竞争性比选采购

|  |
| --- |
| 项目编号：NJKQ-2025CG067项目名称：口腔执业医师模拟考试服务 |

南京市口腔医院采购中心

二O二五年七月第一章 采购邀请

为执业医师考试冲刺需要，南京市口腔医院就口腔执业医师模拟考试服务项目进行竞争性比选采购，有关事宜公告如下：

一、采购项目信息：

1.项目编号：NJKQ-2025CG067

2.项目名称：口腔执业医师模拟考试服务

3.采购项目用途、数量、简要技术要求等：详见采购文件

4.采购项目内容:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 预算 |
| 　1 | 口腔执业医师模拟考试服务 | 1 | 20000元 |

三、报名截止时间：

**2025-8-7 17:00**

报名联系人姓名：王老师 联系电话：025-83620164

**报名邮箱：njkqcgzx2022@163.com** (**仅接受邮箱报名**，公司+联系人+联系电话+所投产品)

**医院纪检监督电话：025-83620316**

四、提交响应文件:

提交响应文件开始时间：2025-8-8 9:00

提交响应文件截止时间：2025-8-8 9:25

提交响应文件地点：南京市口腔医院2号楼9楼902办公室

五、采购时间和地点

时间：2025-8-8 9:30

地点：南京市中央路30号南京市口腔医院2号楼9楼903会议室

**注：1、应答文件一式四份，一正三副。同时提交PDF版本。纸质版或PDF版缺一者，视为无效应答。**

 **2、应答文件报价超预算者视为无效应答。**

**3、资质证明文件不得缺项。**

**4、所提供合同复印件不得遮挡任何信息，否则认定为无效合同**

**第二章 评标标准**

| 序号 | 评分因素 | 评审标准 | 分值 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 价格 | 采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且应答价格最低的应答报价为评标基准价，其价格分为满分。其他应答人的价格分统一按照下列公式计算：应答报价得分=(评标基准价/应答报价)×30（小数点保留两位） | 30 |
| 2 | 技术 | 技术参数全部满足采购要求的得满分24分；如有一项负偏离将扣3分，扣完为止。 | 24 |
| 3 | 业绩 | 提供2022年以来，相同项目的业绩证明（合同或发票，须清楚体现服务项目名称），每提供一份得4分，最多得16分。 | 16 |
| 4 | 项目方案（30分） | 针对详细服务方案，其中包括运维方案、保密措施等内容，针对实施方案的完整性、科学性、可行性评分。方案设计科学合理，操作性强，能完全满足采购需求的，得10分；方案设计基本合理，操作性较强，能基本满足采购需求的，得6分；方案设计不合理，可操作性一般，无法有效满足采购需求的，得2分；未提供不得分 | 10 |
| 4 | 针对质量管理和流程规范程度（包括不限于提供管理制度、流程图、记录等）进行评分。质量管理制度完善，流程合理规范，表单简明扼要，得10分；质量管理制度较完善，流程较合理规范，表单较简明扼要，得6分；质量管理制度不完善，流程不合理规范，表单繁琐复杂，得2份，未提供不得分 | 10 |
| 5 | 售后服务及保障体系措施完善，技术支持能力强，服务响应快，针对售后服务及保障措施及时性、响应性和措施系统进行评分。售后服务及保障体系措施好，技术支持能力强，服务响应快，优于采购需求得10分；售后服务及保障体系措施较好，技术支持能力较强，服务响应较快，基本满足采购需求得6分；售后服务及保障体系措施基本符合招标要求，但技术支持能力和服务响应速度较差或一般得4分。未提供不得分 | 10 |

**说明：所有认证、证明和业绩均以有效的证明文件的复印件为依据。**

**第三章 采购需求**

1. **项目目标**

为执业医师考试冲刺需要，南京市口腔医院采购口腔执业医师模拟考试服务。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 预算 |
| 　1 | 口腔执业医师模拟考试服务 | 1 | 20000元 |

1. **项目要求**

1、产品要求

题库内容：涵盖国家执业医师资格考试大纲，包含历年真题、模拟试题、考点解析等。覆盖口腔执业医师理论考试所有科目

2. 功能要求

 2.1支持PC端和移动端（APP或网页版）访问；

 2.2具备章节练习、模拟考试、错题回顾、智能组卷等功能；

 2.3数据更新及时，符合最新考试政策。

3. 服务要求

3.1提供数字产品服务使用权限——口腔执业医师模拟考试服务（服务期6个月）

3.2摸底考试不少于3次（200道题）

3.3模拟正式考试不少于3次（600道题/4个单元））

3.4培训工作主要以网络视频和远程咨询为主，远程咨询包括在线咨询和电话答疑。

**三、供应商资格要求（不得偏离））**

1.基本资格：

 - 在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；

 - 具备有效的营业执照、软件著作权或相关资质；

 - 近3年无重大违法记录。

2.特定资格：

 - 具有医学教育类题库开发经验；

 - 提供类似项目成功案例（如高校、医院合作案例）。

**四、商务要求：**

1.质保期不少于6个月，从项目最终验收合格之日起计算。质保期内乙方提供专人负责本项目并提供7×24小时技术服务和上门维护服务，维护费用（包括但不限于维护保养所需要的人力费、设备费、耗材费、交通费、安全费等所有费用）计入总价，甲方不再另外支付。质保期内乙方需满足甲方提出的合理需求，且不再另外收取费用。

