**关于自流井区中医院医院信息系统维护服务及HRP财务软件维护服项目**

**单一来源采购文件**

**项目编号：2024-ZLJQZYY-XXKCG-002**

**采 购 人：自流井区中医院**

**二〇二四年六月**

**第一章 采购邀请**

自流井区中医院拟对医院信息系统维护服务及HRP财务软件维护服务项目进行单一来源采购，兹邀请拟定供应商：四川金软科技有限公司就本项目进行协商、议价。

**二、项目名称：**自流井区中医院医院信息系统维护服务及HRP财务软件维护服务项目

**三、预算金额：**280000.00元，（大写：贰拾捌万元整）1个包。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品目名称 | 规格、型号及配置 | 数量 | 单位 | 预算金额  （万元） |
| 1 | 自流井区中医院医院信息系统维护服务及HRP财务软件系统维护服务项目单一来源采购 | 具体内容详见 “四、自流井区中医院2024年度中联医院信息系统维护服务及HRP财务软件系统维护服务项目单一来源采购项目技术要求及服务要求” 附件1 | 1 | 年 | 28 |

**四、项目内容：详见第四章**

**五、供应商参加本次采购活动应具备下列条件：**

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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件：

6.1参加本次采购活动的供应商单位、现任法定代表人或主要负责人在前三年内无行贿犯罪记录；

6.2本项目不接受联合体参加协商议价。

**六、领取单一来源采购文件：**

1、邀请拟定供应商在我单位官网挂出的单一来源采购方式公示的附件中获取。

**七、递交报价文件截止时间及协商议价时间：**

递交报价文件截止时间：2024年6月21日16：00（北京时间）。

协商议价时间：2024年6月21日16：00（北京时间）。

报价文件必须在递交报价文件截止时间前送达开标地点，逾期送达的报价文件不予接收。本次采购不接受邮寄的报价文件。

**八、报价文件递交地点：自贡市自流井区光大街50号（自流井区中医院）**。

**第二章 供应商的资格、资质性及其他类似效力要求**

## 一、供应商资格、资质性要求

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、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

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。

6、法律、行政法规规定的其他条件。

## 二、供应商其他类似效力要求

1、参加本次采购活动的供应商代表证明材料。

2、本项目**不允许**联合体参与采购活动。

**第三章 供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

## 一、供应商应当提供的资格、资质性要求的相关证明材料

**1、具有独立承担民事责任的能力：**

①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”复印件；

②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”复印件；

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”复印件；

④供应商若为自然人：提供“身份证明材料”复印件。

**2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：**

**（1）具有良好的商业信誉：**提供具有良好的商业信誉承诺。

**（2）具有健全的财务会计制度：**提供承诺函原件（格式自拟）**或者**提供①可提供近三年（任意一年）供应商经审计的完整有效的财务报告复印件；②也可提供近三年（任意一年）供应商内部的财务报表复印件（至少应包含资产负债表、现金流量表、利润表）；③也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；④供应商注册时间至文件递交截止日不足一年的，也可提供在市场监督管理部门备案的公司章程（复印件）；⑤非营利性单位或者社会团体或者其他机关事业单位以符合财务会计制度为准。

**3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力**：提供供应商能力情况说明或同等效力的其他证明材料或声明函（格式自拟）。

**4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**：提供依法缴纳税收和社会保障资金的承诺函原件或者近三个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料复印件。

**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**：提供供应商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的承诺函。

