盐亭县人民医院关于医院电子认证服务扩建产品市场价格调研公告

**盐亭县人民医院**

**关于对医院电子认证服务扩建产品市场价格调研公告**

我院拟对电子认证服务扩建（详见附件清单）进行市场价格调研，欢迎符合相应要求的潜在供应商参加并将相关资料于2021年10月11日下午5点之前按照要求上传到指定邮箱。

联系人：范先生

电 话：15928202573（周一至周五上午8-12点，下午2：30-6点）

                                                                            盐亭县人民医院信息科

                                 2021年9月29日

**附件1：报名要求**：

1、下载附件2扩建数量清单如实填写。

2、将清单（无需打印盖章，必须为EXCEL格式）和资质PDF文件压缩成一个压缩文件发送至指定邮箱。

3、邮件名称：产品名称+公司名称

4、发送邮箱号：[361227975@qq.com](mailto:361227975@qq.com)

5、请报名后关注邮箱返回信息。

**附件2：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医院电子认证服务扩建数量清单** | | | | | | | |
|  | 产品名称 | 产品描述 | 单位 | 数量 | 单价 | 小计 | 备注 |
| 1 | 患者签名 | | | | | | |
| 1 | 手写信息数字签名系统 | 用于实现患者知情文书的文件的无纸化签署，手写数字签名系统软件，用于实现数据采集、数据格式处理、手写数字签名、签名验证、数据交付等功能，业务处理能力：108000笔/小时； | 台 | 1 |  |  |  |
| 2 | 移动手写签名屏 | 10.1寸液晶电磁压感手写屏，内置指纹模块，支持手写签名同时采集签名人指纹数据。 | 台 | 23 |  |  |  |
| 3 | 签名客户端认证费用 | 手写签名屏终端，年证书认证费用 | 次/年 | 23 |  |  |  |
| 4 | 设备证书 | 标识各类设备的网上身份 | 张/年 | 1 |  |  |  |
| 患者签名小计 | | | | | |  |  |
| 2 | 归档签名 | | | | | | |
| 1 | PDF签章服务器 | 支持服务端对PDF格式文档的签章；支持Windows、Linux、AIX等主流应用平台；支持Java等应用集成接口；支持SM2签名算法。硬件规格：2U；2个1000M网口；双电源。主要性能参数：200K PDF文件签章效率大于500次/秒。 | 台 | 1 |  |  |  |
| 2 | 单位数字证书 | 标识医疗机构的网上身份 | 张/年 | 1 |  |  |  |
| 3 | 设备证书 | 标识各类设备的网上身份 | 张/年 | 1 |  |  |  |
| 病案归档小计 | | | | | |  |  |
| 3 | 个人数字证书 | | | | | | |
| 1 | 个人数字证书 | 标识医疗机构的网上身份 | 张/年 | 600 |  |  |  |
| 移动签名小计 | | | | | |  |  |
| 合计 | | | | | |  |  |

**附件3：潜在供应商资质要求**

1、代理商资质：公司三证或者备案。

2、生产商资质：注册代理公司（以注册证为准）或国内总代（需提供总代授权书）或生产厂家的三证或者备案。

3、代理商授权书

4、代理商法人给业务人员授权，有双方签字（包含法人和业务人员身份证复印件）

5、产品合格证明或经环保部门认定的相关证明

6、产品彩页资料

7、产品的用户名单

8、该产品详细技术参数及适用范围。

**注：1、以上文件每页均需加盖代理商鲜章。**

**2、扫描时请按照以上顺序扫描**