

招 标 文 件

项目名称：漯河医学高等专科学校第三附属医院信息化提质改造项目

采购编号：漯采公开采购-2024-91

采 购 人：漯河医学高等专科学校第三附属医院

采购代理机构：河南明大工程咨询有限公司

日 期：二零二四年九月

目 录

第一章 招标公告	3
第二章 供应商须知	6
供应商须知前附表	6
1. 总则	15
2. 招标文件	16
3. 投标文件	17
4. 投标	18
5. 开标	18
6. 评标	19
7. 合同授予	19
8. 重新招标和采购变更	20
9. 纪律和监督	20
10. 需要补充的其他内容	21
第三章 评标办法（综合评分法）	22
1. 评标方法	26
2. 评审标准	26
2.1 初步评审标准	26
2.2 分值构成与评分标准	26
3. 评标程序	27
3.1 初步评审	27
3.2 详细评审	27
3.3 投标文件的澄清和补正	27
3.4 评标结果	28
第四章 合同主要条款及格式	30
第五章 技术标准和要求	33
第六章 投标文件格式	64

第一章 招标公告

漯河医学高等专科学校第三附属医院信息化提质改造项目招标公告

项目概况

漯河医学高等专科学校第三附属医院信息化提质改造项目的潜在投标人应在漯河市公共资源电子交易平台获取招标文件，并于 2024 年 10 月 15 日 9 点 30 分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1. 项目编号： 漯采公开采购-2024-91

2. 项目名称： 漯河医学高等专科学校第三附属医院信息化提质改造项目

3. 采购方式： 公开招标

4. 预算金额： 3100000 元

最高限价： 3100000 元

5. 采购需求：

5.1 建设内容：漯河医学高等专科学校第三附属医院信息化提质改造项目是在医院现有信息系统基础上进行提质改造，满足 4 级电子病历等建设要求等。（具体内容详见招标文件第五章）

5.2 质量标准： 合格

5.3 建设地点： 采购人指定地点

5.4 建设期限： 180 日历天

6、合同履行期限： 180 日历天

7、本项目是否接受联合体投标： 否

8、是否接受进口产品： 否

9、是否专门面向中小企业： 否

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：项目执行支持中小微企业（含监狱企业、残疾人福利性单位）发展政策，强制优先采购节能产品、环境标志产品等政府采购政策。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 供应商须符合《政府采购法》第二十二条规定的条件：（注：以下材料供应商无需在投标文件中提供，只需按照规定提供信用承诺函，信用承诺函格式详见第六章投标文件格式，供应商在中标后，

应将上述要求由信用承诺函替代的证明材料提交采购人、代理机构核验，经核验无误后，由采购人、代理机构发出中标通知书）：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

3.2 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125 号)的规定，对列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动，以采购人或采购代理机构查询为准。

三、获取招标文件

时间：2024 年 9 月 24 日 00 时 00 分至 2024 年 9 月 29 日 23 时 59 分（北京时间）；

地点：漯河市公共资源电子交易平台；

方式：有意参加投标者在“漯河市公共资源交易信息网”完成企业注册和 CA 数字证书认证办理后，持 CA 登录“漯河市政府采购电子交易系统”下载招标文件、图纸（如有）、工程量清单（如有）等，方可参加投标。凡未按本公告规定下载招标文件的，投标无效；

售价：0 元。

四、投标截止时间及地点

时间：2024 年 10 月 15 日 9 点 30 分前（北京时间）

地点：通过互联网使用 CA 数字证书登录“漯河市政府采购电子交易平台”，将已加密电子投标文件上传，并确定已加密电子投标文件保存上传成功。逾期未完成上传或未按规定加密的投标文件，采购人将拒收。

五、开标时间及地点

时间：2024 年 10 月 15 日 9 点 30 分前（北京时间）

地点：投标人自行选择任意地点参加远程开标会

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省政府采购网》《漯河市政府采购网》、《漯河市公共资源交易信息网》上发布，招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

1、本项目采用“远程不见面”开标方式，不见面开标大厅的网址为（<https://ggzy.luohe.gov.cn>），投标人无需到漯河市公共资源交易中心现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。采购人或代理机构和所有投标人应当在投标文件递交截止时间前，登录远程不见面开标大厅进行在线签到，在线准时参加开标活动。

2、投标人的投标文件中涉及营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、证书等内容，必须已经在企业信息库中进行了上传登记。未在企业信息库中登记的上述内容，不作为评标依据。投标人应及时对企业信息库的相关内容进行补充、更新。

3、“企业注册和 CA 数字证书认证办理”及“远程不见面开标”的具体事宜请查阅漯河市公共资源交易信息网“下载中心”专区的相关说明。

4、代理服务费

4.1 收取方式：由中标单位支付，通过单位基本账户以转账方式支付，不接受现金结算。

4.2 收取标准：参照豫招协【2023】002 号文及漯采购【2018】16 号文件的规定收取招标代理服务费。

4.3 收取金额：42200 元，中标人领取中标通知书时以转账形式向代理机构支付本次代理服务费。

八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：漯河医学高等专科学校第三附属医院

地址：漯河市源汇区大学路 148 号

联系人：程先生

联系方式：0395-2120698

2. 采购代理机构信息

名称：河南明大工程咨询有限公司

地址：漯河市郾城区太行山路 512-12

联系人：张女士

联系方式：0395-3222260

3. 项目联系方式

项目联系人：张女士

电 话：17838206295

第二章 供应商须知

供应商须知前附表

条款号	条款名称	编 列 内 容
1.1.2	采购人	名 称：漯河医学高等专科学校第三附属医院 地址：漯河市源汇区大学路 148 号 联系人：程先生 联系方式：0395-2120698
1.1.3	招标代理机构	名称：河南明大工程咨询有限公司 地址：漯河市郾城区太行山路 512-12 联系人：张女士 联系方式：0395-3222260
1.1.4	项目名称	漯河医学高等专科学校第三附属医院信息化提质改造项目
1.1.5	服务地点	采购人指定地点
1.2.1	资金来源	自筹资金
1.2.2	出资比例	100%
1.2.3	资金落实情况	已落实
1.3.1	建设内容	漯河医学高等专科学校第三附属医院信息化提质改造项目是在医院现有信息系统基础上进行提质改造，满足 4 级电子病历等建设要求等。（具体内容详见招标文件第五章）
1.3.2	建设期限	180 日历天
1.3.3	质量标准	合格
1.4.1	供应商资格要求	1. 供应商须符合《政府采购法》第二十二条规定的条件：（注：以下材料供应商无需在投标文件中提供，只需按照规定提供信用承诺函，信用承诺函格式详见第六章投标文件格式，供应商在中标后，应将上述要求由信用承诺函替代的证明材料提交采购人、代理机构核验，经核验无误后，由采购人、代理机构发出中标通知书）： （一）具有独立承担民事责任的能力； （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

		(四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 (五) 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; (六) 法律、行政法规规定的其他条件。 2. 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125 号)的规定, 对列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体的供应商, 拒绝参与本项目政府采购活动, 以采购人或采购代理机构查询为准。
1. 4. 2	是否接受联合体投标	不接受
1. 9. 1	踏勘现场	不组织, 供应商自行踏勘。
1. 10. 1	投标预备会	本项目不再组织投标预备会
1. 10. 2	供应商提出问题的 截止时间	请于招标文件规定的投标截止时间10日前
1. 10. 3	采购人书面澄清的 时间	递交投标文件的截止之日15日前
1. 11	分包	不允许
1. 12	偏离	不允许, 允许修正投标文件中不构成重大偏离的、微小的、非正规的、不一致或不规则的地方; 在对投标文件进行详细评估之前, 评标委员会将确定每一投标是否对招标文件的要求做出了实质性的响应, 而没有重大偏离。实质性响应的投标是指投标符合招标文件的所有条款、条件和规定且没有重大偏离和保留。重大偏离和保留是指对招标文件规定的范围、质量和性能产生重大或不可接受的偏差, 或限制了采购人的权力和投标人的义务的规定, 而纠正这些偏离将影响到其它提交实质性响应投标的投标人的公平竞争地位
2. 1	构成招标文件其他材料	除招标文件外, 最高投标限价以及采购人在招标期间发出的澄清(如有)、修改、补充、补遗和其它有效正式函件等内容均是招标文件的组成部分。
2. 2. 1	供应商要求澄清招标文件的截止时间	请于招标文件规定的投标截止时间 10 日前

2.2.2	投标截止时间	2024 年 10 月 15 日 9 点 30 分(北京时间)
2.2.3	供应商确认收到招标文件澄清的时间	收到招标文件澄清 24 小时内，如未回函确认采购人和采购代理机构都视为供应商收到招标文件澄清内容。
2.3.2	供应商确认收到招标文件修改的时间	收到招标文件修改 24 小时内，如未回函确认采购人和采购代理机构都视为供应商收到招标文件澄清内容。
3.1.1	构成投标文件其他材料	1、采购人发出的补充文件或变更资料（如有） 2、供应商认为需要提交的其他证明材料，具体见投标文件格式。
3.3.1	投标有效期	60日历天（投标截止之日起）
3.4.1	投标承诺函	详见投标文件格式
3.5.2	近年财务状况的年份要求	2021 年 1 月 1 日以来
3.5.3	近年完成的类似项目的年份要求	2021 年 1 月 1 日以来（如有）
3.6	是否允许备选投标方案	不允许
3.7.3	签字或盖章要求	商务标相应要求盖章处用 CA 锁进行电子签章。 授权委托书应签单位公章，法定代表人应签字或签章。
3.7.4	投标文件份数	上传至交易中心系统的加密电子投标文件一份
4.2.2	是否退还投标文件	否
5.1	开标时间和地点	开标时间：2024 年 10 月 15 日 9 点 30 分(北京时间) 开标地点： <u>投标人自行选择任意地点参加远程开标会。</u>
5.2	开标程序	(1) 宣布开标纪律； (2) 宣布开标有关人员姓名； (3) 公布投标人名称； (4) 投标人远程解密其投标文件； (5) 公布唱标信息 (6) 开标结束。
5.3	投标人代表出席开标	本项目实行远程不见面开标，投标人不必抵达开标现场，仅需在任意

	会	地点通过不见面交易系统由法人或授权委托人参加开标会议。 投标人代表还需要携带加密电子投标文件的 CA 数字证书（法人章、单位公章），通过不见面开标系统完成签到、投标文件解密及确认开标等。
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成：5 人，其中业主评委 1 人，经济、技术专家 4 人； 评标专家确定方式：开标前从相关专家库中随机抽取。
6.1.2	评标方式	根据漯发改法规 [2022]134 号文规定评标方式执行分散评标
7.1	是否授权评标委员会 确定中标人	否，推荐的中标候选人数量：1-3 名
10		需要补充的其他内容
10.1	采购预算金额 (最高投标限价)	本项目最高投标限价为： 3100000 元； 投标报价高于最高投标限价的其投标将被否决。
10.2	代理服务费	1. 收取方式：由中标单位支付，通过单位基本账户以转账方式支付，不接受现金结算。 2. 收取标准：参照豫招协【2023】002 号文及漯采购【2018】16 号文件的规定收取招标代理服务费。 3. 收取金额：42200 元，中标人领取中标通知书时以转账形式向代理机构支付本次代理服务费。
10.3	电子招标投标	是
10.4	付款方式	合同另行约定
10.7	允许投标报价修正的范围	投标文件报价出现前后不一致的，除招标文件另有规定外，按照下列规定修正： (一) 投标文件中标标一览表（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； (二) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准； (三) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价； (四) 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。 同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照财政部令第 87 号第五十一条第二款的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。
10.8	其他	本项目招标文件未尽事宜，则按照《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》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第 87 号）等法律法规执行。
11		11.1 招标文件的获取 11.1.1 本项目使用电子交易系统进行业务办理，投标人首先需在漯河市电子交易系统（https://ggzy.luohe.gov.cn）中进行企业注册并进行 CA 锁绑定（未有 CA 锁的请到交易中心一楼大厅办理申请 CA 锁事宜）；然后方可登陆该系统参与项目下载招标文件等业务操作，未登录电子交易系统的业务操作行为一律无效； 11.1.2 漯河市电子交易系统操作手册请各投标人自行前往漯河市公共资源交易中心门户网站（https://ggzy.luohe.gov.cn）“下载中心”下载即可。 11.1.3 企业注册入库：点击“漯河市公共资源交易信息网（https://ggzy.luohe.gov.cn）”的“登陆”按钮进入“漯河市政府采购电子交易系统”，点击页面下方的“企业注册”进行企业信息登记入库，具体操作详见“漯河市公共资源交易信息网-下载中心”的操作手册，企业注册不需要进行现场审核。 11.1.4 招标文件下载：点击“漯河市公共资源交易信息网（https://ggzy.luohe.gov.cn）”上的“市政府采购登录”按钮进入“漯河市政府采购电子交易系统”，进入该平台后即可找到对应的项目公告，在公告下方进行招标文件下载。 11.2 电子评标其他条款 11.2.1 本项目实施电子评标 11.2.2 开标会议因网络、系统等不可抗力原因导致开评标系统未下载获取到投标单位上传的已加密投标文件，投标单位可以提供与上传已加密投标文件同 ID 的未加密投标文件（仅在技术人员确认为非投标人原因导致远程解密失败时使用），由招标代理授权后自行导入到开评标系统，投标单位不能提供或者提供与上传已加密投标文件非同 ID 的，导致不能导入投标文件，评标委员会应当否决其投标。 11.2.3 在编制投标文件时，以招标人最后发出的电子招标文件为准进行投标文件编制，

	未按照要求的，评标委员会应当否决其投标。 11.2.4 投标人在投标前应自行检查电子投标文件的有效性，由于个人保管或使用 CA 锁不当而导致投标文件无法解密或者解密失败，造成评标委员会无法对电子投标文件进行评审的，评标委员会可以否决其投标，且投标文件不计入评标基准价计算及商务标的评审。 11.2.5 投标文件中发现硬盘序列号或预算软件加密锁编号（包括盗版软件）一致的，评标委员会有权否决其投标。 11.2.6 投标人提供的电子投标文件没有使用本工程规定的投标制作软件（投标制作工具中心网站下载）编制投标文件，评标委员会应当否决其投标。 11.2.7 所有投标文件要求盖章或签字的地方，均按格式中规定盖章或签字，未按规定盖章或签字，评标委员会应当否决其投标。 11.2.8 注意事项： 关于 CA 锁 PIN 码的，就是 CA 的个人识别密码，用来保护自己的 CA 不被他人使用，投标过程中如果输入 pin 码过多，导致当前 CA 锁被锁定，由于 pin 码的再次开通 CA 公司需要一定时间，开标过程中由于投标人自己忘记 pin 码而导致 CA 锁被锁定无法导入电子投标文件，由投标人负责。 11.3 电子投标文件制作相关规定（适用于电子招投标） 11.3.1 本项目实行电子招投标，电子投标文件将采用 CA 加密。 11.3.2 电子版招标文件的发放。电子版招标文件直接在漯河市政府采购电子交易系统上下载。招标文件内容含招标文件、投标工具安装程序、操作手册、注意事项。 11.3.3 电子投标文件的制作 （1）本项目实行电子招投标，即全部投标文件均采取电子化编制和电子评标。投标人应将编制完成后的全部投标文件导入投标工具（若含技术标、资信标的也应编制完成后导入投标工具），检查并填写好相应信息，并且用 CA 锁对招标文件要求进行电子签章的相应报表进行电子签章。检查无问题后生成“已加密投标文件”；最后将该版本投标工具生成的《YYYY（投标人名称）. 已加密投标文件》上传至漯河市政府采购电子交易系统。 （2）投标文件电子文档包括供应商须知 3.1.1 规定的所有内容，投标人对招标文件要求进行电子签章的相应报表进行电子签章，对招标文件要求提供的证书、资料按要求上传到指定位置。投标人按供应商须知 3.1.1 要求将全部投标文件上传到投标工具，未按要求编制的评标委员会可以否决其投标：
--	---

11.4 特别提醒

因本项目采用远程不见面交易模式，故招标人特别说明如下：

11.4.1 远程开标项目的时间均以国家授时中心发布的时间为准。

11.4.2 本项目招标文件和投标文件必须使用经测试过的专用工具软件编制，并通过网上招投标平台完成投标过程。投标人投标文件的编制和递交，应依照招标文件的规定进行。如未按招标文件要求编制、递交电子投标文件，将可能导致废标，其后果由投标人自负。投标专用工具的开发商可根据投标人要求，提供必要的培训和技术支持。

11.4.3 投标人通过网上招投标平台递交的电子投标文件为评标依据，投标人使用工具制作电子投标文件时生成二个文件，一个是已加密投标文件，用于上传到网上；另一个即为未加密投标文件，作为备用投标文件（仅在技术人员确认为非投标人原因导致远程解密失败时使用）。开标当日，投标人不必抵达开标现场，仅需在任意地点通过不见面交易系统参加开标会议，并根据需要使用不见面交易系统与招标人进行互动交流、澄清、提疑以及文件传送等活动。

11.4.4 投标文件递交截止时间前，各投标人的授权委托人或法人代表应提前进入不见面交易系统进行在线签到，播放远程开标会议温馨提示测试音频。根据操作手册（请在下载中心进行下载）进入相应标段的开标会议区）收听观看实时音视频交互效果并及时在群聊板中反馈。

11.4.5 未在投标文件递交截止时间之前进行在线签到或未能在开标会议区内全程参与交互的，视为放弃交互和放弃对开评标全过程提疑的权利，投标人将无法进行解密、唱标、确认开标、评审结果查看等操作，并承担由此导致的一切后果。

11.4.6 投标文件递交截止时间后，主持人将在系统内公布投标人名单，然后通过开标会议区发出投标文件解密的指令，投标人在各自地点按规定时间自行实施远程解密（投标人远程解密方法详见操作手册），投标人解密限定在开标当__时__分之前完成。因投标人网络与电源不稳定、未按操作手册要求配置软硬件、解密锁发生故障或用错、故意不在要求时限内完成解密等自身原因，导致投标文件在规定时间内未能解密、解密失败或解密超时，视为投标人放弃投标；因招标人原因或网上招投标平台发生故障等，导致无法按时完成投标文件解密或开、评标工作无法进行的，可根据实际情况相应延迟解密时间或调整开、评标时间。

