院内采购文件

项目名称：实习考试系统

**项目编号：CGZX-XXXM-20250625-02**

采购单位：浙江大学医学院附属妇产科医院

二〇二五年六月

**目 录**

**[第一章 采购公告 3](#_Toc186548463)**

**[第二章 采购内容及需求 3](#_Toc186548464)**

**[第三章 响应文件格式 8](#_Toc186548465)**

**[第四章 合同主要条款 14](#_Toc186548466)**

第一章 采购公告

**浙大妇院院内采购公告（项目编号：CGZX-XXXM-20250625-02）**

根据国家及浙江省有关文件精神和医院有关政策，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（采购文件详见附件）。

**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。

3、参与公司必须承诺所有数据要求真实可靠，如发生所供货物与合同、采购文件要求不符，甲方（使用方）有权拒绝收货或退货并终止合同，由此产生的一切责任和后果由乙方承担。

4、不接受联合体响应，不允许分包和转包。

5、响应文件一正三副（固定装订，不强制要求胶装），必须档案袋密封于采购现场统一递交，一个项目对应一个档案袋。

6、采购时间初步定于**2025年07月09日下午3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13楼1305会议室（**改期另行电话/邮件通知），报名**截止日期为07月02日17:00**（报名以邮件为准，邮件标题统一为：公告项目编号+所投项目号及名称+公司名称，邮**件内容请注明响应公司名称、授权人姓名及联系方式，生产厂家，规格型号**等）

7、以上事项均为必须项，任何一项不满足均取消响应资格。

**其他事项：**

咨询、报名电话：周老师0571-89991090。EMAIL：5518003@zju.edu.cn。

第二章 采购内容及需求

**一、总体要求：**

1、项目概况（现状、目的意义）

我院于2011年采购了一套考试系统，用于护士理论知识考试，系统使用至今有十四年之久，受当时条件的限制，系统只支持电脑PC端，随着十几年医院管理的提升与计算机互联网行业的发展，现有考试系统功能已经不能满足目前的使用要求，因此需要升级系统，从而让考试系统的信息化水平迈上新的台阶。

2、项目内容：

（1）升级考试系统至最新版本，不限制浏览器、无需安装插件等。

（2）将现有试题库清晰、迁移至新版本系统。

（3）增加移动端考试功能，移动端考试集成在医院移动办公平台（企业微信或钉钉）

**二、采购内容技术要求：**

**项目1：实习考试系统（预算9.9万元）**

**（一）主要功能及技术要求**

1、题库管理

实现试题分类、增加、修改、导入、导出功能。每个部门都可以建立自己的题库体系，其他部门要访问该题库必须得到管理员的授权。丰富的试题类型支持，不仅支持一般的文本试题，还支持多媒体试题，让您的试卷图、文、影、音并茂。

2、试卷管理

支持手工出卷、自动出卷、随机出卷三种出卷模式。支持考试、作业、练习三种试卷类型。提供试卷预览并导出到Word文档功能。支持两种卷面结构：整卷模式和逐题模式。为了加强对试卷的安全性和保密性考虑，每个试卷维护人员只有维护指定知识域中试卷的权利。

3、考试管理

针对考试、作业，从组卷策略、答卷模式、答卷时间、参加次数、分数设置、出题顺序、考试安排、指定评卷人等多个方面进行管理。针对考生发送考试通知，还可设置考生是否允许查看答卷、成绩、答案等。

4、手工评卷

对考试、作业的结果进行评分管理，如果卷面存在客观题（如选择题、判断题等），系统自动评分；对于一些主观题（如问答题、案例分析题等），由指定的评卷人进行手工评分，同时也可对系统自动评分的结果进行修改。

