**采购需求说明**

\*1、投标产品须具有有效的医疗器械注册证（适用第二类和第三类医疗器械）。

\*2、投标产品或其生产（或经营）纳入备案管理时，须在投标（响应）文件中提供备案证明材料或者承诺函。如投标（响应）文件中未提供备案证明材料，应提供承诺函，承诺在合同签订前具有相应的生产（或经营）、所投产品的备案证明材料。《免于经营备案的第二类医疗器械产品目录》中的产品可不提供备案证明材料或者承诺函。

3、设备用途及说明：主要用于心脏、腹部、妇产科、泌尿科、浅表组织与小器官、儿科、肌骨神经、介入诊疗及临床学术研究。

\*4、投标基本要求：可以与医院在用信息系统无缝连接(相关软硬件费用由中标方提供，投标文件提供承诺函加盖供应商公章，格式自拟)。

5、备件，资料及技术服务

\*5.1、原厂免费质保期≥24个月（投标文件提供承诺函加盖供应商公章，格式自拟）。

5.2、在货物到达使用单位后，中标人应在7天内派工程技术人员到达现场，在买方技术人员在场的情况下开箱清点货物，组织安装调试，并承担因此发生的一切费用。

5.3、有常驻工程师（提供上岗证和身份证复印件），仪器故障要求最迟3小时响应，24小时内到达现场。

5.4、现场培训：卖方应提供现场技术培训，保证使用人员正常操作设备各种功能。

5.5、线上培训：中标人为招标人开展线上集培训、学习、交流，招标人能学习各系统超声应用知识和设备操作技能，了解到最新的专业动态和活动，还可以线上交流技术、讨论病例。

5.6、需要配备专业诊断超声诊断床及诊断椅。

5.7、提供每年不少于4 次主动上门维护保养服务，并出具工单（投标文件提供承诺函加盖供应商公章，格式自拟）。

5.8、提供配置清单及易损件分项价，提供出保后全保费用，且全保费≤9.5万元/年，需提供原厂或原厂授权维修服务机构承诺书（承诺函有效期不少于5年，投标文件提供承诺函加盖供应商公章，格式自拟）。

