重庆市江津区中心医院

移动护理PDA采购通知

各投标人：

重庆市江津区中心医院移动护理PDA采购项目，欢迎有资质有能力有信誉的单位参与投标。

一、招标内容：识凌PDA 30台（含充电器），型号：BN-HH-G04S。

二、单台最高限价：3700元。

三、最高总限价：11.1万元。

四、投标保证金交纳及公示有效期：2020年01月14日17:00前。

五、投标及开标时间、地点

1、投标文件递交时间：2020年01月15日15:00；

2、投标文件递交地点：儿童医院11-3会议室；

3、开标时间：2020年01月15日15:00；

4、开标地点：儿童医院11-3会议室。

六、投标须知

（一）投标人资格：

1、具有独立决定并订立合同的主体资格和权利，提供三证合一的营业执照复印件（加盖公司鲜章）。

2、具有良好的商业信誉，自参与本次采购项目至完成项目期间没有处于被责令停业，财产被接管、冻结、破产状态。

（二）特殊资格

投标人需提供原厂授权并加盖原厂鲜章。

（三）投标文件的组成

第一部分：经济文件

清单（报价）表（格式附后）,不能手写，需加盖单位公章。

第二部分：商务和技术文件

1、营业执照、税务登记证、组织机构代码证、投标人资质证明（复印件盖鲜章）；

2、法定代表人身份证明（格式附后），法定代表人委托他人参加询价活动的，还应提交法定代表人授权委托书（格式附后）；

3、技术要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 常用参数 | 处理器CPU | ★≥高通1.4G，八核，64位 |
| 操作系统OS | ★≥Android 7.1，专用移动医疗操作系统 |
| 内置模块 | 条码阅读器 |
| 尺寸 | ≤151\*74.5\*15mm |
| 重量 | ★≤213g(包括电池) |
| 无线接入 | WiFi 802.11a/b/g/n/ac,802.1x,支持2.4G、5.8G双频段。 |
| 摄像头 | 800万像素，自动对焦 |
| 通讯 | ★TDD-LTE/FDD-LTE+4G全网通+CDMA(EVDO)+WCDMA(B1/2/5/8)+TD-SCDMA(34/39)+GSM(800/900/1800/1900) |
| SIM卡类型 | Micro SIM |
| USB Type-C | ★支持正反插和快速充电 |
| 蓝牙 | BT4.0 + EDR（功率增强） |
| 工作状态指示灯 | 支持 |
| GPS定位 | 是 |
| 显示屏 | 类型 | Ips电容多点触摸屏，1280\*720像素，16M色彩，Incell屏幕，支持戴手套/湿手操作，触控灵敏。 |
| 屏幕技术 | 康宁大猩猩玻璃三代 |
| 尺寸 | ★5.0 HD，便于单手持握 |
| 声音 | 振铃 | 各种振铃以及震动 |
| 内置喇叭 | 是 |
| 内置麦克风 | 是 |
| 存储 | 存储扩展 | 无 |
| 内存 | ★≥3GB RAM +32GB ROM，为保证信息数据安全，不支持任何外置存储卡 |
| OTG功能 |  | 支持 |
| 条码识别器 | 品牌/型号 | 采用国际知名品牌条码头霍尼韦尔6603 |
| 阅读器内型 | CCD Image Reader 图像阅读器  COMS传感器，像素844\*640 |
| 光源 | 照明：617nm可视白色LED光  瞄准：650nm可视红色LED光 |
| 平均无故障时间 | ≥2000000小时 |
| 分辨率 | 一维条形码：0.127mm(5.0mil) 二维矩阵码：0.169mm(6.7mil) |
| 抗冲击力 | 18 shocks of 2500G |
| 条码类型 | 一维条形码和所有类型二维条形码。如：PDF417，Datamatrix，Maxicode，Code 16k，Code 49，QR code，Code one等等 |
| 电池 | 类型 | ★≥ 4000 mAh battery锂电池，为避免后期电池接触不良等问题，电池采用一体化不可拆卸设计（需提供电池检测报告，否则视为不满足） |
| 快速充电 | 支持 |
| 待机时间 | ≥72小时 |
| 工作时间 | ≥12小时 |
| 环境 参数 |  | 工作温度：-20℃～+60℃  工作湿度：20%rh～90%rh  存储温度：-20℃～+65℃  ESD（静电放电）:±8KV，±15KV  ★工业等级：IP67（需提供证书，否则视为不满足）  抗摔性：  可承受1.5米高度多次跌落；  ★1.5米水泥地跌落试验（需提供测试报告，否则视为不满足）  0.5米滚筒多次跌落实验； |
| 认证 |  | EMC ：CCC  ROHS  UN38.3  ★无线电设备发射核准认证（需提供证书，否则视为不满足）  ★工信部入网认证许可证明（需提供证书，否则视为不满足） |
| 内网时间同步 |  | ★具备内网时间同步功能，可在PDA中绑定时间服务器。 |
| 网络安全 |  | ★不借助任何第三方软件即可实现对医院wlan指定SSID和MAC地址双向绑定，确保设备院内医疗使用。 |
| 应用安全 |  | 不借助任何第三方软件即可实现安装卸载的自动管控：安装卸载应用软件需要信息处管理权限. |
| 数据安全 |  | 不借助任何第三方软件即可实现：  USB传输数据需要信息处管理权限；  文件管理（复制、修改、删除文件）需要信息处管理权限； |
| 系统安全 |  | 不借助任何第三方软件即可实现对wifi、蓝牙等系统设置进行权限管控，可进行密码保护; 无电话、短信等可连接公用电话网的应用服务，防止信息泄露。 |
| 附件 |  | ★USB数据线、电源适配器、手绳、使用手册及保修卡、外包装、单座充、六联充（选配）、智能充电保管箱（选配）。 |

