**项目编号：RXZYYYFZFCG202204001**

**荣县中医医院**

**电话网络租赁采购项目**

**询**

**价**

**文**

**件**

**采购人：荣县中医医院**

2022-04-02

**目 录**

[**第一部分 询价邀请** 1](#_Toc101211688)

[**第二部分 供应商须知** 3](#_Toc101211689)

[**第三部分 资格要求证明材料** 7](#_Toc101211691)

[**第四部分 采购项目技术、服务要求及其他商务要求** 8](#_Toc101211692)

[**第五部分 响应文件格式** 10](#_Toc101211693)

[**第六部分 合同主要条款** 20](#_Toc101211694)

1. **询价邀请**

荣县中医医院拟对“荣县中医医院电话网络租赁采购项目”进行非政府采购。本项目通过在荣县中医医院官网上发布公告的方式，采用询价方式，兹邀请符合本次采购要求的供应商参加询价。

**一、项目基本情况：**

（一）采购人：荣县中医医院

（二）项目名称：荣县中医医院电话网络租赁采购项目

（三）项目编号：RXZYYYFZFCG202204001

（四）采购预算（最高限价）：￥72000.00元（大写：柒万贰仟元）（超过采购预算或最高限价的，作无效响应处理）。

（五）采购项目具体内容详见本询价文件第四部分。

**二、供应商参加磋商应当具备的资格条件**

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目不接受联合体投标；

（六）本项目规定的其他要求**。**

**三、询价文件的公告及获取**

（一）**公告时间：**自荣县中医医院官网上本项目采购公告发布之日起3个工作日。

（二）**获取文件的时间期限(即报名时间)**：2022年4月18日09:00至2022年4月21日17:00（北京时间，下同）。

（二）**文件获取方式：**自本项目公告发布之日起，供应商自行进入荣县中医医院门户网站，下载公告附件1、附件2，并按相关要求填写附件2信息，[将报名资料发送](mailto:将报名资料发送njyyjss@163.com)至1574473137@qq.com。采购文件只在网上发布，不再提供其他发布方式。

（三）本项目询价文件无偿获取。

**四、询价地点及时间**

**（一）询价时间：**2022年04月22日**15:00**

**（二）询价地点**：荣县中医医院二会议室。

请在规定的时间内将响应文件递交至指定地点，逾期送达的响应文件恕不接受。本项目不接受邮寄的响应文件。

**五、联系人及联系电话**

组织部门：采供办/信息科

联系人：祝老师/胡老师

联系方式：0813-6207752/6202877

监督部门：纪委监察室

联系方式：0813-6281606

1. **供应商须知**

**一、适用范围**

本询价文件的最终解释权归荣县中医医院所有。

**二、供应商的条件**

（一） 符合“询价邀请”第二条规定的条件；

（二） 按照磋商文件“询价邀请”中第三条规定获取了询价文件。

**三、询价**

（一）由 采购人 组织评审委员会成员组成的询价小组，向应邀参加报价的供应商进行询价。

（二）询价小组要求供应商一次报出不得更改的价格。

**四、响应文件**

**（一）响应文件的语言**

采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料。（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）；翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准；如因未翻译而造成的废标，由供应商承担。

**（二）联合体**

本项目不接受联合体参与询价。

**（三）响应文件提供的证明材料**

1.响应文件的组成：

1.1评分要素索引表；

1.2报价单；

1.3法定代表人授权委托书；

1.4承诺函；

1.5技术应答表及商务要求应答表；

1.6技术方案或项目实施方案；

1.7售后服务方案、验收方案；

1.8其他有利于采购人或者供应商认为需要提供的文件和资料（如未提供也不影响供应商响应文件的有效性）；

注：1、响应文件所需提供的全部证明材料内容均须有效；

2、**以上每页资料必须逐页加盖公司鲜章并加盖骑缝章。**

**（四）响应文件编制、签署**

响应文件一式 3 份（其中正本 1 份、副本 2 份）,响应文件封面上标注“正本”、 “副本”字样，注明项目编号、项目名称和供应商名称。

供应商应在仔细阅读询价方案内容的基础上编制针对本项目的响应文件。参加询价的供应商应仔细阅读询价文件的所有内容，并按照询价文件的要求提供响应文件，且保证所提供的全部资料的真实性和有效性。一经发现有虚假行为的，将取消其参加询价或成交资格，并承担相应的法律责任。格式要求见第六部分内容，对于没有格式要求的响应文件由供应商自行编写。

若正本与副本内容出现差异时，则以正本为准；副本可用正本的复印件。

响应文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。 响应文件的打印和书写应当清楚工整，不得出现字迹潦草、表达不清等可能导致非唯一理解的情形。任何修改、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。

响应文件正本必须使用不褪色、不变质的墨水书写或打印,并在规定签章处逐一签字和加盖公章，其响应单位加盖公章应为鲜章，签署、盖章和内容应完整、有效，**未按要求加盖公章、骑缝章视为无效响应。**

