**福建中医药大学附属第三人民医院**

****短信通知服务**项目市场调研公告**

随着医院的发展，现就我院**短信通知服务**开展市场调研，了解本次项目方案整体价格情况，欢迎国内具有生产或销售相关产品的公司与我院联系，并办理报名手续。

现将市场调研事宜公告如下：

 一、调研内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 服务内容 | 数量 | 单位 | 服务内容及要求 |
| 1 | **短信通知服务** | 1 | 项 | 见附件一。 |

二、资质要求

1.具有合格有效的营业执照。

2.近三年经营活动中没有违法记录。

3.本项目不接受联合体报价，不允许转包、分包。

三、调研内容及功能要求见附件一。

四、市场调研材料要求（包含但不限于）

1.有效期内营业执照复印件（三证合一）；

2.委托代理人及法定代表人的有效身份证明复印件；

3.法定代表人授权委托书原件(委托代理人是法定代表人的无需提供)；

4.三年内无违法记录书面声明；

5.方案书（包含报价单）；

6.服务承诺书。

注：根据附件一功能要求进行逐一偏离情况响应以及第五部分方案书调研内容逐一陈述，市场调研材料其他部分格式按附件二格式要求，将以上材料装订好后用信封密封，每页需加盖公章。

五、获取市场调研文件时间、方式，调研会时间

1.报名时间：2024年08月19日至2024年08月26日，每天上午8:00至 12:00 ，下午 14:30 至 17:30（北京时间）。

2.报名方式：现场报名或电话报名并将报名信息扫描发送至邮箱3150577315@qq.com（电话报名的现场调研当天带上纸质提交）

3.报名截止时间：2024年08月26日17:30。

4.报名所需材料：有效期内营业执照复印件（三证合一）、法定代表人授权委托书原件(委托代理人是法定代表人的无需提供)、委托代理人及法定代表人的有效身份证明复印件，以上材料均需加盖公章。

5.市场调研材料提交时间及地点：2024年08月27日10:00，闽侯县上街镇国宾大道363号福建中医药大学附属第三人民医院4层会议室。

6.现场市场调研会时间：2024年08月27日10:00。

7.项目联系人：权工，联系电话0591-62099369。

六、有关本次市场调研的相关信息，在我院网站上通知，请随时关注我院网站[www.fjsdsrmyy.com](http://www.fjsdsrmyy.com/)，以免错漏重要信息。相关公司若自己没有在以上网站上查询相关更改通知和答疑纪要等信息而影响本次市场调研的，自行承担相关责任。

福建中医药大学附属第三人民医院

                                2024年8月19日

附件一

**供应商资格要求：**

1. 投标方必须是根据国家相关法律法规合法成立的企业法人，具有固定的经营场所，具有从事本项目的经营范围和能力。
2. 供应商具备福州本地服务团队，需到现场做平台部署，团队人数至少 3 个人，并提供近半年任意一月的福州本地社保证明，当院方平台出现故障或需求，要求供应商在2小时内到达现场。
3. 供应商具备5G消息资质，支持5G消息发送业务及码号申请，须提供演示视频佐证5G消息发送业务，支持院方提供素材后的5G消息制作和发送。

**技术和服务要求：**

****（一）短信通知服务需求****

1.1 供应商需提供三网短信发送平台与采购人院内系统无缝对接，**不增加额外的项目对接费用。**实现通知短信通过三网平台发送到电信、联通、移动手机号码；

**1.2能提供自定义短信模版服务以及相应的短信发送接口（送院内接口发起请求后，目标用户收到短信为一次送达）；**

**1.3**平台需支持长短信、支持上行、支持返回报告；

1.4 短信接口下发可靠，支持下发失败的短信重发或延时重发；

1.5 **在排除手机端关机、停机、信号盲区、空号及运营商侧网络波动等情况下，短信平均到达率应≥98%，单条触发到达率应≥98%，3-8秒到达，触发批量发送时，排除运营商故障的情况下，短信应该30秒时间内送达；**

