

医院信息化能力提升项目

公开招标文件

采购单位名称：准格尔旗中医蒙医医院

采购代理机构名称：鄂尔多斯市公共资源交易中心准格尔旗分中心

项目编号：**ESZCZQ-G-F-250136**

2025年10月

目录

第一章 投标邀请

第二章 投标人须知

第三章 招标内容与技术要求

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

第五章 评标

第六章 合同与验收

第七章 投标文件格式与要求

第一章 投标邀请

鄂尔多斯市公共资源交易中心准格尔旗分中心 受 准格尔旗中医蒙医医院 委托，采用公开招标方式组织采购 医院信息化能力提升项目 。欢迎符合资格条件的投标人参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称： 医院信息化能力提升项目
项目编号： ESZCZQ-G-F-250136
采购计划备案号： 430[2025]03953
2.内容及划分采购包情况
采购包1：
采购包预算金额（元）： 3,350,000.00
采购包最高限价（元）： 3,350,000.00
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 | 医院信息化能力 提升项目 | 1. 00 | 3,350,00 0.00 | 项 | 信息传 输业 | 否 | 否 | 否 | 否 |

二.投标人的资格要求

- 1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。
- 2.开标后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、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

三.获取招标文件的时间、地点、方式

详见招标公告
其他要求：
无

四.招标文件售价

本次招标文件的售价为0元人民币。

五.提交投标文件截止时间、开标时间和地点

详见招标公告

六.联系方式

采购代理机构名称： 鄂尔多斯市公共资源交易中心准格尔旗分中心

地址： 内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗大路新区图书馆南楼

邮编： 013100

联系人： 王永强

联系电话： 0477-3864233

采购单位名称： 准格尔旗中医蒙医医院

地址： 鄂尔多斯市准格尔旗

邮编： 017100

联系人： 准格尔旗中医蒙医医院经办

联系电话： 0477-4705046

第二章 投标人须知

一.前附表

| 序号 | 条款名称 | 内容及要求 |
|----|------------------------|--|
| 1 | 划分采购包情况 | 共 1 包 |
| 2 | 采购方式 | 公开招标 |
| 3 | 开标方式 | 远程开标 |
| 4 | 评标方式 | 现场网上评标 |
| 5 | 评标方法 | 采购包1：综合评分法 |
| 6 | 获取招标文件时间 | 详见招标公告 |
| 7 | 保证金缴纳截止时间（同投标文件提交截止时间） | 详见招标公告 |
| 8 | 电子投标文件递交 | 加密的电子投标文件1份，电子投标文件在投标截止时间前上传至内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台。技术支持电话：400-0471-010转2键 |
| 9 | 投标文件数量 | （1）加密的电子投标文件1份（需在投标截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”） （2）若现场无法使用系统进行电子开评标的，投标人须开标现场递交非加密电子版投标文件U盘（或光盘）0份。 （3）纸质投标文件（正本）0份；纸质投标文件（副本）0份。 |
| 10 | 中标人确定 | 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 | 联合体投标 | 采购包1：不接受 |
| 12 | 采购代理机构代理费用 | 本项目不收取代理服务费 |
| 14 | 投标保证金 | 不收取保证金 |
| 15 | 电子投标文件签字、盖章要求 | 应按照第七章“投标文件格式与要求”，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件。 |
| 17 | 投标客户端 | 投标客户端需要投标人登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”自行下载。下载地址： https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&systemRegion=150001 |
| 18 | 面向中小企业采购 | 采购包1： 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 |
| 20 | 中标供应商数量 | 采购包1：1名 |

| | | |
|----|---------|--------------------------|
| 21 | 中标候选人数量 | 采购包1: 3名 |
| 22 | 报价形式 | 详见第一章,“内容及划分采购包情况”。 |
| 23 | 现场踏勘 | 采购包1: 组织现场踏勘: 否 |
| 24 | 兼投不兼中规则 | 本项目可兼投1包, 本项目可兼中1包 |
| 25 | 投标有效期 | 从提交投标(响应)文件的截止之日起 90 日历天 |
| 26 | 其他 | 无 |

二.投标须知

1.投标方式采用网上投标, 流程如下:

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

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

2.投标保证金

2.1投标保证金缴纳(如需缴纳保证金)

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

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

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

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

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

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

2.2投标保证金的退还

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

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

2.3有下列情形之一的, 投标保证金将不予退还:

- (1) 中标后, 无正当理由放弃中标资格的;
- (2) 中标后, 无正当理由不与采购人签订合同的;
- (3) 在签订合同时, 向采购人提出附加条件的;
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金的;

- (5) 在签订合同时，投标人要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容的；
- (6) 投标文件中提供虚假材料的；
- (7) 与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；
- (8) 投标人在提交投标文件截止时间后，撤回投标文件的；
- (9) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

3.全流程电子化交易

各投标人应当在内蒙古自治区政府采购云平台开展与本项目有关的政府采购活动。

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

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

3.1远程不见面方式（投标人无需到现场）

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

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

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

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

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

3.2现场网上方式（投标人需到现场）

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

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

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

- (1) **CA**证书无法解密投标文件的；
- (2) 投标人未按招标文件要求提供“备用标书”的；
- (3) 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。

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

三.说明

1.总则

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

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

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

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

4.各参与方

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指准格尔旗中医蒙医医院。

4.2“采购代理机构”是指集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。本招标文件的采购代理机构特指鄂尔多斯市公共资源交易中心准格尔旗分中心。

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

4.4“评标委员会”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“中标人”是指取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

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

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

6.以联合体形式进行政府采购的，应符合以下规定：

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

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

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

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

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

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

6.7如要求缴纳保证金，以联合体牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及计量单位

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

7.2所有计量均采用中华人民共和国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场踏勘

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

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

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

9.其他条款

无论中标与否，投标人递交的投标文件均不予退还。

四.招标文件的澄清或者修改

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

五.投标文件

1.投标文件的构成

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

2.投标报价

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

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

2.3投标报价不得有选择性报价和附加条件的报价。

2.4投标文件报价出现前后不一致的，按下列规定修正：

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

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

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

3.投标有效期

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

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

4.投标文件的递交

投标人应当在投标截止时间前递交投标文件，否则视为自动放弃投标。

5.投标文件的修改和撤回

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

在提交投标截止时间后，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

6.样品

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

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

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

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

六.开标、评标、中标公告、中标通知书

1.开标

1.1程序

（1）宣布纪律；

（2）宣布相关人员；

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

（4）参加人员对开标结果进行确认；

（5）开标结束。

1.2疑义

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

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

1.3备注说明

1.3.1投标人不足3家的，不得开标。

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

2.资格审查

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

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

2.3信用记录查询

查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)进行查询；查询截止时点：本项目资格审查时查询；

查询记录：对列入失信被执行人、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、信用报告进行查询；

采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示被列入失信被执行人、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的投标人作无效投标处理。

资格审查表

一般资格要求

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 | 审查投标人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 | 审查投标人提供的具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。 |
| 3 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | 审查投标人提供的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。 |
| 4 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 审查投标人提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。 |
| 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 | 审查投标人参加本次投标活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。 |
| 6 | 信用记录 | 开标结束后资格审查时，投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。 |
| 7 | 联合体投标（若有） | 符合关于联合体投标的相关规定。 |

特定资格要求

采购包1:

| 资格审查要求概况 | 评审点具体描述 |
|----------|---------|
|----------|---------|

落实政府采购政策的资格要求

采购包1:

| 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。） |

3.评标

详见第五章

4.中标公告

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

5.中标通知书

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

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

七.询问、质疑与投诉

1.询问

投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构应当在3个工作日

内作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。投标人提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围的，采购代理机构应当告知其向采购人提出。

2. 质疑

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

投标人在法定质疑期内应当一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。提出质疑的投标人应当是参与所质疑项目采购活动的投标人。

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

2.2 采购人、采购代理机构应当在收到投标人的书面质疑后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人，但答复的内容不得涉及商业秘密。

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

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

- （一）投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- （二）质疑项目的名称、编号；
- （三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- （四）事实依据；
- （五）必要的法律依据；
- （六）提出质疑的日期。

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

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

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

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

接收质疑函的联系部门、联系电话、通讯地址（详见第一章 投标邀请）。

3. 投诉

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

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

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

- （一）投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；
- （二）质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；
- （三）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；
- （四）事实依据；
- （五）法律依据；
- （六）提起投诉的日期。

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

签字或者盖章，并加盖公章。

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

第三章 招标内容与技术要求

一.项目概况

为全面提升医院信息化管理水平，应国家制定的一系列信息化标准与规范要求，将现有门诊医生工作站，护士工作站及护理系统，心电管理系统，电子病历及病历质控系统，病历首页及质控系统全面升级；新建输血管理系统，院内会诊系统，特定（单）病种质量监测系统。医院信息化能力提升项目服务项目能够全面提升医生和护士工作效率，改善医疗服务模式，提升医疗质量，优化工作流程，提高就医效率，使医院的信息化建设更上一个新台阶。此项目建设费用预算叁佰叁拾伍万元整（¥3350000 元）。

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 | 合同签订后20日内 |
| 2 | | 标的提供地点 | 准格尔旗中医蒙医医院 |
| 3 | | 合同履约期限 | 合同签订后20日内 |
| 4 | | 合同履约地点 | 准格尔旗中医蒙医医院 |
| 5 | | 验收要求 | 甲乙双方共同验收，满足甲方验收标准，邀请专家参与 |
| 6 | | 合同支付方式 | 1、系统上线后付40%，达到付款条件起5日，支付合同总金额的40.00% 2、项目验收合格后付50%，达到付款条件起5日，支付合同总金额的50.00% 3、剩余10%一年内付清，达到付款条件起5日，支付合同总金额的10.00% |
| 7 | | 履约保证金 | 需要缴纳履约保证金：不缴纳 |

2.技术标准与要求

采购包1：

标的名称：医院信息化能力提升项目

| 序号 | 参数性质 | 技术参数与性能指标 |
|----|------|--|
| | | <p style="text-align: center;">准格尔旗中医蒙医医院信息化能力提升项目</p> <p>项目概述</p> <p>为全面提升我院信息化服务水平，进一步提高医护人员工作效率、优化医疗服务模式与工作流程、提升医疗质量，同时实现医疗资源合理利用以降低运营成本，并切实增强患者满意度，结合我院医疗业务发展实际需求及行业政策相关要求，我院计划：对门诊医生工作站、护士工作站及护理系统、心电管理系统、电子病历系统及病历质控系统、病案首页及质控系统（含门诊诊疗信息页模块）进行升级优化，并新采购输血管理系统、院内会诊系统、特定（单）病种质量监测系统。</p> <p>通过本次信息化能力提升，将进一步规范医疗服务行为、巩固医疗质量建设成果，为后续系统国产化适配工作奠定坚实基础。</p> <p>重点要求：</p> |

