**南方医科大学第五附属医院**

**HIS系统广州健康通自费接口、医保无感支付异地及省直接口、日间手术流程改造功能定制开发项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYF20240025**

**日 期：2024年11月**

**目 录**

**[第一部分 报名邀请函 1](#_Toc23144)**

**[第二部分 采购需求 2](#_Toc835)**

**[第三部分 资料整理注意事项 1](#_Toc11115)1**

**[第四部分 相关格式文件 1](#_Toc32376)2**

**[第五部分 合同模板（报名成功后获得） 2](#_Toc20014)4**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，需采购HIS系统广州健康通自费接口、医保无感支付异地及省直接口、日间手术流程改造功能定制开发项目，现根据相关规定特此公告，任何供应商、单位或者个人对此项目采用单一来源采购公示有异议的，可以在公示期内将书面意见反馈给我院招标采购办公室。

**一、采购需求**

1.项目编号：NYWYF20240025

2.项目名称：南方医科大学第五附属医院HIS系统广州健康通自费接口、医保无感支付异地及省直接口、日间手术流程改造功能定制开发项目

3.项目预算（限价）:48万元

4.采购内容及要求：详见第二部分采购需求

**二、单一来源采购方式的原因及相关说明**

本次采购的HIS系统广州健康通自费接口、医保无感支付异地及省直接口、日间手术流程改造功能定制开发项目需在HIS系统上进行软件定制开发，我院HIS系统供应商拥有系统代码的知识产权及专利，为保障系统的平稳运行以及相关数据的信息安全，只能从HIS系统供应商采购。

**三、拟定的唯一供应商名称、地址**

供应商名称：创业慧康科技股份有限公司

供应商地址：浙江省杭州市滨江区长河街道越达巷92号创业智慧大厦五楼

**四、公示期限：**2024年11月29日～2024年12月4日

**五、公示及报名截止时间：**2024年11月4日下午5:30

**六、报名方式：**电子邮件报名。

**七、报名所需提供资料及要求**：详见公告附件3报名资料。

**\*温馨告知：**报名资料除封面外，其他材料须双面打印，打印出来的资料盖章后，扫描成PDF版，各报名供应商应确保所提供报名资料一定要真实、完整、清晰可辨，报名资料模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成报名不成功、不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。

**八、评审时间及地点：**待定（根据医院工作安排通知符合要求报名代表）

**九、供应商资质要求**

1.在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任的能力。**提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件并加盖供应商公章**；分公司报名的，**必须提供总公司的营业执照副本复印件及总公司针对本项目授权复印件,并加盖供应商公章**。

2.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。**需提供声明函，并加盖供应商公章。**

3.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。**需提供声明函，并加盖供应商公章。**

4.履行合同所必需的设备和专业技术能力。**需提供声明函，并加盖供应商公章。**

5.参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。**需提供声明函，并加盖供应商公章。**

6.本项目不接受联合体。**需提供声明函，并加盖供应商公章。**

**注：供应商若不能同时满足以上条件则视为投标参与无效。（如发现提供虚假材料者，取消其参加评审资格和成交资格）**

**十、联系方式**

莫老师：020-62236261（采购业务咨询） 邮箱：nywycgb@126.com

陆老师：020-62236250（项目需求咨询）

黄老师：020-62236105（投诉举报电话）

联系时间（工作日）：上午8:30-12:00，下午14:30-17:30

南方医科大学第五附属医院

2024年11月29日

1. **采购需求**

**一、项目基本情况**

**1.项目名称：**南方医科大学第五附属医院HIS系统广州健康通自费接口、医保无感支付异地及省直接口、日间手术流程改造功能定制开发项目

**2.数量：**1项

**3.项目预算（限价）**：48万元

**4.报价要求：**

1、报价为全包价，以人民币为结算单位，包括但不限于系统设计开发、安装费、调试费、接口费、技术服务费（含联络费、培训费、保修费）、各项税费及不可预见费等完成本采购内容所需的一切费用。

