# **2025病案数字化服务项目**

# **采购公告**

项目编号：SYXYFEYY-2025-0603

采购项目：2025病案数字化服务

|  |  |
| --- | --- |
| **采购单位** | 邵阳学院附属第二医院 |
| **项目名称** | 2025病案数字化服务 |
| **项目预算** | 人民币贰拾叁万元整（￥184765.00） |
| **采购方式** | 院内磋商 |
| **公告日期** | 2025年6月24日 |
| **报名截止时间** | 2025年6月30日 17时00分 |
| **响应截止时间** | 2025年7月1日 10时00分 |
| **谈判时间**  **地点** | 2025年7月1日 10时00分  邵阳学院附属第二医院行政楼3楼会议室 |
| **项目联系人** | 李先生 |
| **联系方式** | 0739-5270379 |

**第一章 谈判邀请函**

邵阳学院附属第二医院（采购人）就“2025病案数字化服务”（项目编号：SYXYFEYY-2025-0603）进行院内竞价采购，欢迎符合资格条件的供应商参加谈判。

一、项目概况

本次采购预算为184765元，用于1996-2007年月10000份病案及2019年23399份纸质病历及2020年1-6月份约10000份纸质病历的数字化处理，通过软件实现病案的调阅、查询、打印等功能。符合《医疗机构病历管理规定》及《电子病历应用管理规范》的数字化病案库及管理系统。

二、供应商资格要求

* 具有独立承担民事责任的能力
* 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（近1年财务报表（或审计报告）复印件）
* 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（项目对应的资格证书）
* 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（税务部门出具近6个月完税证明及社保部门盖章近6个月社保缴纳凭证）
* 参加采购活动前三年内无不良信用记录（“信用中国”网站查询截图无行政处罚记录）
* \*本项目不接受联合体投标

三、报名资料提交

时间：2025年6月24日至6月30日（工作日9:00-11:30，14:30-17:00）  
地点：邵阳学院附属第二医院国有资产管理办公室  
方式：现场报名，需提供营业执照复印件（加盖公章）、法定代表人授权书及供应商资格要求所含内容的证明材料一份，胶装成册。

四、响应文件提交

截止时间：2025年7月1日10时00分（北京时间）  
地点：邵阳学院附属第二医院行政楼3楼会议室  
逾期送达或未按要求密封的响应文件将不予受理

**重要提示：**供应商须在响应文件中提供真实、准确、完整的材料，任何虚假材料将导致投标无效并承担相应法律责任。

**第二章 供应商须知**

一、磋商程序

* 供应商签到及资格审查（未通过者立场）
* 宣布磋商纪律及注意事项
* 第一轮报价（现场密封递交）
* 磋商小组与供应商分别进行磋商（每次磋商≤30分钟）
* 供应商最终承诺及最终报价（提交《最终报价及服务承诺函》）
* 磋商小组现场评分并宣布候选人

二、响应文件编制要求

1. 响应文件须按第四章格式要求编制
2. 所有文件均需加盖公章，复印件需注明"与原件一致"
3. 报价为人民币含税价，包含运输、安装、培训等一切费用
4. 响应文件正本1份，副本1份，电子版1份（U盘存储）

三、磋商规则

1. 磋商小组由网信办、病案室、医务部分别派代表组成  
2. 磋商过程中不得透露可能影响公平竞争的信息  
3. 最终报价不得高于首轮报价  
4. 磋商结束后，供应商须在等候区等待通知

