**比 价 文 件**

**项目编号： BJXX23107**

 **项目名称：年度ARUBA无线网络系统技术支持服务**

**采购方：新华医院采购与招标管理中心**

二〇二三年六月

新华医院采购与招标管理中心现就年度ARUBA无线网络系统技术支持服务（项目编号：BJXX23107 ）进行采购，按照相关规定，本次采购的项目采用比价方式组织实施，现邀请贵单位前来报价。采购需求如下：

**一、项目概况**

1、项目名称：年度ARUBA无线网络系统技术支持服务

2、项目地点：新华医院上海市杨浦区控江路1665号

3、项目最高限价：16.59万元

4、资金来源：自筹

**二、服务内容及要求**

1、无线控制中心维护服务（2台位于机房内的无线网络控制器ARUBA7220）：

a) 无线网络配置维护：AP分组、WLAN Profile、RF Profile等基础数据配置、调整。无线SSID、AAA配置、调整；射频2.4G、5G、频谱优化配置、调整；无线控制器网络、高可用、管理员等系统配置、调整；

b) 用户安全认证策略维护：内网证书认证配置维护、外网用户portal认证配置维护；

c) 内网认证系统ClearPass维护：AD域控服务器互联互通维护。SSL证书、服务器根证书维护。内网证书认证系统端策略配置、调整。内网认证故障排查、定位、恢复；

d) 无线网管系统Airwave维护：注册AP在线数量监控。无线内网、外网用户数量、数据流量监测。无线网络控制器配置备份；

2、无线布线系统及无线AP维护服务

a) 无线布线维护：在用区域无线线路损坏维修维护。

b) 无线AP维护：部门调整原因AP拆、装。调整区域的无线覆盖勘察、AP点位确认。无线AP物理故障诊断、维修、更换。

c) 无线覆盖优化：无线信号覆盖范围调整。AP安装位置、朝向调整。

3、无线外网用户管理平台维护

a) 外网Portal认证服务器数据维护：医院职工信息批量导入、导出、删除。认证用户数据查看、导出、删除。认证记录数据统计；

b) 外网Portal认证服务器系统维护： Portal登录页面调整、认证成功重定向页面调整。服务器高可用功能维护、故障恢复。定期重启维护；

4、故障响应服务

a) 如遇用户无法接入、业务无法使用等严重问题，远程响应时间不超过10分钟，需要现场解决的问题到达现场时间不超过0.5小时；

b) 如遇用户信息管理相关、个别用户无法接入等一般问题时，响应时间不超过2小时；

c) 如遇AP设备故障的问题，需提供备件服务，响应时间不超过一个工作日；

d) 7\*24小时服务响应，按医院要求进行现场支持。

5、定期巡检服务

a) 提供每月至少一次现场巡检，提交巡检报告，包含物理服务器运行状态、资源使用情况，系统软件使用情况，无线控制license使用情况，AP在线状态确认；

b) 逢重大节假日须进行节前巡检及保障，提交巡检报告；

c) 清理优化系统资源：删除失效AP、过期系统升级软件、过期日志、重启服务器；

d) 提交无线网络系统设备信息表更新版本，包含：无线控制器、ClearPass、AirWave、Portal、DHCP server、AP、交换机设备登录、安装位置等详细信息。

**四、系统运维满意度评价要求详见附件七**

**五、付款条件**

维护服务年度开始并自甲方阶段性验收、满意度评估通过后，按照医院支付流程，甲方向乙方支付当年维护服务费的50%。（2）本项目维护期满前甲方将对乙方的维护服务进行评估，并根据评估结果最终决定支付剩余维护费的比例，按照医院支付流程支付，扣减的维护费金额将由甲方以书面形式通知乙方。（3）甲方每次付款前，乙方应先向甲方提供相应数额的有效正式发票，否则由此造成的任何延期付款责任与甲方无关。

**六、报价要求**

（一）资信要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。在中华人民共和国境内依法成立的具有独立企业法人资格的企事业单位；

2、未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

3、拥有固定营业场所和相应人员，必须有稳定、专业的网络信息服务团队，具有良好信誉的供应商，具有从事网络维护服务的能力；

4、本项目不接受联合体投标。

5、提供制造厂商ARUBA公司的授权函。

（二）技术标要求

1、维护方案：包括对本项目的现状情况的理解、产品参数要求、服务标准、服务目标、服务方案（包括日常维护、突发情况处理等）、各阶段服务实施进度安排、工作流程、档案制度、重点难点应对措施及增值服务等内容

2、人员配备：包括拟配置人员组织架构与职责分配的合理性

3、服务保障措施和服务承诺：包括服务质量保障措施、考核标准及服务承诺等

4、应急预案：针对本项目可能发生的潜在风险和突发事件的处理措施和应急预案、响应时间及针对本项目作出的建议等

5、近年完成或在服务的类似项目情况：须提供合同或协议关键页（要点包括项目名称、签约时间、金额、项目主要内容和双方盖章页）等证明文件资料复印件

（三）经济标要求：

1、设备数量不得修改，如有供应商自行修改造成响应文件总价不合理，且因此导致废标，则由供应商自行负责。

2、采购人认为，供应商在递交报价文件时，对本项目比价文件所有内容(包括技术与管理要求)、现场实际情况等均已详细研究明了，并在投标报价中已充分考虑上述因素及服务难度，保证投标报价准确无误，如有错漏概由供应商负责。

