##

## 项目编号：JGXYY-XXK-002

**广元市急救信息平台与剑阁县人民医院信息集成平台系统接口服务采购项目**

 **单一来源文件**

采 购 人：剑阁县人民医院

2022年10月

**第一章 邀 请 函**

四川品杰科技有限公司：

剑阁县人民医院拟对广元市急救信息平台与剑阁县人民医院信息集成平台系统接口服务采购项目以单一来源方式进行采购，现邀请贵公司参加。

1. **项目编号：**JGXYY-XXK-002

**二、项目名称：**广元市急救信息平台与剑阁县人民医院信息集成平台系统接口服务采购项目

**三、资金来源：自筹资金。**

**四、项目简介：**

1.采购金额：人民币**4万元**。

2.采购内容：广元市急救信息平台与剑阁县人民医院信息集成平台系统接口服务

（详见采购文件第六章）。

**五、供应商参加本次采购活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：**

**（一）符合本次采购规定的基本条件：**

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.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。

**（二）符合采购人针对采购项目提出的特定条件**

1、本项目不接受联合体响应。

 **六、采购文件获取时间及方式：**

1.获取时间：2022年10月10日至2022年10月12日。

2.获取方式：本次采购文件由供应商自行在本公告附件中下载，不单独发售采购文件。

**3**、响应文件递交截止时间和采购活动开始时间：2022年10月17日下午15:00（北京时间）。

响应文件必须在响应文件递交截止时间前送达到信息统计科。逾期送达的响应文件恕不接收。因疫情影响，本次谈判接受邮寄的响应文件。

**七、谈判地点**：剑阁县人民医院新综合大楼10楼小会议室（如因疫情影响，本次可进行网上视频谈判。）

**八**、本谈判邀请在剑阁县人民医院官网(http://www.jgrmyy.cn)上以公告形式发布。

**九、联系方式**

采 购 人：剑阁县人民医院

地 址：剑阁县普安镇城北路58号

联 系 人：肖老师

联系电话：18284010780

邮 编：628300

#

# 第二章 谈判须知

##

## 一、采购文件

### 1．采购文件的构成

 1**.**1 采购文件是供应商准备响应文件和参加谈判的依据，同时也是谈判的重要依据，具有准法律文件性质。采购文件用以阐明谈判项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、谈判程序、有关规定和注意事项以及合同主要条款等。本采购文件包括以下内容：

（一）谈判邀请；

（二）谈判须知；

（三）响应文件格式；

（四）供应商资格条件要求；

（五）供应商资格证明材料；

（六）采购项目技术、服务条款及其他商务要求；

（七）评审办法；

## 二、响应文件

### 1．响应文件的语言

1.1 供应商提交的响应文件以及供应商与采购单位就有关谈判的所有来往书面文件均须使用中文。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将视为无效资料。（供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外。）

1.2 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。涉嫌虚假响应的按照相关法律法规处理。

### 2．计量单位

除采购文件中另有规定外，本次采购项目所有合同项下的报价均采用国家法定的计量单位。

**3. 报价货币**

本次谈判项目的报价均以人民币报价。

**4. 联合体报价**

本项目不接受联合体响应。

**5.知识产权**

5.1 供应商应保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。

5.2采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

5.3 供应商如欲在项目实施过程中采用自有知识成果，需在响应文件中声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，采购人享有永久使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

5.4 如采用供应商所不拥有的知识产权，则在谈判报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。

**6.响应文件的印制**

6.1响应文件需装订成册用文件袋密封，并在密封处加盖供应商鲜章。

6.2响应文件份数：正本 1份；副本2份。

6.3响应文件封面的标注：响应文件正本和副本的封面上均应标明：项目名称、项目编号、包号（1包以上）、供应商名称、联系人、联系方式、年月日；并分别在右上角标明“正本”和“副本”字样。

6.4响应文件外层密封袋的标注：项目名称、项目编号、包号（1包以上）、供应商名称、年月日。

6.5供应商必须按照采购文件的规定和要求签字、盖章（法人代表的签字可用具有法定效力的签字章）。

**7、资格性响应文件部分**

供应商按照采购文件要求编写资格性响应文件：

（1）承诺函（格式见第三章）；

（2）采购文件第五章所要求提供的证明材料。

**8、技术、服务性响应文件部分**

供应商按照采购文件要求做出的技术、服务应答，主要是针对本次采购项目的技术指标、参数、技术要求和有关商务服务等做出的实质性响应和满足。

8.1、技术、服务部分

供应商按照采购文件要求做出的技术、服务应答，主要是针对谈判项目的技术指标、参数和技术要求、服务等做出的响应和满足（本项目技术、服务部分应答按本采购文件第六章要求响应）。

（1）所报产品的品牌、型号、配置（如涉及）；

（2）所报产品本身的详细的技术指标和参数（如涉及）；

（3）技术方案、项目实施方案（如涉及）；

（4）所报产品技术参数表（如涉及）；

（5）产品彩页资料（如涉及）；

（6）产品工作环境条件（如涉及）；

（7）产品验收标准和验收方法（如涉及）；

（8）产品验收清单（如涉及）、（注明各部件的品名、数量、价格、规格型号和原产地或生产厂家）。

 （9）供应商认为需要提供的文件和资料。

8.2 商务部分

供应商按照采购文件要求提供的有关文件及优惠承诺。包括以下内容（本项目商务部分具体应答按本招标文件第六章要求响应）：

（1）报价函；

（2）分项报价明细表；

（3）供应商承诺给予招标采购单位的各种优惠条件（优惠条件事项不能包括采购项目本身所包括涉及的采购事项。谈判供应商不能以“赠送、赠予”等任何名义提供货物和服务以规避采购文件的约束。否则，谈判供应商提供的响应文件将作为无效响应文件处理，即使成交也将取消成交资格）（实质性要求）；

