

改造信息化建设项目

竞争性磋商文件

采购单位名称：乌拉特中旗妇幼保健计划生育服务中心

采购代理机构名称：内蒙古正兴工程项目管理有限公司

项目编号：**BSZCZQS-C-F-250040**

2025年06月

目录

第一章 磋商邀请

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 磋商邀请

内蒙古正兴工程项目管理有限公司 受 乌拉特中旗妇幼保健计划生育服务中心 委托，采用竞争性磋商方式组织采购 改造信息化建设项目 。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： 改造信息化建设项目

项目编号： **BSZCZQS-C-F-250040**

采购计划备案号： 乌中政采计划[2025]01686

2.内容及划分采购包情况

采购包**1**：

采购包预算金额（元）：**2,150,000.00**

采购包最高限价（元）：**2,150,000.00**

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	乌拉特中旗妇幼保健计划生育服务中心改造信息化建设项目	1.00	2,150,000.00	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

三.获取磋商文件的时间、地点、方式

详见竞争性磋商公告

其他要求：

无

四.磋商文件售价

本次磋商文件的售价为**0**元人民币。

五.响应文件提交的截止时间、开启时间和地点

详见竞争性磋商公告

六.联系方式

采购代理机构名称： 内蒙古正兴工程项目管理有限公司

地址： 内蒙古自治区巴彦淖尔市临河区内蒙古自治区巴彦淖尔市临河区四季花城二区西墙B5号写字楼11层

邮编： 015000

联系人： 廉女士

联系电话： 15047855383

采购单位名称： 乌拉特中旗妇幼保健计划生育服务中心

地址： 乌兰大街旧交警队院内

邮编： 015300

联系人： 赵志勇

联系电话： 15048992247

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 1 包
2	采购方式	竞争性磋商
3	开启方式	远程开标
4	评审方式	现场网上评标
5	评审方法	采购包1：综合评分法
6	获取磋商文件时间	详见竞争性磋商公告
7	保证金缴纳截止时间 (同响应文件提交截止时间)	详见竞争性磋商公告
8	电子响应文件提交	在响应文件提交截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”。
9	响应文件数量	<p>(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”)</p> <p>(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。</p> <p>(3) 纸质投标文件(正本) 0份; 纸质投标文件(副本) 0份。</p>
10	成交人确定	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
12	采购代理机构代理费用	<p>本项目收取代理服务费</p> <p>代理服务费用收取对象: 中标/成交供应商</p> <p>代理服务费收费标准: 按照中标价的1.5%收取</p>
13	磋商保证金	<p>采购包1保证金金额: 10,000.00元</p> <p>缴交渠道: 虚拟保证金,电子保函</p> <p>其他说明:</p> <p>1、缴纳截止时间为本项目投标(报价) 截止时间, 以保证金账户实际收款为准;</p> <p>2、采用线下缴纳的, 投标单位必须通过基本账户转账至保证金账户, 在汇款时要在备注信息中注明本项目的编号及用途(如“项目编号, 投标保证金”)。</p>
14	电子响应文件签字、盖章要求	<p>应按照第七章“响应文件格式与要求”, 使用单位电子签章(CA) 进行签字、加盖公章。</p> <p>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响应文件。</p>
15	投标客户端	<p>投标客户端需要供应商登录“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</p>

16	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。
17	有效供应商家数	采购包1：3家
18	中标供应商数量	采购包1：1名
19	中标候选供应商数量	采购包1：3名
20	报价形式	详见第一章，“内容及划分采购包情况”。
21	现场考察	采购包1：组织现场踏勘：否
22	兼投兼中规则	本项目可兼投1包，本项目可兼中1包
23	其他	无

二.磋商须知

1.磋商采取网上响应方式，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，获取所响应项目磋商文件，并按照磋商文件的要求制作、上传电子响应文件。

2.磋商保证金

2.1磋商保证金缴纳（如需缴纳保证金）

本采购项目支持“电子保函”和“虚拟子账户”两种方式收取磋商保证金，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，将磋商保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错磋商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：***的磋商保证金”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，由于磋商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磋商保证金的退还

2.2.1已提交响应文件的供应商，在提交最后报价之前，可以根据磋商情况退出磋商。采购人、采购代理机构应当退还退出磋商的供应商的磋商保证金。未成交供应商的磋商保证金应当在成交通知书发出后5个工作日内退还，成交供应商的磋商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，磋商保证金将不予退还：

- （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) 除因不可抗力或磋商文件认可的情形以外,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磋商公告载明的时间等要求参加磋商,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磋商公告载明的时间和地点参加磋商。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) 供应商未按磋商文件要求提供“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

本磋商文件依据《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《政府采购竞争性磋商采购方

式管理暂行办法》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磋商文件的所有内容（包括澄清或者修改），按照磋商文件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

本磋商文件仅适用于本次竞争性磋商公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

供应商应自行承担所有与准备、参加磋商有关费用。不论磋商结果如何，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。本磋商文件的采购人特指 乌拉特中旗妇幼保健计划生育服务中心。

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。本磋商文件的采购代理机构特指 内蒙古正兴工程项目管理有限公司。

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“磋商小组”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符合本磋商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.现场考察

8.1磋商文件规定组织现场考察的，采购人或者采购代理机构按磋商文件规定的时间、地点组织供应商考察项目现场。

8.2供应商自行承担考察现场发生的责任、风险和自身费用。

8.3采购人在考察现场介绍的资料和数据等，不构成对磋商文件的修改或不作为供应商编制响应文件的依据。

9.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.磋商文件的澄清或者修改

提交首次响应文件截止之日前，采购人、采购代理机构或者磋商小组可以对已发出的磋商文件进行必要的澄清或者修改，澄清或者修改的内容作为磋商文件的组成部分。澄清或者修改的内容可能影响响应文件编制的，采购人、采购代理机构应当在提交首次响应文件截止时间至少5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5日的，采购人、采购代理机构应当顺延提交首次响应文件截止时间。更正公告的内容为磋商文件的组成部分，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

响应文件应按照磋商文件第七章“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供应商应按照磋商文件第三章“采购内容与技术要求”进行报价。报价中不得包含磋商文件要求以外的内容，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供应商应在“投标客户端”对【报价部分】进行填写，“投标客户端”软件将自动根据供应商填写信息在线生成“首轮报价表”、“分项报价表”，若在响应文件中出现非系统生成的“首轮报价表”、“分项报价表”，且与“投标客户端”生成的“首轮报价表”、“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.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、修改或者撤回

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磋商文件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，应当按照磋商文件的规定进行保管、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磋商文件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。

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）。

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：

（一）项目背景

随着医疗行业的快速发展以及信息化技术的不断革新，乌拉特中旗妇幼保健院现有的医院信息管理系统在功能、性能和安全性等方面已难以满足日益增长的业务需求。系统存在模块功能老化、数据交互不畅、兼容性差等问题，严重影响了医院的医疗服务质量和运营管理效率。为提升医院综合竞争力，优化患者就医体验，推进智慧医院建设，亟需更换一套更先进、更适配妇幼专科特色的医院信息管理系统。

（二）项目目标

- 功能升级目标：**构建涵盖医疗服务、患者服务、运营管理等全业务流程的一体化信息管理系统，强化妇幼专科特色功能。
- 效率提升目标：**实现各科室、各业务系统间的数据实时共享与高效交互，减少人工操作环节，提高医疗服务和管理工作的效率。
- 体验优化目标：**为医护人员提供简洁易用的操作界面和智能辅助工具，提升工作体验。
- 安全保障目标：**建立完善的信息安全防护体系，确保患者数据、医疗数据和医院运营数据的安全性和保密性。

（三）需求概述

本次更换的医院信息管理系统需具备门诊诊疗服务、住院诊疗服务、医技系统、医政管理、电子病历系统等核心功能模块。医疗业务模块要满足妇产科、儿科等科室的专科业务需求；患者服务管理模块要实现线上线下一体化服务；运营管理模块需涵盖人力资源、财务、物资等方面的精细化管理；信息安全管理模块要保障数据的存储、传输和使用安全。

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	45天内完成
2		标的提供地点	乌拉特中旗妇幼保健医院
3		合同履约期限	45天内完成
4		合同履约地点	乌拉特中旗妇幼保健医院
5		验收要求	依据清单内容验收

6		合同支付方式	1、一期支付期限为 2026年5月底前 ，达到付款条件起 30日 ，支付合同总金额的 10.00% 2、二期根据医院财务状况可以调整支付比例，达到付款条件起 30日 ，支付合同总金额的 20.00% 3、三期根据医院财务状况可以调整支付比例，达到付款条件起 30日 ，支付合同总金额的 20.00% 4、四期根据医院财务状况可以调整支付比例，达到付款条件起 30日 ，支付合同总金额的 20.00% 5、五期根据医院财务状况可以调整支付比例，达到付款条件起 30日 ，支付合同总金额的 30.00%
7		履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳
8		其他	售后服务要求：质保期 2年

2.主要技术要求

采购包**1**：

标的名称：乌拉特中旗妇幼保健计划生育服务中心改造信息化建设项目

序号	参数性质	技术参数与性能指标			
		一、采购内容			
		序号	系统分类	系统名称	数量（套）
		1	门诊诊疗服务	门（急）诊挂号系统	1
		2		门（急）诊收费系统	1
		3		门（急）诊医生工作站	1
		4		门（急）诊护士工作站	1
		5		门（急）诊药房管理系统	1
		6		药库管理与药品会计系统	1
		7	住院诊疗服务	住院费用管理系统	1
		8		住院药房管理系统	1
		9		住院出入转系统	1
		10		住院医生工作站	1
		11		住院护士工作站	1
		12	医技系统	医技执行管理系统	1
		13		放射信息系统	1
		14		超声影像信息系统	1
		15		内镜影像信息系统	1
		16		临床输血系统	1

17		合理用药审查系统	1
18		药师审方干预	1
19		检验管理系统	1
20		卫生材料管理系统	1
21	医政管理	自定义报表系统	1
22		临床路径系统	1
23		抗菌药物分级管理及统计分析系统	1
24	电子病历系统	门（急）诊电子病历系统	1
25		住院医师电子病历系统	1
26		病历质控系统	1
27		门诊诊疗信息页系统	1
28		病案首页管理及质控系统	1
29		病案管理系统	1
30	接口	医保接口、DIP、药品耗材追溯、处方流转、医保动态监测、医保钱包	1
31		全民健康信息平台接口	1
32		病案首页上传	1
33		电子票据接口	1
34		传染病前置软件对接	1
35		食源性疾病上报接口	1
36		远程会诊接口	1
37		医保移动支付接口	1
38		市居民健康档案调阅接口	1
39		智慧妇幼健康管理平台对接	1
40		医院财务管理软件对接	1
41		公立医院绩效平台数据上报	1
42		医共体平台接口	1
43		体检管理系统对接	1