1.6供应商需提供7\*24小时专属团队及技术支持服务，**能够及时响应医院、患者短信相关咨询服务。**

**1.7** 提供异常手机号的处理，如各运营商手机号黑名单的解除等。

1.8合同期间提供维护工作（不限次数）。

1.9供应商需定期向采购人提供短信发送报告，报告内容应满足采购人要求。

****（二）短信平台能力****

**2.1平台功能要求**

**2.1.1状态管理功能**

支持多用户使用，可支持至少1000个用户使用。如账号管理、权限管理、日志管理、统计报表等功能。

**2.1.2在线通道切换**

平台运行过程中，需支持在线切换通道，在通道资源出现异常时，后续提交的短信应不受影响，可及时从切换后的通道发出。

**2.1.3平台业务监控**

供应商短信平台应具备完善的监控机制，保障短信平台稳定运行，不会对采购人院内业务造成重大影响。

**2.2业务流程要求**

医院内部系统通过HTTP协议接口把相关信息提交到前置机上，前置机通过部署供应商提供的应用服务，实现短消息完整推送到供应商短信网关中心。避免医院内部系统直接访问外网的风险。

短信转发实现过程由供应商在采购人提供的硬件环境上完成部署及联调，供应商必须提供两个以上短信网关中心地址，避免单线路故障从而影响全局业务开展，两个地址其中一个必须包含三大运营商IDC机房稳定线路，网络通讯可用率需达每季度99.5%以上。

****2.3接口标准****

**2.3.1 接口**

供应商短信平台需支持现有院内短信接口的适配进行短信接收和发送，界时短信服务厂商应具备适配院内现有短信接口的能力，院内系统不进行修改，业务程序以Http Client的方式进行servlet通信，通常使用Http get或者Http post方式。

**结算方式（按季度结算）：**

短信字数（含数字、标点符号、括号、字母等）≤70个字，按70个字一条短信计算；短信字数（含数字、标点符号、括号、字母等）>70个字，即为长短信，按照67个字为一条短信计算。

附件二

一、有效期内营业执照复印件（三证合一）

二、委托代理人及法定代表人的有效身份证明复印件

（一）法定代表人的有效身份证明复印件

（二）委托代理人的有效身份证明复印件

三、法定代表人授权委托书原件

(委托代理人是法定代表人的无需提供)

福建中医药大学附属第三人民医院：

兹委托 （身份证号码： ）全权代表我单位参加福建中医药大学附属第三人民医院资采通数据交互服务项目的市场调研，全权代表我方处理本次市场调研过程的一切事宜，包括但不限于报价、澄清、声明等。被授权人 在本次市场调研过程中所签署的一切文件，我方均予以认可并对此承担责任。

授权有效期自委托时间起90天内有效。

委托单位（盖章）：

法定代表人：

法定代表人联系电话：

被授权代表人：

被授权代表人联系电话：

委托时间： 年 月 日

四、三年内无违法记录书面声明

致福建中医药大学附属第三人民医院：

参加本次市场调研前三年内，我方在经营活动中没有违法记录，也无行贿犯罪记录，否则产生不利后果由我方承担责任。

特此声明！

被授权代表（签字）：

联系电话：

报价单位（盖章）：

日期： 年 月 日

五、方案书

（一）短信服务项目

1.报价一览表

金额单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 项目名称 | 数量 | 单位 | 单条报价 | 限价 |
| 1 | 短信服务项目 | 1 | 项 | 元/条 | 0.033 |
| 2 | 5G消息服务项目 | 1 | 项 | 元/条 |  |

注：以上报价均已包含税费、人工费以及院内现有第三方系统的兼容性调试、对接改造费用。本次报价有效期90天。

如响应厂商所报价格高于单条报价的则报价无效。

被授权代表（签字）：

联系电话：

报价单位（盖章）：

日期： 年 月 日

（二）方案书

方案书

1. 相关案例
2. 其余相关佐证材料（如有）

六、服务承诺书

致福建中医药大学附属第三人民医院：

我单位可以完全按照贵单位本次市场调研文件中“三、调研内容及要求”所约定的要求向贵单位提供相应服务，除所报价格外不再收取其他费用。

被授权代表（签字）：

联系电话：

报价单位（盖章）：

日期： 年 月 日

七、数据安全承诺书

致福建中医药大学附属第三人民医院：

我单位可以完全按照贵单位本次市场调研文件中“三、调研内容及要求”所约定的要求向贵单位提供相应服务，如有涉及院内数据我单位将严格遵守院方数据安全保密协议内容不随意复制应用于与该项目无关的项目系统中，如发现我单位及单位员工有违反上述院方数据安全的行为，我单位愿意承担相应法律责任。

被授权代表（签字）：

联系电话：

报价单位（盖章）：

日期： 年 月 日