

## “病区打印服务外包服务”院内招标公告

根据工作需要，桂林市中医医院拟对信息科申请的“病区打印服务外包服务”项目进行院内招标，欢迎符合条件的供应商报名参与，现将本次招标的有关事项公告如下：

1、项目编号：GLSZYYY202563

2、项目名称：病区打印服务外包服务

3、资金来源：事业收入

4、资质条件要求：①满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；②国内注册(依法在工商行政管理部门登记注册)，具备法人资格的供应商；③具备相关项目经营范围的单位。供应商须遵守《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规。

5、资格条件特别说明：①单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。②对在“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))等渠道列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与本次采购活动。

6、报名时间：2025年12月5日-12月11日（上午8:00-12:00，下午15:00-18:00 双休日和法定节假日除外），逾期不接收报名。

7、会议时间：报名商家应密切留意桂林市中医医院官网院务公开栏，获取会议时间公告通知。

8、报名方式：桂林市临桂路2号，桂林市中医医院1号楼7楼招标办公室（现场报名须提交报名资料电子版）或网上报名（邮箱：[glzyyzbb2025@163.com](mailto:glzyyzbb2025@163.com)），报名要求详见附件1。

（注：报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午12点前发邮件至报名邮箱。否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。）

9、联系人及电话：谢老师 0773-2813444。

桂林市中医医院招标办公室

2025年12月5日

## 附件 1. 桂林市中医医院院内招标报名表

报名单位全称			
法定代表人			
公司详细地址:			
联系人:		联系方式:	
竞标项目（竞标商家必填）			
序号	参会项目名称	品牌型号	备注
1			
2			

报名指定邮箱：[glzyyzbb2025@163.com](mailto:glzyyzbb2025@163.com)；1. 请务必在邮箱主题栏上注明以下报名信息：[项目编号+项目名称（多项目时需注明对应报价表中的序号）+公司名称](#)；2. 报名表需发电子 word 文档，word 文档的文件名需注明：[项目编号+项目名称+公司名称](#)；3. **不注明相关报名信息、报名表为图片或 PDF 文档的均视为报名不成功。**

参会商家把填写完整报名表（**word 文档**）、相关资质证明（**PDF 文档**）【三证合一营业执照复印件（盖鲜章）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托时须提供）、授权委托代理人身份证复印件、委托代理人社保证明（原件备查，授权委托时须提供），并提供具有本次采购项目经营资质，企业资质等级证书，经营企业许可证、企业法人营业执照、组织机构代码证、法人及被委托人身份证复印件、社保证明复印件、企业授权委托书原件。

以上材料合成 **PDF 文档**】上传到指定邮箱，待资格审核通过后，即完成商家参会报名手续。商家完成报名手续后即准备参会文件，参会文件包含（**以下内容很重要，请仔细阅读并按顺序装订成册**）：

- ①报价表；
- ②技术参数偏离表、配置列表、服务方案、产品彩页/说明书/项目效果图等；
- ③三证合一营业执照复印件（盖鲜章）、法定代表人身份证复印件、法人授权委托书（盖鲜章，授权委托时须提供）、由县级以上（含县级）社会养老保险经办机构出具的投标人为授权委托代理人交纳的近三个月的社保证明复印件（委托代理时必须提供），及供应商关于本项目需要提供的资质证明文件；注：投标人成立不足 1 个月的，无须提供社保缴费证明加盖投标人公章。
- ④提供 2022 年以来与本次投标类似项目的用户清单、三级甲等医院采购合同书复印件，至少 2 份（如有，需加盖公章），售后服务、联系人及电话等相关资料。参会资

