附件1

衢州市人民医院共享充电宝投放项目

**一、资质要求**

**（一）单位资质要求**

1.营业执照经营范围：包含充电宝设备租赁或电子产品销售。

2.其他：共享充电宝知名品牌授权委托书；有2021年以来的相关项目案例（综合医院或者机关事业单位，窗口单位等），提供相关合同复印件并加盖单位公章。

**二、内容要求**

**（一）服务地点：**衢州市人民医院（衢州市柯城区闽江大道100号）、衢州市人民医院浮石院区（衢州市衢江区望城路11号）。

**（二）服务期限：**2024年10月1日至2026年9月30日（2年）

**（三）共享充电宝品牌及数量：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **品牌** | **数量（点位）** | **单价（元/点位/年）** | **总价（元）** | **备注** |
| 共享充电宝 |  | 19 |  |  | 包含浮石院区4台 |

**备注：**1.共享充电宝如有增减，按照实际摆放台数计算；充电宝的款式及大小按照医院要求配置，大机器带显示器的至少2台；现场摆放位置需经医院院方同意；2.为医院院内免费提供3台共享储物柜，大小及款式由院方确定。

**（四）共享充电宝项目要求**

**1.技术要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名 目** | **要求（规格、参数）** | **说 明** |
| 充电宝授权书 | 提供充电宝制造商授权委托书 | 必须提供，未提供的视为无效响应文件。 |
| 设备所有 | 供应商自有 | 非第三方租赁运营 |
| 认证证书 | 国家强制性产品认证、充电宝防火等级证书、产品检测报告 |  |
| 采用标准 | GB/T 33590-2017 | 如有最新标准，按照最新标准执行 |
| 设备要求 | 12-16插口、充电宝电量范围5000毫安以上 | 禁止使用触屏式设备，避免手卫生感染 |
| 手机app | 支付宝、微信 |  |
| 收费标准 | 每半小时≤1.5元每天收费≤20元充电宝未归还，收费≤100元 |  |
| 归还方式 | 院内任意一台共享充电宝设备均可归还。 |  |
| 安全保障 | 如入驻医院，将由供应商补充意外保险 | 因本产品破损燃烧爆炸等对借用方及相关人员所造成人身、财产等损坏由供应商全额承担。 |

**2.管理要求**

（1）质量要求：服务单位提供的移动电源自助设备及储物柜质量需要合格，因非人为误操作因素造成安全和质量事故的一切损失， 由服务单位自行承担。

（2）设备管理：服务单位需要至少每周一次对院内投放移动电源自助设备检查，如充电宝电池鼓包、缺电等情况，及时检出，并做好设备巡查记录，以备现场检查。

（3）服务人员：成交单位需指定不少于1名专业服务人员，对充电宝进行货物及时补充以及设备日常维护。

（4）信息安全：服务单位提供的充电电源功能只能为客户提供充电服务，不得有盗取客户信息等安全风险行为。

（5）投诉处置：服务单位需要在每台移动电源自助设备上张贴营业执照及投诉处置电话，如接到客户投诉电话，服务单位需及时配合解决顾客在使用过程中产生的问题，且保证产品的使用。

（6）租赁价格：商品租赁价格均不得高于市场价格，且供应商不得随意调整租赁价格。经采购人进行市场调研，由于市场波动，确需调整价格的，则由供应商提出书面申请，采购管理部门出具审核意见后，方可进行价格调整。

（7）押金管理：使用前要求收取租赁押金的，在设备归还时要求立刻退还到账。

（8）广告设置：移动电源自助设备及储物柜上投放的广告及内容，需要由院方审核，同意后方可投放。

（9）应急响应：设备出现故障时，接到管理部门电话后在1个小时内到达现场进行处理，直至恢复正常使用，保证设备正常运行。设备突发故障响应时间1小时，维修完成时间不超过24小时（保证故障不过夜）。不能现场解决的，对于无法维修或无法继续使用的产品需在2天内提供免费调换。

**（五）违约责任：**如未按照上述招标文件及合同要求落实充电的，按照每次500元/次要求服务单位支付给院方。如同样要求三次通知服务单位均未执行或同样类型问题三次及以上发生，院方有权利单方终止合同，服务单位需要支付院方合同金额10%的违约费用。

