

黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司

公开招标文件

项目名称：全医技平台影像管理维护服务

项目编号：**[230001]SJHY[GK]20220003**

第一章 投标邀请

黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司受黑龙江省医院的委托，采用公开招标方式组织采购全医技平台影像管理维护服务。欢迎符合资格条件的国内供应商参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称：全医技平台影像管理维护服务

批准文件编号：黑财购核字[2022]02601号

采购项目编号：[230001]SJHY[GK]20220003

2.内容及分包情况（技术规格、参数及要求）

包号	货物、服务和工程名称	数量	采购需求	预算金额（元）
1	数字传输服务（含胶片）	1	详见采购文件	35.80

二.投标人的资格要求

1.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.到提交投标文件的截止时间，投标人未被列入失信被执行人、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。（以通过查询“信用中国”网站和“中国政府采购网”网站的信用记录内容为准。）

3.其他资质要求：

合同包1（数字传输服务（含胶片））：

1)(1)拟参加本项目潜在供应商应为代理商或经销商需提供企业法人营业执照、医疗器械经营企业许可证（所报设备属于医疗器械第三类管理产品）或第二类医疗器械经营备案凭证（所报设备属于医疗器械第二类管理产品），如为生产厂商需提供企业法人营业执照、制造商的医疗器械生产企业许可证；(2)拟参加本项目供应商需提供全院级PACS系统的《医疗器械注册证》；(3)拟参加本项目供应商需提供医用热敏胶片、胶片报告自助打印设备、医用电子胶片等产品的《医疗器械注册证》或《产品备案证》；

三.获取招标文件的时间、地点、方式

获取招标文件的地点：详见招标公告；

获取招标文件的方式：供应商须在公告期内凭用户名和密码，登录黑龙江省政府采购网，选择“交易执行-应标-项目投标”，在“未参与项目”列表中选择需要参与的项目，确认参与后即可获取招标文件。

其他要求

1.采用“现场网上开标”模式进行开标，投标人需到达开标现场。

2.采用“不见面开标”模式进行开标投标人无需到达开标现场，开标当日在投标截止时间前30分钟登录黑龙江省政府采购网进行签到，选择“交易执行-开标-供应商开标大厅”参加远程开标。请投标人使用投标客户端严格按照招标文件的相关要求制作和上传电子投标文件，并按照相关要求参加开标“不按规范标记导致废标的，由供应商自行承担相关责任”。

3.将采用电子评标的方式，为避免意外情况的发生处理不及时导致投标失败，建议投标人需在开标时间前1小时完成投标文件上传，否则产生的一系列问题将由投标人自行承担。

注：开标模式详见供应商须知-开标方式

四.招标文件售价

本次招标文件的售价为 无 元人民币。

五.递交投标文件截止时间、开标时间及地点：

递交投标文件截止时间：详见招标公告

投标地点：详见招标公告

开标时间：详见招标公告

开标地点：详见招标公告

备注：所有电子投标文件应在投标截止时间前递交至黑龙江省政府采购云平台，逾期递交的投标文件，为无效投标文件。

六.询问提起与受理：

项目经办人：黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司 联系方式：0451-87982545-801

七.质疑提起与受理：

1.对采购文件的质疑：

项目经办人：黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司 联系方式：0451-87982545-801

2.对评审过程和结果的质疑：

质疑联系人：黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司 电话：0451-87982545-801

八.公告发布媒介：

中国政府采购网 黑龙江省政府采购网

联系信息

1. 采购代理机构

采购代理机构名称：黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司

地址：哈尔滨市香坊区永泰国际中心写字楼-A座24层1号

联系人：黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司

联系电话：0451-87982545-801

账户名称：系统自动生成的缴交账户名称

开户行：详见投标人须知

账号：详见投标人须知

2. 采购人信息

采购单位名称：黑龙江省医院

地址：哈尔滨市香坊区中山路82号

联系人：朱彤

联系电话：0451-88025933

黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司

第二章 供应商须知

一、前附表：

序号	条款名称	内容及要求
1	分包情况	共1包
2	采购方式	公开招标
3	开标方式	不见面开标
4	评标方式	现场网上评标
5	是否专门面向中小企业采购	合同包1（数字传输服务（含胶片））：否
6	评标办法	合同包1（数字传输服务（含胶片））：综合评分法
7	获取招标文件时间（同招标文件提供期限）	详见招标公告
8	保证金缴纳截止时间（同递交投标文件截止时间）	详见招标公告
9	电子投标文件递交	电子投标文件在投标截止时间前递交至黑龙江省政府采购网--政府采购云平台
10	投标文件数量	（1）加密的电子投标文件 1 份（需在投标截止时间前上传至“黑龙江省政府采购网--黑龙江省政府采购管理平台”）
11	中标人确定	采购人授权评标委员会按照评审原则直接确定中标（成交）人。
12	备选方案	不允许
13	联合体投标	包1： 不接受
14	采购机构代理费用	收取
15	代理服务费收取方式	收取。 采购机构代理服务收费标准： 招标代理服务费参考国家计价格[2002]1980号文件、发改办价格[2003]857号文件规定， 招标代理服务费用由中标人支付， 代理服务费按协议价收取。本项目招标代理服务费由中标单位一次性缴纳人民币11.148万元 向中标/成交供应商收取

1 6	投标保证金	<p>本项目允许投标供应商按照相关法律法规自主选择以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式缴纳保证金。</p> <p>数字传输服务（含胶片）：保证金人民币：0.00元整。</p> <p>开户单位：无</p> <p>开户银行：无</p> <p>银行账号：无</p> <p>特别提示：</p> <p>1、投标供应商应认真核对账户信息，将投标保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错投标保证金而产生的一切后果。投标保证金到账（保函提交）的截止时间与投标截止时间一致，逾期不交者，投标文件将作无效处理。</p> <p>2、投标供应商在转账或电汇的凭证上应按照以下格式注明，以便核对：“（项目编号：***、包组：***）的投标保证金”。</p>
1 7	电子招投标	<p>各投标人应当在投标截止时间前上传加密的电子投标文件至“黑龙江省政府采购网”未在投标截止时间前上传电子投标文件的，视为自动放弃投标。投标人因系统或网络问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间及时拨打联系电话4009985566按5转1号键。</p> <p>不见面开标（远程开标）：</p> <p>1. 项目采用不见面开标（网上开标），如在开标过程中出现意外情况导致无法继续进行电子开标时，将会由开标负责人视情况来决定是否允许投标人导入非加密电子投标文件继续开标。本项目采用电子评标（网上评标），只对通过开标环节验证的电子投标文件进行评审。</p> <p>2. 电子投标文件是指通过投标客户端编制，在电子投标文件中，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。加密后，成功上传至黑龙江省政府采购网的最终版指定格式电子投标文件。</p> <p>3. 使用投标客户端，经过编制、签章，在生成加密投标文件时，会同时生成非加密投标文件，投标人请自行留存。</p> <p>4. 投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本招标公告载明的时间和模式等要求参加开标，在开标时间前30分钟，应当提前登录开标系统进行签到，填写联系人姓名与联系号码。</p> <p>5. 开标时，投标人应当使用 CA 证书在开始解密后30分钟内完成投标文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。（请各投标人在参加开标以前自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及CA证书的有效性等进行检测，保证可以正常使用。具体环境要求详见操作手册）</p> <p>6. 开标时出现下列情况的，将视为逾期送达或者未按照招标文件要求密封的投标文件，采购人、采购代理机构应当视为投标无效处理。</p> <p>（1） 投标人未按招标文件要求参加远程开标会的；</p> <p>（2） 投标人未在规定时间内完成电子投标文件在线解密；</p> <p>（3） 经检查数字证书无效的投标文件；</p> <p>（4） 投标人自身原因造成电子投标文件未能解密的。</p> <p>7. 供应商必须保证在规定时间内完成已投项目的电子响应文件解密，并在规定时间内进行签章确认，未在规定时间内签章的，视同接受开标结果。</p>

