大庆市人民医院拟单一来源采购

龙江银行支付接口POS机等设备采购项目的公告

一、采购单位：大庆市人民医院

二、项目名称：龙江银行支付接口POS机等设备采购

三、采购方式：单一来源

四、采购预算：15600元

五、拟单一来源供应商及地址：银联商务有限公司黑龙江分公司/哈尔滨市松北区松北大道15号

六、采购内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 品牌/型号 | 参数 | 数量 | 计量单位 | 单价 | 小计 |
| 1 | POS终端 | N920 | 操作系统:PayDroid 基于Android 5.1  处理器:四核Cortex-A7, 1.1GHz  内存:1GB DDR + 8GB eMMC I 2GB DDR + 16GB eMMC（可选）  1 x MicroSD（TF）卡槽，最大可扩32GB  银行卡受理: 磁卡阅读器 I IC卡阅读器 I 非接触卡阅读器  摄像头:30万前置定焦摄像头 I 500万后置自动对焦摄像头 I 支持1D/2D识别及拍照  显示屏:5.0英寸IPS全视角 I 高清1280 x 720分辨率 I 多点触控电容屏  音频:1 x 扬声器，音量可达85dB I 1 x 麦克风  物理按键:1 x 电源键 I 2 x 音量+/-键（可自定义扫码按键）  通讯:WIFI 2.4G, 5G (可选) 支持热点 I 4G全网通 I 蓝牙 4.0  卡槽:1 x SIM + 2 x SAM I 2 x SIM + 1 x SAM （可选）  外接接口:1 x Micro USB支持充电及USB 2.0, OTG I 6 x POGO pin  打印机:2英寸高速热敏打印机 I 打印速度：80mm/s I 纸卷宽度：58mm I 纸卷直径:40mm  电池:3.7V / 5250mAh锂离子电池  电源适配器:输入：100～240VAC，50Hz/60Hz，0.4A I 输出：5.0 VDC，2.0A  传感器:G-sensor(可选)  定位:GPS I BeiDou I Glonass  配件:单充电底座(可选) I 多功能底座(可选) I 多功能扫码底座（可选）  指示灯:IC卡槽指示灯  物理属性:产品尺寸(mm)：175.7x78x57 I 重量（g）：458（含电池）  工作环境:工作温度：-10℃～50℃ I 相对湿度：5%～95%（非冷凝） I 存储温度：-20℃  ～70℃  认证 : PCI PTS 5.x, SRED I 商用密码产品型号 I 银联卡受理终端产品安全 I 小额支付  银联云POS测试 I 电信入网 I 型号核准 I PBOC L1 & L2 I EMV Contactless L1  qPBOC L1 & L2 I EMV L1 & L2 I MasterCard Contactless I VisapayWave  American ExpressPay I Discover D-PAS I CCC I RoHS | 12 | 台 | 1300.00 | 15600.00 |

七、单一来源申请理由：

大庆人民医院需将院内信息化系统中的HIS系统与龙江银行银联系统对接，实现互联网等多种方式支付。银行系统接口所需POS机等设备需要使用银行统一品牌型号。

综上所述，为保证数据的一致性及数据安全，同时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银联商务有限公司黑龙江分公司进行采购。

八、专家论证意见：

此次所要采购的HIS系统龙江银行支付接口POS机等设备，由于接口使用POS机等设备必须使用银行统一设备。建议采用单一来源方式采购POS机等设备。

九、论证专家：

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

十、公示期限：2021年4月20日-2021年4月26日

十一、招标时间及地点：2021年4月27日上午8：30机关三楼会议室（如有变化，另行通知）。

十二、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241号

十三、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 联系电话： 0459-6612123

地 址： 大庆市萨尔图区东风新村建设路

邮 编： 163316