

## 服务内容

设备型号	OptimaCT680P
安装时间	2016年11月
设备位置	高唐县中医院
保修要求	全保修：在保修期内，供应商负责维修、保养、调校、所有配件费用以及人工差旅的费用。采购人不承担任何其他费用。 供应商中标后三天内提供一只球管到医院、确保设备正常开机率。
保修范围	设备主机、附属设备、工作站等全部设备及配套相关软件
保修内容	保修维护要求： 1. 工时全保。 2. 备件全保。 3. 每年提供不少于4次的定期维护、保养、调校服务，包括安全性能检查、影像质量检查、设备除尘保养、运行状态检查，确保设备始终处于最佳运行状态，并提供保养、维修报告交设备科。 4. 更换易损耗材，提升设备性能。 5. 保修设备所需要的所有零配件及时供应，所提供的零配件必须是全新配件；更换配件需由采购人设备科、CT室确认，并由设备科、CT室及供应商维修工程师三方共同签字确认。 6. 定期进行必要的安全检查、质量保证、安全升级、在线诊断维修服务。 7. 保证24小时×365天热线支持，提供设备报修、临床应用支持。 8. 每次维修保养后提供完整的维保报告给采购人设备科。
过失赔偿	因供应商判断错误或提供更换的配件质量问题引起的扩大故障，供应商承担全部费用并每次扣除年保修费的20%。
服务联系及时限	1. 提供免费保修服务电话。 2. 供应商提供7*24式的服务，即每周7天，每天24小时的提供保修服务。 3. 即时的电话响应时间，供应商公司接到保修电话时，维修工程师应在24小时内到达医院现场开展工作。
承保时间	3年

开机时间	年开机率 $\geq 95\%$ ；累计超出停机时间 7 天，增加保修时间按 2 倍延长保修时间。
------	---

中小微企业声明函(工程、服务)

本公司(联合体)郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)的规定,本公司(联合体)参加(单位名称)高唐县中医院(项目名称)高唐县中医院 GEoptima680CT 机保养服务采购项目采购活动,工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业(或者:服务全部由符合政策要求的中小企业承接)。相关企业(含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业)的具体情况如下:

1、(标的名称)高唐县中医院 GEoptima680CT 机保养服务采购项目且属于(招标文件中明确的所属行业)其他未列明行业行业;制造商为(企业名称)青岛泽宇电子工程有限公司,从业人员 28 人,营业收入为 125.3625 万元,资产总额为 251.6847 万元,属于小型企业;

以上企业,不属于大企业的分支机构,不存在控股股东为大企业的情形,也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称:青岛泽宇电子工程有限公司



邵立滨

日期:2023 年 10 月 12 日

从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据,无上一年度数据的新成立企业可不填报。

备注:各投标人所投报的中小企业情况须附国家政务服务平台核实证明材料(无法提供可提供其他证明材料并对其真伪性及有效性负

责), 投标人如不符合小微型企业规定条件(投标人和产品制造商必须均为小微企业)而在投标文件中提供《小、微型企业声明函》的, 监督部门有权按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款“提供虚假材料谋取中标、成交的;”之规定, 对投标人处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款, 列入不良行为记录名单, 在一至三年内禁止参加政府采购活动, 有违法所得的, 并处没收违法所得, 情节严重的, 由工商行政管理机关吊销营业执照; 构成犯罪的, 依法追究刑事责任。



监狱企业、小型和微型企业、残疾人福利性单位

报价说明表

投标人名称：青岛泽宇电子工程有限公司

项目编号：SDGP371526000202302000176/GG2023-FG01CD-055

序号	货物(服务、工程)名称	型号/规格(工程、服务类项目需填写)	制造商名称	小型、微型企业报价		监狱企业报价		残疾人福利性单位报价			
				数量		单价(元)	小计(元)	单价	小计	单价	小计
1	高唐县中医院 GE optima680 CT 机保养服务采购项目		青岛泽宇电子工程有限公司	1		2260000.00	2260000.00				
小型、微型企业、监狱、残疾人福利性单位提供服务报价总计						2260000.00 元					

附注：1、填入的小型、微型企业报价必须是该企业制造(货物)、承建(工程)、承接(服务)

2、填入的监狱企业报价、残疾人福利性单位报价内容须是该企业制造生产且使用该企业商号或者注册商标的产品(或代理的其它监狱企业、残疾人福利性单位生产的产品)。

3、填写本表的监狱企业应当在投标文件(投标文件中)提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业证明文件彩色扫描件。代理监狱企业生产产品的，须提供所代理企

业的监狱企业证明。

4、填写本表的小型 and 微型企业应当出具《中小企业声明函》。

5、填写本表的残疾人福利性单位应当提供《残疾人福利性单位声明》。  
代理残疾人福利性单位企业生产产品的应当提供所代理企业的残疾人福利性单位声明。

6、不填报本表，不需提供《监狱企业证明文件》、《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》，但评审时不享受政府采购政策的价格折扣或价格加分。

