

河南省嵩县人民医院信息化建设提升项目 软件部分项目 (一标段)

招 标 文 件

政府采购管理部门备案编号（项目编号）：嵩政采公开-2024-143

招标编号：嵩县政采招标新(2024)0017 号



方大咨询
FANGDA CONSULTING

采购人：河南省嵩县人民医院

采购代理机构：方大国际工程咨询股份有限公司

日期：二〇二四年十一月

目录

目录.....	2
第一章 招标公告.....	9
第二章 投标人须知.....	15
1、总则.....	24
2、招标文件.....	29
3、投标文件.....	30
4、投标.....	32
5、开标.....	33
6、资格审查与评标.....	34
7、定标及合同授予.....	35
8、纪律和监督.....	36
9、需要补充的其他内容.....	40
10、公开招标失败转为竞争性谈判方式采购.....	40
第三章 采购需求.....	44
第四章 合同（样本）.....	102
第五章 资格审查与评标办法.....	133
第六章 资格审查与评审标准.....	138
第七章 投标文件格式.....	143
附件1:投标函.....	145
附件2:法定代表人授权书.....	148
附件3:法人被授权人身份证扫描件.....	149
附件4:资格证明材料.....	150
附件5:开标一览表.....	153
附件6:报价明细表.....	154
附件6-1:中小微企业声明函（投标人）.....	157
附件6-2:残疾人福利性单位声明函.....	159
附件6-3:监狱企业证明文件.....	160

附件7:服务要求响应与偏差表.....	161
附件8:商务要求响应与偏差表.....	162
附件9:项目实施方案.....	163
附件10:辅助资料表.....	164
附件11:后续服务及优惠条件.....	166
附件12:其他需要提供的资料.....	167
附件13:参与评审打分的证书（证件）一览表.....	168
附件13-1:参与评审打分的证书（证件）扫描件.....	169
附件14:参与评审打分的合同业绩一览表.....	170
附件14-1:参与评审打分的合同业绩扫描件.....	171
附件15:其他材料.....	172

洛阳市公共资源交易中心关于电子交易平台新系统上线运行的通知

各交易主体：

洛阳市公共资源电子交易平台新系统（以下简称“新系统”）于8月5日正式上线运行。现将有关事项通知如下：

一、8月5日前已在老系统发布招标（采购）公告（变更公告）的项目，仍在老系统完成后续工作。新进场项目须在新系统进行操作，请招标人、代理机构在发布招标公告及招标文件时，将新系统的投标流程及要求予以明确，投标人须按照招标文件和新系统的操作要求完成投标。

二、新系统通过洛阳市公共资源交易中心网“飘窗”中的“新系统入口”登录，首次在新系统参与交易的招标人、代理机构、投标人需要在新系统(<http://61.54.85.189/tpbidder>)完成账号注册，完善基本信息后开展交易业务。投标单位投标期间如有信息变更，请在新老系统内同步调整，以免影响招投标活动。

三、交易主体原CA数字证书（华测、深圳、北京、信安）均可在新系统继续使用。

四、请各交易主体（招标人、投标人、代理机构、竞买人）从业人员认真阅读新系统的操作手册（详见网站【办事指南】-【办事流程】栏目-新交易平台使用手册）。

五、新系统试运行期间，如有问题请及时与我们联系。

中心信息科电话：0379-69921065/69921063

新点软件客服电话：400-998-0000

洛阳市公共资源交易中心

2024年8月5日

特 别 提 示

1、投标文件制作

(1) 投标人登录“洛阳市公共资源交易中心”网站，按要求下载“新点投标文件制作软件”。

(2) 投标人凭CA锁登录，并按网上提示自行下载招标文件。使用“新点投标文件制作软件”按要求制作电子投标文件。投标人在制作电子投标文件时，应按要求进行电子签章。投标人编辑电子投标文件时，根据招标文件要求用法定代表人CA锁和企业CA锁进行签章制作；最后一步生成电子投标文件（*.lytf格式和*.nlytf格式）时，只能用本单位的企业CA锁。联合体投标的，投标文件由联合体牵头人按上述规定进行签章。

(3) 加密的电子投标文件为“洛阳市公共资源交易中心”网站提供的“新点投标文件制作软件”制作生成的加密版投标文件。未加密的电子投标文件应与加密的电子投标文件为同时生成的版本。

(4) 投标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目投标文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在投标被否决的风险。

(5) 投标文件所附证明材料均为原件的扫描件（或照片），尺寸和清晰度应该能够在电脑上被阅读、识别和判断；若投标人未按要求提供证明材料或提供不清晰的扫描件（或照片）的，评标委员会有权认定其投标文件未对招标文件有关要求作出响应，涉及资格审查或符合性审查的将不予通过。

2、投标文件的提交

(1) 除电子投标文件外，投标时不再接受任何纸质文件、资料等。

(2) 投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件（*.lytf）到洛阳市电子招投标交易平台指定位置。上传时投标人须使用制作该投标文件的同一CA锁进行上传操作。请投标人在上传时认真检查上传投标文件是否完整、正确。投标人应充分考虑上传文件时的不可预见因素，未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。上传成功后将得到上传成功的确认。

(3) 投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。

3、招标文件的澄清、修改

(1) 招标文件的澄清、修改将在招标公告发布网站上发布“变更公告”，如需修改招标文件，则同时在洛阳市电子招投标交易平台发布“答疑文件”（答疑文件指修改后最新的招标文件）。对于各项

目中已经成功下载招标文件的投标人，将通过第三方短信群发方式提醒投标人进行查询。各投标人须重新下载最新的“答疑文件”，并以此编制投标文件。如不以最新发布的“答疑文件”编制投标文件，造成投标无效的后果由投标人自己承担。

(2) 因洛阳市电子招投标交易平台在开标前具有保密性，投标人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，因投标人未及时查看而造成的后果自负。

4、开标

(1) 本项目采用远程不见面交易的模式。开标当日，投标人无需到开标现场参加开标会议，投标人应当在投标截止时间前，登录远程开标大厅选择洛阳市公共资源电子招投标系统进行登录，在线准时参加开标活动并进行投标文件解密等。因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时的将被拒绝。

(2) 为便于投标人（投标人）制作投标（响应）文件，本投标（响应）文件格式所列招标投标的主体称呼及专业术语，也适用于政府采购非招标方式（竞争性谈判、竞争性磋商、询价）对应的主体称呼及专业术语。

(3) 投标人《参与评审打分的证书（证件）一览表》及《参与评审打分的合同业绩一览表》中所填写内容须与表后所附的参与评审打分的证书（证件）扫描件、合同业绩扫描件相对应。采用竞争性谈判、询价方式的，该两表不进行评审。

(4) 采购代理机构有权将《报价明细表》、《参与评审打分的证书（证件）一览表》及《参与评审打分的合同业绩一览表》内容进行公示。

5、开标异常处理

当出现以下情况时，应对未开标的中止电子开标，对原有资料及信息作出妥善保密处理，并在恢复正常后及时安排时间开标：

- (1) 系统服务器发生故障，无法访问或无法使用系统；
- (2) 系统的软件或数据库出现错误，不能进行正常操作；
- (3) 系统发现有安全漏洞，有潜在的泄密危险；
- (4) 出现断电事故且短时间内无法恢复供电；
- (5) 其他无法保证招投标过程正常进行的情形。

该提示与招标文件正文不一致的事项，以招标文件正文内容为准。

招标文件公平竞争审查自查表

项目名称	河南省嵩县人民医院信息化建设提升项目软件部分项目		
标段名称	一标段：核心业务系统升级及集成平台建设		
招标人	河南省嵩县人民医院	联系人及联系电话	赵飞龙 13693812898
代理机构	方大国际工程咨询股份有限公司	联系人及联系电话	陈浩 13213659188
序号	条款内容	审查结果	
1	设置限制、排斥不同所有制企业参与招投标的规定，以及虽然没有直接限制、排斥，但实质上起到变相限制、排斥效果的规定。	☐ 有 ☒ 无	
2	限定潜在投标人或者投标人的所在地、所有制形式或者组织形式，对不同所有制投标人采取不同的资格审查标准。	☐ 有 ☒ 无	
3	设定企业股东背景、年平均承接项目数量或者金额、从业人员、纳税额、营业场所面积等规模条件；设置超过项目实际需要的企业注册资本、资产总额、净资产规模、营业收入、利润、授信额度等财务指标。	☐ 有 ☒ 无	
4	设定明显超出招标项目具体特点和实际需要的过高的资质资格、技术、商务条件或者业绩、奖项要求。	☐ 有 ☒ 无	
5	将国家已经明令取消的资质资格作为投标条件、加分条件、中标条件；在国家已经明令取消资质资格的领域，将其他资质资格作为投标条件、加分条件、中标条件；将外地企业与本地企业组成联合体作为投标条件、加分条件、中标条件。	☐ 有 ☒ 无	
6	将特定行政区域、特定行业的业绩、奖项作为投标条件、加分条件、中标条件；将政府部门、行业协会商会或者其他机构对投标人作出的荣誉奖励和慈善公益证明等作为投标条件、中标条件。	☐ 有 ☒ 无	
7	限定或者指定特定的专利、商标、品牌、原产地、供应商或	☐ 有 ☒ 无	

	者检验检测认证机构（法律法规有明确要求的除外）。	
8	要求投标人在本地注册设立子公司、分公司、分支机构，在本地拥有一定办公面积，在本地缴纳社会保险、纳税等。	☐ 有 ☒ 无
9	简单以注册人员、业绩数量等规模条件或者特定行政区域的业绩奖项评价企业的信用等级，或者设置对不同所有制企业构成歧视的信用评价指标。	☐ 有 ☒ 无
10	通过设置不合理的项目库、名录库、备选库、资格库等条件，排斥或限制潜在经营者提供商品和服务。	☐ 有 ☒ 无
11	其他不合理限制和壁垒。	☐ 有 ☒ 无
12	是否属于《公平竞争审查制度实施细则》例外规定。	☐ 有 ☒ 无
招标人审查意见：经审查，本项目招标文件不存在影响市场主体公平竞争条款，符合现行法律、法规等公平竞争审查相关规定。  （单位签章） 2024年11月19日		

第一章 招标公告

项目概况:

河南省嵩县人民医院信息化建设提升项目软件部分项目招标项目的潜在投标人应在洛阳市公共资源交易中心网站 (lyggzyjy.ly.gov.cn) 获取招标文件, 并于 2024 年 12 月 11 日 09 时 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: 嵩政采公开-2024-143
 - 2、项目名称: 河南省嵩县人民医院信息化建设提升项目软件部分项目
 - 3、采购方式: 公开招标
 - 4、预算金额: 21000200.00 元
- 最高限价: 21000200.00 元

序号	包号	包名称	包预算 (元)	包最高限价 (元)
1	嵩县政采招标新 (2024)0017 号-1	核心业务系统升级及集成平台建设	13230700.00 元	13230700.00 元
2	嵩县政采招标新 (2024)0017 号-2	移动护理及便民服务系统建设	3444100.00 元	3444100.00 元
3	嵩县政采招标新 (2024)0017 号-3	医疗辅助系统建设	1584000.00 元	1584000.00 元

4	嵩县政采招标新 (2024)0017 号-4	综合运营系统建设	2741400.00 元	2741400.00 元
---	---------------------------	----------	--------------	--------------

5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）：

5.1 采购内容：本项目为河南省嵩县人民医院信息化建设提升项目软件部分项目位于嵩县人民医院内，在医院现有信息系统基础上对现有系统按照电子病历系统应用水平5级评价、河南省数字化医院B级评审、互联互通四级甲等评审要求进行全面升级改造。主要内容为：（1）核心业务系统升级或替换、集成平台建设以及相关后续服务支撑工作；（2）移动护理和健康便民服务系统建设以及相关后续服务支撑工作；（3）医疗辅助系统建设以及相关后续服务支撑工作；（4）综合运营系统建设以及相关后续服务支撑工作。

5.2 资金来源：财政资金+自筹资金

5.3 服务期限：3 年

5.4 服务地点：嵩县人民医院

5.5 质量要求：符合国家及相关行业质量标准，并满足采购人要求。

5.6 质保期：通过院方或第三方验收合格之日起 36 个月；所有系统在通过验收后，一年内免费提供各类接口服务，包括医共体平台。

5.7 标段划分：本项目共四个标段。

投标人应就所投标段进行完整响应，不得将一个标段拆开响应，否则将不被接受。投标人可投任意一个或多个标段，但一个投标人最多只允许中一个标段。

6、合同履行期限：同服务期限

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、落实政府采购政策满足的资格要求：

(1) 本项目支持中小微（监狱、残疾人福利性单位）企业采购。执行节能环保产品优先采购，节约能源，保护环境，支持不发达、少数民族地区的企业，促进自主创新产业发展，支持乡村振兴等政府采购政策。

(2) 根据洛财购[2021]4号文件要求，参加政府采购项目的中小微企业供应商，持中标(成交)通知书可向金融机构申请合同融资。详情请登录洛阳市政府采购网(<https://luoyang.zfcg.henan.gov.cn/>)，进入网站业务指南窗口了解金融机构提供的融资服务内容。

3、本项目的特定资格要求

(1) 投标人须具有有效的营业执照或事业单位法人证书。（须提供营业执照或事业单位法人证书原件的扫描件。）

(2) 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财政【2021】11号）文件，在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。（投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见招标文件）

(3) 本项目不接受联合体投标。

(4) 本次招标实行资格后审，资格不合格者，取消其投标资格。

注：（洛财购【2021】11号）文件补充说明中指出：根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》释义》，银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，他们在参与政府采购项目投标时，不得以分公司没有独立法人资格而将其作为资格条件排除在外。本项目取得营业执照的前述特殊行业分支机构可以分公司名义参与投标，招标文件中涉及的“法定代表人”在前述特殊行业中即对应为“分支机构负责人”。

三、获取招标文件

1、时间：2024年11月21日至2024年11月27日，每天上午00:00至12:00，下午12:00至23:59（北京时间，法定节假日除外。）

2、地点：洛阳市公共资源交易中心网站（lyggzyjy.ly.gov.cn）

3、方式：洛阳市公共资源交易中心网站（lyggzyjy.ly.gov.cn）上获取。请在“洛阳市公共资源交易平台（<http://61.54.85.189/tpbidder>）”进行用户注册，办理数字证书后下载招标（采购）文件。如投多个标段（包），则应就所投每个标段（包）分别下载。联合体投标的，由联合体牵头人完成招标（采购）文件下载。详见洛阳市公共资源交易中心网站-新系统入口或办事指南-必看！新交易平台使用手册。

4、售价：0元

四、投标截止时间及地点

1、时间：2024年12月11日09时30分（北京时间）

2、地点：洛阳市公共资源交易中心网站（lyggzyjy.ly.gov.cn）。获取招标（采购）文件后，请下载并安装最新版本投标文件制作工具，制作电子投标（响应）文件，在投标截止时间前，上传加密

的投标（响应）文件。投标人未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。

五、开标时间及地点

1、时间：2024 年 12 月 11 日 09 时 30 分（北京时间）

2、地点：嵩县公共资源交易中心开标一室（嵩县白云大道东段负一号嵩县公共资源交易中心四楼）。本项目采用远程不见面交易的模式，开标当日，投标人无需到现场参加开标会议，应在投标截止时间前，登录“不见面开标大厅”，在线准时参加开标活动并进行投标（响应）文件解密等。因投标人原因未能解密或解密失败的将被拒绝。详见洛阳市公共资源交易中心网站—新系统入口或办事指南-必看!新交易平台使用手册。除电子投标（响应）文件外，投标时不再接受任何纸质文件、资料等。

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》、《洛阳市公共资源交易中心》、《中国招标投标公共服务平台》、《中国采购与招标网》、《河南省嵩县人民医院官网》上发布，招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

1、本次代理服务费按照《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协[2023]002 号）文件规定的收费标准收取，由中标人向采购代理机构支付。

2、投标人在参与本项目采购活动期间应及时关注本项目发布网站获取相关澄清或变更等信息（如果有）；

3、监管部门、联系人和联系方式：

监管部门：嵩县财政局

监管部门联系人：嵩县财政局采购办

监管部门联系方式：0379-60301028

4、采购人项目联系人：赵先生，联系方式：0379-66319380

八、凡是对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1、采购人信息

名称：河南省嵩县人民医院

地址：河南省嵩县嵩州路 28 号

联系人：王先生

联系方式：0379-66319770

2、采购代理机构信息（如有）

名称：方大国际工程咨询股份有限公司

地址：河南省洛阳市涧西区珠江路 145 号华耀青年科技创新孵化园 A 区 4 楼 A03

联系人：陈浩

联系方式：0379-63637166

3、项目联系方式

项目联系人：陈浩

联系方式：0379-63637166

2024 年 11 月 20 日

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	名称	内容
1.1.2	采购人	名称：河南省嵩县人民医院 地址：河南省嵩县嵩州路 28 号 联系人：王先生 联系方式：0379-66319770 项目联系人：赵先生 联系方式：0379-66319380
1.1.3	采购代理机构	名称：方大国际工程咨询股份有限公司 地址：河南省洛阳市涧西区珠江路 145 号华耀青年科技创新孵化园 A 区 4 楼 A03 联系人：陈浩 电话：0379-63637166
1.1.4	项目名称	河南省嵩县人民医院信息化建设提升项目软件部分项目
1.1.5	落实政府采购政策要求	本项目面向中小微（监狱、残疾人福利企业）企业采购。节能环保产品优先采购；节约能源，保护环境，支持不发达、少数民族地区的企业，促进自主创新产业发展，支持乡村振兴。

		本项目对应的中小企业划分标准所属行业为： 软件和信息技术服务业。
1.1.6	政府采购管理部门备案编号(项目编号)	嵩政采公开-2024-143
1.1.7	招标编号	嵩县政采招标新(2024)0017 号
1.1.8	标段划分	本项目共四个标段 一标段：核心业务系统升级及集成平台建设 投标人应就所投标段进行完整响应，不得将一个标段拆开响应，否则将不被接受。投标人可投任意一个或多个标段，但一个投标人最多只允许中一个标段。
1.2.1	资金来源	财政资金+自筹资金
1.2.2	付款方式	通过院方或第三方验收合格后支付至合同总价的 60%，通过省电子病历五级验收后支付至合同的 95 %，通过国家电子病历应用五级水平验收后支付至合同总价的 100%。
1.3.1	服务期限（合同履行期限）	3 年
1.3.2	服务地点	嵩县人民医院
1.3.3	质量要求	符合国家及相关行业质量标准，并满足采购人要求。
1.3.4	质保期	通过院方或第三方验收合格之日起 36 个月；所有系统在通过验收后，一年内免费提供各类接口服务，包括医共体平台。

1.3.5	履约验收	采购人根据国家有关规定、招标文件、中标人的投标文件以及合同约定的内容和验收标准进行验收。验收情况作为支付货款的依据。如有异议，以相关质量技术检验检测机构的检验结果为准，如产生检验检测费用，则该费用由过失方承担。
1.4.1	投标人资格要求	详见第一章招标公告
1.4.2	是否接受联合体投标	不接受
1.4.3	投标人不得存在的其他情形	/
1.9.1	踏勘现场	不召开
1.10.1	投标预备会	不召开
1.10.2	投标人在投标预备会前提出问题	时间：/ 形式：/
1.11.1	分包	不允许
1.12.1	实质性要求和条件	服务期限（合同履行期限）； 服务地点； 质量要求； 质保期； 付款方式； 其他：/

1.12.4	偏差	招标文件中列明的 实质性要求和条件 不允许负偏差，其余要求和条件有负偏差的按照 第六章评审标准 进行评审。
2.1	构成招标文件的其他资料	/
2.2.1	投标人提出问题或要求澄清招标文件的截止时间	提交投标文件截止时间 10 日前，由投标人在洛阳市电子招投标交易平台上进行提问。 在投标截止时间前 10 日内，采购人、采购代理机构不再受理投标人提出的问题。
2.2.2	招标文件澄清、修改发出的形式	招标文件的澄清、修改将在《河南省政府采购网》、《洛阳市公共资源交易中心》、《中国招标投标公共服务平台》、《中国采购与招标网》、《河南省嵩县人民医院官网》上发布“变更公告”，如需修改招标文件，则同时在洛阳市电子招投标交易平台发布“答疑文件”（答疑文件指修改后最新的招标文件）。对于各项目中已经成功报名并下载招标文件的投标人，将通过第三方短信群发方式提醒投标人进行查询。各投标人须重新下载最新的“答疑文件”，并以此编制投标文件。如不以最新发布的“答疑文件”编制投标文件，造成投标无效的后果由投标人自己承担。
3.1.1	构成投标文件的其他资料	/
3.2.3	报价方式	总价
3.2.4	预算控制金额	预算控制金额：21000200.00 元。

		一标段预算控制金额：13230700.00 元 投标人的投标报价不得超过标段预算金额（最高限价），否则其投标将被否决。
3.2.5	投标报价的其他要求	投标报价是履行合同的最终报价，无特别注明，均为人民币报价。 报价应包含为完成本项目所需要的全部费用和税金。
3.3.1	投标有效期	提交投标文件截止时间后 90 天，有效期短于该期限的投标将被拒绝。
3.4	投标保证金	本项目免收投标保证金。
3.5.3	资格审查资料的特殊要求	无
3.6.1	是否允许提交备选投标方案	不允许
4.1.1	投标文件签字和（或）盖章要求	投标文件中要盖单位（公）章的地方，投标人均应使用 CA 数字证书加盖投标人的单位电子签章。签字可以是手签后上传的，也可以是电子手写签名或法定代表人的个人电子签章。
4.2.1	投标截止时间	详见第一章招标公告
4.2.2	提交投标文件地点	详见第一章招标公告
4.2.3	投标文件份数及其他要求	加密的电子投标文件一份（*.lytf 格式）
4.2.5	投标文件上传问题联系方式	投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。联系方式：400-998-0000；

		0379-69921055。
4.2.6	投标文件是否退还	不退还
5.1	开标时间和地点	开标时间：同投标截止时间 开标地点：同提交投标文件地点
5.3	开标疑义	现场远程提出
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成： <u> 7 </u> 人 其中采购人代表 <u> 2 </u> 人，经济、技术专家 <u> 5 </u> 人。 专家确定方式：经济、技术专家开标前从政府采购库中随机抽取。
6.3.2	评标委员会推荐中标候选人的人数	3 名
7.1.1	是否授权评标委员会确定中标人	是
7.1.2	定标原则	1、评标委员会根据评标排列顺序确定第一名、第二名、第三名为中标候选人，并确定第一名为中标人。如评审得分相同，按照投标报价由低到高的顺序推荐；如评审得分、投标报价均相同，按照技术部分得分由高到低顺序推荐；如评审得分、投标报价、技术部分得分均相同，按照综合部分得分由高到低顺序推荐；如评审得分、投标报价、技术部分、综合部分得分均相同，则由评标委员会投票确定中标候选人排名。

		2、评标委员会按照各标段预算控制金额从高到低的顺序（预算金额相同时，按标段号顺序）确定各标段中标人。一个投标人最多只能中一个标段。在预算控制金额高的标段被确定为中标人后，只参与其他标段的评审，不做为其他标段的中标人。
7.2	中标结果公布媒介及期限	公布媒介：《河南省政府采购网》、《洛阳市公共资源交易中心》、《中国招标投标公共服务平台》、《中国采购与招标网》、《河南省嵩县人民医院官网》上公布。 公告期限：1 个工作日
7.4	履约保证金	本项目免收履约保证金
8.5.2	质疑函的递交方式	质疑函可通过现场、邮寄、电子邮件、网上平台递交。接受质疑函的采购人、采购代理机构的联系部门、联系电话和通讯地址详见本项目招标公告和投标人须知前附表。
9	需要补充的其他内容	
9.1	代理服务费	本次代理服务费按照《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协[2023]002 号）文件规定的收费标准收取，由中标人向采购代理机构支付。
9.2	监管部门、联系人和联系方式	监管部门：嵩县财政局 监管部门联系人：嵩县财政局采购办 监管部门联系方式：0379-60301028