1.1 门诊诊疗服务

1.1.1 门（急）诊挂号系统

主要功能要求：

建立挂号安排表，设置挂号类别、应诊科室、应诊医生、应诊时间、预约、限约数及限号数等。

挂号项目可根据挂号安排的有效时间进行显示，自动屏蔽不在当前时间的挂号项目。

集成病人信息登记和就诊卡发放功能。

▲提供：医保、公费、自费、免费等多种身份的病人挂号；支持就诊卡、医保卡、身份证等多种挂号方式。

提供：窗口挂号、自助挂号、分时段预约挂号，满足患者不同的挂号需求。

提供门诊病案功能，可对病人的详细信息及过敏史进行登记。

根据挂号项目对应的科室、挂号项目、医生自动完成会计科目、收费项目、科室及人员的核算。

提供多种查询统计功能、提供门诊人次的动态流量统计，用于医院的统筹管理。

限制必须在缴款栏输入病人缴款金额后完成收费功能，避免漏收。

提供：退号功能，并正确处理病人应退费用和相关统计等。

提供：多种模式随时查询任意时间段内的收退费信息，并汇总打印。

全键盘操作、个性化参数设置、多种输入法、模糊输入引导等功能保证最少击键和最快响应。

可以随时查询病人费用票据信息，并提供票据补打、重打等管理功能。

提供预约挂号黑名单功能，可将一定预约失约次数的患者加入黑名单，禁止其再次预约。

1.1.2 门（急）诊收费系统

主要功能说明：

提供：通过刷就诊卡、二代身份证、医保卡等直接提取患者信息和费用信息，快速完成收费。

提供：多种结算方式综合应用，包括现金、银行卡、支票、消费卡、医保账户等。

提供：对一个病人同时输入多张单据收费，实现多个划价单据同时收费。

收费员可随时打印缴款书，提供收费员日报、组长日报等统计报表。

提供：中药配方输入功能，可快速输入中草药名称、单味用量、付数及煎法信息。

自动根据病人身份与费别、医院的上下班时间、主次手术等指标完成费用的打折优惠、加班加价、以及收取附加手术费用等特殊计费方式。

提供：退费功能（全部退费与部分退费），按现行会计制度和有关规定严格管理退款过程，程序必须使用冲帐方式退款，每笔退费数据都可查询其相应的原始记录及操作人员。

提供限制在缴款栏输入病人缴款金额后才能完成收费的功能，避免漏收。

提供收入统计核算，能完成科室核算统计等。

提供票据领用、注销、作废、补打、重打等管理功能。

提供：自定义零钞处理规则。

通过接口支持医保/合医结算。

1.1.3 门（急）诊医生工作站

提供：与HIS系统并用又能独立升级。

提供：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。

操作流程需符合门诊医生的SOAP看病思维。

▲提供：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。

采用当前的主流开发技术，能够在国产操作系统下运行。极端情况下，能应对当前国际形势可能带来的过度依赖Windows风险。

提供：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。

1.1.3.1 户权限管理

提供: HIS系统用户导入, 与HIS共用用户。

提供: 权限角色管理, 针对不同用户群体设置不同权限。

提供: 用户角色管理, 针对不同用户设置不同角色的权限。

1.1.3.2 基础配置管理

提供: 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。

提供: 专用账户连接数据库。

提供: 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。

提供: 门诊使用报表管理, 针对不同的角色使用不同的报表。

提供: 心理科病人隐私控制, 心理科病人病情特殊, 心理情况不想被其他人知晓。历史就诊信息中不显示“心理科”的历史就诊记录。

提供: 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。

提供: 统一的URL配置

1.1.3.3 门诊医生站

签到

提供: 根据院区、科室、诊室签到。

提供: 按签到范围显示接诊病人。

提供: 快速切换签到其他科室。

提供: 医生签到后才能使用医生站。

提供: 【本人号】显示当天该医生出诊所有专科已挂号到医生头上的病人。

病人接诊

提供: 病人刷(电子健康卡、区域二维码、电子医保卡)接诊。

提供: 病人接诊、完成接诊。

提供: 病人转诊。

提供: 病人强制续诊。

提供: 门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼。

提供: 门诊患者预约、挂号。

提供: 门诊患者基本信息调整。

提供: 关注特殊情况病人。

提供: 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。

提供: 接诊时同步护士在门诊分诊管理预开的医嘱信息。

提供: 候诊病人单击可查看历史就诊记录。

提供: 就诊列表中显示病人状态图标。

提供: 合约单位病人先记帐后结帐的业务模式。

提供: 超过挂号有效期, 自动完成接诊。

提供: 病人转诊时打印转诊单据。

提供: 强制续诊患者姓名可以进行简码搜索。

病历书写

提供: 门诊病历分段式结构化展示。

提供: 门诊病历段输入、修改。

提供: 插入历次就诊医嘱信息。

提供: 门诊病历段快速定位。

提供：门诊病历段折叠，便于界面清爽。

提供：门诊病历书写实时保存。

提供：引用病历范文模板、引用上次就诊病历内容。

提供：插入检验、检查报告。

提供：特殊门诊例如牙科恒牙标注、妇科月经史等特殊医学表达式插入。

提供：自定义快捷输入特殊符号。

提供：门诊病历新增、修改。

提供：门诊病历签名、取消签名。

提供：门诊病历患者手写板签名。

提供：门诊病历打印后再修改病历流程。

提供：门诊病历预览、打印。

提供：录入病人过敏记录。

提供：病历段鼠标右键【复制】、【粘贴】、【剪切】功能。

提供：病历段【常用词句】功能。

提供：Tab键进入下一个录入段。

历史病历

提供：病人历史病历显示。

提供：一键复制病人历史就诊记录达到快速就诊目的。

提供：对病人历史就诊记录补打病历、补打申请。

提供：对病人历史就诊记录申请退费。

提供：查看历史病历时显示诊疗文书列表并提供：点击预览。

CA

提供：ca签名门诊病历、申请单等其他诊疗文书。

提供：ca移动签名门诊病历、申请单等其他诊疗文书。

门诊留观

提供：门、急诊留观业务。

特色应用

提供：双屏应用，在第二屏展示病人历次就诊信息。

提供：诊室小屏应用，在第三屏幕上显示排队队列信息。

提供：输入法自动切换为英文输入模式，便于医嘱下达时根据简码快速找到项目。

提供：五笔简码匹配项目。

提供：界面护眼模式。

提供：新手模式。

提供：对齐显示医嘱，界面更整洁。

提供：消息提醒，危急值处理、染病阳性反馈处理、传染病报告卡返修处理等。

提供：查看临床视图、病案查阅、诊疗参考。

提供：帮助文档调阅。

提供：登录账户密码修改。

提供：自定义诊室门口小屏界面。

提供：自定义西药选择器显示列。

提供：自定义登录界面背景图片。

提供：锁屏功能，一键锁屏、设定时间无操作自动锁屏。

提供：窗口组弹出浏览器窗口和询问框。

1.1.3.4 医嘱下达

提供：医嘱分类型下达检验、检查、处置、处方、配方、卫材申请。

提供：医嘱新增、修改、删除。

提供：医嘱申请单发送时打印、发送后补打。

提供：医嘱发送、作废。

提供：实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息。

提供：复制他人医嘱。

提供：复制本人历史医嘱。

提供：发送检验检查医嘱后自动标记患者需回诊。

实现以医嘱方式申请住院，生成住院申请单并将病人信息发送到住院处。

门诊工作量数据可保存和自动统计，具备针对医生工作量、费用等各种信息的统计报表功能。

提供：实时查看皮试结果，并可根据皮试结果限制药品医嘱的发送。

提供：医生手工标记皮试结果继用、皮试免试。

提供：实时显示医嘱已执行、已收费状态。

提供：按病人医疗付款方式对应的价格等级（一级、二级、三级价格）计算费用。

提供：药袋费自动计算。

提供：附加手术按折扣方案计费。

提供：按检验指标下达检验申请。

提供：耐受试验检验申请。

提供：使用同一病历模板的不同科室进行一键复制。

提供：开检查医嘱时申请附项目获取病历内容。

提供：数据检查方案

传染病上报

提供：以ICD疾病编码下达诊断，并可根据诊断自动提示填写传染病报告卡。

提供：医生主动选择传染病上报。

西医处方

提供：溶媒药房业务。

提供：特殊药品（毒、麻、精1）类药品下达后，根据毒理分类自动分配处方。

提供：毒麻等特殊药品的代办人身份信息录入功能。

提供：自动导入上次就诊填写的代办人信息。

提供：下达自备药。

提供：院外电子处方流转业务。

提供：下达健康教育处方。

中药配方

提供：中草药处方录入、删除。

提供：中医辨证论治。

提供：选择中医配方、方剂等快速下达中药配方。

提供：从不同配方中选择草药进行组合

合理用药

提供：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。

提供：药品下达时调用药品说明书。

提供：合理用药审方消息显示时长。

常用项目

提供：自动收集常用项目。

提供：常用项目快速下达医嘱。

常用项目新增搜索功能

申请单模式

提供：检验、检查申请单方式开单。

提供：检验申请单查看检验指标信息。

项目选择器

提供：检验、检查、治疗、西药、中药项目选择器。

集中录入

提供：集中录入医嘱方式，适用于不习惯分类型录入或不清楚医嘱项目类型的开单。

高值耗材

提供：高值耗材走备货流程。

提供：高值耗材退费申请流程。

提供：高值耗材不走虚拟库房流程。

诊间提供：

提供：诊间支付。

提供：诊间支付仅显示执行科室为本科室的医嘱账单。

变价项目

提供：变价项目发送时能修改价格。

床旁术中

提供：标记床旁术中项目。

医嘱执行

提供：本科室执行的检查、治疗医嘱由医生标记已执行。

提供：医嘱拒绝执行标记，用于患者要求不执行，有开单痕迹，医疗纠纷时用于佐证。

提供：显示医嘱科室补录的医嘱信息。

自管药管理

提供：临床自管药管理。

1.1.3.5 中医诊断

提供：中医诊断新增、修改、删除。

集医生常用中医诊断。

提供：引用病人历史中医诊断、上次中医诊断。

提供：中医诊断选择器。

1.1.3.6 西医诊断

提供：西医诊断新增、修改、删除。

提供：收集医生常用西医诊断。

提供：引用病人历史西医诊断、上次西医诊断。

提供：西医诊断选择器。

1.1.3.7 报告查阅

提供：查阅检验、检查项目的报告结果。

提供：查阅检查项目观片影像。

提供：集中查阅检验、检查报告。

提供：单个/批量查看、插入检验报告可以通过服务获取微生物报告信息。

1.1.3.8 急诊医生站

提供：标记绿色通道病人。

提供：病人先诊疗后付费就诊流程。

提供：显示病人预检分诊分诊等级。

提供：修改医嘱开单时间，便于急诊病人先就诊后补充医嘱。

提供：自动提取预检分诊录入的问诊信息、体征信息等。

提供：绿色通道病人医嘱发送为记账单，先就诊再付费模式。

提供：对已发药的记账单进行退费申请。

提供：急诊医生交接班功能。

1.1.3.9 成套方案管理

提供：成套方案新增、修改、删除、

提供：成套方案启用、停用。

提供：把病人开单另存成套，便于医生快捷使用。

成套方案有权限控制，不同角色可管理成套方案范围不同。

1.1.4 门（急）诊护士工作站

护理主体业务

待办任务：

提供：医嘱执行、评分评估、皮试结果记录、测量等不同类型的待办任务查看及执行；

消息提醒：

提供：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；

提供：查看消息接收人、接收时间、接收情况等。

病人入出转：

提供：患者门诊留观入住；

提供：患者留观出院；

提供：患者更换床位；

床位管理：

提供：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）；

提供：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。

医嘱处理：

提供：校对发送医嘱，查询、打印病区医嘱审核处理情况；

提供：长期医嘱自动发送；

提供：医嘱校对、医嘱补校对、确认停止后的复核；

提供：医嘱超期回收，单条回退、批量回退；

提供：打印长期及临时医嘱单，同时支持续打；

提供：打印、查询病区对药单（领/摆药单）支持对药单分类维护；

提供：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；

提供：填写药品皮试结果；

提供：医嘱批量执行；

提供：查看药品说明书；

提供：医嘱校对核对、医嘱停止核对；

提供：静配药品批量打包。

费用管理：

提供：护士记账（一次性材料、治疗费等），具备模板功能；

提供：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；

提供：在医嘱校对、发送时调整价格、计费频率及首末日次数；

提供：住院费用清单（含每日费用清单）查询打印；

提供：查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单；

提供：病区费用批量记账；

提供：持续性计费。例如：持续性吸氧等；

提供：成套记账，可自定义维护成套记账方案；

提供：在床旁完成病人费用结算。

提供：对单个病人的新开新停、检查检验、自动计费等费用核对；

提供：自定义设置输液费计费规则设置，根据规则自动计算穿刺费、续瓶费、卫材费。

护理记录：

提供：患者体温单录入和打印，支持特殊标注和历史记录查看；

提供：以周为时间单位，快速检索查询患者体温；

提供：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；

提供：体温单和护理记录单数据同步；

提供：病人入出量记录；

提供：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；

提供：护理记录时，插入医嘱内容、检验检查报告、输血等内容。

提供：护理记录满页打印；

出入量支持医嘱实入量、给液量录入；

提供：双签、审签，且支持医生账户双签；

评估评分：

提供：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；

提供：同时完成多项评分表；

提供：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；

提供：评分评估书写、预览、打印格式统一；

提供：**Morse**跌倒量表（MFS）、**Braden**评估表（成人）、**BradenQ**评估表（儿童）、手术压力性损伤危险评估表（**Waterlow**评分）、**ADL**日常生活活动能力评估单、谵妄筛查量表（**NU-DESC**）、心血管评估系统、深静脉血栓评估表（**Autar**修订量表）、**GLASGO W**评分、**APACHE-II**评分、**WATERLOW**评分、**NORTON**诺顿评分、住院患者营养风险筛查表、糖尿病自我管理行为量表（**SDSCA**）等专科评估内容

提供：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；

提供：暂存功能；

交班报告：

提供：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；

提供：按病区、按科室进行交接班，完成交接班报告的填写。

提供：查询移动临床病人当前输液状态；

提供：查询病区输液巡视记录；

提供：查询病区护理巡视记录；

提供：查询当天配液情况。

护理计划：

提供：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；

提供：符合客户实际的护理计划新增、修改、维护；

提供：对护理计划进行评价；

提供：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。

检验采集：

提供：条码绑定、打印；

提供：标本采集；

提供：标本送检；

提供：使用预制条码；

提供：查看当前病区标本拒收情况。

输血流程：

提供：输血验收，完成血液接收；

提供：输血医嘱执行记录和双人核对；

提供：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：

提供：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

提供：会诊申请、反馈情况的记录

护士档案：

提供：护理人员信息查询、编辑、图片上传、档案导入；

提供：按病区护理人员信息查询；

提供：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；

提供：护理人员的工作经历、兼职情况记录；

提供：护理人员相关数据统计；

提供：外派、实习等无账号人员的维护，便于排班；

护理路径：

提供：查看本病区护理路径的执行情况；

提供：护理路径生成、执行。

出院事院：

提供：对护理文档归档、撤销归档；

提供：出院患者的护理文书自动归档；

提供：对未欠费患者进行床旁结算（非现金结算）；

1.1.1.5 门（急）诊药房管理系统

主要功能要求：

提供收费后自动发药、收费与发药分离、收费时自动确定发药窗口等多种方式。

提供：对申领或调拨的药品进行入库确认。

提供药品盘点、报损、调换和退库功能。

提供：根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色，提醒药剂师。

药品发药支持“候机式”发药方式，可以使药房配药人员在病人来到药房发药窗口之前将病人的药品配好，消除病人排队等候现象。

提供：大处方跟踪与审查处理。

根据上班时间和闲忙状态、库存情况自动确定药品处方的发药窗口或指定发药窗口发药。

提供：对处方中部分或全部药品退药。

提供：发药窗口排队叫号管理。

为门诊收费设置包装数、低限报警值、控制药品以及药品别名等功能。

可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据。

可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账。

具有分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单和统领单，同时追踪各药品的库存及患者的押金等，打印中草药处方单，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理。

可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库。支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单。

提供对门诊收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量。

提供药房工作人员的工作量统计。

具有药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计账及实物账的平衡关系。

1.2.1 药库管理与药品会计系统

主要功能要求：

提供药品字典库维护功能(如品种、价格、单位、规格、批号、生产厂家、供货商、包装单位等信息以及医保类别和处方药标志等)，支持一药多名。

提供：药品配伍禁忌、用法用量、处方职务、适用性别、存储条件等属性的管理。

自动接收科室领药单、自动生成采购计划及采购单。

提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退药等功能。

提供药品会计核算功能，可随时生成各种药品的入库、出库、盘点、调价、调拨、报损、退药明细及汇总数据，报表格式可根据业务需要自定义；提供药品采购应付款管理、付款计划管理功能。

