

政府采购合同
(服务类合同范本)

合同编号:

甲方: 霍林郭勒市卫生健康委员会

统一社会信用代码: 11150581MB1578517N

联系方式: 04757966627

地址: 政府大楼西侧14楼

乙方: 中电信数智科技有限公司内蒙古分公司

统一社会信用代码: 91150000670651590L

联系方式: 闫海波 15335580332

地址: 呼和浩特市金桥开发区世纪七路盛海大厦A座14楼

甲乙双方根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及 霍林郭勒市紧密型县域医共体信息化建设 项目 HLGLZCS-C-F-250028 的中标结果、招标磋商文件、响应文件等文件的相关内容,经平等自愿协商一致,就如下合同条款达成一致意见。

一、乙方向甲方提供的服务内容

(一)根据招标磋商文件及中标结果公告,乙方向甲方提供的服务内容如下:

霍林郭勒市紧密型县域医共体信息化建设，具体内容详见附件一、服务清单。

(二) 服务项目名称、服务具体内容、服务方式、服务要求、服务成果及与之相关的货物等详细内容，见合同附件一、服务清单。

二、乙方服务成果的交付时间、地点

(一) 服务期限：签订合同后一年。

(二) 服务成果的交付时间和交付要求：
签订合同后一年，符合国家及行业验收合格标准。

(三) 服务地点：霍林郭勒市卫生健康委员会

(四) 乙方代表及联系电话：闫海波 15335580332

(五) 甲方代表及联系电话：冯刚 13664005540

三、乙方提供服务成果的质量

(一) 乙方提供的服务应同时满足：1、符合国家法律法规和规范性文件对服务质量的要求；2、符合甲方招标磋商文件对服务的质量要求；3、符合乙方在响应文件中或磋商过程中对服务质量作出的书面承诺、声明或保证。上述质量要求作为甲方对乙方服务质量的验收依据。

(二) 乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、招标磋商文件的相关要求、响应文件及乙方承诺、声明或保证，向甲方提供相应的服务质量证明文件。

四、乙方服务成果的交付方式及载体

乙方交付服务成果方式及载体应符合国家法律法规和规范性文件的要求，并符合甲方招标磋商文件的要求、乙方在响应文件中对服务成果交付方式及载体作出的承诺。

五、甲方对乙方服务的监督

甲方对乙方提供的服务有权进行监督，当乙方服务质量、服务内容不符合约定时，甲方有权要求乙方及时整改，对乙方拒不改正或整改不到位的，甲方有权随时解除合同，并根据具体情况扣除部分或全部服务费用。

六、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的服务的前提下，本合同总金额为 1988000.00 元(小写) 壹佰玖拾捌万捌仟圆整 (大写)。价款1875471.70元，大写金额：壹佰捌拾柒万伍仟肆佰柒拾壹元柒角整，税款112528.30，大写金额：壹拾壹万贰仟伍佰贰拾捌元叁角整。

本合同费用总额已包括甲方就乙方履行本合同所应当支付的全部报酬、所需的全部费用及税费。

七、付款时间及条件

(一)付款时间：

1、签订合同后，达到付款条件起30日，支付合同总金额的30.00%

2、项目进度达到50%后，达到付款条件起30日，支付合同总金额的50.00%

3、本项目交付使用经采购人验收合格后，达到付款条件起30日，支付合同总金额的20.00%

(二) 付款条件:

1、甲方需在合同签署之日起30日内，且收到乙方开具的相应金额的、符合国家规定的增值税普通发票后，向乙方支付合同总金额的30%。

2、本项目进度达到50%后，且收到乙方开具的相应金额的、符合国家规定的增值税普通发票后，支付合同总金额的50%。

3、本项目交付使用经采购人验收合格后，且收到乙方开具的相应金额的、符合国家规定的增值税普通发票后，支付合同总金额的20%。

本项目项目中所有软件免费原厂售后维护服务1年，从项目通过完工验收后开始计算。后期维护服务费用则由甲乙双方在医共体信息化建设项目完成后进一步协商确定并执行。

(三) 乙方账户信息

乙方名称：中电信数智科技有限公司内蒙古分公司

开户银行：交通银行北京市分行营业部

银行账号：990204011701004501

联行号：3011000000023

八、知识产权及保密条款

乙方应保证其提供的服务及服务成果的全部及部分，均不存在侵犯第三方知识产权的情形，其服务成果的所有权由甲方享有。否则，乙方应向甲方承担违约责任及赔偿由此给甲方造成的名誉及经济损失。

未经对方书面许可，任何一方不得向第三方提供或者披露因本合同的签订和履行而得知的与对方业务有关的资料和信息，法律另有规定或本合同另有约定的除外。乙方向其关联公司提供或披露与甲方业务有关的资料和信息，不受此限。

本保密条款在服务期限内及服务终止后二年之内持续有效。

九、违约条款

(一) 甲方没有正当理由逾期支付合同款项的，每延期一日，甲方应按照逾期支付金额10%的1%承担违约责任。乙方有权解除合同，并要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

(二) 甲方存在其他违反本合同的行为应承担相应的违约责任(注：可以根据情况进行细化)；违约金不足以赔偿乙方损失的，乙方有权要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

(三) 乙方逾期提供服务成果的，每延期一日，乙方应按照合同总金额的1%承担违约责任。延期达到90日，甲方有权解除合同，拒付延期部分的相应服务款项，并要求乙方赔偿甲方的经济损失。

(四) 乙方交付的服务不符合质量要求，或其服务成果存在侵权行为的，甲方有权解除合同，并要求乙方支付

合同总金额10%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

(五)乙方在参与本项目采购活动过程中，如存在提供虚假承诺、证明、串通投标等违法违规行为，除承担相应的行政责任外，甲方有权解除合同，并要求乙方承担合同总金额10%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

(六)乙方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任(注：可以根据情况进行细化)；违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

十、不可抗力

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方双方互不承担责任，并在30天内提供有关不可抗力的相关证明。

合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，由双方协商解决。

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采取
(二) 用下列方式解决。

(一)提交甲方住所地仲裁委员会仲裁。

(二)向甲方住所地有管辖权的人民法院起诉。

十二、合同保存

合同文本一式陆份，采购单位、中标(成交)供应商、采购代理各执二份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分，与本合同具有同等法律效力：

- 1、服务清单
- 2、乙方出具的报价单
- 3、中标(成交)结果公告及中标(成交)通知书

十四、双方约定的其他事宜

本项目医共体平台验收后，乙方确保平台各个模块都能正常运行，平台与各医疗机构之间能够长期对接，并正常使用。各医疗机构可以顺利上报数据，机构之间都能够实现互联互通，同时为了保证平台正常运营，确保能与通辽市全民健康信息平台有效对接。

十五、合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：霍林郭勒市卫生健康委员会(章)



甲方法定代表人

或负责人：(签字) *[Handwritten signature]*

年 月 日

乙方名称：中电信数智科技有限公司内蒙古分公司(章)



乙方法定代表人

或负责人：(签字)

[Handwritten signature]

年 月 日

附件一、服务清单

序号	服务名称	服务内容
1	医共体统一门户	1.1. 系统应支持用户账户的全面维护,包括用户名、密码、手机号等必要属性,具备修改密码、停用启用账户、分配角色以及自定义每个用户的密码有效期天数、黑名单等功能。
		1.2. 具备平台用户绑定功能,应支持将接入的子系统用户与平台用户进行绑定,应有明确配置界面,以满足医护人员的账户管理需求。
		1.3提供自定义角色功能,应支持子系统权限配置,应能列出系统接入的所有应用系统,并通过点击指定应用系统进行菜单权限配置。
		1.4应支持采用国密加密算法,子系统应支持参数自定义,包括字段类型、字段名称、字段编码等自定义,为每个子系统生成唯一的三方凭证,保证应用接入安全可靠。
		1.5提供安全审计中心,确保所有操作处于可控和可审计状态,对用户操作全面记录和监控,应支持查看操作的明细内容,确保所有操作都在可控的范围内,并为审计提供必要的数据库支持。
		1.6应支持根据需要个性化调整权限内的子系统应用显示,应支持为子系统进行分类,确保使用人员能够便捷、直观的通过门户主页进入各子系统。
		1.7平台提供多种对接方案,应支持平台统一认证登录、三方授权登录、账号托管代理方式。
2	平台主数据管理	2.1需集成国家标准、卫生信息系统标准、卫健委统计标准、互联互通交互服务、互联互通值域标准模型。
		2.2应支持主数据模型的动态数据模型管理和创建,可对已有模块数据字段做新增扩展,要求实现字典结构的灵活管理,包括结构的增加、修改、删除以及查看功能。
		2.3应支持手动添加和模板导入功能,用户可以根据需要手动输入编码、名称等信息,也可以通过模板导入功能将主数据的详细信息按照事先定义好的结构导入到平台中。
		2.4要求系统具备字典审核与发布功能,通过字典内容编辑、审批和发布机制,实现主数据字典的共享与更新。
		2.5要求支持字典权限管理,满足对不同主数据模型实现更新权限、审核权限、发布权限的管控。
		2.6需支持术语模型版本管理,可基于现有术语模型创建和迭代新版术语模型结构。
3	平台主索引管理	3.1提供患者主索引匹配规则管理功能,应支持进行精确与相似匹配。
		3.2. 主索引精确匹配规则应支持灵活进行匹配字段选择,支持设置规则排序。模糊(相似)匹配应支持最低相似阈值设置以及字段权重设置。
		3.3浏览主索引数据时,应能给出敏感信息调阅提示,提醒用户注意所处环境,保障隐私数据安全。
		3.4. 主索引管理系统应提供患者信息管理界面,并应支持通过该界面查看患者信息的历史主索引合并记录。
		3.5. 患者主索引需具有隐私设置,对于患者敏感数据如:姓名、身份证号、地址、主索引号、手机号、性别等都可以单独设置隐私规则。
		3.6. 对于患者历史数据合并需提供定时任务执行和执行记录查看信息。

