

信息化能力提升建设项目

公开招标文件

采购单位名称：伊金霍洛旗蒙医综合医院

采购代理机构名称：内蒙古天恒项目管理有限公司

项目编号：**ESZCYQS-G-F-230193**

2023年10月12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

内蒙古天恒项目管理有限公司受伊金霍洛旗蒙医综合医院委托，采用公开招标方式组织采购信息化能力提升建设项目。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：信息化能力提升建设项目

项目编号：ESZCYQS-G-F-230193

采购计划备案号：鄂财购备字(电子)[2023]YQ02946号

2.内容及划分采购包情况

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购需求	预算金额（元）
1	信息化能力提升建设项目	1	详见招标文件	7,500,000.00

二.投标人的资格要求

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

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

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

4.本项目的特定资格要求：（如项目接受联合体响应，对联合体应提出相关资格要求；如属于特定行业项目,投标人应当具备特定行业法定准入要求）。

5.本项目的其他资质要求：

合同包1（信息化能力提升建设项目）：无

三.获取招标文件的时间、地点、方式

详见招标公告

其他要求：

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

四.招标文件售价

本次招标文件的售价为0元人民币。

五.提交投标文件截止时间、开标时间和地点

详见招标公告

六.联系方式

采购代理机构名称：内蒙古天恒项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区

联系人：郭伟

联系电话：14747958555

采购单位名称：伊金霍洛旗蒙医综合医院

地址：鄂尔多斯市伊金霍洛旗

联系人：伊金霍洛旗蒙医综合医院经办

联系电话：18047722963

第二章 投标人须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	划分采购包情况	共1包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	评标方法	包1（信息化能力提升建设项目）：综合评分法
6	获取招标文件时间	详见招标公告
7	保证金缴纳截止时间 （同投标文件提交截止时间）	详见招标公告
8	电子投标文件递交	加密的电子投标文件1份，电子投标文件在投标截止时间前上传至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台。技术支持电话：400-0471-010转2键
9	投标文件数量	（1）加密的电子投标文件 1 份（需在投标截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”） （2）若现场无法使用系统进行电子开评标的，投标人须开标现场递交非加密电子版投标文件U盘（或光盘）0份。 （3）纸质投标文件（正本）0份；纸质投标文件（副本）0份。
10	中标人确定	采购人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
12	采购代理机构代理费用	收取
13	代理费用收取方式	向中标/成交供应商收取
14	代理费用收取标准	收取。 采购机构代理服务收费标准：内工建协（2022）34号文
15	投标保证金	信息化能力提升建设项目：保证金人民币：0.00元整。
16	电子投标文件 签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式与要求”，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件。
17	投标客户端	投标客户端需要投标人登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”自行下载。 下载地址： https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&systemRegion=150001

18	是否专门面向中小企业采购	采购包1：面向中小企业，采购包专门预留
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（信息化能力提升建设项目）：总价
21	现场踏勘	否
22	其他	兼投兼中：-

二.投标须知

1.投标方式采用网上投标，流程如下：

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

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

2.投标保证金

2.1投标保证金缴纳（如需缴纳保证金）

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

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

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

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

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

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

2.2投标保证金的退还

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

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

2.3有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

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

3.全流程电子化交易

各投标人应当在内蒙古自治区政府采购云平台开展与本项目有关的政府采购活动。

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

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

3.1远程不见面方式（投标人无需到现场）

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

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

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

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

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

3.2现场网上方式（投标人需到现场）

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

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

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

- (1) CA证书无法解密投标文件的；
- (2) 投标人未按招标文件要求提供“备用标书”的；

(3) 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

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

三.说明

1.总则

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

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

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

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

4.各参与方

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指伊金霍洛旗蒙医综合医院。

4.2“采购代理机构”是指集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。本招标文件的采购代理机构特指内蒙古天恒项目管理有限公司。

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

4.4“评标委员会”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“中标人”是指取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

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

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

6.以联合体形式进行政府采购的，应符合以下规定：

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

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

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

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

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

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

6.7如要求缴纳保证金，以联合体牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及计量单位

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

7.2所有计量均采用中华人民共和国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场踏勘

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

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

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

9.其他条款

无论中标与否，投标人递交的投标文件均不予退还。

四.招标文件的澄清或者修改

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

五.投标文件

1.投标文件的构成

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

2.投标报价

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

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

2.3投标报价不得有选择性报价和附加条件的报价。

2.4投标文件报价出现前后不一致的，按下列规定修正：

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

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

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

3.投标有效期

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

期。

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

4.投标文件的递交

投标人应当在投标截止时间前递交投标文件，否则视为自动放弃投标。

5.投标文件的修改和撤回

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

在提交投标截止时间后，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

6.样品

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

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

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

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

六.开标、评标、中标公告、中标通知书

1.开标

1.1程序

(1) 宣布纪律；

(2) 宣布相关人员；

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

(4) 参加人员对开标结果进行确认；

(5) 开标结束。

1.2疑义

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

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

1.3备注说明

1.3.1投标人不足3家的，不得开标。

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

2.资格审查

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

2.2资格审查中有任意一项未通过的，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

信息化能力提升建设项目

具有独立承担民事责任的能力	审查投标人营业执照等证明文件或者身份证明。
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查投标人提供的具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	审查投标人提供的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。
具有履行合同所必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。
面向中小企业情况审查	参与的供应商（联合体）服务全部由符合政策要求的中小企业承接

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

信息化建设升级、提高医院信息化能力，包括院内信息化集成平台、His、lis、PACS、体检等

二.主要商务要求、技术要求

合同包1（信息化能力提升建设项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后6个月内全部完成
标的提供的地点	伊金霍洛旗蒙医综合医院
投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例50%，合同签订后支付 2期：支付比例20%，项目上线，试运行一个月后支付 3期：支付比例25%，项目验收完成后支付 4期：支付比例5%，项目免费维护期结束后支付
验收要求	1期：满足国家及行业验收规范的相关要求
履约保证金	不收取
其他	免费维护期：1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		行业应用软件开发服务	信息化能力提升建设项目	项	1.00	7,500,000.00	7,500,000.00	面向中小企业	软件和信息 技术服务业	详见附件一

附表一：信息化能力提升建设项目 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	为满足国家卫健委电子病历系统分级评级、医院互联互通标准化成熟度测评、智慧医院建设相关要求，结合医院“十四五”发展规划，推进以电子病历为核心的医疗机构信息化建设，围绕医院的临床业务、医院管理等工作，提升完善院内信息化建设水平。本次建设内容主要包含医院信息集成平台、医院信息管理系统（HIS）、临床信息系统、检验信息系统、医学影像信息系统（PACS）、医疗管理系统、血液透析管理系统、临床辅助决策支持系统（CDSS）、系统接口以及相关配套硬件等内容。总体技术要求： 1、须配合医院完成电子病历评级测评工作； 2、须配合医院完成互联互通标准化成熟度测评工作； 3、须配合医院完成安全等保测评相关工作； 4、本项目所涉及系统接口所产生费用均由本项目承建商负责；
	2	1、医院信息集成平台 建设医院信息建设平台，主要包含主数据管理、元数据管理、数据交换定义及转换、指标字典管理、服务总线、EMPI患者主索引、统一身份认证、门户、数据仓库工具、运行管理工具、临床数据中心、患者360视图等功能。

3	<p>1.1 主数据管理 功能参数要求如下：</p> <p>■1) 在集成平台上构建医院主数据管理数据库，集中统一的管理全院主数据，通过对平台相关的各业务系统提供主数据服务，实现主数据的同步和匹配包括但不限于术语、人员、科室、检查检验项目、药品、耗材、诊断ICD、手术ICD等；（提供系统功能截图）</p> <p>2) 遵循主数据的国际标准、国家标准、行业标准、医院标准，主数据可由平台管理者进行注册、维护；</p> <p>3) 支持全体工作人员和科室数据管理，建立医院统一的组织机构架构，包括业务科室、护理单元、职能部门、后勤部门等；</p> <p>4) 支持从医院现有业务系统同步人员、科室、病区、药品、材料等相关信息，建立与主数据同步的对应管理。</p>
4	<p>1.2 元数据管理 功能参数要求如下： 1) 支持完整的医疗卫生信息结构体系中所需要的统一、无歧义的基本数据单元； 2) 支持依据临床服务、医院管理以及平台应用业务活动，对元数据进行组织，形成以活动为基础的数据集合； 3) 支持标准数据字典的维护的功能； 4) 支持标准数据元、标准术语库以及代码映射表均可在应用过程中不断更新的功能； 5) 支持标准数据与私有数据对照功能； 6) 支持标准数据元格式转换功能。</p>
5	<p>1.3 数据交换定义及转换 功能参数要求如下： 1) 支持图形化交换配置工具； 2) 支持服务代理、消息路由、数据转换、服务组合等共享交换方式； 3) 支持同步、异步、分发等共享交换模式，支持服务自运行策略定义。</p>
6	<p>1.4 指标字典管理 功能参数要求如下： 1) 支持预置医院常用的统计指标字典； 2) 支持指标信息的新增、修改、维护功能； 3) 支持根据指标的数据统计口径，自动计算指标结果数据的功能； 4) 支持指标的访问服务； 5) 支持通用指标访问控制接口，供各应用系统使用。</p>
7	<p>1.5 服务总线 功能参数要求如下： 1) 支持XML、JMS、MQ、SOAP等基础消息格式和医疗卫生行业的HIPPAEDI、HL7V2/V3Message等消息格式的转化，以及支持HTTP、HTTPS、MLLP、TCP/IP、Json等通信协议切换； 2) 支持利用XSLT或XQuery转换、业务规则、系统交叉参考和域值映射进行数据转换和文档扩充； 3) 支持不同协议的动态路由功能，且路由规则通过配置方式实现； 4) 支持通过请求的数据内容的关键值进行主题发布的功能； 5) 支持对已有服务的重新编排，从而生成新的服务； 6) 支持消息异常处理； 7) 支持消息预警管理机制； 8) 支持消息性能的图形化监控； 9) 支持消息备份与恢复； 10) 支持多线程通信方式； 11) 支持第三方系统的多种方式调用，包括Web Services(Web API)、HTTP(HTTPS)服务等； 12) 支持请求/响应、点对点、发布/订阅和事件等多种集成模式； 13) 支持基于内容的路由和内容过滤。</p>
8	<p>1.6 EMPI患者主索引 功能参数要求如下： 1) 支持患者主索引根据医疗业务特点应用特定的算法为在不同时间点、不同业务系统中的患者提供唯一标识服务，能够将分布在不同系统，不同标准的医疗信息通过患者主索引关联起来； 2) 支持各业务域患者信息注册； 3) 支持通过各业务域患者ID号查询患者主索引信息； 4) 支持跨患者域交叉查询服务； 5) 支持通过门诊号查询患者住院号； 6) 支持通过主索引ID查询； 7) 支持通过主索引ID查询相关联的门诊/住院等患者信息。</p>
9	<p>1.7 统一身份认证 功能参数要求如下： 1) 支持统一身份认证管理将分散的用户和权限资源进行统一、集中的管理，改变原有各业务系统中的分散式身份认证及授权管理，实现对用户的集中认证和授权管理，进而简化用户访问内部各系统的过程； 2) 支持对用户相关的目录服务源的统一管理； 3) 支持对平台中角色，组织以及人员进行对应应用，功能授权，针对角色可进行权限设置和分派； 4) 支持用户在通过认证后，可直接访问已授权的各应用系统，实现不同应用系统的身份认证共享。</p>

10	<p>1.8 门户 功能参数要求如下： 1) 支持灵活的框架结构，支持按照机构、部门/团队、个人等层面进行组织，达到多应用系统的单点登录； 2) 支持团队空间，实现在水平方向上的各部门/团队的门户内容、应用、展现和协作空间；也支持垂直方向的医联体的门户内容、应用、展现和协作空间； 3) 支持个人空间。实现个人私有的、个性化的门户内容、应用和展现； 4) 支持图形化的监控和分析工具，能够对门户运行过程中各项指标进行定量监控和分析。</p>
11	<p>1.9 数据仓库工具 功能参数要求如下： 1) 须采用数据仓库技术ETL (Extract-Transform-Load) 工具，实现将各业务系统中的生产数据自动抽取转换到数据中心，并经过数据清洗，保证数据的正确性和唯一性； 2) 支持目前主流的平台，包括：Windows、Linux、SUN-Solaris、HP-UX、IBM-AIX、AS/400、OS/390、ScoUnix等； 3) 支持目前常见的数据源，包括：Oracle、SQLServer、DB2、Informix、Sybase、SAS、Text、Excel、SAP、Peoplesoft、MySQL、PostgreSQL(PG)等； 4) 支持数据转换功能：对抽取到的数据能进行灵活的计算、合并、拆分等； 5) 支持管理和调度功能：采用多线程、分布式、负载均衡、集中管理等高性能高可靠性与易管理和扩展的多层体系架构。</p>
12	<p>1.10 运行管理工具 功能参数要求如下：</p> <p>1) 支持统一可视化工具进行管理，监控和分析；</p> <p>2) 支持丰富的、交互式个性化操作信息面板，可通过Web浏览器方式展现业务活动实时数据和个性化报表以监控业务流程和服务，以及从流程和服务中跟踪关键性能指标；</p> <p>3) 支持设置个性化的警告条件，实现对重要事件发生时，通过电子邮件、短信等方式发送给指定的用户；</p> <p>■4) 支持日志审计，能够记录平台系统管理员的操作，发现违规行为；（提供系统功能截图）</p> <p>5) 支持图形化的流程设计器，提供可视化的设置向导，以简化常见的任务；</p> <p>6) 支持用可视化的、基于Web的控制台，用于管理和调试部署的流程；</p> <p>7) 支持业务规则定义工具，并预置医院业务的常见规则；</p> <p>8) 支持业务规则的发布，管理和维护功能；</p> <p>9) 支持业务规则执行引擎；</p> <p>10) 支持通过图形方式操作规则，用户也可以使用工具自行编写规则；</p> <p>11) 支持标准的业务规则服务，支持各应用系统集成；</p> <p>12) 支持基于基础界面组件的动态界面设计工具；</p> <p>13) 支持动态界面解释执行引擎；</p> <p>14) 支持运行分析及调试工具；</p> <p>15) 支持授权许可的窗体数以满足本项目定制开发所需要的数量为准。</p>

13	<p>1.11 临床数据中心 功能参数要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 多种形式支持：支持同时存储带展现格式的临床数据以及机器分析需要的结构化数据； 2) 版本支持：对于需要历史版本支持的数据，可以保存完整的历史版本数据，以便追溯数据的变化； 3) 数据验证：支持对数据格式、数据内容以及所包含的术语进行数据验证； 4) 数据监控：可以查看任意时间段存入CDR的数据； 5) 字典数据版本转换：可以根据字典数据的对应关系，将临床数据以指定版本的字典数据输出数据输出；提供常用临床数据访问接口实现快速访问CDR； 6) 统一代码字典库：支持数据注册服务、数据映射服务； 7) 支持CDA共享文档的值域数据来源管理，原型对照，结构标识管理，结构定义，数据采集规则管理等； 8) 支持CDA文档管理库的资源管理，如生成，上传，下载，更新，处理日志等，有可视化的应用工具对CDA共享文档内容进行展示，对于患者的个人隐私信息可以进行隐秘化处理，满足不同业务场景的统计、展示需求； 9) 对CDA共享文档资源可以支持可视化监控； 10) 支持依据互联互通测评指标要求，内嵌电子病历共享文档规范内的各元数据、数据集标准、CDA数据集模型，提供可视化管理界面，用作生成和解析CDA共享文档的标准映射配置，包括《电子病历共享文档规范》全部53个部分的CDA结构定义和《电子病历共享文档规范》标准数据集嵌入，还须包含基于结构化电子病历的医院信息平台技术规范服务项。
14	<p>1.12 患者360视图 功能参数要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 提供访问患者纵向记录的窗口，能够显示所有CDR存储库中的数据； 2) 提供能够使用信息平台中的患者注册服务来检索患者信息的功能； 3) 提供不同方式的视图，如按日期、按服务提供者、按服务地点排序的按事件访问患者电子病历，或者按视图中展现的特定域来访问电子病历； 4) 提供医师在患者就诊期间或在就诊的上下文环境中获得对患者健康记录的访问； 5) 可查阅患者摘要：患者的基本信息、过敏史、就诊记录、手术史等摘要记录； 6) 可查阅患者病历资料：患者在院的所有电子病历资料； 7) 可查阅病案资料：患者的病案首页记录； ■8) 可查阅检查报告：患者的RIS/PACS检查的文字报告、影像报告；（提供系统功能截图） 9) 可查看检查影像图：除影像报告以外，患者的原始影像图也可以查看； 10) 可查阅检验报告：患者的LIS报告记录，支持多次检验报告的对比等功能； 11) 可查阅体检报告：患者在院的所有体检报告记录； 12) 可查阅长期医嘱：患者历次在院的住院长期医嘱记录； 13) 可查阅临时医嘱：患者历次在院的住院临时医嘱记录； 14) 可查阅门诊处方：患者在院的门诊处方记录，用药、治疗、检查化验等； 15) 可查阅手术记录：患者历次在院的手术记录，手术时间、名称等； 16) 可查阅过敏信息：患者历次在院的过敏记录； 17) 可查阅临床诊断：患者在院的门诊住院诊断记录，诊断名称、时间； 18) 可查阅治疗回顾：按照时间的表格，将患者的不同的就诊业务呈现出来。
15	<p>2、医院信息管理系统（HIS）建设医院信息管理系统（HIS），主要包含门急诊挂号系统、门急诊收费系统、住院费用管理系统、门诊中西医药房管理系统、住院药房管理系统、药库管理与药品会计系统、住院患者入出转管理系统、财务监控系统、系统管理工具等功能。</p>

