

**采购文件**



# 项目名称： 国家传染病智能监测预警前置软件对接服务采购项目（二次）

# 项目编号： SCZXY-WXB-2024003

# 二〇二四年十月

目 录

[第一章 供应商须知 - 1 -](#_Toc31693)

[第二章 采购需求 - 2 -](#_Toc22619)

[第三章 供应商资格审查及符合性审查表 - 4 -](#_Toc18273)

[第四章 响应文件格式要求 - 5 -](#_Toc17330)

## 第一章 供应商须知

| **序号** | **应知事项** | **说明和要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 项目名称 | 国家传染病智能监测预警前置软件对接服务采购项目（二次） |
| 2 | 项目编号 | SCZXY-WXB-2024003 |
| 3 | 项目总预算 | 30000元（不含）以内 |
| 4 | 数量 | 一项 |
| 5 | 预算单价 | 30000元（不含）以内 |
| 6 | 采购方式 | 磋商 |
| 7 | 评标方法 | ☑最低评标价法 □综合评分法 |
| 8 | 响应文件要求 | 1、供应商应按照我院采购文件的格式和要求编制响应文件。  2、供应商应当准备响应文件正本1份，封装于密封袋内，密封袋上应注明项目名称、项目编号、公司名称、联系人、联系电话，并加盖密封章（供应商印章）。  3、响应文件统一用A4幅面纸印制，打印和书写应清楚工整，盖骑缝章，“报价一览表”单独加盖公章；任何签字、行间插字、涂改或增删，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字或盖个人印鉴。字迹潦草、表达不清或可能导致非唯一理解的响应文件可能视为无效投标。  4、供应商应在规定截止时间前将响应文件送达，投标截止时间以后送达的将被拒绝。  5、供应商在递交了响应文件后，在规定的投标截止时间前，如需修改响应文件，应重新提交完整的响应文件，已提交的文件不予修改或撤回；在投标截止时间之后，供应商不得对其递交的响应文件做任何修改或撤回。  6、供应商授权代表应确保所提供资料和填写内容真实有效，否则将取消该供应商投标资格，三年内不得参加我院各类采购活动。 |
| 9 | 响应文件递交地点 | 四川省中西医结合医院网络信息部 |
| 10 | 投标截止时间 | 2024年10月30日17：00 |

## 第二章 采购需求

一、技术参数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **服务要求** |
| **1** | 国家传染病智能监测预警前置软件对接服务采购项目 | **数据治理**  1.集中统一管理对接数据（包括患者信息、诊断信息、检验信息、检查信息、医嘱信息、电子病历等），通过对平台相关的各业务系统提供基础数据服务，实现患者就诊数据的同步或匹配，以规范数据的统计口径，提高数据质量。  2.实现对接数据字典国标中的各个值域进行管理字典  通过院内已有传染病系统实现对接数据中抽取转换、数据对码、包括患者信息、诊断信息、医嘱信息、检查信息、检验信息、电子病历信息，按要求对非标准的字段数据进行自动转码。包括（身份证件类别代码、性别代码、民族代码、婚姻状况代码、地区/机构代码、药品代码、传染病相关检验项目代码、传染病诊断ICD10代码等）  **数据对接**  根据《国家疾控局国家传染病智能监测预警前置软件数据集规范和数据API接口规范》实现院内数据对接，包括如下内容患者基本信息表、诊断活动信息表、传染病报告卡、电子病历、检查报告、检验报告、医嘱等。 |

二、商务要求

1.项目交付期限：在规定期限内完成对接，并交付采购人验收。

（1）供应商需要在合同签订生效1个月内完成接口研制，具备随时调测的必要条件。

（2）在前置软件部署成功且接口对接具备随时调测的必要条件，供应商应在1个月内完成接口调测并成功上线运行，有效对接时间（接口研制+接口调测）不能超过2个月。

（3）因院方原因导致前置软件未部署在国产硬件平台，供应商需承诺在国产硬件平台就位后，15个工作日内完成服务切换、调测、数据续传等事项。

2.合同履行地点：四川省中西医结合医院。

3.质保期：1年（从项目整体验收合格之日起计算）。

4.付款方式和条件

签订合同，收到供应商付款申请及发票后30日内支付合同总金额的90%；调试合格，能完全正常使用，经验收合格后，在收到供应商付款申请及发票后30日内支付合同总金额的10%。

