

项目编号： LZSZYYYCGYJ2023(14)

泸州市中医医院  
全国严重创伤救治信息交互联动系统  
创伤模块系统维护与数据管理服务  
采购项目

邀  
请  
竞  
价  
文  
件

泸州市中医医院 编制

2023年7月

# 目录

第一章 竞价邀请 .....	3
第二章 供应商须知 .....	6
一、供应商须知前附表 .....	6
第三章 供应商应提供的响应资料 .....	7
一、供应商资格条件相关证明材料 .....	7
二、承诺函 .....	8
三、报价表 .....	9
四、法定代表人授权书 .....	10
五、供应商认为需要提交的其他文件和资料 .....	10

# 第一章 竞价邀请

北京紫云智能科技有限公司：

我院拟对泸州市中医医院全国严重创伤救治信息交互联动系统创伤模块系统维护与数据管理服务采购项目进行邀请单一来源竞价，兹邀请以上供应商参加。

一、项目编号：

二、项目名称：泸州市中医医院全国严重创伤救治信息交互联动系统创伤模块系统维护与数据管理服务采购项目

三、最高限价：60000.00 元。超过此价格作报价无效处理。

四、项目简介及要求（实质性）：本项目 1 个包，采购内容如下。

（一）服务要求

1. 医护端使用安卓手持设备，医护人员可便捷的查询院内患者各项信息；
2. 车载端使用安卓手持设备，救护车上医护人员可随时随地将急救患者信息反馈到医院 PC 工作站；
3. PC 工作站可实施就诊呼叫与转院申请，并查看患者信息，同时具有统计数据功能；
4. 设专业的技术人员负责向采购人提供全国严重创伤救治信息交互联动系统的远程安装、调试、升级、维护等服务；
5. 持续更新服务，并负责软件和云端服务器的运维服务；
6. 按照中国创伤救治联盟创伤中心建设要求，提供相应的技术服务和数据管理服务，定期以报表形式按照联盟要求将后台数据发送给采购人；
7. 供应商设专人为采购方提供帮助及服务，在接到采购方通过电话、信函、传真、Email 等方式提出关于系统技术问题及服务咨询后，需在 24 小时内给予响应。对于供应商无法远程解决的问题，供应商应派遣技术人员到用户现场解决问题。

（二）商务要求

1. 服务时间：三年。
2. 付款方式：合同签订后 30 个工作日内一次性支付三年费用。
3. 服务地点：泸州市中医医院，采购人指定地点。
4. 合同签订后 7 天内完成全国严重创伤救治信息交互联动系统创伤模块的安装，并能够正

常使用。

注：以上条款为实质性条款，均不允许负偏离，负偏离视为非实质性响应投标文件，做无效投标处理。

## 五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：泸州市中医医院官网 (<http://www.lzszyyy.com>)

六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

1.1 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的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若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在**响应文件**中提供复印件】；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

1.4 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

1.5 参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守《中华人民共和国政府采购法》及其他相关的法律和法规【提供承诺函】；

1.6 其他需要提供的资质证书：**无**

2. 本项目不接受联合体【无须佐证，以投标文件判断为准】。

七、邀请竞价文件发放时间、地点：

1. 邀请竞价文件发放时间：自 2023年7月10日至2023年7月12日上午8：00—12：00，下午14：30—17：30止（北京时间，节假日除外）

2. 邀请竞价文件获取： 请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 [382101555@qq.com](mailto:382101555@qq.com) 后免费获取, 供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式：网上报名获取邀请竞价文件。

八、递交响应文件截止时间：2023年7月13日上午**9:00**时止（北京时间）。

文件接收时间：2023年7月13日上午9:00(北京时间)以前**密封**递交至医院综合采购部逾期送达的响应文件恕不接受。

九、递交响应文件地点：泸州市中医医院综合采购部办公室；

十、响应文件开启时间：2023年7月13日上午**09:00**时（北京时间）。

十一、开启地点：泸州市中医医院综合采购部办公室；

十二、联系方式

邀请竞价人：泸州市中医医院

报名联系人：万先生 电话：0830-2962180

## 第二章 供应商须知

### 一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请竞价人	名 称：泸州市中医医院
2	项目名称及编号	泸州市中医医院全国严重创伤救治信息交互联动系统创伤模块系统维护与数据管理服务采购项目 LZZSYYYCGYJ2023(14)
3	最高限价	60000.00元。超过此价格作报价无效处理。
4	采购方式	邀请单一来源竞价
5	邀请竞价办法	符合要求的前提下即中标
6	服务时间	三年
7	联合体投标	本次不接受联合体投标。
8	构成邀请竞价文件的其他文件	邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效组成部分。
9	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
10	邀请竞价保证金	<b>本项目不收取投标、履约保证金。</b>
11	备选邀请竞价方案	不接受备选邀请竞价方案。
12	签字盖章	供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。
13	响应文件份数	1份
14	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
15	递交响应文件地点	泸州市中医医院综合采购部办公室
16	开启时间和地点	见第一章
17	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。

## 第三章 供应商应提供的响应资料（实质性）

### 一、供应商资格条件相关证明材料

1.1 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若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位】；



### 三、报价表

**项目名称：**泸州市中医医院全国严重创伤救治信息交互联动系统创伤模块系统维护与数据管理服务采购项目

项目名称	服务年限	供应商报价
	3年	_____元

1.报价要求：（1）供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用（包干价），包括为本次所提供的产品的生产、保险、代理、运输、安装，调试，培训、差旅、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

注：以上内容均为实质性要求。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期：年 月 日。

#### 四、法定代表人授权书

### 法定代表人授权书

致：泸州市中医医院

本授权声明：（供应商名称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目（项目编号 ）谈判活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

注：1. 法定代表人亲自参与谈判，可不提供授权书，但需提供法定代表人身份证复印件。

2. 需附授权代表身份证复印件和法定代表人身份证复印件（正反面）；

法定代表人身份证复印件正反面：

被授权人身份证复印件正反面：

供应商名称： （盖章）

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

## 五、供应商认为需要提交的其他文件和资料