

太和县人民医院营养业务信息化系统建设及运维服务采购项目

一、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无，本项目符合财政部、工业和信息化部制定的《政府采购促进中小企业发展管理办法》第六条第三款之规定：预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形，只能从中小企业之外的供应商处采购的。因此，本项目不专门面向中小企业采购。如对此项内容有任何疑问，可通过电子交易系统在线提出或书面方式向代理机构或采购人提出询问或质疑。

3. 本项目的特定资格要求：投标人须具有有效期内的《食品经营许可证》。

二、采购需求

（一）采购需求前附表

序号	条款名称	内容、说明与要求
1	付款方式	每季度结算服务期内管理费，结算基数为服务期内营收。 上述要求不允许负偏离。否则，按无效投标文件处理。
2	服务地点	太和县人民医院，采购人指定地点
3	服务期限	服务期限 2 年，合同一年一签（1+1 模式签订）。

（二）项目概况

本项目为太和县人民医院营养业务信息化系统建设及运维服务采购项目，采购人拟采购一家可提供自主知识产权的营养业务信息化

系统建设及运维服务的单位为采购人提供服务。

（三）服务需求

（1）技术要求

- 1、可提供自主知识产权的营养业务信息化系统建设及运维服务；
- 2、具有良好的医用食品供应能力和完整的售后服务体系，包含供货响应（不超过 24 小时）、使用指导、库房管理等；
- 3、精细化管理要求：包含所提供的营养软件功能参数是否可满足我院对运营服务的精细化管理要求。
- 4、服务承诺：需包含是否提供学术支持（例如在我院举办大型学术会议、院内营养宣讲、员工外出培训、根据工作需要提供劳务派遣和技术指导等）、延伸服务（是否可为院外患者提供物流服务及营养宣教、指导）。

注：以上技术要求投标人须提供相应的证明材料（如有）及方案承诺，否则投标可能将被否决。

（2）营养管理软件系统技术参数

系统	模块	参数
诊疗系统（门诊+住院）	患者管理	可对接HIS系统自动导入患者，或手动添加新就诊信息。
	营养筛查	标准NRS2002量表、儿童营养风险筛查表、MNA筛查表、MNA-SF筛查表、SGA、PG-SGA等，可个性化定制表单，系统自动评分并给出结果。
	营养评价	营养需求评定表、胃肠道功能评价表等、饮食习惯调查、孕期体格评估、儿童生长发育评估（WHO）等，可个性化定制表单，系统自动评分并给出结果。

	膳食调查	能根据患者回顾饮食情况，精细记录或按大类记录，分析各营养素、能量的摄入。
	营养素推荐	系统可根据患者病情、筛查评估结果自动给出患者营养素摄入目标量推荐，并可按系数方式或蛋白/体重方式手动修改患者营养目标。
	肠内营养	<p>1) 可根据患者病种、营养摄入情况，进行营养启动方式评估后，系统自动生成智能处方；</p> <p>2) 手动开具处方，可根据患者实际信息，修改相关系数等，自动计算患者所需能量、营养素量，开具处方选择流入方式（配制、领用）、干预天数、以及对应产品后可自动计算实际能量、营养素含量；</p> <p>3) 处方模板：预置糖尿病、乳腺癌、胃癌、肾病等不同档次能量的现成模板，可选择后自行修改使用，也可按需求自建模板；</p> <p>4) 可打印标准化处方单；</p>
	膳食指导	<p>1) 使用食物交换份法进行配餐，系统自动计算所需的食物份数、合计值，包括能量、营养素含量等，而后填写相应的膳食方案。</p> <p>2) 系统内建现成食谱（如糖尿病、高血脂等），可自行选择后修改使用，也可按需求自建食谱。</p> <p>3) 最终形成可打印的膳食指导单；</p> <p>4) 可对接膳食治疗室，开具治疗膳食处方，并形成后续订单以及菜品管理等；</p>
	营养宣教	可根据不同的类型，选择适合的宣教内容，形成医嘱单，开具并打印给患者，患者通过扫描医嘱单上二维码，进入小程序查看相关宣教内容。系统自带宣教，也可按需自行添加宣教内容；

	肠外记录	1) 系统内置标准肠外用药药品库，可选择患者实际肠外用药情况，自动计算肠外营养素、能量的摄入； 2) 药品库可按医院实际情况修改、添加，或变更营养成分含量。
	营养监测	可监测患者各项生化指标，系统自动生成历史图示。
	患者反馈	可记录患者干预反馈情况；
	病程记录	可按类型作不同记录，如查房记录、会诊记录等，并可形成模板，按需求自建使用；
	小结	可定期做小结记录；
	营养会诊	1) 支持接入HIS会诊信息；
	营养档案	信息化营养档案，自动根据门诊区分为门诊报告、住院区分为营养病历，可自动记录就诊期间的各项信息如筛查、评价、干预、监测等，并可以按需要的模块勾选，以病历形式打印；
收计费管理	预缴费	1) 可按固定值或自定义缴费金额进行缴费，开具处方自动扣除，并打印预缴费单； 2) 可打印知情同意书。
	缴费方式	1) 支持处方扫码线上缴费（支付宝、微信、银联等）； 2) 支持线下收费；
	订单退费	可手动进行订单退费。
	开票记录	线上缴费支持发票打印，打印失败可手动重开。
配制室工作站	配制任务	1) 完成缴费的肠内配制单形成配制任务传达到配制室人员系统，可进行肠内营养制剂的配制； 2) 可批量打印配制单、瓶贴； 3) 可打印肠内配送单，便于制剂配送人员快速定位
	配制历史	1) 可查看全部配制任务，包括过往记录； 2) 可对配制中途的配制医嘱做停止退费处理。
	领用任务	1) 可对已缴费的领用类型的肠内营养医嘱进行发货，记录；

