相关联。问诊小结包括问诊线索、问诊小结两个模块，包含已做过的问诊、得到的线索、疾病查询、鉴别诊断列表四个部分，可添加、移除线索。  4.7病症类型包含：消化系统疾病、内分泌系统疾病、眼疾病、女性生殖及妊娠疾病、血液和淋巴系统疾病、免疫系统疾病、代谢疾病、口腔疾病、肿瘤、神经系统疾病、耳鼻咽喉疾病、呼吸系统疾病、皮肤疾病、泌尿系统疾病、感染性疾病、骨科疾病、心血管系统疾病、精神心理疾病、儿科疾病、营养性疾病、风湿免疫系统疾病、肛肠疾病、普外科疾病等大类数百种疾病。  4.8 体格检查可通过不同的检查类型，获得对应的线索。视诊，触诊，叩诊，神经系统和其他工具都是需要通过具体部位进行相关信息。  4.9虚拟展示病人分为正面、背面两部分，可检查包含头部，颈部，胸部、肺部、心脏，腹部，四肢及部分神经反射，神经系统等与病例相关联的查体。  4.10辅助检查可查看与病例关联的常规检查，常用生化，输血，内分泌，肿瘤标志物，免疫，其他检查，影像学检查等。  4.11病史小结模块可查询已完成的问诊及得到线索、已完成的体格检查及得到线索，已完成的辅助检查及得到线索。  4.12鉴别诊断病症可多选并需选择线索支撑。  4.13 诊疗计划分为诊断计划和治疗计划。  4.14 诊断计划检查类别与辅助检查中的检查类别相同。  4.15 治疗计划分为药物，手术，护理，饮食，特殊处置和其他模块。  4.16 治疗计划中药物可选如心血管药物、抗微生物药、神经系统药物、抗精神失常药、解热镇痛抗炎药神经肌肉药物等数十大类数百小类药物，可在对应的药物类别后添加具体药名，药品种类可精确到最小分类项。  4.17 治疗计划中手术范围可选如外阴与宫颈活检术、盆腔淋巴结清扫术、卵巢癌根治术、右上肺癌根治术等近百种选项。  4.18 治疗计划中护理、饮食、特殊处置等均可选择进行数十类百余种操作用于完善治疗计划。  4.19 学员训练完成并提交后可预览，内容包含：病史小结，初步诊断及诊断理由，鉴别诊断，诊疗方案等。病史小结包括问诊小结，体格检查小结和病史小结等，初步诊断中可上下滑动查看每个疾病与之对应的诊断理由。  ▲5学生考试端  ▲5.1学生考试端有单独的考试端登入APP  5.2考试端操作界面简洁，操作步骤简单。操作时间要比训练端节省一半以上  ▲5.3病史询问回答可直接显示病人回答，并可在同一界面添加线索。  5.4体格检查点击体格检查项目，可直接显示检查结果，并可在同一界面添加线索。  ▲5.5辅助检查的常规检查项目可以单独选择某项常规，或全选整套常规检查。并可在同一界面添加线索。  5.6初步诊断界面，选择好诊断后，可在同一界面检查已添加的问诊、体格检查、辅助检查线索，并添加为诊断理由。  5.7鉴别诊断，选择好鉴别诊断后，可在同一界面显示之前已加为的线索的问诊、体格检查、辅助检查，并添加为诊断理由或排除理由  5.8诊疗计划分为诊断计划和治疗计划。  5.9学员考试完成并提交后可预览，内容包含：病史小结，初步诊断及诊断理由，鉴别诊断，诊疗方案等，初步诊断中可查看每个疾病与之对应的诊断理由。以及鉴别诊断的诊断理由和排除理由。 | 套 | 1 |
| 2 | 临床技能中心信息管理系统 | ▲系统取得计算机软件著作权登记证书，并提供复印件证明，提供样品并进行现场运行演示以确定产品功能符合教学要求，不得以PPT、视频、书面以及多媒体的形式进行功能演示。  整体要求：  1. 提供整体设计服务，依据医院要求及现场实地情况，规划各功能区域及考站的设置，包括软硬件的配置、强弱电要求及场地规划功能等。  2. 多家权威医院、医学院提供学术研究支持。  3. ▲系统软硬件结合，模拟教具与软件结合，结合软件题库，考生通过模拟教具进行训练考核，可自动给予评判和打分。  4. ▲支持载入PACS等医学影像文件，支持序列查看、窗宽窗位调整。  5. ▲支持打开数字病理切片文件，可调整图像颜色对照，可调节透明度、对比度、亮度，支持病理图像多图同步对比。  6. 系统的所有功能都支持在PC端、Pad端及手机端运行，自适应不同屏幕大小及操作方式。  7. 配合监控设备，可对考试及教学过程进行全程录像，录像资料可作为教学资源与考试成绩追诉的证据。  总体技术要求  系统架构  根据系统的建设目标规划，系统采用B/S架构，运用面向对象的设计方式，在充分考虑系统的实用性、先进性、可扩展性、可维护性、可靠性和安全性等原则的基础上，按照用户的要求系统将可部署在局域网内或Internet网络上，医院管理部门通过系统管理后台对系统维护管理。  系统模块  用户从统一的登录入口通过用户名（邮箱/手机/身份证号/工号等）密码验证登录系统，系统根据用户角色提供不同的操作权限。根据用户角色分类，系统可分为云端、管理端、教师端、学生端等模块。  1 云端  1.1 基地管理  1.1.1 ▲基地概况  统计下属所有基地的使用情况，包括注册学员数量、教师数量、考官数量、考试场次、考试人次、练习人次、练习题量等。  1.1.2 ▲基地详情  可查看各下属基地的详细信息，包括注册学员信息、教师信息、考官信息、考试场次安排及考站信息、试卷信息、考试成绩、各学员练习次数及题量等。  1.1.3 成绩统计  可对各下属基地每场考试的考试成绩按学科、地区、性别、年龄段、职称、学历等维度进行统计分析，包括最高分、最低分、平均分、高于平均分人数、低于平均分人数、各分数段人数等，可按基地、地区、性别、年龄段、职称、学历等进行排名。明确不同基础卫生人员的强项及薄弱环节，为管理人员提供决策依据  1.1.4 试卷分析  可对各下属基地的理论试卷按学科、地区、性别、年龄段、职称、学历等维度进行统计分析，包括参考人数、最高分、最低分、平均分、高于平均分人数、低于平均分人数、各分数段人数，每道题的平均得分等，明确不同基础卫生人员的强项及薄弱环节，为管理人员提供决策依据。  1.1.5 评分表分析  可对各下属基地的评分表按学科、地区、性别、年龄段、职称、学历等维度进行统计分析，包括参考人数、最高分、最低分、平均分、高于平均分人数、低于平均分人数、各分数段人数，每的评分项的平均得分等，明确不同基础卫生人员的强项及薄弱环节，为管理人员提供决策依据  1.2 人员管理  1.2.1 ▲人员调度  可以将人员在相关联的基地间调转，人员账号关联的所有培训、考核及练习记录同时调转。  1.3 题库管理  1.3.1 题库浏览  可以按题型、学科章节查询公共及私有题库。  1.3.2 题库导入  可以按指定格式将题目批量导入到私有题库中，在组卷时可直接使用。  1.3.3 ▲题库共享  可以将私有题库中的题目、评分表及SP案例提交上传，管理端通过审核后可共享给公有云下其他基地使用。支持定向分享，可以指定共享对象。  1.3.4 共享审核  对私有云端上传的理论题库、评分表及SP案例进行审核，审核通过后对其他基地开放。可以对共享内容进行质量评级。  1.3.5 共享统计  按基地、学科、上传时间等条件对各私有云端上传的理论题库评分表及SP案例的数量、质量进行统计分析。  1.4 考核管理  1.4.1 ▲考试发布  发布区域性的统一考试，包括理论和实践技能操作考试，下属所有基地的学员都可以预约参加。  1.4.2 成绩查询  可查询成绩和答题记录，对考试成绩按基地进行最高分、平均分和分数段分布的统计、排名。  2 管理端  2.1 人员管理  2.1.1 教师管理  管理教师信息，包括新增教师信息、编辑教师信息、删除教师信息，可以批量导入、删除教师信息。  2.2 资源管理：  2.2.1 房间管理  管理技能实训考核中心的房间信息，用户可以根据场地实际情况编辑录入房间名称、门牌号码等信息。可设置绑定电子门牌、站内信息机等设备。  2.2.2 设备类别管理  管理设备类别信息，包括新增教设备类别、编辑设备类别、删除设备类别，可以设置某一类设备可用于某一种或几种临床技能操作的训练与考核。  2.2.3 仪器设备管理  管理设备信息，包括新增教设备信息、编辑设备信息、删除设备信息，可批量导入设备信息，可以查看设备使用情况、编辑设备维修记录。  2.2.4 资产定位  ▲可以为资产设备添加RFID标签，支持资产设备定位管理，有效管控技能中心资产设备，保证医院投入的可持续利用。支持接入医院现有物联网网络（如有），实现技能中心外借资产设备定位。支持资产设备利用率情况统计，利用物联网网络实现对技能中心资产设备使用情况统计汇总。  2.2.5 技能操作项管理  管理技能操作项目，包括新增技能操作项目、编辑技能操作项目、删除技能操作项目，系统内已包含中国医学生临床技能操作指南的99项操作项目，用户可以根据需要增加个性化的操作项目，系统自带的操作项目不能编辑与删除。  2.2.6 评分表管理  管理技能操作评分表，包括新增评分表、查看评分表详情、删除评分表，系统内已包含中国医学生临床技能操作指南的99项操作评分表，用户可以根据需要增加个性化的评分表，系统自带的评分表不能编辑与删除。  2.2.7 模拟人管理  2.2.7.1 心肺复苏模拟人  编辑管理模拟人联机参数。