

项目编号：LZSZYYCGYJ2022(1)

泸州市中医医院  
手术麻醉系统维保采购项目

邀  
请  
议  
价  
文  
件

泸州市中医医院 编制

2022年1月

# 目录

第一章 议价邀请.....	3
第二章 供应商须知.....	7
一、供应商须知前附表.....	7
第三章 供应商应提供的响应资料.....	8
一、供应商资格条件相关证明材料.....	8
二、承诺函.....	9
三、报价表.....	10
四、供应商认为需要提交的其他文件和资料.....	13

# 第一章 单一来源议价邀请

上海力融信息技术有限公司：

我院拟对泸州市中医医院手术麻醉系统维保采购项目进行邀请单一来源议价，兹邀请符合本次议价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYCGYJ2022(1)

二、项目名称：泸州市中医医院手术麻醉系统维保采购项目

三、资金预算/最高限价：49000.00 元。超过此价格作报价无效处理。

四、项目简介：本项目 1 个包，采购清单如下。

项目名称	服务期限	要求																												
手术麻醉系统维保	1 年	<p>一、响应速度</p> <p>服务方在接到泸州市中医医院工作人员通过电话、信函、传真、电子邮件、网上提交等方式提出关于系统的服务请求后，根据问题的严重级别，在以下响应时间内通过电话或网络帮助客户解决问题，如果该问题不能通过电话或网络远程解决，服务方将提供现场服务。</p> <p style="text-align: center;">服务响应时间表</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">相应级别 响应方式</th> <th style="text-align: center;">紧急</th> <th style="text-align: center;">高</th> <th style="text-align: center;">中</th> <th style="text-align: center;">低</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">电话</td> <td style="text-align: center;">30 分钟</td> <td style="text-align: center;">60 分钟</td> <td style="text-align: center;">2 小时</td> <td style="text-align: center;">24 小时</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">网络</td> <td style="text-align: center;">30 分钟</td> <td style="text-align: center;">2 小时</td> <td style="text-align: center;">24 小时</td> <td style="text-align: center;">24 小时</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">现场</td> <td style="text-align: center;">24 小时</td> <td style="text-align: center;">24 小时</td> <td style="text-align: center;">48 小时</td> <td style="text-align: center;">72 小时</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、响应级别</p> <p style="text-align: center;">响应级别表</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">紧急</td> <td>系统完全瘫痪，导致系统整体中断，主要指：服务器系统故障、数据不可访问等</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">高</td> <td>系统非正常运行，但不影响系统整体流程，主要指：系统频繁死机、速度缓慢，严重影响科室工作。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">中</td> <td>系统正常运行，某个工作站或某些功能出现问题。</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">低</td> <td>系统正常运行，某个工作站或某个小功能偶尔工作不正常。</td> </tr> </tbody> </table>	相应级别 响应方式	紧急	高	中	低	电话	30 分钟	60 分钟	2 小时	24 小时	网络	30 分钟	2 小时	24 小时	24 小时	现场	24 小时	24 小时	48 小时	72 小时	紧急	系统完全瘫痪，导致系统整体中断，主要指：服务器系统故障、数据不可访问等	高	系统非正常运行，但不影响系统整体流程，主要指：系统频繁死机、速度缓慢，严重影响科室工作。	中	系统正常运行，某个工作站或某些功能出现问题。	低	系统正常运行，某个工作站或某个小功能偶尔工作不正常。
相应级别 响应方式	紧急	高	中	低																										
电话	30 分钟	60 分钟	2 小时	24 小时																										
网络	30 分钟	2 小时	24 小时	24 小时																										
现场	24 小时	24 小时	48 小时	72 小时																										
紧急	系统完全瘫痪，导致系统整体中断，主要指：服务器系统故障、数据不可访问等																													
高	系统非正常运行，但不影响系统整体流程，主要指：系统频繁死机、速度缓慢，严重影响科室工作。																													
中	系统正常运行，某个工作站或某些功能出现问题。																													
低	系统正常运行，某个工作站或某个小功能偶尔工作不正常。																													