		2)可打印相应标签；
	领用历史	1)可查看全部领用任务，包括过往记录； 2)可对退费的领用医嘱做退货操作。
质控管理	质控首页	按科室、就诊类型（门诊/住院）、或时间范围，动态展示相应条件下的各种营养质控数据及其图表，如病例数、筛查数、评价数、干预数、普通膳食营养数、调整营养素膳食营养数等，形成环状图、柱状图及曲线趋势图，便于质控数据填报及质控情况监督；、
	筛查统计	可按科室、按时间范围或按年龄段等查看筛查统计情况，包括风险情况等；
	评估统计	可按科室、按时间范围或按年龄段等查看评估统计情况，包括详细得分、结果等；
	干预统计	可按科室、按时间范围或按年龄段等查看营养干预医嘱统计情况，包括处方执行状态、缴费状态等；
	科室数据	可按科室、按时间范围查看医院不同院区各科室的营养诊疗执行情况，如筛查率、干预率、医生干预率、营养科干预率等数据统计；
	医生数据	可按科室、医师姓名、按时间范围查看医院医师营养诊疗执行情况，如筛查率、干预率、医生干预率、营养科干预率等数据统计。
运营统计	日账单	可查看日运营账单。
	月账单	可查看月运营账单。
	商品销售记录	可按科室、医生、品牌等筛选查看商品销售情况及销售详情。
	病人账单统计	可按病人查看账单统计情况。
	人员账单统计	可按医师查看账单统计情况。

库存管理	仓库管理	可建立多级仓库并指定相应仓库管理员，采购到货后可短信通知。
	仓库扩展	可对接自助发货机等终端设备，方便特殊业务场景开展。
	库存列表	可统计现有库存的详细数量，包括批号、有效期、折算数量等。
	库存折算	可按时间查看库存详细进销存情况，并以折算形式展示。
	库存盘点	可针对医院不同仓库发起大型库存盘点，也可只针对部分商品执行报损、报溢操作。
采购管理	采购单	可发起线上采购，走采购、发货、签收流程，完成产品入库，并可打印相应采购单。
	采购入库单	可直接入库对应产品，并可打印采购入库单。
	采购退货单	可线上完成采购退货，实现库存退出。
系统管理	制剂管理	可维护各类医用食品、耗材等商品信息，并可维护商品分类、通用名等各种关联信息。
	供货商管理	可维护各医用食品供货商信息。
	机构管理	可维护医院院区、科室、部门等机构信息。
	用户管理	可无限制新增、删除用户账号。
	角色管理	可设置不同角色如营养师、平台管理员、库管、质控员等，用于账号授权，权限菜单可按业务进行更改配置。

（四）报价要求

1、报价方式：

（1）☐ 总价报价：

（2）☒ 费率报价：本项目采用固定费率方式进行报价，投标人报价不得高于 85%，否则按无效文件处理，医院收取中标人服务期内管理费=投标人服务期内营收×（100%-中标人报价）；服务期内投标人向营养品供货商的管理费收费为固定 5%，无需报价；

(3) □单价报价: ;

(4) ☐其他: _____;

备注：说明内容按照采购项目实际情况自行填写。

（五）其他要求

/

三、评标办法

2.1详细审查

2.1.1评标委员会按照下表对投标文件进行详细审查和评分。

2.1.2本项目综合评分满分为100分，其中：技术资信分值占总分值的权重为90%，价格分值占总分值的权重为10%（价格分值不得少于10分）。具体评分细则如下：

类别	评分内容	评分标准	分值范围
技术资信分（90分）	投标人同类型业绩	以投标人提供近三年内（2022年1月1日至今）承担过的类似项目的合同（协议书）为准，每提供一个类似项目得3分，最高得15分。（类似项目业绩指的与本项目类似的经营管理服务业绩） 注：1、该业绩指投标人自身的合同案例，即合同的乙方必须与投标人名称完全一致，如公司名称发生变更，须提供工商部门的证明文件。2、合同要求必须提供与最终用户签订的合同首页、合同权责所在页、签字盖章页、合同签订日期页，否则不得分。3、投标人所提供的业绩合同资料须清晰、没有涂改，否则可能不得分。	0-15分
	软件著作权	投标人具有有效的营养系统类相应的软件著作权证书，每提供1项得1.2分，最多得6分。 注：提供软件著作权证书复印件，软件为自有的，软件著作权的所有者须为投标人（如软件为授权使用的，须同时提供软件所有权人授权书（授权书须至少本项目名称、项目编号、授权使用范围、授权使用期限包含本项目整个服务期及后续维保期，格式自拟）和软件著作权，软件著作权所有人须与授权人保持一致），不提供不得分。	0-6分
	体系认证	1. 投标人具有有效的 ISO9001 质量管理体系认证、ISO14001 环境管理体系认证、ISO45001 职业健康安全管理认证，每有一项得3分，最高得9分。 注：提供有效的证书扫描件或复印件。 2. 投标人具有有效的 ISO20000 信息技术服务管理体系认证、知识产权管理体系认证，每有一项得3分，最高得6分。 注：提供证书复印件，证书为自有的，证书的	0-15分

