

东院区信息化建设项目

公开招标文件

采购单位名称：包头市中心医院

采购代理机构名称：中智卓越项目管理有限公司

项目编号：**BTZCS-G-H-240266**

2024年09月19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

中智卓越项目管理有限公司受包头市中心医院委托，采用公开招标方式组织采购东院区信息化建设项目。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：东院区信息化建设项目

项目编号：BTZCS-G-H-240266

采购计划备案号：包政采计划[2024]06061

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	东院区信息化建设项目	5	详见招标文件	2,675,000.00

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（东院区信息化建设项目）：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：中智卓越项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区包头市青山区友谊大街67号文化创意园A座1806

联系人：王玮琦

联系电话：0472-6866021

采购单位名称：包头市中心医院

地址：包头市东河区环城路61号

联系人： 闫卫东

联系电话： 0472-6955511

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 1 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 （东院区信息化建设项目）：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	采购人按照评审报告中推荐的成交候选人确定中标（成交）人。
11	联合体投标	包 1 ： 不接受
12	采购代理机构代理费用	收取
13	代理费用收取方式	向中标/成交供应商收取
14	代理费用收取标准	收取。采购机构代理服务收费标准：参照国家或内蒙古地区行业收费标准，按中标金额的 1.5 %支付
15	投标保证金	东院区信息化建设项目：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。
17	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

18	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
19	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。
20	报价形式	合同包1（东院区信息化建设项目）：总价
21	现场踏勘	否
22	其他	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分钟内完成全部已投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，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 证书完成全部已投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，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包头市中心医院。

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中智卓越项目管理有限公司。

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资格审查中有任何一项未通过的，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

东院区信息化建设项目

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。投标人需提供2023年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近一年内的银行资信证明。
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。1.提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭据。（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）2.提供递交投标文件截止之日前一年内（至少一个月）缴纳社会保险的凭证。（以专用收据或社会保险缴纳清单为准）注：其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据金额缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。
具有履行合同所必须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。相关信用情况通过“中国执行信息公开网”、“信用中国”、“中国政府采购网”等渠道查询。

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

采购内容：HIS系统、电子病历系统，PACS系统，LIS实验室系统，手麻系统，体检系统。

二. 主要商务要求、技术要求

合同包1（东院区信息化建设项目）

1. 主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后30天内
标的提供的地点	包头市中心医院东院区
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 2期：支付比例40%，初步验收合格后支付 3期：支付比例10%，竣工验收经审计完成后支付
验收要求	1期：1）系统实施结束后应达到采购方的验收标准，并与中标方签署验收合格同意书。2）中标方应负责在项目验收时将系统的全部有关技术文件、资料、及安装、测试、验收报告、数据结构等文档汇集成册交付招标方。3）中标方提供的产品技术性能必须符合合同中的要求。4）验收书应当包括每一项服务、安全标准的履约情况。5）交付验收标准依次序对照适用标准为：①符合中华人民共和国国家安全质量标准或行业标准；②符合招标文件和投标承诺中采购人认可的合理最佳配置及各项要求。6）采购人组成验收小组，按照采购合同规定的技术、服务、安全标准组织对中标人履约情况进行验收。
履约保证金	不收取

其他

其他：1.特别提示 1.1、本项目为电子标，制作投标文件时请到自治区采购网首页自行学习操作方法（网站上有操作视频），如遇问题无法解决可直接联系软件公司咨询，包头技术支持**0472-5228689**，内蒙古自治区财政厅技术支持：**0471-4192304**，内蒙古自治区金财公司技术支持**400-0471-010**。1.2、由于本项目采用电子系统招标，招标文件为系统模板，根据具体项目的情况无法准确描述，部分内容只可填空，不可更改。所以招标文件中有不适用之处，敬请见谅。如有问题，请及时联系采购代理机构。1.3、本项目为远程开标，投标单位需提前半小时登录系统签到，开标时远程解锁、确认。开标时，各投标单位必须保证电脑可正常登陆、解密及签章。本项目设置解密、签章确认、及最后报价响应时间均为**30分钟**，如投标单位在规定时间内无法解密或签章，造成废标的，采购人及采购代理机构不承担任何责任。1.4、关于纸质投标文件的要求：投标单位中标后，须于成交结果公告后提供与电子响应文件内容完全一致的纸质响应文件**3份**（用于备案存档）。纸质响应文件要求由响应文件制作工具直接双面打印（内容必须完整）、装订后并加盖单位公章，如与电子版响应文件内容不一致所引起一切法律责任及不良后果，由投标单位自行承担，并记入诚信档案。打印注意事项：纸质响应文件要以胶装形式牢固装订。按招标文件中“响应文件格式”的顺序装订成册，牢固装订是指装订好的响应文件不至于在翻阅时散开或用简单的方式将其中一项取出或将其他文件插入，各种活页装订、打孔式、塑料方便式书脊插入装订的不认为是牢固装订。1.5、由于招标文件中《合同与验收》为固定模板，无法修改。本项目的合同条款及格式 以实际签订内容为准。

报价说明：2.1本次报价为总价报价，投标报价为成交设备及系统到达采购人要求的交货地点并包含验收所产生的全部费用(还应包含但不限于投标全部货物及服务所需的保险、运费等一切税费及其他费用等)。投标单位应严格按照招标文件的格式认真填写价格表中各分项价格。响应报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。响应报价及最后报价中也不得缺漏招标文件所要求的内容，否则，采购人将认为其响应报价已经包含该缺漏项报价。2.2响应报价不得超出招标文件中规定的最高限价或采购预算，否则否决其竞标；2.3评标小组认为投标单位的响应报价明显低于其他通过符合性审查投标单位的响应报价，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，应当要求其评审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；投标单位不能证明其报价合理性的，评标小组应当将其作为无效竞标处理。

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，包头市政府采购项目已开通合同融资渠道，投标单位中标后 可通过中标合同向相关银行发起无抵押无担保融资 申请，银行根据企业中标信息发放贷款，帮助企业解决融资问题。相关资料可查阅：<http://39.104.85.103/zcdservice/zcd/n eimeng>。

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系统、电子病历系统	套	1.00	850,000.00	850,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一
2	△	应用软件	PACS系统	套	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表二
3		应用软件	LIS实验室系统	套	1.00	200,000.00	200,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表三
4		应用软件	手麻系统	套	3.00	65,000.00	195,000.00	否	租赁和商务服务业	详见附表四
5		应用软件	体检系统	套	12.00	6,666.67	80,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表五

附表一：HIS系统、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>1.1医院基础信息系统</p> <p><u>1.1.1门急诊挂号系统</u></p> <p>挂号系统是医院信息流的起点，主要完成身份登记、门诊挂号等功能。基本功能要求：</p> <p>初始化功能：包括建立医院工作环境参数、诊别、时间、科室名称及代号、号别、号类字典、专家名单等名称；</p> <p>身份登记：建立病人档案，为病人分配唯一标识号的功能，该标识号为整个医院信息管理系统所共享，确保病人信息的唯一性。</p> <p>支持医保、自费等多种身份的病人挂号；</p> <p>支持现金、刷卡等多种收费方式；</p> <p>支持窗口挂号。挂号员根据病人请求快速选择诊别、科室、号别、医生，生成挂号信息，打印挂号单，并产生就诊病人基本信息等功能；</p> <p>退号处理功能：能完成病人退号，并正确处理病人看病日期、诊别、类别、号别以及应退费用和相关统计等。</p> <p>按操作员、科室、医生、挂号时间统计工作量。</p> <p>能实现病人基本信息、挂号费用等维护。</p> <p>对门诊病人能进行一卡通管理与省卫计委的“健康信息卡”系统相融合留接口，就诊卡方式要多样：如支持二代身份证、医保卡和条形码等。</p> <p><u>1.1.2门急诊收费系统</u></p> <p>完成门急诊费用收退费、记账、划价等工作的处理，并向药房、医技科室等传送收费信息的管理系统。基本功能要求：</p> <p>支持通过刷就诊卡、二代身份证、医保卡等直接提取患者信息和费用信息，快速完成收费。</p> <p>支持多种结算方式综合应用，包括现金、银行卡、支票、消费卡、医保账户等。</p>

支持对一个病人同时输入多张单据收费，实现多个划价单据同时收费。

收费员可随时打印缴款书，提供收费员日报、组长日报等统计报表。

支持中药配方输入功能，可快速输入中草药名称、单味用量、付数及煎法信息。

自动根据病人身份与费别、医院的上下班时间、主次手术等指标完成费用的打折优惠、加班加价、以及收取附加手术费用等特殊计费方式。

支持退费功能（全部退费与部分退费），按现行会计制度和有关规定严格管理退款过程，程序必须使用冲帐方式退款，每笔退费数据都可查询其相应的原始记录及操作人员。

提供限制在缴款栏输入病人缴款金额后才能完成收费的功能，避免漏收。

提供收入统计核算，能完成科室核算统计等。

提供票据领用、注销、作废、补打、重打等管理功能。

支持自定义零钞处理规则。

通过接口支持医保/合疗结算。

1.1.3住院费用管理系统

包括住院病人结算、费用录入、打印收费细目和发票、住院预交金管理等功能。基本功能要求：

提供病人费用记账、划价、审核、结账等功能。

支持现金、银行卡、支票、消费卡、医保账户等多种结算方式。

支持病人在住院过程中的中途结帐及出院时的出院结帐操作，并支持按自选费用期间、类型、科室等条件进行结账。

支持病人出院及费用管理。支持多种费用报警机制，支持分别设置不同科室、不同费用类型、医保/非医保的提醒限额，自动检测病人预交款余额是否低于报警值，可以自动提醒记帐员，或禁止继续记帐。

提供病人费用查询/一日清单/催款单打印，支持根据预先设置的费用报警线查询病人费用报警信息打印科室费用催款表。

支持床位费、护理费以及一些常规医疗服务项目的自动记帐，提供退费操作及其纪录查询。

支持住院划价功能，对暂无足额费用的病人进行费用划价记录，经审核后成为记账单。

支持病人费用录入：录入住院患者的医疗费用，审核医生医嘱计费。提供单项费用录入和全项费用录入功能选择，可以从检查、诊察、治疗、药房、病房费用发生处录入或集中费用单据由收费处录入。

自动根据病人的费别、医院的上下班时间、主次手术等指标完成费用的打折优惠、加班加价、以及收取附加手术费用等特殊计费方式。

支持门诊费用转入住院费用一并结算。

支持婴儿费用与母亲费用的分别结帐。

支持按费用的发生科室、发生的费用项目、医保费用类型、费用发生的期间进行结帐。

预交金管理：交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；预交金日结并打印清单；按照不同方式统计预交金并打印清单；按照不同方式查询预交金并打印清单；提供预交金查询管理功能。住院病人预交金使用最低限额警告或医院要求的提示方式。