5、移动端应用

支持学员通过手机扫码登入系统，参加考试和作业。

**（二）实施及交付要求**

1. 交付时间及要求：3个月内完成系统升级工作，上线运行。

2、培训要求：

（1）须在医院指定的地点提供操作及维护培训，须提供详细的培训计划，包括培训内容、培训时间等。

（2）负责培训的人员应具有3年以上的相关应用系统实施或产品负责经验。

（3）技术培训费用应包含在投标总价中。

3、现场/远程支持要求：日常使用问题可远程快速予以解决，必要情况下按医院要求至现场解决使用问题。

**（三）售后服务要求**

1、原厂质保期 1年。

2、超出质保期后每年保修价格不高于合同金额的10%

3、售后服务要求

1. 项目终验通过后，质保期内对于用户提出的改善体验、可靠性、安全性的需求，提供免费开发升级服务。
2. 项目软件系统维保服务期间，提供1人专职负责信息系统运行保障。
3. 因系统本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修，包括质保期外发生的情况。
4. 无力承担售后服务或响应不及时的情况下，医院可向投标方索取软件源代码，投标方应无偿提供。
5. 投标人须保证所提供产品符合国家有关规定。投标人须保证所提供产品具有合法的版权或使用权，本项目采购的产品，如在本项目范围内使用过程中出现版权或使用权纠纷，应由中标人负责，采购人不承担责任。
6. 投标人必须保证解决项目所涉及的技术问题，如因技术原因无法满足采购人需求，由此产生的风险由投标人承担。
7. 在项日维保期间内，若承接方在服务过程中发生以下行为，经院方确认后，每次根据标准进行扣罚：
8. 遇到乘大或紧急事件要求承接方派驻应急人员现场解决，但承接方无正当理由不履行的，每发生一次从项目合同金额中扣除3000元，视作一次不良行为。
9. 未经我院信息中心审核同意，自行运维实施或调整数据库、网络、服务器等操作，导致引发严重信息系统故障或不良事件，每发生一次从本项目合同金额中扣除3000元，视作一次不良行为。
10. 因承接方自身软件或系统架构缺陷原因，导致引发医院核心信息系统宕机事件，每发生一次即视作一次不良行为，并从本合同项目金额中扣罚:接到通知后宕机修复时间如在60分钟（含）以内扣罚1000元，如在60分钟以上则每增加 60分钟（含）以内追加扣罚2000元。
11. 要求保质保量的完成相关维保需求，其中要求系统错误类需求14天完成率达到90%以上，影响业务类需求30天完成率达到90%以上，系统优化类需求90天完成率达到90%以上。按每月度考核一次完成率，如需求完成不符合要求，每发生一次，视作一次不良行为。

第三章 响应文件格式

**一、响应文件的组成**

响应文件由资格证明文件、商务技术文件、报价文件三部份组成。

**二、响应文件内容按如下顺序制作：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 组成 | 材料名称 | 说明 |
| 1 | 封面 | 封面（附件1） |  |
| 2 | 资格证明文件 | 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 |  |
| 3 | 企业营业执照 |  |
| 4 | 法人代表身份证复印件 |  |
| 5 | 销售人员身份证复印件 |  |
| 6 | 商务技术文件 | 声明书（附件2） |  |
| 7 | 法定代表人授权委托书（附件3） |  |
| 8 | 经营许可证或生产许可证（若需要） |  |
| 9 | 相关计算机软件著作权登记证书（若需要） |  |
| 10 | 厂家给经销商的逐级授权书 |  |
| 11 | 技术响应表（附件4） | **总体要求、采购内容要求及商务要求均需逐项响应** |
| 12 | 配置清单 |  |
| 13 | 所投产品彩页、技术参数文件 |  |
| 14 | 保修方案及出保后保修价格 |  |
| 15 | 常用耗材、核心配件报价单（附件5） |  |
| 16 | 售后服务方案 |  |
| 17 | 提供近3年用户名单及合同复印件 | **合同配置及价格清晰可见，否则案例无效** |
| 18 | 其他优惠条件（维保时间延长等） |  |
| 19 | 报价文件 | 项目报价单（附件6） |  |

**注：正本所有文件需加盖公司红章，副本为正本的复印件。**

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

（信息项目）

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 项目编号： |
|  |  | 响应文件 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 供应商全称： |
|  |
| 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：

供应商全称（公章）：

附件3：

**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4：

**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**总体要求和采购内容技术要求**。②响应情况列**如实填写**项目响应情况。③注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

附件5：

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：

第四章 合同主要条款

**信息项目采购合同**

合同编号：

甲方（采购人）： 浙江大学医学院附属妇产科医院

乙方（供应商）：

根据《中华人民共和国民法典》等有关规定，经双方友好协商，签订本合同，其中产品的配置清单作为本合同组成部分，具有相同的法律效应。

 一、采购内容及合同价格

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 服务项目 | 要求说明 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） |
| XXXXXXXXXX（项目名称，如有细项，以附录形式列在最后） |  |  | ￥ | ￥ |
| 金额总计： 人民币 元整 | ￥ |

金额单位：元

注：1、以上合同总价，包含产品到达用户、达到用户要求的使用性能、并能在用户要求的期限内正常使用所需的一切费用。

 2、招标文件、投标文件与本合同具有同等法律效力。

二、技术资料

1.乙方应按招标文件规定的时间，向甲方提供全部合法有效技术资料。

2. 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

三、知识产权

乙方应保证所提供的货物或其任何一部分包括软件等，均不会侵犯任何第三方的知识产权。任何第三方对本合同标的主张知识产权的，均由乙方承担全部责任。甲方先行承担责任的，有权向乙方追偿。

