

# 关于福建省级医疗保障信息平台应用软件运维及业务保障 服务项目需求调查征求公告

福建美环招标代理有限公司受福建省医疗保障局委托对“福建省级医疗保障信息平台应用软件运维及业务保障服务项目”面向社会公开对采购需求进行调查，现就需求调查工作有关事项公告如下：

一、采购单位：福建省医疗保障局

二、项目名称：福建省级医疗保障信息平台应用软件运维及业务保障  
服务项目

三、项目采购需求描述：

①应用系统软件维护续保服务，包括系统问题维护服务、国家下发系统升级服务、平台各子系统及中台服务日常巡查、系统培训服务。

②应用系统业务保障服务，包括经办业务优化配置、政策参数调整服务、定点医药保障服务、专项数据应用服务。

四、采购需求调查内容及要求

1. 参与需求调查的供应商须提供相关调查材料，包括但不限于以下材料：

(1) 相关产业发展情况；(2) 市场供给情况；(3) 同类采购项目历史成交信息；(4) 其他相关情况等材料（包括但不限于对本项目的意见及建议）。

2. 参与需求调查的供应商须提供有效的营业执照复印件。

注：上述提供的材料后附格式供参考，供应商在递交上述所有材料均须加盖单位公章（材料可通过电子邮件或现场递交方式进行提交，未能参与现场调查的供应商可将上述材料盖章后在递交材料截止时间前发送至福建美环招标代理有限公司(FJMHZBDL@163.com)，有参与现场调查的供应商可将上述材料盖章后在递交材料截止时间前送达福建美环招标代理有限公司）。

五、时间及地址要求

1. 递交材料截止时间：2024年06月20日下午17:30（北京时间）前递交，逾期不予受理。

2. 递交材料地址：福建省福州市鼓楼区铜盘路29号超大大厦4楼01单元福建美环招标代理有限公司。

## 六、联系方式

采购单位：福建省医疗保障局

地址：鼓楼区北大路 133 号物价大厦 10 楼

联系人：陈伦毅

电话：86312902

代理机构：福建美环招标代理有限公司

地址：福建省福州市鼓楼区铜盘路 29 号超大大厦 4 楼 01 单元

联系人：陈工

电话：0591-83637606

电子信箱：FJMZHBDL@163.com

福建美环招标代理有限公司

2024 年 06 月 日

## 其它补充事宜

本公告面向社会公开对采购需求进行调查，欢迎参与需求调查的供应商提供相关调查材料。

附件一：

福建省级医疗保障信息平台应用软件运维  
及业务保障服务项目需求方案

## 一、项目基本情况

1、福建省医疗保障局。

2、项目内容：福建省级医疗保障信息平台应用软件运维及业务保障服务项目

3、实施年限：1年

4、预算要求：1596.76万元

## 二、其他事项

附件二：

福建省级医疗保障信息平台应用软件运维及业务保障  
服务项目  
需求调查材料

公司名称（盖章）：

附件 1

## 企业营业执照

致：福建省医疗保障局/福建美环招标代理有限公司

根据福建省级医疗保障信息平台应用软件运维及业务保障服务项目需求调查征求公告内容，我公司现按公告内容提交企业营业执照及相关调查材料一套。

公司通信地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

联系方式：（包括但不限于：联系人、联系电话、手机、传真、电子邮箱等）

公司名称：（全称并加盖单位公章）

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

附：

企业营业执照副本复印件

附件 2

## 相关产业发展情况

供应商应针对本次采购项目提供目前此类耗材相关产业发展情况说明，如有可附件相关佐证材料。

### 附件 3

## 市场供给情况

供应商应针对本次采购项目提供目前此类耗材市场供给情况，如有可附上相关佐证材料。

附件 4

## 同类采购项目历史成交信息

供应商应针对本次采购项目提供公司同类采购项目历史成交信息，如有应列表并附上相关合同等材料。

附件 5

## 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等 后续采购情况

供应商应针对本次采购项目可提供可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况说明及相关材料。

附件 6

## 其他相关情况

供应商应针对本次采购项目可提供其他相关情况说明及相关材料。