

智慧医院信息系统建设项目

公开招标文件

采购单位名称：伊金霍洛旗妇幼保健院

采购代理机构名称：内蒙古华晟工程项目管理有限公司

项目编号：**ESZCYQS-G-F-230223**

2023年11月20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

内蒙古华晟工程项目管理有限公司受伊金霍洛旗妇幼保健院委托，采用公开招标方式组织采购智慧医院信息系统建设项目。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：智慧医院信息系统建设项目

项目编号：ESZCYQS-G-F-230223

采购计划备案号：鄂财购备字(电子)[2023]YQ03608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	智慧医院信息系统建设项目	1	详见招标文件	4,500,000.00

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：

合同包1（智慧医院信息系统建设项目）：

1)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：内蒙古华晟工程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区盈嘉国际

联系人：内蒙古华晟工程项目管理有限公司

联系电话：18847081800

采购单位名称：伊金霍洛旗妇幼保健院

地址：鄂尔多斯市伊金霍洛旗妇幼保健院

联系人：史俊贤

联系电话：13150886668

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 （智慧医院信息系统建设项目）：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：依据《内蒙古自治区建设工程招标代理服务收费指导意见》（内工建协【2022】34号）文件规定的收费标准进行收取。
15	投标保证金	智慧医院信息系统建设项目：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（智慧医院信息系统建设项目）: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妇幼保健院。

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华晟工程项目管理有限公司。

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

智慧医院信息系统建设项目

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。
无。	无。
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

伊金霍洛旗妇幼保健院采购智慧医院信息系统建设项目。

二. 主要商务要求、技术要求

合同包1（智慧医院信息系统建设项目）

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	伊金霍洛旗妇幼保健院（采购人指定地点）。
投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例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、采购单位验收规范的相关要求。
履约保证金	不收取
其他	

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		信息安全软 件开发服务	智慧医院 信息系统	套	1. 0 0	4,500,000. 00	4,500,000. 00	面向中 小企业	软件和信息 技术服务业	详见附 表一

附表一：智慧医院信息系统 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	本次建设内容主要包含医院信息管理系统（HIS）、临床信息系统（CIS）、电子病历管理系统（EMR）、检验信息系统（LIS）、影像信息系统（PACS）、分诊叫号排队系统、现有系统接口维护、医院微信公众号平台、接口以及配套硬件。 总体技术要求： 1、配合医院完成安全等保测评相关工作； 2、配合医院完成电子病历评级测评相关工作； 3、本项目涉及的系统所有接口对接费用由中标方负责； 4、C/S架构需支持wonders7、10、11及以上系统，B/S架构支持主流浏览器。
	2	1、医院信息管理系统（HIS） 主要包含门急诊挂号管理系统、门急诊费用管理系统、门诊中西药房管理系统、门急诊医生工作站、住院病人出入转管理系统、住院药房管理系统、住院费用管理系统、住院医生工作站、病区护士工作站、药库管理与药品会计系统、财务监控系统、卫生材料管理系统、临床路径管理系统、医技执行管理系统、手术安排与费用管理系统、妇幼保健机构绩效考核上报、公立医院绩效考核上报、病案管理系统、系统管理工具、HQMS上报、不良事件上报。

3	<p>1.1 门急诊挂号管理系统 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（含电子医保卡、电子健康卡）和条形码等。</p>
4	<p>1.2 门急诊费用管理系统 1) 支持通过刷就诊卡、二代身份证、医保卡（含电子医保卡、电子健康卡）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、微信、支付宝、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>
5	<p>1.3 门诊中西医药房管理系统 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。</p>

6	<p>1.4 门急诊医生工作站 1、总体要求 1) 支持跨平台使用； 2) 采用分布式应用，支持独立部署升级； 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； 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； ▼5) 支持根据不同专科诊室配置不同门诊医生工作站主页界面；（提供系统功能截图） 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； 7) 支持同时查询历史病历，填写本次就诊的双屏式应用； 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； 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 1) 支持患者接诊、转诊、强制续诊、完成接诊； 2) 支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼； 3) 支持门诊患者预约、挂号； 4) 支持门诊患者基本信息调整。</p> <p>3、医嘱相关 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 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) 支持帮助文档查阅； 6) 支持登录账户密码修改。</p>
7	<p>1.5 住院患者出入转管理系统 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) 支持出入院管理、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) 支持对患者在院期间转科、换床、护理等级、床位等级等变动情况的记录，提供查询； 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>

8	<p>1.6 住院药房管理系统 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。</p>
9	<p>1.7 住院费用管理系统 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、微信、支付宝、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账及出院时的出院结账操作, 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账; 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账; 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>

10	<p>1.8 住院医生工作站 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; 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。</p>
11	<p>1.9 病区护士工作站 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。</p>

12	<p>1.10 药库管理与药品会计系统</p> <p>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>
13	<p>1.11 财务监控系统</p> <p>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、微信、支付宝、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>
	<p>1.12 卫生材料管理系统</p> <p>1、基本要求</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>3、采购管理</p> <p>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</p>

货信息，发给供应商 5) 支持科室领用出库：科室根据二级库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，审核后可打印出库单，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，特殊情况直接进入二级库房，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

15

1.13 临床路径管理系统

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；

16	<p>1.14 医技执行管理系统 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</p>
17	<p>1.15 手术安排与费用管理系统 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、适用手术预置为模板以供快速调用 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>
18	<p>1.16 公立医院绩效考核上报 根据国家卫健委《国家公立医院绩效考核操作手册(2023版)》要求, 完成公立医院绩效考核上报。</p>
19	<p>1.17 病案管理系统 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>
20	<p>1.18 系统管理工具 ▼1) 具备后台统一管理工具(提供系统功能截图) 2) 支持授权管理、角色管理、升级管理、报表管理、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>

21	1.19 HQMS上报 根据相关工作要求完成医疗质量数据上报
22	<p>1.20 不良事件上报系统 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</p>

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

23	2、临床信息系统 包含手术麻醉管理系统、临床用血管理系统。
24	2.1 手术麻醉管理系统 包含院内系统集成、监护设备数据集成、手术申请、手术排程、麻醉记录、麻醉恢复记录、术后文书、手术查询、统计报表、手术文书、数据字典维护、一键锁定。
25	2.1.1 院内信息系统集成 1)与医院其他系统集成：可查阅病患的自然信息、住院登记信息、病患在院期间所有医嘱信息； 2)可查阅病患在院期间所有的检验报告单、检查报告单、影像图文报告。
26	2.1.2 监护设备数据集成 支持接入主流厂商的床边监护设备，采集多种生命体征参数。

27	<p>2.1.3 手术申请 1.手术申请支持三种模式： 1) 支持从HIS系统获取手术申请信息自动在手麻系统生成手术申请单； 2) 支持通过住院号自动从his系统调取患者信息，在手麻系统生成手术申请单； 3) 支持特殊患者可手工编辑患者基本信息及手术信息，待手术完成后可补录其他相关信息。 2.术前诊断与手术名称： 1) 采用ICD10疾病编码库、ICD9手术编码库， 并可以随着国家疾病库的更新及时对现有的疾病数据库进行更新； 2) 支持在同一界面选择多个诊断与手术名称。 ▼3.急诊手术：（提供系统功能截图） 1) 手术室管理平台可以及时弹出科室发送的急诊手术信息弹窗。 2) 支持点击弹出的急诊手术信息弹窗可对急诊手术进行排程操作。</p>
28	<p>2.1.4 手术排程 1) 医务人员排班：手术室护士长、麻醉科主任可以对护士和医生出勤情况排班，支持按日、周、月以可视化日历表形式安排医务人员班次，排班表支持打印； 2) 患者排程：手术申请信息在排程界面统一显示，护士长、麻醉科主任根据患者病情信息通过可视化排程界面使用鼠标拖拽或点选的方式批量或单个安排已申请手术患者到手术间； 3) 医务人员排程：在医务人员排程界面麻醉医生、洗手护士、巡回护士以日历表形式显示一周内的班次情况，同时可看到当前日期在班医务人员状态，方便对医务人员进行排程； ▼4) 患者台次调整：可通过上下箭头对已排程患者台次进行调整；（提供系统功能截图） 5) 手术停止：在排班过程中，如遇到不规范的申请信息，可以直接退回申请，并告知医生退回原因； 6) 排程打印：支持打印手术排程表，可按手术间或自定义打印排程表，方便医护人员随时查看所有预约手术情况，交班时能够清晰的了解每一个患者的手术情况。</p>

