**淄博市第一医院血透系统维保服务项目**

**院内谈判文件**

**采购人：淄博市第一医院**

 **时间：2025年08月**

# 第一部分 谈判邀请

**一、项目基本情况**

项目名称：淄博市第一医院血透系统维保服务项目

比价方式：院内单一来源采购

预算金额：41000.00元；

采购需求：为了保障医院设备的最优化运转、延长设备的使用寿命，对淄博市第一医院血透系统进行维保服务。

采用单一来源采购方式的原因及说明：由于淄博市第一医院现有血透管理软件是由深圳云净之信息技术有限公司承建，该公司对本系统软件具有自主知识产权，深圳云净之信息技术有限公司对医院血透系统进行无障碍二次开发升级。为了保障血透系统建设的延续性、数据的安全性以及降低项目采购、系统集成、运行维护成本，避免重复建设，缩短建设工期，提高系统工作效率，节约资金。

根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款规定“只能从唯一供应商处采购的”及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第二十七条规定“政府采购法第三十一条第一项规定的情形，是指因货物或者服务使用不可替代的专利、专有技术，或者公共服务项目具有特殊要求，导致只能从某一特定供应商处采购”的规定，拟向深圳云净之信息技术有限公司进行单一来源采购。

**二、资格要求**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.本项目的特定资格要求：

①具有统一社会信用代码的《营业执照》或由公证机关或发证机关出具的证明；供应商如为事业单位或其他组织，须提供事业单位法人证书或执业许可证或个体工商户营业执照，本条所指的其他组织不包含法人的分支机构（银行、保险、石油、石化、电力、电信等有行业特殊情况的除外）；

② 供应商具备《第二类医疗器械经营备案凭证》。

③未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道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的供应商。

**三、谈判时间及地点**

1、谈判时间：谈判公示时间自2025年8月16日至2025年8月18日。谈判时间定于2025年8月20日北京时间下午14:00。

2、谈判地点：淄博市第一医院办公楼③，二楼204会议室

**四、对本次谈判提出询问，请按以下方式联系**

名 称：淄博市第一医院

地 址：淄博市博山区峨嵋山东路4号

联系人： 张主任 联系方式：0533-4252403

# 第二部分 供应商须知

**一、报价要求**

1、供应商要按报价一览表(统一格式)的内容填写，并加盖投标人公章和全权代表签章。

2、本项目所有报价均以人民币报价，本项目采用非一轮报价，供应商递交的报价文件中的报价为第一轮报价。下一轮报价不得高于上一轮报价, 且每轮报价不得超出采购预算或最高限价或投标报价低于成本价，否则为无效报价。

3、本项目采用为固定总价方式，价格包含所有产品安装调试合格以及合同期内全部维保服务的全部税费价格，其内容包括但不仅限于：人工费、服务费、配件、附件、备品备件、差旅费、维保费、专用工具、耗品、辅材、包装、运输、装卸、安装、调试、检测、验收、保险、人员培训、售后服务、保修、政策性文件规定及合同包含的所有风险责任的各项费用、技术指导、利润、税金等全部费用。所有应支付的对专利权和版权、设计或其他知识产权而需要向其他方支付的费用也必须包括在总报价中。合同期间，合同总价不因任何因素而调整。

4、所有应支付的对专利权和版权、设计或其他知识产权而需要向其他方支付的费用也必须包括在总报价中。采购人不接受合同期内因上述理由提出的价款变更要求。

5、本项目不接受任何选择报价，只允许有一个报价提供一个方案，提供多个报价和方案将作为无效报价。

**二、成交原则**

单一来源小组在保证项目质量和合理价格的基础上，与供应商商定合理价格及其他相关内容。

**三、付款方式**

收到正式发票后7日内一次性付清。

**四、报价文件编制要求**

**4.1报价文件应当包含以下各个部分：**

**（1）报价一览表**

**（2）分项报价表**

**（3）资格审查资料**

**（4）详细服务方案**

**（5）供应商认为有必要提供的其他资料（如有）**

**4.2报价文件三份，装档案袋密封，封口处盖投标供应商公章。**

#

# 第三部分 服务需求

**一、服务内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **数量** |
| 云净血透管理系统运行、维护服务 | 1年 |
| 全国血液净化病例信息登记系统数据上报服务 | 1年 |
| 云净透析机联机盒 | 2台 |

