绵阳市游仙区妇幼保健院

现代化医院管理咨询服务调研公告

一、项目名称: 现代化医院管理咨询服务调研

二、本市场调研项目在绵阳市游仙区妇幼保健院官网http://www.yxfybj.com/公开发布，供符合条件的潜在供应商前来参加市场调研。

三、市场调研期限: 2021年11月8日-2021年11月13日。

市场调研期间，请各潜在供应商到我院总务科提交资料。

四、市场调研现代化医院管理咨询服务需求(见附件1)。

五、提供真实齐全的资质证明文件一份( 保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，并请按照下面的顺序装订) :

1.封面(注明项目名称、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章)

2.具备《政府采购法》第二十二条规定的条件证明文件:按照招标文件格式提供投标人符合《政府采购法》第二十二条规定条件的承诺函原件。

3.有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一营业执照 (副本)复印件。

4. 提供具有相关医学背景管理辅导团队，组织具有相关专家深入医院各个部门进行咨询辅导服务（a.团员至少有三甲医院一名主任医师职称，并具有三级医院管理经验；b.提供辅导团队成员相关医学学历证书及职业能力证明复印件）。

5.经办人授权委托书(原件，见附件2) ,法人、经办人身份证复印件。

6.报价一览表(见附件3)

7.业绩证明文件(提供近三年内，在国内、川内同类项目业绩)(见附件4)

8.服务承诺书

9.封底(封条封口，并在封口处盖公章)

六、报价要求

1.以人民币报价(见附件3)。

2.报价应是项目最终价，包括省级评审专家团辅导咨询费、公司辅导团队费用、交通费、住宿费、餐饮费、税收等费用。

七、其他说明

1.根据要求及自身实际用A4纸编制市场调研书，严格按上述第五条的装订顺序编制市场调研书。

2.提供的所有资料须加盖鲜章。

3.特别申明:现公示的功能需求、配置及技术性能因市场了解的局限性，仅作为医院市场调研参考使用，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请参与单位详实介绍推荐产品，最终采购需求以购买时为准。对未公示要求的，请各供应商自行提供。

八、市场调研书的递交:于2021年11月13日下午12: 00时以前一式一份送交绵阳市游仙区妇幼保健院总务科(医技楼4楼)。

地址:绵阳市游仙区驿亭路4号

联系人:刘星辰

电话: 0816-8702373

**附件1:**

**现代化医院管理咨询服务采购项目需求**

1.按照国家相关标准结合医院实际制定医院各科室管理规范，指导医院各科室进行规范化管理；

2.建设现代化医院管理规范，其中工作涵盖医院各职能部门及临床科室部门，需让医院医务人员直观了解并掌握执行国家相关标准要求；

3.让医院中高层干部学习掌握现代化医院管理工具并能运用工具开展现代化医院管理，从而提高医院管理水平。

4.按照医院等级评审要求完成现代化医院管理能力提升辅导。

5.围绕《三级妇幼保健院评审标准(2016年版)》标准进行医院管理咨询活动，通过项目的咨询辅导提升医院管理能力，达到三级乙等现代化医院管理水平。

**附件2：**

**法定代表人身份授权书**

（采购单位名称）：

本授权声明： （参与调研人名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我 调研活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关事宜。

特些声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

参与调研人名称（加盖公章）：

日期：

说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

**附件3：**

**现代化医院管理咨询服务（报价表格式可自拟）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 金额（元） | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 合计 |  |  |

1.报价应是项目最终价，包括省级评审专家团辅导咨询费、公司辅导团队费用、交通费、住宿费、餐饮费、税收等费用。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖公司印章。

公司名称：

代表签字： 联系方式： 日期：

**附件4：**

**类似业绩证明材料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | | 是否通过验收 | | 备注 | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |
| 年份 | 用户名称 | 项目名称 | 完成时间 | 合同金额 | | 是否通过验收 | | 备注 | |

说明：本表后应附合同协议或者用户证明文件的复印件，我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方弄虚作假所引真怕 一切法律后果。

供应商： （盖单位公章）法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

日期: