**佛山市中医院高明医院【云胶片系统】**

**采购项目市场调查公告**

各供应商：

我院[云胶片系统]采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商进行院内邀请论证（谈判）会，具体时间另行通知。本项目不属于政府采购类。

**一、采购项目概况：**

1、项目名称：云胶片系统

2、项目预算金额：301400元

3、用户需求：详见附件1**（\*供应商必须响应用户需求书全部内容）。**

**二、报名供应商资格要求：**

1、供应商必须具有独立法人资格，能独立承担民事责任和合同义务。

2、供应商必须具有有效的中华人民共和国企业法人营业执照，执照中必须具有本项目的经营范围。

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4、供应商须具备履行合同的设备和专业技术能力。

5、供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任何记录名单之一：①失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。

6、供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自本公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。

7、本项目不接受联合体参与。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**

1、公告时间：自发布次日起5个工作日内。

2、报名时需提交的文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）企业法人营业执照（副本）复印件。营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”的，须打印商事主体信息公示平台查询页。

（4）税务登记证书（国、地税）复印件。

（5）组织机构代码证复印件。

（6）如已办理营业执照、税务登记证、组织机构代码证三证合一的企业，请提交加载法人和其他组织统一社会信用代码的营业执照复印件。

（7）自行登录“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。

（8）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件4）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件5）、授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）及授权代理人近三个月社保缴费证明。

（9）提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。

**备注：**

**1、供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2、请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料（一式一份），所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3、供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通定义见《政府采购法实施条例》第七十四条,中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条）。**

**四、报名交资料时间**

自发布次日起5个工作日内。

**五、院内论证提交的文件要求**

1、院内（谈判）论证需提供的资料（格式见附件10）。

2、投标人需制作PPT进行现场汇报（PPT根据响应文件制作，标明对应响应文件页数)，时间控制10分钟。

3、投标人现场进行系统演示及回答专家，时间控制5分钟。

**六、院内论证（谈判）会时间**

报名结束后第二天，如有延迟我院会根据实际情况进行通知。

**七、联系方式**

1、采购人：佛山市中医院高明医院

2、地 址：佛山市高明区文华路387号

3、联系电话：(0757)88886009 传真：(0757)88886009

4、监督投诉电话：（0757）88269179

5、电子邮箱：[gmzyyxxsb@126.com](mailto:gmzyyxxsb@126.com)

6、联系人：黄先生

佛山市中医院高明医院

2025年05月23日

**附件1：**

**[云胶片系统]项目用户需求书**

1. **项目概述**

根据国家医保局《放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》相关要求，我院拟建设云胶片系统，旨在实现放射检查影像的数字化管理、存储和调阅服务。本项目要求建设一套符合DICOM3.0国际标准的云胶片系统，实现放射影像的数字化存储、调阅和共享功能，支持患者通过移动终端随时查看检查影像，并提供影像分享服务。系统需与医院现有PACS、微信公众号等信息系统实现无缝对接，确保数据互联互通。在数据安全方面，系统需符合等保三级要求，确保患者隐私和医疗数据安全。通过本项目建设，将有效提升我院放射检查服务的数字化水平，改善患者就医体验，同时满足医保政策对放射检查服务的管理要求。