支持按多种显示方式随时查询病人在住院过程中的费用详细情况，打印住院费用详细清单，一日费用清单。

支持医保病人费用的预结算。

提供票据领用、注销、作废、补打、重打等管理功能。

提供执行科室分散记账功能。

收费员可随时打印缴款书，提供收费员日报、组长日报等统计报表。

1.1.4 门诊中西医药房管理系统

基本功能要求：

提供收费后自动发药、收费与发药分离、收费时自动确定发药窗口等多种方式。

支持对申领或调拨的药品进行入库确认。

提供药品盘点、报损、调换和退库功能。

支持根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色，提醒药剂师。

药品发药支持“候机式”发药方式，可以使药房配药人员在病人来到药房发药窗口之前将病人的药品配好，消除病人排队等候现象。

支持大处方跟踪与审查处理。

根据上班时间和闲忙状态、库存情况自动确定药品处方的发药窗口或规定发药窗口发药。

支持对方中部分或全部药品退药。

支持发药窗口排队叫号管理。

为门诊收费设置包装数、低限报警值、控制药品以及药品别名等功能。

可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据。

可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账。

可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库。支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单。

提供对门诊收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量。

提供药房工作人员的工作量统计。

具有药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计账及实物账的平衡关系。

1.1.5 住院药房管理系统

基本功能要求：

支持对申领或调拨的药品进行入库确认。

提供药品盘点、报损、调换和退库功能。

支持根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色，提醒药剂师。

提供分别按病人的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成各类药品的摆药单和汇总清单。

药品发药支持“候机式”发药方式，可以使药房配药人员在病人来到药房发药窗口之前将病人的药品配好，消除病人排队等候现象。

支持大处方跟踪与审查处理。

支持对方中部分或全部药品退药。

支持发药窗口排队叫号管理。

可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据。

可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账。

具有分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单和统领单，同时追踪各药品的库存及患者的押金等，打印中草药处方单，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理。

可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库。支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单。

提供对住院收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量。

提供药房工作人员的工作量统计。

具有药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计账及实物账的平衡关系。

1.1.6住院病人出入转管理系统

包括入院登记、床位管理、住院预交金管理、住院病历管理等功能。方便患者办理住院手续，实现住院预交金管理，支持医保患者就医，促进医院合理使用床位，提高床位周转率是该系统的主要任务。基本功能要求：

支持门诊病人、医保病人、门诊留观病人、住院留观病人的入院登记。完成患者入院信息的采集，

全院病房床位查询，办理病人入院手续，录入病人基本资料，包括病人来源等标志的处理。

提供入出院管理、预约登记、出入院统计、床位管理、预交金管理（交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；支持收费人员日结帐）等功能

支持对病人在院期间转科、换床、护理等级、床位等级等变动情况的记录，提供查询。

支持门诊留观、住院留观管理，并可将留观病人转为入院病人。

支持多种入院管理模式：可在办理病人入院手续的同时选择是否进行预交款的收取及就诊卡的发放，支持办理入院时建立病案首页。

支持自定义住院号编号方式，并支持复诊病人多次住院使用同一住院号，以及直接提取病人历史住院记录。

提供与医保、农合等系统的接口，支持对不同类型病人的自定义颜色显示。

实现病区床位的统一管理，使用形象的床位标识体现床位的使用状态、病人的性别特性以及病人的转科特征。

支持产科新生儿登记（含多胎登记）。

支持病人预出院管理，禁止出院病人继续计费，规范费用管理。

支持一个病区服务于多个临床科室、或一个临床科室床位分布于多个病区的管理模式。

住院科室日报表动态反映任意时刻的病房状态和病人流动情况。

支持对出院的方式可配置，对于不同的出院原因可以统计；提供出院召回的功能。提供出院病人信息的查询、账单汇总、账单打印、补交费用、出院手续的办理、支持双向转诊等。

1.1.7财务监控系统

基本功能要求：

财务统计模块主要对挂号员、收费员等进行统计查询的功能。

实现收费暂存金的管理，包括多种付款方式：医保账户、现金、支票等。

支持按规定时间段或全额方式缴款管理。

实现各类操作人员、各类票据的使用管理，包括领用、报损、作废等，随时查阅票据的使用状态。

1.1.8系统管理工具

基本功能要求：

授权管理

角色管理

升级管理

报表管理

其他重要功能（需提供软件功能界面截图加盖公章）：

▲后台统一管理工具

▲操作日志可跟踪

▲权限管理

▲统一参数管理

▲数据库性能

▲空间管理

▲对象审计管理

▲外键索引

▲用户登录日志

▲用户与IP限制

1.1.9自定义报表系统

基本功能要求：

自定义添加功能

自定义修改功能

自定义删除功能

▲发布模块功能（需提供软件功能界面截图加盖公章）

报表组功能

支持参数设置

支持时间参数设置

支持单选参数设置

支持多选参数设置

默认时间参数设置

1.2临床信息系统

1.2.1门急诊医生工作站

功能参数要求如下：

一、总体要求

支持跨平台使用

采用分布式应用，支持独立部署升级

具备与HIS系统交互时的熔断机制以保障意外情况下临床业务不受影响

支持服务器缓存技术实现数据的快速读取与服务快速响应

▲支持根据不同专科诊室配置不同门诊医生工作站主页界面（此功能需提供系统截图）

支持不同终端的登录，同时支持电脑端使用，手机端、pad端查看

支持同时查询历史病历，填写本次就诊的双屏式应用

支持对操作人员按岗位进行角色划分，功能按角色权限进行展现

在应用层面，能与HIS系统并存使用，交付中做到无缝对接

二、患者接诊

支持患者接诊、转诊、强制续诊、完成接诊

支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼

支持门诊患者预约、挂号

支持门诊患者基本信息调整

三、医嘱相关

支持成套医嘱方案新增、修改、删除

支持个人病历模板新增、修改、删除

支持常用项目收集、开单

支持中医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断

支持西医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断

支持医嘱分类型下达检验、检查、处置、处方、配方、卫材申请

支持特殊药品（毒、麻、精1）类药品下达后，根据毒理分类自动分配处方(注：下达溶媒药品不自动分配处方。除开毒性药、麻醉药、精神I类的其他类别都当成同一个毒理分类来分配处方)

支持医嘱新增、修改、删除、补打、发送、作废、发送为记账单、显示费用、复制医嘱

支持查阅检验、检查项目的报告结果

支持查阅检查项目观片影像

支持知情同意书和诊断证明、报告卡等诊疗文书的新增、修改、删除

五、其他

支持在第二屏展示患者历次就诊信息

支持界面护眼模式

支持消息提醒，危急值处理、染病阳性反馈处理、传染病报告卡返修处理等

支持查看临床视图、病案查阅、诊疗参考

支持帮助文档调阅

支持登录账户密码修改

1.2.2住院医生工作站

住院诊疗一览表：系统采用一体化设计，将住院病人就诊信息及诊疗行为在一个界面展示，包含生命体征、病历、检查、检验报告、手术等概要信息，病人用药情况和医嘱情况（显示天数）等，医生能在一个界面完成诊疗操作。

▲住院医生工作站采用“一体化”设计，将电子病历、电子申请单、临床路径等系统集成

在一起，医生在一个界面完成诊疗操作，快捷的辅助医生完成住院检查、检验、处方、治疗处置、手术、护理、会诊、转科、出院等诊疗活动。

基本功能要求：

自动获取病人基本信息如性别、年龄、住院号、病区、床号、诊断、病情、护理、费用情况等，支持病人采用就诊卡，直接刷卡调用病人的基本信息；

可查阅病人历次住院相关信息，供诊疗参考；

提供医嘱下达、修改、删除、审核、停止、作废、回退、暂停、启用、重整等功能，支持手工调整医；

支持手术申请、会诊、转科、死亡、出院等特殊医嘱的处理；

提供与合理用药系统（PASS）的接口，在其支持下可进行处方配伍禁忌、不良反应、相互作用、剂量审核等合理用药审核；

支持中草药处方录入，提供配方、方剂等功能；

医嘱自动关联各类申请单，并生成收费或记账信息，申请单格式可自定义，提供打印功能；

支持自动生成相关卫生材料费用，例如青霉素钠针，同时需要记注射费和针筒费用，在事先维护好附加计价项目的前提下，处方录入青霉素钠针，自动调入附加的收费项目，防止漏费的功能；

医生可根据需要设置个人常用医嘱；

支持调入历史处方；

病历书写可调用事先维护的住院病历模板，支持个人级模板、科室级模板、全院级模板三种不同权限的模板维护和调用；支持书写向导，医师通过点击选常用的病历书写项目进行病历的书写，提高病历书写的速度；

提供报告功能，可直接查看检验、检查报告和皮试结果等；

支持医生查询相关资料：调阅既往就诊资料、历次就诊信息、检验检查结果等，并提供比较功能；

实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息；

支持以ICD疾病编码下达诊断，并可根据诊断自动提示填写传染病报告卡；

产科支持产妇和新生儿医嘱分别管理和计费；

支持医疗小组管理。

1.2.3 护士工作站

功能参数要求如下：

住院护士站通过应用整合、业务整合、数据整合，使护士能够在系统中完成所有的日常工作，比如： 护理病历书写、医嘱处理、病区日常事务管理、护理评价、交接班等，一次数据录入多处数据共享。

床位管理：对病人的床位情况进行管理，主要包括为病人分配床位，进行包床、转床、换床、借床、转科 等操作；病区借床需经对方病区的允许；

提供患者入出转功能：

支持患者住院腕带打印、陪护卡打印

支持患者入住病区病床

1

支持患者转科、转病区功能

支持患者出院功能 支持患者更换床位功能

提供床位管理功能：

支持病区床位使用情况一览表（显示床号、住院号、姓名、性别、年龄、诊断、病情、评分结果、护理等级、医护人员、费用情况）。

▲支持同步展示病人床头卡，支持护理小组分配、病区床位办理、不良事件上报、高危风险提示（此功能需提供系统截图）

提供医嘱处理功能：

支持校对发送医嘱，查询、打印病区医嘱审核处理情况。

支持记录病人生命体征及相关项目。

支持打印长期及临时医嘱单（具有续打功能）。

支持打印、查询病区对药单（领/摆药单）

支持对药单分类维护。

支持打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单（口服、注射、输液、辅助治疗等），支持治疗单分类维护。打印、查询输液记录卡及瓶签。

