

信息化软硬件采购项目

询价通知书

采购单位名称：赤峰松山医院

采购代理机构名称：内蒙古方拓项目管理有限公司

项目编号：**CFZCSSS-X-H-250117**

2025年11月

目录

第一章 询价邀请

第二章 供应商须知

第三章 采购内容与技术要求

第四章 供应商资格证明及相关文件要求

第五章 评审

第六章 合同与验收

第七章 响应文件格式与要求

第一章 询价邀请

内蒙古方拓项目管理有限公司 受 赤峰松山医院 委托，采用询价方式组织采购 信息化软硬件采购项目 。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称： 信息化软硬件采购项目

项目编号： CFZCSSS-X-H-250117

采购计划备案号： 赤政采计划[2025]松山03529

2.内容及划分采购包情况

采购包1：

采购包预算金额（元）： 830,000.00

采购包最高限价（元）： 830,000.00

报价形式： 总价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属 行业	是否核 心产品	是否允许进 口产品	是否属于节 能产品	是否属于环境 标志产品
1	PACS 整体备份存储设备采购	1.00	830,000.00	套	工业	否	否	否	否

采购包2：

采购包预算金额（元）： 252,000.00

采购包最高限价（元）： 252,000.00

报价形式： 总价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属 行业	是否核 心产品	是否允许进 口产品	是否属于节 能产品	是否属于环境 标志产品
1	电子胶片前置存储设备采购	1.00	252,000.00	套	工业	否	否	否	否

采购包3：

采购包预算金额（元）： 335,000.00

采购包最高限价（元）： 335,000.00

报价形式： 总价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环 境标志产品
1	静脉药物配置中心管理系统软件采购	1.00	335,000.00	项	软件和信息 技术服务业	否	否	否	否

采购包4：

采购包预算金额（元）： 940,000.00

采购包最高限价（元）：940,000.00

报价形式：总价

序号	标的名称	数量	标的金额 (元)	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环境 标志产品
1	医保 DIP-DRG 服务 管理系统采购	1. 0 0	940,000 .00	项	软件和信息 技术服务业	否	否	否	否

二.供应商的资格要求

- 1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。
- 2.资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。
- 3.落实政府采购政策需满足的资格要求：如属于专门面向中小企业采购的项目,提供货物、工程或者服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策，并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。

4.本项目的特定资格要求

采购包1：

无

采购包2：

无

采购包3：

无

采购包4：

无

三.获取询价通知书的时间、地点、方式

详见询价公告；

无

四.询价通知书售价

本次询价通知书的售价为0元人民币。

五.响应文件提交的截止时间、开启时间及地点

详见询价公告

六.联系方式

采购代理机构名称： 内蒙古方拓项目管理有限公司
地址： 内蒙古自治区赤峰市喀喇沁旗山东黄金（汽贸路店）后院三楼
邮编： 024000
联系人： 田女士
联系电话： 0476-8829199
采购单位名称： 赤峰松山医院

地址： 松山大街70号

邮编： 024000

联系人： 王洪

联系电话： 0476-8499007

第二章 供应商须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	划分采购包情况	共 4 包
2	采购方式	询价
3	评标方式	现场网上评标
4	开启方式	远程开标
5	评标方法	采购包1：最低评标价法 采购包2：最低评标价法 采购包3：最低评标价法 采购包4：最低评标价法
6	获取询价通知书时间	详见询价公告
7	保证金缴纳截止时间 (同响应文件提交截止时间)	详见询价公告
8	电子响应文件提交	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	响应文件数量	(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	甲方授权评标委员会（非招标采购，如谈判、磋商、协商、询价小组）按照采购文件规定的方式确定中标（成交）供应商。
11	联合体响应	采购包1：不接受 采购包2：不接受 采购包3：不接受 采购包4：不接受
12	采购代理机构代理费用	本项目收取代理服务费 代理服务费用收取对象：中标/成交供应商 代理服务费收费标准：参考内工建协（2022）34号文的规定下浮10%收取
13	兼投不兼中规则	本项目可兼投4包，本项目可兼中4包
14	投标保证金	不收取保证金
15	电子投标文件	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。
16	签字、盖章要求	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	面向中小企业采购	采购包1：不属于专门面向中小企业采购。 采购包2：不属于专门面向中小企业采购。 采购包3： 属于专门面向中小企业采购，预留比例为100%。 采购包4： 属于专门面向中小企业采购，预留比例为100%。
19	有效投标人家数	采购包1：3家 采购包2：3家 采购包3：3家 采购包4：3家
20	中标供应商数量	采购包1：1名 采购包2：1名 采购包3：1名 采购包4：1名
21	中标候选供应商数量	采购包1：3名 采购包2：3名 采购包3：3名 采购包4：3名
22	现场踏勘	采购包1：组织现场踏勘：否 采购包2：组织现场踏勘：否 采购包3：组织现场踏勘：否 采购包4：组织现场踏勘：否
23	报价形式	详见第一章，“内容及划分采购包情况”。
24	其他	无

二. 询价须知

1. 询价采取网上响应方式，操作流程如下：

供应商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，才可进行网上响应，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。

供应商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响应的项目，点击项目的“未参与项目”按钮，进入项目响应信息页面，在右侧选择要响应的采购包，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，获取所响应项目询价通知书，并按照询价通知书的要求制作、上传电子响应文件。

2. 保证金

2.1 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”两种方式收取保证金，同时允许供应商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 供应商选择“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，供应商需要确保在响应文件开启时间之前完成电子保函的开具。

2.1.2 供应商选择“虚拟子账户”方式缴纳保证金的，在进行信息确认后，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，并在响应文件开启时间前，缴纳至上述账号中。付款人名称必须为供应商全称，且与其响应信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与供应商须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过响应文件开启时间，将导致保证金缴纳失败。供应商应认真核对账户信息，将保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错保证金而产生的一切后果。供应商在转账或电汇的凭证上应按照“项目编号：***、采购包：***的保证金”格式注明，以便核对。

2.1.3 供应商选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金的，供应商将相关证明材料原件扫描添加至响应文件中，同时在开启时提供证明材料。

2.1.4 缴纳保证金时间以保证金到账时间为准，由于保证金到账需要一定时间，请供应商在响应文件开启时间前及早缴纳。

2.2 保证金的退还

2.2.1 未成交供应商的保证金应当在成交通知书发出后5个工作日内退还，成交供应商的保证金应当在采购合同签订后5个工作日内退还。因供应商自身原因导致无法及时退还的除外。

2.2.2 有下列情形之一的，保证金将不予退还：

- (1) 供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的；
- (2) 供应商在响应文件中提供虚假材料的；
- (3) 除因不可抗力或询价通知书认可的情形以外，成交供应商不与采购人签订合同的；
- (4) 供应商与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- (5) 本文件规定的其他情形。

3. 全流程电子化交易

各供应商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。

各供应商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。供应商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。

各供应商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（供应商无需到现场）

供应商使用“投标客户端”编制、签章、生成加密响应文件，同时生成“备用标书”，供应商自行留存，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。

供应商的法定代表人或其授权代表应当按照本项目询价公告载明的时间等要求参加询价，在响应文件开启时间前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。

响应文件开启时，供应商应当使用CA证书在开始解密后30分钟内完成全部已响应采购包的响应文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。如在响应文件开启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供应商导入“备用标书”继续进行。本项目采用电子评审，只对开启环节验证通过的电子响应文件进行评审。供应商在响应文件开启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。

响应文件开启时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为供应商不再参与政府采购活动：

- (1) 供应商未在规定时间内完成电子响应文件在线解密的；
- (2) CA证书无法解密响应文件的；

(3) 供应商自身原因造成电子响应文件未能解密的。

3.2现场网上方式（供应商需到现场）

供应商使用“投标客户端”编制、签章、生成加密响应文件，同时生成“备用标书”，由供应商自行刻录、存储，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。供应商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、供应商名称等信息。

供应商的法定代表人或其授权代表应当按照本项目询价公告载明的时间和地点参加询价。响应文件开启时，供应商应当使用CA证书完成全部已响应采购包的响应文件在线解密。如在响应文件开启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供应商导入“备用标书”继续进行。本项目采用电子评审，只对响应文件开启环节验证通过的电子响应文件进行评审。

响应文件开启时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为供应商不再参与政府采购活动：

- (1) CA证书无法解密响应文件的；
- (2) 供应商未按询价通知书要求提供“备用标书”的；
- (3) 供应商自身原因造成电子响应文件未能解密的。

4.供应商可以通过“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

本询价通知书依据《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《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令第74号）及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

供应商应仔细阅读本项目信息公告及询价通知书的所有内容（包括澄清或者修改），按照询价通知书要求以及格式编制响应文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

2.适用范围

本询价通知书仅适用于本次询价公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

供应商应承担所有与准备和参加询价有关的费用。不论询价结果如何，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。本询价通知书的采购人特指 赤峰松山医院。

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。本询价通知书的采购代理机构特指 内蒙古方拓项目管理有限公司。

4.3“供应商”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“询价小组”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“成交供应商”是指取得与采购人签订合同资格的供应商。

5.合格的供应商

5.1符合本询价通知书规定的资格要求，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、管理关系的不同供应商，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、检测等服务的供应商，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，并作为响应文件组成部分。

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，并在响应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供应商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供应商确定资质等级。

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供应商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.其他条款

无论成交与否供应商递交的响应文件均不予退还。

四.询价通知书的澄清或者修改

提交响应文件截止之日前，采购人、采购代理机构或者询价小组可以对已发出的询价通知书进行必要的澄清或者修改，澄清或者修改的内容作为询价通知书的组成部分。澄清或者修改的内容可能影响响应文件编制的，采购人、采购代理机构或者询价小组应当在提交响应文件截止之日3个工作日前，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3个工作日的，应当顺延提交响应文件截止之日。更正公告的内容为询价通知书的组成部分，供应商应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担供应商未及时关注相关信息的责任。

五.响应文件

1.响应文件的构成

响应文件应按照询价通知书第七章“响应文件格式与要求”进行编写，可以增加附页，并作为响应文件的组成部分。

2.报价

2.1供应商应按照第三章“采购内容与技术要求”进行报价。报价中不得包含询价通知书要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

2.2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报价不得有选择性报价和附有条件的报价。

2.4参加询价采购活动的供应商，应当按照询价通知书的规定一次报出不得更改的价格。

2.5供应商应在“投标客户端”对【报价部分】进行填写，“投标客户端”将自动根据供应商填写信息在线生成“报价一览表”、“分项报价表”，若在响应文件中出现非系统生成的“报价一览表”、“分项报价表”，且与“投标客户端”生成的“报价一览表”、“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.响应文件的递交

供应商应当在提交响应文件截止时间前递交响应文件，否则视为自动放弃。

4.响应文件的补充、修改或撤回

供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。供应商应当在提交响应文件截止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-政府采购云平台”。在提交响应文件截止时间后，供应商不得补充、修改或者撤回其响应文件。

5.样品

- 5.1 询价通知书规定供应商提交样品的，样品属于响应文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由供应商自理。
- 5.2 响应文件开启前，供应商应将样品送达至指定地点，按要求摆放并做好展示。若需要现场演示的，供应商应提前做好演示准备（包括演示设备）。
- 5.3 采购活动结束后，对于未成交供应商提供的样品，应当及时退还或者经未成交供应商同意后自行处理；对于成交供应商提供的样品，应当按照询价通知书的规定进行保管、封存，并作为履约验收的参考。

六.开启、评审、结果公告、成交通知书

1.开启

1.1程序

- (1) 宣布纪律；
- (2) 宣布相关人员；
- (3) 供应商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供应商名称和询价通知书规定需要宣布的其他内容；
- (4) 参加人员对开启情况进行确认；
- (5) 开启结束。

1.2疑义

供应商代表对开启过程和开启记录有疑义，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、采购代理机构对供应商代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

供应商对远程不见面方式开启过程和记录有疑义，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。

资格审查表

采购包1：

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查供应商营业执照等证明文件或者身份证明。
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查供应商2024年度经会计师事务所出具的财务审计报告或基本开户银行出具的近一年内银行资信证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	1.提供递交响应文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭证（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）。2.提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月）的缴纳社会保险的凭证（以专用收据或保险缴纳清单为准）。注:其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	审查供应商提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。
5	参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查供应商参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

6	信用记录	资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。
7	联合体响应（若有）	符合关于联合体响应的相关规定。

采购包2：

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查供应商营业执照等证明文件或者身份证明。
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查供应商 2024 年度经会计师事务所出具的财务审计报告或基本开户银行出具的近一年内银行资信证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	1. 提供递交响应文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭证（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）。 2. 提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月）的缴纳社会保险的凭证（以专用收据或保险缴纳清单为准）。注:其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	审查供应商提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。
5	参加采购活动前 3 年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查供应商参加本次采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。
6	信用记录	资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。
7	联合体响应（若有）	符合关于联合体响应的相关规定。

采购包3：

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查供应商营业执照等证明文件或者身份证明。
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查供应商 2024 年度经会计师事务所出具的财务审计报告或基本开户银行出具的近一年内银行资信证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	1. 提供递交响应文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭证（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）。 2. 提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月）的缴纳社会保险的凭证（以专用收据或保险缴纳清单为准）。注:其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。

4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	审查供应商提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。
5	参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查供应商参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。
6	信用记录	资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。
7	联合体响应（若有）	符合关于联合体响应的相关规定。

采购包4：

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查供应商营业执照等证明文件或者身份证明。
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查供应商2024年度经会计师事务所出具的财务审计报告或基本开户银行出具的近一年内银行资信证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	1.提供递交响应文件截止之日前一年内（至少一个月）的良好缴纳税收的相关凭证（以税务机关提供的纳税凭据或银行入账单为准）。2.提供递交响应文件截止之日前一年内(至少一个月）的缴纳社会保险的凭证（以专用收据或保险缴纳清单为准）。注:其他组织和自然人也需要提供缴纳税收的凭据和缴纳社保的凭据。依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金。
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	审查供应商提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明。
5	参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查供应商参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。
6	信用记录	资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。
7	联合体响应（若有）	符合关于联合体响应的相关规定。

采购包1：

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包2：

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包3：

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包4：

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包1：

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包2:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包3:

资格审查要求概况	评审点具体描述
本采购包属于专门面向中小企业采购。	提供《中小企业声明函》，残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》，监狱企业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。（如供应商以联合体形式参加本采购包的，联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型；如供应商合同分包的，分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。）

采购包4:

资格审查要求概况	评审点具体描述
本采购包属于专门面向中小企业采购。	提供《中小企业声明函》，残疾人福利性单位提供《残疾人福利性单位声明函》，监狱企业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。（如供应商以联合体形式参加本采购包的，联合体各方均应当符合本采购包专门面向的企业类型；如供应商合同分包的，分包意向协议中分包意向供应商应当符合本采购包专门面向的企业类型。）

1.3备注

开启时,供应商使用**CA**证书参与响应文件解密，供应商用于解密的**CA**证书应为生成、加密、上传响应文件的同一**CA**证书。

2.评审

详见第五章

3.结果公告

成交供应商确定后，采购代理机构在内蒙古自治区政府采购网上发布成交结果公告，同时将成交结果以公告形式通知未成交的供应商，成交结果公告期为**1**个工作日。

项目“废标”后，采购代理机构将在内蒙古自治区政府采购网上发布“废标公告”。

4.成交通知书

发布成交结果的同时，成交供应商可自行登录“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”打印成交通知书，成交通知书是合同的组成部分，成交通知书对采购人和成交供应商具有同等法律效力。

成交通知书发出后，采购人不得违法改变成交结果，供应商无正当理由不得放弃成交。

七.询问、质疑与投诉

1.询问

供应商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。供应商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 供应商认为采购文件、采购过程、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起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。

供应商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。

提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

潜在供应商已依法获取其可质疑的采购文件的，可以对该文件提出质疑。对采购文件提出质疑的，应当在获取采购文件或者采购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供应商的书面质疑后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商，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成交结果的，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 供应商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）供应商的姓名或者名称、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。

供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商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。

供应商可以委托代理人进行质疑，代理人提出质疑时应当提交供应商签署的授权委托书。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 供应商提交的质疑函，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 询价邀请）。

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。

供应商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供应商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 采购内容与技术要求

一.项目概况：

包1： PACS 整体备份存储设备采购

包2： 电子胶片前置存储设备采购

包3： 静脉药物配置中心管理系统软件采购

包4： 医保 DIP-DRG 服务管理系统采购，依据《国务院办公厅关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》（国办发【2017】55号），为落实《中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》（中发【2020】5号），持续推进医保支付方式改革，提高医疗服务透明度，提升医保基金使用效率，积极推进基本医疗保险按病种分值付费工作。我院拟建立医院医保及DIP服务管理系统，分析患者就诊信息、处方信息等基础数据，对院内病案首页进行事中监控，对院内医院患者数据进大数据分析，对医疗组、科室、治疗组基于DIP指标进行绩效考核。对医保相关指标进行事前预警、事中监管、事后分析，从而实现医保部门对医保相关医疗行为数据的全流程分析和监控，达到控制成本目的，提高院内医保监管水平。

二.主要商务要求、技术要求

1.主要商务要求

采购包1：

序号	参数性质	类型	要求
1	★	标的提供时间	自签订合同之日起20个日历日内交货并完成安装调试。
2	★	标的提供地点	赤峰松山医院
3	★	合同履约期限	至本项目合同期履约完毕（含质保期、维保期）。
4	★	合同履约地点	赤峰松山医院
5	★	验收要求	所有货物安装调试完毕，依据合同及相关国家、行业、企业验收标准进行初步验收；试运行满两个月无质量问题运行正常满足采购人要求，采购人组织进行最终验收并签署最终验收报告。
6	★	合同支付方式	1、签订合同后交齐全部设备并安装调试完毕，最终验收合格后，达到付款条件起90日，支付合同总金额的100.00%
7	★	履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳

8	★	其他	<p>1.供应商需提供《供应商廉洁自律承诺书》签字并加盖公章格式详见附件；</p> <p>2.质保期：自最终验收合格之日起3年， （质保期内如：人工、配件、运输等及未达到招标采购需求出现的质量问题所产生的所有费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）。</p> <p>3.售后服务要求： 响应时间：接到采购人服务电话1小时内响应，4小时之内到达现场，24小时内维修完毕，48小时内解决不了的须提供不低于本产品同等性能的替代产品免费使用直至维修完毕。</p> <p>4.提供原厂上门安装服务及自最终验收合格之日起3年维保服务（维保期内定期巡检、系统优化、灰尘清理、安全补丁更新等服务及未达到招标采购需求出现的维保问题产生的所有费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）。</p> <p>5.违约责任： 成交供应商交付的货物不符合质量约定或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，采购人有权退货，并要求成交供应商支付合同总金额 20 %的违约金，违约金不足以赔偿采购人损失的，采购人有权要求成交供应商赔偿经济损失；因成交供应商未能按期完成合同约定的条款要求逾期交付货物的，按甲方日营业额的10%给予赔偿经济损失）；以上违约责任采购人有权上报监管部门列入不良记录，1-3年不能参与本单位任何采购活动。</p>
---	---	----	--

采购包2:

序号	参数性质	类型	要求
1	★	标的提供时间	自签订合同之日起20个日历日内交货并完成安装调试。
2	★	标的提供地点	赤峰松山医院
3	★	合同履约期限	至本项目合同期履约完毕（含质保期、维保期）。
4	★	合同履约地点	赤峰松山医院
5	★	验收要求	所有货物安装调试完毕，依据合同及相关国家、行业、企业验收标准进行初步验收；试运行满两个月无质量问题运行正常满足采购人要求，采购人组织进行最终验收并签署最终验收报告。
6	★	合同支付方式	1、签订合同后交齐全部设备并安装调试完毕，最终验收合格后，达到付款条件起90日，支付合同总金额的100.00%
7	★	履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳

8	★	其他	<p>1.供应商需提供《供应商廉洁自律承诺书》签字并加盖公章格式详见附件；</p> <p>2.质保期：自最终验收合格之日起3年， （质保期内如：人工、配件、运输等及未达到招标采购需求出现的质量问题所产生的所有费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）。</p> <p>3.售后服务要求： 响应时间：接到采购人服务电话1小时内响应，4小时之内到达现场，24小时内维修完毕，48小时内解决不了的须提供不低于本产品同等性能的替代产品免费使用直至维修完毕。</p> <p>4.提供原厂上门安装服务及自最终验收合格之日起3年维保服务（维保期内定期巡检、系统优化、灰尘清理、安全补丁更新等服务及未达到招标采购需求出现的维保问题产生的所有费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）。</p> <p>5.违约责任： 成交供应商交付的货物不符合质量约定或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，采购人有权退货，并要求成交供应商支付合同总金额 20 %的违约金，违约金不足以赔偿采购人损失的，采购人有权要求成交供应商赔偿经济损失；因成交供应商未能按期完成合同约定的条款要求逾期交付货物的，按甲方日营业额的10%给予赔偿经济损失）；以上违约责任采购人有权上报监管部门列入不良记录，1-3年不能参与本单位任何采购活动。</p>
---	---	----	--

采购包3:

序号	参数性质	类型	要求
1	★	标的提供时间	自签订合同之日起60个日历日内交货并完成安装调试。
2	★	标的提供地点	赤峰松山医院
3	★	合同履约期限	至本项目合同期履约完毕（含维保期）。
4	★	合同履约地点	赤峰松山医院
5	★	验收要求	所有货物安装调试完毕，依据合同及相关国家、行业、企业验收标准进行初步验收；试运行满六个月无质量问题运行正常满足采购人要求，采购人组织进行最终验收并签署最终验收报告。
6	★	合同支付方式	1、签订合同后交齐全部设备并安装调试完毕，最终验收合格后，达到付款条件起90日，支付合同总金额的100.00%
7	★	履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳
			<p>1.应商需提供《供应商廉洁自律承诺书》签字并加盖公章格式详见附件；</p> <p>2.维保期：自最终验收合格之日起3年； （维保期内定期巡检、系统优化、灰尘清理、安全补丁更新等服务及未达到招标采购需求出现的质量问题产生的所有费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）。</p> <p>3.培训:供应商应根据项目实施的计划、进度和需要，及时对相关人员进行培训，使其基本掌握应用系统的目标和功能，能够独立完成其操作对象。供应商对采购人操作人员培训不少4场次，培训直至采购人完全独立使用。</p> <p>4.其他要求： 维保期内，采购人后续因工作需要新增所需内容和技术服务，本次采购系统须</p>

8	★	其他	<p>可二次优化开发，投标供应商不得设置技术障碍和壁垒，业务系统产生的数据如被加密，需提供相应解密工具；软件在使用过程中不得侵犯第三方权益。采购人拥有永久使用权。</p> <p>系统验收完毕后，供应商应每月通过电话或派遣技术人员现场回访跟踪使用情况，及时了解系统运行情况和存在的问题，并予以解决。</p> <p>（以上内容所产生的费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）</p> <p>5.投标供应商产品软件交付时必须满足招标文件技术参数各项技术要求，如中标供应商不满足招标文件技术参数要求采购人有权取消其中标资格并追究相关法律责任。</p> <p>6.维保期内接口改造产生的所有费用由中标供应商承担，供应商应派遣具有丰富实施经验的服务人员进场实施。</p> <p>7.安全及维保需求</p> <p>1)供应商所提供的软件产品基础上对软件进行有针对性满足院方现场需求的集成服务，主要包括：对提供软硬件、院方现有需集成的设备及软件进行系统间的联调、集成测试和试运行服务，配合院方进行系统性能的优化调整，和集成后系统的培训服务，为客户提供安全、可靠、稳定的信息系统。</p> <p>2)按照医院的要求提供对服务器及系统全面巡检服务。具体服务包括并不限于：服务器日常监控、硬件使用空间监测、日常备份、补丁升级等；</p> <p>3)在涉及到医院重要时期，必须无条件配合院方的要求增加巡检次数，并安排值班服务人员。每次全面巡检服务后，供应商向采购人提供全面巡检服务报告。</p> <p>4)在涉及到医院设备扩容、服务器迁移及操作系统升级时，乙方指派技术人员到场免费实施保障。</p> <p>5)维护服务:维护期内，所有故障维护服务均为上门(远程)服务，并提供永久性7*24小时技术支持，包括各种软件系统故障及对各种突发事件采取应急措施等，服务响应时间为4小时。在此期间，供应商须通过电话提供解决方案，或者利用远程维护方式解决问题。若不能在4小时内解决故障问题或采购人需要供应商现场服务的，须在8小时赶到现场解决。</p> <p>8.违约责任：</p> <p>成交供应商交付的货物不符合质量约定或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，采购人有权退货，并要求成交供应商支付合同总金额 20 %的违约金，违约金不足以赔偿采购人损失的，采购人有权要求成交供应商赔偿经济损失；因成交供应商未能按期完成合同约定的条款要求逾期交付货物的，按甲方日营业额的10%给予赔偿经济损失）；以上违约责任采购人有权上报监管部门列入不良记录，1-3年不能参与本单位任何采购活动。</p>
---	---	----	--

采购包4:

序号	参数性质	类型	要求
1	★	标的提供时间	自签订合同之日起30个日历日内交货并完成安装调试。
2	★	标的提供地点	赤峰松山医院
3	★	合同履约期限	至本项目合同期履约完毕（含维保期）。

4	★	合同履行地点	赤峰松山医院
5	★	验收要求	所有货物安装调试完毕，依据合同及相关国家、行业、企业验收标准进行初步验收；试运行满六个月无质量问题运行正常满足采购人要求，采购人组织进行最终验收并签署最终验收报告。
6	★	合同支付方式	1、签订合同后交齐全部设备并安装调试完毕，最终验收合格后，达到付款条件起90日，支付合同总金额的100.00%
7	★	履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳
8	★	其他	<p>1.应商需提供《供应商廉洁自律承诺书》签字并加盖公章格式详见附件；</p> <p>2.维保期：自最终验收合格之日起3年；</p> <p>（维保期内定期巡检、系统优化、灰尘清理、安全补丁更新等服务及未达到招标采购需求出现的质量问题产生的所有费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）。</p> <p>3.培训:供应商应根据项目实施的计划、进度和需要，及时对相关人员进行培训，使其基本掌握应用系统的目标 and 功能，能够独立完成其操作对象。供应商对采购人操作人员培训不少4场次，培训直至采购人完全独立使用。</p> <p>4.其他要求：</p> <p>维保期内，采购人后续因工作需要新增所需内容和技术服务，本次采购系统须可二次优化开发，投标供应商不得设置技术障碍和壁垒，业务系统产生的数据如被加密，需提供相应解密工具；软件在使用过程中不得侵犯第三方权益。采购人拥有永久使用权。</p> <p>系统验收完毕后，供应商应每月通过电话或派遣技术人员现场回访跟踪使用情况，及时了解系统运行情况和存在的问题，并给予解决。</p> <p>（以上内容所产生的费用均包含在投标报价内，由成交供应商承担）</p> <p>5.投标供应商产品软件交付时必须满足招标文件技术参数各项技术要求，如中标供应商不满足招标文件技术参数要求采购人有权取消其中标资格并追究相关法律责任。</p> <p>6.实施要求及维保期内接口改造产生的所有费用由成交供应商承担</p> <p>1)要求实现与医院现有平台、HIS系统、电子病历系统（EMR）数据对接，并与医护工作站系统完成嵌入式接口开发工作。</p> <p>2)供应商应派遣具有丰富实施经验的服务人员进场实施。</p> <p>7.安全及维保需求</p> <p>1)供应商所提供的软件产品基础上对软件进行有针对性满足院方现场需求的集成服务，主要包括：对提供软硬件、院方现有需集成的设备及软件进行系统间的联调、集成测试和试运行服务，配合院方进行系统性能的优化调整，和集成后系统的培训服务，为客户提供安全、可靠、稳定的信息系统。</p> <p>2)按照医院的要求提供对服务器及系统全面巡检服务。具体服务包括并不限于：服务器日常监控、硬件使用空间监测、日常备份、补丁升级等；</p> <p>3)在涉及到医院重要时期，必须无条件配合院方的要求增加巡检次数，并安排值班服务人员。每次全面巡检服务后，供应商向采购人提供全面巡检服务报告。</p>

		<p>4)在涉及到医院设备扩容、服务器迁移及操作系统升级时，乙方指派技术人员到场免费实施保障。</p> <p>5)维护服务:免费维护期内，所有故障维护服务均为上门(远程)服务，并提供永久性7*24小时技术支持，包括各种软件系统故障及对各种突发事件采取应急措施等，服务响应时间为4小时。在此期间，供应商须通过电话提供解决方案，或者利用远程维护方式解决问题。若不能在4小时内解决故障问题或采购人需要供应商现场服务的，须在8小时赶到现场解决。</p> <p>8.违约责任:</p> <p>成交供应商交付的货物不符合质量约定或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，采购人有权退货，并要求成交供应商支付合同总金额 20 %的违约金，违约金不足以赔偿采购人损失的，采购人有权要求成交供应商赔偿经济损失；因成交供应商未能按期完成合同约定的条款要求逾期交付货物的，按甲方日营业额的10%给予赔偿经济损失）；以上违约责任采购人有权上报监管部门列入不良记录，1-3年不能参与本单位任何采购活动。</p>
--	--	---

2.技术标准与要求

采购包1：

标的名称：PACS 整体备份存储设备采购

序号	参数性质	技术参数与性能指标
		<p>一、数据容灾存储</p> <p>1.自主研发非OEM产品，企业级高端多控SAN存储架构，控制器芯片采用x86架构，系统最大支持横向扩展16个SAN控制器，（只接受通过控制器横向扩展，非虚拟化网关等其他第三方硬件组成）；</p> <p>2.支持在同一套硬件设备中，同时提供SAN、NAS、S3三种服务；</p> <p>3.配置≥2个SAN控制器，配置高速缓存≥256GB（不含独立网关设备缓存,不包含SSD等闪存介质设置的二级缓存，不含任何性能加速模块、FlashCache、SCM、PAM卡等）。配置≥14个1Gb iSCSI接口，配置≥4个10Gb iSCSI接口，配置≥8个16Gb F C接口，配置≥24块1.92TB 企业级SSD磁盘；</p> <p>4.存储每个RAID硬盘组，允许任意三块及以上硬盘同时发生永久性故障，数据不丢失，业务不中断</p> <p>5.具有基于时间点的快照功能，支持COW和ROW快照；支持在快照基础上再次创建快照，支持跨级回滚功能；</p> <p>6.支持本地克隆、本地镜像功能，可以持续保护数据，发生故障时，保障数据不丢失，可单独将克隆卷提供给前端业务使用当主存储发生故障时，可以由镜像存储提供存储业务。</p> <p>7.配备远程复制功能，具有同步复制和异步复制在线相互转换，具有自动转换和手工切换两种方式，复制链路可同时实现复制加密和复制压缩，且不需要引入存储阵列之外的任何软件或硬件，支持源端采用同步及异步方式同时复制到多个目标端，复制链路支持IP和FC</p> <p>8.配置全容量许可精简功能，实现存储空间超分配，后续扩容无需额外购买许可，精简粒度可选4K、8K、16K、32K、64K、128K、256K、512K、1M等；</p> <p>9.存储支持集中硬盘管理，对磁盘运行状态进行实时监测，并根据磁盘监控统计数</p>

据，支持手动对相应磁盘进行预警、修复或重建，支持按照预设策略预检测磁盘，支持对硬盘的上电时间设置告警阈值以及告警事件开关。

10.配置QoS功能，支持按照LUN、LUN组和主机的方式进行流量控制，提供上限控制和下限保障两种QoS策略，分别都支持从IOPS和带宽两个维度进行配置，同时上限控制策略支持burst配置，下限保障策略支持时延配置。

11.配置自动巡检软件功能，可同时巡检多台设备，根据巡检策略，自动巡检指定设备，并把巡检结果发送给指定接收人，可远程监控和管理设备运行状态；支持Windows各主流版本操作系统；支持IE、火狐、360、谷歌等主流版本浏览器。

12.支持环形3DC容灾，可同时配置异地灾备中心与两个双活数据中心之间的复制关系，当主复制链路因故障无法正常使用时，可自动切换至备复制链路

13.投标产品能够实现存储系统的集中化部署、管理、监控和维护，支持SMI-S接口标准,获得SMI-S V1.8.0版本或以上的认证

14.本次存储要求与现用PACS系统的生产存储进行实时数据复制，提供生产存储数据的异地灾备能力；

二、原有数据处理需求

1.针对院内现有PACS设备宏杉存储MS3000增加存储复制软件功能许可。

2.针对医院原有三家（用友、中联、伟业前程）PACS数据进行处理与集成。

三、数据备份一体机

一体机硬件要求：

规格：≥4U机架式服务器，≥36盘位；

CPU：≥2颗*intel 处理器,处理器规格：单颗核心≥12核，主频≥2.1GHz；

内存：≥256GB；

硬盘：单块硬盘≥20TB 7.2K SATA，数量≥20块；

RAID：支持Raid 0,1,10,5,6,50,60 2G 缓存，含掉电保护；

接口：2*GE千兆电口,4*10GE万兆光口(含光模块)；

配备1+1冗余电源：单块电源≥750W

备份软件要求：

1.本次配置不少于270TB剩余容量授权，在容量授权范围内，不限制虚拟化无代理备份服务器、物理服务器及虚拟机数量，不限制虚拟化分钟级快速接管虚拟机数量，不限制操作系统和数据库数量，不限制CDM客户端数量的备份和恢复功能。

2.支持Oracle/Oracle RAC、SQL Server等主流数据库及集群高可用环境下，内置数据库坏块告警、数据库故障检查/校验机制，可针对进行数据库数据文件逻辑、物理坏块检测或检查所有数据库是否损坏，一旦查到数据库损坏或逻辑坏块，系统自动根据告警机制将告警日志信息以发送邮件形式，通知设备管理员。

3.支持提供Windows、Linux等文件系统在线备份与恢复功能，可提供以整盘或分区、目录或单一文件为单位进行数据备份；支持整盘或分区恢复及单文件、单目录级别的细粒度备份与恢复。

4.支持海量小文件在线备份，提供对文件系统进行逻辑卷块备份。

5.支持主流虚拟化平台无代理备份，提供完全、增量等多种备份类型。

6.支持操作系统备份和裸机恢复功能，支持主流Linux/Window及国产平台的操作系统在线备份，可快速从裸机状态直接恢复操作系统，无需重新安装操作系统、驱动程

		<p>序和应用软件。</p> <p>7.支持通过CIFS和NFS协议对网络附加存储设备（NAS）的备份和恢复，支持主流的NAS供应商，提供NAS文件备份排除项设置，可自定义设置过滤规则实现数据备份，并提供多线程设置。</p> <p>8.支持提供副本数据管理功能，兼容基于Linux和Windows环境下的Sql Server、Oracle等主流数据库，在对生产数据进行数据一致性处理后，以原生格式进行数据备份、存储，不进行任何的格式转换处理，可在分钟级别时间内对任意数据量大小的副本数据，通过iSCSI或者FC的方式快速挂载，挂载后的数据副本可用于应急、软件开发测试、备份数据有效性验证、恢复演练等场景。</p> <p>9.支持永久增量备份技术，初次备份对所有数据进行完全备份，之后只对新增加或改动过的数据做增量备份。</p> <p>10.支持备份数据的重复数据删除功能，提供全局重复数据删除特性，不限制重删容量和客户端，能实现在所有备份数据中仅保存唯一一份相同数据。</p> <p>11.支持提供磁带库离线归档功能，兼容市场主流磁带机、磁带库、虚拟带库设备，可将备份数据再次进行数据归档到磁带或磁带机设备上，实现离线备份。</p> <p>12.具有本地异地远程复制功能，将本地备份数据在24小时内任意时间向异地灾备中心进行同步数据，可以通过异地的备份数据进行恢复，同时支持指定带宽、限速、加密及压缩等多种传输策略。</p> <p>13.支持提供自定义安全备份模式，可根据实际业务需提供普通模式、自动模式、定时模式、混合模式等多种可选安全模式。</p> <p>14.支持IP限制，提供设置允许访问IP/IP段或禁止访问IP/IP段，供指定地址段对备份系统的合法访问。</p> <p>15.支持通过挂载方式实现Oracle、SQL Server、MySQL数据库的挂载恢复，挂载方式必须支持iSCSI、FC协议进行挂载。</p> <p>16.支持Oracle、MySQL采用持续日志备份方式，连续监控并复制变化的Binlog文件。</p> <p>17.支持LAN备份、LAN-Free备份、Server-Free备份等，每节点备份速率不低于8TB/h。</p> <p>18.支持多节点集群架构，实现灾备业务的冗余，单个节点出现故障，灾备数据不丢，灾备任务不停。</p>
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响应无效。		

采购包2：

标的名称：电子胶片前置存储设备采购

序号	参数性质	技术参数与性能指标
		<p>存储前置机1台</p> <p>1.机架式。</p> <p>2.前置机高度≥2U，配备原厂导轨。</p> <p>3.CPU不低于Intel 至强可扩展系列处理器 4310同级别性能，可支持最高270W处理器。</p> <p>4.CPU≥2颗，支持双CPU扩展。</p>

5.内存实配≥256GB 3200MHz DDR4。

6.内存可扩展数量最高32个DDR4内存插槽，速率最高支持3200MT/s，支持RDI MM或LRDIMM。

7.配备硬盘及托架≥2*4TB 6G SATA 7.2K硬盘。

8.硬盘槽位备配≥8个3.5英寸硬盘槽位，支持不少于20个3.5英寸硬盘扩展位。

9.启动盘支持SATA和PCIe M.2选项，双MicroSD卡套件。

10.PCIe I/O插槽≥15个标准PCIe4.0插槽（其中包含14个PCIe4.0标准插槽和1个OCP3.0插槽）。

11.网卡实配≥2端口1GE电接口，≥2个16G FC接口，≥2个10GE接口，包含光模块、跳线、尾纤等配件。

12.双宽GPU卡最大可支持4块，单宽GPU卡最大可支持14块。

13.接口可支持：1个Type-C；4个USB3.0；1个串口；1个VGA；内置2个USB3.0。

14.配备1+1冗余电源，单块电源≥750w。

15.配备热插拔冗余风扇。

16.嵌入式管理配置≥1Gb独立的远程管理控制端口；

配置虚拟KVM功能,可实现与操作系统无关的远程对服务器的完全控制，包括远程的开机、关机、重启、更新Firmware、虚拟光驱、虚拟文件夹等操作，提供服务器健康日记、服务器控制台录屏/回放功能，能够提供电源监控，支持3D图形化的机箱内部温度拓扑图显示，可支持动态功率封顶。

17.BMC管理软件支持对周边伙伴设备的直接管理。

18.便捷管理支持外接USB WIFI模块，提供无线热点，用户可使用手机或便携机直接登录HDM。

19.告警方式支持SNMP、SMTP、短信、微信、语音告警。

20.管理安全支持OTP(One Time Password 一次性密码)方案的双因素认证方案。

21.自定义用户权限组用户（本地、远程）统一配置到不同的角色组，用户的权限由角色组定义。

存储1台

1.控制器数量≥2个热插拔存储控制器。

2.存储处理器≥2颗。

3.缓存配置≥256GB缓存，存储系统掉电后具有电池进行保护。

4.控制器缓存扩展支持控制器SSD缓存扩展，扩展容量≥8TB/阵列。

5.主机接口 ≥8个16Gbps FC主机接口/阵列,≥4个10GE主机接口/阵列,≥8个1GE主机接口/阵列。

*6.硬盘类型同时支持SSD、15K SAS、10K SAS硬盘，支持硬盘混插； RAID6配置后可实际使用存储空间≥35T的全闪固态硬盘。

7.硬盘扩展最大支持240块SFF或者120块LFF，同时支持SFF和LFF扩展柜混插。

8.最大可扩展容量≥2.16PB。

9.Raid级别支持RAID 0 / 1 / 5 / 6 / 10 / MSA DP+。

10.高速磁盘故障恢复采用高速多对多磁盘故障恢复方式。无专用指定热备盘，重

		<p>建全局并发。</p> <p>11.虚拟化阵列允许数据卷跨越240块硬盘，无需进行线性Raid后空间再绑定。</p> <p>12.具有精简配置管理功能，即实际主机映射的存储空间超出存储实际拥有的磁盘空间。要求精简配置支持空间在线回收。</p> <p>13.LUN数量最大512个，配置LUN动态扩容许可，每个LUN最大支持140TB。</p> <p>14.具有智能写感知功能，通过写I/O分辨，将随机写IO数据自动存储到性能层（SSD），将顺序写I/O数据存储到更加经济的标准层和归档层。</p> <p>15.数据智能分层功能。可以进行手动或自动迁移。</p> <p>16.具有磁盘快照功能，配置64个快照。支持128个时间点的卷（数据）拷贝，快照可扩至512个。</p> <p>17.具有健康状态检测功能，对存储的海量运行数据分析。</p> <p>18.虚拟化集成与VMware vSphere、vCenter SRM等虚拟化高度适配和集成。</p> <p>19.数据保护支持快照、卷复制、远程复制、容错条带再平衡。</p>
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响应无效。		

采购包3:

标的名称：静脉药物配置中心管理系统软件采购

序号	参数性质	技术参数与性能指标
		<p>1、整体参数</p> <p>1.1 运行环境</p> <p>1、服务器支持各主流版本的Windows server2019及以上操作系统。</p> <p>2、数据库支持SQL Server 2014及最新版本。</p> <p>3、客户端支持各主流版本的Windows10及以上操作系统。</p> <p>1.2软件架构</p> <p>1、软件采用前后端分离系统架构，客户端兼有C/S和B/S的方式。</p> <p>1.3系统设计</p> <p>1、软件系统采用模块化模型进行设计，可根据采购人科室实际情况进行功能调整搭配，并可根据静配中心的要求进行功能定制化。</p> <p>2、系统流程设计合理，符合相关规范要求，保证系统运行稳定、高效，业务数据长期保留并可追溯。</p> <p>3、系统支持自动提取医嘱等获取药疗医嘱信息，自动完成批次规划；系统可快速获取需要查找的各种信息。</p> <p>4、支持长期、临时医嘱全天24小时调配，每日配制≥10000袋液体。</p> <p>5、支持数据库定期自动备份，自动优化索引。</p> <p>1.4闭环管理</p> <p>采用无线技术和二维码技术，通过PDA实现全过程扫描，可对全部流程数据进行记录和追踪（包括审方、标签打印、排药核对、入舱核对、配置核对、出舱复核、打包配送、病区签收等）。</p> <p>1.5 医院评级</p> <p>1、满足各类等级评审对数据的规范要求，包括电子病历评级、互联互通评级要求。</p>

