

成都市青羊区中医医院
康河院区自助轮椅服务场地合作运营
采购项目

比 选 文 件

比选人：

成都市青羊区中医医院拟对成都市青羊区中医医院康河院区自助轮椅服务场地合作运营采购项目采用比选方式进行采购，特邀请符合本项目要求的比选申请人参加比选活动。

一、比选申请人的资格要求

- (一) 具有独立承担民事责任的能力；
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (五) 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有违法记录；
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件；

(七) 比选申请人应具有有效的营业执照，经营范围包含医疗器械销售（或租赁）、康复辅具适配服务或相关业务；具有有效的《第二类医疗器械经营备案凭证》；拟投入的自助轮椅产品应具有医疗器械注册证（手动轮椅车）及符合 GB/T 13800—2009《手动轮椅车》标准的检验（检测）报告，产品应符合国家、行业相关安全标准。

- (八) 不接受联合体参与。

二、报价方式及定标原则

(一) 服务地点及服务要求：本项目服务地点为我院康河院区门诊大厅、急诊大厅等公共区域（具体点位以比选人要求为准）。中选人负责在指定区域投放自助轮椅不少于 10 台（具体点位及数量以比选人要求为准），并负责设备投入、日常运营、清洁消毒、维护及安全管理，向行动不便的患者及家属提供 24 小时自助轮椅租用服务。租用实行明码标价、自愿使用、信用免押，计费规则为免费时长【】分钟（建议区间 30~60 分钟），超出免费时长后按【】元/台/60 分钟计

费（建议区间 2~4 元/台/60 分钟），24 小时封顶【】元/台（建议区间 25~30 元/台，封顶按起租时间顺延 24 小时计费），具体收费标准由比选申请人按比选人制定的《租用收费标准确认表》（见附件 1）填报，最终收费标准经比选人确认后方可实施；对信用分不足收取押金的用户，押金须存入第三方资金监管账户、还车即退，不得挪用。中选人应严格遵守《中华人民共和国医疗器械监督管理条例》等法律法规，建立设备安全检测、清洁消毒及台账管理制度，确保设备质量安全、使用安全。双方按月对账结算，中选供应商应按月向比选人提供订单数据及结算数据，后台数据对比选人完全开放，数据真实准确，逾期结算按合同约定承担违约责任。中选供应商应在成都市范围内设有固定办公场所或服务网点并配备专职运维人员，便于日常管理与应急响应。合作模式为场地合作运营模式，中选人按约定标准向比选人支付场地使用费，具体标准以中选报价为准。服务期限为一年，合同期满经比选人考核合格后可续签，总服务期原则上不超过三年。

（二）设备及技术要求：1. 中选人提供的自助轮椅及归位桩等设备的品牌、型号、外观样式及投放点位须经比选人确认后方可实施。2. 轮椅应符合 GB/T 13800—2009（或 GB/Z 13800—2021）等国家、行业相关标准，配备安全带、加厚抗压坐垫、实心免充气轮胎，加固车架承重不低于 100 公斤；归位桩采用电池供电、无需外接市电，支持 1 桩 1 椅及 1+N 组合，具备防倾倒、防夹手等安全装置。3. 租借系统免装 APP，支持微信、支付宝扫码租借及 NFC 碰一碰租借，支持信用免押、远程升级与远程开锁，交易数据可查询、可导出，后台管理权

限对比选人完全开放。4. 设备表面或醒目位置标识 24 小时服务电话。

5. 中选人应配备专业运维团队，建立常态化巡检机制，每周至少 1 次现场巡检；接到故障报修后 24 小时内到场处置，一般故障当日修复，重大故障 48 小时内完成维修或更换，并配备备用轮椅保障，确保设备正常运行。

（三）安全管理及责任：中选人对其投放的自助轮椅设备及运营管理安全负全部责任，应为其投放设备及运营服务投保产品责任险（或公众责任险、使用意外险），合作期内持续投保并保持有效，保险覆盖不足部分由中选人自行承担；因设备质量缺陷、运营管理不当造成人身伤害、财产损失的，全部法律责任及经济赔偿由中选人独立承担，与比选人无关。

