

# 内蒙古知信项目管理有限公司

## 竞争性磋商文件

项目名称：喀喇沁旗卫生健康委员会采购医疗服务与保障能力提升项目

项目编号：CFZCKQS-C-F-220044

**2022年09月**

## 第一章 磋商邀请

内蒙古知信项目管理有限公司受喀喇沁旗卫生健康委员会委托，采用竞争性磋商方式组织采购医疗服务与保障能力提升项目。欢迎符合资格条件的供应商前来投标参加。

### 一.项目概述

#### 1.名称与编号

项目名称：医疗服务与保障能力提升项目

批准文件编号：赤财购备字[2022]喀旗01782号

采购文件编号：CFZCKQS-C-F-220044

#### 2.内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购要求	预算金额（元）
1	医疗服务与保障能力提升项目	1	详见磋商文件	1,998,000.00

### 二.供应商的资格要求

1. 供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2. 到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）

3. 其他资质要求：

合同包1（医疗服务与保障能力提升项目）：无

### 三.获取磋商文件的时间、地点、方式

获取磋商文件的期限：详见竞争性磋商公告；

获取磋商文件的地点：详见竞争性磋商公告；

获取磋商文件的方式：供应商可从内蒙古自治区政府采购网、内蒙古自治区公共资源交易网、赤峰市公共资源交易网查阅采购信息、预览磋商文件。登录内蒙古自治区政府采购网获取磋商文件。

### 其他要求：

本项目采用“不见面开标”模式进行开标（供应商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）。请供应商使用投标客户端严格按照磋商文件的相关要求制作和上传电子响应文件，并按照相关要求参加开标。

### 四.采购文件售价

本次采购文件的售价为 无 元人民币。

### 五.递交投标（响应）文件截止时间、开标时间及地点

递交投标（响应）文件截止时间：详见竞争性磋商公告

投标地点：详见竞争性磋商公告

开标时间：详见竞争性磋商公告

开标地点：详见竞争性磋商公告

### 六.联系方式

采购代理机构名称：内蒙古知信项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区赤峰市松山区书香庭苑小区商业2号楼1-111

联系人：程杰

联系电话：15104764774

账户名称：系统自动生成的缴交账户名称

开户行：详见供应商须知

账号：详见供应商须知

采购单位名称：喀喇沁旗卫生健康委员会

地址：赤峰市喀喇沁旗锦山西城区

联系人：李女士

联系电话：0476-3771551

内蒙古知信项目管理有限公司

## 第二章 供应商须知

### 一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	分包情况	共1包
2	采购方式	竞争性磋商
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	评标办法	综合评分法
6	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
7	获取磋商文件时间 (同磋商文件提供期限)	详见磋商公告
8	保证金缴纳截止时间 (同递交响应文件截止时间)	详见磋商公告
9	电子响应文件递交	电子响应文件在投标截止时间前递交至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台

10	响应文件数量	<p>(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”）</p> <p>(2) 非加密的电子版投标文件U盘（或光盘）1份（开标现场递交）</p> <p>(3) 纸质投标文件正本1份，副本1份，副本可以是正本签字盖章后的复印件(开标现场递交)。</p>
11	供应商确定	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。
12	备选方案	不允许
13	联合体投标	包1： 不接受
14	采购代理机构代理费用	收取
15	代理费用收取方式	向中标/成交供应商收取
16	投标保证金	<p>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，请供应商按照本磋商文件的相关要求进行缴纳投标保证金或者开具电子保函。</p> <p>同时，本项目允许供应商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。选择非“虚拟子账户”进行保证金缴纳的，供应商应当在响应文件中附相关证明材料，同时在开标现场提供证明材料原件。</p> <p>备注：若本项目采用远程不见面开标，请将相关证明材料原件扫描添加至响应文件中。</p> <p>医疗服务与保障能力提升项目：保证金人民币：0.00元整。</p> <p>开户单位： 系统自动生成的缴交账户名称 。</p> <p>开户银行： 供应商在内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台获取磋商文件后，根据其提示自行选择要缴纳的投标保证金银行。</p> <p>银行账号： 内蒙古自治区政府采购网根据供应商选择的投标保证金银行，以合同包为单位，自动生成供应商所投合同包的缴纳银行账号（即多个合同包将对应生成多个缴纳账号）。供应商应按照所投合同包的投标保证金要求，缴纳相应的投标保证金。</p> <p>特别提示：</p> <p>1、供应商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。</p> <p>2、供应商在转账或电汇的凭证上应按照以下格式注明，以便核对：“（招标编号：***、合同包：***）的投标保证金”。</p>

17	电子 招投标	<p>各供应商应当在投标截止时间前上传加密的电子响应文件至“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”，未在投标截止时间前上传电子响应文件的，视为自动放弃投标。供应商因系统或网络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0476-8366132。</p> <p><b>不见面开标（远程开标）：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 项目采用不见面开标（网上开标），如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行电子开标时，将会由开标负责人视情况来决定是否允许供应商导入非加密电子响应文件继续开标。本项目采用电子评标（网上评标），只对通过开标环节验证的电子响应文件进行评审。</li> <li>2. 电子响应文件是指通过投标客户端编制，在电子响应文件中，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。加密后，成功上传至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台的最终版指定格式电子响应文件。</li> <li>3. 使用投标客户端，经过编制、签章，在生成加密响应文件时，会同时生成非加密响应文件，供应商请自行留存。</li> <li>4. 供应商的法定代表人或其授权代表应当按照本采购公告载明的时间和模式等要求参加开标，在开标时间前30分钟，应当提前登录开标系统进行签到，填写联系人姓名与联系号码。</li> <li>5. 开标时供应商应当使用 CA 锁在开始解密后30分钟内完成响应文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。（请各供应商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锁的有效性等进行检测，保证可以正常使用。具体环境要求详见操作手册）</li> <li>6. 开标时出现下列情况的，将视为逾期送达或者未按照磋商文件要求密封的响应文件，采购人、采购代理机构应当视为投标无效处理。 <ol style="list-style-type: none"> <li>（1） 供应商未按谈判文件要求参加远程开标会的；</li> <li>（2） 供应商未在规定时间内完成电子响应文件在线解密；</li> <li>（3） 经检查数字证书无效的响应文件；</li> <li>（4） 供应商自身原因造成电子响应文件未能解密的。</li> </ol> </li> <li>7. 供应商必须保证在规定时间内完成项目已投标标段的电子响应文件解密。</li> <li>8. 本项目采用远程磋商的方式进行磋商，供应商的法定代表人或其授权代表应当按照磋商小组确定的时间和顺序进行磋商。磋商小组或工作人员按照供应商所登记的联系人和联系电话通知磋商时间或磋商的有关事项，若无法取得联系或未在规定时间内进行应答或报价的，将视为其自动放弃，按无效投标处理。（请各供应商在参加磋商和报价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，保证可以正式使用。具体环境要求详见操作手册（内蒙古自治区政府采购网--政采业务指南））</li> </ol>
18	电子响 应文件 签字、 盖章要 求	<p>应按照第七章“响应文件格式”要求，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。</p> <p>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响应文件。</p>
19	投标客 户端	<p>投标客户端需要自行登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”下载。</p>
20	有效供 应商家 数	<p>包1： 3</p> <p>此数约定了开标与评标过程中的最低有效供应商家数，当家数不足时项目将不得开标、评标或直接废标；文件中其他描述若与此规定矛盾以此为准。</p>

21	报价形式	合同包1（医疗服务与保障能力提升项目）:总价
22	现场踏勘	否
23	其他	纸质版文件，由于本项目为远程开标，纸质版文件及U盘无需现场递交，开标后联系代理机构邮寄即可
24	项目兼头兼中规则	兼投兼中：-

## 二.投标须知

### 1.投标方式

#### 1.1 投标方式采用网上投标，流程如下：

供应商须在内蒙古自治区政府采购网（<http://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）供应商库填写相关信息后才可进行网上投标操作，在线办理CA证书手续，登陆“内蒙古自治区政府采购”官网，查看“全区政府采购数字证书互联互通统一安全认证体系CA厂商征集结果公示（<http://www.nmgp.gov.cn/2020/08/102848.html>）”，可按照公示最下方附件指导及时办理CA数字证书。

登录内蒙古自治区政府采购网门户网站（<http://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）页面，点击“政府采购云平台”，输入登录“账号”、“密码”、“验证码”；登录完成点击右边“执行交易”进入网上投标页面，点击“应标”二级菜单“项目投标”从待投标列表中选择投标项目，点击“获取采购文件”按钮进入获取采购文件页面，要进行投标的包号填写“联系人”、“联系人联系号码”等信息点击“确认投标”按钮。

通过内蒙古自治区政府采购网（<http://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）获取所投项目磋商文件，并按照本磋商文件的要求制作、上传电子响应文件。

同时，满足本磋商文件关于投标的其他要求后，方可完成投标。

**1.2 缴纳投标保证金（如有）。**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。涉及“虚拟子账户”方式收取保证金的，每一个供应商在所投的每一项目下合同包会对应每一家银行自动生成一个账号，称为“虚拟子账号”。在进行投标信息确认后，应通过应标管理-已投标的项目，选择缴纳银行并获取对应不同包的缴纳金额以及虚拟子账号信息，并在开标时间前，通过转账至上述账号中，付款人名称必须为投标单位全称且与投标信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与供应商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。涉及“电子保函”方式收取保证金的，每一个投标人在所投的每一项目下合同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。

**1.3 查看投标状况。**通过应标管理-已投标的项目可查看已投标项目信息。

### 2.特别提示：

**2.1** 由于投标保证金到账需要一定时间，请供应商在投标截止前及早缴纳。

## 三.说明

### 1.总则

本磋商文件依据《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《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》（财库〔2014〕214号）及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

供应商应仔细阅读本项目信息公告及磋商文件的所有内容（包括变更、补充、澄清以及修改等，且均为磋商文件的组成部分），按照磋商文件要求以及格式编制响应文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次竞争性磋商项目，是以磋商公告的方式邀请非特定的供应商参加投标。

### 2.适用范围

本磋商文件仅适用于本次竞争性磋商公告中所涉及的项目和内容。

### 3.投标费用

供应商应承担所有与准备和参加投标有关的费用。不论投标结果如何，采购代理机构和采购人均无义务和责任承担相关费用。

### 4.当事人

**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。本磋商文件的采购人特指（采购单位名称）。

**4.2 “采购代理机构”**是指本次招标采购项目活动组织方。本采购文件的采购代理机构特指本项目采购单位。

**4.3 “供应商”**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 “磋商小组”**是指根据《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定，由采购人代表和有关专家组成以确定成交供应商或者推荐成交候选人的临时组织。

**4.5 “供应商”**是指经磋商小组评审确定的对磋商文件做出实质性响应，取得与采购人签订合同资格的供应商。

### 5.合格的供应商

**5.1** 符合本磋商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、管理关系的不同供应商，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、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

## 6.以联合体形式投标的，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，并作为响应文件组成部分。

6.2 联合体各方均应当具备政府采购法第二十二条规定的条件，并在响应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 联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的资格要求。由同一资质条件的供应商组成的联合体，应当按照资质等级低的供应商确定联合体资质等级。

6.5 联合体各方不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

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

6.7 投标时，应以联合体协议中确定的主体方名义投标，以主体方名义缴纳投标保证金，对联合体各方均具有约束力。

## 7.语言文字以及度量衡单位

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 磋商文件规定组织踏勘现场的，采购人按磋商文件规定的时间、地点组织供应商踏勘项目现场。

8.2 供应商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，不构成对磋商文件的修改或不作为供应商编制响应文件的依据。

## 9.其他条款

无论中标与否供应商递交的响应文件均不予退还。

## 四.磋商文件的澄清或者修改

提交首次响应文件截止之日前，采购人、采购代理机构或者磋商小组可以对已发出的磋商文件进行必要的澄清或者修改，澄清或者修改的内容作为磋商文件的组成部分。澄清或者修改的内容可能影响响应文件编制的，采购人、采购代理机构应当在提交首次响应文件截止时间至少5日前；不足5日的，采购人、采购代理机构应当顺延提交首次响应文件截止时间。同时在“内蒙古自治区政府采购网”、“内蒙古自治区公共资源交易网”、和“赤峰市公共资源交易网”上发布澄清或者变更公告进行通知。澄清或者变更公告的内容为磋商文件的组成部分，供应商应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担供应商未及时关注相关信息的责任。

## 五.响应文件

### 1.响应文件的构成

响应文件应按照磋商文件第七章“响应文件格式”进行编写（可以增加附页），作为响应文件的组成部分。

### 2.投标报价

2.1 供应商应按照“第四章采购内容与要求”的需求内容、责任范围以及合同条款进行报价。并按“开标一览表”和“分项报价明细表”规定的格式报出总价和分项价格。投标总价中不得包含磋商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有条件的报价。

2.4 对报价的计算错误按以下原则修正：

(1) 响应文件中开标一览表（报价表）内容与响应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，以开标一览表的总价为准，并修改单价。

注：修正后的报价供应商应当采用书面形式，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，但不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容，供应商不确认的，其投标无效。

### 4.投标保证金

#### 4.1 投标保证金的缴纳

供应商在提交响应文件的同时，应按供应商须知前附表规定的金额、开户银行、行号、开户单位、账号和磋商文件本章“投标须知”规定的投标保证金缴纳要求递交投标保证金，并作为其响应文件的组成部分。

#### 4.2 投标保证金的退还：

(1) 供应商在投标截止时间前放弃投标的，自所投合同包结果公告发出后5个工作日内退还，但因供应商自身原因导致无法及时退还的除外；

(2) 未成交供应商投标保证金，自成交通知书发出之日起5个工作日内退还；

(3) 成交供应商投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

#### 4.3 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；

(2) 中标后，无正当理由不与磋商人签订合同；

(3) 在签订合同时，向磋商人提出附加条件；

(4) 不按照磋商文件要求提交履约保证金；

(5) 要求修改、补充和撤销响应文件的实质性内容；

(6) 要求更改磋商文件和成交结果公告的实质性内容；

(7) 法律法规和磋商文件规定的其他情形。

### 5.响应文件的修改和撤回

供应商在提交响应截止时间内，可以对所递交的响应文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容旁签署（法人或

授权委托人签署)、盖章、密封和上传至系统后生效, 并作为响应文件的组成部分。

在提交响应文件截止时间后到磋商文件规定的投标有效期终止之前, 供应商不得补充、修改、替代或者撤回其响应文件。

## 6. 响应文件的递交

在磋商文件要求提交响应文件的截止时间之后送达或上传的响应文件, 为无效响应文件, 采购单位或采购代理机构拒收。采购人、采购代理机构对误投或未按规定时间、地点进行投标的概不负责。