16	<p>2.1 门急诊挂号系统 功能参数要求如下： 1) 支持初始化功能：包括建立医院工作环境参数、诊别、时间、科室名称及代号、号别、号类字典、专家名单等名称； 2) 支持身份登记：建立患者档案，为患者分配唯一标识号的功能，该标识号为整个医院信息管理系统所共享，确保患者信息的唯一性； 3) 支持医保、自费等多种身份的患者挂号； 4) 支持现金、刷卡等多种收费方式； 5) 支持窗口挂号，挂号员根据患者请求快速选择诊别、科室、号别、医生，生成挂号信息，打印挂号单，并产生就诊患者基本信息等功能； 6) 支持退号处理功能：能完成患者退号，并正确处理患者看病日期、诊别、类别、号别以及应退费用和相关统计等； 7) 支持按操作员、科室、医生、挂号时间统计工作量； 8) 支持患者基本信息、挂号费用等维护； 9) 支持二代身份证、医保卡和条形码等。</p>
17	<p>2.2 门急诊收费系统 功能参数要求如下： 1) 支持通过刷就诊卡、二代身份证、医保卡等直接提取患者信息和费用信息，快速完成收费； 2) 支持多种结算方式综合应用，包括现金、银行卡、支票、消费卡、医保账户等； 3) 支持对一个患者同时输入多张单据收费，实现多个划价单据同时收费； 4) 支持收费员可随时打印缴款书，提供收费员日报、组长日报等统计报表； 5) 支持中药配方输入功能，可快速输入中草药名称、单味用量、付数及煎法信息； 6) 支持自动根据患者身份与费别、医院的上下班时间、主次手术等指标完成费用的打折优惠、加班加价、以及收取附加手术费用等特殊计费方式； 7) 支持退费功能（全部退费与部分退费），按现行会计制度和有关规定严格管理退款过程，程序必须使用冲帐方式退款，每笔退费数据都可查询其相应的原始记录及操作人员； 8) 支持限制在缴款栏输入患者缴款金额后才能完成收费的功能，避免漏收； 9) 支持收入统计核算，能完成科室核算统计等； 10) 支持票据领用、注销、作废、补打、重打等管理功能； 11) 支持自定义零钞处理规则； 12) 支持通过接口支持医保结算。</p>
18	<p>2.3 住院费用管理系统 功能参数要求如下： 1) 支持患者费用记账、划价、审核、结账等功能； 2) 支持现金、银行卡、支票、消费卡、医保账户等多种结算方式； 3) 支持患者在住院过程中的中途结帐及出院时的出院结帐操作，并支持按自选费用期间、类型、科室等条件进行结账； 4) 支持患者出院及费用管理，支持多种费用报警机制，支持分别设置不同科室、不同费用类型、医保/非医保的提醒限额，自动检测患者预交款余额是否低于报警值，可以自动提醒记帐员，或禁止继续记帐； 5) 支持患者费用查询/一日清单/催款单打印，支持根据预先设置的费用报警线查询患者费用报警信息打印科室费用催款表； 6) 支持床位费、护理费以及一些常规医疗服务项目的自动记帐，提供退费操作及其纪录查询； 7) 支持住院划价功能，对暂无足额费用的患者进行费用划价记录，经审核后成为记账单； 8) 支持患者费用录入：录入住院患者的医疗费用，审核医生医嘱计费； 9) 支持单项费用录入和全项费用录入功能选择，可以从检查、诊察、治疗、药房、病房费用发生处录入或集中费用单据由收费处录入； 10) 支持自动根据患者的费别、医院的上下班时间、主次手术等指标完成费用的打折优惠、加班加价、以及收取附加手术费用等特殊计费方式； 11) 支持门诊费用转入住院费用一并结算； 12) 支持婴儿费用与母亲费用的分别结帐； 13) 支持按费用的发生科室、发生的费用项目、医保费用类型、费用发生的期间进行结帐； 14) 支持预交金管理：交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；预交金日结并打印清单；按照不同方式统计； 15) 支持预交金并打印清单；按照不同方式查询预交金并打印清单；提供预交金查询管理功能。住院患者预交金使用最低限额警告或医院要求的提示方式； 16) 支持按多种显示方式随时查询患者在住院过程中的费用详细情况，打印住院费用详细清单，一日费用清单； 17) 支持医保患者费用的预结算； 18) 支持票据领用、注销、作废、补打、重打等管理功能； 19) 支持执行科室分散记账功能； 20) 支持收费员可随时打印缴款书，提供收费员日报、组长日报等统计报表。</p>

19	<p>2.4 门诊中西医药房管理系统 功能参数要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 支持提供收费后自动发药、收费与发药分离、收费时自动确定发药窗口等多种方式； 2) 支持对申领或调拨的药品进行入库确认； 3) 支持药品盘点、报损、调换和退库功能； ■4) 支持根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色，提醒药剂师；（提供系统功能截图） 5) 药品发药支持“候机式”发药方式，可以使药房配药人员在患者来到药房发药窗口之前将患者的药品配好，消除患者排队等候现象； 6) 支持大处方跟踪与审查处理； 7) 支持根据上下班时间和闲忙状态、库存情况自动确定药品处方的发药窗口或指定发药窗口发药； 8) 支持对方中部分或全部药品退药； 9) 支持发药窗口排队叫号管理； 10) 支持为门诊收费设置包装数、低限报警值、控制药品以及药品别名等功能； 11) 支持可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据； 12) 支持可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账； 13) 支持可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库。支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单； 14) 支持对门诊收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量； 15) 支持药房工作人员的工作量统计。
20	<p>2.5 住院药房管理系统 功能参数要求如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 支持对申领或调拨的药品进行入库确认； 2) 支持药品盘点、报损、调换和退库功能； 3) 支持根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色，提醒药剂师 4) 支持分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成各类药品的摆药单和汇总清单； 5) 药品发药支持“候机式”发药方式，可以使药房配药人员在患者来到药房发药窗口之前将患者的药品配好，消除患者排队等候现象； 6) 支持大处方跟踪与审查处理； 7) 支持对方中部分或全部药品退药； 8) 支持发药窗口排队叫号管理； 9) 支持可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据； 10) 支持可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账； 11) 支持分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单和统领单，同时追踪各药品的库存及患者的押金等，打印中草药处方单，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理； 12) 支持自动生成药品进药计划申请单，并发往药库。支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单； 13) 支持对住院收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量； 14) 支持药房工作人员的工作量统计。

21	<p>2.6 药库管理与药品会计系统 功能参数要求如下： 1) 支持药品字典库维护功能，支持一药多名； 2) 支持药品配伍禁忌、用法用量、处方职务、适用性别、存储条件等属性的管理； 3) 支持自动接收科室领药单、自动生成采购计划及采购单； 4) 支持药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退药等功能； 5) 支持药品会计核算功能，可随时生成各种药品的入库、出库、盘点、调价、调拨、报损、退药明细及汇总数据，报表格式可根据业务需要自定义；提供药品采购应付款管理、付款计划管理功能支持药品分零和时价管理； 6) 支持药品的有效期管理、药品批次管理；可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能； 7) 支持自定义药库、药房等各级包装单位及其换算关系； 8) 支持自动和手动调价，以及指定时间预调价，记录调价的明细、时间及原因、盈亏等信息； 9) 支持设备多个药品库房，以及自定义药品在库房之间的流向； 10) 支持对中草药的分包管理； 11) 支持未开发票的药品办理入库，进行财务审核； 12) 支持按照不同材质、用途分类、盘点周期、库房进行药品分类盘点； 13) 支持对历史时间点的库存进行盘点核算； 14) 支持特殊药品入库、出库管理功能(如：赠送、实验药品等)； 15) 支持医院自制药品(含制剂)的入库，同步实现成分药品的扣减和库存管理； 16) 支持追踪各个药品的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化人、出、存明细信息； 17) 支持随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细及其汇总数据等； 18) 支持药品的双库存(可用与实际库存)管理，以实现对药品库存数量的精确管理； 19) 支持对毒麻药品、精神药品、贵重药品、院内制剂、进口药品、自费药及有特殊规定的药品等有特定的判断识别处理功能。</p>
22	<p>2.7 住院患者出入转管理系统 功能参数要求如下： 1) 支持门诊患者、医保患者、门诊留观患者、住院留观患者的入院登记。完成患者入院信息的采集； 2) 支持全院病房床位查询，办理患者入院手续，录入患者基本资料，包括患者来源等标志的处理； 3) 支持入出院管理、预约登记、出入院统计、床位管理、预交金管理(交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；支持收费人员日结帐)等功能； 4) 支持对患者入院期间转科、换床、护理等级、床位等级等变动情况的记录，提供查询； 5) 支持门诊留观、住院留观管理，并可将留观患者转为入院患者； 6) 支持多种入院管理模式：可在办理患者入院手续的同时选择是否进行预交款的收取及就诊卡的发放，支持办理入院时建立病案首页； 7) 支持自定义住院号编号方式，并支持复诊患者多次住院使用同一住院号，以及直接提取患者历史住院记录； 8) 支持与医保系统的接口，支持对不同类型患者的自定义颜色显示； 9) 支持病区床位的统一管理，使用形象的床位标识体现床位的使用状态、患者的性别特性以及患者的转科特征； 10) 支持产科新生儿登记(含多胎登记)； 11) 支持患者预出院管理，禁止出院患者继续计费，规范费用管理； 12) 支持一个病区服务于多个临床科室、或一个临床科室床位分布于多个病区的管理模式； 13) 支持住院科室日报表动态反映任意时刻的病房状态和患者流动情况； 14) 支持对出院的方式可配置，对于不同的出院原因可以统计；提供出院召回的功能； 15) 支持出院患者信息的查询、账单汇总、账单打印、补交费用、出院手续的办理、支持双向转诊等。</p>
23	<p>2.8 财务监控系统 功能参数要求如下： 1) 支持对挂号员、收费员等进行统计查询； 2) 支持收费暂存金的管理，包括多种付款方式：医保账户、现金、支票等； 3) 支持按指定时间段或全额方式缴款管理； 4) 支持各类操作人员、各类票据的使用管理，包括领用、报损、作废等，随时查阅票据的使用状态。</p>
24	<p>2.9 系统管理工具 功能参数要求如下： 1) 支持授权管理、角色管理、升级管理、报表管理、后台统一管理工具、操作日志可跟踪、权限分配管理、统一参数管理、数据库性能分析、对象审计管理、外键索引、用户登录日志、用户与IP限制等功能。</p>

25	<p>3、临床信息系统 建设临床信息系统，主要包含门诊医生工作站、住院医生工作站、病区护士工作站、护理管理系统、抗菌药物分级管理系统、抗菌药物统计分析系统、临床路径管理系统、病案首页质控、输血管理系统等。</p>
26	<p>3.1 门诊医生工作站 功能参数要求如下：</p> <p>1、总体要求</p> <p>1) 支持跨平台使用；</p> <p>2) 采用分布式应用，支持独立部署升级；</p> <p>3) 支持与HIS系统交互时的熔断机制以保障意外情况下临床业务不受影响；</p> <p>4) 支持服务器缓存技术实现数据的快速读取与服务快速响应；</p> <p>■5) 支持根据不同专科科室配置不同门诊医生工作站主页界面；（提供系统功能截图）</p> <p>6) 支持不同终端的登录，同时支持电脑端使用，手机端、pad端查看；</p> <p>7) 支持同时查询历史病历，填写本次就诊的双屏式应用；</p> <p>8) 支持对操作人员按岗位进行角色划分，功能按角色权限进行展现；</p> <p>9) 支持在应用层面，能与HIS系统并存使用，交付中做到无缝对接。</p> <p>2、患者接诊</p> <p>1) 支持患者接诊、转诊、强制续诊、完成接诊；</p> <p>2) 支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼；</p> <p>3) 支持门诊患者预约、挂号；</p> <p>4) 支持门诊患者基本信息调整。</p> <p>3、医嘱相关</p> <p>1) 支持成套医嘱方案新增、修改、删除； 2) 支持个人病历模板新增、修改、删除； 3) 支持常用项目收集、开单； 4) 支持中医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断； 5) 支持西医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断； 6) 支持医嘱分类型下达检验、检查、处置、处方、配方、卫材申请； 7) 支持特殊药品（毒、麻、精1）类药品下达后，根据毒理分类自动分配处方(注：下达溶媒药品不自动分配处方。除开毒性药、麻醉药、精神I类的其他类别都当成同一个毒理分类来分配处方)； 8) 支持医嘱新增、修改、删除、补打、发送、作废、发送为记账单、显示费用、复制医嘱； 9) 支持查阅检验、检查项目的报告结果； 10) 支持查阅检查项目观片影像； 11) 支持知情同意书和诊断证明、报告卡等诊疗文书的新增、修改、删除。</p> <p>4、其他</p> <p>1) 支持在第二屏展示患者历次就诊信息； 2) 支持界面护眼模式； 3) 支持消息提醒，危急值处理、染病阳性反馈处理、传染病报告卡返修处理等； 4) 支持查看临床视图、病案查阅、诊疗参考； 5) 支持帮助文档调阅； 6) 支持登录账户密码修改。</p>

27

3.2 住院医生工作站 功能参数要求如下：

- 1) 支持自动获取患者基本信息如性别、年龄、住院号、病区、床号、诊断、病情、护理、费用情况等，支持患者采用就诊卡，直接刷卡调用患者的基本信息；
- 2) 支持查阅患者历次住院相关信息，供诊疗参考；
- 3) 支持医嘱下达、修改、删除、审核、停止、作废、回退、暂停、启用、重整等功能，支持手工调整医嘱；
- 4) 支持手术申请、会诊、转科、死亡、出院等特殊医嘱的处理；
- 5) 支持与合理用药系统的接口，在其支持下可进行处方配伍禁忌、不良反应、相互作用、剂量审核等合理用药审核；
- 6) 支持中草药处方录入，提供配方、方剂等功能；
- 7) 支持医嘱自动关联各类申请单，并生成收费或记账信息，申请单格式可自定义，提供打印功能；
- 8) 支持自动生成相关卫生材料费用，例如青霉素钠针，同时需要记注射费和针筒费用，在事先维护好附加计价项目的前提下，处方录入青霉素钠针，自动调入附加的收费项目，防止漏费的功能；
- 9) 支持医生可根据需要设置个人常用医嘱；
- 10) 支持“复制”功能，通过复制功能可调入历史处方；
- 11) 支持报告功能，可直接查看检验、检查报告和皮试结果等；
- 12) 支持医生查询相关资料：调阅既往就诊资料、历次就诊信息、检验检查结果等，并提供比较功能。实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息；
- 13) 支持以ICD疾病编码下达诊断，并可根据诊断自动提示填写传染病报告卡；
- 14) 产科支持产妇和新生儿医嘱分别管理和计费；
- 15) 支持医疗小组管理。

3.3 病区护士工作站 功能参数要求如下： 住院护士站通过应用整合、业务整合、数据整合，使护士能够在一个系统中完成所有的日常工作，比如： 护理病历书写、医嘱处理、病区日常事务管理、护理评价、交接班等，一次数据录入多处数据共享；

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

2、支持患者出入转功能： 1) 支持患者住院腕带打印、陪护卡打印； 2) 支持患者入住病区病床； 3) 支持患者转科、转病区功能； 4) 支持患者出院功能 支持患者更换床位功能。

3、支持床位管理功能：

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

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

4、支持医嘱处理功能：

1) 支持校对发送医嘱，查询、打印病区医嘱审核处理情况； 2) 支持记录病人生命体征及相关项目； 3) 支持打印长期及临时医嘱单（具有续打功能）； 4) 支持打印、查询病区对药单（领/摆药单）； 5) 支持对药单分类维护； 6) 支持打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单（口服、注射、输液、辅助治疗等），支持治疗单分类维护。 打印、查询输液记录卡及瓶签； 7) 支持填写药品皮试结果。

5、支持费用管理功能：

■1) 支持护士记账（一次性材料、治疗费等），具备模板功能，支持销账申请；（提供系统功能截图）

2) 支持住院费用清单（含每日费用清单）查询打印；

3) 支持查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单；

4) 支持病区费用批量记账；

5) 支持需要持续性计费项目的计费，例如：持续性吸氧等。

6、提供护理计划管理功能：

1) 支持各专科护理计划知识库，根据所选计划知识库，制定相应的护理处理措施；

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

7、支持任务清单管理：

■1) 支持通过集中任务式管理护士的工作，把不同来源、不同类型的工作汇聚展现；（提供系统功能截图）

2) 支持对于不同类型的任务根据业务性质，要求其执行界面或方式各有不一。

3.4 护理管理系统 功能参数要求如下：

一、护理业务 1、支持护理评估评分：

- 1) 支持提供成人和儿童的入/出院评估单(成人/儿童)，提供结构化的入/出院评估单，可配置，易维护，支持同时完成多项评分表；
- 2) 支持符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式进行评估；
- 3) 支持Morse跌倒量表(MF S)、Braden评估表(成人)、BradenQ评估表(儿童)、手术压力性损伤危险评估表(Waterlow 评分)、ADL日常生活活动能力评估单、谵妄筛查量表(NU-DESC)、心血管评估系统、深静脉血栓评估表(Autar修订量表)、GLASGOW评分、APACHE-II评分、WATERLOW评分、NORTON诺顿评分、住院患者营养风险筛查表、糖尿病自我管理行为量表(SDSCA)等专科评估内容

2、支持护理计划管理功能：

- 1) 支持各专科护理计划知识库，根据所选计划知识库，制定相应的护理处理措施；
- 2) 支持符合客户实际的护理计划新增、修改、维护；

3、支持健康宣教功能：

- 1) 支持针对患者的健康宣教执行情况进行记录；

4、支持任务清单管理：

- 1) 支持通过集中任务式管理护士的工作，把不同来源、不同类型的工作汇聚展现；
- 2) 支持条码绑定、打印；
- 3) 支持标本采集处理；
- 4) 支持标本送检处理；
- 5) 支持查看当前病区标本拒收情况；

5、支持护理会诊功能：

- 1) 支持多病区协同会诊，针对会诊流程和所需要会诊的患者，填写会诊文书；
- 2) 支持会诊申请、反馈情况的记录；

6、支持护士档案资料管理：

- 1、支持护理人员信息查询、编辑、图片上传、档案导入；
- 2、支持按病区护理人员信息查询；
- 3、支持护理学员挂靠分配管理；
- 4、支持护理人员的变动信息的登记和查询；
- 5、支持护理人员的工作经历、兼职情况记录；
- 6、支持护理人员相关数据统计；

二、专项业务 1、提供患者管道管路管理：

- 1) 支持通过医嘱直接导入；
- 2) 支持针对患者置管进行流程精细化管理，从患者置管、到护理过程观察情况的记录，并支持管道护理记录的打印；
- 3) 支持患者管道风险评估；
- 4) 支持非计划性拔管提醒，针对非计划拔管有原因确认及需不良事件上报的记录提醒，避免漏报现象支持病区管道统计汇总；
- 5) 支持患者管道引流量的24小时自动汇总；

2、提供患者压力性损伤管路：

- 1) 支持患者压力性损伤评分；
- 2) 支持压力性损伤评估后，过程中的观察和措施的记录；
- 3) 支持患者难免压疮申报；
- 4) 支持发生的压疮不良事件(院内)上报；

3、支持患者跌倒管理：

- 1) 支持患者坠床跌倒评分；
- 2) 支持对跌倒/坠床评分高风险患者统一管理；
- 3) 支持发生跌倒/坠床事件登记，记录详细原因，提供整改措施及效果评价；
- 4) 支持发生跌倒/坠床事件不良事件(院内)上报，针对发生原因、整改措施及效果提供报表分析，为有效的预防措施提供整改依据；