29	<p>2.1.5 麻醉记录 1) 麻醉记录单样式按卫生部最新标准(2011年)版设计, 并按要求记录麻醉数据,包括用药,输液,监护数据,事件等 2) 实现"一键式"手术转入、手术开始、手术结束、转出手术间 3) 可在麻醉记录单界面上选择生命体征, 以点击的方式进行批量添加, 也可在界面上批量删除生命体征 4) 允许人工修正由于外界干扰而造成的失真的生命体征数据 ▼5) 允许设置监控参数即麻醉病患的生命体征参数内容, 包括所有参数的内部标识、名称、单位、显示颜色(显示、打印麻醉单时用到)、可自定义设置生命体征报警上下限, 当患者超出上下限时能弹出消息框发出警示。(提供系统功能截图) 6) 术中添加麻醉药物、液体、事件等支持多种模式: ①常用快捷记录方式; ②自定义创建常用药品列表; ③通过拼音字头模糊检索等, 可自定义维护并能自动匹配该事件对应的单位、途径等情况, 实现麻醉事件及用药的快速录入 7) 用药记录: 可在麻醉记录单上自动生成持续用药事件的时间图标, 随时间的变化自动记录, 实现持续用药或事件的记录方式 8) 出量记录: 可记录术中出量信息, 自动计算出量总量, 并可手工修改 9) 事件记录: 可记录术中事件, 并能按时间顺序自动生成事件序号; 可创建多个常用事件类别的明细表 10) 麻醉小结: 可使用模板添加麻醉小结, 也可自定义创建麻醉小结模板 11) 不良事件: 术中不良事件提供模板记录方式, 并可用字典形式进行维护; 并以书面形式进行打印不良事件的报告 12) 质量控制指标: 在术中记录质量控制指标, 并可用字典形式进行维护, 可设定未完成质量控制指标记录无法转出患者 13) 手术模板: 模板信息可自定义设置用药、事件、体征的使用。手术中快速导入用药, 出量、事件信息 14) 能够实现术中交接班麻醉医生、护士的时间及人员的记录 15) 在术中可实时查看麻醉复苏室当前床位占用情况 16) 器械清点: 在术中可填写器械清点记录单, 并能根据手术类型选择器械包, 通过术前器械清单和实际术中器械的添减数, 在手术结束后进行一一清点, 并自动核实器械数量是否相符 17) 术中文书: 可在术中填写其他需要记录的手术文书 18) 术中患者可以不用退出系统直接切换手术间 19) 停止手术: 对于术中已经使用药品, 且不能继续手术的患者可停止手术, 并能打印麻醉记录单 20) 取消手术: 对于已转入术中未用药品且无法手术患者可直接取消手术, 对已使用药品患者不能取消手术 21) 返回术间: 对于已出室患者可在当天返回术间继续手术。 22) 快速开展急诊手术, 待手术完成后再完善基本信息 23) 手术结束后系统自动生成麻醉记录单并可进行打印 24) 只有当前操作人或当前麻醉医生或上级医师可以对此麻醉记录单记录或修改, 其他人员登录时只能查看无法操作此麻醉记录单</p>
30	<p>2.1.6 麻醉恢复记录 1) 麻醉恢复单: 手术完成后需转入恢复室的患者, 可记录苏醒信息, 记录患者在麻醉恢复室的状况, 自动采集并记录患者在麻醉恢复时的生命体征, 记录患者在苏醒期间的用药、用液信息 2) 入室情况: 记录患者入恢复室情况, 具有快速录入功能, 自动获取患者术中入量、出量信息, 记录入室Steward评分, 自动计算总分值 3) 出室情况: 记录患者出室时情况, 对患者进行出室Steward评分, 疼痛评分、Aldrete评分。</p>
31	<p>2.1.7 术后文书 1) 麻醉总结: 对麻醉过程中的神经阻滞, 椎管麻醉, 全身麻醉, 生命体征, 麻醉效果评级, 术中输血、术后镇痛, 术中不良事件, 患者离室时的状况等进行记录总结, 能够按照医院要求的格式生成麻醉总结单 2) 术后随访: 术后麻醉医生对患者进行术后随访, 检查患者是否有麻醉并发症、术后镇痛并发症、不良反应, 持续事件, 处理意见等情况, 按照医院要求格式生成术后随访单, 记录患者术后随访信息。</p>
32	<p>2.1.8 手术查询 1) 支持查询患者信息、医护人员、科室、手术时间、手术名称, 诊断、手术状态、等候患者手术信息。 2) 支持用不同的颜色区分显示患者不同手术状态。 3) 支持自定义查询功能可按患者姓名、手术名称、诊断、医务人姓名、手术分级、ASA分级、NNIS分级, 年龄段等条件查询患者。 4) 支持查看患者术前、术中及术后的各种医疗文书, 只有查看功能, 不能进行修改。</p>

33	<p>2.1.9 统计报表 1) 支持提供麻醉医生工作量统计、手术情况统计、手术量比例表、复苏室工作量统计、手术风险分级统计、手术分级统计、手术切口统计、抗菌药统计、镇痛例数统计、ASA分级统计、麻醉效果统计、重点手术统计、手术开台统计、手术病人用血统计等常用统计。2) 支持根据医院需求格式定制各种统计报表。</p>
34	<p>2.1.10 手术文书 1) 支持根据患者信息生成患者所有的医疗文书，包含术前文书、术中文书、术后文书及其他常用手术文书，提供查看、修改、保存、打印医疗文书的功能。2) 支持对已完成手术文书和未完成手术文书用标识进行区分。</p>
35	<p>2.1.11 数据字典维护 1) 字典库维护功能：手术、疾病、麻醉方法、麻醉事件、药物等修改维护功能。2) 支持对器械包进行字典维护，方便护士使用器械包。3) 手术间管理：可创建修改手术间，并能设置麻醉系统所在手术间。4) PACU床位管理：可设置恢复室床位信息，并能设置床位对应的监护仪。5) 权限管理：能够通过编辑系统角色的名称，分配/修改术者，麻醉，护士，护士长，主任，统计科室及院领导查询等一系列的程序功能访问权限；能够为指定用户分配角色以获得相应的程序访问权限。</p>
36	<p>2.1.12 一键锁定 支持一键锁定系统，防止误操作。</p>
37	<p>2.2 临床用血管理系统 1、支持用血计划： 1) 支持根据统计历史用血情况及用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液的依据。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</p>

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。

38

3、电子病历管理系统（EMR）包含门急诊电子病历系统、住院电子病历系统、护理电子病历系统、电子病历质控系统等功能。

39

3.1 门急诊电子病历系统 1) 支持HIS系统用户导入，与HIS系统共用用户 2) 实现病历的书写，支持自定义保存、调用病历模版。 3) 具备多种病历模版录入方式。 4) 可配置病历模块：主诉、现病史、既往史、过敏史、西医诊断、中医诊断、体格检查、四诊摘要、辅助检查、生命体征、诊疗意见等。 5) 可导入历史病历。 6) 病历内容实现结构化描述和存储。 7) 具备即时动态的医用药库模版。 8) 图片、表格、排版要求所见即所得。 9) 系统要符合医生传统书写习惯，且病历内容更有利于临床统计及分析。 11) 实现自动从电子申请单、诊断和处方中提取信息。 12) 具备门诊病历的逻辑校验功能。 13) 具备病历打印功能，且至少具备直接打印、续打和套打病历三种模式。 14) 支持与门诊医生工作站界面同步，使门诊医生无需单独切换界面书写门诊病历，通过诊疗过程信息收集自动生成门诊病历。 15) 实现对同一患者的历次就诊书写的病历进行查询。 16) 具备对历史病历进行段落引用的功能。 17) 显示患者的基本信息、既往史、现病史、体格检查、辅助体检结果、诊断、处置、治疗意见等信息。支持可编辑患者基本信息。 18) 支持基于不同的检索条件完成历次就诊记录的筛选。 19) 病历模板要支持自定义，可维护医院自己的门诊病历格式。 20) 可支持ICD10代码维护诊断模版。

3.2 住院电子病历系统 1) 支持与HIS系统一体化应用但又能独立升级。 2) 支持服务器缓存技术以规避软件长期使用后可能会出现卡顿问题。 3) 满足《电子病历基本架构和数据标准》、《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准试行》、《医疗机构电子病历管理规定》、《中华人民共和国电子签名法》、《卫生系统电子认证服务管理办法》等政策要求。 4) 支持权限管理，可对现有系统所有功能模块及使用系统的医生角色进行快速的权限对应，实现临床科室更高效的人员管理，有助于工作效率的提升。 5) 支持权限角色管理，针对不同用户群体设置不同权限 6) 支持用户角色管理，针对不同用户设置不同角色的权限 7) 支持统一的数据源管理，针对病历中使用的不同数据源进行配置 8) 支持统一的系统参数管理，针对不同应用场景和方式设置不同参数。 9) 支持病历功能报表关联，针对不同的功能模块关联不同的报表。 10) 文书审签管理，针对不同科室、不同书写人、不同病历模板设置不同的审签人，以及不同审签人对应不同代审签人。 11) 支持CDR补传管理，针对历史书写病历进行CDR系统的病历内容补传。 1

2)支持所见项管理，作为系统最小数据元，针对不同所见项设置不同的值域、单位及自定义取值SQL。

13)支持基础变量管理，针对不同病历模板中使用的共用元素进行统一管理，可对照所见项，自动引用所见项值域、单位及自定义取值SQL，也可自定义设置。同时支持与三方系统值域进行对照。

14)支持模板分类管理，针对不同类型的文书进行分类管理，适配不同医院针对模板的个性化分类管理。

15)支持范文词句分类管理，针对不同类型不同病历模板的同一手术或操作进行范文打包，便捷医生快捷查找同一类型不同模板的范文或词句。

16)支持症状病史管理，可定义症状或病史，针对不同的症状或病史关联不同所见项进行进一步描述。

17)支持特殊符号管理，可定义特殊符号分类及特殊符号，已预制插件特殊符号。

18)支持标记图管理，针对不同科室在病历中使用的的标记图进行管理，已预制各个科室常见的标记图。

19)支持批注信息管理，可对常见的病历批注信息进行维护，方便上级医师审阅病历及时进行批注。

20)支持模板导入导出，可批量导出或导入病历模板。

21)支持病历段管理，针对传统病历的病历提供进行管理，已预制病历书写规范中涉及的常用病历提纲。可对病历段的签名、诊断、手术特殊段进行标记，也可对照标准的CDA文档节点编码。

