

# 北京肿瘤医院电话录音系统设备安装采购公告

**项目名称：**北京肿瘤医院电话录音系统设备安装

**采购单位：**北京肿瘤医院

**单位地址：**北京市海淀区阜成路 52 号院

**项目预算：**18 万元（报价不得超出项目预算）

## 一、项目概况

北京大学肿瘤医院，现有 SOPHO 品牌程控交换机一套，配有 SOPHO 品牌专用话务台，现拟在该专用话务台增设嵌入式录音功能，与现有交换机完全兼容，用于规范话务员文明用语，提升服务质量，增强监督管理。

## 二、技术要求

1. 对 BCT 数字话务系统进行 24 小时不间断录音。
2. 录音文件存储时间可达 2 年以上。
3. 支持综合查询录音记录，根据来电时间、来电号码、去电号码进行查询并对查询结果进行打印、汇总等；
4. 可以完整的检测并记录所有外拨电话号码、来电显示号码。
5. 多路实时录音：录音通道要求不低于 8 路，确保录音质量。
6. 自动记录主、被叫号码：在录音的同时，自动记录主叫号码、被叫号码以及通话时间等详细信息。
7. 实时监听：可任意监听某一路的通话且不影响正常的录音（监听及录音范围仅限于外线电话接入总机至通话结束，电话转出后为保证隐私不做录音）。
8. 本地放音：可在本地进行放音，录音和放音可同时进行。
9. 录音查询：可通过来电时间、来电号码等多种方法查询录音。
10. 录音备份：录音文件可按要求备份。
11. 系统管理权限：对于重要功能操作进行权限控制，以确保系统的安全性。
12. 扩展性：系统有很好的扩展性。
13. 设备需提供二年以上质保，软件提供终身免费维护升级服务。
14. 质保期内如遇突发情况，应在接到采购人电话 1 小时内与采购人沟通解决方案，如远程无法解决要在 8 小时内赶到现场处理。

## 三、商务要求

1. 申请人应为在中华人民共和国境内合法注册能够独立承担民事责任的法人、其他组织或者自然人；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4. 申请人 2022 年度经审计的财务报告复印件或开户银行出具的资信证明原件；
5. 依法缴纳税收记录：近一年任意 1 个月的纳税证明文件（依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件）；
6. 社会保障资金缴纳记录：申请人须提供项目评审会前 6 个月内依法缴纳社会保障资金的证明材料（任意 1 个月即可），证明材料可以是缴费的银行单据或公司所在社保机构开具的证明等复印件（自行编写无效，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件）；
7. 参加本采购项目前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函（格式自拟）。重大违法记录是指申请人因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额等行政处罚；
8. 近三年内被“信用中国”网站列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的、被“中国政府采购网”网站列入政府采购严重违法失信行为信息记录名单的（处罚期限尚未届满的），不得参与本项目（公司需提供查询页面截图）；
9. 安装人员要求：实施团队须提供语音电话交换系统原厂培训合格证书（不限品牌）。
10. 技术负责人要求：需持有信息系统项目管理师证书。
11. 相关资质符合本项目要求。
12. 法律、行政法规规定的其他条件。

#### 四、报价要求

1. 根据采购文件的相关要求，标明对本项目报价。
2. 申请人应考虑采购内容不变前提下，物价上涨的因素，及各种经济安全风险。
3. 报价有效期自评审会召开之日起 90 日历天。
4. 如在合同签订过程中，甲乙双方对本项目中未明确的工作内容所产生的服务费用未达成一致，院方可随时终止合同签订流程。

#### 五、响应文件的构成：

申请人编写的响应文件应由商务文件（包括资格证明文件）和技术文件（包括技术响应等资料）组成，应包含但不限于以下文件：

- \*1. 法定代表人授权书（格式见附件）
- \*2. 响应分项报价表（格式自拟）
- \*3. 商务条款偏离表（格式见附件）
- \*4. 申请人同类项目成功实施案例：2020 年 10 月 1 日至今申请人同类项目成功实施案例（格式见附件）
- \*5. 技术要求响应表（格式见附件）
6. 针对本项目制定的岗位编制和人员编制（格式自拟）
7. 针对本项目的管理、服务方案（格式自拟）
8. 服务承诺（格式自拟）
9. 申请人认为需要提交的其他文件

注：1. 上述带“\*”号的条款为申请人必须提供的文件，如有任意一条未提供将按无效响应处理。

2. 采购人在任何时候发现申请人提交的响应文件内容有下列情形之一时，有权取消其成交资格，并赔偿因此给采购单位带来的所有损失，依法追究其法律责任：

2.1 提供虚假的资料。

2.2 在实质性方面失实。

## 六、报名方法

1. 法定代表人（或负责人）授权书，原件附上法定代表人（或负责人）身份证复印件和被授权人身份证复印件及联系方式；

2. 企业营业执照副本复印件；

3. 近三年（2020年10月1日至今）类似服务项目业绩1个（合同复印件）；

4. 能够承担本项目内容的相关资质证明文件；

5. “信用中国”网站企业信息查询页面。

6. 实施团队语音电话交换系统原厂培训合格证书（不限品牌）。

7. 技术负责人信息系统项目管理师证书。

截止时间：2023年10月23日16:00（北京时间）。

注：1. 上述材料加盖公司公章发送至指定邮箱（15011152241@163.com），逾期递交的相关资料恕不接受。

2. 以上资料全部加盖公司公章，如无法提供上述材料，无法参与本次报名。会议时间地点确定后将以短信的形式通知申请人，评审会当天自行携带装订密封后的响应文件（一正四副）来医院参会。

## 七、意向合作单位确定方式

医院召开评审会，对报名参与单位的规模、服务业绩及响应报价进行打分（评分办法详见附件），医院将根据打分情况确定合作单位，合作单位名称将在医院官网进行公示，最终合同金额以评审会讨论结果为准（合同金额不高于响应报价）。

### 项目联系人及联系方式：

项目联系人：刘东升、王荣芬、满洁

联系方式：88196388、15011152241（满洁）

邮 箱：15011152241@163.com