- ★1.本次系统升级必须保证升级后新系统与院内历史数据兼容的完整性、连续性及可用性，对接过程中涉及的所有数据迁移相关费用均由投标人承担，投标人须在投标文件中就此作出明确承诺（加盖公章）。此项为实质性要求，如不满足按无效投标处理。
- 2.本次系统升级及新采购系统与院内现用系统对接所产生的对接费用均由投标人承担（包括但不限于HIS、LIS、PACS、排队叫号系统、手麻系统、院感系统、传染病上报系统、消毒供应追溯系统、无纸化系统、合理用药系统、互联网医院、就医服务系统、CA电子签章系统、知识库系统等），投标人须在投标文件中就此作出明确承诺（加盖公章）。

| 信息化能力提升项目建设模块清单 | | |
|-----------------|------------------------|-------|
| 序号 | 系统名称 | 数量/单位 |
| 1 | 门诊医生工作站升级 | 1/套 |
| 2 | 护士工作站及护理系统升级 | 1/套 |
| 3 | 心电管理系统升级 | 1/套 |
| 4 | 电子病历系统及病历质控系统升级 | 1/套 |
| 5 | 病案首页及质控系统升级（包含门诊诊疗信息页） | 1/套 |
| 6 | 输血管理系统 | 1/套 |
| 7 | 院内会诊系统 | 1/套 |
| 8 | 特定（单）病种质量监测系统 | 1/套 |

一、门诊医生工作站升级

1、总体技术要求

- 支持与HIS系统并用又能独立升级。
- ▲支持与门诊病历融为一个主页界面中（非弹窗方式），门诊病历自动生成，无需单独书写。（此功能需提供系统截图佐证）
- 采用当前的主流开发技术，能够在国产操作系统下运行。
- 支持权限管理，可对现有系统所有功能模块及使用系统的医生角色进行快速的权限对应。
- ▲无缝兼容现有院内门诊医生工作站及系统历史数据，保证患者历史门诊信息数据在新BS构架下无缝兼容查阅，需提供相应证明材料证明。

2、用户权限管理

- 支持HIS系统用户导入，与HIS共用用户。
- 支持权限角色管理，针对不同用户群体设置不同权限。
- 支持用户角色管理，针对不同用户设置不同角色的权限。

3、基础配置管理

- 支持统一的数据源管理，针对门诊中使用的不同数据源进行配置。
- 支持统一的系统参数管理，针对不同应用场景和方式设置不同参数。
- 支持门诊使用报表管理，针对不同的角色使用不同的报表。
- 支持特殊病历隐私控制，允许医生对病人指定接诊病历进行特殊病历保护。

4、门诊医生站模块

- 签到：
- 支持根据院区、科室、诊室签到。

支持按签到范围显示接诊病人。

接诊：

支持病人刷(电子健康卡、区域二维码、电子医保卡)接诊。

转诊、续诊：

支持病人转诊、强制续诊。

门诊患者：

支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼。支持门诊患者预约、挂号。

支持门诊患者基本信息调整。

支持关注特殊情况病人。

支持接诊时由医生确定病人初复诊状态后才能书写病历和下达医嘱。

病历书写：

支持插入历次就诊医嘱信息。

支持门诊病历书写实时保存。

支持引用病历范文模板、引用上次就诊病历内容。

支持插入检验、检查报告。

支持门诊病历签名、取消签名。

支持门诊病历打印后再修改病历流程。

支持录入病人过敏记录。

支持病人历史病历显示。

▲支持快速复制病人历史就诊记录达到复用目的。（此功能需提供系统截图佐证）

支持对病人历史就诊记录申请退费。

支持门、急诊留观业务。

医嘱下达：

支持医嘱新增、修改、删除。

支持医嘱发送、作废。

支持实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息。

支持复制他人医嘱。

支持复制本人历史医嘱。

支持医生主动选择传染病上报。

支持下达自备药。

支持院外电子处方流转业务。支持中草药处方录入、删除。

支持中医辨证论治。

支持选择中医配方、方剂等快速下达中药配方。

支持合理用药检测（处方配伍禁忌、不良反应、相互作用、剂量审核）、合理用药审方。

支持药品下达时调用药品说明书。

支持诊间支付。

中医诊断编辑：

支持中医诊断新增、修改、删除。

支持收集医生常用中医诊断。

历史中医诊断：

支持引用病人历史中医诊断、上次中医诊断。

西医诊断编辑：

支持西医诊断新增、修改、删除。

支持收集医生常用西医诊断。

历史西医诊断：

支持引用病人历史西医诊断、上次西医诊断。

报告结果查看：

▲支持查阅检验、检查项目的报告结果。（此功能需提供系统截图佐证）

支持查阅检查项目观片影像。

支持集中查阅检验、检查报告。

5、其他要求

产品满足与医院现有业务系统的无缝集成，保障业务系统正常运行。

二、护士工作站及护理系统升级

1、总体技术要求

必须与HIS系统一体化应用。

2、护理主体业务

待办任务：

▲支持评分评估、知情同意书，健康宣教等不同类型的文书待办任务查看及执行；（此功能需提供系统截图佐证）

消息提醒：

支持医嘱、医嘱自动发送失败、危急值提醒、检查预约、检验拒收、会诊申请等消息提醒

；

病人入出转：

支持患者入住病区病床；

支持患者转科、转病区；

支持患者出院；

支持患者更换床位；

支持病人入院登记；

支持门诊留观病人入住；

床位管理：

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

▲支持同步展示病人床头卡，支持护理小组分配、病区床位办理、不良事件上报、高危风险提示。（此功能需提供系统截图佐证）

医嘱处理：

支持校对发送医嘱，查询、打印病区医嘱审核处理情况；

支持长期医嘱自动发送；

支持医嘱校对、确认停止后的复核；

支持医嘱超期回收，单条回退；

支持打印长期及临时医嘱单，同时支持续打；

支持打印、查询病区对药单（领/摆药单）支持对药单分类维护；

支持打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单（口服、注射、输液、辅助治疗等）、输液记录卡及瓶签，支持治疗单分类维护；

支持填写药品皮试结果；

支持医嘱批量执行；

支持静配药品批量打包。

费用管理：

支持护士记账（一次性材料、治疗费等）；

支持销账申请，同时支持未执行医嘱自动审核，本科室已执行医嘱自动完成销账审核；

支持在医嘱校对、发送时调整计价项目；

支持住院费用清单（含每日费用清单）查询打印；

支持查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单；

支持对单个病人的新开新停、检查检验、自动计费费用核对；

护理记录：

支持患者体温单录入和打印，支持特殊标注；

支持以周为时间单位，快速检索查询患者体温；

支持不同专科科室、不同方式的护理记录单批量录入和打印，同时支持病区护理记录的批量记录、批量审签；

支持病人入出量记录；

支持对患者“八点血糖记录”，（即早餐前后、午餐前后、晚餐前后、睡前、凌晨三点）并支持上级护士对血糖记录进行审核；

支持护理记录时，插入医嘱内容、检验检查报告、输血等内容。

出入量支持医嘱实入量、给液量录入；

支持审签；

支持按病人集中打印护理记录

支持一个护理记录表单多次创建

评估评分：

支持提供成人和儿童的入/出院评估单（成人/儿童），提供结构化的入/出院评估单，可配置，易维护；

支持同时完成多项评分表；

支持符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式进行评估；

支持评分评估书写、预览、打印格式统一；

支持Morse跌倒量表（MFS）、Braden评估表（成人）、BradenQ评估表（儿童）、Barthel日常生活能力量表、GLASGOW评分、NORTON诺顿评分等评估内容

支持Morse跌倒量表（MFS）、Braden评估表（成人）、BradenQ评估表（儿童）、Barthel日常生活能力量表、GLASGOW评分、NORTON诺顿评分等评估内容

支持审签、CA签名、患者签名；

评分评估支持所见所得方式展示及打印；

支持暂存功能；

支持按病人集中患签

支持按病人集中打印评分评估

支持多病人批量审签

交班报告：

支持病区概况如入院人数、出院人数、危重病人等数据的自动提取；

支持按病区进行交接班，完成交接班报告的填写。

临床数据查看（需配合移动护士站使用）

支持查询移动临床病人当前输液状态；

支持查询病区输液巡视记录；

支持查询病区护理巡视记录；

支持查询当天配液情况。

护理计划：

支持各专科护理计划知识库，根据所选计划知识库，制定相应的护理处理措施；

支持符合客户实际的护理计划新增、修改、维护；

支持对护理计划进行评价；

支持填写护录记录时根据护理计划提醒规则，提醒护士填写护理计划。

健康宣教

针对患者的健康宣教执行情况进行记录。

支持多病人批量审签

检验采集：

支持条码打印；

支持标本采集；

支持标本送检；

支持查看当前病区标本拒收情况。

输血流程：

支持输血验收，完成血液接收；

支持输血医嘱执行记录和双人核对；

支持输血巡视观察记录，包括输血前巡视、输血中巡视、输血后巡视；

护理会诊：

▲支持多病区协同会诊，针对会诊流程和所需要会诊的患者，填写会诊文书（此功能需提供系统截图佐证）

支持会诊申请、反馈情况的记录

护士档案：

支持护理人员信息查询、编辑、图片上传、档案导入；

支持按病区护理人员信息查询；

支持护理人员的变动信息的登记和查询。变动信息包括：状态变动（离职、调离、职称变动、教育信息、病区变动、继续教育、科研专利、获奖情况、论文著作）等等；

支持护理人员的工作经历、兼职情况记录；

支持护理人员相关数据统计；

支持外派、实习等无账号人员的维护，便于排班；

护理路径：

支持查看本病区护理路径的执行情况；

支持护理路径生成、执行。

出院事院：

支持出院患者的护理文书自动归档；

3、专项增值业务

管道管路管理：

支持通过医嘱直接导入；

支持针对病人的管道进行流程管理，从病人置管、记录护理过程观察情况、风险评估、拔管，并支持管道护理记录的打印。

支持患者管道滑脱风险评估，并支持上级护士对滑脱风险评估进行审核；

针对非计划拔管有原因确认及弹出不良事件上报的填写

支持患者管道引流量的24小时自动汇总。

压力性损伤管理：

支持患者压力性损伤评分；

支持对压力性损伤的观察记录以及上级护士对观察记录进行审核、巡视以及情况追踪；

支持患者难免压疮申报；

支持自定义压力性损伤、难免压力性损伤审核流程并审核；

支持发生的压疮不良事件（院内）上报。

跌倒管理：

支持患者坠床跌倒评分；

对跌倒/坠床评分高风险患者统一管理；

▲支持发生跌倒/坠床事件登记，记录详细原因，提供整改措施及效果评价（此功能需提供系统截图佐证）

支持发生跌倒/坠床事件不良事件（院内）上报，针对发生原因、整改措施及效果提供报表分析，为有效的预防措施提供整改依据

护士排班：

支持病区护士排班，批量调整班次，支持与护理资质绑定，自动判断每个班是否符合的资质要求；

支持通过直接轮班或轮人两种模式实现快速完成周排班；

支持护理人员请假审核、加扣班管理；

支持护理学员的带教排班；

支持护理组长标记功能，护士长特殊符号突出显示；

支持患者床位分配管理；

支持病区护士排班表的查询；

支持排班数量、排班时长统计。

支持排班信息发布（护士长发布后护士才能看到排班信息）

不良事件管理：

支持对发生的不良事件院内上报

支持针对护理隐患（未发生），护理不良事件（已发生）：给药错误、针刺伤、护理投诉、护理事故、烫伤、压疮、高危压疮、坠床、跌倒、药物外渗、管道滑脱等情况进行的上报、管理、整改分析