9.3	不适用信用承诺的情形	不适用信用承诺的情形： (1) 投标人被列入严重违法失信名单、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单； (2) 被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期内； (3) 曾作出采购虚假承诺； (4) 其他法律、行政法规、行政规章或者各级政策文件规定的不适用信用承诺的情形。
9.4	解释权	构成本采购文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准，且以专用合同条款约定的合同文件优先顺序解释；除采购文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按招标公告、投标单位须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释； 同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人或采购代理机构负责解释。
9.5	项目成果及知识产权的范围及归属	投标人所制作的投标文件须保证没有侵权第三方的知识产权或专有技术和商业秘密；若有的话，投标人应保证已获得权利人的使用权和收益权，并同意使用于该项目。如中标候选人提供的成果内

		容由于中标候选人原因侵犯任何第三方的合法权益，其产生的不良后果应自行承担。 投标人及投标人完成本项目的研究人员享有在相关成果文件署名的权利和与采购人共同获得有关荣誉、奖励的权利。
9.6	其他	其他未尽事宜，按国家有关法律法规执行。

1、总则

1.1 招标项目概况

1.1.1 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》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，现进行招标。

1.1.2 采购人：见投标人须知前附表。

1.1.3 采购代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4 项目名称：见投标人须知前附表。

1.1.5 落实政府采购政策要求：见投标人须知前附表。

(1)根据财政部、工业和信息化部《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)的规定以及洛阳市财政局关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知(洛财购〔2022〕6号)，对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构应当对符合本办法规定的小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审。

(2)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)规定，监狱企业视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(3)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)规定，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(4) 同一投标人(包括联合体),中小微企业产品、监狱企业产品、残疾人福利性单位价格扣除优惠只享受一次,不得重复享受。

(5) 根据财政部工业和信息化部《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库〔2020〕46号)的规定,如本项目专门面向中小企业采购的,评审中价格将均不予扣除。

1.1.6 政府采购管理部门备案编号(项目编号):见投标人须知前附表。

1.1.7 招标编号:见投标人须知前附表。

1.1.8 标段划分:见投标人须知前附表。

1.2 招标项目的资金来源及付款方式

1.2.1 资金来源:见投标人须知前附表。

1.2.2 付款方式:见投标人须知前附表,不接受该条件的投标将被否决。

1.3 服务期限(合同履行期限)、服务地点、质量要求等

1.3.1 服务期限(合同履行期限):见投标人须知前附表,不接受该条件的投标将被否决。

1.3.2 服务地点:见投标人须知前附表,不接受该条件的投标将被否决。

1.3.3 质量要求:见投标人须知前附表,不接受该条件的投标将被否决。

1.3.4 质保期:见投标人须知前附表,不接受该条件的投标将被否决。

1.3.5 履约验收:见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格要求

1.4.1 投标人资格要求:投标人应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件,具体见投标人须知前附表。

1.4.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的,联合体除应符合本章第 1.4.1 项和投标人须

知前附表的要求外，还应遵守以下规定：

(1) 联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并承诺就中标项目向采购人承担连带责任；

(2) 两个以上的自然人、法人或者其他组织可以组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购。

(3) 联合体各方均应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，根据采购项目的特殊要求规定投标人特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合招标公告规定的投标人资格条件。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。

(4) 联合体各方不得再以自己名义单独或参加其他联合体在本招标项目中投标，否则各相关投标均无效。

1.4.3 投标人不得存在下列情形之一：

- (1) 与采购人存在利害关系且可能影响招标公正性；
- (2) 与本招标项目的其他投标人为同一个单位负责人；
- (3) 与本招标项目的其他投标人存在直接控股、管理关系；
- (4) 为本招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；
- (5) 为本招标项目的采购代理机构或与采购代理机构同为一个法定代表人；
- (6) 被“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单；
- (7) 因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚；

(8) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；

(9) 被列入中国执行信息公开网 (<http://zxgk.court.gov.cn/>)，也即全国法院失信被执行人名单信息公布与查询网)“失信被执行人”的、被列入国家税务总局网站 (www.chinatax.gov.cn/)——重大税收违法失信案件查询栏目“重大税收违法失信主体”；

(10) 在近三年内投标人有行贿犯罪行为的；

(11) 法律法规或投标人须知前附表规定的其他情形。

1.5 费用承担

投标人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，否则应承担相应的法律责任。

1.7 语言文字

招标投标文件使用的语言文字为中文。专用术语使用外文的，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

1.9.1 投标人须知前附表规定组织踏勘现场的，采购人按投标人须知前附表规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。部分投标人未按时参加踏勘现场的，不影响踏勘现场的正常进行。

1.9.2 投标人踏勘现场发生的费用自理。

1.9.3 除采购人的原因外，投标人自行负责在踏勘现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

1.9.4 采购人在踏勘现场中介绍的工程场地和相关的周边环境情况，供投标人在编制投标文件时参考，采购人不对投标人据此作出的判断和决策负责。

1.10 投标预备会

1.10.1 投标人须知前附表规定召开投标预备会的，采购人按投标人须知前附表规定的时间和地点召开投标预备会，澄清投标人提出的问题。

1.10.2 投标人应按投标人须知前附表规定的时间和形式将提出的问题送达采购人，以便采购人在会议期间澄清。

1.10.3 投标预备会后，采购人对投标人所提问题的澄清为招标文件的组成部分。

1.11 分包

1.11.1 投标人拟在中标后将中标项目的非主体内容进行分包的，应符合投标人须知前附表规定的分包内容、分包金额和资质要求等限制性条件，除投标人须知前附表规定的非主体内容外，其他工作不得分包。

1.11.2 中标人不得向他人转让中标项目，接受分包的人不得再次分包。中标人应当就分包项目向采购人负责，接受分包的人就分包项目承担连带责任。

1.12 响应和偏差

1.12.1 投标文件应当对招标文件的实质性要求和条件作出满足性或更有利于采购人的响应，否则，投标人的投标将被否决。实质性要求和条件见投标人须知前附表。

1.12.2 投标人应根据招标文件的要求提供服务要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表等内容以对招标文件作出响应。

1.12.3 投标文件中应针对实质性要求和条件中列明的技术要求提供技术支持资料。技术支持资

料以制造商公开发布的印刷资料，或检验检测机构出具的检测报告或投标人须知前附表允许的其他形式为准，不符合前述要求的，视为无技术支持资料，其投标将被否决。

1.12.4 投标人须知前附表规定了可以偏差的范围和最高偏差项数的，偏差应当符合投标人须知前附表规定的偏差范围和最高项数，超出偏差范围和最高偏差项数的投标将被否决。

1.12.5 投标文件对招标文件的全部偏差，均应在投标文件的服务要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表中列明，除列明的内容外，视为投标人响应招标文件的全部要求。

1.12.6 如投标文件服务要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表中列明的内容与投标文件的其他地方存在不一致，以服务要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表中列明的内容为准。

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) 投标人须知；
- (3) 采购需求；
- (4) 合同（样本）；
- (5) 资格审查与评标办法；
- (6) 资格审查与评审标准；
- (7) 投标文件格式；

根据本章第 1.9 款、第 2.2 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 投标人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，应及时向采购代理机构提出，以便补齐。如有疑问，应按投标人须知前附表规定的时间和形式将提出的问题送达采购代理机构，要求对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清、修改按投标人须知前附表规定的形式发出。澄清、修改发出的时间距投标截止时间不足 15 日的，并且修改内容可能影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.3 除非采购人认为确有必要答复，否则，采购人有权拒绝回复投标人在本章第 2.2.1 项规定的时间后的任何澄清要求。

2.3 招标文件的异议

投标人或者其他利害关系人对招标文件有质疑的，应当在投标截止时间 10 日前以书面形式提出。

3、投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件应包括的内容（详见招标文件第七章“投标文件格式”）：

投标人在评标过程中作出的符合法律法规和招标文件规定的澄清确认，构成投标文件的组成部分。

3.2 投标报价

3.2.1 投标报价涉及货币的应为人民币，包括国家规定的增值税税金。投标人应按第七章“投标文件格式”的要求进行报价并填写报价明细表。

3.2.2 投标人应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。总报价为各分项报价金额之和，总报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正总报价；如分项报

价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。

3.2.3 本项目的报价方式见投标人须知前附表。

3.2.4 采购人设有最高限价的，投标人的投标报价不得超过最高限价，最高限价在投标人须知前附表中载明。

3.2.5 投标报价的其他要求见投标人须知前附表。

3.3 投标有效期

3.3.1 除投标人须知前附表另有规定外，投标有效期为 90 天。

3.3.2 在投标有效期内，投标人撤销投标文件的，应承担招标文件和法律规定的责任。

3.3.3 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。投标人应予以书面答复，同意延长的，不得要求或被允许修改其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效。

3.4 投标保证金

本项目免收投标保证金。

3.5 资格审查资料

3.5.1 根据第六章内容提供证明材料。

3.5.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，联合体各方均应提供资格审查资料。

3.5.3 资格审查资料的特殊要求见投标人须知前附表。

3.6 备选投标方案

3.6.1 除投标人须知前附表规定允许外，投标人不得提交备选投标方案，否则其投标将被否决。

3.6.2 允许投标人提交备选投标方案的，只有中标人所提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。

3.6.3 投标人提供两个或两个以上投标报价，或者在投标文件中提供一个报价，但同时提供两个或两个以上供货方案的，视为提供备选方案。

3.7 投标文件的制作

3.7.1 投标人登录“洛阳市公共资源交易中心”网站，按要求下载“新点投标文件制作软件”。

3.7.2 投标人凭CA锁登录，并按网上提示自行下载招标文件。使用“新点投标文件制作软件”按要求制作电子投标文件。投标人在制作电子投标文件时，应按要求进行电子签章。投标人编辑电子投标文件时，根据招标文件要求用法定代表人CA锁和企业CA锁进行签章制作；最后一步生成电子投标文件（*.lytf格式和*.nlytf格式）时，只能用本单位的企业CA锁。联合体投标的，投标文件由联合体牵头人按上述规定进行签章。

3.7.3 加密的电子投标文件为“洛阳市公共资源交易中心”网站提供的“新点投标文件制作软件”制作生成的加密版投标文件。未加密的电子投标文件应与加密的电子投标文件为同时生成的版本。

3.7.4 招标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目招标文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在投标文件被否决的风险。

3.7.5 投标文件所附证明材料均为原件的扫描件（或照片），尺寸和清晰度应该能够在电脑上被阅读、识别和判断；若投标人未按要求提供证明材料或提供不清晰的扫描件（或照片）的，评标委员会有权认定其投标文件未对招标文件有关要求进行了响应，涉及资格审查或符合性审查的将不予通过。

4、投标

4.1 投标文件的密封和标记

4.1.1 投标文件签字和（或）盖章要求：见投标人须知前附表。

4.2 投标文件的提交

4.2.1 投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前提交投标文件。

4.2.2 投标人提交投标文件的地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 投标文件份数及其他要求：见投标人须知前附表。

4.2.4 投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件（*.lytf）到洛阳市电子招投标交易平台指定位置。上传时投标人须使用制作该投标文件的同一 CA 锁进行上传操作。请投标人在上传时认真检查上传投标文件是否完整、正确。投标人应充分考虑上传文件时的不可预见因素，未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。上传成功后将得到上传成功的确认。

4.2.5 投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。联系方式见投标人须知前附表。

4.2.6 除投标人须知前附表另有规定外，投标人所提交的投标文件不予退还。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 投标人在提交投标文件后可对其投标文件进行修改并重新上传投标文件或在洛阳市电子招投标交易平台上进行撤回投标的操作。

4.3.2 投标截止时间以后不得修改投标文件。

5、开标

5.1 开标时间和地点

采购人在本章第 4.2.1 项规定的投标截止时间（开标时间）和投标人须知前附表规定的地点开

标。

5.2 开标规定

5.2.1 本项目采用远程不见面交易的模式。开标当日,采购人在招标文件规定的时间和地点开标,投标人无需到开标现场参加开标会议,应在投标截止时间前,登录“不见面开标大厅”,在线准时参加开标活动并进行投标(响应)文件解密等。在线准时参加开标活动并进行投标文件解密等。因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时的将被拒绝。详见洛阳市公共资源交易中心网站—新系统入口或办事指南-必看!新交易平台使用手册。

5.2.2 开标时,各投标人应在规定时间内对本单位的投标文件解密。开标时,采购代理机构将通过洛阳市电子招投标交易平台进行唱标。

5.3 开标疑义

投标人对开标有疑义的,应按投标人须知前附表规定的方式提出。

6、资格审查与评标

6.1 资格审查小组与评标委员会

6.1.1 采购人组建资格审查小组,由评审专家协助采购人代表进行资格审查。评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表以及评审专家组成。评标委员会成员人数以及评审专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的,应当回避:

- (1) 参加采购活动前3年内与投标人存在劳动关系;
- (2) 参加采购活动前3年内担任投标人的董事、监事;
- (3) 参加采购活动前3年内是投标人的控股股东或者实际控制人;

(4) 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；

(5) 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。

6.1.3 评标过程中，评标委员会成员有回避事由、擅离职守或者因健康等原因不能继续评标的，采购人有权更换。被更换的评标委员会成员作出的评审结论无效，由更换后的评标委员会成员重新进行评审。

6.2 资格审查与评标原则

资格审查遵循公平、公正的原则，评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 资格审查与评标

6.3.1 资格审查小组与评标委员会按照第五章“资格审查与评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标人进行资格审查，并对投标文件进行评审。第五章“资格审查与评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为资格审查与评标依据。

6.3.2 通过资格审查的投标人的投标文件由评标委员会进行评审。评标完成后，评标委员会应当提交书面评标报告和中标候选人名单。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

6.3.3 本次招标采用电子化评标，如“洛阳市电子招投标交易平台”系统出现故障，导致无法继续评审工作的，可暂停评标，对原有资料及信息作出妥善保密处理，待电子评标系统恢复正常之后组织评审。

7、定标及合同授予

7.1 定标

7.1.1 按照投标人须知前附表的规定，采购人或采购人授权的评标委员会依法确定中标人。

7.1.2 按投标人须知前附表的规定定标原则确定中标人。

7.2 中标结果

自中标人确定之日起1个工作日内，在投标人须知前附表规定的媒体上公告中标结果，招标文件随中标结果同时公告。

7.3 中标通知

《电子中标通知书》由采购代理机构发布中标结果公告同日向中标人发出，同时将中标结果通知未中标的投标人。《电子中标通知书》由中标人和采购人自行下载、打印，对中标人和采购人均具有法律效力。中标人应在发布中标结果公告后的1个工作日内到代理机构领取纸质《中标通知书》，逾期未领的，视同第1个工作日内已领取。

7.4 履约保证金

本项目免收履约保证金。

7.5 签订合同

7.5.1 采购人和中标人应当在中标通知书发出之日起1个工作日内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同，在签订合同时向采购人提出附加条件的，采购人有权取消其中标资格；给采购人造成损失的，中标人还应当予以赔偿。

7.5.2 发出中标通知书后，采购人无正当理由拒签合同，或者在签订合同时向中标人提出附加条件的，给中标人造成损失的，还应当赔偿损失。

7.5.3 联合体中标的，联合体各方应当共同与采购人签订合同，就中标项目向采购人承担连带责任。

8、纪律和监督

8.1 对采购人的纪律要求

8.1.1 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；

8.1.2 不得与投标人或采购代理机构串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；

8.1.3 不得诱导、干预或影响评标委员会依法依规评标，不得诱导、干预或影响评标专家依法依规独立评标；

8.1.4 不得泄漏采购活动中应当保密的情况和资料；

8.1.5 不得接受投标人或采购代理机构的贿赂，或获取其他不正当利益；

8.1.6 不得无正当理由拒绝与中标人签订合同；

8.1.7 参与采购活动的相关人员与投标人有利害关系的应当回避；

8.1.8 采购过程中，不得有其他违法违规行为。

8.2 对投标人的纪律要求

8.2.1 不得以他人名义投标；

8.2.2 投标人不得相互串通投标，不得与采购人、与采购代理机构串通投标；

8.2.3 不得向采购人或者评标委员会成员行贿，或提供其他不正当利益谋取中标；

8.2.4 不得弄虚作假骗取中标，不得虚假应标，不得恶意低价抢标；

8.2.5 投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作；

8.2.6 不得无正当理由弃标或中标后拒绝与采购人签订合同；

8.2.7 不得恶意诋毁其他投标人、采购人或采购代理机构；

8.2.8 在参与政府采购活动中，不得有其他违法违规行为。

8.3 对评标委员会成员的纪律要求

- 8.3.1 确定参与评标至评标结束前，不得私自接触投标人；
- 8.3.2 不得与投标人或采购代理机构串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；
- 8.3.3 不得接受投标人主动提出的与投标文件不一致的澄清和说明；
- 8.3.4 不得征询采购人的倾向性意见；
- 8.3.5 不得对主观评审因素协商评分；
- 8.3.6 不得对客观评审因素评分不一致；
- 8.3.7 评标委员会成员不得接受投标人、采购人和采购代理机构等他人的贿赂或者其他不正当利益；
- 8.3.8 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；
- 8.3.9 不得使用招标文件没有规定的评标方法和评标标准进行评标；
- 8.3.10 不得诱导、干预或影响其他评标专家依法依规独立评标；
- 8.3.11 在评标活动中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标工作正常进行；
- 8.3.12 不得记录、复制或带走任何评标资料；
- 8.3.11 不得泄露评标过程中获悉的对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及与评标有关的应当保密的情况和资料；
- 8.3.13 评标委员会成员与投标人存在利害关系应当回避；
- 8.3.14 在参与政府采购评标活动中，不得有其他违法违规行为。

8.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

- 8.4.1 不得接受投标人、采购人和采购代理机构等他人的贿赂或者其他不正当利益；

8.4.2 不得与投标人、采购代理机构或评标专家串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益;

8.4.3 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇,排斥其他投标人公平参与竞争;

8.4.4 不得诱导、干预或影响评标委员会及其成员依法依规独立评标;

8.4.5 不得擅自离职守,影响评标工作正常进行;

8.4.6 不得泄漏采购活动中应当保密的情况和资料;

8.4.7 与投标人有利害关系的应当回避;

8.4.8 在参与或服务政府采购活动中,不得有其他违法违规行为。

8.5 质疑和投诉

8.5.1 投标人认为本次招标活动的招标文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的,在知道或应知其权益受到损害之日起7个工作日内有权在法定质疑期内,按规定的程序针对同一采购程序环节一次性实名向采购人、采购代理机构提出书面质疑。质疑函应采用中华人民共和国财政部制定的范本(见附件:质疑函范本)。质疑函及授权委托书应按规定签字并加盖公章。

8.5.2 质疑函的递交方式:见投标人须知前附表。

8.5.3 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答复的,投标人可以在质疑答复期满后15个工作日内实名向(项目所属)同级政府采购监督管理部门投诉。

8.5.4 质疑和投诉应有具体的质疑(投诉)事项和必要的证明材料或事实根据,投标人对其质疑和投诉内容的真实性及其来源的合法性承担法律责任。

9、需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。

10、公开招标失败转为竞争性谈判方式采购

10.1 本项目招标过程中提交投标文件并经评标委员会评审实质性响应招标文件要求的投标人只有两家时，采购人、采购代理机构按照规定程序报经本级财政部门批准后可以与该两家投标人进行竞争性谈判采购，采购人、采购代理机构应当根据招标文件中的采购需求编制谈判文件，成立谈判小组，由谈判小组对谈判文件进行确认。

10.2 公开招标失败项目转为竞争性谈判方式采购的，原招标文件的采购需求转为谈判文件的相应内容。投标人的原投标文件转为谈判响应文件。评标委员会转为谈判小组，不再按原评标办法对原投标人（以下称为供应商）进行评审打分，并按下述程序确定成交供应商。

10.3 谈判的主要程序

10.3.1 谈判小组对供应商的响应文件进行评审。未实质性响应谈判文件的响应文件按无效处理。

10.3.2 谈判小组所有成员集中与实质性响应谈判文件要求的单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。

10.3.3 在谈判过程中，谈判小组可以根据谈判文件和谈判情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。对谈判文件做出的实质性变动是谈判文件的有效组成部分，须经采购人代表签字确认。谈判小组以书面形式同时通知所有参加谈判的供应商。

10.3.4 供应商按照谈判文件的变动情况和谈判小组的要求重新提交响应文件的，由其法定代表人或其委托代理人签字或者加盖公章。

10.3.5 谈判文件详细列明采购项目的技术、服务要求后，谈判小组要求所有继续参加谈判的供

应商在规定时间内提交最后报价。

10.3.6 最后报价是供应商响应文件的有效组成部分。

10.3.7 谈判小组从质量和服务均能满足谈判文件实质性响应要求的供应商中，按照最后报价由低到高的顺序推荐成交候选人。

附件：质疑函范本

质疑函

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址： 邮编：

联系人： 联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址： 邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号： 包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项 1：

事实依据：

.....

法律依据:

.....