## 7. 样品 (演示)

7.1 磋商文件规定供应商提交样品的, 样品属于响应文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由供应商自理。

7.2 开标前, 供应商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, 供应商应提前做好演示准备 (包括演示设备)。

7.3 评审结束后, 供应商与采购人共同清点、检查和密封样品, 由供应商送至采购人指定地点封存。未成交供应商将样品自行带回。

## 六. 开标、评审、结果公告、成交通知书发放

### 1. 开标程序

1.1 主持人按下列程序进行开标:

(1) 宣布开标纪律;

(2) 宣布开标会议相关人员姓名;

(3) 供应商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当众宣布供应商名称和磋商文件规定的需要宣布的其他内容 (以开标一览表要求为准)

(4) 参加开标会议人员对开标情况确认;

(5) 开标结束, 响应文件移交磋商小组。

### 1.2 开标异议

供应商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的情形的, 应当当场提出询问或者回避申请, 开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

### 1.3 备注说明:

1.3.1 若本项目采用不见面开标, 开标时供应商使用 CA 证书参与远程响应文件解密。供应商用于解密的 CA 证书应为该响应文件生成加密、上传的同一把 CA 证书。

1.3.2 若本项目采用不见面开标, 供应商在开标时间前30分钟, 应当提前登录开标系统进行投标人信息确认, 未进行确认的以报名投标人信息为准; 在系统约定时间内使用 CA 证书解密, 未成功解密的视为其无效投标。

1.3.3 供应商对不见面开标过程和开标记录有疑义, 应在开标系统规定时间内在不见面开标室提出异议, 采购代理机构在网上开标系统中进行查看及回复。开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

### 2. 评审 (详见第六章)

### 3. 结果公告

供应商确定后, 采购代理机构将在内蒙古自治区政府采购网、内蒙古自治区公共资源交易网和赤峰市公共资源交易网上发布成交结果公告, 同时将成交结果以公告形式通知未成交的供应商, 成交结果公告期为 1 个工作日。

项目废标后, 采购代理机构将在内蒙古自治区政府采购网、内蒙古自治区公共资源交易网和赤峰市公共资源交易网上发布废标公告, 废标结果公告期为 1 个工作日。

### 4. 成交通知书发放

发布成交结果的同时, 供应商可自行登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”打印成交通知书, 成交通知书是合同的组成部分, 成交通知书对采购人和成交供应商具有同等法律效力。

成交通知书发出后, 采购人不得违法改变成交结果, 供应商无正当理由不得放弃成交。

## 七. 询问、质疑与投诉

### 1. 询问

供应商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个工作日内做出答复, 但答复的内容不得涉及商业秘密。供应商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。

为了使提出的询问事项在规定时间内得到有效回复, 询问采用实名制, 询问内容以书面材料的形式亲自递交到采购代理机构, 正式受理后方可生效, 否则, 为无效询问。

### 2. 质疑

2.1 供应商认为采购文件、采购过程和成交、成交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七个工作日内, 以书面形式向采购人提出质疑。

供应商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。

提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

潜在供应商已依法获取其可质疑的采购文件的, 可以对该文件提出质疑。对采购文件提出质疑的, 应当在获取采购文件或者采购文件公告期限届满之日起7个工作日内提出。

2.2 采购人应当在收到供应商的书面质疑后七个工作日内作出答复, 并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商, 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成交结果的, 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** 供应商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) 供应商的姓名或者名称、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。

注：对磋商文件质疑的，还需提供已依法获取其可质疑的采购文件的证明材料（在供应商系统中自行截图）。

供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商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。

供应商可以授权代表进行质疑，且应当提交供应商签署的授权委托书。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** 供应商在提出质疑时，请严格按照相关法律法规及质疑函范本要求提出和制作，否则，自行承担相关不利后果。

对捏造事实，提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行恶意质疑的，一经查实，将上报监督部门，并给以相应处罚。

**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，质疑采用实名制，且由法定代表人或授权代表亲自递交至采购人或采购代理机构，正式受理后方可生效。

联系部门：采购人、采购代理机构（详见第一章 磋商邀请）。

联系电话：采购人、采购代理机构（详见第一章 磋商邀请）。

通讯地址：采购人、采购代理机构（详见第一章 磋商邀请）。

### **3. 投诉**

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做出书面答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向监督部门进行投诉。投诉程序按《政府采购法》及相关规定执行。

供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围。

## 第三章 合同与验收

### 一.合同要求修改

#### 1.一般要求

1.1采购人应当自中标通知书发出之日起30日内，按照磋商文件和成交供应商响应文件的规定，与成交供应商签订书面合同。所签订的合同不得对磋商文件确定的事项和成交供应商响应文件作实质性修改。

合同签订双方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成交供应商的名称和住所、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采购人与成交供应商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拒绝签订采购合同的按照相关规定处理，并承担相应法律责任。

1.5采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

#### 2. 合同格式及内容

2.1具体格式见本磋商文件后附拟签订的《合同文本》（部分合同条款），响应文件中可以不提供《合同文本》。

2.2《合同文本》的内容可以根据《民法典》和合同签订双方的实际要求进行修改，但不得改变范本中的实质性内容。

### 二.验收

成交供应商在供货、工程竣工或服务结束后，采购人应及时组织验收，并按照磋商文件、响应文件及合同约定填写验收单。

## 政府采购合同（合同文本）

甲方：\*\*\*（填写采购单位）

地址（详细地址）：

乙方：\*\*\*（填写成交供应商）

地址（详细地址）：

合同号：（填写签订合同一次性告知书中合同号）

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律法规，甲、乙双方就（填写项目名称）（政府采购项目编号、备案编号：），经平等自愿协商一致达成合同如下：

### 一、合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

- 1、合同格式以及合同条款
- 2、成交结果公告及成交通知书
- 3、磋商文件
- 4、响应文件
- 5、变更合同

二、本合同所提供的标的物、数量及规格等详见成交结果公告及后附清单。

### 三、合同金额

合同金额为人民币 万元，大写：

### 四、付款方式及时间

\*\*\*（见磋商文件第四章）

### 五、交货安装

交货时间：

交货地点：

### 六、质量

乙方提供的标的物应符合国家相关质量验收标准，且能够提供相关权威部门出具的产品质量检测报告；提供的相关服务符合国家（或行业）规定标准。

### 七、包装

标的物的包装应按照国家或者行业主管部门的技术规定执行，国家或业务主管部门无技术规定的，应当按双方约定采取足以保护标的物安全、完好的包装方式。

### 八、运输要求

（一）运输方式及线路：

（二）运输及相关费用由乙方承担。

### 九、知识产权

乙方应保证甲方在中国境内使用标的物或标的物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其知识产权的诉讼。

### 十、验收

（一）乙方将标的物送达至甲方指定的地点后，由甲乙双方及第三方（如有）一同验收并签字确认。

（二）对标的物的质量问题，甲方应在发现后向乙方提出书面异议，乙方在接到书面异议后，应当在 日内负责处理。甲方逾期提出的，对所交标的物视为符合合同的规定。如果乙方在响应文件及谈判过程中做出的书面说明及承诺中，有明确质量保证期的，适用质量保证期。

（三）经双方共同验收，标的物达不到质量或规格要求的，甲方可以拒收，并可解除合同且不承担任何法律责任。

### 十一、售后服务

（一）乙方应按磋商文件、响应文件及乙方在谈判过程中做出的书面说明或承诺提供及时、快速、优质的售后服务。

（二）其他售后服务内容：（响应文件售后承诺等）

### 十二、违约责任

（一）乙方逾期交付标的物、甲方逾期付款，按日承担违约部分合同金额 的违约金。

（二）其他违约责任以相关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。

### 十三、不可抗力条款

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。

### 十四、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。

### 十五、合同保存

合同文本一式五份，采购单位、供应商、政府采购监管部门、采购代理机构、国库支付执行机构各一份，自双方签订之日起生效。

十六、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。

甲方：（章）

采购方法人代表：（签字）

开户银行：

帐号：

联系电话：

乙方：（章）

供应商法人代表：（签字）

开户银行：

帐号：

联系电话：

签订时间 年 月 日

附表：标的物清单（主要技术指标需与响应文件相一致）（工程类的附工程量清单等）

名称	品牌、规格、标准/主要服务内容	产地	数量	单位	单价 (元)	金额 (元)
**	**	**	**	**	**	**
合计：人民币大写：**元整						¥：**

## 第四章 采购内容与技术要求

### 一. 项目概况：

喀喇沁旗医疗服务与保障能力提升项目，要完成喀喇沁旗医院信息化系统建设及接口改造，利用信息化、大数据手段来支撑辅助决策，也为后续喀喇沁旗卫生健康信息化发展奠定坚实的基础。本次建设系统包括医院感染实时监控系统、手术室麻醉临床信息系统、重症监护临床信息系统、血液透析信息管理软件，其中医院感染实时监控系统需要达到与内蒙古自治区院感质控平台和区域性医院感染监测平台无缝对接的建设效果

合同包1（医疗服务与保障能力提升项目）

### 1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后30个日历日内交货
标的提供的地点	采购人指定地点
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20%，签订合同后支付合同金额的20% 2期：支付比例80%，供应商在完成交货、安装、调试、验收合格后，凭《验收书》支付合同总价款的80%
验收要求	1期：按照政府采购合同规定的技术、服务、安全标准组织对供应商履约情况进行验收，并出具验收书。
履约保证金	收取比例：5%，说明：供应商在签订采购合同前，将履约保证金缴纳致采购人指定账户，在合同履行结束后，无息退还。
其他	<p><b>质保期：一年</b></p> <p><b>售后服务要求：</b>1.电话支持 提供对应用系统的运行、维护提供24小时的实时技术支持。提供热线电话或Email、传真等方式随时回答用户各种技术问题并在24小时内提出解决方案。2.远程技术支持 帮助医院建立远程维护系统，对于电话咨询无法解决的问题，将通过远程登录到医院网络系统对于故障进行诊断及排除。3.现场服务当系统运行环境处理严重故障，或因更换服务器等原因需要重新搭建系统时，将及时提供切实可行的建议，通过远程支持不能及时解决问题时，派技术支持人员赶赴现场，协助用户完成故障排除、升级或迁移操作，对系统进行完整性检查跟踪运行。对重大的技术问题本公司将组织技术小组进行系统诊断检测，以确保系统能够正常运行。4.故障响应 7×24小时的实时故障响应。用于解决系统运行故障及技术支持问题</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		医院 服务	医疗服务与保障能 力提升项目	批	1.00	1,998,000.00	1,998,000.00	否	软件和信息 技术服务业	详见附 表一

附表一：医疗服务与保障能力提升项目 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		<p><b>一、医院感染实时监控系统</b></p> <p>1.数据采集和记录功能</p> <p>1.1数据采集功能</p> <p>1)系统应能够具备采集住院患者医院感染相关临床数据功能，包括住院患者的基本信息、患者诊疗相关数据、医院感染判读类数据。</p>

2)系统应支持病案首页手术登记、手术麻醉系统、登记系统等多个数据来源的手术记录。

### 1.2自动采集要求

1)通过数据访问中间件，支持每天定时自动采集HIS,RIS,LIS, PACS、EMR、手术麻醉系统等医疗机构已有业务系统中存储的住院患者感染相关临床数据。

2)除医院感染判断相关数据、手术回访情况、ICU患者病情等级评定等其他业务系统中未记录的内容需手工录入少量内容外，院感监测系统自动采集医院感染相关临床数据。

### 1.3医院感染判读类数据

1)支持记录医院感染判断相关数据：医院感染部位名称、医院感染日期时间、医院感染转归情况、医院感染转归日期时间、是否新发医院感染、医院感染属性、手术部位感染名称、实验室检出病原体的感染类型等

## 2. 综合性监测

### 2.1每日自动筛查向医院感染监测人员提供医院感染病例工作列表

1)支持根据每日新采集的住院患者感染相关临床数据自动生成住院患者的疑似医院感染病例预警

2)支持疑似医院感染病例预警以待处理任务列表的形式展示给医院感染监测人员

3)支持展示在院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照科室分组

4)支持展示在院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照科室分组

5)支持展示出院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照出院月份分组，不因转科、出院等情况消失

6)支持展示出院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警列表，列表按照出院月份分组，不因转科、出院等情况消失

### 2.2●每日自动筛查向临床医师提供医院感染病例工作列表

1)支持无需医院感染监测人员操作疑似医院感染病例预警自动以任务列表的形式展现给临床医生

2)支持疑似医院感染病例预警列表临床医生只需要确认或者排除

3)支持展示在院患者的疑似医院感染病例预警情况给临床医师

4)支持展示出院患者疑似医院感染病例预警情况给临床医师

### 2.3●增量式预警

1)支持根据每日新采集的患者感染相关临床数据与之前采集的患者感染相关临床数据综合分析，已经确诊的医院感染病例没有新的变化不再预警

2)支持已经诊断医院感染例次中的致病菌重复检出不再重复预警

## 3. 预警功能

### 3.1●高风险因素相关医院感染聚集

1)支持展示任意日期基于危险因素的预警：群体性发热预警、群体便常规送检预警、群体性使用呼吸机预警、群体性使用中心静脉插管预警、群体性使用泌尿道插管预警、重点菌检出预警、同种微生物群体性检出预警

2)支持展示发热阈值、便常规送检阈值、呼吸机使用阈值、中心静脉插管阈值、泌尿道插管阈值、菌检出阈值调整功能

3)支持展示的预警设置参数有时间范围和最小次数范围

4)支持展示任意日期超出阈值的病区

5)支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值

### 3.2●指定日期在床患者相关医院感染聚集

1)支持监测任意日期所有病区的现患情况

2)支持对各病区现患情况分别设定基准感染率阈值

3)支持展示对任意日期超出阈值的病区自动标红显示

4)支持可以根据现患率对各病区进行排序

### 3.3医院感染散发病例时间、空间分布

1)支持点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者医院感染情况

2)支持点击病区后展示该病区任意日期的前后各一周的按照床位列表的在病区患者通过图例展示住院患者的呼吸机使用情况、中心静脉插管使用情况、泌尿道插管使用情况、发热情况、血常规情况、尿常规情况、痰培养检出情况、其它培养检出情况、抗菌药物使用情况

### 3.4智能预警诊断规则

1)支持根据患者医院感染相关临床数据筛选疑似感染病例。从临床诊断或病原学诊断角度出发，对患者住院过程中产生的住院信息、细菌送检信息、生化检验信息、病毒鉴定信息、手术信息、体温信息、抗菌药物用药信息、诊断信息等患者感染相关临床数据进行综合性分析，智能预警疑似感染病例。

