

## “城北院区医院文化及导视系统”院内论证公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对宣传传统战科申请的“城北院区医院文化及导视系统”项目进行院内论证，欢迎符合条件的供应商前来报名，现将本次论证的有关事项公告如下：

1、项目编号：GLSZYYY202332

2、项目名称：城北院区医院文化及导视系统

3、资金来源：自筹资金

4、资质条件要求：①满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；②国内注册(依法在工商行政管理部门登记注册)，具备法人资格的供应商；③具备相关项目经营范围的单位。供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规。

5、资格条件特别说明：①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。②对在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本次采购活动。

6、报名时间：2023年8月7日-8月11日（上午8:00-12:00，下午15:00-18:00 双休日和法定节假日除外），逾期不接收报名。

7、会议时间：另行通知（报名商家应密切留意本网站最新会议时间公告通知）。

8、报名方式：桂林市临桂路2号，桂林市中医医院1号楼7楼招标办公室（现场报名须提交报名资料电子版）或网上报名（邮箱：[glzyyzbb@163.com](mailto:glzyyzbb@163.com)），报名要求详见附件1。

（注：报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午12点前发邮件至报名邮箱。否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。）

9、联系人及电话：谢老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2023年8月7日

附件 1. 桂林市中医医院院内论证报名表

报单位全称			
法定代表人			
公司详细地址:			
联系人:		联系方式:	
竞标项目 (竞标商家必填)			
序号	参会项目名称	品牌型号	备注
1			
2			

报名指定邮箱: [glzyyzbb@163.com](mailto:glzyyzbb@163.com); 1. 请务必在邮箱主题栏上注明以下报名信息: 项目编号+项目名称 (多项目时需注明对应报价表中的序号)+公司名称; 2. 报名表需发电子 word 文档, word 文档的文件名需注明: 项目编号+项目名称+公司名称; 3. **不注明相关报名信息、报名表为图片或 PDF 文档的均视为报名不成功。**

1. 参会商家把填写完整报名表 (**word 文档**)、相关资质证明 (**PDF 文档**) 【三证合一营业执照复印件 (盖鲜章)、法定代表人身份证正反面复印件、法人授权委托书 (盖鲜章, 委托代理时必须提供)、委托代理人身份证正反面复印件以及由县级以上 (含县级) 社会养老保险经办机构出具的投标人为委托代理人缴纳的 2023 年中近三个月的社保证明复印件 (委托代理时必须提供) 及供应商相关项目资质证明合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱, 即完成商家参会报名手续。

2. 商家完成报名手续后即准备参会文件, 参会文件包含 (**以下内容很重要, 请仔细阅读并按顺序装订成册**):

①报价表;

②技术参数偏离表、配置列表、服务方案、产品彩页/说明书/项目效果图等;

③三证合一营业执照复印件 (盖鲜章)、法定代表人身份证正反面复印件、法人授权委托书 (盖鲜章, 委托代理时必须提供)、委托代理人身份证正反面复印件以及由县级以上 (含县级) 社会养老保险经办机构出具的投标人为委托代理人缴纳的 2023 年中近三个月的社保证明复印件 (委托代理时必须提供) 及供应商相关项目资质证明; 注: 投标人成立不足 1 个月的, 无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。

④投标人同类产品/项目近三年以来在三甲医院销售业绩的相关证明材料 (无不良记录, 以中标 (成交) 通知书及相应的销售合同或验收单为准, 能清晰反映该项目的项

目名称、种类) (如有, 请提供);

