**南宁市第七人民医院关于采购智能舌象辨识**

**系统项目的公告**

根据需要，我院拟采购智能舌象辨识系统项目，现向社会发布采购公告。

一、公告时间

2023年9月15日至9月18日。公示期满后在院内进行评审。

二、交材料时间

2023年9月18日（上午8:00-12:00，下午15:00-17:30）

三、所需材料及提交方式

有意向的供应商，请于交材料时间内按照需求（详见附件1），将附件2要求的清单相关材料一式三份包装盖章密封后送至南宁市第七人民医院（南宁市共和路209号后四楼招标采购办）。逾期送达或未按要求密封标注项目名称清单的材料，不予接收。联系人：梁老师。联系电话：0771-2637081。

四、其他事项

各供应商所提供的资料务必真实，提供虚假资料的一经查实将取消参与此项活动资格。

附件：1.采购需求一览表

2.投标人需提交材料清单

                          南宁市第七人民医院

     2023年9月15日

附件1

**采购需求一览表**

一、服务项目名称：南宁市第七人民医院智能舌象辨识建设系统

二、预算单价：98,000.00元（总价包干）

三、供应商资质要求：

1.国内注册（指按国家有关规定要求核准登记的）经营范围满足或达到本次项目采购服务的要求，具有法人资格的供应商；

2.供应商及其提供的货物和服务符合国家法律法规及强制性规范所规定的条件；

3.供应商在参加采购活动前三年内未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体及政府采购严重违法失信行为记录名单；

