北海市妇幼保健院

院内比价文件

# 项目名称：北海市妇幼保健院医学搜索系统和考试平台采购

项目编号：BHSFY-20250007

采 购 人：北海市妇幼保健院

第一章 采购邀请

一、项目基本情况

1. 项目编号： BHSFY-20250007
2. 项目名称：北海市妇幼保健院医学搜索系统及考试平台采购
3. 采购方式：院内比价
4. 项目预算金额： 7 万元、项目最高限价（如有）：7 万元
5. 采购需求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 标的名称 | 采购包预算金额（万元） | 数量 | 简要技术需求或服务要求 |
| 01 | 北海市妇幼保健院医学搜索系统及考试平台采购 | 7 | 1项 | 详见采购需求 |

1. 服务期限： 1年
2. 本项目是否接受联合体：否。

二、申请人的资格要求（须同时满足）

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无
3. 本项目的特定资格要求：无

本项目是否属于政府购买服务：否

三、响应文件提交

截止时间：2025 年 5 月 7 日 18 点00分（北京时间）地点：北海市海城区西南大道239号北海市妇幼保健院后勤保障楼3楼采购管理组。

四、开启

时间：待定（电话通知）。

地点：北海市海城区西南大道239号北海市妇幼保健院后勤保障楼4楼党员之家。

五、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

六、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

* + 1. 采购人信息

名 称： 北海市妇幼保健院

地 址： 北海市海城区西南大道239号

联系方式：欧老师 0779-2250872（正常上班时间）

## 第二章 响应文件的编制

1. 响应范围、比价文件中计量单位的使用及比价语言
	1. 供应商应当对所参与采购包对应第五章《采购需求》所列的全部内容进行响应，不得将一个采购包中的内容拆分响应， 否则其对该采购包的响应将被认定为无效响应。
	2. 除比价文件有特殊要求外，本项目比价所使用的计量单位，应采用中华人民共和国法定计量单位。
	3. 除专用术语外，响应文件及来往函电均应使用中文书写。必要时专用术语应附有中文解释。供应商提交的支持资料和已印制的文献可以用外文，但相应内容应附有中文翻译本，在解释响应文件时以中文翻译本为准。未附中文翻译本或翻译本中文内容明显与外文内容不一致的，其不利后果由供应商自行承担。
2. 响应文件构成
	1. 供应商应当按照比价文件的要求编制响应文件，并对其提交的响应文件的真实性、合法性承担法律责任。响应文件的部分格式要求，见第六章《响应文件格式》。
	2. 对于比价文件中标记了“实质性格式”文件的，供应商不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，否则响应无效。未标记“实质性格式”的文件和比价文件未提供格式的内容，可由供应商自行编写。
	3. 第四章《评审方法和评审标准》中涉及的证明文件。
	4. 对照第五章《采购需求》，说明所提供货物和服务已对第五章《采购需求》做出了响应，或申明与第五章《采购需求》的偏差和例外。如第五章《采购需求》中要求提供证明文件的，供应商应当按具体要求提供证明文件。
	5. 供应商认为应附的其他材料。
3. 报价
	1. 所有响应均以人民币报价。
	2. 供应商的报价应包括为完成本项目所发生的一切费用和税费，采购人将不再支付报价以外的任何费用。供应商的报价应包括但不限于下列内容。

**3.2.1**  完成采购人指定服务内容的基本费用；

**3.2.2** 完成项目所需的全部人工费用（包含但不限于派出工作人员的交通费、住宿费、伙食补助费）；

**3.2.3**  其他费用（包括但不限于运输相关仪器设备的邮寄费、知识产权、技术支持、售后服务等费用）；

**3.2.4**  按照比价文件要求完成本项目的全部相关费用。

* 1. 采购人不得向供应商索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。
	2. 供应商不能提供任何有选择性或可调整的最后报价。

## 第三章 评审

1. 响应文件的解密与开启
	1. 供应商认为采购人员及相关人员与其他供应商有利害关系的，可以向采购人或采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。采购人或采购代理机构将及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员将回避。
	2. 供应商不足 3 家的，不予解密。
	3. 本项目不公开报价。

 4.4 评审中允许负偏离的条款数为 0 项。

第四章、评审方法

评审方法：院内比价（低价优先法），评审小组应当从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的供应商中，按照最后报价由低到高的顺序提出3名以上成交候选人，并编写评审报告。

# 第五章 采购需求

1. **采购标的**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 标的名称 | 采购包预算金额（万元） | 数量 |
| 01 | 医学搜索系统及考试平台 | 7 | 1年 |

1. **项目要求及技术需求**

|  |  |
| --- | --- |
| 平台名称 | 功能参数 |
| 医学搜索系统 | 1.云平台数字化图书馆，具有网上图书预约、催还和续约功能。2.中文全文图书数据不少于120万种，外文全文图书数据不少于10万种，中文医学全文数据不少于8万种，中文中医学类图书全文不少于3万种。3.提供网络版医学文献数据库检索服务（中文、外文），检索库全文检索内容包括期刊论文、会议论文。4.提供电脑终端版及移动终端版，电脑终端版和移动终端版实现统一身份认证。5.需安排1名售后服务人员对接处理问题。 |
| 考试平台 | 1.总试题量不少于180万；2.支持无纸化在线培训、学习与考核。3.包含临床医护、后勤行政各科室试题库，区分模块试题。4.试题库默认对本单位所有出题人员可见，可以选择性对学生开放。5.各知识点按比例选题组卷。6.可以实现动态监控、防作弊管理科进行人脸识别。7.主观题可以教师自主批卷。8.支持电脑端和移动端。9.可以进行成绩分析及其他数据分析。10.手机APP能够上传音频、视频、图片、文字等供学生查阅和练习。11.需安排1名售后服务人员对接处理问题。 |

