**重庆市第七人民医院**

**中联系统维护项目单一来源采购通知书**

采购编号：CQ7YC2022045

重庆市第七人民医院拟对重庆市第七人民医院中联系统维护进行单一来源采购，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：供应商所投服务规格、型号等性能指标符合国家及本采购通知书提出的相关技术、质量、环保、安全标准。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**）最高限价及报价要求**

1.重庆市第七人民医院中联系统维护项目最高限价70000元（大写：柒万元整）；

2.本次报价须为人民币报价，包含：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。

**（二）服务期**

成交人自合同签订之日起，服务期限一年。

1. **实施地点**

重庆市第七人民医院

1. **质保要求**

1.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。

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，最迟2小时内出发。

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小时内出发。

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个工作日内出发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，服务工程师最迟七个工作日内出发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**

维护期结束后的5个工作日内一次性支付。

**（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货物及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.响应供应商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.特殊资格条件内容要求

目前我医院在用的HIS、LIS、PACS等核心信息系统均采用的是中联公司软件，为保障医院系统更好的运行，各科室有效应的工作，更好推进医院系统建设，整合资源，提高工作效率，且考虑到该系统需要很强的专业性，只能由承建商提供专业技术支持和服务才能保证软件系统的完整性和及时性，避免产生数丢失、泄露等风险。同时，由承建商进行维保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。故本次维护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.所投服务与采购货物技术参数差异表(应对技术参数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”）

供应商在不超出经营范围且符合资质的情况下，对采购设备进行报价。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.本次报价数量以单一来源采购通知书提供的计算，供应商一次性报出不得更改的唯一价格。

3.本项目成交价为包干价。采购人只支付成交的费用，如发生其它费用一律由成交供应商自理。

报价表应由法人授权代表人签字并加盖单位公章，未签字或未加盖公章的，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**在公示期后3个工作日内领取成交通知书，在领取成交通知书后10个工作日内，按照采购通知书和其提交的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**。

**九、履行合同**

（一）在整个项目实施过程中所发生的所有费用由成交供应商负责。

（二）成交供应商按技术方案相关要求提供技术服务。

（三）成交供应商应在合同签定后按合同要求实施。

（四）成交供应商应在合同签定后按采购人要求的时间和地点实施。

**十、资金结算办法**

按成交价格结算。

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）响应货物技术性能、技术指标介绍；

（二）采购与响应货物技术参数差异表

项目名称：

采购项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 采购货物/服务技术参数 | 响应货物/服务技术参数 | 差异或响应 | 差异原因 | 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，技术参数优于采购文件要求的在“差异原因”处填写正偏离；相应技术参数低于采购文件要求的在“差异原因”处填写负偏离。

（三）采购通知书中要求的其他技术商务文件

三、报价文件

（一）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

**中联系统维护服务方案**

## 一、维护的系统模块及站点数选择：

| **产品分类** | **子系统名称** | **是否选择** | **站点数** |
| --- | --- | --- | --- |
| 医疗管理系统 | 门急诊挂号系统 | √ |  |
| 门急诊收费系统 | √ |  |
| 门诊中西药房管理系统 | √ |  |
| 一卡通管理系统 | √ |  |
| 门诊排队叫号系统 | √ |  |
| 取药排队叫号系统 | √ |  |
| PACS排队叫号系统 | √ |  |
| 体检排队叫号系统 | √ |  |
| 导诊查询系统 | √ |  |
| 自助挂号系统 | √ |  |
| 自助报告打印系统 | √ |  |
| 病人入出转管理系统 | √ |  |
| 住院费用管理系统 | √ |  |
| 住院药房管理系统 | √ |  |
| 感染管理系统 |  |  |
| 病案管理系统 | √ |  |
| 病历质控与评分系统 | √ |  |
| 临床信息系统 | 门诊分诊管理系统 | √ |  |
| 门急诊医生工作站 | √ |  |
| 一体化门急诊电子病历系统 | √ |  |
| 智能门急诊电子病历系统 |  |  |
| 住院医生工作站 | √ |  |
| 病区护士工作站 | √ |  |
| 配液中心管理系统 |  |  |
| 一体化住院电子病历系统 | √ |  |
| 智能住院电子病历系统 |  |  |
| 抗菌药物分级管理系统 | √ |  |
| 临床路径管理系统 | √ |  |
| 移动护士工作站 | √ |  |
| 移动医生工作站 | √ |  |
| 医学影像系统 （PACS） | 放射影像信息系统 | √ |  |
| 新版放射影像信息系统 |  |  |
| 三维影像后处理系统 |  |  |
| 超声信息系统 | √ |  |
| 内镜信息系统 | √ |  |
| 病理管理系统 | √ |  |
| 临床影像浏览工作站 | √ |  |
| 检验信息系统 （LIS） | 检验信息系统 | √ |  |
| 医技管理系统 | 门诊输液管理系统 | √ |  |
| 手术安排与费用管理系统 | √ |  |
| 血库管理系统 | √ |  |
| 体检管理系统 | √ |  |
| 医技执行管理系统 | √ |  |
| 运营管理系统 | 后勤物资管理系统 | √ |  |
| 财务监控系统 | √ |  |
| 经济核算系统 |  |  |
| 药库管理与药品会计系统 | √ |  |
| 设备管理系统 | √ |  |
| 卫生材料管理系统 | √ |  |
| 供应室管理系统 | √ |  |
| 洗衣房管理系统 |  |  |
| 三甲达标管理系统 |  |  |
| 协同办公系统（OA） | √ |  |
| 决策支持系统 | 综合查询与统计报表 | √ |  |
| 数据挖掘与决策支持系统 | √ |  |
| 外部接口系统 | 医保接口 | √ |  |
| 农合接口 |  |  |
| 一卡通与银行接口 |  |  |
| 电子签名接口 |  |  |
| 合理用药系统接口 | √ |  |
| 与第三方LIS系统接口 |  |  |
| 与第三方PACS系统接口 |  |  |
| 与第三方EMR系统接口 |  |  |
| 区域卫生信息平台接口 |  |  |
| 其他 | 系统管理工具 | √ |  |
| 自定义报表系统 | √ |  |
| **站点总数** | | 无限制 |  |