4	医疗服务总线	4.1应支持多种数据服务 API 注册模式,通过代理服务模式、自定义 SQL 服务模式、消息服务模式多模式生成 API 服务,满足不同业务场景下的 API 注册需求。
		4.2. 应支持 API 的创建、编辑、测试、发布、升级、撤回发布、禁用、删除等全生命周期的 API管理,应支持快速生成封装添加数据、删除数据、修改和查询数据的接口,可以通过接口实现数据的收集和上报。
		4.3. 应支持实现数据快速服务化,提供开箱即用的 API 服务能力和 ESB 服务总线能力,支持 API服务使用文档的在线查看和在线测试,提高 API 服务的数据开放和与共享对接效率。
		4.4. 应采用多重安全机制保障接口调用安全,包括 AK/SK 签名认证、API-TOKEN 认证、USER-TOKEN认证等多种身份认证方式,内容加密方式支持 RSA+AES 组合加密、SM2+AES 国密组合加密等传输加密方案,确保服务接口使用时数据交互的安全性和完整性。
		4.5. 需提供 API 日志查看管理功能,可以通过日志查看各接口服务的请求时间、响应时间、请求参数、执行结果等,以便于对 API 的调用情况进行查看。
		4.6. 应支持 API 网关安全组策略,应支持设置 IP 黑白名单组来进行安全访问控制。
		4.7. 需提供统一的 API 服务市场,可通过服务市场开放服务,对已发布服务申请订阅使用。
		4.8. 应支持审核与授权功能,允许用户或管理员对 API 服务发布、订阅申请进行审核,通过或驳回以及服务授权状态控制相关操作。
		4.9. 自定义 SQL 服务模式应支持 MySQL、TiDB 等数据源的复杂 SQL 处理,包括但不限于查询、更新、删除、数据库自定义函数调用的 DML、DQL 语句操作,并支持根据参数构建动态 SQL 表达式语句。
		4.10. 应支持 ESB 消息服务模式接口的包装和发布,以实现平台各系统之间和区域各系统间的数据交互,以及和上级卫生部门之间的数据、应用进行数据交互服务。
		4.11. 应支持第三方服务注册代理功能,除在平台上生成 API 服务,应支持将第三方的 API 服务注册代理至平台,进行统一管理、发布至 API 市场,所有的 API 进行统一管理。
		4.12. 应支持网关调用告警功能,当 API 调用达到配置的上限之后会触发告警,通过钉钉、邮箱的方式发送到指定的告警接收人员,应支持调用失败、QPS 超出 API 限制告警、QPS 超出用户限制告警等多种触发告警方式。
		4.13. 应支持 API 限流功能,针对 API 单位时间内的调用次数、用户对 API 的调用次数进行限流,保障服务的安全和稳定性。
5	综合监管平台	5.1监管门户 应支持查看多种类型主题大屏,包括卫生资源、公共卫生、家庭医生签约、基本医疗、药品使用情况。
		5.2卫健驾驶舱 (1). 应支持查看医共体接入机构数、门诊人次、出院人次。 (2). 应支持查看医共体卫生资源信息包括编制人数、执业医师数、执业护士数、医师床位比、护士床位比、万元以上设备占比。 (3). 应支持查看基本公共卫生信息包括健康档案数、重点人群总数、特殊人群总数合重点人群占比。 (4). 应支持查看家医签约信息包括家医人员数、签约人数、签约率、履约率和各重点人群签约率分析。 (5). 应支持查看转诊统计信息包括上下转诊人次、上转率、下转率和牵头医院下转患者数量占比。 (6). 应支持查看基本医疗信息包括县域就诊率、基层首诊率、诊疗人

