充电宝场地租赁服务项目招标文件（第一次）

1. 项目名称：充电宝场地租赁服务
2. 服务期限：三年。
3. 场地租赁底价：300元/每组/每年 共计7800元/年，后期增加的设备参照投标报价收取。
4. 投放数量：26台，后期需根据医院需求增加投放台次。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 楼层位置 | 数量 | 柜机数 |
| 中央区1楼口腔科 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区1楼出入院办理处 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区1楼功能检查室 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区1楼医学影像科 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区1楼妇科门诊 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区2楼外科诊区 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区2楼儿童保健体检中心 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区2楼肿瘤门诊 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区2楼门诊后诊区 | 2组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区2楼超声科 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区3楼皮肤医学中心诊区 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区3楼肾脏医学中心诊区 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区3楼产科门诊 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区3楼内镜中心 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区4楼重症监护室 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区4楼手术中心 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区4楼 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 中央区4楼 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 1号楼1楼电梯厅入口 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 2号楼负1楼电梯厅入口 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 3号楼1楼电梯厅入口 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 4号楼负1楼电梯厅入口 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 5号楼大厅 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 负 楼 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 负 楼 | 1组 | 1组柜机24小时耗电量0.065度 |
| 共计 | 26组 |  |

1. 付款方式：中标人在合同签订生效之日向采购人基本账户缴纳半年租赁管理费，后续租赁费每半年开始前第一个月内转入采购人基本账户。

六、评标办法：综合评分法，现场不进行第二轮报价，评分细则见附件1

七、交货时间：自合同签订之日起一个月内完成安装调试。

八、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）。

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书

4、基本账户信息

九、服务要求

1、为广大前来就医病友及家属提供便捷服务共享充电宝在院方各区域成功投放安装上线后，将为广大人群提供随时随地等自助手机充电服务。在设备上粘贴投放等医院官方公众号等相关引导信息，可让前来就医的病友及家属快速便捷的了解医院就医、医保等相关政策。提升病友及家属获取相关信息等渠道，为院方给病友及家属提供快速、便捷化引导。

2、提升医院的服务

有专人负责机器设备的运营维护，无需医院管理操心。所有设备将给客户提供无限次数的5分钟免费租借，为急需手机充电的病友及家属解决手机断电的烦恼，提升服务口碑、质量、特色。

3、收费标准及费用问题

投放设备收费标准定价2.5元/半小时（24 小时内20元封顶），符合大众消费认知度，服务周期内不允许调高价格。

4、售后服务承诺及保障措施

日常运维保障：配置团队专项维护，员工统一工牌入场，根据实时电池流转使用情况调度，每周对设备不少于一次全量巡检替换问题及损坏设备。

5、设备安全承诺

所有设备均符合国家质量体系认证，有各项资质证明材料（需提供凭证），并为每台设备都进行了保险购买。细致排查消防安全隐患，采取有效的预防和控制措施，减少突发事件几率。设备安装远离水源、火源、易燃易爆物。所有设备部件防火等级-V0，通过国家3C强制认证。设备在交流输入端游一个漏电保护开关，当L和N线之间电流不平衡达到一定值，漏电保护开关断开，遇漏电时柜机会自动断电。

6、售后服务承诺

现场运维工作人员接受院方等相关检查监督，遵守医院的各项管理规定。做到文明、清洁作业，爱护现场的设备跟环境，及时清理作业现场。设备进场安装前后，测试设备运行状况，外观保持整洁无污渍。保证设备电源无风险。设备发生故障，4小时内处理。公司客服电话24小时在线，处理用户咨询、投诉等问题。线上无法解决的，转至线下工作人员24小时内完成处理。

十、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件2。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

十一、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年1月7日9 ：00，超过报名时间的投标单位将被拒绝。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十四、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话： 李女士：0731-83620086 宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2024-12-31

附件1：评分细则

**评审因素和标准**

取值范围

1.2.3权值的取值范围见下表，本采购项目的权值为：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 权值的取值 |
| 1 | 价格 | 30％ |
| 2 | 技术 | 30％ |
| 3 | 商务 | 40％ |
| 4 | 其他 | 0％ |
| Σ（1＋2＋3＋4）=1 | 100％ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **报价评审** | 权值 |
| 1 | 投标报价 | 以经评标委员会一致认定满足采购文件要求且投标价格经过扣除以后最高的评审报价为评标基准价，其价格得分计30分。其他投标人的价格得分统一按公式计算:报价得分=评标基准价÷评标报价X投标报价权值注:评标委员会认为投标人的报价明显高于其他通过符合性审查的投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料;投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。 | 30 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **技术评审** | 权值 |
| 1 | 整体管理服务方案 | 投标人提供整体管理服务方案，包含但不限于：（1）充电宝收费的标准（2）充电宝投放的数量、位置及耗电量方案内容完整且针对本次采购需求的计10分；每缺少一项要求的内容扣5分；有一处描述存在缺陷或欠完善或描述不详或有错误的。每处扣2分，扣完为止；未提供方案的不计分。 | 10 |
| 2 | 安全管理及人员配置管理方案 | 投标人提供安全管理及人员配置管理方案，包含但不限于：1. 安全管理具体安排
2. 安全管理把控措施
3. 安全作业的巡视

（4）人员的配置方案内容完整且针对本次采购需求的计10分；每缺少一项要求的内容扣4分；有一处描述存在缺陷或欠完善或描述不详或有错误的。每处扣2分，扣完为止；未提供方案的不计分。 | 10 |
| 3 | 售后服务承诺 | 投标人提供售后服务承诺，包含但不限于：1. 设备安全承诺
2. 售后服务承诺
3. 保障措施承诺

方案内容完整且针对本次采购需求的计10分；每缺少一项要求的内容扣4分；有一处描述存在缺陷或欠完善或描述不详或有错误的。每处扣2分，扣完为止；未提供方案的不计分。 | 10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **商务评审** | 权值 |
| 1 | 质检报告 | 投标人拟投入的产品型号规格具有专业机构出具的检验报告的计10分。**（证明材料需提供相关报告影印件并加盖供应商公章；未提供或影印件模糊不清无法辨认者不计分。）** | 10 |
| 2 | 安全保障 | 投标人拟投入的产品均已购买产品责任险的计10分。**（证明材料需提供相关文件影印件并加盖供应商公章；未提供或影印件模糊不清无法辨认者不计分。）** | 10 |
| 3 | 认证证书 | 投标人拟投入的产品具有中国质量认证中心颁发的“中国国家强制性产品认证证书”的计10分。**（证明材料需提供相关文件影印件并加盖供应商公章；未提供或影印件模糊不清无法辨认者不计分。）** | 10 |
| 4 | 专利证书 | 投标人拟投入的产品具有中华人民共和国国家知识产权局颁发的“专利证书”的计10分。**（证明材料需提供相关文件影印件并加盖供应商公章；未提供或影印件模糊不清无法辨认者不计分。）** | 10 |

**附件2：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 四 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

日期：年月日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、供应商认为需要提供的其它资料**