质疑事项2

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求:

签字(签章):

公章:

日期:

质疑函制作说明:

- 1、供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。
- 2、质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应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。
- 3、质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。
- 4、质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。
- 5、质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。
- 6、质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

第三章 采购需求

一、项目概况

- 1、项目名称：河南省嵩县人民医院信息化建设提升项目软件部分项目
- 2、服务期限：3 年
- 3、服务地点：嵩县人民医院
- 4、质量要求：符合国家及相关行业质量标准，并满足采购人要求。
- 5、质保期：通过院方或第三方验收合格之日起 36 个月；所有系统在通过验收后，一年内免费提供各类接口服务，包括医共体平台。
- 6、标段划分：本项目共四个标段。

二、服务内容、标准及要求

一标段：核心业务系统升级及集成平台建设

1.1 业务系统升级

1.1.1 基础业务系统（HIS）

1.1.1.1 门急诊挂号系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持集中挂号、分诊台挂号、诊室挂号等多种挂号模式； 2) 支持门诊医师排班管理，按周进行排班； 3) 支持门诊医师号表自动生成，并对号表进行调整； 4) 支持挂号日结算及相关统计查询。

2	其他	1) 支持与掌上医院系统、自助机等外部系统对接，完成门诊挂号； 2) 支持与医院信息集成平台对接，包括单点登录、主数据、交互服务等； 3) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求； 4) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用
---	----	---

1.1.1.2 门急诊收费系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持门诊患者收费结算办理； 2) ▲支持多种结算方式，如：现金、就诊卡、线下扫码（微信和支付宝）、银联卡、医保卡等； 3) 支持门诊患者单据打印及补打功能； 4) 支持对已收费单据进行退费； 5) 支持门诊收费结算及相关统计查询。 6) 支持统一支付和对账。
2	其他	1) 支持与掌上医院系统、自助机等外部系统对接，完成门诊缴费； 2) 支持与医院信息集成平台对接，包括单点登录、主数据、交互服务等； 3) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求； 4) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.3 门诊医生站系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持诊室挂号、诊间结算等； 2) 支持门诊患者处方、申请单、处置单、入院证等单据开立； 3) 支持历史门诊就诊记录查询及相关查询统计； 4) 支持与合理用药系统（PASS）对接，具有针对病人诊断、性别、历史处方、过敏史等进行合理用药、配伍禁忌、给药途径等综合自动检查功能并给出提示； 5) 支持处方开立时，对高危药品使用给予警示； 6) 支持与处方前置审核系统对接，实现在线审方； 7) 支持与临床药学系统对接，实现处方点评结果查看； 8) 支持医师处方开写权限控制功能； 9) 支持与疾病上报及监控系统对接，可依据诊断判断传染病情况，自动触发传染病报告卡提醒并上报医政管理部门；

序号	主要功能	技术参数要求
		10) 支持与 LIS 系统对接, 查阅报告时, 对于多正常参考值的项目能够根据检验结果和诊断、性别、生理指标等自动给出正常结果的判断与提示; 11) 支持与 LIS 系统对接, 可根据历史检验结果绘制趋势图; 12) 对于危急检验结果, 门诊医师能够在系统中看到; 13) 支持与患者 360 视图集成, 查看检查报告和图像; 14) 支持与 PACS 系统对接, 查阅报告时, 能够显示测量结果, 对于有正常参考值的项目能显示参考范围及自动产生异常标记; 15) 对于检查危急值, 门诊医师能够在系统中看到; 16) 支持与预约系统对接, 实现诊间预约; 17) 支持将门诊电子病历数据纳入医院信息集成平台数据中心; 18) 支持电子诊断证明管理; 19) 门诊检验申请改造: 支持检验申请数据全院统一管理, 有全院统一的检验标本字典并在申请中使用, 下达检验申请单时, 能查询临床医疗记录。 20) 门诊检查申请改造: 检查申请数据全院统一管理, 开写检查申请时, 可以浏览病人重要病历信息
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历 5 级、数字化医院 B 级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.4 就诊卡管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持通过身份证、医保卡等信息完成信息注册; 2) 支持就诊卡挂失、卡恢复、补卡、取现等业务办理; 3) 支持通过现金、支票、银联卡、支付宝和微信等支付方式完成充值; 4) 支持操作员日结算及相关查询统计。
2	其他	1) 支持与掌上医院系统、自助机等外部系统对接, 完成卡信息注册; 2) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 3) 符合电子病历 5 级、数字化医院 B 级及互联互通四甲评级要求; 4) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.5 出入院管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持住院患者入院登记办理; 2) 支持多此入院; 3) 支持现金、银联卡、线下扫码(微信和支付宝)等多种预交金方式; 4) 支持出院结算办理。
2	其他	1) 支持与掌上医院系统、自助机等外部系统对接,实现住院病人自助入院、押金续交、自助出院等业务办理; 2) 支持与医院信息集成平台对接,包括单点登录、主数据、交互服务等; 3) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 4) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.6 住院护士站系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持住院患者入科办理,查看入科业务流程; 2) 支持腕带打印; 3) 支持转入、转出、调换床、更改责护等业务办理; 4) 支持医嘱管理,打印输液卡、瓶签、执行单等单据; 5) ▲支持护士站记账、退费; 6) 支持与LIS系统对接,打印检验条码; 7) 支持与统一预约系统对接,实现病房医技检查预约。 8) 支持在护士站完成入院登记、押金续交、出院结算办理。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接,包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.7 住院医生站系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持管床患者查看、全科患者查看; 2) 支持医嘱开立、检查/检验申请单开立、手术申请单开立等; 3) 支持医嘱复制、医嘱套餐管理等便捷医嘱录入;

序号	主要功能	技术参数要求
		4) 支持草药医嘱开立; 5) 支持医嘱本查看; 6) 支持抗菌药物分级控制功能, 特殊级抗菌药物支持会诊单开立; 7) 支持与合理用药系统 (PASS) 对接, 具有针对病人诊断、性别、历史处方、过敏史等进行合理用药、配伍禁忌、给药途径等综合自动检查功能并给出提示; 8) 支持处方开立时, 对高危药品使用给予警示; 9) 支持与处方前置审核系统对接, 实现在线审方; 10) 支持与临床药学系统对接, 实现处方点评结果查看; 11) 支持与疾病上报及监控系统对接, 可依据诊断判断传染病情况, 自动触发传染病报告卡提醒并上报医政管理部门; 12) 支持与 LIS 系统对接, 查阅报告时, 对于多正常参考值的项目能够根据检验结果和诊断、性别、生理指标等自动给出正常结果的判断与提示; 13) 支持与 LIS 系统对接, 可根据历史检验结果绘制趋势图; 14) 对于危急检验结果, 住院医师能够在系统中看到; 15) 支持与患者 360 视图集成, 查看检查报告和图像; 16) 支持与 PACS 系统对接, 查阅报告时, 能够显示测量结果, 对于有正常参考值的项目能显示参考范围及自动产生异常标记; 17) 对于检查危急值, 住院医师能够在系统中看到; 18) 支持与预约系统对接, 实现诊间预约; 19) 支持将住院电子病历数据纳入医院信息集成平台数据中心; 20) 病房检验申请改造: 检验申请数据有全院统一管理机制, 有全院统一的检验标本字典并在申请中使用, 开写检验申请时, 可以浏览病人重要病历信息。 21) 病房检查申请改造: 检查申请数据记录在统一管理机制中, 开写检查申请时, 可以浏览病人重要病历信息。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历 5 级、数字化医院 B 级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.8 医技科室管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及 升级内容	1) 支持申请单调阅及执行、记账; 2) 医技科室退费申请; 3) 医技科室工作量统计。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.9 药房管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及 升级内容	1) 支持药房自定义设定, 如: 门诊药房、病房药房、急诊药房等; 2) 支持处方发药、处方退药; 3) 支持医嘱发药、医嘱退药; 4) 支持病区发药单、摆药单、患者用药单等单据打印。 5) 支持与药库联动, 实现药房请领; 6) 支持药房之间库存调剂; 7) 支持药房库存盘点及相关查询统计。 8) 支持红处方自动、分科室批量打印备案。
2	其他	1) 支持从全院统一医疗记录中获得门诊处方记录; 2) 具有完善的药品使用核处理功能; 3) 具有药品使用管理记录, 支持药品分级管理; 4) 支持与合理用药系统对接, 能够实时进行药物之间、药物与诊断的检查; 5) 支持与处方点评系统对接, 具有处方评价抽查、记录工具, 抽查发现的不合理用药能够记录; 6) 支持与处方前置审核系统对接, 实现药师的在线实时审方; 7) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 8) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 9) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.10 药库管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及	1) 支持药品出入库业务办理;

	升级内容	2) 支持药品字典管理; 3) 支持药品效期、批号管理; 4) 支持药柜管理; 5) 支持药品采购计划管理。 6) 支持与药房联动, 实现请领出库; 7) 支持不同类型药品药库管理, 如: 西药库管理、中药库管理等; 8) 支持药库库存盘点及相关查询统计。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.11 抗菌药物管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持抗菌药物定义, 包括限制级、非限制级、特殊级; 2) 支持抗菌药物与医师级别定义; 3) 支持医师级别定义; 4) 支持抗菌药物统计。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.12 国家基药管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持国家基本药物目录的维护、更新, 与院内药品目录的对照维护; 2) 支持基本药物统计分析及相关报表; 3) 支持院内药品的销售金额、销售数量医生排名分析、及报表服务功能, 可以定义统计期间、药品分类属性等。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.13 取药排队叫号系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持门诊患者取药签到; 2) 支持外接大屏, 实时展示取药排队叫号情况。 3) 支持药房叫号。
2	其他	1) 支持与掌上医院系统、自助机等外部系统对接, 完成签到、排队查询等; 2) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等; 3) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 4) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.1.14 自定义报表系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持各类数据源, 内嵌丰富的预定义SQL 模组, 可根据医院需求快速完成自定义报表制作; 2) 包括财务报表、药品报表、医疗报表等。
2	其他	1) 支持集成与院内其他业务系统中使用; 2) 支持自成系统。 3) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等; 4) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 5) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.2 电子病历系统 (EMR)

1.1.2.1 住院病历管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持结构化病历模板管理, 自定义病历结构与格式; 2) 支持病历标准元素库管理; 3) ▲支持结构化病历的书写; 4) 支持病历修改痕迹病历修改痕迹记录并可查看历次修改内容; 5) 支持病历结构化存储与检索; 6) 支持病历书写时质控提醒; 7) 支持将电子病历数据纳入医院临床数据中心。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等;

		2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用
--	--	--

1.1.2.2 门诊病历管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持结构化门诊病历模板管理,按门诊科室自定义病历结构与格式; 2) 支持病历标准元素库管理; 3) 支持结构化门诊病历的书写; 4) 支持门诊病历修改痕迹病历修改痕迹记录并可查看历次修改内容; 5) 支持门诊病历结构化存储与检索; 6) 支持历史病历(包括住院或门诊纸质病历)完成数字化、可查阅,并能够与其他病历整合; 7) 支持将门诊病历数据纳入医院临床数据中心。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接,包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.3 临床路径管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持自定义路径内容; 2) 支持子路径、二级路径管理; 3) 支持备用医嘱管理; 4) 支持路径审核、发布; 5) 支持患者路径纳入、中途退出及路径完成管理; 6) 支持路径变异管理; 7) 支持路径统计分析功能。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接,包括单点登录、主数据等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.4 检验信息管理系统 (LIS)

序号	主要功能	技术参数要求
----	------	--------

1	日常业务及升级内容	需支持检验、质量控制、统计、科室信息维护、试剂管理及预算管理等功能。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.5 病理管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持检查报告与图像全院共享; 2) 支持查看患者电子病历信息; 3) 检查结果纳入临床数据中心。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.6 心电管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持检查报告与图像全院共享; 2) 心电数据纳入临床数据中心。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.7 疾病卡上报及监测系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 包括传染病报告卡、报告卡监测、死亡报告卡、肿瘤报告卡、心脑血管报告卡、食源性报告卡等报告卡的监测与上报管理。 2) 集成与门诊医生站、住院医生站, 支持规则库自定义, 可根据诊断自动触发传染病报告卡提醒并上报。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等;

		2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用
--	--	--

1.1.8 院感管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 系统支持病例监测、病例预警、消毒防护、质量督导ICU监测、手术监测、细菌耐药性监测、抗菌药物监测、感染监测、三管监测、全院监测等功能。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.9 手术麻醉信息系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	支持手术申请、管理人员首页、手术排班、麻醉围术期管理、护理围术期管理、统计分析、质量管理、系统管理等功能。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.10 重症监护信息系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1、支持连接监护床监护设备, 自动获取生理参数, 填充到风险评估记录单, 并且根据知识库自动给出评分; 2、监护数据纳入临床数据中心。
2	其他	1) 扩展8张ICU床位; 2) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 3) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 4) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.11 病案首页质控系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持临床医师端首页数据质量控制、病案室端首页数据质量控制和首页数据批量质控。 2) 支持以统计图、趋势图、饼状图等方式展现病案首页质量的情况。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.12 数字签名系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 包含三年个人证书年费和单位证书年费。 2) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据等; 3) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 4) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.13 无纸化归档系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持病历文件生成、病历文件打印、纸质病历翻拍录入、无纸化病历查看、图片上传于下载、翻拍的电子病历统计与分析、电子病历的下载/打印的分析、归档文件维护和打印用途维护等功能。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接, 包括单点登录、主数据、交互服务等; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.14 消毒供应中心追溯管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 对压力蒸汽灭菌器的每天安全核查记录, 查询合格后才能进行开始灭菌操作。

	级内容	2) 特殊情况下（如蒸汽损坏、疫情等）不同院区之间物品包进行跨院区转移灭菌，系统支持信息审批传递。 3) 外来器械厂家身份扫描二维码确认身份，支持外来器械明细录入、回洗和交接功能。 4) 可查按供应商、急诊、是否含植入物来统计外来器械包数量。 支持查询任意登记时间内信息的数据，显示出明细，可通过数据录入追溯到供应商。 5) 在供应室客户端显示手术信息（手术名称，主刀医生，麻醉医生，病人信息，开始时间，结束时间等），方便供应室护士长提前预备物品包库存。 6) 对完成灭菌或发放但存在问题的物品进行快速查询所在科室，快速召回并记录出现问题的物品。（生成明细并支持打印） 7) 返洗流程实现闭环 8) 手术器械包闭环流程时间轴
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接，包括单点登录、主数据、交互服务等； 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求； 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.15 输血管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	日常业务及升级内容	1) 支持备血用血申请审批功能； 2) 支持查询到临床数据、检查与检验数据； 3) 输血记录纳入临床数据中心。
2	其他	1) 支持与医院信息集成平台对接，包括单点登录、主数据、交互服务等； 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求； 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.16 慢性病管理系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	升级内容	1) 支持与医院信息集成平台对接，包括单点登录、主数据、交互服务等； 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求；

1.1.17 电子发票系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	升级内容	1) 支持与医院信息集成平台对接; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.18 三大中心系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	升级内容	1) 支持与医院信息集成平台对接; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.19 智能医废系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	升级内容	1) 支持与医院信息集成平台对接; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.20 医技预约系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	升级内容	1) 支持与医院信息集成平台对接; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.21 防统方系统

序号	主要功能	技术参数要求
1	升级内容	1) 支持与医院信息集成平台对接; 2) 符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求; 3) 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用

1.1.22 急诊信息系统

序号	系统	子系统	功能模块	技术参数要求
1	院前急救	院前急诊	急救任务管理	1、支持与 120 指挥中心实现数据无缝对接，获取任务信息，关联院前急救发车信息；（需院方提供 120 急救系统接口） 2、支持院前坐席人员新建派车任务，任务信息包含来电号码、来电时间、详细地址、任务备注等。 3、支持地图通过切换城市，定位不同的城市位置，展示不同的城市地图。 4、支持地图上直接选择详细地址位置和模糊查询地址位置。 5、支持调度员分配了调度任务后，系统自动电话通知医生、护士有新任务，并自动语音播报新任务的相关信息。 6、支持通过时间轴了解当前的任务急救情况，包括来电时间、派车时间、接收时间、出车时间、完成急救时间等。 7、支持通过任务列表查看派车任务信息，包括来电号码、目的地点、拨打状态、备注、任务状态、操作人等。 8、支持编辑派车任务信息和取消派车任务，任务信息包括来电号码、现场地址、任务名称、患者姓名、司机姓名/电话、医生姓名/电话、护士姓名/电话、救护车牌号、重要的出车节点时间等。
2			一键绿道	1、支持在院前 APP 根据患者诊断一键开启绿道，实时通知院内急诊提前准备。 2、支持记录绿道患者救治流程中的关键时间点信息。 3、支持实时展示当前患者救治进展时间轴，方便各科室掌握绿道患者进度。 4、支持关闭绿道。
3			远程协同救治	1、支持一键出车。支持记录当前设备的出车记录，查看接送患者详细信息。 2、支持急救车内音视频的采集，同时将相关的监控视频实时传送至医院的院前急救交互大屏。 3、支持通过地图展示所有出车救护车定位及运行情况。

				4、支持车载监护仪画面实时采集和实时网络上传。 5、支持急救医护人员与急救中心专家远程音视频通讯,开展远程会诊。 6、患者中途放弃等情况时可以选择空车返回。 7、支持采集和持续回传急救车当前定位信息。
4			院前电子病历(APP)	1、支持“上车即入院”，到达医院前完成患者信息登记，并及时进行患者救治。 2、支持提供病人完整的院前急救档案，包含病人的主要信息、出车信息、救治信息、体征信息、病历信息等。 3、支持刷身份证或OCR识别快速录入患者的基本信息,包括患者姓名、性别、年龄等。 4、支持患者基本信息手动录入：姓名，性别，年龄，发病时间，发病场景等。 5、支持记录出车车辆、司机、医生、护士等信息。 6、支持患者所属病种选择，包含但不限于胸痛、卒中、创伤、孕产、新生儿、肿瘤、腹痛、中毒、出血等。 7、支持通过点选方式记录患者救治流程中的关键时间节点,包含但不限于发车时间、到达现场时间、离开现场时间、建立静脉通道时间、到达医院时间等。 1、支持院前电子病历书写，包含但不限于主诉、现病史，既往史，过敏史、体格检查、辅助检查、拟诊断、病情分类、急救处理、病人去向、病情告知、患方意见等内容。支持通过点选的方式录入。 2、支持患者生命体征录入。 3、支持患者直接在移动端手写签名确认知情同意相关内容。 4、支持录音记录知情同意相关内容。 5、支持在救护车上采集患者指纹确认知情同意内容（需配备指纹采集设备）。 6、支持自动判断病历完整度，协助医生完成病历书写。 7、支持MPDS症状点选，实现MPDS快速录入。

5				8、支持快速评分，系统内置常用评分系统，对患者病情进行点选式的评分，包括但不限于GCS、mRS、TI 创伤指数、NIHSS、ISS、PHI、MEWS、RTS、GRACE、Lapss 评分。 9、支持通过拍照快速上传急救现场患者伤情、车载心电图、POCT 化验结果等信息。 10、支持随车医生直接在移动端手写签名确认病历内容。 11、支持急诊接诊医生直接在移动端手写签名确认患者交接。 12、支持我的患者功能，随时查看用户负责的患者信息，支持完成急救后使用个人手机补充完善患者病历。
			院前电子病历(WEB)	1、支持按照用户权限展示对应我的患者信息列表，包含患者姓名、病种、编号、绿道标记等信息。 2、支持对患者基本信息进行编辑，包括患者人口学信息、院前急救信息、评分信息等。 3、支持编辑患者评分信息，包括但不限于GCS、mRS、TI 创伤指数、NIHSS、ISS、PHI、MEWS、RTS、GRACE、Lapss 评分。 4、支持以时间轴展示患者的救治关键时间节点，包括但不限于发病时间、拨打120时间、派车时间、出车时间、到达现场时间、离开现场时间、到达医院时间等。 5、支持查看患者关联的120任务信息，包含来电号码、来电时间、联系人等。 6、支持院内值班医生查看患者院前病历信息。 7、支持直接在WEB端修改电子病历信息，包括但不限于主诉、现病史、既往史、过敏史、体格检查、辅助检查、拟诊断、病情分类、急救处理、病人去向、病情告知、患方意见等内容。支持通过点选的方式修改。 8、支持院前病历信息填写完整度统计，支持统一查看每个患者病历完整度。 9、支持患者绑定的车载监护仪数据显示。 10、支持在电子地图上查看救护车当前位置和行驶路线。

				11、支持绿道患者查询过滤。 12、支持出车过程中群伤事件的管理，包括编辑、删除群伤事件。 13、支持院前管理功能，支持对救护车、人员、车载监护仪、各项数据字典的统一管理。 14、支持移动端用户登录日志查询。
6			院前急救交互大屏（包含75寸以上大屏两台）	1、支持院内指挥调度中心建设，支持通过智慧触控大屏查看院前急救相关信息并实时与救护车人员进行沟通。 2、支持以列表形式查看当前各救护车信息，包含车辆名称、车牌号、司机、车辆状态、出车状态等。 3、支持在电子地图上查看救护车当前位置和行驶路线。 4、支持查看已出车救护车运送的患者基本信息、救治信息等。 5、支持查看患者绑定的监护仪实时波形及体征数据。 6、支持一键绿道提醒，通过声音或者显著颜色标识实时提醒院前开启绿道患者，方便医护人员提前做好救治准备。 7、支持统一查看所有救护车车内监控视频。 8、支持院前急救统计查询，包含当前出车、今日出车次数、本月出车次数等。 75寸大屏要求： 1、支持触摸，带OPS 2、面板技术：单屏LED 3、分辨率：3840x2160 4、亮度：350cd/m² 5、对比度：1300:1 6、可视角度：178/178° 7、触摸屏技术：红外触摸屏 8、书写方式：手指或书写笔 10、响应时间：10ms 11、操作系统：Android8.0
7			急救质控统	1、支持院前数据的统计查询，包含医生工作量统计、护士工作量统

			计分析	计、司机工作量统计、病历完整度统计、急救任务时间统计、腕带绑定统计、救护车工作量统计、患者统计等。 2、支持实时统计急救任务情况，包括任务量、出车耗时、危重比例。 3、支持实时统计任务完成情况：达标情况、未达标情况，包括接警耗时、接令耗时、派车耗时、出车耗时、转运耗时等。 4、支持实时统计急救报警类型情况，包括创伤、卒中、胸痛、中毒、出血等。 5、支持实时统计急救资源占用情况，包括：急救车转运时间、报警时间等。 6、支持实时统计突发事件、死亡人数等指标。 7、支持质控统计报警量、出车任务量日/月/年占比情况趋势图。
8			院前医疗设备数据采集	支持对接急救车上的医疗设备，包括监护仪、POCT，将获取的数据传输到急救指挥中心。（需院方提供接口）
9	车辆综合监控管理平台			实现车辆音视频监控的统一管理
10	院内急诊	预检分诊子系统	标准要求	1、系统基于卫健委的《急诊患者病情分级试点指导原则（2011 征求意见稿）》和《急诊预检分诊专家共识（2018 年版）》要求，按照《医院急诊科规范化流程》（WS/T390-2012）对急诊预检分诊流程进行优化改进，系统功能符合三级医院评审标准要求。 2、需满足河南省卫生计生委关于印发河南省急诊科建设与管理指南（试行）及河南省救护车配置标准（试行）的通知 豫卫医〔2018〕48 号，通知中的第 25 条。
11			患者登记	1、支持对患者基本信息进行登记，患者信息包含但不限于姓名、性别、出生日期、联系方式、证件号、住址等，支持手动录入。 2、支持必填项目红色高亮提醒，支持从身份证号自动提取性别、出生日期等内容。 3、支持读卡快捷登记，可通过读取身份证、医保卡、就诊卡、电子健康卡等途径快速获取患者信息。 4、支持与院前急救系统、HIS 挂号系统等其他业务系统对接快速获取

			患者信息并进行登记，避免二次录入。 5、支持三无患者登记，自动分配姓名及编号，支持后续与挂号及诊疗信息关联。 6、支持群伤患者批量登记，支持与群伤事件关联，支持患者追踪，支持根据患者数量快速生成患者姓名及编号，支持后续与换号及诊疗信息关联。 7、支持重点病种患者信息登记。 8、支持绿道患者登记，支持在系统中使用明显标识标记，绿道患者支持先就诊后补录信息。 9、支持一键将绿道患者信息通知到检验、影像科、手术室等相关科室，提前做好准备。 10、支持对患者进行流调登记，支持对发热患者自动提醒流调。 11、支持流行病学信息登记，包括发热病史、疫区旅行史等。 12、支持患者过敏信息登记。 13、支持对患者既往病史、发病时间、来院方式、患者来源、主诉等信息进行登记。 14、支持与医院HIS 或者集成平台无缝对接，自动为患者建档及申请就诊卡信息。
12		体征采集	1、支持手动录入患者生命迹象、意识、体温、脉搏、呼吸、血压、心率、血氧、血糖、身高、体重等体征信息。 2、支持从监护仪、体征检测一体机、臂式血压计等设备一键同步体征信息。 3、支持根据生命体征自动为患者分级，支持自定义分级规则。 4、支持根据不同年龄设置不同的生命体征分级规则。 5、支持将分诊时体征自动同步至后续护理文书中。 6、支持抢救患者补录生命体征信息。
13		患者分诊	1、支持多分诊台分诊，根据医院实际情况配置分诊台名称。 2、支持按照卫健委要求的“三区四级”分区分级标准进行患者分诊。 3、支持通过分诊知识库进行分诊，支持通过快速选择分诊主诉及依