响应文件应统一使用 A4 幅面纸印制，逐页编目编码以方便评审小组查阅。

**（五）响应文件的密封和标注**

供应商应将其响应文件用密封袋密封，并在封口处加盖单位公章，若不满足以上要求，将有可能拒收其响应文件。

在密封袋封面上注明项目名称、供应商名称、及“响应文件”字样。

如果未按前款规定密封和标记，采购人对响应文件的误投或提前拆封不负责任。对由此造成提前开封的响应文件，采购人将予以拒绝，并退回供应商。

**（六）响应文件的递交**

1.供应商应在递交响应文件截止时间前将响应文件送达指定地点；

2.超过截止时间送达的或未按要求密封的响应文件将不予接收。

**（七）评审**

# 1.本项目评审方法为：最低评标价法。最低评标价法是指响应文件满足招采购文件全部实质性要求，且响应报价最低的供应商为中标候选供应商的评标方法。

2.荣县中医医院对未中选原因不作任何解释，且提交的所有响应文件均不退回。

**（八）询价程序**

1. 接收响应文件

供应商签到、递交响应文件，并当众接受检查（响应文件的数量、封装、标注等是否规范），没有按照要求进行密封和标识的，采购人有权根据具体情况拒绝接收供应商的响应文件。采购人在监督人员监督的情况下，开封所有响应文件。

2.询价小组对响应文件进行初步资格审查，初审不合格的按照无效响应文件处理，初审具体内容如下：

2.1响应文件未按照响应文件编制要求编制；

2.2响应文件中的资料未加盖供应商单位的公章；

2.3响应文件中法定代表人、委托代理人未签字；

2.4报价若高于最高限价；

2.5本询价文件第三部分要求提供的资格要求证明材料。

3. 供应商进行现场报价，一次报出不得更改的价格。

4. 询价小组根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则，按照供应商的报价由低到高排序，推荐成交候选供应商（得分且报价相同的，按服务方案得分高低顺序排列。得分、报价和服务方案得分均相同的，由采购人自行确定），并出具询价报告与询价结果。

5.在采购过程中符合要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的，该项目应再进行第二次公告采购；

6.中选供应商凭中选公告在规定时间内到医院签订相应的合同；

7.供应商应当书面澄清、说明或者更正；

8.在评审过程中，供应商响应文件实质性符合询价文件要求的前提下，询价小组对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，应当以书面形式要求供应商作出必要的书面澄清、说明或者更正，并给予供应商必要的反馈时间。

1. **资格要求证明材料**

**一、供应商参加询价应当具备的资格条件**：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格

(无独立法人资格或者无独立承担民事责任能力的须有授权)；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目不接受联合体**投标；**

（六）本项目规定的其他要求。

1. **采购项目技术、服务要求及其他商务要求**

一、项目清单及技术参数、服务要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 技术要求一览表 | | | | |
| **序号** | **名称** | **数量** | **单位** | **规格参数** |
| 1 | 座机系统服务 | 1 | 套 | ★1.老院区的部署座机点位≥90，新院区部署座机点位≥190。（不含固话座机）  ★2.新老院区座机均以数字程控交换机器方式部署，两院区通话为内部电话。提供数字程控交换机总数≥2台，新老院区各≥1台，数字程控交换机并发数≥18路。  ★**3.**新老院区提供总机数≥2部，新老院区各≥1部。  ★4.数字程控交换机均支持≥512个SIP用户，且SIP用户通话全并发。 ★5.支持电话录音、来电显示、语音导航，总机服务，固话转接等功能。  ★6.包含座机系统所涉及的所有费用（月租费，对外通话费等）。  ★**7.**包含需要提供的数字程控交换机设备以及对应线路的改造所需的所有费用。  ★8. 提供所涉及座机的语音彩铃服务。  ★9 .提供所需设备配置清单。 |
| 2 | 裸纤租赁服务 | 2 | 条 | ★荣县中医院新院区数据中心机房与荣县中医院老院区数据中心机房网络互联互通，两条裸纤应使机房与机房之间形成环形结构，形成主备，并提供线路以及线路间各节点的相关设备设施安全保障服务，确保线路正常运行。 |
| 3 | 互联网专线租赁服务 | 1 | 条 | ★500M（上下行对称）,固定ip地址。 |
| 4 | IPTV电视节目视频源 | 7 | 套 | ★提供IPTV机顶盒及配套视频源。 |
| 5 | 手机视频彩铃服务 | 300 | 户 | ★提供院内手机用户通话视频彩铃服务≥300户。 |

**二、商务要求**

1.合同签订：中标供应商应在中选公告发出之日起7日内与采购人签订采购合同。

2.服务期限：自合同签订之日起一年。合同签订后一年，在医院有预算的情况下，可以续签二年，合同一年一签。

3.交货地点：荣县中医医院或采购合同中约定的指定地点；

4.质量标准：达到国家现行质量验收规范合格标准。

5.付款方式：合同签订、验收合格后按月支付。

6.质保期为合同服务期间，并提供相应设备免费维护和服务；

7.质保期内出现质量问题，供应商免费提供上门维修服务，所有配件及人工费用均由供应商提供；供应商在接到通知后应在不超过1小时内响应并提供电话技术支持，电话技术支持未能使设备恢复正常运转，维修人员应在不超过4 小时内响应到场，并在随后不超过24小时内完成维修或者更换，并承担修理调换的费用。