**第三章 采购需求**

一、总体要求

1.建立数字化信息系统，解决病案存储空间不足及数字化病案网上查询调阅问题。

2.完成医院指定年份历史纸质病案的数字化加工。

3.部分病案需人工录入首页信息，实现调阅、查询、打印功能。

4.所有设备及耗材由中标方提供。

5.操作简易，流程简洁，制作速度快。

6.按医院要求标准验收合格。

7.数字化制作必须在院内指定地点进行，制作完成后恢复原状。

8.严格保护患者隐私，数据不得传播给第三方。

9.病案管理软件需支持放大、缩小、旋转、多条件查找功能。

10.系统保证每天24小时安全运行，并有冗余备份。

11.系统需具备改进、扩充、维护能力。

12.适用医院提供服务器。

二、技术要求

1、系统数据采集数据双备份，与原有纸质病案内容完全相同。

2、倾斜角度：数字化影像要求端正清晰，倾斜的影像数量控制在5%以内，且倾斜角度不大于3度。

3、系统提供多种检索功能。查询后可浏览数字化病案可自由调整浏览位置。

4、系统提供多种打印方式：快速打印、集中打印、申请查询、打印申请单、打印参数设置打印明细等；可设置打印套餐。

5、系统安全权限管理提供用户组管理、用户组权限、科室管理、病案权限配置、访问权限控制、医学分类模板、水印自由设置等功能；

6、系统所有病案借阅审批均通过在线实现，审批时可设置借阅内容和时限， 且系统管理端会定时提醒审批请求。

7、采用条码定位管理，追踪病案流转过程，能直接准确定位到病案存储位置。

8、系统提供完整的系统操作日志和打印日志。

9、实现数据兼容，兼容医院此前病案数字化系统数据，能够在同一平台实现调阅、打印、统计等功能。

三、商务要求

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **要求** |
| 交货期 | 合同签订后180个日历日内 |
| 交货地点 | 邵阳学院附属第二医院指定地点 |
| 质保期 | 不少于3年（自验收合格之日起） |
| 服务响应 | 质保期内供应商负责上门免费保修 |
| 付款方式 | 合同生效后30%预付款 验收通过后支付60% 10%质保金（6个月后支付） |
| 报价方式 | 以单页为基准，按页报价  老病案\_\_\_\_\_\_元/页  其他病案\_\_\_\_\_\_元/页 |
| 结算方式 | 以实际完成页数乘以页单价进行结算，若超184765元按184765元计算。 |

**重要说明：**如制作时丢失或损坏医疗资料，中标方按相关规定处理和赔偿

1. **评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务类评标方法及标准(综合评分法适用) | | | |
| 类别 | 计分因素 | 分值 | 评分标准 |
| 价格评审  （20分） | 投标报价  （20分） | 20 | 以经评委会一致认定满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格得分计20分。其他供应商的价格得分统一按公式计算：报价得分＝评标基准价÷投标报价×投标报价权重 |
| 商务评审（45分）   * 1. （） | 企业实力（10分） | 10 | 供应商具有病案数字化核心功能化模块知识产权（提供复印件或扫描件加盖公章），每个计2分，最多10分,没有的不得分。 |
| 业绩  （5分） | 5 | 供应商提供两份“三甲”医院病案数字化项目业绩的计5分，不满足的不计分（提供合同复印件）。 |
| 团队信息系统交互服务能力（10分） | 10 | 投标人需根据本项目设立项目团队，团队中人员具备国家信息安全水平证书的每提供一名计5分，最高10分。（提供证书复印件并加盖公章、投标人为其购买社会保险证明，未提供或未按要求提供不计分） |
| 整体实施方案（20分） | 20 | 投标人针对采购需求制定整体实施方案，内容包括但不限于：  ①系统建设维护方案、②系统定期日常运行巡检方案、③系统软件功能介绍方案、④系统故障应急处理方、⑤售后服务质量保证方案案等。  投标人针对本项目提供服务质量保证方案，方案内容包括但不限于：①人员配置、②响应时间、③系统日常操作指导与培训、④安全管理措施等。以上方案内容完整、清晰明确、科学合理、可行性高、具有针对性的得20分，每缺少一项内容扣5分；每有一项内容不完整或欠合理或针对性、逻辑性差的扣3分，扣完为止。未提供的不得分。 |
| 技术评审  （35分） | 系统及服务要求（35分） | 5 | 采用数字成像仪通过人工将纸质医疗资料拍摄成彩色和黑白的数字化医疗资料，按图片的方式进行归档，然后通过专用软件实现调阅查询打印等功能。（提供截图并加盖公章否则不计分） |
| 5 | 医疗资料管理软件要能实现对医疗资料放大、缩小、旋转，首页信息数据应完整，可按住院号、病案号、姓名、等相关条件进行查找，并具备管理查阅者的功能（提供截图并加盖公章否则不计分） |
| 5 | 医疗资料管理软件与数据库必须对医院方完全开放，医院拥有所有密码与权限。（提供截图并加盖公章否则不计分） |
| 10 | 对接此前医院已有病案数字化系统，实现数据兼容，能在同一平台调阅病案信息（提供实施方案并加盖公章否则不计分） |
| 5 | 医疗资料借阅、查询、统计、质检、打印、定位、条形码管理等与电子病历HIS系统无缝链接。（提供截图并加盖公章否则不计分） |
| 3 | 根据患者不同需要，设置打印项目；满足分类打印申请要求，集中快速打印。可选择单页打印进行补打。根据预设单价及份数，自动计算收费金额、找零金额。（提供截图并加盖公章否则不计分） |
| 2 | 要求采用C/S和B/S架构相结合的模式，资料加工处理采用C/S架构，浏览要采用B/S架构，无需安装客户端，方便资料的查询浏览；或更先进云原生方案（提供截图并加盖公章否则不计分） |