22)支持病历段树形结构化定义，可设置不同树形节点显示条件，书写时根据患者情况及上级树形节点值控制下级节点的录入。

23)支持病历类型管理，针对传统病历的病历文件进行管理，已预制病历书写规范中涉及的常用病历提纲。

24)支持病历类型设置频次类型、页面、是否新建页面、分组以及打印方式。

25)支持病历类型设置对应的病历段及病历段内容引用

26)支持病历类型的替代关系、依赖关系设置

27)支持对照标准的CDA文档编码。

28)支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同病历类型的病历。

29)支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

30)支持普通模板管理，针对传统病历的不同病历类型设置不同病历模板。

31)支持病历模板批量停用、启用。

32)支持病历模板适用范围设置。

33)支持病历模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。

34)支持病历模板版本管理，可新增、复制和删除版本，同时支持模板版本审核、取消审核。

35)支持普通模板的病历段设置，以及病历模板段设置是否保存范文、是否树形结构化录入、是否可编辑。

36)支持病历模板段显示条件设置，书写时根据患者情况进行书写。

37)支持病历模板段树形结构化定义，可设置不同树形节点显示条件，书写时根据患者情况及上级树形节点值控制下级节点的录入。

38)支持病历模板内容格式定义。

39)支持病历模板复制。

40)支持病历模板范文管理，针对不同病历模板的病历范文进行定义。

41)支持病历范文适用范文进行设置，包括个人、科室和全院。

42)支持病历范文版本管理。

43)支持病历范文多标签管理，书写时可通过多标签进行搜索，方便医生快速查找范文。

44)支持病历范文内容定义。

45)支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

46)支持普通模板管理，针对不同诊疗文书设置不同模板。

47)支持诊疗文书模板批量停用、启用。

48)支持诊疗文书模板适用范围设置。

49)支持诊疗文书模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。

50)支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准CDA文档节点编码。

51)支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义SQL取值。

52)支持诊疗文书模板内容格式定义。

53)支持对照标准的CDA文档编码。

54)支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同诊疗文书的病历。

55)支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

56)支持普通模板管理，针对不同知情同意书设置不同模板。

57)支持知情同意书模板批量停用、启用。

58)支持知情同意书模板适用范围设置。

59)支持知情同意书模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。

60)支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准CDA文档节点编码。

支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义SQL取值。

61)支持知情同意书模板内容格式定义。

62)支持对照标准的CDA文档编码。

63)支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同知情同意书的病历。

64)支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

65)支持普通模板管理，针对不同图文评分表设置不同模板。

66)支持图文评分表模板批量停用、启用。

67)支持图文评分表模板适用范围设

置。68)支持图文评分表模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。69)支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准CDA文档节点编码。支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义SQL取值。70)支持评分项自动求和、范围取值及自定义JS分数计算。71)支持图文评分表模板内容格式定义。72)支持对照标准的CDA文档编码。73)支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同图文评分表的病历。74)支持质控规则定义，包括时限规则、缺失规则、内容规则、脚本规则、人工规则、首页规则，已预制病历书写规范中病案质控评分标准规则。75)支持质控规则提醒内容及分值设置。76)支持质控规条件设置，针对不同患者情况进行计算。77)支持质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级。78)支持质控方案定义，设置质控方案总分、质控类型及甲乙丙三级对应分数范围。79)可设置质控规则分组、分组分数及对应质控质控规则。也可设置不同质控方案的前提条件，针对不同患者类型使用不同质控方案。80)支持质控人员定义，可停用、启用，批量质控抽插时分配给不同质控员进行质控。81)支持患者类型定义，可设置患者类型优先级及过滤方式，支持自定义SQL定义患者类型。82)支持质控规则分类定义，已预制病历书写规范中病案质控评分标准分类。83)支持运行病历的质控评分及临床反馈。84)支持质控报告输出打印。85)支持临床科室环节质控评分及临床反馈。86)支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈。87)支持质控报告输出打印。88)支持运行病历质控，方便科室质控员进行运行病历质控。89)支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。90)支持医务科、质控办或病案室终末质控评分及临床反馈。91)支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈。92)支持质控报告输出打印。93)支持运行病历质控，方便医务科、质控办或病案室质控员进行运行病历质控。94)支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。95)支持批量质控抽查，可选择必抽患者类型，根据患者类型的优先级进行患者抽取。96)支持批量质控抽查患者分配质控员进行质控。97)支持取消病历完成申请审核。98)支持病历超时书写申请审核。99)支持病历完成患者病历归档和取消归档。100)支持病历归档列表输出打印。101)支持已书写病历内容结构化数据查询分析。102)支持检索结果列表输出。103)支持检索结果病历内容批量输出PDF。104)支持病历自定义报表查询分析。105)支持诊疗活动定义，可设置不同活动标签分类。106)支持活动项目定义，可定义不同活动的活动记录项目、记录项目值域、记录项目单位。107)支持活动状态管理定义，可定义不同活动的状态列表。108)支持活动关系定义，可定义不同活动不同活动状态产生不同活动任务。109)支持活动前置检查定义，可定义前置活动状态和检查类型，以及对应的活动检查项目、运算符及检查值。110)支持活动任务执行服务外部调用。111)支持待办任务服务外部调用。112)支持通过待办任务书写、签名、审签病历。113)支持根据书写科室执行待办任务时自动筛选或手动选择病历模板。114)支持通过选择病历模板书写病历。115)支持根据书写科室自动筛选病历模板。116)支持多标签筛选病历模板对应病历范文直接书写病历。117)支持文档列表导航，显示并定位已书写病历及病历段内容。118)支持病历编辑锁定及强制解锁，以及快速定位正在编辑病历文件。119)支持本人、本科和全院范文筛选。120)支持病历范文多标签搜索。121)支持不同版本范文预览、替换和插入病历内容。122)支持选择范文部分段导入。123)支持本人、本科和全院词句组筛选。124)支持不同词句组替换和插入病历内容。125)支持选择词句组部分词句导入。126)支持运行病历质控、科内质控、终末质控及质控抽查反馈问题处理。127)支持质控反馈意见。128)支持就诊患者、我的患者、医疗小组和本科室质控反馈列表显示。129)支持质控反馈列表直接创建、修改、审订已书写病历和修改病案首页。130)支持同一页面、同一分组病历记录连续显示和编辑。131)支持同一分组病历根据活动任务关系自动关联连续显示和编辑。132)支持不同病历类型病历段内容自动引用。133)支持基础变量、模板变量修改手动更新信息。134)支持文本上下标及插入本地图片。135)支持常见医学表达式插入病历快捷编辑，包括月经史、胎心位置、房角、光定位、突眼、肺结核、心脏相对浊音界、恒牙标注(

部位、二位数)、乳牙标注(部位、二位数)、血糖对比等。136)支持标记图标记并插入,可引用已预制标记图和本地图片。137)支持特殊符号引用。138)支持历次门诊、住院检验报告内容引用,可表格或自由文本录入。139)支持历次门诊、住院微生物报告内容引用。140)支持历次门诊、住院检查报告内容引用。141)支持外部三方系统报告内容自定义插件引用。142)支持历次门诊、住院评分结果内容引用。143)支持病历医生和患者电子签名,包括文本、图片及CA签名,已支持常见CA厂商接入。144)支持患者诊断录入与HIS病案首页诊断同步,同时根据书写规范中规则生成文本插入到对应诊断段。同时支持中医诊断的多症候多治法录入。145)支持患者手术记录ICD-9录入与HIS病案首页手术记录同步,同时生成对应文本到病历内容中。

41

3.3 护理电子病历系统 1)支持患者体温单录入和打印,支持特殊标注和历史记录查看。2)支持以周为时间单位,快速检索查询患者体温 3)支持不同专科科室、不同方式的护理记录单批量录入和打印,同时支持病区护理记录的批量记录 4)支持体温单和护理记录单数据同步 5)支持病人入出量记录管理 6)支持患者的血糖监测记录 7)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 8)支持同时完成多项评分表 9)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 10)支持Morse跌倒量表(MFS)、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

3.4 电子病历质控系统 1、总体要求 1)支持质控规则定义,包括时限规则、缺失规则、内容规则、脚本规则、人工规则、首页规则,已预制病历书写规范中病案质控评分标准规则 2)支持质控规则提醒内容及分值设置 3)支持质控规则条件设置,针对不同患者情况进行计算 4)支持质控否决规则定义,可关联多个质控规则。可设置质控等级 5)可设置质控规则分组、分组分数及对应质控质控规则。也可设置不同质控方案的前提条件,针对不同患者类型使用不同质控方案 6)支持质控人员定义,可停用、启用,批量质控抽插时分配给不同质控员进行质控 7)支持质控规则分类定义,已预制病历书写规范中病案质控评分标准分类 2、事前质控 1)主要完成制订质控规则,包括:书写病历种类、时限和内容组成的规则 2)流程控制 3)根据不同医院业务流程不尽相同的情况,可对流程进行自定义,主要包括是否严格控制病历的先后依赖关系、是否限制超时新增病历的书写、是否必须接收才允许病历进入终末抽查环节等。 4)质控方案制定 5)质控规则是病历质量检查的依据,众多规则的集合组成了病历方案。在同一时间,医院内部各个质控环节能且只能使用一套相同的质控规则,使医院内部各个环节病历检查依据形成统一标准。 6)可根据医院情况自由设定病历各级质量下限标准,并提供预置质控方案导入。制定的质控方案也可导出为XML格式,并可作为本地方案进行导入,便于方案的重用和管理。 3、事中质控 1)书写时限提醒及申请 2)根据已经定义的病历书写时限规则,实时监测和提醒医生是否及时书写。例如:入院记录未在入院24小时内完成、上级医师首次查房未在48小时内完成。 3)对于严格限制超时病历书写的情况,需要临床医生对已超出时限的病历进行申请,并由相关管理部门审核后才允许书写,实现对超时书写的病历进行监管。 4)内容完整性监测 5)根据已经定义的病历必须输入项目,实时监测医生是否完整书写,例如:入院记录中主要疾病遗漏、体检记录缺少系统和主要阳性体征、缺必要的专科或重点检查、四史不全。 6)设定特定的医疗服务行为或患者病情变化等条件,要求医生完成相关的病历书写内容,例如:下达传染病诊断后要求书写传染病报告卡、择期手术要求完成术前小结、患者死亡要求书写死亡记录。 7)元素键入值合理性控制 8)医生日常的病历书写编辑工作中,时常会因为关键性数据录入失误导致病历出现重大问题,如医师在书写体温时,将37.5℃误输入成了375℃。电子病历系统对每个元素的值都可以设置合理范围,当键入值超过范围时限制输入。 9)病历质量全文检索 10)一份病历所包含的内容比较多,医生在进行书

写的时候可能会出现遗漏，导致病历结构和内容不完整，出现空缺等问题。此外，还存在一些合理性问题，比如女性病历中出现“睾丸”“阴茎”“前列腺”等，男性病历中出现“子宫”“卵巢”“流产”等。11)电子病历提供了全文检索功能。在一份病历书写完成进行签名的时候，系统会进行全文检索，检查病历所包含的内容的完整性和合理性，检查遗漏以及不合理的部分，并予以说明提示。12)上级医师审查留痕13)电子病历系统支持上级医师审查功能。在病历文档进行签名之后，上级医师即可对其进行审订，对病历中的内容进行增加、删除、修改，最后签字确认。系统会记录每一次医生的修改过程。14)病历质量临床自查15)临床医生可通过病历质控规则，对已书写的病历进行自查，及时发现病历书写缺陷，并以此为依据对病历内容进行修订。16)环节质控和沟通反馈17)作为病历质量管理的监督部门，科级和院级质控员可随时对在线病历进行抽查。在根据质控方案自动检查的基础上，可同时查阅病历文件并手工修改病历缺陷和分值，其结果将自动提醒医护人员病历缺陷，18)后者完成整改后及时反馈给管理部门。19)病历书写监测与检索20)病历书写监测为管理者提供了丰富的监测维度，能筛查出病历中存在的问题(主要体现在时限和内容的监测上)，帮助管理者了解病历书写的整体情况。支持实时查看患者所有书写任务的完成情况，便于对病历的完成工作进行检测。21)文档密级保护22)实现电子病历设置保密等级，对操作人员的权限实行分级管理，实现患者隐私保护功能。支持多种保密手段：不处理、匿名、隐藏。23)如果账户所具备的保密等级低于文档的保密等级，则对匿名处理的文档不允许编辑、审订、删除，对患者隐私进行了保护24)多级数字签名25)支持实习、经治、主治、主任四级医师电子签名，与操作身份直接相关，充分适应不同医院对多级医师签名的管理需求。26)支持密码签名与电子签名两种方式。其中密码签名适用于暂无专业机构(如CA中心)提供数字证书服务的地区；电子签名适用于有专业机构提供数字证书服务的地区，其配置灵活，适应性强，并可作为规范认可的具备法律效力的数字签名方式。4、事后质控1)主要在病历完成后的终末质控、提交归档、终末抽查和各种统计分析等。2)终末质控3)在病历提交到病案室前，由本科室的质控人员对本科室所有已完成的病历进行质量控制。终末质控结果生成缺陷清单供书写人参考修改。质控完成后病历提交到病案室。4)提供方便、智能化、可自定义的自动审查功能，提高病历自查和抽查效率，节省医院人力。5)支持质控管理者与医护人员之间的双向沟通/反馈，构建有效的保障机制6)终末抽查7)病案室质控人员对提交到病案室的病历进行定期的病历质量抽查，按照一定的抽查规则生成抽查的对象。终末抽查的结果生成缺陷清单供病历书写人进行参考，由书写人发起病历召回，对病历缺陷进行处理。8)统计报表9)提供各类标准化统计分析报表，便于管理部门对质控工作进行统计、分析。10)缺陷统计清单--统计某一项缺陷在指定时间内出现详细情况11)质控工作量统计--统计指定时间范围内质控人员反馈的记录数和缺陷数12)质控率统计--统计指定时间范围内质控率、甲级率、乙级率、丙级率13)质控等级清单--统计指定等级病历14)高发缺陷分析统计--统计缺陷出现次数5、病历的日常管理1)除了电子病历在临床科室的应用之外，对电子病历的日常管理工作也是重中之重。病历查询分析2)结构化后的病历，可以通过强大的数据检索查询功能满足医生临床、科研和教学对病案的检索要求；可以对海量病历数据查询和知识挖掘。3)电子病历系统支持用户可自定义病历检索规则，比如按诊断、按主诉进行查询。4)文档封存5)实现了病历文档的封存与启封，在封存状态下将禁止对病历文件内容作出修改。6)及时封存病历可以防止病历被人为篡改。一旦发生医疗纠纷，及时封存病历对于之后的维权具有重要意义。7)支持自定义选择需要封存的病历文档。8)病历审查与归档9)支持对已出院的患者的电子病案资料提交和归档,保存到患者的病案资料中。10)支持电子病案审查反馈信息，临床上可查看反馈信息并修改病历。11)通过设置质控规则，支持电子病案自动审查。12)通过评分标准，支持对电子病案的自动评分。

