**南方医科大学第五附属医院**

**窗口微信支付宝扫码支付项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYF20240007**

**日 期：2024年4月**

**目 录**

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc8993)**

**[第二部分 采购需求 3](#_Toc1775)**

**[第三部分 评分标准 6](#_Toc30350)**

**[第四部分 资料整理注意事项 8](#_Toc2952)**

**[第五部分 相关格式文件 9](#_Toc16968)**

**[第六部分 合同模板（成功报名后获取） 21](#_Toc26686)**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，近期拟采购窗口微信支付宝扫码支付项目，现根据相关规定特此公告，欢迎符合条件的供应商参加。

**一、采购需求**

**1.项目编号：**NYWYF20240007

**2.项目名称：**南方医科大学第五附属医院窗口微信支付宝扫码支付项目

**3.项目限预算:**15万元

**4.采购内容及要求：**详见第二部分用户需求书

**二、提供资料相关事项**

**1.报名截止时间：**2024年4月18日下午17点30分

**2.报名方式：**电子邮件报名

**3.报名所需提供资料及要求**：详见公告附件3报名资料

**\*温馨告知：报名资料除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

**4.评审时间及地点：**待定（根据医院工作安排通知符合要求报名公司）

**三、供应商资格要求**

1.必须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人，**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） 副本复印件并加盖供应商公章；分公司报名的，必须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目授权复印件,并加盖供应商公章）**

2.具备履行合同的设备和专业技术能力**（需提供承诺函，内容必须包含相关文字含义内容，并加盖供应商公章）**

3.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，**提供2023年以来任一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，并加盖供应商公章。**如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，**提供相应证明材料并加盖供应商公章。**

4.提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录，**需出具声明函，内容必须包含相关文字含义内容，并加盖供应商公章。**

5.本项目不接受联合体报名。**需提供书面承诺，内容必须包含相关文字含义内容，格式自拟，并加盖供应商公章。**

6.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一评审项目**，需提供承诺函并加盖供应商公章。**

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为投标参与无效。**（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）

**四、联系方式。**

冯老师：020-62236261（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

汪老师：020-62236250（项目需求咨询）

黄老师：020-62236105（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午 8:30-12:00，下午14:30-17:30

南方医科大学第五附属医院

2024年4月15日

1. **采购需求**

**一、项目概况**

**1.项目名称：**南方医科大学第五附属医院窗口微信支付宝扫码支付项目

**2.项目预算：**15万元，报价包含但不限于购买窗口微信支付宝扫码支付项目合作期间发生的各种税费、系统功能模块及测试、接口对接调试、软件升级服务、质保期内维保等实施本项目一切费用及不可预见的费用。供应商在成交或合同履行过程中，出现任何遗漏内容需产生额外费用，均由供应商承担，采购人将不再支付任何费用。

**3.建设目标**

能满足采购人医院患者窗口的日常缴费需求，维护采购人资金安全，保障采购人收入确认的及时性和准确性。供应商应据此提供相应的技术方案以及实施方案。

**4.采购数量：**1套，功能包含但不限于支付拆分、POS机支付、微信支付、支付宝支付、现金支付、第三方支付支持、硬件支持。

**二、技术参数要求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **系统名称** | **数量** | **单位** | **功能模块** | **技术要求** |
| 窗口结算支付系统 | 1 | 套 | 1.支付拆分 | 同笔业务订单支持拆分成多笔结算订单，采用不同方式进行支付，在收款金额上手动输入小于剩余支付金额数字并选择结算方式时，自动形成多笔结算订单。支持查看当前业务订单拆分成几笔结算订单，并显示结算方式、结算金额等信息，支持业务订单与his系统无缝对接完成结算，方便窗口工作人员查看。 |
| 2.POS机支付 | 通过接入POS机实现的POS机支付功能。允许患者使用银行卡、信用卡、医保卡等支付方式进行支付，无需现金交易。 |
| 3.微信支付 | 通过接入扫码设备并实现的微信支付功能。患者可以通过出示微信支付二维码进行支付，无需现金交易。 |
| 4.支付宝支付 | 通过接入扫码设备并实现的支付宝支付功能。患者可以通过出示支付宝支付二维码进行支付，无需现金交易。 |
| 5.现金支付 | 窗口收费人员通过收取现金，人工确认无误后，在系统选择现金支付，形成结算订单，确保每笔订单都有信息记录。 |
| 6.第三方支付支持 | 支持对接实现其他第三方支付方式，包括但不限于HIS系统的接口改造费。 |
| 7.硬件支持 | 能够支持USB通用的扫码设备，包括扫码枪、扫码盒子等，不支持第三方定制的专用扫码设备。 |

