

项目编号：LZSZYYCGYJ2023(04)

泸州市中医医院
医院院感管理和传染病监测专科系统
维保服务采购项目

邀
请
竞
价
文
件

泸州市中医医院 编制

2023年3月

目录

第一章 议价邀请	3
第二章 供应商须知	7
一、供应商须知前附表	7
第三章 供应商应提供的响应资料	8
一、供应商资格条件相关证明材料	8
二、承诺函	9
三、报价表	10
四、供应商认为需要提交的其他文件和资料	11

第一章 单一来源议价邀请

成都易欧科技有限公司：

我院拟对泸州市中医医院医院院感管理和传染病监测专科系统维保服务采购项目进行邀请竞价，兹邀请符合本次议价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYCGYJ2023(04)

二、项目名称：泸州市中医医院医院院感管理和传染病监测专科系统维保服务采购项目

三、资金预算/最高限价：4.4 万元。超过此价格作报价无效处理。

四、项目简介：本项目 1 个包，采购清单如下。

项目名称	服务要求	服务期限
泸州市中医医院医院院感管理和传染病监测专科系统维保服务	<p>一、系统运行维护</p> <p>1. 提供 7*24 小时客服在线的方式，遇到软件问题立即安排工程师进行问题的处理。</p> <p>2. 采用远程和工程师上门两种方式进行软件维护。</p> <p>3. 一般能够远程处理的问题（如软件操作、功能解答、上报问题）需在 2 个小时内安排工程师远程进行处理。</p> <p>4. 如果遇到问题需要工程师上门进行处理，成交供应商需安排工程师上门维护并在 1 个工作日内到场解决问题。</p> <p>5. 保证系统功能正常使用，若系统出现故障须在 24 小时内恢复。</p> <p>6. 因国家政策要求要对软件进行修改的，成交供应商应免费修改。</p> <p>7. 指导医院使用人员掌握软件功能。和医院感染管理部和临床使用人员沟通交流收集软件需要改进的项目并及时优化完善，分享其他医院先进的管理经验。</p> <p>二、系统全面检查和备份</p> <p>成交供应商每季度根据实际情况安排 1-2 次系统性维护工作，具体包括程序备份、数据备份、数据检查，收集并处理医院感染管理部和临床科室使用情况以及软件功能</p>	1 年

改进意见，将相关情况书面上报医院管理部门。具体安排如下：

1、运行环境检查

1) 检查院感管理和传染病监测系统和 HIS、LIS、电子病历、PACS 接口运行是否正常，接口数据是否正确导入；

2) 备份院感管理和传染病监测系统程序和系统数据；

3) 服务器运行情况检查（服务器垃圾清理、内存清理、各个磁盘容量检查、CPU 负荷检查等）。

2、数据检查

1) 检查医院感染管理科审核的病例数据是否完整；

2) 调整传染病等预警关键字；

3) 检查上报数据报卡是否都能正确上报数据；

4) 检查分析传染病相关数据的后台服务是否正常运行，运行日志是否有错误等；

5) 检查导入的出院人数信息是否和医院 HIS 中的出院人数一致；

6) 检查病人的医嘱信息、手术信息、检验信息、电子病例能否正常提取和显示；

7) 检查病人检验信息是否正确；

8) 检查系统中的科室设置是否和本院 HIS 中一致（如不一致，HIS 进行了调整，软件上也要做相应的调整）；

3、统计检查

1) 检查传染病按病种统计数据是否正确；

2) 检查传染病按发病数统计是否正确；

3) 检查传染病按月份统计是否正确；

4) 检查传染病按职业统计是否正确；

5) 核对传染病自查统计数据；

6) 核对院感管理相关统计数据；

4、沟通交流、收集处理问题

指导医院感染管理部、临床科室人员操作使用系统，

	<p>收集并处理医院感染管理部和临床科室使用情况以及软件功能改进意见。</p> <p>三、系统信息安全保障</p> <p>1、软件信息安全漏洞修复和处理，保证系统安全、高效、稳定的运行。</p> <p>2、做好医院数据保密工作，禁止外泄。</p> <p>3、远程处理系统问题时遵守医院网络信息安全规定，保护自身网络信息安全。</p>	
--	---	--

五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：泸州市中医医院官网 (<http://www.lzszyyy.com>)

六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

1. 符合以下条件；

1.1 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照. 税务登记证. 组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书. 组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

1.4 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

1.5 参加本次议价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规【提供承诺函】；

1.6 本项目提出的特殊条件：无

2. 本项目不接受联合体【无须佐证，以投标文件判断为准】。

七、邀请竞价文件发放时间、地点：

1. 邀请竞价文件发放时间：自 2023 年 3 月 27 日至 2023 年 3 月 29 日上午 8：00—12：00，下午

14:30—17:30止（北京时间，节假日除外）

2. 邀请竞价文件获取： 请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 382111555@qq.com 后免费获取, 供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式： 网上报名获取邀请竞价文件。

八、递交响应文件截止时间： 2023年3月31日上午 11:00止（北京时间）。

文件接收时间： 2023年3月31日上午 11:00(北京时间) 以前密封递交至医院综合采购部逾期送达的响应文件恕不接受。

九、递交响应文件地点： 泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十、响应文件开启时间： 2023年3月11日上午 11:00（北京时间）。

十一、开启地点： 泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十二、联系方式

邀请竞价人： 泸州市中医医院

报名联系人： 万先生 电话： 0830-2962180

第二章 供应商须知

一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请竞价人	名 称：泸州市中医医院
2	项目名称及编号	泸州市中医医院医院院感管理和传染病监测专科系统维保服务采购项目 LZSZYYCGYJ2023(04)
3	预算金额/最高限价	1、本项目预算金额4.4万元。 2、本项目最高限价4.4万元，超过此价格作报价无效
4	采购方式	邀请竞价（单一来源）
5	邀请竞价办法	符合采购要求的前提下最低价中选
6	交货时间	按采购人要求供货
7	联合体投标	本次不接受联合体投标。
8	构成邀请竞价文件的其他文件	邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效组成部分。
9	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
11	邀请竞价保证金	本项目不收取投标、履约保证金。
11	备选邀请竞价方案	不接受备选邀请竞价方案。
12	签字盖章	供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。
13	响应文件份数	1份
14	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
15	递交响应文件地点	泸州中医医院城南院区4号楼行政综合楼8楼022号综合采购部
16	开启时间和地点	见议价邀请
17	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。

第三章 供应商应提供的响应资料（实质性）

一、供应商资格条件相关证明材料

1.1 提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位】；

二、承诺函

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的邀请竞价活动，现承诺我单位：

1. 我方具有独立承担民事责任的能力；
2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
5. 我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规；
6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件；
7. 我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；
8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请竞价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请竞价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请竞价文件有异议的同时又参加邀请竞价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称： （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

参选日期：

三、报价表

项目名称：泸州市中医医院医院院感管理和传染病监测专科系统维保服务采购项目

LZSZYYCGYJ2023（04）

项目名称	服务要求	服务期限	供应商报价
泸州市中医医院医院院感管理和传染病监测专科系统维保服务	XXXX	1 年	

1.报价要求：（1）供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用（包干价），包括为本次所提供的产品的生产、保险、代理、运输、安装，调试，培训，税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

3.交货地点：采购人指定地点。

4.付款方式：合同签订后支付合同总金额的 30%，履约完成并经验收通过后支付合同金额的 70%；

注：以上内容均为实质性要求。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期：年 月 日

四、供应商认为需要提交的其他文件和资料