

鄂尔多斯市金言项目管理有限责任公司

公 开 招 标 文 件

目

项目名称：鄂托克前旗卫生健康委员会采购互联网+医疗健康智慧医共体建设项

项目编号：ESZCQQS-G-F-220136

2022年11月

第一章 投标邀请

鄂尔多斯市金言项目管理有限责任公司受鄂托克前旗卫生健康委员会委托，采用公开招标方式组织采购互联网+医疗健康智慧医共体建设项目。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：互联网+医疗健康智慧医共体建设项目

批准文件编号：鄂财购备字(电子)[2022]QQ01841号

招标文件编号：ESZCQQS-G-F-220136

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	采购需求	预算金额（元）
1	互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目	详见招标文件	8,174,000.00
2	互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目	详见招标文件	3,387,000.00

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.到提交投标文件的截止时间，投标人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（互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目）：

1)无

合同包2（互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目）：

1)无

三.获取招标文件的时间、地点、方式

获取招标文件的期限：详见招标公告；

获取招标文件的地点：详见招标公告；

获取招标文件的方式：投标人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、鄂尔多斯市公共资源交易网查阅采购信息、预览招标文件。登录内蒙古自治区政府采购网获取招标文件。

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 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：详见招标公告

投标地点：详见招标公告

开标时间：详见招标公告

开标地点：详见招标公告

六.联系方式

采购代理机构名称：鄂尔多斯市金言项目管理有限责任公司

地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市鄂托克前旗敖勒召其镇新区大街

邮政编码：016200

联系人：纪瑞芬

联系电话：0477-7625038

账户名称：系统自动生成的缴交账户名称

开户行：详见投标人须知

账号：详见投标人须知

采购单位名称：鄂托克前旗卫生健康委员会

地址：鄂尔多斯市鄂托克前旗

邮政编码：016200

联系人： 陈彪
联系电话： 18248170560

鄂尔多斯市金言项目管理有限责任公司

第二章 投标人须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	分包情况	共2包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	是否专门面向中小企业采购	采购包1：非专门面向中小企业 采购包2：非专门面向中小企业
6	评标办法	合同包1（互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目）：综合评分法 合同包2（互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目）：综合评分法
7	获取招标文件时间（同招标文件提供期限）	详见招标公告
8	保证金缴纳截止时间（同递交投标文件截止时间）	详见招标公告
9	电子投标文件递交	电子投标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	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”） 份。
11	中标人确定	采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。
12	备选方案	不允许
13	联合体投标	包1： 不接受 包2： 不接受
14	采购机构代理费用	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	本招标项目支持“电子保函”和“虚拟子账户”两种方式收取投标保证金，请投标人按照本招标文件的相关要求进行缴纳投标保证金或者开具电子保函。 同时，本项目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。选择非“虚拟子账户”进行保证金缴纳的，投标人应当在投标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。 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。 互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目：保证金人民币：0.00元整。 互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目：保证金人民币：0.00元整。 开户单位：系统自动生成的缴交账户名称。 开户银行：投标人在内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台获取招标文件后，根据其提示自行选择要缴纳的投标保证金银行。 银行账号：内蒙古自治区政府采购网根据投标人选择的投标保证金银行，以合同包为单位，自动生成投标人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）。投标人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。 特别提示： 1、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。 2、投标人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”。 3、投标保证金缴纳、退还联系人：0477-7621750 4、咨询电话： 中国邮政储蓄银行股份有限公司鄂托克前旗苏力迪支行 0477-7622079
----	-------	--

17	电子招投标	各投标人应当在投标截止时间前上传加密的电子投标文件至“内蒙古自治区政府采购网”未在投标截止时间前上传电子投标文件的，视为自动放弃投标。投标人因系统或网络问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间及时拨打联系电话0477-8581669 0477-8398623。 不见面开标（远程开标）： 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投标人导入非加密电子投标文件继续开标。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投标文件进行评审。 2. 电子投标文件是指通过投标客户端编制，在电子投标文件中，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的最终版指定格式电子投标文件。 3. 使用投标客户端，经过编制、签章，在生成加密投标文件时，会同时生成非加密投标文件，投标人请自行留存。 4. 投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本招标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。 5. 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。（请各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）） 6. 开标时出现下列情况的，将视为逾期送达或者未按照招标文件要求密封的投标文件，采购人、采购代理机构应当视为投标无效处理。 （1） 投标人未按招标文件要求参加远程开标会的； （2） 投标人未在规定时间内完成电子投标文件在线解密； （3） 经检查数字证书无效的投标文件； （4） 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。 7. 投标人必须保证在规定时间内完成项目已投标标段的电子投标文件解密。
18	电子投标文件签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式”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或签字处使用电脑打字输入。
19	投标客户端	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。
20	有效供应商家数	包1： 3 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。 包2： 3 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。
21	报价形式	合同包1（互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目）:总价 合同包2（互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目）:总价
22	现场踏勘	否
23	其他	

24	项目兼投兼中规则	兼投不兼中：本项目兼投不兼中，每个投标人最多只能被确定为1个子包的第一中标候选人。本项目按子包的顺序进行评审，依次按照评标总得分由高到低的顺序，推荐中标候选人。已获得子包一的第一中标候选人资格的，将不具有子包二的候选人推荐资格；子包二从具有中标候选人资格的投标人中，排名最高的投标供应商为第一中标候选人，排名次高的投标供应商为第二中标候选人，以此类推。
----	----------	--

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：

投标人须在内蒙古自治区政府采购网（<http://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）投标人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.nmcp.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，进入投标页面选择右侧对应的，要投标的包号填写“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>）获取所投项目招标文件，并按照本招标文件的要求制作、上传电子投标文件。

同时，满足本招标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，每一个投标人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。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。

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（包括变更、补充、澄清以及修改等，且均为招标文件的组成部分），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.投标费用

投标人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。本招标文件的采购人特指本项目采购单位。

4.2“采购代理机构”是指本次招标采购项目活动组织方。本招标文件的采购代理机构特指鄂尔多斯市金言项目管理有限责任公司。

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”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中标人或者推荐中标候选人的临时组织。

4.5“中标人”是指经评标委员会评审确定的对招标文件做出实质性响应，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，并作为投标文件组成部分。

- 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。由同一资质条件的投标人组成的联合体，应当按照资质等级较低的投标人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招标文件规定组织踏勘现场的，采购人按招标文件规定的时间、地点组织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**15**日前，不足**15**日的，顺延投标截止之日，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“鄂尔多斯市公共资源交易网”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”进行编写（可以增加附页），作为投标文件的组成部分。

2.投标报价

2.1 投标人应按照“第四章招标内容与要求”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）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，以开标一览表的总价为准，并修改单价。

注：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。

5.投标有效期

5.1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。投标有效期内投标人撤销投标文件的，采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金。

5.2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。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。

6.投标保证金

6.1投标保证金的缴纳

投标人在提交投标文件的同时，应按投标人须知前附表规定的金额、开户银行、行号、开户单位、账号和招标文件本章“投标须知”规定的投标保证金缴纳要求递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。

6.2投标保证金的退还：

（1）投标人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，但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外；

（2）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；

（3）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。

6.3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，无正当理由不与采购人签订合同；
- （3）在签订合同时，向采购人提出附加条件；
- （4）不按照招标文件要求提交履约保证金；
- （5）要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；
- （6）要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；
- （7）法律法规和招标文件规定的其他情形。

7.投标文件的修改和撤回

投标人在提交投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回。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，并作为投标文件的组成部分。

在提交投标文件截止时间后到招标文件规定的投标有效期终止之前，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

8.投标文件的递交

在招标文件要求提交投标文件的截止时间之后送达或上传的投标文件，为无效投标文件，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。

9.样品（演示）

9.1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。

9.2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）。

9.3评标结束后，中标人与采购人共同清点、检查和密封样品，由中标人送至采购人指定地点封存。未中标投标人将样品自行带回。

六.开标、评审、结果公告、中标通知书发放

1.网上开标程序

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）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当众宣布投标人名称、投标价格和招标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，投标文件移交评标委员会。

1.2开标异议

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 投标人不足三家的，不得开标。

1.4备注说明：

1.4.1若本项目采用不见面开标，开标时投标人使用 CA证书参与远程投标文件解密。投标人用于解密的 CA证书应为该投标文件生成加密、上传的同一把 CA 证书。

1.4.2若本项目采用不见面开标，投标人在开标时间前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。

1.4.3投标人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

中标人确定后，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、和鄂尔多斯市公共资源交易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。

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、和鄂尔多斯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.中标通知书发放

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投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个工作日内做出答复，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。

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投标人认为招标文件、采购过程和中标、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。

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采购人应当在收到投标人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。

注：对招标文件质疑的，还需提供已依法获取其可质疑的招标文件的证明材料（在投标人系统中自行截图）。

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。

投标人可以授权代表进行质疑，且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 投标邀请）。

联系电话：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

通讯地址：采购人、采购代理机构（详见第一章 投标邀请）。

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。

投标人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

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，按照招标文件和中标人投标文件的规定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

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中标人的名称和住所、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。

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具体格式见本招标文件后附拟签订的《合同文本》（部分合同条款），投标文件中可以不提供《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

中标人在供货、工程竣工或服务结束后，采购人应及时组织验收，并按照招标文件、投标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：***（填写中标投标人）

地址（详细地址）：

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、中标结果公告及中标通知书
- 3、招标文件
- 4、投标文件
- 5、变更合同

二、本合同所提供的标的物、数量及规格等详见中标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

***（见招标文件第四章）

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。如果乙方在投标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）乙方应按招标文件、投标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： （投标文件售后承诺等）

十二、违约条款

（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、投标人、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） 乙 方：（章）

