**附件1**

**调研需求**

一、项目总体目标

达到或通过以下评级目标：（1）电子病历系统应用水平分级评价六级；（2）医院信息互联互通标准化成熟度测评五级乙等；（3）智慧服务三级等。

二、升级改造方案

根据我院建设目标，按照顶层设计、分步实施原则，形成三年信息化建设方案。方案应至少包含但不限于以下内容：

1．医院现状分析。对标相关标准，分析医院信息化建设存在的缺失项和不足等，中医特色部分要专门标注。

2．建设内容。根据现状分析，分2025、2026、2027三年提出需要新增、替换、改造的信息系统内容。

3、时间进度。实事求是列出时间进度表及任务分解图，至少应包含每个系统的上线时间进度、每个评级的关键时间节点（至少包含申报时间、省文审时间、国家文审时间、现场测评时间等）。

4.项目总预算和年度预算。预算应包含所有新增、替换、改造、接口等费用，及配合本项目需增加的硬件费用等。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系统名称 | 原厂名称 | 上线时间（XX年XX月） | 预算单价 | 数量 | 预算总金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注：如需到医院现场调研，请提前与我院信息处联系。**

5.项目实施保障措施

**附件2** 关于资格的声明函（格式）：

关于资格的声明函

采购项目编号：/

日期：

无锡市中医医院：

我公司（单位）参加本次项目调研活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，我公司（单位）愿针对本次项目调研，调研资料中所有关于投标资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司（单位）愿意承担由此而产生的一切后果。

投标人（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表（签字或盖章）：

备注：上述所称“重大违法记录”,是指供应商因违法经营受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。

**附件3** 法定代表人授权委托书（格式）：

法定代表人授权委托书

采购项目编号：/

日期：

无锡市中医医院：

系中华人民共和国合法公司（单位），特授权 代表我公司（单位）全权办理针对本项目的前期调研等具体工作，并签署全部有关的文件、协议。

我公司（单位）对被授权代表的签名负全部责任。

在撤销授权的书面通知送达你处以前，本授权书一直有效，被授权代表签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效。

被授权代表情况：

姓名： 性别： 电话：

单位名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

**附件4** 承诺书（格式）：

承诺书

（投标人名称）在此承诺：

1. 本公司（单位）对本项目所提供服务符合采购需求要求；

2.本公司（单位）具备履行合同所必需的资质和专业技术能力；

3. 本公司未被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

如违背上述承诺，本公司（单位）将承担一切法律责任。

投标人（盖章）：

法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章：