

信息化软件建设

公开招标文件

采购单位名称：呼和浩特市口腔医院

采购代理机构名称：呼和浩特市政府采购中心

项目编号：**150101-HSZC-GK-20230058**

2023年11月23日

目 录

第一章 投标邀请

第二章 投标人须知

第三章 招标内容与技术要求

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

第五章 评标

第六章 合同与验收

第七章 投标文件格式与要求

第一章 投标邀请

呼和浩特市政府采购中心受呼和浩特市口腔医院委托，采用公开招标方式组织采购信息化软件建设。欢迎符合资格条件的投标人参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称：信息化软件建设

项目编号：150101-HSZC-GK-20230058

采购计划备案号：呼政采备字[2023]05027号

2.内容及划分采购包情况

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购需求	预算金额（元）
1	高质量发展信息化软件系统	6	详见招标文件	1,200,000.00
2	高质量发展信息化口腔专科软件系统	15	详见招标文件	8,650,000.00

二.投标人的资格要求

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.开标后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。

3.落实政府采购政策需满足的资格要求：（如属于专门面向中小企业采购的项目，投标人应为中小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位）。

4.本项目的特定资格要求：

合同包1（高质量发展信息化软件系统）：无

合同包2（高质量发展信息化口腔专科软件系统）：无

三.获取招标文件的时间、地点、方式

详见招标公告

其他要求：

本项目采用“不见面开标”模式进行开标（投标人无需到达开标现场，开标当日在投标截止时间前登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”参加远程开标）。请投标人使用投标客户端严格按照招标文件的相关要求制作和上传电子投标文件，并按照相关要求参加开标。

四.招标文件售价

本次招标文件的售价为0元人民币。

五.提交投标文件截止时间、开标时间和地点

详见招标公告

六.联系方式

采购代理机构名称：呼和浩特市政府采购中心

地址：内蒙古自治区呼和浩特市新城区呼和浩特市丁香路2号

联系人：郝瑞

联系电话：4669352

采购单位名称：呼和浩特市口腔医院

地址：呼和浩特市玉泉区南二环路148号

联系人：郝灵霞

联系电话：15849197723

第二章 投标人须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	划分采购包情况	共2包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	评标方法	包1（高质量发展信息化软件系统）：综合评分法 包2（高质量发展信息化口腔专科软件系统）：综合评分法
6	获取招标文件时间	详见招标公告
7	保证金缴纳截止时间 （同投标文件提交截止时间）	详见招标公告
8	电子投标文件递交	加密的电子投标文件1份，电子投标文件在投标截止时间前上传至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台。技术支持电话：400-0471-010转2键
9	投标文件数量	（1）加密的电子投标文件 1 份（需在投标截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”） （2）若现场无法使用系统进行电子开评标的，投标人须开标现场递交非加密电子版投标文件U盘（或光盘）0份。 （3）纸质投标文件（正本）0份；纸质投标文件（副本）0份。
10	中标人确定	采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。
11	联合体投标	包1： 不接受 包2： 不接受
12	采购代理机构代理费用	无
13	代理费用收取方式	不收取
14	代理费用收取标准	不收取。
15	投标保证金	高质量发展信息化软件系统：保证金人民币：0.00元整。高质量发展信息化口腔专科软件系统：保证金人民币：0.00元整。
16	电子投标文件 签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式与要求”，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件。

1 7	投标客户端	投标客户端需要投标人登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”自行下载。下载地址： https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&systemRegion=150001
1 8	是否专门面向中小企业采购	采购包1：非专门面向中小企业 采购包2：非专门面向中小企业
1 9	有效投标人家数	符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质性响应的投标人不足三家的，应予废标；投标人不足三家的，不得开标；合格投标人不足三家的，不得评标。
2 0	报价形式	合同包1（高质量发展信息化软件系统）：总价 合同包2（高质量发展信息化口腔专科软件系统）：总价
2 1	现场踏勘	否
2 2	其他	兼投兼中：本项目兼投兼中。

二.投标须知

1.投标方式采用网上投标，流程如下：

投标人应当在内蒙古自治区政府采购云平台申请或注册账号，完善信息后，才可进行网上投标操作，办理流程请登录内蒙古自治区政府采购网（<https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）进行查询。

投标人登录内蒙古自治区政府采购网页面，点击“政府采购云平台”，输入用户名、密码、验证码完成登录后，点击左侧“交易执行—应标—项目应标”，在未参与项目列表中选择要投标的项目，点击项目的“未参与项目”按钮，进入项目投标信息页面，在右侧选择要投标的采购包，填写“联系人姓名”、“联系人手机号”、“联系人邮箱”等信息点击“确认参与”按钮后，获取所投项目招标文件，并按照招标文件的要求制作、上传电子投标文件。

2.投标保证金

2.1投标保证金缴纳（如需缴纳保证金）

本采购项目支持“电子保函”和“虚拟子账户”两种方式收取投标保证金，同时允许投标人按照相关法律法规自主选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金。

2.1.1投标人选择“电子保函”方式缴纳保证金的，在所投项目下采购包选择电子保函模式，跳转到内蒙古自治区金融服务平台开具电子保函，投标人需要确保在开标之前完成电子保函的开具。

2.1.2投标人选择“虚拟子账户”方式缴纳保证金的，在进行投标信息确认后，应通过“交易执行—应标—项目应标—已参与项目”，选择缴纳银行并获取对应不同采购包的缴纳金额以及虚拟子账号信息，并在开标时间前，缴纳至上述账号中。付款人名称必须为投标单位全称，且与其投标信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与投标人须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过开标时间，将导致保证金缴纳失败。投标人应认真核对账户信息，将投标保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错投标保证金而产生的一切后果。投标人在转账或电汇的凭证上应按照“项目编号：***、采购包：***的投标保证金”格式注明，以便核对。

2.1.3投标人选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金的，投标人将相关证明材料原件扫描添加至投标文件中，同时现场提供证明材料。

2.1.4缴纳保证金时间以保证金到账时间为准，由于投标保证金到账需要一定时间，请投标人在投标截止前及早缴纳。

2.2投标保证金的退还

投标人在投标截止时间前放弃投标的，自所投采购包结果公告发出后5个工作日内退还，但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外。

未中标人投标保证金，自中标通知书发出之日起5个工作日内退还；中标人投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

2.3有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 中标后，无正当理由放弃中标资格的；
- (2) 中标后，无正当理由不与采购人签订合同的；
- (3) 在签订合同时，向采购人提出附加条件的；
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金的；
- (5) 在签订合同时，投标人要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容的；
- (6) 投标文件中提供虚假材料的；
- (7) 与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；
- (8) 投标人在提交投标文件截止时间后，撤回投标文件的；
- (9) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

3.全流程电子化交易

各投标人应当在内蒙古自治区政府采购云平台开展与本项目有关的政府采购活动。

各投标人应当在响应文件开启时间前上传加密的最终版电子响应文件至“内蒙古自治区政府采购网”，未在响应文件开启时间前上传电子响应文件的，视为自动放弃。投标人因系统问题无法上传电子响应文件时，请在工作时间及时拨打联系电话400-0471-010。

各投标人应当使用数字证书或者政府采购云平台生成的账号密码登录电子交易系统进行系统操作，并对其操作行为和电子签名、电子印章确认的事项承担法律责任。

3.1远程不见面方式（投标人无需到现场）

投标人使用“投标客户端”编制、签章、生成加密投标文件，同时生成“备用标书”，投标人自行留存，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。

投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本项目招标公告载明的时间等要求参加开标，在开标时间前30分钟，应当提前登录电子交易系统确认联系人姓名与联系电话。

开标时，投标人应当使用 CA 证书在开始解密后30分钟内完成全部已招标采购包的投标文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行时，由代理机构会同采购人决定是否允许投标人导入“备用标书”继续开标。本项目采用电子评标，只对开标环节验证通过的电子投标文件进行评审。投标人在参加开标以前自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及CA证书的有效性等进行检测，保证可以正常使用。具体要求请通过“内蒙古自治区政府采购网-政采业务指南”查询相关操作手册。

开标时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为投标人不再参与政府采购活动。

- (1) 投标人未在规定时间内完成电子投标文件在线解密的；
- (2) CA证书无法解密投标文件的；
- (3) 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

3.2现场网上方式（投标人需到现场）

投标人使用“投标客户端”编制、签章、生成加密投标文件，同时生成“备用标书”，由投标人自行刻录、存储，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。投标人必须保证电子存储设备能够正常读取“备用标书”，电子存储设备（U盘或光盘）表面、外包装上应简要载明项目编号、项目名称、投标单位名称等信息。

投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本项目招标公告载明的时间和地点参加开标。开标时，投标人应当使用 CA 证书完成全部已招标采购包的投标文件在线解密。如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行时，由代理机构会同采购人决定是否允许投标人导入“备用标书”继续进行。本项目采用电子评标，只对开标环节验证通过的电子投标文件进行评审。

开标时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为投标人不再参与政府采购活动。

- (1) CA证书无法解密投标文件的；
- (2) 投标人未按招标文件要求提供“备用标书”的；
- (3) 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

4.投标人可以通过“交易执行-应标-项目应标-已参与项目”查看有无本项目信息。

三.说明

1.总则

本招标文件依据《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》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

投标人应仔细阅读本项目信息公告及招标文件的所有内容（包括澄清或者修改），按照招标文件要求以及格式编制投标文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

投标人应自行承担所有与准备、参加投标有关的费用。不论投标结果如何，采购人或采购代理机构均无义务和责任承担相关费用。

4.各参与方

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指呼和浩特市口腔医院。

4.2“采购代理机构”是指集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。本招标文件的采购代理机构特指呼和浩特市政府采购中心。

4.3“投标人”是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

4.4“评标委员会”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“中标人”是指取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

5.2单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5.3为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6.以联合体形式进行政府采购的，应符合以下规定：

6.1联合体各方应签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并作为投标文件组成部分。

6.2联合体各方均应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

6.4联合体中有同类资质的投标人按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的投标人确定资质等级。

6.5以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。

6.6联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

6.7如要求缴纳保证金，以联合体牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。。

7.语言文字以及计量单位

7.1所有文件使用的语言文字为简体中文。专用术语使用外文的，应附有简体中文注释，否则视为无效。

7.2所有计量均采用中华人民共和国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场踏勘

8.1招标文件规定组织踏勘现场的，采购人或者采购代理机构按招标文件规定的时间、地点组织潜在投标人踏勘项目现场。

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

8.3采购人在踏勘现场中介绍的资料和数据等，不构成对招标文件的修改或不作为投标人编制投标文件的依据。

9.其他条款

无论中标与否，投标人递交的投标文件均不予退还。

四.招标文件的澄清或者修改

采购人或采购代理机构对已发出的招标文件进行必要的澄清或修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少15日前，在“内蒙古自治区政府采购网”上发布更正公告进行通知；不足15日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件截止时间，更正公告的内容为招标文件的组成部分，投标人应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担投标人未及时关注相关信息的责任。

五.投标文件

1.投标文件的构成

投标文件应按照招标文件第七章“投标文件格式与要求”进行编写，可以增加附页，并作为投标文件的组成部分。

2.投标报价

2.1 投标人应按照第三章“招标内容与技术要求”进行报价。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

2.2 投标报价包括本项目采购需求和投入使用、实施的所有费用，如主件、标准附件、备品备件、施工、服务、专用工具、安装、调试、检验、培训、运输、保险、税款等。

2.3 投标报价不得有选择性报价和附加条件的报价。

2.4 投标文件报价出现前后不一致的，按下列规定修正：

- (1) 投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；
- (2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (3) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表（报价表）的总价为准，并修改单价。
- (4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

修正后的报价投标人应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字确认后产生约束力，但不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容，投标人不确认的，其投标无效。

2.5 投标人应在“投标客户端”对【报价部分】进行填写，“投标客户端”软件将自动根据投标人填写信息在线生成“开标一览表（报价表）”、“分项报价表”，若在响应文件中出现非系统生成的“开标一览表（报价表）”、“分项报价表”，且与“投标客户端”生成的“开标一览表（报价表）”、“分项报价表”信息内容不一致，以“投标客户端”在线填写报价并生成的内容为准。

3.投标有效期

3.1投标有效期从提交投标文件的截止之日起算。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于招标文件中载明的投标有效期。

3.2出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。同意延长投标有效期的投标人少于3个的，招标人应当重新招标。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

4.投标文件的递交

投标人应当在投标截止时间前递交投标文件，否则视为自动放弃投标。

5.投标文件的修改和撤回

投标人在投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回。投标人应当在投标截止时间前上传加密的最终版电子投标文件至“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”。

在提交投标截止时间后，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

6.样品

采购人、采购代理机构一般不得要求投标人提供样品，仅凭书面方式不能准确描述采购需求或者需要对样品进行主观判断以确认是否满足采购需求等特殊情况除外。

6.1招标文件规定投标人提交样品的，样品属于投标文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由投标人自理。

6.2开标前，投标人应将样品送达至指定地点，并按要求摆放并做好展示。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

6.3采购活动结束后，对于未中标投标人提供的样品，应当及时退还或者经未中标投标人同意后自行处理；对于中标投标人提供的样品，应当按照招标文件的规定进行保管、封存，并作为履约验收的参考。

六.开标、评标、中标公告、中标通知书

1.开标

1.1程序

- (1) 宣布纪律；
- (2) 宣布相关人员；
- (3) 投标人对已提交的加密文件进行解密，由采购人或者采购代理机构工作人员宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）；
- (4) 参加人员对开标结果进行确认；
- (5) 开标结束。

1.2疑义

投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

投标人对远程不见面方式过程和开标记录有疑义，应在“政府采购云平台-远程开标大厅”中提出，采购代理机构应及时查看、回复。

1.3备注说明

1.3.1投标人不足3家的，不得开标。

1.3.2开标时,投标人使用 CA证书参与投标文件解密，投标人用于解密的 CA证书应为生成、加密、上传投标文件的同一

CA证书。

2.资格审查

2.1公开招标采购项目开标结束后，采购人或者采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。

2.2资格审查中有任意一项未通过的，审查结果为未通过，未通过资格审查的投标人按无效投标处理。

2.3信用记录查询

查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)进行查询；

查询截止时点：本项目资格审查时查询；

查询记录：对列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询；

采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人作无效投标处理。

资格审查表

高质量发展信息化软件系统

具有独立承担民事责任的能力	审查投标人营业执照等证明文件或者身份证明。
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查投标人提供的具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	审查投标人提供的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。
具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	审查投标人提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查投标人参加本次投标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。
信用记录	开标结束后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

高质量发展信息化口腔专科软件系统

具有独立承担民事责任的能力	审查投标人营业执照等证明文件或者身份证明。
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查投标人提供的具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	审查投标人提供的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。
具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	审查投标人提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查投标人参加本次投标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

3.评标

详见第五章

4.中标公告

中标人确定后，采购代理机构在内蒙古自治区政府采购网上发布中标结果公告，同时将中标结果以公告形式通知未中标的投标人，中标结果公告期为1个工作日。

5.中标通知书

发布中标结果的同时，中标人可自行登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”打印中标通知书，中标通知书是合同的组成部分，中标通知书对采购人和中标人具有同等法律效力。

中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得放弃中标。

七.询问、质疑与投诉

1.询问

投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构应当在3个工作日内作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。投标人提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围的，采购代理机构应当告知其向采购人提出。

2.质疑

2.1 投标人认为招标文件、采购过程、中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

投标人在法定质疑期内应当一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

提出质疑的投标人应当是参与所质疑项目采购活动的投标人。

潜在投标人已依法获取其可质疑的招标文件的，可以对该文件提出质疑。对招标文件提出质疑的，应当在获取招标文件或者招标文件公告期限届满之日起7个工作日内提出。

2.2 采购人、采购代理机构应当在收到投标人的书面质疑后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

2.3 询问或者质疑事项可能影响中标结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

2.4 投标人提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

- (一) 投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- (二) 质疑项目的名称、编号；
- (三) 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- (四) 事实依据；
- (五) 必要的法律依据；
- (六) 提出质疑的日期。

投标人为自然人的，应当由本人签字；投标人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

投标人可以委托代理人进行质疑，代理人提出质疑时应当提交投标人签署的授权委托书。其授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

2.5 投标人提交的质疑函，应按照内蒙古自治区政府采购网中的“质疑函范本”制作。

2.6 接收质疑函的方式。为了使提出的质疑事项在规定时间内得到有效答复、处理，质疑可以由法定代表人或授权代表亲自将质疑函递交至采购人或采购代理机构，也可以通过邮寄、快递等方式提交。质疑函以邮寄、快递方式递交的，以邮寄件上的戳记日期、邮政快递件上的戳记日期和非邮政快递件上的签注日期为质疑提起日期。

接收质疑函的联系部门、联系电话、通讯地址（详见第一章 投标邀请）。

3.投诉

3.1 质疑人对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出书面答复的，可以在答复期满后15个工作日内向财政部门提起投诉。

投标人投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

3.2 投诉人投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉采购人、采购代理机构（以下简称被投诉人）和与投诉事项有关的投标人数量提供投诉书的副本。投诉书应当包括下列内容：

- （一）投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；
- （二）质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；
- （三）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；
- （四）事实依据；
- （五）法律依据；
- （六）提起投诉的日期。

投诉人为自然人的，应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

3.3 投诉人提交的投诉书，应严格按照内蒙古自治区政府采购网中的“投诉书范本”制作。

第三章 招标内容与技术要求

一. 项目概况

呼和浩特市口腔医院创建于1985年，是一所集医疗、教学、科研、预防保健于一体的自治区规模最大、医疗技术条件最为雄厚的唯一一所公立三级甲等口腔专科医院。

医院立足当前，着眼长远，以建设区内最优、西部领先、智能化、花园式口腔医院为目标，以“一院两区多点”为发展布局，以“医疗质量和患者体验年”三年行动、“三才计划”为工作抓手，实现医疗、教学、科研、运营、管理“五位一体”全面提升。

2023年11月3日，我院与北京大学口腔医院结成紧密型医联体，进一步在医疗质量、科研创新、学科发展、人才培养、运营管理等重点方面，形成协同发展、资源共享、务实高效的友好协作模式，提升口腔医院服务能级和区域辐射带动能力。口腔专科医院现状及战略发展规划需求，借鉴当前国内信息化建设的先进技术经验，构建覆盖全院的信息系统，进一步优化就医流程，改善就医环境，提高医疗质量，保障医疗安全，改善医疗服务，打造具备自身特色的、有竞争力的智慧化口腔医疗机构。参照电子病历应用水平分级4级、互联互通四甲、智慧服务的相关要求，建立数字化的智慧医院，实现智能化的服务与应用，推动全院口腔专科医疗和经营管理水平的提高，推动科学化管理和决策水平的提高，推动全院工作效率的提升、推动全院医疗质量和技术水平的提高，推动对外服务能力的提高，推动全院整体服务能力的提高，满足国家对医院管理信息化方面的要求，满足医院等级评审的要求，全力打造紧密型医联体，促使医院的综合实力迈上一个新的台阶，以适应未来医院发展和管理之路。

二.主要商务要求、技术要求

合同包1（高质量发展信息化软件系统）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订之日起8个月内到货包含（安装、调试、试运行、验收）
标的提供的地点	呼和浩特市口腔医院
投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例50%，合同签订后支付合同价50%预付款 2期：支付比例30%，合同签订后6个月系统上线支付合同价30% 3期：支付比例20%，系统验收后支付合同价20%
验收要求	1期：验收要求： 1、采购人对投标人提供的产品在投入使用前进行调试时，投标人需负责安装并培训采购人的使用操作人员，并协助采购人共同调试，达到交付标准后，采购人做最终验收。 2、验收时采购方、中标人等项目相关方都必须在现场，验收完毕后一致作出验收结果报告。交付文档验收要求：项目的工作内容及成果文档的提交应覆盖以下内容，电子文档是成果不可分割的部分。 1）系统的体系架构及描述。 2）提供的其它技术手册，包括：需求分析报告（含软件功能需求与数据要求）；总体技术方案；测试方案及测试报告；软件安装程序载体；系统实施确认书；软件培训资料；程序安装维护手册；软件使用操作手册；项目验收报告书。
履约保证金	收取比例：2%，说明：合同签订后乙方需向甲方以保函的形式提交履约保证金为合同价款的2%，待项目验收后合格予以退还

其他	<p>售后服务要求: 1、本次项目中涉及的系统软件须至少提供验收后三年质保服务；并在项目整体验收后提供1名驻场工程师。 2、投标方应在投标文件中说明在保修期内提供的服务计划，维护范围包括（包括但不限于）软件安装，调试、维修，接口等内容。 3、在系统的服务期内，投标方应确保系统的正常使用。在接到用户服务要求后应立即做出回应，并在承诺的服务时间内实施服务。 4、投标人有良好的售后服务能力，并提供质保期内的免费服务及软件版本内升级，需提供全年7天24小时服务（电话、远程或现场），并在接到招标人通知后8小时内到达现场。项目验收合格后，每年不低于4次的例行维护及巡检。例行维护内容包括：软件的功能增强性维护等应用软件系统扩充升级（其中包括系统维护、跟踪检测），保证投标方所开发的软件正常运行；硬件的现场巡检、调整优化，并对设备进行保养和正常维护并提交维护报告等。</p> <p>培训要求: 1、培训：培训对象包括系统管理员、医院管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；医院管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。 2、根据医院的情况制定相关培训方案，课程设置等。包括培训资料、讲义等。 3、所有的培训费用必须计入投标总价。</p>
----	---

