**厦门市妇幼保健院**

**厦门市药具网点服务系统及智能库房管理系统维护服务项目询价采购公告**

一、 **报名要求：**

1. 我院于2022年1月21日采购药具网点服务系统及智能库房管理系统，两年的软件售后维护期已过,现需采购厦门市药具网点服务系统及智能库房管理系统维护服务一年，并于近期组织询价采购，请具备相应资质的企业参加报名。
2. 请具备相关资质的供应商收集资料，并于2024年12月18日下午17:00前将满足报名材料要求的必备文件资料加盖公章并扫描电子版，打包压缩并命名为“公司名+调研系统名称+联系方式”发至邮箱：xmfy3677@163.com。报名材料应清晰可辨，规范完整。
3. 本项目联系人：李老师 联系电话：0592-2662084

联系时间：工作日上午8:00-12:00 下午14:30-17:00。

二、 **项目名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 服务内容描述 | 数量 |
| 1 | 厦门市药具网点服务系统及智能库房管理系统维护服务 | ★1、运维服务器一年，在运维期内，乙方提供7×24小时技术支持服务，甲方可通过热线电话、电子邮件方式直接从乙方或其指定服务机构获得技术支持，技术支持电话：4008051021,乙方在接到甲方故障通知后，2小时内响应，工程师在4小时内到达现场并排除故障(本项目以远程运维为主，现场运维为辅，在无法通过远程运维解决系统问题时，乙方将安排运维工程师进行现场解决),并及时填写维修报告(包括故障原因、处理情况及甲方意见等)报甲方备案。其中发生一切费用由乙方承担。2、运维期内，乙方应为甲方提供软件的巡检或者硬件的保养、维修及更换零配件，巡检(保养)次数不少于1次/季度，同时提供维护(巡检)报告并经甲方签字确认，每少一次巡检，违约责任按照本合同约定执行。3、软件客户化：在项目实施期间乙方指导甲方进行基础数据准备和维护工作。对于本项目范围内的产品客户化需求，根据甲方提出并确认的意见进行系统功能修改，在五个工作日内回复，可实现的功能30个日历日内免费完成(无法实现的功能，必须说明原因)。如未按要求完成，每延期三个工作日，免费维护期延长一个月。4、数据安全要求：本次项目实施过程须做好数据安全保护，定期检查数据库配置及性能优化；如乙方需要在现有系统上进行升级改造，须承诺不影响业务系统日常运行，保障本项目相关业务数据安全，确保数据的完整性。若由于乙方操作失误引起数据丢失，乙方须赔偿甲方本项目合同金额50%的款项。5、所有运维服务均进行记录，并每月定期向甲方提交项目运维报告。6、每月开展一次系统巡检工作，出具巡检报告并有项目负责人签字确认。7、每季度梳理一次运维记录信息，针对问题趋势，提出合理化整改建议。8、采用AB岗工作制，常规情况下安排至少2人开展系统运行维护工作。9、对智能库房中采购的视频监控设备、工业级温湿度检测设备、红外温度感应器、卧式触摸一体机提供设备运维服务，包括快速响应客户需求，通过远程控制技术进行故障排除，定期对设备进行巡检以预防故障，监控设备性能确保其高效稳定运行，以及详细记录所有维护和维修活动，以便于跟踪设备状态和性能趋势。★10、在原系统功能上增加发放机对接、线上发放、网点注册、网点绑定、扫码发放等在内的多项系统相关服务 | 1 |

三、 **项目要求：**

1. 服务方式：按上述服务内容描述，完成我院厦门市药具网点服务系统及智能库房管理系统维护服务工作。
2. 服务时长：合同签订之日起一年
3. 采购方式：询价采购
4. 招标控制价：¥29,000.00

**四、报名材料如下：**

**递交必备文件清单**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **资料名称** |
| 1 | 封面：应注明供应商企业名称、所投项目名称，并注明联系人及联系方式。（见附件1） |
| 2 | 供应商营业执照 |
| 3 | 服务报价单（见附件2） |
| 4 | 廉洁告知书（见附件3） |

备注：1-4项均为必备资料，按项目内容顺序排列。若无法提供该序号文件，请在该项所对应的页面上填写情况说明。**所报名产品只接受一次报价，请供应商务必保证所填信息真实准确（附件请参照模板如实填写）**，我院将组织工程师对投递产品资料进行严格审核，若有弄虚作假或其他问题将按照相关法律法规严肃处理。以上资料一式两份每页必须加盖公章。