支持护士长、护理部对不良事件的审核、情况追踪及管理

支持不同不良事件类型可自定义需填写的内容

可设置常用的事件类型，名称方便快捷选择

支持不良事件统计分析并生成相应统计图，可分月份、护理单元统计不良事件情况

产程：

支持产程记录的填写，并可自定义模板

支持产程记录完成填写后自动绘制产程图

支持产程图的打印

敏感指标统计分析：

支持按病区进行敏感指标填报；

支持护理部查看、核对各病区、全院的敏感指标填报数据并修改。

三、心电管理系统升级

1、系统基本要求

(1)无缝完成现有院内心电数据合并及系统内对应心电设备数据升级，系统全流程软件采用纯B/S架构设计。旧数据在新BS构架下实现原有系统功能。迁移费用由中标方承担。

(2)所有医生客户端无需安装应用软件，可直接通过浏览器登录系统，软件主界面包含预约分诊、检查管理、病历管理、临床浏览、数据统计、基础设置功能模块，▲提供包含以上功能的B/S软件主界面截图证明。

(3)维护与升级：维护与升级工作集中于服务器端，医生客户端无需维护，减少医院后期的维护成本，实现系统的在线维护、无缝升级。

(4)系统完整性：登录系统后的功能模块需全面含概心电生理检查业务的全流程，需包含以下模块预约登记、心电检查、动态心电/血压检查、电生理检查、病历管理、分析诊断、报告打印、统计分析、系统管理。

(5)▲在用户登录界面，支持用户名+密码登录、CA登录、扫码登录、人脸识别多种身份认证机制，确保身份的唯一性和安全性（此功能需提供系统截图佐证）

(6)支持与HIS系统集成，实现从HIS当中获取患者资料；支持电子申请预约信息获取。

(7)要求心电数据以XML标准定义的格式进行波形的存储，建立标准心电数据库，为医院开展科研教学提供有效的数据基础；

(8)可视化配置：系统具备可视化管理配置功能，医护及管理人员可通过系统对检查分类、检查项目、公共/个人模版、打印模版、危急值项目、临床浏览、参数配置、评估量表、打印模板字典、质量控制、敏感词、数据统计、心电业务等项目进行设置。

(9)▲要求系统支持国产化适配，可适配国产服务器、国产操作系统、国产数据库。（提供相关证书证明）

2、系统功能要求

2.1.预约分诊

2.1.1.预约登记

(1)无需安装客户端软件，任意电脑中浏览器直接登录访问。

(2)支持常规心电、动态心电、动态血压、电生理检查项目的预约登记，实现分诊。

(3)支持直观队列可视化预约分配，清晰显示各队列号源总及已预约数量；

(4)支持自动分配号源或手动选择号源。

(5)具备过号列表管理，对所有过号的检查进行列表展示，同时支持过号自动激活或手动激活功能，重新回到检查队列中。

(6)支持可预约号源的自定义可视化设置，按周、日期等不同条件自定义设置；提供软件设置截图证明。

(7)支持检查号自动生成规则可视化设置，依据检查分类、检查项目分别设置；

2.1.2.电子叫号

(1)支持检查房间设置，用户可自定义设置房间所属科室、房间名称及房间类型。

(2)具备叫号屏管理功能，支持用户对叫号屏进行修改、新增、删除。

(3)支持用户自定义呼叫内容维护，可自定义新增、修改、删除呼叫内容。

(4)支持横屏与竖屏两种屏，可根据实际情况自定义设置。

(5)支持配置工具自定义显示参数（屏幕显示方式、检查队列/设备屏维护、过号/急诊患者字体颜色自定义、显示内容等）。

2.2.检查管理

(1)支持将静息心电、动态心电、动态血压、电生理检查多种不同类型的检查项目融合到一套系统中使用，并支持系统内直接新建静息心电、动态心电、动态血压、电生理检查。

2.2.1.静息心电检查管理

(1)支持快速心电检查功能，可实现先采集心电图后编辑病历，适用于急诊病人心电检查；

(2)具备新患者检查向导程序，可根据医生选择的检查项目，同步显示对应的导联联接示意图。

(3)支持常规12导联同步心电加做功能，可加做右室壁、加做正后壁、加做右室壁+正后壁等组合模式，并可设置任意采集时长。

(4)支持12导、15导、16导、18导联同步心电，心向量、心室晚电位、心率变异检查模式，并可设置采集时间。

(5)支持拓展阿托品试验检查项目服药前、服药后首次检查以及服药后的采集模式。

(6)支持拓展心得安试验检查项目服药前、服药后首次检查以及服药后的采集模式。

2.2.2.电生理检查管理

(1)支持接收具有DICOM或XML传输协议的心电图机、具有数字输出的动态心电图、运动平板心电图电生理检查设备的数据，对数据进行处理和存储，并可与医院信息管理系统进行整合，通过网络发布报告。

(2)支持各类型电生理设备集成，包括Holter、运动平板、脑电图、肌电图、TCD，听力检查、眼科检查、神经电生理检查等。

2.3.诊断管理

2.3.1.分析诊断

(1)无需安装客户端软件，任意电脑中浏览器直接登录访问。

(2)具备新检查病历到达提醒、会诊病历到达提醒及会诊病历返回提醒功能，并支持设置是否提醒、声音提醒开启时间设置及提醒方式的设置。

(3)具备对异常测量参数标红显示，同时支持以每一个分析测量值进行手动修改。

(4)支持原始采集的心电波形进行重分析。

(5)提供测量分析工具：电子测量尺、平行尺、波形微调、波形定标、多种波形显示方式、波形放大等。

(6)直角尺测量功能，模拟直角尺工具，横向、纵向匀有刻度，横向可测量时间差并折算心率值、纵向可测量幅值差，使用鼠标右键点击直角尺横、纵向，可自动测量出数值。

(7)心拍放大分析功能：支持任意心搏单击放大分析，可对每个P、Q、T测量点进行手动微调；每个单击放大QRS波群测量参数不少于25种。

(8)同屏对比功能，患者历史检查数据多次同屏对比功能。

(9)具备导联纠错功能，可以通过软件直接修正错误导联。

(10)▲提供复合波与选中心搏两种分析模式，医生可根据波形情况在分析诊断界面手动选择不同的分析模式，保证心电诊断的准确性；（提供软件界面截图证明）

(11)具备AF房颤分析功能，医生可在分析诊断界面手动开启或取消房颤分析；

(12)具备详细参数矩阵，不少于200种测量参数值

(13)支持常规心电转换为频谱心电、高频心电、QT 离散度、心电向量、心室晚电位、心率变异等分析功能。

(14)提供丰富的报告诊断库，避免过多的键盘输入。

(15)具备报告记录功能，可详细查看每一个医生对本份病历的每一次操作及报告修改记录。

(16)具备微信分享功能，可在进行心电图诊断分析时直接将该份病历的原始心电波形分享至微信群或专家微信，并支持在微信端打开心电原始波形，进行走纸速度、灵敏度、显示模式的调整，及查看心电报告。

(17)具有空间心向量环动态回放功能，可播放、暂停、停止、速度倍数调整、回放模式选择。

(18)具有心电测量值不合理报警显示功能，可设置不同测量值的不合理值范围，并在回放界面以突出方式清晰显示并弹窗预警。

(19)具有心电报告敏感词预警功能，可为不同检查项目、不同性别设置不同敏感词，当符合条件敏感词出现，系统自动弹窗预警。

(20)具备心电关键字管理功能，可后台自定义新增、修改、删除，关键字内容包括但不限于不同心电诊断结论对应的心脏示意图、电轴示意图等。

2.3.2.危急值闭环管理

(1)具备自动诊断功能，支持医生可全选或自由选择自动诊断词条内容，一键录入报告结论框内。

(2)具备智能危急值预警功能，支持后台智能预分析技术，根据危急值标准自动判断危急病历，并进行危急预警提醒。

(3)支持危急值自动预警级别的设置，用户可自定义设置危急值预警级别。

(4)支持危急值项目、危急值字典维护功能，用户可根据医院现行的危急值标准进行自定义维护，并对危急值内容进行新增、修改、删除。

(5)支持对所有报危急值的病历进行统一列表管理功能，且支持与医院的危急值平台集成，同步显示临床科室处理意见、临床科室处理人、处理时间以及临床最终确认是否为危急值，实现危急值的全流程闭环管理。

2.3.3.心电质控

(1)图像质控：支持对心电波形图像是否良好、是否存在干扰及导联错接情况进行质控。

(2)报告质控：支持对报告诊断的规范与否，是否误诊断进行报告质量的质控。

(3)综合质控：支持图像质控与报告质量双重质控，全面评价心电图图像采集与诊断的质量。

(4)具备完整的报告质控流程，定期对报告质量进行回顾，根据病种、诊断医生、是否疑难等多个维度对报告进行质控，抽取一定数量的报告分配给多个质控医生，按照时间定期开展质控工作，并支持多轮抽查。

(5)具备质控评分功能：依据完整性、规范性、时限性、正确性四大类进行质控评价，且医生可手动选择具体的扣分条目，系统根据医生选择的扣分项进行分值的自动计算并自动给予质控评级。同时，为医院质控医生提供质控细则的可视化设置功能，医院质控医生可根据质控制度自定义设置质控细则及每一项目的分值。

