**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：院感过程干预APP使用权**

**采购项目(第二次）**

**编制日期：2024年12月13日**

**三台县人民医院**

**关于院感过程干预APP使用权的采购公告（第二次）**

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购院感过程干预APP使用权，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加院内采购。

**一、项目名称：**院感过程干预APP使用权采购项目（第二次）

**二、采购方式**：院内比选

**三、比选内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 最高总价（万元） |
| 1 | 院感过程干预APP使用权 | 年 | 1 | 1.75 |

**四、报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报名时间：2024年12月16日至2024年12月18日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**五、响应文件递交截止时间：**2024年12月23日12：00（北京时间）。

**六、递交响应文件地点、方式：响应文件一式两份（一正一副，密封）**，资料需编缉目录及页码，正本和副本必须装订成册。以上文件每页均需加盖鲜章，正本和副本须封装在一个文件袋中。密封袋上应注明投标人名称、项目名称，密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章，未加盖鲜章的资料视为无效，响应文件封面模板详见附件（所有资料及复印件清晰可辩，若资料模糊不清，视为无）。必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（赵老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。**本次比选只接受邮寄的响应文件。**

**七、比选时间：**2024年12月23日15：00（北京时间）。

**八、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室。

**九、比选结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十、比选文件详见附件**

三台县人民医院采购办

2024年12月13日

# 三台县人民医院

# 关于采购院感过程干预APP使用权的比选文件

# 第一章 邀请函

**各潜在比选申请人：**

经医院研究，决定采购院感过程干预APP使用权，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加院内采购。

**一、项目名称：**院感过程干预APP使用权采购项目（第二次）

**二、比选内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单位 | 数量 | 最高总价（万元） |
| 1 | 院感过程干预APP使用权 | 年 | 1 | 1.75 |

**三、合格比选申请人资格要求**

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.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、法律、行政法规规定的其他条件：法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）；法定代表人、授权人身份证复印件；

8.本项目（不允许）联合体参加。

**四、比选申请人资格证明文件**

1.具有独立承担民事责任的能力：提供营业范围内有效的“统一社会信用代码营业执照”；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供承诺函；

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供承诺函；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供承诺函；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供承诺函；

6.与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系：提供承诺函；

7、法律、行政法规规定的其他条件：法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）；法定代表人、授权人身份证复印件；

8.本项目（不允许）联合体参加。

**五、报名方式及截止时间：报名方式及截止时间：**请潜在比选人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252，报告时间：2024年12月16日至2024年12月18日8:00～12:00、14:30～18:00（北京时间，法定节假日除外）。

**六、响应文件递交截止时间：**2024年12月23日12：00（北京时间）。

**七、递交响应文件地点、方式：响应文件一式两份（一正一副，密封）**，资料需编缉目录及页码，正本和副本必须装订成册。以上文件每页均需加盖鲜章，正本和副本须封装在一个文件袋中。密封袋上应注明投标人名称、项目名称，密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章，未加盖鲜章的资料视为无效，响应文件封面模板详见附件（所有资料及复印件清晰可辩，若资料模糊不清，视为无）。必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（赵老师收，收件电话：0816-5222252）。逾期送达或密封和标注不符合比选邀请文件规定的响应文件恕不接受。**本次比选只接受邮寄的响应文件。**

**八、比选时间：**2024年12月23日15：00（北京时间）。

**九、比选地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室。

**十、比选结果公告将在三台县人民医院官网发布。**

**十一、项目咨询人：吴老师，联系电话：13547147144。**

**第二章 技术、商务要求**

**一、技术参数及要求**

▲1.医院感染管理组织在线(建立院内院感管理组织和协同体系,院区.科室及人员管理及维护)；
▲2.工作资料/内容在线(小蜘蛛，查找感控相关指南、规范、文献等的内容库及学习与交流的平台)；
▲3.全员知识培训与测评(考试)在线(培训易，培训学习与胜任力评价体系，适合各级医务人员感控培训、测评考试，支持自主上传课件视频与试卷)；
▲4.督査改进院科协同在线(督改易，适用于SDCA循环和PDCA循环从“发现问题-分析-改进-评价/总结”全过程在线)；
▲5.移动智能查检在线(智查易，适用各专项、专科等各项措施执行依从性督查，精细化管理并持续改进，支持自定院内查检表)；
▲6.用品消耗管理在线(用品易，支持消耗品维护，领用、库存数据采集，对消耗品用量进行统计分析)；
7.管理报告及数据分析在线(可选择模版自定义生成督查、改进、培训考试等报告，查看各维度数据统计分析报表)；
8.服务架构(采用面向服务的SOA架构，扩展性好，框架技术最为完善JAVA语言作为系统开发的语言)；
★9.技术框架(服务端:Java·(SpringMC架构,JDK1.7及以上)网站台:"JavaScript+Htm15.0苹果APP:0biectiveC++安卓APP:Java)；
10.数据库(Mysq1.5.7)；
11.Web容器(Tomcat7.0)；
12.运行平台(阿里云服务器)；
13.系统兼容性(个人计算机(Windows·XP及以上)，苹果手机、平板(系统I0S9.0及以上),安卓手机、平板(系统Android6.0及以上)；
14.软件特性(文持终端数据离线保存，在线自动上传)；
★15.适配各类安卓手机(Android系统)、安卓平板(PAD)和苹果手机(IOS系统)和苹果平板(IPAD)。

