**三台县人民医院**

**院内采购文件**

**项目名称：网络舆情监测预警服务**

**采购项目**

**编制日期：2024年2月1日**

**三台县人民医院**

**关于网络舆情监测预警服务采购项目的采购公告**

经医院研究，拟对网络舆情监测预警服务项目进行采购，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加议价。

1. **基本情况**
2. **项目名称**：网络舆情监测预警服务采购项目。
3. **最高限价：**30000.00元。
4. **采购方式**：议价。  
   **三、报名方式及截止时间**：请潜在议价人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252；报名时间：2024年2月2日至2024年2月5日08:00～12:00、14:30～18：00（北京时间，法定节假日除外）。  
   **四、响应文件递交截止时间：**2024年2月8日15时00分（北京时间）。  
   **五、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（一正一副，密封），资料需编缉目录及页码，正本和副本必须装订成册。以上文件每页均需加盖鲜章，正本和副本须封装在一个文件袋中。密封袋上应注明投标人名称、项目名称，密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章，未加盖鲜章的资料视为无效，响应文件封面模板详见附件（所有资料及复印件清晰可辩，若资料模糊不清，视为无），响应文件必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（赵老师收，收件电话：0816-5222252），**本次只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称等，供应商不到现场。**逾期送达或密封和标注不符合采购文件规定的恕不接受。  
   **六、议价时间：**2024年2月8日15时00分（北京时间）。  
   **七、议价地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（如有变动，另行通知）。

**八、定标原则：符合资格条件，满足本项目要求，资料齐全，低价中标**。  
**九、议价结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**  
**十、议价文件详见附件。**

附件

**第一章**

**三台县人民医院**

**关于网络舆情监测预警服务采购项目的采购公告**

经医院研究，拟对网络舆情监测预警服务项目进行采购，兹以公告方式邀请符合要求的供应商参加议价。

**一、基本情况**

**1、项目名称**：网络舆情监测预警服务采购项目。

**2、最高限价：**30000.00元。

**二、合格议价申请人资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、与其他议价申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系；

7、法律、行政法规规定的其他条件

**三、议价申请人资格证明文件**

1、具有独立承担民事责任的能力：提供营业执照。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供承诺函。

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供承诺函。

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供承诺函。

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供承诺函。

6、与其他议价申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系：提供承诺函。

7、法律、行政法规规定的其他条件：法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）

**四、报名方式及截止时间**：请潜在议价人致电三台县人民医院采购办报名，报名电话：0816-5222252；报名时间：2024年2月2日至2024年2月5日08:00～12:00、14:30～18：00（北京时间，法定节假日除外）。  
**五、响应文件递交截止时间：**2024年2月8日15时00分（北京时间）。  
**六、递交响应文件地点、方式：**响应文件一式两份（一正一副，密封），资料需编缉目录及页码，正本和副本必须装订成册。以上文件每页均需加盖鲜章，正本和副本须封装在一个文件袋中。密封袋上应注明投标人名称、项目名称，密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章，未加盖鲜章的资料视为无效，响应文件封面模板详见附件（所有资料及复印件清晰可辩，若资料模糊不清，视为无），响应文件必须在截止时间前邮寄（顺丰快递）至三台县人民医院采购办（赵老师收，收件电话：0816-5222252），**本次只接受邮寄的响应文件，邮件封面注明项目名称等，供应商不到现场。**逾期送达或密封和标注不符合采购文件规定的恕不接受。  
**七、议价时间：**2024年2月8日15时00分（北京时间）。  
**八、议价地点：**三台县人民医院行政楼二楼会议室（如有变动，另行通知）。