可设置心肺复苏考核中按压深度范围、吹气量范围、CPR次数、每个CPR所需正确按压次数及吹气次数等考核参数。  2.2.7.2 听触诊模拟人  可设置心肺听诊及胸腹部触诊考核时的抽题数量。  2.3 系统管理  2.3.1 机构管理  管理机构、科室信息，包括机构、科室，编辑机构、科室，删除机构、科室。  3 教师端  3.1 人员管理  3.1.1 学员分组管理  管理学员分组，可以根据管理需要对学员进行分组管理，可以新增、编辑、删除学员分组信息。  3.1.2 学员管理  管理学员信息，包括新增学员信息、编辑学员信息、删除学员信息，可以批量导入、删除学员信息，可以将学员信息导出为excel文件。  3.2 题库管理  3.2.1 题库浏览  可以按题型、学科章节查询公共及私有题库。  3.2.2 题库导入  可以按指定格式将题目批量导入到私有题库中，在组卷时可直接使用。  3.2.3 ▲题库共享  可以将私有题库中的题目、评分表及SP案例提交上传，管理端通过审核后可共享给公有云下其他基地使用。支持定向分享，可以指定共享对象。  3.3 考核管理  3.3.1 组卷模板管理  管理理论考试组卷模板，包括新增组卷模板、编辑组卷模板、删除组卷模板，可以指定理论试卷整体难易度、题型题量分布、各题型每题分值，可以编辑试卷中各学科、章节所占比重。  3.3.2 理论试卷管理  3.3.2.1 自动组卷  ▲管理理论考试试卷，包括调用组卷模板智能创建理论试卷，系统将根据模板指定的题型、题量及各学科、章节比重及整体难易度从题库中随机抽题组卷，创建试卷后可查看试卷中的题目，对试卷中不满意的题目可逐题更换。每个学员在考试中试卷中的题目顺序将被打乱重新排列。  3.3.2.2 理论题库  系统理论题库包含以下分类题库：基础医学、内科、外科、妇产科、儿科、精神病科、急诊科、康复医学、口腔科、临床病理科、麻醉科、皮肤科、全科医学、小二外科、眼科、医学检验科、医学影像科、肿瘤学、放射影像科、病理诊断技术、诊断学、传染病学、神经病学、循证医学、公卫、护理、耳鼻咽喉科、中医儿科、中医妇科、中医骨伤科、中医内科、中医全科、中医五官科、中医外科、中医针灸推拿等及超声、CT、X光片、MIR等读片题。各学科都有细分的二级学科及章节，题库总题量20万题以上。  理论题库包括A1型题、A2型题、A3型题、A4型题、B型题、X型题、案例题、判断题、读片题等常见医学考试题型。  3.3.3 考试安排  3.3.3.1 考场管理  创建、编辑、删除考试安排，设置每次考试的考试类型、考试时间，可以设置开始、结束考试，开放、关闭预约、开放、关闭签到及重置考试状态，可以实时查看各考试场次当前各考站的情况及排队等候、正在考试、已经考完的学员列表。  3.3.3.2 ▲排考管理  支持多站式轮循排考，例如4站式考试，考生的考核顺序可以是1-2-3-4、2-3-4-1、3-4-1-2、4-1-2-3。  支持多站式队列排考，严格按照考站顺序排考，考生必须按照1-2-3-4……的考站顺序进行考试。  支持多站式动态排考，每个考站时间可以不相同，考试过程实时自动调度管理，最合理分配当前考试资源，最大程度节省考试时间。  支持同进同出，所有考生同时进出、切换考站，有效避免考生站外等候过程中互相交流。  3.3.3.3 ▲考站编辑  每场考试下可按需自由设置考站，站点数量无上限，可以指定每个站点的考试类型（理论或实践）、考试房间、考核项目、实践考核模式（考官评分或模拟人联机）、模拟人型号或考核评分表、理论试卷或组卷模板、考试时长及容纳人数。  支持理论考站，理论考试站可根据需要指定试卷（所有人考同一份试卷，但题目顺序打乱）或指定组卷模板（每个人根据指定的模板随机组卷，试卷的难易度、题型、题量、学科章节比重都相同，但具体题目不同）。  实践考试站可选择考官评分或模拟人联机两种考核模式。当选择考官评分方式时需同时选择要使用的评分表，可设置多位考官共同评分；当选择模拟人联机考核模式时需同时选择模拟人型号。  支持随机考站（多个考站随机考其中一站），支持随机考核项目（一个考站中可设置多种考核项目及评分表，学生进入考站后随机考其中一项）。  3.3.4 考生管理  ▲管理每场考考试中的考生，可批量添加、移除考生。管理考生签到信息，可设置重签、取消签到、后台签到等。控制每场考试中的各个考生的状态，可针对各个考站设置重考、续考、弃考、强制结束及违纪登记，可延迟、减少考试时间。可显示各考站的考试进度。  3.3.5 在线评分  考官可以在PAD上进入指定的考场场次与考站，使用考试安排中指定的评分表为学员实践操作考试进行在线评分，支持多位考官共同评分。  ▲支持电子签名，考官提交成绩时需同时提交电子签名。  3.4 统计报表  3.4.1 成绩查询  可以根据考试场次、考试试卷及学员信息查询统计考试成绩，可以查看理论或实践考试中的得分明细，可以将考试成绩或得分明细导出为Excel文件。  3.4.2 成绩统计  根据考场场次、学员分组、考核内容及考试时间等条件对学员考生成绩进行汇总统计，管理员可以挑选需要进行统计分析的学员进行统计，默认情况下对所以符合查询条件的学员进行统计。统计表展现的信息包括参考人数、应考人数、缺考人数、最高分、最低分、平均分、平均分以上人数、平均分以下人数、及格人数、及格率等信息。  3.4.3 成绩分布  以列表及雷达图的形式反映出参与统计的学员在不同的分数区间段中，所有参于分析人员成绩数量，让管理员可以更加直观的看到此次考试的成绩主要分布情况。管理员可以自定义添加和编辑需要统计的分数段。  3.4.4 评分表分析  对指定的评分表按考场场次及考试时间绩进行分析，列出各评分项最高分、最低分、平均分、平均分以上人数，平均分以下人数、平均失分率，并配以柱状图与雷达图进行展示。  3.4.5 试卷分析  对指定的理论试卷按考场场次及考试时间对学员考试成绩进行分析，列出试卷最高分、最低分、平均分、平均分以上人数，平均分以下人数及每个试题的答对人数、答错人数、正确率，并配以柱状图与雷达图进行展示。  4 学生端  4.1 我的练习  4.1.1 理论训练  4.1.1.1 学员可在线进行分学科的理论练习，整个题库对学员开放，学员可分学科进行理论答题练习，可查看、重置各学科分类的练习进度，每答一题后自动判读对错并显示正确答案，回答正确自动跳转到下一题。错题自动归档至学员个人的错题库。  4.1.1.2 理论训练支持A1型题、A2型题、A3型题、A4型题、B型题、X型题、案例题、判断题、读片题等常见医学考试题型  4.1.2 错题汇总  ▲属于学员个人的错题库，在理论训练中做错的题自动分类汇总，学生可根据学科、时间等条件筛选查询。  4.1.3 模拟考试  ▲学员可自行选择学科章节比例进行组卷，系统自动根据学员设定的比例随机抽题生成模拟试卷，学员在规定时间内进行答题，考试时间结束后系统将自动收卷，完整模拟正式考试过程。每次模拟考试结束后系统自动收集学员答错的题目给予汇总解析。可查看历史练习数据，意外中断的考试可选择继续进行。  4.2 我的考试  4.2.1 我的预约  学员管理自己的考试预约，可以查看历史预约理论，可以对开放在线预约的考试进行预约。  4.2.2 理论考试  学员通过PAD或PC及登录系统在线进行理论考试答题。  4.2.3 模拟人联机考试  ▲支持接入心肺复苏、胸腹部触诊、心肺听诊等模拟教具，系统自动设置模拟人状态，实时采集学生操作数据，自动给予评判和打分。学员通过用户名密码登录后，自动根据设定的考核内容连接到智能模拟人设备并进入考试界面，学员在模拟人上的操作数据同步显示并实时保存至服务器，系统根据设定的考核要求自动评分。非当前考站的学生不允许进行考核。  4.3 历史成绩  查询学员个人的历史考试成绩。  5 签到客户端  5.1 查询学生信息  可以根据学员姓名、身份证号、用户名、学号等查询学员信息。  5.2 录入学生信息  可以直接在客户端录入学员信息。  5.3 录入学生指纹  可以直接对接指纹采集设备，录入学员指纹信息。  5.4 指纹签到  ▲系统直接对接指纹采集设备，学员在考试前需要按压指纹验证身份来进行签到。  5.5 二代身份证签到  ▲系统直接对接二代身份证读卡器，学员在考试前刷二代身份证验证身份来进行签到。  5.6 学号或身份证号或用户名签到  当遇到指纹采集设备故障或学员手指受伤无法采集指纹等情况时，也可以使用学员身份证号、用户名、学号等信息进行考试签到。  6 考试排队叫号  学员签到后系统将根据考试安排自动为学员进行智能排考，等候区信息展示大屏可显示各个站点考核信息及各学员当前应进入的考站，同时给予语音叫号提示，实现学员考核的有效排序与等候，以达到最大利用考试资源，节省考试资源与考生轮转等候时间。当某个考生因故无法及时进入考站进行考试时，考站中的考官可选择跳过该考生。  ▲支持智能电视（Android系统）直接安装排队叫号App或连接安卓机顶盒实现叫号，数据通过无线网络传输，无需事先预留高清视频线，无需连接电脑。 | 套 | 1 |

