**关于南京医科大学附属口腔医院绩效考核管理软件项目征集潜在供应商的调研公告**

南京医科大学附属口腔医院拟对以下项目进行摸底、调研，公开征集潜在供应商。欢迎符合要求的供应商前来报名。

**一、项目名称：**

医院绩效考核管理软件

**二、资格要求（**本项目相关供应商及产品资格要求**）**

1、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明（复印件）；

2、在人员、设备等方面具有相应的服务能力；

3、供应商认为有必要提供的其他相关证明文件。

**注：以上资质（提供证书复印件加盖公章）**

**三、产品技术要求**

1、在系统中实现科室综合目标考核的过程，建立考核指标库，根据年度工作目标制定考核方案，自动生成科室综合目标考核责任书，给被考核科室指标进行评分，完成评分汇总排名等。

2、在系统中实现对员工的考核，建立考核指标库，根据不同类别人员选择不同指标体系，可以按月进行考核评价，汇总查询考核情况。

3、科室、人员、角色等信息，可以从其他系统进行同步，根据不同角色 设置不同系统权限。根据需要对接CA系统，科室综合目标责任书实现在线CA签名。

4、系统功能包括但不限于：权限管理、科室管理、人员管理、考核指标管理、考核方案管理、科室综合目标考核、个人考核、考核汇总评价、考核结果查询、统计分析等。

**注：1、**需提供软件运行页面截图（需每个功能提供一个截图），并对各功能模块进行详细阐述。

**2、**产品应与医院现有HRP系统、预算系统等实现数据无缝对接。本项目报价采用总承包方式，报价中应包含满足本项接口要求的费用。

**四、商务要求**

 **1.项目到货期、实施期：**

**2.质保期及保内服务方案（**服务时间从项目实施验收完毕之日起计算**）**

**3.售后技术服务方案（包括但不限于人员、本地化服务、响应时间、升级更新、是否提供驻场服务等，如有维保后收费，需同时列出）**

**五、业绩（**2018年1月1日至今类似项目成功案例**）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **使用单位** | **单位等级** | **上线时间** | **联系人** | **联系电话** |
| 例 | 江苏省口腔医院 | 三甲 | 2020.1 | 李老师 | 123456 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**六、履约能力：**潜在供应商认为有必要提供的实施人员配备、产品质量相关或其他履约能力证明材料或彩页。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证明材料名称 | 颁发部门 | 等级 | 获得时间 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**七、报价一览表（见附件）**

**八、接收调研资料时间地点**

**1.时 间：**2022年6月24日至6月30日，工作日上午8：30--11：30，下午14:30—17:00

**2.地点：**江苏省南京市上海路1号南京医科大学附属口腔医院综合楼十三楼采购中心

**3.联系人：**李老师 黄老师

**4.联系方式：**025—69593206，025--69593208

**注：** 1.供应商资格证明文件必须提供齐全，否则视作无效。

 2.提供虚假文件一经查实将终止其参与资格。

 3.资料一式两份，加盖单位公章并装订成册，概不退还。

 南京医科大学附属口腔医院采购中心

 2022年6月23日

附件：

**报价一览表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **南京医科大学附属口腔医院 项目** |
| **产品数量** |  |
| **产品规格型号** |  |
| **单 价** | **人民币（大写） 元整****（¥ 元整）** |
| **报价总计** | **人民币（大写） 元整****（¥ 元整）** |
| **供货时间** | **签定合同后（ ）日历天内** |
| **实施期** |  |
| **质保期** |  |

**注：功能模块等，需要另附详细清单。**

**单位名称（公章）：**

**法定代表人（授权代表）签名：**

 **联系电话（手机）：**

 **年 月 日**