(6)支持对所有质控报告进行统一列表管理，并显示质控不合格原因。

2.4.病历管理

2.4.1.病历管理

(1)多类型病历列表，包含静态心电、动态心电血压、申请病历、会诊病历、已收藏病历、随访病历、危急值病历、质控病历列表。

(2)支持多条件组合查询。

(3)具备病历导入、导出功能。

(4)支持对病历进行手动计费与退费，医生可在心电信息系统内完成心电检查的计费与退费。

2.4.2.病历收藏

(1)支持典型病例收藏功能。

(2)支持个人收藏及公共收藏两种方式，个人收藏仅病例的收藏者有权限进行查看，公共收藏所有用户均有权进行查看。

(3)支持对收藏类型进行分类维护，可新增、修改、删除分类组。

(4)支持单独的已收藏病历显示列表，快速查看已收藏病历。

2.4.3.病历随访

(1)具备病历随访功能。

(2)支持建立随访计划，到期自动提醒。

(3)支持单独的随访病历显示列表，快速查看随访病历结论。

2.5.数据统计

(1)无需安装客户端软件，任意电脑中浏览器直接登录访问。

(2)提供可自由定制的数据统计模块，所有的字段信息都可作为统计条件，并组合使用；根据需要可进行工作量、科研、教学统计。

(3)提供统计模板的可视化配置功能，可在系统设置里对统计模板进行增加、修改、删除和查询操作，在新培训统计方案时，可自由设置按年、按月、按日进行统计，可设置柱状图、折线图、饼图、仪表盘、复合图（柱状+折线）等多种图表类型，可设置查询条件。

(4)阳性率统计：可按检查项目汇总阳性率。

(5)工作量统计：检查医生工作量、科室工作量、审核医生工作量、报告医生工作量。

(6)报告时间统计：门诊、急诊、住院等报告时限的统计。

(7)统计结果可显示统计列表、统计数量、趋势图/直方图/柱状图等多种样式的统计图表，并支持导出。

(8)统计结果可输出到EXECL表格中，并可打印成统计报表。

2.6.设备管理

(1)具有静息心电设备可视化管理功能，可设置设备所属科室、位置、设备图片、热点、接口方式，接入心电图机自动12导转换18导、默认滤波等功能。

(2)具有电生理报告可视化界面设置功能，为不同电生理检查项目设置专门的报告首页、字体、排序、打印、签名等设置。

(3)支持对现有设备进行新增、修改与删除，实时管理医院心电电生理设备。

3、系统接口

1、心电系统实现如下接口及功能：集成平台接口、单点登录功能、360视图功能、PACS接口、EMR接口、体检接口、急诊接口、CA电子签名功能、危急值功能、微信公众号接口、医保单独计费接口。接口费用由中标方承担。

2、电生理系统实现如下接口：CA电子签名功能，接口费用由中标方承担。

四、电子病历系统及病历质控系统升级

1、总体技术要求

支持与HIS系统一体化应用但又能独立升级。

支持服务器缓存技术以规避软件长期使用后可能会出现卡顿问题。

满足《电子病历基本架构和数据标准》、《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准试行》、《医疗机构电子病历管理规定》、《中华人民共和国电子签名法》、《卫生系统电子认证服务管理办法》等政策要求。

支持权限管理，可对现有系统所有功能模块及使用系统的医生角色进行快速的权限对应，实现临床科室更高效的人员管理，有助于工作效率的提升。

2、用户权限管理

支持HIS系统用户导入，与HIS共用用户。

支持权限角色管理，针对不同用户群体设置不同权限。

支持用户角色管理，针对不同用户设置不同角色的权限。

3、基础配置管理

支持统一的数据源管理，针对病历中使用的不同数据源进行配置；也支持使用【同步HIS三方服务配置】功能，一键同步HIS中关于电子病历的三方服务配置。

支持统一的系统参数管理，针对不同应用场景和方式设置不同参数。

支持病历功能报表关联，针对不同的功能模块关联不同的报表。

文书审签管理，针对不同科室、不同书写人、不同病历模板设置不同的审签人，以及不同审签人对应不同代审签人。

CA科室管理，支持医生CA、患者CA分科室启用。

支持CDR补传管理，针对历史书写病历进行CDR系统的病历内容补传。

病案校验科室，病案提交时支持按照科室启用校验科内质控范围。

4、基础数据管理

支持所见项管理，作为系统最小数据元，针对不同所见项设置不同的值域、单位及自定义取值SQL，也可对数字型所见项设置上下限。

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

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

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

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

支持特殊符号管理，可定义特殊符号分类及特殊符号，已预制插件特殊符号。

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

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

支持模板导入导出，可批量导出或导入病历模板。

支持节假日管理，可对节假日进行维护，病历自动完成时跳过节假日。

5、传统病历管理

病历段管理

支持病历段管理，针对传统病历的病历提供进行管理，已预制病历书写规范中涉及的常用病历提纲。可对病历段的签名、诊断、手术特殊段进行标记。

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

病历类型管理

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

支持病历类型设置频次类型、页面、是否新建页面、分组以及打印方式。

支持病历类型设置对应的病历段及病历段内容引用

支持病历类型的替代关系、依赖关系设置

支持对照标准的CDA文档编码。

病历类型段支持对照标准的CDA节点编码。

支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同病历类型的病历。

病历模板管理

支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

支持普通模板管理，针对传统病历的不同病历类型设置不同病历模板。

支持病历模板批量停用、启用。

支持病历模板适用范围设置。

支持病历模板打印控制设置，书写时根据必签签名控制限制书写病历的打印。

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

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

支持病历模板段显示条件设置，书写时根据病人情况进行书写。

▲支持病历模板段树形结构化定义，可设置不同树形节点显示条件，书写时根据病人情况及上级树形节点值控制下级节点的录入。（此功能需提供系统截图佐证）

支持病历模板段树形结构化定义时实时预览。

支持病历模板内容格式定义。

支持病历诊断段左右分栏布局及打印。

支持病历模板复制。

支持批量更新基础模板。

支持病历模板预览、打印预览和打印功能。

病历范文管理

支持病历模板范文管理，针对不同病历模板的病历范文进行定义。

支持病历范文适用范文进行设置，包括个人、科室和全院。

支持病历范文版本管理。

支持病历范文多标签管理，书写时可通过多标签进行搜索，方便医生快速查找范文。

支持病历范文内容定义。

老版范文导入

支持老版电子病历系统病历范文导入生成传统病历范文。

6、诊疗文书管理

支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

支持普通模板管理，针对不同诊疗文书设置不同模板。

支持诊疗文书模板批量停用、启用。

支持批量更新基础模板。

支持诊疗文书模板适用范围设置。

支持诊疗文书模板打印控制设置，书写时根据必签设置限制书写病历打印。

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

支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义SQL取值。

支持诊疗文书模板内容格式定义。

支持对照标准的CDA文档编码。

支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同诊疗文书的病历。

支持诊疗文书预览和打印。

支持表格变量组功能，用于书写时医生自行增加表格行。

7、知情同意书管理

支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

支持普通模板管理，针对不同知情同意书设置不同模板。

支持知情同意书模板批量停用、启用。

支持批量更新基础模板。

支持知情同意书模板适用范围设置。

支持知情同意书模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。

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

支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义SQL取值。

支持知情同意书模板内容格式定义。

支持对照标准的CDA文档编码。

支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同知情同意书的病历。

支持知情同意书预览和打印。

支持表格变量组功能，用于书写时医生自行增加表格行。

8、图文评分表管理

支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

支持普通模板管理，针对不同图文评分表设置不同模板。

支持图文评分表模板批量停用、启用。

支持批量更新基础模板。

支持图文评分表模板适用范围设置。

支持图文评分表模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。

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

支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义SQL取值。

支持评分项自动求和、范围取值及自定义JS分数计算。

支持图文评分表模板内容格式定义。

支持对照标准的CDA文档编码。

支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同图文评分表的病历。

支持图文评分表预览和打印。

9、病历质控管理

9.1质控规则管理

支持质控规则定义，包括时限规则、缺失规则、内容规则、脚本规则、人工规则、首页规则，已预制病历书写规范中病案质控评分标准规则。

支持质控规则提醒内容及分值设置。

支持质控规条件设置，针对不同病人情况进行计算。

9.2质控方案管理

支持质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级。

支持质控方案定义，设置质控方案总分、质控类型及甲乙丙/优良劣三级对应分数范围。可设置质控规则分组、分组分数及对应质控质控规则。也可设置不同质控方案的前提条件，针对不同病人类型使用不同质控方案。

