**南安市医院采购身份证读卡器招标公告**

**投标人须知前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 约定内容 |
| 1 | 采购项目 | 身份证读卡器 |
| 2 | 货物交货地点 | 南安市医院电脑中心 |
| 3 | 采购方式 | 公开招标 |
| 4 | 采购内容 | 详见南安市医院身份证读卡器采购文件 |
| 5 | 交货时间 | 合同生效后2个工作日内完成供货 |
| 6 | 价格与费用 | 投标价格应包括含税、含运费、含安装调试费，含硬件1年免费维保，招标方不再追加相关的一切费用。 |
| 7 | 提供价格参考依据 | 提供近2年内至少2家同产品的采购发票或中标合同复印件，要求体现价格 |
| 8 | 对投标人的资格要求 | 详见南安市医院身份读取卡器采购文件 |
| 9 | 制作投标文件数量 | 正本1份，副本1份 |
| 10 | 递交投标文件截止时间 | 2020年6月5日至2020年6月9日下午16：00 |
| 11 | 递交投标文件地点 | 南安市医院电脑中心 |
| 12 | 开标时间 | 另行通知 |
| 13 | 中标方式 | 采用最低价格中标法 |
| 14 | 联系人 | 0595-86394112，叶先生 |
| 15 | 监督电话 | 0595-86394170，庄先生 |

**南安市医院身份证读卡器采购文件**

一、采购项目及技术指标

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **参数** | **单位** | **数量** |
| 1 | 身份证读卡器 | 1、符合公安部 GA450、1GA450 标准规范，符合非接触IC卡 ISO14443 标准，提供安全认证检测报告；  2、读卡时间：≤1秒;最大读卡距离：≥50mm；  3、数据通信:RS232或USB，自动读取姓名、性别、民族、出生、住址、身份证号码、签发机关及年限等信息，辨别身份证初次编号的户口所在地行政区；  4、符合 GB/T 2423-2001 标准规定 ； 5、通过点选方式，使身份证信息自动录入到其它软件录入窗口中；  6、校验核对居民身份号码，对不正确的给出提示；  7、判断并显示居民身份号码的初始发证地；  8、 软件有数据库功能，可保存验证记录、查询验证的时间，并打印或导出。 | 台 | 10 |

二、**投标方法**

l、南安市医院采购组对投标人进行资格审查。

2、南安市医院采购监督组对投标采购过程进行全程监督。

3、南安市医院采购组负责组织招标、商谈具体工作。

**三、投标人资格的证明文件**

**投标供应商必须在投标文件中提供以下证明其有资格进行投标和有能力履行合同的文件(加盖投标供应商公章，并注明与原件一致)：**

1、投标人代表身份证原件及复印件。

2、法人委托授权书(非法定代表人为投标人代表参加投标时)。

3、投标人《企业法人营业执照》副本复印件（加盖公章）。

4、所供产品合格证明复印件（加盖公章）。

**特别说明：投标供应商必须对上述资格证明文件的真实性负责，原件备查；如果投标供应商虚报上述证明文件骗取中标，其中标资格无效。**

**四、技术及商务应答内容**

投标人应根据本次采购需求，选择投标产品，以完全实现采购要求功能。并提交以下有关资料。

1、详细介绍设备所具备的功能、技术指标及参数。在实际运用中，是否能满足技术要求。

2、根据采购需求，详细且完整列出产品配置。且注明品牌、规格或型号、制造商及产地（应附《供货明细表》统一格式）。

3、投标人对本次采购项目的质量保证、交货时间保证等方面内容介绍。

4、投标人对在保修期内所提供的免费服务项目、保修期后所能提供的服务项目和收费标准进行详细说明；投标人对满足文件要求或更高条件的售后服务的承诺或优惠措施。

**五、报价要求**

1、本次报价含税、含运费、含安装调试费，含硬件1年免费维保。

2、投标人提供的货物报价单位为人民币元。

3、本次采购总额最高限价1.4万元人民币。

**六、交货、安装期限**

中标人与采购单位签订合同后2日内产品到达交货地点并安装、调试完成、正常使用。

**七、货款结算**

经采购单位检验合格且运行30日后支付合同总额。

**八、保修期及售后服务**

中标人应具备相应的维护保养服务能力，对产品进行终身维护和修理。在免费质量保证期内产品出现故障，应由供应商免费更换。

**九、其他事项**

1、投标人应具有本次招标货物的提供能力，投标产品、服务应符合国家和福建省的政府采购相关规定。投标人应在报名时递交携带公司营业执照副本复印件、税务登记证复印件、组织机构代码证复印件(或者三证合一)、非法人代表参与的需提供法人代表授权函。

2、如对内容有异议的，需要报名期内书面向电脑中心提供书面质疑函，意见合理的，电脑中心将对内容进行修改。

3、未经院方同意，不得于所参与项目谈判未结束前离开招标现场。

**十、投标文件格式**

**格式1**

**投   标 书**

 致：**南安市医院**

     根据贵方为 南安市医院身份证读卡器 项目招标采购货物及服务的投标邀请，投标代表                   (全名、职务)经正式授权并代表投标供应商                         (投标供应商全称、地址)提交以下文件正本壹份和副本壹份。

(1) “投标书”、“开标一览表”等；

(2) 资格证明文件；

(3) 按投标供应商须知要求提供的全部文件；

(4) 按招标文件要求提供的有关必要文件；

(5) 投标供应商认为需加以说明的其它文件。

    据此函，投标供应商同意遵守如下条款：

1、可提供产品投标价见“开标一览表”。

2、投标供应商将按招标文件规定履行合同责任和义务。

3、投标供应商已详细审查全部招标文件和相关附件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

4、本次投标有效期在本招标文件中所规定的时间内保持有效。

5、投标供应商同意提供采购机构可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。

6、与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：                            邮编：

电话：                            传真：

投标代表签字：

投标供应商全称（加盖公章）：

日期：    年   月   日

投标供应商应将“投标书”、“开标一览表”单独密封在一个信封内，信封封口应由投标代表签字、盖章。

**格式2**

**开标一览表**

投标供应商全称(加盖公章)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 型号及参数 | 供应商 | 数量 | 单价（元） | 小计 | 交付期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、投标供应商应将“投标书”、“开标一览表”单独密封在一个信封内，信封封口应由投标代表签字、盖章。

投标代表签字：

日期：    年   月   日

**格式3**

**法定代表人授权书(原件)**

兹有(投标供应商全称)的法定代表人             姓名）授权 （被授权人姓名）为（南安市医院身份证读卡器）的投标代理人，以本公司名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书仅对该项目有效，特此声明。

法定代表人签字：

被授权人签字：                      职务： 

投标单位详细地址：

邮编：

E-mail:

联系电话/传真号码：

                   投标供应商全称（加盖公章）：

                年   月   日