采购方法人代表： （签字） 投标人法人代表：（签字）

开户银行： 开户银行：

帐 号： 帐 号：

联系电话： 联系电话：

 签订时间 年 月 日

附表：标的物清单（主要技术指标需与投标文件相一致）（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 招标内容与技术要求

一、项目概况：

建设全旗县域智慧医共体，保障医疗健康单位数据互联互通与共享，资源整合，信息公开、使用便捷，让数据多跑路，群众少跑腿，方便群众便民就医，实现实时监管的医疗系统整合监管。

本项目要求实现医共体信息平台及相关系统部署为总体建设目标。因本项目涉及采购人原有的牵头医院的电子病历系统、HIS系统或其他数据的抽取、转换、存储到各投标商医共体平台系统，且数据抽取、转换、存储实施过程中容错率要求极低甚至接近0误差（数据错误可能涉及医疗责任及事故），要求本次软件及必要设备与牵头医院原有系统进行连接。中标人须在中标公示期内根据招标文件要求及全旗所有医疗健康单位开放的接口及提供的数据库自行完善迁移代码及方案，携带拟投的相关代码、软件及必要设备与采购人原有系统进行连接。具体实施流程如下：

1）、公开系统接口，开放数据，将前期给予中标人的样本数据的来源数据库作为统一迁移数据；

2）、中标人在指定的时间内（日期另行通知）对数据进行试抽取、转换、存储，要求做到：迁移转换后各模块数据能做到行数一致、品类、编码、规格、名称等要项均与原数据对应并准确、完善、美观、有效，然后从拟投软件中形成表格，并一一截图并命名后个环节，以图片的形式，复制保存至U盘内；

3）、要求能将数据完整迁出并准确的体现在中标人拟投报的软件内并准确、合理、完善的实现数据体现及分析。

注：1、中标人在公示期内未参加数据抽取、转换、存储或现场测试结果无法达到院方以上具体要求，或与采购人原有系统无法进行连接的，招标人有权取消中标人的中标资格。

2、本次招标系统上线时要与全院HIS、LIS、PACS、EMR、院感、合理用药、手术麻醉、绩效管理、体检系统等系统进行无缝对接，中标人须负责与以上系统厂家进行联系，所产生的接口费均由中标人支付，院方不再另外承担此项费用。

合同包1（互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后365个工作日完成
标的提供的地点	采购人要求的地点
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100%，项目验收合格后，按照财政预算资金安排进行支付
验收要求	1期：根据采购需求及供应商投标文件进行验收
履约保证金	不收取
其他	维护期：交付使用后，免费维护一年

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		通用应用软件 开发服务	医共体管理平台	套	1.00	2,760,000.00	2,760,000.00	否	软件和信息 技术服务业	详见附 表一
2		通用应用软件 开发服务	居民健康画像 共享系统	套	1.00	600,000.00	600,000.00	否	软件和信息 技术服务业	详见附 表二
3		通用应用软件 开发服务	医共体综合监 管系统	项	1.00	646,000.00	646,000.00	否	软件和信息 技术服务业	详见附 表三
4		通用应用软件 开发服务	医共体协同业 务应用系统	套	1.00	600,000.00	600,000.00	否	软件和信息 技术服务业	详见附 表四
5		通用应用软件 开发服务	便民服务应用	套	1.00	768,000.00	768,000.00	否	软件和信息 技术服务业	详见附 表五
6		通用应用软件 开发服务	AI疾病筛查平 台	套	1.00	2,800,000.00	2,800,000.00	否	软件和信息 技术服务业	详见附 表六

附表一：医共体管理平台 是否允许进口：否

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

	1	总体架构： 医共体管理平台，是实现区域内医疗卫生资源整合利用、信息系统互联互通的重要基础。构建医疗服务域应用数据仓库，实现居民健康数据可持续性的动态更新及共享，并以此为基础提供医疗管理信息化服务；建立服务总线、患者主索引、数据中心、管理中心，充分利用云计算、大数据、微服务化技术，按照统一的数据标准，抽取、标化各信息系统数据，通过服务总线插拔式集成各异构系统的功能和服务，通过“四统一”：即统一数据中心、统一接口协议、统一数据标准、统一基础数据，实现区域数据集成、信息互联互通、促进区域诊疗业务信息、管理信息的共享，实现医疗信息资源高效利用以及医疗全方位的监控与BI决策支持，彻底打破“系统孤岛”、“信息孤岛”。它不仅为辖区内各级各类医疗卫生机构开展业务活动提供支持，还为市级、自治区级综合卫生管理信息平台提供基础信息，对于构建统一高效、资源整合、互联互通、信息共享、透明公开、使用便捷、实时监管的医药卫生信息系统，起着基础性、关键性的作用。 平台的使用对象为行政管理人员、医疗卫生服务人员、居民和患者，最终的服务对象是居民和患者。根据区域卫生信息化基础状况，平台建设需要整合已有的各类业务信息系统，按照统一的标准，构建一个互联互通的业务协作网络和基于健康档案的区域性医疗卫生数据中心。
--	---	--

	平台基础组件： 1）注册服务：在功能上实现对居民个人、医疗服务人员、医疗卫生机构的注册管理服务以及术语字典注册服务。系统对这些实体提供唯一的标识，同时针对以上各类实体形成注册库（如个人注册库、医疗卫生机构注册库等），并且注册库具有管理和解决单个实体具有多个标识符问题的能力。 2）居民主索引（MPI）：具有高度的统一性、唯一性、完整性，对主索引的技术架构、个人身份交叉索引（PIX）以及基于居民主索引（MPI）的居民身份唯一性识别。 3）存储服务：按照国家卫健委印发的关于居民健康档案建设要求分类存储健康档案信息。在逻辑上包括以下内容：个人基本信息存储库、主要疾病和健康问题摘要存储库、儿童保健存储库、妇女保健存储库、疾病预防控制存储库、疾病管理存储库以及医疗服务存储库。 4）医疗卫生信息共享与协同服务：基于存储服务提供医疗卫生机构之间的信息共享服务。根据健康档案的信息分类和服务需要，提供医疗卫生信息共享与协同服务需包括以下七个域：个人基本信息域、主要疾病和健康问题摘要域、儿童保健域、妇女保健域、疾病控制域、疾病管理域以及医疗服务域。 5）全程健康档案服务：要求能处理医共体管理平台内与数据定位和管理相关的复杂任务，负责实现平台互联互通性规范。全程健康档案服务包括相关的索引信息，这些索引能链接不同存储服务所保存的数据到一个特定的个人、医疗卫生人员、医疗卫生机构或者可以实时获取这些数据的服务点，支撑实现共享及协同应用的实时响应、快速调阅。全程健康档案服务负责分析来自外部资源的信息，并恰当地保存这些数据到存储库中，并且能反向响应外部医疗卫生服务点的检索、汇聚和返回数据。
2	6）信息接口服务：包括两大类服务：通信总线服务和平台公共服务。其中通信总线服务要能支持数据存储服务、业务管理、辅助决策以及与基本业务系统和健康档案浏览器之间的底层通信。平台公共服务实现应用软件系统管理所包含的上下文管理、应用审计、安全管理、隐私保护等服务。 7）数据仓库服务：可以利用数据仓库技术为许多不同类型医疗卫生业务做出决策支持，如：临床决策支持、条线决策支持和管理决策支持等。各医疗卫生业务统计分析均是利用现有平台数据实现管理决策支持，从技术角度这类应用可基于数据仓库技术来实现。数据仓库是一个面向主题的、集成的、相对稳定的、反映历史变化的数据集合，在汇总数据的基础之上，支持数据发掘、多维数据分析等大数据分析和传统分析查询及表报功能。数据仓库服务利用平台存储的医疗卫生信息，实现对业务数据的综合统计分析与深度挖掘，支撑卫生综合管理系统的建设，对各级卫生计生行政管理单位的管理决策进行有效支撑。 8）健康档案浏览器（即EHR浏览器）：是为终端用户提供的基于跨平台的访问个人电子健康记录的应用程序，提供健康档案的完整展现。EHR浏览器的目标是建立一个用户友好的环境，在该环境下被授权的卫生专业人员或居民可以方便地访问健康档案中保存的相关数据。EHR浏览器可以根据使用者的特定需求提供不同卫生领域的调阅展示服务。居民健康信息属于个人隐私，EHR浏览器需要通过安全、保密、访问控制等手段，提供健康信息的隐私保护和数据安全保护。 9）信息安全与隐私保护服务：为了保证居民健康档案共享的同时实现对个人隐私的保护，必须对电子健康档案提供访问权限管理及数据加密等多种手段的综合信息安全应用，包括单点登录、授权、认证、基于角色的访问、数据库高级安全、应用流程控制等。此外还要在设计中考虑：患者同意原则、匿名化、居民个人隐私诊断信息隐藏服务、审计日志记录、日志查询及归档等功能。 10）数据质量控制与改进服务：为提高数据的采集质量，需建立一整套完整的数据质量评估体系，实现对采集上来的数据还要建立针对每个联网医疗卫生机构的数据监控机制。