			据自动选择分区及去向，支持对分诊知识库进行配置与维护。 4、分诊知识库支持外伤和非外伤两大类，非外伤部分支持区分儿童和成人两类不同的分诊依据。 5、支持常见主诉（腹泻、咳嗽等）快捷分诊。 6、支持根据主诉搜索分诊知识库，进行快速分诊。 7、支持与医院HIS/集成平台无缝对接，实现先挂号后分诊、先分诊后挂号、分诊的同时挂号三种模式，以适应医院不同的业务流程。 8、支持根据体征、评估结果、分诊依据自动选择分级及去向。 9、支持分诊护士根据实际情况修订分诊分级及去向，修订分级需要填写原因。 10、支持在分诊时为患者绑定时间采集腕表，精确记录患者重点时间节点信息，支持与三大中心系统互联互通。 11、支持打印分诊条，包含分诊科室、分诊依据、分诊级别及去向等信息。支持自定义分诊条格式。 12、支持对不同级别患者和不同去向患者按不同颜色高亮显示。 13、支持分诊检测，一定时间内有重复分诊时系统会主动提醒，避免因重复挂号导致对患者进行重复分诊。 14、支持二次分诊，支持根据患者病情变化对患者再次进行分诊，并记录患者病情变化。 15、支持与院前急救系统无缝对接，自动接收院前患者信息并自动生成患者分诊信息，支持标记患者来源为院前分诊。 16、支持完全点选操作，遵循所见即所得原则。 17、支持重置操作，一键清空已填写内容。 18、系统功能支持在触屏设备上操作（需硬件支持）。
14		评估评分	1、支持GCS、REMS、RTS、MEWS、疼痛评分等评估评分。 2、支持通过评分自动选择分级及去向。 3、支持已获取的体征或评分数据自动代入，主观数据快速点选，自动计算分值，快速评分。 4、支持根据科室需求添加新的评分标准。

15			群伤管理	1、支持群伤患者管理与标识，快速建立群伤患者列表，支持群伤批量分诊功能，批量分诊完成后可随时补充患者的详细分诊信息。 2、支持登记群伤事件的地点、类别、时间、报告人、报告时间等信息。 3、支持在分诊时将患者与群伤事件进行关联。 5、支持根据群伤事件对患者进行追踪。 6、支持打印群伤事件信息。 7、支持根据群伤事件类型统计患者人数。
16			分诊记录	1、支持查询患者分诊列表，支持在列表中展示患者分诊的详细信息。 2、支持根据去向、分级、时间等信息搜索患者分诊列表。 3、支持补打分诊条。 4、支持候诊时间显示，支持对长时间未接诊患者进行提醒。 5、支持对匿名分诊患者进行关联操作，与患者挂号及诊疗信息关联。 6、支持将查询结果导出为 Excel 文件。
17			信息统计	1、支持生成各类预检分诊相关报表，包括但不限于分诊级别统计、分诊去向统计、分诊患者科室统计、分诊患者身份统计、患者主诉统计、急诊分诊日报表等，支持自定义报表。
18		急诊电子病历子系统	病历模板	1、系统内置各项常用病历模板，包括但不限于入院记录、知情告知、抢救记录、留观记录、病程记录、出院记录、会诊记录等。 2、支持科室、个人模板管理机制。 3、支持用户根据使用习惯自定义病历模板。 4、支持将已有病历保存为个人模板。 5、支持片段模板功能，病历书写时支持在病历指定位置添加片段模板。
19			病历书写	1、支持病历书写控制，同一时间只允许一个用户编辑病历。 2、支持 ICD 标准诊断库，医生根据病情诊疗情况，可添加或修订患者诊断信息。 3、支持检验检查结果、处方、医学文书结果等内容动态插入病历文书中。

				4、支持便捷录入常用的特殊符号，如：℃，°F，‰，m²，mmol、mmHg、kg、mg、ml 等。 5、支持文字上、下标功能。 6、支持电子病历的“单次输入，全程共享”，能够根据需要配置不同病历之间的数据互联互通。 7、支持自动同步患者基本信息、生命体征等至各项病历文书中。 8、支持所有数据同步内容需要医生确认方可保存。 9、支持会诊记录单书写：记录会诊时间，内容，参与人员，会诊摘要与意见。 10、支持病程记录书写：支持上级医生查房，患者留观的病程记录。 11、支持抢救病历书写：可按照医院抢救病历格式进行定制。 12、支持留观病历书写：可按照医院留观病历格式进行定制。 13、支持设置病历水印。 14、支持病历双签名机制。 15、支持按需配置病历页眉页脚。
20			病历管理	1、支持病历分级管理，根据书写医生病历等级标记病历，低级别医生限制修改高级别病历。 2、支持病历锁定功能，锁定后的病历无法编辑。 3、支持住院和急诊病历信息的有机整合和共享，便于急诊医生对患者后续治疗进行随访。 4、支持查阅患者历史就诊病历记录。 5、支持对接 CA 系统，支持通过 CA 认证签名。 6、支持无缝对接院前急救系统，支持查阅院前病历，支持从院前病历同步数据至急诊病历系统中。
21		急诊医护工作站子系统	一体化设计	1、支持医生工作站和护士工作站一体化设计，使用统一的操作界面，无需切换。支持通过权限设置分别展示医护所需功能。 2、支持将医嘱、病历等模块统一展示，支持集成第三方医嘱及病历模块。
22			患者基本信	1、支持以列表及床位卡形式展示当前在科患者清单。

			息	2、根据就诊区域显示各区患者，可按照是否绿道、分诊级别、挂号科室、患者编号等条件快速查询患者信息。 3、支持患者腕带、床卡等唯一标识打印功能，支持自定义格式。 4、支持患者费用明细、巡视记录、流转信息、健康宣教、分诊信息、外出记录等信息的查询。 5、支持绿道患者、重点病种患者高亮显示，快捷追踪。
23			医嘱执行	1、支持医嘱信息统一展示，并将医嘱进行分类，方便医护人员核对、执行医嘱；能够显示医嘱的具体名称、剂量、单位、途径、用法等内容。 2、支持护理人员对医嘱进行审核，支持批量审核，有新医嘱时支持审核提醒。 3、医嘱审核通过支持自动拆分医嘱，支持打印医嘱条码，支持通过移动设备扫码执行。 4、支持分别打印长期、临时医嘱执行单。支持批量快速执行医嘱。 5、执行后的医嘱可自动记录到护理记录单中； 6、支持护理人员按需修改医嘱执行计划时间。 7、支持从 HIS 或集成平台自动同步医嘱信息并自动完成医嘱拆分。
24			护理文书	1、支持急诊科所有格式的护理文书，包括但不限于入院评估单、体温单、抢救护理记录、留观护理记录、各类评估评分、各类同意书。 2、系统内置上百种各类护理文书，同时支持自定义表单样式。 3、体温单：根据录入的体征信息自动绘制标准七日体温单，绘制细节支持按科室需求修改。 4、生命体征：系统可自动采集床边仪器（具有输出接口的监护仪、血气分析仪等）的数据，数据可记录在护理记录单上，无需护士再次抄写。 5、支持记录患者的出入量信息，支持按照班次统计总量。 6、护理记录单：能够合理展现生命体征数据、出入量数据和病情观察与记录。 7、支持直接从医嘱执行信息同步至护理记录，减少护士文字书写时

				间。 病情观察与记录：内置护理记录模板，支持自定义模板内容。 8、中心静脉监测：提供深静脉置管从置管、维护到拔管全流程管理，支持对管路进行评估、监测、并发症记录等操作。 9、实现与住院部科室的无纸化交接。 10、所有护理文书支持在移动端展示及填写。 11、所有护理文书支持打印。
25			床位管理	1、支持分区管理急诊科床位信息；支持每日记录当日床位使用情况，便于后续统计床位使用情况。
26			记事本	1、医护人员可以在系统中随时记录各项必要信息并分享给其他人员，便于医护交流。
27			患者风险标记	1、支持按需对患者进行风险标记，标记信息支持实时显示到床头屏上。
28			就诊记录查看	1、支持患者历史就诊记录查看，方便医护人员随时了解患者历史就诊病案信息。
29			时间轴	1、支持患者救治流程时间轴，支持以曲线图方式展示患者各项体征的历史变化情况，支持将检验、医嘱、患者流转等关键信息也显示在时间轴上，便于医护人员分析患者病情。
30			知识库	1、系统提供医学知识库，包含百种以上医学书籍、文字、视频学习资料，包含各类护理操作学习视频。
31			其他	1、系统支持在触控大屏幕等电子设备上展示及交互。 2、支持无缝对接院前急救系统，支持查阅院前病历。 3、支持无缝对接医院门诊及住院病历，支持查阅相关历史病历。 4、支持无缝对接重点病种质控系统，支持查阅重点病种患者后续治疗情况及病案资料 5、支持与医院 LIS、PACS 系统对接，支持检查检验结果的调阅。支持自动绘制检验单项趋势图。 6、支持危急值预警，系统支持统一的危机值范围，一旦检验检查结果出现危急值，可以及时捕获，提醒医护人员。

				7、支持患者离科转归操作，支持选择患者去向，支持自动判断医嘱处理情况并提醒医护人员，支持手动记录是否进行 CPR、ROSC 是否成功等质控信息。质控信息可以根据用户需求进行修改。
32		护理移动办公		1、支持通过 PDA 设备实现急诊护理移动办公，实现护理工作的延伸和扩展。
33		扫码登录		1、支持护士扫码登录。
34		护理等级分类		1、支持按照患者护理等级分类统计患者。
35		消息提醒		1、支持提醒护理人员患者新医嘱信息。支持语音提示新医嘱功能。
36		急诊留观		1、支持急诊抢救留观在科患者详细病案信息查询。
37		扫码识别		1、支持通过扫码快速识别患者信息。
38		床旁信息录入		1、支持床边录入患者生命体征、观察项目，并自动计入患者护理文书中。
39		医嘱分类	急诊移动护理子系统	1、支持医嘱信息自动分类过滤，自动拆分。
40		医嘱扫码执行		1、支持医嘱扫码执行，符合三查七对护理规范，实现各类医嘱的闭环管理。
41		护理评估		1、支持床旁完成各项护理评估。
42		移动端护理文书录入		1、支持部分护理文书的移动端编辑录入。
43		床旁宣教		1、支持床旁宣教，系统内置多种宣教材料，支持自定义宣教材料。
44		护理巡视		1、支持护理巡视功能，支持录入巡视内容。
45				2、支持输液巡视功能，支持录入输液滴速。
46		自动提醒		1、支持自助提醒功能，支持设置闹钟定时提醒护理人员关键信息。
47		个人备忘录		1、支持语音、拍照、文字超媒体形式记录护理个人备忘录。
48		交班报告	急诊交接班子系统	1、支持书写护士交接班报告。
49		信息提取统计		1、支持自动快速生成值班时间内的各项统计数据，包括但不限于诊疗人次、抢救人次、留观人次、死亡人数等。
50				2、支持快速提取病人信息、体征信息、护理记录至交班记录，支持调阅病人完整病历、医嘱信息。

51			数据同步	1、支持从患者生命体征数据中自动同步数据至交班报告。
52				2、支持从患者生命体征数据中自动同步数据至交班报告。
53				3、支持从护理记录自动同步病情描述、观察项、出入量信息至交班报告中。
54			报告打印	1、支持打印交班报告。
55			触控大屏完成交班（包含触屏两台）	1、支持在触控大屏上展示交班报告，便于医护人员每日交班会议时交流。
				触控大屏要求： 1、支持触摸，带 OPS 2、面板技术：单屏 LED 3、分辨率：3840x2160 4、亮度：350cd/m² 5、对比度：1300：1 6、可视角度：178/178° 7、触摸屏技术：红外触摸屏 8、书写方式：手指或书写笔 9、响应时间：10ms 10、操作系统：Android8.0
56			格式修改	1、支持根据用户需要修改交班报告格式。
57	急诊统计查询子系统	质控指标	支持《急诊医学专业医疗质量控制指标（2024 版）》相关指标统计： ① 指标一、急诊科医患比（EM-SI-01） ② 指标二、急诊科护患比（EM-SI-02） ③ 指标三、抢救室滞留时间（中位数）（EM-ME-03） ④ 指标四、急诊分级分诊执行率（EM-ME-04） ⑤ 指标五、急诊 IV 级患者静脉输液使用率（EM-ME-05） ⑥ 指标六、心肺复苏（CPR）质量监测率（EM-CA-06） ⑦ 指标七、心脏骤停复苏成功率（EM-CA-07）	

			⑧ 指标八、复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率 (EM-CA-08) ⑨ 指标九、心脏骤停患者出院存活率 (EM-CA-09) ⑩ 指标十、脓毒性休克 1 小时内抗菌药物使用率 (EM-SS-10) ⑪ 指标十一、急诊重症监护病房 (EICU) 脓毒性休克患者病死率 (EM-SS-11) ⑫ 指标十二、急诊创伤患者创伤量化评估率 (EM-ET-12) ⑬ 指标十三、严重创伤患者就诊—手术时间 (中位数) (EM-ET-13) ⑭ 指标十四、严重创伤患者 24 小时存活率 (EM-ET-14) ⑮ 指标十五、急诊中心静脉置管早期血管并发症发生率 (EM-EP-15) ⑯ 指标十六、体外膜肺氧合辅助心肺复苏 (ECPR) 实施时间 (中位数) (EM-EP-16)
58		统计报表	1、支持急诊常用统计报表, 包括但不限于以下: 1) 质控管理报表 ① 急诊分诊日报表 ② 急诊患者登记表 ③ 急诊质控指标分析 ④ 急诊接诊率统计表 ⑤ 分诊正确率统计表 ⑥ 急诊候诊时长统计表 ⑦ 急诊科滞留时间统计表 ⑧ 急诊留观时长统计表 ⑨ 急诊抢救时长统计表 ⑩ 患者护理文书书写情况统计表 2) 患者管理报表

			① 急诊患者人数统计表 ② 急诊患者就诊科室统计表 ③ 急诊分诊患者级别和去向统计表 ④ 急诊单病种患者统计表 ⑤ 急诊重点疾病患者统计表 ⑥ 急诊死亡患者登记表 ⑦ 急诊留观患者登记表 ⑧ 急诊抢救患者登记表 ⑨ 急诊心肺复苏抢救患者登记表 ⑩ 急诊收入院患者登记表 ⑪ 急诊转院患者登记表 ⑫ 急诊绿色通道患者登记表 ⑬ 心跳呼吸骤停放弃抢救患者登记表 ⑭ 心跳呼吸骤停抢救成功患者登记表 ⑮ 入抢救室后收入院患者登记表 ⑯ 急诊患者离科去向统计表 ⑰ 急诊首复诊患者统计表 ⑱ 急诊慢特病患者登记表 ⑲ 急诊患者疾病谱分布统计表 ⑳ 急诊患者主诉分类统计表 21 群伤患者统计表 22 急诊院前患者登记表 3) 工作量统计报表 ① 分诊工作量统计表
--	--	--	--

				② 挂号工作量统计表 ③ 接诊工作量统计表 ④ 护理记录书写工作量统计表 ⑤ 护理文书书写工作量统计表
59				1、支持在急诊科相关区域部署智慧大屏，以实时展示当前急诊科运行情况，并支持通过触控方式进行操作。 2、支持直接在智慧大屏打开急诊系统并进行操作。
60		急诊智慧屏交互子系统	智慧大屏（包含75寸以上大屏两台）	75寸大屏要求： 1、支持触摸，带OPS 2、面板技术：单屏LED 3、分辨率：3840x2160 4、亮度：350cd/m² 5、对比度：1300:1 6、可视角度：178/178° 7、触摸屏技术：红外触摸屏 8、书写方式：手指或书写笔 10、响应时间：10ms 11、操作系统：Android8.0
61			急诊驾驶舱	1、支持急诊驾驶舱功能，展示当前急诊科医疗资源占用情况及相关统计信息。 1) 支持当前急诊科人员数量统计，包括抢救在科患者人数/床位数、留观在科患者人数/床位数、在科诊疗患者人数、EICU在科患者人数/床位数、输液大厅在科患者数/座位数、今日死亡人数、今日就诊患者数、今日离科患者数、今日诊疗患者数、今日输液患者数。 2) 支持近30天患者离科去向。 3) 支持本年度抢救患者人次及死亡率。 4) 支持近30天患者分诊分级情况。 5) 支持近30天患者挂号科室分布。

				6) 支持近 30 天重点病种患者数量。 7) 支持近 30 天患者就诊时间分布。 8) 支持近 30 天患者诊断分布。 9) 支持近 30 天患者就诊时长统计。
62			大屏交班	1、支持急诊大屏交班，支持直接在大屏展示医护人员的交班报告。
63			质控统计信息展示	1、支持质控统计内容在大屏展示，支持通过触屏操控切换。
64		业务系统数据对接	业务系统数据对接	1. 系统中所有的软件数据对接均需要院方提供对接接口。 2. 支持提供独立的数据对接服务实现与异构系统的数据对接功能。 3. 支持与医院现有的集成平台、院前 120、HIS、LIS、PACS、EMR 系统实现无缝对接。 4. 支持视图、Web Service、Web API、SDK、MQ 等多种标准或私有接口方式。 5. 支持主动推送、轮询查询等多种对接模式。 6. 支持接口的断连续传功能，确保数据不丢失。 7. 符合电子病历 5 级、数字化医院 B 级及互联互通四甲评级要求； 8. 包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用、院内各个系统之间的相互对接费用。

1.1.23 病区结算系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	护士站结算	支持护士站给患者办理病区结算。
2	结算患者详情	通过系统界面，支持查看本病区所有申请预约出院的病区结算患者；
3	费别确认	支持通过界面查看患者费别并进行核对确认，若患者费别有误支持进行修改。
4	医保登记	对于医保患者，通过医保登记可转入医保登记界面
5	出院结算	支持将已医保登记的患者进行医保预结算，对非医保患者支持进行结算出院；

1.1.24 诊区分诊叫号系统(包含10台签到机)

序号	功能模块	技术参数要求
1	等候区设定	系统可根据诊间环境大小及特点设定诊间等候区等候人数 1-3 人不等；
2	叫号规则	针对复诊、过号、迟到、优先等各种性质的患者，可设定对应的叫号规则。
3	分诊	支持自动分诊和手动签到分诊功能以及自动及手动混合报到，签到分诊支持通过扫描设备供患者报到； 护士可以对患者实现手动分诊功能，分配医生/诊室等功能；
4	叫号	支持一诊室一医生、一诊室多医生的排队叫号模式；
5	排队	支持患者刷卡/扫描签到排队模式；支持自助取号排队模式；
6	状态检索	系统可实现当前所有就诊患者队列状态显示及检索，包括：科室的等候队列、已就诊队列、过号队列，医生/诊室的已就诊队列、过号队列等功能；
7	维护信息	支持手动维护医生信息，可上传医生照片、职称、业务擅长以及排班信息的自动同步和管理；
8	签到机	1、CPU: I5 处理器，内存:8G；硬盘:120G 固态； 2、屏幕: 21.5 英寸 LCD 液晶显示屏，分辨率 1280*1024 3、读卡设备：支持二代身份证、农行金融 IC 卡、医院就诊卡、居民健康卡、医保卡等

1.1.25 掌上医院系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	门诊功能	支持患者通过出示二维码就诊，医生就可直接下医嘱开药进行检验检查申请，需入院的患者进行入院申请等操作。 支持患者扫描身份证进行电子就诊卡办理。 支持患者手动输入个人信息进行电子就诊卡办理。 支持患者在线绑卡。 支持患者跨院用户注册。 支持填写相关办卡信息给新生儿在线办卡。 支持患者在 APP 内对就诊卡充值，充值面额可自定义选择，还可对充值记录进行查看。

		支持医生开完药或检查检验后，患者可以选择门诊缴费进行线上缴费操作，支持微信和支付宝，也会推送待缴费信息明细。 支持患者使用 APP 线上进行挂号。 支持通过用户卡号查询用户在 APP 上所有医院的门诊缴费记录，选择相应记录可查看缴费明细。 支持查询患者检验和检查报告，获取患者一段时间内所有 APP 包含的所有医院的检验检查记录。 支持患者自定义选择符合规定要求的自助检查、检验项目，并线上进行支付。 患者可以挂当天的医院号源，根据自身情况可以选择在线缴费挂号。 支持患者通过 APP 查询到当天的门诊医嘱导引信息。
2	住院功能	入院申请：应支持患者线上进行入院申请。 住院押金：应支持在线充值住院押金，支持患者在线查看押金余额、可用余额等。 住院清单：应支持住院患者查询所有的住院费用统计。 住院报告查询：应支持住院患者查看住院期间检查检验报告 电子陪护证：应支持患者家属线上办理电子陪护证。 出院带药：应支持患者查看医生给自己下的医嘱和开的药品明细
3	其他业务	应支持展示医院介绍、医院导航、科室介绍、医生介绍、健康生活等信息。

1.1.26 医保结算清单系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	清单生成	支持用户根据结算时间、病案号或住院次数手动生成结算清单，同时提供实时数据抽取进度查看功能。系统应支持查看清单生成历史记录，并支持实时查询历史遗漏清单数据。对于遗漏数据，系统应支持自动补充和手动获取两种方式，确保数据的完整性。
2	清单质控	支持清单质控功能，确保医保结算清单数据的完整性、上传的及时性和合格率。实施字段非空校验、字典值域校验等数据格式检查。提供诊断手术灰码提示和替换编码推荐，避免编码问题导致的入组异常。系统还应能根据费用构成信息提示是否低标准入院，预防医保违规罚款。支持医保办人员对医保结算清单进行修改，并支持单项及批量审核。

3	清单审核	▲医保结算清单支持根据不同条件查询相应的结算清单，并支持查看清单详细数据。支持结算清单数据修改。支持院内自定义审核流程。
4	清单上传	支持对医保结算清单上传失败信息、上传结果、质控结果以及审核结果进行详细的统计分析。提供灵活的清单上传方式，支持全国所有清单上传参数模板，并根据医保上传接口的调整进行模板的相应修改。用户应能实时查看结算清单上传日志，以便及时发现并解决上传失败的问题。
5	统计分析	支持医保结算清单上传失败信息的统计分析、上传结果的统计分析、质控结果的统计分析、审核结果的统计分析。

1.1.27 病案管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	病案信息维护	支持病案首页的录入，自动获取其他系统的基本信息，疾病编码的校验，已填写的数据可以进行暂存和提交。
2	打印病案首页	支持对接打印机医生填写完病案首页通过校验项审核后，可以进行纸质病案首页的打印。
3	纸质病历回收	包括纸质病历的回收操作，批量回收。首页状态的查看。
4	病案信息上报	支持卫统上报，HQMS 上报；
5	双数据源模式	医生写的临床数据，病案室编码后的数据，分开储存。
6	综合查询首页信息	可以根据条件查询到首页所有的信息。
7	病案借阅管理	支持病历借阅的申请、借阅、归还、流程追踪
8	病案复印管理	病历的复印管理，可查看病历的复印历史记录。
9	常用数据统计	▲对本院病案信息多维度的业务数据统计并生成制式报表。
10	病案示踪	支持以时间轴的形式展示患者病案的流转踪迹。
11	基本信息维护	对使用本系统人员使用权限配置及一些基础的辅助功能配置。

