**重庆市第七人民医院**

**医疗保障信息平台接口改造服务项目**

**单一来源采购议价通知书**

采购编号：CQ7YC2022031

重庆市第七人民医院采购工作组对重庆市第七人民医院医疗保障信息平台接口改造服务进行单一来源采购，请供应商按照该项目的相关情况对项目进行报价。

**供应商须知：**

**一、议价时间和地点**

电话通知。

**二、报名资料获取方式**

请供应商通过重庆市第七人民医院官网（www.cq7y.com）获取采购议价通知书（不提供现场发售）。

请供应商凭法定代表人身份证明书（含身份证复印件）、法定代表人授权委托书（含身份证复印件）、响应人廉洁承诺书及《重庆市第七人民医院议价报名表》（报名表格式见附件4）报名，报名全套资料加盖公章。

**报名资料请勿装入密封文件袋中！**

1. **项目技术要求**

（一）供应商必须严格按照技术方案要求投报与之要求相符或高于的服务，若其中任意一项不能满足，则视为无效报价。（该项目技术方案详见“附件2”）。

（二）标准要求：供应商所投服务性能指标等符合国家及本采购议价通知书提出的相关标准。如达不到相关标准，采购人有权向成交供应商提出解除合同。

**四、商务条款**

**（一）实施时间、实施地点及验收方式**

1.实施时间

成交人自合同签订之日起7个日历日内完成改造。

2.实施地点

重庆市第七人民医院。

**（二）最高限价及报价要求**

1.项目最高限价￥120000元（大写：拾贰万元整）。

2.本次报价须为人民币报价，包含：产品基价、包装费、税费（含关税）、安装费、调试费、保修期内的售后服务费、系统接口费等一切与此项目有关的所有费用。

**（三）质保要求**

1.验收合格之日起，免费质保一年。

2.软件故障现场处理 如果通过服务热线或远程维护不能解决的问题，中标人应在接到故障信息后根据问题紧急程度分级现场处理。

（1）上门服务响应时间：7\*12小时（9:00~21:00）

一级问题：系统灾难故障——全院系统瘫痪，医院业务不能开展，立即响应，2小时内到达。

二级问题：系统严重故障——所有窗口部门（指挂号处、药房、收费室、结帐处）ZLHIS系统不能进行基本业务操作，最迟6小时内到达。

三级问题：系统一般错误类故障——重要窗口部门能够维持工作，其他非窗口部门错误类故障，如：数据查错、调整，报表修改等，服务工程师最迟3个工作日内到达或与用户协商确定时间。

四级问题：系统一般需求类故障——重要窗口部门能够维持工作，其他非窗口部门需求类服务请求，如：一般性的参数调整、工作站安装HIS程序、指导HIS系统操作方法，服务工程师最迟7个工作日内到达或与用户协商确定时间。

（2）QQ服务群及售后网站：包括中标人项目经理、所有工程师和售后服务人员，相关厂家技术人员，共同为院方提供优质及时的在线服务。

（3）远程在线诊断和故障排除：支持通过远程对出现的故障进行诊断、分析、解决。

**（四）付款方式**

验收合格后支付项目款项的90%，质保期满后，支付剩余的10%（不计利息）。

**（五）知识产权**

采购人在中华人民共和国境内使用响应供应商提供的服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交供应商应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

**（六）其他**

（1）响应人必须在响应文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及采购文件其他条款的要求。

（2）其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。

**五、响应文件制作要求**

响应人提供的所有资料无论成交与否，均不予退还。本报价表中要求的所有资料，响应人必须保证真实性、准确性，并加盖公章或骑缝章。若响应人有弄虚作假、串通报价和欺骗行为，一经查实，由此而产生的经济损失、经济责任和一切后果由响应人承担，并按政府采购法的有关规定进行严肃处理。

响应文件由**资质文件、技术文件和报价表**组成，各类文件按A4纸规格密封合并装订成一本并编制页码。响应文件**一式贰份，其中正本一份，副本一份。**副本可为正本的复印件，必须与正本一致，如出现不一致情况以正本为准。**响应文件的正本、副本均应用信封分别密封。信封上注明项目名称、项目编号、供应商名称、“正本”、“副本”字样及“不准提前启封”字样。信封的封口须加盖响应人公章或授权代表签字**。拒绝接收未按规定制作和密封的响应文件。响应文件制作要求如下：

1. **资质文件内容要求**

1.一般资质文件内容要求

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）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。

上述2-5项检查内容：响应人提供诚信声明（格式附后）。

2.单一来源说明

目前我院核心信息系统采用的软件是由中联公司开发并维护，为确保系统切换后群众就医结算平稳顺畅，待遇享受快捷准确，平台上线后风险可控、稳定运行，只能由承建商提供专业技术支持和服务才能保证与医保系统的完整性和及时性，避免产生数丢失、泄露等风险。同时，由承建商进行改造服务能实现各方面的无缝对接，保证售后服务的统一性、延续性和配套性。

