

成都市第五人民医院  
基于多模态错合畸形专病数据库建立正畸  
过程中牙槽骨缺损风险预警及管理系统技  
术服务项目

采  
购  
文  
件

项目编号：FC-2025-002

采购人：成都市第五人民医院

二〇二五年一月

# 目 录

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 第一章 比选邀请 .....          | 2  |
| 第二章 供应商须知 .....         | 5  |
| 第三章 供应商资格审查及符合性审查 ..... | 9  |
| 第四章 采购需求 .....          | 13 |
| 第五章 评分标准 .....          | 16 |
| 第六章 响应文件格式 .....        | 17 |

## 第一章 比选邀请

| 序号 | 应知事项               | 说明和要求   |
|----|--------------------|---|
| 1  | 采购人                | 成都市第五人民医院   |
| 2  | 项目名称               | 成都市第五人民医院基于多模态错合畸形专病数据库建立正畸过程中牙槽骨缺损风险预警及管理系统技术服务项目  |
| 3  | 项目编号               | FC-2025-002   |
| 4  | 采购需求               | 详见采购文件第四章   |
| 5  | 项目预算<br>(实质性要求)    | 11.5 万元/年。一采一年。<br>超过采购预算的报价为无效报价。  |
| 6  | 最高限价<br>(实质性要求)    | 11.5 万元/年。<br>超过最高限价的报价为无效报价。   |
| 7  | 邀请方式               | 成都市第五人民医院官方网站和四川招标投标网上以公告形式发布   |
| 8  | 资格要求<br>(实质性要求)    | 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：<br>2、本项目的特定资格要求：无。   |
| 9  | 联合体<br>(实质性要求)     | <input type="checkbox"/> 接受 <input checked="" type="checkbox"/> 不接受   |
| 10 | 合同分包、转包<br>(实质性要求) | <input type="checkbox"/> 接受 <input checked="" type="checkbox"/> 不接受   |
| 11 | 现场踏勘               | <input checked="" type="checkbox"/> 不举行<br><br><input type="checkbox"/> 举行<br>(1) 踏勘签到时间：<br>(2) 踏勘签到地址：<br>(3) 踏勘时间：<br>(4) 联系人：<br>(5) 联系电话：<br>注：供应商自行前往踏勘地点，所产生的费用由供应商自行承担。参与投标默认为已经踏勘完成，如因供应商未踏勘现场所引起的不利 |

|    |                  |   |
|----|------------------|---|
|    |                  | 因素以及相关安全责任等问题均由供应商自行负责。   |
| 12 | 比选有效期<br>(实质性要求) | 120天。比选有效期内供应商不得对其报价及相关承诺进行实质性变更，否则将被列入医院黑名单并追究其违约责任。响应文件中载明的响应文件有效期可以长于采购文件规定的期限，但不得短于采购文件规定的期限。否则，其响应文件将作为无效处理。   |
| 13 | 答疑会              | <input type="checkbox"/> 组织 <input checked="" type="checkbox"/> 不组织   |
| 14 | 比选保证金            | <input checked="" type="checkbox"/> 不收取   |
| 15 | 履约保证金            | <input checked="" type="checkbox"/> 不收取   |
| 16 | 评审方式             | <input checked="" type="checkbox"/> 综合评分法<br>通过资格、符合性审查且满足采购文件全部实质性要求的供应商达到比选条件，评审小组按照评审因素进行评分， <b>得分最高</b> 的供应商为成交供应商。若得分相同则报价最低的为成交供应商，若报价相同且所有技术、服务及商务要求响应情况均一致则采取随机抽取的方式确定成交供应商。<br><br><input type="checkbox"/> 最低评标价法<br>通过资格、符合性审查且所有技术参数要求和商务要求均符合要求的供应商达到比选条件，评审小组按照最终报价进行评审， <b>最终报价最低</b> 的供应商为成交供应商。若报价相同且所有技术、服务及商务要求响应情况均一致则采取随机抽取的方式确定成交供应商。 |
| 17 | 报名时间             | 2025年01月17日至2025年01月23日(法定公休日、法定节假日除外)<br>上午9:00-下午17:00  |
| 18 | 报名方式             | 供应商应通过云招采供应平台线上报名，报名链接：<br><a href="https://mk.cd5120.cn:28083">https://mk.cd5120.cn:28083</a> ，报名资料加盖单位公章以PDF扫描件的形式上传。   |
| 19 | 采购文件<br>获取方式     | 供应商应通过成都市第五人民医院官方网站(网址： <a href="http://www.cd5120.cn">www.cd5120.cn</a> )和四川招投标网(网址： <a href="http://www.scbid.com/">http://www.scbid.com/</a> )发布的采购公告 <b>免费</b> 获取采购文件。  |
| 20 | 响应文件             | <input checked="" type="checkbox"/> 线上提交：   |

