**关于南京医科大学附属口腔医院**

**综合运营分析平台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、项目概况**

**项目名称：**医院综合运营分析平台

**项目简介：**

医院综合运营分析平台需实现对医院财务、预算、成本、人力资源、物资设备、能耗管理等业务的数据采集、整合、共享与分析展示，满足不同层级管理人员的使用需求，为医院运营管理和决策分析提供支撑。

**二、资质要求：**

1、响应供应商应具有独立法人资格，营业执照。

2、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、项目基本技术要求（见附件）：**

1、软件部分见附件1；

2、请同时提供满足本项目实施要求所需硬件配置清单及技术要求。

**四、请仔细阅读本项目技术参数要求，并提供以下书面材料一式四份。**

1. 本公司满足本项目全部技术参数要求，无疑问。

或

本公司对本项目技术参数有正/负偏离，并附下表表述。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 原技术指标 | 正/负偏离 | 原因 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

2、本公司对本项目技术参数有疑问，并附下表表述，标明原技术参数，建议修改内容并阐明原因。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 原技术指标 | 建议修改 | 原因 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. 该项目人员配置（项目建设及服务团队）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所属工种 | 证书 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. 与本项目类似相关数据运营分析项目的成功案例（合同或中标通知书复印件）。
2. 与本项目相关的公司资质证书专利等证明材料，如运营分析平台相关的计算机软件著作权登记证书等。
3. 描述质保期内及质保期后的服务方案。
4. 硬件产品须为合同签订时间一年内出厂，全新、未使用过的原装合格正品，不得使用已停产或拟停产产品，提供承诺书并加盖公章。
5. 请同时将所投调研产品的详细参数发至邮箱：2066748093@qq.com

**五、 价款的支付方式、时间及条件：**签订合同后，凭发票支付合同总价款的30%；乙方完成全部产品安装、调试，正常使用30日后，经甲方验收合格，签署《南京医科大学附属口腔医院验收报告》，凭发票支付合同总价的60%；留合同总价的10%作为本项目的尾款，自甲方支付至90%合同款12个月后，产品运行正常，售后服务良好，无质量、安全和服务问题，经甲方确认，支付合同尾款10%。

**六、报价一览表**

按照硬件、软件进行分项报价，硬件部分应按照设备组成分项报价，软件部分应按照功能模块分项报价。所有价格信息在报价一览表中详细列明，可另行加行。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | **南京医科大学附属口腔医院 项目** | | | | | | |
| **软 件** | | | | | | | | |
| **序号** | **产品名称** | | **品牌规格型号** | **单位** | **数量** | | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 |  | |  |  |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| **硬 件** | | | | | | | | |
| **序号** | **产品名称** | | **品牌规格型号** | **单位** | **数量** | | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 |  | |  |  |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |  | |  |  |
| **合计金额** | | **人民币（大写） 元**  **（¥ 元）** | | | | **软件：¥ 元** | | |
| **硬件：¥ 元** | | |
| **质保期** | | **硬件：** | | | | | | |
| **软件：** | | | | | | |
| **质保期后**  **维保费用** | | **硬件：** | | | | | | |
| **软件：** | | | | | | |
| **项目实施期** | |  | | | | | | |

**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**

**七、项目调研会议安排：**

时间：2023年12月26日(星期二)下午15:30

**（请各供应商委派商务及技术人员参会，PPT产品介绍时间不超过10分钟）**

地 点：江苏省口腔医院新综合楼十三楼1301会议室

使用部门：苏主任 联系方式：69593198

采购中心：李老师 联系方式：69593206

**注： 1. 提供虚假文件一经查实将终止其参与资格。**

**2. 资料一式四份，加盖单位公章并装订成册，概不退还。**

**附件1：南京医科大学附属口腔医院综合运营分析平台项目要求**

**一、总体要求**

系统支持私有化部署，能够与业务系统结合，用户能够在一个平台上获得分析所需的所有功能，满足多样化的数据使用场景。数据分析平台可以让业务人员快速自主的进行数据分析，实现图形化、拖拽式的数据处理。能够实时响应业务数据的变化，从多个系统抽取原始数据，根据预定义的业务逻辑进行数据分析。

