询比采购通知函

项目名称：常州市新北区奔牛人民医院自助机运维服务项目

项目类别：☑服务 □货物 □工程

项目预算：2.25万元

采 购 人：常州市新北区奔牛人民医院

日期：2025年8月7日

表1

项 目 概 述

|  |  |
| --- | --- |
| 项目简介 | 共计9台自助机，主要功能有自助挂号、自助缴费、检验报告打印、电子票据打印。为提升院内就诊流程，保障自助机稳定运行，现对该项目进行为期1年的运维服务采购工作。 |
| 服务要求 | 1.服务内容：自助机软、硬件维护、维修、配件更换；  2.工作时间内随时以电话、传真、电子邮件方式提供服务与技术支持维护，提供实时响应解决。软件类问题远程解决时间不超过30分钟，硬件类问题当天派人现场查看。 |
| 履行期限 | 合同签订之日起一年。 |
| 付款方式 | 在合同签订之日起15个工作日内付至合同总金额80%；结束之日起15个工作日内甲方向乙方支付合同总金额20%。 |
| 询比要求 | 1.响应要求：请收到询比采购通知的供应商，按照本通知中表2和表3文件制作响应文件，装订成册（1份）并密封，密封口须加盖供应商公章、法定代表人或授权委托人签字或盖章，封皮上写明采购项目名称、供应商名称。于2025年8月12日17：00前，送（寄）达常州市新北区奔牛人民医院，联系方式：马科长-13861261554；  2.成交方式：根据各供应商提供的报价及证明材料等文件，在质量服务相等的情况下，报价最低的供应商为成交供应商。若报价相同的，提供增值服务多的供应商为成交供应商。 |

表2

报价一览表（回执）

项目名称：

报价单位：

联系方式：

日期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分项名称 | 分项服务内容 | 含税单价（万元） |
| 1. XXXXX |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …… |  |  |
| 合计 | |  |

其他说明：本项目报价为固定总价报价，包括相应服务的提供、人员（包括工资和补贴）、办公场所及设施、保险、劳保、管理、各种税费、利润、税金、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用，以及为完成该项目所涉及到的一切相关费用。一旦成交，采购人不再支付其他任何费用。

法定代表人（或授权委托人）签字：

表3

报价单位资质及证明材料（回执）

1. 营业执照及相应资质证明材料；
2. 法定代表人（或授权委托人）身份证正反面复印件；
3. 提供同类合同业绩的证明材料（如有）；
4. 服务团队和人员工作能力和经验的相关材料；
5. 履约能力和综合实力的其他证明材料。

***注：所提供的资质文件和证明材料须加盖报价单位公章，未加盖公章的为无效报价材料。***