**绵竹市中医医院**

**传染病上报管理系统采购项目**

**竞**

**争**

**性**

**磋**

**商**

**文**

**件**

**采购人：绵竹市中医医院**

**2023年4月14日**

**邀 请 函**

各供应商：

　　我单位拟对医院传染病上报管理系统竞争性磋商采购，选定成交供应商，兹邀请符合本次磋商要求的供应商参加。

**一、本项目的概况如下：**

1.采购人：绵竹市中医医院。

2.项目地点：绵竹市紫岩街道天河路60号

3.项目名称：绵竹市中医医院传染病上报管理系统采购项目

4.项目编号：YNC-2023005号

5.项目控制价：人民币13万元

　　6.供应商参加本次采购活动资格要求：

（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）参加政府采购活动前三年内，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；

（7）具有有效的营业执照（包含相关经营范围）；

（8）本项目不接受联合投标。

**二、报名时间和地点：**

本项目采用现场报名方式，请于2023年4月21日前，在工作时间内，到绵竹市紫岩街道紫岩路150号绵竹市中医医院分院5楼采管办报名，联系人秦老师，联系电话：18016120212。

报名资料：1.营业执照复印件1份；2.法人授权/委托书1份；3.法人身份证复印件1份；4.被授权/委托人身份证复印件1份（含联系人电话）；5.公司相关资质1份，均盖鲜章。

1. **磋商文件提交的地点和截止时间：**

2023年4月26日17时00分前，将密封并加盖密封章的磋商文件2份（一正一副），送至现场报名处，逾期送达的或不符合规定的磋商响应文件将被拒绝。

1. **磋商会时间：**

本项目的磋商会根据工作安排另行电话通知，供应商的法定代表人或其委托代理人应准时参加磋商会议。

**第一部分 磋商项目技术需求**

**前提：本章中标注“****▲”的条款为本项目的实质性条款，供应商不满足的，将按照无效投标处理。本章中标注“★”的条款为本项目的重要技术参数，投标人不满足的，将做重点扣分处理。**

**一、项目情况**

1. 项目名称：绵竹市中医医院院内传染病系统采购。

2.项目地点： 绵竹市紫岩街道天河路60号绵竹市中医医院

3.磋商控制价：人民币13万元（分2次报价，第1次响应文件报价不得超过磋商控制价，第2次现场报价不得高于第1次响应文件报价,否则取消磋商资格）

4.供应商参加本次采购活动资格要求：

（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）参加政府采购活动前三年内，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；