**（六）费用结算**

合同签订后，服务单位在每年服务期限的第一个月内将管理费用汇款至院方指定账户，院方在收到服务单位汇款后，开具收据或发票。

**注：本项目不接受负偏离响应，如负偏离响应或未按要求提供相关证明材料的认定为无效响应文件。**

附件2

竞争性磋商评分办法

经统计，得出各投标人的最终评审分,按最终评审分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列，并形成评标意见。

**1.技术部分的评定（40分）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评价项目** | **评价内容** | **分值** |
| 产品质量 | 根据投标人提供的产品国家强制性产品认证（CCC认证证书和认证标志）、充电宝防火等级证书、产品检测报告，每提供一份报价得2分。 | 6分 |
| 设备设置 | 投标人拟提供产品情况，包括共享充电宝品牌（授权委托书）、功率、容量，充电宝接口支持情况、充电宝的安全性能及质量稳定性，综合评定，酌情给分。 | 6分 |
| 收费标准 | 根据供应商提供的收费方案：包括免费时长、收费标准等进行评审，综合评定，酌情给分。 | 6分 |
| 业绩 | 投标人提供2021年以来类似（综合医院或者机关事业单位，窗口单位等）服务合同复印件（加盖投标人公章）：每提供一个单位采购有效合同得1分，最高得3分。 | 3分 |
| 日常运营方案 | 投标人根据招标方案要求对本项目日常运行方案，包括日常巡查维护、清洁、用户隐私保护等，综合评定，酌情给分。 | 6分 |
| 售后服务 | 在衢州市是否设置服务站点、接到售后服务多长时间响应处置故障，综合评定，酌情给分。 | 6分 |
| 优惠承诺 | 根据医院基本情况能给予医院的其他方面优惠承诺，合评定，酌情给分。 | 7分 |

评标委员会针对投标人所投项目进行评审、独立打分，所有评标专家的评分总和的平均值即为该投标人的最终得分（四舍五入后保留小数2位）。

**2.商务标（报价）评分（60分）**

报价分计算方法：

2.1评定评标基准价：即满足采购文件要求且投标报价最高的投标报价为评标基准价，其价格分为满分（即：60分）。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(投标报价/评标基准价)×价格权值（60分）。

# 第六部分 磋商响应文件相关格式

**一、磋商响应文件密封袋封面式样**

**衢州市人民医院衢州市人民医院共享充电宝投放**

**项目**

**（项目编号： ）**

**磋商响应文件**

**内容：技术资信文件（或商务文件）**

投标人名称： （公章）

法定代表人或委托代理人： （签字）

投标人地址： 邮编：

联 系 人： 电话：

启封时间：在 年 月 日 时 分前不得启封

**二、正本或副本封面式样**

 **正本（或副本）**

**衢州市人民医院衢州市人民医院共享充电宝投放项目**

**（项目编号： ）**

**磋商响应文件**

**内容：技术资信文件（或商务文件）**

 投标人名称： （公章）

 法定代表人或委托代理人： （签字）

 年 月 日

**附件一：目录式样**

**目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**注：以上式样是编制的基本格式，仅做参考；投标人可根据实际情况修改细化。**

**附件二：法定代表人身份证明式样**

**法定代表人身份证明**

 同志现任我单位 职务，为法定代表人。

特此证明

附：法定代表人信息：

性别： 年龄：

民族： 身份证号码：

  电话： 住址：

投标人名称： （单位公章）

                                                年    月    日

**附件三：法定代表人授权委托书式样**

**法定代表人授权委托书**

 （采购人）：

本人 （姓名）系 （投标人名称）法定代表人，现授权委托 （投标人代表名称）为全权代表，参加贵处组织的 （采购项目名称）（项目编号为 ）投标活动，并代表我公司全权办理针对上述项目的**投标全程各事项、投标文件签署、合同签订及项目实施**等涉及的一切事宜，我公司对被授权人的签名等行为均予以承认，由此所产生的一切法律后果和法律责任，均由我公司承担。同时宣布承诺如下：

1.我公司已详细阅读全部采购文件（含补充修改文件），并理解其实质性内容，同意承担采购文件规定的全部义务和相关责任；

2.我公司同意提供招标人可能要求的与其投标有关的一切数据或资料；

3.我公司所提交的一切投标资料均为合法且真实有效。

法定代表人： （签字）

投标人名称： （盖章）

日 期：    年   月   日

附：

授权代表姓名：

性别：

职务：

详细通讯地址：

电话：

传真：

移动电话：

邮政编码：

**附件四：投标声明书式样**

**投标声明书**

致 （采购人）：

 （投标人名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。我 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的 （采购项目名称）（项目编号为 ）的投标，为此，我方就本次投标有关事项郑重声明如下：

