

# 信息化能力提升建设项目（二期） （二次）

## 公开招标文件

采购单位名称：伊金霍洛旗人民医院

采购代理机构名称：内蒙古明远工程项目管理有限公司

项目编号：**ESZCYQS-G-F-240048.1B1**

**2024年04月19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

内蒙古明远工程项目管理有限公司受伊金霍洛旗人民医院委托，采用公开招标方式组织采购信息化能力提升建设项目（二期）（二次）。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（二期）（二次）

项目编号：ESZCYQS-G-F-240048.1B1

采购计划备案号：鄂财购备字(电子)[2024]YQ00369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（二期）	1	详见招标文件	7,000,000.00

## 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（信息化能力提升建设项目（二期））：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：内蒙古明远工程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市伊金霍洛旗工贸大厦B座2405

联系人：张虎雄

联系电话：15647725555

采购单位名称：伊金霍洛旗人民医院

地址：鄂尔多斯市伊金霍洛旗

联系人： 杨子轩

联系电话： 13948175988

## 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（二期））：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：按照“内工建协[2022]34号文件《内蒙古自治区建设工程招标代理服务收费指导意见》的通知”计取收费。
15	投标保证金	信息化能力提升建设项目（二期）：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： <a href="https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&amp;systemRegion=150001">https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&amp;systemRegion=150001</a>

18	是否专门面向中小企业采购	采购包1：非专门面向中小企业
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（二期））：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人民医院。

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明远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

信息化能力提升建设项目（二期）

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。

## 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

伊金霍洛旗人民医院信息化能力提升建设项目（二期）

### 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（二期））

#### 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	伊金霍洛旗人民医院
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%，硬件到货后 2期：支付比例40%，系统安装完毕验收合格后 3期：支付比例10%，系统开始正常运行一年后
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	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		基础软件 开发服务	信息化能力提升建 设项目（二期）	批	1. 0 0	7,000,000. 00	7,000,000. 00	否	其他未 列明行 业	详见附 表一

附表一：信息化能力提升建设项目（二期） 是否允许进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
★	1	<p>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智慧医院建设，提升完善医院信息化能力和医疗服务水平。本次建设内容主要包含合理用药系统、不良事件上报系统、影像信息系统、移动护理、疾病预防控制信息系统、电子签名、配套硬件等。</p> <p>总体技术要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须配合医院完成电子病历评级测评工作，且新上系统满足电子病历5级测评要求；</li> <li>2、须配合医院完成互联互通标准化成熟度测评工作；</li> <li>3、须配合医院完成安全等保测评相关工作；</li> <li>4、本项目所涉及的建设内容对接所产生费用均由投标人负责；</li> <li>5、符合《全国医院信息化建设标准与规范》要求，满足三级综合医院标准进行信息化建设；</li> <li>6、须保证医院内数据的一致性、逻辑性、合理性、安全性、保密性；</li> <li>7、系统必须保证其安全性，符合行业标准，绿色无毒，无后门，漏洞实时修复；</li> <li>8、系统并发量需满足医院实际业务增长需要。</li> </ol>

2	<p>1、合理用药系统</p> <p>建设合理用药系统，主要包含审方干预、药物信息查询、处方集、互联网审方、集采药品管控、患者用药指导。</p>
3	<p>1.1 审方干预功能要求</p> <p>1.1.1 审方时机和过程</p> <p>1) 支持为药师提供专门的审方工作平台，帮助门诊药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查、住院药师在护士领药前完成住院医嘱审查。</p> <p>2) 系统支持自动审查出问题处方（医嘱），再由药师人工审查，审查过程中药师可以与医生实时互动，直到处方（医嘱）通过。</p> <p>3) 药师可同时接收门诊、住院任务。</p> <p>1.1.2 审方干预功能</p> <p>1) 系统支持主动分配任务给药师，任务来临时可用弹框提醒药师，点击弹框后即可跳转至审方页面。</p> <p>2) 药师可设置单次可获取任务数，所获取的任务按时间先后顺序排列。</p> <p>3) 药师审查时，可在审查界面一体化查看当前处方（医嘱）历史干预记录，如医生操作、用药理由等。</p> <p>4) 药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。</p> <p>5) 药师可选择审核意见中的重点文字变色处理后发给医生，药师还可预设常用问题模板。</p> <p>6) 药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。</p> <p>7) 若一张处方（医嘱）通过前有多个修改版本，系统可以标记每个版本的处置状态。</p> <p>8) 系统支持根据医生提交至药师处的中药处方智能检索近似经典方剂供药师参考。</p> <p>1.1.3 质量评价功能</p> <p>1) 系统提供多种筛选方案设置功能，进行待评价任务筛选。评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表，并可导出到Excel。</p> <p>2) 评价人可评估历史审核任务并设置问题推荐处置方案，供审方药师审核同一问题时参考。</p> <p>1.1.4 审方干预自定义功能</p> <p>1) 支持将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。</p> <p>2) 可根据使用习惯进行个性化设置，如任务提示音（支持上传），处置按钮顺序及样式，审方界面字体及颜色，发送给医生的常用语等。</p> <p>3) 可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式。药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，支持全院和分科室设置。</p> <p>1.1.5 系统审查</p> <p>1) 系统审查项目、规则等应与医生端审方系统保持一致，并能实现无缝对接，即药师端可查看医生端审方系统的详细审查结果信息，同时药师审核问题标准可按医生端审方系统的审查项目和问题级别进行设置。</p> <p>1.1.6 统计分析</p> <p>1) 支持分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等重要指标，并可提供统计图。可按照科室、医生、药品、药师、药物类进行干预情况分类统计。</p> <p>2) 支持统计每个药师的监测时长、审核工作量、干预工作量和干预有效率，并可提供统计图。</p> <p>3) 支持不合理问题统计分析，支持按时间、问题类型、警示等级等条件进行统计，并可生成统计图。可以查看在人工审方时药师主动添加的问题的发生次数、发生率。</p> <p>4) 支持分科室、医生、药品、问题类型提供干预效果追踪，并以统计图的方式体现干预效果。</p>

5) 支持按不同的处方(医嘱)通过状态进行统计,并可生成统计图。

6) 医生端可通过用药自查,查看自身任务的审核干预相关统计数据。

### 1.1.7 大屏展示功能

1) 系统应支持将重要审方指标通过图表在用户大屏上展示。

## 1.2 药物信息查询功能要求

### 1.2.1 药物信息参考

1) 提供国内外上市药品的详细临床用药信息,内容包括药物的各种名称、临床应用、用法与用量、注意事项、不良反应、药物相互作用、给药说明、药理、制剂与规格等信息。

2) 支持查看特殊人群(老人、儿童、妊娠期妇女、哺乳期妇女)及特殊疾病状态(如肝功能不全、肾功能不全、心力衰竭等)患者用药的注意事项。

3) 提供与药物临床应用密切相关的信息如不良反应处理方法、药物对检验值或诊断的影响等。

4) 提供高警讯药物、比尔斯标准、国外专科信息供临床参考。

5) 所有信息均提供参考文献。

**1.2.2 药品说明书:**提供国家药品监督管理局(NMPA)批准的厂家药品说明书,应可查看NMPA发布的说明书修订通知。还应提供高级检索的功能。

**1.2.3 妊娠哺乳用药:**应基于循证医学原则评价国内外药品说明书、专业数据库、专著、研究文献,对妊娠期和哺乳期药物暴露风险进行评估,提出用药建议。提供药代动力学、文献报道等供临床参考,所有信息均应提供参考文献。

**1.2.4 用药教育:**为专业人员提供便于辅导病人用药的信息,以通俗易懂的语言,借助图片等形式描述药品的用途、副作用、用药期间注意事项、特殊给药方式图示等信息。

**1.2.5 ICD:**应提供ICD10、ICD-9-CM-3、肿瘤形态学编码、ICD-11和国家医疗保障DRG分组的查询功能。

**1.2.6 ATC编码与DDD值:**提供国内外权威机构发布的药物ATC编码与DDD值,应可查看药物对应的上市药品信息。

**1.2.7 检验值:**提供常用检验项目信息,应包含检验项目正常参考值范围、结果及临床意义、药物对检验结果的影响等内容。可按检验类别查询,也可按检验名称查询检验值信息。

**1.2.8 药品基本信息:**提供国家药品监督管理局(NMPA)批准上市药品的信息,包括药品的通用名、商品名、剂型、规格、批准文号/药品编码、生产厂家,并标注基本药物、社保品种、OTC药物、兴奋药品、精神类药品、麻醉类药品、原研药、仿制药等。可查询药品生产企业获批生产的药品信息,并可查看药品说明书。可查询国家集采药品数据及替代药品参考监测范围、兴奋剂目录、国家重点监控合理用药药品目录。

**1.2.9 临床路径:**提供国家卫健委发布的临床路径,应覆盖临床常见疾病品种。可按临床科室分类浏览,也可按疾病关键词检索临床路径。

**1.2.10 医药公式:**提供常用医药公式、评分、分级标准量表等,内容涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、神经科等,公式应提供计算功能。可按临床科室分类浏览,也可按公式名称检索。

**1.2.11 医药时讯:**提供国内外政府网站和医药学专业数据库、核心期刊发布的最新药物研究成果、药物警戒信息、新药研发和上市资讯等内容。

**1.2.12 医药法规:**收录国家药品监督管理局、国家卫生健康委员会等权威机构发布的关于药品管理、传染病防治、医疗事故管理、医疗机构管理等方面的法律法规文件。应支持关键词检索,可通过发布部门、效力级别分类浏览。

- 1.2.13 国家基本药物：**提供最新版《国家基本药物目录》中的信息，包括目录中的化学药品、生物制品以及中成药品种。应可查看国家基本药物目录对应的上市药品品种的信息（包括生产厂家、批准文号等）。
- 1.2.14 FDA妊娠用药安全性分级：**提供美国食品药品监督管理局（FDA）根据药物对动物和妊娠期妇女致畸危险而作的妊娠期用药安全性分级，可通过药理分类或药名检索的方式实现，查询范围为临床各科室常用药物。
- 1.2.15 中医药**
- 1) 提供中药材、中医方剂、中医诊疗方案、中医临床路径、中医标准术语、中医病证分类与代码等中医药信息内容。
  - 2) 中药材：包含权威专著中的品种信息，内容应侧重于中药材的基本属性和临床应用指导，应可查看中药材图片，应可便捷的查看毒性药材和妊娠期禁慎用药材。
  - 3) 中医方剂：包括临床常用方、中医经典方等方剂，应可查看方剂相关的附方及中成药信息。
  - 4) 中医诊疗方案：收录国家中医药管理局发布的诊疗方案。
  - 5) 中医临床路径：收录国家中医药管理局发布的临床路径。
  - 6) 中医标准术语：收录国家中医药管理局发布的各种临床标准术语。
  - 7) 中医病症分类与代码：收录国家中医药管理局发布中医病症分类与代码。
- 1.2.16 EMA药品说明书：**提供欧洲药品管理局（EMA）发布的英文原文药品说明书，英文说明书应提供中文翻译，并可便捷的查看对应的中文药品说明书。
- 1.2.17 FDA药品说明书：**提供美国食品药品监督管理局(FDA)发布的英文原文药品说明书，英文说明书应提供中文翻译，并可便捷的查看对应的中文药品说明书。
- 1.2.18 超说明用药：**提供权威的超说明书用药信息，内容应包括用药类型、适应症、用法用量、循证医学证据等。
- 1.2.19 儿童用：**提供婴幼儿或儿童的用药相关信息，内容应包括儿童用药的注意事项、用法用量、药代动力学等。并提供婴幼儿或儿童用药剂量计算功能。
- 1.2.20 药物相互作用审查**
- 1) 提供药物-药物、药物-食物、药物-咖啡因、药物-酒精、药物-保健品、保健品-保健品之间的相互作用信息，应提供西药和西药、中药和中药、中药和西药的相互作用信息。
  - 2) 内容包括药物相互作用的结果、机制、临床处理、严重级别、案例评价及讨论等内容。
  - 3) 可实现单药相互作用分析及多药相互作用审查。
  - 4) 参考文献应包含国内外的期刊文献、数据库等。
- 1.2.21 注射剂配伍审查“系统”**应提供注射药物配伍的信息，内容包括了注射药物配伍的物理化学变化及药效学变化、支持配伍结论的实验数据等。应可实现单药注射剂配伍分析及多药注射配伍进行审查。
- 1.2.22 其他功能**
- 1) 支持分类浏览、关键词检索，可通过适应症、禁忌症、不良反应、全文检索等方式检索，支持名称及拼音简码检索，支持单数据库检索及多数据库检索。
  - 2) 支持对药物信息进行比较。
  - 3) 支持数据库之间相互关联和快速跳转。
  - 4) 支持手机APP在线访问。
  - 5) 定期更新，更新频率应不少于10次/年。

