竞争性比选采购

|  |
| --- |
| 项目编号：NJKQ-2025CG034  项目名称：LIS系统维护服务 |

南京市口腔医院

二O二五年四月

第一章 采购邀请

南京市口腔医院就LIS系统维护服务进行竞争性比选采购，有关事宜公告如下：

一、采购项目信息：

1.项目编号：NJKQ-2025CG034

2.项目名称：LIS系统维护服务

3.采购项目用途、数量、简要技术要求等：详见采购文件

4.采购项目内容:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名   称 | 限价/万元 | 备注 |
| 1 | LIS系统维护服务 | 2.6 |  |

二、采购文件获取的时间、方式、公告期限等:

自即日起至应答截止时间前，从南京市口腔医院网站公告下载栏免费下载。

三、报名截止时间：

**2025-04-22 17:00**

报名联系人姓名：王老师 联系电话：025-83620164

**报名邮箱：njkqcgzx2022@163.com** (**仅接受邮箱报名**，公司+联系人+联系电话+所投产品)

**医院纪检监督电话：025-83620316**

四、提交响应文件:

提交响应文件开始时间：2025-04-23 8:30

提交响应文件截止时间：2025-04-23 8:55

提交响应文件地点：南京市口腔医院2号楼9楼902办公室

六、采购时间和地点

时间：2025-04-23 9:00

地点：南京市中央路30号南京市口腔医院2号楼9楼903会议室

**注：1、应答文件一式四份，一正三副。同时提交PDF版本。纸质版或PDF版缺一者，视为无效应答。**

**2、应答文件报价超预算者视为无效应答。**

**3、资质证明文件不得缺项。**

**4、所提供合同复印件不得遮挡任何信息，否则认定为无效合同**

**第二章 评标标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 评审标准 | 分值 |
| 1 | 价格 | 采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且应答价格最低的应答报价为评标基准价，其价格分为满分。 | 30 |
| 其他应答人的价格分统一按照下列公式计算：应答报价得分=(评标基准价/应答报价)×30（小数点保留两位） |
| 2 | 技术 | 供应商提供本项目的技术参数响应承诺，与商谈文件要求的技术参数进行对比，完全符合得满分，技术参数有负偏离的，每项扣2分，扣完为止。  备注：以供应商响应文件中技术偏离表内容为准进行评价。 | 20 |
| 3 | 项目服务方案 | 运营维护服务方案全面合理，服务流程及内容具体，响应时间迅速，服务人员齐备，得10分。  运营维护服务方案较全面，有基本服务流程及内容，响应时间较为迅速，服务人员匹配基本满足需求，得7分。  运营维护服务方案较片面，服务流程及内容空洞或欠缺，响应时间缓慢，服务人员匹配欠缺，得4分。  未提供不得分。 | 10 |
| 对项目执行中可能遇到的风险有预测，有合理可行的风险应对方案进行评分，应急方案细化全面，应急措施科学合理得10分；  应急方案较全面，应急措施恰当得7分；  应急方案不够全面，应急措施欠缺得4分；  未提供不得分。 | 10 |
| 对项目的重点难点有分析，应对方案全面，应对措施科学合理得10分；应对方案较全面，应对措施恰当得7分；  应对方案不够全面，应对措施欠缺得4分；  未提供不得分。 | 10 |
| 4 | 业绩 | 供应商提供近三年内完成医院实验室信息管理系统项目的案例，每提供1个得2分，最多10分（提供合同复印件加盖公章，合同须能反映项目名称、主要标的物，签订时间和签章清晰可见） | 10 |
| 5 | 履约能力 | 供应商为认证高新技术企业的，得2分。  （提供上述证书复印件加盖公章，未提供不得分）。 | 2 |
| 供应商提供有效期内ISO9001质量管理体系、环境管理体系、职业健康安全管理体系认证，每1个得2分，共6分。  （提供上述证书复印件加盖公章，未提供不得分）。 | 6 |
| 供应商具备“检验质量管理系统”、“实验室设备管理系统”、“实验室试剂管理系统”“微生物信息管理系统”“文档管理系统”等实验室信息管理相关软件著作权的，每提供一类得1分，共2分（提供证书复印件加盖公章，未提供不得分）。 | 2 |
| 合计 | | | 100 |

**说明：所有认证、证明和业绩均以有效的证明文件的复印件为依据。**

**第三章 采购需求**

### 一、介绍项目概述

我院检验科实验室信息管理系统（LIS）是支撑科室日常运营的核心平台，承担着检验样本全流程管理、数据自动化处理、质量控制、报告生成及与医院HIS等系统互联互通的重要职能。系统自上线以来，已成为提升检验效率、保障医疗质量、优化患者服务的关键技术支撑。现为保障现有系统高效稳定运行，同时应对软硬件升级、数据安全防护、突发故障响应等挑战。计划通过公开招标方式遴选专业维保服务商。

