

鄂托克前旗“互联网+医疗健康”智慧医共体三期

公开招标文件

采购单位名称：鄂托克前旗卫生健康委员会

采购代理机构名称：内蒙古万龙建设工程招标代理有限公司

项目编号：ESZCQS-G-F-260042

2026年04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

内蒙古万龙建设工程招标代理有限公司 受 鄂托克前旗卫生健康委员会 委托，采用公开招标方式组织采购 鄂托克前旗“互联网+医疗健康”智慧医共体三期 。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： 鄂托克前旗“互联网+医疗健康”智慧医共体三期
- 项目编号： ESZCQQS-G-F-260042
- 采购计划备案号： 431[2026]00961
- 2.内容及划分采购包情况
- 采购包1： 合同包一
- 采购包预算金额（元）： 6,686,800.00
- 采购包最高限价（元）： 6,686,800.00
- 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	检验检查结果互 认平台	1. 00	950,000. 00	套	软件和信息技术 服务业	否	否	否	否
2	鄂托克前旗医共 体绩效平台	1. 00	2,200,00 0.00	套	软件和信息技术 服务业	否	否	否	否
3	智慧急救一体化 平台	1. 00	3,025,00 0.00	套	软件和信息技术 服务业	否	否	否	否
4	虚拟化软件	1. 00	50,000.0 0	套	软件和信息技术 服务业	否	否	否	否
5	分布式存储	1. 00	245,000. 00	台	软件和信息技术 服务业	是	否	否	否
6	存储交换机	2. 00	45,000.0 0	台	软件和信息技术 服务业	否	否	否	否
7	5G通讯模块	11 .0 0	19,250.0 0	台	软件和信息技术 服务业	否	否	否	否
8	定位器	11 .0 0	1,155.00	台	其他未列明行 业	否	否	否	否
9	摄像头	22 .0 0	24,090.0 0	台	其他未列明行 业	否	否	否	否

10	5G流量卡	33.00	2,805.00	张	其他未列明行业	否	否	否	否
11	物联采集终端	11.00	27,500.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
12	医护移动终端（PDA）	11.00	24,750.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
13	模拟信号网关	1.00	1,050.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
14	电话坐席话机	2.00	600.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
15	会诊中心对讲终端	1.00	300.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
16	定位基站	10.00	30,000.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
17	手环	10.00	4,500.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
18	POE交换机	5.00	1,400.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否
19	设备控制引擎	1.00	30,000.00	套	其他未列明行业	否	否	否	否
20	内存卡	22.00	4,400.00	台	其他未列明行业	否	否	否	否

3.是否涉及本国产品

采购包1：

序号	采购品目名称	标的名称	产品名称
不涉及			

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：合同包一

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： 内蒙古万龙建设工程招标代理有限公司

地址： 内蒙古自治区呼和浩特市新城区内蒙古电子研究所B座309室

邮编： 010000

联系人： 王友

联系电话： 18647196415

采购单位名称： 鄂托克前旗卫生健康委员会

地址： 鄂尔多斯市鄂托克前旗

邮编： 016200

联系人： 杨涛

联系电话： 18686259213

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	本项目收取代理服务费 代理服务费用收取对象：中标/成交供应商 代理服务费收费标准：参照原《内蒙古建设工程招标代理服务收费指导意见》（内工建协【2022】34号文）
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：不属于专门面向中小企业采购。

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	中标候选供应商数量	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	质保期：1年

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分钟内完成全部已招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证书完成全部已招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鄂托克前旗卫生健康委员会。

4.2“采购代理机构”是指集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。本招标文件的采购代理机构特指内蒙古万龙建设工程招标代理有限公司。

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

4.4“评标委员会”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“中标人”是指取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

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

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

6.以联合体形式进行政府采购的，应符合以下规定：

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

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

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

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

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

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

6.7如要求缴纳保证金，以联合体牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及计量单位

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

7.2所有计量均采用中华人民共和国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场踏勘

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

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

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

9.其他条款

无论中标与否，投标人递交的投标文件均不予退还。

四.招标文件的澄清或者修改

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

五.投标文件

1.投标文件的构成

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

2.投标报价

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

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

2.3投标报价不得有选择性报价和附加条件的报价。

2.4投标文件报价出现前后不一致的，按下列规定修正：

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

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

2.5投标人应在“投标客户端”对【报价部分】进行填写，“投标客户端”软件将自动根据投标人填写信息生成“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：合同包一

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：合同包一

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
----------	---------

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

鄂托克前旗“互联网+医疗健康”智慧医共体三期建设内容为绩效管理系统包含院长年薪制、县级医院绩效管理、基层卫生院绩效管理各类接口；智慧急救系统包括智慧急诊、院前急救、五大中心（胸痛、卒中、创伤、高危孕产妇、危重新生儿）及各类接口；检查检验结果互认系统；虚拟软件及国产化硬件设备。

二.主要商务要求、技术要求

1.主要商务要求

采购包1：合同包一

序号	参数性质	类型	要求
1		标的提供时间	2026年12月31日前交付使用
2		标的提供地点	鄂托克前旗
3		合同履约期限	自合同签订之日起12个月
4		合同履约地点	采购人指定地点及方式
5		验收要求	中标人在供货、服务结束后，采购人应及时组织验收，并按照招标文件、投标文件及合同约定填写验收单
6		合同支付方式	1、具体付款方式以合同中约定为准，达到付款条件起30日内，支付合同总金额的100.00%
7		履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳

2.技术标准与要求

采购包1：合同包一

标的名称：检验检查结果互认平台

序号	参数性质	技术参数与性能指标
----	------	-----------

1	<p>互联互通互认平台</p> <p>1.服务监控</p> <p>CPU监控参数:CPU使用率、系统使用率、空闲率</p> <p>内存监控参数:系统内存与JVM内存的总容量、已用容量、剩余容量及使用率</p> <p>服务器基础信息:服务器名称、IP、操作系统、系统架构</p> <p>JVM运行信息:JVM版本、启动时间、运行时长、安装路径</p> <p>2.互联互通查询</p> <p>多维度检索:机构选择、姓名、证件号、查询日期, 分类筛选 (全部/检验/检查)</p> <p>检验报告调阅:患者检验报告PDF调阅与展示</p> <p>影像报告调阅:影像报告PDF与原始DR影像调阅, 影像处理工具 (移动、旋转、放大、测量)</p> <p>患者信息展示:患者基本信息、检查项目、报告时间, 支持一键复制与引用</p> <p>3互认计划</p> <p>年度计划管理:按年度制定检验结果互认项目计划, 支持编辑与维护</p> <p>项目配置:检验项目名称、英文名称及互认代码配置</p> <p>4.互认资格授权</p> <p>资格审核:对医疗机构进行互认资格审核与授权管理</p> <p>质控评估依据:室内质控在控率 (失控数/总数)、PBRTQC在控率作为授权依据</p> <p>批量授权:支持批量授权功能, 满足多机构同时授权需求</p> <p>5.互认证书下发</p> <p>证书生成:机构名称、下发日期、有效期、合格项目清单及官方印章</p> <p>证书预览导出:一键生成电子证书, 自动记录下发时间</p> <p>证书管理:重新生成证书功能, 满足更新或补发需求</p>
---	---

2	<p>影像质控平台</p> <p>1.影像质控任务及工作分布</p> <p>任务统计概览:当前质控任务总数、质控影像数量、待办任务数</p> <p>年度工作分布:年度质控工作分布图表, 直观呈现全年任务趋势</p> <p>到期提醒:临近或到期互认项目提醒</p> <p>2.质控任务</p> <p>多维度筛选:设备类型、机构名称、任务状态及创建时间范围筛选</p> <p>任务详情:任务描述、设备类型、操作技师、抽样数量、任务状态、创建与更新时间</p> <p>新增与导出:支持新增质控任务, 支持数据导出</p> <p>3.影像质控</p> <p>多维度筛选:设备类型、机构名称、任务状态及创建时间范围筛选</p> <p>质控详情:任务描述、设备类型、操作技师、抽样数量、质控平均分、最低分、质控起止时间及质控人</p> <p>数据导出:支持数据导出功能, 便于分析与报告生成</p> <p>4.互认管理</p> <p>互认信息查询:设备类型、机构名称、互认状态及互认时间范围筛选</p> <p>互认记录详情:设备类型、机构名称、操作技师、互认状态、互认时间、到期时间及互认人</p> <p>导出功能:支持数据导出功能, 方便统计分析与归档管理</p>
	<p>检验同质化管理平台</p> <p>1.室内质控数据</p> <p>数据汇总:▲汇总机构室内质控数据, 监管医院检验室内质控数据(提供室内质量控制系統软件著作权或者相关证明材料)</p> <p>室间分析:汇总分析各医疗机构室内质控数据与室间质评数据</p> <p>多条件查询:质控时间、机构、仪器、质控水平、质控品、项目名称</p> <p>失控数据处理:对失控数据进行处理, 可对靶值进行更新</p> <p>数据展示:质控时间、靶值、标准差、变异系数, 质控仪器信息、质控品信息</p> <p>2.室内质控图</p> <p>图表类型:支持Z分图、L-J图和柱状图等多种图表形式</p> <p>数据筛选:按项目、时间范围、设备等条件筛选数据</p> <p>质控线标注:自动绘制质控点分布曲线, 标注靶值、控制限及失控规则线</p> <p>统计参数:显示失控、显示标签选项, 均值、标准差、CV值参数</p> <p>3.失控处理</p> <p>失控事件管理:统一管理失控事件, 实现闭环处理, 确保及时响应与整改</p> <p>多维度筛选:质控时间、机构、仪器、质控水平、质控品、项目名称筛选</p> <p>失控详情记录:失控时间、仪器名称、质控品名称、批号、质控结果、靶值、标准差、失控规则、失控原因及评估影响</p> <p>纠正措施记录:纠正措施(重新定标、重做质控、校准后重新测定等)和纠正时间</p> <p>处理结果追踪:查看纠正后的结果及对仪器运行影响, 判断处理有效性</p> <p>4.行为记录</p> <p>操作行为记录:全面记录医疗机构在室内质控过程中的关键操作行为</p>

多条件筛选:机构、仪器名称、记录类型、操作人及行为时间筛选

记录维护:编辑和维护历史行为记录,保障数据准确性

5.失控评价

失控项目统计:失控次数、失控率及处理情况统计

质控信息详情:质控品名称、质控类型、失控规则、累计CV、区间计算CV

评价流程:填写失控月份、原因分析、影响因素及纠正措施,提交审核

审核管理:审核人审阅评价内容并提出意见,形成完整失控事件处理档案

6.每日室内质控室间对比报告

室间对比评估:与Peer组、math组、All组对比,实现室间质量水平动态评估

趋势分析:对不同日期质控数据连续观察,发现趋势性波动或异常点

7每日室内质控室间对比数据分布

数据分布表格:L1、对等组、方法组、所有组的组均值、偏倚 (Bias/bias%)、标准差 (SD/SDI)、变异系数 (CV/CVI)

8.月度室内质控室间比对汇总

月度综合评估:以饼图呈现|SDI|和CVI分布情况,划分四个等级评定

9.月度室内质控室间比对报告

月度表格报告:均值、SD、CV、SDI、CVI、Bias/Bias%等关键指标

10.月度室内质控室间评估报告

准确性评估:偏倚 (Bias)、累积CV、百分位数排名,全面评估准确性与精密度

11.比对计划

年度比对规划:统一规划和管理年度内各医疗机构参与的室间比对活动

流程链管理:与盲样下发、接收、仪器分组、比对分析形成完整流程链

12.盲样下发

批次信息管理:批次号、项目分组名称、质评项目数量及对应次数

室间质评信息:详细室间质评信息展示,支持分批次下发管理

13.盲样接收

盲样接收管理:查看待接收或已接收的盲样批次,年度、次数、项目分组名称、批号及结果回报截止日期

结果上报:检验日期、检验者、仪器、溶血剂、稀释液、清洗液等信息填写

14.仪器分组

仪器分组管理:按设备类型或检测能力对参与比对的检验仪器进行分组

关联比对任务:选择比对计划年度、次数及项目分组,确保精准关联

15.对比分析

多维度分析:按年度、次数、组名及项目名称筛选查看比对结果

质控图展示:以 $X \pm TEa\%$ 范围为评价标准,呈现各机构检测结果分布

结果详情:各机构检测结果、偏差百分比、平均偏倚及项目评分

16.患者数据质控规则设置-血常规

PBRTQC规则:▲基于PBRTQC设计,利用真实患者数据动态构建质控模型(提供“PBR TQC”患者数据质控相关软件著作权或者相关证明材料)

实时监控:替代传统质控品,构建反映真实检测过程的质控规则

17.患者数据质控规则设置-生化

PBRTQC规则:利用真实临床患者检测数据动态生成质控规则

精准监控:实现对生化检验过程的精准、实时监控

18.仪器间质控情况

多设备汇总:汇总同一项目在不同仪器间的质控数据

设备性能对比:发现仪器间存在的系统性偏差或异常波动

趋势查看:按时间段查看各仪器质控趋势图，支持重新计算

19.项目间质控情况

多项目汇总:汇总同一仪器上不同检验项目的质控数据

项目叠加显示:多项目叠加显示，直观对比各项目稳定性

项目详情:质控时间、靶值、标准差、CV%、TEa%等核心指标

20.项目质控预警

实时监控预警:实时监控各检验项目质控状态，自动识别失控事件

集中查看:对不同机构、仪器及项目进行质控异常情况集中查看

趋势图详情:项目质控趋势图，失控点分布，支持重新计算

21.患者数据质控预警

动态监管:实时监控质控数据，自动识别异常波动并生成预警

多条件查询:机构、项目、仪器、专业组及时间范围查询

预警处理:以卡片形式呈现失控项目、仪器、时间及处理按钮

闭环管理:记录失控原因、处理措施及处理时间

月度可视化:日历形式呈现每日质控状态，便于趋势分析与月度评估

22.室内质控预警

规则触发监控:自动识别WestGrad规则等触发的异常情况

实时预警:即时生成预警信息，实现检验过程质量动态监测

23.质量指标库

指标管理:标本类型错误率、容器错误率、采集量错误率等关键质量指标

阈值配置:指标名称、单位及性能要求阈值配置

24.质量指标调查计划

计划管理:调查周期、参与机构及考核指标配置

状态管理:查看计划名称、填报机构数、指标数、填报期限及状态

25.质量指标填报

数据填报:各机构根据调查计划进行质量指标数据填报

进度管理:查看填报状态（待上报/已上报/未开始），流程透明可追溯

26.质量指标数据汇总分析

汇总分析:多机构、多指标统一评估与可视化呈现

结果判定:自动计算总权重得分并判定机构是否通过

导出功能:导出分析结果，为质量改进、绩效评价提供依据

4		<p>可视化监管大屏</p> <p>1.检验数据可视化</p> <p>检验量统计:合计检验量, 按性别(男/女)分类统计</p> <p>业务类型分类:住院、急诊、体检、门诊检验工作量分类显示</p> <p>机构TOP5:机构检验量TOP5排行, 识别高负荷医疗机构</p> <p>接入情况统计:已接入和未接入机构数量, 掌握区域检验网络覆盖</p> <p>年龄分布:不同年龄段(0-1岁、1-4岁、66岁以上等)检验分布</p> <p>趋势预测:机构在不同年龄段的检验量动态变化趋势图</p> <p>阳性率统计:各机构检验结果阳性率统计, 发现异常或高发疾病区域</p> <p>性别比例分析:环形图呈现男性、女性及未知性别检出量比例</p> <p>实时任务监控:显示当前正在处理的检验任务(机构名称、项目名称、用户信息等)</p> <p>2.互认覆盖率</p> <p>区域互认指标:区域互认覆盖率实时展示</p> <p>3.机构接入情况</p> <p>接入状态监控:各机构系统接入状态</p> <p>4.互认使用率</p> <p>使用率统计:互认使用率关键指标统计</p>
5		<p>检验检查互认调阅</p> <p>1.患者检索</p> <p>精准检索:患者姓名和18位身份证号精准检索, 确保数据安全</p> <p>2.结果筛选</p> <p>多维度筛选:检验类型、互认项目、医院名称筛选, 支持全选或自定义组合</p> <p>3.结果展示</p> <p>表格展示:医院名称、报告时间、互认项目、申请科室、风险等级、互认标识</p> <p>4.详情查看</p> <p>检验结果详情:检验项目结果、参考区间、检测方法、临床诊断建议</p> <p>5.AI智能分析</p> <p>智能分析模块:▲AI未发现与AI建议排查模块, 辅助判断潜在疾病风险(提供疾病智能风险提示相关软件著作权或者相关证明材料)</p> <p>6.互认操作</p> <p>状态标注:明确标注互认状态, 支持引用、互认、拒绝互认操作</p> <p>7.HIS集成</p> <p>系统集成:支持HIS调用集成</p>

6		接口对接服务 1.HIS对接 系统对接:与医院HIS系统对接 2.LIS对接 系统对接:与医院LIS系统对接 3.PACS对接 系统对接:与医院PACS系统对接 4.全民健康信息平台对接 平台对接:与全民健康信息平台对接 5.数据交互 实时交互:支持数据交互与共享
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。		

标的名称：鄂托克前旗医共体绩效平台

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		<p>▲院长年薪制（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p> <p>1.考核体系设置 考核体系设置是某个考核标准针对性的流程、范围、时间的管理设置。</p> <p>2.考核指标库 依据考核文件标准的可创建考核任务的指标，包括定量指标和定性指标，能够维护考核指标的名称、类别、权重分值、说明、计算公式、考核公式、要求、考核方法、数据采集方式（上报、采集、现场考核）等内容。</p> <p>3.考核任务管理 根据医院管理需求，制定考核任务，包括考核时限、考核对象等。</p> <p>4.考评关联对象设置 用于设置考评对象和考评指标的关联关系，包括添加考评对象，关联考评指标，考评类型管理、导入导出等功能。</p> <p>5.数据采集录入 根据指标性质，定性指标或定量指标，采集考核数据。支持手工录入、Excel导入，接口读取，公式计算等多种方式，自动采集数据。</p> <p>6.考评指标评分 针对考评对象进行指标评分，录入评分说明等。以列表形式展示各指标的明细，包括指标名称、分值、说明、考核方法等。</p> <p>7.考评成绩计算 根据所设置的评分标准和评分结果，一键计算院长考评成绩。</p> <p>8.评分结果查看 展示各考核对象的评分结果，包括指标明细和评分说明。</p> <p>9.考核统计分析 针对考核结果输出分析报表，支持对比分析、环比分析等多维度分析，生成包括柱状图、饼状图等图形展示，允许用户根据管理需求自定义报表，以辅助决策制定。</p>