**▲注：评标现场需对中心设计理念讲解和▲内容现场功能演示，演示时间约15分钟。除投影仪外，其他软硬件请投标人自行准备。**

5、硬件参数需求一览表：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（一）中心网络系统** | | | | | | | | | |
| **序号** | **名 称** | | | **技 术 参 数** | | **单位** | | 数量 | |
| 1 | 台式一体机 | | | 网卡 802.11ac无线网卡  CPU类型 Intel  核心数≥6  CPU型号 I5-8400T  速度 1.7 GHz  显卡类型 独立显卡  显示芯片 R530 2G显卡  显存容量 ≥2GB  内存容量 ≥8G +16G Optane  速度 DDR4  硬盘容量 ≥1T  类型 机械硬盘  转速 7200转  光驱 无光驱  显示器尺寸 ≥23.8英寸  宽屏 是  分辨率 1920x1080  输入设备 有线鼠标  键盘 有线键盘  前(侧)面接口USB至少1 \*USB3.0  读卡器 有  后面接口 视频接口  HDMI- in 、HDMI- out  USB至少3 \*USB2.0+ 1\*USB3.0  RJ45 10/100/1000 LAN | | 台 | | 5 | |
| 2 | 打印机 | | | 最高分辨率:高达600x600x2dpi(有效输出精度为1200dpi)；HP FastRes 600、HPFastRes 1200  打印速度:≥18页/分钟(A4)实际速度依系统配置、软件应用程序、驱动程序和文档复杂性的不同而有所差异。  月打印负荷:最高5000页（A4纸）打印负荷是指每月图像输出的最多页数。  首页出纸时间:黑白：≤8.5秒  内存:≥2MB  兼容系统:  Microsoft Windows 7(32-bit/64-bit)、Windows Vista(32-bit/64-bit)、Windows XP(32-bit/64-bit)、Windows Server 2008(32-bit/64-bit)、Windows Server 2003(32-bit/64-bit)、Mac OS X v10.4、v10.5、v10.6、Linux  接口:高速USB 2.0端口  支持纸张尺寸:进纸盒：150页进纸盒 出纸盒：100页面向下纸盒 150页进纸盒：147x211至216x356毫米 打印介质类型：纸张(激光打印纸、普通纸、糙纸、牛皮纸)、信封、标签、卡片、透明胶片、明信片  电源:220至240伏交流电(+/–10%)，50赫兹(+/–2赫兹)，6.0安培  特征:双面打印：手动操作(提供驱动程序支持) | | 台 | | 7 | |
| 3 | 笔记本电脑 | | | 操作系统:Windows 10  CPU类型:第七代智能英特尔酷睿i5处理器  硬盘容量:≥500GB  转速:5400转/分钟  接口类型:SATA 串行  固态硬盘:其它  显卡类型:独立显卡  双显卡:支持  光驱类型:无光驱  显示器屏幕规格:≥15.6英寸  显示比例:宽屏16：9  物理分辨率:1920×1080  屏幕类型:LED背光  局域网:10/100/1000Mbps  无线局域网:有  音频端口:耳机、麦克风二合一接口  扬声器:内置扬声器  内置麦克风:有  键盘:巧克力键盘  触摸板:有  网络摄像头:有  电池:内置锂离子电池  续航时间:2-5小时  电源适配器:100-240V自适应交流电源适配器  净重:2-2.5kg | | 台 | | 15 | |
| 4 | 室内增强型AP | | | 室内信号增强型单频无线接入点，采用内置天线，整机最大接入速率300Mbps，工作在802.11b/g/n模式，支持胖瘦模式切换，支持RG-RAC或MACC统一管理，支持PoE供电和本地供电 | | 台 | | 6 | |
| 5 | AC管理器 | | | 至少4个10/100/1000M自适应电口，4Gbps无线转发性能，默认管理32个最大管理64个RAP系列AP，（仅支持RAP面板AP翻倍管理），支持二三无缝漫游 | | 台 | | 1 | |
| 6 | 核心交换机 | | | 固化10/100/1000Mbps电口≥24个，固化10G SFP+端口≥4个，并提供官网链接及截图，加盖制造商公章；  交换容量≥256Gbps；  包转发率≥96Mpps，并提供官网链接及截图，加盖制造商公章；  支持IPv4静态路由；  支持STP、RSTP、MSTP；  支持链路聚合；  支持标准的ACL、支持扩展的ACL、支持基于时间的ACL；  支持DHCP Snooping；  支持防ARP欺骗；  支持IEEE 802.3az 标准的 EEE节能技术；  支持虚拟化功能 （非堆叠技术实现）：支持多虚一  支持CPU安全保护策略 ，可实现ARP、DHCP、ICMP、IP扫描、ND等各种攻击的自动防御；  支持广播风暴抑制；  支持环路检测与抑制；  工作温度范围-0ºC ~ 50ºC，提供官网截图并加盖公章；  支持云管理功能，方便随时随地进行设备运维，提供所投平台软件产品登记测试报告并加盖制造商公章；  提供工信部进网许可证复印件，加盖制造商公章； | | 台 | | 1 | |
| 7 | POE交换机 | | | ★实配固化10/100M以太网端口≥24个（其中24口支持PoE及PoE+供电，PoE功率≥370W），SFP千兆光接口≥2个，千兆电接口≥2个  ★交换容量≥64Gbps，转发性能≥9.6Mpps，防雷端口浪涌≥8KV，产品工作温度可适应最低温≤-5℃，且最高温≥55°C  ★可快速检测链路的通断和光纤链路的单向性，并支持端口下的环路检测功能，防止端口下因私接Hub等设备形成的环路而导致网络故障，保留测试权力  ★整机功率≤424W（含POE功率）  ★支持公有云平台的集中管理，能够实现拓扑呈现，链路状态呈现，远程配置等 | | 台 | | 1 | |
| 8 | 汇聚交换机 | | | 24个10/100/1000M自适应RJ45端口  所有端口均具备线速转发能力  支持端口自动翻转（Auto MDI/MDIX）功能  提供标准交换、VLAN隔离和网络克隆三种工作模式，适应不同网络环境  支持通过拨动开关切换交换机工作模式 | | 台 | | 4 | |
| **（二）中心监控系统** | | | | | | | | | |
| **序号** | **名 称** | | | **技 术 参 数** | | **单位** | | **数量** | |
| 1 | 云台摄像机 | | | 200万1/2.8＂CMOS 超宽动态ICR日夜型半球型PTZ网络摄像机；  支持温湿度显示屏接入  图像：  最小照度：彩色：0.005Lux @ (F1.6，AGC ON)；黑白：0.001Lux @ (F1.6，AGC ON)  快门：1秒至1/30,000秒；支持慢快门  镜头：2.8-12mm, 水平视场角105°~33°；  宽动态范围 120dB；  功能：  视频压缩标准 H.265/H.264/MJPEG；  主码流分辨率与帧率  50Hz: 25fps (1920×1080,1280×960,1280×720), 50fps (1280×960,1280×720) ;  60Hz: 30fps (1920×1080,1280×960,1280×720), 60fps (1280×960,1280×720)  第三码流分辨率与帧率 ：独立于主码流设置,最高支持:50Hz: 25fps(1920 × 1080)；60Hz: 30fps(1920 × 1080)；  支持感兴趣区域ROI功能；  存储功能：支持Micro SD（即为TF卡）/SDHC /SDXC卡(≥256G)断网本地存储及断网续传,NAS(NFS,SMB/CIFS均支持)；  智能功能：人脸侦测、区域入侵侦测、越界侦测、进入区域侦测、离开区域侦测、物品遗留侦测、物品拿取侦测、移动侦测、视频遮挡侦测  水平及垂直范围：水平350°监控无死角；垂直0°-90°  键控速度：水平0.1°-60°/s;垂直：0.1°-50°/s；速度可设  协议：支持GB/T28181协议、支持E家协议、支持萤石云接入  接口：  支持一进一出音频  支持一进一出报警  支持HD-SDI:1080P@25fps/30fps，720P@50fps/60fps，1080I@50fps/60fps，1080P@50fps/60fps  支持RS485控制接口  工作温度和湿度：-10℃~50℃,湿度小于95%(无凝结)；  电源供应： DC12V；  功耗：9 MAX  电源：电源需另配，电源适配器为圆头，1A适配器即可  防护等级 IP66；  防暴等级 IK10； | | 台 | | 8 | |
| 2 | 半球摄像机 | | | 200万1/2.7”CMOS ICR日夜型半球型网络摄像机；最小照度 0.01 Lux @(F1.2,AGC ON), 0 Lux with IR；快门 1/3秒至1/100,000秒；镜头2.8mm, 水平视场角: 113.5°°(4mm、6mm、8mm可选)；调整角度 水平:0°~360°;垂直:0°~ 75°;旋转:0°~360°；宽动态范围 120dB；视频压缩标准 H.265 / H.264；帧率 50Hz: 25fps (1920 × 1080,1280 × 960,1280 × 720)；感兴趣区域 ROI支持三码流分别设置1个固定区域；存储功能 支持Micro SD/SDHC /SDXC卡(128G)断网本地存储,NAS(NFS,SMB/CIFS均支持)；支持智能后检索，配合NVR支持事件的二次检索分析；智能功能：越界侦测,区域入侵侦测,场景变更侦测,人脸侦测,虚焦侦测,物品遗留侦测,物品拾取侦测,非法停车侦测,人员聚集侦测,徘徊侦测,快速移动侦测,进入区域侦测,离开区域侦测，音频异常侦测；工作温度和湿度 -10℃~40℃,湿度小于95%(无凝结)；电源供应 DC12V±25% ；功耗 5.5W MAX (ICR切换瞬间7.5W)；红外照射距离 EXIR：20-30米；内置麦克风；1对音频输入（Line in）/输出接口（插线式）、1对报警输入/输出（三极管：超过30毫安建议加继电器）接口 | | 台 | | 4 | |
