**河南省胸科医院国家传染病智能监测预警前置系统**

**公开议价文件**

**项目编号：HNSXKYYZBB-YN-2024-131**

**采购人：河南省胸科医院**

**2024年12月**

**第一章 公开议价公告**

**河南省胸科医院国家传染病智能监测预警前置系统**

**公开议价公告**

一、项目名称：

河南省胸科医院国家传染病智能监测预警前置系统采购项目。

二、项目范围及内容：

为保证国家传染病智能监测预警前置软件安全稳定运行，需购置软硬件及运维服务。

三、项目预算：

人民币16万元。

四、供应商资格要求：

（一）供应商应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目的特定资格要求：

1、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

（三）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

（四）本项目不接受联合体参与。

五、获取公开议价文件

（一）时间：2024年12月27日至2024年12月31日，每天上午08:00至12:00，下午12:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）。

（二）方式：将资料清单（见公告末尾）纸质版加盖公章，扫描PDF版发至邮箱zbb65662712@163.com。

六、发布公告的媒介

本次公开议价公告在河南省胸科医院官网发布。

七、公开议价的时间及地点另行通知。

八、联系事项

联系地址：河南省胸科医院招标办公室（郑州市纬五路一号）

邮 编：450008

联系人：李老师

联系电话：0371-65662712

邮箱：[zbb65662712@163.com](mailto:zbb65662712@163.com)

九、监督部门及电话：河南省胸科医院监察室65662810、65662967

[资料清单](https://www.hnxkyy.com.cn/UploadFiles/file/20230712/20230712112541_7568.docx" \t "https://www.hnxkyy.com.cn/_blank)

议价文件

1. **项目资料表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内容** |
| 1 | 采购人名称：河南省胸科医院  联系人：李老师  联系电话：0371-65662712  地址：郑州市金水区纬五路一号 |
| 2★ | 响应文件份数：  纸质文件一正二副(胶装、带封皮),U盘拷贝电子版（带红章）  一份 （PDF格式）。    温馨提示：电子扫描版响应文件命名方式为：  项目名称 + 公司名称全称 + “响应文件”  例：氩气工作站-河南XXX有限公司-响应文件  纸质响应文件可在书脊上标明项目名称、供应商  单位名称。 |
| 3★ | 公开议价时间：**议价时间另行通知**  公开议价地点：现场议价，地点详见附件 |

1. **采购需求**

**一、技术要求**

|  |  |
| --- | --- |
| **指标项** | **详细参数要求** |
| 目标要求 | 符合《关于做好国家传染病智能监测预警前置软件服务器软硬件环境配置的通知》（豫疾控办〔2024〕24号）相关要求； |
| 产品形态 | 2U机架式服务器，含导轨； |
| 处理器 | ★配置两颗国产自研CPU，单颗核心数≥32，总核心≥64核，主频≥2.6GHz； |
| 内存 | 容量≥256GB DDR4内存，频率≥3200MHz； |
| 硬盘 | ≥2块1.92TB SSD硬盘； |
| 网络 | 四端口千兆电口网卡≥1块，双端口万兆光口网卡≥1块（含万兆光模块）； |
| 电源 | 配置电源≥2，且单电源功率≥900W；配置风扇≥2，且电源支持热插拔； |
| 兼容性 | 服务器需满足国家传染病智能监测预警前置软件厂商的兼容性测试认证；提供相关证明文件； |
| 操作系统 | ★基于麒麟、欧拉、统信系列等国产操作系统的正版服务器版本;含3年质保服务；服务器管理系统支持国产自研管理芯片;提供服务器生产厂商针对本项目操作系统的售后服务承诺书；支持安装疾控中心指定的软件； |
| 数据库 | ★内置OpenGauss或同等架构国产数据库；服务器需稳定运行此数据库； |
| 管理 | 具有独立管理接口，配置服务器监控管理系统，采用国产管理芯片，支持中文BIOS界面； |
| 售后服务 | 服务器硬件质保服务≥3年；当设备出现故障后应当能够在24小时内提供配件或备机，具备快速故障恢复的能力;提供服务器生产厂商针对本项目服务器的售后服务承诺书及应急服务能力证明文件； |
| 接口对接 | ★此项目必须与我院现用软件系统及硬件设备实现通连通用，在安装调试过程中及服务期内与其他第三方系统（包括但不限于HIS、LIS、PACS等）因对接产生的所有费用均由供方自行承担，并保证对接后系统的正常使用和运行。 |

