**院内询价文件**

**项目名称：中山大学附属肿瘤医院黄埔院区**

**输液中心移动终端补充采购项目**

**发布日期：2022年9月14日**

 **用户需求书**

一、项目名称：中山大学附属肿瘤医院黄埔院区输液中心移动终端补充采购项目

二、项目预算：￥73,000.00

三、项目最高限价：￥73,000.00

四、采购方式：院内询价

五、项目内容

 黄埔院区日间输液中心、越秀院区放疗三区需要使用移动终端进行执行核对。

六、设备清单及参数要求：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **明细项目** | **数量** | **单位** |
| 1 | 手持移动终端（5.7寸PDA）备注：配套5个充电单座 | 5 | 套 |
| 2 | 手持移动终端（4.7寸PDA） | 10 | 台 |
| 3 | 手持移动终端四联充底座 | 3 | 个 |

注：设备含5年维保服务。

具体要求有：

手持移动终端（5.7寸PDA） 5台

|  |  |
| --- | --- |
| **功能项** | **参数要求** |
| CPU | 八核及以上CPU，主频≥2.0GHz； |
| 存储 | RAM：4GB及以上，ROM：64GB及以上；  |
| 操作系统 | Android（安卓）7.1及以上；专用移动医疗操作系统（需提供带有“移动医疗操作系统”关键字样的软著证书）； |
| 存储扩展 | 支持外置存储卡；  |
| 显示屏 | 屏幕尺寸≥5.7寸，18:9比例的屏幕；分辨率≥1440\*720；触摸屏； |
| 条码扫描 | 扫描头：内建一维/二维自适应条码扫描；扫描需方便扫码操作；条码扫描提醒方式可自由设定,可在声音、震动、声音+震动三种模式间切换；能对医院多种条码（污损，褶皱，反光）进行迅速、准确地解码；  |
| 按键布局 | 2个固定扫描按键，位于侧面；正面无实体按键 |
| WiFi | 具有802.11 a/b/g/n/ac，支持2.4G/5G双频段；  |
| 蓝牙 | Bluetooth 4.0以上；  |
| 指纹识别 | 支持背部指纹识别 |
| 网络制式 | 全网通，支持以下所有制式：GSM、WCDMA、TD-SCDMA、CDMA1x/EVDO、TD-LTE、FDD-LTE；  |
| 摄像头 | 自动对焦摄像头；摄像头和扫描头在机身同一侧，≥1300万像素，支持闪光灯；方便拍照及取证，隐蔽，不引起患者不适或反感；同时支持前置摄像头 |
| 手电筒 | 双手电筒设置，分别通过不同的独立硬件按键实现手电筒开关，一个医用手电筒，一个白色强光手电，分别方便护理工作和夜间查房；  |
| RFID | 支持13.56MHz高频RFID；  |
| 数据接口 | Type-C |
| 电池 | 可充电式锂聚合物电池，容量≥4600mAh；连续工作续航时间≥8小时，待机≥20天； |
| 快速充电 | 支持5V、9V或12V快速充电技术，（提供中国质量认证中心认证的 9V/12V/5V认证实验报告）电池充满时间≤2小时；  |
| 防护等级 | 防护等级达到IP65或以上；  |
| 抗摔性能 | 满足医院安全使用要求，抗摔性能1.5米防摔或以上，可承受多次1.5米的任意面跌落冲击；  |
| 定位 | GPS、北斗、GLONASS、Galileo |
| 重量 | 重量**:**≤230克（含电池） |
| 固件升级 | 支持OTA在线系统升级，提供OTA升级管理系统著作权 |
| 网络安全 | 可绑定医院WLAN指定SSID，确保设备只能在院内医疗使用（提供功能截图） |
| 设备部署 | 可以将一台终端的Wi-Fi、管理员密码、服务器地址等配置信息通过扫描二维码的方式快速复制到其他设备，便于部署。（提供功能截图） |
| 安全管理 | 只有管理员能添加或删除桌面上的应用，普通用户只能使用桌面上的应用，不能使用其他应用。管理员输入密码后才能进入管理画面。（提供数据安全管理系统著作权证书） |
| 故障诊断 | 在设备发生故障时，能将诊断信息自动上传到服务器，例如扫描失败时，将扫描失败相关信息自动上传，用于协助诊断故障原因。（提供功能截图） |
| 认证 | 通过CCC认证（提供认证证书复印件并加盖制造商公章） |
| 支持一键启动软件 | 提供一键快捷启动系统著作权证书 |