（7）具有有效的营业执照；

（8）本项目不接受联合投标。

5.评审方法：综合评分法。

## 二、项目清单及技术参数要求

## 1.项目清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 数量 | 单位 |
| 1 | 传染病上报管理系统 | 1 | 项 |

**2.技术参数**

|  |  |
| --- | --- |
| 模块 | 参数 |
| (一)系统总体功能要求 | ★1.系统满足新型冠状病毒肺炎上报、预警监测功能。  ★2.报卡录入界面风格统一、除卡片的内容有差异外，操作功能应相同。  ★3.报卡录入应为所见即所得方式，录入界面和打印结果相同。  ★4.报卡录入应支持卡片放大、缩小功能。  ★5.不需手工录入即可自动填报国家CDC，与国家疾控中心CDC平台对接。  ★6.报卡信息自动校验数据的准确性包括身份证、地址、电话号码等。  ★7.退卡功能提示医生重新修改报卡提交，能够记录报卡的所有修改痕迹。  8.传染病系统支持地址反查功能，如输入某个街道，自动生成对应的省、市、区。  9.传染病病例直报CDC自动判断是否迟报并提醒，系统支持自动修改相关时间。  10.传染病直报支持内网网互联、中转机对接、二维码扫码等多种方式。  11.集成的预警报卡日报功能，能以图形方式直观展示已报卡份数，未处理报卡份数，预警份数，未处理预警份数。  12.包含漏报查询、疫情报卡处理、门诊日志查询、住院日志查询、报卡信息查询、预警报卡日报、重点传染病统计、传染病按病种统计、传染病按月份统计等功能。 |
| (二)能够实现与医院现有系统的数据对接 | 具有自动完成HIS、LIS、PACS、电子病历、病案、护理系统等系统的数据加载功能，并自动完成各项疫情数据匹配工作。具体如下：  ★1.患者基本资料。  2.患者出入院信息，包括出入院日期、就诊科室等信息。  3.患者诊断信息，入院诊断、疾病诊断、出院诊断等。  4.医嘱信息，包括检验检查项目等。  5.检验信息，包括常规检验、检查结果等。  6.病程记录，包括出院记录、入院记录、日常病程记录。  7.科室信息、医生信息等基础资料。 |
| (三)系统包含的公共卫生监测病例报卡 | 1.中华人民共和国传染病报告卡  2.传染病报告卡艾滋病性病附卡  3.AFP病例报告卡  4.性病报告卡  5.手足口病个案调查表  6.经粪一口途径传播的病毒性肝炎个案调查表  7.产科医院新生儿卡介苗和首针乙肝疫苗月汇总表  8.艾滋病病毒职业暴露个案登记表  7.艾滋病病毒感染孕产妇婚检妇女基本情况登记卡  10.艾滋病病毒感染孕产妇妊娠及所生婴儿登记卡  11.艾滋病病毒感染产妇及所生儿童随访登记卡  12.梅毒感染孕产妇登记卡  13.梅毒感染孕产妇及所生新生儿登记卡  14.梅毒感染产妇所生儿童随访登记卡  15.医院麻疹标本送检单  16.医院流感病例标本原始登记存根  17.肺结核转诊单 |
| (四)标准 | 符合卫健委最新疫情报卡管理标准。  ★1.《中华人民共和国传染病防治法》  ★2.《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》  3.《传染病信息报告管理规范》  4.《全国传染病信息报告管理工作技术指南》  5.《传染病诊断标准》 |
| (五)统计分析 | 传染病相关统计  ★1.传染病病种统计：可根据病人类型(门诊、住院病人、无挂号病人)、日期等条件统计指定月份与上月，去年此月传染病按病种统计确诊的数量。  2.传染病按月份统计：可根据病人类型(门诊、住院病人、无挂号病人)、日期、统计条件等条件统计传染病确诊数量。  3.传染病病种发病按类型统计：可根据(门诊、住院病人、无挂号病人)、统计日期等条件统计各个病种指定时间段传染病确诊的数量。  4.传染病按年龄性别统计：可根据(门诊、住院病人、无挂号病人)、统计日期等条件统计各个年龄段、各个性别传染病确诊的数量。  5.重点传染病统计：可根据(门诊、住院病人、无挂号病人)、统计日期等条件统计指定月份、上月、去年同期重点传染病确诊的数量。  6.传染病传播途径构成比份统计：可根据(门诊、住院病人、无挂号病人)、统计日期等条件统计不同传播途径的传染病确诊数量。  7.传染病按职业统计：可根据(门诊、住院病人、无挂号病人)、统计日期等条件统计指定时间段内，不同职业病人传染病确诊的数量。  8.传染病自查统计：可根据统计日期、统计方式等条件统计各个科室传染上报、漏报、即时报卡的数量。 |
| （六）数据交换 | **▲**满足与“四川省法定传染病数据交换平台”对接，实现传染病监测信息报告自动交换。 |

**三、商务要求▲**

1、履约能力要求

**▲**1.1提供所投产品客户医院和四川省法定传染病数据交换平台合法对接证明材料，客户医院要求是“关于进一步加强四川省法定传染病监测信息报告自动交换工作的通知文件附件中已实现自动交换的医疗机构，客户医院数量至少一家。投标人实施的签约合同或验收单)

**▲**1.2合同签订之后7日内完成传染病监测信息报告自动交换，未完成自动交换导致医院被通报视为违约处理，并承担一切违约责任。(提供承诺文件)

**▲**1.3投标人需提供软件著作权证书，本项目不允许分包，严禁成交供应商将任何采购合同义务转包。

2、售后服务要求

（1）供应商应有完善的技术支持与服务体系。

（2）质保期：自验收合格之日起，免费服务1年。

（3）供应商根据本项目制定售后服务方案。

（4）响应时效：远程支持：甲方书面允许的情况下,乙方可使用远程遥控解决问题。

现场服务：若发生故障时，甲方应当及时以电话、电子邮件或书面等方式通知乙方项目经理。若乙方采取电话、电子邮件、书面或远程遥控无法解决问题的，乙方工程师在接到甲方通知后12小时内响应，提供上门服务解决问题。

**▲**（5）投标人设立的售后服务电话和维修人员名单。制造商须具有较强的本地化服务能力，在本地须拥有常驻服务技术队伍 (8 人以上，制造商需出具技术人员在省内购买社保的证明)，包括服务医院的合约证明2份。并承诺提供1个工作时响应，6个工作时到现场服务的。