2.乙方在接到甲方报修电话后1小时之内响应，2小时内到达现场，24小时内解决问题，否则甲方可自行采取必要的措施，由此产生的风险和费用由乙方承担。如有特殊情况，乙方应立即电话通知甲方不能响应的原因，在获得甲方同意后，才可推迟响应时间。

3.质保期内乙方应至少提供 2 次定期维护。质保记录应经甲方负责人签字确认并留有书面记录备查，质保期内，若乙方未按质保要求进行质保服务或缺少巡检质保记录，乙方须向甲方支付违约金1000元/次。

4.技术培训：在安装过程中或安装结束后，乙方工程师或有关人员有义务对甲方工程师和操作人员进行现场维护、操作培训并提供快捷操作指南，解答甲方人员提出的问题。必要时提供正规培训班培训，确保操作人员掌握完成日常工作所需的基本操作方法为止，工程师掌握基本的维护操作技术为止。

**五、付款方式：**

合同签署后，乙方软件交付并安装完成正式运行，经甲方验收合格后，支付合同总额的90%，即人民币 元；待半年期满（半年期为软件验收合格之日起6个月）后，一次性付清10%余款（无息）。

注意：本项目商务条款为实质性内容，不允许偏离，偏离视为无效投标。

**第四章 应答文件格式及附件**

**应 答 文 件**

**项 目 编 号： （包 ）**

**应答货物名称：**

 **应答人名称 ：**

 **日 期 ：**

**评分索引表**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项目** | **在应答文件中的页码位置** |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |

**应答文件主要目录及相关证明材料格式、附件**

1. 应答申请及声明
2. 法定代表人授权书
3. 开标一览表
4. 资格证明文件
5. 分项报价表（若有）
6. 技术条款偏离表
7. 商务条款偏离表
8. 项目实施、集成、实施方案（若有）
9. 服务与承诺
10. 应答需要的其他证明文件及材料（若有)

 附件一、无重大违法记录声明格式

 附件二、 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料

**目录一、应答申请及声明格式**

应答申请及声明

致：南京市口腔医院

 根据贵方 （项目名称） （项目编号）应答邀请，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代表应答人 （应答人名称），提交应答文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次采购要求**，我们同意并向贵方提供了与应答有关的所有证据和资料。

2、按采购要求，我们的应答总报价为（大写）元人民币。其中，小型企业的产品为（大写）元人民币。

3、我们已详细审核全部采购文件及其有效补充文件，我们放弃对采购文件任何误解的权利，提交应答文件后，**不对采购文件本身提出质疑**。否则，属于不诚信和故意扰乱政府采购活动行为，我们将无条件接受处罚。

4、我们同意从规定的开标日期起遵循本应答文件，并在规定的应答有效期期满之前均具有约束力。

5、一旦我方中标，我方将根据采购文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成服务的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商恶意串通、决不向采购人和评委进行商业贿赂、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

8、与本应答有关的正式联系方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

开户银行：

银行账号：

供应商授权代表姓名（签字）：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**目录二、法定代表人授权书格式**

法定代表人授权委托书

南京市口腔医院：

本授权书声明：注册于 （应答人住址）的 （应答人名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （应答人代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称），（项目编号）应答，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

 授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

**目录三、开标一览表格式**

 开标一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称：  | 项目编号： |
| 序号 | 名 称 | 报价（元/人） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 应答总价（人民币，大写） | 元 |

供应商名称: （盖章）

**目录四、资格证明文件（不得缺项）**

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件；
2. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；
3. 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；
4. 应答人须提供法定代表人身份证(复印件)或法定代表人授权委托书（复印件）；

**目录五、分项报价表格式**

分项报价表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称：  | 项目编号： |
|  序号  | 名称 | 品牌、规格或型号或分项目 | 数量 | 单价**（**元**）** | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总价小计： |  |

供应商名称： （盖章）

说明：1、如果行数不够，请自行增加。

**目录六、技术条款偏离表格式**

技术条款偏离表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： | 项目编号： |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购要求规格 | 应答响应 | 偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：

1、供应商应逐一说明应答产品和服务响应；

2、如果行数不够，请自行增加。

**目录七、商务条款偏离表格式**

商务条款偏离表

| 项目名称： | 项目编号： |
| --- | --- |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购文件要求的商务条款 | 应答响应 | 偏离 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加。

**目录八、项目实施、集成方案**

 项目实施、集成方案（若有）

**目录九、服务与承诺**

 服务与承诺

**目录十、应答需要的其他证明文件及材料**

应答需要的其他证明文件及材料（若有）

**附件一、无重大违法记录声明格式**

无重大违法记录声明

南京市口腔医院：

 我单位 （供应商名称）郑重声明：

 参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

 （说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

 声明人：（公章）

 年 月 日

**附件二、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料**

 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式

南京市口腔医院：

我单位 （供应商名称）郑重声明：我公司具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我单位具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有： 。( 若有 )

主要专业技术能力有： 。( 若有 )

 声明人：（公章）

 日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日

其他证明材料及文件：（如果应答人认为需要提供的话）