（四）报价方式：比选申请人按附件报价函及《租用收费标准确认表》（见附件 1）方式填报，结合本项目实际情况自主报价。报价包括两部分：1. 场地使用费标准（元/年），为包含场地使用、管理等在内的全部费用，由中选供应商按中选报价向比选人缴纳；2. 租用收费标准，包括免费时长、超时单价（元/台/60 分钟）、24 小时封顶价（元/台）及免押、押金方案，按比选人制定的《租用收费标准确认表》逐项填报，不得缺项、不得更改填报事项，最终收费标准经比选人确认后方可实施。租用收费标准应结合本地同类项目市场水平合理填报。根据我院前期市场调研及成都本地同类项目收费水平（免费时长 10～

120 分钟、超时单价 0.78~4 元/台/60 分钟、24 小时封顶 18~50 元/台），本项目租用收费建议区间为：免费时长 30~60 分钟、超时单价 2~4 元/台/60 分钟、24 小时封顶 25~30 元/台，比选申请人应在建议区间内合理报价，最终收费标准经比选人确认后实施。比选人发现比选申请人的报价明显偏离市场水平的，可要求其作出书面说明并提供相关证明材料，不能合理说明的，其报价按无效处理。比选人对满足参选要求的比选申请人进行综合评选，综合考虑场地使用费报价、租用收费标准、设备技术参数（含安全性能、消毒管理）、运营服务能力、安全管理、售后服务等因素，按本文件（五）评审标准量化打分，从中择优选定 1 家中选人。如综合得分相同的，以响应时间短者为先；仍相同的，以场地使用费报价高者为先。

（五）评审标准及定标原则：本次比选采用综合评分法，满分 100 分，综合评分最高的比选申请人为中选人。比选申请人报价包括场地使用费标准和租用收费标准两部分：场地使用费标准用于本条第 1 项计分，租用收费标准用于本条第 2 项计分。具体评分标准如下：

评审项目	分值	评分要点
报价（场地使用费）	30	场地使用费报价最高的得满分 30 分；其他报价得分=（自身报价÷最高报价）×30
租用收费标准及计费规则	20	免费时长、超时单价、24 小时封顶价设置合理且明显优于市场水平得 10 分，基本合理得 6~9 分，明显偏离市场水平酌情扣分；免押覆盖面广、押金第三方监管及退还可操作性强得 10 分，方案简略酌情扣分
企业资质与业绩	20	营业执照、第二类医疗器械经营备案凭证、轮椅医疗器械注册证及检验（检测）报告等资质齐全得 10 分；近三年医院同类项目业绩每份有效合同得 2 分，最高 10 分
运营服务方案	20	消毒管理、安全巡检、故障响应、备用轮椅保障、数据开放、投诉处理、对账结算等方案完整得 20 分，方案简略酌情扣分
履约及安全承诺	10	租用收费公允承诺、安全承诺函、投保、服从比选人统一管理承诺等承诺齐全得 10 分

三、比选申请文件组成

1. 报价函、承诺函、安全承诺函。（格式见附件 1）；
2. 公司营业执照复印件及相应资质证书复印件（含《第二类医疗器械经营备案凭证》等），并加盖公章；
3. 自助轮椅产品医疗器械注册证及检验（检测）报告复印件，及设备技术参数表（含轮椅承重、归位桩供电方式、租借系统功能等），并加盖公章；
4. 租用收费标准确认表（按比选人制定的《租用收费标准确认表》逐项填报，见附件 1），并加盖公章；
5. 运营服务方案（含运营模式、消毒管理、安全巡检、故障响应、备用轮椅保障、数据开放、投诉处理、对账结算等）；
6. 近三年类似项目业绩证明材料（合同复印件或中标通知书，需提供合同关键页（含合同首页、金额页、双方签字盖章页），优先提供医疗机构项目业绩）；
7. 比选人认为可以提供的其他证明材料。