**6、法律、行政法规规定的其他条件**：提供承诺函。（格式详见承诺函1）

## 二、供应商应当提供的其他类似效力证明材料

**参加本次采购活动的供应商代表证明材料：**

（1）“法定代表人/负责人身份证明原件”及“法定代表人/负责人身份证明材料复印件”（供应商代表为法定代表人/负责人时提供）。

（2）“法定代表人/负责人授权书原件”及“法定代表人/负责人和授权代表身份证明材料复印件”（供应商代表为非法定代表人/负责人时提供）。

**第四章 采购项目技术、服务、采购合同内容条款及其他商务要求**

## 一、项目概述

自流井区中医院拟对医院信息系统维护服务及HRP财务软件维护服务项目进行采购，本项目共1个包采购明细见如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 品目名称 | 规格、型号及配置 | 数量 | 单位 | 预算金额  （万元） |
| 1 | 自流井区中医院医院信息系统维护服务及HRP财务软件系统维护服务项目单一来源采购 | 具体内容详见 “四、自流井区中医院2024年度中联医院信息系统维护服务及HRP财务软件系统维护服务项目单一来源采购项目技术要求及服务要求” 附件1 | 1 | 年 | 28 |

## ★服务内容及要求

1、内容

（1）软件维护：对供应商提供的所有软件进行维护，以适应新的工作模式、系统功能的修改、升级等。

（2）数据维护：对供应商提供的所有软件的数据的整理、恢复、修改、删除、备份，转储等工作。

（3）如遇上级部门需接入平台，公司将提供开放数据端口，提供接口参数，如需技术配合开发，可适当收取开发费。（参照其他同类公司在自贡其他医院相应收费标准）

2、要求

（1）周一至周日7×24小时全面响应用户的电话、电邮、传真等方式提出的维护需求。

（2）对软件存在的缺陷问题无条件进行修改维护；及时的软件问题维护，紧急问题不超过半小时，其他问题不超过2小时；在周一至周日7×24小时提供用户远程维护服务；

（3）对所售出的软件免费实施升级服务；能通过多种技术服务方式在规定的时间内（电话、远程、现场等），为医院提供不间断技术服务，不影响医院的正常工作；随时响应医院信息系统的服务需求；定期进行客户回访，了解售后服务及系统运行情况；

（4）对同版本软件，有限提供功能改进等相关升级服务。

（5）每月对系统进行预防性维护；软件功能的应用咨询维护以及软件应用过程中出现功能错误，协助查找、排除软件故障，提供数据恢复，保证系统功能正常运行；报表维护；已应用模块范围内的功能需求调整、修改；协助建立日常维护记录，现场检查系统模块运行情况，与维护人员沟通，提供常见问题的解决办法，巡检结束后提供巡检报告；

3、其他要求：

（1）本项目所采购的服务为采购人建设后期项目内容的基础，若后期项目在建设过程中需要本项目供应商配合的，供应商须无条件按照采购人要求提供服务予以配合，且采购人不另行支付费用。

（2）供应商须按照每季度一次(但不仅限于)的常规巡检服务，并定期提供系统运维报告、相关分析报告等，保证系统平稳运行。

（3）供应商应建立应急保障措施、协助用户进行停机检查、应急演练等工作，并在系统出现紧急情况时，需在第一时间（24小时内到达现场）进行响应，保证关键业务、关键事件中的人员支持，保证系统安全及运行平稳。

（4）在项目维护过程中，若因软件产品制造商的产品质量问题出现相应数据安全事故、以及维护代码错误等情况给采购人带来损失以及相应系统安全事故，系统相关软件产品制造商全额赔偿采购人相关损失；若因硬件设备制造商的产品质量问题出现相应数据安全事故、以及维护代码错误等情况给采购人带来损失以及相应系统安全事故，系统相关硬件产品制造商全额赔偿采购人相关损失；若因系统维护服务商的服务责任造成的工作责任，由系统维护服务商承担赔偿责任；若因采购人的责任造成的相关事故和损失，系统维护服务商及相关厂商均不承担赔偿责任，但有义务协助采购人进行补救和处理。

（5）供应商对所维护系统数据安全负有保密责任，所有操作严格控制使用对所维护系统的口令、数据，负有保密义务，若有泄密而影响系统安全事件发生，用户将依法追究其法律责任。