提供：药品分零和时价管理。

提供药品的有效期管理、药品批次管理。可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能。

可自定义药库、药房等各级包装单位及其换算关系。

提供：自动和手动调价，以及指定时间预调价，记录调价的明细、时间及原因、盈亏等信息。

提供：设备多个药品库房，以及自定义药品在库房之间的流向。

提供：对中草药的分包管理。

提供：未开发票的药品办理入库，进行财务审核。

提供：按照不同材质、用途分类、盘点周期、库房进行药品分类盘点。

提供：对历史时间点的库存进行盘点核算。

提供特殊药品入库、出库管理功能(如：赠送、实验药品等)。

提供医院自制药品(含制剂)的入库，同步实现成分药品的扣减和库存管理。

可追踪各个药品的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化人、出、存明细信息。提供药品的日结、月结、年结功能。

可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细及其汇总数据等。

提供：药品的双库存（可用与实际库存）管理，以实现对药品库存数量的精确管理。

对毒麻药品、精神药品、贵重药品、院内制剂、进口药品、自费药及有特殊规定的药品等有特定的判断识别处理功能。

1.2 住院诊疗服务

1.2.1 住院费用管理系统

主要功能要求：

提供病人费用记账、划价、审核、结账等功能。

提供：现金、银行卡、支票、消费卡、医保账户等多种结算方式。

提供：病人在住院过程中的中途结帐及出院时的出院结帐操作，并支持按自选费用期间、类型、科室等条件进行结账。

提供：病人出院及费用管理。支持多种费用报警机制，支持分别设置不同科室、不同费用类型、医保/非医保的提醒限额，自动检测病人预交款余额是否低于报警值，可以自动提醒记帐员，或禁止继续记帐。

提供病人费用查询/一日清单/催款单打印，支持根据预先设置的费用报警线查询病人费用

报警信息打印科室费用催款表。

▲提供：床位费、护理费以及一些常规医疗服务项目的自动记帐，提供退费操作及其纪录查询。

提供：住院划价功能，对暂无足额费用的病人进行费用划价记录，经审核后成为记账单。

提供：病人费用录入：录入住院患者的医疗费用，审核医生医嘱计费。提供单项费用录入和全项费用录入功能选择，可以从检查、诊察、治疗、药房、病房费用发生处录入或集中费用单据由收费处录入。

自动根据病人的费别、医院的上下班时间、主次手术等指标完成费用的打折优惠、加班加价、以及收取附加手术费用等特殊计费方式。

提供：门诊费用转入住院费用一并结算。

提供：婴儿费用与母亲费用的分别结帐。

提供：按费用的发生科室、发生的费用项目、医保费用类型、费用发生的期间进行结帐。

预交金管理：交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；预交金日结并打印清单；按照不同方式统计预交金并打印清单；按照不同方式查询预交金并打印清单；提供预交金查询管理功能。住院病人预交金使用最低限额警告或医院要求的提示方式。

提供：按多种显示方式随时查询病人在住院过程中的费用详细情况，打印住院费用详细清单，一日费用清单。

提供：医保病人费用的预结算。

提供票据领用、注销、作废、补打、重打等管理功能。

提供执行科室分散记账功能。

收费员可随时打印缴款书，提供收费员日报、组长日报等统计报表。

1.2.2 住院药房管理系统

主要功能要求：

提供：对申领或调拨的药品进行入库确认。

提供药品盘点、报损、调换和退库功能。

提供：根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色，提醒药剂师。

提供分别按病人的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成各类药品的摆药单和汇总清单。

药品发药支持“候机式”发药方式，可以使药房配药人员在病人来到药房发药窗口之前将病人的药品配好，消除病人排队等候现象。

提供：大处方跟踪与审查处理。

提供：对处方中部分或全部药品退药。

提供：发药窗口排队叫号管理。

可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据。

可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账。

具有分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单和统领单，同时追踪各药品的库存及患者的押金等，打印中

草药处方单，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理。

可自动生成药品进药计划申请单，并发往药库。支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单。

提供对住院收费的药品明细执行发药核对确认，消减库存的功能，并统计日处方量和各类别的处方量。

提供药房工作人员的工作量统计。

具有药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计账及实物账的平衡关系。

1.2.3 病人入出转管理系统

主要功能要求：

提供：门诊病人、医保病人、门诊留观病人、住院留观病人的入院登记。完成患者入院信息的采集，全院病房床位查询，办理病人入院手续，录入病人基本资料，包括病人来源等标志的处理。

提供入出院管理、预约登记、出入院统计、床位管理、预交金管理（交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；支持收费人员日结帐）等功能

提供：对病人在院期间转科、换床、护理等级、床位等级等变动情况的记录，提供查询。

提供：门诊留观、住院留观管理，并可将留观病人转为入院病人。

提供：多种入院管理模式：可在办理病人入院手续的同时选择是否进行预交款的收取及就诊卡的发放，支持办理入院时建立病案首页。

提供：自定义住院号编号方式，并支持复诊病人多次住院使用同一住院号，以及直接提取病人历史住院记录。

提供与医保、农合等系统的接口，支持对不同类型病人的自定义颜色显示。

实现病区床位的统一管理，使用形象的床位标识体现床位的使用状态、病人的性别特性以及病人的转科特征。

提供：产科新生儿登记（含多胎登记）。

提供：病人预出院管理，禁止出院病人继续计费，规范费用管理。

提供：一个病区服务于多个临床科室、或一个临床科室床位分布于多个病区的管理模式。

住院科室日报表动态反映任意时刻的病房状态和病人流动情况。

提供：对出院的方式可配置，对于不同的出院原因可以统计；提供出院召回的功能。提供出院病人信息的查询、账单汇总、账单打印、补交费用、出院手续的办理、支持双向转诊等。

1.2.4 住院医生工作站

主要功能要求：

自动获取病人基本信息如性别、年龄、住院号、病区、床号、诊断、病情、护理、费用情况等，支持病人采用就诊卡，直接刷卡调用病人的基本信息。

可查阅病人历次住院相关信息，供诊疗参考。

提供医嘱下达、修改、删除、审核、停止、作废、回退、暂停、启用、重整等功能，支持手工调整医。

提供：手术申请、会诊、转科、死亡、出院等特殊医嘱的处理。

提供与合理用药系统（PASS）的接口，在其支持下可进行处方配伍禁忌、不良反应、相

互作用、剂量审核等合理用药审核。

提供：中草药处方录入，提供配方、方剂等功能。

医嘱自动关联各类申请单，并生成收费或记账信息，申请单格式可自定义，提供打印功能。

提供：自动生成相关卫生材料费用，例如青霉素钠针，同时需要记注射费和针筒费用，在事先维护好附加计价项目的前提下，处方录入青霉素钠针，自动调入附加的收费项目，防止漏费的功能。

医生可根据需要设置个人常用医嘱。

提供：“复制”功能，通过复制功能可调入历史处方。

病历书写可调用事先维护的住院病历模板，支持个人级模板、科室级模板、全院级模板三种不同权限的模板维护和调用；支持书写向导，医师通过点击选常用的病历书写项目进行病历的书写，提高病历书写的速度。

提供报告功能，可直接查看检验、检查报告和皮试结果等。

提供：医生查询相关资料：调阅既往就诊资料、历次就诊信息、检验检查结果等，并提供比较功能。

实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息。

提供：以ICD疾病编码下达诊断，并可根据诊断自动提示填写传染病报告卡。

产科提供：产妇和新生儿医嘱分别管理和计费。

提供：医疗小组管理。

1.2.5 住院护士工作站

1.2.5.1 护理主体业务

待办任务：

▲提供：医嘱执行、评分评估、皮试结果记录、测量等不同类型的待办任务查看及执行；

消息提醒：

提供：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；

提供：查看消息接收人、接收时间、接收情况等。

病人出入转：

提供：患者入住病区病床；

提供：患者转科、转病区；

提供：患者出院；

提供：患者更换床位；

提供：病人入院登记；

提供：门诊留观病人入住；

床位管理：

提供：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）；

▲提供：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。

医嘱处理：

提供：校对发送医嘱，查询、打印病区医嘱审核处理情况；

提供：长期医嘱自动发送；

提供：医嘱校对、医嘱补校对、确认停止后的复核；

提供：医嘱超期回收，单条回退、批量回退；

提供：打印长期及临时医嘱单，同时支持续打；

提供：打印、查询病区对药单（领/摆药单）支持对药单分类维护；

提供：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；

提供：填写药品皮试结果；

提供：医嘱批量执行；

提供：查看药品说明书；

提供：医嘱校对核对、医嘱停止核对；

提供：静配药品批量打包。

费用管理：

提供：护士记账（一次性材料、治疗费等），具备模板功能；

提供：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；

提供：在医嘱校对、发送时调整价格、计费频率及首末日次数；

提供：住院费用清单（含每日费用清单）查询打印；

提供：查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单；

提供：病区费用批量记账；

提供：持续性计费。例如：持续性吸氧等；

提供：成套记账，可自定义维护成套记账方案；

提供：在床旁完成病人费用结算。

提供：对单个病人的新开新停、检查检验、自动计费费用核对；

提供：自定义设置输液费计费规则设置，根据规则自动计算穿刺费、续瓶费、卫材费。

护理记录：

提供：患者体温单录入和打印，支持特殊标注和历史记录查看；

提供：以周为时间单位，快速检索查询患者体温；

提供：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；

提供：体温单和护理记录单数据同步；

提供：病人入出量记录；

提供：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；

提供：护理记录时，插入医嘱内容、检验检查报告、输血等内容。

提供：护理记录满页打印；

出入量提供：医嘱实入量、给液量录入；

提供：双签、审签，且支持医生账户双签；

评估评分：

提供：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；

提供：同时完成多项评分表；

提供：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；

提供：评分评估书写、预览、打印格式统一；

提供：**Morse**跌倒量表（**MFS**）、**Braden**评估表（成人）、**BradenQ**评估表（儿童）、手术压力性损伤危险评估表（**Waterlow**评分）、**ADL**日常生活活动能力评估单、谵妄筛查量表（**NU-DESC**）、心血管评估系统、深静脉血栓评估表（**Autar**修订量表）、**GLASGO W**评分、**APACHE-II**评分、**WATERLOW**评分、**NORTON**诺顿评分、住院患者营养风险筛查表、糖尿病自我管理行为量表（**SDSCA**）等专科评估内容

提供：审签、**CA**签名、患者签名；

评分评估提供：所见所得方式展示及打印；

提供：暂存功能；

交班报告：

提供：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；

提供：按病区、按科室进行交接班，完成交接班报告的填写。

提供：查询移动临床病人当前输液状态；

提供：查询病区输液巡视记录；

提供：查询病区护理巡视记录；

提供：查询当天配液情况。

护理计划：

提供：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；

提供：符合客户实际的护理计划新增、修改、维护；

提供：对护理计划进行评价；

提供：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。

检验采集：

提供：条码绑定、打印；

提供：标本采集；

提供：标本送检；

提供：使用预制条码；

提供：查看当前病区标本拒收情况。

输血流程：

提供：输血验收，完成血液接收；

提供：输血医嘱执行记录和双人核对；

提供：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：

▲提供：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

提供：会诊申请、反馈情况的记录

护士档案：

提供：护理人员信息查询、编辑、图片上传、档案导入；

提供：按病区护理人员信息查询；

提供：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；

提供：护理人员的工作经历、兼职情况记录；

提供：护理人员相关数据统计；

提供：外派、实习等无账号人员的维护，便于排班；

护理路径：

提供：查看本病区护理路径的执行情况；

提供：护理路径生成、执行。

出院事院：

提供：对护理文档归档、撤销归档；

提供：出院患者的护理文书自动归档；

提供：对未欠费患者进行床旁结算（非现金结算）；

1.2.5.2 专项增值业务

管道管路管理：

提供：通过医嘱直接导入；

提供：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。

提供：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

提供：病区管道统计汇总；

提供：患者管道引流量的24小时自动汇总。

压力性损伤管理：

提供：患者压力性损伤评分；

提供：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；

提供：患者难免压疮申报；

提供：自定义压力性损伤、难免压力性损伤审核流程并审核；

提供：发生的压疮不良事件（院内）上报。

跌倒管理：

提供：患者坠床跌倒评分；

对跌倒/坠床评分高风险患者统一管理；

▲提供：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

提供：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：

提供：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；

提供：通过直接轮班或轮人两种模式实现快速完成周排班；

提供：护理人员请假审核、加扣班管理；

提供：护理学员的带教排班；

提供：护理组长标记功能，护士长特殊符号突出显示；

提供：患者床位分配管理；

提供：病区护士排班表的查询；

提供：排班数量、排班时长统计。

不良事件管理：

提供：对发生的不良事件院内上报

提供：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

提供：护士长、护理部对不良事件的审核、情况追踪及管理

提供：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

提供：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

质量抽查：

提供：病房质量检查填报；病房各类ADL、跌倒、压疮等风险评估报表填报并实行护理部三级监控管理；

提供：对各病区的质量自查与抽查；

提供：对所有护理质量评分存在问题的记录汇总显示，供护理部查看；

提供：检查项目指标的管理和维护；

提供：扣分项目以不同颜色标识；

提供：自定义审核流程及审核；

提供：院级对问题提出整改措施；针对院级整改措施支持科室查看。

敏感指标统计分析：

提供：按病区进行敏感指标填报；

提供：护理部查看、核对各病区、全院的敏感指标填报数据并修改。

1.3 临床信息系统

1.3.1 医技执行管理系统

主要功能要求：

提供执行登记、取消、查询等基本功能。

提供：执行操作的批处理。

提供：项目执行过程中的补费。

提供显示所有申请病人名单，查验收费信息，提前作好待检准备功能。

提供：与医生工作站协同使用，直接提取申请病人信息，并可根据急诊、重症（根据医生申请）病人显示的优先级别调整受检顺序；同时支持单独使用，进行病人的预约登记及排程功能。

