**吉林大学第一医院25-YJ-027**

**核医学系统维保服务项目**

**产品议价文件**

**采 购 人：吉林大学第一医院**

**采购代理机构：吉林省天成工程建设项目招标代理有限责任公司**

## **日 期：2025年02月**

## 目 录

第一章 议价公告 3

第二章 技术参数 5

第三章 文件格式 7

# 吉林大学第一医院25-YJ-027核医学系统维保服务项目

项目概况

吉林大学第一医院25-YJ-027核医学系统维保服务项目的潜在供应商应在2025年03月04日16时00分（北京时间）前报名。

## ****一、项目基本情况****

1、项目编号：25-YJ-027

2、项目名称：吉林大学第一医院25-YJ-027核医学系统维保服务项目

3、采购方式：议价

4、采购内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **服务周期** | **预算总价** |
| 1 | 核医学系统维保 | 3年 | 150000元 |

注：1.本项目供应商报价不能超过采购预算金额，超过预算金额视为无效报价。

**二、供应商资格要求：**

2.1供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

2.2参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

2.3单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一采购项目包；

2.4拒绝列入政府取消投标资格记录期间的企业或个人投标、不接受被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商参与磋商；

2.5厂家对代理商的授权（如为二级代理商，需要提供逐级授权）（如有）

2.6软件产品，需具备软件著作权相关资料。（如有）

2.7本次采购不接受联合体投标。

## ****三、报名方式：****

3.1 发送报名表（见附件1）至邮箱3983835534@qq.com，发送名称为“公司名称+项目编号”

**四、议价时间：**

**4.1 时间：2025年03月12日09时00分**

 4.2 议价地点：另行通知

**五、文件要求**

5.1 文件正本一份、副本四份，电子版U盘1份{电子文档命名：25-XXX（代理商简称）注册证XX页 授权XX页 服务承诺XX页}，响应文件WORD版及加盖公章、签字的正本扫描件PDF版于2025年03月06日12时00分前上传至邮箱3983835534@qq.com。

5.2以A4 纸打印，左侧纵向装订，不易拆散和换页，采用胶装装订方式，封面封底加盖公章并由供应商代表签字。**报价单单独递交，不放在标书里。**

注：审核资质时若发现供应商未按医院要求提供资质，不允许参加产品议价。

采购人：吉林大学第一医院

联系人：王老师、杨老师

联系方式：16722770815

采购代理机构：吉林省天成工程建设项目招标代理有限责任公司

联系人：孙雨

联系方式：19944879858

#  技术参数

**序号1：核医学系统维保**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目序号** | **招标要求** |
| **产品名称及数量** | 核医学系统维保1件 |
| **产品功能描述** | 完成接收申请，更新状态，完成报告，统计查询，接口对接，导出数据，安全升级等功能或者工作 |
| **产品用途描述** | 用于核医学系统运维，满足相关的信息化需求 |
| **产品技术参数及配置要求** | 1. 维保内容:

1.1.功能应用维护:1.1.1. 咨询服务:软件功能的应用咨询。1.1 2. 故障排除:软件应用过程中出现功能故障时，协助查找、排除软件故障，保证系统功能正常运行。1.1.3. 需求变更:已有应用模块范围内的功能需求调整、修改。1.1.4. 日常维护:协助医院建立日常维护记录，定期与医院系统管理人员共同检查系统运行情况，并形成系统维护记录制度和系统管理规范。1.1.5. 应急服务:启动应急机制响应。保证在最快的时间，协调安排相关人员到达现场解决相关应急情况。供应商将向医院提供应急方案，并根据实际情况进行修成。1.2.数据维护:1.2.1.数据恢复:因医院操作不当或其它原因导致病历中数据丢失(包括但不限于患者的所有病历数据，如患者信息、检查所见及结论、病历图像等)，协助医院系统维护人员恢复病历数据。1.2.2.数据调整:因医院操作不当或其它原因造成患者数据出现部分或全部错误(包括但不限于查找不到患者信息、不能编辑病历信息等)，协助医院系统维护人员进行数据调整。1.2.3.特殊服务:系统灾难发生时，供应商承诺立即响应，减少数据损失，降低灾难对整个系统正常运行的影响。1.3.其他维护:1.3.1.管理培训:对医院管理人员或相关负责人进行系统的管理思想、管理流程统一培训。1.3.2.维护培训:因医院人员离职或岗位调动需要进行培训的系统维护人员。1.3.3.热线服务:提供与软件系统相关的咨询服务及建立系统维护制度。1.3.4.问题解答:解答系统及数据库疑难问题。1.3.5.数据库相关培训:维护期内提供一次数据库相关培训。1.3.6.巡检服务:每季度到甲方现场检查系统模块运行情况，与甲方维护人员沟通，提供常见问题的解决办法，巡检结束后给甲方提供巡检报告。 |
| **其他特殊要求** | 1.维护周期:叁年2.维保期每满一年并且相关科室无异议可支付维保费用；3.要求有1名工程师负贵日常运维及异常问题处理；提供7\*24 小时技术热线电话服务，验收前和保修期内提供驻场服务，如发生故障必须1小时内解决；若无法解决的，相关技术专家在远程协助失败后应6小时内到达现场，尽快加以修复故障。4.维保期内投标人因维护软件所发生的一切费用，包括工时费、交通费、住宿费、通讯费均由中标方承担。系统上线前要对用户进行培训，包括系统软件的讲解、演示产品的性能、系统各部分结构、系统各功能模块的工作原理，及系统各功能实现的界面及具体操作步骤；5.服务期满验收时需提供至少包含以下文档:接口程序数据结构和文档、用户使用手册、需求变更清单、移交接口源代码和数据库表结构文档；6.系统运行中出现紧急事件，如服务异常、业务中断等需立即响应，驻场人员解决不了的需要安排其他人员远程接入处理，故障次数每年不可超过4次； |