四、产权担保

乙方保证所交付的货物所有权，在交付之时，完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

五、转包或分包

本合同范围的货物，应由乙方直接供应，不得转让他人供应，否则，甲方有权解除合同并追究乙方的违约责任。

六、质保或维保周期

项目终验合格后质保 壹 年。

七、交货期、交货方式及地点

1. 交货期：

本合同签订之日起XX（工作日/月）内，乙方将产品/服务交付到甲方指定地点。

2. 交货方式及地点：

乙方将产品交付到甲方指定地点，并实施安装，确保可用。

八、付款方式：甲方采用银行转帐或电汇方式将款项汇入乙方指定账户，付款时间如下：

1.本合同签订之日起，在收到乙方开具的正式票据的3个月内，甲方向乙方指定账户支付项目款的40 %，即人民币 大写： ，小写：人民币 元。

2.终验合格且经甲方书面认可后，收到乙方开具的正式票据的3个月内，甲方向乙方支付项目款的60%余款，即人民币 大写： ，小写：人民币 元。

九、税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十、各方职责

1、甲方职责：

甲方应向乙方提供采购内容所需要的技术资料和数据，参与整个项目的全过程，协助配合乙方做好需求调研、方案设计及现场等工作，对各项业务的需求报告及时确认。

确保有专人负责软件的使用和管理，确保设施运行环境（包括计算机、打印机及相关硬件设备）的安全，为软件正常运行提供保障。

在乙方进行维护与技术支持时，根据乙方要求，指定配合工作的员工，提供必要的设备,配合检查软件系统运行是否正常。

2、乙方职责：

乙方承诺按照本合同约定的服务内容和服务进度向甲方提供合格的服务，并做好项目管理，指定项目负责人。

乙方保证提供的技术资料具有科学性，正确性，简明性，可操作性和规范性。乙方须进行必要的技术指导，并保证甲方能正确、安全、有效的使用服务成果。

乙方保证派驻甲方的人员遵守甲方的有关制度、工作纪律和规定，乙方服务人员应在甲方规定的工作场地范围内工作。

乙方在履行合同过程中，对甲方的信息数据、软件源代码、有关文档保密，未经审批不得向第三方泄露，若有违反，经查证后根据情节轻重扣减合同款。

十一、项目内容说明

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX,简要说明，内容过多请放在后面附录中）

十二、项目验收：

1.乙方根据约定服务范围与内容提供技术资料和数据，确保能让甲方正常使用，完成服务内容后可提出验收，甲方需在十个工作日内验收。

2. 验收前，乙方应对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，拟订验收报告交与甲方。

3. 甲方根据合同约定审查项目完成情况，直到符合技术要求，甲方才做最终验收。

4. 验收时乙方必须在现场，验收完毕后十五个工作日内作出验收结果报告；验收费用由乙方负责。

十三、服务质量考核

乙方须严格按照合同要求提供技术服务。为了确保服务工作得到有效监督，保证服务质量，甲方按照合同要求对乙方的服务进行考核评价，并约定如下：

1、维保服务到期或项目终验前，甲方根据服务内容要求对乙方实行评分，评分结果作为衡量服务质量的依据。评分等级分为非常满意、满意、一般、不满意四档。如考核为“非常满意”或“满意”，不扣服务费。如考核为“一般”，可扣除合同款的百分之五。

考核为‘不满意’的，甲方有权解除合同，同时乙方应向甲方支付合同总价百分之五的违约金，同时退回甲方已支付的全部款项。由此产生的一切损失和费用由乙方承担。

2、若因乙方人员操作失误造成系统瘫痪超过一个工作日的，医院有权一次扣除合同金额的百分之五。对蓄意破坏信息系统设施或泄密的，一经查证，医院有权即时终止合同，涉案人员移交司法机关依法处理。

3、因服务考核评价而发生的扣罚款项，经双方项目负责人签字确认，交由医院财务部在服务款中扣除。

十四、违约责任

1. 乙方无正当理由逾期履行合同的，自逾期之日起，向甲方每日偿付合同总价万分之五的违约金；乙方无正当理由逾期30日不能交货的，应向甲方支付合同总价百分之五的违约金；乙方无正当理由逾期三个月不能交货的，应向甲方支付合同总价百分之十五的违约金；乙方无正当理由逾期六个月不能交货的，甲方有权解除合同，同时乙方应向甲方支付合同总价百分之三十的违约金，同时退回甲方已支付全部款项。如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

2. 甲方无正当理由逾期支付货款的，应向乙方每日偿付合同总价万分之五的违约金。甲方无正当理由而拒收货物、拒付货款的，应向乙方偿付合同总价百分之五的违约金。

十五、不可抗力事件处理

1. 合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

2. 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3. 不可抗力事件延续120天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十六、诉讼

双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不成，可向甲方所在地法院起诉。

十七、合同生效及其它

1. 合同经甲、乙双方签字并加盖单位公章后生效。

2.本合同未尽事宜，遵照《中华人民共和国民法典》有关规定执行。

3.本合同一式贰份，具有同等法律效力，甲、乙双方各执壹份。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方单位：浙江大学医学院附属妇产科医院  | 乙方单位： |
| 地址： 浙江省杭州市上城区学士路1号浙大附属妇产科医院 | 地址： |
| 电话：0571-87061501 | 电话及手机： |
|  | 开户行： |
| 邮编： 310006 | 开户账号：  |
| 法定（授权）代表人： | 法定（授权）代表人： |
| 甲方签订时间： | 乙方签订时间： |

附件：1、设备配置清单