		<p>医共体绩效方案</p> <p>1.医护技绩效考核方案</p> <p>提供医生、护理、医技系列的绩效考核方案，方案应符合国家政策要求，结合RBRVS、DIP和成本管控，坚持医院战略目标，促进医院可持续发展。</p> <p>2.服务工作量考核方案</p> <p>提供对无收费项目的工作量的量化考核方案，充分体现医务人员的劳动价值。</p> <p>3.▲RBRVS分值本土化（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p> <p>RBRVS工分综合考虑医疗服务项目的难易程度、风险系数、手术等级、操作时长等多因素，根据医院情况把RBRVS分值进行本土化，并以此为依据把全院医疗收费项目价格转换为项目工分等可量化的指标，以此作为衡量医师、护理、医技人员工作量的基准。</p> <p>4.绩效成本管控方案</p> <p>提供以科室直接成本为口径的成本管控方案，提交3种绩效成本方案供选择，纳入考核的成本应包括人力成本、耗材、折旧费、维修费等。</p>
--	--	--

2	<p>5.中医治疗鼓励方案 根据政策要求，提供中医鼓励绩效方案，合理鼓励科室开展中医类服务项目。</p> <p>6.手术专项绩效 根据医院实际情况，在整体绩效方案基础上，另外构建手术专项绩效考核分配方案，对整体方案进行有效补充和重点加强。</p> <p>7.学科建设绩效 提供学科建设绩效方案，鼓励医院重点专科的发展，推动医院科研工作的发展，以科研促进医疗和教学质量的提高。</p> <p>8.DIP绩效方案 除结合RBRVS进行工作量核算外，应同时提供DIP绩效方案，体现如何通过绩效调整病种结构和病种收入结构，另外应将体现医疗服务效率、质量安全等病种相关指标纳入考核。</p> <p>9.综合质量考评指标 提供综合质量考核参考指标，包括临床科室、医技科室等。指标应考虑公立医院国考指标和高质量发展评价指标，同时结合医院的发展战略目标，考核流程应规范、合理。</p> <p>10.护理科室评价方案 提供医院护理单元的评价方案，体现各护理单元的劳动强度和风险程度，为护理系列的绩效评价提供参考。</p> <p>11.特殊科室绩效方案 提供药房、收费处、供应室、体检中心等特殊科室的绩效考核方案，方案应适配各科室的工作内容。</p> <p>12.行政后勤科室绩效方案 提供行政后勤绩效考核方案，结合行后科室的岗位性质和关键业绩指标考核（KPI）进行行后科室和人员的绩效分配。</p> <p>13.二次分配方案指导意见 提供二次分配方案的指导意见，包括科主任和护士长的分配方案。二次分配应考虑工作量、职称、排班考勤等多个因素，避免大锅饭。</p> <p>14.卫生院绩效考核方案 提供卫生院绩效考核方案，应考虑基础医疗服务工作量和公共卫生服务工作量，并提供各系列（包括公卫系列）的绩效核算公式。</p> <p>15.医共体健康绩效方案 提供医共体内上下转诊、下乡帮扶、远程会诊、家庭签约等绩效考核方案，体现医共体内各级医疗机构上下协作，促进整体区域健康服务。</p> <p>16.医共体整体协调方案 提供医共体内医保基金和公共卫生资金打包后结余如何在各成员单位间合理分配，以及通过综合考量达成各成员单位间绩效相对平衡方案。</p>
	<p>▲县级医院绩效考核（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p> <p>1.系统设置 实现对数据模块、工作量模块、奖金模块等模块的参数设置，满足各医院不同的核算模式，体现系统的灵活性；提供权限设置以保证数据的安全性，明确各用户的操作范围，防止误操作。具体功能包括：</p>

1.1 参数设置

提供对系统几大模块的参数设置，包括工作量模块、奖金模块、数据模块等，可根据医院情况设置不同的模式，实现不同医院的个性化需求。支持医共体核算模式。

1.2 权限设置

通过灵活的权限控制管理，明确职责权限，确保系统运行中的数据安全。支持操作权限、查询权限、审批权限等交叉精细的权限配置。

在医共体模式下，区分总院和分院的数据、报表权限，允许总院查看各分院的数据。

1.3 公式测试

用于简易快速测试方案的某一公式并提供结果预览，确保公式定义正确。

1.4 日志查询

用于系统的操作日志查询，追踪用户操作信息，包括操作时间、操作菜单、操作动作、IP地址等。

1.5 绩效打印模板设置

用于自定义报表得打印格式，包括打印规格、字体设置、标题、表头等打印设置，满足各类打印需求。包括添加模板、导出模板。

2. 基础数据字典

实现对各类数据的管理，包括绩效核算单位的分类管理、收支项目管理、医疗服务收费项目管理、中间数据管理、RBRVS项目工分管理、病种工分管理等。通过对这些基础数据字典的管理，规范各类核算数据的类型及定义，方便后续绩效核算过程中数据的应用。具体功能包括：

2.1 绩效部门组管理

提供对部门和人员属性的管理，包括部门信息、工作组信息，同时支持与人事系统互联互通，直接读取人员基本信息，包括员工号和姓名，并允许将各部门及所属工作组\医疗组和人员进行关联，支持设置部门或组的管理员。

2.2 绩效核算部门分类

定义各部门所属系列：医生系列、护理系列、医技系列、药学系列、行政后勤系列、公卫系列。通过对部门进行系列划分，使绩效核算过程更加合理规范。

2.3 收支项目分类管理

提供对收入项目和支出项目字典进行管理，用于绩效方案中定义和关联绩效总额的纳入范围和成本控制绩效的核算范围。

2.4 收费项目管理

用于对医疗服务项目进行管理，关联各科室的工作量明细。

2.5 中间数据字典

系统内置一套中间数据字典，包括基础数据、工作量数据、收入数据、支出数据、绩效数据、增减收入、方案数据、其他数据、成本分摊、分级诊疗、资源下沉等类型，用于绩效核算过程中数据的处理和转换。明确数据属性，比如录入或计算、固定或变动、部门或个人、医共体或单体医院等，规范核算数据的归集和应用。

2.6 数据对照字典

支持从医院其他系统进行数据采集实现互联互通，范围包括医院HIS系统、成本系统、人事系统、财务系统、物流系统及固定资产系统、基本公卫系统等，与各系统间建立

数据对照字典，对数据类型和基本信息进行定义，确保数据的准确性，有助于减少手工工作量。

2.7病种工分字典

实现对病种工分的管理，允许导入和手工录入两种方式，用于病种工作量的核算。

3.RBRVS字典

将医院的医疗服务项目与RBRVS项目工分库进行匹配并作本土化处理后，内置于系统中一套标准的RBRVS项目工分库用于核算医务人员工作量。

（1）支持对特殊RBRVS系数的定义，用于体现个别项目在不同科室之间差异性，考核个别科室特殊情况的工作量。满足对医院RBRVS工分库的管理，保证对新增项目的及时添加和更新。

（2）提供多个医疗服务项目间对比分析的功能，用于分析工分的合理性。同时提供对项目工分进行申述功能，当科室对项目工分存疑时，可填写申诉理由供实施人员进行评估。

4.数据处理

实现直接读取、导入、手工录入等多种方式对部门及个人的绩效核算数据进行处理，包括原始数据、中间数据、奖惩数据等，并形成绩效方案数据用于绩效方案定义中。具体功能包括：

4.1数据对照

用于配置外部系统与本系统编号对照关系，包括与HIS系统的收入数据进行对照，确保系统之间数据的准确对接。此外提供系统内医护部门的关联关系以及特殊数据调整，满足方案的灵活适配。

4.2中间数据获取

针对不能直接获取或需要人工手动填报的核算数据，支持系统直接录入相关数据，包括科室核算数据和个人核算数据。在中间数据字典中定义数据类型后，可录入当月或跨月数据，同时提供将当月数据拷贝至下个月份的功能，减少手工录入工作；满足将个人数据汇总至科室，形成科室数据用以绩效核算。

4.3中间数据公式定义

针对需要运算的各类中间数据进行计算公式配置，从数据库表里选择所需的字段进行四则运算，或自定义公式，对公式进行简要说明，并提供简单的结果预览，可根据预览结果检测公式是否正确。

4.5收入数据调整

根据方案需求，对收入项目进行调整管理，按开单科室或执行科室，明确收入项目进行对应的调整，包括对数量或金额的调整，以满足个别部门或个人的特殊核算方案。

4.5奖惩数据

用于科室及个人奖惩信息录入，包括工作组名称、奖惩金额、奖惩原因，并发起审批流程，可查看审批状态。

4.6方案流程配置和索引

为不同角色的核算员配置日常绩效管理流程，为其提供便捷的操作流程，减少菜单点击量，提高用户体验。

5.成本方案定义

支持对绩效方案中的成本控制分进行计算。提供病区--部门--医疗组的关系对应，部门

间成本分摊比例的定义和各部门的收支项目系数定义。一键计算成本控制分，并提供相应的报表分析。满足各部门个性化比例定制。具体功能包括：

（1）科室收支比例定义

提供科室收支比例定义，根据收入类型对科室的各类收入进行分摊，根据支出类型对每项支出定义成本提取比例，支持设置通用比例和特殊比例以满足不同方案设置。

▲（2）成本分摊规则定义

用于成本分摊规则定义，明确两个或多个协作科室间的成本要如何进行分摊，允许单科室对多科室、多科室对多科室、多科室对单科室的分摊模式，同时提供多种分摊规则设置，如按照床日或者诊察人次、收入进行分摊，也支持自定义规则。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

▲（3）成本控制分计算规则

用于成本控制分计算规则的定义，提供多个计算方法，包括收支结余法、成本率法、直接扣除成本法，并支持自定义规则，满足对特殊科室的个性化规则设置。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

（4）成本控制分计算及结果分析

提供一键计算各科室的成本控制分，并对科室的绩效成本结果进行分析，包括收入和支出的分析，成本控制分分析。

6.绩效方案定义

根据医院情况定义符合国家政策、符合医院发展方向的绩效方案，保证绩效方案的可行性、科学性和持续性。根据医生、护理、医技、药剂、行政后勤五大系列，分别制定相应的绩效考核方案，包含工作量考核、成本考核和综合质量考核方案。

▲（1）工资总额定义

勾选收入项目类型以确定医务性收入范围，根据医院实际情况设定绩效总额的提取方式和比例，同时可设定医护技药管不同系列的总额比例；提供过滤特定科室收入，不纳入绩效总额。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

（2）绩效工资方案定义

根据医院实际情况针对不同的系列（医生、护理、医技、药剂、行政后勤、公卫）可定义不同的核算方案，亦可对单项奖方案进行定义。设置符合各系列特色的绩效核算模型，支持不同系列设置不同的绩效核算模型，体现不同专业的工作量；支持设置符合各部门特色的绩效方案，针对个别部门允许设置不同的绩效核算方法；特殊工作量支持核算到个人，例如医生门诊诊查工作量可直接核算至个人工作量。

（3）绩效方案部门分类和绑定管理

提供当前部门分类管理，允许两个或多个绩效核算组的绑定设置，适用于一个科主任管理多个核算部门的情况，方便后续报表统计中合并查看。

7.薪酬分配

实现对绩效方案的一键计算，同时支持修改某个数据后快速计算相关步骤，在计算过程中对核算数据进行检测，方便用户快速查看和调整缺失或错误数据。具体功能包括：

7.1全局计算步骤

实现一键计算绩效奖金，包括科室和个人的绩效结果。通过分化核算步骤、自定义核算顺序保证绩效测算的灵活性。也可根据实际情况，可自定义绩效核算的顺序进行计算。

提供对基础数据进行检测功能，对缺失数据和错误数据进行提示，方便核算员快速查找

和更正；支持快速剔除无需纳入计算或未匹配的项目，如耗材、药品等，可一键切换至数据处理和方案定义界面进行数据和方案调整。

7.2绩效数据提交

用于将当月计算的绩效数据进行提交，提交后核算数据不可修改。

7.3绩效模型结果

用于查看各系列各项方案计算后的工分结果，便于快速分析方案合理性。

7.4绩效测算对比

用于多种方案进行快速测算和结果的比对，以供选择最佳方案。

8.报表分析

提供多维度全方位的报表分析，包括绩效奖金分析、工作量分析、科室运营分析、对比分析等，为院领导和科主任的运营管理决策提供数据支撑，对数据波动情况进行检测和预警，以期提前发现问题并做出相应举措。具体功能包括：

▲8.1奖金明细查看

可查看科室和个人奖金明细。绩效结果包含总金额、金额明细、总工分和工分明细。可根据绩效方案模型查看不同要素之间的核算结果。同时支持不同的用户分配符合用户身份的查询权限，保证绩效核算全过程的公开性。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

8.2工作量分析

支持对科室和个人的工作量明细进行报表统计分析，包括RBRVS工作量和病种工作量。个人工作量可供科室二次分配参考。

8.3数据对比分析

支持多指标分析，比如绩效结果、工作量水平、人均绩效等，与历史数据对比分析、部门间对比分析、各系列间对比分析，并生成所需的图表。

8.4决策分析

支持对各科室绩效水平的趋势分析和工作量的对比分析，反映科室的业务开展情况。

8.5监测预警

提供预警监测分析。包括对科室绩效总额、人均绩效、医务性收入、收费项目金额等的统计分析，方便管理人员快速发现问题，查找问题所在。

▲8.6标量分波段检测

支持针对不同维度的标量进行展示随时间变化的波动情况，包括但不限于RBRVS、DRGs、成本等维度的标量。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

8.7自定义报表

支持自定义报表，用户可根据管理需求，选择分析指标和时间维度进行分析，生成所需报表。

8.8 医共体分析

支持医共体内多维度统计分析，包括收入、业务量、绩效等方面的各医院的数据对比分析，实现横向和纵向对比，提供包括柱形图、折线图、饼状图等图形展示。

9.分析报告

支持从系统报表中选取数据，或根据定义公式直接读取动态数据，支持自定义报告模板，编辑报告内容和格式，选取分析数据，最终形成医院绩效运营数据分析报告。提供报告预览、模板下载等功能。

10.奖金二次分配

（1）基础设置

实现对奖金指标管理、奖金分配、财务接收等模块的参数设置，灵活配置满足个性化需求；提供权限设置以保证数据的安全性，明确各用户的操作范围，防止误操作；提供各类基础设置，比如指标设置、栏目设置、密码设置、银行卡设置等，具体功能包括：

1.1奖金权限管理

提供对指标分配、指标下发审核、指标财务审核、分配工作组、财务审核组、调入工作组及其他等的功能权限配置，用户只能查看权限范围内的数据，保证数据的安全性。

1.2参数设置

提供各种配置参数以适应各家医院需求，更加灵活的使用奖金二次分配系统，包括审批流程设置、指标分配数据展示设置、密码验证设置、打印设置等。

1.3工作组设置

提供对部门和人员属性的管理，包括部门信息、工作组信息，同时支持与人资系统互联互通，直接读取人员基本信息，包括员工号和姓名，并允许将各部门及所属工作组\医疗组和人员进行关联，支持设置部门或组的管理员。

1.4奖金栏目管理

用于设置奖金栏目，包括编号、名称、类型等，以说明奖金指标中每个栏目的含义。允许对栏目进行别名设置。

1.5指标类型管理

管理奖金指标类型，包括指标名称、编号、类型等，用以说明这项奖金的含义。可设置指标的栏目、每个栏目里的数据来源；指标栏目数据来源可以取绩效的数据或包含自身公式或可配置的接口数据。

1.6短信验证码查看

提供系统所有短信验证码的信息查询，包括用户名称、手机号码、登录账号、验证码、发生时间、是否验证等。

1.7导出文件密码设置

设置导出的文件是否加密以及密钥管理。

1.8银行卡设置

根据每家银行的需求不同，设置导出银联的数据格式，支持工商银行、农业银行、建设银行等多家医院的需求。支持针对某个职员指定的奖金指标发放到不同的银行卡。

（2）分配方案设置

根据医院指导方案提供二次分配模板，按照工作量、职级、考勤、定性考核四大指标进行分配。科室可根据科室自身情况自行定义这四个指标的比例。各指标的数据来源可通过公式定义、系统对接、手工录入等多种方法获得。可设置出勤班次及班次系数、职称系数，衡量医务人员的工作量。

（3）财务奖金分配

通过读取绩效方案中的各科室绩效奖金结果或导入excel表，财务科设置奖金指标并下发至各科室，亦可设置个人津补贴或扣款直接至个人，允许调整或调转某一奖金指标的金额，以满足特殊需求。具体功能包括：

3.1科室方案审核

财务科对各部门提交的二次分配方案进行审核管理，查看是否符合医院的绩效分配原则和要求，允许对方案中的各项比例进行修改，对审核不通过的方案可退回科室重新调整，对符合要求的方案可审核通过。

3.2奖金指标管理

财务人员录入奖金指标，该指标包含各个工作组的总金额，以及备注奖惩说明；可直接从绩效系统读取奖金数据，亦可导入历史期初数据。设置奖金的归属月份和发放月份，便于用户后续查询。指标发放页面显示工作组编号、工作组名称、实发金额、应扣金额、应发金额、备注等信息。

3.3奖金指标审核

财务科主任审核已经录入的奖金指标，确认无误后，审核通过，则具体的工作组管理人员（或授权的部门操作员）即可看到该指标和本工作组可分配的金额，并可以开始分配工作组指标金额。支持一键生成凭证，减少用户手工操作工作量。

3.4个人津贴补贴和扣款管理

用于由财务科直接发放至个人的津补贴或者扣款。由财务人员录入津贴类型或扣款的指标，填写指标明细，包括职员名称、编号、科室名称、编号、应发金额、应扣金额、实发金额以及备注。

▲3.5调转奖金指标

在同一个奖金指标下，管理人员可以通过该功能进行金额变动，将一个工作组的金额调转到另一个工作组，但是该指标总金额不变，允许部分或全部奖金调转。提供调转明细表，并生成调转报表。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

▲3.6调整奖金指标

财务管理人员根据实际需求对某一个指标下的某一个工作组加钱或者减钱。提供调整明细表，并可生成调整报表。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