**采购需求一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术参数和规格型号 | 数量 | 单位 | 备注 |
|  | ▲**彩色多普勒超声诊断仪(心脏机)** | **1、彩色多普勒超声波诊断仪包括：****\***1.1**、**满足以下技术之一且无任何偏离：1）、全聚焦相干成像超声系统主机，手势感应探头技术，自动呈现≧4种不同风格图像酷炫成像，≧15.6英寸按功能分区操作面板具备液晶触摸屏，Auto TEQ智能图像零键优化技术，具备血管增强技术，ARFI 声脉冲辐射力组织弹性成像，点式剪切波成像支持相控阵探头，≧8个USB接口，透镜探头技术和高清高密度探头技术，UDFF肝脏衍生脂肪分数测量；2）、支持nSIGHT系统架构超声系统主机，≧7071744个全数字通道，支持≧56000阵元成像，电子矩阵容积探头支持实时同屏显示两幅相交的二维及彩色切面图像，电子矩阵探头支持容积宽景成像，≥9把可选纯净波单晶体探头；3）、cSound软件波束成像平台平台超声系统主机，智能像素优化技术，组织声速矫正成像，非多普勒血流成像，冰晶探头技术，冰晶矩阵探头，智绘多普勒技术，智能结构甄别技术，多普勒血流定量，声影同屏，数据防御系统。1.2、≥22英寸OLED显示器或≥23.8英寸HDU显示器≥23.8英寸HD MAX显示器，分辨率≧1920×1080，万向关节臂设计，可实现上下左右前后任意方位调节。1.3、液晶触摸屏≥12英寸,可与显示器同步显示实时图像。1.4、触摸屏支持数字TGC功能，滑动调节时间增益曲线。1.5、操作面板支持电动调节高度、前后左右位置及旋转，支持全封闭式键盘方便消毒。1.6、原始数据储存，可对回放的常规图像进行≥30种参数调节。\*1.7 采用整场空间像素成像原理成像或域成像或相干成像，一次性成像，仪器无任何实体和触摸按键可调节焦点位置和数目，图像区域无聚焦点或聚焦带。1.8、智能像素优化技术：提高图像整体空间分辨率、对比分辨率和信噪比。◆1.9、主机一体化耦合剂加热装置，温度可调。**2、二维灰阶成像单元**2.1、宽频可变频成像技术：灰阶、谐波、彩色、频谱支持独立变频，中心频率可视可调。2.2、磁共振像素优化技术或斑点噪声抑制技术：支持所有探头，多级可调，支持 3D/4D、CFM/PDI、宽景成像、造影成像 等技术。2.3、空间复合成像：支持所有凸阵、线阵及容积探头。2.4、组织谐波成像：可用于全部成像探头，频率可视可调，具体中心频率数值可显示。2.5、组织声束校正技术：支持凸阵及线阵探头，多级可调，可显示具体数值。2.6、高清放大功能，可以对照显示被放大组织在图像中所处位置。2.7、宽景成像或宽视野成像：扫描长度≥160cm，支持所有成像探头，支持旋转及测量。**3、先进功能及技术**3.1、血管内中膜自动测量：支持一段血管前壁和后壁同屏独立测量显示，自动给出分析报告。3.2、动态向量血流成像或二维灰阶血流成像:真实反应血管内血流状态，无取样框（附图）、不降低帧频、无角度依赖,按血流灌注先后顺序动态呈现血管的空间分布状态。3.3、超微血流成像或微细血流成像:可支持腹部及小器官应用，具备多级别背景模式选择，支持累积模式，支持立体血流显示模式，支持在造影模式；支持与B模式同屏对照显示，支持与实时拍摄的情景照片同屏对照显示。◆3.4、立体血流成像或二维立体血流显示成像:常规二维探头实现二维血流显示达到三维显示效果，给与临床更加直观及敏感的图像；立体程度可调节，可联合超低速血流技术，并可支持测速。3.5、穿刺针增强显示功能:可独立调整穿刺针的显示增益，多角度可调，帮助清晰显示穿刺路径。3.6、血管自动巡航功能或智能血管自动检查技术：一键自动完成整个血管检查，可自动识别血管位置、自动调整彩色取样框位置、角度，调整频谱取样容积及角度、自动优化图像、自动测量等，提高诊断效率，舒缓医生劳动强度。