备注：

★（星号）条款代表购买此产品必须具有的功能、技术、配置等要求。

★（星号）条款代表所有代表投标单位必须符合该★（星号）条款，如不满足或有负偏离，则直接按照废标处理。★星号条款不得具有歧视性，针对性，排他性。未标记★（星号）条款的，投标公司可以存在负偏离或不满足。

# 第三章 文件格式

致：吉林大学第一医院

产品议价文件

（正本）

项目编号：

服务名称：

供应商（公章）： 企业规模（大、中、小、微）：

手机： 固定电话：

邮箱：

法定代表人签字： 日期：

**目 录**

|  |  |
| --- | --- |
| **响应文件名称及要求** | **对应页码** |
| **一、关于议价的声明函** |  |
| **二、资格要求** |  |
| **1、供应商营业执照** |  |
| **2、厂家对代理商的授权** |  |
| **3、“信用中国”截图“中国政府采购网”截图** |  |
| **4、国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图** |  |
| **5、近三年业绩** |  |
| **6、供应商相关资质** |  |
| **三、法定代表人授权书** |  |
| **四、信息汇总表** |  |
| **五、技术条款偏离表** |  |
| **六、商务条款偏离表** |  |
| **七、供应商资格声明函** |  |
| **八、服务方案** |  |
| **九、服务承诺函** |  |

**格式一、关于议价的声明函**

**关于产品议价的声明函**

吉林大学第一医院：

 关于贵院编号： 的产品议价公告，本公司愿意参加产品议价会，同意提供产品清单中规定的产品和服务，并证明提交文件中所有的证件和资质是准确的和真实的。如果所提供的证件和资质是虚假或伪造的，并因此给医院造成损失或不良影响，本公司愿意承担一切法律后果。

供应商名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 （ 公司盖章 ）

 年 月 日

**格式二、资格要求**

一、供应商《营业执照》（三证合一）；

二、提供近三年内（本项目投标截止期前）；

1.未被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的；

2.未被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为记录名单（处罚期限尚未届满的）的截图证明；

三、提供国家企业信用信息公示系统网站的基础信息截图（应包含营业执照信息、股东及出资信息、主要人员信息）；

四、近三年完成的类似业绩；

五、供应商相关资质。

**格式三、法定代表人授权书（法人参与产品议价会的可不提供）**

本授权书声明：注册于 （注册地点） 的 （供应商名称） 公司的 （供应商法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （被授权人单位名称） 的 (被授权人姓名、职务) 为本公司的被授权人，就\_\_\_（议价名称）\_\_\_项目（项目编号: ）的产品议价内容全权负责，以本公司名义处理一切与之有关的事务。被授权人在议价中所签署的一切文件和处理的与之有关的一切事务，我均予以承认。被授权人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，授权期限为一年，特此声明。

供应商名称**（加盖公章）：**

地址：

 法定代表人**（签字或盖章）**：

被授权人**（签字）**：

**附：（法定代表人身份证复印件） （被授权人身份证复印件）**

**注：法定代表人授权书必须按规定有效签署和加盖公章。**

**格式四、信息汇总表**

**信息汇总表**

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **服务周期** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：

**格式五、**

**技术参数偏离表**

| **项目序号** | **招标要求** | **投标配置及技术描述** | **是否偏离** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：**

1. 供应商根据技术参数自行填写；

2. 第二章技术参数中要求提供的材料在本表格后附。

**格式六、商务条款偏离表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目条款** | **采购条款** | **响应条款** | **是否偏离** | **说明** |
| 项目报价 | 本项目供应商报价不能超过采购预算金额，超过预算金额视为无效报价 |  |  |  |
| 付款方式 | 以合同签订的付款方式为准 |  |  |  |
| 服务地点 | 吉林大学第一医院指定地点 |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**注：结合实际情况如实填写**

**格式七、供应商资格声明函**

致：吉林大学第一医院

关于贵单位 年 月 日发布 （项目名称） 项目（项目编号及序号：（项目编号+序号））的采购公告（或产品介绍会公告），本单位愿意参加，并声明：

1. 本单位及附属机构，并非受托为本项目同一合同项下或者其中分项目的前期工作提供设计、编制规范、进行管理等服务的供应商。
2. 本单位没有为采购项目同一合同项下提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。
3. 我方承诺如与本项目同一合同项下其他供应商的单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的情形，同意按无效标处理。

四、本单位与贵院在职人员无任何关联关系。

本单位承诺在本次标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我单位承担。

特此声明！

**说明：**

1. 本声明函必须提供且内容不得擅自删改，否则视为**无效投标**。
2. 本声明函如有虚假或与事实不符的，作**无效投标**处理。

供应商名称（单位盖公章）：

单位地址：

日 期：

**格式八、服务方案（供应商格式自拟）**

**格式九、服务承诺函**

**服务承诺函**

格式自拟

**附件一、报价单**

**报价单（第一轮）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **服务周期** | **总价****（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.报价范围：报价中包含全部费用。**

 **2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

**3.第一轮、第二轮产品报价单必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品报价单“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**

**报价单（第二轮）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **服务周期** | **总价****（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商名称（加盖公章）： 供应商被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

注: **1.报价范围：报价中包含全部费用。**

 **2.对于供应商免费提供的产品和服务，应在报价单中注明“免费”。**

**3.第一轮、第二轮产品报价单必须用统一格式（格式详见附件一）。打印后加盖公章，放入信封后密封带到议价会现场。第二轮产品报价单“价格”可以现场填写，要求字迹清晰，明确小数点，不可涂改。**