



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

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：档案室

项目名称：数字档案管理系统采购项目

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）采购内容	
（二）技术服务要求	
（三）商务要求	7
第四章 评定办法	9
一、初步评审	9
二、详细评分办法	
第五章 响应文件格式	10
格式 1	12
需求调查承诺书	12
格式 2	13
法定代表人授权书	13
格式 3	14
法定代表人身份证明书	14
格式 4	15
报价一览表	15
格式 5	16
格式 6 资格证明文件	17
格式 7 需求响应文件	17
格式 8 其他响应文件	17
格式 9	18
无重大违法记录声明	18
格式 10	19
投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函	19

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-2024-YNXQ-0043

（二）项目名称：数字档案管理系统采购项目

（三）项目概述：

1. 项目主要采购内容：

数字档案管理系统一套。

2. 项目包含的延申内容：无

3. 合同履行期限：60个日历天

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:

投标人所投产品须具备有效期内且无产权纠纷的档案系统功能相关著作权证书。

三、报名时间和地点

(一) 报名时间: 2024 年 12 月 30 日 8 时至 2025 年 1 月 13 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

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	<input type="checkbox"/> 提交； <input checked="" type="checkbox"/> 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

投标人需针对本章第二第三部分所有参数需求制作偏离表，参数中要求提供相关证明材料的必须提供，否则视为负偏离。

(一) 货物清单

序号	采购内容	参数规格及要求	数量	单位
1	数字档案管理系统	详见第二部分技术参数需求指标。	1	套

(二) 技术参数要求

系统和功能	模块	功能及技术参数
数字档案管理系统	档案收集	接收记录、待整理、数据导入、档案调整、客户端挂接、服务端挂接、导入数据、整理入库、件号调整、案卷调整、分卷、合卷
	档案管理	档案列表、报表、四性检测、高级查询、档案移交、简单查询、全文检索、我的标记、回收站、关联档案、档案永久删除、四性检测记录、退回整改、封装包借出、过程元数据、加入我的标记
	保管鉴定	保管期限鉴定、销毁清册、密集鉴定、开放鉴定、条件配置、自动筛选、简单查询、模糊查询、精确查询
	长期保存	保存配置、格式转换、资源查看、保存信息包、原始原文根目录设置、转换后版式文件根目录、长期保存根目录设置、路径层级设置、文件命名规则设置
	借阅利用	借阅申请、我的借阅、借阅审核、待借出、待归还、借阅历史、借阅统计（折线图显示、柱状图显示）、封装包借出、封装包借出审核、已审核列表、未审核列表、利用反馈
	流程管理	我的申请、流程设置、已审批列表、未审批列表、入库退回整理、入库退回整理审核
	编研审核	基本情况年报、编研材料、专题目录、数据监测、导出年报
	统计分析	数据统计（折线图显示、柱状图显示、饼状显示）、用户统计、幅面统计
	数据管理	备份与恢复、上传恢复、下载备份数据

	系统管理	用户管理、角色管理、菜单权限设置、数据权限设置、用户启用、用户禁用、重置密码、权限管理、门类定制、门类排序、中间层设置、门类复制、门类字段设置、结构修改、录入界面设计、列表界面设计、报表设计、全宗管理、实体分类管理、辅助字典设置、辅助字典类目设置、水印设置、档号格式设置、登录验证码设置、档案检查提醒设置、回收站设置、四性检测设置、操作日志、系统设置、三合一设置（启用、禁用、修改、删除）
	文件管理	文件登记、文件归档、其它门类功能（定制）、简单查询、高级查询、导入数据、导出数据
电子档案四性验证	四性检测	四性检测设置、四性检测列表（长期保存、归档检测、移交检测、四性检测报告、四性检测记录、四性检测详细及修改）
多媒体档案利用	借阅利用	借阅申请、我的借阅、借阅审核、待借出、待归还、借阅历史、借阅统计（折线图显示、柱状图显示）、封装包借出、封装包借出审核、已审核列表、未审核列表、利用反馈
	查阅大厅	用户列表、操作记录、评价统计、开放档案利用、模糊查询
电子档案长期保存	长期保存	保存配置、格式转换、资源查看、保存信息包、原始原文根目录设置、转换后版式文件根目录、长期保存根目录设置、路径层级设置、文件命名规则设置
	档案管理	简单查询、分类查询、全文检索
	统计分析	数据统计（折线图显示、柱状图显示、饼状显示）、用户统计、幅面统计
OA 归档接口开发	归档对接	提供在线归档接口调用,实现公文自动采集到档案系统
数据迁移	数据迁移	对历史档案数据进行迁移工作
单点登录	单点登录	实现从已登录的业务系统无需输入登录名和密码,自动登录到档案系统。
网络数据安全	网络数据安全	系统应满足国密和等保 2.0 三级的要求

（三）商务要求

1. 本次采购系统质保期不得少于 3 年。（提供承诺函）
2. 供应商需自行制作偏离表针对第三章中“技术参数要求”和“商务要求”的每一条内容进行偏离说明。
3. 付款方式：验收后付 70%，质保 1 年后付 25%，质保结束后付 5%。

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（四）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	

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