院内采购文件

项目名称：人脸识别设备

**项目编号：CGZX-XXXM-20250715**

采购单位：浙江大学医学院附属妇产科医院

二〇二五年七月

**目 录**

**[第一章 采购公告 3](#_Toc186548463)**

**[第二章 采购内容及需求 3](#_Toc186548464)**

**[第三章 响应文件格式 8](#_Toc186548465)**

**[第四章 合同主要条款 14](#_Toc186548466)**

第一章 采购公告

**浙大妇院院内采购公告（项目编号：CGZX-XXXM-20250715）**

根据国家及浙江省有关文件精神和医院有关政策，我们坚持公开、公平、公正和诚信的原则，欢迎满足要求的供应商前来参与本项目采购（采购文件详见附件）。

**项目概况：**人脸识别设备，预算金额6万元，数量：12台。

**响应要求：**

1、提供有效的营业执照复印件并加盖公司公章。

2、提供自采购公告发布之日起至公告截止日内任意时间的“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的响应供应商信用查询网页截图。

3、参与公司必须承诺所有数据要求真实可靠，如发生所供货物与合同、采购文件要求不符，甲方（使用方）有权拒绝收货或退货并终止合同，由此产生的一切责任和后果由乙方承担。

4、不接受联合体响应，不允许分包和转包。

5、响应文件一正三副（固定装订，不强制要求胶装），必须档案袋密封于采购现场统一递交，一个项目对应一个档案袋。

6、采购时间初步定于**2025年07月24日下午2点**，地点：浙江大学医学院附属妇产科医院（杭州市学士路1号）**1号楼13楼1305会议室（**改期另行电话/邮件通知），报名**截止日期为07月21日17:00**（报名以邮件为准，邮件标题统一为：公告项目编号+所投项目名称+**公司名称+授权人姓名+联系方式**，邮件内容**请注明响应公司名称、授权人姓名及联系方式，生产厂家，规格型号**等）。

7、以上事项均为必须项，任何一项不满足均取消响应资格。

**其他事项：**

咨询、报名电话：周老师89991090。EMAIL：5518003@zju.edu.cn。

第二章 采购内容及需求

# 项目概况

本项目所采购的人脸识别设备主要用于余杭院区急诊科、产科门诊、产科病房、一体化病房等科室的产妇人脸核验。

# 项目内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **说明** |
| 1 | 人脸识别设备 | 硬件设备，适配医院HIS系统，计划采购12台 |

# 技术规格要求

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **功能与技术说明** |
| **一、** | **手持式人脸识别设备参数** |
| 1 | 显示器：尺寸≥5.99"HD，分辨率：≥1440\*720 |
| 2 | 处理器：CPU≥8核，频率≥1.6GHz |
| 3 | 存储器：内存≥2GB，存储≥64GB |
| 4 | 触摸屏：电容多点触控 |
| 5 | 操作系统：≥Android 8.0 |
| 6 | 网络：WIFI:2.4G/5G，支持IEEE 802.11ac/a/b/g/n |
| 7 | 蓝牙：频率范围：2400-2483.5MHz；发射功率： ≤20dBm (EIRP) |
| 8 | 身份证读取模块：硬解或者软解 |
| 9 | 磁卡支持：支持1/2/3磁道卡，支持双向刷卡，符合ISO7810/7811规范 |
| 10 | IC卡支持：符合PBOC3.0和EMV标准 |
| 11 | 非接触读卡器：PBOC3.0，ISO/ICE14443TypeA&B,Mifare卡qPBOC PayPass,Paywave |
| 12 | PSAM卡座：符合ISO7816规范 |
| 13 | 打印机：具有打印机 |
| 14 | 通信方式：LTE/UMTS/GSM |
| 15 | 卫星定位：内置GPS，支持AGPS |
| 16 | 后置摄像头： 5M AF或3D结构光 |
| 17 | 前置摄像头： 3D结构光或者0.3M FF摄像头 |
| 18 | 电池：锂电池，7.6V/3500mAh（典型值） |
| 19 | SIMT/PSAM卡座： 1个nanoSIM卡+1个SD卡+2个PSAM卡，SD卡最大支持64G |
| 20 | 接口：USB Type-C，支持耳机功能 |
| 21 | 机器外观：手持式设计，机壳须印CHS中国医疗保障标识 |
| 22 | 产品资质及要求：符合国家医保局《医保业务综合服务终端（Ⅲ类）技术规范（V2.1）》的相关要求；产品须是国家医保局指定检测机构《国家医保业务综合服务终端(Ⅲ类)》检测认证通过检测的产品 |