	所有者须为投标人（如证书为授权使用的，须同时提供证书所有权人授权书（授权书须至少本项目名称、项目编号、授权使用范围、授权使用期限包含本项目整个服务期及后续维保期，格式自拟）和证书，证书所有人须与授权人保持一致），不提供证书不得分。	
营养管理软件系统功能响应情况	根据招标文件中营养管理软件系统功能响应情况进行评分。 每满足或优于招标文件要求一项系统功能得3分，共8个系统，满分24分，以响应表为准进行评审	0-24分
服务团队人员能力	根据项目需求，进行班子人员搭配、职权分工、工作能力、业务素质以及本项目各专业技术人员配备。项目负责人须具备本专业职业培训证书、提供培训证书复印件、劳动合同复印件。由评标委员会进行横向比较酌情打分。 班子人员搭配、职权分工、工作能力、业务素质以及本项目各专业技术人员配备最优的得5分； 班子人员搭配、职权分工、工作能力、业务素质以及本项目各专业技术人员配备次之的得4分； 班子人员搭配、职权分工、工作能力、业务素质以及本项目各专业技术人员配备排名第三的得3分； 班子人员搭配、职权分工、工作能力、业务素质以及本项目各专业技术人员配备排名第三的得2分； 其余的得1分； 未配备班子或班子人员搭配、职权分工、工作能力、业务素质以及本项目各专业技术人员配备不能满足本项目需求的不得分。 注：须提供配备成员的相关身份证正反面扫描件和证书（如有）以及在投标单位为其近6个月（自开标之日起上推6个月，不含开标当月）的任意一个月社保证明。	0-5分
服务方案及相关保障措施	评标委员会根据本项目投标人提供以下措施方式进行横向比较后综合打分： 1、根据投标人在方案中提供的在本项目售后服务总负责人及主要人员的姓名、职务、详细的地址和联系方式等内容进行综合打分。 方案内容的非常完善、科学，满足项目实际需求的得5分； 方案内容的基本完善、科学，基本满足项目实	0-20分

	<p>际需求的得 3 分； 方案内容的较完善、科学，较满足项目实际需求的得 1 分； 未提供方案不得分。</p> <p>2、根据投标人在方案中提供的配送服务响应时间、配送时间安排，运输途中的产品质量保存措施等内容进行综合打分。 方案内容的非常完善、科学，满足项目实际需求的得 5 分； 方案内容的基本完善、科学，基本满足项目实际需求的得 3 分； 方案内容的较完善、科学，较满足项目实际需求的得 1 分； 未提供方案不得分。</p> <p>3、根据投标人在方案中提供的出现产品质量问题退换货承诺、质量问题引起不良后果的处理措施及承诺等进行综合打分： 方案内容的非常完善、科学，满足项目实际需求的得 5 分； 方案内容的基本完善、科学，基本满足项目实际需求的得 3 分； 方案内容的较完善、科学，较满足项目实际需求的得 1 分； 未提供方案不得分。</p> <p>4、根据投标人在方案中提供的现有产品品种情况、仓储情况，质量保障安全措施等进行综合打分： 方案内容的非常完善、科学，满足项目实际需求的得 5 分； 方案内容的基本完善、科学，基本满足项目实际需求的得 3 分； 方案内容的较完善、科学，较满足项目实际需求的得 1 分； 未提供方案不得分。</p>	
延伸服务承诺	<p>投标人根据业务发展需求提供特色营养项目开展服务方案、临床医护人员的营养专业知识提升培训方案、学术会议服务方案、便民服务柜对接方案以及患者宣教及延伸服务方案。</p> <p>评标委员会根据承诺内容的非常完善、科学，满足项目实际需求的得5分； 评标委员会根据承诺内容的基本完善、科学，</p>	0-5分

	基本满足项目实际需求的得3分； 评标委员会根据承诺内容的较完善、科学，较满足项目实际需求的得1分； 未提供方案不得分。	
价格分 (10分)	价格分统一采用低价优先法，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分10分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分 = (评标基准价/投标报价) × 10% × 100	

2.1.3分值汇总

(1) 评标委员会各成员应当独立对每个有效投标人的投标文件进行评分，并汇总每个投标人的得分。取各位评委评分之平均值，四舍五入保留至小数点后两位数，得到该投标人的技术资信分。

(2) 将投标人的技术资信分加上根据上述标准计算出的价格分，即为该投标人的综合总得分。