2、可与院内相关系统进行数据共享，及时解决医院问题和需求。

3、实现静配不同工作流程岗位得实时监控与共享，如：调用第三方审方、护士工作站、HIS等。可对接临床护士站展示静配医嘱详细情况，打包和退药与临床实现信息共享。

1.6 参数设置

1、系统提供自定义参数，管理员可通过改变参数即可改变软件运行特性来满足实际需要。

2、维保期提供二次开发平台，根据医院需求实现定制开发，支持各类安全设置等，产生的所有费用由中标供应商承担。

1.7 支持自动升级，升级程序时只需要在服务器上集中升级，所有业务客户端均自动完成升级同步。

2、医嘱审查

2.1 合理用药对接

支持国内各合理用药系统的对接嵌入使用。

2.2 系统自定义审方规则审查

支持药物配伍过程中的配伍禁忌的审核，药物溶媒过程中的禁忌溶媒的审核，医嘱数量和剂量不符的审核，年龄禁忌、相互作用不符审核，非营养处方存在两个及以上的溶媒审核，重复医嘱判断，药品说明书查看。并且审方规则可维护。

2.3 患者信息显示

支持在审方界面显示患者信息，如：患者身高、体重、年龄、床号、科室、开方医生、患者诊断等信息。

2.4 TPN医嘱审查

可提供糖脂比、热氮比、离子浓度等各项指标的自动计算，对超过指标范围的给予提示，支持以图形化方式提供直观展示，并且可查看计算明细。

2.5 医嘱退单及点评

在HIS系统支持的条件下，对审查未通过的医嘱进行退单操作，可根据实际需要退回医生站或护士站，病区护士或医生可实时查询到医嘱审查结果。不合格医嘱可进行人工退单分类，分类可维护，点评意见可自定义。

2.6 停医嘱自动识别

支持系统自动检测患者医嘱状态，当医嘱停止，自动识别为医嘱已停，将在刷新界面的时候从未审状态变成已停状态。

2.7 快捷调取审方参考信息

支持在医嘱审方时，通过鼠标右键弹出菜单，快捷调取审方所需参考信息，包括：患者医嘱、患者标签、电子病历等项目，菜单项目可通过配置文件扩展。

2.8 一键自定义规则和药品说明查看

支持在医嘱审方时，双击药品信息，弹出该药品对应的自定义审方规则查看界面，界面中需要包括：自定义审方规则查看和药品说明书查看。

2.9 历史医嘱查看

支持历史医嘱永久查询，包括审方信息，审查结果等。

3、标签排批

3.1 批次规则设置

支持按医嘱频次，用药时间，药品优先级，容积规则等规则设置批次，可支持不同病区设置不同批次规则。并可随时灵活调整。

支持自定义规则，如按药品类型规则，如：普、抗、化、营、中类型，病区固定批次，药品固定批次等规则，后台设置后自动划分批次。

3.2 生成批次及停医嘱识别

系统按批次规则自动生成批次，同时自动检测停医嘱批次，并标识为配置取消状态，自动从批次界面过滤。配置取消标签可查询。

3.3 批次修改及权限控制

支持药师手动修改批次功能，可单条修改，也可支持批量修改。药师修改批次时，系统自动记录修改人、修改时间，修改项。

修改批次时，系统可设置状态判断，当在状态是允许修改状态时才可修改。如：未打印，可修改批次。已打印修改批次需要填写修改原因或者不允许修改。修改原因需要记录，并可查询。

3.4 批次颜色及容积计算

支持标签排批时不同批次可设置成不同背景颜色，通过不同批次背景色标识，每个批次自动计算容积，空包可单独计算，每个批次自动排到一起，提高排批次效率。

3.5 医嘱有/无改动识别

支持设置有改动患者背景色，系统可自动识别患者医嘱是否有改动，如有停医嘱或新增医嘱，则识别为有改动。如患者医嘱和昨日医嘱一致，则识别为无改动，并通过设置背景色进行区分。无改动患者医嘱批次可自动跟昨日批次保持一致。有改动患者医嘱，可按批次规则生成批次。

3.6 排批模式

标签排批时，可支持按患者明细模式排批，也可支持按病区列表模式排批。在患者明细模式下，自动显示患者列表，可按患者模式顺序排批。在病区列表模式下，可按上一床、下一床顺序排批次。模式切换可通过设置随意切换。

4、标签打印

4.1 标签筛选

支持打印时按药品名称、按药品类型、按药品个数、单病区、多病区、病区组筛选，按已打印、未打印、全部筛选，以上条件可单选也可复选等组合筛选。

4.2 标签格式设计

支持标签格式按医院要求进行设计，内容需要包括患者信息，如：病区名称、患者姓名、床号、住院号、条码（一维码/二维码）、性别、年龄、长期/临时、批次、药品类型等信息。

支持药品不足整支标识、特殊药品标识、自备药标识、胰岛素标识、药品换行显示。支持显示皮试、医生备注、冷藏、高危药、滴速、避光、配置时间等信息。支持显示药品基本信息如：药品名、规格、用量、数量。支持显示药品类型如：普通药、抗生素、化疗药、中成药。

支持标签上显示打印顺序号，当卡纸或者丢签时能快速查到丢失的标签。

4.3 标签条码

系统自动针对于每个标签生成一个唯一码，条码支持一维码或者二维码形式显示。

可设置是否启用第三方瓶签号，如启用his条码号，则该二维码内容则是his条码内容。

4.4 打印顺序维护及设置打印机

支持打印顺序可维护，可设置按批次、病区、主药、溶媒各条件综合排序，自动按设置的顺序依次出标签。当药品个数超过一张标签高度时，需支持用2张标签显示，第2张标签需续接第1张标签打印。支持设置指定打印机打印标签，包括局域网内其他打印机。

4.5 标签及汇总单打印

打印时系统默认显示未打印状态下标签，当打印完成自动跳到已打印状态。停医嘱标签自动检测并标识为配置取消状态，在打印的时候自动过滤，无需打印此标签。配置取消标签可查询。

支持主药汇总、溶媒汇总、批次汇总、统药单打印。统药单可按病区分类打印，也可直接汇总打印。统药单汇总需要跟打印的标签药品数量一致，可勾选打印的标签生成汇总单，也可按打印时间段生成汇总单。支持虚拟打印，即不发送打印机，打印机不需要出标签，使标签改变成已打印状态。

符合《电子签名法》及国家密码管理局SM2/SM9标准。

4.6 自动签名

支持打印时指定排药人，复核人及配置人，签名直接打印在瓶签指定位置，并在系统中保留备查，其中审方药师完成审方工作后自动签名。

4.7 仓位设置

满足打印标签的时候，可按规则设置仓位，并自动把仓位信息显示在标签上。在药品进仓后，可按仓位摆放药品。

4.8 标签重打

支持单张、多张重打功能。重打的标签，自动生成特殊标识，避免和之前的标签混淆，导致多发药。重打标签需要填写重打原因，可查询。

4.9 打印记录可查

支持自动记录打印顺序，可查询每次打印记录，包括：打印人、打印时间、打印数量、打印顺序。当通过卡纸或换色带停止打印后，可通过该打印记录续打标签。

4.10 按药品筛选打印

支持按药品筛选打印，自动显示药品对应的标签数量，可按单个药品或者多个药品打印。每个药品打印完成可产生一个药品汇总和溶媒汇总。并可设置药品背景色，当按药品筛选时，被标识的药品显示设置的背景色，方便区分。筛选模式可选择包含和不含筛选。

4.11 打印计费

支持在打印的时候调用his计费接口计费，计费方案根据医院需求可包括药品计费、扣库存、配置费计费及耗材计费。

5、扫描核对

5.1 核对流程控制及启用

支持在电脑和PDA设备上扫描核对，对应流程包括：排药核对、排药复核、配置核对、出舱核对、打包核对、装箱核对等核对流程，每个核对流程可设置是否启用。可设置核对流程控制，只有当上一流程核对完成，才能进行当前流程核对，否则提示核对失败。空包药品可单独设置。

5.2 扫描核对提示及进度展示

1.支持扫描核对时，自动记录核对时间、核对人信息。自动更新标签状态为已核对，当重复扫描时会提示已扫描，当状态不符合时，提示不符合要求。

2.支持核对时自动根据医嘱情况检查退药，系统自动提示配置取消。如果患者有转床、转科给予文字和语音提示。

3.支持核对时调用his计费接口，包括药品计费、扣库存、配置费计费。并且显示成功、失败提示，包括失败原因。

4.支持批量扫描核对。如果批量核对失败，显示批量核对失败弹框，显示失败原因。

5.每次核对完成，动态显示核对进度，进度包括：已核对数量，未核对数量，总数，并可同时展示每个病区核对进度。

6.当批次核对完成后，自动跳出核对完成提示框。

5.3 退药复核

通过PDA设备可进行退药复核，当核对配置取消标签时，更改状态为已退药。标签查询界面可查询。

5.4 核对计费

支持在各核对流程中是否启用调用计费接口进行计费。各流程包括：排药核对、排药复核、配置核对，出舱核对，打包核对。按照设置的规则，在核对同时自动收取费用，费用类型包括：药品费、配置费、耗材费等。配置费支持不同的药品类型收取不同配置费，支持空包不收取配置费。

5.5 科室交接单

可根据已核对的药品，生成科室交接单，并可生成条码，科室扫描该条码接收，可进行批量签收，交接单一式两份。

6、系统菜单

6.1 医嘱查询

查询系统中接受到的所有医嘱和医嘱对应的病人信息，以及某条医嘱对应的历次发药信息，包括医嘱状态、医嘱审方结果、审方人、审方时间等。支持导出excel进行医嘱分析。同时可方便查找和定位HIS系统与PIVAS系统衔接过程中可能出现的问题。医嘱数据永久保存可查询。

6.2 标签查询

可按用药时间实时查看到每个病区用药量，并可按各状态进行筛选计算。筛选条件包括：状态，批次、长期/临时、空包状态、药品筛选等。支持按标签号、床号、患者姓名、医嘱号、药品名称等过滤筛选查询。可在任意时刻查询、追踪任意输液瓶签的信息，以及各操作环节的操作人员、操作时间信息。包括移动护理系统上的签收信息，也可在PIVAS系统中体现，实现输液全流程追踪，实现闭环管理。支持历史数据包含输液单信息以及各流程信息需完整、长期保留备查。支持导出excel进行医嘱分析。支持鼠标右键快捷调用该标签计费日志。

支持手动设置退药，自动标识该标签为配置取消状态，标签打印自动过滤，扫描核对自动拦截，全流程各节点自动监控退药。标签数据永久保存可查询。

6.3 计费日志

当事后计费模式时，系统会记录每次调用his接口日志，并支持工具查询。

6.4 系统操作日志

支持对每个工号的系统操作日志进行查询。

6.5 消息查询

支持系统消息提醒查询，包括：新药品通知、新频次通知、新医嘱通知、瓶签错误通知、接口错误通知等。

7、工具统计

7.1 药师工作量统计

支持静配工作各节点的全面工作量记录和统计，不同环节统计方式不同，分别支持按药品统计、按袋数统计、按调配得分统计。

7.2 不合理用药统计

支持系统审方和人工审方不合理用药统计。

7.3 药品流量统计

支持每天药品发药数量统计，支持按年、月、日维度统计，支持按病区统计。

7.4 差错统计

1、支持静配中心各环节输液问题登记及质量监控登记，并自动形成统计分析报表。

2、支持进行工作问题查询，并提供筛选条件，包括按时间、批次、科室名称等。

7.5 员工二维码扫描登录

通过给每位员工生成专属二维码，可支持员工二维码扫描登录系统。

7.6 配置取消重置

对需要恢复配置取消标签，支持重置后，恢复为正常状态。

7.7 其他统计报表

根据实际需要免费定制统计报表功能。

8、静配护士站

8.1 输液签收

1.病区护士按用药时间和选定批次查询出所有待签收成品，通过扫描输液标签完成逐袋签收；可支持按交接单条码进行批量签收。

2.签收过程中要有声音和文字提示，签收完成的记录要有颜色区分和文字显示，可知道是否已经完成本批次输液成品签收；

8.2 申请空包

1.支持对某组液体在配制之前进行申请空包，打包送到病区，解决因患者病情不稳或检查或手术等特殊原因，不确定该患者的药品是否继续使用的问题。

2.扫描核实时可及时拦截空包的药品，避免病区因要求静配特殊打包药品而带来的电话沟通工作，也避免药师要在众多输液中去找这种特殊液体。

8.3 医嘱和标签查询

支持病区护士查询本病区所有患者静配药品配制进度和每袋液体的流程信息，包括医嘱状态、标签状态追踪查询。

8.4 申请退药

支持病区护士对根据本病区所在患者的特殊情况，进行医嘱退药。舱内配制核实时可及时拦截退药的药品。

8.5 送错提醒

签收扫描时可拦截出送错病区的成品，系统自动提示病区错误，并将错误信息反馈给静配中心。

9、数据维护

9.1 药品维护

根据本院情况维护药品自定义属性，可自定义药品分类和相关属性，如普通要、抗生素、化疗药、营养药、中成药、特殊用法、储存方式、皮试、滴速、是否溶媒、是否主药、附件条件、关联知识库等。

9.2 批次规则

设置排批规则，系统将按设置规则进行批次划分。规则设置包括：频次规则、病区规则、容积规则、时间规则等。

9.3 病区管理

可设置哪些科室可开放，可维护病区简称、病区排序、病区分组。

9.4 系统设置

设置系统的运行参数，可根据静配中心的运行特点灵活调整。

9.5 员工维护

支持对静配人员权限进行维护。

9.6 审方知识库维护

通过审方知识库工具，支持对审方知识库进行维护。维护内容包括：配伍禁忌、相互作用、溶媒限制、浓度限制、年龄禁忌、说明书维护、配置方法等。

10、系统接口

10.1 系统接口

1.支持与his、合理用药、CA系统、移动护理、自动化设备、集成平台系统接口对接，接口方式可支持：视图方式、WebService方式、HL7、FHIR、Socket等。

2.支持接口扩展，如：单点登录、患者全息试图等。实现与医院信息系统的数据交互，支持多种工作模式。

3.本项目预算资金包括承担对接his接口、医院集成平台等院内所有系统的接口费用。

10.2 His系统接口

完成按接口方案对接his接口，实现医嘱数据和基础数据获取。

10.3 合理用药接口

按医院现有规范对接合理用药系统。

10.4 集成平台接口

按医院现有规范对接医院集成平台系统，包含且不限于单点登录等功能，实现数据的互联互通。

10.5 CA接口

按医院现有规范对接CA系统。

10.6 电子签名

按医院现有规范对接电子签名系统。

10.7 自动化设备接口

1.自动化设备接口对接，包括：统排机、贴签机、分拣机、配液机器人等。

		<p>2.能够在系统中集成展示相关数据处理信息。</p> <p>3.能够快速开发新设备数据接口。</p> <p>能按照工作流程需求及时调整设备数据接口</p> <p>10.8 移动护理接口</p> <p>根据移动护理厂商接口需求，为移动护理提供相关数据服务。</p> <p>根据移动护理条码格式要求，保持二维条码内容一致。</p> <p>接收移动护理签收、执行（输液开始、输液结束）的信息回传。</p> <p>对送错药品医嘱进行差错记录。</p> <p>10.9 计费接口</p> <p>按实际需求对接计费，计费方案包括：按前计费方案和后计费方案对接计费。</p> <p>前记账方案：医生开立医嘱计费完成后传给PIVAS，PIVAS系统完成后面工作。避免找退药繁琐，并且还需要退费</p> <p>后记账方案：医生开立医嘱后不用计费即可传给PIVAS，PIVAS系统在第二天配置之前扫描计费，根据计费是否成功判断是该袋药水是否需要配置。解决不用找退药，不需要退费</p> <p>计费包括：药品费计费及扣库存、配置费计费、耗材费计费等。</p> <p>10.10 具有医保追溯码管理功能。</p> <p>11、大屏动态展示</p> <p>11.1 大屏显示</p> <p>支持静配数据大屏显示，做到直观动态掌握到静配的工作状况。</p> <p>可按医院要求定制开发需要显示的内容。如医嘱审方进度、配置进度、打包进度。各科室送药进度。舱内温湿度，压强等信息。</p>
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响应无效。		

采购包4：

标的名称：医保 DIP-DRG 服务管理系统采购

序号	参数性质	技术参数与性能指标
		<p>一.主要功能要求：</p> <p>1.医保智能管理系统</p> <p>1.1医保数据统计报表</p> <p>1.2医保指标监控</p> <p>1.3医保大数据挖掘分析</p> <p>1.4门诊事中监控审核</p> <p>1.5住院事中监控审核</p> <p>1.6护理工作站审核</p> <p>1.7医保合规追溯</p> <p>1.8飞检自查自纠管理</p> <p>2.DIP管理系统</p> <p>2.1 DIP分组服务</p> <p>2.2 DIP临床事中费用管理</p>

- 2.3 DIP事中临床决策监管
- 2.4 DIP医保模拟结算盈亏管理
- 2.5 DIP医保实际付费盈亏管理
- 2.6在院患者DIP入组监控
- 2.7 DIP异常病例分析
- 2.8 DIP综合分析及评价
- 2.9病案首页质控管理
- 2.10病案首页分析
- 2.11医保结算清单质控
- 2.12医保结算清单分析
- 3.DRG管理系统
- 3.1 DRG分组服务
- 3.2 DRG医疗质量评价
- 3.3 DRG绩效分析
- 4.支撑体系
- 4.1临床规则库
- 4.2医保规则库
- 4.3控费规则库
- 4.4病案首页质控规则库
- 4.5医保结算清单规则库

二.具体功能需求如下：

1.总体要求

- 1)系统应采用B/S架构部署。
- 2)系统应采用模块化的系统结构。
- 3)系统应具备灵活的权限配置（支持全院、不同科室、医生不同层级的权限设置）
- 4)客户端支持360、IE、EDGE、Firefox等主流浏览器，服务端可单独部署，对其它软件和应用无影响。
- 5)支持ORACLE、SqlServer、MySQL等主流大型数据库系统；同时也支持人大金仓、麒麟、达梦等国产数据库。

6)提供配套的ETL工具、数据订阅工具、消息引擎、规则库、报表工具、数据共享引擎等一系列应用工具。

2.医保数据统计报表

1)门诊费用统计：支持对门诊各项费用情况进行统计分析，可按险种类别、统计方式、科室等多种筛选条件，统计各科室门诊的费用情况。同时可按险种、机构、科室、医生、日期等不同的汇总过滤条件进行分析。支持柱形图方式直观显示科室的统计情况。

险种统计具有按人员类型、医保区划、生育标志、医保险种和HIS险种进行险种设置；人员类型支持职工、居民、自费类型设置；医保区划支持市本级、省本级、省内异地、省外异地设置；支持设置是否生育标准；支持按照医保险种和HIS险种进行统计范围设置，支持基本医疗、工伤、生育、商保、其他等险种，其中其他险种至少包括公务员、离休、大

额、失业、企业补充（满足本地化企业医疗特色险种管理需要）等≥10种险种，险种展示可以展开或折叠操作。

2)住院费用统计：支持对住院的各项费用情况进行统计分析，可按险种类别、统计方式、统计口径（出院结算、住院发生）、科室等多种筛选条件，统计住院的各项费用情况。同时可按险种、机构、科室、三级医师组、医生、各科室的总金额、基金支付量及占比、自费金额及占比、就诊人次、就诊人数、平均床日、占床日、人均费用、次均费用、日均费用、药占比、诊疗占比、耗材占比、检查费、治疗费等各指标的费用数据展示。

统计口径支持以下拉形式选择出院结算或住院发生进行选择；

对于分析显示的内容支持通过勾选的方式添加或删除，形成动态分析报表；

柱状图根据汇总条件设置和显示图形数量设置进行显示，如排名前8的险种住院费用统计；

系统支持按“定基”设置选择历史任意时间范围内的数据作为对比基数进行对比分析。

柱状图显示本期值和基期值；

3)科室次均费用：按门诊结算、出院结算等不同的统计口径对科室次均费用情况进行统计分析。同时支持按照险种类别、统计月份、科室、汇总条件等多种筛选条件，统计各科室的人次、人数、总费用、险种占本科室收入比、人次占本科室人次比、人次人头比、次均费用、药品费用、药占比、次均药费、西药费及占比、中成药费及占比、中草药费及占比、耗材费及占比等各项数据。

统计口径支持以下拉形式选择出院结算和门诊结算，对于出院结算的患者可以筛选不同住院天数的患者，如住院天数在5-8天内的患者；

柱状图按科室排名展示不同科室的次均费用、次均药费、次均西药费、次均中成药费、次均中草药费等；

医保拒付统计：能够进行医保拒付信息的查询与统计，并可按险种、科室、医生以及拒付原因等条件进行选择；

支持按发生时间、导出时间分别统计；

4)重点项目监控：可根据医院管理需求，自行定义监控的药品、收费项目的监控主题，对门诊、住院场景的开单和执行情况进行分析。

支持对全量数据进行重点项目的监控，也可以选择一个或多个险种对重点项进行分析；

支持对某一天、月度、季度、年度或跨年的重点药品或收费项目进行监控分析；

具有分析门诊或住院不同场景的重点项目进行监控；

可设置分析的科室类型为开单科室或执行科室；

支持选择一个或多个重点项目进行监控分析；

支持分析视角设置，按数量或按金额进行监控分析；

监控的药品或项目可以进行设置，支持选择单个项进行分析，或设置主题处方还是形成项目主题进行选择，支持设置多个主题进行选择；

在设置项目主题时，支持选择多个项目组合成主题保存，支持通过大项方式筛选，具体的大项包含但不限于西药、中草药、中成药、检查费、治疗费、放射费、检验费、手术费、材料费、挂号费、B超费、CT等；