	3	统一数据采集与交换系统： 本次医共体管理平台项目将统一全旗医疗卫生机构数据采集接口，由平台的统一数据采集和交换系统负责将联网各医疗卫生机构的各个异构的业务应用系统（如HIS、LIS、RIS、PACS等）及其他接入信息系统数据库中的数据采集后按照统一的数据标准转换、传输到指定的中心数据库中，并为各个应用系统提供统一的健康档案数据源，使各业务应用系统能以简便的方式接入统一数据采集与交换系统，实现数据的发送、接收、存储、加载。 统一的数据采集与交换系统对数据质量提供质量控制标准，需根据不同数据特征就数据质量控制的流程设计、功能设计、数据质量评价以及数据采集过程监控等提供可视化的数据质量管理界面。 统一的数据采集与交换系统要基于成熟的企业服务总线（ESB），确保数据采集交换处理的稳定与可靠。统一的数据采集与交换系统需要支持异构系统整合，数据传输需要支持业界主流的消息协议；支持同步和异步传输，保证数据传输的完整性和安全性；需要提供消息格式校验、转换，消息存储、消息路由和错误处理功能。 统一的数据采集与交换系统需能够提供多种灵活的数据采集手段，包含但不限于如下数据采集方式： 1）中间表数据采集模式。接入端对上送数据写入中间表，平台直接操作中间表实现数据采集。 2）web服务数据采集模式。提供数据采集Web Service接口，数据由接入端采用推送模式采集。 3）第三方数据集成平台数据采集模式，即对已实施院内数据集成平台的医院提供的接口集成。
	4	字典管理系统： 字典管理系统主要提供全旗医疗卫生相关的如机构编码、人员编码、疾病编码、药品编码等字典的新增、修改、删除等操作管理，便于全旗字典编码的标准统一和管理。
	5	权限管理系统： 权限管理系统主要提供平台上各机构、各用户、各功能模块的权限分配管理，可根据不同机构、不同用户进行每个功能模块的权限授予，以保障系统的安全性。
	6	数据接入服务： 1）接入旗级医疗机构 依据国家、自治区、市级数据接入标准，对接旗区直属医疗机构信息系统，包括HIS、LIS、PACS、EMR、体检、手麻、临床路径、院感等。 2）接入基层医疗机构 按照新的数据交换标准（《居民健康档案(2017年国家基本规范第三版)》）及自治区基层处电子健康档案数据库标准要求，对接全旗基层业务信息系统，包括基层医疗服务、基层公卫服务、家庭医生签约服务等，实现基层业务数据的上传、共享、管理。
	7	公共资源管理： 包含区域内统一资源的管理，如机构管理、区划管理、医护人员管理、科室管理等。
	8	患者电子病例数据中心： 基于国家电子病历数据集标准及区域内电子病历管理需求，采集患者相关医疗数据，构建鄂托克前旗电子病历数据中心，为医共体内各机构共享、使用。

	9	患者健康档案数据中心： 系统严格遵循国家卫健委颁布的《健康档案基本架构与数据标准（试行）》及相关标准，支持IHEITXDS.b相关存储规范，数据存储格式支持HL7CDA。 健康档案的内容由个人基本信息和主要卫生服务记录两部分组成。包含如下功能： 1）个人基本信息：包括人口学信息、社会经济学信息、亲属信息、社会保障信息、基本健康信息、建档信息等。 2）主要卫生服务记录：支持从居民个人一生中所发生的重要卫生事件的详细记录中动态抽取重要信息。包括其主要儿童保健、妇女保健、疾病预防、疾病管理、医疗服务等内容。 3）健康档案数据需要采取严格的隐私保护措施，保护公民个人隐私。 4）健康档案管理：对健康档案的全生命周期进行管理，包括建档、注销、属地变更等。 5）健康档案采集：健康档案数据采集服务规定了健康档案采集规范。 6）健康档案调阅：为平台应用提供统一的健康档案访问入口。 7）健康档案共享与协同服务：健康档案信息共享和协同服务基于健康档案存储服务，提供医疗卫生机构之间的信息共享服务和业务协同服务。 8）组装服务：提供组装模板制作与维护功能。 9）提供符合标准要求健康档案数据浏览器。
	10	医学临床数据中心： 基于临床医学标准采集医共体内所有医疗机构的相关数据集，构建医共体临床数据中心。
	11	医共体运营中心： 基于医共体运营监管指标，将采集的相关数据构建运营监管中心，支撑如绩效考核等运营监管。
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：居民健康画像共享系统 是否允许进口：否

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

	居民健康画像共享： 居民健康画像共享系统是以个人基本信息为基础，通过居民身份识别主索引（如居民身份证号等）将居民在不同医疗机构就诊产生的诊疗信息整合起来，形成居民的健康画像，诊疗信息收集应融入到医疗卫生机构的日常服务工作中，随时产生、主动推送，一方采集、多方共享。居民健康画像共享系统重点面向接诊医生，基于平台的健康档案浏览器，使医生可查阅在权限允许范围内的患者诊疗记录，从而最大限度利用已有医疗信息，降低医疗成本，减少或避免不合理检查，为居民提供便捷的医疗健康服务。居民健康画像共享系统具备以下功能。 调阅患者基本信息的功能要求 系统提供患者基本信息调阅功能。用户可以按照姓名、电子健康卡号、二代身份证、地址等条件查询患者。一般情况下该功能不单独使用，是作为其他功能定位患者时使用。 调阅主要疾病与健康问题摘要的功能要求 在患者接受诊疗过程中，医生可通过健康画像浏览器对保存在平台中的主要疾病与健康问题摘要进行调阅，包括对患者健康（病历）摘要信息（既往史、生育史等）以及在各级医院的历次就诊信息（含用药记录、住院病案、出院小结等）所能反映的患者主要疾病与健康问题的调阅，调阅结果应符合医生浏览习惯的方式发布。 调阅患者就诊履历的功能要求 系统提供患者就诊履历调阅功能。对于一般的患者（非特殊患者或病症），在门诊挂号或入院登记后，接诊医生可通过医生工作站系统调阅查看患者在其他医院的就诊履历，包括历次诊断、处方明细等信息。
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：医共体综合监管系统 是否允许进口：否

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

1	医共体监管大屏： 医共体内各项运营和管理指标，可通过编排方式在监管大屏动态展现，具体包括但不限于以下监管主题： 1.医共体财务监管 财务管理用于医共体内医疗机构、科室针对医疗服务、公共卫生等相关的收支项目进行展示，具体包括挂号统计表、门诊收费报表、门诊医生报表、住院报表、药房药库报表、门诊收费汇总、各成员单位专项费用比较等。 2.医共体人员监管 医共体人员监管对医共体内人员构成和管理情况进行统一展示，具体包括组织机构管理、人事档案管理、员工分布等。 3.医疗服务监管 医疗服务监管实现对各级医疗机构采集各种医疗业务运营数据展示，包括门诊人次数据，财务收入与支出业务数据，以及药品、物资、设备、固定资产等业务数据，系统提供丰富的业务数据查询和统计功能，系统可对这些业务数据进行高级分析和整理。 4.药品使用监管 药品使用全景利用数据处理和数据分析手段，形成对药品用量、金额、使用频度的分析展示，并根据不同使用层次的需求，将分析层次细化到科室、医生，甚至是年龄和性别等。利用数据统计手段，实现对药品用量波动的监督和控制，实现个人用药情况的统计，实现药品使用情况对比。 5.公共卫生监管 公共卫生监管包括建档指标统计、妇幼保健指标监管、疾病管理指标监管等。
2	医疗资源分析： 1.人力资源分析 包含医共体内在职职工数（正式、合同），本年入职职工数，本年度离、退休职职工数，可查看员工明细，可查看在职员工学历分布、在职员工年龄分布、医院人力成本月趋势、职工人均实发工作月趋势。 2.设备资源分析 包含医共体内在册设备资源的统计及管理分析。 3.专家号源分析 包含对医共体内医疗机构中专家资源的管理和分析。 4.床位资源分析 包含对医共体内医疗机构中床位资源的管理和分析。 5.药械资源分析 包含对医共体内医疗机构中药械资源的管理和分析。

	基本业务分析： 医疗服务分析 医疗服务监管实现对医共体内各级医疗机构采集各种医疗业务运营数据，包括门诊人次、人力资源业务数据，财务收入与支出业务数据，以及药品、物资、设备、固定资产等业务数据，系统提供丰富的业务数据查询和统计功能，系统可对这些业务数据进行高级分析和整理，实现医疗机构KPI监控和业务运营报警，为宏观政策制定和管理提供数据支持。 医疗服务监管主要包括： 1.医疗质量监管：完成手术、抢救、院内感染等医疗服务质量等内容的监管； 2.医疗安全：完成医疗事故、医疗投诉等医疗安全方面监管； 3.医疗行为：完成医疗机构违规、医护人员不良行为等医疗行为方面监管； 4.医疗效率：完成针对门诊人次、健康体检人次、手术例数等医疗效率方面监管； 5.医疗费用：完成医疗总收入、门诊收入等医疗费用方面监管。 6.统计分析指标包括：门诊费用，急诊费用，门急诊均次费用，住院费用，住院均次费用，一体化收入，业务整体收入，自费患者费用，医保患者费用，业务分类收入，新农合患者费用，门诊耗材费用，急诊耗材费用等等。 公卫服务分析 3 公共卫生服务分析主要包括： 1.健康档案：对辖区内的居民健康档案建档率、完整率进行统计分析； 2.妇女保健监管：完成针对孕产妇建册管理数、建册率等妇女保健服务的监管； 3.儿童保健监管：完成针对儿童保健管理数、新生儿访视人次等儿童保健服务的监管； 4.疾病管理：完成针对高血压、糖尿病等疾病的建卡数、管理率、规范率等疾病管理的监管； 5.生命统计：完成针对户籍居民死亡人数、婴儿死亡数等生命统计的监管； 6.疾病控制：完成针对结核病等疾病的报告率、系统管理人数等疾病控制的监管。 药品服务分析 药品监管是为适应国家医改要求，利用数据处理和数据分析手段，形成对药品用量、金额、使用频度的报表分析。 药品监管主要包括： 1.基本药物：完成针对基本药物使用率、基本药物配备率等基本药物的监管； 2.临床监管：完成针对门诊、住院的药品金额、药品比例等方面的监管； 3.抗生素：完成针对门急诊、住院的抗菌药物金额、处方等方面的监管 4.注射药物：完成针对门急诊、住院的注射药物金额、处方等方面的监管。
--	--

