**镇江市第一人民医院桌面准入管理平台续保扩容项目单一来源采购公示公告**

**杭州盈高科技有限公司或其授权经销商：**

镇江市第一人民医院桌面准入管理平台续保扩容项目（协商文件编号:DYRMYY-(2020)单字第002号）的采购采用单一来源采购方式邀请供应商进行谈判。现邀请贵公司参加本次采购谈判，有关事项的具体内容通知如下：

1. 单一来源采购内容：

1.项目背景：

因医院现有网络准入及桌面管理系统维保到期且现有终端许可数量已满，现申请增加终端授权同时续签维保合同。现有网络准入及桌面管理系统作为我院所有终端入网的安全基线，该系统为软硬件一体化设备，内部采用其私有系统架构，为保证终端接入、管理可靠性，建议继续采购原厂维保。本项目现拟采用单一来源采购。

2.项目名称：镇江市第一人民医院桌面准入管理平台续保扩容项目

3.采购要求：桌面准入管理平台续保扩容项目一项，提供3年免费升级的技术支持与服务、提供3年硬件质保，**具体详见附件1。**

4.采购预算:115500元整（**最终报价超过预算的将视为未实质性响应）**

二、对供应商的基本要求：

1.具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供有效的营业执照副本；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；资产运营良好，不存在因借贷、担保等可能影响供应商履行本采购项目的情况，具有良好的经营业绩，有提供优质服务的能力；

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；

5.参加采购活动前二年内，在经营活动中无重大违法记录或无不良行为记录（如该记录对禁止参与招投标活动有明确规定的，从其规定，不受二年限制）；

6.无其他法律、行政法规规定的禁止参与招投标活动的行为；

7.本项目不接受以联合体形式参加谈判。

三、协商时必须出示和提供的文件材料

装订成册的协商响应文件（正本一份、副本二份）包括下列内容：

★1.营业执照（或法人证书）副本复印件；

★2.法人授权委托书、法定代表人身份证明书（法人及被委托人身份证复印件）；

★3.报价一览表(首轮)（详见附件2）；

★4.明细报价表(首轮)（详见附件3）；

★5.提供的对项目需求的服务响应表,服务方案、服务承诺、商务条款的响应以及本项目所需说明的其他事项，并加盖单位公章；

6.协商文件规定的其他材料。

四、供应商对单一来源采购文件如有疑问，请将疑问于2020年5月19日17:00点前以书面形式向镇江市第一人民医院提出。

五、单一来源响应文件递交时间：2020年5月21 日下午2:30 （北京时间）

六、谈判开始时间：2020年 5月21日下午2:30（北京时间）

谈判地点：镇江市第一人民医院招标采购中心会议室

七、供应商递交的单一来源响应文件概不退还。

八、采购人联系方式

地址：镇江市新马路1号

采购人：镇江市第一人民医院

联系人：张浩扬 联系电话：0511-88917866

镇江市第一人民医院

2020年5 月15 日

**附件1:服务内容及要求**

1.保修年限、范围、保修条件

提供3年免费升级的技术支持与服务、提供3年硬件质保。

2.解决问题、排除故障

提供7\*24小时专人专线原厂VIP电话机远程支持服务。对故障在1小时内响应，现场服务在2小时内到达。一般维护4小时内完毕，如不能修复的，必须提供备机等应急解决方案，以确保用户的系统不终端运行。

3.其它承诺

在质保期内对系统每年进行至少2次工程巡检、维护和评估，并提供质保期内对设备免费远程服务。

**附件2:报价一览表**

**报价一览表(首轮)**

**投标人（盖章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 镇江市第一人民医院桌面准入管理平台续保扩容项目 |
| 投标总价 | 小写：¥ 元  大写：人民币 元 |

**法定代表人或代理人（签字或盖章）：**

**日期： 年 月 日**

**附件3: 报价明细表**

**报价明细表(首轮)**

供应商（盖章）：

**（一）细目清单及报价**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **协商报价（元）** | **其他** |
| **1** |  |  | **人数：** |
| **2** |  |  |  |
| **…** | **…** |  |  |
|  | **小计（服务报价）：** |  | |

注：行数不够请自行添加，请参照采购需求填写本表，供应商应根据需要和可能的原则编制各项经费支出方案，具体项目名称自拟，但应包含采购范围内规定的各项税费及交付前发生的所有相关费用。

**（二）项目总报价**

|  |  |
| --- | --- |
| **服务报价** | **（大写） ￥：** |
| **其它费用（管理费、税金等与项目有关的一切）** | **（大写） ￥：** |
| **项目总报价** | **（大写） ￥：** |

注： 1、明细报价表的总报价应与报价表一致。有优惠或收费项请单列说明。若供应商认为上述明细报价不足以说明本项目报价特殊，可同时提供其他形式的明细报价。

2、行数不够请自行添加。

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件4:报价一览表**

**报价一览表(最终)**

**投标人（盖章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 镇江市第一人民医院桌面准入管理平台续保扩容项目 |
| 投标总价 | 小写：¥ 元  大写：人民币 元 |

**法定代表人或代理人（签字或盖章）：**

**日期： 年 月 日**

**注:此表一式两份，空白打印签字盖章后,单独携带至协商现场填写。**

**附件5: 报价明细表**

**报价明细表(最终)**

供应商（盖章）：

**（一）细目清单及报价**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **协商报价（元）** | **其他** |
| **1** |  |  | **人数：** |
| **2** |  |  |  |
| **…** | **…** |  |  |
|  | **小计（服务报价）：** |  | |

注：行数不够请自行添加，请参照采购需求填写本表，供应商应根据需要和可能的原则编制各项经费支出方案，具体项目名称自拟，但应包含采购范围内规定的各项税费及交付前发生的所有相关费用。

**（二）项目总报价**

|  |  |
| --- | --- |
| **服务报价** | **（大写） ￥：** |
| **其它费用（管理费、税金等与项目有关的一切）** | **（大写） ￥：** |
| **项目总报价** | **（大写） ￥：** |

注： 1、明细报价表的总报价应与报价表一致。有优惠或收费项请单列说明。若供应商认为上述明细报价不足以说明本项目报价特殊，可同时提供其他形式的明细报价。

2、行数不够请自行添加。

法定代表人或代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**注:此表一式两份，空白打印签字盖章后,单独携带至协商现场填写。**