# 单一来源采购邀请

德阳市罗江区中医医院对**德阳市罗江区中医医院养老管理系统运维服务采购项目**拟采用单一来源方式进行采购，现诚邀**成都医贝科技有限公司**报价。

**一、项目编号：LJ20240715001**

**二、项目名称：德阳市罗江区中医医院养老管理系统运维服务采购项目**

**三、资金来源：自筹资金**

**四、预算金额：1.5万元**

**五、采购项目需求：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务分类 | 技术要求 |
| 1 | 产品运维服务 | 1.1 提供因产品缺陷导致的程序性错误或数据问题的处理服务1.2 提供已在用产品（包含软件产品、接口产品）使用方面问题的相关咨询服务1.3 为医院提供最新的操作手册1.4 提供因操作人员误操作导致的故障处理服务1.5 提供对数据字典、药品目录管理、收费项目目录、诊疗项目目录、机构人员和部门管理等数据的基本维护服务1.6 提供 7×24 小时技术工程师远程技术支持，提供高级专业的客户经理与医院进行产品优化、流程改造、问题反馈及处理提供实时帮助。 1.7产品发生严重 BUG 问题时，研发人员应在问题发生 3 小时内介入查找并解决问题。 |
| 2 | 接口运维服务 | 2.1根据政策及医院需求开发接口并维护其稳定运行 |
| 3 | 软件升级服务 | 3.1提供针对现有产品、接口流程框架，进行错误修正或界面、操作的优化而提供的升级应用程序，保持医院软件持续更新3.2软件升级前，提供详细的软件升级测试服务，并向医院出具升级测试说明3.3安排工程师到医院现场执行升级过程，保障医院升级期间平稳过渡3.4升级后系统BUG处理及稳定运行需要的人员安排 |
| 4 | 应用优化服务 | 4.1提供数据报表服务，包括对已有报表的调整和对新需求报表的程序实现4.2提供对已在用的应用软件（包含软件产品、接口产品）的流程改造、功能变更、界面调整、外挂开发的服务 |
| 5 | 安全检查服务 | 5.1提供对医院现有系统的数据库及灾备系统的运行状态的巡检服务。 |

**六、供应商参加本次采购活动应具备下列条件：**

1、具有独立承担民事责任的能力；（①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为个体工商户：提供“统一社会信用代码营业执照副本”或“营业执照、税务登记证”⑤若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均提供复印件）

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供承诺函）；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）；

4、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函）；

5、供应商单位及其现任法定代表人（负责人）、主要负责人在参加本次政府采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录；（公司成立不足三年的从成立之日起算）

6、法律、行政法规规定的其他条件；

**注意： 以上要求供应商提供的资格证明文件复印件必须加盖供应商公章（鲜章）。供应商应对其所提供的资格证明材料的来源的合法性、真实性负责。**

**七、商务要求**

（一）付款方式

分三年支付，服务期限满 1 年后 15 日内支付合同金额的 33%，服务期限满 2年后15日内支付合同金额的33%，服务期限满3年后15日内支付合同金额的34%。

（二）服务期限：三 年。

（三）服务地点：德阳市罗江区中医医院。

（四）验收

本项目采购人将严格按照政府采购相关法律法规以及《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205 号）、《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22 号）的要求进行验收，并出具验收报告。