3.7夜班标准设置

用于设置夜班标准，可统一设置统一标准，也允许对每个工作组设置不同的标准，也可分上夜和下夜标准，以体现出不同的工作量。

（4）部门奖金分配

经财务科审核后的奖金下发至部门后，由各部门主任在部门内部进行二次分配，亦可对某项奖金指标发起申报，提交至财务科进行审批。具体功能包括：

4.1部门方案修改

由院方根据医院的分配原则统一设置二次分配标准方案后，各部门主任\护士长可根据自己部门实际情况对标准方案中各大指标的分配比例进行调整，以符合部门管理目标，调整后提交至财务科进行审核。

4.2分配奖金指标

财务科对各科的绩效奖金审核后下发至科室，科主任对这一笔奖金进行科室内二次分配。在分配表中的应发金额栏目中显示可分配金额，以供科主任参考，防止超额或剩余。分配完成后，提交至财务科进行最后审核。

支持按设置的工作量进行分配、平均分配、录入、导入等多种分配方式；支持对科主任奖金进行限额设置。

4.3部门申报

用于由科室向财务科进行奖金申报。科主任创建部门申报指标，明确指标类型及名称，

填写部门各职员的金额，系统可自动计算奖金总额，提交至财务科进行审核。

4.4核算员管理

科主任或工作组管理人员可以将自己的权限下放到指定的某位职员身上，给予其分配、保存和提交财务的权限。

(5) 财务接收

5.1财务接收

用于财务科接收由科室提交上来的奖金分配结果或申报的奖金指标。财务科可查看每笔奖金的分配明细，确认无误后方可接收通过，接收后则科主任不能再进行相应指标的分配修改和调整，若发现错误则退回科室重新分配。提供针对某项奖金修改扣税月份的功能，方便财务人员操作。

5.2财务审核

允许设置审核流程，对部门提交给财务的二次分配数据，先经过财务审核，审核通过后再提交给财务科接收下发。精确的权限设置和灵活的流程设置满足不同医院的需求。

(6) 个人查询

用于个人确认部门下发放的奖金金额及查询个人的奖金明细，包括归属月份、奖金名称、应发金额和实发金额等。

(7) 报表分析

提供多种报表查询和分析，多维度展示部门和个人的奖金明细和汇总情况。具体包括：

7.1银联汇总和明细表

统计员工的奖金收入总和，并提供导出银行的功能。支持查询奖金收入明细，并可按不同银行导出报表的功能。

7.2奖金汇总表

按照核算部门或者档案部门、奖金类型、奖金指标来统计各个部门奖金的汇总以及显示明细。

7.3核算部门汇总表

按人员类型、按指标类型、按指标名称，多维度按汇总或明细口径，显示统计报表数据；显示工作组汇总金额数据，以及按照银行卡分类型统计。

7.4个人工资奖金明细表

按发放组明细、按指标类型明细、按月收入汇总，多维度显示个人工资和奖金收入统计报表数据。

▲7.5薪酬结构分析表

提供人员的薪酬结构分析，按职称、职务、系列三个维度去统计，支持按年、按月查询，展示员工的基本工资、绩效工资、固定薪酬占比等。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

7.6奖金查询

为科主任提供查看自己工作组内的各类奖金指标、相应金额和指标状态。为财务人员提供多功能的查询功能，包括分配状态查询、夜班申报查询、分配状态汇总查询、指标发放明细表、按个人明细查询、按工作组明细查询、按工作组统计查询等多功能查询功能。

11.▲医院综合质量考评管理（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

(1) 考核指标设置

	<p>支持设置考核指标，指标包含指标编号、指标名称、考评时限（月、季、年）、指标类型（个人指标、部门指标）、指标占比、经管科室、适用科室、最高分、最低分、考核标准，评分标准等内容。</p> <p>支持指标的导入、导出、停用、拷贝等功能。</p> <p>（2）考核评分</p> <p>支持职能部门可对其所对应的部门指标、个人指标进行相关考评，并对考评结果进行备注说明。评分后支持提交考评，支持撤销考评、支持查看已评考评指标、查看考核办法等功能。</p> <p>（3）上级评审</p> <p>支持根据医院需求，若需要上级质控部门对综合质量考核进行二次评审，登录并查看各部门一次得分，进行二次评分。只能查看已提交一次考评结果的部门，上级质控科进行评分后需提交成绩。</p> <p>（4）申诉处理</p> <p>支持科室对有异议的指标评分进行申诉，申诉后管理部门可以看到具体的申诉台账，可以根据实际情况评估是否对申诉反馈的内容进行处理。</p> <p>（5）考核进度查询</p> <p>用于查询各指标的考核进度，方便经管科室了解各指标的考核状态。</p> <p>（6）考核成绩计算</p> <p>支持对各部门考评分数的计算：首先是解析评分类型为公式计分的指标的公式，得到这些指标的评分，最后把各个部门的指标评分汇总起来，根据总分模式得到各个部门的得分。</p> <p>（7）考评成绩提交</p> <p>支持提交当月考评成绩，提交后成绩发布并且不可修改（可撤销提交），用户可在考评报表中看到自己的成绩。</p> <p>▲（8）部门扣分打包管理</p> <p>支持将某个部门与其他部门绑定在一起，如果为该部门录入评分，将同时把评分复制给绑定的部门。（提供部门扣分打包管理功能截图）</p> <p>（9）综合质量考核报表</p> <p>科室考评成绩表</p> <p>支持查看部门的考核成绩报表，显示被考核部门的所有考核指标，双击某一指标可以查看该指标的扣分明细。</p> <p>个人考评成绩表</p> <p>支持查看个人的考核成绩报表，显示被考核人的所有考核指标，双击某一指标可以查看该指标的扣分明细。</p> <p>科室指标评分汇总表</p> <p>支持从工作组、系列、级别等维度进行科室指标数据的查看。</p>
	<p>▲卫生院医院绩效考核（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p> <p>1.系统设置</p> <p>实现对数据模块、工作量模块、奖金模块等模块的参数设置，满足各医院不同的核算模式，体现系统的灵活性；提供权限设置以保证数据的安全性；明确各用户的操作范围，防止误操作。具体功能包括：</p> <p>1.1参数设置</p>

提供对系统几大模块的参数设置，包括工作量模块、奖金模块、数据模块等，可根据医院情况设置不同的模式，实现不同医院的个性化需求。

1.2权限设置

通过灵活的权限控制管理，明确职责权限，确保系统运行中的数据安全。支持操作权限、查询权限、审批权限等交叉精细的权限配置。

1.3公式测试

用于简易快速测试方案的某一公式并提供结果预览，确保公式定义正确。

1.4日志查询

用于系统的操作日志查询，追踪用户操作信息，包括操作时间、操作菜单、操作动作、IP地址等。

1.5绩效打印模板设置

用于自定义报表得打印格式，包括打印规格、字体设置、标题、表头等打印设置，满足各类打印需求。包括添加模板、导出模板。

2.基础数据字典

实现对各类数据的管理，包括绩效核算单位的分类管理、收支项目管理、医疗服务收费项目管理、中间数据管理、RBRVS项目工分管理、病种工分管理等。通过对这些基础数据字典的管理，规范各类核算数据的类型及定义，方便后续绩效核算过程中数据的应用。具体功能包括：

2.1 绩效部门组管理

提供对部门和人员属性的管理，包括部门信息、工作组信息，同时支持与人事系统互联互通，直接读取人员基本信息，包括人员工号和姓名，并允许将各部门及所属工作组\医疗组和人员进行关联，支持设置部门或组的管理员。

2.2 绩效核算部门分类

定义各部门所属系列：医生系列、护理系列、医技系列、药学系列、行政后勤系列。通过对部门进行五大系列划分，使绩效核算过程更加合理规范。

2.3 收支项目分类管理

提供对收入项目和支出项目字典进行管理，用于绩效方案中定义和关联绩效总额的纳入范围和成本控制绩效的核算范围。

2.4收费项目管理

用于对医疗服务项目进行管理，关联各科室的工作量明细。

2.5 中间数据字典

系统内置一套中间数据字典，包括基础数据、工作量数据、收入数据、支出数据、绩效数据、增减收入、方案数据、其他数据、成本分摊等类型，用于绩效核算过程中数据的处理和转换。明确数据属性，比如录入或计算、固定或变动、部门或个人等，规范核算数据的归集和应用。

2.6数据对照字典

支持从医院其他系统进行数据采集实现互联互通，范围包括医院HIS系统、成本系统、人事系统、财务系统、物流系统及固定资产系统等，与各系统间建立数据对照字典，对数据类型和基本信息进行定义，确保数据的准确性，有助于减少手工工作量。

3.RBRVS字典

将卫生院的医疗服务项目与RBRVS项目工分库进行匹配并作本土化处理后，内置于系统中一套标准的RBRVS项目工分库用于核算医务人员工作量。

（1）支持对特殊RBRVS系数的定义，用于体现个别项目在不同科室之间差异性，考核个别科室特殊情况的工作量。满足对医院RBRVS工分库的管理，保证对新增项目的及时添加和更新。

（2）提供多个医疗服务项目间对比分析的功能，用于分析工分的合理性。同时提供对项目工分进行申诉功能，当科室对项目工分存疑时，可填写申诉理由供实施人员进行评估。

4.数据处理

实现直接读取、导入、手工录入等多种方式对部门及个人的绩效核算数据进行处理，包括原始数据、中间数据、奖惩数据等，并形成绩效方

案数据用于绩效方案定义中。具体功能包括：

4.1数据对照

用于配置外部系统与本系统编号对照关系，包括与与HIS系统的收入数据进行对照，确保系统之间数据的准确对接。此外提供系统内医护部门的关联关系以及特殊数据调整，满足方案的灵活适配。

4.2中间数据获取

针对不能直接获取或需要人工手动填报的核算数据，支持系统直接录入相关数据，包括科室核算数据和个人核算数据。在中间数据字典中定义数据类型后，可录入当月或跨月数据，同时提供将当月数据拷贝至下个月份的功能，减少手工录入工作；满足将个人数据汇总至科室，形成科室数据用以绩效核算。

4.3中间数据公式定义

针对需要运算的各类中间数据进行计算公式配置，从数据库表里选择所需的字段进行四则运算，或自定义公式，对公式进行简要说明，并提供简单的结果预览，可根据预览结果检测公式是否正确。

4.5收入数据调整

根据方案需求，对收入项目进行调整管理，按开单科室或执行科室，明确收入项目进行对应的调整，包括对数量或金额的调整，以满足个别部门或个人的特殊核算方案。

4.5奖惩数据

用于科室及个人奖惩信息录入，包括工作组名称、奖惩金额、奖惩原因，并发起审批流程，可查看审批状态。

5.绩效方案定义

（1）工资总额定义

勾选收入项目类型以确定医务性收入范围，根据医院实际情况设定绩效总额的提取方式和比例，同时可设定医护技药管不同系列的总额比例；提供过滤特定科室收入，不纳入绩效总额。

（2）绩效工资方案定义

根据医院实际情况针对不同的系列（医生、护理、医技、药剂、行政后勤、公共卫生）可定义不同的核算方案，亦可对单项奖方案进行定义。设置符合各系列特色的绩效核算模型，支持不同系列设置不同的绩效核算模型，体现不同专业的工作量；支持设置符合各部门特色的绩效方案，针对个别部门允许设置不同的绩效核算方法；特殊工作量支持核算到个人，例如医生门诊查诊工作量可直接核算至个人工作量。

支持医共体健康绩效方案定义：包括医共体内上下转诊、基层帮扶、下乡驻村等方案。

6.薪酬分配

1) 全局计算步骤

实现一键计算绩效奖金，包括科室和个人的绩效结果。通过分化核算步骤、自定义核算顺序保证绩效测算的灵活性。也可根据实际情况，可自定义绩效核算的顺序进行计算。提供对基础数据进行检测功能，对缺失数据和错误数据进行提示，方便核算员快速查找和更正；支持快速剔除无需纳入计算或未匹配的项目，如耗材、药品等，可一键切换至数据处理和方案定义界面进行数据和方案调整。

（2）绩效数据提交

用于将当月计算的绩效数据进行提交，提交后核算数据不可修改。

7.报表分析

（1）奖金明细查看

可查看科室和个人奖金明细。绩效结果包含总金额、金额明细、总分和工分明细。可根据绩效方案模型查看不同要素之间的核算结果。同时支持不同的用户分配符合用户身份的查询权限，保证绩效核算全过程的公开性。

（2）工作量分析

支持对科室和个人的工作量明细进行报表统计分析，包括RBRVS工作量和病种工作量。个人工作量可供科室二次分配参考。

（3）数据对比分析

支持多指标分析，比如绩效结果、工作量水平、人均绩效等，与历史数据对比分析、部门间对比分析、各系列间对比分析，并生成所需的图表。

	<p>8.▲公共卫生数据上报（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p> <p>（1）基础设置</p> <p>提供权限管理，通过对用户权限的设置，保证数据的安全性；支持执行组管理，关联执行组和组成员，包括添加组数据、变更数据、添加组成员等功能；提供项目关系维护，包括对人员信息、绩效组信息、执行组信息和项目信息的维护，可关联项目大类和小类，项目和执行组或执行人员。</p> <p>（2）公卫项目工分字典</p> <p>提供公卫项目工分字典，公卫项目符合国家基本公共卫生服务项目要求包括健康管理、慢病管理、妇幼健康管理、家签服务、一体化管理等项目工分。提供特殊公卫项目工分调整功能，满足个别公卫项目在不同卫生院不同的工作量。</p> <p>（3）公卫项目上报</p> <p>提供以公卫项目或角色两种维度进行公卫项目工作量上报，系统将自动汇总项目总数。根据医院需求，提供项目核验功能，系统根据填报的数据进行汇总展示后，供管理人员进行工作量真实性的核验。</p> <p>（4）统计报表</p> <p>提供多维度报表统计分析，包括个人项目报表、科室项目报表、执行组项目报表，支持汇总和明细查询。总院可查看各分院数据。</p> <p>9.▲奖金二次分配（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p> <p>（1）基础设置</p> <p>提供权限设置以保证数据的安全性，明确各用户的操作范围，防止误操作；提供奖金指标设置和奖金栏目设置，用于管理用于二次分配的奖金来源。</p> <p>（2）奖金指标管理</p> <p>支持财务人员录入奖金指标，该指标应包含各个工作组的总金额，以及备注奖惩说明；可直接从绩效系统读取奖金数据，亦可导入历史期初数据。支持设置奖金的归属月份和发放月份。指标发放页面显示工作组编号、工作组名称、实发金额、应扣金额、应发金额、备注等信息。</p> <p>（3）分配奖金指标</p> <p>财务科对各科的绩效奖金审核后下发至科室，科主任对这一笔奖金进行科室内二次分配。在分配表中的应发金额栏目中显示可分配金额，以供科主任参考，防止超额或剩余。分配完成后，提交至财务科进行最后审核。</p> <p>（4）财务接收</p> <p>支持财务科接收由科室提交上来的奖金分配结果或申报的奖金指标。财务科可查看每笔奖金的分配明细，确认无误后方可接收通过，接收后则科主任不能再进行相应指标的分配修改和调整，若发现错误则退回科室重新分配。提供针对某项奖金修改扣税月份的功能。</p>
5	<p>统一资源下沉考核管理</p> <p>1.资源下沉项目定义</p> <p>根据医院资源下沉的具体形式，制定纳入绩效考核的资源下沉项目定义，包括项目名称，适用科室，考核周期，项目工分等，形成资源下沉项目库。</p> <p>2.资源下沉数据采集</p> <p>提供手工录入、报表导入、系统采集等多种方式采集方法，支持从人资系统中县编乡用中直接读取排班考勤数据，用以工作量统计。</p> <p>3.资源下沉考核方案定义</p> <p>提供方案自定义，根据医院的需求制定下乡驻村绩效方案、基层帮扶绩效方案，允许方案在医共体内各基层单位进行推送，保证方案统一性。</p> <p>4.资源下沉工作量汇总</p> <p>提供资源下沉工作量汇总报表，总院可查看各分院的报表。</p>

6		<p>统一分级诊疗考核管理</p> <p>1.分级诊疗工分定义</p> <p>定义医共体内向上转诊和向下转诊的人次工分。</p> <p>2.资源下沉数据采集</p> <p>提供手工录入、报表导入、系统采集等多方式采集方法，用以双向转诊工作量统计。</p> <p>3.分级诊疗考核方案定义</p> <p>提供方案自定义，制定分级诊疗绩效方案，允许方案在医共体内各基层单位进行推送，保证方案统一性。</p> <p>4.工作量汇总</p> <p>提供分级诊疗工作量汇总报表，总院可查看各分院的报表。</p>
7		<p>第三方接口</p> <p>1.与第三方系统对接</p> <p>支持与医院HIS、病案系统、人事系统、会计系统、体检系统等第三方系统数据无缝对接，实现信息的共享和集成。</p>
打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。		

标的名称：智慧急救一体化平台

序号	参数性质	技术参数与性能指标
		<p>区域急救系统</p> <p>一.急救电话调度子系统</p> <p>1.急救呼救受理</p> <p>1)坐席与话机绑定：坐席状态与话机进行解耦设计。当调度员需要承接外部来电时，可以通过坐席与话机绑定进行关联。不承接外部呼入任务，支持通过手工制单方式直接进行任务受理。</p> <p>2)坐席状态切换：坐席状态枚举。设计多种坐席状态，包括：空闲就绪、受理、离开、忙碌、离线。分发任务与坐席关系。坐席处在空闲状态的坐席，系统才会分发呼叫来电；处于受理、离开、忙碌、离线状态的坐席，系统不会分发呼叫来电。</p> <p>3)摘机受理：支持在web端点击摘机按钮，完成摘机并启动正常通话。</p> <p>4)摘机管理：支持在话机实物摘机后，完成摘机并启动正常通话。</p> <p>5)来电排队显示：当全部坐席都不在空闲状态的时，所有排队来电均支持在web端显示。</p> <p>2急救任务派发</p> <p>1)系统支持将呼叫来电号码自动带入系统表单中的联系人电话，减少调度员手工输入填报时间，提高受理效率。接车地址位置与实时地图同步。地址文本框的地址点击定位，可实时同步到地图页面中，并自动聚焦放大。</p> <p>2)系统支持填报事件信息，包含事件类型、呼车原因、现场地址等。呼车原因严格按照国家卫健委颁发的行业标准《院前医疗急救基本数据集》WS 542-2017,包含创伤、中毒、妇产科急症、新生儿急症、等。患者基本信息。包含患者姓名、性别、年龄、民族、国籍、联系人、联系电话等。</p> <p>3)支持通过手工制单的方式进行急救事件的登记和保存，以及调度任务等。</p> <p>4)支持院间转诊任务调派，登记转运急救任务信息，包括时间、地点、各个环节处置人</p>