	次趋势分析、床位使用率、住院人次占比和重点疾病监测。 (7). 应支持查看患者负担,包括门诊均次费用机构排名和住院均次费用机构排名。
	5.3院长驾驶舱 应支持查看挂号人次、门急诊人次、入院人次和出院人次以及门诊预约诊疗率、住院率、平均住院日等重点指标。应支持查看科室平均住院日排名、医护人员平均诊疗负荷、住院重点疾病分析、手术级别分析、医院收入分析和科室收入排名。 (1). 机构资源监管 应支持查看卫生机构总数、基层医疗机构总数、二三级医疗机构数量、牵头医院简介、机构类型分析、机构地域分布。 (2). 人力资源监管 应支持查看卫生技术人员总数、卫生技术人员性别分布、本年度入职及离、退休职工占比、人员岗位分布、人员学历分布、人员年龄分布、聘任技术职务分布、各医疗机构医生人员数量、执业资格证书持有率、区域内万人口全科医生数、县域千人口卫生技术人员数、县域千人口执业(助理)医师数、县域千人口注册护士数。 (3). 床位资源监管 应支持查看编制床位数量、开放床位数量、医师床位比、护士床位比、牵头医疗机构床位使用率、基层医疗机构床位使用率、床位使用率趋势分析、县域千人口床位数、人力资源匹配情况。 (4). 医疗费用监管 a. 卫生财务监管 套应支持查看所有机构总收入、收入类型占比分析、各机构收入排名、医疗收入趋势分析、牵头医院人员经费占业务支出比例、基层医疗卫生机构财政补助收入占总收入的比例、牵头医院医疗服务收入占医疗收入的比例、基层医疗机构医疗服务收入占医疗收入的比例、卫生机构人均收入、基层医疗卫生机构人均收入与牵头医院人均收入的比值、检查检验在医疗收入的占比、药品金额在医疗收入的占比、门诊收入占医疗收入比例。 b. 门(急)诊费用监管 应支持查看门诊总费用、门急诊处方金额、门急诊均次处方额、门诊服务项目费用构成、门诊人均药品费用及机构排名、门诊药品费用构成、门诊人均检查费用及机构排名、门诊检查费用构成、门诊人均检验费用及机构排名、门急诊次均费用趋势图。 c. 住院费用监管 应支持查看住院总费用、住院服务项目费用构成、县域出院患者平均费用、牵头医院出院患者平均费用、基层医疗机构出院患者平均费用、每床日均费用、住院均次费用机构排名、出院者人均药品费用及机构排名、出院者人均检查费用及机构排名、出院者人均检验费用及机构排名、住院均次费用趋势图。 (5). 医疗运营监管 a. 运营总体概览 应支持查看门急诊人次、基层首诊人次、住院人数、出院人数、基层医院首诊率、县域内就诊率、基层医师日均担负诊疗人次、门诊就诊趋势图、住院诊疗趋势图、县域人口密度、常驻人口数、签约服务人数、慢病患者基层卫生机构管理率、65岁及老年人管理率、基层医疗机构住院率、牵头医疗机构住院率、门急诊人次机构排名、入院人次机构排名、住院预约等候时间、大型手术预约等候时间、大型检查预约等候时间。 b. 门诊运营监管

	应支持查看门急诊人次、门急诊入院人次、基层首诊人次、基层首诊率(%)、基层就诊率(%)、县域就诊率、门诊处方分析、门急诊人次趋势分析、医师日均担负诊疗人次趋势图、门诊手术趋势分析、预约门诊人次、门诊诊疗人头、门诊人次人头比及机构排名、门诊患者预约诊疗率、门诊疾病分析等。其中门诊处方分析应支持查看门急诊处方数、门急诊中医处方数、抗生素处方数、门诊中医处方占比、基层医疗机构中医药门急诊占比、抗生素处方占比、门诊病人中医非药物治疗法使用率、超权限处方占比。 c. 住院运营监管 应支持查看入院人次、出院人次、出院死亡人数、危重人数、住院危重抢救人数、门诊住院人次比、住院人次人头比、住院率、出院患者平均住院日、床位周转次数、床位使用率、患者年龄分布、患者入院途径分析、患者离院方式分析、新生儿患者住院人次、新生儿患者住院死亡率等。
	5.4医药服务监督 (1) 基本药物监管 a. 门诊基药分析 应支持查看门诊基药处方数、门诊基药处方占比、门诊基药收入、门诊基药收入占比、基药收入数据变化趋势及机构排名。 b. 住院基药分析 应支持查看出院患者基药使用人次、住院基药使用率、住院基药收入占比、住院基药收入及占比机构排名。 (2) 抗菌药物监管 a. 门诊抗菌药物分析 应支持查看抗菌药物金额、门诊人均抗菌药物金额、抗菌药物使用率、抗菌药物费用率、特殊抗菌药物使用率及数据变化趋势、抗菌药物剂型分布、抗菌药物费用占比、使用人次机构排名。 b. 住院抗菌药物分析 应支持查看抗菌药物金额、人均抗菌药物金额、抗菌药物使用率、抗菌药物费用率、特殊抗菌药物使用率及数据变化情况。住院抗菌药物使用强度分析，应支持查看抗菌药物总消耗量，抗菌药物消耗 top10，抗菌药物使用强度机构排名。 (3). 注射药物监管 a、门诊注射药物 应支持查看注射药物金额、注射处方数、注射处方率注射费用率、注射药物使用人次、注射药物费用排名、静脉用药人次占比机构排名。 b. 住院注射药物分析 应支持查看统计注射药物金额、人均注射药物金额、注射药物费用机构排名、静脉用药人次占比机构排名。