### 三、服务内容

1、服务方应定期向泸州市中医医院所用的手麻系统提供针对软件系统的安全性更新；针对系统存在的漏洞、安全风险和隐患等，服务方第一时间进行修复和升级。

2、服务方根据合同为泸州市中医医院提供在线支持、现场支持服务，预防性维护服务。

3、服务方提供在线支持（远程网络或电话支持）或现场支持保证以下系统的正常运行：

（1）确保服务器所有服务运行正常。

（2）确保客户端工作正常。

（3）确保数据库正常运行，定期优化数据库索引（可建立作业任务后台自动优化）。

4、协助泸州市中医医院对系统数据库建立备份计划，确保数据库正常备份。

5、每6个月做一次预防性维护，保证以上服务的正常运行（培训，指导，收集使用者反馈与新需求，每年一次上门巡检）。

6、对泸州市中医医院系统运行中发现的程序漏洞或缺陷进行修改，实际使用中发现的如界面布局显示问题、系统无外部原因运行慢、打印内容不完整服务方提供免费修改。

7、服务方在维保合同期间，对泸州市中医医院提出的报表需求，对已存在的接口字段，现有功能模块中展现的内容等提出小范围修改，新增报表等需求时，服务方应当免费提供服务。

8、协助泸州市中医医院处理系统和服务器的安全事务，针对可能存在的安全风险进行升级和优化，保障系统的网络和数据安全。

9、对泸州市中医医院机房搬迁进行足够的技术支持，必要时，在接到医院电话后，售后工程师能在规定时间内达到现场协助医院开展相关工作。

### 四、其他要求

1、合同期间，针对有关部门提出要求，对手麻系统范围内的功能等进行政策性改造的，服务方应免费进行改造。

2、兼容性要求，服务方需优化泸州市中医医院所用的各类 Windows 平台操作

		系统与手术麻醉系统的兼容性，保证系统能在各类 Windows 操作系统中正常运行。当系统不兼容时，服务方应进行优化，满足兼容性需求。
--	--	--

## 五、供应商邀请方式

本次邀请议价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：[泸州市中医医院官网 \(http://www.lzszyyy.com\)](http://www.lzszyyy.com)

## 六、供应商参加本次邀请议价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

### 1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

1.1 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请议价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

1.4 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

1.5 参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守《中华人民共和国政府采购法》及其他相关的法律和法规【提供承诺函】；

2. 本项目不接受联合体【无须佐证，以投标文件判断为准】。

## 七、邀请议价文件发放时间、地点：

1. 邀请议价文件发放时间：自 2022 年 1 月 7 日至 2022 年 1 月 11 日上午 8：00—12：00，下午 14：30—17：30 止（北京时间，节假日除外）

2. 邀请议价文件获取： 请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 382111555@qq.com 后免费获取，供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式：[网上报名获取邀请议价文件。](#)

## 八、递交响应文件截止时间：2022 年 1 月 12 日上午 9：30 止（北京时间）。

文件接收时间：2022 年 1 月 12 日上午 9:30(北京时间) 以前密封递交至医院综合采购部逾期送达的响应文件恕不接受。

九、递交响应文件地点：泸州市中医医院综合采购部办公室；

十、响应文件开启时间：2022年1月12日上午9:30（北京时间）。

十一、开启地点：泸州市中医医院综合采购部办公室；

十二、联系方式

邀请议价人：泸州市中医医院

报名联系人：万先生 电话：0830-2962180

## 第二章 供应商须知

### 一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请议价人	名称：泸州市中医医院
2	项目名称及编号	泸州市中医医院手术麻醉系统维保采购项目 LZSZYYCGYJ2022(1)
3	预算金额/最高限价	49000.00元。超过此价格作报价无效处理。
4	采购方式	邀请议价
5	邀请议价办法	/
6	交货时间	按采购人要求供货
7	联合体投标	本次不接受联合体投标。
8	构成邀请议价文件的其他文件	邀请议价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请议价文件的有效组成部分。
9	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
11	邀请议价保证金	本项目不收取投标、履约保证金。
11	备选邀请议价方案	不接受备选邀请议价方案。
12	签字盖章	供应商必须按照邀请议价文件的规定和要求签字、盖章。
13	响应文件份数	1份
14	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
15	递交响应文件地点	泸州市中医医院综合采购部办公室
16	开启时间和地点	开启时间：2022年1月12日上午9：30（北京时间） 开启地点：泸州市中医医院综合采购部办公室
17	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请议价文件解释权归邀请议价人。

