

廉江市人民医院

2026 年单源直采投标资料



项目名称： 采购 DRGS 系统维保服务（一年）项目

投标供应商： 东华医为科技有限公司



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App

一、报价表

序号	项目名称	数量	服务内容	预算金额 (元)	报价金额 (元)
1	采购 DRGS 系统维保 服务（一年）项目	1 项	详见技术要求	54000	53800

公司名称：东华医疗科技有限公司

公司地址：北京市海淀区紫金数码园 3 号楼 14 层

联系人：侯凤姣

联系电话：15620012063

日期：2026 年 10 月 9 日



二、投标方提供相关资质证明


营业执照
(副本)(6-1)

统一社会信用代码
91320891396942997F

名称 东平医药科技有限公司
类型 其他有限责任公司
法定代表人 尹士斌
经营范围 一般项目：技术服务、技术开发、技术咨询、技术交流、技术转让、技术推广；计算机系统服务；数据处理服务；软件开发；健康咨询服务（不含诊疗服务）；软件销售；计算机软硬件及辅助设备零售；第二类医疗器械销售；货物进出口；技术进出口；进出口代理；专业设计服务；软件销售；人工智能应用软件开发；人工智能基础软件开发；通信设备制造；通信设备销售；移动通信设备制造；计算机软硬件及辅助设备零售；（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）许可项目：第二类医疗器械生产；第二类医疗器械销售；第三类医疗器械生产；第三类医疗器械销售；（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）（不得从事国家产业政策、禁止类、限制类项目的经营活动。）

注册资本 26982.007945 万元
成立日期 2018 年 01 月 23 日
住所 金坛市南环路紫金数码园 3 号楼 14 层 1409 室

登记机关
2026 年 01 月 04 日

国家企业信用信息公示系统网址: <http://www.gsxt.gov.cn>

1101081209885



三、授权委托书

廉江市人民医院：

_____东华医为科技有限公司_____法定代表人_____韩士斌_____

兹授权 _____侯凤姣_____ 为授权代表，参加贵方采购项目。

_____侯凤姣_____ 以我单位的名义并代表我单位全权处理采购活动中的一切事宜，其在本项目采购活动中的一切行为对我单位具有法律约束力。

有效期限： 2026 年 10 月 9 日至 2027 年 10 月 8 日

单位名称（公章）：

法定代表人（签字或签章）：

日期： 2026 年 10 月 9 日

授权代表（签字或签章）：侯凤姣

日期： 2026 年 10 月 9 日

提示：请将授权代表身份证复印件（正反面）粘贴在此处，并加盖公章。



四、承诺函

致：廉江市人民医院

对于本项目，我方郑重承诺满足以下要求：

供应商资格要求	提供《营业执照》	
参数要求	包含如下功能需求： 一、DRG 住院医疗服务绩效评价与分析系统（原有系统功能基础维保） 二、DRG 系统升级改造专项服务清单 （包含 V9.3.0 版本整体升级、DRG 分组器更新配套改造） 1、升级前期环境评估 2、全量数据备份 3、分阶段版本部署 4、全模块功能复测 5、历史数据兼容处理 6、新版本功能适配调试 7、全院操作培训	
商务要求 商务要求	标的提供的时间	自合同签订之日起 1 个月
	标的提供的地点	廉江市人民医院。
	付款方式	合同签订之日 30 个工作日内，乙方向甲方提供相应金额的增值税普通发票，甲方向乙方支付合同总额的 50%；甲方在维护半年后的 30 个工作日内，即支付剩余的 50% 维护费用。
	验收要求	对每一项技术、服务的履约情况进行确认。
	其他	

公司名称：东华医为科技有限公司

日期：2025 年 10 月 9 日

