附件1：

**江西省政府采购供应商资格信用承诺函（格式）**

**致：\*\*\*单位**

单位名称（自然人姓名）：

统一社会信用代码（身份证号码）：

法定代表人（负责人）：

联系地址和电话：

我单位（本人）自愿参加本次政府采购活动。严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用等原则，依法诚信经营，并郑重承诺：

（一）我单位（本人）符合采购文件要求以及《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

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、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、符合法律、行政法规规定的其他条件。

（二）我单位（本人）未被列入严重失信主体名单、失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

我单位（本人）对本承诺函及所承诺事项真实性、合法性及有效性负责，并已知晓如所作信用承诺不实，可能涉嫌《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款第（一）项规定的“提供虚假材料谋取中标、成交”违法情形。经调查属实的，自觉接受政府采购行政监管部门按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条：“处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由市场监管部门吊销营业执照，构成犯罪的，依法追究刑事责任。”处理。

供应商名称（单位公章）：

或自然人（签字）：

日期： 年 月 日

**注: 1.我单位（本人）专指参加政府采购活动的供应商（含自然人）。**

**2.供应商须在投标（响应）文件中按此模板提供承诺函，既未提供前述承诺函又未提供对应事项证明材料的，视为未实质性响应采购文件要求，按无效响应处理。**

**3.采购人可以在公告中标（成交）结果后、签订政府采购合同前，核实中标（成交）供应商所作信用承诺事项的真实性。**

附件2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **舆情监测系统服务要求** | | |
| **模块** | **功能要求** | **产品截图** |
| 舆情监测采集 | 1.提供互联网舆情监测系统，实时监测并采集与医院相关的信息，对全网进行7 X 24小时不间断扫描，扫描范围包括：微信、网页、客户端、报刊电子版、今日头条、论坛、微博、短视频（抖音、快手、火山、B站、小红书等）、电视节目。在此基础上进行行业数据的加工和分析。 2.结合AI人工智能，支持对信息中图片的OCR识别功能。在自然语言识别基础上，针对重要视频内容,提取视频中包含的特征元素，对于视频和短视频，能识别视频帧里的图片上包含的特征元素（包括文字等），结合视频识别的字幕及音频内容，辅助精准监测。 |  |
| 舆情监测内容保存 | 监测列表内容可筛选后导出保存，单条信息也可导出保存。 |  |
| 舆情预警 | 邮件、短信、微信、PC弹窗、APP预警等多渠道预警下发，方便用户及时接收行业相关预警信息。 |  |
| 总览 | 展示整个账号的权限详情、登陆情况以及所设监测方案的走势、敏感、热点内容等情况。数据实时呈现，不限监测主体、不限数据量、不限修改次数，回溯数据12个月内可查，单条信息一键溯源。 |  |
| 系统帐号 | 支持可开设子账号共多人使用，子账号方案可同步主账号。 |  |
| 全网搜索 | 通过关键词实时搜索互联网相关信息。支持关键性模糊查询、支持排除词、支持时间筛选、正负面筛选。回溯数据12个月内可查，单条信息一键溯源。 |  |
| 全网热点 | 系统提供全网热点事件功能，且至少可查看前后近一周的热点事件。 |  |
| 医院行业舆情简报 | 定期推送近期全国各医院的典型舆情案例生成事件报告，报告内容包括事件概述、舆情走势、情感分析、事件热词、媒体干分布、发布热区、提及热区、相关媒体报道等;并提供舆情深度分析研究报告内容。 |  |
| 自定义简报 | 把需要的舆情信息添加到素材库，在素材库中选择需要制作简报的素材，选择简报模板，编辑标题、期号、日期后自动生成的舆情报告，易操作、方便快捷等特点。 |  |
| 自定义词库 | 提供自定义负面词库功能，用户能够自行输入关键词，将包含对应关键词的信息设为正面信息或负面信息。 |  |
| 移动终端 | 支持在各类移动客户端（支持ios、Android系统）上使用对应账号的查看、监测、搜索等系统功能，移动终端的功能不能被阉割。 |  |
| 售后服务 | 7\*24小时全天候服务，本土化专业售后服务团队、多种类远程售后服务方式、线下及定期线上客户回访。 |  |
| 服务案例 | 须有至少三家以上公立医院合作经历。 （请补充相关材料） |  |

附件3:

**报 价 单**

**单位名称（公章）：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **服务期限** | **价格（元）** | **备注** |
| 1 | 上饶市妇幼保健院舆情监测软件及相关服务 | 1年 |  |  |