

一、项目名称

以电子病历为核心的软硬件一体化信息系统维保服务

二、项目目标

主要功能或目标：本项目以保障医院信息系统稳定高效运行为核心目标，涵盖以电子病历为核心的软硬件一体化信息系统（含 EMR、HIS、预约平台等）的全面维护，确保信息系统在日常诊疗活动中的稳定性和响应速度；支持系统功能的动态优化与小型需求的敏捷开发，适应临床业务流程需求改进；对服务器运行环境及其配套资源进行实时监控与调优，确保其在高负载情况下的稳定运行；在政策性变动、特殊活动及节假日期间，提供全方位的技术支持，提供应急保障服务与前瞻性运维支持；支持医院信息系统与最新医疗信息化建设要求的深度融合，强化数据互联互通能力，为医院数字化转型提供可持续的技术支撑。

需满足的要求：遵循国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等相关要求，以及《公立医院运营管理信息化功能指引》、《公立医院高质量发展促进行动（2021-2025 年）》、《智慧医疗分级评价标准(2025 版)》等政策文件要求。确保医院信息化建设的合规性与前瞻性，助力医院实现数字化转型与高质量发展。

三、采购内容

（一）采购清单

本次招标内容包括系统软件的开发、安装、技术支持、运行维护、项目验收、培训及售后服务等。

序号	货物/服务名称	数量	单位	服务期
1	系统运维技术服务	1	套	至 2026 年 3 月 31 日

（二）服务期限

至 2026 年 3 月 31 日

（三）报价要求

- 1、为实现本次项目建设目标，投标人如发现采购内容有任何漏项或缺项，而该漏项或缺项是满足相关系统功能完善、保障性能要求所必须的，则虽未列入采购清单中，但投标人也应在投标文件中补充齐全，由此所产生的相关费用均包含在本次投标报价中。
- 2、由上级部门或巴彦淖尔市医院部政策性变动导致的软件升级、新模块开发、院内外接口制作等所产生的费用，包含在本项目的投标报价中。

#### 四、软件运维服务详细参数及相关要求

##### (一) △运维软件系统范围

系统名称	子系统	主要内容
信息集成平台	信息集成引擎	提供各种消息标准适配器以及中间件技术实现异构系统之间的接口转换和消息可靠路由。各个医疗信息系统以松散结合的方式接入集成引擎，实现快速的、可扩展的医疗信息系统集成。实现服务注册、服务发布、服务适配和消息路由，建立服务动态松耦合机制，实现各应用之间接口可管理、透明化。院内系统数据交互标准化、服务标准化。
	运行监控平台	提供图形化管理工具，能够管理所有业务系统集成节点，监控整个医院信息平台运行状态，综合监控系统，服务交互系统、异常处理系统、性能监控系统、日志管理系统
	交互服务管理平台	支持对访问信息库的用户进行授权及认证，支持数据防篡改及隐私数据保密，支持业务流程的追踪和审计，支持日志的记录和查看，支持消息可靠传递及消息追踪、调度等功能；服务管理库、权限管理、审核管理、服务配置引擎、集成引擎配置
	信息开放接入平台	控制台、文档中心、测试系统、OPEN API，提供二次开发环境，提供基础公共业务组件的封装，并提供维护管理工具
	集成平台接入支持包	提供独立SDK接入支持包，可供第三方业务厂商根据相应开发语言，进行自主接口接入、联调、测试
主数据管理平台	主数据管理系统	全院患者主索引EMPI、医务人员主索引、科室、医疗卫生术语和字典注册管理服务。针对各类实体形成类注册库（如患者注册库、医疗服务人员注册库、机构注册库、术语和字典注册库）。基本功能要求包括患者、医护人员的注册、更新、失效、合并、查询功能；医疗机构（科室）信息注册、更新、停用、信息查询；术语和字典以及批量导入导出、分类浏览、关系维护、版本管理、映射关系维护、向其他系统同步术语和字典功能。
	主索引管理系统	