| 3 | 视频录像机 | | | 2U标准机架式IP存储，嵌入式处理器，嵌入式软硬件设计；支持32路高清，256M带宽网络视频接入，160M网络带宽输出；支持关键视频添加标签和加锁保护、断网续传、SMART 2.0等功能；2个千兆以太网口，充分满足网络预览、回放以及备份应用。 | | 台 | | 1 | |
| 4 | 监控硬盘 | | | 容量（GB）≥4000  接口SATA3  转速（rpm）5900  缓存≥64MB | | 块 | | 6 | |
| 5 | 拾音器 | | | 拾音范围≥70平方米；音频传输距离≥3000米；灵敏度-34dB；信噪比60dB；安装方式：吸顶安装（自带底座转接盘）；连接方式 3芯导线（红-电源 黑-公共地 白-音频）；电源DC12V（9V-18V）；推荐电源：DC12V/1A，两线； | | 台 | | 4 | |
| 6 | | 中控电脑 | | 显示器：≥21.5寸液晶显示器  集成声卡：1000Mbps以太网卡  处理器：i5-7500，核心数四核  显存容量：独立≥2GB  内存容量：≥8GB  硬盘容量：≥1TB | | 台 | | 1 | |
| 7 | | UPS备用电源 | | 1.简洁 紧凑 大方的机器外观  2.超宽输入市电输入范围  3.卓越的处理微确保可靠运行  4.自动调节市电升压 降压 稳定电压输出  5.市电重启功能  6.输出模拟正弦波  容量2000VA/1200W 电压 220VAC  电压范围 81-145VAC/162-290VAC  频率 60/50HZ(自动侦测)  支持300W功率设备30分钟供电 | | 台 | | 1 | |
| 8 | | 1M机柜 | | 高度：1000mm  宽度：600mm  深度：600mm | | 台 | | 1 | |
| 9 | | 2M机柜 | | 规格：600\*1000\*2055（±5%）（毫米）  用于网络搭建 | | 台 | | 1 | |
|  | | **（三）技能训练与录播硬件配置** | | | | | | | |
| **序号** | | **名 称** | | **技 术 参 数** | | **单位** | | **数量** | |
| **1** | | **医教终端** | | 支持 3G-SDI、HDMI、VGA 及 DVI-I 等 4 种高清视频接口，S-VIDEO和 CVBS 等 2 种标清视频接口，实现信号同步实时采集; 支持多路硬环通，信号无损无延时; 支持画中画和多画面融合录播(可配置); 支持 HDMI2.0 和 VGA 解码输出; 支持前面板按键操作，支持一键开启、暂停或停止视频录制等多项操作; 支持脚踏板开关控制录像、抓图; 支持红外遥控器操作控制;支持多路混音、回音消除、啸叫抑制等处理; 支持 RS485 通信接口， HIKVISION、PELCO-P 和 PELCO-D 等通信协议，可实现 PTZ 控制; 支持硬盘、U 盘(移动硬盘)、中心存储多种录像存储方式; 支持 1 个 SATA 盘，最大可支持 2TB 硬盘; 支持USB3.0，可实现音视频的高速录制和拷贝; 支持录像/图片文件检索、回放，支持循环覆盖; 支持 MP4 格式录像文件，单个录像时间长度可配(最大支持 12 小时); 支持按关键字搜索，提高检索效率; 支持远程多设备间的音视频互动；通过医疗电气认证(IEC60601-1、IEC60601-1-2)；通过 CCC 认证 | | **台** | | 1 | |
| **2** | | **近景相机** | | 最大支持1920×1080@60fps高清画面输出，>50dB的宽动态范围; 视频输出接口为 3G-SDI 接口，实现无损耗数字信号传输; 内置 ND 滤镜，配合多种场景模式，更适于无影灯下拍摄支持画面冻结功能 支持强光抑制、防闪烁，可在高达 180,000lux 高照度无影灯环境下，提供图像清晰、色彩真实、细节丰富的优质图像支持快速启动和低延时功能，启动时间小于 10s，视频输出延时小于80ms; 支持标准的 API 开发接口；支持 RS-485 控制下对 HIKVISION 协议的自动识别; 10 倍光学变焦; 支持断电状态记忆功能; 通过医疗电气认证(IEC60601-1、IEC60601-1-2) | | **台** | | 1 | |
| **3** | | **全景相机** | | 支持 200 万像素的图像传感器，支持最大 1920×1080@60fps 高清画面输出；镜头具有 23 倍光学变倍 支持超低照度，0.05Lux/F1.6(彩色),0.01Lux/F1.6(黑白) ；支持先进 3D 降噪技术； 支持 HDMI、3G-SDI、有线 LAN 等多种视频输出接口； 支持 H.265、H.264、MJPEG 等视频压缩标准；支持 G.711alaw/G.711ulaw/G.722.1/G.726/MP2L2/AAC/PCM 等多种音频压缩标准；支持 1 路音频输入和 1 路音频输出；支持控制接口:RS485;支持 PELCO-D、PELCO-P 等控制协议，支持自动识别协议；支持 120dB 超宽动态、透雾、强光抑制、电子防抖等 | | **台** | | 1 | |
| **4** | | **车体（柜体、脚轮、支臂）** | | 推车设计、无需布线；全新一体式吊臂设计，走线隐蔽，摆臂灵活，可在多个示教室进行直播示教，单人操作，移动方便，部署简单，使用方法灵活；高清晰、兼容性强；推车搭载全景摄像机、近景摄像机采用医用摄像机达到1080P效果，兼容监护仪、腔镜、C 臂等各类器械视频信号的同时接入，性能强大， 兼容 6 种信号输入:DVI、SDI、HDMI、S-VIDEO、CVBS、VGA。音视频交互多路视频多显示同时输出，可选同步单屏、双屏高清输出，画面无缝切换、多画面组合。 直播、教学通过院内局域网和会议室进行音视频互动，满足多人远程观摩、学习需求，来提升医生的技能操作经验，并为操作视频归档，方便学生后期观看学习 | | **台** | | 1 | |
| **（四）技能训练硬件配置** | | | | | | | | | |
| **序号** | | | **名 称** | | **技 术 参 数** | | **单位** | | **数量** |
| 1 | | | 高智能数字化综合急救技能训练系统（ACLS高级生命支持、计算机软件控制） | | ★可与临床技能中心信息管理系统进行数据对接，使用临床技能中心信息管理系统自动生成考题并打分。  主要功能：  （1）头颈部：  1.生命体征模拟：瞳孔观察，瞳孔液晶显示为CSTN伪彩、65k色、RGB，可在1-9mm之间调节正常、散大、缩小等状态，颈动脉，生动再现病人呻吟、咳嗽、呕吐声音。  2.呼吸模式：模拟正常呼吸、叹气样呼吸、陈-施氏呼吸、库什摩呼吸、毕奥呼吸。  3.气道管理技术：标准口、鼻插管，气管切开术，支持仰头举颏法、推举下颌法开放气道。牙齿受压报警。  4.多媒体动画同步显示插管位置，采用听诊，可检测插管位置，模拟牙关紧咬、舌小肿、咽部水肿、喉痉挛、单双侧肺阻塞。主气道堵塞等体征。  （2）胸腹部：  1.CPR操作训练：可进行口对口、口对鼻、简易呼吸器对口、多种通气方式；电子监控气道开放、吹气次数、吹气频率、吹气量、按压次数、按压频率、按压位置和按压深度；自动判断人工呼吸与胸外。  2.按压的比例；实时数据显示，抢救成功后，模拟人的瞳孔由散大变为正常，颈动脉搏动，出现自主呼吸。  3.可与不同厂家、不同型号的除颤起搏器配套使用，实现真实除颤起搏。  4.模拟除颤起搏：多媒体动画展示医用除颤仪操作流程，与模拟除颤起搏器配套使用，可实现除颤起搏。可选择除颤能量，最大除颤能量达到360J。  5.可与不同厂家、不同型号的AED配套使用，实现真实AED训练。  6.多媒体动画展示AED操作过程，与模拟自动体外模拟除颤仪配套使用，可实现AED训练。全程中文语音提示，提供贴片电极和纽扣电极，自动检测心率并分析是否需要除颤。  7.可与不同厂家、不同型号的心电监护仪配套使用，实现真实心电监护。  8.使用指夹式血氧探头，监测血氧，可与模拟多参数模拟心电监护仪配套使用，可实现模拟心电监护。内部储存多种心电图。多参数模拟监护仪LCD屏幕提供12导联心电图、血氧饱和度、呼吸、二氧化碳、血压（动脉血压、中心静脉压、肺动脉压、无创血压）、心输出量等。  9.可听诊数百种声音，包括正常心音、异常心音、正常呼吸音、异常呼吸音、正常肠鸣音、异常肠鸣音等。  10.股动脉搏动。  （3）四肢：  1.左手血压测量、双侧手背浅静脉输液/穿刺和双侧肌肉注射，手臂的静脉高度仿真，手感真实，穿刺正确有明显落空感并有回血，皮肤及血管可更换。  2.模拟人可互换男女外生殖器，可进行导尿操作训练, 双大腿股外侧肌内注射操作训练。  3.模拟人踝关节可左右旋转。  （4）软件：  1.多媒体动画展示注射泵/输液泵的操作流程，可选择药物进行操作。  2.软件内保存几百道试题，支持心电图，急救理论知识、急救场景、病例、CPR训练与考核。用户可根据教学内容添加试题。  3.急救场景脚本训练/考核：软件自带数十个急救场景，涵盖室颤/无脉搏室速、无脉搏心电活动、心室停搏、急性冠状动脉综合征、心动过缓、不稳定性心动过速、稳定性心动过速、急性中风等心脏病急救案例，帮助及培训医师在不同类别心脏病的临床急救操作流程。  4.提供多种药物治疗和典型的辅助检查，胸片，超声心电图、12导联心电图等。  5.软件提供多种常见病例，丰富的多媒体动画，生动再现真实急救情景。用户可自编辑急救病例，病情变化和学员操作过程，软件自动记录。  6.局域网络教学：全体教学、自学、练习及考核，教师机可监控所有学生机的操作状态。 | | 个 | | 1 |