2.技术标准与要求

序号	核心产品 （“△”）	品目 名称	标的名称	单位	数量	分项预算单 价（元）	分项预算总 价（元）	面向对 象情况	所属行业	招标技 术要求
1		应用软件	HIS升级	项	1.00	540,000.00	540,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一
2		应用软件	RIS系统升级	项	1.00	100,000.00	100,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表二
3		应用软件	PACS系统升级	项	1.00	100,000.00	100,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表三
4		应用软件	麻醉系统升级改造	项	1.00	200,000.00	200,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表四
5		应用软件	住院临床路径升级改造	项	1.00	130,000.00	130,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表五
6		应用软件	住院抗菌药物升级	项	1.00	130,000.00	130,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表六

附表一：HIS升级 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
------	----	------------

	1	<p>一、HIS系统升级改造</p> <p>要求系统提供流畅的服务：促进流程优化重构、缩短院内停滞时间、开展患者全程服务；精细的运营：医疗环节的闭环流转、医疗资源的管理追溯、医疗对象的全面管理。</p> <p>系统需照比传统HIS产品具备功能完备、接口多元、监控科学等优点：</p> <p>1、优化服务流程，提升患者就诊体验；全面升级患者服务；</p> <p>2、功能丰富而稳定：持续丰富系统功能，保证HIS系统稳定可靠；</p> <p>3、实施周期快速：实施周期短，按需提供系统功能；更多的配置参数，规范需求管理流程。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表二：RIS系统升级 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>RIS系统升级改造</p> <p>要求RIS系统夯实整体业务流程，满足检查数据流转，实现检查数据 全院级共享。系统需以条码化为基准从预约工作站、登记工作站、技师工作站、报告工作站、医生工作站打造闭环业务流程，实现检查业务闭环，提高放射科医生的业务水平与工作效率。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表三：PACS系统升级 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>PACS系统升级改造</p> <p>要求PACS系统遵循DICOM3.0标准规范，解决医学影像的数字化收集、传输、存储、调阅全流程的规范化管理，为影像科以及临床提供丰富多样的影像调阅手段，增强科室在整个临床服务链中的价值。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表四：麻醉系统升级改造 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

1	<p>麻醉系统升级改造</p> <p>要求现有系统针对现有功能模块根据新建系统的接口进行升级改造，满足医院临床需求。</p> <p>▲具有加台功能，能够在术中麻醉模块中通过加台功能在手术室内新加一台手术，并支持手动录入患者姓名、性别、手术名称、诊断信息、麻醉方式等信息，提高手术排班灵活性；择期手术排班时要求能够通过拖拽方式进行术间安排，要求提供上下箭头调整手术台次。</p> <p>▲提供器械清点流程质控功能，要求提供亮灯显示术前清单、关前清点、关后清点等质控节点；要求术前清点完成后无法在修改术前清点信息、完成全部清点后才可以打印器械清点单；要求能够快速调用器械包，器械名称与器械数量自动加载。</p> <p>▲采用所见即所得与业务事件驱动双模式设计，体现业务思路，能够在麻醉单上进行直接录入、修改信息，包括患者基本信息、生命体征信息、用药信息、手术事件；要求麻醉主界面通过亮灯方式显示入室、麻醉前核对、麻醉开始、手术结束、离室前核对等关键事件点。</p> <p>▲要求能够直接在麻醉记录单通过拖拽的方式调整患者生命体征，包括患者血压、脉搏、呼吸等信息，后台保有修改痕迹，包括修改人和原始数据，保证医疗安全性。</p> <p>▲麻醉单右侧列出事件、用药、操作三块常用按钮，事件中包括麻醉开始、手术开始、手术结束、气管插管、拔出喉罩、更多等功能，用药中包括用药、麻醉辅助、输氧、晶体液、处方药等功能，操作中包括基本操作、麻醉前核对、事件用药、输血、术后镇痛等功能；</p> <p>▲具有加台匹配功能，能够将加台手术与HIS系统中的手术申请信息匹配，将HIS中姓名、性别、住院号等手术申请信息自动导入手麻系统，形成完整麻醉记录单。</p> <p>▲提供在入室核对时引用路径功能，此手术所有用药、事件以及对应时间点自动导出显示，并支持修改时间点、用药名称以及用药剂量，信息自动导入麻醉记录单中，支持所见即所得展示与直接打印；</p>
---	--

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表五：住院临床路径升级改造 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>住院临床路径升级改造</p> <p>住院临床路径系统升级需根据临床路径管理相关规定，遵循临床路径管理办法，基于知识体系构建的贯穿于住院诊疗过程的信息系统，以实现诊疗方案的规范管理，提高医院临床路径管理效率和质量。</p>

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表六：住院抗菌药物升级 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>住院抗菌药物升级</p> <p>住院抗菌药物管理升级需依据国家《抗菌药物临床应用管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则（2015年版）》等政策规范，借助信息手段实现对医生开立药品医嘱过程进行监测，实时管控抗菌药物使用权限、规范抗菌药物使用流程，从而提升抗菌药物使用管理质量，实现规则设置、联合用药控制、三级管控、特殊级抗菌药物会诊管理、围手术期抗菌药物管理、文档调阅。</p> <p>完成与本次招标新建系统的接口对接，完成且满足电子病历4级评级及互联互通评审中针对HIS系统的相关技术要求。</p>

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

合同包2（高质量发展信息化口腔专科软件系统）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订之日起8个月内到货包含（安装、调试、试运行、验收）
---------	-------------------------------

标的提供的地点	呼和浩特市口腔医院
投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例50%，合同签订后支付合同价50%预付款 2期：支付比例30%，合同签订后6个月系统上线支付合同价30% 3期：支付比例20%，系统验收后支付合同价20%
验收要求	1期：验收要求： 1、采购人对投标人提供的产品在投入使用前进行调试时，投标人需负责安装并培训采购人的使用操作人员，并协助采购人共同调试，达到交付标准后，采购人做最终验收。 2、验收时采购方、中标人等项目相关方都必须在现场，验收完毕后一致作出验收结果报告。交付文档验收要求：项目的工作内容及成果文档的提交应覆盖以下内容，电子文档是成果不可分割的部分。 1）系统的体系架构及描述。 2）提供的其它技术手册，包括：需求分析报告（含软件功能需求与数据要求）；总体技术方案；测试方案及测试报告；软件安装程序载体；系统实施确认书；软件培训资料；程序安装维护手册；软件使用操作手册；项目验收报告书。
履约保证金	收取比例：2%，说明：合同签订后乙方需向甲方以保函的形式提交履约保证金为合同价款的2%，待项目验收后合格予以退还
其他	售后服务要求： 1、本次项目中涉及的系统软件须至少提供验收后三年质保服务；并在项目整体验收后提供1名驻场工程师。 2、投标方应在投标文件中说明在保修期内提供的服务计划，维护范围包括（包括但不限于）软件安装，调试、维修，接口等内容。 3、在系统的服务期内，投标方应确保系统的正常使用。在接到用户服务要求后应立即做出回应，并在承诺的服务时间内实施服务。 4、投标人有良好的售后服务能力，并提供质保期内的免费服务及软件版本内升级，需提供全年7天24小时服务（电话、远程或现场），并在接到招标人通知后8小时内到达现场。项目验收合格后，每年不低于4次的例行维护及巡检。例行维护内容包括：软件的功能增强性维护等应用软件系统扩充升级（其中包括系统维护、跟踪检测），保证投标方所开发的软件正常运行；硬件的现场巡检、调整优化，并对设备进行保养和正常维护并提交维护报告等。 培训要求： 1、培训：培训对象包括系统管理员、医院管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；医院管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。 2、根据医院的情况制定相关培训方案，课程设置等。包括培训资料、讲义等。 3、所有的培训费用必须计入投标总价。

2.技术标准与要求

序号	核心产品 （“△”）	品目 名称	标的名称	单 位	数 量	分项预算单 价（元）	分项预算总 价（元）	面向对 象情况	所属行业	招标技 术要求
1		应用 软件	门诊口腔专科电 子病历系统	项	1. 0 0	1,550,000. 00	1,550,000. 00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表一

2	应用 软件	门诊临床路径系 统	项	1. 0 0	300,000.00	300,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 二
3	应用 软件	住院电子病历系 统	项	1. 0 0	650,000.00	650,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 三
4	应用 软件	移动护理系统	项	1. 0 0	700,000.00	700,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 四
5	应用 软件	临床决策支持系 统	项	1. 0 0	400,000.00	400,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 五
6	应用 软件	统一预约中心	项	1. 0 0	300,000.00	300,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 六
7	应用 软件	检验信息系统	项	1. 0 0	400,000.00	400,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 七
8	应用 软件	心电信息系统	项	1. 0 0	200,000.00	200,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 八
9	应用 软件	合理用药系统	项	1. 0 0	550,000.00	550,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 九
1 0	应用 软件	电子签名系统	项	1. 0 0	500,000.00	500,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 一十
1 1	应用 软件	远程多学科会诊 管理平台	项	1. 0 0	500,000.00	500,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 一十一
1 2	应用 软件	互联网医院	项	1. 0 0	400,000.00	400,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 一十二
1 3	应用 软件	医院集成平台建 设	项	1. 0 0	1,700,000. 00	1,700,000. 00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 一十三
1 4	应用 软件	电子病历评级各 项技术评测	项	1. 0 0	300,000.00	300,000.00	否	软件和信息技 术服务业	详见附表 一十四

入诊断列表。

24. 部位选择器。应具有医生在左、右、上颌、下颌、上下颌、唇侧、舌侧、鼻、眼等多个部位中自由选择组合文字，部位字典应含150个部位描述。

25. 牙位和部位的绑定。系统应具有牙位和部位的配置绑定。

26. 诊断自动带入。患者复诊时，系统应具有自动从未完成的诊疗序列中获得诊断并带入患者当前诊断。

27. 诊断顺序调整。系统具有诊断次序的移动，并提供上、下箭头完成诊断次序的移动。

28. 返回病历。应具有系统通过该按钮可以返回未写完的病历。

29. 结束诊疗。如果医生认为患者的某个诊断可以提前结束了，应具有通过结束诊疗按钮可以结束治疗过程，同时该诊断会从诊断列表里消失。

30. 放射申请单。系统应具有在初步印象界面进行放射申请开立。

31. 全麻方案选择。系统应具有选择全麻方案。当勾选全麻方案后，系统提供对应的全麻方案模板。

▲病案首页

32. 主页面。应具有显示门诊病案首页内容，

33. 患者基本信息。应具有患者基本信息从HIS系统患者档案管理中获取，包括姓名，性别、出生日期、国籍、出生地、民族、籍贯、身份证号、职业、地址、电话等。

34. 药物过敏和全身病史。应具有录入药物过敏信息（含药物过敏字典），全身疾病史，如高血压、糖尿病等。

35. 既往病历浏览。应具有按照就诊日期、就诊类型、科室显示，可以跨科浏览。

36. 扫描病历。应具有如果存在纸质病历的电子扫描文件，可以在扫描病历中查看。

37. 病历概要。应具有记录患者在本院的就诊历史，包括就诊科室、诊断、牙位、手术、主治医师，麻醉方式等。

治疗方案

38. 下一步。应具有D诊断P方案S治疗步骤O医嘱下达I收费点选式向导流程，根据选择和下一步点选，自动生成病历。

39. 多级治疗方案。应具有全院、科室、个人三级向导先后顺序可配，按照向导流程执行配置。

40. 方案关联。系统应具有诊断和治疗方案通过预先设定，并进行关联，方便医生选择；

41. 默认方案显示。系统应具有根据医生开立的诊断，自动关联并显示相关的方案。预制方案根据医生点选的频次决定哪些优先显示。

42. 其他方案显示。应具有含有所有已经设置的本科室或其他科室方案列表，供医生选择。

43. 空白方案选择。如果预制的所有方案中都没有适宜的方案，系统应具有空白模板的选择，让医生在空白模板中手动填写治疗方案。

44. 跳过方案步骤。针对某些特殊科室，系统经过配置后，允许医生在诊断后跳过方案和步骤，直接进入病历书写。

45. 方案拆分功能。系统根据多个诊断对治疗方案自动拆分，一个诊断对应一个治疗方案，同时允许医生在同一诊断多牙位的情况下，按照每一颗牙拆分成不同的治疗方案。

46. 方案撤销。对拆分后的方案应具有回退到原始的方案。

47. 本次是否治疗选择。医生选择方案后，可以决定本次是否治疗，如果治疗，治疗方案会自动写入病历模板，如果不选择治疗，方案不会写入病历模板。

48. 方案自动记忆功能。医生在方案库中选择了诊断所对应的方案后，系统会自动记忆医生上次所选的方案。

49. 方案自动排序。系统会根据点击量自动对方案排序，高频点击量的方案排名靠前。

50. 多方案并行。系统允许多个诊断，多个诊疗方案并行执行；

51. 单一治疗方案。当诊断与治疗方案为一一对应关系时，系统会跳过方案选择，自动执行。

52. 方案检索。系统具有快拼方式和模糊查询方式检索方案。

53. 方案显示数量。系统提供可配置的方案显示数量。

54. 全麻方案选择。系统提供全麻方案和缺省方案选项。

55. 应具有对相关一类方案进行方案组归类。
56. 治疗方案分步骤执行。系统应具有维护治疗方案的多个执行步骤，并允许多个执行步骤在一次执行或多次执行。每个步骤都可设置互斥关系，一次看诊时具有互斥步骤的治疗方案不可同时选择；
57. 按诊疗序列执行。初诊患者选择方案步骤后，复诊时会延续系统设定好的诊疗序列进行治疗，系统会默认选择上次的治疗方案，并自动跳转到治疗步骤中的下一个步骤执行。
58. 步骤选择。应具有提供步骤多选,互斥选，单选、重复选等操作
59. 跨方案选择。系统应具有跳过方案选择步骤。
60. 步骤执行。应具有复诊时默认选择下一个步骤自动执行。
61. 多步骤并行。系统提供多步骤同时执行。
62. 单步骤方案。当治疗方案只有单一步骤时，系统应具有自动选择该步骤，并跳转至病历书写界面；
病历书写
63. 口腔专科病历编辑器。应具有结构化点选和自由文本录入功能，数据元具有单选、多选、复选、有无选等。
64. 自动生成病历。系统应具有诊断、治疗方案、方案步骤的模板自动生成病历的内容，完成患者病历的个性化自动拼接。
65. 病历拼接逻辑。具有自定义方案之间及同方案之间不同阶段的各种病历拼接逻辑。
66. 多专科的病历模板。应具有为正畸、牙体牙髓、修复、儿牙、预防、口外、牙周、黏膜、种植、颞颌关节、急诊、综合、整形美容、颌面创伤、颌面整形、颌面肿瘤等口腔专科提供全面、系统的专科病历模板。模版齐全、可操作性强，具有快速结构化录入，并可由医生进行个性化修改和扩展，体现了国内权威的医学经验。
67. 诊断合并。系统具有不同牙位上的相同诊断合并处理。
68. 配置牙位表示法。系统具有FDI,帕尔默两种牙位表示法，并且可配置。
69. 系统有初诊模板、复诊模板、复诊新模板，针对初诊病人和复诊病人。复诊病人新诊断后，使用“复诊新模板”显示病历的内容，并将复诊产生的新诊断体现在病历中；
70. 模板自动拼接。应具有病历模板自动拼接。具有多牙位/部位、多诊断、不同治疗方案、不同治疗步骤的病历章节模板动态拼接。
71. 诊断同步。医生在初步印象中写入的诊断应具有自动同步到病历中。
72. 牙位同步。病历中检查、处置中的牙位自动从初步印象获得并自动同步到病历中。
73. 病历内容自动校验。在病历书写时，当录入不符合信息时，系统应具有自动弹出窗体提醒，校验项目分别为：必选项目、数值型错误信息（如体温）、与性别不符合信息、非空项目。
74. 拷贝粘贴屏蔽功能。可以屏蔽从其他患者病例文书中复制粘贴病历文书，屏蔽的复制来源可根据具体要求配置；
75. 打印预览。点击打印预览后书写界面变为打印预览界面，显示最终打印结果，自动删除录入提示等内容；
76. 病历打印。提供所见即所得的病历打印；
77. 既往病历浏览。提供既往病历与病历同屏浏览、内容复制等功能；
78. 初复诊模板自动识别。按照患者的诊疗序列自动识别初、复诊状态，并自动加载模版；
79. 初复诊模板切换。系统提供初复诊病历切换功能，把初诊病历模板和复诊病历模板根据需要自动切换。
80. 具有教学病历打印双签名，带教老师与学生名字以“老师/学生”的形式打印出来，具有学生提交，带教老师审签功能。
81. 关键字。在工具箱中选择科室级常用的关键字，可以插入病历，减少录入时间。关键字提供章节分类检索、还提供名称快拼检索。
82. 关键字嵌套。对于病历文书中的关键字或数据元，采用层层嵌套的技术，包含任意可以配置的单选或多选内容；
83. 病历模板章节可配置。系统后台应具有任意配置病历模板的章节，让病历可以适应不同科室的需要。
84. ▲病历书写助手。病历书写助手功能应具有特殊字符插入、既往病历的任意章节调取写回病历、医嘱信息写回病历

、附件上传、检验结果浏览、检查结果浏览等功能。

85. 带教功能。系统具有实习生完成病历，并由带教老师审核签字后提交的功能。

86. 重新加载。该功能可以重新加载病历模板，系统整体删除之前对病历的所有修改。

87. 暂存。点击暂存按钮可以保存对当前病历的所有修改。

88. 召回。通过召回按钮，填写召回原因和备注信息，可以召回已经提交的病历，并对病历进行修改。

89. 病历撤销。提交的病历进行回退操作，还会保留原来修改的病历内容。

90. 牙位选择器。系统提供图形化的牙位选择器，包括32颗恒牙，20颗乳牙，牙面、多生牙的选择，在牙位选择器上标注牙位和牙面，标注的结果会自动生成牙位牙位图，并且同步写入并显示在病历文书中。

91. 处方标签插入。应具有在病历上插入并显示“Rx” 标签字样。

92. 牙位图插入。应具有在病历上插入并显示牙位图标识的内容。

93. 图片插入。应具有在病历中插入图片，并且可以编辑。

94. 专科病历模板章节配置。在系统配置中，应具有按照科室要求配置病历显示章节，并自动加载到病历模板中。

95. 权限维护。具有带教老师与学生账号的权限维护，具有病历审签人员权限的维护。

96. 带教审签。应具有学生书写病历后，带教老师负责审签，通过后方可打印病历。

97. 双签名。应具有审签后的病历有学生和带教老师的双签名。

收费集成

患者信息显示

98. 应具有显示患者的门诊号、姓名、年龄、性别、医保性质、欠费信息、地址、电话、主诉诊断、过敏史等个人信息。

99. 应具有显示患者的历史欠费信息。包括开单日期、欠费科室、欠费金额、治疗医生。

100. 应具有药物过敏字典的维护，医生可以修改患者的药物过敏信息，且此信息与门诊病案首页中药物过敏信息相关联。

101. 应具有颜色标识：对欠费信息与过敏信息等患者的敏感信息，系统以红色字体进行显示，起到警示作用。

收费字典集成

102. 高度集成：应具有集成HIS数据库中所有收费项目字典表，展示所有收费项目（包括化验、检查；治疗处置；药物等）与价表对应（包括收费项目的组合可以对应到每一个收费项目）。

103. 快速检索：应具有通过拼音码和汉字对收费项目进行快速检索、节约看诊时间、提高临床效率。

104. 类别区分：应具有对收费项目的种类进行清晰的划分，划分为处置、处方、检验、修复四个大类。

收费组套

105. 应具有收费项目及套餐以模板的形式保存，医生可以根据病人具体情况，选择不同的收费套餐（此处，医生有一定的自由度，是“标准化”下的自由度）。病历及医嘱提交后，费用自动生成。

106. 应具有检验组套的建立，点击检验收费栏中组套名称，即可默认选中组套中包含的所有检验收费条目，医生可以根据实际诊疗需求再选择性地添加或者删减收费条目。

107. 应具有修复类收费组套中费用的归并，当医生开立修复类收费组套时，系统显示收费组套中收费条目的名称、单价、归属科室。并且归并后的费用可以进行统计查询，方便统计工作量。

收费项维护

108. 具有维护收费条目的默认频次、用法、数量、领药地点。

109. 具有提供频次、用法字典表。

110. 具有药品类收费项目单独成方，比如麻药、精一类、精二类药品开立后成为单独处方，不与其他收费项目合并。

自动分单

111. 应具有自动分单，包括根据收费类型、药品类型、诊疗类型、医保性质的分单。

112. 应具有收费类型分单：对收费项目的种类进行清晰的划分，划分为处置、处方、检验、修复四个大类。处置收费项开立后合并为治疗单、处方收费项开立后合并为处方单、检验收费项开立后合并为检验单、修复收费项开立后合并为修复单。