18	电子投标文件 签字、盖章要求	应按照第七章“投标文件格式”要求，使用单位电子签章（CA）进行签字、加盖公章。 说明：若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子投标文件。
19	投标客户端	投标客户端需要自行登录“黑龙江省政府采购网--政府采购云平台”下载。
20	有效供应商家数	包1：3 此数约定了开标与评标过程中的最低有效供应商家数，当家数不足时项目将不得开标、评标；文件中其他描述若与此规定矛盾以此为准。
21	报价形式	合同包1（数字传输服务（含胶片））:总价
22	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
23	其他	
24	项目兼投兼中规则	兼投兼中：本项目兼投兼中。

三、投标须知

1.投标方式

1.1投标方式采用网上投标，流程如下：

应在黑龙江省政府采购网（<http://hljcg.hlj.gov.cn>）提前注册并办理电子签章CA，CA用于制作投标文件时盖章、加密和开标时解密（CA办理流程及驱动下载参考黑龙江省政府采购网（<http://hljcg.hlj.gov.cn>）办事指南-CA办理流程）具体操作步骤，在黑龙江省政府采购网（<http://hljcg.hlj.gov.cn/>）下载政府采购供应商操作手册。

1.2缴纳投标保证金（如有）。本采购项目采用“虚拟子账号”形式收退投标保证金，每一个投标人在所投的每一项目下合同包会对每一家银行自动生成一个账号，称为“虚拟子账号”。在进行投标信息确认后，应通过应标管理-已投标的项目，选择缴纳银行并获取对应不同包的缴纳金额以及虚拟子账号信息，并在开标时间前，通过转账至上述账号中，付款人名称必须为投标单位全称且与投标信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与投标人须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过开标时间，将导致保证金缴纳失败。

1.3查看投标状况。通过应标管理-已投标的项目可查看已投标项目信息。

2.特别提示

2.1缴纳保证金时间以保证金到账时间为准，由于投标保证金到账需要一定时间，请投标人在投标截止前及早缴纳。

三、说明

1.总则

本招标文件依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

投标人应仔细阅读本项目信息公告及招标文件的所有内容（包括变更、补充、澄清以及修改等，且均为招标文件的组成部分），按照招标文件要求以及格式编制投标文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.投标费用

投标人应承担所有与准备和参加投标有关的费用。不论投标结果如何，采购代理机构和采购人均无义务和责任承担相关费用。

4.当事人：

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本招标文件的采购人特指本项目采购单位。

4.2“采购代理机构”是指本次招标采购项目活动组织方。本招标文件的采购代理机构特指黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司。

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

4.4“评标委员会”是指根据《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定，由采购人代表和有关专家组成以确定中标人或者推荐中标候选人的临时组织。

4.5“中标人”是指经评标委员会评审确定的对招标文件做出实质性响应，取得与采购人签订合同资格的投标人。

5.合格的投标人

5.1符合本招标文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

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

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

6.以联合体形式投标的，应符合以下规定：

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

6.2联合体各方均应当具备政府采购法第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

6.4联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的资格要求。由同一资质条件的投标人组成的联合体，应当按照资质等级较低的投标人确定联合体资质等级。

6.5联合体各方不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

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

6.7投标时，应以联合体协议中确定的主体方名义投标，以主体方名义缴纳投标保证金，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及度量衡单位

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

7.2所有计量均采用中国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场踏勘

8.1招标文件规定组织踏勘现场的，采购人按招标文件规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。

8.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

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

9.其他条款

9.1无论中标与否投标人递交的投标文件均不予退还。

四、招标文件的澄清和修改

1.采购人或采购代理机构对已发出的招标文件进行必要的澄清或修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间15日前，不足15日的，顺延投标截止之日，同时在“黑龙江省政府采购网”、“黑龙江省公共资源交易网”上发布澄清或者变更公告进行通知。澄清或者变更公告的内容为招标文件的组成部分，投标人应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担投标人未及时关注相关信息的责任。

五、投标文件

1.投标文件的构成

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

2.投标报价

2.1投标人应按照“第四章招标内容与要求”的需求内容、责任范围以及合同条款进行报价。并按“开标一览表”和“分项报价明细表”规定的格式报出总价和分项价格。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

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

2.3投标报价不得有选择性报价和附有条件的报价。

2.4对报价的计算错误按以下原则修正：

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

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（3）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价。

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

3.投标有效期

3.1投标有效期从提交投标文件的截止之日起算。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于招标文件中载明的投标有效期。投标有效期内投标人撤销投标文件的，采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金。

3.2出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

4.投标保证金

4.1投标保证金的缴纳：

投标人在提交投标文件的同时，应按投标人须知前附表规定的金额、开户银行、行号、开户单位、账号和招标文件本章“投标须知”规定的投标保证金缴纳要求递交投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。

4.2投标保证金的退还：

（1）投标人在投标截止时间前放弃投标的，自所投合同包结果公告发出后5个工作日内退还，但因投标人自身原因导致

无法及时退还的除外；

(2) 未中标供应商投标保证金，自中标通知书发出之日起5个工作日内退还；

(3) 中标供应商投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

4.3有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 中标后，无正当理由放弃中标资格；
- (2) 中标后，无正当理由不与采购人签订合同；
- (3) 在签订合同时，向采购人提出附加条件；
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金；
- (5) 要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；
- (6) 要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；
- (7) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

5.投标文件的修改和撤回

5.1投标人在提交投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回。补充、修改的内容旁签署（法人或授权委托人签署）、盖章、密封和上传至系统后生效，并作为投标文件的组成部分。

5.2在提交投标文件截止时间后到招标文件规定的投标有效期终止之前，投标人不得补充、修改、替代或者撤回其投标文件。

6.投标文件的递交

6.1在招标文件要求提交投标文件的截止时间之后送达或上传的投标文件，为无效投标文件，采购单位或采购代理机构拒收。采购人、采购代理机构对误投或未按规定时间、地点进行投标的概不负责。

7.样品（演示）

7.1招标文件规定投标人提交样品的，样品属于投标文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由投标人自理。