**三、项目工期及交货地点**

**1.工期：**合同生效后62天内完成项目并交付使用。

**2.交货地点：**采购人指定地点。

**四、售后服务要求**

1.系统故障的响应时间：供应商必须提供7\*24小时技术支持热线电话（联系人、固话，手机）。当发生故障时，自报障时起算，1小时内响应，若远程维护无法解决，供应商应及时安排人员前往现场处理故障

2.软件升级服务

供应商应定期将发布的产品升级程序，及时提供给采购人，予以升级。

3.售后服务期限

系统整体验收通过后，供应商应提供至少2年的免费维护服务。

**五、验收标准**

软件产品模块安装到位，所列功能齐备，软件产品功能已实现且安装部署调试完成；软件模块功能正常运行。

**六、履约保证金**

合同生效后，供应商需要在15个工作日内向采购人支付合同总金额5%的履约保证金，采购人确认供应商全部义务履行完毕且无违约责任后30个工作日内无息退回。

**七、支付方式**

1.合同生效后，采购人收到供应商提供的发票，核对无误后，15日内支付合同总金额30％的首付款给供应商。

2.系统验收合格后，采购人收到供应商提供的发票，核对无误后，15日支付合同总金额70％的验收款给供应商。

**备注：**

1.标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分。

3.成交原则：根据评审标准按综合评分法进行评审，按其评审总得分由高到低顺序排列评分情况，排名第一的供应商为第一成交候选人。

4.报价要求：本项目采用多轮次报价，各供应商现场再次统一填写总价报价表。

5.供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的供应商；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**第三部分 评分标准**

