**资阳市中心医院
护理业务信息化项目调研公告**

因医院业务发展需要，对医院护理业务信息化项目进行市场调研,现公开征集相关资料,欢迎各潜在供应商进行报名，现将有关事宜公告如下：

一、项目概述

传统护理查房模式下，护士需在床旁手工记录患者生命体征、病情变化等信息，随后返回护士站进行二次电脑录入，不仅效率低下，更易因重复操作导致信息错漏，影响护理质量与患者安全。

护理查房车集成床旁护理全流程功能，护士可直接在床旁完成护理记录书写与生命体征测量数据的实时录入。通过车载移动终端，护士能快速调取电子病历，同步更新患者护理信息，并即时上传至医院护理信息系统，实现数据的实时共享。该设备彻底告别 “手工记录 + 二次录入” 的繁琐流程，有效避免因誊抄疏漏、信息滞后等引发的医疗风险，显著提升数据准确性与工作效率。推动科室护理工作向信息化、智能化转型升级，大幅提升护理查房质量与效率，优化患者护理服务体验，进一步增强医院在智慧医疗领域的竞争力。医院计划购置32台护理查房车。

二、项目要求（如后期正式公布更新标准替代以下标准的，应按照最新标准对应相关等级达标）

1．参照《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》六级要求建设；

2．参照《国家医疗健康信息区域卫生(医院)信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）》五级乙等求建设；

3．参照《医院智慧服务分级评估标准体系（试行）》四级要求建设；

4．需参照《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》三级要求建设；

5．必须达到《信息安全技术信息系统安全等级保护基本要求》(GB/T22239-2019)三级要求；

6．参照《四川省智慧医院评价标准》六星要求建设；

7．要求提供定制化开发服务，满足医院个性化需求。

三、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：罗老师 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。

四、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。

4.参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。

**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

二、资质： 5

2.1营业执照 5

2.2法定代表人授权书 5

2.3法人及被授权人身份证 5

2.4公司资质 5

2.5软件资质 5

2.6本项目涉及资质 5

2.7开发商委托销售授权函 5

三、项目调研分项报价清单 6

四、 调研项目配置清单及分项报价明细 7

五、三甲综合医院同类项目案例 7

5.1 四川省内（ ）家 7

5.2 四川省外（ ）家 8

5.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证 8

六、技术及服务方案 8

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

# 二、资质：

## 2.1营业执照

## 2.2法定代表人授权书

## 2.3法人及被授权人身份证

## 2.4公司资质

## 2.5软件资质

## 2.6本项目涉及资质

## 2.7开发商委托销售授权函

# 三、项目调研分项报价清单

项目名称： 采购品目分类名称：（参照《四川省政府集中采购目录及标准（2024年版）》）

供应商名称： 联系人及联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称（必填） | 配置需求 | 数量 | 推荐配置参数（必填） | 配置参数需满足至少3个不同的品牌规格型号（必填） | 报价（万元） | 免费质保期（3年及以上） | 后期维护费（不得高于合同金额5%） | 评级情况 |
| 1 | 护理查房车 | （1）台面高度范围：890mm≤高度≤1190mm（2）工作台面尺寸：≥450mm\*600mm（3）工作台面可高低升降，工作台升降高度范围：≥300mm（4）键盘托：具备键盘托，键盘托盘内置USB接口（5）CPU：≥6核，主频≥2.0GHz（6）内存：≥8GB；硬盘：≥256GB SSD（7）操作系统：配置正版操作系统（8）无线网络：内置WiFi，支持2.4G/5G双频网络（9）以太网端口：10/100/1000Mbps网口≥1个（10）电池：电池固定在车体底座内，可连接充电桩。（11）循环充电次数：≥2000次 | 32台 |  |  |  | 填写样例:X年 | 填写样例:合同金额的5% | 填写样例:1.电子病历：2.智慧管理：3.智慧服务：4.四川省智慧医院得分： |
| 总报价： |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 报价包括本项目涉及的所有软硬件。 |

# 调研项目配置清单及分项报价明细

（格式可自拟）

# 五、三甲综合医院同类项目案例

## 5.1 四川省内（ ）家

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 医院名称 | 案例规模 （医院等级） | 案例评级情况 | 合同标的 | 合同金额 | 实施年份 | 验收时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

## 5.2 四川省外（ ）家

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 医院名称 | 案例规模 （医院等级） | 案例评级情况 | 合同标的 | 合同金额 | 实施年份 | 验收时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |

## 5.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证

# 六、技术及服务方案