**重庆市垫江县人民医院**

**关于举行“西医临床思维训练系统”阳光推介会**

**的公告**

我院拟举行“西医临床思维训练系统”阳光推介会，欢迎具有相关资质、产品符合要求的供应商积极参与。

**一、项目信息**

**（一）项目名称：**西医临床思维训练系统

**（二）项目类型：**软件

**（三）项目目标**

1. ****病例模拟****：提供各种虚拟病例，涵盖不同的疾病、症状和患者背景，使学习者能够接触到广泛的临床情况。
2. ****互动性****：允许用户根据患者的病史、体检结果和实验室检查数据进行诊断，并制定治疗计划。
3. ****反馈机制****：为用户提供即时反馈，帮助他们了解自己的决策过程中的优点和不足之处。
4. ****个性化学习路径****：根据用户的学习进度和需要，调整提供的内容和难度，以促进有效的学习体验。
5. ****多学科覆盖****：不仅限于某一特定领域，而是跨越多个医学专业，支持全面的医学知识学习和应用。

**（四）项目要求**

1.软件系统高度稳定可靠，满足医院业务需求，确保在日常运营中流畅运行，并提供质保；

2.提供全面技术支持和售后服务，确保稳定运行和持续优化；设立专门的服务团队，同时提供培训等服务；

3.具备完善的安全防护措施，确保数据安全和数据隐私；遵循国家及行业网络安全保护要求；

**二、参与阳光推介会资质**

参与本次阳光推介会的供应商应具备如下条件

（一）独立法人，持有合法有效（有效期内）的三证合一营业执照；

（二）具有独立承担民事责任的能力；

（三）具有良好的商业信誉；

（四）具有履行调研所必需的设备和专业技术能力；

（五）具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（六）近三年在经营活动中没有重大违法记录；

（七）推介产品符合法律、行政法规等规定的其他强制性条件。

（八）供应商需取得产品生产商正式授权文件或为产品生产商。

**三、报名时间及方式**

**(一)报名时间**

2025年6月27日17点前。

**(二)报名方式**

线上报名。将盖章后的报名文件及相关推介资料扫描为电子版发送至电子邮箱(276184670@qq.com)。

电子邮件的主题格式：报名+项目名称+供应商名称，正文应清晰体现供应商名称、联系人及联系电话。

**四、推介资料**

**(一) 产品资料：**推介产品具体参数、产品样式图片(彩色)、产品技术证明材料等。

**五、产品推介会安排**

本院暂不接受现场咨询，报名结束后将通过电话及邮件方式，通知符合条件的供应商参加产品阳光推介会。

**(一) 推介内容：**供应商基本情况、用户案例、建设方案、服务方案、产品功能等内容。

**(二)推介方式：**PPT汇报展示（每个单位20分钟），及现场专家提问。

**(三)现场评价：**根据供应商递交资料、PPT汇报展示及提问回答情况，现场专家进行评价打分。

**(四)推介时间、地点：**以医院后续通知为准。

注意事项：

1、为了简化流程，节约推介时间，请各位推介厂商将推介PPT存于U盘（或硬盘）中或者自带电脑，请勿到现场联网获取资料。

2、介绍时间若超过限时，中心工作人员将会打断厂商介绍，直接开始现场领导及专家提问、请谅解。

3、介绍顺序同签到顺序。

4、请各位推介供应商尽量携带3-5份宣传册。