“互联网+医疗健康”智慧医共体二期建设项目

公开招标文件

采购单位名称：鄂托克前旗卫生健康委员会

采购代理机构名称：内蒙古鸿鑫项目管理有限责任公司

项目编号：**ESZCQQS-G-F-240084**

2024年**07**月**10**日

目 录

第一章 投标邀请

第二章 投标人须知

第三章 招标内容与技术要求

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

第五章 评标

第六章 合同与验收

第七章 投标文件格式与要求

第一章 投标邀请

内蒙古鸿鑫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”智慧医共体二期建设项目。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”智慧医共体二期建设项目

项目编号：ESZCQQS-G-F-240084

采购计划备案号：431[2024]01401

2.内容及划分采购包情况

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购需求	预算金额（元）
1	“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目	3	详见招标文件	830,000.00
2	“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目	24	详见招标文件	10,318,680.00

二.投标人的资格要求

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

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

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

4.本项目的特定资格要求：

合同包1（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目）：无

合同包2（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目）：无

三.获取招标文件的时间、地点、方式

详见招标公告

其他要求：

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

四.招标文件售价

本次招标文件的售价为0元人民币。

五.提交投标文件截止时间、开标时间和地点

详见招标公告

六.联系方式

采购代理机构名称：内蒙古鸿鑫项目管理有限责任公司

地址： 内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区大恒郦城9号楼底商

联系人： 内蒙古鸿鑫项目管理有限责任公司

联系电话： 15354994447

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

联系人： 鄂托克前旗卫生健康委员会经办

联系电话： 18686259213

第二章 投标人须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	划分采购包情况	共2包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	评标方法	包1（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目）：综合评分法 包2（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目）：综合评分法
6	获取招标文件时间	详见招标公告
7	保证金缴纳截止时间（同投标文件提交截止时间）	详见招标公告
8	电子投标文件递交	加密的电子投标文件1份，电子投标文件在投标截止时间前上传至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台。技术支持电话：400-0471-010转2键
9	投标文件数量	（1）加密的电子投标文件 1 份（需在投标截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”） （2）若现场无法使用系统进行电子开评标的，投标人须开标现场递交非加密电子版投标文件U盘（或光盘）0份。 （3）纸质投标文件（正本）0份；纸质投标文件（副本）0 份。
10	中标人确定	采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。
11	联合体投标	包1： 不接受 包2： 不接受
12	采购代理机构代理费用	收取
13	代理费用收取方式	向中标/成交供应商收取
14	代理费用收取标准	收取。
15	投标保证金	“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目：保证金人民币：0.00元整。“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目：保证金人民币：0.00元整。

16	电子投标文件 签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式与要求”，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件。
17	投标客户端	投标客户端需要投标人登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”自行下载。 下载地址：https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&systemRegion=150001
18	是否专门面向 中小企业采购	采购包1：非专门面向中小企业 采购包2：非专门面向中小企业
19	有效投标人家数	符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质性响应的投标人不足三家的，应予废标；投标人不足三家的，不得开标；合格投标人不足三家的，不得评标。
20	报价形式	合同包1（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目）:总价 合同包2（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目）:总价
21	现场踏勘	否
22	其他	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.投标方式采用网上投标，流程如下：

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

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

2.投标保证金

2.1投标保证金缴纳（如需缴纳保证金）

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

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

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

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与投标人须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过开标时间，将导致保证金缴纳失

败。投标人应认真核对账户信息，将投标保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错投标保证金而产生的一切后果。投标人在转账或电汇的凭证上应按照“项目编号：***、采购包：***的投标保证金”格式注明，以便核对。

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

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

2.2投标保证金的退还

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

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

2.3有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

（1）中标后，无正当理由放弃中标资格的；

（2）中标后，无正当理由不与采购人签订合同的；

（3）在签订合同时，向采购人提出附加条件的；

（4）不按照招标文件要求提交履约保证金的；

（5）在签订合同时，投标人要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容的；

（6）投标文件中提供虚假材料的；

（7）与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；

（8）投标人在提交投标文件截止时间后，撤回投标文件的；

（9）法律法规和招标文件规定的其他情形。

3.全流程电子化交易

各投标人应当在内蒙古自治区政府采购云平台开展与本项目有关的政府采购活动。

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

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

3.1远程不见面方式（投标人无需到现场）

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

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

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

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

（1） 投标人未在规定时间内完成电子投标文件在线解密的；

（2） CA证书无法解密投标文件的；

（3） 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

3.2现场网上方式（投标人需到现场）

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

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

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

（1）CA证书无法解密投标文件的；

（2）投标人未按招标文件要求提供“备用标书”的；

（3）投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

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

三.说明

1.总则

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

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

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

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

4.各参与方

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指鄂托克前旗卫生健康委员会。

4.2“采购代理机构”是指集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。本招标文件的采购代理机构特指内蒙古鸿鑫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”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“中标人”是指取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

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

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

6.以联合体形式进行政府采购的，应符合以下规定：

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

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

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

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

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

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

6.7如要求缴纳保证金，以联合体牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及计量单位

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

7.2所有计量均采用中华人民共和国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8. 现场踏勘

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

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

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

9.其他条款

无论中标与否，投标人递交的投标文件均不予退还。

四.招标文件的澄清或者修改

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

五.投标文件

1.投标文件的构成

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

2.投标报价

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

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

2.3投标报价不得有选择性报价和附加条件的报价。

2.4投标文件报价出现前后不一致的，按下列规定修正：

（1）投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表（报价表）的总价为准，并修改单价。

（4）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

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

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

3.投标有效期

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

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

4.投标文件的递交

投标人应当在投标截止时间前递交投标文件，否则视为自动放弃投标。

5.投标文件的修改和撤回

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

在提交投标截止时间后，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

6.样品

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

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

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

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

六.开标、评标、中标公告、中标通知书

1.开标

1.1程序

（1）宣布纪律；

（2）宣布相关人员；

（3）投标人对已提交的加密文件进行解密，由采购人或者采购代理机构工作人员宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）；

（4）参加人员对开标结果进行确认；

（5）开标结束。

1.2疑义

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

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

1.3备注说明

1.3.1投标人不足3家的，不得开标。

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

2.资格审查

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

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

2.3信用记录查询

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

查询截止时点：本项目资格审查时查询；

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

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

资格审查表

“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目

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2022或2023年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近 一年内的银行资信证明。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	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	审查投标人提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查投标人参加本次投标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。
信用记录	开标结束后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目

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2022或2023年度经会计师事务所出具的财务审计报告或其基本开户银行出具的近 一年内的银行资信证明。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	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	审查投标人提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查投标人参加本次投标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。
信用记录	开标结束后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

3.评标

详见第五章

4.中标公告

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

5.中标通知书

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

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

七.询问、质疑与投诉

1.询问

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

2.质疑

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

投标人在法定质疑期内应当一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

提出质疑的投标人应当是参与所质疑项目采购活动的投标人。

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

2.2采购人、采购代理机构应当在收到投标人的书面质疑后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他

有关投标人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

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

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

（一）投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

（二）质疑项目的名称、编号；

（三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

（四）事实依据；

（五）必要的法律依据；

（六）提出质疑的日期。

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

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

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

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

接收质疑函的联系部门、联系电话、通讯地址（详见第一章 投标邀请）。

3.投诉

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

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

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

（一）投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；

（二）质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；

（三）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；

（四）事实依据；

（五）法律依据；

（六）提起投诉的日期。

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

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

第三章 招标内容与技术要求

一. 项目概况

进一步完善各医疗机构信息化基础建设，支撑第一期智慧医共体平台高效使用，需完成心电诊断中心、检验中心、影像诊断中心、消毒供应中心、远程会诊中心建设，促进全旗优质医疗资源下沉到基层，让人民群众在看病就医时更加方便快捷。

本项目建设内容包括旗人民医院上海庙院区信息化建设、其他医疗机构（旗人民医院、旗蒙医综合医院、旗妇幼保健计划生育服务中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院）信息化建设、第一期智慧医共体平台升级改造、以及接口开发（1.根据医保业务需要，涉及医保接口的系统厂家应免费提供新增接口、改造接口技术支持，时间为验收合格后2年。2.根据全民健康信息平台需要，涉及全民健康信息平台接口的系统厂家应免费提供新增接口、改造接口技术支持，时间为验收合格后2年。3.根据鄂尔多斯健康宝需要，涉及鄂尔多斯健康宝接口的系统厂家应免费提供新增接口、改造接口技术支持，时间为验收合格后2年。4.根据财政电子票据需要，涉及电子票据接口的系统厂家应免费提供新增接口、改造接口技术支持，时间为验收合格后2年。5.“互联网+医疗健康”智慧医共体一二期项目涉及到的接口，各系统厂商免费提供新增接口、改造接口技术支持，时间为验收合格后2年。6.接口需完成检验、心电、影像、自助机、打印机、读卡器、显示屏幕等所有硬件设备的对接并有预留。7、根据紧密型县域医疗卫生共同体医疗联合体需要，涉及县域医共体与鄂尔多斯市县域医共体监管平台的系统厂家应免费提供新增接口、改造接口技术支持，时间为验收合格后2年）。

旗人民医院上海庙院区建设包括网络设备（核心路由器，防火墙，楼层交换机，诊室交换机，路由器），软件系统（杀毒软件，HIS系统，LIS系统，电子病历系统，掌上医院，移动医护系统，院感系统，预防保健系统，急诊留观系统，治疗系统，护理管理系统，医务管理系统，叫号系统，商业智能分析系统，医技检查预约系统，危急值提醒系统，手麻系统，电子签名系统，体检系统），系统售后服务工程师驻场2年。

其他医院信息化建设包括软件系统（合理用药系统，影像系统升级至区域影像平台，重症监护系统，血库管理系统，人事档案管理系统，医保智能监管系统，电子票据核验系统，电子病历评级，互联网医院建设，软件系统升级优化，儿童体检系统，绩效管理系统，孕期心理评估管理系统，DRG/DIP支付院内智慧运营平台，心电系统，消毒供应系统，智慧化预防接种门诊）、硬件设备（硬件政务云资源池扩容，远程诊疗需要的摄像头、音响、麦克风，条码打印机和扫码墩）、安全防护（安全资源池建设及等保测评、CA数字认证）、系统售后服务工程师驻场2年。

第一期智慧医共体平台升级改造包括对接第二期项目中新增加系统中的数据。

二.主要商务要求、技术要求

合同包1（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后90日历天完成
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（具体合同中约定）
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2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	儿童体检系统	套	1.00	300,000.00	300,000.00	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	绩效管理系统	套	1.00	500,000.00	500,000.00	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	孕期心理评估管理系统	套	1.00	30,000.00	30,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表三

附表一：儿童体检系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	健康体检： ▲1.体检中心 1.1.学生体检登记：根据学生基本信息和系统体检项，自动生成并打印体检条码和导检单 1.2.学生健康体检：根据学生体检情况，由体检医生录入学生体检结果 1.3.体检情况分析：通过多种组合查询条件，实时分析学生各项目体检情况和检测结果 1.4.主检结论处理：根据学生体检情况， 由主检医生录入诊断结果、体检结论和健康指导建议 1.5.学生体检管理：通过编辑、删除功能，实现对学生既往史和体检信息的维护与管理 ▲2.检验中心 1.6.PPD 结果管理：根据学生体检情况，由体检医生录入学生的PPD检测结果 1.7.检验结果管理：根据学生体检情况，由体检医生录入学生的血常规和谷丙转氨酶检测结果 1.8.检验结果导入：通过导入Excel的方式，实现学生检验信息的批量新增和更新 1.9.样本条码打印：根据所选范围，批量打印血液采样条码 2.批量处理 3.1导检条码打印：通过选择范围，实现学生导检条码的批量打印与下载 3.2.导检表单导出：通过导出压缩包的方式，实现学生导检表单的批量导出与下载 3.3.视力数据导入：通过导入Excel的方式，实现学生视力筛查信息的批量新增和更新 3.4.PPD批量处理：实现PPD结果的批量录入和维护。 3.5.自动主检处理：结合各体检项目的评价标准，自动分析学生体检结果并给出健康指导建议。 3.6.体检报告导出：通过导出压缩包的方式，实现学生体检报告的 批量导出与下载

	2	健康档案： 1.体检档案 1.1.体检档案查阅：通过多种组合查询条件，检索指定学生体检档案信息，实现对学生档案信息的查阅 1.2.体检档案管理：通过编辑、删除功能， 实现对学生体检档案信息的维护与管理 1.3.体检信息导入：按照标准的数据模板，实现学生体检信息的批量导入。 1.4.体检信息导出：按照标准化的数据格式标准，实现学生体检信息的导出与下载 2.学生档案 2.1.学生档案查阅：通过多种组合查询条件，检索指定学生基本档案信息，实现对学生基本档案信息的查阅 2.2.学生档案管理：通过编辑、删除功能， 实现对学生基本档案信息的维护与管理 2.3.学生档案导入：通过导入Excel的方式，实现学生基本档案信息的批量新增和更新，并提供Excel模板下载 功能
	3	数据分析： 1.体检统计 1.1.常见疾病统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生的常见疾病的患病情况，提供报表导出功能 1.2.既往史统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生的既往史情况，提供报表导出功能 1.3.分科体检统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生各科项目的体项情况，提供报表导出功能 1.4.形体指标统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生的形体指标情况，提供报表导出功能 1.5.肺活量统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生肺活量的统计评价情况，提供报表导出功能 1.6.血压脉搏统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生的血压脉搏评价情况， 提供报表导出功能 1.7.营养评价统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生的营养评价情况，提供报表导出功能 1.8.龋齿信息统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学生的龋齿评价情况，提供报表导出功能 1.9.体型发育统计：根据所选统计标准，分析并统计查询范围内学 生的体型发育情况，提供报表导出功能 2.专项分析 2.1.体检总结报告：根据所选统计范围，自动生成区域范围内的学生体检报告总结。 3.统计模型 3.1.年龄统计标准：按年龄管理各体检项目的统计标准 3.2.年级统计标准：按年级管理各体检项目的统计标准 3.3.统计模型分类：管理系统中各报表的统计模型：国家标准、地方标准、自定义标准

	4	信息中心： 1.通知公告 1.1.通知公告查阅：查看历史通知公告信息 1.2.通知公告管理：通过编辑、删除功能，实现对通知公告的维护与管理 2.电子回执 2.1.电子回执查阅：查看学生体检报告的在线回执情况 2.2.电子回执管理：通过编辑、删除功能，实现对电子回执情况的维护与管理 2.3.回执信息分析：通过多种组合查询条件，实时分析学生体检报告的回执情况 3.在线咨询 3.1.在线咨询信息：查看学生体检报告结果的在线咨询信息 3.2.在线咨询管理：通过编辑、删除功能，实现对在线咨询信息的回复与管理 4.日志信息 4.1.用户登录日志：查看系统用户的历史登录信息 4.2.用户访问日志：查看系统用户访问各页面的浏览信息 4.3.数据操作日志：查看系统用户对业务数据进行新增、删除、修改的操作信息

	5	系统管理： 1.教育机构 1.1.教育机构管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对教育机构基本信息的维护与管理 1.2.用户信息管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对教育机构用户基本信息、用户权限的维护与管理 2.卫生机构 2.1.卫生机构管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对卫生机构基本信息的维护与管理 2.2.用户信息管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对卫生机构 用户基本信息、用户权限的维护与管理 3.学校机构 3.1.学校机构管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对学校基本信息的维护与管理 3.2.用户信息管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对学校用户基本信息、用户权限的维护与管理 4.体检机构 4.1.体检机构管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对体检机构基本信息的维护与管理 4.2.外检团队管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对外检团队基本信息和负责学校的维护与管理 4.3.用户信息管理：通过新增、编辑、删除功能，实现对体检机构用户基本信息、用户权限的维护与管理 5.数据字典 5.1.体检症状信息：管理学生的体检症状信息，用作学生体检症状数据字典 5.2.主检结论信息：管理体检项目的健康指导信息，用作主检结论数据字典 5.3.扩展数据字典：管理性别、血型、政治面貌等扩展信息，用作学生扩展信息数据字典 5.4.年级划分字典：管理学校年级信息，用作学校年级数据字典 5.5.民族信息字典：管理民族信息， 用作民族数据字典 5.6.行政区划字典：管理行政区划信息，用作行政区划数据字典 6.系统设置 6.1.体检设备：查看系统用户的体检设备绑定和使用情况 6.2.文件管理：管理系统中的在用、暂存、弃用文件 6.3.体检项目：管理学生的体检项目内容信息 6.4.角色权限：管理用户角色信息， 用作系统权限分配 6.5.安全设置：管理系统的访问策略及黑白名单控制方式 6.6.基础设置：管理系统的基础设置信息
	6	体检回执： 1.历史信息查询：查询登录账户关联的学生历史体检记录 2.体检详情查询：查看登录账户关联的学生某次体检结果详情 3.体检表查询下载：实现学生体检表的查阅和下载 4.报告单查询下载：实现学生体检报告的查阅和下载 5.电子回执：确认并签收学生体检数据

	7	▲自动评估设置: 1.自动评估编码：通过体检小项目名称新增、编辑、删除功能，实现配置自动评估编码关联。 2.自动评估名称：通过项目名称新增、编辑、删除功能，实现配置自动评项目名称。 3.自动评估类型：通过项目名称新增、编辑、删除功能，实现子项评估、总体结论、总体+子项评估类型。 4.自动评估百分率：根据评估项目内容设置百分率识别内容。 5.自动评估有效：实现子项目评估设置是否生效。 6.设置评估项目：实现在列表中查询项目名称并建立子项目评估设置。 7.评估项目表达式：支持十种【大于等于】【小于等于】【大于】【小于】【包含区间】【等于】【不等于】【包含文字】【自定义包含】【自定义】等。 8.评估判断值：支持自定义配置 9.评估位置：支持上移、下移，进行排序操作。
	8	▲硬件设备对接 1.系统界面蓝牙配置：支持蓝牙4.0、蓝牙5.0。 2.系统界面蓝牙模式：支持广播模式、BLE模式、经典模式。 3.系统界面串口配置：支持硬件设备标准RS232串口通信协议。 4.系统界面HTTP配置：支持硬件设备标准HTTP通信协议。 儿童身高体重评价：支持硬件设备对接，实现自动评估上、中上、中、中下、下、体质指数，并给出异常提醒。
	9	▲定制报告 1.报告单模板：支持B/S界面新增、编辑、删除功能，实时更换报告单检查项目内容。 2.打印名称配置：通过项目名称新增、编辑、删除功能，实现配置自动评项目名称。 3.打印编码配置：通过项目名称新增、编辑、删除功能，实现配置自动评项目名称。 4.设置模板：支持【增加文本】【增加图形】【页眉页脚】【图片操作】【复制】【粘贴】【增加二维码】【增加条形码】【删除】 5.模板预览：支持修改后报告单模板实时预览。 6.大数据展示：支持按照指标定制大数据展示界面。
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：绩效管理系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	系统首页界面： 1.各类考核指标快速录入：通过登录首页，系统用户根据页面中提供的内容快速录入各类考核指标，提高医院各绩效管理部门的工作效率。 2.各科室评估结果录入：系统用户（个人）登陆系统后，显示自己需要录入的工作内容，医疗，院感，护理等各部门检查结果直接录入系统。直观、清晰的评估问卷列表，点击列表即可考核问卷录录入考核结果，考核问卷录入界面展现明确的评价标准和评估结果，直接提交考评结果，提交完毕后刷新不可见 3.全院与绩效相关的管理公告快速查看、反馈、意见录入：首页能看到管理科室发布的与管理有关的全院公告，并下载相关附件。不同权限的人可以在首页看到不同权限的通知。如有需要回复的可以点击直接进入回复页面 4.绩效考核结果查询及绩效工资查询：在系统用户（个人）首页上，直接展现全院各部门绩效结果及相关评估结果的查询入口。可以选择考核周期，可以选择考核的科室，可以导出相关结果到excel 5.部门工作分析表和部门的人员基本状况：在系统用户（个人）首页上，直接看到自己部门相关的职能分析表内容及本科室现有成员。 职能分析表应当符合医院提供的需求，展现各科室不同岗位的描述及工作任务 系统通过超链接方式点击本科室职能分析表中的职位查看和下载相关的附件。 系统通过点击超链接显示本科室现有成员的用户名，绩效分值等相关信息 6.组织结构关系组织结构与部门工作内容关联：基于通用的树形层级方式展现医院的部门构成 ，通过点击组织结构部门模块进入各个部门工作职能分析表界面，点击各部门具体工作任务能够进入工作描述界面，展现工作内容的具体描述 7.管理职能分类：基于通用的树形层级方式展现医院的职能相同部门构成 8.工作备忘录创建与查询：日期、记事本方式记录自己的工作日志
	2	绩效评估方案管理： 1.建立各种考核、评估问卷：能够在系统中生成对职能科室的考核问卷和测评问卷；生成医院医疗质量的各类检查问卷；各类评估问卷实现网上发布，网上回答和评估；点击问卷名称可以展现问卷内容、方法、评分标准、分值等；问卷的评估要素能随时新建、编辑、删除。问卷预览的功能；通过查询快速定位问卷。 2.绩效方案设置：根据医院内部不同的专业分工和组织类型，根据业务类别和工作属性建设不同的部门绩效考核方案；要对方案内的各类指标名称、内容、考核方式、评分结果，以及注意事项说明 方案能够按次数、月、季度、半年和年度方式进行发布 能够做到同一科室不同时期采用不同方案考核，方案发布后方即可进行绩效考核数据的录入工作 3.方案进程查询：监管人要在方案进行中，对各部门绩效工作评估进程和状况进行监控，监控数据录入完成情况， 应显示正在评估进程中的方案； 监控的权限管理； 监控数据录入重置功能； 属性包括：指标录入情况、问卷录入情况、录入数据检查、计算方案、计算工资等。系统需要权限控制方案考核指标检查的人员；查询结果能导出excel表格。如果部门评估结果数据发生变化，可以对评估数据进行重新计算。计算完成后需要对计算结果进行公布，系统所有用户可见。通过权限控制设定操作人员。
	3	▲绩效工资分配查询： 1.绩效工资计算及查看：在整个计算公式中，不得有科室与医院之间分配绩效工资的提成比例公式。根据绩效方案的评估结果，系统根据医院设定的参数自动计算各科室的绩效工资。绩效工资结果查询功能开放，所有用户都可登录本部门和其他部门绩效工资结果。设置工资计算、查看权限，不同阶段不同权限人员查看结果。参数变更后可以随时重新计算工资计算完成后可以公布，系统所有用户可见

	4	绩效反馈： ▲1.自我反馈：系统定时提醒各单元对当期绩效评估结果进行自我反馈，并将反馈结果录入系统的反馈功能模块中管理者能够通过自我反馈模块，审查绩效单元对改进主观性和成效性。评估周期查询已经完成的自我反馈，并提取数据结果 ▲2.管理反馈发布、应答与监控：管理部门根据相关绩效评估结果和工作改进状况，通过点到点、点到面方式对相关绩效单元进行针对性的改进建议或强制命令。各绩效单元对反馈指令的应答状态应在同一页面显示，方便了解个各绩效单元的反应状况；通过界面现实的个各绩效单元的反馈状况，进行反馈强化监控管理，提高反馈的成效性 3.公告通知查询：按时间、关键字查询已经发布的公告通知
	5	方案查询与数据统计： ▲1.方案查询：以方案为核心，能够对当期、往期的各个绩效考核方案查询；用图形方式展现各科室绩效考核结果；各指标均可转化为图形方式进行直观展现；能够对量化的绩效指标通过结果进行数据挖掘，显示更详细的数据结果；能够通过点击考核结果，直接打开各种质量考核问卷表格和检查结果； 2.多周期、多单元、多指标查询：能够对绩效考核指标进行时间周期、科室、多重指标的统计分析，图像展示要有曲线图、柱状图、雷达图、面积图、多y轴图形表达；能够进行各类考核问卷要素的静态统计分析查询和图形展示； ▲3.对问卷评估结果的统计分析查询：对于非量化的质量管理问卷和测评问卷进行统计分析，并能够图形展示问卷的每个要素的评估结果；实现多周期的质量管理问卷要素的统计，用于监控各绩效单元质量改进状况；能够监控科室在质量管理工作中是否按照PDCA的管理理念不断改进和提升工作水平 4.后台管理绩效管理：绩效部门、绩效指标、的树形结构维护，新建、编辑、删除和修改，同时生成二维表格展示。 5.问卷管理：问卷要素以树形结构维护，新建、编辑、删除和修改，同时生成二维表格展示。问卷答案、问卷定制以二维表格展示，可以添加、编辑、删除问卷，并设置问卷里的要素、答案及评估人。 6.方案考核管理：以二维表格展示,可以设置考核方案的各个指标，包括绩效单元、指标权重、评分标准、指标问卷、计算方法，发布方案等。 7.绩效工资管理：以二维表格展示,可以设置绩效工资计算方法、系数等。 8.人员信息管理：部门人员信息管理，包括用户名、密码等。设置人员所负责的部门、单元。 9.权限管理：设置系统安全规则和策略，划分用户组，指定用户组权限。用户只可以访问而且只能访问自己被授权的资源 ▲10.绩效工资预算模式：对医院绩效工资年度、月度总量的预算设定，实现绩效工资总量控制管理；实现岗位价值与业绩增长对绩效工资分配的导向原则；预算模式是绩效工资核算中体现岗位价值和贡献率为核心要素的计算方式 ▲11.绩效工资核算公式取消科室与医院的收入分成比例模式：取消绩效工资分成比例是本系统的关键功能，通过职工岗位相对价值、贡献状况，体现绩效工资分配中的“多劳多得”、“优劳优酬”的分配原则 ▲12.业务科室考核指标按工作量分值方式量化计算； ▲13.绩效工资分配能够实现科室内二次分配计算； ▲14.绩效工资核算满足总额预算和定额两种可选模式。
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：孕期心理评估管理系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	孕期心理评估管理系统： ▲1.建档登记 1.1.孕产妇登记：根据孕产妇基本信息和检查项目建档登记，支持二代身份证读卡器读取。 1.2.孕产妇疾病史：根据孕产妇体征情况，录入疾病史。 1.3.孕产妇孕周：通过孕产妇提供的相应信息，系统自动计算孕产妇的孕周孕天。 1.4.高危孕产妇五色风险：根据国家孕期五色管理，记录高危孕产妇孕育史系统自动生成风险颜色。有绿、黄、红、橙、紫相应的颜色提醒。 ▲2.个人档案 2.1.个人档案查阅：通过多种组合查询条件，检索指定孕产妇档案信息，实现对档案信息的查阅。 2.2.心理评估档案管理：通过编辑、删除功能， 实现对孕产妇心理档案信息的维护与管理。 2.3.孕产妇信息导入：按照标准的数据模板，实现孕产妇信息的批 量导入。 2.4.孕产妇信息导出：按照标准化的数据格式标准， 实现孕产妇信息导出。 3.孕期量表管理 3.1.孕期焦虑证量表：通过新增、编辑、删除功能，实现对孕期焦虑量表内容管理。 3.2.孕期忧郁症量表：通过新增、编辑、删除功能，实现对孕期忧郁症量表内容管理。 3.3.量表答题管理：根据每个量表的题目能区进行数据分数新增、编辑、删除功能。 3.4.量表分数配置：根据标准量表逻辑性算法进行评估分数。 3.5.量表评估结果配置：根据标准判断的评估结果新增、编辑、删除功能。 ▲4.问卷答题 4.1.自助线上答题：通过手机微信公众号或二维码识别进入孕期心理自助问卷系统。 4.2.信息校验：孕产妇根据个人身份证号码和姓名校验后进入答题界面。 4.3.评估结果：根据孕产妇问卷答题后，手机上会自动显示得分数，并生成评估指导建议。 4.4.报告查询：通过手机查询孕期心理评估报告结果并导出PDF

	2	孕期心理评估管理系统： 1.统计模块 1.1.孕产妇忧郁统计：根据时间查询并统计忧郁孕产妇，并导出Excel 1.2.孕产妇焦虑统计：根据时间查询并统计焦虑孕产妇，并导出Excel 1.3.统计模型分类：系统中各评估量表的统计模型：轻度、中度、重度分别统计汇总。 2.系统设置 2.1.医疗机构管理：通过新增、编辑、删除功能， 实现对卫生机构 基本信息的维护与管理 2.2.用户信息管理：通过新增、编辑、删除功能， 实现对卫生机构 用户基本信息、用户权限的维护与管理 2.3.孕产妇症状信息：孕产妇的症状信息，用作孕产妇症状数据字典 2.4.模板内容：档案诊断模板新增、编辑、删除功能、修改； 2.5.模板管理：打印模板新增、编辑、删除功能，修改； 2.6.文件管理：管理系统中的在用、暂存、弃用文件 2.7.项目内容：管理孕产妇的体检项目内容信息 2.8.角色权限：管理用户角色信息， 用作系统权限分配
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”智慧医共体二期软硬件项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后3个月内交付使用
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（具体合同中约定）
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:** 驻场1人，免费服务2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
4		通用应用软件开发服务	合理用药系统	套	2.00	85,000.00	170,000.00	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	影像系统升级至区域影像平台	套	1.00	220,000.00	220,000.00	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	重症监护系统	套	1.00	145,000.00	145,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表六

7		通用应用软件开发服务	血库管理系统	套	1.00	213,000.00	213,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表七
8		通用应用软件开发服务	人事档案管理系统	套	1.00	185,000.00	185,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表八
9		通用应用软件开发服务	医保智能监管系统	套	3.00	216,000.00	648,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表九
10		通用应用软件开发服务	电子票据核验系统	套	3.00	8,500.00	25,500.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十
11		通用应用软件开发服务	电子病历评级	套	1.00	180,000.00	180,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十一
12		通用应用软件开发服务	互联网医院建设	套	2.00	650,000.00	1,300,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十二
13		通用应用软件开发服务	软件系统升级优化	套	1.00	18,000.00	18,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十三
14		通用应用软件开发服务	DIP 支付院内智慧运营平台	套	2.00	360,000.00	720,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十四
15		通用应用软件开发服务	心电系统	套	2.00	280,000.00	560,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十五
16		通用应用软件开发服务	消毒供应系统	套	1.00	350,000.00	350,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十六
17		通用应用软件开发服务	智慧化预防接种门诊	套	1.00	258,230.00	258,230.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表一十七

18		其他存储设备	硬件政务云资源池扩容	台	1.00	1,950,000.00	1,950,000.00	否	其他未列明行业	详见附表一十八
19		其他信息安全设备	安全资源池及等保测评	套	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00	否	其他未列明行业	详见附表一十九
20		其他认证服务	CA数字认证	套	1.00	200,000.00	200,000.00	否	其他未列明行业	详见附表二十
21		路由器	核心路由器	台	1.00	35,000.00	35,000.00	否	其他未列明行业	详见附表二十一
22		防火墙	防火墙	台	12.00	18,500.00	222,000.00	否	其他未列明行业	详见附表二十二
23		交换设备	楼层交换机	台	18.00	1,800.00	32,400.00	否	其他未列明行业	详见附表二十三
24		交换设备	诊室交换机	台	50.00	100.00	5,000.00	否	其他未列明行业	详见附表二十四
25		路由器	路由器	套	30.00	185.00	5,550.00	否	其他未列明行业	详见附表二十五
26		通用应用软件开发服务	杀毒软件	点位	100.00	260.00	26,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表二十六
27		通用应用软件开发服务	上海庙中心医院软件系统建设（鄂托克前旗人民医院分院模式建设）	套	1.00	1,050,000.00	1,050,000.00	否	软件和信息技术服务业	详见附表二十七

