# **医疗影像云平台存储服务采购项目**

# **采购文件**

项目编号：SYXYFEYY-2025-0604

采购项目：医疗影像云平台存储服务采购

|  |  |
| --- | --- |
| **采购单位** | 邵阳学院附属第二医院 |
| **项目名称** | 医疗影像云平台存储服务采购 |
| **项目预算** | 人民币壹拾捌万元整（¥180,000.00） |
| **采购方式** | 院内磋商 |
| **公告日期** | 2025年6月30日 |
| **响应截止时间** | 2025年7月4日 12时00分 |
| **谈判时间** | 2025年7月8日 10时00分 |
| **谈判地点** | 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 磋商邀请函**

邵阳学院附属第二医院（采购人）就“医疗影像云平台存储服务采购”（项目编号：SYXYFEYY-2025-0604）进行院内磋商采购，欢迎符合资格条件的供应商参加磋商。

一、项目概况

本次采购预算为18万元，采购医疗影像云平台存储服务（80TB存储容量）、100M专线服务及影像数据迁移接口服务，用于医院医疗影像数据存储管理。服务要求符合国家相关标准。

二、供应商资格要求

* 1.具有独立承担民事责任的能力
* 2.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力
* 3.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（需提供税务部门出具近6个月内连续3个月完税证明）
* 4.参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30日至7月4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（加盖单位公章或投标专用章）、法人身份证明、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8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
* 宣布磋商纪律及注意事项
* 第一轮报价（密封递交）
* 磋商小组与供应商分别进行谈判
* 供应商最终承诺及最终报价
* 磋商小组评审并推荐成交候选人

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. 所有文件均需加盖单位公章或投标专用章
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、谈判规则

1. 磋商小组由采购人代表和相关专家共3人组成  
2. 磋商过程中供应商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、服务内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务名称** | **内容** | **预估数量** | **服务期限** |
| 1 | 医疗影像云平台服务 | 医疗影像云平台影像存储管理系统建设 | 80TB | 3年 |
| 2 | 专线服务 | 云专线服务 | 100M | 3年 |
| 3 | 接口服务 | 影像数据（心电，口腔，pacs）迁移联调接口服务 | 1项 | 一次性 |

1. 功能与目标

需实现的功能：为医院提供医疗影像云存储服务。

1. 商务要求

1.项目交付时间：15工作日（从院内PACS系统接口准备完毕起至完成服务的部署以及调试）

2.交货地点：邵阳学院附属第二医院指定地点

3.服务期限要求：

（1）合同履行期限：服务期限3年，服务期自确认正常运行之日起算。

（2）售后服务标准及效率要求：在本次项目质保期内对软件、硬件存在的问题进行功能纠错性完善，定期进行软件、硬件运行状况检查，调试各项功能，排除故障隐患，做好系统和数据备份。提供7\*24小时技术支持服务。提供售后服务承诺函。

4.培训要求：对采购方的系统操作员和系统维护人员就有关系统安装、维护、操作使用等方面进行技术培训，培训内容包括但不限于基本结构、性能、主要部件的构造及处理，日常使用操作、保养与管理、常见故障的排除、紧急情况的处理等，培训地点主要在现场。

5.验收标准：按照采购文件及合同验收。

6.付款方式：按年支付存储费

7.其他技术、服务等要求：按照国家相关要求执行。

1. 技术要求

1.执行标准

（1）影像云存储服务需符合湖南省检查检验结果互认的要求，提供医院影像存储长期保存需求

（2）需针对采购人指定服务经理，每季度向用户做服务工作情况汇报

（3）服务响应及时，能及时针对上级单位下发的政策性文件，配合医院对云存储业务功能及流程进行调整

（4）项目所需要的软件部分、网络环境等由供应商建设，采购人按年支付存储费

2.技术服务要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **功能及技术参数** |
| 1 | 影像云存储容量 | **1.1** 配置影像云归档服务，支持弹性扩容，交付80T影像数据上云存储,及一台cpu≧8C,内存≧16G，硬盘≧1T的影像云存储网关 **1.2** 五年内最高支持2000T冷影像数据上云存储（弹性扩容），并支持实时调阅 |
| 2 | 影像云产品要求 | **2.1** 所投产品为投标人或投标人总公司的全资子公司的标准化产品，具备产品定位、资费模式、支撑与结算、产品装维交付等标准化产品特征。提供投标人所投产品的相关发文、证明材料。**以上所有证明材料如系复印件须加盖投标人单位公章或投标专用章** |
| 3 | 影像云平台功能 | **3.1** 支持影像云网关、影像数据处理引擎、分布式影像中心管理、运营管理系统 |
| 4 | 影像云归档功能 | **4.1** 支持像归档存储（弹性扩容）、影像共享调阅、影像图像浏览器、医院影像管理 **4.2** 提供功能截图：登录影像云平台；显示已上传的影像数据列表；进入影像云阅片工具，顶部阅片工具可正常使用，如标注长度、添加文本、镜像翻转、调整布局等；下载到本地。**以上所有证明材料如系复印件须加盖投标人单位公章或投标专用章** |
| 5 | 产品实施 | **5.1** 提供《单体医院网关实施方案》，方案需包括：实施流程，系统镜像安装，网关运行环境安装，网关程序部署，网关发图模块部署，数据上传校验和安全规则配置 **5.2** 提供《装维流程手册》，需包括：装维流程图、装维前置流程、前置机装维详细流程、云网关装维详细流程、实施完成确认单 **5.3** 提供《用户操作手册》，需包括：平台登录及退出、医院业务统计、影像设备管理、影像归档记录、报告归档记录 |
| 6 | 产品服务 | **6.1** 提供《客户服务管理办法》，需包括：客服管理的职责、服务支撑流程、服务支撑流程、客户服务管理的服务标准、服务用语、信息安全保密 **6.2** 提供《客服FAQ》，需包括：客服流程、产品问题、业务受理问题、常见问题 |
| 7 | 业务规范及运营管理 | **7.1** 提交《交付规范》，需包括：应用场景及交付内容，实施模式说明，云主机的开通和安装，线路的开通，医院侧网络联调，应用的开通和测试，前置机模式的安装，售后服务 **7.2** 提交《运营管理办法》，需包括：运营工作内容界定、运营管理工作职责、需求管理、产品流转流程、流程的变更与废止 |