**二、具体内容**

1、运维服务项目清单

云净血透管理系统运行、维护服务

2、需维护的系统功能模块

2.1、患者签到称重模块

（1）患者智能签到功能，可同时具备二维码扫描方式、人脸识别方式实现自助签到。

（2）无须医生手动记录，系统自动读取体重秤数值，并计算体重变化。

（3）具备签到、称重语音播报功能。

（4）具备人脸识别功能，可和专用人脸识别设备对接，实现自助签到称重、测定血压。

2.2、排班管理模块

（1）具备预约排班功能，能够对排班模板自动进行复制，并且随时可以编辑；排班模板可以进行查看，导入，导出excel格式和打印；只需要定义患者一周排几次，机器号，系统能自动排患者到相应位置。

（2）预约排班和排班模板界面，均支持拖拽式排班、能快速替换，预约排班和排班模板可以互相导入。

（3）具备智能排班功能，可对多个模板一次性进行排班后保存，无需反复切换界面，多次保存。

（4）可设置权限，对每个医生护士进行排班权限设置，包括是否可以进入排班功能，是否可以对排班模板进行修改。

2.3、患者管理模块

（1）具备患者详细信息填写、编辑功能，为每一位透析病人建立唯一识别号,包括姓名、性别、出生日期、年龄等详细信息等。

（2）具备患者透析方式、透析处方和常用医嘱模板设置等功能，能显示在用和停用方案。

（3）具备患者转归功能和记录。

（4）可以开具临时医嘱，长期医嘱，并可将长期医嘱推送到排班日期；具有医嘱模板，预设后方便今后快速开具医嘱。

2.4、库存管理模块

（1）具备所有血透室耗材记录功能，包括透析器、血滤器、灌流器、管路等等，并且可以查看和打印详细历史记录。

2.5、科室质控

（1）具备患者基本信息的统计分类，包括免疫学类型、血管通路类、转归统计。

（2）对于治疗项目HD，HDF，HP等类型的相关统计分析。

（3）具备患者长期干体重变化趋势，血压变化趋势查看和分析等。

（4）具备各类实验室检查项目的统计分析功能，如血常规对比分析。

（5）支持各类质控达标的过程监测，查询达标率和完成率。

（6）具备科室工作量统计分析，能查询每个工作人员的工作量。

2.6、设备管理模块

（1）具有对血透机进行日常维护和登记功能。

（2）透析机在使用后能够根据预设的消毒方式，自动产生使用记录，记录内需包括使用患者，时间，消毒情况，维修记录情况等，且可以随时查询历史记录，并可打印。

2.7、健康教育模块

（1）可以指定护士负责相应患者的健康教育，并且系统可以指导护士在特定时间对患者做特定的健康教育。

（2）可以设定新患者教育内容、重点教育内容、月度教育内容，供护士对患者进行规范化教育。

（3）可以对健康教育做统计。

2.8、医护排班模块

（1）具备医护排班功能，可以对医生、护士、进修生进行排班，并可将排班结果发送到任一医护手机上进行提醒；可以统计工作时间、休息时间等。

3、维护服务内容

3.1、服务工作内容

（1）保证软件系统能正常使用。对服务器进行动态监测，保障系统运行速度，确保不出现性能瓶颈。

（2）保障日常对医疗数据的离线物理备份，确保数据不丢失。

3.2、系统使用过程中的日常维护工作

（1）及时响应解决临床医生、护士在日常使用中碰到的各类问题，包括软件问题和使用问题等。

（2）6\*12小时的电子邮件/电话人工服务。供应商对于采购人提出的软件使用中发生故障等问题，应在约定的每周服务时间范围内2个小时内响应，常规性、一般性问题24小时内解决。