113. 药品类型分单：系统应具有对麻药类、精一类、精二类药物的单独分单，并具有在打印出的单据上作相应汉字标志。

114. 诊疗类型分单：应具有儿科与急诊科部分收费条目的自动分单，管理员对收费条目设置归属性质，开立后将自动分单。

115. 医保患者开立收费项时，应具有校验收费项目是否为医保项目，自费项目和医保项目自动分单；

116. 应具有开处方单时，对于医保患者，收费项目按照自费项目、医保项目自动分单，且可以在收费集成界面的右边的处方单上面体现出来，医保的单据显示医保标志。

117. 应具有开治疗单时，对于医保患者，收费项目按照自费项目、医保项目自动分单，且可以在收费集成界面的右边的治疗单上面体现出来，医保的单据显示医保标志。

118. 应具有打印出的治疗单与处方单，需要区分这张单据是医保还是自费；

119. 应具有自费的单据打印出来带‘自费’，医保的单据带‘医保’。

手工分方

120. 具有手工分方的功能：对于某些临时需要分方的收费条目，医生可以选择手工分方。

121. 新建单据应具有自定义单据的名称与类型。

放射申请

122. 系统具有与PACS系统进行集成，在收费界面即可完成检查申请单的开立，系统具有在收费集成界面添加放射申请对应功能按钮。

123. 具有检查申请项目与收费项目的绑定，选择对应的检查项目后，系统将检查项目对应的收费条目自动添加到收费集成界面中，可与其他收费项一起结算。

校验密码

124. 具有提交单据时校验密码的功能，防止其他医疗人员误操作。

处方权限

125. 具有医生账号处方权限的配置，对于仍在规培阶段的学生医师，可以设置该处方权限，限制其账号某些药品的开立。

用药提示

126. 具有对高危药品开立时进行提示、具有对药品适用的病情作提示、具有对药品重复开立后作提示、具有对停用的药品作提示。

历史收费

127. 具有对当前患者历史收费记录的查看，包括患者的历史单据、欠费信息、收费条目、收费条目费用分配科室、收费条目收费状态的查看。

诊间支付

128. 具有与第三方支付平台进行诊间支付的对接，患者单据打印完成后，将生成对应的支付二维码，患者扫码即可进行诊间支付。

报表统计

129. 具有对医生开费工作量的统计，具有模糊查询与精确查询，检索条件包括科室、单据、日期、病历号、姓名、性别、诊断。

130. 具有查询结果的导出，具有生成EXCEL格式的导出文件。

131. 具有对医生已开立单据种类的工作量统计，单据类型包括：治疗单、处方单、检查单。

历史患者

132. 历史患者浏览。应具有通过时间、病历号、患者姓名等条件检索患者，查询医生本人的历史患者，并查看患者病历内容。

133. 病历补写。应具有非当日患者病历书写

134. 患者列表内容。应具有患者列表内容包括：患者病历号、姓名、年龄、费用、就诊科室、诊断、牙片、检验结果、报告等。

高级元素

135. 固定桥。系统应提供图形化的固定桥选择器，并在图形上标注某几个连续的牙齿位置，标注的结果会自动生成固定桥牙位图，并且写入并显示在病历文书中。

136. 牵引。系统应提供图形化的牵引选择器，具有正畸科在牵引选择器上标注牵引的牙位和方向，标注的结果会自动生成牵引牙位图，并且同步写入并显示在病历文书中。

137. ▲间隙保持器。系统应提供图形化的间隙保持器的选择器，具有在图形化界面的牙位图标注牙齿和间隙的位置，标注的结果会自动生成牙齿的间隙保持器，并且同步写入并显示在病历文书中。

138. 电话力测。系统应提供图形化的电话力测选择器，具有在图形化界面的牙位图上标注牙齿和电话力测的结果，标注的结果会自动生成牙齿的电话力测牙位图，并且同步写入并显示在病历文书中。

139. 探诊深度测量。系统应提供图形化的探诊深度选择器，在选择的牙齿上按照牙龈六个位置标注检查测量结果，标注的结果会自动生成牙齿的探诊深度牙位图，并且同步写入并显示在病历文书中。

140. 出血指数。系统应提供图形化的出血指数选择器，在选择的牙齿上填写该牙齿出血指数，标注的结果会自动生成牙齿的出血指数牙位图，同步写入并显示在病历文书中。

141. 根分叉病变。系统应提供图形化的根分叉选择器，在选择的牙齿上填写该牙齿的分叉病变程度，标注的结果会自动生成牙齿的根分叉牙位图，同步写入并显示在病历文书中。

142. 开口型。应具有直接在病历中标识全口的开口形状，包括：垂直、右倾、左倾、右拐倾、左拐倾、右拐左拐倾。

143. 正畸科治疗牵引。应具有在图形化界面的牙位图上可视化标注，并且同步在病历文书中生成特定的文字及符号记录，同时作为结构化节点记录到系统中。

辅助文书

144. 辅助文书内容。应具有辅助文书包括知情同意书、会诊单、诊断证明书、住院证、上报卡等非病历内容的文书。

145. 辅助文书模板。应具有辅助文书通过预制结构化的编辑模板来完成。

146. 文书配置。应具有辅助文书按照科室进行配置，每个科室只能看到自己的文书模板。

147. 病历元素带入。应具有把病历中的患者元素同步带入辅助文书的功能。

148. 辅助文书查询。应具有按照日期选择，可以查到患者的既往辅助文书。

149. 文书插入内容。辅助文书应具有快捷输入牙位、部位、助手和图片。

150. 快捷方式。辅助文书应具有使用右键快捷方式进入。

151. 文书打印。应具有所有辅助文书提供预览、打印功能。

152. 保存及归档。应具有辅助文书的保存。

检查结果

153. 影像检索。检索条件应具有设置为时间、设备分组、检查方法、患者姓名

154. 检查结果列表。应具有查询后可看到患者姓名、申请医生及放射影像。

155. 已浏览标识。系统应具有用蓝色表示检验检查结果未读，如果医生已经看过患者的检查检验结果，用灰色表示已读。

156. 影像报告。应具有具有查看检查报告功能。

检验结果

157. 检验报告列表。应具有查看一个患者做过的所有检验报告。

1

158. 检验报告明细。应具有查看一份检验报告中的每个项目中的检验结果值和参考范围

二、口腔护士站：预登记管理

1. 预登记状态。应具有通过管理患者未登记、已登记、已预约、已通知、已放弃等状态来筛选患者的预约情况，并可以在不同列表之间的转换，来标明患者的状态。

2. 患者登记。应具有对列表中的患者执行登记，记录科室、医生、处置、预约时间等信息。

3. 登记图标。应具有对已登记患者有“登”字标记。

4. 通知患者。应具有从已登记患者中通知确认后，患者进入已通知列表，且标记改为“通”

5. 病历浏览。应具有未登记患者和已登记患者可查看其病历。

6. 预约。应具有已通知患者可以进行预约操作。且标记为“约”

7. 已放弃。应具有已登记的患者进行已放弃操作。

8. 取消登记。应具有已登记的患者进行取消登记操作。

9. 已预约患者显示。应具有每个医生可以按照月份看到自己的已预约患者数量。

10. 已通知患者管理。对于已通知患者，应具有进行预约、放弃、取消放弃等操作。

11. 已放弃患者。对于已放弃患者，应具有填写放弃原因，并标记为“弃”。

12. 定期提醒。系统应具有根据登记时间，设置到期提醒功能。

门诊预约

13. 诊间预约功能。应具有由医生或护士完成预约信息的录入，并且在预约界面上显示，占用所预约的时间并能打印指定格式的预约单；

14. 预约日历显示视图。应具有按日视图、工作视图、周视图切换显示方式，具有工作时间（8：00-17：30）、全天模式（0：00-24：00）显示进行切换。

15. 预约权限管理。应具有预约管理权限分配，不同权限可以看到不同预约内容。

16. 修改预约时间。应具有用鼠标的拖拽修改预约时间。

17. 预约列表及打印。应具有本科护士可以按时间查看预约的整体列表，显示所有的预约情况、预约状态、患者联系方式等等信息，并可打印；

18. 导出。按照当前日期的预约信息指定一个路径后，应具有导出到Excel表。

19. 打印设置。应具有把预约单和预约列表配置到不同的打印机上。

20. 历史查询。应具有设置时间、科室、类型等条件，可以查询历史预约患者列表并导出到Excel。

21. 预约类型：应具有普通预约、快速预约、日程预约。

22. 普通预约：应具有浏览患者的基本信息，预约信息、处置信息、牙位信息、技工信息、备注、特殊标记等。

23. 快速预约：应具有为没有病历号的患者预约，其他内容与普通预约一样。

24. 还原预约。对于已经删除的预约应具有通过还原预约恢复。

25. 日程预约：应具有日程类型选择（看诊、休假、试验、带教、会议、科研、其他）。

26. 预约记录。预约记录中应具有看到该患者的爽约记录、历史预约记录、收费记录、修改记录、历史就诊记录。

27. 预约时间刻度。预约界面应具有时间刻度显示，以小时为单位、以十分钟为最小刻度在两边分栏显示。

28. 预约单格式。系统应具有配置并定义预约单的内容是否为必填项，以及填写的条件。

29. 单据修改。预约单应具有新增、编辑、修改、确认、删除等功能；

30. 姓名检索。在预约界面，应具有对患者的姓名进行模糊搜索，找到患者的信息，再进行预约。

31. 预约标记。应具有对特殊患者进行预约标记，并写明注意事项，提醒该患者的某些特殊情况。

32. 爽约标记。应具有设置明显的标记和文字记录患者爽约，也可以取消爽约。

手术排台

- 33.界面显示。应具有手术预约界面与就诊预约在相同的时间视图显示。
- 34.手术预约内容。应具有包括病案号、预约科室、预约日期、处置、手术系统、麻醉医师、挂号类型。
- 35.系统默认设置。应具有包括：手术室、主刀医生、助手、麻醉医生、器械。
- 36.手术室资源管理。应具有手术室、麻醉医生、器械等资源全院共享。
- 37.个性化打印。应具有按照现场每个医院的要求，打印不同的版式。
- 38.预约取消。如果患者爽约，手术不能如期进行，应具有主刀医生删除该预约，并释放资源，给其他医生使用。

三、牙周CHART：全口牙周情况记录

1. 区域划分。系统应具有分为数据录入区和指标显示区，数据录入区按照上颌、下颌的每一颗牙显示录入的数据和指标。指标显示区显示可录入的数值和牙齿特殊标识。
2. 多指标记录。可记录的指标数据应包括：附着龈宽、根分叉、颊出血指数、颊菌斑指数、颊牙龈退缩、颊溢脓等。
3. 标准录入数值预制。系统应为每个检查项目提供标准的录入数值。
4. 界面布局与录入数值可配置。系统应具有自定义参数的录入位置，自定义参数的录入值范围，
5. 参数的录入方向。系统应具有可选择参数的录入方向从左至右或从右至左。
6. 牙齿特殊标识。系统应具有针对特殊牙齿，可使用不同的颜色标识，如金属冠、缺失牙、白瓷冠、待拔除牙、种植体、固定桥等。

一般情况记录

7. 一般情况指标。系统应具有一般情况记录的指标包括深覆、深覆盖、错、对刃、反、开、扭转牙、嵌塞、龋、楔状缺损、悬突、不良修复体、锁、牙石状态、磨牙关系。
8. 一般情况的内容记录。系统应具有一般情况指标对应记录的内容是牙齿。系统在相应位置弹出牙位选择器，选择好对应的牙齿后生成牙位图。录入完成后可将一般情况信息提交保存。

牙周检查记录单

9. 牙周检查记录单浏览及打印。系统应具有医生录入完成后，点击打印按钮即可自动生成牙周检查记录单的浏览视图，并可打印在A4之上。
10. 牙周检查单打印的内容。系统应具有牙周检查单打印的内容包括全口牙齿的指标数据、牙齿特殊标识和牙齿一般情况记录。

牙周CHART配置

11. 检查指标录入值范围自定义。系统应具有用户根据自身需求设计指标录入值范围。
12. 检查指标停用和启用。系统应具有设定停用或启用检查指标。
13. 检查指标排序。系统应具有对检查指标的位置进行定义，根据用户的习惯设定检查指标在牙周检查记录单上的上下位置。
14. 预警数值设置。系统应具有设置录入内容到达预警值后颜色变红，字体变大。

牙周CHART浏览

15. 多图浏览。系统应具有按照时间点查看某一个患者在不同时期录入的牙周CHART。
16. 选择性浏览多个检查指标。系统应具有浏览牙齿的多个检查指标，包括：FI(菌斑指数)、BI(出血指数)、PD(探诊深度)、CAL(临床附着丧失)、CEJ(釉质牙骨质界)、牙龈退缩(GR)、溢脓、金属冠、缺失、瓷冠、待拔除、种植体，并且可以任意选择是否可见。
17. 图形化指标。系统应具有按照舌侧、唇侧、上颌、下颌分别显示牙齿的图形化指标，用不同的形状和颜色区分并标识FI、BI、PD、牙龈退缩、溢脓、金属冠、缺失、瓷冠、待拔除、种植体

四、儿科CHART：儿童全口检查标记

1. 全口牙齿显示。系统应具有按照上颌、下颌的每一颗牙显示检查结果。显示内容包括20颗乳牙、32颗恒牙。具有显示磨牙、尖牙等牙齿的牙面，检查结果的标记可以精确到牙齿的牙面。
2. ▲图形化诊断标记。系统应具有标记的内容包括：龋齿、充填、窝沟封闭、瘻管、间隙保持器、磨牙关系、乳磨牙末端平面关系、萌出、外伤、全冠、牙齿错位、釉质发育不全、畸形牙、多生牙（骨内多生牙）、牙瘤等儿童口腔常见检查记录。
3. 排序显示。系统应具有将使用率最高的检查结果进行置顶操作，根据临床点击率多少进行优先排序，排序方式为实时更新。
4. 恒牙乳牙列显示。外科检查表应具有提供两种牙位选择方式，针对儿童可以进行乳牙列的检查信息记录，具有自动进行牙列的隐藏，当患者为成年人，乳牙牙列自动隐藏，具有手动进行牙列的选择。
5. 萌出。应具有针对录入牙齿萌出状态时，系统具有‘未萌出’、‘萌出1/3’、‘萌出2/3’、‘完全萌出’等二级录入菜单。且不同的萌出程度，图形化界面显示不同，当选择‘未萌出’后，对应的检查表上牙齿图形消失、当选择‘萌出1/3’后，对应的检查表上牙齿图形萌出三分之一、当选择‘萌出2/3’后，对应的检查表上牙齿图形萌出三分之二、当选择‘完全萌出’后，对应的检查表上牙齿图形完全萌出。
6. 龋齿。应具有针对录入牙齿龋齿状态时，系统具有‘1’、‘2’、‘3’、‘4’、‘5’等龋坏程度选项，且可以标记在不同的牙面上。具有对龋坏程序的自定义设置。
7. 充填。应具有针对录入牙齿充填状态时，系统具有‘完好充填’、‘不良充填’等状态，当选择‘完好充填’时牙面上显示‘F’、当选择‘不良充填’时牙面上显示‘X’。
8. 瘻管。应具有针对录入瘻管状态时，系统具有‘舌侧’、‘唇侧’等状态，当选择‘舌侧’时界面的舌侧显示瘻管标记、当选择‘唇侧’时界面的唇侧显示瘻管标记。
9. 窝沟封闭。应具有针对录入窝沟封闭状态时，系统具有选择牙面进行记录，被记录窝沟封闭的牙面上显示‘S’。具有对窝沟封闭标识字母的自定义设置。
10. 间隙保持其器。应具有当录入间隙保持器状态后，间隙保持器在图上标记“M”后，对应的的牙图上，此牙自动消失。具有对间隙保持器标识的自定义设置。
11. 磨牙关系。应具有针对录入磨牙关系时时，系统具有‘近中’、‘远中’、‘平齐’等二级录入菜单。且不同的磨牙关系，图形化界面显示不同。
12. 外伤。应具有录入外伤状态时，医生选择牙齿，牙齿会生成对应的外伤标记。具有外伤标记的自定义配置。具有在打印模板中将外伤标记转换为自定义的文字。
13. 全冠。应具有录入全冠状态时，医生选择牙齿，牙齿会生成对应的全冠标记。当打印此记录表时，全冠标记会自动转换成对应的文字与牙位图。
14. 牙齿错位。应具有针对录入牙齿错位状态时，系统具有唇颊向、舌腭项、扭转、斜轴等选项，且不同的选项表现形式不同。（注：右图从左到右依次为唇颊向、舌腭项、扭转、斜轴。）
15. 釉质发育不全。应具有录入釉质发育不全状态时，医生选择牙齿，牙齿会生成对应的的釉质发育不全标记。具有釉质发育不全标记的自定义配置。具有在打印模板中将釉质发育不全标记转换为自定义的文字。
16. 畸形牙。应具有针对录入畸形牙时，系统具有‘融合牙’、‘舌侧尖’、‘中央尖’、‘舌侧窝’、‘锥形牙’等二级录入菜单。且不同的牙齿形态，图形化界面显示的效果不同。
17. 多生牙。应具有针对录入多生牙时，系统具有‘唇颊侧’、‘腭舌侧’、‘牙列中’等二级录入菜单。且不同的多生牙位置，图形化界面显示不同。唇颊侧的多生牙上标记“La”，舌腭侧的多生牙上标记“P”，且多生牙-牙列中的牙根被红线分隔。
18. 缺失牙。应具有录入缺失牙状态时，医生选择牙齿，系统具有‘龋失’、‘拔除’、‘脱落’、‘先天缺失’等选项，且可生成不同文字记录。
19. 复诊浏览。应具有复诊患者检查时，儿科检查表默认数值为空，不带上上次检查记录，同时要求既往检查数据可查

，系统具有既往检查表以单独功能界面出现，通过时间轴形式进行展示，记录检查表的日期将被显示，医生可以通过点选进行查看，查看内容包括检查表的图形化界面、检查项的文字描述。

20. 萌出方式。应具有默认显示方式为：12岁以下默认恒牙不萌出，由医生自行选择具体萌出牙与萌出程度；12岁及12岁以上默认恒牙萌出，同时医生可根据实际萌出情况进行编辑。

儿童口腔综合情况记录

21. 应具有医生对口腔情况进行选择以后，界面下方会自动生成口腔情况录入弹窗信息，包括咬合情况、牙列拥挤、口腔卫生情况、覆牙合、牙龈出血情况、覆盖情况等。

儿科检查表打印

22. 应具有医生图形化录入完成后，会自动生成对应的文字记录，包括牙位和检查结果。点击打印按钮即可浏览并打印检查记录表，无须再进行任何的二次输入。检查表单包括图形化的标记和文字记录，可以给患者保留。

儿科检查表浏览

23. 保存与浏览。儿科CHART应具有对历史录入数据进行保存和浏览，包括历史全口检查情况的图形化显示与文字记录，并可对既往患者的记录进行修改。

24. 状态标记。应具有儿科CHART系统中具有龋齿、充填、窝沟封闭、瘻管、间隙保持器、磨牙关系、乳磨牙末端平面关系、萌出、外伤、全冠、牙齿错位、釉质发育不全、畸形牙、多生牙（骨内多生牙）、牙瘤等牙齿状态。均具有以文字与图形化界面形式进行显示。

25. 删除。针对这些状态，系统应具有删除操作，当患者某颗牙齿的现状与图表中记录不符时，医生可以通过点选进行删除。复诊患者检查时，儿科检查表默认数值为空，不带上上次检查记录，同时要求既往检查数据可查。

五、外科CHART：口腔整体情况图形化标记

1. 全口牙齿显示。应具有按照上颌、下颌的每一颗牙显示检查结果。

2. ▲图形化诊断标记。标记的诊断内容应具有包括：残根、残冠、阻生、劈裂牙、牙周炎、多生牙、囊肿、其他。

3. 图形化状态标记。标记的状态内容应具有包括：待拔、缺失、保留、已拔。

4. 患者信息显示。应具有将患者建档时患者信息显示在检查界面，供医生检查时进行参考。

5. 恒牙乳牙列显示。外科检查表应具有提供两种牙位选择方式，针对儿童可以进行乳牙列的检查信息记录。

6. 丰富的图形化标记系统。应具有包括：残根，残冠，阻生牙，劈裂牙，牙周炎，多生牙，囊肿，缺失牙，已拔与待拔牙等。

7. 相斥关系。应具有用相斥表示同一牙位诊断和状态不能同时存在，比如同一牙位选择了残根再选择残冠则去掉残根只保留残冠；

8. 诊断和状态的相容关系。应具有用相容表示同一牙位诊断和状态可以同时存在，比如同一牙位选择了残根的同时还可以选择阻生。

9. 关联电子病历系统的诊断。系统应具有与电子病历系统联动，在电子病历系统已经开立的诊断在打开外科CHART时会显示出来，让医生确认是否要带入。

10. 关联电子病历系统的方案步骤。系统应具有与电子病历系统的方案步骤联动，如果在电子病历系统中已经完成了方案步骤的选择，在打开检查表时，会弹出相应的方案步骤选择，并自动在检查表中完成图形标记和文字记录。

