# 丹阳市人民医院自助共享轮椅、平车运营单位遴选项目

1. **项目基本情况**
	1. 名称：丹阳市人民医院自助共享轮椅、平车运营单位遴选项目；
	2. 编号：DRY-CG-2024046；
2. **报名时间及地点**
	1. 报名时间：2024年10月 11日至2024年10月 17 日(节假日除外）。上午8:00-11:00 下午2:00-5:00；
	2. 报名地点：丹阳市人民医院采购中心（丹阳市西二环路教育印刷厂三楼）；
	3. 联系人：杨先生；
	4. 联系电话：0511-86553123、15189172512。
3. **资质要求**
	1. 投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：
		1. 具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标（响应）时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。
		2. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供资格承诺函）。
		3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供资格承诺函）。
		4. 履行合同所必需的设备和专业技术能力：按投标（响应）文件格式填报设备及专业技术能力情况（提供资格承诺函）。
	2. 本项目特定的资格要求：供应商具备有效的《第二类医疗器械经营备案凭证》
4. **项目内容**

门诊大厅、急诊大厅、住院部大厅使用自助共享轮椅服务，预计30台共享轮椅，一台共享平车，具体位置放置数量医疗服务部根据需求情况进行调节。

1. **技术服务要求**
	1. 轮椅
		1. ※符合《GB/T 13800—2009 手动轮椅车》或《GB/Z13800-2021 手动轮椅车》国家标准（提供具有CMA资质的第三方检测机构出具的检测（检验）报告复印件并加盖公章）；
		2. ※配备安全带；
		3. 具有保险公司合法有效产品保单；
		4. **★**具备有效的医疗器械注册证（体现轮椅型号），在响应文件中提供有效证明材料复印件。
	2. 归位桩
		1. 模式：“归位桩+轮椅”方式管理，确保每台共享设备有序插入到归位桩上锁；
		2. 连接方式：非软链设计，强制收纳，归还即有序；
		3. 组合：支持1桩1椅投放及1+n组合方式，一个桩位对应一个二维码，根据采购方的需求灵活投放、随时调整或扩充；
		4. ※电源管理：锂电池供电，无需使用交流电，规避外接电源触电安全隐患；
		5. 归位桩摆放：无需破土动工。
	3. 租借系统
		1. 租借方式：无需安装APP，支持线上扫码租借；
		2. 信用免押：支持线上信用免押扫码租借；
		3. ※免费时段：提供当天至少30分钟免费租赁使用；
		4. ※无广告净化租赁界面，承诺无广告运营；
		5. 租借系统可实现远程升级与迭代管理、远程开锁。
	4. ※免费质保：服务期内对出现故障或丢失损坏的轮椅和归位桩进行免费维修、更换和补齐；
	5. ※免费送货上门、安装调试，免费培训，负责项目运营中的保洁、消杀等工作；
	6. ※服务期内，设备发生采购人无能力处理和修复的故障时，成交供应商应在接到采购人故障通知后2小时内派技术人员到达现场处理，成交供应商负责其所有费用。成交供应商现场无法修复的，必须立即提供备份产品或临时替代产品；
	7. ※供应商在中国大陆地区设有客服中心，提供7\*24小时400技术支持，并配备专业客服人员，供应商须在响应文件中提供400技术支持电话和专业客服人员名单及近期至少一个月社保缴纳证明材料复印件。；
	8. ※供应商须配备专业的巡检维护团队（至少含1辅具适配师），人工巡检和在线巡检辅助系统相结合，发现故障及时反馈，排除故障及时上报，供应商须在响应文件中提供巡检维护团队成员信息及相关人员资质复印件、近期至少一个月社保缴纳证明材料复印件。
	9. 技术培训要求：设备安装调试合格后10个工作日内成交供应商派专业运维工程师对采购人的项目相关人员提供免费的正规操作和维保培训，以保证参训人员能正常操作设施设备、初步判断故障、简单维护保养。
2. **商务要求★**
	1. 合同年限：3年。
	2. 支付方式：按年向医院交纳管理费，合同签定后15天内向医院支付第一年管理费，以此类推。
	3. 免费提供30台轮椅、1台平车及安装31套归位桩。今后根据轮椅、平车的使用效率，双方可协商调整共享设备数量。
	4. 中标方采用押金方式确保租赁人租赁共享轮椅、平车后能够规范使用和及时归还，中标方通过网络平台代收租赁人押金≤200元。中标方承诺当租赁人申请押金退还时，同步支付宝、微信支付的退款规则，自动退还押金。协议期间，根据共享轮椅的丢失率，双方协商调整轮椅押金价格，押金价格调整另行签订书面协议约定。
	5. 中标方设备租赁收费标准：患者每天可免费租赁1小时，超出1小时，按小时收费，收费标准：≤2元／小时，租赁费用最高限≤20元／天。如租赁人忘记归还轮椅或平车，由中标方负责提醒追回并告之院方备案。在中标方软件界面，在租赁人开锁租赁前，须提供详细的租赁收费规则说明。租赁费用的结算方式：微信支付、支付宝支付。合同期间，为了提高利用率，双方可协商调整免费时长和有偿租赁收费的价格，由双方另行签订补充协议约定。
	6. 租赁人在租赁设备过程中，由于设备引发的任何纠纷或伤害，均由中标方负责处理和承担全部责任。
	7. 院方对于中标方的轮椅以及配套软件平台的灭失，损毁，不承担任何责任。