系统通过柱状图方式分析一个或多个科室的重点项目情况，在分析界面支持科室的选择，柱状图动态加载；

支持对所选科室重点项目的趋势分析，通过不同颜色对科室进行分析；

所有图形化展示内容可放大、下载导出到本地，支持存储为透明背景格式；

按科室分析的重点项详情展示各个月份的数量占比情况，支持通过鼠标右键方式切换到费用项目、科室或医生视角进行分析；

5)住院周期分析：可按照结算日期和住院日期分别统计住院周期与费用结构情况。分析时可合并判断附加条件。

支统计分析时可合并判断附加条件，如入院间隔天数大于等于5天且小于10天；

运算逻辑支持“且”或“并”；

6)门诊处方统计：通过对门诊处方情况进行汇总分析，了解各个险种、科室、医生的门诊处方按险种、科室、医生在西药、中成药、中草药、颗粒、抗生素的处方及占比情况。

可以选择不同险种的对门诊处方进行分析；

可以按处方交易的时间，选择具体月份，可以跨年进行汇总；

支持分析一个或多个机构的门诊处方情况；

支持选择一个或多个科室进行门诊处方的汇总分析；

支持对科室的层级进行管理，按医院的管理需求，可以分析一级科室、二级科室、三级科室；

汇总条件支持机构、科室、医生维度的组合分析；

对于汇总的各个维度的数据，设置分析主题，进行保存；

支持通过“历史数据”进行查询分析；

系统统计数据内容包括处方数、西药处方数、西药处方占比、中成药处方数、中成药处方占比、中草药处方数、中草药处方占比、抗生素处方数、抗生素处方占比、颗粒处方数、颗粒处方占比的统计；

系统支持对分析报表的数据进行排序管理，或隐藏管理；

支持对占比指标的备注说明，并在分析页面通过查看标识查看各指标说明注释；

统计报表各列支持排序；

统计报表支持导出到本地；

3.医保指标监控

1)系统需提供门诊次均费用、自费比、药占比、药耗比、住院次均费用（小于60天）、住院日均费用（大于60天）、人头人次比、平均住院日、住院药品耗材比、抗生素使用、七日重复住院率、门诊抗生素处方比、住院抗生素使用比、DDD值、非药物中医治疗比等医保考核。需提供多角度、多维度的关键指标监控设置功能以及指标预警功能。

通过功能按钮弹出指标设置界面；

对某一个指标可自定义监控名称；

设置区分月份；

可支持监控指标设置监控预警的上限、目标值、下限等多个等级以及预警提醒的各级警戒线功能；

预警警戒线以指示灯方式直观显示指标情况；

提供短信编制功能，支持设置发送频率、发送时间、发送方式以短信或微信，可设置是否需要手工确认短信发送内容；

2)可按患者性质、业务场景（门诊\住院）、科室范围等多个层次进行医保调控。可支持医院的管理需求，自行SQL语句方式配置医院所需的监控指标。

3)可支持监控指标设置监控预警的上限、目标值、下限等多个等级以及预警提醒的各级警戒线功能。预警警戒线以指示灯方式直观显示指标情况。

4)指标预警功能可统计科室名称、月份、本期值、与目标差值、差异率、目标值、同期值、与同期差值、同比等指标。可支持查看该科室下各个医师的当前月份的指标情况。

5)指标监控平台：支持按门诊、住院监控各项指标期值、与目标差值、差异率、目标值、同期值、与同期差值、同比等。

6)支持一键生成科室通知内容。

4.医保大数据挖掘分析

1)病种分析：支持病种分析功能，可按照险种类别、统计方式、住院天数、科室等条件分析病种的人次、收入、基金支付、自费率、药占比等情况。同时支持自定义方式选择要分析的病种、三级医师组、医生分别统计分析各病种情况，统计结果支持以图形化和列表方式展现。

支持按病种维度分析平均住院日、平均住院日同比增长率、次均费用、次均费用同比增长率、收入分析、同比增长人次等指标按可视化图形展示；

病种分析一键弹出多视角包括病种画像功能，病种画像支持分别统计项目对比情况、费用结构情况、并发症、箱式图、收入趋势、险种收入；

2)收入分析查询：支持对医疗收入情况进行统计分析，可按险种类别、统计方式、门诊/住院/全部、机构、科室、三级医师组、医生等多种筛选条件，统计不同阶段、不同科室、不同统计方式的医疗收入情况。支持图形化、列表方式展示分析结果。同时支持多视角方式分析。

3)患者分析：支持患者分析功能，可按照险种类别、统计方式、统计口径（门诊/住院/全部）、机构、科室、药占比含中草药、医生（支持自定义多选）、省份、城市、区县等条件，统计分析患者的人次、收入、基金支付、自费率、药占比、费用负担、险种人次结构、用药负担、年龄段人次分布、来源分布等各项数据信息，统计结果支持图形化和列表方式展示。

4)门诊次均费用分析：支持门诊次均费用情况统计分析，可按照险种类别、统计方式、全院、科室等多种筛选条件，统计门诊的各项费用情况。同时支持单处方金额、单项目费用单价、患者一次挂号处方金额、单次就诊中草药处方金额、单中草药处方金额等的自定义设置功能。

5)药品及项目排名分析：按照月份、门诊、分类、环比、性质、全院、科室、排名等筛选条件，分析药品及项目排名的情况，分析其中的异常数据。同时支持按科室、病组、患者明细等多视角交叉切换方式分析。

6)综合效能分析：按照趋势、同比、环比、基期比等不同的分析方法，按照不同的统计类型（选择要分析的各项指标）、险种类别、门诊/住院、统计方式（年度范围选择）、基期日期（基准年度范围选择）、科室、三级医师组（支持自定义多选）、医生（支持自定义多选）等多种筛选条件，分别统计分析收入、基金收入、次均费用、次均药品、门急诊人次、门诊收入、门诊药占比、门诊次均费用、门诊次均药费、住院收入、日均住院费用、平均住院日、出院患者人均费用、住院药占比等各指标情况。

7)短期指标预测模型：支持按照趋势平均法模型算法等短期预测模型，通过对医院各指标的历史数据，运用数学模型方式进行连续性变化趋势分析，对未来计划期3期内预测的基金收入、门诊收入、住院收入、门急诊人数、门诊次均费用、住院药占比、住院床日均

费用、平均住院日、日均住院费用、DDD值、抗菌药物使用率、床位使用率、床位周转率、中药处方比、饮片处方比、手术例数、每医生日均负担门急诊人数、科室日均流水、单床月日均流水等各项指标未来的趋势或变化情况进行预测分析。

8)长期指标预测模型：通过对医院各指标历史数据按照时间顺序排列，运用数学模型方式进行连续性变化趋势分析12个月内该指标各月的数据变动趋势情况，对未来计划12期内的基金收入、门诊收入、住院收入、门急诊人数、门诊次均费用、住院药占比、住院床日均费用、平均住院日、日均住院费用、DDD值、抗菌药物使用率、床位使用率、床位周转率、中药处方比、饮片处方比、手术例数、每医生日均负担门急诊人数、科室日均流水、单床月日均流水等各项指标未来的趋势或变化情况进行预测分析。

9)险种分析：系统每个分析页面都具有险种的选择，可以选择1个或多个险种的数据进行分析；

10)切换视角分析：在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，切换到全院、科室、医师组、医生、病组、患者明细、费用结构、年度、月份不同视角，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页；支持在新的分析视角下继续选择数据集切换到其他视角；支持在当前视角下选择任一条数据采用钻取的形式查看数据详情。

5.门诊事中监控审核

门诊事中审核：与门诊医生工作站进行对接，实时判断每笔处方、检查单信息，基于医保政策规则分析违规行为的数据特征。医保政策规则是基于监控模式，选择具体的参数及参数取值范围，形成指定业务范围内可对指定对象进行监控限制或提醒。

支持实时判断每笔处方、检查单信息，基于本地医保规则质控违规行为；

支持实时判断每笔处方、检查单信息，基于临床规则质控违规行为；

支持实时判断每笔处方、检查单信息，基于物价规则质控违规行为；

支持实时判断每笔处方、检查单信息，基于日常管理规则质控违规行为；

支持实时判断每笔处方、检查单信息，基于飞检规则质控违规行为；

规则类型主要分为提醒、限制、审批、批注；

支持过程中修改自费方，支持在线打印自费协议书；

可按红、黄、蓝、绿不同颜色提示灯区分问题的严重程度；

直观的方式让医生查看到本科室、医生本人的药占比、次均费用等质量系数指标的完成情况。

6.住院事中监控审核

住院医生事中审核：与住院医生工作站进行对接，实时判断每笔医嘱、检查单信息，医保政策、临床规则、日常管理规则三大类规则分析违规行为的数据特征。知识库规则是基于监控模式，选择具体的参数及参数取值范围，形成指定业务范围内可对指定对象进行监控限制或提醒。辅助医生开具处方或医嘱时合理、合法、合规。在住院医生工作站进行对接，直观的方式让医生查看到本科室、医生本人的药占比、次均费用等质量系数指标的完成情况。

支持实时判断每笔医嘱、检查单信息，基于本地医保规则质控违规行为；

支持实时判断每笔医嘱、检查单信息，基于临床规则质控违规行为；

支持实时判断每笔医嘱、检查单信息，基于物价规则质控违规行为；

支持实时判断每笔医嘱、检查单信息，基于日常管理规则质控违规行为；

支持实时判断每笔医嘱、检查单信息，基于飞检规则质控违规行为；

规则类型主要分为提醒、限制、审批、批注；

支持过程中修改自费方，支持在线打印自费协议书；

可按多种不同颜色提示灯区分问题的严重程度；

直观的方式让医生查看到本科室、医生本人的药占比、次均费用等质量系数指标的完成情况。

7.护理工作站审核

病区护士工作站计费项目实时审核，通过医保政策、物价规则、临床规则、飞检规则、日常管理规则、知识库规则审核，避免违规信息以及丢漏费情况对出院及转科病人的费用及时进行审核，提高护士结账效率，避免差错。

可按多种不同颜色提示灯区分问题的严重程度；

具有提醒管控方式，当护士计费项目发生疑似违规系统支持弹窗提醒违规疑点问题，支持返回修改；

具有限制管控方式，当护士计费项目发生一般或严重违规问题系统支持弹窗，支持返回修改或强制使用，强制通过需说明理由；

具有拦截管控方式，当护士当护士计费项目发生严重违规问题，系统支持弹窗拦截；根据管理需求支持批注管控方式；

8.医保合规追溯

1)自动分析上一日在院患者的医嘱费用信息，自动根据医保政策判断疑似违规信息，对疑似违规医嘱、费用进行复核，支持对合规审核出的异常信息下钻查看分析具体原因。

2)自动分析上一日出院患者的医嘱费用信息，自动根据医保政策判断疑似违规信息，对疑似违规医嘱、费用进行复核，支持对合规审核出的异常信息下钻查看分析具体原因。

3)支持按险种类别、时期范围、事中干预（采纳调整、继续使用、强行通过等）、统计口径（门诊、住院、护士出科）、科室、医生、规则类别等条件，进行临床事中问题审核分析（患者刚入院到出院前），支持图形化、列表方式展示分析结果。支持全院、科室、医生、规则等多视角交叉切换分析，同时支持逐层下钻方式分析。

4)按照医院合规问题的分类进行统计疑似问题、经审核确定是问题的数量进行问题占比分析；并提供按照审核问题的多少进行科室排名分析。支持图形化、列表方式展示分析结果。支持全院、科室、医生、规则、险种类别等多视角交叉切换分析。

5)支持合规审核工作量的统计功能，可按审核日期范围、统计口径（门诊/住院、出院）科室、规则类别等条件，直观的展示各审核人员的工作量情况。

9.飞检自查自纠管理

1)在线飞检任务管理：系统支持建立飞检稽查任务，包括设置门诊、住院的场景，选择时间范围和险种，选择稽查机构，设置学科，设置启用的规则等。支持任务的维护管理，支持建立多个飞检任务。

设置飞检自查任务的名称，开始日期和结束日期，可选择医疗机构或科室，划定具体数据范围；

设置险种的范围，包括但不限于基本养老保险、基本医疗保险、公务员医疗补助、工费医疗等，支持选择一个或多个险种；

可对飞检任务进行备注描述；

可选择本次任务关联的模型，包括规则分类、统计分类、医保分类、收费项目。可通

过左侧规则类别设置具体的规则名称;

支持只选择本院规则;

飞检任务是否立即执行;

2)查看任务执行情况选择任务创建的开始时间和结束时间,选择飞检任务的桩体,如提交、完成或失败,查询各个任务的完成情况。

系统展示各个任务的名称、状态、疑似问题数量、进度,以及该任务的描述;

系统支持通过进度条方式展示该任务的进展;

系统支持添加或删除飞检任务,实现飞检任务的管理;

3)在线飞行检查:启用飞检任务即进行飞检,系统根据规则设置自动触发响应规则,进行自查分析,分析的风险点数据自动按规则类型,按险种、按学科、按机构进行汇总。任务完成后,可随时查询风险点信息。

4)在线飞检风险点审核:对于系统自动审核的各类问题进行汇总,系统支持审核员根据机构或规则进行查询,钻取问题明细,调取相关医嘱费用信息进行稽查核实。通过设置为“问题”或“正常”进行审核管理,支持对该条审核内容进行批注。

5)医疗飞行检查规则库:专家核准标准严格按照医药信息知识库、智能审核规则库、医保标准信息库规章进行精细化飞行检查,规则随政策变化可更新调整。

6)飞检规则提供多种类型规则:包括患者类型限制、按科室限制、按金额限制、按用量及用法、项目关联限制、出院限制带药、医保适应症规则、用药规则、限病症、中药饮片、限手术类、单病种、提示类、异常收费、住院结算限制、诊断限制等规则规则支持自定义。

10.DIP分组服务

1)患者刚入院推荐入组:根据患者入院诊断,系统支持分组推荐功能,主动提示可入的DIP病组信息。

2)支持查看病种临床路径及患者历史住院信息。

3)根据患者入院诊断,结合医院历史数据的分组以及DIP分组逻辑,主动提示医生可选择哪些手术、针对这个病常出现的合并症和并发症,引导提醒医生病历入组,系统支持自动匹配入病组,手工选择该疾病的主要治疗方案。

4)为便于医生熟悉DIP的入组逻辑规则,开展事中管控。入组向导支持推荐手术操作、其他诊断;

5)支持根据并发症的严重程度,自动推荐并提醒医生并发症、合并症的选择。

6)DIP分组器灵活调整:按当地医保局DIP付费分组标准进行模拟分组,支持按本地医保支付政策灵活调整分组器。

7)DIP分组器本地化院内部署,不连接任何外网。

8)标杆值服务:支持标杆值对比,或根据医院历史数据自定义生成本院标杆。

9)分组器多版本对比分析:可分析不同版本的分组器对应的病组变化情况。支持按分组器对比、按标杆类型方式对比。

10)分组器设置:支持分组器关联险种设置,设置主诊断未入组、排除病例、重复入院、不合理入院、超长超短住院等特殊病例。

11.DIP事中费用管理

1)DIP病组目标预算定制:在全院视角基于DIP的分组服务,并结合医保局的DIP的病

组权重和付费标准，具有剔除不合理数据，选择合理数据样本制定院级DIP病组总费用、住院周期、病种每日费用、费用结构控制（关键节点）的目标管理预算功能。支持一个病组制定多个院级管理目标。其中数据范围选择包括以下方面：

分析一段时间内所有入组病例的科室分布，选择合理的科室数据；

分析一段时间内所有入组病例的诊断和其他诊断分布，选择合理的诊断数据；

分析一段时间内所有入组病例的手术操作分布，选择合理的手术操作数据；

分析一段时间内所有入组病例按住院天数进行人次、手术人次、总金额、住次均费用、日均费用、次均手术费用、药费、材料费、药占比、耗材比等进行分析，选择合理的住院天数和费用数据；

对选择的合理数据集进行费用分解分析，形成次均费用、评价住院日、次均药品、次均耗材、次均检验、次均检查、次均手术、次均治疗并形成按天分布的图形分析和图表分析；形成按费用分类和费用明细的详情分析；

2)制定科室病组目标：在科室视角基于DIP的分组服务，并结合医保局的DIP的病组权重和付费标准，具有剔除不合理数据，选择合理数据样本制定院级DIP病组总费用、住院周期、病种每日费用、费用结构控制（关键节点）的目标管理预算。支持一个病组制定多个科室管理目标。

分析一段时间内所有入组病例的科室分布，选择合理的科室数据；

分析一段时间内所有入组病例的诊断和其他诊断分布，选择合理的诊断数据；

分析一段时间内所有入组病例的手术操作分布，选择合理的手术操作数据；

分析一段时间内所有入组病例按住院天数进行人次、手术人次、总金额、住次均费用、日均费用、次均手术费用、药费、材料费、药占比、耗材比等进行分析，选择合理的住院天数和费用数据；

对选择的合理数据集进行费用分解分析，形成次均费用、评价住院日、次均药品、次均耗材、次均检验、次均检查、次均手术、次均治疗并形成按天分布的图形分析和图表分析；形成按费用分类和费用明细的详情分析；

3)系统支持DIP目标制定的审批功能，即DIP目标制定后，可根据医院需求制定审批流程，审批通过后可选择不同的DIP预算目标在临床管控过程中执行。

4)分组变化提醒：患者住院期间，系统应根据患者病情的变化自动进行模拟分组分析，并自动化推送分组变化的相关信息和支付变化信息。

所有临床决策推荐信息均为系统根据患者的相关信息自动触发，并采用消息弹出形式主动提醒；

支持查看患者既往住院情况、临床路径信息；

支持忽略，或全部忽略系统主动提示的诊断缺失、手术操作缺失；

5)查看住院信息：患者住院期间，可弹窗查看患者既往住院、住院天数、当前分组信息，总金额、药占比、耗材比等指标与参考值对比情况，并支持在同一界面展示药品符合比、诊疗符合比、路径依从值。

6)DIP预算管控：系统应自动提醒当前患者的费用情况，展示总体监控信息及费用明细，总体支持仪表盘图形方式展示患者的当前总费用、住院天数、药占比、耗材比、检查化验比、手术占比等指标与目标对比差异。

展示每个阶段费用的路径符合性，药品符合性等，支持钻取查看费用详情；

可钻取查看每个费用类别的详情数据，展示开单科室、执行科室计费信息；

7)缺失项提醒：医生下达出院医嘱、转科医嘱时，自动分析当前病例诊断和手术操作缺失内容。

8)出院合理性提示：在患者出院环节，在同一弹窗从诊断合理性、手术操作合理性、检查与检验结果一致性三个方面进行自动分析提示。

9)出院前分组分析：通过基于患者诊断和手术操作信息，为医生提供符合临床规范的主诊选择以及合理入组方案，以及推荐理由。

10)患者在院期间阶段性费用超支、住院日逾期及指标超限提供实时预警。支持查看监控详情。支持取消监控操作。

11)支持一键切换总体监控指标信息及费用明细、查看诊断和手术操作信息。

12)体视角下以仪表盘图形分析总金额、住院天数、药占比、耗材比、检查化验费用占比、手术费占比对比当前值与限额的花费进度。监控信息展示每阶段费用花费情况并支持查看此阶段对应的治疗路径。诊断信息展示诊断名称、诊断类别、诊断编码、诊断类型。手术操作展示当前病组的手术编码及手术名称。

13)支持查看费用明细，药品明细支持标记药品标签包括基本药物、辅助药物、抗生素（非限制级）、抗生素（特殊限制级）、抗生素（限制级）抗肿瘤药物（普通限制级）、抗肿瘤药物（特殊限制级）、高警示、放射性药物标志、兴奋剂、麻醉药品标志、一类精神药品标志、二类精神药品标志、基本药物等用于费用分析。

14)支持患者在院期间进行预分组分析，在当前诊断和手术操作信息基础上支持添加、移除诊断和手术操作编码，或调整主诊进后再行预分组分析，支持调整分组进行目标管控或取消监控。支持分析其他诊断预分组入组情况。支持查看当前诊断历史入组信息和相关手术操作信息。

15)在院患者整体费用监测可根据医院管理需要设置角色和权限如医院管理者、医保管理部门、病案管理部门、运营管理部门等提供患者住院期间事中监管功能，对在院患者入组与费用花费、阶段性进展情况进行监管。

支持按医保类型、病例类型、入院时间状态、标志、标签等多种条件对在院患者进行出组、变组、路径异常、费用异常等情况进行整体监管；

支持监管查询间隔天数过短的再入院患者；

可查询住院总金额、住院日、手术日、项目金额、阶段费用异常患者情况；

对在科、待结、已结、下今日出院医嘱、下明日出院医嘱、下出院医嘱等不同住院状态的患者进行有针对性的监管；

支持选择不合理入院、诊断缺失、手术操作缺失、三级手术、四级手术等重点病例；

支持查看某个患者总体情况支持一键切换总体监控信息及费用明细；

总体视角下以仪表盘图形分析总金额、住院天数、药占比、耗材比、检查化验费用占比、手术费占比对比当前值与限额的花费进度；

监控信息展示每阶段费用花费情况并支持查看此阶段对应的治疗路径；

诊断信息展示诊断名称、诊断类别、诊断编码、诊断类型；

手术操作展示当前病组的手术编码及手术名称；

12.DIP事中临床决策监管

1)在住院医生站系统中，可自动进行模拟分组，并自动化推送分组变化的相关信息。

2)缺失项智能推荐：依据临床决策支持对患者的检查化验结果、治疗结果、用药结果以及病程记录、会诊记录，自动分析患者的病情，做到患者的诊断和手术操作的推荐；

根据患者病历文书、检验结果等信息，做到治疗疾病推荐对应诊断；
根据患者病历文书、检验结果等信息，做到检查结果推荐疾病诊断；
根据患者病历文书、检验结果等信息，做到检验结果推荐疾病诊断；
根据患者病历文书、检验结果等信息，做到用药治疗推荐对应诊断；
根据患者病历文书、检验结果等信息，做到该疾病对应的手术操作推荐；

