

光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提 升工程信息化建设项目

招 标 文 件

项目编号：光财公开招标-2025-38



采 购 人：光山县卫生健康委员会

代理机构：河南荣达工程咨询有限公司

日 期：二 零 二 五 年 四 月

目 录

第一章招标公告	3
第二章投标人须知	6
投标人须知前附表	6
1. 总则	10
2. 招标文件	11
3. 投标文件	13
4. 投标	15
5. 开标	16
6. 评标	16
7. 合同授予	19
8. 纪律和监督	19
9. 需要补充的其他内容	20
第三章评标办法（综合评分法）	21
1. 评标方法	21
2. 评审标准	21
2.1 初步评审标准	21
2.2 分值构成与评分标准	21
3. 评标程序	23
3.1 初步评审	23
3.2 详细评审	24
3.3 投标文件的澄清	24
3.4 评标结果	24
第四章项目采购需求	30
第五章合同签订及主要条款	82
第六章投标文件格式	86
一、 投标函及开标一览表	88
二、 法定代表人身份证明或授权委托书	91
三、 投标保证金	93
四、 投标人基本情况表	94
五、 技术方案	95
六、 技术条款偏离表	96
七、 资格证明文件	97
八、 投标人认为需要提供的其它材料	99

第一章招标公告

光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设项目 公开招标公告

项目概况

光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设项目招标项目的潜在投标人应在“信阳市公共资源交易中心（<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn>）”网站获取招标文件，并于 2025 年 05 月 15 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：光财公开招标-2025-38
- 2、项目名称：光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：9485755.00 元

最高限价：9485755 元

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限（元）
1	光财公开招标-2025-38-1	光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设项目	9485755	9485755

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 项目概况：光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设。

5.2 采购内容：光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设（具体采购内容详见招标文件第四章项目采购需求）。

5.3 资金来源：专项债资金。

5.4 质量要求：符合现行国家技术规范、标准及采购人的要求。

5.5 交货地点：采购人指定地点。

5.6 交货期：60 日历天内。

6、合同履行期限：60 日历天内

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：

本项目非专门面向中小企业采购【该项目符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46号）第六条第（三）款之规定：（三）按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形；】，落实中小企业发展，支持节能环保政策，扶持监狱、残疾人福利性单位等政府采购政策。

3、本项目的特定资格要求

3.1 投标人须具有有效的营业执照。营业执照经营范围须包含本次招标项目相关内容，有承担本项目的能力。

3.2 对列入失信被执行人、严重失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人，经查询有失信记录的将被取消投标资格。查询渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。【提供查询网页截图加盖单位公章，查询时间需在本公告发布之后】。

三、获取招标文件

1. 时间：2025年04月24日至2025年04月29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：信阳市公共资源交易中心（<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn>）”网站。

3. 方式：凡有意参加投标者，请登录“信阳市公共资源交易中心（<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn>）网站”，凭办理的企业身份认证锁（CA数字证书）登录会员系统，即可按网上提示下载招标文件及资料（操作程序详见信阳市公共资源交易中心网站下载中心栏目里投标人操作手册）。招标文件（*.XYZF格式）下载后需使用“信阳市公共资源交易网（<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn>）”网站下载中心栏目内下载或招标文件领取页面下载的“信阳市投标文件制作工具软件”打开。

4. 售价：0元。

四、投标截止时间及地点

1. 时间：2025年05月15日09时30分（北京时间）

2. 地点：投标人必须在投标截止时间前通过信阳市公共资源交易中心电子招投标系统上传电子投标文件（*.XYTF格式），上传的投标文件应使用投标人CA数字证书认证并加密。

五、开标时间及地点

1. 时间：2025年05月15日09时30分（北京时间）

2. 地点：光山县公共资源交易中心四楼第二开标室。

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》、《中国采购与招标网》、《全国公共资源交易平台（河南省·光山县）》上发布，招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜：

1. 投标人根据信阳市公共资源交易网通知公告栏目中《关于信阳市公共资源交易平台数字证书（CA）互认系统正式上线运行的通知》要求，自行选择CA数字证书服务商，线上、线下办理CA数字证书。

2. 本项目采用“不见面开标”交易方式，不见面开标大厅网址为 <https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/BidOpening/bidhall/xinyang/login>，投标人无需寄送和递交非加密的电子投标文件，无需到现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。
3. 投标人应当在投标递交时间前，使用投标人 CA 数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准时参加开标活动，并在规定时间内完成投标文件解密、答疑澄清等。
4. 逾期解密或者没有准时在线参加开标活动导致的一切后果投标人自行承担。
5. 不见面开标服务的具体事宜，请查阅信阳市公共资源交易中心网站首页一下载中心—信阳市不见面开标大厅系统操作手册。
6. 特别提示：投标人在线签到时，应如实准确的填写授权委托人的联系电话，开标当天请务必保证电话保持畅通。本项目实行远程异地评标。

八、凡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：光山县卫生健康委员会

地址：光山县紫水街道东三环

联系人：杨云

联系方式：0376-6885867

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：河南荣达工程咨询有限公司

地址：光山县滨河新城南门面

联系人：王芳

联系方式：13303971693

3. 项目联系方式

项目联系人：杨云

联系方式：0376-6885867

第二章投标人须知

投标人须知前附表

条款号	条款名称	编列内容
1.1.2	采购人	采购人：光山县卫生健康委员会 地址：光山县紫水街道东三环 联系人：杨云 联系方式：0376-6885867
1.1.3	采购代理机构	采购代理机构：河南荣达工程咨询有限公司 地址：光山县滨河新城南门面 联系人：王芳 联系方式：13303971693
1.1.4	项目名称 和项目编号	项目名称：光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设 项目 项目项目编号：光财公开招标-2025-38
1.2.1	出资比例	100%
1.2.2	资金来源	专项债资金
1.2.3	项目概况	光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设
1.3.1	采购内容	光山县卫生健康委员会光山县弦城医院提升工程信息化建设（具体采购内容详见招标文件第四章项目采购需求）。
1.3.2	合同履行期限	60 日历天内。
1.3.3	交货地点	采购人指定地点。
1.3.4	质量要求	符合现行国家技术规范、标准及采购人的要求。
1.3.5	质量保证期	1 年（技术参数中有特殊要求的，以技术参数要求为准）
1.3.6	验收及付款方式	按本项目合同签订约定执行。
1.4.1	投标人资格条件	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： 本项目非专门面向中小企业采购【该项目符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46 号）第六条第（三）款之规定： （三）按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形；】，落实中小企业发展，支持节能环保政策，扶持监狱、残疾人福利性单位等政府采购政策。

		3、本项目的特定资格要求 3.1 投标人须具有有效的营业执照。营业执照经营范围须包含本次招标项目相关内容，有承担本项目的能力。 3.2 对列入失信被执行人、严重失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人，经查询有失信记录的将被取消投标资格。查询渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。【提供查询网页截图加盖单位公章，查询时间需在本公告发布之后】。 4、其他说明： 本项目适用信用承诺（详见下述要求）： （一）在本项目政府采购活动中，投标人在投标（响应）时，可对照资格要求自主核对，确定符合资格要求的，可按照规定提供相关承诺函（详见投标文件“七、资格证明文件”附件），投标人在资格审查环节提供满足相应条件的书面承诺书，不再需要提供以下证明材料： ①具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件）； ②有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供 2023 年度或 2024 年度经审计的财务审计报告，若成立年限不足的或没有经审计的财务报告，可提供银行出具的资信证明或财务报表）； ③具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（提供承诺书）； ④具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供近一年内有任意三个月缴纳过税收和社会保障资金的凭据，新成立公司按实际月份提供。（依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应证明文件）】； ⑤参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的证明材料（提供承诺书）。 （二）投标人在中标（成交）后，应将上述由信用承诺书替代的证明材料提交采购人（采购代理机构）核验，经核验无误后，由采购人发出中标（成交）通知书。采购人、采购代理机构在发布中标结果公告时，资格证明材料需同其他要求发布的文件一起发布。
1.4.2	是否接受联合体投标	不接受
1.7.1	招投标澄清、答疑会	不召开

1.7.2	澄清的时间	投标截止时间15日前
2.2.1	投标人要求澄清招标文件的截止时间	投标截止时间15日前
2.2.2	投标人确认收到招标文件澄清的时间	同采购人澄清的时间
2.2.7	质疑投诉方式及期限	按照中华人民共和国财政部令第94号《政府采购质疑和投诉办法》规定，质疑投标人对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向光山县政府采购管理办公室投诉。
2.3.1	采购人修改招标文件的截止时间	投标截止时间15日前
2.3.2	投标人确认收到招标文件修改的时间	同采购人修改的时间
3.2	投标截止时间	2025 年 05 月 15 日 09 时 30 分（北京时间）
3.4.1	投标有效期	投标文件递交截止之日起 60 日历天
3.5.1	投标保证金	本项目不需要提供投标保证金
3.7.3	签字和盖章要求	1、所有要求投标人加盖单位公章的地方都须加盖投标人的 CA 印章。 2、所有要求法定代表人或其委托代理人签字（或盖章）的地方都须加盖法定代表人或其委托代理人的签字（或盖章）。
4.2	投标文件的递交	1、电子投标文件的递交 各投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件（*.XYTF）到会员系统的指定位置。上传时必须得到交易系统“上传成功”的确认回复后方为上传成功。请投标人在上传前务必认真检查上传投标文件是否完整、正确。 2、本项目采用“不见面开标”交易方式，不见面开标大厅网址为 http://ggzyjy.xinyang.gov.cn/BidOpening/bidhall/xinyang/login，投标人无需寄送和递交非加密的电子投标文件，无需到现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。 投标人应当在投标截止时间前，使用投标人 CA 数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准时参加开标活动，并在规定时间内完成投标文件解密、答疑澄清等。 逾期解密或者没有准时在线参加开标活动导致的一切后果投标人自行承担。 不见面开标服务的具体事宜，请查阅信阳市公共资源交易中心网站首页一下载中心—信阳市不见面开标大厅系统操作手册。

		特别提示：投标人在线签到时，应如实准确的填写授权委托人的联系电话，开标当天请务必保证电话保持畅通。
4.2.1	投标文件份数	加密的电子投标文件壹份（*.XYTF格式，在会员系统指定位置上传）
5.1	开标时间和地点	开标时间：同投标文件递交截止时间 开标地点：光山县公共资源交易中心四楼第二开标室
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成：由采购人代表 1 人，经济、技术专家 4 人，共 5 人组成。 评标专家确定方式：由采购人依法在政府采购评标专家库中抽取。 本项目实行远程异地评标。
6.2.5	评标办法	综合评分法
7.1	评标委员会推荐中标候选人的人数	1-3 名
7.3.1	履约担保	无要求
9	需要补充的其他内容	
9.1	最高限价	本项目最高限价为：¥9485755.00元。 超出最高投标限价的投标文件按废标处理。
9.2	中标公告	在中标通知书发出前，采购人将中标人的情况在招标项目招标公告发布的同一媒介予以公示，公示期不少于 1 个工作日。
9.3	知识产权	构成本招标文件各个组成部分的文件，未经采购人书面同意，投标人不得擅自复印和用于非本招标项目所需的其他目的。采购人全部或者部分使用未中标人投标文件中的技术成果或技术方案时，需征得其书面同意，并不得擅自复印或提供给第三人。
9.4	同义词语	构成招标文件组成部分的“通用合同条款”、“专用合同条款”等章节中出现的措辞“发包人”和“承包人（供应商）”，在招标投标阶段应当分别按“采购人”和“投标人”进行理解。
9.5	监 督	本项目招标投标活动及其相关当事人应当接受相关行政监督部门依法实施监督。
9.6	解释权	构成本招标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；除招标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（投标邀请书）、投标人须知、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，由采购人负责解释。
9.7	招标代理服务费	代理服务费收费标准及金额参照《河南省招标代理服务收费指导意见》豫招协【2023】002号文件规定收取中标（成交）服务费。
9.8	采购标的对应的所属行业	软件和信息技术服务业。
9.9	落实政府采购政策满足的资格要求	本项目非专门面向中小企业采购【该项目符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46号）第六条第（三）款之规定：（三）按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形；】，落实中小企业发展，支持节能环保政策，扶持监狱、残疾人福利性单位等政府采购政策。
本招标文件未尽事宜，按《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》等法律法规的有关规定执行。		

1. 总则

1.1 招标概况

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，现对本项目进行公开招标。

1.1.2本招标项目采购人：见投标人须知前附表。

1.1.3本招标项目采购代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4本招标项目名称和项目编号：见投标人须知前附表。

1.2 资金来源

1.2.1本招标项目出资比例：见投标人须知前附表。

1.2.2本招标项目的资金来源：见投标人须知前附表。

1.2.3本招标项目的项目概况：见投标人须知前附表。

1.3 采购需求、供货期限和质量要求

1.3.1本招标采购内容：见投标人须知前附表。

1.3.2本招标项目合同履行期限：见投标人须知前附表。

1.3.3本招标项目交货地点：见投标人须知前附表。

1.3.4本招标项目质量要求：见投标人须知前附表。

1.3.5 本招标项目质量保证期：见投标人须知前附表。

1.3.6 本招标项目验收及付款方式：见投标人须知前附表。

1.4 合格的投标人

1.4.1合格投标人应具备的资格条件、能力和信誉。

资格条件：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投标的，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《共同投标协议》，明确主办方和各方的分工与职责，明确中标后联合体各方将向采购人承担连带责任。

（2）由同一专业的单位组成的联合体，按照资质等级较低的单位确定联合体资质等级。

（3）采购人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采购规定的特定条件。

（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同一标段中投标。

1.4.3 投标人不得存在下列情形之一：

（1）为本项目前期准备提供设计或咨询服务的；

（2）参加政府采购活动前三年内有重大违法记录的；

（3）投标人之间或投标人与采购人之间相互串通的。

1.5 合格的货物和相关服务

1.5.1 中标人对合同义务全面负责；对招标范围内货物的质量、使用性能、安装、调试及售后服务全面负责。

1.5.2 售后服务中标方须满足国家规定的三包售后条款要求。

1.5.3 设备运至采购人指定地点时，采购人全部或随机抽取开箱验货，中标人应按投标文件承诺的配置及技术参数提供中标品牌设备，若所供设备与投标文件不符，采购人有权拒付已供设备的货款。

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 招标澄清、答疑会

1.7.1 招标澄清、答疑会：见投标人须知前附表。

1.7.2 采购人澄清的时间：见投标人须知前附表。

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）投标人须知及投标人须知前附表；

（3）评标办法；

- (4) 项目采购需求;
- (5) 合同签订及主要条款;
- (6) 投标文件格式;
- (7) 其他。

根据本章1.7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 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,应及时向采购人提出,以便补齐。如有疑问,应在投标人须知前附表规定的时间前在信阳市公共资源交易中心电子招投标系统上进行提问,要求采购人对招标文件予以澄清。

2.2.2 投标人对政府采购活动事项有疑问的,可以按照《中华人民共和国政府采购法》的规定向采购人或采购代理机构提出询问,采购人或采购代理机构应当及时作出答复,但答复的内容不得涉及商业秘密。

2.2.3 若投标人认为采购文件、采购过程和中标、成交结果使自己权益受到损害的其他事项,可以在应当在知道或者应当知道其合法权益受到损害之日起七个工作日内,将质疑文件原件送达采购人或采购代理机构。

2.2.4 质疑书应当包括下列主要内容,并按照“谁主张、谁举证”的原则,附上相关证明材料。否则,采购人或采购代理机构不予受理:

- (1) 质疑采购项目的名称、编号、标段号(如果有)、采购公告发布时间和开标时间;
- (2) 质疑的具体事项、具体理由和法律法规(具体条款);
- (3) 质疑相关证明文件或证据材料,如涉及到产品性能或技术指标的,应出具相关制造商的证明文件;
- (4) 质疑投标人全称、地址、邮政编码、日期、联系方式(包括手机、传真号码);
- (5) 法定代表人签署本人姓名或印盖本人姓名章并加盖单位公章等。

2.2.5 投标人不得进行虚假和恶意质疑,并对质疑内容的真实性承担责任。投标人或其他利害关系人通过捏造事实,伪造证明材料等方式提出异议或投诉,阻碍招标投标活动正常进行的,属于严重不良行为,采购代理机构将提请政府采购监管部门将其列入不良行为记录名单,依法予以处理。

2.2.6 采购人或采购代理机构将在收到符合上述条件的书面质疑后7个工作日内审查质疑事项,作出答复或相关处理决定,并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人,但答复的内容不涉及商业秘密,若质疑涉及招标制度或程序,将被转交政府采购监管部门审查。采购代理机构遵循“谁过错、谁负担”的原则,由过错方负担;双方都有过错的,由双方合理分担调查论证费用。

2.2.7 按照中华人民共和国财政部令第94号《政府采购质疑和投诉办法》规定,质疑投标人对采购人、采购代理机构的答复不满意,或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的,可以在答复期满后15个工作日内向光山县政府采购管理办公室投诉。

2.2.8 招标文件的澄清将在信阳市公共资源交易中心电子招投标系统发给所有领取招标文件的投标人。如果澄清发出的时间距投标人须知前附表规定的投标截止时间不足 15 天，并且澄清内容影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.9 投标人在收到澄清后，应在投标人须知前附表规定的时间内以书面形式通知采购人，确认已收到该澄清。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 在投标截止时间 15 天前，采购人可以修改招标文件。如有修改，应在交易平台上发给所有领取招标文件的投标人。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。

2.3.2 投标人在投标截止时间前，应通过信阳市公共资源交易中心电子招投标系统随时查看有关该项目招标文件的澄清、修改等内容。否则，其风险应由投标人自行承担。招标文件的澄清、修改、补充等内容均以网上答疑形式明确的内容为准。当招标文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后发出的网上答疑为准。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

1. 投标函及开标一览表
2. 法定代表人身份证明或授权委托书
3. 投标保证金
4. 投标人基本情况表
5. 技术方案
6. 技术条款偏离表
7. 资格证明文件
8. 投标人认为需要提供的其它材料

3.2 投标截止时间

投标截止时间：见投标人须知前附表。

3.3 投标报价

3.3.1 投标人应按照第六章投标文件格式完整地填写投标报价表和开标一览表。

3.3.2 除投标人须知前附表中说明并允许外，每种货物只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。

3.3.3 投标人所报的投标价应是固定不变的，在其承诺的投标有效期内不得以任何理由予以变更。否则投标人以可选择的价格提交的投标文件将作为非响应性投标而予以拒绝。

3.3.4 开标一览表是为了便于采购人开标，开标一览表内容在开标时将当众唱出。开标一览表的内容应与分项报价表内容一致，不一致时以开标一览表内容为准。

3.3.5 投标报价应是完成项目所必须的一切费用，包括造价咨询费、人工费、管理费、利润、税金、政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任等各项应有费用。

3.3.6 对小型或微型企业投标的扶持：（如有）。

3.3.7 投标投标人为小型或微型企业时，报价给予C1的价格扣除详见评标办法。

3.4 投标有效期

3.4.1 投标有效期见投标人须知前附表。

3.4.2 在投标有效期内，投标人不得要求撤销或修改其投标文件。

3.4.3 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。

3.5 投标保证金

3.5.1 投标保证金金额和形式见投标人须知前附表。

3.6 资格审查资料

3.6.1 “投标人基本情况表”应附投标人有效的证明材料等材料的扫描件。

3.6.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，本章第3.6.1项规定的表格和资料应包括联合体各方相关情况。

3.7 投标文件的编制

3.7.1 投标文件应按投标文件格式使用信阳市公共资源交易中心电子招投标系统投标文件制作专用工具软件编制。其中，投标函附录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。

3.7.2 投标文件应当对招标文件有关交货期限及地点、投标有效期、质量要求、采购需求等实质性内容作出响应。

3.7.3 投标文件签字和盖章的具体要求见投标人须知前附表。如委托代理人电子签章的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。

3.8 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。必要时专业术语应附有中文注释。

3.9 计量单位和货币

所有计量单位均采用中华人民共和国法定计量单位。货币均采用人民币。

3.10 踏勘现场

3.10.1 本项目不安排勘察现场。

3.11 投标澄清会

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

3.11.2 投标人应在投标人须知前附表规定的时间前，以书面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。

3.11.3 投标澄清会后，采购人在投标人须知前附表规定的时间内，将对投标人所提问题的澄清，以书面方式通知所有投标人。该澄清内容为招标文件的组成部分。

4. 投标

4.1. 投标文件的密封和标记

4.1.1 网上上传的电子投标文件应使用投标人数字证书认证并加密，否则，其投标文件将被电子交易系统拒绝。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 电子投标文件上传件递交份数要求详见第二章“投标人须知前附表”。

4.2.2 投标人递交投标文件的地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 除投标人须知前附表另有规定外，投标人所递交的投标文件不予退还。

4.2.4 逾期上传的投标文件，采购人不予受理。

4.2.5 本项目采用“不见面开标”交易方式，不见面开标大厅网址为 <https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/BidOpening/bidhall/xinyang/login>，投标人无需寄送和递交非加密的电子投标文件，无需到现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。

投标人应当在投标截止时间前，使用投标人CA数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准时参加开标活动，并在规定时间内完成投标文件解密、答疑澄清等。

逾期解密或者没有准时在线参加开标活动导致的一切后果投标人自行承担。

不见面开标服务的具体事宜，请查阅信阳市公共资源交易中心网站首页—下载中心—信阳市不见面开标大厅系统操作手册。

特别提示：投标人在线签到时，应如实准确的填写授权委托人的联系电话，开标当天请务必保证电话保持畅通。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章第3.2项规定的投标截止时间前，投标人可以修改或撤回已递交的投标文件，最终投标文件以投标截止时间前完成上传至信阳市公共资源交易网交易系统最后一份投标文件为准。

4.3.2 投标人有下列情形之一的，采购代理机构将拒绝接受其投标文件：

- （1）在招标文件规定的投标文件接收截止时间之后上传投标文件的；
- （2）未下载招标文件参加投标的；

(3) 一个投标人不止递交一套最终投标文件的。

5. 开标

5.1 开标时间、地点和方式

5.1.1 招标人在本章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 本项目采用“不见面开标”交易方式，不见面开标大厅网址为 <https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/BidOpening/bidhall/xinyang/login>，投标人无需寄送和递交非加密的电子投标文件，无需到现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。

投标人应当在投标截止时间前，使用投标人 CA 数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准时参加开标活动，并在规定时间内完成投标文件解密、答疑澄清等。