43 4、检验信息系统（LIS）包含检验信息系统、检验试剂管理系统、检验主任查询系统、迪安LIS接口、危急值管理系统、设备接口对接。

4.1 检验信息系统 1、采集站功能要求 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。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。2、技师站功能要求 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。如一对一合并、一对多合并、同仪器合并、两台仪器间合并等等。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,可显示姓名、性别、年龄、病历号、床号、申请科室、采集科室、标本类型、标本形态、申请时间、申请医师、报告时间、检验技师、采样人、采样时间、送检人、送检时间、核收人、核收时间等信息。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,如血常规的直方图、散点图等。6)支持报告模块的界面自定义设置,如显示字体、警示颜色、结果显示格式、分页卡内容及患者列表显示内容等。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,如手工项目肝功五项。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,如门诊格式、住院格式、体检格式、外检格式等。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)。如小于10个指标的项目可选用较小的格式和纸张。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,统计维度包含但不限于检验日期、项目、患者姓名、性别、类型、病历号、申请医生及申请科室等。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,如L-J图、Z分数图、YouDen图、Monica图、Grubbs图等。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。5、检验条码管理 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

	<p>试管、添加剂、采血量等。 5)支持多种条码规则，如39code、128code等。 6)支持按流程方式过滤标本信息，如区分已采样和未采样、已送检和拒收标本等等。 7)支持全部标本通过条码扫描快速核收。</p> <p>4.2 检验试剂管理系统 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；</p> <p>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>
45	
46	<p>4.3 检验主任查询系统 1)提供检验主任常用查询功能 2)提供使用各种图表的方式直观地给科主任展现科室内的每日状况、每月状况、每年状况 3)提供查看检验科内工作质量相关、经济相关、业务相关指标</p>
47	<p>4.4 危急值管理 1)与HIS系统无缝连接 2)检验系统中发现危机值后提示检验技师并能短信通知申请医师或指定人员 3)申请医师在医生工作站能够弹出危机值提醒消息 4)记录医师查看时间、查看人员信息 5)统计危机值发生几率报表 6)统计危机值发生情况表 7)对危机值其他统计需求可进行定制开发</p>
48	<p>4.5 设备接口对接 实现与院内所有检验设备对接。</p>
49	<p>5、影像信息系统（PACS）系统需覆盖放射、超声、内镜等多个科室，主要包含医学影像信息管理、放射信息管理系统、超声/内镜图文信息管理系统、临床影像信息共享平台、设备接口对接。</p>

50	<p>5.1 医学影像信息管理 1、医学影像存储与传输服务端（设备接入） 1) 支持DICOM3.0影像类型包括：CT、MR、CR、DR、RF、XA(血管造影)、NM、US、SC、NM(核医学)、PET、XRF(X射线荧光)、DSA、Ultrasound Multiframe(动态超声)、Ultrasound(超声)、Endo-scopic(内窥镜)、Microscopic(病理显微镜)。 2) 支持DICOM的SOP Class: Storage SCU/SCP, Storage Commitment SCU/SCP, 可直接接收所有符合DICOM3.0标准的影像数据。 3) 支持DICOM3.0的SOP Class: Patient Root Find/Move、Study Root Find/Move, 可允许多个客户端工作站同时根据患者姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种查询条件的组合形式查询与调阅影像。 4) 支持多种存储架构和存储介质, 包括DAS、SAN、CAS等架构以及光盘塔、磁带库、移动硬盘、云存储等介质。 5) 支持影像数据的短期存储管理和长期存储管理。 6) 支持影像存储的生命周期管理功能。 2、影像浏览软件服务端 1) HTML5轻量级技术, 无插件零安装; 独特的架构确保数据安全, 服务端提供数据, 影像无需下载至工作站电脑。 可根据网速自由切换前后端图像处理, 更好的适应网络。 2) 纯绿色免安装, 可通过URL或HTML组件方式和现有EMR, HIS, RIS无缝嵌入集成, 3) 支持丰富的接口及配置, 支持WADO标准, 全面满足你个性化需求; 前端界面(按钮, 菜单, 快捷键, 颜色等)可根据配置自由定义。 4) 系统遵循DICOM3.0国际标准, 支持DICOM STORE/QR/WORKLIST/MPPS/PRINT等SCP/SCU; 5) 支持DICOM RT浏览: 轮廓线、ISODOSE等剂量线、DVH剂量容积直方图、3D MPR浏览。 6) 支持IOS、android、window、linux等多种主流操作系统, 多系统、多平台的通用影像浏览器, 所有屏幕自适应, 7) 适应移动互联潮流, 实现Anywhere, Anytime随时随地调阅医学影像。" 8) 前端DICOM Viewer为HTML组件模式, 可方便的嵌入任意web页面内 9) 布局功能要求: 任意序列图像格布局, 任意多序列格布局; 支持标准布局、行布局、列布局; 支持序列联动、多序列联动以及复选/关键影像联动; 10) 调窗功能要求: 线性调窗, 非线性调窗, ROI调窗, 多段曲线调窗, 预设窗宽窗位, 自定义输入窗宽窗位 11) 缩放功能要求: 无级缩放; true size; 自适应窗口, 放大镜(慧眼), 鹰眼全貌图; 12) 处理功能要求: 裁剪、负像、伪彩、水平镜像, 垂直镜像、左旋、右旋、任意旋转、旋转复位、增强、petct融合、XA减影、灰度直方图、显隐文字标尺、DICOM信息显示; 13) 对比功能要求: 不同序列或同一序列可多个序列窗口打开系统按切片位置自动同步对比浏览; 浏览不同平面的系列图像时, 自动显示交叉定位线可更好地展示相互间的关系; 14) 打印功能要求: 所见即所得排版打印; 任意胶片排版布局, 支持排版图像拖拽交换和插入; 支持批量添加图像到布局窗口(可添加图像/序列/检查); 支持纸质打印预览, 支持打印输出为PDF; 15) 测量工具要求: CT值测量、直线、折线、矩形、圆/椭圆、角度、指示箭头、文字标注、任意多边形、任意轮廓、心胸比测量; 可显示面积、周长、最大值、最小值、均值, SD均方差测量结果; 测量元素可任意修改、编辑; 16) 支持按影像类型预设多种窗宽窗位, 提供快捷键调整视窗; 支持按影像类型和序列描述预设视窗, 显示影像时自动应用 17) 三维图像处理功能要求: MPR多平面重建(支持任意旋转)、CPR任意曲线切面重建、MIP最大密度、VR容积重建、VE虚拟内窥; 任意三维裁剪、快速旋转、厚切MPR(MIP/minMIP/均值); 18) 服务器要求端: DICOM STORE、WORKLIST、MPPS、QR SCP; PRINT SCU; 支持DICOM JPEG/JPEG2000有损/无损压缩; 支持SSL/TLS加密传输、证书校验; 19) 支持同一窗口内同一检查或不同检查的多序列图像同步滚动对比, 对比时程序自动调整对比图像的放大倍率, 保证其以相同尺寸显示</p>
	<p>5.2 放射信息管理系统 1、登记模块 ▼1) 采用B/S架构, Web方式进行访问登记 (提供系统功能截图) 2) 支持检查申请单和知情同意书签字单的扫描和检查单打印 3) 支持从医院HIS上调用病人基本信息、临床诊断、检查部位信息等 (通过住院号, 门诊号、就诊卡, 医保卡实现) 或电子申请单。支持磁卡, IC卡, 条码输入, 手工输入 4) 支持登记病人时, 系统自动验证是否新病人或老病人, 并通过唯一识别号进行关联 5) 支持将中文姓名自动转换为拼音, 支持多音多义字选择 6) 支持以图形化的界面直观的显示每一天每一个时段每个机房预约、候诊病人的状态 7) 支持预约病人直接进入呼叫队列, 或签到后进</p>

入呼叫队列 8) 支持自动生成科室的统一检查编号, 也可以提供按检查类型分开生成检查号 (如CT号、MR号等) 9) 支持通过IC卡、条形码、门诊号、住院号、姓名等查询病人信息 10) 检查机房设备状态, 已检、待检人次的显示, 方便登记人员进行分诊排队。支持按病人类型排队 11) 支持取片单打印, 允许用户自定义取片单打印模板, 能将病人的Patient ID和Accession Number打印成条码 12) 支持工作流程执行状态监控, 可以查询及监控各个机房, 每一个病人的检查的执行状况 13) 支持VIP病人管理, 普通用户不能看到VIP病人记录, 有VIP权限的用户可以操作VIP病人记录 14) 支持流程备注功能, 登记人员可添加备注信息通知检查技师或报告医师。 15) 支持追踪病人检查状况, 并记录病人检查过程中相关信息 (检查备注) 16) 各机房检查人次和检查费用统计 17) 支持检查申请单和知情同意书签字单的扫描和检查单打印