3)缺失项分组影响：在住院医师站系统中，可根据病历文书、医嘱、检验结果自动提醒医生所缺失的诊断及手术操作信息，并分析这些诊断和手术操作对DIP分组及支付的影响情况。

4)切换病组：依据患者病情变化可能导致主要诊断发生变化，自动提醒医生可以通过病组调整进入不同病组。支持一键方式切换病组。

5)推荐信息弹窗提醒：所有临床决策推荐信息均为系统根据患者的相关信息自动触发，并采用消息弹出形式主动提醒。

6)影响分组监控：患者住院期间，支持影响分组分析，展示患者当前模拟预分组情况。

7)自动提示缺失的诊断，并支持直接勾选保存提示的诊断缺失项。

8)支持可勾选保存提示的手术操作缺失项。

9)对各病区选择DIP病组监控的患者进行入组监控功能，监控内容包含费用总金额超支、阶段性费用超支、住院日逾期、手术日逾期、收费项目超支等病例的患者监控，可对超标项目患者的药费、检查费、治疗费、材料费、化验费以及其他费用逐级展开发现超标费用原因。

10)患者出院前，医生下达出院医嘱、转科医嘱时，自动计算当前患者可能出现的疾病以及对应诊断、手术操作，并自动弹出当前患者的模拟分组信息，为医生提供最优的主诊和主要手术操作选择方案。

11)患者刚入院管理，刚入院分组推荐。

患者刚入院按照入院诊断，列出可入病组（提示分组器入组和同诊断历史入组标识，以及对应病组的权重、支付标准、内科组、外科组等）分组方案供医生选择；

具备临床知识库，分组推荐同时展示当前诊断推荐的临床路径，可查看临床路径标准住院流程，涵盖适用对象、断依据、治疗方案的选择、标准住院日、入径标准、术前准备、选择用药、术后注意事项、出院标准等信息；

支持修改主诊，支持通过标准编码选择合适诊断再入组分析；

系统根据临床知识库及临床决策支持，提示疾病可选治疗方案，医生根据患者客观情况勾选相应治疗方案及该疾病常见合并症并发症（从辅助目录视角提示影响分值情况）后，系统进行自动分组，并提示权重、支付标准、分组类型等信息；

系统支持在自动分组页面删除手术操作和其他诊断选项进行重新分组；

系统支持返回上一步重新选择治疗方案反复入组分析；

12)患者在院期间管控，在院期间分组质控

患者住院期间，系统根据患者病情变化可自动进行模拟分组，并自动化推送分组变化的相关信息和支付变化信息；支持一键切换分组；

基于知识库及大数据分析实现重要手术缺失、诊断缺失内涵质控支持查看缺失的原因，直接定位影响DIP分组的缺漏的手术及诊断，提示选择缺失的手术及诊断，并可对比查看补充缺漏手术及诊断的前后DIP分组及费用情况；

系统支持在院期间重新分组；

13)事中临床决策管理

在住院医生站系统中，可根据病历文书、医嘱、检查检验结果自动提醒医生所缺失的诊断及手术操作信息，并分析这些诊断和手术操作对DIP分组及支付情况的影响；

1.住院期间：依据临床决策支持大数据对患者的检查化验结果、治疗结果、用药结果以及病程记录、会诊记录，自动分析患者的病情，做到患者的诊断和手术操作的推荐；

根据患者病历文书、检验结果等信息，做到治疗疾病推荐对应诊断；

根据患者病历文书、检验结果等信息，做到检查结果推荐疾病诊断；

根据患者病历文书、检验结果等信息，做到化验结果推荐疾病诊断；

根据患者病历文书、检验结果等信息，做到用药治疗推荐对应诊断；

根据患者病历文书、检验结果等信息，做到该疾病对应的手术操作推荐；

依据含着病情变化可能导致主要诊断发生变化，自动提醒医生可以通过病组调整进入不同病组，并进行路径变异管理；

系统要求做到自动触发推荐诊断、推荐手术操作，并自动弹出病组变化导致的DIP分组变化信息；

系统支持对所有推荐诊断和手术操作编码的汇总分析，内容涵盖推荐来源、推荐诊断名称和编码等；

14)提交前入组监测

缺失项（诊断缺失、手术操作缺失）提醒；

出院前医生下达出院医嘱、转科医嘱时，分析患者诊疗和病历数据，提醒诊断和手术操作缺失项，并自动关联标准疾病和手术操作的名称和标准编码；

15)分组合理性判断

从诊断合理性方面、手术操作合理性方面、检查与检验结果一致性判断方面进行分析。避免低编或高编等不合理现象发生；

16)分组分析

提示不同诊断结合不同的手术操作及其他诊断展示多个入组结果，提示病组权重、参考控制费用、费用偏差；

基于系统的临床决策能力的支持，系统根据对当前患者的医嘱、费用、检查检验报告等相关数据分析，从路径依从性、诊疗符合性、用药符合性及病种支付标准等方面综合分析，给临床医生提供分组推荐，医生可根据患者的实际情况和系统推荐的分组，选择最合适的入组方案；

13.DIP医保模拟结算盈亏管理

1)可按照不同口径（模拟结算、年度清算）及支付标准，进行DIP付费的盈亏分析。

配置多个分组器时支持切换不同的分组器。支持与参考标杆值比对分析。

支持盈亏额及同比、盈亏率及同比、相对支付标准盈亏率及同比、亏损病例数量及同比、亏损病例占比及同比、每分值次均费用及同比、每分值平均住院日及同比、最大亏损病组、亏损金额、影响率、次均费用、亏损因素影响率及排名等信息展示。

支持盈亏额排名、次均费用排名、费用结构、影响亏损因素排名、月份盈亏趋势以可视化柱形图、饼状图等图形展示，每个图形应支持分别放大查看，图片方式导出。

支持层级管理功能，按医院组织架构支持自定义维护一级科室、二级科室、三级科室

、三级医师组等各层级名称、各层级启用/停用。

支持按照医保分组模拟结算口径及DIP支付标准，进行DIP付费的超支结余分析及超支结余主要原因分析；

支持险种类别、统计方式（按年度、月份、日期范围）、科室等条件分析全院住院病例结算情况、DIP结算相关指标以及科室DIP结算超支结余情况和DIP相关指标等；

支持展示合计超支结余金额及同比、入组病例数及同比、次均超支结余金额及同比、亏损科室比例及同比、亏损病组比例及同比、最大亏损因素及影响率等指标信息；

支持超支结余排名、次均费用排名、次均费用结构、影响超支结余因素排名、月份超支结余趋势以可视化柱形图、饼状图等图形展示，每个图形应支持分别放大查看，以图片方式导出。

在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、一级分类、二级分类、DIP病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页，支持逐层钻取分析；

支持按多视角方式分析入组病例数、总入组病例数占比、结余病例数、超支病例数、病组组数及占比、结余病组数、超支病组数、平均住院日、次均费用、次均支付标准、次均组外费用、次均结余、CMI、总权重、每权重次均费用、每权重平均住院日、总费用、基金支付、总支付标准、总组外费用、结余病例结余金额、超支病例超支金额、总超支结余、结余率、相对标杆值结余率、次均药品费用、药占比、相对标杆值药占比、次均耗材费用、耗材比、相对标杆值耗材比、次均检查费用、检查费占比、相对标杆值检查费占比、次均化验费用、化验费占比、相对标杆值化验费占比、次均手术费用、手术费占比、相对标杆值手术费占比、病组组数覆盖率、转科人次、出院科室次均费用、非出院科室次均费用、重症监护次均费用及占比、QY病例占比、未入组病例占比、每权重药品费用指数、每权重耗材用指数、低倍率病例占比、病组结算总金额、次均医保结算额、费用偏离度等指标，所有指标均支持正序或倒序排序显示；

支持超支结余金额及同比、结余率及同比、相对支付标准结余率及同比、超支病例数量及同比、超支病例占比及同比、每权重次均费用及同比、每权重平均住院日及同比、最大超支病组、超支金额、影响率、次均费用、超支因素影响率及排名等信息展示；

支持按照费用因素分析、住院周期因素分析、耗材因素分析、编码因素分析等不同维度分析影响因素明细；

费用因素分析通过超支病历和结余病历对比分析模型，支持药品、耗材、诊疗、检查、检验等费用类型按影响因素、费用占比、超支影响率及费用明细进行综合分析，找到超支的主要原因；

住院周期因素分析支持住院周期超值结余分析、术前术后天数对比、平均住院日对比以散点图、柱形图等可视化图形方式分别展示，支持展示各分类的费用占比及超支影响率等信息；

耗材因素分析通过二级耗材分类的占比及费用明细和影响因素分析，找到因耗材导致超支的主要原因；

编码因素分析支持按诊断缺失、手术操作缺失、诊断调整等维度进行分析，支持下钻查看病案首页；

费用结构分析，可按照院级、科室级、医生等视角分别统计各DIP病组的费用结构情况，支持按项目、按科室、按病组项目分析费用结构情况，费用结构明细支持标签提示、支持对收费项目勾选关注；

支持患者明细分析，包括患者信息、诊疗信息、入组信息、费用花费信息等，同时支持查看患者的病历信息、病案首页、诊断/手术、费用结构信息；

2)数据导入：系统支持模拟结算数据导入、DIP结算数据导入。支持导入清单数据查询功能，按机构、导入日期/结算日期、病案号/姓名等条件，分别查询模拟结算数据、DIP结算数据。支持导入日志查询，包括数据类型、文件名称、导入状态、导入时间、导入人员、备注等信息。

3)院内模拟分组超支结余分析：支持按照院内模拟分组口径管理维度，按照DIP支付标准，进行基于DIP付费的超支结余分析及超支结余原因分析。

支持在同一页面展示超支结余金额及同比、入组病例数及同比、次均超支结余金额及同比、亏损科室比例及同比、亏损病组比例及同比、最大亏损因素及影响率等指标信息及科室盈亏排名信息等；

支持分析入组病例数、结余病例数、超支病例数、结余病组数、超支病组数、相对标杆值化验费占比、转科人次、出院科室次均费用、重症监护次均费用及占比等指标；

支持科室、病组、医生、患者等任意视角下任意数据集合的超支因素分析，采用按照“费用因素、住院周期、耗材因素、编码因素”等不同维度分析超支原因；

超支影响的费用因素分析同时展示影响因素、费用占比、超支影响率，分别按从大到小或从小到大的方式排序显示；

住院周期因素分析支持住院周期超值结余分析、术前术后天数对比、平均住院日对比以的散点图、柱形对比；

耗材因素分析支持以雷达图方式展示结余病例与超支病例对比情况，支持以列表方式展示各分类的费用占比及超支影响率等信息。

4)年底清算口径超支结余分析：支持医保分组年底清算口径等管理维度，按照DIP支付标准，进行基于DIP付费的超支结余分析及超支结余原因分析。

支持在同一页面展示超支结余金额及同比、入组病例数及同比、次均超支结余金额及同比、亏损科室比例及同比、亏损病组比例及同比、最大亏损因素及影响率等指标信息及科室盈亏排名信息等；

支持分析入组病例数、结余病例数、超支病例数、结余病组数、超支病组数、相对标杆值化验费占比、转科人次、出院科室次均费用、重症监护次均费用及占比等指标；

支持科室、病组、医生、患者等任意视角下任意数据集合的超支因素分析，采用按照“费用因素、住院周期、耗材因素、编码因素”等不同维度分析超支原因；

超支影响的费用因素分析同时展示影响因素、费用占比、超支影响率，分别按从大到小或从小到大的方式排序显示；

住院周期因素分析支持住院周期超值结余分析、术前术后天数对比、平均住院日对比以的散点图、柱形对比；

耗材因素分析支持以雷达图方式展示结余病例与超支病例对比情况，支持以列表方式展示各分类的费用占比及超支影响率等信息；

5)院内模拟分组口径未入组原因分析：支持医院病例未入组病例进行原因及数量分析。包括未入组原因及占比，未入组诊断排名分析，科室未入组病例数排名等。

支持在未入组患者层面进行分组分析，支持当前病历选择病组未入组分析、主要诊断调整顺序分组分析、诊断（不含手术）分组分析、主要手术操作顺序调整分组分析；

支持未入原因占比、未入组排名TOP10、未入组诊断TOP10分布以可视化饼状图、柱形图等图形方式展示，每个图形支持分别放大查看，图片方式导出；

支持多视角方式分析，在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、未入组患者明细等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页；

6)模拟分组口径重点病组分析：支持按照院内模拟分组口径析重点病组情况。可按医院的重点病组、重点病组盈余病例与亏损病例次均费用结构对比、相同病组在不同科室的对比、相同病组在不同主治医师的盈亏分析。支持展示总组数、超支病组数、结余病组数、总费用、次均费用、费用消耗指数、总分值、平均分、超支/结余金额、次均超支/结余、盈亏率等指标信息。

14.DIP医保实际付费盈亏管理

1)医保分组实际付费结算超支结余分析：支持医保分组实际付费结算/年底清算口径等管理维度，按照DIP支付标准，进行基于DIP付费的超支结余分析及超支结余原因分析。

支持在同一页面展示超支结余金额及同比、入组病例数及同比、次均超支结余金额及同比、亏损科室比例及同比、亏损病组比例及同比、最大亏损因素及影响率等指标信息及科室盈亏排名信息等；

支持分析入组病例数、结余病例数、超支病例数、结余病组数、超支病组数、相对标杆值化验费占比、转科人次、出院科室次均费用、重症监护次均费用及占比等指标；

支持科室、病组、医生、患者等任意视角下任意数据集的超支因素分析，采用按照“费用因素、住院周期、耗材因素、编码因素”等不同维度分析超支原因；

超支影响的费用因素分析同时展示影响因素、费用占比、超支影响率，分别按从大到小或从小到大的方式排序显示；

住院周期因素分析支持住院周期超值结余分析、术前术后天数对比、平均住院日对比以的散点图、柱形对比；

耗材因素分析支持以雷达图方式展示结余病例与超支病例对比情况，支持以列表方式展示各分类的费用占比及超支影响率等信息；

2)医保分组结算口径未入组原因分析：支持医院病例未入组病例进行原因及数量分析。包括未入组原因及占比，未入组诊断排名分析，科室未入组病例数排名等。

支持在未入组患者层面进行分组分析，支持当前病历选择病组未入组分析、主要诊断调整顺序分组分析、诊断（不含手术）分组分析、主要手术操作顺序调整分组分析；

支持未入原因占比、未入组排名TOP10、未入组诊断TOP10分布以可视化饼状图、柱形图等图形方式展示，每个图形支持分别放大查看，图片方式导出；

支持多视角方式分析，在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、未入组患者明细等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页；

3)医保分组结算口径重点病组分析：支持按照院内医保分组结算口径分析重点病组情况。可按医院的重点病组、重点病组盈余病例与亏损病例次均费用结构对比、相同病组在

不同科室的对比、相同病组在不同主治医师的盈亏分析。支持展示总组数、超支病组数、结余病组数、总费用、次均费用、费用消耗指数、总分值、平均分、超支/结余金额、次均超支/结余、盈亏率等指标信息。

4)结算病例分析：在同一页面展示总病例数、结算病例数、分组一致率、编码问题、医保版本入组错误、分组器设置问题、分组方案与国家医保不同等不同类别清单数量，并通过切换不同类别展示各类别清单详情。

5)支持分组器多版本对比分析功能，可分析不同版本的分组器对应的病组变化情况。

6)按DIP分组结果，对次均费用、次均药品费用、平均住院日等标杆值，结合时间消耗指数、次均费用、次均药品费用、总分值、入组病例数等指标，进行各个标杆值与我院数据的对比。

7)医保结算指标分析，按DIP分组结果，分析次均费用、次均药品费用、次均耗材费用、平均住院日等各指标情况，提供图表方式可视化展示，支持自定义设置图形分析的各指标。

8)医保结算患者明细查询，支持按模拟结算口径、实际结算口径分别查询医保结算患者明细信息。支持按已分组、未分组、QY组等不同分组标志查询。支持自定义倍率设置。支持下钻查看患者诊断/手术信息、费用结构信息。

9)医保结算数据统计：支持按险种类别、结算日期范围、对比日期范围、科室、是否统计红冲记录等条件统计医保结算情况。

支持以柱形图方式展示各科室的医保结算分析情况，包括外地医保人数、本地医保按病组结算人数、按病组未结算人数、病组结算人数、外地医保总金额、本地医保未按病组结算总金额、按病组未结算总金额、病组结算总金额等信息；

支持展示各科室的人次、人数、外地医保人数、本地医保按病组结算人数、按病组未结算人数、病组结算人数、平均住院日、总金额、次均费用、基金支付、药品费用及占比、材料费用及占比、外地医保总金额、本地医保未按病组结算总金额、按病组未结算总金额、病组结算总金额等信息；

支持查看患者明细信息，包括结算患者信息、诊疗信息、结算信息等；

10)模拟分组与医保结算对比分析，支持通过分组、分值、收入变化、总费用、药占比、耗材比等方面对比分析，快速定位需要医保申诉的结算病例。支持按医保模拟结算、医保实际结算、年度清算等不同结算分类对比分析。支持选择问题类型、填写问题描述、申述理由、改进建议等，支持申诉报告打印、导出。支持一键式切换展示总病例数、结算病例数、分组一致率、编码问题、医保版本入组错误、分组器设置问题、分组方案与国家医保不同等信息。

15.在院患者DIP入组监控

1)在院患者监控：对各病区选择DIP病组监控的在科、待结、已结、下今日出院医嘱、下明日出院医嘱、下出院医嘱患者进行入组监控功能，监控内容包含费用总金额超支、阶段性费用超支、住院日逾期、手术日逾期、收费项目超支、检查报告单延迟等病例的患者监控；

支持按险种类别、科室、医师组、状态、标志、标签、病案号等多种条件对在院患者的出组、变组、路径异常、费用异常等情况进行整体监控；

支持查询间隔天数过短的再入院患者；

可查询住院总金额、住院日、手术日、项目金额、阶段费用异常患者情况；

支持监控三级手术、四级手术、诊断缺失、手术缺失、不合理入院、3日未入组、二次入院等重点病例；

查看某个患者总体情况时，支持一键方式切换查看总体监控信息及费用明细。总体监控视角下以仪表盘图形方式展示总金额、住院天数、药占比、耗材比、检查化验费用占比、手术费占比对比当前值与限额的花费进度；

监控信息展示每阶段费用花费情况并支持查看此阶段对应的治疗路径；

诊断信息展示诊断名称、诊断类别、诊断编码、诊断类型；

手术操作展示当前病组的手术编码及手术名称；

支持查看费用明细，药品明细支持标记药品标签包括基本药物、辅助药物、抗生素（非限制级）、抗生素（特殊限制级）、抗生素（限制级）抗肿瘤药物（普通限制级）、抗肿瘤药物（特殊限制级）、高警示、放射性药物标志、兴奋剂、麻醉药品标志、一类精神药品标志、二类精神药品标志、基本药物等信息；

支持查看患者历史住院记录；

支持手动调整分组查看分组结果，支持自由调整诊断手术顺序，增加、修改或减少诊断手术；支持诊断手术模糊匹配。

16.DIP异常病例分析

1)异常病例分析：对院内出现的异常行为、异常患者病例、异常病组进行监管与分析。可按分组器、全院、科室级等筛选条件，对异常病历进行分析，包括高倍率、低倍率、高结余、高人次、重症病例、死亡病例、未入组等，支持多维度多视角方式分析。图形化分析结果支持分别放大查看，图片方式下载到本地。

支持按险种类别、时间范围、全院、科室等统计分析医保结算情况，包括病组结算人数、按病组未结算人数、平均住院日、总金额、次均费用等信息；

支持对医保结算异常病例的分析，包括未入组病例、死亡病例、极高病例、高倍率病例、低倍率病例等；

提供未入组病例排名、异常病例占比、异常病例超支结余等图表化分析；

支持从全院、科室、医师、患者明细、费用结构等视角分析异常病例的总费用、次均费用、平均住院日、低倍率病例数及占比、高倍率病例数及占比、7日再入院病例及占比、15日再入院病例及占比等指标信息；

支持对医保模拟结算、医保实际结算等不同结算分类分析异常病组分析；

支持下钻查看患者的明细信息，同时可查看病历、病案首页、诊断及手术、费用结构等信息。

支持自定义分析模型，支持自定义设置高倍率、极高倍率、低倍率、药占比高、高人次、高结余等异常病组分析范围。

2)支持对医保结算异常病例的分析，包括未入组病例、死亡病例、极高病例、高倍率病例、低倍率病例等，提供未入组病例排名、异常病例占比、异常病例超支结余等图表化分析。支持从全院、科室、医师、患者明细、费用结构等视角分析异常病例的总费用、次均费用、平均住院日、低倍率病例数及占比、高倍率病例数及占比、7日再入院病例及占比、15日再入院病例及占比等指标信息。

