金堂县第一人民医院

叫号屏采购项目

单一来源采购文件

项目编号：HXJTYY-CG-2023023

金堂县第一人民医院

2023年12月

**第一章 采购公告**

金堂县第一人民医院叫号屏采购项目采用单一来源方式采购，该项目前期已经进行了单一来源论证意见公示。

**一、采购编号：** HXJTYY-CG-2023023

**二、项目名称：金堂县第一人民医院叫号屏采购项目**

**三、采购内容：**

本项目共1个包，采购内容如下（详见单一来源采购文件）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 采购标的 | 最高限价 | 备注 |
| 1 | 叫号屏 | 0.9万元 |  |

拟定供应商：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 包号 | 采购标的 | 拟定供应商 |
| 1 | 叫号屏 | 成都今海兴科技有限公司 |

**四、资金来源：已落实**

**五、供应商资格要求：**

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.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加本次采购活动前三年内，在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。

7.本项目特定资格要求：无

**六、报价有效期：报价后90天。**

**七、响应文件正本一份，副本一份。**

**八、递交响应文件截止时间地点：**

时间：2023年12月21日上午14;30 （北京时间）

地点: 金堂县第一人民医院行政四楼会议室

**九、开标时间及地点：**

时间： 2023年12月21日下午14:30 （北京时间）

地点: 金堂县第一人民医院行政四楼会议室

**十、联系人及联系电话**

采 购 人：金堂县第一人民医院

地 址：成都市金堂县金广路886号

联 系 人：廖老师

联系电话：028-61568771

**第二章 项目要求**

**一、项目内容：**

项目名称：叫号屏采购项目

项目预算：0.9万元，最高限价0.9万元。

数量：3台。

1. **标的参数要求：**
2. 显示屏尺寸:≥22英寸；处理器要求：≥四核，1.5GHZ；  
   内存要求: ≥1GB；外存储：≥8GB；
3. 操作系统：支持Android
4. 分辨率：≥1920\*1080；亮度≥250 cd/m²
5. 音频接口：3.5mm音频；数据接口：USB2.0\*2
6. 通信接口：10/100Mbps音频格式支持:MP3/WMA/AAC；
7. 视频格式支持:RMVB/AVI/MPG/MKV/VOB/MP4
8. 声音输出：不低于8Ω/2W
9. 支持远程定时开关机、远程控制音量、远程重启等功能；
10. 外壳要求：考虑医用环境中设备应具备可消毒，所投显示设备的外壳材料具备抗菌特性。

（10）安全性要求：每个终端需具备证书授权功能，防止恶意内容篡改，保证稳定发布。安装在各个尺寸一体机上，主要解决设备安全，防止病毒攻击、防止内容非法下载、防止网络盗链。支持设备自动安全检测，支持自动内核更新等功能。

（11）宣教显示功能：支持多区域分屏显示，各区显示内容不同，模板自定义调节。支持智能化、视频化的门诊健康教育功能，支持展示健康宣教二维码，支持患者移动端设备如手机访问及使用。

（12）与医院原有叫号服务端兼容。

1. **商务要求**

（1）付款方式：货物安装调试完毕后（经过采购人验收合格），采购人收到供应商发票之次日起 30 日内付全款。

（2）质保期：不低于：1年。

（3）交付时间：合同签订后20个工作日内。

**二、报名需提供的资料：(以下资料需加盖公司鲜公章)**

（一）公司营业执照（复印件）

（二）非法定代表人报名时提供法定代表人授权书原件

（三）法定代表人及被授权人的身份证复印件（正反面）

（四）具备该项目资质的证明材料

（五）金堂县第一人民医院院内采购项目报名表（格式见官网附件）

**报名资料以PDF扫描件的形式发送到指定邮箱（931845265@qq.com）**

**三、谈价需提交的资料：(以下资料需加盖公司鲜公章，并密封)**

（一）响应文件正本一份，副本一份，需加盖公司鲜公章，并密封，包含但不限于以下内容：

1.统一社会信用代码营业执照复印件；

2.法定代表人/单位负责人身份证复印件；

3.法定代表人/单位负责人授权书原件和被授权代表的身份证复印件（正反面）及原件。（法定代表人/单位负责人参与时不需要提供）

4.具备该项目特定资格要求的证明材料（如涉及）；

5.无行贿犯罪记录承诺（格式自拟）；

6.无重大违法犯罪记录声明（格式自拟）；

7.项目要求响应情况（如涉及样品需提供样品）；

8.报价单1份（格式自拟，另还需准备5份已盖章报价单，价格不填写）。

9.投标公司认为可以证明其优势的其他资料。

（二）以下资料格式见附件，需加盖公司鲜公章，无需封装在投标文件中：

1.投标承诺函1份（附件一）

[注]：以上资料必须齐全，报价单及投标文件正本须每页加盖报价单位鲜公章; 凡未按以上要求提供资质材料或提供不全者，一律不得参加本次洽谈。投标供应商报名登记后，不得放弃参加本次洽谈，否则将以扰乱招标秩序为由纳入我院供应商黑名单。

## 附件一： 投标承诺函

致：金堂县第一人民医院

本公司 （公司名称）参加 （项目名称）的投标活动，现承诺：

一、我公司满足项目相关资格要求（包括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，在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），并完全满足医院采购公告相关产品授权及商务要求。

二、所递交的响应文件及证明材料相关内容均如实填写，并真实可靠，若采购人在开标、评审过程中发现我方所提供的材料不真实，则我方的参选无效；若中选将取消我方的中选资格，我方不会有异议。

三、若我公司经综合评审确定为成交供应商，承诺成交产品的供货价格或者服务不超过四川地区其它医院。

四、一旦我方中选，保证按医院管理要求完成相关工作。

五、一旦我方中选，我方将按采购人要求签订合同。

六、我方未参与本采购项目前期咨询论证，不属于禁止参加本项目投标的供应商。

七、我方将严格按照相关法律法规的要求参与医院采购活动，积极配合医院营造风清气正的亲清营商环境。不以现金、红包、回扣、有价证券、贵重礼品等任何形式影响采购人采购行为。

八、我公司郑重承诺与本项目其他投标公司无任何关联关系；不组织、不参与任何陪标、围标、串标行为；绝不以他人名义投标，不以任何弄虚作假的方式参加投标。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

**投标人名称： （盖章）**

**法定代表人或授权代表（签字）：**

**日期：**