

吐鲁番市
冠新软件股份有限公司
《新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台》
与医保接口结算增值技术服务合同

编号： 11N82714464320241801

采购单位（甲方）： 吐鲁番市高昌区高昌街道社区卫生服务中心

服务单位（乙方）： 冠新软件股份有限公司

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》、等法律法规规定，并严格遵循 头屯河区 国家机关、事业单位及（或）团体组织 新疆维吾尔自治区定点服务“全疆一张网”（第二期）项目-冠新软件股份有限公司的框架协议 采购项目招标文件、投标文件、 新疆维吾尔自治区定点服务“全疆一张网”（第二期）项目-冠新软件股份有限公司的框架协议 服务协议，就甲方委托乙方提供 新疆维吾尔自治区定点服务“全疆一张网”（第二期）项目-冠新软件股份有限公司的框架协议 服务事宜，双方经协商一致，签订本合同，以资共同遵守。

第一条 服务项目、价格

金额单位：元

序号	商品名称	品牌	型号	配置要求	采购数量	计数单位	成交单价	小计
1	软件运维服务	-	-	品牌:	5	项	5500.00	27500.00
合同总价（元）		27500.00						
合同总价（大写）		贰万柒仟伍佰元整						

第二条 双方责任

一、共同责任

双方应共同做好新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算的管理与服务。

二、甲方责任

1、配备1名以上信息系统管理员，与村卫生室操作人员共同学习村卫生室信息系统与医保接口结算的操作和维护方法，协调村卫生室操作人员配合乙方开展运维服务工作。

2、对向乙方提供信息系统运行的技术数据、测试数据、示例输出，或其它信息和资源等内容的准确性、完整性和统一性负责，并承担由此产生的责任。

3、安排专人负责村卫生室信息系统与医保接口结算的维护和管理，确保信息系统运行环境的安全，为信息系统正常运行提供保障，发现信息系统运行异常时应记录当前故障现象，及时与乙方取得联系，并向乙方提供所需的各类信息，便于乙方诊断和处理。

4、按合同约定支付村卫生室信息系统与医保接口结算增值技术服务费用。

三、乙方责任

1、按本合同约定提供村卫生室信息系统与医保接口结算增值技术服务。

2、服务周期内根据需要配合甲方的工作，保证信息系统的正常运行。

3、乙方承诺根据本合同的约定向甲方提供运行维护服务，但是对于因不可抗力导致的延误而给甲方造成的损失不承担任何责任。

4、服务合同到期前一月，提前告知甲方确定下一年服务合同。 **第三条 服务方式及内容**

一、 服务方式

1. 远程维护服务，即甲方出现系统故障时，可通过信息系统软件在线服务、微信渠道在线服务、电话服务等多种服务渠道，联系我们进行系统故障的处理、技术支持、咨询服务等工作。

2. 培训指导服务，即甲方出现培训指导需求时，乙方按约定时间指派技术人员通过远程方式为甲方提供村卫生室信息系统与医保接口结算培训、系统安装方法、操作指导，确保乡镇卫生院网络管理员、村卫生室系统操作人员掌握村卫生室信息系统与医保接口结算及系统其他功能的操作方法。

3. 按月巡检，即本合同期限内，乙方提供专人不定期对系统进行全面检查，优化系统软件，同时做好系统运行情况记录。对可能出现的故障提出解决预案及系统功能改进等方面的技术咨询工作。

4. 其他服务联系方式如下：

- 1) 登录“基层系统”点击“客户服务”进行在线咨询；
- 2) 微信关注“冠新软件咨询服务平台”公众号进行在线咨询；
- 3) 拨打010-50829700服务热线寻求帮助。
- 4) 销售电话：0991-5263998
- 5) 投诉建议请拨：010-50829700

二、 服务内容及要求

1. 乙方提供专业的技术服务团队，针对甲方关于信息系统的使用操作、业务流程和信息系统维护等相关问题，提供5×8小时（上午10:00至下午19:30）电话和网络方式的技术支持服务。

2. 本合同签订后，乙方须对甲方提出的本合同约定的系统软件各项相关技术问题解答，包括但不限于技术咨询、指导和信息提供等。服务内容详见附件二：《新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算增值技术服务范围列表》。

3. 本合同签订后，乙方将定期安排专人清理运维过程中所生成的数据库的临时表，优化数据库，如建立并优化索引、优化存储过程、数据库表拆分等，提高系统运行速度。

三、 服务机构

服务机构清单详见附件一：《新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算增值技术服务机构清单》

第四条 服务周期

乙方为甲方提供以上所述服务，服务期限 5 年。

服务起始日期：2024 年 10 月 17 日

服务结束日期：2029 年 10 月 19 日。

第五条 合同金额及付款方式(本合同所述价格均为人民币含税价)

