**附件：**

保亭黎族苗族自治县人民医院

（保亭黎族苗族自治县医疗集团总医院）

医疗收费电子结算凭证接口开发项目报价清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分类 | 工作内容 | 工作量(人日) | 单价（元） | 预算（元） |
| 需求分析 | 需求分析、功能设计 | 1 | 1200 | 1200 |
| 软件设计 | 技术方案、功能详细设计 | 3 | 1200 | 3600 |
| 软件开发 | 接口交易对接 | 查询电子凭证状态 | 2 | 1500 | 3000 |
| 上传电子凭证 | 2 | 1500 | 3000 |
| 查询电子凭证上传结果 | 2 | 1500 | 3000 |
| 重传电子凭证 | 2 | 1500 | 3000 |
| 电子凭证上传管理 | 凭证状态查询 | 1.5 | 1500 | 2250 |
| 凭证上传结果查询 | 1.5 | 1500 | 2250 |
| 电子凭证补传 | 3 | 1500 | 4500 |
| 电子凭证定时上传 | 2 | 1500 | 3000 |
| 软件测试 | 单元测试 | 3 | 1200 | 3600 |
| 集成测试 | 2 | 1200 | 2400 |
| 现场部署联调 | 测试环境部署 | 2 | 1200 | 2400 |
| 测试环境软件功能测试 | 3 | 1200 | 3600 |
| 测试环境三方联调测试 | 3 | 1200 | 3600 |
| 正式环境部署 | 2 | 1200 | 2400 |
| 正式环境软件功能测试 | 3 | 1200 | 3600 |
| 正式环境三方联调测试 | 3 | 1200 | 3600 |
| 定时上传跟进及维护 | 2 | 1200 | 2400 |
| 合计报价 | 56400 |
| 海南云HIS每家医院统一报价 | 30000 |

以上报价含税

报价单位： （盖章）

联 系 人：

身份证号：

电 话：

**法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

**致保亭黎族苗族自治县人民医院：**

* 1. 兹授权： 先生/女士作为我公司的合法授权代理人，参加保亭黎族苗族自治县人民医院组织的医疗收费电子结算凭证接口开发项目（采购编号：BYCG-2025-002）采购活动。

**授权权限：**全权代表本公司参与上述项目的采购活动，并负责一切响应文件的提供与确认，其签字与我司公章具有相同的法律效力。有效期限：与件中标注的投标有效期相同，自法定代表人签字之日起生效。

被授权人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

公司名称： （公章） 营业执照号码：

法定代表人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

生效日期：2025年 月 日

 **法定代表人**

 **居民身份证复印件粘贴处**

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**