1.1.28 医疗质量控制系统

序号	功能模块	技术参数要求
----	------	--------

1	病人查询与管理	系统应支持通过费别、患者诊断、科室、出入院状态等多种条件，提供灵活的病人查询功能。 系统应能够实时更新病人信息，确保数据的准确性和完整性。
2	病历质控功能	对病历完成时限进行实时监控，确保病历的及时完成。 对病历内容进行定期评审，确保病历质量。 病历模版审核：支持对病历模板的审核。 自动记录并显示病历质控过程中的提示信息，便于医生及时修改。 提供病历分级统计、人工评审消息查询、专科病历监控查询等功能。
3	医疗过程监控	▲支持病历加锁和解锁功能； 支持对普通出院患者默认3天后进行锁定，死亡患者出院3天后进行锁定排除非工作日，达到锁定条件后电子病历只能查看不能进行编辑； 支持设置开放时限，开始时间、结束时间及书写解锁原因进行病历解锁。

1.1.29 院长管控系统（含移动端）

序号	功能模块	技术参数要求
1	指标分析	系统根据管理专题或者单指标进行钻取，实现院级、科室组、科室、医疗组、医生、患者的多层级数据查看等方面的数据的对比。 具有反应医院为病人提供医疗服务而获得的收入的指标专题。 根据患者人数能查看医院运营效果和可持续发展的重要指标专题。 从平均每张床位工作日、出院患者平均住院日（住院）、床位使用率、床位周转次数等指标，实现多维度分析对比。 支持展示医疗情况指标具体有门诊、住院医疗收入情况。 按照分析的时间维度，分为昨日、本月至今及本年至今、自定义五个时间维度。 反应医院为病人提供医疗服务而获得的收入。 查看医院运营效果和可持续发展指标。 统计平均每张床位工作日、出院患者平均住院日（住院）、床位使用率、床位周转次数等指标，并通过多维度分析对比。 单指标分析把重点指标从过多维度、相关指标关联起来反应某个指标变化、正态分布、是否有效等； ▲提供数据分析展示当日医院情况。

7	移动端	应支持展示效益指标、工作量指标、资源指标、质量指标、效率指标等。
---	-----	----------------------------------

1.1.30 危急值管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	危急值预警	检验科危急值报告判断：支持维护检验科报告明细项目危急值范围，当检验结果在该范围内时会有危急值预警提醒。
2	危急值通知	锁屏：当检验技师审核通过有危急值的患者报告时，支持屏幕锁屏。 定时弹窗提醒：如果有未处理的危急值患者，系统应每隔一定时间进行弹窗提醒。
3	危急值处理	接收危急值消息：支持临床医生接收来自于医技科室的危急值消息并进行确认。 查看危急值数据：支持临床大夫查看患者的危急值报告。 填写处理意见：支持填写处理意见。 危急值列表：支持对危急值消息列表进场查看。
4	危急值监管	危急值当日数据查看：支持查看当日危急值数据、已处理数据、未处理数、已接收未处理数据；支持展示接收、处理两饼型图；支持对列表有不同的颜色展示。 历史危急值患者记录：支持按照科室、患者类型、日期查询历史危急值患者记录。 ▲危急值超时监管：支持实时查看危急值处理进度，一键呼叫临床医生。 科室危急值统计：支持对全院危急值总数、处理数、及时处理数量、处理率、及时处理数量等进行统计。支持根据科室名称及时间进行筛选。

1.1.31 预约挂号系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	预约首页	需要支持门诊预约最新预约数据展示。
2	院内预约	需要支持在院内为患者进行刷卡预约、无卡预约（电话预约）。
3	预约信息查询	需要支持预约信息查询。
4	门诊预约统计	需支持对门诊预约进行统计。
5	平台维护	支持启用操作，禁用的预约方式。
6	号源模板维护	需要支持号源模板维护，需要支持新建通用号源模板。
7	排班模板维护	需要支持根据医生实际情况设置具体的排班模板。

8	快速审核发布	需要支持对排班记录、停诊记录、替诊记录的审核与发布。
9	号源规则	支撑根据号源类型，对触发的节点，设置相关的执行操作。
10	班次维护	需要支持根据医院需求进行时间或班次调整，号源模板维护时使用。
11	多学科维护	需支持多个学科科室医生同时看诊，并且提供线上预约途径。维护多学科门诊的基础信息，以及关联绑定多学科参与医生信息维护等
12	请求渠道维护	需要针对不同系统使用号源情况分为不同渠道，需要支持在渠道中设置可以查询某些平台的号源，灵活配置。
13	资源利用率统计	需支持统计各个资源类型，不同渠道，各个时间段等维度的资源使用情况
14	排班时间统计	需支持根据科室、医生、号源类型统计一定日期内的平均号源时间和平均就诊时间。

1.2 影像管理

1.2.1 核心数据管理系统

序号	功能模块	技术参数
1	核心服务系统	1、服务器端软件须运行在 Windows、Unix 或 Linux 等主流的服务器操作系统上，响应中需注明使用何种操作系统以及对版本的要求； 2、服务器端软件须使用主流数据库。 3、服务器端软件须支持在虚拟化平台上部署安装和运行， 4、支持通过内部网络在整个医院内访问和通过因特网从外部访问，支持无线访问技术 5、支持多级服务器存储架构，请在投标方案中详述分散影像并发压力、提高影像存档、调阅速度的具体做法。 6、PACS 支持既往数据（其它 PACS）导入、调取，支持个人既往诊断模版导入。
2	图像采集系统 (设备连接)	1、支持的 DICOM 影像类型，包括：CT、MR、CR、DR、RF、MG、DF、SC、DSA、NM、PET、US、ES 等。 2、对于非 DICOM 接口影像设备，通过采用 DICOM Gateway 转换成符合 DICOM 格式的影像数据进行存档和传输。 3、提供 DICOM Storage SCU/SCP SOP Class，可直接接收所有符合 DICOM3.0 标准的影像数据。 4、提供 DICOM Patient/Study Root Find/Move 的 SOP Class，可允许多个客户端工作站

		同时根据患者姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种查询条件的组合形式查询与调阅影像。 5、支持完整的DICOM Worklist 工作清单，为所有支持DICOM Worklist 接口的影像设备提供患者和检查数据，并支持中文姓名到拼音的自动转换。 6、提供DICOM MPPS，为所有支持DICOM MPPS 接口的影像设备提供影像设备检查状态接收服务 7、支持DICOM JPEG 有损及无损压缩算法的传输和存储，支持国际通用的医学影像存储和发布的无损和有损压缩方式 8、可同时接收多个不同影像设备发送的数据，支持多个用户对同一影像数据的并发调阅请求 9、支持影像设备的在线动态添加和管理，具有GUI的图形配置界面，可对所接入的影像设备进行AE、IP、PORT等DICOM参数进行增加、修改、删除等配置，上述配置操作要求能够在不中断DICOM影像服务的前提下进行 10、支持DICOM Q/R，必须永久开放（可）与第三方系统或影像设备进行连接使用，互看目录和互相推/拉影像 11、支持影像预取和影像自动路由 12、具有完善的日志，可显示和记录各个影像设备与服务器的连接、通讯状态，能够完整呈现设备与服务器的通讯、传输日志 13、具有状态自检机制，一旦发现服务出现异常，能够自行重启（重启率小于1%） 14、为确保影像数据的开放性和可利用性，要求投标产品不允许对标准的DICOM影像进行加密存储，系统所产生和管理的DICOM文件扩展名只能是.dic或.dcm，不允许自定义扩展名，不允许对DICOM文件进行加密，要求投标产品生成的DICOM影像文件能够顺利的被主流的DICOM浏览器读取。
3	数据库服务	1、采用分布式数据库设计，以减少业务并发，降低全局故障风险。 2、具有自动将检查数据与影像数据进行对应、匹配的能力，在DICOM影像服务获取、存档影像或与设备通信时，数据库服务能够同步记录病例的相关文字资料、检查影像的属性等信息。 3、采用科学合理的数据库结构设计，确保DICOM影像的文件索引以及与之关联的检查信息能够高效的存储和查询，确保不会随着使用时间的增长导致系统变慢。

		4、影像信息在不同级别存储上进行的迁移操作数据库均能进行相应状态的标记，确保所有影像均能受控。 5、具有数据的自动、手动备份机制，可进行本地备份和异地备份。 影像存储管理要求 6、支持多种存储介质，包括 DAS、SAN、NAS 等。 7、支持集中式、分布式以及混合式的影像存储，支持影像及其附属数据信息在各级服务器和存储之间的动态同步和迁移。 8、具有灵活的架构，支持多种和多级存储架构部署模式。 9、具有自动存储管理功能，支持各级存储“水线”设置，即：如果系统超出或者符合存储“水线”设置值，系统将自动转存最早的数据以保障存储空间 10、支持多种数据备份方式，包括异地容灾备份、基于自动迁移模式的离线备份等。 11、系统采用具有容错能力的软件设计，具有故障对策和系统监控功能，具有设置数据备份及恢复机制，可定时自动/手动进行数据库系统、图像数据的备份。
4	临床浏览服务	1、为医院内所有的临床客户端提供影像访问和应用服务，不允许限制临床浏览的并发连接数。 2、临床浏览服务允许部署在独立的服务器上，以减轻临床科室与影像科室之间的并发连接。
5	安全与权限管理	1、可以配置系统级/用户组级/用户级不同的账户管理。 2、基于用户角色的影像分发和应用，无论用户在网络内的任何终端登录，都可以根据其权限访问统一的用户界面，确保系统使用的灵活性。 3、具有严格的用户分级数据访问安全管理机制，支持不同的检查类型进行权限管理。 4、系统设置、客户端设置、相关字典数据的维护均有图形界面工具。 5、提供安全的远程维护、管理机制，可通过医院提供的网络安全远程方式对系统进行管理。 6、有“不支持对图像和报告的删除、修改、打印、拷贝”等处理的权限。
6	业务流程管控	1、提供影像检查全程质量评价和分析功能：包括技术与诊断质控评价、病理随访管理、检查危急值管理、检查时效评价分析、设备运营数据分析。 2、提供影像检查漏费控制功能，实现对私收费的控制与事后核查：包括与 HIS 联动记账、对照核查，检查手工登记权限管控，依据各系统数据对比分析可能存在的私收费。 3、提供影像科室间业务流程闭环的相关功能：包括申请单与报告单逻辑关联，内镜提取心电图、镜前三项结果，内镜打印病理活检标签，内镜提取病理活检结果。

		4、提供影像科绩效管理解决方案：包括医护技部位工作量统计、影像质量、报告质量、报告分级与难度分析评价。 5、提供报告逻辑错误智能判断的方案：如左右部位、男女性特定部位的逻辑错误判断。 6、符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求； 7、包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用、院内各个系统之间的相互对接费用。
--	--	--

1.2.2 放射业务管理系统

序号	功能模块	技术参数
1	预约登记	1、标准病人预约登记模块：支持与HIS系统集成，实现检查登记时输入病历号后从HIS调入病人信息和电子检查申请单信息（含检查部位），一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排 2、标准病人到检模块：在没有患者主索引的情况登记病人时，系统可根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人 3、复诊病人到检模块：自动从数据库中获取上次检查信息（检查号，性别，病人ID等基本信息）。 4、登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储。 5、登记时支持磁条卡、芯片卡、条码输入、手工输入。 6、科室检查编号可自动生成，可统一编号也可分设备、分专业编制。 7、能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。 8、系统管理模块：对于登记的项目可以由用户自由配置。 9、支持条码打印，用户可以按检查类型和检查项目自定义条码打印格式和内容。 10、补充登记模块：可以对未检查的登记信息进行修改和删除。 11、可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊绿色通道、体检等。 12、查询统计模块：可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计。
2	技师管理	1. 以技师账号登录工作站，自动记录并关联其检查工作量信息。 2. 病人分诊：检查队列的查看、电子检查申请单的查看，支持病人查询。 3. 病人到检：对检查患者的分诊台叫号、顺序呼叫、选择呼叫、重复呼叫、打印登记小票、

		检查完成等操作 4. 直接登记补充登记：对检查患者进行未到、加急等提醒操作 5. 提供技师基于排班规则的签到、签退功能，用以在没有技师工作站的情况下标记技师的工作量。 6. 管理人员可对技师工作量的调整，技师工作量的汇总和明细统计 7. 提供技师危急值上报功能 8. 支持打印检查报告、支持集成平台互联互通工号登录功能。
3	影像诊断	1、国际标准专业图像处理工作站：根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能。 2、采用所见即所得的报告编辑界面，诊断报告可由模版来自动生成。 3、报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动加载对应影像并对图像优化处理。 4、报告状态采用不同的颜色进行显示和标记，相关颜色可自行定义。 5、提供支持患者的影像号、姓名、年龄、性别、设备类型、检查状态、检查时间、开单科室、开单医师、诊断内容等条件进行精确查询或模糊查询。 6、提供支持无图状态书写审核报告。 7、提供多个医生同时写/审同一份报告时的即时提示。 8、未写或未完成报告的超时提醒功能，系统可以根据不同的检查类型和病人类型设置不同的报告超时报警时间和剩余时间。 9、提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板。 10、提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入。 11、提供全面的诊断报告管理功能，放射科医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告。 12、提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义，报告打印模版格式由操作员自由切换。 13、支持诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证，支持报告书写人与报告审核人对报告操作（增加、删除、改进）的高亮标记和对比。 14、方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅。 15、提供医生签名图像的自动打印。 16、医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申清单信息，可通过接

		口浏览电子病历信息。 17、在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中。 18、支持多页报告和图文报告。 19、支持图文报告的保存和调阅。 20、支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档。 21、系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的。 22、支持多条件综合查询和模糊查询。 23、在报告中提供图像质量评分功能，针对检查进行图像质量的评价，用户可以定义评分规则。 24、提供诊断报告的质控评分功能，可以对每份报告质量和难度系统进行评估，事后可以随时进行统计考核。 25、提供病理随访功能，可进行病理随访。 26、提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记。 27、提供危急值上报功能，支持危急值的自动识别提醒。 28、提供面向登录用户的个人工作量统计功能。 29. 提供报告按预设规则进行分配书写、审核的功能。 30、网络获取和传输数据 激光相机接口 DICOMPrinter 接口单元 标准诊断报告系统模块。
4	影像显示和处理	1、影像显示和处理与诊断报告工作站一体化设计，不同角色登录诊断报告工作站时自动加载影像显示界面。 2、影像处理界面和功能按钮可以根据登录用户的角色进行定义和显示，如针对普放、DSA、CT/MR 用户显示不同的功能按钮方案。 3、支持单屏、双屏显示模式。 4、支持用户自定义的图像排列方式，支持任何分格和不规则分格。 5、支持影像自由缩放及局部放大功能。 6、支持长度、角度测量及各种封闭区域面积测量。 7、支持在影像上增加文字注释、图形、箭头标注、左右标记等。支持影像的裁剪。 8、支持图像显示移动、水平和垂直镜像、旋转、任意角度旋转、翻转功能等影像显示功能，

		图像分组及图像处理功能。 9、图像优化处理、支持图像的负片显示、锐化显示。 10、允许授权用户将 DICOM C-Store DICOM C-Find DICOM C-Move 影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息。 11、支持影像的动态播放，播放速度可由操作者调整，支持双击鼠标滚轮进行影像的播放，支持多窗格影像同时播放，多病人挂片协议。 12、病人管理：支持病人检查记录的刻盘导出，导出的光盘自带 DICOM 图像浏览器。 13、支持所见即所得的胶片打印方式，多种打印排列组合方式，胶片打印可以任意排版，如品字型、回字型排列打印。 14、在打印预设中可以任意添加或删除某个影像或附带的文字说明，并可在胶片（Film）上打印中文姓名。 15、系统从在线影像存储提取图像时，首幅图像调阅时间小于 2 秒。支持边下载边浏览技术，可以快速进行影像浏览和处理而无需等待全部影像加载完毕，支持影像的预先加载。 16、支持心胸比测量、心收缩率测量、对称测量、比例长度测量。 17、支持乳腺影像的自动配对。 18、支持 CT、MR 影像的首尾定位线、单条定位线、全部定位线在定位像与轴位\冠状位\矢状位图像之间的关联显示。 19、支持 CT、MR 影像的关联点在各序列图像之间的关联显示。 20、支持 CT、MR 影像的手动和自动联动，便于进行多期联动显示。 21、支持 CT、MR 值的点测量和面积平均值测量。 22、支持多平面重建 MPR、MIP 功能，可进行任意斜位的 MPR 处理，并可自定义层厚生成 MPR 序列。 23、支持关键影像的标记、生成序列和打印。 24、支持预设快捷按钮的窗宽、窗位，支持鼠标动态调整窗宽窗位。 25、支持快速椎体标注、组织透镜。
6	科室管理	1、提供按设备、登记、技师、诊断、审核、开单科室、开单医生等维度的工作量统计。 2、提供按专业、开单科室、开单医生等维度的阳性率统计。 3、提供检查时效评价统计。

		4、提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到Excel 做进一步处理或打印。
7	其他	1、符合病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求； 2、包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用、院内各个系统之间的相互对接费用。

1.2.3 超声业务管理系统

序号	功能模块	技术参数
1	预约登记	1、标准病人预约登记模块：支持与HIS系统集成，实现检查登记时输入病历号后从HIS调入病人信息和电子检查申请单信息，一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排 2、标准病人到检模块：在没有患者主索引的情况登记病人时，系统须根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人 3、复诊病人到检模块：自动从数据库中获取上次检查信息（检查号，性别，病人ID等基本信息） 4、登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储 5、登记时支持磁条卡、芯片卡、条码输入、手工输入 6、科室检查编号可自动生成，可统一编号也可分专业编制 7、能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。 8、系统管理模块：对于登记的项目可以由用户自由配置 9、支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容 10、补充登记模块：可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等 11、查询统计模块：可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计。
2	超声诊断	1、用户管理：根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能。 2、采用所见即所得的报告编辑界面，诊断报告可由模版来自动生成。 3、报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动打开采集页面或自动加载对应影像。 4、界面简洁，影像采集、诊断报告、检查列表可同页面显示，避免在工作站频繁切换界面。 5、报告状态采用不同的颜色进行显示和标记。

		6、病历管理：提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板。 7、提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入。 8、诊断报告：提供全面的诊断报告管理功能，医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权利，可以修改、审核、重建报告。 9、提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义。 10、诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证。 11、方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅。 12、提供医生签名图像的自动打印。 13、医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申请单信息，可通过接口浏览电子病历信息。 14、在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中。 15、支持多页报告和图文报告。 16、支持图文报告的保存和调阅。 17、支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档。 18、系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果是相同的。 19、支持多条件综合查询和模糊查询。 20、提供危急值上报功能。 21、提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记。 22、提供重点病例，科研病例的标记分类功能。 23、提供面向登录用户的个人工作量统计功能。 24、提供报告互斥功能提醒（性别互斥、左右互斥）。
3	影像采集和处理	1、影像采集和处理与诊断报告工作站一体化设计。 2、图像采集：支持超声影像通过视频采集卡的实时显示和静态、动态影像采集，支持 BNC、S-Video、HMDI、DVI、VGA 信号的采集，并能够转换为 DICOM 影像进行存储。 3、支持通过脚踏开关、手动开关、键盘热键、鼠标等方式采集图像。 4、支持对采集的图像进行可控的删除操作。

		5、支持对采集的图像进行回放、浏览、裁剪、缩放等操作。 6、图像分析处理：支持将采集的图像插入报告，形成图文报告，图文报告支持任意分格处理。 7、支持通过 DICOM 接口获取超声影像，对 DICOM 获取的影像可进行测量等操作。 8、允许授权用户将影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息。 9、采集单帧图像数量不限、动态录像时间不限，采集图像先存储到本地硬盘缓存目录，加快采集速度。
4	科室管理	1、提供按设备、登记、诊断、开单科室、开单医生等维度的工作量统计。 2、提供按专业、开单科室、开单医生等维度的阳性率统计。 3、提供检查时效评价统计。 4、提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到 Excel 做进一步处理或打印。
5	其他	1、符合电子病历 5 级、数字化医院 B 级及互联互通四甲评级要求； 2、包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用、院内各个系统之间的相互对接费用。

1.2.4 内镜业务管理系统

序号	功能模块	技术参数
1	预约登记	1、标准病人预约登记模块：支持与 HIS 系统集成，实现检查登记时输入病历号后从 HIS 调入病人信息和电子检查申请单信息，一次性完成登记工作，或批量显示待预约的申请单信息，进行预约安排 2、在没有患者主索引的情况登记病人时，系统须根据患者姓名、性别、年龄自动验证是否新病人或老病人 3、复诊病人到检模块：自动从数据库中获取上次检查信息（检查号，性别，病人 ID 等基本信息） 4、登记时可中文姓名自动生成拼音并额外存储 5、登记时支持磁条卡、芯片卡、条码输入、手工输入 6、科室检查编号可自动生成也可手工编制，可统一编号也可分专业编制

		7、标准病人到检模块：能够进行病人的检查信息的录入（检查设备类型、检查设备的明细、检查部位、检查方法、申请科室、检查时间），对于住院病人还可以录入病房和病床信息。 8、支持登记患者的传染病检查结果信息 9、对于登记的项目可以由用户自由配置 10、支持条码打印，用户可以自定义条码打印格式和内容 11、补充登记模块：可以对患者进行分类登记，如门诊、住院、急诊、体检等 12、查询统计模块：可以对检查登记信息进行多种组合条件的明细查询和汇总统计。
2	内镜诊断	1、用户管理：根据用户的权限、角色显示不同的工作窗口和功能。 2、采用所见即所得的报告编辑界面，诊断报告可由模版来自动生成。 3、报告驱动影像，新建或打开报告时，系统可以自动打开采集页面或自动加载对应影像。 4、界面简洁，影像采集、诊断报告、检查列表可同页面显示，避免在工作站频繁切换界面。 5、报告状态采用不同的颜色进行显示和标记。 6、病历管理：提供公有模板和个人模板，支持典型病例另存为模板。 7、提供用户自定义的特殊符号、字符的快速选择和输入。 8、诊断报告：提供全面的诊断报告管理功能，医生根据权限具有不同的管理诊断报告的权限，可以修改、审核、重建报告。 9、提供灵活的报告打印模板，格式和内容可以由医院自己定义。 10、诊断报告修改痕迹自动保留，保存报告的每次修改记录，需要时可以调出取证。 11、方便的历史报告对比浏览，在显示和浏览当前报告时，提示是否有历史报告，并可以查询调阅。 12、提供医生签名图像的自动打印。 13、医生在撰写报告的同时可以查看对应的检查图像、登记信息和申清单信息，可通过接口浏览电子病历信息。 14、在报告界面选择报告模板时，选择了某个模板系统支持可以先预览模板内容，然后再添加到所见、所得内容中。 15、支持多页报告和图文报告。 16、支持图文报告的保存和调阅。 17、支持报告输出为 JPG 或 PDF 文档。 18、系统记录图文报告打印时使用的报告模板，从而保证同一份报告每次打印出来的结果

