**泸州市中医医院**

**议价谈判文件**

**项目名称：三级公立中医医院绩效考核住院病案首页数据采集接口服务(2020版)**

**项目议价谈判**

泸州市中医医院

二〇二一年五月

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**地址**:泸州市江阳区江阳南路11号 **邮编:**646000

**电话、传真**:0830-3191861

**议价谈判邀请函**

致：

特邀请您参与我医院《三级公立中医医院绩效考核住院病案首页数据采集接口服务》(2020版)议价谈判采购，具体采购内容如下：

1.采购概况

1.1采购名称：《三级公立中医医院绩效考核住院病案首页数据采集接口服务》(2020版)。

1.2采购预算：25000元。

1.3采购地址：泸州市江阳区江阳南路11号。

2.采购要求

2.1参数要求：

按照国家三级公立中医医院绩效考核的具体要求，提供“全国三级公立中医医院绩效考核住院病案首页数据采集接口”相关服务，能够准确上传住院病案首页数据至“中医医疗服务监测系统 （TCMMS）（网址：https://www.vpn.ndctcm.cn)”，主要包括：

（1）提供需进行映射的ICD编码查询与码表生成功能；

（2）提供需进行映射的ICD编码与临床版2.0编码的对码功能；

（3）建立ICD编码映射表并提供导出功能；

（4）全国三级公立中医医院绩效考核病案首页数据导出功能（其中包含所有数据字段转换与码表对码如：籍贯、手术麻醉等）；

（5）全国三级公立中医医院绩效考核-统计指标登记首页数据统计报表，

现有：

①住院单病种报表（10项单病种指标）；

②住院单病种报表2（10项单病种+4项手术指标）；

③住院手术患者围手术期中医治疗报表（中医）[住院手术患者围手术期中医治疗报表（中医）]

（6）接口变动：

①中医新增及变更字段49项 共计179个；

②手术编码需使用3.0，已对码2.0的数据需要重新对码；

③新增字段中，在病案系统无数据的有22项 共计76个（对于无数据内容系统会默认使用‘-’上传）；

④修改绩效考核单病种统计报表；

⑤新增绩效考核微创手术统计（三级公立医院绩效考核微创手术目录（2019版）；

⑥新增四级手术统计（三级公立医院绩效考核四级手术目录（2019版）。

2.2服务要求：

（1）统计指标相关问题技术支持；

（2）在接口微调情况下，对合理的接口需求进行免费升级；

（3）若接口发生重大变更，甲乙双方需进行协商，达成一致后另行签订合同。

2.3其他要求：不接受联合体投标。

3.议价要求：详见本招标文件。

4.付款方式：验收后一个月内支付合同总金额的95%，验收完成一年后支付剩余的5%。

5.项目联系人：刘银先生 电话：15892942677。

6.议价谈判时间：2021年5月21日星期五下午3:30。

7.议价地点：泸州市中医医院门诊大楼11楼小会议室。

8.议价办法：根据参数需求和谈判要求与供应商进行议价谈判。

9.本次议价文件的最终解释权归泸州市中医医院。

泸州市中医医院

2021年5月

**议价须知**

**1、适用范围**

1-1、本招标文件仅适用于本次议价邀请函中所叙述的项目。

1-2、本议价文件的解释权在招标人泸州市中医医院。

**2、议价基本要求**：

2-1、供应商需提供销售公司相关资质（含营业执照）。

2-2、供应商应提供生产厂家相关资质（含营业执照、\*\*\*证）。

**3、谈判文件构成**

3-1、封面（附件1）封面标明议价谈判名称、供应商全称。

3-2、目录（必须提供，每项目录内容均应标注页码）。

3-3、竞标函（附件2）。

3-4、法人或委托人身份证明等相关证件（附件3）。

3-5、供应商应当提供的资质性文件及其他类似效力的要求的相关证明材料（提供谈判文件2-1中所列内容）。

3-6、应答偏离表（附件4）。

3-7、报价表（附件5）。

附件1

封面格式

**泸州市中医医院**

**Xxxx项目议价谈判**

**投标人： （盖章）**

**年 月 日**

附件2

**竞 标 函**

泸州市中医医院：

根据贵院xxx议价谈判，我公司经研究，决定参与本次竞标，并提交下述文件壹份：

1. 竞标函。
2. 法定代表人授权委托书。
3. 应答人资格证明文件。
4. 其他文件。
5. 应答人认为需加以说明的其他内容。

据此函，我公司承诺如下：

1. 我公司将按谈判文件的规定履行合同责任和义务。
2. 我公司已详细审查全部谈判文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件。我公司完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
3. 我公司同意提供按照贵院可能要求的与其竞标有关的一切数据或资料。
4. 我公司愿意遵守谈判文件中对应答人的所有规定。
5. 一旦我公司成交,我公司愿意履行自己在竞标文件中的全部承诺和责任。
6. 我公司同意所递交的竞标文件在竞标有效期内有效，在此期间内我公司的竞标有可能成交，我公司将受此约束。
7. 我公司知道如用虚假材料或恶意方式向贵院提出质疑，将承担相应的法律责任。同时承诺：我公司如果有上述行为，将无条件承担贵院相关的调查论证费用。我公司同意提供按贵院可能要求的与其竞标有关的一切数据或资料。

单位名称（加盖公章）：

法定代表人或其代理人签字：

**附件3**

**法定代表人授权委托书**

泸州市中医医院：

我公司法定代表人 授权委托 为其代理人，参加贵院于2020年 月 日组织的\*\*\*采购活动，并全权代表我公司处理活动中的一切事宜。

本授权书自 年 月 日签字生效，特此声明。

应答人名称（加盖公章）： 日 期：

法定代表人（签字或印章）： 身份证号：

（附加盖应答人公章的负责人身份证复印件）

代 理 人 签字： 身份证号：

**说明**：1、如法定代表人参加竞标的，竞标文件中不需提供授权委托书，但必须提供法定代表人身份证复印件。

2、如委托代理人参加竞标的，竞标文件中必须提供授权委托书，负责人和委托代理人的身份证复印件。

**附件4：**

## 应答偏离表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招 标 要 求 | 投 标 应 答 | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

注：投标人须按招标文件第3大点技术要求据实填写，否则作无效投标处理。

投标人名称： （公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

投标日期：

附件5

**泸州市中医医院xxxxx报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |
| 最高总价限额（总价） | |  | |

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权人签字