| 2 | | | 模拟心脏除颤仪 | | 1.液晶显示器，最大除颤能量可达360J；  2.起到同样真实的操作效果；  3.除颤、起搏、心电监护三合一功能。 | | 个 | | 1 |
| 3 | | | 多参数监护模拟仪 | | LCD屏幕提供5导联心电图（测量心率、血氧饱和度、血压、呼吸频率、呼出来二氧化碳分压、体温、中心静脉压）。 | | 台 | | 1 |
| 4 | | | (网络版)智能化心肺检查教学系统 | | ★可与临床技能中心信息管理系统进行数据对接，使用临床技能中心信息管理系统自动生成考题并打分。  一、心肺检查电子标准化病人：  1.实现智能化听诊，将电子听诊器放在仿真人体的任何一个听诊部位，都能听到各自相应的体征，如同在真实病人身上进行体格检查；  2.每名心肺检查电子标准化病人可提供典型的≥80名心脏病人和≥60名肺脏病人综合体征的查体训练；  3.采用“听诊器”听诊，大大提升了心音、呼吸音的听诊效果，稳定性、耐用性大幅提高；  4.心脏听诊除常规的五个瓣膜听诊区，还有“心尖内侧听诊部位”、“心脏明显增大后的心尖听诊部位”及“胸骨左缘第四肋间听诊部位”。  5.设有与临床一致的呼吸音听诊部位，实现胸前背后满肺野的听诊，且左侧前胸的呼吸音听诊均伴有相应的心音；  6.采用震动传感器，模拟舒张期细震颤、收缩期细震颤和连续性细震颤；  7.具有“心尖搏动”的触诊；  8.具有模拟二尖瓣关闭不全、主动脉瓣狭窄杂音传导的听诊，肺动脉瓣狭窄杂音传导的听诊；  8.教师主控机具有“扩听示教”功能，在电子标准化病人身体的每一个听诊部位，可通过电子听诊器将其心音、呼吸音听诊体征直接扩放输出，供大家同时听诊，方便教师示教、讲解。  二、网络化交互式教学主控制平台：  1.实验室局域网络结构，分为教师主控机和学生实验机。  2.具备全体教学、分组教学、实时示教、网络监控、网络考试功能。  三、系列教学软件：（中、英文版，网络版）  1、心脏听诊和肺脏听诊教学软件：  教学软件根据全国高等医药院校最新版统编教材为蓝本设计编排。软件采集不少于200种真实患者的心音、呼吸音，配制相应的心音图、呼吸音图，制作不少于300幅二、三维动画，绘制大量静态示意图，将相关的解剖、生理、病理、血流动力学图、心音图等有机地结合在一起，阐述了心音、呼吸音的产生机理、听诊方法、听诊特点、出现时期、传导方向等重点教学内容。  鉴别听诊，选择了几十对性质差异不大、易混淆、难区别的心音、呼吸音进行鉴别，反复对照直至区别掌握。  2、听诊考核与练习软件  提供随机试卷考核和自制试卷考核两种形式，考试成绩可打印、存档。  随机试卷考核：根据教学大纲要求编制随机考试与练习题库，系统随机编制上百组试题、练习题，难易程度自动搭配，题量与时间可任意设定，计算机自动判卷评分，并列出试卷的正确答案。  自制试卷考核：教师自主选题、编制试卷，教师可填充、修改题库。 | | 个 | | 1 |
| 5 | | | (网络版)智能化腹部检查教学系统 | | ★可与临床技能中心信息管理系统进行数据对接，使用临床技能中心信息管理系统自动生成考题并打分。  一、腹部检查电子标准化病人：  1.呈现仰卧屈腿的腹部检查体位，腹部柔软，肋弓下缘、剑突、腹上角、腹直肌、脐、髂前上棘、耻骨等体表标志准确。  2.能模拟43种腹部检查体征，同机器人一样实现智能化控制，真实地模仿人体腹式呼吸和腹式呼吸时肝、胆囊、脾在膈肌下的运动。  3.肝脏触诊：有多种不同肿大程度的肝脏；有多种不同表面形态的肝脏（有的边缘不整、有的表面有大小结节）。  4.脾脏触诊：有多种不同肿大程度的脾脏触诊，较大的脾可触到脾的切迹。  5.胆囊触诊：有触痛的肿大胆囊，无触痛的肿大胆囊，墨菲氏征阳性检查，单纯胆囊触痛与墨菲氏征阳性检查的区别。  6.具有十种压痛、反跳痛体征的腹部疾病。  7.具有多种腹部血管杂音听诊和肠鸣音听诊体征。  二、网络化交互式教学主控制平台：  1.实验室局域网络结构，分为教师主控机和学生实验机。  2.具备全体教学、分组教学、实时示教、网络监控、网络考试功能。  三、腹部触诊教学与考核软件：（中、英文版，网络版）  制作大量多媒体动画及活动影像，直观表现了肝、胆囊、脾的解剖特点、生理机制，表述肝、胆囊、脾肿大的常见疾病、简要发生病理及临床意义，重点阐明肝、胆囊、脾的触诊机理、触诊内容、触诊方法、常见错误、技能掌握关键点、肝、脾肿大的测量方法等必须掌握的重要内容以及腹部常见疾病压痛、反跳痛、腹部血管杂音和肠鸣音的听诊等教学内容。 | | 个 | | 1 |
| 6 | | | 膝关节腔内注射模型（带电子） | | 1.采用进口高分子材料，皮肤和肌肉分层清楚，具有完整的膝关节解剖结构，体表标志明显。  2.可反复进行穿刺，标准的穿刺体位，易于针刺并有逼真的进针感。  3.可一个单向阀向滑囊内反复注入液体，模拟滑囊液。  4.滑囊自动封口。  5.智能评判系统：每个部位穿刺正确时，在控制盒上会有相应绿灯提示。  6.皮肤表面可用肥皂水清洁，皮肤可更换。 | | 个 | | 1 |
| 7 | | | 高级直肠指诊检查模型 | | 前列腺触诊：  1. 正常前列腺：模拟栗子大小，横径4cm，垂直径3cm，前后径2cm。前列腺体的后面中间有一纵行的浅沟即前列腺沟。  2. 良性前列腺增生：前列腺I度增生，前列腺肿大，模拟鸡蛋大小，前列腺后面平坦，中间沟变浅。  3. 良性前列腺增生：前列腺II度增生，前列腺中度肿大，模拟鸭蛋大小，前列腺中间沟消失。  4. 良性前列腺增生：前列腺III度增生，前列腺重度肿大，表面规则，质地硬，模拟鹅蛋大小，前列腺底部不能触及；  直肠触诊：  1. 正常直肠；  2. 直肠息肉：单发性较多，多数为带蒂的息肉。  3. 直肠癌早期：直肠后壁表面可触及结节肿块，质地较硬。  4. 直肠癌晚期：直肠后壁可触及较大结节肿块，表面凹凸不平，质地坚硬，为直肠癌晚期发展阶段。 | | 个 | | 1 |
| 8 | | | 外科切口缝合手 | | 1.可进行切开、缝合、拆线、包扎等外科基本技能的练习。  2.皮肤弹性和柔韧性极佳，可反复进行几百次缝合练习，当缝合线拉紧时也不会造成皮肤的撕裂。  3.并有多处已切开伤口，暴露模拟红色皮下和肌肉组织。  4.除了已有几处伤口外，也可以进行多部位的切开缝合练习。  5.配有切开缝合器械和缝合针线。 | | 个 | | 1 |
| 9 | | | 外科切口缝合脚 | | 1.可进行切开、缝合、拆线、包扎等外科基本技能的练习。  2.皮肤弹性和柔韧性极佳，可反复进行几百次缝合练习，当缝合线拉紧时也不会造成皮肤的撕裂。  3.并有多处已切开伤口，暴露模拟红色皮下和肌肉组织。  4.除了已有几处伤口外，也可以进行多部位的切开缝合练习。  5.配有切开缝合器械和缝合针线。 | | 个 | | 1 |
| 10 | | | 高级耳部检查模型 | | 1.精确的耳廓、外耳道、鼓膜等解剖结构；  2.可用耳镜进行耳内病变的检查；  3.可进行耵聍清理操作练习；  提供多种耳朵病变组件，更换方便，组件包括：  1.正常耳廓；  2.正常鼓膜；  3.鼓膜充血；  4.鼓膜内陷；  5.鼓膜小穿孔；  6.鼓膜全穿孔；  7.外伤性鼓膜穿孔；  8.干性中央性穿孔；  9.鼓膜切开置管；  10.鼓膜鼓室硬化症；  11.鼓室硬化症新月体硬化斑；  12.浆液性中耳炎渗液；  13.早期急性中耳炎充血；  14.慢性化脓性中耳炎；  15.胆脂瘤与外耳道骨瘤。 | | 个 | | 1 |
| 11 | | | 缝合练习模块（附底座） | | 1.可进行切开、缝合、拆线外科基本技能的练习。  2.附底座。 | | 台 | | 10 |
| 12 | | | 脂肪瘤切除术练习模块 | | 1.提供3块脂肪瘤切除术练习模块。  2.主要应用于外科局部小手术的操作训练 | | 个 | | 10 |
| 13 | | | 表皮常见病变处理训练模块 | | 1.包含三种病变模型：皮赘、皮肤痣、皮脂溢性角化病。  2.可进行皮赘剪除术、皮肤痣切除术、皮脂溢性角化刮除术等基本技术训练。 | | 个 | | 10 |
| 14 | | | 高级乳腺视诊与触诊模型 | | 1.包含各种常见乳腺肿瘤的典型体征，专门针对女性乳腺临床诊断和自我检查；  2.塑胶材料制作，质地柔软，触感真实；  3.乳房分区提供不同的病理特征；  4.模型提供以下病变：  （1）结节：质地坚硬，表面不光滑，可视为恶性肿瘤；  （2）质地相对柔软，表面平滑，可视为良性肿瘤；  （3）淋巴转移：腋窝及颈部可触及质地较硬的淋巴结节；  （4）乳头的改变：乳头凹陷；乳头破溃及血性液体溢出；  （5）皮肤的改变：皮肤凹陷，橘皮样外观。 | | 个 | | 1 |
| 15 | | | 高级男性导尿模型 | | 1.模型参照男性内外生殖器解剖结构设计；  2.润滑过的导尿管可以通过尿道口插入尿道，进入膀胱；  3.当导尿管进入膀胱时，模拟尿液就会从导尿管口流出；  4.导尿通过粘膜皱壁、尿道球部及尿道内括约肌时，将会体验到如同真人般的狭窄感，可以通过改变体位和阴茎的位置，使导管顺利插入。 | | 个 | | 1 |
| 16 | | | 高级女性导尿模型 | | 1.模仿中年女性的外生殖器的会阴，大腿处于外展位；  2.模型包括膀胱、尿道、尿道括约肌等解剖结构；  3.小阴唇可以向两旁分开以暴露阴蒂、尿道口及阴道口；  4.当导尿管插入尿道，通过尿道括约肌进入膀胱时，有真实的阻力与压力；  5.当导管进入膀胱时，模拟尿液将从导管中流出。 | | 个 | | 1 |
| 17 | | | 高级糖尿病足护理模型 | | 1.模型为糖尿病导致的足部病理变化，可进行病变的护理；  2.侵入性创伤第1、2、3脚趾周围产生轻微的感染；  3.展示严重的足部病变，如脚趾截肢、夏柯氏足和坏疽等；  4.模型材料柔软有弹性，脚趾可弯曲。 | | 个 | | 1 |