**八、递交响应文件截止时间：**2024年7月31日15:30:00(北京时间)；

**开启时间：**2024年7月31日15:30:00(北京时间)。

响应文件必须在提交响应文件截止时间前送达递交响应文件地点。逾期送达的响应文件恕不接收。本次单一来源采购不接受邮寄的响应文件。

**九、递交响应文件地点和协商地点：德阳市罗江区中医医院5楼小会议室。**

**十、联系方式**

**采购人：德阳市罗江区中医医院**

地 址：德阳市罗江区工业园区麓峰南路103号

联 系 人：李老师

联系电话：0838-3207525

**监督部门：德阳市罗江区卫健局**

地 址：四川省德阳市罗江区万安镇狮峰路126号

联系电话：0838-3123960

附件：相关投标文件格式

德阳市罗江区中医医院

2024年7月23日

**相关投标文件格式**

**一、参与单一来源采购声明**

德阳市罗江区中医医院：

根据贵单位单一来源采购邀请函“ ，项目编号“XXXX ”项目采购，我方自愿参加贵单位组织的本次单一来源采购活动。为此，

我方向贵单位作如下保证：

1、我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》等有关法规规定。

2、我方接受供应商须知的各项要求，自行承担所有与参与本次单一来源采

购有关的费用，承诺其在报价有效期限内对我方具有约束力。

3、本声明同时为法定代表人（负责人）授权书性质。授权代表受本公司法

定代表人（负责人）委托，为我方参与单一来源采购活动的合法代表，以我方名

义全权处理该项目有关协商、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

4、我方同意按照贵单位的要求提供与协商、报价有关的一切数据和资料，

并确保其真实性和合法性，如提供不齐，责任自负。

5、本次报价有效期为响应文件开启之日起 90 天。

与本次报价有关的正式通讯为：

地址： 邮编：

电话： 传真：

特此声明。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

**二、法定代表人（负责人）资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

本人系 （供应商名称）的法定代表人（负责人）。就参加贵公司组织的采购编号为 （采购项目编号）的 （采购项目名称）单一来源采购项目的报价，签署上述项目的响应文件及合同的执行、完成、服务和保修，签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

（※此处请附法定代表人（负责人）身份证明材料正反两面复印件※）

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

注意： 1、法定代表人（负责人）参加本采购项目协商报价的，仅须出具此证

明书。

2、身份证明材料包括居民身份证或居民户口簿或军官证或护照等。

3、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

**三、法定代表人（负责人）授权委托书**

本授权书声明：注册于 （注册地点）的 （供应商名称）的 （法定代表人（负责人）姓名与职务）代表本公司授权（单位名称）的 （被授权人的姓名与职务）为本公司的合法代理人，就参加贵公司组织的采购编号为 （采购项目编号）的 （采购项目名称）单一来源采购项目的协商、报价、签订合同以及合同的执行、完成、服务，以本公司名义处理一切与之有关的事务，由此产生的法律后果由本公司承担。

本授权书于 年 月 日签字生效，无转委权，特此声明。

代理人： 性别： 年龄： 。

单 位： 部门： 职务： 。

（※此处请附法定代表人（负责人）身份证明材料正反两面复印件※）

（※此处请附被授权人身份证明材料正反两面复印件※）

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）（签字或者加盖个人名章）：

授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

注意： 1、 法定代表人（负责人）的授权委托人参加本采购项目协商报价的，

仅须出具此授权委托书。

2、身份证明材料包括居民身份证或居民户口簿或军官证或护照等。

3、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

**四、资格性承诺函**

德阳市罗江区中医医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（公

司成立不足三年的从成立之日起算）

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据国务院办公厅关于加快推进“多证合一”改革的指导意见(国办

发〔2017〕41 号)等政策要求，若资格要求涉及的登记、备案等有关事项和各类

证照已实行多证合一导致我方无法提供该类证明材料的，我方承诺满足单一来源

采购文件资格要求。（此条针对资格要求如涉及的登记、备案等有关事项和各类

证照已实行多证合一导致供应商无法提供该类证明材料的，供应商提供该承诺）

（八）我单位和报价产品符合国家或行业主管部门要求的技术标准、质量标

准和资格资质条件等强制性规定。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存

在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

**五、无行贿犯罪记录承诺函**

德阳市罗江区中国医院：

本单位 （供应商名称）作为 （项目名称及采购编号）的供应商，现郑重承诺：我单位及现任法定代表人（负责人）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（名字），身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 、主要负责人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（名字），身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，在参加本次采购活动前三年内不具有行贿犯罪记录。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项

存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

1、公司成立不足三年的从成立之日起算。

2、本单位对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

**六、报价表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号  | 服务内容 | 服务期限 | 数量 |  报价（万元） |  备注 |
| 1 | 德阳市罗江区中医医院养老管理系统运维服务 | 三年 | 1项 |  |  |
| 报价合计（万元）： 大写： |

注：1、采购应答总价包括供应商完成本项目所需的一切费用。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

1. **服务应答表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  | **单一来源文件条目号**  | **单一来源文件要求**  | **响应文件的应答**  | **偏离说明** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

注：1.供应商必须把单一来源采购邀请函第五条（采购项目需求）的全部项目要事项列入此表。

2.按照采购邀请函第五条全部项目要求的顺序对应填写。

3.供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

1. **商务应答表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **采购文件要求** | **响应文件响应** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

注意：1. 供应商必须把采购项目邀请函第七条全部商务要求列入此表。

2．按照采购项目商务要求的顺序逐条对应填写。

3．供应商必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其报价或成交资格并

按有关规定进行处罚。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

1. **供应商本项目管理、技术、服务人员情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明 |
| 证书名 | 证号 | 专业 | 级别 |
| 管理人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

