# 四川省妇幼保健院关于遴选“双医联合门诊项目”合作机构的公告

我院将召开“双医联合门诊项目 合作机构”遴选会议，会议由运营发展部组织。届时，请参选机构准时参加，务必提供公司资质（复印件加盖鲜章）及公司实力资料、参选方案、参会人员的授权书等资料，具体事项如下：

1.会议时间：2024年9月3日上午9:30。

2.会议地点：四川省妇幼保健院-综合楼（2号楼）5楼小会议室。

3.遴选会议说明：

3.1本次会议评审小组成员由运营发展部、医务部、信息化部等部门的相关人员组成。根据各参选机构制作的参选方案(一式三份)以及现场沟通情况予以遴选（磋商），综合评判后优选条件最适宜、对项目综合保障能力最强的参选机构作为本项目的合作机构。

3.2请仔细阅读参加会议需要的相关内容，如有贻误，后果自负。

3.3如果本次遴选项目，存在不符合市场调查、资格主体异常、过程违规等情况，我院有权终止本次遴选活动，无义务向各机构解释具体原因。

4.参选机构资质要求（见附件1）。

5.技术服务要求（见附件1）。

6.参选方案文件书装订顺序（见附件3）。

7.其他要求：

7.1参选机构应承诺，对医院认为必要的实地考察或其他方式的询问进行相应的协助。

7.2参选机构应在参选方案中按遴选公告的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供复印件的必须加盖单位印章，并在必要时提供原件备查。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其合作资格被取消。

8.报名时间及方式：

8.1报名时间：2024年9月2日下午17:00前。

8.2报名方式：拟参选机构在报名期限内携带遴选单位的资质要求复印件一份（格式见附件1 二、资质要求），逐页盖公章送至四川省妇幼保健院运营发展部（详细地址：成都市武侯区沙堰西二街290号2号楼311室）。逾期将不接受遴选会议报名。

9.会前要求：

参选机构需于2024年9月2日下午16：00前到我院医院网站“四川省妇幼保健院官网”(www.fybj.net)上下载公告。

1. 会议安排：

10.1 2024 年9月3日9：30前，参选机构必须携带机构上述资质要求复印件（一份）、《参选方案》（一式三份，正本1份，副本2份，并分别在右上角标明“正本” 和“副本”字样）密封盖章报送至会议地点。以上资料必须在公告截止时间前送达公告要求地点。逾期送达或密封不符合遴选公告规定的恕不接收。

10.2运营发展部主持会议。主持人宣布遴选步骤，强调工作纪律、介绍遴选工作等。

10.3运营发展部负责组织评审专家对参选机构的资格进行审查，通报资格审查情况，宣布参加遴选的机构名单。

10.4参选机构现场介绍,时间5分钟以内。

10.5评审小组成员根据各参选机构方案及现场沟通情况进行综合评比，现场统分，打分后形成遴选意见。

10.6根据评审小组成员综合评审情况，填写相应表格，评审小组成员签字确认。

10.7汇总填写《评审报告》，逐级上报。

10.8 七个工作日内，将遴选结果电话通知或在医院网站公示告知参选机构。

11.其它说明：

11.1参选方案等资料的编制、装订：根据要求及自身实际用A4纸编制，严格按照参选方案文件书装订顺序（见附件3）的要求进行装订。提供的所有资料必须加盖鲜章。

11.2解释权归运营发展部。联系人：何老师 电话：028-65978149。

11.3各参选机构认为遴选文件、遴选过程、遴选结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向运营发展部提出质疑。运营发展部联系人:何老师028-6597149。

11.4请每位参会人员需携带身份证。

附件1：参选机构资质要求

附件2：合作方案基本格式

附件3: 参选方案文件书装订顺序

附件4：偏离表

附件5：法定代表人身份授权书

附件6：反商业贿赂承诺书

附件7：参选机构遵守遴选纪律承诺书

附件8：评审办法（综合评分明细表）

附件1：

**参选机构要求**

**一、项目简介**

拟在我院天府院区探索开展双医联合门诊项目，遴选第三方搭建远程门诊平台并提供基层医疗机构使用平台的项目运营服务。 我院向基层医疗机构提供远程门诊服务并收取相应的技术指导费。

**二、资质要求**

1.营业执照（经有效年检，副本复印件）、税务证（国、地税副本复印件）、组织机构代码证（经有效年检，副本复印件）或提供三证合一的营业执照（经有效年检，副本复印件）；

2.法定代表人身份授权书（原件，格式见附件5）,法定代表人与经办人身份证复印件。

3.软件著作权登记证书。

4.明确软件的部署环境是在医院内数据中心还是公司云服务器上且软件平台可供四川省妇幼保健院正常使用且不会侵犯任何第三方权益，须提供如出现相关问题将赔偿我院损失并承担相应的法律和经济责任的承诺函。

