**厦门市中医院信息中心采购前期调研公告**

**（2024年10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 | 多语言AR就诊导航系统 | 95万元 | 多语言AR就诊导航系统基于室内空间识别定位技术的AR就诊导航，通过摄像头实景画面，有效解决患者在院内寻路迷茫的痛点，有效减轻门诊导诊护士工作压力。同时基于就诊流程主动引导患者就医，降低院感发生率。详见附件《厦门市中医院多语言AR就诊导航系统建设功能清单》 |
| 2 | 多媒体科普宣教播放系统 | 25.2万元 | 本院拟在国际医疗部安装科普宣教多媒体播放系统，以提升患者在就医、候诊、候药时的专业服务体验，也为各科室创造了专属的宣教平台，可进一步展示科室专科特点，也是科室业务宣传的重要工具。系统包含了信息发布软件、信息发布一体机、交换机、LED屏接入管控、系统安装集成等。详见附件《厦门市中医院多媒体科普宣教播放系统清单》 |

二、报名方式

1、请有意向参与项目调研的企业，于2024年10月12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、若参与多个项目调研，请分开发送报名材料。

3、扫描电子档文件命名格式如下：“XX项目-XX公司”。

4、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等）。**

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、建设方案：请根据附件《厦门市政务信息化项目建设方案模板》编制所报名项目的建设方案，尽可能填写完整，部分内容若不涉及可填“无”。（《建设方案》请单独作为附件，命名格式如下：“XX项目建设方案-XX公司”）

11、首次公示已经提交报名材料，再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10月10日