1. **技术要求**

|  |  |
| --- | --- |
| **功能模块** | **功能需求** |
| 影像云数据归档/存储模块 | ★1、本地私有化部署，并支持直接调用PACS本地存储，无需额外增加存储。 2、支持原始图像DICOM标准格式的无损压缩 3、支持DICOM 3.0、HL7、IHE等主要医疗信息标准 4、支持详细日志服务记录，对系统故障、报错等信息记录并保存 |
| 影像云数据管理/统计/监管模块 | 1、支持查询影像报告调阅时间/次数/调阅人、分享次数等详细记录 2、支持人工/自动审核影像下载申请，查询下载申请记录 ▲3、支持对云胶片整体使用/调阅情况的统计分析，生成统计分析报表 ▲4、支持对服务器各项指标如磁盘、CPU、内存等的监控并提醒 |
| 患者移动端模块 | ▲1、支持患者通过扫描报告二维码查看DICOM格式的影像及诊断报告，对未审核的报告显示当前报告状态 2、支持患者按检查时间搜索历史检查记录以及后台设置时间范围 ▲3、支持多种验证方式对云胶片登录进行个人身份信息核对，如手机短信验证码、身份证号、个人就诊信息等方式 4、支持影像的DICOM信息的显示/隐藏 ▲5、支持多种序列的显示、窗宽窗位选择/切换/调节、直线测量、矩形测量、圆形测量、角度测量、动态DICOM图像播放 ▲6、提供MPR、MIP、VR等完整的图像后处理功能，如反色、顺时针旋转、镜像、倒置等，图像处理可一键复原 ▲7、提供二维、三维模式切换功能 ▲8、支持移动端DICOM影像放大、缩小 9、支持序列图像单帧、连续翻转操作 ▲10、支持患者申请下载影像报告/DICOM影像，后台审批后通过邮箱/公众号/手机短信等方式获取影像文件下载链接 11、支持多用户并发访问影像及图文报告 12、支持通过短信方式提醒病人查看云胶片及报告 13、影像数据本地访问设备无缓存，保证数据安全和保密 14、支持默认进入脱敏报告的页面，二次身份验证后进入完整页面 15、提供快速便捷的问题反馈渠道供患者反馈使用中存在的问题 ▲16、支持报告分享功能，通过二维码、链接等形式生成授权码分享脱敏/不脱敏报告/完整影像，并可设置分享报告的有效期限 |
| 系统对接及改造 | ★云胶片系统与本院PACS系统实现无缝对接及改造，采集患者原始DICOM影像数据。 |
| ★对接医院短信平台 |
| 其他要求 | 1、提供提供系统数据库设计说明书（数据字典）。 2、提供接口源代码。 3、功能要求中描述不明或有疑问之处，实施中按我采购方实际使用要求设计，后续若有政策性功能需求，则免费升级更新。  4、相关实施人员须遵守数据保密与网络安全协议。 5、配合我院完成等保测评、互联互通测评、电子病历评级等相关的对接改造工作。 |
| 相关证书 | 1、医疗器械注册证 2、信息系统安全等级保护三级证书 3、计算机软件著作权登记证书 |
| 质保服务 | 提供不少于1年的免费质保服务 |
| 其他说明 | 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。  打“▲”号条款为重要技术参数，若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审加重扣分，但不作为无效投标条款。 |

**三、商务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款** | **要求** |
| 1 | **供货渠道** | 1、所有产品均由制造商或其授权的分销机构所提供，具有合法透明的供货渠道，成交供应商及制造商须提供其产品品质和一切售后服务保障。 |
| 2 | **报价要求** | 1、报价不高于本项目的预算金额。  2、报价方式为广东省佛山市目的地竣工验收交付价。  3、报价中须包含整个项目的安装部署、调试、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票等合同实施过程中的应预见和不可预见所有费用。 |
| 3 | **知识产权** | 1、供应商必须保证，我院在中华人民共和国境内使用标的货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向我院提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由供应商承担。  2、报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。 |
| 4 | **服务地点** | 我院指定地点。 |
| 5 | **项目实施要求** | 1、供应商须向我院提供详细的项目实施计划，包括实施进度、任务分工、管理及风险控制措施等。  2、在项目实施过程中，供应商需服从我院的组织、协调、监督、管理。  3、供应商需根据项目进展及时向我院报告。 |
| 6 | **工期** | 建设期限：自合同签署生效之日起**30日**（日历天）内完成并交付我院使用。 |
| 7 | **验收要求** | 1、我院组织相关部门严格依据项目的参数、数量、品牌、规格型号（如有）等进行验收，如发现货品不符合要求时，供应商应无条件退货或换货。  2、实施项目通过试运行正常后，双方共同验收并出具验收报告。  3.供应商按照项目的要求，在规定时间内完成系统设计、研发、安装实施、测试、调试、验收等工作，并向采购人提交项目服务。若由于供应商原因，导致项目延误，每日扣除合同总金额的万分之五。  4.系统验收：对整个项目的验收包括检查整个系统是否实现了采购人要求的全部功能，是否满足需求文件、合同、系统需求规格说明书及双方签署的补充文件的要求，包括但不限于以下文档：《项目实施方案》、《系统需求规格说明书》、《系统详细设计说明书》、《系统数据库设计说明书》、《系统测试计划》、《系统测试报告》、《系统安装手册》、《系统维护手册》、《用户操作手册》、《系统试运行方案包括试运行计划》、《试运行总结报告》、《系统培训记录》、《开发进度月报》及采购人需要的其他文档。 |
| 8 | **售后要求** | 1、免费维保期限：一年或以上。保修期限按项目验收采购人签字完成日起开始计算。  2、保修服务内容：电话、网络等热线技术支持服务；7\*24小时响应。  3、现场技术支持服务：供应商维护人员需在接到通知1小时内响应，并在24小时之内把所出现的系统问题处理完毕。 |
| 9 | **培训要求** | 培训对象包括如系统管理员、放射科医生等角色；通过培训使用户方能独立操作、维护、管理，从而使用户方能独立进行管理、故障处理、日常测试维护等日常工作，确保系统能正常安全运行。供应商必须作出培训承诺，含培训计划、培训内容、培训方法、培训时间、培训地点等。 |
| 9 | **付款方式** | 付款方式：分三期支付,首期：合同生效后，自收到完税发票之日起30个工作日内，支付合同款30%；二期：项目整体验收，双方签署验收报告后，自收到完税发票之日起30个工作日内，支付合同款60%；三期：系统正常运行一年后，自收到完税发票之日起30个工作日内，支付合同款10%。 |

