**前提：本章中标注“**★**”号的条款为本项目的实质性要求，供应商应全部满足，否则其投标文件作无效处理。“▲”符号的条款为本项目的重要参数条款，未标识符号的条款为一般参数条款。**

1. **采购货物清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 单位 | 数量 | 备注 |
|  | HIS系统接口 | 年 | 3 | 无 |

1. **技术参数**

# （一）技术参数要求

## **1、对接内容**

一是，上级主管部门要求，特别是政策性、紧急性要求，业务生产系统对接上级主管单位指定系统，须在规定时间内完成；

二是，医保政策类系统对接，根据医保政策要求，业务生产系统在规定时限内的完成医保系统对接工作；

三是，科室新购的专科业务系统对接，业务生产系统与新购专科系统间对接；

四是，新购医疗设备，接入业务生产系统的对接等；

五是，其它情况系统对接。

## **2、接口类型与要求**

**▲**（1）与东华HIS系统进行接口对接。修改HIS系统源代码、改变HIS系统交互规则与逻辑，熟悉HIS系统底层数据结构，应用Ensemble平台提供集成接口。（提供相关证明材料）

**▲**（2） 检验设备接入东华LIS系统或第三方与东华LIS系统的对接，分为单向接口或双向接口。修改LIS系统数据接收模块，能改造LIS系统交互规则与逻辑，熟悉LIS系统底层数据结构，应用Ensemble平台提供集成接口。（提供相关证明材料）

**▲**（3） 特殊检查设备接入东华PACS系统或第三方与东华PACS系统的对接。修改PACS功能模块，能改造PACS系统交互规则与逻辑，熟悉PACS系统底层数据结构，应用Ensemble平台提供集成接口。（提供相关证明材料）

## **3、接口价格要求**

（1）接口价格不得高于同类型其它医院同类接口价格。（提供承诺函）

**▲**（2）在单个接口价格的基础上，采取梯度方式计价：每年接口累计到6个接口以上，超出部分要求投标商打9折；累计到8个接口以上，超出部分要求投标商打8折；累计到10个接口以上，超出部分要求投标商打7折。（提供承诺函）

## **接口质量要求**

1. ★ 须保证， 在接口对接或使用过程中，我院业务生产系统功能正常、稳定，不得影响现有生产业务系统的正常运行。（提供承诺函）
2. ★ 须保证，接口交互数据的有效性、完整性、逻辑性正确，不得影响现有业务系统数据的规范、完整。（提供承诺函）
3. 接口对接须遵从国家互联互通相关标准和要求，比如：国家卫计委《医院信息互联互通标准化成熟度测评》、国家卫计委《电子病历基本架构与数据标准（试行）》。
4. 接口故障解决，如影响生产系统使用要立即响应处理，其它一般性故障1小时内作出响应，如2小时内无法电话解决问题，投标方维修工程师必须在接到故障报告后4小时内到达招标方现场处理。（元旦、春节、劳动节、国庆节四个法定节日除外）。
5. **▲** 从验收合格开始计算维保期，维保期不少于一年，维保期内上级医疗机构行政主管部门要求变更，接口需免费变更适应新要求。
6. 其它临时性质量要求。

## **5、应提供的伴随服务**

5.1投标方应就安装、调试、操作、运维等对招标方技术人员进行培训。安装调试完毕后，投标方应对招标方操作人员进行现场培训，直至招标方的技术人员能独立操作，同时能完成一般常见故障的处理工作。