2、供应商须自行考虑在本项目实施期间的一切可能产生的费用，在项目的实施过程中，采购人除支付合同规定的费用外，一切合同规定外的费用将拒绝支付。

3、供应商应根据采购文件的要求自行报价。

4、供应商报价若超过项目预算的，其报价将视为无效。

**二、采购要求**

1、HIS系统广州健康通自费接口

按照广州市卫生健康委编撰的《广州市集约式诊疗预约及费用支付系统（广州健康通）接口文档》的规范要求，对医院HIS系统功能进行改造工作，包括但不限于实现以下所列资费接口的功能对接：

（1）待缴费(就诊)记录查询接口

（2）待缴费明细查询接口

（3）待缴费记录支付接口

（4）对账文件生成接口

（5）已缴费记录查询接口

（6）已缴费记录明细查询接口

（7）用户缴费状态记录查询接口

（8）二维码订单明细接口

（9）处方订单校验接口

（10）退费接口

最终实现满足我院开展产前筛查业务、互联网护理业务时与广州市健康通平台的数据通讯需求。

HIS系统广州健康通自费接口

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ****序 号**** | ****接口名称**** | ****接口编码**** |
| 1.1 | 待缴费(就诊)记录查询接口 | getPayInfo |
| 1.2 | 待缴费明细查询接口 | getPayDetailInfo |
| 1.3 | 待缴费记录支付接口 | payBigOrder |
| 1.4 | 对账文件生成接口 | getHisCheckFile |
| 1.5 | 已缴费记录查询接口 | getCompletedPayInfo |
| 1.6 | 已缴费记录明细查询接口 | getCompletedPayDetailInfo |
| 1.7 | 用户缴费状态记录查询接口 | getPayOrderStatus |
| 1.8 | 二维码订单明细接口 | getPayDetailInfo4QRCode |
| 1.9 | 处方订单校验接口 | checkMedicinalOrder |
| 1.10 | 退费接口 | refundCqPay |

2、医保无感支付异地及省直接口

根据文件《广州市医疗保险服务中心关于开展医疗保障参保人就医信用无感支付工作的通知》要求，对我院HIS系统功能进行改造，实现参保类型为省直医疗保障参保人、异地医保来穗就医参保人、自费就医群众在我院就医时能够使用信用无感支付进行结算。

异地医保来穗就医参保人门诊需完成接口：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **接口名称** | **接口编码** | **备注** |
| 人员慢特病备案查询 | 5301 | 需重新做页面给医生选择病种 |
| 人员定点信息查询 | 5302 |
| 获取人员基本信息 | 1101 |
| 获取人员详细信息 | 1160 |
| 人员待遇享受检查 | 2001 |  |
| 门诊挂号 | 2201 |  |
| 门诊就诊信息上传 | 2203 |  |
| 门诊费用明细信息上传 | 2204 |  |
| 门诊预结算 | 2206 |  |
| 门诊结算 | 2207 |  |
| 门诊结算撤销 | 2208 |  |
| 门诊费用明细信息撤销 | 2205 |  |
| 门诊挂号撤销 | 2202 |  |

省直医疗保障参保人门诊需完成接口：

普通医保：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **接口名称** | **接口编码** | **备注** |
| 获取人员信息 | bizh110001 |  |
| 提取门诊业务信息 | bizh110102 |  |
| 提取门诊费用信息 | bizh110103 |  |
| 门诊挂号登记 | bizh110104 |  |
| 门诊费用上传并结算 | bizh110105 |  |
| 提取门诊业务信息 | bizh110102 |  |
| 取消门诊挂号登记 | bizh110106 |  |

医保门特：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **接口名称** | **接口编码** | **备注** |
| HIS要增加门特类型获取选择功能 | HIS-待遇获取 |  |
| 就诊获取人员信息（门特类型） | bizh110001 |  |
| 提取门特(门诊流程)业务信息 | bizh110402 |  |
| 提取门特(门诊流程)费用信息 | bizh110403 |  |
| 门特(门诊流程)挂号登记 | bizh110404 |  |
| 取消门特(门诊流程)挂号登记 | bizh110406 |  |
| 门特(门诊流程)费用上传并结算（此接口有3种情况需要调用） | bizh110405 |  |

