**比 价 文 件**

**项目编号： BJXX23409**

**项目名称：科教楼103室信息设备更新**

**采购方：新华医院采购与招标管理中心**

二〇二三年十二月

新华医院采购与招标管理中心现就科教楼103室信息设备更新（项目编号：BJXX23409 ）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：科教楼103室信息设备更新

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：28万元

4、实施周期：计划开工时间：2023年12月23日，计划完工时间2023年12月29日（具体时间根据医院结合实际工作安排）

**二、设备清单**

采购方在技术需求中提供的设备参数、规格仅起说明参照作用，并没有任何限制性，供应商在响应文件中可以选用其他替代，但这些替代要实质上优于或相当于采购文件中的技术要求。响应单位对加注星号（“★”）的技术条款或技术参数应当在响应文件中提供技术支持资料。

**如有一个★不满足，则判定为技术不合格！**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 技术参数要求 | 数量 | 单位 |
| 1 | 会议显示终端 | （1）像素管单元1、**★**物理点间距：1.2mm 【需提供检测报告或其他证明文件】2、**★**物 理 密度：640000点/m2 【需提供检测报告或其他证明文件】3、发光点颜色：1R1G1B4、基色：纯红+纯绿+纯蓝（2）显示屏整屏1、最佳视距：≥3m2、最佳视角：水平120度，垂直90度（3）主要技术参数：1、像素间距1.2mm2、模组尺寸长（320±10）mm\*宽（160±10）mm\*17mm3、模块采用高强度塑胶套件4、模组平整度：≤0.13mm，箱体间缝隙≤0.155.模组电源接口采用4P接插头，预防接错电源线短路而导致的烧毁模组行为；5、采用集成HUB接收卡控制，支持通讯状态监测，高灰度，高刷新。6、支持接收卡画面预置，支持配置文件回读。单卡支持256\*256像素点。7、磁吸安装前维护操作9、可采多种安装方式，不受安装环境限制10、采用抗消隐设计，无“毛毛虫”“鬼影”跟随现象11、支持单点校正12、白平衡亮度≥600cd/㎡（6500K，校正后）13、色温可调范围：3000k~15000k，并可自定义色温值14、对比度5000:115、视角：水平视角≥160°，垂直视角≥140°16、刷新频率≥3000HZ17、换帧频率：50&60HZ18、灰度：100%亮度 16bit灰度，20%亮度 12bit灰度19、模组亮度均匀性≥98%20、峰值功耗≤360W/㎡21、寿命典型值≥50000小时22、产品满足盐雾10级要求23、工作温度范围-10℃-40℃24、存储温度范围-20℃-60℃25、在40℃ 80%RH恒定湿热环境下，工作正常26、要求具有带有第三方产品检测报告；27、要求具有3C认证；28、要求具有节能产品认证；29、为保证显示屏整屏亮度和色彩的一致性，每个像素点需要具备单点亮度校正和单点颜色校正；30、静电放电抗扰度符合GB/T 17626.2标准对设备静电放电抗扰度测试的要求；31.产品冲击测试符合GB 4943.1-2011信息技术设备安全标准和IEC60068-2-27:2008标准对设备进行冲击试验的要求；32.产品机械强度测试符合GB4943.1-2011信息技术设备安全标准对设备进行机械强度试验的要求；33.PCB板、线材、电源、连接件均符合V-0级；34.校正数据存储在模组Falsh芯片里，更换模组可自动回读校正数据； | 8 | 平方 |
| 2 | 会议显示终端备件 | ≥1张同批次备板 | 1 | 块 |
| 3 | 结构框架 | 定制装饰条外框，结构框架 | 1 | 套 |
| 4 | 其他配件 | 相应的排线、电源、电源线、磁柱等若干 | 1 | 套 |
| 5 | 网络机柜 | 优质免焊镀锌钢、拼接屏专用标配壁挂式支架，不锈钢包边，颜色黑色、银色可选、安装简易。可实现快速无障碍安装 | 1 | 台 |
| 6 | 钢结构 | 相应的排线、电源、电源线、磁柱等若干 | 1 | 套 |
| 7 | 视频处理器 | 用于控制LED屏显示,同步控制（1套，用于控制大屏）1、支持丰富的数字信号接口，包括2路DVI，1路HDMI，1路SDI；2、最大输入分辨率≧1920\*1200@60Hz，支持分辨率任意设置；3、最大带载≧390万像素，最宽≧8192点，或最高≧8192点；4、支持视频源任意切换，任意缩放；5、支持三画面显示，位置、大小可自由调节；6、支持HDCP1.4；7、双USB2.0高速通讯接口，用于电脑调试和主控间任意级联；8、支持亮度、色温调节，支持对比度、色调、饱和度调节；9、支持低亮高灰；10、支持扩展U盘播放，WiFi投屏和1路HDMI高清输入；11、支持所投同品牌全系列接收卡、多功能卡、光纤收发器。 EDID。 | 1 | 套 |
| 8 | 无线投屏器 | 1. 支持Miracast、iOS、Windows、Mac混投，所有设备都不用下载APP，用自带的无线投屏即可多画面投屏
2. 双WiFi模块，可边投屏边上网
3. 支持4K输出

