福建省肿瘤医院EMC NETWORKER备份系统维保服务

招标采购公告

一、项目概况和基本情况

1、项目名称：EMC NETWORKER 备份系统维保服务

 2、采购预算金额：30000元

3、交货地点：福马路420号肿瘤医院院内。

4、本项目不接受联合体投标，不允许分包。

5、采购需求：（包括但不限于标的名称、数量、简要技术需求或服务要求、交货期及控制价等）

**采购一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目 名 称 | 数量 | 主要技术规格 | 交货期 | 控制价 |
| EMC NETWORKER备份系统维保服务 | 1 | 一年官方保修服务 | 15天 | 30000.00 |
| 备注说明：报价含货物、运输、安装调试、验收、保险、税费等相关费用。 |

1. 申请人的资格要求及审查办法

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求。

3、本采购包为专门面向中小企业采购，投标人须提供中小企业声明函。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业（视项目选择）。

4、委托代表人资格证明书（附法人及委托人身份证）。

5、依法缴纳税收的相关材料（税务机构出具的投标人在报价截止前六个月任意一个月的依法缴纳税收的证明，或者提交从税务机构网上下载的依法缴纳税收情况证明）和依法缴纳社会保障资金的相关材料（报价截止前六个月任意一个月社保机构出具的社保缴费证明并加盖证明专用章，或者提交从社保机构网上下载的社保缴交情况证明）

6、参加本次活动前三年内，在经营活动中没有重大违法违规记录的承诺。

7、资格审查采用方式：资格后审。

8、投标人应在（招标文件要求的截止时点）前分别通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询并打印相应的信用记录。

9、投标人应对投标文件资料的真实性负责，招标人在授予合同之前有权对其投标文件资料进行核实，如发现所提交的资料不真实，招标人将视其为以弄虚作假方式骗取中标，其中标无效，若给招标人造成损失的，应依法承担赔偿责任，并列入医院供应商黑名单，院方有权在今后采购活动中拒绝接受其投标材料。

上述提供材料均须加盖公章。

#### **采购项目需要落实的政府采购政策（若有）**

四、采购文件的获取

1、本项目不采用电子招投标。

2、凡有意参加投标者，均可在福建省肿瘤医院院方网站（www.fjzl.com.cn）下载与本项目相关的招标信息（包括招标文件、招标文件补充说明等）。

五、**提交投标文件截止时间、开标时间和地点、**答疑截止时间

**1、截止时间：**2025年10月23日17:00点

**2、开标时间：**2025年10月27日 15:00点

3、地点：福建省肿瘤医院网络技术中心会议室

4、投标文件正本壹份,副本壹份胶装并密封加盖投标人公章。投标文件未胶装将视为无效。

5、未参加报名的潜在投标人，其投标文件将被拒绝。

6、投标人若要求澄清招标文件，应在获取招标文件截止时间后的2个工作日内提出，招标人将随时解答。

7、若有涉及招标文件内容更正，请各潜在投标人密切关注福建省肿瘤医院官网通知，以最新公告为准。

8、参加会议的公司应准备PPT材料（含方案介绍、服务及集成能力、应用案例、报价等）、技术参数等材料，每公司讲解时间30分钟（含答疑10分钟）；同时上述材料须交予院方留档（发送邮件到wlb@fjzlhospital.com，并提供U盘留档）。

9、投标人应对投标文件资料的真实性负责，招标人在授予合同之前有权对其投标文件资料进行核实，如发现所提交的资料不真实，招标人将视其为以弄虚作假方式骗取中标，其中标无效，若给招标人造成损失的，应依法承担赔偿责任，并列入医院供应商黑名单，院方有权在今后采购活动中拒绝接受其投标材料。

六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日

1. 其他补充事宜

**其他要求**

1. 本项目系统须同时覆盖我院滨海院区，功能与技术要求与本部院区一致。应结合我院实际医疗及管理需要，对系统进行客户化修改，包括但不限于结合医院实际管理需求。
2. 本项目系统应提供与医院HIS，电子病历、危急值平台、报告平台、麻醉耗材、患者360（含HIS360、CDR360）等系统无缝集成接口，符合电子病历6级、医院的互联互通5级、智慧医院4级的建设要求。
3. 本项目为交钥匙工程，本项目系统与各业务系统及设备的数据接口由中标人自行负责。本项目涉及院内现有各业务系统接口的，采购人不再向中标人支付接口费用。
4. 根据国家《医院信息系统功能规范》第十二条以及国家信息化建设审计要求，必须提供完整的总体设计报告、需求分析说明书、上线测试报告、操作使用手册、系统维护手册等。
5. 本项目软件部分按总价进行报价，不能以安装工作站数量进行报价。
6. 本项目系统安装调试并经验收合格后，应对采购方的相关人员提供关于系统应用时技术和操作方面的培训。相关培训费用应包含在投标总价中。