4、对医院使用人员的指导和培训。

5、不定期对系统的软件进行维护、升级。

6、在法定休息时间及法定节假日期间，提供应急响应服务。在此期间，首先提供远程技术支持和指导；若远程技术支持和指导无法解决时，工程师提供上门应急响应服务。

7、售后服务软件模块清单如下：

2024年度中联医院信息系统维护服务及HRP务软件系统维护服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **模块名称** | **服务时间** |
| 1 | 院长信息查询系统 | 1年 |
| 2 | 财务查询查审核系统 | 1年 |
| 3 | 门诊挂号管理系统、 | 1年 |
| 4 | 门诊信息管理系统 | 1年 |
| 5 | 门诊院医生工作站（门诊院电子病历） | 1年 |
| 6 | 门诊护工作站、 | 1年 |
| 7 | 住院信息管理系统、 | 1年 |
| 8 | 住院医生工作站系统（住院电子病历）、 | 1年 |
| 9 | 住院生护士工作站系统（住院护理电子病历） | 1年 |
| 10 | 住院病案首页信息管理系统、 | 1年 |
| 11 | 住院药房管理系统、 | 1年 |
| 12 | 中药房管理系统、 | 1年 |
| 13 | 药库管理系统、 | 1年 |
| 14 | 城镇居民、职工医保接口管理系统、 | 1年 |
| 15 | 系统维护管理系统 | 1年 |
| 16 | 医用材料管理系统 | 1年 |
| 17 | 医技科室报告管理系统 | 1年 |
| 18 | 住院电子病历质量监控系统 | 1年 |
| 19 | 检验L1S系统、 | 1年 |
| 20 | 影像PAcS系统、 | 1年 |
| 21 | 抗菌药物分级管理系统 | 1年 |
| 22 | 门急诊医生工作站 | 1年 |
| 23 | 住院医生工作站 | 1年 |
| 24 | 病区护土工作站 | 1年 |
| 25 | 门急诊电子病历系统 | 1年 |
| 26 | 住院电子病历系统 | 1年 |
| 27 | 居民建康卡接口管理 | 1年 |
| 28 | 医院信息系统与三医综合监管平台接口 | 1年 |
| 29 | 四川省异地医联网结算接口 | 1年 |
| 30 | 全国医联网结算接口 | 1年 |
| 31 | 医院HIS贯标程序改造合同（贯标） | 1年 |
| 32 | 四川省一体化医保大平台数据对接项目 | 1年 |
| 33 | 传染病上报系统 | 1年 |
| 34 | 总账管理 | 1年 |
| 35 | 报表管理 | 1年 |
| 36 | 出纳管理 | 1年 |
| 37 | 应付管理 | 1年 |
| 38 | 应收管理 | 1年 |
| 39 | HIS账务管理 | 1年 |
| 40 | 成本核算 | 1年 |
| 41 | 固定资产管理 | 1年 |
| 42 | 组织管理 | 1年 |
| 43 | 员工管理 | 1年 |
| 44 | 薪酬管理 | 1年 |
| 45 | 供应商管理 | 1年 |
| 46 | 采购管理 | 1年 |
| 47 | 需求计划 | 1年 |
| 48 | 仓存管理 | 1年 |
| 49 | 存货核算 | 1年 |
| 50 | 中间件 | 1年 |

## 三、★商务要求

1、履行时间（期限）：1年。

2、履行地点（范围）：自流井区中医院指定地点。

3、付款方式：合同签订后甲方在7个工作日内支付合同金额的50%，服务期满1年后7个工作日内支付合同金额的50%。

4、违约责任：（1）采购人成交供应商双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。（2）如因成交供应商工作人员在履行职务过程中的的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。

**注：本章采购需求中标注“★”号的条款为本次采购项目的实质性要求，供应商应全部满足。**

**第五章 协商和议价**

一、评审小组审核报价文件，根据采购文件的要求与供应商代表进行协商、议价，议价过程中对采购文件和报价文件所取得一致的修改意见应做出协商记录，由评审小组成员和供应商代表签字。

二、协商、议价程序：供应商先口头报出总价→在供应商回避情形下，评审小组讨论还价。如此反复，最终以双方均接受的价格成交。参加本次报价的供应商应根据协商、议价的情况，提交书面最终报价。