投标人需在解密开始后 10 分钟内完成解密（当投标人过多时，解密时间可以适当延长）。在投标文件解密过程中，因投标人原因（如投标人准备不到位、电脑网络问题等），造成无法及时解密的，将被退回投标文件。

不见面开标服务的具体事宜，请查阅信阳市公共资源交易中心网站首页一下载中心—信阳市不见面开标大厅系统操作手册。

开标过程中，投标人如有异议，须在开标结束前通过系统提出，否则视同认可开标记录。开标结束后，对开标记录的任何异议不再接受。

5.3 资格性审查

5.3.1 资格性检查。

开标结束后，采购人根据有关法律法规和招标文件的规定，对投标人的资格进行审查，审查每个投标人提交的资格证明材料是否齐全、完整、合法、有效。

5.3.2 资格性审查的内容包括：招标文件规定的投标人资格条件。

以上资格性审查中内容任意有一条不满足，则投标文件为无效文件。

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。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2、评标原则

6.1.2.1 公开、公平、公正，科学、择优。

6.1.2.2 质量好、信誉高、价格合理、使用寿命长、售后服务好。

6.1.2.3 评标时，投标报价是评标的重要依据，但不是唯一依据。

6.1.2.4 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。

评标委员会成员有前款第一至五项行为之一的，其评审意见无效，并不得获取评审劳务报酬和报销异地评审差旅费。

6.1.3 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

(1) 采购人或投标人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) 与投标人有经济利益关系，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

6.2、投标文件的符合性审查

6.2.1 评标委员会首先对投标文件进行检查，以确定投标文件内容是否完整、有无计算错误、文件是否正确签署、投标文件总体编排是否有序等。

6.2.2 投标文件报价出现前后不一致的将按以下方法更正，如果投标人不确认的，其投标无效：

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

(2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

(3) 单位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。修正后的报价按照政府采购法（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。

6.2.3 投标人存在下列情况之一的，投标无效：

(1) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；

(2) 不具备招标文件中规定的资格要求的；

(3) 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

(4) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

(5) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形；

(6) 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；

(7) 政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条规定有下列情形之一的，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有证据证明投标人与采购人、集中采购机构或者其他投标人串通的其他情形；

⑦评标委员会认定的其他串通情形。

6.2.4 投标文件的澄清

对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正，投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

6.2.5 评标办法见投标人须知前附表。

6.2.6 评标委员会按照本章第6.2.4项规定的投标文件的澄清和第三章“评标办法”规定的评标因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准，不作为评标依据。

6.3. 重新招标和不再招标

6.3.1 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，投标人少于3个的；

(2) 经评标委员会评审后否决所有投标的。

6.3.2 不再招标

重新招标后投标人仍少于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不再进行招标。

7. 合同授予

7.1 定标方式

除投标人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投标人须知前附表。

评标委员会按照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。

7.2 中标通知书

在公告中标结果同时采购人或采购代理机构应以书面形式向中标人发出中标通知书。

7.3 履约担保

详见投标人须知前附表规定。

7.4 签订合同

7.4.1 采购人和中标人应当自中标通知书发出之日起30天内（争取2日内），根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。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。中标人无正当理由拒签合同的，采购人取消其中标资格。

7.4.2 发出中标通知书后，采购人无正当理由拒签合同的，给中标人造成损失的，还应当赔偿损失。

8. 纪律和监督

8.1 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，不得与投标人串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

8.2 对投标人的纪律要求

投标人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；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作。

8.3 对评标委员会成员的纪律要求

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、中标候选人的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。

8.4 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离职守，影响评标程序正常进行。

8.5 投诉

投标人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。

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。

第三章评标办法（综合评分法）

1. 评标方法

本次评标采用综合评分法。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。综合评分相等时，以投标报价低的优先；投标报价也相等的，以技术标得分高的优先。评标委员会根据具体情况，按得分高低推荐投标人作为成交人。

2. 评审标准

2.1 初步评审标准

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	资格 评审 标准	符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定	符合第二章“投标人须知”第1.4.1项规定
		落实政府采购政策满足的资格要求	符合第二章“投标人须知”第1.4.1项规定
		本项目的特定资格要求	符合第二章“投标人须知”第1.4.1项规定
		其他说明	符合第二章“投标人须知”第1.4.1项规定
2.1.2	符合性 评审 标准	投标人名称	与营业执照上的名称一致
		投标文件签字盖章	符合第六章“投标文件格式”签字盖章的要求
		投标文件格式	符合第六章“投标文件格式”格式的要求
		投标内容	符合第二章“投标人须知”第1.3.1项规定
		合同履行期限	符合第二章“投标人须知”第1.3.2项规定
		交货地点	符合第二章“投标人须知”第1.3.3项规定
		质量要求	符合第二章“投标人须知”第1.3.4项规定
		质量保证期	符合第二章“投标人须知”第1.3.5项规定
		投标有效期	符合第二章“投标人须知”第3.4.1项规定
		投标总报价	投标总报价未高于本项目招标文件中规定的预算金额或者最高限价。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成（满分100分）：

其中：商务标评分，满分30分；技术标评分，满分53分；综合标评分，满分17分。

2.2.2 评分标准:

评审内容及分值			评分区间
(1)	商务标 评分 30 分	价格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 30 分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=(评标基准价 / 评标价)×30，小数点后保留二位。有效投标人是指实质上响应招标文件要求并通过实质性审核未被废标的所有投标人。 注：1、在评审过程中，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或比控制价低 30%的，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在合理的时间内提供说明，并提交相关证明材料；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、按照《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》财库【2022】19 号的要求，对小型、微型、残疾人企业及监狱企业产品的价格给予 10%~20%的扣除，用扣除后的价格参与评审，本项目的扣除比例为：小型、微型企业、残疾人及监狱企业扣除 20%，参加本项目的中小企业应当提供《中小企业声明函》（格式详见招标文件内《中小企业声明函》格式），残疾人福利性企业、监狱企业视同小微企业，价格扣除只享受一次，不重复享受。	0-30 分
(2)	技 术 标 评 分 53 分	1、根据各投标人对本项目“第四章项目采购需求”的响应程度进行综合判定，投标人投标内容符合或优于招标文件项目采购需求的得满分 25 分，带★项每有一项不符合的扣 3 分，非带★项每有一项不符合的扣 1 分，扣完为止。 说明：技术参数中如要求提供对应软件功能页面截图的，截图需清晰且能够准确表达该功能，否则视为不符合；	0-25 分
		2、技术方案 （1）投标人制定的实施计划全面到位、科学合理，有项目需求分析、需求理解、整体准备计划等内容的。（4 分） （2）投标人制定的项目管理方案清晰、科学合理、针对性强，有项目部署架构设计、历史数据集成方案、运行监控方案、性能保障方案等内容的。（5 分） （3）投标人制定的系统安全应急预案科学、完善，有预案目标与范围、风险分析、组织机构职责、应急处理流程等内容的（4 分）。 说明：以上每项有则按所示分值得分，缺项或叙述不全经半数以上评委确认该项不得分。	0-13 分
		3、培训方案 投标人制定的培训方案详细、全面，有培训目标、培训内容与课程安排、培训方式等内容的，优得 5 分，良得 3 分，一般得 1 分，差的或不提供的不得分。	0-5 分
		4、售后服务： （1）质量保证期内服务承诺及维护措施（至少包括服务方式、响应时间、人员安排、技术故障应急策略、考核方案等）优得 5 分，良得 3 分，一般得 1 分，差的或不提供的不得分。 （2）质量保证期外服务承诺及维护措施（至少包括服务方式、响应时间、人员安排、技术故障应急策略、考核方案、质保期外服务费用等）优得 5 分，良得 3 分，一般得 1 分，差的或不提供的不得分。	0-10 分

(3)	综合标 评分 17 分	1、投标人业绩： 投标人提供自 2022 年 1 月 1 日以来（以合同签订时间为准）的信息化集成类或软件类（医院信息系统类似业绩、信息化建设项目）业绩的，每提供一份类似业绩得 1.5 分，本项最高得 3 分。 注：投标文件中须附合同协议书原件的扫描件，不提供的不得分。	0-3 分
		2、产品安全性（企业实力）： （1）投标人或所投系统制造商具有有效的质量管理体系认证证书、信息安全管理体系认证证书、信息技术服务管理体系认证证书、CMMI 认证证书，每提供 1 个得 1 分，本项最高得 4 分。 （2）投标人或所投系统制造商具有有效的网络安全领域、系统集成领域、企业信用等级证书 AAA 级证书的，每提供 1 个得 1 分，本项最高得 3 分。 （3）投标人或所投系统制造商具有与项目采购清单相关产品软件著作权登记证书的，每提供 1 个得 1 分，本项最高得 5 分。 注：投标文件中须附相应证书原件扫描件，不提供的不得分。	0-12 分
		3、延保承诺 在符合招标文件要求的质量保证期基础上，质量保证期每延长半年加 1 分，最多加 2 分，否则不得分。	0-2 分

3. 评标程序

3.1 初步评审

提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

非单一产品采购项目，多家投标人提供的核心产品品牌相同的，视同提供相同品牌产品，按前款规定处理。

3.1.1 评标委员会依据本章第 2.1 款规定的标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，评标委员会应当否决其投标。

3.1.2 投标人有下列情形之一的，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，或者对招标文件的偏差超出招标文件规定的偏差范围或最高项数；

（2）有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

3.1.3 投标报价有算术错误及其他错误的，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）总价金额与单价金额不一致的，以单价金额为准，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 2.2 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 2.2.2 (1) 目规定的评审因素和分值对商务标部分计算出得分 A;
- (2) 按本章第 2.2.2 (2) 目规定的评审因素和分值对技术标部分计算出得分 B;
- (3) 按本章第 2.2.2 (3) 目规定的评审因素和分值对综合标部分计算出得分 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 投标人得分=A+B+C。

3.2.4 评标委员会发现投标人的报价明显低于其他投标报价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该投标人作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，评标委员会应当认定该投标人以低于成本报价竞标，并否决其投标。

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 除第二章“投标人须知”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，并标明排序。

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。

附件 A：评标详细程序

评 标 详 细 程 序

A0. 总 则

本附件是本章“评标办法”的组成部分，是对本章第 3 条所规定的评标程序的进一步细化，评标委员会应当按照本附件所规定的详细程序开展并完成评标工作。

A1. 基本程序

评标活动将按以下五个步骤进行：

- (1) 评标准备；
- (2) 初步评审；
- (3) 详细评审；
- (4) 澄清、说明或补正；
- (5) 推荐中标候选人或者直接确定中标人及提交评标报告。

A2. 评标准备

A2.1 评标委员会成员签到

评标委员会成员到达评标现场时应在签到表上签到以证明其出席。

A2.2 评标委员会的分工

评标委员会首先推选一名评标委员会主任。评标委员会主任负责评标活动的组织领导工作。

A2.3 熟悉文件资料

A2.3.1 评标委员会主任应组织评标委员会成员认真研究招标文件，了解和熟悉招标目的、采购需求、主要合同条件、技术参数要求、质量要求等，掌握评标标准和方法，熟悉本章及附件中包括的评标表格的使用，如果本章及附件所附的表格不能满足评标所需时，评标委员会应补充编制评标所需的表格，尤其是用于详细分析计算的表格。未在招标文件中规定的标准和方法不得作为评标的依据。

A2.3.2 采购人或招标代理机构应向评标委员会提供评标所需的信息和数据，包括招标文件、在开标会上当众宣读的投标文件、开标会记录、最高投标限价、有关的法律、法规、规章、国家标准以及采购人或评标委员会认为必要的其他信息和数据。

A3. 初步评审

A3.1 资格评审

A3.1.1 采购人根据评标办法前附表中规定的评审因素和评审标准，对投标人的投标文件进行资格评审。

A3.2 符合性评审

A3.2.1 评标委员会根据评标办法前附表中规定的评审因素和评审标准，对投标人的投标文件进行符合性评审。

A3.2.2 投标人投标价格不得超出(不含等于)按照第二章“投标人须知”前附表载明的最高投标限价，凡投标人的投标价格超出最高投标限价的，该投标人的投标文件不能通过符合性评审(适用于设立最高投标限价的情形)。

A3.4 算术错误修正

评标委员会依据本章中规定的相关原则对投标报价中存在的算术错误进行修正，并根据算术错误修正结果计算评标价。

A3.5 澄清、说明或补正

在初步评审过程中，评标委员会应当就投标文件中不明确的内容要求投标人进行澄清、说明或者补正。投标人对此予以澄清、说明或者补正。澄清、说明或补正根据本章第 3.3 款的规定执行。

A4. 详细评审

只有通过了初步评审、被判定为合格的投标方可进入详细评审。

A4.1 详细评审的程序

评标委员会按照本章第 3.2 款中规定的程序进行详细评审：

- (1) 商务标评审和评分；
- (2) 技术标评审和评分；
- (3) 综合标评审和评分；
- (4) 汇总评分结果。

A4.2 商务标评审和评分

A4.2.1 按照评标办法前附表中规定的方法计算“评标基准价”。

A4.2.2 按照评标办法前附表中规定的评分标准，分别对各个投标报价进行评分。

A4.3 技术标评审和评分

按照评标办法前附表中规定的分值设定、各项评分因素、评分标准，对技术标进行评审和评分。

A4.4 综合标评审和评分

根据评标办法前附表中规定的分值设定、各项评分因素和相应的评分标准，对综合标进行评审和评分。

A4.5 判断投标报价是否低于成本

根据本章第 3.2.4 项的规定，评标委员会判断投标报价是否低于其成本。由评标委员会认定投标人以低于成本竞标的，其投标作废标处理。

A4.6 澄清、说明或补正

在详细评审过程中，评标委员会应当就投标文件中不明确的内容要求投标人进行澄清、说明或者补正。投标人对此予以澄清、说明或者补正。澄清、说明或补正根据本章第 3.3 款的规定执行。

A4.7 汇总评分结果

详细评审工作全部结束后，汇总各个评标委员会成员的详细评审评分结果，并按照详细评审最终得分由高至低的次序对投标人进行排序。

A5. 推荐中标候选人或者直接确定中标人

A5.1 推荐中标候选人

A5.1.1 除第二章“投标人须知”前附表第 7.1 款授权直接确定中标人外，评标委员会在推荐中标候选人时，应遵照以下原则：

(1) 评标委员会按照最终得分由高至低的次序排列，并根据第二章“投标人须知”前附表第 7.1 款规定的中标候选人数量，将排序在前的投标人推荐为中标候选人。

(2) 如果评标委员会根据本章的规定作废标处理后，有效投标不足三个，且少于第二章“投标人须知”前附表第 7.1 款规定的中标候选人数量的，则评标委员会可以将所有有效投标按最终得分由高至低的次序作为中标候选人向采购人推荐。如果因有效投标不足三个使得投标明显缺乏竞争的，评标委员会可以否决全部投标。

A5.1.2 投标截止时间前，递交投标文件的投标人数量少于三个或者所有投标被否决的，采购人应当依法重新招标。

A5.2 直接确定中标人

第二章“投标人须知”前附表授权评标委员会直接确定中标人的，评标委员会按照最终得分由高至低的次序排列，并确定排名第一的投标人为中标人。

A5.3 编制评标报告

评标委员会根据本章第 3.4.2 项的规定向采购人提交评标报告。评标报告应当由全体评标委员会成员签字。评标报告应当包括以下内容：

- (1) 基本情况和数据表；
- (2) 评标委员会成员名单；
- (3) 开标记录；
- (4) 符合要求的投标一览表；
- (5) 废标情况说明（需说明废标的具体理由、依据）；
- (6) 评标标准、评标方法或者评标因素一览表；
- (7) 评分比较一览表（包括评标委员会在评标过程中所形成的所有记载评标结果、结论的表格、说明、记录等文件）；
- (8) 经评审的投标人排序；
- (9) 推荐的中标候选人名单(如果第二章“投标人须知”前附表授权评标委员会直接确定中标人，则为“确定的中标人”)与签订合同前要处理的事宜；
- (10) 澄清、说明、补正事项纪要。

A6. 特殊情况的处置程序

A6.1 关于评标活动暂停

A6.1.1 评标委员会应当执行连续评标的原则，按评标办法中规定的程序、内容、方法、标准完成全部评标工作。只有发生不可抗力导致评标工作无法继续时，评标活动方可暂停。

A6.1.2 发生评标暂停情况时，评标委员会应当封存全部投标文件和评标记录，待不可抗力的影响结束且具备继续评标的条件时，由原评标委员会继续评标。

A6.2 关于评标中途更换评委

A6.2.1 除非发生下列情况之一，评标委员会成员不得在评标中途更换：

- (1) 因不可抗拒的客观原因，不能到场或需在评标中途退出评标活动。
- (2) 根据法律法规规定，某个或某几个评标委员会成员需要回避。

A6.2.2 退出评标的评标委员会成员，其已完成的评标行为无效。由采购人根据本招标文件规定的评标委员会成员产生方式另行确定替代者进行评标。

A6.3 记名投票

在任何评标环节中，需评标委员会就某项定性的评审结论做出表决的，由评标委员会全体成员按照少数服从多数的原则，以记名投票方式表决。

A7. 补充条款

.....

附件 B：废标条件

废 标 条 件

B0. 总 则

本附件所集中列示的废标条件，是本章“评标办法”的组成部分，是对第二章“投标人须知”和本章正文部分所规定的废标条件的总结和补充，如果出现相互矛盾的情况，以第二章“投标人须知”和本章正文部分的规定为准。

B1. 废标条件

投标人或其投标文件有下列情形之一的，其投标作废标处理：

B1.1 有第二章“投标人须知”正文部分第 1.4.3 项规定的任何一种情形的。

- (1) 为采购人不具有独立法人资格的附属机构（单位）；
- (2) 为本项目提供招标代理服务的；
- (3) 与本项目的招标代理机构同为一个法定代表人的；
- (4) 与本项目的招标代理机构相互控股或参股的；
- (5) 与本项目的招标代理机构相互任职或工作的；
- (6) 被责令停业的；
- (7) 被暂停或取消投标资格的；
- (8) 财产被接管或冻结的；
- (9) 在最近三年内有骗取中标或严重违约问题的。

B1.2 有串通投标或弄虚作假或有其他违法行为的。

B1.3 不按评标委员会要求澄清、说明或补正的。

B1.4 在资格评审、符合性评审中，评标委员会认定投标人的投标不符合本章评标办法中规定的任何一项评审标准的。

B1.5 未按招标文件规定编制各项报价的。

B1.6 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，修正的价格经投标人确认后具有约束力。投标人不接受修正价格的，其投标作废标处理。

- (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。

B1.7 投标报价高于最高投标限价或评标委员会认定投标人以低于成本报价竞标的。

B1.8 不同投标人使用同一台计算机编制投标文件的。

B1.9 投标人在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）上，被列为失信被执行人、严重失信主体名单的。

第四章项目采购需求

一、项目背景

以患者为中心，基于电子病历一体化，建立和完善以电子病历为核心的医院信息系统，实现各业务系统无缝集成。以评级建设为抓手，推动医疗质量、经营管理、运营效率、服务能力的全面提升，增强医院综合竞争实力，实现医院的可持续发展。

按照《全院医院信息化建设标准与规范（试行）》、《电子病历系统应用水平分级评价标准（2018年版）》、《医院智慧服务分级评估标准体系（试行）》、《河南省数字化医院建设指南（2020版）》等信息化建设标准要求，并结合医院未来发展和医院建设要求，制定本项目建设目标。

夯实基础，完成医院基础业务系统建设。结合医院战略目标及顶层设计完成临床业务流程梳理与再造，实现临床业务科室之间系统整合和信息互联互通，达到并通过电子病历应用水平分级评价四级评审。

1、提升医疗服务质量与安全性

建立完善电子病历系统，确保病历信息的准确性和完整性，减少医疗差错。

2、强化数据和网络安全

加强医院数据中心的物理和网络安全措施，确保医疗数据的保密性、完整性和可用性。

3、促进医疗数据的标准化

推行医疗信息标准化，确保数据在内部系统及与外部系统间的有效交流和利用。

4、评级目标

以电子病历应用水平分级评价四级为信息化评测目标，同时为后续互联互通成熟度测评、智慧服务、智慧管理和河南省数字化医院等评级提供一定的支撑。以评促建、以评促改，全面提升医院信息化能力。

通过实现这些目标，医院能够有效地提升医疗服务质量、提高运营效率、增加患者满意度，并确保信息安全和合规性，为实现二级甲等医院提供强有力的信息化支持。

二、采购内容及技术参数

(1) 应用系统建设内容如下表所示：

序号	系统名称	单位	数量	建设方式
1	基础业务系统（HIS）升级	套	1	升级
2	结构化住院病历系统	套	1	新建
3	结构化护理病历系统	套	1	新建
4	结构化门诊病历系统	套	1	新建
5	病历质控管理系统	套	1	新建
6	检验信息系统（LIS）升级	套	1	升级
7	影像信息系统（PACS）升级	套	1	升级
8	合理用药信息系统（PASS）	套	1	新建
9	手术麻醉信息系统	套	1	新建
10	国家二级医院绩效考核上报系统	套	1	新建
11	院感管理系统	套	1	新建
12	传染病上报系统	套	1	新建
13	死亡信息上报系统	套	1	新建
14	肿瘤信息上报系统	套	1	新建
15	食源性疾病信息上报系统	套	1	新建
16	心脑血管信息上报系统	套	1	新建
17	医疗不良事件上报系统	套	1	新建
18	护理不良事件上报系统	套	1	新建
19	器械不良事件上报系统	套	1	新建
20	基于微信公众号的掌上医院信息系统	套	1	新建
21	基于支付宝生活号的掌上医院信息系统	套	1	新建
22	检验设备连接检验信息系统	套	1	新建
23	基础物流管理系统	套	1	新建
24	防统方管理系统	套	1	新建
25	抗菌药物分级管理	套	1	新建
26	检查危急值提醒	套	1	新建
27	国家医保平台52个定制开发接口	套	1	新建
28	检验危急值提醒	套	1	新建

