

# 景洪市第一人民医院关于全院区 IT 基础设施运维服务项目市场征询公告

为提升我院 IT 基础设施运维的专业化与精细化水平,保障业务连续性与稳定性,我院拟对全院区“IT 基础设施运维服务项目”进行公开市场征询。现邀请符合资格条件的公司参与,就项目方案提供专业建议。

## 一、项目背景与目标

我院现有主院区、南院区及康复医院三个院区,信息化基础设施经过多年建设与积累,已形成相当规模,并仍处于为适应业务发展而持续扩展与优化的阶段。目前,全院 IT 基础设施涵盖机房核心设备(包括服务器、存储、网络、安全及动环监控设备)与广泛的终端设备(计算机、打印机等),这些设备因不同时期的建设需求而投入,形成了多元品牌并存、采购时间跨度较大的资产格局。为应对日益增长的业务负荷,确保全院信息系统稳定、高效、安全运行,我院正致力于推动运维管理模式向更专业化、集约化方向升级。我们期待通过引入体系化、标准化的运维服务,为医院的高质量发展构建坚实可靠的数字基座。

需特别说明的是,我院二期大楼建设项目已进入后期阶段,计划于 2026 年 10 月前后正式交付并投入使用。因此,本项目所涵盖的运维服务,其范围必须完整覆盖现有全部院区,且供应商所提供的解决方案与服务能力,应能充分适应并平滑承接新大楼启用后带来的新增运维需求,确保整体服

务无缝衔接、稳定延续。

本项目旨在通过采购专业的驻场运维外包服务，实现以下目标：

（一）保障稳定运行：建立可知、可控、可靠的 IT 环境，确保核心业务系统在多院区环境下 7x24 小时持续、安全、高效运行。

（二）提升服务效能：变被动响应为主动预防，通过标准化服务流程与专业团队，实现跨院区的高效协同与快速响应，提升用户满意度。

（三）优化管理模式：将不可预测的零散维修支出转化为固定可控的年度服务费用，实现精细化成本管理，并解放信息技术力量，聚焦于更高价值的规划与建设工作。

## 二、核心服务需求

服务商需组建专职团队，为我院主院区、南院区及康复医院提供涵盖以下范围的“全包式”驻场运维服务（“全包”指服务范围内设备的故障维修、部件更换、耗材供应等均包含在总费用内，不另计费），且服务方案需充分考虑 2026 年新大楼启用带来的设备增量与布局变化：

### （一）机房及基础设施运维

范围：各院区机房内所有服务器设备、存储设备、网络设备、安全设备、UPS 主机、UPS 电池、精密空调、机房动环监控、机房门禁等基础设备设施及数据库、操作系统等基础软件的日常监控、巡检、保养、优化、维修及备件更换。

要求：根据院区布局配备合理的驻场工程师，其中至少

1 名具备服务器、网络、存储等专业资质的工程师常驻核心机房。

## （二）办公终端及输出设备运维

范围：全院所有办公计算机、打印机的硬件故障检测与维修、操作系统安装、日常维护及所有打印机耗材（不含纸张）与配件的更换。

要求：配备足额工程师，确保对各院区终端的快速响应与支持。

## （三）运维管理平台与增值服务

需部署一套本地化运维监控平台，实现对多院区服务器、网络、数据库等关键对象的统一性能监测与告警。

需提供每年一定额度的综合布线服务、应急演练支持及常态化的运维优化建议。

## 三、参与公司资格要求

（一）在中国境内注册，具有独立法人资格及合法有效的营业执照。

（二）具备丰富的行业经验，需提供 1 份及以上县（市）级（或以上）医疗卫生机构信息中心整体运维服务的合同复印件作为业绩证明（合同关键页，含签章页），具备多院区运维经验者优先。

（三）本项目不接受联合体参与。存在关联关系或控股关系的企业仅限一家报名。

## 四、征询会安排与材料要求

（一）报名截止：2026 年 3 月 13 日 18:00 前。

(二) 征询会时间：暂定 2026 年 3 月 19 日 15:00 (如有变更将提前电话/邮件通知)。

(三) 征询会地点：景洪市第一人民医院南院区行政楼 5 楼会议室。

(四) 现场陈述：各公司需准备 PPT 进行现场汇报，时长控制在 20 分钟内，现场回答专家提问不计。内容须包括但不限于：

1. 公司简介与相关资质；
2. 针对我院提供的方案和报价；
3. 公司近三年类似的业绩，特别是多院区运维或新院区建设运维衔接经验，提供中标通知书；
4. 公司认为需要补充的其他信息。

(五) 报名材料

1. 企业营业执照正、副本复印件 (加盖公章)；
2. 法定代表人身份证复印件；
3. 授权委托书原件 (附件 2)、代理人身份证复印件；
4. 公司业绩证明 (合同复印件)；
5. 建设方案纸质版及电子版。

五、报名方式

1. 提交方式：请将报名信息表 (附件 1) (加盖公司公章) 以 PDF 格式于报名截止前发送至指定邮箱。邮箱信息需注明公司名称、联系人、联系电话等，逾期或信息不全将不予接收。

2. 其他报名材料与汇报内容装订成册，正、副本各一份

（正本须加盖公司公章，副本为本正复印件），于汇报现场递交（不需密封）。

#### 六、重要说明

1.本次征询为医院进行市场需求调查的公开咨询活动，不形成任何合同约束，不收取或支付任何费用。

2.医院有权参考、吸收各参与公司方案中的合理内容，并保留对本公告的最终解释权。

3.参与公司需对所知悉的本院信息履行保密义务。

#### 七、联系方式

联系人：鲁老师

联系电话：18988127237

电子邮箱：847996717@qq.com

（现场勘察请提前预约，并携带有效工作证件）

附件：1.报名信息表

2.授权委托书

景洪市第一人民医院

2026年3月9日

附件 1：

景洪市第一人民医院 IT 基础设施运维服务项目

征询会报名信息表

公司名称			
统一社会信用代码			
公司地址			
法定代表人		联系电话	
委托代理人		联系电话	
电子邮箱		传真号码	
单位简介			
备注			

报名单位：\_\_\_\_\_（盖章）

报名日期：\_\_\_\_\_年 月 日

**附件 2：**

**授权委托书**

致：景洪市第一人民医院

兹授权（受托人姓名），身份证号：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX 为我公司（公司名称：XXX 公司）的合法代理人，全权代表我单位参与景洪市第一人民医院 IT 基础设施运维服务项目征询会相关事宜，包括但不限于：

- 1.提交报名材料；
- 2.参与方案陈述与答疑；
- 3.本授权有效期自 202X 年 XX 月 XX 日至 202X 年 XX 月 XX 日。

委托人（法定代表人）：\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

公司名称（盖章）：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_