**九、定标原则：符合资格条件，满足本项目要求，资料齐全，低价中标。**  
**十、议价结果公告将在三台县人民医院官网以公告形式发布。**

**十一、项目咨询电话：邹老师13708121080（咨询时间：法定工作日8:00-12：00 14:30-18:00）**

**第二章**

**议价项目技术、服务、及其他商务要求**

**一、技术服务要求**

| **序号** | **服务名称** | **具体内容及要求** |
| --- | --- | --- |
| 1 | **系统帐号参数** | 1.提供不少于1个帐号同时登陆，可自主设置不少于1套数据监控方案，监控方案关键词字数不少于100个。  2.系统应提供包含PC客户端（或网页端）、iOS和Android版本的客户端；提供以下任意一种安全登录方式：手机绑定、短信验证、微信验证。 |
| 2 | **舆情大数据采集** | **网站信息采集的范围及要求：**对境内网站进行信息采集，采集要素包括：网站名称、URL、标题、正文、发布时间等。 |
| **论坛数据信息采集的范围及要求：**对全国及省内主流论坛、百度贴吧等发帖进行实时采集；采集要素包括：论坛名称、URL、标题、发帖ID、发帖时间、正文等。 |
| **微博数据信息采集的范围及要求：**支持新浪微博的实时监测，采集要素包括：网站名称、URL、微博主信息、标题、内容、URL、发布时间、点赞数、评论数。 |
| **微信公众号数据信息采集的范围及要求：**对微信公众号进行信息采集，采集要素包括：微信公众号名称、URL、标题、发布时间等。 |
| **自媒体客户端信息采集的范围及要求：**支持小红书、知乎、今日头条客户端平台的信息采集。采集要素包括：账号（客户端）名称、标题、正文、发布时间、点赞数、评论数、转发数等。 |
| **抖音信息采集及要求：**对抖音APP的视频信息进行实时采集。包括视频的标题、URL、视频标签、播放地址、点赞数、评论数、转发数等详细信息。并且能要求采集速度及内容分析在100秒内，抖音发布后，在100秒内能根据标题、OCR识别、ASR识别进行检索监测显示在平台。 |
| **其他视频数据信息采集的范围及要求：**对国内视频网站（如B站）、视频APP（如：快手）的视频信息进行信息采集。包括视频的标题、URL、描述、视频标签、播放地址等详细信息。 |
| 3 | **舆情监测平台** | **监测设置：**支持两种以上的监测主题的关键词设置，并且支持快速选择舆情各类关键词词库。 |
| **敏感判断：**支持情感倾向分析，根据主体词和负面行为词典计算研判信息的情感属性，将采集处理后的信息划分为：敏感、非敏感。 |
| **监测排序：**可根据信息发布时间降序、信息发布时间升序、互动量排序、点赞量排序、评论量排序、转发量排序等。 |
| **监测筛选：**可根据POI定位筛选、视频时长筛选、账号认证筛选、点赞量筛选、评论量筛选、转发量筛选等。 |
| **图表分析：**舆情信息总量显示、互动量显示、信息发布走势图、负面信息发布走势图、信息属性占比图、信息互动走热图、信息来源分布图、内容词云图、相关话题排行傍、信息地域分布、预警信息列表、负面信息TOP20、发布者TOP20等。 |
| **舆情预警：**可设置多套预警方案；预警设置可以根据预警关键词、信息属信、发布账号粉丝量、互动量进行设置，也可根据标题、内容、OCR、ASR、昵称、位置信息进行排除命中；以微信、邮件推送方式对相关人员提供预警，确保第一时间掌握信息动态。 |
| **数据看板：**舆情走势分析及图示功能，可自动生成专题事件的信息关注度走势、媒体来源类型比对、媒体覆盖分析、传播轨迹等分析图表；可通过对转载转发数、相同（相似）文章数量的统计，总结近期热点事件和信息变化趋势。 |
| **视频OCR识别：**对抖音视频的每一帧的文字全量识别提取，并能通过关键词进行监测命中。 |
| **视频ASR识别：**对**全网**视频的语音内容进行全量识别提取，不仅支持普通话的识别，还能实现四川话、广东话等方言识别，并能通过关键词监测命中。 |
| 4 | **自动舆情报告** | **自动舆情日报：**根据关键词方案，可设定发送时间、设定信息属性、排除命中参数、设定粉丝量、设定互动量，自动生成舆情日报，并自动发送至相关人员邮箱、微信。 |
| **自动舆情周报：**根据关键词方案，可设定监测统计时间、设定信息属性、排除命中参数、设定粉丝量、设定互动量，自动生成舆情专报，并自动发送至相关人员邮箱、微信。 |
| **自动舆情月报：**根据关键词方案，可设定发送时间、设定信息属性、排除命中参数、设定粉丝量、设定互动量，自动生成舆情月报，并立即发送或定时发送至相关人员邮箱、微信。 |
| **自动单次舆情报告：**根据关键词方案，可设定发送时间、设定信息属性、排除命中参数、设定粉丝量、设定互动量，自动生成舆情月报，并自动发送至相关人员邮箱、微信。 |

**备注：投标时，以上功能应附佐证材料（包含但不限于图片及视频展示，图片展示可列入文件并搭配文字阐述，若提供视频演示则将需展示的视频集合打包命名，发送至stxyydwb@outlook.com）。**

1. **商务要求：**

1.交货（部署）时间：签订合同之日起5个工作日完成；

2.交货地点：三台县人民医院；

3.服务期限：1年；

4.验收标准：严格按照采购文件技术要求、响应文件和国家、行业标准进行验收；

5.技术支持：服务期限内提供技术支持，安排专人对接，故障响应时间不超过2小时；

6.提供相应厂家针对本项目出具的加盖鲜章的产品售后服务承诺函原件；

7.付款方式：实行银行转帐汇款，验收合格，收到公司发票后一次性付款。

**★注：商务要求均和技术服务要求为实质性要求，负偏离将导致响应文件无效。**

**第三章 响应文件格式和要求**

**一、响应文件要求：响应文件需具有的资料(仅有但不限于) （一式两份，一正一副，封面注明设备名称。）**

1、具有独立承担民事责任的能力：提供营业执照。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供承诺函。