**二、商务要求**

**1、特定资格：无。**

**2、服务期限：**签署验收单后不少于叁年。交货期限：合同签订后7日历天

**3、服务要求：**

3.1 在交货之前，供方应就设备的品质、规格、性能、数量及重量做出准确和全面的检验,保证其设备不存在任何瑕疵。设备需为原厂商生产、完整、全新、未使用过的设备，不接受任何第三方公司组装产品，且设备出厂日期不早于公告发布日的前三个月,并提供承诺。货到后，需方按合同内容收货，设备的规格型号均以合同要求为准。

3.2 提供明确的售后服务方案及优惠承诺：包括但不限于培训方案、故障处理方式、升级服务、巡检服务等其他售后服务及优惠承诺。

3.3 供方应保证疾控中心指定软件在供方提供设备上正常运行，需方在使用其提供的任何产品时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的侵权指控，否则供方应承担所有法律和经济责任，并赔偿由此给需方造成的全部经济损失。

**4、履约保证金：**

4.1 中标人在中标通知书发出后向采购人提交履约保证金，履约保证金的金额为合同总价的10%；

4.2 履约保证金缴纳的形式：银行转账或以银行、保险公司出具保函等形式；

履约保证金接收账户：河南省胸科医院

履约保证金接收账号：7607 0157 4000 00953

开户行：浦东发展银行郑州东明支行

4.3 履约保证金于服务期满后，依据投标文件，所承诺的优惠条件、售后服务等执行到位后，按规定程序办理支付手续，一次性付清。

**5、付款方式：**

双方签订合同，达到验收标准，可正常运行并经医院相关部门验收合格，收到供方开具的国家正规发票后，需方一次性支付合同金额100%。

6、售后服务：

6.1 质量保证期：供方提供原厂整机免费上门服务和保修，质量保证期不少于叁年，质量保证期开始时间为设备验收单签署时间。质保期内实行“三包”（包修、包退、包换），如同一设备连续维修两次以上仍不能正常使用的，供方免费更换新机。

6.2 在质量保证期内，因供方软件升级造成硬件和软件不能匹配，由供方予以更换，更换产生的相关费用由供方自行承担。

6.3 因供方原因造成的退货，所退货物价款由供方退回需方，因退货产生的相关费用（包括利息、银行费用、运杂费和保险费、检验费等）由供方承担，并赔偿需方损失。

6.4 设备在使用过程中如出现质量问题或者不能达到使用要求，需方可以要求供方在24小时内进行退换，双方应做好退换设备验收记录，以备结算时核查。

6.5 供方对所供设备提供配套免费维修服务，提供7\*24小时服务支持，并且做到在接到需方维修通知后10分钟内做出响应，1小时内上门服务，及时现场解决问题。

6.6 需方向供方提出索赔通知后30天内，供方未能予以答复，视为供方接受。

6.7 供方应提供有效的联系人和联系电话，如有变更，应及时、主动通知需方。

6.8 供方为需方采购设备提供每季度免费巡检服务并出具书面巡检报告。

# 第四章 响应文件格式

**封面格式**

**（项目名称）**

**响 应 文 件**

**编号：**

**供应商：（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）**

**年 月**

第一部分资格证明文件

### 

### 一、法定代表人授权委托书

本授权书声明：注册于（注册地址名称）的(供应商全名)的在下面签字的 　　　　　(法定代表人姓名、职务)代表本公司授权（单位名称）的 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就项目编号为 （项目编号）的（项目名称）的响应及合同执行，以本公司名义处理一切与之有关的事务,其法律后果由我方承担。

委托代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反面） |

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证（正反面） |

供应商（盖章）：

法定代表人（个人签字或盖章）：

委托代理人（个人签字）：

日  期： 年 月 日

### 

### 二、具有独立承担民事责任的能力

提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件

### 

### 三、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

提供下列资料之一作为财务状况证明资料：

1. 2023年度经会计师事务所或者审计机构审计的财务报告；
2. 基本开户银行出具的有效资信证明。

### 

### 四、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

河南省胸科医院：

我方在此声明，我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 五、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