**南方医科大学第五附属医院窗口微信支付宝扫码支付项目评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **评审细则** | **分值** |
| 1 | **供应商综合实力**  **（3分）** | 供应商应具备有效期内信息安全服务资质认证证书，得1.5分。  具备有效期内质量管理体系认证证书的，得1.5分。  **注：需提供以上证书复印件并加盖供应商公章，未提供不得分。** | 3分 |
| 2 | **项目业绩**  **（6分）** | 2021年1月1日至今同类项目（如统一结算、综合支付等相关信息化建设项目案例等相关信息化建设项目案例）每提供一项案例得1.5分，最高得6分。  **注：需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公司公章。** | 6分 |
| 3 | **投入人员**  **（6分）** | 供应商拟安排的项目负责人及项目组团队人员具有信息系统项目管理师证书、软件设计师证书、系统集成项目管理工程师的，每提供1个得3分，本项最高得6分，未提供不得分。同一人取得多种证书按1分计算。  **注：需提供项目负责人及项目组团队人员的资质证书复印件及投标截止日之前六个月以内任意1个月在供应商任职的外部证明文件（如加盖政府有关部门印章的《投保单》或《社会保险参保人员证明》，或单位代缴个人所得税税单等）复印件，如依法无需缴纳社会保险的应提供相关证明材料说明，未提供不得分）。** | 6分 |
| 4 | **技术参数响应情况（21分）** | 根据采购需求中“二、技术参数要求”的七项技术要求，每满足一项得3分，最高21分  **注：根据供应商提供的用户需求偏离表及所投项目主要技术指标、参数及性能的详细说明等材料进行综合评审。** | 21分 |
| 5 | **系统开发能力**  **（10分）** | 供应商或所投产品具有以下（与本项目相关的）国家版权局颁发的软件著作权登记证书：统一结算管理类软著、医院信息管理类软著、聚合支付类软著、数据交互类软著、智能服务类软著，每提供1个，得2分，最高得10分。  **注：需提供以上证书复印件并加盖供应商公章，未提供不得分。** | 10分 |
| 6 | **技术方案部分**  **（9分）** | 根据各供应商按照建设目标、建设需求所提供的技术方案，内容包括但不限于：总体架构、设计原则等，进行综合评审：  优：对项目建设目标、建设需求的理解透彻，采用主流技术架构，开放性、扩展性好，优于需求书要求，得9分；  良：对项目建设目标、建设需求的理解较透彻，采用主流技术架构，开放性、扩展性较好，得6分；  中：对项目建设目标、建设需求的理解一般，采用主流技术架构，开放性、扩展性一般，得3分；  差：对项目建设目标、建设需求的理解差，采用主流技术架构，开放性、扩展性差，得1分。  **注：未提供不得分。** | 9分 |
| 7 | **实施方案（15分）** | 根据各供应商提供项目的实施方案的科学性、合理性、规范性和可操作性，并针对本项目实施重难点理解分析透彻，并提供应对措施及流程等，进行综合评分：  优：实施方案全面，具有合理的项目进度安排、组织架构，具有良好的实施阶段进度控制、项目需求计划、应急风险控制管理、质量保障等措施，对重难点分析理解全面透彻，应对措施及流程完善全面可行。得15分；  良：实施方案较全面，进度安排、组织架构较合理，进度控制、风险控制管理、质量保障措施较全面，对重难点分析理解较全面，有较可行的应对措施及流程。得10分；  中：实施方案不够全面，进度安排、组织架构一般，进度控制、风险控制管理、质量保障措施一般，对重难点分析理解一般，有应对措施及流程但不够全面。得5分；  差：实施方案不全面，进度安排、组织架构不合理，没有进度控制、风险控制管理、质量保障措施，对重难点分析理解片面，应对措施及流程空洞或欠缺。得0.5分。  **注：未提供不得分。** | 15分 |
| 8 | **售后服务方案**  **（10分）** | 根据各供应商针对本项目所提供的售后服务承诺、服务响应流程、应急服务流程提供的详细方案等，进行综合评分：  优：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程清晰，完全满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场2小时及以内，得10分；  良：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程较清晰，基本满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场时间2（不含）-3小时（含）的，得4分；  中：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程一般，基本满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场时间3（不含）-4小时（含）的，得4分；  差：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程不清晰或未表述，不能满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场时间超过4小时（不含）的，得1分。  **注：未见提供不得分。** | 10分 |
| 9 | **价格评分（20分）** | （1）满足院内采购文件要求且最终价格最低的报价为评标基准价，其价格为满分。  （2）各有效响应供应商的价格评分统一按照下列公式计算：  报价得分 = （评标基准价/最终报价）×价格权值 | 20分 |

**第四部分** **资料整理注意事项**

1.供应商在报名资料的基础上，根据采购文件第四部分相关格式目录内容完善相关资料，完善后的整体资料为一份完整响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

**2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，各报名供应商应确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

3.响应文件需要一正三副共4份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入磋商环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

## 第五部分 相关格式文件

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**响应文件**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码范围** |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | / |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | / |
| 3 | 评分自查表 （详见相关格式） | 第( )页 |
| 4 | 用户需求偏离表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 5 | 供应商营业执照（提供复印件并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 6 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 8 | 具备履行合同的设备和专业技术能力，需提供承诺函，内容必须包含相关文字含义内容，并加盖供应商公章。 | 第( )页 |
| 9 | 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2023年以来任一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料，并加盖供应商公章。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料并加盖供应商公章。 | 第( )页 |
| 10 | 提供参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明，需出具声明函，内容必须包含相关文字含义内容，并加盖供应商公章。 | 第( )页 |
| 11 | 本项目不接受联合体报名。需提供书面承诺，内容必须包含相关文字含义内容，格式自拟，并加盖供应商公章。 | 第( )页 |
| 12 | 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一评审项目，需提供承诺函并加盖供应商公章。 | 第( )页 |
| 13 | 报价表 | 第( )页 |
| 14 | 公司简介（格式自拟） | 第( )页 |
| 15 | 投入人员情况（格式自拟） | 第( )页 |
| 16 | 实施方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 17 | 技术方案（格式自拟） | 第（ ）页 |
| 18 | 售后服务（格式自拟） | 第( )页 |
| 19 | 2021年至今同类项目（如统一结算、综合支付等相关信息化建设项目案例）的业绩用户名单（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公司公章） | 第( )页 |
| 20 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 21 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 22 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |

