# 三台县人民医院

# 关于服务器、存储维保服务的采购公告（第二次）

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购中心机房服务器、存储维保服务，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

1. **项目名称：**三台县人民医院服务器、存储维保服务（第二次）

**服务期限：**1年。

**二、采购最高限价：**16.5万元。

**三、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2023年7月7日至2023年7月11日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**四、响应文件递交截止时间：**2023年7月14日12：00（北京时间）。

**五、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明设备名称。

**六、比选时间：**2023年7月14日15：00（北京时间）。

**七、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室

**八、比选结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**九、比选文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2023年7月6日

# 附件

# 三台县人民医院

# 关于服务器、存储维保服务采购的比选文件（第二次）

# 第一章 比选邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购中心机房服务器、存储维保服务，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加比选。

1. **项目名称：**三台县人民医院服务器、存储维保服务（第二次）

**服务期限：**1年。

**二、采购最高限价：**16.5万元。

**三、合格比选申请人资格要求**

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项目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，在经营活动中无重大违法记录。

6、供应商及其现任法定代表人或负责人近三年内不得具有行贿犯罪记录。

7、在四川地区具有较强服务能力，并在川内有相应技术支持机构（提供证明材料）。

8、证明能对所投产品能进行售后维保的证明材料（原厂授权服务工程师的名单及原厂培训认证、提供原厂配件的保证函）。

**四、比选申请人资格证明文件**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2021年度或2022年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、供应商及其现任法定代表人或负责人近三年内不得具有行贿犯罪记录承诺书。

7、在四川地区具有较强服务能力，并在川内有相应技术支持机构（提供证明材料）。

8、证明能对所投产品能进行售后维保的证明材料（原厂授权服务工程师的名单及原厂培训认证、提供原厂配件的保证函）。

**五、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2023年7月7日至2023年7月11日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2023年7月14日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式**

1、响应文件一式两份（**一正一副，密封**）必须在保证在响应文件递交截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（邹老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。本次比选只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明设备名称。

2、一次性报价，报价超过采购最高限价为无效响应文件。

3、供应商无须到开标现场，请保持通讯畅通。

**八、比选时间：**2023年7月14日15：00（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室

**十、比选结果将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、项目咨询及联系方式：**严老师-15982964992

**第二章 比选项目技术、服务、及其他商务要求**

**一、技术参数及要求**

（1）具有完善的售后服务体系，拥有专业服务团队。保证有工程师至少3名，高级工程师至少1名。（提供证明材料）；

（2）为保证采购单位系统安全稳定不间断运行，应设有长期备件库，备件库内应长期备有与本次设备同档次服务器备件；

**二、服务内容**

1、基本服务

本次招标设备均需要服务商提供全包服务（服务器软件的安装、升级、更新，硬件的更换、维护、维修，原厂的主板固件版本升级及服务器维护软件的定期升级，不再额外产生费用），但不包括设备整机更换；

2、对所有维护设备提供7\*24紧急救援。具体如下：  
（1）服务工程师电话7\*24，1小时现场响应（含节假日）；  
（2）如电话支持不能解决问题，则要现场支持，2小时内到达用户现场。对于特别紧急的情况，要求在60分钟内到现场，到达现场后24小时内解决问题；

（3）提供公司至我院百度地图导航截图。  
（4）现场工程师为具有厂家认证资格工程师。如遇棘手问题将增派专家级工程师现场服务。

3、对所有维护设备提供定期服务：  
（1）每月对维护设备进行健康检查，确定是否正常运行状态；  
（2）为用户提供相关设备的升级服务；

4、对所有维护设备提供定期服务：  
（1）每季度对维护设备进行健康检查，确定是否正常运行状态；  
（2）为用户提供相关设备的升级服务；

**三、商务要求**

付款方式：合同期满30个工作日内付清本合同全款。

★**注：所有的商务要求均为实质性要求，负偏离则为无效响应文件。**

**四、本次维保设备明细清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 编号 | 机器型号 | 数量 |
| 1 | HPE DL580 Gen9 Server | 3 |
| 2 | HP StoreEasy 3850 Gateway Single Node | 1 |
| 3 | HP MSA 2040 Energy Star SAN Dual Controller SFF Storage | 4 |
| 4 | HP ProLiant DL980 小型机 | 2 |
| 5 | HP P6350 EVA FC LFF Combo Field | 2 |