支持按险种类别、时间范围、全院、科室、结算分类等条件分析医保结算异常病例情况；

支持按模拟结算、实际付费、年度清算等不同结算分类分析异常病例情况；

支持展示未入组病例及同比上期、死亡病例及同比上期、极高病例及同比上期、高倍率病例及同比上期、低倍率病例及同比上期等信息；

支持一键切换方式查看全院的未入组病例、死亡病例、极高病例、高倍率病例、低倍率病例等异常病例数量情况；

在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、一级分类、二级分类、DIP病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页，支持逐层钻取分析；

支持患者明细查看功能，同时可关联查看病历、病案首页、诊断/手术、费用结构等信息；

支持按多视角方式分析异常病例的总费用、次均费用、平均住院日、低倍率病例数及占比、高倍率病例数及占比、极高异常病例数及占比、未入组病例数及占比、7日再入院病例及占比、15日再入院病例及占比、30日再入院病例及占比、住院大于60天病例及占比、死亡病例及占比等指标信息；

3)异常行为监测支持对极低病例、偏低病例、偏高病例、极高病例、QY病例、主诊未入组病例等异常行为监测。

支持按险种类别、时间范围、分组器、全院、科室、数据来源等条件查询分析异常行为信息。支持按分组数据、病案数据、结算清单数据等不同数据来源进行异常行为监测；

支持极低病例及同比、偏低病例及同比、偏高病例及同比、极高病例及同比、QY病例及同比、主诊未入组病例及同比、其他病例及同比、住院周期倍率及同比等信息展示；

支持标签化方式显示异常病例信息，包括标签、病案号、患者姓名、是否极低病例、是否偏低病例、是否极高病例等信息，支持下钻查看病案、病历信息；

4)异常病例分析包括未入组病例、死亡病例、极高病例、高倍率病例、低倍率病例等，提供未入组病例排名、异常病例占比、异常病例超支结余等图表化分析。

支持按险种类别、时间范围、分组器、参考标杆、全院、科室等条件分析异常病例情况。参考标杆支持选择病组标杆、分类科室标杆、专科科室标杆、其他机构对比；

支持展示重症患者及及同比上期、死亡病例及同比上期、主诊未入组病例及同比上期、QY病例及同比上期、极高病例及同比上期、极低病例及同比上期等信息；

支持重症病例排名、极值病例占比分析、异常入院病例分析等以可视化柱形图、饼状图、线型图等图形展示，每个图形支持分别放大查看，以图片方式导出；

支持一键切换方式查看全院的重症患者、死亡病例、主诊未入组病例、QY病例、极高病例、极低病例等异常病例数量情况；

在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、一级分类、二级分类、DIP病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页，支持逐层钻取分析；

支持患者明细查看功能，同时可下钻查看费用结构等信息；

支持按多视角方式分析异常病例的出院病例数、药占比、耗材比、极高病例数及占比、极低病例数及占比、QY病例数及占比、主诊未入组病例数及占比、7日内再入院病例数及占比、15日内再入院病例数及占比、30日内再入院病例数及占比、住院大于60天病例数及占比、死亡病例数及占比、低风险死亡病例数及占比、药占比超高病例数及占比、耗材比超高病例数及占比等信息；

5)异常病组分析支持按险种类别、时间范围、分组器、参考标杆、全院、科室、指标、自定义模型、结算分类等条件分析异常病组情况。参考标杆支持选择病组标杆、分类科室标杆、专科科室标杆、其他机构对比。支持自定义设置分析模型。

支持病例数排行、病例数趋势以可视化柱形图、饼状图等图形展示，每个图形支持分别放大查看，以图片方式导出；

可查看筛选条件的病组名称及编码、病例数、平均权重、总费用、支付标准、病组倍率、盈亏额、盈亏率等信息，支持每项数据分别按从大到小或从小到大排序显示；

支持下钻查看患者明细信息，同时支持查看患者的病案首页、分组分析、费用结构等信息。

17.DIP综合分析及评价

1)未入组病例分析：通过患者险种类别、科室、出院日期范围等维度统计分析总出院病历、入组病例、未入组病例的分布。

配置多个分组器时支持切换不同的分组器；

支持与参考标杆值对比分析；

支持展示总病例数及同比上期、分析病例数、排除病例数、入组病例数及同比上期、未入组病例数、入组率、次均费用及同比上期、药占比、耗占比等信息；

支持病种类型分析、出院病例次均费用结构、险种类型分析、出院病例年龄段分析等以可视化柱形图、饼形图等图形方式展示，每个图形支持分别放大查看，图片方式导出；

支持多视角方式分析，在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页；

患者明细信息查看，支持分组分析，并支持钻取方式查看费用结构信息；

2)数据离散程度分析：按照箱式图分析模型统计全院、科室、病组维度的住院日、总费用、次均费用、次均药品费用、次均耗材费用等的离散程度分析，快速定位分布异常病例；

配置多个分组器时支持切换不同的分组器；

支持与参考标杆值对比分析；

离散度分析、异常指标排名分析等以可视化柱形图展示，每个图形均支持分别放大查看、以图片方式导出；

支持多视角方式分析，在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页；

支持分析异常数、最大值、上限值、上四分位、中位数、下四分位、最小值、下限值等指标，指标均支持数据从大到小或从小到大排序。

3)DIP病组开展分析：支持按险种类别、统计方式、时间、分组器、参考标杆、机构、科室、分值范围等筛选分析全院或各科室已开展病组、未开展病组情况。

4)病例复杂度分析：持按照险种类别、科室等分别统计出入组病例数，外科组数、外科病例数、非手术室病组数、非手术室病例数、内科组数、内科病例数、伴合并症和并发症，伴重要合并症和并发症等病例情况。

5)DIP服务能力分析：支持按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室等条件分析，可展示平均分、总分、病组数、病例数、入组病例数入组率等DIP医疗质量指标情况。

支持在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析；

一键方式回退到上一视角或返回到主题页；

配置多个分组器时支持切换不同分组器；

支持与参考标杆值对比分析；

均值计算：支持按院平均值及数据平均值分析；

支持平均分指标排名、总分指标排名、开展病组组数排名、入组病例数排名、能力指标综合分析以可视化柱状图、散点图等图形展示，每个图形均支持分别放大查看、以图片方式导出；

6)医疗服务效率分析，支持按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室等条件分析，可展示费用消耗指数、次均费用、药品费用消耗指数、耗材费用消耗指数、时间消耗指数、平均住院日等各指标情况。

配置多个分组器时支持切换不同分组器；

支持与参考标杆值对比分析；

均值计算：支持按院平均值及数据平均值分析；

支持费用消耗指数排名、时间消耗指数排名、药品消耗指数排名、耗材消耗指数排名、效率指标综合分析以可视化柱状图、散点图等图形展示，每个图形均支持分别放大查看、以图片方式导出；

支持多视角方式分析，在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页；

支持分析分析收治病例数、入组病例数、病例入组率、病组数、总费用、参考费用、平均分、总分、平均住院日、次均费用、次均医技费用、次均护理费用、次均药品费用、次均耗材费用、次均其他费用、时间消耗指数、费用消耗指数、药品消耗指数、耗材消耗指数、医疗消耗指数、耗材消耗指数、术前平均住院日、30天在住院病例、30天在住院率等指标，所有指标均支持数据从大到小或从小到大排序；

7)DIP安全风险分析：支持按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室等条件分析，可展示入组病例数、死亡率、高风险病组死亡率、低风险死亡率等指标值，并进行各个指标的图形化展示，支持与标杆值进行对比分析。

8)手术等级分析：支持通过险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、分析视角、科室等筛选条件分析四级手术、三级手术、二级手术、一级手术及其他手术的开展情况。支持分析手术等级与DIP安全分组类别及死亡风险之间的关系。

配置多个分组器时支持切换不同分组器；

支持与参考标杆值比对分析；

支持各级手术数量占比情况、手术等级效能标杆参考以可视化柱形图、饼状图、桑基图等图形展示，每个图形均支持分别放大查看、以图片方式导出；

病例风险等级与手术等级占比情况及相关分析，支持按照桑基图方式展示各级手术的各项安全指标、离院方式、手术病例判断不同级别的手术和离院方式的病例与病组风险级别及死亡率之间的关联关系。

9)病组画像：支持通过险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室、基准线等条件对所选病组的产能、效率、医生绩效，以及患者来源、年龄分布、性别、入院途径、离院方式、在各科室的费用分布等情况进行病组画像分析。

配置多个分组器时支持切换不同分组器；

支持与参考标杆值比对分析；

产能：支持病组产能象限分析、费用类别统计、总分值与CMI对比、总分值趋势与CMI对比等可视化图形方式展示，每个图形可分别全屏查看、可图片方式导出到本地；

效率及风险：支持病组效率象限分析、风险等级死亡率、时间消耗指数及费用消耗指数对比、时间消耗指数及费用消耗指数趋势对比等可视化图形方式展示，每个图形可分别全屏查看、可图片方式导出到本地；

绩效：支持医师产能象限分析、医师指标对比、医师费用消耗指数及时间消耗指数、费用结构对比等可视化图形方式展示，每个图形可分别全屏查看、可图片方式导出到本地；

患者画像：支持离院方式、性别、手术操作、患者来源、年龄分布、住院天数等可视化图形方式展示，每个图形可分别全屏查看、可图片方式导出到本地；

超支结余：支持盈利亏损趋势统计、分值分区统计、病例极值统计、药占比和耗占比趋势等可视化图形方式展示，每个图形可分别全屏查看、可图片方式导出到本地；

手术聚类分析：支持按模拟结算、实际结算、年度清算等不同结算分类口径分析。

10)科室画像：从科室角度，对科室开展的产能、效率及风险、医生绩效，以及患者来源、年龄分布、性别、入院途径、离院方式、各科室的费用分布等情况进行画像展示。

支持自定义科室主题病组分析，如定义优势病组、高倍率病组规则，并图形化展示病组象限分布情况；

医生绩效可以从各个科室的医生的产能及效率的指标象限分析和雷达图分析进行画像展示；

超支结余分析可展示超支病例和结余病历入组分值区间分布的对比情况；

11)药品分析：支持从药品费用、基本药物使用、抗菌药物使用、集采或谈判药、二线用药等情况，分析各科室或病区药占比、住院药占比、抗菌药物占比、月均增减率、基药占比等情况。

12)耗材分析：支持按科室、医生、病组等不同视角分析不同类别耗材的费用、占比及趋势分布情况，可钻取不同维度不同视角的耗材费用结构和病例详情。

13)药品及项目排名分析，支持按照查询日期、分类、类别、费用项目、选择项目、统

计项目、费用项目、选择环比日期、性质、机构、科室、排名、药品剂型、分组器、拼音码、名称、标签等筛选条件统计药品及项目的排名分析。查看药品和项目的数量及金额排名情况，帮助医院了解和掌握各药品和项目在时间段内的消耗变化及变化幅度，便于查找变化幅度过大或过小的药品及项目分析其具体原因。并支持对药品或项目加上关注标识，关注的药品和项目会在列表中置顶，无需每次进行单独检索。

14)DIP指标分析：支持科室、医师、病组等不同视角纵向对比各指标的情况,并支持同比、环比、定基比等多种方法进行各指标的横向差异对比。

提供波士顿矩阵图方式可视化展示，支持自定义设置图形分析的X轴指标及基准线、Y轴指标及基准线、Z轴指标、图形分析说明等信息；

支持查看平均分、病例数、病组数、总分值、总超支结余金额、次均超支结余金额、平均住院日、次均费用、费用消耗指数、时间消耗指数、每分值平均住院日、每分值次均费用、象限归属等信息；

费用结构分析，可按照院级、科室级、医生等视角分别统计各DIP病组的费用结构情况，支持按项目、按科室、按病组项目分析费用结构情况，费用结构明细支持标签提示、支持对收费项目勾选关注；

按DIP医保结算分组结果，支持险种类别、时间范围、全院、科室、图形设置（支持自定义图形分析模型）、散点图、结算分类、均值计算等条件分析次均费用、次均药品费用、次均耗材费用、平均住院日等各指标情况；

支持按模拟结算、实际付费、年度清算等不同结算分类方式分析各指标情况；

在当前分析视角下选择所需分析数据范围组合成新的数据集，一键弹出全院、一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主任医师、主治医师、住院医师、一级分类、二级分类、DIP病组、患者明细、费用结构、年度、月份等不同视角列表并任意选择所需视角进行钻取分析或对比分析，支持一键方式回退到上一视角或返回到主题页，支持逐层钻取分析；

支持患者明细查看功能，同时可关联查看病历、病案首页、诊断/手术、费用结构等信息；

15)指标趋势分析：可按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、机构、科室等筛选条件，进行指标趋势的分析，可直观的查看病组数、总分值、平均住院日、时间消耗指数、例均费用、费用消耗指数、低风险死亡率、中低风险死亡率等指标情况。

16)科室指标对比分析:可按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、机构、科室等筛选条件，进行科室的指标对比分析，支持图形化和列表方式展示分析结果。

17)外科能力分析：支持按险种类别、统计方式、科室、结算分类等条件分析外科能力情况。支持展示保守治疗组及占比，诊断性操作组及占比、治疗性操作组及占比、相关手术组及占比、四级手术及占比、四级微创手术及占比、四级介入手术及占比等信息。

18)DIP指标监控：支持按险种类别、统计月份、分组器、科室、参考标杆、指标等筛选条件查询院级或科级指标情况。支持查看指标本期值、同期值、差异值、差异率、同期值、差异值、同比、标杆值等指标情况，对于超标指标支持亮灯提示。

18.病案首页质控管理

1)基础信息管理：通过基础信息管理，可以实现对病案首页版本、字典、数据取值、数据质控、扣分规则等进行管理。

病案首页费用项目信息维护，同时支持自定义添加、编辑、删除费用项目；

支持病案首页字典版本维护，支持自定义添加病案首页字典版本；

病案质控字典信息维护，可自定义添加字典信息，包括字典编码、字典名称、数据类型、接口方式、数据集编码、定位类型、定位编码、质控项目、项目分类、每项扣分分组、取值方式、取值表达式、备注等信息；

支持对质控项扣分进行设置管理；

2)病案首页三级质控体系：形成医生端-编码员端-质控员 三级质控体系，支持与HIS、电子病历（EMR）、医嘱、费用、检查检验等数据对接，进行病案首页数据的内涵校验。医生版病案首页填报并质控完成后发送给编码员端，系统进行自动机审。编码员基于机审结构进行问题审核、预分组分析、智能编码、问题整改通知等操作管理。

3)医生端质控

病案首页质控：医生填写完医生版病案首页保存后，触发病案首页质控，将病案首页的各类问题如主诊选择合理性、诊断缺失判断、手术缺失判断、已经合理性和一致性等内涵判断，以及性别诊断判断、身份信息异常、体重异常、时间逻辑异常、费用异常等内容进行质控；

具有DIP入组分析功能，系统根据病案填写的主要诊断和其他诊断分别进行模拟入组并排序，医生选择一个诊断自动更换主诊，并提示DIP分组类型：高倍率、极高倍率、低倍率等；

系统支持多版本分组器分组分析，显示当前病历的预分组结果，包含组名、分值、支付标准、当前花费、费用偏差、住院天数、住院偏差等分组信息；

4)编码员端质控

病案首页质控：医生填写完医生版病案首页保存后，触发病案首页质控，将病案首页的各类问题如主诊选择合理性、诊断缺失判断、手术缺失判断、已经合理性和一致性等内涵判断，以及性别诊断判断、身份信息异常、体重异常、时间逻辑异常、费用异常等内容进行质控；

具有DIP入组分析功能，系统根据病案填写的主要诊断和其他诊断分别进行模拟入组并排序，选择一个诊断自动更换主诊断。并提示DIP分组类型：高倍率、极高倍率、低倍率等；

系统支持多版本分组器分组分析，显示当前病历的预分组结果，包含组名、分值、支付标准、当前花费、费用偏差、住院天数、住院偏差等分组信息；

质控的问题，可以进行问题分类管理，系统支持手动添加质控问题；

质控的问题，通过通知整改功能将审核的问题发送给医生；

质控过程中，可以调用患者病历查看详情；

质控过程中，可以手动添加系统没有审核出来的问题，支持对各类“提醒”问题进行修改和删除；

质控过程中，查看质控问题的扣分和病例得分情况；

质控过程中，可以查看患者既往住院信息；

质控过程中，可以查看质控前后编码的对比分析；

5)质控员端质控

系统自动筛查问题病案首页，质控环节从抽查变为信息化自动点评；

通过对病案首页的标签化管理，实现选择不同类型的病历进行抽查，抽查的病例数量

可以设置或随机生成；

对抽查的病历查看质控问题，具体问题可定位到具体字段，质控员同编码员一样，具有病案首页缺失项筛查和编码排序功能；

6)病案首页查询：系统支持通过筛选出院日期/编码日期范围、状态、病案号、住院次数、险种类别、科室等条件进行病案筛选查询

支持按离院方式、是否必看、是否缺项、是否未入组方式进行筛选；

支持按费用偏离度进行筛选，支持对偏离度范围进行设置；

支持按患者姓名、病案号和住院次数方式进行筛选；

支持按编码员、主诊入院病情、质控评级进行筛选；

支持病例标志条件筛选查询病案首页：包括但不限于学习病例、样本病例、高倍率、二次入院等。

7)病案首页分类汇总：支持显示病案份数、未审核、待整改、整改待确认、已完成、疑点问题、一般问题、严重问题等信息，并支持一键方式切换展示各类型详情。

8)学习病例和样本病例设置：在病案首页审核页面，支持标签设置，一键设置为学习病例或样本病例，并在查询页面进行标签化展示。

9)病案首页智能质控：支持根据审核规则对首页的问题字段进行判断提示，同时支持病案端编码推荐、逻辑质控、编码质控、内涵质控、分组预警、分组查询、主诊调整、查看医生诊断和手术操作信息；支持对病案进行病历层面、患者层面、审核层面的自动化标签化管理，如缺项、高编、低倍率、二次入院等。

支持进行多次质量审核，支持按审核顺序查看机审问题和人工审核问题；

支持在首页质控界面调取病历内容，查看详情；

支持查看病案编码变更日志，展示编码前后对比；

支持标签标注功能，系统内置审核标签和患者标签，并根据首页的实际情况进行自动化标注，系统支持根据医院管理需要自定义添加标签功能；

支持历史住院信息查询功能，可以查看患者不同住院次数的入院日期、出院日期、诊断信息、手术操作信息和分组信息等；

在病案首页质控时，可以根据分组情况一键切换将其他诊断设置为主诊；

查看预分组信息时，可同时展示主要诊断名称及编码、标准诊断名称及编码、分值、总费用、药占比、耗材占比、住院天数、风险级别及与参考值比较的费用偏离度、费用偏差等信息；

支持根据患者诊疗信息进行病案首页内涵质控，支持包括诊断缺失、手术操作缺失、诊断冲突、手术操作冲突等提醒；

内涵质控问题可钻取方式查看问题来源，关键字可高亮显示，支持选择缺失的诊断和ICD编码；

10)病案抽查质控：通过对病案首页的标签化管理，实现选择不同类型的病历进行抽查，抽查的病例数量可以设置百分比随机生成。

11)质控的问题管理：通过“通知整改”将审核的问题以站内信、微信等方式发送给医生或相关人员，并设置医生整改完成时间，过程中查看医生或相关人员整改进度。

12)质控工作分配：在编码员端，进行病案首页质控分配，支持将未审核病案分配给各个质控员，支持按质控员分配、平均分配两种分配模式。质控员可查看被配的质控任务。

13)质控扣分管理：在医生端、编码员端和质控员端都能实现对质控问题的扣分和病例得分情况的查询，在编码员端、质控员端可对病案首页提出整改建议。

14)系统支持评分项和扣分分值自定义灵活设置功能。

15)病案首页归档管理：支持病案进度及归档管理多维度分析病案首页质控进度管理，查看病案编码、审核、上传、归档等进展情况。

16)病案首页质控规则库管理，基于病案首页数据填写质量相关规范，结合医院管理需求等，形成病案首页质控规则库，包含逻辑校验、高编、低编高套、漏编、入组分析等**30**种业务形态、**132**个子类、**1000**余条质控规则。支持自定义设置审核规则。

系统具有病案首页质控规则维护管理功能，如批量启用、批量停用、添加、编辑、删除等操作。

系统支持按名称或关键字进行模糊查询的功能

系统具有查询规则启用时间、维护人员查询等相关功能

系统具有规则机构适用、科室使用设置管理功能

系统支持规则内容管理功能，包括设置规则分类、规则名称、启用时间、监控类型、提示类型、申请类型、申请流向、使用范围、限定性质、管理科室、使用专科、附加条件、用用场景、逻辑公式、年龄公式、诊断判断、ICD判断、关联规则、规则目的、备注等内容。

系统具有规则使用医院配置功能

系统具有按项目规则查询功能

系统具有规则险种信息维护功能

系统具有用户事中不启用设置功能

系统具有显示规则总体数量的功能

19.病案首页分析

1)质控问题管理：对病案首页质控审核出的问题，按病案问题进行归类总结，包括错误类型、问题分类、质控项目、病案首页类别管理、扣分管理等。可查看问题相关的病案首页、病历信息。在机审问题的基础上可以对审核问题进行进一步描述。支持对审核问题进行编辑和删除操作。