支持填写药品皮试结果。

提供费用管理功能：

▲支持护士记账（一次性材料、治疗费等），具备模板功能。（此功能需提供系统截图）
支持销账申请

支持住院费用清单（含每日费用清单）查询打印

支持查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单

支持病区费用批量记账

支持需要持续性计费项目的计费，例如：持续性吸氧等 提供护理计划管理功能：

支持各专科护理计划知识库，根据所选计划知识库，制定相应的护理处理措施

支持符合客户实际的护理计划新增、修改、维护提供健康宣教功能；针对患者的健康宣教执行情况进行记录

提供任务清单管理：

▲支持通过集中任务式管理护士的工作，把不同来源、不同类型的工作汇聚展现，让护士在正确的时间对正确的患者通过正确的方式做正确的事（此功能需提供系统截图）

支持对于不同类型的任务根据业务性质，要求其执行界面或方式各有不一

1.2.4临床路径管理系统

基本功能要求：

临床路径管理系统是医生、护士及其他专业人员针对某个病种或手术所规定的有工作顺序和准确时间要求的程序化、标准化的诊疗计划管理系统，协助医疗机构规范医疗行为、降低医疗风险、提高医疗质量、减少医疗费用。

1.2.4.1路径设计

一体化设计：系统符合临床业务本身的特点，与HIS/CIS/EPR等系统一体化设计，信息天然共享，确保医护人员能够以最少的操作完成临床路径及相关业务的处理，同时为后续的数据分析提供了极大的便利

使用者身份判断：系统根据执行者身份自动进行事务判断，并显示相关的信息，确保医护人员各司其职，分工配合完成路径工作。

分支/备用路径管理：充分满足在遵循路径表整体要求的前提下，满足并发症、局部治疗措施不确定等情况，发挥医生的主观能动性

路径范围最小可以到小时为单位

1.2.4.2病种管理

支持新增、修改、删除临床路径病种，支持按ICD、病例分型、病情、性别、年龄段等设置路径进入条件，确保路径的“对症”应用；支持标准住院日和费用设置，体现路径应用的本质目的。

1.2.4.3文档管理

可将相关标准文档作为附件，在路径执行过程中给管理人员提供更多的规范参考。

1.2.4.4路径版本管理

在某一病种的路径表已经启用的情况下，可以调整并生成该病种新版的路径表，不影响现有径的执行，新入院的病人则可应用新版本的路径表。

1.2.4.5路径执行

自动提示入径：一旦病人确诊，系统根据其诊断自动提示导入相应的临床路径，有效提高入径率

严格评估：进入、阶段、变异和结束均有评估环节，确保任何重要操作都有相应的依据和记录，有效地保证了路径执行的规范性和严肃性

自动生成路径项目：与HIS、CIS一体化设计，自动生成该病种的路径项目，包括医嘱、病历模板等，而无需在其它系统中再次录入，既大量节省了医护人员的操作时间，也能确保严格按照路径所规定的项目执行

支持自定义医嘱生成顺序：方便医护人员根据管理要求或工作习惯进行操作

严格的医嘱管理：路径病人不能随意下达医嘱，如果确实需要下达路径外医嘱，则必须说明原因，确保路径的规范性

支持移动应用：医护人员在移动环境下也能及时共享路径信息，尤其是方便医生查房时了解路径的执行进展情况

支持患者版路径表：为医患沟通提供更多信息支持，使患者能够更好地配合路径工作的执行，提高满意度

提供费用估算功能：可根据路径项目内容准确估算后续治疗费用，使医护患三方都能准确掌握费用情况

出径登记：出路径必须完成《出径登记表》，以便满足后续的数据统计分析、上报等工作需要

1.2.4.6变异处理

支持中途入径：支持病人从路径的中间某一阶段进入路径，从而很好地解决由于未能及时确诊带来的路径执行困难问题

路径外项目管理：充分考虑路径执行过程中的灵活性，在权限允许、记录原因的前提下允许医生下达路径外项目，并可进行相应的统计分析等

支持可选的路径项目：允许医生在一定范围内选择实际生成的路径项目（即定义为可选执行的项目，例如同名称不同规格的药品，或者已经执行过的检查等），进一步保证了在实际业务操作中的可用性：

提供路径跳转功能：支持病种、路径之间的相互跳转，解决由于误诊、并发症等带来的路径无法执行问题，降低变异率

提供阶段提前、延后功能：支持将路径表单中的某些阶段提前或延后执行，以充分满足病人病情变化、手术延迟等情况

并发症和合并症，支持路径合并执行功能

提供多种评估选项：提供包括正常、变异后继续、变异后退出和变异后结束等多种选项，使医生能够从容面对路径执行过程中可能出现的各种复杂状况，同时在进行变异或路径等操作时必须说明原因，以利事后统计分析

严格的权限控制：变异和结束路径等操作受单独的权限控制，确保不能由于人为原因随意退出路径的执行

1.2.5门急诊电子病历系统

基本功能如下：

▲支持HIS系统用户导入，与HIS系统共用用户

实现病历的书写，支持自定义保存、调用病历模版。

具备多种病历模版录入方式。

可配置病历模块：主诉、现病史、既往史、过敏史、西医诊断、中医诊断、体格检查、四诊摘要、辅助检查、生命体征、诊疗意见等。

可导入历史病历。

病历内容实现结构化描述和存储。

具备即时动态的医用药库模版。

图片、表格、排版要求所见即所得。

系统要符合医生传统书写习惯，且病历内容更有利于临床统计及分析。

实现自动从电子申请单、诊断和处方中提取信息。

具备门诊病历的逻辑校验功能。

具备病历打印功能，且至少具备直接打印、续打和套打病历三种模式。

▲支持与门诊医生工作站界面同步，使门诊医生无需单独切换界面书写门诊病历，通过诊疗过程信息收集自动生成门诊病历。（提供医院真实在用系统截图和用户报告）

实现对同一患者的历次就诊书写的病历进行查询。

具备对历史病历进行段落引用的功能。

显示患者的基本信息、既往史、现病史、体格检查、辅助体检结果、诊断、处置、治疗意见等信息。

支持可编辑患者基本信息。

支持基于不同的检索条件完成历次就诊记录的筛选。

病历模板要支持自定义，可维护医院自己的门诊病历格式。

可支持ICD10代码维护诊断模版。

1.2.6住院电子病历系统

用于以电子化和结构化方式编辑住院病历文件，辅助医生完成病历书写过程的管理系统，

基本功能要求：

自动获取病人基本信息，并能进行编辑

提供各类住院病历文件（含知情同意书）模板，如入院记录、首次病程、日常病程记录、上级医生查房记录、术前讨论、术前小结、手术记录、术后病程记录、诊疗操作记录、会诊记录、交班记录、死亡记录、出院小结等，支持全文和段落、词句等模板，支持快速结构化录入，并可由医生进行个性化修改

模板可按全院、科室和个人进行分级管理

提供对模板使用的规则管理功能，如性别、病情、婚姻状况等条件限制

系统能够支持支持多种录入方式，辅助医生录入，在临床的病历书写中能够方便医生灵活操作及经验积累。

支持医疗文书的诊断中医采用国标、西医采用ICD-10编码。

系统能够快速查询LIS、RIS、PACS等报告，对于一些阳性值、异常值系统将自动标注提醒医生，同样医生能够直接将所需的报告数据插入到病历当中，减少了医生的工作量。

采用一体化操作界面，所有功能在同一界面下完成，具有专用电子病历编辑器，编辑界面应达到所见即所得的效果。

支持结构化书写与自由语言描述在同一界面下完成。

实现医学术语、特殊符号等内容自定义动态的插入病历文书中。

能将检验、检查数据插入到病历当中的任意位置。

多媒体病历展现形式，能任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，表格的录入、编辑及打印。

支持多级审阅，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。

系统能够提供完善的模块，完善的模板库机制提供医生选择。系统更加支持医生自定义个性化模板的制作，对于全院模板的存放，系统将提供审核功能、权限相对高的医生提供修改功能等。

系统完全支持在医疗文书中多遇到特殊符号、特殊表格及图文并茂的操作，例如上下标、月经史、牙齿标注等。

系统能通过病历自查对病历中存在的错误能够及时提醒及规避，能够提高病历质量。

支持临床工作提醒功能。

支持医生可以对模板中的元素自行设定是否可以删除、必选。

支持医疗文书书写过程中常用的特殊符号集如：°C，°F，‰，m²，mol等，提供上、下标功能：支持对文字的上下标功能。

支持病历自动排版功能，提供打印、选择打印和续打功能。

电子病案库满期在线，并且存储和展示不需要依赖于任何数据库，具有可迁移性。

实现单一权限书写，多人查看机制。在会诊时，只允许一个医生做书写操作，其他医生可以浏览病历。

系统具有完善的医疗权限；支持修改痕迹保留功能；能够保证病历的原版真实性。

系统支持电子签名，目前系统已经和卫生部所规定的电子签名认证机构有过成功集成案例，同样系统能够提供基于数字签名的解决方案。

支持按病人信息、病历内容等条件检索查阅病历文件

可自定义归档时间，对电子病历进行归档

1.2.7 电子病历质控系统

基本功能要求:

病历质量管理是在电子病历应用下病历质量的因素, 基于临床信息系统如果对病历质量的管理与控制, 从而敦促对临床工作改善, 实现提高医疗质量的目的。

病历质控从体系上来看可分为事前、事中、事后三个大的部分, 从质控业务流程划分, 可以区分为临床自查、环节质控、终末质控、终末抽查。

1.2.7.1 事前质控

主要完成制订质控规则, 包括: 书写病历种类、时限和内容组成的规则
流程控制

根据不同医院业务流程不尽相同的情况, 可对流程进行自定义, 主要包括是否严格控制病历的先后依赖关系、是否限制超时新增病历的书写、是否必须接收才允许病历进入终末抽查环节等。

质控方案制定

质控规则是病历质量检查的依据, 众多规则的集合组成了病历方案。在同一时间, 医院内部各个质控环节且只能使用一套相同的质控规则, 使医院内部各个环节病历检查依据形成统一标准。

可根据医院情况自由设定病历各级质量下限标准, 并提供预置质控方案导入。制定的质控方案也可导出为XML格式, 并可作为本地方案进行导入, 便于方案的重用和管理。

1.2.7.2 事中质控

书写时限提醒及申请

根据已经定义的病历书写时限规则, 实时监测和提醒医生是否及时书写。例如: 入院记录未在入院24小时内完成、上级医师首次查房未在48小时内完成。

对于严格限制超时病历书写的情况, 需要临床医生对已超出时限的病历进行申请, 并由相关管理部门审核后允许书写, 实现对超时书写的病历进行监管。

内容完整性监测

根据已经定义的病历必须输入项目, 实时监测医生是否完整书写, 例如: 入院记录中主要疾病遗漏、体检记录缺少系统和主要阳性体征、缺必要的专科或重点检查、四史不全。

设定特定的医疗服务行为或病人病情变化等条件, 要求医生完成相关的病历书写内容, 例如: 下达传染病诊断后要求书写传染病报告卡、择期手术要求完成术前小结、病人死亡要求书写死亡记录。

