

邵阳学院附属第一医院病案数字化项目竞价公告

邵阳学院附属第一医院病案数字化项目进行竞价采购，现采用发布公告方式，邀请符合资格条件的供应商参与竞价采购活动。

一、采购项目基本情况

- 1、采购项目名称：邵阳学院附属第一医院病案数字化项目
- 2、采购方式：竞价，最低价中标
- 3、采购项目预算金额：人民币 192394.8 元。
- 4、付款方式：供应商服务完成，经采购人验收合格后一次性付款。

二、采购人的采购需求

包名称	简要技术要求	采购项目预算及最高 限价	项目期限
邵阳学院附属第一医院病案数字化项目	1 项（详见采购需求）	192394.8 元	60 日历日

三、供应商资格条件：

1、供应商的基本资格条件：供应商必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的规定，即：

- （1）具有独立承担民事责任的能力；
- （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （5）参加活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （6）法律、行政法规规定的其他条件。

2、采购项目的特定资格条件：无

3、法定代表人或单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的活动。

4、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加此项目的其他采购活动。

5、列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，列入严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与本项目的采购活动，信用信息查询的查询渠道：信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。

6、联合体投标。本次采购活动不接受联合体形式参与询价。接受联合体投标的，联合体应当具备下列条件： / 。

***四、采购需求参数**（需提供采购需求参数书面承诺函，承诺以下参数要求全部响应，并加盖单位公章）：

（一）总体要求

1、将纸质病案、出生证明建立数字化信息系统，解决病案存储空间不足及数字化病案在网上查询调阅问题。

2、完成医院 2023 年度的历史纸质病案（约 33000 份）的数字化加工工作，然后通过专用软件实现调阅查询打印等功能，结算时以实际完成页数乘以页单价进行结算。

3、病案数字化时所用的所有设备及耗材由供应商提供。

4、具备相应的技术、商务实力，提供相关资质证明文件。

5、操作简易，流程简洁，制作速度快。

6、质量要求：按医院要求标准验收合格。

7、所有病案的数字化制作必须在院内指定地点进行，数字化制作完成以后，必须恢复原状，并按照医院指定地点打包、编码、堆放等。如在制作时丢失或损坏病案，中标方按相关规定处理和赔偿。

8、病案内容涉及病人隐私，供应商不得用任何手段和理由将数据传播给第三方，由此引发的损失由供应商承担。

9、病案管理软件要能实现对病案放大、缩小、旋转，首页信息数据应完整，ICD 编码准确，可按住院号、病案号、姓名、身份证号等相关条件进行查找。

10、具备管理查阅者的功能（查看病案者需病案室授权）。

11、病案管理软件系统保证每天 24 小时安全运行，并有冗余备份。

12、随着医院的业务在不断发展，系统能改进、扩充、维护。

13、对接医院此前病案数字化管理系统，实现数据兼容，能在同一平台实现病案调

阅使用。

（二）技术要求

- 1、系统数据采集数据双备份，与原有纸质病案内容完全相同。
- 2、符合相关病案数字化的相关行业标准。
- 3、倾斜角度：数字化影像要求端正清晰，倾斜的影像数量控制在 5%以内，且倾斜角度不大于 1 度。
- 4、系统提供多种检索功能。查询后可浏览数字化病案可自由调整浏览位置。
- 5、系统提供多种打印方式：快速打印、集中打印、申请查询、打印申请单、打印参数设置打印明细等；可设置打印套餐。
- 6、系统安全权限管理提供用户组管理、用户组权限、科室管理、病案权限配置、访问权限控制、水印自由设置等功能；
- 7、系统所有病案借阅审批均通过在线实现，审批时可设置借阅内容和时限，且系统管理端会定时提醒审批请求。
- 8、采用条码定位管理，追踪病案流转过程，能直接准确定位到病案存储位置。
- 9、系统支持数字化病案纸质病案数据结构化处理功能。
- 10、对接医院此前病案数字化管理系统，实现数据兼容，能在同一平台实现病案调阅使用。

五、报名的时间、期限、地点及方式：

- 1、凡有意参加竞价采购活动的，请于 2025 年 11 月 25 日起至 2025 年 11 月 27 日（节假日除外），每日上午 9:00—11:30 时，下午 15:00—17:00 时（北京时间），持法定代表人身份证明或授权委托书、个人身份证、营业执照副本复印件到邵阳学院附属第一医院办公楼 2 楼 212 室招标办进行报名，逾期不予受理。

