

福建医科大学附属第二医院门诊自费 IC 卡参数要求

项目	配置	单价	单位
门诊 自费 IC 卡	(1) 容量: ≥ 256 字节 EEPROM; (2) 擦写次数: ≥ 100000 次; (3) 数据保存: ≥ 10 年; (4) 字节地址 0~5、6~7 出厂前已由厂家写好, 不可更改; (5) 32 位保护存储器; (6) 密码: 3 字节密码, 密码错误计数器: ≤ 3 次; (7) 具有读写操作功能; (8) 支持 HIS 的一卡通; (9) 卡片正面四色印刷, 保证印刷图案清晰, 还原度好, 无错位; 图像精度 400dpi; 图像色彩模式: 必须使用 CMYK (Cyan 青, Magenta 品红, Yellow 黄, black 黑) 四色印刷模式, 不得使用 RGB (Red 红, Green 绿, Blue 蓝) 三原色模式; (10) 废卡率 $\leq 0.3\%$; (11) 印刷的图案的颜色与现在使用的卡片无明显色差; (12) 兼容医院信息系统中建卡、充值、挂号、缴费、查询等所有操作; (13) 为安全性考虑, 需要对就诊卡进行加密; (14) 投标供应商应提供 IC 卡写卡工作及根据医院的要求制做并印刷卡面, 所供 IC 卡能直接在医院信息系统使用, 实现一卡通及新老就诊 IC 卡替换过渡使用, 如需第三方配合协助所需费用应包含在本次项目报价中。 (15) 产品要求提供至少一年免费质保期。 (16) 投标供应商必须书面承诺, 所提供的 IC 就诊卡能在采购人医生端及收费系统内进行建卡、建档、缴费、医保结算等流程测试, 流程测试后可以正常使用并能读取卡片信息的视为测试通过。未通过测试的, 验收将不予通过且合同自动终止。若验收不通过的并造成采购人损失的, 成交人须承担赔偿责任。 投标供应商需提供书面承诺函	≤ 2.8 元	张