3.7、高级自由臂3D：使用常规探头，即可将动态灰阶信息及彩色血流信息一并加工为容积数据，支持自由剪切、重建模式、3D电影旋转等容积超声常规工具，可更直观显示感兴趣区域。3.8、应变式弹性成像或压力弹性成像：支持凸阵、线阵、超高频线阵、腔内(经阴道及双平面探头)、术中等探头；动态弹性图定量分析，可同屏提供多个感兴趣区的硬度值和多个感兴趣区与参照区的硬度比。◆3.9、剪切波弹性成像或实时剪切波弹性成像或二维剪切波弹性成像，支持凸阵探头、线阵探头、超高频线阵探头、腔内探头、术中探头，拓展临床应用；1）剪切波取样框深度范围0.25-33cm；2）可提供最多≥12个感兴趣区测量值；3）剪切波弹性成像定量测量工具支持大小可调、任意形态描记，针对不同大小、不同形态病灶可以进行定量测量。◆3.10、造影成像：造影功能支持凸阵、线阵、相控阵、微凸阵、腔内、腹部凸阵容积探头、腔内容积探头等；1）B型图与造影图像实时同屏双幅显示，可带双穿刺引导线，实现同屏双幅投射式测量；2)支持造影剂二次注射，有≧2个独立造影计时器；3）具有全套机载一体化TIC时间强度分析软件及后处理功能。3.11、具有产科自动测量技术，系统能根据图像识别技术自动测量胎儿的双顶径、股骨长、头围、腹围等重要的胎儿生长发育指标，并且自动测量计算数值。3.12、乳腺智能测量或乳腺自动测量:在用户标定ROI区域自动识别病灶、自动包络病灶边界，并进行自动测量，自动获取病灶长、宽、高、周长等数值；允许用户对追踪边界进行细微调整校对。3.13、甲状腺智能测量或甲状腺自动测量：在用户标定ROI区域自动识别病灶、自动包络病灶边界，并进行自动测量，自动获取病灶长、宽、高、周长等数值；允许用户对追踪边界进行细微调整校对。3.14、智能结构甄别技术：组织边界识别（甲状腺、乳腺、肝脏），在用户标定ROI区域自动识别病灶、自动包络病灶边界，对追踪边界进行细微调整校对。3.15、智能随访：将同一患者之前的超声图像与当前的图像同屏对比，并可自动同步之前成像参数、体标、注释等全部初始条件，可支持多模态同屏对比。**4**、**心脏成像功能**4.1、在线或者脱机的解剖M型功能。4.2、支持高帧频心肌组织多普勒速度成像，并且在组织多普勒的同时支持解剖 M型和曲线解剖M型。4.3、心功能自动计算功能：在心肌的动态运动下自动追踪描记心内膜并计算出心功能参数，同屏分三部分图像显示动态包络曲线、舒张末期以及收缩末期包络曲线，自动得到EF、CO、SV等心功能数据。4.4、支持心肌组织多普勒定量分析：能显示组织速度曲线就组织运动的同步性 /舒张功能/收缩功能等进行多参数研究，并且无需多次取样直接将组织速度曲线、组织位移曲线、组织背散强度曲线相互转换，同屏显示多曲线。4.5、支持心脏非多普勒血流成像，无角度依赖，无取样框。**5、测量和分析（B型、M型、频谱多普勒、彩色模式）**5.1、一般测量。5.2、妇产科测量。5.3、心脏功能测量。5.4、多普勒血流测量与分析。5.5、外周血管测量与分析。5.6、泌尿科测量与分析。5.7、多普勒频谱自动包络、测量与计算，参数由客户自由选择。**6、图像存储与(电影)回放重现单元**6.1、输入/输出信号：HDMI、USB等。6.2、连通性：1）、医学数字图像和通信DICOM3.0版接口部件( 且可以作为中央服务器远程读取、 调入、存储其他彩超图像)。2）、支持与移动终端设备（与手机或平板电脑）连接，使用移动设备代替面板及触摸屏按键完成冻结、检查模式切换、测量、拍照片等操作。由移动端所拍摄的图片可瞬时上传至超声设备，单幅显示或与超声、超声动态图像同屏对照显示。适用于介入穿刺、手术、MDT、多人带教等临床场景。6.3、超声图像存档与病案管理系统。6.4、主机内置SSD固态硬盘容量≥1TB，高速存储及读取动、静态图像。6.5、一体化剪帖板：(在屏幕上)可以存储和回放动态及静态图像；在剪贴板上可以直接进行图像删除、转存或进入病案系统。