3、验收标准：

（1）验收标准：由采购人组织验收，按国家有关规定和行业标准、成交供应商的响应文件及承诺与本合同约定标准进行验收。

（2）验收时供应商需满足招标文件及合同要求。

（3）其他未尽事宜应严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》财库〔2016〕205号的要求进行。

**第二部分 磋商办法**

　　1、资格审查：本项目供应商的资格条件在磋商时进行审查。供应商应在磋商响应文件中按磋商文件的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供的复印件必须加盖单位印章（鲜章），并按上述顺序装订。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其磋商或成交资格被取消。

　　2、成交供应商确定方法：本项目磋商方法为综合评分法。评分因素主要有：报价、技术服务、设计方案、实施方案、售后服务、履约能力、信誉、安全性等，请各供货商尽量提供详尽的证明材料。综合评分明细表如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分　值** | **评分标准** | **说明** |
| 1 | 报价15% | 15分 | 以满足磋商文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×15。 | 符合价格扣除及价格加成的按照本招标文件供应商须知前附表规定执行。 |
| 2 | 采购项目技术、服务要求25% | 25分 | 完全符合磋商文件要求没有负偏离得25分；技术条款与磋商文件要求有负偏离的，★号条款一条不满足扣5分，一般条款负偏离的一条不满足扣3分，最多扣25分。 |  |
| 4 | 设计方案12% | 12分 | 供应商针对本项目提供的设计方案（包括：①业务设计流程图、②系统安全策略、③项目整体沟通机制）进行综合评审：  （1）供应商提供的方案中以上3项要素齐全得6分，每少一项扣2分，本项最多扣6分。  （2）针对方案中以上3项要素的合理性、可行性横向对比打分，阐述详尽、逻辑及表达清晰、把握重点难点及关键点、科学合理、有利于项目实施、符合项目特点、有针对性的每项加0-2分，本项最多得6分。 |  |
| 5 | 实施方案10% | 10分 | 供应商针对本项目提供的实施方案（包括：①项目实施进度计划和项目培训计划、②项目实施方案、③项目管理方案、④非常规疫情防控方案）进行综合评审：  （1）供应商提供的方案中以上4项要素齐全得4分，每少一项扣1分，本项最多扣4分。  （2）提供的方案中以上4项要素阐述详尽、逻辑及表达清晰、把握重点难点及关键点、科学合理、有利于项目实施、符合项目特点、有针对性的每项加0-1.5分，本项最多加6分。 |  |
| 6 | 售后服务12% | 12分 | 供应商针对本项目提供的售后服务方案（包括：①售后服务保障方案、②售后服务响应效率、③预防性维护和日常性维护措施）进行综合评审：  （1）供应商提供的方案中以上3项要素齐全得6分，每少一项扣2分，本项最多扣6分。  （2）提供的方案能提供可追溯且能验证的售后服务体系（提供相关证明资料）、符合项目特点、有针对性的每项加0-2分，本项最多加6分；。 |  |
| 7 | 履约能力6% | 6分 | 1. 供应商2020年至今，具有本项目类似服务经验的，每提供一个得1分，本项最多得6分。{提供合同复印件或其他相关证明材料复印件并加盖投标人公章（鲜章）} |  |
| 8 | 信誉12% | 12分 | 1. 供应商获得IS09001质量管理体系认证证书的得2分，否则得0分。 2. 供应商为高新技术企业的得2分，否则得0分。   3、供应商具有重合同守信用信誉的企业信用等级证书的得2分，否则得0分，  4、供应商具有质量服务诚信3A的企业信用等级证书的得2分，未提供得0分；  5、供应商具有《医院传染病上报监测上报系统》类似软件著作权、《客户管理系统》相关软件著作权，每提供以上一个证书得2分，未提供得0分； |  |
| 9 | 安全性6% | 6分 | 1、供应商具有有效的信息安全体系认证证书，认证证书级别不低于GB/T 22080-2016/ISO/IEC 27001:2013标准要求得4分，本项最多得4分。{提供证书复印件加盖投标人公章（鲜章）} |  |
| 10 | 响应文件  规范性2% | 2分 | 响应文件制作规范，没有细微偏差情形得2分，有一项细微偏差扣0.5分，本项最多扣2分。 |  |

