衢州市第三医院合理用药系统维保服务项目的询价文件

一、项目内容

合理用药系统维保服务

1. 项目时间

一年

1. 项目要求

**（一）软件功能维护**

对医院现有的合理用药软件系统进行维护，保证本软件系统正常工作；防止异常情况的发生；电话、远程解答用户关于操作系统、数据库及应用软件的疑难问题，以保证系统安全运行。及时升级更新最新的药品说明书数据库和药学知识库，协助医院管理人员进行个性化规则定制。

**1.基础数据管理**

1）维护已有的合理用药管理所需要的基础数据字典管理系统。

2）更新药品说明书数据库。

3）按要求更新药学知识库。

**2.合理用药规则管理**

1）合理用药管理规则可根据药品使用管理要求进行个性化规则定制。

2）管理人员可以自定义实现对某类药品或某一具体药品的使用患者、科室、适应症、同时使用药品等条件进行管理规则的设定。

3）可对临床药品使用的患者属性进行设定。

4）可对药品使用的方式、数量等条件进行设定。

5）可根据实际情况进行多重条件组合分析和审查具体问题处方。

6）提供合理用药规则知识库手动、自动同步，并能以多种形式导出。

**3.知识库查询**

维护各类医药信息知识库的在线查询功能。

**4.医疗机构合理用药自动审查**

1）处方药物用量监测。

2）处方用药与临床诊断相符性。

3）药物过敏情况预防。

4）是否有重复给药。

5）药物使用禁忌监测。

6）剂量、剂型与用法的正确性。

7）配伍禁忌。

8）药物与药物相互作用。

9）特殊人群用药。

10）药物需要警惕的副作用。

**（二）技术服务**

1.巡检服务：服务期内乙方提供每季度巡检服务。

2.安全服务：乙方提供安全支持服务，乙方按要求对软件系统进行安全维护，更新补丁，排除漏洞隐患，配合甲方完成公安部门及上级部门要求的网络信息安全整改。

2.系统知识库升级：在双方约定的维护服务期限内，乙方为甲方提供一年至少4次的合理用药软件知识库的下载更新服务。

3.日常问题及故障修复：在双方约定的维护服务期限内，乙方将为甲方提供操作流程解疑、软件使用指导以及日常使用过程的排障服务。一般问题电话响应时间15分钟，对于软件操作中的重大问题或无法通过远程解决的问题由乙方协调资深技术人员8小时内到现场进行技术支持。

4.培训服务：乙方将向甲方就合理用药软件提供管理员和使用者的培训服务，包括甲方人员日常操作规范、如何管理、应用、备份、维护等。

四、考核要求

合同签订后支付合同总额的50%，合同服务期间甲方每季度对乙方进行考核（考核表如下），考核分90分及以上为考核合格，90分以下考核分每下降1分扣应付合同金额的5%，剩余服务费用于合同期满后支付。

合理用药系统维保服务考核表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | **标准** | **扣分标准** | **得分** |
| 服  务  质  量 | 1．现场维护、保养 | 乙方应按合同要求提供每年至少4次现场维护、保养。 | 未按甲方要求时限及时提供，一次未达标扣10，最高扣40分 |  |
| 2．维修 | 乙方应按照合同中故障响应时间要求提供远程或上门检修服务、整机所有故障零配件免费更换 | 1次未达标扣5分，最高扣10分 |  |
| 乙方应按甲方要求提供远程操作指导服务。（提供7\*24小时热线电话支持服务，进行操作指导和技术咨询）。 | 1次未达标扣5分，最高扣10分 |  |
| 3.报告发放 | 乙方应按合同要求及时出具维保、维修报告单。 | 1次未达标扣5分，最高扣20分 |  |
| 4.接口改造 | 乙方应提供包药机软硬件安装、升级、调试服务 | 1次未达标扣5分，最高扣10分 |  |
| 乙方应按照合同要求提供包药机相关的接口服务，确保包药机软件及接口正常使用 |
| 服  务  规  范 | 5.不良事件 | 检查发生不良事件时，是否及时处理。 | 1次未处理扣5分，最高扣10分 |  |
| 备注：考核总分为100分，甲方每季度对乙方的服务提供考核，考核分为90分及以上为考核合格，90分以下考核分每下降1分，扣应付合同金额的5% | | | | |