|    |                         |  |
|----|-------------------------|--|
|    | <p>提交方式<br/>(实质性要求)</p> | <p>供应商应通过云招采供应平台在提交响应文件截止时间前填写首次报价（加密）并提交电子版响应文件（加密）。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>现场提交：</p> <p>（1）纸质版响应文件应在提交响应文件截止时间前送达比选地点；</p> <p>（2）文件份数：正本1份、副本_1_份</p> <p>（3）递交响应文件截止时间：另行通知，以比选时间公告为准。</p> <p>（4）比选地点：成都市第五人民医院（成都市温江区麻市街33号），具体地点以比选时间公告为准。</p> <p>注：供应商可在报名审核后及时进行响应文件的编制，以确保在提交响应文件截止时间前提交；电子版响应文件与纸质版响应文件必须一致，若有一致，以纸质版响应文件为准，在最终确认表上作出书面澄清。</p> <p>未按方式提交或逾期送达或没有密封的响应文件恕不接收</p> |
| 21 | <p>联系方式</p>             | <p>（1）采购部门：医学工程部<br/>联系方式：彭老师 028-82782640</p> <p>（2）项目主管部门：信息统计部<br/>联系方式：张老师</p> <p>（3）监督部门：审计部<br/>联系方式：028-82724310</p> <p>（4）医院招采平台-云招采供应平台：技术支持 400-8881345</p>  |

## 第二章 供应商须知

| 序号 | 应知事项                | 说明和要求  |
|----|---------------------|--|
| 1  | 报价                  | <p>(1) 本项目报价统一使用人民币报价；</p> <p>(2) 报价应是完成比选项目全部工作内容的价格体现，是最终用户验收合格后的总价，包含了供应商完成本项目所需的一切费用，即项目包干价。</p>   |
| 2  | 响应文件编制要求<br>(实质性要求) | <p><b>(1) 响应文件的格式</b></p> <p>供应商应仔细阅读本采购文件，按采购文件第六章“响应文件格式”进行编制，供应商在编制响应文件时应使用该章所附格式；该章未规定格式的，由供应商根据实际情况自主编制，但不得影响<b>响应文件内容的完整性和有效性</b>；供应商应在“响应文件格式”前附文件索引表、目录；</p> <p><b>(2) 响应文件的语言</b></p> <p>1. 采购人和供应商之间的所有函件往来必须使用汉语语言文字。响应文件中如附有外文资料，必须逐一对应翻译成中文并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，所提供的外文资料将被视为无效材料（说明：供应商的法定代表人为外籍人士的，法定代表人的签字和护照除外）；</p> <p>2. 翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准，如因未翻译而造成的无效，由供应商承担；</p> <p><b>(3) 响应文件的签署、盖章</b></p> <p>响应文件应根据采购文件的要求签署、盖章。</p> |
| 3  | 响应文件的密封和标注          | <p>(1) 供应商应在纸质版响应文件正本和副本的封面上注明供应商名称、项目编号、项目名称，并分别标上“正本”、“副本”字样。</p> <p>(2) 纸质版响应文件包括正本、副本，响应文件副本可采用正本的复印件。响应文件应当密封，注明供应商名称、项目编号、项目名称。</p>  |
| 4  | 合格供应商<br>(实质性要求)    | <p>(1) 具备法律法规和本采购文件规定的资格条件；</p> <p>(2) 不属于禁止参加本项目采购活动的供应商；</p> <p>(3) 在医院招采平台-云招采供应平台上向采购人提交了报名资料并</p>   |

| 序号 | 应知事项              | 说明和要求  |
|----|-------------------|--|
|    |                   | 审核通过（流标后再次挂网采购的项目仍旧需再次报名）。   |
| 5  | 比选程序              | <p>（1）供应商在提交响应文件截止时间前线上填写首次报价（加密）并提交电子版响应文件（加密），并在比选当天提交响应文件截止时间前扫描二维码签到，同时现场递交纸质版响应文件。</p> <p>（2）采购人检查供应商递交的响应文件密封情况，供应商现场对电子版响应文件解密，确认后由供应商授权代表签字确认。</p> <p>（3）评审小组根据采购文件对供应商的响应文件进行资格审查、符合性审查及其他有效性审查。若项目为第一次挂网比选，审查合格的供应商应满足3家以上（含3家），评审小组与合格的供应商进行谈判；合格供应商不足3家的不得进行下一步评审。若项目非第一次挂网比选，评审小组与合格的供应商进行谈判，不受数量限制。</p> <p>（4）根据供应商扫码签到时随机获取的签到码顺序，评审小组逐一与通过资格审查和符合性审查的供应商进行谈判，要求供应商提供最终报价作为有效报价参与评审。供应商最终报价不得高于响应文件首次报价；供应商通过云招采供应平台填写最终报价及补充承诺，同时扫描上传纸质版最终确认表（加盖单位鲜章，最终报价须一致）一并提交，经评审小组确认无误后方可离场。</p> <p>（5）评审小组对通过资格审查和符合性审查的供应商进行评审，按照评审办法确定候选成交供应商。</p> <p>（6）比选当日，供应商应保证响应文件中所写明的法定代表人或委托代理人的联系方式的畅通，并确保其具备与采购人就本项目进行谈判及在我单位的招采平台-云招采供应平台上进行操作等条件。</p> |
| 6  | 货物质量要求<br>(实质性要求) | <p>（1）供应商响应货物均为经检验合格的生产厂家原装全新合格产品，供应商承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准并提供产品合格证；</p> <p>（2）若出现质量问题，供应商负责按照采购人要求办理退货并承担因货物质量导致的经济和法律责任；</p> <p>（3）国家或行业主管部门对供应商和采购产品的技术标准、质量标准</p>  |