手持移动终端（4.7寸PDA）10台

|  |  |
| --- | --- |
| CPU | 八核及以上CPU，主频≥2.0GHz； |
| 存储 | RAM：4GB及以上，ROM：64GB及以上；  |
| 操作系统 | Android（安卓）9.0及以上；专用移动医疗操作系统（需提供带有“移动医疗操作系统”关键字样的软著证书）； |
| 存储扩展 | 为保证数据安全，不支持外置存储卡；  |
| 显示屏 | 方便护士携带，屏幕尺寸≤4.7寸，分辨率≥1280\*720；触摸屏； |
| 条码扫描 | 扫描头：内建一维/二维自适应条码扫描；扫描需方便扫码操作；条码扫描提醒方式可自由设定,可在声音、震动、声音+震动三种模式间切换；能对医院多种条码（污损，褶皱，反光）进行迅速、准确地解码；  |
| 扫描瞄准光源 | 扫描头瞄准光源为LED绿色光源，非激光瞄准光源，防止使用时对患者眼部造成伤害或带来不适；  |
| 扫描按键 | 3个固定扫描按键，位于侧面和正面；满足护士单手操作PDA的习惯要求；需提供样机演示。 |
| 悬浮扫描按键 | 支持屏幕虚拟按键扫描。 |
| WiFi | 具有802.11 a/b/g/n/ac，支持2.4G/5G双频段；  |
| 蓝牙 | Bluetooth 4.0以上；  |
| 数据接口 | 具备MicroUSB 2.0接口（含充电功能）；  |
| 网络制式（4G) | 支持以下所有制式：GSM / WCDMA / TD-SCDMA / TD-LTE / FDD-LTE；  |
| 摄像头 | 类型及像素：自动对焦摄像头；≥1300万像素，支持闪光灯；摄像头和扫描头在机身同一侧，方便拍照及取证，隐蔽，不引起患者不适或反感； |
| 手电筒 | 双手电筒设置，分别通过不同的独立硬件按键实现手电筒开关，一个医用手电筒，一个白色强光手电，分别方便护理工作和夜间查房；  |
| 电池 | 可充电式锂聚合物电池，容量≥4000mAh；连续工作续航时间≥8小时，待机≥20天；提供第三方检测证明材料复印件并加盖制造商公章 |
| 快速充电 | 支持9V或5V快速充电技术（需提供第三方额定电压检测证明材料复印件并加盖制造商公章）电池充满时间≤2小时；  |
| 防护等级 | 防护等级达到IP65或以上。 |
| 抗摔性能 | 满足医院安全使用要求，抗摔性能1.5米防摔或以上，可承受多次1.5米的任意面跌落冲击。 |
| 机身尺寸 | 长度≤150mm，宽度≤70mm，厚度≤15mm |
| 重量 | 重量:≤185克（含电池）需提供样机现场检测。 |
| 固件升级 | 支持OTA在线系统升级，提供OTA升级管理系统著作权 |
| 网络安全 | 可绑定医院WLAN指定SSID，确保设备只能在院内医疗使用，提供应用功能截图 |
| 设备部署 | 可以将一台终端的Wi-Fi、管理员密码、服务器地址等配置信息通过扫描二维码的方式快速复制到其他设备，便于部署。提供应用功能截图 |
| 安全管理 | 只有管理员能添加或删除桌面上的应用，普通用户只能使用桌面上的应用，不能使用其他应用。管理员输入密码后才能进入管理画面。（提供数据安全管理系统著作权证书） |
| 故障诊断 | 在设备发生故障时，能将诊断信息自动上传到服务器，例如扫描失败时，将扫描失败相关信息自动上传，用于协助诊断故障原因。提供应用功能截图 |
| 认证 | 通过CCC认证（提供认证证书复印件并加盖制造商公章） |
| 支持一键启动软件 | 提供一键快捷启动系统著作权证书 |
| 产品资质 | WAPI，ROHS，UN38.3危险货物运输检测报告（提供检测报告复印件并加盖制造商公章） |

手持移动终端四联充底座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 充电接口 | 路数 |  ■ 四联充 |
| 外壳 | 材质 | 医疗可消毒外壳 |
| 电源规格 | 输入电压 | 100-240V~50-60Hz |
| 输出功率 | 60W |
| 适配器安全标准 | 3C |

七、方案要求

1、支持目前移动护理系统安装在相关移动终端能够正常使用；

2、支持目前日间输液配药系统安装在相关移动终端能够正常使用；

3、支持目前日间输液系统安装在相关移动终端能够正常使用；

八、付款方式：

自合同签订并系统验收之日起 15 个工作日内，招标人收到投标人提交的同等金额的增值税普通发票后，15个工作日内一次性支付款项。

九、报价要求、文件递交截止时间和递交地点：

1、报价要求：供应商一次报出不得更改的价格，报价文件采用密封形式（报价函须有企业盖章）， 报价格式参见用户需求书。

2、报价文件递交截止时间：2022年9月22日 10：00(北京时间)。

3、地点：广州市越秀区东风东路651号中山大学附属肿瘤医院1号楼9楼信息中心会议室。

十、联系方式：

联系人：何老师； 联系电话：87343588-608； 邮箱：herong@sysucc.org.cn

# 响应文件格式

**中山大学附属肿瘤医院黄埔院区**

**输液中心移动终端补充采购项目**

**响应文件**

**供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

 **声明函**

致中山大学附属肿瘤医院：

依据贵方中山大学附属肿瘤医院黄埔院区输液中心移动终端补充采购项目的邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（供应商名称、地址）提交下述文件。

在此，我方声明如下：

1.同意并接受文件的各项要求，遵守文件中的各项规定，按文件的要求提供报价。

2.我方已经详细地阅读了全部文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

3.我方报价中所投产品完全满足院方用户需求书的要求，**标注“★”的条款不存在负偏离**。如有作假，否则愿承担相应的后果和法律责任。

4.我方承诺在本次采购文件中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

5.我方不存在以下情况：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，参加同一包号投标或者未划分包号的同一招标项目投标。

6.我方是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书**

**（1）法定代表人/负责人资格证明书**

致中山大学附属肿瘤医院 ：

 同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 单位： （单位公章）

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营：

兼营：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人身份证复印件 |

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

致中山大学附属肿瘤医院：

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：

 。

授权单位： （盖章） 法定代表人 （签名或盖私章）

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

 联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

4.授权权限：全权代表本公司参与上述市场调研项目的报价响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

5.有效期限：与本公司报价文件中标注的报价有效期相同，自本单位盖公章之日起生效。

6.报价签字代表为法定代表人，则本表不适用。

|  |
| --- |
| 粘贴代理人身份证复印件 |

营业执照副本复印件

（如非“三证合一”证照，同时提供税务登记证副本复印件）（加盖公章）

**中山大学附属肿瘤医院黄埔院区**

**输液中心移动终端补充采购项目报价单**

|  |
| --- |
|  **【人民币：元】** |
| **序号** | **采购产品名称** | **型号** | **数量** | **单位** | **单价（元）** | **总价（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  | 套 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 台 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 个 |  |  |  |
| 总计 | 人民币： 元整 ¥：  |
| 说明 | 货物到医院现场签收后，提供为期 五年（含电池） 的售后服务及保修（后附原厂保修的售后服务承诺）。保修期内如出现非人为的质量问题，予以免费维修。非产品质量问题导致的损坏不在产品保修范围之内。 |

采购说明：

项目相关要求请见用户需求书，报价人必须满足用户需求书的所有内容，否则视为报价无效。

供应商名称（盖单位公章）：

被授权人（签字或签字章）：

日期： 年 月 日

1. **合同模板**

合同/协议文本的主要条款、履约验收条款必须满足用户需求书内容，具体以签订时的版本为准。