（4）商务应答表（根据采购文件所规定的商务要求、其他要求等内容据实填写）；

（5）其他供应商认为需要提供的文件和资料。

（6）证明供应商业绩和荣誉的有关材料复印件（如有）；

8.3售后服务。供应商按照采购文件中售后服务要求作出的积极响应和承诺（本项目售后服务部分应答按本采购文件第六章要求响应）。

8.4其他部分。供应商按照采购文件要求做出的其他应答和承诺及提供的相关证明材料。

**9.响应文件格式**

9.1 供应商应执行采购文件第三章的规定要求。

9.2 对于没有格式要求的采购文件由供应商自行编写。

**第三章 响应文件格式**

**一、**本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性。

**二、**本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由供应商根据自身投标情况作解释性说明，不作为必填项。

**三、**本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本采购项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目采购需求的情况下，供应商可以不予填写，但应当注明。

1. **法定代表人授权书**

剑阁县人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方“剑阁县XXXXXXXXXX项目”（项目编号\*\*\*\*\*\*）单一来源采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字或盖章：

授权代表签字：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

1. **报 价 函**

剑阁县人民医院：

我方全面研究了“剑阁县人民医院XXXXXXXX”项目单一来源采购文件（项目编号\*\*\*\*\*\*\*），决定参加贵单位组织的本项目谈判采购。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （参加谈判单位的名称）全权处理本项目谈判采购的有关事宜。

1、我方自愿按照招采购文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，总报价为人民币 万元（大写： ）。

2、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证于合同签字生效后 日内完成项目培训。

3、我方为本项目提交的响应文件正本1份，副本2份。

4、我方愿意提供贵院可能另外要求的，与本次谈判采购有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**三、承诺函**

剑阁县人民医院：

我公司作为本次谈判项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

**一、**具备本次采购规定的基本条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

**二、**如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

**三、**响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

**四、**我公司及其现任法定代表人/主要负责人无行贿犯罪记录。

## 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追究法律责任。

法定代表人签字或加盖个人名章：

授权代表签字:

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

## 四、报价一览表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 单项价格（单位：元） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **总 价(元)** |  |

备注1：供应商报价必须按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价，且不得超过预算限价，否则报价无效。

备注2：“报价一览表”各分项报价合计应当与“报价函”报价相等。

##  供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

**五、技术、服务应答表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件应答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：供应商必须根据采购文件要求据实逐条填写，不得虚假响应。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日 期: 年 月 日

1. **商务应答表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件应答 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：供应商必须根据采购文件要求据实填写，不得虚假响应。

供应商名称： （单位盖章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日 期: 年 月 日

**七、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 |  |

供应商人名称： （盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日 期: 年 月 日

**第四章 供应商和报价产品的资格、资质性**

**及其他类似效力要求**

1. **基本条件：**

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.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。

**二、符合采购人针对采购项目提出的特定条件**

1、本项目不接受联合体响应。

**注：**1、本项目确定供应商重大违法记录中较大数额罚款的金额标准按各地标准执行。

2、供应商在参加政府采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关行政部门处罚（处理）的，本项目不认定其具有良好的商业信誉。

1. **供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

1、符合基本条件的承诺书（原件）；

2、营业执照、税务登记证及组织机构代码证或“三证合一”的营业执照（复印件）；

3、法定代表人授权书（原件）（委托代理人参加采购活动的必须提供）；

4、法定代表人和授权代表身份证（复印件）（法定代表人参加采购活动的，仅需提供本人身份证复印件）。

**第六章 采购项目技术、服务及其他商务要求**

**一、项目概述**

广元市急救信息平台与剑阁县人民医院信息集成平台系统接口服务

**二、服务内容及要求**

1.开展院内HIS系统（集成平台）与120指挥调度中心系统之间进行数据对接实现与院前急救系统的数据对接，一是直接调取市120指挥调度中心系统数据；二是医院可将特殊急救能力及项目（如心梗、脑梗等）信息上传至区域急救平台。

2. 业务功能需求

本次业务功能需要主要是建设个人院前电子病历书写与查询、事件急救处置流程查询、急救资源查询。

2.1个人院前电子病历书写与查询服务

打通120指挥调度中心系统与院内HIS系统，在急救车上，医护人员能查看该患者之前的病历信息及用药信息。

个人院前电子病历书写。（医院提供病历模板）

2.2事件急救处置流程查询服务

院内HIS系统可以从120指挥调度中心系统获取该患者呼叫原因、呼叫时间、患者详细信息、调度信息等，方便院内按照患者病情，动态给出急救安排建议、准备计划等。

2.3急救资源查询

院内HIS系统（集成平台）与120指挥调度中心系统对接后，方便获取急救资源信息。

**三、项目相关商务条款**

1、付款方式和条件：完成验收后30个工作日内全额支付（供应商开具全额有效发票）。

2、维保期限：1年。

3、服务支援及响应时间

中标人须提供7天\*24小时的保障服务，提出的问题在2小时内做出响应，并可通过远程等方式处理，若评估5小时内无法解决，8小时内供应商技术人员应到现场对故障进行处理，若短期无法解决的，应在2个工作日内提出采购人认可的解决方案并派开发人员驻场处理。

1. 服务地点：剑阁县人民医院

 5、项目完成时间：合同签订后30个工作日

6、验收：由管理科室和相关使用科室进行验收。

## 二次报价表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  序号 | 服务内容 | 单项价格（单位：元） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **总 价(元)** |  |

备注1：供应商报价必须按“分项报价明细表”的格式详细报出投标总价的各个组成部分的报价，且不得超过预算限价，否则报价无效。

备注2：“报价一览表”各分项报价合计应当与“报价函”报价相等。

##  供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日