**南方医科大学第五附属医院**

**电子病历、重症监护系统维保服务项目**

**院内采购文件**

**项目编号：NYWYF20240027**

**日 期：2024年12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)3**

**[第四部分 相关格式文件 1](#_Toc32376)4**

**[第五部分 合同模板（报名成功后获得） 2](#_Toc20014)6**

**[第一部分 报名邀请函](#_Toc17950)**

根据我院业务发展需要，需采购电子病历、重症监护系统维保服务项目，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：NYWYF20240027

2.项目名称：南方医科大学第五附属医院电子病历、重症监护系统维保服务项目

3.项目预算（限价）:24万元/两年

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**

由于需要维保的系统是北京嘉和美康信息技术有限公司开发并实施，其公司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。

**三、拟定的唯一供应商名称、地址**

供应商名称：北京嘉和美康信息技术有限公司

供应商地址：北京市海淀区上地信息产业基地开拓路7号先锋大厦Ⅰ段三层

**四、公示期限：**2024年12月23日～2024年12月26日

**五、公示及报名截止时间：**2024年12月26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

马老师：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12月23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电子病历、重症监护系统维保服务项目

**2.数量：**1项

**3.项目预算（限价）**：24万元/两年

**4.报价要求：**

1、报价为全包价，以人民币为结算单位，包括系统设计开发、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、供应商应根据招标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.采购项目需实现的功能和目标：**

**（1）采购项目需实现的功能：**目前南方医科大学第五附属医院电子病历、重症监护系统应用越来越广泛，各项工作对信息系统的依赖性越来越高，随着医院信息化建设模块越来越多，对医院进行相应的维护服务显得尤为重要。因此，保障信息系统安全、可靠的运行，并且在信息系统故障时能够快速做出反应，及时修复故障，恢复系统正常运作；同时规范日常的系统维护机制，提供信息化设备和业务系统的运行维护保障，切实保障IT系统服务的高响应度和IT系统运行的高可靠性，确保各类信息化资产正常运行。

**（2）采购项目需实现的目标：**保障现有信息系统及系统软件的正常运行，确保医院业务工作正常开展，适当调整部分业务系统流程，适应实际的工作开展，保障信息系统7\*24小时不间断地运行；如系统出现故障，排除或减缓故障，使系统恢复正常运行，充分保障群众的医疗权益。

**2.技术要求**

**（1）需要运维的系统软件清单**

表1：电子病历技术服务范围

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 临床医疗 |
| 2 | 医疗科室质控 |
| 3 | 质控管理 |
| 4 | 病案管理 |
| 5 | 医务管理 |
| 6 | Web病历浏览 |
| 7 | 病案浏览 |
| 8 | 感染上报卡 |
| 9 | 病历维护 |
| 10 | 模板维护 |
| 11 | 人员管理 |
| 12 | 日常办公 |
| 13 | 运维管理 |
| 14 | 配置管理 |
| 15 | 统计报表 |
| 16 | 临床护理 |
| 17 | 临床护理护士长 |
| 18 | 临床护理管理员 |
| 19 | 系统维护 |
| 20 | 通用接口系统 |

表2：重症监护系统技术服务范围

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 患者出入科管理 |
| 2 | 评估评分 |
| 3 | 医嘱计划与执行 |
| 4 | 护理计划与执行 |
| 5 | 管路管理 |
| 6 | 出入量管理 |
| 7 | 输血护理 |
| 8 | 呼吸机管理 |
| 9 | 血液净化管理 |
| 10 | 意外事件上报 |
| 11 | 患者生命体征信息采集 |
| 12 | 报表统计 |
| 13 | 配置管理 |
| 14 | 决策支持 |
| 15 | 护理文书 |
| 16 | 接口集成 |

**（2）功能应用维护**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务内容** | **服务方式** | **响应时间** |
| 1 | 咨询服务 | 软件功能的应用咨询，包括功能使用、功能配置、功能设置等； | 电话、电子邮箱网络远程、QQ | 1小时内响应 |
| 2 | 故障排除 | 软件应用过程中出现功能错误时，协助查找、排除软件故障，保证系统功能正常运行。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ | 2小时内响应 |
| 3 | 报表维护 | 现有报表格式、数据调整、修改；  从系统现有数据中新增报表，报表数据需要从第三方系统（EMR、LIS、PACS等）中提取的，需要评估工作量，并需要第三方人员配合。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ | 2小时内响应 |
| 4 | 需求变更 | 已应用模块范围内的功能需求调整、修改。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ | 2小时内响应 |
| 5 | 日常维护 | 协助院方建立日常维护记录，定期与院方系统管理人员共同检查系统运行情况，并形成系统维护记录制度和系统管理规范，经常性与院方中心技术人员讨论院方信息系统运行中存在的问题以及解决方法。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ | 2小时内响应 |