员等。

5)支持登记群体事件、重大事件、各类应急事件，以及各个环节处置人员、处置措施、应急预案等。

3CTI语音交换及数字排队控制管理

1)支持个性化设置客户来电语音导航，提供IVR语音互动功能。

2)支持电话呼入功能，将PSTN/PLMN网络呼叫、IMS网络呼叫直接接入呼叫中心，呼叫接入无明显时延，能正常通话，双向声音清晰，能正确接收主被叫号码。

3)支持呼叫结束双方能正常释放，提示挂机。

4)提供签入、签出、置忙、置闲、挂断、外呼、监听等，签入后坐席话路自动获取呼入电话接口。

5)支持外呼功能，支持手工通过话务盒或电话机外呼，支持鼠标点击电话号码或手机号码后自动外呼，支持外呼时顺序或轮循使用外线，支持模拟或数字电话外线，网络电话外线。

4区域GIS地理信息

1)▲支持地图显示，将地图友好呈现在系统应用中。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

2)来电呼叫定位：在能获取呼救者手机基站位置的前提下，可在地图中显示后呼救位置定位信息。

3)微急救居民定位：在能获取微急救呼救者发布位置的前提下，可在地图中显示后呼救位置定位信息。

4)急救车实时定位：显示急救车实时位置与任务状态，可进行车辆定位筛选。

5)调度医院定位：支持显示可供调度的医院，查看与呼叫者接车位置的距离。

6)支持智能迅捷的路径规划，路线规划更合理，时间预估更精确。

7)支持放大、缩小显示地图。

二.急救分站子系统

1.急救任务管理

1)支持与120指挥调度中心系统对接，获取接警的关键信息，包括任务单号、联系电话、联系人、患者性别、年龄、事发地址、是否有家属陪同等信息。

2)支持新任务预警、变更任务提醒，便于及时应对任务的下发和接收，包含车辆信息、患者相关信息（姓名、性别、年龄）、位置信息（起始地点、目的地点）、人员信息（院前医生、院前司机）等。

3)支持查看急救任务地图动态，在急救地图上实时展示急救车辆运行情况、车辆状态、位置信息、患者信息。

4)支持查看急救实时监护动态，支持3*3、4*4集中呈现实施监护波形数据。

5)临院提醒：患者到院剩余5分钟预警，通过分诊台临院提醒一体机报警提醒，包含车辆信息、位置信息（起始地点、目的地点、预计剩余公里数，预计达到剩余时间）、人员信息（院前医生、院前司机）、车辆信息、患者信息等。

2.院前急救病历

1)▲支持自动获取患者呼救信息，即时更新急救任务状态及信息，自动生成院前电子病历供医生在线填写。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

2)支持快速录入或者完善患者急救电子病历数据，主要包括患者信息、患者病史、体格

检查、生命体征、诊断与处理、救治结果和交接记录内容等。

3)▲支持通过OCR图片智能识别系统扫描身份证、护照、军官证等，自动识别患者身份信息并自动输入到急救病历中，采集信息包括姓名、出生日期、性别和身份证号码等，同时支持手工录入患者信息。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

4)支持主诉、现病史、既往史和过敏病史信息等患者病史快速录入功能。

5)▲支持采集上车前、转运途中、交接点的患者生命体征，包括体温、脉搏、呼吸、心率、血压、血氧等。支持接入监护仪设备，自动获取并上传生命体征数据。部分无法对接设备，支持OCR图片智能识别系统拍照监护仪界面，智能识别生命体征数据并自动上传。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

6)提供体位、皮肤、眼部、头部、颈部、胸部、肺脏、心脏、腹部、脊柱、四肢、肌力、肌张力、神经系统等评估。

7)支持快速记录急救患者病因、病情分级、急救效果、药物治疗、急救措施、诊断信息、出诊结果等数据。

8)▲支持智能语音电子病历，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，应用智能语音识别功能，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中；智能语音电子病历方便医生下结论，协助医护人员提高工作效率。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

9)支持院前急救过程各类情况完整时间节点记录和全程时间轴显示功能。

10)支持填写及打印院前院内交接单，支持提交病历后，不能再次修改急救病历。

11)支持知情同意书填写、签署、打印等功能。

12)支持查看历史的患者急救电子病历，为急救诊疗提供历史病历依据。

13)支持与120指挥调度中心系统对接，统一管理院前急救电子病历。

3.急救资源管理

1)提供各类急救医疗资源管理，包括车辆、急救物资、医护人员、急救团队等。

2)车辆管理：可管理车辆信息，可新增救护车、维护车辆设备、查看车辆位置。

3)急救物资：支持医院及其科室的急救物资管理，包括医疗设备、监护仪、心电图机、检验设备、超声，除颤仪等。

4)支持日常清点工作，包括医疗仪器，出诊箱，药品，防护用品清点。

5)医护人员管理：支持急救人员管理。

6)急救团队：维护各个病种急救团队专家组，以便院前医生咨询。

4.急救排班管理

1)提供对科室医护排班，针对医护人员的职责设置多种排班模式，可维护班次种类、班时、班次颜色等。

2)提供急救排班，覆盖急救医生、护士、驾驶员等，支持按周、按月排班，支持编辑、发布排班信息，支持维护急救团队成员。

3)提供科室护士排班，支持按周、按月排班，支持编辑、发布排班信息，护理人员可根据护理资历等进行护理分组。

4)提供科室医生排班，支持按周、按月排班，支持编辑、发布排班信息。

5)支持自动统计工时，可直接复制上周期排班表并对排班表添加备注，支持导出、打印排班表。

5.急救数据监控

1)提供急救分站、医院管理者驾驶舱，进行院前急救总体情况统计，包括机构救护车状态、机构急救动态、患者救援趋势、急救资源管理状态、质控控制状态、机构急救TOP分布、呼救原因分布、发病区间分布、患者人口学分布等。

三.智慧急救车改造

1.智慧急救车改造

1)对具体救护车型号进行单独改造设计，涉及电气电路，内部布局，对内对外接口，该改造属于附属配件类改造，不涉及车辆行驶的机械性能与外部造型改装，符合国家相关法律法规要求。

2)▲通过车内搭载的5G网络，将救护车上的心电图机、生命监护仪、急救呼吸机、除颤仪等医疗设备，采集的数据传输到院内。通过安装语音视频设备，全方位的将音视频传回医院急救中心。急救中心医生可实时监测获取救护车内的生命体征信息，院内专家与救护车上的医生可实时互动、紧密配合，针对患者病情，进行远程诊断和抢救指导。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

3)▲将5G技术与物联网技术做结合，实现救护车导航定位、患者生命体征数据传输、救护现场音频与视频传输、远程诊疗协助等，实现救护车的联网化、信息化、智能化。打造“上车即入院”的快速诊断方式，为患者争取更多救治时间。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

2.GIS地理信息

1)▲支持GPS车辆位置跟踪，实时定位车辆地址信息。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

2)自动生成最佳路线、智能导航。如遇道路交通拥堵情况，支持提前预警通知司机，推荐更换路线。

3)地址检索及定位（街道、交叉路口、标志建筑物等），支持返回位置坐标到120急救指挥调度系统。

4)▲车辆历史轨迹查询与回放。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

5)模糊搜索定位，可在地图上进行模糊搜索，精确定位。

6)比例缩放，最大支持1：100比例缩放。

7)地图保证实时更新，保证地图的可用性。

3.音视频监控

1)实时监控记录救护车厢的音视频资料，并将音视频资料传送到院内。

2)可支持500P的高清晰度视频流传输，方便专家及时对现场救护人员进行远程指导跟踪。

3)车辆回到急救站点时，站点的服务器自动将车辆上的录像资料进行备份。

4)可详细记录当天数据、历史数据以及其它相关信息，以供随时查阅。

4.生命信息传输

1)支持接入监护仪、除颤监护仪、心电图机、呼吸机、POCT快检设备等设备数据采集，运用3G/4G/5G网络通讯技术把数据传送到院内。设备与软件融为一体，实现无缝对接、实时监测、一体化运营等服务。

2)▲系统具备远程实时监护传输功能，对患者体征参数、生命波形数据进行采集并实时将采集的数据传输至急救中心、急救医院，实时监控、实时调取波形界面，第一时间掌握病情。支持切换普通监护模式和12导联心电图模式，满足不同的监测场景。（提供相

关软件著作权或者相关证明材料)

3)▲系统具备远程心电图传输功能,实时全自动采集、全自动压缩、全自动打包、全自动上传,无需任何操作。支持断点续传、高压压缩比算法等先进技术应用保证稳定的数据传输,确保在网络较差环境下的数据流畅传输。(提供相关软件著作权或者相关证明材料)

4)▲系统具备远程超声检查传输功能,实时自动采集超声检查报告,为创伤等重点病种提供影像报告支持。(提供相关软件著作权或者相关证明材料)

5)▲系统具备远程快检报告传输功能,为卒中、胸痛等重点病患者提供心肌检测报告、血糖结果等。(提供相关软件著作权或者相关证明材料)

6)▲5G急救生命信息传输终端支持实时展示生命体征、心电图报告等检查报告、检验报告等。(提供相关软件著作权或者相关证明材料)

四.急救协同管理子系统

1.5G急救司机车载

1)支持展示实时急救信息,包括患者姓名、年龄、性别、联系人、联系电话、患者情况、地址,以及接警信息,如呼救原因、调度判断等。支持展示急救出车人员信息,包括驾驶员、急救医生、急救护士、担架员等。

2)支持快速记录急救出车、到达现场、患者上车、到达医院、返回站点等时间点。

3)支持根据事发地址进行导航路径推荐,及时了解车辆的位置信息、导航信息。

4)支持查看历史任务,可根据患者姓名等条件进行查询。

5)支持一键SOS进行在线报警。

2.移动急救工作站

1)支持登记院前患者功能,提供扫描身份证进行患者信息快速识别并回填信息,方便快速录入患者基本信息。提供院前登记多位患者信息。

2)▲支持院前快速预检分诊功能,根据患者体征、评分、主诉症状生成院前预检分诊级别,提供院前疾病问诊、生命体征信息填写、评分评估进行患者病情评估。(提供相关软件著作权或者相关证明材料)

3)支持移动端查看院前急救电子病历,全方位记录患者信息、患者病史、体格检查、诊断与处理、救治结果等院前救治情况,主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录,将患者口述语音转录成文字,自动填充到电子病历中。

4)支持采集患者院前病情评分,其中包括CPSS评分、GCS评分、TI评分、FAST评分、ISS评分、NIHSS评分等。

5)支持心电图报告、生化报告、影像报告、辅助检查报告的快速调阅和上传功能。

6)支持一键上传现场图像、视频并实时传输给院内,为患者提供详细的病情记录,也为医生诊断提供有力的依据。

7)▲支持数字集群对讲,可快速集结急救人员、专家团队等大规模人员进行多人实时语音通信,急救协同效率更高,对讲音质清晰、安全可靠。(提供相关软件著作权或者相关证明材料)

8)支持一键开通绿色通道,并实时反馈给院内院前急救协同工作站。

9)支持快速发起远程会诊支持。

10)支持院前急救患者交接功能,实现电子化交接。

3.急救远程会诊

- 1)▲在抢救患者的过程中，需要专家指导时，现场急救人员可通过APP与院内专家进行连接，通过音视频等方式，实现院前院内远程会诊、多级会诊，满足医院多种会诊场景需求。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
- 2)院前急救人员通过急救app发起的会诊请求，会诊人员确认后即可进入会诊。
- 3)具有多路音视频会诊功能，可支持1200P的高清晰度视频流传输，远端专家和医生对现场急救进行全方位的指导和帮助，让多方参与、指导途中救治，提高急救质量。
- 4)▲支持多方会诊，会诊中支持邀请团队专家联合会诊，最多支持9人。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
- 5)支持会诊过程调阅患者数据，便于医生更全面了解患者生命体征、各项检查检验数据。
- 6)支持离开、结束音视频会诊，发起人可结束会诊。
- 7)支持调阅历史会诊记录，包括会诊音视频记录、会诊信息。
- 8)支持移动会诊、工作站会诊融合，实现单点登录，统一入口。

4.院前院内协同告知

- 1)在医院的急诊科部署院前院内协同告知系统，可获得正在向该院转运的患者列表和急救信息。
- 2)支持显示患者基本信息、急救信息，包括姓名、年龄、性别、联系电话、现场地址、送往医院、急救预警等级、主诉、现场判断、准备内容、会诊科室等信息。
- 3)支持在电子地图上查看救护车当前位置和路线、车辆预计到达时间，为患者入院提前做好接诊准备。
- 4)支持显示患者急救病历，查看患者院前采集的病情信息，包括主诉、现病史、既往史、体格检查、初步诊断、诊疗措施等。
- 5)可实时同步显示车载监控音视频，并可互相通话便于指导急救现场。
- 6)支持查看患者实时生命体征波形，包括监护仪、胎心监测等波形数据。
- 7)支持查看患者检查报告，包括心电图报告、超声检查报告等。
- 8)支持查看患者检验报告，包括血糖检测报告、心肌检测报告等。

五.急救质控分析子系统

1.质量控制分析

- 1)▲提供急救质量控制分析，满足急救质量控制要求。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
- ① 急救基本数据（人员配备、车辆数、设备）；
- ② 急救服务半径
- ③ 平均急救接单时长；
- ④ 救护车3分钟出车率；
- ⑤ 负压救护车配置率；
- ⑥ 院前急救病历书写率；
- ⑦ 途中死亡率；
- ⑧ 就是显效或有效率；
- ⑨ 救治无效或恶化率。

2.数据统计分析

	<p>1)提供急救统计分析，包括：</p> <p>① 急救运行情况：急救出车次数、患者救援数量、急救服务半径、急救平均反应时间等</p> <p>② 患者人口学情况：患者性别、年龄、病情分级情况、呼救原因等。</p> <p>③ 急救结果情况：出诊结果占比、急救重点病种统计、急救患者去向统计等。</p> <p>2)提供急救资源统计，包括：</p> <p>① 人力资源情况：急救总人数、驾驶员、急救医生、护士、担架员等；</p> <p>② 设备资源统计：急救车数量、设备种类分布情况等；</p> <p>③ 设备使用情况：急救车运行时长、监护仪、心电图、超声检查、胎心监测、手环、移动手持设备等使用情况；</p> <p>3)提供急救常用报表，包括：</p> <p>① 任务流水统计表；</p> <p>② 驾驶员工作量统计；</p> <p>③ 医生工作量统计；</p> <p>④ 护士工作量统计；</p> <p>⑤ 担架工工作量统计；</p> <p>⑥ 急救站工作效率统计表；</p> <p>⑦ 急救任务处理时间统计；</p> <p>⑧ 急救人员考勤情况。</p> <p>3.区域大数据驾驶舱</p> <p>1)▲提供区域急救数据监控中心，查看区域院前急救整体情况，包括区域救护车状态、区域急救动态、患者救援趋势、急救资源管理状态、质控控制状态、区域急救TOP分布、急救患者病因情况、第一急救原因占比情况等。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p>
	<p>急诊医学信息系统</p> <p>1.急诊预检分诊</p> <p>患者身份信息</p> <p>1)支持直接通过读取身份证、医保卡、就诊卡等方式快速获取身份信息。</p> <p>2)支持快捷录入患者身份信息，如：电话、联系人、地址、发病时间、来院方式、主诉。</p> <p>3)支持初诊患者分诊建档/登记。</p> <p>4)支持三无患者分诊建档/登记。</p> <p>5)支持婴幼儿和儿童患者建档/登记。</p> <p>6)支持群伤、批量抢救患者登记，批量分诊完成后可随时补充患者的详细分诊信息。</p> <p>7)支持120患者登记，能够登记120车辆信息。</p> <p>8)提供预检时对卒中、胸痛、创伤等患者进行标记，并一键分诊。</p> <p>生命体征采集</p> <p>1)支持接入监护仪、臂式自助血压计等，实现患者体征信息的自动采集，将采集的信息保存至系统中，同时可利用采集的生命体征作为分诊分级的依据。</p> <p>2)▲支持患者生命体征数据：血压、心率、SPO2、呼吸、脉搏、体温的自动采集上传和直接录入。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）</p>

3)支持依据采集到的生命体征数据自动化分级。

患者评分管理

1)支持患者评分管理，包括：MEWS评分、REMS评分、GCS评分、创伤评分、疼痛评分、Apgar评分，支持通过评分进行自动化分级。

2)系统支持通过评分自动对病人病情按轻重缓急做系统分级。

3)患者评分支持将已获取的数据自动代入，主观数据快速点选，自动计算分值。

分诊知识库

1)支持病情分级分诊知识库，提供常用主诉、判断依据集合。

2)支持分诊知识库(症状分类、主诉、判定依据)进行自动化分级并关联患者分诊级别。

3)支持授权人员自定义维护分诊知识库，符合医院实际分诊业务流程。

智能分诊分级

1)依托分级知识库和评估体系，采用分诊知识库+生命体征(自动获取)+医疗评估同时判断，分诊迅速准确、安全智能。

2)支持病情等级筛选，遵循卫生部的《急诊患者病情分级试点指导原则(2011 征求意见稿)》，支持三区四级的分诊模式，自动化分级/人工分级双操作

3)支持根据常见的急诊患者症状进行快捷分诊，支持自动化分级并关联患者分诊去向分诊记录

1)分诊患者列表支持多种方式查询筛选患者，如：时间、姓名、分诊时间、主诉、绿色通道标识、分诊级别及去向。支持导出已分诊患者信息

2)支持再次分诊，修订分诊等级，填写修订理由。

3)支持查看群伤分诊记录。

分诊统计

1)支持分诊统计功能，如分级患者比例、三无患者占比、绿色通道人数占比等

2)支持急诊分诊常用统计功能，可以统计的指标有：分诊患者性别比例分布、分诊患者年龄比例分布、预检分诊分级分布、来院方式统计、特殊人群分布、重点病种分布、分诊患者分诊去向统计、分诊科室统计、分诊修订原因统计