★**二、商务要求**

1.签约地点及交货地点

1.1 合同签约地点：三台县人民医院。

1.2 配送及安装地址：三台县人民医院指定地点。

1.3 交货期：合同签订后60个日历日内完成安装调试并上线。

2.合同期限：1年。

3.质保期及售后服务要求

3.1 质保期：1年，从最终验收合格后开始计算。

3.2 在质保期内，提供7\*24小时服务。

4.付款方法和条件

4.1 签订合同后30个工作日内支付合同总金额的30%，所有软件安装调试验收合格后30个工作日内支付合同总金额的70%。

4.2 付款方式：转账、电汇等非现金方式。

5.验收标准：中标人与采购人严格参照《绵阳市财政局关于进一步加强履约验收管理的通知》(绵财采〔2019〕22号)及比选文件技术要求、响应文件响应情况和国家、行业标准进行验收。

▲**注：所有的“**★**”号条款**、**商务要求均为实质性要求，负偏离将导致响应文件无效。**

# 第三章 响应文件格式和要求

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于)**

**（一式两份，一正一副，封面注明项目名称，报价为一次性报价。）**

1.具有独立承担民事责任的能力：提供营业范围内有效的“统一社会信用代码营业执照”；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供承诺函；

3.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供承诺函；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供承诺函；

5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供承诺函；

6.与其他比选申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系：提供承诺函；

7、法律、行政法规规定的其他条件：法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）；法定代表人、授权人身份证复印件；

8.本项目（不允许）联合体参加。

**二、响应文件格式**

1.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，比选申请人应根据比选文件要求及实际情况进行填写。如果比选申请人响应文件相关资料和本章所制格式不一致的，比选小组将在比选时以响应文件不规范予以比选申请人修正。

2.本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由比选申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3.本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本比选项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目比选需求的情况下，比选申请人可以不予填写，但应当注明。

**第四章 评标与定标**

本项目采取综合评分定标原则，按比选文件中规定的评标方法和标准，对未作无效投标处理的响应文件进行技术、服务、商务等方面评估，综合比较与评价，并进行综合评分。

**综合评分明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素及权重 | 分值 | 评分标准 | 备注 |
| 1 | 报价20% | 20分 | 满足采购文件要求且报价最低的价格为评审基准价，其价格分为满分20分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=(评审基准价／报价)\* 20分。 | 以开标一览表为准，评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位。 |
| 2 | 技术参数44% | 44分 | 完全符合招标文件要求没有负偏离得44分；带“★”符号为重要参数，若有一项未响应、不满足或负偏离的，直接无效投标，▲号条款的技术参数（共6条），一条不满足扣5分，非▲号条款的技术参数（共7条），一条不满足扣2分，扣完为止。 | ▲号参数须提供产品说明书或检测报告证明材料作为佐证，不提供不得分，佐证材料加盖公司公章。 |
| 3 | 项目实施方案15% | 15分 | 实施方案包含但不限于：①方案架构整体设计，②项目实施数据迁移进度管理及控制计划，③突发事件处置方案及合理化建议，④项目实施过程中应急保障措施内容，⑤项目质量保障措施等。方案内容齐全且完全满足本项目实际需求的得15分。每缺少一项内容扣3分，每有一项内容存在缺陷的扣1分，扣完为止。注：缺陷是指：存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、方案中内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、不符合项目实际情况等。 |  |
| 4 | 业绩5% | 5分 | 投标人或制造厂家自2021年1月1日（含1日）至响应文件递交截止之日止，每提供1个合同得1分，最多得5分。 | 提供合同/协议复印件并加盖投标人的公章。 |
| 5 | 人员配备7% | 7分 | 一、拟投入本项目的技术人员：（1）具备数据库操作员中级证书的，每有一人得1分，本项最多得2分；（2）具备办公软件应用模块中级证书的，每有一人得1分，本项最多得2分。二、后续服务人员配置≥3名售后专业服务人员得3分，有2人得2分，有1人得1分，不提供，不得分。 | 提供人员名单、证书复印件及劳动合同或社保缴纳证明，未提供相关证明材料均不得分。 |
| 6 | 售后服务9% | 9分 | 售后服务方案包括：①维护方案和服务措施②培训服务能力③运行维护服务承诺等，售后服务方案内容齐全且完全满足本项目实际需求的得9分。每缺少一项内容的扣3分，每有一项内容描述有缺陷的扣1分，直至扣完为止。注：缺陷是指：存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、方案中内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、不符合项目实际情况等。 |  |