5	<p><b>1.3 处方集功能要求</b></p> <p>1) 医院处方集制作功能：提供封面、总论、药品信息、治疗指南及附录五部分，内容应包括《国家处方集》的总论、疾病治疗指南信息、附录信息。可根据医院的在院品种，制作医院的个性化的电子处方集。</p> <p>2) 医院处方集维护功能：可根据政策法规、在院药品品种的变化随时对处方集各部分内容进行修订，从而及时反映医院药事管理的实际要求和特点，以适应临床对在院药品信息查询的需求。</p> <p>3) 医院处方集查看及导出功能：支持院内各科室通过局域网在线查看医院处方集的全部内容。各部分可通过分类进行浏览，也可通过关键字检索快速查找到相关信息。通过导出功能，系统可将电子版处方集以文本格式输出并保存为Word格式，方便医院开展印刷版处方集的制作工作。</p>
6	<p><b>1.4 互联网审方功能要求</b></p> <p>1) 互联网处方用药审查功能：支持对互联网处方进行用法用量、超多日用量、药物相互作用、禁忌症、不良反应、特殊人群用药、性别用药、重复用药、适应症、药物过敏、处方规范性、医保用药、越权用药等合理用药相关审查，并提示医生。</p> <p>2) 审查提示屏蔽功能：支持对剂量、给药途径、药物相互作用、禁忌症、不良反应、特殊人群用药、性别用药、药物过敏、重复用药、适应症审查项目进行审查提示屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示。</p> <p>3) 审查规则自定义功能：支持在自带知识库的基础上，提供审查项目的审查规则自定义功能，以满足临床实际需要。用户可自定义药品警示、拦截规则，被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。</p> <p>4) 统计分析功能：支持按照科室、医生、药品对不同严重程度、不同类型的问题处方及审查结果进行统计，为医院分析总结提供依据。</p> <p>5) 药师审方功能：药师可对来自互联网医院的处方进行审查干预，并可在审方时与医生进行在线交互。未经药师审核通过的处方，不可进入缴费环节。</p>
7	<p><b>1.5 集采药品管控功能要求</b></p> <p>1) 动态监测：系统可提供集采药品使用监测图表，展示全院集采药品月度任务完成情况，集采任务完成前三名和后三名的药品、科室。</p> <p>2) 智能提醒：系统能根据院内集采药品的使用情况，向用户推送异常情况信息，如某科室任务完成度过低等。</p> <p>3) 任务分配：系统能根据集采药品在院内的历史使用情况，自动测算全院、大科室、科室、病区、医疗组、医生的月任务量。</p> <p>4) 规则管理：系统支持分级管控，能根据月任务完成进度设置管控效果，如拦截医生处方不能开出、向医生弹框警示、不作提示等；系统支持对同一药品品种的中选/非中选药品使用比例进行审查；系统支持结合历史未完成的集采任务量对医生用药进行管控；系统支持设置医生、科室、患者、疾病管控白名单，列入白名单的对象不受集采相关规则限制。</p> <p>5) 智能推送：系统能提供即时通讯工具，可对月任务量未达成的情况、中选/非中选药品使用比例过低的情况进行推送。推送时间用户可设置。</p> <p>6) 统计分析：系统可对集采用量规则审查出的用药问题进行统计，并提供国家组织药品集中采购药品使用监测表、集中采购药品使用情况记录表、集中采购药品费用结构监测表等集采相关报表。</p>

8	<p><b>1.6 患者用药指导功能要求</b></p> <p><b>1.6.1 扫一扫：</b>支持患者通过微信扫描处方二维码查看用药指导信息。同时应支持自定义添加药品生成用药指导信息。</p> <p><b>1.6.2 用药教育</b></p> <p>1) 支持保存患者历史用药指导信息。可查看用药信息、注意事项、药品说明书、错时用药、饮食禁忌等。支持语音播报注意事项。</p> <p>2) 支持患者设置用药时间、复诊和购药提醒，设置内容应包括提醒时间、提醒期限、提醒频率和提醒内容等。</p> <p>3) 支持维护药品图片信息。</p> <p><b>1.6.3 用药记录</b></p> <p>1) 支持按照日历的形式显示患者用药情况，并支持患者自定义补记用药记录。</p> <p>2) 支持患者记录是否服药，并可生成用药依从性报告。</p> <p><b>1.6.4 科普专栏：</b>支持患者查询用药安全教育知识</p> <p><b>1.6.5 健康记录：</b>支持患者记录血压值、血糖值和INR值。</p> <p><b>1.6.6 健康自评：</b>收录多种健康评估工具供患者评估自身健康状态。如：预产期及孕周计算、成人体重评估、烟草依赖性评估等。</p>
9	<p><b>2、不良事件上报系统</b></p> <p>建设不良事件上报系统，主要包含事件管理、事件统计分析、患者风险评估、配置管理。</p>

## 2.1 事件管理功能要求

- 1) 器械不良事件登记: 需具备该事件的新增、编辑、查看、删除、审核、撤销审核、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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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。

11	<p><b>2.2 事件统计分析功能要求</b></p> <p><b>2.2.1 医疗不良事件分析</b></p> <p>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。</p> <p>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</p> <p>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。</p> <p><b>2.2.2 药品不良事件分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.3 药品不良事件监测：</b>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。</p> <p><b>2.2.4 麻醉不良事件分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.5 护理风险情况分析：</b>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、病人姓名等信息。</p> <p><b>2.2.6 不良事件年度同比分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.7 不良事件汇总分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.8 不良事件发生科室分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.9 不良事件类别分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.10 鱼骨图分析：</b>鱼骨图分析需科室、类别、类型、不良后果四个维度进行设计。</p> <p><b>2.2.11 器械不良事件分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.12 等级风险分析：</b>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。</p> <p><b>2.2.13 不良事件状态统计表：</b>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。</p> <p><b>2.2.14 交接班大屏：</b>支持通过大屏展示技术和可视化的解决方案，利用数据加工技术和渲染技术进行可视化处理，依托可视化引擎，实现涉及相关指标数据的大屏幕的自动呈现。</p>
12	<p><b>2.3 患者风险评估功能要求</b></p> <p>1) 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。</p> <p>2) 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。</p>

13	<p><b>2.4 配置管理功能要求</b></p> <p>1) 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。</p> <p>2) 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。</p> <p>3) 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。</p> <p>4) 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。</p> <p>5) 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。</p> <p>6) 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。</p> <p>7) 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。</p> <p>8) 应用程序管理：实现系统资源的配置，包括新增、编辑、删除。</p> <p>9) 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。</p> <p>10) 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。</p> <p>11) 人员管理：需实现系统人员信息的添加功能。</p>
14	<p><b>3、影像信息系统（PACS）</b></p> <p>建设影像信息系统，主要包含影像诊断工作站软件、登记工作站软件、技师工作站软件、报告工作站软件、质控管理、数据统计、超声信息系统、内镜信息系统、医技预约、系统接口。</p> <p>满足所有客户端包括临床科室都可以进行MIP/MPR三维重建；支持手机、平板电脑移动客户端阅片；支持后期按照国家要求和规定完成信创转换工作；系统支持对现在用末端设备的无缝对接，上线后新采购设备的对接按照维保合同进行对接。</p>
	<p><b>3.1 影像诊断工作站软件</b></p> <p>1) 所提供的产品包括数据库、操作系统必须为正版软件。</p> <p>2) 系统需基于Windows或UNIX/Linux平台。</p> <p>3) 支持HL7(Health Level Seven)和DICOM标准的集成方式。</p> <p>4) 根据HIPPA（Health Insurance Portability and Accountability Act健康保险便利和义务法案）标准，系统需提供对特殊病人信息的安全保密机制。</p> <p>5) 支持全面虚拟化部署，提供全院统一的计算资源分配调度池。</p> <p>6) 所提供产品为全中文操作界面。</p> <p>7) PACS与RIS系统支持使用统一的用户权限管理，用户只需一次登陆即可同时使用RIS和PACS系统。</p> <p>8) 支持多种存储系统：NAS（网络附加存储）、SAN（存储区域网络）、CAS（内容寻址存储）和网络服务存储（云存储）。</p> <p>9)支持企业用户认证（EUA）。</p> <p>10)支持多患者查询（MPQ）。</p> <p>11)具备影像生命周期管理能力，支持通过图形化界面自定义规则实现删除、移动和压缩等数据管理策略。</p>

- 12)支持为虚拟档案库、存储库、检查设备、检查描述等配置规则。
- 13)支持为数据选择无损和有损压缩率（JPEG、JPEG200、RLE）。
- 14)支持规则驱动的工作流程引擎，用于创建、许可和审计规则。
- 15)支持规则驱动的工作列表，用于查看符合移动、压缩、删除标准的检查。
- 16)支持按照DICOM标签。设定规则：机构名称、工作站名称、科室、设备类型、检查描述、检查时间和患者年龄等。
- 17)支持显示CT、MR、US、PT、XA、RF、SC、CR、DX、MG、DBT、IO、SC、VL、NM、ECG、内镜、显微镜等DICOM图像。
- 18)支持显示DICOM格式的12导心电图数据。
- 19)支持多区域超声图像显示和测量。
- 20)支持显示DICOM封装的PDF、MOV等对象。
- 21)影像查看软件要求零安装时间、无需下载任何软件(网络或产品)至用户设备,而且用户设备无需获得管理权限。
- 22)系统要求不会有数据留存到本地设备上，有助于保证数据安全和保密。
- 23)通过根据网络带宽显示有损压缩图形并自动禁用图像的无损压缩进程，支持低带宽环境。
- 24)系统允许以渐进和自适应流方式查看图像，无需用户干预。
- 25)支持以下浏览器以上版本：Internet Explorer8和9、Internet Explorer10和11、Mozilla Firefox v32、Macintosh 和 iPad 平台上的 Apple Safari v7.1.8、Google Chrome v32。
- 26)系统需基于HTML5标准的最新网络技术。
- 27)系统需有可以查看DICOM数据，也可以查看XDS（企业间文件共享）数据。
- 28)支持更改用户界面主题，提供开灯/关灯两种主题，可以使影像在昏暗的室内和明亮的室内均有清晰的展现。
- 15 29)支持环境光测试功能，确保进行诊断时的环境照明达到理想状态。
- 30)支持在平板上丰富的手势操作。
- 31)支持最大化和还原视窗。此功能可以让用户在视图间快速切换，而无需切换布局，以便更快地查看放大图像。
- 32)支持使用覆层，用于显示或隐藏视窗中的覆层。
- 33)支持导航器，使用导航器可以在影像查看器中方便地查看重要图像备注或检查。
- 34)支持使用序列选择器，采用序列选择器可方便访问所选患者的比较检查。
- 35)支持使用布局，用户可以使用布局来选择一台单一显示器上的视窗排列方式。默认情况下，根据检查设备的不同，检查将以视图\_H 或视图\_2x2 布局显示。
- 36)支持调整窗宽/窗位设置。
- 37)支持调整窗位和窗宽（窗口预设）设置。
- 38)支持分页/滚动查看检查中的图像。用户可通过分页/滚动功能使用鼠标中间按钮（滚轮）来分页查看检查和图像。
- 39)支持电影功能，用户可以用电影“循环”形式查看检查中的所有“多帧”图像。
- 40)支持以电影形式播放检查。以电影方式自动播放多达4个多帧对象时，能够在播放过程中变更速度、窗宽/窗位和平移参数。
- 41)支持以电影形式播放检查。电影功能可播放序列中的各个图像，并可在电影播放过程中使用图像操作工具，例如缩放、平移、旋转和翻转等。

- 42) 支持对检查使用多层面电影。多层面电影功能可以电影模式播放含有多幅图像的检查，例如CT、MR、PET/CT 或NM。多层面电影同一时间可在一个视窗中播放。
- 43) 支持2D 注释和测量，ZFP 查看器支持使用注释和测量功能。
- 44) 支持可根据DICOM 3.0的数字化显示标准（GSPS）来储存注释和测量结果。
- 45) 支持重要图像和重要图像备注(KIN)，重要图像和重要图像备注可通过导航器查看。
- 46) 支持缩放系数和布局。
- 47) 支持平移影像。
- 48) 支持旋转影像，向左旋转，向右旋转图像。
- 49) 支持翻转影像，垂直翻转，水平翻转。
- 50) 支持反转图像。
- 51) 支持MPR。
- 52) 支持MIP。
- 53) 支持可以进行心胸比（CTR）测量。
- 54) 系统需为检查构建容积再现图像。检查中选定序列可重建为三维图像。重建时使用单一序列中的数据作为数据源并运用该序列中的所有图像生成一个三维容积。除了重建的三维容积外，系统还会显示三个正交平面：横位、矢状位和冠状位。用户可以使用主工具栏或右键菜单对容积进行多种方式的修改：增加缩放、平移和旋转。
- 55) 支持使用交互参考线。交互参考线默认显示在3D 模式中。交互参考线可用于交互参考不同图像平面上的特定水平或特定点，例如矢状面、冠状面和轴位图像平面。交互参考线也有助于在定位器中关联不同平面。

### 3.2 登记工作站软件

- 1) 支持刷卡、条码输入自动读取患者和医嘱信息。
- 2) 支持患者可以对应多个申请单，一个申请单可对应多个检查，可以实现跨天同医嘱多个检查。
- 3) 支持根据患者身份证号读取出生日期，根据出生日期自动计算年龄，也可根据年龄自动计算出生日期，年龄格式支持小时、天、周、月、岁；检查时间不同，病人年龄自动换算。
- 4) 支持中文姓名自动转换拼音，支持多音字拼音选择。
- 5) 支持患者信息界面字段的自定义、字段的默认值和合法性检查、错误提示信息。
- 6) 支持检查的预约、确认、取消和改变；管理员可为每个登记员分配不同的可预约设备和使用权限。
- 7) 支持灵活的预约规则设置，可为每个预约时段设置预约规则，根据预约规则自动弹出可供预约的时段，登记员可完全实现盲约。
- 8) 支持精准预约，根据设置的检查项目的检查时长，自动扣减预约时段的剩余时长。
- 16 9) 支持根据设备排班预约，预约达到上限提醒，也可强制预约达到上限不可继续预约。
- 10) 支持临时锁定某些预约时段。
- 11) 支持在预约界面清晰展示已预约数量和剩余数量，支持预约数量的统计查询。
- 12) 支持重复预约提醒；患者多个检查，检查时间交叉时提醒；同一天预约多个大型设备时提醒。
- 13) 支持非预约检查直接到检。
- 14) 支持预约队列查看、到检队列查看。
- 15) 支持电子申请单预览、打印，可配置电子申请单的样式和规则。
- 16) 支持扫描手工申请单。
- 17) 支持打印条码，并可配置条码的样式。
- 18) 支持患者、医嘱合并与拆分。
- 19) 支持根据检查项目读取默认胶片数量和胶片数量的更改，以及胶片数量的统计。
- 20) 支持报告的打印、批量打印和发放。