4、支持护士排班管理：

- 1) 支持病区护士排班，批量调整班次，支持与护理资质绑定，自动判断每个班是否符合的资质要求；
- 2) 支持通过直接轮班或轮人两种模式实现快速完成周排班；
- 3) 支持护理人员请假审核、加扣班管理；
- 4) 支持护理学员的带教排班；
- 5) 支持护理组长标记功能；
- 6) 支持患者床位分配管理；
- 7) 支持病区护士排班表的查询；
- 8) 支持排班数量、排班时长统计；

5、支持护理不良事件的管理：

- 1) 支持对发生的不良事件院内上报；
- 2) 支持针对护理隐患(未发生)、护理不良事件(已发生)：给药错误、针刺伤、护理投诉、护理事故、烫伤、压疮、高危压疮、坠床、跌倒、药物外渗、管道滑脱等情况进行的上报、管理、整改分析；
- 3) 支持护士长、护理部对不良事件的审批与管理；
- 4) 支持不同不良事件类型可自定义需填写的内容；
- 5) 支持设置常用的事件类型，名称方便快捷选择；
- 6) 支持不良事件统计分析并生成相应统计图，可分月份、护理单元统计不良事件情况；

6、支持护理质量抽查管控：

- 1) 支持病房质量检查填报、病房敏感指标工作量统计表、病房各类ADL、跌倒、压疮等风险评估报表填报并实行护理部三级监控管理；
- 2) 支持对各病区的质量自查与抽查；
- 3) 支持对所有护理质量评分存在问题的记录汇总显示；
- 4) 支持检查项目指标的管理和维护；
- 5) 支持扣分项目以不同颜色标识；
- 6) 支持护理质量检查统计分析并生成相应统计图；

7、支持护理敏感指标的统计分析：

- 1) 支持敏感性指标数据自动生成，并展现；
- 2) 支持少数不能自动获取的敏感性指标数据填报；
- 3) 支持少数不能自动获取的各专科敏感性指标的数据填报；
- 4) 支持敏感指标的例行维护。

30	<p>3.5 抗菌药物分级管理系统 功能参数要求如下：</p> <p>1、支持抗菌药物分级管理目录：</p> <p>1) 支持根据《抗菌药物临床应用管理办法》将抗菌药物分为：非限制使用、限制使用和特殊使用三个级别；</p> <p>2) 支持设定专门的抗菌药物分级目录；</p> <p>3) 支持设定抗菌药物DDD值；</p> <p>2、支持抗菌药物处方权的管理：</p> <p>1) 支持维护医生的专业技术职务任职资格；</p> <p>2) 支持授权医生按规定级别使用抗菌药物，可具体授权到单个医生；针对已经授权后出现抗菌药物处方权培训考核不合格、被取消处方权或降级等情况，可作出相应的授权处理；</p> <p>3) 支持单个医师和批量医师授权；</p> <p>3、支持抗菌药物审核：</p> <p>1) 支持抗菌药物越级使用审核；如果医生权限低于所用抗菌药物分类级别，则可以下达医嘱，但必须经相应权限级别的医生审核（应限24小时内完成）后方可进入后续环节；如果审核未通过，可以填写具体的原因，以返回开嘱医生查看并调整医嘱；</p> <p>2) 支持门诊和住院分别进行审核；</p> <p>3) 支持默认只显示有越级用药申请的医生；</p> <p>4) 支持上级医师审核时查看患者详细信息；</p> <p>5) 支持紧急情况下，越级使用抗菌药物，只能使用临时医嘱，并且只能使用一日用量；</p> <p>6) 支持用药目的选择，下达抗菌药物医嘱必须选择用药目的；</p> <p>7) 支持用药理由输入，下达抗菌药物医嘱需要填写用药理由；</p> <p>8) 支持用药理由模板输入。</p>
31	<p>3.6 抗菌药物统计分析系统 功能参数要求如下：</p> <p>1、支持抗菌药物专项统计：</p> <p>1) 支持医院越权使用抗菌药物的用药清单；</p> <p>2) 支持门诊抗菌药物处方分析表，并支持对科室和医生的多维度查看；</p> <p>3) 支持出院抗菌药物使用统计分析表，并支持对科室和医生的多维度查看；</p> <p>4) 支持医院抗菌药物使用强度统计表，并支持对科室和医生的多维度查看；</p> <p>5) 支持I、II类切口围手术期预防用药统计表；</p> <p>6) 支持住院抗菌药物使用调查表；</p> <p>7) 支持对住院抗菌药物使用情况按数量和金额统计；</p> <p>8) 支持对门急诊抗菌药物使用情况按科室和医生进行统计；</p> <p>2、支持双十统计：</p> <p>1) 支持对全院销售和采购排名前十的药品进行统计；</p> <p>2) 支持点选药品查看该药品的医生和科室使用情况；</p> <p>3、支持基本药物使用情况统计：</p> <p>1) 支持对基本药物的使用情况进行统计；</p> <p>2) 支持从科室和医生的不同维度进行基本药物使用情况统计；</p> <p>4、支持合理用药趋势统计：</p> <p>■1) 支持对全院的合理用药趋势进行统计（药品金额、ddds等）；（提供系统功能截图）</p> <p>2) 支持按年度、季度、月度进行趋势统计。</p>

3.7 临床路径管理系统 功能参数要求如下：

1、支持路径设计：

- 1) 支持使用者身份判断：系统根据执行者身份自动进行事务判断，并显示相关的信息；
- 2) 支持分支/备用路径管理：充分满足在遵循路径表整体要求的前提下，满足并发症、局部治疗措施不确定等情况，发挥医生的主观能动性；
- 3) 支持路径范围最小可以到小时为单位；

2、支持病种管理：

- 1) 支持新增、修改、删除临床路径病种，支持按ICD、病例分型、病情、性别、年龄段等设置路径进入条件，确保路径的“对症”应用；

支持标准住院日和费用设置；

3、支持文档管理：

- 1) 支持可将相关标准文档作为附件，在路径执行过程中给管理人员提供更多的规范参考；

4、支持路径版本管理：

- 1) 支持在某一病种的路径表已经启用的情况下，可以调整并生成该病种新版的路径表，不影响现有径的执行，新入院的患者则可应用新版本的路径表；

5、支持路径执行：

- 1) 支持自动提示入径：一旦患者确诊，系统根据其诊断自动提示导入相应的临床路径，有效提高入径率；
- 2) 支持严格评估：进入、阶段、变异和结束均有评估环节，确保任何重要操作都有相应的依据和记录；
- 3) 支持自动生成路径项目：与HIS、CIS一体化设计，自动生成该病种的路径项目，包括医嘱、病历模板等，而无需在其它系统中再次录入；
- 4) 支持自定义医嘱生成顺序：方便医护人员根据管理要求或工作习惯进行操作；
- 5) 支持严格的医嘱管理：路径患者不能随意下达医嘱，如果确实需要下达路径外医嘱，则必须说明原因，确保路径的规范性；
- 6) 支持移动应用：医护人员在移动环境下也能及时共享路径信息，尤其是方便医生查房时了解路径的执行进展情况；
- 7) 支持患者版路径表：为医患沟通提供更多信息支持，使患者能够更好地配合路径工作的执行，提高满意度；
- 8) 支持费用估算功能：可根据路径项目内容准确估算后续治疗费用，使医护患三方都能准确掌握费用情况；
- 9) 支持出径登记：出路径必须完成《出径登记表》，以便满足后续的数据统计分析、上报等工作需要；

6、支持变异处理：

- 1) 支持中途入径：支持患者从路径的中间某一阶段进入路径，从而很好地解决由于未能及时确诊带来的路径执行困难问题；
- 2) 支持路径外项目管理：充分考虑路径执行过程中的灵活性，在权限允许、记录原因的前提下允许医生下达路径外项目，并可进行相应的统计分析等；
- 3) 支持可选的路径项目：允许医生在一定范围内选择实际生成的路径项目（即定义为可选执行的项目，例如同名称不同规格的药品，或者已经执行过的检查等）；
- 4) 支持路径跳转功能：支持病种、路径之间的相互跳转，解决由于误诊、并发症等带来的路径无法执行问题，降低变异率；
- 5) 支持阶段提前、延后功能：支持将路径表单中的某些阶段提前或延后执行，以充分满足患者病情变化、手术延迟等情况；
- 6) 支持并发症和合并症，支持路径合并执行功能；
- 7) 支持多种评估选项：提供包括正常、变异后继续、变异后退出和变异后结束等多种选项，使医生能够从容面对路径执行过程中可能出现的各种复杂状况，同时在进行变异或路径等操作时必须说明原因，以利事后统计分析；
- 8) 支持严格的权限控制：变异和结束路径等操作受单独的权限控制，确保不能由于人为原因随意退出路径的执行；

7、支持路径表单审核管理：

- 1) 路径表单必须通过审核才能生效，避免由于个人随意修改破坏路径的规范性；

8、支持在线跟踪：

- 1) 相关管理部门支持实时在线跟踪路径执行情况，包括路径版本、执行进度、费用、变异、相关人员等各种情况；

9、支持统计分析：

- 1) 支持变异原因分析：包括对路径未导入、未生成、路径外项目、时间变异、变异退出原因等各种情况的图形化分析；
- 2) 支持概况分析：包括对路径完成情况、阶段平均费用、住院日分布等情况的图形化分析；

33

3.8 病案首页质控 功能参数要求如下：

1、基本要求

- 1) 符合《病案首页信息学》以及ICD等教科书和标准中关于主要诊断、其他诊断、手术及操作等项目的相关要求；
- 2) 满足《住院病案首页数据质量填写规范（2016版）》中的相关要求；
- 3) 纠错规则可支持定制化设置；
- 4) 支持首页漏填问题检测功能；
- 5) 支持对诊断和手术操作记录间的逻辑关系检查；
- 6) 支持纠错后的在线编辑；
- 7) 支持基本维护设置和权限进行管理；
- 8) 支持对系统所需的各种参数进行设置，确保系统能够满足各科室的多层次需求；

2、支持初始化数据：

- 1) 支持对HIS首页填写项目的标准化映射和转换；
- 2) 支持对复数记录的首页项目自动识别和转换；
- 3) 支持对相同业务含义的多个首页项目分组应用；
- 4) 支持对HIS首页自定义附加项目的定义和采集；
- 5) 支持集成标准的多版本ICD-9/ICD-10编码库；
- 6) 支持根据用户环境选择适应版本的编码库应用；
- 7) 支持对编码明细自定义分类；

3、支持规则定义：

- 1) 支持对质控规则的自定义设置；
- 2) 支持应用场景的定义，并可对质控规则分场景应用；
- 3) 支持对病案首页的所有项目应用于规则使用；
- 4) 支持使用标准的病案首页项目建立规则检查对象；
- 5) 支持对规则的提示内容进行自定义；
- 6) 支持对单个规则复数判定条件的应用；
- 7) 复数条件应用支持多个条件间“并且”和“或者”关系的定义；
- 8) 支持对首页项目录入内容的非空检查；
- 9) 支持对首页项目录入内容固定结果的检查定义定义；
- 10) 支持对首页项目录入内容结果模糊匹配的检查方式定义；
- 11) 支持对首页项目录入内容和其他项目结果比对的检查方式定义；
- 12) 支持对首页项目录入内容等于、不等于、大于、小于、包含等的运算检查；
- 13) 支持对具备标准值域的首页项目，在条件中使用标准值域建立规则的结果判定依据；
- 14) 支持对身份证的合理性校验定义；
- 15) 支持根据身份证对性别和出生日期的校验；
- 16) 支持对诊断和手术操作编码的合理性校验定义；
- 17) 集成对首页项目的基础校验规则和基于规范的编码逻辑规则；
- 18) 支持对质控规则的停用和启用；
- 19) 支持基于标准编码库明细、目录或自定义分类建立编码间的逻辑规则；
- 20) 支持编码库目录和自定义分类在编码规则应用时，自动拆分编码明细；
- 21) 支持对编码间的共存逻辑定义；
- 22) 支持对编码间的互斥逻辑定义；
- 23) 支持对编码间的合并逻辑定义；
- 24) 支持对编码的填写顺序的逻辑定义；

4、首页质控应用：

- 1) 支持在临床首页填写和病案首页编目时进行质控规则检查；
- 2) 支持可根据不同应用场景使用不同的质控规则；
- 3) 支持首页患者入院基本信息填写校验，规则引擎自动校验患者基本信息填写的完整性、准确性；
- 4) 支持首页诊断记录和手术操作记录根据编码规则的逻辑校验；
- 5) 支持规则校验后需纠正内容的提醒，并可定位填写位置；
- 6) 支持规则纠错后的首页的在线编辑修改；
- 7) 支持纠错提醒“禁止”和“提醒”两种可选模式，如选择禁止则要求入院处人员必须完善，否则不能进行下一步操作；选择提醒则只做提醒功能，不做强制性要求；
- 8) 支持编码规则的校验，纠错提醒信息支持显示标准的ICD编码和名称；
- 9) 支持根据身份证对性别和出生日期的校验修正信息的回传；

5、支持运营日志：

- 1) 支持记录所有规则异议行为，并支持病案追溯；
- 2) 支持医院/科室/医师多个组织维度的筛选与分析，支持年/季度/月多个时间维度的筛选与分析。

3.9 输血管理系统 功能参数要求如下：

1、支持用血计划：

- 1) 支持根据统计历史用血情况及用血量年平均增长情况自动评估估算当前年、月、日用血量计划，并可以此作为各类血液库存预警界限的设置依据；

2、支持血液预订：

- 1) 支持根据库存实际量和预警线自动产生需要补充预定的血液品种和数量，以此作为向血站预定输血的依据。并在和血站系统接入互通并接口满足的情况下，可将订单实施发送至血站；

3、支持血液入库：

- 1) 支持血站发血的手工入库和核对入库；
- 2) 支持对于贮存式自体输血，可对采集的患者自体血液进行入库，并记录对应的患者信息，及血液的血型、采集日期、保存位置等信息，一个患者多次采血时，可进行多次的采血记录；
- 3) 支持对调用其他医疗机构的血液供本院使用时，可对调入的血液记录来源、条码、血液信息等，并补充本地库存；
- 4) 支持入库未使用的血液，若允许退回时，可对血液退回发出机构，并减少库存；

4、支持库存预警：

- 1) 支持按照用血计划或手工设置各血液品种的库存水平和预警界限，并可按照库存积压、正常、偏少、紧缺等多级设置界限，当库存

34

在对应界限时，给出对应的提示或标识； 2) 支持按照血液的有效期，及时的对近过期线的血液进行预警提示； 5、支持库存报废： 1) 支持对过期的血液，或对血液质量检查不合格的情况下，可对血液进行报废登记； 6、支持存储位置管理： 1) 支持维护血液保存的物理位置和环境条件，并在血液入库时，可选择记录其相关的存储位置 7、支持临床用血申请： 1) 支持临床治疗用血、择期手术用血的申请单下达，可自动获取患者的基本信息，并可录入输血目的、用血品种、用量等输血相关信息，并自动提交至审核环节； 2) 支持对紧急用血的申请，并依据紧急程度的不同，可提示并规范血库进行的不同后续操作； 8、支持自体输血申请： 1) 支持对贮存式自体输血进行申请，可填写相应的申请信息和计划贮存血量，供血库工作人员进行审核，并可根据采集量和采集量上限等规则，自动生成可修改的采血计划，并反馈临床临床供参考； 9、支持术中自体输血记录： 1) 支持术中开展的回收式和稀释式自体输血，可在术后由临床或血库进行术中输血记录，包括回收输血量，血液稀释量和浓度等； 10、支持输血前评估： 1) 支持在进行用血申请时，根据输血目的和选用的输血品种的不同，自动提取需要的输血前检验结果和血型结果，及相关的评估项内容供临床选择。无相关检验记录的进行提示并禁止申请，并检查其评估项是否符合输血适应证并进行提示； 11、支持用血审核： 1) 支持根据用血量的不同，使用不同人员参与的多级审核制度，可自行设置用血量的多个标准，及每个标准下需要参与审核的人员； 12、支持发血管理： 1) 支持审核后的临床用血申请，可由临床打印领血单，并凭领血单至血库进行领血，和血库双方共同核对血液质量情况并进行记录。可通过扫描血袋条码进行血液的核对； 2) 支持由血库采集保存的自体血，在临床领用时双方共同进行核对，并对双方进行记录； 3) 支持对紧急用血的申请，可根据紧急程度及患者血型情况自动提示可用的相容血液和后续操作； 4) 支持发放临床使用的血液，可设置退回的时效期限。在期限内、且血液质量无影响的情况下，可对发放的血液进行回退，并恢复库存； 13、支持血液相容性检测： 1) 支持对需要采集标本重新做相容性检测的申请，可对临床采集的标本进行核收登记，并检查记录其标本质量情况； 2) 支持据申请使用的血液品种自动判断需要进行的操作流程和方法； 3) 支持对患者血型进行复核记录，包括ABO和Rh(D)； 4) 支持根据申请的血液品种判断是否进行交叉配血环节； 5) 支持当通过输血申请评估患者存在输血史、妊娠史、多次输血时，或交叉配血不合时，提示须进行不规则抗体筛查，并对过程和结果进行记录。若不规则抗体筛查为阳性，还可进行抗体鉴定的结果记录； 6) 支持对于疑难配血院内不能得到相容性结果时，可申请其他医疗机构进行配血； 7) 支持记录外部配血的结果，并将对应相合的血液进行入库，同时和用血申请关联，血液用于指定患者； 8) 检测后的标本，按要求需要进行保存一段时间，可对标本进行存储登记，并在超过时效后进行提示，进行销毁处理和记录； 14、支持不良反应记录： 1) 支持当患者输血出现输血反应时，临床医师或输血科可进行不良反应的登记填报，包括实际输血时间、患者反应体征、不良反应类型、处置措施等。提供标准化的数据进行选择快速填报； 2) 支持当患者再次输血时，可自动提示患者有输血不良反应史； 15、支持输血后评估： 1) 支持自动采集患者输血后24小时（或其他时限）内的各项检验指标结果，并比对输血前记录，供临床医生参考在病历中输血效果评价； 16、支持血袋回收： 1) 支持输血完成后，临床将血袋送回血库后，可扫描条码完成血袋的回收登记； 2) 支持再次对回收后的血袋进行确认操作，可进行血袋的销毁登记历次反馈。