2、技师工作站 1) 支持DICOM Storage功能, 能够接收并暂存设备发送的影像, 自动将已接收的影像与RIS登记的检查记录进行关联, 关联失败的记录主界面提示 2) 支持与排队叫号系统连接, 实现语音叫号和电子屏排队显示; 根据相关规定, 排队显示应有保护病人隐私功能 3) 支持自动将已接收的影像与RIS信息进行关联, 显示患者中文姓名的替换; 4) 支持一键切换张冠李戴的摄片, 实现影像对调, 提供拍片功能, 并记录拍片状态、胶片规格和胶片张数, 可以对胶片质量进行分级, 并可对胶片的使用进行统计查询, 实现检查状态更新, 将已到检、检查完毕、检查取消等状态通知RIS服务器, 能达到MPPS类似功能。 5) 支持技师根据需要对设备发送的图像进行选择存储到系统的影像服务器 6) 支持合并两个检查到一个患者上, 并发送修改信息到PACS 7) 支持多部位检查一次性扫描, 支持影像按序列进行拆分, 并发送修改信息到PACS 8) 支持修改患者的基本信息和检查状态, 并记录所有修改的修改时间、修改人、修改内容等 9) 支持手工匹配影像, 如: 急诊或特殊原因先检查后登记的病人, 人工匹配影像 10) 支持检查备注, 及技师交接班管理 11) 支持辅助技师、学生登录模式, 方便教学与工作量统计 12) 支持作业指导录音与播放 13) 支持重新检查、追加检查、检查追踪、转机房、紧急锁定、辅助签名、批量签名处理 14) 支持机房设备和环境温湿度的记录 15) 支持同一个病人多机房检查 16) 支持批量转机房操作 17) 支持技师批量签名记录工作量 18) 支持技师评片、集体技师评片, 能自定义评片项目, 根据评分自定评定优良, 并具备针对医师的扣分项目、优良统计等 19) 支持技师工作站能获取从HIS或EMR医生开具的病人电子检查申请单。技师工作站启动病人检查时, PACS向HIS发出病人检查启动信息, HIS根据PACS反馈的病人检查信息自动确认病人费用

3、报告工作站 ▼1) 采用B/S架构, Web模式进行书写报告 (提供系统功能截图) 2) 支持内置报告模板和常见词组 (症状和检查所见数据字典)。采用单选和多选方式, 鼠标点击便可完成病历报告书写。报告模板和常见词组可根据医生需求随时添加、修改。按照使用频率自动调整报告内容模板排列顺序 3) 支持按检查类型分别绑定医师的报告书写和审核权限 4) 支持报告岗位模式筛选诊断列表, 预先设定医师工作范围, 检查列表自动分配与推送 5) 支持病人多部位检查时报告合并书写的功能 6) 支持报告出具时间控制, 报告书写超时报警功能, 提醒医师及时处理未完任务 7) 支持患者就诊类别的自定义设置, 系统应支持就诊类别的颜色标记, 允许用户自定义颜色患者就诊类别分别为: 门诊, 急诊, 住院, 体检, 会诊, 以不同颜色标记 8) 支持提供完整的按影像设备类型分类的报告诊断术语, 允许用户自定义修改 9) 支持公有模板和私有模板, 支持书写模板按部位、疾病类型组合分类组织 10) 支持报告常用词汇 (片语) 输入功能, 包括系统级和用户级, 可以复制, 粘贴 11) 支持按影像类型灵活制作、设置打印报告的模板, 支持用户自定义报告模板。能自定义纸张大小、打印格式, 自定义打印信息的显示格式, 自定义条码打印格式 12) 支持完善的诊断报告管理功能, 授权医师可以预写、书写、审核、修订、拒绝、退回、删除报告 13) 支持灵活选择报告打印机, 支持报告的预览和打印, 支持默认打印模板记忆和选择 14) 支持图文报告的制作, 能方便的将影像加入到报告打印模板 15) 支持阅片、审核、修订、打印, 支持多级医生审核和会诊。上级医生可批准或驳回下级医生的初步诊断, 并加注评语最后由放射科医生打印报告。留下历史修改/审核记录

内容和修改/审核者。报告修改前后对比同屏显示 16) 支持历史报告对比浏览功能: 在显示和浏览当前报告时, 显示历史报告。 17) 支持将兴趣病例材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等功能 18) 支持报告医生进行检查流程备注 19) 支持医生记事本, 收集有价值的典型病例, 用于学习回顾 20) 支持提供危急值的处理, 对危机值能快速准确通知到申请医生, 并提供危机情况短信发布功能 21) 支持检查报告的数字签名认证, 确保报告内容不被篡改。提供历史报告的签名检测和篡改报警功能 22) 支持报告医师对检查技师的摄片质量进行评分, 对初步报告质量评分, 评分项目和标准可由用户根据本地质控要求进行定制 23) 支持在报告书写时查看其它检查科室的检查结果, 支持病理结果的追踪标记与病例符合度统计。 24) 支持报告书写软件具有账号锁定(手动及自动)功能, 避免医师临时走开时他人误入 25) 支持报告内容智能提醒功能(左右校对, 男女:前列腺、子宫等错误自动提示) 26) 支持电子病历的集成, 在报告工作站上直接浏览当前患者的电子病历内容, 无需切换应用程序 27) 支持体检报告快速诊断打印 28) 支持手写签名样式导入, 美化诊断报告 29) 支持报告学习功能, 可查看报告的书写、审核、修订等步骤的诊断内容 30) 支持报告界面支持检查信息普屏和宽屏两种显示方式, 检查信息显示内容和字体颜色可设置 31) 支持报告属性选择, 应包括: 阴阳性, 传染病, 会诊, 示教, 需随访, 临时报告, 敏感报告等属性 32) 支持检查项目金额分配管理 33) 支持报告急诊流程, 急诊报告可选择自审或出急诊报告而后再审核。 34) 系统须在上级医师修改下级医师报告时保留下级医师原始记录, 并醒目提示修改部分, 具有修改留痕功能。

4、统计工作站 1) 支持多维度统计包括费用汇总统计, 科室费用统计, 送检费用统计, 就诊类别费用统计, 零费用检查统计, 工作量统计, 人员工作量统计, 部位工作量统计, 检查部位工作量统计, 机房工作量统计, 技师工作量统计, 诊断符合率统计, 报告阴阳性统计, 报告修订统计, 患者流量统计 2) 支持统计结果可以以图表方式显示(柱状图、曲线图、饼图), 并可浏览及打印, 统计结果生成相应的报告, 并可以进行浏览及打印 3) 所有统计结果都支持EXCEL文件导出。

5.3 超声/内镜图文信息管理系统 1、检查登记 ▼1) 采用B/S架构, Web模式检查登记(提供系统功能截图) 2) 支持电子申请单检查登记(获取检查信息) 3) 支持多申请单合并检查登记 4) 支持市民卡、医保卡、就诊卡等方式检查登记(获取基本信息) 5) 支持患者姓名方式检查登记 6) 同名同姓快速查询检查登记(针对复查患者) 7) 支持患者预约登记 8) 支持多种预约模式(预约某天、预约某个时间段等等) 9) 支持取消患者预约登记 10) 支持检查预约与医技检查一站式预约平台无缝隙对接 11) 支持患者检查自动化登记(医技检查一站式预约平台的基础上) 12) 支持患者姓名多音字处理 13) 支持超声科独立编号和统一编号方式 14) 支持检查号的单独管理 15) 支持排队号的单独管理(支持自定义队列) 16) 支持对输入的默认值进行锁定, 提高检查登记速度 17) 支持自定义字段录入, 便于检查信息的扩展 18) 支持备注信息录入 19) 支持检查部位费用自动计算 20) 支持检查部位绑定检查项目 21) 支持自动分配检查机房 22) 支持机房资源检查情况查询, 便于选择检查机房 23) 支持检查的确认、取消和改变 24) 支持诊前准备, 准备就绪 25) 支持患者预约签到 26) 支持各检查项目、各诊室工作进度快速查询 27) 支持预约患者列表查询 28) 支持取消检查登记 29) 支持查询和跟踪检查的状态 30) 支持患者报告查询 31) 支持按检查号精确定位病人, 可按时间范围检索, 可显示各列表任务数 32) 支持查看患者历史检查记录 33) 支持纸质检查申请单扫描、知情同意书签字等纸质文档拍照保存, 并于患者记录绑定, 电子申请单生成, 以便 34) 支持诊断时可以快速查看申请单 35) 支持检查部位分类及检查难度系统(用于工作量统计) 36) 支持检查资源的配置, 等待人数、上午检查人数、下午检查人数, 有效机房配置(可以控制机房状态上午、下午、全天、一段时间), 等待患者查询(按照机房维度查询各个检查机房等待检查的患者) 37) 支持检查单、排队号标签打印, 签名后报告打印 38) 支持补打登记单、知情同意书、手术记录单、手腕带、检查需知等打印 39) 支持与排队叫号系统无缝连接, 相同机房可按就诊类别分开排队, 保证急诊和VIP优先

2、模拟影像采集 1) 支持分辨率≥640*480 2) 支持Video、S-Video、RGB等模拟视频接口 3) 支持多卡采集 4) 支持多个视频接口互相切换 5) 支持小