四、报价文件的递交

1. 接收时间：2026 年 10 月 13 日至 2026 年 10 月 20 日
2. 所有资料请加盖公章密封，

纸质文件递交地址：成都市青羊区乐平一路 6 号；电子文件递交地址：1299603678@qq.com（供货商需同时提供纸质文件及电子文件，否则为无效投标）

3. 联系方式：028-69282262

附件 1：格式

一、报价函

成都市青羊区中医医院：

我公司承诺，所报场地使用费标准为【】元/年，所报价格为包含设备投放、日常运营、清洁消毒、维护、安全管理及税费等在内的全部费用，且不高于我公司向其他医疗机构提供同类服务的收费标准；中选后按比选人要求提供运营及售后服务。

自助轮椅租用实行明码标价、自愿使用、信用免押，我公司已按比选人制定的《租用收费标准确认表》（见附件 1）逐项填报免费时长、超时单价及 24 小时封顶价，最终收费标准经比选人确认后方可实施，收费标准不高于同类医疗机构水平；对信用分不足收取押金的用户，押金存入第三方资金监管账户、还车即退。

注：若遇政策变动，根据新的政策要求调整价格。

报价表				
序号	项目	报价内容	金额（元）	备注
1	场地使用费	按【】元/年向比选人支付	【】	含场地使用、管理等全部费用
2	设备投资	由中选供应商全额承担	—	含设备采购、运输、安装、调试
3	运营成本	由中选供应商全额承担	—	含清洁消毒、维护、水电、人员、税费等

序号	项目	报价内容	金额（元）	备注
4	租用收费标准	按比选人制定的《租用收费标准确认表》逐项填报免费时长、超时单价及 24 小时封顶价	—	统一表格、不得缺项；最终收费标准经比选人确认后实施

注：具体点位、设备数量及租用收费标准以比选人要求为准，实际合作以双方签订的合同约定为准。

比选申请人：（加盖单位公章）

年 月 日

二、承诺函

成都市青羊区中医医院：

我公司承诺满足以下资格要求：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。
- （七）不属于联合体参与。

比选申请人：（加盖单位公章）

年 月 日

三、营业执照

四、安全承诺函

成都市青羊区中医医院：

1. 我公司投放的自助轮椅设备符合国家相关安全标准及 GB/T 13800—2009（或 GB/Z 13800—2021）要求，具备防倾倒、防夹手等安全装置，设备均处于有效使用期内，质量合格、安全可靠。

2. 我公司负责设备的日常安全巡检、维护保养及清洁消毒，建立安全管理制度和应急处置预案，及时发现并消除安全隐患，确保设备安全运行；严格遵守《中华人民共和国医疗器械监督管理条例》等法律法规，建立设备安全检测、清洁消毒及台账管理制度，确保设备质量安全、使用安全。

3. 因我公司设备质量缺陷、运营管理不当造成患者、家属、职工或第三方人身伤害、财产损失的，全部法律责任及经济赔偿均由我公司独立承担，与贵院无关；贵院因此遭受损失或对外承担责任的，我公司予以全额赔偿。

4. 我公司为投放的自助轮椅及运营服务投保产品责任险（或公众责任险、使用意外险），合作期内持续投保并保持有效，保险覆盖不足部分由我公司自行承担。

5. 发生安全事件时，我公司立即启动应急处置并第一时间报告贵院，积极配合做好人员救治及善后处理。

比选申请人：（加盖单位公章）

年 月 日

五、租用收费标准确认表

比选申请人须按比选人制定的租用收费标准逐项填报，不得缺项、不得更改填报事项。

序号	填报事项	填报内容	备注
1	免费时长	【】分钟	免费时长不低于【】分钟（建议区间30~60分钟）
2	超時計费	【】元/台/60分钟	建议区间2~4元/台/60分钟
3	24小时封顶	【】元/台	建议区间25~30元/台（封顶按起租时间顺延24小时计费）
4	免押政策	支持微信、支付宝信用免押	芝麻信用、微信支付分达到约定分值免押
5	押金管理	信用分不足用户押金【】元	押金存入第三方资金监管账户，还车即退

- 注：1. 本表由比选人制定，比选人可根据实际需要调整填报事项；
2. 最终收费标准经比选人确认后实施。