报价明细表

单位：元

序号	服务项目	数量	单价	小计	备注
1	高唐县中医院 GE optima680 CT 机保养服 务采购项目	1 项	2260000.00	2260000.00	三年整机保修包含 维修、保养、调校、 所有配件费用和人工 费用以及所需缴纳 的所有价格、税、 费
合 计（金额） 2260000.00 元 大写：贰佰贰拾陆万元整					

投标人名称(公章)：青岛泽宇电子工程有限公司



邵立滨

备注： 1.请将报价用小写数字填写：单价中包含服务项目交付直至验收合格的所有费用。



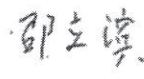
2.请认真填写此表， 如果不提供详细报价明细将视为没有实质性响应招标文件；

3.表格格式可根据实际情况调整。



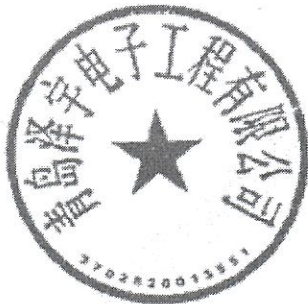
### 投标人资格审查统计表

投标人名称：青岛泽宇电子有限公司

序号	名称	检验结果
1	营业执照；	是否提供：是 ✓
2	投标人须具备《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》；	是否提供：是 ✓
3	财务状况报告。是指提供 2021 年或 2022 年度本单位的财务报告或财务报表或基本账户开户行出具的银行资信证明；	是否提供：是 ✓
4	近半年(不少于 3 个月)依法缴纳税收的证明。是指提供本单位的近期的缴税证明，为税务部门出具的完税凭证或交税证明或银行出具的银行电子缴税付款凭证；	是否提供：是 ✓
5	近半年(不少于 3 个月)依法缴纳社会保障资金证明。指政府社会保障资金征收部门出具的单位近期社会保险缴费清单或专用收据或银行、税务部门代收的相关社保凭证；	是否提供：是 ✓
6	法定代表人的授权委托书原件及授权代表的身份证；若法定代表人参加，仅提供法定代表人身份证明及身份证；(格式见附件)	是否提供：是 ✓
7	参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明和信用记录承诺。格式见附件《无重大违法记录声明》和《信用记录承诺函》；	是否提供：是 ✓
8	具备履行合同所必需的专业技术能力的证明材料。是指提供主要生产设备、检验设备表和主要技术、管理、服务人员数量表。格式见附件《履行合同的技术能力证明表》；	是否提供：是 ✓
9	《中小微企业声明函》。	是否提供：是 ✓
是否审查合格		
核验人签字：  		
投标人代表签字：邵立滨 		



说明：1、本表除检验结果一列外，其余内容自行填写完毕，并将此表上传至系统电子投标文件其他材料中。

2、本表格如果有与资格条件有冲突不符合的条件，以资格条件内容为准。

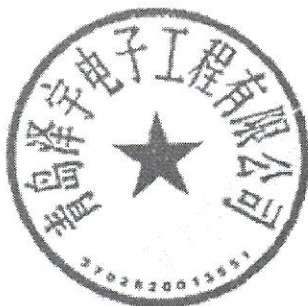


邵立滨

投标人有关证件、业绩统计表

投标人名称：青島宇電子工程有限公司			
序号	评分内容	是否提供	得分
1	<p>根据供应商为医院配备的工程师队伍进行打分。需提供拟派工程师资质证明、学历证明、工作经历证明材料。</p> <p>每提供1名得1分，最多5分。</p> <p>注：须将以上证件的彩色扫描件或清晰照片上传至电子投标文件中，否则不予计分。黑白章视为复印件，不得分。</p>	是	5
总得分			5
核验人及委托代理人签字 核验人： 委托代理人签字确认：邵立滨		 	

说明：1、只填写符合文件和评分办法要求的有效证件、业绩情况，未填写在此表中的内容不予计分。2、本表中涉及的内容如果一项都没有，也要将此表上传至系统电子投标文件【投标人资格审查业绩统计表】中。如不提供本表评委将仅对投标人资格进行评审，不再对表中涉及内容进行评审，表中涉及内容按0分计。3、此表内容如与评分办法不一致，以评分办法内容为准。



邵立滨

# 高唐县中医院 GE optima680 CT 机保养服务采购项目

## 公开招标评审报告

### 一、邀请投标人参加采购活动的具体方式和相关情况

受招标人委托，遵照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等法律法规规定，山东景润项目管理有限公司组织高唐县中医院 GE optima680 CT 机保养服务采购项目的采购工作。

1. 项目名称：高唐县中医院 GE optima680 CT 机保养服务采购项目

项目编号：SDGP371526000202302000176/GG2023-FG01CD-055

聊城市公共资源交易中心系统内编号： XGTZFCG-2023-010

### 2. 邀请投标人参加采购的方式和相关情况：

根据项目的特点，从 2023 年 09 月 21 日起在中国山东政府采购网、聊城市公共资源交易网、高唐县政府采购中心网同时发布公开招标公告，公开邀请投标人参加。从公告发布之日起 4 家投标人按时递交了投标文件。