提供：医技科室根据检查需要进行补录医嘱，补记费用操作。

▲提供：医技科室对已有医嘱进行附加费用的登记处理。

可对皮试医嘱进行结果登记，标注阴阳性结果。

可作为标本采集中心，自动根据病人信息、标本信息打印标本条码。

系统随时提供检查、检验的诊疗参考，医技医师可随时查看相应病情的诊疗方案，辅助

医技医师对病人进行检查、检验。

提供与“住院电子病历系统”完全等同的功能书写诊断报告。

直接套用模板填写病人的检查、检验报告，将报告结果全部指标化，使医师的填写更加快捷、方便，同时避免检查、检验项目的遗漏。

1.3.2 放射信息系统

1.3.2.1 RIS登记和预约要求

提供：通过刷医保卡、门诊卡、一卡通等硬件身份识别物品直接获取患者的检查信息

提供：扫描带有条码的申请单直接获取患者的检查申请信息

提供：从HIS系统的电子申请列表中直接查询和提取相关检查申请信息

提供：“老数据”的使用，简单地通过老号码、姓名等从外部库中提取患者信息

自动搜索重名患者，并给出相关提示和相关患者列表

提供：患者姓名（多音字）自动转换为拼音模式

提供：对VIP患者名称中使用匿名，后期修改名字或始终保持匿名

提供：使用“年月天”等多种患者年龄计量单位

提供：选择保持外部系统的患者ID，或者必要时建立新的患者ID

提供：自动生成STUDY ID、PATIENT ID，无需人工干预

提供：对不同的影像类型可指定不同的PATIENT ID段，便于识别

提供：对特殊病例强行指定STUDY ID

提供：不同的影像设备可指定不同的STUDY ID段，便于识别

提供：纯键盘操作方式录入

提供：预约患者批量进行登记

提供：选择指定的日期、时间段和检查设备进行预约，可拖拽操作

提供：预约的时间间隔可以自由调整

提供：从预约直接将检查信息转入登记

提供：将暂时不适宜检查的患者转入预约

提供：临床预约及自动分配空闲的设备机房

提供：根据申请单的不同，自动确定平诊、急诊，以及住院/门诊/体检等流程方案

提供：以手工选择绿色通道，方便VIP患者和领导就诊

提供：登记站点和影像设备一对多和多对多的服务

提供：一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入

提供：“设备-检查项目-检查费用”字典的逻辑，可拼音字头录入检查项目

提供：树型字典跟随鼠标展开，可一击完成树型数据的完全录入

提供：根据机房、检查部位、检查时间等项目打印个性化取片单，并进行个性化的支持语音呼叫

提供：自动生成检查排队序号

提供：扫描患者的纸质申请单

提供：可将电子申请单提取到系统中，并以规范格式显示

提供：根据电子申请中的检查项目直接计算费用

提供：登记界面直接手工添加检查上的附加费用

提供：后期可根据检查情况直接增加费用，针对门诊患者可打印收费单据或退款单据；对住院患者直接记账

提供：打印每日的不同设备的登记列表和预约列表，取消手工记录本

提供：方便地对登记和预约信息进行快速查询

提供：接收和执行后续流程提交的差错处理解决方案

可将医生认为是统一患者的信息关联到历史检查中

可以将不同患者的检查合并成相同患者的检查或者拆分成不同患者的检查

1.3.2.2 检查机房功能要求

提供：大屏幕显示机房的患者队列

提供：针对急诊和绿色通道患者，在显示队列上给出明显标志

提供：根据优先顺序语音呼叫患者

提供：根据不同的检查项目，语音提示个性化的注意事项

提供：手工调整队列顺序

提供：患者过号的处理

提供：同一机房，姓名拼音相同的患者提示功能

提供：患者身份验证

提供：Worklist锁定当前患者

提供：多个项目在不同设备（DR）上做检查

提供：通过关闭检查或者切换下一个患者，仿真MPPS功能

对于需要增减费用的检查，可以直接进行增减费用的操作：门诊患者打印缴费单或者退费单；住院患者直接记账

提供：通过条码识别或者下拉菜单选择，记录检查使用的耗材

提供：对耗材的使用进行统计和查询

提供：处理检查部位差错等质量问题

提供：取消检查和终止检查流程的处理

提供：暂停检查的处理

提供：针对患者信息或者申请的错误，提交登记处理

提供：进行患者重拍补拍的流程管理

提供：图像评级管理

提供：辅助技师录入、统计功能

提供：图像合并操作

提供：记录设备状态，提供正常描述、故障提交、故障确认和维修流程

提供：将不同患者的检查合并成相同患者的检查或者拆分成不同患者的检查

提供：从his提取相关信息（住院号、门诊号、健康号等）

提供：门诊使用一卡通刷卡扣款验证完毕后，登记界面再进行修改时同步更新患者费用信息

1.3.2.3 报告书写和审核功能要求

提供：电子签名的硬加密射频卡、U卡等身份识别和登录方式

提供：用户名、密码组合的登录方式

提供：在视角中的患者根据可根据不同状态，用不同的图标表示

提供：按照设备、学组、物理地点等设置“角色”的岗位内容

提供：根据排班表自动切换岗位的“角色”视角

对于一定级别的专家教授，支持固定的视角，不跟随岗位变化而变化

提供：公共的、可按照检查和诊断类型进行查询的视角

提供：提供个人的学术资料收集、工作记录查询视角

提供：诊断结果以全文检索的方式来查询

提供：报告自定义贴图功能

提供：自动判断危急值功能

提供：报告内容的明显错误提示

提供：系统自动判断阴阳性

提供：直接浏览患者的电子病历

提供：浏览患者在放射科的历史检查报告和图像

其他影像系统配合开发的情况下，支持浏览其他影像科室的图像和报告

提供：根据需要随时创建任意形式的报告格式，并能所见所得

提供：在使用中根据情况切换多种不同的报告格式，报告内容不丢失

模板的建立符合“检查设备-部位-疾病”逻辑

提供：根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定

提供：根据权限定义公共模板和私有模板

提供：模板定义随定随用，无需退出软件重新进入

提供：下拉列表型模板，关键疾病表现可下拉选择，一个模板覆盖广泛的应用范围

提供：将模板导出备份，也可将外部模板导入

提供：完整的RTF格式支持：

提供：在报告界面直接选择切换输入法

提供：进行报告的模拟显示

提供：词库

提供：阴阳性输入

提供：初步报告、报告审核和复审流程

提供：授权的高级诊断人员无需审核直接打印报告

提供：急诊的初步印象打印

提供：体检人员的报告可无需审核

提供：驳回操作和修改通过审核

提供：预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例

提供：将报告打印成DICOM图像

提供：保存成Structure Report格式

提供：在his启用电子签名后，ris在审核时也能启用电子签名完成审核

提供：将报告生成FR3、PDF等格式

如果报告出现了危急值，支持将危急值信息发送至临床，并且临床医生可以查看检查科室对于危急值的详细描述

1.3.2.4 报告质量评分

提供：医生自由选择需要评分的报告

提供：根据报告审核规则，对报告实行自动评分

提供：医生查阅报告审核的具体规则

提供：医生分组查阅已评分、已反馈、我的已评分、我的已反馈等数据

提供：各种数据的统计，包括每个医生已经评分的报告数量、分值、平均分等信息

1.3.2.5 与临床医生工作站端融合要求

提供：RIS的用户基本信息（如登陆账号及密码）、检查项目、检查部位、检查方法、费用等信息与HIS同步。

提供：HIS开检查申请：在HIS“临床医生站”中，下达检查医嘱或申请后，HIS将本次检查信息传给RIS

提供：HIS修改检查申请：在HIS“临床医生站”中，修改检查医嘱或申请后，HIS将更新后的检查信息传给RIS。

提供：HIS取消检查申请：在HIS“临床医生站”中，取消检查医嘱或申请时，调用RIS的DLL取消检查申请，如果RIS取消成功，HIS再取消此检查申请；如果RIS取消不成功，则提示用户，检查已经执行，无法取消。

提供：RIS中预约，登记，采集图像，书写报告，发放报告后，将检查状态编码和操作人员等信息返回给HIS，使HIS单据状态同步。

提供：HIS医生站开检查医嘱后，可直接预约PACS设备及检查时间，并将预约信息返回HIS。同时HIS可取消预约。

当RIS中确认费用被执行后，HIS中执行患者的费用，此患者将不能退费。

当RIS中取消确认的费用时，HIS中将患者的费用取消执行，住院患者销账。

RIS可直接查看HIS病人的选择历次(包含当次)就诊记录，查看首页、医嘱，病历等信息。

报告在审核之后可回插到HIS的数据库中的相应记录中

在临床医生工作站上整合基于Web方式的报告和图像浏览

在医生工作站上提供对电子胶片和关键图像的浏览

在医生工作站上提供对指定放射检查的状态查询

提供：采集工作站上电子病历的浏览，及报告内容插入电子病历

提供：在提取his年龄时，如果出现年龄和出生年月不一致时，系统会给出提示

1.3.3 超声影像信息系统

1.3.3.1 图像采集模块要求

提供：在不关闭上一个患者的情况下，直接采集下一个患者，等上一个患者回来后继续采集图像

提供：多种采集卡型号，如OK卡、维真等系列采集卡

提供：静态图像采集数量无限制。同时支持动态采集，动态采集图像数量仅受本地硬盘空间限制

提供：键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集等多种方式触发采集

提供：图像导入导出功能，方便进行纠错

提供：在患者管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像，无需到特定的窗口采集图像

提供：收到图像后有声音提示，避免了采集图像的丢失

提供：新收到的图像可自动添加到打印区域，以减少医生操作

提供：图像收到后即时显示在界面中，直观明了

1.3.3.2 图文报告模块要求

提供：视角、报告编辑、登记、叫号均在一个模块中直接完成操作

提供：按“未写报告”，“未审核报告”，“已完成报告”等视角快速查找患者

提供：在“视角”中根据患者的不同流程状态，用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等状态

提供：通过点击列表患者，实时显示报告和图像

提供：高级检索界面进行细致、精确的搜索

提供：同一份报告多次修改的痕迹对比

提供：同一份报告历次修改的日志显示

提供：直接获取患者的电子病历和其他信息

提供：通过外部调用，以WEB形式浏览其他影像科室历史检查及报告

提供：历史检查图像和报告查看，及检查状态变迁过程并编辑本次检查的标签

提供：诊室内分诊模块、可对本诊室的多患者有序检查

提供：直接点击下一个按钮进行顺序检查

提供：报告模板树形管理结构，可根据检查项目自动锁定兴趣模板范围

提供：按检查项目、录入项目进行树形结构管理词库

提供：根据检查项目添加测量参数编辑，打印时亦可自动生成表格

提供：词库和模板拥有个人和公共两种管理模式

提供：多图打印，报告打印模板根据需要自由编辑，可进行多种自动化打印，例如：根据打印图像数量、检查项目、大部位、申请科室等不同自动调取相应的打印模板；在报告内容多时，自动生成多页

根据科室需要，可定制对应的报告编辑界面，报告模板支持下拉菜单选择词语和填空的方式

提供：报告预览界面

提供：报告打印时可打印物流识别使用的条形码

提供：ACR-INDEX、ICD-10根据部位和病理分类的查询

提供：缩放、色彩调节操作，删除操作，自动存盘功能

提供：对图片或视频可以进行标注，并成为搜索关键字

提供：体位图片显示，图片采集位置定义

提供：转换为DICOM格式发送到其他DICOM设备

提供：直接在报告书写界面打开随访录入界面，便于医生对随访结果的录入

提供：在报告书写过程中多选多个词句、词段以及关键词等

1.3.3.3 登记、分诊管理模块要求

界面清晰明了，支持实时显示登记分配的未检查患者及数量

提供：对急诊、特殊患者采用特殊标记，进行优先处理

当设备故障时，支持转移患者到其他机房检查，同时通过LED大屏显示告知患者

提供：按照登记时自动分配的顺序号进行检查，更容易维持患者秩序

提供：对已经在检查中的患者，重新安排时会警告提示

提供：多个机房使用一个LED大屏显示，或一个机房对应一个LED屏幕显示

提供：同步语音叫号

提供：屏幕的显示和格式随意设置，叫号内容可以随意设置

提供：对患者可以进行重复叫号

提供：系统自动分诊，无需人工干预

提供：登记提取信息、费用的确认、状态的反馈、费用的改变、报告的反馈

提供：采集工作站上电子病历的浏览

提供：报告回插和临床Web浏览超声图像

用户与用户组的权限管理

高级的查询、浏览和编辑权限划分

登记界面实现超声预约，可区分冬季夏季作息时间，可显示自定义的节假日标注。

1.3.3.4 与临床医生工作站端的融合要求

RIS的用户基本信息（如登陆账号及密码）、检查项目、检查部位、检查方法、费别等信息与HIS同步。

HIS开检查申请：在HIS“临床医生站”中，下达检查医嘱或申请后，HIS将本次检查信息传给RIS

HIS修改检查申请：在HIS“临床医生站”中，修改检查医嘱或申请后，HIS将更新后的检查信息传给RIS。

HIS取消检查申请：在HIS“临床医生站”中，取消检查医嘱或申请时，调用RIS的DLL取消检查申请，如果RIS取消成功，HIS再取消此检查申请；如果RIS取消不成功，则提示用户，检查已经执行，无法取消。