7.2开标前，投标人应将样品送达至指定地点，并按要求摆放并做好展示。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

7.3评标结束后，中标供应商与采购人共同清点、检查和密封样品，由中标供应商送至采购人指定地点封存。未中标投标人将样品自行带回。

六、开标、评审、结果公告、中标通知书发放

1.网上开标程序

1.1主持人按下列程序进行开标：

- (1) 宣布开标纪律；
- (2) 宣布开标会议相关人员姓名；
- (3) 投标人对已提交的加密文件进行解密，由采购人或者采购代理机构工作人员当众宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）；
- (4) 参加开标会议人员对开标情况确认；
- (5) 开标结束，投标文件移交评标委员会。

1.2开标异议

投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当当场提出询问或者回避申请，开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

1.3投标人不足三家的，不得开标。

1.4备注说明:

(1) 若本项目采用不见面开标, 开标时投标人使用 CA证书参与远程投标文件解密。投标人用于解密的CA证书应为该投标文件生成加密、上传的同一把 CA证书。

(2) 若本项目采用不见面开标, 投标人在开标时间前30分钟, 应当提前登录开标系统进行签到, 填写联系人姓名与联系号码; 在系统约定时间内使用CA证书签到以及解密, 未成功签到或未成功解密的视为其无效投标。

(3) 投标人对不见面开标过程和开标记录有疑义, 应在开标系统规定时间内在不见面开标室提出异议, 采购代理机构在网上开标系统中进行查看及回复。开标会议结束后不再接受相关询问、质疑或者回避申请。

2.评审(详见第六章)

3.结果公告

3.1中标供应商确定后, 采购代理机构将在黑龙江省政府采购网发布中标结果公告, 中标结果公告期为 1 个工作日。

3.2项目废标后, 采购代理机构将在黑龙江省政府采购网上发布废标公告, 废标结果公告期为 1 个工作日。

4.中标通知书发放

发布中标结果的同时, 中标供应商可自行登录“黑龙江省政府采购网--政府采购云平台”打印中标通知书, 中标通知书是合同的组成部分, 中标通知书对采购人和中标供应商具有同等法律效力。

中标通知书发出后, 采购人不得违法改变中标结果, 中标供应商无正当理由不得放弃中标。

七、询问、质疑与投诉

1.询问

1.1供应商对政府采购活动事项有疑问的, 可以向采购人或采购代理机构提出询问, 采购人或采购代理机构应当在3个工作日内做出答复, 但答复的内容不得涉及商业秘密。供应商提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围的, 采购代理机构应当告知其向采购人提出。

1.2为了使提出的询问事项在规定时间内得到有效回复, 询问采用实名制, 询问内容以书面材料的形式亲自递交到采购代理机构, 正式受理后方可生效, 否则, 为无效询问。

2.质疑

2.1潜在投标人已依法获取招标文件, 且满足参加采购项目基本条件的潜在供应商, 可以对招标文件提出质疑; 递交投标文件的供应商, 可以对该项目采购过程和中标结果提出质疑。采购中心应当在正式受理投标人的书面质疑后七个工作日作出答复, 但答复的内容不得涉及商业秘密。

2.2对招标文件提出质疑的, 应当在首次获取招标文件之日起七个工作日内提出; 对采购过程提出质疑的, 为各采购程序环节结束之日起七个工作日内提出; 对中标结果提出质疑的, 为中标结果公告期届满之日起七个工作日内提出。

2.3质疑供应商应当在规定的时限内, 以书面形式一次性地向采购中心递交《质疑函》和必要的证明材料, 不得重复提交质疑材料, 《质疑函》应按标准格式规范填写。

2.4供应商可以委托代理人进行质疑。代理人提出质疑, 应当递交供应商法定代表人签署的授权委托书, 其授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。供应商为自然人的, 应当由本人签字; 供应商为法人或者其他组织的, 应当由法定代表人、主要负责人签字或者盖章, 并加盖公章。

2.5供应商提出质疑应当递交《质疑函》和必要的证明材料。《质疑函》应当包括下列内容:

- (1) 供应商的姓名或者名称、地址、联系人及联系电话;
- (2) 质疑项目的名称、编号;
- (3) 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求;
- (4) 事实依据;
- (5) 必要的法律依据;

(6) 提出质疑的日期;

(7) 供应商首次下载招标文件的时间截图。

2.6有下列情形之一的, 采购中心不予受理:

(1) 按照“谁主张、谁举证”的原则, 应由质疑供应商提供质疑事项的相关证据、依据和其他有关材料, 未能提供的;

(2) 未按照补正期限进行补正或者补正后仍不符合规定的;

(3) 未在质疑有效期限内提出的;

(4) 超范围提出质疑的;

(5) 同一质疑供应商一次性提出质疑后又提出新质疑的。

2.7有下列情形之一的, 质疑不成立:

(1) 质疑事项缺乏事实依据的;

(2) 质疑供应商捏造事实或者提供虚假材料的;

(3) 质疑供应商以非法手段取得证明材料的。

2.8质疑的撤销。质疑正式受理后, 质疑供应商申请撤销质疑的, 采购中心应当终止质疑受理程序并告知相关当事人。

2.9对虚假和恶意质疑的处理。对虚假和恶意质疑的供应商, 报省级财政部门依法处理, 记入政府采购不良记录, 推送省级信用平台, 限制参与政府采购活动。有下列情形之一的, 属于虚假和恶意质疑:

(1) 主观臆造、无事实依据进行质疑的;

(2) 捏造事实或提供虚假材料进行质疑的;

(3) 恶意攻击、歪曲事实进行质疑的;

(4) 以非法手段取得证明材料的。

3.0接收质疑函的方式: 为了使提出的质疑事项在规定时间内得到有效答复、处理, 质疑采用实名制, 且由法定代表人或授权代表亲自递交至采购代理机构, 正式受理后方可生效。

联系部门: 采购人、采购代理机构(详见第一章 投标邀请)。

联系电话: 采购人、采购代理机构(详见第一章 投标邀请)。

通讯地址: 采购人、采购代理机构(详见第一章 投标邀请)。

3.投诉

3.1质疑人对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内做出书面答复的, 可以在答复期满后十五个工作日内向监督部门进行投诉。投诉程序按《政府采购法》及相关规定执行。

3.2供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围。

第三章 合同与验收

一、合同要求

1.一般要求

1.1采购人应当自中标通知书发出之日起30日内, 按照招标文件和中标供应商投标文件的规定, 与中标供应商签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标供应商投标文件作实质性修改。

