

伊犁州友谊医院手麻管理系统软件采购项目单一来源采购前公示

(招标编号: XJQK2023-DYLY015)

项目所在地区: 新疆维吾尔自治区, 伊犁哈萨克自治州, 伊宁市

一、招标条件

本伊犁州友谊医院手麻管理系统软件采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 37.85 万元, 招标人为伊犁州友谊医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模 采购伊犁州友谊医院手麻管理系统软件及硬件设备 (采购清单及详细参数详见单一来源采购文件);

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)伊犁州友谊医院手麻管理系统软件采购项目;

三、投标人资格要求

(001 伊犁州友谊医院手麻管理系统软件采购项目)的投标人资格能力要求: /;

本项目 不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2023 年 12 月 21 日 10 时 00 分到 2023 年 12 月 25 日 19 时 30 分

获取方式: 至单一来源采购前公示公示期结束, 若无任何供应商、单位或个人对此单一来源采购方式提出异议。单一来源供应商可于上述时间携带报名资料至新疆伊犁州伊宁市阿合买提江街南路伊河北岸旧城改造 2 号综合楼领取单一来源采购文件。售价: 300 元, 逾期不售, 售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023 年 12 月 26 日 16 时 30 分

递交方式: 新疆伊犁州伊宁市阿合买提江街南路伊河北岸旧城改造 2 号综合楼纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023 年 12 月 26 日 16 时 30 分

开标地点: 新疆伊犁州伊宁市阿合买提江街南路伊河北岸旧城改造 2 号综合楼

七、其他

一、采购人名称：伊犁州友谊医院

二、项目编号： XJQK2023-DYLY015

三、采购项目名称：伊犁州友谊医院手麻管理系统软件采购项目

四、采购项目概况：

标项名称：伊犁州友谊医院手麻管理系统软件采购项目

项目预算：378500 元

采购内容：采购伊犁州友谊医院手麻管理系统软件及硬件设备（采购清单及详细参数详见单一来源采购文件）；

工期：2 个月

质保期：整体一年，部分硬件 3 年。

项目实施地点：伊犁州友谊医院手术室

五、拟采用的采购方式：单一来源

六、申请理由：我院麻醉科于 2021 年 8 月，采购新疆嘉宇医疗科技有限公司代理的江苏达实久的信数字医疗科技有限公司手术麻醉临床信息系统，并于 2021 年顺利上线，投入使用。手术室麻醉系统的上线实现手术室麻醉科信息自动化，覆盖了患者术前、术中、术后全过程，通过与医疗设备集成，与医院信息系统的信息整合，实现围术期患者信息的自动采集与共享。解决患者诊疗信息的电子化记录问题，更面向科室管理层提高科室管理水平、规范医疗行为、提高工作效率、改善医疗服务质量。本次要采购的目的是新手术间麻醉临床信息系统扩展，为保证分析数据的连续性、统一性和可对比性，并本着节约（不同厂家接入）接口费用，减少施工工期，故拟采用单一来源方式采购。拟采购供应商新疆嘉宇医疗科技有限公司。

七、拟定供应商：

1、拟定供应商名称

新疆嘉宇医疗科技有限公司

2、拟定供应商地址

新疆乌鲁木齐市水磨沟区南湖东路北五巷 88 号 19 栋 418

八、论证专业人员信息及意见：

专业人员姓名 职务 专业人员职称 专业人员工作单位

胡志翔 信息科主任 高级工程师 新疆维吾尔自治区第三人民医院

张栋良 信息科主任 高级工程师 乌鲁木齐市口腔医院

任春玲 信息科主任 高级工程师 新疆医科大学第五附属医院

专业人员对供应商因专利、专有技术等原因具有唯一性的具体论证意见；专业人员对采购方式单一来源采购的论证意见：

专家论证意见一：鉴于该院使用原供应商的手术麻醉临床信息系统服务将近两年，为了能统一标准及顺利对接，同时为保证历史数据分析结果与平台保持一致，节约接口费用，减少实施工期，建议单一来源采购。

专家论证意见二：鉴于该院已经使用原有供应商手术麻醉临床信息系统服务两年，为了提高工作效率、统一标准并顺利对接，保证分析数据的连续性、统一性和可对比性，建议单一来源采购。

专家论证意见三：鉴于该院已经使用原供应商的手术麻醉临床信息系统服务，为了保证系统一致性、功能性、延续性及售后维保服务的统一性，按照“谁安装，谁负责”的原则，由原安装单位提供系统的日常数据检查及优化服务、软件存在的潜在性错误修改服务、完善系统业务表单及数据统计报表等服务，以节省成本。建议单一来源采购。

九、其它事项：

1、本项目公告期限为 5 个工作日，供应商对该项目拟采用单一来源采购方式及其理由和相关需求有异议的，可以在公示期限内（截止时间为本公示发布之日后的第 6 个工作日），以书面形式向采购人及同级财政监管部门提出异议。

2、公示期：2023 年 12 月 14 日-2023 年 12 月 20 日

3、获取招标文件所需资料：法人身份证明书及法人身份证或法人授权委托书及委托代理人身份证、企业法人营业执照，供应商须提供在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）以及国家企业信用信息公示系统网站上

（<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>）未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单里以及严重违法失信企业名单（黑名单）信息、经营异常名录的；（网页打印件须自招标文件发布之日起至投标截止时间从上述网站中打印），购买文件时须带原件（或有二维码可供查询的复印件加盖公章）及加盖公章的复印件 1 套按提供资料顺序装订成册，且所有资料在有效期内。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：伊犁州友谊医院

地 址：伊犁哈萨克自治州伊宁市飞机场路 2 号

联系人：张懿

电话：18935778892

电子邮件：18935778892

招标代理机构：新疆谦坤工程项目管理有限公司

地址：伊宁市伊河北岸小区2号商业楼2楼

联系人：李燕林

电话：17699113815

电子邮件：1767796231@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）