襄阳市第一人民医院
XIANG YANG NO.1 PEOPLESHOSPITAL
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICNE

襄阳市第一人民医院

采购项目需求调查

调查方式： ☑公告；☐邀请；☐问卷；☐其他：_____

项目类型： ☐工程；☑货物；☐服务；☐其他：_____

需求部门： 信息中心

项目名称： 医院软件定制平台采购项目（二次）

项目编号：

发布日期： 年 月 日

其他：

目 录

第一章 需求调查公告（代调查问卷） 3
一、 项目概述 3
二、 需求调查活动参与条件 3
三、 报名时间和地点 4
四、 会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。 4
五、 文件获取 4
六、 报名要求 4
七、 其他 4
八、 联系方式 5
九、 发布公告媒介 5
第二章 需求调查须知 6
第三章 采购需求调查内容 7
（一） 拟采购项目概况 ..... **错误！未定义书签。**
（二） 拟采购货物、服务、工程清单 ..... **错误！未定义书签。**
（三） 拟设置的技术要求（如有） ..... **错误！未定义书签。**
（四） 拟设置的商务要求 ..... **错误！未定义书签。**
（五） 拟设置的其他要求 ..... **错误！未定义书签。**
（六） 需求调查问卷 ..... **错误！未定义书签。**
第四章 响应文件格式 14
格式 1 17
需求调查承诺书 17
格式 2 18
法定代表人授权书 18
格式 3 19
法定代表人身份证明书 19
格式 4 20
报价一览表 20
格式 5 21
格式 6 资格证明文件 22
格式 7 需求响应文件 22
格式 8 其他响应文件 22
格式 9 23
无重大违法记录声明 23
格式 10 24
投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函 24

第一章 需求调查公告（代调查问卷）

襄阳市第一人民医院拟对以下项目实施采购，现需对本项目的采购需求面向各方市场主体开展需求调查，欢迎能够满足需求、提供优质货物、服务等的各方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYY-2023-YNXQ-0040

（二）项目名称：医院软件定制平台采购项目（二次）

（三）项目概述：

1.项目主要采购内容：拟采购医院软件定制平台1套，提高信息中心自主研发能力

2.项目包含的延申内容：无

3.合同履约期限:3个月

4.其他认为应在公告中描述的内容:按合同约定执行

二、需求调查活动参与条件

(一)满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：（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）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（6）法人身份证明；（7）投标代表法人授权委托书；（8）投标产品生产商项目授权书（如有）；（9）法律、行政法规规定的其他条件。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同市场主体，不得参加本项目同一合同项下的需求调查活动。

（三）参与本活动的市场主体，通过“信用中国” 网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（四）为保证需求调查结论合理可靠，参与本需求调查活动的各市场主体应能够满足本项目特定资格要求：

1. 投标厂家需具备自主取得且在有效期内的软件定制平台相关软件著作权（提供著作权时备注产品功能说明）

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2023 年 12 月 15 日 8 时至 2023 年 12 月 21 日 17 时 30 分。

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼 106）工作日上午 8:00～12:00、下午 14:30～17:30 受理投标工作，节假日除外）。

四、会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。

五、文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网（https://www.xysdyrmyygw.com）招标公告— 招标信息栏**自行下载采购文件**。

六、报名要求

本调查活动欢迎所有市场主体踊跃参加，有意愿参加本调查活动的各方市场主体按照第二章“需求调查活动参与条件”，因故不能参加的应提前告知。

七、其他

（一）供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。

（二）参与本活动时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以授权他人参与本活动，需提供授权委托书，项目受托人身份证原件等各类资料证件。

（三）参与本活动的各方市场主体，可按需提供样品或有关项目的其他材料。

八、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室　0710-3420737

九、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官（https://www.xysdyrmyygw.com）网上发布，信息以本网站发布为准。