	医共体运营分析： 分级诊疗评价 分级诊疗评价实现对医共体内人员、技术、服务向基层合理流动机制，以及双向转诊、家庭医生签约等分级诊疗业务的分析评价，主要包括：是否有专（兼）职分级诊疗人员、是否详尽的双向转诊流程并建立便捷转诊通道、每万常住人口中全科医生数量、每十万常住人口中精神科医师（助理）人员数量、区域患者下转率上升、家庭医生服务能力提升、患者外转率下降情况、分级诊疗下转患者人数较上年同期增加情况、城乡居民签约服务覆盖率、区级签约医生中区级医院医师数量、家庭医生签约个性化服务包个数等指标。 服务效果评价 服务效果评价围绕医共体的医疗服务效果进行分析，主要包括参与商业保险的医疗机构数、城乡居民人均筹资水平、城乡居民政府补助比例、患者满意度、医护满意度、居民对家庭医生签约的满意度、居民对健康教育的认知程度和满意度、急慢性疾病的患病率下降情况等指标。 就诊流向分析 医共体信息平台与区域全民健康信息平台对接，实现区域内患者就诊数据共享，了解区域医共体建设对居民就诊流向的影响，加强对区域内就诊流向的引导。 医共体运营成效评价 医共体运营成效评价对集团整体运营成果进行分析，包括基层医疗卫生机构门急诊人次占比较上年增长、基层医疗卫生机构门急诊人次占比较上年有所增长、医疗集团总收入中患者自付比重较上年有所降低、取消药品加成（不含中药饮片）、医疗集团药占比（不含中药饮片）、集团百元医疗收入（不含药品收入）、医疗集团医疗服务收入（不含药品、卫生材料、检查、化验收入）占医院收入比例、推进家庭医生签约服务情况、普通家庭签约率、重点人群签约率等。
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。

附表四：医共体协同业务应用系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		资源共享协同： 1.1检验中心 检验中心实现下级机构为本机构不具备的检验项目向上级机构申请检验项目的过程，样样本的采集支持在下级机构进行，也可以支持在上级机构采样。当下级医疗机构不具备检验项目样本采集能力时，下级机构需要通过医共体平台在线向上级医疗机构提交患者检验项目预约申请单，预约成功后患者携带有效身份证件至指定上级机构检验科室进行检验项目样本采集检验。 当下级医疗机构基本检验项目样本采集而不具备项目检验时，通常是指下级医疗机构检验设备不全。下级医疗机构通过医共体平台在线提交预约检验项目，并标明配送检验样本等信息。下级医疗机构将采集好的检验样本及时有效的送至上级医疗机构检验项目中心进行检验。 不管是患者自行去上级医疗机构检验，还是患者检验样本送至上级医疗机构进行项目检验，当上级医疗机构完成检验项目并出具检验项目报告时都会通过医共体平台传回给下级医疗机构。 仪器管理 仪器管理是指对检验仪器的管理，包括仪器编码，编号，名称，型号，设备类型，所属机构，生产日期，生产厂家，调

	用IP地址及端口号等信息。主要是对医共体范围内检验仪器的基本信息管理维护。 检验项目管理 检验项目管理是指对医疗机构提供检验项目的类目进行管理维护，包括项目编码，名称，检验类型，样本类型，管型等基本信息，包括但不限于对生化、液体分泌物、激素测定、血细胞、血凝、免疫、尿液分析等诸多类型的检验项目。 检验项目明细管理 对检验项目明细的信息管理维护，包括检验项目明细编码，明细名称，英文名称，缩写，类型，单位，值类型，结果类型，上限，下限，定性参考，检验方法，临床意义等诸多属性信息。 申请单管理 申请单管理是指对检验项目过程中检验申请的管理维护，包括申请编码，申请单单据状态，申请机构，申请类型，患者姓名，性别，年龄，HIS医嘱编号，患者类型，申请时间，申请医生，申请科室等信息。 检验报告查看 检验中心提供检验报告的查看功能，查看患者检验后的报告，包括申请编码，报告状态，申请机构，申请类型，患者姓名，性别，年龄，患者类型，申请时间，申请医生，申请科室，报告科室，报告医师，审核医师，报告信息。 1.2影像中心 影像中心实现下级机构为本机构不具备的影像检查能力而向上级机构申请影像检查；对已检查报告申请协同诊断，获得报告之后将上级医院的报告出具给患者。 当下级医疗机构不具备影像检查能力或硬件设备不允许而导致影像检查不能进行时，下级医疗机构可通过医共体平台在线向上级医疗机构预约申请影像检查项目，预约成功后患者可携带有效身份证件至上级医疗机构指定科室进行影像检查，影像报告会以电子版形式通过医共体平台传回给下级医疗机构，下级医疗机构拿到影像检查诊断报告后可进一步对患者进行针对性的治疗。 当下级医疗机构具备影像检查能力而不具备影像结果诊断能力时，患者可直接在下级医疗机构做影像检查，下级医疗机构将影像检查结果通过医共体平台上传至上级医疗机构并请求诊断协同，上级医疗机构再接收到下级医疗机构上传的影像检查结果后出具影像检查诊断结果报告，再通过医共体平台传回下级医疗机构，下级医疗机构在拿到上级医疗机构针对影像检查结果出具的检查报告后可进一步对患者进行针对性的治疗。 若患者需要影像检查报告胶片时，可选择邮寄服务，上级医疗机构将患者的影像检查报告邮寄给患者，以实现患者少跑路或不跑路，让数据多跑路的目的。 仪器管理 仪器管理是指对影像检查仪器的管理，包括仪器编码，编号，名称，型号，设备类型，所属机构，生产日期，生产厂家，调用IP地址及端口号等信息。主要是对医共体范围内影像检查仪器的基本信息管理维护。 检查项目管理 对影像检查项目的管理维护，包括项目编码，名称，状态，检查部位编码，名称等信息，主要是对影像检查项目的编码，名称，检查部位进行维护。 申请单管理
--	---

申请单管理是指对影像检查项目过程中检查申请的管理维护，包括申请编码，申请单单据状态，申请机构，申请类型，患者姓名，性别，年龄，来源，患者类型，急诊标志，预约时间，登记时间，申请时间，申请医生，申请科室，远程申请机构，远程申请医生，远程申请科室，协同机构，协同医生，协同科室等信息。

影像报告管理

提供影像检查报告的查看功能，查看患者影像检查后的报告，包括申请编码，报告状态，申请机构，申请类型，患者姓名，性别，年龄，患者类型，申请时间，申请医生，申请科室，报告科室，报告医师，审核医师，远程申请机构，远程申请医生，远程申请科室，协同机构，协同医生，协同科室，报告等信息。

1.3 心电中心

心电数据采集与存储应用

把区域内分散在各医疗机构心电系统里的数据，通过采集、交换、归并与共享，按需集中到统一的区域心电数据中心，实现区域范围内信息的互联互通。支持数据交换平台应用、数据中心应用、平台基础服务。

心电数据交换与共享应用

建立区域心电信息交换基本服务，从而形成区域内医疗机构患者心电检查信息的统一交换服务。提供患者身份信息索引服务、医学心电信息共享交换服务和标本检测报告共享索引服务。

为实现心电图在区域多个医疗机构范围的互联互通、共享交换，系统遵循IHE-ITI领域的PIX / PDQ / CT / XDS等集成规范，为检查数据提供注册、查询、传输、访问等共享交换服务接口，能够实现平台数据的区域内统一协同调度。**区域心电业务协同应用**

支持区域心电集中诊断服务，当社区卫生服务机构心电室缺少诊断医生或医生遇到疑难病例时，可选择上级医疗机构为其提供诊断服务。最后心电诊断报告仍旧由社区卫生服务机构打印并交给病人。这样所有的社区卫生服务机构心电室与上级医疗机构心电诊疗资源进行了整合，提升社区卫生服务机构的心电诊断水平，并免去患者的奔波之苦。基于患者信息和心电检查数据，通过远程医疗信息系统，进行远程诊断并出具诊断咨询报告，实现基层医院疑难心电病例的快速转移，并较快获得心电专家的诊断咨询报告，从而为患者的早期、及时诊断和就地治疗或转院争取时间和可能。

