报名须知

各公司代表：

1. 报名方式：邮箱报名。将附件二可编辑的电子版以附件形式发邮箱smudh\_sbk@163.com（文件命名为：产品名称+公司名称）。
2. 纸质资料提交：请按第二部分：《材料基本目录》等要求做好三份材料，在报名截止时间前送至/邮寄广州市越秀区麓景路7号老干大厦2楼招标采购办以便做好评审前的准备工作。

三、院内评审时间另行通知。

四、贵公司必须对所提供材料的真实性负责，如发现虚假材料将列入采购黑名单，并依法追究相关责任。

五、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，不得参加同一项目报价, 一经发现按废标处理并标记为不诚信供应商。

目 录

1. 用户需求书
2. 材料基本目录

第三部分 材料格式

**第一部分 用户需求书**

**说明：以下是本项目需求详细部分，无任何针对性、倾向性和排他性，因市场了解的局限性，可能存在某些不足，仅为参考。**

**一、项目概况**

1、项目名称：软件机器人项目

2、项目介绍

当前，南方医科大学皮肤病医院业务中，存在大量重复性工作，需手工完成，如：工资短信发送、上报（传染病、固定资产等）、报表生成等。此类重复性工作占用员工的工作时间，在重复性操作的过程中，容易操作出错。针对此类工作具有附加值低、重复性高、逻辑规则性强的特点，为提升医院人力资源使用效率，降低劳动力成本，拟引进软件机器人来替代人工完成此类基础性工作，把人从重复性工作中解放出来，同时提高工作中的准确率，以达到降本增效的效果。

**二、项目要求**

|  |  |
| --- | --- |
| **用户需求** | **描述** |
| 传染病上报 | 1.支持自动登录医院系统查询、取得传染病数据信息。  2.支持自动、手动处理。  3.支持将每日登记的传染病上报到国家疾病预防控制中心。 |
| 工资短信发放及报表生成 | 1.依据员工每月所发工资的情况，生成工资短信内容并进行工资短信发送。  2.同时生成银行代发工资指令报表，用于银行工资代发。 |
| 月财务报表 | 1.通过HIS系统中的出院人数、门诊人数、挂号收入、门诊收入、出院收入、住院发生收入等基础报表，生成全院收入、业务量、执行收入等维度的结果报表。  2.支持拆分月收入报表，自动生产各种需求报表。 |
| 固定资产上报 | 支持将HRP系统中录入的固定资产，上报到数字政府公共财政综合管理平台。 |
| 财政项目上报 | 支持将HRP系统中录入的财政项目，包括费用和供应链，上报到广东省行政事业性国有资产管理系统 |
| 自动登录巡检 | 支持自动登录巡检（HIS、LIS、PACS 系统每天定时登录，若登录不成功，将错误信息发送给指定人员） |

**三、服务要求**

1.供应商须保证所提供产品具有合法的版权或使用权，本项目采购的产品，如在本项目范围内使用过程中出现版权或使用权纠纷，应由供应商负责。

2.供应商应提供包括本项目顺利实施的所有培训服务，保证医院相关科室的使用与日常维护工作，提供永久有效的培训资料。所产生的培训费用应计入本项目报价。

3.售后服务要求

系统出现故障影响使用时，应1小时内电话响应并远程处理，24小时内解决问题或人员到现场处理。质保期内，提供免费上门维护服务。

4.验收合格之日起，提供1年维保服务。

**四、报价要求**

报名人提交的报价总额包含但不限于整个项目涉及的安装、运输、调试、培训、售后及税收等项目实施过程中一切可预见及不可预见费用。有价格均应以人民币报价，金额单位为元。

**五、付款方式**

合同签订后15个工作日，甲方向乙方支付50%的货款，项目验收合格后15个工作日甲方向乙方支付50%的货款。

**第二部分　材料基本目录**

1、\*项目报价表

2、\*公司《企业法人营业执照》

3、\*公司法定代表人证明（附身份证复印件）

4、\*公司业务员授权书（附身份证复印件）

5、\*生产企业《企业法人营业执照》

6、\*生产企业产品销售授权

7、产品Forrester和Gartner魔力象限报告

8、\*售后承诺

9、提供产品公安机关备案的信息安全等级保护（三级）证书

10、产品生产厂商提供权威机构的源代码安全测评报告

11、产品生产厂商提供权威机构测评的产品性能评测报告

12、\*产品介绍或彩页

13、报价人认为需要提交的其它材料

说明：

1、以上材料需加盖公章，按顺序摆放，均在有效期内。带星号（\*）项为必交材料。

2、材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字才有效。

**第三部分 材料格式**

**3.1封面**

**南方医科大学皮肤病医院**

**软件机器人采购项目**

**公司名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**联系邮箱：**

**日期：**

**3.2**

**目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码** |
| 1 | \*项目报价表 | 第( )页 |
| 2 | \*公司《企业法人营业执照》 | 第( )页 |
| 3 | \*公司法定代表人证明（附身份证复印件） | 第( )页 |
| 4 | \*公司业务员授权书（附身份证复印件） | 第( )页 |
| 5 | \*生产企业《企业法人营业执照》 | 第( )页 |
| 6 | \*生产企业产品销售授权 | 第( )页 |
| 7 | 产品Forrester和Gartner魔力象限报告 | 第( )页 |
| 8 | \*服务/售后承诺 | 第( )页 |
| 9 | 提供产品公安机关备案的信息安全等级保护（三级）证书 | 第( )页 |
| 10 | 产品生产厂商提供权威机构的源代码安全测评报告 | 第( )页 |
| 11 | 产品生产厂商提供权威机构测评的产品性能评测报告 | 第( )页 |
| 12 | \*产品介绍或彩页 | 第( )页 |
| 13 | 报价人认为需要提交的其它材料 | 第( )页 |

**3.3法定代表人/负责人资格证明书**

**法定代表人/负责人资格证明书**

兹证明， 同志， （性别），现任我司 职务，为本公司的法定代表人，特此证明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人身份证复印件 |

**3.4法定代表人授权委托书**

**法定代表人/负责人授权委托书**

**本授权书声明：**

注册于 （公司地址） （公司名称）

（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务、联系方式）为本公司的合法代理人，以本公司名义负责处理在南方医科大学皮肤病医院 项目中报名、院内谈判及合同签订事务。

本授权书在签字盖章后生效，特此声明。

供应商法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

公司名称（盖章）：

日期：

|  |
| --- |
| 粘贴代理人身份证复印件 |