支持按险种、按出院日期或合规日期、按科室筛选病案首页数据进行问题分析；

系统主题页面列表显示当前医院首页合格病例数、合规占比、合规疑似问题数、合规疑似问题占比、审核问题数、审核问题占比、问题审核为正常数量、未审核问题数等情况，支持按列进行排序，支持报表导出；

系统主题页面通过柱状图显示病例分数、问题、正常和未审核状态的趋势分析，将鼠标放置图形上显示图形的数据详情，支持分析图片放大或下载；

系统主题页面通过柱状图显示按规则分类汇总的合规疑似、问题、正常、未审核问题的排名分布情况，将鼠标放置图形上显示每个柱体的数据详情，支持分析图片放大或下载；

系统支持一键切换视角分析，支持在在主题页切换到一级科室、二级科室、三级科室、规则分类、问题明细等视角，支持在任意其他视角选择不同的数据样表再次切换到其他视角，便于分析问题，找到问题所在；

系统支持在任意视角进行层层下钻或返回主题页；

病案首页问题类型包括诊断性别限制、内容缺失、诊断缺失、手术操作管理、年龄校

验、离院方式校验、宏元素校验等多个分类，可按照医院管理需要进行细化调整；

问题分类明细支持按科室进行汇总分析，并分析每一个问题，显示规则信息、规则名称、审核状态、规则类型、问题、编码、患者信息、审核信息、通知时间等；

可以调取病案首页看当前问题所在首页的详情，问题审核情况等；

2)系统具有从全院、科室、医师组、医生、年度、月份等视角分析病案首页的质量情况，支持通过钻取或切换视角分析定位到具体病例，支持调阅病案首页查看详情。

支持按险种、按出院日期、按科室筛选病案首页数据进行质量分析；

系统主题页面列表显示当前医院清单出院人次、审核未通过病例数、审核通过率、问题总数、主要诊断问题数、其他诊断问题数、主要手术操作问题数、其他手术操作问题数、其他核心问题数、其他问题数，支持按列进行排序，支持报表导出；

系统主题页面通过折线图显示按问题分类汇进行分析的排名情况，将鼠标放置图形上显示每个柱体的数据详情，支持分析图片放大或下载。系统支持设置需要折线图的问题分类类型，如不显示“其他核心问题”分类，则折线图隐藏该问题分析，折线图数据可以动态加载；

系统支持一键切换视角分析，支持在在主题页切换到一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、按医生分析、按年度分析、按月份分析视角，支持在任意其他视角选择不同的数据样表再次切换到其他视角，便于分析问题，找到问题所在；

系统支持在任意视角进行层层下钻或返回主题页；

每个分析时间都可以钻取到患者明细，展示该视角下患者信息、评价、问题数量、和各个问题分类涉及的问题数量分布情况等，可以按有问题或全部进行筛选、可以将患者明细列表导出。

可以调取病案首页和问题明细查看详情；

3)病案首页效率分析系统具有从全院、科室、医生、患者、年度、月度等视角分析病案首页的审核通过效率情况，支持通过钻取或切换视角分析，并下钻到患者明细查看详情。

支持按险种、按出院日期、按科室筛选病案首页数据进行审核通过率分析；

系统主题页面列表显示当前医院出院人数、3天通过率、7天通过率、15天通过率情况，支持按列进行排序，支持报表导出；

系统主题页面通过饼状图和折线图方式显示病案首页审核通过率的排名情况，将鼠标放置图形上显示每个月份的数据详情，支持分析图片放大或下载。系统支持设置问题分类类型，如不显示“7天内通过率”分类，则图形隐藏该问题分析，图形数据可以动态加载；

系统支持一键切换视角分析，支持在主题页切换到一级科室、二级科室、三级科室、三级医师组、主治医师分析、患者明细、按年分析、按月分析等分析视角，支持在任意其他视角选择不同的数据样本再次切换到其他视角进行分析；

系统支持在任意视角进行层层下钻或返回主题页；

每个分析视角都可以钻取到明细，展示该视角下患者信息、诊断手术编码信息、总费用、入院时间、出院时间、相关医生科室信息等，可以将患者明细列表导出；

4)病案首页评分系统具有从全院、科室、医生、评分明细等视角分析病案首页的得分和扣分情况，支持通过钻取或切换视角分析定位到得分明细。

支持按险种、按出院日期、按科室筛选病案首页数据进行得分分析；

系统主题页面列表显示当前医院总病例数、评分病例数、不合格病例数、合格病例数、平均分、合格率、基本信息扣分、住院过程扣分、诊疗信息扣分、费用信息扣分、其他信息扣分、A-D类问题扣分、其他类扣分情况，支持按列进行排序，支持报表导出；

系统主题页面通过病状图显示医保结算清单内容数据分类的数据占比情况，将鼠标放置图形上显示图形的数据详情，支持分析图片放大或下载。系统支持设置需要饼状图的问题分类，如不显示“住院过程信息”分类，则饼状图隐藏该问题分析，饼状图数据可以动态加载；

系统主题页面通过饼状图显示结算清单扣分分类分析的排名情况，将鼠标放置图形上显示每个分类的数据详情，支持分析图片放大或下载。系统支持设置问题分类类型，如不显示“A类问题数量”分类，则饼状图隐藏该问题分析，饼状图数据可以动态加载；

系统支持一键切换视角分析，支持在在主题页切换到一级科室、二级科室、三级科室、主任医师分析、科室主任医师分析、主治医师分析、住院医生分析、评分明细分析视角，支持在任意其他视角选择不同的数据样本再次切换到其他视角，便于分析问题，找到问题所在。系统支持在任意视角进行层层下钻或返回主题页；

每个分析视角都可以钻取到患者明细，展示该视角下患者信息、扣减分、得分情况，以及问题描述信息，可以将患者明细列表导出；

5)病案质控价值分析病案质控价值分析，支持按出院日期、险种类别、全院、科室、患者、病组等进行病案首页质控价值的分析，可直观查看到总金额、支付标准、调整后支付标准、差额等数据信息。

20.医保结算清单质控

1)清单基础信息管理：通过基础信息管理，可以实现对医保结算清单版本、字典、数据取值、数据质控、扣分规则等进行管理。

医保结算清单节点设置，系统支持按医保结算清单标准规范添加数据节点，支持对添加的数据节点进行维护数据内容，包括设置接口、定义数据项目、设置是否为必填项目、数据获取的方式和数据类型等，以满足医保结算清单及时调整的需求；

医保结算清单字典对照，支持对医保结算清单数据字典的维护，支持医保结算清单字典与HIS进行对照的数据导入，支持按字典类型、机构、字典名称、字典编辑等维度进行查询；

支持设置医保结算清单审核流程管理，可设置多种审核角色衔接进程性流程性审核，如临床医生审核后病案编码审核后出院结算审核后医保最终审核等，实现医保结算清单审核确认的自动化流转；

2)底层编码对照管理：根据医院使用的编码版本，配置编码对应关系。支持国家临床版ICD编码、国际标准版ICD编码与《医疗保障疾病诊断分类与代码》2.0版ICD编码实现自动转换。

3)清单生成：支持根据HIS信息和病案首页信息自动生成国家医疗保障局医疗保障基金结算清单。

系统支持通过同步数据的方式自动生成医保结算清单，涵盖生成单个病例，批量生成多个病例的医保结算清单；

系统通过同步数据，获取单个病例医保结算清单，选择机构，填入病案号和住院次数，进行单个病例的数据同步；

通过同步数据，获取批量病例的医保结算清单，选择机构和时间范围后进行数据同步

；

通过同步数据，可以对医获取的医保结算清单数据进行重新同步，避免因HIS或病案系统等源数据修改后与之前同步的数据有差异；

系统列表显示新生成的清单数据，显示的内容包括结算科室、病案号、住院号、住院次数、患者姓名、主要诊断、住院手术操作、总费用、支付标准、费用偏离度、费用偏差、病组编码、病组名称、住院天数、性别、出生日期、年龄、入院日期、出院日期、现在类别、编码员、编码日期、离院方式、是否日间手术、三级医师组、科主任、主任医师、主治医师、主诊医师、住院医师、质控医生、科室名称、审核护士、出院科别、入院科别、HIS结算标准、结算日期、结算ID、备注信息等内容。；

医保结算清单生成过程中，实现底层ICD诊断和手术操作编码的自动转换，无需医院相关人员进行人工编码转换，基于代码转换功能，避免灰码造成的不入组情况；

4)系统具有清单筛查功能，通过筛查，可以快速定位想要审核或处置的医保结算清单，为医院的管理提供便捷。

系统支持按出院、编码、结算日期设置时间范围、科室、医生，筛选医保结算清单数据；

系统支持按病案号进行筛选特定的患者医保结算清单，需要填写病案号和住院次数数据；

系统支持按病案是否审核状态筛选患者医保结算清单；

患者支持按险种筛选患者医保结算清单，包括患者的人员类型，如职工、居民或自费；包括医保划分，如市本级、省本级、省内异地、省外异地；包括是否生育险；包括医保险种或HIS险种等；

支持按离院方式筛选患者医保结算清单，包括医嘱离院、医嘱专业、医专转社区或乡镇卫生室、非医嘱离院、死亡或其他等；

支持按住院天数筛选患者医保结算清单，住院天数可设置；

支持按患者姓名筛选患者医保结算清单，需要输入患者姓名；

支持按编码员姓名筛选患者医保结算清单，需要输入编码员姓名；

支持按病历标志如极高倍率、极低倍率、大额、死亡、转院等标签筛选患者医保结算清单

支持按提交或未提交状态筛选患者医保结算清单；

5)清单质控：系统内嵌医保结算清单质控规则库，并结合患者住院信息进行内涵质控，和多入组方案对比分析，依托分析数据，可在审核质控环节调整主诊和主手术，支持查看病历、历史住院信息、清单变更日志情况。

支持收藏功能，设置为优质病例或问题病例；

显示患者标签、清单得分情况；

支持在清单质控界面按病案号和住院次数查询其他病例清单；

支持重新同步当前患者的清单数据；

支持进行多次质量审核，支持按审核顺序查看机审问题和人工审核问题；

支持在清单质控界面调取费用清单、和病历内容，查看详情，结算单可以在线打印；

支持查看清单日志，显示修改编码、修改字段名称、修改行号、修改前值、修改后值、修改类型、修改人员姓名、修改时间等；

支持标签标注功能，系统内置审核标签和患者标签，并根据清单的实际情况进行自动化标注，支持根据医院管理需要自定义添加标签功能。系统支持手动设置标签；

支持历史住院信息查询功能，可以查看患者不同住院次数的入院日期、出院日期、诊断信息、手术操作信息和分组信息等；

质控的问题，通过通知整改功能将审核的问题发送给医生；

在清单质控时，可以根据患者的诊断和手术操作信息形成入组方案综合分析，可显示各个入组方案的异常情况，如正常、高倍率病例、低倍率病例、极高倍率病例、极低倍率病例等；

可以根据清单分组分析情况，一键调整主诊；

可同时展示主要诊断名称及编码、标准诊断名称及编码、分值、总费用、药占比、耗材占比、住院天数、风险级别及与参考值比较的费用偏离度、费用偏差等信息，并支持选择多版本分组器对比分析。

6)清单问题管理：根据医保结算清单机审各类质控问题，支持审核员对各类清单填报问题进行状态管理、分类管理和扣分管理，可以将问题发送给相关人员进行整改；

支持对机审问题进行快速状态设置，设置为问题或正常；

支持通过审核进入问题审核详情页面，进行问题错误类型、问题分类、质控项目、项目类别、扣分等进行审核管理；

支持手动添加人工审核问题；

7)清单内涵质控：系统根据患者医嘱费用、检查检验报告和病历文书等诊疗信息进行内涵质控，包含诊断与性别、诊断冲突、笼统诊断、主要诊断选择不合理、手术与性别冲突、手术冲突、合并手术、笼统手术等编码问题、手术诊断与费用填写不合理等情况进行提示。

8)编码分组对比：系统可以分析医生首页分组、病案编码分组和结算清单编码分组的对比分析，可以删除、调整诊断和手术操作编码的排序等查看分组变化情况。支持设置或解除特病单议病历，可以调取查看费用清单和病历信息。

9)系统能够按照当地医保结算清单填报指南要求，完成医保结算清单质控规则库功能，按照医保结算规则，对诊断、手术操作的编码填写及193项填报数据进行质控体系。

21.医保结算清单分析

1)清单质控问题分析：可从险种类别、时间段范围、全院、科室等分析医保结算清单质控的问题分析，包括问题趋势、规则分类排名分析等。并支持清单评分分析、清单质控的结果查询、清单总体情况查询、清单数量统计查询及分析功能。

2)清单总体查询：可从险种类别、时间段范围、全院、科室、医生等维度进行医保结算清单总体情况查询分析，分析内容必须包含总例数、清单上传例数、上传率、清单合规率、医生审核例数、医保调整例数、上传异常例数等。

3)对比分析：医保结算清单与病案首页编码对比分析，根据病例入组情况按主诊一致病例数、主诊一致率、主诊手术一致数、主诊手术一致率、主诊不一致病例数、主手术不一致数、分组不一致数等维度进行对比分析。

4)系统可以分析医生首页分组、病案编码分组和结算清单编码分组的对比分析，可以删除、调整诊断和手术操作编码的排序等查看分组变化情况。支持设置或解除特病单议病历，可以调取查看费用清单和病例信息。

22.DRG分组服务

1)CN-DRG分组器：系统在院内DIP分组系统同时部署CN-DRG分组器，CN-DRG分组器必须获得国家DRG质控中心官方授权。

2)CN-DRG分组器本地化院内部署，不连接任何外网。

3)标杆值服务：支持与CN分组器提供的标杆值对比，或根据医院历史数据自定义生成本院标杆。

4)分组器多版本对比分析：可分析不同版本的分组器对应的病组变化情况。支持按分组器对比、按标杆类型方式对比。

可分析不同版本的分组器对应的病组变化情况，支持选择基准分组器版本；

支持按分组器对比、标杆类型对比等不同对比类型方式分析；

支持权重变化、病组变化以可视化柱形图方式展示，每个图形支持分别放大查看，以图片方式导出。；

支持病组总数对比、增加病组数对比、减少病组数对比、一级分类编码总数对比、一级分类编码添加详情对比、一级分类编码减少详情对比、权重增加病组数对比、权重减少病组数对比、病组名称差异病组数对比、支付标准增加病组数对比、支付标准减少病组数对比、死亡风险等级升高病组数对比、死亡风险等级降低病组数对比；

支持下钻查看病组明细，包括病组名称及编码、权重及变化、支付标准及变化、死亡风险等级、旧版病组名称、权重、支付标准、死亡风险等级、新旧权重差、新旧支付标准差、名称是否变动等信息；

5)分组器设置：支持分组器关联险种设置，设置QY病例、主诊断未入组、排除病例、重复入院、不合理入院、超长超短住院等特殊病例。

23.DRG医疗质量评价

1)未入组病例分析：通过患者险种类别、科室、出院日期范围等维度统计分析总出院病历、入组病例、未入组病例的分布。

2)数据离散程度分析：按照箱式图分析模型统计全院、科室、病组维度的住院日、总费用、次均费用、次均药品费用、次均耗材费用等的离散程度分析，快速定位分布异常病例。

配置多个分组器时支持切换不同的分组器；

支持与参考标杆值比分析；

离散度分析、异常指标排名分析等以可视化柱形图展示，每个图形均支持分别放大查看、以图片方式导出；

可支持科室-DIP病组-病历-费用结构的逐层钻取或多视角切换；

支持分析异常数、最大值、上限值、上四分位、中位数、下四分位、最小值、下限值等指标，指标均支持数据从大到小或从小到大排序。

3)支持分析异常数、最大值、上限值、上四分位、中位数、下四分位、最小值、下限值等指标，指标均支持数据从大到小或从小到大排序。

4)DRG病组开展分析：支持按险种类别、统计方式、时间、分组器、参考标杆、机构、科室、分值范围等筛选分析全院或各科室已开展病组、未开展病组情况

5)病例复杂度分析：持按照险种类别、科室等分别统计出入组病例数，外科组数、外科病例数、非手术室病组数、非手术室病例数、内科组数、内科病例数、伴合并症和并发症，伴重要合并症和并发症等病例情况。

6)手术等级分析：支持通过险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、分析视角、科室等筛选条件分析四级手术、三级手术、二级手术、一级手术及其他手术的开展情况。支持分析手术等级与DRG安全分组类别及死亡风险之间的关系。

7)病组画像：支持通过险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室、基准线等条件对所选病组的产能、效率、医生绩效，以及患者来源、年龄分布、性别、入院途径、离院方式、在各科室的费用分布等情况进行病组画像分析。

8)科室画像：从科室角度，对科室开展的产能、效率及风险、医生绩效，以及患者来源、年龄分布、性别、入院途径、离院方式、各科室的费用分布等情况进行画像展示。

支持自定义科室主题病组分析，如定义优势病组、高倍率病组规则，并图形化展示病组象限分布情况；

医生绩效可以从各个科室的医生的产能及效率的指标象限分析和雷达图分析进行画像展示；

超支结余分析可展示超支病例和结余病历入组权重区间分布的对比情况；

9)药品分析：支持从药品费用、基本药物使用、抗菌药物使用、集采或谈判药、二线用药等情况，分析各科室或病区药占比、住院药占比、抗菌药物占比、月均增减率、基药占比等情况。

10)耗材分析：支持按科室、医生、病组等不同视角分析不同类别耗材的费用、占比及趋势分布情况，可钻取不同维度不同视角的耗材费用结构和病例详情。

11)药品及项目排名：支持按照查询药品剂型、分组器、拼音码、名称、标签等筛选条件统计药品及项目的排名分析，便于查找变化幅度过大或过小的药品及项目分析其具体原因。支持查看药品和项目的数量及金额排名情况，帮助医院了解和掌握各药品和项目在时间段内的消耗变化及变化幅度，

12)DRG指标分析：支持科室、医师、病组等不同视角纵向对比各指标的情况,并支持同比、环比、定基比等多种方法进行各指标的横向差异对比。

13)指标趋势分析：可按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、机构、科室等筛选条件，进行指标趋势的分析，可直观的查看CMI、病组数、总权重、平均住院日、时间消耗指数、例均费用、费用消耗指数、低风险死亡率、中低风险死亡率等指标情况。

14)科室指标对比分析:可按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、机构、科室等筛选条件，进行科室的指标对比分析，支持图形化和列表方式展示分析结果。

15)外科能力分析：支持按险种类别、统计方式、科室、结算分类等条件分析外科能力情况。支持展示保守治疗组及占比，诊断性操作组及占比、治疗性操作组及占比、相关手术组及占比、四级手术及占比、四级微创手术及占比、四级介入手术及占比等信息。

16)DRG指标监控：支持按险种类别、统计月份、分组器、科室、参考标杆、指标等筛选条件查询院级或科级指标情况。支持查看指标本期值、同期值、差异值、差异率、同期值、差异值、同比、标杆值等指标情况，对于超标指标支持亮灯提示。

24.DRG绩效分析

1)DRG服务能力分析：支持按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室等条件分析，可展示平均权重、总权重、病组数、病例数、入组病例数入组率等DRG医疗质量指标情况。

2)DRG服务效率分析：支持按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室等条件分析，可展示费用消耗指数、次均费用、药品费用消耗指数、耗材费用消耗指数、时间消

耗指数、平均住院日等各指标情况，支持与标杆值进行对比分析。

3)DRG安全风险分析：支持按险种类别、统计方式、分组器、参考标杆、科室等条件分析，可展示入组病例数、死亡率、高风险病组死亡率、低风险死亡率等指标值，并进行各个指标的图形化展示，支持与标杆值进行对比分析。

25.医保规则库

1)临床规则库

提供临床知识库：包括医保适应症、药品说明书、抗菌药使用规范合理性、临床路径、诊疗指南、检验项目知识等知识库。

疾病知识库是一个面向医学专业人员的知识仓库，满足临床医师的疾病知识查询需求，满足临床工作中快速地查找、全面地掌握繁杂的疾病、药物、检查信息等需求。提供各类专科系统疾病信息7700余种，知识库包括：疾病名、缩写、别名、ICD 疾病代码、概述、流行病学、病因、发病机制、临床表现、并发症、实验室检查、其他辅助检查、诊断、鉴别诊断、治疗、预防、预后等内容。

药学知识库包含我院药品说明书，包括药品名称、英文名、别名、剂型、药理作用、药动学、适应症、禁忌证、注意事项、不良反应、用法用量、药物相互作用、相关文献资料等内容。

检验知识库包含2000余条化验项目信息，内容检验项目的名称、缩写、正常值、临床意义、禁忌症、标本信息、操作方法等内容。

检查知识库提供各类检查项目信息，每一种检查项目涉及名称、缩写、临床意义等内容。

系统提供呼吸系统、免疫系统、肾脏系统等不同人体系统的医学公式，还可按照创伤外科、妇产科、肾脏病学等不同专业的医学公式计算器，包含各个医学类型，方便不同科室查询计算。医学工具主要是为用户提供更快捷的计算方式，提高临床诊疗过程中计算方面的工作效率，减轻用户工作负担的。

系统提供ICD10的疾病和手术编码字典库供医生查询，并支持国家临床版、北京临床版、国标版等不同版本。

系统提供国家卫健委发布的1212个病种的临床路径知识库功能。并支持进入临床路径患者的路径知识智能提醒，供卫生计生行政部门和医疗机构参考使用。

2)医保规则库

提供医保规则库：包括重复用药、当日限价、性别限制、用法判断、排斥项目、医保适应症、说明书适应症、频次判断、用法用量判断、疗程限制、抗生素判断、科室限用、特殊人群、费用数量限制等规则。