第二章　需求调查须知

供应商应按照本须知要求进行响应，以便院方提升采购质量

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	市场主体	符合本文件公告规定的需求调查活动参与条件
3.	响应文件装订要求	供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	样品	☐提交；　　☑不提交；
7.	需求调查方式	主要内容：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。旨在了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交信息，可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购，以及其他相关情况。 参与主体：需求调查对象一般不少于 3 个，并应当具有代表性。 注意事项：参与本调查活动的各方市场主体应诚实诚信、务实合作，向采购人提供依据充分、合理可信的价格、技术、商务等信息，市场主体如提供不实信息采购人可以拒绝响应文件，并且有权拒绝该主体参加未来的需求调查活动。
8.	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。 工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。 服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。
9.	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
10.	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
11.	诚信履约	采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围标等情形的供应商列入“采购黑名单”拒绝其参加所有采购。

注：表格中“☑”

第三章 采购需求调查内容

（一） 拟采购货物清单

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	医院软件定制平台	套	1	/

（二） 功能要求

序号	模块	功能	描述	响应情况
1	创建应用	创建应用	支持创建 B/S 架构的业务应用	
2		登录页配置	支持配置登录页的样式	
3		主题配置	支持配置应用的主题色	
4	页面制作	创建目录	支持创建树形结构目录，进行目录名称的定义、删除、拖动等	
5		创建页面	支持创建树形结构页面，进行页面名称的定义、删除、拖动等	
6		创建大屏	支持创建可视化数据大屏	
7		快速生成页面	支持选中连接的数据库表即可以生成带有“增删改查”功能的应用页面	
8		组件库	提供业务业务组件库包括不限于：单行文本、多行文本、计数器、选	

			择框组、时间/日期选择器、下拉选择框、开关、滑块、分割线、文本等，组件数量需要超过 50 款	
9		自定义组件	支持创建自定义组件，通过代码完成组件的样式定义，实现各种不同的风格	
10		可视化设计面板	支持通过组件的排列、嵌套和布局快速搭建页面，整个过程支持无限制的撤销和重做操作	
11		网格系统	支持基于网格系统可以方便地定位组件排布的位置，并为组件设定大小	
12		交互事件配置	针对配置的页面提供可视化方式配置交互动作，交互动作如按钮点击后跳转、打开站内页面、打开站外页面、打开弹窗等，交互事件如根据“输入框”组件的输入的内容刷新“表格”组件等	
13		页面调试	支持查看页面报错、日志、审查元素等	
14		静态资源管理	支持上传图片等静态资源	

15		在线预览应用	可以在线预览设计完成的页面、应用，可以 1：1 完成各页面功能操作	
16	数据源管理	连接数据库	可视化连接数据库，如医院普遍使用的 Oracle、MySQL 数据库，支持同时连接多个数据库	
17			支持在线测试连接状态	
18		SQL 查询	支持连接数据库创建 SQL 获取第三方系统业务数据	
19			可通过配置数据源，编写数据源对应的查询语句，实现底层数据的增、删、改、查工作	
20			支持预览 SQL 查询的实时数据	
21			支持根据单表一键生成增删改查 SQL 语句	
22			支持根据查询结果快速生成图表、表格、表单	
23			支持通过图形界面的方式，通过“算子库”配置针对数据库的各种约束条件，可视化查询数据	
24		API 查询	支持创建 API 获取第三方系统推送的业务数据	

25		JS 查询	支持使用 JavaScript 语言编写逻辑，元素之间的代码交互、更新数据源或操作 SQL 查询都可以使用	
26		全局控制	支持将 SQL、API、JS 配置为全局变量	
27	全局配置	用户权限管理	部署的应用支持按照角色配置菜单项，并对数据按照科室部门做数据过滤	
28		用户主数据管理	用户可以自行灵活扩充用户、科室表字段	
29		导入/导出应用	可以将开发的应用备份导出，并导入之后再次使用	
30		应用合并	可以将两个应用合并在一起，支持多人协作以及版本升级	
31	应用部署	版本管理	支持应用版本管理，能够记录应用的下载信息	
32		应用打包	提供将制作的应用 JAR 安装包下载	
33		应用部署	提供 Windows/Linux 环境下的安装包启动脚本，一键启动	
34		启动验证	提供安全启动验证，支持设备码、账号、应用对应绑定，保证数据资产不被盗用，只能在当前设备部署	