1. 评分标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评分内容** | | **分值** | **评分标准** |
| 价格  部分  30分 | 报价 | 30分 | 满足竞争性磋商文件要求且报价最低的报价为评审基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：  报价得分=（评审基准价／报价)×价格权值×100  价格权值= 30%。  **备注：**  **1.价格分计算保留小数点二位**  **2.落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算** |
| 商务  部分  40分 | 业绩 | 15分 | 根据自投标截止日起往前推算2年，供应商（以合同签订时间为准）承担过类似服务项目业绩，每提供一个业绩得5分，最高得15分。  **备注:须提供合同和中标（成交）通知书原件扫描件并加盖单位公章或投标专用章，未提供不得分（以合同签订时间为准）**。 |
| 服务  能力 | 15分 | 1、所投产品为投标人或投标人总公司的全资子公司的标准化产品，具备产品定位、资费模式、支撑与结算、产品装维交付等标准化产品特征的得10分（提供投标人所投产品的相关发文、证明材料）。  2、所投产品非投标人标准化产品的：需所投医疗影像云平台软件著作权人与供应商签署有软件许可的证明资料，许可供应商使用软件并提供与软件相关的服务得5分，且所投产品需要提供证原厂商售后服务承诺函并加盖原厂公章，如没有提供的不得分。  **以上所有证明材料如系复印件须加盖投标人单位公章或投标专用章**。 |
| 5分 | 为保障影像云平台安全合规，所采用的云胶片影像云平台，符合三级等保要求，提供相应三级等保备案证书的得5分。  **以上所有证明材料如系复印件须加盖投标人单位公章或投标专用章**。 |
| 5分 | 医疗影像云平台软件著作权人具备医疗影像云平台、远程影像诊断系统、云PACS软件、云胶片、影像AI系统、影像云分层存储系统等软件知识产权并提供证书复印件。每提供一个得1分，最高得5分，不提供不得分。  **以上所有证明材料如系复印件须加盖投标人单位公章或投标专用章**。 |
| 技术  部分  30分 | 技术响应 | 20分 | “技术服务要求”全部满足文件要求的，得20分，如技术服务要求低于文件要求即为负偏离。供应商应如实填写《技术参数响应表》，如有负偏离需逐条注明情况。负偏离一项扣2分，扣完为止。 |
| 实施方案 | 5分 | 需提供思路清晰、结构和内容完整的项目总体实施方案，包括但不限于项目具体实施方案进度计划、人员组织架构、分工安排、投入设备等内容。 1.方案完全包含上述内容且内容有实质性意义，满足项目需求的得5分； 2.方案内有部分缺少或部分内容无实质性意义，但缺少量不超过2项上述内容的得3分； 3.未提供方案说明或内容完全脱离本项目内容的此项不得分。 |
| 售后服务方案 | 5分 | 编制详细完善的售后服务方案，包括但不限于项目的售后人员、售后电话、上门时间、备品备件、应急事件处理等明确的方案。 1.方案完全包含上述内容且内容有实质性意义，满足项目需求的得5分； 2.方案内有部分缺少或部分内容无实质性意义，但缺少量不超过2项上述内容的得3分； 3.未提供方案说明或内容完全脱离本项目内容的此项不得分。 |

**第四章 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或投标专用章（骑缝章）

三、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（¥ ） |
| 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（盖单位公章或投标专用章） |  |
| 法定代表人（签字或印章） |  |
| 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(盖单位公章或投标专用章)：

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **服务名称** | **服务内容** | **数量** | **单价(元)** | | **总价(元)** |
|  |  |  |  | |  |
| 合计（人民币大写）： | | | |  | |
| 合计（小写）： | | | | ¥ | |
| 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（盖单位公章或投标专用章）： | | | | | |

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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 投标人承诺：除本技术参数响应表列出的负偏离外，我单位对招标文件的其他采购需求条款完全响应，无任何负偏离。 | | | | |

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 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| 投标人承诺：除本商务条款响应表列出的负偏离外，我单位对招标文件的其他采购需求条款完全响应，无任何负偏离。 | | | | |

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