RIS中预约，登记，采集图像，书写报告，发放报告后，将检查状态编码和操作员等信息返回给HIS，使HIS单据状态同步。

HIS医生站开检查医嘱后，可直接预约PACS设备及检查时间，并将预约信息返回HIS。同时HIS可取消预约

当RIS中确认费用被执行后，HIS中执行患者的费用，此患者将不能退费。

当RIS中取消确认的费用时，HIS中将患者的费用取消执行，住院患者销账。

RIS可直接查看HIS病人的选择历次(包含当次)就诊记录，查看首页、医嘱，病历等信息。

报告在审核之后可回插到HIS的数据库中的相应记录中

在临床医生工作站上整合基于Web方式的报告和图像浏览

在医生工作站上提供对电子胶片和关键图像的浏览

在医生工作站上提供对指定超声检查的状态查询

提供：采集工作站上电子病历的浏览，及报告内容插入电子病历

1.3.4 内镜影像信息系统

1.3.4.1 服务台功能要求

提供：自动搜索重名患者，并给出相关提示和相关患者列表

提供：使用“年月天”等多种患者年龄计量单位

提供：患者名称中使用匿名，后期修改名字或始终保持匿名

提供：从HIS系统根据患者的编号提取患者的人口学信息

提供：医保IC卡和自定义磁卡直接提取患者信息

提供：提取电子申请单，在后续流程中浏览

提供：选择保持外部系统的患者ID，或者必要时建立新的患者ID

提供：自动生成STUDY ID，无需人工干预

提供：对特殊病例强行指定**STUDY ID**

提供：增加临时相关检查项目

提供：对不同的影像设备可指定不同的**STUDY ID**段，便于识别

提供：登记站点和影像设备一对多和多对多的服务

提供：一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入

提供：“设备-检查项目-检查费用”字典的逻辑，支持拼音字头和编码的双录入检查项目

提供：树型字典跟随鼠标展开，可一击完成树型数据的完全录入

提供：直接从预约患者中选择进行登记

提供：预约和登记界面的信息单元可在运行中根据需要进行灵活配置

提供：打印每日登记的患者列表，进行文字性备案

提供：将纸质申请单扫描成图像，提高周转效率

提供：根据机房、项目和时间打印个性化就诊单

提供：就诊单包括条码，同时起到患者身份识别的作用

提供：查询、修改特定的登记信息

提供：内镜的特殊项目消毒人，消毒时间等录入

可根据每天时间段生成相应的顺序号

提供：选择指定的日期、时间段和检查设备进行预约

提供：以日期时间的格子形式直观掌握预约情况

1.3.4.2 图像采集功能要求

提供：为先采集后登记的患者切换的时候询问合并到那个患者

提供：在不关闭上一个患者的情况下，直接采集下一个患者，等上一个患者回来后继续采集

提供：图像保存不保存在数据库中，单独以文件形式保存在服务器上，采用活动目录的形式

提供：专业采集卡，图像采集数量无限制。支持动静态采集，动态采集图像数量不限；支持键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集，能将图像采集到缓冲区

提供：图像处理功能：测量、放大、标注、漫游、伪彩、明亮度、对比度、**RGB**调节等

提供：图像导入导出缓冲区功能，方便进行纠错

提供：在患者列表管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像，不须到特定的窗口采集图像

提供：截取图像功能

1.3.4.3 报告编辑管理要求

提供：**PATIENT**级别的患者管理和**STUDY**级别的患者管理，并可自有切换管理模式，方便对患者既往检查的直接查询

提供：按未写报告，已写报告，已审报告、驳回报告等视角快速查找病人

提供：上述“视角”可和影像设备进行对应组合，使得个性化的“视角”直接对应具体流程中的患者分类

提供：在“视角”中根据患者的不同流程状态，可用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等状态

提供：根据人员的固定权限确定哪些“视角”跟随岗位流动，以便让有能力的大夫照顾更

广泛的业务

提供: **ACR-INDEX**根据部位和病理分类的查询

提供: 通过快捷检索工具栏进行快速检索

提供: 通过点击列表病人, 可实时显示报告和图像

提供: 在必要时可调用高级检索界面进行细致、精确的搜索

提供: 典型病例、疑难病例、阴阳性等的归类

提供: 随时查阅当前被分诊到当前检查室的病人数量

提供: 通过直接点击下一个按钮进行顺序检查

提供: 书写报告时可自动定位至相应的词组

提供: 右键快速选择打印的患者图像

提供: 根据需要随时创建任意形式的报告格式, 支持所见所得

提供: 在使用中根据情况切换多种不同的报告格式, 报告内容不丢失

提供: 历史报告和图像的查阅: 支持查阅相关历史报告

模板的建立符合“检查设备-部位-疾病”逻辑

提供: 根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定

提供: 根据权限定义公共模板和私有模板

提供: 私有模板的独立管理

提供: 模板定义随定随用, 无需退出软件重新进入

提供: 模板部位采用树形结构显示; 模板支持标题和内容两种显示模式

模板内容显示模式时, 支持拖拽某一句话或一个词到报告内容

提供: 下拉列表型模板, 关键疾病表现可下拉选择, 一个模板覆盖广泛的应用范围

词库的建立符合“检查部位-报告内容(提示、所见或建议等)-词组分类”逻辑, 支持多对一的使用方式

提供: 方便进行报告内容排版功能

提供: 在报告界面直接选择切换输入法

提供: 报告的模拟显示

系统有丰富的报告模板, 支持增加修改个人、公共模板。模板管理可以通过权限控制

提供: 报告的审核和驳回

对需打印图片的报告, 支持在未选择打印图片时, 系统会提示警告

提供: 打印模板的制作方便、直观; 打印的图像的数量、字数、页数没有限制; 不须切换二图、四图、六图模板, 直接选择需打印的图像, 自动排版

系统自动根据报告内容书写的多少分页打印

提供: 报告打印可以选择体位图片, 可以加入标记, 并且支持报告打印

对已打印的报告显示已打印图片

图片标记(箭头、直线、文字等待)支持不同颜色和字体, 可打印; 可设置做完标记的图像, 自动加入打印

提供: 图片排版, 支持打印的图片自动排在前面

提供: 图片位置及图片描述信息的录入, 同时支持支气管镜左右位置标注

提供: 检查医生多选功能,并能分主次医生,分别统计工作量

提供: 笔记本移动工作站, 可以登记、采集, 可以上传信息及图像到服务器, 用于床边

检查以及超声内镜检查

提供：报告痕迹对比：对报告的每次修改记录系统都有保存，可以对每次修改进行对比，查看修改痕迹

提供：“上一个”、“下一个”快捷切换病人，更方便医生操作

提供：报告内容对格式进行自动排版，输入规范的打印格式

提供：预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例

提供：打印固定的图片

提供：打印物流识别使用的条码

提供：点击保存报告，自动回到患者检索界面

提供：通过点击“下一个”直接保存并切换到下一个等待的患者，无需检索

提供：同一份报告历次修改的日志可显示

提供：同一份报告多次修改的痕迹对比

提供：对“典型病例”、“疑难病例”的提交

提供：ICD10的查询、ACR-INDEX解剖病理分类遵循

提供：患者随访管理，支持病理，临床，手术及其他影像检查结果信息的录入

提供：对图像进行标记和对标记进行查询

可将查询的结果打包到电子图文袋，自带浏览软件，可在其他任何电脑上查看

1.3.4.4 统计管理模块要求

可统计登记、机房检查、报告和审核的工作量计算

可统计全科各项检查的收入

可统计开单科室和人员的列表

可统计预约对检查项目、数量的统计

可统计医生对检查项目、数量和费用的统计

提供：差错和效率对时间段、岗位和人员的统计分析

可满足科室要求的各种趋势统计

1.3.4.5 与临床医生工作站端的融合要求

RIS的用户基本信息（如登录账号及密码）、检查项目、检查部位、检查方法、费别等信息与HIS同步。

HIS开检查申请：在HIS“临床医生站”中，下达检查医嘱或申请后，HIS将本次检查信息传给RIS

HIS修改检查申请：在HIS“临床医生站”中，修改检查医嘱或申请后，HIS将更新后的检查信息传给RIS。

HIS取消检查申请：在HIS“临床医生站”中，取消检查医嘱或申请时，调用RIS的DLL取消检查申请，如果RIS取消成功，HIS再取消此检查申请；如果RIS取消不成功，则提示用户，检查已经执行，无法取消。

RIS中预约，登记，采集图像，书写报告，发放报告后，将检查状态编码和操作员等信息返回给HIS，使HIS单据状态同步。

HIS医生站开检查医嘱后，可直接预约PACS设备及检查时间，并将预约信息返回HIS。同时HIS可取消预约

当RIS中确认费用被执行后，HIS中执行患者的费用，此患者将不能退费。

当RIS中取消确认的费用时，HIS中将患者的费用取消执行，住院患者销账。

RIS可直接查看HIS病人的选择历次(包含当次)就诊记录，查看首页、医嘱，病历等信息。

报告在审核之后可回插到HIS的数据库中的相应记录中

在临床医生工作站上整合基于Web方式的报告和图像浏览

在医生工作站上提供对电子胶片和关键图像的浏览

在医生工作站上提供对指定内窥检查的状态查询

提供：采集工作站上电子病历的浏览，及报告内容插入电子病历

1.3.5 临床输血系统

主要功能要求：

1.3.5.1 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

1.3.5.2 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。

1.3.5.3 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。

提供：通过Excel文件导入入库。

1.3.5.4 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

1.3.5.5 退血管理

提供：退血到血站的管理

提供：退血到调血医院

提供：调血医院退回到本院

1.3.5.6 血液报废

对血袋报废进行相应管理记录

1.3.5.7 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。

1.3.5.8 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。

1.3.5.9 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。

提供：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。

1.3.5.10 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。

1.3.5.11 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。

1.3.5.12 采集标本

提供：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。

提供：输血系统打印条码采集标本，用于后续配血等流程。

1.3.5.13 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。

1.3.5.14 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。

1.3.5.15 自体血核收

对临床提交的自体血申请进行核收或拒收。

1.3.5.16 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

1.3.5.17 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。

1.3.5.18 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。

提供：疑难配血界面查看血型鉴定以及配血操作

提供：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。

1.3.5.19 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

1.3.5.20 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；

1.3.5.21 输血执行

提供：开始输血时双人核对签名，对输血基础情况进行记录

提供：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

提供：开始输血前巡视记录填写

1.3.5.22 变更执行科室

提供：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。

1.3.5.23 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。

1.3.5.24 不良反应回报

提供：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。

1.3.5.25 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

1.3.5.26 3.27 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。

1.3.5.27 3.28 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。

1.3.5.28 检验方案管理

提供：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；

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；

提供：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。

1.3.5.29 输血评估

提供：输血前评估和输血后评估的评估内容自定义

提供：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。

1.3.5.30 合理用血规则

提供：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。

1.3.5.31 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，及时的近过期线的血液进行预警提示。

1.3.5.32 血辩管理

提供：根据成分定义是否进行血辩管理，例如血浆部分医院可能就可不进行管理。

提供：记录血辩处置人、处置时间以及处置方式，且处置方式支持自定义。

1.3.5.33 血型分布

提供：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

1.3.5.34 结束用血记录

提供：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

1.3.6 合理用药审查系统

主要功能需求

1.3.6.1 处方（医嘱）用药审查功能

系统应能对处方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药（重复成分、重复治疗）审查、适应症审查、药物过敏审查、

药物检验值审查、规范性审查、医保审查、监测指标审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提示医生。

1.3.6.2 药品信息提示功能

可快捷查看药品相关重要信息；药品厂家说明书；查询相应药品的中药材专论信息。

1.3.6.3 质子泵抑制药专项管控

医生开具质子泵抑制剂药品时，需填写用药评估单。提供评估单专项统计分析。

系统可评估患者病生状态，若存在应激性溃疡风险，提供质子泵抑制剂用药建议。

围术期不合理使用质子泵抑制剂时，系统可警示医生。

1.3.6.4 协定方专项管控

系统提供医院中药协定方证型适宜性审查。

1.3.6.5 经验性用药专项管控

系统提供抗肿瘤药物过敏反应预处理用药合理性审查。

1.3.6.6 抗菌药物专项管控

医生开具预防用抗菌药物时，需填写用药评估单，评估单区分非手术预防用药和手术预防用药。

系统提供抗菌药物用药指征审查。医生开具抗菌药物必须有用药指征，否则系统将予以警示。

1.3.6.7 审查提示屏蔽功能

系统应能对剂量、给药途径、药物相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、禁忌症、不良反应、儿童用药、老人用药、成人用药、性别用药、妊娠期用药、哺乳期用药、药物过敏、重复用药等审查项目进行审查提示屏蔽，支持分门诊、住院、急诊屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示。

1.3.6.8 审查规则自定义功能（医院专家知识库）

系统可以提供多种自定义方式：

- （1）基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量；
- （2）可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。

用户可自定义药品警示、拦截规则，被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。用户可设置已执行的长期医嘱是否拦截。

规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则分模块复制到被选择的药品上。

豁免对象：可根据药品、医生、科室等条件设置特定对象不参与某些模块审查，并可按照模块查看对各种豁免情况的统计。

自定义规则查询：可查询药品、科室以及各模块的自定义规则。

1.3.6.9 统计分析功能

问题处方（医嘱）保存、查询，以及不合理问题统计分析。

用药理由统计

1.3.7 药师审方干预

1.3.7.1 审方时机和过程

系统可以为药师提供专门的审方工作平台，帮助门诊药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查、住院药师在护士领药前完成住院医嘱审查。系统先自动审查出问题处方（医嘱），再由药师人工审查，审查过程中药师可以与医生实时互动，直到处方（医嘱）通过。必要时

，药师可同时接收门诊、住院任务。

1.3.7.2 审方干预功能

系统可主动分配任务给药师，任务来临时可用弹框提醒药师，点击弹框后即可跳转至审方页面。

药师审查时，可在审查界面一体化查看当前处方（医嘱）历史干预记录，如医生操作、用药理由等。

药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。

药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。

系统提供：根据医生提交至药师处的中药处方智能检索近似经典方剂供药师参考。

1.3.7.3 质量评价功能

系统提供多种筛选方案设置功能，进行待评价任务筛选。评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表，并可导出到Excel。