键盘、脚踏、手柄、鼠标等方式采集，并有声音提示 6) 支持静态影像采集，无图像限制 7) 支持视频动态采集影像，采集时间限制，防止关闭导致采集无效内容 8) 支持检查诊断与影像采集同步采集 9) 支持检查诊断与影像采集异步采集（也就是检查与诊断双工模式） 10) 支持离线影像采集（程序、网络等异常也保证影像正常采集） 11) 支持研究课题影像采集，而不会影响正常的业务（检查号、排队号等） 12) 支持应急检查，影像与检查自动关联 3、DICOM影像采集 1) 兼容模拟采集与DICOM数字采集，Modality Worklist SCU 2) 支持超声设备的DICOM通讯，包括：DICOM存储、DICOM传送与接收及DICOM查询检索 3) 支持模拟图像转换为DICOM格式 4) 支持静态图（单帧）、动态图（JpegLossless、多帧）格式 5) 支持模拟设备采集与数字设备同时采集、同屏显示 6) 支持DICOM影像转成AVI，MPG等视频格式，图像显示及处理 7) 支持DICOM及非DICOM图像导入功能 8) 支持Jpeg、Bmp、Tif等格式图像输出 9) 支持动态影像播放 10) 支持双屏工作模式（一屏书写报告，一屏实时监控及采集） 11) 支持影像说明、标注、面积计算等 4、诊断工作站 ▼1) 采用B/S架构，Web模式书写报告（提供系统功能截图） 2) 支持用户输入法绑定 3) 支持报告界面布局的自定义 4) 支持报告书写模板管理 5) 支持个人书写模板管理 6) 支持模板与检查部位、疾病分类绑定 7) 支持报告锁定、解锁功能 8) 支持多个检查医生共享同一台设备时的快速切换 9) 支持“图文报告”格式用户自定义，支持任意幅图像排版，不同检查项目、不同图像绑定不同的“图文报告” 10) 支持检查队列管理 11) 支持与叫号系统无缝隙集成，自动更新列表并呼叫患者检查 12) 支持屏幕显示、语音呼叫患者到指定机房检查 13) 支持检查患者的身份验证，防止误诊 14) 支持快速检查（通过患者姓名、流水号、检查号等快速定位到检查患者） 15) 支持同步、异步不同工作方式 16) 支持报告关键字/常用词库批量一览表式编辑与录入，提高词库维护效率 17) 支持常用符号与常用词汇的快捷录入 18) 支持报告编辑时，自动根据检查部位定位书写模板功能 19) 支持报告关键字快速定位并多次切换 20) 支持图文并茂报告，智能阴阳性标记 21) 支持图文影像缩略列表显示，图片浏览与处理，图片标注、标签，检查影像转移（复制、剪切），多种方式对采集的图片进行截图 22) 支持用户自定义字段，满足医院个性化需求 23) 支持快捷录入心脏测值 24) 支持危急报告功能，危急情况触发，通过短信通知临床医生，且消息留底备查 25) 支持丰富、专业的诊断知识库，支持用户自行维护 26) 支持感兴趣病例收藏、疑难病症随访、回访等功能 27) 支持手写签名、数字签名，报告多级权限管理书写、审核、修订等 28) 支持报告回顾，比较历史或其他检查 29) 支持相关检查调阅，历史检查及其他检查调阅 30) 支持关键诊断结论模糊查询 31) 支持结构化报告，制作各种表格报告 32) 支持胎儿生成曲线分析 33) 支持本院内及上下级医院间的报告质控，上下级院区间请求诊断。 5、统计工作站 1) 支持查询统计：工作量报表、设备利用率、申请科室分布统计，支持明细查询，支持以病历号、患者编号、患者姓名、检查类型、检查项目、工作状态、时间段等多种条件自由组合查询" 2) 支持多维度统计包括:医生工作量统计申请科室工作量统计，申请医生工作量统计，设备工作量统计，就诊类别工作量统计，检查工作进度统计，报告工作进度统计，所有工作进度统计，费用汇总统计，送检科室费用统计，送检医生费用统计，就诊类别费用统计，零费用检查统计，支持阴阳性统计,日期工作量统计,查看统计内容明细 3) 支持各种统计的报表打印，诊断符合率统计

53	<p>5.4 临床影像信息共享平台 1、综合功能 1) 支持与医院信息系统的集成, 包括HIS、EMR、LIS、体检等系统。 2) 支持与医院医技管理系统的集成, 3) 访问支持: 基于HTML5, 采用瘦客户端的云计算技术, 提供跨平台的影像浏览支持, 如影像中心客户端可以嵌入临床医生工作站。 4) 访问支持: 提供检查数据(影像、报告等) 2、共享交换与标准 1) 支持DICOM3.0影像类型包括: CT、MR、CR、DR、RF、XA(血管造影)、NM、US、SC、NM(核医学)、PET、XRF(X射线荧光)、DSA、Ultrasound Multiframe(动态超声)、Ultrasound(超声)、Endo-scopic(内窥镜)、Microscopic(病理显微镜)。 2) 支持采集放射、超声、内镜、心电、电生理等检查系统的数据(包括: 扫描的申请单、知情同意书, 检查图像、影像、波形, 检查报告文本、图文), 提供检查记录、报告、影像、图像、波形等检查数据的集中管理。 3) 支持数据的转换和处理, 支持灵活的集成接口定制和扩展, 支持集成业务的持续优化和动态调整, 提供丰富的用户界面方便的集成接口开发和配置管理。</p>
54	<p>5.5 设备接口对接 实现与院内所有影像类设备对接。</p>
55	<p>6、分诊叫号排队系统 总体要求: 1) 采用标准化接口与医院系统实现互联互通信息共享。 2) 支持全自助签到分诊。 3) 全数字一体化导视。 4) 统一的界面风格。</p>
56	<p>6.1 门诊分诊排队管理软件 ▼1) 系统须采用B/S架构, 具有联网和远程控制功能, 支持跨路由控制, 对终端可以远程管理和维护; 支持局域网, 分管理端和播放端。(提供系统功能截图) 2) 支持在同一平台下实现排队叫号、信息发布、自助导诊、医生排班等功能, 各个功能功能模块和统一管理, 也可以独立运行。 3) 系统软件可将视/音频图片、文字等多媒体素材发送到各显示屏上, 能够实现各种素材的同屏、混合播放。 4) 系统配套的显示设备须采用液晶显示器与网络播放设备一体化设计。 5) 支持手动维护医生信息, 可上传医生照片、职称、业务擅长以及排班信息的自动同步和管理。 ▼6) 系统可根据各个科室、分区的就诊流程, 灵活配置各个队列的报到、排队、叫号、复诊自动转诊机制, 适应各种队列排序方式、各种呼叫模式、各种显示样式、各种语音效果。(提供系统功能截图) 7) 候诊区域一级分诊屏、医生所在诊室门口的二级分诊屏显示各自对应的叫号信息, 并实现对应的叫号语音同步播报。 ▼8) 特殊病患: 使用保留号、过号、复诊、老人、军人、急诊等特殊病患, 系统可设置优先级。(提供系统功能截图) 9) 支持预约迟到、已呼过号、复诊、自动转诊, 实现医院对于二次分诊等候的需求。 10) 护士台、自助签到机等设备均可支持无人值守自助报道。 11) 报道时, 可自动分诊到家庭签约医生队列。 12) 支持复诊与初诊的拉链式排队, 间隔数可配置。 13) 支持复诊报到的自动转诊功能, 减少人工干预, 转诊规则可根据科别、分组、分区配置, 14) 支持同级别内转诊、队列名模糊匹配、最少等待队列优先等。 15) 系统提供业务数据统计、分析、输出, 输出文件可为EXCEL或文本文件功能, 例如医生开诊统计、医生呼叫人次统计等。 16) 系统程序自动更新, 同步最新功能, 减少运维人员工作量。 17) 播放列表设定多个媒体内容的播放时间次序; 可定时播放、指定时间播放、随时插播, 18) 可以对发布时间(开始, 持续, 结束)、发布顺序等进行编制和定义管理; 19) 系统支持门诊分诊排队叫号功能及规则。</p>

57	<p>6.2 医技排队叫号管理软件 1) 系统须采用B/S架构, 具有联网和远程控制功能, 支持跨路由控制, 对终端可以远程管理和维护; 支持局域网, 分管理端和播放端。 2) 支持在同一平台下实现排队叫号、信息发布、医生排班等功能, 各个功能功能模块和统一管理, 也可以独立运行。 3) 系统配套的显示设备须采用液晶显示器与网络播放设备一体化设计。 4) 支持手动维护医生信息, 可上传医生照片、职称、业务擅长以及排班信息的自动同步和管理。 5) 系统可根据各个科室、分区的就诊流程, 灵活配置各个队列的报到、排队、叫号、复诊自动转诊机制, 适应各种队列排序方式、各种呼叫模式、各种显示样式、各种语音效果。 6) 候诊区域一级分诊屏、医生所在诊室门口的二级分诊屏显示各自对应的叫号信息, 并实现对应的叫号语音同步播报。 7) 特殊病患: 使用保留号、过号、复诊、老人、军人、急诊等特殊病患, 系统可设置优先级。 8) 支持预约迟到、已呼过号、复诊、自动转诊, 实现医院对于二次分诊等候的需求。 9) 护士台、分诊显示屏、自助机等设备均可支持无人值守自助报道。 ▼10) 支持复诊与初诊的拉链式排队, 间隔数可配置。(提供系统功能截图) 11) 支持复诊报到的自动转诊功能, 减少人工干预, 转诊规则可根据科别、分组、分区配置, 12) 比如同级别内转诊、队列名模糊匹配、最少等待队列优先等。 13) 系统程序自动更新, 同步最新功能, 减少运维人员工作量。 14) 系统支持HIS/PACS/LIS接口调用;</p>
58	<p>6.3 护士分诊台软件 1) 支持密码登录, 防止误操作; 支持用户权限分配, 诊区队列分配。 2) 实时总览诊区的各个队列的排队就诊情况, 包括: 队列名称、排班医生、所在诊室、当前就诊、等待人数、未报到人数、过号人数等, 并自动刷新。 3) 实时总览诊区的各个队列的医生登录在线状态。 4) 支持扫码、读卡、刷卡、手工等多种形式的报到方式。 5) 支持无人值守自动报到, 降低护士工作量。 6) 支持已呼过号患者报到, 系统自动根据策略处理标识、延后。 7) 支持复诊患者的签到, 可以根据复诊的报道策略处理自动转诊、标识、拉链式排队。 8) 支持同步医生排班数据, 并允许调整排班。 9) 可以查看某队列的排队信息, 包括: 队列信息、等待列表、过号列表、未报到列表。 10) 可以对患者进行调整, 包括: 报到、挂起、过号、诊结、初诊、复诊、指定医生、转诊等。 11) 支持绿色通道, 直接诊结患者。 ▼12) 可以查看患者的详细信息, 包括排队就诊时间线, 方便在产生疑问时回溯、分析。(提供系统功能截图)</p>
59	<p>6.4 虚拟叫号器软件 1) 登录时要有身份验证功能, 支持医生ID号登录, 支持自动登录。 2) 支持顺序呼叫、选择呼叫、重复呼叫。 3) 支持进行过号、诊结操作。 4) 支持自定义设置功能快捷键。 5) 医生同时出诊多队列时, 可自行设定呼叫策略。 6) 支持查看等待队列、已呼叫队列信息、过号队列信息及人数。 7) 支持绿色通道, 直接诊结患者。 8) 支持自动提示医生, 新患者报到。 9) 支持开放叫号功能接口, 允许第三方系统调用; 支持呼叫软件嵌入到第三方软件。 10) 支持窗口任意拖动、贴边隐藏, 不占用工作区域。</p>
60	<p>6.5 自助报道软件 1) 支持多种报道方式: 挂号条码, 医保卡, 健康卡, 电子医保卡, 医保电子凭证等多种方式, 进行签到。 2) 支持复诊患者的签到, 可以根据复诊的报道策略处理自动转诊、标识、拉链式排队。 3) 可自动打印签到凭证。</p>
61	<p>6.6 候诊大屏(一级分诊屏) 数量要求: 3个 1) 机身接口: 输入端口, RJ45(以太网), AV接口, VGA, PC-AUDIO, HDMI, USB等; 2) 操作系统: Win7及以上; 3) 支持有线、内置WIFI; 4) 允许安装第三方软件, 支持USB安装 5) 屏幕尺寸≥55寸 6) 支持音频格式: MP3, AAC 7) 存储介质: U盘 8) 遥控功能: IP配置、显示配置、联网方式配置 9) 通信接口: RJ45*1 10) 音频输出: Audio*1、音频line-out接口 11) 数据接口: USB 2.0*3、USB 3.0*1、IR*1 12) 安装: 支持壁挂、横挂、竖挂</p>