附表一：合理用药系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	合理用药审查: 1.适应症提示用药：根据患者的疾病诊断信息，审查处方（医嘱）中药品的适应症是否与患者的疾病情况相符。 2.药物禁忌症审查：根据患者诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在该患者禁用的药品包括中药。 3.配伍禁忌审查：提示在同时进行输注的处方药品间可能存在的体外配伍问题，警告提示医生对风险问题进行处理。 4.配伍浓度审查：监测配伍药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内，若不在此范围内则系统发出警告提示医生可能需要调整处方药品或溶媒的用量。 5.西药相互作用审查：系统对两种西药同时或间隔一定时间给予同一个病人时，可能出现的药理学效应进行审查并对医生进行警告提示。 6.饮片十八反十九畏审查：对中药饮片的十八反十九畏进行审查，并对医生进行警告提示。 7.中成药十八反十九畏审查：对中成药的十八反十九畏进行审查，并对医生进行警告提示。 8.中西药相互作用审查：系统对中、西药同时或间隔一定时间给予同一个病人时，可能出现的药理学效应进行审查并对医生进行警告提示。 9.重复用药审查（重复成分、药理重复）：根据病人处方用药中的两个或多个药品是否存在相同的药物成分，可能存在重复用药问题对医生进行警告提示。 10.抗菌谱重复审查：根据处方中药品的抗菌谱信息进行重复查询，并对医生进行风险警告提示。 11.儿童用药审查：根据儿童年龄等信息审查处方是否存在用药风险，并对医生进行风险警告提示。 12.成人用药审查：根据承认年龄等信息审查处方是否存在用药风险，并对医生进行风险警告提示。 13.老人用药审查：根据老人年龄等信息审查处方是否存在用药风险，并对医生进行风险警告提示。 14.妊娠用药审查：根据患者妊娠状态等信息审查处方是否存在用药风险，并对医生进行风险警告提示。 15.哺乳用药审查：根据患者哺乳状态等信息审查处方是否存在用药风险，并对医生进行风险警告提示。 16.性别用药审查：审查处方（医嘱）药物是否存在不适用于当前患者性别的药品，并对医生进行风险警告提示。 17.肝损禁忌用药审查：根据患者肝损状态对处方用药进行审查，并对医生进行风险警告提示。 18.肾损禁忌用药审查：根据患者肾损状态对处方用药进行审查，并对医生进行风险警告提示。 19.饮片特殊人群用药审查：根据特殊人群状态信息，对处方中药饮片用药进行审查，并对医生进行风险警告提示。 20.剂量范围审查：根据患者年龄、性别体重指标等，审查处方用药的单次、单日用量是否合理。 21.给药途径审查：审查处方中药品给药途径存在的不匹配、不合理等用药风险问题，并对医生进行风险警告提示。 22.给药频次审查：分局患者年龄、给药途径等信息审查处方中药品给药频次存在的不匹配、不合理等用药风险问题，并对医生进行风险警告提示。 23.饮片使用剂量范围审查：对处方中每一味药品的药物剂量是否存在过大、过小等风险，并对医生进行风险警告提示。 24.饮片使用方法审查：对处方中的中药饮片用法进行合理性审查，并对医生进行风险警告提示。 25.药物过敏史审查：根据患者过敏史信息，审查处方包含的药品成分是否会触发用药过敏风险，并对医生进行风险警告提示。 26.越权用药审查：根据医生的抗菌药物使用级别审核是否为越权用药，并警告提示医生。 27.肿瘤用药审查：对处方中的肿瘤药物用法用量进行合理性审查，并对医生进行风险警告提示。 28.门急诊住院超时用药审查：根据门诊、急诊和住院的超时限标准审查是否存在超时用药风险，并对医生进行风险警告提示。 29.全量审查：系统每日自动对本院当日所有处方进行审查，记录处方风险，药师、医生可随时查看。 30.循证信息查询：系统支持根据风险药品、诊断、检查、检验等信息，调取药品说明书等循证信息供医生查看。

	2	合理用药规则自定义 自定义规则管理：医院可根据实际业务需要，对西药、中成药、中药饮片的审核规则进行自定义维护： 1.儿童用药 2.老人用药 3.妊娠用药 4.哺乳用药 5.性别用药 6.配伍禁忌 7.相互作用 8.用法用量（内服） 9.用法用量（注射） 10.肾损用药 11.肝损用药 12.配伍浓度 13.过敏用药 14.超时用药 15.抗菌药物等级 16.中药用法 17.中药用量 18.中药病生用药 19.中药年龄用药
	3	处方/医嘱质量 1.系统审核医院风险：可以根据医院、时间和危险程度统计具体医院发生的审核风险数据。 2.系统审核药品风险：可以根据医院、时间和危险程度统计具体医院具体药品发生的审核风险数据详细。 3.系统审核月度报告：提供月度医院风险报告（医生用药风险、药品风险排名和风险类型和风险程度的统计图表）。

	4	医药百科知识 1.知识库查询：提供知识库查询、搜索功能，提供疾病、药品、文献、指南、诊疗路径、检查、检验及处方等的详细知识库内容。 2.高级检索：支持根据疾病名称、症状、ICD编码、检查名称、药物名称等信息进行模糊关键字检索。 3.★自定义维护：医院可根据实际需求，对药品说明书进行自定义维护，并可区分查看标准说明书与维护版说明书内容。 4.定期升级：一年10次数据更新，更新数据来源于国家药品监督管理局和上市药品标准说明书。 5.疾病知识库：提供权威可询证的9500+中西医疾病信息，包括中英文名称、病原学信息、流行病学信息、临床表现、分型信息等疾病知识。 6.药品知识库：提供来源于国家药品监督管理局和上市药品的标准药品说明书数据、药物专论及中医饮片大全，覆盖20w+上市药品最新及历史药品数据。 7.文献知识库：提供1W+国内外权威文献知识。 8.指南共识知识库：提供覆盖1W+权威临床指南、1500+临床路径、诊疗方案、医学公式及医药资讯信息。 9.中医知识库:提供权威可询证的中医饮片大全、中医字典、中医疾病术语、中医治法术语及中医症候术语知识。 10.检查检验知识库：提供临床检验检查原理和临床意义等知识信息。 11.案例知识库：提供1W+临床典型病例和现代医案知识信息。
	5	系统管理 1.用户管理：添加修改用户账户，密码和所属角色等信息。 2.角色管理：系统角色的新增、修改和删除功能，并可以配置具体角色对应页面功能关系。 3.权限管理：管理员可对本区域、机构各角色的功能权限进行新增、修改和删除管理，并且上级管理员可对下级管理员的赋予权限范围进行控制。 4.实时审方情况：实时显示药师的在线情况，审方数量。实时显示各分组的待审处方数量、平均等待时长、平均审核时长。 5.审核关闭设置：可按审核项、风险等级、范围（医院、科室、医生）关闭部分风险审核。
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：影像系统升级至区域影像平台　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	影像科PACS/RIS（升级）系统总体要求 1.标准支持 1.1.DICOM3.0标准：系统的图像数据传输全面支持DICOM3.0标准，确保与任何支持DICOM的设备正常通讯。 1.2.HL7标准：产品符合HL7标准，支持与医院的HIS/RIS等其他信息系统可通过HL7方式或其他协议方式进行集成。 1.3.IHE规范：产品符合IHE规范，需提供IHE-C（即IHE中国委员会）的测试通过证书。 2.稳定性 系统支持7×24小时不间断稳定运行。 3.扩展性 3.1.可根据院方、行业规范和发展要求对工作流程和系统功能进行调整和持续开发升级，不断优化工作流程，并可以方便地对系统进行扩展。 3.2.能够与医院现有或将来的各类信息应用系统配合工作，实现系统间的互连互通。
		影像科PACS/RIS（升级）系统功能要求 1.业务流程要求:门诊医生处终端要求有独立界面实现开单，根据就诊卡号调阅报告、图像，病区终端也要求能够根据就诊卡号调阅报告、图像，同

	2	时能够查看患者的历史报告和图像。 2.流程设计完整性:拥有完整的影像科工作流程：登记、查询、检查、阅片、报告、审核、胶片打印、发放等；拥有完善的科室管理功能：统计、报表、数据分析等。 3.成像设备支持 3.1.标准DICOM设备：支持国产以及非国产的全面 DICOM 影像类型，包括：CT、MR、CR、DR、RF、MG、DF、SC、DSA、NM、PET、ECT、US、ES等。 3.2.非标准DICOM设备：支持国产以及非国产的非DICOM接口影像设备，提供将图像和关联的信息进行匹配、转换Dicom图像的网关系统。 4.系统架构 4.1.软件模块化设计，可根据需求变化，增加新的模块或卸载不需要的模块。 4.2.根据系统License许可或加密狗设置各个子模块的应用。 4.3.采用C/S加B/S的架构。 5.操作界面:全中文，系统风格统一。 6.操作系统及数据库 6.1.服务器端支持运行在64位Window Server系统环境下。 6.2.支持Microsoft SQL Server企业级关系数据库，数据存储基于大型数据库管理系统。 7.数据存储归档 7.1.存储方式：支持多种存储架构和存储介质，包括DAS，SAN，CAS， 支持光盘塔等近线/离线存储，支持多重（多级）存储体系以及数据管理方式。 7.2.存储策略：具有存储管理功能，支持多存储设备，可设置不同设备的图像存储到不同存储设备上，支持存储“水线”设置，即：如果系统超出或者达到存储“水线”设置值，系统切换到空闲的存储设备或转存历史图像保障存储空间。并发处理：可同时接收多个不同影像设备发送的数据，支持多个用户对同一影像数据的并发调阅请求，且多个设备以及多个用户并发时互不阻塞。 7.3.图像丢失：传输归档时不丢图。 7.4.并发处理：可同时接收多个不同影像设备发送的数据，支持多个用户对同一影像数据的并发调阅请求，且多个设备以及多个用户并发时互不阻塞。 8.系统扩容 8.1.负载均衡：支持多服务器分布式部署，实现负载均衡。可以对不同设备配置不同的服务器，实现业务分流，理论上支持无上限扩展。 8.2.存储扩容：支持在线存储无上限扩容，且支持系统无停顿及无缝扩容，确保扩容后所有数据的连续性应用。 8.3.点数扩容：对现有和将来的设备连接数量、诊断电视、检查数量、图像归档数据量无“瓶颈”。 9.数据压缩:支持多种DICOM标准传输和存储。 10.数据备份 10.1.支持多种数据备份方式，包括异地容灾备份、离线备份等； 10.2.具有数据库备份功能，（包括手工和自动数据库备份方案）； 10.3.影像资料备份支持各种存储介质：磁盘阵列、NAS、虚拟带库、物理带库、光盘库等； 11.数据导入、导出 11.1.图像导入：可以导入外部硬盘、U盘的DICOM图像。 11.2.图像导出：提供病人图像以DICOM、BMP、JPG等格式的导出。

12.调阅速度

12.1.调阅在线静态影像的时间（第一幅图像）： ≤ 2秒钟；

12.2.调阅二级在线(归档)静态影像的时间（第一幅图像）： ≤ 5秒钟；

12.3.同一影像二次调阅时间（第一幅图像）： < 1秒钟。

12.4.采用多线程调阅技术，支持影像的后台调阅，当第一屏影像显示完成后即可以进行图像处理，不需要等待全部影像传输完毕。

13.PACS/RIS无缝集成

13.1.PACS/RIS服务程序之间无缝通讯，既能自动将影像与RIS系统中的数据进行匹配、统一，又能保证相对独立的运行功能，即不会因为PACS服务宕机影响RIS的诊断报告流程 。

13.2.提供PACS、RIS统一的用户登录和权限管理;

13.3.用户登录RIS或PACS系统，输入相同的ID和密码，实现PACS/RIS系统的一次登录。

13.4.自动地将PACS、RIS系统进行数据和状态的对应和匹配；统一管理病人状态、检查报告以及资源使用情况。

13.5.PACS与RIS系统无缝整合，用户可以从报告直接调取影像，也可以从影像直接调取报告。

14.Worklist支持:支持完整的Dicom Modality worklist工作清单服务，为所有支持DICOM Worklist接口的影像设备提供患者和检查数据。

15.访问方式:支持通过内部网络在整个医院内访问。

影像科PACS/RIS（放射、MR）软件各模块具体要求

1.登记模块

1.1.HIS集成:支持与HIS系统快速连接，获取病人信息和申请单信息（手工输入号码/扫条码/一卡通等方式），患者基本信息、检查信息可以实现快速提取。

1.2.复诊登记:登记病人时，系统自动验证是新病人或老病人；输入病人姓名，自动检索出病人历史的检查信息，可直接读取基本信息。

1.3.编号规则:能够依据科室要求选择编号产生规则

1.4.一次性录入多条检查:支持一次登记录入多条检查项目，避免基本信息的重复录入。即，支持不同检查类型、不同检查设备、不同检查部位，一次登记多条检查项目，并可自由增加、删除检查项目。

1.5.登记状态:支持预约的检查转为登记。支持登记信息修改。

1.6.急诊登记:提供急诊登记模板，方便急诊检查；急诊病人只需输入患者姓名，即可登记成功。

1.7.操作性:中文姓名自动转换拼音；具有多音字处理功能。支持全键盘操作，回车键自动跳转至下一个指定的输入项。具有快捷码操作功能；信息输入简单易用，对于信息多的项目，如检查项目等信息支持快捷码输入方式。

2.信息查询模块

2.1.多种查询形式:可以定制化配置查询条件。例如可根据患者姓名、检查设备、检查部位、检查时间等自定义多种查询条件的快捷组合查询，通过相应的快捷查询按钮快速调取影像资料。

2.2.多种查询条件组合:具有多条件组合查询/检索功能；查询条件包括：姓名、病人号、检查时间、检查状态、检查设备等；

能够自动查询出病人的历次历史图像，报告。

2.3.自定义查询条件:常用查询项，可以添加用户常用的查询条件，方便使用。

2.4.自定义查询条件:可以设置查询结果列表中不同状态的检查数据，以不同颜色显示。

2.5.自定义查询条件:查询结果，区分当前检查和患者的历史检查信息。

2.6.自定义查询条件:支持查询结果显示列配置（是否显示、显示顺序）。

3.阅片模块

3.1.图像显示:支持设置多屏幕（单屏、双屏）影像处理及显示。

支持高分辨率灰阶及彩色专业显示器图像显示处理。例如2M\5M屏。

在多显示屏环境下可自动设定影像显示模式，以适合屏幕大小及分辨率。

3.2.图像操作:支持电影方式滚动图像，速度可调节；

支持鼠标滚轮、鼠标键及滚动条快速拖放进行图像滚动；

支持图标目录(多幅小图)浏览。

支持Ctrl+A 全选及Shift 区域选择。

支持DICOM多帧动态影像回放功能，速度可调节；

支持多种常规处理，例如：窗宽窗位(WW/WL)及快捷键、左/右/上/下翻转与旋转、图像放大/缩小、局部放大、移动、遮罩、还原等；

测量功能：测量距离、角度、面积等，CT密度值测量，自定义区域测量；

支持影像黑白反转；

支持图像裁减；心胸比率测量，中心线测量。

伪彩、减影功能。

能存储图像处理结果。

预置窗宽窗位的快捷键操作支持和快捷键设置。

提供常用阅片工具的快速使用方式（工具快捷键）。

提供影像阅片四角工具（图像四个角对应鼠标左键操作，能实现不同的快速阅片功能。例如：左上角对应图像缩放功能）

支持MR和CT影像的定位线显示，并可以在定位线上直接定位到对应的断层。

3.3.图像标注:箭头标注。

文本注释。

标注删除功能，且支持delete键删除。

3.4.图像显示:支持检查、序列和图像等不同级别的阅片模式进行分组显示；

能同步浏览多个序列和多序列的联动；

可同时浏览多个检查和多检查的联动。

根据不同影像类型设置默认的分组显示阅片模式。

根据不同影像类型设置默认的分组显示布局。

根据不同影像类型设置默认的分组内图像显示布局。

同一窗口内不同检查多个图像对比。

多序列图像在同一窗口内显示。

同一窗口内同一检查的多序列图像同步滚动对比。

同一窗口内不同检查的多序列图像同步滚动对比。

一键恢复原始图像功能。

MR和CT图像定位线显示，且在定位线上直接定位到对应的断层。

影像动态播放显示。

	3	单帧调节影像播放速度。 支持多屏显示。 支持将DICOM影像转换为常用图像格式：JPEG、BMP。 可一次性将多幅图像转换为JPEG、BMP等格式。 可一次性将一个序列或检查转换为JPEG、BMP等格式。 可自动地将图像以DICOM、JPEG、BMP方式存储在本地工作站。 4.图像匹配模块 4.1.支持检查图像与检查信息匹配、解除匹配操作。 4.2.支持自动匹配和手动匹配等方式。 4.3.已匹配的患者可浏览患者检查基本信息、图像信息。 4.4.支持按检查信息查询检查记录。 4.5.支持按检查图像信息查询图像记录。 4.6.根据图像信息为患者快速补登记，并进入报告书写界面。 5.诊断报告模块 5.1.自带专业的放射报告模板。 5.2.全面丰富的诊断词条库，可设置私有词条； 私有诊断词条可灵活的自定义增加、修改、删除。 5.3.具有打印预览和直接打印功能。 5.4.提供图形化数字签名。 5.5.支持患者基本信息的修改或添加。 5.6.可同一界面查看检查申请。 5.7.可同一界面显示该病人历史检查，并可查看历史报告、图像对比。 5.8.支持ICD-10疾病代码和归类，支持危急值标识。 5.9.打开报告时，系统可以自动调用对应影像进行浏览。 5.10.某一报告被锁定时，其他医生打开提示锁定信息； 可设置锁定时间；支持超时自动解锁功能。 5.11.支持以只读方式浏览报告。 5.12.不同报告状态的颜色标记功能。 5.13.提供公有模板和个人模板 5.14.支持同患者历史报告的对比功能。 5.15.支持相似病例不同患者报告的对比功能。 5.16.报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证。 5.17.报告修改痕迹以不同颜色显示出增加、删除内容。 5.18.支持特殊字符的增加、修改、删除功能。

5.19.严格的报告权限管理，报告医生、审核医生管理。

5.20.系统提供上级医生对下级医生的报告审核功能。

5.21.提供报告修改记忆显示功能，上级医生对下级医生修改有痕迹保留和追踪。

5.22.可以查看历次报告及修改、审核记录，保留修改日期、时间、修改人。

6.胶片打印模块

6.1.胶片打印支持DICOM标准的排版格式、胶片尺寸，所见及所得的胶片打印界面，具有添加图像、删除图像、图像处理等功能。

6.2.支持DICOM胶片打印机，支持各种打印机属性的设置。

6.3.网络设置：设置与DICOM打印机网络连接方式。

6.4.支持纵横打印方向的设置，支持测量标注的DICOM打印。

6.5.打印设置：设置输出图像的显示信息，设置打印参数、行数和列数等。

6.6.可以对图像分格进行合并、拆分以及鼠标拖动边框进行调节，支持任意排版。

6.7.支持DICOM格式打印方式：激光胶片、普通打印纸。

6.8.同一个病人不同检查影像可拼图打印，不同病人的相同/不同检查影像可以拼图打印。

6.9.支持标记定位线、遮盖后图像的打印。

7.统计模块

7.1.强大的统计功能，覆盖检查的所有信息。

7.2.支持报告工作量统计、审核工作量统计等。

7.3.支持部位、性别、年龄、阴阳率、送检科室统计等综合条件统计查询。

7.4.检查时间的统计。

8.系统维护及权限

8.1.权限控制:严格的权限控制机制，不同权限的用户只能操作权限对应的功能。

具有严格的用户分级数据访问安全管理机制。

系统安全账户管理：用户和密码管理。

8.2.系统配置:支持设置报告审核模式；

支持设置报告锁定超时时间

支持设置已打印报告驳回修改时间；

支持设置PACS网关信息；

支持CA接口，设置CA类型、显示CA报告签名状态。

8.3.用户配置:支持用户账号、密码、角色、权限等信息管理。

8.4.常用信息维护:支持特殊字符、诊断词条、预设窗宽窗位、民族、出生地、患者来源等基本信息维护。

8.5.检查信息维护:支持装置信息、装置属性、影像类型、检查部位、检查项目、检查方法、项目代码等信息维护。

8.6.科室信息维护:支持申请科室、申请医生、医生科室关系等信息维护。

客户端批量升级、更新、维护。

提供完善的系统管理功能，系统可根据医院的需要对字典信息进行增加、修改等功能；字典信息管理包括用户信息、部门信息、工作角色信息、设备信息、检查部位信息、检查项目信息等基本信息进行管理功能。

		支持影像设备的在线动态添加和管理，无需停止服务即可配置影像设备的DICOM参数。 9.系统集成 9.1.PACS系统通过集成平台与RIS，HIS，EMR，LIS等进行无缝连接。 9.2.具备多种与集成平台或HIS系统连接的能力：1、数据库中间件、中间表方式；2、HL7标准协议；3、数据库直接关联的方式。 9.3.PACS系统能采用HL7标准与医院集成平台连接。 10.系统日志 10.1.安全日志：提供影像数据的各种状态记录日志（影像存档、影像调阅、影像传输等），并提供相应分析工具。 10.2.提供错误代码，快速提醒故障原因。

	4	区域影像诊断平台系统要求（新增8台设备接入 1.架构的总体要求 1.1.接入:接入点可将影像设备和PACS系统的影像及用于临床诊断的相关资料通过安全连接上传至平台；平台能够识别接入点及其对应的医疗机构 1.2.稳定性:平台提供7*24小时不间断服务；在断电或者断网情况发生后，如果连接恢复，接入点能够续传数据。 1.3.高并发，高可靠性:满足高并发，高可靠性。 1.4.平台和院内存储的无缝衔接:灵活的数据存储和获取规则保障院内数据访问的快速性和病人历史影像的完整性。 1.5.可服务性:对所有接入点可进行远程配置，远程维护 2.工作流程要求 2.1.基于任何网络的工作流支持:支持区域专线，支持互联网连接。 2.2.用户授权和认证:基于角色的用户授权；基于用户名 / 密码的用户认证；阅片医生有报告医生和审核医师的区别 2.3.报告双签:可启用报告双签 2.4.数字胶片:*可启用数字胶片功能 2.5.远程会诊:支持发起远程影像会诊 2.6.在线报告打印:可在线打印报告；报告模板可定制 3.阅片模块 医学影像浏览器功能:支持通过PC和移动端的浏览器调阅影像，同时支持鼠标操作和触摸手势操作； 支持对影像进行灰度、长度、角度、矩形或ROI标记测量的创建、修改和删除； 支持对影像进行文字标注； 支持对所有的标记测量进行隐藏和显示之间的切换； 支持对影像进行局部放大； 支持在一个检查中含有多个序列和同一序列含有不同影像之间，进行序列和影像的切换操作； 支持序列内影像1x1、1x2、2x1、1x3、3x1、2x2、2x3、3x3、4x4的布局；支持序列间影像1x1、1x2、2x1、1x3、3x1、2x2、2x3、3x3、4x4的布局； 支持定位线功能； 支持影像播放功能，包括设定播放范围、设定每秒帧数以及是否循环。
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：重症监护系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	技术要求 1.系统采用B/S架构，支持在院内电脑上实现系统的访问，不受限于是否安装客户端等； 2.数据交互：全院要求的统一浏览的记录，比如生命体征、出入量、护理评估能通过接口完整的发送到医院信息系统或者护理系统； 3.系统扩展 3.1.支持重症医学科需求自定义。 3.2.支持自定义增加数据库结构，比如增加ECMO运行记录相关数据库结构； 3.3 .支持自定义修改数据逻辑关系，入院时间必须小于出院时间，男性病人没有子宫相关字段信息等；支持定义设置数据阈值，比如心率正常限； 3.4.支持自定义修改医疗、护理文书填写页面的视图样式，比如字段的先后顺序、字段分组等 3.5.持设置自动计算公式，比如评分表中评估结果自动计算，氧合指数自动计算； 4.系统集成 4.1.单点登录：使用医院信息系统的账户和密码可以直接登录系统或者从医院信息系统免密码的方式跳转到系统； 4.2.支持与医院信息系统数据对接，包括但不限于HIS、LIS、PACS、CPOE、EMR等信息系统、系统集成平台等的对接任务，免费提供现场技术支持及接口相关后续维护服务，同时提供详细技术文档;
	2	患者信息管理 病患管理: 1.支持从医院信息系统自动获取患者基本信息，比如姓名、性别、年龄及住院号等； 2.支持对病人的筛选，比如某某医生主管的病人，不同性别的病人，年龄阶段的病人等； 3.支持根据病人的评估结果或者分值，并能设置不同的颜色区分不同等级的病人； 4.支持为每个病人设置标签，可以记录一些需要提示医务人员的信息，比如过敏信息、院感预防措施、特殊交班信息等； 5.支持显示患者的提醒消息，提示临床及时进行处理； 6.支持对接医院信息系统，显示待入科患者，实现转科患者快速入科，免填写患者基本信息，直接填写患者入科信息； 7.支持通过界面拖动的形式或手动录入的形式实现患者换床；8.支持卡片形式或表格形式，显示当前科室患者面板； 9.支持因临床操作失误导致将患者出科后的撤销出科，恢复患者在科信息； 10.支持与医院信息系统数据同步，同步ICU科室患者出科入科操作，自动同步患者基本信息与入科信息，出科信息。 11.支持展示科室当前患者基本情况 12.支持根据规则配置展示高风险评估项； 13.支持通过输入患者住院号，自动获取患者基本信息； 14.支持对预约患者进行作废或者入科操作； 15.支持通过是否为预约病人统计非计划转入ICU病人；
	3	床旁设备数据采集工作站 支持与重症医学设备,包含但不限于呼吸机、监护仪、输注泵、血气分析仪等（具有数据输出接口）的数据采集。
		重症护理 1.观察记录 支持从监护仪、呼吸机等设备自动获取相关参数，比如心率、呼吸频率、血压、血氧饱和度等，自动填入观察记录中； 支持根据专科性质不同，定义不同的项目：比如儿科ICU增加哭声的描述，改用儿童疼痛评估法进行疼痛程度记录等，神经ICU增加对中枢神经的观察

	4	记录，产科ICU增加对恶露情况，阴道出血情况方面的记录等； 支持将观察记录信息传输至医院信息系统自动生成体温单电子报表； 支持接通医院信息系统，自动将信息系统中患者进行的护理评估操作进行记录； 支持将默认折叠或者分组的方式填写记录内容； 支持给填写项目增加标签说明或默认值； 支持将整列或单个单元格记录内容快捷复制粘贴至需要填写处； 支持单列记录的数据提取，自动提取重症信息系统中的数据； 支持选择记录页面，当天时间点记录整列记录快捷复制。 支持定义用户录入内容为数值时的参考范围。 支持编辑覆盖整列数据时，对原有数据进行提醒。 ▲2.出入量记录 支持对接医院信息系统（PDA）的医嘱执行情况，自动插入到记录表中； 支持自动统计表单小时量与累剂量并且能配置统计项的统计规则； 支持给填写项目增加标签说明或默认值； 支持整列或单个单元格内容快捷复制粘贴； 支持单列的数据提取，自动提取重症信息系统中的数据； 3.医嘱执行 支持记录医生开具的医嘱，如药物医嘱、输血医嘱的执行情况，比如预计入量、实际入量、执行护士、执行时间等。 支持从医院信息系统获取新开的医嘱、新停止医嘱）；提示有新开的医嘱； 护理无需手动转抄相应的医嘱记录，支持系统根据开具医嘱，自动显示患者每日需执行医嘱列表，可根据实际情况需要，选择性执行医嘱； 支持根据长期医嘱执行频率自动生成输液计划； 支持使用PDA等手持设备扫码进行医嘱的执行； 支持生成精确的出入量记录表，并能够在系统中查询任意时间段的液体平衡情况； 支持与输液工作站对接，自动生成出入量表；（需设备支持数据传输协议） 支持当前班次未完成的医嘱进行交量或者交班； 支持根据用药途径调整，选择在执行记录医嘱本中显示的医嘱； 支持根据医嘱开具时间关联频率，控制生成开具医嘱当天需要执行的医嘱次数。 支持根据医嘱停止时间关联频率，控制医嘱停止当天需要执行的医嘱次数。 支持医嘱执行后，执行时间内随时调整每个小时的流速来控制每个小时的液体入量； 支持根据医嘱将g、ug药品转换成ml剂量单位在界面显示（支持调节转换剂量大小） 4.护理记录 支持重症专业护理记录，比如CRRT护理记录，ECMO护理记录、入院护理评估、转科交接单、手术交接单、不良反应交接单、难免压力性损伤申报表、已患压力性损伤登记表等 压力性损伤记录支持上传照片以进行批复

		通过模板输入护理记录，模板可自定义修改； 支持根据临床需求自定义增加或者修改护理记录内容； 支持护理评分表根据得分，显示当前患者当前评估项的趋势。 支持配置界面上需要显示的字段与隐藏字段； 5.护理评估 支持患者的常规评估，如入科评估、压疮评估、DVT评估、儿童危重评分，产科风险评估，创伤风险评估，术后感染风险评估、GCS评分、CPOT评分、RASS评分等。 支持根据医院对护理评估表单的要求对评估单内容跟进行个性化调整； 支持评估表中评估项目的自动填充，比如生命体征、体重填充，检验结果自动填充等； 支持对接医院信息系统，将医院信息系统的评估结果对接到重症系统或将重症系统中评估的结果推送给医院信息系统 6.管道护理 支持根据导管安置时间，设置提醒更换天数； 支持记录安置情况和拔出情况； 支持设置多根导管的标号； 支持在特护单中编辑导管记录； 支持记录导管耗材的更换情况 支持查看导管概览甘特图，一目了然的查看当前导管的使用时长情况； 7.护理看板 支持实时提示在科患者中具有高风险压疮、跌倒、非计划拔管的患者信息； 支持实时提醒在科患者中尿管、胃管更换提醒； 支持记录及展示当天预计入科、出科、出院、外出检查床位患者情况；
		重症医疗 ▲1. 医疗评估 支持常用的医疗评估表单，重症专业医疗评估表单，如ApacheII，创伤评估等； 支持根据医院对评估表单的要求对评估表内容进行个性化调整； 支持部分评估项目的自动填充，比如生命体征、体重填充，检验结果自动填充等； 支持自动进行SOFA评估，并统计历史评估记录； 2 .医疗记录 支持集成电子医嘱信息； 支持集成检验报告信息； 支持集成检查报告信息； 支持集成床旁血气信息； 3.医疗核查 支持常用核查单，比如医生查房核查单、输血核查单、三管预防核查单等