**附件2：**

**佛山市中医院高明医院采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日 期： 年 月 日**

**附件3**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标资料 | | 页码 | 审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 | |  |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |  |
| 2 | 商事主体信息公示平台查询页（营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”） | |  |  |  |
| 3 | 《信用信息报告》 | |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书 | |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 6 | 法人授权书 | |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 8 | 授权代理人近三个月社保缴费证明 | |  |  |  |
| 9 | 提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。 | |  |  |  |

**附件4**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院高明医院：**

同志，现任我单位职务，联系手机：，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期：年月日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件5**

**法人授权书**

**佛山市中医院高明医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的 采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）： ，联系手机电话：

授权生效日期：年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖投标人公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件6**

**承诺书**

我公司在参加本次采购项目活动中，作出如下承诺：

一、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。

二、未挂靠、借用资质进行投标等违法违规行为。

三、提供的相关文件均真实、有效。

若发现我方存在上述问题，愿参照政府采购相关规定接受处罚并列入医院供应商诚信黑名单。

供应商名称（加盖盖章）：

日期：

**附件7**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额**  **（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日 期：年月日

注：供应商未按上表和要求填报的，视为2022年1月1日起至今无用户。

**附件8**

**报价书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **免费维保期** | **出保后维保点数** | **单价（元/年）** | **小计（元）** |
| 1 | 云胶片系统 | 年 | % | ¥ | ¥ |
| 总计： | | | | | ¥ |
| 大写：人民币 元 | | | | | |
| 配置及其他说明： | | | | | |
|  | 备注：   1. 本项目预算金额：301400元。   2、供应商必须完全满足并响应本采购项目的用户需求书全部内容。  3、报价修正准则  ①　报名文件中报价表内容与报名文件中相应内容不一致的，以报价表为准。  ②　报价表大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。  ③　单价金额小数点或者百分比有明显错位的，应以总价为准，并修正单价。  ④　总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。  ⑤　同时出现两种以上不一致的，按照上述规定的顺序修正。修正后的报价经报名人确认后产生约束力，报名人不确认的，其报价无效。  4、请严格按照本报价表报价，更改序号、物资名称、单位的报价单为无效报价单。  5、单项价格和总价超过本项目预算价为无效报价单。  6、本报价表纸质版，由供应商在院内论证（谈判）会当日自行携带入场。  7、人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正） | | | | |