支持质控方案导出、导入。

支持质控人员定义，可停用、启用，批量质控抽插时分配给不同质控员进行质控。

支持质控员质控范围定义。

支持患者类型定义，可设置患者类型优先级及过滤方式，支持自定义SQL定义患者类型。

支持质控规则分类定义，已预制病历书写规范中病案质控评分标准分类。

9.3运行病历质控

支持运行病历的质控评分及临床反馈。

支持质控报告输出打印。

支持对质控反馈处理进行复核。

支持批量运行病历质控。

9.4科内质控管理

支持临床科室环节质控评分及临床反馈。

支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈。

支持质控报告输出打印。

同时支持运行病历质控，方便科室质控员进行运行病历质控。

支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。

支持对质控反馈处理进行复核。

支持批量科内质控。

9.4终末质控管理

支持医务科、质控办或病案室终末质控评分及临床反馈。

支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈。

支持质控报告输出打印。

同时支持运行病历质控，方便医务科、质控办或病案室质控员进行运行病历质控。

支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。

支持对质控反馈处理进行复核。

支持批量终末质控。

9.5病历质控抽查

支持批量质控抽查，可通过患者类型进行过滤筛选，可选择必抽患者类型，根据患者类型的优先级进行患者抽取。

支持批量质控抽查患者分配质控员进行质控。

支持批量抽查分配时根据指控范围进行自动分配。

支持批量抽查动态均衡分配，保证每个医生都能被平均抽取。

9.6取消完成审核

支持取消病历完成申请审核。

9.7超时申请审核

支持病历超时书写申请审核。

9.8超时申诉审核

支持病历超时申诉后申请审核。

9.9病历修改申请

支持病历签名后不允许修改的情况下，可以进行申请修改，并审核。

10、病历归档封存

10.1病历归档管理

支持病历完成病人批量病历归档和取消归档。

支持调整病历归档时间。

支持病历归档列表输出打印。

10.2病历封存管理

支持病人病历封存和取消封存。

支持控制病历封存后是否允许打印。

11、病历检索统计

11.1病历检索分析

支持已书写病历内容结构化数据查询分析。

支持检索结果列表输出。

支持检索结果病历内容批量输出PDF。

支持病历检索列表查看打印状态。

支持导出PDF操作日志记录。

支持检索出来的病历内容脱敏。

11.2质控结果分析

支持不同科室、不同质控类型的质控结果分析。

11.3病历统计分析

支持病历自定义报表查询分析。

11.4质控缺陷分析

支持高发缺陷统计。

11.5超时统计分析

支持病历超时统计。

12、活动任务管理

支持诊疗活动定义，可设置不同活动标签分类。

支持活动项目定义，可定义不同活动的活动记录项目、记录项目值域、记录项目单位。

支持活动状态管理定义，可定义不同活动的状态列表。

支持活动关系定义，可定义不同活动不同活动状态产生不同活动任务。

支持活动前置检查定义，可定义前置活动状态和检查类型，以及对应的活动检查项目、运算符及检查值。

支持活动任务执行服务外部调用。

支持待办任务服务外部调用。

支持HIS相关诊疗活动任务调用执行。

13、病历书写

13.1待办任务书写

支持通过待办任务书写、签名、审签病历。

支持根据书写科室执行待办任务时自动筛选或手动选择病历模板。

支持待办任务根据质控时限分级显示已超期、未超期、临近超期、无时限的任务。

13.2病历模板书写

支持通过选择病历模板书写病历。

支持根据书写科室自动筛选病历模板。

支持多标签筛选病历模板对应病历范文直接书写病历。

支持通过“模板组”功能，批量新增病历。

13.3文档导航

支持文档列表导航，显示并定位已书写病历及病历段内容。

支持病历编辑锁定及强制解锁，以及快速定位正在编辑病历文件。

13.4病历范文导入

支持本人、本科和全院范文筛选。

支持病历范文多标签搜索。

支持不同版本范文预览、替换和插入病历内容。

支持选择范文部分段导入。

13.5文书词句导入

支持本人、本科和全院词句组筛选。

支持不同词句组替换和插入病历内容。

支持选择词句组部分词句导入。

13.6临床质控反馈

支持运行病历质控、科内质控、终末质控及质控抽查反馈问题处理。

支持质控反馈意见。

支持就诊病人、我的病人、医疗小组和本科室质控反馈列表显示。

支持质控反馈列表直接创建、修改、审订已书写病历和修改病案首页。

13.7病历编辑

支持同一页面、同一分组病历记录连续显示和编辑。

支持同一分组病历根据活动任务关系自动关联连续显示和编辑。

支持不同病历类型病历段内容自动引用。

支持基础变量、模板变量修改手动更新信息。

支持文本上下标及插入本地图片。

支持常见医学表达式插入病历快捷编辑，包括月经史、胎心位置、房角、光定位、突眼、肺结核、心脏相对浊音界、恒牙标注（部位、二位数）、乳牙标注（部位、二位数）、血糖对比、妊娠情况等。

支持标记图标记并插入，可引用已预制标记图和本地图片。

支持特殊符号引用。

支持院内/外历次门诊、住院、以及三方检验报告内容引用，可表格或自由文本录入。

支持历次门诊、住院微生物报告内容引用。

支持历次门诊、住院检查报告内容引用。

支持历次门诊、住院病理检查报告内容引用。

支持外部三方系统报告内容自定义插件引用。

支持历次门诊、住院评分结果内容引用。

支持危急值处理记录引用，可选择插入危急值处理记录。

支持历次病历内容引用。

支持病历医生和患者电子签名，包括文本、图片及CA签名，已支持常见CA厂商接入。

支持病人诊断录入与HIS病案首页诊断同步，同时根据书写规范中规则生成文本插入到对应诊断段。同时支持中医诊断的多症候多治法录入。

支持病人诊断录入自动弹出传染病报告卡填写。

支持病人手术记录ICD-9录入与HIS病案首页手术记录同步，同时生成对应文本到病历内容中。支持自动计算手术时间及复制新增手术记录。

支持病历签名后继续修订病历，每次修订后必须签名才能保存修改内容，达到首次签名后的修改留痕。

支持护理记录内容引用。

支持显示修订痕迹。

支持在病历书写，签名，以及融合界面传输数据到三方系统中。

支持常用功能的快捷键设置。

13.8“一张纸”病历

支持在同一界面完成集病历连续书写（新增、修改、书写任务、范文组）、连续查看、病历打印于一体，方便医生快捷书写、查看及打印病历，大大提高医生效率，把医生的时间还给病人。

基于诊疗逻辑的树形结构化录入

支持病历模板段树形结构化录入，可根据病人情况及上级树形节点动态显示录入下级树形。

支持快捷搜索调整树形节点数据。

已预制第九版《诊断学》中住院病历中既往史、个人史、月经史、婚育史、家族史及体格检查部分结构化录入内容。

支持树形结构化录入根据规则自动产生文本内容到对应病历段中，方便医生快捷书写病历

。

13.9另存范文

支持书写病历另存为范文，可设置适用范围，包括个人、科室和全院。

支持另存为范文版本，可覆盖原版本和新建范文版本。

支持另存为范文时选择范文分类，使用时可直接在快速检索中通过分类名称检索分类下不同模板的所有范文和词句组。

13.10另存词句

支持书写文书另存为词句组，可设置适用范围，包括个人、科室和全院，也可覆盖和新建

。

支持另存为词句组时选择范文分类，使用时可直接在快速检索中通过分类名称检索分类下不同模板的所有词句组和范文。

13.11历史版本

支持病历签名后自动生成历史版本，保证病历修改可追溯。

支持历史版本内容恢复。

支持历史版本内容对比显示修改痕迹。

13.12自动保存/本地缓存

支持病历内容自动保存。

支持本地实时缓存及本地缓存恢复，保证病历内容不丢失。

13.13健康教育处方

支持下达诊断后书写健康教育处方。

14、病历整理及打印

支持病历顺序调整，同时可调整病历页面及分组。

支持病历自动续打，同时支持手动续打。

支持病历打印设置，可设置单面或双面（长边或短边翻转）。

支持连续显示病历，根据记录日期时间自动排序。

支持病历打印默认奇数页、偶数页。

支持多份病历批量打印。

15、范文词句

支持快捷管理病历范文和文书词句组。

16、病历书写列表

支持病历已书写列表过滤显示及同一页面或同一分组连续预览和单独预览

支持已书写列表签名、审订和打印状态显示，支持未签名、已签名、签名完成、未审订、已审订、审订完成、未打印、已打印及需重打显著显示。

支持按创建时间过滤某时间范围内创建的病历。

支持病历作废和恢复。

支持已书写列表自定义显示及记忆功能。

支持显示当前病人的病历状态及质控状态。

支持特殊情况下标记完成患者签名后自动跳过必签患者签名检查。

支持已书写列表名称在模板名称前拼接特定所见项值域。

17、病历自评

支持临床医生根据病历质控方案进行质量评估。

18、病历完成

支持病人出院后临床医生病历完善后病历完成提交。

支持病人出院后根据自动完成时间设置自动病历完成，自动跳过周末和节假日。

支持病人完成后未超过自动完成时间取消完成。

支持病人完成后超过自动完成时间取消完成申请。

19、历次反馈

支持查询历次质控反馈及处理情况查询。

20、历次申请

支持查询历次病历召回修改申请及审核情况查询。

支持查询历次病历取消完成申请及审核情况查询。

21、病历自动上传临床数据中心（CDR）

支持病历签名、保存、病历完成时实时上传病历内容到临床数据中心（CDR）。

五、病案首页及质控系统升级（包含门诊诊疗信息页）

1、总体技术要求

病案首页管理系统支持跨平台使用。

病案首页管理系统采用分布式应用，支持独立部署升级。

具备与HIS系统交互时的熔断机制以保障意外情况下临床业务不受影响。

支持服务器缓存技术实现数据的快速读取与服务快速响应。

▲在修改、保存首页时实时进行病案首页质控检查并记录首页内容的质控信息，质控规则可以在病案首页质控系统中自定义，包括病案首页项目及项目间规则、编码规则。（此功能需提供系统截图佐证）

支持标准化的病案首页录入内容，可根据区域或者应用专科配置首页内容，应用时可提供多种病案首页模板。

病案首页填写页面支持传统模式(流式布局)和数据模式(分页布局)两种

病案首页项目内容支持自动采集，可以通过集成中间件从不同数据源采集数据，并支持采集数据与当前首页内容的比对更新。

病案首页区分环节填写（临床、病案、医保），每个环节支持编辑和提交两个子环节,不同版本(环节)记录内容分别存储，所有修改调整可对比可追溯。

具备不同版本的流程控制，同时支持临床端和病案管理端在提交首页后通过修改申请的方式主动回退。

病案首页项目智能化输入，可以通过项目之间的联动实现快速输入。

支持对操作人员按岗位进行角色划分，功能按角色权限进行展现。

支持同时查询（费用明细、电子病历）、填写首页的双屏式应用。

病案首页定义全结构化，支持文本、数字、选项等类型并通过多种行形式展现。

病案首页登录密码支持加密传输

支持临床医生标注医保主诊断、医保不上传 标识

支持诊断录入时医保灰码明确提示，控制医保灰码诊断不能为主诊断

2、病案首页内容标准化和可配置

病案首页管理系统初始根据《卫生部关于修订下发住院病案首页的通知》（卫医发〔2001〕286号）和《卫生部关于修订住院病案首页的通知》（卫医政发〔2011〕84号）制定了标准的病案首页内容。

在标准化病案首页内容的前提下还提供了可根据区域或者应用专科配置首页内容功能（用户可以根据所在省市配置首页内容，也可以根据不同科室的性质配置首页内容，多个模板可同时应用）。

支持病案首页模板设置临床、编目、医保不同的应用场景，每个场景使用不同的首页模板。

支持病案首页模板的新增、修改、删除。

支持病案首页模板的启用、停用、发布。

支持病案首页内容的新增、修改、删除。

支持病案首页内容单位的新增、修改、删除。

支持病案首页内容值的新增、修改、删除。

支持病案首页内容结构化定义，结构支持文本、数字、下拉选项、结构化地址等多种形式。

3、病案首页布局

支持两种布局方式，流式布局和分区布局，用户可根据自身的要求切换布局模式。

4、病案首页内容数据采集

支持病案首页内容通过集成中间件从不同的数据源采集数据。

支持病案首页内容通过集成中间件往其他系统写入数据。

支持病案首页内容的值通过集成中间件从不同的数据源采集数据。

5、病案首页项目智能化输入

支持病案首页项目与项目之间的控制，包括控制项目隐藏、不可编辑。

支持病案首页项目与项目之间值域的控制，比如出院情况为死亡时控制离院方式也为死亡。

支持病案首页项目一个项目控制多个项目。

支持病案首页项目控制的新增、修改、删除。

6、环节和流程控制

6.1 病案首页

支持病案首页内容分环节编目（临床、病案、医保），每个环节分编辑和提交两个子环节，操作临床提交环节后，流程分别进入病案编辑和医保编辑流程，病案和医保并行，互不干扰。