	5	支持根据临床要求对核查单进行自定义调整； 部分核查项目支持自动填充，比如24小时出入量统计等； ▲4.医生查房 支持总览展示患者的基础体征及重点评估结果，结合知识库进行监护数据分析结果、SOFA自动评估结果及其历史趋势变化，并进行体征异常风险、SOFA评估来源、综合症可能预警等提示；支持切换快捷查看历史出科患者的记录； 支持分专题展示临床各器官系统和重点监测指标，包括生命体征及趋势、神经系统、循环系统、液体平衡、呼吸治疗、感染管理、医学检验、营养支持、凝血、免疫、治疗医嘱，提供以图形和数据表格的形式查看： 支持生命体征监测：提供生命体征、出入量的图形和数据表格的形式查看，支持在同一个时间轴上同步比较，支持1/3/7天数据监测查看； 支持神经系统监测：提供神经监测、镇静镇痛评估、镇静镇痛用药等图形和数据表格的形式查看，支持在同一个时间轴上查看医疗评估趋势，支持1/3/7天数据监测查看； 支持循环系统监测：提供灌注代谢、血管活性药、强心药、抗心律失常药、降压药、利尿剂、体外辅助指标、PICCO等图形和数据表格的形式查看，支持在同一个时间轴上查看血流动力指标趋势，支持跳转PACS查看影像超声，支持1/3/7天数据监测查看； 支持液体平衡监测：提供出入量汇总及详细引流量等指标图形和数据表格的形式查看，支持1/3/7天数据监测查看； 支持呼吸治疗监测：提供呼吸支持、每日评估、呼吸康复、纤支镜、血气、辅助治疗等指标图形和数据表格的形式查看，支持1/3/7天数据监测查看； 支持感染管理监测：提供血常规、DIC、炎症因子、抗病毒药、血药浓度检测、病原学检查、影像检查、脑脊液检查、尿常规等指标图形和数据表格的形式查看，支持跳转查看影像及微生物培养报告，支持1/3/7天数据监测查看；支持在同一个时间轴上切换任意时间查看抗生素使用趋势及其他感染相关指标的参数趋势，支持统计查看病原学检查/微生物培养的检查及菌落结果。 支持医学检验监测：提供动静脉血气分析、血常规、生化、DIC、心肌标志物、炎症因子等图形和数据表格的形式查看，支持1/3/7天数据监测查看； 支持营养监测：提供营养合计、肠内营养、肠外营养、营养用药、出量记录等指标图形和数据表格的形式查看，支持1/3/7天数据监测查看；支持查看任意时间范围内的肠内外每天营养能量统计，支持打印营养统计表； 支持凝血监测：提供凝血汇总、止血药、抗凝血药、抗血栓药等指标图形和数据表格的形式查看，支持跳转查看四肢静脉彩超报告，支持1/3/7天数据监测查看； 支持免疫监测：提供血常规、炎症因子、免疫用药、免疫全套等指标图形和数据表格的形式查看，支持1/3/7天数据监测查看； 支持治疗医嘱监测：提供患者的历史治疗医嘱记录查看，支持自行配置各类型的治疗医嘱用药，支持一、两周内的医嘱数据查看，并自动统计医嘱治疗/天数时长； 支持便捷切换患者查看监测病情，包括在科患者及出科患者的历史病情监测记录。 5.全息试图 支持根据临床重症监测目标要求，提供完整的患者病情全景视图功能，涵盖急危重症患者救治各个环节的内容：包括：患者视频监控，监护仪、呼吸机、输液泵设备的数据同步展示，生命体征、出入量、抗生素趋势，器官功能、医疗评估、医嘱用药、检验检查等。 支持实时监控同步患者数据，包括：实时的视频监控、监护仪体征指标、呼吸机监测参数、输液泵用药情况等； 支持患者六大器官功能的关键指标及用药情况展示 支持医疗关注的常用指标趋势概览，包括：当前生命体征变化、出入量情况、抗生素的使用等； 支持自动同步展示医生交接班的记录，并显示当前患者对应病区的负责医生； 支持以表格形式展示患者其他的病情信息，包括：医疗评估、检验检查、治疗医嘱记录等。

		6.晨交班 支持按照天来进行划分，自动生成前一天患者收治人数与出科人数数据且支持手动编辑； 支持统计特殊项内容的患者清单（如多重耐药患者等） 支持填写每班执业护士人数并最后进行护理工作量时长计算。 支持根据护理交班格式，满足其填写交班内容并自动统计每日发热患者名单。 支持根据医生交班格式生成交班表格，供医生编辑填写； 支持统计相关气切插管等人数；支持根据技师交班格式生成交班表格，供呼吸治疗师编辑填写 支持按照不同病区填写交班内容或者部分岗位是否分区填写； 支持快速调整交班页面表格或字段内容； 支持记录存档，后续回头查看与修正。
	6	重症医技 ▲呼吸治疗 支持呼吸治疗师相关记录或者呼吸机相关参数记录 支持对呼吸机参数进行详细的记录； 支持根据呼吸机类型和呼吸机模式不同记录不同的参数； 支持记录呼吸治疗师操作记录； 支持呼吸治疗相关的评估； 支持带阅读模式，简化观看界面，留更多空间查看数据。

	7	重症质控 1. 医院等级评审指标 1.1非预期的24/48小时重返重症医学科率（%）1.2.呼吸机相关肺炎（ＶＡＰ）的预防率（‰）1.3. 呼吸机相关肺炎（ＶＡＰ）发病率（‰） 1.4. 中心静脉置管相关血流感染发生率（‰）1. 5. 留置导尿管相关泌尿系感染发病率（‰） 1.6. 重症患者死亡率（%） 1.7. 重症患者压疮发生率（%）1. 8. 人工气道脱出例数 2. 医疗质控 支持 2015 版 ICU 国家质量上报的 15 项指标的自动统计： 2.1. ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率； 2.2.急性生理与慢性健康评分（APACHEⅡ评分）≥15分患者收治率（入 ICU24 小时内）； 2.3.感染性休克3h集束化治疗（bundle）完成率； 2.4.感染性休克6h集束化治疗（bundle）完成率； 2.5. ICU 抗菌药物治疗前病原学送检率； 2.6. ICU 深静脉血栓（DVT）预防率； 2.7. ICU 患者预计病死率； 2.8. ICU 患者标化病死指数； 2.9. ICU 非计划气管插管拔管率； 2.10. ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率； 2.11. 非计划转入 ICU 率； 2.12. 转出 ICU 后 48h 内重返率； 2.13. ICU 呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率； 2.14.ICU血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率； 2.15.ICU导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率。
	8	学科管理 1 .科室总览 根据科室内容基础数据指标生成数据图形化展示； 2 .科室运营 根据科室运营数据生成数据图形化展示；

	9	系统管理 1 .用户管理 支持通过不同角色来管理不同用户的系统使用场景； 支持对接HIS系统的用户信息，一号多用（需HIS支持）。 2 .操作日志 支持记录系统操作日志。 3.全屏锁屏 支持自定义无人操作系统时，系统自动锁屏； 支持用户临时离开，手动操作一键锁屏。 4.个人资料 支持用户手动修改个人账号基础信息 5. 偏好设置 支持用户根据个人使用场景，录入文书模板 支持用户添加私人/公共使用的文书模板 支持配合护理文书表单联动使用，便捷快速完成护理文书编辑。
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：血库管理系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	医生站 输血管理 1 .输血申请 1.1.支持获取在院患者信息功能； 1.2.支持获取患者lis系统内检验项目结果； 1.3.支持提交输血申请功能；支持常规输血申请和紧急输血申请； 1.4.支持打印输血申请单、知情同意书、大量输血申请单等单据； 1.5.支持申请作废功能； 2 .多级审核 支持输血申请分级审核功能； 3.输血前评估 3.1.支持输血前评估； 3.2.支持评估单大打印； 4.输血后评价 4.1.支持输血后评价； 4.2.支持后评价单据打印； 5.不良反应追踪 支持不良反应处理登记，打印不良反应回报单功能；
	2	护士站 输血待办 1.标本采集 1.1.支持申请相关标本采集、送检登记功能； 1.2.支持申请单、标本条码打印功能； 1.3.支持对已处理的申请单进行申请单和条码补打功能； 2.取血通知 2.1.支持对已进行交叉配血的血袋进行取血单打印功能； 2.2.查看已打印申请单，补打领取单 3.输血记录 3.1.支持进行输血过程记录功能；登记、修改输血过程相关信息； 3.2.支持血袋签收签收登记； 3.3.支持输血不良反应登记功能； 4.血袋回收 支持血袋回收登记功能；查看已经回收的血袋信息；
		.首页 1.1.对库存不足血液、近效期过期血液进行报警监控；支持点击查看详情

1.2.待办处理（待审核申请、待配血申请等）

1.3.常用快捷菜单

2.库存管理

2.1.血液入库:支持血袋手动入库和批量导入入库功能

支持血袋返还血站登记功能；

2.2.血袋复检:支持血袋血型确认，复检登记功能；

支持参数控制默认复检结果，快速保存审核功能；

支持根据系统设置进行复检项目配置；

2.3.血袋批量复检:支持血袋批量复检操作；

2.4.血液申请:针对库存不足的血液，血库专员向上级血站进行申请；

查看已经提交过得订血申请和申请明细；

2.5.血液管理:对当前库存进行查看，可以对血液进行报废申请、返还血站、修改、删除。

2.6.血液报废审核:支持血液报废审核、打印功能；

3.输血管理

3.1.申请单检查:支持申请单评价合格检查功能；

3.2.申请单审核:针对临床提出的输血申请，当天申请量大于1600ml，进行审核，可以审核通过也可以驳回给临床。

参数控制是否开启输血科参数审核功能；

3.3.标本登记:核对信息并接收护士站送来的患者标本；进行标本登记功能；

接收标本查询、进行补打条码的操作；

支持标本拒收重新采集功能；

3.4.血型复检:针对血站配送的血液和受血者血样进行血型检测、血型不同明显提示；

支持根据系统设置进行复检项目配置；

3.5.配发血管理:支持通过扫码为患者添加交叉配血血袋；

针对需要进行交叉配血的患者标本和供血者血液进行交叉配血结果录入操作；

支持对已添加的交叉配血进行取消配血操作；

支持打印交叉配血结果单据；

配血通过血液自动通知护士取血

支持系统设置根据交叉配血结构限制发血；

针对输血申请和血型交叉配血等检验结果，进行发血；

支持打印发血单、输血核对标签；

支持查看血型匹配血袋信息；

支持取消发血操作；

3.6.不良反应反馈:支持对临床登记的不良发应记录进行反馈功能；支持符合记录维护；

支持打印不良反应反馈单打印；

3.7.血袋处理:针对护士站回收的空血袋进行签收登记；

	3	针对护士站回收的空血袋进行扫码回收处理 4.统计 4.1.血液库存统计:通过血液成分、血型等条件进行血液库存统计 4.2.交叉配血统计:支持统计全部交叉配血记录； 4.3.工作量统计:支持统计输血科用户出入库工作量，血型复检工作量和交叉配血工作量； 4.4.出入库汇总统计:支持统计一段时间内不同血型出库入库总量； 4.5.平均用血量统计:统计患者平均用血量； 4.6.输血不良发应统计:支持统计全部不良反应记录和不良反应症状汇总； 4.7.报废汇总统计:支持统计一段时间内个报废原因报废血液总量 4.8.科室申请/用血量统计:根据科室统计各个科室申请量与用血量汇总； 4.9.医生申请/用血量统计:根据医生统计各个医生申请量与用血量汇总； 4.10.不同规格输血人数统计:统计不同规格血液成分输血人数； 4.11.出入库明细统计:统计血袋出入库明细； 4.12.申请详情统计:统计所有申请单信息；支持查看申请单关联详情轨迹； 4.13.标本接收记录:统计全部接收标本信息； 4.14.输血目的申请量统计:统计各个输血目的对应总的申请量用血量； 4.15.作废申请统计:统计全部已作废的申请单信息； 4.16.用血总汇统计:统计时间段内用血汇总； 4.17.自定义统计:支持自定义统计内容； 4.18.质量指标统计:临床用血质量控制指标统计； 4.19.取消发血血袋统计:统计全部有取消发血记录的血袋信息； 4.20.手术期间用血统计:统计全部有关手术用的申请信息； 4.21.未做传染病检查输血患者统计:统计输血前未做传染病检查的申请单信息； 4.22.大量用血统计:统计当日申请血量大于1600ml的申请单信息； 4.23.标本复查统计:统计标本复查相关信息； 4.24.血袋复查统计:统计血袋复查相关信息； 4.25.紧急输血申请统计:统计紧急输血申请信息； 5.字典维护 5.1.血液分类:对血液的分类进行维护，例：红细胞、血小板等 5.2.血液成分:维护血液名称、血液分类（全血、红细胞、血浆等）血液编码、存储条件、报警天数、是否需要进行交叉配血、启用禁用等 维护血液成分不同规格对应的血站的条码\费用等 维护血液成分对应配发血限制； 5.3.血液库存警戒:维护不同血液成分不同血型的库存警戒线 5.4.血站管理:维护血站名称，血站对应的条码 5.5.配血结果:通过结果类型维护交叉配血结果

5.6.公共字典:输血目的字典；

不良反应字典；

交叉配血方发；

临床诊断字典；

报废原因字典；

血袋处理方法字典；

返还血站原因字典；

标本性状字典；

配血方法字典；

质控频率字典；

失控原因字典；

纠正措施字典；

申请驳回原因字典；

输血治疗效果字典；

5.7.手术字典:维护备血手术选择；

5.8.血型复检项目:维护血型复检所需要的检验项目，用于在血型复检页面显示；

5.9.lis检验项目:维护血库应用的lis检验项目，标记哪些项目是在提交输血申请时要提交的；

5.10.试剂管理:支持试剂管理；

5.11.质控品管理:支持质控品管理；

5.12.报表设计开关:用于报表设功能进行开关；

5.13.输血申请单检查字典:维护输血申请单检查项目；

5.14.系统配置:受血人初检绑定项目；

复检结果绑定项目；

同一患者输血申请量设置；

输血科审批申请单；

血型复检默认符合结果；

6.质控管理

6.1.质控品管理:支持质控品管理；

6.2.质控规则:支持编辑质控规则；

6.3.质控记录:支持查询质控相关记录；

6.4.失控处理:支持对失控数据进行处理；

7.权限管理

7.1.角色管理:支持维护系统角色；

7.2.用户管理:支持添加用户信息；

7.3.科室管理:支持查看医院科室信息；

	4	接口 外部接口 1.lis接口:获取检验项目结果 2.his接口:获取患者信息，推送收费信息 3.全民健康信息平台接口对接:支持完成市全民健康信息平台视图对接 4.中心血站接口:与中心血站对接，信息互联
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：人事档案管理系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	组织管理 1.支持建立多层级科室的组织形式。 2.支持按任意机构层级生成组织架构图，可穿透查询到员工档案。 3.支持对科室进行调序.撤销等操作。 4.支持维护岗位体系.岗位等级体系。
	2	人事管理 1.支持按组织机构维护人员基础信息及扩展信息，支持EXCEL导入新增.导入更新。 2.人员子集信息包含：工作经历信息.学历学位信息.家庭成员信息.职称聘任信息.科室变动信息.教育培训信息。 3.支持员工本人申请变更档案信息（包含基础信息.学历信息.工作经历.执业证书.附件等），提交给科室负责人或人事管理员审核确认。 4.支持人员基础信息与子集信息的多条件组合筛选查询功能。 5.支持导出DOC等多种格式的干部任免审批表，审批表模板可维护。 6.支持转正.调岗.借调.离职.退休等人事异动管理。 7.支持设置打印模板，如员工工卡.收入证明等，可自动套用员工信息。
	3	劳动合同 1.支持劳动合同签订。 2.自动筛选已到期劳动合同，支持续签.终止操作。 3.支持设置合同打印模板，可套用劳动合同相关信息。
	4	考勤管理 1.支持自定义班次，班次属性可分为常规班.夜班.半天班等。 2.支持按科室或按员工批量排班.调班。 3.支持自定义年假额度生成规则。 4.支持自动自动根据打卡.休假.加班.调休数据等生成出勤日报。 5.支持自动根据出勤日报生成考勤月报。 6.支持人工考勤上报，即系统不自动计算日报月报，由科室填报.提交科室负责人审核.再提交至人事科汇总。 7.提供丰富的默认统计报表，如休假统计表.加班统计表等。

	5	薪资管理 1.支持自定义工资项，可维护工资项的名称.数据类型.小数位数等。 2.支持自定义工资方案，可维护工资方案的工资项目.计税属性.计算公式.人员范围。 3.支持计算公式调用人事档案.考勤月报.社保福利.绩效考核等相关数据。 4.支持设置薪级工资标准.岗级等级工资标准.岗位等级津补贴标准等。 5.提供多种默认的工资报表，如：个人月工资汇总表.科室月工资汇总表等。
	6	招聘管理 1.支持由需求科室人员.或人事科干事导入招聘岗位需求，人事科汇总后生成招聘计划。 2.支持自动过滤应聘者投递的简历，过滤内容包括年龄要求.学历要求等。 3.简历库支持excel导入.支持按条件筛选简历，可批量向资格不符的应聘者发送拒绝邮件，并自动将拒绝的简历转入人才库。 4.支持将录用人员的简历信息（含附件）可一键转入人事档案待入职列表。 5.支持历史招聘岗位查询及生成汇总报表。
	7	流程管理 1.支持休假.出差.转正.异动等人事事务的申请与审批。 2.提供自主表单设计器，支持自定义业务表单，支持对表单配置数据流向接口。 3.提供自主工作流引擎，所有表单的流程均可自由设计与维护，支持多分支.条件判断等功能。 4.支持调用个性化常用审批用语.手写签名。 5.支持维护所有在办流程，允许调度在办流程的当前办理人。
	8	统计分析 1.生成的报表支持二次筛选.支持超链接.支持数据穿透.支持多种格式文件导出。 2.支持常用图形分析，包含年龄情况分析.工龄情况分析.单位工龄情况分析.政治面貌情况分析.各职级人数情况分析.职称情况分析.上月入离职人数分析.本月入离职人数分析.本年入离职情况分析等。
	9	员工自助 1.可查阅本人的档案信息，包含基础信息.异动记录.奖惩记录.绩效考核等。 2.可查阅本人的考勤信息，包含休假记录.年假天数等。 3.可查阅本人的月工资记录.社保记录.公积金记录。 4.可查阅与本人相关的提醒信息.通知信息.制度文件等。 5.支持员工本人申请变更档案信息，提交给科室领导或人事管理员确认。 6.可处理本人的待办事务，如流程审批.绩效评分.调查问卷等。 7.可发起申请流程.查阅本人所发起流程的进展状态。 8.支持在线自助打印。
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：医保智能监管系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	事前监管系统 事前监管系统安装在在医师工作站上，为医师提供规则知识、警示信息的提醒，提供审核相关功能。 1.智能提醒：智能提醒安装在医师工作站上，为医师提供规则知识、警示信息的提醒。对可能存在的违规行为向医师提供及时准确的信息提醒服务，实现事前预防或有效减少违规行为发生。 2.事前审核管理：系统提供审核管理相关功能，根据提示内容，支持医生填写申诉内容。 3.综合查询：系统提供综合查询功能，包含事前违规明细、事前违规统计等内容。
	2	事中监管系统 事中监管系统针对在院预出院的参保人单据进行智能审核，审核为参保人提供住院医疗服务。 1.过程中是否存在各类违规行为或疑似违规行为。事中监管系统包括预出院审核、综合查询等功能模块。 2.预出院审核：对所有出院参保人单据进行计算机智能审核，医保办审核人员对单 据进行人工干预，审核通过可以出院结算，不通过则通知医生进行修改之后进行出院结算。 3.综合查询：通过对医院预出院病人的违规情况以及其他数据进行充分整合，对数据进行分析和挖掘，为医院提供更全面和系统化的决策平台的指标数据展现平台。
	3	事后监管系统 事后监管系统应该包括事后审核管理、违规审核、综合查询等功能。 1.事后审核管理：根据事后审核要求，配置审核规则。 2.违规审核：对审核结果进行违规认定，查看。 3.综合查询：提供基金使用统计分析功能，支持按月统计，根据科室或医生基金使用排名、基金使用偏离值，各费用占比等。
	4	知识库系统 规则进行管理，根据配置的规则知识库，进行医保审核规则引擎开发，用于实现数据违规分析。 1.智能引擎管理：根据配置的规则知识库，进行医保审核规则引擎开发，用于实现数据违规分析。智能引擎针对医疗服务过程中各类违规行为或疑似违规行为的数据特征，确定出多种单项监控指标或组合指标，通过智能审核引擎基于规则库设置的规则对医保就诊结算信息进行逐条比对、筛选、过滤，产生违规、疑点记录。 2.基础知识管理：对智能审核引擎所依赖的基础知识进行管理，包含规则管理、药品目录查询、诊疗目录查询、医疗器械目录查询等功能。 3.医保规则库管理：针对医保规则库进行管理，提供医保智能审核相关必备的知识库，包括但不限于重复收费、支付规则、违反限用等。
	5	系统管理 平台支持对组织单位管理，用户信息管理、角色信息管理、部门信息管理、工作人员管理、数据字典管理、登录密码修改。支持病种目录管理、ICD编码管理、系统参数配置管理、质控规则管理。

	6	数据治理平台 提供数据采集、映射、清洗，支持主流数据库对接，对院内各个业务系统数据进行数据分析、清洗、映射、存储等操作，系统提供统一接口平台供HIS对接，接口符合医保接口规范。 1.提供实时监测数据质量，并可生成可视化图表及报告，包括：一致性、完整性、整合性、及时性。 2.快速检索：支持数据快速检索，并可按业务项目展示。 3.支持图标及各种查询对于入库的数据质量进行监控校验，需要支持设定时间范围入库数据记录数等指标，需要支持自定义校验规则，对于数据质量出现问题的状况进行提示。 4.数据校验的规则，应包括：（1）数据字段有值校验：对于关键字段，如患者年龄、性别等，如果为空则进行过滤和清洗；（2）数据字段规范性校验：对于给定类型的字段，如就诊时间，如果不符合时间格式定义，或者时间范围异常，将进行过滤和清洗。
	7	系统技术规格及要求 1.安全要求:系统服务器必须在医院内网部署 2.性能要求:提供不同级别，不同故障情况下的应用系统的应急预案（指技术实现方案）。避免因计算机故障导致的医疗工作的延迟和医疗差错。 3.总体架构要求:开发平台采用主流开发平台，平台在技术上需按照面向互联网的软件技术架构进行设计，平台需自上而下采用分层设计原则，各层级之间数据业务互通，底层为上层提供数据及业务支撑。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表七：电子票据核验系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	1.扫描二维码自动录入，自动保存电子发票、纸质发票信息 2.通过扫描二维码，把发票上信息扫描到软件，自动保存、自动比对查重。 3.报销信息可以按报销人员、录入人员（发票审核操作人员）、报销时间、录入时间、发票号码等条件组合查询统计。 4.可以把发票信息、或者查询的结果导出到Excel表。 5.电子发票重复报销时的报警提示 6.当有重复报销的电子发票时，软件会自动报警提示。 7.提示界面会显示已经报销过电子发票的详细信息。 8.发票查验真伪（一键实现发票信息自动填写） 9.同时适用于电子发票、纸质发票查询真伪 10.软件嵌入了《国家税务总局全国增值税发票查验平台》。 11.选中发票信息数据，点击“发票查验真伪”按钮，发票信息会自动填写到《国家税务总局全国增值税发票查验平台》的页面上，不用人工手动填写，快捷、准确。 12.人员调整、变更操作人员 13.人员调整时，更换操作人员(发票审核人员\或录入人员)，通过删除用户、增加用户、或直接修改用户的姓名、密码都可以实现。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表八：电子病历评级　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	HIS与电子病历系统电子病历四级评级审查与检测 1.审查电子病历4级评级中病房医师角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 2.审查电子病历4级评级中病房护士角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 3.审查电子病历4级评级中门诊医生角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 4.审查电子病历4级评级中检验处理角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 5.审查电子病历4级评级中治疗信息处理角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 6.审查电子病历4级评级中医疗保障角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 7.审查电子病历4级评级中电子病历角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 8.审查电子病历4级评级中临床数据整合角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。
	2	四级电子病历评级三方系统功能审查与检测 1.审查电子病历4级评级中检查科室角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 2.审查电子病历4级评级中治疗信息处理角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 3.审查电子病历4级评级中医疗保障角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。 4.审查电子病历4级评级中电子病历基础角色中具体指标功能是否满足评级要求，对不满足病历4级指标的功能给出具体整改要求，并在整改完成后核验是否满足4级评审要求。
	3	1.审查电子病历4级评级中检查科室角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导追踪审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 2.审查电子病历4级评级中治疗信息处理角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导追踪审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 3.审查电子病历4级评级中医疗保障角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导追踪审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 4.审查电子病历4级评级中电子病历基础角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导追踪审查医院提高应用率，满足病历4级要求。

	4	1.审查电子病历4级评级中检查科室角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 2.审查电子病历4级评级中治疗信息处理角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 3.审查电子病历4级评级中医疗保障角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。
	5	电子病历四级评级培训与指导 1.负责病历4级中病房医师角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 2.负责病历4级中病房护士角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 3.负责病历4级中门诊医师角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 4.负责病历4级中检查科室角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 5.负责病历4级中检验处理角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 6.负责病历4级中治疗信息处理角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 7.负责病历4级中医疗保障角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 8.负责病历4级中电子病历角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 9.负责病历4级中电子病历基础角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 10.负责病历4级中信息利用角色迎检前对指标的解读培训，系统的操作培训，迎检的应答培训，并考核 11.负责病历4级现场迎检时迎检线路的准备，迎检参加人员的选拔，迎检的模拟演练，并组织实战考核
	6	四级电子病历效果及实证展示 1.负责准备病历4级基本项功能实证材料的实现方式的描述，操作的截图，格式的整理，装订打印 2.负责准备病历4级选择项功能实证材料的实现方式的描述，操作的截图，格式的整理，装订打印 3.负责准备病历4级数据质量实证材料的统计方式注释，统计语句的准备，数据格式的梳理，装订打印

	7	1、审查电子病历4级评级中病房医师角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 2、审查电子病历4级评级中病房护士角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 3、审查电子病历4级评级中门诊医生角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 4、审查电子病历4级评级中检验处理角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 5、审查电子病历4级评级中治疗信息处理角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 6、审查电子病历4级评级中医疗保障角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 7、审查电子病历4级评级中电子病历角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。 8、审查电子病历4级评级中临床数据整合角色中所要求的应用率是否满足病历4级要求，对不满足的地方指导、追踪、审查医院提高应用率，满足病历4级要求。
	8	1、审查电子病历4级评级中病房医师角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 2、审查电子病历4级评级中病房护士角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 3、审查电子病历4级评级中门诊医生角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 4、审查电子病历4级评级中检验处理角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 5、审查电子病历4级评级中治疗信息处理角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 6、审查电子病历4级评级中医疗保障角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 7、审查电子病历4级评级中电子病历角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。 8、审查电子病历4级评级中临床数据整合角色中所要求的数据质量是否满足病历4级要求，对不满足的地方处理、追踪、审查医院提数据质量，满足病历4级要求。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表九：互联网医院建设　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	服务内容 1.咨询服务:协助医院制定符合本医院的互联网医院建设、实施、运营方案 2.协助申报:协助医院申报互联网医院，提供申报文件模板，规章制度等材料 3.申请牌照服务:乙方需完成医疗机构互联网医院牌照申请，并提供三级等保报告，医院协助完成牌照申请过程中的硬性要求 4.互联网医院系统:详细见《鄂托克前旗人民医院互联网医院功能清单》且满足智慧医院评级要求 5.院内系统对接服务:为了实现互联网医院线上线下一体化功能，对接 HIS系统接口等 6.监管平台对接服务:完成与内蒙古自治区监管平台对接并符合互联网医院验收要求 7.国家电子证照系统认证服务:协助医院完成医院准入诊疗科目和人员在国家电子证照的认证 8.监管平台接口:完成医院互联网医院与自治区监管平台接口对接 9.系统部署:系统支持本地部署，部署于医院指定的本地服务器或者云端服务器。本地部署服务器需要医院单独购买，需3台服务器 10.三级等保测评:乙方需完成并通过互联网医院三级等保测评，提供三级等保报告。 11.信息初始化服务:系统研发完成协助医院完成系统初始化，包括全量医生、药品、诊疗项目信息、排班信息、新闻资讯、科普内容、服务协议、使用帮助等 12.培训服务:包括使用科室培训，全院培训，各个临床科室培训、职能科室培训等，周期不少于 10 个工作日 13.运维服务:系统验收通过后2年内提供免费的运维服务，对合同内功能的问题进行修复与升级
		功能清单 1.基础平台 1.1.医院统一支付平台 1.1.1订单管理：提供包括订单/流水号、交易日期、订单内容； 1.1.2安全管理：（系统支持对订单支付交） 1.2.消息推送 1.2.1预约挂号消息推，取消预约/挂号消息推送，医生接诊通知，医生开具医嘱通（对消息推送，助力智慧医院全流程以及互联网医院患者服务相关业务建设） 1.3.管理 1.3.1医生管理：管理互联网医院执业医 1.3.2排班号源管理：管理互联网医院医生排 1.3.3药品管理：导入医院药品目录并进 2患者端 2.1.1挂号：患者可选择当天开放的号源，根据自身病情选择对应科室，根据不同日期或医生并选择就诊时间段进行预约 2.1.2预约：患者可预约选择一定期限内开放的号源，根据自身病情选择对应科室，根据不同日期或医生并选择就诊时间段进行预约 2.1.3支付：提供患者预约挂号费支付以及诊间支付功能，为患者省去排队等候时间 2.1.4报告信息查看：报告单查询：提供查询患者历史检验检查报告单的信息列表；报告单信息含报告单号、检查名称、检查日期、患者信息等； 2.1.5就诊信息查看：报告单明细查询：提供查询报告单的详细内容； 2.1.6处方记录：系统支持患者查看处方记录 2.1.7我的信息：系统支持患者查看个人就诊记录

	2	2.1.8医院信息维护：使用管理员账户登录可对医院信息进行维护 2.1.9科室信息维护：使用管理员账户登录可对科室信息进行维护 2.1.10医生信息维护：使用管理员账户登录可对医生信息进行维护 2.2互联网医院患者微信\支付宝(公众号、小程序)： 2.2.1在线复诊：预约互联网医院科室医生网络门诊号源 2.2.2疾病描述：患者填写病情描述以及相关主述 2.2.3上传病历图片：患者上传于本次问诊相关的病情资料，支持手机拍照图片上传 2.2.4挂号缴费：通过线上支付挂号费用 2.2.5视频咨询：系统支持医患之间通过语音视频方式进行一对一的互动交流（视频咨询费用需医院向第三方支付） 2.2.6预约列表：互联网医院的科室排班在线号源列表 2.2.7医嘱记录：医生通过视频、图文问诊结束后可以为患者开具医嘱，如电子处方、检验检查等 2.2.8图文咨询：患者可以预约图文咨询，支持语音、文字、图片等形式的内容交流 2.2.9关注医生：通过进入医生主页可以关注问诊的医生 2.2.10地址填写：医生开具电子处方后，若患者需要药品配送，则需填写收货地址信息，以便进行配送 2.2.11就诊人管理：系统支持单个小程序账号绑定多个就诊人，并对相关就诊人进行添加、删除、修改等操作 2.2.12在线支付：系统支持就诊人在线支付电子处方、检验检查 2.3药品配送服务 2.3.1互联网医院处方药品配送、互联网医院处方药品自提、在线支付处方药品费用（系统支持互联网医院的线上线下一体化电子处方药品配送以及在线支付等功能，同时支持医院药房自提等业务，方便患者选） 2.4处方流转服务 2.4.1互联网医院或对接医院his系统开具院外处方：系统支持医生开具医院外延处方 2.4.2互联网医院院外处方药品配送：系统支持患者进行药品配送服务 2.4.3互联网医院院外处方自提：系统支持患者进行药品自提服务 2.4.4在线支付处方药品费用：系统支持在线支付服务 2.4.5药品预约服务：针对医院没有的药品，用户提交预约采购申请，医院协助采购；支持线上配送和到院自提 3医生端 3.1互联网医院医生（APP） 3.1.1问诊管理：支持医生查看问诊信息、需处理问诊信息、已完成问诊信息 3.1.2病人信息：支持医生查看患者的诊断信息、历史诊断信息、医嘱信息、就诊记录 3.1.3检验报告：支持医生查看患者的历史检验报告 3.1.4检查报告：支持医生查看患者的历史检查报告、有条件情况下可查看pdf报告 3.1.5出诊信息：支持按日历进行检索查看排班及患者预约挂号信息 3.1.6病人查询：支持医生查询患者按名字进行索引查询相关信息 3.1.7图文咨询：支持医生开展图文咨询业务