		5.5、公共卫生监管 (1) 基本公卫监管 a. 健康档案管理 应支持查看档案总数、健康档案建档率、健康档案使用率、健康档案年龄分布。 b. 重点人群管理 应支持查看重点人群总数、特殊人群总数、重点人群建卡数、重点人群占比分析、高血压患者规范管理率、高血压患者发现率、糖尿病患者规范管理率、糖尿病患者发现率、本年度新增重点人群趋势分析。 c. 重点人群随访 应支持查看各重点人群随访人次分析。 (2) 家医签约监管 应支持查看家医团队数、家医人员数、机构服务数、辖区人口数、总签约人数、重点人群总签约数、履约总人数、续约总人数、整体签约率、整体续约率、重点人群签约率、重点人群续约率，各重点人群签约率/履约率分析、签约服务包量分析、签约人群年龄性别分析、签约趋势分析、机构签约率排名、机构续约排名。
6	医共体影像中心	6.1 影像诊断中心 由诊断服务中心向基层医疗卫生机构提供影像的诊断服务，影像诊断中心可以调阅患者的影像数据，并支持对影像进行反转、移动、放大/缩小、局部放大、测量、标注等操作，对患者影像进行浏览后将诊断结果及意见填写到诊断报告中并发布，供基层医生进行参考。 6.2 信息共享系统 基于数据交换服务建立影像的数据交换与共享，为影像的集中诊断、会诊打下基础。检查数据在区域内所有医疗机构都能共享调阅；可以推动检查、检验报告互认，减少重复检查、检验，降低群众医疗费用负担。医生在给患者诊断时，可参照其在其他医疗机构的就诊历史数据，提高诊断效率和准确率，提高患者满意度。
7	医共体检验中心	7.1 检验数据交换与共享应用 支持各社区医院可通过由中心交互平台提供的 WEB 门户，来调阅和查看患者相关的检验报告； 支持为区域检验系统部署用于各医疗机构检验数据交换及共享的服务； 支持保存各检验报告节点的访问信息和检验报告唯一索引的关联信息，并对所有检验存储管理节点的数据进行统一管理； 支持对外展示的检验数据匿名化处理。 7.2 区域检验 BI 分析 支持展示以地区地图的方式展示地区内医疗机构接入情况； 支持根据各机构的标本量采用颜色标识区分医疗机构； 提供就诊量分析，总就诊量、总标本量、总报告量数据统计； 统计记录机构的 6 个月内的标本量变化趋势； 统计医疗机构的 1 个月内的标本量变化趋势； 持根据住院、门诊、体检三种就诊类型分析就诊类型占比； 统计标本量排名前五的医疗机构依次展示； 提供生化、发光、尿常规、免疫、血常规的设备类型占比分析； 计地区内不同性别的阳性数量分析及不同年龄区间内的标本量分析；

8	医共体心电图中心	8.1检查登记 患者可在自助终端或护士站登记扫描申请单的条码进行登记,系统自动获取患者信息,帮助患者完成到检登记系统自动排队。 登记成功自助终端或护士站打印包含患者信息、当前排号、检查项目、检查注意事项的指引单,帮助患者有效便捷的完成检查。 支持与医院现有的自助系统进行接口对接,将患者到检登记的信息传输至现有系统,实现系统间的互联互通。 自助终端或护士站扫码功能,可在医生出具报告后,通过检查申请单条码、输入编号等方式获取或打印检查报告。 支持在候诊区安装液晶显示屏与音响,实现自动语音呼叫患者就诊,并在液晶显示屏上显示待检查患者信息;支持姓名的自动语音呼叫。可人工干预排号情况,急诊优先,过号重排。 8.2心电采集/存储 支持与 HIS 系统电子申请的对接后,扫码功能心电图机,心电图机或采集软件里扫码匹配患者信息,从而实现检查数据与病人信息的统一。 支持接收具SCP-ECG、XML、DICOM、HL7 传输协议的心电图机数据,对数据进行处理和存储,并可与信息管理系统进行整合,通过网络发布报告。 支持接收同步 12 导联,15-16 导联、18 导联静息心电图及床旁监护仪 12 导心电图、心内电生理报告等原始数据并存储、编辑。 8.3心电质控 工作量展示:整体医疗机构时间段内,可选择性展示已报告、已审核、不限状态的数据统计,区域内的可在中国地图上展示数据分布,统计图表展示数据,方便全面掌握总体数据分布。 提供用户访问日志功能,详细记录每个患者的操作历史记录,系统操作日志可按操作用户、操作日期、客户端 IP 检索。 建立诊断中心,实现远程心电监测会诊,集中诊断心电图。 报告审核:主任审核功能,可编辑原始数据或报告结论,审核后低权限用户不能再次编辑原始数据。 支持质控病例,医生可设置质控查询条件,对诊断组和平台中的所有数据进行质控分析。 8.4诊断任务分配 支持集成中管理员权限分配制,防止操作不熟练引起误操作,可使用角色权限管理机制,同一角色可管理多用户,可分类上传、分析、医生、审核、护士、主任等角色,简化了多用户多次授权的问题。 使用组织机构管理,不同用户可访问不同的组织机构,防止用户访问不属于的机构。 模块化定制功能,不同角色或不同用户给不同的模块访问权限。 会诊专家组管理:会诊用户权限分配,定制会诊访问模块,会诊专家组分配。
---	----------	--