#### **注：采购文件中所有“★”项为实质性条款，不允许负偏离，否则视为无效投标。**

1. **其它要求**
	1. 察看现场：有疑问当面与院方沟通，并填写现场踏勘确认书，现场踏勘确认书封装于投标文件内，无现场踏勘确认书的视为无效投标。现场踏勘联系人：唐主任，联系电话：15906102720。
2. **比选时间及地点**
	1. 开标时间：医院通知；
	2. 比选地点：院内会议室；
	3. 比选方式：综合评分法；
	4. 投标文件1式3份，开标时提供（格式参见第二部分）。
3. **投标人报名时提交材料**
	1. 营业执照复印件（复印件盖公章）；
	2. 法人授权委托书及被授权人身份证复印件，法人参加报名的提供法人身份证复印件；

## 服务合同

甲方：丹阳市人民医院

乙方：

为明确双方的权利与义务，根据《中华人民共和国民法典》及 丹阳市人民医院自助共享轮椅、平车运营单位遴选 采购项目（项目编号 DRY-CG-2024046 ）采购结果，在甲、乙双方在平等、自愿、协商一致的基础上达成如下协议，共同遵守。

1. 服务地点：丹阳市人民医院
2. 服务内容：门诊大厅、急诊大厅提供自助共享轮椅、平车服务。
3. 服务标准：
	1. 免费提供30台轮椅、1台平车及安装31套归位桩。今后根据轮椅、平车的使用效率，双方可协商调整共享设备数量。
	2. 乙方采用押金方式确保租赁人租赁共享轮椅、平车后能够规范使用和及时归还，乙方通过网络平台代收租赁人押金 元。乙方承诺当租赁人申请押金退还时，同步支付宝、微信支付的退款规则，自动退还押金。协议期间，根据共享轮椅的丢失率，双方协商调整轮椅押金价格，押金价格调整另行签订书面协议约定。
	3. 乙方设备租赁收费标准：患者每天可免费租赁 1小时，超出1小时，按小时收费，收费标准为： 元／小时，租赁费用最高限 元／天。如租赁人忘记归还轮椅或平车，由乙方负责提醒追回并告之院方备案。在乙方软件界面，在租赁人开锁租赁前，须提供详细的租赁收费规则说明。租赁费用的结算方式：微信支付、支付宝支付。协议期间，为了提高利用率，双方可协商调整免费时长和有偿租赁收费的价格，由双方另行签订补充协议约定。
	4. 租赁人在租赁设备过程中，由于设备引发的任何纠纷或伤害，均由乙方负责处理和承担全部责任。
	5. 甲方对于乙方的轮椅以及配套软件平台的灭失，损毁，不承担任何责任。
4. 合同期： 3年，自 年 月 日起，至 年 月 日止。
5. 合同价及结算方式：
	1. 合同总价（人民币大写）： ；（人民币小写）： （元）；