		是相同的。 19、支持直接打印活检瓶贴。 20、支持自动提取病理活检结果，并将结果插入到诊断报告上。 21、支持多条件综合查询和模糊查询。 22、提供危急值上报功能。 23、提供阳性、阴性标记功能，可对阳性指标进一步分类标记。 24、提供面向登录用户的个人工作量统计功能。
3	影像采集和处理	1、影像采集和处理与诊断报告工作站一体化设计。 2、图像采集：支持内镜影像通过视频采集卡的实时显示和静态、动态影像采集，支持BNC、S-Video、HMDI、DVI、VGA 信号的采集，并能够转换为 DICOM。影像进行存储。 3、支持通过脚踏开关、手动开关、键盘热键、鼠标等方式采集图像。 4、支持对采集的图像进行可控的删除操作。 5、支持对采集的图像进行回放、浏览、裁剪、缩放等操作。 6、图像分析处理：支持将采集的图像插入报告，形成图文报告，图文报告支持任意分格处理。 7、支持解剖示意图功能，可为不同的检查项目分别定义解剖示意图；支持解剖示意图定位标记功能，标记可拖放并自动以颜色区别；解剖示意图可以与定位标记结合后，打印在诊断报告上。 8、允许授权用户将影像转换成 JPEG、BMP、AVI 等格式导出到本地，支持按病例、序列、单张导出影像，支持去除或保留患者隐私信息。 9、采集单帧图像数量不限、动态录像时间不限，采集图像先存储到本地硬盘缓存目录，加快采集速度。 10、支持 ERCP 检查影像和超声内镜检查影像的双采集，即同时采集内镜下影像和造影/超声影像。 11、支持诊断报告工作站在影像采集过程中如出现意外死机、断电等情况下确保已采集的图像不丢失。
4	科室管理	1、提供按设备、登记、诊断、开单科室、开单医生等维度的工作量统计。 2、提供按专业、开单科室、开单医生等维度的阳性率统计。 3、提供检查时效评价统计。

		4、提供多条件自定义查询，可自定义统计报表，可将查询结果导出到Excel 做进一步处理或打印。
5	其他	1、符合电子病历5级、数字化医院B级及互联互通四甲评级要求； 2、包含各系统三年维保、系统验收上线后一年内院内各个系统之间相互对接费用、院内各个系统之间的相互对接费用。

1.2.5 信息发布及呼叫系统

序号	功能模块	技术参数
1	信息发布及呼叫	1、每个检查单元（普放、CT、MR、超声）均可根据需要配置相应的分诊叫号软件。 2、分诊叫号软件采用一体化设计，叫号终端采用软件界面叫号的方案，支持 手术信息发布、手术台次发布、手术状态发布、病人基本信息发布。 3、要求集成在技师工作站或诊断报告工作站中，不允许配置硬件呼叫器。 4、叫号显示屏采用大屏幕液晶电视，语音呼叫、支持安卓、windows 操作系统智能电视。支持对界面布局、颜色的定义，采用真人语音库，实现屏幕显示与语音的同步输出。 5、支持一次分诊、二次分诊等叫号流程，允许呼叫者按顺序或选择性呼叫，允许加急患者插队。 6、叫号屏幕支持局部信息发布和注意事项提醒。 7、叫号服务具有状态自我监测功能，能够自动启动。

1.2.6 PC端临床浏览系统

序号	功能模块	技术参数
1	PC 端临床浏览	1、Web 设计，无须安装软件且能够自动升级，可嵌入相关的工作站软件中，支持病人信息查询。 2、提供与放射影像处理一致的影像处理与重建功能。 3、支持在临床科室进行影像的联动和MPR、MIP 重建，支持薄层厚层图像选择加载。 4、支持在同一界面同时调阅患者不同专业、不同历史时期的检查影像。 5、支持边下载边浏览技术，首副影像加载速度小于3秒，无须等待所有影像全部加载即可浏览。

		6、支持将检查报告、检查所见复制粘贴到电子病历之中调阅诊断报告。 7、不允许限制临床浏览的并发连接数量。 8、能够集成医院所有的检查影像和报告信息。
--	--	--

1.2.7 院内系统接口

序号	功能模块	技术参数
1	HIS 基础数据接口	1、与院内 HIS 系统、体检系统、CA 数字签名系统、自助机等集成， 2、提供与 HIS 系统的接口集成，实现与 HIS 系统的信息共享。
2	HIS 申请单接口	1、对医生开立的电子申请能够方便地安排检查时间、录入检查注意事项；对纸张申请能够实现电子化并安排检查时间。 2、能够接收并方便地调阅尚未安排的电子申请列表并对其进行操作。 3、能够提供方便的手段了解各个预约队列的时间占用情况以便安排新检查。 4、确定电子申请单 ID, 反馈外部系统检查状态及信息。 5、系统支持多种图像输入设备、包括扫描仪、拍照仪等。
3	电子病历接口	1、支持与院内电子病历系统连接，PACS 系统查看电子病历。 2、支持调取显示患者的病历界面。

1.2.8 其他功能

序号	功能模块	技术参数
1	危急值闭环管理	1、实现在保存报告过程中，系统根据维护的危急值项目提示是否为危急值报告，并通过数据接口向临床信息系统发送。 2、支持危急值闭环信息统计。
2	晨读片管理	1、实现报告书写人员标记晨读片。 2、记录晨读片会诊目的，发言人员以及发言内容。 3、打印并保存晨读记录表。 4、支持查询统计晨读记录。
3	质控管理	1、实现包括图像、报告质控，审核医师质控、报告抽查质控、等多种质控方式。 2、支持质控结果导出及统计。

4	跨院区模式	1、需支持大规模跨院区。 2、需满足日工作量两千。
---	-------	------------------------------

1.3 集成平台

1.3.1 数据总线管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	数据总线管理系统	系统注册管理：支持与平台对接系统统一注册模块，可对各对接系统增删改查。 消息注册管理：支持平台对接服务管理模块，实现标准服务和非标准服务统一管理。 提供方服务管理：支持发布方接口管理模块，支持提供方服务接口统一的维护和管理。 路由管理：支持消费方和发布方之间针对服务接口的路由通道管理。 访问日志统计：支持针对某特定时间段内，数据总线系统所有交互服务日志的可视化管理和查询。 消息性能分析：支持监控具体服务的整体的性能情况。 错误日志统计：支持查看错误日志情况汇总；支持针对错误日志重试调用；支持查看具体错误原因和内容。 系统维度统计：支持以系统维度汇总具体服务的消费方和发布方的消息数量。 日志精准查询：支持根据患者姓名，身份证，卡号等不同维度查询某一患者时间段内进行的业务和触发的服务。 开关管理：支持各系统调用服务开关配置，管理服务开启与否。 错误码管理：支持消息服务报错错误码配置；支持实现服务错误编码统一管理。 日志精准查询条件配置：日志精准查询功能中，具体服务查询参数的配置管理功能，支持具体的服务根据不同的患者标识去配置条件。

1.3.2 平台监控系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	平台监控系统	平台监控系统要求能实现所有资产和系统运行状态的统一监管和概览。具有性能

		高、易用性、强兼容性、强可观测性、强扩展性等特点。 需建立巡检平台：要求医院能按照各种运维角色，对自己所负责的部分进行巡检、处理。 需建立资产管理：要求资产管理页面及子页面，能方便的查看系统运行状态、概览。要求能查看资产管理明细，实现单个服务器字段的cpu、内存、使用率等各各维度的统一管理和监控。
--	--	--

1.3.3 医院数据中心HDR

序号	功能模块	技术参数要求
1	医院数据中心HDR	参考国际HL7 标准、《电子病历基本数据集》、《卫生信息数据元目录》、《电子病历共享文档规范》、《健康档案共享文档规范》、《妇女保健基本数据集》、《儿童保健基本数据集》、《医院人财物运营管理基本数据集》、《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》、《国家医疗健康信息医院卫生信息互联互通标准化成熟度测评方案》等标准与规范，将临床活动产生的所有数据进行通过数据采集适配器系统（ETL）进行抽取、转换、清洗并转存到标准化的CDR数据模型中，形成按领域组织的、方便利用的临床数据集。 实施数据领域包括患者信息、医嘱、检查、检验、手术、病案、病历、临床路径等，涉及数千个数据字段的采集、清洗、转码、载入工作，涵盖HIS、LIS、PACS、EMR、手麻、血库等各类业务系统，数据库支持PostgreSQL,数据时间范围包括信息化以来的历年数据及实时数据等。

1.3.4 行业标准数据库

序号	功能模块	技术参数要求
1	行业标准数据库	涵盖ICD10、ICD9 及各类常规的行业标准字典。 应涵盖国标13项：国际疾病分类标准（ICD-10）、国际疾病分类手术操作分类（ICD-9-CM3）、婚姻状况代码表（GB/T 2261.2）、家庭关系代码表（GB/T 4761）、民族类别代码表（GB 3304）、生理性别代码表（GB/T 2261.1）、世界各国和地区名称代码（GB/T2659-2000(2004)）、学历代码表（GB/T 4658）、职业类别代码表

		(GB/T 6565-2009)、中华人民共和国县级及县级以上行政区划代码表(GB/T 2260)、专业技术职务代码(GB/T8561-2001(2004))、主要语言(GB4880-85)、语言熟练程度(GB6865-86)。 应包含行标 47 项: ABO 血型代码表(H-0000029)、采血部位代码表(CV04. 50. 007)、采血方式代码表(CV04. 50. 006)、撤销随访管理原因代码表(CV06. 00. 215)、放射与病理诊断符合情况(H-0902025)、过敏源类型(H-0100065)、离院方式代码表(CV06. 00. 219)、临床与病理诊断符合情况(H-0902024)、麻醉方法代码表(CV06. 00. 103)、麻醉分级(HQMS)、门诊费用分类代码表(CV07. 10. 001)、门诊与出院诊断符合情况(H-0902021)、人员编制类别(H-1002011)、入院病情代码表(CV05. 10. 019)、入院途径代码表(CV09. 00. 403)、入院与出院诊断符合情况(H-0902022)、设备分类(卫生部新财务制度)、设备用途(H-0800054)、身份证件类别代码表(CV02. 01. 101)、手术操作部位(HQMS)、手术级别代码表(CV05. 10. 022)、手术类型(H-0501016)、手术切口类别代码表(CV05. 10. 020)、手术切口愈合等级代码表(CV05. 10. 021)、术前与术后诊断符合情况(H-0902023)、随访方式代码表(CV06. 00. 207)、随访周期建议代码表(CV06. 00. 208)、物资耐用品标记(H-0800017)、血液学检查结果(HQMS)、药敏试验药物代码表(CV08. 50. 003)、药品产地标志(H-0400026)、药品类别(H-0400001)、药品名称类别(H-0400007)、医疗付款方式(H-0902001)、医疗机构诊疗科目(HQMS)、医院等级(H-1002007)、医院类型(H-1002008)、医院性质(H-1002006)、医嘱类别(H-0203005)、用药途径代码表(CV06. 00. 102)、诊断依据(HQMS)、支付方式(CV07. 10. 004)、治疗结果(H-0100076)、重症监护室代码(HQMS)、住院费用分类(HQMS)、住院目的(H-0100049)、专业技术职务类别代码表(CV08. 30. 005)。
--	--	--

1.3.5 数据采集平台

序号	功能模块	技术参数要求
1	数据采集平台	系统设置-通用源管理: 配置开发环境中对应的数据库数据源配置信息, 包括数据源名称, 数据源地址(数据库 ip 地址), 端口号, 实例名, 用户名, 密码, 数据源描述等;

		系统设置-业务分类管理：将抽取逻辑按照不同的业务类型进行分类，此项为业务分类的管理，目前业务分类有：数据中台、归档、areahdc； 节点管理：支持建立不同的客户环境，来区分不同节点。 节点管理-数据源配置：支持配置、管理所用到的数据源信息以及显示当前系统中所配置的所有数据源。 变量管理：“变量”是系统进行调度操作时的时间参数。支持在新建一个环境的数据抽取时，对数据进行抽取、清洗的时间控制变量。 数据采集：数据采集应包括映射初始化、源表、子查询、目标表、映射、存储过程、监控等功能模块。 数据采集管理-源表：用来配置源表信息，其中包括源表名称，数据源，对应版本，抽取 sql 脚本，源表字段等； 数据采集管理-目标表：用来配置目标表信息，其中包括目标表名称，目标表数据源，目标表对应数据库模式，对应版本，目标表字段信息等； 数据采集管理-映射管理：配置源表与目标表的对应关系以及源表字段与目标表字段的对应关系； 数据采集管理-存储过程：配置存储过程的信息，包含数据源，存储过程名称，存储过程参数以及调度方式（不循环、按日分片循环、按月分片循环）； 数据采集管理-监控：配置抽取数量或者金额类的检验监控； 数据采集管理-归档任务：配置归档 sql，归档数据源，对应的表信息； 数据采集管理-补数配置管理：配置补数 sql，补数字段和对应的表关系等信息； 任务管理-映射任务管理：根据映射管理形成的映射任务，进行数据抽取的任务管理，需要将任务配置到工作流中统一进行抽取调度； 任务管理-工作流管理：工作流是本系统中任务调度基本单位，工作流中应包含节点、映射任务、工作流以及以上三者的自由组合，并且支持在工作流中设置节点的执行方式——串行和并行。 工作调度-实时调度：用户选择要调度的工作流且确认调度后，系统立即执行该工作流中的元素，进行数据抽取。 工作调度-定时调度：支持根据用户配置的定时器的开始时间，执行定时器中配置工作流的内容。 日志管理-中心服务日志：支持监控管理客户升级服务日志，操作日志，审计日志，
--	--	--

		迁移日志的管理和查看。 日志管理-Agent 服务日志：支持监控管理定时调度日志，实时调度日志，失败调度日志，自动调度日志的管理和查看。
--	--	--

1.3.6 数据质量管理体系

序号	功能模块	技术参数要求
1	数据质量管理体系	数据中心作为医院大部分数据的一个集成平台，里面包含了医院各个业务系统的数据，由于业务系统数据填写不全，业务系统与业务系统之间孤立，造成数据中心数据存在一定的质量问题，并对后续的数据使用造成干扰；并且 ETL 程序在处理数据的中间过程会操作数据传输质量的降低。为了提高数据质量，及时发现数据质量问题，并且能够对发现的问题尽快处理，需要进行数据质量相关管理， 进而发现数据本身存在的数据问题，能够及时发现数据在处理过程中造成的数据质量问题，能够自定义数据质量检查规则。

1.3.7 元数据管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	元数据管理系统	元数据管理系统利用先进的技术手段，全面追踪数据处理过程。它能够找到以某个数据对象为起点的所有相关元数据对象，并揭示这些元数据对象之间的关系。这种关系特指表示这些元数据对象的数据流输入输出关系。通过元数据管理，我们可以了解数据的来源、加工过程以及数据在数据流中的变化过程。

1.3.8 主数据管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	主数据管理系统	目录管理：支持对国标、行标、院标、非标分属的各个值域进行分类，类似文件夹的目录管理，支持新增编辑各个模型的结构、维护（增删改）模型的属性字段、通过数据库批量导入模型属性。 值域管理：应包含主数据编辑、内容审核、主数据预览等功能。 映射管理：应包含院内非标字典和标准字典（既国标、行标以及院标）的映射、标

		准字典之间的映射、映射审核、映射关系总览等。 导入导出：支持对主数据系统中的各模型下的字典，通过文件和数据库两种方式实现数据的导入/导出。 系统总览：展示所有字典的分类统计和映射关系汇总等内容； 日志管理：应包含主数据变更日志、服务日志等功能。
--	--	--

1.3.9 共享文档系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	共享文档系统	模版目录维护：该菜单可以对 53 类共享文档进行分类添加、修改、删除操作；建立文档目录； 文档模版：可编辑维护共享文档目录，实现灵活配置；支持前端可视化的 53 类共享文档数据库字典信息维护； 患者列表：同步 HIS 存储的患者信息，支持通过患者姓名、卡号、患者标识、住院号精确查询患者。 患者文档列表：支持通过住院号、患者姓名、门诊号等字段搜索查询查看该患者该次就诊的所有文档。勾选后点击共享文档下载，实现共享文档的下载。 SQL 配置：实现可视化的抽取脚本和存储过程的配置，实现针对患者/时间段抽取/生成标准的共享文档。标准文档抽取是对 ETL 采集适配器抽取的临床数据进行数据清洗；生成 xml 文档是将清洗后的数据生成共享文档，支持单个、多个、批量操作。 文档数量统计：查看医院所有文档的数量汇总，可以清晰一目了然的查看。 日志管理：应包含历史数据抽取日志管理、访问日志管理等功能。

1.3.10 患者主索引

序号	功能模块	技术参数要求
1	患者主索引	患者信息注册：支持将患者信息加入至 EMPI 系统，患者信息应包含业务系统、业务系统 ID、姓名、性别、出生日期、民族、证件类别、证件号码、住址、电话等。 合并规则维护：支持根据医院具体情况配置不同的合并规则的方案，进行统一管理。 主索引管理：应包含患者查询、患者合并、患者拆分、更新主索引等功能。

		相似患者管理：提供对系统算法过滤出的可疑患者进行统一的管理。对疑似相同病人提供人工和智能匹配两种方式。通过患者主索引智能匹配到主索引库，疑似病人的数据可根据病人基本信息进行合并与拆分。 事后人工匹配：对于窗口产生的潜在合并日志，将利用姓名、性别、出生日期、电话、婚姻状况、职业、文化程度等注册信息，结合以下潜在记录匹配算法供管理员每日定时线下合并处理。潜在匹配算法：采用“身份信息框架”、“停用词划分”和“关键信息项排序”等技术实现身份匹配方法，可以给出身份匹配的相似度。 主索引统计：支持呈现平台中主索引数量和合并数量，实时监控一周内的新增量，合并数量。 主索引操作日志：支持记录发生的索引变化都需要记录操作日志。
--	--	--

1.3.11 患者全息视图管理系统

序号	功能模块	技术参数要求
1	患者全息视图管理系统	患者匹配：支持提供基于患者主索引的患者唯一性匹配功能；支持提供基于患者主索引的就诊信息整合功能；提供按照患者就诊类型、时间展示就诊时序的功能；提供按照就诊时序进行患者数据归集的功能。 就诊视图：应包含患者门诊、住院维度所有就诊信息信息。 系统首页：支持提供检验报告、检查信息、手术信息趋势分析功能；提供病历文档信息趋势分析功能；提供处方信息、医嘱信息占比分析功能；提供患者医嘱、处方、检查、检验、病历文书、体征信息汇总功能； 在院患者：提供当前在院患者信息查看（床头牌和列表模式），支持按照诊断、科室、患者姓名查看当前在院患者信息；提供住院患者的姓名、科室、诊断、姓名、年龄、住院时间、住院天数等信息； 全文检索：提供 CDR 中所有患者检索，姓名、主索引号、身份证等信息；提供根据患者姓名、身份证号、住院号、主索引号检索患者信息；提供根据类别（门诊、住院）、性别（男、女）、手术等信息检索患者信息；通过检索患者信息双击直接查看该患者 360 视图详情。 系统管理：提供各个系统调用 360 视图情况分析；提供科室调用情况分析；提供人员调用情况分析；提供 360 视图查看调用日志详情记录。

1.4 历史数据信息集成

1.4.1 各系统评级所需的5年历史数据

序号	主要功能	技术参数要求
1	总体要求	协助医院各系统评级所需的5年历史数据导入到数据库中。各个系统历史数据调取上报。
3	信息集成	符合电子病历五级、数字化医院B级及互联互通四甲评审要求。

1.5 对接服务

序号	主要功能	技术参数要求
1	对接服务	院内各个系统之间的相互对接费用。
2	其他服务	1、三年免费驻场服务。2、支持医院需求联合研发服务。3、医院高质量发展辅助服务。

第四章 合同（样本）

双方应根据招标文件、中标通知书、中标人的投标文件（包括澄清说明），以及与本项目招标相关的资料、图纸（如有）签订采购合同。所签订的合同不得背离招标文件的实质性内容要求和投标文件的承诺。

服务类

政府采购合同

项目名称：_____

政府采购管理部门备案编号：_____

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：_____

签订时间： 年 月 日

(甲方)(××项目)委托(代理机构名称)进行了政府采购。按照评委会评审推荐、甲方确定乙方为中标单位。现甲乙双方协商同意签订本合同。

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. (××号)招标采购文件
2. 投标文件
3. 乙方在投标时的书面承诺
4. (××号)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、图纸及电子版资料

第二条 合同内容

服务名称:详见合同附件中《服务一览表》

第三条 合同总金额

本合同服务总金额:¥_____元。

大写:_____元。

分项价款在《服务一览表》中有明确规定。

本合同总价款包括服务期间必须的日常物料、易耗品、工具、调试费、培训费等相关费用。

本合同执行期内因工作量变化而引起的服务费用的变动,在双方事先协商一致的前提下签订补充合同,但因此而增加的服务费用不得超过原中标金额的10%。

第四条 权利义务和质量保证

1. 甲方保证服务期间,对乙方工作给予支持,提供水、电、场地等必须的基础工作条件。如乙方有需要,还应提供履行合同所必需的有关图纸、数据、资料等。没有甲方事先同意,乙方不得将甲方资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供,也应注意保密并限于履行合同的必需范围内。

2. 乙方保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。一旦出现侵权,索赔或诉讼,乙方应承担全部责任。乙方保证服务不存在危及人身及财产安全的隐患,不存在违反国家法规、法令、法律以及行业规范所要求的有关安全条款,否则应承担全部法律责任。

第五条 付款方式

1. 本合同项下所有款项均以人民币支付。
2. 乙方向甲方提交下列文件材料,经甲方审核无误后支付采购资金:
 - (1) 经甲方确认的发票;

(2) 经甲乙双方确认签署的《验收报告》(或按项目进度阶段性《验收报告》);

(3) 其他材料。

3. 款项的支付进度以招标采购文件的有关规定为准。如招标采购文件未作特别规定,则付款进度应符合如下约定:

付款方式:通过院方或第三方验收合格后支付至合同总价的 60%,通过省电子病历五级验收后支付至合同的 95 %,通过国家电子病历应用五级水平验收后支付至合同总价的 100%。

第六条 验收

1. 服务期限: 3 年。

服务地点: 嵩县人民医院。

验收时间: 。

验收地点: 。

2. 乙方应对提供的服务成果作出全面自查和整理,并列出清单,作为甲方验收和使用的服务条件依据,清单应随提供的服务成果交给甲方。

3. 验收时,甲乙双方必须同时在场,乙方所提供的服务不符合合同内容规定的,甲方有权拒绝验收。乙方应及时按本合同内容规定和甲方要求免费进行整改,直至验收合格,方视为乙方按本合同规定完成服务。验收合格的,由双方共同签署《验收报告》。在经过两次限期整改后,服务仍达不到合同文件规定内容的,甲方有权拒收,并可以解除合同;由此引起甲方损失及赔偿责任由乙方承担。

4. 甲方可以视项目规模或复杂情况聘请专业人员参与验收,大型或复杂项目,以及涉及专业服务内容的应当邀请国家认可的第三方质量检测机构参与验收,也可以视项目情况邀请参加本项目投标的落标人参与验收。

5. 如根据项目实施情况需要分阶段验收,则双方分阶段签署《验收报告》。

6. 如果合同双方对《验收报告》有分歧,双方须于出现分歧后____天内给对方书面声明,以陈述己方的理由及要求,并附有关证据。分歧应通过协商解决。

第七条 项目管理服务

乙方应组建技术熟练、称职的团队全面履行合同,并指定不少于一人全权全程负责本项目服务的落实,包括服务的咨询、执行和后续工作。

项目负责人姓名: ; 联系电话: 。

第八条 售后服务

1. 乙方提供服务的质量保证期为自服务通过最终验收之日起 36 个月。若国家有明确规定的质量保证期高于此质量保证期的,执行国家规定。

2. 服务期内,乙方应提供相关服务支持。对甲方所反映的任何服务问题在××日(小时)之内做出及时响应,在____日(小时)之内赶到现场实地解决问题。若问题在____工作日(小时)后仍无法解决,乙方应在____日(小时)内免费提供服务的补偿、替换方案,直至服务恢复正常。