区域心电综合管理应用

主要为诊断资源分布、各医疗机构检查信息的反馈预警、医院诊断数据进行分析与预测。主要包含如下管理应用：

（1）基于GIS技术，分析区域内的医疗资源

将当前区域接入的医疗机构按照机构的类型进行统计，分析当前区域的医疗机构分布的情况和各类型医疗机构的接入数量。

（2）诊断资源的调度情况分析

对超时、危机的检查报告调度的信息进行统计分析。

（3）诊断时效的管理

对检查报告的超时诊断、正常诊断、快速诊断的数量及所占比例进行统计分析。

（4）诊断资源的趋势分析

根据同比和环比的月、周、日的诊断数据量对诊断资源的需求进行趋势分析。

	（5）危机检查报告的实时预警管理 危机和预警的检查信息，能够及时的进行分析，便于诊断资源的调度人员进行诊断资源的分配。 （6）检查报告的流程状管理 对检查报告各个环节的报告总数量、所占比例、月、日总数量进行统计分析。 （7）可用的诊断资源管理 对当前在线的诊断医生数量和工作量进行管理。 心电诊断新功能应用 心电检查数字化之后，提供了传统纸质检查所没有的创新的处理方法。包括： 导联纠错 导联提取 漏诊提示 自动诊断分级与危急值管理 数据追踪 心电工作站
	医疗服务协同： 括但不限于分级诊疗协同、院前急救业务协同、检查检验结果互认协同、远程会诊业务协、双向转诊协同、预约服务协同同等。 2.1分级诊疗中心 规范基层医疗机构与上级医疗机构（大中型医疗机构）之间病人有序流动的管理制度。通过双向转诊制度的建立和实施，可以有效地规范医疗服务流程，实现“小病在社区、大病到医院、康复回社区”的分工合理的医疗服务格局。 参合农民患者在基层医院诊治有困难，比如不能准确诊断疾病、诊疗条件欠缺、技术水平不够等，可以由基层医院填写转诊单，转到上级医院或专科医院诊治，待病情稳定时再转回基层医院继续治疗。双向转诊是根据病情需要而进行的上下级医院间、专科医院间或综合医院与专科医院间的转院诊治的过程。 建立医共体牵头医院与所属分院之间的双向转诊信息交互平台，实现医共体牵头医院与分院之间的上转和下转。在转诊过程中通过数据交换与共享平台实现患者的医嘱信息、检验信息、检查信息、电子病历等诊疗活动记录的信息互联互通，有效地规范医疗服务流程，实现“小病在社区、大病到医院、康复回社区”的分工合理的医疗服务格局，体现出解决群众看病难、看病贵方面积极的社会意义。 患者在基层医院就诊时，需要转诊到医共体牵头医院进行就诊，基层医院医生可以通过双向转诊平台进行医共体牵头医院的专家预约挂号，患者持转诊单到医共体牵头医院专家接诊，接诊结束系统自动将患者医嘱信息、检验检查等信息下转回基层医院，方便后续社区随访。经社区转诊的病人，通过预约避免了到大医院排队等候和盲目就诊，真正实现有序诊疗的目的。 当患者在基层医院住院治疗过程中，需要将患者转到医共体牵头医院进行更好的医治，合作分院将转诊患者的电子病历

、医嘱情况、检验检查报告等信息通过数据交换与共享平台上传到医共体牵头医院。待患者经过治疗好转后，医共体牵头医院将下转到基层医院就诊的患者病历、医嘱信息、检验检查报告、治疗方案及指导意见通过数据交互与共享平台传回社区，患者回到社区继续后期的康复治疗。

通过信息系统，基层医院将超出本院诊治范围的患者或在本院确诊、治疗有困难的患者转至上级医院就诊；反之，上级医院将病情得到控制、情况相对稳定的患者通过系统转至基层医院继续治疗、康复。

在双向转诊过程中，利用居民健康卡等实现转诊身份确认，可以通过跨院医生之间的交流、上级医院医生与患者交流，及时对患者做出临床诊断，并提供心理疏导和健康教育，为联系和安排相关医疗资源、利用区域人口健康信息平台等实现转诊身份确认及信息共享，为方便患者顺利转诊提供服务。

申请单管理

双向转诊申请单管理是指对需要进行转诊的患者申请转诊单据管理，包括上转和下转，转诊单据的主要内容包括患者基本信息，转出机构基本信息，转入机构基本信息和亲属信息。包括转诊单号，转诊方式，患者姓名，性别，年龄，联系电话，患者类型等，转出机构包括机构名称，转诊目的，转出医生，转出科室，诊断，病情摘要，注意事项等信息，转入机构包括机构名称，转入医生，转入科室，转诊日期等信息，亲属信息包括患者亲属姓名，亲属联系电话，亲属证件号码，与患者关系等。

转诊接诊记录

转诊接诊记录是指在医共体范围内实施转诊的所有患者转诊记录的相关信息查阅，包括申请单号，患者姓名，性别，年龄，转诊状态，转诊方式，转诊目的，转出机构，转入机构，当前诊断，转诊日期，申请医生，申请时间，申请科室，接诊医生，接诊时间等信息。

2.2 预约服务中心

为了进一步深化全预约分时段诊疗服务，努力缓解患者长时间排队挂号、在院候诊、等待检查等不良的就诊体验；改善医院高峰时段人流拥挤、秩序混乱的局面，真正实现让患者轻松便捷预约、有计划安排就诊时间，努力提供“让门诊病人等在家里，让住院病人等在病床上”的便民、惠民、利民服务。

分时段预约挂号

牵头医院门诊排班根据医院相关规则建立区域预约号源池，并对每个号源设置时间段，同时将号源池同步到医共体数据资源中心。实现牵头医院和合作医院对门诊的分时段预约挂号。

住院床位预约

合作医院替患者向牵头医院进行住院床位预约，牵头医院床位协调中心根据床位资源情况进行安排分配并短信通知患者及合作医院医生，患者可按预约时间到牵头医院办理入院手续。以达到确保危急重患者优先收治，让需要住院治疗的患者及时得到诊治，体现了以病人为中心的服务理念，解决“住院难”问题。

检查预约申请

合作医院向牵头医院申请检查预约，按预约时间让患者到牵头医院接受检查，并把检查结果返回给合作医院。

通过检查预约合理安排了患者检查时间，较好的缩短了患者等待时间，优化了患者检查医疗流程，提高了医疗服务质量。

2.3 检查检验共享互认

对各医疗机构开展医学检验、影像检查项目结果共享互认，重复检查检验互认方法：

		1、提醒医学检查结果。患者就诊时，其近期（一般 3 个月内）在具备互认资格的 医院所做的临床检验和医学影像检查结果（标示“★”号），可通过居民健康档案信息系 统向医师工作站进行共享，告知医师有医学检查结果可供参考。 2、医师对医学检查结果作出是否认可的判断。医师在保障医疗质量和医疗安全的 前提下，充分考虑疾病变化发展的可能，仔细分析患者的医学检查结果能否满足患者 诊疗需要。对可满足诊疗需要的检查结果，不得再重复检查，并在门诊病历中记录互 认的医学检查结果（包括检查内容、检查机构、检查日期等）；对不能满足诊疗需要， 确需重复检查的，应向患者说明原由，经患者同意后开具检查单。
	3	医保业务协同： 通过与医保机构的信息交换和共享，为职工医保和城乡居民医保提供异地转诊、异地就医结算服务。包括医保人员本地医院转诊证明、本地医院出院证明、参保证明等，为参保人员转诊到异地接受治疗、异地医保费用直付提供结算依据。 所在地医保接口（市、县、区） 完成 HIS 系统与市医保、县医保、区医保的接口。 异地医保结算接口 完成 HIS 系统与异地医保结算接口 省医保接口 完成 HIS 系统与省医保接口 所在区域卫生信息平台接口（市、县、区） 完成 HIS 系统与所在区域卫生信息平台接口（市、县、区） 省区域卫生信息平台接口 完成 HIS 系统与省区域卫生信息平台接口
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：便民服务应用 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		预约诊疗系统： 1.1系统概述 预约诊疗系统由便民门户应用、互联网医院应用等组成。以 web 网页、APP、微信公众号和小程序作为基本的展示形式和服务入口，实现预约挂号，微信电子健康卡，检验检查报告查询，行业资讯，智能导诊，健康问答，政务服务，在线缴费，健康档案查询，健康服务，慢病管理等便民服务以及在线问诊、慢病线上续方、电子处方流转、药品在线配送等互联网医院应用。 1.2系统功能 预约挂号 市民通过唯一主索引（或身份证号）以及其他验证信息，可以在公众健康服务门户选择医疗机构进行预约挂号，门户根据与各个医疗机构的信息交换查询， 将具体的诊疗时间反馈给挂号市民。 同时，系统还提供电话预约挂号、医院预约挂号等多种预约挂号的形式。

检查检验结果查询

医院在区域临床检验中心范围内的医疗机构内做的检查、检验项目，可以不必在医疗机构内等待检验结果，检验结果由检验中心将信息放在公众健康服务门户上，市民通过唯一主索引（或身份证号）以及其他验证信息，可查看本次以及历次的检查、检验结果。在本门户上非市民本人不能查看其他人的检查、检验结果。

系统访问信息查询

市民登录到门户后，可查看本人的系统访问情况，包括在门户上登录情况、访问私密信息情况等。

导医导诊

- （1）医院介绍；
 - （2）院外地图导航，便于外地患者就诊；
 - （3）院内楼层分布图示；
 - （4）门诊就医流程、出入院流程、退药流程等信息的介绍。
- 1 （5）导诊：通过虚拟的人体结构图以最直观的方式引导患者诊断病情，用户选择疾病部位，系统给出针对性的问题，回答这些问题，系统会智能引导用户选择所需要挂的科室，并且可以给医生提供初期的症状描述。

服务评价

- （1）可查看已预约的信息，针对完结订单，可对医生作出评价，形成初步的医患评价体系，供管理部门和医院进行医疗质量控制做参考。
- （2）分为“诊后点评”和“普通点评”两种；
- （3）诊后点评：预约就诊完成后方可评价；
- （4）普通点评：所有人都可参与，畅所欲言。

信息公开

公众健康服务门户上公开一些可公开的医改政策，以增加政策的透明度；并公开一些与市民相关的信息，供市民进行查看。

健康宣教

公众健康服务门户上公开一些健康知识，以及根据市民健康情况的宏观情况而公布的健康教育知识等；以及在公众健康服务门户上公布一些健康讲座信息。

医院接入

预约诊疗系统提供多类接口服务，既可支持与三甲、三级、二级等大型医院HIS系统的对接，也可支持与基层乡镇卫生院、社区卫生院的互联互通。

针对各级别医院信息化水平的发展现状，平台提供了两套对接方案，保障不同级别的医院能够顺利、快速的接入平台。

1.WEB 端设置对接方案：平台提供了“医院端管理系统”，无需开发，设置号源即可上线（最短只需要一天的时间），适用于小型医院接入、或大型医院在平台上线期间的过渡方案。