11.4.7 若投标人已申请多把 CA 锁，请注意使用差别，确保制作上传加密投标文件和开标解密时使用的 CA 锁是一致的，否则造成解密失败的，由投标人负责。

	11.4.8 投标文件唱标结束后，主持人将在系统内通过开标会议区发出确认开标的指令，投标人在各自地点按规定时间自行实施远程确认开标（投标人远程确认开标方法详见操作手册），投标人确认开标限定在倒计时发起后_____分钟之内在线签章确认开标。因投标人网络与电源不稳定、未按操作手册要求配置软硬件、CA 锁发生故障或用错、故意不在要求时限内完成确认等自身原因，导致投标文件在规定时间内未确认开标的，视为投标人放弃投标；因招标人原因或网上招投标平台发生故障等，导致无法按时完成确认开标操作或开、评标工作无法进行的，可根据实际情况相应延迟确认开标时间或调整开、评标时间。 11.4.9 开评标全过程中，各投标人参与远程交互的授权委托人或法人代表应始终为同一个人，中途不得更换，在解密、唱标、确认开标、提疑、传送文件等特殊情况下需要交互时，投标人一端参与交互的人员将均被视为是投标人的授权委托人或法人代表，投标人不得以不承认交互人员的资格或身份等为借口抵赖推脱，投标人自行承担随意更换人员所导致的一切后果。 11.4.10 为顺利实现本项目开评标的远程交互，建议投标人配置的硬件设施有：高配置电脑、高速稳定的网络、电源（不间断）、CA 锁、音视频设备（耳麦、话筒、高清摄像头、音响）等；建议投标人具备的软件设施有：IE 浏览器（版本必须为 11 及以上），品茗驱动 1.3 版本（可到漯河市公共资源交易信息网“下载中心”下载 https://ggzy.luohe.gov.cn）。为保证交互效果，建议投标人选择封闭安静的地点参与远程交互。因投标人自身软硬件配备不齐全或发生故障等问题而导致在交互过程中出现不稳定或中断等情况的，由投标人自身承担一切后果。 11.4.11 投标人的投标文件中涉及营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、证书等内容，必须已经在企业信息库中进行了上传登记。未在企业信息库中登记的上述内容，不作为评标依据。投标人应及时对企业信息库的相关内容补充、更新。投标文件“其他材料”中仅可上传企业信息库无法上传入库的资料（扫描件）。投标单位将应当在企业信息库中维护的信息传入投标文件“其他材料”中的，评标委员会将不予认可，导致废标的，责任自负。 11.4.12 投标单位应充分考虑到网络及系统平台可能存在的非正常情况，在投标文件编制完成后尽早完成上传。 11.4.13 交易中心工作时间 夏季-秋季上午 8：30—12：00 下午 3：00—6：00
--	---

	冬季-春季上午 8：30—12：00 下午 2：30—5：30 CA 锁办理、延期相关事宜：0395-2969901 保证金退款相关事宜：0395-2969925 漯河平台技术服务电话：0395-2961908 漯河平台技术服务电话：13939506152 漯河平台技术服务电话：13939509206
--	--

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本项目进行招标。

1.1.2 本招标项目采购人：见供应商须知前附表。

1.1.3 本项目采购代理机构：见供应商须知前附表。

1.1.4 本招标项目名称：见供应商须知前附表。

1.1.5 本项目服务地点：见供应商须知前附表。

1.2 资金来源和落实情况

1.2.1 本招标项目的资金来源：见供应商须知前附表。

1.2.2 本招标项目的出资比例：见供应商须知前附表。

1.2.3 本招标项目的资金落实情况：见供应商须知前附表。

1.3 建设内容、建设期限和质量标准

1.3.1 本项目的建设内容：见供应商须知前附表。

1.3.2 本项目的建设期限：见供应商前附表。

1.3.3 本项目的质量标准：见供应商须知前附表。

1.3.4 本项目的质保期：见供应商须知前附表。

1.4 供货商资格要求

1.4.1 供货商应具备承担本项目的资格要求：详见供应商须知前附表；

1.4.2 本次采购不接受联合体投标。

1.5 费用承担

供应商准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

1.7 语言文字

除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 踏勘现场

不组织

1.10 投标预备会

不再组织

1.11 分包

不允许

1.12 偏离

不允许，除招标文件要求的偏离外

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告
- (2) 供货商须知；
- (3) 评标办法；
- (4) 合同条款及格式；
- (5) 技术标准和要求；
- (6) 投标文件格式；
- (7) 供应商须知前附表规定的其他材料。

根据本章第 1.10 款、第 2.2 款和第 2.3 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 供应商应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购人提出，以便补齐。如有疑问，应在供应商须知前附表规定的时间前以书面形式（包括信函、电报、传真等可以有形地表现所载内容的形式，下同），要求采购人对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清将在供应商须知前附表规定的投标截止时间 15 天前以书面或公告形式告知所有购买招标文件的供应商，但不指明澄清问题的来源。如果澄清发出的时间距投标截止时间不足 15 天，相应延长投标截止时间。

2.2.3 供应商在投标文件递交截止时间前须自行查看项目进展、变更通知、澄清及回复，因供应商未及时查看而造成的后果自负。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 在投标截止时间 15 天前，采购人可以书面形式修改招标文件，并以书面或公告形式告知所有已购买招标文件的供应商。如果修改招标文件的时间距投标截止时间不足 15 天，相应延长投标截止时间。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件应包括下列内容：

- 一、投标函及开标一览表
- 二、法定代表人身份证明
- 三、投标承诺函
- 四、技术部分
- 五、投标人简介
- 六、商务条款偏差表
- 七、供应商资格审查资料
- 八、投标人反商业贿赂承诺书（固定格式）

3.2 投标报价

3.2.1 供应商的投标报价应包含验收合格正式交付使用前所发生的一切费用，且供应商只能提出一个不变价格，采购人不接受任何选择价。

3.2.2 投标文件的投标报价，应是完成本文件所列招标范围的全部内容。

3.2.3 采购人对供应商提供的产品有权到制造商进行考察和交货前验货，供应商应提供便利条件。

3.3 投标有效期

3.3.1 在供应商须知前附表规定的投标有效期内，供应商不得要求撤销或修改其投标文件。

3.3.2 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供应商延长投标有效期。供应商不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；供应商拒绝延长的，其投标失效。

3.4 投标承诺函（详见投标文件格式）

3.5 备选投标方案

除供应商须知前附表另有规定外，供应商不得递交备选投标方案。允许供应商递交备选投标方案的，只有中标人所递交的备选投标方案方可予以考虑。评标委员会认为中标人的备选投标方案优于其按照招标文件要求编制的投标方案的，采购人可以接受该备选投标方案。

3.6 投标文件的编制

3.6.1 投标文件应按第六章“投标文件格式”进行编写，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。其中，开标一览表在满足招标文件实质性要求的基础上，可以提出比招标文件要求更有利于采购人的承诺。

3.6.2 投标文件应当对招标文件有关服务期、投标有效期、质量要求、服务内容等实质性内容作出响应。

3.6.3 投标文件由供应商的法定代表人或其委托代理人签字（签章）或签单位章。委托代理人签字的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。投标文件应尽量避免涂改插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加签单位章或由供应商的法定代表人或其授权的代理人签字（签章）确认。签字或签章的具体要求见供应商须知前附表。

4. 投标

4.1 投标文件的密封

投标人通过网上招投标平台递交的电子投标文件为评标依据，投标人使用工具制作电子投标文件时生成二个文件，一个是已加密投标文件，用于上传到网上；另一个即为未加密投标文件，作为备用投标文件（仅在技术人员确认为非投标人原因导致远程解密失败时使用）。

4.2 投标文件的递交

网上递交：投标人应当在递交投标文件截止时间前，通过互联网使用 CA 数字证书登录“漯河市政府采购电子交易系统”，将已加密电子投标文件上传，并确定已加密投标文件保存上传成功。逾期未完成上传或未按规定加密的投标文件，招标人将拒收。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章第 2.2.2 项规定的投标截止时间前，供应商可以修改或撤回已递交的投标文件，但应以书面形式通知采购人。

4.3.2 供应商修改或撤回已递交投标文件的书面通知应按照本章第 3.7.3 项的要求签字或盖章。采购人收到书面通知后，向供应商人出具签收凭证。

4.3.3 修改的内容为投标文件的组成部分。修改的投标文件应按照本章第 3 条、第 4 条规定进行编制、密封、标记和递交，并标明“修改”字样。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

按照供应商须知前附表第 5.1 款的规定，本项目实行远程不见面开标，投标人不必抵达开标现场，仅

需在任意地点通过不见面交易系统由法人或授权委托人参加开标会议。

投标人代表还需要携带加密电子投标文件的 CA 数字证书（法人章、单位公章），通过不见面开标系统完成签到、投标文件解密及确认开标等。

5.2 开标程序

详见供应商须知前附表 5.2 项

6. 评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由经济、技术评审专家组成，成员人数应当为 5 人以上单数，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。评审专家对本单位的采购项目只能作为采购人代表参与评标，财政部第 87 号令第四十八条第二款规定情形除外。采购代理机构工作人员不得参加由本机构代理的政府采购项目的评标。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见供应商须知前附表。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- （1）采购人或供应商的主要负责人的近亲属；
- （2）项目主管部门或者行政监督部门的人员；
- （3）与供应商有经济利益关系，可能影响对投标公正评审的；
- （4）曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的。

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

评标委员会按照第三章“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。

7. 合同授予

7.1 定标方式

除供应商须知前附表规定评标委员会直接确定中标人外，采购人依据评标委员会推荐的中标候选人确定中标人，评标委员会推荐中标候选人的人数见供应商须知前附表。

7.2 中标通知

7.2.1 采购代理机构应当在评标结束后 2 个工作日内将评标报告送采购人。

7.2.2 采购人应当自收到评标报告之日起 5 个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序

确定中标人。中标候选人并列的，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中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

7.2.3 采购人在收到评标报告 5 个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。

7.2.4 采购人或者采购代理机构应当自中标人确定之日起 2 个工作日内，在省级以上财政部门指定的媒体上公告中标结果，招标文件应当随中标结果同时公告。

7.2.5 中标结果公告内容应当包括采购人及其委托的采购代理机构的名称、地址、联系方式，项目名称和项目编号，中标人名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求，中标公告期限以及评审专家名单。

7.2.6 中标公告期限为 1 个工作日。

7.2.7 在公告中标结果的同时，采购人或者采购代理机构应当向中标人发出中标通知书；对未通过资格审查的投标人，应当告知其未通过的原因；同时告知未中标人本人的评审得分与排序。

7.2.8 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。

7.3 签订合同

7.3.1 采购人应当自中标通知书发出之日起 30 日内，按照招标文件和中标人投标文件的规定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

7.3.2 采购人不得向中标人提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

8. 重新招标和采购变更

8.1 重新招标

有下列情形之一的，采购人将重新招标：

- (1) 投标截止时间止，供应商少于 3 个的；
- (2) 通过资格审查少于 3 个或经评标委员会评审后否决所有投标的。

8.2 采购变更

重新招标后供应商仍少于 3 个或者所有投标被否决的，属于必须审批或核准的项目，经原审批或核准部门批准后可采用其他采购方式。

9. 纪律和监督

9.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

9.2 对供应商的纪律要求

供应商不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；供应商不得以任何方式干扰、影响评标工作。

9.3 对评标委员会成员的纪律要求

9.3.1 评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

9.3.2 评标委员会及其成员不得有下列行为：

- （一）确定参与评标至评标结束前私自接触投标人；
- （二）接受投标人提出的与投标文件不一致的澄清或者说明，《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）第五十一条规定的情形除外；
- （三）违反评标纪律发表倾向性意见或者征询采购人的倾向性意见；
- （四）对需要专业判断的主观评审因素协商评分；
- （五）在评标过程中擅离职守，影响评标程序正常进行的；
- （六）记录、复制或者带走任何评标资料；
- （七）其他不遵守评标纪律的行为。

9.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅自离职守，影响评标程序正常进行。

9.5 投诉

供应商和其他利害关系人认为本次招标活动违反法律、法规和规章规定的，有权向有关行政监督部门投诉。

10. 需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见供应商须知前附表。

第三章 评标办法（综合评分法）

评分办法前附表

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	形式评审标准	供应商名称	与营业执照或其他证明文件一致
		投标函签字盖章	签单位章并有法定代表人或其委托代理人签字（或签章）
		投标文件格式	符合第六章“投标文件格式”要求
		报价唯一	只能有一个有效报价，且未超出该项目采购预算金额（即最高投标限价）
2.1.2	资格评审标准	营业执照	具备有效的营业执照
		满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定（按照规定提供信用承诺函）	符合第六章“响应文件格式”中信用承诺函格式
		信用查询	根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的规定，对列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动，以采购人或采购代理机构查询为准。
2.1.3	响应性评审标准	服务内容	符合第二章“供应商须知”第 1.3.1 项规定
		建设期限	符合第二章“供应商须知”第 1.3.2 项规定
		质量标准	符合第二章“供应商须知”第 1.3.3 项规定
		投标有效期	符合第二章“供应商须知”第 3.3.1 项规定

		投标承诺函	符合第二章“供应商须知”第 3.4.1 项规定
序号	评审因素	分值	评分标准
2.2.1	投标报价 (10 分)	10 分	采用低价优先法计算，即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，其价格分为满分。其他供应商的价格分按照下列公式计算（保留两位小数）。投标报价得分= 评标基准价 / 投标报价评标*10 对于投标人为监狱企业、小型和微型企业及其投标产品为小型和微型企业生产的，将以扣除优惠比率后的报价参与价格评议，但不作为中标价和合同签约价。中标价和合同签约价仍以其投标文件中的一次报价为准。 监狱企业、残疾人福利性企业、小型和微型企业产品价格给予扣除标准： 根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46 号)的规定，对于非专门面向中小企业的项目，对小型和微型企业产品的价格给予 10%的扣除，用扣除后的报价参与评审。对于中型企业产品的价格不予扣除。供应商须提供中小企业声明函，否则不予认可。（小型、微型企业提供中型企业制造的货物的，视同为中型企业。） 根据《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68 号)的规定，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的，监狱企业视同小型、微型企业。 根据《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》（财库[2017]141 号）的规定，提供《残疾人福利性单位声明函》（见附件），并对声明的真实性负责。中标/成交投标人为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标/成交结果同时公

			告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等政府采购政策，残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。 说明： 1、评审小组不保证有效报价最低的供应商中标； 2、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。
2.2.2	技术部分 (68分)	技术参数 (28分)	对招标文件技术参数要求进行响应，完全满足得满分 28 分； 标▲为重要参数，有一项不满足(负偏离)扣 2 分，扣完为止； 未▲有一项不满足（负偏离）扣 1 分，扣完为止。
		需求分析方案 (6分)	需求分析方案阐述清晰全面、高效合理、可行性强、措施得力的得 6 分； 需求分析方案阐述清晰、基本合理、基本可行、基本得力的得 4 分； 需求分析方案阐述基本清晰、有一定的合理性、基本可行的得 2 分； 本项未提供的不得分；
		需求开发方案 (6分)	需求开发方案科学完善，内容完全符合需求，技术成熟稳定的得 6 分； 需求开发方案较为完善，内容详细，技术成熟的得 4 分； 有需求开发方案，内容合理，技术较为稳定的得 2 分； 缺项不得分。
		实施方案	实施方案目标明确、思路清晰，任务划分清晰准确、各项推进措施有力得当的得 6 分；

		(6分)	实施方案目标较为明确、思路较为清晰，任务划分较为准确的得4分； 实施方案目标不够明确、思路较为模糊，任务划分较为混乱、各项推进措施不够得当的得2分； 缺项不得分。
		培训方案 (6分)	评委根据投标人提供的培训方案（如培训计划、培训对象、培训内 容等）综合评分： 方案非常详尽，培训计划非常详细、培训内容十分明确、培训人员和保障措施非常完善的得6分； 方案详实，培训计划详细、培训内容明确、培训人员和保障措施完整的，得4分； 方案一般，有培训计划、培训内容、培训人员和保障措施的，得2分； 缺项不得分。
		应急预案(6分)	评委根据投标人提供的应急预案，具备任务保障能力和处置突发事件的能力，满足齐全性和可操作性进行综合评分： 应急预案方案详细、合理、逻辑较清晰、可操作性程度高的得6分； 应急预案方案一般、但基本合理、逻辑清晰、可操作性程度一般的得4分； 应急预案简单、不合理、逻辑混乱、可操作性程度差的得2分； 缺项不得分。
		安全保密方案 (6分)	方案非常全面、保密措施严谨、针对性强、可行性高的得6分； 方案全面、保密措施合理、具有针对性、可行性的得4分； 具有安全保密方案、但缺乏针对性、可行性的得2分； 缺项不得分；
		合理化建议	投标人对项目实施具有合理化建议：

		(4 分)	建议合理得当，切实可行，针对性强得 4 分； 建议合理、具有可行性，针对性一般的得 2 分； 未针对本项目描述的得 0 分。 本项未提供的不得分；
2.2.3	商务部分 (22 分)	项目团队 (5 分)	供应商拟派项目团队的主要成员，具有以下证书： 具有国家人力资源和社会保障部、工业和信息化部或省级人社厅颁发的信息系统项目管理师（高级）证书；具有人力资源和社会保障部、工业和信息化部或省级人社厅颁发的系统集成项目管理工程师（中级）证书；具有国家人力资源和社会保障部、工业和信息化部或省级人社厅颁发的数据库系统工程师（中级）证书；具有国家人力资源和社会保障部、工业和信息化部或省级人社厅颁发的软件评测师（中级）证书；具有国家人力资源和社会保障部或省级人社厅颁发的网络工程师（中级）证书。 注：提供以上人员资格证书复印件（同 1 人员如有多个证书仅按 1 人计算，不得重复计算）和社保证明件，以上 5 项人员证书全部提供且满足要求得 5 分，未按要求提供每缺 1 项扣 1 分，扣完为止。
		知识产权 (6 分)	提供投标人或投标产品制造商的基础 HIS 系统（产品名称中含有“HIS”关键字）、手术麻醉信息系统（产品名称中含有“麻醉”关键字）、临床输血信息系统（产品名称中含有“输血”关键字）、心电系统（产品名称中含有“心电”关键字）、临床辅助决策支持系统（CDSS）（产品名称中含有“临床决策支持”关键字）、临床药学信息系统（产品名称中含有“临床药学”关键字）、合理用药知识库（产品名称中含有“合理用药”关键字）、危急值管理（产品名称中含有“危急值”关键字）、康复管理系统（产品名称中含有“康复管理”关键字）、DRG 管理系统（产品名称中含有“DRG”关键字）、医保智能审核系统（产品名称中含有“医保”关键字）、智