| 序号 | 应知事项               | 说明和要求  |
|----|--------------------|--|
|    |                    | 和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。   |
| 7  | 服务质量要求<br>(实质性要求)  | <p>(1) 符合本采购文件及采购人承诺的质量、技术和其他要求，符合国家相关的质量标准和出厂标准；</p> <p>(2) 国家或行业主管部门对供应商和服务的技术标准和资格资质条件等有强制性规定的，应当符合其要求。</p>   |
| 8  | 知识产权要求<br>(实质性要求)  | <p>(1) 供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由供应商承担所有相关责任。除非采购文件特别规定，采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权；</p> <p>(2) 供应商将在比选项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）；</p> <p>(3) 如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。</p> |
| 9  | 供应商纪律要求<br>(实质性要求) | <p>(1) 比选申请人参加比选不得有下列情形：</p> <p>①提供虚假材料谋取成交资格；</p> <p>②采取不正当手段诋毁、排挤其他比选申请人；</p> <p>③与采购人、其他比选申请人恶意串通；</p> <p>④向采购人、评审小组成员行贿或者提供其他不正当利益；</p> <p>⑤拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；</p> <p>⑥采购人到成交供应商现场查验，发现有与响应文件承诺不符的情况。</p> <p>⑦法律法规规定的其他情形。</p> <p>有上述情形之一的比选申请人，属于不合格比选申请人，其比选申请人或成交资格将被取消。</p> <p>(2) 有下列情形之一的，视为供应商串通投标：</p>            |

| 序号 | 应知事项                  | 说明和要求   |
|----|-----------------------|---|
|    |                       | <p>①不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；</p> <p>②不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；</p> <p>③不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；</p> <p>④不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；</p> <p>⑤不同供应商的投标文件相互混装。</p> <p>⑥法律法规规定的其他情形。</p>   |
| 10 | 充分、公平竞争保障措施（实质性要求）    | <p>（1）利害关系供应商处理。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参加同一合同项下的采购活动。（提供承诺函）</p> <p>（2）前期参与供应商处理。为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。（提供承诺函）</p> <p>（3）利害关系代理人处理。2家以上的供应商不得在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人，否则，其响应文件作为无效处理。（提供承诺函）</p>   |
| 11 | 禁止参加本次采购活动的供应商（实质性要求） | <p>（1）根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，采购人将通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询供应商在递交响应文件截止之日前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商报名参加本项目的采购活动（以联合体形式参加本项目采购活动，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录）。</p> <p>（2）列入医院黑名单库的供应商不能参加本项目的采购活动。</p> |
| 12 | 采购文件澄清、修改             | 采购人在采购期间发出的一切澄清、修改均为采购文件的有效组成部分。  |
| 13 | 供应商质疑                 | 向采购人书面提出。   |
| 14 | 成交公告及合同签              | （1）比选完成后，采购人在医院官网（网址：www.cd5120.com）上发  |

| 序号 | 应知事项  | 说明和要求  |
|----|-------|--|
|    | 订     | <p>布评审结果公告，同时在云招采供应平台上向成交供应商推送成交信息；</p> <p>(2) 请成交供应商在结果公告发出次日起三个工作日后，联系项目主管部门沟通合同签订事宜。</p> <p>(3) 若成交供应商以非正当理由放弃成交，将列入医院“黑名单”，不得参与本单位的采购活动。</p> |
| 15 | 实质性响应 | <p>供应商应满足采购文件所有实质性要求，不满足将被作为无效响应处理。</p>  |

### 第三章 供应商资格审查及符合性审查

| 资格审查 |                       |   |    |
|------|-----------------------|---|----|
| 序号   | 资格审查项                 | 通过条件  | 结论 |
| 1    | 具有独立承担民事责任的能力         | (1) 供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；<br>(2) 若为分单位，除提供总单位和分单位的“营业执照”以外，还需提供总单位授权分单位参与本项目采购活动相关事宜的授权证明；<br>(3) 若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；<br>(4) 若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；<br>(5) 若为自然人：提供“身份证明材料”。 |    |
| 2    | 法定代表人身份证明书或法定代表人授权委托书 | (1) 法定代表人参与：提供法定代表人身份证明书及其身份证复印件加盖公章。<br>(2) 授权代表参与：提供法定代表人授权委托书以及法定代表人和授权代表的身份证复印件加盖公章。<br>注：格式见第六章“法定代表人身份证明书”以及法定代表人授权委托书。   |    |
| 3    | 具有健全的财务会计制度           | 提供承诺函<br>(注：格式见第六章承诺函)  |    |
| 4    | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力   |   |    |
| 5    | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录   |   |    |
| 6    | 具有良好的商业信誉             |   |    |
| 7    | 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没  |   |    |

