**浙大妇院信息系统及服务采购公告（采购编号20230718信息）**

根据浙江省卫生厅的有关文件精神及医院的有关政策，我们坚持公开、公平、公正和诚信的原则，欢迎满足要求的供应商前来参与本项目采购（技术参数详见附件）。

**响应要求：**

1、提供有效的营业执照复印件并加盖公司公章。

2、提供自采购公告发布之日起至公告截止日内任意时间的“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的响应供应商信用查询网页截图。

1. 具有所供产品的售后服务能力、计算机软硬件供应保障能力及维护技术能力。
2. 响应文件一正三副（固定装订，不强制要求胶装），必须档案袋密封于招标现场统一递交，一个标项对应一个档案袋。
3. 采购时间初步定于**2023年7月24日下午2点，地点：**浙江大学医学院附属妇产科医院（杭州市学士路1号）1号楼14楼会议室，报名**截止日期为7月21日**（报名以邮件为准，邮件标题请注明采购的**预告号及所投标项**，邮件内容请注明投标公司名称、投标人姓名及联系方式等）。

**注意事项：**

如有疑问请及时与医学工程科联系。电话：0571-89991073 邮箱：sfbsbk@zju.edu.cn。

**标项1 急诊协同救治平台（钱江院区）（预算8万元）**

**一、项目建设目标**

在急诊救治现场，急救医生除了采取患者的院前急救措施外，对危及生命的患者还需要尽快将相关医疗信息预先告知准备送往的医院，提前做好抢救准备，同时院内的急救医生也可利用自己的专长，指导或帮助现场医生进行更加合理的处置。同时，在面对突发事件产生时，医院内部的病床数、救治医生数等信息也需要送达急救中心，为中心对患者分流提供决策依据。

根据医院钱江院区急诊室实际需求，需接入部署杭州市急救中心院前院内协同救治平台，实现120统一调度、患者定位、车载会诊、院前电子病历为一体，达到“呼入即定位”、“上车即入院”等功能，同时以支持钱江院区亚运会的后勤保障相关工作。

急诊协同救治平台（钱江院区）支持通过有、无线相结合的方式更有效的把救护车与医院急症室相连,及时地把患者信息（患者数量、症状等）、急救人员信息预先告知送往医院急诊室，在病人到达医院前急诊室能做好相应的接收及救治准备；而针对特殊危重病患者，院内专家还可通过电话指导现场急救医生进行急救，以更好地、最大限度地挽救病人生命。同时，医院也可将急诊床位等相关信息提供给急救中心，为重大突发事件的伤病员分流提供决策依据等。

**二、采购需求清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 功能说明 | 数量 |
| 1 | 医院告知软件--基础信息 | 接收院前告知信息，包括：* 患者基础呼救信息、院前救治信息：患者基本信息（姓名、性别、年龄、主诉、既往病史等等）、MPDS病情分级评估、现场评估及救治措施；
* 救护车信息：车牌号、随车医护人员信息（姓名和联系电话）、距离和预计到达时间。
 | 1套 |
| 2 | 医院告知软件--心电信息 | 实时接收对应送达的患者在救护车内的心电监护信息，包括心电图、心率、血压、血氧等。 | 1套 |
| 3 | 医院告知软件--视频信息 | 可将送达的救护车内救护仓视频实时传送到医院告知终端。 | 1套 |
| 4 | 医院告知软件—院内医生APP | 值班医生手机端APP软件，信息接收提醒、查询及全流程急救状态监控 | 1套 |
| 5 | 中心通信调派服务软件授权 | 120指挥中心系统根据患者送达医院，将相关信息进行自动存储转发。含接入医院授权。 | 1套 |
| 6 | 告知接口 | 提供统一院前院内信息数据对接标准平台接口。 | 1套 |
| 7 | 告知一体机 | ≥23.8英寸IPS窄边框一体机台式电脑(配置要求i7 8G 1T 2G独显及以上， WIFI蓝牙 键鼠摄像头) | 1套 |
| 8 | 告知pad | 国内主流PAD,5.9寸以上，安卓8.0，全网通5G，64G存储以上。 | 1套 |
| 9 | 系统部署 | 安装、调试、培训 | 1项 |

**三、其他要求**

 1、需要提供至少3年软硬件免费质保服务，以验收合格之日起计算。

 2、要求中标人对系统在系统试运行期间、系统保修期间和系统保修期后对系统提供7\*24小时应急处理，维护期间对故障即时响应和30分钟到达现场。日常巡检、故障排查与处理等，做好相应的维护记录、问题处理报告等，及时提交院方备案。

3、付款方式：

（1）适用中小企业：合同签订后，供应商应向采购人提交预付款保函。采购人在合同生效且项目具备实施条件后支付合同金额的40%作为预付款；项目初验后支付合同价的30%，终验完成支付合同价的30%。

注：签订合同时供应商明确表示无需预付款或者要求降低预付款比例的，采购人可在合同中另行约定。

（2）适用大型企业：采购人在合同生效且项目具备实施条件后支付合同金额的30%作为预付款；项目初验后支付合同价的40%，终验完成支付合同价的30%。

附件1：响应文件封面 正本或副本

浙江大学医学院附属妇产科医院

（信息系统及服务）

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 项目编号： |
|  |  | 响应文件 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 供应商全称： |
| 地 址： |
| 时 间： |

附件2：

**声 明 书**

致浙江大学医学院附属妇产科医院：

（供应商名称）系中华人民共和国合法企业，经营地址 。

我（姓名）系（供应商名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的（采购项目名称）（编号为 ）的采购项目，为此，我方就本次项目有关事项郑重声明如下：

1、我方已详细审查全部采购文件，同意采购文件的各项要求。

2、我方向贵方提交的所有响应文件、资料都是准确的和真实的。

3、若成交，我方将按采购文件规定履行合同责任和义务。

4、我方不是采购人的附属机构；在获知本项目采购信息后，与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。

5、响应文件自提交之日起有效期为90天。

6、我方参与本项目前3年内的经营活动中没有重大违法记录。

7、我方通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，未被列入失信被执行人、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。

8、以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表人签名（或签名章）： 日 期：

投标人全称（公章）：

附件3：

报价明细表

供应商全称：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **数量及单位** | **单价（元）** | **总价（元）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合计金额大写： 小写：￥  |
| 备注 | 1、此表应按项目的明细情况列项填表，在填写时，如上表不适合本项目的实际情况，可在确保响应明细内容完整的情况下，根据上表格式自行划表填写。2、报价要求：项目费用包括项目实施所需的工程费、工时费、服务费、运输费、安装费调试费、税费及其他一切费用。3、报价中不允许出现报价优惠等字样，合计总价应与明细报价汇总相等。 |

授权代表签名：

日期：

附件4：

**法定代表人授权委托书**

浙江大学医学院附属妇产科医院：

我 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）为授权代表，以我方的名义参加项目编号： 项目名称： 项目的活动，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务签署相关文件。我方对授权代表的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。授权代表在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

授权代表无转委托权，特此委托。

授权代表签名： 职务：

授权代表身份证号码：

授权代表联系手机：

法定代表人签名（或签名章）： 职务：

供应商全称（公章）： 日 期：

附件5：

技术响应表

供应商全称（公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **采购文件要求** | **响应情况** | **偏离情况** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

授权代表签名及手机：

日期：

说明：①采购文件要求列第一行填写项目名称，以下填写技术参数要求。②响应情况列填写项目响应情况。③注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。