3、日间手术流程改造

构建一个能够全面支持日间手术流程管理的信息化工具。该系统需对日间手术的三个不同阶段(术前、术中、术后)中的手术申请、术前检验检查、术前评估、患者管理、预入院、费用结算等多方面业务进行信息化管理：

（1）门诊医生可以为符合日间手术病种的患者开具日间手术入院申请(10 天内有效)、日间手术申请、术前检验检查申请；

（2）麻醉医生可以为患者填写日间手术麻醉预评估表、补充开具必要的检验检查申请、查看患者检验检查结果、填写日间手术麻醉复评表；

（3）患者可以通过收费窗口、自助机、微信等渠道，为术前检验检查进行自费缴费。系统应对该部分费用进行标注，允许系统在规定时间内(例如10天)对这部分费用进行二次处理(退费并入住院费用进行报销、退费并在门诊重新进行报销收费)；

（4）住院收费员(入院处)可以为已开具日间手术入院申请的患者办理入院手续，在办理入院手续的同时将其在门诊就诊期间所开具的检验检查费用进行退费(以现金方式)，并将费用纳入到住院账户中，出院时一并报销结算(如果患者有医保待遇)；

（5）日间手术中心工作人员可以查看所有开具日间手术申请的患者资料以及其检查资料。

**三、项目实施规范要求**

供应商必须承诺在项目实施过程中遵循以下实施规范：

（1）服从采购人对建设过程及建设质量、进度等方面的监督和规范管理；

（2）严格遵循采购人的相关要求，包括遵循采购人发出的工作联系单、监理通知单等监理指令，全力支持供应商对系统标准规范、项目工作界面和配合要求等方面的理解和实施；

（3）正式启动项目前，须提交项目组织结构、项目计划和实施方案报采购人审核，审批通过，才能申请开工实施；

（4）按照项目阶段和进度要求及时向采购人报审各项目文档，经审批通过后才能按项目文档执行实施；

（5）定期将项目建设实际进展情况，以及资源投入情况报送采购人。

**四、项目投入技术团队人员要求**

1、为了保证本项目系统按期保质顺利完成，供应商需组织专门项目领导小组和本地支持小组，通过实行项目管理方法进行系统的施工管理，以及在系统建设完成后提供长期的售后服务和技术支持。

2、项目团队必须按照响应文件中承诺的开发人数投入项目的实施，项目组成员应具备响应文件中承诺的对应资质，如因开发人员能力不足，导致项目实施延期或不能达到本项目的要求，供应商应承担相应违约责任。

3、未经采购人书面同意，项目经理和主要开发人员不得随意更换。供应商委派的项目经理不能胜任项目管理工作的，采购人有权要求供应商更换项目经理。

4、在项目负责人员方面，配备1名专职负责的项目经理、1名有经验的技术主管。（结合项目情况描述人员数量和具体应具备的资质要求）在建设期内，项目经理、技术负责人在工作时间即时响应客户需求并处理问题或交流情况；对建设和实施工作中出现的管理和协调问题及时响应并提出具体的意见和解决建议。

**五、系统安装调试要求**

1、系统安装及调试

（1）供应商需将系统安装在采购人指定的服务器及存储环境里面。

（2）按照采购人、供应商双方确认的需求对系统进行客户化修改及调试，所需相关的系统测试设备、测试数据和人员由供应商提供。

2、系统测试：

（1）系统安装及客户化修改后，必须进行测试，检查相关数据准确性，调试应用程序，确保系统正常运转。

（2）系统上线试运行完成后，进行系统的上线实施及培训。

**六、项目交付要求**

项目的工作内容及成果文档的提交应覆盖以下内容，电子文档是成果不可分割的部分。

（1）软件的安装程序；

（2）数据库的相互关系描述；表、字段的含义说明；

（3）系统的体系架构及描述；

（4）提供的其它技术手册，包括：

1）需求分析报告（含软件功能需求与数据要求）；

2）系统概要设计说明书；

3）系统详细设计方案及系统测试方案；

4）数据库设计方案；

5）软件培训资料；

6）软件使用操作手册；

7）软件系统部署手册。

（5）项目文档应提供中文文档，供应商在项目开始时、项目实施过程中和项目结束时应向用户至少提供下述文档：

1）实施文档：所有项目实施文件，包括但不限于：项目总体进度计划与实施人员安排、项目管理方案、交付计划、培训计划、会议纪要、测试方案、测试报告、试运行记录、试运行报告等。

