## 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）

## 医院HRP系统项目初步设计采购项目工程报价清单

## 建设内容

在医院已有信息化基础建设上，提升医院智慧管理能力，建设内容包括包括基础平台、全面预算、财务会计、资金管理、报销管理、成本管理、电子会计档案、供应商协同管理、物资管理、资产设备管理、人力资源管理、协同办公、科研管理、合同管理、医德医风管理、运营辅助决策和集成接口开发16个部分内容。

1.1计划工期（服务期）：3个月内完成初步设计方案编制并通过评审。

1.2项目地点：采购人指定地点。

1.3支付方式：合同签订后30个工作日内支付合同金额的30%预付款，初步设计评审验收通过后，甲方向乙方提供合法有效的增值税发票、评审验收报告及合同等相关凭证，甲方在收到相关凭证30个工作日内向乙方支付合同金额的70%，具体支付条件以合同为主。

## 服务要求

2.1项目调研

根据业务需求开展项目调研和需求分析工作，进一步明确并细化项目需求。

2.2方案编制

按照《海南省省级政务信息化项目建设管理办法》（琼府办〔2024〕42 号）、《海南省省级政务信息化项目建设管理实施细则》（琼发改高技〔2025〕448 号）等有关规定，依据经政务信息化项目主管部门批复的项目建议书或可行性研究报告或初步设计等相关文件进行编制，并在其基础上进一步明确并细化项目需求、建设原则、建设目标、建设内容、实施方案、投资概算、风险及效益分析等内容。

2.3项目投资

项目投资概算构成包括软硬件设备及材料采购费、软件开发费、系统集成费、其他费用、预备费用。项目整体投资应严格按照《海南省政务信息化项目投资编制标准（2025年版）》要求进行取数和测算，特别是需要充分做好市场调查，设备、成品软件、数据资源、数据服务等购买根据额度要求。

**投标人将严格按以下要求及格式制作资料，并附在报价材料中：**

**1.报价一览表**

**医院HRP系统项目初步设计采购项目采购报价表**

**项目名称：医院HRP系统项目初步设计采购项目**

**项目编号：BYCG-2025-020**

|  |  |
| --- | --- |
| **机构名称** |  |
| **报价金额** | **大写： 人民币****小写：￥ 元** |
| **合同服务期限** | **3个月（以实际协议为准）** |

## **机构名称： （填写单位名称并盖章）**

**法定代表人或授权人代表： （签字或盖章）**

**联系电话：**

**日期：2025年 月 日**

说明：本表价格一栏空白，落款处供应商名称（盖章）处须有供应商加盖公章，否则本次报价无效，将采用投标报价作为最终报价，供应商应尽量避免书写错误。

**注:**①报价应包括文件所规定的采购范围的全部内容； ②报价总计包含税费，并涵盖服务期内可能产生的其他相关费用。

**2.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：**

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院HRP系统项目初步设计采购项目（采购编号：BYCG-2025-020）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**