(2) 网络安全和信息化相应硬件建设内容如下表所示：

序号	产品线	数量	单位
1	网络入侵防御系统(NIPS)	1	台
2	日志审计	1	台
3	web应用防护系统(WAF)	1	台
4	上网行为管理(AC)	1	台
5	下一代防火墙(AF)	1	台
6	GAP-网闸	1	台
7	终端检测与响应	1	套
8	交换机	2	台
9	超融合一体机硬件	6	台
10	超融合软件	12	套
11	交换机	1	台
12	企业级分布式存储硬件	3	台
13	企业级分布式存储软件	192	套
14	高配电脑	23	台
15	电脑	51	台
16	激光一体打印机	31	台
17	激光打印机	12	台
18	打印机	26	台
19	验钞机	2	台
20	便携式投影仪	1	台
21	读卡器	65	台
22	条码阅读器	4	台
23	电话机	20	台
24	得力条码扫描枪	6	台
25	等保测评	6	套

技术参数：

要求投标人所投产品功能满足采购人整体项目建设要求，包括但不限于以下技术参数要求。

(1) 软件系统（应用系统建设）

1.1.基础业务系统（HIS）改造

功能模块	技术参数
基础维护子系统	1、支持规培学员工号的特殊分配机制，不得占用医院正式职工编号； 2、疾病编码（ICD-10）和手术操作编码(ICD-CM-9)支持最新版； 3、增加工作站级配置和科室级配置维护功能； 4、支持大于 4 位的职工编码； 5、职工基本信息维护界面，增加在职、离职筛选条件，列表下方增加显示记录条数； 6、修改临床诊疗项目维护窗口，检查和检验临床项目维护界面增加“分类名称”一列，用于对每个申请单中的临床项目进行分类； 7、在财务维护-->科室物价项目选择中增加按项目给科室分配项目的功能； 8、在诊疗维护-->科室临床项目选择中增加按项目给科室分配项目的功能； 9、全院基础信息统一维护管理。
门急诊挂号子系统	1、支持支付宝、微信等移动支付功能； 2、号表状态增加“暂离”，暂离时，医生背景色为黄色，还可以挂号； 3、排版维护操作优化，增加科室及专业可视化选择界面； 4、排班维护，可支持按科室及类别排序； 5、支持二代身份证、医保卡、电子就诊卡作为就诊卡使用功能； 6、号表调整增加记录日志功能； 8、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息； 9、支持大于 4 位的职工编码； 10 支持预约挂号（或预约数据导入）。
门急诊收费子系统	1、支持支付宝、微信等移动支付功能； 2、自费一卡通病人支持账户和信用卡混收； 3、支持二代身份证、医保卡、电子就诊卡作为就诊卡使用功能； 4、门诊收费打印出的发票上，增加“支付宝”、“微信”和“转账”等支付方式显示； 5、优化医保签到的方式； 6、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息； 7、疾病代码和疾病名称加长； 8、支持一卡通账户和移动支付混合支付； 9、医保病人自费部分支持是否允许使用移动支付方式进行支付； 10、支持多收费标准模式；

就诊卡管理子系统	1、支持支付宝、微信等移动支付功能； 2、支持二代身份证、医保卡、居民健康卡等介质作为就诊卡使用功能， 3、支持带字母的卡号； 4、支持居民健康卡注册功能； 5、卡管理补卡时，增加由操作员自行决定是否收取补卡费模式； 6、个人办卡业务窗口增加按卡号、联系电话和身份证号检索病人信息； 7、支持身份证号、联系电话信息脱敏处理； 8、支付宝、微信支持有接口模式和无接口模式； 9、办卡时的支持充值增加最大充值额度控制； 10、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息； 11、支持换卡和免费换卡模式； 12、个人办卡业务增加允许欠费功能； 13、补卡时增加是否需要身份证/手机号验证功能
门诊医生工作站子系统	1、支持慢性病处方多诊断模式； 2、支持支付宝、微信等移动支付功能； 3、增加“检查/检验申请单”的复制功能； 4、门诊病历首页录入打印增加是否流感、流感症状； 5、支持二代身份证、医保卡、电子就诊卡作为就诊卡使用功能； 6、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息； 7、诊室外屏显示医生和叫号信息(竖屏)； 8、增加医生呼号后弹出提醒窗口功能，提醒窗口显示当前呼叫病人的呼叫编号和姓名； 9、处方在保存之前增加仿真预览功能； 10、优化处方模板功能； 11、入院证开立界面增加‘是否先看病后付费’选项，入院日期精确到时分秒，增加主要症状，增加是否有第三方责任人； 12、增加个人办卡功能； 13、增加个人诊断和科室诊断； 14、门诊病历首页中增加“是否危重”选择，增加“高危原因”录入项； 15、患者接诊界面增加显示模式功能； 16、优化住院病历查询功能，可以按卡号、门诊号、身份证号查询； 17、开立处方时，支持不同时间段从不同药房取药； 18、支持字体大小改变；
门诊护士站子系统	1、支持支付宝、微信等移动支付功能； 2、支持急诊评估单录入、查询功能； 3、支持处方审核功能； 4、支持医生站开立的处方、处置项目执行功能。 5、支持二代身份证、医保卡、电子就诊卡作为就诊卡使用功能； 6、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息； 7、支持留观病人病历管理； 8、打印输液观察卡时药品名称增加自备标识。
患者入出院管理子系统	1、支持支付宝、微信等移动支付功能； 2、支持电子入院证接收； 3、支持就诊卡入院办理； 4、支持困难群众管理； 5、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息。

住院护士站子系统	1、增加护士交接班管理功能； 2、优化体温单批量录入功能； 3、支持跨科医嘱处理、跨科退费处理； 4、登录主界面增加今日入科、预出院等信息； 5、优化医嘱信使提示功能； 6、主界面病人列表模式，如果有过敏药物，给予颜色区分； 7、退药处理、诊疗费记账界面操作优化，住院号处按空格键，检索所有病人时，支持鼠标和上下键，选择后直接进行检索住院号，不再让操作员再按回车； 8、床头卡片增加入院天数，列表界面进行处理，床头卡片大卡片增加入院日期、住院天数，列表不再显示空床； 9、增加入科信息提醒功能，双击消息进入入科界面； 10、护士站登录以后自动刷新； 11、疼痛护理记录单录入界面支持动态设计； 12、支持临时授权管理功能； 13、床头卡片增加困难群众标志，是困难群众的患者，显示一个“困”字； 14、优化体温单功能； 15、床头卡片增加新入院、新生儿、新生儿专科图片； 16、优化腕带打印功能； 17、增加在护士站能提示预出院未结算病人信息； 18、优化医嘱执行窗口，避免重复记账； 19、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息。 20、取消工作站编号配置，修改为通过 MAC 地址自动生成模式。
住院医生工作站子系统	1、支持医师交接班管理功能； 2、统一诊断信息录入窗口； 3、支持与疾病卡上报系统对接，包括传染病报告卡、死亡报告卡、肿瘤报告卡、心脑血管报告卡等； 4、医嘱开立界面，把原来的“手术医嘱”选项改成“跨科执行”，把原来的“他科医嘱”选项改成“跨科审核”；跨科执行：A 科室开立医嘱，A 科护士站审核、发送，B 科室执行；跨科审核：A 科室开立医嘱，B 科护士站审核、发送、执行； 5、修改医嘱复制算法； 6、入院证中入院日期精确到秒，修改入院证开立、修改、打印； 7、调整检查、检验申请单打印时增加合计金额、执行科室位置； 8、在主窗口增加报告分屏选项，如果选择，则可以在看报告时，打开两个报告，方便医生前后报告的对比； 9、支持抗菌药物分级管理功能； 10、增加就诊记录查询功能； 11、主界面中增加出院病人快速查询功能； 12、床头卡片增加困难群众标识； 13、医嘱开立窗口优化，字体增大，支持右键另存为医嘱套餐功能； 14、支持仿真手写签名； 15、医嘱录入是否显示用药限制信息，增加提示信息方式选择；

手术室记账子系统	1、支持住院病人病历书写； 2、优化批量手术登记功能； 3、手术登记支持多手术录入； 4、支持与高值耗材系统对接，扫码记账； 5、优化自动生成手术日报功能； 6、优化门诊手术预约功能； 7、药品规格、剂型数据列加长； 8、住院手术登记和批量登记增加“四助”； 9、支持跨科医院执行； 10、支持二代身份证、医保卡、电子就诊卡作为就诊卡使用功能； 11、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息； 12、取消工作站编号配置，修改为通过 MAC 地址自动生成模式。
医技科室记账子系统	1、支持支付宝、微信等移动支付功能； 2、优化病人记账功能； 3、排队记录增加检查部位； 4、医技科室诊室外屏，支持横屏和竖屏显示模式； 5、修改手工排队时可以选择急诊或预约等插队原因； 6、支持二代身份证、医保卡、电子就诊卡作为就诊卡使用功能； 7、修改住院执行时，支持处置申请单的提取； 8、增加住院执行病历查看功能，可以看到病历，医嘱本，检验检查结果； 9、增加疾病编码、疾病诊断名称长度； 10、优化住院退费申请窗口； 11、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息。
药房管理子系统	1、支持支付宝、微信等移动支付功能； 2、药房请领、药房报损等增加药库分库模式； 3、增加麻精一交班统计表、精二交班统计表； 4、药房药品操作流水账查询时，病人退药、退库、盈亏等为负数时，显示成红色； 5、增加入库审核功能； 6、增加信使提醒功能； 7、支持跨药房发药模式； 8、支持二代身份证、医保卡、电子就诊卡作为就诊卡使用功能； 10、支持打印出院带药瓶签； 11、疾病编码、疾病名称数据列加长； 12、处方发药使用双 KEY； 13、医嘱发药草药窗口，科室由下拉选择改为列表； 14、处方发药窗口，就诊卡进行刷卡领药的时候，当余额不足的时候，提示还差多少钱； 15、药典浏览增加高危药品维护； 16、药房请领增加按消耗量生成请领单功能； 17、优化单据打印功能； 18、处方发药窗口，增加按姓名过滤功能。在处方号录入框 F8 切换，录入姓名、处方号过滤； 19、医嘱发药窗口，增加库存不足、患者欠费说明； 20、在设置最小库存的功能界面，增加库存告警查询功能； 21、取消工作站 ini 配置，修改为直接读取数据库配置信息； 22、取消工作站编号配置，修改为通过 MAC 地址自动生成模式。

药库管理子系统	1、药品出库，增加按照药房采购计划出库模式； 2、药品字典维护里加上高警标志和高警提醒列； 3、抗菌药物定义中增加预防属性； 4、效期处理增加动态设计功能； 5、药典维护增加是否重点监控药品维护； 6、药典维护增加皮试药物分类维护菜单 7、药典维护增加谈判药品标志维护； 8、入库流水账增加生产企业发票号列； 9、出库流水账增加药房退药差额查询功能，用于统计药房数量与药库数量进位差造成的差额； 10、库存产生模式，由区分西药、草药，修改为统一模式，不再区分西药、草药； 11、作废药典增加权限，默认无此权限； 12、医院药典增加易跌倒药品标识；
---------	--

1.2.结构化住院病历系统

功能模块	技术参数
任务提醒	1) 支持待书写病历提醒：根据病历时效预警，需要书写的病历信息提示。 2) 支持待签名病历提醒：需要签名的病历信息提示。 3) 支持待提交病历提醒：已经审签完成，需要科室质控的病历信息提示。 4) 支持待审签病历提醒：针对下级医生提交的病历，需要本人审签的病历信息提示。 5) 支持待质控病历提醒：医生提交科室质控，需要本人质控评分的病历信息提示。 6) 支持待处理缺陷提醒：质控人员反馈的本人的病历缺陷信息提示。 7) 支持待审批申请提醒：其他医生发送的申请，如会诊申请，需要本医生审核的信息提示。 8) 支持危急值提醒：检查、检验系统反馈过来的检查、检验危急值信息提醒（需要检查、检验系统提供接口）。 9) 支持检查检验结果提醒：检查、检验系统报告、结果未读提醒。 10) 支持信息发布提醒：管理部门向临床医师发布的相关通知提醒。 11) 支持病历归档提醒：患者出院未归档病历消息提醒。醒:患者出院未归档病历消息提醒。
患者管理	1) 管辖患者：本医生管辖的科室患者，支持以卡片形式或列表形式展现。 2) 全科患者：科室所有患者，支持以卡片形式或列表形式展现。 3) 出科患者：我管辖的出科患者，支持以卡片形式或列表形式展现。 4) 临时授权患者：临时授权给本医生的非本科患者，主要解决跨科治疗、科间会诊患者电子病历访问的问题，支持以卡片形式或列表形式展现。 5) 患者卡片支持多种风格，支持自定义展示大小。
病历模板管理	★1) 支持病历模板自定义设计（需提供对应软件功能页面截图证明）。 ★2) 支持全院、科室、病种模板管理，可自定义结构化内容（需提供对应软件功能页面截图证明）。 3) 支持病历标准元素库管理：根据电子病历基本数据集（WS-445）、构建标准元素库，标准覆盖不到的支持自定义元素库内容，在进行结构化病历模板维护时可直接选择使用，从病历源头保证病历的标准化、规范化。

日常业务管理	1)支持患者就诊信息关联功能：对患者多次门诊、住院及体检就诊记录进行关联识别，提供患者病历记录、检查/检验结果等信息的连续性浏览。 支持与外部系统集成业务：包括医嘱开立、院内感染上报、传染病上报等功能。 支持当前就诊和既往病历查看 支持查看、修改患者基本信息。 支持病历一览：以列表形式展示一个患者的所有病历，以及审签和质控环节的信息 支持体温仿真浏览功能。 支持结构化病历书写功能：包括电子病历的新建、编辑、保存、签名功能，病历书写过程中支持医嘱单、LIS 结果、PACS 报告、体征信息等临床数据引用功能、支持录音文件/图片的插入、支持既往病历引用、支持一处录入多处共享、支持同患者病历复制和粘贴操作、禁止不同病人病历复制和粘贴操作。 支持查看患者所有检查申请单和检查报告、图像信息。 支持查看患者所有检验申请单和检验结果及指标趋势图查看。 支持质控信息查看功能：分阶段展示质控反馈信息。 支持患者诊疗时间轴功能：以时间轴的形式全景展示患者诊疗信息。 支持对查房录音文件的上传及管理。 支持患者出院证录入、修改、查询打印功能。 支持住院患者诊断证明录入、修改、查询打印。 支持患者病案首页填写、提交、查询打印功能。
危急值管理	支持危急值提醒：系统能够自动接收与提醒检验、检查危急值信息。 支持危急值接收与记录：系统自动接收并记录危急值提醒信息，具有对于危急值通知具有按时效管控、按接收人员分级通知、处理记录反馈功能。 支持危急值病例统计：系统具备对危急值病例的分类统计分析功能。
其他业务管理	1)支持附属账号管理：针对归陪/实习医生，上级医师可以设置账号登录系统。 ★2)支持临时授权管理：针对跨科处置患者，可临时授权其他科室或医生访问该患者信息（需提供对应软件功能页面截图证明）。 3)支持医师交接班管理：医生书写电子交接班记录单，能直接选择患者及引用患者病历内容，可进行查看、打印，同时也可查看历史交接班记录。 4)支持病历修改功能：查询病历修改申请、病历召回申请数据。 5)支持病历恢复功能：对误删除的病历进行恢复操作。
病历打印	1)支持病历满页打印、续打印、转科出院一次性打印等功能。 2)支持文本选中打印和表格选中打印。 3)支持同一文档不同页设置不同的页眉。 4)支持打印次数限制。
病历结构化检索	1)提供电子病历中结构化数据信息查询及全文检索功能。 2)提供多维度病历查询浏览功能，如：诊断、症状等。

身份认证	1) 至少支持以下一种认证方式：用户名/密码、数字证书、移动证书、指纹。 2) 用户名/密码认证方式下要求用户必需修改初始密码。 3) 在用户多次登录错误时，限制用户登录。 4) 支持设置密码有效期的功能，使用超过有效期的密码不能登录。
应用审计	1) 用户登录电子病历系统、访问患者电子病历时，自动生成、保存使用日志，并提供按用户追踪查看其所有操作的功能。 2) 对电子病历数据的创建、修改、删除等任何操作自动生成、保存审计日志（至少包括操作时间、操作者、操作内容等），并提供按审计项目追踪查看其所有操作者、按操作者追踪查看其所有操作等功能。 3) 提供对用户登录所用的数字证书进行审计的功能。

1.3.结构化护理病历系统

功能模块	技术参数
患者一览	1) 支持以卡片形式清晰展示患者信息，至少标明患者床位号、住院号、姓名、性别、住院天数、费用类别、诊断、过敏、主治医生、责任护士、护理级别等； 2) 支持患者详细信息查看，可查看患者入院时间、饮食、费用等相关信息； 3) 患者分组：可定义患者分组，根据分组快速筛选患者； 4) 重点标识：可查看患者高风险、手术、发热等重点标识（需提供对应软件功能页面截图证明）。
常用功能定义	支持病区定义常用功能，便于护士操作常用功能。
体征管理	1) 支持批量体征录入、随机个体体征录入、体温单查看； 2) 提供异常体征智能护理措施指引功能，体温、呼吸、脉搏、血压体征信息超过设定阈值后系统给予相应的护理措施指引； 3) 支持出水量、入水量根据护理记录单出入水量自动同步生成； 4) 支持体征单录入的体征信息共享至其他需要的护理文书中； 5) 提供体征一览表查看功能，能够直观查看每个患者所有测量时间点的体温、心率、呼吸和脉搏数据，并可标识出时间段的最高体温。
病区事务	1) 腕带打印：病人腕带预览与打印，支持腕带模板的制作； 2) 床头卡打印：病人床头卡预览与打印，支持床头卡模板的制作； 3) 执行单打印：支持医嘱执行单的预览与打印，提供患者批量打印功能，支持按 4) 医嘱类别、医嘱项目、打印状态、医嘱状态筛选过滤执行单进行打印； 5) 补打：提供床头卡、腕带的补打申请和补打审批功能； 6) 打印记录：具有腕带、床头卡和执行单打印记录查询功能。
护理记录	1) 提供护理记录单、血压记录单、血糖记录单、中心静脉压监测记录单、手指式脉搏血氧监测记录单、自动化腹膜透析（APD）记录单、输血护理记录单、一周血糖曲线图、一周血压曲线图等各种护理文书的结构化录入、预览和打印功能； 2) 护理记录单：支持病情摘要知识库插入、医嘱插入、检查报告插入、检验报告插入、手术信息插入，支持一键出入水量合计、体征数据共享； 3) 支持转入科室已写护理文书数据的查看。

护理评估	1) 护理评估：提供入院首次护理评估、压疮风险因素评估表、跌倒/坠床危险因素评估表、导管滑脱风险评估表、水肿评估表、疼痛护理评估单、自理能力评估表、烫伤风险因素评估表等各种风险评估表的结构化录入、预览和打印功能； 2) 护理评估评定与防范措施：能够根据结构化录入的结果，系统自动计算评估得分和风险等级，并能够智能化提示防范措施。
护理计划	1) 提供基于专业的护理计划结构化录入、预览与打印。支持护理计划随患者病情变化动态组装护理措施。
健康教育	1) 提供基于病种的健康教育宣教表，且随患者病情诊断变化或转科后健康教育宣教表能够根据病种宣教模板进行动态组装。
专科护理文书	1) 根据医院需要能够支持专科护理文书模板的制定和护理文书的结构化录入。如孕产妇护理评估记录单、待产记录单、催产素使用观察记录、新生儿护理及母乳喂养巡视单、产程图等专科护理文书。
手术室护理文书	1) 根据医院需要能够支持手术室护理文书模板的制定和护理文书的结构化录入。如手术安全核查表、术前交接单、术前访视单、手术护理记录单、手术交接单、手术访视单等。
护理交接班	1) 提供各个班次交接项目自动统计功能，至少包括原有、现有、入院、出院、转入、转出、死亡、手术、预术、病危、病重、I 级护理、II 级护理、III 级护理等； 2) 提供各班次交接项目明细，支持项目标识（如新、危、术、分娩）、支持标识位置设置（如诊断右下方、诊断正下方），项目明细至少包括出院、死亡、转出、入院、转入、手术、预术、危重、分娩、I 级护理、II 级护理、III 级护理等； 3) 提供交接项目和交接项目明细排序功能； 4) 支持交接班报告话术模板定义功能，话术模板适用于各科室，提供各科室个性化自动采集话术模板功能（需提供对应软件功能页面截图证明）。 5) 提供交接班报告插入知识库、插入护理记录单病情摘要功能； 6) 要求交接班报告支持交接内容跨单元格自动换行功能。
巡视管理	1) 提供在院病人和出院病人的病房巡视、输液巡视和输血巡视查询功能； 2) 巡视补录：提供巡视补录和巡视补录审批功能，巡视补录申请要求能够支持补录时间和补录原因的申请。
文书模板制作	1) 支持可视化病历文书模板的制作； 2) 支持 WS-445(《电子病历基本数据集》) 护理操作记录、护理评估与计划等护理相关的数据集标准。
出科病历	1) 提供出科、出院病历的修改申请和修改审批功能，只有申请审批通过的病历才允许科室修改。
权限管理	1) 提供用户、角色、权限管理，支持为角色分配允许操作的功能，为用户分配角色； 2) 设备注册管理：只有注册审批通过的计算机才可以使用该系统。

1.4.结构化门诊病历系统

功能模块	技术参数
病历模板管理	1) 支持全院统一结构化门诊病历模板，可自定义门诊病历模板内容。 2) 支持各门诊科室自定义基于科室和病种的门诊病历模板，可自定义门诊病历模板内容。 2) 支持全院、科室、病种模板管理，可根据实际业务需求自定义结构化内容。 3) 支持病历标准元素库管理：根据电子病历基本数据集（WS-445）、构建标准元素库，标准覆盖不到的支持自定义元素库内容，在进行结构化病历模板维护时可直接选择使用，从病历源头保证病历的标准化、规范化。
病历书写	1) 病历新建: 支持自由选择模板新建病历、向导模式新建病历（口腔科门诊专用）两种模式，自动提取 HIS 系统中患者基本信息； 2) 病历编辑: 支持所见即所得的病历编辑，支持区域内元素共享提取、结构化点选和自由录入，支持插入医学公式，支持插入门诊处方、检验结果、检验报告等诊疗数据。 3) 病历保存: 支持病历结构化存储，支持与短信服务对接保存后直接发送短信，支持保存后自动生成处置费用。 4) 病历签名: 支持与第三方电子签名系统对接。 5) 病历附件管理: 支持将患者图片插入到门诊病历中，并对其进行编辑操作。
病历检索	1) 提供电子病历中结构化数据信息查询及全文检索功能。 2) 提供多维度病历查询浏览功能，如：诊断、症状等。
病历打印	1) 支持病历满页打印、续打印、一次性打印等功能。 2) 支持文本选中打印和表格选中打印。 3) 支持打印次数限制。
身份认证	1) 至少支持以下一种认证方式：用户名/密码、数字证书、移动证书、指纹。 2) 用户名/密码认证方式下要求用户必须修改初始密码。 3) 在用户多次登录错误时，限制用户登录。 4) 支持设置密码有效期的功能，使用超过有效期的密码不能登录。
应用审计	1) 用户登录电子病历系统、访问患者电子病历时，自动生成、保存使用日志，并提供按用户追踪查看其所有操作的功能。 2) 对电子病历数据的创建、修改、删除等任何操作自动生成、保存审计日志（至少包括操作时间、操作者、操作内容等），并提供按审计项目追踪查看其所有操作者、按操作者追踪查看其所有操作等功能。 3) 提供对用户登录所用的数字证书进行审计的功能。

