**南京市成人慢性病防控社会因素现场调查数据自动采集、处理、统计、分析等技术服务**

中心内部采购文件

南京市疾病预防控制中心

2025年9月

# 第一章 采购公告

南京市成人慢性病防控社会因素现场调查数据自动采集、处理、统计、分析技术服务，本服务以符合要求，通过综合评定方法确认，详见评分标准附表。欢迎符合资格条件的供应商参加。

# 采购公告

服务概况

南京市成人慢性病防控社会因素现场调查数据自动采集、处理、统计、分析技术服务，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2025年9月29日 14点30分（北京时间）前递交投标文件。

## 一、服务基本情况

服务名称：南京市成人慢性病防控社会因素现场调查数据自动采集、处理、统计、分析技术服务；

采购预算：人民币19.8万元；

采购需求：现场调查数据自动采集、处理、统计、分析技术服务；

合同履行期限：从合同签订之日起到验收合格为止。

## 二、申请人的资格要求：

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2024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

详见南京市疾控中心官网。

## 四、网络报名方式及期限:

　　投标人以邮件形式进行报名，邮件主题及报名文件均以“公司名称+项目名称”命名。报名时邮件中至少需包含以下内容：1、拟投标的项目名称；2、三证合一或组织机构代码证，法人的证明文件和身份证，法人授权书和被授权人的身份证。（以上文件均需加盖公章，扫描后作为邮件附件，邮箱地址njcdccgb@163.com）

网络报名截止时间：2025年9 月28日17点00 分，以邮件发送时间为准。确认报名参加中心采购的供应商，开标时未参加的，将纳入不诚信供应商名录中；未发送邮件且有意愿参加的供应商可于截止时间前**致电**采购办备案。（83538375）

## 五、标文件截止时间、开标时间和地点

递交响应文件时间：2025年9月29日14:00-14:30；

开标时间：2025年9月29日14:30；

开标地点：南京市疾病预防控制中心2（南京市玄武区昆仑路16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。