3.3、系统版本迭代的更新工作

（1）软件系统升级、优化，并按照 SOP的新要求不断更新迭代。

3.4、系统使用中的功能培训工作

（1）包括新增和变更功能、采购人需要时的培训。

全国血液净化病例信息登记系统数据上报服务

血透系统与国家质控系统对接，患者的所有的数据包括个人信息，透析方案，干体重，血压，检验结果等全部从我院现在运行的血透系统中提取。每季度按时上传。对接过程中并有专人负责，保证数据准确以及完整性。

云净透析机联机盒：安装联机盒，和透析机做对接，获取透析机的监测数据，节省护士工作量。

三、验收标准

由采购人组织验收，按国家有关规定和行业标准及承诺与本合同约定标准进行验收。

四、售后服务要求

1、维护期内，即由成交供应商进行所有系统的免费维护或更新等相关服务，由此产生的一切费用均由成交供应商承担。

2、成交供应商须在维护期内提供软件售后技术服务，及时响应解决临床医生、护士在日常使用中碰到的各类问题，包括软件问题和使用问题等。

3、响应时间：在服务期限内，供应商应指定专人负责，并提供6\*12 小时电话响应；建立医院专属微信交流咨询群；提供QQ/TV /向日葵等远程处理服务方式；定期电话回访系统使用情况及需求；在接到采购人故障通知后，将在10分钟内响应，进行远程指导和协助。若远程协助无法解决问题的，承诺48小时内专业技术人员到场，72小时内解决故障恢复系统正常运行。若72小时内无法解决问题的，每延迟一天，服务期免费延长三天，以此类推。

# 第四部分 附件

**1、封面格式**

**正本（或副本）**

报 价 文 件

供应商名称：（全称并加盖单位章）

法定代表人：（盖章或签字）

 年 月 日

**2、报价一览表**

**报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 供应商名称 |  |
| 总报价 | 大写： 小写：  |
| 服务期 |  |
| 备注 |  |

供应商：（盖章）

全权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**3. 投标报价明细表**

**报价分析表**

**项目编号： 价格单位：元**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 总价 | （小写） 元（大写）  |

供应商：（盖章）

全权代表：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**3、资格审查资料**

（1）具有统一社会信用代码的《营业执照》或由公证机关或发证机关出具的证明；供应商如为事业单位或其他组织，须提供事业单位法人证书或执业许可证；

（2）法定代表人（非法人组织的负责人）参加会议，需提供身份证明书**原件**；

**法定代表人（非法人组织的负责人）身份证明书**

【注：自然人投标的无需提供】

　 　致：（采购人单位名称）

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

姓名： 性别： 年龄： 职务：（董事长、总经理等）

系 （供应商名称）的法定代表人（非法人组织的负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（非法人组织的负责人）身份证

|  |
| --- |
| **法定代表人（非法人组织的负责人）身份证****（正面、背面）** |

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日 委托授权代表参加会议，需提供法定代表人（非法人组织的负责人）授权书**原件**；

**法定代表人（非法人组织的负责人）授权委托书**

【注：自然人投标的无需提供】

（采购人单位名称）  ：

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称） 的（供应商名称） 的在下面签章的（法定代表人（非法人组织的负责人）姓名、职务）代表我单位授权（供应商名称） 的在下面签章的（被授权人的姓名、职务） 为我单位的合法代理人，就（项目名称、项目编号） 的投标，以我单位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。

|  |
| --- |
| **被授权代表人身份证，可另外单页提供****（正面、背面）** |

附：

供应商（公章）：

法定代表人(签章)：

法定代表人身份证号码：

授权代表：

授权代表身份证号码：

详细通讯地址：

电　　　　话：

1. 资质证明材料

（4）其它要求：未被列入信用中国网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn）等渠道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的供应商。

**4、服务方案**

**5、供应商认为有必要提供的其他资料（如有）**

**二 轮 报 价 表**

**项目名称：**

|  |  |
| --- | --- |
| **二轮****报价** | （小写） 元 （大写） 元  |
| **其他** | **本次采购采用非一轮报价法，供应商递交的报价文件中的报价为第一轮报价。下一轮报价不得高于上一轮报价, 且每轮报价不得超出采购预算或最高限价或投标报价低于成本价，否则为无效报价。** |

本报价将作为报价文件的一部分。

供 应 商：

法定代表人

或授权代表人签章：

日 期：