**《南京市疾病负担研究与决策支持集成平台》租用服务项目**

招标文件

南京市疾病预防控制中心

2020年12月2日

1. **项目基本情况**

1、项目名称：《南京市疾病负担研究与决策支持集成平台》租用服务项目

2、预算金额：人民币9.8万元

3、采购需求：中心拟租用的本平台能实现死因数据本地化管理，开展多元化的数据分析，来满足个性化的需求；实现全市每年死因监测数据查重、整理、分析与利用；建立全市慢性病监测数据共享机制和预警平台，实现慢病疾病负担研究方法的技术推广和研究结果的政策转化，为政府制定卫生政策、合理分配卫生资源、优化资源配置提供决策依据。租赁期为12个月。

4、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。

1. **招标内容**

**（一）数据平台要求**

1、数据来源

（1）导入模板下载

提供用户用于下载导入所需的模板，以及模板使用的说明。规范用户进行数据导入操作。

（2）数据导入

提供按导入模块组织数据后，通过数据导入功能将数据导入到本系统中，实现导入时会按照死因数据规范进行校验，只导入合规的数据，不合规的数据向用户提供统一的展示，并可以进行下载，待修订后再进行导入。

（3）数据接口下载

按照省系统的数据下载API的约束要求，实现数据下载功能，每天自动从下载接口下载数据。并将数据保存到本系统中。

2、数据管理

展示本系统中所有的死亡信息、无证件卡信息以及无名尸信息。提供信息删除功能，可以对不需要的数据进行清除。

提供按现住地、户籍地、监测点、姓名、证件号、审核状态、根本死因等条件对本系统中的死亡信息进行筛选，查重功能，具备数据导出功能。

3、数据分析

（1）分年龄统计各病种死亡人数

统计传染病、寄生虫病；肿瘤；血液、造血器官及免疫疾病；内分泌、营养和代谢疾病；精神和行为障碍；神经系统；循环系统疾病；呼吸系统疾病；消化系统疾病；肌肉骨骼和结缔组织疾病；泌尿生殖系统疾病；妊娠、分娩和产褥期并发症；起源于围生期的情况；先天畸形、变形和染色体异常等疾病的各个年龄组的死亡情况。

（2）分单位统计各病种死亡人数

统计各单位上报的传染病、寄生虫病；肿瘤；血液、造血器官及免疫疾病；内分泌、营养和代谢疾病；精神和行为障碍；神经系统；循环系统疾病；呼吸系统疾病；消化系统疾病；肌肉骨骼和结缔组织疾病；泌尿生殖系统疾病；妊娠、分娩和产褥期并发症；起源于围生期的情况；先天畸形、变形和染色体异常等疾病的死亡情况。

（3）分地区儿童死亡定时统计

统计各区县死亡年龄分别7天以内、28天以内、婴儿、5岁以下的死亡病例情况。

（4）分地区死因顺位定时统计

统计各地区传染病、寄生虫病、恶性肿瘤、血液造血免疫疾病、内分泌营养代谢疾病、精神障碍、神经系统疾病、心脏病、脑血管病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、肌肉骨骼和结缔组织疾病、泌尿生殖系统疾病、产科疾病、围生期疾病、先天异常、死因不明、伤害等疾病的死亡人数、标化率、死亡率、构成比以及各地区的排名。

（5）卫统29-2定时统计报表

统计传染病、寄生虫病；肿瘤；血液、造血器官及免疫疾病；内分泌、营养和代谢疾病；精神和行为障碍；神经系统；循环系统疾病；呼吸系统疾病；消化系统疾病；肌肉骨骼和结缔组织疾病；泌尿生殖系统疾病；妊娠、分娩和产褥期并发症；起源于围生期的情况；先天畸形、变形和染色体异常等疾病不满一周岁以及一周岁以上的死亡病例情况。

（6）GBD160定时统计报表

按年龄组统计各GBD160分类编码下的死亡病例情况。

（7）常规质量分析

统计各区县报告死亡情况（报告死亡数、报告死亡率、重卡率、报告及时性、身份证号填写完整率、多死因链填写完整率）、审核情况（审核率、迟审率、一审通过率）、死因编码评价指标（死因诊断不明比例、伤害意图不明比例、心血管病缺乏诊断意义比例、肿瘤未指明位置比例、呼衰/肝衰比例）。

（8）按单位质量分析

统计各机构报告死亡数、报告及时性、身份证号填写完整率、多死因链填写完整率、审核率、迟审率、一审通过率、死因诊断不明比例、伤害意图不明比例、心血管病缺乏诊断意义比例、肿瘤未指明位置比例、呼衰/肝衰比例）。

（9）疾病负担分析

分病种、分危险因素统计分析疾病负担（DALY、YLL和YLD）和归因疾病负担。包括心脑血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤、慢性呼吸系统疾病等主要慢性病疾病负担，环境危险因素、行为危险因素、代谢危险因素等慢性病归因疾病负担。

4、基础支撑

系统提供对南京市组织机构、行政区划、标化人口数、疾病分类等基础编码的维护功能。

**（二）平台性能指标要求**

系统需满足以下性能需求：

1、用户业务操作互动类，响应时间应在3-5秒。

2、用户普通查询统计类，响应时间应在5-10秒。

3、对于各种数据统计分析和多维展示的操作应该做到快速响应，非特别复杂的计算最多不超过20秒的时间内返回给用户以应答。

**（三）数据平台维护要求**

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，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. 投标人在租赁期间，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，招标方有权终止租赁服务。

1. **项目进度要求**

 中标人与招标方充分沟通后着手组织实施，2020年12 月15日之前完成项目；确保2020年12月31日之前能投入使用。

租赁期限：2021年 1 月 1 日至 12 月 31日

1. **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经验、沟通能力强的人员组成的培训组师资团队，提供市级培训，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。

1. **申请人资格要求**
2. 满足《中国人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
3. 具有独立企业法人资格，经营范围至少包括投标项目。
4. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
5. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
6. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
7. 近三年内（本项目投标截止期前）在经营活动中没有重大违法记录；
8. **获取招标文件**

时间：2020年12 月 4 日； 详见南京市疾控中心官网。

1. 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：2020年 12 月 11 日上午 9：00；

递交响应文件截止时间：2020年12 月 11 日上午 9：29；

开标时间：2020年 12月 11 日上午 9：30。

1. 公告期限

自本公告发布之日起5个工作日

1. 其他补充事宜

本项目以符合要求，单价报价（最终）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、投标人的实力和业绩以及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。

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）

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。

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表（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）。

1. 对本次招标提出询问，请按以下方式联系：
2. 采购联系人：疾控中心采购办，汪娜，83538375
3. 项目联系人：慢性非传染病防制科，洪忻，83538339

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

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