			慧医护对讲系统（产品名称中含有“医护对讲”关键字）。 全部提供并且满足要求者得 6 分，未按要求提供者每缺 1 项扣 0.5 分，扣完为止
		供应商实力 (3 分)	1、投标人具有一定的产品质量和服务能力，提供以下证书：ISO20000 信息技术服务管理体系证书、ISO27001 信息安全管理体系证书、DCMM 数据管理能力成熟度等级证书、CM MI 软件成熟度证书、CS 信息系统建设和服务能力等级证书、售后服务认证证书。 全部提供且满足要求者得 3 分，未按要求提供者每缺 1 项扣 0.5 分，扣完为止
		售后服务 (4 分)	售后服务主要包含服务内容、服务能力、服务响应、软硬件升级、到达现场响应时间、故障排除、质保期内的服务承诺等； 根据投标人对以上内容的响应情况，叙述完整无遗漏、高效可行、切合实际的得 4 分； 叙述基本完整、可行、切合实际的得 2 分； 叙述内容完整性、可行性、实际性欠缺的得 1 分； 没有售后服务方案的不得分。
		企业业绩 (4 分)	投标人自 2021 年 1 月 1 日以来（以合同签订时间为准）具有信息化类似项目业绩，提供 1 份得 2 分，本项最多得 4 分。 （需提供业绩的中标网上截图，中标通知书及合同扫描件）。

1. 评标方法

(1) 本次评标采用综合评分法。

(2) 评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章第 2.2.1 至 2.2.3 款规定的评分标准进行打分并按得分由高到低顺序推荐中标候选人，但投标报价低于其成本的除外。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。

2. 评审标准

2.1 初步评审标准

- 2.1.1 形式评审标准：见评标办法前附表。
- 2.1.2 资格评审标准：见评标办法前附表。
- 2.1.3 响应性评审标准：见评标办法前附表。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成

- (1) 投标报价：见评标办法前附表；
- (2) 技术因素：见评标办法前附表；
- (3) 商务因素：见评标办法前附表；

2.2.2 评标基准价计算

评标基准价计算方法：评标基准价计算公式见评标办法前附表。

2.2.3 评分标准

- (1) 投标报价：见评标办法前附表；
- (2) 技术因素：见评标办法前附表；
- (3) 商务因素：见评标办法前附表；

3. 评标程序

3.1 初步评审

3.1.1 评标委员会依据本章第 2.1.1 项至第 2.1.3 项规定的评审标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，作无效标处理。

3.1.2 供应商有下列情形之一的，其投标作无效标处理：

- (1) 串通投标或弄虚作假或有其他违法行为的；
- (2) 不按评标委员会要求澄清、说明或补正的。

3.1.3 投标报价有算术错误的，评标委员会按以下原则对投标报价进行修正，修正的价格经供应商书面确认后具有约束力。供应商不接受修正价格的，其投标作无效标处理。

(1) 投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

(2) 总价金额与依据单价计算出的结果不一致的，以单价金额为准修正总价，但单价金额小数点有明显错误的除外。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 3.4 款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分。

(1) 按本章第 2.2.1 目规定的评审因素和分值对投标报价计算出得分 A；

(2) 按本章第 2.2.2 目规定的评审因素和分值对技术标计算出得分 B；

(3) 按本章第 2.2.3 目规定的评审因素和分值对商务标计算出得分 C；

3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 供应商得分=A+B+C。供应商的最终得分为各评委所评定分数的算术平均值。

3.2.4 评标委员会发现供应商的报价明显低于其他投标报价，或者明显低于最高投标限价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该供应商作出书面说明并提供相应的证明材料。供应商不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，由评标委员会认定该供应商以低于成本报价竞标，其投标作无效标处理。

3.3 投标文件的澄清和补正

3.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求供应商对所提交投标文件中不明确的内容进行书面澄清或说明，或者对细微偏差进行补正。评标委员会不接受供应商主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明和补正不得改变投标文件的实质性内容（算术性错误修正的除外）。供应商的书面澄清、说明和补正属于投标文件的组成部分。

3.3.3 评标委员会对供应商提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求供应商进一步澄清、说明或补正，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 除第二章“供应商须知”前附表授权直接确定中标人外，评标委员会按照得分由高到低的顺序推荐中标候选人。

3.4.2 采购代理机构应当在评标结束后 2 个工作日内将评标报告送采购人；

3.4.3 采购人应当自收到评标报告之日起 5 个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的，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中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

3.4.4 采购人在收到评标报告 5 个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。

第四章 合同主要条款及格式

(供参考，以实际签订为准)

政府采购合同

项目名称：

政府采购管理部门批复编号：

招标采购文件编号：

甲方合同编号：

甲方：

乙方：

甲方合同法律审核部门：

集中采购（ ） 分散采购（ ）

签订时间： 年 月 日

第一条 合同文件

下列与本次采购活动有关的文件及附件是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，这些文件包括但不限于：

1. 招标文件 2. 投标文件 3. 乙方在投标时的书面承诺 4. 中标通知书 5. 合同补充条款或说明 6. 保密协议或条款 7. 相关附件及其他

第二条 合同标的

1. 服务内容：

2. 服务期限：

第三条 合同总金额

大写：_____。

小写：¥_____。

本合同总价款包括所有所需人工费、材料费、设备机械费及其他所有费用总和（含税金、售后服务等与完成本项目且达到甲方要求的一切费用）。具体见《投标报价明细表》。

本合同按实际发生据实结算。

第四条 双方权利及义务

_____。

第五条 付款方式

_____。

第六条 分包

除招标文件事先说明、且经甲方事先书面同意外，乙方不得分包其应履行的合同义务。

第七条 合同的生效

1. 本合同经甲乙双方授权代表签订并加盖公章或合同专用章后生效。
2. 生效后，根据甲方实际工作需求，双方可协调终止合同，根据实际发生金额据实结算。

第八条 违约责任

未尽事宜，以《合同法》和《政府采购法》等有关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。

第九条 不可抗力

甲、乙方中任何一方，因不可抗力不能按时或完全履行合同的，应及时通知对方，并在____个工作日内提供相应证明。未履行完合同部分是否继续履行、如何履行等问题，可由双方初步协商，并向主管部门和政府采购管理部门报告。确定为不可抗力原因造成的损失，免于承担责任。

第十条 争议的解决方式

1. 在解释或者执行本合同的过程中发生争议时，双方应通过协商方式解决。

2. 经协商不能解决的争议，双方可选择以下第____种方式解决：

①向漯河市有管辖权的法院提起诉讼；

②向漯河仲裁委员会提出仲裁。

3. 在法院审理和仲裁期间，除有争议部分外，本合同其他部分可以履行的仍应按合同条款继续履行。

第十一条 其他

经双方协商，办理政府采购手续后，可签订补充合同，所签订的补充合同与本合同具有同等法律效力。

本合同一式____份，甲、乙双方各执____份。

甲 方：

名称：（盖章）

地址：

法定代表人（签字）：

授权代表（签字）：

开户银行：

银行帐号：

乙 方：

名称：（盖章）

地址：

法定代表人（签字）：

授权代表（签字）：

开户银行：

银行帐号：

第五章 技术标准和要求

一、项目需求

国家在《关于推动公立医院高质量发展的意见》中明确要求强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，帮助实现公立医院高质量发展的提质增效。其中模式创新方面，用电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设考察公立医院在智慧化时代的创新运营方法。同时在《公立医院高质量发展评价指标（试行）》中对“智慧医院建设”指标的计算方法（公立医院电子病历系统功能应用水平分级评价和公立医院智慧服务分级评估等综合计算结果）可以看出，面向医务人员的“智慧医疗”（即以电子病历为核心的信息系统）、面向患者的“智慧服务”和面向医院管理的“智慧管理”是智慧医院建设的核心，旨在引导公立医院加快应用信息技术，推进智慧医院建设标准化、规范化，形成线上线下一体、医疗机构间同质化的医疗服务模式。

《河南省医疗机构电子病历升级战工作方案》是河南省卫生健康委全面实施健康中国战略，落实新时代卫生与健康工作方针和“健康中原 2030”规划纲要，加快推进全省医疗机构电子病历信息化建设，保障医疗质量和安全，提高医疗服务效率，改善群众就医体验，加强医疗服务监管，促进“智慧医院”发展的重要举措。明确要求三级医院的电子病历系统应用水平分级评价须达到 4 级以上、省辖市综合实力较强的医院电子病历系统应用水平分级评价要达到 5 级以上。

为响应《电子病历系统应用水平分级评价》等国家政策及评审标准，优化医院诊疗流程、降低医院运营成本、提高就医患者满意度，提升医院的经济及社会效益，本次拟对我院信息化系统进行提质改造。

二、建设内容

序号	设备名称	数量	备注
1	基础 HIS 系统升级改造	1 项	基础信息系统类，满足电子病历四级评级要求
2	手术麻醉信息系统	1 套	临床应用系统类，满足电子病历四级评级要求
3	手术麻醉推车	3 台	
4	临床输血信息系统	1 套	
5	心电系统	1 套	
6	临床辅助决策支持系统（CDSS）	1 套	
7	临床药学信息系统	1 套	
8	合理用药知识库	1 套	
9	危急值管理	1 套	

10	康复管理系统	1 套	康复管理系统类，满足电子病历四级评级要求
11	PDA	20 台	
12	DRG 管理系统	1 套	满足业务科室需求
13	医保智能审核系统	1 套	满足业务科室需求
14	智慧医护对讲系统	1 套	医护对讲系统类，满足病房医护服务管理要求
15	医护对讲主机	11 台	
16	医护信息看板	12 台	
17	走廊显示屏	18 台	
18	病房分机	200 台	
19	卫生间紧急按钮	200 个	
20	病房电源	200 个	
21	病床分机	480 台	
22	服务器	1 台	

三、技术规格参数

要求所投产品满足采购人电子病历 4 级评级要求，包含但不限于以下内容。

1、基础 HIS 系统升级改造

序号	功能模块	技术参数要求
1	总体要求	1)根据电子病历 4 级标准要求进行改造，符合系统功能和数据质量要求。包括门急诊挂号系统、门急诊收费系统、门诊医生站系统、门诊护士站系统、就诊卡管理系统、医技科室记账系统、住院收费系统、住院医生站系统、住院护士站系统、手术室记账系统、药房管理系统、药库管理系统、国家基本药物管理系统、抗菌药物应用管理系统、统一报表管理系统、基础信息维护系统。
2	电子病历 4 级要求	1) 支持医嘱中的药品、检验、检查等信息可传送到对应的执行科室。 2) 支持与合理用药系统对接，在医嘱/处方下达时能关联项目获得药物知识，如提供药物说明查询功能等。 3) 支持与临床辅助决策支持系统（CDSS）对接，在临床医生下达申请时可获得检验项目和标本信息，如适应症、采集要求、作用等。 4) 支持检验申请数据全院统一管理。 5) 支持与 LIS 系统对接，临床科室可获得患者检验科室报告数据。 6) 支持与 LIS 系统对接，临床科室可查阅历史检验结果信息。 7) 支持临床科室查阅检验报告时能够给出结果参考范围及结果异常标记， 8) 支持与临床辅助决策支持系统（CDSS）对接，临床科室查看检验报告时，可获得项目说明，检验注意事项等。 9) 支持检查报告与申请单可进行一一关联对应。 10) 支持与临床辅助决策支持系统（CDSS）对接，临床科室下达检查申请时可获得项目信息，如适应症、作用、注意事项等 11) 支持与 PACS 系统对接，申请能实时传送到医技科室。

		12) 支持检查申请数据全院统一管理。 13) 支持与 PACS 系统对接, 临床科室可以通过医师工作站查阅检查报告和图像。 14) 支持与临床辅助决策支持系统 (CDSS) 对接, 临床科室查看检查报告时, 能够按照项目查看说明, 检查注意事项等。 15) 支持检查报告与申请单可进行一一关联对应。 16) 支持护士工作站查询病人入、出院、转科记录, 患者信息与住院医师站中保持同步。 17) 支持护士工作站可提示入科的基本处理流程或有可定义的入科处理模版提醒帮助护士完成常规的处理。 18) 支持护士工作站护理级别在系统中有明确显示。 19) 支持医嘱执行记录可供全院共享, 在住院/门诊医师工作站、其他业务科室系统可以查看。 20) 支持护士工作站可以查询医嘱执行单。 21) 支持患者的处方数据全院共享, 住院医生工作站、住院护士工作站、其他业务科室可以通过信息系统查看。 22) 支持全院药品字典统一维护。 23) 门诊药房系统支持在发药时可获得门诊、其他部门的处方数据。 24) 门诊药房系统支持获得病人基本情况、体征、药敏数据。 25) 门诊药房系统支持查询处方发药记录。 26) 病房药房系统支持药品信息可供全院共享 (字典、可供药目录、药品使用说明等)。
--	--	---

2、手术麻醉信息系统

序号	分类	模块	功能模块	技术参数要求
1	手术管理	手术排程	手术通知同步	能够从 HIS 系统中自动获取住院部、门急诊、技诊科室的手术通知单、检查通知单信息到手麻系统; 支持手工即时刷新获取手术功能;
2			手术通知查询	能够分申请科室查询、统计、汇总手术通知信息; 支持患者交接单的打印功能; 支持 Excel 导出功能;
3			手术安排	支持拖拽式安排手术到手术间的手工安排模式; 支持手术间调整痕迹追踪功能; 能够分时间段为每个手术间分别安排护理和麻醉人员; 支持为某台手术分别安排护理人员; 支持护理排班功能集成模式;
4			绿色通道手术	支持绿色通道手术快速安排功能; 支持通过住院号或通知单号自动提取急诊手术信息。
5			二次手术模式	支持未出手术间的二次手术模式; 支持术后 48 小时内重返手术间的二次手术模式;
6		患者管理	病历数据集成	能够自动获取患者检验、检查, 以及电子病历系统中的各项数据;
7			风险评估	支持手术风险评估管理; 支持科室模板与个人模板功能实现快速填写;
8			安全核查	支持手术安全核查功能; 支持语音播报安全核查项目

				功能；
9			器械清点	自动生成符合院方规定的术中器械清点单中的患者信息。 根据不同手术科室所用手术器械的不同情况，可提前设置维护器械包模板。
10			▲护理记录	支持护理记录的管理功能；支持与麻醉记录中的入手术室、手术开始、手术结束等事件进行集成功能；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
11			护理交班	支持巡回护士交换班记录功能；支持同一患者多次换班；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
12			患者交互	支持家属等候区电视大屏显示手术进度功能；支持患者隐私保护功能；
13	麻醉管理	患者管理	病历数据集成	能够自动获取患者检验、检查，以及电子病历系统中的各项数据；
14			术前访视	支持麻醉医生进行术前访视记录；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
15			麻醉知情同意书	支持麻醉知情同意书、疼痛治疗知情同意书、分娩镇痛麻醉知情同意书的电子化文书；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
16			▲麻醉记录	该单据需要完全符合中华人民共和国卫生行业标准 WS329-2011 中的所有规范要求；操作模式需满足所见即所得（WYSIWYG）技术要求；支持多倍缩放，缩放图形不失真；提供抢救模式、无痛分娩特殊手术模式支持；
17			麻醉小结	完整符合 WS329-2011 标准麻醉小结所有要求；通过麻醉记录单、麻醉模板、HIS 系统数据自动生成麻醉小结单；预置麻醉小结常用项目（麻醉平面、气管型号、维持方法等）供智能选择功能；支持麻醉小结与卫计委质控指标项目关联功能；支持单页打印和连续打印功能，以及集中打印和打印预览功能；
18			麻醉交班	支持术中麻醉人员交班功能；能够自动记录交班时的患者生命体征、用药等情况；能够通过时间线方式展示出交班完整过程；
19			术后随访	支持麻醉医生进行术后访视记录；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
20		复苏管理	复苏申请	能够与术中麻醉记录功能进行集成，接收麻醉医生发送的复苏申请并保留床位；
21			▲复苏记录	操作模式需满足所见即所得（WYSIWYG）技术要求；支持多倍缩放，缩放图形不失真；能够完整记录复苏过程中麻醉用药、复苏事件、生命体征等信息；
22			病房交接	能够自动带入复苏出室时的患者生命体征；支持科室模板与个人模板功能实现快速填写；
23	统计分析	记录查询	记录查询	包括：手术记录查询；复苏记录查询；手术停台统计；
24		工作量统计	工作量统计	包括：手术科室工作量统计；手术护士工作量统计；手术医生工作量统计；麻醉医生工作量统计；麻醉医生 ASA 工作量统计；
25		质控统计	质控统计	包括：三甲评审指标统计；麻醉质控指标统计；手术感染风险评估统计；麻醉效果评估统计；手术不良事件统计；
26	数据采集	医疗设备	手术间设备	所有监护设备通过网络接入服务器进行集中采集，客户端电脑在不开机或宕机的情况下不影响监护设备的自动采集；

27			复苏室设备	支持监护仪中央站采集模式；
28	基础平台	人员权限	机构人员维护	支持组织机构和人员数据的维护功能；支持批量分配系统账号功能；支持人员转科功能；
29			角色和权限	支持用户自定义角色功能；支持为每类角色分配不同权限功能；
30		数据字典	手术字典	支持各类手术字典的维护功能，包括：手术药品；ICU手术；ICD 诊断；手术材料；手术器械；手术设备；
31			麻醉字典	支持各类麻醉字典的维护功能，包括：麻醉药品；麻醉方法；麻醉耗材；麻醉器械；麻醉事件；监测项目；血液成分；神经阻滞；血管穿刺；用药途径；
32		集团化医院支持	多院区支持	支持多院区管理模式；医联体医院管理模式；
33			多手术室支持	支持多手术室管理模式；支持手术室分区管理模式；
34			多麻醉科支持	支持多麻醉科管理模式；支持麻醉科
35		登录模式	工号密码登录	通过工号和密码登录后使用系统；
36			人脸识别登录	支持人脸识别身份登录系统功能；
37		远程指导与沟通	手术间音视频	支持手术间相互发起音视频会诊和通讯功能；支持多人同时接入一个手术间功能；支持远程发起音视频会诊功能；
38			护士站音视频	支持护士站发起音视频呼叫功能；护士站与手术间音视频直通功能；