1.2合同签订双方不得提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

1.3政府采购合同应当包括采购人与中标人的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。

1.4采购人与中标供应商应当根据合同的约定依法履行合同义务。

1.5政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。

1.6政府采购合同的双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。

1.7拒绝签订采购合同的按照相关规定处理，并承担相应法律责任。

1.8采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

1.9采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

2.合同格式及内容

2.1具体格式见本招标文件后附拟签订的《合同文本》（部分合同条款），投标文件中可以不提供《合同文本》。

2.2《合同文本》的内容可以根据《民法典》和合同签订双方的实际要求进行修改，但不得改变范本中的实质性内容。

二、验收

中标供应商在供货、工程竣工或服务结束后，采购人应及时组织验收，并按照招标文件、投标文件及合同约定填写验收单。

政府采购合同（合同文本）

甲方：***（填写采购单位）

地址（详细地址）：

乙方：***（填写中标投标人）

地址（详细地址）：

合同号：

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，甲、乙双方就（填写项目名称）（政府采购项目编号、备案编号：），经平等自愿协商一致达成合同如下：

1.合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分：

- (1)合同格式以及合同条款
- (2)中标结果公告及中标通知书
- (3)招标文件
- (4)投标文件
- (5)变更合同

2.本合同所提供的标的物、数量及规格等详见中标结果公告及后附清单。

3.合同金额

合同金额为人民币 万元，大写：

4.付款方式及时间

***（见招标文件第四章）

5.交货安装

交货时间：

交货地点：

6.质量

乙方提供的标的物应符合国家相关质量验收标准，且能够提供相关权威部门出具的产品质量检测报告；提供的相关服务符合国家（或行业）规定标准。

7.包装

标的物的包装应按照国家或者行业主管部门的技术规定执行，国家或业务主管部门无技术规定的，应当按双方约定采取足以保护标的物安全、完好的包装方式。

8.运输要求

(1) 运输方式及线路:

(2) 运输及相关费用由乙方承担。

9.知识产权

乙方应保证甲方在中国境内使用标的物或标的物的任何一部分时, 免受第三方提出的侵犯其知识产权的诉讼。

10.验收

(1) 乙方将标的物送达至甲方指定的地点后, 由甲乙双方及第三方(如有)一同验收并签字确认。

(2) 对标的物的质量问题, 甲方应在发现后向乙方提出书面异议, 乙方在接到书面异议后, 应当在 日内负责处理。甲方逾期提出的, 对所交标的物视为符合合同的规定。如果乙方在投标文件及谈判过程中做出的书面说明及承诺中, 有明确质量保证期的, 适用质量保证期。

(3) 经双方共同验收, 标的物达不到质量或规格要求的, 甲方可以拒收, 并可解除合同且不承担任何法律责任,

11.售后服务

(1) 乙方应按招标文件、投标文件及乙方在谈判过程中做出的书面说明或承诺提供及时、快速、优质的售后服务。

(2) 其他售后服务内容: (投标文件售后承诺等)

12.违约条款

(1) 乙方逾期交付标的物、甲方逾期付款, 按日承担违约部分合同金额的违约金。

(2) 其他违约责任以相关法律法规规定为准, 无相关规定的, 双方协商解决。

13.不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的, 应及时通知另一方, 双方互不承担责任, 并在 天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题, 双方协商解决。

14.争议的解决方式

合同发生纠纷时, 双方应协商解决, 协商不成可以采用下列方式解决:

(1) 提交 仲裁委员会仲裁。

(2) 向 人民法院起诉。

15.合同保存

合同文本一式五份, 采购单位、投标人、政府采购监管部门、采购代理机构、国库支付执行机构各一份, 自双方签订之日起生效。

16.合同未尽事宜, 双方另行签订补充协议, 补充协议是合同的组成部分。

甲方: (章)

乙方: (章)

采购方法人代表: (签字)

投标人法人代表: (签字)

开户银行:

开户银行:

帐号:

帐号:

联系电话:

联系电话:

签订时间 年 月 日

附表: 标的物清单(主要技术指标需与投标文件相一致)(工程类的附工程量清单等)

名称	品牌、规格、标准/主要服务内容	产地	数量	单位	单价(元)	金额(元)
**	**	**	**	**	**	**

名称	品牌、规格、标准/主要服务内容	产地	数量	单位	单价（元）	金额（元）
合计：人民币大写：**元整						¥：**

第四章 招标内容与技术要求

一、项目概况：

全医技平台影像管理维护服务：我院拟建设智慧医疗全医技平台影像管理维护服务，基于全面提升信息化建设、全院级PACS系统、全院级心电系统、互联网医院互联体心电影像平台系统、人工智能医疗技术应用等，可通过该平台的综合人工智能应用，充分利用人工智能技术应用发挥我院医学影像、心电等大数据价值，以提升医疗影像辅助水平为起点，实现从影像临床辅助诊疗，全面提升我院的诊疗服务质量，提升医疗信息化建设水平、为患者提供更加惠民便民的服务。黑龙江省医院“全医技平台影像管理维护服务”：该项目中包含服务器、全院级PACS系统、全院级心电系统、互联网医院互联体心电影像平台系统、多模态影像融合重建系统服务、临床电子阅片系统、临床医生数字诊断一体化工作站、本地化私有云分布式存储系统、自助设备终端、心电图设备等软硬件建设（由中标公司进行投入建设），提供基于平台的各项信息化功能服务；提供涉及基于医疗影像云胶片服务的公有云存储服务和调阅；提供基于互联互通建设过程中，包含但不限于公众号及互联网医院、医联体建设中涉及全院级PACS系统互联互通技术改造、全院级心电系统互联互通技术改造（含升级为电生理系统）、影像中心平台和心电中心平台等的技术改造支撑和三级公立医院绩效考核、三甲复审要求中涉及PACS系统层面的包含但不限于：阳性率统计、危急值等等；维护方所提供的影像自助设备终端必须保证无论干式热敏胶片或干式激光胶片的成像质量和打印效果质量符合医疗诊断的要求。

合同包1（数字传输服务（含胶片））

1.主要商务要求

标的提供的时间	签订合同时约定
标的提供的地点	招标单位指定地点
投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
付款方式	1期：支付比例100%，签订合同时约定
验收要求	1期：签订合同时约定
履约保证金	不收取
其他	<p>服务期限：合同有效期三年，在有效期限内，若因国家和政府政策的原因需要终止合同的，双方无条件服务，以院方通知为准。</p> <p>服务要求：1、具有至少1位驻守工程师在我院日常上班提供引导及维护服务。2、在实施期与免费维保期内，投标人应保证系统运行稳定，由于系统bug或功能不符合实际业务需要而影响业务正常运行的功能，投标人要进行软件维护与系统升级。3、中标单位负责提供负责运行维保，并提交报告至使用科室和设备物资科存档。</p>

2.技术标准与要求

序号	核心产品（“△”）	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价（元）	分项预算总价（元）	所属行业	招标技术要求
1		其他数据处理服务	数字传输服务	份	1.0000	19.30	19.30	软件和信息技术服务业	详见附表一
2		其他数据处理服务	数字传输服务	份	1.0000	16.50	16.50	软件和信息技术服务业	详见附表二