| 资格审查 |                    |             |    |
|------|--------------------|-------------|----|
| 序号   | 资格审查项              | 通过条件        | 结论 |
|      | 有重大违法记录            |             |    |
| 8    | 法律、行政法规规定的<br>其他条件 |             |    |
| 9    | 本项目特定资格条件：<br>无。   | 如涉及，提供证明材料。 |    |

| 符合性审查 |            |   |    |
|-------|------------|---|----|
| 序号    | 符合性审查项     | 通过条件  | 结论 |
| 1     | 采购文件中实质性要求 | 供应商符合第四章“★”的条款（若涉及）                           |    |
| 2     | 响应文件编制     | 符合响应文件提交方式及响应文件编制要求的实质性要求；<br>注：供应商无需另行提供证明材料 |    |
| 3     | 签字、盖章      | 符合采购文件要求；<br>注：供应商无需另行提供证明材料                  |    |
| 4     | 报价         | 符合采购文件报价要求；<br>注：供应商无需另行提供证明材料                |    |

## 第四章 采购需求

### 一、项目概述

我院拟比选一家供应商提供基于多模态错合畸形专病数据库建立正畸过程中牙槽骨缺损风险预警及管理系统的技术服务，利用 AI 领域多模态数据库、图像识别、大模型等新兴技术，达到辅助基层医生个性化正畸治疗方案的设计及正畸过程中牙槽骨缺损的预防管理的目的。本项目共 1 个包。

### ★二、采购清单

| 序号 | 项目                                       | 单位 | 数量 | 预算单价      | 预算总价      | 单价最高限价    | 总价最高限价    |
|----|--|----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1  | 供基于多模态错合畸形专病数据库建立正畸过程中牙槽骨缺损风险预警及管理系统技术服务 | 项  | 1  | 11.5 万元/年 | 11.5 万元/年 | 11.5 万元/年 | 11.5 万元/年 |

### 三、技术服务要求

#### (一) 系统服务功能需求

##### 1、提供错颌畸形患者的多模态专病数据库服务

(1) 数据收集：于我院的口腔科以及区域合作医院口腔科收集因错合畸形与口腔科就诊行正畸治疗的患者的相关资料，按初诊、方案、复诊、结束时序收集患者数据，包括正畸患者的病例数据、数码照片、全景片、侧位片、CBCT、牙列 3D 模型扫描数据。

(2) 提供能够支持存储上述多模态数据的数据库，确保数据的安全、稳定和可扩展性。数据库应支持以病人 ID、疾病名称和风险程度为条件的检索功能。

(3) 提供检索功能：提供准确率不低于 99%，检索效率低于 5 秒/例，提供对文本数据进行标准化处理，并为关键信息建立索引。

(4) 录入维护：支持专人负责相关数据的录入、修改、审核工作。

(5) 提供院内标准化功能流程（提供承诺函），流程建设需符合下图示：



## 2、提供牙槽骨缺损发生和发展的风险评估预警系统

(1) 志愿者纳入：从多模态专病数据库中调取患者多模态资料：病例数据（包括患者基本信息和治疗方案）、数码照片、全景侧位片、CBCT。

(2) 骨开裂骨开窗的自动识别模型：通过人工智能图像识别的技术，拟建立一个基于深度学习的骨开裂骨开窗的自动识别和评估的系统，实现 CBCT 中前牙区骨开窗骨开裂的自动化识别和标准化测量。

(3) 风险预估模型建立：采用多任务学习的方法，结合多模态数据（风险因素、CBCT 和口内照片识别和测量结果）建立正畸过程中牙槽骨缺损风险评估系统，辅助个性化正畸治疗方案的设计及正畸过程中牙槽骨缺损的预防管理系统。

## ★（二）服务要求

- 1、提供部署承载专病数据库和系统的租赁工作站；
- 2、提供专病数据库和系统运维及运营管理服务；
- 3、提供骨开裂开窗的识别服务和评估模型实验服务，包含：对正畸病例数据进行标注加工，包含不限于：照片、全景片、侧位片、CBCT、牙列 3D 模型；
- 4、提供不少于 100 个病例 3D 模型扫描服务，对正畸病例的牙列 3D 模型提供扫描服务，并按要求返给多模态专病数据库；
- 5、实施及服务期内，需提供不低于 3 次的培训。
- 6、实施及服务期内，供应商需免费提供系统的大小版本升级、优化、补丁等技术支持。供应商应保证采购人使用的系统版本始终是最新的。
- 7、实施及服务期内，对发现的系统安全漏洞、风险（包括操作系统、中间件、数据库等基础运行环境），及时免费进行升级修复。
- 8、实施及服务期内，如遇政策性变化需要修改系统，供应商须按要求修改系

