大庆市人民医院单位拟单一来源采购门诊生育保险报销金额封顶功能项目

一、项目编号：XXZXSW001

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生育保险报销金额封顶功能项目

四、采购方式： 单一来源

五、采购预算：5.3万

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 | 门诊生育800元封顶功能修改服务 | 大庆三维软件 |  | 为了解决门诊生育800元封顶的实际使用问题，此次功能修改需要对门诊医生程序和门诊收费程序进行流程改造。  1.数据库层面HIS程序开发：增加生育要求的新字段、修改门诊医生（处方录入）、门诊收费（收费方式对应、成组收费、退费方式对应）、药局（处方合并）。  2.客户端层面HIS程序开发：  ①门诊医生程序改造：将原有的流程结构改掉，变更为新的流程，从下医嘱用药、检查、处方打印、申请单打印等等流程全部重新制定修改。  ②门诊收费程序改造：将原有的流程结构改掉，变更为新的流程，缴费（收退费）、医保结算数据上传方式等等流程全部重新制定修改。  ③药局程序改造：将原有的处方结构方式改掉，修改成处方合并方式的新处方样式。  3.工程师驻场/远程调试培训。  工程师先远程进行程序修改调试，修改完毕后工程师驻场测试，测试通过后进行正式切换使用。 | 1 | 1 | 5.3 |

八、单一来源申请理由：

为了解决门诊生育800元封顶的实际使用问题，此次功能修改需要对门诊医生程序和门诊收费程序进行流程改造。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。为避免医护人员与核酸检验患者不必要的接触、减轻核酸采集患者聚集等情况，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系统的流程改造。

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、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、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

3、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）。

4、投标文件包含项目：

（1）提供有效的营业执照副本（加盖公章）

（2）法定代表人身份证（法定代表人参会时提供）。如参会代表不是法定代表人的，须附有授权委托书，法定代表人身份证及授权代表身份证，并提供授权代表连续三个月（开标日期前半年内）的社保证明。否则投标无效。（加盖公章）

（3）报价明细单（加盖公章）

（4）提供本单位的依法缴纳社会保障资金的书面声明。（加盖公章）

（5）诚信竞争承诺书。（加盖公章）

（6）提供本单位的参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（加盖公章）。

（7）响应资料无弄虚作假声明。如发现资料为虚假资料，将取消响应资格，且供应商自行承担法律责任（加盖公章，格式自定）。

（8）服务方案。（加盖公章）

十一、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、开标时间：2022年3月31日上午9时 (如有变化，另行通知)

4、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）。

5、开标地点：机关三楼 (如有变化，另行通知)

6、公示期：2022年3月24日-2022年3月30日

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 电 话：0459-6612123

地 址： 大庆市萨尔图区东风新村建设路

邮 编： 163316