### 项目实施与验收

1. **项目实施要求**
2. 投标人需要根据项目建设内容和进度需要，派驻具有一定资质能力水平的成员组成项目小组进行实施及服务。
3. 投标人应确保能在合同签订后根据医院需求分批供货,接到医院通知后7天内将产品交付到院方指定地点。
4. **验收要求**
5. 按需供货，分批验收。
6. 验收时，需提供相关材料，验收费用由投标人承担。
7. **培训要求**
8. 投标人须在采购人指定的地点提供操作及维护培训（包括常见故障处理），投标人须在投标文件中提供详细的培训计划，包括培训内容、培训时间等。
9. 投标人提供的负责培训的人员应具有3年以上的相关产品实施或产品负责经验。
10. 技术培训费用应包含在投标总价中。

### 售后服务

1. 项目终验通过后整机不少于5年质保服务，含配件。
2. 中标人应提供 7×24小时售后服务，60分种内响应服务，若远程不能解决问题，须在4小时内派人到现场上门服务，排除故障，并分析故障原因，提出书面故障分析报告及防范措施。
3. 质保期内各类维护费用等均由中标人承担。
4. 因设备本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修，包括质保期外发生的情况。

第三章 响应文件格式

**一、响应文件的组成**

响应文件由资格证明文件、商务技术文件、报价文件三部份组成。

**二、响应文件内容按如下顺序制作：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 组成 | 材料名称 | 说明 |
| 1 | 封面 | 封面（附件1） |  |
| 2 | 资格证明文件 | 采购公告发布之日起至公告截止日内任意时间的“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的响应供应商信用查询网页截图 |  |
| 3 | 企业营业执照 |  |
| 4 | 法人代表身份证复印件 |  |
| 5 | 销售人员身份证复印件 |  |
| 6 | 商务技术文件 | 声明书（附件2） |  |
| 7 | 法定代表人授权委托书（附件3） |  |
| 8 | 经营许可证或生产许可证（若需要） |  |
| 9 | ISO9001认证、ISO20000认证、ISO27001认证、ISO14001认证、ISO45001认证或具有医院网站管理系统相关计算机软件著作权登记证书 |  |
| 10 | 厂家给经销商的逐级授权书 |  |
| 11 | 技术响应表（附件4） | **总体要求、采购内容要求及商务要求均需逐项响应** |
| 12 | 配置清单 |  |
| 13 | 所投产品彩页、技术参数文件 |  |
| 14 | 保修方案及出保后保修价格 |  |
| 15 | 常用耗材、核心配件报价单（附件5） |  |
| 16 | 售后服务方案 | 包含质保期 |
| 17 | 提供近3年用户名单及合同复印件 | **合同配置及价格清晰可见，否则案例无效** |
| 18 | 其他优惠条件（维保时间延长等） |  |
| 19 | 报价文件 | 项目报价单（附件6） |  |

**注：正本所有文件需加盖公司红章，副本为正本的复印件。**

附件1：响应文件封面 正本或副本

浙江大学医学院附属妇产科医院

（信息项目）

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 项目编号： |
|  |  | 响应文件 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 供应商全称： |
|  |
| 时 间： |

附件2：

**声 明 书**

致浙江大学医学院附属妇产科医院：

（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。

我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的（采购项目名称）（编号为 ）的采购项目，为此，我方就本次项目有关事项郑重声明如下：