	8.5 心电分析 提供分析常规心电图（ECG）、单导联心电分析并出具独立的诊断报告、中值分析并出具独立的诊断报告、高频心电分析并出具独立的诊断报告（HFECG）、QT 离散度分析并出具独立的诊断报告（QTd）、心室晚电位分析并出具独立的诊断报告（VLP）、心率变异（HRV）并出具独立的诊断报告、心电事件分析并出具独立诊断报告。 频谱心电图包括但不限于心肌缺血定位诊断、双导对应谱分析、12 导功率谱并能独立出具报告（FCG）。 提供分析空间向量心电图（VCG）、时间向量心电图（TVCG），并出具独立的诊断报告。 具备自动测量、自动诊断功能，能够自动给出自动测量值与自动诊断结果，以辅助医生快速分析诊断。 系统有分析的算法，例如成人、儿童年龄异化分析、性别差异化分析。 同屏对比功能：患者历史检查数据同屏对比功能，便于观察患者术前、术后心电图的变化情况。 具备导联纠错功能：在肢体导联接反或胸导联接错的情况下，可以通过软件直接修正，无需重复采集。 单导联放大分析功能：支持任意心搏放大分析，精准测量放大后的 P-QRS-T 波段。 具备长时间心电图采集功能：可连续采集 30 分钟以上心电图，并分析。 提供测量分析工具：测量后自动算出心电图时限、电压、心率等值。 8.6 移动诊断管理 具有移动诊断 app，支持在手机或者平板电脑上进行远程会诊。 诊断可选常用术语，APP 上浏览报告。 8.7 诊断报告发布/浏览/查询/统计分析 支持浏览器浏览报告，登录安全认证需要用户名、密码，输入错误 3 次后锁死登录。 可用姓名、病人号、住院号、门诊号、报告医生、审核医生、结论检索患者。 无需额外使用软件，在浏览器里直接展示 PDF 报告并能打印。 支持按科室、按时间、按人员、按疾病分类等不同维度输出统计报表，并可直接打印输出。统计结果可导出成 EXCEL 文件。 8.8 危机管理 支持后台自动分析，对于系统已经判断出存在危险情况的病人标明危急，即时在心电诊断客户端发出提醒，以特殊颜色显示在病例列表上方。 对于心电诊断客户端已确诊危急病人，通过系统配置，将相应病人检查信息、检查结论自动发送至病房医生工作站或护士工作站，有相应弹窗、声音提示，从而提醒医护人员进行相关危急处理。 能提供标准的危急值接口给 CDR 或者院内统一的危急值管理平台。 8.9 报告打印 支持输出 pdf，jpg 等不同格式的报告。 支持收藏病历数据，按类型或临床诊断归类，收藏病历可再次采集数据，诊断分析，打印浏览报告。 支持导出 Excel 收藏列表，再次编辑患者基本信息，保护患者隐私。 分享病例数据给指定用户收藏，取消已收藏数据。
--	--

		8.10排班管理 具有用户中心服务,提供用户管理、注册、停用等服务。提供用户权限管理和鉴权服务。 具有统一接口服务,提供统一接口对接,支持对接第三方信息平台和心电网络系统或心电图机。 诊断分级和诊断分布,诊断分级通过饼图展示,统计时间内正常、危急、阳性、采集不良的数据分布情况,同时显示危急和阳性心电图在总体中的占比;诊断分布通过柱状图展示,统计时间内房颤、房性早搏、室性早搏、急性心肌梗死等病种的自动诊断和医生诊断的占比情况。
9	医共体病理中心	9.1基本功能: (1)系统符合国家卫健委及有关病理科工作规范指南。 (2)系统确保病理资料、图像及有关统计数据符合医学诊断标准,并保证数据安全、准确、可靠。 (3)数据传输全面支持 HL-7 等标准,并按国际标准的医疗流程进行工作,根据实际需求与全院HIS\PACS 等各信息系统进行互联,来实现临床信息与病理信息的双向数据共享,提高医院系统的运作效率。 (4)系统支持 Microsoft SQL Server 大型数据库。 (5)系统可实现活检,冰冻,细胞学,液基细胞,会诊,HPV,分子病理等项目的标本接收、并快速生成各种诊断报告。 (6)系统提供病理工作流程管理,能记录标本离体、固定时间等数据,能提示已登录、已取材、已包埋、已切片、已诊断、已审核、已打印、已发送等状态。 9.2、登记收发工作站软件 (1)接收临床发送的电子申请单。 (2)实现一人多标本,一人多次多标本登记。 (3)可打印门诊病人回执单、原始申请单底单等。 (4)打印标本签收本,报告发放记录本,不合格标本记录。 (5)病理诊断信息及报告状态查询。 (6)可打印门诊病人回执单、原始申请单底单等。 (7)病理诊断信息及报告状态查询。 (8)接收记录标本离体时间、固定时间 9.3、取材大体工作站软件 (1)大体标本拍照。自动聚焦,自动白平衡,自动曝光补偿,支持 1000 万像素,电脑控制 12 倍光学变焦拍照。 (2)提供规范化取材词典,减少重复录入。 (3)大体图像的标注。 (4)向诊断工作站提供病例的取材明细、状态及取材医生的信息。 9.4、常规技术工作站软件 (1)包埋: a. 自动接收取材室发送过来的待包埋的材块信息,在包埋时核对和确认。 b. 包埋时可对取材质量进行评价。 c. 按日或按月打印包埋工作单。 (2)制片: a. 自动接收并生成所有待切片记录,在切片时核对和确认。 b. 自动接收并生成所有已制片记录,再进行切片确认。 c. 自动生成切片条码标签,可批量打印切片条码标签。 d. 扫描蜡块盒条码自动打印切片标签。 e. 切片时可对包埋质量进行评价。