62	6.8 自助签到机 数量要求：3台 1) 屏幕尺寸≥21.5寸； 2) 操作系统：Win7及以上； 3) 运行内存≥4G，固态硬盘≥64G； 4) 支持MPG,MPG-1/4,AVI,MP4,TS,MKV,RMVB, MP3, wma, jpeg, bmp等大部分视频格式； 5) 支持USB3.0、USB2.0, HDMI, VGA, LAN等； 6) 支持遥控操作，支持多国语言，支持横屏、竖屏旋转显示； 7) 分辨率≥1920*1080； 8) 支持菜单旋转、OSD多国语言、开机自动循环播放、断点记忆、广告插播、定时开关机、分时段音量、台标、流水字幕、USB节目更新节目、自动生成播放日志、支持视频、图片、图片+音乐、混播模式。 9) 支持多点触控； 10) 支持热敏打印，纸口闪灯设计，带纸架，自动全切、半切纸； 11) 支持条码扫描功能，读卡器具有读磁卡、读写 IC 卡和 RF 卡的功能。符合 GA450-2013《台式居民身份证阅读器通用技术要求，可识读MF\S50\S70等ISO14443A协议标签，工作频段 13.56Mhz；
63	7、现有系统接口维护 根据医院需求，对现有系统进行对接，包括心电系统、合理用药管理系统、医院感染管理系统、健康体检系统、婚检孕优系统等。
64	7.1 心电系统 根据医院需求，与心电系统进行对接
65	7.2 合理用药管理系统 根据医院需求，与合理用药管理系统进行对接
66	7.3 医院感染管理系统 根据医院需求，与医院感染管理系统进行对接
67	7.4 健康体检系统 根据医院需求，与健康体检系统进行对接
68	7.5 婚检孕优系统 根据医院需求，与婚检孕优系统进行对接

69	<p>8、医院微信公众号平台 1.医院宣传 提供医院及科室介绍的信息维护和对外发布统一管理，包括医院科室诊治范围、人员配置、特色优势等信息。 2.专家介绍 提供专家介绍的信息维护和对外发布统一管理，包括医生的经历经验、擅长病症、排班时间等信息。 3.健康专栏 1) 支持通过电子健康专栏向公众开放常见疾病预防、科学养生等科普知识； 2) 支持用户对宣教文章的收藏、分享。 4.来院导航 调用第三方导航服务，提供患者从当前位置到医院位置的导航服务，解决患者来院路线问题。 5.就诊人管理 1) 支持多就诊人管理，医院根据情况可动态配置就诊人绑定数量 2) 支持动态生成二维码就诊卡，实现院内身份认证和相关功能； 3) 支持调用第三方实名认证，注册者的姓名与身份证相符； 4) 支持院内就诊卡、身份证绑定。" 6.电子健康卡 提供微信电子健康卡线上部分认证、申领、用卡上报、存入卡包、健康码展示、信息变更申诉。 7.物价查询 基于院内物价体系提供在线物价查询、搜索。 8.智能导诊 1) 支持患者通过人体图、症状列表逐步排查，判断用户可能的病症； 2) 支持根据患者提供的症状信息推荐需要挂号或就诊的科室。 9.预约挂号 1) 支持医生排班情况查询； 2) 支持分时段预约，时间可精确到10分钟； 3) 支持以HIS排班为准的实时号源； 4) 支持排班情况显示：有号、约满、余号； 5) 支持退号、退费管理； 6) 支持直接扫码快速预约特定号源。 10.候诊查询 支持实时查询当前候诊排队的信息，如候诊科室、当前排号、待诊人数量。（需医院业务系统提供队列查询接口） 11.消息提醒 1) 支持预约挂号成功、预约失败和取消预约提醒； 2) 支持批量处理停诊号源之后的停诊提醒； 3) 支持门诊费用和住院预交金在线缴费成功或失败提醒。" 12.门诊缴费 1) 支持绑定就诊卡预存功能，可以查询预存剩余费用； 2) 支持门诊费用移动支付，包括挂号费、检查检验费用、药品费用、治疗费等； 3) 支持退费原路返回。 13.住院预交 1) 支持移动支付住院预交金，可以查询当前预交金额； 2) 支持亲属代缴预交金。 14.费用查询 1) 支持当次和历次门诊费用查询； 2) 支持住院费用一日清单； 3) 支持住院结算清单查询； 4) 支持按挂号、药品、检查检验、治疗等分类查询。 15.报告查询 1) 支持当次和历次检验、检查报告查询； 2) 支持查看报告是否已出； 3) 支持检验报告中指标的临床意义解读。 16.就诊评价 1)病人在每次就诊后，可对当次就诊进行评价; 2)后台可对就诊评价结果进行统计。 17.就诊记录 1、支持查看历次就诊记录，就诊时间、科室； 2、支持查看历次就诊的医嘱、费用信息； 3、支持查看历次报告信息。 18.医保移动支付 支持患者使用医保电子凭证进行移动支付（需要当地医保局提供接口）。 19.诊间支付 支持患者或家属直接使用微信“扫一扫”功能，扫描医生开具的纸质处方单上的支付二维码，完成缴费。</p>
70	<p>9、接口 本项目系统须完成与自助机、刷脸支付终端、全国新医保系统、鄂尔多斯健康宝、鄂尔多斯市全民健康信息平台、伊金霍洛旗全民健康信息平台、市妇幼信息管理平台、蒙速办、鄂能办、伊手办、食源性疾病报告系统、电子票据等系统对接。</p>
71	<p>9.1 自助机对接 根据医院需求，完成自助机接口对接工作</p>
72	<p>9.2 刷脸支付终端对接 根据医院需求，完成刷脸支付终端对接工作</p>
73	<p>9.3 全国新医保系统对接 根据内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成全国新医保接口（包括智能监管平台、医保DIP费用管理系统、移动支付、电子处方）对接工作</p>
74	<p>9.4 鄂尔多斯市全民健康信息平台对接 根据内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成市全民健康信息平台接口对接工作</p>
75	<p>9.5 伊金霍洛旗全民健康信息平台对接 根据伊金霍洛旗相关政策要求，完成伊金霍洛旗卫生健康信息平台接口对接工作</p>
76	<p>9.6 市妇幼信息管理平台对接 根据内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成市妇幼信息管理平台接口对接工作</p>
77	<p>9.7 蒙速办、鄂能办、伊手办对接 根据相关政策要求，完成蒙速办、鄂能办、伊手办接口对接工作</p>

78	9.8 电子发票对接 根据内蒙古自治区、鄂尔多斯市、伊金霍洛旗相关政策要求，完成电子发票接口对接工作
79	10、配套硬件
80	10.1 超融合一体机及各类虚拟化软件授权 10.1.1 总体要求 1) 数量要求：3台 2) 单套一体机配置要求：规格≥2U，CPU≥2颗（16C），主频≥ 2.9 GHZ，内存≥16*32GB DDR4 3200，系统盘≥2*240 GB SATA SSD，缓存盘≥2*960G-SSD，数据盘≥6*4T，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。
81	10.1.2 云计算管理平台 1) 含6颗CPU云计算管理平台永久授权，且与现有超融合集群完美兼容。 2) 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。 3) 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) 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) 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。（提供产品功能截图） ▼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) 云平台支持对接Google OTP统一登录认证系统，实现单点登录。 8) 提供标准的OpenStack API，满足集成或者二次开发的需求。
82	10.1.3 计算服务器虚拟化软件 1) 含6颗CPU计算服务器虚拟化软件永久授权，且与现有超融合集群完美兼容。 ▼2) 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。（提供产品功能截图） 3) 支持双向迁移操作，可将其他虚拟机迁移到超融合平台上，也可将超融合平台上的虚拟机迁移到现有集群中，迁移结束后的虚拟机可进行手动或自动重启操作。 ▼4) 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。（提供产品功能截图） 5) 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。 6) 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。 ▼7) 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）

83	<p>10.1.4 虚拟存储软件 1) 含6颗CPU虚拟存储软件永久授权, 且与现有超融合集群完美兼容。2) 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。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。▼3) 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。(提供带有CMA、CNAS标识的检测报告证明, 至少包含报告首页, 对应功能测试页和报告尾页) 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。6) 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。▼7) 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。(提供产品功能截图) 8) 为保证集群业务或者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。▼9) 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) 10) 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。11) 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。</p>
84	<p>10.1.5 网络虚拟化软件 1) 含6颗CPU网络虚拟化软件永久授权, 且与现有超融合集群完美兼容。2) 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) 3) 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。4) 支持跳转连通性探测页面, 可以设置探测对象信息, 包括网口、对象类型、IP地址, 可以点击开始探测按钮查看探测页面信息, 可以在网络连通性探测页面查看网络探测是否成功。</p>
85	<p>10.1.6 其他要求 1) 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。</p>
86	<p>10.2 交换机 1) 数量要求: 2台 2) 单台设备配置要求: 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; 3) 支持全端口线速转发; 4) 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>10.3 交换机 1) 数量要求: 1台 2) 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; 3) 支持全端口线速转发; 4) 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>