### 3.5定制预警诊断策略

1)支持定制预警诊断策略，结合医院的实际情况，针对性的提供疑似感染病例的筛查方案。系统可根据患者住院时长、常规生化检验、抗菌药物医嘱、手术、插管情况、病毒检验、体征等各种诊疗数据联合判断，从院感专职人员监测要求出发，来定义新的诊断策略规则，筛选疑似感染患者。

## 4.疑似医院感染病例辅助诊断功能

### 4.1●疑似医院感染病例预警列表展示

1)支持展示在院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能

2)支持展示在院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能

3)支持展示出院患者所有仍未处理的疑似医院感染病例预警列表中患者预警工作列表的浏览、导出功能

4)支持展示出院患者所有已经处理的和仍未处理的疑似医院感染病例预警工作列表中患者预警的浏览、导出功能

### 4.2疑似医院感染病例信息内容展示

1)支持疑似感染病例预警信息中包含疑似感染部位、疑似感染日期、预警持续的时间段、预警持续的天数、预警持续的

时间段中发热次数、预警持续的时间段中特定产生预警的异常发生次数、预警持续的时间段中送检血常规的次数以及血常规异常次数

2)支持疑似感染病例预警信息中自动区分院内院外感染情况、自动设置感染所在病区

3)支持疑似感染病例预警信息中根据医院诊断情况自动设置感染相关致病菌的菌培养类型

4)支持疑似感染病例预警信息若为三管相关感染，会包含三管相关危险因素的疑似感染发生前置管天数预警持续的时间段中置管天数

#### 4.3●感染要素时序图

1)支持展示感染要素时序图，以天为单位图形化展示患者入院到出院整个住院过程中感染相关危险因素的变化情况

2)支持以天为单位图形化展示患者住院过程中三大管使用情况

3)支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中发热情况及发热值

4)支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中血常规、尿常规、粪常规、其他常规异常情况、送检培养情况及细菌检出情况

5)支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中手术基本信息

6)支持展示以天为单位图形化展示患者住院过程中使用抗菌药物情况

7)支持点击感染要素时序图的任意一天后以两周为单位展示患者感染相关明细数据

#### 4.4感染相关诊疗数据展示

1)支持展示患者住院过程中的转病区记录

2)支持展示电子病历的病程记录的浏览功能，在电子病历系统提供了文本内容的前提下，院感系统提供病程记录中感染关键词标注功能

3)支持展示影像检查报告浏览功能，提供影像检查报告感染关键词标注功能，支持展示一个住院患者例次住院过程中影像检查报告浏览功能

4)支持展示患者抗菌药物使用情况，包括抗菌药物名称、医嘱起止时间、药物等级、开医嘱医生、医生等级、给药方式

5)支持展示患者细菌培养原始数据展现功能，包括标本、细菌名称、细菌培养分类、耐药级别、是否ESBL阳性

6)支持展示患者手术原始数据展现功能，包括手术时所在病区、手术名、开始时间、结束时间、愈合等级、切口等级、麻醉评分、手术医生、手术助手、麻醉医生、麻醉方式、手术小时

7)支持展示患者常规检验数据展现功能，包括标本、常规类别、白细胞值、中性粒细胞值

8)支持展示患者医嘱中插管相关原始数据展现功能，包括治疗类型、治疗名称、开始时间、终止时间、持续天数

9)支持展示患者异常体温数据展现功能，包括体温异常时所在科室、体温异常日期、体温

#### 4.5医院感染病例预警处理操作

1)支持向医院感染监测人员和临床医师展示患者入院以来的感染诊断信息

2)支持向医院感染监测人员和临床医师提供快速“确认”、“排除”、“排除全部疑似诊断”、“确认全部疑似诊断”疑似感染

功能

3)支持向医院感染监测人员提供添加、编辑感染部位的功能

4)支持向医院感染监测人员提供确认一个疑似感染例次为社区感染、医院感染的功能

5)支持向医院感染监测人员提供拆分感染例次的功能

#### 4.6医院感染病例处理工作辅助

1)支持向医院感染监测人员展示提供浏览病例收藏夹的功能

2)支持向医院感染监测人员展示提供最近访问患者列表、记事本的功能

3)支持向医院感染监测人员展示支持导出病例数据和病例情况表的功能

4)支持向医院感染监测人员展示提供患者ID、姓名模糊查询、

#### 4.7暴发预警辅助诊断

1)支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值过去2周的变化趋势图

2)支持展示任意日期超出阈值的病区超出的指标值过去2周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能

3)支持展示任意日期上述危险因素全院汇总的指标值

4)支持展示任意日期超出阈值的病区全院汇总的指标值过去2周的变化趋势图

5)支持展示任意日期超出阈值的病区全院汇总的指标值过去2周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能

6)支持展示任意日期任意病区住院患者人数、处在感染状态的患者人数、现患率过去2周的变化趋势图

7)支持展示任意日期任意病区住院患者人数、处在感染状态的患者人数过去2周的变化趋势图中每一天的节点点击后显示患者明细信息的功能

#### 5.干预和反馈功能5.1医院感染监测专业人员与临床医师交流

1)支持具备医院感染监测人员和临床医生对疑似医院感染病例诊断进行沟通的功能

2)支持展示医院感染监测人员与临床医生基于患者的交流功能

3)支持医院感染监测人员可以主动发送消息给临床医师

4)支持发送消息可以选择模板

5)支持可以自动发送多重耐药菌该月消息

6)支持提供未读消息提醒功能

7)支持以患者为单位显示所有交流信息

8)支持记录医院感染监测人员和临床医生交流双方账号

9)支持交流信息查询参数包括发送时间、病例ID、患者病区、发送人帐号

10)支持提供消息内容模糊查询功能

11)支持提供医院感染监测人员干预院感管理功能

#### 5.2干预推送

1)支持具备干预措施推送功能

2)支持将病例诊断建议

3)支持感染防控要点等内容及时推送给医生进行干预

#### 5.3临床医生反馈

1)支持临床医师可以主动发送消息给医院感染监测人员

2)支持临床医师确认、排除、编辑、移动、全部确认、主动上报的功能

3)支持若临床医生排除预警，需要先发消息给医院感染监测人员解释排除理由的功能

#### 5.4医院感染知识学习

1)支持医院感染监测人员可以维护感染学习知识库

2)支持临床医生可以学习感染知识

3)支持提供医院感染学习知识访问量统计功能

#### 6.统计分析功能

**6.1**组织机构三级及以上汇总功能：支持提供至少包括全院、内科/外科、病区三个层级的统计指标，便于用户能够掌握小到每个病区大到全院的整体感染情况。以医院感染率统计为例，统计**2019年10月**数据，系统应提供每个病区单独的感染统计数据、内科/外科的汇总统计数据以及全院整体的汇总统计数据。

**6.2**按用户权限统计功能：支持按照用户权限提供统计结果的功能，用户仅能看到自己权限内组织机构的统计结果，同一功能页面不同权限用户看到的结果不同，支持统计结果分院区管理。以ICU的三管监测为例，如医院区分多个ICU科室，则ICU总负责人应该可以看到所有ICU和ICU汇总的三管使用情况和三管感染情况，但是不应看到其他非ICU病区的情况。

**6.3**●实时预测统计结束时间功能：用户需要对全院范围、长时间段的住院患者的各种感染危险因素进行分析统计，会面临几万或几十万的住院患者的长时间数据分析，用户需要提前获知预计完成的时间，及时掌握统计进度。当涉及海量的数据计算时，系统应可以按组计算，并根据实际情况提供患者计算数量、分组数量、预计耗时、实际耗时、剩余耗时、每组平均耗时，让用户能够直观评估统计的整体进度。例如在统计**100000**人的数据信息时，应提供分组的组别信息、预计耗时、预计完成时间、当前计算组别、已耗时、剩余耗时以及平均耗时。

**6.4**统计单位自定义排序功能：支持按照指定病区顺序显示统计结果，以满足用户对统计报表的预期。支持用户自定义进行病区结果排序，统计结果和用户自行定义病区顺序显示一致。以医院感染率统计为例，用户选择将内科系统或者指定院区的病区集中起来进行展示统计，对应的病区统计顺序应与用户指定的统计顺序相同。

**6.5**计算规则展示功能：支持展示每个统计指标的计算逻辑。感染统计信息涉及到各种数据的逻辑处理，一般的计算逻辑都在后台程序中进行实现，用户不知道统计数据是如何计算和产生的。支持计算逻辑的透明化，能够展示每一个统计指标的具体判断逻辑，便于用户加深对统计规则的认识以及便于对统计结果规则的核查。以医院感染人数为例，用户可以

查看医院感染人数的统计逻辑，根据医院感染人数的计算逻辑判断计算结果的正确与否。

**6.6统计结果钻取明细功能：**支持点击全院、内科/外科、任意病区的“分母”、“分子”均可以弹出对应患者在对应“分母”、“分子”上计算的结果值和患者钻取明细。以医院感染(例次)率为例，用户可以点击住院人数、医院感染人数、医院感染例次，对应都可以弹出结果值对应的钻取明细信息，且对应钻取明细的计数结果值之和与点击钻取前的结果值一致。明细信息应包括患者住院标识号、计数结果值、患者姓名、入院时间、入院科室、出院时间、出院科室、入院诊断、出院诊断、感染时间、感染部位、感染类型、转归情况、转归时间。

**6.7●计算过程展示功能：**在支持展示一个患者在当前口径下的统计结果值的功能的基础上，点击一个患者的“结果值”会展示该患者在特定统计口径下计算该结果值的计算过程，包括所有逻辑环节，每个逻辑环节的输入输出展示，便于感控人员了解统计规则，快速定位统计bug。比如一个患者住院过程中发生三个例次的感染，并且发生过病区转移，从A病区转移到B病区，在A病区有两个例次的医院感染，计算过程展示功能向专职人员展示该患者统计在A病区新发感染例次时计算结果为2，点击2之后展示该患者的三个感染例次中的到底哪两个进行了计算。

**6.8●报表快照功能：**支持对一次统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据拍照的功能：报表快照功能。把感控科操作时统计的结果、统计的过程、统计的原始患者数据存储下来。有了报表快照功能，感控科老师可以（无需计算、极高效的）浏览过去统计的数据，无需每次把统计的结果保存到Excel才能知道上次统计的结果是什么。

**6.9●快照对比功能：**院感系统提供快照对比功能。患者的数据随着时间的变化会变化，这样的情况下虽然口径相同，但是统计的结果仍然会变化，感控科老师需要知道两次统计之间到底哪些患者的数据发生了变化，发生了什么变化，对结果造成了什么影响。还提供了两个快照比较功能，当老师发现同一统计口径下结果有变化的时候，直接拍照，系统支持对两张照片对比，有差异的结果直接标红，点击差异的结果，直接把原始数据差异也显示出来。

**6.10统计图片一键保存的功能：**支持统计结果图表下载功能。用户可以直接使用下载的图表进行报告的撰写。Flash当前存在安全隐患以及不再更新的情况，系统不得再使用Flash进行图表加载。例如医院感染率，用户应该可以选择下载医院感染率的分布图表，且图表上标识具体的计数信息。

**6.11自定义表格导出样式的功能：**支持按照用户定义的表格样式导出统计结果数据。医院业务统计报表针对统计数据有固定的表格样式，针对于该项信息，系统应该支持导出用户定义的表格样式信息，减少用户在调整格式的工作耗时。例如医院感染率导出统计结果，内容包括医院名称、报表标题、统计时间。

**6.12明细数据表格模板导出功能：**支持导出指定表头的明细excel文件。针对感染信息需要留存明细数据存档的情况，支持明细数据按照用户表头信息进行导出，减少用户再编辑的工作量。以医院感染明细为例，用户可以导出具有医院标题的明细数据，明细内容包括患者住院标识号、姓名、感染时间、感染部位、感染病原体、感染类型、转归时间、转归情况。

**6.13任意时间段统计功能：**支持按照任意时间段进行数据统计。用户可以自由选择需要统计的时间段来进行数据统计。以医院感染率为例，用户可以选择统计2019年10月08日到2019年10月28日的医院感染率，系统应提供出对应时间段的住院人数、医院感染人数、医院感染率。

**6.14指定病区统计功能：**支持指定任意病区进行统计。用户可以通过选择指定病区来进行对目标病区的监测。以医院感染率统计为例，2019年09月，用户选择统计神经内科一病区、神经内科二病区的医院感染率，对应的统计内容应包括神经内科一病区、神经内科二病区以及神经内科的汇总统计。统计信息包括住院人数、医院感染人数、医院感染率、医院感染例次、医院感染例次率。

**6.15统计指标变化趋势功能：**支持按照天、月、季度、年为间隔统计全院、内科/外科、病区的感染趋势统计。用户可以通过趋势情况评估和分析干预措施的有效性。以现患率趋势为例，统计2019年10月30往前间隔为3天的现患率趋势，系统应提供以10月30日为最近日期间隔3天的现患率趋势统计数据。

**6.16趋势统计钻取明细功能：**支持提供全院、内科/外科、任意病区的感染趋势明细钻取信息。例如按照月份统计2019年每月的感染人数，系统应提供出对应每个月份的感染人数以及钻取对应的患者计数结果值，钻取明细内容包括住院标识号、患者姓名、患者入院时间、入院科室、出院时间、出院科室、感染时间、感染科室、感染部位、感染类型、转归情况、转归时间信息。

**6.17按需隐藏全为零值的行与列功能：**支持所在单位统计指标全部为0的情况下自定义是否显示功能。用户在统计数据信息时，能够按照显示所有病区或者隐藏结果值全为0的病区，按照用户自定义显示全为0的单位结果。以I类切口手术部位感染率为例，统计2019年9月份数据，神经内科的手术例次为0，对应统计的数据信息应该显示神经内科类切口手术例次为0。

**6.18指定患者集合统计功能：**支持指定患者或过滤指定患者的统计操作。在进行整体数据分析时，可能需要剔除部分特异患者来进行整体数据的分析，支持指定患者或者过滤指定患者的功能，能够在不影响整体统计变化的情况下，减少差异个体对整体统计的数据影响。以医院感染率为例，如用户需要将ICU的3-10床超长住院时长的患者单独进行数据统计，则可以指定标识3-10床的住院过程标识号进行单独的感染率统计。

**6.19自定义比率位数：**支持比率数据按照用户定义显示有效位数。在进行数据分析时，尤其是针对于千分率的数据统计，对于数据统计的准确性、专业性都有一定的要求，系统应该支持按照用户要求，显示统计率的位数信息。例如呼吸机相关肺炎感染千日发生率，在要求千日率位数为3位小数时，对应的统计率结果小数精度应该满足千分率后三位的情况。