	2. 结算方式：按年向医院交纳管理费，合同签定后15天内向医院支付第一年管理费，以此类推。
6. 有关安全生产和防火等的现场管理约定：
	1. 乙方在服务中应采取必要的安全防护和消防措施，保障作业人员及相邻人员的安全，防止相邻房屋的管道堵塞、渗漏水、停电、物品毁坏等事故发生。如遇上述情况发生，属于乙方责任的，由乙方负责修复和赔偿。
	2. 乙方如因服务原因需居住在服务现场，日常用水、用电、用燃气等必须注意安全，如乙方因此而造成相关后果，由乙方负责。
	3. 乙方应做好服务现场管理工作，禁止无关人员进入现场。
	4. 乙方在本合同履行过程中造成自身或他人人身、财产损失的，由乙方承担全部责任，给甲方造成损失的，甲方有权向乙方追偿。
	5. 乙方交通工具自备，所有安全责任自负，与甲方无涉。
	6. 乙方工作中用水、用电、动火等必须注意安全，如乙方因此而造成相关后果，由乙方负责。
7. 甲方工作：
	1. 甲方为乙方提供服务需用的水、电等必备条件，水、电、气费由甲方承担。
	2. 乙方服务工作中如需临时占用公用部位操作，甲方负责相关协调工作。
	3. 甲方有权进入服务现场对服务项目的进度与质量进行检查、验收。
8. 乙方工作：
	1. 合同签约后，乙方至甲方保卫科办理相关申请（合同期内长期使用），服务工作中如动火，乙方须至甲方保卫科报备（每次）。
	2. 对甲方滞留在现场的设备等物品注意保护，如损坏需赔偿。
	3. 遵守甲方的规章制度。
9. 纠纷处理方式
	1. 因各项事务甲乙双方发生争议时，双方协商解决。协商不成的，向丹阳市人民法院提起诉讼，权利方支出的诉讼费用、律师代理费、保函费、交通费等合理费用由败诉方承担。
10. 合同履约
	1. 合同经双方签字生效后，双方必须严格遵守，除因不可抗力情形，任何一方不得单方面解除或终止合同，否则应向对方支付违约金 元。
	2. 一方未遵守合同约定构成违约的，应当向守约方支付违约金 元，并赔偿守约方因此产生的损失。
	3. 本合同不得转包，如有违反，甲方有权解除本合同，同时，乙方应向甲方承担合同总价款 %的违约金，给甲方造成损失的，还应赔偿甲方一切经济损失。
11. 下列甲方采购文件、乙方响应文件，或与本次采购活动方式相适应的文件，以及有关附件是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，这些文件包括但不限于:
	1. 甲方的采购文件；
	2. 乙方的响应文件；
	3. 乙方的服务承诺；
	4. 甲乙双方商定的其他文件等。
12. 本合同一式  二 份，甲、乙双方各执一份，合同附件为本合同的组成部分，具有同等的法律效力。

