重庆市中医骨科医院

招标文件

项目名称：重庆市中医骨科医院电视机采购

采购人：重庆市中医骨科医院医院

二〇二三年七月

**一、采购项目**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 最高限价单价（元） | 预算合计（元） | 备注 |
| 1 | 电视机 | 台 | ≥218 | 1600  | 298770  | 报价含电视壁挂架、机顶盒置物架及安装费，每一台电视机配一台机顶盒置物架 |

##

## **二、资金来源**

### 单位自筹资金，采购预算298770元

1. **供应商资格条件**

### （一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

### 1、具有独立承担民事责任的能力；

### 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

### 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

### 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

### 5、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；

### 6、法律、行政法规规定的其他条件。

### （二）本项目的特定资格要求：

### 需提供制造商加盖鲜章的产品参数及不低于3年售后服务承诺函原件，否则报价无效。

1. **招标文件递交**

1、投标人在规定时间内将投标文件密封后交至重庆市中医骨科医院后勤保障科（渝中区守备街1号2楼204室）。

2、投标文件递交地点：重庆市中医骨科医院后勤保障科

3、投标文件递交时间：2023年7月31日12：00至2023年8月3日上午12：00

### **五、采购参数及质量要求**

（一）电视机参数

1、产品类型:智能电视（市面常见合格品牌产品）

2、能效等级:不低于三级能效（节能认证）

3、屏幕尺寸:≥49英寸

4、对角线尺寸：≥124cm

5、屏幕分辨率:≥4k（3840\*2160）

6、屏幕比例:16:9

7、屏占比：≥95%

8、操作系统:不低于安卓9.0电视操作系统

9、CPU:≥四核 A35 CPU

10、运行内存:≥ DDR4 2GB

11、内部存储空间:≥ 16GB

12、扬声器类型:内置扬声器，数量:≥2个

13、输出功率:≥8W×2

14、端口参数：网口≥1，USB2.0≥2，音视频输入≥1，HDMI2.0≥2，同轴接口≥1

15、USB支持视频格式:AVI、MPG、WMV、MP4、FLV、MOV、RM、RMVB、M2P

16、编码格式：HEVC/H265（支持4K），MPEG，H264（支持4K），WMV3，MJPEG

17、USB支持音频格式: MP3,AAC,FLAC,MP2,WAV,RA,OGG,M4A,AC3

18、USB支持图片格式: JPEG/PNG/BMP/GIF(仅支持显示不支持动效）

19、USB支持视频文件、图片文件按文件夹循环播放

20、网络连接:支持无线/有线

21、WIFI:内置

22、DTMB：是

23、开机直达HDMI信号源

24、认证：3C认证、节能认证、HDMI认证、SEI CMMI5级体系认证、中国ROHS认证、 SRRC认证

25、服务支持：提供全国联保售后服务400电话，免费送货上门，免费上门安装调试。

26、产品质保：整机三年原厂质保，提供原厂售后服务承诺函。

（二）机顶盒置物架参数

1、产品尺寸：适用于所投电视机尺寸

2、产品材质：冷轧钢

3、承重范围：≥10KG

4、安装方式：电视上下安装，无需打孔

参考图片：

### **六、质量保证及售后服务要求**

（一）投标人所供产品名称、规格、数量、技术参数、质量要求与比选文件要求相符。

（二）中标人须提供提本项目电视机整机质保期不低于3年的原厂售后服务承诺函原件并加盖鲜章。

（三）中标人须免费提供现场技术培训与技术支持。

（四）现场响应

用户遇到使用及技术问题，电话咨询不能解决的，中标人或制造商应在2小时内采取相应响应措施；无法在2小时内解决的，应在24小时内派出专业人员进行技术支持；如24小时内未处理完毕须提供备用产品或用户认可的应急处理方案。除不可抗力和使用方责任外，费用全部由供应商承担。质保期内产品质量经权威机构鉴定不符合质量要求的，按合同约定承担违约责任。如果中标人在接到通知后未及时作出响应，中标人必须对由于故障所造成的损失后果负责。

（五）技术升级

在质保期内，如果中标人和制造商的产品技术升级，中标人应及时通知采购人，如采购人有相应要求，中标人和制造商应对采购人购买的产品进行升级服务。

（六）质保期外服务要求

1、质量保证期过后，中标人和制造商应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。

2、质量保证期过后，采购人需要继续由原中标人和制造商提供售后服务的，该中标人和制造商应以优惠价格提供售后服务。

（七）备品备件及易损件

中标人和制造商售后服务中，维修使用的备品备件及易损件应为原厂全新配件，未经采购人同意不得使用非原厂配件。

### **七、交货期限及地点**

（一）交货时间

中标人接采购人通知后5个工作日内交货并立即入场安装，在2023年9月10日前完成安装调试。

（二）交货地点

采购方指定地点。

### **八、验货方式**

（一）货物到达现场后，中标人应在使用单位人员在场情况下当面开箱，共同清点、检查外观，验收单双方签字确认。

（二）中标人应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

（三）中标人应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等，并派遣专业技术人员进行现场指导。验收合格条件如下：