注：1.磋商时，磋商委员会各成员应当独立对每个参与磋商供应商的磋商响应文件进行评价，并汇总每个投标人的得分。

2.评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。  
**第三部分 响应文件编制**

（1）法定代表人身份证明

（2）法定代表人授权书；

（3）承诺函；

（4）供应商基本情况表；

（5）第一次报价表（需供应商现场进行第二次报价）；

（6）营业执照等证书复印件；

（7）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度资料（提供承诺函）；

（8）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承诺函（格式自拟））；

（9）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）；

（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（提供承诺函，格式自拟）；

（11）法律、行政法规规定的其他条件（提供承诺函，格式自拟）；

（12）履约能力业绩资料

（13）技术方案或项目实施方案（格式自拟）；

（14）售后服务方案（格式自拟）；

（15）技术要求应答表（见附件2）；

（16）商务要求应答表（见附件3；

（17）供应商提供的其他资料。

以上资料按顺序装订成册每页盖单位公章，形成响应文件。响应文件份数：一正一副。响应文件密封提交，在响应文件密封袋上应注明下列识别标志内容：项目名称、供应商名称，在密封袋的封口处加盖单位公章。

**第四部分 其它事项**

1、签订合同：成交供应商在接到成交通知书10日内与采购人签订采购合同。由于成交供应商的原因逾期未与采购人签订采购合同的，按弃权处理。

　　2、相关单位和个人对采购人采购公告及方式有异议的，可以自本公示发出之日起2个工作日内，将书面意见（包括异议具体事项和内容、联系人姓名和联系方式等），分别反馈至采购人单位纪检监察室。  
　　3、其他未定事宜以成交后签订的合同约定为准。

　　4、附件：1、响应文件格式

　　　　　　2、技术参数要求应答表

　　　　　　3、商务要求应答表

**附件1：**

**绵竹市中医医院传染病系统采购项目**

**竞争性磋商响应文件**

**项目名称：**

**法定代表人或授权代表（签字）：**

**供应商名称（盖章）：**

**日期：**

**目 录**

目录自拟

**一、法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

经营期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人（职务： 电话： ）。

特此证明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

日 期：XXX年XXX月XXX日

附：法定代表人身份证（正反两面）复印件

注：适用于法定代表人参与磋商。

**二、法定代表人授权书**

剑阁县中医医院：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人姓名、职务）授权XXX （被授权人姓名、职务）为我方参加XXX项目磋商采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关磋商、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人（签字或盖章）：XXX

职 务：XXX

授权代表签字：XXX

职 务：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

附：1.法定代表人身份证（正反两面）复印件

2.被授权人身份证（正反两面）复印件

注：适用于授权代表参与磋商。

供应商为法人单位的，应提供法定代表人授权书和法定代表人身份证；

供应商非法人单位的，应提供主要负责人授权书和主要负责人身份证。

**三、供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 |  | | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 | |  | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**四、承诺函**

绵竹市中医医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据磋商文件要求，现郑重承诺如下：

一、符合参加本次采购活动的资格要求。

（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）参加政府采购活动前三年内，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；

（7）具有有效的营业执照。

二、完全接受和满足本项目磋商文件中规定的实质性要求，包括合同条款中的一切内容。如对磋商文件有异议，已经在递交申请文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对磋商文件有异议的同时又参加磋商以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、在参加本次采购活动中，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、申请文件中提供的任何资料、服务等承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

#### 六、遵守廉政建设的相关规定。

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的法律责任。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**五、报价表（第一次）**

致：绵竹市中医医院

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 制造商 | 品牌 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第一次报价金额合计（元）： 元  （大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 ） | | | | | | | | | |

注：

报价表要求：所有报价均用人民币表示，供应商的报价是响应本项目要求的全部工作内容的验收价格，包括供应商完成本项目所需的一切费用。供应商应报出响应总价的各组成部分的报价内容。②同一报价表内任何有选择或可调整的报价将按无效响应处理。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

1. **判文件要求供应商提交的其他资料**

附件2：**技术参数要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 模块 | 技术参数要求  （详见磋商文件第一部分第二项） | 响应的应答情况（是/否） |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

**注：**供应商根据竞争性磋商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。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日

**附件3：商务要求应答表**

**商务应答表**

项目名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求  （详见磋商文件第一部分第三项） | 响应的应答情况（是/否） |
| 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。

供应商名称（加盖公章）：

日期：XXXXX年XXX月XXX日