11. 删除标记。对于已经标记的图形具有删除操作，系统应具有退回到原始状态。

记录文字自动生成

13. 自动生成。医生对牙齿情况进行选择以后，界面下方应具有自动生成对应的检查内容信息，包括牙位信息、检查时间、检查医生、检查内容。

14. 删除记录。对于已经生成的文字记录具有删除操作，系统应具有删除该条记录，同时把牙齿的标记退回到原始状态。

检查表单自动生成

15. 表单生成。医生录入完成后，应具有点击打印按钮即可浏览打印检查记录表，无须再进行任何的二次输入。检查表单包括图形化的标记和文字记录，可以给患者保留。

检查表配置

16. 牙齿状态。外科CHART系统中应具有具有残根，残冠，阻生牙，劈裂牙，牙周炎，多生牙，囊肿等诊断，缺失牙，已拔与待拔牙等牙齿状态。

17. 自动标记。应具有将电子病历系统中的诊断、方案步骤与检查表中的牙齿状态标记自动关联。管理员在配置界面配置好关联关系后，当医生在病历系统中执行了相应的诊断、方案步骤后，打开检查表界面中自动提示临床已经执行的步骤，并自动标记对应的诊断或状态，大大节省临床操作时间。

18. 新建。应具有新建一个配置项。

19. 修改。应具有在现有的配置项中修改某个配置项的内容。

20. 项目内容。应具有选择科室、诊断、方案、步骤对应检查表中的诊断或状态。

六、门诊病历抽查打分系统：病历抽取

1. 抽取病历查询。应具有按照日期范围、科室、抽查份数、是否包含初诊病历、是否包含复诊病历、是否允许同一医生重复抽查等条件进行抽查。扩展条件包括医生选择、诊断、治疗方案、患者、病历号等。系统根据这些条件选择出一些病历并显示在病历列表中。

2. 保存抽查结果。应具有保存已抽查出的病历列表，并对抽查出的病历组命名。

3. 匿名病历。应具有在抽查出的病历中不显示医生姓名。

4. 病历抽取结果。应具有显示每一次抽查的病历组和每个组内的所有病历列表。

5. 完成质控。应具有对已经完成质控的病历组打个完成质控的标记。

6. 具有将抽查病历分组发送给质控医生打分，并了解打分完成情况；

7.删除。应具有删除已经完成的病历组。

病历打分

8.评分病历列表。应具有按照时间和病历组选择需要评分的病历。

9.打分备注。应具有记录打分备注并保存；

10.历史病历浏览。应具有查看该病历的历史病历记录，进行病历打分时的判断依据。

11. 增加缺陷。应具有根据评分标准对当前质控病历进行扣分。

12. 扣分记录。应具有缺陷名称和扣分的分值显示在评分内容中。

13. 完成打分。应具有完成打分结束对本份病历的评价。病历最后得分和病历等级自动根据打分情况计算。

14. 召回。对于已经完成评分的病历，具有召回病历重新打分。

15. 扣分通知。完成扣分后应具有自动生成扣分通知，并发送给对应的医生，允许匿名打分。

评分查询

16. 具有评分结果查看。

17. 具有通过科室、医生、打分人、打分时间范围等条件进行查询。

评分维护

18. 评分类别维护。应具有评分类别的新增、修改、删除。

19. 扣分项维护。应具有扣分项的新增、修改、删除、应具有设置总分值、条目分值和最大扣分次数。

七、照片管理系统：

1. 提供照片申请。在检查申请模块中选择照片申请，系统默认选择患者姓名，治疗状态，检查方法，照相室，申请医生。选择提交照片申请，并打印。

2. 条码生成。每位患者应由照片管理系统生成唯一的照片拍摄申请条形码，用于关联患者的高清照片

3. 默认上传路径配置。应具有设置默认上传路径，设置后的导入照片管理系统中的照片将默认保存到本地或服务器存储路径，无须二次选择保存地址。
4. 默认保存路径配置。应具有设置默认保存路径，设置后从照片管理系统导出到本地的照片将默认为该路径，无须二次选择保存地址。
5. 自动匹配。应具有患者与照片自动匹配，当照相师将一批照片导入信息系统后，照片自动识别所属患者。
6. 照片罗列。当自动匹配完成后，应提供照片罗列界面，将所有照片统一进行展示，用于照相师检查是否正确匹配。
7. 手动迁移。应具有手动迁移照片，当照相师发现某张照片分配有误时，可通过手动迁移功能将照片拖拽至患者列表，用于临时纠错。
8. 浏览模式。应分为简单模式和对比模式；
9. 简单模式可以按照时间浏览或者全部浏览。并提供导出；
10. 对比模式提供同一患者在不同时期的照片对比。此外，对比模式还对两张照片提供锁定、左旋、右旋、放大、缩小、移动、解锁等功能。

八、门诊分诊排队叫号系统：

患者签到

1. 签到。应能够提供护士台通过扫码枪扫描患者挂号条或ID号完成患者签到。签到后的患者在患者列表中有“签”字标记。
2. 取消签到。应能够提供护士对已经签到的患者执行取消签到操作，医生按顺序呼叫患者时会忽略此患者，再次签到后恢复正常。

护士分诊

3. 分诊队列显示。应能够提供当门诊护士登录系统后，根据分区、挂号类别和患者类别分队列显示。并在登录后选择需要显示的分诊队列
4. 自动分诊。应能够提供专家号患者、专病号患者按照挂号序号自动分诊到相应的队列。
5. 人工分诊。应能够具有护士将患者归到对应的分诊队列中。

患者叫号

6. 叫号。应能够具有护士对已签到的患者进行手动叫号操作。点击患者，右键，叫号，投屏。
7. 人工已叫号处理。应能够具有医生端未对患者进行叫号处理，直接进行看诊，护士端可通过点击已叫号按钮将对应患者添加到已叫号队列中。
8. 自动已叫号处理。应能够具有医生端双击患者并锁定，该患者如果没有叫号，也会自动今年入已叫号队列。
9. 右键置顶。应能够具有将选中患者在医生名下该队列的叫号排序，排到当前正在看诊患者的后一位。
10. 患者移动功能。应能够具有患者挂号记录可通过鼠标点击实现在不同的分框中进行拖动，用以改变其队列位置分框即不同的排队队列，护士可以在同一队列内任意排序，也可以在不同的队列之间改变患者。

屏幕显示

11. 视频宣教模式。应能够具有提供视频宣教配置，将界面分为多部分。
12. 科室医生列表模式。应能够具有界面分为上中下三部分，顶部从左向右分别为医院logo、当前科室名称、当前时间，中间部分为当天上/下午科室内所有出诊医生（上午显示排上午班的医生，下午显示排下午班的医生，按照姓名排序），并滚动显示。
13. 科室呼叫患者列表模式。应能够提供呼叫界面分为上中下三部分，顶部从左向右分别为医院logo、当前科室名称、当前时间。
14. 自定义界面样式。应能够具有自定义界面样式、布局、文本等格式。

要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。

说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	
附表二：门诊临床路径系统 是否允许进口：否		
参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>一、路径入组：</p> <p>1.系统集成。要求临床路径系统嵌入门诊医生站，并融为一体。2.入径条件。要求临床路径的入径条件为：诊断、方案、步骤3.系统自动弹出患者纳入路径提示。4.要求临床路径所属科室可以多选。 5.要求具有不纳入路径的提示。6.要求具有纳入路径后的标记。</p> <p>二、路径执行：</p> <p>1.要求临床路径节点。2.▲要求临床路径的节点步骤融合到（诊断D、方案P、步骤S、医嘱O、收费I）的治疗方案中，并将临床路径的节点步骤标红显示。3.要求显示该路径各个节点。4.要求具有路径执行控制。5.要求该界面下具有选择退出路径、打印路径执行单。6.要求具有路径节点的时间周期控制，若规定周期应执行的节点未做则前台给出相应的提示。7.要求临床路径执行单上显示当前配合护士名称。8.要求具有单次执行功能。9.要求具有多次执行功能。10.要求具有人工审核路径内容功能。11.具有路径标识功能。12.要求具有自动勾选功能。13.关键词检索。14.路径内容检索。15.路径节点执行。16.路径执行内容确认。17.路径退出。</p> <p>三、路径执行单：</p> <p>1.要求病历书写完成后系统自动弹出路径执行单模板界面，并根据当次病历或医嘱内容与执行单中所对应的诊疗节点选项进行匹配进行自动勾选。</p> <p>2.要求打印执行单预览效果和病历书写弹出的执行单保持一致。</p> <p>3.要求执行单打印。医生完成病历书写后，弹出路径执行单，医生审核后与病历一起打印。</p> <p>四、路径变异：</p> <p>要求存在如下情况时，系统认为路径变异，并弹出提示，要求填写变异原因。</p> <p>1.医生在执行临床路路操作步骤时，未顺序执行路径，跳步执行步骤。2.医生在执行临床路路操作步骤时手动点击结束诊疗。3.患者在路径中超期未执行。</p> <p>五、路径查询和统计：</p> <p>1.临床路径表单查询。要求路径查询可以通过“入径日期、出径日期、病人id号、患者姓名、科室、挂号医师、诊疗医师、临床路径名称、方案、步骤”查询相应临床路径病人的表单，查询后显示相应病人的”病历号、姓名、性别、年龄、费用性质、诊断、初诊日期、是否变异、变异原因”并且可以导出查询结果。2.要求提供临床路径患者列表显示目前正在执行路径患者。3.要求提供根据患者姓名、医生、路径名称、路径纳入时间、纳入状态进行查询相应患者信息。4.要求双击临床路径患者列表中的患者查看患者当次的路径执行单并可以修改保存。</p> <p>六、路径维护：</p> <p>1.要求具有新建临床路径自动生成路径编码。2.要求具有记录修改临床路径版本功能。3.要求可维护变异原因界面，用于维护不纳入原因以及变异原因。4.数据对照。5.路径名称维护。要求建立并维护路径节点、准入条件等内容。6.路径内容维护。应具有维护每个路径表单内的内容。7.检索词维护。应具有为每一个路径表单内容配置检索词8.应具有新增或标记路径节点，可录入或选取节点名称、节点类型、最大执行次数、最大执行间隔。9.应具有新增或编辑路径节点内容，包含：诊疗工作、重要医嘱、护理工作、步骤绑定。10.应具有新增或编辑路径执行单，根据指定格式进行维护与病历内容进行关联。包含：诊疗工作、重要医嘱、护理工作。11.应具有维护跳步骤节点执行或手动结束路径变异时选取的变异原因。</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表三：住院电子病历系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		<p>一、临床医疗：</p> <p>1通知公告</p> <p>2病历书写</p> <p>应能够提供患者基本信息浏览、锁定功能；</p> <p>应能够提供医疗文书管理功能，包括三个列表：未完成文书、已书写文书、最近操作文书；</p> <p>应能够提供临床医生所属科室各类病历文书模板选择并编辑功能，包含入院记录、病程记录、手术资料、谈话记录、讨论记录、会诊记录、出院记录、死亡记录、其他文书，提供各类文书新建、删除、整体打印功能；</p> <p>应能够提供病历维护申请功能，并提供查看申请记录功能；</p> <p>应能够提供更改文书起草者功能；</p> <p>应能够提供病历修改申请功能；</p> <p>应能够提供病历导出申请功能；</p> <p>应能够提供未完成文书提示功能，系统自动对未完成的时限类监控项目和书写次数类监控项目进行事前提醒；</p> <p>应能够提供最近操作过的文书提醒功能；</p> <p>应能够提供缺陷整改通知功能，系统自动将质控医生发送的质量缺陷整改通知到医生工作界面，并用醒目的红色显示消息提醒；</p> <p>应能够提供结构化点选与自由文本录入的功能，科室医生根据病种调出结构化模板，元素种类有单选元素、多选元素、有无选元素、录入提示元素、格式化元素及固定文本元素等；</p> <p>应能够提供动态调出医疗专用知识库（关键词）功能，在病历录入中，当医生选择阳性症状或体征时，系统自动调出并展开关键词描述，为病历录入有效防止漏项；</p> <p>应能够提供部分病历内容自动校验功能，在病历文书书写时，当录入不符合信息系统自动弹出窗体提醒，校验项目分别为：必选项目、数值型错误信息（如体温）、与性别不符合信息；</p> <p>应能够提供检验、检查数据插入到病历文书的功能，在病历录入中，医生可根据病情描述需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置；</p> <p>应能够提供医疗文书常用的特殊符号集写回病历文书的功能，如：℃，°F，‰，m³，mmol等；</p> <p>应能够提供上、下标功能，具有对文字的上下标功能；</p> <p>应能够提供医嘱信息写回病历任意位置功能；</p> <p>应能够提供多媒体病历展现的功能，在病历录入中，能在任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，实现了病历内容图文混编的格式；</p> <p>应能够提供鉴别诊断知识库写回病历任意位置功能；</p> <p>应能够提供既往病历历史信息分段写回病历功能；</p> <p>应能够提供表格病历的功能，在病历录入中，能在任意位置制作表格，同时实现类似word处理表格的合并和拆分，表格的大小，宽窄要可以任意调整，不限制表格内字段的长度；</p> <p>应能够提供诊断自动提取同步功能；</p> <p>应能够提供三级检诊功能，医生按照等级，具有不同的修改权限，对于下级医生病历的修改，保留所见即所得的痕迹；</p> <p>应能够提供屏蔽外部文件复制功能，系统允许同一患者资料的内部复制；</p> <p>应能够提供病程记录分段书写、连续打印功能，保证病程分段质控；</p> <p>应能够提供病历自动排版功能，提供打印、整洁打印、选择打印和续打功能；</p> <p>应能够提供临时授权功能；</p>

应能够提供按照患者选择模板，选择用户、时间和读写权限进行设置；

应能够提供勾选模版点击取消授权按钮，取消授权功能；

提供某段时间内对某个患者对于设置的病历读或者写的操作权限；

应能够提供护理记录浏览功能；

应能够提供体温单曲线浏览功能；

应能够提供临床诊断录入功能；

应能够提供患者基本信息浏览、锁定功能；

应能够提供调用ICD-10疾病诊断字典库录入诊断的功能；

应能够提供调用常用诊断字典库录入诊断的功能；

应能够提供中医诊断录入功能；

应能够提供手术操作录入功能；

应能够提供自定义临床诊断录入功能；

应能够提供医嘱本浏览功能；

应能够提供检查报告浏览功能；

应能够提供检验报告浏览功能；

3诊断录入

应能够提供患者基本信息浏览、锁定功能；

应能够提供调用ICD-10疾病诊断字典库录入诊断的功能；

应能够提供调用常用诊断字典库录入诊断的功能；

应能够提供中医诊断录入功能；

应能够提供手术操作录入功能；

应能够提供自定义临床诊断录入功能；

4病案首页

应能够提供患者基本信息浏览、锁定功能；

应能够提供首页信息分类录入功能，包括基本信息、诊断信息、手术信息、其他信息、费用信息等；

5病历夹

应能够提供在院患者或出院未签收患者病历文书整体浏览功能，可以通过本人或本科选择查看；

6关键词

应能够提供病历模板内容维护，包括：关键词库、症状库、体征库、图库；

7跨科协作

应能够提供患者基本信息浏览、锁定功能；

应能够提供跨科处置申请的功能，包括：会诊申请、营养申请、跨科申请、借床管理等；

应能够提供跨科完成功能；

8患者信息

应能够提供医嘱本浏览功能；

应能够提供医嘱统计浏览功能，按医嘱类别显示患者医嘱信息；

应能够提供按报告时间浏览检验报告功能；

应能够提供按样本分类浏览检验报告功能；

应能够提供按报告时间浏览检查报告功能；

应能够提供检查影像浏览功能；

应能够提供既往信息浏览功能，对多次入院患者，医生能直接查看患者既往病历资料信息，包括：病历内容、检验、检

查、医嘱、生命体征、首页、既往病历；

9病历召回

应能够提供病案召回申请功能，科室医生主动召回需要修改的已提交病案室的病历文书；

应能够提供病历召回列表查询功能，病案管理人员是否审批召回；

10病案借阅

应能够提供病案借阅管理功能

应能够提供病案借阅申请功能，临床医生可自定义条件查询需要借阅的病案；

应能够提供病案借阅申请列表管理功能；

应能够提供借阅病案浏览功能，对已借阅的病案，系统只提供浏览功能，不能对借阅的病案做增加、修改、删除的操作；

应能够提供查看借阅病案的入院记录、病程记录、出院记录、检验报告、检查报告、医嘱信息、生命体征、病案首页等功能；

应能够提供体温单曲线浏览功能

应能够提供护理文书浏览功能

应能够提供护理记录浏览功能

11既往病历

应能够提供既往病历查阅功能，医生能直接查看患者既往病历资料信息，包括：病历内容、检验、检查、医嘱、生命体征、首页、既往病历；

12查房助手

应能够提供查房摘要功能；

应能够提供患者导航功能；直接切换下一床患者方便查房医生对不同患者的查房信息浏览；

应能够提供在院患者临床信息总览功能，浏览信息包括：最新的生命体征信息、检查报告、检验报告、医嘱信息、病程记录和护理文书；

应能够提供查房录音功能；

1 13知识库

应能够提供临床在线知识库浏览功能；

14感染上报卡填写

应能够提供患者基本信息浏览、锁定功能；

应能够提供上报卡填写功能，医生自主选择需要填写的上报卡模板，完成填写并上报，上报卡模板有院感和传染病上报卡。

15质量自评

应能够提供患者基本信息浏览、锁定功能；

应能够提供医生质量自评功能，医生自主对管床患者的病历文书自查，系统自动进行评分，并提示医生扣分项目；应能够提供病案既往诊疗信息浏览功能

二、医疗科室质控：1科室环节质控2科室质控追踪3科室终末评分

三、质控管理：

1院级质控总览

应能够提供选择科室功能；

应能够提供电子病历质控汇总表。

应能够提供书写时间不合格病历列表浏览功能，并导出Excel，同时能对不合格病历内容进行查看；

2院级环节质控

3重点病历

4终末质控

5质控追踪

6终末评分

7质控报表

8评分设置

9质控员

应能够提供科室质控人员维护功能；

10监测设置

11应能够提供病历抽查功能

四、医务管理：

1在院患者总览

2院级质控总览

3重点病历

4医务报表

五、护理电子病历：患者总览、体征管理、护理记录、护理文书、护理评估、交接班报告、临床报告、临床在线知识库、护士分组管理、护理计划、健康宣教、智能提醒、项目配置、医嘱管理

六、感染上报卡：待审批报卡管理、已审批报卡管理、报卡配置、列表查询

七、Web病历浏览：

应能够提供第三方病历浏览功能，通过Web浏览集成。

八、病案浏览：

应能够提供在院、出院、已签收、未签收、已归档患者检索功能；

应能够提供在院、出院、已签收、未签收、已归档患者浏览病历文书功能；

应能够提供护理记录浏览功能；

应能够提供体温单曲线浏览功能；

应能够提供既往病历查阅功能，医生能直接查看患者既往病历资料信息，包括：病历内容、检验、检查、医嘱、生命体征、首页、既往病历。

九、病历维护：

应能够提供修改已签名病历的功能；

应能够提供删除已签名病历的功能；

应能够提供签名病历再次修改审批的功能

十、模板维护：

应能够提供病历模板维护功能，按疾病分组维护模板；

提供病历模板内容维护，包括：关键词库、症状库、体征库、图库；与临床相关的关键词模板新增、修改、删除。

十一、人员管理：

应能够提供用户信息维护功能，包括基本信息、用户权限和签名图片维护；

应能够提供帐户角色管理维护功能；

应能够提供帐户功能角色组维护功能；

应能够提供帐户诊疗组维护功能。

十二、个人设置：

应能够提供个人设置功能，包括：基本信息维护、上级医师设置、附属帐户设置。

十三、运维管理：

日志审计

2服务日志浏览

3运维监测管理

4数据字典维护

5本地化模板对照

6同类疾病分组管理

7异常登录记录清除

8医疗常用特殊符号维护

9科室字典维护

十四、配置管理：

病历分类管理、文档打印类别维护管理、程序版本升级管理、角色对应报表维护、住院号修改

十五、系统维护：

功能开关维护：应能够功能开关维护功能，具有功能开关维护，根据医院业务流程，设置功能是否启用。

功能配置：应能够提供审核布局功能，对画布中的widget布局风格进行审核。应能够提供画布维护功能，设置每一个画布界面的功能按钮列表；应能够提供Widget维护功能，设置每一个功能对应的程序集；应能够提供角色画布对照维护功能，设置每一个角色所操作的画布；

医疗机构维护：应能够提供医疗机构信息维护功能，具有对医疗机构进行新增、修改、删除等操作。

通用模板维护、审核：应能够提供模板维护、审核功能，具有按模板类别维护模板，具有对模板进行审核。

十六、统计报表：

质量控制相关的统计报表：24小时未写入院记录、按科室统计问题清单、病案文书缺陷统计、环节病案缺陷统计、科室在院患者信息表、全院病历质控率、全院各科室环节病案质量统计表、三日确诊率；

病案管理相关的统计报表：病案编目人员每日工作量统计表、迟写病例统计表、手术病人的病种前三位统计表、手术病人病种前十位统计表、医院前十位病种统计、住院病人病种频度分科统计表、医院感染，伤口愈合分科统计表、新病人病种前十位统计表、病人平均住院费用统计表、科室病人平均住院日统计表；