**6.20●疑似感染暴发预警提醒：**支持提供疑似现患暴发、疑似感染暴发、疑似发热暴发的感染预警提醒，用于提醒用户关注感染率超过正常阈值的病区，及时提供干预和控制措施，以减少感染暴发的可能性。例如现患暴发预警，系统能够提醒出超过阈值的病区、对应超过感染阈值的现患日期、超过阈值的现患率结果。

**6.21●醒目展示超标数值的功能：**支持统计结果按照用户自定义阈值进行标识。统计数据涉及数据信息较多的情况下，需要特别关注的信息被大量其他信息掩盖，系统应该支持对超过阈值的信息进行标识，用于提醒用户对超标病区及时进行干预处理。以抗菌药物送检率为例，在病区送检率低于30%的情况下，用户需要推动对应病区提高送检意识增加送检行为。

#### 6.22医院感染基础数据统计指标-无需医院感染病例识别的指标

1)支持提供统计任意时段全院及各病区的住、出院人数、住院天数

2)支持提供统计任意时段全院及各病区的尿道插管千日使用率、中央血管导管千日使用率、呼吸机千日使用率、手术人数、多重耐药菌检出数、抗菌药物使用人数

#### 6.23医院感染发病率、患病率等需要医院感染判读的指标

1)支持提供统计任意时段全院及各病区的在每日新发医院感染病例得到确认的基础上，根据预设的标准算法

2)支持提供统计任意时段全院及各病区的统计任意时段全院及各病区的医院感染（例次）发病率、千日医院感染（例次）发病率、医院感染现患（例次）率、手术患者手术部位感染发病率、尿道插管相关泌尿道感染发病率、中央血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、多重耐药菌感染（例次）发生率、多重耐药菌感染例次千日发生率、多重耐药菌定植例次千日发生率

#### 6.24手术相关统计指标

1)支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率

2)支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术甲级愈合率、手术部位感染率、抗菌药物预防使用百分率、抗菌药物

预防使用人均用药天数

3)支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前0.5h~2h给药百分率

#### 6.25器械使用率、器械相关感染发病率指标

1)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的尿道插管千日使用率

2)支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管千日使用率、呼吸机千日使用率、尿道插管相关泌尿道感染发病率、中央血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率

#### 6.26抗菌药物相关指标

1)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的出院患者抗菌药物使用率

2)支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率

3)支持提供统计任意时段全院及各病区的预防、治疗使用抗菌药物构成比

4)支持提供统计任意时段全院及各病区的出院患者人均使用抗菌药物品种数、使用抗菌药物病原学送检率、治疗性使用抗菌药物病原学送检率

5)支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、人均使用抗菌药物天数

6)支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者限制类、特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率

7)支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术抗菌药物预防使用百分率、人均用药天数

8)支持提供统计任意时段全院及各病区的手术术前0.5h~2h给药百分率

#### 6.27细菌耐药指标

1)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率

2)支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌分离绝对数、多重耐药医院感染致病菌对抗菌药物耐药率、多重耐药菌感染(例次)发生率、多重耐药菌感染例次千日发生率、重耐药菌定植例次千日发生率

3)支持提供统计任意时段全院及各病区的不同医院感染病原体构成比

4)支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率

#### 7.数据上报功能

##### 7.1临床医师主动上报医院感染病例

1)支持提供统计任意时段全院及各病区的设置临床医生主动上报功能,对系统未自动筛查出的、由临床医生诊断的医院感染病例进行上报

2)支持提供统计任意时段全院及各病区的对临床医生诊断的系统未自动筛查的医院感染病例进行上报

##### 7.2●医疗机构上报院感过程数据到自治区区域化、信息化平台

1)医疗机构无缝对接自治区院感质控上报平台,满足过程类数据上报的标准要求

#### 8.职业暴露监测功能

- 1)支持提供登记暴露者基本情况、本次暴露方式、发生经过描述、暴露后紧急处理、血源患者评估、暴露者免疫水平评估、暴露后的预防性措施、暴露后追踪检测、是否感染血源性病原体的结论等
  - 2)支持提供录入功能
  - 3)支持提供保护医务人员隐私的保密功能
  - 4)支持提供到期提醒疫苗接种、追踪检测等功能
  - 5)支持提供统计分析功能
  - 6)支持提供可提醒针刺伤医护人员后续检查
  - 7)支持提供提供对针刺伤医护人员随访功能
  - 8)支持提供提供针刺伤事件登记搜索功能
  - 9)支持提供提供针刺伤事件登记导出和打印报告、统计功能（按工龄、职业、暴露科室、暴露途径进行统计）
- 9.消毒灭菌监测功能
- 1)支持按照流程化方式开展消毒效果监测，适用于通过系统执行条码采样、扫码接收、审核报告流程的监测场景。包括空气监测、物表监测、手监测、一次性无菌物品监测、灭菌器械物品监测(手术器械、口腔诊疗器械、眼科诊疗器械)、灭菌器生物学监测、消毒质量监测(一般医疗用品、呼吸机管路、床单位)、清洗质量监测、软/硬式内镜监测、手术室/移植病房/监护室等洁净医疗用房性能监测、透析液体监测、消毒灭菌剂监测、被服监测、食品卫生监测、口腔用水监测、医用水监测、污水监测、新冠病毒监测
  - 2)支持按照条码打印、扫码接收、结果登记、报告审核的流程开展消毒效果监测
  - 3)支持提供按照监测病区展示采样检验执行进度
  - 4)支持消毒灭菌耗材申请流程
  - 5)支持消毒监测结果自动判断是否合格
  - 6)支持院感抽检和科室自检监测流程
  - 7)支持不合格标本复检功能
  - 8)支持不合格报告改进措施评价
  - 9)支持消毒灭菌报告打印和导出功能
  - 10)支持采样者、报告者、审核者签名功能
  - 11)支持按照项目或者报告进行报告查询或者打印功能
  - 12)支持消毒灭菌总体效果、异常项目监测总览功能
  - 13)支持统计任意时段全院及各个监测病区采样标本合格率统计
  - 14)支持统计任意时段各个监测项目培养合格率统计
  - 15)支持统计任意时段采样材料使用成本统计

#### 10.手术部位感染监测功能

- 1)支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段全院及各病区的手术患者手术部位感染发病率
- 2)支持提供统计任意时段全院及各病区的手术患者术后肺部感染发病率、择期手术患者医院感染发生率
- 3)支持提供统计任意时段全院及各病区的按ICD-9编码的手术部位感染发病率
- 4)支持提供统计任意时段全院及各病区的清洁手术甲级愈合率、手术部位感染率、抗菌药物预防使用百分率、人均用药天数
- 5)支持提供统计任意时段全院及各病区的手术前0.5h~2h给药百分率
- 6)支持提供统计任意时段全院及各病区的手术时间大于3h的手术中抗菌药物追加执行率
- 7)支持提供统计任意时段全院及各病区的按危险指数统计各类危险指数手术部位感染发病率
- 8)支持提供统计任意时段全院及各病区的按手术医师（代码）统计医师感染发病专率、按不同危险指数感染发病专率
- 9)支持提供统计任意时段全院及各病区的平均危险指数、医师调整感染发病专率

#### 11.重症监护室感染监测功能

- 1)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段各ICU病区的医院感染（例次）发病率
- 2)支持提供统计任意时段全院及各病区的千日医院感染（例次）发病率
- 3)支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段各ICU病区的尿道插管千日使用率
- 4)支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管千日使用率、呼吸机千日使用率
- 5)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段各ICU病区的尿道插管相关泌尿道感染发病率
- 6)支持提供统计任意时段全院及各病区的中央血管导管相关血流感染发病率
- 7)支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率

#### 12.新生儿病房医院感染监测

- 1)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段各新生儿病区的新生儿患者医院感染发生率
- 2)支持提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿千日感染发病率
- 3)支持提供统计任意时段全院及各病区的新生儿患者医院感染例次发病率
- 4)支持提供统计任意时段全院及各病区的 $\leq 1000g$ 、 $1001\sim 1500g$ 、 $1501\sim 2500g$ 、 $> 2500g$ 出生体重分组新生儿千日医院感染例次发病率、新生儿中央血管导管使用率、新生儿呼吸机使用率
- 5)支持提供统计任意时段全院及各病区的自动统计任意时段各新生儿病区的不同出生体重分组新生儿脐或中央血管导管相关血流感染发病率
- 6)支持提供统计任意时段全院及各病区的不同出生体重分组新生儿呼吸机相关肺炎发病率
- 7)支持提供统计任意时段全院及各病区的 $\leq 1000g$ 、 $1001\sim 1500g$ 、 $1501\sim 2500g$ 、 $> 2500g$ 新生儿中央血管导管相关血流感染发病率、新生儿呼吸机相关肺炎发病率

13.抗菌药物监测支持可按多种条件进行查询统计，包括：出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物预防使用构成比、抗菌药物治疗使用构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、出院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率。

#### 14.细菌耐药性监测

- 1)支持提供统计任意时段全院及各病区自动统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率
- 2)支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药医院感染致病菌分离绝对数、对抗菌药物耐药率
- 3)支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染（例次）发生率、感染例次千日发生率、定植例次千日发生率
- 4)支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌的绝对数及构成比、不同医院感染病原体构成比
- 5)支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌对抗菌药物的耐药率
- 6)支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌检出率、医院感染发生率、医院感染例次发生率
- 7)支持提供统计任意时段全院及各病区的千日多重耐药菌医院感染例次发生率、定植例次发生率
- 8)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的血标本培养各病原体分离绝对数及构成比
- 9)支持提供统计任意时段全院及各病区的能自动统计任意时段全院及各病区的医院感染致病菌抗菌药物敏感性试验中不同药物药敏试验的总株数、敏感数、中介数、耐药数、敏感率、中介率、耐药率

#### 15.医院感染管理质量控制指标

- 1)支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染发病（例次）率
- 2)支持提供统计任意时段、任意时点全院及各病区的医院感染现患（例次）率
- 3)支持提供统计任意时段全院及各病区的医院感染病例漏报率
- 4)支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染发现率
- 5)支持提供统计任意时段全院及各病区的多重耐药菌感染检出率
- 6)支持提供统计任意时段全院及各病区的医务人员手卫生依从率
- 7)支持提供统计任意时段全院及各病区的住院患者抗菌药物使用率
- 8)支持提供统计任意时段全院及各病区的抗菌药物治疗前病原学送检率
- 9)支持提供统计任意时段全院及各病区的I类切口手术部位感染率
- 10)支持提供统计任意时段全院及各病区的I类切口手术抗菌药物预防使用率
- 11)支持提供统计任意时段全院及各病区的血管内导管相关血流感染发病率
- 12)支持提供统计任意时段全院及各病区的呼吸机相关肺炎发病率
- 13)支持提供统计任意时段全院及各病区的导尿管相关泌尿系感染发病率

## 16.感控通讯功能

### ●感控通讯功能要求

- 1) 支持按照月、季度、半年、年生成院感分析报告。能自动提取各个来源的院感相关数据进行汇总统计和分析，自动生成对应的报告
- 2) 支持提供封面、摘要、目录、正文的报告内容结构
- 3) 支持自动生成段落、表格、图表的通讯内容
- 4) 支持通讯报告在线预览、在线打印、导出功能
- 5) 支持通讯报告结果重算功能
- 6) 支持通讯报告模板库功能，能够引用其他来源的通讯报告内容
- 7) 支持按照院区权限分别生成不同院区的通讯报告
- 8) 支持按照病区别名统计各个病区的监测结果

## 17.PDCA持续改进

- 1) 支持按照报卡登记的方式实现PDCA持续改进登记追踪流程，院感兼职人员可以直接登记上报病区持续改进项目情况，院感专职人员进行审核确认
- 2) 支持PDCA登记流程管理，不同流程显示处理登记内容不同
- 3) 支持PDCA权限管理功能，支持不同用户不同管理权限
- 4) 支持对PDCA持续结果结果在线预览、导出打印功能
- 5) 支持对PDCA改进登记结果进行频次统计

## 18.定制报卡功能

- 1) 支持按照医院实际流程定制报卡登记功能，支持代替原有的纸质报卡登记流程，帮助院感专职人员进行线上数据收集工作
- 2) 支持报卡流程登记管理，不同流程显示处理登记内容不同
- 3) 支持报卡权限管理功能，支持不同用户不同管理权限
- 4) 支持报卡自动填充功能，自动填充填写项目
- 5) 支持报卡日志操作记录展示功能，能展示用户操作记录
- 6) 支持报卡联动登记，可以根据填写项目不同显示不同的登记内容
- 7) 支持报卡统计功能，按照登记内容进行登记内容频率分布统计
- 8) 支持统计结果明细钻取和导出功能
- 9) 支持报卡自动生成功能，按照定制规则自动生成待处理报卡

10) 支持报卡登记结果搜索功能

11) 支持按照报卡在线预览、导出打印功能

12) 支持报卡科室监督功能，提供应上报但未上报报卡监测科室信息

19.手卫生监测要求

19.1.手卫生依从性、正确性监测功能

1) 院感系统提供院感兼职人员进行手卫生依从性科室自查/院感抽查结果登记功能

2) 院感系统提供手卫生依从性调查记录搜索功能

3) 支持提供任意时段全院及各调查病区的手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能

4) 支持提供任意时段全院及各调查病区的院级、科级手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能

5) 支持提供任意时段全院及各调查病区各个被调查职业的手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能

6) 支持提供任意时段全院及各调查病区各个手卫生洗手指数的手卫生依从性、正确性统计，及明细钻取功能

支持手卫生调查明细结果导出功能

19.2支持手卫生耗材统计

20.院感工作晨交班功能

20.1●支持院感工作晨交班功能

1) 支持临床院感工作晨交班功能，科室交班人员可以根据交班内容进行科室院感评估，落实科室感控防控制度要求，树立底线意识。交班内容可以包括但不限于疑似院感病例处理情况、在科患者感染病例、多重耐药菌感染病例、隔离患者情况、手术患者情况、感染暴发确认情况

2) 支持向院感专职人员提供全院晨交班整体情况完成进度展示，和各个病区每天交班完成情况导出功能。方便院感专职人员进行全院感控风险评估，及时安排防控干预。

3) 支持每天自动生成全院各个病区需要进行交班的工作列表

4) 支持自动对交班工作内容进行自动填充，交班负责人可以自行修改

5) 支持按照每月、每天导出晨交班工作记录进行存档

21.院区分级管理：支持院区分级管理，根据医院的院区区域管理人员划分，院感专职人员可以分别管理负责的病区，减少筛选负责病区的工作。同时也能够对全院情况进行汇总统计和分析。例如，院感专职人员既可以只对院区A的疑似感染病例进行处理，又可以汇总统计包括院区B在内的医院感染相关数据。