信息资源管理中心	数据接入引擎	采用国际、国内主流数据接入技术，实现实时数据、非实时数据统一接入到操作数据存储ODS（Operational Data Store）库。
	数据中心管理系统	实现临床数据中心(CDR)结构的界面可视化管理，包括：数据抽取（ETL、OGG等）、结构变更、数据清洗监控及数据有效性验证。包括CDR的数据统计功能；
	临床数据库（CDR）	通过对操作数据存储库ODS进行数据抽取、清洗、加工、转换，将临床业务数据标准化后存入临床数据库（CDR）中。
	运营管理库（MDR）	通过对操作数据存储库ODS进行数据抽取、清洗、加工、转换，将医院运营管理数据存入运营管理库（MDR）中。
	电子病历文档库（EMR）	通过对操作数据存储库ODS进行数据抽取、清洗、加工、转换，形成以患者为中心的电子病历数据存入电子病历文档库（EMR）中。
	患者全息视图	以患者为中心，全面展示患者本次/历次就诊的所有病历数据，包含：患者基本信息、诊断、医嘱、检验、检查、输血、手术、护理、会诊、病历等。
	数据统一上报平台（对外）	对医院各类上报类型数据进行标准化处理，统一图形化管理、监控，实现统一数据上报服务
医院运营管理决策支持系统	商业智能引擎	实现数据的任意挖掘，通过对维度、度量的拖拉拽实现数据报表；通过选择性的图标显示模式实现图标报表；通过表单过滤、筛选、算法配置实现报表的挖掘光度和深度控制；通过报表工具的层层钻取和回溯实现报表的挖掘粒度控制
	院长运营决策支持	针对院长、副院长分管业务区别，形成基于业务的运营决策、管理支持
	科主任运营决策	针对科室主任所管辖的职能反馈，构建以本科室为角度的运营决策支持
	运营主题分析	针对医院运营管理的不同主题进行分析。包括等级医院评审指标，日常运营基本监测、住院患者医疗质量与安全监测、合理用药指标、医疗质量管理与控制、门诊情况、手术情况、住院情况、人事管理、医疗科室、护理部相关指标、质量管理、用药分析、医保分析与评价等各种主题指标分析
	移动运营决策	通过医院企业微信信号端展示医院管理者关注的门

	支持系统	诊、住院、科室运营、质量监控等核心指标
单点登录	单点登录	支持单点登录、统一管理、SSO配置、用户审核
一体化电子病历系统	电子医嘱	门急诊医生站、门急诊护士站、住院医生站、住院护士站、医技工作站、门诊药品管理系统、住院药品管理系统、药库管理系统
	结构化电子病历文书	门急诊医生站结构化病历文书、住院医生站结构化病历文书
	电子申请单平台	医生站统一的各类检查检验申请单
	电子病历质量控制	病历书写质量控制，医疗流程监控、病历质量监控、药品安全控制、质控规则定义
	临床路径	路径模板设置、路径执行
移动护理系统	病人管理	病人简卡、流转管理
	健康教育	
	医嘱执行	输液医嘱执行、口服药医嘱执行、针剂医嘱执行、护理医嘱执行、检验医嘱执行
	体征管理	体征录入、批量录入、体征待测
	护理文书	各类护理记录单、护理评估单、告知书
护理管理系统	护理人员动态档案管理	护理人员基本档案：列表展示及高级查询、增加、修改、注销及验证、档案导入导出、查询分析及导出、护理人员调动、批量照片导入、统计分析等
	护理排班及请假管理	护理单元设置、排班班次设置、床位数维护、排班权限设置、护理排班、护理人员一览表、全院排班情况、排班分类查看、排班分类汇总
	日常工作与学习	年度工作计划、护理科务会、护理隐患讨论、业务学习项目登记、护理疾病查房、年度工作总结
	质量检查与查房	质量检查指标维护、护理质量检查（抽查）、行政查房、质量检查分析、质量问题汇总
	满意度	病人满意度、护士满意度、满意度分析
	护士考试	新护士考试成绩管理、在职护士成绩管理