1.5.病历质控管理系统

功能模块	技术参数
质控规则管理	1) 支持时效质控规则设置, 医院可自定义时效规则，包括设置时效事件和时效规则定义，病历书写时自动判断； ★2) 支持运行病历内容质控规则设置，医院可自定义规则内容，包括缺项校验、排斥项校验、关联性校验等，病历书写保存时自动判断（需提供对应软件功能页面截图证明）； 3) 支持病案首页质控规则设置，医院可自定义规则内容，病案首页书写时自动判断； 4) 支持医嘱诊疗事件关联病历质控设置，医院可自定义规则内容，病历书写时自动判断

质控提醒	1) 支持待书写病历提醒:根据质控规则自动提醒临床医生需要书写的病历。 2) 支持待质控病历提醒: 医生提交科室质控, 需要本人质控的病历信息提醒; 3) 支持待处理缺陷提醒:质控人员反馈的本人的病历缺陷信息提醒。 4) 支持患者卡片质控提醒: 通过患者卡片上的质控标识信息提醒医师;
质控审批	1) 支持超时解锁申请:病历超时锁定后, 医师需要在系统中发起申请解锁流程; 2) 支持超时解锁审核:上级医师或科主任对医师发起的申请进行审批; 3) 支持超时解锁申请查询:医师查询提交的申请单信息及审批进度情况; 4) 支持医师自查:医师通过此功能, 可清晰地掌握病历的书写进度情况; 5) 支持时效锁审批跟踪:查看锁定病历文书的审批状态信息; 6) 支持科室病历抽检质控:科室质控组对运行病历进行抽检质控; 7) 支持科室病历终末质控:科室质控组, 对病历的终末质控, 评分, 申请归档;
专项质控	支持质控科、病案室针对特殊标注患者的专项质控 支持质控科、病案室针对危重患者患者的专项质控 支持质控科、病案室针对手术患者的专项质控 支持质控科、病案室针对死亡患者的专项质控 支持质控科、病案室针对特定病种患者的专项质控 支持质控科、病案室针对会诊患者的专项质控 支持质控科、病案室针对输血患者的专项质控 支持质控科、病案室针对转科患者的专项质控 支持质控科、病案室针对感染患者的专项质控 支持质控科、病案室针对传染患者的专项质控 支持质控科、病案室针对住院时间较长患者的专项质控
综合质控	支持病历质控总览: 病历质控总体情况的浏览 支持病历综合质控: 质控科, 针对病历的抽检 支持病案室抽检质控: 病案室, 对病历的抽检质控 支持病案室病案评分: 病案室, 对病历的终末质控, 评分, 归档

质控报表	支持运行病历缺陷统计：统计运行病历不同病历类型不同缺陷出现的次数 支持终末病历缺陷统计：统计终末病历不同病历类型不同缺陷出现的次数 支持运行病历质控汇总：统计对运行病历的反馈问题 支持终末病历质控汇总：统计对终末病历的反馈问题 支持超时完成病历统计：统计全院指定时间段内运行病历超时完成病历数量 支持运行病历完成时间统计：按科室和时间段统计运行病历实际完成时间统计表 支持质控月报：按报表类型和时间段统计各级病历数量 支持病历召回统计：按科室、医生、时间段统计病历召回科室情况 支持质控工作量统计：按病案等级和科室查询医生反馈问题工作量 支持环节质控工作量统计：按病案等级和科室查询医生反馈问题工作量 支持病案质控趋势分析：按阶段、科室、时间段统计病案质量趋势 支持单项否决病案统计：按阶段、科室、时间段统计单项否决病案情况 支持病历修改次数统计：按科室和时间段统计病历修改次数
------	--

1.6.检验信息系统升级

功能模块	技术参数
基础模块	1) 包括服务器安装、网络数据库安装，用户管理，权限管理，基础字典初始化，标本接收，病人信息录入，结果修改，结果调整，标本合并，结果批次输入，标本审核，批次打印，标本合并，报告单调整，报表查询，质量控制，结果比较，工作统计，系统日志管理，修改记录管理，科内危急值提醒等。 2) 包含查询报表：1. 报告查询 2. 总汇总表 3. 简易组合报表 4. 病人总汇总表 5. 已审核报告查询 6. 已打印报告查询 7. 解除审核报告查询 8. 标本修改记录查询等。 3) 包含统计报表：1. 按检验报告综合统计 2. 按申请单综合统计 3. 项目正常率/阳性率统计 4. 项目复查率统计 5. 报告解除审核率统计 6. 报告解除审核原因统计 7. 学术统计 8. 动态均值 9. 正态分布 10. 细菌阳性率统计 11. 细菌分布统计 12. 细菌-抗生素敏感度统计 13. 细菌-抗生素耐药图表 14. 常见菌属分布趋势图 15. 常见菌属构成图等。
质控	1) 质控维护包括 ISO15189 要求需要填写水平、批号、效期、质控生产厂家、质控供应商、方法学、试剂供应商、试剂批号、校准品批号。 2) 质控规则选择可以按照仪器、项目选择不同的质控规则。 3) 质控数据需要每日审查和签名。 4) 质控处理填写失控原因，失控处理，处理结果。

TAT 统计	1) 以根据仪器, 申请项目分类, 申请项目设置 TAT 时间。 2) 对不同小组, 分单类别, 项目, 病人来源等多种条件统计标本流转周期相关报表。
单向 联机	1) 实现检验仪器和中文电脑连接, 单向采集仪器检验数据, 生成检验结果。
双向 联机	1) 仪器自动识别条形码, 可实现检验申请自动传输仪器、仪器自动进样、自动检验、自动结果的无人化自动检验。
HIS 挂接	实现与医院 HIS 系统无缝挂接, 做到信息最大程度上的共享, 包括字典同步 (如: 医生、科室、申请项目、收费项目等大量字典信息共享和随时的同步工作), 病人信息自动获取 (输入门诊号, 住院号自动获取病人所有信息, 如果安装条形码模块, 则在扫描条码时自动获取所有信息), 检验记价 (根据病人申请项目自动记价), 门诊费用核对 (可核对门诊病人的实际收费和申请单上申请项目是否一致), 检验结果自动返回病房 (可设定在打印、审核、发布时自动将检验结果返回到病房)。
门诊 条码	1) 门诊采血输入病人号提取 HIS 已经收费检验项目, 根据 LIS 分单类别自动分单后打印出条码标签贴在试管上进行采血。
住院 条码	1) 总体采用 B/S 程序支持条码打印—采样确认—条码送出流程。 2) 条码打印: 护士站提取 HIS 检验申请按照 LIS 分单类别自动生成条码, 打印条码标签贴在试管上进行标本采集, 条码标签包含条形码、病人姓名、病区、床号、类别 (生化、临检、免疫等)、申请项目缩写 (如: 肝功、肾功、表抗等)。 3) 采样确认: 采样完成可以集中在护士站扫描条码进行采样确认。 4) 标本送出: 已采样完成标本, 在送出护士站时可集中扫描进行标本送出。
危急 值提 醒	危急值自动提醒: 一旦接收到仪器发送过来的危急值, LIS 会先在检验科内部自动提醒。
主任 办公	1) 包括人员管理、文档管理、消息发送、工作监控、质控监控, 设备管理等。

1.7.影像信息系统升级

功能模块	技术参数
服务器 端软件	1) 以 DICOM3.0 为核心: PACS/RIS 以 DICOM3.0 为技术核心, 对标准 DICOM3.0 数字医疗设备所生成的影像, 以 DICOM3.0 标准实现影像的采集、传输、存储、处理、打印。 2) 可针对各种非 DICOM 标准影像, 进行单帧或者多帧采集, 并转换为标准 DICOM 格式, 能够对非 DICOM 标准影像采集实时显示, 调节图像对比度、亮度、饱和度、色度等。 3) 影像检查集中管理: 系统应覆盖放射 (含 CT, MR)、超声、内镜等。

	4) 符合 HL7 标准与 IHE 规范, 提供标准 HL7 接口。 5) 数据库支持一体化设计, 一个数据库可同时满足放射、超声、内镜。 6) 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。 7) 拥有登记、检查、报告、审核、发布等完整的影像科工作流程功能 (正常、急诊流程等)。 8) 具备统一的中心配置管理界面工具。包括配置: 用户权限, 设备, Modality worklist, 检查方法及其它系统配置。 9) 有完整的影像状态日志记录系统, 对图像、报告等信息及系统的修改、增加、删除和阅读均有日志记录。 10) 报告数据仓库支持 DICOM SR 报告归档功能, 支持 HL7 患者基本信息更新功能, 可进行患者更名、合并等信息修改, 确保归档的报告资料的正确性与完整性。
数据存 储归档 功能	1) 支持 DICOM3.0 相关存储标准。 2) 支持 DICOM3.0 数据压缩算法, 支持 Jpeg、Jpeg-Lossless、Jpeg2000、Jpeg-LS、Deflate 等有损及无损压缩模式。 3) 图像采用无损压缩, 由 PACS 系统打印出的图像硬拷贝应不低于原设备打印输出的硬拷贝质量。 4) 采用数据库与影像数据分离存储方式, 用优化的算法进行数据库管理, 保障海量数据存储与检索。 5) 支持采用集中式数据库及独立影像储存管理机制, 记录所有影像的储存位置, 支持影像的分级存储。 6) 报告、胶片原样电子存储, 且不可修改, 同时可供临床等按需调阅。 7) 提供数据还原、系统容灾等安全恢复手段。 8) 数据离线又需要诊断时, 可随时通过 PACS 系统读取病人数据。 9) 具有严格的用户分级数据访问安全管理机制。
统计报 表	1) 基本信息管理包括用户信息、部门信息、工作角色信息、设备信息、检查部位信息、检查项目信息等基本信息管理功能。 2) 各种统计分析功能 (费用统计、工作量统计、疾病统计、任务来源统计、阳性率统计等、标本查询统计、病理检查状态查询统计 报告查询统计)。 3) 支持各种统计报表的输出。 4) 支持多种形式的统计分析结果输出。 5) 统计未交费检查的人次、病人姓名、医生姓名、时间、金额等信息。 6) 提供工作量统计, 包括设备工作量, 各类人员工作量等, 用于量化考核与科室管理。 7) 提供各种收费统计, 包括按检查类型统计, 按检查部位统计, 按检查方法统计, 按设备统计、按人员统计等。 8) 提供任务来源统计功能, 包括按照科室来源, 按照人员来源等。 9) 支持统计结果报表输出, 例如输出到 Microsoft Office Excel 中, 进一步做数据分析处理。
报告的 发布	1) 支持双审核 2) 支持自助报告 3) 支持 WEB 报告浏览 4) 支持报告插入电子病历系统
危急值 管理	1) 支持出现危急值后弹出危急值发送框, 患者信息、危急值项目发送到送检医生工作站 2) 送检医生弹框提醒危急值列表, 做出响应后回复影像科 3) 与 HIS 对接, 进行危值提醒处理

1.8.合理用药信息系统

功能模块	技术参数
合理用药监测	剂量范围审查、药物相互作用审查、体外配伍审查、配伍浓度审查、药物禁忌审查、不良反应审查、性别用药审查、老人用药审查、成人用药审查、儿童用药审查、妊娠用药审查、哺乳用药审查、药物过敏审查、给药途径审查、重复用药审查、超多日用量审查、钾离子浓度审查、门诊输液审查、TPN 审查、药物检验值审查、检验检查申请单审查；
药物信息查询	重要提示、药品说明书、中药材专论；
用药指导单	用药指导单；
统计分析	对 PASS 审查结果进行统计和分析、查询 PASS 监测结果问题明细表、查询 PASS 监测结果问题统计表（按监测类型）、查询 PASS 监测结果问题统计表（按警示级别）、查询 PASS 监测结果各科室问题统计表（按监测类型）、查询 PASS 监测结果各科室问题统计表（按警示级别）、查询 PASS 监测结果各医生问题统计表（按监测类型）、查询 PASS 监测结果各医生问题统计表（按警示级别）、查询 PASS 监测结果药品统计表（按监测类型）、查询 PASS 监测结果药品统计表（按警示级别）、将问题医嘱生成报表进行导出或打印、问题医嘱回顾性审查、问题医嘱药品信息查询；
自定义功能	审查结果屏蔽： （1）剂量范围审查（2）药物相互作用审查（3）体外配伍审查（4）配伍浓度审查（5）药物禁忌审查（6）不良反应审查（7）儿童用药审查（8）成人用药审查（9）老人用药审查（10）妊娠用药审查（11）哺乳用药审查（12）性别用药审查（13）给药途径审查
审查自定义	药品警示自定义 （1）剂量范围审查（2）药物相互作用审查（3）体外配伍审查（4）配伍浓度审查（5）药物禁忌审查（6）不良反应审查（7）儿童用药审查（8）成人用药审查（9）老人用药审查（10）妊娠用药审查（11）哺乳用药审查（12）性别用药审查（13）给药途径审查
自定义工作量统计	药品警示数据量统计表、药品警示工作量统计表、屏蔽信息数据量统计表、屏蔽信息工作量统计表

1.9.手术麻醉信息系统

功能模块	技术参数
麻醉安排管理	1、基本功能： 1）显示所有未进行麻醉安排的申请单。 2）自动图形化提示急诊病人、感染风险病人申请单。 3）自动图形化提示未安排完成的申请单。 4）显示所有已进行麻醉安排但未开始手术的申请单。 5）能够单独发送麻醉申请信息。 6）已安排申请单中的患者、手术内容、手术室和台次显示。 7）能够查看手术申请单和手术安排详情。 2、手术安排： 1）支持传统手工排班和计算机智能排班两种模式。 2）智能排班模式中支持对 HIS 系统中传入的和手工添加的多个来源的手术申请信息进行批量统筹分析，自动分配手术中所需要的各方面资源，智能完成手术排班，并且自动生成的结果允许人工介入进行二次编辑。

	3) 支持无需麻醉和局麻介入手术的安排。 4) 手工排班模式中，能够快速调阅 HIS 中下达的手术申请内容的详细信息，并在此基础上补充完整麻醉安排信息，同时能够支持手术医师、体外循环医师、麻醉医师、手术助手等人员名称的拼音首字母快速录入。 5) 手工排班模式支持图形化拖拽式操作，并能通过颜色区分出未安排、已安排、进行中、已完成等各种手术状态。 6) 手工排班模式支持日历式排班方式，可使用月历、周历等多种方式进行安排。 7) 手术安排情况可通过短信网关给手术相关人员提前发送短信进行提醒。 8) 能够根据手术安排情况自动生成符合医院要求的手术通知单，并支持打印和打印预览功能。 3、手术申请： 1) 支持批量接收院内 HIS 下达的手术申请信息。 2) 支持单独接收院内 HIS 下达的某个患者的手术申请信息。 3) 支持自动和手动两种方式从 HIS 中接收手术申请信息和患者基本情况 4) 支持手工添加急诊手术申请单，并支持如下功能： A. 通过科室拼音首字母进行快速检索科室功能。 B. 通过症状拼音首字母在 ICD-9 数据库中进行快速检索术前诊断功能。 C. 通过手术内容拼音首字母在《卫生部手术分级分类目录(2011 年版)》数据库中进行快速检索手术名称和手术级别功能。 D. 通过人员拼音首字母或工号、中文名称快速检索手术医师、手术助手功能。 5) 取消手术申请时能注明取消原因，并能进行分析。 6) 支持手术申请单的打印功能。 4、病案集成： 1) 在进行麻醉安排时，可以与院内现有 HIS、EMR、LIS、PACS 系统进行对接，实时查看到病人的病历信息、医嘱信息、检验信息、心电、脑电和影像信息。 2) 麻醉安排信息可以回传给 HIS 系统进行记录，以保持两系统之间数据的同步。
术前管理	1、基本功能： 1) 麻醉医师进入到工作台只能查看和操作安排给自己的术前手术记录。 2) 可按照手术日期、病人科室、所在病区、病人姓名等查询条件快速定位到手术记录。 3) 可按照患者所在科室和手术日期等条件对手术记录进行动态分组。 4) 可通过图形化方式提示出急诊手术、感染风险手术。以及手术完成状态（未开始、进行中、已完成）。 5) 可通过进度条方式提示出每台手术的文书完成情况，以及临床路径完成情况，并能够按照颜色区分出超期未完成的文书和临床路径项，且提供追溯功能。 6) 支持删除手术记录功能，并能够选择要删除的相关麻醉文书，以及是否包含手术安排、手术申请。 2、麻醉文书： 1) 可自动生成符合院方规定格式的术前访视记录单。 2) 可自动生成符合院方规定格式的术前会诊记录单。 3) 可自动生成符合院方规定格式的麻醉知情同意书。 4) 可自动生成符合院方规定格式的术前麻醉计划书。 5) 术前麻醉文书中的信息可以与院内 HIS 系统进行集成，自动生成单据中的患者基本信息、麻醉方法等内容，并能够与院内 LIS 系统进行集成，自动生成相关辅助检查内容。 6) 术前麻醉计划书中的内容可自动带入到麻醉记录和麻醉小结中。 7) 支持在术前麻醉文书的填写过程中自动生成临床路径，对于单据上没有的临床路径检查项，提供手工勾选功能。 8) 所有术前麻醉文书支持提交功能，在未提交之前，麻醉医师可以对单据进行修改，提交后对单据数据进行锁定，并能够提示文书中的必填项。

	9) 所有术前麻醉文书支持单页打印、连续打印和打印预览功能。 10) 文书支持 CA 认证签名。 3、护理文书： 1) 可自动生成符合院方规定格式的术前准备单。 2) 提供 Apache、GCS、TISS、RANSON、SOFA 等术前常用评估和评分方式，并能够与其他系统进行数据交换，自动采集急性生理学等评分时所需要的数据。 3) 所有术前护理文书支持提交功能，在未提交之前，手术护士可以对单据进行修改，提交后对单据数据进行锁定，并能够提示文书中的必填项。 4) 所有术前护理文书支持单页打印、连续打印和打印预览功能。 5) 文书支持 CA 认证签名。 4、病案集成： 1) 在进行术前麻醉、护理文书填写时，可以与院内现有 HIS、EMR、LIS、PACS 系统进行对接，实时查看到病人的病历信息（含手术室、过敏史、用药史等）、医嘱信息（既往检查材料）、检验信息、心电、脑电和影像信息。 2) 术前麻醉和护理文书内容可以回传给 HIS 系统进行记录，以保持两系统之间数据的同步。
术中管理	1、基本功能： 1) 麻醉医师进入到工作台只能查看和操作安排给自己的术中手术记录。 2) 可按照手术日期、病人科室、所在病区、病人姓名等查询条件快速定位到手术记录。 3) 可按照患者所在科室和手术日期等条件对手术记录进行动态分组。 4) 可通过图形化方式提示出急诊手术、感染风险手术。以及手术完成状态（未开始、进行中、已完成）。 5) 可通过进度条方式提示出每台手术的文书完成情况，以及临床路径完成情况，并能够按照颜色区分出超期未完成的文书和临床路径项，且提供追溯功能。 6) 支持删除手术记录功能，并能够选择要删除的相关麻醉文书，以及是否包含手术安排、手术申请。 2、麻醉记录单： 1) 单据必须完全符合中华人民共和国卫生行业标准（WS 329-2011）中的所有规范要求。 2) 能够与各种品牌、型号的监护仪、麻醉机、呼吸机进行对接，实现生命体征数据实时采集。 3) 支持抢救模式和正常模式。 4) 支持麻醉记录单模板功能，可为每种麻醉方法单独设置麻醉记录单模板，即对术中用药、输液、特殊监测、手术事件等进行预先定义。并在手术过程中可随时切换模板，且不丢失生命体征监护数据。 5) 单据中的所有数据均能够实现画布上的交互式操作，通过鼠标点击，拖拽的方式实现单次和连续，以及鼠标右键拖拽操作实现数据的批量添加、修改和删除功能。 6) 能够兼容自动采集和手工绘制生命体征数据两种数据录入方式。 7) 可以通过拼音首字母快速检索出药品，并能为每种场景下的用药（比如术前用药、诱导用药，术中用药，镇痛用药等）等单独设置用药途径，剂量和单位等属性的默认值。 8) 提供颈丛、臂丛等麻醉方式的多部位不同剂量用药记录功能。 9) 输液操作支持加药（配药）功能。 10) 生命体征数据绘制支持机采数据修正功能，可通过鼠标拖拽的方式进行数据修正，并可进行机采数据的还原。 11) 给氧方式支持麻醉机和鼻导管两种方式，并能够自动根据流量计算氧浓度。 12) 支持自主呼吸到机械通气的体征图形数据自动转换功能。 13) 支持无创动脉压到有创动脉压，以及平均动脉压的切换功能。 14) 支持体外循环手术。 15) 支持抢救模式，可以分时间段设置密集监控体征数据期间的采集间隔。