1、我方已详细审查全部采购文件，同意采购文件的各项要求。

2、我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

3、若成交，我方将按采购文件规定履行合同责任和义务。

4、我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

5、响应文件自提交之日起有效期为90天。

6、我方参与本项目前3年内的经营活动中没有重大违法记录。

7、我方通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

8、以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表人签名（或签名章）： 日 期：

供应商全称（公章）：

附件3：

**法定代表人授权委托书**

浙江大学医学院附属妇产科医院：

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）为授权代表，以我方的名义参加项目编号： 项目名称： 项目的活动，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务签署相关文件。我方对授权代表的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。授权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权，特此委托。

授权代表签名： 职务：

授权代表身份证号码：

授权代表联系手机：

法定代表人签名（或签名章）： 职务：

供应商全称（公章）： 日 期：

附件4：

**技术响应表**

供应商全称（公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购文件要求** | **响应情况** | **偏离情况** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

授权代表签名及手机：

日期：

说明：①采购文件要求列第一行填写项目名称，以下填写**总体要求和采购内容技术要求**。②响应情况列**如实填写**项目响应情况。③注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

附件5：

报价明细表

供应商全称：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **数量及单位** | **单价（元）** | **总价（元）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计金额大写： 小写：￥  |
| 备注 | 1、此表应按项目的明细情况列项填表，在填写时，如上表不适合本项目的实际情况，可在确保响应明细内容完整的情况下，根据上表格式自行划表填写。2、报价要求：项目费用包括项目实施所需的工程费、工时费、服务费、运输费、安装费调试费、税费及其他一切费用。3、报价中不允许出现报价优惠等字样，合计总价应与明细报价汇总相等。 |

授权代表签名：

第四章 合同主要条款

**信息项目采购合同**

合同编号：

甲方（采购人）： 浙江大学医学院附属妇产科医院

乙方（供应商）：

根据《中华人民共和国民法典》等有关规定，经双方友好协商，签订本合同，其中产品的配置清单作为本合同组成部分，具有相同的法律效应。

 一、采购内容及合同价格

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务项目 | 要求说明 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） |
| XXXXXXXXXX（项目名称，如有细项，以附录形式列在最后） |  |  | ￥ | ￥ |
| 金额总计： 人民币 元整 | ￥ |

金额单位：元

注：1、以上合同总价，包含产品到达用户、达到用户要求的使用性能、并能在用户要求的期限内正常使用所需的一切费用。

 2、招标文件、投标文件与本合同具有同等法律效力。

二、技术资料

1.乙方应按招标文件规定的时间，向甲方提供全部合法有效技术资料。

2. 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

三、知识产权

乙方应保证所提供的货物或其任何一部分包括软件等，均不会侵犯任何第三方的知识产权。任何第三方对本合同标的主张知识产权的，均由乙方承担全部责任。甲方先行承担责任的，有权向乙方追偿。