### 二、技术要求

|  |  |
| --- | --- |
| **指标项** | **技术指标要求** |
| **响应时间** | 当系统在运行中，乙方软件发生故障时，24小时内给予解决方案的答复，4小时内给予解决方案，2小时内给予网络远程控制处理解决。因甲方人为因素(严重的错误操作、数据库被人为删除)和其他不可抗拒的原因(计算机病毒对数据的破坏、自然灾害、计算机硬件损坏)除外；如有特殊情况，乙方应立即电话通知甲方不能响应的原因，在获得甲方同意后，才可推迟响应时间。 |
| **数据安全保障** | 系统搭建负载均衡做到不停服更新，确保系统7\*24正常运行，并提供多种数据备份方案以确保数据安全：   1. 全量备份：包含所有需要备份的数据； 2. 备份周期：系统需按照客户要求的周期进行定期备份； 3. 数据巡检：服务商需安排专门工程师定期对系统备份情况进行人工巡查复检。 |
| **维保服务** | 提供7\*24小时全天技术支持服务，对日常软件使用问题提供技术支持与咨询，解决在使用过程中遇到的技术问题； |
| 定期对用户使用情况进行回访，并现场巡检系统运行状态，提交巡检分析报告； |
| 定期进行服务器及数据库系统维护，包含资源状态检查、服务组件检查、数据库备份、日志文件进行整理、清除无用资源等； |
| 仪器传输日常维护保障通讯正常，如出现仪器通讯故障，及时现场或者远程处理，恢复数据传输； |
| 建立应急预案制度，在医院信息系统或检验信息系统出现故障后，尽可能保证科室对其服务对象的正常运行； |
| 积极参与医院应用需求的收集、分析和论证工作，提供流程改造、报表编制、数据提取以及接口服务； |
| 对院方提出的信息系统优化需求提供升级服务，并对升级的系统提供培训服务； |
| 为院方建立维保档案，内容包括合同签订后系统的维护情况、系统调整记录、用户提交的问题和乙方工程师关于问题的解决情况，为将来的系统故障排查和配置更改提供第一手资料； |
| 配合院方提供由于服务器变更引起的系统迁移服务； |
| 配合院方的日常统计需求，可以根据医院要求及时维护。 |

### 三、商务要求

**1、付款条件**

合同签署后，供应商服务满半年，经采购人考核合格后支付合同总额的50%；供应商服务期满一年，经采购人考核合格后支付至合同总额的100%。供应商须无条件接受采购人及相关部门的审计、监督和延伸审计。供应商应付的违约金、赔偿金等，采购人有权在应付维保费中直接扣除。

**2、服务期限**

本项目约定的维护服务期为 1年，合同期满后，根据对供应商的考核情况采购人有权决定重新招标或续签，续签次数不得超过2次。

### ★四、维修响应：

### 维保工作包括远程电话支持、用户培训、故障维护等，具体说明如下：

### （1）远程电话支持：电话7×24小时远程支持或软件技术问题解决与分发。

### （2）故障维护：解决系统运行过程中由于网络、服务器、计算机、操作系统等原因所产生的系统无法正常运行的情况，保障系统的正常运行。需要上门维修的24小时内响应。

### （3）系统正确性维护：系统运行过程中新发现的系统错误，维护并及时改进。

### （4）需求的更新：由于国家卫生主管部门政策变化导致本合同范围内的软件系统功能中的表单内容或格式需变更，共同协商确认后，及时完善到系统中。

### （5）系统建设建议：系统在运行过程中，不定期地向科室提供软件建设建议方案。

### （6）文档管理：提供和完善相关服务工作文档（软件更新的内容说明和常见问题的解决方法说明）。

### （7）质保期间提供一年不少于2次的定期维护服务。

### 五、报价说明

### 本次报价为含税价，包括但不限于维护保养所需要的人力费、设备费、耗材费、配件费、交通费、安全费等所有费用。

### 六、信息保密

### （1）免费提供系统软件的安全性改版升级和技术支持。

### （2）根据国家保密法律法规，供应商在参与项目采购、服务保障过程中，需严格依法承担保密义务，采取严格有效的内部保密制度和措施，避免无关人员获悉相关信息。供应商应对获得的或收到的采购人的商务、财务、技术、产品的信息、用户资料或其他文件或信息的内容保守秘密。事先未经采购人书面同意，不得向本项目以外的任何其他方披露。

**备注：**

1. **本章商务部分要求及带星号（“★”）的要求均为实质性要求，不允许负偏离，否则作为无效报价。**

**第四章 应答文件格式及附件**

**应 答 文 件**

**项 目 编 号： （包 ）**

**应答货物名称：**

**应答人名称 ：**

**日 期 ：**

**评分索引表**

|  |  |
| --- | --- |
| **评分项目** | **在应答文件中的页码位置** |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |

**应答文件主要目录及相关证明材料格式、附件**

1. 应答申请及声明
2. 法定代表人授权书
3. 开标一览表
4. 资格证明文件
5. 分项报价表（若有）
6. 应答项目核心产品及主要产品一览表（若有）
7. 应答项目供货一览表（若有）
8. 技术条款偏离表
9. 商务条款偏离表
10. 项目实施、集成、实施方案（若有）
11. 服务与承诺
12. 应答需要的其他证明文件及材料（若有)

附件一、无重大违法记录声明格式

附件二、 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料

**目录一、应答申请及声明格式**

应答申请及声明

致：南京市口腔医院

根据贵方 （项目名称） （项目编号）应答邀请，正式授权下述签字人 (姓名和职务)代表应答人 （应答人名称），提交应答文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次采购要求**，我们同意并向贵方提供了与应答有关的所有证据和资料。

2、按采购要求，我们的应答总报价为（大写）元人民币。

3、我们已详细审核全部采购文件及其有效补充文件，我们放弃对采购文件任何误解的权利，提交应答文件后，**不对采购文件本身提出质疑**。否则，属于不诚信和故意扰乱政府采购活动行为，我们将无条件接受处罚。

4、我们同意从规定的开标日期起遵循本应答文件，并在规定的应答有效期期满之前均具有约束力。

5、一旦我方中标，我方将根据采购文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成服务的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商恶意串通、决不向采购人和评委进行商业贿赂、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

8、与本应答有关的正式联系方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

开户银行：

银行账号：

供应商授权代表姓名（签字）：

供应商名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

**目录二、法定代表人授权书格式**

法定代表人授权委托书

南京市口腔医院：

本授权书声明：注册于 （应答人住址）的 （应答人名称）法定代表人 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （应答人代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的（项目名称），（项目编号）应答，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

**目录三、开标一览表格式**

开标一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | 项目编号： | |
| 序号 | 名 称 | | 报价（元） | | 备注 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 应答总价（人民币，大写） | | 元 | | | |
| 应答货物中有无进口产品 | | 有 无 | | | |

供应商名称: （盖章）

1、在“应答货物中有无进口产品”栏后“有”或“无”上打“√”。

**目录四、资格证明文件（不得缺项）**

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件；
2. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；
3. 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
4. 应答人须提供法定代表人身份证(复印件)或法定代表人授权委托书（复印件）；
5. 应答货物为进口设备，应答人须提供代理商/经销商证书（代理授权书复印件）或制造商专项授权书（复印件）；

**目录五、分项报价表格式**

分项报价表（若有）

格式参照项目内容清单或自拟

**目录六、应答项目核心产品及主要产品一览表格式**

应答项目核心产品及主要产品一览表（若有）

（至少填报应答产品分项报价中总价最高的两个产品）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | 项目编号： | | |  |
| 序号 | 名称 | 品牌、规格或型号 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） | 质保年限 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |

供应商名称: （公章）

**\*附配置清单**

**目录七、应答项目供货一览表格式**

应答项目供货一览表（若有）

（含配件、备品、消耗材料）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | | | 项目编号： | | | |
| 货物1名称 | |  | | 品 牌 |  | | 规格、型号 | |  |
| 生产企业名称 | |  | | | 生产企业地址 | | |  | |
| 序号 | 名称 | | 数量 | 主要技术参数 | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |
|  |  | |  |  | | | | | |

说明：

1、如果行数不够，请自行增加。

供应商名称：（盖章）

**目录八、技术条款偏离表格式**

技术条款偏离表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称： | | | | 项目编号： | |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购要求规格 | 应答响应 | | 偏离 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

供应商名称： （盖章）

说明：

1、供应商应逐一说明应答产品和服务响应；

2、如果行数不够，请自行增加。

**目录九、商务条款偏离表格式**

商务条款偏离表

| 项目名称： | | | | 项目编号： | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件条目号 | 采购文件要求的商务条款 | 应答响应 | | 偏离 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

供应商名称： （盖章）

说明：如果行数不够，请自行增加。

**目录十、项目实施、集成方案**

项目实施、集成方案（若有）

**目录十一、服务与承诺**

服务与承诺

**目录十二、应答需要的其他证明文件及材料**

应答需要的其他证明文件及材料（若有）

**附件一、无重大违法记录声明格式**

无重大违法记录声明

南京市口腔医院：

我单位 （供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前3年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

声明人：（公章）

年 月 日

**附件二、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式及证明材料**

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明格式

南京市口腔医院：

我单位 （供应商名称）郑重声明：我公司具备履行本项采购合同所必需的设备和专业技术能力，为履行本项采购合同我单位具备如下主要设备和主要专业技术能力：

主要设备有： 。( 若有 )

主要专业技术能力有： 。( 若有 )

声明人：（公章）

日期：\_\_\_\_\_\_年 月 日

其他证明材料及文件：（如果应答人认为需要提供的话）