2）验收文档：针对本项目的验收方案及全部验收文档。验收时需收集相关文档，汇总成册。

3）成果文档：本项目实施过程中各阶段产生的所有应向采购人提交的成果类文档。

**七、软件产权说明**

1、采购人对供应商服务成果拥有所有权及全部、完整的知识产权（包括但不限于著作权、专利权、商标权以及知识产权申请权等）。

2、本项目供应商须保证为采购人所提供的成果，产品、服务中所包含任何项目的著作权（或版权）等知识产权为供应商合法拥有或经第三方同意合法使用并可被采购人合法使用，不存在侵犯任何第三方的知识产权以及其他任何合法权利，因使用未被授权使用的技术、组件等知识产权问题引起的纠纷由供应商自行承担并负责赔偿采购人由此而遭受的全部损失，采购人不承担因此产生的任何责任。

3、本项目研究成果及其技术文档等所有权由采购人享有，供应商有义务将相关的全部技术文档等完整资料交付采购人，未经采购人许可，供应商不得将相关采购人资料提供给第三方。报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。如采购人需要对相关知识产权办理申请、登记手续的，供应商应当提供协助，包括但不限于提供相关数据，资料和文件。

**八、保密及成果要求**

1、保密要求：

（1）供应商在项目实施前须与采购人签署保密协议书，保证不向外泄露本项目的所有程序、资料及数据用作其他用途。供应商负责约束其所属员工。

（2）要求在项目建设实施过程中，对所获得的有关采购人服务的各类数据、资料负有保密义务，未经许可，不得向第三方泄露。供应商应遵循如下要求**（供应商需提供书面承诺函）**：

1）技术支持人员保证遵守医院有关的政策、法律、法规和制度；

2）技术支持人员保证按照医院规范开展工作，凡接收到的重大服务请求在未经采购人同意的情况下不做任何处理；

3）技术支持人员保证不向外（指用户规定范围以外）泄漏任何业务和技术相关数据。

2、成果的归属

（1）本项目的所有成果著作权等知识产权和所有权益归采购人所有。供应商不得引用、发表和向第三者提供。

（2）无论发生何种情形（包括但不限于合同提前终止或解除），采购人均有权利用供应商的阶段性工作成果，并且采购人引用供应商的阶段性工作成果所完成的新的技术成果，属于采购人所有，采购人可依法享有就该项技术成果取得的精神权利、经济权利和其他权利。

**九、系统接口**

在本项目服务期（包括维护期）内，所涉及到本项目范围的外部系统接口，无论外部系统有多少，同一子系统变更多少次，供应商均需按照采购人指定的接口方式，按时保质完成，供应商的接口开发测试工作由供应商承担，采购人不再支付接口费用。如涉及第三方软件，则由采购人协调第三方工作，供应商无需支付第三方软件相关费用。

**十、培训要求**

1、供应商必须按照采购人的要求，提供相应的应用软件技术和系统操作等方面的培训。有关应用软件的操作培训课程，培训应该在系统运作前完成。

2、供应商须在响应文件中提出全面、详细的培训课程以及时间表交给采购人，并在征得采购人同意后实施。

3、供应商在实施过程中提供免费、全面的培训，包括面向系统管理员和平台使用人员的培训，配置管理和系统维护培训、客户端操作培训。供应商将详细的培训课程以及时间表交给采购人，最后以采购人认可为准。

4、供应商必须为所有被培训人员提供文字资料和讲义等培训教材，所有的资料必须是中文书写，如有英文书写资料须同时提供中文书写的资料。

5、对采购人的人员培训方式分两类，一类为平台使用人员培训，培训采用集中授课、现场演示和辅助操作三种培训方式；另一类为技术人员培训，培训采用理论培训和实际操作相结合的方式。