## 二、麻醉临床信息系统

1、系统总体要求

1) 麻醉系统支持信息安全等级保护管理：支持对口令密码验证进行配置，包括启用配置，规则配置、锁定配置。支持对登录设备和登录用户进行连接限制配置。支持对用户信息进行加密保护，并对关键信息进行提示和预警。

- 2) 麻醉系统支持客户端、移动端、Web端多模式应用，分场景分情况解决实际需求，满足不同场景对系统的应用需求。
- 3) 麻醉系统支持多种离线采集模式，客户端离线，服务端离线都能实时记录断网情况下当台患者体征数据；离线保存采集到的体征数据。
- 4) 麻醉系统支持患者紧急抢救报警模式，点击后可对所有客户端进行紧急情况报警，报警内容包含手术间及患者手术信息和紧急信息，报警框有特殊警示符号和醒目的颜色提示。
- 5) 麻醉系统支持手术安全核查节点控制，按照卫生部标准的手术安全核查单格式，根据手术进展过程中的不同时间段，系统进行智能化单据录入节点控制，根据时间节点控制安全核查录入项目。

## 2、标准功能要求

### 2.1手术排班需求

- 1)能够批量接收HIS下达的手术申请信息。
- 2)能够接收指定时间段内HIS下达的手术申请信息。
- 3)●能够支持对多手术科室批量接收手术申请。
- 4)能够查看临床科室申请的手术申请单详细信息。可显示临床科室对手术的特殊要求。
- 5)能够批量安排HIS下达的手术申请信息，对手术申请进行统筹处理，分配手术资源，完成麻醉的排班过程。
- 6)为手术申请信息分配麻醉医生及助手。
- 7)能够显示手术的特殊要求等。
- 8)能够为手术申请安排洗手护士、巡回护士。
- 9)能够根据手术安排情况自动生成符合医院要求的患者接送单。
- 10)能够根据手术安排情况自动生成符合医院要求的手术通知单。

### 2.2术前准备需求

- 1)能够批量接收HIS下达的手术排班信息。
- 2)能够按照医院要求的格式自动生成术前访视单。
- 3)能够通过医院信息系统集成，查看患者的病历信息、检查检验信息、医嘱信息等。
- 4)●能够调取患者检查检验信息并形成趋势图。
- 5)能够提供麻醉计划单，辅助麻醉医生通过系统查看患者病情、病史，便于拟定患者麻醉计划。
- 6)能够支持安排急诊患者进行手术。
- 7)能够按照医院要求的格式自动生成患者知情同意书
- 8)●能够根据患者麻醉差异，动态展示患者同意书内容。
- 9)能够通过系统集成查看患者信息，配合麻醉术前访视结果，辅助麻醉医生快速完成麻醉术前评估及评分功能。

10)●能够实现风险评估单分数自动汇总。

11)●能够在术前调取并集成病人的检验检查、电子病历等信息，辅助医生进行术前讨论并记录讨论内容。

### 2.3术中麻醉管理需求

1)●能够自动将采集到的监护仪生命体征参数记录在麻醉单上，并将数据实时传送到服务器数据库内存储。

2)支持设置体征参数在麻醉单上的显示方式。

3)●能够对术中患者异常体征时进行报警。

4)能够从手术申请中提取患者基本信息、手术人员信息自动填充到麻醉记录单中。

5)●能够以时间轴的方式显示患者的手术流程，便于医护人员对手术流程的把控。

6)能够自动记取该点对应的的时间作为事件发生时间（或持续事件的起始时间），自动匹配该事件对应的剂量、途径、持续情况等。

7)能够通过下拉菜单、拼音检索等方式，实现麻醉事件及用药的快速录入。

8)●能够在现有用药事件基础上实现快速追加录入。

9)能够在药品录入时自动匹配录入的药品剂量、浓度、速度单位

10)●能够设置常用量，实现常用药品、事件的快速录入。

11)●能够根据术中登记事件使用频次，动态调整事件显示顺序。

12)能够实现麻醉单模板套用，并支持以公有和私有的方式管理麻醉记录单模板。

13)能够将术中麻醉操作以数字序号方式标记在治疗序号区域对应时间点，对应麻醉备注区域事件详情。

14)能够辅助用户对受到干扰的伪差生命体征数据进行修正的功能。

15)模拟监护仪对体征参数进行动态显示。

16)修正前原始数据的保存功能。

17)能够支持麻醉记录界面缩放功能。

18)能够实现直接在麻醉记录单上拖动调整用药时间。

19)能够实现直接在麻醉记录单上拖动快速调整输血、出量、入量时间。

20)能够实现术中出入量汇总自动计算。

21)●能够根据患者手术结束情况，自动结束文书记录。

22)能够支持患者体征的密集采集。

23)●能够支持患者抢救模式，抢救模式下患者体征可每分钟一组进行展示。

24)能够实现交接班麻醉医生的记录。

25)提供转出手术时，可选择转出至病房、PACU、ICU。

26)能够按照医院要求的格式生成护理记录单，支持同步麻醉单上相关信息，并记录患者手术过程中的护理信息。

27)能够生成器械清点单，记录术中手术器械名称和数量，并可记录核对后的器械数量。支持通过模板套用录入。

#### 2.4术后管理需求

1)能够自动采集患者苏醒过程中的生命体征趋势并自动绘制在复苏记录单上。

2)能够支持复苏记录单延续术中麻醉记录单。

3)能够对手术患者进行术后手术信息登记和统计。

4)能够按照医院要求的格式生成术后随访单，记录患者术后随访信息。

5)能够按照医院要求的格式生成术后镇痛记录单，记录患者术后镇痛效果。

6)能够按照医院要求的格式生成麻醉总结记录单，记录对患者的麻醉过程、麻醉效果进行总结。

7)能够提供麻醉Steward苏醒评分。

8)能够提供疼痛评分。

#### 2.5手术取消管理需求

1)能够对未安排的手术申请可以进行取消操作。

2)能够对已安排的手术申请可以进行撤销操作。

3)能够记录手术申请取消原因。

1

#### 2.6病案管理需求

1)能够支持病案单独打印和集中打印。

2)能够支持病案的归档。

3)●能够支持病案的自动归档和未归档提醒。

4)能够显示病案归档时间和归档状态。

5)能够控制提交病案操作权限。

6)能够在提交病案时进行病案完整情况校验和提醒。

7)能够检索指定患者病案信息。

8)能够查阅指定患者历史住院的手术麻醉记录。

9)能够浏览指定患者所有历史麻醉病案。

#### 2.7系统支持管理需求

1)能够支持WEB services、视图等多种集成方式。

2)能够支持通过HIS获取患者基本信息、医嘱信息、住院信息、手术申请信息。

- 3)能够支持通过LIS获取患者检验报告。
- 4)能够获取监护仪上的血压、脉搏、心率、SPO2等患者生命体征信息。
- 5)能够记录断网情况下的当台患者体征数据。
- 6)能够支持通过HIS更新本地字典。
- 7)能够支持用户手工维护本地字典。
- 8)能够支持维护科室手术间。
- 9)能够配置麻醉记录字典，包括麻醉事件、麻醉常用量、麻醉方法。
- 10)●能够将有现有医疗文书内容保存为模板。
- 11)●能够快速套用系统维护的医疗文书模板。
- 12)●能够支持配置文书模板，包括麻醉记录模板、访视模板等。
- 13)●能够支持管理员对公有模板进行编辑维护。
- 14)●能够支持麻醉医生创建私有模板，仅限创建者可见。
- 15)能够离线保存采集到的体征数据。
- 16)能够提供数据库备份机制，定期对数据进行备份。

## 2.8用户权限管理需求

- 1)能够为指定用户分配角色以获得相应的程序访问权限。
- 2)能够编辑系统角色的名称，用于分配一系列的程序功能访问权限。
- 3)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。
- 4)能够修改指定用户的登陆密码。
- 5)能够分配指定角色所具备的系统权限。

## 2.9统计查询需求

- 1)能够根据指定条件统计麻醉医生例数及平均麻醉时长。
- 2)能够根据指定条件统计护士例数及平均手术时长。
- 3)能够根据指定条件统计手术医生例数及平均手术时长。
- 4)能够根据指定条件统计麻醉科麻醉例数及平均麻醉时长。
- 5)能够统计指定日期范围内的ASA不同等级的例数。
- 6)能够统计指定日期范围内全科或者指定医生不同麻醉方法的手术例数。
- 7)能够根据指定条件实现手术总例数及临床手术科室分类例数。

8)能够根据患者信息、医护人员、科室、手术时间、手术状态、麻醉效果条件实现手术信息的查询。

9)能够统计指定日期范围内的术后镇痛患者信息。

10)能够将上述统计查询结果导出为EXCEL格式报表。

#### 2.10信息安全等级保护管理需求

1)●能够支持对口令密码验证进行配置，包括启用配置，规则配置、锁定配置。

2)●能够支持对登录设备和登录用户进行连接限制配置。

3)●能够支持对用户信息进行加密保护，并对关键信息进行提示和预警。

4)●能够支持使用密码策略对用户信息进行保护。

#### 2.11医护患协同管理需求

1)能够通过大屏显示当天手术安排信息，可根据手术进展实时刷新手术状态。

2)能够在大屏上动态显示当前手术的进展情况。支持语音播报通知功能。

3)能够配置大屏公告显示的内容及显示效果。

4)●能够对手术排班公告大屏内容进行隐私保护。

5)●能够通过家属区大屏显示当天患者手术状态，内容实时刷新。

6)●能够在大屏上发布家属谈话通知，同时支持语音呼叫家属功能。

7)●能够对家属公告大屏内容进行隐私保护。

#### 2.12手术智能排班管理需求

1)●能够根据设定的规则自动完成手术间及人员的安排。能够按照手术申请自动完成手术间及人员的安排。

2)能够按照排班规则提供手术间配置、医生配置等配置功能。

3)●能够根据手术申请信息，设置不同颜色显示每台手术诊断、备注信息，便于辅助排班。

4)能够查看从HIS系统中下达并接收到的手术申请，能够集中显示指定日期所有可安排的人员信息。

5)●支持图形化拖放操作进行排班，完成手术间分配及医护人员安排。

6)能够记录预约手术的取消原因。

7)能够根据手术安排情况自动生成手术通知单并打印，能够用浏览器查看手术排班结果。

8)●能够支持web排班查询功能。

#### 2.13复苏管理需求

1)记录术后复苏过程中的麻醉用药、事件、生命体征、患者入室情况、出室情况，并自动生成独立的术后复手术单。

2)支持麻醉复苏（Steward苏醒评分）评分评估患者清醒程度。

- 3)能够自动采集患者苏醒过程中的生命体征趋势并自动绘制在复苏记录单上。
- 4)能够支持复苏记录单延续术中麻醉记录单。
- 5)能够支持复苏室麻醉医师可在复苏室查阅患者麻醉记录单。
- 6)能够选择指定复苏床位对复苏患者进行转入，记录PACU时间。

## 三、重症监护临床信息系统

### 1 专科数据集成技术要求

1.1 专科数据集成：系统需支持与医院HIS、LIS、PACS-RIS、EMR进行系统集成，数据共享。

- 1)支持与HIS系统的集成和交互，包括：科室分区、患者基本信息、工作人员基本信息、床位信息、患者在院信息、医嘱信息等。
- 2)支持与LIS / PACS-RIS系统的集成和交互，包括：检查、检验预约、标本追踪、检查过程交接、结果数据、报告调取等。
- 3)支持与EMR系统集成和交互，包括：与B/S架构的医生电子病历信息的交互，诊断信息、病程记录信息、出入院信息的集成和交互、PDA医嘱执行信息交互。

### 1.2 监护设备集成

- 1)设备采集方式需符合院感要求，应支持一对多的软件采集方式，即使用一台服务器或采集设备采集科室内的设备。
- 2)系统需支持自动采集床边仪器上的数据，数据可自动记录在重症护理记录单上。
- 3)支持多品牌型号的设备同时采集。
- 4)采集数据的频率支持自定义设置，抢救时采集频率支持60秒/次以上。
- 5)系统需具备体征预警预设功能，并支持自定义修改。
- 6)出现异常数据，可提供警示，对异常数据可以进行二次修改。
- 7)支持手动修正数据，并保存修改痕迹。
- 8)采集到的体征可提供数字、曲线图等多种方式展现方式。

### 2 床旁信息工作站技术要求

#### 2.1 床位管理

- 1)应支持整体展现在科患者分布情况，自动统计在科患者人数，新入科患者人数，手术患者人数，当日出科患者人数等。
- 2)应提供患者床头卡一览功能，显示患者基本信息、诊断、过敏史、特殊治疗等。
- 3)系统应支持查看患者重要风险标识提醒，包括隔离、过敏等，根据患者信息自动判断并显示不同的风险标志。
- 4)系统应支持以不同的形式展现当前科室患者及床位分布状况。
- 5)系统应支持用户自定义选择所管床位的功能。

6)系统应支持整体查看所有在科患者设备使用情况，可对整体设备进行参数配置操作。

## 2.2患者流转

1)●系统应支持床位预约功能，可对空床位进行预约锁定。

2)系统应支持患者换床功能，并提供设备解绑功能。

3)系统应有患者入科操作功能，并自动提取患者信息（基本信息、诊断、入科来源、身高、体重等）。可在入科时，可进行设备绑定及报警值设置。

4)支持默认报警值设置，可针对单个患者进行个性化设置。

5)系统应在紧急情况下提供未办理入院手续的患者入科功能，并可正常使用系统进行病情记录。

6)需支持手工录入住院号搜索入科患者的功能。

7)●系统需提供患者入ICU标准审查功能。

8)系统应提供患者出科功能，并记录患者出科转归，提供患者出科转归审核功能。

9)●系统需提供患者出ICU标准审查功能。

10)系统应支持所有已出科患者在科病情及护理过程的回顾。

11)系统可对已出科患者取消出科，返回科室。

12)系统应支持对已出科患者病历资料的有权限修改。

13)应支持对入科患者时间进行判断，自动标记患者是否为24/48小时再入科患者。

## 2.3患者信息

1)系统应支持患者基本信息一览及信息登记，包括患者身份信息、流转信息、过敏史、既往史、身高、体重等内容。

2)系统应支持患者诊断的自动提取；支持病历书写需要的手工记录诊断。

3)系统可查看患者入科后流转情况。

4)系统需支持检验检查项目的集成交互，支持患者在科期间所有检验检查报告查询。

5)支持在科患者进行绑定解绑设备操作。可对设备进行参数配置操作，如初始采集时间，频率；默认采集时间，频率等。

6)需提供设备绑定参数的提醒值范围的设置。

## 2.4病情总览

1)应能动态显示患者当前的概要信息，支持快速查看当日患者动态的病情综合变化情况，并支持从多角度观察患者生理状态发展的最新现状。

2)系统能够在同一时间轴下显示生命体征、神志、出入量等信息，应能够动态显示生命体征趋势，可选择单参数查看数据。同时显示24小时神志的变化情况。

- 3)系统应能够自动显示患者在血气、血糖、酸碱平衡、检查、检验等方面的动态变化数值，并提示患者最新病情情况。
- 4)●系统可提供患者当前管路或皮肤信息，在知识库的支撑下按照解剖学的要求标识在3D人体模型上并有提示信息。
- 5)系统应能够提供显示患者近期的重要评分，应支持多种评分显示的自定义选择。