### 二、招标文件开启日期和地点

1. 投标文件的开启时间：2023 年 10 月 12 日 09 时 00 分

2. 投标文件的开启地点：聊城市公共资源交易中心不见面开标大厅

### 三、递交投标文件的投标人名单和评标委员会成员名单

1. 递交投标文件的投标人名单如下：4 家（青岛泽宇电子工程有限公司、北京奥翔惠康科技有限公司、潍坊市德实医疗设备有限公司、济南蓝凯科贸有限公司）。

### 2. 评标委员会成员名单：

2023 年 10 月 11 日，山东景润项目管理有限公司按相关规定在《山东省政府采购专家库》中抽取相关专业评审专家成立评标委员会，评标委员会名单如下：王应峰、蔡显圣、蔡艳红、申林、王超（招标人代表）。

评审前，评标委员会全体成员推选王应峰为评标委员会组长。

### 四、评审情况记录和说明

#### 1. 开标仪式

2023 年 10 月 12 日 09 时 00 分，4 家（青岛泽宇电子工程有限公司、北京奥翔惠康

科技有限公司、潍坊市德实医疗设备有限公司、济南蓝凯科贸有限公司) 按时递交了投标文件, 所有递交投标文件的投标人按时参加了不见面唱价仪式。

截止开标时间到, 山东景润项目管理有限公司准时在聊城市公共资源交易中心不见面开标大厅进行了投标报价, 报价结束后没有投标人对招标仪式提出疑问。

报价记录见附件。

## 2. 初步评审

评标委员会根据公开招标文件既定因素及标准对投标人的投标文件进行符合性、资格性、响应性评审, 具体情况如下:

本项目预算控制价为: 240 万元。

1) 通过对投标人的报价的审查, 4 家投标人的报价不存在超过预算和低于成本价的情况。

2) 通过对投标人的经营范围、投标文件的有效性、投标人的资格、信誉(有无不良记录等)、业绩有效性的审查, 4 家投标人均符合要求。

3) 通过对服务期、付款方式、售后服务是否附有招标人不能接受的条件、投标文件的完整性、是否按招标人要求进行签署的审查, 4 家投标人均符合要求。

4) 国家优惠政策: 详见小微评审表。

综上所述, 4 家(青岛泽宇电子工程有限公司、北京奥翔惠康科技有限公司、潍坊市德实医疗设备有限公司、济南蓝凯科贸有限公司); 初步评审合格, 进入下一步公开招标程序。

## 3. 详细评审

评标委员会按照公开招标文件规定标准和方法对服务期、付款方式、售后服务、报价范围等进行了详细评审, 并对各投标人进行了详细打分, 综合得分情况如下:

投标人名称	投标报价(元)	综合得分
北京奥翔惠康科技有限公司	2370000.00	71.49
青岛泽宇电子工程有限公司	2260000.00	89.74
潍坊市德实医疗设备有限公司	2300000.00	78.44
济南蓝凯科贸有限公司	2352000.00	79.83

五、提出的中标候选人投标人的排序名单及理由

由全体评委按照评分标准的规定对各有效投标人进行综合评审，按最终得分由高到低推荐 3 名中标候选人。最终得分相同者，报价得分高者排名在前，投标报价得分也相同的，由评标委员会按照技术响应情况得分由高到低的顺序确定。并编写评审报告。名次如下：

投标人名称	投标报价（元）	综合得分	排名
青岛泽宇电子工程有限公司	2260000.00	89.74	1
济南蓝凯科贸有限公司	2352000.00	79.83	2
潍坊市德实医疗设备有限公司	2300000.00	78.44	3

评标委员会成员签字：

申礼 薛建红 蔡显合  
刘明峰 王进

招标人签字：

李军岳

2023 年 10 月 12 日

## 山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2023年10月12日

项目编号	SDGP371526000202302000176/ GG2023-FG01CD-055/ XGTZFCG-2023-010	项目名称	高唐县中医院GE optima680 CT机保养服务采购项目			分包数量	1个			
招标人	高唐县中医院			招标代理机构	山东景润项目管理有限公司					
预算金额	240万元	中标成交金额	226万元		评审地点	高唐县政府采购中心				
评审时间	2023年10月12日09时00分至2023年10月12日 11 时45分									
评审专家姓名及联系方式	开户银行	评审劳务报酬 (元)	误工补偿 (元)	住宿费 (元)	城市间交通费 (元)	扣减 (元)	支付金额 (元)	评审专家确认 签字	备注	
甄书红		400	0	0	200	0	600	甄书红		
王		400	0	0	200	0	600	王		
蔡		400	0	0	200	0	600	蔡		
王		400	0	0	200	0	600	王		
合计								2400元		
招标人代表:	唐婷婷			招标代理机构负责人: 唐婷婷			招标代理机构(加盖公章):			