厦门市妇幼保健院 信息部

2024年12月11日

附件1

**厦门市妇幼保健院**

报名材料

项目名称：厦门市药具网点服务系统及智能库房管理系统维护服务

供 应 商：

联 系 人：

联系方式：

日 期：

供应商名称（如XXXX有限公司) 附件2

厦门市药具网点服务系统及智能库房管理系统维护服务报价单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 内容描述 | 数量 | 单价 | 交货期 |
| 1 | 厦门市药具网点服务系统及智能库房管理系统维护服务 | ★1、运维服务器一年，在运维期内，乙方提供7×24小时技术支持服务，甲方可通过热线电话、电子邮件方式直接从乙方或其指定服务机构获得技术支持，技术支持电话：4008051021,乙方在接到甲方故障通知后，2小时内响应，工程师在4小时内到达现场并排除故障(本项目以远程运维为主，现场运维为辅，在无法通过远程运维解决系统问题时，乙方将安排运维工程师进行现场解决),并及时填写维修报告(包括故障原因、处理情况及甲方意见等)报甲方备案。其中发生一切费用由乙方承担。2、运维期内，乙方应为甲方提供软件的巡检或者硬件的保养、维修及更换零配件，巡检(保养)次数不少于1次/季度，同时提供维护(巡检)报告并经甲方签字确认，每少一次巡检，违约责任按照本合同约定执行。3、软件客户化：在项目实施期间乙方指导甲方进行基础数据准备和维护工作。对于本项目范围内的产品客户化需求，根据甲方提出并确认的意见进行系统功能修改，在五个工作日内回复，可实现的功能30个日历日内免费完成(无法实现的功能，必须说明原因)。如未按要求完成，每延期三个工作日，免费维护期延长一个月。4、数据安全要求：本次项目实施过程须做好数据安全保护，定期检查数据库配置及性能优化；如乙方需要在现有系统上进行升级改造，须承诺不影响业务系统日常运行，保障本项目相关业务数据安全，确保数据的完整性。若由于乙方操作失误引起数据丢失，乙方须赔偿甲方本项目合同金额50%的款项。5、所有运维服务均进行记录，并每月定期向甲方提交项目运维报告。6、每月开展一次系统巡检工作，出具巡检报告并有项目负责人签字确认。7、每季度梳理一次运维记录信息，针对问题趋势，提出合理化整改建议。8、采用AB岗工作制，常规情况下安排至少2人开展系统运行维护工作。9、对智能库房中采购的视频监控设备、工业级温湿度检测设备、红外温度感应器、卧式触摸一体机提供设备运维服务，包括快速响应客户需求，通过远程控制技术进行故障排除，定期对设备进行巡检以预防故障，监控设备性能确保其高效稳定运行，以及详细记录所有维护和维修活动，以便于跟踪设备状态和性能趋势。★10、在原系统功能上增加发放机对接、线上发放、网点注册、网点绑定、扫码发放等在内的多项系统相关服务 | 1 |  |  |
| 合计 | 人民币 \*\*\*\*\*元整（¥：\*\*\*\*元） |
| 备注：报价单有效期 2024年x月xx日 ，超过此期限报价无效。商务联系人： 商务联系人电话：  |

公司名称（盖章）：XXXX有限公司

报价日期：

 附件3

廉洁告知书

 XXXXXX有限公司 ：

为进一步完善厦门市属公立医疗单位采购监督制约机制，防止发生医疗领域商业贿赂行为，贵司在医疗机构采购活动中要廉洁自律、诚实守信，遵守如下规定：

1. 严格遵守国家有关工程建设、招标投标、物资采购、服务采购等相关法律法规、政策以及廉政建设规定。
2. 坚持公平、公正、公开和诚实守信的原则，不得为获取不正当利益损害国家、集体、第三人和对方利益。
3. 不得有商业贿赂行为，如赠予甲方人员现金、物品、有价证券，或以支付凭证、理财等方式变相支付本应由甲方人员承担的款项。
4. 不得以任何理由邀请甲方人员进入营业性娱乐场所或者参加影响业务工作公平公正开展的其他活动。
5. 不得到甲方医疗场所、工作人员家中推销产品并提供任何好处费，不得采用不正当手段进行临床促销活动。
6. 不得以回扣、宴请等方式影响甲方人员采购或使用医药产品的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

如违反上述规定，甲方有权选择立即中止、终止或解除与贵司正在进行的任何业务关系，贵司应承担甲方因此产生的经济损失、不良后果及相应的违约责任。

 厦门市妇幼保健院

 20XX 年 XX 月 XX 日

厦门市妇幼保健院廉洁告知书我已收到，内容我已知悉并理解，我方承诺将严格按照《廉洁告知书》相关内容履行。

 签字：

单位盖章：

日期：