3、手术麻醉推车

序号	指标项	技术参数要求
1	材质要求	要求全部产品基于铝合金模具一体成型，外观精致小巧、结构稳固、便于清洁。
2	尺寸要求	要求推车尺寸：500*450*1390mm；
3	配置要求	要求配备滑柱 1 条、液晶显示器支架 1 件、键盘架（带鼠标板）1 件、底座 1 件、网篮 1 件、脚轮 4 个（2 个带刹）。
4	电脑要求	1)要求提供配套的一体机电脑； 2)处理器：要求采用 Intel I5 12 代以上； 3)内存：要求不低于 8GB； 4)硬盘：要求不低于 512G 固态硬盘； 5)接口：要求支持标准 VESA 接口； 6)显示器：要求不低于 23.8 英寸。

4、临床输血信息系统

序号	分类	功能模块	技术参数要求
1	输血科内部管理	订血管理	（1）可以通过输血管理系统提交用血计划，预定需要使用血液成分及对应数量。
2		血制品入库管理	（1）支持血站对接直接入库，减轻工作人员入库负担，降低错误率。 （2）病人自身用血入库：病人自体采血入库，满足医院自体输血管理要求。

		(3) 支持通过扫描血袋编号入库, 手工扫码扫描入库 (献血码、血型码、产品码、失效码), (4) 支持直接调用中心血站出库信息入库, 避免由工作人员输入的步骤, 一方面减轻了工作量提高了效率, 更重要的是可以减少错误的发生。 (5) 可以显示任意时间段内的入库信息, 比如: 当天入库、三天内入库、一周内入库、全部入库记录。这几个选项可以灵活的查看血制品的入库记录信息。 (6) 录血自动计数、自动生成入库单号、条码自动辨别, 较少人工操作避免人为失误; (7) 入库血液质量自动报警提示 (如血液有效期将近提示、血液过期拒收提示)。
3	库存管理模块	(1) 动态分析: 血液超过报警期限、低于存储血量报警线、库存不足报警管理及提示。 (2) 待检血、可用血、已用血、过期血、不合格血液管理存放区。 (3) 不合格、报废不做物理删除, 仅做删除标志, 保证入库信息的完整性; 全程操作轨迹记录确保入库操作的正确与完整。 (4) 血液复检支持入库前复检、出库前复检两种情况。 (5) 血液报废、销毁、调血、返还血站等操作需上级授权。
4	血库检验管理模块	(1) 血库通过扫描标本条形码或输入患者编号 (住院号或门诊号), 系统将自动提取患者相关信息 (包括从 HIS 读取的患者基本信息, 从 LIS 读取的相关检验结果信息); (2) 通过将系统与仪器连接, 自动接收仪器检测结果, 以提高血库工作效率和质量。系统支持多种报告单格式、多种检验项目分类管理。 (3) 系统内包含的检验功能需具备医院 LIS 系统已经具备的所有检验业务功能 (即: 为输血系统本身的功能, 无需借助 BIS/LIS 接口实现。) (4) 血型鉴定支持抗体六项输入方式, 如果输入错误, 出现了非法的血型结果, 系统会有提示, 并且输入错误的结果不能进行保存。 (5) 血型输入支持正定、反定 2 项结果录入方式, 当出现正定结果和反定结果不一致的时候系统不能保存, 并且有提示信息警告操作人员。大大避免了人为输入错误的发生。 (6) 持输血常规检查结果的录入包含有 HLA_B 分型、血小板抗体、Coombs 试验、新生儿、产前免疫、IgG 抗 AB 效价以及医院根据实际需要自己定义的输血前检查项目。这些常用的输血常规检查项目都可以在程序的快捷键中显示出来, 在需要时只要单击相应的快捷键就可以了, 操作非常简单方便。 (7) 输血前八项及 ALT, 支持输血前结果的录入。支持仪器联机自动接收仪器测试结果。 (8) 报告支持 2 级审核。
5	交叉配血管理	(1) 支持配血后自动发血。 (2) 可以在不发血的情况下单独打印配血单。 (3) 对于交叉配血单独收费和审核、快捷显示既往输血史、快捷显示输血前九项检验结果 (4) 收费信息查看, 方便查看该标本的费用信息, 可以实现手工增加费用, 退费等操作。 (5) 配血列表, 方便查找和浏览当天的全部配血记录、配

			血图片存储, 方便日后查询, 一个免责措施。 (6) 支持血袋血型与受血者血型不同时根据设置智能提醒。 (7) 不规则抗体结果自动提取, 如 3 天内未做则自动提醒。 (8) 支持扫描配血标本条码, 同时显示标本信息与申请单和配血报告绑定关联。 (9) 实现自动配血、手工配血。 (10) 配血模式分多种模式: 一血一配, 一血多配。 (11) 智能分析库存血液有效期: 配血时, 系统自动将接近有效期血液优先显示配血。默认按照同型输注原则显示。 (12) 使用条码枪扫描血液条码号自动配血, 避免人为配血出错。 (13) 自动提示 Rh(D) 阴性血型、严格配血权限管理, 非同型特殊配血需上级授权。 (14) 《成分输血指南》中的各种成分血配血融入系统中。
6		发血管理模块	(1) 血液可以发出时, 发送可取血信息到临床工作站并有明显提示。 (2) 严格执行发血核对四码扫描出库, 使用条码枪扫描所发血液条码号自动与该患者已配好的血液条码号核对, 核对一致才允许发血。避免差错出现。 支持特殊情况授权手工勾选出库。 (4) 血液发出后, 系统自动识别系统出库时间超过规定时限后, 不能进行退血。在规定时限内默认按‘退血暂存’方式进行退库。退血要求有上级医师的授权方可退血操作。 (5) 扫描血袋条码、记录交接人、系统签名发血。 (6) 支持血袋退还功能。 (7) 未发血清单查看。 (8) 已发血清单查看。 (9) 已退还清单查看。 (10) 血袋暂存清单查看。 (11) 补打交叉配血单、发血单
7		输血追踪模块	(1) 输血不良反应登记。临床医师可通过系统进行填报, 或输血科手工录入不良回报信息。 (2) 系统自动抓取患者输血后 24 小时内的各项化验结果, 医生可根据化验结果对本次输血疗效、输血合理性的评价等信息。 (3) 系统记录患者输血不良反应记录后, 患者再次输血, 系统自动提示患者既往输血不良反应信息。 (4) 系统可以跟踪病人用血全流程监控, 质控病人用血, 全流程详情。
8		血制品返回血站与报废	(1) 血袋报废申请与审核流程管理。 (2) 当有血制品需要返回血站或者报废时, 直接扫描血袋编号做记录; 以备以后的工作中进行查询和统计。
9		血袋回收与销毁登记	(1) 按照输血规范的要求, 支持空的血袋回收和销毁记录功能。 (2) 血制品出库后空血袋未回收的清单查看。 (3) 已回收的空血袋还没销毁的记录。 (4) 已销毁清单 (5) 回收单、销毁单打印、回收、销毁清单打印。 (6) 支持护工血袋自助回收功能。 (7) 扫描条码定位血袋功能。
10		血制品分装与合并	(1) 支持血袋分装后的血袋信息记录。 (2) 标准规范的分装后的血袋条码打印。

			(3) 支持血袋合并后信息登记与血袋条码打印。
11		标本签收	(1) 支持扫描条码提取申请信息和采集信息。 (2) 支持扫描标本条码签收标本、自动记录签收时间、签收地点、签收人等信息。
12		消息管理	(1) 消息提醒：支持三种消息提醒方式（右下角弹窗提醒，全屏提醒，锁屏提醒）可以针对不同的消息提醒进行自定义 (2) 全流程消息提醒：取血通知临床提醒、输血单审核不通过临床提醒、大量用血医务处审批、大量用血超时未审批、血袋发血后效期临床提醒、定时巡视临床提醒、输注结束提醒、用血评价超时提醒、血袋回收超时、血袋销毁超时 (3) 用血申请临床核准签发消息发送到输血科。 (4) 输注记录与不良反应单发送后消息发送到输血科。 (5) 用血输血后评价单后消息发送到输血科。 (6) 输血科审核申请后消息发送到临床。 (7) 输血科交叉配血后消息发送到临床。 (8) 输血科发血后消息发送到临床。 (9) 其他通知、公告消息发送与提示。
13		预警功能	(1) 血袋即将过期预警。 (2) 血袋库存不足预警。 (3) 可按成份和血型设置相应的不同库存预警值。 (4) 输血不良反应信息反馈预警。
14		大量用血审批	(1) 专用于大量用血的义务科审批功能。 (2) 所有大量用血的输血申请一览表以及具体申请信息及申请状态查看。 (3) 支持授权输血科代审。 (4) 支持大量用血审批记录查询和打印。 (5) 支持大量用血申请的汇总和打印。
15		输血科质控	(1) 与输血模块连接，对仪器质控数据自动接收。 (2) 自动绘制质控图，自动失控报警。 (3) 使用优顿图对质控数据进行分析，辨别系统误差和随机误差。并相应为质控设计了 SD、CV、CCV 等统计功能。
16		血浆溶化登记	(1) 血浆溶化信息记录
17		交接班记录单	(1) 自动生成库存血液结存表。
18		计费收费模块	(1) 通过字典设置血液与收费关系，在相关环节中自动记录费用信息。为后续相关统计提供数据（用血费用明细、工作量统计…）。 (2) 支持手工补增费用、退减费。支持打包收费。 (3) 打印收费明细单。
19		自体输血	(1) 保存自体血申请记录。 (2) 支持自体血采集相关信息保存。
20		用血凭证登记管理	(1) 支持用血凭证登记 (2) 交叉配血时可根据用血凭证量自动提示 (3) 可以查询和打印病人用血审证查询
21	临床医生用血前管理	知情同意书	(1) 根据病人疾病情况及治疗建议，结合实验室检查，给出输血治疗方案，打印后病人签字。 (2) 知情同意书自定义格式，（备血、用血、紧急、自体、异型）不同申请方式采用不同的知情同意书 (3) 通过接口自动获取病人信息 (4) 通过接口自动获取患者最近一次输血相关检验结果 (5) 支持急诊原因录入、打印

		(6) 同意知情同意书支持手写板数字签名、图像采集
22	输血前评估	(1) 系统自动显示既往输血史、输血不良反应史，同时只要在本院检查过血型，系统自动提取血型。以及可以申请管理页面直接显示输血适应症以及输血前检查的项目结果； (2) 支持输血前相关信息录入，且部分需要模版录入方式，支持录入信息存档 1、了解过去有无输血史，有输血史者应询问有无输血并发症； 2、了解有无先天性或获得性血液疾病； 3、了解有无服用影响凝血功能的药物，如阿司匹林、华法令等； 4、了解有无活动性出血或急、慢性贫血情况； 5、一般体格检查及生命体征信息； (3) 输血适应症等条件智能分配出患者是否符合输血条件，此条件可自定义设置，并且根据不同申请血液成份自动显示。 1、输血适应症等条件还对患者进行输血前评估。 2、患者病情及输血指针评估； 3、了解实验室检查结果，包括血常规、凝血功能检查、肝功能、血型鉴定(包括 ABO 血型和 Rh 血型)、乙肝和丙肝相关检查、梅毒抗体以及 HIV 抗体等； 4、输血前重要脏器功能评估； 5、告知患者及家属输血的风险及益处。 6、失血量在 600 毫升以下者，不准输血，以维持血容量可输晶体或胶体液代用品。 (4) 支持医生自定义录入其他合理输血的理由。 (5) 输血评估表电子形式发送到输血科管理系统，有输血科再次审核，审核通过才能发血。 (6) 根据全血和成分血，设置不同的输注指征 (7) 根据不同科室类别和专业类别设置不同的输注指征 (8) 根据输血目的自动选择和显示符合的与输血成分（不同输血目的可预设定输血成份） (9) 系统可以根据病人检验结果和输血指征客观判断用血是否合理，在输血前评估时进行提醒，若医生用血不合理，仍需用血则需要填写合理输血理由。
23	用血申请(普通申请)	(1) 同一患者一天申请备血量在 800 毫升到 1600 毫升的，由中级以上职称的医师提出申请，经上级医师审核，科室主任核准签发后，方可备血； (2) 同一患者一天申请备血量达到或超过 1600 毫升的，由中级以上职称的医师提出申请，科室主任核准签发后，报医务部门批准后方可备血。 (1) 大量用血审批单打印与存档。 (2) 统一模块支持自体血、异体血、非同型血等多种类型的血液申请。 (3) 与 LIS 系统接通，与输血相关的检验信息直接显示在输血申请页面，并与输血申请一同存档。 (4) 支持备血申请、用血申请、紧急用血申请、自体用血申请、异型用血申请，不同的申请类型可以设置不同的申请单格式 (5) 自动调取病人信息（报告病人号，姓名，性别，年龄，住址等） (6) 自动调取历史血型与检验结果：系统会自动调取

			历史血型与相关检验结果 (7) 用血历史记录浏览：在申请时可自动显示该病人的历史输血申请记录 (8) 输血申请时可以根据输血科不同成分血库存的设置条件，进行库存提示 (9) 申请同时可生成相关检验医嘱（血型医嘱、交叉配血医嘱） (10) 医生可以实时查看已开的输血申请处理过程的状态，例如：申请、签收、复核、备血、发血、输血、反馈
24		用血申请(紧急用血)	(1) 支持紧急用血申请，紧急用血时系统可以先不进行评估、审核和审批等一系列工作，允许在事后进行补充完整。
25		血浆置换管理	(1) 血浆置换同意书，血浆置换前评估，血浆置换申请单开立 (2) 血浆置换方案设定 (3) 护理血浆置换方案执行及血浆置换记录执行
26		临床输血病程记录	(1) 自动汇总病人输血前评估详情，输血过程详情，输血后疗效评价详情，输血反应详情等；汇总为完整的输血病程记录单。
27		用血审核	1) 用血申请/审核权限分级管理 按照《医疗机构临床用血管理办法》系统可进行分级授权管理，针对不同的职称可以设置不同的用血审核量，登录系统后，会自动显示权限等级，并在用血申请保存的时候软件自动提示下一步需要审核的权限 同一患者一天申请量少于 800 毫升的，系统提示需要上级医师（二级权限）审核 同一患者一天申请量在 800 毫升至 1600 毫升的，软件提示需要主任（三级权限）审核 同一患者一天申请量超过 1600 毫升的，主任审核后系统会提示：发送、打印申请单并送往卫勤处审批 2) 用血审批单管理 同一患者一天申请量超过 1600 毫升的，主任审核后统自动打印用血审批表送卫勤处。
28		用血执行	(1) 护士根据医生的输血申请单打印输血条形码。 (2) 标本采集确认：可在标本采集时扫描已打印条码，记录采集时间和采集人。 (3) 标本送出确认：可在标本送出时扫描需要送到输血科的条码，记录标本送出时间和送出人。
29		取血通知	(1) 交叉配血完成可以生成取血通知。 (2) 护士站电脑自动提示取血通知，护士站可直接在电脑上确认和打印取血通知单。
30	临床护士用血管理	血液输注记录统计	(1) 可以自动统计血液输注全过程信息 (2) 自动生成临床用血登记报告单，减少护士用血登记负担，便于保存（可自定义）。
31		输血记录	(1) 输血记录全流程（输注前巡视、输注开始、输注巡视、输注结束、输注后巡视）。 (2) 体征项目自定义（滴速、体温、脉搏、心率、呼吸、舒张压、收缩压）。
32		输血不良反应	(1) 病人在输血过程中若出现不良反应，护士作不良反应登记并及时反馈医生 (2) 医生对症处置完成形成记录后发送到输血科，输血科

			进行查对和检查并分析和登记查对记录,形成完整的不良反应记录发送到卫勤处。
33		输血交接	(1) 支持科室与科室之间的无缝对接(未输注完成的同样支持)。
34		输血反馈单打印	(1) 输血反馈单可以在护士站或者输血科进行确认和打印
35	手术室用血管理	血液输注记录统计	(1) 可以自动统计血液输注全过程信息 (2) 自动生成手术室用血登记报告单,减少护士用血登记负担,便于保存(可自定义)
36		输血记录	(1) 输血记录全流程(输注前巡视、输注开始、输注巡视、输注结束、输注后巡视) (2) 体征项目自定义(滴速、体温、脉搏、心率、呼吸、舒张压、收缩压)
37		输血不良反应	(1) 病人在输血过程中若出现不良反应,护士作不良反应登记并及时反馈医生 (2) 医生对症处置完成形成记录后发送到输血科,输血科进行查对和检查并分析和登记查对记录,形成完整的不良反应记录发送到卫勤处
38		输血交接	(1) 位数输注完成的血液,可以支持手术室与科室之间的无缝对接(血液接收未输注的同样支持)
39		输血反馈单打印	(1) 输血反馈单可以在护士站或者输血科进行确认和打印
40	临床用血后管理	血袋回收、销毁	(1) 血袋输注结束 24 小时内需回收,软件自动提示
41		输血治疗效果智能评价	(1) 血红蛋白恢复率:根据输血前、输血后 1 小时检验结果 HB 检验结果,身高,体重、输血量计算判断 (2) 红细胞输注效果:根据血红蛋白恢复率自动判断 CCI(血小板校正增加值):根据 PLT 前后结果值、体重、身高计算 PPR(血小板回收率):根据 PLT 前后结果值、体重、身高计算 (3) 红细胞输注效果:根据血红蛋白恢复率自动判断 (4) 血小板输注效果:根据 CCI 和 PPI 得到 (5) 患者体征和检测指标监控,自动绘制曲线。
42	输血科统计报表、查询报表、质控报表管理		(1) 血液信息始末追溯。从血液入库至出库中各个环节的详细操作过程记录。 (2) 通过病案号、申请单号查询患者实验信息、用血信息、费用信息及各个环节的详细操作过程记录。 (3) 灵活的自定义查询,支持高级用户任意信息查询。 (4) 日常报表:用血月报、库存统计查询、收费查询、输血不良反应查询等。 (5) 财务报表:血液入库统计表、血液报废统计表、工作量统计表、收费明细表等。 (6) 统计报表:医生用血统计、患者用血统计、科室用血统计、血液日结表、用血明细统计表、单病种用血统计、手术分级用血量统计、住院重点手术监测用血指标统计等。报表支持导出存为 PDF 及 Excel 文件,方便科研及其它需求。 (7) 血库查询、统计 (8) 血液入库查询、统计 (9) 库存血液查询、统计 (10) 期间出入库查询、统计 (11) 调拨出库查询、统计 (12) 血液移动过程查询、统计 (13) 病人用血(出库)查询、统计 (14) 病人退血入库查询、统计 (15) 血袋回收、销毁查询、统计 (16) 血袋有效期报警、库存不足报警,过期未回收、过期未销毁的查询、统计 (17) 血袋回收销毁查询、统计 (18) 临床用血统计

		(19) 出库台账表查询统计、打印 (20) 病人用血应收费查询统计、打印 (21) *患者输血用血前检验结果检测率质控 (22) 患者单病种输血质控（非手术，手术用血率） (23) 医院成分用血总量质控（可以根据年，季度，月份，统计各个成分大类的用血汇总量） (24) 年度临床用血质量控制指标数据收集质控表 (25) 年度用血详细情况质控表 (26) 支持医院提交的自定义报告单制作，方便医院快速查询相关的质控数据报表	
43	输血评估评价管理	临床科室用血评估	(1) 临床科室输血量统计 (2) 临床科室平均每次输血量统计 (3) 临床科室输血前检测比例统计 (4) 临床科室输血前检测指标平均值统计 (5) 临床科室不同检测结果用血比例统计 (6) 临床科室患者输血比例统计 (7) 临床科室不同输血量患者比例统计 (8) 临床科室不合理输血比例统计 (9) 临床科室患者平均用血量统计 (10) 临床科室手术台平均用血量统计
44		临床医师用血评估	(1) 临床医师输血量统计 (2) 临床医师平均每次输血量统计 (3) 临床医师输血前检测比例统计 (4) 临床医师输血前检测指标平均值统计 (5) 临床医师不同检测结果用血比例统计 (6) 临床医师不合理输血比例统计 (7) 临床医师患者平均用血量统计
45		医院用血评估	(1) 医院输血患者比例 (2) 医院输血患者人均用血量 (3) 医院手术台均用血 (4) 医院住院人均用血量 (5) 单病种用血量统计 (6) 手术分级用血量统计

5、心电系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	系统架构	扩展性好，性能稳定、高效，采用成熟软件开发技术。采用符合国际标准的系统架构、计算机技术和网络技术，以保证系统的先进性。顾及信息技术的发展趋势，注重系统的未来扩展功能。系统的数据传输全面支持（FDA）所制定的 XML 格式为架构心电图传输标准，HL7 标准的集成标准。
		接口必须满足招标方设备品牌的全覆盖，能够支持现有各种心电设备信息的数字化采集、统一存储、管理，不接纳第三方接口的方式；并能保证今后扩增引进心电仪器的有效接入，接口程序支持检查病人基本信息的自动获取。
		要求实现病房心电图机通过有线、无线、3G、USB 传输等模式，将病房心电图数据传输给门诊医生远程分析。
		功能齐全，流程规范，优化管理；严格权限设置，高度安全保密；数据准确，图形保真；易学易用，操作简便。系统要有检查工作站，方便医生核对病人基本信息系统资料，以防出错

		支持安卓系统、IOS 系统智能手机浏览图形，分析图形并发报告
		网络出现问题，可以单机版操作，并在网络恢复后可以直接上传。
2	预约登记	用于门诊心电图检查。提取门诊医生站检查申请信息进行预约安排，实现分诊。系统支持检查病人基本信息的 HIS 自动获取。支持 HL7 标准的集成技术，中间数据库的集成技术，DICOM 标准的集成技术。 能够直接从 HIS 系统获得病人 ID、基本信息、交费信息、诊断信息、检查要求等。在数据库中建立病人唯一 ID，方便管理。自动产生发放心电图病人检查号，可提供集中登记、分部门登记两种登记方式。预约登记列表中显示不同颜色来区分患者当前的状态 根据登记先后顺序自动排队叫号，可急诊优先和人工干预。 提示患者排队时需要等待的人数，可以让 70 岁以上的高龄病人，危重病人和军人优先检查
3	分诊叫号	支持供医生呼叫病人的大屏幕显示，系统会自动语音呼叫，同时在大屏幕显示将要做检查的病人基本信息，提醒病人做好准备，同时节省医生与病人的时间 支持一级和二级叫号模式。支持与医院现有分诊叫号系统联网使用 显示屏可以设定动画播报，支持科教视频宣传
4	静态心电图数据采集存储	包括门诊、急诊、住院、体检、体检中心等部门心电图机联机数据采集。技师根据不同的申请单选择不同的检查。患者开始做检查的时候，患者的信息会自动调入，通过接收患者的预约单，就可以提取患者的预约信息，然后开始为患者做检查。 技师或护士在操作心电设备为患者检查时，系统会自动填充病人的检查信息，显示出结果来。支持 WORKLIST，支持扫描条码腕带 系统应该解决医院现有的数字口设备，兼容各种品牌心电图机的接入 系统应该支持接收同步 12 导联，15-16 导联、18 导联静态心电图数据并存储，编辑 同时支持接收活动平板运动试验、动态心电图、动态血压检查 常规心电图以 HL7-aECG 格式保存，能够转换为 MFER, CDA, PDF, DICOM 中的至少两项国际标准
5	电生理系统数据处理	后续其他电生理如肌电图，骨密度，肺功能，动态心电图等电生理设备联网的功能，需要提供电生理软件将病人的原始数据进行无损压缩，制作引导程序，对病人的基本信息和原始数据进行归档，存储在核心服务器中，方便数据的查询与统计，解决电生理设备主机存储量小的问题 能够处理的电生理设备包括脑电图、肌电图、动态心电图、动态血压、运动平板、肺功能等电生理设备。 针对电生理的报告系统，提供了 PDF 的解析功能，根据用户的需求，自动获取有用的数据，进行归档、自动生成电生理报告，并把该报告再院内共享 在没有电生理软件提供商的配合情况下，实现电生理软件和 HIS 系统的接口，减轻检查医生的工作量，提高信息输入的准确性 实现对电生理检查报告的获取、参数提取，临床医生根据实际需要，重新定义报告格式，并且实现对电生理参数的统计分析，通过和 EMR 的接口，实现电生理报告的共享 数据解析与提取：对获取的电子文档进行 OCR 处理（BMP 或 JPG 文档）或对 PDF 文字内容提取，并对提取的信息进行分析 数据归档和管理：对获取的数据归档后，在科室内实现数字化管理，在院内实现共享
6	数据分析	提供通用的分析工具，如同屏对比、波形放大、电子分规测量及心电图数据重新分析功能； 对于相同 ID 号心电图数据，系统自动分析比较心电图的变化，并在报告中显示出来； 对于传入系统的有干扰波形进行再次滤波调节； 对于波形重叠的心电图，支持重新排列以方便测量分析，测量精度达毫秒/微伏级；

		具有向量分析技术
		支持 Cabrera 导联功能、附加导联功能
		导联组合：多份图谱任意导联组合，快速 15 导、18 导处理
		图谱合并：多份图谱任意合并，快速 15 导、18 导处理
		电轴测量，心电轴对照表
		阿托品试验采集及处理流程
		任意心搏放大、单导联图谱漂移功能、全屏图谱漂移功能
		梯形图生成技术
		危急值预警流程：出现危机值数据, 执行预警报警、优先诊断等
		诊断分级：对所有采集下来的数据进行诊断分级处理
		支持心电事件、起搏心电、晚电位功能
7	WEB 终端浏览	嵌入门诊医生站、住院电子病历系统。当心电图专业医生确认检查报告后，在全院的医生工作站上就可以浏览到具有查看权限的心电图结论，心电波形和打印带网格的心电图报告。Web 浏览无需安装控件，可以查看原始数据，可以调整走速和增益。 具有在线心电图分析功能，查看长时间原始心电波形；提供心电图处理测量功能，波形显示、幅值调整、单页多页显示、新旧病历对比功能、心拍自动分析、心拍特征点自动识别、心拍特征点手动微调、走纸速度调整、波形放大等功能
8	专业统计查询	建立查询系统，实现住院部心电图多种查询条件，支持模糊查询，并可进行统计。统计结果包括工作量、费用，消耗等。具体分为患者信息查询，仪器使用统计，工作量费用统计，阳性查询，低值查询，数据范围查询等，使心电图的各种分类、心电图的查询、调阅和统计都变得方便。利用这些资源，心电图科室在人员培训、研究创新、量化管理等方面都可以很方便地开展。
9	管理功能	提供科室配置，医生、护士、技师等用户的角色权限管理，工作量统计等。
10	教学科研支持	要求系统支持模糊万能查询。支持用户自定义查询方法。支持数据输出为 DBF、EXCEL、TXT、JPG 等格式供第三方软件分析，能进行各种分类分项统计，提供各种统计报表样张
11	数据安全	支持数据修正，显示数据的审计、修改的痕迹；支持数据离线保存、恢复。支持单机版运行，保证异常情况下的数据恢复 在线数据采用 RAID5 进行备份，保证数据的安全性，且病人资料具有延续性和完整性，方便操作和查询统计
12	用户安全	提供集中的用户及权限管理程序，通过系统管理员为用户授权，不同权限管理不同的内容。支持用户分组机制，用于简化用户授权。 提供用户访问日志功能，对访问过的数据以及特殊的操作进行记录，并提供记录查看和检索手段
13	病房和急诊的处理	心电系统诊断中心站设立在功能科，采用心电图远程传输技术，无论是急诊或病区的护士采集的心电图数据可以通过有线或无线网络在第一时间传输给心电图室，心电图医生在心电图中心服务器进行分析打印，短时间内将心电图报告回复打印给病房或急诊，打印后的报告临床医生在科室内电脑进行网络共享 具有信息到达提醒功能，当有新病历传输时，可以声音的方式发出提醒；系统能够将急诊病人信息通过短信通知医师及主任。
14	特殊处理功能	漏诊提示功能：软件通过分析，可以准确的识别出无法准确显示的切迹和顿挫，并用特殊的颜色将这些区域显示出来，提示诊断医生，以防止忽略这些细节造成漏诊。 危急值管理：系统中具有危急值处理流程，演示在待诊断列表中，标明该待检查病人为危急；通过即时消息，在待诊断队列中提示，当前诊断组中的医生都可以优先处理该检查；通过系统配置，给科室主任发送短信，短信中可以包括该检查的波形及自动诊断的结论。科主任可以通过智能终端查看波形。 导联纠错功能：如果心电图数据因为导联接反或者胸导联接错位置而导致数据不对，无需重新采集病人数据，医生可以通过软件进行纠正，为保证数据纠正后的准确性。
15	设备联网	将医院门诊心电图室及病房现有心电图机设备联网。

6、临床辅助决策支持系统（CDSS）

序号	功能模块	技术参数要求
1	知识库基础软件	临床知识库基础软件，规则库、规则引擎，知识库访问接口，字典数据对照，知识库访问日志。
2	政策法规库	电子病历评级要求的政策法规文档库。
3	药品说明书	药品使用说明书。
4	检验词条库	检验词条，以检验项目为词条目录，词条内容按照标本类型、参考值、注意事项、临床意义进行分类，支持图像和表格。
5	检验标本与注意事项提示	根据每个检验项目，提示对应的标本类型和注意事项。
6	检验适应症提示	▲检验项目的适应症提示。
7	检查词条库	检查词条，以检查项目为词条目录，词条内容按照正常值、临床意义、注意事项进行分类，支持图像和表格。
8	检查准备要求提示	检查项目的检查准备要求提示。
9	检查适应症提示	检查项目的适应症提示。
10	关键检查提示	提示与诊断相对应的常规检查和关键检查项目。
11	疾病知识库	疾病知识词条。词条以疾病名称为目录，词条内容按照概况、病因、机制、病理、临床表现、检查、诊断、鉴别诊断、治疗、转归、预防等进行分类组织。覆盖 6000 多种疾病。
12	用药建议库	常见病的用药处方、用药方案、注意事项。
13	知识库浏览器	▲WEB 方式的知识库浏览器，可查询、浏览知识库的知识内容，包括政策法规文档、医学文献、药品说明书、检查检验信息、疾病知识库等。
14	文献库维护工具	医学文献的图形化维护工具。可上传 PDF 文献，具有分类管理、文献目录管理、文献内容关键词管理等功能。
15	词条库维护工具	医学词条的图形化维护工具，可用于检验词条库、检查词条库、护理词条库的维护。
16	提示信息维护工具	各类提示信息的维护工具。
17	合理审查规则维护工具	▲合理检验审查、合理检查审查、合理用血审查等规则的图形化维护工具。
18	系统兼容性	系统必须与医院内集成平台无缝对接，通过院内平台接口测试。与医院内现有 HIS 系统兼容。

7、临床药学信息系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	智慧中心	系统主页应能显示门诊/住院点评率、合理率、住院抗菌药物使用强度、门诊基本药物占比、住院静脉输液使用率等指标。
2	读取和查看病人信息	系统应能筛选患者并查看患者基本信息、医嘱、检查、检验、手术、费用、会诊、病程等信息，同时能提供 EMR、PACS、LIS 超链接功能，帮助药师快速切换。

3	处方点评	1) 系统应结合国家处方点评相关政策要求,实现对方(医嘱)电子化评价功能。并提供审查规则自定义功能,使得点评结果更加符合医院实际用药情况。 2) 系统应能实现点评任务分配、点评求助、点评复核、反馈医生、医生申述的闭环管理,点评结果反馈医生或科主任后,医生(工作站)可直接填写申述理由或确认,无需登录系统查看点评结果。 3) 系统应能自动生成点评相关报表及任务完成情况等管理报表。 4) 系统应包含全处方点评、全医嘱点评、门急诊/住院抗菌药物专项点评、围手术期抗菌药物专项点评、门急诊/住院专项药品点评、门急诊/住院抗肿瘤药物专项点评、住院病人特殊级抗菌药物专项点评、住院病人人血白蛋白专项点评、门(急)诊中成药处方专项点评、住院用药医嘱点评、出院带药医嘱点评、门(急)诊基本药物专项点评、住院病人自备药专项点评、门(急)诊外延处方点评。
4	抗菌药物临床应用监测	系统应根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定,完成抗菌药物临床应用监测网要求的抗菌药物使用情况统计及上报工作。
5	电子药历	系统应提供工作药历、教学药历填写模块,并提供自定义药历内容、药历审阅和工作量统计。
6	统计分析	1) 系统应提供对医院合理用药指标及药品使用情况的统计分析,并能自定义显示和导出。同时提供关键字检索功能,便于快速查询指标。 2) 合理用药指标及趋势分析,包括:抗菌药物使用率、平均用药品种数、注射剂使用率、抗菌药物患者使用前病原送检率、X类切口手术预防用抗菌药物百分率、X类切口手术术前0.5-1.0小时预防给药百分率等。应能按全院、大科室、科室、医疗组、医生分别提供合理用药相关指标的统计,并能将合理用药指标重新组合并生成新的报表。应能实现抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率、抗菌药物使用量、I类切口手术预防用抗菌药物百分率、国家基本药物药占比同比、环比分析。 3) 自定义合理用药指标:系统应提供自定义合理用药指标功能,可自行设置指标分子、分母进行统计。自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量DDDs、人天数、用药医嘱条目数。 4) 药品使用强度统计 5) 药品金额、数量、DDDs统计 6) 药品使用人次统计 7) 注射剂/大容量注射液统计 8) 药品品种/费用构成统计 9) 门(急)诊大处方分析 10) 抗菌药物使用清单及统计 11) 基本药物使用清单及统计 12) 麻精药品管理处方登记表 13) 国家三级公立医院绩效考核 14) 全国抗菌药物临床应用管理 15) 国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报 16) 全国合理用药监测系统 17) 抗肿瘤药物临床应用情况调查表 18) 住院患者静脉输液使用情况抽样
7	其它	1) 维护功能:系统应对医院药品属性、给药途径、给药频次、感染疾病类型、检验申请/结果/收费项目类型、手术分类、科室类型、医生抗菌药物权限、围术期用药等基础数据进行程序自动维护。 2) 权限管理 (1) 系统应对各项功能设置严格的权限管理,包括处方点评权限、报表的统计权限、打印/导出权限等。 (2) 系统应提供用户操作日志、版本更新内容查询功能。

8、合理用药知识库

序号	功能模块	技术参数要求
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、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、并提示医生。住院医嘱支持用药天数预警。超多日用量审查可管控提前取药患者药量累计持有天数。
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。
3	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。
4	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。
5	抗菌药物专项管控	1) 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。 2) 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。
6	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。
7	审查规则自定义功能（医院专家知识库）	1) 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。 2) 其中部分审查项目可支持以下功能： 剂量：可显示某个药品在本院近一个月医嘱用量统计，查看不同科室的剂量使用情况。用户只需维护药品一种给药单位的剂量审查规则，系统可自动将规则匹配到该药品其余给药单位。 超多日用量：可对门、急诊处方药品、麻醉药品和精一药品超多日用量天数进行设置，可针对慢病（区分医保、自费）、非慢病处方、特殊患者分别设置用药天数，并可根据超出天数设置不同的警示级别。用户可维护参与联合审查的历史处方时间范围。针对特定药品可设置是否拆零参与审查。 体外注射剂配伍：可设置小剂量胰岛素不参与体外配伍审查，具体剂量标准可由用户自行设置。 用户可维护医院协定方及对应证型； 用户可设置抗肿瘤药物过敏反应预防药品品种。 用户可设置质子泵抑制药、抗菌药物用药评估单模板。 3) 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。 4) 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。
8	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。 提供不合理问题评估功能，便于药师在做回顾性分析时对已评估的问题做记录。 用药理由统计