4. 联系人姓名及联系方式。

四、采购货物技术规格、参数及要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项号** | **货物名称** | **数量** | **单位** | **技术参数要求** |
| 1 | 智能舌象辨识建设系统  | 1 | 台 | (一)建设总要求中医舌诊是中医学的特色诊法，是中医诊断过程中的重要内容。通过梳理挖掘舌象与体质判断的相互关系，引入计算机图像识别技术，在舌象分析的基础上，综合运用计算机图像识别技术进行智能化中医体质辨识，目的是建立一个基于舌象分析的中医体质辨识系统，尽可能实现中医体质判断的客观化、准确化、简便化，可以在缩短调查时间的同时取得更加客观有效的判断信息。在当今互联网时代和大健康背景下，本系统在中医治未病和全民健康保健中会有着良好的应用前景。主要能实现：1）应用新媒体技术，拓宽治未病服务渠道；2）实现患者诊前诊后疗效管理；3）提供运营决策数据服务。1、产品技术及框架要求1.1智能舌象运算需采用先进的人工智能神经网络算法和机器视觉框架，能检测超过70种舌象特征，并提供9种体质辨证、中医辨证、调理方式、舌象对比以及给出对应的身体健康状态表现，检测结果要做到千人千面，毫秒级识别舌像图片。1.2舌诊AI模型及舌症、合参、辩证论治算法基本符合中医基础理论。1.3 PC端支持B/S（浏览器/服务器）模式，移动端支持ISO系统、安卓系统、鸿蒙系统等，针对不同的应用场景使用不同的软件框架。1.4数据存储使用Oracle、MSSQL等大型数据库。1.5数据交换使用Http技术与Json技术完成，确保接口独立性与通用性。1.6系统开发语言应采用java、javascript等主流开发语言与springboot、vue等主流开发框架，在实现系统灵活性的同时兼顾后期维护开发效率。2、数据安全要求2.1具备数据安全和网络安全等级保护（二级），包含：物理安全、网络安全、主机安全、应用安全及数据安全及备份恢复；2.2系统操作时需支持登录密码、验证码等安全方式。2.3系统数据应具备定时异地备份功能，在数据出现故障时能及时还原。3、业务监控分析功能必须多样化3.1支持表格式数据分析与图形式数据分析。3.2支持打印与导出功能。4、具备良好的互动体验4.1提供患者可在线舌象辨识体质，身体健康状态表现、查看调理建议参考及舌象对比；4.2提供患者在线查阅科室介绍、专家介绍、健康科普文章、科室医案分享等资讯内容；4.3支持PC电脑、智能手机使用，支持安卓、IOS与鸿蒙系统。(二)功能模块（见**附表1**）1、患者小程序端：功能包括科室介绍、医生介绍、智能舌象辨识、医案分享、科普文章、资讯内容、个人中心管理等。2、业务PC端：功能包括工作台、患者辨识记录、自定义调理方案库、二次编辑调理方案、舌象辨识运算、患者人群分组、科普文章库、科室介绍、医生介绍、医案分享、账号权限等。(三)配套的云服务资源1、云主机资源：具备不低于3M带宽、CPU不低于4核2.6GHz主频的配置，硬盘不低于150G的空间，内存不低于8G的容量，安装 centos7.9或更高版本的操作系统。2、云计算资源：具备三年内不低于20000人次的智能识别算力，每次识别运算至出具结果与调理建议的周期不超过10秒。 |
| 商务条款 | 1、合同签订期：自中标通知书发出之日起5个自然日内。▲2、交货时间：自合同签订之日起10个自然日内。3、交货地点：采购人指定地点。4、建设要求：▲4.1根据采购人的要求，本系统需要10个自然日内完成系统安装调试，基础数据准备，使用培训与上线工作，产品要求与医院微信公众号对接。4.2竞标人必须自行为其竞标产品侵犯其他竞标人或专利人的专利成果承担相应法律责任；同时，具有产品专利的竞标人应在其竞标文件中提供与其自有产品专利相关的有效证明材料，否则，不能就其产品的专利在本项目竞标过程中被侵权问题提出异议。4.3本项目中所有货物必须是全新、完好产品，产品满足国家及行业标准。4.4竞标报价包含货物、随配附件、备品备件、运抵指定交货地点、售后服务、税金及其他所有成本费用的总和。▲4.5验收标准及规范：当满足以下条件时，采购人才向中标人签发验收报告：（1）中标人已按照合同规定提供了全部产品及完整的技术资料；（2）产品符合招标文件技术规格书的要求，性能满足要求；（3）产品已经稳定运行。▲4.6验收时应提供中文简体的产品使用说明书等技术资料。▲5、维护要求：5.1质量保证期 3 年（自上线正式使用之日起计算）；5.2维护期内，中标人需为采购人提供远程服务；当系统发生重大故障并远程无法解决时，指派工程师12小时内到达现场，进行维护并在6小时内解决问题。在接到非紧急现场服务请求并远程无法解决请求服务时，24小时内做出响应，指派工程师8小时内进行维护解决问题。维护完成后向院方提交系统完整的故障报告。5.3在质保期或维保期内，中标人必须对软件免费提供定期的预防性维护和临时性紧急维修服务；中标人至少提供每季一次的巡检服务，指派专人对系统进行全面检测，分析软件运行情况。5.4项目质保期和维保期内软件版本的免费升级。6、其他要求：6.1报价必须含以下部分，包括： （1）服务的价格； （2）必要的保险费用和各项税金。▲6.2付款方式：项目无预付款，安装调试完毕，交付上线正常使用即一次性支付全款，15个自然日内不按时交货处罚5%违约金，30个自然日内不按时交货处罚10%违约金，超过30个自然日内不按时交货处罚30%违约金。6.3标“▲”号的部分为实质性要求和条件，投标时必须满足，否则投标无效。 |
| 中标规则 | 参与响应供应商按要求准备材料并进行装订，在规定时间内密封提交。所提交报价应在项目预算内，且报价只能一次报出不得更改，超出项目预算的将被认定为无效报价。经报价书、投标人综合能力等方面对比，并满足采购人需求且报价合理科学原则确定成交供应商，并与之签订合同。 |
| 其他要求及说明 | 1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的供应商资格条件；(1)具有独立承担民事责任的能力；(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；2.国内注册（指按国家有关规定要求登记的），具备合法资格的供应商；3.本项目不接受联合体竞标；4.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动；5.对在“信用中国”网站(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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，不得参与政府采购活动。 |

**附表1：**

**《智能舌象辨识系统建设》软件功能模块详细说明表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **系统名称** | **技术参数说明** |
| 1 | 小程序患者端 | 科室介绍 | 提供科室介绍、医生团队的展示，以图文的方式展示，供患者查阅； |
| ▲舌象辨识与辨识报告 | 1.提供患者通过手机自拍舌象，上传至系统运算识别，系统 10秒内即可生成专属的辨识报告，帮助用户随时了解自身的健康状态，为用户提供辨识报告、调理建议和舌象对比；2.提供舌象特征结果：包括舌象特征描述及临床意义；3.提供中医辨证结果：包括体质、脏腑辨识4.提供中医调理建议：从情志起居、饮食、运动、穴位保健方面给予调理建议；5.提供身体健康状态表现：身体表现症状描述6.提供舌象对比分析：包括舌色、苔色、舌形、苔质变化对比； |
| 最新资讯 | 提供用于展示科室最新发布的资讯文章； |
| 科普文章 | 提供健康类科普文章发布； |
| 个人信息 | 提供患者舌诊前的个人信息完善； |
| 2 | 业务管理 PC 端 | 工作台 | 1.业务数概览：今日辨识人数、累计辨识人数；2.数据图表：体质人群占比、年龄占比、性别占比、每月辨识量趋势图； |
| 患者辨识记录 | 1. 按最新时间排序显示患者的辨识记录；