附表一：数字传输服务 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

“全医技平台影像管理维护服务”功能要求

一、移动影像查阅功能：

- 1.1浏览功能：提供每例影像检查的无胶化影像信息，无纸化电子报告，支持PC、智能手机等终端，方便患者随时查询调阅，基于DICOM原始数据的影像处理服务，支持：窗宽窗位调整、方大缩小、旋转、测量、标注等功能，为远程医疗提供原始影像数据支持。
- 1.2推送功能：简化了取片流程，无需专门时间等待胶片；患者扫描二维码即可查阅自己的影像数据，降低患者影像资料丢失风险基于互联网，实现随时随时查阅。
- 1.3分享功能：患者利用智能终端获取云胶片后，可方便的将自己的云胶片资料在设定安全权限的基础上进行分享，为远程医疗提供技术基础。
- 1.4收藏功能：为患者提供专属帐户，支持患者将影像信息收藏到个人帐户，方便患者多次查询调阅。
- 1.5云胶片收费功能:按照相关文件要求，配合医院实现云胶片收费功能及与医院对账支付平台等的对接

二、医疗影像多模态影像融合手术规划服务：

- ★2.1提供多模态影像融合可视化手术规划服务：针对医院的疑难手术患者，进行多时相、多模态医疗影像数据的融合配准，包括不同时相的CT数据间融合配准、不同模态与时相的MR数据间融合配准、CT与MR数据间融合配准等服务，对不同解剖结构形成可高精度分割，并生成三维可视化手术规划模型；手术规划三维可视化模型可在VR和AR环境下进行展示和交互操作。

三、平台影像专家二次问询功能：

- ★3.1影像专家问询功能：提供基于云胶片数据可通过平台向省级影像专家发起影像二次问询申请，以获得权威省级医疗机构正高级职称影像专家的咨询及建议，平台提供的省级专家咨询服务应在收到咨询请求后的24小时内回复其建议。

四、心电系统平台功能：

4.1、云平台支撑服务：

- 1、云平台采用分布式微服务架构，通过独立分库的微服务构建云平台系统，服务之间高度自治。各服务支持独立部署和集中部署。
- 2、云平台采用分布式存储，动态负载技术。
- 3、云平台核心微服务承载，通过服务注册、服务发现、服务治理等方式保持服务的健康、稳定，持续不间断的满足心电业务。
- 4、采用热部署方式，不用停止服务器，实现平台程序升级发布、更新配置文件等功能。
- 5、支持网关服务，实现路由、服务聚合、服务发现、认证、鉴权、限流、熔断、缓存、Header头传递等功能配置。
- 6、保证系统正常有效的使用，需要具有消息队列技术，基于AMQP协议的队列技术，兼容主流消息队列Kafka，RocketMQ等，支持事务消息、顺序消息、批量消息、定时消息、消息回溯等功能。
- 7、数据库服务采用高可靠性、高性能、面向列、可伸缩的分布式存储系统，支持HBase数据库和Redis数据库。

4.2、云平台业务服务：

- 1、心电数据采集服务和报告服务支持独立部署，当心电采集服务异常时，不影响诊断中心的报告业务。
- 2、心电图报告的生命周期管理，通过调用链跟踪、分布式日志系统、消息队列等记录每一份心电报告周期，对功能调试、问题排查、定位都提供可靠保障。
- 3、具有用户中心服务，提供用户管理、注册、停用等服务。提供用户权限管理和鉴权服务。
- 4、具有接口服务，提供统一接口对接，支持对接第三方信息平台 and 心电网络系统或心电图机。
- 5、具有统计服务，根据实际业务需要设置不同的统计分析条件，由统计服务输出对应的统计分析结果。
- 6、具有心电自动分析服务，支持诊断分级，对所有采集下来的数据进行诊断分级处理。支持数据预分析和结果分级，可查看分析的诊断结果和数据危急等级，帮助医生诊断和判断患者心电数据具体情况。
- 7、具有系统登录设置，安全模式符合安全等保要求。

8、可为用户免费升级为电生理数据中心

9、全面配合互联互通建设中的改造和优化

4.3、云平台数据中心：

- 1、建立心电数据中心，汇总心电检查数据，实现各医疗机构心电检查数据的统一管理，实现区域内所有心电数据的以标准H L 7 格式的数

字化存储以及共享并为所有的心电数据提供统一的管理平台；支持为用户升级为电生理平台。

★2、支持心电数据的采集、传输、诊断和数据归档的全流程跟踪管理，通过分布式日志系统、消息队列、调用链跟踪等方式跟踪记录每一份心电报告的生成过程，为功能调试、问题排查、问题定位等提供技术支撑和可靠保障。【提供心电业务分析及运维监管系统自主知识产权证明文件】

3、在心电数据中心的基础上建立远程诊断中心（业务），实现区域心电资源整合，支持区域间的心电远程诊断、远程会诊业务流程，诊断中心可以接受所管理的区域内的疑难心电会诊请求。

4、为心电远程诊断、教学、质控等服务提供数据支撑功能。

5、提供心电数据主索引，方便通过注册、查询居民主索引接口完成患者心电报告跟居民主索引的关联。

6、对外共享数据时支持数据保护，符合数据隐私设置要求，隐藏病人关键信息，名字使用*代替。

★7、为保证系统信息安全，系统需符合信息安全三级等级保护要求。须提供由公安机关颁发的“信息系统安全等级保护备案证明”复印件。

4.4、云平台监管中心：

★1、支持GIS技术，展示区域内的医疗资源。将当前区域接入的医疗机构按照机构的类型在地图上展示，能更直观展示当前区域的医疗机构分布的情况和各类型医疗机构的接入数量。【提供卫健委心电大数据展示系统自主知识产权证明文件】

2、支持诊断中心大数据展示，如今日已完成诊断总量、业务排名、业务趋势、业务时效、诊断分级等数据展示。【提供诊断中心心电大数据展示系统自主知识产权证明文件】

3、诊断分级和诊断分布，诊断分级通过饼图展示，统计时间内正常、危急、阳性、采集不良的数据分布情况，同时显示危急和阳性心电图在总体中的占比；诊断分布通过柱状图展示，统计时间内房颤、房性早搏、室性早搏、急性心肌梗死等病种的自动诊断和医生诊断的占比情况。

★4、支持通过心电人工智能进行质控分析，评估诊断医生和诊断组的诊断质量，进一步明确后续的培训方向和提高培训效果。【提供心电人工智能质控中心系统自主知识产权证明文件】