6.6、USB一键快速存储功能，只需一个按键一步操作即可把屏幕上的图像存至U 盘、移动硬盘或者其它USB装置。USB接口支持U盘或移动硬盘快速存储屏幕上的图像。6.7、超声图像静态、动态存储，原始数据回放重现。6.8、动态图像、静态图像以PC可读格式直接存储于可移动媒介。6.9、支持压缩和高清DICOM图像传输。6.10、在屏剪帖板和多画面同屏回放功能，不同检查日期所存的图像可以回放至同一屏幕比较分析。**7、技术参数要求****7.1、系统通用功能：**7.1.1、≥22英寸OLED显示器或≥23.8英寸HDU显示器≥23.8英寸HD MAX显示器，分辨率≧1920×1080，万向关节臂设计，可实现上下左右前后任意方位调节。7.1.2、≥12英寸（不含边框）液晶触摸屏,可与显示器同步显示实时图像,支持滑动翻页功能。7.1.3、≥1000万通道数，系统动态范围≥360dB。7.1.4、≥4个可激活的成像探头接口（不包括笔式探头接口和微型成像探头接口），均为高信噪比无针触点式接口。7.1.5、类型：支持凸阵探头、线阵探头、相控阵探头、微凸穿刺探头、双平面探头、经食道探头、术中探头、凸阵容积探头、腔内容积探头及笔式多普勒探头。7.1.6、穿刺导向：探头可配穿刺导向装置，具备≥5个穿刺角度 。7.1.7、超声功率输出调节：B/M、PWD、Color Doppler输出功率可调。**7.2、探头规格**7.2.1、频率：无针触点式宽频变频探头，所有探头及所有检查模式要有明确的中心频率显示，实现二维、谐波、彩色、多普勒频率独立可调。◆7.2.2、最高显示频率≥24MHz。7.2.3、最大阵元数≥1000阵元。◆7.2.4、标配4只探头，最少2具备纯净波单晶体或冰晶或全新声学成像透净探头技术，探头性能如下：1）、凸阵探头1只，超声频宽1-6MHz，最大显示扫描角度≥80°。2）、线阵探头1只（甲乳），超声频宽3-12MHz，探头口径长度≥50mm。3）、超高频线阵探头1只（肌骨），超声频宽6-24MHz。4）、矩阵相控阵探头，超声频宽1-5MHz，最大显示扫描角度≥110°。**7.3、二维灰阶显示主要参数**7.3.1、最大帧速率：凸阵探头，≧18cm深度，≧80°角，帧频≥55帧/秒；相控阵探头，≧18cm深度，≧110°角，帧频≥50帧/秒。◆7.3.2、标配凸阵探头最大显示扫描深度≥45cm，标配相控阵探头最大显示扫描深度≥35cm。7.3.3、回放重现： 灰阶图像回放≥3000幅、回放时间≥100秒。7.3.4、增益调节：B/M可独立调节，触摸式STC分段≥8段，无实体键。7.3.5、预设条件 针对不同的检查脏器，预置最佳化图像的检查条件，减少操作时的调节，及常用所需的外部调节及组合调节。**7.4、频谱多普勒**7.4.1、方式：PW，HPRF。7.4.2**、**多普勒发射频率可视可调，中心频率明确显示。7.4.3**、**PWD：最大血流速度≥10m/s；CWD：最大血流速度≥20m/s。7.4.4**、**最低测量速度：≤0.3mm/s （非噪声信号）。7.4.5**、**取样容积范围：0.5mm-20mm,多级可调。7.4.6、电影回放：≥60秒。7.4.7、零位移动：≥10级。**7.5、彩色多普勒**7.5.1、显示方式：速度方差显示、能量显示，速度显示、方差显示。7.5.2**、**具有双同步/三同步显示（B/D/CFM）。7.5.3**、**显示位置调整：线阵扫描感兴趣的图像范围：-20° - +20°。7.5.4**、**最大彩色帧速率：凸阵探头，18cm深度，扫描角度80°，最高线密度下，彩色帧频≥15帧/秒相控阵探头，≧18cm 深度，扫描角度≧110°，最高线密度下，彩色帧频≥18帧/秒7.5.5**、**彩色多普勒能量图 (PDI)，彩色方向性能量图（DPDI）。 | **1** | **套** | 第二类或第三类医疗器械 |