35	管理后台	开发人员管理	为管理者提供开发人员账号分配、维护功能，开发人员通过分配的账号才能登录使用紫微医院软件定制平台	

（三）商务要求

1.合同履约期限：3 个月

2.质保期：至少 1 年。（提供承诺函，作为评分依据）

3.接受我院付款条件及方式：项目验收后付合同金额的 70%，质保 1 年后付 25%，免费质保期结束后付 5%。（提供承诺函）

4.其他：供应商需自行制作偏离表针对第三章中“功能要求”和“商务要求”的每一条内容进行偏离说明，如果在本次投标中标注无偏离和正偏离的内容在中标后未予实现，我院可单方面终止合同，同时乙方将无条件赔付合同金额 200%的违约金给我院。（提供承诺函）

第四章 评定办法

一、初步评审

审查内容		评审因素
初步评审	具有独立承担民事责任的能力	供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）
	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告，或银行资信证明。
	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	(1)提供具备满足本项目的设施设备的证明材料； (2)提供具备满足本项目的技术、服务人员的证明材料； (3)供应商认为具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。（格式自拟）
	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	(1)提供近一段时间缴纳税收的凭据； (2)提供近一段时间缴纳社会保险的凭据；
	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录	提供承诺书，格式详见响应文件格式
	法律、行政法规规定的其他条件	（供应商主动自行提供）国家对生产和销售相关产品或提供相关服务有专门法律、行政法规规定的，国家法律法规对市场准入有要求的还应提交相关资格证明文件。
	禁止参加情况	(1)单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。 (2)为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。（提供承诺，见响应文件格式）
	主体信用记录	本项目公告发布后，参加本次采购活动前，“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入信用记录失信被执行人、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
	联合体	本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包
	特定资格条件	符合本文件第一章第二款第（五）条本项目特定资格要求
	投标人名称	与营业执照等其他证件一致
	签字盖章	有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章
	投标人身份证明文件	具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书
	投标报价	每一种采购内容只有一个报价；是否按照采购文件的报价要求进行报价，投标报价合理
	采购需求	✽号条款（如有）是否符合采购文件要求；是否实质性响应

		采购文件；
	其他要求	符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的

二、详细评分办法

评分要素	评分项	分值	评分标准
价格部分（30分）	投标报价	30	以通过资格性审查符合性审查，实质性响应采购文件要求且报价最低的响应报价为评审基准价（须未超过采购预算或最高限价（如有），其价格分为满分30分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格权值×100（价格权值为30%）
技术部分（40分）	技术要求	24	投标文件第三章中第二、三部分中功能及商务要求每不满足一项扣1分，扣完24分为止。根据投标单位磋商响应文件中提供的偏离表及相关证明材料是否满足进行评分。未按要求制作偏离表及提供证明材料的不得分。
	项目设计方案	10	投标人须对本项目在医院信息系统互联互通、整体集成层面具有深刻理解，具有针对本项目具体、全面的设计方案。 1.方案详细完善、全面合理、切实可行、重难点突出，完全符合项目需求的得10分； 2.方案完整、有可行性，部分符合项目需求的得7分； 3.方案内容不全面，有缺陷的得2分； 4.不满足院方要求或未提供方案的，得0分。
	实施及售后方案	10	投标人需根据设计方案提出具备详细、客观的实施及售后方案。 1.方案详细完善、全面合理、切实可行、完全符合项目需求的得10分； 2.方案完整、有可行性，部分符合项目需求的得7分； 3.方案内容不全面，有缺陷的得2分； 4.不满足院方要求或未提供方案的，得0分。

