德昌县人民医院移动护理PDA条码扫码终端机采购项目采购需求

一、技术参数要求

二、商务要求

1、报价要求：供应商的报价是供应商响应采购项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用。供应商所报单价不得超过最高单价限价，所报总价不得超过预算金额，否则视为无效响应。

2、交货时间：按签订合同要求执行。

3、交货地点：德昌县人民医院新院区。

4、货物必须符合或优于国家（行业）标准，以及本项目采购文件的质量要求和技术指标与出厂标准的最高标准。

5、供应商每次供货提供产品质量合格的合法有效证明材料（响应文件中须提供承诺函原件）。

6、质量保修范围和保修期：质保时间≥3年。

1. 支付方式：签订合同约定。

8、验收交付标准和方法：

9.1货物送货完毕，由采购人组织相关人员会同供应商依据采购文件、供应商响应文件等有关资料共同检验。如有短缺、质量不符、资料不全、有“三无”产品的以及技术指标达不到标准，不予验收合格，将被拒绝付款，中止合同。验收合格的，采购人按程序支付采购资金。

9.2货物验收时，须随货提供第三方检测机构出具的符合采购需求的检测报告作为验收依据。若采购人验收时对货物的质量有异议，送检不合格，视为供应商违约，有权终止合同，并追究供应商对医院造成的损失。

**注：1、本章内容带均为实质性要求的，不满足视为无效响应。**

**一、承诺书**

德昌县人民医院：

我方作为本次采购项目的供应商，根据磋商文件要求，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：我方知道或应当知道所参加采购项目或提供的产品是否具有法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目询价文件中规定的实质性要求，不存在对询价文件有异议的同时又参加投标以求侥幸成交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的行为。

四、供应商未对本次采购项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

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、我方及单位法定代表人、单位负责人在参加本次采购活动前三年内无行贿犯罪记录。

七、响应文件中提供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。

八、我方承诺截至本项目递交响应文件截止日期，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。

我方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，我方愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

法定代表人/单位负责人/授权代表（签字或者加盖个人名章）：XXXX

供应商名称：XXXX（单位盖章）

日期：XXXX

## 二、法定代表人/单位负责人证明书

德昌县人民医院：

 （法定代表人姓名） 在 （供应商名称） 处任 （职务名称） 职务，是 （供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人/单位负责人身份证样式(仅供参考)：

**身份证复印件正面**

**身份证复印件背面**

供应商名称：XXXX（单位盖章）

日期：XXXX

注：1、供应商为法人单位时提供“法定代表人证明书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人证明书”。

1. 法定代表人/单位负责人直接参与采购活动并签署响应文件时才须提供；

3、应附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）复印件；（提供身份证有困难的，也可提供户口本或军官证或护照等身份证明材料）

4、供应商为自然人的可不附此证明书，只须提供自然人身份证（正反面）复印件；（提供身份证有困难的，也可提供户口本或军官证或护照等身份证明材料）。

## 三、法定代表人/单位负责人授权书

德昌县人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加贵单位组织的（项目名称）采购项目，项目编号为（ ）磋商活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关磋商活动、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人/单位负责人（委托人）签字或者加盖个人名章：XXXX

授权代表（被授权人）签字：XXXX

供应商名称：XXXX （单位盖章）

日 期：XXXX

法定代表人及授权代表身份证样式(仅供参考)：

**身份证复印件背面**

**身份证复印件正面**

注：

1、供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2、应附法定代表人/单位负责人身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。

3、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。

4、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

**无行贿犯罪记录承诺函**

德昌县人民医院：

我公司参加贵医院组织的 （项目名称） （采购编号）招标活动。

郑重承诺：

公司名称：

公司法定代表人：

授权代表：

以上承诺对象在近 三 年以来无行贿犯罪记录。

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

特此承诺！

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字）：

日 期： xxxx

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 技术参数要求 | 数量（套） | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 移动护理PDA条码扫码终端机 | 详见技术参数 | 52 |  |  |
|  |

