HRP（人力资源管理系统）改造及维保服务项目招标文件（第一次）

一、项目名称：HRP（人力资源管理系统）改造及维保服务

二、采购预算（最高上限价）：154300元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 财务部、人力资源部、 | HRP（人力资源管理系统）互联互通接口改造项目 | 1 | 年 | 129300 | 129300 |
| HRP（人力资源管理系统）维保服务项目 | 1 | 年 | 25000 | 25000 |
| 合计 | 154300 |

三、服务期限：1年。

四、付款方式：服务半年后，甲方支付合同金额50%的服务费用，服务期满后，支付合同金额剩余50%的服务费用，每次付款时必须提供病案信息部（信息科）和使用科室的服务考评结果，考评合格方可付款。

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价。

六、投标人的资格要求

（一）基本要求

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

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、供货商认为的其它资料

5、具有履行本项目采购合同所必须的设备和专业技术能力证明材料（根据项目具体履约需求明确）。

（二）其它要求

1、母公司及其控股子公司不能同时参与本项目的申请。

2、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一包投标或者未分包的同一项目投标。

3、与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人。不得参加投标。

4、本项目不接受联合体投标。

5、其他说明:“法定代表人”即“负责人”。

七、服务内容及相关要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 维护项目 | 服务内容 | 备注 |
| 1 | 互联互通接口改造 | 与医务、护理系统的人员档案、人员调科、排班等数据对接；与集成平台数据对接及相关功能优化改进；提供医院所需数据。 |  |
| 2 | 维护产品 | **医院人力资源管理系统：**1. 智能预警提醒
2. 人员档案信息管理
3. 劳动合同管理
4. 科室排班管理
5. 员工考勤管理
6. 加班费及津贴核算
7. 人力资源查询与统计报表
8. 医护人员专业技术档案管理
9. 人事薪酬管理
 |  |
| 3 | 软件维护方式及范围 | 维保期内，乙方提供客服热线0571-89932325，远程联机，现场服务等基本服务以保障甲方能够正常使用该系统。在维保期内提供以下基本服务：1）指导用户正确的使用系统中的功能；2）对用户提出的问题进行分析解答；3）修正使用过程中发现的应用软件的错误；4）因修复应用软件的错误而进行的必要的升级，以及升级前后的检测；5）在系统满足查询的前提下，提供用户需要的除系统报表外的额外的统计数据；6）用户对报表数据存在质疑的情况下，要协助用户比对报表，对出现问题的数据进行修复；7）用户操作不当引起的错误数据，需要后台修复的：用户需填写数据修改申请表，公司审核通过后给予答复是否可以修改后台；8）一年2次的现场服务；9）不在以上范围内的服务需求，需要双方另行约定。 |  |
| 3 | 维护服务标准 | 日常现场故障维护配合医院解决系统运行过程中由于计算机、操作系统等原因所产生的软件无法正常运行的问题，以维持系统的正常运行。* 提供数据定期维护，硬件定期检修服务；
* 提供一年2次的现场服务；
* 提供电话响应支持，以及远程协助支持；
* 软件日常业务应用问题：现场服务响应时间为**48小时**以内；
* 提供免费安装维护服务，包括软件的安装调试、及软件重装和因用户使用不当造成的软件重装；
* 配备本项目专职维护工作人员一名，无特殊情况，不随意更换，该维护人员业务熟悉，技术扎实，态度端正；

定期巡检对用户应用软件的软、硬件环境进行检查，及时发现并处理系统隐患保障系统稳定运行，并出具《系统巡检报告》，该报告内容包含巡检结果以及巡检建议。但该检查必须经过院方的许可。* 定期现场巡检，具体周期可双方协商确定。

用户培训负责系统的培训与指导：* 指软件更改后造成软件操作变化的使用培训，培训对象包括设备物资相关科室管理人员、工作人员、信息部门工程师，并提供新功能使用说明；
* 包括对新增用户的整体软件系统的使用培训，使其可熟练掌握软件的总体流程和基本操作。

软件正确性维护指软件运行过程中新发现的软件错误（BUG），公司负责维护及时改进。* 对于程序错误（BUG），现场维护系统恢复正常后，3个工作日内提供针对次此错误相应补丁，以提高系统稳定性；

版本升级及客户化需求* 针对系统现有软件功能有新版本更新时，无偿予以升级；
* 超出合同功能范围的内容，根据功能要求和开发工作量情况，双方协商，收取相应开发费用；

系统改进建议* 系统运行过程中，我公司将不定期地向院方提供科室软件建设建议方案；
* 以书面形式给院方提出系统应用评测报告，提出系统后续改进建议，并向院方提供更新后与此相关的版本和资料；

系统维护与技术支持方法承诺提供本地化支持和永久技术支持，包括各种软、硬件故障及对各种突发事件采取应急措施等。应急维修时间安排：公司使用4级故障等级来定义系统故障的严重程度：故障级别一：系统瘫痪---现有的系统瘫痪，或用户的业务操作有重大影响。故障级别二：严重退化---现有系统性能令人无法接受，将对用户的业务操作产生消级的影响。故障级别三：性能的削弱---系统性能削弱，但用户业务操作仍可继续。故障级别四：信息或援助---用户需要关于产品性能安装、配置方面的信息或援助。公司对不同级别的故障明确定义了故障解决时限，并且绝大多数故障将在限时内解决。对于服务超时（即在限时内不能解决故障）本公司具有明确定义了服务超时上报程序。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 时间 | 故障级别一 | 故障级别二 | 故障级别三 | 故障级别四 |
| 1小时内 | 用户现场服务工程师技术支持主管 |  |  |  |
| 2小时内 | 用户服务部总监 | 用户服务工程师技术支持主管 |  |  |
| 4小时内 | 副总经理 | 用户服务部总监 | 用户服务工程师技术支持主管 |  |
| 6小时内 | 总经理 | 副总经理 | 用户服务部总监 | 技术支持主管用户服务工程师 |
| ８小时内 |  | 总经理 |  | 用户服务部总监 |

对于浏阳市人民医院HRP系统项目软件售后服务项目，当系统在使用过程中出现紧急或重大故障时，图特公司承诺**48小时**之内到现场对故障进行处理维修，若短期无法修复的，会及时提供相应备用设备并负责安装调试。免费服务期满后，有能力以优惠价格提供长期、不间断的技术服务。 |  |

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用胶装成册，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。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年9月4日09:00，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。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

地址：浏阳市道吾西路452号

浏阳市人民医院

2025-8 -28

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

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

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

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. 报价文件
5. 服务方案
6. 供应商认为需要提供的其它资料（包括但不限于基本账户信息）

**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、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： |
| 四 | 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

**五、服务方案**

**六、供应商认为需要提供的其它资料（包括但不限于基本账户信息）**