	护理不良事件	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
	病区事务管理	护士长工作手册首页：将护士长所有的管理工作集成在一个管理工作平台上，包括质量检查与查房、日常工作、持续改进等，对存在的问题及要做的工作进行自动标识提示，可以直接进行PDCA管理。
内 镜 洗 消 质 量 追 溯 系 统	流程监控	手工消毒、自动消毒、内镜存储
	使用管理	使用登记、使用修正
	监控管理	消毒监控、内镜监测、维修管理、消毒液监测、监测记录
	统计查询	使用追溯、使用统计、成本核算
	基础数据	设备管理、内镜登记、临时内镜、消毒液管理、流水线配置、病种限定、传染病监控
单 病 种 质 控 数 据 采 集 上 报 系 统	单病种采集系统	数据库配置、多数据源支持、NLP数据后结构化、采集SQL管理、病种采集管理、数据映射及转换管理、推送数据配置
	首页	平台使用情况、通知
	数据管理	数据上报、数据补录、数据分配、上报管理、数据审阅、数据导出、提交管理
	质控报告	筛选、下载报告、报告内容
	数据科研	单变量分析、双变量分析
	指标监测	数据看板、数据质量、采集明细、要素分析、数据大屏
	组织管理	角色模板、组织管理
	质控督查	建立督查计划、数据督查、查看详情
	消息中心	系统公告、帮助文档、学习原地
	个人信息	个人账户管理
	系统设置	定时任务、系统版本、系统设置、远程资源
统 一 预 约 系 统	统一医技预约	集中检查预约、护士站预约、综合查询、预留管理、

		签到登记、诊间预约、分时段排班管理 、检查项目管理、机房管理、系统设置、手机预约、自助签到、数据导入方案
微 小 化 HIS 系统	患者管理	患者登记、患者管理
	门诊管理	医师排班、诊疗卡管理、发票管理、门诊挂号、门诊缴费、日结汇总
	住院管理	入院登记、患者管理、患者查询、补录费用、费用录入、费用管理费用查询、收预交金、预交金管理、预交金查询、结算处理、欠费下限、综合查询、出纳打票、取消出纳、出纳日结、结算查询、结算汇总、预交金日结、预交金汇总、费用总账、担保审核、担保申请、费用总账、报表统计、银行接口
	医保管理	缴费业务：门诊挂号、门诊缴费、门诊退费、住院登记、费用上传、住院结算  医保功能：读卡查询、费用冲正、登记撤销、预结算查询、医保对账、费用目录对应、药品目录对应、诊断目录对应、报销比例维护、医保对接
	后台维护	基础字典、价表管理、药品管理、权限配置

## （二）△服务项目

序号	服务项目	服务内容
1	功能维护	影响功能正常运行的系统问题维护
2	模板维护类	协助病历文书、临床路径、组套等基础套餐的协助维护
3	数据问题处理	因操作不规范引发的数据类问题处理
4	流程性优化	原有业务流程的优化类调整
5	数据提取类服务	院方或上级单位所需数据的提取展示
6	接口维护类	原有已经联通并应用的数据接口维护或少量调整
7	接口新增类	少于 5 人日对接口开发工作量对接口开发，超出部分

		接口评估工作量收费
8	性能调优类	应用软件层面的性能优化与调整
9	系统缺陷优化	应用软件衍生的系统Bug修改
10	用户体验性需求	影响用户体验的小型需求修改
11	政策调整类需求	根据国家或区域政策调整的流程及需求
12	系统巡检维护类	月度综合性巡检，并发布巡检报告
13	紧急故障处置类	紧急故障参照项目交付过程中的应急管理方案处理，是否给出故障分析报告
14	数据库维护类	数据库性能类优化、JOB维护
15	数据结构类维护	数据表结构、索引、主键、结构调整类日常维护
16	需求设计类	日常需求定制前的流程或功能设计
17	需求定制类	日常需求的研发定制
18	系统版本更新类	系统版本的日常更新及维护
19	用户培训类	系统新增功能的培训支持
20	服务器协同类	1. 服务器原因导致的问题排查 2. 更换服务器的软件部署支持
21	硬件适配类	应用软件配套的硬件更换适配类需求
22	指标与报表优化类	原有指标与报表的算法、口径、核对、调整等
23	指标与报表定制类	指标与报表的日常定制
24	基础数据维护类	基础数据字典调整类的协助及配合
25	定时上报类需求	月度病案首页、区域上报等原合同内模块功能的排查协助
26	业务协同配合类	业务科室在日常工作中所需配合协同排查指导的事项，例如药品调价、库存盘点等
27	参数配置类	系统功能调整所需的日常参数配置协助
28	数据迁移类	数据表较大引发的数据迁移、数据库更换等情况的数据迁移

