**厦门市中医院信息中心采购前期调研公告**

**（2024年6月份）**

根据医院业务发展需要，我院近期拟采购一批信息系统相关项目，现邀请符合相关需求的生产企业、经销企业参与该项目调研。

一、项目名称及简介

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **预算价** | **项目简介** |
| 1 | 互联互通五乙评级项目 | 160万元 | 本次项目以国家医疗健康信息医院信息互联互通标准化成熟度五级乙等测评为建设依据。优化和整合医院的业务流程，加强各类业务数据的采集，促进信息共享，提高工作质量。加强医疗质量过程管理，减少医疗差错，保障医疗安全，增加患者满意度。（二次公示） |
| 2 | 移动护理系统维保 | 4.5万元 | 移动护理系统维保合同已到期，需重新采购维保服务。 |
| 3 | 市民健康卡 | 6.375万元 | 收费处因工作需要采购15000张市民健康卡，需根据医院需求定制logo和图案。 |
| 4 | 前置服务器 | 20万元 | 根据上级文件要求，本院拟采购一台前置服务器，服务器相关参数详见附件。 |

二、报名方式

1、请有意向参与项目调研的企业，于2024年6月13日17：30前将报名材料（扫描电子版1份）发送至联系邮箱：262037077@qq.com。（**邮件正文请注明公司名称、所投项目名称、联系人和联系方式以及报价金额**）

2、需现场勘查的，请提前1天预约，联系人：王工，联系电话：5579638。

三、供应商资格要求

1、符合《政府采购法》第二十二条的相关规定的供应商，具有独立法人资格。

2、具备法律法规规定的其它条件和良好的信誉，在经营活动中没有违法违规记录，近三年内没有被司法部门或行业主管部门处罚。

3、本批项目不接受联合体参与调研。

4、欢迎具有三甲医院业务往来的企业，前来参与调研。

四、报名材料

1、封面：应注明服务企业名称、所投项目名称，并注明联系人及联系方式。（电子版材料标题需包含所投项目名称、服务企业名称）

2、报价商合法有效的三证（含营业执照副本复印件、及税务登记证、代码证复印件或加载有统一社会信用代码的营业执照副本复印件）。

3、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

4、参与项目调研企业代表的厂家授权书和个人授权函和身份证复印件。

5、相关资质证书、质量管理体系认证等证书复印件。

6、项目清单（品牌、型号、生产厂家、进口/国产、详细技术参数、接口方案、详细配置清单、价格、保修年限（原则上至少两年保修）及后续保修价格、合同签订后到货周期）。

7、近三年该投标产品同规格型号的用户清单（本省及厦门市三甲医院优先列出）及相关服务业绩证明材料（中标通知书、合同、发票、验收等佐证材料）。

8、报名企业请提供报名型号与其它同性能不同品牌间的主要参数对比，简要阐述自身优势亮点。

9、调研进程中必要时需提供产品测试，请提前准备。

10、首次公示已经提交报名材料，二次公示若报名材料内容未发生改变则无需重复提交。

（备注：以上资料提交时请按顺序编排目录及页码，每份资料均需加盖公章）

五、后续通知

1、审核资料合格者，视为报名成功。

2、医院根据实际需求择期举行项目调研论证会，论证会时间通过短信、电话另行通知，请保持手机畅通。

3、供应商参加调研论证会人员需为报名文件授权人员，参会时需出示身份证。

厦门市中医院

2024年6月11日