35

4、检验信息系统 建设检验信息系统，实现医院检验业务全流程信息化管理，主要包含采集工作站、技师工作站、检验条码管理、检验危急值等系统。

36	<p>4.1 采集工作站 功能参数要求如下： 1、申请环节： 1) 支持临床以申请单的形式下达检验申请； 2) 支持纯鼠标或纯键盘操作完成申请单的下达； 3) 支持申请单直接关联项目费用，可供医生随时查看； 4) 支持标本类型、采集科室、采集方式、执行科室、执行时间等信息默认并可修改； 5) 支持普通检验和紧急检验等两种申请方式； 6) 支持申请单直接读取患者诊断信息，以提高医生开具申请的准确性； 7) 支持医生自由录入附项嘱托，比如：空腹采血、饭后测量等等； 2、采集环节： 1) 支持一卡通业务模式，刷卡确定患者身份，读取申请信息； 2) 支持科室直接登记患者，登记项目与HIS基础数据一致； 3) 支持全流程的条码管理，采集环节既可打印条码，也可绑定试管预置条码； 4) 支持条码批量打印，满足病区护士采集需求； 5) 支持不同的试管以颜色区分； 6) 支持不同的项目自动匹配不同的试管、添加剂、采血量等； 7) 支持多种条码规则； 8) 支持按流程方式过滤标本信息。</p>
37	<p>4.2 技师工作站 功能参数要求如下： 1、标本管理： 1) 支持全部标本通过条码扫描快速核收； 2) 支持如体检类的大量标本进行批量登记及核收； 3) 支持对不符合条件的标本进行拒收操作，并实时将拒收信息传递到临床； 4) 支持对各类标本合并业务全部满足； 5) 支持检验科随时对临床科室的申请单进行项目、内容、标本等调整； 6) 支持检验申请一旦下达，检验采集窗口能即刻收到申请，所含信息完整、全面； 7) 支持标本列表显示内容可自定义调整； 8) 支持标本排样； 9) 支持标本合并、糖耐量合并； 2、报告模块： 1) 支持对血型、两对半等手工项目进行结果批量输入 2) 支持对因仪器问题所造成的结果偏差进行批量调整 3) 支持相同患者历次检验结果的显示及对比 4) 支持患者历次检验结果各指标的曲线图显示，支持按结果值、变异率等方式分析 5) 支持将仪器传回的各位图形进行信息化展示 6) 支持报告模块的界面自定义设置 7) 支持“性激素六项”的分阶段参考 8) 支持“微生物”区分阴阳性的多格式报告 9) 支持“微生物”从培养到实验的多级报告格式 10) 支持多种报告智能审核模式和规则，可供用户进行自定义设置 11) 支持所有检验报告的阳性率统计 12) 支持报告单防伪码设计 13) 支持可自由编辑的报告模板，实现检验结果快速模板化录入 14) 支持微生物报告打印时自动判断阴阳性，以确定打印格式 15) 支持按照不同的患者来源设置不同的报告格式 16) 支持按照不同的检验项目设置不同的报告打印格式（纸张） 17) 支持报告批量审核、调整、打印、删除等功能 18) 支持报告结果显示格式调整，可根据实际使用习惯调整为单列或者双列 19) 支持详细的系统操作日志，包括但不限于标本登记、核收、打印、危急值通知、确认、结果信息修改等内容，详细记录标本号、来源、操作员、操作时间及操作具体内容等 20) 支持详细的报告进度查询，含未执行的申请及已执行的申请 21) 支持阳性报告查询，可按检验指标过滤，指标条件预置默认并可随时修改 22) 支持标本正常率统计，可自定义指标项目及参考上下限 23) 支持危急值自动报警提醒，并自动记录，必要时可直接反馈到临床医生及相关质控部门 24) 支持多条件的学术统计，统计维度包括但不限于检验日期、项目、患者姓名、性别、类型、病历号、申请医生及申请科室等 25) 支持多维度的工作量统计，可按日期、申请医生、申请科室、检验技师、检验项目等条件统计，支持统计维度自定义 26) 支持报告审核条件预置，并可在需要的时候进行详细的自定义设置 3、室内质控： 1) 质控品不但可支持定量项目，还应支持定性项目以及酶标仪的质控 2) 系统中必须集成常用的多种质控规则 3) 支持按照不同的内置规则进行失控自动计算 4) 支持多种质控图的自动生成 5) 支持失控报告自动生成，并按照不同的模板进行快速录入 6) 支持历史质控数据的调阅查询 4、接口 1) 支持WhoNet数据导出 2) 能提供专用的仪器接口程序 3) 支持串口、网络及文件等多种方式的数据传输 4) 支持接口的日志记录，并可根据需要设置不同的日志记录登记。如仅包含错误日志，或包含错误日志、警告信息及提示信息等 5) 支持各类仪器的可视化解码参数设置，可单独设置加算值、换算比、结果转换、及标本号日期处理、字符处理等</p>

38	<p>4.3 检验条码管理 功能参数要求如下： 1) 支持全流程的条码管理，采集环节既可打印条码，也可绑定试管预置条码； 2) 支持条码批量打印，满足病区护士采集需求； 3) 支持不同的试管以颜色区分； 4) 支持不同的项目自动匹配不同的试管、添加剂、采血量等； 5) 支持多种条码规则； 6) 支持按流程方式过滤标本信息； 7) 支持全部标本通过条码扫描快速核收</p>
39	<p>4.4 检验危急值系统 功能参数要求如下： 1) 支持对检验项目的危急值进行设置，危急值设置与报告填写界面的参考颜色设置配合。设置了危急值后，若检验结果的值达到了危急值的标准，则报告填写结果时，结果背景色会变为设置的警示值颜色； 2) 检验标本中有超过危急值的指标，系统支持自动记录，并采用多种方式通知相关医生。</p>
40	<p>5、医学影像信息系统（PACS） 建设医学影像信息系统，实现医院影像业务全流程信息化管理，主要包含医技观片工作站、临床影像浏览、放射信息系统、超声信息系统、内镜信息系统等。</p>
41	<p>5.1 医技观片工作站 功能参数要求如下：</p> <p>1、基本图像处理要求 1) 支持至少每秒 200-300 张小图标的传输和显示，显示任意 CT 图像的时间不超过 3 秒，降低等待时间 2) 支持在千兆网络到桌面的情况下，可每秒至少 100-300 张小图标的传输和显示，显示任意 CT 图像的时间不超过 3 秒，降低等待时间 3) 支持 DICOM Gray Scale Presentation Status 浏览状态的保存和传输 4) 支持 DICOM OVERLAY 信息的表达 5) 支持各类无损压缩格式的减压功能 6) 支持从设备上传出的 DICOM SR 信息的表达 7) 支持窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作 8) 支持各种面积、直方图、长度和角度测量工具 9) 支持针对不同类型的图像，屏幕提现不同的工具栏和右键功能 10) 支持伪彩功能 11) 支持局部放大镜和自动窗位显示 12) 支持根据圈定区域自动设定窗宽、窗位 13) 支持图像显示区域四角标注可定制中文显示</p> <p>2、影像设备类型有关的图像处理功能要求</p> <p>■1) 针对CR/DR 图像，支持长骨多幅图像的无缝拼接功能（提供系统功能截图）</p> <p>2) 支持组织均衡化图像增强功能</p> <p>3) 针对CT/MR 图像，支持自动计算定位线，并可选取定位线来选取图像</p> <p>■4) 支持对比和成组图像的操作（提供系统功能截图）</p> <p>5) 支持按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示</p> <p>6) 支持 CT 图像的椎体自动定位功能</p> <p>7) 支持 MR 图像的交叉定位功能</p> <p>8) 支持 MPR 和 MIP 功能</p> <p>9) 支持 MPR 下的直接切割功能</p> <p>10) 针对 DSA 图像，支持多种减影模式的减影功能</p> <p>11) 支持电影播放最快到每秒 60 帧，满足高心率的播放</p> <p>12) 支持序列拆解到单帧或者组成新电影</p> <p>13) 支持导管定标和血管狭窄测量功能</p> <p>14) 支持左心功能分析</p> <p>15) 针对乳腺图像，支持自动钙化点寻找</p> <p>16) 支持多种挂片协议，并一键在预设的协议间切换</p> <p>3、照相操作要求</p> <p>1) 支持在图像处理窗口和照相窗口间拖拽图像 2) 支持在照相窗口中通过拖拽调整图像的顺序 3) 支持在照相窗口中进行缩放、漫游和调窗的处理 4) 支持多个患者在一张胶片上的排版 5) 可方便地选择胶片模式和目标激光相机 6) 支持当激光相机故障时，可先打印至服务器，激光相机回复后自动打印胶</p>

片 7) 支持胶片信息全中文显示 8) 支持在胶片上打印含有患者信息的条码 9) 支持将患者照相的状态记录下来发给 RIS 系统

4、MIP/MPR 功能要求 1) 支持在 WEB 和移动平台上对断面影像进行重建, 进行多平面处理, 根据单 CT 或 MR 的影像进行重建, 提供不同侧面的视角。MIP 可以为血管部位检查提供更好的观察效果。在二维浏览时设定的窗位可以被保存下来, 并在 MPR 或 MIP 作重建时引用 2) 支持在 WEB 平台上进行斜角 MPR 操作: 在采集方向或垂直视角外可以通过倾斜视角的 MPR 来更好地观察检查部位 3) 支持在 WEB 和移动平台上进行厚片 MPR 操作: 对于要求快速、灵活的大数据量检查, 可以自定义切片厚度, 并作为工作流程的一部分, 所有的视图可以自动根据新设定的厚度进行调整, 并可以实时体验服务器性能级别的视图更新 4) 支持在 WEB 平台上进行 MIP、minIP 和均匀切片操作: 可以自行调整设置, 以获得不同的断面和病灶视角 5) 支持在 WEB 平台上用户定义的范围内连续播放一组 MIP/MPR 影像, 以快速观察检查部位 6) 支持在 WEB 平台上序列重排操作: MIP/MPR 重建的影像可作为该病例的一个新序列保存到 PACS, 曲线 MPR 也可输出到 PACS 7) 支持在 WEB 平台进行上曲线 MPR 操作: 曲线 MPR 可非常方便地准确重建血管或其他器官 8) 支持在 WEB 平台上进行体积测量操作: 可对多个切片进行测量, 并对所得的体积进行测量。并可以对组织、器官或病灶的尺寸有更真实的判断

42

5.2 临床影像浏览 功能参数要求如下: 1) 支持通过 PID 等参数调用以 WEB 的方式直接打开患者的图像和报告 2) 支持手动调节工具栏在屏幕中的显示位置 3) 支持图像显示区域四角标注定制中文显示 4) 支持针对不同类型的图像, 屏幕体现不同的工具栏和右键功能 5) 对于影像设备的大量薄层图像, 无需直接全部发送至临床, 支持选择性将部分图像发送至临床 支持指定浏览带有 GSPS 信息的关键图像 6) 支持实现对接需打印电子胶片的浏览 7) 支持临床直接打印 PDF 格式的患者报告 8) 支持窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作 9) 支持各种面积、直方图、长度和角度测量工具 10) 支持伪彩功能 11) 支持局部放大镜和自动窗位显示 12) 支持根据圈定区域自动设定窗宽、窗位 13) 支持自动计算定位线, 并可选取定位线来选取图像 14) 支持组对比和成组图像的操作 15) 支持按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示 16) 支持 CT 图像可实现椎体自动定位功能 17) 支持 MR 图像可实现交叉定位功能 18) 支持在临床医生工作站上通过 WEB 的方式实现上述 5 中的三维图像处理功能

5.3 放射信息系统 功能参数要求如下: 1、RIS 登记和预约要求 1) 支持通过扫描医保卡、门诊卡、一卡通等硬件身份识别物品直接获取患者的检查信息 2) 支持扫描带有条码的申请单直接获取患者的检查申请信息 3) 支持从 HIS 系统的电子申请列表中直接查询和提取相关检查申请信息 4) 支持“老数据”的使用, 简单地通过老号码、姓名等从外部库中提取患者信息 5) 自动搜索重名患者, 并给出相关提示和相关患者列表 6) 支持患者姓名(多音字)自动转换为拼音模式 7) 支持对 VIP 患者名称中使用匿名, 后期修改名字或始终保持匿名 8) 支持使用“年月天”等多种患者年龄计量单位 9) 支持选择保持外部系统的患者 ID, 或者必要时建立新的患者 ID 10) 支持自动生成 STUDY ID、PATIENT ID, 无需人工干预 11) 支持对不同的影像类型可指定不同的 PATIENT ID 段, 便于识别 12) 支持对特殊病例强行指定 STUDY ID 13) 支持不同的影像设备可指定不同的 STUDY ID 段, 便于识别 14) 支持纯键盘操作方式录入 15) 支持预约患者批量进行登记 16) 支持选择指定的日期、时间段和检查设备进行预约, 可拖拽操作 17) 支持预约的时间间隔可以自由调整 18) 支持从预约直接将检查信息转入登记 19) 支持将暂时不适宜检查的患者转入预约 20) 支持临床预约及自动分配空闲的设备机房 21) 支持根据申请单的不同, 自动确定平诊、急诊, 以及住院/门诊/体检等流程方案 支持以手工选择绿色通道, 方便 VIP 患者和领导就诊 22) 支持登记站点和影像设备一对多和多对多的服务 23) 支持一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入 24) 支持“设备-检查项目-检查费用”字典的逻辑, 可拼音字头录入检查项目 25) 支持树型字典跟随鼠标展开, 可一击完成树型数据的完全录入 26) 支持根据机房、检查部位、检查时间等项目打印个性化取片单, 并进行个性化的支持语音呼叫 27) 支持自动生成检查排队序号 28) 支持扫描

患者的纸质申请单 29) 支持可将电子申请单提取到系统中, 并以规范格式显示 30) 支持根据电子申请中的检查项目直接计算费用 31) 支持登记界面直接手工添加检查上的附加费用 32) 支持后期可根据检查情况直接增加费用, 针对门诊患者可打印收费单据或退款单据; 对住院患者直接记账 33) 支持打印每日的不同设备的登记列表和预约列表, 取消手工记录本 34) 支持方便地对登记和预约信息进行快速查询 35) 支持接收和执行后续流程提交的差错处理解决方案

2、检查机房功能要求 1) 支持大屏幕显示机房的患者队列 2) 支持针对急诊和绿色通道患者, 在显示队列上给出明显标志 3) 支持根据优先顺序语音呼叫患者 4) 支持根据不同的检查项目, 语音提示个性化的注意事项 5) 支持手工调整队列顺序 6) 支持患者过号的处理 7) 支持同一机房, 姓名拼音相同的患者提示功能 8) 支持患者身份验证 9) 支持 **Worklist** 锁定当前患者 10) 支持多个项目在不同设备 (DR) 上做检查 11) 支持通过关闭检查或者切换下一个患者, 仿真 **MPPS** 功能 12) 对于需要增减费用的检查, 可以直接进行增减费用的操作: 门诊患者打印缴费单或者退费单; 住院患者直接记账 13) 支持通过条码识别或者下拉菜单选择, 记录检查使用的耗材 14) 支持对耗材的使用进行统计和查询 15) 支持处理检查部位差错等质量问题 16) 支持取消检查和终止检查流程的处理 17) 支持暂停检查的处理 18) 支持针对患者信息或者申请的错误, 提交登记处理 19) 支持进行患者重拍补拍的流程管理 20) 支持图像评级管理 21) 支持辅助技师录入、统计功能 22) 支持图像合并操作 23) 支持记录设备状态, 提供正常描述、故障提交、故障确认和维修流程

3、报告书写和审核功能要求 1) 支持电子签名的硬加密射频卡、U 卡等身份识别和登录方式 2) 支持用户名、密码组合的登录方式 3) 支持在视角中的患者根据可根据不同状态, 用不同的图标表示 4) 支持按照设备、学组、物理地点等设置“角色”的岗位内容 5) 支持根据排班表自动切换岗位的“角色”视角 6) 对于一定级别的专家教授, 支持固定的视角, 不跟随岗位变化而变化 7) 支持公共的、可按照检查和诊断类型进行查询的视角 8) 支持提供个人的学术资料收集、工作记录查询视角 9) 支持诊断结果以全文检索的方式来查询 10) 支持报告自定义贴图功能 11) 支持自动判断危急值功能 12) 支持报告内容的明显错误提示 13) 支持系统自动判断阴阳性 14) 支持直接浏览患者的电子病历 15) 支持浏览患者在放射科的历史检查报告和图像 16) 其他影像系统配合开发的情况下, 支持浏览其他影像科室的图像和报告 17) 支持根据需要随时创建任意形式的报告格式, 并能所见所得 18) 支持在使用中根据情况切换多种不同的报告格式, 报告内容不丢失 19) 模板的建立符合“检查设备-部位-疾病”逻辑 20) 支持根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定 21) 支持根据权限定义公共模板和私有模板 22) 支持模板定义随定随用, 无需退出软件重新进入 23) 支持下拉列表型模板, 关键疾病表现可下拉选择, 一个模板覆盖广泛的应用范围 支持将模板导出备份, 也可将外部模板导入 24) 支持完整的RTF 格式支持 25) 支持在报告界面直接选择切换输入法 26) 支持进行报告的模拟显示 27) 支持词库 28) 支持阴阳性输入 29) 支持初步报告、报告审核和复审流程 30) 支持授权的高级诊断人员无需审核直接打印报告 31) 支持急诊的初步印象打印 32) 支持体检人员的报告可无需审核 33) 支持驳回操作和修改通过审核 34) 支持预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例 35) 支持将报告打印成 **DICOM** 图像 36) 支持保存成 **Structure Report** 格式

4、统计模块要求 1) 支持进行登记、机房、报告、审核等岗位的工作量统计 2) 支持对各类设备的收入统计汇总 3) 支持对胶片、造影剂等常规耗材的统计 4) 支持对各工作环节的差错和效率统计 5) 支持以选择设备、时间等各类条件进行复杂逻辑运算查询 6) 支持将常用的查询固定成“宏” 7) 支持对“宏”的获取权限管理 8) 支持按月就特定的统计进行趋势对比显示 9) 支持以柱状图、饼图等各类图像进行统计报表的显示 10) 导出文件格式可支持 **EXCEL**、**JPG**、**PDF**、**BMP**、**WORD**、**HTML** 11) 支持将统计图形导出

5、系统管理功能要求 1) 所有维护和设置功能均能提供方便的操作界面 2) 支持对误删除的患者信息及资料进行恢复 3) 支持系统管理员、用户组和工作人员的三级权限管理 4) 支持针对检查项目的流程超时报警、未匹配图像的报警提示 5) 支持在管理员权限下进行不

同患者之间各类属性信息的从属分配，纠正匹配差错，并保持纠正记录支持具有权限的用户可在任意站点运行功能，和物理站点无关 6) 支持数据库系统的定时自动备份和定时增量备份 7) 支持完整的系统日志功能，特别是和 HIS 费用的接口部分