	16) 支持手术事件中麻醉步骤、手术步骤、特殊给药、特殊检查、心电图记录等事件的自定义功能。 17) 手术事件与备注自动级联生成手术事件说明，支持横排、竖排、竖排+分组等多种表现形式。 18) 通过拼音首字母快速检索术前用药、术前诊断、手术名称、手术级别、术后诊断以及麻醉医师和手术医师、手术护士。 19) 支持入量、出量的单页合计，以及跨页合计。 20) 出室后单据自动锁定，与解锁功能。 21) 提供麻醉诱导→手术室→复苏室；麻醉诱导→手术室；只在手术室；三种麻醉过程的全方位支持。 22) 自定义标记（画线、矩形、文字标签）的缩放、拖拽和旋转等功能。 23) 提供异常数据告警和修正功能，以及心电设备警告功能。 24) 提供设备数据采集断线自动重连功能。 25) 支持在麻醉记录单的填写过程中自动生成临床路径，对于单据上没有的临床路径检查项，提供手工勾选功能。 26) 在提交病历文书前，自动检测没有完成的项目，提醒医师补充完成未完成项。 27) 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。 28) 支持 CA 认证签名。 3、麻醉小结： 1) 单据必须完全符合中华人民共和国卫生行业标准（WS 329-2011）中的所有规范要求。 2) 通过麻醉计划、麻醉模板、HIS 系统数据自动生成麻醉小结单。 3) 预置麻醉小结常用项目（麻醉平面、气管型号、维持方法等）供快速选择，以及特殊情况等文本内容的模板自动生成功能。 4) 麻醉小结与术后复苏室级联功能。 5) 镇痛泵用药与病人自控镇痛级联功能。 6) 病人回病房交接项目检查与签字功能。 7) 麻醉效果评定与记录功能。 8) 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。 9) 支持 CA 认证签名。 4、体外循环单： 1) 为体外循环医师提供符合医院标准的体外循环记录单维护功能。 2) 体外循环单中的患者信息与检验信息自动生成功能。 3) 体外循环单中的必填项提醒功能。 4) 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。 5、安全核查单： 1) 提供符合卫生部标准的手术安全核查功能。 2) 提供手术安全核查单、麻醉安全核查单和手术风险评估单管理功能。 3) 为麻醉开始前、手术开始前、患者离室前的三方核查工作提供语音播报检查项功能。 4) 提供核查项弹出提示功能保障手术过程安全，及合乎医疗安全标准规定。 5) 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。 6、护理记录： 1) 生成符合院方规定的术中护理记录单及介入护理记录单。 2) 护理记录单中的患者信息自动生成。 3) 麻醉小结中相同的内容（术毕去向、特殊情况等）自动填写功能。 4) 局麻及介入手术定制流程：完成护理记录单即表示手术已完成功能。 5) 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。 7、器械清点： 1) 自动生成符合院方规定的术中器械清点单中的患者信息。
--	---

- 2) 根据不同手术科室所用手术器械的不同情况，自动生成器械清点内容。
- 3) 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。
- 8、手术材料意向书：
 - 1) 提供符合院方规定的手术材料意向书的维护功能。
 - 2) 可预先设置不同手术麻醉方式，以及特殊手术事件中的常用手术材料信息，自动生成手术材料意向书。
 - 3) 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。
- 9、处方笺
 - 1) 提供符合医院标准的处方笺功能。
 - 2) 支持毒麻药，精神类药品两种文书模板，并根据药品类型自动显示不同的模板。
 - 3) 处方笺中的患者信息自动生成功能。文书中的必填项提醒功能。
- 10、不良事件上报
 - 1) 提供符合医院标准的不良事件上报功能。
 - 2) 文书中的患者信息自动生成功能。
 - 3) 支持单页打印功能，以及集中打印和打印预览功能。
- 11、麻醉方法变更记录
 - 1) 为麻醉医师提供符合医院标准的麻醉方法变更记录单维护功能。
 - 2) 麻醉方法变更记录单中的患者信息自动生成功能。
 - 3) 麻醉方法变更记录单中的必填项提醒功能。
 - 4) 支持单页打印功能，以及集中打印和打印预览功能
- 12、用血评估
 - 1) 为输血医师提供符合医院标准的用血评估单维护功能。
 - 2) 用血评估单中的患者信息自动生成功能。
 - 3) 用血评估单中的必填项提醒功能。
 - 4) 支持单页打印功能，以及集中打印和打印预览功能。
- 13、手术风险评估
 - 1) 提供符合医院标准的手术风险评估表维护功能。
 - 2) 手术风险评估表中的患者信息自动生成功能。
 - 3) 手术风险评估表中的必填项提醒功能。
 - 4) 支持单页打印功能，以及集中打印和打印预览功能。
- 14、手术高值耗材管理
 - 1) 可自动关联显示通过二级库房出库领用的该手术记录所关联的高值耗材。
 - 2) 可手工添加高值耗材。
 - 3) 可对手工添加的高值耗材做编辑、删除调整。
 - 4) 可对高值耗材标记为已使用、已毁型状态。
 - 5) 可打印出符合医院标准的耗材使用登记表及耗材毁型登记表。
 - 6) 已使用的高值耗材可在手术收费中自动生成相关收费项目
- 15、手术一次性耗材管理
 - 1) 可自动关联显示通过二级库房出库领用的该手术记录所关联的一次性耗材。
 - 2) 可手工添加一次性耗材。
 - 3) 可对手工添加的一次性耗材做编辑、删除调整。
 - 4) 可对一次性耗材标记为已使用、已毁型状态。
 - 5) 可打印出符合医院标准的一次性耗材使用登记表及耗材毁型登记表。
- 16、手术收费
 - 1) 提供符合院方规定的手术收费表的维护功能。
 - 2) 可预先按照“麻醉方法”、“手术事件”、“设备使用”、“特殊检测”、“手术材料”、“其他收费”六个类别定义卫生部按照省市县三级规定的收费项目名称、编码、项目内涵、除外内容，以及计价单位和价格的设置，自动生成术中用品、药品登记表。

	3) 可选择性过滤术中用品、药品登记表中是否包含术前用药信息。 4) 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。 17、主任监控 1) 为麻醉科主任提供所有正在进行中的手术的监控功能。 2) 可以看到所有进行中手术患者的生命体征实时数据变化曲线。 3) 可链接到进行中手术患者的麻醉记录单等所有麻醉文书。 18、病案集成 1) 在进行术中麻醉、护理文书填写时，可以与院内现有 HIS、EMR、LIS、PACS 系统进行对接，实时查看到病人的病历信息、医嘱信息、检验信息和影像信息。 2) 术中麻醉和护理文书内容可以回传给 HIS 系统进行记录，以保持两系统之间数据的同步。
术后管理	1、基本功能： 1) 麻醉医师进入到工作台中只能查看和操作安排给自己的术中手术记录。 2) 可按照手术日期、病人科室、所在病区、病人姓名等查询条件快速定位到手术记录。 3) 可按照患者所在科室和手术日期等条件对手术记录进行动态分组。 4) 可通过图形化方式提示出急诊手术、感染风险手术。以及手术完成状态（未开始、进行中、已完成）。 5) 可通过进度条方式提示出每台手术的文书完成情况，以及临床路径完成情况，并能够按照颜色区分出超期未完成的文书和临床路径项，且提供追溯功能。 6) 支持删除手术记录功能，并能够选择要删除的相关麻醉文书，以及是否包含手术安排、手术申请。 2、术后随访单： 1) 可自动生成符合院方规定格式的术后访视记录单。 2) 术后随访单中的信息可以与院内 HIS 系统进行集成，自动生成单据中的患者基本信息、麻醉方法等内容，并能够与院内 LIS 系统进行集成，自动生成相关辅助检查内容。 3) 麻醉记录单和麻醉小结中的内容可以自动带入到术后随访单。 4) 支持在术后随访单的填写过程中自动生成临床路径，对于单据上没有的临床路径检查项，提供手工勾选功能。 5) 术后随访单支持提交功能，在未提交之前，麻醉医师可以对单据进行修改，提交后对单据数据进行锁定，并能够提示文书中的必填项。 6) 术后麻醉文书支持单页打印、连续打印和打印预览功能。 3、术后镇痛： 1) 提供符合院方规定格式的术后镇痛记录的维护功能。
复苏管理	1、床位管理： 1) 提供复苏室监护仪、呼吸机等设备的数据自动采集功能。 2) 能够设置复苏室的每台床位的床边监护设备连接情况。 3) 能够设置复苏室的每台床位的床边监护设备不同的监护项目，并支持监护项目设置模板功能。 4) 能够为不同床位的不同病情的患者提供监护时间、护理次数，以及不同警示条件的个性化设置。 5) 能够提供换床、加床功能。 2、入室管理： 1) 能够与术中麻醉小结中的去向进行关联，列出所有待入室的所有病人。 2) 通过拖拽方式可以将病人与床位进行关联。 3) 可以将以入室安排床位的病人再次安排新的床位，重新入室。 3、复苏记录单： 1) 能够生成符合院方及符合各地麻醉质控中心要求的复苏记录单。 2) 复苏记录单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，并进行

	自动生成和记录。 3) 能够延续术中麻醉记录单模式，保证术中与复苏的患者数据连贯一致，以及操作方式的一致。 4) 对于生命体征情况，可以通过鼠标操作进行添加与修改，并能够记录修改前的原始值，提供快速恢复原始值功能。 5) 提供的 Steward 评分功能。 6) 提供图形化，向导式的 VAS 评分功能。 7) 支持单台电脑同时监控多个病人情况的能力，提供快速切换不同床位病人的功能。 8) 复苏记录单支持提交功能，在未提交之前，复苏医师可以对单据进行修改，提交后对单据数据进行锁定，并能够提示文书中的必填项。 9) 复苏记录单支持单页打印和连续打印，以及集中打印和打印预览功能。 4、复苏室与病房交接记录单： 1) 提供符合医院标准的复苏室与病房交接记录单维护功能。 2) 复苏室与病房交接记录单中的患者信息自动生成功能。 3) 复苏室与病房交接记录单中的必填项提醒功能。 4) 支持单页打印功能，以及集中打印和打印预览功能。 5、归转管理： 1) 能够提供患者归转去向的记录，便于统计。 2) 能够提供归转去向的记录，便于统计。 3) 提供向导式的 Steward 评分功能。 4) 提供图形化，向导式的 VAS 评分功能。 6、病案集成： 1) 在术后文书填写时，可以与院内现有 HIS、EMR、LIS、PACS 系统进行对接，实时查看到病人的病历信息、医嘱信息、检验信息和影像信息。 2) 术后麻醉和复苏记录单内容可以回传给 HIS 系统进行记录，以保持两系统之间数据的同步。
查询统计	1、查询报表： 1) 历史手术记录查询。 2) 医生用药情况查询。 3) 手术月报。 4) 手术日报。 5) PACU 病人等级、手术病人等级。 6) 药品使用情况查询 7) 麻醉方法变更情况月报 8) 所有查询报表均支持数据抓取功能，可以追溯到详细情况。 9) 所有查询报表均支持数据关联功能，可以关联到患者的病历、医嘱、检验结果等病案信息，以及麻醉记录单等原始业务文书。 2、科研统计： 通过麻醉记录单等单据的日常填写，自动汇总质控相关数据，产生如下统计结果： A. 科室工作量统计， B. 医师工作量统计， C. 护士工作量统计， D. 麻醉工作量统计， E. 麻醉工作量统计（ASA）， F. 全院麻醉方式统计， G. 体外循环医师工作量统计， H. 计划外手术统计， I. 三甲指标统计，

	J. 手术风险评估统计， K. 麻醉效果评级统计， L. 手术耗材毁型统计， M. 手术耗材毁型统计（患者）， N. 手术病区分布， O. 手术级别统计， P. 手术室使用情况统计， Q. 术中输血情况统计。 3、质控分析： 通过麻醉记录单等单据的日常填写，自动汇总质控相关数据，产生如下统计结果： A. 麻醉总例数：各麻醉方式例数、体外循环例数。 B. 由麻醉医师实施镇痛治疗例数：门诊例数、住院例数。 C. 由麻醉医师实施的心肺复苏治疗例数：复苏成功例数。 D. 麻醉复苏（Steward 苏醒评分）管理例数：进入麻醉复苏室例数、离室时 Steward 评分 ≥ 4 分例数。 E. 麻醉非预期的相关事件例数：麻醉中发生未预期的意识障碍例数、麻醉中出现氧饱和度严重降低例数、全身麻醉结束时使用催醒药物例数、麻醉中因误咽误吸引发呼吸道梗阻例数、麻醉意外死亡例数、其他非预期的相关事件例数。 F. 麻醉分级（ASA 病情分级）管理例数：ASA1-6 级总例数、术后死亡例数。
行政管理	1、科室事务管理： 1) 麻醉医师排班类型和排班日历设置。 2) 手术护士排班类型和排班日历设置。 3) 可复制上一周期的排班设置情况。 4) 手术室当前状态查看。 2、库房管理： 1) 可对药品、手术耗材、器械包、设备进行入库、出库及调拨管理。 2) 支持库房台账查询，展示当前库房所有库存物品及数量。 3) 物品入库管理：支持回收入库、从供应室入库、从厂家入库、报溢入库及其他入库。 4) 物品出库管理：支持领用、退回供应室、返厂、报损及其他出库。 5) 出库领用时，支持领用物品与手术记录的关联。 6) 支持手术室库存物品统计。 7) 已使用物品统计查询及单个物品使用流程追踪。支持对物品入库、领用、使用、毁型流程追踪。
系统管理	1、组织机构管理 医院组织机构可以与 HIS 系统进行同步，也可以手工维护。 2、人员权限管理 A. 系统人员角色应按人员不同分别设置如系统管理员、医生、护士、科主任等。 B. 根据不同角色分配不同的角色权限，不同权限用户所看到的信息不同。 C. 人员角色等信息可以与 HIS 系统进行同步。 3、字典管理： 数据字典维护，含如下字典：药品、手术、手术事件、PACU 事件、麻醉方法、麻醉记录单模板、监测项目、收费项目字典设置。数据字典可以手工维护也可以和 HIS 进行同步。

1.10.国家二级医院绩效考核上报系统

功能模块	技术参数
------	------

病案首页数据标准化值域映射关系	系统预置国家公立医院绩效考核要求标准 ICD、手术、麻醉方式等标准值域；支持院内 ICD、手术、麻醉方式等值域同标准值域关系对照；支持查看 ICD 对应的病案号。
病案首页数据的采集与上报	按照国家公立医院绩效考核要求提取病案数据；支持导出转换为标准 CSV 文件供上报使用。
病案首页数据质控	系统预置国家公立医院绩效考核标准校验规则；支持自定义数据校验规则；支持病案首页数据一致性、有效性、合规性、完整性校验，对于不符合的记录增加标记，导出打印；支持不符合项数据批量处理功能；支持国家数据上报平台异常反馈及错误内容解读。
指标权限管理	提供用户、角色权限管理；支持定义不同角色分配不同指标项的查看及填报权限。
指标基础信息管理	支持针对不同指标单独定义不同的数据源。绩效考核统计指标的数据源支持 SqlServer、Oracle、MySql 等类型。支持用户自定义各种绩效指标的统计脚本。支持按照国家卫健委及国家中医药管理局下发的绩效考核要求的指标定义、计算方法等指标说明。支持不同年份的指标版本管理，并能打印导出。
指标数据提取/填报管理	支持对不同类型医院的绩效上报数据进行提取展示。支持需手工填报的指标按权限进行数据填报。支持绩效指标统计填报结果的预保存、审核、反审核等功能。支持历次绩效考核上报数据的查询、导出、打印功能。
统计分析管理	支持对指标历次上报数据的统计分析功能。支持病案首页已上报数据查询统计。
日志管理	支持各类绩效考核指标填报统计过程的操作记录日志管理。支持病案首页数据导出上报过程的操作记录日志管理。

1.11.院感管理系统

功能模块	技术参数
标准与规范	满足卫健委2017年发布的《WS/T547-2017医院感染管理信息系统基本功能规范》要求； 满足卫健委医院管理研究所2016年发布的《NIHA医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2016版）》中的数据收集要求及统计要求； 满足卫健委2009年发布的《WS/T312-2009医院感染监测规范》要求。 满足《WS670-2021医疗机构感染监测基本数据集》要求； 满足卫健委《三级医院评审标准（2020年版）实施细则》等级医院评审对院感模块的要求； 满足《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）》医院互联互通及电子病历评级对院感的要求；
病例预警	支持《医院感染诊断标准(2001)》诊断模型。 支持对纯文本、半结构化或结构化的病历内容进行自然语言分析处理，对xml、html、rtf、txt友好支持； 分析病历中感染因素，并与病历中描述部位、上下文结合智能识别感染因素预警； 支持对患者常规检验中感染相关重要指标进行分析并提示，如降钙素原、C反应蛋白、超敏C反应蛋白； 结合模型预警计算出患者感染部位的感染开始日期，自动区分出医院感染与社区感染；

	自动生成待处理疑似感染病例，按在院、关注患者、出院三种患者角度进行预警病例查看，同时支持根据用户管辖科室、全院两种方式查看； 支持对患者疑似感染病例操作的同时，可查看患者的重要关注因素； 支持专职人员对疑似病例处理，包括确认、代报、排除，处理后的疑似病例标记为已确认、已排除，未处理的则是未处理标识； 对疑似感染病例的预警来源维度分类展示，包括：病历、检验、体温、影像、抗菌药物使用情况，方便专职人员查阅； 对疑似感染病例的预警来源直观展示，包括：诊断感染依据、原文内容、出现时间段； 支持对病历中感染因素进行颜色标记，以便专职人员能够直观追溯病历重要内容； 支持对患者病历重点关注操作，同时以角标标记患者诊疗卡片，方便用户直观看到是否为关注患者，进行后续跟踪； 支持对患者的疑似感染进行干预到临床操作处理，临床医生接收干预消息后，可对患者进行疑似感染病主动确认或排除操作； 支持对患者的疑似感染进行感染病历代报。
暴发预警	以事件形式展示疑似暴发概况； 支持暴发预警提示在首页监测面板显著提示，对未处理的暴发预警始终显示； 监测项目包括：发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位、病原体、痰培养； 支持对监测项目的关注程度进行自定义调整，包括重点关注、一般关注； 支持对查询结果内容穿透查看具体明细，如血培养疑似暴发的送检项目、送检时间可直接展示查看，减少打开页面次数； 支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预； 支持对审核后的疑似突发事件查看审核人、审核时间、备注内容
床位风险分布	支持通过科室中病房中床位分布与布局，更加直观、方便地掌握本科内的风险是否存在聚集性事件情况，有效辅助感控专职人员进行研判； 科室病房可由临床科室自行进行病房数量新增、删除、名称修改，更加符合科室现有病房名称命名，支持ICU模式病房设置； 病房中床位可由临床客户数自行进行床位数量新增、删除、名称修改，更加符合病房中病床命名，同时支持走廊加床的新增； 支持患者随床位号进行分配与排列，并且展示患者当前存在的风险情况； 以不同图形展示患者正在经历及历史风险情况，包括：本次住院已确认感染、正在使用三大插管、检出多重耐药菌、近三天发热（超过38℃）
监测面板（标配）	提供友好的用户交互界面，能够集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测； 全院概况，能够支持用户查看及穿透至对应页面，全院概况内容包括：在院患者人数、体温异常人数（体温$\geq 38^{\circ}\text{C}$）、三大插管人数、MDRO检出人数，重点菌检出人数； 待办事宜，能够对1个月内未处理的内容总数展示及穿透相应功能进行业务处理，待办事宜内容包括：暴发预警、感染预警、感染报告、暴露上报，暴露复查； 重点指标监测，能够对重点的指标进行监测及穿透查询相应统计分析，包括：感染部位构成（年度）、送检标本构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、职业暴露人员构成（年度）、全院发热患者趋势（近7天）、MRSA相关血流感染（近7天）、多重耐药菌检出率趋势（近7天）、发病率趋势（近12个月）。
PDCA持续改进	支持建立全院的PDCA持续改进机制，能够有效地根据发现问题进行项目PDCA； 能够支持感控专职人员维护PDCA流程模板中的模板名称、过程名称； 支持感控专职人员发起新增PDCA持续改进，包括关联科室名称、监测项目、预期目标、资料来源、监测结果、问题叙述、原因分析、督导项目负责人、参与人员、是否开展调查与改进、具

	体PDCA调查与改进步骤； 支持PDCA内容打印报告、另存为PDCA改进模板； 支持医院对PDCA流程的自定义及顺序调整。
干预会话	更为灵活的消息盒子，支持与医院主业务系统消息对接，如HIS系统、电子病历系统，对接后使消息接收和传送更加统一； 支持两种消息发送方式，包括：个人与个人的一对一实时沟通，个人至科室的一对多消息发送； 支持查看发送的消息接收人数和未读人数； 支持对未读的消息一键已读操作，同时可查看全部消息； 消息发送支持个人到个人的一对一方式、个人到科室的一对多方式； 支持临床科室接收感控管理端的消息，包括：感染病例审核结果提醒、职业暴露复查提醒、干预消息提醒、即时通信消息提醒、SOP感控标准操作流程提醒； 支持感控管理端接收临床科室的消息，包括：感染病例报卡提醒、职业暴露上报提醒、即时通信消息提醒； 不同的消息类型，点击后可进入不同的界面，进行查看、审核等业务操作，减少用户跳转操作； 支持以患者为中心，查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容。 不登录院感系统，可在客户端自动弹出院感科发送的干预消息及其他消息
感染监测	支持对感染病例报卡的审核操作，报卡信息的补充及修改、报卡退回； 支持对感染病例审核时，可查看患者历史报卡的记录概况； 支持按不同筛选条件进行感染病例查询，如：日期类别、感染类别、感染诊断名称、导管相关性条件、致病菌名称； 支持对感染病例进行感染终止日期修改、感染转归情况； 支持对已确认的感染病例报卡删除操作； 支持最新2018年全国医院感染培训基地的现患率横断面个案调查表； 支持不限次数的现患率横断面调查； 支持一键自动生成调查日在院患者及出院患者现患数据，如：患者基本信息、所在科室，调查者可对调查表进行信息补充； 支持对完成的调查数据可直接上报至全国医院感染监控管理培训基地； 支持查询在院患者及出院患者，并可按住院号、病案号、姓名模糊查询。
细菌监测	自动对微生物数据进行加载，结合最新多耐定义标准《医疗机构耐药菌MDR、XDR、PDR的定义专家建议（草案）》进行多耐分析及对临床科室和感控科预警提示。 支持根据最新规范标准，自动区分出MDR、XDR、PDR、特殊耐药菌、能够自动剔除天然耐药。 支持查看菌的药敏结果，并按照药敏药物的药品类别分组显示，如果是菌的天然耐药菌，有显眼提示； 支持每日检出菌中按管辖科室或全院视角查看，自动优先展示未审核的重点菌内容，对聚焦重点菌的审核、干预； 支持自动关联感染的致病菌信息，包括：感染类型、感染时间、感染部位； 支持对菌的感染类型审核处理，包括：院感、社感、定植、污染、不确定、未审核，审核为院感时，可优先干预到临床，要求临床先进行院感致病菌报告； 支持根据患者医嘱情况，自动展示患者隔离标识，自动计算出患者开始隔离日期、解除隔离日期，可抓取隔离标识的医嘱明细； 支持对干预的检出菌患者，进行隔离干预消毒操作，干预自动生成； 支持调阅查看多重耐药菌患者的感染防控评估表执行情况； 支持按多条件查询检出菌明细，条件包括：时间类型（送检日期、检出日期），患者检索、科

