竞争性比选采购

|  |
| --- |
| 项目编号：NJKQ-2025CG028  项目名称：舆情监测服务 |

南京市口腔医院

二O二五年四月

第一章 采购邀请

南京市口腔医院就舆情监测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-2025CG028

2.项目名称：舆情监测服务

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 | 舆情监测服务 | 7 |  |

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：

**2025-04-08 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：2025-04-09 8:30

提交响应文件截止时间：2025-04-09 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：2025-04-09 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**

|  |  |
| --- | --- |
| 评审因素 | 评审标准 |
| **一、价格部分** | |
| 价格  （30分） | 价格分统一采用低价优先法计算，即满足文件要求且最后报价最低的供应商的价格为基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：  报价得分=（基准价/最后报价）×30分 |
| **二、商务部分** | |
| 类似业绩  （10分） | 1.供应商自2022年1月1日以来（以合同签订日期为准）具有类似项目业绩的，每有一个得2分，最高得10分。响应文件中提供合同复印件并加盖供应商公章，合同签订时间以发包人签订时间为准，否则不得分。 |
| 人员配置  （10分） | 1.供应商为本项目配备的项目组人员需为人民网认证的舆情分析师；  2.人工监测时间为5\*8小时，发现舆情信息及时报送。5分钟内响应，同时建立有效联动方式（微信、电话、QQ），如遇突发舆情事件实时沟通，确认信息送达。  3.其余时间由系统自动监测、推送信息。  全部响应得10分，响应2条得5分，响应1条得3分。 |
| **三、技术部分** | |
| 技术服务方案  （50分） | 数据采集能力：系统支持主流短视频平台的短视频内容进行检索。  提供平台数量在15家以上得10分，8-14家得5分，8家以下得2分。 |
| 数据检索能力：1、系统支持对检索的信息回溯；  2、监测方案支持图表分析，包含信息来源走势图、媒体级别分布图、敏感走势图、高频词云等13类图标；  3、支持图表样式切换以及数据下载。  全部响应得8分，响应2条得4分，响应1条不得分。 |
| 全文检索功能：舆情搜索：使用关键词在数据库内对全网信息进行检索，检索结果可以筛选检测时间、信息属性、智能排序、相似性合并等，支持信息的二次筛选。  全部响应得8分，部分响应不得分 |
| 热点榜单功能：系统提供24小时热点榜单，可查看24小时政务、民生、经济、法制、教育、交通、公共安全、医疗8个大类，100余种小类的热点信息，支持点击标题一键跳转搜索结果。  全部响应得8分，部分响应不得分 |
| 客户端：1、提供与系统对接的移动终端（手机、平板电脑）应用，WEB端与移动端APP共用一个账号，支持工作人员出差等移动办公的需要，支持安卓、苹果等主流手机、平板电脑操作系统；2、支持在移动客户端上完成关键字方案设置、监测信息查看、预警设置、检索等基本功能；3、客户端上可接收由编辑处理后发送的舆情内容，推送内容可按用户预先设定的分组，显示给特定用户；4、客户端可将用户账号和手机串号绑定，保证信息安全。  完全响应得8分，响应2-3条的6分，响应1条得3分。 |
| 舆情预警：1、系统采用数据自动推送技术在热点事件第一爆发点以短信、微信、钉钉、邮件、移动客户端推送、web弹窗等方式对相关人员提供预警，确保第一时间掌握信息动态，进行正确引导，并可以满足对数据监控方案参数的个性化设置，灵活设置预警接收的时间段、接收频率、关键字方案组合、预警接收人等。2、支持非预警时间内符合预警条件的信息自动补充功能。  全部响应得8分，响应1条得4分 |

**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**

本项目旨在采购专业的舆情监测服务，确保南京市口腔医院能及时、全面地掌握互联网及自媒体平台上与医院相关的舆情动态，有效应对各类舆情风险，维护医院良好的社会形象。

**（一）采购内容**

为南京大学医学院附属口腔医院（南京市口腔医院）提供专业的舆情监测等相关服务，计划采购一家公司，计划采购金额为人民币柒万元整。

**（二）项目服务期限**

本合同期为壹年，自盖章之日起生效。合同期满后，采购方有权根据考核结果（每年根据上一年度服务质量及医院实际需求进行评估），决定是否续签或重新招标，但合同总期限累计不超过叁年。

**二、服务需求**

舆情监测服务包括但不限于：

**（一）实时监测与预警**

1.围绕主体关键词、诊疗关键词、事件关键词、政策法规等，每日在互联网、自媒体等平台进行实时监测并及时预警。

2.针对特殊舆情风险点，进行实时监测并及时预警。

**（二）舆情分析与报告**

1.每月形成舆情月报，包含整体舆情概况、当月重点新闻、重点舆情及舆情研判内容，以清晰、准确的方式呈现舆情态势。

2.根据采购人需求，随时提供专项舆情分析报告，为医院决策提供有力支持。

3.年度服务完成还需提供舆情年报，针对一年来的网络信息进行总结分析，发现涉院的规律或趋势，力求为我院提供有益的经验与建议。

**（三）舆情处置支持**

1.针对预警的舆情，及时提供有效处理建议，协助医院制定应对策略，降低舆情负面影响。

2.在采购人认为必要时提供舆情处置服务，通过技术手段降低舆情服务面影响。

3.每年至少为采购人提供一次舆情处置培训，提升医院相关人员的舆情应对能力。

**（四）灵活响应**

具备满足采购人根据当前舆情形势提出的其他与舆情监测、处置、培训等相关服务需求的能力，保持服务的灵活性和适应性。

**三、服务质量要求**

1.监测的全面性，确保不遗漏关键舆情信息；预警的及时性，保证在舆情发生的第一时间通知采购人。

2.分析报告具备深度和准确性，处置建议具有可操作性和有效性。

3.培训内容贴合采购人实际需求，培训方式易于理解和接受。

**四、其他要求**

1.应答人需明确为采购人服务团队的人员构成及专业背景，确保具备向采购人相应的服务能力与服务质量。

2.应答人需提供过往类似项目的成功案例，作为服务能力的证明。

**五、商务要求**

1、款项支付

采购人每半年支付一次，共分2期支付。应答人每服务6个月后，在向采购人提供合格发票和服务报告后的15个工作日内，采购方按照约定按期支付合同价款的50%。

2、服务期内，服务方需建立互动微信群，安排专门团队及时对接采购人需求。

3、服务方监测到的预警舆情，需第一时间（半小时内）以电话、短信或其他方式及时告知我方对接人，并指导和配合我院做好跟踪监测和应对工作，做好监测数据整理分析等服务。

4．服务方所有制作的舆情产品我院拥有知识产权，未经院方允许及书面同意，服务方不得对外发布。

5、我院认为需要进行方案调整，服务方应配合执行；

6、 服务方应积极咨询沟通，知晓我院机构设置、工作性质要求，并且了解我院工作流程；

7、服务方需熟悉相关法律法规，经常性参与热点话题的研讨；

8、服务方能够为报告从不同视角提供多方观点；

**备注：**

1. **本章商务部分要求及带星号（“★”）的技术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）