5.4 超声信息系统 功能参数要求如下：

1、图像采集模块要求 1) 支持在不关闭上一个患者的情况下，直接采集下一个患者，等上一个患者回来后继续采集图像支持多种采集卡型号，如 OK 卡、维真等系列采集卡 2) 支持静态图像采集数量无限制。同时支持动态采集，动态采集图像数量仅受本地硬盘空间限制支持键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集等多种方式触发采集 3) 支持图像导入导出功能，方便进行纠错 4) 支持在患者管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像，无需到特定的窗口采集图像 5) 支持收到图像后有声音提示，避免了采集图像的丢失 6) 支持新收到的图像可自动添加到打印区域 7) 支持图像收到后即时显示在界面中

2、图文报告模块要求

1) 支持视角、报告编辑、登记、叫号均在一个模块中直接完成操作

2) 支持按“未写报告”，“未审核报告”，“已完成报告”等视角快速查找患者

3) 支持在“视角”中根据患者的不同流程状态，用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等

4) 状态支持通过点击列表患者，实时显示报告和图像

5) 支持高级检索界面进行细致、精确的搜索

■6) 支持同一份报告多次修改的痕迹对比（提供系统功能截图）

7) 支持同一份报告历次修改的日志显示

8) 支持直接获取患者的电子病历和其他信息

9) 支持通过外部调用，以 WEB 形式浏览其他影像科室历史检查及报告

10) 支持历史检查图像和报告查看，及检查状态变迁过程并编辑本次检查的标签

11) 支持诊室内分诊模块、可对本诊室的多患者有序检查

12) 支持直接点击下一个按钮进行顺序检查

13) 支持报告模板树形管理结构，可根据检查项目 自动锁定兴趣模板范围

44 14) 支持按检查项目、录入项目进行树形结构管理词库

15) 支持根据检查项目添加测量参数编辑，打印时亦可自动生成表格

16) 支持词库和模板拥有个人和公共两种管理模式

17) 支持多图打印，报告打印模板根据需要自由编辑，可进行多种自动化打印，例如：根据打印图像数量、检查项目、大部位、申请科室等不同自动调取相应的打印模板；在报告内容多时，自动生成多页

18) 根据科室需要，可定制对应的报告编辑界面，报告模板支持下拉菜单选择词语和填空的方式支持报告预览界面

19) 支持报告打印时可打印物流识别使用的条形码

20) 支持 ACR- INDEX、ICD-10 根据部位和病理分类的查询

21) 支持缩放、色彩调节操作，删除操作，自动存盘功能

22) 支持对图片或视频可以进行标注，并成为搜索关键字

23) 支持体位图片显示，图片采集位置定义

24) 支持转换为 DICOM 格式发送到其他 DICOM 设备

3、分诊管理模块要求

1) 界面清晰明了，支持实时显示登记分配的未检查患者及数量 2) 支持对急诊、特殊患者采用特殊标记，进行优先处理 3) 当设备故障时，支持转移患者到其他机房检查，同时通过 LED 大屏显示告知患者 4

）支持按照登记时自动分配的顺序号进行检查，更容易维持患者秩序 5) 支持对已经在检查中的患者，重新安排时会警告提示 6) 支持多个机房使用一个 LED 大屏显示，或一个机房对应一个 LED 屏幕显示 7) 支持同步语音叫号 8) 支持屏幕的显示和格式随意设置，叫号内容可以随意设置 9) 支持对患者可以进行重复叫号 10) 支持系统自动分诊，无需人工干预 11) 支持登记提取信息、费用的确认、状态的反馈、费用的改变、报告的反馈 12) 支持采集工作站上电子病历的浏览 13) 支持报告回插和临床Web 浏览超声图像

5.5 内镜信息系统 功能参数要求如下： 1、服务台功能要求 1) 支持自动搜索重名患者，并给出相关提示和相关患者列表 2) 支持使用“年月天”等多种患者年龄计量单位 3) 支持患者名称中使用匿名，后期修改名字或始终保持匿名 4) 支持从HIS系统根据患者的编号提取患者的人口学信息 5) 支持医保IC卡和自定义磁卡直接提取患者信息 6) 支持提取电子申请单，在后续流程中浏览 7) 支持选择保持外部系统的患者ID，或者必要时建立新的患者ID 8) 支持自动生成STUDY ID，无需人工干预 9) 支持对特殊病例强行指定STUDY ID 10) 支持增加临时相关检查项目 11) 支持对不同的影像设备可指定不同的STUDY ID段，便于识别 12) 支持登记站点和影像设备一对多和多对多的服务 13) 支持一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入 14) 支持“设备-检查项目-检查费用”字典的逻辑，支持拼音字头和编码的双录入检查项目 15) 支持树型字典跟随鼠标展开，可一击完成树型数据的完全录入 16) 支持直接从预约患者中选择进行登记 17) 支持预约和登记界面的信息单元可在运行中根据需要进行灵活配置 18) 支持打印每日登记的患者列表，进行文字性备案 19) 支持将纸质申请单扫描成图像，提高周转效率 20) 支持根据机房、项目和时间打印个性化就诊单 21) 支持就诊单包括条码，同时起到患者身份识别的作用 2) 支持查询、修改特定的登记信息 23) 支持内镜的特殊项目消毒人，消毒时间等录入 24) 可根据每天时间段生成相应的顺序号 25) 支持选择指定的日期、时间段和检查设备进行预约 26) 支持以日期时间的格子形式直观掌握预约情况 2、图像采集功能要求 1) 支持为先采集后登记的患者切换的时候询问合并到那个患者 2) 支持在不关闭上一个患者的情况下，直接采集下一个患者，等上一个患者回来后继续采集等 3) 支持图像保存不保存在数据库中，单独以文件形式保存在服务器上，采用活动目录的形式 4) 支持专业采集卡，图像采集数量无限制。支持动静态采集，动态采集图像数量不限；支持键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集，能将图像采集到缓冲区 5) 支持图像处理功能：测量、放大、标注、漫游、伪彩、明亮度、对比度、RGB调节等 6) 支持图像导入导出缓冲区功能，方便进行纠错 7) 支持在患者列表管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像，不须到特定的窗口采集图像 8) 支持截取图像功能 3、报告编辑管理要求 1) 支持PATIENT级别的患者管理和STUDY级别的患者管理，并可自有切换管理模式，方便对患者既往检查的直接查询 2) 支持按未写报告，已写报告，已审报告、驳回报告等视角快速查找患者 3) 支持上述“视角”可和影像设备进行对应组合，使得个性化的“视角”直接对应具体流程中的患者分类 4) 支持在“视角”中根据患者的不同流程状态，可用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等状态 5) 支持根据人员的固定权限确定哪些“视角”跟随岗位流动，以便让有能力的大夫照顾更广泛的业务 6) 支持ACR-INDEX根据部位和病理分类的查询 7) 支持通过快捷检索工具栏进行快速检索 8) 支持通过点击列表患者，可实时显示报告和图像 9) 支持在必要情况下可调出高级检索界面进行细致、精确的搜索 10) 支持典型病例、疑难病例、阴阳性等的归类 11) 支持随时查阅当前被分诊到当前检查室的患者数量 12) 支持通过直接点击下一个按钮进行顺序检查 13) 支持书写报告时可自动定位至相应的词组 14) 支持右键快速选择打印的患者图像 15) 支持根据需要随时创建任意形式的报告格式，支持所见所得 16) 支持在使用中根据情况切换多种不同的报告格式，报告内容不丢失 17) 支持历史报告和图像的查阅：支持查阅相关历史报告 18) 模板的建立符合“检查设备-部位-疾病”逻辑 19) 支持根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定 20) 支持根据权限定义公共模板和私有模板 21) 支持私有模板的独立管理 22) 支持模板定义随定随用，无需退出软件重新进入 23) 支持

45

模板部位采用树形结构显示；模板支持标题和内容两种显示模式 24) 模板内容显示模式时，支持拖拽某一句话或一个词到报告内容 25) 支持下拉列表型模板，关键疾病表现可下拉选择，一个模板覆盖广泛的应用范围 26) 词库的建立符合“检查部位-报告内容（提示、所见或建议等）-词组分类”逻辑，支持多对一的使用方式 27) 支持方便进行报告内容排版功能 28) 支持在报告界面直接选择切换输入法 29) 支持报告的模拟显示 30) 系统有丰富的报告模板，支持增加修改个人、公共模板。模板管理可以通过权限控制 31) 支持报告的审核和驳回 32) 对需打印图片的报告，支持在未选择打印图片时，系统会提示警告 33) 支持打印模板的制作方便、直观；打印的图像的数量、字数、页数没有限制；不须切换二图、四图、六图模板，直接选择需打印的图像，自动排版 34) 系统自动根据报告内容书写的多少分页打印 35) 支持报告打印可以选择体位图片，可以加入标记，并且支持报告打印 36) 对已打印的报告显示已打印图片 37) 图片标记（箭头、直线、文字等待）支持不同颜色和字体，可打印；可设置做完标记的图像，自动加入打印 38) 支持图片排版，支持打印的图片自动排在前面 39) 支持图片位置及图片描述信息的录入，同时支持支气管镜左右位置标注 40) 支持检查医生多选功能,并能分主次医生,分别统计工作量 41) 支持笔记本移动工作站，可以登记、采集，可以上传信息及图像到服务器，用于床边检查以及超声内镜检查 42) 支持报告痕迹对比：对报告的每次修改记录系统都有保存，可以对每次修改进行对比，查看修改痕迹 43) 支持上一个、下一个快捷切换患者，更方便医生操作 44) 支持报告内容对格式进行自动排版，输入规范的打印格式 45) 支持预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例 46) 支持打印固定的图片 47) 支持打印物流识别使用的条码 48) 支持点击保存报告，自动回到患者检索界面 49) 支持通过点击“下一个”直接保存并切换到下一个等待的患者，无需检索 50) 支持同一份报告历次修改的日志可显示 51) 支持同一份报告多次修改的痕迹对比 52) 支持对“典型病例”、“疑难病例”的提交 53) 支持ICD10的查询、ACR-INDEX解剖病理分类遵循 54) 支持患者随访管理，支持病理，临床，手术及其他影像检查结果信息的录入 55) 支持对图像进行标记和对标记进行查询 56) 可将查询的结果打包到电子图文袋，自带浏览软件，可在其他任何电脑上查看 4、统计管理模块要求 1) 支持统计登记、机房检查、报告和审核的工作量计算 2) 支持统计全科各项检查的收入 3) 支持统计开单科室和人员的列表 4) 支持统计预约对检查项目、数量的统计 5) 支持统计医生对检查项目、数量和费用的统计 6) 支持差错和效率对时间段、岗位和人员的统计分析 7) 支持科室要求的各种趋势统计

46 6、医疗管理系统 建设院内医疗管理系统，主要包含医技执行管理系统、手术安排与费用管理系统、卫生材料管理系统、不良事件上报系统、病案管理系统、公立医院绩效考核上报、HQMS上报、体检管理系统等。

47 6.1 医技执行管理系统 功能参数要求如下： 1) 支持执行登记、取消、查询等基本功能 2) 支持执行操作的批处理 3) 支持项目执行过程中的补费 4) 支持显示所有申请患者名单，查验收费信息，提前作好待检准备功能 5) 支持与医生工作站协同使用，直接提取申请患者信息，并可根据急诊、重症(根据医生申请)患者显示的优先级别调整受检顺序；同时支持单独使用，进行患者的预约登记及排程功能 6) 支持医技科室根据检查需要进行补录医嘱，补记费用操作 7) 支持医技科室对已有医嘱进行附加费用的登记处理 8) 支持对皮试医嘱进行结果登记，标注阴阳性结果 9) 支持作为标本采集中心，自动根据患者信息、标本信息打印标本条码 10) 支持随时提供检查、检验的诊疗参考，医技医师可随时查看相应病情的诊疗方案，辅助医技医师对患者进行检查、检验 11) 支持直接套用模板填写患者的检查、检验报告，将报告结果全部指标化，使医师的填写更加快捷、方便，同时避免检查、检验项目的遗漏

48	<p>6.2 手术安排与费用管理系统 功能参数要求如下： 1) 支持申请与安排功能，可管理包括手术名称、时间、手术医生、输血血型、输血量、术前术后诊断、切口等信息 2) 支持手术/麻醉方案管理，可指定手术用药、材料、用血等 3) 支持麻醉记录填写，包括麻醉方法、麻醉医生、麻醉效果、记录事项等 4) 支持与医生工作站之间的信息高度共享 5) 支持手术方案模板自定义，可将用药、材料、适用手术预制成模板以供快速调用 6) 支持术前医嘱转为手术申请单 7) 支持手术室对临床科室申请（预约）的手术根据有关规定，进行审核处理 8) 支持手术排班：包括手术医生、麻醉师及护士排班 9) 支持申请确认后自动生成相应手术医嘱 10) 支持术前处理：手术申请预约、术前准备、麻醉科会诊、手术同意书、手术器械准备等 11) 支持术中处理：提供患者基本信息、手术相关信息、医护人员信息、麻醉信息、核查手术名称及配血报告、术前用药、药敏试验结果等；支持填写麻醉记录单等 12) 支持术后处理：提供手术记录、麻醉记录、患者生命体征记录、术后随访记录等 13) 支持术后材料清点并自动与术前核对报警功能 14) 支持术后随访记录填写自动归档进入电子病历 15) 支持根据手术方案与手术记录自动产生相关费用 16) 支持手术、麻醉申请与审批：根据有关规定完成手术、麻醉的申请和审批 17) 支持手术复苏记录功能 18) 支持费用处理功能</p>
49	<p>6.3 卫生材料管理系统 功能参数要求如下： 1、基本要求 1) 支持耗材中标目录导入：可按照统一模板，将医院已中标耗材品种一次性导入到系统中，建立基础目录库 2) 支持耗材分类管理：可支持按照医院自定义分类和医疗器械分类代码进行耗材分类维护，需与维修配件区分 3) 支持供应商档案管理：记录供应耗材的厂家基本信息，包含供货产品类别，是否通过审核、联系方式等 4) 支持耗材档案管理-按科室：可按科室分项列出每个科室常用的耗材品种，供应商及订货结帐周期等信息，即二级库房目录 5) 支持耗材档案管理-按类别：按类别进行维护医院各科室使用的耗材品种 6) 支持工作组及权限管理：按工作人员的角色进行维护工作组权限，新增工作人员自动复制工作组权限；管理科室可以看到全院所有一级和二级库房目录，使用科室根据管理科室设定权限只能看到该科使用的耗材；每种耗材均设定基数的上下限量；双击后每个产品的扫描电子档信息资料可以直接链接 2、供应商证照管理 1) 支持供应商证照记录：列出供应商供货目录，包含产品的注册证、厂家各种证件的有效期，供应商本身的各种证件信息 2) 支持供应商证照信息导入：已签约或中标供应商的信息可以要求供应商按照医院的模板提交供应商资质信息，一次性导入后再进行审核 3) 支持证照到期提醒与换证：各类证照即将到期系统提醒，然后通知供应商换证处理，若因新产品无法提供证件情况下，若需继续供货，要备注说明原因 4) 支持已过期证照处理：针对已过期未处理的证照信息，系统可自动或手工停用此供应商的供货信息，临床科室在申请时，系统将提示是因为资质过期未处理 5) 支持停用供应商查询：用于查询已经过期的供应商信息 3、采购管理 1) 支持科室需求申请：临床科室通过系统提交耗材需求申请，申请时系统列出本科室常用的耗材，选择后，可显示耗材的基本规格型号，库存数量、可用数量，输入申请数量即可，保存审核后，申请提交至仪器部库房 2) 支持制定采购计划：仪器部库房通过系统自动汇总各科室提交的需求申请，汇总信息包含每个品种的名称、规格、单价、数量、供应商、库存量等信息，采购计划保存后可打印采购计划单，交由仪器部负责人及分管领导签字后审核，审核后自动按供应商分类生成订货单 3) 支持自动生成采购计划：针对一些特殊类的耗材，系统可自动根据耗材的库存量、上限、下限自动生成采购计划 4) 支持订货管理：采购计划审核后自动生成订货单，订货单可以自动审核，也可手动审核，审核后，可导出订货信息，发给供应商 5) 支持科室领用出库：科室根据二级库房库存情况自动汇成电子请领单网上提交，一级库房可直接按科室申请进行选择后产生科室领用单，审核后打印出库单，并自动冲减库存量； 6) 支持发票入库：针对已经采购验收的记录生成待入库发票记录和已入库发票记录，将发票与采购验收记录相关联 7) 支持应付款管理：系统自动根据已经验收入库并且已经通过发票验证的付款记录，并接合供应商付款周期产生应付款，应付款按相关审批程序审批后提交财务 4、仓库管理 1) 支持报废报损单：能针对特殊报废、报损耗材的功能处理 2) 支持采购入库与退库查询：系统</p>

可按各种日期、类型、供应商查询汇总采购入库及出库、退库的明细记录 3) 支持科室领用汇总统计：能按日期、科室进行查询汇总科室领用各类耗材的情况，能与医院HIS系统对接，计算耗材所占总收入比例 5、高值耗材管理 1) 支持中标高值耗材档案库：建立已中标供应商的高值耗材档案库，须包含完整的耗材信息和供应商各类信息 2) 支持科室需求申请：临床科室通过网上提交科室需求申请(科主任才能提交申请)，根据业务需要及医院实际情况由医务部审核后提交仪器部审核通知供应商备货 3) 支持科室备货/验收管理：供应商送货后经仪器部验收后按普通耗材入、出库管理程序入库再出库到医院临床科室，特殊情况直接入二级库房，再按一级库房出入库管理 4) 支持科室领用管理：根据医院实际情况，需备货的高值耗材先送到一级库房，再经由科室，需要进行科室领用处理；临时急诊用的高值耗材先虚拟入库，再按实际使用情况出入库管理 5) 支持临床科室使用划价：临床科室需要使用时，在系统中已经备货的品种中进行选择，然后输入患者信息，保存后，备货产品状态变改为已经使用 6) 支持与临床HIS划价、收费系统对接：上述临床科室使用划价，同医院HIS系统实行对接 临床使用信息补录：主要针对应急情况下，来不及审批或处理的情况下，将已经使用的耗材信息进行补录 7) 支持发票入库：将已经用于备货并使用的耗材以供应商为单位列表显示使用清单，并根据实际情况进行发票的入库管理 8) 支持应付款处理：系统自动根据已经验收入库并且已经通过发票验证的付款记录，并接合供应商付款周期产生应付款，应付款按相关审批程序审批后提交财务 9) 支持高值耗材使用追溯：可根据条码扫描情况高值耗材溯源到每个患者，并可条码追溯到耗材的生产厂家、品种、规格、批次、供应商等信息 6、工作提醒平台 1) 支持自动弹出库存低于下限或为零的提示预警、即将有效期的耗材的提醒、供应商证照到期提醒以及应付款的提醒记录

