# 成都市第八人民医院装箱病案存储与托管服务项目比选须知

**一、资质要求：**

1.营业执照（经有效年检，副本复印件）、税务证（经有效年检，国、地税副本复印件）、组织机构代码证（经有效年检，副本复印件）或提供三证合一的营业执照（经有效年检，副本复印件）；

2.授权委托书（原件），法定代表人与经办人身份证复印件；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.在近五年内无仲裁或诉讼涉入，以及没有被有关部门明文规定市场禁入情况的承诺书；

备注：参选机构所有的资格证明文件，需提供复印件的必须加盖单位鲜章，并在必要时提供原件备查，本项目招标不接受联合体投标，且不允许分包或转包。

**二、比选文件装订顺序及要求，开标时间**

1.文件封面（注明项目名称、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）；

2.文件目录；

3.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复印件。

4.授权委托书，法定代表人与经办人身份证复印件；

5.装订要求：比选文件（一式叁份，正本1份；副本2份，并分别在右上角标明“正本”和“副本”字样）密封盖章。

6.开标时间：另行通知。

**三、项目概述：**

住院病案记载着患者的信息，决定着医疗质量和安全，决定着医疗纠纷的成败，是临床医疗、教学、科研、法律必不可少的医学资料。住院病案质量是医院医疗技术水平和管理水平的直接体现，是提升医院综合竞争实力的基本保障，也是医疗质量管理的重点，因此提高其存储和保管质量至关重要。

本项目是采购方将病案委托给中标方保管，由中标方负责提供仓库存储以及病案保管，同时提供病案调阅服务。

该采购项目一采三年，合同一年一签，中标方经采购方考核合格，续签次年合同。

**四、采购项目的技术（服务）需求：**

**（一）总体要求**

1.由于此次进行的是服务招标，中标方应派技术人员和采购方人员进行交接，且应在投标文件中做出有关服务明确承诺。

2.中标方应向采购方提供详细的验收标准、验收手册和验收报告，采购方有权委托国内有资质的单位对服务质量进行校核。

3.项目的售后服务应由中标方全面负责，应主动配合医院相关科室工作，不得以任何公司内部条规为理由而造成项目延误。

4.本次报价为包干价，包含病案搬运所产生的所有费用，以及病案托管期间产生的任何费用，医院方只负责提供病案。中标方必须承诺承担该项目的病案搬运费用，并提供厂商承诺函，如查实未能达到院方要求的承诺被视为虚假应标，院方将追究其责任，并终止合作。

5.中标方应当严格管理，防止病案遗失、损毁、泄密，病案托管期间，因中标方管理不善导致病案遗失、损毁、泄密，采购方将追究中标方的责任。

**（二）具体要求**

1.存储仓库选址要求：

①就近保管，方便调阅。

②周边环境没有威胁病案存储安全的因素存在。

③库房抗震应达到7-8级。

1. 存储物要求：只能存储病案，不能存储任何其他存储物。
2. 巡检要求：每周巡检各类设备并认真记录，记录至少保存180天。
3. 防范措施要求:

①防盗：有专人值守，24小时监控，监控录像至少要保存90天。有完善的交接班记录，记录至少保存180天。

②防火：配置专人防火（安全员），有通过消防部门认证的消防设施。

③防潮：相对湿度需要维持在45%-60%，配有除湿设备。

④防水：离地高度适宜，有排水设施和设备。

⑤防虫防蛀：定时安放防蛀片，投放防虫药物。

⑥防鼠：应有防鼠灭鼠的措施。

⑦防光：严禁阳光直射，内部照明灯具需采用专业灯具。

⑧防尘：配备有关防尘、沙设备，定时清扫和除尘，保持整洁。

⑨防高温：温度控制在14℃至24℃之间。

1. 存放要求：采购方的病案已装箱存储。存储箱在架空层上摆放，架空楼面的高度不低于3厘米。对病案托管档案规范入库，做到整齐有序，便利查找，入库后不得随意移动、挤压档案，不得打乱原病案箱顺序，并定期进行盘点工作，保证档案实体在库情况。
2. 转运要求：中标方需要派车运送病案存储箱到存储仓库，要求按箱号的顺序，有规律存放，方便查找病案。中标方对每箱病案进行编目，将编目清单与我院病案管理人员进行清点交接，办理交接手续，并制作移交病案台账，确保无遗漏。
3. 病案调阅：托管完成后，提供病案网络传送，现场调阅以及专人递送调阅。未经采购方许可，不得向除采购方指定的档案工作人员以外的人员查阅、调阅托管的病案，有完整的调阅登记，原始调阅登记在合同期满后，移交给采购方。
4. 保密要求：工作人员需签订保密协议，确保纸质病案和信息不泄露。