8.中选供应商需提供售后服务承诺函；

9.中选供应商须指派专人负责与采购人联系售后服务事宜；

10.质保期内，每年提供不低于4次的相关设备的巡检，确保设备正常运行。

11.工期要求：自合同签订后30天内完成。

12.项目验收以实际使用要求为标准，同时满足国家现行质量验收规范和标准。

注：以上采购需求中标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商须全部满足。

1. **响应文件格式**

一、本部分所制响应文件格式均**具有实质性要求**，供应商响应文件相关资料和本部分所制格式不一致的，评审小组将以未按照响应文件编制要求编制予以无效投标处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身磋商情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

注：供应商响应文件的编制、签署、密封和标注，具体要求详见本询价文件第二部分5.5 响应文件编制、签署和6、响应文件的密封和标注，未按要求密封文件、加盖公章、骑缝章视为无效响应。

1. 请单独准备一份询价项目报价表。

**响应文件封面格式：**

**项目编号XXXX**

**XXXX采购项目**

**响**

**应**

**文**

**件**

**供应商（加盖公章）：**XXXX

**法定代表人或其委托代理人签字：**XXXX

**联系人及联系方式：**XXXX

***\_\_\_\_\_*年 月 日**

**响应文件内容格式：**

**一、评审要素索引表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查** | **评审要素** | **响应文件页码范围** |
| 1 | 资格 | 报价单 |  |
| 2 | 法定代表人委托授权书 |  |
| 3 | 委托人身份证复印件 |  |
| 4 | 承诺函 |  |
| 5 | 供应商资格条件及其他特殊资格要求证明材料 |  |
| 6 | 技术 | 技术响应文件及佐证材料 |  |
| 7 | 商务 | 商务响应文件 |  |
| 8 | 服务 | 项目实施及服务方案 |  |
|  |  |  |  |

**二、报价表**

（仅供现场报价时使用，不得在响应文件里提供）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目名称** | **规格型号** | **报价（元）** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **…** | **…** | **…** | **…** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **报价合计（小写： 元，大写： ）** | | | |

注：1.供应商的报价含完成本项目所需的全部费用；超过最高限价的报价为无效响应。

**2.若是委托代理人参与现场报价的，在报价时须将授权委托书原件、委托代理人身份证复印件与报价单一并递交，否则报价无效。**

3.供应商进行最后报价，应当在指定位置填写报价单，然后递交给现场监督工作人员。

**4.各供应商按照该报价表格式自行准备。**

供应商名称：

法定代表人或授权代表姓名：

日期： 年 月 日

**三、法定代表人授权委托书**

委托人：

地址：

法定代表人：

委托代理人姓名：

委托代理人职务：

委托代理人身份证号：

委托人现委托上列受委托人为我公司代理人，以本公司的名义参加磋商的相关活动，该受委托人在磋商、合同谈判、合同签订、履行过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务，本委托人均予以承认，并由本委托人承担全部法律责任。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至本授权委托书书面终止日为止。

受委托代理人无转委托权。

特此委托！（附：委托代理人身份证复印件并盖章）

委托人： （盖章）

委托代理人： （签名）

法定代表人： （签名）

年 月 日

**四、承诺函**

荣县中医医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

1. 具备参加本项目规定的以下条件：

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（五）本项目规定的其他要求。

（六）中标供应商必须严格按照招标文件及投标文件供应货物，否则医院有权拒收货物。

（七）中标供应商不得无故推延签订合同的时间，否则视为弃标。

二、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采购活动的行为。

三、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。

四、响应文件中提供的能够给予荣县中医医院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。

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选追究法律责任。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**五、供应商应当提供的资格、资质性及其他**

**相关材料**

（供应商提供加盖公司鲜章的书面证明材料）

**六、技术/服务应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **询价文件要求** | **响应文件响应** | **偏离情况（正/负/无）** |
| 1 | XX | XX | XX |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … | … | … | … |

**注：供应商必须根据询价文件要求据实逐条填写，不得虚假响应。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**七、商务要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **询价文件要求** | **响应文件响应** | **偏离情况（正/负/无）** |
| 1 | XX | XX | XX |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … | … | … | … |

**注：如与询价文件的商务要求有偏离(包括正偏离和负偏离)，请将偏离条款逐条应答。如与询价文件商务要求的所有条款无偏离,则无须在此表中应答，视为默认完全响应和接受询价文件所有商务要求，供应商不得以未作应答而拒不接受。供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其中标资格。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**八、项目技术及服务、验收方案**

（详细阐述，包含但不限于计划、方案、服务承诺等）

1. **合同主要条款**

请成交供应商于该项目中选公告发出之日7日内，将纸质合同签字盖章（每页加盖鲜章、骑缝章、合同日期由采购人统一填写），交至荣县中医医院。