评价人可评估历史审核任务并设置问题推荐处置方案，供审方药师审核同一问题时参考。

1.3.7.4 审方干预自定义功能

可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。

用户可根据使用习惯进行个性化设置，如任务提示音（支持上传），处置按钮顺序及样式，审方界面字体及颜色，发送给医生的常用语等。

用户可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式。药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，支持全院和分科室设置。

1.3.7.5 患者信息查看

药师审方界面：可查看患者基本信息、患者过敏史、手术信息、检验检查信息、会诊信息，检验结果异常项可单独显示。可链接EMR系统查看患者详细信息。

可标记门诊特殊病人。

可标记慢病处方。

药师审查时可查看当前患者的其他处方。

1.3.7.6 系统审查

系统审查项目、规则等应与医院当前在用医生端审方系统保持一致，并能实现无缝对接，即药师端可查看医生端审方系统的详细审查结果信息，同时药师审核问题标准可按医生端审方系统的审查项目和问题级别进行设置。

1.3.7.7 统计分析

可以分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等重要指标，并可提供统计图。可按照科室、医生、药品、药师、药物类进行干预情况分类统计。

1.3.8 检验管理系统

1.3.8.1 采集站功能要求

申请环节

提供：临床以申请单的形式下达检验申请。

提供：纯鼠标或纯键盘操作完成申请单的下达。

提供：申请单直接关联项目费用，可供医生随时查看。

提供：标本类型、采集科室、采集方式、执行科室、执行时间等信息默认并可修改。

提供：普通检验和紧急检验等两种申请方式。

提供：申请单直接读取患者诊断信息，以提高医生开具申请的准确性。

提供：医生自由录入附项嘱托，比如：空腹采血、饭后测量等等。

采集环节

提供：一卡通业务模式，刷卡确定患者身份，读取申请信息。

提供：科室直接登记患者，登记项目与HIS基础数据一致。

提供：全流程的条码管理，采集环节既可打印条码，也可绑定试管预置条码。

提供：条码批量打印，满足病区护士采集需求。

提供：不同的试管以颜色区分。

提供：不同的项目自动匹配不同的试管、添加剂、采血量等。

提供：多种条码规则，如39code、128code等。

提供：按流程方式过滤标本信息，如区分已采样和未采样、已送检和拒收标本等等。

1.3.8.2 技师站功能要求

标本管理

提供：全部标本通过条码扫描快速核收。

提供：如体检类的大量标本进行批量登记及核收。

提供：对不符合条件的标本进行拒收操作，并实时将拒收信息传递到临床。

提供：对各类标本合并业务全部满足。如一对一合并、一对多合并、同仪器合并、两台仪器间合并等等。

提供：检验科随时对临床科室的申请单进行项目、内容、标本等调整。

提供：检验申请一旦下达，检验采集窗口能即刻收到申请，所含信息完整、全面。

提供：标本列表显示内容可自定义调整，可显示姓名、性别、年龄、病历号、床号、申请科室、采集科室、标本类型、标本形态、申请时间、申请医师、报告时间、检验技师、采样人、采样时间、送检人、送检时间、核收人、核收时间等信息。

提供：标本排样。

提供：标本合并、糖耐量合并。

报告模块

提供：对血型、两对半等手工项目进行结果批量输入。

提供：对因仪器问题所造成的结果偏差进行批量调整。

提供：相同患者历次检验结果的显示及对比。

提供：患者历次检验结果各指标的曲线图显示，支持按结果值、变异率等方式分析。

提供：将仪器传回的各位图形进行信息化展示，如血常规的直方图、散点图等。

提供：报告模块的界面自定义设置，如显示字体、警示颜色、结果显示格式、分页卡内容及患者列表显示内容等。

提供：“性激素六项”的分阶段参考。

提供：“微生物”区分阴阳性的多格式报告。

提供：“微生物”从培养到实验的多级报告格式。

提供：多种报告智能审核模式和规则，可供用户进行自定义设置。

提供：所有检验报告的阳性率统计。

提供：报告单防伪码设计。

提供：可自由编辑的报告模板，实现检验结果快速模板化录入，如手工项目肝功五项。

提供：微生物报告打印时自动判断阴阳性，以确定打印格式。

提供：按照不同的患者来源设置不同的报告格式，如门诊格式、住院格式、体检格式、外检格式等。

提供：按照不同的检验项目设置不同的报告打印格式（纸张）。如小于10个指标的项目可选用较小的格式和纸张。

提供：报告批量审核、调整、打印、删除等功能。

提供：报告结果显示格式调整，可根据实际使用习惯调整为单列或者双列。

提供：详细的系统操作日志，包含但不限于标本登记、核收、打印、危急值通知、确认、结果信息修改等内容，详细记录标本号、来源、操作员、操作时间及操作具体内容等。

提供：详细的报告进度查询，含未执行的申请及已执行的申请。

提供：阳性报告查询，可按检验指标过滤，指标条件预置默认并可随时修改。

提供：标本正常率统计，可自定义指标项目及参考上下限。

提供：危急值自动报警提醒，并自动记录，必要时可直接反馈到临床医生及相关质控部门。

提供：多条件的学术统计，统计维度包含但不限于检验日期、项目、患者姓名、性别、类型、病历号、申请医生及申请科室等。

提供：多维度的工作量统计，可按日期、申请医生、申请科室、检验技师、检验项目等条件统计，支持统计维度自定义。

提供：报告审核条件预置，并可在需要的时候进行详细的自定义设置。

室内质控

质控品不但可支持定量项目，还应支持定性项目以及酶标仪的质控。

系统中必须集成常用的多种质控规则。

提供：按照不同的内置规则进行失控自动计算。

提供：多种质控图的自动生成，如L-J图、Z分数图、YouDen图、Monica图、Grubbs图等。

提供：失控报告自动生成，并按照不同的模板进行快速录入。

提供：历史质控数据的调阅查询。

接口

提供：WhoNet数据导出。

能提供专用的仪器接口程序。

提供：串口、网络及文件等多种方式的数据传输。

提供：接口的日志记录，并可根据需要设置不同的日志记录登记。如仅包含错误日志，或包含错误日志、警告信息及提示信息等。

提供：各类仪器的可视化解码参数设置，可单独设置加算值、换算比、结果转换、及标本号日期处理、字符处理等。

三、检验条码管理要求

提供：全流程的条码管理，采集环节既可打印条码，也可绑定试管预置条码。

提供：条码批量打印，满足病区护士采集需求。

提供：不同的试管以颜色区分。

提供：不同的项目自动匹配不同的试管、添加剂、采血量等。

提供：多种条码规则，如39code、128code等。

提供：按流程方式过滤标本信息，如区分已采样和未采样、已送检和拒收标本等等。

提供：全部标本通过条码扫描快速核收。

1.3.9 卫生材料管理系统

主要功能要求：

基础档案管理：

1) 耗材中标目录导入：可按照统一模板，将医院已中标耗材品种一次性导入到系统中（包含供应商供货品种、规格、价格以及各种证照有效期等息），建立基础目录库；

2) 耗材分类管理：可支持按照医院自定义分类和医疗器械分类代码进行耗材分类维护，需与维修配件区分；

3) 供应商档案管理：记录供应耗材的厂家基本信息，包含供货产品类别，是否通过审核、联系方式等；

4) 供应商合同管理：将医院已签订长期供货协议的合同进行管理，合同主要包含供应商基本信息，供货目录，供货周期，针对特殊的耗材可以上传相应的图片。以及供应商不良信誉记录次数及内容；

5) 耗材档案管理-按科室：可按科室分项列出每个科室常用的耗材品种有哪些，包含耗材的规格型号、各种价格，厂家，供应商及订货结帐周期等信息，即二级库房目录；

6) 耗材档案管理-按类别：按类别进行维护医院各科室使用的耗材品种；

7) 工作组及权限管理：按工作人员的角色进行维护工作组权限，新增工作人员自动复制工作组权限。管理科室可以看到全院所有一级和二级库房目录，使用科室根据管理科室设定权限只能看到该科使用的耗材。每种耗材均设定基数的上下限量。双击后每个产品的扫描电子档信息资料可以直接链接。

供应商证照管理：

1) 供应商证照记录：列出供应商供货目录，包含产品的注册证、厂家各种证件的有效期，供应商本身的各种证件信息（证件种类可以自定义维护）；

2) 供应商证照信息导入：已签约或中标供应商的信息可以要求供应商按照医院的模板提交供应商资质信息，一次性导入后再进行审核；

3) 证照到期提醒与换证：各类证照即将到期系统提醒，然后通知供应商换证处理，若因新产品无法提供证件情况下，若需继续供货，要备注说明原因；

4) 已过期证照处理：针对已过期末处理的证照信息，系统可自动或手工停用此供应商的供货信息，临床科室在申请时，系统将提示是因为资质过期未处理；

5) 停用供应商查询：用于查询已经过期的供应商信息。

采购管理：

1) 科室需求申请：临床科室通过系统提交耗材需求申请，申请时系统列出本科室常用的耗材，选择后，可显示耗材的基本规格型号，库存数量、可用数量，输入申请数量即可，保存审核后，申请提交至仪器部库房。

2) 制定采购计划：仪器部库房通过系统自动汇总各科室提交的需求申请，汇总信息包含每个品种的名称、规格、单价、数量、供应商、库存量等信息，其中单价来源于档案中的价格，若价格有变动，系统会有提示，采购计划汇总后，可结合库存数量和库存上限修改采购数量。采购计划保存后可打印采购计划单，交由仪器部负责人及分管领导签字后审核，审核

后自动按供应商分类生成订货单。

3) 自动生成采购计划：针对一些特殊类的耗材，系统可自动根据耗材的库存量、上限、下限自动生成采购计划；

4) 订货管理：采购计划审核后自动生成订货单，订货单可以自动审核，也可手动审核，审核后，可导出订货信息，发给供应商。可网上直接链接供应商；

5) 采购验收入库：供应商送货到仓库，所有耗材先扫条形码（条形码包括通用名和商品名，可打包入库，双击后包内产品可以看到明细）、生产厂家、规格、型号、批号、有效期、供货公司），系统可按条形码识别并自动验收品种，验收审核后可打印验收单，并产生库存。系统尚自动按订货单信息选择一次性入库或多次分批入库；

6) 科室领用出库：科室根据二级库房库存情况自动汇成电子请领单网上提交，一级库房可直接按科室申请进行选择后产生科室领用单，审核后可打印出库单，并自动冲减库存量；

7) 发票入库：针对已经采购验收的记录生成待入库发票记录和已入库发票记录，将发票与采购验收记录相关联；

8) 应付款管理：系统自动根据已经验收入库并且已经通过发票验证的付款记录，并接合供应商付款周期产生应付款，应付款按相关审批程序审批后提交财务。

仓库管理：

1) 可疑不良事件管理及采购退货：主要针对采购验收后出现可疑不良事件或其他过期或需要退货的情况；

2) 报废报损单：能针对特殊报废、报损耗材的功能处理；

3) 采购入库与退库查询：系统可按各种日期、类型、供应商查询汇总采购入库及出库、退库的明细记录；

4) 科室领用汇总统计：能按日期、科室进行查询汇总科室领用各类耗材的情况，能与医院HIS 系统对接，计算耗材所占总收入比例；

5) 其它医院汇总表：其它需要的常用报表。

高值耗材管理：

1) 中标高值耗材档案库：建立已中标供应商的高值耗材档案库，须包含完整的耗材信息和供应商各类信息；

2) 科室需求申请：临床科室通过网上提交科室需求申请（科主任才能提交申请），根据业务需要及医院实际情况由医务部审核后提交仪器部审核通知供应商备货。（超过1万元及3万元的需由仪器部分别提交分管院长、院长审批后，再由仪器部通知供应商备货）；

3) 科室备货/验收管理：供应商送货后经仪器部验收后按普通耗材入、出库管理程序入库再出库到医院临床科室，特殊情况直接进入二级库房，再按一级库房出入库管理；

4) 科室领用管理：根据医院实际情况，需备货的高值耗材先送到一级库房，再经由科室，需要进行科室领用处理。临时急诊用的高值耗材先虚拟入库，再按实际使用情况出入库管理；

5) 临床科室使用划价：临床科室需要使用时，在系统中已经备货的品种中进行选择，然后输入病人信息，保存后，备货产品状态改变为已经使用；

6) 与临床HIS 划价、收费系统对接：上述临床科室使用划价，同医院HIS 系统实行对接；对接主要有两种模式，一是在HIS 系统中可选择已经备货的品种，收费后在手术管理模块中，可自动选择冲消备货的品种，二是手术使用时，系统自动通过病历号调用HIS 系统中的病人详细信息，以实现数据相关联；