### 3.3 技师工作站软件

- 1) 支持临时更换设备。
- 2) 支持浏览申请单。
- 3) 支持技师、护士、医生等的当班人员记录、工作量统计，管理员可修正当班人员记录。
- 4) 支持检查参数数据记录。
- 5) 支持设备使用及故障信息以及处理状态的记录。
- 6) 支持简要耗材使用记录。
- 7) 支持允许人为调整影像信息。
- 8) 支持患者信息修改。
- 9) 支持急诊检查紧急登记。
- 10) 支持患者、医嘱合并与拆分。
- 17 11) 支持到检与批量到检。
- 12) 支持检查状态的逆操作。
- 13) 支持多部位检查自动匹配到同一个study，多部位检查连扫后，无需手工处理。
- 14) 支持同一个检查匹配多个study，方便补扫。
- 15) 支持重新检查，自动恢复设备worklist。
- 16) 支持图像匹配情况的查询和调整。
- 17) 支持取消检查，以便患者退费。
- 18) 支持到检队列和已检查队列的实时刷新。
- 19) 支持可为技师设置可查看的设备数据范围。
- 20) 支持可为技师设置不同的操作权限。
- 21) 支持预约环节生成设备worklist，或者到检环节生成设备worklist。
- 22) 支持某些设备worklist的共享，也可限制只允许查看本台机器的worklist。

### 3.4 报告工作站软件

- 1) 支持工作列表自动刷新，有新的工作任务自动进入我的工作列表，报告完成后自动从我的工作列表消失进入已完成工作列表。
- 2) 支持浏览电子申请单和手工扫描申请单，支持浏览历史检查申请单。
- 3) 支持报告超时提醒，提醒规则可灵活配置，可设置固定时间提醒，也可按检查时间超过一定时间范围提醒，并可根据紧急程度多次提醒。
- 4) 支持无图像状态下书写诊断报告；多检查和写报告。
- 5) 提供对同一病人一次多部位检查只产生一条记录和报告；两医生同时写/审报告时，报告列表即时提示。
- 6) 支持报告状态颜色标记。
- 7) 支持报告模版的管理，可以随意配置多种样式的模版，模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换。
- 8) 支持默认报告模版加载的规则配置，并在书写报告过程中可以随意切换报告模版。
- 9) 支持常用关键字的管理，并可一键将关键字插入报告。
- 10) 支持上下标符号的管理，并可一键将符号插入报告。
- 11) 支持报告内容知识库，知识库分为公共知识库和个人知识库。
- 12) 支持有权限的医生可以编辑和添加公共知识库内容。
- 13) 支持可以添加公共知识库的内容到个人知识库，并可对个人知识库进行分类管理，个人知识库的内

容可随时进行更新和保存。

18

- 14) 支持一键将公共知识库或个人知识库的内容添加或替换到报告中。
- 15) 支持写报告时在个人知识库和公共知识库之间的自由切换。
- 16) 支持高亮显示患者历史报告列表, 可浏览历史报告内容, 并可一键导入历史报告内容到当前报告。
- 17) 支持诊断报告修改痕迹自动保留, 保存报告的每次修改记录, 需要时可以调出对比。
- 18) 支持报告审核后取消审核, 留修改痕迹。
- 19) 支持报告书写支持阴阳性记录、ACR或ICD10 代码。
- 20) 支持报告审核支持拒绝审核, 拒绝时填写拒绝原因并自动发送消息给提交医生。
- 21) 支持可配置报告审核后需间隔一段时间才可打印报告, 为审核医生留下可修改的空间。
- 22) 支持有权限的医生可对报告召回再重新书写。
- 23) 支持急诊报告无需审核就可打印报告。
- 24) 支持在报告中打印二维码。
- 25) 支持报告的图片签名和电子签章。
- 26) 支持“危急值管理”功能, 可与HIS电子病历系统做集成, 对报告中的危急值进行标注、追踪, 发送、记录、查询等。
- 27) 支持可标注检查是否需要随访。
- 28) 支持在报告中提供图像质量评分功能, 针对检查进行图像的评估及考核。
- 29) 支持智能报告纠错功能(如男性检查者, 报告中出现女性器官等)。
- 30) 支持报告自动分发功能。
- 31) 支持根据排班表自动分发报告, 分发规则完全支持自定义, 可根据医院需求自由配置。
- 32) 支持平均分发、订阅分发、绩效分发机制。
- 33) 支持超时重新分发; 退还报告重新分发; 所有已分发报告完全收回重新分发。
- 34) 支持医生分发系数设置, 如: 系数为2, 则代表分发的报告数量是同岗位其它医生的2倍。
- 35) 支持同医嘱的报告分发给同一个医生; 某些类型的报告不分发; 设置医生某些报告不写, 或者只写某些部位的报告。
- 36) 支持报告自动分发时, 审核医生可提前查看自己的工作量。
- 37) 支持手工分发、转发机制。
- 38) 支持自定义的结构化报告模板配置, 可分公共模板和个人模板。模板中支持单选, 多选, 文本输入框, 数值输入等控件。
- 39) 支持规则引擎, 即控件之间的行为可以进行设置。如选择A选项, 自动选择B选项。
- 40) 支持TNM分期计算。
- 41) 支持结构化报告与自然语言之间的无缝切换。
- 42) 支持结构化报告修改的痕迹追踪。
- 43) 支持结构化数据的查询。

19	<p><b>3.5 质控管理</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持完整的信息闭环管理，把整个医疗流程作为一个闭环系统，并把该系统中的各项专业管理如：预约登记、技师、报告、审核、复审核、临床等作为闭环子系统，使系统和子系统内的管理构成连续封闭和回路，提高质控质量和完善责任追溯。</li> <li>2) 支持质控指标的新增、删除、排序。</li> <li>3) 支持设置、撤销关键质控指标。</li> <li>4) 支持质控问题指定到责任人，并自动发送消息给责任人。</li> <li>5) 支持责任人对问题进行反馈，反馈后自动发送消息给质控人。</li> <li>6) 支持反馈结果记录跟踪。</li> <li>7) 支持二值质控模版，在模版中设置质控指标，质控人员选择指标是否符合要求，系统根据符合要求的指标个数得出优、良、中、差等质控结果。</li> <li>8) 支持分值质控模板，在模版中设置权重总分，分数可以分配到各个指标中，质控人员为每个指标打分，最后根据得分评出优、良、中、差等的质控结果。</li> <li>9) 支持质控时自动计算评分分数，并给出质控结果。</li> <li>10) 支持质控结果查询、统计、浏览和导出、支持导出质控报告，报告样式根据医院需求自由定制、支持根据设备类型或者检查方法来配置质控模板、支持复制质控模板、支持待质控的检查和报告的一键查询。</li> <li>11) 支持具备强制图像及报告质量质控功能。</li> </ol>
20	<p><b>3.6 数据统计</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 综合查询，支持自定义组合查询条件。查询条件可以按照各种逻辑运算（与/或/非/大于/小于等）的结果组合。</li> <li>2) 支持备工作量统计、登记工作量统计、医师工作量统计、开单统计、支持查询统计检查的胶片数、图像数或曝光数、检查费用统计功能、根据ACR代码、ICD10代码统计疾病、阳性率统计、诊断符合率统计。</li> <li>3) 支持计一段时间的报告诊断质量A等百分比，B等百分比，平均值等。</li> <li>4) 支持符合条件的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。</li> <li>5) 支持提供“时间线”管理统计，即：可监控每一个工作流程的工作时间，用于分析，优化，改进系统流程。</li> <li>6) 支持统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印。</li> <li>7) 支持所有统计结果都支持EXCEL文件导出。</li> </ol>
	<p><b>3.7 超声信息系统</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 登记系统支持磁卡、IC卡、条码输入、手工输入。</li> <li>2) 支持与HIS系统集成，实现检查登记时输入病历号后从HIS调入病人信息，一次完成登记工作。</li> <li>3) 支持登记时将中文姓名自动转换为拼音。</li> <li>4) 支持自动生成科室的统一检查编号。</li> <li>5) 登记预约时支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容，可打印Patient ID和Accession No等信息。</li> <li>6) 对于录入错误的检查预约信息，系统需提供修改功能，用户在此可对病人所有的信息进行修改，以及取消登记。</li> <li>7) 支持申请单的扫描。</li> <li>8) 支持丰富的条件查询选项。</li> </ol>

- 9) 支持用户可根据预设获取自己的工作列表, 如: 默认值关心某设备类型当天初步报告。
- 10) 支持按任务列表中的元素选择排序的功能。
- 11) 支持未写/初步/已审/确认报告排序功能。
- 12) 支持两医生同时写/审报告时, 报告列表即时提示。
- 13) 支持内置“检查所见和诊断意见”报告模板和常用词组。采用单选和多选方式, 鼠标点击便可完成病历报告书写。报告模板可根据医生需求随时添加、修改。
- 14) 支持公有模板和个人模板。
- 15) 支持可配置的诊断报告管理机制, 医生根据权限具有管理诊断报告的权限, 可以修改、审核报告。
- 16) 支持灵活的报告打印模板, 格式和内容可以由医院自己定义。
- 17) 支持报告采用所见即所得的形式, 报告的书写界面就是打印预览界面。
- 18) 支持历史报告自动加载, 书写当前报告时, 自动加载历史报告。
- 19) 支持采集、报告、打印在同一界面完成。
- 20) 支持历史报告对比浏览, 在显示和浏览当前报告时, 提示是否有历史报告, 并快速调阅。
- 21) 支持自动打印医生签名功能。
- 22) 支持报告插入不同数量图像。
- 23) 支持历史报告痕迹保留, 方便报告追溯。
- 24) 支持时间轴功能, 随时查看当前报告的开单、登记、检查时间节点和操作人员信息。
- 25) 系统需提供对VIP病人报告保护和访问内权限管理。
- 26) 支持随访病例并且根据随访日期进行日程提醒。
- 27) 支持报告内容危急值自动提醒或主动上报。
- 28) 支持报告内容书写左右与项目不符提醒。
- 29) 支持归档病例的快速查询。
- 30) 支持另指派报告医师及指派记录员功能。
- 31) 支持自动加载当前申请单病例信息。
- 32) 支持连接多种视频源BNC,S-VIDEO,HDMI,DVI,DP, RGB。
- 33) 支持图像的静态采集和动态采集。
- 34) 支持边录像边采集。
- 35) 支持鼠标及键盘快捷键采集。
- 36) 支持脚踏板采集。
- 37) 同一个检查支持DICOM和采集卡两种方式采集图像。
- 38) 支持将采集的图像重建为标准DICOM图像。
- 39) 支持将重建完成的DICOM图像发送至服务器统一存储归档。
- 40) 支持人员字典管理, 维护部门、人员。
- 41) 支持检查字典管理, 可以维护检查设备、检查部位、检查分组、检查项目等。
- 42) 支持公共字典管理, 维护国家、地区、患者身份表示、婚姻状态, 患者来源。
- 43) 支持设置检查类别权限, 根据需要选择赋予使用的检查类型, 选中检查类别后, 当前编辑的检查类别显示为红色。
- 44) 支持设置功能权限, 在选中检查类别后, 根据需要选择赋予相应的功能权限。
- 45) 支持角色管理, 支持预先将权限进行设置成为一个集合模板, 用于建立用户进行权限分配时快速便捷操作。

- 46) 支持编码管理，支持各种号码规则的设定，如添加字母前缀、日期前缀、顺序号长度、顺序号起始值。
- 47) 支持按各种条件的统计信息查询：如：科室人员工作量、门诊量、阳性率、设备使用情况等综合条件统计查询。
- 48) 支持综合查询，支持自定义组合查询条件。
- 49) 支持自定义查询条件统计。
- 50) 支持统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印。
- 51) 支持查询数据导出，支持excel导出。
- 52) 支持统计结果柱状图、饼图、数据列表等多种显示方式。

### 3.8 内镜信息系统

- 1) 登记系统支持磁卡、IC卡、条码输入、手工输入。
- 2) 支持与HIS系统集成，实现检查登记时输入病历号后从HIS调入病人信息，一次完成登记工作。
- 3) 支持登记时将中文姓名自动转换为拼音。
- 4) 支持自动生成科室的统一检查编号。
- 5) 登记预约时支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容，可打印Patient ID和Accession No等信息。
- 6) 对于录入错误的检查预约信息，系统提供修改功能，用户在此可对病人所有的信息进行修改，以及取消登记。
- 7) 支持申请单的扫描。
- 8) 支持用户可根据预设获取自己的工作列表，如：默认值关心某设备类型当天初步报告。
- 9) 支持按任务列表中的元素选择排序的功能。
- 10) 支持未写/初步/已审/确认报告排序功能。
- 11) 支持两医生同时写/审报告时，报告列表即时提示。
- 12) 支持“检查所见和诊断意见”报告模板和常用词组。采用单选和多选方式，鼠标点击便可完成病历报告书写。报告模板可根据医生需求随时添加、修改。
- 13) 支持公有模板和个人模板。
- 14) 支持可配置的诊断报告管理机制，医生根据权限具有管理诊断报告的权限，可以修改、审核报告。
- 15) 支持灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义。
- 16) 支持报告采用所见即所得的形式，报告的书写界面就是打印预览界面。
- 17) 支持历史报告自动加载，书写当前报告时，自动加载历史报告。
- 18) 支持采集、报告、打印在同一界面完成，方便、快捷。
- 19) 支持历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并快速调阅。
- 20) 支持自动打印医生签名功能。
- 21) 支持报告插入不同数量图像。
- 22) 支持历史报告痕迹保留，方便报告追溯。
- 23) 支持时间轴功能，随时查看当前报告的开单、登记、检查时间节点和操作人员信息，方便追溯。
- 24) 支持随访病例并且根据随访日期进行日程提醒。
- 25) 支持报告内容危急值自动提醒或主动上报。
- 26) 支持对VIP病人报告保护和访问内权限管理。
- 27) 支持报告内容书写左右与项目不符提醒。
- 28) 支持归档病例的快速查询。