元素键入值合理性控制

医生日常的病历书写编辑工作中, 时常会因为关键性数据录入失误导致病历出现重大问题, 如医师在书写体温时, 将37.5°C误输入成了375°C。电子病历系统对每个元素的值都可以设置合理范围, 当键入值超过范围时限制输入。

病历质量全文检索

一份病历所包含的内容比较多, 医生在进行书写的时候可能会出现遗漏, 导致病历结构和内容不完整, 出现空缺等问题。此外, 还存在一些合理性问题, 比如女性病历中出现“睾丸”“阴茎”“前列腺”等, 男性病历中出现“子宫”“卵巢”“流产”等。

电子病历提供了全文检索功能。在一份病历书写完成进行签名的时候, 系统会进行全文检

索，检查病历所包含的内容的完整性和合理性，检查遗漏以及不合理的部分，并予以说明提示。

上级医师审查留痕

电子病历系统支持上级医师审查功能。在病历文档进行签名之后，上级医师即可对其进行审订，对病历中的内容进行增加、删除、修改，最后签字确认。系统会记录每一次医生的修改过程。

病历质量临床自查

临床医生可通过病历质控规则，对已书写的病历进行自查，及时发现病历书写缺陷，并以此为依据对病历内容进行修订。

环节质控和沟通反馈

作为病历质量管理的监督部门，科级和院级质控员可随时对在线病历进行抽查。在根据质控方案自动检查的基础上，可同时查阅病历文件并手工修改病历缺陷和分值，其结果将自动提醒医护人员病历缺陷，后者完成整改后及时反馈给管理部门。

病历书写监测与检索

病历书写监测为管理者提供了丰富的监测维度，能筛查出病历中存在的问题（主要体现在时限和内容的监测上），帮助管理者了解病历书写的整体情况。支持实时查看病人所有书写任务的完成情况，便于对病历的完成工作进行检测。

文档密级保护

实现电子病历设置保密等级，对操作人员的权限实行分级管理，实现患者隐私保护功能。支持多种保密手段：不处理、匿名、隐藏。

如果账户所具备的保密等级低于文档的保密等级，则对匿名处理的文档不允许编辑、审订、删除，对患者隐私进行了保护

多级数字签名

支持实习、经治、主治、主任四级医师电子签名，与操作员身份直接相关，充分适应不同医院对多级医师签名的管理需求。

支持密码签名与电子签名两种方式。其中密码签名适用于暂无专业机构（如CA中心）提供数字证书服务的地区；电子签名适用于有专业机构提供数字证书服务的地区，其配置灵活，适应性强，并可作为规范认可的具备法律效力的数字签名方式。

1.2.7.3 事后质控

主要在病历完成后的终末质控、提交归档、终末抽查和各种统计分析等。

终末质控

在病历提交到病案室前，由本科室的质控人员对本科室所有已完成的病历进行质量控制。终末质控结果生成缺陷清单供书写人参考修改。质控完成后病历提交到病案室。

提供方便、智能化、可自定义的自动审查功能，提高病历自查和抽查效率，节省医院人力。

支持质控管理者与医护人员之间的双向沟通/反馈，构建有效的保障机制

终末抽查

病案室质控人员对提交到病案室的病历进行定期的病历质量抽查，按照一定的抽查规则生成抽查的对象。终末抽查的结果生成缺陷清单供病历书写人进行参考，由书写人发起病历召回，对病历缺陷进行处理。

统计报表

提供各类标准化统计分析报表，便于管理部门对质控工作进行统计、分析。
 缺陷统计清单--统计某一项缺陷在规定时间内出现详细情况
 质控工作量统计--统计规定时间范围内质控人员反馈的记录数和缺陷数
 质控率统计--统计规定时间范围内质控率、甲级率、乙级率、丙级率
 质控等级清单--统计规定等级病历
 高发缺陷分析统计--统计缺陷出现次数

1.2.7.4病历的日常管理

除了电子病历在临床科室的应用之外，对电子病历的日常管理工作也是重中之重。

病历查询分析

结构化后的病历，可以通过强大的数据检索查询功能满足医生临床、科研和教学对病案的检索要求；可以对海量病历数据查询和知识挖掘。

电子病历系统支持用户可自定义病历检索规则，比如按诊断、按主诉进行查询。

文档封存

实现了病历文档的封存与启封，在封存状态下将禁止对病历文件内容作出修改。

及时封存病历可以防止病历被人为篡改。一旦发生医疗纠纷，及时封存病历对于之后的维权具有重要意义。

支持自定义选择需要封存的病历文档。

病历审查与归档

支持对已出院的病人的电子病案资料提交和归档,保存到病人的病案资料中。

支持电子病案审查反馈信息，临床上可查看反馈信息并修改病历。

通过设置质控规则，支持电子病案自动审查。

通过评分标准，支持对电子病案的自动评分。

▲要求：东院区采购系统需保证与包头市中心医院现有HIS、电子病历系统的技术架构，数据库，基本功能完全融合，以保证后续东院区与主院区业务数据一致性、稳定性、延续性，保障东院区业务系统正常开展应用。中标厂商自行与包头市中心医院HIS、电子病系统厂商进行协商沟通（包含商务、技术、对接费用等一切事宜），并且须在规定时间内，完成与东院区以下系统的上线及数据融合对接工作并须做出承诺。

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： PACS系统 是否允许进口： 否		
参数性质	序号	具体技术(参数)要求

1项目技术需求

1.1项目目标

医院新购置的医疗检查设备需接入到现有影像系统，并增加设备对应使用的工作站软件，需在现有影像系统基础上对工作站进行扩容，新增的工作站需与现使用的工作站保持系统数据、界面的统一，通过新设备的接入以及配套工作站扩容来进一步提升医院影像科室的整体工作效率和服务质量。

1.1.2 功能要求

序号	功能分类	功能参数需求
1	登记工作站	支持通过与医院 HIS 系统、电子病历系统对接，自动获取电子检查申请单，特殊情况下的手动登记患者检查申请单信息。
2		支持复诊患者的，可自动从数据库中得到影像号、姓名、性别、年龄等信息，根据登记检查的类别快速获取影像号。
3		支持登记工作站预约功能，实现对大型设备的检查预约功能，可以登记医院通过预约界面查看到各检查室当下或某个日期可用检查资源，并为患者进行检查预约工作。
4		支持超声科的检查预约日期计算公式，辅助安排预约日期。
5		支持对分布于不同科室，不同楼层的超声设备进行统一管理 & 预约功能。
6		支持纸质申请单归档，可通过扫描仪或者摄影头采集后保存。
7		登记或预约后，支持对检查申请单中检查部位合理性具备质控管理功能，如：男性检查申请中出现女性才有的描述内容，系统可自动提示医生及时纠错。
8		支持对进入科室业务流程中的患者状态以自定义颜色方式或各种符号标识进行区别标识的功能，可及时查看到患者检查进程状态。
9	技师工作站	支持技师完成患者呼叫、上机状态确认、工作量记录操作。
10		支持使用条码扫描的方式定位病人。
11		可以调出当前患者的基本信息、检查信息、收费信息等，进行确认并修改。
12		可查看当前患者的电子或扫描申请单。
13		支持查看检查情况的记录。
14		▲支持排队叫号系统功能，在技师工作界面上就可以直接使用“叫号、过号、暂缓、完成”等功能，并能查看排队叫号的队列情况。（需提供截图证明）
15		支持重拍、补拍及紧急拍片。
16		支持检查信息的确认，可记录检查医生、检查时间、检查过程及

1

		数据。
17		支持影像质控功能，具有技师摄片质量自评功能。
18		支持根据不同角色记录工作量，如摄片技师，摆位技师，护士。
19	排队叫号	支持检查中患者、等候中患者、已叫号患者多个队列流动显示。
20		支持语音呼叫等待病人，能够人工选择患者进行叫号，能够根据指定的检查病人手动叫号。
21		每队列可单设备、单房间独享或多检查设备、多房间共享队列，共享队列时要求不能同时呼叫同一患者，共享情况下同一检查病人被其中一诊室呼叫后其他诊室不可重复呼叫，恢复队列后方可由其他诊室呼叫。
22		支持多屏显示功能，能将检查的顺序滚动显示在多屏上，显示屏支持不同类型的叫号屏，如LCD屏、大屏幕液晶电视等。
23		支持急诊、VIP 优先，分组编号等功能。
24		支持叫号、暂缓、挂起、过号、完成、重叫等各种排队操作，满足暂离、检查状态不适合、检查条件暂时未满足、未到等各类情况。
25		报告工作站
26	支持超声测量值的标准值域提醒功能。	
27	支持报告特殊符号录入，方便医院快速的编写报告。	
28	支持科室排班，可根据科室排班表进行检查任务的自动分派，包含技师以及报告医生的任务分派，且支持手动调整。	
29	支持报告工作站与 PACS 系统之间的融合，可在打开报告书写界面时同步调取出患者的检查图像。	
30	支持患者的多级医疗状态分类，包括：已登记、已检查、已诊断、已审核、已打印。并标记不同色彩，支持每个用户个性化自定义医疗状态颜色。	
31	支持对报告书写区内插入关键词，可进行撤销、剪切、复制、粘贴、全选等操作，还可以切换到工作列表打开其他报告。	
32	支持主动提示报告医生当前患者在本科室的检查次数及历史报告数，并可通过提示信息快速查看患者历史报告及影像。	
33	▲系统支持数据库级、文档级、消息级别医疗数据无缝传输能力，具备跨科室间的信息交互能力。提供投标人数据仓库类、医疗信息交互类及即时通讯类软件著作权证书并加盖投标人公章。	
34	根据医院需要提供标准化诊断报告模板，能提供医学的特殊字符及常用计算公式等，在允许的范围内支持个性化模板设备，允许自定义报告板式，可按需选择图像插入。	

