资阳市中心医院  
智慧医院咨询设计服务调研公告（第二次）

因第一次挂网调研报名公司不足三家，现将第二次调研公告如下，诚邀潜在供应商报名，已参加此项目调研报名的供应商可不用再二次提供报名资料。现将有关事宜公告如下：

一、项目需求

全面梳理医院各部门在四期楼宇投入使用后的信息化需求，编制配套信息化项目前期立项材料，制定符合政务信息化项目管理办法的项目方案，涉及医院四期楼宇内医疗业务、行政管理、患者服务等全流程的信息化需求，纳入2026年年度采购计划的信息化项目，完成采购需求编制，确保项目顺利通过主管部门审批、财政部门财评，并实现招标采购。​

深入了解医院网络安全现状与潜在风险，编制《网络安全中长期规划》，提升医院网络安全防护能力，保障医院信息系统和数据安全。

网络安全调研：涵盖医院现有网络架构、信息系统、数据存储、安全设备等方面的安全状况，分析网络安全管理体系、制度流程、人员安全意识等内容，查找潜在安全风险与漏洞。

为确保智慧医院建设取得实效，根据四川省卫生健康委员会关于开展2023年度智慧医院评价工作的通知要求：“要督促医疗机构落实人才和资金保障，原则上每年将不低于医院业务收入的2%作为信息化建设专项投入列入年度预算，确保智慧医院建设取得实效。”同时，根据2025年智慧医院助力公立医院高质量发展学术交流大会(SHAQ）2022年到2024年信息化投入对比（见下表)。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 电子病历评级 | 2022年 | | | 2023年 | | | 2024年 | | |
| 医院总数 | 三级医院占比 | 信息化投入占收入比重占比 | 医院总数 | 三级医院占比 | 信息化投入占收入比重占比 | 医院总数 | 三级医院占比 | 信息化投入占收入比重占比 |
| 4级 | 2945 | 76.60% | 1.25% | 3426 | 74.02% | 1.36% | 3729 | 69.46% | 1.24% |
| 5级 | 268 | 96.27% | 1.15% | 357 | 97.20% | 1.20% | 383 | 97.65% | 0.99% |
| 6级及以上 | 44 | 100.00% | 1.07% | 70 | 100.00% | 0.98% | 74 | 100.00% | 0.88% |

结合医院实际，经测算，本次咨询设计服务信息化项目预估投入1200万元。

二、报名时间、方式

1. 报名时间：本公告自挂网公告日起，截止时间为自发布公告起第5个工作日（包含发布当天），公告截止日期后递交的报名资料无效。
2. 报名方式:本次市场调研活动采用邮箱报名，不接受现场报名。
3. 1.报名资料按附件《报名须知》要求，将电子文档（盖章扫描件和可编辑版本）发送至zyszxyyxxb@163.com。邮件名称：“XXXX项目名称+公司名称+联系人+联系电话）”报名资料目录见附件。

2.联系人：报名资询：邓老师 028-26219526

3.线上或线下集中调研需求论证时间及地点，另行通知，请参加调研会的供应商准备相应的纸质版报价表及汇报PPT等。

三、其他说明

1.本次公开市场调研内容因市场了解的局限性，仅作为医院市场调研参考使用，我院有权使用所征集技术指标中的相关内容，不作为正式采购依据，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请供应商详实介绍推荐产品，本项目最终配置和技术参数以采购时为准。对未公告配置及技术性能的，请供应商自行提供。

2.本次市场调研需提供项目参考价格和配置清单，配置清单范围包括但不限于本公告所提供的配置需求内容，各供应商可依据本公司提供的具体方案对配置清单进行合理调整。所谓参考价格是指按照与我院项目相似或体量相当的建设方案计算的参考价格，如果项目中集成有硬件，请在配置清单中罗列，硬件配置的参考报价仅用于医院后期采购参考，并不一定集成在本项目之中。

3.参加供应商保证拟推荐货物应为合法、全新、未使用过的原装正品，配置应为出厂标准配置，如有选配件需单独注明；如需使用单一来源的耗材也需单独注明。

4.根据上级部门管理要求，医院信息化项目参照资阳市人民政府办公室关于印发《资阳市政务信息化项目管理办法（试行）》的通知（资府办发〔2022〕25号）执行，按照不同金额分别编制资阳市级政务信息化项目初步设计方案与资阳市级政务信息化项目实施方案。

**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zyszxyyxxb@163.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 5](#_Toc28136)

[二、资质： 5](#_Toc24841)

[1.1营业执照 5](#_Toc32237)

[1.1法定代表人授权书 5](#_Toc9629)

[1.3法人及被授权人身份证 5](#_Toc20454)

[1.4公司资质 5](#_Toc22444)

[1.5软件资质 5](#_Toc11371)

[1.6本项目涉及资质 5](#_Toc10791)

[三、项目调研情况一览汇总表 6](#_Toc15480)

[四、三甲综合医院同类项目案例 7](#_Toc9383)

[4.1 四川省内（ ）家 7](#_Toc2468)

[4.2 四川省外（ ）家 7](#_Toc20798)

[4.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证 7](#_Toc26923)

[五、服务方案 7](#_Toc7652)

# 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） | 是否为中小企业 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

# 二、资质：

## 1.1营业执照

## 1.1法定代表人授权书

## 1.3法人及被授权人身份证

## 1.4公司资质

## 1.5软件资质

## 1.6本项目涉及资质

# 三、项目调研情况一览汇总表

项目名称：智慧医院咨询设计服务 采购品目分类名称：

供应商名称： 联系人及联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购标的 | 服务内容 | 国内三甲医院用户案例 | 服务期 | 优势特色 | 报价（万元） | 备注 |
| 1 | 智慧医院咨询设计服务 | 全面梳理医院各部门在四期楼宇投入使用后的信息化需求，编制配套信息化项目前期立项材料，制定符合政务信息化项目管理办法的项目方案，涉及医院四期楼宇内医疗业务、行政管理、患者服务等全流程的信息化需求，纳入2026年年度采购计划的信息化项目，完成采购需求编制，确保项目顺利通过主管部门审批、财政部门财评，并实现招标采购。​  深入了解医院网络安全现状与潜在风险，编制《网络安全中长期规划》，提升医院网络安全防护能力，保障医院信息系统和数据安全。  网络安全调研：涵盖医院现有网络架构、信息系统、数据存储、安全设备等方面的安全状况，分析网络安全管理体系、制度流程、人员安全意识等内容，查找潜在安全风险与漏洞。  为确保智慧医院建设取得实效，我院将信息化建设作为重点工作，结合医院实际，经测算，本次咨询设计服务信息化项目预估投入1200万元。 | 填写样例:  省内X家，省外X家  代表案例具体医院名称： | 1年且所有纳入咨询设计的项目完成招标采购为止 |  |  |  |
| 备注 | | 若因需求发生变化，以最终立项为准。 | | | | | |

# 四、三甲综合医院同类项目案例

## 4.1 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 |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

## 4.2 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 |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

## 4.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证

# 五、服务方案

（包含以上内容，其他内容自拟）