**医院复印机租赁服务技术需求**

**一、项目概况**

广东省人民医院为保障文印工作要求，保证文印质量，需进行复印机租赁服务，本租赁服务以执行复印实际发生量的结算付费方式，由具有相关资质的供应商提供复印设备及维护，包括及不限于复印机设备、耗材（墨粉、激光头等耗损件）、维修零（配）件、设备定期维护、巡检、培训、技术支持等的服务（复印稿件和纸张除外）。

**二、采购项目名称**

医院复印租赁服务采购项目

**三、项目范围**

广东省人民医院（院本部、惠福分院、平洲分院、合群门诊及医院各属和租赁物业等）；

**四、项目时限**

服务时长为两年，时间2024年7月1日至2026年6月30日，

承包服务时限期满，若采购方未完成新采购合同签订的，承包方必须无条件按在合同单价做计量服务，并配合采购方做好合同结束的交接事项，方能完全结束本服务。

**五、项目内容及需求**

详见：附件1：医院复印设备主要参数表

附件2：医院复印设备数量与清单参考表

**六、服务标准**

1、提供复印机并完成相关操作培训，报修3个小时内到现场。

2、承包方在工作期间，必须爱护采购人财物、运输平稳和安全，轻拿轻放，若承包方作业造成医疗设备或医疗业务损坏的，承包方需按照损坏时同一设备的市场价格赔偿；

3、承包方必须严格遵守安全操作规程，保守采购人秘密，作业期间承包方所需设备、工具、耗材、人员培训、作业安全、节假日加班、工伤、保险及第三方伤害责任等均由承包人自行负责；

4、作业期间，承包人员工必须服从采购人现场管理人员指挥，文明服务，遵守医院各项规章制度及作息时间，按要求实施作业服务，不得消极怠工，不得弄虚作假；

5、公司需具有较强能力、服务好、信誉高，须具备履行合同所必需的设备、人员和专业技术能力。

**七、报价要求**

1报价按复印机读（计）数按张报价，定标后不做任何单价添补；计数方式以A4张数实际读取，其中：每张A3可当为2张A4计算，每张A5可当1张A4计算。

2、如采购人有新要求增加的，按采购人的同等需求增配机型，结算方式同样按报价单价计算；

3、本项目不设现场勘察，了解采购需求，慎重报价。

4、按季度进行结算，服务商按机器的实际读数，经医院责任部门核实后，据实提供符合医院报销要求的服务确认表、统计表、发票等进行结算和办理付款。

5、报价需含税收、运输费、维修费、耗材（复印稿件和纸张除外）、加班费、保险费等一切费用。

1. **报价形式**

详见附件3：报价函格式；附件4：项目报价总表

**附件1：**

**医院复印设备主要参数表**

医院复印设备需求多种规格，需根据部门实际需要配置，须满足或优于参数文件要求，否则响应无效，主要参数有：

|  |  |
| --- | --- |
| 机型 | 主要参数 |
| 复印机1 | 1、工作方式：采用激光打印技术；  2、打印/复印速度：≥23张/分钟；  3、标准打印分辨率：≥600\*600dpi；  4、复印/扫描分辨率：≥600\*600dpi；  5、标配双面USB打印、彩色USB扫描；  6、标配≥110页自动双面输稿器；  7、操作面板：5行高精度128\*64dot液晶显示屏；  8、原稿尺寸：最大A3，最小A5；  9、内存容量：≥2GB；  10、硬盘容量：≥128GB；  11、智电节能技术，有助于节省能耗，操作简单。  12、预热时间：≤22秒；  13、首页输出时间：≤7秒；  14、扫描文件输出格式：TIFF,JPEG,XDW,PDF；  15、纸张重量：60-157gsm，手送纸盘60-157gsm；  16、页面记述语言：PCL5 / PCL6；  17、接口：USB2.0；  18、标配纸盒容量：≥250张\*2+100张手送；  19、可支持部门管理。  20、机器尺寸：607\*570\*572mm |
| 复印机2 | 1、工作方式：采用激光打印技术；  2、打印/复印速度：≥28张/分钟；  3、标准打印分辨率：≥600\*600dpi；  4、复印/扫描分辨率：≥600\*600dpi；  5、标配双面网络打印、彩色网络扫描；  6、标配≥110页自动双面输稿器；  7、操作面板：≥7英寸多点触控液晶显示屏；  8、原稿尺寸：最大A3，最小A5；  9、内存容量：≥2GB；  10、硬盘容量：≥250GB；  11、智电节能技术，根据所用功能激活扫描仪、控制面板、输出区域以及设备的控制模块，有助于节省能耗，改善静音效果。  12、预热时间：≤22秒；  13、首页输出时间：≤7秒；  14、具备扫描文件至机密邮箱功能；  15、扫描文件输出格式：TIFF,JPEG,XDW,PDF；  16、纸张重量：60-256gsm，手送纸盘60-256gsm；  17、页面记述语言：PCL5 / PCL6；  18、接口：Ethernet 1000BASE-T / 100BASE-TX / 10BASE-T、USB2.0；  19、标配纸盒容量：≥500张\*2+100张手送；  20、机器尺寸：623\*794\*700mm  21、可支持认证及账户管理，设定使用权限及输出页数功能，以邮件形式发送故障信息，定期发送计数器读数，保密打印（不同用户仅可看到自己的打印作业）。 |
| 复印机3 | 1、工作方式：采用激光打印技术；  2、打印/复印速度：≥36张/分钟；  3、标准打印分辨率：≥600\*600dpi；  4、复印/扫描分辨率：≥600\*600dpi；  5、标配双面网络打印、彩色网络扫描；  6、标配≥110页自动双面输稿器；  7、操作面板：≥7英寸多点触控液晶显示屏；  8、原稿尺寸：最大A3，最小A5；  9、内存容量：≥2GB；  10、硬盘容量：≥250GB；  11、智电节能技术，根据所用功能激活扫描仪、控制面板、输出区域以及设备的控制模块，有助于节省能耗，改善静音效果。  12、预热时间：≤22秒；  13、首页输出时间：≤7秒；  14、具备扫描文件至机密邮箱功能；  15、扫描文件输出格式：TIFF,JPEG,XDW,PDF；  16、纸张重量：60-256gsm，手送纸盘60-256gsm；  17、页面记述语言：PCL5 / PCL6；  18、接口：Ethernet 1000BASE-T / 100BASE-TX / 10BASE-T、USB2.0；  19、标配纸盒容量：≥500张\*2+100张手送；  20、机器尺寸：623\*794\*700mm  21、可支持认证及账户管理，设定使用权限及输出页数功能，以邮件形式发送故障信息，定期发送计数器读数，保密打印（不同用户仅可看到自己的打印作业）。 |