医务管理相关的统计报表：病人职业分布统计图、住院病人年龄段统计图、各式病人死亡率统计表、死亡患者信息统计表、住院病人死亡率统计表、医保病人死亡率统计表、病人二次手术统计表、病人再入院统计表、经治3科以上统计。

十七、医嘱界面集成：系统应具有与his系统进行医嘱界面集成，包括门诊、住院。

十八、会诊管理：具有普通会诊、急会诊、指定医生会诊、医务部下发的多科会诊等多种会诊类型，包括会诊申请、提供应邀会诊病历统计功能、会诊意见记录、会诊通知等

十九、结构化病历查询：

应能够提供根据病案首页信息自定义条件查询（简单查询和定制查询两种方式）功能；

应能够提供病案首页全查询字典维护功能；

应能够提供查询数据导出Excel、PDF、Html、Text功能；

应能够提供自定义增加查询方案功能；

应能够提供标准数据元自定义查询条件设置功能；

应能够提供标准数据元自定义增加观察指标功能；

应能够提供自动随机样本数据筛选功能；

应能够提供查询数据输出功能，导出格式化为CSV或Excel。

	<p>二十、敏感病历管理：医院可自行设置敏感病例类型，实现访问权限管理。</p> <p>二十一、单点登录：应具有与医院信息集成平台等多系统程序的单点登录功能。</p> <p>二十二、CA集成：系统通过与CA集成，实现病历文件CA电子签名、时间戳验证及多系统程序单点登录的功能。</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>
--	--

说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。
----	-------------------------------------

附表四：移动护理系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>一、患者列表：显示病区病人列表，具有条码腕带（自备）直接定位</p> <p>二、基本信息管理：（1）病人信息。显示病人此次就诊基本信息。（2）费用信息。查看病人的医疗总费用、预交金明细、账单明细、余额等信息。（3）诊断录入。查看、增加、修改、删除病人的各种诊断信息及诊断符合信息。</p> <p>三、医嘱信息管理：（1）医嘱查询。可按长期、临时、医嘱类型、有效医嘱、全部等多种查询方式查看医嘱状态。（2）医嘱执行确认。记录医嘱每次执行情况，通过腕带和项目条码进行核对，记录执行时间及操作人，并根据要求形成收费信息。（3）医嘱执行核对。核对有无漏执行的医嘱，比较实际执行与计划间的差距。</p> <p>四、护理信息管理：（1）体征采集。增加、删除、修改病人的体征测量信息。包括体温、呼吸、脉搏、血压、出入量等。为护理临床工作站提供三测单数据。（2）护理评估。根据各类护理评估单录入评估数据。如入院评估、出院评估、各类量表评估等。（3）标本采集。通过扫描腕带提取病人的检验申请信息，并进行核对。</p> <p>五、等级护理巡视：（1）提供扫码巡视功能；（2）提供巡视记录查询功能；（3）提供巡视模板动态配置功能；（4）提供离线上传功能。</p> <p>六、病人流转：（1）记录患者出入时间，出入原因；（2）查看患者出入记录。</p> <p>七、跨科处置：提供非当前科室患者执行医嘱、护理医嘱、标本核对、数据采集、护理记录，评估，出入量、检查、检验、病历浏览、体温单执行或查看功能。</p> <p>八、临床结果浏览：（1）提供患者检验项目结果浏览功能（2）提供检验报告数据项目值异常标记功能；（3）提供患者检查文本报告浏览功能。</p> <p>九、辅助工具：（1）任务提醒。提醒护士有哪些未及时完成的工作。如医嘱执行、入院评估、危重护理记录、体征记录、有新入、出、转病人等。（2）护理质量评估。针对护理部查房需求，录入护理质量检查信息（3）护理制度查询。查看相关护理管理制度。（4）护理操作查询。查看各类护理操作说明及其要求（5）宣教内容查询。查看病区各类疾病的相关宣教材料内容。</p> <p>十、系统维护：用户权限设置。提供用户权限设置，按照护士级别设置不同用户的浏览权限。设备维护管理。提供各病区移动设备管理功能，包括各移动设备科室配置、使用情况、设备注册与报废；提供检测移动终端与服务器端的连接状态的功能；提供设备型号编号查看功能。</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>

说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。
----	-------------------------------------

附表五：临床决策支持系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

1	<p>一、临床决策支持：应用于医生工作站，通过与业务系统集成，以深度集成的方式或以浮动提示框的形式，实时对医生的用药方案进行分析，实现辅助提示，实时对用药危险行为给予阻断、警戒或提示，直到医生修正或给予合理的执行理由。</p> <p>二、知识管理：要点提示及自定义。具有药品说明书、禁忌症、注意事项等查询。具有临床路径、疾病诊疗指南等查询。具有检验检查项目的适应症、禁忌症、参考值、标本、作用及临床意义等查询。具有政策法规及医院自定义管理规范维护与查询。具有基于搜索引擎技术的快速全文检索功能。能够全面展示药品说明书、指导原则、指南、管理规范等客户自定义维护的内容。系统基础知识库基础上，用户可自行进行基础知识库维护的高级工具，实现药品知识的属性化、结构化，并做分类管理，实现规则的及时更新并应用于合理用药分析引擎。具有基于国际化SNOMED CT术语框架构架设计理念，收纳ICD 10临床2.0版、ICD9-CM临床2.0版、LOINC、医疗保障编码标准等标准术语，支持对疾病相关术语、药品、药物等相关术语的自定义管理。具有基于SNOMED CT概念以及自定义分组的方式对术语进行管理。具有知识库版本管理。按照知识库发布批次管理知识库，提供导入、回滚、查看历史版本等功能。支持按照保存->提交->审核->启用的规范化知识流程管理。满足医院基于规则引擎之上自定义管理规则库，支持基于患者诊断信息、医嘱、处方等维度构建自定义规则。规则引擎支持高效Rete算法、决策树模型。支持设置入组条件、诊疗计划的制定、关键参数的定义，支持针对复杂决策流的子流程设定。针对特定药品，可设置特殊提示信息，提示信息可自定义维护，支持新增、删除和修改并保留操作痕迹。</p> <p>三、系统管理模块：系统运行所需要的基础字典数据维护配置管理，包含药品字典、疾病字典、给药途径字典、频次字典等。实现不同员工、角色访问特定菜单的权限管理设置。系统运行或逻辑分析必须针对医院与系统信息存在差异但是同一对象的情况，提供对照映射功能，主要为疾病对照、药品对照、给药途径对照及频次对照等，形成映射关系。分析及预警结果，主要是应用于医生工作站，通过与HIS/EMR系统集成，以深度融合的方式或以浮动提示框的形式，实时对医生的用药方案进行分析，实现辅助提示，实时对于用药危险行为给予阻断、警戒或提示，直到医生修正或给予合理的执行理由。统计医生用药行为的分析拦截情况、提示情况、规则匹配情况等，支持从时间、科室、医生、规则类型等不同维度进行用药行为统计。具有对集成接口的调用日志查询，方便快速追踪系统对接问题功能。具有知识库更新服务，分定期和不定期按需更新。</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表六：统一预约中心 是否允许进口：否

参数性质	序号 具体技术(参数)要求
	<p>一、挂号统一预约：</p> <p>挂号统一预约服务平台提供了一系列标准的挂号预约服务，作为医院挂号预约对接三方渠道的统计服务入口，进而做到服务标准化，接入标准化，号源统一化避免系统间交叉互联的现象，使得系统间互操作更合理，维护更轻松简洁。</p> <p>包含如下接口服务：</p> <p>患者注册服务</p> <p>绑卡服务</p> <p>查询出诊科室服务</p> <p>查询出诊医生服务</p> <p>查询出诊时段服务</p> <p>提交占号信息服务</p> <p>提交缴费信息服务</p> <p>停/替诊信息推送服务</p>

患者信息查询服务

挂号结果查询服务

缴费记录查询服务

取消预约服务

三方渠道可以通过调用平台提供的如上接口配合前端展示页面来完成挂号预约的全业务。

二、医技统一预约：

通过对医技预约领域模型分析，多角色相关业务细化，以患者在院时间轴为主线，集合检查类型，临床药品，手术安排等关键规则，形成的一款专业化的医院医技预约业务软件。

1注意事项

注意事项管理功能提供对项目的注意事项的增加，删除，编辑，停用等基本的业务功能，并且进行缓存处理，是检查项目注意事项的数据来源，同样是指引单上提示给患者的主要单元。

需要支持每个项目的注意事项内容不同；

2系统参数

系统参数功能提供系统参数的停用，编辑，停用等基本的业务操作，是系统内置的业务流程控制开关。并且进行了缓存处理。系统参数使系统业务灵活性得到了改善，业务适应性更强。

3外部接口维护。

查询门诊处方状态服务、查询门诊收费状态服务、查询住院医嘱状态、pacs分诊/叫号接口、申请单状态回传接口、申请单信息获取接口、获取患者当日用药接口

4医技管理

医技管理模块提供维护资源信息，时段信息，排班结果，时段和项目对应关系的业务，是系统的核心业务模块。

5服务组维护

- 1 服务组是医技科室为患者提供服务的最小单元，通常由医技技师与设备组合而成，每个设备都有可做的检查项目。而且包含设备信息的维护。服务组包含许多自有的属性，预约方式，显示时段的时间，预约日期，是否打印指引单，是否开放自动预约，优先级等，这些属性提供了预约业务的多样性和灵活性

6排班模板管理

提供为服务组进行排班模板的设置功能，排班模板可以自定义最小时间单位，并细化到具体的时段，以及时段的细节属性，设置可预约的数量，门诊与住院的资源限额等属性，可以按照最小时间单位，任意设置具体时段的号源数量，最大限度保证医院灵活的调整检查的患者分布。

7预约

预约功能提供对申请单的预约功能，并且按照系统配置进行预约知识库的检查，保证预约的准确性，降低患者检查的时间冲突，检查风险等。并且打印预约指引单，为患者提供具体的检查时间，地点，注意事项等。

支持按就诊卡、身份证等用户索引信息查询申请单，支持无申请单预约模式；

具有取消预约、预约变更、预约查询、补打指引单、手工单预约、预约历史查询、预约规则管理、检查类型与药品的禁忌关系、同日检查类型互斥设置、检查类型与药品的禁忌

三、床位统一预约：

通过对医院内床位资源进行统一管理，打破原始的各自管理床位的模式，将床位资源统一交由床管中心进行统筹安排，不但可以平衡床位的使用分配还可以让患者减少在院内方法，让患者不在盲目的等待，配合消息提醒让患者体验更优质的服务。

1床管中心

本模块是床位预约的业务核心模块

提供入院申请确认，患者信息完善，预约分床，分床确认，取消预约，待出院查询等业务功能。

	<p>2入院申请/登记</p> <p>提供患者入院申请登记确认功能，提供患者信息完善确认功能，可通过患者住院号及身份证等索引信息查询历史入院记录，并可管理医保信息规范入院登记信息录入；</p> <p>3预约分床</p> <p>床管中心工作人员为待床的患者进行占床业务需要用本功能完成，按照预约的先后顺序以及病情为患者进行占床操作并及时进行短信或其他方式进行提醒和入院指引。</p> <p>4预约结果查询</p> <p>已经完成预约的入院申请可以在本功能进行查询。进而了解预约情况。</p> <p>5取消预约</p> <p>如果患者因某些原因取消入院预约，床管中心人员可以用本功能办理取消业务。</p> <p>6待出院患者查询</p> <p>床管中心可以通过本功能实时查询临床科室患者待出院的情况了解床位动态。</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表七：检验信息系统 是否允许进口：否

参数性质	序号 具体技术(参数)要求
	<p>一、数据库要求：同时支持Oracle、SQL等关系型数据库。</p> <p>二、条形码模式：须实现：现打条形码、预制条形码以及部分现打部分预制条形码等多种模式。</p> <p>三、数据库管理：独立的报告库、分析库，与生产库分离。</p> <p>四、权限管理：具有岗位管理功能可以自行定义权限；可以为每个操作从功能、时间、空间设置不同权限；权限可以分组分角色进行管理；</p> <p>自动记录我们使用记录；自动屏幕保护功能；定期密码更新；系统登录二次加密；可以实现数字认证。</p> <p>五、痕迹管理：可以实现主要操作记录；数据修改痕迹记录；数据浏览、打印等应用记录；数据引用记录；电子签名及电子印章。</p> <p>六、应急预案：服务器或网络故障能及时切换到单机操作，在故障恢复后数据自动上传到服务器。</p> <p>七、统一登录：实现对实验室内部模块统一管理，具备模块授权使用，具有实验室内部即时消息发布和信息通讯，具有实验室警示信息提醒，具有实验室事务提醒</p> <p>八、常规检验管理：</p> <p>具有个性化设置：</p> <p>对本本信息、结果信息、样本分类信息设置：</p> <p>快速切换：</p> <p>具有检验日期快速切换；</p> <p>具有分组快速切换；</p> <p>具有分组分号段管理；</p> <p>信息录入&编号：</p> <p>具有从前处理工作站自动获取已编号样本信息及项目；</p> <p>具有手工编号并扫描标本条形码获取样本信息及本分组单元项目；</p> <p>分析结果接收及手工数据录入：</p> <p>具有数字结果、字符结果、图片图形结果、描述性结果；</p>

同时具有原始结果、检验定量结果、检验定性结果、报告结果；

具有仪器分析数据自动接收，特定项目结果依据设定规则作自动转换；

数据处理：

具有单样本、多样本整体删除并留痕；

具有样本信息修改并留痕；

具有单项目、多项目整体删除并留痕；

具有单个、批量样本信息及结果信息复制或迁移，并留痕。

个体样本（警示）信息：

能够显示单个样本的特殊阳性（如HIV阳性）标识；

能够显示单个样本的危急值标识；

能够显示单个样本的费用状态信息；

分组警示信息：

能够显示分组质控失控警示信息，质控超时未做警示信息，移动均值超限警示信息；

能够显示分组样本TAT超限预警及报警等警示信息；

能够显示分组危急值预警、感知超时、报告超时预警、报告超时报警、接报超时报警信息；

能够显示分组仪器警示信息；

能够显示分组嘱托信息。

数据分析及信息浏览：

具有按样本、申请单、报告单对全生命周期所有信息进行浏览（时间轴形式展现）；

具有双屏或带鱼屏双屏联动；

内嵌区域检验报告浏览器；

内嵌检验知识库浏览器。

智能审核及自动审核：

具有智能审核。

审核及报告：

具有检验审核、报告审核、报告发布；

自动稀释及自动复查：

与分析设备联动，对超预设项目分析限样本自动稀释；

与分析设备联动，根据智能审核中的复查规则对样本自动复查，并记录每次复查结果，检验人员可以选择合适的项目分析结果。

流程管理：

可以实现手工计费及二次补费；

具备分组费用自动核对功能；

具备危急值全过程闭环管理；

内嵌不合格标本全过程闭环管理；

内嵌特殊样本登记管理；

内嵌传染病登记；

查询及单据：

可以自定义模板按照样本各种信息进行单项或组合进行样本查询，并可导出；

可以自定义模板按照项目或项目组合进行项目查询，并可导出；

具有传染病查询；

具有危急值查询；

九、系统数据管理：

具有多院区、多检验科室分层管理；

具有院区-检验科室-实验室-分组-仪器分级模式；

具有检验科室-院区-实验室-分组-仪器分级模式；

具有检验申请项目多院区、多检验科室分别定义属性，实现检验申请、电子标签生成、标本采集、标本流转、预计报告时间等的精准管理；

多院区、多科室之间相对独立单通过授权实现授权信息共享；

系统数据管理是智慧实验室运行参数的控制中枢。共分医疗机构级、科室级、分组级三个组织层级以及知识库级一个应用层级。

十、条形码标签管理：

具有对条形码序号、标签数量、开展院区、开展就诊类别、开展临床科室、开展标本种类、合并标记、自动编号规则等属性设置实现与条形码相关内容管理。

具有对包含项目数、最高死腔量、最低分析量、采集部位、标本采集要求等属性设置实现标本采集要求相关内容管理。

具有对标本送检地点、开展的检验时间、送检TAT预警时间等实现送检及相关内容管理。

具有对标本容器费代码、标本采集费代码、检验工作量、收费单价、折扣实现费用及相关内容管理。

十一、临床报告浏览器：

提供第三方调用的报告浏览器；

提供专业的对检验报告、数据进行浏览、阅读、打印、分析的工具；

涵盖所有种类的检验报告，包括：常规检验报告、微生物检验报告、图像检验报告；

具有报告分密级管理功能；

提供报告单打印功能；

提供报告单归档打印功能；

提供检验结果、报告单的浏览、阅读功能；

提供检验结果的分析功能；

提供检验项目直接链接到相关知识库功能。

十二、室内质控管理：

质控种类：

一般定量项目质控。

定性---半定量质控。

微生物质控。

患者标本质控方法。

质控相关图形显示：

具有项目质量目标分析。

具有项目综合质量评估。

管理功能：

具有区域、医共体、多院区、多科室、区域一体化质控管理。

具有质控单元化管理。

具有仪器多计划管理。

具有定量质控图像化处理。

具有质控平行试验流程化管理。

常用质控报表：每月室内质控数据统计报表；失控报告单；每月质控报表；每月项目质控数据汇总表；每月项目质控数据控制图；每月上报质量控制图表。

十三、检验护士站：

提供第三方调用的完整界面。

智能化控制要求：

- 1) 申请自动拆分和合并成本本；
- 2) 标本类型错误的有效控制；
- 3) 标本容器错误的有效控制；

具备检验知识库浏览功能；包括项目直接关联浏览与在线帮助型阅读浏览。

十四、门诊标本采集：

通过接口获取门诊检验申请信息并生成条形码电子标签；并具有现打条形码和预制条形码多种形式；

具有窗口扣费，通过接口调用具有移动支付；

具有界面标本容器类型形象展示和提醒，并具有标本采集顺序提示；

具有患者特殊标识提示，如晕针、HM阳性等；

具有未采集标签的提醒；

具有多采集单元的部署和管理；

可以自定义窗口采集包含的诊疗项目，对每个窗口采集种类进行个性化定义；

准确记录采集时间、采集人信息；

具有采集场景的图像获取。

具有对门诊标本采集时间范围、门诊标本采集地点、门诊采集排队叫号分类、门诊标本取报告时间、门诊标本取报告地点实现采集及相关管理。

设备集成

具有与自动化采血流水线的集成；

具有与贴管机的集成。

智能化控制要求：

- 1) 申请自动拆分和合并成本本；
- 2) 标本类型错误的有效控制；
- 3) 标本容器错误的有效控制；
- 4) 采集时间要求的有效控制；
- 5) 标本采集量的自动计算；
- 6) 未执行标本的及时提醒；
- 7) 采血费的自动计算和收取；
- 8) 试管费的自动计算和收取；
- 9) 自动产生实验室内部编号。

具备检验知识库浏览功能；包括项目直接关联浏览与在线帮助型阅读浏览。

具有窗口快速检验结果及报告快速处理。

十五、危急值闭环管理：

具有实验室对检验危急值的及时处理、处理完毕后对检验危急值及时从网络上报告给临床，以及临床及时对危急值进行接报。

包含危急值规则设置、预警、感知、处理、报告、接报/反馈全过程管理；

包含感知超时报警、报告超时预警、报告超时报警、接报超时报警等警示及处理；

包含临床接报超时后检验科电话回报过程登记。

危急值接报响应等级至少包括：分Ⅰ（立即）、Ⅱ（15分钟）、Ⅲ（30分钟）级等多个等级。

提供门诊、体检危急值集中地回报；在门诊部设置危急值接收终端，将门诊危急值发送到门诊部，通知门诊部联系患者并作处理登记。

临床接报通过临床消息终端进行显示和处理，如果是一级报警将自动弹出消息窗口到工作站前端，如果是二、三级报警将以闪烁形式在工作站右下角显示；临床消息终端可以直接进行接报/回馈、转科、危急值报告单打印、危急值信息复制等操作，可以对历史危急值进行查询浏览，并可形成危急值清单存档和打印。

能完整准确记录以下时间及时间差：检验危急值报警时间-检验危急值被感知时间-检验危急值复核完成时间-检验危急值报告时间-临床危急值阅读时间-报警-被感知时间差-报警-报告时间差-阅读-报告时间差。

可根据病人的年龄、性别、标本种类、科别、临床诊断来分别设定危急值。

可根据病人诊断或科别和结果范围设置报警周期；对微生物阳性结果和特殊耐药可以以危急值形式回报临床。

危急值报告方式多样化，可以通过网络、短信、微信等多种方式进行回报，也可人工判断之后进行回报。

接报模式多样化，可以是门诊病人、门诊办接报,也可以是医生、护士同时接报，也可以是先由护士接报然后医生确认。

仪器分析完成后将数据传送到LIS系统，LIS系统能根据危急值规则对危急值进行预警。

危急值预警信息、超时报警信息均可以通过大屏幕和工作站消息终端进行显示，超时报警形式将以更加强烈形式进行提示。工作站消息终端直接可以进行进一步处理，处理的动作包括感知确认、危急值消除、复查、报告、电话报告登记等操作。