9、危急值管理

序号	功能分类	功能模块	技术参数要求
1	检查危急值	门诊检查危急值闭环	1) 要求检查科室发现危机值核实并上报, 门诊医/护工作站接收并在规定时间内处理, 处理结果会反馈给检查科室, 同时门诊医生会在病历当中记录, 形成一个完整的检查危急值闭环, 若门诊医师超时未处理将按流程将消息发送给主管领导; 2) 要求支持危急值流程可视化展现; 3) 要求支持微信、短信、钉钉消息通知。
2		住院检查危急值闭环	1) 要求检查科室发现危机值核实并上报, 住院医/护工作站接收并在规定时间内处理, 处理结果会反馈给检查科室, 同时住院医生会在病程记录当中记录, 形成一个完整的检查危急值闭环, 若住院医师超时未处理将按流程将消息发送给主管领导; 2) 要求支持危急值流程可视化展现; 3) 要求支持微信、短信、钉钉消息通知。
3	检验危急值	门诊检验危急值闭环	1) 要求检验科室发现危机值核实并上报, 门诊医/护工作站接收并在规定时间内处理, 处理结果会反馈给检验科, 同时门诊医生会在病历当中记录, 形成一个完整的检验危急值闭环, 若门诊医师超时未处理将按流程将消息发送给主管领导; 2) 要求支持危急值流程可视化展现; 3) 要求支持微信、短信、钉钉消息通知。
3		住院检验危急值闭环	1) 要求检验科室发现危机值核实并上报, 住院医/护工作站接收并在规定时间内处理, 处理结果会反馈给检验科, 同时住院医生会在病程记录当中记录, 形成一个完整的检验危急值闭环, 若住院医师超时未处理将按流程将消息发送给主管领导; 2) 要求支持危急值流程可视化展现; 3) 要求支持微信、短信、钉钉消息通知。

10、康复管理系统

序号	功能模块		技术参数要求
1	患者管理	患者一览	支持查阅患者就诊记录、基本信息、医嘱记录、检查报告、检验报告、病历文书、等详细临床资料, 使治疗师在短时间内对患者就诊情况有整体了解, 为患者提供高效、快捷、准确的医疗服务。
2	待办提醒	待办提醒	支持待执行治疗记录查看。
3	消息通知	通知治疗师	支持治疗安排消息通知治疗师。
4		通知患者	支持治疗安排消息通知患者。
5	基础数据管理	康复治疗项目维护	支持对康复类医嘱项目进行标记及康复治疗项目信息维护。
6		治疗设备管理	支持治疗设备信息维护。
7		治疗室管理	支持治疗室信息维护, 并为患者治疗安排打印提供具体位置标注。
8	人员管理	科室、康复单元管理	支持多个康复科室组成康复单元, 对于康复单元内的患者, 治疗师、治疗设备、治疗室等医疗资源共享。
9		角色管理、权限分配	支持多角色维护, 并提供一键复制其他角色权限功能。
10		治疗师、康复医疗	支持治疗师信息维护, 并支持创建康复医疗团队。

		团队维护	
11	班级管理	班级命名	可以为班级命名，设置班级颜色。
12		班级负责人设置	设置班级负责人。
13		班级分配患者	为班级分配患者。
14	治疗师排班	治疗师排班	支持按人员、按日期复合批量排班，支持复制上周排班、历史排班查看等功能，支持排班记录导出。
15		班次管理	支持班次信息维护。
16		节假日管理	支持节假日管理及标记。
17	治疗安排	自动排程	支持根据医生下达的康复治疗医嘱，遵循排程规则自动进行治疗安排。
18		卡片拖动式手动排程	▲支持对患者卡片进行拖动式排程，操作简单方便，排程时并支持查看医嘱详情。
19		自定义组合排程	支持同一患者可搭配治疗的项目自定义组合排程。
20		异常排程一键调整	支持对治疗师请假、设备故障等异常排程进行一键调整。
21		排程撤回	支持排程后撤回排程信息。
22		多维度治疗安排一览	支持按治疗师、患者、治疗室、治疗设备等维度查看对应的治疗安排详情。
23		患者治疗安排打印	支持患者治疗安排批量打印，并提供扫码在线查看功能。
24		排程规则配置	支持排程规则配置，合理化利用医疗资源。
25	排点查询	按治疗师查询	支持按治疗师查询排点信息。
26		按患者查询	支持按患者查询排点信息。
27		按治疗设备查询	支持按治疗设备查询排点信息。
28		按治疗室查询	支持按治疗室查询排点信息。
29		治疗师个人排点查询	治疗师可以查看个人排点信息。
30		按科室查询	支持按科室查询排点信息。
31		时间轴展示	能够以时间轴形式查看排点记录。
32	治疗项目执行		支持对待执行治疗项目进行批量执行，并提供按患者、治疗师等检索功能。支持已执行记录查看。
33	康复评定	康复评定	可根据患者的病症提供推荐评定方案和历史评定方案，快速选择评定量表，评定量表数据结构化存储。
34		康复评定对比	▲支持对历次评定数据进行对比分析，包括数值对比和图形化对比。
35	康复治疗方 案	康复治疗方 案	支持根据患者病情制定康复目标、推荐康复训练方案。
36	康复治疗记 录	康复治疗记 录	提供康复治疗记录结构化编写功能，治疗师可快速准确的完成文书编辑。
37	参考资料	参考资料	康复评定期间可同时查看医生病历、护理病历、检查、检验、医嘱信息等资料。
38			要求康复评定书写页面和参考资料查看页面能够同时打开显示。
39			支持参考资料位置的所以拖动，以及大小的随意变化。
40	统计报表	工作量统计	支持按治疗师、治疗项目、治疗室、治疗设备、患者等维度进行工作量统计，并提供工作量统计明细导出。
41		统计分析	提供按科室、治疗室、治疗项目、治疗师以及个人维度的工作量环比和同比分析。
42		统计报表自定义分 组	支持统计分析报表菜单自定义分组。
43	科室事务	腕带打印	支持患者（包括成人及儿童）腕带打印。
44		治疗设备二维码打 印	支持治疗设备二维码卡片打印。

45		门诊患者二维码打印	支持门诊患者二维码卡片打印。
46	出科病历管理	出科病历查看	出科、出院患者病历查看
47	知识库管理	病种知识库	维护病种和相关的诊断信息
48		康复评定方案库	根据病种制定推荐的评定方案，可供康复评定时快速选择使用。
49		康复目标知识库维护	根据病种维护相关的康复目标，可供制定康复目标时选择使用。
50		康复治疗方​​案知识库维护	根据病种维护相关的推荐治疗方案，可供制定康复训练方案时选择使用。
51	模板管理	康复专科电子病历模板制作	支持自定义康复治疗电子病历模板，支持按科室、全院权限开放康复电子病历模板。
52		儿童腕带模板制作	支持儿童腕带打印样式自定义设置。
53		成人腕带模板制作	支持成人腕带打印样式自定义设置。
54		治疗设备二维码模板制作	支持设备二维码卡片打印样式自定义设置。
55		门诊患者二维码模板制作	支持门诊患者二维码卡片打印样式自定义设置。
56	移动端	患者管理	支持具有多个科室业务权限的人员快速切换科室功能。
57			具有我的患者和全科患者快速切换展示。
58			以卡片形式展示患者基本信息，并具有按床位、姓名、住院号、门诊号的模糊检索功能。
59			支持全部患者、住院患者、门诊患者和会诊患者的快速检索。
60			支持患者卡片显示护理级别、医保类型、入院天数、疾病诊断、主治医生、责任护士、会诊标记、门诊标记等信息。
61			支持查看患者基本信息，含床号、姓名、住院号等基本信息，以押金余额等信息。
62		医生病历	支持查阅患者医生病历。
63		护理病历	支持查看护理病历。
64		医嘱信息	支持查看医生病历。
65		检查报告	支持查看检查报告。
66		检验报告	支持查看检验报告。
67		日程安排	支持治疗师实时查看自己的治疗工作任务，并可对未排程患者和治疗安排变动及时调整。
68			可以查看本科室待排点患者列表，含患者基本信息和治疗项目、用法、频次、治疗时长等治疗信息。
69			治疗师可查看患者医嘱详情，可调整治疗师、治疗时间、治疗室和治疗设备信息。
70			治疗师、治疗项目、治疗室和治疗设备之间必须具有自动联动关系。
71			▲支持自动排点和手动排点两种模式。
72		治疗项目执行	支持通过扫描患者腕带的方式自动识别进入对应患者待执行治疗项目页面。
73			支持扫描设备二维码直接选定治疗项目进行执行。
74			执行治疗项目时可查看医嘱详情，调整治疗时间、治疗室和治疗设备等信息，执行治疗项目的同时可支持医嘱的同步执行，并具备医嘱执行护士的记录功能。
75		康复治疗方​​案	具有康复目标和治疗方案的制定。康复目标至少具有总体目标、服务目标和周期目标的制定功能。
76			康复目标可以引用相关知识库提升书写效率。

77			支持根据病种推荐并引用相应的康复治疗方案。
78			康复治疗方案表单可通过模板编辑器完成表单制定。
79		消息提醒	以消息红点加数字形式提醒治疗师本人待执行治疗项目，以及排点异常提醒。
80		工作量统计	支持实时查看治疗师工作量统计及工作量统计明细。
81		康复助手设置	支持多线路连接系统功能。
82			具有检查版本自动升级功能。
83			具有快速切换账号的功能。
84			具有更新日志查询功能。

11、PDA

序号	技术参数要求
1	CPU：主频 ≥ 2.0 GHz、核心 $\geq$ 八核；
2	内存：内存：RAM ≥ 4 GB、ROM ≥ 64 GB；
3	操作系统：不低于 Android 8.0；
4	屏幕： ≥ 5.7 英寸多点触控电容屏，分辨率 $\geq 1440 \times 720$ ；
5	电池： ≥ 4800 mAh，支持快充；
6	适配器：要求提供原厂标配 12V 及以上快充适配器；
7	接口：要求具备 USB Type-c 2.0 OTG；
8	WLAN：要求支持 IEEE 802.11a/b/g/n/ac，2.4G 及 5G 双频段；
9	移动网络：要求支持联通、电信，移动 4G 全网通，双卡双待；
10	NFC：要求具备 NFC 功能，RFID 频率 ≥ 13.56 Mhz，通讯协议可支持 ISO14443A/B，ISO15693，ISO18000-3，Mifare，FeliCa RF，Kovio，NFC Forum Type1 4 Tag；
11	蓝牙：要求支持 Bluetooth 5.0；
12	提醒模式：要求具备声音、多颜色 LED、振动等多提醒模式；
13	扫描引擎：要求与 PDA 同品牌，支持一维、二维码扫描，扫描引擎需完全内置于机身，不得采用突出机身的设计；
14	对焦补光灯：要求采用白色补光灯，以减少对患者眼部刺激，不得使用十字激光对焦点；
15	跌落高度：要求 6 个面支持不超过 1.2 米的水泥地面跌落；
16	防护等级：要求支持 IP67；
17	卫星定位功能：要求具备 GPS，北斗，以及 GLONASS 定位；
18	摄像头：要求前置摄像头 ≥ 200 万像素，后置摄像头 ≥ 1300 万像素，支持自动对焦和闪光灯，位于机身背部方便取景；
19	双手电筒功能：要求无需安装第三方软件即可通过下拉快捷键快速开启背部以及顶部照明功能，且可同时开启；
20	指纹识别：要求具备指纹识别功能；
21	尺寸：要求机身厚度低于 12.7mm；
22	医用抗菌外壳：要求具备抗菌外壳，抗菌种类大肠杆菌，金黄色葡萄糖球菌；
23	软件白名单：不借助第三方软件即可实现软件黑白名单设置；

12、DRG 管理系统

序号	功能分类	功能模块	技术参数要求
1	HIS 医生工作站嵌入	DRG/DIP 分组预测与预警，最优入组推荐	DRG/DIP 分组预测与预警，效率控制于预警、预分组、诊断与操作指引、病历质控、模拟入组、最优入组推荐
2	住院患者监测	在院患者监测	1、在院患者按照住院流水号、患者姓名、入组状态、超支/结余病例、N 天再入院、中途出院结算、出院带药病例、体检入院病例、死亡病例、三四级手术病例，医保类型、结算方式，科室、医生、住院天数大于 N 天，进行病历的筛选、分组预测，费用预警，查看患者详情，诊断信息，手术信息，费用明细，出入院记录，费用区间图形展示，修改目标分组重新进行费用预测
3			2、在院患者病历的导出功能
4			3、医保分组费率(分值点值)动态调整的功能
5			4、在院患者重新入组的功能
6		出院患者监测分析	1、出院患者按照住院流水号、患者姓名、入组状态、超支/结余病例、N 天再入院、中途出院结算、出院带药病例、体检入院病例、死亡病例、三四级手术病例，医保类型、结算方式，科室、医生、住院天数大于 N 天，进行病历的筛选、分组预测，费用预警，查看患者详情，诊断信息，手术信息，费用明细，出入院记录，费用区间图形展示，修改目标分组重新进行费用预测
7			2、出院患者病历的导出功能
8			
9			
10	质控管理	病案质控	出院患者病历质控的查询
11		质控结果查询	出院患者按照病案首页、医保结算清单类型的结果查询
12		质控结果分析	按照总病案数、无问题病历数、有问题病历数、质控类型、柱状图、饼状图进行汇总统计分析
13		质控结果分析报表	可以按照病历数、有问题病历，无问题病历，有问题病历占比，无问题病历占比、柱状图、问题病历详情等情况进行分析
14		规则管理	按照病案首页规则、医保结算清单规则，通用规则进行质控规则的管理。
15	模拟入组	预分组	通过输入主诊断，其他诊断，主手术、其他手术、患者状态等相关内容进行病历的模拟入组
16	指标分析	科室指标分析	按照结算时间进行总病历数、入组病历数、未入组病历数、入组率、总权重、DRG/DIP 病组数、CMI、时间消耗指数、费用消耗指数、平均住院日、次均住院费等相关指标的统计
17		DRG 病组分析	按照结算时间进行分组编码、分组名称、总病例数、入组病例数、分组权重(病种分值)、总权重、平均住院日、次均住院费等相关指标的统计
18	DRG/DIP 运营分析	DRG/DIP 运营分析	按照结算时间进行 DRG 结余、入组率、总费用、药占比、耗占比、费用分布、科室结余分析，病组结余分析的相关指标进行汇总统计分析
19		N 天再入院患者分析	N 天再入院患者汇总、统计、分析
20		科室对比分析	比较不同科室在医保 DRG 付费下的超支或结余
		科室费用分析	统计各个科室的费用总额以及各个分类费用以及占比

			析
21		同科室医师对比分析	比较同一科室和同一 DRG 组中不同医师的超支或结余
22		同 DRG 组对比分析	比较同一个 DRG 组中不同科室在 DRG 付费下的超支或结余
23		医师对比分析	比较不同医生在 DRG 付费下的超支或结余
24		科室盈亏分析	科室盈亏分析图形化展示以及明细查看
25		医师盈亏分析	医师盈亏分析图形化展示以及明细查看
26		病组盈亏分析	病组盈亏分析图形化展示以及明细查看
27	系统设置	N 天再入院	N 天再入院后台配置
28		高低倍率设置	高低倍率后台设置
29	DRG/DIP 分组器	DRG/DIPP 分组器	DRG/DIP 分组器
30	DRG/DIP 稽核	审核结果分析	包含低码高编，高码低编，低标入院，分解住院，转移费用的审核

13、医保智能审核系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	医保费用风险分析	▲依托庞大全面的医保规则知识库，系统能够全自动、全方位地分析院内医保数据，精准识别潜在的违规行为，并实时生成详细的医保风险数据报告。这些报告不仅提供风险概览，更能精确追溯至具体科室、患者及医生，使院内医保风险情况一目了然。为院内管理提供有力支持，确保医保使用合规、安全、高效。
2	医保三大目录管理	1) 根据飞行检查、收费规范、医保规则等相关政策，对医保局下发的药品目录及医院自主增加的院内用药规则进行统一管理。 2) 根据飞行检查、收费规范、医保规则等相关政策，对医保局下发的诊疗目录及医院自主增加的院内诊疗规则进行统一管理。 3) 根据飞行检查、收费规范、医保规则等相关政策，对医保局下发的耗材目录及医院自主增加的院内诊疗规则进行统一管理。
3	飞行检查 / 自查自纠	1) 支持耗材绑定：如开立静脉留置针，就提示需要开立静脉穿刺置管术。 2) 支持重复收费监测：例如：收取“一次性使用一体式吸氧管”费用，同时收取“吸氧过滤器（氧气湿化连接器）”费用。 3) 对医疗服务项目中应合并收费的医疗服务项目存在拆分为若干收费项目的情形进行审核。 4) 支持根据当期进销存出库数量与收费清单一致性匹配，对涉及的药品和耗材进行质控。 5) 将两次入院间隔低于 15 天（30 等，天数可灵活配置），且入院诊断相同的患者进行提醒质控。 6) 对特定的检查或检验项目打包在常规检查里向大多数患者普遍开展并收费的情况进行统计提醒。 7) 超过规定的价格标准、数量标准进行收费，且超出部分纳入医保结算。例如：3401 开头的康复项目，每次住院不能超过两种，每种不超过 20 次，超过部分直接按照自费。 8) 临床药品、诊疗项目等，超出医保目录限制性支付范围并纳入医保。例如：阿利沙坦酯片，限限轻、中度原发性高血压，如患者不符合条件系统拦截给出提示，符合条件系统自动审核通过。 9) 超医保支付限定情形，包括药品、诊疗项目、耗材。如：3402 康复项目非康复科开立需康复科会诊，否则系统自动拦截给出提示。 10) 过度诊疗、无医嘱收费、分解收费等相关规则。
4	收费规范	1) I、II、III 级护理费、特级护理、新生儿护理等项目之间不得重复计算收费。 2) 床位费、护理费每天限一次，超过提示需退费处理。