3.1.8视频咨询：支持医生开展视频咨询业务（视频咨询费用需医院向第三方支付）

3.1.9诊断、医嘱开具：支持医生线上进行诊疗建议，线上开具医嘱处方

3.1.10检验、检查开具：支持医生线上进行开具检验、检查

3.1.11服务包：支持医生制定服务包

3.1.12患者分组：支持医生通过病症为患者分组

3.1.13自助排班：支持医生利用碎片化时间进行互联网诊间排班，可自定义个数及选择时段等

3.1.14分享名片：支持医生分享自己的名片方便患者就诊

3.1.15常用回复：支持医生维护互联网图文咨询常用回复

3.1.16电子签名设置：支持对接CA签名（需要对接医院所用电子签名）

3.2互联网医院医生PC端工作站

3.2.1系统登录：医生通过账号登录系统

3.2.2图文咨询：通过图文、语音等方式与患者进行一对一的病情咨询问诊

3.2.3实时音视频问诊：医生可向患者发起客户端视频请求，与复诊患者进行一对一的实时音视频问诊沟通交流（视频咨询需向第三方支付费用）

3.2.4查看历次就诊信息：可以在线实时查看患者历次的就诊信息、电子病历等内容

3.2.5诊断、医嘱开具：支持医生线上进行诊疗建议，线上开具医嘱处方

3.2.6检验、检查开具：支持医生线上进行开具检验、检查

3.2.7电子病历录入：在线录入患者电子病历

3.2.8结束问诊：结束问诊，患者后续可以医嘱处方药品配送、订单支付等业务

4其他

4.1互联网+护理

4.1.1护理宣教：实现常见护理问题按病种分类，并提供线上宣教入口

4.1.2护理咨询：实现针对住院治疗、营养运动、康复护理方面常见问题留言提问，护理人员集中回复

4.1.3护理上门：实现用户护理预约、缴费、护理师服务状态查询等功能

4.2智慧医院

4.2.1报告查询、就诊记录、健康百科、医院导航、新闻公告、医患互动、个人中心等：用户填写就诊基本信息，可以按照时间和导诊两种类型进行挂号，挂号成功则立即发送挂号消息通知微信用户；

4.2.2微信医保支付：实现患者微信端医保结算，为用户提供可行可信的医保移动支付解决方案通过互联网+，连接医保、用户、医院，改善医院挂号缴费排队问题，让就医更为便捷

4.2.3实名认证解决方案：基于权威证件库对患者、医师和药剂师进行身份实名认证，推动实名制就医，助力互联网医疗和医生多点执业（实名认证和短信验证码需要向第三方付费）

4.3满意度调查

4.3.1满意度调查：门诊满意度 调查：已就诊患者，可在线填写门诊满意度调查问卷；住院满意度调查：患者可在线填写住院满意度调查问卷；

4.4.1住院患者查询：查询可办理入院的患者信息

4.4.2入院办理：可在线填写入院信息，线上完成信息录入

4.4.3住院缴费：住院前、住院中可通过线上支付完成住院预缴金的预交和充值；出院结算：支持住院患者线上进行出院结算；清单查询：可查看住院

		费用清单详情；预缴金记录：可查看住院预缴金预充值记录 4.4.4住院报告查询：查询患者检查报告列表与详情 4.4.5住院医技预约：患者预约各类医技检查的具体执行时间 4.4.6病案配送：出院后申请病案配送到家 4.4.7院后随访功能：支持医生制定随访计划；支持发放随访量表等
	3	移动端应用（符合互联网医院行业政策要求，采用微信小程序或微信公众号实现全部功能） 1.患者端应用 1.1.医院介绍：医院介绍、科室推介、医生推介、专家目录 1.2.医院导航：医院地图导航、医院楼层导航 1.3.预约挂号：满足患者对未来几日医院开放号源进行分时段预约，支持各种流程的预约和挂号服务，实现预约挂号业务。 1.4.当天挂号：满足患者对未来几日医院开放号源进行分时段预约，支持各种流程的预约和挂号服务，实现预约挂号业务。 1.5.科室选择功能：支持患者查看科室信息列表并进行选择。 1.6.医生选择功能：支持患者查看医生信息列表并选择医生进行挂号。 1.7.门诊缴费功能：支持移动端咋西安门诊费用支付，包括挂号费、检查检验费用、药品费用、治疗费等，可以生成电子发票；支持诊间支付；支持医院接入医保移动支付功能，提供预约挂号、线上缴费、处方单扫码支付的医保结算能力。 1.8.门诊费用查询功能：支持当次和历次门诊费用查询；支持住院费用一日清单、住院结算清单查询。 1.9.报告查询功能：支持当次和历次检验、检查报告查询；支持检验报告中指标的临床意义解读。 1.10.消息推送功能：挂号、缴费、退号、退费等操作完成后，系统可向患者发送提醒消息。 1.12.就医评价功能：满足患者在每次就诊后，可对当次就诊进行评价。后台可对就诊评价结果进行统计。 1.13.图文咨询：支持对在线的医生发起图文交互沟通，问诊聊天详情功能：满足患者在问诊结束后，可查询本次或历史问诊的交流详情。 1.14.图文问诊功能：支持进行图文问诊。 1.15.语音视频问诊功能：支持进行视频问诊。 1.16.知情同意书功能：用户申请互联网医院诊疗服务时，需先阅读知情同意书。 1.17.问诊费用支付功能：支持患者线上移动支付方式 1.18.服务评价功能： 问诊结束后，患者可对本次的接诊详情进行评价。 1.19.消息功能：通过互联网医院线上诊疗，医生可根据患者病情开具处方，开完处方并审核通过后，平台会通过微信或1.20.手机短信的方式提醒患者进行付费取药。 1.21.在线复诊：支持复诊居民选择在线的医生续方购药 1.22.处方管理：接收在线医生所开具的电子处方，并根据处方信息选择线上或者线下购药方式。患者可查询本次就诊医生开立的医嘱、诊断等信息。 1.23.就诊人管理功能：可以查询以往的预约记录包括预约挂号记录、就诊记录、检查检验记录、药品配送、问诊记录、1.24.住院费用等；新增就诊人时满足信息填报,自动识别证件扫描、支持刷脸实名认证功能。 1.25.地址管理：患者可对自己的药品配送地址进行维护，可新增创建取药地址。 1.26护理预约：可预约在线护士进行到家进行护理，支持在线沟通和服务费用结算。可查看个人历次的护理信息和当次的护理进程，结束后可对当次护理服务进行评价。 2.医生端应用

		2.1.医生登录功能：支持医生通过手机号+密码形式进行登录。 2.2.医生认证功能：支持医生进行实名认证与签名认证 2.3.网络诊室：患者列表、患者接诊、图文语音回复、在线视频、患者档案、患者就诊信息查看。 2.4.图文接诊：患者详情查看、查看发送聊天消息、患者就诊历史查看、可查询接诊详情，包括医嘱诊断、问诊记录、患者评价等内容。 2.5视频接诊：患者详情查看、查看发送聊天消息、在线视频、患者就诊历史查看、可查询接诊详情，包括医嘱诊断、问诊记录、患者评价等内容。 2.6.结束问诊功能：问诊结束后，医生可以结束问诊。 2.7.处方开具功能：可为需要开方的患者进行线上开方，和编写诊断信息、电子签名功能、处方模板调用、病历书写。2.8.支持调用CA接口，进行病历、处方电子签名提交。 2.9.消息功能：医患沟通消息、医药沟通消息、医患视频推送消息、患者服务消息、药师审方消息、医院通知公告消息 2.10.门诊记录功能：可对患者历史线下门诊就诊的诊疗数据进行查看。 2.11.问诊记录功能：可对患者历史线上问诊就诊的诊疗数据进行查看。 2.12医生在线书写门诊蒙医病历 3.护士端应用 护理到家：护理任务、任务变更、签到/签退、排班查询、历史任务查询、护理回访
	4	医生PC端应用 1.登录功能：支持医生密码、二维码形式扫码进行登录、CA登录。 2.医生排班功能：可查询医生工作排班情况。提供日常医院排班、临时停诊、医生自主排班、复制排班等功能。 3.接诊患者功能：显示待接诊患者列表、显示正在接诊中的患者列表、支持医生进行问诊回复。 4.问诊订单管理功能：图文问诊：支持图文问诊查看待回复、已回复、历史的问诊订单；语视频问诊：支持医生进入问5.诊间后开始上线接诊，支持医生进行问诊下线患者无法进行排队；支持查看视频预约的问诊 6.患者信息记录功能：支持医生对于患者的就诊情况进行填写。支持查询患者基本健康信息，如疾病史、手术史等内容。支持查询患者门诊、住院、线上问诊的历史诊疗记录。 7.处方下达功能：根据患者病情及问诊情况，为患者开立对应的处方以及下达医嘱。处方中包含药品（非处方药）和服用方式种类，医生可以针对患者情况进行选择。 8.处方管理功能：医生可进入处方管理界面查询待处理、待审核、已完成的处方详情。 9.蒙医病历书写功能：可根据患者病情及问诊情况，书写线上就诊病历。 10.统计查询功能：报表查询系统提供对互联网医院的一些日常运营的报表在线实时统计,如预约挂号统计,专家出诊统计,财务报表,处方统计等。 11患者投诉服务：当患者对于互联网医院的就诊不满时除了可拨打客服电话进行投诉处理之外,支持投诉,患者可将投诉的内容提交给管理员,管理员可查看患者的投诉详情并调取患者本次的就诊详情(含患者提交的资料,视频和患者病历)等,然后采取进一步的措施。

	5	接口对接 1.院内系统对接功能：需满足与院内业务系统、医保结算等系统实现数据互联互通。 2.系统对接内容（包含但不限于以下内容）： 2.1.互联网诊疗支付接口 2.2.互联网诊疗处方、病历接口 2.3.预约挂号、签到取号、移动支付、挂号列表、就诊科室、队列显示、其他科室队列显示接口 2.4.检验报告查询、检查报告查询 2.5.门诊费用查询、住院预缴金、住院一 日清单查询 2.6.医保支付接口 2.7.CA数字签名接口 2.8.电子票据接口 2.9.互联网医院软件系统与本院HIS系统深度融合
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十：软件系统升级优化　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	1.公众号预约缴费功能 2.体检系统提取人员检查项目信息接口 3.LIS结果回传体检系统接口 4.HIS系统增加鼠疫高风险群众提示功能
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十一：DIP 支付院内智慧运营平台　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	基础信息 1.标准编码管理-系统支持多版本ICD诊断编码与ICD手术编码管理，支持多版本病种目录管理，可按需切换使用某一版本病种目录。提供编码对照映射功能，支持临床ICD编码与医保ICD编码做关联进行自动转换，确保数据是标准的ICD医保疾病及手术操作编码。 2.系统管理-平台支持对组织单位管理，用户信息管理、角色信息管理、部门信息管理、工作人员管理、数据字典管理、登录密码修改。支持病种目录管理、ICD编码管理、系统参数配置管理、质控规则管理。

	2	数据质控管理 1.数据治理平台-提供数据采集、映射、清洗，支持主流数据库对接，对院内各个业务系统数据进行数据分析、清洗、映射、存储等操作，系统提供统一接口平台供HIS对接，接口符合医保接口规范。 2.数据治理平台-提供实时监测数据质量，并可生成可视化图表及报告，包括：一致性、完整性、整合性、及时性。 3.数据治理平台-快速检索：支持数据快速检索，并可按业务项目展示。 4.数据治理平台-支持图标及各种查询对于入库的数据质量进行监控校验，需要支持设定时间范围入库数据记录数等指标，需要支持自定义校验规则，对于数据质量出现问题的状况进行提示。 5.数据治理平台-数据校验的规则，应包括：（1）数据字段有值校验：对于关键字段，如患者年龄、性别等，如果为空则进行过滤和清洗；（2）数据字段规范性校验：对于给定类型的字段，如就诊时间，如果不符合时间格式定义，或者时间范围异常，将进行过滤和清洗。
	3	智能小助手 1.事中控费-支持患者当前费用与地区同种病种平均费用对比，进行分级预警，高低倍率界限预警等。 2.医生端-诊断入组提示-基于医生端患者主要诊断和手术及操作进行智能分组提示。 3.医生端-结算清单入组提示-基于患者结算清单情况，进行患者分组、费用、质控违规等提示。 4.医生端-病案首页入组提示-基于患者结算清单情况，进行患者分组、费用、质控违规等提示。

	4	DIP 综合能力评价 1.分析决策（大屏展示）-支持入组数量情况分析、15日内再住院占比分析、18岁以下以及65岁以上人群情况统计、次均费用分析、住院次均增长率展示、各费用类型增长情况展示等。 2.DIP首页-综合展示-系统首页应支持按设定时间范围、 全院的各项指标（总病例数、医疗总费用、例均费用、DIP入组病例数、DIP总费用、DIP例均费用）等。 3.DIP首页-综合展示-系统首页应支持DIP指标分布、DIP入组数量情况、按病种分值付费年度统筹基金预决算支付总额的比例（R）等。 4.DIP首页-出院患者盈亏预测-系统首页能够在设定时间范围内，自动统计全部出院患者姓名、病案号、入院日期、日期、住院费用、例均费用、DIP总费用、住院天数、DIP组名称、DIP分值、主诊断、手术及操作情况。 5.DIP首页-在院患者盈亏预测-系统首页能够在设定时间范围内，自动统计全部在院患者姓名、病案号、入院日期、日期、住院费用、例均费用、DIP总费用、住院天数、DIP组名称、DIP分值、主诊断、手术及操作情况。 6.DIP分析决策-7日费用监控-系统自动进行7日内每日患者DIP费用与总费用监测。 7.费用分析-全院DIP费用分析-系统首页DIP费用应至少包括：DIP医疗总费用、预测结算总费用、实际结算总费用、预测盈亏、医院费用结构分析、科室费用分布。 8.费用分析-盈亏趋势分析-系统能够在设定时间范围内，按预测盈亏和实际盈亏将医院盈亏等情况进行趋势图展示，并可按日、月、年的时间维度查看全年每月的盈亏情况。 9.费用分析-科室盈亏分布-系统能够在设定时间范围内，根据医院科室的盈利和亏损情况自动统计出科室总数、亏损科室、盈利科室的具体数量和占比分布情况。 10.费用分析-科室亏损排名-系统能够在设定时间范围内，自动统计出科室亏损占比前5名的科室，并可显示该科室的亏损占比数。 11.费用分析-病组盈亏分布-系统能够在设定时间范围内，根据医院病组的盈利和亏损情况自动统计出病组总数、亏损病组、盈利病组，自动统计出病组盈利占比前5名的病组的具体数量和占比分布情况。 12.费用分析-病组亏损排名-系统能够在设定时间范围内，自动统计出病组亏损占比前5名的科室，并可显示该病组的亏损占比数。 13.病例分析-病例盈亏预测-系统应自动预测全院病例盈亏情况，可根据入院日期（设定时间范围内）、入院科室、主管医生、病历/病案号、DIP分组、出院情况况等项目检索DIP的预分组及其相关明细等。
	5	DIP 综合能力评价 1.病例分析-病例盈亏预测-系统能够以列表形式展示：预警提示（时间和金额）、患者姓名、住院费用、本院例均费用、样本例均费用、住院天数、DIP分组情况、主诊断情况、预测盈亏、基准点数等盈亏预测明细，并支持导出列表详情。 2.病例分析-病例盈亏分析-系统应自动分析全院病例盈亏情况，可根据入院日期（设定时间范围内）、入院科室、主管医生、病历/病案号、DIP分组、出院情况等维度检索净盈亏金额、医疗总费用、结算总费用、病例总数、总点数、高倍率例数、低倍率例数。 3.病例分析-病例盈亏分析-系统能够以列表形式展示：患者姓名、病历/病案号、DIP分组情况、基准点数、病组系数、费用倍率、总点数、每点费用、住院费用、净盈亏、患者年龄、住院天数、科室、医生组等盈亏分析明细，并支持导出列表详情。 4.病例分析-系统应支持按DIP分组情况查询全院病例数和盈亏情况。

	6	DIP付费预测分析 1.DIP盈亏分析-科室盈亏分析-系统能够在设定时间范围内，查询科室盈亏情况，支持图表和列表形式展示。 2.DIP盈亏分析-科室盈亏排序-系统能够自动统计科室盈亏分布情况、科室亏损占比前5名科室和占比数、科室盈利占比前5名科室和占比数。 3.DIP盈亏分析-科室盈亏分布-系统能够自动统计科室盈亏趋势，并区分盈利科室和亏损科室分布情况。 4.DIP盈亏分析-科室盈亏分析统计列表-系统能够在设定时间范围内，自动统计科室盈亏情况，至少应包含：出院科室、净盈亏金额、病例数、例均净盈亏金额、超支最多病组、超支最多医疗组、超支最多医生等维度情况。 5.DIP盈亏分析-科室盈亏详情-系统能够在设定入院时间范围和出院科室的维度查询总点数、医疗总费用、DIP结算总费用、DIP盈亏费用详情及各项情况。 6.DIP盈亏分析-科室盈亏情况汇总-系统能够在设定时间范围内，以列表形式自动汇总科室盈亏情况，包括病组列表、医生组列表、医生列表。统计内容至少包括：医生、净盈亏、病例数、例均净盈亏、例均费用、例均药品费用、例均材料费用、药占比等情况明细。 7.DIP盈亏分析-科室盈亏趋势-系统能够自动统计全年科室盈亏情况，按月份将盈利科室和亏损科室情况进行趋势图展示，并可按日、月、年、查看盈利科室和亏损科室情况。 8.DIP盈亏分析-医生组盈亏分析-系统能够在设定时间范围内，查询医生组盈亏情况，支持图表和表格形式展示。
	7	DIP付费预测分析 1.DIP盈亏分析-医生组盈亏排序-系统能够自动统计医生组盈亏分布情况、医生亏损占比前5名科室和占比数、医生盈利占比前5名科室和占比数。 2.DIP盈亏分析-医生组盈亏分布-系统能够自动统计医生组盈亏趋势，并区分盈利医生组和亏损医生组情况 。 3.DIP盈亏分析-医生组盈亏汇总及列表详情-系统能够在设定时间范围内，自动统计医生组盈亏情况，包括：医生组病组列表、医生组医生列表。至少应包含：医生名称、病例数、正结余、负结余、正结余病例数(占比)、负结余病例数(占比)、负结余例均费用、负结余最多病组、R值、高倍率病例数量(占比)、低倍率病例数量(占比)等维度情况。 4.DIP盈亏分析-医生组盈亏趋势-系统能够自动统计全年医生组盈亏情况，按月份将盈利医生组和亏损医生组情况进行趋势图展示，并可按日、月、年、查看趋势情况。 5.DIP盈亏分析-医生盈亏分析-系统能够在设定时间范围内，查询医生盈亏情况，支持图表和表格形式展示 。 6.DIP盈亏分析-医生盈亏排序-系统能够自动统计医生盈亏分布情况、医生亏损占比前5名科室和占比数、医生盈利占比前5名科室和占比数。 7.DIP盈亏分析-病组分段盈亏分析-系统能够在设定出院时间范围内，查询病组净盈亏、RW＜0.5净盈亏金额、0.5≤RW＜1净盈亏金额、1≤RW＜1.5净盈亏金额、1.5≤RW＜2净盈亏金额、2≤RW＜3净盈亏金额、RW≥3净盈亏金额等情况。 8.DIP盈亏分析-病组盈亏分布-系统能够在设定时间范围内，查询病组盈亏情况，支持图表和表格形式展示。支持自动统计病组盈亏分布情况、病组亏损占比前5名病组和占比数、病组盈利占比前5名病组和占比数。 9.DIP盈亏分析-病组盈亏趋势-系统能够自动统计全年病组盈亏趋势情况，按病组将盈利病组和亏损病组情况进行趋势图展示，并可按日、月、年、查看趋势情况。 10.DIP盈亏分析-病组盈亏情况汇总-系统能够在设定时间范围内，自动统计病组盈亏情况和病组列表。至少应包含：DIP病组名称、净盈亏金额、病例数、例均净盈亏金额、超支主要原因、亏损最多科室、RW、总点数、例均费用等维度情况 11.DIP盈亏分析-病组盈亏详情-系统能够在设定出院时间范围和病组的维度查询病组全年净盈亏金额、医疗总费用、基准点数、病组差异系数、病历点数、RW、每点金额数等情况。

	8	DIP付费预测分析 1.DIP盈亏分析-病组盈亏趋势-系统能够在设定时间范围内，按净盈亏趋势、次均费用趋势、病例数趋势分别进行展示，并可按日、月、年的时间维度查看全年每月的净盈亏情况。 2.DIP盈亏分析-病组盈亏数据列表-系统能够在设定时间范围内，自动统计病组盈亏情况，包括：亏损因素列表、科室列表、医生列表。数据列表内容应至少包含：项目、超支影响、超支占比、使用该项目病例数、使用该项目病例占比、盈利病例中使用该项目占比、亏损病例中使用该项目占比等具体情况。 3.DIP盈亏分析-医院费用分析-系统能够根据出院时间，自动统计医院费用分布情况，并支持图表和表格形式展示。 4.DIP盈亏分析-患者费用结构分析-系统自动展示患者药品费用/患者总费用、患者耗材费用/患者总费用、患者其他费用/患者总费用、患者诊疗费用/患者总费用等金额占比情况，以图表形式展示。 5.DIP盈亏分析-科室例均费用分布-系统能够自动统计全年DIP业务科室盈亏趋势情况，可按科室将均次药品费用、均次耗材费用、均次其他费用情况进行趋势图表展示。 6.DIP盈亏分析-医院费用分析汇总-系统能够根据出院时间，自动统计医院费用情况，应包括：患者姓名、病案号、入院日期 、出院日期、住院费用、例均费用、DIP总费用、Dip预结算支付总额、统筹基金支付总额、Dip预结算支付差额、住院天数、DIP组名称、DIP分值、偏差病例、主诊断、手术及操作 7.DIP盈亏分析-医院科室费用结构分布-系统能够根据出院时间、出院科室，系统能够自动统计全年DIP业务科室例均费用/全院总费用、科室例均药品费用/全院药品总费用、科室例均耗材费用/全院耗材总费用、科室例均其他费用/全院总费用等金额情况。 8.DIP盈亏分析-病组例均费用分布-系统能够自动统计全年病组费用分布情况，可按病组将病组，应包括病组名称、病例数、正结余、负结余、正结余病例数 、负结余病例数、例均费用、DIP例均费用、医保报销金额、DIP医保报销金额情况进行趋势图表展示。 9.DIP盈亏分析-医院科室费用分析列表-系统能够根据出院时间、出院科室，自动统计科室费用情况，应包括：科室名称、病例数、正结余、负结余、正结余病例数(占比)、负结余病例数(占比)、负结余例均费用负结余最多病组、R值、高倍率病例数量(占比)、低倍率病例数量。

	9	医院运营决策、管理 1.结算管理-DIP结算管理统计列表-系统能够在设定时间范围内，查询结算费用统计情况，至少应包括：月份、系统入组病例数、医保入组病例数、入组率、系统多出病例数等内容明细。 2.病例管理-结算清单展示-系统可查看病例的医保结算清单，结算清单符合国家医保结算清单样式规范，并包括：结算清单质控结果应包括DIP分组结果、主要诊断、最终分值、DIP参考费用 、结算清单质控违规项目突出显示并提供修改建议 3.病例管理-病案展示-系统可查看病例的病案首页，病案首页符合国家医保病案首页样式规范，并包括：病案首页质控结果应包括DIP分组结果、主要诊断、最终分值、DIP参考费用 、结算清单质控违规项目突出显示并提供修改建议。 4.病例管理-病例病案首页查询-可按日期年月查询病例病案首页，包括病案号、姓名、性别、入院时间、住院天数、入院科室、主诊医师姓名、质量评分、总费用、DIP费用参考、入组类别、质控违规、上传时间等。 5.病例管理-病例结算清单查询-可按日期年月查询病例结算清单，包括病案号、姓名、性别、入院时间、住院天数、入院科室、主诊医师姓名、总费用、DIP费用参考、入组类别、质控违规、上传时间等。 6.病例管理-入组结果查询-可按月份、盈亏状况、校对状态查看每个病例的校对结果，包括：病历号、患者姓名、质控状态、净盈亏、病组、主诊断、主手术或操作等情况明细，并可查看每个患者的分组详情。 7.病例管理-实时动态分组-包括病种信息:未特指的睡眠障碍、病种类型、核心病种分值、平均费用、年龄、肿瘤严重程度、疾病严重程度、偏差类型、最终分值、总费用、DIP费用参考、DIP差额。 8.病例管理-相似分组-提供病例同病组病种内容，包括目录类型、目录序号、诊断编码、诊断名称、手术编码、手术名称、病组分值、次均费用。 9.病例管理-同年同病组-提供病例同年同病组病例查询，包括病案号、姓名、出院科室、出院时间、住院费用、DIP费用、病种类型、病种名称、最终分值。 10.病例管理-入组结果查询-可按月份、盈亏状况、校对状态查看每个病例的校对结果，包括：病历号、患者姓名、质控状态、净盈亏、病组、主诊断、主手术或操作等情况明细，并可查看每个患者的分组详情。 11.病例管理-病例费用明细查询-系统可查看每个病例患者的费用明细。
	10	医保系统服务应用 1.提供医保系统以及统一接口平台技术支持服务。主要针对国家医保信息系统运行过程中产生的各类应用软件技术问题进行及时处理，定期检测系统运行状况，出现紧急故障时应确保5*8小时的故障响应服务，及时根据故障等级提供多级服务响应模式，结合远程技术支持服务排除故障，辅助操作人员提供更加高质量的医保服务。 2.提供接口技术培训指导服务，配合医院完成全量接口改造，达到国家要求的接口验收标准。 3.技术配合医院完成医保移动支付、智能终端、电子凭证全流程应用、医保电子处方等医保便民措施落地应用。 4.协助完成国家医保APP、医院小程序等渠道的业务流程测试，指导上线发布及上线后的业务测试。 5.配合医院做好电子商户开通、应用功能上线测试、业务培训、财务对账、异常处理等运维保障工作。 6.协助医院开通网络及调试，配合医保便民化应用系统上线接口发布及网络调试工作。

	11	其他技术规范 1.系统技术规格及要求-安全要求：系统服务器必须在医院内网部署。 2.系统技术规格及要求-性能要求：提供不同级别，不同故障情况下的应用系统的应急预案（指技术实现方案）。避免因计算机故障导致的医疗工作的延迟和医疗差错。 3.系统技术规格及要求-总体架构要求：开发平台采用主流开发平台，平台在技术上需按照面向互联网的软件技术架构进行设计，平台需自上而下采用分层设计原则，各层级之间数据业务互通，底层为上层提供数据及业务支撑。 4.建设周期为合同签订后3个月内开展试运行并完成验收工作。 自系统上线之日起， 提供为期1年的售后保障服务。
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。	

附表一十二：心电系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	预约模块功能 1.支持登记心电检查单信息，包含病人姓名、性别、年龄、检查项目等基本信息； 2.支持接入一维条形码、二维码扫描器、主流读卡器（身份证、社保卡、就诊卡等）直接获取号码。 3.支持浏览器查看已诊断申请单报告;报告浏览可按照科室权限划分；
	2	采集分析模块功能 1.支持多条件组合筛选申请单，包含病人姓名、性别、年龄、检查项目等基本信息； 2.支持三导、六导、九导、十二导、十五导、十六导、十八导静态心电设备采集、支持Android、IOS平板移动采集，支持多种导联体系，包括标准Wilson、Cabrera等；
	3	诊断模块功能 1.支持自动分类功能，根据不同类型进行区分以及优先级安排，危急申请单自动置顶并醒目标识，申请单响铃提醒可以区分紧急/危急/普通申请单； 2.支持静态心电、运动心电、动态心电、动态血压在同一套系统进行诊断分析 ；
	4	质控统计模块功能 1.可进行工作量或阳性报告统计、阳性率统计显示；开放式的结构设计支持多种条件组合、各维度的申请单信息筛选统计，统计结果可生成图表，导出Excel文件； 2.支持区域机构业务详情实时图表化大屏展示； 3.*支持业务监控大数据实时展示，提供标准版本的数据显示，包括但不限于历史累计/今日诊断总量、业务排名、业务趋势、业务时效、诊断分级、危急提醒、诊断超时、检查量分布等数据展示可根据医院具体定制； 4.支持已收藏病例展示，可根据收藏类别进行筛选，可查看收藏病例的原始波形以及诊断信息，供学术研究、教学使用；
	5	会诊模块功能 1.支持静态心电、动态心电、动态血压等多种类型的远程会诊； 2.*满足医院多种会诊场景需求，可跨服务器会诊，支持多级会诊； 3.支持远程会诊：可实现重要、疑难心电图的专家远程会诊；