29	操作系统适配类	提供应用终端、服务器端的操作系统更换或升级适配服务
30	数据修改类	协助排查还原因操作不当导致的数据丢失或错误
31	数据整合类	数据中心协助整合、抽取、清洗新增业务系统数据
32	配合排查类服务	与合同内应用软件或平台对接的第三方业务系统出现问题时，协助排查错误
33	节假日保障服务	节假日的远程支持及保障
34	日常问题响应类	负责响应日常业务科室提出的对应问题
35	规范化文档支持	提供日常运维问题解决方案、故障分析报告、巡检报告、新增功能操作手册、年度运维报告等标准化文档
36	业务咨询类支撑	对合同内软件系统新功能、新模块、原软件与数据库接口，提供咨询支持
37	安全性改进类	涉及软件的高危风险，提供修补及更新服务
38	总结分析改进类	定期与院方共同对问题及需求进行总结分析，并给出改进方案
39	安全管理	需承诺无条件配合院方完成数据网络安全工作，包括且不限于系统安全升级改造，中间件安全升级改造及服务器安全升级等。

### （三）服务形式

服务项目	服务内容	服务方式（“-”表示不以该方式提供）		
		电话/在线服务	远程服务	现场服务
△在线支持	在线QQ，微信，邮件技术支持	√	√	-
△远程维护	在线远程技术维护	√	√	-
电话支持	电话支持	√	√	-
月度电话回访	定期对用户使用情况进行回访	√	√	-
△现场服务	应客户要求，上门提供服务	√	√	√
△修改原有功能项	应客户要求，修改原实现的功能项	√	√	√
△系统故障诊断	诊断系统故障原因，并提出排除故障措施	√	√	√



系统使用培训	指导临床用户使用系统，提高用户的系统应用能力和工作效率	√	√	—
△系统维护培训	指导信息科进行系统日常维护	√	√	√
系统软件安装	为客户安装有效授权的客户端软件	√	√	—
△数据修正	查找系统中出错的数据，并进行修正。数据的错误常见于操作失误，死机、断电等意外造成的数据错误。	√	√	—
△数据备份	备份系统数据，确保系统数据安全有效。	√	√	—
△数据恢复	恢复有效的备份系统数据。	√	√	√
△服务器迁移	配合院方迁移服务器	√	√	√

#### （四）服务响应时间

##### （1）故障响应时间

设置有专人 7×24 小时接听的电话热线，用于响应系统运行故障及技术支持请求。

##### △（2）服务响应时间（最低要求）：

故障级别	响应时间	故障解决时间
I 级：属于紧急问题；其具体现象为：系统崩溃导致业务停止、数据丢失。	30 分钟，2 小时内提交故障处理方案	3 小时以内
II 级：属于严重问题；其具体现象为：出现部分部件失效、系统性能下降但能正常运行，不影响正常业务运作。	45 分钟，4 小时内提交故障处理方案	10 小时以内
III 级：属于较严重问题；其具体现象为：出现系统报错或警告，但业务系统能继续运行且性能不受影响。	60 分钟，24 小时内提交故障处理方案	40 小时以内
IV 级：属于普通问题；其具体现象为：系统技术功能、安装或配置咨询，或其他显然不影响业务的预约服务。	120 分钟，48 小时内提交故障处理方案	60 小时以内

#### （五）服务人员要求

- 1、服务商所派技术人员应得到院方的认可，院方有权根据技术人员的技术水平、服务质量提出更换要求。
- 2、服务团队具备专业技术力量，成员具备项目管理、软件开发等相关资质（系统集成项目管理工程师、信息系统项目管理师、系统分析师、软件设计师、数据库应用系统工程师）

3、技术人员应遵守院方各项规章制度，对工作期间了解或接触到的医院各项资料、信息等进行保密，若违反保密规定院方将追究当事人相关法律责任，服务商应给予全力协助。

#### （六）服务培训要求

1、培训：培训对象包括系统管理员、医院管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；医院管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。

2、根据医院的情况制定相关培训方案，课程设置等。包括培训资料、讲义等。

#### （七）、△“需求定制类”具体内容

“需求定制类”具体内容包括不限于以下内容：

系统	模块	功能描述
HIS 系统	医保管理	配合完成医保检查数据提取
HIS 系统	支付方式	HIS 系统挂号、缴费结算界面的默认支付方式由现金改为扫码付；
HIS 系统	发票管理	掌医小程序及诊间支付结算完成后自动开具电子发票；
HIS 系统	医保管理	需要修改 HIS 系统—市医保管理系统—省医保旗县结算单中：职工基本医疗保险 和 城乡居民基本医疗保险的打印格式。在打印上述两张表单时，需要将表格中的标题行（即结算旗市代码、名称等）在每一页的最上方都进行显示。
HIS 系统	门诊收费	门诊小票按执行科室分单打印；
护理管理系统	继续教育管理	1. 论文、专利、奖励、课题权限需要设置：本人查询自己，护士长可查询本科室，护理部人员可以查询全院。2. 个人档案修改权限：只能本人修改；查看权限：本人查询自己，护士长可查询本科室，护理部人员可以查询全院。
急诊分诊系统	分诊	按照急诊医学科核定的去向表，更新系统下拉菜单字典
一体化电子病历系统	门诊病案首页	定制修改，屏蔽提交按钮
一体化电子病历系统	电子申请单	检查申请单体现病人信息的病情信息：一般、危、重
一体化电子病历系统	门诊住院	居民健康档案调阅系统集成接口