5.软件平台能够保证网络、信息及数据安全，须提供如出现相关问题将赔偿我院损失并承担相应的法律和经济责任的承诺函。

6.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度{注：良好的商业信誉需要提供承诺函，健全的财务会计制度①可提供2022年或2023年度参会单位内部的财务报表复印件②参会单位注册时间截至投标文件递交截止日不足一年的，也可提供在工商备案的公司章程（复印件）}。

7.具有履行合同所必需的人员、设备设施和专业技术能力。

8.近三年内，参选机构无重大行贿犯罪记录，无重大负面新闻。

9.近三年内，参选机构未在经营活动中因违法行为受到刑事处罚、处以罚款或者没收财产5万元以上、责令停产停业、吊销许可证或者执照等行政处罚。

10.反商业贿赂承诺书（附件6）。

11.参选机构遵守遴选纪律承诺书（附件7）。

12.本次遴选活动不接受联合体投标。

注：①以上内容均提供承诺函原件或证明材料复印件并加盖鲜章；

②参选机构应按遴选公告的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供复印件的必须加盖单位印章，并在必要时提供原件备查。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其合作资格被取消。

1. **技术服务要求**
2. 系统功能模块要求

|  |  |
| --- | --- |
| 客户端功能 | 1.可实现线上预约，在线选择就医科室和医生。 |
| 2.可实现实时视频通话，并可保存通话影像和声音记录。★ |
| 3.允许基层医疗机构填写病人就诊情况，供我院看诊医生查看。★ |
| 4.提供下单时注意事项提醒及短信模版维护（包含：预约成功、撤单、退费、随访通知）功能。 |
| 管理功能 | 5.可有效控制每日就诊人数。 |
| 6.可分时段开放号源。 |
| 7.支持按就诊类型自动生成运营报告。支持定制化业务和数据运营改造需求。 |
| 8.提供告警模板，编制告警人与模板的关联管理。 |
| 9.应用支撑系统提供系统日志管理功能，可实现对数据使用痕迹的记录和追溯，方便对日志的查询、备份等常用功能。★ |
| 10.应用支撑系统提供统一的权限管理功能，可实现用户权限的增加、删除等管理。系统支持按照用户、角色授权，并支持页面功能分级授权功能。★ |
| 11.合作机构在数据传输过程中采取加密措施，保障数据传输的安全性。数据仅在本项目必要范围内使用，相关信息资料严格保密，但我院有数据提取权限。此条长期有效。 |

（二）其他要求

|  |
| --- |
| 12.合作机构有专人提供7x24小时客服服务，提供包括系统运维、数据核对、运营需求响应等服务。 |
| 13.客服服务方式包含且不限于电话、微信、QQ远程、技术人员到场；程序问题解决时限不超过1小时，其他问题响应时间小于2小时。 |
| 14.我院正常使用平台提供技术指导服务所需硬件及接口费用由合作机构承担。 |
| 15.合作机构对项目进行运营，为基层医疗机构提供系统建设等技术服务。 |
| 16.我院向基层医疗机构提供远程门诊服务并收取相应的技术指导费。具体开放技术指导服务科室由我院决定。合作机构必要时须协助我院进行对账和技术指导费的收取。 |

注：1-16均提供承诺函原件或证明材料复印件并加盖鲜章。

**四、合作期限**

合作期限为3年，合同一年一签，由甲方根据每年合作情况确定是否续签下一年度合同。如遇政策等因素导致项目不能继续的，我院有权终止协议。

**五、服务地点**

四川省妇幼保健院天府院区（地址：成都市双流区岐黄二路1515号）。

附件2：

**合作方案基本格式**

至少需包括(不限于)以下内容

1.与其他医院合作的案例展示。

2.满足医院合作模式,提供完整运营流程、系统使用流程及质量控制流程。

3.应急保障措施、投诉处理措施（响应时间、处理方案）。

4.系统搭建及维护总费用报价：由第三方向各基层医疗机构收取，含软硬件，填写为 元/年/单位（报价是参选机构完成本项目全部工作内容的费用，包括完成本项目所涉及的人工劳务、设备投入、材料、知识产权、利润、风险、税金等一切费用）。

注：2-4提供承诺函原件并加盖鲜章；第4项列出总费用报价和明细清单（涉及所有软硬件及服务费用等）。

附件3：

**参选方案文件书装订顺序**

1.封面（注明**项目名称及包号**、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录。

3.有效的资质证明文件（按附件1 二、资质要求 顺序装订）。

4.偏离表（格式见附件4）。

5.偏离表响应内容承诺函或证明材料（按附件1 三、技术服务要求 顺序装订）。

6.参选机构基本情况及其他证明文件等。

7.合作方案（按附件2顺序装订）。

8.封底。

注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件并加盖公司印章。

附件4：

**偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 遴选要求 | 响应内容 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表要求响应内容与**“附件1 三、技术服务要求”**一一对应、逐一列出并附证明材料或承诺函加盖公章；2．据实填写偏离及其影响的内容，不得虚假响应，否则视为无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

参选机构名称（盖章）：

日期:

附件5:

**法定代表人身份授权书**

授权声明：

（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目遴选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关遴选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