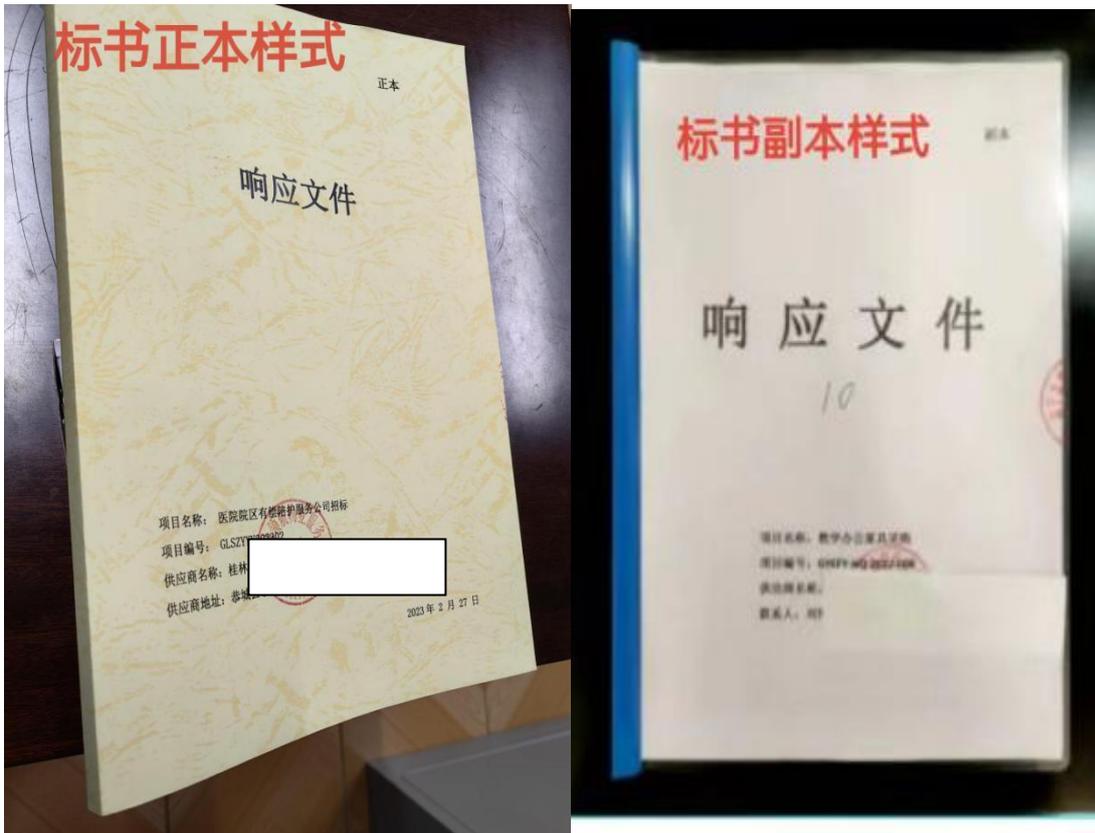
⑤售后服务、联系人及电话等相关资料。参会资料要求印刷清晰、密封并加盖公司公章, 正本 1 份, 副本 8 份, 正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)

⑥参会人员要熟悉业务, 能详细介绍项目内容等相关内容。

3. 所提交给医院的投标资料, 恕不退回。报名后如不能如期参会, 请务必在会议前一天中午 12 点前发邮件至报名邮箱; 否则视为不诚信供应商, 列入医院黑名单。

**备注: 参会文件所提供的证照及相关证明材料必须真实有效, 一经发现造假, 将取消本次参会资格并追究相关法律责任。参会文件正本所有证照复印件需加盖公章。**

参会资料装订样式: 正本需装订成册、副本装订样式。



**附件 2. 项目报价表**

单位: 万元

供应商 (盖章):									
联系人:					联系电话:				
序号	产品名称	数量	单位	生产厂家	品牌型号	单价	总价	质保期限	备注
1									
	合计								
该项目为交钥匙项目, 以上报价包括全部产品价格(包括全套产品、辅配件、随设备提交的资料等费用)包装、运输、装卸、安装、调试技术培训、质保期服务、税金、专利技术、劳务利润以及上述未提及但有关于本次招标设备的供货、安装、调试、计量检测、接入医院信息系统, 直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。按国家有关产品三包规定执行“三包”政策, 质保期内故障时间顺延保修期。									