**五、服务要求**

**（一）售后服务要求：**

1. 工作日全天24小时免费提供病案查询、调阅服务，节假日9:00～17:00期间免费提供病案查询、调阅服务。

2. 一年内免费提供不少于200份病案的配送借阅服务。

**（二）服务期，付款方式：**

1、服务期：自签订合同之日起满3年。合同一年一签，中标方经采购方考核合格，续签次年合同。

2、付款方式以实际托管情况结算。

#### 六、评分标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 评分因素  及权重 | | 分 值 | 评分标准 | 说    明 |
| 报价得分  15% | | 15分 | 以本次有效的最低投标报价为基准价，投标报价得分=(基准价／投标报价)×15分 | 政策性鼓励与惩戒按照本招标文件投标须知前附表规定执行 |
| 项目实施方案46% | 设计方案 | 20分 | 1、投标人提供档案转移、存储方案，转移方案包括不限于交接、运输、整理等服务的实施安排与流程控制手段，存储方案包括不限于库房管理、档案管理的技术手段，调阅流程控制，应急管理措施等，优得10分，良得5分，一般得1分，未提供不得分。  2、投标人提供存储档案的库房“防火、防潮、防高温、防盗、防虫、防鼠、防有害气体、防光、防污染、防尘”措施，方案详细完整，针对性、可操作性强，优得10分，良得5分，一般得1分，未提供不得分。 |  |
| 库房配置 | 10分 | 1、投标人针对本项目存储库房是独幢院落建筑且由投标人独立出入使用的得6分，存储库房非独幢院落建筑由投标人独立使用的得3分；与其他单位共同使用的库房得1分；  2、投标人租赁库房租约有效期从开标时间起2年（含）以上得4分，2年（含）-1年（含）得2分+，1年以下得0分。 | 提供相关证明材料 |
| 病案编目移交方案 | 10分 | 投标人需提供对采购方托管的所有病案进行编目，并制作病案移交台账的方案，优得10分，良得5分，一般得1分，未提供不得分。 |  |
| 安全保密措施方案 | 6分 | 对档案寄存托管工作的安全保密措施方案，安全保密措施操作性强，能保障项目顺利实施：优得6分，良得3分，一般得1分，未提供不得分。 |  |
| 服务能力11% | | 11分 | 投标人参与病案储存同类项目，并能完整提供业绩证明材料（如：中标通知书、合同；注合同必须要有病案托管字样），每提供一个得1分。最高得11分，无同类项目业绩的不得分。 |  |
| 投标方资质10% | | 10分 | 1. 投标人具有环境管理体系认证证书得5分，没有不得分。 2. 投标人具有信息技术服务管理体系认证证书得5分，没有不得分。 |  |
| 履约保障6% | | 6分 | 1、完全满足招标售后服务要求的得3分；  2、投标人在成都地区具有固定售后服务机构和人员的得3分。 |  |
| 人员配置6% | | 6分 | 根据投标方拟配置的项目人员架构、人员数量，优的得6分，较好的得3分，一般的得1分，未提供不得分。 |  |
| 软件配置6% | | 6分 | 投标人提供自主产权的档案管理系统，系统具有建库、定位等功能，提供得6分，未提供不得分。 |  |

**七、投标格式**

## 1 遴选文件封面格式

**正本或副本**

比选文件

**项目名称：**

**投标人名称：**

**日 期： 年 月 日**

## 2、投标函

致XXXXX医院：

我方全面研究了“ **项目**”**（项目编号： 号）比选**文件，决定参加贵单位组织的本项目投标。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （比选人名称）全权处理本项目投标的有关事宜。

* 1. 我方自愿按照比选文件规定的各项要求向采购人提供所需货物及服务，遴选**报价以《开标一览表》为准**。
  2. 一旦我方中标，我方将严格履行政府采购合同规定的责任和义务。
  3. 我方已知晓全部遴选文件的内容，包括修改文件（如有）以及全部相关资料和有关附件，并对上述文件均无异议。
  4. 投标有效期为从投标截止之日起120天。
  5. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与遴选有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的，并对此承担一切法律后果。
  6. 我单位联系方式：

地 址：

传 真：

邮政编码：

投标人名称： （加盖公章）

法定代表人或代理人： （签字）

日期： 年 月 日

## 3、开标一览表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **投 标 人** |  |
| **投标报价** | 人 民 币： 元。  大写金额： 元整。 |
| **交货周期** |  |
| **其它**  **说明事项** |  |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括运输、保险、安装、税费、系统集成费用和招标文件规定的其它费用。

2.“开标一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或代理人签字并盖比选人印章。

3、“开标一览表”以箱为单位填写。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或代理人： （签字）

日期：

## 5、法定代表人授权委托书

授权委托书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司法定代表人\_\_\_\_\_\_\_ 授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_为企业参加活动的全权代表，全权处理与之有关的一切事务，我均予以承认，有效期3年。

授权代表人身份证复印件：

法定代表人身份证复印件：

投标人名称： （盖章）

法定代表人或代理人： （签字）

日期：

## 6、声明函

声明函

致XXXXX医院：

我单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_参加活动，现承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和本项目规定的条件：

（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）具有良好的社会信誉，在近五年内无仲裁或诉讼涉入，以及没有被有关部门明文规定市场禁入的情况发生；；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

二、截至参选截止日，未被列入失信被执行人、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。

三、我单位所提交的用于参加本次遴选项目的所有资料文件内容，均真实有效。

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入选资格追究的任何法律责任。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或代理人： （签字）

日期：