		3) 一次住院, 收取的数量不能大于住院总天数。如: 床位费、护理费等项目。 4) 同一住院号下, 收取的总数量不能大于 (住院天数×24+24), 超出拦截提示违规; 如: 氧气吸入、新生儿监护等项目。 5) 分解项目收费、医保对照监管、违规收费等相关收费规范。
5	医保规则	1) 支持年龄规则, 如药品名称猪肺磷脂注射液。报销条件: 限新生儿。若符合则直接规则判定报销, 反之则自费。 2) 支持使用天数限制, 如注射用奥扎格雷钠, 支付不超过 14 天。若符合则直接规则判定报销, 超过部分按照自费。 3) 支持性别规则, 如药品名称: 芪骨胶囊; 报销条件: 限女性绝经后骨质疏松症 (男性患者开立则提示医生违规)。若符合则直接规则判定报销, 反之则自费。 4) 支持医院等级规则, 如药品名称: 莲必治注射液; 报销条件: 限二级及以上医疗机构; 若符合则直接规则判定报销, 反之则自费。 5) 超适应症规则、超疾病规则、同组管控规则、限科室、限医师规则等等相关医保规则。
6	住院业务管理 医保管理	1) 系统深度集成于医嘱系统之中, 实现了开立医嘱的实时提醒与精准预警功能。这一高度集成的设计, 确保了医生在开具医嘱时能够即时获得系统的智能反馈 2) 内部控费监管审核, 事中内部预审闭环管理。 ▲3) 内部预审: 集成电子病历在线调阅功能供内部预审时参考, 包括检查/检验的数据。系统根据医保规则, 结合患者病历、诊断、医嘱等信息自动判断是否符合医保限制, 如符合则自动审核通过, 如不符合则拦截至该页面给出提示。 4) 实时查看、检索内审的状态及进度。 5) 通过顶部统计条实时查看内审相关的统计数据, 如: 待审核件数/总件数、待处理/补充说明件数、预出院提醒件数、医保科/医生调整自费件数及金额等。 6) 因人工误审核数据, 支持二次审核特殊处理。 7) 根据科室、医保类型、日期选择实时查看医保办、医生、系统审核的违规项目件数及费用。支持检索、导出及打印。 8) 根据药品、诊疗、科室、日期范围实时查看自费项目开立情况排名及医生调自费情况排名。支持检索、导出及打印。 9) 根据日期范围实时查看各个科室次均费用、药占比、耗占比、自费药比及同比费用情况。支持检索、导出及打印。
7	住院业务管理 临床医生 / 护士	1) 通过双击/右键单击该悬浮窗进入到医生端综合管理界面。 ▲2) 系统利用规则引擎, 将不合规项目自动拦截至内部审核管理页面, 并自动生成审核意见。临床医师根据违规类型对相应项目进行审核与处理, 从而在院内有效化解风险数据。 3) 实现查看、顶部统计 (待申诉/待审核/申诉中件数、申诉成功件数、申诉成功金额、需再次申诉件数)、检索 (日期期间、审核状态、患者就诊流水号/住院号/姓名、需再次申诉)、编辑申诉内容 (非结构化)、查看详情。 4) 实现查看、顶部统计 (科室在院人均统筹/人均费用、科室在院人均自费率/人均住院日、科室在院人均药占比/材料占比, 医生名下在院人均统筹/人均费用、医生名下在院人均自费率/人均住院日、医生名下在院人均药占比/材料占比)、检索 (日期期间、患者就诊流水号/住院号/姓名)。 5) 实现查看、检索 (药品名称/拼音码/编码/剂型/限制条件等信息)。 6) 实现查看、检索 (项目名称/拼音码/编码/限制条件等信息)。 7) 实现一次性提醒、逐行且一次性提醒设置。 8) 实现开立医嘱后对违规项目进行即时提醒。 9) 实现对开立的所有医嘱信息进行统一校验, 对违规项目给出提醒信息, 可进行调整医嘱、强制保存操作。
8	门诊业务管理 慢性病	1) 按照疾病名称, 对各类门诊慢性病可以使用的药品目录进行维护管理, 检索、增加、删除、编辑、启停用等功能。维护后门诊医生开立慢病处方时, 系统根据疾病诊断判断维护内的药品默认报销, 反之则自费。 2) 按照疾病名称, 对各类门诊慢性病可以使用的诊疗目录进行维护管理, 检索、增加、删除、编辑、启停用等功能。护后门诊医生开立慢病处方时, 系统根据疾病诊断判断维护内的诊疗项目默认报销, 反之则自费。
	门诊业	▲1) 在保存处方、检查、检验、诊疗、以及组套时, 如果存在三特项目, 需要审批, 会弹出

	务管理 门诊统 筹	窗口，医生直接进行审核。 2) 医生可根据实际情况，选择审批结果，如勾选自费则该项目按照自费结算，如不勾选自费则该项目按照报销结算。
9	医保拒 付信息 管理	1) 医保拒付信息管理, 事后拒付申诉闭环管理。 2) 录入医保拒付的信息。医保局提供电子文档时可以直接导入。 3) 在线消息提醒（支持对接医生站提醒）和查看医生填写的申诉资料；支持和院内短信平台对接（如有）。 4) 申诉过程内部管理及进度查看。包括申诉内容的添加、编辑、审核/打回、申诉成功/失败的操作、删除等。在线与医生互动。 5) 通过顶部统计条实现查看审核状况和结果统计。比如：待审核/待提交/申诉中件数、申诉成功件数、申诉成功金额等。 6) 打印/导出申诉报告。
10	决策支 持	依托强大的数据分析与处理能力，系统能够自动生成多维度的关键指标报告，并支持用户随时在线查看。极大提升了数据管理的效率和便捷性，还为用户提供了全面、深入的数据洞察。无论是日常的运营监控，还是紧急的风险识别，用户都能够通过这一功能迅速获取所需信息，为决策提供有力支持。
11	基础信 息管理	1) 实现对医院信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。支持多院区管理。 2) 实现对科室信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。 3) 实现对职工信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。 4) 实现对用户信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。并为用户分配角色。 5) 实现对角色信息的检索、增加、删除、编辑、启停用等管理功能。并为角色分配相应的权限(可精确至菜单及页面操作按钮级) 1) 针对系统配置信息进行统一的管理, 实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能。 6) 医院医保科对医嘱内容进行预审时, 有时需要医生填写补充说明。本功能针对医生维护的补充说明内容进行统管理, 实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能, 以提高医生的工作效率和质量 1) 系统功能定制, 为本系统进行菜单的实时配置, 实现检索、增加、删除、编辑、启停用等功能。 7) 主要记录本系统所产生的系统异常日志, 供系统维护人员更加方便的排查系统系统异常, 实现检索查看功能。 8) 针对使用本系统的所有操作进行日志记录, 实现用户行为检索查看功能。 9) 设置医生端开立医嘱时医保审核系统对不合规事项的提醒方式。比如开立医嘱时逐行提醒、医嘱开立结束后保存时一次性集中提醒、不提醒等。
12	医保基 金管理	1) 全院各类医保的年度限额管理。 2) 支持为各个科室科室预分配各类医保的配额并进行统计。 3) 按科室、医保类型等统计每月的医保基金费用、以及每月累计的医保基金使用及剩余费用。 4) 可按科室、医保类型等统计每月每个科室的医保基金费用情况。
13	自费知 情同意 书签署	▲支持自费项目自动推送给自费同意书模板，医生直接打印，患者签署即可，减少手动录入工作量和提升准确性。

14、智慧医护对讲系统

序号	功能模块	参数要求
1	医护对讲模块	1、要求具备整个系统的服务管理，包含资料管理、分级管理、分级控制转移或设置，与 HIS 系统的数据交换对接处理等，可满足终端管理、系统运行、病床病房信息管理、医护对讲信息管理等综合服务运行需要； 2、要求采用 B/S 模式构建，Web 浏览无需安装控件，B/S 客户端通过医院内网远程访问，凭科室账户权限登录系统管理平台； 2、可对系统内所有呼叫设备统一进行管理； 3、可通过系统对医院的各科室、护士站、医生护士、病人的相关信息进行记录并管理； 4、系统在联网的情况下，将各个病区的呼叫记录汇总至网络服务器，随时查看，有助于医院管理层对临床护理的一些基本管理； 5、提供病人电子一览表功能：自动完成患者基本信息展示（科室、床位、姓名、诊断、医保类型、性别、年龄、入院日期、实时时间、护理级别、诊断信息、注意事项等）；每位病人信息修改操作方便、实时；可根据需要进行不同组合方式打印呼叫记录信息；软件界面直观、数据记录清楚，利于服务的管理和监督；统计信息全面，按软件数据库格式生成报表；在 PC 平台的基础上实现海量存储，随时翻查以往记录呼叫信息； 6、提供自动发布信息功能：与医院 HIS 系统联网状态下，网络服务器接收医院 HIS 系统数据服务器更新的信息，接收后自动将信息发送到医护主机、病床分机、病房分机、医护信息看板等设备上； 7、提供呼叫记录存储及统计分析功能：各病区的护士站医护主机实时记录本站的呼叫历史，并定时汇总到智慧护理服务管理系统。智慧护理服务管理系统的管理界面提供统计，数据报表，生成不同图标方式来分析的功能，便于管理人员查询考核；数据统计功能：占比统计、呼叫量日线图、呼叫响应时长统计、呼叫通话时长统计、每床日统计按可按要求进行某病区或全院的不同维度的数据统计，提供图表展示，并支持导出数据文件，为医院管理决策提供参考依据。 8、提供病区规划基础数据管理功能：提供病区规划数据(设备信息表、设备属性信息表、病房信息表等)录入和查询功能，这些数据在编辑后保存在管理中心数据库中。护士站根据各自的病区编号，把病区规划数据从管理中心同步到本地数据库中。支持手动操作同步指定护士站的病区规划数据； 9、要求支持服务器联机和服务器脱机两种工作模式，不管终端是否与服务器联通，均不影响病床分机与医护主机、病床分机与病房门口机进行双向呼叫通话对讲。
2	病房工作站控制模块	1、要求提供病人电子一览表功能：显示每位住院病人的信息(姓名、性别、年龄、入院时间、护理级别、诊断信息、注意事项等)实时显示，每位病人信息修改操作方便、实时； 2、要求可根据需要进行不同组合方式打印呼叫记录信息；软件界面直观、数据记录清楚，利于服务的管理和监督； 3、要求统计信息全面，按软件数据库格式生成报表；在 PC 平台的基础上实现海量存储，随时翻查以往记录呼叫信息； 4、要求自动发布信息：与医院 HIS 系统联网状态下，网络服务器接收医院 HIS 系统数据服务器更新的信息，接收后自动将信息发送到医护主机、病床分机、病房分机、医护信息看板等设备上； 5、要求提供具有病区规划基础数据管理功能：包括设备信息表、设备属性信息表、病房信息表等基础信息； 6、要求提供病区规划数据录入和查询功能，这些数据在编辑后保存在管理中心数据库中； 7、要求护士站能根据各自的病区编号，把病区规划数据从管理中心同步到本地数据库中； 8、要求提供数据统计功能：对本病区的呼叫相关数据进行统计分析，如占比统计、

		呼叫量日线图、呼叫响应时长统计、呼叫通话时长统计、每床日统计，提供图表展示，并支持导出数据文件，为医院管理决策提供参考依据。
3	HIS 数据处理模块	1、要求提供 HIS 数据同步功能：医疗对讲系统需要使用 HIS 系统中的部分数据，作为系统运行的基础数据，医护对讲系统需要把 HIS 系统的数据同步到本地。需同步数据包括：病人资料、一日清单、医嘱、检验检查等信息； 2、要求提供实时数据同步：要求医疗对讲系统在最短时间内同步 HIS 的更新数据，并在短时间内完成收敛，保持系统内部数据一致性。同步过程不宜产生较大的数据流量，只进行增量数据同步； 3、要求可通过配置设定每次数据同步的时间间隔； 4、要求提供手动管理数据同步操作：管理中心系统用户管理界面提供操作管理数据同步的功能； 5、要求提供数据同步的参数设置：启动或暂停数据同步操作功能；显示当前同步状态；显示操作日志内容等； 6、要求有标准化的“系统对接接口”，方便其他信息系统对接； 7、要求可根据实际项目具体需求，支持数据库视图、Webservices、存储过程或集成平台等方式实现与 HIS 及其他信息系统的数据交互。

15、医护对讲主机

序号	指标项	参数要求
1	基本要求	技术参数 1、尺寸：≥10 英寸 2、分辨率：≥1024*600 3、触摸：触摸设计 4、系统：Android 7.1 及以上 5、CPU：四核 ARM 架构，主频≥1.2GHz 6、内存：≥1GB 7、FLASH：≥8GB 8、音频编解码：支持 PCM、ADPCM、AMR、AAC、G.711 格式 9、音频采样率：可定制，默认 16KHz 采样率 10、网卡：10Mb/100Mb 自适应 11、通讯接口：RJ45 TCP/IP 协议 12、供电方式：DC12V 13、满载功率：≤6W 14、摄像头：≥200 万像素 15、工作时间：可 7×24 小时不间断工作 16、工作温度：-10℃~55℃ 17、环境湿度：≤95% 18、安装：桌面台式
2	功能要求	1、要求支持呼叫接听、对讲，免提/听筒等方式；可以拨号或一键呼叫任何一个病床分机，直接自动接听通话；有患者呼入时，可以免操作，也可以摘机与主呼方通话； 2、要求可显示 HIS 同步过来的整个病区的病人信息一览表，显示患者的基本信息、住院号、护理等级、费用类别、诊断信息等信息，可查看病人的详细信息，显示效果可根据医院要求换肤显示；可支持按照不同护理级别来筛选显示； 3、要求分组振铃功能，对于患者的呼叫，医护主机可以根据不同医护组的患者呼叫，会有不同的响铃铃声，让护士人员可以通过铃声就可以很清晰的区分是否自己的患者在呼叫，及时响应处理； 4、要求医护主机可以一键回拨或拨号方式，呼叫患者床头分机或医生值班室分机，

		直接提醒或者找患者及医生； 5、要求医护主机对办公区、病区进行分组语音、喊话、文件广播； 6、要求医护主机支持接听访客的一键呼叫，进行视频通话对讲，并支持开锁让访客进入，同时也可以由医护主机操作监视同厂家病区门禁主机，查看楼道的情况； 7、要求医护主机支持监控病房或走廊公共区域的主流品牌的网络摄像头，便于护士操作，无须进入病房查房； 8、要求护士可通过医护主机设置呼叫托管，被托管病区的呼叫信息自动转至托管病区的医护主机上，该病区可以管理 2 个以上的病区； 9、要求医护主机具有记录查询页面，可查询最近 7 天内的呼叫记录，可显示床号、通话时间长、处理状态、呼叫发生时间等，并支持回放语音记录； 10、要求医护主机可以自行调节振铃或报号音量、时间显示等。
--	--	--

16、医护信息看板

序号	指标项	参数要求
1	基本要求	1、尺寸：≥55 英寸液晶屏 2、分辨率：≥1920*1080 3、系统：≥Android 7.0 4、CPU：四核 ARM 架构，主频≥1.2GHz 5、内存：≥1GB 6、FLASH：≥8GB 7、网卡：10Mb/100Mb 自适应 8、传输方式：TCP/IP 网络 9、告警显示：工作状态指示、电源指示 10、输入电源：220V AC 11、工作温度：-10℃~55℃ 12、其他扩展口：USB2.0*1，音频输出口*1
	功能要求	1、要求病区信息显示屏显示内容应包括，病人信息一览表、工作日志、时间、标语、通知、温馨提示等信息、住院人数、出入院人数、住院病人手术安排、病区公告信息、值班医生信息、病区信息公告，病区一览表的布局可根据医院需求进行定做； 2、要求可取代传统的护士写字板、手动/自动发布信息； 3、要求可支持本病区患者呼叫消息弹窗提醒。

17、走廊显示屏

序号	指标项	参数要求
1	基本要求	1、屏幕像素要求：不低于 128*32 2、工作电压要求：220V AC 3、工作温度要求：-10℃~+55℃ 4、安装方式要求：悬挂
	功能要求	1、要求提供双面双行 16 中文显示窗口，32 数字显示； 2、要求提供显示病区的呼叫信息、日期、时间、标语提示； 3、要求提供当患者通过床头呼叫终端发起呼叫时，走廊显示屏显示，同时语音播报； 4、要求提供当医护人员进入病房护理时，走廊显示屏显示；

		5、要求提供当护士通过床头呼叫终端发出增援时，走廊信息屏显示，同时语音播报。
--	--	--

18、病房分机

序号	指标项	参数要求
1	基本要求	1、尺寸：≥10.1 寸液晶屏，横屏 2、分辨率：≥1280×800 3、触摸：触摸设计 4、音频编解码：支持 PCM、ADPCM、AMR、AAC、G.711 格式 5、音频采样率：可定制，默认 16KHz 采样率 6、网卡：10Mb/100Mb 自适应 7、通讯接口：RJ45 TCP/IP 协议 8、刷卡功能：可扩展支持 IC/ID 等多种卡类型 9、告警门灯：可扩展告警门灯（红、黄、蓝、绿） 10、供电方式：POE 或 DC 12V 11、满载功率：≤10W 12、工作时间：可 7×24 小时不间断工作 13、工作温度：-10℃~55℃ 14、环境湿度：≤95% 15、材质：钢化玻璃面板、塑胶后盖 16、外观：防尘防爆处理 17、边框颜色：白色 18、安装：壁挂式
2	功能要求	1、要求病房分机能接收患者的呼叫，便于护理人员在走廊区域直接接听，进行通话； 2、要求提供护士定位功能，护士进出房间，通过刷卡或触摸按键操作方式进入护理到位，对应的告警门灯绿色灯亮，便于患者或家属寻找护理人员； 3、要求显示病房、病人、医生、护士等信息，并根据院方的需求可定制病房显示医护人员信息界面功能； 4、要求可查看医护人员详细简介； 5、要求可外接卫生间防水分机和告警门灯； 6、要求定时开关屏控制； 7、要求具有系统设置，调节音量大小、时间显示等； 8、要求支持扩展多国语言版本（英文、繁体等）； 9、要求可设备在线检测与升级； 10、要求病房分机采用医用抗菌材料制作，正反两面的抗菌率（含大肠杆菌与金黄色葡萄球菌或以上）不得低于 99%。

19、卫生间紧急按钮

序号	指标项	参数要求
1	基本要求	1、要求供电方式：连接病房设备，由病房设备供电 2、要求工作电压：DC12V 3、要求功耗：最大 0.5W 4、要求控制方式：GPIO 方式

		5、要求防水等级：IP68； 6、要求工作温度：-1℃～50℃； 7、要求工作湿度：10%～95%（防水设计）； 8、要求安装方式：嵌入式（标准 86 盒）。
2	功能要求	1、要求当患者在卫生间有紧急需求时，可通过防水按钮向医护主机紧急报警，报警方式有按键和拉绳两种方式； 2、要求与病房分机相连接，在紧急求助时发声、光报警； 3、要求医护人员必须在该出发点卫生间紧急按钮上才能解除报警； 4、要求可支持拉绳或按键操作，提供紧急求助呼叫； 5、要求具有独立的复位开关按键（在紧急按钮下方位置），可复位报警呼叫。