		2.接口开发对接方案：平台提供了完备的预约挂号、检查检验单、诊间查询等接口文档、测试环境，一次开发、持续自动运行，适用于有开发能力的大型医院。
	2	便民健康APP： 居民健康 APP 是便民服务平台的移动扩展端，支持 Android、IOS 等多款手机 APP 应用，切实方便患者就医挂号。功能主要包括：预约挂号、导医导诊、诊间支付及提醒、即时推送检查检验单、医生评价和个人健康管理等。
	3	微信公众号： 虑到居民健康 APP 的普及率和多平台开发等因素，有关功能也可通过开发微信公众号替代，微信公众号服务的模式可采用单独设立微信公众号的模式，也可集成到既有微信公众号中，将其作为整体公众卫生信息服务的一部分，条件允许的情况下可采用移动端专用 APP、微信公众号同步开展的方式，以提高公众接受程度。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表六：AI疾病筛查平台 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		以患者检验检查数据为基础，建设鄂托克前旗AI（人工智能）疾病筛查平台，促进病例早发现、早诊断、早治疗，有助于提高医疗资源的利用率，降低医疗费用，提高诊疗效率，进一步改善人民群众就医体验。最终助力于地区疾病筛查的关键目标达成。 依托各级医院/单位的现有业务，开展区域患者检验数据统一监管，提升地区内各级医疗机构疾病筛查的综合水平； 实现区域内检验数据有效整合，通过人工智能技术对所有检验结果的数据进行分析，为区域内的各级医疗机构提供疾病调查数据。 通过大数据技术可建设完善的业务统计能力，综合把控区域内检验业务的开展，规范地区疾病患者的管理。 利用人工智能技术筛查疾病，向基层赋能，提升基层医疗机构疾病筛查能力，提升筛查精准度，降低误诊率。 疾病风险预警功能 1）患者疾病风险预警 通过AI（人工智能）疾病风险筛查与问卷结果对患者疾病风险综合评估，智能分析，并针对有疾病风险的患者向其临床医生进行反馈，在医生的工作站内推送患者疾病预警信息让医生及时的对患者进行病情了解。临床医生可直观的查看患者的疾病患病风险等级。 2）疾病筛查量表 量表内容由多名疾病领域专家联合制定，对每道题目设置合适的权重，并对多名盲样进行测试，测试结果都能较为准确的体现患者的真实疾病风险情况。 人工智能检出疾病风险的患者可以通过医生与患者问答的形式来填写问卷，平台将根据人工智能风险评估结果和筛查量表结果进行综合评估，针对有风险的患者进行提醒，医生可根据疾病风险评估建议患者进行进一步的检查确认。 3）疾病知识库 医生可查看疾病及其相似病的相关知识，如常见症、检验检查、如何护理、药品相关信息，并结合患者的真实情况，为患者做出合适的建议和指导。 数据驾驶舱功能

1) 疾病风险分析

为卫健委、疾控搭建可视化数据驾驶舱，动态监管区域内医疗机构疾病风险数据。

时间段

支持周度、月度、年度的疾病风险趋势查看，为精准防控疾病、合理调配资源提供有效依据。

区域监控

通过地图可视化，将各个区域的疾病风险进行直观显示，并支持动态上报提醒。实现对区域的疾病风险监控。

风险区域等级

通过数据计算对不同区域的风险数、风险比进行排序。聚焦高风险区域，及时根据风险形势，实施相应的防控手段。

用户分析

针对区域内的风险数据进行患者分析，如性别、年龄分级、职业等。通过该分析数据，除了对该区域潜在患病用户的数据了解外，还可以进行更加人性化的防控手段。如65岁以上的疾病风险人数多，需要使用人工上门诊疗的方式。

2) 疾病预警分析

针对已经结合人工智能风险识别和问卷综合评估预警后的数据，为卫健委、疾控搭建可视化数据驾驶舱，动态监管区域内疾病预警数据。

预警等级

支持轻、中、重预警数量及趋势查看，可以直观查看患病风险的紧急程度和发展态势。

患者预警分析

针对预警数据通过不同性别、不同年龄区间等维度进行分析。

各机构预警情况

通过预警计算不同机构的预警数。聚焦风险集中机构，及时进行资源分配，对机构医生进行疾病相关知识普及与工作指导。

1

量表分析

针对患者填写的筛查量表通过不同职业、不同接触史、食品、不同症状等维度进行预警数据分析。通过分析数据，可以了解患者的生活环境与对疾病的防控意识，可以进行相应的疾病防控知识的宣传。

3) 疾病模型指标分析

疾病风险筛查指标分析

对患者风险预测数据汇总，提供分析识别指标分析展示准确度、真阳率、真阴率、假阳率、假阴率、准确率数据，直观查看地区参与疾病风险预测的指标数据，数据可信度。

模型指标解释

阐述模型指标，更直观更明确的为监管部门提供指标分析。

血常规指标热力图

展示地区患者血常规指标检验数据，分析不同成分下的检测数据。展示每一项指标下的数据出现的频次。

模型评价指标图

以PR-Curve、ROC-Curve图分析模型评价指标变化趋势；

假阳假阴原因分析

根据患者检验结果进行分析评估，分析假阳假阳性原因。血常规检验可检测多种疾病类型、患者长期因身体服用药物、类似的疾病冲突等原因；

4）疾病知识库

根据地区整体疾病筛查的临床情况，向地区卫生监管部门提供疾病知识图谱，整合政策、全国疾病发展趋势、疾病传播途径、动物接触史等并分析，提升相关部门对疾病的关注度，提高地区针对疾病预防的防控能力，为该区域的疾病研究、防控方案的制定等工作提供决策依据。

AI疾病风险筛查管理功能

为卫健委提供疾病风险预警管理。统计和管理县域内疾病风险及预警的上报数据，提供风险、预警记录查询。完善卫健委对疾病预警的管理机制，加大地区疾病筛查的可控度。

1）识别记录

提供列表展示记录患者基本信息、检验时间、风险等级、上报机构、检验报告信息、风险评估报告等。

2）检验报告

支持根据统计的预警数据查看患者检验报告，提供检验项目的检测结果值。

系统接口

疾病筛查平台采用HTTP通讯协议完成数据信息传输。

1）LIS系统接口

支持与LIS系统无缝对接，获取患者基本信息及患者血常规检验数据；

2）体检系统接口

支持与体检系统无缝对接，获取患者基本信息及患者体检检验数据，

3）基层HIS系统接口

对接HIS系统获取医疗机构患者检验、体检数据，平台完成数据分析后回传预测结果；对存在风险的患者进行预警通知，及时干预；

4）基层医疗公卫系统接口

与公卫系统对接，获取患者检验、体检数据，平台完成数据分析后回传预测结果；对存在风险的患者进行预警通知，及时干预；

	5) 全民健康信息平台接口 可与全民健康信息平台对接，获取患者信息及检验数据，在疾病平台完成风险评估后可将预测结果回传，提醒地区医疗卫生管理者及时介入关注患者情况。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

合同包2（互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后 45 天内交付使用
标的提供的地点	采购人要求的地点
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 100% ，项目验收合格后，按照财政预算资金安排进行支付
验收要求	1期 ：根据采购需求及供应商投标文件进行验收
履约保证金	不收取
其他	质保期：3年

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		其他存储设备	计算资源池扩容-硬件	台	10.00	92,134.00	921,340.00	否	其他未列明行业	详见附件一
2		其他存储设备	云软件扩容	套	16.00	67,312.00	1,076,992.00	否	其他未列明行业	详见附件二
3		其他存储设备	存储扩容	台	2.00	264,809.00	529,618.00	否	其他未列明行业	详见附件三
4		其他存储设备	计算资源池扩容-硬件（高配）	台	6.00	129,105.00	774,630.00	否	其他未列明行业	详见附件四
5		以太网交换机	FC交换机 扩容	批	4.00	21,105.00	84,420.00	否	其他未列明行业	详见附件五

附表一：计算资源池扩容-硬件 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
★	1	≥2颗intel处理器，单颗处理器物理核数≥24核，主频≥2.1GHz；
★	2	≥8根32GB DDR4 3200内存；
★	3	≥2块480GB SSD硬盘；
	4	RAID卡，2GB缓存，含超级电容；
★	5	≥2端口16Gb光纤通道HBA卡（含光模块），≥2端口10GE光接口网卡（含光模块），≥4端口GE电接口；
	6	冗余电源；
	7	服务器支持外接USB WIFI模块，用户可使用手机或PC通过无线登录服务器管理软件，提供功能截图证明；
	8	支持3D温度海洋形式展示各组件温度传感器的分布图，可让用户直观感知服务器整体温感状态，提供功能界面截图；
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：云软件扩容 是否允许进口：否