3、所有系统在通过验收后,一年内免费提供各类接口服务,包括医共体平台。

4. 乙方必须遵守甲方的有关管理制度、操作规程。对于乙方违规操作造成甲方损失的,由乙方按

照本合同第十二条的约定承担赔偿责任。

第九条 分包

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

第十条 合同的生效

1. 本合同经甲乙双方授权代表签字并加盖公章或合同专用章后生效。

2. 生效后，除《政府采购法》第49条、第50条第二款规定的情形外，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

第十一条 违约责任

1. 乙方所交付服务成果不符合本合同规定的，甲方有权拒收，乙方在得到甲方通知之日起____个工作日内采取补救措施，逾期仍未采取有效措施的，甲方有权要求乙方赔偿因此造成的损失或扣留履约保证金；同时乙方应向甲方支付合同总价____%的违约金。

2. 甲方无正当理由拒收服务，甲方应向乙方偿付拒付服务费用____%的违约金。

3. 乙方无正当理由逾期交付服务的，每逾期1天，乙方向甲方偿付合同总额的____%的违约金。如乙方逾期达____天，甲方有权解除合同，甲方解除合同的通知自到达乙方时生效。在此情况下，乙方给甲方造成的实际损失高于违约金的，对高出违约金的部分乙方应予以赔偿。

4. 甲方未按合同规定的期限向乙方支付合同款的，每逾期1天甲方向乙方偿付欠款总额的____%违约金，但累计违约金总额不超过欠款总额的____%。

5. 其它未尽事宜，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。

第十二条 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，结算服务费用。未履行的部分是否继续履行、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，免予承担责任。

第十三条 争议的解决方式

1. 因服务质量问题发生争议的，应当邀请国家认可的质量检测机构对服务进行鉴定。服务符合标准的，鉴定费由甲方承担；不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

2. 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。

3. 经协商不能解决的争议，双方可选择以下第____种方式解决：

①向洛阳市有管辖权的法院提起诉讼；

②向洛阳仲裁委员会提出仲裁。

4. 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。

第十四条 其他

符合《政府采购法》第49条规定的，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：

甲方合同法律审核（盖章）：

时间： 年 月 日

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（基本账户）：

银行帐号（基本账户）：

附件：洛阳市政府采购合同融资政策告知函

洛阳市政府采购合同融资政策告知函

各供应商：

欢迎贵公司参与洛阳市政府采购活动！

政府采购合同融资是洛阳市财政局联合人民银行洛阳市中心支行支持中小微企业发展，针对参与政府采购活动的供应商融资难、融资贵问题推出的一项融资政策。贵公司若成为本次政府采购项目的中标(成交)供应商，可持政府采购合同向金融机构申请贷款，无需抵押、担保，金融机构将根据《洛阳市财政局、中国人民银行洛阳市中心支行关于印发深入推进政府采购合同融资工作实施方案》（洛财购〔2021〕4号），按照双方自愿的原则提供便捷、优惠的贷款服务。

贷款渠道和提供贷款的金融机构，可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”或洛阳市政府采购网“政府采购合同融资业务入口”查询联系。

信息公开选项：主动公开

洛阳市财政局办公室

2021年3月10日印发

洛阳市政府采购合同融资金融产品名录

(更新时间 2022. 08)

建设银行政府采购合同融资产品

一、融资产品介绍

(一) 产品介绍

1、产品简介

建行“e 政通”是中国建设银行以政府采购供应商中的供应商企业作为借款人，依据政府采购交易信息，通过建行集团供应链平台在线申请、审批、签约、支取的贷款产品。有效解决政府采购中标、成交的供应商资金不足、融资难、融资贵的困难。

2、业务流程

- (1) 采购人的采购资金纳入同级或以上政府财政预算。
- (2) 供应商与政府采购部门签署采购合同。
- (3) 政府采购合同在政府采购平台进行备案公示。
- (4) 采购供应商依托采购合同，通过建行集团供应链平台申请融资。
- (5) 建行核实贸易背景，按照采购合同金额的一定比例（考虑质押率）发放融资款项。
- (6) 业务到期前，政府部门支付采购款项到建设银行指定的回款专户中。

3、产品优势

- (1) 无需授信（参考政府采购合同确定业务金额）
- (2) 无需抵押（需提供应收账款质押）

(3) 贷款额高（单笔合同贷款金额最高 3000 万元）

(4) 操作便捷（在线审批，快速放款）

(5) 还款灵活（按日计息，可提前还款）

4、借款人基本条件

(1) 供应商符合国家采购法等法律法规准入条件。

(2) 供应商经工商行政管理机关（或主管机关）核准登记的企业法人或个体工商户，有固定经营场所，合法经营。

(3) 供应商未纳入政府采购严重违法失信行为记录名单。

(4) 不存在我行反洗钱客户身份识别管理制度规定的禁止准入情形或停止业务关系的情形。

(5) 供应商企业具有持续经营能力，信用记录良好，近 2 年在中国人民银行企业征信系统无不良信用记录。

(6) 供应商企业主个人信用记录良好，近 2 年在中国人民银行个人征信系统个人逾期或欠息在 30 天（含）以内的次数不超过 2（含）次，且不存在逾期或欠息在 30 天以上的信用记录。

(7) 采购人的采购资金须纳入同级或以上政府财政预算。

(8) 在河南省政府采购网有真实有效的政府采购合同备案记录。

(9) 所签约政府采购合同约定回款账号为建设银行指定账号。

(10) 供应商与采购人具有长期稳定合作关系，原则上要有 2 次及以上的历史政府采购中标记录。

(二) 申请路径

建行集团供应链平台

(三) 利率

针对不同客户差异化定价，根据客户综合贡献度合理确定。

二、联系方式

产品负责人：张翠荣 13937942294

农行洛阳分行政采贷

1、产品定义：“政采e贷”是指农业银行对接河南省政府采购网的政府采购大数据，以政府采购供应商为借款人，基于政府采购合同，以财政性资金作为还款来源，为履约记录良好的政府采购中标小微供应商，提供的线上批量化的短期流动资金贷款业务。

2、贷款期限：根据采购合同约定的结算期限确定，最长不超过1年。

3、融资额度：授信额度根据供应商近2年政府采购年均总金额的70%来核定，单笔贷款额度不超过政府采购合同总金额的90%。其中地市级（含）以上采购最高额度不超过500万元，县（区）级货物和服务类采购项目最高额度不超过200万元。

4、贷款利率：目前执行年化3.85%的优惠利率。

5、适用对象：河南省范围内政府采购中标供应商。

6、办理条件：企业注册成立一年以上；已取得河南省范围内政府采购《中标通知书》或已签订《政府采购合同》；企业和企业主无不良信用记录，且政府采购履约记录良好；企业政府采购备案账户为农行账户。

7、业务流程：客户通过企业网银申请-银行在线进行资料审核-系统自动审查审批-在线签署合同-贷款发放。

业务分管及联系人：

分管领导：张琦颖 18567663732

客户经理：姚培培 13838823003

工商银行洛阳分行“政府采购贷款”产品

一、联系方式：

联系人	职 务	电 话	地 址
陈高立	副总经理	13721680079	洛阳市西工区中州中路 230 号工商银行
许小琰	业务负责人	16603796606	
朱建国	客户经理	13653893229	

二、融资产品介绍：

“政采贷”是工行与政府采购数据进行系统对接，根据获取包括但不限于供应商中标、采购合同、收验货、付款以及历史交易数据等信息，为政府供应商提供的融资贷款金融服务，具体产品有“政采贷”及“政采快贷”，具体各产品明细如下：

（一）政采贷：

- 1、适用范围：采购人需为小微企业，采购资金纳入**市级或以上政府财政预算**。
- 2、融资额度：供应商融资最高不超过订单金额**70%**，单笔金额最高**3000 万元**。
- 3、贷款期限：根据政府采购合同等内容确定贷款期限，最长可以**5 年**。
- 4、贷款利率：融资利率参考最近市场利率（LPR）合理确定。
- 5、办理手续：供应商与工行取得联系，开立账户，开通网上银行。与工行经办人员线下沟通确定融资金额，通过工行网上银行自助申请贷款金额。工行进行贷款指令确定，贷款线上发放至供应商

工行账户。

6、产品优势：无抵押（依据政府采购合同及历史交易、履约信息作为授信依据）、放款快（在线审批，快捷放款）；额度高（单笔合同贷款金额最高 3000 万元）；操作便捷（流程简捷，全线上化操作）；还款灵活（支持多种还款付息方式，支持提前还款）。

（二）政采快贷：

1、适用范围：采购人需为小微企业，采购单位为区县（含）级以上政府（含事业单位）预算部门，采购资金来源为财政资金。

2、融资额度：供应商融资最高不超过订单金额 90%，单笔金额最高 500 万元。

3、贷款期限：根据政府采购合同等内容确定贷款期限，最长不超过 3 年。

4、贷款利率：融资利率参考最近市场利率（LPR）合理确定。

5、办理手续：供应商与工行取得联系，开立账户与网上银行。客户经理根据推送信息开展线下信息核实工作，工商银行申报白名单导入，办妥相关质押或担保后，借款人通过工行网上银行自助提款。

6、产品优势：适用范围广（县、区级财政均可）放款快（在线审批，快捷放款）；操作便捷（流程简捷，全线上化操作）；还款灵活（支持多种还款付息方式，支持提前还款）。

中原银行洛阳分行“政采贷”产品简介

政采贷是中原银行为成功中标河南省政府采购项目的小微企业提供的融资服务。

产品特点

- 中标申请、资料简单

可向中标企业注册所在地的中原银行申请,“中原银行小微金融”微信小程序、政府采购网等渠道实现全线上申请

- 担保简单、备案放款

无抵押,仅需在合同中签订中原银行保证金账号

- 最高额审批、额度千万

最高可贷1000万,最长可贷1年

准入条件

- 中标企业成立1年以上,经营稳定
- 中标项目类型为货物类、服务类、工程类

中原银行洛阳分行“政采贷”联系人:

分管领导: 陈勃 15837979663

信贷经理: 罗蓓蓓 15838820766

郑州银行洛阳分行政府采购融资贷联系方式及融资产品介绍

一、联系方式:

联系人	职务	地址	电话
王剑	主任	洛阳市洛龙区关林路与厚载门街交叉口隆安大厦	13838808890
杨洋	业务负责人		15896531927
周宜辉	客户经理		15036316707

二、融资产品介绍：

“E 采贷”是郑州银行作为参与政府采购的中小企业量身定制的用于政府采购合同履行，并以政府回款为还款来源的贷款产品。该产品主要解决政府采购商中标垫资的痛点，帮助中标企业快速、高效、便捷获取银行资金。告别采购融资难，政府中标即可贷。优先支持纳入省市级财政预算的服务贸易类行业企业。

“E 采贷”五大特点：1. 纯信用：无需抵押、担保；2. 更灵活：随借随还，按需支用；3. 额度高：最高为上年度中标额的 1.3 倍，单笔最高 1000 万元；4. 适用广：在河南省政府采购网（www.hngp.gov.cn）有备案信息即可准入；5. 效率高：绿色通道，保证时效。

业务流程：

1. 企业申请：凭政府采购中标通知书，向郑州银行提出授信申请。
2. 银行审批：客户经理现场调查，3 个工作日反馈审批结果。
3. 企业提款：凭政府采购合同、购销合同等即可提款使用。

利率及优惠政策：

贸易类不低于 5.5%，工程类不低于 6.5%，对符合条件的小微企业实行减费让利政策，减少客户融资成本（不存在与贷款捆绑强制收费；只收费不服务；超范围、超标准收费；转嫁成本收费；不执行政府指导价、政府定价等提升企业贷款成本的现象）着力解决小微企业“融资难”、“融资贵”的问题帮助客户更好成长。分行所有收费项目均严格根据监管部门和总行要求执行，我行对银行账户一律免收账户管理费。

中信银行洛阳分行“政采贷”

一、产品释义

“政采贷”是中信银行为政府采购中标小微企业提供的特色融资业务，致力于解决政府采购上游供应商的融资难题。

二、产品特点

授信额度高、授信期限长、担保方式活

三、产品内容

金额最高 1000 万元（含）、贷款期限最长 1 年（含）、无需抵质押物

四、申请基本条件

有固定的经营场所

信用记录良好，无不良、违法行为；

持续经营 6 个月（含）以上或实际控制人从业 2 年以上

从事政府采购活动 1 年以上；

具备政府采购投标资格且交易记录良好

采购项目符合国家产业政策和资源环保政策要求

五、申请资料

营业执照；实际控制人身份证件；经营情况资料；从事政府采购活动资料；近一年政府采购回款的银行流水

中信银行洛阳分行”政采贷”联系人：

候一恺 中信银行洛阳分行客户经理 15139968801

兴业银行洛阳分行

政府采购融资联系方式及产品介绍

一、联系方式：分管领导：樊博（副行长、18638805299）；信贷经理：尚梅（市场营销部负责人、15538855595）；具体联系人：王文帅（产品经理、15824913655）

二、产品介绍

授信额度：最高不超过 1000 万元（含）。

期限：主体授信额度有效期不超过 1 年

利率：自动生成贷款利率。

用途：贷款资金专项用于借款企业履行政府交易采购平台采购合同或订单所需的各类成本、费用及劳务支出等短期流动资金需求和日常经营周转需要。

担保方式：企业主个人提供连带责任保证，追加采购合同或订单对应的应收账款质押。

支付方式：采用受托支付方式

还款方式：按月付息，本金可结合采购合同或订单情况及实际资金需求循环使用，采购合同或订单项下回款由系统自动扣划归还对应的贷款本息，借款企业也可自助提前还款。

浦发银行政府采购融资贷联系方式及融资产品介绍

一、联系方式

联系人	职务	地址	电话	备注
苏冰	高级产品经理	洛阳市洛龙区展览	18623790623	微信同手机号

		路 211 号		
汪乐阳	普惠金融部总 经理	洛阳市洛龙区展览 路 211 号	13698889966	微信同手机号

二、融资产品介绍

在您中标政府采购项目，从合同(订单)生效到最终收款期间，有没有因采购原材料、生产产品等产生资金压力，存在融资需求的情况？

（一）产品介绍：

“政采e贷”是由洛阳市财政局与浦发银行共同开发，基于政府采购合同，为供应商提供的信用贷款。

（二）产品优势：

- 1、融资期限最长可达1年。
- 2、货物、服务类最高1000万元，工程类最高1500万元。
- 3、信用贷款，低门槛，循环额度，随借随还。
- 4、业务流程简单，在线秒级放款，尊享快捷体验。
- 5、总行补贴，融资利率有优惠。

（三）适用客户：

- 1、在河南省境内注册的供应商，未列入河南省政府采购供应商黑名单。
- 2、人民银行征信系统无逾期、垫款等情况，且无其他不良信用记录。

3、政府采购中标区域：

- （1）河南省省直、郑州市（含市内各区）项目

(2) 洛阳市市直项目

(3) 河南其他地市市直项目

(4) 林州、长垣、新郑、禹州中标项目。

(四) 申请路径

1、供应商首先与联系人联系，提供企业基本证件、征信报告、中标合同、采购合同等进行客户准入和额度测算。

2、供应商来浦发银行开户，在政府采购合同中填写浦发银行账号。

(若客户已签署其他银行账号，则需要联系浦发银行进行备案银行账号变更)

3、授信审查和放款（资料齐全一周时间）

恒丰银行政府采购融资贷联系方式

及融资产品介绍

一、联系方式

联系人	职务	地址	电话	备注
张龙妹	客户经理	洛龙区展览路泉舜 186 西侧裙楼	18538882575	
张 浩	公司金融部负责人		18937966885	
裴绍辉	分管行长		18637904888	

二、融资产品介绍

1. 恒丰银行“政采云贷”

针对政府采购项目中标小微客户在线发放用于采购项目（不包括工程项目）资金周转需要的流动资金贷款。

担保方式：免抵押、无担保，开立指定回款账户

授信额度：单户授信最高不超过 1000 万元

授信期限：不超过一年，贷款到期日不晚于政府中标合同约定款日后的十个工作日

还款方式：按月付息，到期还本或阶段性还款

2. 准入标准

- （1）企业成立一年以上，有洛阳市固定经营场所；企业实际控制人有两年以上行业从业经验。
- （2）企业及其实际控制人信誉良好，合法经营，无不良记录，无恶意违约记录。
- （3）我行信用评级结果在 B3 三级以上。
- （4）企业名下现有贷款合计不超过上年度总收入的 45%。
- （5）近两年有两次含以上政府中标记录，且供货履约情况良好。

中国银行股份有限公司河南省分行普惠金融

政采通宝业务服务方案

准入标准:

- 1. 持续经营 2 年（含）以上。
- 2. 客户持有政府采购中标通知书（或以往年度有执行政府采购的记录），且政府采购业务无行政处罚记录。
- 3. 最近年度纳税申报收入不低于 200 万元。

4. 借款人及其法人代表、实际控制人信用良好。
5. 单一客户“政采贷”授信总量最高金额不超过 1000 万元
6. 单笔贷款期限不超过一年。
7. 根据借款人生产经营及回款周期等特点，可采用按季付息，到期一次还本的还款方式，或分期偿还我行授信。

中国银行联系人：

负责人：朱宗沛 15978695077

信贷经理：印晨 15038659275

平安银行“政采E贷”产品介绍

平安银行“政采E贷”是平安银行与采购中心对接后，基于互联网技术、政府采购数据等信息，为中标政府采购项目的企业提供的互联网信用贷款。

产品优势：

- 1、额度高：线上最高 500 万元。
- 2、申请易：5 分钟完成线上申请。
- 3、用款快：凭订单最快 1 天生效。
- 4、纯信用：凭政府中标订单即可融资。

产品申请资格：

我行白名单财政项下的政府采购项目融资。

有历史中标采购记录的政府采购供应商。

企业及申请人信用良好。

期限、利率和还款方式：

期限：1 个月到 1 年。

还款方式：先息后本、等额本息、等额本金。

利率：年化利率低至 6%。

举例 1：贷款 100 万元，3 个月（先息后本，利率 6%），前两个月需要支付利息 5000 元/月，到期还本付息。

举例 2：贷款 100 万元，1 年期限（等额本息，利率 6%），每个月需要支付本息约 86035 元。

平安银行洛阳分行联系人：

总经理：王煜 13523601120

业务经理：许洛周 13938876588

业务负责人：许洛周 13938876588

浙商银行“政采贷”

一、贷款产品介绍

“政采贷”是本行为在政府机关、事业单位、社会团体、国有企业等招标进行的采购活动中中标并签订采购合同的小微企业发放的，以采购人合同款支付作为还款来源的流动资金贷款。借款人为符合本行标准的小型、微型企业。融资模式包括采购合同融资模式与应收账款融资模式。采购项目包括货物类、服务类和部分工程类。

二、适用对象

连续经营 2 年及以上或实际控制人有 3 年及以上相关行业从业经验经营状况良好,信用记录良好小微企业。

三、贷款期限

贷款期限: 货物类、服务类利率最长一年, 工程类最长可做三年。

四、产品特点

中标即贷, 最高可贷 1000 万, 最快三天审批放款, 可做工程类项目。

分管领导: 张庆浩 联系电话: 18538198600

信贷经理: 郭利波 联系电话: 15937918530

具体负责人: 李超峰 联系电话: 15538530

广发银行“政采贷”

一、广发银行“政采贷”

1、对象: 针对政府采购平台内资信情况良好、经营正常的中小微企业供应商提供原材料购买、组织生产、货物运输等流动资金授信服务。

2、担保方式: 以政府采购项目下的应收账款质押; 企业实际控制人及主要个人股东提供连带责任保证担保

3、授信额度: 单户敞口授信额度不超过 1000 万元; 单笔采购项目融资不超过有效合同净额的 90%

4、授信期限: 额度有效期一年, 授信期限不超过一年且不得超过额度到期日后 3 个月, 不超过采购项目合同约定的最迟付款日后 3 个月

5、还款方式：按月付息，可根据单笔业务实际付款频率和时间点进行还款，不得采取随借随还出账模式，还款方式应与政府采购合同约定的应收账款金额、账期等相匹配。

二、准入标准

- 1、企业成立且持续经营满3年以上，主营业务未有变化，有固定经营场所，且注册地在当地
- 2、政府采购历史超过一年或进入政府采购供应商名单时间超过一年，实际履约不低于一次
- 3、近两年销售收入保持正增长或主营业务利润为正
- 4、资产负债率不超过70%
- 5、在我行评价不低于BB+级
- 6、企业主（含实际控制人、主要股东或配偶）拥有本地户口或房产
- 7、不得介入在金融机构有未结清（互）保类授信（含实际控制人夫妇个人经营性贷款）的企业

三、授信用途

授信仅限于借款人自身在具体合同项下的原材料采购、组织生产、货物运输等劳动资金需求，不得挪用于担保企业、借款人关联企业、借款人固定资产建设和股本权益类投资

四、业务流程

- 1、业务访谈，确定贸易真实性
- 2、授信申请，企业按照我行授信调查的相关规定提供申请资料
- 3、授信调查与额度核定，客户经理双人调查，发起客户评级，并按流程提交审批
- 4、授信审查审批
- 5、按照要求出账

主管行长： 李文强 18137865269

具体负责人： 何俊杰 13838894026

信贷经理： 姜晓凤 15103799119

邮储银行行政采贷

贷款对象：

1. 已获得省本级政府采购中标通知，具备履约能力；
2. 企业在政府采购活动中与政府采购合作1年（含）以上；
3. 在邮储银行开立回款专用账户。

贷款要素：

1. 纯信用；
2. 额度高：可贷合同标的额70%，最高额度300万；
3. 方便用：可一次性或分期还款

联系方式：

联系人：王玉辉 职 务： 总经理

电 话：13598159333

光大银行行政采贷融资产品“政采易”

该业务单户授信金额在3000万元（含）以下，授信期限不超过合同约定付款日期后两个月且最长不超过3年。

中标供应商准入条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力，有固定的经营场所；（二）企业成立2（含）年以上，且实

际控制人有 3 年以上实际行业经验，具有良好的纳税记录、工商登记记录；

（三）企业具有履行合同所必需的设备和服务能力；

（四）生产经营符合国家法律法规、产业政策和环境保护要求，符合我行信贷政策；

（五）人行征信信息查询系统查询显示企业法人、法定代表人、主要经营者无重大不良记录；政府采购履约行为无不良记录；

（六）中标供应商在我行信用评级应在 B-级（含）以上，或单户授信敞口 500 万元以下客户适用《小额融易贷（结算类）业务打分卡》得分须不低于 60 分；

（七）企业/企业法定代表人不在我行预警黑灰名单内；

（八）我行要求的其他条件。

联方式：分管领导：王慧 18837902280

信贷经理：刘勇 18837995809

具体负责人：营业部：刘天倚 18569936044；王城路支行：张喆 18637129167；西苑路支行：董继华 18569935827；

英才路支行：刘莎 18569935682；珠江路支行：李相峰 18569936389；华阳支行：张刚 18624850206

招商银行政府采购融资贷联系方式及融资产品介绍

一、联系方式：

分管领导	职务	地址	电话	备注
彭国庆	公司业务分管行长	洛阳市涧西区南昌路 7 号西苑大厦	15236667303	

王伊宁	客户经理	洛阳市涧西区南昌路7号西苑大厦	13683861133	
-----	------	-----------------	-------------	--

二、审批流程

1、申请路径：（1）手机扫描二维码申请



（2）网页版申请<https://sme.cmbchina.com/>;