**十、关于知识产权的相关承诺**

德阳市罗江区中医医院：

本单位 （供应商名称）作为 （项目名称及采购编号）的供应商，郑重承诺：

1、我方保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由我方承担所有相关责任。

2、采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

3、如我方在项目实施过程中采用自有知识成果，我方承诺提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，采购人享有永久使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

4、如我方在项目实施过程中采用非自有的知识产权，则在报价中已包括合法获取该知识产权的相关费用。

本单位对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日 期： 年 月 日

**十一、供应商认为需要提供的文件和资料（格式自拟）**

**十二、合同草案条款**

合同编号：XXX

签订地点：XXX

采购人（甲方）：XXX

供应商（乙方）：XXX

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及 XXX

采购项目（项目编号：XXX）的单一来源采购文件、乙方的响应文件及《成交通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的单一来源采购文件、响应文件、

《成交通知书》等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

第一条 项目基本情况

第二条 服务期限

3 年。

第三条 服务内容

（一）技术要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务分类 | 技术要求 |
| 1 | 产品运维服务 | 1.1 提供因产品缺陷导致的程序性错误或数据问题的处理服务1.2 提供已在用产品（包含软件产品、接口产品）使用方面问题的相关咨询服务1.3 为医院提供最新的操作手册1.4 提供因操作人员误操作导致的故障处理服务1.5 提供对数据字典、药品目录管理、收费项目目录、诊疗项目目录、机构人员和部门管理等数据的基本维护服务1.6 提供 7×24 小时技术工程师远程技术支持，提供高级专业的客户经理与医院进行产品优化、流程改造、问题反馈及处理提供实时帮助。 1.7产品发生严重 BUG 问题时，研发人员应在问题发生 3 小时内介入查找并解决问题。 |
| 2 | 接口运维服务 | 2.1根据政策及医院需求开发接口并维护其稳定运行 |
| 3 | 软件升级服务 | 3.1提供针对现有产品、接口流程框架，进行错误修正或界面、操作的优化而提供的升级应用程序，保持医院软件持续更新3.2软件升级前，提供详细的软件升级测试服务，并向医院出具升级测试说明3.3安排工程师到医院现场执行升级过程，保障医院升级期间平稳过渡3.4升级后系统BUG处理及稳定运行需要的人员安排 |
| 4 | 应用优化服务 | 4.1提供数据报表服务，包括对已有报表的调整和对新需求报表的程序实现4.2提供对已在用的应用软件（包含软件产品、接口产品）的流程改造、功能变更、界面调整、外挂开发的服务 |
| 5 | 安全检查服务 | 5.1提供对医院现有系统的数据库及灾备系统的运行状态的巡检服务。 |

第四条 服务费用及付款条件（进度和方式）

(一)本项目服务费

1、XX 万元；

2、XX 万元；

3、XX 万元。 ……

(二)服务费支付方式

分三年支付，服务期限满 1 年后 15 日内支付合同金额的 33%，服务期限满 2年后15日内支付合同金额的33%，服务期限满3年后15日内支付合同金额的34%。

第五条 履约验收标准

按照政府采购相关法律法规、《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约

验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205 号）以及《政府采购需求管理办法》

（财库〔2021〕22 号）的要求进行验收。

第六条 知识产权

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

第七条 无产权瑕疵条款

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约。乙方应负担由此而产生的一切损失。

第八条 甲方的权利和义务

1、甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

2、负责检查监督乙方管理工作的实施及制度的执行情况。

3、根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

4、国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

第九条 乙方的权利和义务

1、对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。

2、根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

3、及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

4、接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。

5、国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

第十条 违约责任

1、甲方和乙方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2、如因乙方工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

第十一条 不可抗力事件处理

1、在合同有效期内，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 10 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

第十二条 解决合同纠纷的方式

1、在执行本合同中发生的或与本合同有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商在 10 天内不能达成协议时，应提交甲方所在地人民法院仲裁。

2、生效法律文书应为最终决定，并对双方具有约束力。

3、除另有裁决外，诉讼费应由败诉方负担。

4、在诉讼期间，除正在进行诉讼部分外，合同其他部分继续执行。

第十三条 合同生效及其他

1、合同经双方法定代表人（负责人）或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

2、本合同一式 份，自双方签章之日起生效。甲方 份、乙方 份、政府采购

管理部门 份、采购代理机构 份。具有同等法律效力。

第十四条 附件

甲方： （盖章） 乙方： （盖章）

法定代表人（负责人）（授权代表）： 法定代表人（负责人）（授权代表）：

地 址： 地 址：

开户银行： 开户银行：

账号： 账号：

电 话： 传 真： 电 话： 传 真：

签约日期： 年 月 日 签约日期： 年 月 日