# 第四章 评标办法

**综合评估法**

**1.评审原则**

1.1合法、合规原则。

1.2公平、公正、科学、审慎、择优原则。

1.3高分优先原则。衡量投标文件满足招标文件规定各项评审标准的程度，折算为综合得分分值，依据每个投标人的综合得分由高到低，依次确定排名顺序。

**2.评审分值分配（满分100分）**

2.1商务标（41.4分）

2.2技术标（58.6分）**（数值计算结果均保留两位小数，第三位四舍五入）**

3.1资格性和符合性审查内容及标准

评标委员会对投标文件的资格性响应和符合性响应作合格性审查, 审查结论分为“合格”与“不合格”。审查不合格的投标文件应做否决投标处理，不再进行后续评审。

有下列情形之一的，应做否决投标处理：

|  |  |
| --- | --- |
| 审查内容 | 审查标准 |
| 资格性审查 | 营业执照 | 未提供合法有效营业执照 |
| 资格条件 | 不符合招标文件要求 |
| 其他要求 | 不符合招标文件要求 |
| 符合性审查 | 投标人名称 | 与营业执照、资质证书等不一致 |
| 法定代表人或授权委托人资格 | 不符合招标文件要求 |
| 投标文件盖章 | 未按招标文件要求加盖公章 |
| 投标文件签署 | 未按招标文件要求进行签字（签章） |
| 投标文件格式 | 未按规定格式填写，实质性内容不全或关键字迹模糊、无法辨认 |
| 投标方案及报价 | 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价 |
| 投标有效期 | 不符合招标文件的要求 |
| 交货期、地点、付款方式 | 不符合招标文件的要求 |
| 投标保证金 | 不符合招标文件要求 |
| 投标文件创建标识码 | 不同投标人投标文件创建标识码相同的 |
| 投标文件的机器识别码 | 不同投标人的机器识别码相同 |
| 实质性要求 | 招标文件实质性要求有负偏离或未提供实质性要求证明材料的。 |
| 其他 | 不符合法律法规和招标文件中规定的其它无效投标的情形 |

3.2商务标评审内容及标准（41.4分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评审项目 | 分值 | 依据 |
| 投标报价 | 35.4分 | 本项评审步骤：1.评标价的确认：评标委员会对所有实质性响应招标文件要求的投标报价进行核查，根据本招标文件规定的政府采购政策进行的价格扣除。1.1价格核查：投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：①投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；②大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；③单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；④总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。如供应商对招标文件的内容，特别是对招标范围的理解发生误差，有子项漏报的（即该供应商投标报价为漏项报价），视作已含在其他项目的报价中；如投标人报价多于招标范围的，不予核减；1.2价格扣除：按招标文件规定的价格扣除办法计算其评标价。2.评标基准价：评标价最低的为评标基准价。3.投标报价得分计算：评标价为评标基准价的得满分。其他供应商的投标报价得分统一按下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/评标价）\*满分分值。 |
| 产品业绩 | 6分 | 所投产品（彩色多普勒超声诊断仪(心脏机)）具有供货业绩的（业绩合同中品牌、型号须与本次所投产品（彩色多普勒超声诊断仪(心脏机)）相同，否则不予认可），每提供一个业绩合同得3分，满分6分。 注：1、此处业绩系指产品业绩，不限合同签订主体。 2、一个业绩合同中包含多个与本次所投产品（彩色多普勒超声诊断仪(心脏机)）相同品牌、型号产品的，按一个业绩计算。 3、投标文件中提供合同扫描件，如合同中无法体现、产品品牌、型号等内容的，须同时提供业主单位（合同甲方）加盖公章的证明材料扫描件，未提供或提供不全的不得分。 |

|  |
| --- |
| 注：投标报价有算术错误及其他错误的，评标委员会按以下原则要求投标人对投标报价进行修正，并要求投标人书面澄清确认。投标人拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标：（1）投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；（2）总价金额与单价金额不一致的，以单价金额为准，但单价金额小数点有明显错误的除外；（3）投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；（4）如果分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。 |