3	35		支持快捷报告模板功能,自动根据当前患者检查内容筛选出所需要使用的报告模板。
	36		▲所投产品具备在报告撰写过程中的智能校验、纠错能力,提供相关功能截图及智能纠错系统类软件著作权证书复印件并加盖投标人公章。
	37		支持无限次修改痕迹详细记录,包括修改内容、修改人、时间、执行流程名称,支持修改痕迹对比。
	38		▲安全防护能力:为保护患者个人信息不被泄露,科室信息管理系统符合信息安全相关要求,系统需通过检测机构进行的软件安全检测,报告需明确体现系统无中、高危漏洞,提供软件安全检测报告复印件并加盖投标人公章。
	39		支持超声检查时可同屏采集和报告,实时采集和写诊断报告分屏显示,医生可以一边观看采集图像一边写诊断报告。
	40		支持超声检查时,实现在检查报告未完成时可直接采集下一个患者的影像,无需切换窗口。
	41		支持超声动态影像和多帧图像采用多线程上传和下载方式。
	42		提供医学的特殊字符、疾病报告模板,提供常用计算公式。
	43		支持典型病历库管理功能,在一定权限下,可将有特殊意义的影像和报告存为典型病例,可用于科研、教学及诊断参考应用。
	44		支持报告归档分类,追加 ICD10、随访等归档方式。
	45		支持危机值管理功能。
	46		重点标记:对检查结果为阳性、或典型病例可将该患者的检查标记为“阳性”和“典型病例”,供科研和教学使用。
	47		支持报告留言功能,可由低年资医生将报告书写过程中的问题输入留言区中,供高年资医生查看及反馈意见。
	48		提供全面的诊断报告管理功能,可以设置医生不同的管理诊断报告的权限,书写报告时可依据分配好的权限进行修改、审核、退回。
	49		支持影像质控功能,具有报告医生常规评片、审核报告医生的常规评片。评片客观标准可以定制,不满足诊断要求的片不发报告,系统通讯或窗口留言、补拍等。
50		报告质量评级:审核医生对书写医生提交的报告进行常规评级,评级不合格拒绝审核,并留言说明原因。	
51		支持数据恢复功能,在意外发生时,恢复备份的系统配置信息、患者检查信息、采集的图像信息,保证系统数据和患者数据不丢失。	
52		▲具备对患者隐私数据主动保护功能,同时对于隐私数据采集、处理及共享可实现追踪审计,需提供相关功能截图及数据采集及	
4	53		数据监控类型软件著作权证书并加盖供应商公章。 ▲承诺与现有影像系统所有业务数据的全面对接,确保任何数据不丢失。供应商需承诺在获取中标通知书后的7个自然日内到现场完成数据对接测试工作,测试工作完成标准以医院实际业务环境为准,如规定时间内未完成测试工作,则自愿放弃成交权力,需提供承诺函并加盖供应商公章。
	54	主任管理工作站	支持统计分析管理,管理员可根据科室需要自行建立统计分析指标。
	55		支持多种形式的统计分析结果输出。
	56		支持统计结果报表输出,例如输出到 Microsoft Office Excel 中,进一步做数据分析处理。
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: LIS实验室系统 是否允许进口: 否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		<p>一、功能和要求</p> <p>由于历史原因,目前包头市中心医院、包头市中心医院东院区(原包头市第八医院)两家医院检验科分别有2个单独的服务器,需要实现统一的服务器,保证检验数据统一管理。</p> <p>2.包头市中心医院东院区(原包头市第八医院)已连接LIS6.0系统的仪器接口重新接入包头市中心医院的数据库重新安装、调试与部署【含包头市中心医院东院区(原包头市第八医院</p>

）已联LIS6.0系统设备数量：10 台双向设备，1 条生免流水线，21 台单向设备。包头市中心医院 8台自助机】

(1) 单向仪器通讯接口：实现检验仪器和中文电脑连接，单向采集仪器检验数据，生成检验结果；

(2) 双向仪器通讯接口：对于能实现双向通讯接口的仪器，比如：生化、免疫等仪器；仪器自动识别条形码，可实现检验申请自动传输仪器、仪器自动进样、自动检验、自动结果的无人化自动检验；

3. 新增微生物无纸化模块

4. 新增试剂耗材管理系统

主任审核管理、采购入库管理、供应商评价管理、出库管理、试剂开瓶管、更换批号性能验证管理、条形码管理、安全库存预警管理、发票管理、科室成本管理、理论、实际消耗效率管理；

(1) 采购申请管理：提交采购申请—主任审核—采购入库—出库 耗材全流程管理；

(2) 在试剂入库时，引入了条码管理，条码记录了试剂的批号、有效期预警提醒等关键信息；

(3) 试剂在使用时，必须要扫描条码，加强了使用的管控，杜绝浪费；

(4) 可以统计试剂用量，核算科室成本；

(5) 试剂安全库存预警机制；

(6) 库房，工作组，权限重新规划分配

1

5.完善包头市中心医院东院区（原包头市第八医院）检验科LIS基础数据

(1) 规划，统一检验报告项目

(2) 包头市中心医院东院区（原包头市第八医院）检验科已连接LIS6.0系统接口仪器重新联机。

(3) 诊疗项目报告项目重新对照，调整

(4) 按照电子病历评级要求，报告项目参考值重新维护（性别，年龄，诊断，生理周期等）

(5)新增手工报告单元，规范报告分类

(6)调整检验报告单样式，按规范统一报告纸张，统一表头、页脚，新增检验互认标识

等

6.完善包头市中心医院东院区（原包头市第八医院）检验科LIS 基础字典

(1) 更换HIS，重新同步科室字典，病区字典,人员字典等基础字典

(2) 人员权限重新分配，科室，病区对照关系重新对照

7.临床weblis 更新， 打印插件重新设置

(1) 临床各护士站调整条码格式，适配本地打印机

(2) 危急值预警插件，即时消息等重新对应科室病区

(3) 临床医生站适配报告打印，报告合并打印等

(4) 条码打包流程启用

8. 危急值闭环流程

(1) 危急值闭环

(2) 危急值短信提醒接口

9. 第三方系统接口

- (1) CA接口
- (2) 移动护理PDA接口
- (3) 集成平台接口调整

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：手麻系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求								
	1	<p style="text-align: center;">手术麻醉管理系统功能参数</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">功能模块</th> <th>功能参数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>与医院信息集成部分</td> <td> <p>▲与医院 HIS、LIS、PACS、EMR 或平台集成：系统支持采用视图、存储过程、Web*service 集成方式，支持 HL7 标准协议(提供成功对接的案例证明文件，包括但不限于对接合同、对接文档及验收报告)；与 HIS 系统集成，可查阅病患的自然信息、住院登记信息、病患在院期间所有医嘱信息；与 LIS 系统集成，可查阅病患在院期间所有的检验报告单详细情况；与 PACS 系统集成，可查阅病患在院期间所有的检查报告单详细情况及患者的 PACS 图文报告；与 EMR 系统集成，可查看患者自入院以来的所有病历、病程记录；与医院平台集成，查阅患者手术申请、手术记录等信息；在厂家提供通讯协议或接口的前提下，能够将术中用药、输液、出量、事件、体征、文书等通过 JPG、PDF、html 等形式传递给 EMR 或平台系统。</p> </td> </tr> <tr> <td>设备数据集成</td> <td> <p>▲可以接入各种厂商的床边监护设备，比如：Philips、GE、Datex_Ohmeda、SpaceLabs、Drager、Mindray 等监护设备，在厂家提供通讯协议或接口的前提下，自动采集多种生命体征参数，包括：心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、ETCO2、中心静脉压等体征数据。(提供设备成功对接证明文件)</p> </td> </tr> <tr> <td>术前管理</td> <td> <p>手术申请</p> <p>1. 手术申请支持三种模式：</p> <p>▲1) 可从 HIS 系统获取手术申请信息自动在手麻系统生成手术申请单。(提供与 HIS 系统对接及反馈状态证明，如交互界面的截图或后台代码的片段)</p> <p>2) 在手麻系统中通过录入住院号自动从 HIS 系统调取患者信息，生成手术申请单。</p> <p>3) 特殊患者可手工编辑患者基本信息及手术信息，待手术完成后可补录其他相关信息。</p> <p>2. 术前诊断与手术名称：</p> <p>1) 手术申请单上所使用诊断名称，是全国版最新 ICD11 疾病编码库，ICD9 手术编码库，并可以随着国家疾病库的更新及时对现有的疾病数据库进行更新；</p> <p>2) 可在同一界面选择多个诊断与手术名称；</p> <p>3) 点击输入框自动弹出疾病诊断或手术编码，鼠标点选录入，简单</p> </td> </tr> </tbody> </table>	功能模块	功能参数	与医院信息集成部分	<p>▲与医院 HIS、LIS、PACS、EMR 或平台集成：系统支持采用视图、存储过程、Web*service 集成方式，支持 HL7 标准协议(提供成功对接的案例证明文件，包括但不限于对接合同、对接文档及验收报告)；与 HIS 系统集成，可查阅病患的自然信息、住院登记信息、病患在院期间所有医嘱信息；与 LIS 系统集成，可查阅病患在院期间所有的检验报告单详细情况；与 PACS 系统集成，可查阅病患在院期间所有的检查报告单详细情况及患者的 PACS 图文报告；与 EMR 系统集成，可查看患者自入院以来的所有病历、病程记录；与医院平台集成，查阅患者手术申请、手术记录等信息；在厂家提供通讯协议或接口的前提下，能够将术中用药、输液、出量、事件、体征、文书等通过 JPG、PDF、html 等形式传递给 EMR 或平台系统。</p>	设备数据集成	<p>▲可以接入各种厂商的床边监护设备，比如：Philips、GE、Datex_Ohmeda、SpaceLabs、Drager、Mindray 等监护设备，在厂家提供通讯协议或接口的前提下，自动采集多种生命体征参数，包括：心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、ETCO2、中心静脉压等体征数据。(提供设备成功对接证明文件)</p>	术前管理	<p>手术申请</p> <p>1. 手术申请支持三种模式：</p> <p>▲1) 可从 HIS 系统获取手术申请信息自动在手麻系统生成手术申请单。(提供与 HIS 系统对接及反馈状态证明，如交互界面的截图或后台代码的片段)</p> <p>2) 在手麻系统中通过录入住院号自动从 HIS 系统调取患者信息，生成手术申请单。</p> <p>3) 特殊患者可手工编辑患者基本信息及手术信息，待手术完成后可补录其他相关信息。</p> <p>2. 术前诊断与手术名称：</p> <p>1) 手术申请单上所使用诊断名称，是全国版最新 ICD11 疾病编码库，ICD9 手术编码库，并可以随着国家疾病库的更新及时对现有的疾病数据库进行更新；</p> <p>2) 可在同一界面选择多个诊断与手术名称；</p> <p>3) 点击输入框自动弹出疾病诊断或手术编码，鼠标点选录入，简单</p>
功能模块	功能参数									
与医院信息集成部分	<p>▲与医院 HIS、LIS、PACS、EMR 或平台集成：系统支持采用视图、存储过程、Web*service 集成方式，支持 HL7 标准协议(提供成功对接的案例证明文件，包括但不限于对接合同、对接文档及验收报告)；与 HIS 系统集成，可查阅病患的自然信息、住院登记信息、病患在院期间所有医嘱信息；与 LIS 系统集成，可查阅病患在院期间所有的检验报告单详细情况；与 PACS 系统集成，可查阅病患在院期间所有的检查报告单详细情况及患者的 PACS 图文报告；与 EMR 系统集成，可查看患者自入院以来的所有病历、病程记录；与医院平台集成，查阅患者手术申请、手术记录等信息；在厂家提供通讯协议或接口的前提下，能够将术中用药、输液、出量、事件、体征、文书等通过 JPG、PDF、html 等形式传递给 EMR 或平台系统。</p>									
设备数据集成	<p>▲可以接入各种厂商的床边监护设备，比如：Philips、GE、Datex_Ohmeda、SpaceLabs、Drager、Mindray 等监护设备，在厂家提供通讯协议或接口的前提下，自动采集多种生命体征参数，包括：心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、ETCO2、中心静脉压等体征数据。(提供设备成功对接证明文件)</p>									
术前管理	<p>手术申请</p> <p>1. 手术申请支持三种模式：</p> <p>▲1) 可从 HIS 系统获取手术申请信息自动在手麻系统生成手术申请单。(提供与 HIS 系统对接及反馈状态证明，如交互界面的截图或后台代码的片段)</p> <p>2) 在手麻系统中通过录入住院号自动从 HIS 系统调取患者信息，生成手术申请单。</p> <p>3) 特殊患者可手工编辑患者基本信息及手术信息，待手术完成后可补录其他相关信息。</p> <p>2. 术前诊断与手术名称：</p> <p>1) 手术申请单上所使用诊断名称，是全国版最新 ICD11 疾病编码库，ICD9 手术编码库，并可以随着国家疾病库的更新及时对现有的疾病数据库进行更新；</p> <p>2) 可在同一界面选择多个诊断与手术名称；</p> <p>3) 点击输入框自动弹出疾病诊断或手术编码，鼠标点选录入，简单</p>									