**1、附最近一年任意一个月的缴纳税收的凭据；**

1）纳税证明须提供缴费银行单据或税务机关出具的证明作为证明材料；

2）供应商近半年零缴税，须提供近半年税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满半年的企业，零缴税仅须提供成立以来税务系统纳税申报截图；

3）成立时间未超过 1 个月的一般纳税人，或者未达到季报周期的小规模纳税人，提供合理说明；

4）供应商依法免税，应提供依法免税的相应证明文件。

**2、附最近一年任意一个月的缴纳社会保险的凭据；**

供应商不需要缴纳社保的，需提供能够有效证明其属于国家允许不缴纳社保的相关证明文件。

### 

### 六、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

河南省胸科医院：

我方在此声明，在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。响应产品在国内销售没有不良记录、没有发生过重大质量问题或安全事故。我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 七、信用记录

根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

### 八、无关联关系声明

河南省胸科医院：

我单位承诺：我单位不存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动。”的情况。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

第二部分商务、技术文件

### 一、报价一览表

项目名称：

金额单位：元

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 总报价 | 大写： |
| 小写： |
| 品牌 |  |
| 规格型号 |  |
| 数量 |  |
| 产地 |  |
| 交货期 | 日历天 |
| 质量标准 | 符合国家合格标准 |
| 质保期 | 年 |
| 其他声明 |  |

注：1、总报价超过项目预算金额按无效响应处理。

2、总报价为报价人所报出的本项目全部价格之和，报价币种为人民币，总报价中已包含税收，设备及安装工程为交钥匙价格，我院不负责运输、装卸、安装调试及其他设备正式验收交付前的伴随发生费用。

3、报价人所报货物中如涉及专利，专利费报价人须单列，并承诺所报价项目如成功所涉及专利不会给采购人带来任何经济纠纷。

4、上述表中如涉及英文，均应配备相应的中文翻译。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**二、报价明细表**

## 2.1 分项报价表

金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 产品品牌 | 产品型号 | 产地 | 制造商  名称 | 数量 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价（大写）：  （小写）： | | | | | | | |  |

注：分项报价表须与采购需求中配置清单一致（若有配置清单）。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 2.2 备件、专用工具和消耗品价格表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 （元） | 产地 | 制造商  名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商应对上述内容进行如实填报，不得有虚报或者瞒报现象。

2、若没有备品备件或耗材，可在此表中写无或不提供此表。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 三、供应商承诺函

## 3.1 响应承诺函

致河南省胸科医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据议价文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据本项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目议价文件中规定的实质性要求，如对议价文件有异议，已经在响应截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对议价文件有异议的同时又参加响应以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控

股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动行为。

四、参加本次采购活动，不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的行为。

五、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、供应商参加本次政府采购活动要求在近三年内供应商和其法定代表人没有行贿犯罪行为。

七、参加本次采购活动，不存在联合体响应。

八、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

  九、如本项目议价过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合议价文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。（如提供样品）

    十、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

   （一）撤销响应文件的；

   （二）在采购人确定成交人以前放弃成交候选资格的；

   （三）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定与采购人签订合同；

   （四）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定交纳履约保证金；

   （五）在响应文件中提供虚假材料谋取中标；

   （六）与采购人、其他供应商恶意串通的；

   （七）供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 3.2 反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在本次采购活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次采购活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、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；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与采购的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 四、采购需求偏离表

4.1 技术要求偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  **（议价文件中技术要求条款号）** | **技术要求** | | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：**请根据“第三章 采购需求”部分里的“技术要求”中的条款号， 逐 条 响 应 议价文件中的技术要求**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

附技术证明材料

4.2 商务要求偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  **（议价文件中商务要求条款号）** | **商务要求** | | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：商务要求为采购文件中的实质性要求， **有一条负偏离，则视为无效响应**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 类似业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同签订时间 | 使用单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：后附近3年业绩证明材料（完整清晰的合同扫描件或复印件）**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附合同等相关证明材料**

### 

### 六、供货实施计划

### 

### 七、售后服务方案

### 

### 八、培训计划

### 九、优惠承诺

## **十、供应商认为需要提供其他资料**