　　　　　　　　　　　　 报价单位：（盖章）

年　 月　 日

**附件9**

**技术响应表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **功能模块** | **采购文件要求** | **技术参数 (是否响应)** | **备注** |
| **功能需求** |
| 影像云数据归档/存储模块 | ★1、需支持直接调用PACS本地存储，不额外增加存储 ★2、支持原始图像DICOM标准格式的无损压缩 3、支持DICOM 3.0、HL7、IHE等主要医疗信息标准 4、支持详细日志服务记录，对系统故障、报错等信息记录并保存 |  |  |
| 影像云数据管理/统计/监管模块 | 1、支持查询影像报告调阅时间/次数/调阅人、分享次数等详细记录 2、支持人工/自动审核影像下载申请，查询下载申请记录 ▲3、支持对云胶片整体使用/调阅情况的统计分析，生成统计分析报表 ▲4、支持对服务器各项指标如磁盘、CPU、内存等的监控并提醒。 |  |  |
| 患者移动端模块 | ▲1、支持患者通过扫描报告二维码查看影像及诊断报告，对未审核的报告显示当前报告状态 2、支持患者按检查时间搜索查看历史检查记录并可在后台设置查看时间范围 ▲3、支持多种验证方式对云胶片登录进行个人身份信息核对，如手机短信验证码、身份证号、个人就诊信息等方式 4、支持影像的DICOM信息的显示/隐藏 ▲5、支持多种序列的显示、窗宽窗位选择/切换/调节、直线测量、矩形测量、圆形测量、角度测量、动态DICOM图像播放等 ▲6、提供MPR、MIP、VR等完整的图像后处理功能，如反色、顺时针旋转、镜像、倒置等，图像处理可一键复原 ▲7、提供二维、三维模式切换功能 ▲8、支持移动端DICOM影像放大、缩小 9、支持序列图像单帧、连续翻转操作 ▲10、支持患者申请下载影像报告/DICOM影像，后台审批后通过邮箱/公众号/手机短信等方式获取影像文件下载链接 11、支持多用户并发访问影像及图文报告 12、支持通过短信方式提醒病人查看云胶片及报告 13、影像数据本地访问设备无缓存，保证数据安全和保密 14、支持默认进入脱敏报告的页面，二次身份验证后进入完整页面 15、提供快速便捷的问题反馈渠道供患者反馈使用中存在的问题 ▲16、支持报告分享功能，通过二维码、链接等形式生成授权码分享报告/完整影像，并可设置分享报告的有效期限 |  |  |
| 系统对接及改造 | ★云胶片系统与本院PACS系统实现无缝对接及改造，采集患者原始DICOM影像数据。 |  |  |
| ★对接医院短信平台 |  |  |
| 其他要求 | 1.提供提供系统数据库设计说明书（数据字典）。 2.提供接口源代码。 3.功能要求中描述不明或有疑问之处，实施中按我采购方实际使用要求设计，后续若有政策性功能需求，则免费升级更新。 4.相关实施人员须遵守数据保密与网络安全协议。 5.配合我院完成等保测评、互联互通测评、电子病历评级等相关的对接改造工作。 |  |  |
| 相关证书 | 1、医疗器械注册证 ★2、信息系统安全等级保护三级证书 3、云胶片计算机软件著作权登记证书 |  |  |
| 质保服务 | 提供不少于1年的免费质保服务 |  |  |
| 其他说明 | 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。  打“▲”号条款为重要技术参数，若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审加重扣分，但不作为无效投标条款。 |  |  |

**附件10**

佛山市中医院高明医院

云胶片系统采购项目响应文件

**（1正本 / 8副本）**

**（加盖骑缝章）**

**供应商名称：**

**联系人姓名：**

**联系人电话：**

**日期： 年 月 日**

**目录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **投标资料** | | **页码** | **审核情况（√）** |
| **第一部分 资格性符合性文件** | | | | |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 | |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |
| 2 | 商事主体信息公示平台查询页（营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”） | |  |  |
| 3 | 《信用信息报告》 | |  |  |
| 4 | 法人代表证明书 | |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 | |  |  |
| 6 | 法人授权书 | |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 | |  |  |
| 8 | 授权代理人近三个月社保缴费证明 | |  |  |
| 9 | 提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。 | |  |  |
| **第二部分 商务部分** | | | | |
| 12 | 投标人综合概况 | |  |  |
| **第三部分 技术部分** | | | | |
| 13 | 项目方案（实施方案、售后服务方案、应急方案等） | |  |  |
| 14 | 技术响应表（详见附件9） | |  |  |
| **第四部分 价格部分** | | | | |
| 14 | 报价一览表（详见附件8） | |  |  |
| **第五部分 现场汇报部分** | | | | |
| 15 | 投标人需制作PPT进行现场汇报（PPT参照响应文件制作，标明对应响应文件页数)，时间控制10分钟 | |  |  |
| 16 | 投标人现场进行系统演示及回答专家，时间控制5分钟 | |  |  |

**附件11**

**评审办法**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审因素** | **评审标准** | |
| 分值构成 | 商务部分20分  技术部分50分  报价得分30分 | |
| 商务部分（20分） | 投标人同类业绩（10分） | （一）评分内容：  考察投标人近三年同类项目[云胶片系统]业绩情况：每一个有效业绩可得2分，最高得10分。 |
| 拟安排项目人员情况（10分） | （一）评分内容：  项目人员必须是投标人的正式聘任员工，否则不得分。在此基础上，评分内容：  项目负责人具有全日制本科或本科以上学历证书，可得4分。  项目实施人员每投入1人得2分。  最高得10分 |
| 技术部分（50） | 技术条款偏离情况(20分) | （一）评分内容：  根据《技术响应表》，标注“▲”的为重要技术参数，每负偏离一项扣2分；未标注“▲”的，每负偏离一项扣1分，扣完为止；最高得20分。 |
| 项目整体方案、系统实现效果（30分） | （一）评分内容：  1、项目整体方案的可行性、科学性、合理性，项目工期，项目建设建议的合理性等；  2、对项目需求的符合程度，系统界面展示程度等。  最高得30分。 |
| 价格部分（30分） | 投标报价得分（30分） | 1、总分100分  2、价格得分（C）=评标基准价（C1）／报价（C2）×30%×100，其中C1为供应商报价中的最低价，C2为某供应商的报价  4、计算得分四舍五入小数点后取2位 |