2、授信额度：基于政府采购中标总额和实际采购合同办理融资,额度最高可达到3000万，线上自助模式最高1000万；

3、利率：为切实降低中小微企业融资成本，我行严格执行普惠金融利率政策，对符合标准的普惠小微贷款业务一定补贴优惠；

4、风控措施：

（1）回款锁定——保证融资申请人在我行进行融资的政府采购商务合同所对应的回款账户为我行且唯一；（2）在我行据以融资的商务合同项下的应收账款质押；（3）实际控制人夫妇提供连带担保；

5、客户准入

（1）采购单位：区县及以上政府机构；由上述政府统筹付款的三甲以上公立医院、学校、科研机构等事业单位；付款记录良好，无拖欠大额工程款、采购款、逃废银行债务等不良记录；

（2）采购项目：优先支持货物类采购，稳妥介入服务类采购，审慎介入建设工程类采购；未在他行办理以同一采购合同为贸易背景的融资业务；

6、政采自助贷：

(1) 线上申请及预授信，额度最高 1000 万；(2) 网银端线上自助提款，10 分钟内即可到账；(3) 基于政府采购中标总额和实际采购合同办理融资，融资比例最高可达合同金额的 80%；(4) 利率优惠，线上可随借随还，更加符合政采供应商需求并降低企业成本。

交通银行政府采购融资贷联系方式及融资产品介绍

交通银行针对政府采购供应商中的小微企业推出的，以未来应收账款作为质押、以财政性资金作为还款来源的融资业务。凡参与过政府采购历史的中标企业，即可提前在我行预申请融资额度，中标且签订采购合同后可随时提用。我行具有绿色批复通道、授信额度高、免抵押担保、期限长等优势。

负责人： 周贯超 联系方式：15538830369

联系人： 顾 伟 联系方式：18037558778

魏柴扉 18837923035

洛阳农商银行“普惠政府采购贷”产品简介及联系人

产品简介：“普惠政府采购贷”是指本行以政府采购诚信考核和信用审查为基础，凭借中小微企业供应商取得并提供的政府采购合同，依托省财政厅的电子化政府采购系统平台，按优于一般中小微企业的贷款利率及手续，直接向本行申请贷款的中小微企业发放的用于采购合同项下商品备货、生产和加工的贷款。以信用方式为主，追加供货商法定代表人或者实际控制人提供连带责任保证担保，融资额度不超过采购合同标的额的 70%，贷款期限不超过 1 年，贷款利率原则上执行 LPR 上浮 60% 执行。

分管领导：张学强 13083636800

信贷经理：常洁 13721681719

具体负责人：姜艳阁 13526989222

华夏银行洛阳分行“政采贷”产品介绍

产品特点

融资便捷快捷

线上提交融资申请，线上反馈审批额度

审批手续简便

审批手续及所需的资料相对简便

融资比例合理

最高融资比例可达订单金额的80%

价格合理灵活

按实际融资天数计息，低于同业平均水平

还款灵活方便

按期还息，到期还本，可提前部分还款或全部还款

无需抵押担保

凭订单即可申请，无需追加抵押担保

申请条件 and 资料

经工商形状管理机关（或主管机关）核准登记的企业法人或个体工商户，有固定经营场所，合法经营；

企业为货物或服务类供应商；

未纳入政府采购严重违法失信行为记录名单；

企业近三年中标数不少于2次；

企业具备与中标项目相匹配的生产或销售资质。

申请资料：营业执照正副本、法人身份证

申请流程：通过河南省政府采购网进入“华夏政采E贷”根据提示完成授信申请，系统审批通过后，前往网点开立企业账户及签订贷款协议，登陆“华夏政采贷”根据提示完成放款申请，系统审批通过后完成提款。

联系方式：部门经理：杜青青 营销管理部经理 13633790075

具体负责人联系方式：谢逸伦 客户经理 15038621500

中国光大银行政府采购贷融资产品

介绍及联系方式

一、产品定义

“政采易”是指光大银行根据政府采购中标通知书，以政府财政支付资金为主要还款来源，通过封闭回款路径等方式，为中标供应商提供流动资金贷款。

二、借款人基本条件

（一）具有独立承担民事责任的能力，有固定的经营场所；

（二）企业成立1（含）年以上，且实际控制人有3年以上实际行业经验，具有良好的纳税记录、工商登记记录；

- (三) 企业具有履行合同所必需的设备和服务能力;
- (四) 生产经营符合国家法律法规、产业政策和环境保护要求, 符合我行信贷政策;
- (五) 人行征信信息查询系统查询显示企业法人、法定代表人、主要经营者无重大不良记录; 政府采购履约行为无不良记录;
- (六) 中标供应商在我行信用评级应在B-级(含)以上;
- (七) 我行要求的其他条件。

三、业务流程

- (一) 供应商的采购资金纳入同级或以上政府财政预算。
- (二) 供应商与政府采购部门签署采购合同。
- (三) 采购合同在公开平台进行公示或者备案。
- (四) 供应商依托采购合同, 向光大银行申请融资。
- (五) 光大银行对采购商进行调查, 根据政府采购中标合同金额扣除预付款*一定比例发放融资款项。
- (六) 中标供应商须在光大银行开立结算账户并将其指定为企业政府采购结算专户, 回款至该账户。

四、利率

根据当地同业水平合理确定贷款利率水平, 执行总行贷款利率授权管理政策。

五、贷款期限

贷款期限应与政府采购合同中约定的结算周期、付款方式相匹配, 最长不超过合同约定付款日期后两个月。

六、联系方式

1、分管领导：王慧 18837902280

2、信贷经理：刘勇 18837995809

第五章 资格审查与评标办法

1、资格审查与评标方法

本次资格审查和符合性审查采用合格制，评标方法采用综合评分法。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 2.2 款规定的评分标准进行打分，按得分由高到低顺序推荐中标候选人，或根据采购人授权直接确定中标人，但投标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除外。如投标人评审得分相同，按照投标报价由低到高的顺序推荐；如评审得分、投标报价均相同，按照技术部分得分由高到低顺序推荐；如评审得分、投标报价、技术部分得分均相同，按照综合部分得分由高到低顺序推荐；如评审得分、投标报价、技术部分、综合部分得分均相同，则由评标委员会投票确定中标候选人排名。

2、资格审查与评审标准

2.1 资格审查与符合性审查标准

2.1.1 资格审查标准：见第六章。

2.1.2 符合性审查标准：见第六章。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成见评分标准。

2.2.2 评分标准：具体评分标准见第六章。

3、资格审查与评标程序

3.1 资格审查与符合性审查

3.1.1 资格审查小组依据本章第 2.1.1 款规定的标准对投标文件进行资格审查。有一项不符合

审查标准的，应当否决其投标。评标委员会依据本章第 2.1.2 款规定的标准对投标文件进行符合性审查。有一项不符合审查标准的，应当否决其投标。

3.1.2 投标人有以下情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

- (1) 投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应；
- (2) 有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

3.1.3 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；
- (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者个人的账户转出。

3.1.4 投标文件报价出现前后不一致的，评标委员会按以下原则要求投标人对投标报价进行修正，并要求投标人书面澄清确认。投标人拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标：

- (1) 投标文件中开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；
- (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。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，取所有评委打分分数的算术平均值作为该投标人的各项得分。

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 评标委员会汇总投标人的各项得分，相加后为投标人最终得分。

3.2.4 若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。

3.3 投标文件的澄清

3.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清、说明或补正。澄清、说明或补正应以书面方式进行。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明或补正不得超出投标文件的范围且不得改变投标文件的实质性内容，并构成投标文件的组成部分。

3.3.3 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，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 评标委员会严格按照招标文件的要求和条件进行评标和打分，评标结果按评审后得分由高到低的顺序排列。如评审得分相同，按照投标报价由低到高的顺序推荐；如评审得分、投标报价均相同，按照技术部分得分由高到低顺序推荐；如评审得分、投标报价、技术部分得分均相同，按照综合部分得分由高到低顺序推荐；如评审得分、投标报价、技术部分、综合部分得分均相同，则由评标委

员会投票确定中标候选人排名。

3.4.2 评标委员会完成评标后，应当向采购人提交书面评标报告和中标候选人名单。

4、评分标准说明

4.1 关于价格扣除和评标报价的说明

4.1.1 价格扣除

投标人为小微企业的，对所提供的服务的价格给予 10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。参加采购活动的中小企业，应当按照财政部、工业和信息化部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）的规定提供《中小企业声明函》（中小企业划型标准详见《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号））。投标人为大型企业的不适用本款规定。投标人为联合体的，联合体各方均应为中小企业，否则不适用本款规定。

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）规定，本项目在评审中对监狱企业作为投标人所提供的服务的价格给予 10%的扣除。监狱企业参加政府采购活动时，应当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。

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）规定，本项目在评审中对残疾人福利性单位提供的服务的价格给予 10%的扣除。残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供《残疾人福利性单位声明函》。

同一投标人（包括联合体），中小微企业产品、监狱企业产品、残疾人福利性单位产品价格扣除优惠只享受一次，不得重复享受。如本项目专门面向中小企业或小微企业采购的，评审中价格将均不予扣除。

4.1.2 评标报价=投标报价-价格扣除

第六章 资格审查与评审标准

初步条款	评分点名称	评审标准
符合性评审	投标人名称	与营业执照或事业单位法人证书一致
	投标文件签字盖章	符合招标文件要求
	投标报价	只能有一个有效报价，且未超过标段预算金额（最高限价）
	投标有效期	符合投标人须知前附表的规定
	分包	符合投标人须知前附表的规定
	备选投标方案	符合投标人须知前附表的规定
	实质性要求和条件	符合投标人须知前附表的规定
	偏差	符合投标人须知前附表的规定
	其他	招标文件的其他规定
资格审查	营业执照或事业单位法人证书	符合投标人须知前附表的规定
	《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》	符合投标人须知前附表的规定
	联合体投标	符合投标人须知前附表的规定
	不存在禁止投标的情形	不存在第二章“投标人须知”第1.4.3项规定的任何一种情形

详细条款	最低分	最高分	评分点名称	评审标准
经济标评	0.0	10.0	投标报价	价格分采用低价优先法计算，即满足

分参数				招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价，其价格分为满分。 评标基准价：满足招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价。 评标报价=投标报价—价格扣除部分 投标报价得分=(评标基准价 / 评标报价) × 投标报价权重 注：服务全部由小微企业承接的，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的投标人报价给予10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。
技术标评分参数	0.0	20.0	技术参数响应情况	所投产品技术参数完全符合招标文件要求无偏离的得20分；每有一项带“▲”符号技术参数负偏离扣1分；每有一项非“▲”符号技术参数负偏离扣0.5分；扣完为止。 注：投标人须提供带“▲”符号项技术参数的软件功能截图，并加盖企业电子章，否则按负偏离扣分。
	0.0	10.0	项目实施方案	投标文件中提供完备的项目实施方案（包含不限于：①实施计划完整程度、②人员配备分工情况、③质量保障思路情况、工期、④进度安排、⑤项目管理与风险控制）：内容明确详细，可行性强，科学合理得10分；内容较明确详细，可行性较强，科学合理得

				8分；内容完整，有一定可行性，得6分；内容基本完整，缺少可行性，得4分；内容不完整，无可行性，得1分；缺项不得分。
	0.0	10.0	项目培训方案	投标文件中提供针对本项目采购人的培训方案（包含不限于：①培训目标、②培训对象、③培训内容、④培训方式、⑤培训效果）：内容明确详细，可行性强，科学合理得10分；内容较明确详细，可行性较强，科学合理得8分；内容完整，有一定可行性，得6分；内容基本完整，缺少可行性，得4分；内容不完整，无可行性，得1分；缺项不得分。
	0.0	10.0	应急预案	投标文件中提供完备的项目应急方案（包含不限于：①响应及排除故障时间安排情况、②保障措施、③应急预案、④安全管理制度、⑤应急保障能力）：内容明确详细，可行性强，科学合理得10分；内容较明确详细，可行性较强，科学合理得8分；内容完整，有一定可行性，得6分；内容基本完整，缺少可行性，得4分；内容不完整，无可行性，得1分；缺项不得分。
综合标评分参数	0.0	10.0	售后服务方案	投标文件中提供完备的项目售后服务方案（包含不限于：①售后服务体系、②售后服务流程、③响应时间、④售

				后服务措施、⑤服务人员数量配备和分工)：内容明确详细，可行性强，科学合理得10分；内容较明确详细，可行性较强，科学合理得8分；内容完整，有一定可行性，得6分；内容基本完整，缺少可行性，得4分；内容不完整，无可行性，得1分；缺项不得分。
	0.0	5.0	实施团队	为保障项目实施质量，投标人应设立专业实施团队： 1、技术负责人具有信息系统项目管理师或系统集成项目管理工程师或PMP证书的，提供以上证书之一得2分，最多得2分。 2、技术团队成员具有信息系统项目管理师或系统集成项目管理工程师或系统架构师或信息安全工程师证书的，每提供一个得1分，最多得3分。 注：需提供证书扫描件，并加盖企业电子章；多名技术人员具备同一类证书或同一技术人员具备不同类证书的均不重复计分；不满足要求的不得分。
	0.5	2.0	综合评价	投标文件整体内容详实完整，针对性强得2分；内容完整，有针对性得1分；内容完整，但无针对性得0.5分。
业绩信誉	0.0	3.0	业绩	投标人提供2021年1月1日(以合同签订时间为准)以来类似业绩，每有一份得1分，最多得3分。

				注：投标文件中须提供合同原件的扫描件及中标（成交）通知书原件的扫描件，缺项不得分。
	0.0	8.0	信创适配	投标人提供的医院管理信息系统（HIS）、医院检验系统（LIS）、医院电子病历系统（EMR）、病案管理系统核心板块，需符合国家信创要求，适配环境支持国产操作系统、国产数据库、国产中间件、国产服务器。每满足上列要求一项得2分，最多得8分。 注：需提供制造商的信创产品适配证书或测试适配报告扫描件，并加盖企业电子章，不满足要求的不得分。
	0.0	12.0	综合服务能力	投标人提供本次所投软件产品制造商的自主知识产权，需提供与本次所投系统功能相同或注册登记名称相近的软件著作权证书，每提供一个得1分，最多得12分。 注：需提供以上证书扫描件，并加盖企业电子章，证书的登记日期须在招标公告发布之前，不满足要求的不得分。

第七章 投标文件格式

投标文件

(标段)

项目名称:

政府采购管理部门备案编号(项目编号):

招标编号:

投标人名称: _____ (企业电子章)

日期:

附件1:投标函

投标函

致: _____(采购人)

根据贵方招标编号为_____的招标公告,我方签字代表经正式授权并代表投标人提交投标文件及相关资料,并对之负法律责任。

据此函,签字代表宣布同意如下:

- 1、依法依规、诚实守信、公平竞争参加本次招标活动。
- 2、我方保证投标文件中的所有资料均为真实、准确、完整、有效的,且不具有任何误导性,否则,我方承诺投标文件无效并自愿承担一切法律责任。
- 3、我方的投标报价详见开标一览表。
- 4、我方承诺除服务要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表列出的偏差外,我方响应招标文件的全部要求。
- 5、我方愿遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关的政府采购法律法规,按《中华人民共和国民法典》履行我方的全部责任。
- 6、我方已认真仔细研究招标文件全部内容,包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
- 7、我方承诺投标有效期为提交投标文件截止时间后 90 天,并在招标文件规定的投标有效期内不撤销投标文件。
- 8、我方同意按照贵方的要求提供与投标有关的一切数据或资料,理解贵方不一定接受最低报价的投标或收到的任何投标。

9、我方在此声明，所提交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第二章“投标人须知”第 1.4.3 项规定的任何一种情形。

10、如果我方被确定为中标人。我方如无不可抗力，放弃中标，或者未履行招标文件、投标文件和合同条款的，一经查实，我方愿意赔偿由此而造成的一切损失，并同意接受按相关法律法规和招标文件的相关要求对我方进行的处罚。

11、采购人若需追加采购本项目招标文件所列内容及相关伴随服务的，在不改变合同其他实质性条款的前提下，我方将按相同或更优惠的折扣率保证提供服务。

12、我方决不提供虚假资料谋取中标，决不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人，决不与采购人、采购代理机构或者其它投标人恶意串通，决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂，决不拒绝相关监管部门的监督检查，不向相关监管部门提供虚假情况，如有违反政府采购法律法规的行为，无条件接受贵方及相关监管部门的依法依规处罚。

13、本此招标若废标，在收到贵方的通知后，如果我方同意参加贵方组织的本项目的竞争性谈判，则本投标函及所有投标文件中声明、授权、承诺、盖章签字等仍然有效。我方遵守贵方招标文件关于特殊情形采用竞争性谈判采购的相关规定，并无异议。

14、与本投标有关的一切正式函件往来请寄：

地址： 邮政编码：

电话： 传真： 电子信箱：

投标人（企业电子章）：

法定代表人（个人电子章）：

日期:

本投标人承诺：以上地址等信息为邮寄函件的真实有效准确信息，收件人为法定代表人或投标人代表。如我方对往来函件拒收，邮寄方可视为已送达，由此造成的一切后果由本投标人承担。

注：除可填报内容外，对本投标函内容的任何实质性修改将被视为非实质性响应投标，从而导致该投标被拒绝。

附件2:法定代表人授权书

法定代表人授权书

本人_____（姓名）系_____（投标单位名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职员工_____（姓名，职务）（身份证号码：_____、手机号码：_____）作为投标人代表以我方的名义参加贵单位组织的_____项目____标段（招标编号：_____）的投标活动，并代表我方全权处理一切与之有关的具体事务和签署相关文件，我均予以承认。

代理人无权转让委托权。

本授权书至投标有效期结束前始终有效。

特此声明。

投标人（企业电子章）：

法定代表人（个人电子章）：

日期：

附件3:法人被授权人身份证扫描件

1、法定代表人身份证正面和反面扫描件

2、投标人代表（被授权人）身份证正面和反面扫描件

附件4:资格证明材料

资格证明材料

- 1、营业执照或事业单位法人证书等（投标文件中证书附扫描件）
- 2、《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》（后附格式）

洛阳市政府采购供应商信用承诺函

致（采购人或采购代理机构）：

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：_____

为维护公平、公正、公开的政府采购市场秩序，树立诚实守信的政府采购供应商形象，我单位（本人）自愿作出以下承诺：

一、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，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》第二十二条规定和采购文件、本承诺书的条件：

（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）未被列入经营异常名录或者严重违法失信名单、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；

(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) 未曾作出虚假采购承诺;

(九) 符合法律、行政法规规定的其他条件。

二、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,自愿按照规定将违背承诺行为作为失信行为记录到社会信用信息平台,并视同为“提供虚假材料谋取中标、成交”按照《政府采购法》第七十七、七十九条规定,处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款,列入不良行为记录名单,在一至三年内禁止参加政府采购活动,有违法所得的,并处没收违法所得,情节严重的,由市场监管部门吊销营业执照;构成犯罪的,依法追究刑事责任;给他人造成损失的,并应依照有关民事法律规定承担民事责任。

投标人(电子章):

法定代表人、负责人、本人、或授权代表(签字或电子印章):

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”。

附件5:开标一览表

开 标 一 览 表

分包编号:

项目名称:

标题	内容
投标总报价	
服务期限（合同履行期限）	
质量要求	

附件6:报价明细表

报价明细表

序号	服务内容	是否属于小型微型（监狱、残疾人福利性单位）企业承担的服务	数量	单价	总价
投标报价人民币小写：					
投标报价人民币大写：					

投标人（企业电子章）：

- 注：1、投标人可根据需要自行增减表格行数。
- 2、投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假

导致的后果由投标人自行承担。

中小企业（监狱企业、残疾人福利性单位）说明

1、投标人须在投标文件中提供《中小企业声明函》；如未按要求提供或相关内容表述不清的或内容不全的，将不予认可。

2、根据财政部、司法部发布的《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）规定，本项目在评审中对监狱企业视同小型、微型企业，享受价格扣除政策。监狱企业作为投标人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的扫描件，否则不予认定。

3、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）规定，本项目在评审中对残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受价格扣除政策。残疾人福利性单位作为投标人须提供《残疾人福利性单位声明函》，否则不予认定。

4、投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

5、相关证明资料附后。

附件6-1:中小微企业声明函（投标人）

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）（标段）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）：承建（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）：承建（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。

投标人（企业电子章）：

日期:

注：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。

2、中小企业划分标准见工业和信息化部国家统计局国家发展和改革委员会财政部《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）。

附件6-2:残疾人福利性单位声明函

残疾人福利性单位声明函

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_____标段采购活动提供本单位的服务。

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(企业电子章):

注:本单位_____ (适用/不适用) 此声明函。

附件6-3:监狱企业证明文件

监狱企业证明文件

监狱企业参加政府采购活动时，应当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。

注：在投标文件中附扫描件

注：本单位_____（适用/不适用）此声明函。

附件 7:服务要求响应与偏差表

服务要求响应与偏差表

序号	招标服务要求	投标人承诺的服务响应	偏差描述	结论

投标人（企业电子章）：

注：

- 1、投标人应根据招标要求逐条逐项表述说明投标响应情况。
- 2、投标人提交的投标文件中的服务响应与招标文件的服务要求不同时，应逐条逐项如实填列在偏离表中。投标人不如实填写偏离情况、存在弄虚作假行为的，将依法承担相应的法律责任。
- 3、投标人应结合实际情况说明或描述其实际服务内容。如果完全复制粘贴本招标文件之服务要求，或者只注明“符合”、“满足”等类似无具体内容的表述，因此而产生的不利于投标人的评审风险由投标人自行承担。
- 4、投标人可根据需要自行增减表格行数。

附件8:商务要求响应与偏差表

商务要求响应与偏差表

序号	招标文件商务要求	投标人响应具体内容	偏差说明

投标人保证：除本表列出的商务偏差外，投标人响应招标文件的全部商务要求。

投标人（企业电子章）：

注：投标人可根据需要自行增减表格行数。

附件9:项目实施方案

项目实施方案

投标人根据采购项目要求及自身情况自行填报，包括但不限于投标人单位介绍、参与本项目的优势、项目负责人情况表、主要参与本项目的其他人员情况一览表。

附件 10:辅助资料表

辅助资料表

一、投标企业综合说明

二、项目负责人简历表（必须包含以下内容）

姓名		性别		年龄	
职务		职称		学历	
参加工作时间					
已完成项目情况					
采购单位	项目名称	项目主要概况		工期	

拟投入本项目人员表

拟设职务	姓名	性别	年龄	职称	服务年限	学历及专业
其中：具有高级技术职称 人； 具有中级技术职称 人。 具有初级技术职称 人。						

附件 11:后续服务及优惠条件

后续服务及优惠条件

投标人根据招标项目要求及自身情况自行填报。

投标人（企业电子章）：

附件 12:其他需要提供的资料

其他需要提供的资料

投标人根据招标项目要求及自身情况自行填报。

附件 13:参与评审打分的证书（证件）一览表

参与评审打分的证书（证件）一览表

序号	证书（证件）名称	持证单位（人）	发证机构	发证日期

投标人（企业电子章）：

注：1、投标人可根据需要自行增减表格行数。

2、投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

附件 13-1:参与评审打分的证书（证件）扫描件

附件 14:参与评审打分的合同业绩一览表

参与评审打分的合同业绩一览表

序号	项目名称	采购单位（甲方）名称	合同金额（元）	签订时间

投标人（企业电子章）：

注：1、投标人可根据需要自行增减表格行数。

2、投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

附件 14-1:参与评审打分的合同业绩扫描件

附件 15:其他材料