**（3）数据维护**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务内容** | **服务方式** | **响应时间** |
| 1 | 数据恢复 | 提供数据恢复服务，因院方操作不当或其它原因导致病历中数据丢失（包括但不限于患者的所有病历数据，如入院记录、病程、手术记录、出院记录等），协助院方系统维护人员恢复病历数据。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ、  现场 | 2小时内响应 |
| 2 | 数据调整 | 提供数据调整服务，因院方操作不当或其它原因造成患者数据出现部分或全部错误（包括但不限于查找不到患者信息、不能编辑病历信息等），协助院方系统维护人员进行数据调整。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ  现场 | 3小时内响应 |
| 3 | 特殊服务 | 系统灾难发生时，供应商承诺立即响应，减少数据损失，降低灾难对整个系统正常运行的影响。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ、现场 | 立即响应 |

**（4）其他服务**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目** | **服务内容** | **服务方式** | **响应时间** |
| 1 | 管理培训 | 对院方管理人员或相关负责人进行系统的管理思想、管理流程统一培训。 | 院方参加培训人员到供应商指定地点接受培训或供应商到院方所在地进行培训 | 法定工作日预约 |
| 2 | 维护培训 | 因院方人员离职或岗位调动需要进行培训的系统维护人员。 | 院方参加培训人员到供应商指定地点接受培训或供应商到院方所在地进行培训 | 法定工作日预约 |
| 3 | 巡检服务 | 提供一年两次的巡检服务，到院方现场检查系统模块运行情况，与院方维护人员沟通，提供常见问题的解决办法，巡检结束后给院方提供巡检报告。 | 每年2次、院方现场 | 法定工作日预约 |
| 4 | 热线服务 | 提供维护热线，并为院方建立维护档案，给予及时的系统支持；协助院方建立日常维护记录制度和系统管理规范。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ | 法定工作日 |
| 5 | 问题解答 | 解答院方关于系统和数据库的疑难问题；并提供数据库操作的解决方案。 | 电话、电子邮箱网络远程、QQ | 法定工作日 |
| 6 | 系统升级 | 保证系统稳定，进行系统各模块版本功能升级 | 网络远程、QQ、现场 | 法定工作日、需要时 |

**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，全力支持投标人对系统标准规范、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名有经验的技术人员。（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采购人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、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。

**六、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，并加盖供应商公章）**：

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。

**七、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。

**八、验收标准和验收方案**

1.供应商必须确保整体通过采购人及有关主管部门签字验收。

2.系统运行稳定，能保障临床科室日常使用。

3.系统需经安全检测，确保没有中高危漏洞等安全隐患。

4.维保期结束后，采购人及使用科室签署验收报告后凭相应资料核对无误方可视为验收完成。

**九、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。

**十、商务要求**

1.服务期：自合同签订之日起2年，合同第一年度期满进行一次中段考评，如果合格则进入第二年度，如果不合格，则终止该合同。

2.服务地点：采购人指定地点

3.付款进度和计划：

（1）每个服务年度的第3个月的15个工作日内，采购人组织阶段性验收，验收合格后采购人向供应商支付该服务年度维保费用的50%。

（2）每个服务年度的第12个月的15个工作日内，采购人组织年度验收，验收合格后采购人向供应商支付该服务年度剩下维保费用的50%。

4.售后服务要求

要求7X24小时不间断地运行；如系统出现故障，排除或减缓故障，使系统恢复正常运行，充分保障群众的医疗权益。

**十一、评分标准**

1.采购人在每个服务年度的第3个月、第12个月组织验收。

1.采购人在服务期第一年度第12个月组织阶段性评价，如合格则进入服务期第二年度，如不合格则终止该项目；采购人在服务期第二年度第12个月组织阶段性评价，如合格则进入服务期第三年度，如不合格则终止该项目。

**附件1：**

**阶段性验收报告**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | 项目编号： | | 项目金额： |
| 项目负责人： | | | 负责人联系信息： | | |
| 乙方： | | | 乙方联系信息： | | |
| 项目实施时间： | | | 售后联系信息： | | 维保期： |
| 项目概况： | | | | | |
| 项目验收概况： | | | | | |
| 参与验收人员 | | 姓名及联系电话 | | 职务 | |
| 甲方 | |  | |  | |
| 乙方 | |  | |  | |
| 验收小组  意  见 | 验收意见：□通过 □不通过 | | | | |
| 签字方 | 甲方（公章）  经办人（签字）：  日 期： | | | 乙方（公章）  项目经理（签字）：  日 期： | |