评分要素	评分项	分值	评分标准
商务部分（30 分）	项目类似业绩	10	每提供一医院业绩案例得 2 分，最高 10 分。要求至少提供合同关键页，否则不得分。
	质保期	6	承诺免费质保 1 年不得分，2 年得 3 分，3 年及以上得 6 分。
	产品/企业认证	10	1.软件制造商具有有效的 ISO9001 质量体系认证证书； 2.软件制造商具有有效的 ISO27001 信息安全认证证书； 3.软件制造商具有有效的 ISO20000 信息技术服务认证； 4.投标人或制造商具有 CMMI3 或者 CMMI5 认证； 5.软件定制平台通过信息系统安全等级保护第 3 级备案（等保三级及以上）并取得备案证明，需提供有效的证明文件原件扫描件并加盖投标人公章。 以上证书每有 1 个得 2 分，需提供有效的证明文件原件扫描件并加盖投标人公章。

第五章　响应文件格式

正本/副本

需求调查

响 应 文 件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）：_____（盖章）

供应商法定代表人：_____（签字或盖章）

日期：　年　月　日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1） 封面
2） 目录（含页码）
3） 响应函、廉洁承诺书
4） 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5） 分项报价表（按项目性质编制）
6） 法定代表人身份证明书
7） 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件 1）
8） 资格证明文件（按申请人资格要求）
9） 需求响应文件
10）技术响应文件
11）报价文件
12）被委托人与委托人签订的劳动合同或劳务合同和由劳动保障部门提供的社保证明或查询社保网站对单位为个人缴纳社保金进行截图。
13）财务状况
14）同类项目业绩的印证材料
15）供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

需求调查承诺书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第__包采购货物或服务的需求调查公告（代调查问卷），我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件正本一份，副本四份。

并进行如下承诺声明：

1．我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2．我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3．我公司在本响应文件中所响应的内容均真实、客观，并且承诺响应内容与我公司正常经营以及市场活动情况一致；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

4．所附价格有关材料均为本调查活动所公布要求后，经我司慎重分析和考虑，按照采购人需求进行填报。

5．本响应文件的有效期自提交之日起共 90 个日历天。

6．接受采购文件中关于诚信履约的约定。

7．同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供　　应　　商：（公章）
通　讯　地　址：
传　　　　真：　　　　电　　话：
电　子　函　件：
授权 代表 签字：
日　　　　期：

格式 2

法定代表人授权书

兹授权_____同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月日

附：

代理人工作单位：

职务：性别：

身份证号码：

粘贴被授权人身份证（正反面复印件）：

格式 3

法定代表人身份证明书

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别：年龄：

身份证号码：

年月日

法定代表人身份证（正反面复印件）：

注：

1、 本表适用于供应商不授权代理人，而由法定代表人直接参加磋商并签署响应文件的情况；

2、 如供应商具有企业法人代表证书，则还应在本证明书后附上企业法人代表证书复印件。

格式 4

报价一览表

采购项目名称：

采购项目编号：

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
工期（供货期）	
质保期	
项目负责人	
投标货物品牌及型号（如有）	
备注	

说明：（1）人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

（2）此表除保留在竞争性磋商响应文件中外，另复制一份与**报价书、法定代表人身份证明书或法定代表人授权书（原件）、分项报价表（如有要求）**

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时　　间：年月日

格式 5

分项报价表

包号： **报价单位（元 / 万元 ）：**

序号	产品名称	品牌	型号规格	数量	单价	总价	备注
总价							

注： 1.分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。

2.如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。

投标人名称（加盖单位公章）：_____

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人(签字或盖章)：

日期：_____

格式 6　资格证明文件

格式自拟

格式 7 需求响应文件

根据第三章采购需求调查内容，需求调查问卷内容进行说明

格式 8 其他响应文件

根据自身情况提出方案、建议、以及其他认为有必要的提出的内容。

格式 9

无重大违法记录声明

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1.我方因违法经营被追究过刑事责任；

2.我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

3.我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前 3 年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时　间：年月日

格式 10

投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函

致：_____

（供应商名称）参加贵院组织的（项目名称）项目(项目编号：_____)的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：_____

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）:_____

日期：_____年_____月____日