5、支持质控病例，医生可设置质控查询条件，对诊断组和平台中的所有数据进行质控分析。【提供质控病例功能经医疗器械注册的证明文件】

6、统计分析：实现管理部门对设备、病人、医生、检查报告的分析。

7、对区域内的心电检查结果的统计分析。

8、基于大数据和人工智能技术，通过网络，对区域内的心电检查质量的监控，通过软件的方法和抽检的方法，对基层医院的心电报告实现质量监控。

9、具有检查机构接入趋势分析功能，及时了解接入哪些基层医疗机构，了解哪些机构何时接入等信息。

10、具有检查量分析趋势功能，统计分析当前机构下检查时间在所选择日期范围内的检查量分布情况及占比情况，具有按月统计数据并显示数量，并按检查总量进行倒序排序。

11、具有根据选择检查日期区间范围统计出所选机构下24小时内每小时一个时间点的检查量情况及总占比，以方便了解每个时间点检查情况。

12、统计机构下检查医生的工作量，统计当前机构下检查时间在所选择日期范围内的检查医生检查量分布情况及占比，同时按每月检查量显示。

13、支持危急检查报告的实时预警展示：危急和预警的检查信息，能够及时的展示在大屏上便于诊断资源的调度人员进行诊断资源的分配。

14、支持诊断资源的调度情况展示：支持对超时、危急的检查报告调度的信息进行展示。

15、支持业务时效的展示：支持对诊断时间、调度时间的正常和超时的占比情况进行展示。

16、支持业务排名情况，可以显示检查机构检查量排名和诊断医生的诊断量排名。

17、支持业务趋势分析，通过“今日业务趋势”与“历史业务趋势”作环比，可预判今日业务趋势。以便提前做好资源调度的准备。

18、在用户开通外网条件下，支持云监控和业务监控，通过URL延迟、主机性能、高可用性、并发量等监控方式，保障了主机性能稳定，风险可控，故障预警。

1

4.5、院内一体化诊断中心：

- 1、部署院内一体化网络系统，实现全院各科室心电检查的接入，实现院内心电预约、叫号、检查、诊断的全流程管理；建设平台诊断中心，负责院内心电的集中诊断和区域内心电数据的远程会诊。
- 2、区域内各级医疗机构患者心电图数据上传至云平台，平台诊断中心对数据进行诊断，诊断端能实时接收申请消息，诊断完成的报告采集端可实时同步更新报告。
- 3、支持通过检查机构、检查科室、受检者来源、检查时间、审核医生、受检者标识、受检者姓名、诊断结论快速检索；支持根据姓名、标识、诊断结论模糊检索。
- 4、对于系统已经判断出存在危急情况的病人标明危急，即时在客户端发出提醒，同时把危急的数据在当前待分析的数据中自动排序在上方，并以特殊颜色给出提醒；【提供实际软件界面截图】
- ★5、提供静息心电、动态心电、动态血压综合分析功能：一套软件即可以进行静息心电、动态心电、动态血压三种检查的分析会诊工作，支持具有对应检查特点的专业分析工具，要求提供静息动态心电图血压综合分析系统计算机软件著作权登记证书。
- 6、心电医生诊断工作站不仅可以集中在心电图会诊中心处理也可在医院任何一个客户端接收临床传输来的心电病历进行专业的心电图诊断、处理分析功能。
- 7、预约排队实现科室排班和病人预约管理。
- 8、支持诊室配置功能，如诊室名称、排序编号、默认诊室等，可对诊室进行添加或删除。
- 9、在预约列表中，支持新建、修改、删除、加急、激活等。
- 10、支持大屏幕显示和排队呼叫，系统自动语音呼叫并在屏幕显示待患者的基本信息，提醒患者做好检查准备。
- 11、支持呼叫、检查、重呼、过号、自动过号等功能。
- 12、支持连接第三方心电图机完成受检者的心电检查。
- 13、为满足多场景下使用，系统支持在线检查和离线检查。
- 14、支持设置默认采集时长和设置采集滤波参数。
- 15、支持手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录（可配置自动下载）等多种方式获取
- 16、支持为严重病人申请加急诊断，加急的报告列表有加急的状态标记。
- 17、支持图谱采集完成后预览，可预览图谱、测值、基本信息且可配置预览时长，发现图谱质量不高，支持主动重采或加采。【提供软件功能截图证明】
- ★18、诊断退回的报告在列表有明确状态标记待加采或待重采；支持重采和加采被退回的报告。【提供软件功能截图证明】
- 19、诊断时医生可以根据需要设置导联布局，通过调整布局查看图谱：12导：12*1,6*2+1（默认），6*2，3*4,3*4+1,3*4+3；15导：15*1、6*2+3*1、6*2+3*1+1（默认）；18导：18*1、6*3、6*3+1（默认）、6*3+3。
- 20、诊断时医生可以根据需要设置图谱的增益及走速：增益：5mm/mV、10mm/mV（默认）、20mm/mV；走速：12.5mm/s、25mm/s（默认）、50mm/s。
- 21、支持查看图谱波形展示方式切换，可使用同步导联或连续导联模式展示,支持查看图谱总时长。
- 22、支持心搏放大功能，支持切换导联及放大倍数查看某个心拍。
- 23、支持在图谱上通过测量工具测量某段波形的电压值、心率和间期测值。
- 24、提供病例收藏功能：医生可选择收藏患者病历，放入对应的收藏夹中，可添加收藏备注【提供典型库收藏管理系统计算机软件著作权登记证书】。
- 25、提供标准的心电图诊断词条，辅助医生快速进行报告编辑，在编辑过程中支持字条模糊查询及词条与测值的联动。
- 26、支持Web端诊断、发布、查看、审核【提供临床WEB发布管理系统相关的自主知识产权证明文件】。
- 27、Web终端可查看原始数据，支持调整导联布局、增益、走速及各波形间的上下间距；支持心电波形的滤波，包括肌电滤波、工频滤波、高频滤波；支持图谱对比功能；提供标准的心电图诊断语句词条点选输入；支持修改受检者部分信息；支持全院数据共享。【提供Web端增益走速调节、滤波、图谱对比、诊断词库、修改受检者信息等截图证明】