## 六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 七、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）

投标文件由附件部分组成，递交时应按顺序排列，详见附件。

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；服务负责人情况表；其他相关材料。

## 八、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：02583538375

2.使用科室信息：洪忻 联系方式： 02583538339

## （请务必提前与使用科室沟通确认具体采购需求，避免理解上的偏差。）

# 第二章 评审办法

1.评分标准附表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审因素 | 分数 | 评分标准 |
| 1 | 价格 | 30分 | 采用低价优先法计算：以满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格满分30分，其他投标人的价格分按照下列公式计算：报价得分=（评标基准价/投标报价）×30。当投标报价高于本次服务预算价的，则投标报价无效。分值保留小数点后2位。 |
| 2 | 需求分析 | 8分 | 供应商提供针对采购人现状和需求的分析报告进行综合评审。需求分析报告对采购人现状及业务、技术需求有充分认识和理解，分析科学深入，得8分。需求分析报告对采购人现状及业务、技术需求认识和理解较充分，分析科学性较强，较深入，得4分。需求分析报告对采购人现状及业务、技术需求没有认识和理解，分析浅显或有不足，得1分。有明显的不足或未提供不得分。 |
| 3 | 技术方案 | 14分 | 供应商提供的技术方案符合慢病信息采集数据处理服务需要。1. 内容详尽、合理可行，整体性、可靠性、先进性、兼容性好，业务功能需求理解深入详细得14分；
2. 技术方案内容基本完整，方案科学、基本合理可行，基本满足用户实际使用及需求得8分；
3. 仅能提供投标技术方案，且内容简单粗略、对服务理解不够详细，片面表达的方案，得3分；
4. 方案不能满足需求或未提供不得分。
 |
| 4 | 服务方案 | 6分 | 服务方案比较完善，内容比较全面，程序比较清晰合理，得6分；服务方案一般，基本满足采购需求，得1-5分；服务方案不合理，不满足采购需求，不得分。 |
| 5 | 进度安排 | 6分 | 进度计划安排合理，措施完善，可行性强，得6分；进度计划安排基本合理，措施比较完善，得3-5分；进度计划安排欠缺合理性，措施不够完善，得1-2分；进度计划安排不能满足采购需求，不得分。 |
| 6 | 质量控制 | 6分 | 质量控制措施全面、合理、严谨、可行性强，得6分；质量控制措施基本合理，具备可行性，基本满足采购需求，得3-5分；质量控制措施不够全面、合理性和可行性欠佳，得1-2分；质量控制不能满足采购需求，不得分。 |
| 7 | 培训方案 | 6分 | 方案全面合理有效，具有详细的培训计划、培训师资力量、培训内容，得8分。方案不够全面，效性一般，培训计划、培训师资力量、培训内容基本合理，一般详细，得6分。方案片面，有效性欠缺，培训计划、培训师资力量、培训内容不够详细，得4分。方案片面，不具有执行有效性，培训计划、师资力量、培训内容不详细或不合理，或未提供不得分。 |
| 8 | 系统对接 | 3分 | 供应商支持对接“数字慢性病综合管理系统”，同时承诺期间对接数据安全，产生的任何费用由供应商承担。未提供对接承诺函，该项不得分。 |
| 9 | 能力认证 | 6分 | 供应商提供有效期内隐私管理体系认证证书，得3分；供应商提供有效期内云服务信息安全管理体系认证证书，得3分； |
| 10 | 业绩 | 9分 | 2021年1月以来，投标人具有类似数据采集分析服务的案例，每个得3分，此项最多得9分。**（须提供相应的政府采购中标通知书或合同复印件加盖公章）** |
| 11 | 团队人员 | 6分 | 供应商服务团队成员具备国家信息安全水平证书、系统集成及服务项目经理，信息安全管理高级，每提供一类证书得 2 分，最多得6分（注：同类证书不重复得分）。（须提供证书复印件及近半年社保缴纳证明），不提供不得分。 |

2.小微企业价格扣除

2.1对于专门面向中小企业或小型、微型企业的服务，只面向中小企业或小型、微型企业采购。对于非专门面向中小企业的服务，对小型和微型企业的价格给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。

2.2大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加投标，如果联合协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的，给予联合体2%的价格扣除。联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业给予10%价格扣除，用扣除后的价格参与评审。组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

3.监狱和戒毒企业的价格扣除

3.1 本服务对监狱和戒毒企业，给予10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

3.2 监狱企业需提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

3.3 监狱企业标准请参照《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）。

4.残疾人福利性单位的价格扣除

4.1 本服务对残疾人福利性单位，给予10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

4.2 残疾人福利性单位需提供《残疾人福利性单位声明函》

4.3 残疾人福利性单位标准请参照《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

5. 监狱企业、残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

第三章 采购需求

## 一、服务背景和内容

**1、服务背景：**

根据国家级慢性病综合防控示范区建设和南京市卫健委拟下发的《南京地区慢性病医防融合示范项目方案》，市卫健委委托中心慢病科作为全市项目开展技术指导部门，具体负责实施南京市第二轮全市慢性病防控社会因素调查。按照项目时间进度安排，拟计划启动全市第二轮南京市成人慢性病防控社会因素现场调查工作和第一轮部分调查人群开展跟踪随访调查。为提高调查效率、保证调查质量，申请购买《南京市成人慢性病防控社会因素现场调查数据自动采集、处理、统计、分析技术服务》。

**2、服务内容**

1. 构建数据框架：相关数据汇总、实验室管理、慢性病高危调查筛查表与质控等。‌
2. 用户端数据更新：支持现场问卷调查（按照2023年国家疾控中心监测内容，新增老年认知、心理状况调查和日常生活活动能力评估、伤害专项调查等）、身体测量。‌
3. 数据查重机制‌：区分第一轮调查基线人群与第二调查的随访人群，确保数据准确性。
4. 数据统计分析：第二轮调查12万条数据清洗、统计分析和结果展示；与第一调查13.8万条数据对比、趋势分析和结果展示；同一人群构建人群自然人群队列和专病队列，作为真实数据库，验证既往预测主要慢性病发病风险模型准确性。
5. 与智慧疾控平台数字慢性病综合管理模块数据对接，实现与全市死因数据、发病数据和老年体检数据匹配。