88	<p>10.4 UPS 数量要求: 1套 1) 30 kVA 在线式高频 UPS, 要求为包含有全功率整流器和逆变器的在线式双变换UPS。后备电池采用免维护铅酸蓄电池, 支持32-40节12V电池偶数节可调, 并备有散热良好的电池箱或电池架。 2) 输入电压: 380VAC \pm20%; 输入频率: 50\pm4Hz。 3) 输入功率因数: \geq0.99 (100%非线性负载), 提供检测报告作为证明资料。 4) 输出电压: 380V/400V/415V(线电压)。 5) 输出频率: 50Hz /60 Hz。 6) 输出功率因数: \geq0.9, 提供检测报告作为证明资料。 7) 逆变器过载能力: 110%额定电流 60min 125%额定电流 10min 150%额定电流 60s。 8) UPS需要集成独立输入空开、输出空开以及维修旁路空开。 9) UPS效率: \geq95%, 提供同系列检测报告作为证明资料。 10) UPS采用先进的逆变技术, 高效节能, 具有先进的逆变电路及电源系统, 采用UPS直接将输入交流对外输出,利用母线输出能量对输入电压进行互补输出稳定的交流电压,使得部分交流经过双转换,降低了能量损失、提高了转换效率,整流部分不需要全功运转的技术方法和证明文件。 11) UPS具备高效率的UPS系统, UPS主机市电输入电压能对逆变模块输出电压进行补偿, 减少UPS系统在经过两次变换后的能量损失, 提升UPS效率, 投标说明技术方法和证明文件。 12) UPS具备预警功能: 电池、电容以及风扇等关键部件失效预警, 提供检测报告作为证明文件。 13) UPS具备智能录波功能: UPS 设备故障时, 完整记录故障发生瞬间波形, 提供检测报告作为证明文件。 14) UPS具备假负载自测试功能: 具有相应的显示界面, 输出电流可调, 提供检测报告作为证明文件。 15) UPS具备缓启动功能: 产品启动时间可以设置, 提供检测报告作为证明文件。 16) UPS具备环境温度接口: 独立于电池补偿的环境温度接口, 提供检测报告作为证明文件。 17) UPS具备除尘告警: 具备除尘功能, 可以定期预警除尘, 提供检测报告作为证明文件。 18) UPS具备电池超期告警: 电池超过服役年限, 可以预警提醒更换, 提供检测报告作为证明文件。 19) 市电电池切换时间: UPS在市电和电池两种状态间切换的时间应为0。 20) UPS具备通信接口 具备RS485或SNMP接口协议, 且应具有良好的电气隔离。 ▼21) UPS产品具备节能证书。(提供中国质量认证中心出具的中国节能产品认证证书) ▼22) UPS产品具备泰尔认证证书。(提供证书, 证书申请单位和生产单位必须为同一单位)</p>
89	<p>10.4.1 UPS电池 数量要求: 64块 1) 外形尺寸: 尺寸要求(长\times宽\times高\times总高)\geq330mm\times173mm\times212mm\times220mm, 重量\geq27.8公斤 2) 蓄电池容量: C20, 25$^{\circ}$C不低于100AH 3) 蓄电池功率重量比(电池15分钟功率/重量)不低于: 10.4W/Kg\cdot单元, 功率容量比: W15/C10\geq3.0W/AH\cdot单元。 4) 应采用长效密封免维护电池, 蓄电池的连续浮充工作寿命不少于10年, 25$^{\circ}$C条件 5) 循环使用寿命应满足: 80%放电深度时\geq400次; 6) 30%浅充放电\geq1000次。 电池再充电时间: 10~12小时电池容量达到90%以上。 7) 蓄电池除排气阀外, 其他各处均要保持良好的密封性, 应能承受50kPa的正压或负压而不破裂、不开胶, 压力释放后壳体无残余变形。 8) 蓄电池组容量: 蓄电池20小时放电容量C20, 20h率容量在第一次循环不低于0.95C20, 第五次循环达到C20, 放电终止电压10.5V。 9) 浮充蓄电池组电压偏差值: 蓄电池组在正常浮充下运行3~6个月, 单个蓄电池端电压与平均值的偏差为\pm0.3V。</p>
90	<p>10.5 配套医生终端 1、数量要求: 26台 2、主机 1)操作系统: 预装Windows 10 Home 64bit (64位家庭版) 2)处理器\geq酷睿i3, 10代系列 3)内存容量\geq8GB 4)固态硬盘容量\geq256GB 5)显卡类型: 集成显卡 3、显示器 1) 显示器尺寸\geq21.5英寸 2) 显示器分辨率\geq1920\times1080 3) 显示比例\geq16:9</p>
91	<p>10.6 机房终端 1、数量要求: 4台 2、主机 1)操作系统: 预装Windows 11 Home Basic 64bit (64位家庭普通版) 2)处理器\geq酷睿i5 12代系列 3)内存容量\geq8GB 4)固态硬盘容量\geq256GB 5)显卡类型: 集成显卡 3、显示器 1) 显示器尺寸\geq23.8英寸 2) 显示器分辨率\geq2560\times1440 3) 显示比例\geq16:9</p>

92	<p>10.7 备份一体机</p> <p>1、数量要求：1台</p> <p>2、总体要求：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>3、体系架构：B/S架构</p> <p>4、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>5、持续数据保护软件功能：</p> <p>1) 支持生产端主流操作系统Linux/Windows 平台；</p> <p>2) 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；</p> <p>3) 支持主流各大厂商存储设备；</p> <p>4) 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；</p> <p>5) 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。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>6) 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。支持缓存和断点续传机制；</p> <p>7) 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；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>8) 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>9) 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>10) 支持自定义CDP 恢复参考点定义，提高数据恢复速度；</p> <p>11) CDP数据恢复功能，恢复数据粒度百万分之一秒。</p> <p>12) 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>6、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；</p> <p>2) 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。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。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>3) 基于B/S架构，通过互通主机浏览器即可进行管理；</p> <p>4) 提供电子邮件，短信通知等功能。</p> <p>7、兼容性认证：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承载体建立数据灾备平台。</p> <p>8、服务内容：提供原厂工程师现场首次安装调试服务；客户现场培训，由原厂工程师到客户现场进行软件操作培训；7*24小时电话支持，8小时内到现场；三年硬件质保，一年软件升级，终身免费电话支持。</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（智慧医院信息系统建设项目）：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（智慧医院信息系统建设项目）

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

智慧医院信息系统建设项目

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”，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。
免费维护期	项目全部验收合格起1年。

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）。

智慧医院信息系统建设项目

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的，该项视为不满足。）
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3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3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5分。
商务部分	管理体系认证 (12.0分)	1、投标人具有ISO20000信息技术服务管理体系认证、ISO27001信息安全管理体系认证、ISO14001环境管理体系认证证书、ISO9001质量管理体系认证证书、ISO45001职业健康安全管理体系认证、GB/T29490-2013知识产权管理体系认证、，每提供一项得2分，最多得12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 (5.0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5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、医院信息管理系统（关键字“医院信息管理”） 2、医院检验信息系统（关键字“检验信息”） 3、医学影像信息系统（关键字“影像信息”） 4、医院微信公众号平台（关键字“微信公众号平台”） 5、电子病历管理系统（关键字“电子病历”）
	企业业绩 (8.0分)	投标人近年承建过医疗信息化项目相关业绩的（2021年1月1日至今，以合同签订时间为准），每提供一个业绩得1分，最多得8分。（提供合同复印件并加盖公章）
	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、本地售后服务团队承诺；5、解决故障承诺的时间（6小时以内）。每有一项方案内容详细、符合需求、切实可行、阐述清晰得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的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，由双方协商解决。

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

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

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分，与本合同具有同等法律效力：

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

十四、双方约定的其他事宜

_____。

十五、合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

乙方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

年 月 日

二.验收

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

政府采购货物履约验收书

(参考格式)

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

采购人代表签字：

年 月 日

投标人代表签字：

年 月 日

政府采购服务履约验收书

（参考格式）

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

采购人代表签字：

年 月 日

投标人代表签字：

年 月 日

第七章 投标文件格式与要求

投标人按照以下格式编制响应文件。

投标文件封面格式：

(项目名称)

投标文件

项目编号：

包号：第 包（项目划分采购包时使用）

(投标人名称) (盖章)

年 月 日

投标文件目录格式：

目 录

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

投标文件正文格式：

一、投标承诺书

致：_____（采购单位名称和采购代理机构名称）

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

一、我方完全理解并接受该项目招标文件的所有要求。

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

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

四、我方同意招标文件关于投标有效期的规定。

五、我方同意提供贵方要求的与投标有关的任何数据和资料。

六、我方将按照招标文件、投标文件等要求，签订并严格执行政府采购合同。

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

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

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

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

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子邮箱：

投标人开户银行：

账号/行号：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

二、开标一览表（报价表）

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

（下列表样仅供参考，请选择下表之一填写）

开标一览表（报价表）

（总价、单价报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

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

投标人（盖章）：

日期：

开标一览表（报价表）

（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

投标人名称：

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

投标人（盖章）：

日期：

三、分项报价表

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

(下列表样仅供参考)

(一) 货物 (请选择下表之一填写)

分项报价表

(总价、单价报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

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

投标人(盖章):

日期:

分项报价表

(上浮/下浮率报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

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

投标人(盖章):

日期:

(二) 服务 (请选择下表之一填写)

分项报价表

(总价、单价报价)

项目编号:

项目名称:

包号:

投标人名称:

货币及单位: 人民币/元

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

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

投标人（盖章）：

日期：

分项报价表
（上浮/下浮率报价）

项目编号：

项目名称：

包号：

投标人名称：

货币及单位：人民币/元

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

投标人（盖章）：

日期：

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

四、授权委托书

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

代理人无转委托权。

投标人(盖章): _____

法定代表人(签字): _____

授权委托人(签字): _____

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

_____年____月____日

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

五、缴纳投标保证金证明材料

投标人应提供缴纳保证金的证明材料原件扫描件。

六、投标人基本情况表

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

七、具有独立承担民事责任的能力的证明材料

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

八、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

投标人提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。

九、依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

投标人提供依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。

十、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料

投标人提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

十一、参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

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

特此声明

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

年 月 日

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十二、联合体协议书

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

1. _____ (某成员单位名称) 为联合体牵头人。

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

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

4. 联合体各成员单位内部的职责分工如下: _____。

5. 如要求缴纳保证金, 以牵头人名义缴纳, 对联合体各方均具有约束力。

6. 本协议书自签署之日起生效, 合同履行完毕后自动失效。

7. 本协议书一式_____份, 联合体各成员单位和采购人各执一份。

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

所有成员单位法定代表人或其授权代表 (签字并盖章):

年 月 日

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十三、中小企业声明函

中小企业声明函(货物)

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

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

中小企业声明函(工程、服务)

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

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

（以下格式文件由投标人根据需要选用）

十四、监狱企业证明文件

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

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十五、残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

十六、主要商务要求承诺书

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

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容（如标的提供的时间、地点，质保期等）。

特此承诺

投标人名称（盖章）：

年 月 日

十七、技术偏离表

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

说明：

1.“招标技术要求”栏应详细列明招标文件中的技术要求。

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

3.“偏离程度”栏填写满足、响应或正偏离、负偏离。

4.“备注”栏可填写偏离情况的具体说明。

5. 本表填写内容与分项报价明细表不一致的，以分项报价明细表内容为准。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十八、项目组成人员一览表

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

按招标文件要求在本表后附相关人员证书。

说明：

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

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

十九、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等

(内容和格式自拟)

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

二十、投标人业绩情况表

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

投标人根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

(以下格式文件由投标人根据需要选用)

二十一、其他证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。