6、培训方式：集中授课、现场演示和辅助操作。

7、供应商必须按照采购人的要求，报价中包括交通费、食宿费、教材费、教师费、场地费等相关培训费用。

**十一、验收标准和验收方案**

1、接口验收要求

（1）符合《广州市集约式诊疗预约及费用支付系统（广州健康通）接口文档》的规范要求》文档相关要求；

（2）符合对应医保信用无感支付接口文档相关要求；

（3）符合采购文件和供应商报价文件的响应内容；

（4）接口开发及系统改造后，须进行测试，检查相关数据准确性，确保接口正常运行；

2、项目阶段性验收要求

（1）项目完成后，系统运行稳定，由供应商提出验收申请，15天内由采购人组织人员共同对项目进行验收。

（2）考核评价见附件1《考核评价打分表（验收）》。

**十二、其他**

本项目使用到软件开发平台及开发工具均由供应商自行解决。供应商须确保需要用到的第三方软件、开发平台和开发工具的版权合法性，并在响应文件中列明产品/工具选型。

1. **商务要求**

1、工期：签订合同之日起60个工作日

2、地点：采购人指定地点

3、付款进度和计划：

（1）合同签订后30个工作日内，支付合同总金额30%的首付款；

（2）HIS系统广州健康通自费接口改造完成，通过验收合格后，支付合同总金额10%的验收款；

（3）医保无感支付异地及省直接口改造完成，通过验收合格后，支付合同总金额20%的验收款；

（4）日间手术流程改造改造完成，通过验收合格后，支付合同总金额35%的验收款；

（5）所有改造功能均完成并通过验收合格一年后，支付合同总金额5%的尾款。

4、售后服务要求

（1）系统上线稳定运行且通过验收后，提供为期不少于1年的保质期，保质期内不收取任何费用。

（2）维保内容及要求：

1）供应商应根据采购人的要求，对软件项目进行定期巡检和维护，确保软件项目的正常运行。

2）供应商应及时响应采购人的故障报修请求，对软件项目进行故障排除和修复。

3）供应商应提供软件项目的技术支持和咨询服务， 解答采购人在使用过程中遇到的技术问题。

4）供应商应根据采购人的需求，对软件项目进行升级和优化，提供相应的技术支持。

（3）故障响应时间和要求：

发生故障要求15分钟内远程响应，远程无法解决的，应2小时工程师到达现场，6小时内修复。

**附件1**

**考核评价打分表（验收）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同名称： | | | 合同编号： | |
| 供应商： | | | 服务联系电话： | |
| 考核评价部门： | | | 考核评价阶段或周期： | |
| 考核评价指标 | 分值/权重 | 评分标准 | | 得分 |
| 技术方案考核 | 15分 | 技术方案的前瞻性、成熟性、稳定性、扩展性、灵活性和安全性，服务过程中提出的建议及采取的技术创新、先进技术思想 | |  |
| 产品质量 | 15分 | 评价产品质量、产品适用性、产品故障率 | |  |
| 需求实现性和阶段性目标 | 15分 | 是否按计划实现各项需求 | |  |
| 服务成果交付考核 | 15分 | 评审验收项目研发各阶段的交付件的完备性和质量，技术资料、文档完整性、正确性、可操作性； | |  |
| 服务人员业务技术能力 | 15分 | 技术服务人员对甲方应用系统的了解熟悉程度，快速进入角色的能力，与甲方团队协同工作效果 | |  |
| 服务团队管理 | 10分 | 质量管理和配置管理活动的配合程度 | |  |
| 服务质量 | 15分 | 故障响应和排障效率 | |  |
| 评价得分 | 100分 |  | |  |
| 评价等级： | □ A 级 □ B级 □ C级 | | | |
| 评价意见： | | | | |
| 使用单位项目负责人（签字）：  使用单位（公章）： | | | | |
| 考核评价小组成员签字：  考核评价小组组长签字：  甲方考核评价部门负责人签字： | | | | |
| 注：  1.本报告一式两份，一份由甲方考核评价部门留存；一份由甲方考核评价部门申请付款时报财务部门留存。  2.A级指考核得分在90分（含）以上;B级指考核得分在60分（含）至89分;C级指考核得分在60分以下。 | | | | |

**备注：**

1.标有“★”的条款均为必须完全满足指标，报价人须进行实质性响应，报价人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.标有“▲”的条款均为评审的重要评分指标，报价人若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审严重扣分。