八、评标方法：最低价中标（符合谈判文件各项要求的且报价最低的投标人）

九、合同签订及主要条款要求（若有附件，可在附件中体现）

1、合同签订：中标人在接到中标通知后3天内，应派代表与招标人联系，商讨签订合同事宜。

2、如付款方式与条件等

十、联系方式

凡有意参加投标者，请于2025年10月17日至2025年10月23日(节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：00，携带加盖公章的项目回执单、营业执照复印件、个人授权函（需加盖供应商公章，含联系方式）和身份证复印件前往福建省肿瘤医院网络技术中心报名。

项目联系人：杜工、郑工

联系电话： 0591-83660063-8822

1. 监督电话

采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8467。

附件（招标内容及要求）

备注：附件或招标内容及要求填写技术规格需求、评分标准验收标准、安装及调试、培训要求、质量保证、售后服务要求、技术资料要求、备品备件、交货期、付款方式及主要合同条款）。

主要技术功能及服务要求

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 服务内容 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | EMC NETWORKER备份系统维保服务 | 1、提供原厂一年7×24小时报修维护，通过远程支持、电话支持、邮件支持等方式解决故障问题2、保维期内，提供最新版本软件升级包，用户可以根据软件license升级包进行升级，在升级过程中有任何问题可随时报修，进行故障解决；3、保维期内，提供软件故障维护服务；4、合同签订后，需处理备份软件已存在故障问题；5、提供的维保服务可通过原厂400和800电话查询和报修维护，并在合同签订后出具原厂服务函； | 年 | 1 |  |

**一、项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单至福建省肿瘤医院网络技术中心报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
| 1 |   |   |  |
| 2 |   |   |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

 福建省肿瘤医院

 年 月 日

**二、投标书**

致：福建省肿瘤医院

1、根据你方项目的投标须知、招标文件等内容，遵照《中华人民共和国招标投标法》等有关规定，经踏勘项目现场和研究上述招标文件的投标须知、条款、数量清单及其他有关文件后，我方愿以人民币（大写）**：**  （小写： ）的投标报价并按上述条款、标准要求承包上述项目，并承担任何质量缺陷保修责任。

2、我方已详细审核全部招标文件及有关附件。

3、一旦我方中标，我方保证质量达到**投标须知、投标文件等规定**标准。

4、我方同意所提交的投标文件在招标文件的投标须知中规定的投标有效期内有效，在此期间内如果中标，我方将受此约束。

5、除非另外达成协议并生效，你方的中标通知书和本投标文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

附件：报价清单

投标人（盖章）：

单位地址：

法定代表人（签字或盖章）：

邮政编码：

电话：

传真：

开户银行名称：

开户银行帐号：

 开户银行地址：

开户银行电话：

日期： 年 月 日

附件：投标报价清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**三、投标委托代表人资格证明书**

单位名称：

地址：

姓名： 性别：年龄： 职务：联系方式： 系委托代表人。为施工、竣工和保修项目，签署上述项目的投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

投标人（盖章）：

年 月 日

**四、投标承诺书**

我司承诺对项目的院内公开招标最终确定的综合评定最优结果表示认可，并承诺不会对福建省肿瘤医院在本项目招标过程中的工作模式以及终止本项目招标的可能提出疑议。

我司承诺本投标所有的相关承诺书、投标文件等都作为本项目合同不可分割的部分，并承诺本项目合同、承诺书、投标书、方案等相关资料中发生歧义、冲突的条款、指标均以福建省肿瘤医院解释或要求为标准。投标人承诺中标后能够完全配合本项目施工的进度开展工作。

我司承诺福建省肿瘤医院在授予我司合同时有权利增加补充相关内容。

投标人名称（全称并加公章）：

投标人代表签字：

日期： 年 月 日

**五、投标方案**

**六、投标人提交的其它材料**