- 28、支持测值超过正常范围，显示成红色，且测值有最大和最小值限制。
- 29、支持导联纠错功能，在肢体导联接反或胸导联接错的情况下，可以通过软件直接修正，无需重新采集。【提供心电图导联纠错相关的自主知识产权证明文件。】
- 30、支持图谱同屏对比功能。
- ★31、支持漏诊提示，对心电图因显示分辨率问题导致的可能被疏忽的细节异常进行提示，防止造成漏诊。【提供漏诊提示相关的自主知识产权证明文件】
- 32、支持阿托品等药物试验功能，可显示药物试验条件下的数据、绘制心率变化曲线以及导联波形。【提供阿托品药物试验功能经医疗器械注册的证明文件】
- 33、支持心电向量、心室晚电位、心率变异等分析功能。
- ★34、梯形图生成技术【提供梯形图功能经医疗器械注册的证明文件】
- 35、接收到远程诊断申请后，系统支持自动诊断后台预分析，对于系统已经判断出存在危险情况的病人标明危急，在客户端、web端、移动端以弹窗、消息等多种方式向诊断医生报警。
- 36、支持胸痛加急功能，可与胸痛系统对接，发现疑似胸痛患者可通过胸痛加急功能通知到胸痛系统，提醒医生胸痛病人优先处理，防止延误最佳治疗时间。【提供胸痛加急功能软件截图证明】
- ★37、软件支持采样率 $\geq 128\text{Hz}$ 的三导或十二导Holter设备，可接入不少于3个不同品牌的设备。【提供医疗器械注册证明】
- 38、支持P波反混淆快速区分P波形态差异心搏；
- 39、具备查看全景图、直方图、散点图、诊断图功能。
- ★40、动态心电图分析软件须独立取得医疗器械注册证，并在投标时提供相关注册证复印件证明。
- 41、支持报告分享，通过微信扫码查看图谱及分享；
- 42、支持修改系统语言、系统名称及系统logo，实现个性化订制。
- 43、移动会诊终端支持Android和iOS系统等各种品牌智能终端。
- 44、支持手机智能终端移动诊断功能，在智能终端上可以实现数据接收、心电原始波形显示、报告编辑等功能，支持外网诊断。【提供该功能截图证明】
- 45、支持手机端谷歌浏览器、微信浏览器或手机自带浏览器访问登录；支持记录最近一次登录用户；
- 46、移动端支持调整增益、走速，支持心电波形的滤波。
- 4.6、心电自动诊断：
- 1、支持心电自动诊断技术，对心电报告进行自动化分析和诊断，辅助诊断医生进行报告诊断，提高诊断效率和质量。
- 2、支持采集质量检测，在心电检查过程中实时提醒采集质量是否合格，伪差、导联脱落、左右手接反等实时提醒。【提供伪差、导联脱落、左右手接反实时提醒功能证明】
- 3、动态心电图分析软件具有自动分析功能。【提供医疗器械注册证】
- 4、支持自动分析危急值预警，快速识别出可能危及生命的疾病，通过微信小程序推送提醒医生优先处理。【提供微信小程序危急值推送的功能证明】
- 5、具有自动分析质控评估功能，根据设定的诊断结论，分析某个时间段内的检查数据，对各个诊断结论针对自动分析、医生诊断进行评估，并对评估的结果进行统计。
- 4.7、设备或心电厂家平台集成：
- ★1、平台提供标准数据接入规范，第三方心电图机设备厂商和心电网系统软件厂家可根据接入规范实现标准化接入。【提供云平台接口白皮书，明确业务流程和接口详情】
- 2、数据接入至少包含身份认证、授权访问、检查信息集成、报告调阅等标准化流程，以便各平台获取心电诊疗数据，完成业务流程，实现数据交互。
- 3、危急值预警集成，危急值数据通过消息通知的方式进行预警。诊断医生确认危急值数据，通过危急值平台进行数据上报。
- 4.8、系统集成（根据实际接口内容删减）：

- 1、支持与医院相关系统对接，可从对接系统中自动获取检查患者基本信息、交费信息、诊断信息、检查要求等。【提供通用接口交互管理系统自主知识产权证明文件】
- 2、支持第三方系统调阅心电图报告，通过系统集成后，可浏览并打印心电图报告。
- 3、临床信息调阅集成，平台支持患者历史临床信息调阅集成，可以在心电业务平台中调用第三方平台提供的临床信息调阅接口。

PACS服务器软件：

- 1、支持SQL Server数据库
- 2、操作系统：Windows Server
- 3、符合国际标准的放射科工作流程管理，系统自动分配相应工作到下一环节
- ★4、支持的 DICOM 影像类型包括：CT、MR、CR、DR、RF（数字胃肠）、XA（血管机）、NM（功能影像）、US（超声）、病理、内镜，并提供放射、超声、内镜影像系统软件著作权登记证书
- 5、服务器软件提供可直接接收所有符合DICOM3.0标准的影像数据的服务
- 6、可允许多个客户端工作站同时根据多种查询条件的组合形式查询与调阅影像
- 7、可以同时接受多个不同影像设备发送的数据，并提供影像资料的存储并提供影像资料的存储
- 8、支持影像预提取和影像自动归档
- ★9、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，支持多存储服务器分布式部署
- 10、提供影像数据的各种状态记录日志（影像存档、影像调阅、影像传输）。
- 11、实现和RIS（放射科管理系统）数据同步
- 12、支持数据库的维护、备份和恢复
- 13、可远程维护并管理
- 14、系统安全账户管理：用户和密码管理，可以配置系统级/用户组级/用户级不同的账户管理

放射科PACS/RIS系统：

- 1、预约登记
- 2、支持手工登记，录入患者检查申请单信息
- 3、根据医院情况配置设备信息，科室信息，医生信息，检查部位与检查费用信息
- 4、支持从医院HIS调用病人基本信息，进行快速登记确认
- 5、支持新老病人判断，自动提示是否老病人的确认
- 6、支持将中文姓名自动转换为拼音
- 7、支持同一检查类型的多部位预约登记
- ★8、支持配置不同的检查号生成规则，并支持增加前缀
- 9、支持手工登录入检查号
- 10、支持登记患者时可配置自动扫描申请单，并存档
- 11、支持通过IC卡、条形码查询病人信息
- 12、支持打印登记卡、排队号，并可设置自动打印登记卡，支持检查号生成条码
- ★13、直观显示检查设备的状态，当前排队人数、总人数等
- 14、检查列表
- ★15、支持多种检查状态显示，如新登记、待报告、待初审、待审核、已审核、已打印
- 16、支持我的报告、暂存报告、教学病历检查查询
- 17、对病人资料进行维护
- 18、支持具备权限的用户删除检查
- 19、支持合并两个或多个病人
- 20、支持合并两条或者多条检查

- 21、支持拆分检查
 - 22、支持按检查号尾号0-9进行查询
 - 23、高级查询(按病历号、门诊（住院）号、姓名、检查号、检查设备、日期、诊断报告关键字、诊断结论关键字、疾病类型、报告医生、审核医生、检查结果进行查询)、临床诊断关键字、规培医生、检查技师、阴性查询
 - 24、多重复合条件查询
 - 25、支持在列表内选择多条检查进行批量报告
 - 26、支持在列表内选择多条检查进行批量打印
 - 27、支持对选择的检查进行仅查看报告、仅查阅影像、加入对比图像操作
 - 28、支持检查流程查询，显示该检查登记、检查、报告、审核、打印流程的相关人员及时间
- 排队叫号系统：**
- 1、支持自定义叫号时的叫号方式，自定义加入检查号，排队号，设备，检查房间
 - 2、呼叫下一个患者
 - 3、支持急诊、平诊标识并排队
 - 4、叫号可加入等待队列
 - 5、可进行直接指定患者叫号
 - 6、叫号显示屏支持一个或者多个房间同时排队信息
 - ★7、支持多个屏幕同时呼叫
 - ★8、支持大屏和房间门口小屏显示、呼叫
 - 9、支持不同设备的个性化分诊规则
- 诊断报告：**
- ★1、图文一体化标准报告格式
 - 2、支持报告格式定制
 - ★3、支持规培医生报告、报告、审核多级报告，并通过用户权限控制
 - ★4、支持报告拆分，一次检查分多份报告
 - 5、支持报告选图图像自动排版
 - 6、支持选择不同的报告打印样式
 - ★7、支持报告历史记录，可追溯报告修改全过程，并直观显示变化内容
 - 8、支持报告分类，便于业务统计和教学科研
 - 9、支持历史检查对比查看和引用
 - 10、历史检查支持按检查号、诊疗号、姓名、性别、年龄、设备类型查询
 - ★11、支持报告暂存
 - 12、支持放弃报告
 - 13、支持一键审核打印
 - 14、支持报告回退，并可编写回退原因
 - 15、支持ACR、ICD10疾病分类
 - 16、报告同时可以查看图像和已扫描的申请单
 - 17、支持同病人或者不同病人的检查图像对比显示
 - 18、支持特殊字符插入
 - 19、支持设置报告字体、字号，并保存
 - 20、支持语音报告录入功能