### 附件 3. 项目采购需求及商务要求

<p><b>采购需求：</b>项目最高限价 488 万，报价时需申明报价多少百分比浮动范围内的变更院方不需支付额外费用，按最终结算为准。</p>
<p>见附件 3：桂林市中医医院城北院区医院文化及导视系统项目采购需求表</p>

商务要求	
合同总价	<p>该项目为交钥匙项目，以上报价包括全部产品价格（包括全套产品、辅配件、随设备提交的资料等费用）包装、运输、装卸、安装、调试技术培训、质保期服务、税金、专利技术、劳务利润以及上述未提及但有关于本次招标设备的供货、安装、调试、计量检测、接入医院信息系统，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。按国家有关产品三包规定执行“三包”政策，质保期内故障时间顺延保修期。</p>
售后服务要求及保修期	<p>1. 维保期要求：验收后所有项目整体维保期 2 年，钣金类 5 年。 2. 维保期内维修时间要求：在运维过程中若发生任何问题或故障，在接到维修通知后 24 内到达现场处理完毕。</p>
交付使用时间及地点	<p>1. 交货时间：签订合同之日起 60 个工作日内安装调试并交付使用。 2. 交货地点：广西桂林市采购人指定地点。</p>
其他要求	<p>1. 论证方需提供该项目的整体建设方案、相关产品详细技术参数、品牌、报价、计划生产安装周期、质保期限、售后服务。（应密封好论证时现场拆封） 2. 采购范围内的货物含送货上门、安装调试合格、技术培训。 3. 项目最高限价 488 万，报价时需申明超出报价多少百分比浮动范围内的变更院方不需支付额外费用，按最终结算为准。 4. 论证时除提供纸质版投标文件外还需提供电子版材料 1 份（U 盘）。 5. 论证时需准备建设方案 PPT 汇报，汇报时间 10 分钟。（PPT 详细要求见附件 4） 6. 具体采购参数要求见项目清单附件，所有材质和产品须符合国家规范质量合格标准，如对项目参数有疑问或不清楚的请联系 <b>宣传统战科（0773-2894196）</b>。 7. 中标供应商于投标文件中所对本项目产品的技术参数要求作出真实、有效的响应和承诺。所提供的产品必须为原装正品的、全新的、完好无破损、且为未开箱状态、符合有关质量标准的产品；设备到货安装前，中标供应商需提供操作手册、产品彩页及检测报告等技术支持证明文件以验证投标参数的真实性，应通过采购人及主管部门组织的验收工作，以符合项目批准建设要求，采购人及主管部门现场根据招标文件要求及投标文件承诺逐条对应进行核验，核验不合格的，采购人有权终止合同执行并全部退货，同时报相关监督管理部门处理，由此造成采购人经济损失的由中标供应商负责承担全部赔偿责任。 8. 本项目不接受进口产品（即通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品）参与投标。</p>

#### 附件:4. 项目方案 PPT 要求:

各报名公司需根据我院城北院区项目实施要求, 结合各公司的实际情况制定《桂林市中医医院城北院区医院文化及导视系统项目》实施方案。简要汇报方案要求如下:

##### 一、公司情况介绍

公司情况介绍
公司资质: (公司实力、资质清单)
公司人员: (人员数量、资质情况)
项目案例: (案例时间、案例名称、案例金额、案例周期)

##### 二、项目实施基本情况汇总

<b>项目实施情况 (本项目实施的具体方案)</b>
项目实施人员: (投入实施人员数量、具备相关资质人员数量)
项目实施周期: (实施时序图: 从合同签订开始到项目结束总实施时长, 设计、制作、安装各阶段划分, 各阶段人员/时长)
项目质保情况: (质保时长、质保内容)
售后维护内容: (售后维护承诺)
本项目详细设计方案 (需要重点演示) 及根据招标需求的总报价: (按项目附件 3 采购需求方案设计演示, 尤其是医院文化部分, 需要按文化需求点位设计演示)

附件 5：偏离表

供应商：

响应产品品牌/型

项目	医院设备需求 (条目式)	参加招标设备 参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
设备需求	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
配置清单	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
商务要求	1.			
	2.			
	3.			