## 2.5 体征监测

- 1)应能够自动采集监护仪患者体征信息，包括体温、心率、呼吸、血氧、脉搏、有创血压、无创血压等，并显示趋势图。
- 2)应能够自动采集呼吸机参数，包括呼吸频率、潮气量、吸气时间、氧浓度、呼吸末正压、压力水平等。
- 3)应能够自定义设置设备采集频率及显示间隔。
- 4)应能够手工录入体征数据并自动在曲线图中显示。
- 5)系统需提供默认的常规患者生命体征报警值，同时需支持自定义修改。
- 6)对于超出报警值范围的体征，系统需给出报警提示信息，支持采集体征的手动修正。
- 7)提供患者日常体征或观察项目的记录，至少包含包括神志、瞳孔大小、对光反射等。
- 8)应提供CRRT治疗数据的监测，数据支持配置。
- 9)应提供PICCO治疗数据的监测，数据支持配置。
- 10)系统需支持基础护理的结构化配置与录入。

## 2.6 出入量监测

- 1)应能自动获取来自医嘱的入量，并自动计算。
- 2)应能自动获取引流管的出量，并自动计算。
- 3)应能手动记录患者出入量情况。
- 4)应能够提供出入量的平衡变化及数据对比、总结，应根据临床业务提供晶体、胶体、肠胃营养的总结。
- 5)应能够提供图形化的出入量趋势图，支持任意时间段出入量及平衡的自动计算。

## 2.7 管路

- 1)●应提供规范全面的具备管路部位与名称的人体模型图，并提供在对应部位直接操作的方式进行管路相关信息、操作的知识库体系。
- 2)●管路的信息必须在合理的人体模型上标出，并有提示信息。管路位置信息和命名要符合人体解剖学的要求。
- 3)●针对不同的业务需求，至少提供两种患者导管一览方式，如人体图方式，列表方式等。
- 4)管路记录和表达的内容要符合医院的要求，支持对管路的名称、材料、规格、留置时间、留置深度、刻度、有效期、通畅度、色、质、量、味、用药、管路周围皮肤状态等信息，进行详细记录。
- 5)系统应支持常规的导管更换，导管新增，导管拔除等日常操作。删除导管等特殊操作需提供权限设置。

6)应能够对管路的护理过程进行事件和参数的记录，提供导管质控数据的自动统计。

7)提供管路知识库，如导管有效期，危险度，护理措施等。

## 2.8皮肤

1)●应提供规范全面的皮肤部位与名称的人体模型图，并支持在对应部位直接操作的方式进行皮肤相关信息、操作的知识库体系。

2)●皮肤相关信息必须在合理的人体模型上标出，并有提示信息，皮肤位置信息和命名要符合人体解剖学的要求。

3)●针对不同的业务需求，至少提供两种患者皮肤状况一览方式，如人体图方式，列表方式等。

4)皮肤记录和表达的内容要符合医院的要求，要对皮肤的名称、位置、状态、分期、颜色、气味、面积、用药等信息，进行详细记录。

5)应能够清晰标识压伤分期及护理信息，并支持多种格式的图片上传及查看功能。

6)提供皮肤相关的质控统计数据。

## 2.9护理记录

1)应提供常规护理文书记录功能。

2)应提供常用观察内容和事件内容模板，且可以自主维护新增、删除、修改各类模板。

3)应提供自动生成护理记录的功能，针对采集的体征、医嘱、评估评分等做自动记录功能。

4)应支持检验数据，医嘱信息，出入量总结的数据快速导入功能。

5)应支持历史护理记录的查询及增删改功能。

## 2.10医嘱管理

1)应能够与HIS系统对接自动获取医嘱，能够自动接收并根据医嘱频次自动拆分。

2)应能提供新医嘱的提醒功能。

3)应能够根据医嘱途径以及属性自动将医嘱进行分类并显示（泵入医嘱、静脉输液、口服、吸入、肌肉注射、皮下注射、治疗、检验、检查、手术等类别），便于随时查询需要执行的医嘱。

4)应能够详细记录医嘱的执行情况，如进程、状态、事件变化等，并依据医嘱的不同执行状态，自动给出可供执行的操作内容。

5)应能够处理非药物医嘱，满足医护不同的处理需要，防止护士遗漏。

6)所有医嘱以动态可视图形化的方式进行显示，通过动态可视化的操作将所有医嘱执行融入一个界面内，以多种图标显示医嘱的各种执行状态如：待执行、开始、暂停、中止、完成、作废、流速/滴速调整等。清晰的显示所有的医嘱操作节点。

7)系统应能协助护士对医嘱进行监控.并作出对应的提醒。如输血医嘱提醒、预计完成时间提醒、过期未执行医嘱提醒等。

8)对于可以同时执行的医嘱，系统需支持批量执行功能。

9)系统应支持未完成与未执行的医嘱进行自动交班功能。

10)应提供历史医嘱执行信息，查询其他班次的医嘱执行状况，并显示医嘱观察事件。

11)医嘱执行中的每一个过程，系统需支持自动生成语句并写入护理记录单。

12)应支持抢救模式医嘱快速录入和补录功能。

#### 2.11病历查询

1)应能够查询患者在科期间的所有文书记录，并支持按时间查询。

2)提供各类文书的打印功能。

#### 2.12评估评分

1)应提供重症医学相关的医学评分，至少包含TISS-28、皮肤、镇静、GCS、CPOT、MEWS、肌力评分、肢体活动度、DVT、成人早期预警评估、跌倒评估、Norton评估、压疮评估、CPIS、Waterlow评分、Barthel指数评估、VTE评估、ADL评估等。

2)支持按专科分类对评分进行分组。

3)应能够从HIS、LIS等系统中获取部分评分项目所需要的相关数据，如患者年龄、体重、检验结果数据等。

4)应提供历史数据的查询和分析能力，并能够自动生成曲线图。

5)系统应支持医护之间的患者评估评分结果查询。

#### 2.13护理交班

1)系统应提供患者交接班信息记录功能。

2)系统应采用符合国际规范的交接班模式；自动获取患者当前班次基本情况及患者历史数据；自动化评估患者概况信息，并记录；提供护理人员记录患者建议护理措施等内容。

3)系统应支持科室级的交班功能，需包含科室情况及重点患者快速交接。

4)系统应提供交接班历史记录查询功能，便于医护回顾患者诊疗信息。

#### 2.14体征提取

1)系统应提供自定义时间段患者体征数据再提取功能，用于回顾患者密集化的体征数据。

2)系统应支持体征提取时间频率的自定义选择。

#### 2.15特殊事项

1)系统应提供患者重要事项发布功能，供医护人员共享参考。

2)系统应提供患者特殊事件记录功能，并支持历史记录查看。

2.16医护沟通：系统提供医护沟通留言模块，方便医生护士针对患者病情进行沟通交流，并保留相关记录。

#### 2.17●护理计划

1)系统应提供符合护理标准化程序的护理计划制定功能，能够根据护理诊断自动生成目标、措施、行为，并生成护理计划表单。

2)系统应能够将生成的护理措施自动导入护理任务清单。

3)应能够查询患者历史护理计划，并分析达成情况。

4)应能够自定义维护护理计划相关内容，并支持生成模板。

#### 2.18●抢救记录

1)系统应提供一键开启抢救采集模式，采集频率可手动调整。

2)系统应提供抢救用药快速记录功能，包括常规抢救用药及用法。

3)系统应提供常用抢救措施记录功能，常用耗材的模板设置，支持快捷记录。

4)系统应支持抢救环节中护理记录的自动生成功能。

5)系统应提供抢救口头医嘱记录，自动汇总并提供审核，生成口头医嘱单。

6)系统需保存所有患者抢救记录，支持后期的查询，增补，修改。

#### 2.19●口腔管理

1)系统应提供规范全面的提供符合人体解剖要求的口腔管理知识库体系。

2)系统应支持对部位直接操作的方式进行口腔相关信息的部位标注，描述记录。

3)系统应能支持口腔清洁度等口腔状况记录，支持口腔的护理记录。

4)系统应能按照医学规范记录口腔酸碱度，支持记录修改删除。

5)系统应根据操作记录自动生成规范的护理描述，并支持记录的修改与删除。

#### 2.20●任务清单

1)系统应支持自定义设置护理任务的功能。

2)系统应支持根据科室护理常规业务，自动生成相关任务清单。

3)已设定的任务清单应支持以日历表的形式展示，并提供完成状况的查看。

4)系统应能够根据任务清单内容以消息的形式予以实时提醒。

### 3科室管理工作站技术要求

#### 3.1系统管理

##### 3.1.1●统计中心

1)系统应提供科室日常所需统计功能。统计内容至少包含科室床位使用率，床位周转率，患者流转统计（患者来源分类统计、患者转归分类统计），科室设备使用率及使用时长统计，患者使用导管分类统计，三管导管日统计,患者皮肤压伤发生例次/人次，压伤来源分类统计，压伤分期分类统计等。

2)系统应提供各类数据的图形化展示。

3)系统应提供统计数据的详细信息，数据可追溯到对应患者，并支持导出。

3.1.2报警设置：系统需配置消息中心，根据系统内容推送各类提示消息。如体征报警值的消息提示、医嘱信息提示、工作任务信息提示等。

3.1.3●系统帮助：系统需内嵌操作指南，协助用户在使用系统的过程中进行自助查询。

3.1.4●快捷功能：系统支持临床常用模块一键开启功能，便捷临床日常工作。

3.2●质控数据：系统支持2015年度公布的ICU15项质控指标的统计功能，具体内容如下：

1.ICU患者收治率和ICU患者收治床日率；

2.急性生理与慢性健康评分（APACHEII评分） $\geq 15$ 分患者收治率（入ICU24小时内）；

3.感染性休克3h集束化治疗（bundle）完成率；

4.感染性休克6h集束化治疗（bundle）完成率；

5.ICU抗菌药物治疗前病原学送检率；

6.ICU深静脉血栓（DVT）预防率；

7.ICU患者预计病死率；

8.ICU患者标化病死指数（StandardizedMortality Ratio）；

9.ICU非计划气管插管拔管率；

10.ICU气管插管拔管后48h内再插管率；

11.非计划转入ICU率；

12.转出ICU后48h内重返率；

13.ICU呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率；

14.ICU血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率；

15.ICU导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率。

3.3●自主查询：系统应能够提供临床数据的自定义查询功能，可根据患者基本信息，诊断信息，体征，医嘱等多个条件查询并支持数据导出。

3.4●医学公式：系统应能够提供临床医学常用计算公式，支持所需数据的快速计算。

3.5●指南文库：系统应提供医学常用指南或文档的管理功能，支持文档、图片的自定义上传。所上传文档需支持分类查询。

3.6●系统配置：系统应支持各个模块相关项目的自定义配置。包括医院参数配置，菜单项配置，患者基本信息配置，监测表单配置、导管配置、每日核查项目配置、护理计划配置，护理记录模板配置，报警值配置。

## 四、血液透析信息管理软件

### 1.系统基本要求

1.1系统为B/S架构，支持Linux和Windows服务器，支持Windows系统客户端，支持Android操作系统的移动手持终端设备。

1.2支持无线网络和有线网络传输。

### 2.安全管理

2.1根据用户需要设定系统管理员，方便对用户权限进行管理，权限不同，所能访问功能也不同。

2.2●根据业务角色的权限可划分为医生、护士、工程师、文员，不同角色的用户严格授权。根据账号权限不同，操作内容不同，不能越权访问操作数据。

2.3授权用户可对系统运行参数和业务运行参数按业务需要进行设置，不能越权设置修改。

2.4对系统关键数据的存储、交换、访问和网络传输具有加密、验证能力。

2.5具有用户访问审计功能，可保存和查询用户使用系统的记录。

### 3.血液透析中心总览

3.1应能展示患者事件、透析事件、感染四项、设备管理四个方面的事件信息；

3.2●应能对患者的状态进行筛选，如新增、住院、请假、终止透析；

3.3●应能对感染四项三种状态进行统计并打印；

3.4●应能查看当班次透析总人数及未签到人数；

3.5●应能查看科室的设备总数及故障数量；

### 4.患者管理

4.1通过IC卡或者二维码识别患者。

4.2系统允许根据患者的姓名、姓名简拼、身份证号、当前分类、首次病历进行搜索。

4.3具有患者基本资料及病历数据库，提供病人信息、透析龄、原发病诊断、病理诊断、病史记录、过敏史、并发症、并发疾病诊断以及肿瘤诊断记录。

4.4提供患者血管通路、血管通路并发症以及血管通路图片管理功能。

4.5●具有单个患者透析质量管理功能，如病历首页、病程记录、透析记录、透析充分性、阶段个人情况、透析体重分析、透析血压分析等，支持模版写入，并支持打印。

4.6●系统支持在书写病程记录时，可添加患者的所有检验报告单及详细检验项。

4.7系统支持病人转诊病情介绍单，支持打印。

4.8具有患者综合信息查询及趋势分析功能（血压、干体重、使用药物、实验室数据、透析用药医嘱）。

4.9展示最新患者传染病检查结果（如对接LIS），供医生判定患者传染病。

4.10●具有患者的感染四项到期倒计时提醒功能。患者界面随到期时间的不同，显示不同颜色，当患者感染四项检查即将到期时，软件患者主界面自动给以红色警示提醒标志，直至患者做完该检查，警示消除。