三、**商务要求**

|  |
| --- |
| 一、付款方式：合同签订并交货后三个月内付款。二、交货期限：合同签订之日起7日内。三、交货地点：北海市妇幼保健院内指定地点。四、报价要求：供应商的报价应包括为完成本项目所发生的一切费用和税费，采购人将不再支付报价以外的任何费用 |

# 第六章 响应文件格式

供应商编制文件须知：

1、供应商按照本部分的顺序编制响应文件，编制中涉及格式资料的，应按照本部分提供的内容和格式（所有表格的格式可扩展）填写提交。

2、对于院内比价文件中标记了“实质性格式”文件的，供应商不得改变格式中给定的文字所表达的含义，不得删减格式中的实质性内容，不得自行添加与格式中给定的文字内容相矛盾的内容，不得对应当填写的空格不填写或不实质性响应，否则响应无效。未标记“实质性格式”的文件和院内比价文件未提供格式的内容，可由供应商自行编写。

3、全部声明和问题的回答及所附材料必须是真实的、准确的和完整的。

响 应 文 件

项目名称***:***

项目编号***/***包号：

供应商名称：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定
	1. 营业执照等证明文件
	2. 供应商资格声明书

**供应商资格声明书**

致：采购人或采购代理机构

在参与本次项目比价中，我单位承诺：

（一）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（二）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（三）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（四）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（重大违法记录指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，不包括因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，但期限已经届满的情形）；

（五） 我单位不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后，再参加该采购项目的其他采购活动的情形（单一来源采购项目除外）；

（六）与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他法人单位信息如下（如有，不论其是否参加同一合同项下的政府采购活动均须填写）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 相互关系 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

上述声明真实有效，否则我方负全部责任。

供应商名称（加盖公章）： 日期： 年 月 日

说明：供应商承诺不实的，依据《政府采购法》第七十七条“提供虚假材料谋取中标、

成交的”有关规定予以处理

2.响应书（实质性格式）

# 响应书

致：（采购人或采购代理机构）

我方参加你方就 （项目名称，项目编号/包号）组织的采购活动，并对此项目进行比价。

1. 我方已详细审查全部比价文件，自愿参与比价并承诺如下：
2. 本响应有效期为自响应文件提交截止之日起 个日历日。
3. 除合同条款及采购需求偏离表列出的偏离外，我方响应比价文件的全部要求。
4. 我方已提供的全部文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。
5. 如我方成交，我方将在法律规定的期限内与你方签订合同，并在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。
6. 其他补充条款（如有）： 。

与本比价有关的一切正式往来信函请寄：

地址 传 真

电话 电子函件

供应商名称（加盖公章）： 日期： 年 月 日

3.授权委托书（实质性格式）

# 授权委托书

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人），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、澄清确认、提交、撤回、修改 （项目名称）响应文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自本授权委托书签署之日起至响应有效期届满之日止。代理人无转委托权。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或签章）： 委托代理人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

附：法定代表人及委托代理人身份证明文件电子件：

说明：

1. 若供应商为事业单位或其他组织或分支机构，则法定代表人（单位负责人）处的签署人可为单位负责人。
2. 若响应文件中签字之处均为法定代表人（单位负责人）本人签署，则可不提供本《授权委托书》，但须提供《法定代表人（单位负责人）身份证明》；否则，不需要提供《法定代表人（单位负责人）身份证明》。
3. 供应商为自然人的情形，可不提供本《授权委托书》。
4. 供应商应随本《授权委托书》同时提供法定代表人（单位负责人）及委托代理人的有效的身份证、护照等身份证明文件电子件。提供身份证的，应同时提供身份证双面电子件。

# 法定代表人（单位负责人）身份证明

致： （采购人或采购代理机构） 兹证明，

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

附：法定代表人（单位负责人）身份证、护照等身份证明文件电子件：

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或签章）： 日期： 年 月

4.报价一览表

 **报价一览表**

项目编号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| 比价报价：人民币 （￥ ）。 |
| 服务期：  |
| 比价报价包含：（1）完成采购人指定内容的基本费用；（2）完成项目所需的全部费用（包含但不限于平台费、派出工作人员的交通费、住宿费、伙食补助费）；（3）其他费用（包括但不限于运输相关仪器设备的邮寄费、知识产权、技术支持、售后服务等费用）；（4）必要的保险费用和各项税费等一切完成本项目服务所需要的费用。 |

注：

1.表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按投标无效处理。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人或委托代理人签字：

日期： 年 月 日

竞标说明：供应商必须加盖公章并签字，无签字、盖公章的竞标无效。

**报价文件目录**

根据采购文件规定及供应商提供的材料自行编写目录。

5.采购需求偏离表（实质性格式）

# 采购需求偏离表

项目编号/包号： 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院内比价文件条目号 (页码) | 采购文件要求 | 响应内容 | 偏离情况 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：

1. 对比价文件中的所有商务、技术要求，除本表所列明的所有偏离外，均视作供应商已对之理解和响应。此表中若无任何文字说明，内容为空白的，响应无效。 2.“偏离情况”列应据实填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称（加盖公章）： 日期： 年 月 日

6.比价文件要求提供或供应商认为应附的其他材料。

请将以上比价响应文件密封装订成册（一式四份，正本一份、副本三份），密封袋封面写明项目名称、公司名称、联系人及联系方式。