四、产权担保

乙方保证所交付的货物所有权，在交付之时，完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

五、转包或分包

本合同范围的货物，应由乙方直接供应，不得转让他人供应，否则，甲方有权解除合同并追究乙方的违约责任。

六、质保或维保周期

项目终验合格后质保 \_ 年。

七、交货期、交货方式及地点

1. 交货期：

本合同签订之日起XX（工作日/月）内，乙方将产品/服务交付到甲方指定地点。

另：甲方有权根据实际情况要求乙方分批供货。

2. 交货方式及地点：

乙方将产品交付到甲方指定地点，并实施安装，确保可用。

1. 付款方式：甲方根据医院要求分批供货，分批验收，验收合格后分批结算，收到乙方开具的正式发票之日起60日内支付。

九、税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十、各方职责

1、甲方职责：

甲方应向乙方提供采购内容所需要的技术资料和数据，参与整个项目的全过程，协助配合乙方做好需求调研、方案设计及现场等工作，对各项业务的需求报告及时确认。

确保有专人负责软件的使用和管理，确保设施运行环境（包括计算机、打印机及相关硬件设备）的安全，为软件正常运行提供保障。

在乙方进行维护与技术支持时，根据乙方要求，指定配合工作的员工，提供必要的设备,配合检查软件系统运行是否正常。

2、乙方职责：

乙方承诺按照本合同约定的服务内容和服务进度向甲方提供合格的服务，并做好项目管理，指定项目负责人。

乙方保证提供的技术资料具有科学性，正确性，简明性，可操作性和规范性。乙方须进行必要的技术指导，并保证甲方能正确、安全、有效的使用服务成果。

乙方保证派驻甲方的人员遵守甲方的有关制度、工作纪律和规定，乙方服务人员应在甲方规定的工作场地范围内工作。

乙方在履行合同过程中，对甲方的信息数据、软件源代码、有关文档保密，未经审批不得向第三方泄露，若有违反，经查证后根据情节轻重扣减合同款。

十一、项目内容说明

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,简要说明，内容过多请放在后面附录中）

十二、项目验收：

1.乙方根据约定服务范围与内容提供技术资料和数据，确保能让甲方正常使用，完成服务内容后可提出验收，甲方需在十个工作日内验收。

2. 验收前，乙方应对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，拟订验收报告交与甲方。

3. 甲方根据合同约定审查项目完成情况，直到符合技术要求，甲方才做最终验收。

4. 验收时乙方必须在现场，验收完毕后十五个工作日内作出验收结果报告；验收费用由乙方负责。

十三、服务质量考核

乙方须严格按照合同要求提供技术服务。为了确保服务工作得到有效监督，保证服务质量，甲方按照合同要求对乙方的服务进行考核评价，并约定如下：

1、维保服务到期或项目终验前，甲方根据服务内容要求对乙方实行评分，评分结果作为衡量服务质量的依据。评分等级分为非常满意、满意、一般、不满意四档。如考核为“非常满意”或“满意”，不扣服务费。如考核为“一般”，可扣除合同款的百分之五。

考核为‘不满意’的，甲方有权解除合同，同时乙方应向甲方支付合同总价百分之五的违约金，同时退回甲方已支付的全部款项。由此产生的一切损失和费用由乙方承担。

2、若因乙方人员操作失误造成系统瘫痪超过一个工作日的，医院有权一次扣除合同金额的百分之五。对蓄意破坏信息系统设施或泄密的，一经查证，医院有权即时终止合同，涉案人员移交司法机关依法处理。

3、因服务考核评价而发生的扣罚款项，经双方项目负责人签字确认，交由医院财务部在服务款中扣除。

十四、违约责任

1. 乙方无正当理由逾期履行合同的，自逾期之日起，向甲方每日偿付合同总价万分之五的违约金；乙方无正当理由逾期30日不能交货的，应向甲方支付合同总价百分之五的违约金；乙方无正当理由逾期三个月不能交货的，应向甲方支付合同总价百分之十五的违约金；乙方无正当理由逾期六个月不能交货的，甲方有权解除合同，同时乙方应向甲方支付合同总价百分之三十的违约金，同时退回甲方已支付全部款项。如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

2. 甲方无正当理由逾期支付货款的，应向乙方每日偿付合同总价万分之五的违约金。甲方无正当理由而拒收货物、拒付货款的，应向乙方偿付合同总价百分之五的违约金。

十五、不可抗力事件处理

1. 合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2. 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3. 不可抗力事件延续120天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十六、诉讼

双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不成，可向甲方所在地法院起诉。

十七、合同生效及其它

1. 合同经甲、乙双方签字并加盖单位公章后生效。

2.本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关规定执行。

3.本合同一式贰份，具有同等法律效力，甲、乙双方各执壹份。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方单位：浙江大学医学院附属妇产科医院  | 乙方单位： |
| 地址： 浙江省杭州市上城区学士路1号浙大附属妇产科医院 | 地址： |
| 电话：0571-87061501 | 电话及手机： |
|  | 开户行： |
| 邮编： 310006 | 开户账号：  |
| 法定（授权）代表人： | 法定（授权）代表人： |
| 甲方签订时间： | 乙方签订时间： |

附件：1、设备配置清单