

2026 年上海交通大学医学院附属瑞金医院

无菌供应追溯管理系统运维服务

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 27 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无菌供应追溯管理系统运维服务进行供应商遴选，欢迎你单位参加此次项目的询价遴选活动。

1. 项目名称：无菌供应追溯管理系统运维服务
2. 服务期：1 年
3. 项目需求：详见技术需求书
4. 报价限额：160000 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 13 日 8 时（北京时间）
7. 递交报价文件截止时间：2026 年 9 月 28 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)

二〇二六年十月二十日



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	无菌供应追溯管理系统运维服务	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：

无菌供应追溯管理系统运维服务

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

【2026 年 9 月】

一 项目背景介绍

消毒供应中心自 2008 年开始使用洁定 T-DOC 无菌供应追溯管理系统以来，至今已超过 18 年。目前 T-DOC 追溯系统数据库安装在信息科提供的虚拟服务器，客户端安装在医院 6 号楼手术室无菌间，10 号楼消毒供应中心和 33 号楼低温灭菌间的共 17 台电脑上，配备了 14 把扫描枪，5 台标签打印机及 2 台防水标签打印机。同时系统连接了 4 台洁定灭菌器和 2 台清洗消毒器，1 台多舱清洗消毒器，1 台大型物品清洗消毒器等设备。

T-DOC 追溯系统通过对无菌物品生产各个环节的质量控制，保证了消毒供应的生产质量，提高了无菌物品的生产效率。实现了无菌物品生产的可追溯性，通过规范流程和简化操作，帮助管理者对消毒供应中心进行全方位的管理。同时，由于消毒供应中心处理的无菌物品数量非常大，T-DOC 系统常年在高负荷状态下运行，现状如下：

1. 截至目前 T-DOC 追溯系统累计存储的生产数据已超过 1100 万个单元；超大负荷的数据量对系统的运行效率和稳定性都产生了负面影响；
2. 目前使用的追溯系统业务范围未覆盖全院，在手术室和其他临床科室都需要和其他相关的医院信息系统做数据对接，实现无菌物品的闭环追溯以及院内信息系统数据的互联互通；
3. 目前的 T-DOC 追溯系统无法满足国家对信息系统信创方面的要求，需要对系统进行改造以符合国家对医院信息化系统信创改造的要求。

二 本次院内采购内容

服务内容：无菌供应追溯管理系统运维服务

维护服务期限：1 年

付款方式：按年度完成服务并验收合格后，支付当年的运维费用

1. 院内采购内容：

(1) 追溯系统运维服务

确保追溯系统在功能上全面符合 WS310 对追溯系统的各项要求，实现对手术

器械包在回收,清洗消毒,包装,灭菌,存储及发放等各个环节的全流程追溯,同时追溯系统具备以下功能模块

1) 质控模块:

支持在手术器械包消毒记录过程中,按国家和地区不同等级的质控规范指标记录质控数据,同时形成不同的质控查询报表。

2) 手术室患者使用登记模块:

支持对接医院 HIS 或手麻系统的数据,记录患者使用的手术器械包信息,实现无菌物品的闭环追溯。

3) 临床科室申领:

支持临床科室提交申领单给消毒供应中心,消毒供应中心可根据申领单进行回收及发放。

4) 移动端支持:

支持以 PDA 作为操作终端完成回收、清洗、包装、灭菌、发放、使用等主要流程模块的功能使用。

5) 消毒灭菌设备数据对接:

支持在消毒灭菌设备开放数据端口的前提下,追溯系统与清洗、灭菌设备实现数据对接。

6) 数据统计及报表:

支持各种自定义统计报表,按医院和科室的要求开发各类数据统计和报表功能。

(2) 追溯数据互联互通:

支持开发双向数据接口,根据医院的管理要求,开发手术器械包消毒追溯数据接口给其他院内系统使用;同时对接医院的患者手术信息、物流信息、物资信息等外部信息系统的数据库,用于无菌供应追溯管理系统的内部流程使用,并按医院的要求汇聚至数据中心。

(3) 点位全覆盖

需要按医院的要求在任意指定位置增加追溯系统点位，实现全院各科室无菌供应的全流程追溯，对增加的系统点位数量不作限制。

(4) 信创改造服务

国家对于医院信息系统提出了信创方面的要求，目前使用的 T-DOC 追溯系统并不符合相关的要求，需要按医院的要求通过系统改造来满足国家的信创要求。内容包括系统架构改造，运行操作系统升级，运行数据库升级，数据迁移，功能迁移等相关服务。

(5) 业务创新升级

随着医院对消毒供应业务要求的不断提高，支持通过系统创新升级定制化开发相关功能模块，包括但不限于外来器械管理模块，支持内外网互通的外来器械管理模式，支持外来器械商通过移动设备预先提交外来器械订单等。

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

(6) 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。

(7) 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；

(8) 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【16 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。