备注：报价应是最终用户验收合格后的总价，包括运输、税费等完成本项目的所有费用。

供应商名称：（加盖公章）

法定代表人或代理人（签字或加盖个人名章）：

日期：

移动护理PDA条码扫码终端机技术参数

**一、硬件参数需求：**

1. 操作系统：≥Android 11 支持医疗安全操作系统需提供软著；
2. CPU：≥2.3GHz主频，8核处理器；
3. 内存：≥4GB RAM,≥64GB ROM；
4. 显示屏尺寸 ：≥5.7寸，分辨率：≥1440\*720；
5. 触模屏 ：电容式触控，支持湿手操作，支持手套模式；（提供现场功能演示）
6. 可拆卸电池：≥4600mAh，连续使用≥10h；（需提供电池安全报告UN38.3）
7. 外设接口：Type-C接口，支持15W以上快充，支持4联座充；
8. 摄像头：后置摄像头≥1300万像素，自动对焦；
9. 网络连接：4G/3G/2G（支持联通、移动、电信、广电）、Wi-Fi、GPRS、 Bluetooth、GPS、BDS、 GLONASS；
10. 防护等级：≥IP67；（提供第三方检测报告）
11. 跌落规格：可承受1.5米跌落冲击；（提供第三方检测报告）
12. 条码识别：支持一维/二维条码扫描；
13. 测温：测量部位：人体或物体表面；测量方法：非接触红外测量 ；测量距离：0~6cm 测温时间：≤1S ；测量范围：人体： 34℃~42℃ 物体： 0℃~100℃ ；测量精度：人体：35℃~42℃ 室内误差范围±0.2℃， ；室外误差范围±0.3℃ ；物体：±1.0℃ ；操作环境：温度0~35℃；相对湿度≤85%Rh 。（可选配）
14. RFID:支持协议：ISO18000-6C/EPC C1G2（可选配）。
15. 外壳材料：采用抗菌材料，通过盐雾测试，可耐受酒精、过氧化氢、丙乙醇、聚维酮碘消毒剂擦拭，抗氧化、抗腐蚀材料；（提供相应第三方测试报告）
16. 支持可编程按键，一键启动，并支持快速配置。可以通过局域网或二维码一键同步设备扫描等设置；（提供功能截图、软件著作权并现场演示）
17. 支持自定义桌面，进行应用冷藏管理，为系统级应用不可卸载，可冷藏设置等系统级应用（提供功能截图、软件著作权并现场演示）
18. 支持设置wifi黑白名单限制无关不安全网络连接，并可以设置WLAN增强功能，提供良好的网络支持，应用为系统级应用不可卸载，支持局域网时间同步，保障实时系统正确时间。为系统级应用不可卸载；支持配置应用自启动、一键清理功能；（提供功能截图并现场演示）
19. 屏幕正面有扫描提示指示灯，可查看设备扫描成功与否的提示状态。
20. 认证：提供设备原厂3C认证；
21. 设备生产厂商提供ISO9001质量体系认证证书；ISO14001环境管理体系认证证书；ISO45001 职业健康管理系统认证证书；ISO 13485医疗设备质量管理体系认证证书；
22. 移动终端设备需要配备私有化部署管理系统（为了保护知识产权，提供至少三个原厂家该系统的软件著作权）
23. 设备平均无故障工作时间MTBF≥50000 小时；（提供带CANS标识测试报告）
24. 设备通过工信部和无线电委员会入网许可证，提供证书；
25. 提供3年免费质保
26. **管理功能需求**

本次采购的4G移动终端设备需要配备私有化部署管理系统，并具备以下功能：

1. 可卸载和防止安装与工作无关的第三方应用安装，具备防卸载功能，可一键推送应用安装及升级，并具备应用商店功能。（提供功能截图并现场演示）
2. 可禁止使用不安全的网络，如wifi，蓝牙等。（提供功能截图并现场演示）
3. 具备局域网内远程桌面控制协同处理功能，远程数据擦除定位等功能。（提供功能截图并现场演示）
4. 具备物联网卡流量管理及限制功能。具备统一策略管理能力，一键推送设备系统设置，避免误操作。（提供功能截图并现场演示）
5. 本次提供的移动设备管理系统，可支持接入其他第三方移动终端设备。提供统一管理平台，可创建子账号管理员分组方便管理人员维护。（提供功能截图并现场演示）
6. 具备OTA系统升级功能，可远程推送设备系统自动升级。（提供功能截图并现场演示）
7. 具备设备生命周期管理功能，对设备注册，维修，报废等进行全生命周期跟踪。（提供功能截图并现场演示）

## 三、服务运维要求

1、供应商提供包括但不限于7×24小时热线电话、远程网络、现场维修服务等多种服务方式。热线电话和远程网络服务时，应在1小时内给予明确的响应并解决；对影响患者服务的设备、系统故障，当日不能解决的，需提供备用机。

2、供应商应为本项目提供不少于两名专职保障人员，其中项目客户服务人员1名，项目技术负责人1名**（提供人员名单及联系方式）；**

3、供应商应有提供针对管理人员及操作人员的操作培训、日常管理培训、常见故障培训方案，免费提供培训直至使用人员能熟练操作设备和管理系统；

4、供应商有针对本项目提供方便的、快速响应的本地化服务方案。

## 四、商务要求

1、履约时间：合同签订后15天内送货，并协助采购人安装应用程序，完成管理系统安装和培训使用，送货地点：德昌县人民医院。

2、设备整机质保期三年，自验收之日起计算。

3、付款方式：到货安装完成，验收合格后支付合同金额90%，验收后正常使用满一年支付合同金额10%。

4、验收标准：严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）的要求进行验收。

5、验收办法：按国家有关规定、招标文件的要求、中标人的投标文件以及合同约定标准进行验收。