6.4 不良事件上报系统 功能参数要求如下： 1) 器械不良事件登记：“器械不良事件”模块需具备该事件的新增、编辑、查看、删除、审核、撤销审核、导出、打印以及该事件详情的展示功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态和填报科室 2) 医疗不良事件登记：“医疗不良事件登记”模块需具备事件的新增、编辑、查看、删除、审核、撤销审核、事件详情、导出、打印等功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室、送报科室、事件类型 3) 药品不良反应/事件报告表：“药品不良反应/事件报告”需具备该事件的新增、编辑、查看、删除、审核、撤销审核、详情、导出、打印等功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室、报告类型、事件类型 4) 医疗纠纷&事故登记：“医疗纠纷&事故登记”模块负责登记医疗纠纷和事故事件，该模块需具备事件的新增、编辑、详情、删除等功能 5) 麻醉不良事件登记：“麻醉不良事件登记”需具备该事件的新增、编辑、查看、删除、审核、撤销审核、详情、导出、打印等功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、住院号、科室、审核状态 6) 住院超30天评估表：“住院超30天评估表”该模块提供住院超30天的患者信息的登记评估，功能需包括新增、删除、编辑、详情、审核、撤销审核、导出、打印功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、住院号、审核状态、填报科室 7) 死亡报告单：“死亡报告单”模块登记死亡患者的信息，需具备新增、编辑、详情、删除、审核、撤销审核、导出、打印功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、住院号、审核状态、填报科室 8) 跌倒(坠床)不良事件登记：“跌倒(坠床)不良事件登记”模块需具备该事件的新增、删除、审核、撤销审核、详情、导出、打印功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室、报送科室 9) 压疮不良事件登记：“压疮不良事件登记”模块需具备该事件的新增、编辑、删除、审核、撤销审核、详情、导出、打印功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室、报送科室 10) 护理不良事件登记：“护理不良事件登记”模块需具备该事件的新增、编辑、删除、审核、撤销审核、详情、导出、打印功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室、报送科室、事件类型 11

）化妆品不良事件登记：“化妆品不良事件登记”模块需具备该事件的新增、编辑、删除、审核、撤销审核、详情、导出功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室、报送科室、事件类型

12）输血使用与管理类登记：“输血使用与管理类登记”模块需具备该事件的新增、编辑、删除、审核、撤销审核、详情、导出功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室

13）其他安全不良事件登记：“其他安全不良事件登记”模块需具备该事件的新增、编辑、删除、审核、撤销审核、详情、导出功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室

14）职业暴露不良事件登记：“职业暴露不良事件登记”模块需具备该事件的新增、编辑、撤销审核、详情、导出功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室

15）医疗器械不良事件登记：“医疗器械不良事件登记”模块需具备该事件的新增、编辑、删除、审核、撤销审核、详情、导出功能。还需支持事件的条件查询，查询条件需包括操作时间段、审核状态、填报科室

16）医疗不良事件分析：需包括事件等级分析、各科室事件等级分析和不良事件列表，（1）事件等级的柱状图分析，事件的等级按照Ⅰ级、Ⅱ级、Ⅲ级、Ⅳ级四个等级划分。需支持数据下钻功能。（2）各科室事件等级分析，事件的等级按照Ⅰ级、Ⅱ级、Ⅲ级、Ⅳ级四个等级划分（3）不良事件列表，列表包括报送科室、填报科室、事件级别、住院号、姓名、年龄、性别不良后果、详情等信息，并且事件查看和导出功

17）药品不良事件分析：需包括药品不良反应指标分析、药品不良反应报告例次排行、不良事件类型分析、给药途径分析、性别与年龄分析、药物剂型分析、药理分类分析、对原患疾病影响等分析模块，分析模块按照柱状图、扇形图等图示化展示

18）药品不良事件监测：需包括药品不良反应指标分析、年度上报趋势分析、报告人职业分析、不良事件结果分析、科室报告情况一览表等分析模块。各模块需采用图表化分析设计，保证数据的直观展示，表格需支持打印导出功能

19）麻醉不良事件分析：需包括麻醉不良事件指标分析、麻醉不良事件趋势分析、不良事件类型分析等分析模块，各模块需采用图表化分析设计，保证数据的直观展示

20）护理风险情况分析：需包括护理不良事件分析、护理不良事件列表等模块，护理不良事件列表需包括上报日期、上报科室、事件类型、等级、跌倒评分、是否造成伤害、跌倒/坠床伤害程度分级、管道类型、患者姓名等信息

21）不良事件年度同比分析：需包括各类不良事件同比分析、各类不良事件类型同比分析等模块。各模块需采用图表化分析设计，保证数据的直观展示

22）不良事件汇总分析：需包括全院各类事件比例图、全院各科室发生例数、全院每月事件上报例数等分析模块。全院各类事件比例图采用扇形图展示、各模块需采用图表化分析设计，保证数据的直观展示

23）不良事件发生科室分析：需包括不良事件等级分析、不良事件类别占比分析、不良事件类型占比分析、不良事件列表等分析模块。占比分析需采用扇形图进行百分比分析，不良事件列表需包括科室、事件级别、类型、姓名、年龄、性别、不良后果等信息

24）不良事件类别分析：对不良事件的类别进行分析，采用图表化分析设计，保证数据的直观展示

鱼骨图分析：鱼骨图分析需科室、类别、类型、不良后果四个维度进行设计

25）器械不良事件分析：需包括不良事件后果分析、报告人类别占比、不良后果占比等模块，占比图需按照扇形图进行设计。报告人类别需按照职称进行设计

26）等级风险分析：等级风险分析需根据事件级别进行设计，需采用风险矩阵图进行设计

27）不良事件状态统计表：需包括全院各类事件比例图、全院各科室发生例数、全院每月事件上报例数等分析模块，各模块需采用图表化分析设计，保证数据的直观展示

28）评估表管理：需包括患者评估数据的新增、编辑、删除、详情等功能

29）患者风险评分登记：患者风险评分表需包括住院号、姓名、性别、科室、入院日期、评估表名称、评估人、评估时间、分数、警告等信息。评估表还需实现新增、编辑、删除、审核、撤销审核、详情等功能。

30）不良事件类型：需包括不良事件类型的新增、编辑、删除、详情、条件查询等功能，查询条件需包括自定义码、拼音码、编码、不良事件类别等

31）不良事件原因：需包括不良事件原因的新增、编辑、删除、详情、条件查询等功能，查询条件需包括自定义码、拼音码、编码、不良事件原因等

32）流程模型设计：需实现审核流程的自定义功能，并且需支持多流程并存。该模块需

	<p>包括流程的新增、部署、编辑、删除、详情等功能 33) 我的消息：需实现消息的查询功能，消息需包括消息标题、消息内容、消息类型、发送人、发送事件等 34) 消息管理：需实现对消息的管理，包括消息新建、编辑、删除、发送等功能，还需支持消息的条件查询，查询条件包括队列名称和消息状态 35) 跌倒/压疮事件等级：需实现事件的等级设置，包括等级的新增、编辑、删除、详情、条件查询等功能 36) 压疮部位：需实现压疮部位的新增、编辑、删除、详情、条件查询等功能 37) 应用程序管理：实现系统资源的配置，包括新增、编辑、删除 38) 系统权限管理：需包括角色的配置、权限配置。角色配置需包括角色的添加、编辑、删除、授权等功能。权限配置需包括“事件管理”标题中的所有事件授权 39) 系统配置管理：需实现配置的新增，编辑，删除。系统配置需包括标识、参数类型、是否固定、参数编号、参数名称、参数值、缺省值、参数说明 40) 人员管理：需实现系统人员信息的添加功能</p>
51	<p>6.5 病案管理系统 功能参数要求如下： 1) 支持自动采集病案信息与手工录入信息，病案首页管理包括：患者基本信息、住院信息、诊断信息、手术信息、过敏信息、患者费用、治疗结果、院内感染和病案质量等，并支持根据规则对内容进行检查、质控 2) 支持对输入后的病案统一管理，模糊查询，建立病案检索机制,包括首页内容的查询、病案号查询、未归档病案的查询；对病案号查询要支持患者姓名的模糊查询 3) 支持提供病案的借阅管理功能 4) 支持各类标准编码规范，包括ICD—10疾病编码、手术编码、损伤中毒码、肿瘤编码、中医疾病编码等 5) 支持逐步提示的输入方法完成病案信息的完整录入操作，并对人工录入易出现的细节性的差错进行完善的提醒 6) 支持门、急诊和住院日报的导入或录入功能 7) 支持丰富的报表功能、完成医院对各种病案报表的需求，包括疾病的统计分析、科室统计、医生(主治医师、住院医师、手术师、麻醉师)统计、患者情况分析(如职业、来源地)和单病种分析等 8) 支持图形分析功能，协助病案工作人员分析收集、整理病案信息 9) 支持随访资料查询，随机项目查询可提供基本信息；包括：疾病诊断、病理分类、临床分期、手术治疗等36项基本信息；随访信息，包括：患者的生存时间、生存状态、末次随访结果等信息；放(化)疗方式包括：放疗方式、剂量、疗效等；查询随访史，可查阅以往随访史以作比较</p>
52	<p>6.6 公立医院绩效考核上报 功能参数要求如下： 根据国家卫健委《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2023版）》要求，完成三级公立医院绩效考核上报；三级公立医院绩效考核指标体系中，包含一级指标4个、二级指标14个、三级指标55个（定量50个，定性5个）、新增指标1个</p>
53	<p>6.7 HQMS上报 功能参数要求如下： 根据国家政策要求完成医疗质量数据上报</p>

54	<p>6.8 体检管理系统 功能参数要求如下：</p> <p>1) 支持团队任务：团队体检类型、人员、体检项目维护</p> <p>2) 支持调查问卷：根据填写的调查问卷推荐相应体检套餐</p> <p>3) 支持体检预约：电话、线下、微信进行体检预约</p> <p>4) 支持登记报到：支持报到自动打印申请单，交费后自动报到</p> <p>5) 支持替检：针对未报到人员可以进行替检操作</p> <p>6) 支持单据条码打印：单独模块支持单独打印体检人员相关单据，包括指引单、缴费单、检验、检查条码等</p> <p>7) 支持体检排队：报到后可排队，支持单点排队、多点排队</p> <p>8) 支持分检医生站：对人员进行分科检查，录入相关项目结果，支持当前操作人员只能查看当前科室所执行的项目</p> <p>9) 支持分检医生审核：对分检医生录入的结果进行审核。如果修改项目结果，会记录相关操作日志</p> <p>10) 支持体检签离：人员离开医院时，进行签离</p> <p>11) 支持体检理单：检查人员分检结果(包含PACS/LIS结果回传)是否存在漏写，错写的操作，并进行相关修正，如修改数据，会记录相关操作日志</p> <p>12) 支持总检医生分配：护士将待总检的人员指定分配给相应的总检医师进行总检。</p> <p>13) 支持总检医生站：对分检结果进行校验，收集分科结论，查看PACS/LIS回传的项目结果，结论建议修改并同步、体检项目复查等。并记录操作日志</p> <p>14) 支持个人总检审核：对总检结果进行审核，并记录操作日志</p> <p>15) 支持体检结论管理：对体检结论进行维护，可体现在分检/理单/总检时，录入体检结论</p> <p>16) 支持团队总检：团队下人员结论进行汇总处理，为团队报告做准备</p> <p>17) 支持团队结算：针对团队任务进行费用结算，可根据单个任务计算或将不同任务合并结算</p> <p>18) 支持报告管理：体检完成后自动生成报告，在预览报告时，会展示人员项目执行情况，可单独或批量打印个人或团体报告</p> <p>19) 检中支持：动态排队，真实数据实时模拟，针对医院情况统计队列效率指标后得出最佳控制因素</p> <p>20) 支持检后参考：根据体检结果，对人员进行健康状态评估，疾病（慢性）风险评估</p> <p>21) 支持团队分析：针对团队体检项目的异常率，按类别做汇总分析，提高团队体检者防病保健意识</p> <p>22) 支持报表统计：提供准确、可靠的统计数据，为医院和体检部门提供所需要的相关报表</p> <p>23) 支持职业病体检：基于《职业健康监护技术规范》国标(GBZ 188-2014),职业病、职业禁忌体检专项支持</p> <p>24) 支持危害因素：提供危害因素维护，可根据危害因素关联相关体检项目</p> <p>25) 支持职业病团检：基于团队任务，在分组可统一设置职业危害因素</p> <p>26) 支持职业病问卷：体检人员填写职业病问卷后，可在理单界面进行职业问卷录入</p> <p>27) 支持职业-个人总检：职业病类型总检界面加载相关职业基本信息，提供总检医生参考</p> <p>28) 支持职业-复检登记：复检登记可直接录入相关检查阶段和危害因素，再根据条件自动加载体检项目</p> <p>29) 支持职业-个人报告：和普通报告格式有区别，报告中会体现人员职业基本等职业相关信息</p> <p>30) 支持职业病周期管理：针对职业患者体检的不同检查阶段，进行阶段性管理</p> <p>31) 支持危害因素：以患者为中心，在医院范围内从各种临床数据来源通过优化产生的时间纵向的统一患者信息数据集合</p> <p>32) 支持微信端：支持在公众号上定制个人体检方案、定制体检套餐、快捷预约体检、在线预览体检报告(包含历次报告)</p>
55	<p>7 系统接口 本项目系统须完成与临床系统、医院现有仪器设备、全国医保平台、全民健康信息平台、国家卫生统计数据上报、DIP上报、自助机、医疗电子票据等对接。</p>
56	<p>7.1 临床系统接口 根据医院需求，完成院感、合理用药、心电、手麻、CA、DIP管理、监控系统等接口对接</p>
57	<p>7.2 医院现有支持对接的仪器、设备接口 完成医院现有支持对接的仪器、设备接口对接工作</p>
58	<p>7.3 全国医保平台接口 根据内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成全国医保平台接口对接工作</p>
59	<p>7.4 全民健康信息平台接口 根据内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成全民健康信息平台接口对接工作</p>
60	<p>7.5 国家卫生统计数据上报 根据国家、内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成国家卫生统计四（N042）数据上报工作</p>

61	7.6 DIP上报接口 根据医院需求，完成DIP上报接口对接工作
62	7.7 自助机接口 根据医院需求，完成自助机接口对接工作
63	7.8 医疗电子票据管理系统对接 根据内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成医疗电子票据管理系统对接工作
64	8、血液透析管理系统 建设透析管理系统，主要包含自助签到、透析管理、患者管理、费用管理、库存管理、排床管理、设备管理、统计分析、接口对接、透析机联机、移动医疗、质量控制、健康宣教、小工具、系统管理等。
65	8.1 自助签到 支持二维码识别患者身份，实现透前体重和血压的自动传输。
66	8.2 透析管理 1) 支持列表和卡片两种方式展示透析患者治疗数据，数据包括患者的姓名、床号、本次治疗剩余的时间、当前所处透析流程，患者头像支持拍照记录功能。 2) 支持今日医嘱功能，该功能帮助医护整理今日或当班次所有患者的临时医嘱，且支持打印、二维码打印、瓶签打印、批量核对和执行等功能。 3) 支持自动生成医护交班信息，包括透析例次汇总、并发症交班、导管患者交班、无肝素患者交班、新患者交班、危重患者交班、患者转归交班、枸橼酸抗凝交班等交班信息。 4) 支持床位卡上显示当前医护需要执行的操作按钮，并且操作按钮会根据工作流程自动变化。 5) 支持通过床号、患者姓名（首字母）、通路、状态、标签、患者类型、是否欠费、传染病检测、宣教状态等多条件搜索患者，方便医护快速定位患者。 6) 支持签到：系统与带有数据输出串口的体重秤、血压计进行联机，患者通过身份识别自助完成签到，并进行体重、血压称量，称量数据自动录入系统。同时，支持医护手动录入患者透前称量数据。 7) 支持制定处方：透析开始之前，医生根据患者称量数据为每个患者制定个性化的透析处方。系统为医生自动调出上一次使用同种透析模式时的透析处方（包括使用的抗凝方式，所选透析液的温度、流量、浓度以及所选透析器等），并可根据患者本次透前体重、上次透后体重、干体重，自动计算出本次透析预设的超滤量。 8) 支持核对处方：护士根据患者实际情况核对医生制定的处方是否符合患者情况，若发现异常，可操作核对未通过并注明原因，并写明理由，该处方会返回至医生处，医生根据实际情况调整处方内容。 9) 支持上机：护士确认患者当前状态，记录生命体征，评估患者通路情况，通路异常则支持通过平板拍照记录患者通路情况，并可查看内瘘患者的通路图片、穿刺点位置标注和穿刺历史，避免内瘘的重复穿刺，完成上机操作记录。 10) 支持交叉核对：核对护士再次核对处方并检查机器参数设定、连接情况及管路情况，并由核对护士操作将患者转入到下一步治疗状态，核对护士与责任护士不可以是同一个人。 11) 支持透中记录：护士每隔一段固定时间，对患者的生命体征、透析机的机器数据和患者的通路情况进行巡视和记录。系统需实现与透析机联机，自动采集患者血压脉搏的生命体征(透析机自身带有血压模块)和透析机的机器数据。治疗过程中，医生可开医嘱，护士执行医嘱。未执行的医嘱需在系统中床位卡上进行提示。护士可勾选记录并发症的描述、原因和处理措施，并可拍照记录。 12) 支持透析下机：患者完成透析后，系统自动生成治疗时间，护士填写实际超滤量（HDF/HP模式需填写置换液总量），生命体征从联机透析机自动获取。 13) 支持透后称量：下机后，患者自助称量透后体重，系统自动记录。 14) 支持医嘱：患者透析过程中，医生可开立透析医嘱和长期医嘱，其中透析医嘱包括：模板、新增、编辑、核对、执行删除等功能，长期医嘱包括：模板、新增、转透析医嘱、编辑、停用、删除、依从性等功能。

