# 义乌市中心医院关于档案数字化扫描的采购公告

为满足义乌市中心医院数字档案归档的需要，现对档案数字化扫描服务进行询价采购。欢迎合格的供应商积极报名参加。

**一、采购方式：**询价采购，符合要求，低价中标。

**二、采购内容及需求**：

**2.1采购内容一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **档案类型** | **预算 元/年** | **服务期限** | **备注** |
| 1 | 档案数字化扫描 | 文书档案 | 3000 | 3年； | 需扫描文件数约5700页每年； |

**2.2 服务要求**

#### 按照国家档案行业标准执行或参照浙江省档案局规定的专业标准执行；

**三、预算金额：3000元/年**

**四、服务资格要求：**

1.国内具有独立法人资格。

2.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

3.本次招标项目不接受联合体投标，不允许转包和分包。

**五、付款方式：**服务完成并通过验收后90个工作日内凭合同和发票付款。

**六、投标文件及投标截止时间和地点：**

本次招标采用不见面招标，请各供应商按**技术标**和**商务标**分开装订密封（技术标和商务标正本一份副本二份），密封袋封面处注明**投标公司**、**技术标**、**商务标**、**联系人**、**联系方式**，并在封标处盖章。请将标书在2024年3月11日11时前寄送至义乌市中心医院行政楼一楼109室采购招标中心（江东中路699号）。收件人：金老师，联系电话：0579-85208030 。

1.技术标：（一式三份）

应包括下列内容(复印件需加盖单位公章，提供的所有证书应在有效期内)

（1）提供投标人相关资质（营业执照，行业资质）；

（2）投标人法定代表人身份证复印件、授权委托书及授权代表身份证复印件；

（3）其他投标人认为应该提交的资料（如业绩附合同或发票复印件）；

2.商务标：

（1）报价一览表（附件一）

**七、开标时间及地址：**

本项目采用不见面招标。开标时间：**2024年3月12日9时。开标地址：义乌市中心医院行政楼1楼109室。**

#### 义乌市中心医院

2024年3月4日

**附件1**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**报价一览表**

投标人名称（盖章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 价格 元/年 |
| 1 | 文书档案 |  |
| 2 |  |  |
| 合计总价： 元 大写： 元 | | |

**说明：** 1、本采购项目要求投标人提供的货物及服务内容，除有特别规定外，都应包含在本报价范围内。

2、投标报价为投标方所能承受的最低、最终一次性报价。

3、总价超过预算价的投标将作无效标处理。

投标人全称（盖章）：

投标人代表（签字）：

联系方式：

日 期：