三、推荐成交供应商：在保证采购项目质量和双方商定合理价格的基础上评审小组推荐成交供应商。

四、评审小组写出书面评审报告。

**第六章 响应文件格式**

一、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，供应商可根据单一来源采购文件所对应要求自行提供，但提供的文件不满足或未实质性响应单一来源采购文件要求的将做无效响应处理。

二、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

三、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

**格式1具有独立承担民事责任的能力**

**正本或副本**

**根据第二章要求提供**

**格式2具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度**

**（一）具有良好的商业信誉承诺**

致：自流井区中医院

我单位现参与项目（项目编号：），并作出如下承诺：

我单位具有良好的商业信誉，随时接受采购人的检查验证。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

日期：XXXX年XX月XX日

**（二）具有健全的财务会计制度**

**根据第二章要求提供**

**格式3具有履行合同所必需的设备和专业技术能力**

**根据第二章要求提供**

**格式4具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**

**依法缴纳税收和社会保障资金的承诺函**

致： 自流井区中医院

我单位现参与 项目（项目编号：），并作出如下承诺：

我单位依法缴纳税收和员工社会保险，具有良好记录，随时接受采购人的检查验证。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

日期:XXXX年XX月XX日

**格式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**

**无重大违法记录承诺函**

致： 自流井区中医院

我单位现参与 项目（项目编号：），并作出如下承诺：

我单位在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，随时接受采购人的检查验证。如违反上述承诺，我单位将按照相关规定接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

供应商名称（加盖公章）：

日期：XXXX年XX月XX日

**格式6承诺函1**

**承诺函1**

自流井区中医院：

（供应商名称）作为参加本次谈判采购活动的供应商，现郑重承诺：

具备本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）本项目提出的特殊条件。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称（加盖公章）：

日期：XXX年XXX月XXX日

**格式7参加本次采购活动的供应商代表证明材料**

**法定代表人/负责人身份证明**

（若供应商代表为“法定代表人/负责人”时提供此页）

（姓名）系（供应商名称）的法定代表人/负责人（职务电话）。

特此证明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人/负责人（签字）：

日期：XXXX年XX月XX日

**附：法定代表人/负责人身份证明材料复印件**

**注：**

1. **供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。**
2. **提供其有效的证明材料，若提供居民身份证，须为正、反面复印件。**
3. **身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。**

**法定代表人/负责人授权委托书**

（若供应商代表为“授权代表”时提供此页）

致： 自流井区中医院

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）法定代表人/负责人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的采购活动。代理人在本次采购中所签署的一切文件和处理的一切有关事宜，我公司/我单位均予承认，所产生的法律后果均由我公司/单位承担。

特此声明。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人/负责人（签字）：

授权代表（签字）：

日期:XXXX年XX月XX日

**附：1、代理人身份证明材料复印件（加盖公章）**

**2、法定代表人/负责人身份证明材料复印件（加盖公章）**

**注：**

**1、提供其有效的证明材料，若提供居民身份证，须为正、反面复印件。**

**2、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照等。**

**格式8报价一览表**

**报价一览表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第一轮报价金额合计（元）： 元  （大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 ）  第二轮报价金额合计（元）： 元  （大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 ）  ... ...报价金额合计（元）： 元  （大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 ）  最终报价金额合计（元）： 元  （大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 ） | | | | | | |

注：最终报价对应的各项“单价”根据首轮报价的对应项“单价”自动下浮，计算方法：最终报价各项“单价”=最终报价合计金额/首轮报价合计金额×首轮报价对应项“单价”。

供应商名称（加盖公章）：

日期：XXX年XXX月XXX日**格式9技术要求应答表**

**技术要求应答表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单一来源采购文件要求 | 响应的应答情况 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |

**注：**供应商根据单一来源文件要求据实逐条填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商名称（加盖公章）：

日期：XXX年XXX月XXX日

**格式10商务应答表**

**商务应答表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 单一来源采购文件要求 | 响应的应答情况 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

**注：**供应商必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商名称（加盖公章）：

日期：XXXXX年XXX月XXX日