	6	数据分析 1.支持与医院现有信息化系统的全面接入，如HIS、PACS、EMR、体检、CA、集成平台等，所有数据互联互通； 2.支持视图、存储过程、Webservice、DICOM、HL7等多种对接方式；支持Sqlserver、Oracle等数据库对接。 3.支持接入DAT、PDF、SCP、FDA-XML、DICOM格式文件，满足医院信息化需求。 4.可输出JPG、FDA-XML、DICOM、PDF等格式的数据文件。 5.支持诊断医生在心电报告上的图片电子签名，并支持审核医生在已诊断报告单上图片电子签名； 6.*搭建1套区域心电平台，实现数据统一管理，可监管汇总下级医院心电数据。搭建2套院内心电网络系统，接入现有心电图机设备30台，实现心电数据闭关管理，满足医院信息化需求和评级需求，可无与区域心电平台无缝对接并网运行。 7.*系统通过信息安全三级等级保护测评，保障信息安全和系统安全正常运行，符合医院关键信息基础措施保护要求；
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十三：消毒供应系统　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	消毒供应中心追溯管理系统 1.CSSD 1.1.支持包裹手工入库，包含归属科室、包裹名称、数量等信息。 1.2.供应室无菌包库存查询，包含各类包裹总数量及明细信息。 2.去污区 2.1.支持所有临床科室消毒灭菌物品包 2.2.支持拼音首字母、名称方式包含字符查找物品包； 2.3.支持展现包内器械明细，包图片，回收批次器械统计，回收器械丢失、报损等异常登记； 2.4.支持扫描下收清单二维码批量回收， 2.5.支持回收登记有缺陷器械，预处理不合格器械。 2.6.支持物品包清洗，每批次关联记录清洗环节工序所有信息，包含清洗责任人员、清洗设备、开始时间、结束时间、清洗步骤、清洗器械等信息，记录异常及处理结果。 2.7.支持全自动清洗、手工清洗等清洗方式。 3.检查包装区 3.1.对清洗消毒后的器械进行检查保养。 3.2.记录配包环节工序操作信息，包含配包人员、配包时间、灭菌包标识、外包装、包内器械清单、灭菌日期、失效日期以及审核人、审核时间、是否塑封、是否灭菌等； 3.3.根据回收量，系统自动统计需要配包的数量，配包人员查看系统即可知道当前所需配包任务量，并点击自动打印所需各条码标签。 3.4.同一类包配包数量可自我选择，未完成的配包任务会一直停留在配包界面中。 3.5.每批次关联记录灭菌环节工序所有信息，包含灭菌责任人员、灭菌设备、开始时间、结束时间、灭菌程序等信息，支持灭菌操作规范提醒，记录异常及处理结果； 3.6.支持扫描包裹编号装载包裹，严格控制灭菌锅号锅次。 3.7.扫描灭菌设备编号，选择灭菌程序，完成灭菌；

		3.8.灭菌时，系统可提醒该灭菌设备当日是否做BD测试，如果未做，不可以进行消毒包灭菌。 3.9.通过灭菌记录，可以查询该锅次灭菌信息，也可打印灭菌器灭菌物品数量与效果测定单。 4.无菌存放区 4.1.可以根据临床申领情况、包裹回收情况进行物品包发放； 4.2.通过扫描物品标识条码发放，记录发货人员、发货时间、实际发货物品、发放科室； 4.3.通过查询发放记录可以查看科室是否接受，以及本次发放明细，也可以打印发放单据。 4.4.包裹召回预警可以提示过期包裹进行召回。 4.5.包裹召回可以录入包裹召回原因，召回明细直接进去去污区待清洗业务。 5.外来器械管理 5.1.外来器械登记，录入包裹名称、包裹数量、器械数量、使用科室、患者姓名、住院号、手术医生、手术时间、送物者、接物着、供应商等信息。 5.2.对于使用后的外来器械包需进行二次回收并清洗消毒后才可交还给外来器械供应商； 6.主页展示 6.1.主要操作在主页直接点击便可进入，快捷方便。 6.2.显示包裹每日发放及科室库存量。
	2	手术室、临床科室消毒包追溯管理 1.无菌物申请 1.1.支持根据还包情况生成申领计划。 1.2.根据实际使用预订下一阶段所需无菌包，供应中心可根据预订无菌包类型及数量进行发放； 2.包裹接收:核对供应中心发放的无菌物品，如包裹数量、包裹信息一致，则点击确认，完成接收确认操作； 3.开包检查:科室可以对无菌包进行使用前的开包检查，可查看是否存在湿包，或者指示卡是否变色、包内器械物品是否清洗合格或者器械是否正确，如发现不良可以反馈给消毒供应中心进行换包或退包。 4.使用登记:对需要使用的无菌包，直接扫描包外条形码，系统自动识别包信息，在系统中录入使用患者的住院号、姓名、性别、年龄、病区等信息。 5.器械包库存:支持实时查询科室当前消毒包库存情况 6.回收申请:使用完毕包裹申请消毒供应中心进行回收 7.回收申请记录:器械包回收记录实时查询 8.已使用记录查询:通过病人信息追溯无菌包整体流程日志，包括回收、清洗消毒、配包审核，包装、灭菌、发放和使用。
	3	统计查询 1.外来器械收费统计:可对一段时间内的外来器械消毒费用进行统计，方便科室及财务做相关消毒费用的统计说明。 2.使用科室接收、关联病人统计:可查询供应室对于临床科室消毒包的发放、以及科室的接收、未接收、使用、未使用的明细情况统计。 3.包裹流转状态实时监控:对包裹回收、清洗、发放等环节进行动态监测，实时反应包裹在各流通环节的数量和情况，给管理者提供参考。 4.包裹分布情况实时监控:对包裹在全院的分布状况进行实时监控，实时了解包裹在科室的库存及使用情况。 5.包裹回收与发放数量实时监控:实时展现待回收包裹和待发放包裹数量情况，使供应室能够实时了解待完成工作量。 6.供应室产值实时展现:对年度不同时间段和不同类型包裹产生效益进行实时监控，使管理者对供应室效益能够实时了解。 7.科室医生使用量统计:统计分析各科室医生使用无菌包汇总情况。

	4	设备保养维护 1.设备清单:消毒供应中心设备信息预览查询 2.设备维修/保养:设备维修、保养过程记录 3.设备日常检查:登记设备日常检查情况 4.压力容器定期检查:对压力容器检查结果进行维护
	5	追溯管理 1.无菌包追溯 1.1.通过无菌包条码追溯无菌包整体流程日志，包括回收、清洗消毒、配包审核，包装、灭菌、发放和使用，对存在修正、操作失误的保存操作痕迹; 1.2.同时，反向追溯清洗、灭菌批次，同一批次其他无菌包信息。 2.患者信息追溯:通过患者唯一编码（住院号）追溯患者就诊期间所使用的所有无菌包信息; 3.设备追溯:通过设备锅次、锅号、批次追溯到设备运行时清洗消毒、灭菌的器械、无菌包信息;
	6	接口 1.系统对接:在设备厂家开放接口的情况下实现对清洗、灭菌设备运行参数的采集
	7	基础数据 1.科室信息:科室基本信息维护。 2.用户信息:用户基本信息，角色与所属科室。 3.角色信息:角色功能分配，实现批量角色划分。 4.供应商信息:供应商基本信息维护。 5.器械维护:器械基本信息维护。 6.敷料维护:敷料基本信息维护 7.耗材维护:一次性耗材信息维护 8.器械包信息:器械包基本信息维护，包含包内器械名称、数量，耗材名称、数量，灭菌类型，包裹价值等信息。 9.敷料包维护:敷料包基本信息维护，包含包内敷料名称、数量，耗材名称、数量，灭菌类型，包裹价值等信息。 10.设备信息:设备基本信息维护。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十四：智慧化预防接种门诊　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	宝贝计划智慧门诊系统软件V2.0 1.智慧化门诊综合管理控制系统：提供数字门诊基础功能应用。 2.介质读取、触摸取号：提供条码读取和自动排队等基础应用。 3.自助留观系统：提供接种留观自动化管理和综合显示提醒等应用。 4.登记接种排队显示系统：提供候诊信息显示、声音提醒等应用。 5.登记工作站管理终端：提供工作人员系统应用设置，包括暂停、开启、关机、重拍等基础应用。 6.手写签核管理系统：提供家长互动显示、内容核实、手写签字和数据对接存储等基础功能应用。 7.疫苗流通与监管对接：提供数字门诊系统、预防接种管理系统与疫苗流通管理系统之间的数据交互等基础应用。 8.接种台导诊与签核：提供接种台终端信息显示、核对以及儿童接种信息数据的对接应用。 9.APP/小程序：提供基于数字门诊应用的手机端应用系统，实现家长手机端与各应用系统的数据对接等基础应用。 10.成人接种：提供成人接种与自动身份识别应用。 11.成人接种智能身份识别服务：提供成人接种自动身份识别 12.应用大屏对疫苗知识宣教、一类、二类苗公示等（根据客户需求）
	2	一体化智能接种系统V1.0（2套） 1.智能一体智能接种系统支持两种工作模式实时切换，接种模式下，操作界面简单、便捷，有利于提高工作效率；日常模式下可进行报表的统计查询、疫苗出入库等操作，满足医生在门诊上的日常工作需求。 2.支持门诊自定义设置签核方式，有接种医生发起签字，受种者在签字终端上对本次接种疫苗、健康问询、疫苗知情同意书进行签字确认，知情同意书统一储存，支持随时查询，实现无纸化规范管理。 3.实现三查七对一验证功能。 4.接种疫苗前可对疫苗包装进行扫码并对疫苗的监管码进行效验，保证疫苗安全接种。 5.自动弹出消毒创口贴。 6.该系统包含两套一体化智能接种终端。 7.技术服务：自验收合格两年后即第三年起，含10年内一家智慧化预防接种。
	3	1.立式取号机（排队取号主服务器）（1个）:用于家长自助取号，支持手工取号、扫码取号、暂停开始等 2.候诊、留观屏（2个）:不小于50寸液晶电视，排队与留观信息显示，显示儿童排队信息、留观信息、当前号码等 3.宣教屏（疫苗公示）（1个）:疫苗信息健康宣教、二类苗公示等、根据客户需求定制 4.专用功放设备（1个）:声音播放 5.网络交换机（1个）:用于网络数据交换 6.壁挂式刷卡留观机（1个）:显示留观信息、倒计时、播放疫苗宣教片，留观结束提醒，留观技术刷卡记录 7.信息交互终端（1个）:登记台知情同意书签核 8.工控机（7个）:多媒体终端显示，用户各个液晶屏显示控制 9.导诊屏（4个）:登记台、接种台导诊信息显示 10.相关辅料:安装辅料、配件与安装费等
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。	

附表一十五：硬件政务云资源池扩容　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	计算资源池硬件1(4台） 1.CPU：单台配置≥2颗处理器。要求：主频≥2.2GHz，核数≥26核。 2.内存实配规格：单台配置≥384GB DDR4-3200MHz内存。 3.存储：单台配置≥2个960GB SSD硬盘。 4.阵列控制器：配置≥1个独立SAS RAID阵列卡，缓存≥2G，含掉电保护模块。 5.PCIe插槽：最多提供≥11个PCIE插槽，要求提供相关证明材料。 6.网卡：单台配置≥1个4端口千兆电网卡，≥2个25Gb光口（含光模块）,≥1个2端口16Gb光纤通道HBA卡（含光模块）。 7.GPU：支持≥4块双宽单宽GPU卡。 8.可信硅根：管理平台基于PFR技术，实现对固件保护、检测和恢复功能，提高系统安全可信程度。要求提供相关证明材料。 9.电源：单台配置冗余电源，功率≥1300W。 10.面板：实际配置智能安全面板、液晶面板。 11.服务：≥3年质保。

	2	计算资源池软件1(4套） 1.基本功能要求：虚拟机可以实现物理机的全部功能，如具有自己的资源（内存、CPU、网卡、存储），可以指定单独的IP地址、MAC地址等 2.虚拟机迁移：支持虚拟机在不停机的状态下在不同物理机或存储之间迁移，并保留虚拟机迁移历史记录，记录中包含迁移的操作员、迁移方式、源主机、目的主机、开始时间、迁移耗时等信息，便于对虚拟机的迁移路径进行回溯。 3.业务动态扩展要求：支持当虚拟机的CPU、内存利用率超过设置的阀值时，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，提供产品功能截图证明及CNAS认可的检测机构出具的检验报告证明。 4.易用性：在虚拟化管理平台上可以通过拖拽虚拟设备图标和连线就能完成网络拓扑的构建，快速的实现整个业务逻辑，并且可以连接、开启、关闭虚拟网络设备，支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，提升运维管理的工作效率。要求提供功能截图证明。 5.数据完整性要求：支持虚拟机一致性快照，快照时将缓存数据落盘，保证虚拟机磁盘数据的一致性，在软件安装测试、升级等故障恢复场景，快速恢复到快照前的环境，同时支持开放快照接口与第三方备份对接，保证虚拟机备份的数据完整性，最大限度地减少数据丢失。 6.克隆：虚拟机支持在线克隆为模板，模板制作过程中对业务运行无影响，同时虚拟机模板支持完整性验证与来源追溯，避免虚拟机模板文件被篡改的可能性，并追踪虚拟机模板的来源以及虚拟机模板部署的记录。 7.高性能资源要求：支持通过虚拟化平台统一提供虚拟机、裸金属资源，支持对裸金属服务器的生命周期管理，包括裸金属的增加、删除、启动、关闭、重启、安装镜像以及控制台操作，支持裸金属镜像的上传、下载、镜像存储管理、将虚拟机克隆为裸金属镜像，为业务提供高性能算力，简化运维。 8.业务动态扩展及回收：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，提供功能截图证明，提供≥5份用户功能使用证明。 9.在线离线调整：支持虚拟机规格的在线和离线调整，包括CPU、内存、硬盘、网卡等资源，在虚拟机操作系统本身的前提下，热添加的CPU/内存可以即时生效。 10.隔离保护：虚拟机之间可以做到隔离保护，其中每一个虚拟机发生故障都不会影响同一个物理机上的其它虚拟机运行，每个虚拟机上的用户权限只限于本虚拟机之内，以保障系统平台的安全性。 11.补丁安装检测：支持主机防病毒补丁安装检测功能，能够检测所有主机防病毒补丁安装状态、IP地址、安装进度等 12.虚拟机病毒防护：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。提供功能截图证明。 13.安全能力要求：管理平台提供统一的防病毒配置界面，支持不少于2种主流防病毒软件配置，提供相应界面功能截图及与防病毒厂商互认证证书扫描件。 14.配置要求：本次实际配置软件≥2个CPU授权许可，实配DRS（动态资源调度）功能，配置≥2个CPU的AV防病毒软件管理授权，配置≥2个CPU数据包深度检测授权，≥3年软件技术支持服务 15.兼容性要求：本次配置的云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

	3	资源池存储1（1台） 1.处理器：每个存储阵列配置≥4颗存储处理器，提供官网证明材料。 2.控制器、缓存及硬盘容量：配置≥2个热插拔存储控制器，缓存≥24GB，配置≥12块6TB硬盘。 3.端口：配置≥4个16Gb接口（含光模块）。 4.精简配置：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。 5.远程复制：支持数据异步复制，支持阵列间的故障切换和切回功能。 6.健康检测：配置智能健康检测功能，对存储设备进行大量的数据分析，收集常见故障的特征，通过设备检查，给出设备运行状态和修复建议，实现潜在故障的预测、预防，提供相关证明材料。 7.数据分层：支持数据智能分层功能。 8.断电保护：支持断电时将控制器缓存数据写入硬件存储设备中，可永久保护，在保护过程中不需要电池保护方式。 9.服务：提供原厂≥三年7x24质保服务。
	4	计算资源池硬件2(2台） 1.CPU：单台配置≥2颗处理器。要求：主频≥2.2GHz，核数≥26核。 2.内存实配规格：单台配置≥384GB DDR4-3200MHz内存。 3.存储：单台配置≥2个960GB SSD硬盘。 4.阵列控制器：配置≥1个独立SAS RAID阵列卡，缓存≥2G，含掉电保护模块。 5.PCIe插槽：最多提供≥11个PCIE插槽，要求提供相关证明材料。 6.网卡：单台配置≥1个4端口千兆电网卡，≥2个25Gb光口（含光模块）,≥1个2端口16Gb光纤通道HBA卡（含光模块）。 7.GPU：支持≥4块双宽单宽GPU卡。 8.温感：支持3D温度海洋形式展示各组件温度传感器的分布图，可让用户直观感知设备整体温感状态，要求提供相关证明材料。 9.电源：单台配置冗余电源，功率≥1300W。 10.面板：实际配置智能安全面板、液晶面板。 11.服务：≥3年质保。

	5	计算资源池软件2(2套） 1.基本功能要求：虚拟机可以实现物理机的全部功能，如具有自己的资源（内存、CPU、网卡、存储），可以指定单独的IP地址、MAC地址等 2.虚拟机迁移：支持虚拟机在不停机的状态下在不同物理机或存储之间迁移，并保留虚拟机迁移历史记录，记录中包含迁移的操作员、迁移方式、源主机、目的主机、开始时间、迁移耗时等信息，便于对虚拟机的迁移路径进行回溯。 3.业务动态扩展要求：支持当虚拟机的CPU、内存利用率超过设置的阀值时，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，提供产品功能截图证明及CNAS认可的检测机构出具的检验报告证明。 4.易用性：在虚拟化管理平台上可以通过拖拽虚拟设备图标和连线就能完成网络拓扑的构建，快速的实现整个业务逻辑，并且可以连接、开启、关闭虚拟网络设备，支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，提升运维管理的工作效率。要求提供功能截图证明。 5.数据完整性要求：支持虚拟机一致性快照，快照时将缓存数据落盘，保证虚拟机磁盘数据的一致性，在软件安装测试、升级等故障恢复场景，快速恢复到快照前的环境，同时支持开放快照接口与第三方备份对接，保证虚拟机备份的数据完整性，最大限度地减少数据丢失。 6.克隆：虚拟机支持在线克隆为模板，模板制作过程中对业务运行无影响，同时虚拟机模板支持完整性验证与来源追溯，避免虚拟机模板文件被篡改的可能性，并追踪虚拟机模板的来源以及虚拟机模板部署的记录。 7.高性能资源要求：支持通过虚拟化平台统一提供虚拟机、裸金属资源，支持对裸金属服务器的生命周期管理，包括裸金属的增加、删除、启动、关闭、重启、安装镜像以及控制台操作，支持裸金属镜像的上传、下载、镜像存储管理、将虚拟机克隆为裸金属镜像，为业务提供高性能算力，简化运维。 8.业务动态扩展及回收：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，提供功能截图证明，提供≥5份用户功能使用证明。 9.在线离线调整：支持虚拟机规格的在线和离线调整，包括CPU、内存、硬盘、网卡等资源，在虚拟机操作系统本身的前提下，热添加的CPU/内存可以即时生效。 10.隔离保护：虚拟机之间可以做到隔离保护，其中每一个虚拟机发生故障都不会影响同一个物理机上的其它虚拟机运行，每个虚拟机上的用户权限只限于本虚拟机之内，以保障系统平台的安全性。 11.补丁安装检测：支持主机防病毒补丁安装检测功能，能够检测所有主机防病毒补丁安装状态、IP地址、安装进度等 12.虚拟机病毒防护：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。提供功能截图证明。 13.安全能力要求：管理平台提供统一的防病毒配置界面，支持不少于2种主流防病毒软件配置，提供相应界面功能截图及与防病毒厂商互认证证书扫描件。 14.配置要求：本次实际配置软件≥2个CPU授权许可，实配DRS（动态资源调度）功能，配置≥2个CPU的AV防病毒软件管理授权，配置≥2个CPU数据包深度检测授权，≥3年软件技术支持服务 15.兼容性要求：本次配置的云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

	6	资源池存储2（1台） 1.处理器：每个存储阵列配置≥4颗存储处理器，提供官网证明材料。 2.控制器、缓存及硬盘容量：配置≥2个热插拔存储控制器，缓存≥24GB，配置≥12块6TB硬盘。 3.端口：配置≥4个16Gb接口（含光模块）。 4.精简配置：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。 5.远程复制：支持数据异步复制，支持阵列间的故障切换和切回功能。 6.健康检测：配置智能健康检测功能，对存储设备进行大量的数据分析，收集常见故障的特征，通过设备检查，给出设备运行状态和修复建议，实现潜在故障的预测、预防，提供相关证明材料。 7.数据分层：支持数据智能分层功能。 8.断电保护：支持断电时将控制器缓存数据写入硬件存储设备中，可永久保护，在保护过程中不需要电池保护方式。 9.服务：提供原厂≥3年7x24质保服务。
	7	业务交换机（2台） 1.交换容量：≥4Tbps（如官网存在A/B值，以最小值为准）。 2.包转发率：≥2000Mpps（如官网存在A/B值，以最小值为准）。 3.端口：支持≥48个万兆光口，≥6个QSFP28口。 4.配置要求：冗余风扇、电源模块，≥24个万兆多模光模块，≥1个40G堆叠电缆。 5.二层功能：支持基于端口、基于协议、基于MAC的VLAN，支持QinQ。 6.三层功能：支持RIP、OSPF、ISIS、BGP等IPv4动态路由协议。 7.链路聚合：支持VRRP，支持跨设备链路聚合技术，支持虚拟化技术。 8.数据中心特性：支持ECN、ETS，提供第三方检测报告证明。 9.组播协议：支持PIM-DM、PIM-SM、MLD、IPV6 PIM-DM、IPV6 PIM-SM。 10.服务：≥3年质保。
	8	管理交换机（2台） 1.交换容量≥2.2Tbps（如官网存在A/B值，以最小值为准）。 2.转发性能≥600Mpps（如官网存在A/B值，以最小值为准）。 3.接口类型：配置≥28个千兆电口，≥8个万兆SFP+口。 4.扩展插槽：≥1个，提供官网截图证明。 5.VLAN特性：支持基于端口的VLAN，支持基于协议的VLAN。 6.网络安全一体化：支持安全业务防火墙模块扩展，要求提供官网截图证明。 7.路由协议：支持IPv4静态路由；支持IPv6静态路由。 8.配置要求：实际配置双电源，≥2个风扇模块，配置≥4个万兆多模光模块。 9.服务：≥3年质保。

	9	光纤交换机（4台) 1.系统架构：机架式安装，无拥塞架构设计，所有FC端口全线速 2.端口速率：支持32Gb/s光纤通道 3.互联扩展：可支持多台交换机级联和Fabric扩展 4.最大总带宽：≥760Gb/s 5.监控管理：支持SNMPv1/v3的集中监控管理 6.配置要求：实际配置≥24个端口，提供≥24端口激活授权，配置≥24个16Gb光模块及线缆 7.服务：≥3年质保
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十六：安全资源池及等保测评　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	安全资源池1（1套） 1.云安全管理平台：支持10种及以上云化安全防护能力，支持提供防火墙、负载均衡、Web应用防护、运维审计、数据库审计、日志审计、漏洞扫描、DDOS防护、服务器安全监测、安全态势感知等云化安全组件，要求提供功能截图证明。 2.产品授权：为满足本项目云安全防护需求，需提供1套云安全管理平台软件，及70个安全服务节点管理授权。 3.支持配置安全服务编排模式：支持外置硬件编排器，也支持内置软件编排器。要求提供功能截图证明。 5.支持配置网络编排模式：支持编排器单臂和编排器双臂、引流交换机+编排器组合模式，要求提供功能截图证明。 6.硬件防火墙资源池：支持基于高性能硬件防火墙的虚拟化能力，云安全管理平台可纳管硬件防火墙，并在硬件防火墙上创建虚拟化的防火墙，提供安全防护能力，要求提供功能截图证明。 7.云安全仪表盘：支持基于云环境的安全能力与风险进行综合100分制评分、支持查看Top5风险资产、Top5风险租户、近7天威胁趋势、威胁日志等关键信息。 8.服务链拓扑图：支持显示未防护云主机和未防护网络地址段，支持拖拽未防护云主机和网络地址段到安全服务链，实现安全防护，要求提供功能截图证明。 9.日志中心：支持查看包括DDos类、扫描类、漏洞利用类、恶意文件类等5种及以上安全威胁类日志；支持查看包括行为审计、告警审计、行为审计、运维审计等5种及以上审计类日志，要求提供功能截图证明。 10.运维工单：支持租户管理员发起工单，工单包含工单问题分类、描述、联系方式，可上传附件，要求提供功能截图证明。 11.自定义计费策略：支持定义多个计费策略，可指定计费策略生效时间，同一时刻只能一个计费策略生效，要求提供功能截图证明。 12.订单管理：支持查看安全服务订单列表，支持过滤订单审批状态，超级管理员可审批或驳回用户订单，要求提供功能截图证明。 13.安全认证证书：产品需具备 公安部第三研究所检测中心颁发的云计算产品信息安全认证证书（SaaS增强级），要求提供证书扫描件。 14.安全可信：所投产品需具备 公安部第三研究所检测中心颁发的云应用安全可信认证证书（增强级），要求提供证书扫描件。 15.IPv6 Ready证书：产品具备IPv6 Ready认证证书，要求提供证书扫描件。 16.国产化系统兼容证书：产品需具备至少3份主流 国产化操作系统兼容性证明证书，要求提供证书扫描件。 17.漏洞兼容性证书：产品需具备 国家信息安全漏洞库兼容性资质证书，要求提供证书扫描件。

	2	安全资源池2（1套) 1.云安全管理平台：支持10种及以上云化安全防护能力，支持提供防火墙、负载均衡、Web应用防护、运维审计、数据库审计、日志审计、漏洞扫描、DDOS防护、服务器安全监测、安全态势感知等云化安全组件，要求提供功能截图证明。 2.产品授权：为满足本项目云安全防护需求，需提供1套云安全管理平台软件，及20个安全服务节点管理授权。 3.支持配置安全服务编排模式：支持外置硬件编排器，也支持内置软件编排器。要求提供功能截图证明。 5.支持配置网络编排模式：支持编排器单臂和编排器双臂、引流交换机+编排器组合模式，要求提供功能截图证明。 6.硬件防火墙资源池：支持基于高性能硬件防火墙的虚拟化能力，云安全管理平台可纳管硬件防火墙，并在硬件防火墙上创建虚拟化的防火墙，提供安全防护能力，要求提供功能截图证明。 7.云安全仪表盘：支持基于云环境的安全能力与风险进行综合100分制评分、支持查看Top5风险资产、Top5风险租户、近7天威胁趋势、威胁日志等关键信息。 8.服务链拓扑图：支持显示未防护云主机和未防护网络地址段，支持拖拽未防护云主机和网络地址段到安全服务链，实现安全防护，要求提供功能截图证明。 9.日志中心：支持查看包括DDos类、扫描类、漏洞利用类、恶意文件类等5种及以上安全威胁类日志；支持查看包括行为审计、告警审计、行为审计、运维审计等5种及以上审计类日志，要求提供功能截图证明。 10.运维工单：支持租户管理员发起工单，工单包含工单问题分类、描述、联系方式，可上传附件，要求提供功能截图证明。 11.自定义计费策略：支持定义多个计费策略，可指定计费策略生效时间，同一时刻只能一个计费策略生效，要求提供功能截图证明。 12.订单管理：支持查看安全服务订单列表，支持过滤订单审批状态，超级管理员可审批或驳回用户订单，要求提供功能截图证明。 13.安全认证证书：产品需具备 公安部第三研究所检测中心颁发的云计算产品信息安全认证证书（SaaS增强级），要求提供证书扫描件。 14.IPv6 Ready证书：产品具备IPv6 Ready认证证书，要求提供证书扫描件。 15.国产化系统兼容证书：产品需具备至少3份主流 国产化操作系统兼容性证明证书，要求提供证书扫描件。 16.漏洞兼容性证书：产品需具备 国家信息安全漏洞库兼容性资质证书，要求提供证书扫描件。
	3	云防火墙(5套） 1.性能：大包吞吐量≥3Gbps，并发连接数≥1200W，新建连接数≥12W。 2.流量自学习：支持流量自学习功能，可设置自学习时间，并自动生成DDoS防范策略。 3.路由实现：支持静态路由、策略路由、RIP、OSPF、BGP、IS-IS等路由协议，要求提供功能截图证明 4.故障诊断：支持IPsec故障诊断功能，应支持至少三种诊断模式：数据流、接口、IP地址。用于检测IPsec连接的状态，当IPsec连接发生故障时，可以协助用户排查IPsec配置中的问题，并提供可能的原因，要求提供功能截图证明。 5.加密检测：支持TCP代理，支持SSL解密，策略中可同时配置多类过滤条件，具体包括：源安全域、目的安全域、源地址、目的地址、用户和服务。要求提供功能截图证明。 6.配置要求：实际配置防病毒授权≥3年，入侵防御特征库升级服务≥3年，URL特征库升级授权函≥3年，WAF特征库升级授权函≥3年，应用识别特征库升级授权函≥3年，安全威胁情报升级升级授权函≥3年。 7.能力要求：通过中国信息通信研究院《云防火墙能力要求》SaaS类云防火墙 和 软件类云防火墙的检验，达到增强级要求。提供证书扫描件证明。

	4	云应用防火墙(5套） 1.HTTP性能：HTTP吞吐量≥300Mbps，HTTP最大并发连接数≥8W，HTTP最大新建连接数≥1800，提供≥3年特征库升级授权。 2.部署模式：支持在旁路镜像阻断模式下，对检测到的攻击进行旁路阻断，并可指定对端设备MAC地址，要求提供功能截图证明。 3.基础防护：支持HTTP/2.0协议，界面可配置切换。 4.状态监控：支持防护资产安全状态展示，可针对资产的TCP,UDP,ICMP/ICMP6,RAW-IP,HTTP,DNS等数据进行统计。 5.禁止访问功能：支持产品页面一键断网功能，在特殊情况下，实现对特定网站的快速下线，要求提供功能截图证明。 6.安全防御：支持人机识别功能，可针对暴力破解等自动化攻击进行有效防护。 7.日志系统：支持日志综合统计分析，可对源IP、目的IP、源地域、攻击类型、级别、处理动作、协议类型、客户端设备类型、客户端操作系统、客户端浏览器类型进行综合统计分析，并通过饼图、曲线图及柱图等对分析结果进行图形化统计。提供功能截图证明。
	5	云漏扫(5套） 1.性能：支持≥128个可扫描IP地址数，≥40个数据库&系统扫描并发，≥2个Web扫描并发，含3年特征库升级授权。 2.IPv6：系统应支持部署在IPV4、IPV6环境下，且系统扫描、Web扫描、数据库扫描、弱口令扫描、基线配置核查等各类型任务均支持添加IPv6扫描目标。 3.任务管理：系统应支持针对指定IP段，同时一键下发系统扫描、Web扫描、弱口令扫描任务，其中Web扫描能够自动发现该网段内的在线网站并开展扫描；弱口令扫描能自动发现该网段IP开放服务并自动开展弱口令扫描。 4.大数据组件框架漏洞检测：系统支持大数据组件框架漏洞检测，如zookeeper、ElasticSearch、ActiveMQ 、Kibana、Hadoop等，要求提供功能截图证明。 5.漏洞库视图：系统应支持不同维度的漏洞库视图，包含漏洞类别维度、操作系统维度、漏洞发现时间维度、服务维度、应用维度。要求提供功能截图证明。 6.弱口令检测：系统应支持Web弱口令检测，包含http、https类型的web弱口令检测，要求提供功能截图证明。 7.系统扫描：系统应支持批量导入认证信息，能够批量验证登录认证信息是否正确。
	6	云堡垒机(5套） 1.性能要求：最大图形并发连接数不少于25，最大字符并发连接数不少于50，默认可管理资产数≥50。 2.身份认证：支持双因素组合认证，可以将两种认证方式自定义组合为全新的认证方式，要求提供第三方检测报告证明。 3.账号维护：支持用户标签视图管理，可根据自定义的筛选条件快速统计出符合条件的账户信息，要求提供第三方检测报告证明。 4.资源展示：支持通过web页面以树状结构方式展现用户可访问的设备资源信息。 5.IPv6资产管理与审计：支持对IPv6资产进行统一管理，同时可完整记录用户对IPv6资产的运维操作行为。 6.等价信息：支持将一个实际资产/账号在系统中配置成多个资产/账号，并自动同步属性和配置,要求提供第三方检测报告证明。 7.访问权限：支持变更单管理功能，管理员可以基于使用人、资源、系统账号、到期时间，来上传、创建值班表模式的权限变更单，变更单无需审批，但可以自动生成时效性的访问权限，要求提供第三方检测报告证明。 8.图形操作审计：支持图形化操作智能审计，可在审计回放界面上，同步显示关键的键盘操作、标题栏操作、剪贴板操作等文字信息，并能在点击任意文字信息，可直接定位到相关画面。 9.文件传输：针对基于云盘模式的文件传输操作：用户将文件暂存在系统上，然后一键上传到目标系统或者一键下载到用户本地，同时可通过文件分享功能以URL链接的方式将文件分享给其他用户。 10.实际配置：2个双因素认证USBkey。