3.供应商有下列情形之一的，将列入我院黑名单管理，在此后的三年内不得参与我院任何采买活动：

（1）提供虚假材料谋取中标、成交的；

（2）采取不正当手段诋毁、排挤其它供应商的；

（3）与其他供应商或者采购机构恶意串通围标的；

（4）随意申请撤换或放弃中标/成交结果的；

（5）中标、成交后无正当理由拒绝或迟迟不签订采购合同的；

（6）无正当理由拒绝履行合同和有关承诺，或擅自变更、中止（终止）采购合同的；

（7）一年内有一次以上投诉查无实据、捏造事实或者提供虚假投诉材料的；

（8）实际提供的有关产品性能指标和技术服务能力明显低于采购响应文件或磋商、询价时的承诺的或提供假冒伪劣产品的；

（9）中标/成交后，擅自将采购合同转包或分包给其他供应商的；

（10）向采购人、采购机构行贿或者提供其它不正当利益的；

（11）连续两次供应商履约诚信量化评价得分不合格的供应商；

（12）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**第三部分** **资料整理注意事项**

1.供应商在报名资料的基础上，根据采购文件第四部分相关格式目录内容完善相关资料，完善后的整体资料为一份完整响应文件，响应文件需编页码，相关文件页码与目录上的页码范围一一对应。

**2.响应文件除封面外，其他材料须双面打印，各报名供应商应确保所提供响应文件资料一定要真实、完整、清晰可辨，响应文件模糊不清、难以辨认，视为未提供处理，由此造成不能进入评审环节等严重后果由供应商自行负责。**

3.响应文件需要一正六副共7份，封面应注明“正本”、“副本”字样并加盖公章、装订成册，副本可用正本复印并在封面上加盖公章。

4.所有响应文件须密封在一个不透明的外层封装中；并在封口位置处加盖公章，如因响应文件未密封导致不能进入磋商环节者，一切后果由供应商自负。

5.供应商携带密封的响应文件参加院内采购评审会议。

6.报名时提供的资料与响应文件不一致时以响应文件为准。

7.法定代表人或授权委托人（如有授权）需本人到场参加采购评审会议并出示身份证原件审核入场签到。

8.各供应商需认真阅读以上注意事项，不按要求提供响应文件者后果自负。

## 

## 第四部分 相关格式文件

**封面模板**

**南方医科大学第五附属医院**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*采购项目**

**响应文件**

项目编号：

公司名称：

业务代表：

联系电话：

联系邮箱：

日 期：

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 封面（详见相关格式文件） | / |
| 2 | 目录（详见相关格式文件） | / |
| 3 | 用户需求偏离表（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 4 | 供应商营业执照（提供复印件并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 5 | 供应商法定代表人资格证明书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 6 | 供应商法定代表人授权委托书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 7 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。（需提供声明函，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 8 | 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。（需提供声明函，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 9 | 履行合同所必需的设备和专业技术能力。（需提供声明函，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 10 | 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。（需提供声明函，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 11 | 本项目不接受联合体。（需提供声明函，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 12 | 报价表 | 第( )页 |
| 13 | 公司简介（格式自拟） | 第( )页 |
| 14 | 项目实施方案（格式自拟） | 第( )页 |
| 15 | 项目技术参数（格式自拟） | 第( )页 |
| 16 | 项目售后服务（格式自拟） | 第( )页 |
| 17 | 项目投入技术团队人员情况（包括但不限于人员数量、人员具备的资质等内容） | 第( )页 |
| 18 | 保密要求的书面承诺函（格式自拟） | 第( )页 |
| 19 | 2022年1月1日至今同类项目的业绩用户名单（需提供合同关键页复印件或中标（成交）通知书复印件，并加盖供应商公章） | 第( )页 |
| 20 | 公平竞争承诺书（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 21 | 关于资格和响应文件的声明函（详见相关格式文件） | 第( )页 |
| 22 | 公司认为需补充的相关资格文件或证明（格式自拟） | 第( )页 |