支持双画面  | 1 | 套 |

**三、服务要求：**

1、本项目采用交钥匙包干制，103会议室会议设备及系统更新及添置内容都由供应商负责，包括但不限于上述设备供应、集成、安装、调试，以及因设备安装造成的周围环境改造、重新布置、管线拆除及重新安装等；

2、凡保修期内出现的质量问题，投标方免费给予修理或调换，不再额外收取零配件费及人工费。如设备无法修复影响正常工作，投标方应负责将新的设备运至现场，并承担其风险和费用。如投标方在此期间未能履行此条约，致使招标人遭受损失，则由投标方承担直接和间接损失；

3、本项目所有产品要求提供原厂售后服务承诺书及所投产品原厂商提供的针对本项目的加盖制造商公章的授权书原件。

4、★提供完成的手术转播方案和远程会议方案；【提供证明材料，包括但不限于技术路径，网络现状等】

5、★整体项目要求需要在一周内完成现场实施工作；【提供承诺书】

6、★现场施工人员不少于5名，并有半年社保交金记录，施工周期中每天点名签到；【提供承诺书】

**四、验收**

招标方收货后根据货物的技术规格要求和质量标准，对货物进行检查验收，如果发现数量不足或有质量、技术等问题，供应商应负责按照招标方的要求采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切损失和费用。验收合格后招标方收取发票并签署验收意见。

**五、售后服务**

为保证项目质量，供应商应建立质量保证体系。

★1、整体项目自最终验收合格之日起至少3年，本次采购范围内的会议显示终端及其备件要求制造商原厂质保。在设备质保期内，设备在正常使用情况下由于质量因素而出现故障，由供应商负责免费维修或更换备件。【提供设备制造商原厂承诺函或响应供应商购买原厂质保承诺函】。

2、试运行阶段，需要原厂工程师按需现场服务，供应商随时处理各种异常情况，排除故障，提供使用培训并解决用户技术问题；重要应用时提供技术人员现场保障。提供定期巡检服务，直至试运行结束。

3、本系统与其他供货商周边设备需要联调时，协调解决相关技术问题。

4、★提供7\*24 小时维修服务热线，承诺维修响应时间为5分钟，接到报修通知后2小时内赶到现场，30分钟故障排除。 【提供承诺书】

5、备有常用的备品备件，确保招标方不会因为缺乏零备件而耽误系统运行。

6、项目建成系统安装完成后对招标方管理人员进行培训与技术指导，达到能熟练操作并能排除常见故障的标准。

**六、现场踏勘**

采购方不统一组织，供应商自行踏勘，现场踏勘所发生的费用和责任由供应商自行承担，踏勘时间供应商自行决定，供应商不应以不清楚现场情况等原因推卸应负的责任。

**七、技术商务方案响应文件内容要求**

1、技术商务参数正副偏离对比表（详见附件）

2、类似业绩表及合同（详见附件）

3、人员配置（详见附件）

4、其他增值服务

5、整体技术方案

6、售后服务方案

7、按照比价文件要求提供的其他技术性资料以及报价人认为需要说明的其他事项。

**八、付款条件**

预付款：合同签订后，供货完毕并验收合格，且甲方在收到乙方开具的发票并完成支付流程后，支付至合同金额的100%。

**九、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。以采购人查询为准。

3、本项目不接受联合体投标。

4、投标报价应包含设备费、辅助设备及附件、集成费（线缆、布线、施工费）、人工成本费、运输费、管理费、培训费、税金、安装调试、保险以及不可预见费的价格等。

**十、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）

（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. 服务承诺函（附件七）
4. 知识产权承诺函（附件八）
5. 保密承诺函（附件九）
6. 其他比价文件要求的资料

**十一、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。

**十二、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12月18日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

**十三、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12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。

**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、表1：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：

**附件五、表2：分项报价表**

响应单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 制造商/品牌 | 型号 | 数量 | 单位 | 单价 | 小计 |
| 1 | 　会议显示终端 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 会议显示终端备件 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 结构框架 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 其他配件 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 网络机柜 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 钢结构 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 视频处理器 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 无线投屏器 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 设备集成、安装、调试，以及因设备安装造成的周围环境改造、重新布置、管线拆除及重新安装等 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 |  |

