附件1

正（副）本

致：赣州市妇幼保健院

## 项

## 目

## 咨

## 询

## 文

## 件

**项目名称：智慧健康管理系统**

**响应供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

## 一、智慧健康管理系统项目咨询响应函

致：赣州市妇幼保健院

（响应供应商名称）系中华人民共和国合

法企业，我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受咨询公告所有要求。

二、我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐

瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺，以后的项目采购不高于此次咨询结果，系统性能参数、

配置、维保不低于此次项目咨询结果。

四、与此次项目咨询相关一切正式往来信函请寄：

地址 ： 传真：

电话 ： 电子邮件：

法定代表人（ 或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

**二、需求清单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **功能模块** | **功能介绍** | **数量** | **单位** | **价格** |
| 1 | 检前预约服务平台 | 微信公众号全方位预约管理系统，支持在线支付、套餐选择、比对、个人及团体预约、支持精准到时段的预约、报告在线查询及下载 | 1 | 套 |  |
| 2 | 微信公众号客户端 | 可查询体检报告，评估报告，填写问卷，服务预约，上传健康自测数据，在线互动，干预记录等 | 1 | 套 |  |
| 3 | 微信公众号医生端 | 可进行干预管理，客户管理，服务管理，在线互动 | 1 | 套 |  |
| 4 | 健康体检管理系统 | 为体检中心所有业务的核心管理系统，完成体检业务整体流程，涵盖团体和个人体检预约、建档、登记、收费、备单、科室体检、医技科室数据传输、收单、预总检、总检审核、发放报告、档案归档、来年体检规划等闭环式管理流程。 | 1 | 套 |  |
| 5 | 体检客户管理(CRM)系统 | 科室效率分析，体检订单分析、医生效率等分析工具 | 1 | 套 |  |
| 6 | BI可视化大数据分析系统 | 针对大型机关团体的全链条服务：套餐制定、价格审批、团检预约 | 1 | 套 |  |
| 7 | 5G外检系统 | 将外检系统部署于体检车，通过5G信息传输技术将外检系统数据同步到院内体检中心 | 1 | 套 |  |
| 8 | 健康采集系统 | 通过采集无缝传输需要纳入健康管理的体检数据 | 1 | 套 |  |
| 9 | 健康档案系统 | 永久保存及管理客户健康档案 | 1 | 套 |  |
| 10 | 风险评估系统 | 针对客户体检数据和问卷数据进行风险评估 | 1 | 套 |  |
| 11 | 阳性预警系统 | 针对阳性发现的体检数据进行预警跟踪 | 1 | 套 |  |
| 12 | 随访管理系统 | 对健康管理人员进行健康随访管理 | 1 | 套 |  |
| 13 | 慢病管理系统 | 对常见慢性病进行专项慢病管理 | 1 | 套 |  |
| 14 | 健康促进系统 | 通过膳食，运动管理等方式改善危险因素，促进健康问题 | 1 | 套 |  |
| 15 | 健康干预系统 | 对体检用户进行电话，短信等健康问题进行干预指导 | 1 | 套 |  |
| 16 | 统计分析系统 | 针对健康管理的体检结果，问卷，异常，随访等数据进行统计分析 | 1 | 套 |  |
| 17 | 知识耦合系统 | 内置指导方案，运动方案，短信模板，健康宣教等知识库内容 | 1 | 套 |  |
| 18 | 系统接口 | 对接医院现有要求的系统接口；例如HIS/LIS/PACS/集成平台等系统接口 | N | 个 |  |
| 19 | 非标仪器接口 | 对接体检中心现有的非标设备；例如：心电图/骨密度/肺功能等 | N | 个 |  |
| 20 | 体检采集接口 | 对接医院要求的卫生服务平台 | N | 个 |  |
| 21 | 短信平台 | 体检系统对接短信平台，实现体检中心各种短信发送功能。 | 1 | 套 |  |
| 22 | 体检自助机 | 自助体检登记、打印指引单、打印条码标签、身份证读取等功能 | 4 | 台 |  |
| 23 | 报告打印装订一体机 | 一件打印、复印、装订、扫描等功能 | 2 | 台 |  |
| 24 | 普通打印机 | 一件打印、复印、扫描等功能 | 2 | 台 |  |
| 25 | 身份证读卡器 | 用于快速登记体检者的信息 | 4 | 台 |  |
| 26 | 条码打印机 | 打印检验条码 | 6 | 台 |  |
| 27 | 多功能扫码墩 | 快速检索体检者信息 | 30 | 台 |  |
| 28 | 摄像头 | 用于前台登记拍照功能 | 4 | 个 |  |
| 29 | 电子签名板 | 用于体检者签名，且具有法律效应 | 8 | 块 |  |
| 30 | 平板终端 | 导检引导流程 | 1 | 台 |  |
| 31 | 贴管机 | 用于快速给试管贴标签 | 4 | 台 |  |
| 32 | 终端设备 | 导检分流客户使用 | 4 | 台 |  |
| 总价 | |  | | | |

## 三、法定代表人授权书（非法人代表参与投标时提供）

致:赣州市妇幼保健院

（响应供应商法定代表人名称）是（响应供应商名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证代码）表代表我单位全权办理上述项目的设备咨询、投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人的签字负全部责任。在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴法人身份证明**（复印件正、反两面）**  粘贴被授权人身份证明**（复印件正、反两面）** |

## 四、承诺书

## 五、响应供应商关于无重大违法记录书面声明函

致：赣州市妇幼保健院

我公司在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等重大违法记录。

特此声明。

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

## 六、响应供应商资格证明文件

1、营业执照、税务登记证、机构代码证（三证（五证）合一的提供三证（五证）合一证件）、银行开户许可证

**七、其他证明文件**