

2025 年上海交通大学医学院附属瑞金医院
智慧医院肿瘤综合诊治子系统建设项目-密码测评服务项目

询价函

采购方：上海交通大学医学院附属瑞金医院

日期：2025 年 6 月 30 日



询价函

上海交通大学医学院附属瑞金医院拟以询价方式就智慧医院肿瘤综合诊治子系统建设项目-安全测评服务项目进行供应商遴选，欢迎你单位参加此次项目的询价遴选活动。

1. 项目名称：智慧医院肿瘤综合诊治子系统建设项目-密码测评服务项目
2. 项目实施期：至项目验收为止
3. 项目需求：详见技术需求书
4. 报价限额：113500 元，超过限额的报价将被否决。
5. 报价文件份数：正本 1 份，副本 4 份。
6. 递交报价文件开始时间：2025 年 6 月 20 日 9 时（北京时间）
7. 递交报价文件截止时间：2025 年 7 月 2 日 11 时（北京时间）
8. 递交报价文件地点：上海市黄浦区瑞金二路 197 号 11 号楼 1305 室

所有报价文件必须在规定时间内以密封形式按规定格式制作完成后，递交到指定地点。逾期递交报价文件的，视为自动放弃报价资格，不再收取其报价文件。

9. 联系方式：

联系人：施宇

电话：64370045

地点：上海市黄浦区瑞金二路 197 号 11 号楼 1305 室

10. 报价人资格要求：

1) 具有独立法人资格，且具有有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证；

2) 近三年内未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商；

11. 报价人所需提交材料：

- 1) 三证合一的“企业法人营业执照副本”（复印件需加盖公章）；
- 2) 近三年内企业信用信息公示报告结果；
- 3) 提供近三年经审计的财务报表（如为小微企业，可提供近三年企业所得

税汇算清缴财务报表)；

- 4) 为履行合同所配备的管理、技术人员清单及服务质量承诺；
- 5) 自 2021 年起至今承担过的类似项目业绩，需提供合同复印件加盖公章。
- 6) 本函附件所要求的其他相关材料。

报价人需提供相关资格证明文件(要求在报价文件目录中表明具体页码并加盖公章)，以上资料提供不全者将导致报价无效。

12. 本次询价，询价人将根据质量和服务均能满足询价函实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商。

13. 报价及币种：要求被询价的报价人一次报出不得更改的价格，所有报价均以人民币元为计算单位。

询价人：上海交通大学医学院附属瑞金医院（章）

二〇二五年 6 月 30 日



附件 1.

报价一览表

报价方名称：_____

货币单位：

序 号	内 容	数 量	单 价	总 价	备 注
1	密码测评	1			详见技术需求书
总 报 价	大写： 小写：				

注：

1. 报价人需根据报价一览表进行统一报价，未能提供完整报价或与提供报价一览表中所要求不符的报价人视为报价无效。
2. 如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

法定代表人或被授权人（签字）：

单位名称（公章）

日期：

附件 2.

报价函

上海交通大学医学院附属瑞金医院：

_____（报价人单位全称）授权 _____（报价人代表姓名） _____（职务、职称）为被授权代理人，参加贵方组织的 _____（项目名称）询价遴选活动，并对 _____项目进行报价，为此：

1. 我方提供询价函中规定的全部报价文件：报价文件正本 1 份，副本 4 份；
2. 项目总报价为（大写）： _____元整人民币，服务实施期为 _____。
3. 我方保证遵守询价函中的有关规定。
4. 我方保证忠实地执行双方所签订的合同，并承担合同规定的责任义务。
5. 我方愿意向贵方提供任何与该项目报价有关的数据、情况和技术资料。
6. 我方愿意履行自己在报价文件中的全部承诺和责任。
7. 本报价自报价之日起 30 个日历日内有效。
8. 与本报价有关的一切往来通讯请寄：

地址：

邮编：

电话：

法定代表人或被授权代理人签字：

职务：

单位名称（公章）：

日期：

附件 3.