2

快捷。、
3. 手术审核：、 在患者的手术申请单完成后，上级医师可以对一个或多个患者进行一键审核手术，审核通过后，系统会自动将手术通知单发送到手术室管理平台；、
4. 急诊手术：、 ▲1) 手术室管理平台可以在界面右下角及时弹出科室发送的急诊手术信息对话框。(提供系统界面截图)、 2) 点击弹出的急诊手术信息对话框可对急诊手术进行排程操作；、 3) 支持自定义手术申请提交时间，超出规定时间提交的手术自动按急诊手术处理；、 4) 支持快速开展急诊手术，待手术完成后再完善基本信息；、
5. 申请信息查询：、 手术医生可在手术申请列表看到本科室或其他科室已申请患者排程信息以及手术状态，当前患者排程状态以不同的颜色区分，方便外科医生及时了解手术室手术情况，为待手术患者做术前准备工作。可打印患者排程列表。、
医护排班、
1. 医务人员排班、 手术室护士长、麻醉科主任可以对护士和医生出勤情况排班，支持按日、周、月以可视化日历表形式安排医务人员班次，也可对医务人员进行按月批量排班，可按月对麻醉医生或护士安排手术间。当患者安排到此手术间后，此手术间护士与麻醉医生自动排程到当前手术间患者。医务人员在临时请假的情况下可随时对班次信息进行调整，可按月、周打印医务人员排班表，排班表打印格式可以显示阳历、阴历、周的形式，方便医生和护士随时查看自己的班次情况；、
手术排程、
1. 患者排程、 手术申请信息在排程界面的左侧清晰归类，以科室为单位进行展示。护士长与麻醉科主任基于患者的具体病情，通过直观的可视化排程界面进行操作。系统操作简便，只需通过鼠标点击左侧患者信息，随后点击右侧对应的术间卡片，即可将已申请手术的患者迅速、准

3	确地分配到指定手术间。√
	2. 医务人员排程√ 在医务人员排程界面麻醉医生、洗手护士、巡回护士以日历表形式显示一周内的班次情况，同时可看到当前日期在班医务人员状态，方便对医务人员进行排程；√
	3. 批量排程√ 系统提供高效的排程操作，用户可在排程界面左侧的患者/医护列表中进行批量点选，随后点击右侧的术间卡片，即可一键将多名患者批量安排至指定的手术间，并同步为当前手术间批量分配洗手护士、巡回护士及麻醉医生。在手术正式开始前，护士长或主任拥有灵活调整排程信息的权限，可以批量互换两个手术间已排程的手术患者或者批量撤销某个手术间已排程的患者。同时，系统还支持对已安排的洗手护士、巡回护士、麻醉医生进行批量修改或撤销操作。√
	▲4. 患者台次调整√ 可通过点击排程界面手术间卡片下方的上下箭头对已排程患者台次进行调整；（提供系统界面截图）√
	5. 手术停止√ 在排班过程中，如遇到不规范的应用信息，可以直接退回申请，并告知医生退回原因。系统自动弹出退回的手术信息，术者在接到退回通知后可及时的重新调整手术申请信息；对已排程的手术申请，不允许术者直接进行取消手术，可由手术室主任或护士长进行手术取消操作；√
	6. 排程打印√ 可以批量打印手术通知单、手术排程表，可按手术间或自定义打印排程表，方便医护人员随时查看所有预约手术情况，交班时能够清晰的了解每一个患者的手术情况；√
	7. 病历查看√ 可查询手术患者检验、检查、病程记录等信息。√
	术前访视√

4

	<p>1. 麻醉医生模块：、</p> <p>1) 麻醉医生根据主任已完成的排程信息，通过和 HIS、LIS、PACS、EMR 系统信息集成，可以及时的了解患者病情、病史及体检等情况，并告知患者实施麻醉前应注意的事项、可能发生的并发症及异常情况、术中可能存在的风险，自动生成麻醉知情同意书；知情同意书支持用户自定义。、</p> <p>2) 对患者病情进行评估，选择麻醉方法，拟订麻醉计划，并做出 ASA 分级，心功能分级；了解重要器官功能：心脏心血管系统、呼吸系统、代谢和营养情况、神经系统 GCS 评分；了解体格检查情况：脊柱四肢活动、张口度、牙齿情况、气道 Mallampai 分级、心音等情况；可自动获取实验室检验检查数据；自动生成术前访视单；术前访视单支持用户自定义。、</p> <p>3) 依据手术风险分级标准(NNIS)实施手术风险评价；支持风险评价过程记录：手术切口清洁程度、麻醉分级(ASA)、手术持续时间等，自动生成手术风险评估单。、</p>
	<p>2. 护士模块：、</p> <p>1) 护理人员可根据护士长的排程信息，对患者进行术前访视，了解患者的病情及手术情况，告知患者术前注意事项，可依据临床实际情况进行文书格式定制。系统支持记录和查询患者手术过程中的护理情况，生成护理记录，并与麻醉记录单共享病人手术信息。支持自定义护理记录单样式，可依据临床实际情况进行定制。、</p> <p>2) 针对患者的病情及手术情况提前准备手术器械，在手术过程中生成手术护理物品清点单；对各阶段的器械数量进行清点并进行记录和核对。、</p> <p>3) 可使用器械包模板快速添加器械，器械包模板可自定义；支持手术器械清点单的打印输出。、</p> <p>▲4) 系统具备一次性添加多个器械包的功能。在添加过程中，用户可以随时查看已添加的器械包列表，并支持及时修改与调整。(提供系统界面截图) 、</p>
术中管理、	<p>三方核查、</p> <p>1. 安全核查：、</p> <p>1) 由手术医师、麻醉医师和手术室护士三方在麻醉实施前、手术开始前和患者离开手术室前，共同对患者身份和手术部位等相关内容进行核查；、</p>

5

2) 麻醉实施前,核对患者基本信息、手术方式、手术部位、麻醉方式、麻醉药品等安全检查项目确认,确认无误后由三方人员共同签字; √
3) 术前检查,再次核对患者基本信息、确认手术方式、手术部位、手术器械、监护设备等检查项目确认,确认无误后由三方人员共同签字; √
4) 患者离开手术室前,核对患者基本信息、手术方式、术中用药、输血情况、清点手术用物,确认患者去向等,确认无误后由三方人员共同签字; √
5) 手术结束后,系统对手术安全核查单的完整性进行核对审核,确保所有的核查项目均完整无误地完成,从而形成闭环管理。√
2. 安全检查内容符合国家卫计委标准安全检查内容;打印样式符合国家卫计委安全检查样式;支持根据医院需求添加,删除安全检查内容;支持根据医院需求更改安全检查打印样式。√
麻醉诱导√
1. 记录患者诱导用药及状况。医生在术前确认备用药物,麻醉诱导用药,麻醉维持用药等; √
2. 支持诱导期间体征记录,诱导期间事件记录。√
麻醉记录√
1. 麻醉记录单样式按卫生部最新标准(2011年)版设计,并按要求记录麻醉数据,包括用药,输液,监护数据,事件等; √
2. 选择患者:可自定义设置当前系统所在手术间,并以卡片的形式显示当前手术间安排的患者,不同状态的患者可用不同颜色区分; √
3. 实现"一键式"手术转入、手术开始、手术结束、转出手术间;患者转入术中后,系统在麻醉记录单上自动生成此患者的手术麻醉信息,包括患者姓名、年龄、手术名称等; √
4. 患者转入术中后,系统在麻醉记录单上自动生成此患者的手术麻醉信息,包括患者姓名、年龄、手术名称、术前诊断、手术医生、麻醉医生、护士等; √
5. 可直接在麻醉记录单上修改患者基本信息,手术信息,麻醉信息,工作人员信息等; √
6. 系统通过采集程序可以自动采集病患术中血压、心率、血氧、体温、脉搏、潮气量、ETCO ₂ 等生命体征参数并自动记录在麻醉单上; √
7. 可在麻醉记录单界面上选择生命体征,以点击的方式进行批量添