服务合同金额：¥ 27500元整，大写：贰万柒仟伍佰元整。

付款方式：

自签订合同之日起，甲方(含附件一中的医疗机构)应在收到发票乙方按年提供等额服务费发票，逾期付款的，乙方有权暂停向甲方及其所辖村卫生室提供后续服务。

付款信息:

开户行: 中信银行乌鲁木齐经济技术开发区科技支行 开户行号: 302881000123 户名: 冠新软件股份有限公司 账号: 8113701014100202817

第六条 验收

乙方根据合同约定向甲方交付服务，甲方确认服务结果并签署服务确认单，单据见附件三。

第七条 保密责任

1. 乙方提供给甲方的技术资料、信息、计算机软件、专有技术、设备方案等知识产权及价格条款等技术秘密和商业秘密，甲方应严密保守。

2. 甲方不得向他人泄露乙方的任何保密信息；不得向第三方转让、交换或泄露乙方提供的保密责任第一条中提到的技术秘密和商业秘密；如违反本条规定致使乙方遭受损失的，甲方应负相关法律责任并赔偿给乙方由此引起的直接和间接的经济损失。

第八条 违约责任

一方违约，违约方承担所造成的所有损失并支付合同总金额的5%的违约金，另一方有权解除合同或要求违约方继续履行合同。

第九条 争议解决

1. 本合同及其修订本的有效性、履行和与本合同及其修订本效力有关的所有事宜，将受中华人民共和国法律约束，任何争议仅适用中华人民共和国法律。

2. 甲乙双方因合同的解释或履行发生争议时，首先应争取通过友好协商解决。

3. 如协商不能解决时，合同的任何一方可向乙方所属地的头屯河区人民法院提起诉讼。

4. 争议进行期间，除争议事项外，甲乙双方应继续履行各自本合同中规定的义务和行使权利。

第十条 合同确认

本合同一式贰份，甲乙双方各持壹份，自合同双方委托代理人签字并盖章之日起生效。本合同传真件、电子版同样有效。

第十一条 附件

本合同附件叁份，为本合同不可分割的部分，具有同等法律效力。

签署页

甲方(公章): 吐鲁番市高昌区高昌街道社区卫生服务中
心

乙方(公章): 冠新软件股份有限
公司

法定(授权)代表人(签
字):

法定(授权)代表人(签字):

地址:

地址: 乌鲁木齐经济技术开发区
大绿谷喀纳斯湖路455号新疆软件园
大中型企业去E1栋8层

电话:

电话: 0991-5263968

开户银行： 开户银行： 中信银行乌鲁木齐经济
技术开发区科技支行

账号： 账号： 8113701014100202817

签订日期： 签订日期：

附件一：新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算
增值技术服务机构清单

序号	村卫生室名称	服务期
1	高昌街道幸福社区卫生服务站	5年
2	高昌街道共建社区卫生服务站	5年
3	高昌街道绿园社区卫生服务站	5年
4	高昌街道绿洲社区卫生服务站	5年
5	高昌街道西环路社区卫生服务站	5年
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
	总计	

附件二：新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与
医保接口结算增值技术服务范围列表

序号	服务类别	服务明细
1	培训指导服务	提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务基础信息对照维护操作与流程的远程指导服务
2		提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务操作与流程的远程指导服务
3		提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务月结对账、清算操作与流程的远程指导服务
4	故障排	因用户操作不当导致的新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务故障的排查处理服务
5		因网络故障导致新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务的故障排查服务

6	查服务	因用户操作不当导致的新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算功能故障排查服务
7		因系统BUG等原因导致的新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务故障排查与处理服务
8	网络维护服务	提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务医疗卫生专网VPN客户端故障排除服务，不含二次软件安装服务
9	程序下载服务	提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务程序下载服务
10		提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务医疗卫生专网VPN客户端程序下载服务
11		提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算业务新版操作手册更新与下载服务
12		提供新疆维吾尔自治区村级卫生室管理信息系统平台与医保接口结算Main程序更新与下载服务
13	系统升级服务	提供对已知问题的修正、调整而需系统实现的新功能升级服务

附件三：冠新软件股份有限公司客户服务确认单

冠新软件股份有限公司客户服务确认单			
项目名称*			
合同编号*		单位名称*	
客户负责人*		联系电话*	
服务内容			
以下内容请客户填写			
尊敬的用户：您的意见对我公司非常重要，希望您认真如实的填写以下内容，以便我们及时发现服务中的问题，确保我们能够持续为您提供高质量的服务，非常感谢您的配合。			
用户意见			
服务满意度	<input type="checkbox"/> 非常满意 <input type="checkbox"/> 比较满意 <input type="checkbox"/> 一般满意 <input type="checkbox"/> 不满意 <input type="checkbox"/> 非常不满意		
履约完成	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

客户代表签字盖章（公章）：

日期：