	室类型、科室名称、重点菌和非重点菌、细菌名称、革兰氏G+/G-、菌属分类、感染类型、隔离医嘱情况、管辖科室/全院； 支持对查询的结果，可直接导出XLS。 支持可按多种条件进行查询统计，包括：时间类型（送检日期、检出日期）按月度、季度、年度、自定义时间段，科室类型、科室名称、细菌名称、标本名称、革兰氏G+/G-、菌属分类、感染类型、管辖科室/全院维度，自动剔除重复； 指标包括：送检阳性率（科室）、送检多耐率（科室）、检出菌耐药率统计（按耐药率程度颜色标记）、检出菌标本分布、检出菌科室分布、感染类型分布、多重耐药菌感染人（例次）数、多重耐药菌感染发生（例次）率、多重耐药菌千日感染（例次）率、重点菌感染次数、检出菌标本分布、标本检出菌分布、体温异常血培养送检率； 按月度、季度、年度的环比分析检出率趋势、多耐率趋势、菌的耐药率趋势；
多重耐药菌防控措施评估	支持对防控措施评估表进行医院个性化的配置与设定； 支持评估项的不限定项目数的新增； 支持对评估项的分值设定； 支持对防控措施评估表的开启、暂停的设置； 支持临床医生与护士对多重耐药菌患者的防控措施评估表的填报，评估结果直接同步至感控管理端。
ICU监测	支持对全院ICU、PICU、CCU、MICU等ICU病房监测； 支持自动生成新住进患者数、住在患者数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数； 支持对监测月报中的患者数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况； 支持对高危新生儿病房监测； 能够自动生成监测月报按（$\leq 1000g$、（1001-1500）g、（1501-2500）g、$\geq 2500g$）进行分组的新生儿监测月报，同时也支持2015年版新分组（$\leq 751g$、（751-1000）g、（1001-1500）g、（1501-2500）g、$\geq 2500g$）；分组的新住进患者数、住在患者数、脐/中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数； 支持对未填写体重的新生儿提供维护窗口； 支持对监测月报中的患儿数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况； 支持临床病情等级评分功能，医生根据患者病情，对患者病情进行评分操作，一周内选定任意一日进行病情等级评定； 支持临床病情等级未评分人进行归纳，方便查询及评分； 支持对普通病房的ICU床位进行ICU级别监测。 支持按照住院患者人数的时间段查询，科室感染率（%）、科室感染例次率（%）、日感染率（%）调整感染率（%）、调整日感染率（%）、中心静脉插管使用率（%）、呼吸机使用率（%）、总器械使用率（%）； 支持统计高危新生儿，按照体重进行分组的感染率（%）、感染例次率（%）、患儿日感染率（%）、调整日感染率（%）、脐/中心静脉插管使用率（%）、呼吸机使用率（%）、总器械使用率（%）、脐/中心静脉插管血流感染发病率（‰）、呼吸机相关肺炎发病率（‰）。
抗菌药物监测	支持可按多种条件进行查询统计，包括：出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物预防使用构成比、抗菌药物治疗使用构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、出院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率。

手术感染监测	支持与医院HIS手术记录单、手术麻醉系统自动匹配手术监测相关数据； 支持优先进行重点手术监测，重点监测手术可根据医院开展情况进行手术目录调整； 支持手术与已上报的手术切口感染诊断自动关联； 支持手术信息登记表信息修改补充，标红且优先显示影响统计分析的重要信息； 支持手术信息登记表归档功能，可进行归档和撤销归档操作； 支持对手术用药自动匹配设定规则，选定手术后，直接一键自动匹配； 支持外科手术监测多条件查询，包括：手术日期、患者姓名、申请科室、重点手术、手术操作类别、手术部位、切口等级、手术名称、手术医生、手术间、手术时长； 能够根据手术搜索条件进行多条件搜索，并查询的结果导出为xls。 可按多种条件进行查询月度、季度、年度、自定义时间、其他条件（住院患者、切口等级、愈合等级、麻醉方式、手术间、感染名称、重点手术、手术操作分类、手术部位分类）统计手术相关指标，包括：与手术相关医院感染发生率、手术部位感染发生率、手术患者肺部感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术患者肺部感染发生率、急诊手术相关感染发生率、急诊手术患者肺部感染发生率、NNIS分级手术部位感染率、外科医生感染率（科室）、外科医生感染率（医生）、术前预防用药使用率、术中预防用药使用率、术前0.5-2小时预防用药使用率、术前0.5-1小时预防用药使用率、术后用药使用率、术后24小时内停药率、术后48小时内停药率
全院三管监测	支持进行全院各科室的侵入性操作监测日志； 支持进行全院各科室的侵入性操作监测月报； 支持自动生成新住进患者数、住院患者数、发热人数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数； 支持穿透监测日志中的患者数列表，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数； 提供三大插管匹配医嘱的维护界面； 支持查看患者三管督导措施评估情况明细内容；
消毒灭菌、环境卫生学监测	支持对空气、物表、手卫生、医疗器械、消毒物品、灭菌物品、一次性物品、污水等项目监测单申请，并支持全院联网查看监测项目和监测结果； 支持临床科室监测项目自查与感控科抽查工作，可根据医院监测流程进行配置； 监测单据直接查看送检科室、监测项目、监测类型、采样场所、采样标本、采样点数、采样方法、采样人、采样日期、检验日期、检验人、检验结果、是否需要复查； 支持对常用监测内容保存为常用模板，方便后续使用，常用模板支持科室级、全院级； 支持监测结果报告单支持全院联网打印，以及在线查看监测结果报告； 具有独立的监测授权管理模块，灵活设定单个用户管辖多科室、监测项目授权等，与系统基础用户授权不冲突； 可根据医院情况，在标准上修改、增加环境卫生消毒灭菌监测项目、监测标准、采样场所、采样标本、采样方法、采样点等相关的字典数据； 支持自动按照监测项目类别、监测科室统计分析监测数目数、合格数、合格率、不合格数、不合格率。
手卫生监测	掌握全院各科室手卫生用品消耗量情况，如手消毒液、抗菌洗手液、干手纸，分析手卫生依从性的，协同促进医务人员手卫生执行的依从率； 支持临床感控兼职人员进行本科科室用品本月领取量和库存量的在线录入； 支持在线完成手卫生依从性调查，包括被调查人员类型、时机、指征、手卫生行为、正确性； 支持调查完成后，对本次调查结果进行回顾性分析，如医护人员手卫生意识低等内容； 支持按科室、人员类型、指征、时机多类型进行统计分析。
血透监测	支持血透患者感染监测信息登记及上报，信息包括：患者基本信息、血透频率（曾经在几所医院接受过血透、当前每周几次血透、感染时血透机号、透析日期、累计透析次数）、透析前检

	查项目及时间、透析中复查项目及时间、感染日期、感染部位、相关病原学检查、相关抗菌药物使用情况； 支持对血液透析室血透日志的登记，登记信息包括：新入血液透析人次、已在血液透析人次、透析路径内瘘人次、长期置管人数、临时置管人数、相关导管相关血流感染性操作人次、乙肝丙肝等病毒感染人次、其他医院感染人次。
插管风险评估	支持感控管理端以及临床科室打开系统便可看到插管未评估患者人数，点击进行未评估的具体科室与人员清单； 支持点击插管患者后，直观展示患者的插管自然日历表，分析的结果来自患者插管的医嘱执行情况； 插管日历表以红底白字表示患者插管但未评估，以白底黑字表示患者插管已评估； 插管指征评估操作可由临床人员进行每日评估，系统不限定具体评估的人员角色； 插管指征评估表可随医院具体开展评估内容自由灵活设定，设定后立即生效；
职业暴露	支持医务人员及护工进行职业暴露内容的信息登记填写； 支持暴露填报前告知《职业暴露的标准处置流程》及《职业暴露的处置制度》，要求暴露填报人员在线掌握了解，告知内容可随医院定制性调整； 支持填报职业暴露登记表后，在感控管理端上实时提示新暴露填报消息； 支持职业暴露信息登记、评估预防、临床观察、临床诊断完整随访闭环，感染性疾病科医生可对评估预防操作，支持跨部门联网的评估跟踪； 支持对检验复查项目多时间点设定，在监测面板首页显示当前暴露需进行复查人员提醒，选取后展示需复查人员姓名、发生科室、暴露人员所属科室、暴露时间、检查项目、复查时间、上次复查时间； 支持按照科室统计职业暴露情况，并计算科室构成比； 支持按工别、年龄、性别等内容计算科室构成比。
网络直报	支持建立“医院→全国医院感染监控管理培训基地”上报体系； 支持自动分析出已上报记录数、总未上报记录数； 支持数据单项上报，也支持全选项上报，能够进行断点续传功能，多线程上报技术，上传速度快，不影响其他业务模块的操作； 支持数据上报数据包括：感染病例监测（感染数、出院记录数）、现患率调查（实查数、应监测记录数）、外科手术感染监测、职业暴露监测、ICU病人感染监测（感染数、监测日志记录数）、高危新生儿监测（感染数、日志记录数）、抗菌药物监测、环境卫生消毒药械监测、一次性用品监测、污水监测； 支持数据上报结果的日志查看及保存；
国家的感控指标十三项	支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染发病（例次）率、医院感染现患（例次）率、医院感染病例漏报率、多重耐药菌感染发现率、多重耐药菌检出率、医务人员手卫生依从率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、I类切口手术部位感染率、I类切口手术抗菌药物预防使用率、血管内导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关泌尿系统感染发病率
感染统计	支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、医院感染部位分布、社区感染部位分布、医院感染病原体部位分布、社区感染病原体部位分布、易感因素、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）
感染率趋势分析	医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）。

现患率统计	根据横断面调查进行现患统计；医院感染率、社区感染率、医院感染病原体部位分布、抗菌药物使用情况、医院感染率现患趋势分析
患者诊疗信息	支持查看患者历次本院住院诊疗信息，包括住院号、入院科室、入院时间、出院科室、出院时间、入院诊断、住院次数； 支持查看患者基本信息，包括住院号、病案号、姓名、性别、年龄、住院次数、体重、入院诊断、当前科室信息； 支持查看患者住院综合图示重要关注因素的时序图，包括三大插管、三大常规、C反应蛋白、降钙素原、检出菌、隔离标识； 支持在综合图示中，可查看三大常规、C反应蛋白的历次送检信息及检验结果的趋势走向； 支持查看住院综合图示重要风险因素明细，包括：抗菌药物使用、侵入性操作、检出菌、手术、体温异常； 支持查看医嘱信息，侵入性操作、抗菌药物优先置顶，并可进行关键词搜索医嘱； 支持查看检验信息，对存在异常检验项目，标记红点显目提示，异常检验结果优先置顶； 支持查看菌培养信息，优先置顶，药敏结果为耐药标红显示； 支持查看手术信息，可穿透查看手术登记表； 支持查看体温信息，时间段内体温走向，超过38℃显目提示； 支持查看病历信息，对存在感染因素的标记显示，分别展示分析后病历和原文病历，分析后病历中关键词按颜色区分否定式、阳性词； 支持查看影像信息，对存在感染因素的标记显示，分析后影像报告中关键词按颜色区分否定式、阳性词； 支持查看诊断信息，包括入院诊断、出院诊断、其他诊断； 支持查看在院期间出入科记录； 支持查看当前患者干预历史情况，并支持干预会话发起； 支持查看当前患者疑似感染信息，并可直接进行干预、排除、确认操作； 支持查看当前患者感染病例历史上报情况；
患者数据采集	支持与医院现有系统的数据对接，自动完成HIS、LIS、PACS、EMR(电子病历)、手术麻醉、护理系统的数据加载，并自动完成各项院感数据匹配工作； 支持对接Sqlserver、Mysql、Oracle、DB2、Cache数据库； 支持完成自动加载患者基本信息； 支持完成自动加载患者出入院信息，包括出入院日期、科室、床位、住院总费用信息； 支持完成自动加载患者转科信息； 支持完成自动加载患者诊断信息，入院诊断、疾病诊断、出院诊断； 支持完成自动加载患者电子体温信息及大便次数信息； 支持完成自动加载患者手术申请、安排，详细的手术情况，如麻醉类型、手术时间等； 支持完成自动加载患者医嘱信息，包括检验检查项目、用药情况等； 支持完成自动加载患者检验信息，包括常规检验、细菌培养、检验结果等； 支持完成自动加载患者微生物培养情况（包括送检信息、病原体检出情况、药敏试验情况等）； 支持完成自动加载患者抗菌药物使用情况； 支持完成自动加载患者影像诊断信息； 支持完成自动加载患者病历记录； 科室信息、医生信息（包括职称）、药品信息等基础资料；
重点监测细菌	支持对国家卫健委要求的重点监测菌的维护，重点监测菌包括：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物铜绿假单胞菌（CR-PA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物肠杆菌科细菌（CRE）、耐碳氢霉烯类抗菌药物鲍曼不动杆菌（CR-AB）、耐万古霉素肠球菌（VRE）、耐万古霉素金黄色葡萄球菌（VRSA）、产超广谱β-内酰胺酶疑似菌株（ESBLs）；

	提供重点监测细菌可定制化操作界面，通过简单的点与选可完成对重点监测细菌的增加、修改、停用的操作； 重点监测细菌内容可随医院细菌监测业务的变化随之调整，如对金黄色葡萄球菌作为重点菌，则增加成功后；或增加大肠埃希菌对碳青霉烯类中亚胺培南、美罗培南、厄他培南任一耐药（CR-CEO），增加成功后，立即生效； 重点监测菌的菌对药物药敏结果可以设定耐药或耐药+中介，两种方式，设定规则独立，互不影响；
临床感控工作站	支持单个用户管辖多科室时，提供临床用户进行科室切换的操作； 支持打开工作站直接查看当前科室的疑似感染病例，并可对疑似病进行上报或排除操作； 支持按管床医生视角查看所管患者的疑似感染病例； 支持查看患者历史上报感染病例报卡合计数，并可穿透感染病例报卡明细内容； 支持对患者主动感染病例的上报，自动获取患者基本信息，完善感染病例信息、易感因素、插管相关性、致病菌信息，对既往已报过同类感染诊断友好提示，并可穿透查看此病例； 支持对曾转科至本科室及从本科室出院的患者搜索，并进行病例上报； 支持临床用户对ICU患者进行临床病情等级评定； 支持2018年版医院感染横断面调查信息的录入； 支持职业暴露在线填写暴露信息，并上报至感控科； 支持感控兼职人员及微生物室对环境卫生消毒药械监测内容填报，单个用户可管辖多科室。
嵌入式报卡	1. 支持嵌入式调用页面链接给HIS、电子病历系统进行院感相关功能的调用，实现与HIS、电子病历系统的无缝对接； 2. 支持多种开发语言的程序调用，如DELPHI、PB、C#、JAVA、PHP常用开发语言的实例，调用简单； 3. 支持报卡完全B/S（浏览器）模式，更加方便、快捷、灵活； 4. 支持感染病例报卡、现患率横断面登记表、职业暴露登记的可调用； 5. 支持医生仅需用鼠标点选各项内容（如感染诊断、切口等级、易感因素等），操作方便快捷； 6. 支持自动提示院感科报告情况。
资料分享	1. 支持感控专职人员对本院感控相关资料分类进行新建、停用； 2. 支持对资料进行上传，归类操作，以便临床人员的下载学习； 3. 院内网用户均可登录后下载本院内的感控相关资讯； 4. 支持多种格式文件的上传（包括但不止ppt、word、excel、pdf）
病毒监测	1. 提供病毒感染预警，主要通过检验结果 2. 可对病毒的潜伏期进行自定义，超过潜伏期检出的病毒预警为院感 3. 可对需要进行隔离监测的病毒进行隔离监测，监测表的内容包含：隔离状态、患者隔离的区域、病毒名称、住院号、患者姓名、房间号、床号、标本、送检日期、报告日期、送检科室、送检与入院的时间差、感染措施等。 4. 可根据在院状态、时间、患者、科室、病毒名称、是否隔离等信息进行查询 5. 监测的病毒包含但不限于：诺如病毒、腺病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、轮状病毒、副流感病毒、肠道病毒、EB病毒、呼吸道合胞病毒、疱疹病毒、支原体、衣原体等。 6. 可导出病毒列表数据。 7. 可自动判断病毒是院感、社感还是其他。
知识库 (考试系统)	1. 提供在线考试平台管理模块； 2. 多种文件格式学习材料提供上传和下载管理； 3. 内置医院感染考试题库按不同题目分类，包括行业标准、感染性疾病诊断、职业防护、医疗

	废物、手卫生、消毒灭菌、医院感染与暴发、织物清洗等不同专题； 4. 支持考试题库新增、编辑、删除、统计功能； 5. 批量导入题库及题目功能； 6. 对题目进行编辑、删除、新增功能； 7. 试卷新增、删除、编辑、导出、统计分析功能； 8. 系统自动随机试卷功能； 9. 可以创建固定试卷功能； 10. 对单选、多选、判断等多种题型自动算分、自动解析功能； 11. 对试题正确率详细分析； 12. 对分数统计，包括最高分、最低分、低分人数、低分率、平均分、及格人数、及格率、优分人数、优分率及参加人数、缺考人数等； 13. 可以按科室统计不同分数区间得分人数； 14. 用户自主选择在线考试时间，考试时自动时间提示； 15. 试卷对不同用户、用户组配置功能； 16. 提供在线专题练习、自动评分、自动解析功能；
--	---

1.12.传染病上报系统

功能模块	技术参数
传染病报告卡	传染病报告卡填报：上报传染病病人信息 传染病报告卡审核：提供上报传染病病人信息的审核 传染病报告卡修改：提供上报传染病病人信息的修改 传染病报告卡订正：提供上报传染病病人信息的订正 传染病报告卡查询：提供上报传染病病人信息的查询 传染病重复卡查询：提供重复填报传染病病人信息的查询 传染病诊断标准查询：传染病诊断标准的查询
传染病监测	监测记录审核：传染病预警信息审核 门诊记录监测：查询门诊病人预警信息 住院记录监测：查询住院病人预警信息
统计报表	传染病病例漏报分析表：提供传染病上报情况分析，正常报，漏报，迟报等。 传染病病例漏报通报表：提供传染病漏报病人详细信息查询 传染病病例统计明细表：统计不同传染病上报例数和增长情况 传染病报告登记表：提供所有的传染病病例上报信息汇总报表 传染病病例科室分布表：按科室来统计传染病上报病例情况 传染病发病趋势分析：统计分布不同传染病在不同年度下的例数 传染病分地区统计表：统计不同区域下上报的传染病分布情况 传染病分年龄统计表：统计不同年龄的传染病分布情况 传染病分职业统计表：统计不同职业的传染病分布情况
联网上报	支持自动填报传染病报告卡功能，无需二次转录 支持导出为相应格式，向国家平台上报，无需二次转录
外部接口	与医院在用 HIS、EMR、LIS、PACS 系统对接。

1.13.死亡信息上报系统

功能模块	技术参数
死亡报告卡	死亡报告卡填报：死亡信息的填报 死亡报告卡审核：死亡信息的审核 死亡报告卡修改：死亡信息修改 死亡报告卡查询：上报死亡信息查询
统计报表	死亡报告卡等级表：提供所有的死亡上报信息汇总报表
外部接口	与医院在用 HIS、EMR、LIS、PACS 系统对接。

1.14.肿瘤信息上报系统

功能模块	技术参数
肿瘤报告卡	肿瘤报告卡填报：上报肿瘤病人信息 肿瘤报告卡审核：提供上报肿瘤病人信息的审核 肿瘤报告卡修改：提供上报肿瘤病人信息的修改 肿瘤报告卡订正：提供上报肿瘤病人信息的订正 肿瘤报告卡查询：提供上报肿瘤病人信息的查询 肿瘤报告卡导出：提供上报肿瘤病人信息的导出
外部接口	与医院在用 HIS、EMR、LIS、PACS 系统对接。

1.15.食源性疾病信息上报系统

功能模块	技术参数
食源报告卡	食源报告卡填报：上报食源性病人信息 食源报告卡审核：提供上报食源性病人信息的审核 食源报告卡修改：提供上报食源性病人信息的修改 食源报告卡查询：提供上报食源性病人信息的查询 食源报告卡导出：提供上报食源性病人信息的导出
外部接口	与医院在用 HIS、EMR、LIS、PACS 系统对接。

1.16.心脑血管信息上报系统

功能模块	技术参数
心脑血管报告卡	心脑血管报告卡填报：上报心脑血管病人信息 心脑血管报告卡审核：提供上报心脑血管病人信息的审核 心脑血管报告卡修改：提供上报心脑血管病人信息的修改 心脑血管报告卡订正：提供上报心脑血管病人信息的订正 心脑血管报告卡查询：提供上报心脑血管病人信息的查询 心脑血管报告卡导出：提供上报心脑血管病人信息的导出
外部接口	与医院在用 HIS、EMR、LIS、PACS 系统对接。