		9.5综合报告工作站软件 (1)支持图像采集卡、VFW、WDM、TWAIN、DirectShow 协议（驱动）接口； (2)支持 300-800 万高像素数码采集。 (3)以病例为中心管理，通过色标自动提示已登记、已取材、已包埋、已制片、已诊断、已审核的报告状态。 (4)提供常规、普通细胞学、妇科液基细胞学、非妇科液基细胞学、分子病理、HPV 等不同类型的报告诊断界面。 (5)提供可自定义设计的结构化报告编辑功能，系统提供若干类大标本及小标本提供套装的标准报告模板，实现肿瘤疾病结构化报告。 (6)提供多次冰冻和多次补充报告功能。 (7)支持病理数字化诊断，玻片数字化图像与显微镜图像记录同步切换，实现全数字化图文报告。 (8)提供报告及时率，诊断符合率，冰冻与常规对照，切片评级等病理质控功能。 (9)提供批量提交、批量打印、批量审核、批量发送等批处理功能。 (10)提供肿瘤疾病报告的标准常用词，模板与范本词库。 (11)在线式科内留言功能，下达染色，免疫组化，标本处理医嘱，方便技术组与诊断组之间的沟通。 (12)提供工作软件内在线式病理诊断参考资料，用户可编辑、增加知识库内容。 (13)根据医院需求可与 HIS、PACS 集成平台等系统对接。 9.6区域病理诊断中心平台 (1)平台可以直观的看到区域内所有并网医疗机构的病理检验数据（包括市、区、县、乡镇、村卫生室医疗机构等）。 (2)动态监测，实时更新，帮助监管部门实施分析区域各级医院/单位的工作量，样本质控等。 (3)以结构化的形式储存于数据库中，后期也可根据实际情况，由医疗机构采集更多数据。
10	医共体消杀中心	10.1回收管理 可实现科室申领消毒包、科室使用后消毒包等消毒包的回收，记录信息包括但不限于使用科室、回收人、接收人、回收时间、回收科室、回收消毒包、回收消毒包数量。 能够实现按回收消毒包、回收单据、单据明细的查询，具备按时间、科室、人员、包信息、包类型、回收方式进行查询的功能。 10.2清洗管理 (1)具备清洗登记功能，能够记录的信息包括但不限于登记人、清洗人、清洗机、清洗架、批次号、登记时间、清洗时间、清洗方式。 (2)具备清洗人员信息修改、清洗架修改、清洗登记取消、关联批次的功能。 10.3配装管理 具备配装记录功能，记录信息包括但不限于器械检查人、配装人、核对人、配装日期、失效日期。 能够实现配装单据及配装明细的增加、修改、删除、打印的功能，具备重复打印功能，具备包外标识（标签）打印及重复打印功能。 10.4灭菌管理 能够实现灭菌消毒包扫码登记及人工辅助灭菌登记，能够记录的信息包括但不限于登记人、灭菌人、批量码、灭菌器、批次号、灭菌时间

		。
		10.5发放管理 具备常规发放、请领发放、借用发放等功能，记录信息包括但不限于发放人、下送人、确认人、发放时间、发放科室，具备扫描枪扫描发放及人工录入发放的功能。
		10.6科室使用管理 具备消毒包申领功能，记录的信息包括但不限于申领科室、申领人、消毒包、申领时间
		10.7外来使用管理 具备外来器械回收的功能，能够实现录入外来器械详细信息。
		10.8追溯管理 具备消毒包追溯查询功能，能够实现根据消毒编码查询对应消毒包的回收、清洗、包装、灭菌等信息，能够实现根据消毒包身份码识别历史追溯信息。
		10.9质控管理 具备工作质量登记和数据分析功能，能够实现记录登记人、登记时间、登记类型、责任人、问题描述、处理结果。
		10.10监测管理 具备灭菌质量监测功能，能够实现根据时间、灭菌器、灭菌批次等信息查询灭菌监测信息；具备灭菌监测结果的录入、修改、删除、打印、导出功能。 具备清洗质量检测功能，能够实现根据时间、清洗机、清洗批次等信息查询清洗监测信息；具备清洗检测结果的录入、修改、删除、打印、导出功能。
		10.11报表中心 根据科室工作报表需要能够实现数据查询统计。
		10.12通知服务 设置提醒事项后，能够根据设置在指定时间或指定步骤实现自动提醒功能。
		10.13人员管理 具备人员资料管理功能。具备基本信息维护功能，能够对系统中的基本信息进行查看和维护。