	7	云数据库审计(5套） 1.性能要求： SQL峰值处理能力≥6000qps，日志存储数量≥10亿条，可支持审计≥2种数据库。 2.管理部署：支持对系统全集和分量（模块）的配置信息，执行备份与还原，分量信息包括： SQL模版、报表任务、事件报表过滤规则、监听配置、事件定义、对象管理、客户端信息、敏感信息、事件响应、入侵检测规则、交换机信息、用户管理、数据归档参数、日志响应、集中管理平台配置、网络配置、管理主机、引擎相关配置、数据库相关配置，提供功能截图证明。 3.监测功能：支持因子监测功能，对数据库中突发增加的内容提供独立展示页面。因子内容包括：IP地址、应用程序名、计算机名、存储过程、数据库用户名、数据名、数据库主机。系统记录因子出现次数，且能排序，可多维快速定位因子，提供功能截图证明。 4.SQL模板：支持基于SQL模板设置模板状态，过滤匹配该模板的语句，并能根据以下条件查询模板信息：关键字，状态，且可根据所需选择排序字段。同时支持SQL模版和关联的具体语句的相互跳转查看，提供功能截图证明。 5.IP绑定：支持将多个数据库IP绑定为一个业务系统，后期的数据分析如流量、用户数和操作行为等，均以业务视角的方式分析展示 6.SQL语句合并：支持通过SQL语句合并归类实现对数据库语句共性的抽取，提升查询效率，节省存储空间。
	8	云日志审计(5套） 1.日志源：提供≥128日志源。 2.性能要求：事件入库性能≥6000EPS 3.日志导出：支持根据筛选条件导出txt格式的原始日志、范式化日志 4.全局概览：顶栏显示采集器数、日志源数、日志数、告警事件数、关联规则统计，并且支持下钻查看详细信息 5.自定义报表模板：支持自定义报表中日志统计维度、统计方式（柱状图、饼状图、折线图），要求提供功能截图证明 6.报表预览：支持报表自定义时预览，方便用户定义理想报表，要求提供功能截图证明 7.事件概览：支持自定义事件概览，要求提供功能截图证明 8.数据清理：支持对数据清理进行时间阈值或空间阈值设置 9.告警管理：支持告警策略新增/删除/修改/启用/停用管理

	9	编排器（2台） 1.接口要求:支持≥14个千兆电口，≥8千兆光接口，≥8个万兆接口，扩展槽≥3个 2.性能要求:整机（四层模式）吞吐量≥12Gbps，四层每秒新建连接会话≥10万，四层并发连接会话≥1500万，要求提供第三方检测报告证明。 3.端口聚合:支持端口聚合，支持静态模式以及LACP模式。 4.路由协议支持:支持RIP、OSPF、BGP等路由协议，要求提供功能截图证明。 5.链路规格:同一台设备提供不少128条链路负载均衡（LLB）功能，要求提供功能截图证明。 6.链路健康检查:支持多种链路检测方法，能够通过ICMP、UDP、TCP、FTP、DNS、HTTP、RADIUS、SSL、HTTPS、TCP half-open、SNMP-DCA、RADIUS-ACCOUNT等方式监控链路的连通性，要求提供功能截图证明。 7.链路调度算法:支持加权轮转、加权最小连接、随机、源IP地址哈希、目的地IP址哈希、源IP地址和端口哈希、最大带宽算法、链路质量算法等链路调度算法，提供功能截图证明。 8.基于域名的流量调度:支持基于域名的流量调度，针对特定网站选择指定的链路转发。 9.IPv6智能DNS：支持IPv6多链路场景下的智能DNS解析，引导访问用户从最优路径的线路接入应用系统。 10.入侵防御检测:支持入侵防御检测功能，可检测流量中的入侵行为，要求提供功能截图证明。 11.Web应用防护: 支持WEB应用防护功能，可检测流量中的WEB攻击行为。 12.病毒防护:支持病毒防护功能，可检测流量中的病毒文件传输。 13.温暖上线、慢宕：支持温暖上线、慢宕功能，保证服务器上下线流量缓慢变化，提供功能截图证明。 14.配置要求:实际配置双电源，≥4个万兆多模光模块。
	10	三级等保测评（2套）
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十七：CA数字认证　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

	1	1.签名验签服务器 1.1.支持PKCS1/PKCS7等多种格式数据的数字签名和数字签名验证功能； 1.2.支持对任意格式电子文件进行数字签名和数字签名验证功能 1.3.支持证书按照项目分类，并且可根据项目类别进行组合，灵活的制定分类策略。 2.时间戳服务器 2.1.提供可信时间戳服务，内置标准加密卡和权威时间源卡，连接国家授时中心后取标准时间； 2.2.提供应用系统调用时间戳服务器的二次开发接口，包括建立时间戳请求接口、请求时间戳接口、验证时间戳有效性接口、时间戳数据解析接口、数字摘要生成接口等； 2.3.具备时间戳证书管理、时间源管理、日志管理、系统配置、备份与恢复等功能； 3.电子签章系统 3.1.支持发章、用章、验章三个环节分离,支持印章灵活存储，可以放在服务端或KEY中; 3.2.支持Word、Excel、WPS文字、Web表单、Form窗口、PDF等多种文件格式的电子签章; 3.3.支持移动APP、移动PDF签章等多种方式的移动电子签章; 3.4.支持与手写板对接实现医院工作人员手写签字印模自动采集，简化电子签名制作难度，实现批量电子签章制作，同时方便医院自助管理 4.数字证书应用中间件:支持各接口服务调用，提供证书信息获取、数字签名、签名验证、数字证书解析、数字信封、数字证书密码修改等功能。 5.数字证书在线管理系统:提供数字证书在线新办、延期、补办、解锁等功能，提供数字证书以及电子签章客户端环境自动升级、数字证书自动更新等功能 6.移动签名服务软件:支持移动端用户身份验证，提供手机证书扫码签名、扫码签章、推送签名、推送签章，签名日志审计等功能; 7.电子印章:包含单位签章和个人签章（手写签名）（200个） 8.个人证书:标识个人网络身份，移动签名应用数字证书 （200个） 9.设备数字证书:标识设备网络身份（2个） 10.单位数字证书:标识单位网络身份
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十八：核心路由器　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	1.交换容量≥38T（以官网所列参数最低值为准）。 2.包转发性能≥7000Mpps（以官网所列参数最低值为准）。 3.支持主控引擎插槽≥2个，业务插槽≥3个。 4.网络安全一体化：支持安全业务插卡防火墙，提供第三方检测报告证明。 5.可靠化：支持ERPS环网技术。 6.路由特性：支持静态路由。 7.安全特性:支持MACsec加密，提供第三方检测报告证明。 8.配置要求：实际配置双主控，≥24个万兆光口，≥16个千兆电接口，≥16个千兆光口，≥2个电源模块。 9.服务：≥3年质保
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表一十九：防火墙　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	基本参数 1.网络接口:配置≥9个千兆电口，USB2.0接口≥1个，CON口≥1个，标配单电源，可选双冗余电源; 2.整机网络吞吐量≥1Gbps，IPSEC吞吐量≥500Mbps，防病毒吞吐量≥200Mbps，IPS吞吐量≥300Mbps，最大并发连接数≥60万，每秒新建连接数≥1万，IPSec VPN≥1000个，SSL VPN最大用户数≥500，SSL VPN 授权用户数≥100个 3.提供3年硬件质保和软件升级服务，提供3年应用特征库升级服务、提供3年入侵防御、防病毒特征库升级服务
	2	网络 1.支持主备模式，双主模式，其中A双主模式支持路由、透明和旁路等多种模式部署。 2.要求所投产品支持IPv4以及IPv6路由能力，需要支持OSFP、BGP、RIP、ISIS等路由协议，同时支持策略路由以及ISP路由并内置多运营商路由表，支持EBGP的multipath-relax以及PIM-SSM等特性（提供功能截图证明）。 3.要求所投产品支持NATv6、NAT444、NAT64、DS-Lite、Full-Cone-NAT等地址转换技术，并可对SNAT\DNAT进行命中分析，帮助用户识别长期未命中的NAT规则（提供功能截图证明）。 ▲4.支持NAT地址池支持动态探测和可用地址分配（提供功能截图证明）
	3	负载均衡 1.支持DNS透明代理功能，可基于负载均衡算法代理内网用户进行DNS请求转发，避免单运营商DNS解析出现单一链路流量过载，平衡多条运营商线路的带宽利用率。（提供功能截图证明） 2.为了保障内网服务器安全，要求所投产品支持服务器负载均衡，可对服务器会话状态进行监控，支持服务器健康检查和服务器会话保护，支持会话保持，支持加权哈希、加权轮训、加权最小会话数等算法（提供功能截图证明）。
	4	VPN ▲1.要求所投产品支持IPSec VPN\SSL VPN\L2TP VPN等VPN技术，且SSL VPN具备USB-KEY认证的能力（提供功能截图证明）；支持IPsec VPN智能选路，根据隧道质量调度流量。（提供功能截图证明）。 2.SSLVPN支持页面定制功能特性，包括登录页面、交互信息、提示信息的定制功能;
	5	终端认证 1.要求所投产品支持Web认证，且Web认证的方式需要包含口令认证、短信认证、口令+短信认证的方式，提供功能截图证明。 ▲2.要求所投产品支持SSO、SSO代理、无Agent方式的AD SSO以及通过SSO Monitor协议标准进行认证用户同步（提供功能截图证明）；支持Web认证页面定制化（提供功能截图证明） 3.要求所投产品支持阿里云短信服务网关、以及基于ACC CEP2.0协议的电信短信网关对接，提供功能截图证明。
	6	应用识别 要求所投产品可以基于应用特征、行为和关联信息进行应用识别，支持对Windows\Android\IOS等平台下的应用进行识别以及控制，要求识别的应用大于等于4600种（提供功能截图证明）。
	7	安全策略 ▲1.支持基于国家/地区维度进行流量控制等安全策略（提供功能截图证明）；支持自学习生成策略，支持垃圾策略清理，支持聚合策略以及策略导出（提供功能截图证明） ▲2.支持策略风险调优，支持安全策略优化分析，支持策略数冗余及命中分析，支持基于应用风险的策略调优，可根据流量、应用、风险类型等细粒度展示，便于用户更好的管理安全策略，提供功能截图证明。

	8	防病毒 1.为了提升病毒检测的效率，要求所投产品支持基于流模式的病毒过滤，可对SMB\IMAP等协议传输的病毒以及不少于5层压缩病毒文件进行检出，要求本地病毒特征库规模≥330万，支持手动添加、删除病毒特征，提供功能截图证明。 2.发现病毒发送的告警信息，支持用户编辑告警内容
	9	入侵防御 提供16000多种特征的攻击检测和防御，提供截图证明
	10	僵尸网络（扩展支持） ▲1.要求所投产品支持DGA检测功能，对DNS响应报文进行检测，检测设备是否遭受DGA域名攻击。若检测到DGA域名，系统将会根据僵尸网络防御规则的配置，对检测到的 DGA域名执行指定的处理动作(记录相关的威胁日志或重置连接)。（要求提供第三方权威机构测试报告证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页和报告尾页并加盖原厂公章） ▲2.要求所投产品支持僵尸网络C&C防御功能，需提供公安部计算机信息系统安全产品质量监督检验中心、中国信息安全测评中心、中华人民共和国国家版权局、公安部信息安全产品检测中心之中任意一家检测机构出具关于“僵尸网络防御”的证书或检测报告。（提供相关证书证明材料并加盖原厂公章）
	11	威胁情报（扩展支持） ▲要求所投产品支持对接威胁情报中心，情报中心应支持定期向系统推送热点威胁情报，热点威胁情报可显示当前互联网上的最严峻的热点威胁情报信息，包括IPS漏洞、AV病毒的威胁情报以及云沙箱检测的威胁情报。应支持在系统WebUI页面中查看热点威胁情报的详细信息，也可按照系统的提供的防护措施，进行相应的操作，从而对热点威胁进行防范。（要求提供第三方权威机构测试报告证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页和报告尾页并加盖原厂公章）
	12	IP信誉库（扩展支持） ▲1.要求所投产品具备IP信誉库的能力，可对对僵尸肉鸡、垃圾邮件发送者、Tor节点、失陷主机、暴力破解等风险IP的流量进行识别和过滤，并进行丢弃、阻断以及记录日志等功能，提供功能截图证明。 2.要求所投产品的IP信誉库可联动云平台定期更新，且云平台和所投产品为同一厂商，提供截图证明。
	13	管理功能 ▲设备支持手机app巡检，支持手机APP对设备进行监控：包含多设备集中监控CPU利用率、内存利用率、IP、软件版本；并发连接数、整机流量趋势、会话趋势、接口流量趋势图；应用及用户排名可视化展示；实时告警消息推送；许可证信息及到期提醒等。（提供产品配置截图和APP界面截图证明）。
	14	资质 1.具备中国网络安全审查技术与认证中心颁发的《中国国家信息安全产品认证证书》；具备公安部颁发《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》（增强级）； ▲2.投标产品具有中国信息安全测评中心颁发的国家信息安全测评信息技术产品安全测评证书(EAL4+)； ▲3.投标产品通过国家无线电监测中心检测中心浪涌（冲击）抗扰度（4KV）测试项目，要求出具国家无线电监测中心检测中心委托测试报告复印件 ▲4.为保证设备厂商的技术成熟度，要求设备厂商连续八年入选了Gartner 企业级防火墙魔力象限，并提供证明材料
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。	

附表二十：楼层交换机　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		1.接口类型 :10/100/1000BASE-T端口,1000Base-X SFP端口 2.接口数目 :24口

	1	3.传输速率 :10M/100M/1000Mbps 4.网络与软件 :QoS支持, 支持QoS,VLAN支持 ,支持VLAN功能,支持4K个VLAN,支持Guest VLAN/Voice VLAN 5.MAC地址表 :16K 6.网管功能 :支持网管功能 7.网络安全 : 7.1.用户分级管理和口令保护, 7.2.支持防止DOS,ARP攻击功能,ICMP防攻击, 7.3.支持IP,MAC,端口,VLAN的组合绑定, 7.4.支持端口隔离,端口安全,Sticky MAC, 7.5.支持MFF, 7.6.支持黑洞MAC地址, 7.7.支持MAC地址学习数目限制, 7.8.支持IEEE 802.1x认证,支持单端口最大用户数限制, 7.9.支持AAA认证,支持Radius,HWTACACS,NAC等多种方式, 7.10.支持SSH V2.0, 7.11.支持HTTPS, 7.12.支持CPU保护功能, 7.13.支持黑名单和白名单, 7.14.支持dot1X,MAC认证和Portal认证, 7.15.支持DHCPv4/v6 client/relay/server/snooping, 7.16.支持MACSec 8.交换容量:336Gbps/3.024Tbps 9.支持作为SVF client零配置即插即用 10.支持自动加载client的大包和补丁 11.支持业务一键式自动下发 12.client支持独立运行 13.支持多控制器 14.支持多级流表 15.支持Group table 16.支持Meter 17.支持Openflow 1.3标准 18.电源电压 :支持RPS冗余电源100-240VAC,50/60Hz 19.最大功率 :20.2W 20.外形尺寸 :442×220×43.6mm

		21.工作温度:0-1800m/0-45℃,1800-5000m/海拔每升高220m温度规格降低1℃ 22.相对湿度:5%-95%(无凝露)
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。	

附表二十一：诊室交换机　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	1.接口类型 :8个10/100/1000M电口 2.接口数目 :8口 3.MAC地址表 :8K 4.电源电压: DC 9.0V/600mA 5.外形尺寸: 144×85×23mm 6.工作温度：0℃~40℃；存储温度：-40℃~70℃； 7.工作湿度：10%~90% RH；存储湿度：5%~95% RH；
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。	

附表二十二：路由器　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	1.无线标准 :IEEE 802.11a/b/g/n/ac/ax 2.工作频段 :2.4GHz,5GHz 3.支持协议: 802.11a/b/g/n/ac/ax，双频并发 4.天线类型 :外置式 5.天线数量: 4根
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。	

附表二十三：杀毒软件　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	新一代企业级PC终端安全软件，能够全面防御电脑病毒、木马、商业软件和黑客攻击等威胁。
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。	

附表二十四：上海庙中心医院软件系统建设（鄂托克前旗人民医院分院模式建设）　是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	医院信息管理系统（HIS）:我院建设医院管理信息系统（HIS），需包含门急诊挂号系统、门急诊收费系统、门急诊医生工作站、门急诊护士工作站、门诊输液管理系统、医技费用管理系统、住院病人入出转系统、住院记账结算管理系统、住院医生工作站等内容。

	2	门急诊挂号系统: 1.需支持门诊安排的管理、号池的生成及维护、门诊预约管理和挂号处理，同时提供病人信息的查询和有关挂号工作的统计功能； 2.需挂号功能设置满足日常挂号业务的所有要求，包含挂号、退号、预约、挂号查询、退号查询、预约查询、工作量统计等； 3.需挂号主窗口支持全键盘操作，可根据病人的身份和不同的挂号类型自动计算出自付金额； 4.需提供门诊排班功能，并能够打印全院排班表； 5.需能够管理挂号统计事务，包括窗口工作量与费用统计、挂号处工作量与费用统计、挂号日、月报打印，能够分别对各科室、各病人以及各医生进行统计汇总； 6.需可实现在挂号处、分诊处、医生处挂号预约，预约挂号能设置确认挂号后自动转化为真实挂号数据或预约号作废取消处理； 7.需支持多种挂号方式，支持加号、限号、停号的管理； 8.需支持为特殊人群就诊时提供免挂号费挂号方式； 9.需可实现先挂号再缴费功能； 10.需非窗口挂号统一号池数据共享，如114、官网预约、微信预约、APP预约等信息能同步； 11.病人若不能按预约时间就诊，能支持医生操作让其后退或者从后面重新排队，提供预约黑名单功能； 12.需提供各种查询系统，如门诊量查询、预约量查询、检查预约率查询； 13.需支持节假日、义诊挂号费用管理； 14.需支持挂号、划价、收费一体化模式及分解模式；
	3	门急诊收费系统: 1.需提供收费套餐功能，支持电子处方、电子申请单收费、退费（含全部退费和部分退费）功能； 2.需提供门诊收费基本功能，包括发票领用、收费、处方查询、发票作废、发票重打、收费员日结及月结； 3.需支持按财务要求进行个人收费日报（详细记录应收、实收、支票、退费、补打等信息）、月报和年报并具有查询、补打等功能； 4.需支持收入汇总、工作量统计功能，能按指定的日期区间、项目汇总、按科室、医师等汇总内容，格式可以灵活设置以满足医院发展的需要； 5.需提供药品项目、诊疗项目、服务项目的划价收费，打印报销凭证； 6.需可以随时查询病人费用票据信息并灵活处理退费操作等功能； 7.需支持对一个病人同时输入多张处方单并汇总打印在一张收费单上，也可以根据不同的执行科室分别打印； 8.需支持在一次结算中可以同时以现金（或银行卡、或支票）、医保等多种收费方式结算；

	4	门急诊医生工作站: 1.需提供动态生成候诊、就诊的病人信息； 2.需支持为病人下达检查单，系统内置条目齐全的实验室检查库可根据医师的需要提供对应检查项目的说明提示； 3.需支持为病人下达处方、注射单，系统内置了简单易用的处方生成器以及内容丰富的西药库、中成药库、中草药库，可根据医师的需要对药品管理、药品属性配伍禁忌等提供说明提示； 4.需支持为病人生成病历，系统内置有电子病历生成器并提供中、西医各科主诉和体征用语库，方便医生调用； 5.需提供医生个人使用的常用处方模板定义； 6.需提供全院使用的医生公用处方模板定义； 7.需提供医生常用病历管理，医生根据病种定义相应可用的处方模板、门诊病历模板； 8.需支持门诊病人档案信息查询，包括完整的处方、费用、病历、检验结果、检查报告、图像报告； 9.需提供门诊病历统计分析表可根据医院的需求自定义统计表；
	5	门急诊护士工作站: 1.需支持电子处方可以根据患者卡号查询当前患者的就诊信息，比如接诊医生信息、医嘱药品信息以及药品价格信息等，全方位的展现患者的治疗状态，做到透明、公开。 2.需支持挂号分诊可根据患者需求以及结合当前在班医生的排队状态来智能化的将其挂号并分诊，在不耽误患者治疗时间的情况下尽可能的减少患者等待时间，提高医生的就诊率，合理智能的人工分配患者的治疗时间。
	6	门诊输液管理系统: 1.需具有自动获取患者注射信息功能，支持就诊卡流程（提取信息、处置确认、收费管理）； 2.需支持输液卡的打印功能； 3.需支持注射登记功能；

	7	医技费用管理系统: 1.需支持放射科、功能科、超声科等医技科室可通过本系统给病人记账、执行医嘱，查询统计各种检查项目，统计医生工作量，支持医技科室人员开具检查单等功能。 2.需支持从网络中自动获取或直接录入住院病房、门诊病人医嘱生成的医技检查项目信息：科室、姓名、性别、年龄、病历号、入院诊断、送检医生、送检日期、检查种类、项目等。 3.医技检查预约管理： 3.1.需支持与医生工作站和费用系统相接，自动获取预约项目； 3.2.预约处理：需支持进行预约排班（预约时间），打印预约单(准备、注意事项)； 3.3.需支持进行预约确认同时更新预约可用限额； 3.4.预约浏览：需支持查询预约情况、预约明细和执行情况。 4.医技检查计费： 4.1.需支持根据门诊病人的医嘱生成的检查项目对病人进行处理并自动计价费； 4.2.需支持医技科室计费并将病人费用信息记入相应病人帐户； 4.3.需支持查看病房、门诊病人的缴费情况并做确认。 4.4.需支持补收费、退费功能：确认医嘱时具有补充收费功能；具有取消确认和退费申请或者直接退费功能。 5.医技检查信息传递： 5.1.需支持与临床科室、门诊诊室、门诊查询台进行请求与报告信息的双向传递，同时进行检查结果的存储、查询与统计； 5.2.需支持提供检查相关信息：如检查危急值提示。 6.需支持医技检查申请、报告单处理：对采集上来的检验数据进行分类、汇总，将各种原始数据汇总生成相应的检查检验申请、报告单，并可直接打印；生成检验结果报告；向临床反馈信息；既往检验结果查询，提供比较功能。

	8	住院病人入出转系统: 1.入院登记需支持 1.1.入院登记：登记患者入院信息以及辅助信息。也可登记病人诊断信息及预交金额信息。 1.2.入院信息修改：用于修改病人当时入院时填写的错误信息。可根据患者住院号查询。 1.3.出院结算：用于患者出院时的结算也可退发票，能看到发票信息以及明细。 1.4.病人查询：可查询病人信息以及费用汇总和明细，也可查询医嘱信息、状态变化、发票信息、交款信息等。 1.5.出院登记：登记出院患者的个人信息、费用信息以及出院信息。 1.6.出院召回：用于召回已出院登记的患者。 1.7.担保单管理：可支持担保人给患者担保一定额度使用。 1.8.发票遗失证明：适用于患者丢失发票时所使用。 1.9.住院实施业务：具有结算单打印、外院费用录入、门诊费用转住院、农合转诊、急诊转入院、中心登记修改、出院登记、出院取消等。 1.10.押被金管理 1.11.医保批量传送：用于批量传送医保费用。 2.辅助管理需支持 2.1.住院结账 2.2.收费项目查询：可查询医院的各个收费项目，如：检验费、输氧费、诊疗费、手术费等。 2.3.药品项目查询：可用于查询院内西药、中草药、中成药以及中草药费用。 2.4.收据本管理：可支持医院票据号统一规范管理。
	9	住院记账结算管理系统: 1.预交金需支持： 1.1.交纳预交金管理，打印预交金收据凭证。 1.2.支持预交金退还。 1.3.预交金日结并打印清单。 1.4.按照不同方式统计预交金并打印清单。 1.5.按照不同方式查询预交金并打印清单。 1.6.收款员预交金结账，并打印结账单用于财务记账。 2.费用管理需支持 2.1.住院记账：可根据患者的实时消费来收取相关费用，也可记账查询。 2.2.住院退费：用于退回患者已收费用。 2.3.费用重算：用于患者的费用重算。

	10	住院医生工作站: 1.需具有医嘱/处方管理功能，支持一站式医生站管理模式，在医生站即可完成临床医嘱系统、电子病历系统、临床路径管理、会诊管理、手术申请管理的模块操作，体现一站式管理的理念； 2.需提供既往医嘱复制功能，可通过医嘱项目自动生成计价项目进行费用记帐； 3.需支持医嘱删除、医嘱停止和作废等功能并自动采集操作医生和相对应时间信息； 4.需支持中药、出院带药等类型药品进行处方开发，并自动生成医嘱，传递给护士站；提供方便灵活的处理成组医嘱； 5.需提供灵活的自定义套餐模板机制，可随时定义新的套餐模板，快速调取模板列表，选择模板；模板保存方式可选择个人、科室、全院。 6.需集成合理用药系统，提供临床安全用药提示功能，如药品剂量、药品相互作用、配伍禁忌、适应症等。 7.需支持所有医嘱均提供备注，医师可以输入相关注意事项。 8.需提供查阅本次就诊以往医嘱信息并支持通过不同的筛选条件进行过滤查看，提供直观查阅本次就诊的检查、检验、手术、生命体征信息辅助医嘱开立； 9.需能够方便查看各类主要检查和检验的结果、报告，对于检查报告支持显示与检查报告关联的图像的功能；对于检验报告，支持检验指标图形化显示和异常值提醒。 10.需支持医生按照国际疾病分类标准下达诊断（入院、出院、术前、术后、转入、转出等）；按手术及医疗操作分类标准书写手术名称，能够查询检查安排、手术安排等情况。支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索。 11.需支持医生工作站共享住院登记、护士工作站中所产生的有关数据且和护士在入科处理时录入的数据保持同步。 12.需能够与病房护士站、病案质量管理等其他系统沟通消息，用于下达医嘱后通知护士，获取病案质量检查结果等信息。 13.需支持传染病查询。 14.需支持常用药品查询。 15.需支持在院、出院病人信息的查询。系统登录内容保存，签名控制、修改的痕迹保留，保证医嘱、病历的安全性。可向病案室提出病历借阅申请。 16.需提供实习医生、普通医生、科主任、院监管医生的相应权限设置功能。 17.需支持手术申请，未排班手术单的修改、删除，支持手术申请查询，能划分手术等级。 18.需支持用血申请、用血查询。 19.提供欠费病人提示功能； 20.对于通过门诊入院的病人，支持查看门诊记录（包括门诊病历、医嘱、检验、检查报告等）。 21.支持查看病人体征信息，可以清楚地了解病人的现状。 22.支持疾病上报功能。 23.支持院内会诊。

	11	住院护士工作站: 1.需具有病区床位一览卡(显示床号、病历号、姓名、性别、年龄、诊断、病情、护理等级、陪护饮食情况等)并提供明细查询功能。 2.需支持接收医生工作站传来的医嘱，护士站进行校对，记录校对时间。 3.需支持按病人进行医嘱校对、停退，并打印病人长期、临时医嘱单、护理记录单、手术医嘱单等。 4.需支持医嘱记录单的续打、重打、指定页打印的功能。 5.需支持评估病人入院时的状态以及入院后每天的状态，提供每日护理评估、入院评估。 6.需支持通过模版或自己录入进行护理常规的操作。 7.需支持可查看病人的病历文书及信息。 8.需提供嵌入合理用药监测系统，提供警示。 9.需提供提示目前已收的费用，避免重复收费。 10.需提供预出院检查，确保药品、各种检查治疗等应收费用都正确记账，避免漏费现象；提供费用实时警示，费用超标控制。 11.需支持可根据“病人”、“日期”、“医嘱类型”和“药品类型”等信息进行未发药及已发药明细的查询。 12.需支持能看到本科室所有病人的预交金情况。 13.需支持可以按需要的条件打印清单，支持住院病号批量操作，如批量打印清单、批量领药、批量催款等。 14.需支持可以查询每条医嘱的记费情况，形成医嘱—收费项目—收费时间的明细流水账。 15.需支持可向病案室提出病历借阅申请。 16.需支持转入病人时间在体温单自行默认不需人工录入。 17.需支持重要的数据复核功能并且要记录复核时间，如皮试结果。 18.需支持提供采血条码打印功能。 19.需提供各类护理病历及护理单据。 20.需能根据临床科室需求自定义报表。

	12	中药库管理系统: 1.中药库管理系统需能够实现对药品的出、入、转、存集中统一管理，数据库设计需合理，数量及资金流需清晰，帐务体系需支持对业务规则的柔性定制，需能够完成指标的细化及数据分析。 2.药品效期管理及时限报警 3.供应商信息及资质管理 4.药品的多级管理 5.严格药品入、出库及库存管理，合理限量储存 6.更严谨的调价、盘点功能 7.完备的帐务体系 8.提供多种条件及组合查询统计（如品种、时间、分类、批号、效期等等） 9.完备的帐务结转机制 10.具有严格的审核机制 11.界面友好、操作简捷 12.提供药品有效期、最低库存、特管贵药品等的自动报警。 13.定价方法灵活，即可通过参数设置或自定义算法即可达到定价目的且对不同类型的药品定价方法不同。 14.提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退库、退货等功能。 15.提供应收款和应付款功能 16.按照体现近效期优先原则，实现批次管理功能。 17.具有药品停用和缺药的标识 18.入库具有批次、批号、有效期信息 19.出库按规则进行批次、批号、有效期出库 20.具有自动调价、定时调价、手工调价功能，并自动产生调价通知单。 21.药品调价必须全院药库药房同步调整，同一时间计算现存药品的调价盈亏，自动生成调价损益单。 22.具有按规格、产地进行管理。 23.提供根据药品库存的上下限、同期或临近期间消耗量等多种方法生成药品采购计划参考量的功能。 24.任何药品入出转和盘点业务记录都能有效核算药品的数量、金额和差价变化。 25.药品编码符合药理、药性、剂型 26.中药品具有属性管理，统一明确标识，支持每日流水账管理、领用管理等并可复核。 27.具有自动接收科室领药单功能 28.具有别名管理功能 29.具有换包装功能 30.具有药品明细流水帐功能