**七、商务条款**

**1、付款方式**

1.1合同签订后一个月内，采购人预付合同金额的10％，开收款收据。

1.2本系统试运行正常运转、提交符合要求的全科案例30个后，采购人于15个工作日内支付合同款项的20%，开收款收据。

1.3中标人在试运转1个月后提交验收报告，采购人在15个工作日内组织最终验收工作。采购人在系统通过最终验后收支付合同款项的10%，中标人在付款前向采购人提供子系统的全额正规发票一张。

1.4自项目验收合格之日起计算系统正常运行6个月后，采购人于15个工作日内支付余款55%。

1.5合同金额的5％作为系统质保金，质保金有效期为一年，自项目验收合格之日起计算。质保金于有效期结束15个工作日内由采购人支付。

**2、合同履约保证金**

2.1中标人向采购人提供履约担保，须向采购人提交中标金额5%的履约保证金（银行汇票、银行转账支票、电汇）。

2.2履约担保的有效期：履约担保有效期自履约保证金交纳之日起至项目验收合格之日后28天内有效。

2.3履约保证金的补足：甲方根据本合同约定行使处分履约保证金权利后应当及时书面通知乙方，乙方应当接到通知后5个工作日补足，以使整个合同期内的履约保证金始终维持在相当于中标金额的5%的数额。

**3、质量保证及售后服务**

3.1中标人对本项目自完成整体验收之日起，为采购人提供为期5年的免费维保服务。维护服务包括：

（1）**预防性维护服务：**中标人按公认的标准行业指南合理要求对系统设备进行预防性维护服务。预防性维护服务将在非高峰控制时间进行，并且应尽可能减少预防性维护计划对系统的界面运行造成不利影响。

（2）**故障纠正维护服务：**故障纠正维护服务将包括更换或修理在缺陷责任期期间由于设计或制造错误、异常磨损或维护错误而造成的损坏、出现故障或磨损的系统和任何部件，进行所有必要的软件修改硬件更换，以纠正错误。

**（3）软硬件维护：**硬件终身维护（易损件、消耗品除外），维保期内免费维修，故障严重者可免费更换，且无偿供应零配件，维保期后成本价供应。计算机控制系统类硬件，应用软件部分免费升级；软件系统终身免费升级更新。

**（4）服务时间：**提供7\*24小时的售后维护服务。

**（5）技术支持方式：**由资深技术工程人员提供专业的技术指导与支持。可提供多种渠道的技术支持，包括：现场技术支持、日常技术支持热线、技术支持Email、技术支持传真等。

**（6）现场技术支持：**对于相应的需要提供现场技术支持服务的需求，中标人应组织安排相关技术人员在电话支持和远程支持的同时，尽速赶赴现场，现场诊断、检测故障，解决问题。

3.2在本项目实施及维保期间内，中标人保证其维护响应时限是2小时内电话响应，4小时内提出解决方案，如无法远程解决问题，24小时内到场解决用户问题。如不能解决问题或无法按时到达，则每次从本合同项目质保金中扣除1000元。

3.3在本项目实施及维保期间内，乙方对合同范围内的产品提供免费的更新、升级服务。

**4、违约责任**

4.1中标人逾期交付产品的，应按逾期产品总额每日百分之三向采购人支付违约金，从待付货款中扣除。逾期超过约定日期10个工作日不能交货的，采购人可解除双方合同。中标人因逾期交货或因其他违约行为导致采购人解除合同的，应向采购人支付合同总值30%的违约金，如造成采购人损失超过违约金的，超出部分由中标人继续承担赔偿责任。

4.2中标人所交的产品品种、型号、规格、技术参数、质量不符合招标采购文件规定标准的，采购人有权拒收该货物，中标人愿意更换货物但逾期交货的，按中标人逾期交货处理。中标人拒绝更换货物的，采购方可单方面解除合同。

**5、培训**

5.1中标人应对医院的相关操作和技术人员进行培训，使其能熟练掌握该系统。

**6、安装调试**

6.1安装地点：采购人指定地点。

6.2安装完成时间：接到采购人通知后1周内完成安装和调试，如在规定的时间内由于中标人的原因不能完成安装和调试，中标人应承担由此给采购人造成的损失。

6.3安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

6.4安装调试过程中发生的费用由中标人负责。

6.5中标人应在投标文件中提供其安装调试过程中采购人需配合的内容。

6.6在项目实施过程中，向医院提供齐全的电子版和书面的操作说明等文档。

**7、验收**

7.1投标商应提供项目相关软件、设备的有效验收文件，经用户认可后，作为验收标准。用户对项目验收合格后，双方共同签署验收合格证书并加盖公章。验收中发现软件、设备达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须修改相应内容，以满足用户需求。

7.2验收费用由投标商负责。

**8、交货**

8.1交货期：6个月。

8.2交货地点：采购人指定地点。

**9. 合同的终止**

9.1合同执行期内，经向检察机关查询，发现中标人有行贿犯罪记录的，即取消中标资格或停止采购合同。

**第四部分 评审原则及方法**

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关法规，结合杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心的实际情况，遵循公开、公平、公正、科学、择优原则和诚实、信誉、效率的服务原则，制定本评审办法。

一、本次评审办法采用综合评分法。

二、评审工作由评审委员会负责，评审委员会由采购人按有关规定组成。

三、开标程序

1、在投标截止时间后，采购人举行开标会议。参加开标的各授权供应商代表及相关单位人员应提供供应商代表授权委托书（详细格式见第五部分）和身份证原件等相关材料登记、签到。

2、本次开标，先开资信文件和技术文件，再开商务报价文件。

3、如通过技术标的有效投标单位为不足三家的，经有关主管单位批准后转入其他招标方式。

四、技术资信标的评定

1、符合性审查

依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。

实质上响应的投标应该是与招标文件要求的全部条款、条件和规格，没有重大偏离的投标。

2、澄清有关问题。为有利于对投标文件的比较和评议，对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评审委员会可以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其全权代表签字，并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

3、该评分分值由评审委员会根据评审情况在分值范围内独立打分，小数点后保留2位小数（具体分值设定详见表格）。经统计，得出各投标人的最终评审分，按最终评审分高到低顺序排列。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，按技术指标优劣顺序排列，并形成评审意见。根据上述评审原则，分值安排如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评审类别** | **评审项目** | **标准分** | **评分内容及标准** |
| 报价部分30分 | 投标报价 | 30分 | 按满足招标文件要求且根据采购人核定的采购基准价设定评分标准，投标报价对应评分标准获得相应得分，满分30分。 |
| 资信部分 15分 | 企业情况 | 3分 | 根据投标人提供的资料完整性及真实性，所反映企业规模、综合实力、项目实施能力、设备拥有情况等的比较，企业的知名度、信誉、银行信用、财务状况及履约情况等酌情打分，最高3分。（以上资料开标时原件备查） |
| 软件著作权 | 2分 | 投标人具有医学教学信息化类的软件著作权及第三方权威机构测试报告（投标人需要提供软件著作权证书及第三方权威机构测试报告复印件，加盖投标单位公章，否则不予认可）的，每个1分，最多得2分。（以上资料开标时原件备查） |
| 成功案例 | 10分 | 投标人近3年内（2016年6月1日至本采购活动招标公告发布前，以合同签订日期为准）每承担1个相关类似信息化系统建设类的项目得2分,最多得10分。  注：投标人需提供采购合同, 中标通知书及验收文件（复印件作为证明材料，原件备查）。 |
| 技术部分 55分 | 整体技术指标响应情况 | 15分 | 投标人所投产品的技术指标完全满足采购文件参数要求的得15分；打★号指标，每有一项负偏离扣3分，其他指标每有一项负偏离扣1分，扣完为止；（以采购清单中要求的相关证明文件为准）；严重负偏离且影响产品性能的，经评委认定，本项可不得分。 |
| 项目方案理解及总体设计方案 | 7分 | 对项目需求理解深刻，分析全面、深入，对整个系统建设和未来发展方向有一定思路；对项目实施的重点关键环节把握到位,充分理解用户的建设目标，以及重点难点的描述准确详细。根据项目方案理解及总体设计方案优劣评分，方案详实可实施性高的5-7分，方案一般基本可操作的2-4分，方案简单无实际操作指导意义的0-1分。 |
| 整体系统演示 | 15分 | 对项目产品，需对“临床技能中心信息管理系统”、 “临床思维训练系统”进行现场演示并评审。应重点演示技术参数指标中打▲号指标  对产品演示展示全面、内容优秀的，完全满足招标文件要求的得11-15分；  对本项目建设需求展示基本全面的，基本满足招标文件要求的，得5-10分；  对本项目建设需求展示不够全面、内容较差的，得0-4分。 |
| 项目实施方案 | 4分 | 对总体设计、项目管理、系统建设、系统验收等关键工作安排合理，有措施完善的项目管理计划与项目进度控制，经评标委员会综合评价，实施方案详实有科学性的3-4分，方案及进度安排基本满足需求的的1-2分，方案与进度不科学合理的0-1分。 |
| 项目成员情况 | 2分 | 提供承担本项目工作的项目经理具有相关证书（如：网络规划设计师证书、网络工程师证书、计算机信息系统集成项目经理资质证书）每有一项得1分，最高得2分，未提供则为0分。 |
| 2分 | 项目团队保障五人以上进行该项目建设、实施的得1分；承诺在本项目实施及服务过程中提供常驻现场技术服务人员，得1分，未承诺的不得分。（0-2分） |
| 培训情况 | 5分 | 提供项目培训方案，培训计划、师资、培训文件相关表单内容完善、合理、有针对性，相对优者，得4-5分；培训计划基本合理，有较好的针对性，但内容不够全面的，得2-3分；培训计划不够合理，内容针对性较差的，得0-1分。 |
| 售后服务情况 | 2分 | 2小时内作出响应，4小时内提出解决方案，24小时内到场排除故障；具有稳定的服务机构及较强的服务能力，需出具可实施的承诺书得2分，没有承诺或者承诺无法实现的不得分。 |
| 优惠承诺 | 2分 | 根据投标单位提供的可行优惠承诺酌情评分。（0-2分） |
| 标书制作 | 1分 | 根据投标人的标书制作及标书规范格式运用情况酌情评分。（0-1分） |

|  |
| --- |
|  |

五、初审

1、初审内容包括：

（1）投标文件是否按招标文件要求盖章、签署。

（2）投标文件载明的招标项目完成期限是否超过招标文件规定期限。

（3）投标文件是否存在其他未能从实质上响应招标文件的情况。

（4）投标文件是否存在有串通投标嫌疑的。

2、投标报价评定标准（投标报价分保留2位小数，第3位四舍五入）

（1）评分基准价

评分基准价为所有有效标中的最低价。以下投标人的投标报价均指投标报价中大写的投标总价。

（2）投标人的投标报价等于评分基准价的得满分。

（3）投标报价在评分基准价以上：投标报价得分=(评审基准价／投标报价)×价格权值。

3、价格调整方式

（1）当正本与副本不一致时，以正本为准；

（2）报价一览表中，如果用数字表示的数额与用文字表示的数额不一致时，应以文字表示的数额为准。

（3）如有少报、漏报的项目，应视作已含在投标总价中，其投标总价在评审过程中不予调整。其漏项的分项价或单价由评审委员会在投标总价不变的前提下根据合理的原则对其予以确定。如中标，投标总价不变，免费提供。