支持临床端提交病案首页内容后通过病案首页修改申请的方式审核通过后回退重新编辑病案首页内容。

支持病案管理端提交病案首页内容后通过首页修改申请的方式审核通过后回退重新编辑病案首页内容。

支持病案首页修改申请的审核通过和审核拒绝，审核拒绝则不能修改病案室首页内容，审核通过则更新病案首页内容的状态为编辑状态。

支持首页编目发现问题时，主动回退到临床修正。

支持已归档的首页发现问题时，主动回退进行重新编目，同时支持主动回退到临床修正。

病案首页流程变动时，支持使用锚点控制流程。

病案首页支持移动CA签名。

支持病案首页记录日志文件，方便更加快速明确的排查问题。

医保编辑流程支持批量上传和撤消上传。

支持医生首页管理模块，用于临床医生集中查看、检索、打印、编辑病人首页

医生首页管理模块支持支持提供接口外部系统单点登录快捷打开页面

首页编辑保存和提交时，支持录入项的非空检查和基础项目的逻辑检查。

3.6.2 医保结算清单（增值模块：可独立于Web病案首页单独使用）

医保编目管理待编目列表支持仅加载历史病人，针对未使用WEB首页提交首页的历史患者支持医保结算清单上传。

可对患者当前住院电子病案进行查阅。

待编目界面可直接预览医保清单内容确认无误后快捷进行医保上传。

可进行医保编目修正清单内容，调用质控规则进行医保清单质量控制。

针对已编目医保清单可批量进行医保上传。

已编目清单发现存在问题可驳回清单重新进行编目直至内容修正无误。

针对已上传医保清单发现存在问题时可批量进行撤销，修正后重新上传。

可根据患者姓名、就诊号、医保号、病案号、身份证号进行精确检索

7、病案首页内容对比和更新

支持病案首页内容与采集数据的对比。

支持病案首页内容与采集数据对比后存在差异数据时用户可以选择是否更新。

支持病案首页操作版本间的对比，用于查看操作版本与操作版本间内容的差异。

3.8 病案首页质控检查

支持在临床、病案、医保首页编目时进行质控规则检查。

支持可根据不同应用场景（临床、病案、医保）使用不同的质控规则。

支持首页诊断记录和手术操作记录根据编码规则的逻辑校验。

支持规则校验后需纠正内容的提醒，并可定位填写位置。

可支持规则纠错后的首页的在线编辑修改。

提供纠错提醒“禁止”和“提醒”两种可选模式，如选择禁止则要求入院处人员必须完善，否则不能进行下一步操作；选择提醒则只做提醒功能，不做强制性要求。

编码规则的校验，纠错提醒信息支持显示标准的ICD编码和名称。

支持病案首页内容质控信息的记录，可用于统计医生的首页填写规范程度和追责。

9、人员角色权限控制

支持角色的新增、修改、删除。角色对应相应的权限，权限包括临床填写、临床提交、病案编辑、病案归档、医保编辑、医保归档。

支持人员的新增、修改、删除。人员支持从HIS提取，人员对应的角色可选择，人员性质可选择，人员性质包括病案编目和医保编目。

支持通过角色权限控制操作员适用的病案首页管理系统功能。有临床填写权限则可以进行病案首页编辑并保存，有临床提交权限则可以进行病案首页编辑并提交，依次类推。

10、双屏式应用

支持在第二屏展示病人的费用明细清单或者电子病历信息。

11、病案管理

我的主页：支持查看当前操作员的事务明细清单。

病案借阅：支持病案借阅登记。

统计分析：支持质量控制指标的查看。

病案检索：支持通过多条件检索患者诊疗信息。

12、门（急）诊疗信息管理系统

12.1总体技术要求

门（急）诊疗信息管理系统支持跨平台使用。

门（急）诊疗信息管理系统采用分布式应用，支持独立部署升级。

具备与HIS系统交互时的熔断机制以保障意外情况下临床业务不受影响。

支持服务器缓存技术实现数据的快速读取与服务快速响应。

填写页面支持传统模式(流式布局)和数据模式(分页布局)两种

项目内容支持自动采集，可以通过集成中间件从不同数据源采集数据。

定义全结构化，支持文本、数字、选项等类型并通过多种行形式展现。

登录密码支持加密传输

12.2内容标准化和可配置

门（急）诊诊疗信息管理系统初始根据《门（急）诊诊疗信息页质量管理规定（试行）的通知》（卫医发（2024）16号）制定了标准的诊疗信息内容。

支持模板的新增、修改、删除。

支持模板的启用、停用、发布。

支持内容的新增、修改、删除。

支持内容单位的新增、修改、删除。

支持内容值的新增、修改、删除。

支持内容结构化定义，结构支持文本、数字、下拉选项、结构化地址等多种形式。

12.3布局

支持两种布局方式，流式布局和分区布局，用户可根据自身的要求切换布局模式。

12.4门（急）诊诊疗信息页

可自定义门急诊诊疗信息模板并支持内容提取，可快捷相应政策变动提取数据要求。

支持患者基本信息、就诊信息、诊断信息、手术信息、费用信息自动提取。

针对已自动提取生成门急诊诊疗信息页内容人为修正调整。

支持历史修订记录对比查看，针对差异项有明确颜色确认，且可知晓历史内容。

支持患者挂号失效且已就诊完成情况下，夜间空闲时间自动生成门急诊诊疗信息页

支持门急诊诊疗信息页预览打印

六、输血管理系统

1、总体技术要求

支持与HIS系统一体化应用但又能独立升级。

支持服务器缓存技术以规避软件长期使用后可能会出现的卡顿问题。

满足《医疗机构临床用血管理办法》和《临床输血技术规范》的政策要求。

支持权限管理，可对现有系统所有功能模块及使用系统的角色进行快速的权限对应，实现更高效的人员管理，有助于工作效率的提升。

专业性知识的利用，使其能达到合理用血的指征评估、相容血液的自动匹配、血液检测流程的自动匹配等，是产品功能符合专业性的要求。

2、用血计划

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

3、血液预订

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

4、血液入库

可实现血站发血的手工入库和核对入库，也支持实现血站出库单入库。

对于贮存式自体输血，可对采集的病人自体血液进行入库，并记录对应的病人信息，及血液的血型、采集日期、保存位置等信息，一个病人多次采血时，可进行多次的采血记录。

对调用其他医疗机构的血液供本院使用时，可对调入的血液记录来源、条码、血液信息等，并补充本地库存。

对入库未使用的血液，若允许退回时，可对血液退回发出机构，并减少库存。

支持通过Excel文件导入入库。

5、血液出库

调血出库，支持调血至其他医疗机构，并支持上传调血凭证图片存档。

其他出库，对血液采用其他出库方式出库

6、退血管理

支持退血到血站的管理

支持退血到调血医院

支持调血医院退回到本院

7、血液报废

对血袋报废进行相应管理记录

8、血液回收

病区回收：支持病区可直接进行血袋回收和处置，无须拿回输血科处理，血袋输血完成后血袋放置到相应的医疗箱24小时后进行处置。

输血科回收：支持输血科回收血袋，病区输血执行完成后，血袋拿到输血科，输血科进行血袋接收，接收24小时后进行处置相关记录。

9、输血前评估

在进行用血申请时，根据输血目的和选用的输血品种的不同，自动提取需要的输血前检验结果和血型结果，及相关的评估项内容供临床选择。无相关检验记录的进行提示并禁止申请，并检查其评估项是否符合输血适应证并进行提示。

10、临床用血申请

实现临床治疗用血、择期手术用血的申请单下达，可自动获取病人的基本信息，并可录入输血目的、用血品种、用量等输血相关信息，并自动提交至审核环节。

支持对紧急用血的申请，并依据紧急程度的不同，可提示并规范血库进行的不同后续操作，比如“危急”情况下在10-15分钟内发出第一袋未经交叉配血的O型红细胞或AB型新鲜冰冻血浆；“紧急”情况下在30分钟内完成ABO血型正反定型和凝聚胺主侧配血，并发放相容血液。

11、自体输血申请

▲可对贮存式自体输血进行申请，可填写相应的申请信息和计划贮存血量，供血库工作人员进行审核，并可根据采集量和采集量上限等规则，自动生成可修改的采血计划，并反馈临床临床供参考。（此功能需提供系统截图佐证）

12、术中自体输血记录

术中开展的回收式和稀释式自体输血，可在术后由临床或血库进行术中输血记录，包括回收输血量，血液稀释量和浓度等。

13、采集标本

支持LIS采集标本模式，LIS采集标本后输血系统进行绑定标本后进行相关鉴定，配血。

支持输血系统打印条码采集标本，用于后续配血等流程。

14、用血审核

可根据用血量的不同，使用不同人员参与的多级审核制度，可自行设置用血量的多个标准，及每个标准下需要参与审核的人员。

15、异体血核收

可根据临床提交的申请单，对输血申请进行核收；可根据查看输血前评估以及申请单进行核收或拒收。

16、自体血核收

对临床提交的自体血申请进行核收或拒收。

17、血液相容性检测

对需要采集标本重新做相容性检测的申请，可对临床采集的标本进行核收登记，并检查记录其标本质量情况。

可根据申请使用的血液品种自动判断需要进行的操作流程和方法，比如新生儿可不反定型鉴定血型；血浆不需要交叉配血；洗涤红细胞只需要主侧配血

对病人血型进行复核记录，包括ABO和Rh(D)。

可根据申请的血液品种判断是否进行交叉配血环节

当通过输血申请评估病人存在输血史、妊娠史、多次输血时，或交叉配血不合时，提示须进行不规则抗体筛查，并对过程和结果进行记录。若不规则抗体筛查为阳性，还可进行抗体鉴定的结果记录

对于疑难配血院内不能得到相容性结果时，可申请其他医疗机构进行配血。

可记录外部配血的结果，并将对应相合的血液进行入库，同时和用血申请关联，血液用于指定病人。

检测后的标本，按要求需要进行保存一段时间，可对标本进行存储登记，并在超过时效后

进行提示，进行销毁处理和记录

对完成备血后无需使用的血袋操作结束用血

18、血液发放

审核后的临床用血申请，可由临床打印领血单，并凭领血单至血库进行领血，和血库双方共同核对血液质量情况并进行记录。可通过扫描血袋条码进行血液的核对。

由血库采集保存的自体血，在临床领用时双方共同进行核对，并对双方进行记录。

对紧急用血的申请，可根据紧急程度及患者血型情况自动提示可用的相容血液和后续操作对危急的情况可直接进行危急发血，后续补充申请流程。

19、疑难配血记录

针对患者的血液标本通过血型鉴定以及交叉配血过程中，发现是疑难配血的情况，进行标记；标记后通过疑难配血记录进行[申请外配血液]送检。

支持疑难配血界面查看血型鉴定以及配血操作

支持对送检后血站下发的血液进行定向的血站配血入库。

标记疑难配血后，该患者进行特殊标识，便于后续该患者再次输血能直观的知晓患者的情况。

20、不良反应记录

当患者输血出现输血反应时，临床医师或输血科可进行不良反应的登记填报，包括实际输血时间、病人反应体征、不良反应类型、处置措施等。提供标准化的数据进行选择快速填报。

当患者再次输血时，可自动提示患者有输血不良反应史

21、血液接收

输血科血液发放后，病区进行血液接收，接收时支持双人核对；

22、输血执行

支持开始输血时双人核对签名，对输血基础情况进行记录

支持输血过程中巡视记录填写记录，输血15分钟巡视、输血30分钟巡视、输血一小时巡视等

支持开始输血前巡视记录填写

23、变更执行科室

支持患者输血过程中血液还未输完的情况下，患者变更科室，输血血袋进行变更；例如，患者正在输悬浮红细胞2U，现在输了一半，患者需要转到病区，这种情况下可进行输血执行科室变更，变更后剩余血量由下一科室执行。