- 29) 支持另指派报告医师及指派记录员功能。
- 30) 支持自动加载当前申请单病例信息。
- 31) 支持连接多种视频源BNC,S-VIDEO,HDMI,DVI,DP, RGB。
- 32) 支持图像的静态采集和动态采集。
- 33) 支持边录像边采集。
- 34) 支持鼠标及键盘快捷键采集。
- 35) 支持脚踏板采集。
- 36) 支持将采集的图像重建为标准DICOM图像。
- 37) 支持将重建完成的DICOM图像发送至服务器统一存储归档。
- 38) 支持人员字典管理, 维护部门、人员。
- 39) 支持检查字典管理, 维护检查设备、检查部位、检查分组、检查项目等。
- 40) 支持公共字典管理, 维护国家、地区、患者身份表示、婚姻状态, 患者来源。
- 41) 支持设置检查类别权限, 根据需要选择赋予使用的检查类型, 选中检查类别后, 当前编辑的检查类别显示为红色。
- 42) 支持设置功能权限, 在选中检查类别后, 根据需要选择赋予相应的功能权限。
- 43) 支持角色管理, 支持预先将权限进行设置成为一个集合模板, 用于建立用户进行权限分配时快速便捷操作
- 44) 支持编码管理, 支持各种号码规则的设定, 如添加字母前缀、日期前缀、顺序号长度、顺序号起始值。
- 45) 支持按各种条件的统计信息查询: 如: 科室人员工作量、门诊量、阳性率、诊断准确率、设备使用情况等综合条件统计查询。
- 46) 支持综合查询, 支持自定义组合查询条件。
- 47) 支持自定义查询条件统计。
- 48) 支持统计结果生成相应的报告, 并可以进行浏览及打印。
- 49) 支持查询数据导出, 支持excel导出。
- 50) 统计结果支持柱状图、饼图、数据列表等多种显示方式。

23	<p><b>3.9 医技预约</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持灵活的设置时段，预约时段支持按照检查类别独立设置且支持上下午独立设置。</li> <li>2) 支持改约、分单预约、取消预约、删除已退费预约。</li> <li>3) 预约时支持中文姓名自动转换为拼音、支持编辑患者联系方式。</li> <li>4) 预约号源支持周模板的创建维护、支持根据周模板批量生成指定时间范围内的预约号源池。</li> <li>5) 分时段预约支持预约到指定的服务分组、精确到某天的某一个时段。</li> <li>6) 支持预约单打印功能，用户可以自定义预约单打印格式和内容，支持预约单模板所见即所得的可视化设计。</li> <li>7) 支持对接自助签到硬件，并提供手动签到功能。</li> <li>8) 支持预约服务分组维护功能，支持服务分组所在楼层位置和检查设备的对照维护。</li> <li>9) 支持医技科室所开展的检查部位与相应注意事项对照维护功能。</li> <li>10) 支持检查诊疗医嘱项目与检查部位、检查注意事项、预约规则、检查平均时长对照信息维护。</li> <li>11) 支持对接医技科室排队叫号系统并提供各服务分组下已签到患者列表。</li> <li>12) 支持查看同一患者在其他医技科室的检查预约信息。</li> <li>13) 支持自动展示不同检查时段的互斥规则。</li> <li>14) 支持与HIS系统紧密集成，实现电子申请单信息实时互联互通提取。</li> <li>15) 支持与门诊医生站、住院护士站的紧密集成。门诊医生开出检查申请的同时可以直接为患者在诊间完成预约；住院护士在医嘱转抄后可直接为患者预约检查时间。</li> <li>16) 支持临床手动选择预约时间模式完成检查预约功能。</li> <li>17) 支持临床查询患者医技检查预约信息、跟踪患者检查状态、打印检查预约导诊单功能。</li> <li>18) 支持多种预约方式，如：统一集中预约、检查科室预约、临床端预约，his、微信、支付宝、自助机、体检等院内系统涉及的医技预约，实现临床科室、检查科室、患者自助等多种形式的预约功能内嵌式自助预约等。</li> <li>19) 支持多种对接接口方式,如:Webservice、HL7、视图、存储过程等。</li> <li>20) 支持与HIS系统、排队叫号系统、银医通自助机对接、PACS、体检等系统对接。</li> </ol>
24	<p><b>3.10 系统接口</b></p> <p>系统接口</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 要求医院现有设备全部免费接入，且三年内免费接入新设备（不包含硬件费用）。</li> <li>2) 支持以HL7、Webservice、视图、存储过程、中间表等形式进行接口对接。</li> <li>3) 支持与HIS、EMR、集成平台、体检、云影像、自助打印、微信公众号、叫号系统、全民健康信息平台等院内要求对接的信息系统进行对接。</li> </ol>

	<p><b>3.11数据迁移</b></p> <p>1) 支持将历史数据迁移至新PACS系统中，实现新PACS系统对报告和图像的调阅；</p> <p>2) 支持历史数据的统计；</p> <p>25 3) 支持PACS数据迁移：需要将老的PACS系统的数据以标准的DICOM形式迁移到新的系统，需要保证数据的完整性和一致性；</p> <p>4) 支持RIS数据迁移：需要将老的RIS系统的数据根据用户的需要，迁移到新的RIS系统中，以保证放射科的大夫能够利用新的系统对查看患者的历史报告，迁移需要保证患者数据的一致性和完整性。</p>
	<p><b>4、移动护理系统</b></p> <p>26 建设移动护理系统，主要包含系统管理、安全登录、辅助功能、患者全过程管理、医嘱闭环管理、生命体征、临床报告、护理文书。</p>
	<p><b>4.1 系统管理</b></p> <p>1) 支持用户管理：创建/注销用户；用户角色设置；用户登录密码设置，支持密码输入长度控制、密码强度校验；用户图片签名设置。</p> <p>2) 支持角色管理：可根据科室或者病区创建对应的角色（如护士、护士长、管理员等），对角色进行权限设置。</p> <p>3) 支持权限管理：管理不同用户权限，可直接套用相应角色权限，支持单独权限添加/删除。</p> <p>27 4) 支持病区用户权限关联配置：提供按病区配置病区下所有用户权限。</p> <p>5) 支持自定义菜单配置：用户可自定配置病区功能菜单。</p> <p>6) 支持标签条码打印配置：提供可视化配置工具配置输液条码、腕带、床头卡打印样式。</p> <p>7) 支持患者简卡配置：提供可视化配置工具，用户可以自定义床位卡显示样式，设置不同护理等级颜色，配置简卡信息显示顺序。</p> <p>8) 支持特殊字符配置：文书录入提供特殊字符快捷录入工具，并支持特殊字符新增、修改、删除。</p> <p>9) 支持自定义快捷访问：用户可设置2-3个常用功能，放置在快捷访问工具栏。</p>
	<p><b>4.2 安全登录</b></p> <p>28 1) 支持时间同步：用户登录时，客户端自动同步服务器时间。</p> <p>2) 支持权限登录：用户根据所赋予的权限，进行系统登录。</p>
	<p><b>4.3 辅助功能</b></p> <p>1) 支持系统升级提醒：系统版本升级后，对于已经打开在用的客户端进行提醒。</p> <p>29 2) 支持屏幕锁定功能：登录后超过一定时间未操作，客户端退出到登录界面，时间可设定。</p> <p>3) 支持全局功能检索：支持简拼搜索，快速定位系统功能页面。</p> <p>4) 支持系统字体大小设置：支持系统字体等比例放大或者缩小。</p>

★	<p><b>4.4 患者全过程管理</b></p> <p><b>4.4.1 患者信息管理</b></p> <p>1) 支持根据医院第三方系统能提供的字段显示患者基本信息，包括：姓名、性别、床号、护理级别、联系方式、住址、身份证号、主治医生、诊断、饮食、过敏史。</p> <p>2) 支持根据医院第三方系统能提供的信息在患者简卡上以图标的形式显示患者状态：有过敏史、今日新入院、今日手术、欠费标志、病危/病重、护理级别。</p> <p>3) 支持根据评估工具结果在患者简卡上以图标的形式显示高风险患者：压力性损伤高风险、跌倒/坠床高风险、VTE高风险、非计划拔管高风险、疼痛。</p> <p><b>4.4.2 支持转科患者查询：</b>提供患者转科流转记录查询，包括：床号、姓名、住院号、病历号、性别、年龄、转入病区、转入时间、转出病区、转出时间。</p> <p><b>4.4.3 支持床位分组管理：</b>将本病区床位分配给相应的责任组，护士可通过所在责任组，开展临床护理工作。</p> <p><b>4.4.4 支持我的患者管理：</b>护士可以筛选出属于自己所管的的患者，并分配到我的病人里，开展临床护理工作。</p> <p><b>4.4.5 支持腕带打印：</b>通过本系统在病区/住院处打印患者腕带，不含打印频次记录。</p> <p><b>4.4.6 支持床头卡打印：</b>患者床头卡打印，支持病区打印模式。</p> <p><b>4.4.7 支持患者流转核对：</b>扫描患者腕带，核对患者信息，并记录患者流转信息，记录患者出院、入院、外出检查、入手术室、出手术室、回病房 这些流转信息。</p> <p><b>4.4.8 支持患者流转查询：</b>提供患者出院、入院、外出检查、入手术室、出手术室、回病房的流转记录的查询，也可查记录时间、记录人。</p> <p><b>4.4.9 支持等级护理巡视：</b>扫描患者腕带或床头卡，记录护理等级巡视情况。</p> <p><b>4.4.10 支持普通患者转运交接单：</b>提供患者出原病区、入新病区闭环流程的患者信息核对和交接信息记录。</p> <p><b>4.4.11 支持手术患者转运交接单：</b>提供患者出病房、入手术室、入手术间、出手术间、入麻醉恢复室、出麻醉恢复室，出手术室、回病房的整个流程闭环的患者信息核对和交接信息记录。</p> <p><b>4.4.12 支持出院患者查询：</b>可根据病历号、姓名、时间查阅已经出院的患者，双击出院记录可进入患者病历操作界面。</p>
	<p><b>4.5 医嘱闭环管理</b></p> <p><b>4.5.1 医嘱管理</b></p> <p>1) 支持查看医生在电子医生站中下达并且已经审核的原始医嘱。</p> <p>2) 支持根据医嘱频次、计划执行时间对结构化医嘱进行拆分，支持根据医院要求产生统一样式的医嘱瓶贴并打印。</p> <p>3) 涉及药物医嘱瓶贴包含患者及药物所有关键信息：患者姓名、年龄、住院号、科别、病区、床位号、过敏史、诊断、体重、用药方式、频度代码、计划用药时间、药物名称、药物剂量、单位、规格、滴速、医嘱条码、当天第几次用药等。</p> <p>4) 支持在PC和移动端查看护士对于医嘱执行的相关记录，用于责任追溯医嘱执行记录包括执行时间、执行人、异常记录，支持PC端打印。</p> <p>5) 支持在PC端查看患者已执行医嘱的操作明细情况，支持PC端打印。</p> <p>6) 支持因某种原因（比如手术室外出用药、血透室用药等），护士对患者未能通过PDA执行医嘱，在PC端进行补录。</p> <p><b>4.5.2 输液医嘱闭环</b></p>

- 1) 病区配液的模式中，护理系统PC端可以和住院电子医嘱对接，按给定的时间频度和医嘱有效期，将医嘱按照频次拆分后，产生输液类医嘱的瓶签，瓶签信息包括：床号、患者姓名、用药方式、频度代码、用药日期、当天第几次用药、药物名称、剂量、单位、规格。
- 2) 支持护士对患者输液用药成组药品的扫描。
- 3) 支持护士对患者输液配药的扫描操作。
- 4) 支持护士对患者输液配药的复核扫描操作。
- 5) 支持护理人员在输液类医嘱执行前首先扫描输液瓶签上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；如不匹配，则给出提示并记录异常。
- 6) 支持对执行用药患者情况的查看及一般情况的基本操作，包括暂停，继续，终止，录入滴速和异常情况。
- 7) 支持将输液医嘱执行时间和执行人按医院需要回写至第三方系统中。

#### 4.5.3 针剂用药医嘱闭环

- 1) 病区配液的模式中，护理系统PC端可以和住院电子医嘱对接，按给定的时间频度和医嘱有效期，将医嘱按照频次拆分后，产生输液类医嘱的瓶签，瓶签信息包括：床号、患者姓名、用药方式、频度代码、用药日期、当天第几次用药、药物名称、剂量、单位、规格。
- 2) 支持护理人员在针剂类医嘱执行前首先扫描针剂签上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；如不匹配进行提醒针剂由于执行时间较短，不需要记录结束时间。
- 3) 支持将针剂医嘱执行时间和执行人回写至第三方系统中。