综上所述，建议本次改造服务从重庆中联信息产业有限责任公司处单一来源采购。

**（二）技术文件内容要求**

1.所投服务技术性能、技术指标介绍；

2.所投服务与采购服务参数差异表(应对技术方案中的所有条款进行逐一应答，还需在“响应文件对应页码”栏内写明技术支持文件的页码)；

3.技术方案中要求的其他资料。

（三）报价表填写要求

报价一览表（详见“附件1”）

供应商报价要求为：

1.对项目的报价应填报《报价一览表》(按照附件格式填写)。

2.本次报价供应商一次性报出唯一价格。

未加盖公章的，视为无效。报价表按“附件1”格式填写密封后递交，若大写与小写金额不一致，以大写金额为准; 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

1. **无效报价情形**

（一）资质审查不合格的（即供应商提交的资质文件不符合采购议价通知书资质文件内容要求的）；

（二）供应商超出营业范围议价的；

（三）响应文件未密封的；

（四）响应文件逾期送达的；

（五）响应文件与采购议价通知书实质性要求有严重背离的；

（六）没有按照通知书要求由供应商法定代表人或授权代表签字并加盖公章的；

（七）报价超过最高限价的；

（八）响应文件未按规定格式和要求填写，内容不全或字迹模糊，辨认不清而影响评标定标的；

（九）未完全响应本采购议价通知书技术方案及商务条款的；

（十）响应文件出现多个投报方案或报价的；

（十一）响应文件附有采购人不能接受的条件。

**七、成交办法**

在不超过最高限价且双方都能接受的价位下确定成交。

**八、签订采购合同**

成交供应商应**在结果公示期后领取成交通知书，在领取成交通知书后10个工作日内，按照询价通知书和其提交的询价响应文件与采购人签订采购合同**。成交供应商**逾期或拒绝领取成交通知书或者不按成交状态签订合同**的，**视为自动放弃，并应承担相应责任**。

附件：1.响应文件格式目录

2.技术方案

3.合同范本

4.议价报名表

5.响应人廉洁承诺书

附件1：

**响应文件格式目录**

**一、资质文件**

（一）营业执照复印件

（二）税务登记证复印件

（三）组织机构代码证复印件

说明：响应人按“三证合一”登记制度办理营业执照的，组织机构代码证和税务登记证以响应人所提供的法人营业执照（副本）复印件为准。

（注：以上复印件均需加盖单位印章，原件备查。若需要原件未能及时提供的，将导致资格审查不合格。）

（四）法定代表人身份证明书（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购代理机构名称）：

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

（供应商公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证复印件）

（五）法定代表人授权委托书（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购代理机构名称）：

（供应商法定代表人名称）是 响应人供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的响应、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证复印件）

（供应商公章）

年 月 日

（六）诚信声明（格式）

采购项目名称：

采购项目编号：

致： （采购机构名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

年 月 日

**二、技术文件**

（一）响应技术性能、技术指标介绍；

（二）采购与响应技术方案差异表

项目名称：

采购项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购需求 | 响应或差异 | 差异说明 | 响应文件对应页码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：1、应对技术方案中的所有条款进行逐一应答，还需在“响应文件对应页码”栏内写明技术方案支持文件的页码。

2、若无差异，请在“响应或差异”处填写响应。

3、若有差异，请在“响应或差异”处填写差异，技术指标优于采购文件要求的在“差异说明”处填写正偏离；技术指标低于采购要求的在“差异说明”处填写负偏离。

三、报价文件

议价一览表

项目编号：

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 响应人全称 | |  | |
| 项目名称 | 质保期 | | 备注 |
|  |  | |  |
| 响应人响应价格  （人民币） | | 大写： 小写： | |
| 备注： | | | |