1.我方已详细审查全部磋商文件，同意磋商文件的各项要求；

2.我方向贵方提交的所有磋商响应文件、资料都是准确的和真实的；

3.我们已详细审核全部磋商文件、参考资料及有关附件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利；

4.若中标，我方将按磋商文件规定及磋商承诺履行合同责任和义务；

5.我方不是采购单位的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购单位聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系；

6.投标文件自开标日起有效期为 90 日；

7.不与其他投标人相互串通投标报价，不排挤其他投标人的公平竞争，不损害招标人或其他投标人的合法权益；

8.不与招标人或招标代理机构串通投标，损害国家利益、社会公共利益或者他人的合法权益；

9.不向招标人或者评标委员会成员行贿以牟取中标；

10.不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标。

11.以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担法律责任。如已中标的，自动放弃中标资格；给招标人造成损失的，依法承担赔偿责任。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期：     年    月    日

**附件五：技术偏离表式样**

**技术偏离表**

**项目名称： 项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品/指标** | **采购文件参数要求** | **品牌型号** | **投标响应参数描述** | **偏离情况** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**1.响应情况须包括投标产品的参数响应信息等内容；**

**2.本表可根据需要，在不改变实质内容和影响参数响应描述的情况下自行调整格式和增减内容。**

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期：     年    月    日

**附件六：投标函式样**

**投标函**

致：衢州市人民医院

根据贵方 项目（项目编号： ）的磋商公告，我方 （投标人名称）作为投标人，正式授权 （授权代表全名，职务）代表我方处理有关本投标的一切事宜。

在此提交的磋商文件中，包括如下内容，并已分别单独密封装袋：

（一）按“磋商须知”要求编制的磋商响应文件技术资信文件【正本一份，副本三份】；

（二）按“磋商须知”要求编制的磋商响应文件商务文件【正本一份，副本三份】。

我方己完全明白磋商文件的所有条款要求，并重申以下几点：

（一）本磋商文件的有效期自投标截止日起 90 天内有效，如中标，有效期将延至合同终止日为止；

（二）我方已详细研究了磋商文件的所有内容包括修改书（如有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全理解并同意放弃在此方面提出含糊意见或误解的一切权力；

（三）我方明白并愿意在规定的磋商时间之后，投标人在投标有效期内撤回投标的行为属于不良失信行为；

（四）我方同意提供按照贵方可能要求的与磋商有关的一切数据或资料；

（五）我方理解贵方不一定接受最低报价；

（六）我方如果中标，将保证履行磋商响应文件以及磋商响应文件修改书（如有）中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《合同书》中的全部任务；

（七）所有与本磋商项目有关的函件请发往下列地址：

地 址：

电 话：

传 真：

电子邮件：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期：     年    月    日

**附件七：开标一览表式样**

**开标一览表**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **项目负责人** | **单价/合计价格** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| **合 计** | **（小写）** |
| **（大写）** |

**注：**

**1.报价表中标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。投标人应根据项目要求进行报价。报价单中不得漏填项目。**

**2.如果投标人提出优惠条款，请在备注栏内注明。**

**3.此报价一览表中投标报价应与附件三“采购清单单价报价表”中“合计”相一致。**

**4.此表不得自行增减内容，不提供此表格将被视为没有明确相应采购文件,其投标文件将被拒绝。**

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期：     年    月    日

**附件八：采购清单单价报价表式样**

**采购清单单价报价表**

**项目名称： 项目编号： （价格单位：元）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌型号** | **数量** | **单价** | **小计** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| **合 计** |  |

**注：**

1.合计应与《开标一览表》中单价/合计价格相一致。

2.各项费用如已包含在产品价格中请注明“含”，若免费请注明“免”, 若没有请注明“无”。

3.不提供采购清单单价报价表将视为没有明确相应采购文件。

4.以上单价包含材料、制作、包装、运输、安装调试、人工、税费等相关费用。

5.本表可在不改变格式的情况下根据具体需要自行增减。

**▲6.****该明细表中如有货物类产品，则必须注明货物产品的品牌及型/货号，否则视为无效标。**

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期：     年    月    日