3)控费规则库

根据医保政策以及医疗规范要求，以药品规则知识库、诊疗规则知识库和政策规则知识，对门诊处方、检查单、处置单、住院患者的费用、医嘱信息、检查化验信息等进行自动化审查；包含如下规则：

序号	规则名称	规则描述
1.	医院级别限用	对限定医院级别药品、诊疗进行限制
2.	限定医院使用	对限定医院的药品、诊疗的限制

3.	按年龄限制	按年龄、医保类型，对药品、诊疗控制
4.	按险种限制	按险种类型，对药品、诊疗进行控制
5.	适应症提醒	药品项目，对医保类型进行提醒
6.	按性别限制	按性别对药品项目、诊疗项目的控制
7.	限制科室使用	按科室对药品项目、诊疗项目的控制
8.	疗程天数控制	对药品的疗程进行限制
9.	疗程用量控制	对药品的疗程，每天用量进行监控
10.	给药途径控制	对给药途径的监控
11.	重复用药限制	根据设置的监控值，对重复用药的限制
12.	化验组套重复	对于开化验组套中重复的项目进行监控
13.	中药保健方提示	根据设置的监控值，对中药处方中有明显问题的处方进行提醒
14.	用药天数限制	对药品天数控制
15.	提前取药	判断是否该药品剩余
16.	诊断关键字限制	对于孕检，外伤等不予报销的疾病，进行限制
17.	联合项目	针对两个或N个项目必须同时收取的监控
18.	排斥项目	不同项目在一定时期内不能同时收取的监控
19.	诊断限制	对体检、或者孕期等诊断进行监控
20.	贵重材料提示	对贵重材料使用的提示
21.	出院带药天数	对出院带药的用药天数的限制
22.	出院带药剂型	对出院带药药品剂型的限制
23.	首次住院收取项目	对首次住院的患者，需要收取的项目，例如病例建档费
24.	医嘱数量限制项目	针对某些医嘱在一段期间内进行数量的限制
25.	住院天数与数量关联	对与住院天数相关的费用，进行监控

26.	医嘱与费用不符	对医嘱与费用数量不相符的数据进行提醒
27.	限手术中使用	对手术中使用的药品项目、诊疗项目、材料项目的控制
28.	说明书适应症	说明书的药品适应症，可根据医院需求，设置针对某些药品启用该规则
29.	自费协议书	对于需要签自费协议书的项目进行提醒

4)病案质控规则库

病案首页质控规则库管理，基于病案首页数据填写质量相关规范，结合医院管理需求等，形成病案首页质控规则库，包含逻辑校验、高编、低编高套、漏编、入组分析等30种业务形态、132个子类、1000余条质控规则。支持自定义设置审核规则。系统具有病案首页质控规则维护管理功能，如批量启用、批量停用、添加、编辑、删除等操作。系统支持规则内容管理功能，包括设置规则分类、规则名称、启用时间、截止时间、统计分类、规则项目分类、规则来源、规则类型、监控类型、提示类型、申请类型、申请流向、使用范围、限定性质、管理科室、使用专科、附加条件、用用场景、逻辑公式、年龄公式、诊断判断、ICD判断、关联规则、规则目的、备注等内容，系统具有用户事中不启用设置功能。

系统具有病案首页质控规则维护管理功能，如批量启用、批量停用、添加、编辑、删除等操作；

系统支持按名称或关键字进行模糊查询的功能；

系统具有查询规则启用时间、维护人员查询等相关功能；

系统具有规则机构适用、科室使用设置管理功能；

系统支持规则内容管理功能，包括设置规则分类、规则名称、启用时间、监控类型、提示类型、申请类型、申请流向、使用范围、限定性质、管理科室、使用专科、附加条件、用用场景、逻辑公式、年龄公式、诊断判断、ICD判断、关联规则、规则目的、备注等内容；

系统具有规则使用医院配置功能；

系统具有按项目规则查询功能；

系统具有规则险种信息维护功能；

系统具有用户事中不启用设置功能；

系统具有显示规则总体数量的功能；

完整性校验	逻辑性校验	合理性校验
首页基本信息缺失	年龄校验	大帽子诊断提醒
病理诊断缺失	身份证校验	笼统诊断提醒
损伤中毒原因缺失	诊断一致性	不能做主诊的编码提醒
过敏药物缺失	ABO血型不一致	合并诊断
转院机构缺失	时间逻辑校验	诊断与手术不符

		新生儿年龄\体重缺失	诊断性别限制	诊断多编
		呼吸机时间未填写	诊断年龄限制	手术操作多编
		首页监护信息缺失	手术操作性别限制	诊断高编
		诊断缺失	手术操作年龄限制	手术操作高编
		手术操作缺失	手术操作内涵重复	诊断低编
		手术操作另编码	联系人关系限制	手术操作低编
		5)医保结算清单质控规则库		
医保结算清单质控规则库：医保结算清单质控依托系统内嵌的医保结算清单质控规则库，				
打“★”号条款为实质性条款，若参照国家医疗保障局《医疗保障基金结算清单填写规范》要求，并结合患者住院信息对医				

第四章 供应商应当提交的资格、资信证明文件

供应商应提交证明其有资格参加询价和成交后有能力履行合同的相关文件，并作为其响应文件的一部分，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。如供应商是企业（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”；如供应商是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；供应商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；如供应商是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如供应商是自然人，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供应商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、按照询价通知书要求，供应商应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评审

一.评审要求

1.评审方法

采购人根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商。

2.评审原则

2.1 询价小组成员应当遵循客观、公正、审慎的原则，根据询价通知书规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审。

2.2 具体评审事项由询价小组负责，并按询价通知书规定的办法进行评审。

3.询价小组

由采购人代表和评审专家两部分共3人组成，其中由评审专家库产生的评审专家2人，由采购人派出的采购人代表1人。

3.1 询价小组由采购人代表和评审专家共3人以上单数组成，其中评审专家人数不得少于询价小组成员总数的2/3。

3.2 询价小组成员有下列情形之一的，应当回避：

（1）参加政府采购活动前3年内，与供应商存在劳动关系，或者担任过供应商的董事、监事，或者是供应商的控股股东或实际控制人；

（2）与供应商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）与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

3.3 询价小组应当履行下列职责：

（1）确认或者制定询价通知书；

（2）从符合相应资格条件的供应商名单中确定不少于3家的供应商参加询价；

（3）审查供应商的响应文件并作出评价；

（4）要求供应商解释或者澄清其响应文件；

（5）编写评审报告；

（6）告知采购人、采购代理机构在评审过程中发现的供应商的违法违规行为；

（7）法律法规规定的其他职责。

4.澄清

询价小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

询价小组要求供应商澄清、说明或者更正响应文件应当以书面形式作出。供应商的澄清、说明或者更正应当由法定代表人或其授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

4.1 询价小组不接受供应商主动提出的澄清、说明或更正。

4.2 询价小组对供应商提交的澄清、说明或更正有疑问的，可以要求供应商进一步澄清、说明或更正。

5. 有下列情形之一的，属于恶意串通，并追究法律责任：

（1）供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关情况并修改其响应文件；

（2）供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改响应文件；

（3）供应商之间协商报价、技术方案等响应文件的实质性内容；

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

- (5) 供应商之间事先约定由某一特定供应商成交；
- (6) 供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃成交；
- (7) 供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

6.响应无效的情形

- (1) 供应商未按照询价通知书要求提交保证金的，响应无效；
- (2) 在提交响应文件截止时间后递交响应文件的，响应无效；
- (3) 未实质性响应询价通知书的，响应无效；
- (4) 法律、法规和询价通知书规定的其他无效情形。

7.终止的情形

出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当终止询价采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

- (1) 因情况变化，不再符合规定的询价采购方式适用情形的；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 在采购过程中符合竞争要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的。
- (4) 法律、法规以及询价通知书规定其他情形。

8.成交

评审结束后，询价小组根据采购人书面授权直接确定成交供应商或者由采购人从评审报告提出的成交候选供应商中按顺序确定成交供应商。

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，具体按照本询价通知书相关要求执行。

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

- (1) 在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；
- (2) 在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；
- (3) 在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

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

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

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：【相应的价格扣除】

采购包1：

序号	评审内容	适用情形	扣除比例	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	20.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或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），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。	开标一览表 投标人基本情况表 技术偏离表 投标人（供应商）应提交的相关证明 法定代表人授权委托书 分项报价表 项目组成人员一览表 中小企业声明函 监狱企业证明文件 目录 封面 具有独立承担民事责任的能力证明文件 主要商务要求承诺书 投标人承诺函 缴纳投标保证金证明材料 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 其他材料 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 残疾人福利性单位声明函 联合体协议 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 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 投标人业绩情况表

采购包2：

序号	评审内容	适用情形	扣除比例	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	------	------	------	---------	----------------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	20.00%	<p>1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。</p> <p>2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。</p> <p>3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或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），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。</p>	<p>开标一览表 投标人基本情况表 技术偏离表 投标人（供应商）应提交的相关证明 法定代表人授权委托书 分项报价表 项目组成人员一览表 中小企业声明函 监狱企业证明文件 目录 封面 具有独立承担民事责任的能力证明文件 主要商务要求承诺书 投标人承诺函 缴纳投标保证金证明材料 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 其他材料 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 残疾人福利性单位声明函 联合体协议 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 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 投标人业绩情况表</p>
---	-----------------------	------------------	--------	--	--

采购包3:

序号	评审内容	适用情形	扣除比例	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无					

采购包4:

序号	评审内容	适用情形	扣除比例	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无					

2.5在政府采购活动中，提供货物、工程或者服务符合享受中小企业扶持政策的，供应商应提供《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》。供应商应当按照《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。

供应商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.评审程序

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

采购包1:

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、进行保证金缴纳。（审查汇款凭证）
2	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。
3	响应文件规范性、符合性	响应文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合询价通知书要求；响应文件文件的格式、文字、目录等符合询价通知书要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查供应商出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
5	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.响应文件应当对询价通知书提出的要求和条件作出明确响应并满足询价通知书全部实质性要求。
6	其他要求	询价通知书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。

采购包2:

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、进行保证金缴纳。（审查汇款凭证）
2	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。
3	响应文件规范性、符合性	响应文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合询价通知书要求；响应文件文件的格式、文字、目录等符合询价通知书要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查供应商出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。
5	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.响应文件应当对询价通知书提出的要求和条件作出明确响应并满足询价通知书全部实质性要求。
6	其他要求	询价通知书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。

采购包3:

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、进行保证金缴纳。（审查汇款凭证）
2	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。
3	响应文件规范性、符合性	响应文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合询价通知书要求；响应文件文件的格式、文字、目录等符合询价通知书要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查供应商出具的“满足主要商务条款的承诺”，且进行盖章。
5	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.响应文件应当对询价通知书提出的要求和条件作出明确响应并满足询价通知书全部实质性要求。
6	其他要求	询价通知书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。

采购包4：

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、进行保证金缴纳。（审查汇款凭证）
2	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。
3	响应文件规范性、符合性	响应文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合询价通知书要求；响应文件文件的格式、文字、目录等符合询价通知书要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查供应商出具的“满足主要商务条款的承诺”，且进行盖章。
5	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.响应文件应当对询价通知书提出的要求和条件作出明确响应并满足询价通知书全部实质性要求。
6	其他要求	询价通知书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

采购包1:

采购包1:

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例 (C1)	具体标准和要求	关联投标（响应）文 件格式文件
----	----------	------	--------------	---------	--------------------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	20.00%	<p>1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或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），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。</p>	<p>分项报价表 开标一览表 封面 目录 投标人基本情况表 投标人（供应商）应提交的相关证明 项目组成人员一览表 法定代表人授权委托书 主要商务要求承诺书 联合体协议 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 投标人承诺函 缴纳投标保证金证明材料 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 具有独立承担民事责任的能力证明文件 中小企业声明函 其他材料 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 技术偏离表 投标人业绩情况表 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函</p>
---	-----------------------	------------------	--------	--	--

序号	评审因素	评审价格权重	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无				

采购包2:

采购包2:

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例 (C1)	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	----------	------	--------------	---------	----------------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体或联合体各方均为小微企业	20.00%	<p>1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或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），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。</p>	分项报价表 开标一览表 封面 目录 投标人基本情况表 投标人（供应商）应提交的相关证明 项目组成人员一览表 法定代表人授权委托书 主要商务要求承诺书 联合体协议 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 投标人承诺函 缴纳投标保证金证明材料 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 具有独立承担民事责任的能力证明文件 中小企业声明函 其他材料 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 技术偏离表 投标人业绩情况表 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函
---	-----------------------	------------------	--------	--	--

序号	评审因素	评审价格权重	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无				

采购包3:

采购包3:

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例（C1）	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无					

序号	评审因素	评审价格权重	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无				

采购包4:

采购包4:

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例（C1）	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无					

序号	评审因素	评审价格权重	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
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）供应商投标（响应）文件的规定，与中标（成交）供应商签订书面合同。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、供应商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）供应商的名称和住所、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）供应商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.合同内容及格式

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、成交供应商名称）

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）供应商、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）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

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、成交供应商名称）

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 service 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：_____

(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)供应商、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分, 与本合同具有同等法律效力:

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

十四、双方约定的其他事宜

_____。
十五、合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

政府采购合同

(工程类合同参考文本)

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、成交供应商名称)

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)的成交结果、磋商(谈判)文件、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、工程项目的的基本情况

(一)根据磋商(谈判)文件及成交结果公告,乙方向甲方提供的工程项目及设施设备(如有)、服务(如有)基本情况如下:_____。

(二)工程项目的名称、建设地点、工程技术规范及要求、工程量等具体内容,乙方提供的材料及设备名称、规格型号、品牌、单价、产地以及与工程、材料、设施设备相关的服务等详细内容,见合同附件一工程清单

二、工程建设计划及相应的工期要求

_____。

注:如工程建设分阶段,应详细列明各阶段工程建设内容及工期要求。

三、工程质量要求

(一)乙方建设工程应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对工程的质量要求;2.符合甲方磋商(谈判)文件对工程的质量要求;3.符合乙方在响应文件中或磋商、谈判过程中对工程质量作出的书面承诺、声明或保证。上述工程质量要求作为甲方对乙方工程质量的验收依据

(二)乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、磋商(谈判)文件的相关要求、响应文件及乙方承诺、声明或保证,向甲方提供相应的工程质量满足要求的证明文件。

四、对工程验收的约定

(一)甲乙双方对工程建设过程中的各阶段验收、总验收及乙方提供的材料设备验收的条件和时间约定如下:

_____。

注:根据项目具体情况填写。

(二)如乙方未通过甲方组织的各阶段验收,甲方有权要求乙方在限定期限内整改,如整改不合格,甲方有权追究乙方违约责任,解除合同并要求乙方赔偿经济损失。

五、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的工程、材料、设施设备、服务的前提下,本合同总金额为_____元(小写)_____ (大写)。

六、付款时间及条件

(一)付款时间:_____

(二)付款条件:_____

(三)乙方账户信息

乙方名称:_____

开户银行：_____

银行账号：_____

七、甲方对乙方工程的监督

甲方及甲方委派的代表有权对乙方工程、材料及设施设备、服务等质量及管理进行监督，当乙方工程质量、材料及设施设备、服务内容不符合约定时，甲方及授权代表有权要求乙方及时整改，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工程费用。

八、质量保证及售后服务

磋商（谈判）文件对工程质量保证期、材料设施设备质保期和售后、服务质量作出明确要求的，适用磋商（谈判）文件对工程质量保证期及材料设施设备质保期和售后、服务质量的规定，如乙方在响应文件及磋商（谈判）过程中对工程质量保证期及设施设备质保期和售后、服务质量作出更优的承诺、声明或保证的，适用乙方的承诺、声明或保证。

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）乙方逾期交付工程的，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工程款，并要求乙方赔偿甲方经济损失。

（四）乙方交付的工程及设施设备、服务质量不符合质量规定或乙方未履行相应的工程质量保证期及设施设备质保期和售后、服务义务的，甲方有权拒付相应的工程款，并要求乙方支付合同总金额_____%的违约金。违约金不足以赔偿损失的，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（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、不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在_____天内提供有关不可抗力相关证明。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）供应商、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.工程清单（双方应盖章确认）
- 2.乙方出具的报价单（函）
- 3.成交结果公告及成交通知书
- 4.甲方磋商（谈判）文件

5.乙方响应文件

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、本合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

二.验收

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

政府采购货物履约验收书

（参考格式）

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
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.供应商的承诺、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>
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	<p>注：供应商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。</p>
采购人（使用人）对履约情况的确认	<p>注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。</p>
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.其他供应商代表：</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>年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

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	
供应商	
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.供应商的承诺、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>
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	<p>注：供应商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服务内容、服务要求、服务质量、人员配置、服务成果、服务成果的交付等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。</p>
采购人（使用人）对履约情况的确认	<p>注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。</p>
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.其他供应商代表：</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>年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

政府采购工程履约验收书

(参考格式)

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
验收依据	1.政府采购合同（合同名称及编号） 2.成交公告及成交通知书 3.磋商、谈判文件 4.响应文件 5.供应商的承诺及保证（如有） 6.国家关于工程建设的相关法律法规及规范性文件 注：验收依据可根据项目具体情况适当增加
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	注：供应商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工程内容、工程质量、工程进度、工程各阶段验收、安全管理、材料及设施设备等进行总结，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，对供应商履约情况进行逐一确认。
验收人员名单及组成	1.采购人代表： 2.采购代理机构代表： 3.第三方专业机构代表及专家： 4.其他供应商代表：
验收评价及结论	评价： 结论： <input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过，具体说明：
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<input type="checkbox"/> 同意验收结论。 <input type="checkbox"/> 不同意验收结论。具体说明： 年 月 日
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

第七章 响应文件格式与要求

采购包1:

通用分册:

- 详见附件: 封面
- 详见附件: 目录
- 详见附件: 投标人基本情况表
- 详见附件: 投标人(供应商)应提交的相关证明
- 详见附件: 项目组成人员一览表
- 详见附件: 法定代表人授权委托书
- 详见附件: 主要商务要求承诺书
- 详见附件: 联合体协议
- 详见附件: 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函
- 详见附件: 投标人承诺函
- 详见附件: 缴纳投标保证金证明材料
- 详见附件: 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料
- 详见附件: 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺
- 详见附件: 具有独立承担民事责任的能力证明文件
- 详见附件: 中小企业声明函
- 详见附件: 其他材料
- 详见附件: 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
- 详见附件: 技术偏离表
- 详见附件: 投标人业绩情况表
- 详见附件: 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料
- 详见附件: 监狱企业证明文件
- 详见附件: 残疾人福利性单位声明函

报价分册:

- 详见附件: 分项报价表
- 详见附件: 开标一览表

采购包2:

通用分册:

- 详见附件: 封面
- 详见附件: 目录
- 详见附件: 投标人基本情况表
- 详见附件: 投标人(供应商)应提交的相关证明
- 详见附件: 项目组成人员一览表
- 详见附件: 法定代表人授权委托书
- 详见附件: 主要商务要求承诺书
- 详见附件: 联合体协议
- 详见附件: 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函

详见附件：投标人承诺函

详见附件：缴纳投标保证金证明材料

详见附件：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

详见附件：项目实施方案、质量保证及售后服务承诺

详见附件：具有独立承担民事责任的能力证明文件

详见附件：中小企业声明函

详见附件：其他材料

详见附件：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

详见附件：技术偏离表

详见附件：投标人业绩情况表

详见附件：依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

详见附件：监狱企业证明文件

详见附件：残疾人福利性单位声明函

报价分册：

详见附件：分项报价表

详见附件：开标一览表

采购包3：

通用分册：

详见附件：封面

详见附件：目录

详见附件：投标人基本情况表

详见附件：投标人（供应商）应提交的相关证明

详见附件：项目组成人员一览表

详见附件：法定代表人授权委托书

详见附件：主要商务要求承诺书

详见附件：联合体协议

详见附件：具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函

详见附件：投标人承诺函

详见附件：缴纳投标保证金证明材料

详见附件：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

详见附件：项目实施方案、质量保证及售后服务承诺

详见附件：具有独立承担民事责任的能力证明文件

详见附件：中小企业声明函

详见附件：其他材料

详见附件：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

详见附件：技术偏离表

详见附件：投标人业绩情况表

详见附件：依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

详见附件：监狱企业证明文件

详见附件：残疾人福利性单位声明函

报价分册：

详见附件：分项报价表

详见附件：开标一览表

采购包4：

通用分册：

详见附件：封面

详见附件：目录

详见附件：投标人基本情况表

详见附件：投标人（供应商）应提交的相关证明

详见附件：项目组成人员一览表

详见附件：法定代表人授权委托书

详见附件：主要商务要求承诺书

详见附件：联合体协议

详见附件：具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函

详见附件：投标人承诺函

详见附件：缴纳投标保证金证明材料

详见附件：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

详见附件：项目实施方案、质量保证及售后服务承诺

详见附件：具有独立承担民事责任的能力证明文件

详见附件：中小企业声明函

详见附件：其他材料

详见附件：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

详见附件：技术偏离表

详见附件：投标人业绩情况表

详见附件：依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

详见附件：监狱企业证明文件

详见附件：残疾人福利性单位声明函

报价分册：

详见附件：分项报价表

详见附件：开标一览表