统。

9、供应商需提供详尽、完善的实施应急保障制度，保障项目顺利实施。

### ★（三）保密要求

1、服务项目结束后，供应商须归还所有数据信息，并清除供应商系统中的数据信息。（供应商提供承诺函）

### ★（四）人员要求

1、供应商应为本项目设立专门的项目组，项目组总人员不少于3人，至少包括项目经理、开发人员、数据专员。项目组人员应具备相关的专业技能。（供应商需提供人员清单和在职证明并加盖鲜章）

2、项目组成员，负责项目的组织协调、需求调查分析、数据字典整理对照、系统安装调试、系统功能培训、现场实施等工作。

3、实施过程中，实施人员应能及时、充分提出系统实施、使用过程中的建议和可能存在的各类问题，并提供解决方案。

4、实施过程中，应严格执行相关的规范，并保证安全；供应商应根据医院使用科室的需要，在规定的时间内，保证质量，完成系统建设。

5、供应商提供的书面技术资料应能满足确保系统正常运行所需的管理、运营及维护有关的全套文件。供应商提供的技术文件至少应包括：需求分析报告、系统产品手册&培训资料、系统技术维护手册(安装、测试、维护、数据字典等)、验收文档。

### ★（五）培训要求

1、供应商应根据项目实施的计划、进度和需要，及时对相关科室人员进行培训，使其基本掌握应用系统的目标和功能，能够独立完成其操作。

2、根据医院需求决定是否采用现场培训，若需要，至少完成一次现场培训，培训后若未完全掌握系统操作，可提供一次线上培训。

3、培训方式：除了现场培训方式以外，还可以采用集中培训、远程培训、视频培训等其他方式等；培训课程包含系统产品培训，业务操作培训，答疑培训等。

4、培训范围和内容：培训范围为医院相关科室使用人员，培训内容涉及采

购清单中所有系统模块的功能、操作及系统技术管理等。培训内容如下：

(1) 业务培训：讲述所有系统功能模块的基本原理及业务处理流程、系统实施方法论、系统结构等。

(2) 系统功能培训：以系统操作人员为对象，对系统各项功能及操作进行培训。本项培训主要针对各应用系统使用人员中的骨干及其他使用人员进行培训。

(3) 系统管理员培训：对系统管理员进行日常维护指导，确保系统的正常运转。

## ★（六）信息安全要求：

1、该项目的医生工作站及相关内网应用必须在医院内网安装运行，应按照国家网络安全等级保护 2.0 标准中的三级系统要求建设；需满足医院的网络信息安全的要求。相关费用包含于报价中。

2、应实现对数据操作的监控和审计。系统使用环节涉及个人隐私信息处理时，应合理确定个人隐私信息处理的操作权限，提供访问控制功能，依据安全策略控制用户对文件、数据库表等客体的访问。

3、应提供专用的登录控制模块对登录用户进行身份标识和鉴别，身份鉴别信息应具有不易被冒用的特点，应提供用户身份标识唯一和鉴别信息复杂度检查功能。

4、应对通信过程中的敏感信息字段进行加密、使用符合国家密码管理规定的密码技术和产品。取两种或两种以上组合鉴别技术，密码长度不小于 8 位，能够设置复杂度要求、定期更换要求。

5、系统（软件、小程序）需持续监测自身健康状态，发现运行或重要配置等异常情况时，能及时通报预警。应对应用系统的用户标识与鉴别、访问控制的所有操作记录、重要用户行为等重要安全事件进行审计，确保所有运维操作可授权、可追踪、可审查。

6、应提供数据有效性检验功能，保证通过人机接口输入或通过通信接口输入的数据格式或长度符合系统设定要求。不存在 SQL 注入、跨站脚本、文件包含、目录遍历、危险端口、信息泄露等漏洞，以及所使用的第三方插件不存在漏洞。

7、提供有效的防篡改技术，阻断对页面的篡改，当应用系统的通信双方中的一方在一段时间内未作任何响应，另一方应能够自动结束会话。

8、系统需提供不同级别，不同故障情况下的系统应急处置预案。避免因系统故障导致医疗活动产生不良后果。

### ★（七）管理安全要求

1、对系统进行安全性论证，对总体安全策略、安全技术框架、安全需求分析、安全功能说明、技术可行性等进行论述与分析。

2、应用系统正式上线前，软件提供方须对本项目数据库、操作系统、中间件、应用软件等进行安全加固。

3、应在软件上线前，由第三方机构检测软件包中可能存在的恶意代码，并审查软件中可能存在的后门。第三方检测出具检测合格报告后，方可上线。

4、应对系统测试数据加以保护和控制，并避免使用含有个人隐私或敏感信息的数据去测试系统，确保测试数据的普遍性。

5、严格控制对系统源代码的访问，程序源代码库的维护和拷贝应当遵从严格的变更控制程序。

6、在系统开发与运行维护的所有阶段实施严格的变更控制，对变更的申请、审核、测试、批准、执行计划与具体实施提出明确要求，确保系统安全性与控制措施不被损害，确保系统文档及时更新，做好软件升级的版本控制。