4.11●系统允许医生、护士、患者之间进行绑定，并可在相应界面查看患者的责任医生、责任护士。

4.12具有重要信息预警功能：特殊病情关注、住院提示、请假标记、病程记录、围手术期。

4.13系统可设定透析标准医嘱模板，每个患者创建时自动填充透析医嘱。

4.14系统可根据每个患者的透析情况设定透析医嘱模板，患者签到后自动推送。

4.15系统可根据每个患者的透析情况设定常规透析用药医嘱模板，患者签到后自动推送。

4.16系统可根据每个患者的透析情况设定常规护理医嘱模板，患者签到后自动推送。

4.17系统可根据每个患者的透析情况设定门诊用药医嘱，方便医生接诊、查房时查看。

4.18系统可根据透析医嘱的变化随时修改医嘱模板，医生可根据情况设定本次使用还是下次使用。

4.19●具有知情同意书归档的功能。

4.20●72小时内未按照规定完成病历所需资料，包括身份证、社保卡等证件信息，首页弹出逾期消息提醒。

## 5.患者排班管理

5.1 ●系统可实现分区分机管理，感染四项分区不符时，系统可提示。

5.2 ●系统可实现呼叫患者功能，与候诊室大屏进行语音呼叫。

5.3●系统应能通过搜索框输入患者姓名首字母，搜索该患者的排班情况；可实现快速查找一周单个患者排班位置，并高亮显示。

5.4系统可根据排班生成当班次计划耗材，可打印。

5.5●系统可实现透析规律异常提示。

5.6系统可设置通知发布时间、发布顺序、发布内容，并显示在候诊区叫号系统。

5.7系统可对非规律透析患者进行临时排班。

5.8系统可对特殊患者进行状态提示，方便医护有针对性排班。

5.9●系统可根据患者感染四项内容与分区标识匹配，并显示分区对应的颜色，方便医护快速定位床位。

5.10●系统可根据SOP阴转阳的规则进行排床，减少感染风险。

5.11●系统支持排班医护书写备注，并可推送至移动端。

5.12●系统支持自动排班和手动排班，排班到床，或排班到区域。

5.13应能实现调整床位功能，支持一天多次排班。

## 6.透析监控

6.1具有刷患者IC卡/二维码签到及手动输入签到功能。显示患者透析时的信息，并能快速查找患者信息进行核对及确认

。

6.2具有医生快捷开立临时医嘱功能，医生开立的医嘱都保存在透析记录中，并在护士使用平板上有消息提示。当患者在透析过程中，发生的各种情况都可以通过平板或PC电脑录入，并上传到服务器，方便医生和护士查看患者的记录。

6.3具有药物过敏、透析器过敏信息的提醒，并在医生开立医嘱时提供参考。

6.4具有长期医嘱常规用药推送到当天透析临时医嘱功能，简化医生操作流程。

6.5●具有护士通过移动设备即时通知医生患者病情变化功能并重点预警，声、震动进行提示，医生可即时发现，无须人工呼叫，简化抢救流程。

6.6具有患者分区及首拼字母、床号、住院患者置顶、按签到时间排序等查找功能，快速定位患者。

6.7具有实时监控并显示当前患者异常状态的功能，如评估异常提醒、监控警告提醒、临时医嘱提醒。

6.8具有追溯患者过往透析事件的功能，对并发症进行提示。

6.9具有护理记录、病情记录功能，并支持在业务数据字典中维护模板信息。

6.10具有批量打印及导出当前透析患者记录单的功能，记录单的内容与用户当前使用的透析单内容保持一致，让用户能快速查阅信息。并支持续打功能。

6.11具有护士交班记录并支持打印功能。

6.12对于患者血压异常和特殊病情有报告展示

## 7.移动医护端管理

### 7.1医生用户：

- 1) 医生在查房时，应能实现查看患者透析历史信息、患者基本信息、检验信息；
- 2) 应能提供每日透析患者长期透析医嘱或临时医嘱推送提醒功能；
- 3) 应能实现开立患者长期透析医嘱或临时医嘱的功能；
- 4) 应能提供及时查看临时医嘱的执行情况的功能；
- 5) 应能实现长期医嘱及常规医嘱的增加及删除，方便医生随时修改用药方案；
- 6) 应能实现开立透析医嘱时，可将医嘱引用到长期透析医嘱中，并根据患者当前情况进行医嘱执行分类；
- 7) 应能实现快速查看患者14次透析历史信息的功能；
- 8) 应能实现快速跳转至临嘱、医嘱、接诊、长嘱、查房界面，提高医生的工作效率；
- 9) 应能实现开立医嘱后自动推送至护士用户界面的功能；
- 10)应能实现知情同意书的拍照及手签，并可与PC端同步；
- 11)应能实现身份证及社保卡的拍照，并可与PC端同步；
- 12) ●支持医生平板端呼叫患者家属，叫号显示器语音呼叫患者家属。

### 7.2护士用户：

- 1)应能在查看界面实现查看患者的信息的功能;
- 2)应能提供每日透析患者医嘱推送提醒功能;
- 3)应能实现患者透析数据的双人核对功能;
- 4) ●应能实现当输入收缩压、舒张压、跨膜压、脉搏、血流量、动脉压、静脉压、心率的数值超出范围时进行预警的功能;
- 5)应能实现手动录入血压,在透析监控界面显示血压变化趋势图;
- 6)应能录入患者接诊信息、评估信息、透后评估信息;
- 7)应能录入患者透析的监测信息,包括收缩压、舒张压、脉搏、心率、血流量、动脉压、静脉压、跨膜压、超滤率、当前超滤量、透析液温度、电导率、透析液钠、透析中并发症信息、透析中并发症处理措施、透析过程护理记录、操作时间;
- 8)应能实现对患者血管通路进行拍照,并可以在血管通路评估时查看图片,帮助护士对当前患者血管通路做更好的理解;
- 9)应能自动读取医嘱的所有耗材,实现耗材的增加及删除,方便下机后进行耗材的扣减;
- 10) ●患者透析结束时,未确认责任护士、设定超滤量等内容弹出消息提醒。
- 11) ●支持护士平板端呼叫患者家属,叫号显示器语音呼叫患者家属。

### 7.3技师模块:

- 1)支持技师在移动端记录水机透析机维护记录;

### 8.透析记录管理

8.1具有打印、导出记录单功能。

8.2具有补录记录单功能。

### 9.外接设备

9.1臂式血压计:在接诊处,臂式血压计通过串口数据线与电脑连接,实现数据自动读取上传患者的透前和透后血压数据,将数据存储到服务器。支持品牌:有串口输出的欧姆龙、脉搏波、铃谦血压计。

9.2体重秤:在接诊处,系统通过与体重秤的接口(串口、无线等)对接,直接读取上传患者的体重数据,将数据保存到服务器。支持品牌:有串口或无线的赛康、实干、鼎拓、耀华、南格尔的体重秤。

9.3蓝牙血压计:带有蓝牙连接功能的血压计,如脉搏波9805等。

9.4透析机:可以联机读取数据:治疗时长,肝素量,血流量,动脉压,静脉压,收缩压,舒张压,脉搏,透析液流量,透析液电导度,透析液温度,超滤率,超滤量,跨膜压。

### 10.设备管理

10.1具有透析机、水处理机、CRRT/灌流机、其他设备信息的录入与查询功能。

10.2具有透析机、水处理机、CRRT/灌流机设备状态的日常记录及异常状态的报警功能。

10.3 具有透析机、水处理机、CRRT/灌流机设备维护进度的跟踪功能，并生成相关维护记录。

10.4 具有透析机、水处理机、CRRT/灌流机计量质量校验报告管理功能。

10.5 具有透析机设备使用记录、消毒异常表、过滤器更换登记表等登记、查询、打印功能。

10.6 具有水处理机消毒记录维护功能，支持打印。

## 11.院感管理

11.1 具有透析机细菌培养、内毒素、生化检查登记功能。

11.2 具有水处理机细菌培养、内毒素、电解质、软水硬度和余氯、化学污染物登记功能。

11.3 系统应支持维持性患者感染四项按0336的规则自动生成下次检查时间，并提前15天及以上的时间进行预警。

11.4 系统应能按转阴时间6个月的标准，对各阶段的排床进行提示，减少感染风险。

11.5 系统应强制新入患者或终止再恢复透析患者的感染四项为必检项，未检测的患者系统只安排急诊机，如未设置急诊机不能安排床位。

## 12.数据统计分析

12.1●应能实现对患者类报表、临床质控类报表、血管通路报表、院感类报表、透析类报表、设备类报表、管理类报表、护理类报表、药品类报表、药品类报表、耗材类报表进行统计分析，并将结果以报表和图表的形式展现；应符合三甲医院评审/复审的22项血透质控报表；

报表清单如下：

- 1) 治疗室消毒合格率
- 2) 透析用水生物污染检验合格率
- 3) 新入血液透析患者血源性传染病标志物检验完成率
- 4) 维持性血液透析患者血源性传染病标志物定时检验完成率
- 5) 维持性血液透析患者的乙型肝炎和丙型肝炎发病率
- 6) 血液透析患者尿素清除指数（Kt/V）和尿素下降率（URR）控制率
- 7) ●透析患者β2微球蛋白定时检验完成率
- 8) 血液透析患者透析间期体重增长控制率
- 9) 维持性血液透析患者的动静脉内瘘长期使用率
- 10) 透析患者血常规定时检验率
- 11) 透析患者血液生化定时检验
- 12) 透析患者全段甲状旁腺素（iPTH）定时检验完成率
- 13) 透析患者的血清铁蛋白和转铁蛋白饱和度定时检验完成率

14) 透析患者的血清前蛋白定时检验完成率

15) ●透析患者的C反应蛋白（CRP）定时检验完成率

16) ●透析患者高血压控制率

17) 透析患者肾性贫血控制率

18) ●透析患者慢性肾脏病-矿物质与骨异常（CKD-MBD）指标控制率

19) ●透析患者血清白蛋白控制率

9.2 应能对统计的报表进行打印；

9.3应能根据用户的筛选条件进行数据查询；

10.HIS, LIS对接

1)请求发起方为血透系统，响应方为HIS/LIS系统，可支持的对接方式为WebService或数据库视图。

2)基础接口为：患者信息(门急诊、住院)、检验报告、检验报告结果接口。

11.耗材管理、药品管理

11.1 耗材首页展示耗材和药品实时库存。

11.2 系统支持以箱入，以支出的模式耗材扣减可追溯到使用患者。

11.3 系统支持对库存数量、有效期的提醒。

11.4 系统支持对透析器信息进行管理，包括但不限于透析膜、膜面积、消毒方式、供应商等信息。

11.5 支持盘库调整汇总，盘点后自动调整耗材的库存量。

11.6 系统支持对患者药品和科室药品进行管理，并根据医生开立的临时医嘱自动扣减；形成出入库记录表。

12.提醒警示

12.1 账号登录异常提示，包括但不限于账号或密码错误提示、同一账号登录提示。

12.2 患者信息必填提示，对患者透析过程需要的数据进行强制性设定，包括但不限于：诊断、专科信息、血管通路、透析医嘱、透析用药医嘱等。

12.3 感染四项到期提示，可对未检测、快到期、已到期的患者进行汇总提示。

12.4 记录单审核提示，可对是否下机、是否填写超滤量、责任护士等提示。

12.5 新入患者检查提醒，可对生化检验、血常规检验进行检查设定，无结果不能排床。

12.6 监测数据的阈值提醒，可对透析过程中的监测数据进行范围提醒。

12.7 移动端危急值提醒。

12.8 感染四项异常提醒。

12.9 移动端交班记录的提醒。



## 第五章 供应商资格证明及相关文件要求

供应商应提交证明其有资格参加投标和中标后有履行能力的相关文件，并作为其响应文件的一部分，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。

### 1.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《中华人民共和国民法典》（以下简称《民法典》）规定的具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如供应商是企业（包括合伙企业），要提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如供应商是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；供应商是非企业专业服务机构的，如律师事务所，会计师事务所要提供执业许可证等证明文件；如供应商是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如供应商是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

这里所指“其他组织”不包括法人的分支机构，由于法人分支机构不能独立承担民事责任，不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。“但由于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，如果能够提供其法人给予的相应授权证明材料，可以参加政府采购活动”。

### 2.财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格性审查表要求）

### 3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明。

### 4.供应商加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明函。

### 5.信用记录查询

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

(2) 查询截止时间：本项目资格审查时查询；

(3) 查询记录：对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、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供应商被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商作无效投标处理。

### 6.按照磋商文件要求，供应商应当提交的资格、资信证明文件。

## 第六章 评审

### 一、评审要求

#### 1. 评标方法

综合评分法：是指响应文件满足磋商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。（最低报价不是中标的唯一依据。）

#### 2. 评审原则

2.1 评审活动遵循公平、公正、科学和择优的原则，以磋商文件和响应文件为评审的基本依据，并按照磋商文件规定的评审方法和评审标准进行评审。

2.2 具体评审事项由磋商小组负责，并按磋商文件的规定办法进行评审。

#### 3. 磋商小组

3.1 磋商小组由采购人代表和评审专家共3人以上单数组成，其中评审专家人数不得少于磋商小组成员总数的2/3。

3.2 磋商小组成员有下列情形之一的，应当回避：

(1) 参加采购活动前三年内，与供应商存在劳动关系，或者担任过供应商的董事、监事，或者是供应商的控股股东或实际控制人；

(2) 与供应商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) 与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系；

3.3 磋商小组负责具体评审事务，并独立履行下列职责：

(1) 审查、评价响应文件是否符合磋商文件的商务、技术等实质性要求；

(2) 要求供应商对响应文件有关事项作出澄清或者说明，与供应商进行分别磋商；

(3) 对响应文件进行比较和评价；

(4) 确定成交候选人名单，以及根据采购人委托直接确定供应商；

(5) 向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评审中发现的违法行为；

(6) 法律法规规定的其他职责。

#### 4. 澄清

磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。供应商的澄清、说明或者更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。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

4.1 磋商小组不接受供应商主动提出的澄清、说明或更正。

4.2 磋商小组对供应商提交的澄清、说明或更正有疑问的，可以要求供应商进一步澄清、说明或更正。

#### 5. 有下列情形之一的，视为供应商串通投标：

(1) 不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；

(2) 不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

(3) 不同供应商的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

(4) 不同供应商的响应文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

(5) 不同供应商的响应文件相互混装；

(6) 不同供应商的投标保证金为从同一单位或个人的账户转出；

说明：在项目评审时被认定为串通投标的供应商不得参加该合同项下的采购活动

#### 6. 有下列情形之一的，属于恶意串通投标：

(1) 供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关情况并修改其投标文件或者响应文件；

(2) 供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件；

(3) 供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；

(4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；

(5) 供应商之间事先约定由某一特定供应商成交、成交；

(6) 供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃成交、成交；

(7) 供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商成交、成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

#### 7. 投标无效的情形

详见资格性审查、符合性审查和磋商文件其他投标无效条款。

#### 8. 废标（终止）的情形

出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当终止竞争性磋商采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

(1) 因情况变化，不再符合规定的竞争性磋商采购方式适用情形的；

(2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

(3) 在采购过程中符合磋商要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的，但经财政部门批准的情形除外；

(4) 法律、法规以及谈判文件规定其他情形。

#### 9. 定标

磋商小组按照磋商文件确定的评审方法、步骤、标准，对响应文件进行评审。评审结束后，对供应商的评审名次进行排序，确定供应商或者推荐成交候选人。

## 二.政府采购政策落实:

### 1.节能、环保要求

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,具体按照本采购文件相关要求执行。

### 2.对小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除

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:(监狱企业、残疾人福利性单位视同为小、微企业)