五、投标人须知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内  容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目名称 | 合理用药系统维保服务 |
| 2 | 采购单位 | 衢州市第三医院 |
| 3 | 项目时间 | 一年 |
| 4 | 项目预算 | **最高限价19680元** |
| 5 | 投标截止时间  及投标地点 | 时间：2024年12月2日17:00（北京时间）  地点：衢州市第三医院 招投标管理办公室  联系人：陈玲 联系电话：13567008157 |
| 6 | 开标地点 | 衢州市第三医院医技楼601会议室。 |
| 7 | 签订合同 | 中标通知书发出后10日内 |

六、商务要求

1.本项目**最高限价19680元**。询价文件报价应按询价文件中相关要求填写**（需注明单价）**，并加盖公章后密封。

特别提示：开标前询价文件密封加盖公章后，可直接或以挂号信的方式送达，投标人无需到现场。

2.付款方式

合同签订后支付合同总额的50%，合同服务期间甲方每季度对乙方进行考核，考核分90分及以上为考核合格，90分以下考核分每下降1分扣应付合同金额的5%，剩余服务费用于合同期满后支付。

七、询价办法

1.参加询价供应商三家及以上可以开标。

2.符合第二章采购要求为基础，以报价最低的供应商为最终承接该项目的供应商。

3.采购方将根据本次询价的特点组建由三人组成的评标小组进行评标。

八、定标办法

1.本次询价由询价小组推荐1名中标候选人。

2.询价小组依据法律、法规及询价文件有关规定，对通过询价响应文件评审的，价格最低的为第一中标候选人。如出现价格相同时，则现场抽签确定。

3.如第一中标候选人放弃中标；因不可抗力提出不能履行合同；或未能在规定时间内与询价人签订合同的；或者经质疑，询价人审查后，确因第一中标候选人在本次询价活动中存在违法违规行为或其他原因使质疑成立的；或询价人可视具体情况确定是否由第二中标候选人为中标人，也可以重新询价。

衢州市第三医院

2024年11月27日

**附件**

1．法定代表人授权书

衢州市第三医院：

（供应商全称）法定代表人授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵方组织的 项目（项目编号：），并全权处理采购活动中的一切事宜。

法定代表人签字或盖章：

供应商全称（公章）：

日 期：

附：

授权代表人姓名： 性别：

职务： 职称：

详细通讯地址：

电话： 传真：

移动电话：

邮政编码：

2.开标一览表

**项目编号：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目 名 称** | | **备注** |
| **1** |  | |  |
| **投标报价（元）** | | **（小写）** | |
| **（大写）** | |

**注：**

1. 报价表中标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。投标人应根据项目要求进行报价。报价单中不得漏填项目。

2.如果投标人提出优惠条款，请在备注栏内注明。

3.此报价一览表中投标报价应与附件三“分项报价一览表”中“合计”相一致。

4.此表不得自行增减内容，不提供此表格将被视为没有明确相应采购文件,其投标文件将被拒绝。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期： 年 月 日

3.分项报价一览表

项目名称： 项目编号： 价格单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 报价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | | |  |

注：1. 合计应与附件二“开标一览表”中合计相一致。

2. 各项费用如已包含在产品价格中请注明“含”，若免费请注明“免”, 若没有请注明“无”。

3. 不提供分项报价一览表将视为没有明确相应采购文件。

4. 以上材料单价包含税费、安装费等相关费用。材料质量合格，提供相应有效期内的检测报告。

5．本表可在不改变格式的情况下根据具体需要自行增减。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期： 年 月 日