#### 4.5.4 口服药闭环

- 1) 支持在药房自动包药机包装口服药的模式中，护理系统和自动包药机系统对接，病区按配送批次接收药品，并记录接收批次、批次实际药品总数、接收人、接收时间。
- 2) 支持护理人员在口服药医嘱执行前首先扫描口服药签上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；如不匹配进行提醒。
- 3) 支持将口服药执行时间和执行人回写至第三方系统中。

#### 4.5.5 检验医嘱闭环

- 1) 支持护理人员在检验样本采集前首先扫描检验条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续采集，记录采集人、采集时间；如不匹配进行提醒。
- 2) 支持护理人员完成采集后，由护工批量送检至检验科，记录送检人和送检时间，检验科提供样本接收信息，可追溯整个检验过程。
- 3) 支持将标本采集时间和采集人回写至第三方系统中。

4.5.6 支持护理医嘱执行：护理人员扫描患者腕带，列出该患者需要执行的护理医嘱（小治疗），护理人员点选其中一条，表明已经执行，可计入工作量。

★	32	<p><b>4.6 生命体征</b></p> <p>1) 支持体征录入：患者体征信息的床旁实时采集，采集体征信息包括：体温、脉搏、呼吸、心率、出入液量、血氧饱和度、血压、血糖、身高、疼痛、各种引流管、体重、排便次数等。</p> <p>2) 支持体征批量录入：根据同一时间段采集的多个患者的体征信息，批量录入到系统中。</p> <p>3) 支持体温单录入：针对录入的体征信息，按规定的体温单格式输出，可进行修改、预览、打印</p> <p>4) 支持体温单打印：支持全部打印、单页打印、奇偶页打印和选择页码打印。</p> <p>5) 支持对外接口：提供数据接口，供第三方系统调用，以使第三方系统获取体温单体征数据。</p> <p>6) 支持体征异常查询：查询时间段内体征异常的患者信息。</p> <p>7) 支持待测体征查询：按照体征待测规则生成相应的体征待测时间点，提醒护士做体征测量记录。</p> <p>8) 支持录入数据有效性校验：判别录入数据是否符合要求（如体温只能录入数字）。</p> <p>9) 支持体征异常警示范围：可设定单个体征的异常值上下限。</p> <p>10) 支持满页提醒：当患者的体温单满页时，提供满页提醒标志。</p> <p>11) 支持漏测提醒：支持查看体征漏测信息。</p>
	33	<p><b>4.7 临床报告</b></p> <p>1) 支持检查检验报告查看：查看住院患者的检查检验报告对异常值进行标记。</p>
	34	<p><b>4.8 护理文书</b></p> <p><b>4.8.1 常用评估单/评估工具</b></p> <p>1) 支持患者入院当天《入院评估单》相关信息的录入结构化的入院评估单，可配置、易维护，符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式，方便护士操作。</p> <p>2) 支持患者住院期间疼痛评估，支持数字评分法、面部表情测量法，可录入、修改。</p> <p>3) 支持患者住院期间自理能力评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。</p> <p>4) 支持患者住院期间压力性损伤风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。</p> <p>5) 支持选择Braden评分表、Norton评分表、Waterlow评分表之一，和Braden-Q评分表。</p> <p>6) 支持患者住院期间跌倒/坠床风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。</p> <p>7) 支持选择Morse跌倒（坠床）风险评估量表、约翰霍普金斯跌倒（坠床）风险评估量表、托马斯跌倒（坠床）风险评估工具、Hendrich跌倒（坠床）风险评估表之一，和改良版Humpty Dumpty 儿童跌倒（坠床）风险量表。</p> <p>8) 支持患者住院期间镇静评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。</p> <p>9) 支持选择RASS(Richmond躁动-镇静评分)、SAS(镇静-躁动评分)。</p> <p>10) 支持患者住院期间昏迷程度评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。</p> <p>11) 支持患者住院期间静脉血栓栓塞症的风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。</p> <p>12) 支持选择VTE-Capri、VTE-Padua。</p> <p>13) 支持患者住院期间营养状况评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。</p> <p>14) 支持选择营养风险筛查量表-2002（NRS-2002）、STRONGkids量表。</p>

- 15) 支持患者住院期间早期预警评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。
- 16) 支持选择NEWS或MEWS，和PEWS。
- 17) 支持患者住院期间导管滑脱风险评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置；可录入、修改、预览、打印。
- 18) 支持针对不同评分的图形展示。
- 19) 支持查询患者评分异常数据。
- 20) 支持汇总患者的所有评分记录。

#### 4.8.2 常用记录单

- 1) 支持患者住院期间一般护理记录，表单结构化，通过勾选、数据共享、文字描述的方式完成，支持数据引用联动，支持套用随笔；可录入、修改、预览、打印。
- 2) 支持患者住院期间危重护理记录，表单结构化，通过勾选、数据共享、文字描述的方式完成，支持数据引用联动，支持套用随笔；可录入、修改、预览、打印。
- 3) 支持患者住院期间出入量的详细记录，通过录入、数据共享的方式完成；支持数据引用联动，可录入、修改、预览、打印。

#### 4.8.3 常用告知书

- 1) 支持根据压力性损伤风险评估，提供患者压力性损伤风险告知书。
- 2) 支持根据跌倒/坠床风险评分，提供患者跌倒/坠床风险告知书。
- 3) 支持根据VTE风险评分，提供患者VTE风险告知书。
- 4) 支持根据非计划拔管风险评分，提供患者非计划拔管风险告知书。

#### 4.8.4 文书集成

- 1) 支持通过web形式将移动护理体温单和文书共享给第三方系统调阅。

#### 4.8.5 离线模式

- 1) 护理文书移动端支持离线状态使用，暂存文书数据，网络良好后手动上传数据。

35	<p><b>4.9 移动手持终端</b></p> <p>数量要求：60台</p> <p>1)操作系统：Android 10及以上，针对医疗行业应用定制开发。</p> <p>2)CPU：八核处理器、主频≥2.0GHz；内存≥2GB；存储≥16GB，SD卡可扩充到128。</p> <p>3)电池容量≥4000mAh，一体化设计，不可拆卸。</p> <p>4)续航时间：12小时以上。</p> <p>5)显示屏≥5.45寸彩色1440X720多点触控屏，超明亮，阳光下可视。</p> <p>6)操作方式：支持湿手和手套模式。</p> <p>7)摄像头：1300万后置摄像头和200万前置摄像头。</p> <p>8)条码扫描引擎：支持1D/2D，支持屏幕扫描，同时支持污损残缺条码和避光带扫描。</p> <p>9)无线局域网：IEEE 802.11a/b/g/n/ac，支持2.4G及5G频段。</p> <p>10)无线网络安全性：WEP, 802.1x, TKIP, AES, LEAP,PEAPv0, PEAPv1, EAP-M, SCHAPv2, EAP-GTC, EAP-TLS, EAP-TTLS, WPA-PSK, WPA2。</p> <p>11)蓝牙：支持BT5.0。</p> <p>12)振动：自带振动马达。</p> <p>13)外壳材料:抑菌材料，可耐受酒精、过氧化氢、丙乙醇、聚维酮碘等化学品擦拭消毒（含屏幕部分）。</p> <p>14)工业防护等级：IP67或以上。</p> <p>15)抗跌落能力：能承受1.2米水泥地面的跌落冲击。</p> <p>16)重量≤240克（带电池）。</p> <p>17)操作温度：-20°C 至+60°C。</p> <p>18) APPLOCK：支持原厂企业应用锁，设置APP黑白名单。</p> <p>19) 无线广域网：5G\4G、3G、2G全网通;需包含60张物联网卡的一年流量套餐。</p>
36	<p><b>5、疾病预防控制信息系统</b></p> <p>建设疾病预防控制信息系统，主要包含传染病全过程监测预警、传染病病情变化订正预警、历史报卡自动识别、传染病临床处置、传染病报卡填写、传染病报告卡管理、传染病就诊日志、传染病统计报表、死亡报卡管理、慢病报卡管理、肿瘤报卡管理、食源性疾病预防卡管理、用户管理、公告栏、短信提醒。</p>
37	<p><b>5.1 传染病全过程监测预警</b></p> <p>1) 支持ICD-10和诊断关键词实现传染病预警。</p> <p>2) 支持检验结果异常实现传染病预警。</p> <p>3) 支持对于需要结合多个检验指标综合分析后实现传染病预警。</p> <p>4) 支持菌培养结果自动识别并实现传染病预警。</p> <p>5) 支持影像检查结果自动识别实现传染病预警。</p> <p>6) 支持病理结果异常识别并实现传染病预警。</p> <p>7) 支持病程记录关键词自动识别并实现传染病预警。</p> <p>8) 支持诊断、检验结果、影像结果、菌培养结果、病程记录等多个业务点逐点监测功能。</p> <p>9) 支持一个或多个业务点综合判断分析后实现传染病预警。</p>
38	<p><b>5.2 传染病病情变化订正预警</b></p> <p>1) 支持根据医生进一步的诊断情况分析需要临床医生订正传染病报告卡。</p> <p>2) 支持根据检验结果分析病情变化情况分析需要订正传染病报告卡。</p>

39	<p><b>5.3 历史报卡自动识别</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，识别院内唯一患者。</li> <li>2) 支持在院内同一患者历史自动识别。</li> <li>3) 支持复诊的患者，不再进行重复预警。</li> </ol>
40	<p><b>5.4 传染病临床处置</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持向临床医生提供处置传染病待上报数量及列表明细功能。</li> <li>2) 支持向临床医生提供传染病退回报卡处置功能。</li> <li>3) 支持向临床医生提供传染病已处置事件的查询、导出 <b>Excel</b> 的功能。</li> <li>4) 支持向临床医生提供传染病导出报告卡为 <b>PDF</b>文件、打印报告卡的功能。</li> <li>5) 支持向临床医生提供传染病预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。</li> </ol>
41	<p><b>5.5 传染病报卡填写</b></p> <p><b>5.5.1</b> 系统根据《中华人民共和国传染病报告卡》等填报要求提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循疾病报卡上报要求。</p> <p><b>5.5.2</b> 支持根据传染病报卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、身份证号、联系电话、出生日期、现住地址、患者属于、患者职业、填卡日期等基本信息，填写出生日期后由系统根据当前时间做差自动生成实足年龄，减少医生填卡工作量。</p> <p><b>5.5.3</b> 支持根据传染病报卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 校验包括身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项。</li> <li>2) 人群分类为学生或年龄 <b>14</b> 岁以下（含 <b>14</b> 岁）必须填写监护人。</li> <li>3) 年龄 <b>14</b> 岁以下（含 <b>14</b> 岁），指定选择幼托儿童、散居儿童、学生。</li> <li>4) 学生强制填学校、年级、班级、发病时间不为空。</li> <li>5) 诊断时间逻辑校验，诊断时间不能为空；诊断时间必须小于等于当前时间；诊断时间必须小于等于医生填卡日期；诊断时间必须大于等于发病日期。</li> <li>6) 可根据不同传染病报告卡的填写要求进行修改必填项和关联条件的功能。</li> </ol> <p><b>5.5.4</b> 支持根据不同的疾病，拓展出附卡内容，提醒临床填写对应附卡。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 当上报疾病为乙肝时，拓展出乙肝附卡。</li> <li>2) 当上报疾病为肺结核时，拓展出肺结核转诊单。</li> <li>3) 当上报疾病为性病时，拓展出性病附卡。</li> <li>4) 当上报疾病为新型冠状病毒感染时，拓展出新型冠状病毒感染附卡。</li> </ol> <p><b>5.5.5</b> 支持传染病附卡上报时若不满足校验规则则不可以完成填报。</p> <p><b>5.5.6</b> 性病附卡关联必填项与选项逻辑校验的功能。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 疾病名称为艾滋病/HIV 时最有可能感染途径不能为空。</li> <li>2) 最有可能感染途径为注射毒品时，接触史必须有“注射毒品史”。</li> <li>3) 疾病名称为艾滋病/HIV 时，感染途径其它最长为 <b>50</b> 个字。</li> <li>4) 艾滋病确诊日期必须小于等于当前日期。</li> </ol> <p><b>5.5.7</b> 支持根据疾控要求自定义增加传染病报告卡填写其他内容。</p>

42

## 5.6 传染病报告卡管理

### 5.6.1 督导临床

- 1) 支持向传染病报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。
- 2) 支持向传染病报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。
- 3) 支持向传染病报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。
- 4) 支持向传染病报告卡管理人员提供全过程督导记录。

### 5.6.2 审核报卡

- 1) 支持向传染病报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。
- 2) 支持向传染病报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。
- 3) 支持向传染病报告卡管理人员提供提供报卡预审，辅助管理人员审核的功能。
- 4) 支持向传染病报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。
- 5) 支持向传染病报告卡管理人员提供对临床处理结果批量审核、批量排除、批量打印的功能。
- 6) 支持向传染病报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。
- 7) 支持患者病情变化时向传染病报告卡管理人员提供原始报卡查看功能。
- 8) 支持患者病情变化时向传染病报告卡管理人员提供院内历史上报报卡情况查询功能。
- 9) 支持患者病情变化时向传染病报告卡管理人员提供手动订正报卡的功能。
- 10) 支持向传染病报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