形成多样化的危急值分析报表，满足管理要求，至少包含以下报表：

- 1) 检验危急值清单列表；
- 2) 危急值感知及时率；
- 3) 危急值通报率（国家卫计委-2015-14）；
- 4) 危急值通报及时率（国家卫计委-2015-15）；
- 5) 危急值反馈率；
- 6) 危急值反馈时间阶梯分析；
- 7) 危急值发生率；
- 8) 危急值项目构成比；
- 9) 危急值各科室发生频率分布；
- 10) 各实验室危急值占比；
- 11) 危急值范围内结果分布。

提供危急值回报第三方平台接口；

提供短信、微信等回报形式接口。

十六、实验室监控：通过大屏幕监控或工作站消息窗口方式对检验全过程中的异常情况进行报警和警示，提醒检验人员对异常情况加以关注。

十七、不合格标本管理：具有不合格标本类型标准化，包括：标本容器错误、标本类型错误、标本采集量不合格、标本容器损坏、标本丢失、标签损坏、脂血、溶血、抗凝标本凝集、微生物标本污染、信息错误、信息不完整、其它等。

十八、实验室外部标本流转管理：具有护工移动终端、护士站打包、护工工作站三种模式进行标本护士站交接、标本转运、标本送达等环节的管理。

十九、前处理工作站：

具有接收单元管理机制，实现了多院区、多检验科室复杂条件下的部署和管理。

	<p>通过扫描标本条形码完成对样本的核收，对部分不完全合格标本进行让步接收并作登记，并完成对标本检验费用的确认；对完全不合格标本进行拒收，并依据国家相关标准作不合格标本登记。</p> <p>二十、检验专业质量指标管理：通过LIS主体业务管理中的不合格标本登记、标本流转TAT管理、检验报告管理、危急值管理、质量控制过程管理，以及设备管理、LIS运维管理、LIS数据验证管理、实验室事务项管理等实验室辅助管理模块的优化和深度应用，实现对检验前、中、后质量的全面管理，通过数据清洗形成分析基础数据。并运用强大的智慧数据分析工具设计相应的分析实例实现对不合格标本指标、标本检验前周转TAT指标、检验标本实验室内周转时间TAT指标、检验报告指标、危急值指标、室内质控室间质评指标、设备运行指标、LIS运行指标、LIS数据准确性验证指标，并根据国家、各省格式要求，遴选各类分析中的具体指标定期自动生成要求格式汇总表，最终实现临床检验专业检验质量指标键上报。</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>
--	---

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表八：心电信息系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>一、统一管理平台：</p> <p>（1）系统统一登录入口。（2）系统平台桌面背景、模块图标用户自己定义设置。</p> <p>二、电子检查申请：医生在门诊或病房通过医生工作站开具申请单，内容包括病人信息及检查项目。</p> <p>三、预约工作站：（1）静息心电、动态心电、运动心电以及电生理预约信息的登记、预约和排号。</p> <p>四、静息检查站：</p> <p>（1）能采集多种厂家的心电图机数据，至少可以连接 GE、光电、福田、Philips和国产具有数字输出的心电图机。（2）具有条码快速检查。（3）具有急诊心电图快速信息输入与快速检查模式。</p> <p>五、心电管理：</p> <p>（1）快速检索（2）收藏夹（3）系统设置（4）信息查询（5）心电测量（6）心电图浏览及输出（7）心电图对比（8）心电波形设置（9）报告打印</p> <p>六、动态心电图分析：</p> <p>（1）中英文转换：（2）动态心电分析：（3）报告查询：</p> <p>七、心电报告浏览：</p> <p>（1）调阅和浏览心电图数据与报告。（2）具有浏览原始心电图和诊断结论。（3）调阅和浏览动态心电报告。（4）调阅和浏览运动心电完整报告。（5）调阅和浏览电生理完整报告。（6）具有组合查询。（7）具有报告打印。</p> <p>八、诊断模板管理：</p> <p>（1）自定义模块模板与公共模板两级模板库。（2）用户可引用公共模板作为自己的诊断模板也可完全自定义自己的模板库。（3）诊断模板文件为XML格式。（4）诊断模板文件可导入导出。（5）制定统一的心电诊断编码。</p> <p>九、运维管理：记录系统登录与退出、模块登录与退出、数据添加、删除、修改以及其他设置和错误失败信息等。</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表九：合理用药系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		技术架构要求：

合理用药监测引擎审查合规处方的平均时长 ≤ 0.5 秒

平台服务需采用微服务架构开发及部署，系统中的各个微服务可被独立部署，各个微服务之间必须满足松耦合的特性。

平台各系统服务通过消息队列进行业务数据交换，解耦业务的处理过程，同时具备高可扩展性，通过消息队列将数据持久化直至数据被完全处理，规避数据丢失风险

处方合理性实时监测：药物相互作用审查、注射药物配伍审查、溶媒审查、粉针剂溶媒审查、抗菌药物过敏史审查、老人用药审查、儿童用药审查、妊娠期妇女用药审查、哺乳期妇女用药审查、给药途径审查、药品剂量审查、肾损害剂量专项审查、肝损害剂量专项审查、适应症审查、重复用药审查、抗菌药物联用审查、药物权限审查、皮试审查、中药材专项审查、超门急诊多日量审查、多处方联合审查、饮片使用方法审查、出院带药审查、性别用药审查、患者诊断与年龄审查、检验值用药审查、钾浓度审查、配液浓度审查、集采专项药品审查、限定用量审查。

医生开方（医嘱）监测结果提示：

向医生给出监测结果提醒功能

通过界面交互在不影响医生接诊工作前提下给出监测结果，如无问题、不建议使用、存在一般问题、存在严重问题。

医生若有疑问可点击提醒图标查看具体的监测结果。

医生药学工具：

具备为医生开方（医嘱）在工作中提供相关药学信息查询功能：

包含药品说明、说明书适应症查询、配伍禁忌、临床检验指标信息查询功能和药品用量常用公式工具。

中药合理用药、合理用药法规、检验值、检查报告、电子病历、医院公告。

合理用药监测分析：

监管部门统计合理用药情况功能：

可以对监测结果的数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药物审查结果的统计和分析。用户可以根据需要设定统计条件和统计范围，显示问题医嘱的发生情况、问题类型、分布科室、严重程度和发生频率，并可以“科室”、“医生”、“药品”、“时间”、“监测类型”、“警示级别”等多种关键字对病人用药处方进行监测结果的全方位统计和分析，能生成各种统计结果报表，并可以 Excel 文件的形式导出，为医院的相关部门提供医院合理用药分析研究和管理的数据库信息。

系统能进行如下项目的查询、统计和分析：

医疗机构超说明书规则自定义维护：

查数据自定义：

1支持医疗机构超说明书用药需求，还可以不局限于常规审查项目，由用户对任意临床用药参数和审查逻辑组合，组成新的自定义审查项目应用于临床用药审查。

2构建自定义审查规则的同时，可进一步对警示级别，亮灯颜色，规则打开/关闭，提示信息和参考来源进行设置。

3用户可对单个药品的药品联用、医嘱、病人、科室、医生情况进行组合设置，形成用药不合理规则；

4成组自定义。通过解读药品说明书，系统提供区分药品通用名和药品品规两组完整的自有规则，其特点为：①药品名称一致，但不受药品规格、剂型、厂家限制，规则一致的药品，按药品通用名给出成组规则，如适应症、禁忌症、药物相互作用、特殊人群、肝肾功能禁忌或调量等审查规则；②因药品剂型、规格、厂家不同而需考虑用药的审查规则，如剂量、给药途径等，用户可以自定义药品品规组设置规则。

医疗机构管理：

具备医疗机构管理功能

可接入不同级别医院，支持各个医院的审查功能，支持新增、编辑、废弃、查询等操作。并为各家医院分配该医院的管理端账号。

支持特殊配置功能：科室不参与监测审查设置、处方类型不参与监测审查、药品不参与监测审查

知识库管理：

主要包含维护标准的药品信息相关数据

1

	<p>包含标准单位、疾病编码、药品说明书、标准药品目录、给药途径、给药频次等相关标准信息的维护</p> <p>具备数据对照功能：</p> <p>支持医院疾病编码、标准药品目录、给药途径、给药频次等信息与系统对应的标准数据进行关系对照。</p> <p>支持自动化对照疾病编码、药品目录信息（医院字典数据为国家医保标准即可）。</p> <p>应用系统服务智能调度管理：</p> <p>支持应用系统服务智能调度管理</p> <p>支持查看集群节点组成，支持查看集群各节点的运行状态，包括对集群节点的 CPU、内存的实时监控，及集群存储的管理。支持对已部署的节点进行管理，支持查看已部署节点的各副本运行状态及部署策略。支持查看部署节点中运行的各容器的状态，支持日志追踪，并可查看 CPU 和内存分配等配置信息</p> <p>对话消息推送：</p> <p>具备处方（药品医嘱）审查后处方后续相关业务功能</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表一十：电子签名系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		<p>移动电子签名系统：</p> <p>1 具有外接微信电子签名小程序，实现医护人员终端绑定、移动实名认证、签字采集、各类业务数据、文件电子签名；</p> <p>2 具有多 CA 证书授权中心通道配置，可以在线切换证书授权中心通道，能够实时签发符合《卫生系统电子认证服务规范（试行）》和卫生系统电子认证服务体系建设系列技术规范的要求的第三方 CA 数字证书；</p> <p>3 能够在服务器上保存用户签署过程中的刷脸录像文件，可以在系统中播放、下载录像文件；</p> <p>移动电子签名SDK：</p> <p>1 一套电子签名相关开发 SDK，与院内信息系统对接，实现用户实名认证、签字采集、文件签名和签名查验等功能；</p> <p>2 提供移动实名认证 SDK，实现基于微信官方的屏幕光线闪烁或随机数字朗读的活体刷脸实名认证功能；</p> <p>3 提供签字采集 SDK，实现在手机上采集用户手写签字；</p> <p>电子签名前置交换系统：</p> <p>1 对内网部署的移动电子签名系统提供数据交换接口，接收用户实名认证请求、CA数字证书签发和续期请求、文件移动电子签名请求等；</p> <p>2 对外网的微信开放平台、CA 认证机构、国家授时中心等外部服务提供数据交换接口，获取用户实名认证结果、CA 数字证书签发和续期结果、文件移动电子签名凭证等结果；</p> <p>企业微信/微信电子签名小程序：</p> <p>1 能够在微信中直接安装和使用的独立电子签名应用；能够与部署在院内的移动电子签名系统对接，获取和验证用户信息；</p> <p>2 用户可在微信中活体刷脸实名认证，实时签发数字证书，能保存刷脸录像文件，可在微信中采集个人签字；</p> <p>3 能够与院内各信息系统对接，实现扫一扫登录认证，记录带电子签名的认证日志；</p> <p>4 能够与院内各信息系统对接，实现扫一扫电子签名，通过数字证书对电子处方、电子病历、检验报告等文档电子签名；</p> <p>时间戳服务系统：</p> <p>1 采用云端时间戳服务模式，通过调用接口方式获取文件时间戳和验证时间戳；</p> <p>2 接收应用系统发来的时间戳签发请求，签发时间戳后将时间戳返回给应用系统，时间戳服务请求遵循 RFC3161 时</p>

间戳标准;

患者手写签名系统:

- 1 提供用户管理功能, 具有用户在线导入、批量导入、用户查询、用户修改等管理功能;
- 2 具有移动刷脸活体实名认证, 能够通过 H5 页面、微信小程序等终端对患者进行在线刷脸活体实名认证;
- 3 提供数字证书管理功能, 具有用户移动实名认证后在线签发和续期第三方 CA机构数字证书;

移动签署授权300个证书(医护端):

- 1 对接具有工信部的《电子认证服务许可证》的第三方电子认证机构, 颁发 X509 v3 的数字证书, 证书有效期以年为单位, 提供基于数字证书的电子签名服务;
- 2 具有算法: 具有 RSA1024、RSA2048、SM2;
- 3 移动终端的微信/企业微信作为认证与签名设备, 利用终端与移动电子签名系统交互, 实现数字证书签发和电子签名应用;

移动签署授权(患者端): 1 对接具有工信部的《电子认证服务许可证》的第三方电子认证机构, 颁发 X509 v3 的数字证书, 证书有效期以天为单位, 提供基于数字证书的电子签名服务;

智能签名屏(30个PAD):

- 1 处理器: ≥ 4 核、2.0Ghz
- 2 内存: 4GB或以上;
- 3 EMMC: 64GB或以上;
- 4 WiFi: 支持;
- 5 摄像头: 前后双摄 $\geq 500+800$ 万;
- 6 支持: 3G/4G
- 7 显示屏系统: Android;
- 8 显示屏:10英寸;
- 9 分辨率: 1200*1920 支持手写;
- 10 触摸屏:多点触控;

设备证书:

- 1 对接具有工信部的《电子认证服务许可证》的第三方电子认证机构, 颁发 X509 v3 的数字证书, 证书有效期以年为单位, 提供基于数字证书的电子签名服务;
- 2 支持算法: 支持 RSA1024、RSA2048、SM2;

签名屏APP软件:

- 1 支持 PAD、安卓平板电脑等用户终端, 为医护人员和患者提供更加方便的签名操作, 智能电子签名屏具备重力压感高保真签字, 指纹采集等功能。
- 2 能够与部署在院内的移动电子签名系统对接, 获取待签名的电子病历、住院单据、知情同意书等电子文件;

签名验签服务器:

- 1 提供符合PKCS标准的数字签名和验证功能, 具有RSA算法及国产SM2算法;
- 2 具有SHA1、SHA256、SM3等算法的文件摘要运算功能;
- 3 提供证书验证功能, 具有对X.509 V3证书的DER和PEM格式的应用与验证;

系统集成:

- (1) 门诊电子病历系统、住院电子病历系统、移动护理系统、移动患者知情同意书集成。
- 2 (2) 与HIS住院医嘱单集成
- (3) 与互联网医院和小程序对接
- (4) 基本管理功能

1

	(5) 与PACS放射报告、LIS检验报告集成 要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口,接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接,满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。
说明	打“★”号条款为实质性条款,若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。
附表一十一: 远程多学科会诊管理平台 是否允许进口: 否	
参数性质	序号 具体技术(参数)要求
	<p>首页: 提供统计本院远程会诊各月/各年申请量功能。提供统计远程多学科会诊和远程检查会诊与总数占比功能。</p> <p>会诊申请:</p> <p>提供查询本院各种状态的远程会诊记录功能。</p> <p>l 提供远程多学科会诊登记功能,基层医院提交会诊单选择上级医院固定专家组或者临时专家,会诊中心审核,开始远程会诊。</p> <p>l 提供远程检查会诊登记功能,基层医院医生提交会诊单选择特定的检查类型及上级医院专家,会诊中心审核,实时发送检查影像,开始远程检查会诊。</p> <p>l 提供根据检查项选择专家及专家组功能。</p> <p>l 提供撤销远程会诊流程功能。</p> <p>l 提供查看及打印已完成远程会诊单功能。</p> <p>病情概要:</p> <p>提供接口或者ETL工具,自动同步患者的病理、检验、检查信息。</p> <p>l 提供手动快速添加患者信息功能。</p> <p>l 提供病情整理功能,医生可以对患者的检验信息进行过滤,对检查、病历信息进行批注,以标注患者的重点病情,以便在远程时患者病情一目了然,提高会诊效率。</p> <p>l 提供病历批注功能,对重点病情及疑惑进行批注,避免会诊时遗漏关键信息。</p> <p>l 提供检验信息重点标记功能和检验子项趋势图展示功能。</p> <p>l 提供病历共享功能,基层医院医生提交会诊申请后,上级医院专家可查看该患者所有病例信息。</p> <p>l 提供照片上传功能,医生可以将患者院外的检查报告上传至病情概要中,为远程会诊提供依据。</p> <p>l 提供知情书打印功能,告知患者远程会诊流程、注意事项及收费标准。</p> <p>会诊日历图:</p> <p>提供各院日历视图功能,医生、专家可在日历视图上查阅会诊安排及会诊状态。</p> <p>l 提供查看患者病情功能。</p> <p>会诊审核:</p> <p>提供科主任审核远程会诊单功能,科主任可查看患者病情概要、远程会诊申请单,并进行审核,审核后自动发送到会诊中心。</p> <p>l 提供科主任对于不满足会诊要求的会诊申请,做出退回的操作功能。</p> <p>l 提供参与会诊的各级医院会诊中心审核。</p> <p>l 提供上级医院专家对收到的会诊申请进行查阅、批复功能。</p> <p>远程会诊:</p> <p>提供远程会诊专家签到功能,对远程会诊质量进行管理。</p> <p>l 提供远程会诊患者病情浏览功能。</p> <p>l 提供会议主持人记录专家意见功能,提供编写会诊总结功能,提供专家书写会诊意见功能,提供浏览检查图像功</p>

1

能。

l 提供根据会诊专家的会诊意见，自动化生成标准格式的患者会诊报告功能。

l 提供检查影像对接功能(需第三方影像系统支持)。

视频通讯：

具有远程会诊视频视频质量最大可达4K30。

l 具有远程会诊室同时上传4路高清视频、数据，且每路视频、数据均为独立编码、传输，且完全同步和统一控制。

l 具有多路影像视频传输功能，每路视频均可放大，视频质量同步提升，且图像互不影响。

l 具有远程会诊室单屏、双屏、三屏、四屏部署，并可把会诊所需上传的影像、电子病历、诊断记录、本地视频等在各个屏幕灵活组合或分屏显示、切换。

l 具有远端会诊专家端可以以画廊的方式同时观看到会诊发起方发送的所有视频、数据，并可看到所有参加会诊的其他专家，发言者的视频图像自动切换到画廊的最左端。

l 具有远端会诊专家可以根据需要灵活组合所看的画面布局，可以选择只看其中的一路或二路或三路视频、数据，并可对某路视频进行全屏显示和点击实时切换。

远程教育：

提供高清视频、录播功能，开展远程教育

l 提供中心医院专家可将自己收藏的重点病历,特殊病种进行远程病历教学或者远程检查教学功能。

统计管理：

提供远程会诊质控统计功能。

l 提供远程会诊专家及专家组工作量统计功能。

l 提供基层医院远程会诊工作量统计功能。

l 提供基层医院远程会诊总数量统计功能。

专家组管理：

提供新建专家、编辑专家简介、查阅以及删除功能。

l 提供新建、编辑、删除专家组功能。

l 提供维护专家组成员、角色、专家组排班功能。

患者中心：

提供按患者编号、姓名查询远程会诊患者功能。

l 提供浏览患者历次会诊信息功能，包括检验、检查、病历、远程会诊单功能。

l 提供对患者归类功能，主治医生可以将患者添加到我的关注中。

l 提供关注分类功能，医生可以根据分类查看自己关注的患者，以用于科学研究及教学。

系统管理：

提供院区维护增删改查功能，提供统一的多院区管理的功能，包括院区名称，院区编码信息维护。

l 提供科室维护增删改查功能，包括科室名称，科室编码，排序，拼音码信息维护。

l 提供切换全屏功能。

l 提供菜单维护增删改查功能，包括菜单名称、菜单编码、状态、图标信息维护。

l 提供角色维护增删改查功能，包括角色名称、角色编码、状态及权限配置。

l 提供统一的消息处理中心，具有消息即时推送，具有一对一，一对多消息发送。

l 提供菜单权限配置功能，具有页面的功能点（按钮）权限配置。

l 提供微应用监控模块，负责实时监控微应用的运行情况，服务器健康检查等功能。

l 提供Widget 部件管理模块，用于现场根据用户的使用偏好和业务要求，组装功能部件。

	要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。
--	--

说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。
----	-------------------------------------

附表一十二：互联网医院 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>互联网医院微信小程序2.0：线上问诊、取消问诊、诊疗过程、问诊记录、在线取药、在线检查、门诊挂号、挂号记录、排队叫号、报告查询、门诊排班表、就诊二维码、门诊充值、门诊账单、就诊记录、历史处方、医保凭证、电子票夹、就诊人管理、医院介绍、医生介绍、科室分布、来院导航、活动轮播、科普文章、科普视频、医院介绍、医生介绍、订餐送餐、科室分布、来院导航、满意度调查、陪护咨询、停车信息、活动轮播、科普文章、科普视频、通知弹窗、内容管理</p> <p>互联网医院医生移动端2.0：问诊订单、接诊、拒诊、医患沟通、西医病历、西药处方、复制处方、撤销处方、修改处方、导入处方、检查申请单、检验申请单、诊疗申请单、撤销申请单、修改申请单、加密电话、通知服务、结诊</p> <p>互联网医院医生电脑端2.0：接诊、拒诊、医患沟通、西医病历、西药处方、复制处方、撤销处方、修改处方、导入处方、检查申请单、检验申请单、诊疗申请单、撤销申请单、修改申请单、结诊</p> <p>医保移动结算：门诊挂号费、门诊检查检验费、门诊处方费用、互联网挂号费、互联网检查检验费、互联网处方费用、医保退费</p> <p>导航导诊：导诊功能、挂号导诊</p> <p>门诊随访：患者登记、患教内容、患教活动、复诊提醒、复查提醒、内容推送、复诊推送、复查推送、患者管理任务、统计分析</p> <p>处方流转：互联网医院处方流转、规则配置、药品配置、处方审核、药店发药</p> <p>室内导航：地图显示、路径规划、搜索查询、快捷导航、模拟导航、语音播报、位置分享、室内蓝牙信标</p> <p>要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>

