

2026 年上海交通大学医学院附属瑞金医院
医院内耐药菌感染与耐药菌风险智能预测项目

询价函

采购方：上海交通大学医学院附属瑞金医院

日期：2026 年 9 月 2 日



上海交通大学医学院附属瑞金医院拟以询价方式就医院内耐药菌感染与耐药菌风险智能预测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: 医院内耐药菌感染与耐药菌风险智能预测项目
2. 项目设施期: 合同签订后 180 个工作日内
3. 项目需求: 详见技术需求书
4. 报价限额: 100000 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: 2026 年 9 月 4 日 8 时 (北京时间)
7. 递交报价文件截止时间: 2026 年 9 月 8 日 17 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 13 楼

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: 施老师

电话: 021-64370045

地点: 上海市黄浦区瑞金二路 197 号 11 号楼信息中心

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) 近三年内信用中国或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, 或近三年加盖税务章的财务报表;

- 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) 近三年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)

二〇二六年九月三日



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	耐药菌感染与耐药菌 风险预测	1			
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需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 90 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：

【医院内耐药菌感染与耐药菌风险智能预测项目】

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

【2026 年 9 月】

一 项目背景介绍

【医院内耐药菌感染已成为全球公共卫生领域的重大挑战，其本质是细菌在抗生素选择性压力下，通过基因突变或获得耐药基因，导致抗菌药物效力下降甚至失效。此类感染显著增加患者死亡率、延长住院时间并加重经济负担，尤其对免疫力低下患者构成严重威胁。本项目旨在利用 AI 技术监测患者指征，综合分析各项指标与耐药菌相关问题的关联性，设计出可以及时识别耐药菌感染与耐药菌风险的预测模型，实时提醒临床人员采取对应措施，降低相关风险。】

二 本次院内采购内容

2.1 院内采购内容：

表 2.1：耐药菌感染与耐药菌风险预测项目采购内容列表

大类	小类	项目	数量	规格说明
耐药菌感染与耐药菌风险预测	耐药菌感染与耐药菌风险预测	耐药菌感染与耐药菌风险预测	1 套	无

如采购硬件设备，设备所需其他辅料纳入设备费中，不另外报价

应用上述采购内容所需基础运行环境（如各类硬件设备、操作系统、数据库软件、群集软件以及其他第三方中间件等）的系统集成及运行环境方案设计应在本次院内采购范围内。

三 项目设施期：合同签订后180个工作日内。

付款方式：验收合格后，中标人支付合同金额的 5%作为质保金后，招标人向中标人一次性支付合同金额的 100%

四 对采购内容的技术要求【请对关键技术要求打上#标志】

数据规模：不低于1w条医疗数据训练

算力使用：训练 RTX 4090 (24GB) 、推理 RTX 4090 (24GB)

五 实施、验收与售后服务要求

5.1 总体要求

- 1、报价人应本着认真负责态度，组织技术队伍，认真做好项目的实施工作。在签订合同前，提出具体实施、服务、维护以及今后技术支持的措施计划和承诺。
- 2、报价人必须提供项目实施计划，经用户方同意后，严格执行。如果遇到问题，由项目组提出项目变更说明，经医院和报价人确定后，修改计划。

-
- 3、 报价人应负责在项目验收时将系统的全部有关技术文件、资料、及安装、测试、验收报告等文档汇集成册交付用户方。
 - 4、 结合医院实际情况，拟定详细的系统实施计划，包括同医院现有信息系统的对接、个性化定制、测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在合同规定时间内上线及上线后系统平稳运行。

5.2 人员培训

报价人应负责使用人员的培训及考核。并在项目实施后继续按照医院要求继续定期培训和考核。培训对象包括信息部门系统管理员、日常维护人员、技术层面人员（包括系统开发、程序版本控制、数据库维护）；实际应用部门的管理人员、操作人员。系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作人员为系统的操作培训。报价人应提供完整的培训方案，其中医院信息部门将派技术人员参与开发。

5.3 对实施人员的要求

- 系统在通过验收前必须现场留驻足够的实施人员。
- 医院有权根据实施情况要求更换项目经理和实施人员。
- 对报价人项目经理等级基本要求：要求投标人针对本项目成立项目小组，在投标书中提供书面名单，人员一旦得到医院确认，无特殊理由不得随意变动。

5.4 验收流程

本项目正式投入运行后，医院将组织项目验收。医院有权邀请相关行业专家与医院一起验收，同时医院有权就系统的功能、性能和安全性等请第三方专业评测机构进行评测，。届时验收专家由医院指定，所有验收和评测的费用包含在投标总价内。

5.5 技术文档

系统验收后报价人须提供详细的相关技术文档、使用说明书、维护手册等文档资料。

5.6 系统维保服务

1、本项目采购的所有货品，报价人必须提供至少【软件 1 年】的免费功能增强性维护、免费技术维护服务和硬件维保服务，其中包括系统维护、跟踪检测，保证报价人所投软件的正常运行。在 2.1 节院内采购内容中对维保期有特别说明的，报价人必须按 2.1 节要求提供维保服务。

2、维保期内售后服务时间

提供 7*24 小时免费服务，医院工作日白天（8：00-17：00）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。

3、售后服务的形式

➤ 现场支持

报价人应指定现场维保工程师【1】名，在工程实施及售后服务期间根据院内采购人要求到现场保障系统的正常运行。经过院内采购人确认后，无特殊原因不得随意更换，要保证人员的稳定性，更换人员需得到院内采购人确认。若不符合院内采购人要求，院内采购人有权要求更换现场维保工程师。

➤ 远程服务

允许报价人在现场人员不能排除故障时，授权通过电话线或 VPN 方式远程登录到医院网络进行免费的故障诊断和故障排除；

➤ 系统升级途径及费用

报价人应承诺所投产品在维保期内免费升级，今后的升级费用包括在年维护费用内。

5.7 保修期后的系统维护要求

报价人应承诺提供终身技术支持和维护服务。免费维保期后，医院有权决定是否同投标人签署维护合同。

六 其他要求

1、对系统的保密范围要求：报价人承诺在实施和维护过程中，任何涉及医院的信息，包括但不限于医院数据、医院特有的功能需求等，未得到医院同意的情况下不得对任何第三方展示、举例乃至销售，否则投标人将承担由此产生的一切后果。

2、【本系统所涉及应用软件不限用户数、不限终端数。如医院另外增加用户

数或终端数，应用软件部分不再另外收费。】

3、如投标方需要进行现场勘查，请与医院联系人联系，医院将积极配合。

4、 报价说明

- 本项目预算金额为【10 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。

111. 111. 111.