**附件**

**第一部分 “资格证明文件”格式**

**格式1-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

 **项目**

**资格性响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式1-2**

**二、法定代表人/单位负责人授权书**

三台县人民医院：

本授权声明： （单位名称） （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方参加 项目比选采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该比选采购活动的有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

注：1.比选申请人为法人单位提供“法定代表人授权书”，为其他组织提供“单位负责人授权书”，比选申请人为自然人时提供“自然人身份证明材料”。

2.附法定代表人/单位负责人和授权代表身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

3.响应文件由比选申请人法定代表人/单位负责人签字的，可不提供授权书，但须提供附法定代表人/单位负责人身份证（正反面）或护照复印件（复印件加盖公章）。

4.所提供的身份证明材料必须在有效期内。

**格式1-3**

**三、承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次采购项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

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；

5.参加比选采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

7.在参加本次采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他比选申请人参与同一合同项下的比选采购活动的行为。

8.比选申请人未对本次比选项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

9.在参加本次比选采购活动中，不存在和其他比选申请人在同一合同项下的比选项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

10.响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

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的法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**格式1-4**

**四、比选申请人、报价产品资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料**

**注：比选申请人应按比选文件相关要求提供证明材料，格式自拟。**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**格式2-1**

**一、封面**

**（正本/副本）**

 **项目**

**其它响应文件**

**比选申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**格式2-2**

**二、响应函**

三台县人民医院：

1.我方全面研究了“ ”项目比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2.我方自愿按照比选文件规定的各项要求向比选人提供所需货物/服务。

3.一旦我方成交，我方将严格履行比选合同规定的责任和义务。

4.我方为本项目提交的资格响应文件正本 份，副本 份；其它响应文件 份，副本 ，用于比选报价。

5.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6.本次比选，我方递交的响应文件有效期为比选文件规定起算之日起 天。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

联系电话：

日 期：年月日

**格式2-3**

**三、比选申请人基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 比选申请人名称 |  |
| 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 |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-4**

**四、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1.比选申请人必须把比选文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2.比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-5**

**五、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1.比选申请人必须把比选文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2.比选申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-6**

**六、比选申请人类似项目业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **年份** | **用户名称** | **项目名称** | **完成时间** | **合同金额** | **是否通过验收** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：比选申请人（仅限于比选申请人自己的）以上业绩需提供有关书面证明材料。“合同金额”需提供合同复印件；“是否通过验收”需提供合同验收合格或用户单位书面证明材料。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-7**

**七、比选申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） |
| 证书名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**格式2-8**

**八、满足实质性要求承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件要求，现郑重承诺如下：

完全接受和响应本项目比选文件中规定的实质性要求。

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。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-9**

**九、知识产权承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次比选项目的比选申请人，根据比选文件总则“知识产权（实质性要求）”规定，现郑重承诺如下：

1.我单位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，由我单位承担所有相关责任。

2.比选人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3.我单位如在项目实施过程中采用自有知识成果，我单位将在响应文件中进行声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，我单位将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，比选人享有永久使用权（含比选人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4.如采用的知识产权不是我单位所拥有的，则我单位响应文件中的报价已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

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结果并追究法律责任。

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日

**格式2-10**

**十、报价表**

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品****名称** | **制造商家及规格型号** | **数量** | **投标单价****（万元）** | **投标总价****（万元）** | **交货期** | **是否属于进口产品** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（万元）： 大写： |

注：1.报价说明：

1.1 如产品为中华人民共和国关境内提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

1.2 如产品为中华人民共和国关境外提供的货物，则报价应是最终用户验收合格后的总价，包括产品出厂费用、全部关税、增值税和其它税费、国内外运输与保险费、装卸费、报关及商检费用、代理、安装调试、培训、系统集成费用、知识产权费用和伴随货物交运的有关费用。

2.供应商如果需要对其它内容加以说明，可在备注一栏中填写。

**3.报价为一次性报价。**

比选申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人或授权代表**（签字或加盖个人名章）**：

日期： 年 月 日