说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。
----	-------------------------------------

附表一十三：医院集成平台建设 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		<p>系统接入组件：</p> <p>平台可以通过系统接入组件连接院内现有的应用程序和数据库；</p> <p>系统接入组件提供可视化管理，可以监控接口的运行状态；</p> <p>兼容关系型数据库和面向对象数据库等国内主流数据库</p> <p>平台预置的系统接入组件可以连接院内HIS、LIS、PACS、EMR、手术麻醉、重症护理等系统；</p> <p>系统接入组件具有主流协议，如HL7、DICOM、X12、FTP、HTTP等等，系统接入组件具有主流技术，TCP/IP，SOAP，MQ，JMS，.NET，J2EE等；</p> <p>消息模型：</p> <p>对于失败消息能够继续查询,在任意流程节点编辑后重发；</p> <p>不管是失败的消息还是成功的消息都能做持久化保存；</p> <p>具有消息查询和报表工具，提供消息审计和分析界面；</p>

发布订阅：

具有基于内容和“发布/订阅”的路由；

可以实现消息的动态路由，且路由规则通过配置方式实现；

具有同步消息和异步消息的应用整合；

具有异步事件驱动整合，医院信息集成平台强大的消息系统通过消息类型、内容和下标将消息路由到特定的业务流程；

格式转换：

具有高度优化的转换引擎，进行标准化的转换；

可以具有HL7 V2、V3标准消息的映射和转换，提供图形化配置界面；

具有具有XML文档的XSLT处理器，实现XML的格式转换；

动态路由：

可定制和扩展的路由功能和基于规则的流程控制功能。

具有消息传递和队列管理功能，能对消息路由进行图形化编排。

业务协同服务：

通过业务流程管理(BPM)实现业务协同；

通过图形化方式实现业务流程管理；

能够实现从业务流程图与代码之间互为转换能力；

含有建模组件，允许业务用户定义、查看和管理复杂的跨应用流程；

可以通过图形化的方式查看已定义好的所有流程信息，包括流程名称，运行状态，发送方，接收方等；

平台标准化：

要求按照现有国际、国内、行业的标准规范建立平台系统的相关标准、数据字典、信息分类编码标准、数据及文件格式、网络通讯协议、通讯接口；

平台软件需遵守有关国际标准、国家标准、专业标准、软件文档规范。

要求具有标准数据元维护管理工具。

要求具有标准数据元值域管理和对照功能。

平台性能：

平台应具备7*24小时稳定运行；

每个交互服务在集成平台上分发时间：小于1秒；

平台最大承受并发访问数：大于1000；

容灾机制：具有软件级容灾机制（Mirror）；

基础环境监控：平台具有可视化监控界面，监控内容包括但不限于服务器及组件

异常监控：要求通过图形界面展现各节点和交换流程运行情况，并对异常情况进行报警

主数据管理系统：

具有院内各业务系统的主要字典的维护管理功能；

具有主数据字典版本管理功能；

每条主数据确保实现唯一标识符管理；

患者主索引系统：

管理控制台，对患者数据进行图形化管理，包括相似患者、不规则患者，合并患者统计；

患者注册功能：

患者更新功能：；

患者合并：

患者信息查询：

科室主索引系统：

统一管理和发布院内科室字典信息，作为医院内所有应用系统都遵循的字典标准，确保全院信息系统科室字典的统一性；

科室主索引总览；

具有科室的任意层级的树形结构维护；

员工主索引系统：

员工主索引的总览功能；

员工基本信息的维护功能，具有数据的批量导入导出功能,具有某个人员的启停功能；

属性维护功能,可扩展人员基本属性,全面维护人员信息；

资质管理功能,可按科室分类,管理不同科室人员的资质；

单点登录系统：

单点登录功能，用户通过统一的账号及密码登录后看到各个业务系统的快捷图标，点击后直接进入对应系统；

用户维护功能，在员工主索引的基础上，统一管理所有应用系统的账号及密码；

具有应用系统的权限体系注册到单点登录系统，并在该权限体系结构下进行整理生成新的角色体系；

角色维护功能，统一管理操作用户登陆各个业务系统的基本角色；

订阅发布：

服务管理功能，管理所有对外服务及文档，具有启/停/禁用等管理功能；

组织信息（医院组织机构代码）登记功能；

院内应用系统注册功能，为单点登陆、订阅发布等功能提供基础数据；

信息系统权限管理功能，登记院内信息系统的模块、角色，方便新增人员时分配权限；

平台系统管理：

系统用户维护功能，对系统用户的增/删/改/启/停等维护操作；

系统角色设置/维护功能、对角色下用户的设置/维护功能；

系统消息查看功能，对集成平台系统对当前用户推送的所有消息进行查看；

具有系统日志查看功能，

集成引擎部署安装：

根据服务器硬件环境调研结果，生成集成引擎安装及容灾配置方案；

安装集成引擎；

搭建集成引擎的HA环境，实现高可用；

根据业务量需要和服务器实际配置，进行集成引擎配置优化；

根据安全审计顾问意见，进行集成安全优化；

主数据梳理服务：

调研院内实际使用的字典情况，包含字典所属系统，字典属性（国家标准、行业标准、地区标准、院内标准）

根据调研报告，建议院方升级字典

根据实施方案中确定的字典数量及内容，导入到主数据管理系统进行统一管理及维护；

科室主索引梳理服务：

调研院内实际使用的科室字典情况；

根据调研报告，建议院方升级字典

根据实施方案中确定的科室字典内容，导入到科室主索引管理系统进行统一管理及维护；

如需科室字典对照，培训院方人员使用对照工具进行对照；

员工主索引梳理服务：

1

调研院内实际使用的员工字典情况，重点调研人力资源管理系统内数据；

根据实施方案中确定的员工字典内容，导入到员工主索引管理系统进行统一管理及维护；

如需员工字典对照，培训院方人员使用对照工具进行对照；

患者主索引历史数据导入及分析服务：

批量导入可产生患者唯一标识的域患者基本信息到EMPI系统；

对导入数据进行校验，并标识不规则数据；

根据配置好的匹配规则进行交叉匹配计算；

院内流程标准化梳理服务：

分析院内业务与信息化交互流程，设计标准的交互流程和规范；

制订院内数据交互标准，指导各厂商进行改造；

采用SOA分析与设计方法，组件化、平台化开发与集成模式，充分考虑系统的开放性、可扩展性、稳定性及安全性，系统具有C/S和B/S架构；

利用集成引擎工具，进行定制和开发，开放经过标准化梳理的接口服务；

将各个业务系统间交互通过集成引擎进行协同；

系统权限整合服务：

调研院内各业务系统的权限体系架构，收集各系统数据，并分析整理生成新的角色体系，生成调研报告；

提交调研报告到院方，经批准后形成实施方案；

导入各业务系统的权限体系到系统上，并根据实施方案中的新制定的权限体系，维护到系统内；

系统接入服务：

根据院内信息化情况个性化制订集成平台与第三方信息系统的系统接入组件；

系统接入组件具有主流交互标准接口，例如HL7 V2、HL7 V3；

预置主流医院业务系统接口，如HIS、LIS、PACS、EMR、手术麻醉、重症护理等系统；

患者诊疗信息全景展示：

具备患者信息集成展示功能，展示信息包括就诊记录、患者体征记录、医嘱信息、用药信息、检验报告、检查报告、手麻信息；

为医务人员提供围绕患者的全景化信息集成视图，包括患者当前就诊过程中的关键医疗信息集中展示的当前视图

具有以就诊视图、分类视图等多种展现形式，直观的展现患者就诊信息；

提供基于病人主索引的患者唯一性匹配功能；

提供基于病人主索引的就诊信息整合功能；

具有按患者就诊类型、就诊时序详细展示患者就诊信息；

具有嵌入不同医生工作站、医技系统、手麻系统等，进行界面集成；

提供患者的诊断信息查看功能，诊断列表内可查询该患者历次在医院就诊时医生开具的诊断信息。

提供患者的医嘱信息查看功能，具有按医嘱查看医嘱执行信息。

提供患者的检查报告查看功能，及PDF浏览功能；

提供患者的检验报告查看功能，并具有检验项趋势分析功能；

提供患者的病历文书查看功能，病历档案包括患者在院所产生的病历、高拍文档资料；

提供患者的手术信息查看功能，查询患者历次所做的手术记录信息，包括门诊手术和住院手术。

提供患者的护理信息查看功能，包括护理记录单，患者体温单等

具有查看患者全部检验报告信息及指标项的预览和趋势分析，要求将患者的住院期间、门急诊期间、体检期间所产生的检验报告以患者为中心进行集成后进行综合展现；

	<p>接口要求：应实现与院内相关系统无缝对接，并提供标准化接口。</p> <p>应达到国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等相关评测要求；应达到电子病历应用水平分级评价四级评级标准。要求中标人免费提供与院内其他系统间的数据接口，接口费用全部包含在预算报价内并包含医院现有系统对接，满足并达到互联互通评测与电子病历4级评级标准。</p>
--	--

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表一十四：电子病历评级各项技术评测 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>本次项目建设我院需要达到的目标为电子病历系统应用水平分级评价4级，结合《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准》》，对标现有系统进行全面的评价，梳理出本次建设前后分别可达到的分数与等级。</p>

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

附表一十五：互联互通技术测评 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p>本次项目建设我院需要达到的互联互通等级评测目标为四级甲等，结合《医院信息互联互通标准化成熟度测评指标体系》，对标现有系统进行全面的评价，梳理出本次建设前后分别可达到的分数与等级。</p>

说明 打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

投标人应提交证明其有资格参加投标和中标后有能力履行合同的相关文件，并作为其投标文件的一部分，所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。

法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人；其他组织主要包括合伙企业、非企业专业服务机构、个体工商户、农村承包经营户；自然人是指具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如投标人是企业（包括合伙企业），要提供在市场监督管理部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构，如律师事务所、会计师事务所，要提供有效的执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

分公司不是独立法人，不具备政府采购法第二十二条规定的投标人应当具备独立承担民事责任能力的条件。分公司经总公司授权，可以以分公司的名义参加政府采购活动，但其民事责任由总公司承担。

二、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格审查表）。

三、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

四、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

五、按照招标文件要求，投标人应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评标

一、评标要求

1. 评标方法

包1（高质量发展信息化软件系统）：综合评分法

包2（高质量发展信息化口腔专科软件系统）：综合评分法

最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。

2. 评标原则

2.1 评标活动遵循客观、公正、审慎的原则，以招标文件和投标文件为评标的基本依据，并按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标。

2.2 具体评标事项由评标委员会负责，并按招标文件规定的办法进行评审。

2.3 合格投标人不足三家的，不得评标。

3. 评标委员会

3.1 评标委员会由采购人代表和评审专家组成，成员人数应当为5人及以上单数，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

（1）参加采购活动前3年内，与投标人存在劳动关系，或者担任投标人的董事、监事，或者是投标人的控股股东或实际控制人；

（2）与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；

（3）与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

3.3 评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

（1）审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

（2）要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

（3）对投标文件进行比较和评价；

（4）确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

（5）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为；

（6）法律法规规定的其他职责。

4. 澄清

对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

4.1 评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

4.2 评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正。

5. 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

（1）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制，包括但不限于不同投标人上传的投标文件项目内部识别码一致的情形；

- (2) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (3) 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- (4) 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- (5) 不同投标人的投标文件相互混装；
- (6) 不同投标人的投标保证金从同一单位或个人的账户转出；

6. 有下列情形之一的，属于恶意串通投标，其投标无效，并追究法律责任：

- (1) 投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关情况并修改其投标文件；
- (2) 投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件；
- (3) 投标人之间协商报价、技术方案等投标文件的实质性内容；
- (4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动；
- (5) 投标人之间事先约定由某一特定投标人中标、成交；
- (6) 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交；
- (7) 投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间，为谋求特定投标人中标、成交或者排斥其他投标人的其他串通行为。

7. 投标无效的情形

投标人存在下列情况之一的，投标无效：

- (1) 未按照招标文件的规定提交投标保证金的；
- (2) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- (3) 不具备招标文件中规定的资格要求的；
- (4) 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；
- (5) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (6) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

8. 废标的情形

出现下列情形之一的，应予以废标。

- (1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足3家；或参与竞争的核心产品品牌不足3个的；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过了采购预算的；
- (4) 因重大变故，采购任务取消的；

9. 定标

评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准，对投标文件进行评审。评标结束后，评标委员会根据采购人委托直接确定中标人或者由采购人在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。

二. 落实政府采购政策

1. 节约能源、保护环境

采购的产品属于品目清单范围的，将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购，具体按照本招标文件相关要求执行。

2. 促进中小企业发展

2.1 采购人在政府采购活动中应当通过加强采购需求管理，落实预留采购份额、价格评审优惠、优先采购等措施，提高中小企业在政府采购中的份额，支持中小企业发展。

2.2 《政府采购促进中小企业发展管理办法》所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

2.3在政府采购活动中，投标人提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策：

- (1) 在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；
- (2) 在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；
- (3) 在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，投标人提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

2.4依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》的规定，凡符合要求的小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：

合同包1（高质量发展信息化软件系统）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体	10%	货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标时，给予价格扣除C1，即：评标价=投标报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。

注：（1）上述评标价仅用于计算价格评分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

合同包2（高质量发展信息化口腔专科软件系统）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体	10%	货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标时，给予价格扣除C1，即：评标价=投标报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。

注：（1）上述评标价仅用于计算价格评分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

2.5 投标人属于中小企业的，应提供《中小企业声明函》；属于监狱企业的，应提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件；属于残疾人福利性单位的，应提供《残疾人福利性单位声明函》。投标人应当按照《中小企业声明函》《残疾人福利性单位声明函》规定格式提供（格式附后，不可修改），未按规定提供的，不得享受相关中小企业扶持政策。

投标人应当对提供材料的真实性负责，若有虚假，将追究其法律责任。

三、评标程序

1. 符合性审查

1.1 依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否满足招标文件的实质性要求。

1.2 符合性审查中有任意一项未通过的，审查结果为未通过。投标人未通过符合性审查的，投标无效。

符合性审查表

高质量发展信息化软件系统

主要商务条款	"审查竞标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
竞标文件规范性、符合性	"竞标文件的签署、盖章文件编辑等应符合招标文件要求；竞标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对竞标无实质性影响。
技术部分实质性内容	1.明确所竞标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.竞标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
联合体竞标	符合关于联合体竞标的相关规定
其他要求	采购文件要求的其他无效竞标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效竞标条款。
竞标报价	竞标报价（包括分项报价，竞标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，竞标报价不得缺项、漏项。

高质量发展信息化口腔专科软件系统

主要商务条款	"审查竞标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
竞标文件规范性、符合性	"竞标文件的签署、盖章文件编辑等应符合招标文件要求；竞标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对竞标无实质性影响。
技术部分实质性内容	1.明确所竞标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.竞标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
联合体竞标	符合关于联合体竞标的相关规定
其他要求	采购文件要求的其他无效竞标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效竞标条款。
竞标报价	竞标报价（包括分项报价，竞标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，竞标报价不得缺项、漏项。

2. 投标报价审查

评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

3.政府采购政策功能落实

对于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

4.相同品牌审查

采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个参加评标的投标人，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标无效。

使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按上述规定处理。

5.详细评审

综合评分法：分为投标报价评审、商务部分评审、技术部分评审（得分四舍五入保留两位小数）。

高质量发展信息化软件系统

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分 23.0分 商务部分 47.0分 报价得分 30.0分	
技术部分	整体方案响应情况 (15.0分)	投标人需要根据采购需求与实际情况提供清晰详实的技术方案，方案针对本项目进行阐述，针对口腔医院业务特点，结合医院信息化发展方向，方案中应包含实施方案、具体措施、实施人员数量及资质、进度计划等内容。根据等进行打分 1.总体设计先进，能够结合项目需求对医院现状进行分析，有针对性，方案内容全面的得10-15分； 2.总体设计较先进，能够对医院现状进行分析但针对性不足，方案内容较全面的得5-9分； 3.总体设计不够先进，对医院现状不够了解，方案部分缺失的得1-4分。 4.未提供总体技术方案的得0分。
	针对本项目的售后服务方案 (8.0分)	对投标人提供的： ①服务质量保障措施、②质量保障期限、③售后服务方案、④售后响应措施、⑤售后服务响应时间、⑥培训服务方案 进行评价。方案优秀，得 7-8分 ； 方案一般，得 4-6分 ； 方案较差，得 1-3分 未提供不得分。
	投标人系统异构集成能力（提供证明文件或证书，复印件并加盖投标人公章。） (7.0分)	1、投标人具有与各类临床信息系统的集成能力，通过国家卫生健康委员会或卫生部电子病历管理委员会颁发的共享互操作规范（POC）证书，HIS类或临床检验类或医学影像类。提供的得5分，否则得0分。 2、投标人具有数据元的服务技术实力，能提供数据元服务（CDE）相关的软件著作权证书的，得2分，否则得0分。要求提供著作权原件的复印件。
	同类或类似信息化建设服务案例 (9.0分)	投标人具有同类或类似信息化建设服务案例。需提供服务案例合同：提供案例合同关键页 每提供一个符合相同或类似信息化建设合同得 0.5分 ，最高得 9分 。未提供不得分 并提供合同原件复印件并加盖公章。

商务部分	投标人能力及软件正版化相关软件著作权情况评价（提供证明文件或证书，复印件并加盖投标人公章）（7.0分）	投标人需提供下列相关软件著作权。（1）口腔专科电子病历软件著作权。（2）主数据管理系统软件著作权。（3）统一用户管理软件著作权。（4）医院运营决策系统软件著作权证书。（5）医疗卫生数据采集与交互软件著作权。（6）临床数据存储软件著作权。（7）最小数据集的模板设计器软件著作权。满分7分，每缺一项扣1分，未提供的不得分，扣完为止。要求提供著作权原件的复印件。
	标准规范建设能力（5.0分）	投标人集成平台产品要求有参照医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）进行标准符合性测试，测试证书中：数据标准化情况符合四甲以上要求；共享文档标准化情况符合四甲以上要求；互联互通交互服务情况符合四甲以上要求；平台功能符合四甲以上要求；不提供或者缺少不符合四甲以上要求的不得分。提供证书复印件得5分，未提供不得分。
	互联互通成熟度测评支持能力（5.0分）	投标人所提供的系统和技术须要符合HL7交互规范，并支持最新交互标准HL7 FHIR(含预约、手术、用药医嘱、术语、患者、就诊、检查申请、检查报告、院内检验报告、院外检验报告等)。提供FHIR Connectathon测试通过证书。提供证书复印件得5分，未提供不得分。
	实施人员能力（2.0分）	1、团队中技术人员具备系统分析员证书的得1分，须提供证书的复印件并加盖公章，不具备或未提供证明文件的不得分。2、团队中技术人员具备信息系统项目管理师（高级）证书的得1分，须提供证书的复印件并加盖公章，不具备或未提供证明文件的不得分。
	关键指标响应（提供证明文件或证书，复印件并加盖投标人公章。）（12.0分）	投标文件技术规格响应全部满足招标要求的为12分，其中“▲”为次重要参数有1项条款不满足的，扣1分，其他普通条款有1项条款不满足的，扣0.5分最低得分0分。
投标报价	投标报价得分（30.0分）	投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格分值【注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

高质量发展信息化口腔专科软件系统

评审因素	评审标准
分值构成	技术部分38.0分 商务部分32.0分 报价得分30.0分
整体方案响应情况（12.0分）	投标人方案针对本项目进行阐述，与实际情况提供清晰详实的实施方案，针对口腔医院业务特点，结合医院信息化发展方向，体现具体实施细节等进行打分 方案优秀，得7-12分； 方案一般，得1-6分 未提供方案或方案不能满足采购需求不得分
针对本项目的售后服务方案（6.0分）	对投标人提供的：①服务质量保障措施、②质量保障期限、③售后服务方案、④售后响应措施、⑤售后服务响应时间、⑥培训服务方案进行评价。方案优秀，得4-6分； 方案一般，得1-3分 未提供不得分