20、病房电源

序号	指标项	参数要求
1	基本要求	1、要求输入：180VAC-240VAC 50HZ；3PIN/3.96mm 接口 2、要求输出：15VDC/4A；2PIN/3.96mm 接口 3、要求指示灯：1 个电源状态指示灯 4、要求安装方式：设备带嵌入式安装 5、要求供电：为病房内各个设备供电； 6、要求过流保护：当过电流时，输出将进入打嗝模式，当过电流情况解除后，产品将会自动恢复正常； 7、要求过压保护：在失效条件下,产品输出不超过此电压（18V）； 8、要求短路保护：当短路情况解除后,产品将会自动恢复正常。

21、病床分机

序号	指标项	参数要求
1	基本要求	1、尺寸：≥7 英寸液晶屏 2、分辨率：≥1024*600 3、触摸：电容全触摸设计 4、系统：Android 7.1 及以上 5、CPU：四核 ARM 架构，主频≥1.2GHz 6、内存：DDR3L ≥1GB 7、FLASH：≥8GB 8、音频编解码：支持 PCM、ADPCM、AMR、AAC、G.711 格式 9、音频采样率：可定制，默认 16KHz 采样率 10、网卡：10Mb/100Mb 自适应 11、通讯接口：RJ45 TCP/IP 协议 12、供电方式：DC12V / POE 13、满载功率：≤5W 14、面板边框颜色可替换（3 种或以上），以便于院方根据病区的功能定位及装修风格选择不同的配套颜色； 15、采用内置式喇叭，侧面出口，以防灰尘、异物等进入喇叭，也便于设备的消毒清洁 16、呼叫手柄线采用弹簧线； 17、呼叫手柄支持呼叫、手电筒、换药等三按键，按键采用抗菌医用薄膜材料，便

		于消毒清洁; 18、扩展口: miniUSB; 19、工作时间: 可 7×24 小时不间断工作; 20、安装: 嵌入式, 可适用各种尺寸治疗带。
2	工能要求	1、要求具有呼叫、换药呼叫、定点护理、增援、复位等功能; 2、要求病床分机呼叫手柄发起呼叫时, 病房门口机、走廊显示屏、医护主机、PDA 都会显示相应的呼叫信息, 并提示相关振铃或报号, 对应的门灯也会不同提示; 3、要求病床分机具有呼叫转移并接听功能, 护士按下门口分机上的护理键进入本房间后, 可在本房内床头分机上与其他房间的患者接听对讲, 减少护士往返的奔波; 4、要求医护人员可在病床分机操作进入定点护理, 并通知到病房门口机、走廊显示屏、医护主机、医护副机, 进行信息显示。门灯也会对应绿色灯常亮提醒, 可以通过走廊看门灯就可以定位医护人员的位置; 5、要求请求增援呼叫在病床分机进入定点护理中状态下发起, 对应的病房告警门灯绿色灯闪烁, 医护主机或医护副机可直接接听进行通话; 6、要求在病床分机上显示 HIS 系统同步的数据, 可显示患者的姓名、性别、年龄、住院号、入院时间、入院诊断、护理等级、护理标签、主治医师、责任护士、滚动字幕等相关信息; 7、要求可以通过触摸操作病床分机, 查询检验检查的信息、一日清单费用信息、医嘱等信息, 以及查看科室介绍和医院介绍; 8、要求可健康宣教: 患者通过病床分机可点播宣教信息或视频, 例如术前须知, 术后护理宣传, 病症护理宣传等; 9、要求病床分机可以接收医护主机或医护副机的广播; 10、要求病床分机呼叫, 可语音播报“XX 号房 ××号床 呼叫”; 11、要求可实时检测病床分机的在线状态, 方便调试、检修和维护; 12、要求病床分机可支持接入输液报警装置, 实现输液报警功能。 13、要求为保障医护人员及病患者的使用安全, 预防病菌传染, 呼叫手柄、两侧装饰盖、钢化玻璃面板需要采用医用抗菌材料制作, 正反两面的抗菌率(含大肠杆菌与金黄色葡萄球菌或以上)不得低于 99.2%。

22、服务器

序号	指标项	技术参数要求
1	外型	服务器外型: 机架式; 服务器高度: $\geq 2U$, 标配导轨;
2	处理器	Intel Xeon 系列处理器, ≥ 8 核; 配备数量: ≥ 2 颗;
3	内存	内存功能: 支持 Advanced ECC、内存在线热备; 内存规格: 实配 $\geq 16GB$ DDR4-2933MHz;
4	存储	硬盘: 实配 ≥ 2 块 1.92TB 2.5" SATA SSD 热插拔硬盘, 硬盘托架具备 Raid 重建时不可拔出硬盘提示指示灯; 硬盘槽位: 配置 ≥ 8 个 2.5" 热插拔硬盘槽位; 阵列控制器: 标配 ≥ 1 个 SAS Raid 阵列卡, 支持 Raid0/1/10/5/6; RAID 缓存: 实配 $\geq 2GB$, 支持缓存数据保护, 且后备保护时间不受限制;
5	I/O	I/O 插槽: 提供 ≥ 4 个标准 PCIe 3.0 插槽;
6	网络	网卡: 配置 ≥ 2 个 1Gb 以太网 RJ45 接口;
7	其他	冗余电源: 配置热插拔电源 ≥ 2 个; 冗余风扇: 配置热插拔冗余风扇;

第六章 投标文件格式

_____（项目名称）

投 标 文 件

采购项目编号：

投标单位名称：_____（签单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或签章）

_____年_____月_____日

目 录

- 一、投标函及开标一览表
- 二、法定代表人身份证明
- 三、投标承诺函
- 四、技术部分
- 五、投标人简介
- 六、商务条款偏差表
- 七、供应商资格审查资料
- 八、投标人反商业贿赂承诺书（固定格式）
- 九、其他资料

（注：目录可自行增加）

一、投标函及开标一览表

（一）投标函

致：____（采购人名称）

1、我方已仔细研究了项目招标文件的全部内容，愿按照招标文件中规定的条款和要求，完成本项目。

投标总报价为（大写）：_____（¥_____），建设期限：_____，质量标准：_____，

2、我方承诺在投标有效期内不修改、撤销投标文件。

3、如我方中标：

（1）我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

（2）随同本投标函递交的开标一览表属于合同文件的组成部分。

（3）我方承诺按照招标文件规定向你方递交履约担保。（如有）

（4）我方承诺在合同约定的期限内完成本项目。

4、我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

5、（其他补充说明）。

投标单位名称（签单位章）：

法定代表人或委托代理人（签字或签章）：

日 期： ____年__月__日

(二) 开标一览表

投标人名称	
投标总报价（大写）	
投标总报价（小写）	
建设期限	
投标有效期	
其他声明：	

投标单位名称：_____（签单位章）

法定代表人（或授权委托人）签字或签章：

日 期：____年__月__日

(三) 分项报价表

序号	设备名称	规格型号	单位	数量	单价	总价	备注
1							
...							
...							
2							
...							
...							
3							
...							
...							
4							
...							
...							
合计							

注:

1. 表格不足时供应商可根据需要另行添加。
如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。

投标单位名称: _____ (签单位章)

法定代表人或授权委托人: _____ (签字或签章)

日 期: ____年____月____日

二、法定代表人身份证明

投标单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：____年____月____日

经营期限：

姓名：____性别：____年龄：____职务：

系____（供应商单位名称）的法定代表人。

特此证明。

后附：法定代表人身份证复印件

投标单位名称：____（签单位章）

日 期：____年____月____日

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限（不少于投标有效期）：_____。

代理人无转委托权。

（后附：法定代表人及委托代理人身份证复印件）

投标单位名称：_____（签单位章）

法定代表人：_____（签字或签章）

身份证号码：_____；

委托代理人身份证号码：_____；

日 期：____年__月__日

三、投标承诺函

投标承诺函

致（采购人及采购代理机构）：

我公司作为本次采购项目的投标人，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）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；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件；

二、完全接受和满足本项目招标文件中规定的实质性要求，如对招标文件有异议，已经在投标截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对招标文件有异议的同时又参加投标以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次招标采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、参加本次招标采购活动，不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的行为。

五、参加本次招标采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、投标人参加本次政府采购活动要求在近三年内投标人和其法定代表人没有行贿犯罪行为。

七、参加本次招标采购活动，不存在联合体投标。

八、投标文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

九、如本项目评标过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为中标后将要提供的中标产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合招标文件要求导致未能中标的，我公司愿意承担相应不利后果。（如提供样品）

十、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

- （一）投标有效期内撤销投标文件的；
- （二）在采购人确定中标人以前放弃中标候选资格的；
- （三）由于中标人的原因未能按照招标文件的规定与采购人签订合同；
- （四）由于中标人的原因未能按照招标文件的规定交纳履约保证金；
- （五）在投标文件中提供虚假材料谋取中标；
- （六）与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- （七）投标有效期内，投标人在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标单位名称：_____（签单位章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或签章）

日期：_____

招标代理服务费承诺函

致（采购人及采购代理机构）：

我们在贵公司组织的（项目名称：_____，采购编号：_____）招标中若获中标，我们保证在中标公告发布后 5 个工作日内，按招标文件的规定，以支票、银行转账、汇票或现金，向贵公司一次性支付招标代理服务费用。否则，由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

特此承诺。

投标单位名称：_____（签单位章）

法定代表人或授权代表：_____（签字或签章）

日期：_____

四、技术部分

1. 技术方案，格式自拟

五、投标人简介

投标人必须但不限于提供以下内容：

- 1、投标人简介：包括公司概况、组织机构、技术设备、人员状况等；
- 2、企业业绩、企业实力；
- 3、其他投标人认为需要提供的。

六、商务条款偏差表

序号	内容	招标要求	投标响应	是否偏离	备注
1	建设期限				
2	投标质量				
3	付款方式				
5	投标有效期				
6	其他（如有）				

七、供应商资格审查资料

1. 供应商须符合《政府采购法》第二十二条规定的条件：（注：以下材料供应商无需在投标文件中提供，只需按照规定提供信用承诺函，信用承诺函格式详见第六章投标文件格式，供应商在中标后，应将上述要求由信用承诺函替代的证明材料提交采购人、代理机构核验，经核验无误后，由采购人、代理机构发出中标通知书）：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录
- （五）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；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件。

2. 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的规定，对列入失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动，以采购人或采购代理机构查询为准。

漯河市政府采购供应商信用承诺函

致（采购人或政府采购代理机构）_____：

单位名称（自然人姓名）：

统一社会信用代码（身份证号码）：

法定代表人（负责人）：

联系地址和电话：

我单位（本人）自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位（本人）郑重承诺，我单位（本人）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）未被列入严重失信主体名单、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，未曾作出虚假采购承诺；

（七）未被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期内；

（八）符合法律、行政法规规定的其他条件。

我单位（本人）保证上述承诺事项的真实性，如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿意承担一切法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

供应商名称（盖章）：

法定代表人、负责人、自然人或授权代表（签字）：

日期： 年 月 日

注：1、投标人须在投标文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理。

2、投标人的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

八、投标人反商业贿赂承诺书（固定格式）

我公司承诺：

在（投标项目名称）招标活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次招标活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与投标的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

投标单位名称（签单位章）：

法定代表人（签字或签章）：

年 月 日

九、其他资料

附件 1（列入投标文件其它材料中并签字盖章）

远程参与开标会议诚信承诺书

致：_____（招标人）、漯河市公共资源交易中心

我方郑重承诺：遵循公开、公平、公正和诚实守信的原则，参加本次远程开标会议，是我方真实意思的表达。

一、不出借、买卖、伪造、涂改企业和从业人员的资质证书、营业执照、资格业绩、印章以及其他相关资信证明文件，严禁其他企业或个人以我公司的名义投标。

二、对于上传至企业信息库中的营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、证书等内容的真实性负责，所有上传内容均真实有效。

三、严格遵守法律、法规和招标文件规定的投标程序。不隐瞒真实情况，不弄虚作假，不骗取投标和中标资格。

四、坚决抵制和杜绝串标、围标、哄抬报价、贿赂、回扣等违法投标和不正当竞争行为。

五、依法经营，公平竞争，不采取违法、违规或不正当手段损害、侵犯同行企业的正当权益。

六、遵守指令、不擅离职守。开标评标过程中，我方将坚持全程参加开评标会议，积极响应招标人的指令和操作要求，不擅离职守，始终保持通讯顺畅，因我方原因导致 10 分钟内无法与管理端建立起联系的，即视为放弃交互的权利，我方认可招标人任意处置决定，接受包括终止投标资格在内的任何处理结果。

七、确保设施、设备工况良好。我方将负责提前检查电力供应、网络环境和远程开标会议有关设施、设备的稳定性和安全性，因我方原因导致无法完成投标或者不能进行现场实时交互的，均由我方自行承担一切后果。

八、不向招标人或评标委员会成员或相关人员行贿，以牟取中标。

我方若有违反承诺内容的行为，自愿接受取消招投标资格、将不良行为记录记入档案、没收投标保证金等有关处理，并承担相应的法律责任。给招标人造成损失的，依法承担赔偿责任。

承 诺 单 位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签名）：

年 月 日

附件 2

远程不见面开标会议温馨提示（用于设备测试）

尊敬的投标人：

欢迎您参加本次项目的开标会议，本项目采用远程开标方式进行，为保障您的权益，保证开标会议顺利完成，建议您按照招标文件的有关要求选择稳定、流畅的网络环境，配备功能齐备的软、硬件设施。在开标会议进行过程中，遵守主持人的指令，响应有关的操作要求：

（1）选择相对密闭、安静的环境参与远程开标。由于投标人交互期间的交织影响，要求投标人选择空间较为紧凑的密闭环境进行投标。

（2）遵守指令、不擅离职守。开标评标过程中，主持人与投标人随时需要实时交流，如现场主持人在 10 分钟内无法与客户端建立起联系（无人应答或不作响应等），即视为投标人放弃交互权利，可由主持人自行决定处置方式（主持人可以不再通过其他方式与您建立联系），您必须接受包括终止投标资格在内的任何处理结果。

（3）确保设施、设备工况良好。投标人应当提前检查电力供应、网络环境和远程开标会议有关设施、设备的稳定性和安全性，因您自身设施、设备故障导致无法完成投标或者不能进行现场实时交互的，均由您自行承担一切后果。

（4）诚实、守信参加开标会议。除了按照有关法律的规定诚实、守信参与投标活动以外，远程参加开标会议需要您更加注重投标的独立性和公正性，您的不当动作和失范行为将被全程保留并可能成为不良记录的依据。

在开评标会议进行过程中，您可以在法律、法规框架允许的范围内就有关开评标过程中的事项向管理人员提出咨询或疑问，也可以按照相关法律法规，提出书面异议（加盖企业印鉴后通过网络传输给主持人），符合受理条件的，项目管理人员将依法依规进行答复和处理。

希望我们能够共同携手努力完成此次开、评标会议。

漯河市公共资源交易中心

（说明：投标人进入不见面开标大厅进行在线签到后，将能收听到该温馨提示，温馨提示将以单曲循环的方式反复播放，并且在招标文件中全文公布该温馨提示内容，提醒潜在投标人进行设备检测，以确保开标过程中不发生技术故障。如有反馈无法接收温馨提示的，排查后属于管理端原因的，主持人可以通知有关技术人员及时处理。）

附件 3：投标人及投标产品适用政府采购政策情况表

监狱企业、残疾人福利性企业、中小企业扶持政策	如属所列情形的，请在括号内打“√”：			
	（ ）投标人为监狱企业。			
	（ ）投标人为残疾人福利性企业。			
	（ ）小型、微型企业投标且提供本企业制造的产品。			
	（ ）小微企业投标且提供其它小型、微型企业产品的，请填写下表内容：			
	产品名称（品牌、型号）	制造商	制造商企业类型	金额
		小型、微型企业产品金额合计		
节能产品	产品名称（品牌、型号）	制造商	认证证书编号	金额
环境标志产品	产品名称（品牌、型号）	制造商	认证证书编号	金额

填报要求：

1. 本表的产品名称、规格型号和注册商标、金额应与《报价明细表》一致。
2. 制造商为监狱企业、残疾人福利性企业、小型或微型企业时才需要填“制造商企业类型”栏，填写内容为“小型”或“微型”。
3. 请投标人正确填写本表，所填内容将作为评审的依据。其内容或数据应与对应的证明资料相符。
4. 没有相关产品可不填此表。

附件 4：中小微企业声明函

中小企业声明函（服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，**服务全部由符合政策要求的中小企业承接**。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员____人，营业收入为__万元，资产总额为 ____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员____人，营业收入为__万元，资产总额为____万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：_____

日 期：_____

注：1、属于中小微企业的填写此声明函，不属于的无须附此表。

2、供应商出具的中小企业声明函不属于采购标的所属行业或标的未包含招标文件所列的全部标的，可以不认可其中小企业资格，但不能以此为由否决其参加投标的资格。

（提醒：1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

附件 5：残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函

（属于残疾人福利性单位的填写，不属于的无需填写此项内容）

本单位郑重声明，根据《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》（财库〔2017〕141 号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者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）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人（盖章）：

日 期：

1. 若投标人属于监狱企业\残疾人福利性单位\小\微型企业，须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或中小企业声明函\残疾人福利性单位声明函，否则不予认可。

2. 中小企业划分标准，是指国务院有关部门根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标制定的中小企业划型标准进行核定。

3. 对于监狱企业\残疾人福利性单位和投标人及投标产品生产商均为小型、微型企业的，评标价格扣除按财库〔2011〕181 号文件中最低比例 6%扣除。

4、小型、微型企业提供中型企业制造的货物的，视同为中型企业。

附件 6：关于招标投标融资政策的告知函

关于招标投标融资政策的告知函

各投标人：

欢迎贵公司参与本次招投标活动。

中标贷是漯河市公共资源交易中心支持企业发展，针对参与我市招投标活动的投标企业融资难、融资贵推出的一项融资政策。在本次招投标活动中，贵公司中标后如若需要融资贷款支持，可在漯河市公共资源交易信息网点击申请，无需抵押、担保。融资机构将按照双方自愿原则提供便捷，优惠的贷款服务。

具体内容详见漯河市公共资源交易信息网“公共资源要素服务”版块。