用友系统年度维保采购项目招标文件

1. 项目名称：用友系统年度维保采购项目

二、采购预算（最高上限价）： 30000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 财务部 | 用友系统年度维保采购项目 | 1 | 年 | 30000 | 30000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，凭使用科室及病案信息部（信息科）签字确认的维保验收单每半年支付一次维保费用，服务期满半年后支付该年度维保费的50%。

四、评标办法：竞争性议价

五、投标人的资格要求

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2、本项目不接受联合体报价。

3、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

4、法定代表人身份证明

5、法定代表人授权委托书（如有）

6、基本账户信息

7、服务方案

1. 维保要求

（一）日常业务服务

通过现场或远程方式提供的服务，主要包括如下服务：

（1）日常维护（如基础数据设置、打印模板设置、配置凭证模板、数据统计、报表运维等；）

（2）提供日常运维过程中的应用问题及产品BUG解决；

（3）维护性开发服务：①基于目前在用信息系统而进行的运维开发服务，合理的需求范围内进行扩展性开发；②日常运维过程中的应用问题及产品BUG解决，汇总形成问题需求清单；

（4）应用程序升级（程序BUG或者需求），更新前需告知采购人并出具更新报告确认；

（5）根据项目情况出具项目年报。

（二）服务方式

根据服务要求，乙方需指定一名项目经理负责该项目服务工作，作为用户系统运维服务指定的服务负责人，主要通过现场、电话、邮件、互联网远程工具提供远程运维服务，提供5\*8小时运维服务支持。

如果乙方有变动需要变更人员的，提前5天告知甲方，并征得甲方(最终用户)同意后，再更换人员。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 服务内容 | 质量与规范 |
| 1 | 远程/现场问题解决服务 | 软件产品问题的远程分析、诊断和处理； | 服务顾问通过远程/现场方式提供的服务。特殊情况远程无法解决的问题，现场应急服务。 |

（三）响应时间

I级：系统宕机，业务停止。

处理方式：接到服务请求后10分钟内响应，30分钟内远程处理，1小时内解决故障。硬件设备出现故障时，应进行紧急更换，保障业务的连续性。

II级：系统能够工作，部分功能失效，但不至于中断业务。

处理方式：接到服务请求后30分钟内响应，可以远程解决的2小时内远程解决故障。

III级：系统可以运行，但出现系统报错或出现问题。

处理方式：接到服务请求后30分钟内响应，可以远程解决的8小时内远程解决故障。

定期保养：乙方需提供甲方的系统定期维护保养，在服务期内，乙方无条件提供已有系统的定期维护工作，保障甲方系统的正常运行。

七、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

八、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2023年7月21日9:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

九、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：  李女士：13574860346

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 基本账户信息
5. 报价文件
6. 服务方案

七、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、基本账户信息**

**五、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 服务期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**六、服务方案**

**七、供应商认为需要提供的其它资料**