<p>技术部分</p> <p>重点指标响应 (20分) (20.0分)</p>		<p>1、带教审签：应具有学生书写病历后，带教老师负责审签，通过后方可打印病历； 2、图形化诊断标记：系统应具有标记的内容包括：龋齿、充填、窝沟封闭、瘘管、间隙保持器、磨牙关系、乳磨牙末端平面关系、萌出、外伤、全冠、牙齿错位、釉质发育不全、畸形牙、多生牙（骨内多生牙）、牙瘤等儿童口腔常见检查记录； 3、丰富的图形化标记系统：应具有包括：残根，残冠，阻生牙，劈裂牙，牙周炎，多生牙，囊肿，缺失牙，已拔与待拔牙齿等； 4、关联电子病历系统的诊断。系统应具有与电子病历系统联动，在电子病历系统已经开立的诊断在打开外科检查表时会显示出来，让医生确认是否要带入。 投标人需提供以上功能详细的操作手册说明书及业务流程图。全部提供的得20分，缺项或不提供的得0分。</p>
<p>商务部分</p>	<p>投标人系统异构集成能力（提供证明文件或证书，复印件并加盖投标人公章。） (10.0分)</p>	<p>1、投标人具有与各类临床信息系统的集成能力，通过国家卫生健康委员会或卫生部电子病历管理委员会颁发的共享互操作规范（POC）证书，HIS类或临床检验类或医学影像类。提供的得6分，否则得0分。 2、投标人具有数据元的服务技术实力，能提供数据元服务（CDE）相关的软件著作权证书的，得4分，否则得0分。要求提供著作权原件的复印件。</p>
<p>同类或类似电子病历评级案例 (5.0分)</p>	<p>投标人所投产品具有同类或类似电子病历评级五级案例，提供的得5分，提供电子病历评级四级案例的得1分，最高得5分。提供合同复印件及中标通知书及可以证明该案例客户获得五级或四级评级的相关材料并加盖公章。</p>	
<p>投标人能力及软件正版化相关软件著作权情况评价（提供证明文件或证书，复印件并加盖投标人公章） (5.0分)</p>	<p>投标人需提供下列相关软件著作权。（1）医院集成平台软件著作权。（2）口腔专科电子病历软件著作权。（3）主数据管理系统软件著作权。（4）临床数据存储软件著作权、（5）最小数据集的模板设计器软件著作权 满分5分，每缺一项扣1分，未提供的不得分，扣完为止。要求提供著作权原件的复印件。</p>	
<p>实施人员能力 (5.0分)</p>	<p>1、团队中技术人员具备系统分析员证书的得3分，须提供证书的复印件并加盖公章，不具备或未提供证明文件的不得分。 2、团队中技术人员具备信息系统项目管理师（高级）证书的得2分，须提供证书的复印件并加盖公章，不具备或未提供证明文件的不得分。</p>	
<p>关键指标响应（提供证明文件或证书，复印件并加盖投标人公章。） (7.0分)</p>	<p>投标文件技术规格响应全部满足招标要求的为12分，其中“▲”为次重要参数有1项条款不满足的，扣1分，其他普通条款有1项条款不满足的，扣0.5分最低得分0分。</p>	
<p>投标报价</p> <p>投标报价得分 (30.0分)</p>		<p>投标报价得分 = (评标基准价/投标报价) × 价格分值【注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。</p>

最低评标价法：无。

6. 汇总、排序

最低评标价法：评标结果按投标报价由低到高顺序排列。投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人。

综合评分法：评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相

同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

7.确定中标人

采购人或者评标委员会按照中标候选人名单顺序确定中标人。中标候选人并列的，按采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。规定的方式确定中标人。招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

第六章 合同与验收

一、合同

1、合同要求

1.1 采购人应当自中标（成交）通知书发出之日起30日内，按照招标（磋商、谈判）文件或询价通知书和中标（成交）投标人投标（响应）文件的规定，与中标（成交）投标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标（磋商、谈判）文件或询价通知书确定的事项作实质性修改。采购人、投标人不得提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

1.2 政府采购合同应当包括采购人与中标（成交）投标人的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。

1.3 采购人与中标（成交）投标人应当根据合同的约定依法履行合同义务。政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。政府采购合同的双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。

1.4 采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在内蒙古自治区政府采购网（<https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/>）公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

1.5 采购人应当自政府采购合同签订之日起7个工作日内，将合同副本向同级财政部门 and 有关部门备案。

2.合同格式及内容

政府采购合同

(货物类合同参考文本)

合同编号：

甲方：*** (填写采购单位名称)

地址：*** (填写详细地址)

乙方：*** (填写中标、成交投标人名称)

地址：*** (填写详细地址)

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 _____ 项目 (填写项目名称) _____ (填写政府采购项目编号) 的中标 (成交) 结果、招标 (磋商、谈判) 文件或询价通知书、投标 (响应) 文件等文件的相关内容, 甲乙双方经平等协商, 就如下合同条款达成一致意见。

一、甲方向乙方采购的货物基本情况

(一) 根据招标 (磋商、谈判) 文件或询价通知书及中标 (成交) 结果公告, 甲方所采购的货物、服务 (如有) 基本情况如下: _____。

(二) 货物名称、数量、规格型号、生产厂家、品牌、单价、与货物相关的服务等详细内容, 见合同附件-货物清单。

二、乙方交付货物的时间及地点

(一) 交付时间: _____

(二) 交付地点: _____ 填写详细地址)

(三) 交付货物的名称及数量: _____

(四) 乙方交付货物代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

(五) 甲方接收货物代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

注: 货物为多批次交付的, 应详细列明每批次交付的内容、数量、交付时间、交付地点等。

三、乙方交付货物的质量

(一) 乙方交付的货物应同时满足: 1.符合国家法律法规和规范性文件对货物的质量要求; 2.符合甲方招标 (磋商、谈判) 文件或询价通知书对货物的质量要求; 3.符合乙方在投标 (响应) 文件中或磋商、谈判过程中对货物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货物质量的验收依据。

(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、谈判) 文件或询价通知书的相关要求、投标 (响应) 文件及乙方承诺、声明或保证, 向甲方提供相应的货物质量证明文件。

四、乙方交付货物的包装及标识

(一) 乙方交付货物的包装和标识应同时满足: 1.符合国家法律法规和规范性文件对产品包装及标识的要求; 2.符合甲方招标 (磋商、谈判) 文件或询价通知书对货物包装及标识的要求; 3.符合乙方在投标 (响应) 文件中对货物包装及标识作出的承诺、声明或保证; 4.符合绿色环保、运输及安全性等要求。

(二) 货物的包装费用由乙方承担。

五、货物的运输要求

(一) 运输方式及运输线路: _____。

(二) 运输、保险及其他相关费用由乙方承担。

六、甲方对货物的验收

(一) 乙方将货物送达至甲方指定的地点, 应及时通知甲方。在甲方收到到货通知并在货物到达指定地点后 _____ 日

内，由甲乙双方及第三方（如有）对货物的数量、规格型号、生产厂家、品牌、外观进行验收，在条件允许的情况下，可以同步对货物质量进行初步验收，甲乙双方应签署书面验收记录，作为本项目的履行文件留存。

（二）在甲方收到货物_____日内，如发现质量问题，甲方应在_____日内向乙方提出书面异议，甲方逾期提出的，视为乙方所交付的货物质量符合合同的约定。乙方在收到甲方关于质量问题的书面异议后，应当在_____日内负责解决处理。

（三）乙方提交的货物数量、规格型号及质量不符合本合同要求的，甲方应在验收记录中作出明确记载，保留相关的证据，并有权拒绝接受货物，解除合同且不承担任何法律责任。

七、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的货物的前提下，本合同总金额为_____元（小写）_____（大写）

八、付款时间、金额及条件

（一）付款时间及付款金额：_____

（二）付款条件：_____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

九、货物质量保证及售后服务

招标（磋商、谈判）文件或询价通知书对货物质量保证期及售后服务作出明确要求的，适用招标（磋商、谈判）文件或询价通知书对保证期和售后服务的规定，如乙方在投标（响应）文件及磋商、谈判过程中对货物质量保证期和售后服务作出更优的承诺、声明或保证的，适用乙方的承诺、声明或保证。

十、知识产权

乙方保证其提供的货物的全部及部分，均不存在任何侵犯第三方知识产权的情形。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。

十一、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_____的_____承担违约责任。延期达到_____日，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）乙方逾期交付货物的，每延期一日，乙方应按照合同总金额的_____承担违约责任。延期达到_____日，甲方有权解除合同，拒付延期部分货物的相应货款，并要求乙方赔偿甲方的经济损失。

（四）乙方交付的货物不符合质量约定或乙方未履行相应的质量保证责任及售后服务义务、或存在侵权行为的，甲方有权退货，并要求乙方支付合同总金额_____%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_____%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。

十二、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_____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，双方协商解决。

十三、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，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十四、合同保存

合同文本一式_____份，采购单位、中标（成交）投标人、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十五、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的组成部分，其内容与本合同具有同等的法律效力：

- 1、货物清单（双方应盖章确认）
- 2、乙方出具的报价单（函）
- 3、中标（成交）结果公告及中标（成交）通知书
- 4、甲方招标（磋商、谈判）文件或询价通知书
- 5、乙方投标（响应）文件
- 6、甲乙双方商定的其他文件

十六、双方约定的其他条款

_____。

十七、本合同未尽事宜，由双方另行签订补充协议，补充协议是本合同的组成部分。

十八、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

乙方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

年 月 日

政府采购合同

(服务类合同参考文本)

合同编号：

甲方：*** (填写采购单位名称)

地址：*** (填写详细地址)

乙方：*** (填写中标、成交投标人名称)

地址：*** (填写详细地址)

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_____项目(填写项目名称)_____ (填写政府采购项目编号)的中标(成交)结果、招标(磋商、谈判)文件、投标(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、谈判)文件及中标(成交)结果公告,乙方向甲方提供的服务、货物(如有)内容如下:

_____。

(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—服务清单。

二、乙方服务成果的交付时间、地点

(一)服务期限: _____

(二)服务成果的交付时间和交付要求(如有): _____

(三)服务地点: _____ (填写详细地址)

(四)乙方代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

(五)甲方代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

注:服务成果分阶段交付的,应分别列明各阶段的交付时间、交付内容。

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、谈判)文件对服务的质量要求;3.符合乙方在投标(响应)文件中或磋商、谈判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、谈判)文件的相关要求、投标(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、谈判)文件的要求、乙方在投标(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进行整改,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_____元(小写)_____ (大写)。

七、付款时间及条件

(一)付款时间及付款金额: _____

(二)付款条件: _____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

八、知识产权

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。

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_____的_____承担违约责任。延期达到_____日，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_____承担违约责任。延期达到_____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_____%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_____%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_____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，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

合同文本一式_____份，采购单位、中标（成交）投标人、采购代理机构、_____各执一份。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（双方应盖章确认）
- 2、乙方出具的报价单（函）
- 3、中标（成交）结果公告及中标（成交）通知书
- 4、甲方招标（磋商、谈判）文件
- 5、乙方投标（响应）文件
- 6、甲乙双方商定的其他文件

十四、双方约定的其他事宜

_____。

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：（章）

乙方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

年 月 日

二.验收

严格按照采购合同开展履约验收。采购人或者采购代理机构应当成立验收小组,按照采购合同的约定对投标人履约情况进行验收。验收时,应当按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。验收结束后,应当出具验收书(参考格式附后),列明各项标准的验收情况及项目总体评价,由验收双方共同签署。验收结果应当与采购合同约定的资金支付及履约保证金返还条件挂钩。履约验收的各项资料应当存档备查。

政府采购货物履约验收书

（参考格式）

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
投标人	
验收依据	<p>1.政府采购合同（合同名称及编号）</p> <p>2.中标（成交）公告或中标（成交）通知书</p> <p>3.招标（磋商、谈判）文件或询价通知书</p> <p>4.投标（响应）文件</p> <p>5.投标人的承诺、声明或保证（如有）</p> <p>注：验收依据可根据项目具体情况适当增加</p>
投标人对履约情况的总结及提供的相关证明材料	注：投标人根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的货物数量、货物规格型号、生产厂家、交货时间、交货地点、验收情况、货物质量、售后服务等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。
采购人（使用人）对履约情况的确认	注：采购人或使用人根据采购合同约定，对投标人履约情况进行逐一确认。
验收人员名单及组成	<p>1. 采购人代表：</p> <p>2. 采购代理机构代表：</p> <p>3. 第三方专业机构代表及专家：</p> <p>4. 其他投标人代表：</p>
验收评价及结论	<p>评价：</p> <p>结论：<input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>不通过，具体说明：</p>
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<p><input type="checkbox"/>同意验收结论。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意验收结论。具体说明：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

投标人代表签字：

年 月 日

政府采购服务履约验收书

（参考格式）

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
投标人	
验收依据	<p>1.政府采购合同（合同名称及编号）</p> <p>2.中标（成交）公告或中标（成交）通知书</p> <p>3.招标（磋商、谈判）文件或询价通知书</p> <p>4.投标（响应）文件</p> <p>5.投标人的承诺、声明或保证（如有）</p> <p>注：验收依据可根据项目具体情况适当增加</p>
投标人对履约情况的总结及提供的相关证明材料	注：投标人根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的货物数量、货物规格型号、生产厂家、交货时间、交货地点、验收情况、货物质量、售后服务等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。
采购人（使用人）对履约情况的确认	注：采购人或使用人根据采购合同约定，对投标人履约情况进行逐一确认。
验收人员名单及组成	<p>1. 采购人代表：</p> <p>2. 采购代理机构代表：</p> <p>3. 第三方专业机构代表及专家：</p> <p>4. 其他投标人代表：</p>
验收评价及结论	<p>评价：</p> <p>结论：<input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>不通过，具体说明：</p>
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<p><input type="checkbox"/>同意验收结论。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意验收结论。具体说明：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

投标人代表签字：

年 月 日

第七章 投标文件格式与要求

投标人按照以下格式编制响应文件。

投标文件封面格式：

(项目名称)

投标文件

项目编号：

包号：第 包（项目划分采购包时使用）

(投标人名称) (盖章)

年 月 日

投标文件目录格式：

目 录

- 一、投标承诺书
- 二、开标一览表（报价表）
- 三、分项报价表
- 四、授权委托书
- 五、缴纳投标保证金证明材料
- 六、投标人基本情况表
- 七、具有独立承担民事责任的能力的证明材料
- 八、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料
- 九、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料
- 十、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料
- 十一、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明
- 十二、联合体协议书
- 十三、中小企业声明函
- 十四、监狱企业证明文件
- 十五、残疾人福利性单位声明函
- 十六、主要商务要求承诺书
- 十七、技术偏离表
- 十八、项目组成人员一览表
- 十九、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 二十、投标人业绩情况表
- 二十一、其他证明材料

投标文件正文格式：

一、投标承诺书

致：_____（采购单位名称和采购代理机构名称）

你方组织的_____（项目名称）的招标，项目编号：_____，我方自愿参与投标，并就有关事项郑重承诺如下：

一、我方完全理解并接受该项目招标文件的所有要求。

二、我方严格遵守《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》及相关法律、法规的规定，如有违反，承担相应的法律责任。

三、我方的最终报价为开标一览表（报价表）中的投标总报价，在投标有效期和合同有效期内，该报价固定不变。

四、我方同意招标文件关于投标有效期的规定。

五、我方同意提供贵方要求的与投标有关的任何数据和资料。

六、我方将按照招标文件、投标文件等要求，签订并严格执行政府采购合同。

七、我方投标报价已包含应向知识产权所有人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

八、我方承诺未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

九、我方提供的投标文件内容全部真实有效，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

十、若我方中标，愿意按有关规定及招标文件要求缴纳招标代理服务费。若采购人支付代理服务费，则此条不适用。

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子邮箱：

投标人开户银行：

账号/行号：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

二、开标一览表（报价表）

投标投标人应在“投标客户端”【报价部分】进行填写，“投标客户端”将自动根据投标人填写信息在线生成开标一览表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表，且与“投标客户端”生成的开标一览表信息内容不一致，以“投标客户端”在线填写报价并生成的内容为准。

（下列表样仅供参考，请选择下表之一填写）

开标一览表（报价表）

（总价、单价报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

序号	采购项目名称/包名称	投标总报价（元）	交货或服务期	交货或服务地点
1				
2				
...				

投标人（盖章）：

日期：

开标一览表（报价表）

（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

序号	采购项目名称/包名称	上浮/下浮率（%）	交货或服务期	交货或服务地点
1				
2				
...				

投标人（盖章）：

日期：

三、分项报价表

投标人应在“投标客户端”【报价部分】进行填写，“投标客户端”将自动根据投标人填写信息在线生成分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的分项报价表，且与“投标客户端”生成的分项报价表信息内容不一致，以“投标客户端”在线填写报价并生成的内容为准。

(下列表样仅供参考)

(一) 货物 (请选择下表之一填写)

分项报价表

(总价、单价报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

品目号	序号	货物名称	规格型号	品牌	产地	制造商名称	单价	数量	总价
1-1	1								
1-2	2								
...	...								

投标人(盖章):

日期:

分项报价表

(上浮/下浮率报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

品目号	序号	货物名称	规格型号	品牌	产地	制造商名称	单价	数量	上浮/下浮率(%)	总价
1-1	1									
1-2	2									
...	...									

投标人(盖章):

日期:

(二) 服务 (请选择下表之一填写)

分项报价表

(总价、单价报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

品目号	序号	服务名称	服务范围	服务要求	服务期限	服务标准	单价	数量	总价
-----	----	------	------	------	------	------	----	----	----

1-1	1								
1-2	2								
...	...								

投标人（盖章）：

日期：

分项报价表
（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

包号：

投标人名称：

货币及单位：人民币/元

品目号	序号	服务名称	服务范围	服务要求	服务期限	服务标准	单价	数量	上浮/下浮率（%）	总价
1-1	1									
1-2	2									
...	...									

投标人（盖章）：

日期：

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

四、授权委托书

本人_____ (姓名) 系_____ (投标人名称) 的法定代表人，现委托_____ (姓名) 为我方代理人，参加_____ (项目名称) 的招标，项目编号：_____。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改招标项目投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。委托期限：_____。

代理人无转委托权。

投标人(盖章)：_____

法定代表人(签字)：_____

授权委托人(签字)：_____

法定代表人身份证扫描件 正面	法定代表人身份证扫描件 反面
授权委托人身份证扫描件 正面	授权委托人身份证扫描件 反面

_____年____月____日

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

五、缴纳投标保证金证明材料

投标人应提供缴纳保证金的证明材料原件扫描件。

六、投标人基本情况表

投标人名称		注册资金	
注册地		注册时间	
法定代表人		联系电话	
技术负责人		联系电话	
开户银行			
开户银行账号			
主营范围：			
企业资质：			

七、具有独立承担民事责任的能力的证明材料

投标人为法人或者其他组织的，提供营业执照等证明文件；投标人为自然人的，提供身份证明。

八、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

投标人提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。

九、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

投标人提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。

十、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

投标人提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

十一、参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

本公司（单位）自愿参加本次政府采购活动，_____（项目名称），项目编号：_____，严格遵守《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》及相关法律、法规和规章制度，在参加此次政府采购活动前3年内，本公司在经营活动中无重大违法记录。

特此声明

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十二、联合体协议书

_____ (所有成员单位名称) 自愿组成一个联合体, 以一个投标人的身份共同参加_____ (项目名称) 的投标, 项目编号: _____。联合体各方共同与采购人签订采购合同, 就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。现就联合体投标事宜订立如下协议。

1. _____ (某成员单位名称) 为联合体牵头人。

2. 联合体各成员单位授权牵头人代表联合体参加投标活动, 提交和接收相关的资料, 负责合同实施阶段的组织和协调工作, 以及处理与本招标项目有关的事宜。

3. 联合体牵头人在本项目中签署的文件和处理的事宜, 联合体各成员单位均予以承认。联合体各成员单位将严格按照招标文件、投标文件和合同的要求全面履行义务, 并向招标人承担连带责任。

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下: _____。

5. 如要求缴纳保证金, 以牵头人名义缴纳, 对联合体各方均具有约束力。

6. 本协议书自签署之日起生效, 合同履行完毕后自动失效。

7. 本协议书一式_____份, 联合体各成员单位和采购人各执一份。

协议书由法定代表人签字的, 应附法定代表人身份证明; 由授权代表签字的, 应附授权委托书。

所有成员单位法定代表人或其授权代表 (签字并盖章):

年 月 日

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十三、中小企业声明函

中小企业声明函（货物）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

¹从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员_____人，营业收入为_____万元，资产总额为_____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

¹从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十四、监狱企业证明文件

提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十五、残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

十六、主要商务要求承诺书

我公司承诺可以完全满足_____ (项目名称)，项目编号：_____ 招标文件的所有主要商务条款要求，包括标的提供的时间、标的提供的地点、投标有效期、付款方式、验收要求、履约保证金等。若有不符合或未按承诺履行的，承担相应法律后果。

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容（如标的提供的时间、地点，质保期等）。

特此承诺

投标人名称（盖章）：

年 月 日

十七、技术偏离表

序号	标的名称	招标技术要求		投标响应内容	偏离程度	备注
		★	1.1...			
1			1.2...			
			...			
		★	2.1...			
2			2.2...			
			...			

说明：

1.“招标技术要求”栏应详细列明招标文件中的技术要求。

2.“投标响应内容”栏填写投标人对招标文件提出的技术要求作出的明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。

3.“偏离程度”栏填写满足、响应或正偏离、负偏离。

4.“备注”栏可填写偏离情况的具体说明。

5. 本表填写内容与分项报价明细表不一致的，以分项报价明细表内容为准。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十八、项目组成人员一览表

序号	姓名	本项目拟任职务	学历	职称或执业资格	身份证号	联系电话
1						
2						
3						
.....						

按招标文件要求在本表后附相关人员证书。

说明：

- 1.“本项目拟任职务”栏应包括：项目负责人、项目联系人、项目服务人员或技术人员等。
- 2.如投标人中标，须按本表项目组成人员操作，不得随意更换。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十九、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

(内容和格式自拟)

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

二十、投标人业绩情况表

序号	使用单位	业绩名称	合同总价	签订时间
1				
2				
3				
4				
...				

投标人根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

二十一、其他证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。