一、项目名称：**2023年信息化类软件市场调研（一）**

二、本市场调研项目在彭州市人民医院主页（http://www.pz120.com）上公开发布（提供免费下载），供符合条件的生产企业、经营企业以及潜在供应商前来参加产品市场调研。

三、市场调研时间安排：

报名资料提交时间:2023年6月21日至2023年6月28日。

现场演示时间:2023年6月30日 8：30

现场演示地点:彭州市人民医院城南院区门诊四楼会议室（彭州市南三环路255号）

四、市场调研品目、配置及功能需求：

（一）体检系统功能升级：

  根据体检中心要求，对体检系统进行升级。增加功能：1.智能导检，签到叫号；2.体检自助服务；3.微信自助开单；4.危急值管理、质控等。

1. 数据库恢复：  
      由于财务系统硬盘损坏，需对磁盘中的数据进行恢复，恢复后能正常进入操作系统，对已损坏数据库文件进行数据恢复。

（三）防统方软件：  
     实现事前统方预警、事中统方阻止、事后统方处置，建立多环节、多层次的统方防范体系。

（四）2023年医院信息系统维保：  
     医院已建设LIS、PACS、HRP、院感、前置审方、单病种质控、CDSS、检查预约、区域PACS、区域心电、DRG等系统，为规范化管理信息系统的运维工作，准备将医院需运维的系统交由一家公司进行管理和维保。

（五）lis系统升级：

  医院lis系统已使用10年左右，由于检验业务量的增加，系统目前使用比较卡顿，为满足业务需求，需对lis系统进行升级。

五、提供真实齐全的资质证明文件一份（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，并请按照下面的顺序编排，扫描后发至邮箱7816501@qq.com，邮件及文件命名方式：报名项目名称+厂家/供应商名称+联系方式）：

（一）  生产企业或经营企业

1、封面（注明品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）

2、营业执照（经有效年检，副本）

3、代理产品授权委托书

4、经办人授权委托书（原件），身份证复印件

5、项目建设方案和其他有关介绍资料

6、报价一览表，业绩情况表

**报价一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **金额（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，税费、采购文件规定的其它费用。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表

签字并盖投标人印章。

供应商名称（盖章）： 法定代表人或授权代表（签字）：

联系方式： 日期：

**业绩情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | **用户名称** | **合同签订日期** | **联系人及联系方式** | **金额（万元）** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人或授权代表签字： 日期:

六、报价要求

以人民币报价

地址：四川省成都市彭州市南三环路255号  
      联系人：李老师  
      电  话：028-86239809