**用户需求偏离表**

**一、报价要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**二、采购要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**三、项目实施规范要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**四、项目投入技术团队人员要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**五、系统安装调试要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**六、项目交付要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**七、软件产权说明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**八、保密及成果要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**九、系统接口**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**十、培训要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**十一、验收标准和验收方案**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**十二、其他**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**十三、商务要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**十四、合同条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**十五、其他要求**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 院方需求 | 实际参数 | 是否偏离  （无偏离/正偏离/负偏离） | 页码范围 | 备注 |
| 1 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| 2 |  |  |  | 第( ～ )页 |  |
| … |  |  |  | 第( ～ )页 |  |

**报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **含税报价（人民币：元）** | **备注** |
| 南方医科大学第五附属医院HIS系统广州健康通自费接口、医保无感支付异地及省直接口、日间手术流程改造功能定制开发项目 | **人民币大写：**  **小写：**￥ |  |

**备注：**

**1.温馨提示（金额大写）：**壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾 、佰、仟、万

**2.其他承诺：**

公司名称（加盖公章）：

公司法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**法定代表人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

公司法定代表人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期：

 

**法定代表人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （营业执照住所地址） （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代表，以本公司名义负责处理在南方医科大学第五附属医院 \*\*\*项目院内单一来源采购活动中参加谈判、报价、签订合同等相关事宜。

授权期限： 年 月 日至 年 月 日

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

公司法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（加盖公章）：

日期 ：



**2022年1月1日以来同类项目经验情况一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **业主名称** | **项目名称** | **合同签订时间** | **业主单位**  **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |

注：2022年1月1日至今同类项目的业绩用户名单及证明材料（同关键页复印件或中标（成交）通知书复印件，并加盖供应商公章。）

**公平竞争承诺书**

**南方医科大学第五附属医院：**

本公司愿接受贵单位邀请，积极参加\*\*\*\*\*\*\*项目（项目编号：\*\*\*\*\*\*） 的采购活动。为杜绝商业贿赂现象，维护良好管理秩序，共同营造公平、公正的竞争环境，我方郑重承诺：

1.遵守贵单位就项目采购所制定的所有相关流程及要求，并保证所提交《响应文件》中相关资料与描述真实有效。

2.坚持投标独立性，保证不以任何手段了解或意图了解其他参与人情况及其信息。

3.保证不私下接触贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导。

4.保证不对贵单位负责采购组织工作的人员及相关领导进行宴请、招待，或赠送及承诺赠送礼金、礼品、礼券、其他利益。

5.除贵院公开渠道获取相关信息外，保证不以其它方式刺探或意图刺探贵司采购信息及其进展。

6.保证采取内部约束措施，禁止具体经办人或其他相关人员私自实施前述各项禁止性行为，并对其违规后果承担连带责任。

7.保证所提交的相关资质文件和证明材料的真实性，有良好的历史诚信记录，并将依法参与项目的公平竞争，不以任何不正当行为谋取不当利益，否则愿意承担相应的法律责任。

8.如出现违反上述各项承诺情况，自愿接受贵院取消资格等处罚措施，并对贵院因此所受损失进行全额赔偿。

9.如贵院负责招投标组织工作的人员及相关领导，明示或暗示要求宴请、招待，或索取礼金、礼品、礼券、其他利益，或故意刁难、显失公平的，保证立即向贵院监察部门进行举报。

特此承诺。

公司名称（盖章）： \*\*\*\*公司

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日 期： 年    月    日

**关于资格和响应文件的声明函**

致：南方医科大学第五附属医院

关于贵方院内采购项目名称：南方医科大学第五附属医院\*\*\*\*项目(项目编号：\*\*\*\*)，本签字人愿意参加本项目的院内采购活动，提供采购文件中规定的货物、工程及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，并作出如下声明：

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需的设备和专业技术能力；

5.我方不存在以下情况：以联合体形式参加本项目院内采购活动；

6.我方不存在以下情况：以分包、转包形式参加本项目院内采购活动；

7.我方在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法、违规及刑事犯罪记录；

8.我方不存在以下情况：法定代表人或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，同时参加本采购项目的院内采购活动；

9.我方未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；

10.我方为本次磋商所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

公司名称（盖章）：

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）（签字或盖章）：

日期：　　年　 月　 日

## 合同模板(报名成功后获得）