备注：按照招标文件第三章配置清单进行分项报价。

响应单位授权代表签字：

响应单位名称（盖公章）：

日期： 年 月 日

**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、服务承诺函（自拟）**

**附件八、表1：技术商务条款偏离表**

响应单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商文件技术条款 | 响应文件的技术条款 | 偏离情况 | 说明 | 证明文件页码 |
| 1 | 1**★**物理点间距：1.2mm 【需提供检测报告或其他证明文件】 |  |  |  |  |
| 2 | **★**物 理 密度：640000点/m2 【需提供检测报告或其他证明文件】 |  |  |  |  |
| 3 | ★提供完成的手术转播方案和远程会议方案；【提供证明材料，包括但不限于技术路径，网络现状等】 |  |  |  |  |
| 4 | ★整体项目要求需要在一周内完成现场实施工作；【提供承诺书】 |  |  |  |  |
| 5 | ★现场施工人员不少于5名，并有半年社保交金记录，施工周期中每天点名签到；【提供承诺书】 |  |  |  |  |
| 6 | ★整体项目自最终验收合格之日起至少3年，本次采购范围内的会议显示终端及其备件要求制造商原厂质保。在设备质保期内，设备在正常使用情况下由于质量因素而出现故障，由供应商负责免费维修或更换备件。【提供设备制造商原厂承诺函或响应供应商购买原厂质保承诺函】 |  |  |  |  |
| 7 | ★提供7\*24 小时维修服务热线，承诺维修响应时间为5分钟，接到报修通知后2小时内赶到现场，30分钟故障排除。 【提供承诺书】 |  |  |  |  |

请按照采购文件内容及要求做逐条响应及描述。

应答时，首先对偏离程度明确作出“正偏离”、“无偏离”或“负偏离”的应答，不得以“了解”、“知道”、“注意到”及“部分偏离”等模糊应答，然后作出具体、详细的说明。未做出应答或说明的视作对技术规格的响应。

响应单位授权代表签字：

响应单位名称（盖公章）：

日期： 年 月 日

**附件八、表2：检测报告索引表（待调整）**

**注：检测报告对应数值需用明显标识标记。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 要求 | 响应文件对应页码 | 检测报告对应数值 |
|  | 会议室显示系统 |  |  |
| 1 | 1、**★**物理点间距：1.2mm  |  |  |
| 2 | 2、**★**物 理 密度：640000点/m2  |  |  |

**附件九、响应单位情况一览表**

响应单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 成立时间 |  | 注册资金（万元） |  | 固定资产（万元） |  |
| 法定代表人 |  | 项目负责人 |  |
| 从业人员 |  |
| 资质情况 | 资质名称 | 颁发部门 | 资质等级 | 颁发时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附拟投入本项目的主要人员表及情况表：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组成员姓名 | 年龄 | 在项目组中的岗位 | 学历和毕业时间 | 相关证书 | 相关工作经历 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

注：表式可以扩展；附毕业证书及相关证书

|  |
| --- |
| **项目经理** |
| 姓名 | 在本项目中担任的职务 | 年龄 | 职称 | 主要工作经历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **主要技术人员** |
| 姓名 | 在本项目中担任的职务 | 年龄 | 职称 | 主要工作经历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

我方承诺项目经理 ，主要技术人员 ，将在项目实施周期内全职承担本项目工作，未得到采购方许可不能更换项目经理和主要技术人员，同时承诺保证服务期限内实施人员的稳定。

注：响应单位须随本表附拟派往本项目的主要人员资格证书复印件，主要技术人员须为响应单位正式在职员工、且实际参加本合同实施工作中涉及到的主要专业负责人、提供响应单位为其缴纳社保的证明。

响应单位授权代表签字：

响应单位名称（盖公章）：

日期： 年 月 日

**附件十、 同类项目业绩清单（2020年1月1日至今）**

响应单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户名称 | 项目名称 | 合同主要内容 | 合同金额 | 合同完成情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：对其中所列的主要项目应附合同复印件

响应单位授权代表签字：

响应单位名称（盖公章）：

 日期： 年 月 日

**附件十一、 整体技术方案**

内容自拟，包括但不限于：

实施计划以及工程进度表；

详细设备清单及配置；

安装调试方案等。

响应单位授权代表签字：

响应单位名称（盖公章）：

 日期： 年 月 日

**附件十二、售后服务方案**

内容格式自拟。包括但不限于：售后服务方案、应急服务方案、培训方案。

响应单位授权代表签字：

响应单位名称（盖公章）：

 日期： 年 月 日