询 价 文 件

（20万元（不含）以下）

项目名称：某地区医疗资源动态评估系统询价采购

采购单位：陆军卫勤训练基地

二○二三年十一月

# 询价公告

就以下项目进行询价采购，欢迎有资格的供应商参加该项目询价。

1. 项目名称：某地区医疗资源动态评估系统询价采购
2. 项目预算：9.2万元
3. 项目单位：陆军军医大学陆军卫勤训练基地
4. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 某地区医疗资源动态评估系统询价采购 | 详见第二部分技术与商务需求 | 1 | 项 |

1. 供应商资格要求

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：

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；

5.参加政府采购活动前3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。

（二）特定资格条件

1.采购人通过“企查查”、“天眼查”等第三方平台查询公司关联性，以及是否在军队供应商黑名单及本院不良记录中；采购人通过“信用中国”或“国家企业信用信息公示系统”查询近3年内，报价人无因违法经营而受到刑事处罚、责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。

2.本项目不接受联合体报价。

3.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，不得同时参加本项目（同一包）的采购活动。生产型企业生产场地为同一地址的，销售型企业之间股东有关联的，一律视为有直接控股、管理关系。供应商之间有上述关系的，应主动声明，否则将给予列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动的处罚。

参加报价供应商必须满足资格要求中的所有条款，否则其报价将被拒绝。

1. 询价文件申领时间、方式

（一）询价文件申领时间：自公告发布之日起至2023年11月16日；

（二）询价文件申领方式：同询价公告一并挂网，自行下载。

1. 报价文件递交：

（一）报价文件递交截止时间：2023年11月17日23时00分

（二）报价文件递交要求：签字盖章完善并密封递交，否则其报将被拒绝；

（三）报价文件递交地址：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号。

1. 联系方式：

联 系 人：曾 泽

联系电话：15330334752

# 技术与商务需求

一、采购需求一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 计量单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 某地区医疗资源动态评估系统询价采购 | 项 | 1 |  |

二、技术需求

详细见下表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 建设项 | 建设内容 | 数量 |
| 1 | 某地区医疗资源动态评估系统开发 | 数据建库 | 搜集目标区域内关于医院的位置、等级、医生、护士和其他相关医疗资源的详细信息，包括地址、联系方式、设备和人员数量等，进行整合建库，形成统一的医疗资源数据库。 | 1 |
| 数据查询 | 系统支持通过关键字查询医院、医护、等级等信息，对医疗相关信息进行查询和并展示结果及定位。 | 1 |
| 动态评估 | 通过对医疗资源数据的分析，系统可以生成各种统计信息和报告，反映医疗资源的供需状况、分布情况、利用率等，为决策提供参考。 | 1 |
| 可视化展示 | 通过地图界面展示医疗资源在地理空间上的分布，标示不同类型的医疗机构，并在地图上显示其位置、规模和服务范围等信息。 | 1 |

三、商务需求

（一）实施要求

1.服务时间：中标后30日内完成系统的布设与构建。

2.实施地点：陆军军医大学陆军卫勤训练基地军事医学地理学教研室。

3.实施方式：现场布设。

（二）付款方式

本项目不预付货款，建设内容验收合格后，合同乙方收集发运接收单、发票、验收报告等资料，提交采购单位办理结算手续，采购单位完成验收结算后支付合同金额。

（三）验收方式

乙方完成建设后，由甲方按照合同约定参数进行测试，乙方提供按照合同建设的有关证明材料，由甲方邀请相关领域专家组织评审验收。

（四）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用报价人提供的产品及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

# 报价文件（报价方使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （项目名称） 项目 | | | | | | | | | |
| 报价单 | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | 单价/元 |
| 序号 | 名称 | | | 计量单位 | | 数量 | | （含税）金额 | |
| 1 |  | | |  | |  | |  | |
| 2 |  | | |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  | |  | |  | |
| 合计 | 报价总价（人民币大写）： （小写）¥： | | | | | | | | |
| 采购需求响应 | | | 承诺满足询价文件全部技术与商务需求。 | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | |  |
| 报价人名称：  （盖章） | |  | | | | | | | |
| 法定代表人或其授权代表：  （签字或盖章） | |  | | | | | | | |
| 报价日期： | | | | | 年 月 日 | | | | |

营业执照复印件并加盖鲜章

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名+电话） 系 （报价人全称） 的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（国徽面）

法定代表人身份证复印件

（人像面）

报价人全称： （盖章）

日期： 年 月 日

注：本页内容适用于法定代表人亲自竞价。

法定代表人授权书

（报价人全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （授权代表姓名、职务） 为全权代表，参加贵部组织的 （项目名称） 采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价人全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（国徽面）

授权代表身份证复印件

（人像面）

注：本内容适用于授权委托代理人，法定代表人授权书须法定代表人签字授权。