**七、报价文件格式**

参与比价单位的报价文件内容应包括以下附件内容，分别按照资信文件、技术文件、经济文件纸质文档胶装后，并需加盖公章，一式两份。法人/授权委托人的联系方式需在标书中提供手机号码。

（一）资信文件

1. 营业执照副本、资质文件、“信用中国”网站(www. creditchina. gov.cn)、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单截图（附件一）
2. 法定代表人资格证明书（附件二）
3. 法定代表人授权书（原件，如法定代表人未到开标现场需提供）（附件三）
4. 无利害关系声明和递交比价文件前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（附件四）
5. 对比价文件的真实性、合法性承诺函（附件四）

6、提供制造厂商ARUBA公司的授权函。

（二）技术文件（格式自拟）

（三）经济文件

1. 报价一览表（附件五）
2. 报价承诺函（附件六）
3. 其他比价文件要求的资料

**九、评审方法**

比价小组对供应商资质、信用等进行审核，对于供应商或产品资质不符、列入黑名单、供应商之间存在关联关系等情况时，视为无效报价。对于首轮有效报价的供应商按照报价金额排序，由低至高选择5家供应商组织现场二次报价。对于首轮有效报价的供应商放弃现场二次报价的，首轮报价视为最终报价。采购人根据质量和服务均能满足比价文件实质性响应要求且报价最低的原则确定中选供应商，最终由评审小组评定。供应商在比价响应文件中，应当严格按照不低于比价文件要求的标准响应，如有低于比价文件要求的响应的事项，在现场议标环节须明确按照比价文件要求响应，签约时按照不低于比价文件要求签订，成交供应商不得提出异议。

**十、提交报价文件截止时间和地点**

1、提交报价文件截止时间：2023年6月12日 16:30（北京时间）

每日上午8:30～11:30，下午13:30～16:30（北京时间）

2、报价文件递交地点：上海市杨浦区控江路1665号科教楼201室

**十一、其他**

1、供应商承担其编制与递交比价文件所涉及的一切费用，不论成交结果如何，供应商提交的比价资料均不予退回，采购人不对未成交供应商作任何解释。

2、比价文件的解释：本比价文件的解释权归采购人所有。

采 购 人：上海交通大学医学院附属新华医院

联系地址：上海市控江路1665号

联 系 人：史老师

联系电话：021-25076572

邮 箱：shiying10021@xinhuamed.com.cn

 新华医院采购与招标管理中心 2023年6月

**附件一、对供应商的资格要求**

1. 具有独立法人资格及相应经营范围、服务能力；
2. “信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单截图。
3. 提供制造厂商ARUBA公司的授权函。

**备注：请各供应商根据上述资格条件，提供相关的资格证明文件**（营业执照副本复印件1份、其他上述提及的资格证明文件复印件各1份**。所有复印件需加盖公章。**

供应商名称：（公章）

日期：

**附件二、法定代表人资格证明文件**

**法定代表人资格证明书**

（法定代表人姓名）系（供应商全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

 供应商全称：（盖章）

 年 月 日

**附件三、法定代表人授权书**

**法定代表人授权书**

（采购人名称）：

（供应商全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

供应商全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）

**附件四：**

**表1：**

**无利害关系声明和递交比价文件前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

我方承诺与采购人不存在隶属关系或者其他利益关系。

我方承诺与其他报价方不存在关联关系或者其他利益关系。

我方承诺递交比价文件前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

供应商名称：（公章）

日期：

**表2：对比价文件的真实性、合法性承诺函**

我方承诺对所递交比价文件的真实性、合法性承担法律责任。

供应商名称：（公章）

日期：

**附件五、报价一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **总报价（RMB）** | **其它优惠承诺** | **备注** |
| 1 | 大写：小写： |  |  |

（1）若本表与报价格式其他部分在内容上有出入，以本表为准。

（2）上表中“总报价”为所报费用应包含整个项目过程中可能发生的所有费用。报价单位在报价时必须充分考虑本项目所需要求，如果在报价中有缺项和漏项，则将被认为该项的价格已经包含在其他项中。采购人在签订合同的时候，不会对报价单位缺漏项的金额给予补偿。

供应商名称：（公章）

日期：

**附件六、报价承诺函**

我司承诺：完全理解和满足本次比价邀请文件的所有要求，并基于此做出的合理报价。

本项目报价应包含所有设备、人员及一切有可能发生的所有费用。

供应商名称：（公章）

日期：

**附件七、系统运维满意度评价表**

**系统运维满意度评价表**

|  |  |
| --- | --- |
| 系统名称 |  |
| 运维公司 |  |
| 运维联系人 | 联系人： 联系方式： |
| 当前运维周期 |  |
| *以下由用户方填写* |
| 运维指标 | 运维响应及时性得分：优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 解决问题及时性得分：优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 运维服务态度得分：优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 运维巡检材料得分：优质（25分）□ 良好（20分）□ 一般（15分）□ 较差（0分）□ |
| 总分：下一运维周期是否希望继续由原公司提供： 同意 □ 不同意 □ |
| 其他说明 | 服务满意度评价每年2次，由大数据中心牵头组织根据服务质量、服务响应等要求对服务商进行打分。当年第一次满意度评价低于80分，委托人将约谈供应商的项目负责人及公司负责人；第二次满意度评价低于60分，委托人有权在医院官网公布供应商满意度考核成绩。当满意度低于80分，医院有权视情况扣除相应的服务费用（按照服务周期和合同价格扣除未支付比例），并具有进一步要求赔偿的权利（按照合同约定）。 |

用户方签字： 运维方签字：

日期： 日期：