**上海市老年医学中心**

**互联网医院咨询服务**

**询比文件**

**采 购 人：上海市老年医学中心**

**2024年11月07日**

1. **询比邀请函**

上海市老年医学中心（以下称“采购人”）拟对下述项目进行比选采购，现邀请合格的投标单位（以下简称“供应商”）参加比选：

1. **项目名称：** 互联网医院咨询服务
2. **供应商须知：**
3. 具有中华人民共和国境内注册的独立法人资格及相应的经营范围，须提供加盖公章的三证合一的营业执照复印件。
4. 供应商须提供法定代表人授权书（原件）。
5. 供应商须提供被授权代表身份证（复印件加盖公章）。
6. 投标截止日前三年内，供应商未被“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn）列入“严重违法失信企业名单（黑名单）信息”，或被列入了“严重违法失信企业名单（黑名单）信息”且已被决定机关移出。提供供应商的“基础信息”、“列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息”的截图（加盖公章）。
7. **递交比选响应文件截止时间、地点及要求**
8. 时间：2024年11月20日 17：00前
9. 地点：上海市老年医学中心5号楼2楼信息中心
10. 要求: 本次招标不接受联合体投标

**逾期收到或不符合规定的投标文件恕不接受**。

1. **采购人地址和联系方式**

地址：上海市闵行区春申路2560号

邮编：201104 联系人： 张磊

电话：021-31116031 传 真：

上海市老年医学中心 信息中心

2024年11月7日

1. **比选须知**

**一、比选文件至少包括下列内容**

1、投标单位报价一览表（格式参见附件一）

2、投标单位基本情况介绍（格式参见附件二）

3、投标单位法定代表人授权书（格式参见附件三）

4、项目响应方案

5、其他相关文件

**二、供应商资质证明文件，应包括但不限于下列部分**

1、营业执照复印件（盖公司公章）

2、供应商必须提交的资料（见第一部分：供应商须知）

3、供应商认为需要提交的其他资质证书的复印件

**三、比选文件有效期：报价文件送达之日起六十天内有效。**

**四、比选文件的递交**

1、供应商应将报价文件**正本壹份，副本壹份**，统一密封于一个信封（包装）中。

2、信封（包装）应记载项目名称、投标单位名称、投标单位地址及联系电话，信封封套的骑缝处须加盖公章。

1. **采购需求**
2. 项目背景

互联网+健康医疗项目使得人们可以通过互联网平台获取更加及时、高效的健康医疗服务。互联网医院作为互联网医疗的一种重要载体，因其便利、高效的特点，已经成为医疗行业的重要发展方向。

上海市老年医学中心已正式建成开业，为进一步提升用户就医体验、响应上海市“便捷就医服务”数字化转型等建设工作，需对院内的互联网相关应用进行建设。

1. 项目需求

本项目将为“上海市老年医学中心互联网医院项目”提供咨询服务。

预算：80400元。

1. 技术参数

3.1 需求分析调研：针对本项目需求，通过调研访谈、电话沟通、资料阅读等方式，了解相关业务需求，结合项目建设目标确定应用深化的重点内容。

3.2 系统框架设计: 明确项目的领域边界和逻辑关系，明确项目的建设目标、建设内容、功能需求、评估项目所需要投入的软硬件设备、开发工作量以及各项建设资金、建设周期等。

3.3 咨询报告编制: 根据相关规定和要求，结合相关管理规定，咨询单位完成项目咨询报告编制，并配合完成相关答辩工作。

3.4 项目人员：本项目服务团队人员不少于3人。

四、知识产权归属

1. 中标商需承诺并保证提供的产品及系统，不会侵犯其他任何第三方权益，包括但不限于第三方的知识产权及其他权利，若违反前述规定或使我方受到第三方的起诉、仲裁或主管部门处罚，中标商应当自行处理上述事宜，且应当承担相应的违约责任，并赔偿采购人由此造成的相应损失。
2. 本项目实施中产生的数据资产归采购人独有，除因本项目需求并经采购人书面同意外，中标商无权复制、使用、披露、公开、转让和授权第三方使用。
3. 双方已有知识产权仍归各自所有。除本合同明确约定外，本合同一方未通过任何明示、默示或其他方式授予对方任何该方产品及其中知识产权的权利，亦不包含任何知识产权的转让。
4. 中标商接受采购人委托开发的软件系统的所有权、著作权、专利权等权利归采购人所有，并且仅采购人拥有后续的修改、升级、改版、重新开发、申请软件著作权、申请专利等权利。
5. 在本项目验收之前，中标商应向采购人提交相关必要的技术文档、代码、示例等交付物，并对采购人相关工作人员进行培训，保证采购人具有使用、修改和开发软件的能力。

五、项目售后服务要求

乙方提供7\*24小时及时响应服务，为甲方提供必要的专业咨询服务和建议，协助甲方完善系统功能、优化系统设计，配合甲方项目协调工作的开展。对于项目过程中存在或出现的问题，提供意见或解决方案建议。

**附件一 报价一览表格式**

**报价一览表**

供应商全称（公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项 目：** | | **投标总价（元）** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **合计金额大写： 小写：￥** | | |
| 备注 | 1、项目费用包括项目实施所需的安装调试费、人工运输费、项目管理费、税费及其他费用。  2、此表报价单不得涂改，请按规定要求填报。 | |

全权代表签名： 日期：

**附件二 投标单位基本情况介绍**

投标单位名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. 投标单位基本情况
2. 人员规模及构成
3. 其他

|  |
| --- |
| 投标单位名称（公章）： |
| 法定代表人或委托代理人（签名）： |
| 日期： |

**附件三**  **法定代表人授权书（格式）**

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人（单位负责人），现授权 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、提交、撤回、修改 比选响应文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

。

代理人无转委托权。

投标单位名称： （盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

委托代理人身份证复印件粘贴处：

|  |
| --- |
| 在此粘贴身份证复印件 |