### 5.6.3 传染病网络直报

- 1) 对于医院需要向疾控上报报卡时，支持向传染病报告卡管理人员提供导出符合CDC上报要求的传染病病例报告卡并进行直报的功能。
- 2) 对于当前时间与报卡时间超过报告卡上报周期时，支持向传染病报告卡管理人员提供超时提示的功能，超过上报周期的报告卡不会上报到CDC。

## 5.7 传染病就诊日志

### 5.7.1 门诊日志

- 1) 支持向传染病报告卡管理人员提供门诊就诊日志的功能，包括门诊号、病人姓名、性别、年龄（带年龄单位）、职业、现住址、身份证号码、出生日期、联系电话、发病日期、就诊日期、诊断病名、诊断医生、就诊科室、初/复诊、处置情况、备注等信息。
- 2) 支持向传染病报告卡管理人员提供处置情况加入门诊日志的功能，包括门诊患者预警处理状态及上报卡处理状态、上报卡名称等。若为传染病卡,疾病类型能显示传染病具体的病种。若病人在某时间范围内已被上报，自动将其标记为已上报患者，并记录：该患者在某天已被上报相同疾病报卡，无需再次上报。
- 3) 支持向传染病报告卡管理人员提供对于临床上报报卡的患者进行颜色重点标识，并支持导出 Excel 后颜色重点标识的功能。
- 4) 支持向传染病报告卡管理人员提供可根据就诊时间、姓名或门诊号等条件查询门诊病人信息的功能。
- 5) 支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。
- 6) 支持向传染病报告卡管理人员提供将门诊就诊日志导出为 excel 查询结果的功能。

### 5.7.2 住院日志

- 1) 支持向传染病报告卡管理人员提供住院就诊日志的功能，包括住院号、病人姓名、性别、年龄（带年

龄单位)、出生日期、现住址、联系电话、民族、工作单位、入院科室、当前科室、在院出院情况、主管医生、入院时间、入院诊断、出院诊断、出院时间、转归、人群分类、处置情况。

2) 支持向传染病报告卡管理人员提供处置情况加入住院日志的功能,包括门诊患者预警处理状态及上报卡处理状态,上报卡名称等。若上报为传染病卡,疾病类型能显示传染病具体的病种。若病人在某时间范围内已被上报,自动将其标记为已上报患者,并记录:该患者在某天已被上报相同疾病报卡,无需再次上报。

3) 支持向传染病报告卡管理人员提供对于临床上上报报卡的患者进行颜色重点标识,并支持导出 Excel 后颜色重点标识功能。

4) 支持向传染病报告卡管理人员提供可根据住院号、入院时间、在院或出院、姓名条件查询住院病人信息的功能。

5) 支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。

6) 支持向传染病报告卡管理人员提供将住院就诊日志导出为 excel 查询结果的功能。

#### 5.7.3 检验登记本

1) 支持向传染病报告卡管理人员提供检验结果登记本,包括病人姓名、性别、年龄、申请科室、检验项目、检验结果、检验结果报告时间、检验结果是否异常、处置情况的功能。

2) 支持向传染病报告卡管理人员提供可根据检验报告时间、姓名条件查询住院病人信息,并显示病人是否预警、已经报卡或无需报卡理由的功能。

3) 支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。

4) 支持向传染病报告卡管理人员提供将检验登记本导出为 excel 查询结果的功能。

#### 5.7.4 检查登记本

1) 支持向传染病报告卡管理人员提供提供检查结果登记本,包括病人姓名、性别、年龄、申请科室、检查项目、检查部位、检查结果报告时间、检查结果否异常、处置情况的功能。

2) 支持向传染病报告卡管理人员提供可根据检查报告时间、姓名等条件查询住院病人信息,并显示病人是否预警、已经报卡或无需报卡理由的功能。

3) 支持向传染病报告卡管理人员提供快捷方式以查询病人就诊记录、诊断、检验、检查等详情的功能。

4) 支持向传染病报告卡管理人员提供将检查登记本导出为 excel 查询结果的功能。

★	<p><b>5.8 传染病统计报表</b></p> <p>1) 支持向传染病报告卡管理人员提供全院上报统计，包括应报传染病患者例次、提醒总数、漏报例次以及查看患者明细的功能。</p> <p>2) 支持向传染病报告卡管理人员提供迟报传染病患者例次、提醒总数、漏报例次以及查看患者明细的功能。</p> <p>3) 支持向传染病报告卡管理人员提供按照传染病级别统计的功能，如甲类传染病统计、乙类传染病统计、丙类传染病统计，提供已上报甲、乙、丙传染病卡片三类占比分析图的功能。</p> <p>44 4) 支持向传染病报告卡管理人员提供按照传染病传播途径统计的功能，如肠道类传染病监测、呼吸道类传染病监测的功能。</p> <p>5) 支持向传染病报告卡管理人员提供高危人群干预工作月报表，记录性病门诊就诊者，干预次数、覆盖人数、HIV 检测人数、梅毒检测人数、淋病检测人数、衣原体检测人数，数值可以人工调整。</p> <p>6) 支持向传染病报告卡管理人员提供流感样病例监测周报表，分别记录门诊与住院患者的流感样病例数量，具备发热大于等于 38℃，并伴有咽痛、咳嗽症状之一者；</p> <p>7) 支持向传染病报告卡管理人员提供发热肺炎病例数监测周报表，具备发热大于等于38℃，经肺部影像学显示肺部感染病例数；</p>
45	<p><b>5.9 死亡报卡管理</b></p> <p><b>5.9.1 死亡全过程追踪预警</b></p> <p>1) 支持通过ICD-10和诊断关键词实现死亡预警。</p> <p>2) 支持通过死亡医嘱自动识别实现死亡预警。</p> <p>3) 支持诊断、医嘱等多个业务点逐点监测功能。</p> <p>4) 支持结合一个或多个业务点进行综合分析判断后产生死亡预警。</p> <p><b>5.9.2 历史报卡自动识别</b></p> <p>1) 支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，识别院内唯一患者。</p> <p>2) 支持在院内上报过的死亡患者不会多次预警死亡。</p> <p><b>5.9.3 临床处置</b></p> <p>1) 支持向临床医生提供死亡处置待上报列表功能。</p> <p>2) 支持向临床医生提供死亡报卡退回处置功能。</p> <p>3) 支持向临床医生提供已处置死亡事件的查询、导出 Excel 的功能。</p> <p>4) 支持向临床医生提供导出死亡报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。</p> <p>5) 支持向临床医生提供死亡预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。</p> <p><b>5.9.4 报卡填写</b></p> <p>1) 根据《居民死亡医学证明（推断）书》等填报要求提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循死亡报卡上报要求。</p> <p>2) 根据死亡报告卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、身份证号、联系电话、出生日期、现住地址、填卡日期等基本信息，填写出生日期后由系统根据当前时间做差自动生成实足年龄，减少医生填卡工作量。</p> <p>3) 根据死亡报告卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。</p> <p>(1) 向临床医生提供患者性别为女性时，必须要填写死亡时是否处于妊娠期或妊娠终止后42天内。</p> <p>(2) 向临床医生提供直接死亡原因名称必填，死因链编码不能重复。</p> <p>4) 根据当地疾控上报要求和院内管理要求，在死亡报告卡采集信息外，可自定义增加死亡报告卡填写其他内容，并可设置为必填或选填。</p>

### 5.9.5 督导临床

- 1) 支持向死亡报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。
- 2) 支持向死亡报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。
- 3) 支持向死亡报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。
- 4) 支持向死亡报告卡管理人员提供全过程督导记录。

### 5.9.6 审核报卡

- 1) 支持向死亡报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。
- 2) 支持向死亡报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。
- 3) 支持向死亡报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。
- 4) 支持向死亡报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能。
- 5) 支持向死亡报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。
- 6) 支持向死亡报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

### 5.9.7 死亡报告卡网络直报

- 1) 对于医院需要向疾控上报报卡时，向死亡报告卡管理人员提供导出符合上报要求的死亡病例报告并进行直报的功能。

### 5.9.8 死亡报告卡统计报表

- 1) 支持向死亡报告卡管理人员提供全院死亡上报明细，包括上报的死亡报卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。
- 2) 支持向死亡报告卡管理人员提供迟报死亡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 3) 支持向死亡报告卡管理人员提供上报科室等维度统计的功能。

## 5.10 慢病报卡管理

### 5.10.1 慢病全过程追踪预警

- 1) 支持 ICD-10 和诊断关键词实现慢病预警。
- 2) 支持一个或多个业务点综合判断分析后实现慢病预警。
- 3) 支持根据慢病上报户籍区域要求，向临床医生提供住院患者户籍地址在医院所在省份的慢病预警。

### 5.10.2 历史报卡自动识别

- 1) 支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，识别院内唯一患者。
- 2) 支持在院内历史上报过的慢病患者自动识别，不再进行重复预警。

### 5.10.3 临床处置

- 1) 支持向临床医生提供处置慢病待上报数量及列表明细功能。
- 2) 支持向临床医生提供慢病退回报卡处置功能。
- 3) 支持向临床医生提供慢病已处置事件的查询、导出 Excel 的功能。
- 4) 支持向临床医生提供慢病导出报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。
- 5) 支持向临床医生提供慢病预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。

### 5.10.4 报卡填写

- 1) 根据慢病报告卡等填报要求提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循慢病报卡上报要求。
- 2) 根据慢病报告卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、年龄、身份证号、联系电话、出生日期、户籍地址、填卡日期等基本信息。
- 3) 根据慢病报告卡填报要求，向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。
  - (1) 身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项。

(2) 门诊与住院号两项必填一项。

(3) 发病日期不小于出生日期。

4) 根据当地疾控上报要求和院内管理要求, 在慢病报告卡采集信息外, 可自定义增加慢病报告卡填写其他内容, 并可设置为必填或选填。

#### 5.10.5 督导临床

1) 支持向慢病报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。

2) 支持向慢病报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能, 可根据当地慢病不同疾病上报时限进行设定。

3) 支持向慢病报告卡管理人员提供督导记录, 重点标识功能。

4) 支持向慢病报告卡管理人员提供全过程督导记录。

#### 5.10.6 审核报卡

1) 支持向慢病报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。

2) 支持向慢病报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。

3) 支持向慢病报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。

4) 支持向慢病报告卡管理人员提供管理人员处理超时, 重点标识功能。

5) 支持向慢病报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。

6) 支持向慢病报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

#### 5.10.7 慢病报告卡网络直报

1) 对于医院需要向疾控上报报卡时, 向慢病报告卡管理人员提供导出符合上报要求的慢病病例报告并进行直报的功能。

#### 5.10.8 慢病报告卡统计报表

1) 支持向慢病报告卡管理人员提供全院慢病报告卡上报明细, 包括上报的慢病报卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。

2) 支持向慢病报告卡管理人员提供迟报慢病报告卡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。

3) 支持向慢病报告卡管理人员提供按照上报科室维度统计的功能。

#### 5.11 肿瘤报卡管理

##### 5.11.1 肿瘤全过程追踪预警

1) 支持 ICD-10 和诊断关键词实现肿瘤预警。

2) 支持根据肿瘤类型进行预警, 原发性的肿瘤, 如果部位转移系统将再次进行预警; 继发性肿瘤和放疗肿瘤, 同一患者不会多次预警。

3) 支持一个或多个业务点综合判断分析后实现肿瘤预警。

4) 支持根据肿瘤上报户籍区域要求, 向临床医生提供住院患者户籍地址在医院所在省份的肿瘤预警。

##### 5.11.2 历史报卡自动识别

1) 可根据患者住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息, 匹配系统中已上报过某种疾病的唯一患者。

2) 对于在院内同一患者历史上报过的肿瘤患者, 同一患者不会多次预警肿瘤。

##### 5.11.3 临床处置

1) 支持向临床医生提供处置肿瘤待上报数量及列表明细功能。

2) 支持向临床医生提供肿瘤退回报卡处置功能。

3) 支持向临床医生提供肿瘤已处置事件的查询、导出 Excel 的功能。

4) 支持向临床医生提供肿瘤导出报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。

5) 支持向临床医生提供慢病预警数据导出、打印, 留存预警记录的功能。

#### 5.11.4 报卡填写

1) 根据肿瘤报告卡等填报要求, 提供填写报告卡的功能, 填卡内容完全遵循肿瘤报卡上报要求。

2) 根据肿瘤报告卡填报要求, 自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息, 基本信息内容包括姓名、性别、年龄、身份证号、联系电话、出生日期、户籍地址、填卡日期等基本信息。

3) 根据肿瘤报告卡填报要求, 向临床医生提供填卡时必填项与选项逻辑校验的功能。

(1) 身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项;

(2) 诊断依据包含细胞学、血片、病理(继发)、病理(原发)、尸检(有病理)任一选项则病理学类型不能为空;

(3) 出生日期小于诊断日期。

4) 根据当地疾控上报要求和院内管理要求, 在肿瘤报告卡采集信息外, 可自定义增加肿瘤报告卡填写其他内容, 并可设置为必填或选填。

#### 5.11.5 督导临床

1) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。

2) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能, 可根据不同疾病进行设置。

3) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供督导记录, 重点标识功能。

4) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供全过程督导记录。

#### 5.11.6 审核报卡

1) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。

2) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。

3) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。

4) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供管理人员处理超时, 重点标识功能。

5) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。

6) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

#### 5.11.7 肿瘤报告卡网络直报

1) 对于医院需要向肿瘤平台上报报卡时, 向肿瘤报告卡管理人员提供导出符合上报要求的肿瘤病例报告并进行直报的功能。

#### 5.11.8 肿瘤报告卡统计报表

1) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供全院肿瘤报告卡上报明细, 包括上报的肿瘤报告卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。

2) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供迟报肿瘤报告卡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。