**第三章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分，**符合资格供应商不足3家，不予评审。**

**综合评分明细表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分项目** | **分值** | **评分依据** | **备注** |
| 1 | 价格 | 15 | 以本次最低投标有效报价为基准价，投标报价得分=（基准价÷投标报价）×15×100%。 |  |
| 2 | 服务要求 | 22 | 完全符合磋商文件要求的维保服务项目及要求没有负偏离得22分；有一条不符合扣2分，此项总分22分扣完为止。 |  |
| 3 | 服务能力 | 15 | 具有本项目设备厂商之一原厂授权（服务器、存储）工程师相应资格证书；每提供一个得3分，最高得15分。  注：供应商需承诺投入本项目人员为供应商在职人员，需提供在职证明。采购人有权在签订合同前对其真实性查实，若与承诺不一致，则视为虚假响应。 |  |
| 4 | 服务方案 | 20 | 根据供应商对本项目制定的服务方案（包括①维保服务流程；②备货、来源充足；③人员配置及岗位职责；④排除故障时间；⑤技术及硬件支撑；⑥产品的维修方案；⑦服务承诺；⑧有利于维保工作展开的相关措施）进行综合评定。方案包含以上全部内容且满足本项目要求的得20分；方案中每缺少一项内容扣2.5分；每有一项内容存在缺陷或不足，且不利于项目实施的，每有一处扣1.5分，此项总分20分扣完为止；本项最多得20分。 |  |
| 5 | 质量保障方案 | 16 | 根据供应商对本项目制定的质量保障方案（包括①质量保证计划；②质量保障措施；③巡检服务保障；④设备故障应急方案）进行综合评定。方案包含以上全部内容且满足本项目要求的得16分；方案中每缺少一项内容扣4分；每有一项内容存在缺陷或不足，且不利于项目实施的，每有一处扣2分，此项总分16分扣完为止；本项最多得16分。 |  |
| 6 | 履约能力 | 12 | 供应商2021年1月1日（含）至投标截止日具有三级医院类似项目业绩的1个得3分，本项最多得12分。  注：需提供合同复印件或中标/成交通知书复印件加盖供应商公章。 |  |

**第四章 响应文件格式和要求**

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明设备名称，报价为一次性报价。）**

1、如比选申请人为法人单位，则提供有效的企业营业执照副本复印件；如比选申请人为事业单位，则提供事业单位法人证书副本复印件；如比选申请人为非盈利机构，则提供登记证书复印件。

2、提供具有良好的商业信誉承诺书及2021年度或2022年度的财务报告或银行资信证明。

注：（1）财务状况报告可不审计；成立时间不足3个月的公司可提供具有健全的财务制度承诺函，格式自拟；成立时间3个月以上不足12个月的，可提供任意一个季度的财务状况报告。（2）财务报表至少包括资产负债表、利润表/损益表。（3）银行资信证明须为递交比选响应文件日前3个月内由比选申请人所开立账户的银行开具的原件或复印件。

3、提供具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书。

4、提供开标日前任意一个月的缴纳税收和社保的银行缴款凭证或税务、社保部门出具的证明材料复印件（注：可提供承诺函）。

5、提供参加本次比选采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录的承诺书（公司成立不足三年的从成立之日起算）。

6、供应商及其现任法定代表人或负责人近三年内不得具有行贿犯罪记录承诺书。7、在四川地区具有较强服务能力，并在川内有相应技术支持机构（提供证明材料）。

8、证明能对所投产品能进行售后维保的证明材料（原厂授权服务工程师的名单及原厂培训认证、提供原厂配件的保证函）。

**二、响应文件格式**

1、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。

2、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。

**第一部分 “资格证明文件”格式**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**商业信誉承诺书**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有良好的商业信誉。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有健全的财务会计制度承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）在参加本次采购活动前具有健全的财务会计制度。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的承诺书**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有参加本次采购活动，履行采购合同所必须的设备和专业技术能力。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**具有依法缴纳税收和社会保障资金良好记录的承诺书**

三台县人民医院：

（供应商名称）郑重承诺：

（供应商名称）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

本单位（个人）对上述承诺的内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无重大违法记录的书面声明**

三台县人民医院：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内在经营活动中无重大违法记录（即因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚的行为）。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**无行贿犯罪记录的承诺函**

三台县人民医院：

（供应商名称）在参加本次采购活动前3年内公司及法定代表人（非法人负责人、自然人本人）在前3年内无行贿犯罪记录。

本单位（个人）对上述声明内容事项真实性负责，如有虚假，由我单位（个人）承担相关法律责任。

特此声明。

供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

## 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附：（1）法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

（2）授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。

**其他资质、方案、业绩等**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**一、比选申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 比选申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**二、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**三、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**四、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

# 五、报价函

致 （招标人全称） ：

根据贵方招标的 （项目名称）的采购文件，我们提供资格审查资料，据此声明并同意如下内容：

1. 根据你方所发采购文件，在研究上述采购文件的和其他有关文件后，我方报价为： 元。

2. 我方已详细审查采购文件的全部内容，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我们将为我们对采购文件的误解而产生的后果负责 。

3. 在合同协议书正式签署生效之前，本投标书连同你方发出的结果公告将构成我们双方之间共同遵守的文件，对双方具有约束力。

4. 我方理解，你方不一定接受最低报价的投标文件。同时也理解，你方不承担我方的任何投标费用。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日