3.3技术标评审内容及标准（58.6分）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 重要技术参数 | 7分 | 根据投标文件与招标文件要求重要参数（标记“◆”的技术参数）的偏离情况进行评分。各项性能指标均有技术支持资料且全部满足招标文件要求的得满分；技术支持资料显示与招标文件要求有非实质性负偏离的或未提供技术支持资料的，有一项扣 1 分，共7项，共7分。（同一项参数不重复扣分）技术资料：以招标文件明确要求的材料为准,若招标文件未明确要求则以制造商公开发布的资料或检测机构出具的检测报告为准。若制造商公开发布的资料与检测机构出具的检测报告不一致，以检测机构出具的检测报告为准。 |
| 其他技术参数 | 14.6分 | 根据投标文件与招标文件要求的其它技术参数（未标记“◆”和“\*”的技术参数）偏离情况进行评分。各项性能指标全部满足招标文件要求的得满分；与招标文件要求有非实质性负偏离的（以投标文件技术规格偏离表载明的为准），有一项扣0.2分，共73项，共14.6分。（同一项参数不重复扣分） |
| 投标产品 生产制造 工艺 | 3分 | 根据投标产品的生产制造工艺情况，包括生产过程控制、生产工艺、质量管理的情况，制造装备的配备等内容进行评审。（1）生产过程控制严格，生产工艺先进，有严格的质量管理方案的，制造装备配备先进得3分；（2）生产过程控制一般，生产工艺达到通用水平，有质量管理方案，制造装备配备达到通用水平，，得2 分；（3）生产工艺能够满足需要，有质量管理方案，得1分；（4）工艺落后、没有相关管理方案或制度的，不得分，未提供不得分。 |
| 供货、安 装实施方案 | 3分 | 针对本项目特点与供货期要求，供应商编制安装方案（包含但不限于进度计划、人员安排、人员管理措施、安装设备、现场保护等），根据供应商提供安装方案的可行性和针对性，由评标委员会进行评分。（1）方案详细、科学有效、具有可操作性的，得3分。（2）方案清晰具体、能满足需要的，得2分。（3）有方案、能基本满足需要的，得1分。（4）方案存在明显缺陷方案、实施难度较大或未提供安装方案的，不得分。 |
| 调试和验收方案 | 3分 | 评标委员会根据投标人提供的调试和验收方案进行评审，方案中须包括调试内容及标准和验收制度及流程方案：（1）方案调试内容详细、验收制度及流程方案科学合理有效且具有可操作性的，得3分；（2）方案调试内容完整、验收制度及流程方案详细，具有可操作性的，得2分；（3）方案调试内容完整，验收制度及流程方案完整，能够满足需要得1分；（4）其他或未提供或存在明显缺陷的，不得分。 |
| 维修便利性 | 3分 | 提供承诺函，中标后若采购人有现场服务需求：紧急情况或是有现场要求，需12小时内到达现场进行维修，无法修复可提供备用机，得3分机器故障 24 小时内到达现场进行维修，并按要求完成服务的，得2分机器故障，可修复，得1分未提供的，不得分。注：提供承诺函，承诺函格式自拟 |
| 培训方案 | 3分 | 供应商根据项目内容提供有针对性的培训方案，包括但不限于培训时间、地点、目标、方式、内容、对象和措施。对方案的科学性和 可行性进行评分。 方案根据项目量身定制，科学有效具有较高的可行性，得3分；方案内容完整、详细，可行，得2分； （3）方案能够满足设备使用培训要求的，得1分； （4）未提供或不具有可行性，不得分。 |
| 售后服务专业人员 | 3分 | 对供应商针对本项目配备专业的售后服务人员，有具体的人员名单、 联系电话等。人员安排科学、合理、信息完整、的，得3分，人员安排完整、能够满足售后需要的，得 2 分；人员安排不科学、信息不完整的，以及未提供的不得分。 |
| 售后服务方案 | 3分 | 对供应商提供的售后服务方案是否科学有效、是否具有可操作性进行打分。售后服务方案包括但不限于售后服务体系、售后服务制度、备品备件供应、服务承诺、维护保修内容与范围、客户回访等。（1）方案科学有效且具有可操作性的，得 3 分。（2）方案清晰具体且能满足需要的，得 2 分。（3）方案能基本满足需要的，得 1分。（4）方案存在明显缺陷方案实施难度较大或未提供服务方案的，不得分。 |
| 产品运行成本 | 2分 | 综合比较所投设备正常使用10年内设备维修成本报价。1.报价总和最低者得2分，次低者得1.5分以此递减至0分。注：维修成本报价以设备制造商出具的“十年内预计维修成本收费标准一览表（投标文件格式自拟）”为评分依据（表格中应当包含重要部件及易损件报价，重要部件及易损件报价详见各项目技术要求描述，未提供表格或未按技术要求提供得0分，投标文件格式自拟）。 |
| 4分 | 综合比较所投设备质保期满后的整机完全维保（以下简称全保）报价占设备报价百分比（百分比按照四舍五入方法计小数点后两位）：百分比值大于5%记为0分；5%到4.01%为1分；4%到3.01%为2分；3%到2.01%为3分；2%到0.00%为4分。注：全保报价以各设备制造商出具的“免费质保期满后的原厂整机完全维保收费标准一览表（投标文件格式自拟）”为评分依据（未按要求提供表格得0分，投标文件格式自拟）。 |
| 售后有利于节省投资 | 10分 | 免费质保期：每增加1年加2分，加满10分为止。注：增加不足1年不加分，以投标文件中提供承诺函或商务条款偏离表作为评分依据 |