合同包1(医疗服务与保障能力提升项目)

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	10%	服务由小微企业承接,即提供服务的人员为小微企业依照《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。

### 3.价格扣除相关要求。

(1)所称小型和微型企业应当同时符合以下条件:

①符合中小企业划分标准;

②提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务,或者提供其他中小企业制造的货物。本项所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

中小企业划分标准,是指国务院有关部门根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标制定的中小企业划型标准。

小型、微型企业提供中型企业制造的货物的,视同为中型企业。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)在政府采购活动中,供应商提供的货物、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,供应商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。

(3)投标人属于小微企业的应填写《中小企业声明函》;监狱企业须投标人提供由监狱管理局、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;残疾人福利性单位应填写《残疾人福利性单位声明函》,否则不认定价格扣除。

说明:投标人应当认真填写声明函,若有虚假将追究其责任。投标人可通过“国家企业信用信息公示系统”(http://www.gsxt.gov.cn/index.html),点击“小微企业名录”(http://xwqy.gsxt.gov.cn/)对投标人和核心设备制造商进行搜索、查询,自行核实是否属于小微企业。

(4)提供投标人的《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》(格式后附,不可修改),未提供、未盖章或填写内容与相关材料不符的不予价格扣除。

## 三、评审程序

### 1.资格性审查和符合性审查

资格性审查。依据法律法规和磋商文件的规定，对响应文件中的资格证明文件等进行审查，以确定投标供应商是否具备投标资格。（详见后附表一资格性审查表）

符合性审查。依据磋商文件的规定，从响应文件的有效性、完整性和对磋商文件的响应程度进行审查，以确定是否对磋商文件的实质性要求作出响应。（详见后附表二符合性审查表）

资格性审查和符合性审查中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性审查、符合性审查的投标单位按无效投标处理。

## 2. 磋商

(1) 磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行磋商，并给予所有参加磋商的供应商平等的磋商机会。

(2) 在磋商过程中，磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款，但不得变动磋商文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。

对磋商文件作出的实质性变动是磋商文件的有效组成部分，磋商小组应当及时、同时通知所有参加磋商的供应商。

供应商应当按照磋商文件的变动情况和磋商小组的要求进行最终报价或重新提交响应文件，并由其法定代表人或授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

## 3. 最后报价

磋商结束后，磋商小组应当要求所有实质性响应的供应商在规定时间内提交最后报价。最后报价是供应商响应文件的有效组成部分。

已提交响应文件的供应商，在提交最后报价之前，可以根据磋商情况退出磋商。

## 4. 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。

## 5. 综合评分（详见后附表三详细表）

由磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分（得分四舍五入保留两位小数）。

## 6. 汇总、排序

评审结果按评审后总得分由高到低顺序排列。评审得分相同的，按照最后报价由低到高的顺序推荐。评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣顺序推荐。上述相同的，按照提供优先采购产品证明材料的数量进行排序；以上均相同的属于保护环境、不发达地区和少数民族地区企业的优先。

表一资格性审查表：

合同包1（医疗服务与保障能力提升项目）

具有独立承担民事责任的能力	审查供应商有效的营业执照或事业单位法人证书或执业许可证或自然人的身份证明。
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查投标人2020或2021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	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.提供递交响应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	审查供应商出具的“具有履行合同所必须的设备和专业技术能力”声明。
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“参加本采购活动前3年内”供应商书面声明函；
信用记录	到提交响应文件的截止时间，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

表二符合性审查表：

合同包1（医疗服务与保障能力提升项目）

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	响应文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合磋商文件要求；响应文件文件的格式、文字、目录等符合磋商文件要求或对投标无实质性影响。
主要商务条款	审查供应商出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行签署、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.响应文件应当对磋商文件提出的要求和条件作出明确响应并满足磋商文件全部实质性要求。
其他要求	磋商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。

#### 医疗服务与保障能力提升项目

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分70.0分	商务部分20.0分
	报价得分10.0分	
技术部分	技术参数响应 (40.0分)	根据各项技术指标的详细描述及产品重要技术参数的系统演示截图进行评审。技术参数全部满足招标文件要求的得40分，其中“重要技术参数●”有一项不满足扣2分，其他参数有一项不满足扣1分，扣完40分为止。（注：为防止误评或漏评，供应商需在其技术规格响应表中写明相应的系统演示截图页码，并在系统演示截图上使用下划线、文本框等方式加以明显标记。未附系统演示截图或提供的系统演示截图未真实反映该指标参数的，评标委员会有理由认为该指标参数不满足采购文件要求的技术参数指标）
	根据供应商提供的方案及国内用户使用情况证明材料进行评审 (10.0分)	根据供应商提供的方案及国内用户使用情况证明材料进行评审，方案及证明材料科学合理、完整、可行且充分体现了所投产品的操作、使用、保养、维修的便利程度的，得10分；方案比较科学合理、完整、可行的，得7分，基本科学合理、完整、可行的，得5分；说明材料及方案不能将所投产品叙述清楚、完整的得3分；未提供或不满足要求得0分
	项目总体设计方案 (10.0分)	根据供应商提供总体设计方案进行评审（项目整体解决方案，对需求的理解以及总体设计全面性、整体技术和架构的稳定性、开放性；整体方案是否可行并具备可落地性、可扩展性，日后升级扩容的便捷性等角度）对医院建设需求、建设目标的理解透彻，整体架构采用主流技术架构，开放性、扩展性好的得10分；对医院建设需求、建设目标的理解较透彻，整体架构采用主流技术架构，开放性、扩展性较好的，得7分；对医院建设需求、建设目标的理解一般透彻，整体架构采用主流技术架构，开放性、扩展性较一般的得5分；对医院建设需求、建设目标的理解差的，整体架构采用主流技术架构，开放性、扩展性差的得3分；未提供此项内容的得0分。
	项目理解 (10.0分)	根据供应商对项目的背景、业主方信息化现状、目标、需求等情况能否充分理解进行评审。理解深刻，定位准确，得10分；理解准确，方案可行，得7分；基本理解，理论可行，得5分；理解不透彻，理论不可行，得3分；未提供或者完全不可行的得0分。
	著作权证书 (4.0分)	提供厂商的《医院感染实时监控系统》《麻醉临床信息系统》《重症监护临床信息系统》《血液透析信息管理软件》软件著作权证书，每一个得1分，最多得4分。（需提供证书复印件并加盖厂商公章）

商务部分	制造商唯一授权 (6.0分)	根据供应商提供所投产品的制造商出具的唯一授权进行评审，唯一授权提供齐全（包含医院感染实时监控系統、麻醉临床信息系统、重症监护临床信息系统、血液透析信息管理软件）且真实有效的得6分，每少提供一份，減1.5分，最多減6分。
	售后服务 (10.0分)	供应商提供的项目后续工作安排、售后服务及承诺、安装调试、培训方案等内容进行评审，表述非常全面、清晰、科学、可行、对本项目特点有针对性解决方案得10分;表述比较合理、可行、规范、有可操作性得7分;内容表述基本合理、可行、规范得5分;内容不完整、可行性及可操作性表述不清的得3分;未提供或不满足要求得0分
投标报价	投标报价得分 (10.0分)	$\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格分值}$ <b>【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。】</b> 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。

## 第七章 响应文件格式与要求

供应商提供响应文件应以下格式及要求编制，且不少于以下内容。

格式一：

# 响应文件封面

(项目名称)  
响应文件

(正本/副本)

项目编号：

包 号： 第 包（若项目分包时使用）

(供应商名称)

年 月 日

格式二：

响应文件目录

- 三、投标承诺书
- 四、首轮报价表
- 五、授权委托书
- 六、投标保证金
- 七、供应商基本情况表
- 八、提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料
- 九、提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料
- 十、提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录
- 十一、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明
- 十二、参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明
- 十三、联合体协议书
- 十四、中小企业声明函
- 十五、监狱企业
- 十六、残疾人福利性单位声明函
- 十七、分项报价明细表
- 十八、主要商务要求承诺书
- 十九、技术偏离表
- 二十、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 二十一、项目组成人员一览表
- 二十二、供应商业绩情况表
- 二十三、各类证明材料

格式三：

投标承诺书

采购单位、内蒙古知信项目管理有限公司：

1.按照已收到的项目（项目编号：）磋商文件要求，经我方（供应商名称）认真研究投标须知、合同条款、技术规范、资质要求和其它有关要求后，我方愿按上述合同条款、技术规范、资质要求进行投标。我方完全接受本次磋商文件规定的所有要求，并承诺在成交后执行磋商文件、响应文件和合同的全部要求，并履行我方的全部义务。我方的最终报价为总承包价，保证不以任何理由增加报价。

2.我方同意磋商文件关于投标有效期的所有规定。

3.我方郑重声明：所提供的响应文件内容全部真实有效。如经查实提供的内容、进行承诺的事项存在虚假，我方自愿接受有关处罚，及由此带来的法律后果。

4.我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等有关法律、法规规定，如有违反，无条件接受相关部门的处罚。

5.我方同意提供贵方另外要求的与其投标有关的任何数据或资料。

6.我方将按照磋商文件、响应文件及相关要求、规定进行合同签订，并严格执行和承担协议和合同规定的责任和义务。

7.我单位如果存在下列情形的，愿意承担取消成交资格、投标保证金不予退还、赔偿超过投标保证金金额的损失部分、接受有关监督部门处罚等后果：

- （1）成交后，无正当理由放弃成交资格；
- （2）成交后，无正当理由不与招标人签订合同；
- （3）在签订合同时，向招标人提出附加条件或不按照相关要求签订合同；
- （4）不按照磋商文件要求提交履约保证金；
- （5）要求修改、补充和撤销响应文件的实质性内容；
- （6）要求更改磋商文件和成交结果公告的实质性内容；
- （7）法律法规和磋商文件规定的其他情形。

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子函件：

供应商开户银行：

账号/行号：

法定代表人签字：（加盖公章）

年 月 日

格式四：

### 首轮报价表

说明： 1. 所有价格均系用人民币表示，单位为元。

2. 价格应按照“供应商须知”的要求报价。
3. 格式、内容和签署、盖章必须完整。
4. 《首轮报价表》中所填写内容与响应文件中内容不一致的，以开标一览表为准。

注：采用电子招投标的项目无需编制该表格，投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，且与投标客户端生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表信息内容不一致，以投标客户端生成的内容为准。

法定代表人或法人授权代表（签字）：

加盖公章：

年 月 日

格式五：

### 授权委托书

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改招标项目响应文件、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。

注：本授权委托书需由供应商加盖单位公章并由其法定代表人和授权代表签字。

投标人：\_\_\_\_\_（盖单位章）

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

格式六：

投标保证金

供应商应在此提供缴纳保证金的凭证的复印件。

格式七:

供应商基本情况表

供应商名称			
所有制性质		注册资金	
注册地		注册时间	
法定代表人		员工总数	
联系人		联系电话	
开户银行			
开户银行账号			
主营范围:			
企业资质:			
注: 投标单位须在该表后附法人或其他组织的营业执照副本、自然人的身份证明及招标公告中供应商资质要求的其他资质证明等。			

格式八：

提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料

格式九：

提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料

格式十：

提供依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

格式十一：

具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明

我公司具备履行本次投标项目合同所必须的设备和专业技术能力。

特此声明。

供应商名称：（加盖公章）

年 月 日

格式十二：

参加政府采购前三年内在经营活动中无重大违法记录书面声明

内蒙古知信项目管理有限公司：

我公司自愿参加本次政府采购活动（本次投标项目），严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购法实施条例》及所有相关法律、法规和规定，同时声明：在参加此次政府采购活动前三年内，本公司在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

供应商名称：（加盖公章）

年 月 日

格式十三：（不属于可不填写内容或不提供）

### 联合体协议书

\_\_\_\_\_（所有成员单位名称）自愿组成\_\_\_\_\_（联合体名称）联合体，共同参加  
\_\_\_\_\_（项目名称）招标项目投标。现就联合体投标事宜订立如下协议。

- 1.（某成员单位名称）为（联合体名称）牵头人。
2. 联合体各成员授权牵头人代表联合体参加投标活动，签署文件，提交和接收相关的资料、信息及指示，进行合同谈判活动，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一切事宜。
3. 联合体牵头人在本项目中签署的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照招标文件、响应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. 本协议书自所有成员单位法定代表人或其授权代表签字或盖单位章之日起生效，合同履行完毕后自动失效。
6. 本协议书一式\_\_\_\_\_份，联合体成员和招标人各执一份。

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。

联合体牵头人名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）  
法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字）  
联合体成员名称：\_\_\_\_\_（加盖公章）  
法定代表人或其授权代表：\_\_\_\_\_（签字）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

格式十四：（不属于可不填写内容或不提供）

### 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，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，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

格式十五：（不属于可不填写内容或不提供）

**监狱企业**

提供由监狱管理局、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。

格式十六：（不属于可不填写内容或不提供）

**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（加盖公章）：

日期：

格式十七：

### 分项报价明细表

注：采用电子招投标的项目无需编制该表格，投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，且与投标客户端生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表信息内容不一致，以投标客户端生成的内容为准。

格式十八：

### 主要商务要求承诺书

我公司承诺可以完全满足本次采购项目的**所有主要商务条款要求**（如标的提供的时间、标的提供的地点、投标有效期、采购资金支付、验收要求、履约保证金等）。若有不符合或未按承诺履行的，后果和责任自负。

如有优于磋商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。

供应商名称：（加盖公章）

年月日

格式十九：

技术偏离表

序号	标的名称	招标技术要求		供应商提供响应内容	偏离程度	备注
1		★	1.1			
			1.2			
			.....			
2		★	2.1			
			2.2			
			.....			
.....						

说明：

1. 供应商应当如实填写上表“供应商提供响应内容”处内容，对磋商文件提出的要求和条件作出明确响应，并逐一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。
2. “偏离程度”处可填写满足、响应或正偏离、负偏离。
3. “备注”处可填写偏离情况的具体说明。
4. 上表中“招标技术要求”应详细填写招标要求。

格式二十：

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						
.....						

按磋商文件要求在本表后附相关人员证书。

注：

- 1.本项目拟任职务处应包括：项目负责人、项目联系人、项目服务人员或技术人员等。
- 2.如供应商中标，须按本表承诺人员操作，不得随意更换。

格式二十一：

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。

格式二十二：

供应商业绩情况表

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

供应商根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

格式二十三：

各类证明材料

- 1.磋商文件要求提供的其他资料。
- 2.供应商认为需提供其他资料。