1、产品技术参数与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

2、货物技术资料、装箱单、合格证等资料齐全。

3、在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。

（四）产品在安装调试并试运行符合要求后，才作为最终验收。

（五）中标人提供的货物未达到招标文件规定要求，且对采购人造成损失的，由中标人承担一切责任，并赔偿所有造成的损失。

（六）采购人需要制造商对中标人交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，制造商应予以配合，并出具书面意见。

（七）产品包装材料归采购人所有。

**九、报价要求**

（一）供应商必须一次报出不得更改的产品单价价格，产品单价报价不得超过最高限价单价，否则视为无效报价。

（二）本次报价为人民币报价，包含：货物费、运输费、保险费、安装调试费、电视壁挂架、电视壁挂安装、机顶盒置物架、机顶盒置物架安装、装卸费、培训费、保险费、税费（含关税）等货到采购人指定地点并安装调试完的所有费用。因投标人自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

### **十、供应商响应文件要求**

供应商必须按要求提供响应文件，未按要求提供的视为无效供应商。

（一）响应文件内容

1、盖鲜章的《报价函》《明细报价表》各1份。

2、盖鲜章的《法定代表人身份证明书》1份，其中应包含法定代表人身份证复印件。若法定代表人委托他人投标，请提供盖鲜章的《法定代表人授权委托书》1份，其中应包含法定代表人及被授权人身份证复印件各1份。

3、盖鲜章的基本资格条件承诺函。

4、盖鲜章的不低于3年售后服务承诺函原件。

5、由制造商加盖鲜章的产品参数。

6、其他应提供的资料。

7、投标人没有按照招标文件要求提供全部资料，或者投标人没有对招标文件在各方面作出实质性响应，可能导致投标被拒绝或评定为无效投标。

### **十一、成交规则**

### 采购人在符合审查的供应商中，报价最低的成为中标人。如果出现两个以上相同最低报价的，则可选择参数优于比选文件要求的产品或进行二次报价。

### **十二、付款方式**

1、合同签订前乙方向甲方缴纳合同金额5%的履约保证金。

2、供货安装调试完成，设备经甲方验收合格，甲方向乙方支付至合同金额的100%。

3、款项支付通过双方开户银行进行，结算费用双方各自承担。申请付款资料包含：相应合同标的金额合法合规的发票、货物验收报告、履约保证金收据复印件等。乙方因不能及时提供合法合规的付款资料或提供虚假资料，甲方则有权拒绝支付款项，乙方并应承担相应法律责任。

4、履约保证金的退还：履约保证金在最终验收合格之日起7个工作日内无息退还中标人。

### **十三、联系方式**

采购单位：重庆市中医骨科医院

联系人：张老师

电话：023-63931178

地址：重庆市渝中区解放西路9号

供应商编制响应文件要求

### 一、报价

（一）报价函

### 报 价 函

 （采购单位名称）：

我方收到 （项目名称）的竞采文件，经详细研究，决定参加该项目。

1.愿意按照竞采文件中的一切要求，提供本项目的商品、及服务，报价为人民币大写： 元整；人民币小写 元。

2.我方现提交的响应文件为：响应文件正本壹份。

3.我方承诺：本次报价的有效期为90天。

4.我方完全理解和接受竞采文件的一切规定、要求和评审办法。

5.在整个采购过程中，我方若有违规行为，愿意接受重庆市政府采购云平台相关管理方的处罚。

6.我方若中选，将按照竞采结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

7.我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

供应商名称（公章）：

 年 月 日

（二）明细报价表

###

### 明细报价表

### 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **数量** | **单位** | **品牌** | **规格型号** | **单价****（元）** | **合计****（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填写要求：

1.供应商应完整填写本表，并逐页盖章。

2.该表内容不可扩展、不可变更。

供应商名称（公章）：

 年 月 日

（三）技术参数表

### 项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 招标货物技术参数 | 投标货物技术参数 | 响应或差异 | 差异原因 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填写要求：

注：1、应对技术参数表中的所有条款进行逐一应答。

2、若无差异，请在“响应或差异”处填写“响应”。

3、若有差异，请在“响应或差异”处填写差异，技术参数优于招标文件要求的在“差异原因”处填写正偏离；技术参数低于招标文件要求的在“差异原因”处填写负偏离。

 供应商名称（公章）：

 年 月 日

**二、法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

致 （采购单位名称）：

 （法定代表人名称及身份证代码）是（供应商名称）的法定代表人，电话 ，代表我单位全权办理上述项目的竞采报价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。签字负全部责任。

 法定代表人（签字或盖章）：

 供应商名称（公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

**三、法定代表人授权委托书**

**法定代表人授权委托书**

招标项目名称：

致： （采购代理机构名称）：

 （投标人法定代表人名称）是 （投标人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 投标人法定代表人：

（签署或盖章） （签署或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（投标人公章）

年 月 日

**四、基本资格条件承诺函**

**基本资格条件承诺函**

致 （采购单位名称）：

 （供应商名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在项目评审环节结束后，随时接受采购人检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

 供应商名称（公章）

 年 月 日

**五、特定资格条件证书或证明文件**

（结束）