**附件2：**

**医院复印设备数量与清单参考表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **使用地址** | **科室** | **参考机型** | **备注** |
| 1 | 办公楼1楼设备材料科 | 设备科 | BH363 |  |
| 2 | 办公楼2楼审计处 | 审计处 | BH364e |  |
| 3 | 办公楼3楼301室总务处 | 总务处 | BH362 |  |
| 4 | 办公楼3楼302室总务处 | 总务处 | BH283 |  |
| 5 | 办公楼3楼305房基建房管科 | 基建房管科 | BH363 |  |
| 6 | 办公楼4楼财务科 | 计财处 | BH362 |  |
| 7 | 办公楼6楼打字室（图文处理室） | 打字室(图文室) | BH364e |  |
| 8 | 办公楼7楼716房基建科 | 基建科 | BH364e |  |
| 9 | 办公楼9楼901档案科 | 医院档案室 | BH363 |  |
| 10 | 东二号楼11楼协和中心 | 协和中心 | BH235 |  |
| 11 | 东三号楼10楼综合三区 | 东病区综合三区 | BH363 |  |
| 12 | 小白楼3楼306房营养科 | 营养科 | BH364e |  |
| 13 | 伟伦楼5楼走廊PET | PET | BH235 |  |
| 14 | 英东楼2楼心研所办 | 心研所办 | BH362 |  |
| 15 | 英东楼5楼537室流行病科 | 流行病科 | BH235 |  |
| 16 | 英东楼8楼心儿科 | 心儿科 | BH16 |  |
| 17 | 东川门诊楼1楼病案科 | 病案科1 | BH283 |  |
| 18 | 东川门诊楼1楼病案科 | 病案科2 | BH363 |  |
| 19 | 东川门诊楼1楼病案科 | 病案科3 | BH363 |  |
| 20 | 东川门诊楼地下胸痛中心办公室 | 胸痛中心办公室 | BH282 |  |
| 21 | 东川路93号1楼图书馆 | 图书馆 | BH235 |  |
| 22 | 东川路93号3楼教育培训中心 | 教育培训部 | BH283 |  |
| 23 | 东川路93号3楼教育培训中心 | 教育培训部 | BH363 |  |
| 24 | 东川一街10号505房百货仓 | 百货库 | BH235 |  |
| 25 | 东川一街10号7楼病案科 | 病案科4 | BH363 |  |
| 26 | 东川一街10号7楼病案科 | 病案科5 | BH363 |  |
| 27 | 东川一街10号7楼病案科 | 病案科6 | BH363 |  |
| 28 | 东川一街10号7楼病案科 | 病案科7 | BH363 |  |
| 29 | 东华南路96号海印中心写字楼23楼医学伦理办公室 | 医学伦理 | BH283 |  |
| 30 | 惠福西路123号2楼收费处 | 惠福分院收费处 | BH235 |  |
| 31 | 惠福西路123号7楼701室 | 惠福分院办公室 | BH266 |  |
| 32 | 平洲分院门诊楼6楼 | 平洲分院(病理) | BH363 |  |

注：1、以上为现用位置及清单参考，如采购人有新要求增加的，按采购人的同等需求增配机型，结算方式同样按报价要求计算；

2、具体要求以采购人现场需求为准，最终解释归采购人所有。

**附件3: 报价函格式**

致：广东省人民医院

根据贵方“医院复印租赁服务项目”询价邀请函，正式授权        （姓名）           代表报价人参加该项目的采购活动。我方已详细审查上述文件，据此我方郑重声明以下内容，并对之负相应的法律责任。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1.按询价文件规定提供报价：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 规 格  黑白单面复印 | 单价  （元/张） | 年复印量  （单位：张） | 每复印服务费总金额  （元/年） |
| 1 | A4规格 |  | 220万 |  |

注：1、按黑白单面A4规格复印计费，按年复印量约220万张计算总金额，知晓不作项目总复印量承。

2、以上报价已含税收、运输费、维修费、耗材（复印稿件和纸张除外）、加班费、保险费等一切费用。

3、我方根据询价文件的规定，严格履行合同的责任和义务。

4、我方已详细审核上述询价文件，我方知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

5、如果在询价后规定的有效期内撤回报价，我方愿意赔偿由此给采购人造成的相关一切损失。

6、我方同意向贵方提供贵方可能另外要求的与其报价有关的任何证据或资料。

报价单位：                  （公章）

日    期：

联系人：                      联系电话：

**附件4：**

**项目报价总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **资质**  **是否符合** | **总价**  **(万元)** | **服务期** | **公司业绩** | **备注** |
| 医院复印租赁服务项目 |  |  | 两年 |  |  |

报价单位（名称+盖章）

报价日期：2024年 月 日

报价联系人：

联系人电话：