医院数字图书馆服务项目招标文件(第一次)

一、项目名称：医院数字图书馆服务

二、采购预算及内容：50000元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **具体内容** | **使用模式** | **报价** | **备注** |
| 医学外文文献平台 | 网络使用 | 5万元/年 |  |
| 中文数据库 | 网络使用 |
| 图书馆门户网站 | 网络使用 |
| 文献服务群 | 微信群服务 |
| 电子书平台 | 网络使用 | 含电子图书6万册 |
| 图书管理系统 | 网络使用 |  |

三、付款方式：经甲方确认乙方工作人员进场及系统安装部署后，甲方按发票支付货款总金额的30%，验收合格系统正常运行后次月，再支付总金额的60%，余款10%在质保期届满后六个月内由病案信息部（信息科）和系统使用科室进行运行评价合格后付清。

四、供应时间：合同约定之日起7个日历日内完成交货。

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

（一）基本要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

（二）其它要求

1、母公司及其控股子公司不能同时参与本项目的申请。

2、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一包投标或者未分包的同一项目投标。

3、与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人。不得参加投标。

4、本项目不接受联合体投标。

5、其他说明:“法定代表人”即“负责人”。

七、参数需求:功能要求

（一）图书馆门户

1、根据医院图书馆相关情况建设图书馆网站，网站模块包含且不仅限于图书馆概况、通知公告、学科服务、热点论文关注、服务指南、活动推广等，后期需配合单位进行数据等更新和维护。

2、统一登陆：一个账号登陆医学文献资源平台，不限IP使用；可实现每人一个账号，可通过手机号获取短信验证码登录，也可通过微信扫码登录。信/企业微信扫码登

（二）医学外文数据库

1、收录全球范围内出版的外文医学期刊30000种以上，文献总量需超过3000万篇以上。收录范围：涵盖基础医学、临床医学、预防医学、生物医学、生物化学、卫生学、特种医学、毒物学、药学等。

2、全文满足率达80%以上，大部分全文可在线直接下载，不能下载的全文可以通过馆际互借传递全文。

3、可以使用任意中文或英文检索，检索结果全部显示为中英文双语；支持标题、摘要、主题词、作者、地址、DOI、PMID检索。

4、按文献类型、中科院分区、JCR分区、if过滤、H指数、SJR过滤、Altmetric过滤、研究对象、性别、语言等进行过滤按相关度、出版时间、影响因子排序。

5、单篇文献需体现作者、摘要、来源期刊、原文来源；以及文献来源期刊的历年影响因子曲线图、Scopus最新期刊相关信息、中科院分区、JCR分区等信息。

6、期刊导航功能：支持中图法学科或medline学科分类；支持根据期刊的年、卷、期查看；支持期刊名称、期刊issn、主题范畴检索；支持JIF排序；

7、期刊收录可按照国内常用期刊群组分类，需包含PMC、SCIE、SSCI、EI、Nature index、中科院分类、中科院国际预警等。

8、文本语义脑图：突破传统搜索引擎查询结果单维列表呈现的局限性，以读者搜索词为起点，形成一个 m 行乘 n 列的文本语义概念的关联矩阵表达，增加检索结果的知识发现和创新。

9、翻译功能：原版翻译，标题摘要的完整中英文翻译、每个单词的在线划词翻译。支持125种语言混合翻译：英语、日语、德语、阿拉伯语、朝鲜语、葡萄牙语、希腊语等；支持PDF格式上传翻译且翻译后保持排版不变，文档翻译后保持原文档样式和排版。

（三）中文数据库

提供全学科中文文献资源，期刊总数不少于10000种，可下载期刊不少于10000种。其中需包含医学相关中文期刊不少于1600种。收录时间范围：从1980年至今，部分收录回溯至创刊。

（四）电子图书平台

搭建网络版电子图书平台，需包含医学外文电子图书6万册，可在线阅读可下载pdf文件。

搭建图书管理系统，有网上图书预约、催还、续借等功能。

（五）微信服务群

建立医院专属的微信服务群，进行文献传递、数据库使用指导、文献的代检代查等工作。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用胶装成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年8月28 日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025-8-20

**附件1：投标文件制作格式**

**投标文件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

年月日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 供应商认为需要提供的其它资料。

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间：年月日

经营期限：

经营范围：主营：；兼营：

姓名：性别：年龄：系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系（供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、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（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限：。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交货期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

**五、供应商认为需要提供的其它资料**