3)提供分诊工作量、分诊准确率质控分析报表。

2.急诊集成医嘱

1)围绕整个医嘱处理过程，基于工作流构建闭环的医嘱管理系统，真实反映临床医疗行为的关键属性。支持直接集成院内医嘱。

2)建设 HIS 医嘱集成模块，通过集成 HIS 的急诊医嘱，调用 HIS 界面实现医嘱下达，急诊系统支持医嘱同步，实现一体化的操作体验；

3.急诊护理系统

1)根据患者基本信息，疾病的重要症状、生命体征、生理参数、表征(气道、呼吸、循环、出血、NS、瞳孔、腹部、皮肤)、过敏史等一系列的生理参数、生命体征等综合评估患者危重情况，做好入院评估

2)提供特殊护理记录单模板，含心肺复苏记录单、洗胃护理记录单、机械通气护理记录单、口头医嘱护理记录单。

3)对患者的病况进行全面系统化评估，其中包含：Braden评分、ADL评分、坠床跌倒评估、疼痛评分、疼痛评估、神经系统评估、呼吸系统评估、心血管系统评估、消化系统评估、泌尿生殖系统评估、导管评估等评估项；系统评估提供新增和修改功能，通过

同质化的操作，综合评估患者危重情况，及时发现可能潜在的危险状况。

4)实现记录工作电子化，结合护理模板、并通过导入检验、检查报告、药疗医嘱、系统评估、入院评估护理、处置情况等各类已有信息，实现护理措施的快速记录。

5)提供医疗文书常用的特殊符号集写回病历文书的功能，如：℃，°F，‰，m²，mmol等；提供上、下标功能，支持对文字的上下标功能。

6)▲支持留观区、抢救区患者管理，包含抢救单、体温单、输血安全记录单、在线评分等模块。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）

7)提供急诊科常用交接单的数据录入和打印，含介入患者护理交接单、危重患者转运记录单、急诊室病人离科交接记录单、手术患者交接单、一般患者转科交接单。

8)提供抢救/留观护士站的患者综合总览功能，综合展示急诊患者的急诊诊疗轨迹，基本信息，分诊信息，诊断信息，医嘱信息，护理信息等。

9)支持根据科室现有文书，进行自定义模版设置。

4.急诊交接班

1)支持医护交接班模式，应用到抢救、留观、输液等区域。

2)支持科室交班自动汇总分诊、抢救区、留观区、输液区等病人信息，记录交班日志。

3)支持快速过滤患者信息包括在科病人、我的病人、绿色通道病人、死亡病人等。

4)患者病情交班自动提取病人病情信息、诊断信息、体征信息等，按需调阅病人完整病历信息。

5)支持与LIS、PACS等系统对接，能够将检验、检查报告插入到交接班报告中。

6)可支持在触控大屏幕等电子设备上展示及交互，提供可视化便捷交班。

7)汇总显示每班次患者流转情况，如入科患者人数、出科患者人数、死亡患者人数等。

8)支持打印交接班记录。

5.急诊质控管理

1)支持《急诊专业医疗质量控制指标 2015》10项急诊质控指标，包括指标定义、计算公式、指标意义、指标实际值，如下：

- ① 急诊科医患比；
- ② 急诊科护患比
- ③ 急诊各级患者比例
- ④ 抢救室滞留时间中位数；
- ⑤ 急性心肌梗死（STEMI）患者平均门药时间及门药时间达标率
- ⑥ 急性心肌梗死（STEMI）患者平均门球时间及门球时间达标率
- ⑦ 急诊抢救室患者死亡率；
- ⑧ 急诊手术患者死亡率
- ⑨ ROSC成功率
- ⑩ 非计划重返抢救室率。

2)支持《急诊医学专业医疗质量控制指标（2024 年版）》16项急诊质控指标，包括指标定义、计算公式、指标意义、指标实际值，如下：

- ① 急诊科医患比
- ② 急诊科护患比
- ③ 抢救室滞留时间（中位数）

- ④ 急诊分级分诊执行率
 - ⑤ 急诊 IV 级患者静脉输液使用率
 - ⑥ 心肺复苏（CPR）质量监测率
 - ⑦ 心脏骤停复苏成功率
 - ⑧ 复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率
 - ⑨ 心脏骤停患者出院存活率
 - ⑩ 脓毒性休克 1 小时内抗菌药物使用率
 - ⑪ 急诊重症监护病房（EICU）脓毒性休克患者 病死率
 - ⑫ 急诊创伤患者创伤量化评估率
 - ⑬ 严重创伤患者就诊—手术时间（中位数）
 - ⑭ 严重创伤患者 24 小时存活率
 - ⑮ 急诊中心静脉置管早期血管并发症发生率
 - ⑯ 体外膜肺氧合辅助心肺复苏（ECPR）实施时 间（中位数）
- 3)通过线形图、直方图、饼状图等图形直观显示急诊各方面的数据统计，并提供查询（日期区间）以及excel导出统计数据等功能，为各级管理者改进服务质量、优化业务流程提供数据基础。
- ### 6.急诊统计分析
- 1)提供急诊综合分析，可以统计的指标有：急诊分诊总例数、急诊就诊总例数、转住院例数、绿色通道例数、急诊科死亡例数、急诊抢救室例数、急诊各区占比、就诊趋势分析、患者入院情况分布、患者出院情况分布等。
- 2)提供急诊科常用查询分析，可以统计的指标有：急诊患者趋势统计、急诊留观时间、急诊会诊时间、床位使用率等。
- 3)提供急诊科常用科室管理统计报表，可以统计的指标有：挂号工作量统计、转住院统计、急诊抢救病人明细、急诊留观病人明细、急诊绿色通道统计、急诊病谱统计、工作量统计等。支持按照科室业务需求，自定义科室常用统计报表。
- ### 7.急诊数据监控中心
- 1)展示今日收治病人，今日留抢人数，当月留抢人数，当月死亡人数，今日急诊科患者就诊统计图，今日住院科室收住人数统计图，最近一个月急诊各级患者比例，最近一月急诊患者趋势图。
- ### 8.急诊移动护理
- 1)▲支持床旁核对患者信息、执行医嘱，通过医嘱闭环实现患者安全管理，在降低医护人员工作强度的同时，降低差错率。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
- 2)支持护士输入用户名和密码、扫码登录两种模式登录PDA
- 3)支持显示在科患者的基本信息。
- 4)支持扫描患者识别码，快速准确的识别出患者身份信息。
- 5)支持查询当前患者的新开医嘱，以及当天医嘱执行情况。
- 6)支持护理“三查七对”基本规范，实现输液、输血、检验等闭环化管理；
- 7)支持扫描患者识别码和输液标签，进行核对，减少医疗差错。
- 8)支持提供医嘱执行情况，自动和手动记录医嘱执行情况，如执行时间、执行量、执行者等信息；
- 9)支持查看医嘱执行情况，快速查看已执行、未执行、已完成的医嘱，方便护士核对检

		<p>查；</p> <p>10)支持未执行医嘱提醒。</p>
		<p>胸痛中心</p> <p>1.胸痛患者管理</p> <p>1)支持自动从HIS、急诊医学平台、院前急救系统、预检分诊、集成平台等第三方系统同步胸痛患者档案。</p> <p>2)支持通过刷卡器、身份证读卡器等终端自动获取人口学基本信息，快速创建档案。</p> <p>3)系统具备OCR技术，通过识别身份证，根据身份证号自动关联并创建患者档案；支持识别监护数据，一键自动录入，减少医护操作。</p> <p>4)支持快捷录入患者身份信息建立档案，如：姓名、来院方式、门诊/住院ID、身份证号、发病时间、发病地址。</p> <p>5)支持收藏患者病例，可在月度质控会进行调阅打印讨论</p> <p>6)可设置便捷查询条件，包括院内死亡、超时病例、我接诊的、本院转出、外院转入、患者基本信息、初步诊断、出院诊断、发病时间、病历状态、再灌注措施、病情等级等。</p> <p>2.胸痛专病病历</p> <p>1)支持搭载在移动app或电脑Web上，可在救护车上、床旁、手术室等多场景进行数据采集。</p> <p>2)支持智能语音电子病历，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，应用智能语音识别功能，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中；智能语音电子病历方便医生下结论，协助医护人员提高工作效率。</p> <p>3)"提供胸痛患者专病病历结构化表单，记录患者从发病到转归的全流程病情变化情况及治疗行为：</p> <p>① 基本信息：记录患者人口学信息，包括住院/门诊ID、身份信息、医保信息、家庭信息等；</p> <p>② 来院方式：支持患者救护车入院、院内发病、自行来院、外院转诊、其他方式来院，记录相应来院信息；</p> <p>③ 病情摘要：记录发病时间、发病地址、病情评估、既往史、过敏史。</p> <p>④ 体格检查：记录患者首次医疗接触时的生命体征、体查信息，包括身高、体重、体温、脉搏、呼吸、心率、血压等。</p> <p>⑤ 辅助检查：记录患者心电图、肌钙蛋白等检查检验报告信息</p> <p>⑥ 治疗过程：记录患者从诊断到制定治疗措施再到治疗全过程的信息记录，包括诊断、诊断时间、知情同意、用药、导管室激活、造影信息采集、器械使用、术中并发症等</p> <p>⑦ 转归信息：支持患者不同转归类型记录，如住院、急诊离院、转院、死亡等。</p> <p>4)符合胸痛病种诊疗路径制定原则，支持患者“发病-来院-检查检验-治疗-出院转归”全流程诊疗路径可视化调阅，如按诊断、Grace评分进入不同的诊疗措施，实时查看患者当前所处路径点，协助入径出径分析。</p> <p>5)自动根据档案内容计算完整度并展示。</p> <p>3.胸痛专科评级</p> <p>1)系统默认提供胸痛患者Grace、TIMI、HEART评分表单，允许自定义添加更多专科评分表单。</p>

2)患者评分支持将已获取的数据自动代入，如年龄、收缩压、肌酐、心率数值等，主观数据快速点选，自动计算分值。

3)系统支持通过评分分值自动对病人病情按轻重缓急做系统分级，不同危险等级进行颜色预警显示。

4)提供评分值变化曲线，支持对患者病情好转或恶化情况做评估。

4.胸痛3D视图

1)提供规范全面、符合人体生理结构、符合诊疗事件表达规则的人体部位知识库体系，可在人体图上标记不同中心患者诊疗事项，为多中心协同救治提供决策依据。

2)▲支持以3D人体图展示胸痛患者心脏搏动情况，支持查看胸痛患者冠状造影情况、检验检查报告、时间质控情况等；（知识图谱构建训练与数据标注系统截图）

5.时间采集及质控

1)提供患者全流程时间轴记录功能，包括发病、到达医院大门、首次医疗接触、首份心电图、首份心电图诊断、抽血、肌钙蛋白报告生成、初步诊断、决定手术、开始知情同意、签署知情同意、启动导管室、导管室激活、进入导管室、开始穿刺、造影开始、导丝通过、手术结束、离开导管室、出院等，支持按照实际场景进行增补及删除以及插入事件判断，流向不同分支。

2)支持设置时间点采集方式、采集源，包括但不限于系统对接、设备采集、扫码录入、智能录入的采集方式，实现大部分时间点可自动采集，减少补录操作。

3)支持展示时间点质控信息，如首份心电图时间、首份心电图诊断时间、抽血到获取报告时间、导管室激活时间、D2W、FMC2W等，对超时或即将超时的时间点进行颜色标记或预警提醒。

4)支持患者佩戴手环，引用高精度室内定位技术，适应医院布局在患者经过的重要场所时布置传感器，当患者经过、进入或离开时自动进行时间采集，如急诊科大门、抢救室、CT室、手术室、心内科住院部、CCU等。

6.移动工作站App

1)支持首诊医生建立患者档案，记录患者胸痛病历信息。

2)支持医疗设备数据实时采集，显示监测信息，如心电图机、POCT、监护仪等。

3)支持救治时间点一键录入。

4)支持按评分模板对胸痛患者快速评分。

5)支持检查检验报告的快速获取及调阅。

6)实现院前院内急救协同，一键启动胸痛绿色通道，实现提前预警、病情预报，为患者争取更多救治时间。

7.手术信息登记

1)支持手术记录创建、知情同意签署、术前准备、手术过程信息采集、血管开通前后造影信息、手术详情回顾、手术信息查询和数据配置维护等功能。

2)支持手工或选择胸痛患者创建手术表单，进行手术全程诊疗行为记录：

① 知情同意签署：可记录开始知情同意时间，签署知情同意时间；

② 术前准备：记录导管室启动时间、激活时间、初始用药；

③ 手术过程信息采集：支持记录患者手术过程中的时间点及重要治疗措施，如用药信息、开始穿刺时间、开始造影时间、穿刺成功时间、造影信息、器械使用情况、术中并

发症、手术结束时间等。

8.智能风险预警

- 1)支持预警消息分类分级管理，使用户优先关注危险等级高的信息。
- 2)支持对患者检查报告、检验报告中的异常项进行危急值预警，如心电图、肌钙蛋白等。
- 3)支持对患者体征监测数据中的异常项进行预警，如体温、血压、呼吸、心率、脉搏等。
- 4)支持患者评分高危风险值进行预警。
- 5)支持对病历超时未上报进行预警。
- 6)支持对时间质控超时、即将超时进行预警。

9.数据采集上报

- 1)支持对接院前急救、急诊医学平台、HIS、LIS、PACS、EMR、心电系统、设备采集数据等，自动获取患者胸痛病历数据。
- 2)支持一键将胸痛患者的病历上传至国家胸痛中心数据填报平台，完成胸痛中心认证所要求的有效信息的准确录入。
- 3)本地数据支持按用户设置审核、归档权限，满足三级审核，四级质控，审核记录可追溯。
- 4)支持设置超时未上报提醒，及时进行颜色标记或消息提醒，防止漏报晚报。

10.胸痛患者专病随访

- 1)▲支持按照胸痛患者随访，个性化制定随访模板。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
- 2)支持制定自动生成随访计划规则，如STEMI患者出院后自动生成3、6、9、12个月的随访任务，并指定执行人员，当随访日期接近时，以短信或系统消息进行提醒。
- 3)▲支持电话、短信、微信等多种方式发起患者随访，记录随访结果。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
- 4)支持查看患者随访任务，按照模板内容进行线上录入、存档。
- 5)支持按时间查询随访指标统计，如随访率、失访率等。

11.质量控制分析

- 1)提供数据质控及统计分析，满足政策要求和直报平台认证要求。

政策要求：

- ① 胸痛患者首诊时心电图比例
- ② 首次医疗接触至首份心电图（FMC2ECG）时间
- ③ ECG远程传输比例
- ④ 全部STEMI患者接受早期再灌注比例
- ⑤ 抽血到获取报告时间
- ⑥ 导管室激活时间
- ⑦ 溶栓患者D2N时间
- ⑧ 危重急性肺动脉栓塞患者的静脉溶栓率
- ⑨ D-二聚体和肌钙蛋白等联合检测的比例
- ⑩ 超声心动图或肺动脉CT血管造影检查时间
- ⑪ 急性冠脉综合征、急性肺栓塞、急性主动脉夹层和张力性气胸患者的诊断符合率

- ⑫ 接诊中低危胸痛患者6小时内分流比例
- ⑬ PPCI患者入门至球囊扩张（D2B）的时间
- ⑭ PPCI患者首次医疗接触至球囊扩张（FMC2B）的时间
- ⑮ Stanford A型主动脉夹层患者，从入院到开始实施外科手术的时间和手术率
- ⑯ 不稳定性Stanford B型主动脉夹层患者，从入院到开始实施介入或外科手术的时间和手术率
- ⑰ 张力性气胸患者，从入院到实施外科手术的时间和手术率

直报平台：

- ① 首次医疗接触至首份心电图（FMC2ECG）时间
- ② 首份ECG（远程传输或院内）至确诊时间
- ③ ECG远程传输比例
- ④ 全部STMI患者中接受早期再灌注的比例
- ⑤ 抽血到获取报告的时间
- ⑥ 导管室激活时间
- ⑦ PPCI患者入门至导丝通过（D2W）的时间
- ⑧ PPCI患者首次医疗接触至导丝通过（FMC2W）的时间
- ⑨ 救护车入院患者直达导管室比例：绕行急诊及CCU
- ⑩ 自行来院患者直达导管室比例：绕行CCU
- ⑪ 溶栓后患者24小时内早期造影比例
- ⑫ 所有STEMI患者的死亡率
- ⑬ 初步诊断为NSTEMI/UA的患者实施危险分层评估
- ⑭ 从入门后或者病情变化后2小时内实施紧急PCI比例
- ⑮ 从入门后或者病情变化后24小时内实施早期介入治疗比例
- ⑯ ACS患者院内死亡率
- ⑰ ACS患者院内心力衰竭发生率
- ⑱ ACS患者从确诊到负荷量双抗给药时间
- ⑲ STEMI患者从确诊到静脉肝素抗凝给药时间
- ⑳ 溶栓患者D2N时间
- 2) 溶栓患者FMC2N时间
- 3) 转运PCI患者在网络医院停留时间
- 4) STEMI患者呼叫120入院比例
- 5) STEMI患者发病2小时内就诊比例
- 6) 主动脉或肺动脉CTA完成时间
- 7) ACS患者出院后1个月、3个月、1年的随访率

12. 数据统计分析

- 1) 提供患者统计，包括胸痛患者趋势、超时病历占比趋势、PCI手术量趋势、患者年龄、性别分布、来院方式占比、诊断类型占比、患者转统计、病历统计。
- 2) 提供团队效率统计，包括接诊患者排名、PCI手术量排名、超时责任排名。
- 3) 提供医生、护士统计工作量统计，如接诊患者统计。