附件二、乙方出具的报价单

合同包1(合同包一):

服务类(中电信数智科技有限公司内蒙古分公司)

品目号	品目名称	采购标的	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	金额(元)
1-1	C16990000 其他信息技术服务	霍林郭勒市 紧密型县域 医共体信息 化建设项目	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	签订合同后 一年。	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	1,988,000.0000

附件3、中标(成交)结果公告及中标(成交)通知书

2025/7/15 17:53

内蒙古自治区政府采购云平台

结果公告

一、项目编号: HLGLZCS-C-F-250028

二、项目名称: 霍林郭勒市紧密型县域医共体信息化建设项目

三、采购结果

合同包1(合同包一):

供应商名称	供应商地址	评审方法	是否价格扣除	中标(成交)金额	评审总分
中电信数智科技有限公司内蒙古分公司	呼和浩特市金桥开发区世纪七路盛海大厦A座14楼	综合评分法	否	1,988,000.00元	93.49

四、主要标的信息

合同包1(合同包一):

服务类(中电信数智科技有限公司内蒙古分公司)

品目号	品目名称	采购标的	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	金额(元)
1-1	C16990000 其他信息技术服务	霍林郭勒市紧密型县域医共体信息化建设项目	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	签订合同后一年。	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	1,988,000.0000

五、评审专家(单一来源采购人员)名单:

胡** (采购人代表)、乔**、唐**

六、代理服务收费标准及金额:

代理服务收费标准: 按照中标金额的1.5%进行收费。

代理服务费金额:

合同包1(合同包一): 2.982万元。收取对象: 中标(成交)供应商。

七、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其他补充事宜

积极支持中小企业政府采购合同融资: 中标(成交)供应商在中标(成交)后可凭借采购合同申请“政采贷”扶持政策,“政采贷”政策合同融资为支持和促进中小企业发展,切实解决企业融资难问题。政府采购项目已开通合同融资渠道,供应商中标(成交)后可通过中标(成交)合同向相关银行发起无抵押无担保融资申请,银行根据企业中标(成交)信息发放贷款,帮助企业解决融资问题。相关资料可查(.http://39.104.85.103/zcdservice/zcd/neimeng)

九、凡对本次公告内容提出询问,请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称: 霍林郭勒市卫生健康委员会

结果公告

X

器

合同包1(合同包一):

服务类(中电信数智科技有限公司内蒙古分公司)

品目号	品目名称	采购标的	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	金额(元)
1-1	C16990000 其他信息技术服务	霍林郭勒市 紧密型县域 医共体信息 化建设项目	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	签订合同后 一年。	满足招标文件的全部服务内容且达到符合国家及行业验收合格标准。	1,988,000.0000

器

五、评审专家(单一来源采购人员)名单:

胡** (采购人代表)、乔**、唐**

六、代理服务收费标准及金额:

代理服务收费标准:按照中标金额的1.5%进行收费。

代理服务费金额:

合同包1(合同包一): 2.982万元,收取对象:中标(成交)供应商。

七、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其他补充事宜

积极支持中小企业政府采购合同融资:中标(成交)供应商在中标(成交)后可凭借采购合同申请“政采贷”扶持政策,“政采贷”政策合同融资为支持和促进中小企业发展,切实解决企业融资难问题,政府采购项目已开通合同融资渠道,供应商中标(成交)后可通过中标(成交)合同向相关银行发起无抵押无担保融资申请,银行根据企业中标(成交)信息发放贷款,帮助企业解决融资问题。相关资料可查(。<http://39.104.85.103/zcdservice/zcd/neimeng>)

九、凡对本次公告内容提出询问,请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称:霍林郭勒市卫生健康委员会

地址:河东政府大楼

联系方式:0475-7966631

2.采购代理机构信息

名称:京伦项目管理有限公司

地址:湖南省株洲市天元区湖南省株洲市天元区嵩山路街道庐山路323号明峰银座1栋2301

联系方式:19204750124

3.项目联系方式

项目联系人:白先生

电话:19204750124

器

器

京伦项目管理有限公司

2025年07月14日

中标通知书



项目编号: HGLZCS-C-F-250028

中电信数智科技有限公司内蒙古分公司:

霍林郭勒市卫生健康委员会于2025年07月14日就霍林郭勒市紧密型县域医共体信息化建设项目(项目编号: HGLZCS-C-F-250028) 进行竞争性磋商采购, 现通知贵公司中标, 请按规定时限和程序与采购人签订采购合同。

中标合同包号	合同包1
中标合同包名称	合同包一
中标金额(元)	1,988,000.00
合计金额(大写): 壹佰玖拾捌万捌仟元整	



京伦项目管理有限公司
2025年07月14日