## 第三章 供应商应提供的响应资料（实质性）

### 一、供应商资格条件相关证明材料

1.1 提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位】；

## 二、承诺函

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的**邀请议价**活动，现承诺我单位：

1. 我方具有独立承担民事责任的能力；
2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
5. 我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守《中华人民共和国政府采购法》及其他相关的法律和法规；
6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件；
7. 我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；
8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请议价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请议价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请议价文件有异议的同时又参加邀请议价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称：                    （盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

参选日期：

### 三、报价表

项目名称：泸州市中医医院手术麻醉系统维保采购项目

LZSZYYYCGYJ2022（1）

项目名称	服务期限	要求																												
手术麻醉系统 维保	1 年	<p>一、响应速度</p> <p>服务方在接到泸州市中医医院工作人员通过电话、信函、传真、电子邮件、网上提交等方式提出关于系统的服务请求后，根据问题的严重级别，在以下响应时间内通过电话或网络帮助客户解决问题，如果该问题不能通过电话或网络远程解决，服务方将提供现场服务。</p> <p style="text-align: center;">服务响应时间表</p> <table border="1" data-bbox="376 887 1455 1205"> <thead> <tr> <th>相应级别 响应方式</th> <th>紧急</th> <th>高</th> <th>中</th> <th>低</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>电话</td> <td>30 分钟</td> <td>60 分钟</td> <td>2 小时</td> <td>24 小时</td> </tr> <tr> <td>网络</td> <td>30 分钟</td> <td>2 小时</td> <td>24 小时</td> <td>24 小时</td> </tr> <tr> <td>现场</td> <td>24 小时</td> <td>24 小时</td> <td>48 小时</td> <td>72 小时</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、响应级别</p> <p style="text-align: center;">响应级别表</p> <table border="1" data-bbox="365 1335 1461 1715"> <tbody> <tr> <td>紧急</td> <td>系统完全瘫痪，导致系统整体中断，主要指：服务器系统故障、数据不可访问等</td> </tr> <tr> <td>高</td> <td>系统非正常运行，但不影响系统整体流程，主要指：系统频繁死机、速度缓慢，严重影响科室工作。</td> </tr> <tr> <td>中</td> <td>系统正常运行，某个工作站或某些功能出现问题。</td> </tr> <tr> <td>低</td> <td>系统正常运行，某个工作站或某个小功能偶尔工作不正常。</td> </tr> </tbody> </table> <p>三、服务内容</p> <p>1. 服务方应定期向泸州市中医医院所用的手麻系统提供针对软件系统的安全性更新；针对系统存在的漏洞、安全风险和隐患等，服务方第一时间进行修复和升级。</p> <p>2. 服务方根据合同为泸州市中医医院提供在线支持、现场支持服务，预防性</p>	相应级别 响应方式	紧急	高	中	低	电话	30 分钟	60 分钟	2 小时	24 小时	网络	30 分钟	2 小时	24 小时	24 小时	现场	24 小时	24 小时	48 小时	72 小时	紧急	系统完全瘫痪，导致系统整体中断，主要指：服务器系统故障、数据不可访问等	高	系统非正常运行，但不影响系统整体流程，主要指：系统频繁死机、速度缓慢，严重影响科室工作。	中	系统正常运行，某个工作站或某些功能出现问题。	低	系统正常运行，某个工作站或某个小功能偶尔工作不正常。
相应级别 响应方式	紧急	高	中	低																										
电话	30 分钟	60 分钟	2 小时	24 小时																										
网络	30 分钟	2 小时	24 小时	24 小时																										
现场	24 小时	24 小时	48 小时	72 小时																										
紧急	系统完全瘫痪，导致系统整体中断，主要指：服务器系统故障、数据不可访问等																													
高	系统非正常运行，但不影响系统整体流程，主要指：系统频繁死机、速度缓慢，严重影响科室工作。																													
中	系统正常运行，某个工作站或某些功能出现问题。																													
低	系统正常运行，某个工作站或某个小功能偶尔工作不正常。																													



- 1.报价要求：（1）供应商的报价是供应商响应邀请议价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用（包干价）。
  - 2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。
  - 3.服务地点：采购人指定地点。
  - 4.付款方式：签订合同3个月后支付50%，验收完成后付50%
- 注：以上内容均为实质性要求。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请议价日期：        年        月        日

#### 四、供应商认为需要提交的其他文件和资料