**附件一：**

**采购明细及相关说明**

一、预算金额：本项目预算4.98万元，合同期壹年。本项目采购人根据当年服务履约情况决定是否续签合同，如服务质量经院方考评服务良好，续签不超过2次。

二、服务事项：

1、乙方利用其电话回访服务业务为甲方提供服务。

2、乙方对甲方出院病人及门诊病人进行满意度回访及统计汇总。

三、付款方式：

1、乙方每提供出院患者数量500人及就诊患者200人回访到位，甲方应按乙方月报价支付费用。

2、乙方在每半年的10号前完成发票的开具，甲方收到发票后二十个工作日内付款，乙方提供正规发票。

四、询价采购原则：

资质条件、信誉条件、服务专业性、价格综合考虑。

五、服务要求

1、乙方应对其员工进行基本技能培训，包括但不限于计算机及通讯器材的使用、通话技巧等。

2、甲方提供培训材料至乙方，乙方选拔相应人员参加培训。培训结束后乙方对参加培训人员进行考核，考核合格的员工方可上岗。

3、乙方严格按甲方规定的信息传递要求反馈各项报表，包括：电话回访反馈报告，可双方沟通确认报表内容及提交时间后进行提报。

4、乙方对甲方提供的电话，回访率100%；当事人未接的电话，乙方如果拨打3次未接听，可放弃，并标注。

5、乙方应对所有电话进行录音并保留3个月，同时进行刻录邮寄至甲方，甲方有权随时调取录音资料。

6、乙方对甲方提供的信息只做电话回访，保护好隐私。如果乙方私自泄露电话号码等信息，甲方有权扣罚乙方当年服务费30%，并立即终止合同，由此引起的一切后果由乙方承担全部责任。

六、报价文件

1、报价单

2、供货商资质文件：

营业执照、法人授权委托代理人身份证复印件并加盖公章

3、企业简介

4、服务方案（包含完成本服务项目的人员及硬件介绍）。

七、请将材料一份装订成册装入档案袋密封。

八、采购结果在潍坊高新技术产业开发区人民医院官方网站公布。

附件二：

潍坊高新技术产业开发区人民医院

第三方电话随访病人服务报价单

一、报价明细表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 服务费（年） | 服务期 | 备注 |
| 第三方电话随访病人业务 |  | 1年 |  |

二、

|  |  |
| --- | --- |
| 服务商  汇款信息 | 单位名称：  开户银行：  账 号： |

三、

供货商服务承诺：

供货商名称：（**盖章**）

法定代表人或授权代表：（**签字**）

联系人：

联系电话：

电子邮箱：

日期： 年 月 日

附件三：

1、供货商资质文件：

**（1）营业执照原件扫描件（盖章）；**

**（2）法定代表人资格证明书的原件扫描件（附身份证扫描件）；**

**法定代表人身份证明书**

单位名称：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

投标人： （盖公章）

日 期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 身份证  （正反面扫描件） |

**法定代表人授权委托书**

（法定代表人亲自参与不用填写）

本授权委托书声明：我 （姓名）是 （单位名称）的法定代表人，现授权委托我单位的 （姓名）为我公司代理人，以本公司的名义参加 潍坊高新技术产业开发区人民医院第三方电话随访病人服务 项目。代理人报价、进行合同谈判、签署合同、履行合同和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权。

特此委托。

代理人： 性别 年龄

单位： 部门

职务：

投标人（盖章）：

法定代表人（签字、盖章）：

日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 身份证  （正反面扫描件） |

2、企业简介

3、服务方案（包含完成本服务项目的人员及硬件介绍）。