3、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供承诺函。

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供承诺函。

5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供承诺函。

6、与其他议价申请人供应商之间，单位负责人不为同一人而且不存在直接控股、管理关系：提供承诺函。

7、法律、行政法规规定的其他条件：法定代表人/单位负责人授权委托书（法定代表人/单位负责人或自然人直接参与投标的除外）。

**二、响应文件格式**

1、本章所制响应文件格式，除格式中明确将该格式作为实质性要求的，一律不具有强制性，议价申请人应根据议价文件要求及实际情况进行填写。

2、本章所制响应文件格式有关表格中的备注栏，由议价申请人根据自身响应情况作解释性说明，不作为必填项。

3、本章所制响应文件格式中需要填写的相关内容事项，可能会与本议价项目无关，在不改变响应文件原义、不影响本项目议价需求的情况下，议价申请人可以不予填写，但应当注明。

**第一部分 “资格证明文件”格式**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**资格性响应文件**

**议价申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**承诺函**

三台县人民医院：

我公司作为本次议价项目的议价申请人，根据议价文件要求，现郑重承诺如下：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加议价采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录；

（六）供应商及其现任法定代表人、主要负责人无行贿犯罪记录的承诺书。

（七）完全接受和满足本项目议价文件中规定的实质性要求，如对议价文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对议价文件有异议的同时又参加议价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

（八）在参加本次议价采购活动中，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他议价申请人参与同一合同项下的议价采购活动的行为。

（九）议价申请人未对本次议价项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（十）在参加本次议价采购活动中，不存在和其他议价申请人在同一合同项下的议价项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

（十一）响应文件中提供的任何资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交的法律责任。

议价申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**法定代表人身份证明**

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

供应商（盖章）：

日 期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件。

注：法定代表人亲自投标而不委托授权代理人投标适用。

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名 ） 系 （供应商） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加 （招标人） 的 （项目名称） 的投标活动。代理人在资格审查、开标、评标、合同磋商过程中以我单位的名义所签章的一切文件和处理与之有关的一切事物，我均予以承认。

代理人无权转让此授权委托书，特此委托。

供应商（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

附：（1）法定代表人身份证明原件和法定代表人身份证复印件。

（2）授权委托人身份证复印件。

注：法定代表人不亲自投标而委托授权代理人投标适用。

**其他资质、业绩等**

**第二部分 “其它响应文件”格式**

**一、封面**

**（正本/副本）**

**项目**

**其它响应文件**

**议价申请人名称：**

**时 间： 年 月 日**

**一、议价申请人基本情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 蹉商申请人名称 |  | | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系方式 | 联系人 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 传真 | |  | | | | 网址 | | |  | |
| 组织结构 |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 技术负责人 | 姓名 |  | | 技术职称 |  | | | 联系电话 | | |  |
| 成立时间 |  | | | 员工总人数： | | | | | | | |
| 企业资质等级 |  | | | 其中 | | 项目经理 | | |  | | |
| 营业执照号 |  | | | 高级职称人员 | | |  | | |
| 注册资金 |  | | | 中级职称人员 | | |  | | |
| 开户银行 |  | | | 初级职称人员 | | |  | | |
| 账号 |  | | | 技工 | | |  | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

蹉商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**二、技术、服务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **蹉商文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、蹉商申请人必须把蹉商文件第二章的技术要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、蹉商申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

蹉商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**三、商务要求应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **蹉商文件要求** | **响应文件响应** | **响应/偏离** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注意：1、蹉商申请人必须把蹉商文件第二章的商务要求逐条列入此表，未列入的视为负偏离。

2、蹉商申请人必须据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其响应文件无效并按规定追究其相关责任。

蹉商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**四、议价申请人本项目管理、技术、服务人员情况表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 职务 | 姓名 | 职称 | 常住地 | 资格证明（附复印件） | | | |
| 证书  名称 | 级别 | 证号 | 专业 |
| 管理  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术  人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 售后服务人员 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

蹉商申请人名称**（加盖公章）**：

法定代表人/单位负责人**（签字或加盖个人名章）**：

日 期： 年 月 日

**报价单**

致：三台县人民医院

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **规格型号** | **生产厂家** | **报价（万元）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.所报产品名称、规格型号、生产厂家等信息如实填写，没有就以“/”表示。

2.报价已包括货物、包装、运输、安装、调试、检测、验收合格交付使用之前及保修期内保修服务等所有其他有关各项的含税费用。

单位名称（盖章）：

联 系 人：

联系电话：

日 期： 年 月