当评委对投标人的技术标的打分低于技术标总分的60%（或打分为满分）或任何一个子项打分为0分时，须作出解释说明。

**4.评审结果**

4.1经评审合格的投标文件，评标委员会按综合评审得分从高到低的顺序依次推荐2名中标候选人。排名第一的为首选中标候选人，排名第二的为第二中标候选人。

4.2评标委员会（招标代理机构协助）对拟推荐的中标候选人的信用状况进行查询，经查询若被列入投标人须知前附表中第10.1条的，由评标委员会取消其中标候选人资格，并按4.1条重新确定中标候选人人选，完成相关工作，与此同时，将对拟推荐的中标候选人的截至评标日的信用状况进行查询并在截图上由评委会签字确认。

4.3评标委员会完成评标后，应当向招标提交书面评标报告。

**5.例外情况**

5.1当出现投标人综合评审得分相等时，按下列顺序排序：“投标报价”得分高的优先；仍相同时，“技术标”得分高的优先；依然相同时，由评标委员会现场抽签确定顺序。

5.2通过评审合格的投标人少于3家，评标委员会应否决全部投标，项目按流标处理。

5.3招标文件条款存在含义不清或者相互矛盾的，评标委员会应当针对相应条款作出有利于相应投标人的结论。

5.4 评标委员会发现招标文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行，或者招标文件的内容违反国家有关强制性规定的，应当停止评标工作，与招标人或代理机构沟通并做书面记录。招标人或代理机构书面确认后，应当修改招标文件，重新组织采购活动。

**6.其他**

6.1评标委员会发现投标人的报价明显低于其他有效投标报价平均值50%时，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该投标人作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，评标委员会应当认定该投标人以低于成本报价竞标，并否决其投标。

6.2在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清、说明或补正。澄清、说明或补正应以书面方式进行。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。澄清、说明或补正不得超出投标文件的范围且不得改变投标文件的实质性内容，并构成投标文件的组成部分。评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正，直至满足评标委员会的要求。

6.3有下列情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

（一）投标联合体没有提交共同投标协议；

（二）投标人不符合国家或者招标文件规定的资格条件；

（三）同一投标人提交两个以上不同的投标文件或者投标报价，但招标文件要求提交备选投标的除外；

（四）投标报价低于成本或者高于招标文件设定的最高投标限价；

（五）投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应；

（六）投标人有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

6.4中标候选人公示内容应包括招标人及其委托的代理机构的名称、地址、联系方式，项目名称和项目编号，中标候选人名称及排序、交货期和投标报价，经评审认可的中标候选人业绩（如有），评标被否决单位及原因（如有），公示期限。