7、根据数据的重要性及其对系统运行的影响，制定数据的备份策略和恢复策略，明确备份数据的放置场所、文件命名规则、介质替换频率和数据离站运输方法。

8、对于医院或第三方进行漏洞扫描、渗透测试等安全风险评测时产生的问题，及时保质配合完成修复。

9、协助医院在统一的应急预案框架下制定不同事件的应急预案，应急预案框架应包括启动应急预案的条件、应急处理流程、系统恢复流程、事后教育和培训等内容。

### ★四、商务要求

1. 本项目工期要求：签订合同后专病数据库 30 天内完成上线、风险预测模型 90 天内完成上线。

2. 服务期限：自项目整体上线并验收合格之日起一年。

### 3、验收标准：

(1) 供应商应当按照项目约定的内容，在项目合同约定时间内进行全部功能的交付，所交付的文档与文件应当包括纸质及电子版式并可供阅读。

(2) 供应商应当在项目交付 5 个工作日前以书面方式通知采购人，采购人应当在接到通知后及时安排交付事宜。因采购人原因导致交付不能按时进行的，供应商可相应顺延交付日期。

(3) 验收时应提供的文档包括：《项目实施方案》、《需求分析》、《概要设计说明书》、《详细设计说明书》、《数据库设计说明》、《软件测试计划》、《软件测试报告》、《系统运行维护手册》、《系统集成方案》、《项目培训计划》、《用户使用手册》、《试运行方案》、《试运行报告》、《第三方测试报告》、《验收计划》、《验收报告》等。

(4) 上述各阶段，验收/审核不合格或不完全合格的情形，供应商应当严格按照采购人要求免费给予合理解决直至完全符合采购人要求。

### 5、付款方式：

(1) 签订合同前，中标人以银行转帐形式支付采购人项目总金额的 5% 的履约保证金，待中标人经整体运行质量验收（履约验收）合格后，无息退还给中标人；收款账户信息：户名：成都市第五人民医院；纳税人识别号：12510100450751864B；银行帐号：7412 4101 8260 0004 644；开户银行：中信银行温江支行。

(2) 产品开发完成安装调试上线使用，并经双方对产品验收合格后，30 日内，支付合同总价的 50%，作为产品上线验收款。

(3) 服务期满后，经医院对服务内容和 service 要求考核合格，收到供应商开具正式发票的 30 日内支付合同总价的 50%，作为服务费。

### 6、违约责任

(1) 供应商必须遵守并执行项目中的各项规定，保证本项目的正常履行。

(2) 供应商延迟履行义务的，每逾期一天，应向采购人偿付合同总额千分之五/天的违约金；延迟超过 30 天的，采购人有权终止合同。若采购人选择解除合同，供应商除支付上述违约金外，并对要求供应商支付本合同总金额 20% 的违

约金，不足以弥补医院损失的另需补足。

(3) 如因供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给医院造成损失或侵害，包括采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商应支付合同总金额 15%的违约金，并承担全部的赔偿责任。

(4) 服务期内，当平台发生故障时，供应商应当按照本合同约定为医院提供相应的维护服务。逾期未提供维护的，采购人有权委托第三方进行维护，因此产生的费用由供应商承担。

7、报价说明：本项目以金额报价，供应商报价应为包干价，此报价应包含开发服务费、测试、接口费、人工费、通信费、软件调试费、培训费、税金等所有相关费用，采购人不再另行支付任何费用。

