

比选公告

根据工作需要，成都市新都区妇幼保健院 决定通过公开比选，确定一家儿童生长发育服务提供商。现将有关事项公告如下：

一、比选人名称和地址

比选人姓名：成都市新都区妇幼保健院

比选人地址：新都大道 309 号

二、确定的机构数量

儿童生长发育服务提供商一家。

三、比选申请人资格要求

(一) 比选申请人需具备独立法人资格，注册资金 100 万及以上

(二) 正常运营不低于 2 年时间。

(三) 同时满足上述条件的单位方可参加比选。

(四) 本次比选不接受联合体参加比选。

四、比选人委托项目

完成儿童生长发育服务及基本卫生协同服务功能提供，建立线上线下联动服务体系和基层卫生协同服务体系。主要功能要求包括：

1、儿童生长发育服务应具有多个服务端口、多屏互动、短信服务、专业培训和知识学习等服务渠道，并具备向下转诊功能，主要提供的服务功能包括：

(1) 针对医生的服务功能

辅助诊疗：智能评估儿童生长发育状况、儿童生长发育疾病或疾病风险智能预警、儿童生长发育影响因素分析、检查检验分析、智能生成生长发育方案

建档：建立完善的儿童档案

领活配置服务包：提供服务包的定制化管理

(2) 针对用户的服务功能

线上签约：用户可自己在手机端发起签约申请，减少医生线下签约的工作量

自主监测：在家自测，并上传测量数据，实现医生、用户数据共享管理消息提醒：便捷提醒家长配合方式

(3) 针对幼儿园、学校的服务功能

健康监测、管理：幼儿园和学校在家长的授权下可在学校对儿童饮食、运动等进行监测和管理机构互动、数据多方共享：通过幼儿园、学校的互动管理，能够加强对儿童身高、体重、营养的管理，实现对儿童的全域连续性管理，提高儿童的管理效果

(4) 针对政府机构的服务功能

为政府、机构提供痕迹管理分析、质量管控及分析、服务满意度调查和报表分析

2、提供运行保障：提供医院业务开展的医疗技术及系统使用培训、专科技术发展支持和服务质量指导及管控等，并协助医院构建线上线下服务的运行维护体系以及基层卫生协同服务体系。

3、提供技术保障：保证系统正常运行和升级服务，并

保证数据安全

五、报名需提供下列资料

(一) 法定代表人执加盖企业鲜章的本人身份证复印件(验原件)或授权委托代理人持法定代表人授权委托书原件,加盖企业鲜章的授权委托代理人身份证复印件(验原件);

(二) 加盖企业鲜章的营业执照副本、资质证书副本、税务登记证副本复印件(验原件);

(三) 企业咨询业绩简要证明材料;

(四) 公司法人、地址、联系电话等基本情况介绍。

以上报名材料均须装订成册。

六、报名地点和时间

比选申请人应在规定的地点和时间内报名。

报名地点: 都市新都区妇幼保健院信息科

报名时间: 2018年6月11日至6月21日

联系人: 庞女士

联系电话: (028) 83045295

传真: (028) _____

七、比选邀请书的获取

比选人将对申请人进行资格条件审查,并会对符合条件者发放比选邀请函。

成都市新都区妇幼保健院

2018年6月12日