	13	西药库管理系统: 1.西药库管理系统需能够实现对药品的出、入、转、存集中统一管理，数据库设计需要合理，数量及资金流需清晰，帐务体系需支持对业务规则的柔性定制，需能够完成指标的细化及数据分析。 2.药品效期管理及时限报警 3.供应商信息及资质管理 4.药品的多级管理 5.严格药品入、出库及库存管理，合理限量储存 6.严谨的调价、盘点功能 7.完备的帐务体系 8.提供多种条件及组合查询统计（如品种、时间、分类、批号、效期等等） 9.完备的帐务结转机制 10.具有严格的审核机制 11.毒麻精神药管理具有属性管理，统一明确标识，支持每日流水账管理、领用管理等并可复核。 12.界面友好、操作简捷 13.提供药品有效期、最低库存、特管贵药品等的自动报警。 14.提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退库、退货等功能 15.定价方法灵活，即可通过参数设置或自定义算法即可达到定价目的，且对不同类型的药品定价方法不同。 16.提供应收款和应付款功能。 17.按照体现近效期优先原则，实现批次管理功能 18.具有药品停用和缺药的标识 19.入库具有批次、批号、有效期信息 20.出库按规则进行批次、批号、有效期出库 21.具有自动调价、定时调价、手工调价功能，并自动产生调价通知单。 22.药品调价必须全院药库药房同步调整，同一时间计算现存药品的调价盈亏，自动生成调价损益单。 23.具有西药分类标识、按规格、产地和批号进行管理 24.提供根据药品库存的上下限、同期或临近期间消耗量等多种方法生成药品采购计划参考量的功能。 25.任何药品入出转和盘点业务记录都能有效核算药品的数量、金额和差价变化 26.药品编码符合药理、药性、剂型常规 27.具有自动接收科室领药单功能 28.具有别名管理功能 29.具有换包装功能 30.具有药品明细流水帐功能

	14	门诊中药房管理系统: 1.需支持诊收费、诊间系统协同，支持就诊卡业务流程。 2.需支持灵活定义药房药品单位，通过定义自动实现与药库包装的自动转换。 3.需支持三级药房管理机制。 4.需具有完善的药品台帐体系 5.需具有药品台帐对帐功能 6.需支持盘点状态保存，能够自动生成库存盘点数 7.需具有审核机制 8.需具有记账机制 9.需具有毒、麻、精神药管理，支持每日流水账管理、领用管理等并可复核。 10.需支持配发药流程包含急诊药房优化流程、急诊药房大屏显示、配发药工作量统计。 11.需支持急诊药房配药，配发药两种模式，支持定时检索自动打印配药标签功能；依据制度和管理流程支持直接退药和退药确认功能。 12.需支持急诊药房可以打印病人处方，对病人进行发药，减少本地库存。 13.需支持根据本地药品量的消耗，自动生成领药申请单，传送到药库。 14.需支持多个药房管理和药房之间调拨功能
	15	门诊西药房管理系统: 1.需支持诊收费、诊间系统协同，支持就诊卡业务流程。 2.需支持灵活定义药房药品单位，通过定义自动实现与药库包装的自动转换。 3.需支持三级药房管理机制。 4.需具有完善的药品台帐体系 5.需具有药品台帐对帐功能 6.需支持盘点状态保存，能够自动生成库存盘点数 7.需具有审核机制 8.需具有记账机制 9.需具有毒、麻、精神药管理，支持每日流水账管理、领用管理等并可复核。 10.需支持配发药流程包含急诊药房优化流程、急诊药房大屏显示、配发药工作量统计。 11.需支持急诊药房配药，配发药两种模式，支持定时检索自动打印配药标签功能；依据制度和管理流程支持直接退药和退药确认功能。 12.需支持急诊药房可以打印病人处方，对病人进行发药，减少本地库存。 13.需支持根据本地药品量的消耗，自动生成领药申请单，传送到药库。 14.需支持多个药房管理和药房之间调拨功能

	16	急诊药房管理系统: 1.需支持诊收费、诊间系统协同，支持就诊卡业务流程。 2.需支持灵活定义药房药品单位，通过定义自动实现与药库包装的自动转换。 3.需支持三级药房管理机制。 4.需具有完善的药品台帐体系 5.需具有药品台帐对帐功能 6.需支持盘点状态保存，能够自动生成库存盘点数 7.需具有审核机制 8.需具有记账机制 9.需具有毒、麻、精神药管理，支持每日流水账管理、领用管理等并可复核。 10.需支持配发药流程包含急诊药房优化流程、急诊药房大屏显示、配发药工作量统计。 11.需支持急诊药房配药，配发药两种模式，支持定时检索自动打印配药标签功能；依据制度和管理流程支持直接退药和退药确认功能。 12.需支持急诊药房可以打印病人处方，对病人进行发药，减少本地库存。 13.需支持根据本地药品量的消耗，自动生成领药申请单，传送到药库。 14.需支持多个药房管理和药房之间调拨功能
	17	住院中心药房管理系统: 1.需支持住院记费、医生站和护士站系统信息的协同处理； 2.需能够灵活定义药房药品单位； 3.需具有完善的药品台帐体系； 4.需具有药品台帐对帐功能； 5.需支持台帐数据强制调整； 6.需支持盘点状态保存，能够自动生成库存盘点数； 7.需具有审核机制； 8.需具有记账机制，建立总帐、明细帐、金额帐、数量帐。 9.需支持毒麻药管理，支持每日流水账管理、领用管理等并可复核。 10.需支持多样化可定制的摆药发药流程。
	18	中草药房管理系统: 1.需实现从处方提交到多种取药模式全流程药品信息管理。 2.需为库房管理、供应链管理、人员绩效考核管理等提供数据支持。

	19	手术室登记记账管理系统: 1.该系统需支持门诊病人手术安排和术后登记划价，支持手术间定义、手术台定义、麻醉方法定义、手术收费计价模板维护及调用、麻醉收费计价模板维护及调用。 2.需支持手术管理，具有手术安排、术前访视、术后方式、术毕记录、病历查阅等功能； 3.需支持费用管理，包含门诊收费、门诊执行、门诊退费、住院收费、住院执行、住院退费、收费查询、磁卡挂号； 4.需支持药品管理，具有药品科室请领、药品科室退药、药品报损、药品盘存、药品库存查询、医嘱发药、处方发药、病人退药、病区退药、查询统计等功能；
	20	就诊卡管理模块: 1.需支持首次来医院就诊的病人到收费窗口建卡、储值，到医生站挂号，医生开电子检查检验申请单，患者到医技科室排队进行检查检验，等待检查检验结果；拿着结果回到诊间等待医生分析结果、做出诊断、开出处方，到药房取药，离院。 2.需支持第二次来医院就诊的病人直接到医生站挂号，医生开电子检查检验申请单后，患者到医技科室排队进行检查检验，等待检查检验结果；拿着结果回到诊间等待医生分析结果、做出诊断、开出处方，到药房取药，离院。
	21	储值管理模块: 1.需支持完成无卡病人的建卡工作 2.需支持完成卡的储值操作，增加卡内余额。 3.需支持系统建卡时直接挂号（多数医院在诊间挂号） 4.需支持就诊完可退还卡内余额 5.需支持在收费处刷卡收费 6.需支持在收费处刷卡退费 7.需支持对多次的消费记录汇总打印发票 8.需支持退发票，完成发票退回操作。 9.需支持可通过医生操作面板完成诊间的挂号、接诊、电子申请单、处方、门诊日志、门诊电子病历、传染病/慢性病上报等操作。 10.需支持录入治疗费等科室补收的收费项目。 11.需支持医技扣费，医技科室做医技检查检验前刷卡扣费（支持与LIS、PACS接口）。 12.需支持处方发药，药房发药前刷卡扣费。 13.需支持处方退药、药房录入审核。 14.需支持输液卡打印、输液费收取、皮试结果录入等。 15.需支持可通过退费申请完成未执行项目退费的申请操作。 16.需支持可通过退费审核完成未执行项目退费的申请审核操作，审核后将金额退回卡内。 17.需支持磁卡查询可查询卡的挂号、储值、退款、消费、发票打印等信息。 18.需支持磁卡管理可完成磁卡的换卡、挂失等操作。 19.需支持打印消费清单。

	22	财务统计系统: 1.需支持医保结算统计 2.需支持收费记账查询 3.需支持财务票据查询 4.需支持交易流水查询 5.需支持全院结账查询 6.需支持费用汇总统计 7.需支持预交金查询 8.以上所有查询报表都具有按条件查询，比如按照收款员、时间、发生制等。
	23	院长查询系统: 1.需支持可通过院长日报查询当天的医院整体情况，挂号人次、门诊住院收入、当天手术台数等等。 2.需支持查询某个时间段各部门或全院门急诊（就诊、治疗等）、住院病房（病房使用、治疗、病床等）的情况。 3.需支持查询财务信息，包含医院门诊、住院某时期各项收入、支出情况。 4.需提供医院历年各项收入、支出情况的对比分析，为医院高层领导提供财务方面辅助决策支持。
	24	实验室信息系统（LIS）: 我院建设医院实验室信息系统（LIS），需包含检验基础数据模块、基础通讯模块、条形码管理模块、通用报告模块等内容。
	25	检验基础数据模块: 1.需具有基本检验报告项目字典 2.需具有微生物细菌字典 3.需具有抗生素字典 4.需具有检验短语字典 5.需具有检验描述字典 6.需具有检验样本类型字典
	26	基础通讯模块: 1.需支持与联机模块通讯，实现联机模块与服务器进行数据交互，联机模块接收数据解析后存储，由基础通讯模块进行获取数据存储于数据库当中，再通过基础通讯模块发送至各检验小组。 2.需支持与HIS或其他数据中心系统通讯，与数据中心信息交换包括基础信息同步、外送标本检验申请信息同步、外送标本检验状态信息同步、检验结果信息同步。 3.需支持所有直连服务器的实验室数据全部存储在数据中心数据库中。 4.需支持区域检验平台数据中心同时通过提供WEBservice数据同步服务，供非直连数据中心LIS服务器的医院调用，实现数据同步。
	27	条形码管理模块: 1.需支持现打条码应用模式，打印条码模式支持彩色条码供识别，打印字体颜色定义。 2.需支持预置条码应用模式 3.需系统支持混合条形码应用模式，对门诊、住院标本、体检标本均可以实现现打与预置两种模式的混合应用。

	28	通用报告模块: 1.需支持检验数据接收、贮存。 2.需支持检验数据检索。 3.需支持检验数据统计分析，实现结果的统计。 4.需支持对检验结果进行审核。 5.需支持检验结果警告（可自定义颜色）、异常值自动警告。 6.需支持检验结果输出到相关文档。 7.需支持检验项目智能化录入，单个手工录入。 8.需支持散点图和直方图的图形处理和打印。 9.需支持图像类检验结果，支持显微镜图象导入与显示打印。 10.需支持分类显示检验报告，对于审定后的检验报告，进入查询界面，可以显示指定日期条件的标本报告： 11.可用颜色区别常规报告、急诊报告； 12.可用字体或颜色区别已打印报告、未打印报告； 13.可快速列表显示核收日期、样本号和病人姓名； 14.可显示样本检验详细信息：病人信息、样本信息、结果信息； 15.可显示核收日期、采样日期； 16.可显示收费信息； 17.可显示开单者、检验者、审核者信息等。
	29	微生物学检验模块: 1.需支持数据录入，针对微生物检测中定性描述多的特点，设计专业的检验流程、结果录入模板和检验报告单。病人数据及手工细菌药敏数据的录入、标本条码与样本号的对照； 2.需支持设置各种分类短语： 2.1.可设置细菌分类以及不同分类下的细菌名称与输入快捷码； 2.2.可设置细菌培养的描述性短语，供技师快速调用； 2.3.可设置抗生素的分类名称、输入快捷码、默认抗生素、自动判定规则； 2.4.可设置不同抗生素的单位、高低值、参考值范围等； 2.5.可设置不同抗生素的使用方法、血药浓度、尿药浓度等。 3.需支持细菌报告，可对患者历史药敏结果进行对比显示，可自动判断药敏：在审核阳性报告时，能增加简单的专家系统，对常见细菌的少见药敏结果提出警告。
	30	细胞形态学模块: 1.需支持血片检验信息录入，包括取材、图片、染色及意见等信息的录入，并能够把自定义的临床建议生成结果短语提供参考。 2.需支持髓片检验信息录入，包括取材、图片、染色及意见等信息的录入，并能够把自定义的临床建议生成结果短语提供参考。 3.需可以完成外周血细胞形态学检查、组织化学染色检查结果的录入。

	31	肿瘤形态学模块: 1.需支持切片信息录入，包括取材图像采集，并能够把自定义的临床建议生成结果短语提供参考。 2.需支持镜检图片导入与显示，对镜检图像工作站实现及时的数据读取。
	32	检验报告浏览器: 1.需支持门诊报告查询，审核后能够通过网络发送常规、急诊检验报告，便于门诊查询。 2.需支持检验报告可以随时通过浏览平台进行对结果数据的统计分析与相关的处理; 3.需支持审核后打印，单个、成批打印，并通过人工方式传递; 4.需可以选择单报告打印或成批打印，可以选择不同的打印格式模版，以人工方式传递，供临床部门使用。 5.需支持用户设置的打印规则，自动判断是否符合打印条件，动态调整打印输出检验报告单的内容。 6.需支持病区报告集中打印，打印检验报告标识明确，标明患者、采样人、采样时间、标本类别和检验项目等信息。 7.需支持门诊自助报告 8.LIS报告自助打印系统， 9.患者只需要扫描检验申请单上的条形码，系统自动将该患者的检验报告调出打印。 10.如果一个样本做了多个不同专业的检验，系统会分别打印各专业报告。 11.系统限制患者只能自助打印一次检验报告。 12.允许打印报告的时间由医院确定，可以设定一周之内、40天之内等。 13.打印报告格式同科室内打印格式。 14.需支持门诊信息发布，通过门诊信息发布平台，各送检标本的实验室，可以登录到检验平台，浏览本实验室外送样本的检验结果，可查看和打印检验报告。 15.需支持报告浏览及分析，检验报告可以随时通过浏览平台进行对结果数据的统计分析与相关的处理。
	33	检验质控系统: 1.需支持一般定量项目质控，在基本质控规则的条件下设定质控规则，可以是一条基本质控规则，也可以是若干条基本质控规则的组合。支持Westguard规则（多规则）判断失控情况。 2.需支持一般定性及半定量项目质控，提供普通标本自动或手工转换为质控数据的功能。 3.需支持室间质评，实验室间质量评价系统，记录质控评语。 4.需支持微生物质量控制，微生物系统支持三级专家提示，并进行质量控制。 5.需支持血库质量控制。
	34	试剂管理系统: 1.需支持试剂入库管理、试剂种类等基础信息维护，全面支持条形码应用、试剂库存盘点、试剂出库管理、试剂供应商管理、试剂出库量检验数据统计分析、试剂报废管理、系统用户权限管理、退货及冲帐管理，根据项目检测收入试剂消耗测算盈利、库存量超高超低自动预警/有效期自动报警。 2.需支持入库管理，详细登记每次入库的试剂货号、包装规格、单位、价格、失效日期、采购金额，存贮货位等信息。 3.需支持出库管理，详细记录每次出库的试剂清单、使用单位、出库量等信息。 4.需支持库存查询，对库存情况进行查询。 5.需支持库存台账，反映一个试剂在一定时间内（统计期）的进、支、存、报损、盘盈、盘亏的情况及所有明细。

	35	危急值模块: 1.需支持危急值结果报警 2.需支持实时浏览当前仪器传递的检验结果，并与样本编号对应，显示仪器类型、病人信息、项目信息、检验结果等; 3.需可显示检验项目的正常值（参考范围），并自动进行参考值范围检查，对检验结果高于参考值上限或低于参考值下限，采用红蓝等颜色醒目标识，并伴随“H”“L”“阴性”“阳性”“＋”“－”等符号标识; 4.需可根据检验项目的危急值范围，自动判断检验结果是否超高或超低，并采用颜色和符号及警报音醒目警示;
	36	联机模块（支持各种实验室仪器）: 1.需支持单向仪器通讯 2.需支持系统自动从检验仪器采集到检验结果，在后台接收并反映到检验画面上; 3.需支持采用约定规则进行标注，方便技师对检验结果进行分析; 4.需支持每一项目具有不同类型的数据，包括数值型测量值、阴阳性等结果、文字描述（备注）、图形、图像等，一个项目可支持同时有几种结果，如文字、文字+图形等。 5.需支持双向仪器通讯 6.需支持对大型的检验仪器可以支持多种类型的样本及多组检验项目的检验。 7.需支持LIS系统可以充分利用现代检验仪器的高度自动化能力将样本的检验项目信息自动传递到检验仪器上，驱动仪器进行检验，并自动接收仪器采集的数据，实现LIS对仪器检验控制与数据采集双向功能。 8.需支持双向通讯可省去技师在仪器控制台的输入工作，提高工作正确性。
	37	电子病历系统（EMR）: 我院建设医院电子病历系统（EMR)，需包含结构化电子病历编辑器、电子病历模版管理、电子医嘱、电子护理记录单、电子体温单、门诊电子病历系统、住院电子病历系统等内容。
	38	结构化电子病历编辑器: 1.需按照卫生部《病历书写基本规范》和《电子病历基本规范（试行）》的要求，创建住院病历各组成部分病历资料的功能，支持自动记录创建时间（年、月、日、时、分）、创建者、病历组成部分名称。 2.需提供根据病人住院期间电子病历记录，自动生成病案首页中住院天数、确诊日期、出院诊断、手术及操作、费用信息、护理等信息的功能。
	39	电子病历模版管理: 1.需提供我院自定义病历模板的功能，并对创建模板进行权限管理，能够对我院创建的模板进行授权使用。 2.需提供对病历模板的使用范围进行分级管理的功能，病历模板使用范围包括：创建者个人、科室、全院。

	40	电子医嘱: 1.需支持住院医生对住院病人的住院病历、诊断、治疗、处方和医疗医嘱、病程记录、会诊、转科、手术、出院和病案首页生成等全部医疗过程的计算机处理、存储和查询。 2.需系统支持按专科、按病区、按医生等建立多级多个病历文书模板、病例模板和词库，可按固定模式和自定义模式自动生成各种检查、检验申请单，缩短病历和各种检查检验单的书写时间，提高医生工作效率。 3.需支持医生对各种医嘱的开、停、撤销、取消等操作，自动审核医嘱的完整性； 4.需可与合理用药监测和补液系统联网在线审核用药和补液； 5.需与护士工作站系统联网动态地将医嘱自动传输到护理部门执行； 6.需与临床辅助诊疗系统联网，为医生提供各种疾病的鉴别和诊断及医嘱（护理、用药）的参考模板，减少医疗差错。 7.需提供住院病历、检查检验申请单、报告单、诊断证明、出院证明等医疗文件的打印功能。 8.需提供当前和既往住院病人住院信息（病历）的在线查询统计功能。 9.需支持与住院收费管理系统、住院药房系统、医学图像系统、检验系统联网，实现自动计费、医学图像和检查检验报告的共享和查询。
	41	电子护理记录单: 1.需提供病人生命体征记录功能，生命体征包括：脉搏、呼吸和血压等。 2.需提供自定义生命体征项目的功能。 3.需提供各类护理病历书写功能，如入院评估表、护理记录单、出院评估表、危重病人观察表等。 4.需提供专科护理病历书写功能，如产程图等。 5.需支持信息一次录入即可传送到相关单据，如病人基本信息等。 6.需支持知情文件：主要用于知情同意书书写。 7.需支持质量控制从环节质控和终末质控两个方面对所写病历的质量监督。 8.需支持CA认证（数字签名）的接口与医嘱、处方、检查、检验各系统无缝连接实现数据共享。 9.需支持修改保留痕迹，如双划线删除、红字修改等。 10.需具有医疗文书书写过程中常用的特殊符号集如：℃，℉，‰，㎡，mol等。 11.需提供上、下标功能，支持对文字的上下标功能。 12.需支持动态插入症状、体征、关键词等功能。 13.需支持各种医学专业表达式（如月经史、胎心、牙位图等）。 14.需根据病名、症型、性别、地区、用药等进行统计查询。 15.需导入病历时能自动更新入院时间、节气及所有层级的诊断。 16.需可以方便查询化验单等单据。 17.需会诊记录的书写功能与权限。 18.需具有完善的病历模板库。 19.需系统能体现电子病历主动式的功能，能实现病人分组管理、在线环节质控、终末质控、病历检索、科研统计分析、临床路径等。 20.需能在界面上只显示本主管医生所管床位。

	42	电子体温单: 1.需提供病人体温记录。 2.需信息一次录入即可传送到相关单据，如体温数据、病人基本信息等。 3.需支持CA认证（数字签名）的接口与医嘱、处方、检查、检验各系统无缝连接实现数据共享。 4.需可以方便查询体温单。
	43	门诊电子病历系统: 1.需门诊电子病历系统从管理方面优化门诊流程，从临床方面实现了对门诊流程的优化，最大程度缩短病人等候时间，提高门诊医生工作效率。 2.需具有结构化病历书写，模板式输入，可实现续打、套打等多种特殊打印功能。 3.需支持通过点选式录入并结合常见模板，可轻松开具检查检验申请单。 4.需支持通过先进的数据同步技术实时查看检查检验报告单的情况。 5.需支持查看历史病历记录。 6.需提供书写助手功能，针对于复诊患者自动导入上次诊断及病历相关内容。
	44	住院电子病历系统: 1.需支持病历各组成部分录入与编辑的功能（包括入院记录、首次病程记录、病程记录、出院记录、谈话记录、死亡记录、病案首页等）。 2.需支持中医特色的病历书写（包括中医四诊摘要、舌诊、脉诊等），发病节气由系统根据当前时间自动计算。 3.需提供按照病历组成部分、内容和要求，根据电子病历系统中相关数据自动生成住院病历部分内容的功能。 4.需提供自由文本录入功能。 5.需提供结构化界面模板，可以按照住院病历组成部分、疾病病种选择所需模板，模板内容应当符合该疾病现有诊疗指南、规范要求。 6.需提供暂时保存未完成住院病历记录，并授权用户查看、修改、完成该病历记录，提供住院病历记录确认完成并记录完成时间的功能。 7.需提供住院病历记录双签名功能，当由实习医师、试用期医务人员书写病历时，应当经过上级医师审阅、修改，并保留书写者与审阅者的双签名。 8.需能够防止对正处于编辑状态的住院病历在另一界面打开、编辑的功能。 9.需提供在住院病历记录中插入病人基本信息、医嘱信息、中药处方、辅助检查报告、生命体征信息等相关内容的功能。 10.需提供包含展现样式的病历记录录入编辑和保存功能，提供所见即所得的病历记录录入编辑功能。 11.需提供在住院病历记录中嵌入图片、表格、多媒体数据并进行编辑的功能。 12.需提供病历记录的修改和删除功能，并自动记录、保存病历记录所有修改的痕迹，应当至少包括修改内容、修改人、修改时间等。
	45	病案管理系统: 1.需通过对病案首页的管理，完成住院病人疾病和手术的分类编码，提供病案分类检索功能； 2.需对门诊和住院病案进行出借、追踪、归档管理，提供病案去向信息； 3.需自带相关病案查询报表，可根据医院需求增加病案报表。
	46	院内会诊系统 1.需支持临床医生通过医嘱内包含“会诊”关键词医嘱自动弹出是否会诊申请，确认后即可填写会诊申请，可申请到科、到指定人员、多科室会诊。 2.需支持临床工作站提醒会诊申请信息，打开会诊签到模块可看到会诊申请，对申请进行签到操作。

	47	病历质控系统: 1.需支持医生及护理质控管理，支持医生及护理分开质控，质控结束后汇总归档。 2.需支持病历评分标准定义。 3.需支持环节质控及终末质控两种方式。 4.需支持多级质控管理，分为科室级、全院级、核心级质控的审核制度。 5.需支持时限质量监控。 6.需支持内容质量监控。 7.需具有病历完成情况及时提醒功能。
	48	商业智能分析系统: 1.需提供完整的医院运营分析方案制作工具，用户以通过可视化方案设计工具，统筹院内所有来源的数据，通过简单的开发制作，实现分析数据灵活直观的展现，支持报表、驾驶舱、大屏分析，即使脱离运营决策仓库，也可以快速构建各类方案，从而支撑核心分析引擎的具象展示。 2.需基于对患者负担、门诊动态、住院分析、工作负荷等多方面与医院运营相关的动态监测展示大屏。
	49	移动医生工作站: 1.需支持医嘱管理:医生在患者床旁实时下达医嘱，医嘱信息通过无线网络传送到 HIS 系统完成计价后，护士通过移动护士工作站可以查看医嘱信息，及时执行医嘱。 2.需支持处方管理。 3.需支持患者信息管理: 患者基本信息的查询主要项目包括 ：床位信息、诊断信息、住院天数、三级检诊医师、责任护士、是否路径患者、医保类型、费用详细信息。 4.需支持会诊管理: 主要功能包括：会诊申请、会诊状态、患者 主要疾病信息、会诊意见填写。 5.需支持路径管理: 主要功能包括：路径基本信息、路径阶段信息、路径执行。 6.需支持患者费用管理: 主要功能包括：患者费用明细、费用类别汇总、费用日汇总、费用日明细。 7.需支持病历管理: 主要功能包括:患者主要病史、电子病历、病程、护理文书、三测单、各类文书。 8.需支持检验检查管理: 主要功能包括：检验结果查询、结果状态、检查结果查询、影响图像浏览
		移动护士工作站: 1.需支持护士首页 1.1.腕带扫描：扫描患者腕带上的二维码信息（住院号），进入患者个人主页。 1.2.患者列表：查看本病区所有的患者。 1.3.电子白板：护士记录本病区需要注意的事项，其他护士可以看到（类似公告栏）。 1.4.值班表：显示本病区护士的排班信息。 1.5.配液管理：需要扫描输液单上二维码，进入后完成药液的配制的操作。

	50	1.6.皮试管理：配液完成以后进行，需要扫描患者腕带和输液单上的二维码，才能进行皮试，完成之后需要记录皮试结果。 1.7.输液管理：皮试阴性以后进行，需要扫描患者腕带和输液单上的二维码，才能进行输液，输液换瓶和结束会有消息提醒。 1.8.生命体征：需要扫描患者腕带进入，记录病人的呼吸，脉搏，心率，并能查看体温单。 1.9.样本采集：需要扫描样本条码（血，尿，唾液）和患者腕带才能完成操作。 1.10.患者巡视：记录患者当前正在进行的活动，需要扫描患者腕带进入。 1.11.输液列表：查看当前正在输液的患者信息。 1.12.采样查询：查询样本采集的详细信息（采集时间，管型，采集人）。 1.13.医嘱查看：进入后选择本病区患者查询医生所下的医嘱。 1.14.费用列表：进入后选择本病区患者查询该患者的费用使用情况（日清单，发票项目清单）。 1.15.药品列表：进入后选择本病区患者查询该患者的药品清单。（日清单，所有药品）。 1.16.患者巡视：进入后查看本病区的巡视情况。 1.17.科室费用：查看本科室当月的费用情况。 2.需支持患者列表信息: 显示本科的所有患者，包括在床的患者，新入院的患者。在列表的顶部，设计了搜索框，可以输入床号，姓名首字母，进行快速查找。长按某患者底部弹出：床位分配（如果已经分床则不弹出床位分配），病人转床，病人转科，病人出科。 3.需支持电子白板记录需要病区所有护士知道的注意事项。 3.1.新建：选择事件的重要级别，共有4个级别，输入需要记录的内容，确定病区的其他护士就可以看到了。 3.2.长按某一条信息从底部弹出选择项包括：修改内容，设为完成，删除内容，取消。 3.3.当内容有变的时候可以进行修改，如果事项已经完成，可以设定成完成。也可以进行删除操作。 4.需支持值班表实现护士在移动端查看本周的排班情况的功能。 5.需支持配液管理，减少护士在实际工作中，出现针剂与粉剂配错，或者药剂与患者对应出错的问题的情况。 6.需支持皮试管理，实现皮试患者的身份确认，皮试时间的选择、皮试结果的记录和修改，需要完成配液才能进行皮试。 输液中有需要皮试的药品时，必须皮试结果为阴性才能打印输液二维码，进行输液 7.需支持输液管理实现输液患者的身份确认、药品与患者核对确认、输液速度的把控，输液中途换瓶的再次确认，病人不适输液中止以及输液结束的提醒功能。 8.需支持输液列表实现在配液，皮试，输液的开始，进行，结束时查看各阶段信息。 9.需支持生命体征实现病人的体温，脉搏，呼吸等体征数据的床旁录入，并进行及时的查看查询。 10.需支持样本采集，实现对样本的采集和患者身份确认。使用时必须患者腕带与采样条码符合才可进行采样操作，准确记录采样时间。 11.需支持采样查询，实现对采集后的样本的查询功能。 12.需支持患者巡视，实现护士对患者日常活动的记录，能有效的管理患者的作息习惯，对尽早治愈疾病提供积极的帮助，同时提高护士护理质量与效率。 13.需支持巡视查询，实现对巡视结果的查询功能

	51	院感系统: 1.数据访问中间件; 2.智能诊断; 3.病例预警; 4.科室预警; 5.抗菌药物监测; 6.耐药菌监测; 7.ICU监测; 8.NICU监测; 9.职业防护; 10.消毒灭菌监测; 11.安全; 12.统计分析; 13.数据上报。
	52	预防保健系统: 1.需支持通过在HIS系统的平台上建立医院预防保健领域信息一体化管理系统，实现对疾病报告和监测管理、慢性病的监测和统计分析、免疫规划和妇幼信息的统计和上报等工作的信息自动化。 2.需支持在医生工作站的平台上建立医院疾病自动实时上报系统（包括孕产妇和 5 岁以下儿童死亡）。 3.需建立专门程序，使门诊日志录入和查询，疾病上报病例监测查询和统计，免疫规划和妇幼信息的统计和上报，为检查传染病漏报为目的设计检验科阳性结果统计和查询功能信息自动化。 4.需支持临床医生在His平台上面根据患者的疾病情况，可以直接根据不同的类别进行上报，系统支持传染病上报、肿瘤病例上报、非职业性一氧化碳中毒病例上报、食源性疾病病例监测信息上报、高温中暑信息上报、农药中毒上报、慢性病上报、脑卒中急性事件上报、流感监测上报、药物不良反应/事件上报等上报功能。
	53	急诊留观系统: 1.需支持留观登记:患者通过门急诊医生站收治留观产生留观信息或直接进行留观登记，主要登记身份住址信息，责任医护信息、诊断信息。 2.需支持床位分配:留观患者分床、换床、离床、出院等一系列操作，支持可视化床卡与表格式床卡浏览。 3.需支持病历模板维护:设计留观系统专用病历，可设计多种病历，并维护模板，方便医生使用。 4.需支持病历书写:结构化存储、结构化录入，支持病历元素书写质控，缺项漏项提醒，多病历之间元素引用，支持导入门诊检验。检查结果，查体信息、其他文字模板等功能。 5.需支持医嘱录入及打印:可录入口头、抢救、急诊、检验、检查、词组、会诊、护理等医嘱，支持打印及续打功能。 6.需支持医嘱校对执行、双人校对、医嘱执行、皮试执行、输血执行、采样时间录入等功能。
	54	危急值系统: 1.需要及时、有效的把医技科室的诊断结果反馈给临床医生。及时获取医技科室上报的本科室危急病人报告，有未确认的报告则弹出提示框。 2.需与医院HIS\LIS\PACS等系统做接口。