注：本章中带“★”的条款为实质性要求，不满足将被作为无效响应处理。

## 第五章 评分标准

### （本项目采用综合评分法）

| 序号 | 评分因素及权重             | 分值 | 评分标准  |
|----|---------------------|----|---|
| 1  | 投标报价<br>30%         | 30 | 满足采购文件要求且价格最低的最终确认价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=(评标基准价 / 最终确认价)*30%*100。   |
| 2  | 供应商与本项目类似业绩评价<br>7% | 7  | 提供 2021 年 1 月 1 日（含 1 日）以后类似案例证明材料进行评分，每提供一个案例得 1 分，最高 7 分。<br>注：提供类似业绩案例的合同、服务清单或验收报告中必须体现类似本项目采购需求中的功能描述，不提供或未按要求提供业绩证明不得分。   |
| 3  | 软件著作权<br>6%         | 6  | 供应商具有类似的软件著作权（错合畸形类、牙槽骨类）登记证书，每提供一个证书得 3 分，最高得 6 分。<br>注：提供证书复印件并加盖供应商公章。   |
| 4  | 项目团队<br>4%          | 4  | 项目实施及服务期间，在满足人员要求（项目成员和项目经理）的前提下，每多提供一个具备中级工程师证书或硕士学位及以上的人员，得 1 分，最多得 4 分，证书类型按照人员要求描述执行。<br>注：提供人员名单证明材料并加盖供应商公章。  |
| 5  | 技术部分<br>24%         | 24 | 供应商完全响应本项目的技术服务要求的得 24 分，共 8 条（★条款除外），每有一条未响应或负偏离的扣 3 分，扣完为止。   |
| 6  | 项目设计方案的评价<br>8%     | 8  | 根据供应商提供的项目设计方案进行评价，包含（1）总体设计、总体架构（2）系统设计方案（3）系统设计思路及技术路线（4）功能模块设计方案及说明。以上内容齐全、描述细致、满足采购文件要求、符合项目实际需求的得 8 分；每有一项内容缺失的扣 2 分；每有一项内容描述不完善、存在缺陷的扣 1 分，每项最多扣 2 分，扣完为止。<br><br>注：缺陷是指存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、前后逻辑错误、不符合本项目采购实际需求、方案标题与实际内容不相符合等。 |
| 7  | 项目实施与管理方案的评价<br>12% | 12 | 根据供应商提供的项目实施与管理方案进行评价，包含（1）项目实施方案（2）项目进度管理（3）人员安排及分工。以上内容齐全、描述细致、满足采购文件要求、符合项目实际需求的得 12 分；每有一项内容缺失的扣 4 分；每有一项内容描述不完善、存在缺陷的扣 2 分，每项最多扣 4 分，扣完为止。   |

|    |            |     |  |
|----|------------|-----|--|
|    |            |     | 注：缺陷是指存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、前后逻辑错误、不符合本项目采购实际需求、方案标题与实际内容不相符合等。  |
| 8  | 培训方案的评价 9% | 9   | <p>根据供应商提供的培训方案进行评价，包含（1）培训目标（2）培训时间计划（3）培训内容。以上内容齐全、描述细致、满足采购文件要求、符合项目实际需求的得 9 分；每有一项内容缺失的扣 3 分；每有一项内容描述不完善、存在缺陷的扣 1.5 分，每项最多扣 3 分，扣完为止。</p> <p>注：缺陷是指存在不适用项目实际情况的情形、凭空编造、前后逻辑错误、不符合本项目采购实际需求、方案标题与实际内容不相符合等。</p> |
| 合计 |            | 100 |  |

## 第六章 响应文件格式

(响应文件封面)

项目名称:

项目编号:

# 响应文件

供应商名称 (公章):

法定代表人 (单位负责人) 或授权代表 (签字):

联系方式 (移动电话):

日期:        年     月     日

## 一、比选申请函（实质性要求）

成都市第五人民医院：

我方全面研究了“\_\_\_\_\_项目”采购文件（项目编号：\_\_\_\_\_），决定参加贵单位组织的本项目的比选。我方授权\_\_\_\_\_（姓名、职务）代表我方（比选申请人单位名称）全权处理本项目比选的有关事宜。

1. 我方自愿按照采购文件规定的各项要求向采购人提供所需服务，投标价为详见报价表。

2. 一旦我方中选，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证向采购人提供符合采购要求和标准的服务，并交付采购人验收。

3. 我方为本项目递交的响应文件正本 1 份，副本 1 份，电子版 1 份。

4. 我方递交的电子版响应文件与纸质版响应文件完全一致，若电子与纸质文件不一致，由此导致的后果自行承担。

5. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选报价有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6. 我方同意所递交的响应文件在递交响应文件截止日起计算 120 天的比选有效期内有效，在此期间，我方将受此约束。

7. 我方如中选，承诺将按照采购文件规定的付款方式、服务时间、地点等内容严格履约，如不按采购文件要求履约，自愿承担全部责任。

8. 我方如用虚假材料或恶意方式提出质疑，将承担相应的法律责任。如有上述行为，我方将无条件承担贵单位相关的调查论证费用。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

二、具有独立承担民事责任的能力（实质性要求）

（按第三章要求提供，盖单位公章）

### 三、法定代表人（单位负责人）授权书(实质性要求)

成都市第五人民医院：

本授权声明：XXXX XXXX（比选申请人单位名称）XXXX（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权\_\_\_\_\_（被授权人姓名、职务）为我方“XXXX”项目（编号：XXXX）比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）：\_\_\_\_\_（签字或者加盖个人名章）

身份证号码：\_\_\_\_\_

授权代表签字：\_\_\_\_\_（签字）

身份证号码：\_\_\_\_\_

2025年 月 日

注：

- 1、供应商委托其他人（非法定代表人或非单位负责人）参与本项目比选时适用此格式；
- 2、供应商为法人单位时提供“法定代表人授权书”，供应商为其他组织时提供“单位负责人授权书”，供应商为自然人时提供“自然人身份证明材料”。
- 3、应附法定代表人（单位负责人）身份证明材料复印件和授权代表身份证明材料复印件。
- 4、身份证明材料包括居民身份证或户口本或军官证或护照。
- 5、身份证明材料应同时提供其在有效期的材料，如居民身份证正、反面复印件。