料要求印刷清晰、密封并加盖公司公章，正本 1 份，副本 6 份，正本需装订整齐成册要有封面(装订样式见附后)。

⑤参会人员要熟悉业务，能详细介绍项目内容等相关内容。

3. 所提交给医院的投标资料，恕不退回。报名后如不能如期参会，请务必在会议前一天中午 12 点前发邮件至报名邮箱；否则视为不诚信供应商，列入医院黑名单。

**备注：参会文件所提供的证照及相关证明材料必须真实有效，一经发现造假，将取消本次参会资格并追究相关法律责任。参会文件正本所有证照复印件需加盖公章。**

参会资料装订样式：正本副本须装订成册，封面样式如下。

正本/副本

响 应 文 件

项目名称：\_\_\_\_\_

项目编号：\_\_\_\_\_

供应商名称：\_\_\_\_\_

供应商联系人及联系方式：\_\_\_\_\_

附件 2. 项目报价表（报价表见公告附件）

供应商 （盖章）：			
联系人：联系电话：			
名称	品牌型号	报价	备注
所有内容.....			
本项目为交钥匙项目，以上报价包括全部产品价格（包括全套产品、辅配件、随设备提交的资料等费用）包装、运输、装卸、安装、调试技术培训、质保期服务、税金、专利技术、劳务利润以及上述未提及但有关于本次招标设备的供货、安装、调试、计量检测、接入医院信息系统，直至验收合格交付及质保期间所发生的所有费用。			

# 病区打印服务外包服务项目采购需求

## 一、项目概况

项目预算：20 万元

项目模式：全额包干租赁服务（按印张付费模式）

服务范围：全院临床、医技科室及部分行政科室。

服务内容：提供打印机硬件、耗材、维修、保养及日常管理的一站式服务。

## 二、服务需求

### 1. 设备提供与配置：

①根据我院各科室实际需求，合理评估并配置黑白、彩色喷墨或激光打印机及相应型号设备，满足日常文档、病历、处方、报表、报告单等打印需求。

②负责全院所有打印机的安装、调试、网络接入及初始配置。

③服务期内，可根据业务发展需要，院方同意后动态增配、更换或调整设备，目前配置的数量要求如下：

类型	数量	参考型号	备注
单打印	137 台	EPSON M101 系列、M105 系列等	带网络打印
多功能一体机	38 台	EPSON WF-M5193 系列、WF-M5299 系列等	带网络打印

### 2. 运维服务要求：

①耗材供应：供应商应及时免费更换全部打印机的墨盒、硒鼓、碳粉等耗材（费用已包含在单张打印费用中）。

②维护维修：提供 7×24 小时故障响应。接到报修通知后，立即响应，并及时完成维修或提供备用机（7\*24 小时服务），确保不影响医院正常工作。

③日常维护：每月下科室维护一次，维护内容包括但不限于日常硬件设备巡检、设备清洁、保养优化，预防故障发生等。

④零件更换：维修过程中所有需要的零配件更换均由供货商承担。

### 3. 管理与报告：

定期（每月/每季度）向院方提供详尽的打印量统计报告和成本分析报告。

### 三、供应商资格要求

1. 具有独立承担民事责任能力的法人资格，持有有效的营业执照。
2. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具备丰富的打印机租赁服务经验。
3. 近三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
4. 需提供类似规模（医疗机构或大型企事业单位）的成功案例。

### 四、控制价要求

报价不得高于如下表格中所列的价格。

序号	产品服务	单价(元/张)
1	单面黑白 A4 纸维护每张费用（每月每台 3500 张以上）	0.066
2	单面黑白 A4 纸维护每张费用（每月每台 3500 张以下，含 3500 张）	0.080
3	单面黑白 A5 纸维护每张费用	0.047

### 五、商务要求

1. 投标应书面承诺满足医院的需求及售后服务条款。投标人在投标文件中提供单独页面的书面承诺，没有提供书面承诺或承诺不完整则响应无效。
2. 交付地点：桂林市中医医院
3. 合同期限：采取 1+1 模式，原则上自签订合同之日起一年，合同期满一年后，院方视项目具体执行情形及中标人服务履约情况决定是否按原服务合同续签后续一年。
4. 付款方式：按月统计工作量，每个季度结算一次，在乙方开具发票后 15 个工作日内付清。

### 附件 3：技术参数偏离表

项目	医院需求 (条目式)	参加招标参数	偏离情况 (无偏离/正偏离/ 负偏离)	其他
采购需求	1.			
	2.			
	3.			