一体化电子病历系统	医生工作站	医保科需求：会诊要求、目的 增加“跨省异地转诊”选项。
一体化电子病历系统	医生工作站	门诊首页录入手术与操作时只能通过大写字母过滤，需要修改为大小写字母都能检索
一体化电子病历系统	医生工作站	门诊首页录入手术与操作，保存后重新打开发现未真正保存，后果数据表也没有数据
一体化电子病历系统	护士站	按照《内蒙古自治区卫生健康委关于推行主诊医师负责制的通知》的需求，修改新护士站床头卡新格式
移动护理系统	病人管理	按照《内蒙古自治区卫生健康委关于推行主诊医师负责制的通知》的需求，修改新护士站床头卡新格式
一体化电子病历系统	电子病历	首页提交前置规则增加 1. 非医嘱离院 只适用于治疗结果为“死亡”和“恶化” 2. 手术操作填写了切口等级的记录必须填写愈合情况 3. 麻醉时间不能大于出院时间
一体化电子病历系统	门诊医生站	门诊医生站医嘱取药计量算法更正
一体化电子病历系统	报告卡查询	1、死亡报卡，致死的主要原因未做必填限制，不填写就能提交 2、疾控科审核完无法打印，按疾控提供的模版打印
一体化电子病历系统	报告卡查询	1、肿瘤病例报卡，弹窗对应到食源性检测报卡 2、患者疾病相关信息，未做必填限制，不填写就能提交 3、疾控科审核完无打印按钮，按疾控提供的模版打印
一体化电子病历系统	报告卡查询	1、医生填报时在是否复诊、性别等打对钩，疾控科打印出表无对钩
一体化电子病历系统	报告卡查询	报告卡查询增加心脑血管报卡的审核
一体化电子病历系统	检查申请	检查申请单由于医保项目拆分后名称过长，后面内容无法显示，需要将输入框拉长
一体化电子病历系统	检验申请	emr 与 lis 系统接口，开具化验申请如果是组合项目中未去掉其中任何小项，对 LIS 系统传组合项目编码，如果去掉组合项目中的任意一项，传小项编码，化验条码拆分按组合项目和小项进行分别拆分
一体化电子病历系统	住院医生站	住院医生站医嘱查询界面显示限制用药标志“限制或者适用”，参考门诊医生站医嘱界面
一体化电子病历系统	护士站	护士站入科时增加提醒功能，收入床位科室与入院登记科室不一致时进行提醒拦截。

一体化电子病历系统	传染病报告卡	1. 填卡医生一栏填写内容改为医师电子签名 2. 乙类传染病肺结核：医生报告时疾病名称选择改为肺结核（ <input type="checkbox"/> 利福平耐药 <input type="checkbox"/> 病原学阳性 <input type="checkbox"/> 病原学阴性 <input type="checkbox"/> 无病原学结果），现仅打印时 4. 增加丙肝患者转诊单，转诊单相关项目参照肺结核转诊单相应内容。显示正确。 3. 工作单位中：删除班级一栏
一体化电子病历系统	药房药库系统	统一月结表、出入库查询、购入查询、出库单中药品金额四舍五入方式
一体化电子病历系统	药房药库系统	出入库查询界面中，增加筛选项：抗肿瘤、国家谈判药、胰岛素
一体化电子病历系统	药房药库系统	中医开具处方后，新增功能可以给整张处方添加备注信息。
一体化电子病历系统	药房药库系统	中药处方，添加所有药品的总数
一体化电子病历系统	药房药库系统	优化流程：处理因 HIS 收费、药房发药及医嘱状态变更导致的状态不同步问题
一体化电子病历系统	药房药库系统	完善门诊药房叫号显示屏信息
一体化电子病历系统	药房药库系统	中药处方笺中加入货架货位信息
一体化电子病历系统	系统接口	国家抗肿瘤药物临床应用监测网数据上报接口运维
一体化电子病历系统	系统接口	医保药品外配处方流转及医保药品追溯码接口运维
一体化电子病历系统	系统接口	国家传染病智能监测预警前置软件接口运维
一体化电子病历系统	系统接口	食源性疾病预防接口运维
一体化电子病历系统	系统接口	医保移动支付接口运维
一体化电子病历系统	系统接口	工伤保险接口运维
一体化电子病历系统	系统接口	医保 143 个接口运维
一体化电子病历系统	系统接口	开放医疗人工智能接入接口
一体化电子病历系统	系统接口	开放医保智能审核系统接口，业务系统增加主动审核功能
一体化电子病历系统	系统接口	与院内 HQMS 系统接口运维
一体化电子病历系统	门诊医生站	门诊首页数据填写功能运维