24、输血后评估

可自动采集患者输血后24小时（或其他时限）内的各项检验指标结果，并比对输血前记录，供临床医生参考在病历中输血效果评价。

25、不良反应回报

支持对不良反应情况进行回报，回报内容填写后支持回报单的预览和打印。

26、质控管理

质控规则：支持在既定的质控项目进行自定义规则。

用血质控：根据上述质控规则的定义，自动质控出符合条件的申请单，由 输血科进行确定质控，最终进行质控评价。

质控申诉：对于输血科质控的结果存在异议时，临床医生、病区护士可进行质控申诉，申诉后由输血科进行确认。

质控统计：对质控的情况进行统计形成表格，并支持导出。

27、权限管理

满足不同人员查看不同页面的需求。

对特殊角色可进行直接授权所有科室或病区，例如住院总可查看所有科室的患者。

对用血审核人员权限分别设置

28、血液信息

对血液基础信息维护，根据院内的所有品种进行维护，以及血液对应可收取的费用进行设置，设置后发血时自动进行记账。

29、存储位置管理

可维护血液保存的物理位置和环境条件，并在血液入库时，可选择记录其相关的存储位置。

30、检验方案管理

支持对血型鉴定的常用鉴定方案进行提前创建，费用绑定，便于血型鉴定时直接选择相应成套方案并进行计费；

支持对交叉配血的常用鉴定方案进行提前创建，费用绑定，便于交叉配血时直接选择相应成套方案并进行计费；

支持建立检验结果的规则库，实现血型鉴定时选择相应结果值后直接生成最终的血型鉴定结果。

31、输血评估

支持输血前评估和输血后评估的评估内容自定义

支持根据不同患者申请不同成分或品种的血液实现评估内容差异化设置，并设置默认值，实现临床医生快捷的完成评估。

32、合理用血规则

支持自定义用血规则，对不同的评估场景、检验结果范围、评估项目自动生成评估结果的合理性。有效避免一些不合理的用血申请，对于一些不必要的输血在前置环节进行控制。

33、库存预警

可按照用血计划或手工设置各血液品种的库存水平和预警界限，并可按照库存积压、正常、偏少、紧缺等多级设置界限，当库存在对应界限时，给出对应的提示或标识。。

可按照血液的有效期，及时的对近过期线的血液进行预警提示。

34、血辨管理

支持根据成分定义是否进行血辨管理，例如血浆部分医院可能就可不进行管理。

支持记录血辨处置人、处置时间以及处置方式，且处置方式支持自定义。

35、血型分布

支持查看所有住院病人的血型分布情况，支持查看输血病人的血型分布情况

36、结束用血记录

支持对完成备血后，临床或者输血科申请或者审核的结束用血记录进行审核和取消审核等操作

37、血液盘点

支持按照输血科对当前库存进行盘点，仅支持盘亏或者盘平，盘点审核后，盘亏的血液会自动产生出库单据，只需审核出库单据后即可完成出库操作

七、院内会诊系统

1、总体技术要求

会诊系统支持跨平台使用。

支持自行设置会诊邀请科室工作性质。

解决会诊邀请收费不标准问题。

支持特殊会诊按分级审核或平行审核。

2、基础设置配置

支持修改、停用、启用接口服务地址。

支持权限设置，设置所有普通会诊申请和所有抗菌药物会诊查看权限

3、常规会诊基础配置

支持新增、修改、删除、停用、启用会诊项目。

支持对会诊项目新增、修改、删除收费方式。

支持按会诊项目对应病历申请、意见模板

支持选择下达会诊申请对应的病历模板。

支持选择书写会诊意见所对应的病历模板。

支持选择下达会诊申请所邀请的科室具备的工作性质。

支持根据参数控制是否启用普通会诊、院外会诊、拒绝会诊流程、拒绝后医嘱是否屏蔽打印

支持根据参数：跨院区会诊邀请会诊科室

支持按院区收取会诊医嘱费用

4、特殊级抗菌药物会诊基础配置

支持选择下达特殊会诊申请所对应的病历模板。

选择书写特殊会诊意见所对应的病历模板。

支持选择下达特殊会诊申请后所产生的会诊医嘱。

支持特殊抗菌药物按科室收费，同科室邀请不收费

支持抗菌药物录入项控制

支持特殊抗菌药物会诊分级审核或平行审核。

支持新增、删除特殊抗菌药物会诊审核人员。

支持设置平行审核申请邀请人数/科室。

支持根据参数控制平行审核是否指定到科室审核

支持平行审核启用仲裁，当平行审核医生审核意见不一致时，可邀请仲裁医生审核。

5、会诊系统-会诊申请

支持查看本人或本科普通会诊申请、特殊药物会诊申请及处理意见。

支持特殊药物会诊申请医生申请仲裁。

支持普通会诊申请进行修订申请、查看修订进度，会诊未分配或未接收，完成会诊都支持修订申请

▲住院医师站特殊抗菌药物会诊支持一次申请多个特殊抗菌药品（此功能需提供系统截图佐证）

6、会诊系统-被邀请

支持对普通会诊申请进行分配、接收、拒绝、会诊、完成会诊。

支持对已完成会诊修订申请

支持对普通会诊申请已申请修订的会诊进行同意修订、拒绝修订、查看修订进度

支持对处于会诊中的记录支持回退会诊至未开始状态

支持对特殊会诊申请填写审核意见，申请仲裁，填写仲裁意见、完成会诊。

• 特定（单）病种质量监测系统

特定（单）病种质量监测系统采用B/S架构，支持国家卫健委ncis.cn发布的51个病种，支持多用户多角色层级管理；设有超级管理员、系统管理员、数据管理员、填报员等多种角色；具有数据上报、审核、流转管理功能，具有数据漏报、数据状态监管功能；系统内置核心质控指标统计公式；具有数据导出、公告发布等辅助功能。

| 一级功能 | 二级功能 | 功能描述 |
|------|--|------|
| | <ul style="list-style-type: none"> 急性心肌梗死 心力衰竭 髋关节置换术 膝关节置换术 社区获得性肺炎（成人，首次住院） 社区获得性肺炎（儿童，首次住院） 脑梗死（首次住院） 围手术期预防感染 围手术期预防深静脉血栓栓塞 剖宫产 慢性阻塞性肺疾病急性发作（住院） 冠状动脉旁路移植术 住院精神疾病 肺癌（手术治疗） 甲状腺癌（手术治疗） 乳腺癌（手术治疗） 短暂性脑缺血发作 房颤 主动脉瓣置换术 二尖瓣置换术 房间隔缺损手术 室间隔缺损手术 出血性卒中 脑膜瘤（初发，手术治疗） 胶质瘤（初发，手术治疗） 垂体腺瘤（初发，手术治疗） | |
| | 支持病种 | |

| | | | | |
|--|--|--|------|--|
| | | | | <ul style="list-style-type: none">急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血惊厥性癫痫持续状态帕金森病哮喘（成人，急性发作，住院）异位妊娠（手术治疗）子宫肌瘤（手术治疗）胃癌（手术治疗）甲状腺结节（手术治疗）中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症严重脓毒症和脓毒症休克（早期治疗）哮喘（儿童，住院）发育性髋关节发育不良（手术治疗）结肠癌（手术治疗）糖尿病肾病儿童急性淋巴细胞白血病（初始诱导化疗）儿童急性早幼粒细胞白血病（初始化疗）终末期肾病血液透析终末期肾病腹膜透析原发性急性闭角型青光眼（手术治疗）复杂性视网膜脱离腮腺肿瘤（手术治疗）舌鳞状细胞癌（手术治疗）口腔种植术宫颈癌（手术治疗）HBV感染母婴阻断 |
| | | | 数据填报 | <ul style="list-style-type: none">支持增加、删除、修改记录填报新记录过程中可暂存可根据病案号、出院时间、病种类型验证重复记录 |
| | | | 数据查阅 | <ul style="list-style-type: none">查阅已填报记录查看已上报的数据状态查看上级审核意见导出已填报记录 |
| | | | | |

| | | |
|------|------------------------------------|---|
| 数据管理 | 数据检索 | <ul style="list-style-type: none"> 支持按病种类型、状态、病案号、医生类别、医生姓名、科室类型、时间类型、起止时间、数据类型、序号、是否上报卫健委等条件对数据进行检索定位 查询数据状态（待审核、已审核、退回、作废等） 记录数据处理日志 |
| | 数据审核 | <ul style="list-style-type: none"> 支持对数据进行审核、编辑、校验、退回、作废及流转等处理 支持记录、查看事件存在问题、改进措施及部门处理情况 支持批量审核 支持批量设置上报卫健委 支持自动审核 |
| | 数据导出 | <ul style="list-style-type: none"> 支持横向、纵向数据导出 支持按页数导出 支持按筛选条件导出 |
| | ▲回收站 (此功能 需提供系 统截图佐 证) | <ul style="list-style-type: none"> 支持对误删数据的恢复 |
| | | |
| 漏报管理 | 获取数据 | <ul style="list-style-type: none"> 支持手动或自动获取数据 支持按疾病类型、数据编码与编码名称、出院科室、出院时间等筛选条件获取数据 |
| | 漏报查询 | <ul style="list-style-type: none"> 与系统中已上报数据进行比对，分析出漏报数据 支持按疾病类型、病案号、疾病/手术编码等条件对数据进行检索定位 漏报状态查询（已报、未报、无需上报、不符合条件等） |
| | 漏报处理 | <ul style="list-style-type: none"> 支持单条及批量处理 支持线下Excel批量处理 |
| | 漏报导出 | <ul style="list-style-type: none"> 支持按出院科室导出，反馈科室补报 支持按病种类型导出，反馈科室补报 |
| | 整体统计 | <ul style="list-style-type: none"> 支持按年/季/月、科室进行统计 支持各病种上报情况统计 支持科室上报情况统计 支持上报员上报情况统计 支持各级管理员处理情况统计 支持漏报管理各病种上报情况统计 |