备注：

1.投标人需针对技术响应要求在投标文件《技术偏差表》中逐条列出响应及偏差情况并予以说明或提供技术资料支持。

2、对优于招标需求或正偏离项，投标人需在投标文件《技术偏差表》中逐条列出正偏差情况并提供有力的技术资料支持。

（三）投标文件的装订要求

1、投标文件第一部分和第二部装订成一册（只交一册），必须编页码与目录，用A4纸打印并逐页盖单位公章。

2、投标文件必须密封。封面注明项目名称、投标单位。封面单位名称和密封处加盖单位公章。

（四）有关要求：

1、有以下情形之一的，按无效标处理：

（1）投标报价超出采购最高限价的；

（2）投标文件组成内容不齐的；

（3）投标文件未装订成册且未按要求加盖公章的；

（4）报价不完整或出现二个及以上报价的；

（5）投标文件不能完全满足项目实质性要求的；

2、超过规定时间送达或未按要求密封的投标文件不予受理。

3、投标文件一经收取不予退还。

七、中标人确定办法

（一）、以满足招标要求的最低价中标。

（二）、因时间紧迫，若仅两家单位参与投标，仍采用上述评标法；若仅一家单位参与投标，则采用单一来源谈判方式评标，评标准则需满足商务与技术部分的要求，若不能满足医院要求，医院有权宣布本次招标流标。

八、投标人虚假投标、使用虚假材料、恶意方式质疑和不履约等行为的处理细则

（一）若投标人的投标文件中资格证明文件缺少任何一项，投标人将承担投标无效的风险（采购单位将不再采取任何补救措施和通过任何方式寻求投标文件以外的任何文件使其无效投标变更为有效投标）。

（二）经查实，若投标人有提供虚假证明文件的行为，集中采购机构将向有关部门通报、报经政府采购监督管理部门同意后停止其参加江津区政府采购活动等处理。

（三）投标人认为成交结果使自己的合法权益受到损害的，应当在采购结果公示期内，以书面形式向采购单位提出质疑。行使质疑权时，必须坚持“谁主张谁举证”，遵守“实事求是”和“谨慎性”原则，承担使用虚假材料或恶意方式质疑的法律责任。

九、质量保证

供应商在服务质保期内应当为采购人提供以下技术支持服务：

1. 供应商必须承诺提供≥1年且由原厂商提供的7×24小时免费售后服务，包括对用户在此期间提出的功能需求进行免费调整和开发。

（2）供应商竞标产品属于国家规定“三包”范围的，其产品保修期不得低于“三包”规定。

（3）供应商的保修期承诺优于国家“三包”规定的，按供应商实际承诺执行。

（4）供应商竞标产品由厂家（指产品生产厂家，或其负责销售、售后服务机构，以下同）负责标准售后服务的，应当在竞标文件中予以明确说明，并附厂家售后服务承诺。

（5）免费服务期满后，有能力以优惠价格提供长期、不间断的技术服务。

（6）其它未尽售后服务内容，如免费升级时限、服务优惠条件等。

十、合同签定、验收、付款方式等

1、合同签订：中标后5日内签定。

2、安装地点：重庆市江津区中心医院。

4、安装期限：10个工作日。

5、验收方式：货物安装调试完毕现场验收，采购方满意为准。如验收达不到要求，立即整改，直到采购方满意，否则赔偿造成的所有损失。

6、付款：安装调试完毕招标方满意情况下凭发票10日内支付合同总金额的95%；质保期满15日内支付合同总金额的5%。

十一、联系方式

联系人：何老师、胡老师 电话：023-47537414

附件：清单（报价）

2020年移动护理PDA清单（报价）表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 单价/元 | 小计/元 |
|  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |
| ￥ 元 | | | | | |
| 管理费： | | | | | |
| 开票税金： | | | | | |
| 合计金额： | | | | | |

注：清单报价表中未列出的品种投标人自行添加，添加的内容不得手写，并加盖单位公章。

法定代表人身份证明

投标单位名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

投标单位： （盖单位公章）

年 月 日

法定代表人授权委托书

本授权书声明：我 （姓名）系 （投标单位名称）的法定代表人，现授权我单位的 （姓名）为我公司授权代理人，以本公司的名义参加重庆市江津区中心医院的 项目名称询价采购活动。授权代理人在本次询价采购过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权代理人： 性 别： 年 龄： 岁

单 位： 部 门：

职 务：

授权代理人无转让权，特此授权。

投标单位： （盖章）

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件 |

法定代表人： （签字或盖章）

|  |
| --- |
| 授权代理人身份证复印件 |