**福建中医药大学附属第三人民医院**

**PACS系统维保项目询价采购公告**

根据医院业务发展需求，我院拟对院内PACS系统进行维保询价采购，欢迎有能力提供相关产品且具有合法合格资质的公司前来报名。现将有关事项公告如下：

一、项目名称：PACS系统维保项目

二、项目编号：闽三院询【2024】信8-1

三、询价编号：闽三院询【2024】信8-1

四、采购内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量（单位：年） | 预算价格 | 主要配置参数 |
| 1 | PACS系统维保 | 1 | 4.5万元 | 以调研后的参数为主 |

注意：响应方报价不得高于预算价格，若高于预算价格则报价无效。

五、报名和投递询价采购文件时间和地点

1.时间：2024年12月13日至2024年12月17日工作日北京时间上午8:00-12:00，下午14:30-17:30。

2.地点：福州市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信息科

六、报名应提交材料

符合资格的供应商请于2024年12月17日17:30前，将材料按以下顺序后装订后，一式肆份胶装密封装于档案袋内递交：

1. 报价函及相关系统接口费用报价。

报价要求包括：对项目一年服务期系统运维费用；

报价函的报价为整体报价，需考虑项目税费、实施费、差旅费等其他额外费用，后期院方不再为该项目实施建设额外支付任何费用；

1. 项目实施进度安排；
2. 项目需求服务偏离表；

（4）企业营业执照；

（5）公司法人代表授权书；

（6）原厂授权服务函；

（7）要求提供医院PACS运维案例与验收材料，案例数不少于三份。

（8）服务承诺书；

（9）其他优惠承诺书；

\*所有材料均需加盖公章。

\*报价函与其他资格材料分册进行装订

\*参与报价的厂商准备好身份证以备资格审查

\*同时根据附件一中项目技术要求进行逐一响应。

七、询价采购时间及地点：询价采购会于2024年12月18日上午10：30在福建中医药大学附属第三人民医院四楼会议室进行。逾期不予受理。

八、联系人及电话：

电话：0591-62099369      联系人：黄工

                   福建中医药大学附属第三人民医院

                          2024年12月 13日

**附件一、**

**1、报价表：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量  （单位：年） | 型号 | 报价（单位：万元） |
| 1 | PACS系统维保 | 1 |  |  |

注：采购报价含有税费、安装服务费、保修服务等各项费用，后期院方不再支付本项目额外费用；

**2、项目技术要求：**

1.维保服务电话支持：在福州市本地有售后服务机构，提供7\*24小时工作时间响应处理用户的咨询，反映问题。同时将会提供专职的维保服务工程师电话的供在工作时间进行拨打，反应问题。同时须提供专职的售后服务工程师电话供院方反应问题。同时须根据实际需要不定期派遣技术支持工程师对医院新PACS相关设备采购以及其他事宜进行技术支持咨询服务。

2.远程协助与支持：在维保服务热线的电话无法解决的情况下，提供专职维保服务工程师将会同时将利用远程连接解决问题，以达到及时、快速的目的。

3.现场服务以及技术支持：客服服务人员须根据用户问题严重性与紧急性情况进行及时响应，必要时须派遣专职售后服务工程师到达现场提供技术服务。需求处理时间：采购人需求提出后，两个工作日内售后服务人员对新建需求进行客服分析（调研并做出分析响应），进行分配，与院方及技术人员确认计划完成时间。

4.回访：随着采购人自身的不断发展，将会对系统提出新的要求与变更，为满足这种不断出现的需要，响应供应商须每季度安排上门回访，以收集客户的建议与要求，建立多样的沟通渠道，并将收集的问题分析整理。

5.巡检服务：维护期内安排维保服务工程师上门回访和巡检，并提供系统巡检服务。须建立项目巡检档案。系统检测的内容包括如下几个方面：系统安全性测试、系统功能性测试、系统运行日志查询等。对采购人自购硬件发生故障或使用产生的问题，须提供协助解决，须派出售后服务工程师协助医院排查解决故障以保障系统正常运行。

6.在发现软件存在潜在缺陷情况下，免费提供补丁程序并提供免费安装及调试服务。

7.协助甲方各系统与软件系统接口的维护、数据统计、影像文件迁移、存储数据导入与导出、软件配置等其他维护服务。

项目预算：4.5万元

厂商报价高于预算报价则为无效报价。

项目服务周期：1年

注意：

1、本项目不接受联合体报价。

2、在福州市具有售后服务机构。

3、本次项目询价采购参与方应对项目需求进行偏离响应，提供完全满足本项目需求的维保服务，并在此基础上进行报价。

4.询价采购参与方应在项目中标后，向我院提供PACS原厂授权服务函。

被授权代表（签字）：

联系电话：

报价单位（盖章）：

日期： 年 月 日

二、有效期内营业执照复印件（三证合一）

三、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

四、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)

兹委托 （身份证号码： ）全权代表我单位参加PACS系统维保询价采购，全权代表我方处理本次市场询价采购过程的一切事宜，包括但不限于报价、澄清、声明等。被授权人 在本次询价采购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

五、三年内无违法记录声明

致

参加本次PACS系统维保询价采购项目目前三年内，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

六、售后服务承诺书

致

我单位将完全按照贵单位PACS系统维保询价采购项目询价文件中的产品技术要求向贵单位提供相应服务，项目除响应材料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询价采购文件中项目询价文件中的产品技术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