3) 支持向肿瘤报告卡管理人员提供上报科室等维度统计的功能。

### 5.12 食源性疾病报卡管理

#### 5.12.1 食源性疾病全过程追踪预警

1) 支持 ICD-10 和诊断关键词实现食源性疾病预警。

2) 支持菌培养结果自动识别并实现食源性疾病预警。

3) 支持诊断、菌培养等多个业务点逐点监测功能。

4) 支持结合一个或多个业务点进行综合分析判断后产生预警。

#### 5.12.2 历史报卡自动识别

1) 支持根据住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息, 识别院内唯一患者。

2) 支持在院内同一患者历史自动识别食源性报卡。

47

### 5.12.3 临床处置

- 1) 支持向临床医生提供处置食源性疾病待上报数量及列表明细功能。
- 2) 支持向临床医生提供食源性疾病退回报卡处置功能。
- 3) 支持向临床医生提供食源性疾病已处置事件的查询、导出 Excel 的功能。
- 4) 支持向临床医生提供食源性疾病导出报告卡为 PDF 文件、打印报告卡的功能。
- 5) 支持向临床医生提供食源性疾病预警数据导出、打印，留存预警记录的功能。

### 5.12.4 报卡填写

- 1) 根据食源性疾病报告卡等填报要求，提供填写报告卡的功能，填卡内容完全遵循食源性疾病报卡上报要求。
- 2) 根据食源性疾病报告卡填报要求，自动抓取院内患者信息记录并辅助临床填写病人基本信息，基本信息内容包括姓名、性别、年龄、身份证号、联系电话、出生日期、户籍地址、填卡日期等基本信息。
- 3) 根据食源性疾病报告卡填报要求，向临床医生提供填卡时必须项与选项逻辑校验的功能。
  - (1) 身份证号码、现住址等患者的相关信息必填项。
  - (2) 14岁以下的儿童、无行为能力者和80岁以上老人要求填写患者家长姓名。
- 48 4) 根据当地疾控上报要求和院内管理要求，在食源性疾病报告卡采集信息外，可自定义增加食源性疾病报告卡填写其他内容，并可设置为必填或选填。

### 5.12.5 督导临床

- 1) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供临床待上报数量和明细功能。
- 2) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供临床超时重点标识功能，可根据不同疾病进行设置。
- 3) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供督导记录，重点标识功能。
- 4) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供全过程督导记录。

### 5.12.6 审核报卡

- 1) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供待处理数量及明细展示。
- 2) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供快速定位预警依据来源的功能。
- 3) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供提供报卡预审功能。
- 4) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供管理人员处理超时，重点标识功能。
- 5) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供全过程追踪的功能。
- 6) 支持向食源性疾病报告卡管理人员提供退回临床干预功能。

### 5.12.7 食源性疾病报告卡网络直报

- 1) 对于医院需要向食源性报告平台上报报卡时，若医院所在区域有食源性疾病直报平台时，向食源性疾病报告管理人员提供对接食源性疾病直报平台上报的功能。若医院所在区域支持通过 Excel 上传的方式上报食源性疾病，向食源性疾病报告管理人员提供符合食源性疾病上报要求的 Excel 直接上传的功能。

### 5.12.8 食源性疾病报告卡统计报表

- 1) 向食源性疾病报告卡管理人员提供全院食源性疾病报告卡上报明细，包括上报的食源性疾病报告卡内容、患者基本信息以及查看患者明细的功能。
- 2) 向食源性疾病报告卡管理人员提供迟报食源性疾病报告卡例次、漏报例次以及查看患者明细的功能。
- 3) 向食源性疾病报告卡管理人员提供上报科室等维度统计的功能。

	49	<p><b>5.13 用户管理</b></p> <p>1) 支持向管理人员提供分院区管理功能。</p> <p>2) 支持向管理人员提供新增、删除临床用户功能。</p>
	50	<p><b>5.14 公告栏</b></p> <p>1) 支持向院内报告卡管理人员提供按照不同公告类型发布相关公告内容，包含法律法规、培训通知的功能。</p> <p>2) 支持向临床医生提供可以从公告栏下载查看公告内容的功能。</p> <p>3) 支持向院内报告卡管理人员提供可以设置下载查看权限的功能。</p>
	51	<p><b>5.15 短信提醒</b></p> <p>1) 支持短信平台、企业微信、OA对接，提醒消息可通过手机短信、企业微信消息通知管理人员和临床医生的功能。</p>
	52	<p><b>6、电子签章系统</b></p> <p>建设电子签章系统，主要包含协同签名系统、电子病历移动签署系统、手写信息数字签名系统、手写信息数字签名板、签名客户端维护服务、个人数字证书、设备证书。电子签章系统免费承接与院内现有业务系统对接。</p>
★	53	<p><b>6.1 协同签名系统</b></p> <p>1) 支持证书服务：支持连接第三方CA，为用户申请签发数字证书。</p> <p>2) 支持身份认证：提供认证服务接口，支持基于数字证书的身份认证方式。</p> <p>3) 支持数据签名：提供数据签名服务接口，支持业务系统发起签名请求，服务器与用户手机完成协同签名。</p> <p>4) 支持签名验证：基于标准PKI验证过程，支持验证PKCS1/PKCS7标准格式的电子签名，包括验证签名及证书有效性等。</p> <p>5) 支持二维码推送：支持对PC桌面业务下的认证或签名，将待认证/签名任务信息通过二维码的方式推送到个人移动终端。</p> <p>6) 支持APP直接签名：支持在协同签名APP中获取待签名任务直接完成签名。</p> <p>7) 支持个人签章图片管理：支持签章图片自动生成、修改、批量导入。</p> <p>8) 支持个人电子签章：支持基于数字证书的个人移动端电子签章和PC端扫码签章。</p> <p>9) 支持PDF电子签章：对PDF文档进行电子签章，并且在电子文档上显示签章图片。</p> <p>10) 支持PDF电子签章验证：验证PDF签名文档有效性、完整性。</p> <p>11) 支持应用管理：管理接入的业务应用，支持对业务应用的添加、编辑、冻结、解冻、注销等。</p> <p>12) 支持用户信息管理：支持用户信查看、检索、新增、删除、编辑、导入/批量导入、导出/批量导出、冻结/批量冻结、解冻/批量解冻、签章样式自定义操作功能。</p> <p>13) 支持密钥管理：提供密钥生成、存储、使用、更新等密钥全生命周期的管理和安全功能，支持密钥由移动终端和服务器协商产生，采用密钥分割技术保存密钥。</p> <p>14) 支持RFC1981、2460、2474、3168、4191等标准协议，且具有良好的一致性和互通性。</p>

54	<p><b>6.2 电子病历移动签署系统</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持患者、家属的电子签名。</li> <li>2) 支持PDF签名和数据签名。</li> <li>3) 支持照片等多种辅助证据采集、绑定。</li> <li>4) 支持批注功能。</li> <li>5) 支持电子病历缓存，保证网络不稳定情况下的缓存功能手写签名采集。</li> <li>6) 支持接入电子病历系统。</li> <li>7) 支持访问权限控制功能。</li> <li>8) 支持电子病历存储、索引、查询、下载功能。</li> <li>9) 支持进行电子病历状态控制。</li> <li>10) 支持对接手写信息数字签名系统进行数字签名。</li> <li>11) 支持数据、PDF双签名模式。</li> <li>12) 支持系统配置管理功能。</li> <li>13) 支持日志审计功能。</li> </ol>
55	<p><b>6.3 手写信息数字签名系统</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持申请和获取签名数字证书。根据签名业务及签名人鉴证信息，向电子认证服务机构证书服务平台申请颁发数字证书。</li> <li>2) 支持通过手写数字签名终端，获取签名人手写签字笔迹，作为数字签名可视化展现效果图示。</li> <li>3) 支持使用数字签名密码算法，对知情同意书进行签名密码运算，保护知情同意书的有效性。</li> <li>4) 支持将不同格式的业务数据转化为PDF版式的业务单证。采用虚拟化、动态数据填充的技术方案，可以支持从Html、Word、Xml、图片等格式转化为PDF。</li> <li>5) 支持PDF文件的存储、归档、展现、验证举证服务、司法鉴定服务。</li> <li>6) 支持知情同意书共享、同步到电子病历系统；</li> </ol>
56	<p><b>6.4 手写信息数字签名板</b></p> <p>数量要求：40块</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 支持手写签名笔记采集，通过显示屏采集签名人签字笔迹，并支持查询回放。</li> <li>2) 支持行为证据采集，可选配身份证阅读模块、指纹仪等，进行采集照片、生物特征，形成签名行为的证据链。</li> <li>3) 支持手写批注采集，通过手写签名板获取签名人手写批注笔迹图片，支持多字多行批注，在签名文档上进行可视化展现。</li> <li>4) 支持手写数字签名，用第三方CA中心颁发的数字证书，以签名人手写签名笔迹形态进行可视化展现。</li> <li>5) 支持多个位置批注。</li> <li>6) 支持在PDF文档上找到想要签字的位置进行长按签字。</li> <li>7) 支持配置签名、拍照、指纹采集顺序。</li> <li>8) 支持通过二维码扫描配置服务端信息。</li> <li>9) 支持自定义患者展示界面的卡片信息；支持本地缓存患者卡片。</li> <li>10) 支持授权患者家属签名，同时支持配置患者家属身份信息采集内容。</li> <li>11) 手写信息数字签名终端需内置密码模块，为手写信息数字签名板提供密码服务。</li> </ol>

57	<p><b>6.5 签名客户端维护服务</b></p> <p>数量要求：40台</p> <p>1) 为手写信息签名板签名人员提供第三方电子认证服务机构合法电子签名的保障，提供签名板一年的电子签名服务使用期限，以及人工维护处理，技术维护处理。</p>
58	<p><b>6.6 个人数字证书</b></p> <p>数量要求：500张/1年</p> <p>1) 支持标识移动端个人用户网络身份。</p> <p>2) 符合国家卫健委《卫生系统数字证书格式规范（试行）》。</p> <p>3) 符合国家卫健委《卫生系统电子认证服务规范（试行）》。</p> <p>4) 证书格式标准遵循x. 509v3标准。</p> <p>5) 支持自定义证书扩展域管理。</p> <p>6) 支持标准的国产SM2商用密码算法。</p>
59	<p><b>6.7 设备证书</b></p> <p>数量要求：2张/1年</p> <p>1) 支持标识设备网络身份。</p> <p>2) 符合国家卫健委《卫生系统数字证书格式规范（试行）》。</p> <p>3) 符合国家卫健委《卫生系统电子认证服务规范（试行）》。</p> <p>4) 证书格式标准遵循x. 509v3标准。</p>
60	<p><b>7、临床辅助决策支持系统（CDSS）</b></p> <p>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>
61	<p><b>7.1 基本要求</b></p> <p>1) 系统必须在医院内网安装；</p> <p>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；</p> <p>3) 支持系统验收后一年内免费更新服务，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。</p>
	<p><b>7.2 临床知识库</b></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</p>

事项、评价、健康指导等知识。

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。

9) 指南: 至少提供**500+**临床指南规范和专家共识。

10) 医患沟通: 至少提供**1300+**医患沟通知识和案例。

11) 医疗损害防范: 至少提供**360+**医疗损害防范知识介绍。

12) 临床伦理思维: 精选典型临床伦理知识和案例。

13) 法律法规: 至少提供**700+**医疗相关法律法规。

62 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。

63

8、配套硬件

为保障项目顺利实施, 须配套相关硬件, 主要包含备份一体机、超融合一体机、交换机、存储。

64

### 8.1 备份一体机

数量要求：1套

8.1.1 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。

8.1.2 体系架构：B/S架构。

8.1.3 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；≥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。

8.1.4 持续数据保护软件功能

- 1) 支持生产端主流操作系统LINUX/Windows 平台；
- 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；
- 3) 支持主流各大厂商存储设备；
- 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；
- 5) 支持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；
- 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；
- 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。
- 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；
- 9) 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；
- 10) 支持自定义CDP 恢复参考点定义，提高数据恢复速度；
- 11) 支持CDP数据恢复功能，恢复数据粒度百万分之一秒。
- 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。

8.1.5 管理平台要求：

- 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；
- 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；
- 3) 基于B/S架构，通过互通主机浏览器即可进行管理；
- 4) 支持提供电子邮件、短信通知等功能。

8.1.6 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。

### 8.2 超融合一体机及各类虚拟化软件授权

数量要求：8套

8.2.1 单套超融合一体机配置要求：规格≥2U，CPU≥2颗（24C），主频≥ 2.1 GHZ，内存≥16\*32GB DDR4 3200，系统盘≥2\*240GB SATA SSD，缓存盘≥2\*1.92T-SSD，数据盘≥6\*8T，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，

### 8.2.2 云计算管理平台

- 1) 含**16**颗CPU云计算管理平台永久授权，含三年免费软件升级服务。
- 2) 支持大屏展示便于客户直观查看虚拟化资源池的使用情况和健康状态，包括资源池使用情况，包括CPU使用率、内存使用率、存储使用率、虚拟机数量、物理主机数量以及集群故障与告警等。
- 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) 为平台管理员、租户提供自服务门户。支持平台管理员通过自服务门户进行资源的统一管理、运维，支持租户通过自服务门户申请、使用、管理、监控云资源。