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

	1	虚拟化产品支持安装在通用的x86、ARM架构服务器，支持海光、鲲鹏、飞腾等业界主流CPU服务器，支持x86架构和ARM架构服务器集群统一管理，提供功能截图证明；
	2	虚拟机支持市场上主流的国内外操作系统，包括Windows、RedHat、CentOS、Ubuntu、SUSE、Fedora、FreeBSD、统信、银河麒麟、中标麒麟、普华、深度、一铭、凝思等，提供功能截图证明；
	3	虚拟化平台提供统一的虚拟机管理界面，在同一界面上提供虚拟机启动、暂停、恢复、休眠、重启、安全关闭、关闭电源、迁移、备份、快照、克隆、克隆为模板、修改等生命周期管理功能；
	4	支持根据业务的负载情况实现业务系统虚拟机的动态扩展和回收，能够根据虚拟机CPU、内存、连接数、存储容量、磁盘IO等参数动态的克隆虚拟机或删除虚拟机，满足业务突发流量响应需求，实现资源的随需而动，提升资源利用率，节约投资；
	5	支持当虚拟机的CPU、内存利用率超过设置的阈值时，在虚拟机操作系统本身支持资源热添加的前提下，系统将自动为该虚拟机增加相应的CPU和内存资源，无需人工干预，提供产品截图证明；
	6	支持设置虚拟机应用进程运行状态监控，在虚拟机应用进程故障时，重启应用或重启虚拟机，最小化业务宕机时间，提供功能截图证明；
	7	支持使用一键鼠标按钮快速查看、启动、删除、批量启动和批量删除长时间未使用且处于关闭状态的虚拟机，进行资源利用率统计，降低运维工作量与难度，保障投资。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告；
	8	支持使用一键鼠标按钮还原虚拟机到指定还原点状态，基于备份功能，虚机误删不影响还原功能，降低人为误操作带来的损失。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告；
	9	支持主流Windows和Linux操作系统虚拟机无代理底层防病毒能力，不需要在虚拟机或虚拟桌面中部署安全防护代理，对虚拟机数量无限制；
	10	支持无代理底层网络数据包过滤，可以同时保护虚拟机操作系统以及服务应用（数据库，Web，DHCP等），不需要在虚拟机或虚拟桌面中部署安全防护代理；
	11	具备特征库更新功能，实时追踪并保护最新动态威胁：提供自动扫描功能，针对服务器弱点、漏洞进行安全检测并自动形成防护，产品必须能够防御应用层攻击、SQL Injection 及Cross-site跨网站程序代码改写的攻击，提供功能截图证明；
★	12	本次实际配置单套虚拟化软件32个CPU授权许可，配置≥32个CPU的AV防病毒软件管理授权，配置≥32个CPU数据包深度检测授权，≥3年软件技术支持服务
	13	本次虚拟化平台需要与现网虚拟化平台无缝对接兼容，扩容资源需要在现有虚拟化管理平台下进行统一管理，最终实现虚拟化资源池的平滑扩容
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：存储扩容 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	投标品牌厂商在服务器、存储、网络以及云计算等领域实现统一品牌供货、部署以及售后服务支持；
	2	每个存储阵列配置4颗相同型号的intel存储处理器，需提供厂商官网证明；
	3	配置双控控制器，配置≥12块6TB硬盘；
	4	配置≥4个16Gb接口（含光模块）；
	5	配置卷的精简配置管理功能，即实际主机映射的存储空间超出存储实际拥有的磁盘空间。要求精简配置支持空间在线回收；
	6	为保障数据可靠性和业务系统的稳定性，要求本次扩容存储支持与政务网存储通过存储本身直接形成相互容灾关系；
	7	供原厂三年7x24原厂质保服务，原厂上门安装服务；
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：计算资源池扩容-硬件（高配） 是否允许进口：否

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

★	1	≥2颗intel处理器，单颗处理器物理核数≥24核，主频≥2.1GHz；
★	2	≥12根64GB DDR4 3200内存；
★	3	≥2块480GB SSD硬盘；
	4	RAID卡，2GB缓存，含超级电容；
★	5	≥2端口16Gb光纤通道HBA卡（含光模块），≥2端口10GE光接口网卡（含光模块），≥4端口GE电接口；
	6	冗余电源；
	7	服务器支持外接USB WIFI模块，用户可使用手机或PC通过无线登录服务器管理软件，提供功能截图证明；
	8	支持3D温度海洋形式展示各组件温度传感器的分布图，可让用户直观感知服务器整体温感状态，提供功能界面截图；
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：FC交换机 扩容 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	在现有FC交换机基础上扩容8个端口激活授权，含光模块及线缆
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。	

第五章 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。

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。如投标人是企业（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。

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.投标人参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)和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）进行查询；

（2）查询截止时点：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投标人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投标人作无效投标处理。

6. 按照招标文件要求，投标人应当提交的资格、资信证明文件。

第六章 评审

一、评审要求

1. 评标方法

互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目：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。(最低报价不是中标的唯一依据。)

互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目：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。(最低报价不是中标的唯一依据。)

2. 评标原则

2.1 评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则,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,并按招标文件的规定办法进行评审。

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有关技术、经济等方面的专家组成,成员人数为5人及以上单数,其中技术、经济等方面的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) 参加采购活动前三年内,与投标人存在劳动关系,或者担任过投标人的董事、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:

(1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;(不同投标人投标文件上传的项目内部识别码一致);

(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投标人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) 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或者响应文件;

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

(3) 投标人之间协商报价、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

详见资格性审查、符合性审查和招标文件其他投标无效条款。

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;

(4) 因重大变故,采购任务取消;

(5) 法律、法规以及招标文件规定其他情形。

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，对投标人的评审名次进行排序，确定中标人或者推荐中标候选人。

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，具体按照本招标文件相关要求执行。

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小型、微企业）

合同包1（互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目）

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。

合同包2（互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目）

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%	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。

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。

（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。依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明文件等进行审查，以确定投标投标人是否具备投标资格。（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，以确定是否对招标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. 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. 核心产品同品牌审查

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，按技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定进入评审的投标人，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。

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）。（详见后附表三详细评审表）

最低评标价法：无

6.汇总、排序

综合评分法：评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定；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。

最低评标价法：投标文件满足招标文件全部实质性要求，且进行政府采购政策落实的价格扣除后，对投标报价进行由低到高排序，确定价格最低的投标人为中标候选人。价格相同的，按技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定。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（互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目）

具有独立承担民事责任的能力	审查投标人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投标人，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”投标人书面声明函；
信用记录	到提交投标文件的截止时间，投标人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。
无	无
无	无

合同包2（互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目）

具有独立承担民事责任的能力	审查投标人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投标人，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”投标人书面声明函；
信用记录	到提交投标文件的截止时间，投标人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。
无	无
无	无

表二符合性审查表：

合同包1（互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目）

投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、本项目不收取保证金。
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.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。
------	--

合同包2（互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目）

投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、本项目不收取保证金。
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.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。

互联网+ 医疗健康智慧医共体软件项目

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分 55.0 分	
	商务部分 25.0 分	
	报价得分 20.0 分	
	系统要求 (15.0分)	投标人根据招标技术参数要求编制系统技术方案，要求系统具备以下主要功能： 1、医疗服务协同兼容西医诊断、中医诊断和蒙医诊断。 2、预约诊疗系统兼容西医处方、中医处方和蒙医处方。 3、居民健康画像共享系统具备痕迹保留功能。 4、居民健康画像共享系统具备插入蒙古文医学公式功能， 5、居民健康画像共享系统具备书写蒙医首次病程时既往史、蒙医查体、脉搏等内容需要。 6、居民健康画像共享系统具备蒙医入院记录。 7、居民健康画像共享系统：支持蒙古文保存管理，蒙医入院记录中的病人基本信息必须以蒙古文显示。 8、业务协同：医疗服务协同可提供蒙汉两种语言体温单界面，支持病历中任意位置插入体温单数据。 9、业务协同：资源共享协同具有选择内容续打和按行号续打功能。 10、业务协同：资源共享协同具备大数据展示功能，通过大屏展示诊断中心业务总体运行情况。 11、患者电子病历数据中心具备蒙医科室使用蒙文病案首页，中医科室使用中医标准病案首页功能。 12、心电数据采集与存储应用支持通过心电人工智能进行质控分析，评估诊断医生和诊断组的诊断质量。 13、心电数据交换与共享应用支持AI自动诊断技术，对心电报告进行自动化分析和诊断，辅助诊断医生进行报告诊断，提高诊断效率和质量。 以上要求全部满足得15分，有1条不满足10得分，有2条不满足得5分，有3条及以上不满足不得分。

技术部分	主要功能要求 (15.0分)	关于全结构化蒙古文电子病历 1.所见即所得的编辑器。支持续打、整洁打印、留痕打印、自定义纸张、网格线。 2.强大的文档排版和格式控制，包括复杂表格排版、单元格合并、表格套嵌、图文混排、页眉页脚、批注、无级缩放等等。 3.支持医疗信息化行业所特需的功能，包括半结构、痕迹保留、多级权限控制、内容保护、输入域、知识库、数据源绑定、级联模板、视图加密、续打、医学表达式、辅助病案质量控制等等。 4.完全支持XML技术。能导出RTF、PDF、HTML等各种开放文档格式。 注：以上要求全部提供系统截图，满足得15分，有1条不满足不得分。
	系统实施方案 (10.0分)	投标人对项目理解透彻，整体项目设计思路清晰，设计具有扩展性、合理性。能提供结构完整且合理的项目总体设计，各子系统设计合理、完备，技术架构层次清晰、各项功能描述清楚合理；包含但不限于以下内容： 1.根据投标人须提供项目实施计划打分，提供的得2分，没有不得分。 2.投标人须提供项目管理和控制机制方案，提供的得2分，没有不得分。 3.投标人须提供合理的技术培训方案，得分3分（评委根据方案全面性、合理性进行综合打分）。 4.应急方案：技术方案中必须包含应急解决方案，当出现服务器瘫痪或者核心交换机故障时，必须有相应的应急处理方案以及事后的数据恢复方案。满足条件得3分，不满足不得分。 注：本项最高得10分；
	服务方案 (10.0分)	根据对整个系统服务内容的理解透彻程度，以及服务分工、服务计划的方案详尽程度进行评定，对整个系统服务内容理解及实施方案完善； 能够提供7*24小时售后服务并能够在3分钟内对接售后人员，能够提供完整的售后服务方案且售后人员线上处理不了，承诺1小时之内到达现场处理。 1.投标人提供的服务方案阐述详尽，得10分， 2.投标人提供的服务方案一般，不够详细，得5分。 3.投标人未提供服务方案，不得分。
	服务质量保证 (5.0分)	1.根据对整个项目服务质量的保证方案详尽程度进行评定，对整个系统服务质量的阐述完善，组织管理、服务人员阐述详尽并提供售后服务承诺函得5分。 2.投标人提供的服务质量方案一般，不够详细，得3分。 3.投标人未提供服务质量方案，不得分。
	认证情况 (3.0分)	投标人具有有效的质量管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书、环境管理体系认证证书、ISO27001信息安管理体系认证证书、ISO/IEC20000信息技术服务管理体系认证证书的以上认证全部提供得3分，每少一项得1分，少二项及以上不得分。 注：响应文件中须附证书原件扫描件。
	资质情况 (4.0分)	1、投标人具有有效的国家高新技术认证证书，得1分。 2、投标人具有CMMI5认证证书，得1分。 3、投标人具有隐私信息管理体系认证证书得1分； 4、具有知识产权管理体系认证证书得1分。 注：响应文件中需附证书原件扫描件。
	实力情况 (5.0分)	1、投标人具有信息系统建设和服务能力等级证书，CS4级（及以上）证书的得1分，其它不得分。 2、投标人具有ITSS信息技术服务运行维护符合性证书，一级得1分，其它不得分。 3、CCRC-信息安全服务资质认证证书（信息系统安全集成一级）得1分，其它不得分。 4、CCRC-信息安全服务资质认证证书（信息安全应急处理一级）得1分，其它不得分。 5、CCRC-信息安全服务资质认证证书（信息系统灾难备份与恢复）一级得1分，其它不得分。 注：响应文件中须附证书原件扫描件。