5.2投标方在国内应有24小时电话，并列出工程师名单、联系电话、通讯地址的详细目录。

5.3安装调试及验收：

5.3.1投标方负责安装、调试。

5.3.2安装调试过程中，投标方对使用方相关人员进行技术培训，确保能够进行日常操作及维护保养。

5.3.3验收标准以招标文件技术参数及要求和相关行业标准为准。

5.3.4维保期内投标方应免费负责维修及抢修。

5.3.5维保期后，投标方应向用户提供及时的、优质的、价格优惠的技术服务。

5.5培训方式：免费培训，具体培训日期和时间长短由双方商议决定。

## **6、实施要求**

6.1 项目实施前：需求分析报告；施工方案、项目实施计划；

6.2 项目实施期间：规划设计改造方案、项目实施工作单、故障诊断及排除记录、项目实施过程中衍生的其它相关资料；

6.3 项目实施后：系统试运行和自测报告、故障诊断与排除手册、工作总结报告；

6.4 培训期间：培训计划、用户使用手册、管理员使用手册；

* 1. 其他需要提交的材料。

# （二）商务要求

## **1．项目实施完成期限及地点**

**▲** 1.1 接口完成期限：（1）政策性要求接口，根据政策要求时间内完成。（2）其它接口，双方针对具体项目共同评估工作量后确定，原则上不得逾期（不可抗力因素除外）。

1.2 交货地点： 四川省妇幼保健院

## **2．付款方法和条件：按照项目实施进度，付款分三个阶段进行：**

（1）合同签订后，中标方成员进场后，15个工作日内支付总金额的30%作为预付款；

（2）验收完成并合格后，在15个工作日内，支付总金额的60%；

（3）验收期满1年后，15个工作日内支付合同总金额的10%。

## **3、验收标准：**

1）中标人与采购人将严格按照《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)的要求进行验收。

2）以招标文件技术参数及要求和相关行业标准为准。

1. **评分标准**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评分因素及权重** | **分值(分)** | **评分标准** | **备注** |
| 1 | 报价（30分） | 30 | 以本次最低有效投标报价为基准价，投标报价得分=(基准价/投标报价)×30 | 保留小数点后两位，四舍五入。 |
| 2 | 参数响应(25分) | 25 | 1、投标人完全满足招标文件技术服务要求得25分。  2、投标人不满足招标文件技术要求，按如下规则进行处理：每有一项不满足招标文件中标注“**▲**”条款要求的扣3分，每有一项不满足招标文件中未标注“**▲**”条款要求扣1分，扣完为止。 |  |
| 3 | 技术方案(15分) | 15 | 根据服务内容，对技术服务方案的先进性，合理性，完整性进行综合评审： A、对本项目技术服务要求把握精确、能够针对项目建设内容为医院提供一套切实可行的技术方案、方案内容完善详见、调理清晰、先进的得15分； B、对本项目技术服务要求把握基本到位、可以针对项目建设内容为医院提供一套基本可操作的技术方案、方案内容基本齐全、调理相对清晰先进的得10分； C、对本项目技术服务要求把握案(6%)不准、无法针对项目建设内容为医院提供一套操作性强的技术方案、方案内容少、调理不清晰的得5分；未提供任何技术方案的本项得0分。 |  |
| 4 | 售后服务(5分) | 5 | 1.投标人具有完善的售后服务体系，在成都市内设立有本地化的售后服务机构（提供证明文件），得3分，未提供不得分；  2.提供免费完善的售后服务（提供证明文件或承诺函）得2分，未提供不得分。 |  |
| 5 | 投标文件的规范性（5分) | 3 | 投标文件制作规范，没有细微偏差情形的得5分；有一项细微偏差的扣2分，直至该项分值扣完为止。 |  |

**附件2：**

**采购文件书装订顺序**

1、封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2、目录

3、品目及报价表（格式见附件1）

4、规格型号、配置及偏离表（格式见附件3）

5、企业营业执照（复印件）

6、组织机构代码证、税务登记证（复印件）

7、法定代表人授权书（原件，格式见附件3）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

8、生产厂家授权书（投标人不是生产厂家的）

9、如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

10、质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告，性能自测报告，出厂检验报告的复印或扫描件

11、如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

12、产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料供评审）

13、产品质量及货源保证书

14、售后服务承诺书

15、如有，提供进口原材料证明书或产品报关资料等

16、产品说明书或与投标产品型号一致的产品彩页资料和其他有关介绍资料。业绩证明文件（近三年用户名单及联系人与联系方式及合同复印件或近三个月内送货复印件，格式见附件3）。

17、如有物流公司配送，请提供配送证明材料：配送商基本情况、配送商营业执照复印件、配送商经营许可证复印件

18、如有，国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供相关证书。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等；

19、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。**

附件3：

报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单价（万元） | 金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |  |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

2.其它服务：请供应商根据“网络设备维护要求”内容或公司提供的服务内容分项进行填写，并说明各项服务的名称、服务内容及价格。

3.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

4.“品目及报价表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

规格型号、配置及偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标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：

日期:

用户情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外三级医院单位用户 | 用户名称 | 型号 | 数量 | 供货期限 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内三级医院用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；2、只填写本次投标产品型号或与本次投标产品相当的型号。

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

## 法定代表人身份授权书

（采购单位名称）：

本授权声明： （投标人名称）

（法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、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：

投标人名称： （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4：

反商业贿赂承诺书

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，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，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

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采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，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、公司保证加强对竞标、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、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

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竞标、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、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；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、 采购物资名称：

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） 法人代表或委托代理人（承诺人）