## 二、提供的服务项目

| **大类** | **编号** | **产品** | **服务方式** | **简要说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **咨询**  **服务**  **（A类）** | A001 | 产品问题咨询 | 电话、邮件 | 提供产品应用相关咨询服务 |
| A002 | 其它信息化知识电话咨询服务 | 电话、邮件 | 中联产品以外的其它信息化相关知识的电话或邮件咨询 |
| A003 | 信息系统建设咨询 | 电话、传真、邮件 | 结合医院实际情况，提供信息系统建设规划建议与方案咨询服务 |
| A004 | 中联论坛服务 | 网络 | 提供中联论坛服务，作为交流、学习网络平台，每天都安排有专业的技术工程师和管理人员进行解答 |
| **产品问题处理 (B类)** | B001 | 产品安装服务 | 现场、远程 | 在医院客户端环境损坏或小版本升级的情况下，给医院安装客户端，此服务不包含操作系统、驱动程序安装。 |
| B002 | 升级安装服务 | 现场、远程 | 版本升级 |
| B003 | 报表修改 | 现场、远程 | 由于业务需要对已有报表格式、内容进行修改。 |
| B004 | 票据修改服务 | 现场、远程 | 包括门诊、住院医疗费收据的格式调整。 |
| B005 | 产品故障处理（现场） | 现场 | 程序性错误；程序造成错误造成数据问题 |
| B006 | 产品故障处理（远程） | 远程 | 程序性错误；程序造成错误造成数据问题 |
| B007 | 功能操作使用指导 | 现场 | 针对比较复杂和特殊应用，现场指导用户操作。 |
| **医保接口问题处理 （C类）** | C001 | 医保接口修改 | 现场 | 适应政策性变动的功能性修改，包括医保接口、农村合作医疗接口程序的修改，不包括医保前置服务器故障处理与安装服务 |
| C002 | 医保政策性报表需求 | 现场、远程 | 因为医保政策性要求医院提交的报表。 |
| C003 | 医保报表与医保中心数据不等处理 | 现场、远程 | 1、报表本身错误的处理 2、HIS数据与中心不等，原因的排查 |
| C004 | 数据传输异常处理 | 现场、远程 | 处理因接口程序错误导致的数据传输异常；对网络不稳定、对码错误、硬件故障或其他原因导致的医保数据传输失败，协助医院找到原因并建议处理办法 |
| C005 | 医保问题咨询和判断 | 电话 | 1、操作指导；2、结算结果讲解 |
| C006 | 医保接口产品问题处理 | 现场 | 因为接口程序错误或未及时更新程序，造成的数据错误。 |
| C007 | 医保对码咨询 | 电话、远程 | 对码操作进行指导 |
| C008 | 参保类型变化 | 远程、现场 | 在中联系统中协助处理参保类型变化，如集体变为个人、住院期间退保，费用需要分段处理 |
| **产品升级 （D类）** | D001 | 产品升级服务 | FTP下载 | 1、医院对已购买的模块，在功能模块允许范围内可提出修改意见，公司根据医院的合理要求进行软件修改，并提供软件升级程序及补丁下载服务； 2、公司定期发布产品升级程序，供用户下载试用； 3、 V10发布周期：四个月； |

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） |  | | |
| 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 |  |

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）