6

加，也可在界面上批量删除生命体征；”
8. 允许人工修正由于外界干扰而造成的失真的生命体征数据，并记录修改过程；”
9. 在麻醉记录单右侧能够以数字的形式，实时显示患者当前各项生命体征；”
▲10. 允许设置监控参数即麻醉病患的生命体征参数内容，包括所有参数的内部标识、名称、单位、显示颜色（显示、打印麻醉单时用到）、所属医学类型、表示字符（显示、打印麻醉单时用到）、使用与否（当前是否使用此项参数）等信息；生命体征报警上下线限制，系统有自动修正功能，支持手动以拖拽方式进行修改，当患者超出上下限时能弹出消息框发出警示；（提供参数设置与消息预警两项系统界面截图）”
11. 术中添加麻醉药物、液体、事件等支持多种模式：①常用快捷记录方式；②自定义创建常用药品列表；③通过拼音字头模糊检索等，可自定义维护并能自动匹配该事件对应的单位、途径等情况，实现麻醉事件及用药的快速录入；”
▲12. 用药记录：可在麻醉记录单上自动生成持续用药事件的时间图标，随时间的变化自动记录，实现持续用药或事件的记录方式；（提供系统界面截图）”
13. 出量记录：可记录术中出量信息，自动计算出量总量，并可手工修改；”
14. 能够自动计算术中用药总量、晶体、胶体、失血量、尿量等，并支持手工修改总量；”
15. 事件记录：可记录术中事件，并能按时间顺序自动生成事件序号；可创建多个常用事件类别的明细表；”
16. 麻醉小结：可使用模板添加麻醉小结，也可自定义创建麻醉小结模板；”
17. 血气分析：可从 LIS 系统或血气分析设备自动调取术中血气分析数据，也可进行手工添加血气分析数据，并能自动显示到麻醉记录单上；”
18. 可以一键切换图形和表格两种数据记录和显示形式，支持术中双屏工作模式，一个以图形方式显示麻醉记录单，一个以表格形式记录用药，事件等信息。并且表格上对数据的添加，删除等可以实时显示在图形方式的麻醉记录单上，在表格上对数据的添加、删除等

7

- 可以实时同步到麻醉记录单上；
- 19. 不良事件：术中不良事件提供模板记录方式，并可用字典形式进行维护；并以书面形式进行打印不良事件的报告；
- 20. 质量控制指标：在术中记录质量控制指标，并可用字典形式进行维护，可设定未完成质量控制指标记录无法转出患者；
- 21. 创建手术套餐模板：
模板信息可自定义设置用药、事件、体征的使用。并支持公有与私有模板创建，公有模板全部人都可以看到并使用，私有模板只有创建人可以看到并使用。手术中快速导入用药，出量、事件等信息；
- 22. 能够实现术中交接班麻醉医生、护士的时间及人员的记录；
- 23. 在术中可实时查看麻醉复苏室当前床位占用情况；
- 24. 系统支持术中添加高值/低值耗材记录，自动生成耗材使用记录单；
- 25. 器械清点：在术中可填写器械清点记录单，并能根据手术类型选择器械包，通过术前器械清单和实际术中器械的增减数，在手术结束后进行一一清点，并自动核实器械数量是否相符，数量不相符时可以给出提示；
- 26. 术中文书：可在术中填写其他需要记录的手术文书；
- 27. 可在术中通过一键查询功能查看患者的病历、检验、检查结果；
- 28. 术中支持血流动力学分析；
- 29. 可向等候区公告屏发送通知，方便与家属及时沟通；
- ▲30. 能够以时间轴的方式显示患者的手术流程及各阶段的不同状态，便于医护人员对手术流程的把控；（提供系统界面截图）
- 31. 可随时浏览麻醉记录单，查阅当前进行手术的麻醉过程，观察体征信息变化情况；
- 32. 术中患者可以不用退出系统直接切换手术间；
- 33. 对于术中已经使用药品，且不能继续手术的患者可停止手术，并能打印麻醉记录单；
- 34. 对于已转入术中未用药品且无法手术患者可直接取消手术，对已使用药品患者不能取消手术；
- 35. 快速开展急诊手术，待手术完成后再完善基本信息；
- 36. 麻醉记录单右侧有医疗文书的核对审核功能，以对号的形式表示文书已执行，以感叹号的形式表示文书未执行。

8	术后管理	37. 手术结束后系统自动生成麻醉记录单并可进行打印；
		38. 只有当前操作人或当前麻醉医生或上级医师可以对此麻醉记录单记录或修改，其他人员登录时只能查看无法操作此麻醉记录单。
		麻醉恢复记录
		1. 麻醉恢复单：手术完成后需转入恢复室的患者，可记录苏醒信息，记录患者在麻醉恢复室的状况，自动采集并记录患者在麻醉恢复时的生命体征，提供患者在苏醒期间持续用药、单次用药、常用剂量快速录入、输血补液的记录功能。
		2. 入室情况：记录患者入恢复室情况，具有快速录入功能，自动获取患者术中入量、出量信息，自动获取入室生命体征，支持体征项目的选择和配置，支持数据报警及数据修正；支持复苏中的事件记录，能够自动填写记录时间，也可手工修改记录时间；记录入室Steward评分，自动计算总分值；
		3. 出室情况：记录患者出室时情况，对患者进行出室Steward评分、疼痛评分、Aldrete评分；
		4. 复苏室工作站可以同时管理多个复苏床位，支持以列表形式对在复苏室内的手术患者进行管理；能够进行PACU床位的分配和转入。
		5. 能够提供独立的术后复苏文书格式；支持表格式和曲线式的复苏体征记录方式；支持延续麻醉单样式，支持复苏记录单打印、预览及存档功能。
		麻醉总结
		对麻醉过程中的神经阻滞，椎管麻醉，全身麻醉，生命体征，麻醉效果评级，术中输血、术后镇痛，术中不良事件，患者离室时的状况等进行记录总结和评价，能够按照医院要求的格式生成麻醉总结单；支持自定义麻醉总结文书格式。
		术后随访
		术后麻醉医生对患者进行术后随访，检查患者是否有麻醉并发症、术后镇痛并发症、不良反应，持续事件，处理意见等情况，按照医院要求格式生成术后随访单，记录患者术后随访信息；支持自定义术后随访文书格式；
		术后镇痛
		记录患者术后镇痛的方式、镇痛药配方、镇痛泵及镇痛总结信息，可生成术后镇痛单；支持自定义镇痛记录格式。
		术后回顾

9		<p>提供手术信息登记补录功能，提供手术患者历史麻醉记录回顾功能。能够查阅指定患者历史住院的手术麻醉记录，包括术前访视、麻醉记录、术后复苏、麻醉总结、术后随访等文书，还可以详细回顾麻醉事件、用药、生命体征等信息。提供手术信息登记功能，便于经验总结与学习；”</p>
		<p>医护患协同”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 中央远望工作站：主任权限可以在中央站以卡片模式观察到所有正在手术患者实时生命体征变化情况，可任意查看每一个手术间内患者的麻醉情况、生命体征的波动情况以及麻醉药品的使用情况等所有术中发生的事件；” 2. 排班公告：通过大屏幕液晶电视等设备显示当日手术排班情况，自动更新排班信息。显示当天需要完成的手术信息，包括手术时间，手术室，手术间，台次，病人信息，手术名称，手术医生，麻醉方式等，可通过不同颜色区分患者现在的手术状态（等待手术、术前准备、麻醉开始、手术开始等），实时更新手术信息；” 3. 等候区公告：显示当期日期患，并通过不同颜色区分患者现在的手术状态（等待手术、术前准备、麻醉开始、手术开始，手术间、手术时间等信息，并能隐藏患者姓名其中的字符），实时更新手术信息也可显示术中医生发送的通知；” 4. 大屏设置：提供发布信息内容维护功能，要求对大屏显示内容进行隐私保护，能通过配置隐藏患者名字等敏感信息，以保护患者隐私。”
		<p>查询管理”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 能够查询患者信息、医护人员、科室、手术时间、手术名称，诊断、手术状态、等候患者手术信息；” 2. 可用不同的颜色区分显示患者不同手术状态；” 3. 自定义查询功能可按患者姓名、手术名称、诊断、医务人姓名、手术分级、ASA 分级、NNIS 分级，年龄段等条件查询患者；” 4. 可查看患者术前、术中及术后的各种医疗文书，只有查看功能，不能进行修改；” 5. 可以图表的形式显示当前患者的手术进度情况；” 6. 可查询手术中或已手术患者术中密集生命体征，并以数字和图表的形式进行展示；” 7. 历史手术数据查询：与原系统完全对接，支持查询患者历史手术记录，包含患者整个手术过程数据、科室管理数据、统计报表数据、生命体征信息等，方便医院整体管理。”

		<p>1. 麻醉医生工作量统计：按时间段统计所有麻醉医生的所有麻醉例数，动、静脉穿刺例数，镇痛例数，单、双腔插管、喉罩例数，大于4小时患者例数，各种麻醉分级例数等；”</p> <p>2. 手术情况统计：能够统计指定日期范围内的所有手术患者情况，包括住院科室、患者信息、年龄、麻醉方法、诊断、手术名称、镇痛方法、麻醉医生、手术医生、护士、手术开始时间、手术结束时间以及手术时长等情况；”</p> <p>3. 手术量比例表：指定时间段内，各种级别的手术百分比，各职称手术百分比；”</p> <p>4. 手术名称排序表：按各类手术例数多少降序排名以及各类手术的百分比；”</p> <p>5. 复苏室工作量统计：统计术后进入复苏室的患者例数；”</p> <p>6. 手术风险分级统计：各类手术的手术风险分级例数统计；”</p> <p>7. 手术分级统计：按职称统计所有医生各级手术例数；”</p> <p>8. 手术切口统计：各类手术切口统计；”</p> <p>9. 抗菌药统计：统计各个科室患者使用抗菌药物的名称、时间、剂量；”</p> <p>10. 镇痛例数统计：统计各类镇痛的例数，以及镇痛的效果和镇痛并发症；”</p> <p>11. ASA 分级统计：能够统计指定日期范围内的手术患者的 ASA 分级情况，按不同 ASA 分级进行分类汇总；”</p> <p>12. 麻醉效果统计：统计各类麻醉患者的麻醉效果分级以及各类麻醉并发症；”</p> <p>13. 重点手术统计：统计重点手术的麻醉分级、重返手术室例数、死亡率；”</p> <p>14. 手术开台统计：统计过时手术、超时手术、加急手术例数；”</p> <p>15. 医院运行指标：统计术前术后诊断符合率、切口甲级愈合率、切口感染率、安全核查率四类手术比率，围术期死亡率、麻醉并发症发生率、手术过程遗留物发生率、抗菌药使用率；”</p> <p>16. 手术病人用血统计：统计患者用血情况，包括血型、血液成分、剂量、单位、输血时间、麻醉医生；”</p> <p>17. 手术麻醉质量管理数据库：汇总各类麻醉例数，氧饱和度降低例数，意识障碍例数，使用催醒药物例数，心肺复苏例数，自控镇痛例数，意外死亡例数，Steward\geq4分例数；”</p>	
--	--	--	--