| | |
|------|---|
| 数据统计 | <ul style="list-style-type: none"> 支持按年/季/月、科室进行统计 提供多种形式的分析图表 指标统计包含基本信息、终末质量、过程质量、调查与评价等内容 <p>▲指标统计（此功能需提供系统截图佐证）</p> <ul style="list-style-type: none"> 基本信息统计：包含ICD-10疾病分类、患者年龄等统计项目 终末质量统计：包含离院方式、住院日、费用等统计 过程质量：包含入院急救、用药医嘱统计等过程质量统计 调查与评价：包含危险因素评估、满意度调查等统计 |
| | <ul style="list-style-type: none"> 总体统计 提供多种形式的分析图表 51 病种核心质控指标完成及明细情况统计 |
| | <ul style="list-style-type: none"> 统计导出 支持导出全部统计指标 支持按条件导出统计结果 |
| | <p>▲分析报告（此功能需提供系统截图佐证）</p> <p>支持对系统内数据按照病种，科室病种，病种科室等多维度进行分析</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> 对接院内系统 提供系统的标准数据接口，与医院现有相关系统紧密无缝结合 单病种患者信息等字段从医院HIS或病案管理等系统中自动调取 |
| | <ul style="list-style-type: none"> 对接卫健委系统 支持外网及前置机自动对接 |
| | <ul style="list-style-type: none"> 系统设置 设置医院基本信息 按需求设置数据上报、数据对接、用户设置、数据管理等模块 |
| | <ul style="list-style-type: none"> 角色管理 支持多角色、多层级的管理模式 支持自定义新建、修改、删除角色 支持自定义角色权限 |

| | | | | |
|-------------------------------------|----------------|--|------------------------|--|
| | | | 系统管理 | <ul style="list-style-type: none">• 可添加、修改、重命名、删除用户• 支持按科室、角色对用户进行分类• 支持科室轮转及科室合并• 支持批量分配角色和病种• 支持批量导入医院所有参与单病种上报的科室及人员列表• 科室人员调整后同步更新• 支持用户检索• 支持新用户注册、管理员审核 |
| | | | 编码对应 | <ul style="list-style-type: none">• 支持诊断编码字典表自定义• 院内诊断及手术编码与国家标准编码表进行对应 |
| | | | ▲重点指标目标值（此功能需提供系统截图佐证） | • 支持对重点指标，按照本院默认值或国家值进行维护，变化类型包括逐渐增加、逐渐降低、动态监测 |
| | | | 数据维护 | <ul style="list-style-type: none">• 具有数据备份及还原的功能• 支持自动备份 |
| | | | | • 支持发布单病种相关工作通知、公告及各阶段数 |
| 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。 | 公告管理、报告管理、信息公告 | | | |
| | | | | • 支持新消息提醒功能 |
| | | | 动态提醒 | • 支持数据状态变动后的消息提醒功能 |

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

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

一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。

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

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

二、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格审查表）。

三、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

四、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

五、按照招标文件要求，投标人应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评标

一.评标要求

1.评标方法

详见须知前附表

2.评标原则

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

2.2具体评标事项由评标委员会负责，并按招标文件规定的办法进行评审。

2.3合格投标人不足三家的，不得评标。

3.评标委员会

由采购人代表和评审专家两部分共5人组成，其中由评审专家库产生的评审专家4人，由采购人派出的采购人代表1人。

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

3.2评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

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

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

（3）与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

3.3评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

（1）审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

（2）要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

（3）对投标文件进行比较和评价；

（4）确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

（5）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为；

（6）法律法规规定的其他职责。

4.澄清

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

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

4.1评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

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

5.有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

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

（2）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

（3）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（4）不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

(5) 不同投标人的投标文件相互混装;

(6) 不同投标人的投标保证金从同一单位或个人的账户转出;

6.有下列情形之一的,属于恶意串通投标,其投标无效,并追究法律责任:

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

(2) 投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件;

(3) 投标人之间协商报价、技术方案等投标文件的实质性内容;

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

(5) 投标人之间事先约定由某一特定投标人中标、成交;

(6) 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交;

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

7.投标无效的情形

投标人存在下列情况之一的,投标无效:

(1) 未按照招标文件的规定提交投标保证金的;

(2) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的;

(3) 不具备招标文件中规定的资格要求的;

(4) 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的;

(5) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的;

(6) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

8.废标的情形

出现下列情形之一的,应予以废标。

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

(2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的;

(3) 投标人的报价均超过了采购预算的;

(4) 因重大变故,采购任务取消的;

9.定标

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

二.落实政府采购政策

1.节约能源、保护环境

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

2.促进中小企业发展

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

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

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

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

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

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

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

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

投标人应当对提供材料的真实性负责，若有虚假，将追究其法律责任。

三.评标程序

1.符合性审查

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

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

符合性审查表

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 | 投标文件规范性、符合性 | 投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。 |
| 4 | 主要商务条款 | 审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行盖章。 |

| | | |
|---|-----------|---|
| 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.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。 |
| 6 | 其他要求 | 招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。 |

2. 投标报价审查

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

3. 政府采购政策功能落实

对于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

4. 相同品牌审查

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

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

多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按上述规定处理。

5. 详细评审

采购包1：

采购包1：

| 评审内容 | | 评审标准 | | | |
|--------|------|--|----|-------|----------------|
| 分值构成 | | 技术部分80.00分 商务部分10.00分 报价得分10.00分 | | | |
| 评审因素分类 | 评审内容 | 具体标准和要求 | 分值 | 客观/主观 | 关联投标（响应）文件格式文件 |

| | | | | | |
|--|--------|--|---------|----|--|
| | 技术参数响应 | 招标文件功能要求及技术要求：完全满足没有负偏离的得满分 30 分，在技术参数要求中，▲为重要参数，每一项不满足或者负偏离扣 1 分，其余参数为基础参数，每一项不满足或者负偏离扣 0.5 分，扣完为止。标注“▲”条款评分说明：需提供佐证材料（系统截图或测试报告等） | 30.0000 | 客观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
| | | | | | |

| | | | | |
|--------|--|---------|----|--|
| 整体设计方案 | 投标人提供的项目整体设计要符合国家或行业对医院信息化建设的相关要求，根据投标人提供的项目整体设计方案，从项目建设背景、建设需求、技术路线、方案设计4个方面进行评审，以上每缺少一项内容扣5分，每项中内容存在缺陷或不足的扣1-2分，每项中存在严重缺陷或不足的扣3-4分，最多扣20分。不提供不得分 | 20.0000 | 主观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
|--------|--|---------|----|--|

| | | | | |
|--------|---|--------|----|--|
| 项目实施方案 | 根据投标人提供的整体项目实施方案，从项目实施步骤、阶段性成果及时间、人员配置及其工作职责3个方面进行评审，以上每缺少一项内容扣3分，每项中内容存在缺陷或不足扣1-2分，最多扣9分，不提供不得分。 | 9.0000 | 主观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
|--------|---|--------|----|--|

| | | | | | |
|------|--------|---|--------|----|--|
| 技术评审 | 技术培训方案 | 根据供应商提供的技术培训方案进行评分包括但不限于:(1)技术培训保障体系、措施(2)技术培训支持;以上每缺少一项内容扣2分,每项中内容存在缺陷或不足扣1分,最多扣4分。不提供不得分。 | 4.0000 | 主观 | 封面 目录 投标人(供应商)应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
| | | | | | |

| | | | | |
|--------|--|--------|----|--|
| 质量保障方案 | 根据供应商提供的质量保障方案进行评分包括但不限于:(1)服务质量保障体系(2)服务质量保障措施(3)服务技术支持。以上每缺少一项内容扣3分，每项中内容存在缺陷或不足的扣1-2分，最多扣9分。不提供不得分。 | 9.0000 | 主观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
|--------|--|--------|----|--|

| | | | | |
|------|---|--------|----|--|
| 应急方案 | <p>根据供应商提供的针对本项目制定应急服务方案进行评分，包括(1)应急措施(包含突发事件处理方案)(2)应急处理后续计划(3)应急处理响应时间(4)应急问题处理人员配置。以上每缺少一项内容扣1.5分，每项中内容存在缺陷或不足扣1分，最多扣6分。不提供不得分。</p> | 6.0000 | 主观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
|------|---|--------|----|--|

| | | | | | |
|--|------|--|--------|----|--|
| | 保密服务 | 根据供应商提供的保密服务进行评分，内容应包含但不限于:(1)保密措施;(2)保密服务承诺函。以上每缺少一项内容扣1分，保密措施存在缺陷或不足扣0.5分，缺少保密服务承诺函扣1分，最多扣2分。不提供不得分。 | 2.0000 | 主观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|--------|---|--------|----|--|
| | 类似项目业绩 | 2022年09月01日—提交响应文件截止之日投标人或所投软件开发商有行业类似业绩，每项得2分，最多得6分。备注：1.须提供中标通知书或合同（合同关键页，包括但不限于：合同首页、服务内容页、签字盖章页）的复印件或扫描件。2.日期以中标通知书签发时间或合同签订时间为准。 | 6.0000 | 客观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
|--|--------|---|--------|----|--|

| | | | | | |
|------|-------|--|--------|----|--|
| 同方以甲 | 著作权证书 | 投标人或所投软件开发商具有与本项目相关的软件著作权证书，门诊医生工作站、护理系统、电子病历系统、心电系统、病案首页及质控系统、单病种监测上报系统、会诊系统、输血系统，提供一个得1分，最多得4分。（著作权名字可略微不同，但需满足功能要求）（注：以上认证证书须提供有效期内证书原件彩色扫描件并加盖投标人公章） | 4.0000 | 客观 | 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
| | | | | | |

| | | | | | |
|------|------|--|---------|----|--|
| 价格评审 | 价格评审 | <p>F1指价格项评审因素得分=（评标基准价/投标报价）×100×价格项评审因素所占的权重（注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。）最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。</p> | 10.0000 | 客观 | 分项报价表 开标一览表 封面 目录 投标人（供应商）应提交的相关证明 投标人业绩情况表 投标人基本情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函 主要商务要求承诺书 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 技术偏离表 具有独立承担民事责任的能力证明文件 联合体协议 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 投标人承诺函 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 项目组成人员一览表 中小企业声明函 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 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 法定代表人授权委托书 监狱企业证明文件 残疾人福利性单位声明函 |
|------|------|--|---------|----|--|

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 | | | | | |

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 | 1.政府采购合同（合同名称及编号） 2.中标（成交）公告或中标（成交）通知书 3.招标（磋商、谈判）文件或询价通知书 4.投标（响应）文件 5.供应商的承诺、声明或保证（如有） 注：验收依据可根据项目具体情况适当增加 |
| 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。 |
| 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

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(供应商)应提交的相关证明
- 详见附件: 投标人业绩情况表
- 详见附件: 投标人基本情况表
- 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: 主要商务要求承诺书
- 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: 技术偏离表
- 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: 联合体协议
- 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: 投标人承诺函
- 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: 项目组成人员一览表
- 详见附件: 中小企业声明函
- 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: 缴纳投标保证金证明材料
- 详见附件: 其他材料
- 详见附件: 法定代表人授权委托书
- 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