13. 胸痛专病驾驶舱

- 1) 提供胸痛专病驾驶舱，查看胸痛中心整体运营情况，包括患者救治图、实时消息、胸

		<p>痛服务半径、患者新增趋势、年龄性别分布、病因构成占比。</p> <p>2)提供区域胸痛专病驾驶舱，查看区域胸痛患者救治情况，包括区域患者分布情况、各医院接诊排名、患者新增趋势、年龄性别分布、病因构成占比</p>
		<p>卒中中心</p> <p>1.卒中筛查</p> <p>1)提供院内外患者筛查业务数据采集工具，实现患者卒中发病风险管理。</p> <p>2)系统对接国家卒中防治工程筛查平台，支持医院筛查数据上报。</p> <p>2.卒中患者管理</p> <p>1)支持自动从HIS、急诊医学平台、院前急救系统、预检分诊、集成平台等第三方系统同步卒中患者档案。</p> <p>2)支持通过刷卡器、身份证读卡器等终端自动获取人口学基本信息，快速创建档案。</p> <p>3)系统具备OCR技术，通过识别身份证，根据身份证号自动关联并创建患者档案；支持识别监护数据，一键自动录入，减少医护操作。</p> <p>4)支持快捷录入患者身份信息建立档案，如：姓名、来院方式、门诊/住院ID、身份证号、发病时间、发病地址。</p> <p>5)支持收藏患者病例，可在月度质控会进行调阅打印讨论</p> <p>6)可设置便捷查询条件，包括院内死亡、超时病例、我接诊的、本院转出、外院转入、患者基本信息、初步诊断、出院诊断、发病时间、病历状态、治疗类型、病情等级等。</p> <p>3.卒中专科病历</p> <p>1)支持搭载在移动app或电脑Web上，可在救护车上、床旁、手术室等多场景进行数据采集。</p> <p>2)支持智能语音电子病历，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，应用智能语音识别功能，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中；智能语音电子病历方便医生下结论，协助医护人员提高工作效率。</p> <p>3)提供卒中患者专科病历结构化表单，记录患者从发病到转归的全流程病情变化情况及治疗行为：</p> <p>①基本信息：记录患者人口学信息，包括住院/门诊ID、身份信息、医保信息、家庭信息等；</p> <p>②来院方式：支持患者救护车入院、院内发病、自行来院、外院转诊、其他方式来院，记录相应来院信息；</p> <p>③病情摘要：记录发病时间、发病地址、主要症状、既往史、过敏史。</p> <p>④体格检查：记录患者首次医疗接触时的生命体征、体查信息，包括身高、体重、体温、脉搏、呼吸、心率、血压等。</p> <p>⑤辅助检查：记录患者心电图、CT平扫等检查检验报告信息</p> <p>⑥治疗过程：记录患者从诊断到制定治疗措施再到治疗全过程的信息记录，包括诊断、诊断时间、用药、AIS静脉溶栓、AIS介入再通、脑出血手术、颅内动脉瘤手术、CEA/CAS等。</p> <p>⑦转归信息：支持患者不同转归类型记录，如住院、急诊离院、转院、死亡等。</p> <p>4.卒中专科评级</p> <p>1)系统默认提供卒中患者NIHSS、GCS、mRs、ASPECTS、CHA2DS2-VASc、Hunt-Hess分级、洼田饮水试验评分表单，允许自定义添加更多专科评分表单。</p> <p>2)患者评分支持将已获取的数据自动代入，如年龄、收缩压、心率数值等，主观数据快速点选，自动计算分值。</p> <p>3)系统支持通过评分分值自动对病人病情按轻重缓急做系统分级，不同危险等级进行颜色预警显示。</p> <p>5.卒中3D视图</p> <p>1)提供规范全面、符合人体生理结构、符合诊疗事件表达规则的人体部位知识库体系，可在人体图上标记不同中心患者诊疗事项，为多中心协同救治提供决策依据。</p> <p>2)支持以3D人体图展示卒中患者头部动态，以及治疗类型详情、关键质控时间节点、检验检查报告等；</p> <p>6.时间采集及质控</p> <p>1)提供患者全流程时间轴记录功能，包括发病、到达医院大门、院内首诊医师接诊、采血、血液送检、血糖监测完成、开具头颅CT单、患者到达CT室、CT报告生成、血常规报告生成、溶栓医生接诊、开始溶栓谈话、开始静脉给药、介入治疗开始谈话、介入治疗家属签字、进入导管室、完成动脉穿刺、完成造影评估、首次血管再通、离开导管室、出院等，支持按照实际场景进行增补及删除以及插入事件判断，流</p>

向不同分支。
2)支持设置时间点采集方式、采集源，包括但不限于系统对接、设备采集、扫码录入、智能录入的采集方式，实现大部分时间点可自动采集，减少补录操作。
3)支持展示时间点质控信息，如DNT、DPT、ONT、OPT等，对超时或即将超时的时间点进行颜色标记或预警提醒。
4)▲支持患者佩戴手环，引用高精度室内定位技术，适应医院布局在患者经过的重要场所时布置传感器，当患者经过、进入或离开时自动进行时间采集，如急诊科大门、抢救室、CT室、手术室、神经内科住院部、NICU等。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
5)支持时间节点填写准确性校验。
7.移动工作站App
1)支持首诊医生建立患者档案，记录患者卒中病历信息。
2)支持医疗设备数据实时采集，显示监测信息，如心电图机、POCT、监护仪、超声等。
3)支持救治时间点一键录入。
4)支持按评分模板对卒中患者快速评分。
5)支持检查检验报告的快速获取及调阅。
6)实现院前院内急救协同，一键启动卒中绿色通道，实现提前预警、病情预报，为患者争取更多救治时间。
8.智能风险预警
1)支持预警消息分类分级管理，使用户优先关注危险等级高的信息。
2)支持对患者检查报告、检验报告中的异常项进行危急值预警，如心电图、超声等。
3)支持对患者体征监测数据中的异常项进行预警，如体温、血压、呼吸、心率、脉搏等
4)支持患者评分高危风险值进行预警。
5)支持对病历超时未上报进行预警。
6)支持对时间质控超时、即将超时进行预警。
9.数据采集与上报
1)支持对接院前急救、急诊医学平台、HIS、LIS、PACS、EMR、心电系统、设备采集数据等，自动获取患者卒中病历数据。
2)支持一键将卒中患者的病历上传至国家脑血管病大数据平台，完成卒中中心认证所要求的有效信息的准确录入。
3)本地数据支持按用户设置审核、归档权限，满足三级审核，四级质控，审核记录可追溯。
4)支持设置超时未上报提醒，及时进行颜色标记或消息提醒，防止漏报晚报。
10.卒中专病随访
1)支持按照卒中患者随访，个性化制定随访模板。
2)支持制定自动生成随访计划规则，如急性脑梗死患者出院后自动生成3、6、12个月的随访任务，并指定执行人员，当随访日期接近时，以短信或系统消息进行提醒。
3)支持电话、短信、微信等多种方式发起患者随访，记录随访结果。
4)支持查看患者随访任务，按照模板内容进行线上录入、存档。
5)支持按时间查询随访指标统计，如随访率、失访率等。
11.数据统计分析
1)提供患者统计，包括卒中患者趋势、超时病历占比趋势、急性脑梗死静脉溶栓比例趋势、患者年龄、性别分布、来院方式占比、治疗类型占比、患者转归统计、病历统计等。
2)提供团队效率统计，包括接诊患者排名、介入再通手术量排名、超时责任排名等。
3)提供医生、护士统计工作量统计，如接诊患者统计等。
12.卒中专病驾驶舱
1)提供卒中专病驾驶舱，查看卒中中心整体运营情况，包括患者救治图、实时消息、卒中服务半径、患者新增趋势、年龄性别分布、治疗类型占比。

		2)提供区域卒中专科驾驶舱，查看区域卒中患者救治情况，包括区域患者分布情况、各医院接诊排名、患者新增趋势、年龄性别分布、治疗类型占比
		<p>创伤中心</p> <p>1.创伤患者管理</p> <p>1)支持自动从HIS、急诊医学平台、院前急救系统、预检分诊、集成平台等第三方系统同步创伤患者档案。</p> <p>2)支持通过刷卡器、身份证读卡器等终端自动获取人口学基本信息，快速创建档案。</p> <p>3)系统具备OCR技术，通过识别身份证，根据身份证号自动关联并创建患者档案；支持识别监护数据，一键自动录入，减少医护操作。</p> <p>4)支持快捷录入患者身份信息建立档案，如：姓名、来院方式、门诊/住院ID、身份证号、发病时间、发病地址。</p> <p>5)支持收藏患者病例，可在月度质控会进行调阅打印讨论</p> <p>6)可设置便捷查询条件，包括院内死亡、超时病例、我接诊的、本院转出、外院转入、患者基本信息、初步诊断、出院诊断、发病时间、病历状态、严重创伤、抢救失败、病情等级等。</p> <p>2.创伤专病病历</p> <p>1)支持搭载在移动app或电脑Web上，可在救护车上、床旁、手术室等多场景进行数据采集。</p> <p>2)支持智能语音电子病历，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，应用智能语音识别功能，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中；智能语音电子病历方便医生下结论，协助医护人员提高工作效率。</p> <p>3)提供创伤患者专病病历结构化表单，记录患者从发病到转归的全流程病情变化情况及治疗行为：</p> <p>1.基本信息：记录患者人口学信息，包括住院/门诊ID、身份信息、医保信息、家庭信息等；</p> <p>2.来院方式：支持患者救护车入院、院内发病、自行来院、外院转诊、其他方式来院，记录相应来院信息；</p> <p>3.病情摘要：记录发病时间、发病地址、MPDS症状、病情判断、既往史、过敏史。</p> <p>4.体格检查：记录患者首次医疗接触时的生命体征、体查信息，包括身高、体重、体温、脉搏、呼吸、心率、血压、血氧饱和度、瞳孔、气道、骨折、腹部等。</p> <p>5.治疗过程：记录患者从诊断及抢救措施，包括诊断、胸腔闭式引流、输血、紧急手术、建立人工气道、呼吸机、静脉通道、胸外按压、清创缝合等。</p> <p>6.转归信息：支持患者不同转归类型记录，如住院、急诊离院、转院、死亡等。</p> <p>4)符合创伤病种诊疗路径制定原则，支持患者“发病-来院-检查检验-治疗-出院转归”全流程诊疗路径可视化调阅，如按诊断、ISS-AIS评分进入不同的诊疗措施，实时查看患者当前所处路径点，协助入径出径分析。</p> <p>3.创伤专科评级</p> <p>1)系统默认提供创伤患者TI、GCS、ISS-AIS评分表单，允许自定义添加更多专科评分表单。</p> <p>2)患者评分支持将已获取的数据自动代入，如年龄、血压、脉搏、呼吸等，主观数据快</p>

速点选，自动计算分值。

3)系统支持通过评分分值自动对病人病情按轻重缓急做系统分级，不同危险等级进行颜色预警显示。

4)提供评分值变化曲线，支持对患者病情好转或恶化情况做评估。

4.创伤3D人体图

1)提供规范全面、符合人体生理结构、符合诊疗事件表达规则的人体部位知识库体系，可在人体图上标记不同中心患者诊疗事项，为多中心协同救治提供决策依据。

2)支持以3D人体图显示人体骨骼患病部位，包括：头骨、颅骨、脊椎、胸骨、肋骨等，患病部位独立显示，支持在3D人体骨骼图标记患者伤情部位、伤情类型、伤情详情描述等；

5.时间采集及质控

1)提供患者全流程时间轴记录功能，包括发病、到达医院大门、院内首诊医师接诊、全身快速CT完成、胸片X片完成、骨盆X片完成、FAST完成、进入抢救室、提出放置胸腔闭式引流、提出建立人工气道、成功建立人工气道、提出手术医嘱、开始手术、手术结束、急诊离院等，支持按照实际场景进行增补及删除以及插入事件判断，流向不同分支。

2)支持设置时间点采集方式、采集源，包括但不限于系统对接、设备采集、扫码录入、智能录入的采集方式，实现大部分时间点可自动采集，减少补录操作。

3)支持展示时间点质控信息，对超时或即将超时的时间点进行颜色标记或预警提醒。

4)支持患者佩戴手环，引用高精度室内定位技术，适应医院布局在患者经过的重要场所时布置传感器，当患者经过、进入或离开时自动进行时间采集，如急诊科大门、抢救室、CT室、手术室等。

5)支持时间节点填写准确性校验。

6.移动工作站App

1)支持首诊医生建立患者档案，记录患者创伤病历信息。

2)支持医疗设备数据实时采集，显示监测信息，如监护仪、超声等。

3)支持救治时间点一键录入。

4)支持按评分模板对创伤患者快速评分。

5)支持检查检验报告的快速获取及调阅。

6)实现院前院内急救协同，一键启动创伤绿色通道，实现提前预警、病情预报，为患者争取更多救治时间。

7)提供实时聊天窗口，进行即时消息通讯。支持图文、语音、拍照、视频发送至聊天窗口，群组成员可实时获取。

7.智能风险预警

1)支持预警消息分类分级管理，使用户优先关注危险等级高的信息。

2)支持对患者检查报告、检验报告中的异常项进行危急值预警，如超声等。

3)支持对患者体征监测数据中的异常项进行预警，如体温、血压、呼吸、心率、脉搏等

4)支持患者评分高危风险值进行预警。

5)支持对病历超时未上报进行预警。

6)支持对时间质控超时、即将超时进行预警。

8.数据采集与上报

- 1)支持对接院前急救、急诊医学平台、HIS、LIS、PACS、EMR、心电系统、设备采集数据等，自动获取患者创伤病历数据。
 - 2)支持一键将创伤患者的病历上传至国家紫云中国创伤联盟平台，完成创伤中心认证所要求的有效信息的准确录入。
 - 3)本地数据支持按用户设置审核、归档权限，满足三级审核，四级质控，审核记录可追溯。
 - 4)支持设置超时未上报提醒，及时进行颜色标记或消息提醒，防止漏报晚报。
- ### 9.创伤专病随访
- 1)▲支持按照创伤患者随访，个性化制定随访模板。（提供相关软件著作权或者相关证明材料）
 - 2)支持制定自动生成随访计划规则，并指定执行人员，当随访日期接近时，以短信或系统消息进行提醒。
 - 3)支持电话、短信、微信等多种方式发起患者随访，记录随访结果。
- ### 10.质量控制分析
- 1)提供数据质控及统计分析，满足政策要求
- 政策要求：
- ① 院前急救转运时间
 - ② 信息预警比例
 - ③ 急诊准备时间（分钟）
 - ④ 全身快速CT、胸片X片、骨盆X片和FAST完成时间（分钟）
 - ⑤ 急诊输血准备时间（分钟）
 - ⑥ 人工气道建立时间（分钟）
 - ⑦ 紧急手术术前准备时间（分钟）
 - ⑧ 急诊科停留时间（分钟）
 - ⑨ 严重创伤病人数量
 - ⑩ 严重创伤病人病死率
 - ⑪ 严重创伤病人平均住院时间（天）
 - ⑫ 严重创伤病人ICU平均住院天数（天）
 - ⑬ 创伤病人总数
 - ⑭ 创伤病人病死率
 - ⑮ 接受外院转诊病人比例
 - ⑯ 转诊治疗的创伤病人比例
 - ⑰ 创伤评分（GCS、TI、ISS评分完成比例）。
- ### 11.数据统计分析
- 1)提供患者统计，包括创伤患者趋势、超时病历占比趋势、病情严重程度占比、患者年龄、性别分布、来院方式占比、MPDS占比趋势、患者转归统计、病历统计。
 - 2)提供团队效率统计，包括接诊患者排名、抢救失败排名、超时责任排名。
 - 3)提供医生、护士统计工作量统计，如接诊患者统计。
- ### 12.创伤专病驾驶舱
- 4)提供创伤专病驾驶舱，查看创伤中心整体运营情况，包括患者救治图、实时消息、创伤服务半径、患者新增趋势、年龄性别分布、MPDS症状占比

		<p>5)提供区域创伤专病驾驶舱，查看区域创伤患者救治情况，包括区域患者分布情况、各医院接诊排名、患者新增趋势、年龄性别分布、MPDS症状占比</p>
		<p>危重孕产妇救治中心</p> <p>1.危重孕产妇管理</p> <p>1)支持自动从HIS、急诊医学平台、院前急救系统、预检分诊、集成平台等第三方系统同步危重孕产妇患者档案。</p> <p>2)支持通过刷卡器、身份证读卡器等终端自动获取人口学基本信息，快速创建档案。</p> <p>3)系统具备OCR技术，通过识别身份证，根据身份证号自动关联并创建患者档案；支持识别监护数据，一键自动录入，减少医护操作。</p> <p>4)支持快捷录入患者身份信息建立档案，如：姓名、来院方式、门诊/住院ID、身份证号、发病时间、发病地址。</p> <p>5)支持收藏患者病例，可在月度质控会进行调阅打印讨论</p> <p>6)可设置便捷查询条件，包括院内死亡、超时病例、我接诊的、本院转出、外院转入、患者基本信息、初步诊断、最终诊断、发病时间、病历状态、病情等级等。</p> <p>2.危重孕产妇专病病历</p> <p>1)支持搭载在移动app或电脑Web上，可在救护车上、床旁、手术室等多场景进行数据采集。</p> <p>2)支持智能语音电子病历，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，应用智能语音识别功能，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中；智能语音电子病历方便医生下结论，协助医护人员提高工作效率。</p> <p>3)提供危重孕产妇专病病历结构化表单，记录患者从发病到转归的全流程病情变化情况及治疗行为：</p> <p>1.基本信息：记录患者人口学信息，包括住院/门诊ID、身份信息、医保信息、家庭信息等；</p> <p>2.来院方式：支持患者救护车入院、院内发病、自行来院、外院转诊、其他方式来院，记录相应来院信息；</p> <p>3.病情摘要：记录发病时间、发病地址、既往史、过敏史、孕期情况。</p> <p>4.体格检查：记录患者首次医疗接触时的生命体征、体查信息，包括身高、体重、体温、脉搏、呼吸、心率、血压、肺部听诊异常、心脏听诊异常、外阴异常、阴道异常、宫底高度、胎心率、胎方位等。</p> <p>5.辅助检查：记录患者血常规、B超等检查检验报告信息</p> <p>6.妊娠终止：记录妊娠终止方式、产时并发症、产妇结局、胎数等。</p> <p>7.转归信息：支持患者不同转归类型记录，如出院、转送其他医院、转送其他科室、死亡等。</p> <p>4)内置丰富的高危因素评估知识库，包括孕产期合并症、孕产期并发症、传染性疾病等，提供风险等级颜色分类、疾病分类、常用分类等多种评估方式。</p> <p>5)支持对接院前急救、急诊医学平台、HIS、LIS、PACS、EMR、设备采集数据等，自动获取危重孕产妇病历数据。</p> <p>6)支持一键设置只显示必填项，提高填写效率。</p> <p>7)支持进行填错、漏项校验，保证书写准确率。</p>

8)自动根据档案内容计算完整度并展示。

3.危重孕产妇专科评级

1)系统默认提供危重孕产妇患者高危妊娠评分、BISHOP评分、Weitein's评分、NST评分、CST评分、APCHE II、NEWS评分表单，允许自定义添加更多专科评分表单。