7) 临床使用信息补录：主要针对应急情况下，来不及审批或处理的情况下，将已经使用的耗材信息进行补录；

8) 发票入库：将已经用于备货并使用的耗材以供应商为单位列表显示使用清单，并根据实际情况进行发票的入库管理；

9) 应付款处理：系统自动根据已经验收入库并且已经通过发票验证的付款记录，并接合供应商付款周期产生应付款，应付款按相关审批程序审批后提交财务；

10) 高值耗材使用追溯：可根据条码扫描情况高值耗材溯源到每个病人，并可条码追溯到耗材的生产厂家、品种、规格、批次、供应商等信息。

工作提醒平台：

系统自动弹出库存低于下限或为零的提示预警、即将有效期的耗材的提醒、供应商证照到期提醒以及应付款的提醒记录

1.4 医政管理

1.4.1 综合查询与统计报表

主要功能要求：

提供按照医院需求个性化定制统计报表格式。

提供医院资源方面的统计报表如收费项目、科室资源等。

提供医疗经济信息方面的统计报表如全院收入、分科收入、未结费用等。

提供医疗动态方面的统计报表如门急诊人次、在院病人分布等。

提供效率质量方面的统计报表如质量、工作量分析、费用分析等。

提供药品、卫材方面的统计报表如用药分析、流向跟踪等。

1.4.2 临床路径管理系统

主要功能要求：

提供临床路径表单定制功能，支持路径及具体内容的增删、审批以及版本管理等功能。

提供：导出/导入路径表单，方便备份和相互交流。

灵活的路径表设计，支持针对不同对象、科室分别设计。

提供：根据诊断自动提示进入临床路径。

根据路径表单自动生成每天的路径项目，支持路径项目批量执行。

根据导入的路径自动生成相应路径内容，免去重复下达医嘱、书写病历的麻烦。

提供：路径备用分支设计。

提供：路径多版本管理。

提供：对路径的进入、阶段情况进行评估，以确认是否可以进入下一阶段。

提供：住院中途进入路径，可根据病人实际病情对路径进行必要的调整与变更。

提供：分支路径和路径跳转，以及对路径阶段的提前或延后，并跟踪原因。

可增加路径外项目并记录原因。

提供：变异退出身份验证/权限控制，加强对医护人员的工作管理。

提供统计分析功能（入径率、变动分析等），分析变异原因。

提供：会诊管理，可共享会诊病人的路径信息。

提供：随时查阅病人费用情况，并对费用进行评估。

提供：路径外项目并记录添加原因，以做后续路径跟踪进行差异分析。

提供：批量执行，提高工作效率。

提供：费用评估：根据路径后续阶段项目的设置，自动结算后续每天即将发生的费用。

提供：临床路径项目批量调整，对不同路径的同一项目进行批量调整。

提供：患者版路径表：为医患沟通提供更多信息支持，使患者能够更好地配合路径工作的执行，提高满意度。

提供：跟踪路径的不同执行状态下的病人应用情况，以便完善改进。

变异原因分析：包括对路径未导入、未生成、路径外项目、时间变异、变异退出原因等各种情况的图形化分析。

对路径完成情况、阶段平均费用、住院日分布等情况的图形化分析。

单病种非特异性指标统计表：提供符合主管部门要求的统计报表，满足数据上报需要。

提供在线跟踪功能：相关管理部门可以实时在线跟踪路径执行情况，路径版本、执行进度、费用、变异、相关人员等各种情况一目了然。

1.4.3 抗菌药物分级管理及统计分析系统

主要功能要求：

提供：设定专门的抗菌药物分级目录

提供：设定抗菌药物DDD值

提供：维护医生的专业技术职务任职资格

提供：授权医生按规定级别使用抗菌药物，可具体授权到单个医生；针对已经授权后出现抗菌药物处方权培训考核不合格、被取消处方权或降级等情况，可作出相应的授权处理

提供：单个医师和批量医师授权

提供：抗菌药物越级使用审核。如果医生权限低于所用抗菌药物分类级别，则可以下达医嘱，但必须经相应权限级别的医生审核（应限24小时内完成）后方可进入后续环节。如果审核未通过，可以填写具体的原因，以返回开嘱医生查看并调整医嘱

提供：门诊和住院分别进行审核

提供：默认只显示有越级用药申请的医生

提供：上级医师审核时查看患者详细信息

提供：紧急情况下，越级使用抗菌药物

只能使用临时医嘱，并且只能使用一日用量（见抗菌药物临床应用管理办法2011征求意见稿第二十七条）

提供：用药目的选择，下达抗菌药物医嘱必须选择用药目的

提供：用药理由输入，下达抗菌药物医嘱需要填写用药理由

提供：用药理由模板输入

提供：限制自备药，下达抗菌药物医嘱时，“执行性质”直接屏蔽“自备药”选项（见抗菌药物临床应用管理办法第二十一条）

提供：在门诊处方中限制使用特殊使用级抗菌药物（见抗菌药物临床应用管理办法第二十七条）

提供：下达特殊级抗菌药品需要同时下达会诊医嘱（见抗菌药物临床应用管理办法第二十七条）

提供：抗菌药品消耗金额调查表统计。

提供：全院抗菌药物品种、剂型、规格、使用量和使用金额分别排名前10位的抗菌药物品种统计分析。

提供：全院抗菌药物使用情况统计分析。

提供：科室级抗菌药物使用情况统计分析。

提供：医师个人抗菌药物使用情况统计分析。

提供：越级使用抗菌药品的明细和汇总统计表。

1.5 电子病历系统（EMR）

1.5.1 门诊病历系统

1.5.1.1 基础数据管理

提供：自定义门诊病历段配置管理，针对不同门诊科室或专科科室设置不同的病历格式，进行自定义配置门诊病历格式。

提供：自定义门诊病历配置段导入导出，可批量导出或导入自定义病历配置段。

提供：门诊病历界面配置管理，针对不同院区、不同科室、个人的门诊病历格式进行管理，适配不同医院针对门诊病历的个性化设置。

提供：门诊病历范文管理，针对不同科室不同病历范文的集中查阅管理。

提供：门诊病历范文审批修订，由专人审核通过后的病历范文才能使用。

1.5.1.2 门诊病历范文管理

提供：个人病历范文模板新增、修改、删除。

提供：科室病历范文模板新增、修改、删除，同时需专人审核通过后才能使用。

提供：全院病历范文模板新增、修改、删除，同时需专人审核通过后才能使用。

提供：设置多个病历范文模板。门诊病历范文有权限控制，不同角色可管理门诊病历范文范围不同。

1.5.1.3 门诊病历管理

病历段管理

提供：自定义门诊病历半结构化，支持文本、数字、选项、日期等类型数据存储、展示。

提供：自定义配置段新增、修改、删除。

提供：自定义配置段导入、导出。

提供：自定义配置段实时预览。

门诊病历界面配置

提供：按科室、医生个人就诊习惯显示不同的门诊病历界面。

提供：门诊病历界面抬头自定义。

提供：门诊病历界面配置分享给其他科室使用。

提供：门诊病历界面配置实时预览。

提供：门诊病历界面配置标准图片段和观察项

1.5.2 住院病历系统

具备以下功能：

提供：与 HIS 系统一体化应用但又能独立升级。

提供：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《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。

提供：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。

提供：权限角色管理，针对不同用户群体设置不同权限

提供：用户角色管理，针对不同用户设置不同角色的权限

提供：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

提供：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。

提供：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。

提供： 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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：模板导入导出，可批量导出或导入病历模板。

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

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

提供：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。

提供：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。

提供：病历类型设置对应的病历段及病历段内容引用

提供：病历类型的替代关系、依赖关系设置

提供：对照标准的CDA 文档编码。

提供：对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同病历类型的病历。

提供：基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

提供：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。

提供：病历模板批量停用、启用。

提供：病历模板适用范围设置。

提供：病历模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。

提供：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。

提供：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。

提供：病历模板段显示条件设置，书写时根据患者情况进行书写。

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

提供：病历模板内容格式定义。

提供：病历模板复制。

提供：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。

提供：病历范文适用范文进行设置，包括个人、科室和全院。

提供：病历范文版本管理。

提供：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。

提供：病历范文内容定义。

提供：基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

提供：普通模板管理，针对不同诊疗文书设置不同模板。

提供：诊疗文书模板批量停用、启用。

提供：诊疗文书模板适用范围设置。

提供：诊疗文书模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。

提供：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。

提供：模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义 SQL 取值。

提供：诊疗文书模板内容格式定义。

提供：对照标准的CDA 文档编码。

提供：对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同诊疗文书的病历。

提供：基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

提供：普通模板管理，针对不同知情同意书设置不同模板。

提供：知情同意书模板批量停用、启用。

提供：知情同意书模板适用范围设置。

提供：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。

提供：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。

提供：知情同意书模板内容格式定义。

提供：对照标准的CDA 文档编码。

提供：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。

提供：基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。

提供：普通模板管理，针对不同图文评分表设置不同模板。

提供：图文评分表模板批量停用、启用。

提供：图文评分表模板适用范围设置。

提供：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。

提供：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。

提供：评分项自动求和、范围取值及自定义 JS 分数计算。

提供：图文评分表模板内容格式定义。

提供：对照标准的CDA 文档编码。

提供：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。

提供：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。

提供：质控规则提醒内容及分值设置。

提供：质控规条件设置，针对不同患者情况进行计算。

提供：质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级。

提供：质控方案定义，设置质控方案总分、质控类型及甲乙丙三级对应分数范围。

可设置质控规则分组、分组分数及对应质控质控规则。也可设置不同质控方案的前提条件，针对不 同患者类型使用不同质控方案。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：运行病历的质控评分及临床反馈。

提供：质控报告输出打印。

提供：临床科室环节质控评分及临床反馈。

提供：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。

提供：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。

提供：病历召回修改申请和取消完成申请审核。

提供：医务科、质控办或病案室终末质控评分及临床反馈。

提供：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。

提供：质控报告输出打印。

同时提供运行病历质控功能，方便医务科、质控办或病案室质控员进行运行病历质控。

提供：病历召回修改申请和取消完成申请审核。

提供：批量质控抽查，可选择必抽患者类型，根据患者类型的优先级进行患者抽取。

提供：批量质控抽查患者分配质控员进行质控。

提供：取消病历完成申请审核。

提供：病历超时书写申请审核。

提供：病历完成患者病历归档和取消归档。

提供：病历归档列表输出打印。

提供：已书写病历内容结构化数据查询分析。

提供：检索结果列表输出。

提供：检索结果病历内容批量输出 PDF。

提供：病历自定义报表查询分析。

提供：诊疗活动定义，可设置不同活动标签分类。

提供：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。

提供：活动状态管理定义，可定义不同活动的状态列表。

提供：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。

提供：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。

提供：活动任务执行服务外部调用。

提供：待办任务服务外部调用。

提供：通过待办任务书写、签名、审签病历。

提供：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。

提供：通过选择病历模板书写病历。

提供：根据书写科室自动筛选病历模板。

提供：多标签筛选病历模板对应病历范文直接书写病历。

提供：文档列表导航，显示并定位已书写病历及病历段内容。

提供：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。

提供：本人、本科和全院范文筛选。

提供：病历范文多标签搜索。

提供：不同版本范文预览、替换和插入病历内容。

提供：选择范文部分段导入。

提供：本人、本科和全院词句组筛选。

提供：不同词句组替换和插入病历内容。

提供：选择词句组部分词句导入。

提供：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。

提供：质控反馈意见。

提供：就诊患者、我的患者、医疗小组和本科室质控反馈列表显示。

提供：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。

提供：同一页面、同一分组病历记录连续显示和编辑。

提供：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。

提供：不同病历类型病历段内容自动引用。

提供：基础变量、模板变量修改手动更新信息。

提供：文本上下标及插入本地图片。

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

提供：标记图标记并插入，可引用已预制标记图和本地图片。

提供：特殊符号引用。

提供：历次门诊、住院检验报告内容引用，可表格或自由文本录入。

提供：历次门诊、住院微生物报告内容引用。

提供：历次门诊、住院检查报告内容引用。

提供：外部三方系统报告内容自定义插件引用。

提供：历次门诊、住院评分结果内容引用。

提供：病历医生和患者电子签名，包括文本、图片及 CA 签名，已提供常见CA 厂商接入。

提供：患者诊断录入与HIS 病案首页诊断同步，同时根据书写规范中规则生成文本插入到对应诊断段。同时提供中医诊断的多症候多治法录入。

提供：患者手术记录 ICD-9 录入与HIS 病案首页手术记录同步，同时生成对应文本到病历内容中。

提供：病历模板段树形结构化录入，可根据患者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。

提供：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。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。

提供：另存为范文版本，可覆盖原版本和新建范文版本。

提供：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。支持病历签名后自动生成历史版本，保证病历修改可追溯。

提供：历史版本内容恢复。

提供：历史版本内容对比显示修改痕迹。

提供：病历内容自动保存。

提供：本地实时缓存及本地缓存恢复，保证病历内容不丢失。

1.5.3 病历质控系统

1.5.3.1 质控规则管理

提供：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。

提供：质控规则提醒内容及分值设置。

提供：质控规条件设置，针对不同病人情况进行计算。

1.5.3.2 质控方案管理

提供：质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级。

提供：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。

提供：质控方案导出、导入。

提供：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。

提供：质控员质控范围定义。

提供：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。

提供：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。

1.5.3.3 运行病历质控

提供：运行病历的质控评分及临床反馈。

提供：质控报告输出打印。

提供：对质控反馈处理进行复核。

提供：批量运行病历质控。

1.5.3.4 科内质控管理

提供：临床科室环节质控评分及临床反馈。

提供：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

。

提供：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。

提供：病历召回修改申请和取消完成申请审核。

提供：对质控反馈处理进行复核。

提供：批量科内质控。

1.5.3.5 终末质控管理

提供：医务科、质控办或病案室终末质控评分及临床反馈。

提供：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

。

提供：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。

提供：病历召回修改申请和取消完成申请审核。

提供：对质控反馈处理进行复核。

提供：批量终末质控。

1.5.3.6 病历质控抽查

提供：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。

提供：批量质控抽查患者分配质控员进行质控。

提供：批量抽查分配时根据指控范围进行自动分配。

提供：批量抽查动态均衡分配，保证每个医生都能被平均抽取。

1.5.3.7 取消完成审核

提供：取消病历完成申请审核。

1.5.3.8 超时申请审核

提供：病历超时书写申请审核。

1.5.4 门诊诊疗信息页系统

1.5.4.1 总体技术要求

门（急）诊诊疗信息管理系统支持跨平台使用。

门（急）诊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。

提供：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

1.5.4.2 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。

提供：模板的新增、修改、删除。

提供：模板的启用、停用、发布。

提供：内容的新增、修改、删除。

提供：内容单位的新增、修改、删除。

提供：内容值的新增、修改、删除。

提供：内容结构化定义，结构提供文本、数字、下拉选项、结构化地址等多种形式。

1.5.4.3 布局

提供：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。

1.5.4.4 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。

提供：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。

提供：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。

提供：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

提供：门急诊诊疗信息页预览打印

1.5.5 病案首页管理及质控系统

1.5.5.1 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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：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