**用户需求偏离表**

**▲供应商应根据所投产品/服务的情况逐项如实填写“用户需求响应偏离表”并作为供应商评分的重要依据。如不按所投产品/服务实际响应情况填写或不填写，视为不符合采购文件要求，对应技术参数和商务参数不得分，由此产生的不良后果由供应商自行负责。**

**无偏离：所投产品/服务响应采购文件需求；**

**正偏离：所投产品/服务优于/高于采购文件需求；**

**负偏离：所投产品/服务不符合采购文件需求。**

**一、技术参数要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、项目工期及交货地点**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、售后服务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**四、验收方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

1. **履约保证金**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**六、付款方式**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**七、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**八、其他**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**南方医科大学第五附属医院窗口微信支付宝扫码支付项目评分自查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **评审细则** | **分值** | **自评得分** | **页码范围** |
| 1 | **供应商综合实力**  **（3分）** | 供应商应具备有效期内信息安全服务资质认证证书，得1.5分。  具备有效期内质量管理体系认证证书的，得1.5分。  **注：需提供以上证书复印件并加盖供应商公章，未提供不得分。** | 3分 |  | 第（）页 |
| 2 | **项目业绩**  **（6分）** | 2021年1月1日至今同类项目（如统一结算、综合支付等相关信息化建设项目案例等相关信息化建设项目案例）每提供一项案例得1.5分，最高得6分。  **注：需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公司公章。合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公司公章。** | 6分 |  | 第（）页 |
| 3 | **投入人员**  **（6分）** | 供应商拟安排的项目负责人及项目组团队人员具有信息系统项目管理师证书、软件设计师证书、系统集成项目管理工程师的，每提供1个得3分，本项最高得6分，未提供不得分。同一人取得多种证书按1分计算。  **注：需提供项目负责人及项目组团队人员的资质证书复印件及投标截止日之前六个月以内任意1个月在供应商任职的外部证明文件（如加盖政府有关部门印章的《投保单》或《社会保险参保人员证明》，或单位代缴个人所得税税单等）复印件，如依法无需缴纳社会保险的应提供相关证明材料说明，未提供不得分）。** | 6分 |  | 第（）页 |
| 4 | **技术参数响应情况（21分）** | 根据采购需求中“二、技术参数要求”的七项技术要求，每满足一项得3分，最高21分  **注：根据供应商提供的用户需求偏离表及所投项目主要技术指标、参数及性能的详细说明等材料进行综合评审。** | 21分 |  | 第（）页 |
| 5 | **系统开发能力**  **（10分）** | 供应商或所投产品具有以下（与本项目相关的）国家版权局颁发的软件著作权登记证书：统一结算管理类软著、医院信息管理类软著、聚合支付类软著、数据交互类软著、智能服务类软著，每提供1个，得2分，最高得10分。  **注：需提供以上证书复印件并加盖供应商公章，未提供不得分。** | 10分 |  | 第（）页 |
| 6 | **技术方案部分**  **（9分）** | 根据各供应商按照建设目标、建设需求所提供的技术方案，内容包括但不限于：总体架构、设计原则等，进行综合评审：  优：对项目建设目标、建设需求的理解透彻，采用主流技术架构，开放性、扩展性好，优于需求书要求，得9分；  良：对项目建设目标、建设需求的理解较透彻，采用主流技术架构，开放性、扩展性较好，得6分；  中：对项目建设目标、建设需求的理解一般，采用主流技术架构，开放性、扩展性一般，得3分；  差：对项目建设目标、建设需求的理解差，采用主流技术架构，开放性、扩展性差，得1分。  **注：未提供不得分。** | 9分 |  | 第（）页 |
| 7 | **实施方案（15分）** | 根据各供应商提供项目的实施方案的科学性、合理性、规范性和可操作性，并针对本项目实施重难点理解分析透彻，并提供应对措施及流程等，进行综合评分：  优：实施方案全面，具有合理的项目进度安排、组织架构，具有良好的实施阶段进度控制、项目需求计划、应急风险控制管理、质量保障等措施，对重难点分析理解全面透彻，应对措施及流程完善全面可行。得15分；  良：实施方案较全面，进度安排、组织架构较合理，进度控制、风险控制管理、质量保障措施较全面，对重难点分析理解较全面，有较可行的应对措施及流程。得10分；  中：实施方案不够全面，进度安排、组织架构一般，进度控制、风险控制管理、质量保障措施一般，对重难点分析理解一般，有应对措施及流程但不够全面。得5分；  差：实施方案不全面，进度安排、组织架构不合理，没有进度控制、风险控制管理、质量保障措施，对重难点分析理解片面，应对措施及流程空洞或欠缺。得0.5分。  **注：未提供不得分。** | 15分 |  | 第（）页 |
| 8 | **售后服务方案**  **（10分）** | 根据各供应商针对本项目所提供的售后服务承诺、服务响应流程、应急服务流程提供的详细方案等，进行综合评分：  优：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程清晰，完全满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场2小时及以内，得10分；  良：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程较清晰，基本满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场时间2（不含）-3小时（含）的，得4分；  中：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程一般，基本满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场时间3（不含）-4小时（含）的，得4分；  差：针对本项目的服务承诺、服务响应流程、应急服务流程不清晰或未表述，不能满足项目突发性需求，当系统出现故障或采购人需要，接收到采购人电话通知后，供应商服务响应时间：到达现场时间超过4小时（不含）的，得1分。  **注：未见提供不得分。** | 10分 |  | 第（）页 |
| 9 | **价格评分（20分）** | （1）满足院内采购文件要求且最终价格最低的报价为评标基准价，其价格为满分。  （2）各有效响应供应商的价格评分统一按照下列公式计算：  报价得分 = （评标基准价/最终报价）×价格权值 | 20分 |  | 第（）页 |