## 法定代表人（单位负责人）身份证明

比选申请人单位名称：\_\_\_\_\_

单位性质：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

成立时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

经营期限：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_系

（比选申请人单位名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证正、反面复印件

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

日期：XXXX

注：法定代表人或单位负责人亲自参与本项目比选时适用此格式。

## 四、承诺函(实质性要求)

成都市第五人民医院:

本单位 XXXX (供应商名称) 参加 XXXX (项目名称) 的采购活动, 并已知晓限制性供应商的要求, 现本单位郑重承诺如下:

一、具备本项目规定的资格条件:

- (一) 具有独立承担民事责任的能力;
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五) 参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件;
- (七) 根据采购项目提出的特殊条件。

二、本单位承诺在参加本项目政府采购活动前三年中本单位及其现任法定代表人(单位负责人)、主要负责人不具有行贿犯罪记录。

三、完全接受和满足本项目采购文件中规定的实质性要求, 如对采购文件有异议, 已经在比选截止时间届满前依法进行维权救济, 不存在对采购文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

四、参加本次采购活动, 不存在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参加同一合同项下的采购活动; 不存在为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的情形; 不存在在同一合同项下的采购项目中, 同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人。

五、我单位不存在列入医院黑名单库的情形。

六、响应文件中提供的能够给予我单位带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、我方保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务(包括部分使用), 不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷, 如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷, 由我方承担所有相关责任。除非采购文件特别规定, 采购人享有本项目实施过程中产生的

知识成果及知识产权。我方若将在比选项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，我方提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。如采用了我方所不拥有的知识产权，则在报价中已经包括合法获取该知识产权的相关费用。

八、所提供产品涉及国家规定强制采购范围内的，均符合相关要求。

九、我方承诺没有为本次采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

十、我方将严格按照相关法律法规的要求参与医院采购活动，积极配合医院营造风清气正的亲清营商环境。不以现金、红包、回扣、有价证券、贵重礼品等任何形式影响采购人采购行为。

十一、我单位郑重承诺：不组织、不参与任何陪标、围标、串标行为；绝不以他人名义投标，不以任何弄虚作假的方式参加投标。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：XXXX（单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX

日期：XXXX

注：1、供应商在参加采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履行过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关部门处罚(处理)的，不能认定为具有良好的商业信誉。

2、供应商作出以上承诺即视为满足该条件，无需另行提供证明材料。

五、具备该项目特定资格要求的证明材料  
(如适用) (格式自拟)

## 六、报价表

### 首次报价表

|      |                 |            |
|------|-----------------|------------|
| 项目名称 |                 |            |
| 项目编号 |                 |            |
| 项目内容 |                 |            |
| 总报价  | 按金额报价<br>(单位：元) | 小写：<br>大写： |

注：请认真阅读第四章相关要求，并按照采购文件第四章商务要求以金额报价，报价包括供应商完成本项目所需的一切费用。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

## 最终确认表

|        |                  |            |
|--------|------------------|------------|
| 项目名称   |                  |            |
| 项目编号   |                  |            |
| 项目内容   |                  |            |
| 总报价    | 按金额报价<br>(单位: 元) | 小写:<br>大写: |
| 补充承诺事项 |                  |            |

注: 1、按照采购文件第四章商务要求以金额报价, 报价包括供应商完成本项目所需的一切费用;

2、本最终确认表不需要封装在响应文件中;

3、最终确认表是在通过相关评审后, 向评审小组单独递交, 需由法定代表人或授权代表在最终报价时填写, 并加盖投标供应商鲜章;

4、比选谈价现场通过评审小组补充承诺事项需在最终确认表“补充承诺事项”中逐一填写; 若与响应文件不一致的, 以最终确认表为准。

5、若项目涉及分项报价, 在“补充承诺事项”中详细填写。

**供应商名称: XXXX (盖单位公章)**

**法定代表人 (单位负责人) 或授权代表 (签字): XXXX**

**日期: XXXX**

## 七、技术、服务要求应答表

| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件响应情况 | 偏离情况 | 佐证材料对应响应文件页码 |
|----|--------|----------|------|--------------|
|    |        |          |      |              |
|    |        |          |      |              |
|    |        |          |      |              |

填表说明：

1. 供应商必须按第四章“采购需求”的内容据实逐条填写，不得虚假响应，否则将取消其比选或成交资格并按规定追究其相关责任。
2. 偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX

## 八、 商务应答表

| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件响应情况 | 偏离情况 | 佐证材料对应响应文件页码 |
|----|--------|----------|------|--------------|
|    |        |          |      |              |
|    |        |          |      |              |
|    |        |          |      |              |

填表说明：

1. 供应商必须按第四章“采购需求”的内容据实逐条填写，不得虚假响应，否则将取消其比选或成交资格并按规定追究其相关责任。
2. 偏离情况请填写“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”。

供应商名称：XXXX（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或授权代表（签字）：XXXX

日期：XXXX



十、实施方案  
(格式自拟)

十一、供应商其它证明材料  
(格式自拟)