## 二、服务范围及服务周期

本次服务范围为：慢性病防控社会因素现场调查数据自动采集、处理、统计、分析技术服务

服务周期：50个自然日

## 三、服务具体要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务项目 | 描述 |
| 1 | 调查端数据导入 | 纳入随访对象名单，属性显示随访（基线），随访对象显示哪类高危人群导入基线对象，按照服务中心做导入。导入的基线对象个人编码前面加25.1.1按照每家社区卫生服务中心打印花名册，花名册显示出随访（基线）1.2打印转签单，转签基本信息上显示随访（基线），随访人群显示哪类高危人群，增加一个握力，参考问卷握力部分1.3打印体检反馈单（根据最新的血尿结果进行反馈，注意每个社区的参考值范围不一致，根据每个社区的不同范围进行反馈） |
| 2 | 用户端数据录入 | 2.1随访问卷和基线问卷补充调整2.2电子签知情同意书或者拍照上传，显示平板上传的个人问卷，显示调查对象属性，可用调查时间，每家社区卫生服务中心等进行的搜索；2.3显示平板上传的身体测量结果，显示调查对象属性，可用调查时间，社区卫生服务中心等进行的搜索；显示平板上传的血压心率结果，显示调查对象属性，可用调查时间，社区卫生服务中心等进行的搜索；显示平板上传的血氧饱和度和体脂率结果，显示调查对象属性，可用调查时间，社区卫生服务中心等进行的搜索；显示平板上传的握力测量结果，显示调查对象属性，可用调查时间，社区卫生服务中心等进行的搜索。2.4 实时录音、保存与下载 |
| 3 | 实验室（血标本和尿标本）数据导入 | 3.1 12个区实验室正常值范围导入3.2 12个区血标本检测结果导入3.3 12个区尿标本检测结果导入 导入实验室就结果，给每个服务中心开导入账号，按照问卷最新的测量结果值进行导入。注意导入时候相同采血编码如果有修改，第一次导入有值的不要进行清空，只累加和修改 3.4 储血盒信息显示平板上传的储血盒信息3.5 体检报告单根据实验室检测结果，自动生成报告，提示异常检测结果和风险提示。 |
| 4 | 慢性病风险筛查 | 大主要慢性病风险评估，糖尿病风险评估表，缺血性心血管病评估表、动脉粥样硬化性心血管病评估表、结直肠癌风险评估（50-74岁）、慢性阻塞性肺疾病评估风险评估、心脑血管疾病风险评估、只针对第二轮基线人群进行筛查，显示平板上传的结果，每类高危人群显示调查对象基本信息和随访高危和基线高危。 |
| 5 | 数据清洗、统计、质控、导出、分析和对接 | 5.1根据随访和基线问卷进行统计，各类人群进度统计，不同维度如年龄组，性别等的统计。5.2根据基线和随访问卷进行数据清洗、质控。5.3整理数据字典，根据随访和基线问卷整理数据字典，进行数据导出，导出格式为CSV，EXCEL等。5.4第二轮调查12万条数据清洗、统计分析和结果展示，呈现100余项的分析指标结果。5.5与第一调查13.8万条数据对比和趋势分析，结果展示。5.6同一人群构建人群自然人群队列和专病队列，作为真实数据库，验证既往预测主要慢性病发病风险模型准确性和适用性。 |

## 四、服务实施保密要求

（1）成交供应商加强内部保密和数据安全管理，因中标人造成的数据泄密、网络与数据安全问题，由中标人承担所有责任。

（2）投标人中标后须与采购人签署保密协议,对中标人在服务实施过程中获得的服务相关数据承担保密责任，对服务实施过程中涉及的敏感数据严格遵循《中华人民共和国保守国家秘密法》相关要求进行保护，因中标人造成泄密、网络与数据安全问题的，由中标人承担所有责任。