**二、产品模块要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **系统名称** | **模块名称** | **备注说明** |
| 运营分析平台 | 数据集成工具 | 支持整理医院经营、财务、人力资源、信息系统等数据，通过清洗、转换、合并等方式建立统一的数据库。 |
| 数据可视化工具 | 支持自定义报表统计分析工具/多种图表展现形式/支持智能报告 |
| 报表工具 | 支持复杂报表设计器/支持报表参数查询/支持钻取/支持多数据源 |
| 移动端 | 支持移动端实时查看各类运营统计数据、分析报表和报告 |

**三、平台技术要求**



运营分析平台需采用先进的B/S架构，以SOA的模式进行应用系统的支撑和集成，以数据仓库项目方法论来保障项目的实施。采用JAVA技术，支持ORACLE、DB2、MYSQL、MSSQLSERVER、达梦等主流数据库；支持直接通过图形化形式设计ETL过程，且无需代码开发；支持将Excel，XML文件等文件类型数据源。

性能上要求在硬件资源和网络宽带保证的情况下，参选软件产品必须能够正常、稳定的运行。同时基于安全体系的基本要素（安全管理、安全运维、安全技术）建立医院信息安全框架。应用安全应符合网络安全等级保护要求，安全框架的设计、实现以及功能需遵从行业标准和政府法规。运行环境支持Windows server、Linux等主流操作系统的32位版本和64位版本，支持负载均衡、集群化部署模式，支持HADOOP等分布式计算环境。

支持任意维度的自由分析和BS页面自定义分析页面的自由布局，即时数据分析具有易用性，通过简单培训，系统无需专业的软件人员做开发协助就能搭建。

**四、数据集成**

数据集成抽取需提供使用专业的ETL产品。ETL处理可以通过ETL工具和SQL程序相结合的开发模式。

**五、数据分析平台**

数据分析平台产品能够提供灵活、便捷的数据分析服务、便捷的数据获取、高效的存储计算、丰富的输出展现、友好的互动体验、可靠的数据安全、多端（PC、移动）浏览适配能力，能够有效支撑数据整合和数据应用需求的实现。支持用户连接各种数据源，拖拽方式搭建表关系，设置筛选条件，建立数据模型。数据整理功能支持多种数据作为数据源，对多个数据源的不同表之间可设置关联，支持用户通过sql生成数据集，并对数据集进行自定义操作和筛选。提供交互式的数据分析和可视化功能，可设置权限，支持把独立的可视化结果整合成可读的报告形式，通过拖拽方式可以对分析结果页面进行布局，提供多种图表展现形式。

数据分析包含多种主题，包含但不限于院长看板、业务量、收入、成本、收支盈余、DRG分析、科室分析、预算分析、物资分析、资源配置、能耗分析、现金流、三级公立医院绩效指标，并提供常用报表和智能报告，分析结果可分享和导出。可以对系统进行个性化设置，具备数据备份和还原功能。

**六、移动应用**

用户能够通过移动设备进入数据分析平台，支持IOS、android平台运行，分析页面可以适应移动端设备。移动应用可和微信公众号、企业微信、服务号集成。

**注：**产品应与医院现有HIS系统、成本系统、绩效系统、病案系统、财务系统、预算系统、物资系统、人力资源管理系统、DRG智能管理系统等相关系统实现数据无缝对接。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。

**附件2：调研文件模板**

**调 研 文 件**

**（正本/副本）**

**项目名称：南京医科大学附属口腔医院综合运营分析平台项目**

**供应商全称：**

**授权代表：**

**联系电话：**

**日期：**

**目 录**

**…**