67	<p>8.3 患者管理</p> <p>1、新增患者：系统支持通过患者住院号、门诊卡号等多种ID号快速从HIS系统中获取患者基本信息，并支持手动修改添加患者信息，同时支持上传患者头像信息，方便核对患者身份。</p> <p>2、高级筛选：支持患者基本信息、诊断信息、通路信息、转归信息、标签多条件的符合搜索查询功能。</p> <p>3、患者管理（电子病历）：患者电子病历需包含以下几个部分：基本信息、病历首页、通路信息、透析频次、诊断信息、长期处方、医嘱信息、转归历史、透析记录、并发症记录、患者病程、血液净化病历、治疗分析、检验记录、排床记录。</p> <p>1) 基本信息：支持包含患者证件号码、详细住址、身高、就诊卡号、透析号、患者类型、首次透析时间、透析总次数、血型、个人及家庭联系方式等基本信息，支持通过住院号、门诊卡号等方式从HIS系统获取并更新数据，同时支持手动编辑修改。</p> <p>2) 病历首页：支持包含患者的基本信息，诊断信息、病史记录、干体重、通路信息、抗凝以及治疗方案信息，所有的数据均来源于患者病历数据并同步更新支持在线打印。</p> <p>■3) 通路信息：支持记录患者的全周期通路信息，包含通路新增、编辑、通路图片上传、通路事件、转归操作，通路图片上传后支持穿刺点位的标注。（提供系统功能截图）</p> <p>4) 透析频次：支持包含患者当前在用和已停用的透析频次信息，支持新增、编辑、停用、删除操作。</p> <p>5) 诊断信息：支持包含原发病诊断信息、病历诊断信息、并发症诊断信息、传染病诊断、肿瘤诊断、过敏诊断、CKD/AKI诊断。</p> <p>6) 医嘱信息：</p> <p>■（1）长期医嘱：支持开立组套医嘱增加子医嘱项，可以根据用药数量、剂量、频次、用药时间、用药途径开立长期医嘱，通过设定用药频次与排床模板匹配实现长期医嘱自动转为临时医嘱。（提供系统功能截图）</p> <p>■（2）血透医嘱：支持包含患者药品、耗材、护理、用药途径、透析模式在内的所有已执行的医嘱信息汇总。（提供系统功能截图）</p> <p>7) 长期处方：支持制定患者的透析治疗处方，支持HD、HDF、HP、HD+HP、HF等多种透析方式，支持单个患者多种透析处方；支持复制原有处方数据快速新增透析处方。</p> <p>8) 转归历史：支持完整的记录患者转出及转回信息</p> <p>9) 透析记录：支持完整的记录患者历次透析治疗信息，为了方便医生快速了解患者病情情况，可在同一页面快速了解到患者历次治疗的相关数据，包含透析模式、通路、超滤量、IDWG相关信息；同时支持自定义时间区间内根据透析模式及是否正常下机条件快速查询患者的透析记录单和护理评估单信息查询。</p> <p>10) 并发症记录：支持完整的记录患者并发症信息，支持自定义时间区间内患者的并发症信息查询。</p> <p>11) 患者病程：支持病程记录书写，可选择病程记录模板，并引用检验数据和用药医嘱数据，病程记录模板支持页面布局及内容自定义编辑修改。</p> <p>12) 血液净化病历：支持记录书写患者血液净化病历，并可根据院方设置模板。</p> <p>13) 检验记录：支持通过与LIS系统进行接口对接，自动获取患者在院内的化验信息，并对化验项异常的数据进行提示，同时所有的数值型化验项均可以折线图的形式将历史数据变化情况展现出来；支持手动新增院外的检验数据录入。</p> <p>14) 排床记录：支持查看患者排床记录。</p>
68	<p>8.4 费用管理 1) 支持关联患者透析活动，自动记录患者在透析治疗过程中产生的治疗费、耗材、药品、护理等费用，经费用核对后计入患者费用账户。</p>

69	<p>8.5 库存管理 1) 支持科室耗材、药品、自备药的库存管理，完成耗材、药品的入库、出库、报损、盘点、低库存预警功能，同时在透析过程中根据实际使用的耗材和药品信息，在上机操作和执行相关医嘱时自动扣减相应的耗材和药品库存，实现库存和操作的联动扣减功能，无需手工记录出库信息，减轻工作量。 2) 支持月度库存统计报表，包含期初数量、入库数量、出库数量、报损数量、结存数量、盘点数量，支持查看库存入库、出库、报损、盘点操作明细。</p>
70	<p>8.6 排床管理 1) 智能排床：支持根据患者透析周期和科室透析班次，实现系统智能排床，提供排床增删改查功能，可直接通过拖拽方式完成患者换床操作，并参考患者设定的透析频次给出当前排班计划中各透析模式计划次数的差异，提高医护排床效率。常规透析排床可根据单双周自动生成。 2) 感染控制：支持针对患者传染病阴阳性进行严格区分，通过患者标识来区分出阳性患者，阳性患者不能排在阴性透析区，阴性患者不能排在阳性透析区，避免出现阴阳性患者混排的情况出现。 3) 排床显示：支持将患者的排床信息在候诊室大屏上进行显示，方便患者快速获取透析治疗的床位信息，同时为保护患者隐私，支持将患者姓名加星号予以保护。 4) 排床个性化设置：支持根据不同透析模式、泵型和病区属性进行不同颜色的标识。</p>
71	<p>8.7 设备管理 1) 透析机管理：支持对科室透析设备有总体统计数据及分类详细信息，包括床位号、病区、序列号、设备编号、品牌、型号、泵型、传染病等进行有效的记录和统计，同时工程师能够快捷的记录透析机的维修、保养、报废、消毒、使用记录等信息。 2) 水机管理：支持对水机记录，同时工程师能够快捷的记录水机的检查、污染物监测、维修、检测、等信息。 3) 环境管理：支持记录透析中心各个功能区、物表以及医护手卫生检测结果。</p>
72	<p>8.8 统计分析 1) 检验统计类：支持单项统计（比如：血总钙统计、血磷统计、全段甲状旁腺激素统计等各类化验项统计）、月度统计、阴转阳。 2) 患者统计类：支持转归历史、死亡统计、传染病统计。 3) 通路统计类：支持通路统计。 4) 治疗分析类：支持透析例次、并发症。 5) 用量统计：支持药品用量统计、耗材用量统计。</p>
73	<p>8.9 接口对接 完成HIS、LIS对接或者从集成平台系统上获取数据，实现： 1) 单向拉取患者的基本信息、化验信息； 2) 支持HL7、视图、WebService等形式实现上述接口；</p>
74	<p>8.10 透析机联机 与医院具备透析机联机条件的透析机实现有线或无线连接，采集的参数包括：血流量、静脉压、跨膜压、超滤量、超滤率、电导度、透析液流量、若透析机带有血压模块则需采集舒张压、收缩压、心率。</p>
75	<p>8.11 移动医疗 支持既能在个人电脑（PC）上使用，也可以在平板电脑（Pad）上使用。医护人员可以方便的手持平板在床边记录患者治疗信息、下达医嘱、执行医嘱等。</p>
76	<p>8.12 质量控制 支持与现有全国质控上报中心系统进行对接，可以完成患者基本信息和化验数据的上报。</p>
77	<p>8.13 健康宣教 1) 支持新增宣教材料，新增宣教材料的形式包含：文字、图片、视频三种类别，可编辑、删除； 2) 可以对宣教材料进行分类，并支持按宣教材料名搜索；</p>
78	<p>8.14 小工具 1) 排床显示：支持根据不同床位数量规模选择显示样式，姓名隐私保护、分区、空床显示、选择设备播放、皮肤风格等选项自定义； 2) 打印功能：支持透析记录单、患者就诊二维码等打印统一归纳集中。</p>

79	<p>8.15 系统管理</p> <p>1、用户角色 1) 支持用户管理，可以新增、修改、冻结用户系统角色，支持对用户角色密码重置。 2) 支持通过账号、用户名称、电话进行系统用户信息查询。 3) 支持根据角色分配系统功能，可以新增、编辑、删除系统角色。</p> <p>2、模板配置</p> <p>■1) 透析记录单模板，支持通过自定义表单形式自主对透析记录单内容及格式进行调整，以满足科室对于透析记录单管理需求。（此功能需提供系统截图）</p> <p>■2) 血透病历模板，支持通过自定义表单形式自主对血透病历内容及格式进行调整，以满足科室对于血透病历记录管理需求。（此功能需提供系统截图）</p> <p>■3) 护理评估单模板，支持通过自定义表单形式自主对护理评估单 单内容及格式进行调整，以满足科室对于血透病历记录管理需求。（此功能需提供系统截图）</p> <p>3、标签管理 1) 支持单独或批量为一个患者或者多个患者快速添加一个或多个分类标签，方便统一管理。</p> <p>4、日志列表 1) 支持查询系统用户登录日志，可查询用户的登录时间、登入、登出等操作记录。</p>
80	<p>9、临床辅助决策支持系统（CDSS） 建设临床辅助决策支持系统（CDSS），以满足《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准》四级建设标准和《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案》四级乙等建设标准中对临床知识库决策支持相关评价内容的评估检查要求。</p>
81	<p>9.1 基本要求 1) 系统必须在医院内网安装； 2) 知识库支持医院多方业务系统的调用，支持C/S、B/S和API接口方式； 3) 支持系统更新服务，包含定期和不定期按需更新；</p>
82	<p>9.2 临床知识库</p> <p>■1) 疾病知识：至少能够提供10000+疾病，精选疾病知识，科室全覆盖，常见病种全覆盖，包含疾病概述、病原学、流行病学、临床表现、辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防等条目（该功能需提供知识库来源单位出具的知识库包含子库数量说明）。</p> <p>2) 典型病例：至少能够提供3800+病例，包含临床决策分析过程、经验总结、专家述评。</p> <p>3) 症状体征：从症状体征出发，分析常见病因、诊断思维以及临床处理过程。</p> <p>4) 检验检查：至少能够提供2000+中文检验检查的详细知识内容，应包含概述、注意事项、临床意义等知识。</p> <p>5) 临床操作：至少能够提供400+常见临床操作，包含适应证、操作准备、操作步骤、并发症等详细介绍。</p> <p>6) 手术操作：至少能够提供800+手术知识，包含概述、适应证、禁忌证、术前准备、麻醉和体位、手术步骤、注意事项、术后处理、并发症等。</p> <p>7) 护理操作：常见护理操作，包含概述、目的、适应证、禁忌证、评估、操作前准备、操作步骤、注意事项、评价、健康指导等知识。</p> <p>8) 国家临床路径：至少提供临床路径1200+条，支持在线阅读及下载，更好指导临床诊疗。</p> <p>9) 指南：至少提供500+临床指南规范和专家共识。</p> <p>10) 医患沟通：至少提供1300+医患沟通知识和案例。</p> <p>11) 医疗损害防范：至少提供360+医疗损害防范知识介绍。</p> <p>12) 临床伦理思维：精选典型临床伦理知识和案例。</p> <p>13) 法律法规：至少提供700+医疗相关法律法规。</p> <p>■14) 药物信息：至少提供45000+临床常用西药、中药说明书，并精选《新编药理学》等药学专著内</p>

容，满足即时检索与深度学习的不同需求（该功能需提供知识库来源单位出具的知识库包含子库数量说明）。

15) 超说明书用药：包含已批准的适应证、说明书之外的用法、依据等级和参考资料等，对权衡说明书之外的用法提供了较为详实、可靠的参考信息。

16) 药物相互作用：至少提供3000+药物相互作用数据，基于权威文献及临床经验，凝练出适合临床的中肯的合理用药建议，颇具参考价值。

17) 常见病处方：至少提供300+常见疾病的千余种处方，可根据不同病症推荐处方，处方撰写简明扼要、查阅方便、易于参考。

18) 用药案例：至少提供2000+临床真实用药案例，涵盖用药错误、处方点评中的不当用药、不良反应报告中反映出的用药问题等。

19) 用药问答：至少提供1000+用药咨询问答，涵盖一问一答，知识链接和参考文献，快速解答用药疑惑。

20) 基本药物目录：可查询国家基本药物目录（2018年版）。

21) 医保药品目录：可查询《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》。

22) 高级搜索：支持高级搜索，支持通过多种方式（关键字、标题首字母）检索知识库内容，涉及疾病知识、检验检查知识、评估表、药品说明书等知识内容。

23) 知识库对接：支持通过CS、BS、API方式进行对接，搭载第三方渠道，在医院HIS系统、病历系统、手麻系统等进行使用。

24) 知识库应用：可以自由搜索，也可以在不同应用场景自动调用，如：在新开医嘱时，可实现右键打开新开项目知识库。

25) 知识库更新：知识库更新频率不低于3个月/次，要求通过远程服务方式直接更新，无需用户操作。

83

10、配套硬件

10.1 超融合一体机及各类虚拟化软件授权 数量要求：6台

1、超融合一体机硬件平台：配置要求：单台一体机配置要求：规格 $\geq 2U$ ，CPU ≥ 2 颗（24C），主频 ≥ 2.1 GHz，内存 $\geq 24*32GB$ DDR4 3200，系统盘 $\geq 2*240GB$ SATA SSD，缓存盘 $\geq 2*1.92T$ -SSD，数据盘 $\geq 8*6T$ ，标配盘位数 ≥ 12 ，电源：冗余电源，接口 ≥ 4 千兆电口+2万兆光口，提供 ≥ 2 个光纤线-多模-LC-LC-3M，提供 ≥ 4 个万兆多模-850-300m-双纤。

2、云计算管理平台：

1) 数量要求：整套超融合平台含12颗云计算管理平台软件CPU授权，且与现有在使用超融合集群完美兼容。

■2) 云计算管理平台：云计算管理平台和底层资源池部分的（计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化）均为同一厂商品牌提供，并可以支持扩展同一品牌的网络和安全虚拟化（虚拟应用防火墙、虚拟应用负载均衡等）功能组件，以保障平台的扩展性和兼容性。（提供产品功能截图）

3) 多集群管理：云管平台应具备大规模资源池的纳管能力，可支持跨地域的多集群管理，多集群的物理节点纳管规模应超过1000台。

■4) 高可用性：支持可靠中心以提供持续数据保护CDP、本地备份、异地容灾等高可用服务，当主平台发生故障时，能够切换到备平台，保障云平台稳定运行。（提供产品功能截图）

5) 共享带宽：弹性IP池支持共享带宽，多个弹性IP池共用一条带宽，提高带宽资源利用率。

■6) 支持在云平台按租户/子账户层级结构创建自定义属性，创建属性后，用户可以将属性关联给虚拟机，并指定属性关联的值，方便用户对资产进行归类 and 标记。（提供产品功能截图）

■7) Google OTP对接：云平台支持对接Google OTP统一登录认证系统，实现单点登录。（提供产品

功能截图)

8) API接口: 提供标准的OpenStack API, 满足集成或者二次开发的需求。

3、计算服务器虚拟化软件:

1) 数量要求: 整套超融合平台含12颗计算服务器虚拟化CPU授权, 且与现有在使用超融合集群完美兼容。

2) 计算虚拟化平台: 虚拟化软件应基于KVM开发, 可维护性好, 部署时无需绑定安装OpenStack相关组件。

■3) 维护管理: 为保证升级过程中客户业务的连续性, 支持云平台在线升级, 为保证升级时间与步骤可控, 升级过程中支持对升级节点进行编排、暂停; 支持漏洞及版本信息巡检, 推送补丁及升级信息, 并支持补丁管理、更新、回滚。(提供产品功能截图)

■4) 异构管理: 支持双向迁移操作, 可将现有虚拟机迁移到新的超融合平台上, 也可将新的超融合平台上的虚拟机迁移到现有的集群中, 迁移结束后的虚拟机可进行手动或自动重启操作, (提供具有CNAS、CMA的第三方测试机构的证明材料, 至少包含报告首页, 对应功能测试页和报告尾页)

5) 功能性要求:

(1) 为满足大规模管理的要求, 在超融合管理平台界面上提供虚拟机删除、开关机、挂起、重启、关闭、关闭电源、克隆、迁移、备份、模板导出、快照、标签管理等功能, 以上步骤均支持批量操作。

(2) 支持UPS联动, 为尽可能保障数据中心断电场景下的业务, 可在市电断电时通过UPS临时供应电量, 当UPS电量过低时, 按照虚拟机优先级先将不重要的虚拟机进行软关机。

(3) 虚拟机迁移支持指定网口迁移、限制迁移速度、启用压缩传输, 同时虚拟机迁移过程中如因数据写入量过大迁移不完, 可支持强制切换操作。

(4) 提供基于PowerShell的CLI命令行功能, 通过命令行可以进行管理计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化模块, 并通过PowerShell脚本可简化用户运维操作。

(5) 为避免主机假死导致系列问题发生, 支持识别假死主机并标签化为亚健康主机, 通过邮件或短信告警提醒用户进行处理, 并限制重要业务在亚健康主机上运行, 规避风险。

84

6) 持续数据保护CDP模块: 持续数据保护CDP软件模块需采用无代理的方案, 避免对虚拟机的稳定性和性能产生影响, 可设置RPO为5秒或1秒。

7) 一键健康巡检: 支持平台中的集群资源环境一键检测, 对硬件健康、平台底层的虚拟化的运行状态和配置, 进行多个维度进行检查, 提供快速定位问题功能, 确保系统最佳状态。

■8) 硬件平台的监控: 支持对超融合平台的硬件进行监控和大屏展示, 包含CPU, 内存, 网卡, 硬盘, 存储, RAID等硬件健康检测, 便于及时发现问题并提供相应异常检测项的恢复指导建议。(提供产品功能截图)

4、虚拟存储软件:

1) 数量要求: 整套超融合平台含12颗虚拟存储软件CPU授权, 且与现有在使用超融合集群完美兼容。

2) 紧耦合存储虚拟化: 支持存储虚拟化功能, 无需安装额外的软件, 在一个统一的管理平台上使用License激活的方式即可开通使用, 存储虚拟化与计算虚拟化为紧耦合架构, 减少底层开销, 提升性能。

3) 块存储:

(1) 支持为虚拟磁盘配置不同的存储策略以满足特定场景的需求, 如系统盘和数据盘选择高性能策略, 备份盘选择低性能策略。

(2) 支持选择多种克隆方式, 包括快速全量克隆、全量克隆和链接克隆, 可查看通过链接克隆的虚拟机是否运行正常, 可以设置克隆完成后自动启动克隆虚拟机操作。

(3) 支持数据重建优先级调整, 可以查看数据重建任务列表信息, 包括对象名称、对象类型、数据量和

优先级等信息，可以点击操作中的优先级对数据重建进行优先重建，保证重要的业务优先恢复数据的安全性。

(4) 支持数据重建智能保护业务性能，可以对数据重建速度进行智能限速，避免数据重建过程中IO性能占用导致对业务的性能造成影响。

(5) 支持条带化功能，并且支持以虚拟磁盘为单位设置不同的条带数。

4) 支持快照:

(1) 支持快照功能，可以新增快照策略，并设置快照频率，包括按周快照、按天快照和按小时快照，可以设置快照保存方式，可以点击快照恢复进行覆盖原虚拟机信息操作，可以点击快照克隆进行克隆新虚拟机操作。

