

院内论证公告——江门市口腔医院

CA 电子签名服务采购项目

江门市口腔医院就下列服务项目进行采购前论证，兹邀请符合资格条件的供应商报名：

一、项目名称、预算等

序号	论证项目	预算金额 (万元)	项目简要说明
1	江门市口腔医院CA电子签名服务采购项目	/	一、项目背景： 为落实《中华人民共和国电子签名法》《电子病历应用管理规范(试行)》《WS/T 847—2024 医学电子文档数字签名技术标准》等法规标准要求，配合我院新HIS系统建设，规范院内医嘱、电子处方、护理记录、检查检验申请单、知情告知书等医疗文书的电子签署流程，实现医护人员实名身份可信认证、文书防篡改、签署行为可追溯，形成具备司法效力的可靠电子签名，保障医疗安全与智慧医院无

		纸化建设需要。 二、需求说明： （1）提供国家认可的第三方 CA 数字证书服务，完成医护人员实名身份认证，保证签名主体真实、不可抵赖； （2）医疗文书签署后固化、防篡改，签署记录完整留存，支持审计追溯、验签取证，具备司法采信效力； （3）支持移动签名、Pad 手写签名，满足病房移动护理、床边知情告知等现场签署场景； （4）配套具备法律认可的可信时间戳服务，为每一次签署固定签署时间； （5）提供接口服务，与院内新 HIS 系统集成，签名状态、签章信息、时间戳可回写至业务系统； （6）完整保存签名操作日志，支持查询审计，满足质控、体系审核、病历检查取证需要。 三、服务期：1 年
--	--	---

二、供应商资格条件：

供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》中规定的相关资质要求。

三、供应商报名需按以下顺序提交纸质资料并加盖公章，资料完整方为有效报名：

（一）项目服务方案及报价：报价应包含数字证书服务费、接口开发费、实施部署及培训费、运维服务费、税费等本项目所涉及的全部费用，并附分项报价明细；

（二）公司简介及资质证明：营业执照、《电子认证服务许可证》、《电子认证服务使用密码许可证》等相关资质证书复印件；

（三）项目实施方案：针对本项目的初步服务方案，包括但不限于 CA 数字证书全生命周期管理方案、电子签名及可信时间戳服务方案、与院内新 HIS 系统接口对接方案、移动端签名（Pad 手写签名）方案、数据安全与等保合规措施、服务团队介绍、售后服务及应急响应方案等相关内容；

（四）成功案例列表及证明材料：近三年为政府机关、事业单位、大型企业、医院或学校提供同类服务的成功案例合同复印件（至少提供 2-3 份，需包含关键页面，如合同首页、服务内容页、签字盖章页）；

（五）供应商联系人信息：姓名、职务、电话；

(六)提供中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)的相关信用记录查询结果;

(七)资料真实有效的承诺书。

四、报名时间及流程

(一)报名时间:公示期为本公告发布之日起七天(不少于五个工作日)。

(二)报名流程:

1. **纸质材料**在报名时间内送至广东省江门市蓬江区永利街 3-5 号行政楼二楼总务后勤科(江门市口腔医院总部)

五、联系方式

联系人:洪先生

联系电话: 0750-3504322