1.17.医疗不良事件上报系统

功能模块	技术参数
不良事件上报	1、提供医疗管理类、护理管理类、药品管理类、医技管理类、输血管理类等 12 大类，跌倒、坠床、压疮、管路护理等超过 50 类的不良事件填报上报功能。 2、提供实名上报和匿名上报。 3、支持患者基本信息、当事人信息和报告人信息自动生成功能。 4、支持患者家属不良事件上报。 5、支持照片采集功能。
不良事件查看	支持以事件环节时间轴的形式查看事件处理进度流程。
事件经过及处理措施	支持事件经过及处理措施的全结构化描述，包括基本信息、事件发生前、事件发生时、事件发现时、事件处置，每个环节能够采用结构化话术模板，通过数据高度共享与互联互通，实现自动生成事件经过及处理措施。
讨论记录	支持事件经过及处理措施、讨论发言、总结发言的记录。
事件分析整改	支持病区使用鱼骨图进行原因分析和整改措施。 遵循“5M1E”原则，对单个事件进行鱼骨图分析。
事件审核	支持上报事件按照审核流程设置相应的处理流程；处理流程通过时间轴进行展示，清晰显示审核流程，并生成事件处理的反馈信息；已上报的事件可主动推送给相关的角色或用户进行审核。
审核不通过事件处理	对审核意见为“不通过”的事件，将推送回上报人进行补充或修订，同时显示审核人意见反馈结果；提供一键重新上报（改由其他审核节点重新填写审核信息）。
事件跟踪评价	系统提供单个事件的追踪，对于审核通过的不良事件，主管部门可以对事件跟踪评价。针对不同级别的不良事件，支持跟踪评价的流程的灵活配置。对于需要持续整改的不良事件，可以持续进行 PDCA 流程。
不良事件报告	支持自动生成不良事件月度、季度、半年度、全年度的不良事件报告，报告内容至少包括不良事件同比、不良事件环比、不良事件各科室对比、不良事件分级占比，不良事件柏拉图等图表信息。支持导出 WORD 格式的报告。

统计分析	提供多层次的事件报表查询，包括帕累托图（柏拉图）、饼状图、条形图、柱状图、关键词等报表，可根据上报科室、事件类型、事件级别、上报时间段等条件进行多方位的统计汇总。应至少包括不良事件各科室同比分析、不良事件各科室环比分析、不良事件类别分布、不良事件科室分布、不良事件班次分布等。
压力性损伤事件专项分析	压疮包括压疮部位构成比、患者护理级别构成比、事件发生科室构成比、事件发生时患者活动过程构成比、患者发生前护理措施构成比、事件发生后护理措施沟通比等 14 项对比指标专项分析。
管理滑脱事件专项分析	管路滑脱包括患者护理级别构成比、管道类型构成比、管道固定方法构成比、患者有无陪伴着构成比、事件发生时工作人员是否在患者身边构成比、事件发生前是否进行风险评估构成比等 28 项对比指标专项分析。
给药缺陷类事件专项分析	给药缺陷类包括事件等级构成比、事件发生地点构成比、患者护理级构成比、事件类型分布构成比、当事人年限构成比等 11 项对比指标专项分析。
跌倒（坠床）类事件专项分析	跌倒（坠床）类事件分析包括事件分类构成比、事件发生地点构成比、事件原因分布构成比、事件发生前护理措施构成比、事件发生后护理措施构成比、事件发生后安全指导构成比、事件发生时现场其他人员状态构成比、事件发生后处理方法构成比等 26 项对比指标专项分析。

1.18.护理不良事件上报系统

功能模块	技术参数
事件上报	支持进行药品不良反应事件上报，上报页面选项与国家药品不良反应事件监测平台一致，包括事件基本信息、怀疑用药信息、滥用药品信息、不良反应过程描述信息、关联性评价等模块。
不良事件审核	提供逐级审核功能，审核不通过，填写审核不通过原因后返回病区进行完善。支持以时间轴形式查看审核进度。
不良事件查看列表	供医院不良事件管理部门查看所有上报至主管部门的药品不良反应事件，支持查看明细、导出等功能
上报进度查询	可查询本人或本科室上报的药品不良反应事件当前上报进度，上报进度支持状态显示。
各科室药品不良反应事件统计	以柱状图的形式展示各个科室上报的药品不良反应事件次数排名，筛选条件包括科室、日期等。
药品不良反应事件走势图	以折线图的形式展示医院每日上报药品不良反应事件的频次，可按全院或单科室进行查看，筛选条件包括科室、日期等。
药品不良反应结果统计	以环状图的形式展示药品不良反应结果占比，筛选条件包括科室、日期等。
不良事件药品占比排名	以柱状图的形式展示上报的药品不良反应事件中患者使用药品的次数排名，筛选条件包括科室、日期、分类（怀疑用药、并用药品）、TOP 数等。
药品安全不良事件查询	以列表的形式展示药品不良反应事件统计，列表包括序号、主管部门、发生科室、患者姓名、患者性别、患者年龄、上报人。
药品不良反应事件汇总	以列表的形式展示每个事件上报页面的所有信息，与国家药品不良反应监测平台要求统计项目保持一致。

1.19.医疗器械不良事件上报系统

功能模块	技术参数
事件上报	支持进行医疗器械不良事件上报，上报页面选项与国家医疗器械不良事件监测平台一致，包括报告基本信息、医疗器械情况、不良事件情况、使用情况、事件初步原因分析与处置等模块。
不良事件审核	提供逐级审核功能，审核不通过，填写审核不通过原因后返回病区进行完善。支持以时间轴形式查看审核进度。
不良事件查看列表	供医院不良事件管理部门查看所有上报至主管部门的医疗器械不良事件，支持查看明细、导出等功能
上报进度查询	可查询本人或本科室上报的医疗器械不良事件当前上报进度，上报进度支持状态显示。
各科室医疗器械不良事件统计	以柱状图的形式展示各个科室上报的医疗器械不良事件次数排名，筛选条件包括科室、日期等。
医疗器械不良事件走势图	以折线图的形式展示医院每日上报医疗器械不良事件的频次，可按全院或单科室进行查看，筛选条件包括科室、日期等。
医疗器械不良反应事件结果统计	以环状图的形式展示医疗器械不良反应结果占比，筛选条件包括科室、日期等。
不良事件器械占比排名	以柱状图的形式展示上报的医疗器械不良事件中患者使用器械的次数排名，筛选条件包括科室、日期、分类（怀疑用药、并用药品）、TOP 数等。
医疗器械不良事件查询	以列表的形式展示医疗器械不良事件统计，列表包括序号、主管部门、发生科室、患者姓名、患者性别、患者年龄、上报人。

1.20.基于微信公众号的掌上医院信息系统

功能模块	技术参数
医院概况	1) 医院简介：医院概况介绍，包括医院简介、楼层分布、科室介绍和专家介绍等，支持自定义维护。 2) 就医指南：介绍就诊流程、检查须知和周边设施、生活服务等，支持自定义维护。 3) 首页图片：自定义宣传照片轮番播放。
就诊业务	1) 预约挂号：查看医生排班情况，选择就诊科室、专家、时段，完成预约挂号，支持支付挂号费用和不支付挂号费用。 2) 当天挂号：查看医生排班情况，选择就诊科室、专家，支持支付挂号费用，完成挂号。 3) 门诊业务 个人充值：在线通过微信进行充值。 他人充值：在线通过微信为他人进行充值。 在线缴费：在线查看待缴费及已缴费信息、支持本人进行在线缴费。 他人缴费：支持为他人在线缴费。 报告查询：查询门诊检查检验报告。 无卡就诊：支持扫描手机端电子就诊卡二维码完成就诊。 4) 住院业务 缴纳住院押金：在线续缴住院押金。 他人缴纳住院押金：支持为他人在线续交住院押金。 查询住院日清单：查看住院每日住院费用清单。 报告查询：查询住院检查检验报告。 5) 候诊查询：查询当前就诊、检查、检验等排队信息。 6) 满意度评价：就诊结束后对科室或者医生进行评价，支持自定义满意度评价内容。
个人中心	1) 操作指南：图文说明采用下滑式，进行就诊流程说明，便于患者操作。 2) 我的挂号：查询患者历史及当前挂号信息，支持取消挂号。 3) 我的缴费：查询患者历史缴费信息。 4) 我的报告：查询患者历史检验检查报告单。 5) 就诊卡管理：支持填写信息，建立虚拟就诊卡；支持绑定原有诊疗卡。
智能提醒	1) 智能提醒：整合患者就诊业务流程，支持排队提醒、用药提醒、报告完成提醒、缴费提醒、预约提醒等提醒服务。
后台管理	1) 已绑定就诊卡患者信息统计：统计成功绑定就诊卡的患者数量，基本信息，可分时段进行统计。 2) 预约挂号信息统计：统计预约挂号数量，可分时段、分科室、分医生进行统计。 3) 新闻、公告、动态信息管理：提供医院后台管理网站渠道新闻、公告、动态发布的功能，增删改功能。 4) 医院/科室/医生信息查询、修改：提供医院/科室/医生后台管理网站渠道医院信息查询、修改的功能 5) 满意度分析：满意度报表统计分析。

1.21.基于支付宝生活号的掌上医院信息系统

功能模块	技术参数
医院概况	1) 医院简介：医院概况介绍，包括医院简介、楼层分布、科室介绍和专家介绍等，支持自定义维护。 2) 就医指南：介绍就诊流程、检查须知和周边设施、生活服务等，支持自定义维护。 3) 首页图片：自定义宣传照片轮番播放。
就诊业务	1) 预约挂号：查看医生排班情况，选择就诊科室、专家、时段，完成预约挂号，支持支付挂号费用和不支付挂号费用。 2) 当天挂号：查看医生排班情况，选择就诊科室、专家，支持支付挂号费用，完成挂号。 3) 门诊业务 个人充值：在线通过支付宝进行充值。 他人充值：在线通过支付宝为他人进行充值。 在线缴费：在线查看待缴费及已缴费信息、支持本人进行在线缴费。 他人缴费：支持为他人在线缴费。 报告查询：查询门诊检查检验报告。 无卡就诊：支持扫描手机端电子就诊卡二维码完成就诊。 4) 住院业务 缴纳住院押金：在线续缴住院押金。 他人缴纳住院押金：支持为他人在线续交住院押金。 查询住院日清单：查看住院每日住院费用清单。 报告查询：查询住院检查检验报告。 5) 候诊查询：查询当前就诊、检查、检验等排队信息。 6) 满意度评价：就诊结束后对科室或者医生进行评价，支持自定义满意度评价内容。
个人中心	1) 操作指南：图文说明采用下滑式，进行就诊流程说明，便于患者操作。 2) 我的挂号：查询患者历史及当前挂号信息，支持取消挂号。 3) 我的缴费：查询患者历史缴费信息。 4) 我的报告：查询患者历史检验检查报告单。 5) 就诊卡管理：支持填写信息，建立虚拟就诊卡；支持绑定原有诊疗卡。
智能提醒	1) 智能提醒：整合患者就诊业务流程，支持排队提醒、用药提醒、报告完成提醒、缴费提醒、预约提醒等提醒服务。
后台管理	1) 已绑定就诊卡患者信息统计：统计成功绑定就诊卡的患者数量，基本信息，可分时段进行统计。 2) 预约挂号信息统计：统计预约挂号数量，可分时段、分科室、分医生进行统计。 3) 新闻、公告、动态信息管理：提供医院后台管理网站渠道新闻、公告、动态发布的功能，增删改功能。 4) 医院/科室/医生信息查询、修改：提供医院/科室/医生后台管理网站渠道医院信息查询、修改的功能 5) 满意度分析：满意度报表统计分析。

1.22.检验设备连接检验信息系统

功能模块	技术参数
检验仪器联机方式	1、串口 RS232 通讯； 2、TCP/IP 通讯方式； 3、读取数据库或者文件方式；
检验仪器联机要求	1、对于通过 RS232 和 TCP/IP 的通讯方式，可以根据仪器通讯文档，编写匹配的通讯程序，可以自动接收仪器检验结果； 2、对于部分无标准接口协议的可以通过读取仪器数据库或者 3、结果文件进行仪器和 LIS 系统的连接； 4、通讯程序和仪器通信稳定； 5、通讯程序和仪器之前的通讯有完整的日志记录，可以随时查看日志记录方便出现问题进行排查； 6、通讯程序接收的仪器原始数据有完整记录，并且在出现问题的时候可以进行人工重新处理； 7、解码程序可以准确地解析通讯程序接收的仪器数据，不会出现丢失数据等现象； 8、通讯和解码程序安装方便，安装 LIS 的工作站更换后可以很方便地进行接口重装；
其他	包含设备对接 10 个站点；

1.23.基础物流管理系统

功能模块	技术参数
入库管理	支持采购入库：对采购的物品办理采购入库，并生成采购入库单，适用于一级仓库 支持盘点入库：系统首次使用时，将仓库现有物品办理盘点入库，并生成盘点入库单，适用于各级仓库 支持调拨入库：对上级部门调拨的物品办理调拨入库，并生成调拨入库单，适用于一级仓库： 支持捐赠入库：对接收捐赠的物品办理捐赠入库，并生成捐赠入库单，适用于一级仓库 支持调剂入库：用于接收同级仓库调剂过来的物品。适用于同级仓库，且拥有相同的物品。 支持其他入库：上述入库方式外的入库类型，并生成其他入库单，适用于一级仓库

出库管理	支持领用出库：对其他部门领用的物品办理领用出库，并生成领用出库单，支持领用申请单的处理，适用于末级仓库外的其他仓库 支持调拨出库：对调拨到其他单位的物品办理调拨出库，并生成调拨出库单，适用于末级仓库外的其他仓库 支持捐赠出库：对捐赠到其他单位的物品办理捐赠出库，并生成捐赠出库单，适用于末级仓库外的其他仓库 支持本科领用：用于登记本科自己领用的物品，主要应用于末级科室仓库。 支持调剂出库：将本科物品调剂到其他的同级仓库。适用于同级仓库，且拥有相同的物品。 支持其他出库：上述出库方式外的出库类型，并生成其他出库单，适用于末级仓库外的其他仓库
库房退库	支持库房退库：将正常入库的物品退回至供货商，适用于一级仓库 支持特殊退库：将盘点入库的商品退回至供货商，适用于一级仓库
科室退库	支持科室退库：退回科室正常领用的物品，适用于末级仓库外的其他仓库 支持其他退库：退回科室非正常领用的物品，如盘点入库物品，适用于末级仓库外的其他仓库
科室库存管理	支持入库确认管理：从一级仓库领取的材料进行电子确认，并入库科室的末级库 支持科室领用查询：查询以往领用的单据信息 支持科室领用明细查询：查询以往领用的材料明细信息 支持自动耗用：物料耗用模式为自动耗用的，出库单生成时，自动生成科室耗用单，库存科室不做管理。 支持手工耗用：物料耗用模式为自动耗用的，科室自己管理库存。根据消耗情况，手工录入科室耗用单据。 支持与 HIS 对接：与 HIS 无缝对接，下医嘱时自动关联物料，记账时自动扣减科室库存。 支持科室耗用查询：查询以往每月的材料使用记录信息 支持库存查询：查询本科室当前实时的库存信息 支持安全库存设置：设置本科室物料的安全库存信息 支持库存预警：预警出超出科室设置的安全库存的物料，方便科室及时备货
申购管理	支持领用申请：向上级仓库发出领用申请，并生成领用申请单，适用于一级仓库外的所有仓库 支持采购申请：对于不备货物品，向上级仓库发出采购申请，并生成采购申请单，适用于一级仓库外的所有仓库 支持采购计划：依据领用申请单、库存预警信息、物品领用信息生成采购计划单
库存管理	支持库存盘点：月末将库存信息进行盘点结存，并生成库存结存单，盘盈盘亏处理 支持效期预警：对物品的有效截止日期前 N 天进行智能预警 支持安全库存预警：对低于安全库存线的物品进行智能预警 支持期末库存查询：查询每月的期末库存查询

基础设置	物料字典管理：维护物料的信息并进行管理 供应商信息管理：维护供应商的信息并进行管理 制造商信息管理：维护制造商的信息并进行管理 仓库管理：维护医院全部的仓库并进行管理 仓库与物料关系：维护仓库都存放哪些物料并进行管理 仓库与厂商关系：维护那些厂商给那个仓库进行供货并进行管理
统计分析	物资月报表：按会计期间统计期初、购入、发出、报废、盘点、期末结存数据 入库汇总表：按供应商、按物料分类统计入库汇总信息 出库汇总表：统计科室领用物品信息 库存余额表：实时查询仓库当前库存信息 入库明细表：按时间、仓库、供应商、物料分类、物料等各种条件，查询入库明细信息 出库明细表：按时间、仓库、科室、物料分类、物料等各种条件，查询出库明细信息 科室领取物料明细汇总：统计某时间段内本科领取的物料汇总数据 科室材料耗用统计：统计某时间段本科所使用物料的汇总数据

1.24.防统方管理系统

功能模块	技术参数
防统方管理系统	管理、使用用户权限分开，相应权限的用户只能查看、管理相应的系统功能，责任明确。 系统支持双密码用户。 所有系统数据都支持加密传输，防止信息外泄。 系统的时间可以和关键服务器中的数据库的时间进行同步，确保记录时间的一致性。 具备用户行为记录功能，记录用户所有的操作（业务访问、系统维护、策略配置等）。

1.25.抗菌药物分级管理

功能模块	技术参数
软件功能设置	1. 医师级别设置：软件可以根据医院的需求，设置不同的医师级别，如初级、中级、高级等，或者根据职称（如住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师）进行划分。 2. 药品级别设置：根据抗菌药物的种类、疗效、安全性及耐药性等因素，将抗菌药物划分为不同的级别，如非限制使用级、限制使用级和特殊使用级。 3. 抗菌药物使用级别设置：根据医师级别，设置其对应的抗菌药物使用权限。例如，初级医师可能只能使用非限制使用级的抗菌药物，而高级医师则可以使用所有级别的抗菌药物。
抗菌药物使用申请与审核功能	1. 超级别使用申请：当医师需要使用超越其级别的抗菌药物时，可以通过软件提交申请，说明使用理由和患者情况。 2. 审核功能：上级医师或药师可以对提交的申请进行审核，确保用药的合理性和安全性。审核通过后，医师即可使用相应的抗菌药物。

系统对接与数据展示	1. 系统对接：软件可以与目前在用的门诊医生站系统、住院医生站系统无缝对接，实现数据的实时共享和同步。这样，医师在开具处方时，系统可以自动检查其抗菌药物使用权限，避免违规用药。 2. 数据报表展示：软件可以生成各种相关数据报表，如抗菌药物使用情况统计、医师抗菌药物使用权限统计、抗菌药物申请与审核情况等。这些报表有助于医院管理层了解抗菌药物的使用情况，及时发现问题并采取措施。
-----------	--

1.26.检查危急值提醒

功能模块	技术参数
危急值发现	医技科室（如检验科、放射科、超声科等）在检查过程中发现危急值时，应立即确认并记录。
危急值上报	医技科室人员通过业务系统输入危急值信息，并自动或手动触发上报流程。系统自动将危急值信息发送至相关临床科室（如急诊科、住院部等）的指定接收人员。
危急值接收	临床科室接收人员收到危急值信息后，应立即确认并阅读详细信息。系统记录接收时间，并提示接收人员采取相应处理措施。
危急值处理	临床科室人员根据危急值信息，对患者进行紧急处理，如调整治疗方案、采取急救措施等。处理完成后，将处理结果记录在系统中。
反馈与跟踪	医技科室可查看临床科室对危急值的处理结果，确保处理措施得当。系统提供危急值处理情况的跟踪和反馈功能，以便持续改进。
业务系统改造	1. 医技科室业务系统： 增加危急值识别与记录功能，确保危急值能够准确、及时地被发现并记录。 改造上报流程，实现危急值信息的自动或手动上报，并发送至指定接收人员。 增加危急值处理结果查看功能，以便医技科室人员了解临床科室的处理情况。 2. 临床科室业务系统： 增加危急值接收功能，确保接收人员能够及时收到危急值信息。 提供危急值处理记录功能，方便临床科室人员记录处理措施和结果。 增加反馈功能，允许临床科室人员将处理结果反馈给医技科室。 3. 数据报表展示： 开发危急值数据报表功能，展示危急值的发现、上报、接收和处理情况。 报表应包含时间分布、科室分布、患者信息等关键数据，以便管理层进行决策分析。

1.27.国家医保平台对接

功能模块	技术参数
人员基本信息获取	通过此交易获取人员信息。
医药机构信息获取	通过此交易获取医药机构基本信息。
西药中成药目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
中药饮片目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
医疗机构制剂目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
民族药品目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。

医疗服务项目目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
医用耗材目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
疾病与诊断目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
手术操作目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
门诊慢特病种目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
按病种付费病种目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
日间手术治疗病种目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
医保目录信息下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
肿瘤形态学目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
中医疾病目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
中医证候目录下载	根据本地最大版本号信息获取大于本地版本的目录信息。
医疗目录与医保目录匹配信息 下载	通过此交易下载医疗目录与医保目录匹配信息。
医药机构目录匹配信息下载	通过此交易下载医药机构目录匹配信息。
医保目录限价信息下载	通过此交易下载医保目录限价信息。
医保目录先自付比例信息下载	通过此交易下载医保目录先自付比例信息。
字典表下载	通过此交易下载字典表。
待遇查询-人员待遇享受检查	通过此交易检查人员的待遇享受情况，返回待遇信息。
门急诊结算-门诊挂号	通过此交易进行门诊挂号。
门急诊结算-门诊挂号撤销	通过此交易进行门诊挂号的撤销。
门急诊结算-门诊就诊信息上 传	通过此交易上传门诊就诊及诊断信息。
门急诊结算-门诊费用明细信 息上传	通过此交易上传门诊费用明细信息。
门急诊结算-门诊费用明细信 息撤销	通过此交易撤销门诊费用明细信息。
门急诊结算-门诊预结算	通过此交易进行门诊结算的预结算。
门急诊结算-门诊结算	通过此交易进行门诊结算的正式结算。
门急诊结算-门诊结算撤销	通过此交易撤销门诊结算。
住院结算-住院费用明细上传	通过此交易上传住院费用明细信息。
住院结算-住院费用明细撤销	通过此交易撤销住院费用明细信息。
住院结算-住院预结算	通过此交易进行住院结算的预结算。

住院结算-住院结算	通过此交易进行住院结算的正式结算。
住院结算-住院结算撤销	通过此交易撤销住院结算。
住院办理-入院办理	通过此交易进行入院登记办理。
住院办理-出院办理	通过此交易进出院办理。
住院办理-入院信息变更	通过此交易进行入院信息变更。
住院办理-入院撤销	通过此交易进行入院撤销。
住院办理-出院撤销	通过此交易进出院撤销。
事务补偿业务-冲正交易	可被冲正的交易包括：【2207】门诊结算、【2208】门诊结算撤销、【2304】住院结算、【2207】住院结算撤销、【2401】入院办理。
医药机构费用结算业务-医药机构费用结算对总账	对通过此交易进行医药机构费用结算对总账。
医药机构费用结算业务-医药机构费用结算对明细账	通过此交易，在医药机构费用结算总账不平时，进行对明细账。
目录对照-目录对照上传	通过此交易上传目录对照信息。
目录对照-目录对照撤销	通过此交易删除上传的目录对照信息。
医疗保障基金结算清单-医疗保障基金结算清单信息上传	通过此交易上传医疗保障基金结算清单信息。
签退	通过此交易进行调用方签到。
签退	通过此交易进行调用方签退。
文件上传	通过此交易上传文件。
文件下载	通过此交易下载【1301-1319】目录信息下载、【5204】费用明细查询、【3202】医药机构费用结算对明细账交易生成的文件。
卡内部认证	

