竞争性比选采购

|  |
| --- |
| 项目编号：NJKQ-2025CG029  项目名称：临床处方合理用药智能管理系统维保 |

南京市口腔医院

二O二五年四月

第一章 采购邀请

南京市口腔医院就临床处方合理用药智能管理系统维保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-2025CG029

2.项目名称：临床处方合理用药智能管理系统维保

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 | 临床处方合理用药智能管理系统维保 | 8.8 |  |

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：

**2025-04-7 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：2025-04-08 14:10

提交响应文件截止时间：2025-04-08 14:25

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：2025-04-08 14:30

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** | **评分标准** | 分值 |
| 1 | 价格  （30分） | 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 | 项目实施方案  （44分） | 详细运维服务方案，针对实施方案的完整性、科学性、可行性评分。  方案设计科学合理，操作性强，能完全满足采购需求的，得12分；  方案设计基本合理，操作性较强，能基本满足采购需求的，得9分；  方案设计不合理，可操作性一般，无法有效满足采购需求的，得6分；  未提供不得分 | 12 |
| 针对运维质量管理和流程规范程度（包括不限于提供管理制度、流程图、记录等）进行评分。  运维质量管理制度完善，流程合理规范，表单简明扼要，得12分；  运维质量管理制度较完善，流程较合理规范，表单较简明扼要，得9分；  运维质量管理制度不完善，流程不合理规范，表单繁琐复杂，得6分；未提供不得分 | 12 |
| 售后服务及保障体系措施完善，技术支持能力强，服务响应快，针对售后服务及保障措施及时性、响应性和措施系统进行评分。  售后服务及保障体系措施好，技术支持能力强，服务响应快，优于采购需求得12分；  售后服务及保障体系措施较好，技术支持能力较强，服务响应较快，基本满足采购需求得9分；  售后服务及保障体系措施基本符合招标要求，但技术支持能力和服务响应速度较差或一般得6分。  未提供不得分 | 12 |
| 针对本项目提供额外的增值服务（包括不限于人员响应、技术支持、速度、额外的优惠力度等）进行横向对比  增值服务力度大得8分；  增值服务力度较大得4分；  增值服务一般得2分；  未提供不得分。 | 8 |
| 3 | 企业综合实力  （26分） | 供应商提供2020年1月1日以来完成类似运维服务项目，每提供1个得3分，最高得9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） | 9 |
| 供应商具有有效期内以下证书：  （1）具有有效期内的ISO9001质量管理管理体系认证得4分；  （2）具有有效期内的IT服务管理体系ISO20000认证证书得4分；  （3）具有有效期内的信息安全管理体系ISO27001认证证书得4分；  （提供上述证书复印件加盖公章，未提供不得分）。 | 12 |
| 具有合理用药相关系统软件著作权（提供相关证明复印件加盖公章，否则不得分） | 5 |
| **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、项目概述**

为加强医院用药安全管理，满足相关政策要求，保障医疗质量和医疗安全，我院拟对临床处方合理用药系统维保服务进行采购，具体采购需求如下：

**二、技术要求**

（一）技术服务

1、故障处理：提供产品的问题故障处理服务，及时解决系统运行过程出现的各类问题与故障。

2、程序错误修正：对系统程序中的程序错误进行修正。提供bug修复服务，对明确为系统bug的项目，制定改进方案或计划，并定期向信息科反馈工作进度，在bug提交后7个工作日内向院方反馈工作进度。

3、日常维护协助：协助院方进行日常维护的其他工作，如进行配置项变更、基本信息维护等系统管理工作等。

4、服务热线：建立用户维护档案及维护热线，设立技术支持热线，及时解答采购人在系统运行过程中遇到的技术问题。

5、功能升级：免费为甲方提供已购系统最新版本功能的升级，提供软件的补丁或升级更新服务，对现有模块功能进行版本升级。

6、远程巡检：提供远程巡检服务，对采购人的系统运行情况进行远程巡查，并向采购人提供巡检报告。

7、技术咨询：在软件运营过程中提供全面的技术咨询服务，为用户提供关于软件使用、运行疑难问题的建议。

8、技术培训：服务期内，提供培训服务，具体内容包括产品操作和维护技术培训，使用户能对系统进行日常维护及一般故障维修培训，对使用科室进行使用培训，内容包括新功能使用、现有功能深度使用及常见使用问题答疑等。

9、用户回访：服务期内，主动定期回访调研，通过回访掌握项目的运行使用情况，收集反馈系统模块内功能存在的问题，及时跟踪处理。

（二）药学服务

1、说明书更新

按照医院或其他渠道提供收集说明书原件的图片或pdf等格式文件，进行汇总收集，进行录入知识库。录入时限，当月25日前收集，当月完成更新入知识库，25日后，次月完成更新入知识库，确保按时发版给予项目更新。定期更新，中间可提供50份以内临时word版本，便于现场自行更新。

2、信息岛更新

定期更新信息岛内容。根据信息岛内容收集汇总，包括并不限于法律法规，说明书修订公告等内容，但不包括涉及版权的违禁内容。

培训包括：功能使用全系统讲解，规则维护交流，客户问题答疑，每次时长约2小时左右。

3、基础库

根据说明书、药典、处方集以及临床真实事件反馈，对知识库规则进行相应的更新、修正、增补。以上内容定期更新。

根据国家统计要求，多国家标准的统计属性标记等内容进行更新、修正、增补，适应统计等要求。以上内容定期更新。

4、院端规则

定期响应医院规则升级。

**三、服务要求**

1、服务人员组成及资质

（1）供方需提供固定的维护人员，需具备3年以上相关系统从业经验，如需更换应提前1个月告知院方。

（2）服务方式：电话、远程、现场等方式。

1. 维护内容

（1）系统维护：日常的维护，包括程序漏洞的修复、软件故障的排除。

（2）服务响应时间：提供7\*24小时维护服务，如出现紧急状况，通过远程不能解决问题时，24时内到达现场解决问题。

（3）定期巡检：每季度一次，巡检结束后提供巡检报告。

（4）培训：根据医院实际需求对医院信息中心技术人员及临床使用人员提供技术和使用培训，费用包含在年维护费中。

3、验收要求

项目验收后供方须提供详细的文档，包括但不仅限于以下内容：

（1）系统维护验收报告

（2）巡检报告

4、其他要求

（1）供方应在合同规定的期限内为院方提供服务。

（2）供方应按照本合同规定的付款方案向院方提供正规发票。

（3）供方不得打探或泄露院方工作秘密，不得随意下载或浏览院方资料

**四、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。

**3、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。

4、免费提供系统软件的安全性改版升级和技术支持。

★5、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
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
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）；
6. 应答产品按国家规定须医疗器械注册证的，应答人须提供应答产品的《医疗器械注册证》（复印件）；
7. 应答人为医疗器械经营企业的，须根据应答产品的类别，提供应答人的《医疗器械经营企业许可证》或者《Ⅱ类医疗器械经营备案凭证》（复印件）；
8. 医疗器械生产企业应答本企业产品的，须提供《医疗器械生产许可证》（复印件）；

**目录五、分项报价表格式**

分项报价表

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

（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

（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）