	55	治疗系统: 1.需支持系统查看患者病例、医嘱，并书写治疗病历等。 2.需支持表单自定义灵活配置，可按需求修改。 3.需支持为患者制定治疗计划，能够选取要进行的治疗项目，频次等信息，保存治疗计划。 4.需支持显示患者治疗计划，并将患者治疗计划安排到治疗师的日历中。 5.需支持治疗排班，通过拖拽患者的治疗计划，将治疗计划与医生进行匹配。 6.需支持查看患者基本信息、查看患者治疗计划。 7.需支持对患者治疗过程进行记录以及管理，可追加新治疗计划与患者，可给患者添加评估。 8.需支持控制患者的治疗进度，包括开始治疗、结束治疗、填写治疗结果、对未开始的治疗修改预约时间。
	56	护理管理系统: 1.需支持护理质量管理系统 1.1.需支持科室业务管理。 1.2.需支持整体护理信息管理。 1.3.需支持综合护理质量管理。 1.4.需支持护理报表统计、查询。 1.5.需支持护理系统维护。 2.需支持人力资源管理 2.1.需具有护理人员个人技术档案：提供个人基本资料；学历资料；一般专业资料；技术操作及理论考试情况；科研、教学情况；与业务技术相关的情况，如护理科研项目、护理论文、参加学习或培训、获得奖励情况等。 2.2.需具有排班系统：建立院科两级的人力资源管理排班系统，实现对不同护士级别设定与所管床位病人数目的有效结合，实时反映科室目前人力资源使用及管理情况。同时通过排班系统实现三级监控，即护理部、科护士长、护士长随时查看相应科室的护士值班及病人情况，有效的进行三级调控，避免人力资源紧缺及浪费。 2.3.需可以对护理人员(含护士长)外出请假、参加会议等实行逐级无纸化审批。 2.4.需支持 对护理人员根据科室、学历、职称、年龄、工龄等条件进行图表分析，方便护理部人员或护士长快速了解护理人员分布情况。 3.需支持护理质量控制 3.1.需护理质量检查实现护理质量检查过程的无纸化、检查与信息录入的同步化、统计分析的自动化。可根据管理需求生成各类统计分析图表。管理者可随时查看检查和统计分析结果，并根据分析结果调整和改进质量管理策略。 3.2.需支持护理缺陷、护理问题资料的收集以及动态监测：及时发现护理隐患，分析其原因，针对不同问题采取相应有效的纠正措施并及时发布，防止意外的发生，将护理风险降到最低。有效地保障医疗护理安全，构建和谐的医患关系。

	57	医务管理系统: 1.处方点评：支持处方点评、处方抽样点评、处方点评工作表查询、处方点评汇总表查询。 2.处方管理：支持抗菌药物越级使用申请审批、特殊级抗菌药物会诊审批。 3.病历质控：支持病历查询、病历解锁审核、病历缺陷管理、病历权限管理、病历质控授权（按科室、按患者）、病历时限控制设置。 4.数据维护：支持用户管理、处方权维护。 5.排班系统：支持号类维护、排班调整、诊室排班、时段维护、窗口预约、电话预约、预约黑名单。 6.查询统计：支持医务科相关查询统计，例如抗菌药物临床应用情况、基层报表等。
	58	叫号系统: 1.需支持复诊处理，当病人来到门诊处复诊时，护士能够在系统上的已就诊队列中找到该病人的信息，然后把该病人信息做复诊处理，系统能自动把病人安排给原来的医生就诊，并可设置优先位数。 2.需支持病人选医生（分配医生），当病人要求选择医生时，护士在系统上的已就诊队列中找到该病人的信息，然后在该病人信息的医生栏选上要选的医生，系统能自动将该病人转到由他选择的医生处就诊。 3.需支持优先就诊（插队），老干部或持老年卡的病人需照顾优先就诊，针对这种情况，系统能够按设定提前位数优先就诊。 4.需支持科室间转换（转科），在某种特殊下，如临下班前，某科还有很多病人，可以把该科的病人转移到相近的科室就诊。 5.需支持退、弃号处理，对病人退、弃号进行处理，减少医生在呼叫时因病人不在而等待的时间。 6.需支持限量报警，可将某一科室一天的就诊号做一限制，若超过该线，系统将提示主管人士是否增加医生或停止挂号。 7.需支持清除候诊标志，当医生在医生站系统开始给某病人进行就诊处理时，系统自动将该病人的候诊标志清除。 8.需支持设定医生诊室号，设置本科当日当班医生的所在诊室号。 9.需支持特殊病人处理，如优选病人、复诊病人的处理。 10.需支持多功能号票打印：可打印机构名称、服务类别、排队序号、等候人数、排队时间等多种要求。 11.需支持多种呼叫方式，可对号码实行“顺呼”、“回呼”、“复呼”和“选呼”，并可跨队列进行呼叫。
	59	治疗系统: 1.需支持查看和管理患者信息，包括患者的基本信息、治疗计划、康复进展等。以帮助医护人员更方便地浏览和编辑患者的治疗记录，记录治疗过程和结果 2.需支持制定康复计划和任务分配。以帮助医护人员根据患者的评估结果和康复需求，制定个性化的康复计划，并将任务分配给相应的治疗师或康复技师。 3.需支持自动提醒和跟踪任务的执行情况。 4.需支持提供方便的界面和工具来记录患者的治疗过程和数据。以帮助医护人员记录患者的治疗方法、康复训练内容、疗程等信息，并随时更新患者的治疗进展 5.需支持管理治疗所需的设备和资源。以帮助医护人员查看设备的可用性、预约情况，以及进行资源调配和管理。 6.需支持提醒设备维护和消耗品的补充

	60	医技检查预约系统: 1.需支持放射科、功能科、超声科等医技科室可通过本系统给病人记账、执行医嘱，查询统计各种检查项目，统计医生工作量，支持医技科室人员开具检查单等功能。 2.需支持从网络中自动获取或直接录入住院病房、门诊病人医嘱生成的医技检查项目信息：科室、姓名、性别、年龄、病历号、入院诊断、送检医生、送检日期、检查种类、项目等。 3.医技检查预约管理： 3.1.需支持与医生工作站和费用系统相接，自动获取预约项目； 3.2.预约处理：需支持进行预约排班（预约时间），打印预约单(准备、注意事项)； 3.3.需支持进行预约确认同时更新预约可用限额； 3.4.预约浏览：需支持查询预约情况、预约明细和执行情况。 4.医技检查计费： 4.1.需支持根据门诊病人的医嘱生成的检查项目对病人进行处理并自动计价费； 4.2.需支持医技科室计费并将病人费用信息记入相应病人帐户； 4.3.需支持查看病房、门诊病人的缴费情况并做确认。 4.4.需支持补收费、退费功能：确认医嘱时具有补充收费功能；具有取消确认和退费申请或者直接退费功能。 5.医技检查信息传递： 5.1.需支持与临床科室、门诊诊室、门诊查询台进行请求与报告信息的双向传递，同时进行检查结果的存储、查询与统计； 5.2.需支持提供检查相关信息：如检查危急值提示。 6.需支持医技检查申请、报告单处理：对采集上来的检验数据进行分类、汇总，将各种原始数据汇总生成相应的检查检验申请、报告单，并可直接打印；生成检验结果报告；向临床反馈信息；既往检验结果查询，提供比较功能。
	61	手麻系统: 1.需支持兼容医院各种现有设备接口（呼吸机、监护仪等），实现数据高效采集，数据采集自定义配置，采集间隔时间可调节。 2.需支持自定义数据项配置、数据字典自定义配置，定性/定量数据分别保存，保证后期统计分析。 3.需支持自定义评分方法，可自定义评分公式，支持对数等复杂运算。 4.需支持自定义报表工具 ，可自定义报表打印模板，支持特护单、评估单等医疗文书的输出格式。 5.需支持注重数据安全，全面日志信息记录。

	62	电子签名系统: 1.需支持用户创建、编辑和准备待签署的电子文档。用户可以导入已存在的电子文档或使用系统提供的模板创建新文档。 2.需支持添加文本、图片、表格等元素，以满足不同的签署需求。 3.需支持提供多种身份验证和认证方式。例如，使用数字证书、双因素身份验证、手机号码验证等方式来验证签署者的身份，并将身份信息与签署记录绑定。 4.需支持多种电子签名方式，以满足不同的需求和法律规定。如常见的手写签名、绘制签名、数字证书签名、点击确认等方式。 5.需支持记录签名者的签名样式和签署时间，确保签名的真实性和完整性。 6.需支持提供灵活的签署流程和控制，以适应不同的需求。例如，可以设置多级审批流程、指定签署顺序、限定签署时限等。 7.需支持自动提醒和通知，确保签署过程的及时性和顺畅性。
	63	体检系统: 1.需支持客户管理 ，支持预约登记、套餐管理、排检、审核、个人/团体客户管理。 2.需支持检查工作站检查结果、描述、小结模板与支持历史结果浏览。 3.需支持总检业务总检诊断、综述、建议模板与支持历史结果、图像浏览。 4.需支持收费管理、收费退费管理、多种折扣方式管理、日月年结等费用管理与结算统计报表。 5.需支持报表管理 ，支持多种形式指引单、体检报表、团检报告、统计报表，所有数据导出成多种格式的文件。
	64	掌上医院: 1.需支持菜单管理：管理可以使用此功能管理掌上医院的菜单列表 2.需支持素材管理：管理掌上医院可以使用的素材 3.需支持模板消息管理和配置：管理掌上医院的所有消息模板，支持配置掌上医院发送各种消息的模板。 4.需支持幻灯片管理：从素材列表中选取幻灯片展示内容，支持自定义排序。 5.需支持用户管理：查看当前使用所有的用户以及用户的相关途径、关注次数等。 6.需支持公告管理：可以通过选择素材中的任一条作为公告信息发布在掌上医院首页。 7.需支持首页功能管理：自由配置首页显示的项目类别和功能内容，可以启用或者停用相关的功能，按需配置使用。 8.需支持医院信息管理：医院推广模块的信息维护。 9.需支持知识库管理：知识库的具体内容维护。
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

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

一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。

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

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

二、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格审查表）。

三、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

四、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

五、按照招标文件要求，投标人应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评标

一、评标要求

1.评标方法

包1（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目）：综合评分法
包2（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目）：综合评分法

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

2.评标原则

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

2.2具体评标事项由评标委员会负责，并按招标文件规定的办法进行评审。

2.3合格投标人不足三家的，不得评标。

3.评标委员会

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

3.2评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

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

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

（3）与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

3.3评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

（1）审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

（2）要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

（3）对投标文件进行比较和评价；

（4）确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

（5）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为；

（6）法律法规规定的其他职责。

4.澄清

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

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

4.1评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

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

5.有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

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

（2）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

（3）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（4）不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

（5）不同投标人的投标文件相互混装；

（6）不同投标人的投标保证金从同一单位或个人的账户转出；

6. 有下列情形之一的，属于恶意串通投标，其投标无效，并追究法律责任：

（1）投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关情况并修改其投标文件；

（2）投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件；

（3）投标人之间协商报价、技术方案等投标文件的实质性内容；

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

（5）投标人之间事先约定由某一特定投标人中标、成交；

（6）投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交；

（7）投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间，为谋求特定投标人中标、成交或者排斥其他投标人的其他串通行为。

7.投标无效的情形

投标人存在下列情况之一的，投标无效:

（1）未按照招标文件的规定提交投标保证金的；

（2）投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；

（3）不具备招标文件中规定的资格要求的；

（4）报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

（5）投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

（6）法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

8.废标的情形

出现下列情形之一的，应予以废标。

（1）符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足3家；或参与竞争的核心产品品牌不足3个的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）投标人的报价均超过了采购预算的；

（4）因重大变故，采购任务取消的；

9.定标

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

二.落实政府采购政策

1.节约能源、保护环境

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

2.促进中小企业发展

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

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

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

（1）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

（2）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

（3）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

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

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

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

合同包1（“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目）

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”智慧医共体二期软硬件项目）

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%	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。				

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

投标人应当对提供材料的真实性负责，若有虚假，将追究其法律责任。

三、评标程序

1.符合性审查

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

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

符合性审查表

“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目

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

“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软硬件项目

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

2.投标报价审查

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

当将其作为无效投标处理。

3.政府采购政策功能落实

对于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

4.相同品牌审查

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

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

多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按上述规定处理。

5.详细评审

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

“互联网+ 医疗健康”智慧医共体二期软件项目

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分80.0分 商务部分10.0分 报价得分10.0分	
	技术参数 (20.0分)	投标人主要技术参数指标（加“▲”项）和一般技术参数指标（非“▲”项）满足或优于招标文件要求，且提供证明文件齐全、内容无矛盾的，得基础分20分；， 主要技术参数指标（加“▲”项）和一般技术参数指标（非“▲”项）每有一项不满足招标文件要求的, 扣1.0分，扣完为止（即扣20分）。 备注：（1）对于要求提供证明文件的情况，须提供相应的证明文件，不提供视为该项参数实际不满足；对于未要求提供证明文件的情况，可不提供证明文件。（2）提供证明文件时，必须在技术响应表的备注一栏中提供证明文件所在页码。

技术部分	系统要求 (20.0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： 《绩效管理系统》(10.0分): 一:系统首页界面： 1.各类考核指标快速录入， 2.各科室评估结果录入 ，3.全院与绩效相关的管理公告快速查看、反馈、意见录入 ，4.绩效考核结果查询及绩效工资查询，5.部门工作分析表和部门的人员基本状况 ，6.组织结构关系组织结构与部门工作内容关联 ，7.管理职能分类 ，8.工作备忘录创建与查询 二：绩效评估方案管理 ： 1.建立各种考核、评估问卷 ，2.绩效方案设置，3.方案进程查询 三：绩效工资分配查询： 1.绩效工资计算及查看 四：绩效反馈： 1.自我反馈 ，2.管理反馈发布、应答与监控，3.公告通知查询 五：方案查询与数据统计： 1.方案查询 ，2.多周期、多单元、多指标查询，3.对问卷评估结果的统计分析查询 ，4.后台管理绩效管理，5.问卷管理，6.方案考核管理，7.绩效工资管理，8.人员信息管理，9.权限管理，10.绩效工资预算模式 ，11.绩效工资核算公式取消科室与医院的收入分成比例模式 评分说明:以上要求全部满足得10分, 有1条不满足7得分，有2条不满足得5分，有3条及以上不满足不得分。 《儿童体检系统》(5.0分)： 一：健康体检： 1.体检中心，2.检验中心，3.批量处理 二：健康档案： 1.体检档案，2.学生档案 三：数据分析： 1.体检统计，2.专项分析，3.统计模型 三：信息中心： 1.通知公告，2.电子回执，3.在线咨询，4.日志信息 四：系统管理： 1.教育机构，2.卫生机构，3.学校机构，4.体检机构，5.数据字典，6.系统设置 五：体检回执： 1.历史信息查询：查询登录账户关联的学生历史体检记录，2.体检详情查询：查看登录账户关联的学生某次体检结果详情，3.体检表查询下载：实现学生体检表的查阅和下载，4.报告单查询下载：实现学生体检报告的查阅和下载，5.电子回执：确认并签收学生体检数据 评分说明:以上要求全部满足得5分, 有1条不满足4得分，有2条不满足得3分，有3条及以上不满足不得分。 《孕期心理评估管理系统》(5.0分)： 1.建档登记，2.个人档案，3.孕期量表管理，4.问卷答题，5.统计模块，6.系统设置 评分说明:以上要求全部满足得5分, 有1条不满足4得分，有2条不满足得3分，有3条及以上不满足不得分。
	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.投标人须提供项目实施计划。 2.投标人须提供项目管理和控制机制方案。 3.投标人须提供合理的技术培训方案。 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。全部满足且优秀得7-10分，满足且良好得4-6分，满足且一般得1-3分，不满足不得分。

	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12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7-10分， 2.投标人提供的服务方案阐述一般详尽，得4-6分。 3.投标人提供的服务方案阐述不够详细，得1-3分，未提供不得分。
	售后服务及后续跟踪保障措施 (10.0分)	1、售后服务及后续跟踪保障措施编制内容详尽、全面，服务体系科学合理，服务质量保证措施有可操作性，得7 - 10分； 2、售后服务及后续跟踪保障措施编制基本详尽、服务体系基本完善、服务质量保证措施操作性一般，得4-6分； 3、售后服务方案及后续跟踪保障措施不完善，没有详细的服务保障措施和实施方案、针对性不强得1- 3分。未提供不得分。
	培训方案 (10.0分)	1.投标人提供的培训方案合理可行，详细培训计划、培训内容、可操作性、 实用性强，得7-10分； 2.投标人提供的培训方案较合理可行，培训计划、培训内容、可操作性、实用性一般，得4-6分； 3.投标人提供的培训方案，培训计划、培训内容、可操作性、实用性较差，得1- 3分。未提供不得分。
商务部分	业绩 (8.0分)	投标人提供2021年1月至今（以合同订立时间为准）相关类似业绩,每提供一项得4分，最高得8分;（投标文件须提供中标通知书和合同扫描件）
	人员配备 (2.0分)	投标人应针对本项目，拟派项目负责人具有项目管理专业人员（PMP）证书的得2分， 注：投标文件中须附有效期内的证明材料或相关证书扫描件，未提供不得分。
投标报价	投标报价得分 (10.0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”智慧医共体二期软硬件项目

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分75.0分 商务部分15.0分 报价得分10.0分	
	技术参数 (20.0分)	投标人主要技术参数指标（加“▲”项）和一般技术参数指标（非“▲”项）满足或优于招标文件要求，且提供证明文件齐全、内容无矛盾的，得基础分20分；， 主要技术参数指标（加“▲”项）和一般技术参数指标（非“▲”项）每有一项不满足招标文件要求的, 扣1.0分，扣完为止（即扣20分）。 备注：（1）对于要求提供证明文件的情况，须提供相应的证明文件，不提供视为该项参数实际不满足；对于未要求提供证明文件的情况，可不提供证明文件。（2）提供证明文件时，必须在技术响应表的备注一栏中提供证明文件所在页码。

技术部分	系统要求 (10.0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、合理用药系统 医院可根据实际需求，对药品说明书进行自定义维护，并可区分查看标准说明书与维护版说明书内容。 2、重症临床信息系统 支持常用的医疗评估表单，重症专业医疗评估表单，如ApacheII，创伤评估等；支持根据医院对评估表单的要求对评估表内容进行个性化调整；支持部分评估项目的自动填充，比如生命体征、体重填充，检验结果自动填充等；支持自动进行SOFA评估，并统计历史评估记录； 3、互联网医院系统 支持蒙医诊断，蒙医处方，一人一方等 4、区域心电系统 支持业务监控大数据实时展示 5，云资源池扩容满足与原系统兼容。以上要求全部满足且优秀得7-10分，满足且良好得4-6分，满足且一般得1-3分，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.投标人须提供项目实施计划。 2.投标人须提供项目管理和控制机制方案。 3.投标人须提供合理的技术培训方案。 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。全部满足且优秀得7-10分，满足且良好得4-6分，满足且一般得1-3分，不满足不得分。
	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7-10分， 2.投标人提供的服务方案阐述一般详尽，得4-6分。 3.投标人提供的服务方案阐述不够详细，得1-3分，未提供不得。
	售后服务及后续跟踪保障措施 (10.0分)	1、售后服务及后续跟踪保障措施编制内容详尽、全面，服务体系科学合理，服务质量保证措施有可操作性，得7 - 10分； 2、售后服务及后续跟踪保障措施编制基本详尽、服务体系基本完善、服务质量保证措施操作性一般，得4-6分； 3、售后服务方案及后续跟踪保障措施不完善，没有详细的服务保障措施和实施方案、针对性不强得1- 3分。未提供不得分。
	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4-5分；设备部署、 安装、调试、规划方案一般得2-3分；设备部署、安装、调试、规划方案不完整得0-1分；
	质量保障措施 (5.0分)	针对投标人的产品质量保障措施进行综合评分。保障措施完整全面、针对性强、保障性高得4-5分； 保障措施基本全面、保障性一般得2-3分；保障措施不全面、无针对性保障性差得0-1分。

	培训方案 (5.0分)	1.投标人提供的培训方案合理可行，详细培训计划、培训内容、可操作性、 实用性强，得4-5分； 2.投标人提供的培训方案较合理可行，培训计划、培 训内容、可操作性、实用性一般，得2-3分； 3.投标人提供的培训方案，培训计划、培训内容、可操作性、实用性较差或未提供，得0- 1分。
商务部分	业绩 (5.0分)	投标人提供2021年1月至今（以合同订立时间为准）相关类似医疗信息化业绩，每提供一项得1分，最高得5分；（投标文件须提供中标通知书和合同扫描件）
	认证证书 (5.0分)	1、具有高新技术企业证书得0.5分； 2、具有软件企业证书得0.5 分； 3、具有ISO9001质量管理体系认证证书得0.5分；具有IS014001环境管理体系认证证书得0.5分；具有ISO45001职业健康安全管理体系认证证书得0.5分 ；具有ISO/IEC20000信息技术服务管理体系认证证书得0.5分；具有ISO/IEC27001信息安全管理体系认证证书得0.5分；具有CCRC信息安全服务资质认证证书得0.5分；具有ITSS信息技术服务标准符合性证书得0.5分；具有CS信息系统建设和服务能力等级证书-基本级(CS2)得0.5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）
	人员配备 (5.0分)	1.投标人应针对本项目，拟派项目经理具有计算机技术与软件专业技术高级资格证书（信息系统项目管理师高级证书），得0.5分；具有项目管理专业人员（PMP）证书的得0.5分；具有CISAW信息安全保障人员认证证书的得0.5分；具有网络安全架构师(高级)专项技术证书的得0.5分；最高的2分。 2、投标人拟派本项目的技术负责人具有计算机技术与软件专业技术高级资格证书（信息系统项目管理师高级证书）的得0.5分；具有项目管理专业人员（PMP）证书的得0.5分；本项最多得1分。3.投标人拟派本项目服务团队人员：项目团队中每具有一个国家权威机构颁发的行业通用技术认证证书的得1分，本项最多得2分。 注：投标文件中须附有效期内的证明材料或相关证书扫描件，未提供不得分。
投标报价	投标报价得分 (10.0分)	投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×价格分值【注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

最低评标价法：无。

6.汇总、排序

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

综合评分法：评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

7.确定中标人

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

第六章 合同与验收

一、合同

1、合同要求

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

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

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

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

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

2.合同格式及内容

政府采购合同

（货物类合同参考文本）

合同编号：

甲方：***（填写采购单位名称）

地址：***（填写详细地址）

乙方：***（填写中标、成交投标人名称）

地址：***（填写详细地址）

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及_____项目（填写项目名称）_____（填写政府采购项目编号）的中标（成交）结果、招标（磋商、谈判）文件或询价通知书、投标（响应）文件等文件的相关内容，甲乙双方经平等协商，就如下合同条款达成一致意见。

一、甲方向乙方采购的货物基本情况

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

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

二、乙方交付货物的时间及地点

（一）交付时间：_____

（二）交付地点：_____填写详细地址）

（三）交付货物的名称及数量：_____

（四）乙方交付货物代表及联系电话：_____（填写姓名和联系电话）

（五）甲方接收货物代表及联系电话：_____（填写姓名和联系电话）

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

三、乙方交付货物的质量

（一）乙方交付的货物应同时满足：1.符合国家法律法规和规范性文件对货物的质量要求；2.符合甲方招标（磋商、谈判）文件或询价通知书对货物的质量要求；3.符合乙方在投标（响应）文件中或磋商、谈判过程中对货物质量作出的书面承诺、声明或保证。上述质量要求作为甲方对乙方货物质量的验收依据。

（二）乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、招标（磋商、谈判）文件或询价通知书的相关要求、投标（响应）文件及乙方承诺、声明或保证，向甲方提供相应的货物质量证明文件。

四、乙方交付货物的包装及标识

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

（二）货物的包装费用由乙方承担。

五、货物的运输要求

（一）运输方式及运输线路：_____。

（二）运输、保险及其他相关费用由乙方承担。

六、甲方对货物的验收

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

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

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

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

七、合同金额

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

八、付款时间、金额及条件

（一）付款时间及付款金额：_____

（二）付款条件：_____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

九、货物质量保证及售后服务

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

十、知识产权

乙方保证其提供的货物的全部及部分，均不存在任何侵犯第三方知识产权的情形。否则，乙方应向甲方承担违约责任及赔偿由此给甲方造成的名誉及经济损失。

十一、违约条款

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

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

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

（四）乙方交付的货物不符合质量约定或乙方未履行相应的质量保证责任及售后服务义务、或存在侵权行为的，甲方有权退货，并要求乙方支付合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

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

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

十二、不可抗力

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在_____天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，双方协商解决。

十三、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十四、合同保存

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

十五、合同附件

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

1、货物清单（双方应盖章确认）

2、乙方出具的报价单（函）

3、中标（成交）结果公告及中标（成交）通知书

4、甲方招标（磋商、谈判）文件或询价通知书

5、乙方投标（响应）文件

6、甲乙双方商定的其他文件

十六、双方约定的其他条款

_____。

十七、本合同未尽事宜，由双方另行签订补充协议，补充协议是本合同的组成部分。

十八、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）	乙方名称：（章）
甲方法定代表人或负责人：（签字）	乙方法定代表人或负责人：（签字）
年　月　日	年　月　日

政府采购合同

（服务类合同参考文本）

合同编号：

甲方：***（填写采购单位名称）

地址：***（填写详细地址）

乙方：***（填写中标、成交投标人名称

地址：***（填写详细地址）

甲乙双方根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及_____项目（填写项目名称）_____（填写政府采购项目编号）的中标（成交）结果、招标（磋商、谈判）文件、投标（响应）文件等文件的相关内容，经平等自愿协商一致，就如下合同条款达成一致意见。

一、乙方向甲方提供的服务内容

（一）根据招标（磋商、谈判）文件及中标（成交）结果公告，乙方向甲方提供的服务、货物（如有）内容如下：

_____。

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

二、乙方服务成果的交付时间、地点

（一）服务期限：_____

（二）服务成果的交付时间和交付要求（如有）：_____

（三）服务地点：_____（填写详细地址）

（四）乙方代表及联系电话：_____（填写姓名和联系电话）

（五）甲方代表及联系电话：_____（填写姓名和联系电话）

注：服务成果分阶段交付的，应分别列明各阶段的交付时间、交付内容。

三、乙方提供服务成果的质量

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

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

四、乙方服务成果的交付方式及载体

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

五、甲方对乙方服务的监督

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

六、合同金额

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

七、付款时间及条件

（一）付款时间及付款金额：_____

（二）付款条件：_____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

八、知识产权

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

九、违约条款

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

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

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

（四）乙方交付的服务不符合质量要求，或其服务成果存在侵权行为的，甲方有权解除合同，并要求乙方支付合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

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

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

十、不可抗力

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在_____天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，由双方协商解决。

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式 解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

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

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分，与本合同具有同等法律效力：

1、服务清单（双方应盖章确认）

2、乙方出具的报价单（函）

3、中标（成交）结果公告及中标（成交）通知书

4、甲方招标（磋商、谈判）文件

5、乙方投标（响应）文件

6、甲乙双方商定的其他文件

十四、双方约定的其他事宜

_____。

十五、合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年　月　日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年　月　日

二.验收

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

政府采购货物履约验收书

（参考格式）

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

采购人代表签字：　　投标人代表签字：

年　月　日　　年　月　日

政府采购服务履约验收书

（参考格式）

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

采购人代表签字：　　投标人代表签字：

年　月　日　　年　月　日

第七章 投标文件格式与要求

投标人按照以下格式编制响应文件。

投标文件封面格式：

（项目名称）

投标文件

项目编号：

包 号： 第　包（项目划分采购包时使用）

（投标人名称）（盖章）

年　月　日

投标文件目录格式：

目 录

一、投标承诺书

二、开标一览表 （报价表）

三、分项报价表

四、授权委托书

五、缴纳投标保证金证明材料

六、投标人基本情况表

七、具有独立承担民事责任的能力的证明材料

八、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

九、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

十、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

十一、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

十二、联合体协议书

十三、中小企业声明函

十四、监狱企业证明文件

十五、残疾人福利性单位声明函

十六、主要商务要求承诺书

十七、技术偏离表

十八、项目组成人员一览表

十九、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

二十、投标人业绩情况表

二十一、其他证明材料

投标文件正文格式：

一、投标承诺书

致：_____（采购单位名称和采购代理机构名称）

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

一、我方完全理解并接受该项目招标文件的所有要求。

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

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

四、我方同意招标文件关于投标有效期的规定。

五、我方同意提供贵方要求的与投标有关的任何数据和资料。

六、我方将按照招标文件、投标文件等要求，签订并严格执行政府采购合同。

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

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

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

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

详细地址：

邮政编码：

电 话：

电子邮箱：

投标人开户银行：

账号/行号：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年　月　日

二、开标一览表（报价表）

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

（下列表样仅供参考，请选择下表之一填写）

开标一览表（报价表）

（总价、单价报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

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

投标人（盖章）：

日期：

开标一览表（报价表）

（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

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

投标人（盖章）：

日期：

三、分项报价表

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

（下列表样仅供参考）

（一）货物（请选择下表之一填写）

分项报价表

（总价、单价报价）

项目编号：

项目名称：

包号：

投标人名称：　　货币及单位：人民币/元

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

投标人（盖章）：

日期：

分项报价表

（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

包号：

投标人名称：　　货币及单位：人民币/元

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

投标人（盖章）：

日期：

（二）服务（请选择下表之一填写）

分项报价表

（总价、单价报价）

项目编号：

项目名称：

包号：

投标人名称：　　货币及单位：人民币/元

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

1-1	1								
1-2	2								
…	…								

投标人（盖章）：

日期：

分项报价表

（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

包号：

投标人名称：　　货币及单位：人民币/元

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

投标人（盖章）：

日期：

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

四、授权委托书

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

代理人无转委托权。

投 标 人（盖章）：_____

法定代表人（签字）：_____

授权委托人（签字）：_____

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

_____年_____月_____日

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

五、缴纳投标保证金证明材料

投标人应提供缴纳保证金的证明材料原件扫描件。

六、投标人基本情况表

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

七、具有独立承担民事责任的能力的证明材料

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

八、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

投标人提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。

九、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

投标人提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。

十、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

投标人提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

十一、参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

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

特此声明

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年　月　日

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十二、联合体协议书

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

1._____（某成员单位名称）为联合体牵头人。

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

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

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下：_____。

5. 如要求缴纳保证金，以牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。

6.本协议书自签署之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

7.本协议书一式_____份，联合体各成员单位和采购人各执一份。

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

所有成员单位法定代表人或其授权代表（签字并盖章）：

年　月　日

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十三、中小企业声明函

中小企业声明函（货物）

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

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

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

……

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

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

中小企业声明函（工程、服务）

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

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

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

……

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

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

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十四、监狱企业证明文件

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

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十五、残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

十六、主要商务要求承诺书

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

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容 （如标的提供的时间、地点，质保期等） 。

特此承诺

投标人名称（盖章）：

年　月　日

十七、技术偏离表

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

说明：

1.“招标技术要求”栏应详细列明招标文件中的技术要求。

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

3.“偏离程度”栏填写满足、响应或正偏离、负偏离。

4.“备注”栏可填写偏离情况的具体说明。

5. 本表填写内容与分项报价明细表不一致的，以分项报价明细表内容为准。

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十八、项目组成人员一览表

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

按招标文件要求在本表后附相关人员证书。

说明：

1.“本项目拟任职务”栏应包括：项目负责人、项目联系人、项目服务人员或技术人员等。

2.如投标人中标，须按本表项目组成人员操作，不得随意更换。

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十九、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

（内容和格式自拟）

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

二十、投标人业绩情况表

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

投标人根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

二十一、其他证明材料

1.招标文件要求提供的其他资料。

2.投标人认为需提供的其他资料。