响应人： 响应单位法定代表人授权代表：

（公章） （签名）

年 月 日

说明：议价一览表在议价采购会上当众宣读，务必填写清楚、准确无误。

附件2 技术方案

新开发及调整的内容如下：

1、协助医院贯彻执行医保信息业务编码标准（贯标）。

2、根据国家医保接口要求，完成医保正常交易、目录下载、数据上报、医保对照、对账等多个复杂接口开发改造。

3、其中包含交易接口77个，流程接口41个，总共118个（含13个DRGS上报接口）。

4、接口开发商按时到市医保中心测试国家医保接口，并签订《HIS厂商验收表（医院）》。

5、接口开发商与医保中心在医院做现场测试，并签订《区县定点医疗机构验收情况表》。

6、开发并对接完成之后，协助医院停用原有金保接口，改为对接国家医保模式。

附件3：

**重庆市第七人民医院服务类采购合同**

（项目编号：）

甲方（需方）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 计价单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方（供方）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 计量单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经双方协商一致，达成以下合同条款：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务名称 | 服务具体内容 | 服务期限 | 综合单价 | | 总价 | 服务时间 | 服务地点 | 备注 | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 合计人民币（小写）： | | | | | | | | | |
| 合计人民币（大写）： | | | | | | | | | |
| 本合同价款包括甲方为履行本合同所应支付的全部费用。 | | | | | | | | | |
| 履约保证金： 元（大写： 元整），乙方全面履行本合同约定的全部义务后 7个工作日内，履约保证金无息退还，乙方应同时提供履约保证金的支付凭证。 | | | | | | | | | |
| 一、服务要求和质量保证：乙方提供的服务必须是完全符合国家有关标准、地方有关标准、行业有关标准，符合甲方采购文件要求。  1.质保期限：  （1）。  （2）措施：质保期内服务不符合要求的，由乙方提供售后服务，并承担全部费用。售后服务具体要求如下：  a。  b。...   1. 其他：   …. | | | | | | | | | |
| 1. 服务方式： | | | | | | | | | |
| 三、权利瑕疵担保  （1）乙方保证对其交付的服务及成果享有合法的权利。  （2）乙方保证在服务上不存在任何未曾向甲方透露的担保物权，如抵押权、质押权、留置权等。  （3）乙方保证其所交付的服务没有侵犯任何第三人的知识产权和商业秘密等权利。  （4）乙方承诺：甲方使用（接受）乙方提供的服务不会受到任何第三方追诉，若因乙方提供的服务及成果存产生法律纠纷，致使甲方受到损失的，乙方应当赔偿甲方的全部损失。 | | | | | | | | | |
| 四、验收标准、方法： | | | | | | | | |
| 五、付款方式： | | | | | | | | |
| 六、知识产权归属： | | | | | | | | |
| 七、采购承诺：乙方承诺自觉接受并遵守采购文件、本合同的所有条款。 | | | | | | | | |
| 八、违约责任： | | | | | | | | |
| 九、其他约定事项：  1.采购文件及其补遗文件、响应文件和承诺、及合同附件是本合同不可分割的部分。  2.本合同如发生争议由双方协商解决，协商不成向甲方所在地人民法院提请诉讼。  3.本合同一式\_ 份， 甲方\_ \_份，乙方 份，具备同等法律效力。  4.合同尾页为双方的送达地址，双方据此送达即产生送达的效力。  5.其他： 。  (以下无正文，为签署栏) | | | | | | | | |
| 甲方：  送达地址：  联系电话：  法定代表人或授权代表： | | | | 乙方：  送达地址：  电话：  传真：  开户银行：  账号：  法定代表人或授权代表：  （本栏请用计算机打印以便于准确付款，乙方的收款账号以本栏提供的为准，乙方应自行承担因其账号信息错误所造成的全部责任） | | | | |

签约时间： 年 月 日 签约地点：

附件4：

重庆市第七人民医院议价报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名单位（加盖公章） | |  | | |
| 企业规模 | | □微型企业□小型企业□中型企业□大型企业 | | |
| 企业性质 | | □民营企业□国营企业□外资企业 | | |
| 注册资本金 | |  | | |
| 报名单位联系地址 | |  | | |
| 法定代表人姓名 | |  | | |
| 报名日期 | | 年 月 日 | | |
| 报名项目名称 | |  | | |
| 报名项目编号 | |  | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 联系人地址 |  | | | |

填表说明：一个项目对应填写此表一张，报名时与其他报名资料一并递交（请勿将此表装入响应文件密封）

附件5：

**响应人廉洁承诺书**

为加强采购响应活动中的廉政建设。进一步规范采购响应市场、防止发生违法违规行为，体现公开、公平、公正的原则，根据国家有关法律、法规和廉政建设相关规定，本响应人特作出如下承诺：

1、不与采购人及其他响应人私下串通协商，进行围标、串标、抬标、控制响应价格。

2、不向采购人、评标专家行贿，以不正当手段谋取成交。

3、不向采购响应监管人员请客、送礼及组织其它有可能影响公正监管的活动。

4、自觉遵守开标、评标现场工作纪律，不私下接触评标专家评标秩序。

5、成交后不订背离合同实质性内容的协议，不进行非法转包、违法分包等。

如出现上述行为，本响应人自愿承担相关责任，接受招响应监督管理部门、纪检监察部门及司法机关调查处理。

响应单位： （单位盖章）

法定代表人或授权委托人： （签 字）