▲2.支持在线查看患者上传的舌象、生成的辨识报告分析；▲3.支持医生对患者进行调理建议的二次编辑；4.支持按患者姓名、时间段进行查询； |
| 调理方案库 | 提供体质的调理方案的图文维护（兼容秀米样式），供患者在线查阅，指导方案包括：1.情志起居：维护情志起居内容2.饮食指导：维护饮食指导内容3.运动指导：维护运动指导内容4.穴位保健：维护穴位保健内容 |
| 医案分享 | 提供科室医案文章发布和管理，兼容秀米图文样式。 |
| 科普文章库 | 提供多种类型健康科普文章的维护，支持图文、视频、外部链接。 |
| 科室介绍 | 提供科室介绍内容的维护，并在患者端展示 |
| 医生介绍 | 提供医生介绍内容的维护，并在患者端展示 |
| 系统管理 | 1.账号管理：用于医生账号和权限的分配；2.权限管理：用于角色权限的分配；3.标签设置：用于医生在设置标签时调用； |

附件2

**投标人需提交材料清单**

1、有效的营业执照复印件

2、有效的法人身份证复印件

3、法定代表人授权委托书（见模板）

4、受委托人身份证复印件

5、投标人资质证书复印件

6、基本资格条件承诺函 （见模板）

7、服务承诺书（对所提供产品质量和售后服务进行承诺)
8、报价表（见模板）

9、服务响应表（见模板）

10、业绩证明（提供项目合作证明或合同复印件，不少于3份证明或合同复印件）

11、提供拟签订的合同模板。

以上材料一式三份，按顺序放置，加盖单位公章，签名和注明时间。

**法定代表人授权委托书（模板）**

本人 （姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人，现授权我单位在职正式员工 （姓名和职务） 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、修改贵方组织的 （项目名称） 项目的磋商响应文件、签订合同和处理一切有关事宜，其法律后果由我方承担。

本授权书于 年 月 日签字生效，委托期限： 。

代理人无转委托权。

供应商（盖单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

法定代表人身份证号码：

委托代理人（签字或盖章）：

委托代理人身份证号码：

**报价表（模板）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务内容 | 数量 | 单价(元)② | 单项合价（元）③＝①×② | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| 报价合计（包含税费等所有费用）：（大写）人民币 （￥ 元） |
| 　　分标（此处有分标时填写具体分标号，无分标时填写“无”） |
| 供应商名称（盖单位公章）： |
| 法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）： |

注：表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按竞标无效处理。

**服务响应表（模板）**

请根据所投服务的实际技术参数和商务服务，逐条对应本项目业主招标文件“货物/服务需求一览表”中的内容及要求详细填写相应的具体内容。“偏离说明”一栏应当选择“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”进行填写。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项号 | 招标文件需求 | 投标文件承诺 | 偏离说明 |
| 服务名称 | 服务内容及要求 | 服务名称 | 所提供服务的内容 |
| 1 | …… | 1 ……2 ……3 ………… | …… | 1 ……2 ……3 ………… | 正偏离（负偏离或无偏离） |
| 2 | …… | 1 ……2 ……3 ………… | …… | 1 ……2 ……3 ………… | 正偏离（负偏离或无偏离） |
| ... |  |  |  |  |  |
| 　　分标（此处有分标时填写具体分标号，无分标时填写“无”） |
| 投标人（盖单位公章）： |
| 法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）： |

注： ⑴表格内容均需按要求填写并盖章，不得留空，否则按投标无效处理。

⑵当投标文件的服务内容低于招标文件要求时，投标人应当如实写明“负偏离”，否则视为虚假应标。

(3)表格填写的内容包括技术参数和商务条款的响应情况。

**基本资格条件承诺函**

我单位参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的招标，郑重承诺满足以下条件：

一、具有独立承担民事责任的能力；

二、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

三、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

四、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

五、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

六、法律、行政法规规定的其他条件；

七、在本项目中提供的资料均真实、有效。

我单位如违反上述承诺，自愿承担相应的法律后果。

特此承诺！

承诺方法定名称和地址、邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

承诺方法定代表人或被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

承诺日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

承诺方盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_