### 8.2.3 计算服务器虚拟化软件

- 1) 含**16**颗CPU计算服务器虚拟化软件永久授权，含三年免费软件升级服务。
- 2) 自动收集所有的相关的组件的日志，告警，提供告警合并功能，并支持告警对象、事件、描述搜索。
- 3) 虚拟机调度策略支持互斥和聚集策略，可指定虚拟机运行到指定主机组，提供基于主机组的调度策略。
- 4) 为满足大规模管理运维的要求，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，以上功能均支持批量操作。
- 5) 支持虚拟机动态资源添加操作，可以通过阈值设置查看CPU和内存资源利用率，可以对虚拟机的CPU和内存使用不足时进行自动为虚拟机添加CPU和内存资源，可以保存虚拟机动态资源添加操作。
- 6) 支持集群动态资源调度DRS，系统支持自动评估物理主机的负载情况，当物理主机负载过高时，自动将该物理主机上的虚拟机迁移到其他负载较低的主机上，确保业务持续稳定和集群主机负载均衡。
- 7) 为简化运维和方便使用，需提供基于PowerShell的CLI命令行功能，通过命令行可以管理计算、存储、网络等相关资源，简化运维操作。

### 8.2.4 虚拟化存储软件

- 1) 含**16**颗CPU虚拟化存储软件永久授权，含三年免费软件升级服务。
- 2) 采用分布式的软件定义存储架构，在通用x86服务器部署，把所有服务器硬盘组织成一个虚拟存储资源池，提供分布式存储服务，无需独立的元数据及控制器节点；通过新增物理服务器可以实现存储容量和性能的横向扩展（Scale-Out架构），扩容过程保证业务零中断。
- 3) 支持多种存储配置；磁盘预分配根据业务需求分配固定的物理存储空间、磁盘精简分配根据应用实际写需要时才分配相应的物理存储空间，磁盘动态分配机制根据业务动态需求分配存储资源，实现预分配的高性能和提高磁盘利用率。
- 4) 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。
- 5) **3**台起步即可组建集群，支持在同一个存储池（卷）内，针对不同的虚拟机或虚拟磁盘设置不同的副本数，灵活地满足用户的可靠性需求。
- 6) 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。
- 7) 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。
- 8) 由于磁盘卡慢盘可能拖累平台性能导致业务卡顿，需针对卡慢磁盘进行自动隔离并重建数据，恢复业务性能，并在界面提示告警信息及磁盘隔离原因。
- 9) 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

65

各物理主机上。

#### 8.2.5 网络虚拟化软件

- 1) 含**16**颗CPU网络虚拟化软件永久授权，含三年免费软件升级服务。
- 2) 为了满足我单位对分布式防火墙和实时拦截日志功能的要求，并提供可靠的数据流量排查和管理能力，要求分布式防火墙中能够进行创建策略操作，可以对已创建策略进行设置，包括源、目的和状态等信息，可以查看已创建的策略列表项信息，可以点击分布式防火墙中的实时拦截日志跳转到拦截日志和直通页面，可以进行实时拦截日志操作，可以查看实时拦截日志列表信息，包括时间、源、IP地址、协议（ICMP）、数据包大小和匹配策略名称，可以通过开启数据直通临时排查数据流量问题。
- 3) 通常业务虚拟机出现网络问题，运维人员需要逐个排查效率较低，为方便运维人员根据虚拟机间流量情况跟踪排障，方便快速定位问题，及时优化调整安全策略，超融合需提供网络可视化功能，在图形化界面观察到所有虚拟机的流量走向与访问关系，包括源对象、源IP、目标对象、目的IP、访问次数、服务类型等信息。

#### 8.2.6 异构虚拟化管理软件授权，含三年免费软件升级服务。

- 1) 超融合平台需配备**≥70**个现有VMware虚拟机容灾授权，可对现有Vmware虚拟机业务进行备份及容灾，Vmware虚拟机故障可在超融合平台中及时接管。
- 2) 超融合平台可纳管VMware虚拟化平台，实现双平台的集中管理与VMware虚拟机的容灾备份。
- 3) 超融合平台支持创建VMware虚拟机并进行虚拟机的全生命周期管理，包括开关机、克隆、迁移、分配、回收等操作。
- 4) 超融合平台支持对VMware虚拟机进行备份和容灾。
- 5) 超融合平台可提供**≥10**台现有物理机容灾授权，可对现有物理机业务进行备份及容灾，物理机故障可在超融合平台中及时接管，含三年软件维保,含2人人工现场服务。

#### 8.2.7 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。

### 8.3 交换机设备

数量要求：2套

66

- 1) 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**≥432 Gbps/4.32Tbps**，包转发率**≥156Mpps/168Mpps**。
- 2) 支持全端口线速转发。
- 3) 支持统一管理、统一查看状态、VLAN等配置管理。
- 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。

### 8.4 交换机设备

数量要求：2套

67

- 1) 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**，每套包含提供**≥4**个万兆多模-850-300m-双纤。
- 2) 支持全端口线速转发。
- 3) 支持统一管理、统一查看状态、VLAN、堆叠等配置管理。
- 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。

	68	<p><b>8.5 整合服务</b></p> <p>1) 将医院现有2套Vmware虚拟化集群共计14颗cpu授权，进行平台整合服务，整合成同一版本，可通过一个Vcenter统一纳管；整合后，接管现有14颗cpu授权VMware虚拟化售后服务，后续有任何售后问题7*24小时支撑响应。</p> <p>2) 保证将医院现有及后续需要的业务按照意愿要求迁移至超融合平台。</p>
--	----	---

## 8.6 存储

数量要求：1套

- 1) 配置双控Active-Active架构，采用SAN统一集成的控制器架构，统一管理（具备 FC/IP SAN 融合组网能力）；
- 2) 控制器支持2U12/2U25/3U48三种规格的控制框；扩展柜支持2U12/2U25/3U48/5U92四种规格的扩展柜；本次配置一个2U12盘位扩展柜；
- 3) 采用内置SSD盘作为存储系统盘，非机械硬盘做Raid模式，不占用存储硬盘插槽；
- 4) 配置系统缓存≥64GB（纯硬件缓存，非SSD、非高速Flash充当缓存或者非PC服务器内存）
- 5) 支持8/16 Gb FC、1/10Gb iSCSI、10Gb 等多协议主机接口；配置≥8个1Gb iSCSI主机接口；
- 6) 提供4个12Gb SAS 3.0后端接口用于连接扩展柜，共提供192Gbps磁盘通道带宽；
- 7) 支持缓存保护，并配置BBU电池保护模组，保证掉电时Cache数据可安全写入 Flash保存，实现无限时断电保护Cache数据的目的；
- 8) 配置20\*8TB 存储SAS，支持RAID0, 1, 5, 6, 10, 分布式RAID等；双控机器最大支持500块盘；
- 9) 配置基于存储阵列的安全控制管理软件，以保证在SAN环境下，不同主机系统对存储阵列访问的安全性，配置无限制分区数，不额外收取许可费用；
- 10) 配置路径冗余管理软件，以实现主机的多通道访问以及对应用透明的自动故障通道切换功能，确保在通道发生故障的情况下，仍可以连续访问信息；
- 11) 配置数据快照和克隆功能，支持快照数≥4096，支持对卷进行快照和克隆功能，支持将生产数据通过克隆后用于测试和开发；
- 12) 提供性能自动优化功能(QOS)，可以按业务的重要性分配存储的性能资源，可实现卷级别的IOPS或者Mbps限制；
- 13) 支持存储远程复制功能；支持与同厂商高端型号以及全闪存阵列间实现存储底层复制，包括远程复制和可在线迁移卷；支持全面的企业级容灾功能，必须包含同步、异步周期和异步复制三种主流模式；支持3DC远程复制组网模式；
- 14) 存储支持四层数据分层，可以将热点数据在不同存储介质之间进行在线迁移，实现存储成本和性能的最佳平衡；
- 15)配置自动精简配置功能，采用瘦供给的磁盘分配方式，可灵活分配存储空间，避免磁盘资源分配失调，精简粒度32K、64K、128K、256K可调节；
- 16)支持针对存储虚拟池的全自动存储分层功能；
- 17)支持存储虚拟化功能，可以整合异构的 FC存储阵列，通过虚拟化功能将存储资源统一管理和分配，支持业界主流厂商的SAN存储；
- 18)支持云备份接口，支持存储数据直接备份到公有云和私有云，无须备份软件支持；
- 19)存储支持传统 RAID 和分布式 RAID 在同一个磁盘箱内的共存；
- 20)支持VMware等集群软件，支持虚拟存储阵列 API 接口，使得虚拟机的部分操作能通过存储控制器来完成；支持 VAAI 和 VASA；支持windows VSS 等插件，方便 windows 主机做一致性快照等操作；支持 SMI-S 接口标准以及 CIM等通用信息模块接口；

69

	<p>9、医院现有系统接口改造</p> <p>1) 须完成以下医院现所有系统的接口改造工作，以满足互联互通四级甲等测评，分别为：合理用药系统、检验系统（LIS）、院感系统、供应室追溯、心电系统、重症系统、手麻系统、自助机（医保T6读卡器及医保移动支付），以及院内所有需要对接的系统。</p> <p>2) 本次建设系统和其他三方系统的对接费用包含在本系统建设费用中。</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（二期））：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（二期））

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体	10%	服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员时，给予价格扣除C1，即：评标价=投标报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。

注：（1）上述评标价仅用于计算价格评分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。

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

投标人应当对提供材料的真实性负责，若有虚假，将追究其法律责任。

### 三、评标程序

#### 1.符合性审查

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

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

## 符合性审查表

信息化能力提升建设项目（二期）

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（二期）

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分65.0分 商务部分15.0分 报价得分20.0分	
	技术参数 (15.0分)	投标人（非标“★”项）技术参数，全部满足或正偏离的得15分。每有一项不满足或负偏离的扣一分，扣完为止。

	<p>总体设计 (13.0分)</p>	<p>投标人提供项目背景、现状、需求分析等方面的项目情况分析，并根据本次项目建设目标要求，提出符合需求的具有针对性的总体技术方案。评委根据投标人提供的方案进行综合评价：1、项目背景认识明确，现状和需求分析合理，总体技术方案满足招标要求，系统架构等技术设计科学可行，得9.1-13分；2、政策背景认识比较明确，信息化现状和需求分析基本合理，总体技术方案满足招标要求，系统架构等技术设计具有一定的合理性和可行性，得6.1-9分；3、政策背景认识一般，信息化现状和需求分析一般，总体技术方案基本满足招标要求，系统架构等技术设计的合理性和可行性一般，得2.1-6分；4、政策背景认识不足，信息化现状和需求分析简单，总体技术方案部分满足招标要求，系统架构等技术设计的合理性和可行性较差，得0.1-2分。5、不满足招标要求或不提供不得分。</p>
<p>技术部分</p>	<p>实施服务方案 (13.0分)</p>	<p>投标人提供项目实施方案，包括但不限于项目管理、组织架构、质量保障、实施进度计划、项目风险分析、测试与验收等。评委根据投标人提供的方案进行综合评价：1、整体方案合理完整、科学合理规范、建设进度安排合理，具有可操作性，得9.1-13分；2、整体方案较为科学、合理规范，建设进度安排基本可行，有一定的可操作性，得6.1-9分；3、整体方案完整性、科学性、合理性、规范性一般，建设进度安排可行，可操作性一般，得2.1-6分；4、整体方案基本完整，建设进度安排理论可行，可操作性低，得0.1-2分。5、不提供或提供内容不符合招标要求不得分。</p>
	<p>售后服务方案 (12.0分)</p>	<p>投标人提供售后服务方案和承诺，包括服务体系、服务内容、响应时间、响应方式、服务人员等。评委根据投标人提供的方案进行综合评价：1、提供售后服务承诺，本地运维、响应及时、方案科学合理、具备可行性，得9.1-12分；2、提供售后服务承诺，方案内容较为全面且方案较为科学合理，基本具备可行性，得6.1-9分；3、提供售后服务承诺，方案内容一般，方案合理性、可行性一般，得2.1-6分。4、提供售后服务承诺，方案内容基本完整，方案不够合理可行，得0.1-2分。5、不提供或提供内容不符合招标要求不得分。</p>
	<p>培训方案 (12.0分)</p>	<p>投标人提供项目培训方案：1、提供培训服务承诺、方案科学合理，培训计划具备可行性，得9.1-12分；2、提供培训服务承诺、方案内容较为全面且方案较为科学合理，培训计划基本具备可行性，得6.1-9分；3、提供培训服务承诺、方案内容一般，方案、培训计划合理性、可行性一般，得2.1-6分。4、提供培训服务承诺、方案内容基本完整，方案、培训计划不够合理可行，得0.1-2分。5、不提供或提供内容不符合招标要求不得分。</p>
<p>商务部分</p>	<p>管理体系认证 (5.0分)</p>	<p>投标人具有GB/T29490-2013知识产权管理体系认证证书(认证范围须含有医疗服务软件开发)、ISO9001质量管理体系认证证书(认证范围须含有医疗软件技术开发)、ISO14001环境管理体系认证证书(认证范围须含有医疗软件技术开发)、ISO45001职业健康安全管理体系认证(认证范围须含有医疗软件技术开发)、ISO20000信息技术服务管理体系认证(认证范围须含有医疗应用软件开发)，每提供一项得1分，最多得5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)</p>

	企业业绩 (10.0分)	投标人近年（2021年1月1日起至今，以合同或协议书签订时间为准）承担过医疗信息化相关建设项目案例的，每有一项得2分，最高得10分。（投标文件须附合同或协议书复印件并加盖投标人公章）
投标报价	投标报价得分 (20.0分)	投标报价得分 = (评标基准价/投标报价) × 价格分值【注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

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<sup>1</sup>,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:

<sup>1</sup>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<sup>1</sup>,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:

<sup>1</sup>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。