（3）投标人应当提供与采购人的保密协议草拟本，并在中标后与采购人签署保密协议，约定：对于监理服务所获取的相关数据进行严格保密，未经授权不得泄露给任何单位和个人，不得利用此数据进行任何侵害本服务涉及和相关的任何行为。

（4）投标人应当提供服务成员与采购人的保密协议草拟本。中标后，中标人参与本服务的人员，必须与采购人签订保密协议，约束服务成员的保密义务，并严格控制本服务的数据扩散范围只在该小组成员为了完成监理服务工作所必需知道的最少范围内。

（5）中标人在本服务中所获取的相关数据和产生的报告，必须提供给慢病科指定人员，不得随意扩散。

（6）中标人若有失密行为将承担所有经济、法律责任。

## 五、付款条件

付款方式：乙方完成甲方提出的慢病信息采集数据处理服务，经甲方确认完成后由乙方开具发票，2个月内甲方向乙方支付合同金额的100%。

投标文件

【正/副本】

（服务名称）

供应商：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

**供应商根据综合评分的评审因素及评分标准编制以下格式的评分索引表格。否则，可能影响对响应文件的评价。**

目录

（注：供应商根据附件顺序编制投标文件并制作目录（须生成页码））

**附件一、投标申请及声明格式**

**投标申请及声明**

 致：南京市疾病预防控制中心

根据贵方           **（**服务名称） 投标邀请，正式授权下述签字人           (姓名和职务)代表投标人     （投标人名称），提交投标文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次招标要求**，我们同意并向贵方提供了与投标有关的所有证据和资料。

2、按招标要求，我们的投标报价为        元人民币。

3、本服务交付时间为： 满足招标文件要求 。

4、我们已详细阅读全部招标文件及其有效补充文件，我们放弃对招标文件任何误解的权利，提交投标文件后，**不对招标文件本身提出质疑**。

5、我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

6、投标截止时间结束后参加投标的投标人不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的投标人不足三家情形的，我们酌情决定是否参加贵方组织的其他采购方式采购。

7、一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成货物的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

8、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人、决不与采购人、其它投标人或者代理机构恶意串通、决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、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。

9、与本投标有关的正式联系方式为：

地   址：

电   话：

传   真：

开户银行：

银行账号：

投标人授权代表姓名（签字）：

投标人名称：                 （盖章）

日    期：     年    月    日

**附件二、法定代表人授权委托书格式**

**法定代表人授权委托书**

致：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 （服务名称）， （服务编号）投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日 期： 年 月 日

委托代理人的身份证明文件的复印件:

**附件三、报价表格式 （根据采购需求请自拟）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 规格 | 品牌 | 报价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

根据采购需求添加

**附件四、商务条款偏离表格式**

**商务条款偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 磋商要求 | 供应商响应技术条款描述 | 投标响应情况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：如果行数不够，请自行增加。

供应商名称： （盖章）

**附件五、实施方案（自拟）**

供应商应针对本服务采购需求特点，自行编制包含但不限于以下内容的实施方案：

实施的总体方案、技术服务实施方案、质量保障方案、进度计划安排、验收方案、 采购需求章节中要求的具体实施方案、服务承诺及供应商认为需要提供的其它方案。

供应商名称： （盖章）

**附件六、客户清单**

**企业业绩情况表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户单位名称** | **联系人** | **联系 方式**  | **年采购金额** **（元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商名称： （盖章）

说明：

1、此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

2、证明材料按磋商文件要求按序作为本表附页附后。

**附件七、供应商资格证明材料**

供应商名称： （加盖公章）

**未提供或未按要求提供以上材料的，将不能通过资格审查。**

**附件八、无重大违法记录声明**

致：南京市疾病预防控制中心

我单位 （供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中 （在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（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）

年 月 日