**关于定向邀请**

**参加项目采购前综合论证的函**

**福建博思软件股份有限公司：**

威海市立第三医院拟对编号LZ2024-01WBJK的电子票据软件系统升级服务项目实施采购前综合论证，现向贵司发出定向邀请。

请贵司全面、认真阅读本函所有内容，并按照本函要求落实参与事宜。

**一、论证的时间**

2024年1月4日14:00，当日13:55签到

**二、论证的地点**

威海市立第三医院三楼西区第二会议室

**三、论证的内容**

根据山东省财政厅等四部门《关于加快推进医疗收费电子票据在医保领域应用工作的通知》（鲁财综〔2023〕20号）的具体要求，升级医院电子票据软件系统。

**四、论证的授权**

请贵司于 2024年1月3日17:00前通过本函“八、联系人与联系方式”中的邮箱向医院招标办提交附件1《法人授权委托书》扫描件，同时提交《营业执照》扫描件、《服务方案与质量保障措施》扫描件或者文档件。

**五、论证的目的与方式**

通过沟通与谈判，掌握项目的服务方案、价格水平、保障体系等相关信息，为未来实施采购提供标准和依据。

论证采取线上形式，签到和现场沟通使用会议软件联络方式。被授权人在论证当日保持通信畅通。

论证结束后，请贵司于7日内将“六、论证需要的资料”送达威海市立第三医院招标办，送达可以使用邮寄方式，收件信息：威海市齐鲁大道80号 威海市立第三医院 王博 0631-5960192。

**六、论证需要的资料**

**（一）供应商资质**

1.《营业执照》复印件1份

2.如，服务属于经营行政许可管理或者经营强制认证管理的，提供相关资质复印件1份

**（二）参与人员资质**

附件1格式的《法人授权委托书》1份

**（三）价格确认单**

附件2格式的《价格确认单》1份（价格为论证议定的价格）

**（四）服务方案与质量保障措施**

自定义格式A4纸正反面打印的《服务方案与质量保障措施》1份

**（五）供应商承诺书（如有）**

附件3格式的《供应商承诺书》1份（内容为论证时提及需要贵司作出的承诺和贵司自行认为应当作出的其他承诺）

**注意：**以上（一）至（五）需要每页盖贵司红章。

**七、其他事项说明**

（一）本项目定向邀请的原因是根据目前所知仅相关软件系统的开发商具备相应服务能力。

（二）本函同时在医院网站发布，公开接受关于项目合理性的监督，和项目使用定向邀请方式合法合规性的监督。

**八、联系人与联系方式**

联系人：王博

电 话：0631-5960192

邮 箱：slsyzbb@163.com

附件：1.法人授权委托书

 2.价格确认单

3.供应商承诺书

威海市立第三医院

2023年12月29日

附件1

**法人授权委托书**

本授权书声明： （公司名称）法定代表人 （姓名），代表本公司授权 （姓名+手机号码）为本公司的合法代理人，参加威海市立第三医院 （项目编号）项目的论证，并以本公司名义处理一切与之有关的事宜。

本公司已充分理解本项目邀请函的全部内容，并承担因理解错误所导致的不利后果。

法定代表人签字：

 （授权单位在此处盖章）

被授权人签字：

被授权人身份证复印件正反面粘贴于下框：

|  |
| --- |
|  |

附件2

**价格确认单**

|  |  |
| --- | --- |
| **名称** | **服务价格（元）** |
| 根据鲁财综〔2023〕20号文件具体要求，升级医院电子票据软件系统 |  |

对于价格的追加说明（如有）：

供应商盖章：

附件3

**供应商承诺书**

项目编号：

项目名称：

承诺内容：

供应商盖章：