大庆市人民医院单位拟单一来源采购门诊异地结算功能模块接口升级服务

一、项目编号：rmyy20210703

二、采购单位：大庆市人民医院

三、项目名称：大庆市人民医院单位拟单一来源采购门诊异地结算功能模块接口升级服务

四、采购方式： 单一来源

五、采购预算： 6万

六、拟单一来源供应商及地址：大庆三维软件有限责任公司；黑龙江省大庆市开发区新凤路4-1号大庆服务外包产业园B1-3座

七、采购内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 此处填写具体采购内容 | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 型号 | 主要需求或功能 | 数  量 | 计量  单位 | 单价（万） |
| 1 | 门诊异地结算功能模块接口升级服务 | 大庆三维软件 |  | 门诊异地：省内异地，省外异地  门诊挂号，退号，收费，退费，收款员日报改造  介质：电子凭证，金融社保卡  支持如下门诊业务：  门诊挂号（医保电子凭证）  门诊挂号（社会保障卡）  门诊退号（医保电子凭证）  门诊退号（社会保障卡）  收款员结算表  收款员结算统计表  门诊预结算（医保电子凭证）  门诊预结算（社会保障卡）  门诊结算（医保电子凭证）  门诊结算（社会保障卡）  门诊挂号人次（医保电子凭证）  门诊挂号人次（社会保障卡）  门诊退费（医保电子凭证）  门诊退费（社会保障卡）  门诊结算信息查询  工程师驻场/远程调试培训，解决问题。 | 1 | 1 | 6 |

八、单一来源申请理由：

为加快落实异地就医结算制度，进一步完善异地就医直接结算服务，规范各地跨省异地就医直接结算系统建设，根据《关于印发〈跨省异地就医管理子系统接口规范(V2.0)〉的通知》（医保网信办〔2021〕4号）要求，在2021年6月10前按照本接口规范完成系统改造，6月11日开展测试环境跨省联调测试，确保安全、平稳、有序地完成接口升级。我院需要对门诊异地结算功能模块进行接口升级。为尽快落实医院HIS系统相关开发工作的执行计划及标准，开发商需要了解大庆人民医院的业务流程，完成接口的设计、开发、测试、部署等工作，时间紧，任务重。为解决我院患者的异地就医过程中的各种问题，大庆人民医院需在HIS业务系统基础上开发相关应用，并涉及HIS系统的改造。

九、专家论证意见：

大庆三维软件有限责任公司是大庆人民医院HIS系统的软件研发商，拥有HIS系统的知识产权和HIS系统的代码所有权，本次开发工作和相关的改造工作只能由大庆三维软件有限责任公司完成。考虑到大庆三维软件有限责任公司对大庆人民医院HIS系统相关业务的熟悉度并完成系统业务流程改造工作的专业度，为保证该项目建设的及时性和实效性，根据《中华人民共和国政府采购法》第三十一条“符合下列情形之一的货物或者服务，可以依照本法采用单一来源谈判方式采购：（一）只能从“唯一供应商处采购的”规定，拟采用单一来源方式与大庆三维软件有限责任公司进行采购。

十、论证专家：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 姓 名 | 单 位 | 职 称 |
| 1 | 王微 | 大庆市人民医院 | 高级工程师 |
| 2 | 曹滨 | 大庆市人民医院 | 高级工程师 |
| 3 | 龙涛 | 大庆市人民医院 | 高级工程师 |

十一、投标文件格式：

1、标书要求：一本正本、三本副本均加盖公章，装订方式为胶装。

2、参与两项或以上采购项目投标的需各项目独立做标书。

3、标书封面须有以下内容

（1）投标公司全称及正本或副本标识

（2）投标项目名称（和招标公告中的采购项目一致）

（3）投标公司联系人及联系方式

(4)投标日期

4、标书内首页应为目录及对应页码（目录中的内容顺序应与投标文件所包含的项目一致）。

5、投标文件包含项目：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **投标文件** | **包含项目** |
| **1** | **生产厂家资质** | **投标报价明细** |
| **2** | **生产厂家营业资质** |
| **3** | **企业法人营业执照** |
| **4** | **医疗器械生产企业许可证或备案凭证** |
| **5** | **税务登记证** |
| **6** | **组织机构代码证** |
| **7** |  |
| **8** | **经销商资质** | **企业法人营业执照** |
| **9** | **税务登记证** |
| **10** |  |
| **11** | **开户许可证** |
| **12** | **组织机构代码证** |
| **13** | **生产企业出具的产品代理授权书(正本需加盖红章)** |
| **14** | **法人代表授权书** |
| **15** | **法人代表身份证复印件** |
| **16** | **投标代表身份证复印件** |
| **17** | **产品资质** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** | **提供技术参数规范偏离表** | |
| **21** | **产品配置单及售后服务承诺书** | |
| **22** | **质保期及质量保证协议** | |

十二、报名须知

1、招标项目需严格按索项目参数的名称顺序进行排序，不可缺项。

2、招标谈判价格及中标价格都为税后价格。

3、报名时间：2021年7月12日9:00时-2021年7月16日16:00时（节假日休息）。

4、开标时间：2021年7月19日8:30 (如有变化，另行通知)

5、投标代表（法人或法人授权人）请在开标时间前半小时携带身份证到达会场签到（签到时查验身份证件）。

6、开标地点：机关三楼会议室

7、资质审查：资质审查合格后方可报名。审查科室：信息中心

十三、采购单位：大庆市人民医院

联系人： 李永光 电 话：0459-6612123

地 址：萨尔图区东风新村建设路

十四、异议受理：

如有其它潜在供应商对本项目采用单一来源方式采购有异议，请在公示期满后两个工作日内以实名书面（包括联系人、地址、联系电话）形式将异议书原件送达采购单位及采购办，未在规定时间内送达的异议视为无效异议。

异议受理：

采购单位：大庆市人民医院

联系人： 李永光 电 话：0459-6612123

地 址： 大庆市萨尔图区东风新村建设路

邮 编： 163316