**第五章 响应文件格式要求**

一、响应文件组成

* 响应函（格式见附件1）
* 法定代表人授权书（格式见附件2）
* 报价表（格式见附件3）
* 技术参数响应表（格式见附件4）
* 商务条款响应表（格式见附件5）
* 资格证明文件
* 服务承诺书
* 其他应提交的资料

二、响应文件格式要求

1. 响应文件应使用A4幅面纸张打印
2. 正文字体为宋体小四号，标题为黑体三号
3. 所有文件应装订成册并编制连续页码
4. 响应文件封面应注明项目名称、项目编号、供应商名称
5. 每页均需加盖单位公章（骑缝章）
6. 附件：响应文件格式模板

附件1：响应函格式

|  |  |
| --- | --- |
| **响应函** | |
| 致：邵阳学院附属第二医院 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  |
| 供应商名称 |  |
| 响应报价 | 人民币 元/份（¥ 元/份） |
| 交货期 | 合同签订后 天 |
| 质保期 | 年 |
| 我方声明：  1. 已完全理解采购文件要求  2. 响应报价为最终含税报价  3. 同意按采购文件要求签订合同 | |
| 供应商（公章） |  |
| 法定代表人（签字） |  |
| 日期 | 年 月 日 |

附件2：法定代表人授权书格式

**授权委托书(格式)**

本人（姓名、职务）系（供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：(1)签署、澄清、补正、修改、撤回、提交（项目名称、编号）响应文件；(2)签署并重新提交响应文件及最后报价；(3)退出谈判（如可能）；(4)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。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |  |
| --- | --- |
| 委托代理人身份证（正面）复印件 | 委托代理人身份证（反面）复印件 |
| 法定代表人身份证（正面）复印件 | 法定代表人身份证（反面）复印件 |

注：供应商代表不是供应商的法定代表人（单位负责人）的提供。

供应商名称(盖单位公章)：

法定代表人（单位负责人）（签字或印章）：

委托代理人（签字或印章）：

日期： 年 月 日

附件3：报价表格式

|  |  |
| --- | --- |
| **最终报价报价** | 人民币 元/份（¥ 元/份） |
| **交货期** | 合同签订后 天 |
| **质保期** | 年 |
| 报价说明：  1. 以上报价包含设备费、运输费、安装调试费、培训费等一切费用  2. 报价为最终含税价 | |
| 供应商（公章）： | |

附件4：技术参数响应表格式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参数名称** | **采购要求** | **响应情况** | **说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 注：响应情况请填写"满足"或"不满足"，并填写相应佐证说明。 | | | | |

附件5：商务条款响应表格式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款内容** | **招标文件要求** | **响应情况** | **说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 注：响应情况请填写"满足"或"不满足"，并填写相应佐证说明。 | | | | |

邵阳学院附属第二医院国有资产管理办公室

地址：湖南省邵阳市宝庆西路16号

邮编：422000

电话：0739-5270379