**南京疾控中心开展慢病调查服务数据平台租赁项目**

招标文件

南京市疾病预防控制中心

2021年8月26日

# 第一章 采购公告

南京市疾病预防控制中心就慢病调查服务数据平台租用服务项目进行采购，本项目以符合要求，单价报价最低的原则确定成交供应商（若报价相同的，考虑售后服务、交货期、投标人所售产品的用户反映等各方面因素，进行综合择优确定）。欢迎符合资格条件的供应商参加。

# 招标公告

项目概况

南京市疾控中心慢病调查服务数据平台租用服务项目招标项目的潜在投标人应在南京市疾控中心官方网站获取招标文件，并于2021年9月10日10点 30分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

项目名称：南京市疾控中心慢病调查服务数据平台开展租用项目。

预算金额：15万元整。

采购需求：（1）依据国家慢性非传染性疾病综合防控示范区考核评价工作要求，2021年南京市将继续开展成人慢性病防控社会因素调查。为科学、规范、统一各辖区相关调查信息收集与管理，拟租用数据平台，用于慢性病防控社会因素调查收集与管理。（2）依据《2021年度南京市重大慢性病早期筛查和综合干预项目实施方案》，南京市将开展全市重大慢性病早期筛查和综合干预工作，拟租用数据平台，用于慢性病高危人群筛查与干预项目调查收集与管理。

合同履行期限：自合同签订起，租赁期为12个月。

## 二、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；

（1）具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照；供应商为自然人的提供其身份证）；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2020年度的财务报表或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函）；

（3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供参加本次政府采购活动前半年内至少一个月缴纳增值税，或营业税，或企业所得税的凭据；并提供缴纳社会保险的凭据（专用收据，或社会保险缴纳清单）；

（4）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺书）；

（5）法律、行政法规规定的其他条件：无

## 三、获取招标文件

时间：2021年8月30日详见南京市疾控中心官网。

## 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

递交响应文件开始时间：2021年9月10日上午10：00；

开标时间：2021年9月10日上午10：30。

开标地点：南京市疾病预防控制中心2楼会议室（南京市紫竹林3号）

开标形式：由招标方主持，招标方各业务、职能部门代表参加。开标时查验投标文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

## 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 六、其他补充事宜

投标人应根据需求，制定并提交投标文件。投标文件数量：一式三份纸质版（壹份正本、贰份副本），每份磋商文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。投标人资质并提供其他证明材料（加盖公章）

投标文件由下述部分组成，递交时应按顺序排列：响应申请及声明（格式）（附件一）；投标人法定代表授权书（附件二）； 报价单（附件三）；拟参与本项目人员一览（附件四）；供应商类似业绩情况表（附件五）；无重大违法记录声明（附件六）。

其他证明材料：具备一年内或近期案例；具有完善的售后服务体系；具有良好的行业信誉，财务数据运营正常；投标人基本情况简介；项目负责人情况表；其他相关材料。

## 七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

　1.采购人信息：汪娜 联系方式：025-83538375

　2.牵头使用科室信息：洪忻 联系方式：025-83538339

**第二章 评审办法**

本项目以符合要求，单价报价最低的原则确定成交供应商（若报价相同的，考虑售后服务、交货期、投标人所售产品的用户反映等各方面因素，进行综合择优确定）。欢迎符合资格条件的供应商参加。

# 第三章 采购需求

1. 数据平台建设需求

1、基本功能包括“调查数据信息管理系统”、“平板电脑数据收集系统”、“身份认证系统”三个系统：

“调查数据信息管理系统”主要完成调查对象抽样，调查问卷等各类技术资料的下载，流转单打印，实时录音质控，其它各类质量控制信息的汇总与反馈，问卷、体检、实验室数据的收集与汇总，调查对象体检结果的生成与反馈，调查区县和调查村信息录入采集，信息基本统计与查询，数据深度统计分析，数据分析结果可视化展示等功能。

“平板电脑数据收集系统”主要完成问卷调查表和体检表的现场数据采集，环境及生物样本采集拍照、定位等，录入过程可离线，并自动完成录入过程质控、跳转和录入值控制，自动完成录音，并把信息及录音上传至调查数据信息管理系统中。

“身份认证系统”主要离线完成调查对象的身份证信息采集，在有网的情况下上传至“调查数据信息管理系统”中。

2、附件功能包括：调查对象各类指标完成情况；调查区域的体检单反馈；风险评估；中国糖尿病风险评分表、缺血性心血管病ICVD10年发病危险度评估、动脉粥样硬化性血管疾病风险预测、结直肠癌风险评估、慢性阻塞性肺疾病风险评估表、心血管疾病风险评估；心血管高危人群临床辅助检查；心电图辅助检查、颈动脉超声辅助检查

（二）平台架构要求

本项目要求采用多层架构设计，保证系统部署的灵活性与可扩充性。各种查询、统计结果等均具备打印、导出csv、xls、等文件功能。统一用户管理，按照系统总体要求进行整体设计和实现。各级用户登录名、登录密码和权限由国家技术工作组统一规定，中标公司负责分配。数据上传采用自有通讯协议，数据在传输过程中采用动态加密（每次传输密钥都进行变化）方式，确保数据传输安全可靠。各级、各类用户可以对所管辖地区监测点相应业务信息进行功能操作和管理。