（4）如有多报、重报，其投标总价在评审过程中不予调整。如中标，其合同价按其投标单价予以扣除。

以上调整方式投标人必须认可，否则投标人对本项目的投标将被拒绝。

如投标人的投标文件前后矛盾，评委会将作出不利于投标人的修正。

六、评审时，如各评委对某关键性问题存在不同认定的，将在评审委员会范围内进行表决并按少数服从多数的原则确定最终评审判定结果。

七、如通过评审后有效的投标人不足三家的，将按有关规定进行处理。

八、评审委员会将通过审查后的报价分、商务资格分、技术分合计总分最高的投标人（总分相同时，投标总价低者优先；若价格也相同，则由评审委员会商议确定。）作为第一中标候选人向采购人推荐，并提交评审报告。  
九、采购人对评审报告充分评议研究后，确定排名第一的中标侯选人为预中标人，若排名第一的中标候选人放弃中标、或者因不可抗力提出不能履行合同，或者未能按招标文件规定期限内提交履约保证金，则视为其违约，投标保证金将被不予退还，并取消其中标资格。根据具体情况，可以推荐标项中总分排名第二的投标人为中标人或针对本项目重新组织招标。

十、未尽事宜按国家相关法律法规处理执行。

为维护招标投标交易市场的正常秩序，进一步加强遏止串标、抬标行为，保护交易各方的合法权益。经研究凡在同一招标项目的评审中，发现有二份及以上投标文件的相互之间有特别相同或相似之处，且经询标澄清投标人无令人信服的理由和可靠证据证明其合理性的，经评审委员会半数以上成员确认，有串通投标嫌疑的，其投标文件按无效标处理，予以废除，不再对其进行评审，也不影响招标工作继续评审。

评审结束后，评审专家应将有串通投标嫌疑的投标文件以及相关评审分析材料及时移交招标机构作进一步的调查处理，即使最终无法认定串通投标行为成立，也不影响对其按无效标处理的结果。

**第五部分 投标文件部分格式范例**

**一、投标人提交投标文件须知：**

1、投标人应按照以下顺序填写和提交下述规定的全部格式文件以及其他有关资料，混乱的编排导致投标文件被误读或评审委员会查找不到有效文件是投标人的风险。

2、所附表格中要求回答的全部问题和信息都必须正面回答。

3、评审委员会将应用投标人提交的资料根据自己的判断和考虑决定投标人履行合同的合格性及能力。

4、投标人提交的材料将在一定期限内被保密保存，不退还。

5、全部文件应按投标人须知中规定的语言和份数提交。投标文件组成漏项或未按规帐的格式编制或投标文件正、副本份数不足，内容不全或内容字迹模糊辨认不清等情况，将有可能被评审委员会认定为投标无效。

**二、投标文件编制格式及规范要求：**

投标文件分商务报价文件、资信文件、技术文件，各投标人在编制投标文件时请按照以下目录进行编排，并分别装订成册。以下提供部分格式，未提供格式部分，请自拟。

**投标文件封面及密封包装封面**

**正（副）本 (公开招标)**

**杭州市江干区全科医生技能培训中心建设项目**

**（ 招标编号： JGCG2019-GK-16 ）**

**（商务报价文件/资信文件/技术文件）**

**投标人名称: (加盖公章)**

**投标人地址: 邮编:**

**投标联系人: 电话:**

**启封时间: 在2019年 月 日 时 分前不得启封**

**商务报价部分**

**目录**

一、投标响应函

二、商务报价一览表

三、商务报价明细清单

四、其它需要说明的情况（如有）

**一、投标响应函**

杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心、杭州市公共资源交易中心江干分中心：

(投标人全称)授权(全权代表姓名)(职务、职称)为全权代表，参加贵方组织的杭州市江干区全科医生技能培训中心建设项目（招标编号：JGCG2019-GK-16)招标的有关活动，并对此项进行投标。为此：

1、我方同意在投标人编制和提交采购响应文件须知规定的开标日期起遵守本投标书中的承诺且在投标有效期满之前均具有约束力，我方遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规的规定。同意招标文件中所提到的无效标条款，并服从有关开标现场的会议纪律。否则，同意被废除投标资格。

2、我方承诺已经具备本次招标公告中规定的参加采购活动的投标人应当具备的条件：

3、提供编制和提交采购响应文件须知规定的全部投标文件，包括投标文件正本一份，副本五份。具体内容为：

(1)报价一览表及报价明细清单；

(2)投标资信文件和技术文件；

(3)编制和提交采购响应文件须知要求投标人提交的全部文件；

(4)按招标文件要求提供和交付的货物和服务的投标报价详见报价一览表；

(5)保证忠实地执行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务；

(6)保证遵守招标文件中的其他有关规定。

4、我方完全理解贵方不一定要接受最低价的投标。

5、我方愿意向贵方提供任何与该项投标有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

6、我方已详细审核全部招标文件，包括招标文件修改书(如有的话)、参考资料及有关附件，确认无误，并完全清晰理解全部内容及相关的补充文件**（若有）**，不存在任何误解之处，同意放弃提出异议和质疑的权利。

7、我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》第七十七条规定，供应商有下列情形之一的，处以采购金额5‰以上10‰以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动；有违法所得的，并处没收违法所得；情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

a)提供虚假材料谋取中标、成交的；

b)采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；

c)与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通的；

d)向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

e)在招标采购过程中与采购人进行协商投标的；

f)拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况的。

供应商有前款第a)至e)项情形之一的，中标、成交无效。

法人代表签字：

授权委托人签字：

公 司 盖 章：

联系人：联系电话：

联系地址：

邮政编码：传真号码：

日期： 年 月日

**注：未按照本投标响应函要求填报的将被视为非实质性响应投标，从而可能导致该投标被拒绝。**

二、商务报价一览表

杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心、杭州市公共资源交易中心江干分中心：

按你方招标文件要求，我们，本标书签字方，谨此向你方发出要约如下：如你方接受本投标，我方承诺按照如下商务报价一览表的价格完成编号为JGCG2019-GK-16的招标文件[项目名称：杭州市江干区全科医生技能培训中心建设项目]的实施。

| **项目名称** | | **项目完成时间** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| **总价** | **小写：** | | |
| **大写：** | | |

注: 1、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人签字，否则其投标作无效标处理。

**2、本投标报价为一次性报价，过程中不再调整。**

3、本投标文件及其所附文件涵盖了我方要约的全部内容。

(1)我方要约有效期为自应标截止日起90天；

(2)我方同意标期可作延长；

(3)在标期内，我方受投标文件之价目表上我方要约金额的约束。

4、本投标文件，你方之接受函，包括条款栏，标的规格要求栏和其它有关文件在内的应标文件对我们双方均具约束力。

5、根据具体情况而拒绝任一或所有标书完全取决于你方。你方没有义务一定要接受最低报价的标书或某一特定标书，也不需为拒绝某一标书作出任何解释。

6、另外，我方承诺还将就你方所要求的进一步信息提供给你方。

7、如果我方中标，我方愿意提供如下优惠条件：

(1)

法人代表签字：

授权委托人签字：

公 司 盖 章:

联系人： 联系电话:

联系地址：

邮政编码： 传真号码：

日 期： 年 月 日

三、报价明细清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 税收及其它费用 | | | | |  |
| 合计： | 大写： | | | | |
| 小写： | | | | |

注：１、以上表格要求按货物项目报价，供应商报价包括货物报价和标准附件、专用工具、运输、装卸、保险、安装调试、检测、验收合格、技术支持、售后服务、维护所需的各种费用及必要的保险费用和各项税金等所有费用均计入报价。

２、本表为应根据投标人拟投入本项目的人、材等成本，允许空白，投标人可以补充报价内容。

３、“投标总价”应与“商务报价一览表”中 “投标总价”一致。若不一致以商务报价一览表中的价格为准。

**４、不提供此表格的可视为没有实质性响应招标文件。**

投标人名称(公章)：

法定代表人或授权委托人(签字或盖章)：

日期：2019年 月 日

**资信文件**

1. **授权委托书**

杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心、杭州市公共资源交易中心江干分中心：

兹委派我公司 先生/女士（其在本公司的职务是： ，联系电话： 手机： 传真： 身份证号： ）代表我公司全权处理项目(项目编号： )的一切事项，若成交则全权代表本公司签订合同，并负责处理合同履行等事宜。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。授权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权，特此委托。

特此告知。

授权代表（签字）： 供应商（公章）： 法定代表人（签字或盖章）：

法定代表人身份证号：

日期：2019年 月 日

**附：（有则填写）**

**另委派我公司 先生/女士（其在本公司的职务是： ，联系电话： 手机： 传真： 身份证号： ）作为技术（或其他请具体说明）人员，陪同参与本次项目开评标。**

**二、声明书**

杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心、杭州市公共资源交易中心江干分中心：

我司自愿参加 项目（招标编号：)的投标，现声明如下：

一、同意此次招标文件中的各项内容及要求。

二、同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料等，并保证相关内容真实、合法。

三、参加本次政府采购活动前五年内，我司及法定代表人、主要管理人员在生产经营活动中无重大违法犯罪记录。

四、参加本次政府采购活动前五年内，我司及法定代表人、主要管理人员无涉嫌行贿犯罪等违法行为正被相关部门调查的。

若上述声明不实，我司愿按照政府采购相关法律、法规接受处罚。

特此声明。

投标人名称(公章)：

法定代表人或授权委托人(签字或盖章)：

日期：2019年 月 日

1. **投标人企业情况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 投  标  人  概  况 | 名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 成立时间 |  | 经济性质 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 注册资金 |  | 技术人员数 |  |
| 资产总额 |  | 净资产 |  |
| 工商登记号 |  | 税务登记号 |  |
| 是否依法纳税 |  | 是否参加社保 |  |
| 单位优势及投标服务特点：可包括以下一些内容（须复印件加盖公章）： | | | |
| 法定代表人签字 | | （单位公章）  年 月 日 | | |
| 在本地售后服务机构情况 | | 机构名称： 地址：  人员状况： 联系电话：  （可另附纸说明） | | |