参选机构名称：（加盖公章）

日期：

说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

附件6：

**反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证合作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范遴选工作以及达成协议后的合作工作，保证做到合法遴选、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在遴选工作及合作工作中承诺做到：

1.不与其他参选机构相互串通遴选报价，损害贵院的合法权益；

2.不与其他参选机构串通遴选，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3.不以向项目遴选方或者评审小组成员行贿的手段谋取中选；

4.遴选报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义参加遴选或者以其他方式弄虚作假，骗取中选；

5.保证不以其他任何方式扰乱贵院的遴选工作；

6.保证不在遴选中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂相关人员；

7.保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院有关人员以财物或者其他利益；

8.保证不干扰贵院的正常工作秩序；

9.保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、本厂家、商家、公司保证加强对遴选、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂相关人员。

五、对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段遴选、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1.对尚处在遴选阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的遴选资格；已经中选的，贵院有权取消中选；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2.对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3.对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、遴选项目名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章）

法定代表人或委托代理人（承诺人）

附件7：

**参选机构遵守遴选纪律承诺书**

致四川省妇幼保健院：

我单位作为本次遴选项目的参选机构，根据响应文件要求，现郑重承诺如下：

一、参加本次遴选活动，我单位不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他参选机构参与同一合同项下的遴选活动的行为。

二、参加本次遴选活动，不得直接或者间接从遴选人处获得其他参选机构的相关情况并修改其投标文件或者响应文件。

三、参加本次遴选活动，不得按照遴选人的授意撤换、修改投标文件或者响应文件。

四、参加本次遴选活动，不得和本次遴选参选机构之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容。

五、本次遴选活动中，不存在属于同一集团、协会、商会等组织成员的参选机构按照该组织要求协同参加本次遴选活动。

六、参加本次遴选活动，不存在与其他参选机构之间事先约定由某一特定参选机构中标、成交。

七、参加本次遴选活动，不存在与其他参选机构商定部分参选机构放弃参加遴选活动或者放弃中标、成交。

八、参加本次遴选活动，不存在我单位的投标文件或者响应文件由其他参与本项目的单位或个人编制或委托办理投标事宜。

九、参加本次遴选活动，不存在我单位与遴选人之间、参选机构相互之间，为谋求特定参选机构中标、成交或者排斥其他参选机构的其他串通行为。

十、与我方存在直接控股关系的单位为：XXXXXX；存在管理关系单位为：XXXXXX。

我单位对上述承诺的内容事项真实性负责并接受评审小组对我单位投标文件或者响应文件关于串通投标的审查。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

参选机构名称（单位公章）： 年 月 日

法定代表人/单位负责人或授权代表

（签字或加盖个人名章）：

附件8：

**评审办法（综合评分明细表）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值** | **评分标准** | **得分** | **备注** |
| 1 | 技术服务要求（50%） | 40 | 1.参选机构带★条款的响应得分规则如下：全部满足带★条为满分，不满足一条扣10分，扣完为止。 |  | （1）响应内容应提供承诺函或其他纸质证明材料并逐页加盖参选机构鲜章。（2）带★条款为重要条款的响应。 |
| 10 | 2.参选机构一般条款的响应得分规则如下：（一般条款是指：除标注“★” 的条款以外的所有条款）  全部满足为满分，不满足一条扣2分，扣完为止。 |  |
| 2 | 业绩证明（10%） | 10 | 提供2021年1月1日以来，三级以上医院类似合作案例，每提供1个案例得2分，总分不超过10分。 |  | 须提供合同复印件并加盖参选机构鲜章。 |
| 3 | 合作方案与服务能力（40%） | 18 | 1.有完整的运营流程、系统使用流程及质量控制流程：包括但不限于运营方案、运营目标、系统使用便捷程度、设备及系统性能监控等。  （1）内容全面、科学合理、针对性强得13-18分；（2）内容较为全面、较为科学合理、针对性较强得7-12分；（3）内容基本全面、基本科学合理、针对性一般得1-6分；（4）内容不全面、不科学合理、针对性差或未提供的不得分。 |  |  |
| 12 | 1. 有及时响应的应急保障措施与投诉处理方案。要求方案清晰、科学、完善、可行性高、针对性强。   （1）内容全面、科学合理、可操作性强得9-12分；（2）内容较为全面、较为科学合理、操作性较强得5-8分；（3）内容基本全面、基本科学合理、操作性一般得1-4分。（4）内容不全面、不科学、操作性差或未提供的不得分。 |  |  |
| 10 | 系统搭建及维护总费用报价（由第三方向各基层医疗机构收取，包含完成本项目所涉及的人工劳务、设备投入、材料、知识产权、利润、风险、税金等一切费用）  （1）收费合理得6.68-10分；（2）收费较合理得3.34-6.67分；（3）收费基本合理一般得1-3.33分。（4）收费不合理的不得分。 |  | （1）向基层医疗机构收取的费用应合理、不增加基层医疗机构负担。  （2）须列出所有费用清单。  （3）须算出最后总费用报价XX元/年/基层单位。 |