**报名注意事项**

1.请参与报名的供应商在准备报名资料时，按照报名资料目录顺序和模板提交，若其中某项资料不需提供，请勿删除页面，自动跳过当前页即可。

2.可根据项目方案内容通过PPT重点介绍产品功能、亮点及落地案例，15分钟。

3.报名资料电子文档（盖章扫描件和可编辑版本）发送至1130020890@qq.com，并抄送至2539231388@qq.com。邮件名称：“XXXX项目名称（公司名称+联系人+联系电话）”
 4.收到您的邮件即报名成功。特殊情况，我们会通过电话与您联系，请注意保持电话畅通。感谢您的积极参与！

**调研报名目录**

一、报名登记表 6

二、 建设模式调研 6

三、资质： 8

3.1营业执照 8

3.2法定代表人授权书 8

3.3法人及被授权人身份证 8

3.4公司资质 8

3.5软件资质 8

3.6本项目涉及资质 8

3.7开发商委托销售授权函 8

3.8 承诺函 9

四、项目调研情况一览汇总表 10

五、调研项目配置清单及分项报价明细 11

六、三甲综合医院同类项目案例 11

6.1 四川省内（ ）家 11

6.2 四川省外（ ）家 11

6.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证 11

七、报价表包含内容 11

八、建设方案 12

8.1 实施条件（实施所需的支持条件） 12

8.2 实施周期 12

8.3 系统运行环境 12

8.4 系统总体架构 12

# 一、报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商名称 | 联系人 | 联系电话 | 联系邮箱（与报名邮箱一致） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |

# 建设模式调研

|  |
| --- |
| 智慧病房建设模式调研表 |
| 您公司提交的调研资料中智慧病（软硬件） | 产品成熟（ ） 产品不成熟（ ） |
| 您公司选择的建设模式方案 | 方案1：与院方联合开发，由供应商提供调研资料中智慧病房（软硬件等一切费用），院方不出任何资金，只需要提供应用环境和业务、技术指导。（ ）方案2：按院方流程立项招标采购（ ）。 |
| 请您公司填写选择建设式方案2的优缺点，存在的风险等因素 |  |
| 请您公司填写选择建设式方案1的优缺点，存在的风险等因素 |  |
| 若您公司选择建设模式为方案2，以下不用填写若您公司选择建设模式为方案1，请您公司继续填写以下内容调研 |
| 1.联合开发知识产品权约定相关技术成果知识产权的归属为资阳市中心医院。您公司同意（ ），不同意（ ） |
| 2.供应商提供调研资料中智慧病房（软硬件、实施、维保等一切费用，硬件设备必须是全新的），为保障项目建设质量，最终以院方配置需求为准。院方不出任何资金，只需要提供应用环境和业务、技术指导。至少6年内院方不出任何资金，由联合开发供应商提供智慧病房软硬件、接口、实施、维保等一切费用，确保智慧病房（软硬件）正常使用，因智慧病房（软硬件）造成的一切后果由从供应商承担。您公司同意（ ），不同意（ ） |
| 3.院方可以选择多家供应商作为合作伙伴联合开发智慧病房。您公司同意（ ），不同意（ ） |
| 4.院方智慧病房可能短期内不再推广建设，医院根据试点效果视情况是否开展下一步智慧病房建设，后续智慧病房建设，医院按流程立项招标采购，对试点投入的联合开发供应商无任何承诺和关联性。您公司同意（ ），不同意（ ） |

# 三、资质：

## 3.1营业执照

## 3.2法定代表人授权书

## 3.3法人及被授权人身份证

## 3.4公司资质

## 3.5软件资质

## 3.6本项目涉及资质

## **3.7开发商委托销售授权函**

## **3.8 承诺函**

**承诺函**

**致资阳市中心医院：**

我方         （公司名称）自愿参加贵单位对贵院    （项目名称）采购前市场调研活动，并按要求提交完整的方案文件。现我方郑重承诺以下内容：

一、公司资质要求

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业；

（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；

二、提供资料的真实性

（一）我方按照贵院要求提供的方案内容及相关材料完全真实，若存在虚假，我方愿意接受贵单位及相关权利机构的相应处理。

（二）我方同意贵单位对参加调研的所有方案进行参考与综合，同意贵单位对于结果不作任何解释。

本单位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，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

 供应商名称：(加盖公章)

 法定代表人或代理人:（签字）

 日期： 年 月 日

注：本承诺函可自行提供具有有效签字或盖章的格式。

# 四、项目调研情况一览汇总表

项目名称： 采购品目分类名称：

供应商名称： 联系人及联系电话：

|  |
| --- |
| 项目调研情况一览汇总表 |
| 序号 | 供应商名称 | 产品公司名称 | 报价（万元） | 该产品在国内三甲医院用户案例 | 实施周期及常驻实施人员 | 免费质保期（3年及以上） | 后期维护费（比例） | 优势特色 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： |  |  |  |  |  |  |  |

# 五、调研项目配置清单及分项报价明细

（格式可自拟）

# 六、三甲综合医院同类项目案例

## 6.1 四川省内（ ）家

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 医院名称 | 合同标的 | 合同金额 | 实施年份 | 验收时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

## 6.2 四川省外（ ）家

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 医院名称 | 合同标的 | 合同金额 | 实施年份 | 验收时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

## 6.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证

# 七、报价表包含内容

1.报价包含项目实施所涉及的软件及配套硬件、成本、费用和税金，其包括但不限于软件开发、安装、调试、验收、培训、税金、第三方系统的接口开发等费用。

2.系统建设实施直至整体验收提供不少于1名具有实施经验的技术人员常驻医院现场。

3.系统整体验收合格之日起提供不少于3年的免费质保期，质保期内免费上门服务，质保期内提供免费的软件升级及接口改造服务，包括医院主要业务系统变更等。

4.质保期之后，系统维保费率不高于招标总价的5%。

5.须同时支持Windows平台和国产化平台，后期免费进行国产化适配改造。该项目中产品运行所必须的各种软件须满足包括但不限于以下要求：产品所依赖的操作系统、浏览器、数据库、中间件、容器等，所提供的软件必须为正版化软件(须提供授权给医院的佐证资料），供应商负责正版化软件的升级、更换、调试、安装等。所投产品支持国产软、硬件，包括但不限于：服务器、办公电脑、移动终端、国产操作系统、支持国产数据库等，并能够按照院方需求将产品迁移至国产化硬件、操作系统及数据库中，包含在本次报价中。

6.须支持密评防护,并免费做好该项目涉及的密码应用对接及密评相关工作，须满足医院自行或聘请的第三方网络安全等级保护测评和商用密码应用安全性评估，对测评中出现的软硬件安全漏洞须及时修复、改造。

7.待资阳市政务服务和大数据管理局完成政务信创云项目建设后，本系统将迁移至政务信创云，需对本项目进行服务及数据迁移，业务中断≤24小时。

8.报价包含提供第三方测评公司出具的测评报告(包括功能、性能、安全等)。

# 八、建设方案

（包含以内容，其他内容自拟）

## 8.1 实施条件（实施所需的支持条件）

## 8.2 实施周期

## 8.3 系统运行环境

## 8.4 系统总体架构