10

统计报表”

11		18. 自动统计三甲医院等级评审相关的六大类监测指标，麻醉专业质量控制指标，按卫生部要求手术麻醉科 2015 年、2022 年各类质量控制指标；”
		19. 可以对科室、手术医生，麻醉医生，护士等医务人员等进行工作量核算（手术例数、手术分级、麻醉分级、手术时长、加班手术等）统计；”
		20. 能够统计指定时间段内各手术时间段内所有手术例数及所占比例；能够统计指定时间段内各手术间接台分钟数及所占比例；”
		21. 根据医院需求格式定制各种统计报表。”
		手术文书”
	1. 根据患者信息可生成患者所有的医疗文书，包含术前文书、术中文书、术后文书及其他常用手术文书，提供查看、修改、保存、打印医疗文书的功能；”	
	2. 可对已完成手术文书和未完成手术文书用标识进行区分；”	
	▲3. 提供专业、高效的文书编辑工具，要求各项数据以结构化形式呈现。该工具支持医院自定义制作手术文书和麻醉记录单，以满足医院的个性化需求。投标人需承诺系统成功上线并通过验收后，该工具将一并提供给医院使用，助力医院实现更高效、更精准的文书管理。（提供系统界面截图与承诺书）”	
	病案提交”	
	病案提交功能：能够让用户在完成麻醉记录后对相关文书进行提交，提交后的文档将自动封存，不允许用户修改，确保数据的一致性，可手动提交也可自定义设置时间自动提交病案（用户可根据权限撤销文书提交状态）；在授权状态下，可查看历史病案的功能；提供病案一键打印，提交，归档等功能，打印预览支持缩放功能。”	
	系统设置”	
	1. 字典库维护功能：手术、疾病、麻醉方法、麻醉事件、药物等修改维护功能；”	
	2. 能够根据医院信息化管理的要求创建用户，包括登陆用户名、密码及所在科室；给用户分配相应的角色。”	
	3. 提供定期修改口令功能，确保数据安全性；”	
	4. 可对器械包进行字典维护，方便护士使用器械包；”	
	5. 手术间管理：可创建修改手术间，并能设置麻醉系统所在手术间；”	
	6. PACU 床位管理：可设置恢复室床位信息，并能设置床位对应的监护仪；”	

12		7. 权限管理：能够通过编辑系统角色的名称，分配/修改术者，麻醉，护士，护士长，主任，统计科室及院领导查询等一系列的程序功能访问权限；能够为指定用户分配角色以获得相应的程序访问权限；
		8. 提供报表及医疗文书维护功能，可根据院方及科室的需求制定医疗文书及统计报表样式；
		9. 系统参数设置：可以根据医院的需求调整各级功能模块；
		10. 能够支持通过 HIS 更新本地字典；
		11. 对数据库各项参数设置：例如服务器 IP 地址、端口、用户名、密码等其他参数设置；能够提供数据库备份机制，定期对数据进行备份；
		12. 手术状态符号设置：自定义麻醉记录单上手术状态符号设置。例如符号、字体、背景颜色、符号颜色等其他设置；
	麻醉质控	系统可按照质控平台要求生成符合上传要求的数据文件；系统接入麻醉质控平台后可以根据要求自动调取上报指标，通过网络直报功能，向卫计委或麻醉质控中心自动提交上报麻醉质控数据；
	知识库	1. 系统自带知识库维护功能，方便医护人员参考学习； 2. 系统可将各种麻醉经验、案例、文献资料等进行集中存储，形成知识库。
	科研管理	1. 浏览手术麻醉过程记录； 2. 再现已经实施手术的手术麻醉过程； 3. 实时查看正在进行手术的手术麻醉过程记录，观察体征信息变化情况。
	系统锁定	可一键锁定系统，防止误操作。
	升级性能	1. 保持原有医务人员习惯，保障系统升级稳定。 2. 系统能够登录时自动检测版本情况，如果有更新版本则自动升级，同时支持手动升级功能。
	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：体检系统 是否允许进口：否

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

	1	包头市中心医院东院区更换his系统, lis系统,pacs系统, 体检系统需要调整与第三方厂家接口, 包括收费、pacs报告, lis检验结果等
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（东院区信息化建设项目）：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（东院区信息化建设项目）

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	20%	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

东院区信息化建设项目

投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、进行保证金缴纳。（审查汇款凭证）
投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
联合体投标	符合关于联合体投标的相关规定
技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投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。
其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

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）。

东院区信息化建设项目

评审因素	评审标准
分值构成	技术部分50.0分 商务部分20.0分 报价得分30.0分

	<p>整体建设服务方案 (19.0分)</p>	<p>提供满足本项目医院信息化系统的整合方案，在项目整合方案中需与包头市中心医院现有HIS、电子病历系统的技术架构，数据库，基本功能完全融合，以保证后续东院区与主院区业务数据一致性、稳定性、延续性；整合方案至少包括：①项目建设需求分析、技术路线②信息系统整合设计方案③信息系统安全方案④业务系统方案⑤产品选型方案（包含拟投入本项目主要软件及设备清单）⑥系统主要技术性能指标响应情况（提供相关佐证材料）。提供上述整合建设方案得12分，每缺一项扣2分，存在不足的一项扣1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，医院现状需求了解透彻，差异分析报告详细；根据差异分析报告及招标文件需求投标人能够提供合理建设方案且招标需求完全响应或高于招标需求的得加7分，评审为良的内容较全面具体，对医院现状需求了解透彻，差异分析报告详细程度一般；根据差异分析报告及招标文件需求投标人提供的建设方案合理性一般；功能需求不能完全响应的加4分，评审为中的有基本内容，对医院现状需求了解不透彻，不提供差异分析报告或差异分析报告不详细；提供的建设方案合理性差，功能需求不能完全响应或功能不响应的加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不加分。</p>
	<p>实施方案 (6.0分)</p>	<p>实施技术方案完整详细，各阶段工作及保障措施做出详细安排，至少包括：①医院信息化系统整合部署方案②项目规划和执行方案③项目需求变更和风险管理方案④系统验收管理和文档移交方案。提供上述实施方案得3分，提供上述实施方案有缺项得1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，总体设计合理、建设方案详细，安全严密且具有独到的优势，关键技术解决能力强加3分，评审为良的内容较全面具体，总体设计较合理、建设方案较详细，安全严密，关键技术解决能力较强加2分，评审为中的有基本内容，建设方案基本满足采购需求加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不加分。</p>
<p>技术部分</p>	<p>功能设计 (5.0分)</p>	<p>软件功能设计覆盖采购需求情况，功能诠释清晰，结构合理完整，至少包括：①软件前台功能设计方案及各模块简介②软件后台功能设计方案及简介③软件接口平台设计方案及简介。提供上述设计方案得2分，提供上述设计方案有缺项得1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，最大限度满足使用需求，技术标准运用准确，各模块可以有效衔接，功能描述符合实际使用加3分，评审为良的内容较全面具体，基本满足使用需求，技术标准运用较准确，各模块可以衔接，功能描述较符合实际使用加2分，评审为中的部分满足使用需求加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不加分。</p>

<p>质量控制 (5.0分)</p>	<p>服务质量控制方案完整，措施得力可行，各阶段的保障方案紧密、完善，至少包括：①服务方案中的质量承诺②保证措施③服务承诺。提供上述服务质量控制措施方案得2分，提供上述质量控制措施方案有缺项得1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，内部管理制度完善，风险控制措施到位加3分，评审为良的内容较全面具体，内部管理制度较完善，风险控制措施基本到位加2分，评审为中的有基本内容，有一定的可操作性加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不得分。</p>
<p>进度保障措施 (5.0分)</p>	<p>项目进度保障措施科学完整，全部过程安排合理紧凑，至少包括：①进度安排及保障措施②调度方案③项目组人员工作安排。提供上述进度具体措施内容得2分，提供上述进度具体措施内容有缺项得1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，针对性、科学性和可操作性强加3分，评审为良的内容较全面具体，针对性、科学性和可操作性较强加2分，评审为中的有基本内容，有一定的可操作性加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不得分。</p>
<p>培训方案 (5.0分)</p>	<p>培训技术人员服务团队及技术支持保障能力情况，能提供详尽的、适应本项目的培训方案，至少包括①培训时间、②培训人员安排、③培训内容、④培训管理方案。提供上述培训计划具体措施内容得2分，提供上述培训计划具体措施内容有缺项得1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，针对性、科学性和可操作性强加3分，评审为良的内容较全面具体，针对性、科学性和可操作性较强加2分，评审为中的有基本内容，有一定的可操作性加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不得分。</p>
<p>测试验收程序 (5.0分)</p>	<p>系统测试验收方案科学合理、验收程序流畅，至少包括①验收方案②流程安排③技术人员、测试工具。提供上述培训计划具体措施内容得2分提供上述培训计划具体措施内容有缺项得1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，针对性、科学性和可操作性强加3分，评审为良的内容较全面具体，针对性、科学性和可操作性较强加2分，评审为中的有基本内容，有一定的可操作性加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不得分。</p>
<p>类似业绩 (10.0分)</p>	<p>投标人提供近三年（2021年至本项目投标截止日）完成类似项目业绩，每有一项符合要求的业绩得2分，最高得10分。（投标文件须提供合同的扫描件，扫描件中签章、日期必须清晰，否则不予评分）。</p>
<p>认证证书 (4.0分)</p>	<p>投标人具有ISO27001信息安全管理体系认证证书、ISO20000信息技术服务管理体系认证证书（认证范围包含本项目相关采购内容），每提供一个得2分，最高得4分。（注：以上认证证书须提供有效期内证书原件扫描件并加盖投标人公章。）</p>

商务部分	售后 (6.0分)	售后服务体系健全，能提供完善的技术支持和服务，具有完善的售后服务网络，各阶段服务计划详尽，至少包括：①售后服务响应时限、②具体售后服务措施、包括对本项目的产品质保期、服务范围、售后人员配备及联系电话。提供上述售后服务具体措施内容得2分，提供上述售后服务具体措施内容有缺项得1分，其余不得分；在此基础上，专家根据各投标人的具体相应内容按量化的评审因素指标进一步评审，评审为优的内容全面具体，针对性、科学性和可操作性强加4分，评审为良的内容较全面具体，针对性、科学性和可操作性较强加2分，评审为中的有基本内容，有一定的可操作性加1分，评审为差的内容缺失，缺乏可操作性不得分”
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。

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，按采购人按照评审报告中推荐的成交候选人确定中标（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		★	2.1...			
			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。