商务部分	业绩 (2.0分)	投标人近三年（2019年4月1日起至本采购活动招标公告发布前，以合同签订日期为准）至少具备一项医疗卫生相关项目业绩，得1分，每增加一项业绩得1分，本项最高得2分。注：投标人需提供案例采购合同复印件或者中标通知书作为证明业绩证明材料，如未提供业绩证明材料或提供的材料不齐全的，业绩将不予认可，子母公司或总分公司的业绩不得相互借用。
	人员配备 (3.0分)	1、投标人应针对本项目，项目经理具有人社部和工信部颁发的信息系统项目管理师（高级）证书和系统架构师（高级）证书，得1分；2、项目组成员中具有人社部和工信部颁发的信息系统项目管师（高级）证书或系统架构师（高级）证书，每提供一项证书得1分，本项最多得2分。注：响应文件中须附相证书原件扫描件。
	投标产品资质 (8.0分)	投标产品具有以下软件著作证书（软著名称不一定完全符合，但必须包含关键字样，不一致不得分）：1、空间数据访问更新服务平台软件软著（关键字“空间数据访问更新服务”）2、互动型区域医疗健康协同平台软件软著（关键字“互动型区域医疗健康协同”）3、基于SIP交换的语音交互平台软件软著（关键字“基于SIP交换的语音交互”）4、基于Rest架构的文件传输软件软著（关键字“基于Rest架构的文件传输”）5、全场景疫情隔离点信息管理系统软著（关键字“全场景疫情隔离点”）6、大数据平台作业调度管理平台软著（关键字“大数据平台作业调度”）7、程序异常监控管理系统软著（关键字“程序异常监控”）8、医共体中心药房管理系统软著（关键字“医共体中心药房”）以上资质全部提供证书扫描件得8分，缺少1个得6分，缺少2个得4分，缺少3个及以上，本项不得分。注：软件著作权颁发日期在本次项目公告日之后的无效。响应文件中须提供相关证书原件扫描件。
投标报价	投标报价得分 (20.0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。

互联网+ 医疗健康智慧医共体硬件项目

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分58.0分	
	商务部分12.0分	
	报价得分30.0分	
	技术参数 (30.0分)	所有产品技术参数指标完全满足招标文件要求的得基础分30分，其中每一项技术参数指标不满足或负偏离（如需提供检测报告或者截图等相关证明材料）不提供相关证明材料，每有一项扣3分，扣完总分为止。
	总体设计方案 (10.0分)	根据所有投标文件横向比较、综合评定，总体设计方案：总体设计方案内容完整、提供方案有较强的可操作性，系统架构设计清晰、合理，充分考虑系统稳定性、可靠性等建设方案先进合理，产品易于统一管理维护，易于平滑升级，得10分；技术方案内容一般，得7分；技术方案内容较差，对招标文件响应程度较差的，得3分；方案不完整，有明显缺漏项的不得分。

技术部分	设备部署、安装、调试、规划方案 (5.0分)	设备部署、安装、调试、规划方案全面、合理、可行的得5分；设备部署、安装、调试、规划方案一般得3分；设备部署、安装、调试、规划方案不完整得1分；
	虚拟化平台业务动态扩展及回收 (3.0分)	支持根据业务的负载情况实现业务系统虚拟机的动态扩展和回收，能够根据虚拟机CPU、内存利用率、连接数、存储容量利用率、磁盘IO等参数动态的克隆虚拟机或删除虚拟机，满足业务突发流量响应需求，实现资源的随需而动，提升资源利用率，节约投资，每提供1份用户功能使用证明得1分，最高得3分。（注：投标文件中须提供相关证明材料。）
	售后服务方案 (5.0分)	根据投标人提供售后服务方案的详细程度，响应是否及时，是否有7*24小时不间断服务，故障排除时间快慢、备品备件齐全等内容，提供完整，合理可行的售后服务方案得5分；售后服务方案内容一般，得3分；售后服务方案内容较差，对招标文件响应程度较差的，得1分。
	产品厂商资质 (2.0分)	1、产品制造厂商需通过中国电子工业标准化技术协会推出的信息技术服务运行维护服务能力二级（及以上）认证得1分；产品制造厂商需通过中国电子工业标准化技术协会推出的信息技术服务运行维护服务能力三级认证得0.5分；本项最高得1分。 2、投标产品制造厂商应具有完善的售后服务体系，专业的售后服务专业队伍，健全的售后服务制度和质量监测体系。通过服务体系完善程度认证七星级得1分；通过服务体系完善程度认证6星级得0.5分；本项最高得1分；（注：投标文件须附相关认证证书原件扫描件。）
	产品质量 (3.0分)	本次配置的虚拟化软件要求与现有的虚拟化平台可以无缝对接，并且可以实现由现有的虚拟化平台统一管理，保证系统的兼容性和稳定性。须出具厂商提供的兼容性证明函并加盖厂商公章，提供得3分，不提供不得分。
商务部分	业绩 (6.0分)	投标人提供2020年1月至今（以合同订立时间为准）相关类似业绩（类似业绩指系统集成或相关项目产品等业绩），每提供一项得2分，最高得6分；（投标文件须提供合同原件扫描件）
	认证证书 (6.0分)	1、具有质量管理体系认证证书得2分； 2、具有环境管理体系认证证书得2分； 3、具有职业健康安全管理体系认证证书得2分；（注：以上须提供有效期内的证书原件扫描件和国家认证认可监督管理委员会官网查询截图）
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。

第七章 投标文件格式与要求

投标人提供投标文件应按照以下格式及要求编制，且不少于以下内容。

格式一：

投标文件封面

(项目名称)
投标文件
(正本/副本)

项目编号：

包 号： 第 包 (若项目分包时使用)

(投标人名称)

年 月 日

格式二：

投标文件目录

- 三、投标承诺书
- 四、开标一览表
- 五、授权委托书
- 六、投标保证金
- 七、投标人基本情况表
- 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、投标人业绩情况表
- 二十三、各类证明材料

格式三：

投标承诺书

采购单位、鄂尔多斯市金言项目管理有限责任公司：

1.按照已收到的 项目（项目编号： ）招标文件要求，经我方 （投标人名称）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。我方完全接受本次招标文件规定的所有要求，并承诺在中标后执行招标文件、投标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. 我方同意招标文件关于投标有效期的所有规定。
3. 我方郑重声明：所提供的投标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. 我方将按照招标文件、投标文件及相关要求、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，愿意承担取消中标资格、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) 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) 不按照招标文件要求提交履约保证金；
- (5) 要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；
- (6) 要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；
- (7) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

详细地址：
电 话：
投标人开户银行：
投标人法人签字： （加盖公章）

邮政编码：
电子函件：
账号/行号：

年 月 日

格式四：

开标一览表

- 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“投标人须知”的要求报价。
3. 格式、内容和签署、盖章必须完整。
4. 《开标一览表》中所填写内容与投标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。

法定代表人或授权委托人（签字）：

加盖公章：
年 月 日

格式五：

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。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：_____（加盖公章）

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	法定代表人身份证扫描件
正面	反面

授权委托人身份证扫描件	授权委托人身份证扫描件
正面	反面

____年____月____日

格式六：

投标保证金

投标人应在此提供保证金的凭证的复印件。

格式七：

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：			

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。

投标人名称：（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

鄂尔多斯市金言项目管理有限责任公司：

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。

投标人名称：（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、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. 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（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：

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：

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

（一）货物类项目

说明：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。

（二）服务类项目

序号	标的名称	单价 (元)	总价 (元)	备注
1				
2				
3				
...				

说明：服务类项目采购文件中对分项报价明细表有特殊要求的，供应商应根据项目要求自行编制，可参考上表样式。

（三）工程类项目
说明：参照工程量清单进行编制。

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：（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		投标人提供响应内容	偏离程度	备注
1		★	1.1			
			1.2			
						
2		★	2.1			
			2.2			
						
.....						

说明：

- 1.投标人应当如实填写上表“投标人提供响应内容”处内容，对招标文件提出的要求和条件作出明确响应，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。
- 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						
.....						

按招标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.如投标人中标，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：

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。

格式二十三：

各类证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供的其他资料。