**四、所有资质文件（复印件）（如有）**

（由供应商根据采购需求及招标文件要求编制）

**附表：本项目供应商的资质情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **资质要求** | | **投标单位具备资质** | | | | | |
| **必备资质** | **资质级别** | **资质名称** | **资质级别** | **颁证机构** | **证书有效期（起止年月）** | **证书复印件所在页码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **其他资质** | **资质级别** | **资质名称** | **资质级别** | **颁证机构** | **证书有效期（起止年月）** | **证书复印件所在页码** | **备注** |
| 质量管理体系认证 |  |  |  |  |  |  |  |
| 银行资信 |  |  |  |  |  |  |  |
| 政府部门出具的信用等级证书 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：2019年 月 日

**五、业绩证明**

**(需提供项目合同复印件并加盖公章)**

**附表 :相关项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **项目**  **类型** | **简要描述** | **项目**  **总价**  **（万元）** | **日期** | **项目地址与业主单位联系电话** | **所在页码** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：投标人可按上述的格式自行编制，须随表提交相应的合同复印件并注明所在页码。**

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：2019年 月 日

**六、中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）的规定，本公司为（请填写：中型、小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1. 根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的划分标准，本公司为（请填写：中型、小型、微型）企业。
2. 本公司参加单位的项目采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他 （请填写：中型、小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期： 年 月 日

注：符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供《残疾人福利性单位声明函》（附件二）的残疾人福利性单位视同小型、微型企业；根据《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）的规定，投标人提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业证明文件的，视同为小型和微型企业。

## 中小企业资格确认意见书或者投标截止时间前7日内“国家企业信用信息公示系统—小微企业名录”页面查询结果

根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准的通知》（工信部联企业（2011）300号）规定的划分标准，兹确认公司为行业的（请填写：中型、小型、微型）企业。

省（市、县、区）中小企业局或经济和信息化委员会

## “国家企业信用信息公示系统—小微企业名录”页面查询结果（加盖公章）

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

**技术文件**

**一、技术偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标规格 | 投标规格 | 偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：必须对照“第三部分招标内容及项目要求”中“采购清单”所列所有技术规格相比较填列。

供应商名称(公章)：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：2019年 月 日

**二、实施总负责人（项目经理）情况表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 20 年1月1日以来年业绩及承担的主要工作情况，曾担任项目经理的项目应列明细 |
| 性别 |  |  |
| 年龄 |  |
| 职称 |  |
| 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  |
| 学历 |  |
| 资质证书编号 |  |
| 其他资质情况 |  |
| 联系电话 |  |

注：须随表提交相应的证书、履历、学历证书的复印件（加盖单位公章）和近6个月的社保缴纳证明（须加盖当地社保部门公章）。

供应商名称(公章)：

法定代表人或授权供应商代表(签字或盖章)：

日期：2019年 月日

**三、项目组人员情况安排表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟任分工** | **姓名** | **学历** | **本单位工作时间** | **专业工龄** | **获得的专业技术资格证或技术培训登记证** | **履 历** | **联系电话/手机** |
| 项目负责人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 供货人员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 安装调试人员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 驻场人员 |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他人员 |  |  |  |  |  |  |  |

备注：提供上述人员履历，学历证书的复印件（加盖单位公章）和近6个月的社保缴纳证明（须加盖当地社保部门公章）。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权供应商代表（签字或盖章）：

日期：2019 年月日

**四、投标产品服务计划表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **质量保障措施及服务内容** | **承诺** | **备注** |
| 1 | 保修 |  |  |
| 2 | 有关技术人员现场免费提供安装、调试服务 |  |  |
| 3 | 免费换货期限 |  |  |
| 4 | 免费上门服务期限 |  |  |
| 5 | 质保期内产品故障服务响应时限 |  |  |
| 6 | 服务时间响应 |  |  |
| 7 | 质保期满的保修服务费用 |  |  |
| 8 | 交货时间 |  |  |
|  | ...... |  |  |

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：2019 年月日

**五、附件及易损件清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 备件名称 | 数量 | 产地/厂家 | 价格（万元） | | 备注 |
| 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.本表所列为随货物所带的备品备件。

2.本表中所列价格应计入投标总价。

3.此表仅提供了表格形式，投标人应根据需要准备足够数量的表格来填写。

4.如无此项内容，投标时需说明。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：2019 年 月 日

**六、距采购人最近或者能为本项目提供最优服务的网点情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务网点名称 |  | | | | |
| 地址 |  | | | | |
| 注册资本金 |  | 其中：投标人出资比例 | | |  |
| 员工总人数 |  | 其中：技术人员数 | | |  |
| 经营期限 |  | | | | |
| 售后服务协议 |  | | | | |
| 售后服务内容 |  | | | | |
| 工作业绩 |  | | | | |
| 服务承诺 |  | | | | |
| 业务咨询电话 |  | | 传 真 |  | |
| 负责人 |  | | 联系电话 |  | |

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日期：2019年 月 日

**第六部分 合同主要条款及特殊条款**

**采购单位（ 甲方）：杭州市江干区四季青街道社区卫生服务中心**

**供应商（ 乙方）：**

**见证方： 杭州市公共资源交易中心江干分中心**

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国合同法》等相关法律法规和（采购编号：）的中标情况，遵循平等、自愿、公平、诚实信用的原则，由采购单位（以下简称甲方）与经评审最终确定的中标供应商（以下简称乙方）结合本项目具体情况，经双方协商一致后达成以下条款:

**一、项目基本情况**

1、名称：

2、类型：

3、范围:

4、内容：

**二、项目人员安排：**

**三、机械设备：**

**四、合同有效期：**年月日至年月日止

**五、履约保证金**

乙方须在本合同生效前向甲方缴纳合同总价的履约保证金（取整数到百位），作为合同生效的必要条件。履约保证金在合同期满无违约的情况下，5个工作日内无息退还。

**六、合同价款及支付方式：**

1、合同总价金额（人民币大写） 元。

2、付款方式：

**七、双方责任**

甲方责任：

1、根据考核情况支付相应的服务费用。

2、检查、监督乙方服务工作的实施及制度的执行情况。

3、按招标文件要求提供相应的设施设备。

4、如遇突发事件，乙方将配合甲方要求服务。

5、其他：

乙方责任：

1、根据有关法律法规、投标文件及本合同的约定，制订服务管理制度、方案，根据甲方核定的服务管理制度、方案自主开展日常管理服务活动。

2、按甲方要求及时如实向甲方报告服务实施情况。

3、因乙方在管理中的过错或违反本合同的约定进行管理造成甲方或第三人损失的，乙方应依法承担赔偿责任。

4、乙方工作人员上岗穿着由甲方确可的制服及甲方许可的装饰物品，费用和制作均由乙方负担。

5、其他：

**八、保险**

1、第三者责任保险

乙方应对乙方人员以及第三方全权负责(如乙方应投保第三责任险)，在乙方的责任区内由于乙方原因导致自己员工或第三方的事故由乙方负责，甲方不承担任何责任。

2、员工人身意外

在服务期内，乙方所有人员的事故由乙方自行全权负责(如乙方应对其员工投保人身意外险)，以保证甲方在乙方工作人员索赔时不受任何责任的约束。

3、其他保险及费用

乙方须按《劳动合同法》和政府有关各部门规定为全体服务人员交纳所有相关的社会保险及其他相关费用。乙方对此全权负责。

**九、考核标准：**

**十、其他：**

1、参加本次政府采购活动前五年内，我司及法定代表人、主要管理人员在生产经营活动中无重大违法犯罪记录。

2、参加本次政府采购活动前五年内，我司及法定代表人、主要管理人员无涉嫌行贿犯罪等违法行为正被相关部门调查的。

**十一、争议的解决**

1、双方应通过友好协商，解决在执行本政府采购合同过程中所发生的或与本政府采购合同有关的一切争端。如从协商开始 30 日内仍不能解决，可向有关政府采购管理部门提请调解。

2、如果调解不成，双方中的任何一方可向 江干区 仲裁委员会提请仲裁，或者向合同签订地的人民法院提起诉讼。

3、因合同部分履行引发诉讼的，在诉讼期间，除正在进行诉讼的部分外，本合同的其它部分应继续执行。

4、本合同按照中华人民共和国现行法律、法规进行解释。

**十二、合同的终止**

1、若乙方因破产或经营不善导致合同履行不能，乙方应书面通知甲方终止合同；在甲方知情而未收到乙方终止合同书面通知时，甲方可在任何时候书面通知乙方终止合同。

2、因不可抗力导致合同履行不能。

**十三、合同的生效**

1、本合同经甲乙双方法定代表人或其委托人签字盖章，由乙方向甲方缴纳履约保证金，并由见证方见证后生效。

2、合同履行期内甲乙双方均不得随意变更或解除合同。合同若有未尽事宜，需经双方共同协商，并由见证方见证，订立补充协议，补充协议与本合同有同等法律效力。

3、招标文件、投标文件及评审过程中形成的文字资料、询标纪要均作为本合同的组成部分，具有同等效力。

4、本合同一式五份，甲、乙双方各执两份，见证方执一份。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方（盖章）： | 乙方（盖章）： |
| 法定代表人： 或授权委托人（签字）： | 法定代表人： 或授权委托人（签字）： |
| 联系人（签字）： | 联系人（签字）： |
| 地址： | 地址： |
| 邮编： | 邮编： |
| 电话： | 电话： |
| 传真： | 传真： |
| 开户银行： | 开户银行： |
| 帐号 ： | 帐号 ： |

|  |
| --- |
| 见证方（盖章）： |
|  |
|  |
|  |

合同签订地点：

合同签订时间： 年 月 日