2)患者评分支持将已获取的数据自动代入，如年龄、血压、脉搏、呼吸等，主观数据快速点选，自动计算分值。

3)系统支持通过评分分值自动对病人病情按轻重缓急做系统分级，不同危险等级进行颜色预警显示。

4)提供评分值变化曲线，支持对患者病情好转或恶化情况做评估。

4.时间采集与质控

1)提供患者全流程时间轴记录功能，包括发病、到达医院大门、挂号、抽血、通知会诊、会诊医生到达、出检验报告、B超时间、B超报告生成、激活手术室、到达手术室、手术开始、引产、生产、手术结束、离开手术室、进入妇产科等，支持按照实际场景进行增补及删除以及插入事件判断，流向不同分支。

2)支持设置时间点采集方式、采集源，包括但不限于系统对接、设备采集、扫码录入、智能录入的采集方式，实现大部分时间点可自动采集，减少补录操作。

3)支持展示时间点质控信息，对超时或即将超时的时间点进行颜色标记或预警提醒。

4)支持患者佩戴手环，引用高精度室内定位技术，适应医院布局在患者经过的重要场所时布置传感器，当患者经过、进入或离开时自动进行时间采集，如急诊科大门、抢救室、B超室、手术室等。

5)支持时间节点填写准确性校验。

5.移动工作站App

1)支持首诊医生建立患者档案，记录患者危重孕产妇病历信息。

2)支持医疗设备数据实时采集，显示监测信息，如监护仪、超声等。

3)支持救治时间点一键录入。

4)支持按评分模板对危重孕产妇快速评分。

5)支持检查检验报告的快速获取及调阅。

6)实现院前院内急救协同，一键启动危重孕产妇绿色通道，实现提前预警、病情预报，为患者争取更多救治时间。

7)提供实时聊天窗口，进行即时消息通讯。支持图文、语音、拍照、视频发送至聊天窗口，群组成员可实时获取。

6.智能风险预警

1)支持预警消息分类分级管理，使用户优先关注危险等级高的信息。

2)支持对患者检查报告、检验报告中的异常项进行危急值预警，如B超、血常规等。

3)支持对患者体征监测数据中的异常项进行预警，如体温、血压、呼吸、心率、脉搏等

4)支持患者评分高危风险值进行预警。

5)支持对时间质控超时、即将超时进行预警。

7.质量控制分析

1)提供数据质控与统计分析，满足政策要求

① 30分钟内紧急破宫产决定手术至胎儿娩出时间

② MDT接诊时间-到达时间

		<p>8.数据统计分析</p> <p>1)提供患者统计，包括危重孕产妇患者趋势、超时病历占比趋势、妊娠终止方式分布、患者年龄、性别分布、来院方式占比、高危妊娠等级占比、产妇结局占比、高危因素图谱分析、患者转归统计、病历统计。</p> <p>2)提供团队效率统计，包括接诊患者排名、手术量排名、超时责任排名。</p> <p>3)提供医生、护士统计工作量统计，如接诊患者统计。</p> <p>9.危重孕产妇专病驾驶舱</p> <p>1)提供危重孕产妇专病驾驶舱，查看危重孕产妇中心整体运营情况，包括患者救治图、实时消息、危重孕产妇服务半径、患者新增趋势、年龄性别分布、诊断分布。</p> <p>2)提供区域危重孕产妇专病驾驶舱，查看区域危重孕产妇患者救治情况，包括区域患者分布情况、各医院接诊排名、患者新增趋势、年龄性别分布、诊断分布。</p>
		<p>危重新生儿及儿童救治中心</p> <p>1.危重新生儿及儿童管理</p> <p>1)支持自动从HIS、急诊医学平台、院前急救系统、预检分诊、集成平台等第三方系统同步危重新生儿及儿童档案。</p> <p>2)支持通过刷卡器、身份证读卡器等终端自动获取人口学基本信息，快速创建档案。</p> <p>3)系统具备OCR技术，通过识别身份证，根据身份证号自动关联并创建患者档案；支持识别监护数据，一键自动录入，减少医护操作。</p> <p>4)支持快捷录入患者身份信息建立档案，如：姓名、来院方式、门诊/住院ID、身份证号、发病时间、发病地址。</p> <p>5)支持收藏患者病例，可在月度质控会进行调阅打印讨论</p> <p>6)可设置便捷查询条件，包括院内死亡、超时病例、我接诊的、本院转出、外院转入、患者基本信息、初步诊断、最终诊断、发病时间、病历状态、病情等级等。</p> <p>2.危重新生儿及儿童专病病历</p> <p>1)支持搭载在移动app或电脑Web上，可在救护车上、床旁、手术室等多场景进行数据采集。</p> <p>2)支持智能语音电子病历，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，应用智能语音识别功能，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中；智能语音电子病历方便医生下结论，协助医护人员提高工作效率。</p> <p>3)提供危重新生儿及儿童专病病历结构化表单，记录患者从发病到转归的全流程病情变化情况及治疗行为：</p> <p>1.基本信息：记录患儿及目前人口学信息，包括住院/门诊ID、身份信息、医保信息、家庭信息等；</p> <p>2.来院方式：支持患者救护车入院、院内发病、自行来院、外院转诊、其他方式来院，记录相应来院信息；</p> <p>3.体格检查：记录患者首次医疗接触时的生命体征、体查信息，包括身高、体重、体温、脉搏、呼吸、心率、血压等。</p> <p>4.产时情况：记录患者羊水量、污染度、胎盘、脐带、产程、Apgar评分、复苏方式、复苏用药、出生后病情变化等。</p> <p>5.转归信息：支持患者不同转归类型记录，如出院、转送其他医院、转送其他科室、死亡等。</p>

- 4)支持对接院前急救、急诊医学平台、HIS、LIS、PACS、EMR、设备采集数据等，自动获取危重新生儿及儿童病历数据。
- 5)支持一键设置只显示必填项，提高填写效率。
- 3.危重新生儿及儿童专科评级
 - 1)系统默认提供危重新生儿及儿童CRIB评分、Apgar评分、新生儿危重病例评分、小儿危重病例评分、SNAPPE II评分表单，允许自定义添加更多专科评分表单。
 - 2)患者评分支持将已获取的数据自动代入，如年龄、血压、脉搏、呼吸等，主观数据快速点选，自动计算分值。
 - 3)系统支持通过评分分值自动对病人病情按轻重缓急做系统分级，不同危险等级进行颜色预警显示。
 - 4)提供评分值变化曲线，支持对患者病情好转或恶化情况做评估。
- 4.时间采集与质控
 - 1)提供患者全流程时间轴记录功能，包括发病、呼救、到达医院大门、接诊、挂号、申请检验、抽血、通知会诊、会诊医生到达、出检验报告、激活手术室、到达手术室、手术开始、手术结束、离开手术室、进入NICU等，支持按照实际场景进行增补及删除以及插入事件判断，流向不同分支。
 - 2)支持设置时间点采集方式、采集源，包括但不限于系统对接、设备采集、扫码录入、智能录入的采集方式，实现大部分时间点可自动采集，减少补录操作。
 - 3)支持展示时间点质控信息，对超时或即将超时的时间点进行颜色标记或预警提醒。
 - 4)支持患者佩戴手环，引用高精度室内定位技术，适应医院布局在患者经过的重要场所时布置传感器，当患者经过、进入或离开时自动进行时间采集，如急诊科大门、抢救室、手术室、NICU等。
 - 5)支持时间节点填写准确性校验。
- 5.移动工作站
 - 1)支持首诊医生建立患者档案，记录患者危重新生儿及儿童病历信息。
 - 2)支持医疗设备数据实时采集，显示监测信息，如监护仪、超声等。
 - 3)支持救治时间点一键录入。
 - 4)支持按评分模板对危重新生儿及儿童快速评分。
 - 5)支持检查检验报告的快速获取及调阅。
 - 6)实现院前院内急救协同，一键启动危重新生儿及儿童绿色通道，实现提前预警、病情预报，为患者争取更多救治时间。
 - 7)提供实时聊天窗口，进行即时消息通讯。支持图文、语音、拍照、视频发送至聊天窗口，群组成员可实时获取。
- 6.智能风险预警
 - 1)支持预警消息分类分级管理，使用户优先关注危险等级高的信息。
 - 2)支持对患者检查报告、检验报告中的异常项进行危急值预警。
 - 3)支持对患者体征监测数据中的异常项进行预警，如体温、血压、呼吸、心率、脉搏等
 - 4)支持患者评分高危风险值进行预警。
 - 5)支持对时间质控超时、即将超时进行预警。
- 7.质量控制分析
 - 1)提供数据质控与统计分析，满足政策要求

		<p>① 危重病儿抢救成功率</p> <p>② 新生儿死亡率</p> <p>③ 新生儿破伤风率</p> <p>④ 新生儿疾病筛查率</p> <p>8.数据统计分析</p> <p>1)提供患者统计，包括危重新生儿及儿童患者趋势、超时病历占比趋势、分娩情况占比、患者年龄、性别分布、来院方式占比、患者转归统计、病历统计。</p> <p>2)提供团队效率统计，包括：接诊患者排名、手术量排名、超时责任排名。</p> <p>3)提供医生、护士统计工作量统计，如接诊患者统计。</p> <p>9.危重新生儿及儿童专病驾驶舱</p> <p>1)提供危重新生儿及儿童专病驾驶舱，查看危重新生儿及儿童救治中心整体运营情况，包括患者救治图、实时消息、危重新生儿及儿童服务半径、患者新增趋势、年龄性别分布、诊断分布。</p> <p>2)提供区域危重新生儿及儿童专病驾驶舱，查看区域危重新生儿及儿童患者救治情况，包括区域患者分布情况、各医院接诊排名、患者新增趋势、年龄性别分布、诊断分布。</p>
8		<p>第三方系统集成与设备集成</p> <p>1.第三方系统集成</p> <p>支持与HIS、LIS、PACS、电子病历等系统进行无缝集成；</p> <p>2.第三方设备集成</p> <p>支持接入监护仪、心电图机、POCT快检设备等设备数据采集，并把数据传送到信息系统。</p>
打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。		

标的名称：虚拟化软件

序号	参数性质	技术参数与性能指标
		<p>1)兼容性要求：虚拟化产品支持安装在通用的x86、ARM架构服务器，支持海光、鲲鹏、飞腾等业界主流CPU服务器，支持x86架构和ARM架构服务器集群统一管理；</p> <p>2)管理运维要求：虚拟化平台提供统一的虚拟化管理界面，支持管理所有虚拟化计算节点，在同一界面上提供虚拟机启动、休眠、恢复、重启、安全关闭、关闭电源、迁移、备份、快照、克隆、克隆为模板、修改等生命周期管理功能；</p> <p>▲3)业务可靠性要求：支持宿主机自治功能，在虚拟化管理平台故障时，可以通过主机自治平台对所在宿主机和虚拟机进行管理运维，提供虚拟机启动、配置、关闭、重启、休眠、删除等生命周期管理，提供虚拟机及主机性能监控、告警管理等，保障业务稳定运行，提供产品功能截图证明；</p> <p>▲4)业务可靠性要求：支持监控虚拟机应用进程的运行状态，在虚拟机应用进程故障时，重启应用或重启虚拟机，最小化业务宕机时间，支持Tomcat、IIS、HTTP Server、SharePoint等应用，提供产品功能截图证明；</p> <p>▲5)业务动态扩展要求：支持当虚拟机的CPU、内存利用率超过设置的阈值时，在虚拟机操作系统本身支持资源热添加的前提下，系统将自动为该虚拟机增加相应的CPU和内存资源，无需人工干预，提供产品截图证明；</p> <p>6)数据完整性要求：虚拟机支持在线克隆为模板，模板制作过程中对业务运行无影响，</p>

1	<p>同时虚拟机模板支持完整性验证与来源追溯，避免虚拟机模板文件被篡改的可能性，并追踪虚拟机模板的来源以及虚拟机模板部署的记录，提供产品截图证明；</p> <p>▲7)投资保障管理要求：支持使用一键鼠标按钮快速查看、启动、删除、批量启动和批量删除长时间未使用且处于关闭状态的虚拟机，进行资源利用率统计，降低运维工作量与难度，保障投资。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告及检测结果截图页作为证明材料，未提供视为不满足；</p> <p>▲8)运维管理要求：支持使用一键鼠标按钮分析后端存储上的无效镜像文件，并提供一键清理和释放存储空间能力，提升资源利用率，保障投资。要求提供CNAS认可的检测机构出具的检测报告及检测结果截图页作为证明材料，未提供视为不满足</p> <p>9)运维管理要求：虚拟化平台应提供虚拟交换机的图形化展示，集中化展示虚拟交换机端口使用情况，通过点击虚拟交换机端口，可以快速查看端口详细信息和端口流量实时监控，提供可视化的监控界面降低运维难度，快速掌握网络流量情况，提供产品截图证明；</p> <p>▲10)运维管理要求：在虚拟化管理平台上可以通过拖拽虚拟设备图标和连线就能完成网络拓扑的构建，快速的实现整个业务逻辑，支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理，提升运维管理的工作效率，所画即所得，提供产品截图证明；</p> <p>▲11)业务容灾要求：支持通过虚拟化管理平台对VMware vSphere 6.0/6.5/6.7/7.0虚拟机无缝灾备，支持将vSphere虚拟机备份还原至新虚拟化平台，满足跨平台灾备需求，无虚拟机数量限制，，提供产品截图证明；</p> <p>▲12)产品资质：具备由国家认证认可监督管理委员会认证的第三方专业检测机构出具的代码自主率检测报告并且评测结论满足自主代码率95%以上，提供检测报告证明，官方网站可查；具备公安部信息安全云操作系统检验报告；</p> <p>13)本次配置虚拟化软件需与原有虚拟化平台完全兼容，要求出具所投产品厂商出具的承诺函并加盖厂商公章；</p> <p>14)实配≥4颗CPU虚拟化管理授权；</p>
打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。	

标的名称：分布式存储

序号	参数性质	技术参数与性能指标
----	------	-----------

1		<p>1)配置≥2个控制器，控制器采用 Active-Active 架构，存储设备的控制器可以同时访问一个LUN，并且流量均衡。提供第三方权威机构测试报告证明并盖章，证明机构须具备CNAS及CMA国家认证。</p> <p>2)采用盘控一体架构，存储主机高度≥4U；</p> <p>3)支持FC、iSCSI、NVMe over RoCE等接入方式。</p> <p>4)配置高速缓存≥128GB（缓存不包含SSD磁盘、PCI-E SSD、闪存、压缩或重删缓存和NAS控制器缓存）。</p> <p>5)采用国产化CPU；</p> <p>6)8块8TB 企业级硬盘；主机硬盘框同时支持SSD、SAS HDD、NL-SAS HDD等多种硬盘类型混插；</p> <p>7)配置SSD全局磨损均衡功能，提升SSD盘使用寿命；</p> <p>8)提供SSD寿命监控技术，并在系统中显示每一块SSD硬盘的磨损度以及预估剩余寿命。提供存储GUI管理界面截图。</p> <p>9)不需要增加存储之外的任何硬件，不需要在主机上安装任何软件，实现双存储双活功能。</p>
打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。		

标的名称：存储交换机

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		<p>1)交换容量≥4.8Tbps；包转发率≥2000Mpps；</p> <p>2)≥48个1/10GE SFP+口；≥6个40GE口；</p> <p>3)关键芯片采用国产安全可靠芯片；</p> <p>4)支持IPv4、IPv6静态路由，RIP等三层动态路由协议；</p> <p>5)支持动态路由协议明文及MD5密文认证；</p> <p>6)支持ERPS以太环保护协议（G.8032）；</p>
打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。		

标的名称：5G通讯模块

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		<p>POE工业级路由器</p> <p>1)5G/4G 双链路智能切换，互为备份。</p> <p>2)PPTP、L2TP、IPSEC、OPENVPN、L2TP OVER IPSEC 保证数据安全。</p> <p>3)EOIP功能，实现二层数据互通。</p> <p>4)支持Modbus Tcp转Modbus Rtu功能。</p> <p>5)支持IPSEC IKE V1、V2 加密协议。</p> <p>6)支持增加虚拟IP地址，LAN ip与虚拟IP地址一一对用关系。</p> <p>7)支持双SIM卡。</p> <p>8)支持IPV6/IPV4。</p>
打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。		

标的名称：定位器

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)纯北斗定位，支持北斗二号/三号，支持B11和B1C。 2)支持9-90V宽电压设计。 3)支持4G全网通，移动、电信、联通。 4)天线：内置大尺寸卫星陶瓷天线、4G 天线。 5)指示灯：卫星（蓝色）、网络（绿色）、电源指示灯（红色）。 6)待机电流：≤5mA（内置电池供电）。 7)电池：55mAh/3.7V 工业级锂聚合物电池（内置）。 8)工作电压：9-90V。 9)外观：尺寸：≤79.0 (L)×33.3 (W)×12.5 (H) mm；重量：≤30g。 10)工作温度：-20~+70℃。 11)网络制式：4G CAT1。 12)频段：FDD: B1/B3/B5/B8；TDD: B34/B38/B39/B40/B41。 13)机身内存：8M。 14)相位误差：均方根相位误差 < 5，峰值相位误差 < 20。 15)最大频率误差：±0.1ppm。 16)频率：BDS, B1, 1561.098MHz。 17)通道数：66。 18)定位精度：< 10m。 19)跟踪灵敏度：-165dBm。 20)捕获灵敏度：-148dBm。
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。		

标的名称：摄像头

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		医疗舱、驾驶舱共2台 1)采用≥400万像素1/3英寸CMOS图像传感器。 2)可输出≥400万(2560×1440)@25fps图像。 3)支持H.265编码，压缩比高，实现超低码流传输。 4)内置红外补光灯，最大红外监控距离20米。 5)支持走廊模式，宽动态，3D降噪，强光抑制，背光补偿，数字水印。 6)支持ROI，SMART H.264/H.265，灵活编码。 7)支持报警≥1进≥1出，音频≥1进≥1出，最大支持256G Micro SD卡，内置MIC。 8)支持DC12V/POE供电方式。 9)支持IP67/IK10防护等级。
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。		

标的名称：5G流量卡

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		多卡共享流量池
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。		