六、响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

- 1、提交首次响应文件（包括但不限于营业执照、法定代表人身份证明或授权委托书、特定资格条件相关资料、采购需求承诺函、报价表、响应声明等）的截止时间为 2025 年 11 月 28 日下午 15 时 00 分（北京时间），邵阳学院附属第一医院办公楼 2 楼 212 室招标办。在截止时间后送达的响应文件为无效文件，采购人、采购代理机构或者磋商小组应当拒收。

2、首次响应文件的开启时间及地点与提交首次响应文件的截止时间及地点为同一时间及地点。

七、采购项目联系人姓名和电话

采购人：邵阳学院附属第一医院

地 址：邵阳市双清区通衡街 39 号

联系人：杨先生

电话：0739-5229086

附：响应文件参考格式：

一、竞价响应声明

致_____：

我方已仔细研究了_____（项目名称）采购文件的全部内容，知悉参加采购活动的风险，我方承诺接受采购文件的全部条款且无任何异议。

一、我方保证提交的投标文件中提供的所有数据和材料都是真实、准确的。否则，愿承担国家相关法律法规规定的相关法律责任。

二、我方愿意向贵方提供任何与本项采购有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方做出的一切承诺的证明材料。

三、我方承诺不与任何投标人存在直接或间接的关联关系，包括但不限于共同出资、持股、管理、人员、技术或经济利益方面的关系。

四、我方承诺遵守招投标的有关规定，保证在获得成交资格后，按照采购文件确定的事项签订采购合同，履行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任和义务。

五、我单位未被“国家企业信用信息公示系统”列入经营异常名录或者严重违法企业名单。

六、我单位在参加采购活动前三年内，在经营活动中，未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。其中较大数额罚款：财政部认定为 200 万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于 200 万元的，从其规定。

七、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

八、我单位无以下不良信用记录情形：

1. 在“信用中国”网站被列入失信被执行人和重大税收违法失信主体名单；
2. 在“中国政府采购网”网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

投标人名称（盖单位公章）：_____

法定代表人或其委托代理人（签字）：_____

日期：_____年_____月_____日

附件 1:

法定代表人身份证明或附有法定代表人身份证明的授权委托书

附件 1-1 法定代表人身份证明（法定代表人参加投标）

投标人名称: _____

注册号: _____

注册地址: _____

成立时间: _____年 _____月 _____日

经营期限: _____

经营范围: 主营: _____ ; 兼营: _____

姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____ 系 _____ (投标人名称)
的法定代表人。

特此证明。

附: 法定代表人身份证（正面、反面）复印件

法定代表人身份证（正面、反面）复印件

投标人名称（盖单位公章）:

日期: _____年 _____月 _____日

附件 1-2 法定代表人授权委托书（委托代理人参加投标）

本人（姓名、职务）系（投标人名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

本授权书于日期：____年____月____日签字生效，特此声明。

委托代理人身份证（正面、反面）复印件

法定代表人身份证（正面、反面）复印件

投标人名称（盖单位公章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：____年____月____日

附件 2、湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴 纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行 为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号），
本公司企业规模为：大型☐中型☐ 小型☐微型☐

☐本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场，遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》（湘财购〔2019〕27 号），如违反承诺，同意金融机构将增信保证划缴国库（非电子卖场采购活动项目不需勾选）。

公司(单位)名称(公章)： 年 月 日

统一社会信用代码		注册资本	
注册登记机关		登记日期	
有效期		经济行业	
经济性质			
法定代表人姓名：			
法定代表人身份证号：			
法定代表人手机号：			
授权代表人姓名：			
授权代表人身份证号：			
授权代表人手机号：			
供应商座机号码：			

其他响应文件格式参考如下或自拟：

附件 4、报价表及报价文件(格式)

附件 4-1 报价表

报价表

采购代理编号：_____

项目名称：_____

包号：_____

包名称：_____

报价	其他内容
小写金额：_____（人民币元） 大写金额：_____（人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准）	

备注：（1）本表须按包填写，一个“包号”一份。

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：_____

日期：_____年_____月_____日