一体化电子病历系统报卡系统	报卡管理	报卡管理页面的报卡类型中缺心脑血管上报
移动护理系统	移动护理	更改输血全过程记录单，输血条码需要对应血液种类及输血量
移动护理系统	体征管理	移动护理生命体征集中录入的小便框内目前只能标注数字，希望可以录入字母 C, 目前只能进入到每个患者的界面单独录入，希望实现集中录入时能标注“C”
移动护理系统	系统管理	新版 PDA 与软件的适配
移动护理系统	系统接口	开放医疗人工智能接入接口

## （八）服务方案要求

- 1、根据本项目招标内容制定科学合理的具可操作性的项目组织实施方案、包括安装调试、系统集成、试运行、测试、系统培训、验收等内容，以及组织机构、工作时间进度表、工作程序和步骤、管理和协调方法等。
- 2、根据本项目招标内容制定科学合理的具可操作性的日常维护方案及售后服务方案，包括维护目标、维护范围、维护项目、服务形式、运维规范、运行保障机制、售后服务承诺、售后服务响应时间等
- 3、据本项目招标内容制定科学合理的应急及风险控制方案，包括、应急小组的组织架构和职责、应急处置流程、安全制度、安全管理手段、质量保证方案（组织和人员、软件开发、项目进度、培训和售后保障）、恢复与重建、保障措施

## （九）其他服务要求及其他说明事项

### 1. 其他要求

#### 1.1 服务保证承诺要求

招标文件中要求投标人进行承诺的内容，需要在投标文件中提供正式的服务保证承诺书，承诺内容符合招标文件要求，服务保证承诺书视为合同中组成部分。

### 2、付款阶段及比例

#### 2.1 付款阶段及比例

第一阶段付款：合同签订后 40 个工作日内，采购方支付合同总金额的 50% 作为预付款。

第二阶段付款：软件运维服务期满并经采购方验收合格后 40 个工作日内，采购方支付合同总金额的 50% 作为尾款。

## 2.2、付款条件

### 第一阶段付款条件

双方已完成合同的正式签订，合同生效且具有法律效力。

供应商向采购方提供与预付款金额等额的正规合规发票（发票类型为〔具体发票类型，如增值税专用发票等〕）。发票信息应准确无误，包括项目名称、服务内容、金额、税率等，且发票需在合同签订后的 10 个工作日内开具并交付给采购方。

### 第二阶段付款条件

软件运维服务已按照合同约定的服务标准和要求完成整个服务周期，未出现服务中断、服务质量不达标或其他违反合同约定的情况。

供应商提交完整的运维服务报告，包括但不限于服务记录、故障处理报告、系统优化报告、客户服务报告等。

供应商向采购方提供与尾款金额等额的正规合规发票（发票类型为〔具体发票类型，如增值税专用发票等〕）。发票信息应准确无误，且发票需在收到采购方验收合格通知后的 10 个工作日内开具并交付给采购方。

## 2.3 其他付款说明

△若因供应商原因导致未能按时完成软件运维服务或未能达到验收标准，采购方有权暂停支付尾款，直至供应商采取有效措施解决问题并重新完成服务周期且验收合格后，再按照本付款方式的约定支付尾款。

## 3、其他说明事项

招标人保留对招标文件的最终解释权，有权根据实际情况对招标文件进行必要的澄清、修改或补充，并将相关变更内容通知所有投标人。投标人应随时关注招标人发布的有关通知，否则由此产生的后果由投标人自行承担。