**报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **内容** | **报价（人民币：元）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院窗口微信支付宝扫码支付项目 | 大写：  小写： |  |

**1.温馨提示（金额大写）：**壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

**2.其他承诺：**

公司全称（加盖公章）：

公司法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

公司法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日 期：

 

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目院内采购活动中一切与之相关的事宜。

授权日期： 至

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

公司法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2021年1月1日以来同类项目经验情况一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同签订时间** | **业主单位**  **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |

注：2021年至今同类项目（如统一结算、综合支付等相关信息化建设项目案例）的业绩用户名单（需提供合同关键页复印件或中标通知书复印件，并加盖供应商公司公章）

**公平竞争承诺书**

**南方医科大学第五附属医院：**

本公司愿接受贵单位邀请，积极参加\*\*\*\*\*\*\*项目（项目编号：\*\*\*\*\*\*） 的采购活动。为杜绝商业贿赂现象，维护良好管理秩序，共同营造公平、公正的竞争环境，我方郑重承诺：

1.遵守贵单位就项目采购所制定的所有相关流程及要求，并保证所提交《响应文件》中相关资料与描述真实有效。

2.坚持投标独立性，保证不以任何手段了解或意图了解其他参与人情况及其信息。

3.保证不私下接触贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导。

4.保证不对贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导进行宴请、招待，或赠送及承诺赠送礼金、礼品、礼券、其他利益。

5.除贵院公开渠道获取相关信息外，保证不以其它方式刺探或意图刺探贵司采购信息及其进展。

6.保证采取内部约束措施，禁止具体经办人或其他相关人员私自实施前述各项禁止性行为，并对其违规后果承担连带责任。

7.保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则愿意承担相应的法律责任。

8.如出现违反上述各项承诺情况，自愿接受贵院取消资格等处罚措施，并对贵院因此所受损失进行全额赔偿。

9.如贵院负责招投标组织工作的人员及相关领导，明示或暗示要求宴请、招待，或索取礼金、礼品、礼券、其他利益，或故意刁难、显失公平的，保证立即向贵院监察部门进行举报。

特此承诺。

公司名称（盖章）： \*\*\*\*公司

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日 期： 年    月    日

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵方院内采购项目名称：南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*)，本签字人愿意参加本项目的院内采购活动，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，并作出如下声明：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.我方不存在以下情况：以联合体形式参加本项目院内采购活动；

6.我方不存在以下情况：以分包、转包形式参加本项目院内采购活动；

7.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规及刑事犯罪记录；

8.我方不存在以下情况：法定代表人或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，不同时参加本采购项目的院内采购活动；

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；

10.我方为本次磋商所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

公司名称（盖章）：

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

## 第六部分 合同模板（成功报名后获取）