标的名称：物联采集终端

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)运行内存：4G ， 存储内存：32G。 2)操作系统：Linux。 3)USB接口：2个， Type-C接口1个， HDMI接口1个， RJ45接口2个。 4)Wi-Fi通讯：支持802.11 a/b/g/n/ac协议。 5)设备支持多通道与第三方系统、设备进行数据交互。 6)支持定时自动触发接口功能。 7)支持用户通过编辑脚本， 对接口中接收到的数据进行编译和协议转换。 8)支持医疗设备的心电、血氧、呼吸、有创血压等波形数据解析， 并支持将波形数据转换为JSON明文推送给第三方系统。
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。		

标的名称：医护移动终端（PDA）

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)存储器：RAM： ≥6GB， ROM： ≥64GB 2)屏幕： ≥6英寸FHD显示屏， 电容式触摸， 支持戴手套/带水触摸； 分辨率≥2160×1080。 3)设备： 尺寸≤165mm*79mm*15mm， 重量≤270g。 4)数据传输： 5G全网通， 支持双卡双。 5)电源： ≥5000mAh锂离子充电电池。 6)扫描引擎： 所投产品通过GB 7247.1-2012激光产品的安全检测。 7)防水防尘工业等级： ≥IP68。
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。		

标的名称：模拟信号网关

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)电话接口型号： DAG1000-4O 2)接口类型： 4FXO 3)物理接口： RJ-11 4)以太网端口： 3*RJ-45 10/100 兆 5)呼入路由： 32 条；呼出路由： 32 条
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。		

标的名称：电话坐席话机

序号	参数性质	技术参数与性能指标
----	------	-----------

1		1)配备2.3 英寸128x48 黑白点阵屏，支持背光，弱光环境下也能工作。 2)高清语音，支持宽带音频解码G.722 和Opus，支持回声消除和降噪。 3)支持六方语音会议功能，实现企业内部高效协调办公。 4)支持外接EHS 无线耳机，接听电话的同时也能处理其他事务。 5)百兆以太网—自适应10/100 Mbps 网络端口，提供高速网络传输，支持PoE 供电。 6)两种安装模式，可放置桌面或者挂墙，适用于多样化应用场景。
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。		

标的名称：会诊中心对讲终端

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		用于调度中心音视频对讲、会诊等的对讲终端，提供音视频的拾音、扩音、摄像等 1)1080p/30fps全高清视频通话。 2)内嵌H.264编码，支持USB视频类9UVC)应用。 3)自动对焦镜头视像，最大分辨率2304*1536。 4)78度视角，摄像头180度平移转动，55度倾斜角。 5)与全双工全方位扬声器集成。 6)覆盖范围达到2.5米。 7)摄像头和扬声器可进行远程控制，远程控制范围达到3米。 8)可远程遥控画面平移、倾斜、变焦;调节音量;静音;通话/挂断等功能。 9)3.5毫米耳机麦克风插孔。 10)2.5米USB连接线，2.5米通用电源适配器。 11)23厘米延长杆。 12)长度:15.42厘米，宽度:14.69厘米。 13)高度:34.47厘米（包括延伸杆） 10.44厘米（不包括延伸杆）。 14)重量:468g(仅话筒)568g（摄像头及延伸杆）。 15)支持USB视频类（UVC） 协议标准，为绝大多数UC和网络会议。
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。		

标的名称：定位基站

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)定位无线制式:802.15.4 2011UWB。 2)定位精度:10-30cm(无遮挡)。 3)覆盖范围:无遮挡≥40m。 4)供电方式:802. 3af PoE供电。 5)工作温度范围:≥-20℃~75℃。 6)额定功率:≤2.4T; 7)定位方式:TDOA&TOA; 8)同步方式:无线同步。 9)通信无线制式:802.15.4 2.4GHz。
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。		

标的名称：手环

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)典型续航TDOA@LHz续航 1~2个月(可重复充电);充电时间 <2h。 2)有低电量提醒、按键交互、振动提醒等。 3)工作温度:-20℃~60℃: 4)工作湿度:0~95%RH。 5)上防护级别 :IP67及以上: 6)定位方式:TDDA&TOA。 7)同步方式:无线同步。 8)定位无线制式:802.15.4 2011UWB, 通信无线制式:802.15.4 2.4GHz。
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。		

标的名称: POE交换机

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)散热方式: 自然散热 2)上行端口速率: 千兆 3)端口数量: 8口 4)速率: 千兆 5)类型: 以太网交换机 6)端口供电功能: POE供电
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。		

标的名称: 设备控制引擎

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)地图管理: 支持2D、3D 地图位置显示。 2)轨迹回放: 支持标签轨迹与视频同时回放, 速率可调。 3)电子围栏: 可对不同区域、标签设置不同电子围栏权限。 4)标签管理: 标签管理, 提供增删改查标签信息的操作, 支持上传照片、附件等功能提供标签信息等。 5)显示效果: 热力图、聚类显示、实时显示。 6)系统管理: 标签电量以百分比形式查看, 低电量后台告警, 基站运行状况监测。 7)软件应支持BS 架构, 方便跨平台多用户访问。
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。		

标的名称: 内存卡

序号	参数性质	技术参数与性能指标
1		1)容量: 128GB。 2)类型: TF (Micro SD) 卡。 3)速度等级: Class 10。 4)读取速度: 100MB/s。 5)写入速度: 55MB/s。
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。		

第四章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

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

一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。

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

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

二、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格审查表）。

三、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

四、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

五、按照招标文件要求，投标人应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评标

一.评标要求

1.评标方法

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，依据国务院批准的小微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。符合小微企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同小微企业。

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
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。	投标人基本情况表 技术偏离表 投标人（供应商）应提交的相关证明 法定代表人授权委托书 项目组成人员一览表 中小企业声明函 监狱企业证明文件 目录 封面 具有独立承担民事责任的能力证明文件 主要商务要求承诺书 投标人承诺函 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料 缴纳投标保证金证明材料 其他材料 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺 残疾人福利性单位声明函 联合体协议 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 投标人业绩情况表 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函

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。

3.对本国产品的支持政策的相关要求

3.1按照《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）、《关于贯彻落实《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》的意见》（财库〔2025〕30号）相关要求，本国产品标准适用于货物，包括政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物。适用本国产品标准的货物具体是指《政府采购品目分类目录》中的货物类产品，但不包括其中的房屋和构筑物，文物和陈列品，图书和档案，特种动植物，农林牧渔业产品，矿与矿物，电力、城市燃气、蒸汽和热水、水，食品、饮料和烟草原料，无形资产。

本国产品应当在中国境内生产，即在中华人民共和国关境内实现从原材料、组件到产品的属性改变。从具体情形看，在国内保税区、综合保税区等海关特殊监管区域生产的产品，属于在中国境内生产的产品；对医疗器械产品，取得药品监督管理部门授予的准字号医疗器械注册证的，属于在中国境内生产的产品；对其他产品，根据实际情况判断是否在中国境内生产。

3.2政府采购活动中既有本国产品又有非本国产品参与竞争的，依法对本国产品给予价格评审优惠，对本国产品的报价给予20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

当采购项目或者采购包中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到80%以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予20%的价格扣除，使用扣除后的价格参与评审。

3.3供应商出具符合要求的《关于符合本国产品标准的声明函》、《本国产品成本比例声明表》（格式附后，不可修改）或有关证明文件的，该产品视为本国产品，采购人、采购代理机构不得再要求供应商提供其他证明材料。供应商提供虚假《关于符合本国产品标准的声明函》、《本国产品成本比例声明表》、虚假证明文件谋取中标、成交的，依照《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定追究相应责任。

符合本国产品的支持政策的相关要求的，按照以下比例进行扣除：

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					

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符合性审查中有任何一项未通过的，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：合同包一

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”，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	<p>根据招标文件中“具体技术（参数）要求”的各项要求的响应情况进行评分：投标产品技术参数完全满足招标文件要求的，得40分（正偏离不加分）。其中：标记“▲”为重要参数，每有1项负偏离或不满足扣1分，扣完为止；其他参数每有1项负偏离或不满足扣0.5分，扣完为止；参数说明：技术参数中明确需提供相关佐证材料的，投标人须提供相应佐证材料，根据投标人提供的技术偏离表及佐证材料进行评审，未提供对应佐证材料的不得分，技术偏离表与佐证材料不一致，以佐证材料为准进行评审。技术参数未要求提供佐证材料的以技术偏离表进行评审。请各投标人在“技术偏离表”“备注”中逐条标明佐证材料的页码及具体条款号</p>	40.0000	客观	<p>封面</p> <p>目录</p> <p>投标人（供应商）应提交的相关证明</p> <p>投标人业绩情况表</p> <p>投标人基本情况表</p> <p>具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函</p> <p>主要商务要求承诺书</p> <p>具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料</p> <p>技术偏离表</p> <p>具有独立承担民事责任的能力证明文件</p> <p>联合体协议</p> <p>项目实施方案、质量保证及售后服务承诺</p> <p>投标人承诺函</p> <p>依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料</p> <p>项目组成人员一览表</p> <p>中小企业声明函</p> <p>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</p> <p>缴纳投标保证金证明材料</p> <p>其他材料</p> <p>法定代表人授权委托书</p> <p>监狱企业证明文件</p> <p>残疾人福利性单位声明函</p>
		<p>投标人所投智慧急救急诊平台等系统应满足整体医共体和信息化建设要求，系统应能满足各项评级需求和对接需求： 1.系统基于国家医疗</p>			

	<p>健康信息标准（HL7、FHIR、CDA、DICOM 等）建设，支持与现有医共体系统、HIS系统等第三方业务系统的标准化对接，并预留标准接口，具备良好的兼容性；（提供承诺函注明包含接口费用）得2分；</p> <p>2.系统支持和医共体内上下级医疗机构的双向转诊、远程会诊、远程心电诊断等业务协同，和区域心电、影像、检验实现数据无缝对接，并预留标准接口，实现患者信息跨机构流转，提升基层诊疗服务能力；（提供承诺函注明包含接口费用）得2分；</p> <p>3.支持与当地院前急救调度系统、区域HIS系统以及国家平台对接，实现区域急救大数据整合，减少手工录入和人工派送等跨区接触。（提供相关证书证明）得2分；</p> <p>4.为保障系统后期拓展性：</p> <p>①系统可集成院前急救、急诊医学、胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治中心、危重新生儿及儿童救治中心等多个子系统。</p> <p>②支持同一页面展示，一键快速进入对应界面。（提供相关证书证明）本项最高得2分。每缺少一项内容扣1分，扣完为止；</p> <p>5.保证系统中的数据安全，保证系统中的数据不被非法阅读、篡改，确保非法用户不能进入本系统，数据必须加密存储和传输。（提供相关证书证明）得2分；</p> <p>6.系统具备信息技术服务运行维护标准符合性证书(ITSS)，软件能力成熟度模型集成(CMMI)证书资质（提供证书复印件）得2分；</p> <p>7.系统具备国产信创改造能力，提供国产兼容认证证书（国产操作系统、国产数据库、国产中间件）、信创评估证书（提供四项证书扫描件）得2分；</p> <p>8.对投标人提供的医共体绩</p>	20.0000	主观	<p>封面</p> <p>目录</p> <p>投标人（供应商）应提交的相关证明</p> <p>投标人业绩情况表</p> <p>投标人基本情况表</p> <p>具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函</p> <p>主要商务要求承诺书</p> <p>具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料</p> <p>技术偏离表</p> <p>具有独立承担民事责任的能力证明文件</p> <p>联合体协议</p> <p>项目实施方案、质量保证及售后服务承诺</p>
系统要求				

	<p>效考核平台进行评定。针对院长年薪制、医共体绩效方案、县级医院绩效考核、卫生院医院绩效考核、统一资源下沉考核管理、统一分级诊疗考核管理等功能进行详细功能设计。投标方案必须满足以下系统要求：①设计方案要求设计合理、设计明确，设计理念先进，功能完整；②系统采用市面主流技术架构标准和开源技术的B/S架构体系，客户端应兼容各种主流浏览器；③支持各种主流操作系统，适配在主流的国产化操作系统和硬件平台上部署；④支持各种主流数据库、中间件，适配主流国产化数据库、中间件；⑤支持与医院HIS、病案系统、人事系统、会计系统、体检系统等第三方系统数据无缝对接，实现信息的共享和集成。本项最高得2分。每缺少一项内容扣0.5分，扣完为止；</p> <p>9.投标人提供1）互联互通互认平台：①服务监控、②互联互通查询、③互认计划、④互认资格授权、⑤互认证书下发；2）影像质控平台：①影像质控任务及工作分布、②质控任务、③影像质控、④互认管理；3）检验同质化管理平台：①室内质控数据、②室内质控图、③失控处理、⑤行为记录、⑤失控评价、⑥每日/月度室间比对、⑦比对计划与盲样、⑧患者数据质控、⑨质控预警、⑩质量指标管理；4）可视化监管大屏：①检验数据可视化、②互认覆盖率、③机构接入情况、④互认使用率；5）检验检查互认调阅：①患者检索、②结果筛选展示、③详情查看、④AI智能分析、⑤HIS集成完整方案。本项最高得2分。每缺少一项内容扣0.5分，扣完为止；</p> <p>10.投标人提供电子与智能化工程专业承包</p>	
	<p>投标人承诺函</p> <p>依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料</p> <p>项目组成人员一览表</p> <p>中小企业声明函</p> <p>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</p> <p>缴纳投标保证金证明材料</p> <p>其他材料</p> <p>法定代表人授权委托书</p> <p>监狱企业证明文件</p> <p>残疾人福利性单位声明函</p>	

技术评审		一级资质（提供证书扫描件）得2分；			
	项目实施方案	<p>根据投标人提供服务项目实施方案进行评定，内容需包含但不限于①项目总体实施计划②保障措施③团队分工④岗位职责⑤应急预案等配套实施方案。本项最高得5分。每缺少一项内容扣1分，每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的最多扣3分。注：缺陷或不足是指内容逻辑混乱，不符合相关的国家、行业标准。不完整指内容具有明显缺陷，前后内容无法连贯；不符合项目实际情况指内容脱离了实际情况，不利于采购人实施。</p>	5.0000	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

项目进度计划与措施	根据投标人提交的项目进度计划与措施进行评定，内容需包含但不限于①进度计划安排②进度里程碑③进度目标④计划保障措施⑤安全保障措施。本项最高得5分。每缺少一项内容扣1分，每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的最多扣3分。注：缺陷或不足是指内容逻辑混乱，不符合相关的国家、行业标准。不完整指内容具有明显缺陷，前后内容无法连贯；不符合项目实际情况指内容脱离了实际情况，不利于采购人实施。	5.0000	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
-----------	--	--------	----	--

售后服务及后续跟踪保障措施	<p>根据投标人提供的售后服务方案进行评审：①详细的售后服务内容及保障措施；②故障处理措施；③技术支持、技术指导；④售后服务团队及人员配置情况；⑤质保期满后的售后服务内容。本项最高得5分。每缺少一项内容扣1分，每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的最多扣3分。注：缺陷或不足是指内容逻辑混乱，不符合相关的国家、行业标准。不完整指内容具有明显缺陷，前后内容无法连贯；不符合项目实际情况指内容脱离了实际情况，不利于采购人实施。</p>	5.0000	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
---------------	--	--------	----	--

	培训方案	根据投标人提供的培训方案进行评审：①提供日常操作、调试内容；②提供故障分析、故障预防内容；③提供完整的培训计划；④培训方案包括但不限于培训时间、培训师资、培训方式等⑤有完整的培训管理制度；本项最高得5分。每缺少一项内容扣1分，每有一处存在缺陷或不足、内容不完整或不符合项目实际情况的最多扣3分。注：缺陷或不足是指内容逻辑混乱，不符合相关的国家、行业标准。不完整指内容具有明显缺陷，前后内容无法连贯；不符合项目实际情况指内容脱离了实际情况，不利于采购人实施。	5.0000	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

	企业资质	<p>投标人提供环境管理体系证书、职业健康安全管理体系证书、质量管理体系证书，每提供一个证书得1分，不提供不得分，满分3分（投标文件须提供证书扫描件）</p>	3.0000	客观	<p>封面</p> <p>目录</p> <p>投标人（供应商）应提交的相关证明</p> <p>投标人业绩情况表</p> <p>投标人基本情况表</p> <p>具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函</p> <p>主要商务要求承诺书</p> <p>具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料</p> <p>技术偏离表</p> <p>具有独立承担民事责任的能力证明文件</p> <p>联合体协议</p> <p>项目实施方案、质量保证及售后服务承诺</p> <p>投标人承诺函</p> <p>依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料</p> <p>项目组成人员一览表</p> <p>中小企业声明函</p> <p>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</p> <p>缴纳投标保证金证明材料</p> <p>其他材料</p> <p>法定代表人授权委托书</p> <p>监狱企业证明文件</p> <p>残疾人福利性单位声明函</p>

商务评审	业绩	投标人提供2023年4月至今（以合同订立时间为准）相关类似业绩,每提供一项得2分，最高得4分;（投标文件须提供中标通知书和合同扫描件）	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

	人员配备	投标人应针对本项目，拟派项目负责人具有项目管理专业人员（PMP）证书的得2分，拟派项目服务人员中1人具有中级工程师 职称证书的得1分。注：投标文件中须附有效期内的证明材料或相关证书扫描件，未提供不得分。	3.0000	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
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。	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

异常低价审查：

采购包1：

序号	评审点要求概况	异常低价的情形
1	异常低价审查	<p>根据《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库〔2026〕2号）等相关规定，政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序：</p> <p>（1）投标（响应）报价低于全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值50%的，即投标（响应）报价<全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值×50%。</p> <p>（2）投标（响应）报价低于通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价50%的，即投标（响应）报价<通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价×50%。</p> <p>（3）投标（响应）报价低于最高限价45%的，即投标（响应）报价<最高限价×45%。</p> <p>（4）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（数量报价下，投标人的报价明显高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。</p> <p>评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内提供书面说明及必要的证明材料，对投标（响应）价格作出解释。</p>

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。

8.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。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、争议解决的方法等内容。

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、违约责任和争议解决的方法等适用《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进行整改,对乙方拒不改正或整改不到位的,甲方有权随时解除合同,并根据具体情况扣除部分或全部服务费用。

六、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的 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—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	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货物数量、货物规格型号、生产厂家、交货时间、交货地点、验收情况、货物质量、售后服务等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。
采购人（使用人）对履约情况的确认	注：采购人或使用人根据采购合同约定，对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：合同包一

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