注：1. 甲方考核评价部门指甲方使用需求部门或业务主管部门；

2.该表格一式两联，第一联：甲方考核评价部门留存；第二联：乙方留存。此表不足记录结果时，可增加附页。

# **附件2：**

**验收报告**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | 项目编号： | | 项目金额： |
| 项目负责人： | | | 负责人联系信息： | | |
| 乙方： | | | 乙方联系信息： | | |
| 项目实施时间： | | | 售后联系信息： | | 维保期： |
| 项目概况： | | | | | |
| 项目验收概况： | | | | | |
| 参与验收人员 | | 姓名及联系电话 | | 职务 | |
| 甲方 | |  | |  | |
| 乙方 | |  | |  | |
| 验收小组  意  见 | 验收意见：□通过 □不通过 | | | | |
| 签字方 | 甲方（公章）  经办人（签字）：  日 期： | | | 乙方（公章）  项目经理（签字）：  日 期： | |

注：1. 甲方考核评价部门指甲方使用需求部门或业务主管部门；

2.该表格一式两联，第一联：甲方考核评价部门留存；第二联：乙方留存。此表不足记录结果时，可增加附页。

# 附件3：

**阶段性评价报告**

**一、项目情况**

（一）项目基本情况：

（二）项目实施情况：

（三）项目验收情况

是否符合合同约定；

**二、考核评价情况及结论**

（一）考核评价时间：

（二）考核评价内容：

（三）考核评价结果：合格/不合格

**三、其他有关情况（包括整改落实情况等）。**

甲方考核评价小组成员（签字）：

甲方考核评价小组组长（签字）：

甲方单位（盖章）:

年　月　日

注：

本报告一式三份，一份由考核评价部门留存；一份由考核评价部门报送采购部门留存；一份由考核评价部门申请付款时报财务部门留存。

# 附件4：

**中段考评报告**

**一、项目中段考评表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 考评项目 | 评分细则 | 分值 | 得分 |
| 1 | 服务月报 | 第二个月5个工作日内提交上个月月报，月报每少交一份扣3分，最高扣15分。 | 15 |  |
| 2 | 服务热线 | 服务电话畅通，响应及时。在预留几个联系电话都没接听情况下，视实际情况扣分，每次最高扣3分。 | 15 |  |
| 3 | 定期远程检查 | 每月服务器数据库远程检查按计划落实，且提交相关检查报告（下个月5个工作日内提交）。每缺一次扣2分，最高扣15分。 | 15 |  |
| 4 | 软件环境冲突 | 对软件环境冲突，乙方工程师应积极处理确保兼容性。问题不处理扣3分。 | 15 |  |
| 5 | 问题清单 | 问题清单中的日常故障问题不遗失、有跟进、有结论。清单中未处理的遗留问题低于3条不扣分。超过的部分，在约定的时间内仍未处理的，每条扣3分。 | 15 |  |
| 6 | 升级前先协商 | 升级前，乙方应与甲方事先协商获得甲方同意并具体安排升级事项。出现一次没协商扣2分，最高扣10分。 | 10 |  |
| 7 | 升级前备份 | 乙方应在升级前做好程序以及数据库的备份。每缺一次备份，扣3分。 | 15 |  |
| 合计 | |  | 100 |  |

备注：得85分以上为合格。

**二、考核评价情况及结论**

（一）考评时间段：

（二）项目基本情况：

（三）项目实施情况：

（四）考核评价结果：合格/不合格

甲方考核评价小组成员（签字）：

甲方考核评价小组组长（签字）：

甲方单位（盖章）:

年　月　日

注：本中段考评报告仅为参考文本，甲方可根据项目的具体要求进行修订。

**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.成交原则：根据评审标准按综合评分法进行评审，按其评审总得分由高到低顺序排列评分情况，排名第一的供应商为第一成交候选人。

4.报价要求：本项目采用多轮次报价，各供应商现场再次统一填写总价报价表。

**5.特别说明**

**（1）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）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的。

**（2）有下列情形之一的，将视为供应商互相串通报价，响应报价无效:**

1）不同供应商委托同一单位或个人办理响应报价事宜；

2）不同供应商的响应文件由同一单位或个人编制；

3）不同供应商的响应文件异常一致或者报价呈规律性差异；

4）不同供应商的响应文件相互混装。

**（3）有下列情形之一的，响应报价无效:**

1)不具备采购文件中规定的资格要求的；

2)报价超过采购文件中规定的预算金额或者最高限价的（采购文件另有说明的除外）；

3)响应文件含有我院不能接受的附加条件的；

4)法律、法规和采购文件规定的其他无效情形。

**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 | 采购需求偏离表（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 |

**采购需求偏离表**

**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、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 |  |

**六、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 |  |

**七、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 |  |

**八、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 |  |

**九、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、评分标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、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、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电子病历、重症监护系统维保服务项目 | **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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

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（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。）

**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）