(2) 支持快照功能。快照类型支持存储快照、磁盘快照。支持静默快照功能。

(3) 为保证集群业务或者oracle rac数据库业务的快照一致性，以便故障时业务可通过快照恢复，支持对虚拟机配置一致性组，对整个一致性组进行快照。

■5) 故障告警：支持多种硬盘状态检测监控及告警，包括“正常”状态、“告警”状态、“严重告警”状态，不同状态的硬盘在UI上呈现不同的特征或告警，让用户能够区分处理。（提供产品功能截图）

6) 性能：支持对虚拟机或虚拟磁盘设置数据分布策略，当采用副本聚合策略时，可以保证以性能优先为原则，实现IO本地读效果，当采用副本散列策略时，可以保证虚拟机以分布均匀优先为原则，打散分布均匀在各物理主机上；支持对虚拟机或虚拟磁盘设置不同的分层QoS能力，区分出高性能虚拟机、普通性能虚拟机和低性能虚拟机。

■7) 紧耦合网络虚拟化：通过License激活的方式，实现网络虚拟化功能（分布式虚拟交换机、虚拟路由器、虚拟应用防火墙、虚拟应用负载均衡），支持Vxlan网络和现有的Vlan网络对接，实现虚拟化平台与原有网络的兼容性。（提供产品功能截图）

■8) 网络性能：可以支持手动指定虚拟路由器运行在固定的物理主机上，可以自动将虚拟路由器规划到高性能和高吞吐的物理主机上。（提供产品功能截图）

9) 网络安全：支持创建分布式虚拟防火墙，可基于虚拟机、虚拟机组、虚拟机标签、IP、IP范围、IP组构建安全防火墙。

5、质保要求：超融合一体机硬件需含三年硬件质保，所有虚拟化软件授权为终身授权，并且所有虚拟化软件需包含三年免费软件升级服务。

85	<p>10.2 交换机设备 数量要求：2台 1) 配置要求：单套设备配置要求：接口≥24个10/100/1000Base-T自适应电口+4个万兆SFP+光口；交换容量≥432Gbps/4.32Tbps，包转发率≥156Mpps/168Mpps。</p> <p>2) 功能要求：支持全端口线速转发。支持统一管理、统一查看状态、VLAN等配置管理。支持终端识别、终端准入、安全防护及安全画像可视。支持胖瘦一体化。 3) 质保要求：要求所提供的产品为整套设备，含硬件设备，含系统软件，含三年硬件质保,三年软件升级。</p>
86	<p>10.3 交换机设备 数量要求：2台 1) 配置要求：单套设备配置要求：接口≥12个万兆光口+12个千兆电口，交换容量≥1.28Tbps/12.8Tbps，包转发率≥480Mpps。 2) 功能要求：支持全端口线速转发。支持统一管理、统一查看状态、VLAN、堆叠等配置管理。支持终端识别、终端准入、安全防护及安全画像可视。支持胖瘦一体化。 3) 质保要求：要求所提供的产品为整套设备，含硬件设备，含系统软件，含三年硬件质保,三年软件升级。</p>

87	<p>10.4 备份一体机设备 数量要求：1台</p> <p>1) 总体要求：要求为国产品牌，拥有完全自主知识产权。对主机数据进行持续数据保护，任意时间点数据恢复。</p> <p>2) 体系架构要求：为B/S架构。</p> <p>3) 硬件配置要求：配置1U机箱4盘位;双冗余电源;2个千兆网口;32GB内存;1颗志强四核超线程CPU; (配置4*8TB裸容量32TB SATA企业级硬盘) ,2块240G SSD系统盘，配置32TB备份授权容量，5节点CDP实时备份模块，硬件包括三年原厂维保，软件包括第一年原厂维保。</p> <p>4) 持续数据保护软件功能要求：</p> <p>(1) 支持生产端主流操作系统LINUX/Windows 平台；支持多种数据库类型包括Oracle、MS SQL Server、Mysql、DB2等，并且支持这些数据库的所有版本；支持主流各大厂商存储设备；</p> <p>(2) 基于服务器操作系统层，旁路监测被保护数据每次磁盘I/O的变化。实时监测每一笔磁盘写I/O操作，并以事件日志的方式记录。恢复时基于事件日志可以做任意时刻数据恢复。</p> <p>(3) 生产端到灾备端数据传输时要基于字节级实时数据传输而非存储块级。</p> <p>(4) 支持复制数据的压缩和加密，缓解网络带宽压力提高数据传输安全性。</p> <p>(5) 支持缓存和断点续传机制。当备份端硬件故障或网络传输异常中断时，自动缓存生产端数据库的新增数据，系统或网络故障恢复后自动实现断点续传。</p> <p>(6) 支持带宽控制功能，根据时间段进行带宽设置。(提供产品界面截图)</p> <p>(7) 支持实时、定时两种备份方式；支持一对一、一对多、多对一、级联、双向等部署方式，且在多对一复制时备份端只需配置一套备份端软件；</p> <p>(8) 支持自定义CDP数据合并策略，在磁盘空间和可细粒度CDP恢复时间之间取得有效平衡；</p> <p>(9) 支持自定义CDP 恢复参考点定义，提高数据恢复速度。</p> <p>(10) 支持CDP数据恢复功能，恢复数据粒度百万分之一秒。</p> <p>(11) 支持在CDP数据正式恢复之前，快速查看灾备的文件目录信息，确认恢复时间点后，再正式进行CDP数据恢复</p> <p>5) 管理平台要求：</p> <p>(1) CDP持续数据保护与应用高可用管理在同一个管理平台中；支持灾备管理平台备份配置信息的备份与恢复，保证灾备管理平台出现故障后可即使快速恢复。</p> <p>(2) 支持工作机与备份机之间网络状态以及备份状态故障诊断检查功能。支持建立不同权限管理员，分权限管。</p> <p>(3) 支持图形化管理平台，可以监控数据备份规则运行状态和数据备份流量图</p> <p>(4) 基于B/S架构，通过互通主机浏览器即可进行管理</p> <p>(5) 支持电子邮件、短信通知等功能。</p> <p>6) 兼容性认证要求：全面支持公有云平台灾备，既能将云平台上的数据进行灾备，也支持以云平台为灾备载体建立数据灾备平台。支持如阿里云、百度云、AWS、Azure、华为云、Ucloud、QingCloud等云平台。</p> <p>7) 服务内容要求：</p> <p>(1) 要求提供原厂工程师现场首次安装调试服务；</p> <p>(2) 要求现场培训，由原厂工程师到现场进行软件操作培训；</p> <p>(3) 要求7*24小时电话支持，8小时内到现场；</p> <p>(4) 要求每季度进行巡检，并提交季度巡检报告；</p> <p>(5) 要求三年硬件质保，一年软件升级，终身免费电话支持；</p> <p>8) 售后服务要求：提供三年原厂硬件免费质保服务，软件一年质保服务。</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

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

一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。

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

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

二、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格审查表）。

三、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

四、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

五、按照招标文件要求，投标人应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评标

一、评标要求

1.评标方法

包1（信息化能力提升建设项目）：综合评分法

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

2.评标原则

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

2.2具体评标事项由评标委员会负责，并按招标文件规定的办法进行评审。

2.3合格投标人不足三家的，不得评标。

3.评标委员会

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

3.2评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

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

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

（3）与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

3.3评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

（1）审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

（2）要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

（3）对投标文件进行比较和评价；

（4）确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

（5）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为；

（6）法律法规规定的其他职责。

4.澄清

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

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

4.1评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

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

5.有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

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

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

6. 有下列情形之一的，属于恶意串通投标，其投标无效，并追究法律责任：

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

7. 投标无效的情形

投标人存在下列情况之一的，投标无效：

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

8. 废标的情形

出现下列情形之一的，应予以废标。

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

9. 定标

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

二. 落实政府采购政策

1. 节约能源、保护环境

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

2. 促进中小企业发展

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

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

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

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

(2) 在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

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

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

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

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

合同包1（信息化能力提升建设项目）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
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符合性审查中有任何一项未通过的，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

信息化能力提升建设项目

投标及保证金缴纳情况	不收取保证金。
投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。

主要商务条款	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
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）。

信息化能力提升建设项目

评审因素	评审标准
分值构成	技术部分60.0分 商务部分30.0分 报价得分10.0分
关键技术参数（带“■”号项）（30.0分）	本项基础分30分，投标人关键技术参数（带“■”号项为关键技术参数，共30项）每存在1项不满足或负偏离的扣1分，扣完为止。（注：带“■”号的项必须按要求提供相应佐证材料且无矛盾，未提供或提供的材料与投标技术参数矛盾或提供的材料模糊不清的，该项视为不满足，由此造成的扣分由投标人自行承担。）
项目实施方案（9.0分）	根据投标人针对本项目制定的项目实施方案，包含解本项目建设需求和目标（方案描述细致得3分，方案存在欠缺得1分，无内容不得分）、项目建设进度计划及保障措施（方案描述细致得2分，方案存在欠缺得1分，无内容不得分）、人员配置及其工作职责（方案描述细致得2分，方案存在欠缺得1分，无内容不得分）、自然灾害突发事件应急供货措施方案（方案描述细致得2分，方案存在欠缺得1分，无内容不得分）。

技术部分	技术方案 (10.0分)	投标人提供的技术方案（包括但不限于项目的功能模块和业务需求，技术路线）详细、完善，具有较强的先进、安全性及扩展升级能力：从基础架构、数据处理、应用、管理与运维、安全性五个方面进行评价，每有一项方案内容详细、符合需求、切实可行、阐述清晰得2分，方案简单得1分，不提供或提供的方案空洞的不得分。本项最高得10分。
	质量保证 (6.0分)	根据采购文件要求及响应文件的相关内容，包括但不限于：对质量管理组织机构（方案描述细致得2分，方案存在欠缺得1分，无内容不得分）、质量保证措施（方案描述细致得2分，方案存在欠缺得1分，无内容不得分）、质量管理关键点分析及应对（方案描述细致得2分，方案存在欠缺得1分，无内容不得分）。
	培训方案 (5.0分)	投标人提供项目培训方案：1、具备完整、可行的培训方案承诺，能够提供全面系统的培训计划，得2分。具备较为可行的培训方案承诺，提供培训计划较为合理，得1分。培训方案承诺不合理、计划不充分，得0分。2、培训方案有明确具体培训内容、方式、时间、对象以及培训目标，得3分。培训方案中培训内容、方式、时间、对象以及培训目标已说明但不完整，得2分。培训方案中培训内容、方式、时间、对象以及培训目标未明确，得1分。无不得分，本项最高得分6分。
商务部分	管理体系认证 (10.0分)	投标人具有ISO9001质量管理体系认证证书、ISO20000信息技术服务管理体系认证、ISO45001职业健康安全管理体系认证、ISO27001信息安全管理体系认证、ISO14001环境管理体系认证证书，每提供一项得2分，最多得10分，不提供不得分。（提供复印件并加盖投标人公章，证书过期视为无效）
	软件著作权 (6.0分)	投标人具备以下计算机软件著作权登记证书（名称不一定完全符合，但必须包含关键字样），每提供一项得1分，最多得6分，不提供不得分（提供证书复印件并加盖投标人公章，软件著作权颁发日期在本次项目公告日之后的无效）1、医院信息集成平台（关键字“集成平台”）2、医院信息管理系统（关键字“医院信息管理”）3、医院检验信息系统（关键字“检验信息”）4、医学影像信息系统（关键字“影像信息”）5、临床辅助决策支持系统（关键字“临床辅助决策支持”）6、体检管理系统（关键字“体检管理”）
	产品成熟度 (4.0分)	1、临床辅助决策支持系统的医学知识来源为国家级医药卫生专业出版单位及国家标准规范的得2分，仅国家标准或行业规范的得1分，自建知识库无法举证权威性的不得分。（国家级医药卫生专业出版单位需提供医学知识库来源单位授权书）2、为确保配套硬件中超融合一体机平台生产厂商软件安全情况，超融合一体机平台的生产厂商需具备中国网络安全审查技术与认证中心颁发的软件安全开发服务资质，具备一级证书的得2分，具备二级证书的得1分，具备三级证书的得0.5分，不提供不得分。本项最多得4分。

	企业业绩 (5.0分)	投标人近年（2021年1月1日至今，以合同或协议书签订时间为准）的医疗信息化建设项目业绩的，每提供一个业绩得1分，最多得5分。（提供合同或协议书复印件并加盖公章）
	售后承诺 (5.0分)	投标人针对本项目特点，结合采购需求，提出完整合理的有针对性地售后服务方案，包含1、售后服务承诺；2、保修服务承诺；3、售后技术支持；4、售后服务团队；5、解决故障承诺的时间。每有一条得1分，最高得5分。不提供或提供的内容空洞、套模版、未结合采购需求不得分。
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 and 有关部门备案。

2.合同格式及内容

政府采购合同

(货物类合同参考文本)

合同编号：

甲方：*** (填写采购单位名称)

地址：*** (填写详细地址)

乙方：*** (填写中标、成交投标人名称)

地址：*** (填写详细地址)

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

一、甲方向乙方采购的货物基本情况

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

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

二、乙方交付货物的时间及地点

(一) 交付时间: _____

(二) 交付地点: _____ 填写详细地址)

(三) 交付货物的名称及数量: _____

(四) 乙方交付货物代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

(五) 甲方接收货物代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

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

三、乙方交付货物的质量

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

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

四、乙方交付货物的包装及标识

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

(二) 货物的包装费用由乙方承担。

五、货物的运输要求

(一) 运输方式及运输线路: _____。

(二) 运输、保险及其他相关费用由乙方承担。

六、甲方对货物的验收

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

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

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

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

七、合同金额

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

八、付款时间、金额及条件

（一）付款时间及付款金额：_____

（二）付款条件：_____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

九、货物质量保证及售后服务

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

十、知识产权

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

十一、违约条款

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

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

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

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

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

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

十二、不可抗力

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

十三、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十四、合同保存

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

十五、合同附件

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

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

十六、双方约定的其他条款

_____。

十七、本合同未尽事宜，由双方另行签订补充协议，补充协议是本合同的组成部分。

十八、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

乙方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

年 月 日

政府采购合同

(服务类合同参考文本)

合同编号：

甲方：*** (填写采购单位名称)

地址：*** (填写详细地址)

乙方：*** (填写中标、成交投标人名称)

地址：*** (填写详细地址)

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

一、乙方向甲方提供的服务内容

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

_____。

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

二、乙方服务成果的交付时间、地点

(一)服务期限: _____

(二)服务成果的交付时间和交付要求(如有): _____

(三)服务地点: _____ (填写详细地址)

(四)乙方代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

(五)甲方代表及联系电话: _____ (填写姓名和联系电话)

注:服务成果分阶段交付的,应分别列明各阶段的交付时间、交付内容。

三、乙方提供服务成果的质量

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

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

四、乙方服务成果的交付方式及载体

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

五、甲方对乙方服务的监督

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

六、合同金额

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

七、付款时间及条件

(一)付款时间及付款金额: _____

(二)付款条件: _____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

八、知识产权

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

九、违约条款

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

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

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

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

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

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

十、不可抗力

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

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

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

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分，与本合同具有同等法律效力：

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

十四、双方约定的其他事宜

_____。

十五、合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

乙方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

年 月 日

二.验收

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

政府采购货物履约验收书

（参考格式）

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

采购人代表签字：

年 月 日

投标人代表签字：

年 月 日

政府采购服务履约验收书

(参考格式)

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

采购人代表签字：

年 月 日

投标人代表签字：

年 月 日

第七章 投标文件格式与要求

投标人按照以下格式编制响应文件。

投标文件封面格式：

(项目名称)

投标文件

项目编号：

包号：第 包（项目划分采购包时使用）

(投标人名称) (盖章)

年 月 日

投标文件目录格式：

目 录

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

投标文件正文格式：

一、投标承诺书

致：_____（采购单位名称和采购代理机构名称）

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

一、我方完全理解并接受该项目招标文件的所有要求。

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

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

四、我方同意招标文件关于投标有效期的规定。

五、我方同意提供贵方要求的与投标有关的任何数据和资料。

六、我方将按照招标文件、投标文件等要求，签订并严格执行政府采购合同。

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

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

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

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

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子邮箱：

投标人开户银行：

账号/行号：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

二、开标一览表（报价表）

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

（下列表样仅供参考，请选择下表之一填写）

开标一览表（报价表）

（总价、单价报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

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

投标人（盖章）：

日期：

开标一览表（报价表）

（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

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

投标人（盖章）：

日期：

三、分项报价表

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

(下列表样仅供参考)

(一) 货物 (请选择下表之一填写)

分项报价表

(总价、单价报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

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

投标人(盖章):

日期:

分项报价表

(上浮/下浮率报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

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

投标人(盖章):

日期:

(二) 服务 (请选择下表之一填写)

分项报价表

(总价、单价报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

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

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

投标人（盖章）：

日期：

分项报价表
（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

包号：

投标人名称：

货币及单位：人民币/元

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

投标人（盖章）：

日期：

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

四、授权委托书

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

代理人无转委托权。

投标人(盖章): _____

法定代表人(签字): _____

授权委托人(签字): _____

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

_____年____月____日

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

五、缴纳投标保证金证明材料

投标人应提供缴纳保证金的证明材料原件扫描件。

六、投标人基本情况表

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

七、具有独立承担民事责任的能力的证明材料

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

八、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

投标人提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。

九、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

投标人提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。

十、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

投标人提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

十一、参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

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

特此声明

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十二、联合体协议书

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

1. _____ (某成员单位名称) 为联合体牵头人。

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

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

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下: _____。

5. 如要求缴纳保证金, 以牵头人名义缴纳, 对联合体各方均具有约束力。

6. 本协议书自签署之日起生效, 合同履行完毕后自动失效。

7. 本协议书一式_____份, 联合体各成员单位和采购人各执一份。

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

所有成员单位法定代表人或其授权代表 (签字并盖章):

年 月 日

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十三、中小企业声明函

中小企业声明函(货物)

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

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

中小企业声明函(工程、服务)

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

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

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十四、监狱企业证明文件

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

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十五、残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

十六、主要商务要求承诺书

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

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容（如标的提供的时间、地点，质保期等）。

特此承诺

投标人名称（盖章）：

年 月 日

十七、技术偏离表

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

说明：

1.“招标技术要求”栏应详细列明招标文件中的技术要求。

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

3.“偏离程度”栏填写满足、响应或正偏离、负偏离。

4.“备注”栏可填写偏离情况的具体说明。

5. 本表填写内容与分项报价明细表不一致的，以分项报价明细表内容为准。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十八、项目组成人员一览表

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

按招标文件要求在本表后附相关人员证书。

说明：

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

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十九、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

(内容和格式自拟)

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

二十、投标人业绩情况表

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

投标人根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

二十一、其他证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。