**绍兴市中医院数据中心设备管理性能监控平台系统维保项目采购议价公告**

项目一：

项目名称：绍兴市中医院数据中心设备管理性能监控平台系统维保项目

项目预算：预算19000.00元(最高限价）

采购方式：议价

资格要求：能为我院提供数据中心设备管理性能监控平台系统一年维保服务

服务范围：

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 主要要求 |
| 一 | 总体要求 |
| 1.1 | 网络运维系统整体维护，主要内容包括：  1） 使用网络运维系统添加、删除被管理设备  2） 使用网络运维系统生成并调整拓扑图  3） 定期检查网络设备及主机系统的运行情况  4） 协助信息科排查网络或主机故障问题 |
| 1.2 | 配合医院做好使用咨询服务，做好缺陷优化、配置调优，故障处理、应急支持、以及医院要求的临时性配合工作。 |
| 1.3 | 具备网络运维系统告警短信接口的二次开发能力，并配合院方调整告警过滤、聚合及发送方式 |
| 1.4 | 配合院方通过互联互通、电子病历、等保2.0三级等评审工作 |
| 1.5 | 定期提供系统版本升级，支持新型号网络与主机设备的管理，确保兼容并覆盖2023–2025年发布的网络设备及主机系统 |
| 1.6 | 需承诺如客户需要，具备基于网络运维系统平台主软件定制功能需求二次开发的能力 |
| 1.7 | 提供的7\*24小时技术支持及远程维护等，保证及时响应时间 |

|  |  |
| --- | --- |
| 二 | 技术参数 |
| 2.1 系统安全巡视 | 系统巡视  1.1检查系统数据库运行是否正常  1.2检查系统是否能够正常登录和显示  1.3检查系统页面各功能操作是否顺畅  1.4检查系统后台任务是否正常  1.5检查短信告警是否正常 |
| 2.2 使用咨询服务 | 1.交互式服务：回答采购人在系统操作方面的咨询和投诉。  2.热线电话服务：  2.1 采购人在系统使用过程中遇到的任何问题，都可以通过热线电话得到支持和帮助；  2.2 对常见的可即时响应的问题，须及时答复；  2.3对无法即时回答的，但影响采购人业务需要紧急解决的问题，立即组织技术小组商讨解决方案，并在商讨完成后及时答复。 |
| 2.3 配合工作 | 1. 现场服务支持  1.1 根据实际情况对需要到采购人系统用户办公现场解决的问题，安排技术支持工程师赶赴现场处理。 2.系统配合服务支持  2.1 针对系统可能的突发事件，配合采购人编制应急预案，并配合采购人进行应急演练  2.2 配合进行安全测试，以及安全整改和加固  2.3 配合完成与本系统相关的其他运维服务工作 |
| 2.4系统优化与故障处理 | 1.缺陷处理及系统优化： 1.1对影响系统可用性的故障或突发事件进行处置，最大化系统可用率、杜绝信息安全事件、保证系统应用性能  1.2对系统BUG或者功能BUG进行处理完善  1.3对技术缺陷进行修补，即对系统因开发过程中的技术问题造成的系统缺陷，进行技术性修补  1.4对业务缺陷进行修补 1.5 对应用系统运行环境、运行参数进行调优工作 2. 故障处理  2.1在收到系统故障处理请求后，立即对故障原因进行定位并排除故障，必要时到故障现场进行处理 2.2 处理重大故障后提交故障分析报告，提出预防建议；如遇特大故障，工程师可驻场服务，第二工作日恢复临时过渡性工作，系统恢复后归整数据。2.3如果48小时内无法解决故障，须提供原厂技术工程师服务以解决故障问题。 |
| 2.5系统备份与恢复 | 网络运维系统数据备份与恢复，定期对系统重要信息和文档进行备份，以保证系统资料安全。对系统配置信息进行备份；协助进行灾难恢复；数据安全性评估、灾难事件分析。 |
| 2.6 应急支持 | 电话支持：7×24小时响应用户的紧急求助，避免用户误操作。 |
| 2.7 日常远程服务 | 网络支持：院方开通互联网，可提供远程网络服务。  承诺提供多种服务方式，方便快速提供技术支持：  微信支持：提供24小时的微信服务  电话支持：提供24小时的电话服务  邮件支持：专业工程师回复邮件  远程控制：通过互联网远程操作您的系统，快速解决突发问题  上门服务：专业维修工程师上门解决问题 |
| 2.8 服务评价 | 按照服务标准提供运维服务，服务期间医院对服务质量进行检查和评估，如服务提供商未能达到服务目标和服务要求，医院有权要求其进行整改或扣除相应的服务费用，合同总金额的10%用于考核，按考核分值比例相应扣款，例如扣1分即扣合同的1%金额，在合同期结束付款时扣去对应金额。考核标准如下 |

**二、投标人资格：**

1、符合政府采购法第二十二条之供应商资格规定。

2、本次招标不接受联合体投标。

**三、报名的供应商须提供下列资料：**

1.介绍信或授权委托书原件（加盖公章）；

2.营业执照复印件（加盖公章）；

3.委托代理人身份证复印件（加盖公章）。

**四、报名时间、地点及联系人**

1.采购人信息

  名    称：绍兴市中医院

  地    址：绍兴市越城区人民中路641号

  联系电话：（0575）89102270

  项目联系人（询问）：王宁

1. 报名时间：截止至2025年08月06日9：00，报名时段每天上午8:00至12:00，下午14:00至17:00。
2. 报名地点：绍兴市中医院2#楼4楼（信息科）
3. 接受电话报名，电话：18069625920（张泽伟）

**五、投标截止时间、投标地点**

1.投标截止时间2025年08月06日9：00。

2.投标地点：绍兴市中医院2#楼204室

**六、开标时间及地点**

1.开标时间2025年08月06日9：00。

2.开标地点：绍兴市中医院2#楼204室

**七、评标方法：议价**投标人或实质性响应招标文件的投标人有两家及两家以上时，综合考虑该采购项目的公司报价、采购成本和产品可靠性、先进性等因素确定供应商；只有一家时，采用单一来源采购方式确定供应商。**（超过最高限价作无效标处理）**

**八、投标文件组成内容(投标文件一式三份)**

1.法定代表人授权委托书…………………………………………………（页码）

2.法定代表人及其委托代理人的身份证（复印件）………………………（页码）

3.法定代表人身份证明书……………………………………………………（页码）

4.营业执照(或事业法人登记证或其他登记证明材料)复印件………………（页码）

5.重大违法记录的声明 ………………………………………………………（页码）

6.廉政承诺书 …………………………………………………………………（页码）

7.供应商认为需要的其他技术文件或说明…………………………………（页码）

８.供应商提供2022年1月1日以来完成同类项目销售合同的复印件（三例）

**注：以上目录是基本格式要求，各供应商可根据自身情况进一步细化。**

9.开标一览表（格式）

项目名称: 项目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 报价  （单位：元） |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 大写 | 人民币 元整 | |

注：

1.报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或者由法定代表人或其委托代理人签字或盖章，否则作无效投标处理。

2.采购人不接受有2个(含)以上的报价或方案，若供应商在此表中有2个（含）以上的报价或方案，作无效投标处理。

3.供应商须按本表格式填写，不得自行更改。

4.有关本项目实施所涉及的一切费用均计入报价。

5.开表一览表中在小写金额与大写金额不一致时，以大写金额为准。