法定代表人授权书（格式）

我_____（姓名）系_____（单位名称）法定代表人，现授权委托_____（姓名），身份证号：_____
_____, 职务：_____为我单位代理人，以
本单位的名义参加_____（项目名称）的询价活动。
代理人在询价过程中所签署的一切文件和处理的相关一切事务，我均予以承认。
代理人无权转委托。特此委托。
代理人联系方式：_____

（请附法定代表人、代理人身份证复印件正反面）

被授权代理人（亲笔签名）：

法定代表人签字：

单位名称（公章）：

日期：

附件 4.

承诺书

我单位参加_____（项目名称）项目的投标，郑重承诺满足以下条件：

- 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、参加本次询价活动前三年内，在经营活动中没有因违法经营收到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商；

六、法律、行政法规规定的其他条件；

七、在本项目中提供的资料均真实、有效。

我单位如违反上述承诺，自愿承担相应的法律后果。

特此承诺。

承诺方名称（公章）：

承诺方法定代表人签字或盖章：

承诺日期：

附件 5.

询价函确认书

上海交通大学医学院附属瑞金医院：

我方参加 _____（项目名称）项目的询价遴选活动，对贵单位发出的询价函、有关的附件及其相应的答疑、补遗、澄清资料（如果有）等全部内容，我方已详细审阅了并完全理解其内容和要求，对相关文件的合理性、合法性不存异议。我方承若并同意放弃对询价函存在有不明和误解的权利，严格遵守询价函各项要求并按其要求提交报价文件。如我方报价文件存在不符合询价函中要求的情况，我方自愿放弃成交资格并承担相应的法律和经济责任。我方如成交，我方保证按询价函和其他有关资料的全部要求（包括合同条件、技术要求、图纸等）提供该采购项目所需服务、承担完成合同的全部责任和义务。

被授权人（亲笔签名）：

法定代表人（签字或签章）：

单位名称（公章）

日期：

附件 6.

廉政承诺书

致：上海交通大学医学院附属瑞金医院

为了配合医院自行组织遴选项目及后续合同执行过程中保持廉洁自律的工作作风，防止各种不正当行为的发生，我司若成交一定按照国家和上海市有关廉政建设的各项规定，承诺如下：

一、我方通过正常途径开展业务工作，不为获取某些不正当利益而向医院工作人员赠送礼金、有价证券和贵重物品。

二、我方不为谋取私利擅自与医院工作人员就采购货物或服务、工程承包、材料设备供应、工程量变动、项目验收等进行私下商谈或者达成默契。

三、我方不以洽谈业务、协商合同为借口，邀请医院工作人员外出旅游和进入营业性娱乐场所。

四、我方不为医院和医院工作人员购置或者提供通讯工具、交通工具、家电、高档办公用品等物品。

五、我方如有违反或者采用不正当的手段行贿医院工作人员，同意根据具体情节和造成的后果按我方报价价款的 5%向医院支付赔偿款。由此给医院造成的其他损失也均由我方承担。

我方承诺如受到相关主管部门违规违纪处罚的，自愿从发布处罚日起三年内不参加上海交通大学医学院附属瑞金院组织的供应商遴选活动。

被授权人（亲笔签名）：

单位名称（公章）：

法定代表人（签字或签章）：

日期：

【智慧医院肿瘤综合诊治子系统建设
项目-密码测评服务】

技
术
需
求
书

院内采购人：上海交通大学医学院附属瑞金医院

【2025 年 6 月】

一 项目背景介绍

【近年来，随着社会经济的不断发展和疾病谱的转变，恶性肿瘤已成为威胁我国人群健康的重大挑战。公开数据显示，目前我国恶性肿瘤 5 年生存率为 40.5%，与西方发达国家 68% 的生存率相比仍有差距，凸显了同质化、规范化诊疗方案及标准化医疗服务流程亟待优化。2021 年 9 月，国家卫健委印发《关于印发肿瘤诊疗质量提升行动计划的通知》，强调要推进肿瘤诊疗体系建设，制定和完善相关诊疗规范，开展质量控制与评价；同年 10 月又发布《“十四五”国家临床专科能力建设规划》，进一步推动我国临床专科能力建设工作进入可持续、高质量发展轨道，显著提升医疗服务能力、医疗质量安全及服务效率。

