**成都市温江区人民医院**

**分诊排队系统采购项目需求及附件**

|  |  |
| --- | --- |
| **一** | **智能自助服务终端技术要求** |
| 1 | CPU：性能不得低于四核ARMCortex A53，主频≥1.3GHZ； |
| 2 | GPU：≥2核Mali400 |
| 3 | 内存：≥1GB |
| 4 | 外存储：≥eMMC 8GB |
| ★5 | 系统：Android |
| ★6 | 尺寸：≥22英寸 |
| 7 | 屏显比例：16：9 |
| 8 | 分辨率：≥1920\*1080 |
| 9 | 亮度：≥250cd/m² |
| 10 | 视角：U/D/R/L(CR＞10)：89 /89 /89/ 89 |
| 11 | 屏寿命：≥25000 hrs |
| 12 | 视频接口：无 |
| 13 | 触摸参数：红外触摸（支持10点触摸） |
| 14 | 数据接口：无 |
| 15 | 通信接口：10/100Mbps |
| 16 | 音频格式：MP3/WMA/AAC |
| 17 | 高清视频格式：RMVB/AVI/MPG/MKV/VOB/MP4 |
| 18 | 图片格式：JPEG/BMP/PNG |
| 19 | 整机额定功率：≤35W |
| 20 | 待机功率：≤1W |
| 21 | 工作电压：AC220V 50HZ |
| ★22 | 终端支持酒精擦拭消毒，具有权威机构出具的设备外壳抗菌检测报告。 |
| ★23 | 提供产品硬件检测报告，并加盖制造厂商公章。 |
| ★24 | 提供中国国家强制性认证证书，并加盖制造厂商公章。 |
| ★25 | 要求终端与我院现有排队叫号系统兼容。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **二** | **页面及虚拟叫号器技术要求** |
| 1 | 支持医生ID号登录 |
| 2 | 支持顺序呼叫、选择呼叫、扫描呼叫等三种呼叫方式 |
| 3 | 支持叫号、重呼、选呼三种呼叫方式；支持过号（呼叫未到）、诊结两种结束状态；支持暂离、停诊等状态切换 |
| 4 | 支持过号（呼叫未到）患者按规则自动重排，并可在后台统一设定诊区过号自动重排的次数；支持可选择呼叫过号患者就诊功能 |
| 5 | 医生同时出诊多队列时,可自行设定多队列的呼叫策略 |
| ★6 | 支持功能按钮快捷键方式，可自定义设置快捷键（供应商应提供响应截图，加盖公章） |
| 7 | 支持无等候患者状态下，新患者签到提醒功能 |
| ★8 | 支持悬浮窗及自动停靠 |
| 9 | 同一患者排多个队列，被呼叫时其他队列自动挂起，诊结后自动恢复等候状态 |
| 10 | 可开放叫号器功能接口，允许第三方系统调用 |
| 11 | 页面支持叫号弹窗提醒 |

|  |  |
| --- | --- |
| **三** | ★**其他要求** |
| 1 | 履行合同时间、地点  | 合同签订后15日内完成交货和安装调试，地点为成都市温江区康泰路86号，成都市温江区人民医院内；技术人员应上门配合安装调试及软件接口处理、硬件安装、布线； |
| 2 | 质保期 | 至少3年，质保期内免费维修，系统终身免费升级；质保期间若有产品质量问题一律以旧换新； |
| 3 | 配套服务 | 售后及时响应，30分钟内远程响应，4小时内到达现场处理，紧急问题2小时到现场服务处理。每季度现场巡检一次，对采购人应用软件的软硬件环境进行检查，发现系统稳定运行的隐患因素并及时排除，并出具巡检报告； |
| 4 | 付款方式 | 验收合格后，中标供应商提供全额发票，医院在竣工验收合格后15个工作日内支付合同总金额的95%，剩余合同总金额的5%作为质保金，合同满一年后无息支付； |
| 5 | 兼容性 | 必须要能并入医院原来的排队叫号系统平台统一管理； |
| 6 | 备用机 | 在保修期内供应商需提供一台同款备品，作为应急替代； |
| 7 | 案例 | 供应商所提供的语音报价及评价系统产品软件至少有两家省内三甲医院有过成熟接口对接，且在成都本地的医院客户案例不少于20家，需提供清单； |
| 8 | 安装方式 | 安装必须美观，不影响医院诊室形象，提供多种安装方式； |
| 9 | 数据保密 | 供应商有责任对采购人数据保密，不得将采购人数据内容全部或部分泄露给第三方，项目不得转包给第三方完成，否则采购人将通过法律手段追究供应商的泄密责任； |

“★”号项为实质性要求，必须满足。

**附件一：文件要求应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件应答内容 | 响应/偏离（正偏离或负偏离） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1. 供应商必须把本文件内的要求全部列入此表。

2．按照本文件要求的顺序逐条对应应答，未应答按照未响应处理。

3．供应商必须据实应答，不得虚假应答，否则将取消成交资格。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖个人名章）：

日 期：

**附件二：报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 数量 | 单价（元） | 合价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报价合计金额（大写）： |

注:

1、本表的总价格应是最终用户验收合格后的总价，包括完成本项目的所有费用。必须报出总价的各个主要组成部分的价格。

2、应完整填写内容名称。

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或被授权人（签字或盖个人名章）：

日 期：