1.28.检验危急值提醒

功能模块	技术参数
危急值发现与确认	检验科人员在检测过程中发现检验项目结果超出预设的危急值范围时，应立即进行复核确认。 复核确认无误后，记录危急值信息，包括患者姓名、性别、年龄、住院号、检验项目、危急值结果、发现时间等。
危急值上报	检验科人员通过业务系统提交危急值上报信息，系统自动或手动触发通知机制。 通知机制包括短信、电话、内部通讯工具等多种方式，确保临床科室能够迅速收到危急值信息。

危急值接收与处理	临床科室接收人员收到危急值信息后，应立即确认并阅读详细信息。 根据危急值结果，临床科室人员应立即评估患者状况，并采取必要的紧急处理措施，如调整治疗方案、启动急救程序等。 处理完成后，临床科室人员应将处理结果记录在业务系统中，以便后续跟踪和评估。
反馈与闭环	临床科室人员将处理结果反馈给检验科，检验科确认并记录。 系统提供危急值处理情况的跟踪和反馈功能，确保整个流程形成闭环。
业务系统改造	1. 检验业务系统： 增加危急值识别与确认功能，确保危急值能够准确、及时地被发现并记录。 改造上报流程，实现危急值信息的自动上报和多种通知方式的触发。 增加危急值处理结果接收与记录功能，以便检验科了解临床科室的处理情况。 2. 临床业务系统： 增加危急值接收与处理功能，确保临床科室能够迅速收到并处理危急值信息。 提供处理结果记录功能，方便临床科室人员记录处理措施和结果。 增加反馈功能，允许临床科室人员将处理结果反馈给检验科。 3. 数据报表展示： 开发危急值数据报表功能，展示危急值的发现、上报、接收和处理情况。 报表应包含时间分布、科室分布、患者信息等关键数据，以便管理层进行决策分析。

(2) 网络安全和信息化相应硬件建设

序号	产品名称	参数
1	网络入侵防御系统 (NIPS)	性能参数：网络层吞吐量：6Gbps，IPS 吞吐量：650Mbps，并发连接数：1800000，新建连接数：60000。 硬件参数：规格：1U，内存大小：4G，硬盘容量：64GBminisataSSD，电源：单电源，接口：6 千兆电口+4 千兆光口 SFP。 功能描述：下一代入侵防御系统是自主研发的网络型入侵防御产品，围绕精确检测，有效防御的核心理念，通过对网络流量的深度解析，可及时准确发现各类非法入侵攻击行为，并执行实时精确阻断，主动而高效地保护用户的网络安全。产品具备恶意软件检测功能、防病毒（需单独购买）、云端订阅功能（需单独购买）。 含： 网络入侵防御系统软件 V8.0(*1 套)； 云智订阅软件(*3 套)； 产品质保(*3 年)；软件升级(*3 年)；
2	日志审计	★1、性能参数：默认包含主机审计许可证书数量：50，最大可扩展审计主机许可数：150，可用存储量：2TB（RAID1 模式），平均每秒处理日志数（eps）最大性能：1200（需提供产品功能截图）。 2、硬件参数：规格：2U，内存大小：16G，硬盘容量：64Gminisata+2TSATA*2，电源：单电源，接口：6 千兆电口+2 万兆光口 SFP+。 含： 日志审计分析管理系统软件 V3.0(*1 套)；

		产品质保(*3 年); 软件升级(*3 年);
3	web 应用防护系统 (WAF)	性能参数: 网络层吞吐量: 4Gbps, HTTP 应用层吞吐量: 220Mbps, HTTP 新建连接数: 20000, HTTP 并发连接数: 1000000。 硬件参数: 规格: 1U, 内存大小: 4G, 硬盘容量: 64GBminisataSSD, 电源: 单电源, 接口: 6 千兆电口+2 千兆光口 SFP。 功能描述: Web 应用防火墙专注于网站及 Web 应用系统的应用层安全防护, 解决传统安全产品如网络防火墙、IPS、UTM 等安全产品难以应对应用层深度防御的问题。产品具备 Web 应用防护功能、云端订阅功能 (需单独购买)。 含: Web 应用防护系统软件 V8.0(*1 套); 云智订阅软件(*3 套); 产品质保(*3 年); 软件升级(*3 年);
4	上网行为管理 (AC)	性能参数: 网络层吞吐量 (大包): 5.8GB, 应用层吞吐量: 750Mb, 带宽性能: 500Mb, IPSECVPN 加密性能 (最高性能): 120Mb, 支持用户数: 4000, 包转发率: 90Kpps, 每秒新建连接数: 10000, 最大并发连接数: 500000。 硬件参数: 规格: 1U, 内存大小: 8G, 硬盘容量: 64GSSD+960GSSD, 电源: 单电源, 接口: 6 千兆电口+2 万兆光口 SFP+。 功能描述: 上网行为管理 AC 拥有专业的用户认证与管理、应用控制、流量管控、行为审计等功能, 结合行为感知平台 BA, 提供行为日志大数据分析能力, 有效识别行为风险。含: 上网行为审计系统软件 V12.0(*1 套); URL&应用识别规则库升级(*3 套); 产品质保(*3 年); 软件升级(*3 年);
5	下一代防火墙 (AF)	性能参数: 网络层吞吐量: 12G, 应用层吞吐量: 4.4G, 防病毒吞吐量: 1G, IPS 吞吐量: 800M, 全威胁吞吐量: 650M, 并发连接数: 200 万, HTTP 新建连接数: 8 万, SSLVPN 推荐用户数 (单独购买): 25, SSLVPN 最大用户数 (单独购买): 130, SSLVPN 最大理论加密流量 (单独购买): 300M, IPSec 最大隧道数: 1000, IPSecVPN 吞吐量: 250M。 硬件参数: 规格: 1U, 内存大小: 8G, 硬盘容量: 64GminisataSSD, 电源: 单电源, 接口: 6 千兆电口+2 千兆光口 SFP。 功能描述: 下一代防火墙以保障用户核心资产为目标, 提供 L2-L7 层各类威胁的检测和防护, 是一款能够有效应对传统网络攻击和未知威胁攻击的网络安全产品。 含: 防火墙软件基础级(*1 套); 防火墙软件增强级模块(*1 套); 网关杀毒模块 (不含 1 年更新) (*1 套); 云智订阅软件 (AF8.0.7 及以上版本适用) (*3 套); 产品质保(*3 年); 软件升级(*3 年);

6	GAP-网闸	性能参数：吞吐量（网络层流量）：300Mbps，最大并发连接数：5 万。吞吐量 300Mbps，可选 200Mbps 性能包，性能可叠加至 500Mbps，最大并发连接数 5 万。标配提供文件交换、数据库访问和同步、视频交换、组播代理、访问交换等功能模块。2U 设备， “双主机+隔离卡”架构，单主机硬件信息：6 电，内存 4GB，硬盘 64GSSD，冗余电源 100W。 含： 安全隔离与信息交换系统软件 V3.0（适用于 GAP-1000-A600-Anmit）(*1 套)； 产品质保(*3 年)； 软件升级（GAP-1000-A600）(*3 年)；
7	终端检测与响应	性能参数：最大支持管控 EDR 客户端数量：纯内网场景或者 2000 点以上。安全策略模板一体化设置，全网资产盘点与风险可视，自动化日志可视化报表一键导出，管理账号分权分域，总分平台级联控制；管理平台需搭配客户端软件一起使用，单独购买无效，含 1 年升级维护费用； 含：终端检测响应平台软件（产品控制中心）(*1 套)； 端点安全软件（PC 基础版）(*50 套)； 软件升级(*1 年)；
8	交换机	万兆交换机，12 个万兆光口，12 个千兆电口；交换容量 1.28Tbps/12.8Tbps，包转发率 480Mpps；支持全端口线速转发；支持 aNAC 统一管理、统一查看状态、VLAN、堆叠等配置管理；支持终端识别、终端准入、安全防护及安全画像可视；支持胖瘦一体化 含： 交换机管理平台软件(*1 套)； SFP-10G-AOC-3M 线缆(*1 个)； 产品质保(*3 年)； 软件升级(*3 年)；
9	超融合一体机硬件	硬件参数：规格：2U，CPU：2 颗 Gold6226R2.9GHz（16C），内存：4*32GBDDR42666，系统盘：2*240GBSATASSD，缓存盘：选配，数据盘：选配，标配盘位数：12，电源：白金，冗余电源，接口：6 千兆电口+2 万兆光口。 含： 固态硬盘-1.92T-SSD（读密集型）(*2 个)； 机械硬盘 6T(*6 个)； 产品质保(*3 年)； 软件升级(*3 年)；
10	超融合软件	12 个 C 的软件授权； 计算服务器虚拟化软件 V6.0 网络虚拟化软件 V6.0 虚拟存储软件 V3.0

		持续数据保护软件 V6.0 云计算管理软件 V6.0 高级版
11	交换机	万兆交换机，12 个万兆光口，12 个千兆电口；交换容量 1.28Tbps/12.8Tbps，包转发率 480Mpps；支持全端口线速转发；支持 aNAC 统一管理、统一查看状态、VLAN、堆叠等配置管理；支持终端识别、终端准入、安全防护及安全画像可视；支持胖瘦一体化 含： 交换机管理平台软件(*1 套)； 产品质保(*3 年)； 软件升级(*3 年)；
12	企业级分布式存储硬件	硬件参数：规格：2U，CPU：1 颗 Silver4210R2.4GHz（10C），内存：1*32GBDDR42933，系统盘：1*240GBSATASSD，缓存盘：选配，数据盘：选配，标配盘位数：12（系统盘占用 1，缓存盘+数据盘占用 11），电源：白金，冗余电源，接口：2 千兆电口+2 万兆光口。 含： 固态硬盘-960G-SSD（读密集型）(*3 个)； 机械硬盘 8T(*8 个)； 光纤线-多模-LC-LC-5M(*2 个)； 万兆多模-850-300m-双纤(*4 个)； 产品质保(*3 年)； 软件升级(*3 年)；
13	企业级分布式存储软件	企业级分布式存储授权软件 V3.0（EDS 统一存储容量授权-192T）
14	高配电脑	CPU 频率 2.9GHz 最高睿频 4.1GHz 总线规格 DMI3 8GT/s 缓存 L3 9MB 核心/线程数 六核心/六线程 制程工艺 14nm 存储设备 内存容量 16GB 内存类型 DDR4 内存插槽 2 个 DiMM 插槽 硬盘容量 128GB+1TB 硬盘描述 混合硬盘（SSD+HDD） 显卡

		显卡类型 集显卡 显示器 显示器尺寸 21.5 英寸 I/O 接口 数据接口 4×USB3.1 Gen 1, 2×USB3.1 Gen 2, 4×USB2.0 音频接口 视频接口 1×VGA, 1×HDMI 网络接口 RJ45 (网络接口) 其它接口 电源接口, 2×PS/2 扩展插槽 1×PCIe 16x, 2×PCIe 1x 其它参数 电源 180W 电源适配器
15	电脑	CPU 功率≥六核/3.0GHz/9M 缓存 内存: ≥8G DDR4 2666 操作系统: 支持国产统信 UOS 同等级系统或优于此系统 USB 接口: ≥8 个 (前置 4 个 USB3.1, 后置 4 个 USB2.0) 硬盘: ≥256GSSD 硬盘 显卡: 独立显卡 键鼠: USB 抗菌键盘+USB 抗菌鼠标 显示终端: ≥21.5 寸 LED 背光 IPS 液晶显示器, 1920*1080 分辨率 接口: 2 个 PCI-E*1, 1 个 PCI-E*16, 1 个 PCI, 1 个 M.2 接口, 1 个 VGA 接口, 1 个 HDMI 接口 电源: ≤180W 不低于 90%高效电源
16	激光一体打印机	功能: 打印 复印 扫描 打印速度不低于 34 页/分钟 自动双面打印 支持有线网络
17	激光打印机	A4 流白单面打印 • 打印速度 22 页/分钟 (A4) USB 数据线接口
18	打印机	打印功能: 非自动双面 类型: 黑白 打印速度: 0-24 页/分 纸张输入容量: 150-249 页 扫描功能: 无 基础功能: 打印 输稿器: 不支持输稿器 连接方式: USB 最大支持幅面: A4

19	验钞机	电压 220V 鉴别能力 冠字号鉴别、磁性鉴别、红外鉴别、荧光鉴别、紫光鉴别、安全性鉴别、幅面鉴别 点钞速度 ≥ 900 张/分
20	便携式投影仪	投影画面尺寸 100 投影区域宽*高(cm) 219*123 外框尺寸宽*高(cm) 221*125 屏幕厚度(cm) 2
21	读卡器	接口 USB 2.0 工作电压:5V(USB 供电)。 工作电流: $\leq 200\text{mA}$ 。 读卡距离(非接触式):2-5 厘米。 读卡时间: ≤ 1 秒。 数据存储:支持多种数据格式, 兼容多种应用系统。
22	条码阅读器	接口类型 USB 接口 分辨率 1000 类型 手持式扫描枪 扫描速率 一维 4.7mil/二维 10mil
23	电话机	产品类型 有线固定电话机 产品尺寸 200*55*150mm
24	得力条码扫描枪	扫描方式: 手动/连续 扫码类别: 一维码 连接方式/接口: USB 按键寿命: ≥ 500 万次
25	等保测评	依照国家网络安全法和等保条例, 对医院重要信息系统做测评, 并输出测评证书;

第五章合同签订及主要条款

以下“合同格式及合同商务条款”为合同签订时的基本内容，若需修改及未尽事宜，待投标人中标后签订合同时与采购人协商确定。最终文本是以采购人招标文件和中标人投标文件（包括评标时质询文件）等相关内容为基础，经双方协商后形成的合同文本。

合 同 条 款 及 格 式

（合同格式仅供参考，最终以实际签订的合同条款为准）

甲 方：

乙 方：

_____（项目名称）于____年__月__日通过公开采购，确定乙方为本项目中标人。为了保护供需各方合法权益，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等相关法律、法规的规定，并严格遵循政府采购项目采购文件的相关规定，经甲乙双方协商一致，订立本合同。

一、项目概况、合同金额（详见报价表，附后）

1. 项目编号：_____。

2. 项目名称：_____。

3. 具体内容：（详见乙方报价表）

4. 合同金额：（大写）人民币_____（小写）¥_____元，该价格中包含货物服务的采购、包装、运输（运至甲方指定地点）、装卸、保险、税费、安装、调试、配合验收和培训的技术服务（包括技术资料提供）、检验、售后服务保障等费用。

二、付款方式

验收及付款方式：_____。

三、交货时间、项目地点

1. 交货时间：____年__月__日。

2. 项目地点：采购人指定地点。

四、履约验收

1. 乙方提供的设备为最新生产的原装正品，各项指标符合出产国检测标准和出厂标准，各项技术参数符合采购文件要求和乙方投标文件承诺。

2. 乙方所交产品不符合规定或质量不合格的，由乙方负责包换，并承担换货而支付的一切费用。乙方不能调换的，按不能交货处理。

3. 乙方应保证所提供的设备不侵犯第三方的专利权、商标权、著作权或其他知识产权。若乙方的行为侵犯了第三方的前述权利，并造成了第三方追究甲方的责任，甲方为此所受到的损失，应由乙方承担。

4. 甲方按国家相关标准和本采购文件的相关要求自行组织有关专业人员验收。

5. 验收内容：所采购内容、参数标准、规格和质量。

五、相关权利及义务

1. 甲方在验收时对不符合采购文件要求的产品有权拒绝接收和追究违约责任。

2. 甲方有权监督乙方的售后服务，并对乙方的售后服务不符合投标文件承诺内容时加以指出乃至追究合同责任。

3. 甲方在合同规定期限内协助履行付款责任。

4. 甲方对乙方的技术及商业机密予以保密。

5. 乙方有权按照合同要求及时支付相应合同款项。

6. 乙方有义务按投标文件中的售后服务承诺提供良好的服务。

六、违约责任

甲乙双方均应遵守本合同，如有违约，将赔偿因违约给对方造成的经济损失，并向对方支付本合同总额___%的违约金。若因乙方原因在合同规定期限内无法交货，甲方有权终止合同。甲方将视情况在延迟交货期内每天按合同总额___%的标准收取违约金，并提请政府采购监管部门将其列入不良行为记录。因不可抗力所导致的交货及付款延迟等按照《中华人民共和国民法典》有关条文及本合同第八条处理。

七、不可抗力

甲方由于不可抗力的原因不能履行合同时，应及时向乙方通报不能履行或不能完全履行的理由；乙方由于不可抗力的原因不能履行合同时，应在交货时间到期以前及时向甲方通报不能履行或不能完全履行的理由；在取得有关主管机关证明以后，可以签订延期履行、部分履行补充合同或者不履行合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

八、争议

双方本着友好合作的态度，对合同履行过程中发生的违约行为进行及时的协商解决，如不能协商解决可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

九、其它

1. 本合同一式陆份，甲方叁份，乙方叁份。

2. 本合同自双方签订之日起生效。

3. 本项目采购文件、投标文件等是本合同的附件，与合同具有同等的法律效力。

4. 其它未尽事宜，由甲乙双方友好协商解决，并参照《中华人民共和国民法典》有关条款执行。附：乙方报价一览表。

甲 方 （ 印 章 ）：

乙 方 （ 印 章 ）：

甲方代表（签字）：

地址：

电话：

开户银行：

开户账号：

乙方代表（签字）：

地址：

电话：

开户银行：

开户账号：

日期： 年 月 日

第六章投标文件格式

_____（项目名称）

投 标 文 件

项目编号：

投 标 人：_____（盖单位公章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字或盖章）

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或授权委托书
- 三、投标保证金
- 四、投标人基本情况表
- 五、技术方案
- 六、技术条款偏离表
- 七、资格证明文件
- 八、投标人认为需要提供的其它材料

一、投标函及开标一览表

（一）投标函

致：_____（采购人名称）

根据贵方_____（项目名称）（项目编号：_____）招标文件，_____（法定代表人）正式授权_____（授权委托人）并代表投标单位_____（单位名称、单位地址）提交以下加密的电子投标文件壹份，并对之负法律责任。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1、我方**投标总报价**为：（大写）人民币_____，（小写）¥_____元。

2、合同履行期限____；交货地点：____；质量要求达到：____；质量保证期：____。

3、如果我们的投标文件被接受，我们将按招标文件的规定签订并严格履行合同中的责任和义务。

4、投标人已详细审查全部招标文件，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利。

5、投标人同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。

6、_____（其它补充说明）

投标人地址：

电话（传真）：

邮 政 编 码：

开户银行及账号：

投 标 人：_____（盖单位公章）：

法定代表人或授权委托人：_____（签字并盖章）

日期： 年 月 日

(二) 开标一览表

项目名称	
项目编号	
投标人名称	
投标总报价	(大写) _____ (小写) ¥_____元
投标内容	
...	(投标人可根据招标文件要求自行补充填写此表)
说明: 1、本表投标报价大小写不一致以大写金额为准, 投标人将承担由此造成的一切后果。 2、投标报价应包含成本、运输、税金、培训、安装调试等一切与之相关费用。	

投标人: _____ (盖单位公章)

日期: 年 月 日

附：分项报价一览表

投标人根据招标文件第四章项目采购需求编制，格式自拟。

二、法定代表人身份证明或授权委托书

法定代表人身份证明

投标人名称：_____

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_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证（正反面）原件扫描件

投标人：_____（盖单位公章）

日期：_____年 月 日

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）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。

本授权委托书的委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：法定代表人和委托代理人的身份证（正反面）原件扫描件

投 标 人：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

日期： 年 月 日

注：如果由投标人的法定代表人签署投标文件，则无须提交授权委托书。

三、投标保证金

本项目不要求提供投标保证金。

四、投标人基本情况表

投标人名称				
注册地址			邮政编码	
联系方式	联系人		电 话	
	传 真		网 址	
组织结构				
法定代表人	姓名		电话	
项目负责人	姓名		电话	
成立时间			员工总人数：	
营业执照号				
注册资金				
经营范围				
备注	投标单位可根据企业实际情况增加或删减填写此表			

注：本表后应附投标人认为必要的证明材料原件扫描件。

五、技术方案

投标人请根据 “第四章项目采购需求” 中的采购内容情况及招标文件 “第三章评标办法” 评审标准内容编制技术方案，格式自拟。

六、技术条款偏离表

序号	名称	招标文件的项目采购需求	投标文件的项目采购需求	偏离说明
1				
2				
...				

注：1、投标人请根据本项目招标文件中 第四章项目采购需求中的内容认真响应，此表格式可自行添加。

2、“偏离说明”一栏选择“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”进行填写。

投标人（盖单位公章）：_____

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

七、资格证明文件

格式自拟

附件：

光山县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。

供应商（盖单位公章）：

法定代表人、负责人、本人、或授权代表（签字并盖章）：

日期： 年 月 日

注：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、投标人认为需要提供的其它材料

（一）中小企业声明函

（属于中小微企业的填写，不属于的无需填写此项内容）

本公司郑重声明，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： 年 月 日

注：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。

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____项目的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：_____（盖单位公章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字）

日期：_____年 月 日

监狱企业证明文件

(属于监狱企业的填写，不属于的无需填写此项内容)

(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：在投标文件中附证明文件扫描件。

（二）反商业贿赂承诺书

我单位承诺：

在_____（项目名称）招标活动中，我单位保证做到：

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、采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品、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，我单位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。

承诺人：_____（盖单位公章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

(三) 投标人自行添加，格式自拟

河南省政府采购合同融资政策告知函

各投标人：

欢迎贵公司参与河南省政府采购活动！

政府采购合同融资是河南省财政厅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，融资机构将根据《河南省政府采购合同融资工作实施方案》（豫财购〔2017〕10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”查询联系。政策解读网址：<http://zfcg.henan.gov.cn/henan/content?infoId=1669012478303474&channelCode=H6216>

注：此项仅为告知，无须附到投标文件中。