# 第三章 供应商资格审查及符合性审查表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **资格审查** | | | |
| **序号** | **资格审查项** | **通过条件** | **结论** |
| 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”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；  （2）若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；  （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”；  （4）若为自然人：提供“身份证明材料”，若为个体工商户：提供“统一社会信用代码营业执照副本”或“营业执照、税务登记证”。 |  |
| 2 | **具有健全的财务会计制度** | 统一提供诚信声明  （注：格式见第四章） |  |
| 3 | **具有良好的商业信誉** |
| 4 | **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** |
| 7 | **具有履行合同所必需的设备和专业技术能力** |
| 8 | **未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单** |

| **符合性审查** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **符合性审查项** | **通过条件** | **结论** |
| 1 | **法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书** | （1）法定代表人参与：提供法定代表人身份证明书及其身份证复印件加盖公章。  （2）授权代表参与：提供法定代表人授权委托书以及法定代表人和授权代表的身份证复印件加盖公章。  注：格式见第四章“法定代表人身份证明”以及“法定代表人授权委托书”。 |  |
| 2 | **比选申请文件编制** | 符合采购文件编制的实质性要求 |  |
| 3 | **报价** | 符合采购文件报价要求 |  |

| 供应商特殊资格要求 | | |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **\*评审点要求概况** | **\*评审点具体描述** |
| 1 | **取得院内现有传染病系统开发公司的相应授权。** | **提供授权书复印件并加盖公章。** |

## 第四章 响应文件格式要求

一、报价一览表

二、采购需求应答三、技术及商务偏离表

四、技术参数证明材料

五、售后服务方案

六、相关资格条件证明材料

（一）营业执照和税务登记证的复印件

（二）法定代表人身份证明

（三）法定代表人授权委托书

（四）本单位缴纳社会保障金证明材料（或提供“诚信声明”）

（五）诚信声明

七、其他资料

**一、报价一览表**

**报价一览表**

**项目名称：国家传染病智能监测预警前置软件对接服务采购项目**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 供应商报价 |
| 国家传染病智能监测预警前置软件对接服务 | 小写：  大写： |
| 供应商（盖单位公章）：  法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：  日期： | |

备注：报价含货物、劳务、材料、安装调试、运输、装卸、仓储、维护、退换货、培训、保险、税等各项费用

**二、采购需求应答**（格式自定）

**三、技术及商务偏离表**

**技术/商务偏离表**

对于技术和商务要求，如有任何偏离请如实填写下表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **项目需求** | **响应应答** | **偏离说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

供应商名称（公章）：

年 月 日

1. **技术参数证明材料**
2. **售后服务方案**

**六、相关资格条件证明材料**

（一）营业执照或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件、税务登记证的复印件

注：供应商按“多证合一”登记制度办理营业执照的，税务登记证以供应商所提供的营业执照复印件为准。

（二）法定代表人身份证明

法定代表人身份证明书（格式）

（法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

（供应商全称）

年 月 日

（公章）

**注：后附法定代表人身份证复印件。**

（三）法定代表人授权委托书

法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：

日 期：

致： （采购人名称）

（供应商法定代表人姓名）特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目的协商、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

被授权人签字： 法定代表人签字：

职 务： 职 务：

供应商公章：

（四）本单位缴纳社会保障金证明材料（提供证明文件复印件）

（五）诚信声明

诚信声明（格式）

采购项目名称：

致： （采购人名称）：

（供应商名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。我公司还同时声明未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn） “失信被执行人”“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中，并随时接受采购人的检查验证，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件，我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（供应商公章）

**七、其他资料**

其他与项目有关的资料