（三）平台性能指标要求

1.软件安装简单快捷，可与中心服务器离线工作，具备远程自动升级功能。

2.支持自动监测与中心服务器的连接状态。支持备份本地数据库到中心服务器的功能，确保本地数据安全。

（四）数据平台维护

1. 提供为期1年的系统维护服务，服务内容包含对现有功能的维护，后期对于甲方提出的新功能模块需求的开发和升级服务，技术指导服务等。

2. 投标人应提供详细的服务计划和服务承诺、系统应急方案。在服务计划中须明确说明服务人员配置、服务流程设置、服务文档种类、服务响应时间。

3. 在质量保证期间，投标人必须在2小时内对招标方所提出的维护要求做出实质性反应，及时解决系统运行中的问题。

4. 投标人应提供质量保证期内维修服务的质量保证措施。在保修期间，如产品发生严重故障且维修周期超过3个工作日仍不能解决问题或同一故障出现三次以上，招标方有权退回该产品。

（五）服务器租赁要求

中心服务器要求采用具有等保三级的阿里云服务器，包括：

1. 数据库服务器

采用MS SQL SERVER 2016数据库系统，2台服务器进行主从热备， 主节点发生故障，秒级切换至备节点，服务可用性高达99.95%。

2. 应用服务器

配置：处理器8core，内存16G，硬盘5T；磁盘数据可靠性不低于99.999%，自动宕机迁移、数据备份和回滚。

3. 带宽配置

200M带宽，多线；如出现偶然断网情况，10分钟内切换网络，保证系统正常运行。

4. 数据备份

数据库每日备份，每3天一次全量备份，其余时间为增量备份；备份数据循环保存30天；备份数据一份保存在北京节点，一份保存在杭州节点；文件数据每日镜像保存，镜像备份数据循环保存30天，备份数据一份保存在北京节点，一份保存在杭州节点。

（六）项目进度要求

中标人与招标方充分沟通后着手组织实施，2021年10月1日之前完成项目建设；确保10月15日之前能投入使用。

合同履行期限：2021年10月21日至2022年10月20日。

（七）培训要求

对于所有培训，中标方须成立由具有数据收集与管理平台研发经验、沟通能力强的人员组成的培训组师资团队，提供省级培训，确保培训师资人数满足需求。负责培训资料和多媒体演示系统等方面的准备和授课。参与培训的师资应熟练掌握该系统的安装、运行，授课时条理清晰，确保各级业务人员能够熟悉该应用系统软件的操作流程和使用。

附件一：响应申请及声明（格式）

**响应申请及声明**

致：南京市疾病预防控制中心

根据贵方（项目名称）（项目编号）公告，正式授权下述签字人(姓名和职务)代表（供应商名称），提交响应性文件并参加采购。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、我们的资格条件完全符合政府采购法和本次采购要求，我们同意并向贵方提供了与本次采购活动有关的所有证据和资料。

2、总报价为（大写） 元。

3、我们的报价产品中无 （有或无）进口产品（服务）。

4、我们已详细阅读全部响应文件及其有效补充文件，我们放弃对响应文件任何误解的权利，提交响应文件后，不对响应文件本身提出质疑。

5、一旦我方成交，我方将根据响应文件的规定，严格履行合同，保证于承诺的时间内完成货物的启动、调试等服务，并交付采购人验收、使用。

6、我方决不提供虚假材料谋取成交、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商、决不与采购人、其它供应商或者采购代理机构恶意串通、决不向采购人、评审小组进行商业贿赂、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

7、我方正式通讯方式为：

地 址：

电 话：

传 真：

8、我方正式开户银行和账号为：

开户银行：

账 号：

供应商授权代表姓名（签字或签章）：

供应商名称（公章）：

日 期：年月日

附件二、投标人法定代表授权书（格式）

**法定代表人授权书**

南京市疾病预防控制中心:

本授权书声明：注册于（供应商住址）的（供应商名称）法定代表人（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的（供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，就贵方组织的项目名称，项目编号：采购活动，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字或签章生效，特此声明。

法定代表人签字或签章：

被授权人签字：

供应商盖章：

日 期： 年 月 日

**被授权人的身份证明文件的复印件：**

附件三：报价单

**南京市疾控中心项目服务报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目 | 12个月租赁价格（含税） |
| 数据平台租用 |  |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

说明：

1. **本项目仅接受一个价格，不得填报有选择性报价方案。若有优惠条款须注明，但不得影响报价、影响产品整体功能。**

**2. “投标人是否属于小微型企业”栏内填写“是”或“否”。如填写“是”，投标人需提供《中小企业声明函》《残疾人福利性单位声明函》《属于监狱企业的证明文件》。**

附件四：拟参与本项目人员一览表

拟参与本项目人员一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 学历及专业 | 职业资格及证书号 | 技术职称 | 相关年限及工作经验 | 拟担任该项目何种工作 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

附件五：供应商类似业绩情况表

供应商类似业绩情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 业主单位 | 业主联系方式 | 工作主要内容 | 合同金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

供应商（盖章）:

授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日

附件六、无重大违法记录声明（格式）

**无重大违法记录声明**

南京市疾病预防控制中心：

我单位（供应商名称）宣布声明和承诺如下：

**我单位参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录，且不是失信被执行人、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的供应商。**

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，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。）

声明人：（公章）

日期：年 月 日