**附件:**

**四川省妇幼保健院遴选互联网+智慧医院合作机构项目调研明细**

总体要求：与遴选的第三方机构合作，打造医院信息化平台的运行，达到智慧医疗、智慧服务、智慧管理。

**一.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.授权委托书（原件）,法定代表人与经办人身份证复印件；

3.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（提供承诺函）

4.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）；

5.近三年内，参选单位（包含母公司和子公司）无重大行贿犯罪记录，无重大负面新闻（提供承诺函原件）；

6.参选单位（包含母公司和子公司）从未受到过国家行政部门处罚（提供承诺函原件）。

**二.服务内容及要求**

(一)合作方案

包括但不限于合作模式、收费模式、分配模式等。

（二）硬件、软件投入：

包括但不限于供应商提供的硬件、软件投入及我院需配合提供的场地、人员等投入。

运营发展部

2019年7月9日