提供：临床医生标注医保主诊断、医保不上传 标识

提供：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

1.5.5.2 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）。

提供：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。

提供：病案首页模板的新增、修改、删除。

提供：病案首页模板的启用、停用、发布。

提供：病案首页内容的新增、修改、删除。

提供：病案首页内容单位的新增、修改、删除。

提供：病案首页内容值的新增、修改、删除。

提供：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。

1.5.5.3 病案首页布局

提供：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。

1.5.5.4 病案首页内容数据采集

提供：病案首页内容通过集成中间件从不同的数据源采集数据。

提供：病案首页内容通过集成中间件往其他系统写入数据。

提供：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。

1.5.5.5 病案首页项目智能化输入

提供：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。

提供：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。

提供：病案首页项目一个项目控制多个项目。

提供：病案首页项目控制的新增、修改、删除。

1.5.5.6 环节和流程控制

病案首页

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

提供：首页编目发现问题时，主动回退到临床修正。

提供：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。

提供：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。

提供：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。

1.5.5.7 病案首页内容对比和更新

提供：病案首页内容与采集数据的对比。

提供：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。

提供：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。

1.5.5.8 3.8 病案首页质控检查

提供：在临床、病案、医保首页编目时进行质控规则检查。

提供：可根据不同应用场景（临床、病案、医保）使用不同的质控规则。

提供：首页诊断记录和手术操作记录根据编码规则的逻辑校验。

提供：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。

提供：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。

1.5.5.9 人员角色权限控制

提供：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。

提供：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。

提供：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。

1.5.5.10 双屏式应用

提供：在第二屏展示病人的费用明细清单或者电子病历信息。

1.5.6 病案管理系统

主要功能要求：

提供：自动采集病案信息与手工录入信息，病案首页管理包括：病人基本信息、住院信息、诊断信息、手术信息、过敏信息、患者费用、治疗结果、院内感染和病案质量等，并支

持根据规则对内容进行检查、质控。

对输入后的病案统一管理，模糊查询，建立强大的病案检索机制,包括首页内容的查询、病案号查询、未归档病案的查询。对病案号查询要支持病人姓名的模糊查询。

提供病案的借阅管理功能。

提供：各类标准编码规范，包括ICD—10疾病编码、手术编码、损伤中毒码、肿瘤编码、中医疾病编码等。

逐步提示的输入方法完成病案信息的完整录入操作，并对人工录入易出现的细节性的差错进行完善的提醒。

提供门、急诊和住院日报的导入或录入功能。

提供丰富的报表功能、完成医院对各种病案报表的需求，包括疾病的统计分析、科室统计、医生(主治医师、住院医师、手术师、麻醉师)统计、病人情况分析(如职业、来源地)和单病种分析等。

提供丰富的图形分析功能，协助病案工作人员分析收集、整理病案信息。

随访资料查询，随机项目查询可提供基本信息。包括：疾病诊断、病理分类、临床分期、手术治疗等36项基本信息。随访信息，包括：病人的生存时间、生存状态、末次随访结果等信息。放（化）疗方式包括：放疗方式、剂量、疗效等。查询随访史，可查阅以往随访史以作比较。

1.6 接口

医保接口、DIP、药品耗材追溯、处方流转、医保动态监测

全民健康信息平台接口

病案首页上传

电子票据接口

传染病前置软件对接

食源性疾病上报接口

远程会诊接口

医保移动支付接口

市居民健康档案调阅接口

智慧妇幼健康管理平台对接

医院财务管理软件对接

公立医院绩效平台数据上报

医共体平台接口

体检管理系统对接

1.7运维服务

系统稳定性保障：对门诊诊疗服务、住院诊疗服务相关系统进行7×24小时监控，确保系统高可用性，快速响应并解决任何突发故障。

临床信息系统（CIS）维护：定期更新与优化临床信息系统，保证数据的准确性和实时性，支持医生高效完成诊疗任务。

医政管理支持：提供政策符合性检查服务，确保医院信息管理系统符合国家及地方医疗法规要求，规避合规风险。

电子病历系统(EMR)管理：负责电子病历系统的日常运维工作，包括但不限于数据备份、恢

		复测试、权限管理和性能调优，保护患者隐私同时提升医务人员工作效率。
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。		
		用户培训和技术支持：为医护人员提供定期培训，帮助其更好地使用各套系统；设立专门的技术支持热线，解答操作过程中遇到的问题。

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磋商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、按照磋商文件要求，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

磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分。综合评分法，是指响应文件满足磋商文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为成交候选供应商的评审方法。

2.评审原则

2.1磋商小组成员应当遵循客观、公正、审慎的原则，根据磋商文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审。

2.2具体评审事项由磋商小组负责，并按磋商文件规定的办法进行评审。

3.磋商小组

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。技术复杂、专业性强的采购项目，评审专家中应当包含1名法律专家。

3.1磋商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磋商小组成员总数的2/3。

3.2磋商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磋商小组负责具体评审事务，并独立履行下列职责：

（1）对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查；

（2）要求供应商对响应文件有关事项作出澄清、说明或更正；

（3）磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行磋商；

（4）对响应文件进行比较和评价；

（5）确定成交候选人名单，以及根据采购人委托直接确定成交供应商；

（6）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评审中发现的违法行为；

（7）法律法规规定的其他职责。

4.澄清

磋商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。

磋商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磋商小组不接受供应商主动提出的澄清、说明或更正。

4.2磋商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) 供应商未按照磋商文件要求提交磋商保证金的，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) 未实质性响应磋商文件的，响应无效；
- (4) 法律、法规和磋商文件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竞争性磋商采购活动，发布公告并说明原因，重新开展采购活动：

- (1) 因情况变化，不再符合规定的竞争性磋商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) 除《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》及其补充通知规定的情形外，在采购过程中符合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、法规以及磋商文件规定的其他情形。

8. 成交

评审结束后，磋商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，具体按照本磋商文件相关要求执行。

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，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：【相应的价格扣除磋商】

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.资格审查

1.1磋商小组依据法律法规和磋商文件的规定，对响应文件中的资格证明文件等进行审查，以确定供应商是否具备响应资格。

1.2资格审查中有任意一项未通过的，审查结果为未通过，未通过资格审查的供应商按无效响应处理。

1.3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；

磋商小组应当按照查询渠道、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供应商将被拒绝参与政府采购活动。

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。（特别说明：1：因银行、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，以分公司名义进行投标的，需被授权分公司提供证明材料。2：提供总公司或存在控股管理关系的不同单位的证明材料，均为无效证明材料。）
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查供应商提供的2024年度财务审计报告或供应商基本开户行出具的近一年内的资信证明。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	审查供应商提供的2025年1月至今任意一个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。注：如免税或依法无需缴纳社保，则需提供相关的证明材料。
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、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1：

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

2.符合性审查

2.1磋商小组依据磋商文件的规定，从响应文件的有效性、完整性和对磋商文件的响应程度进行审查，以确定是否对磋商文件的实质性要求作出响应。

2.2符合性审查中有任何一项未通过的，评审结果为未通过，未通过符合性审查的供应商按无效响应处理。

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	响应文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合磋商文件要求；响应文件文件的格式、文字、目录等符合磋商文件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.响应文件应当对磋商文件提出的要求和条件作出明确响应并满足磋商文件全部实质性要求。
6	其他要求	磋商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。

3.磋商

磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行磋商，并给予所有参加磋商的供应商平等的磋商机会。

在磋商过程中，磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款，但不得变动磋商文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。

对磋商文件作出的实质性变动是磋商文件的有效组成部分，磋商小组应当及时通过政府采购云平台同时通知所有参加磋商的供应商。

供应商应当按照磋商文件的变动情况和磋商小组的要求重新提交响应文件，并由其法定代表人或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.最后报价

磋商结束后，磋商小组应当要求所有实质性响应的供应商在规定时间内提交最后报价。最后报价是供应商响应文件的有效

组成部分。

已提交响应文件的供应商，在提交最后报价之前，可以根据磋商情况退出磋商。

未在最终轮次规定时间内进行响应的，视为不再参与该政府采购活动。

5.政府采购政策功能落实

依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》等规定，对符合条件的小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

6.综合评分

由磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分（得分四舍五入保留两位小数）。

采购包1：

采购包1：

评审因素		评审标准		
分值构成		技术部分 74.00 分 商务部分 16.00 分 报价得分 10.00 分		
评审因素分类	评审项	详细描述	分值	客观/主观
	技术参数	根据供应商提供的技术偏离表中所投软件功能标记“▲”技术参数和配置及支撑产品完全满足或高于招标文件要求的，得 20 分；每有一项负偏离扣 2 分，扣完为止。	20.00	主观
	项目技术方案	根据项目制定项目技术方案，方案内容包括但不限于以下 内容：①对项目的需求理解；②系统的总体设计原则；③ 业务系统功能及流程总体设计；④系统的技术架构；⑤系统安全体系设计方案；⑥系统的内外部接口设计方案。技术方案科学具体、建设思路清晰、建设目标明确、建设内容完整、技术路线先进、有针对性和可操作性的得 18 分； 每缺少一项内容扣 3 分；每有一项内容存在缺陷的扣 1 分；扣完为止。注：存在缺陷是指该项内容描述前后不一致或该项内容所 阐述的项目信息与项目实际信息不一致或内容阐述的方 式方法明显不符合本项目实际情况。	18.00	主观

技术评审	项目总体实施方案	根据供应商提供的项目总体实施方案进行评审，内容包括但不限于以下内 容：①项目组织架构与人员安排；②项目进度计划；③项目风险评估与应对措施；④项目沟通与协调机制。 1、方案内容科学具体、有利于项目实施、可行性强，每小项得3分； 2、方案内容基本满足项目需求，内容较完整，每小项得2分。 3、内容简单，存在明显缺陷，每小项得1分。 4、未提供不得分。	12.00	主观
	项目部署方案	根据供应商提供的项目部署方案进行评审，内容包括但不限于①部署环境规划；②部署流程设计；③部署进度与资源安排； 1、部署规划科学合理、满足项目运行要求，每小项得2分； 2、部署规划较合理，存在不明确之处，每小项得1分。 3、内容混乱，不利于项目实施，每小项得0.5分。 4、未提供不得分。	6.00	主观
	项目维护方案	根据供应商提供的项目维护方案进行评审，内容包括但不限于以下内容：① 维护内容与范围；②维护周期与响应时间；③维护人员与技术支持； 1、项目维护方案科学合理，可行性强，每小项得2分； 2、项目维护方案基本合理，存在部分不足之处，每小项得1分。 3、项目维护方案内容简单，内容存在大量缺失，每小项得0.5分。 4、未提供不得分。	6.00	主观
	项目培训方案	根据供应商提供的项目培训方案进行评审，内容包括但不限于：① 培训对象与内容；②培训方式与时间安排；③培训考核与效果评估； 1、培训方案制定详细、针对性强，每小项得2分； 2、培训方案基本完整，存在部分不足之处，每小项得1分。 3、培训方案针对性差，内容不完整，每小项得0.5分。 4、未提供不得分。	6.00	主观

	售后服务方案	根据供应商提供的项目培训方案进行评审，内容包括但不限于：① 服务内容与承诺；② 服务渠道与响应机制；③服务质量保障与监督； 1、售后服务内容详细、具体、可量化，每小项得2分； 2、售后服务内容较为全面，存在部分不足之处，每小项得1分。 3、售后服务内容不全面，内容模糊，每小项得0.5分。 4、未提供不得分。	6.00	主观
商务评审	类似项目业绩	投标人提供2022年至今与本项目类似的公司业绩得2分，本项最高6分。注:1、提供中标通知书和合同原件扫描件，两项同时具备否则此项将不得分。2、时间以合同协议书签订时间为准。	6.00	客观
	服务承诺函	1.投标人承诺为本项目配备一名后期维护服务技术人员，该技术人员需在 工作时间随时在线回应各种突发问题并解决问题，得2分，未提供不得分。（需提供承诺函） 2.投标人承诺在1小时内故障响应，技术人员24小时内到达故障现场的得2分，超过48小时内到达故障现场的得1分。（需提供 承诺函）	4.00	客观
	项目组人员	1、项目经理具备通信或网络专业中级及以上职称或资格证书的，得2分，本项最多得2分。2、项目组人员具备注册信息安全人员证书的，得2分，本项最多得2分。3、项目组人员具备软件、应用开发工程师证书的，得2分，本项最多得2分。注：提供人员证书扫描件及2025年1月至响应文件递交截止时间至少1个月的缴纳社会保险的凭证证明材料，如无需缴纳社保，则需提供相关的证明材料。	6.00	客观
价格分	价格分	$F1$ 指价格项评审因素得分=（评标基准价/投标报价） $\times 100 \times$ 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。	10.00	客观

价格扣除

序号	情形	适用对象	比例	说明
----	----	------	----	----

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。
---	-----------------------	------------------	--------	---

7.汇总、排序

磋商小组根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐3名以上成交候选供应商，并编写评审报告。符合《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》相关规定的，可以推荐2家成交候选供应商。评审得分相同的，按照最后报价由低到高的顺序推荐。评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣顺序推荐。

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.合同格式及内容

政府采购合同

(货物类合同参考文本)

合同编号:

甲方:*** (填写采购单位名称)

地址:*** (填写详细地址)

乙方:*** (填写中标、成交供应商名称)

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进行整改，对乙方拒不改正或整改不到位的，甲方有权随时解除合同，并根据具体情况扣除部分或全部工程费用。

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

资格符合分册:

详见附件: 缴纳投标保证金证明材料

详见附件: 投标人(供应商)应提交的相关证明

详见附件: 法定代表人授权委托书

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: 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: 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: 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: 投标人基本情况表

详见附件: 联合体协议

详见附件: 投标人承诺函

详见附件: 中小企业声明函

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: 监狱企业证明文件

详见附件: 残疾人福利性单位声明函

技术商务分册:

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: 项目组成人员一览表

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: 主要商务要求承诺书

详见附件: 其他材料

报价分册:

详见附件: 分项报价表

详见附件: 开标一览表