**【招标公告】医院采购视频剪辑工作站项目**

**一、项目名称**：天津市滨海新区中医医院采购视频剪辑工作站项目

**二、项目预算**：2.31万元

**三、资质要求**

1.投标人具有合法的营业执照，复印件或扫描件加盖公章

**四、公示时间及报名地址**

1.公示时间：2023年5月 25日至2023年5月 30日

2.**投标截止日期**：2023年 6 月1日17点前（过期将视为自动放弃此次投标）

3.公告发布平台：医院官网、医院招标采购微信公众号、院内公示栏

4.投标地址：天津市滨海新区塘沽杭州道90号行政楼四楼采购办；

联系电话：022-60837877 联系人：石老师、刘老师

5.**投标文件要求:**投标文件要求正副本各一份，资质文件开标前审核（详见附件一：供应商资质审查要求），要求与技术标、商务标分开密封，在密封处加盖单位公章，并留投标人联系方式，以便通知开标时间。

**6.报名要求：**请参加投标的供应商将资质文件材料（盖章PDF版扫描件）在投标截止日期前通过邮箱发送至bhxqzyyycgb@163.com进行报名，邮件内附上联系电话，并电话确认院方已收到。

**五、招标方式：**院内招标。

**六、开标时间及地点**：另行通知。

**七、评标办法**：综合评分法。

**八、监督电话**：60837861

**九、本招标文件的最终解释权归天津市滨海新区中医医院**。

**注：招标需求请您关注医院官网：http://www.bhxqzyyy.com/首页中 “公告通知”专栏查找该项目招标文件下载，项目需求。**

天津市滨海新区中医医院

2023年5月25日

**项目需求**

一、项目概况

1、本次招标为天津市滨海新区中医医院采购视频剪辑工作站一台。

2、交货事项

（1）交货地点：滨海新区柳州东道292号。

（2）交货时间：自双方签订合同后10日内。

（3）交货方式：供应商免费送货上门到采购人指定场所，报价均含税费,货物运输费，保险费及发生的所有费用。

3、投标人须承诺所供全部产品符合或优于国家和行业的技术标准和规范。否则，投标人将承担一切经济损失的赔偿及法律责任。

二、项目预算

1、预算金额：2.31万元

三、项目需求参数

工作站：

（1）处理器要求规格参数≥ i9 12900K

（2）内存条≥ 32G

（3）内存≥ 256G固态+2t机械

（4）显存类型为GDDR6及以上，显存容量≥ 6G

（5）要求预装操作系统

四、售后服务

质保期壹年，一年内出现质量问题无条件进行更换，售后响应时间在24小时内。

五、付款方式

交货并验收合格后一个月后凭正式全款发票支付货品全款。

六、**投标要求**

投标人具有合法的营业执照。

**评 分 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 满分 | 评分标准 |
| 一、技术标（60分） | | | |
| 1 | 类似业绩 | 15 | 提供2020年至今已完成的相关案例。  1、提供“业绩一览表”每写1个业绩得2分，最多得6分；  2、在此基础上能提供相对应的合同，每提供1个合同得3分，最多得9分。 |
| 2 | 产品参数符合性评价 | 20 | 所投产品参数全部满足招标文件要求得20分，每有一项不满足，扣4分，扣完为止。 |
| 3 | 产品整体评价 | 15 | 从产品整体先进性、稳定性、安全性、耐用性进行综合比较。 |
| 4 | 售后、质保方案 | 10 | 售后服务从服务机构地点、后期服务情况、处理状况时间、服务响应时间、质量保证等方面进行评价。 |
| 商务标（30分） | | | |
| 报价完整且最低得分为40分；  报价部分评分分值计算方法为：  有效投标报价得分（保留小数点后两位）：A=40\*L/B ；  A：得分；B：有效投标报价；L：有效最低投标报价。 | | | |

**★如评分表中除价格因素外的其他评分因素得分之和低于除价格因素外其他评分因素总分的60%，则视为无效标。**

**供应商资质审查要求：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **资质文件审查内容** | **资质文件提供材料** |
| 1 | 投标人具有合法的营业执照。 | 复印件或扫描件加盖公章。 |

**技术要求点对点应答表**

项目名称：天津市滨海新区中医医院采购视频剪辑工作站项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 技术要求 | 响应应答 | 偏离说明 | 技术支撑材料页码 |
| 项目需求书内技术要求 | | | | | |
| 1 | 天津市滨海新区中医医院采购视频剪辑工作站项目 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

注：

1. 不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2. 技术要求指招标文件中规定的具体要求。

3. 响应应答指供应商的实际情况。

4. 偏离说明指技术要求与响应应答之间的不同之处。

5. 如有技术支撑材料，请在“技术支撑材料页码”中填写页码，未填写视为无技术支撑材料。

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**商务要求点对点应答表**

项目名称：天津市滨海新区中医医院采购视频剪辑工作站项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 商务要求 | 响应应答 | 偏离说明 | 备注 |
| 1 | 天津市滨海新区中医医院采购视频剪辑工作站项目 | 售后服务 |  |  |  |
| 2 | 付款方式 |  |  |  |
| 3 | 质保期 |  |  |  |
| 4 | ........... |  |  |  |

注：

1.不如实填写偏离情况的响应文件将视为虚假材料。

2.商务要求指招标文件中规定的具体要求。

3.响应应答指供应商的实际情况。

4.偏离说明指商务要求与响应应答之间的不同之处。

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**报价表**

**项目名称：**天津市滨海新区中医医院采购视频剪辑工作站项目

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 货物名称 | 品牌 | 型号 | 生产厂商 | 产地 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商授权代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_