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

甲方代表（签字盖章）： 乙方代表（签字盖章）：

日 期： 日 期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审项 | 依据 | 分值 |
| 价格评价 | 报价 | 价格分统一采用高价优先法计算，即满足采购文件要求且评标价最高的有效供应商的评标价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：有效供应商价格分 =（有效供应商评标价/评标基准价）× 15分 | 15 |
| 技术及服务能务评价 | 技术服务要求响应 | 供应商需对招标文件中技术服务要求的每一项进行响应，并提供“★”项“※”的证明材料，证明材料可以是系统截图、产品说明书、第三方检测报告、国家相关部门证书或供应商承诺函。1. 核心参数“★”项，不允许负偏离，否则作无效投标处理；
2. 重要参数及功能要求（带※号的条款）负偏离每一项扣2分；
3. 一般参数及功能要求（不带※号的条款）负偏离每一项扣1分。
 | 29 |
| 实施方案 | 包含安装调试方案、免费技术培训方案、运维服务方案、投诉纠纷处理方案、备品备件方案、本地化服务方案等内容1. 方案中每提供一项内容且符合采购需求的，得2分；
2. 不提供方案或不符合项目需求的，不得分；

方案针对性强、操作性强的加1分。 | 13 |
| 扫码方式 | 支持线上扫码支持，提供系统截图并加盖投标人公章1. 支持微信扫码租借，得2分
2. 支持支付宝扫码租借，得2分
 | 4 |
| 信用免押 | 支持线上信用分免押金租借，提供系统截图并加盖投标人公章支持支付微信信用分免押金租借，得2分1. 支持支付宝信用分免押金租借，得2分
 | 4 |
| 计费规则 | 计费封顶规则，提供系统截图并加盖投标人公章自然日封顶，得2分24小时封顶，得2分 | 4 |
| 用户风险 | 购买第三方责任事故保险，且在有效期内的保额小于500万元得1分，保额500万元及以上得3分 | 3 |
| 押金风险 | 开设共享押金专用账户，由第三方监管，提供账户协议并加盖投标人公章。 | 2 |
| 数据风险 | 信息系统安全等级保护达2级或以上的，提供等保证明材料。 | 3 |
| 代借代还 | 支持他人代借借还，提供解决方案或系统截图，满足得1分。支持医护人员及特殊群体免费使用，提供解决方案或系统截图，满足得1分。 | 2 |
| 在线预约 | 在线预约、到院自提，提供系统截图，满足得2分。 | 2 |
| 免费时段 | 可在24小时内分段累积，提供系统截图，满足得2分。 | 2 |
| 商务及资信 | 企业能力评价 | 供应商人须提供有效期内的 质量管理体系认证证书 、职业健康安全管理体系认证证书、环境管理体系认证证书，认证范围须包含：医疗器械租赁每提供一个证书得2分，本项最高6分。注：以上证书需提供证书复印件和全国认证认可的信息公告服务平台官网证书查询截图。 | 6 |
| 软件著作权 | 供应商具有与本项目共享轮椅相关的专利或计算机软件著作权登记证书的，每项得1分，满分4分。供应商在响应文件中提供有效证明材料复印件并加盖供应商公章。 | 4 |
| 增值许可 | 供应商具备有效的《[增值电信业务经营许可证](https://baike.so.com/doc/3294463-3470396.html%22%20%5Ct%20%22https%3A//baike.so.com/doc/_blank)》的，得2分。供应商在响应文件中提供有效证明材料复印件并加盖供应商公章。 | 2 |
| 业绩 | 供应商自2021年1月1日起承担过类似项目业绩的，投放设备数量不低于本项目的，每有一份得1分，满分5分。提供合同或中标/成交通知书复印件并加盖供应商公章。 | 5 |
|  |  |  | 100 |

第二部分 比选响应文件（格式如下）

丹阳市人民医院自助共享轮椅、平车运营单位遴选项目

投 标 文 件

（比选编号： DRY-CG-2024046 ）

投 标 人（盖章）：

日 期：

#

**投标文件目录**

1. 投标函
2. 比选响应报价表
3. 法定代表人身份证明书
4. 法定代表人授权委托书
5. 资格审查资料
6. 技术服务要求偏离表
7. 商务响应偏离表
8. 实施服务方案
9. 技术服务评价其它证明材料
10. 商务及资信评价证明材料

## 投 标 函

丹阳市人民医院:

1. 我方己仔细研究了丹阳市人民医院自助共享轮椅、平车运营单位遴选项目采购文件的全部内容，愿意以人民币（大写） （￥ 元）的投标总报价（3年），并将按比选文件的规定履行合同责任和义务，实现工程目的。
2. 我方承诺在比选文件规定的投标有效期内不修改、撤销投标文件。
3. 如果我方中标，将派出 （姓名）作为本的项目负责人。
4. 如我方中标：
	1. 我方承诺在收到中标通知后，在规定的期限内与你方签订合同。
	2. 我方将严格履行本投标文件中的全部承诺和责任，并遵守比选文件中对投标人的所有规定。
5. （其他补充说明）。

  投标人(公章)：

法人代表或授权委托人（签字或印章）：

 日期：

1. 比选响应报价表（格式）

|  |
| --- |
| 采购単位：丹阳市人民医院 |
| 项目名称：丹阳市人民医院自助共享轮椅、平车运营单位遴选 |
| 投标单位（盖章） |
| 法定代表人或授权委托人签字 |  | 联系电话 |  |
| 金额 |  |
| 合计（大写） |  |
| 日期 |  |

注：

1.总报价应包含磋商文件所确定的采购范围内的全部内容，含税。

2.投标供应商必须据实填写此表，项目报价不得超过预算。

3.此报价为涵盖三年的总费用，而非单一年度费用。其中每年的管理费是均匀分配，即每年的管理费为三年总管理费除以三所得的平均值。

## 法定代表人身份证明书

投 标 人：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 (投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人：(盖公章)

日期：

## 法定代表人授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）标段施工投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

投 标 人：（盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

日 期：

## 资格审查资料

投标供应商基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 投标供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 组织结构 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | 技术职称 |  | 电话 |  |
| 成立时间 |  | 员工人数 |  |
| 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 | （万元） | 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 |  |

备注：1.本表后应附资质要求对应的相关证明材料复印件；2.无响应指标的应写明无。

附：

### 独立承担民事责任的能力

营业执照加盖公章

### 特定资格证明材料

### 资格承诺函

致： 丹阳市人民医院

我单位参与（项目名称） （项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

1．我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2．我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3．我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

4．我方参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

若我单位承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

投标（响应）供应商（全称并盖章）：

供应商法定代表人或授权代表（签字或签章）：

日期：

说明：1．供应商可自行选择是否提供本承诺函，若不提供本承诺函的，应按采购文件要求提供相应的证明材料。

2．供应商可删减承诺事项，删减的承诺事项须按采购文件要求提供相应的证明材料。比如删去本承诺函第3项的，则应按采购文件要求提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

1. **现场勘察确认函**

致:丹阳市人民医院

依据贵单位 （采购项目名称）项目采购文件的要求。我方已于 年 月 日对该项目进行了现场勘察，现就现场勘察情况做如下承诺:

1、经现场勘察，我方已熟悉与该项目相关的施工内容、施工现场和周围交通道路等所有情况。

2、我方承诺自行承担本次现场勘察所发生的所有费用并承担勘察现场的相关责任和风险。

 勘察单位(盖章) :

 勘查单位授权人(签字) :

## 技术服务要求响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件规定的技术和服务要求 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： （供应商公章）

法人授权代表： （签字或盖章）

 年 月 日

“采购文件规定的技术和服务要求”应与比选文件中采购需求的“技术和服务要求”的内容保持一致。

投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足比选文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

“是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

“备注”处可填写偏离情况的说明。

## 商务响应偏离表

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件规定的商务条件 | 投标文件响应的具体内容 | 是否偏离 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商： （供应商公章）

法人授权代表： （签字或盖章）

 年 月 日

1. “采购文件规定的商务条件”项下填写的内容应与比选文件中采购需求的 “商务要求”的内容保持一致。

2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述或照搬照抄采购文件参数、不注明实际数值者 的，将视为未实质性满足比选文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

4. “备注”处可填写偏离情况的说明。

## 实施服务方案

## 技术服务评价其它证明材料

## 商务及资信评价证明材料