为加快肿瘤诊疗同质化、规范化发展，并构建以患者为中心的肿瘤全疾病周期综合诊疗服务模式，2022 年申康中心牵头建设肿瘤综合中心（Comprehensive Oncology Center, COC），在部分市级医院开展先行先试，探索肿瘤综合诊治服务体系。整个建设过程严格遵循最新循证医学指南，不断动态优化临床路径，覆盖内科、外科、医技、护理及后勤管理，实现全流程信息支持与共享。申康中心在调研、访谈并结合部分医院实践的基础上，制订了《上海市级医院肿瘤综合诊治中心建设与运行方案》（试行版），并组织 16 家医院开展试点，聚焦 25 个试点瘤种，形成适用于市级医院的 SOP，最终覆盖“防、筛、诊、治、康、访”全疾病周期，为肿瘤综合诊治模式提供了可复制、可推广的路径。】

二 本次院内采购内容

服务内容：智慧医院肿瘤综合诊治子系统建设项目密码测评服务

维护服务期限：至项目验收为止

1. 院内采购内容：

表 2.1：智慧医院肿瘤综合诊治子系统建设项目密码测评服务采购内容列表

大类	小类	项目	数量	规格说明
安全服务	智慧医院肿瘤综合诊治子系统建设项目	密码测评	1	对项目密码应用的合规性、正确性、有效性进行安全性评估，通过商用密码应用安全性评估标准深入查找密码应用的薄弱环节和安全隐患，分析面临的风险，为提升信息系统安全奠定基础。 测评的内容包括但不限于以下内容：

				1、安全技术测评：包括物理和环境安全、网络和通信安全、设备和计算安全、应用和数据安全等四个方面的密码应用测评。 2、安全管理测评：包括管理制度、人员管理、建设运行、应急处置等四个方面
--	--	--	--	---

三 维保服务需求

1. 维保期内售后服务时间

提供 7*24 小时服务，医院工作日白天（8：00-17：30）故障响应时间不超过 2 小时，非工作日及夜间故障响应时间为不超过 4 小时。

2. 售后服务的形式

(1) 在线服务

报价人应提供在线支持途径、常用工具，如 QQ、微信、邮箱、电话等，为采购人提供系统软件问题咨询、解决问题的服务。

(2) 远程支持

在在线服务中不能排除故障时，报价人应通过采购人授权的安全链接远程连接对系统软件进行远程排查并解决问题；

(3) 现场服务

报价人应在在线服务或远程支持不能排除问题时，根据院内采购人要求指派技术人员到现场解决问题，保障系统软件的正常运行。

3. 维保服务的内容

(1) 系统故障诊断与排除：报价人应及时诊断系统软件故障原因，并采取积极措施排除相应的故障。

(2) 定期巡检服务：报价人应在每季度安排技术人员对系统软件进行一次上门巡检服务，并提交巡检报告。

(3) 系统维护培训：报价人在日常维保服务过程中，应指导、培训采购人信息科人员进行系统软件日常维护。

(4) 系统使用培训：报价人在日常维保服务过程中，应指导、培训临床用户使用系统，提高用户的系统应用能力。

(5) 系统接口优化：报价人对本系统软件接口进行检测，提出优化本软件系统性能方案。

(6) 功能需求修改：报价人应根据采购人的需求，修改原已实现的功能项。修改的功能项需在本系统软件现有的功能范围内，范围外的系统开发和升级费另议。

(7) 系统软件安装：报价人应为采购人的系统软件使用人员安装有效授权的客户端软件应用。

(8) 数据备份与恢复：报价人应配合采购人信息部门做好本系统软件的数据备份及恢复，确保数据安全、有效。

四 其他要求

1. 保密：

承诺在提供维保服务期间，任何涉及采购人的信息，包括但不限于医院数据、医院特有的功能需求等，未得到采购人同意的情况下不得对任何第三方展示、举例乃至销售，否则采购人将承担由此产生的一切后果。

2. 报价说明

- 本项目预算金额为【11.35 万元】人民币，超过预算的报价将不予接受。
- 报价人应对表 2.1 所列项目进行分项报价。明显低于成本的分项报价及分项赠送均不予接受。