- 21、报告结果发放的电子签名模式
- 22、支持危急值提示、管理
- 23、支持公有和私有报告模板，并可自行修改
- 24、支持专家报告模板导出功能
- 25、支持设置多级模板结构
- 26、标准词汇库
- 27、自定义词汇库（增加、修改、删除）
- ★28、支持CTA、MRA报告模板
- ★29、支持报告单上打印医院二维码和检查报告单二维码
- 30、支持报告评分
- 31、支持评片，序列类可对序列评价和非序列类可对单个图像评价
- 32、支持报告另存为Jpg格式
- 33、图像处理
- 34、支持对图像窗口任意分格
- 35、支持图像全部载入和分序列载入两种模式
- 36、支持图像整屏翻页
- 37、支持图像拖动
- 38、支持图像无级缩放
- 39、滚动条定位某页
- 40、支持选择多个图像窗口同步进行处理
- 41、支持图像处理过程记忆可逆（Undo），图像复位
- 42、可配置显示图像四角信息
- 43、支持显示界面的个性化设计
- 44、支持MR和CT影像的定位线显示，并可在定位线上直接定位到对应的断层
- ★45、支持智能定位，对MR图像矢状位、冠状位、横断位同时查看并定位标识
- 46、支持长度测量
- 47、支持角度测量
- 48、支持面积测量（矩形、圆形、任意形状）
- 49、支持心胸比测量
- 50、支持CT值测量
- 51、支持文本、数字标注
- 52、支持箭头标注
- 53、支持放大镜
- 54、支持顺时针、逆时针旋转
- 55、支持图像上下、左右翻转
- 56、支持反色
- 57、支持图像裁剪
- ★58、支持图像拼接
- 59、支持全图伪彩
- 60、支持边缘增强
- 61、支持直方图均衡

- 62、支持中值滤波
 - 63、支持ROI(感兴趣区)
 - 64、支持MIP (最大/小密度投影)
 - 65、支持MPR (多平面重建)
 - 66、支持多幅动态回放
 - 67、支持加影/减影/和影
 - 68、支持真实大小显示
 - 69、支持快速调窗，框选一个区自动计算窗空窗位并应用
 - 70、支持预设窗值，并支持快捷键
 - 71、支持直接输入窗值调窗
 - 72、支持直方图调窗
 - 73、支持线的直方图统计
 - 74、支持非线性gamma调窗
 - 75、支持保存标准DICOM格式图像文件
 - 76、支持DICOM影像格式转换成JPG/TIF/BMP/AVI等常用格式
 - ★77、支持动态图像输出为AVI格式
 - 78、支持批量输出DICOM图像或JPG模式图像
 - 79、支持当前状态图像图文报告打印输出
 - 80、支持图像当前状态复制到word、ppt等
- 三维重建：
- ★1、支持VR重建
 - 2、支持VR窗口图像旋转、缩放、移动
 - ★3、支持VR内部裁剪、外部裁剪、恢复裁剪
 - 4、支持方位重置
 - 5、支持预调VR重建模型
 - ★6、支持MPR旋转
 - 7、支持MPR图像旋转、缩放、移动、调窗
 - 8、支持MPR重建角度调节
 - 9、支持预设窗宽窗位
 - 10、支持箭头标注
 - 11、支持距离测量
 - 12、支持角度测量
 - 13、支持曲线长度测量
 - 14、支持任意区域测量
 - ★15、支持MPR重建指定层厚
 - 16、支持MIP最小密度投影
 - 17、支持MPR十字线隐藏
 - 18、支持窗口截图
 - 19、支持窗口放大显示
 - 20、支持一键复原
- 高级图像后处理功能：

★1、PACS系统自带结节位置、标记、定量数据、分类/分级结果等信息，自带肺结节、肺气肿、冠脉钙化分级的定量数据，相关操作均在PACS系统中完成，无需打开其他界面。

★2、自动化处理：系统对胸部CT影像进行自动化处理，包括：自动识别薄层图像进行后处理重建，自动对靶区（肺结节、冠脉钙化、肺气肿）进行分割处理，自动对靶区指标进行定量计算或分类，自动对定量结果根据相关指南进行分级。

★3、多模态图像重建：支持胸部CT图像的MPR、实质3D、透明3D、MIP、MinIP重建；支持靶区局部放大重建，显示靶区的血管、气管及相邻关系；

★4、全肺分割及容积定量：系统对胸部CT影像（吸气或呼气相）进行肺、左右肺、肺叶自动化分割，并测量各自的容积

★5、一体化定量与分析的算法模型：提供支持一次CT胸部平扫，一站式实现肺结节、慢性阻塞性肺气肿、冠脉钙化定量分析的算法模型

★6、肺结节性质与多模显示：结节性质分析：实性、钙化、纯磨玻璃、混合磨玻璃；支持实性、磨玻璃、混合型肺结节的3D多模显示，可显示长短径

★7、肺结节定量：支持多元化的肺结节定量，包括但不限于：可区分实性与磨玻璃的结节有效直径、长短径、体积、HU最大最小平均值、位置、切面、危重概率

★8、肺结节分级：支持LungRADS分级

★9、肺结节列表：可将所有检测出的结节/影像学异常表现以列表形式展现

★10、结节随访：提供相同病人两次CT自动随访对比功能，自动计算结节的体积、体积倍增时间VDT等

★11、肺气肿定量：提供胸部CT肺气肿定量分析，主要包含：低衰减区域(LAA-950HU)自动分割、测量LAA体积和%LAA（LAA占全肺、左右肺、肺叶的体积占比）

★12、肺大泡定量及评估：自动对连续的低密度区域(LAA)大于等于15mm、7-15mm、1-7mm的区域进行分割，并计算相应的体积，得到不同的LAA-cluster数据；提供不同的LAA-cluster在全肺、左右肺、肺叶的占比数据%LAA-cluster；基于%LAA-cluster，为医生提供肺大泡定量评估。

★13、肺气肿随访：提供相同病人两次CT自动随访对比功能，自动计算肺气肿LAA/%LAA、肺大泡LAA-cluster/%LAA-cluster数据、变化趋势等；

★14、冠脉钙化积分测量：自动分割LM、LAD、LCX、RCA钙化病灶，计算个数、钙化面积；根据Agotaston共识，自动计算LM、LAD、LCX、RCA的钙化积分AS；提供VS、MS的钙化积分计算分析数据

★15、冠脉分割与识别：自动对胸部CT图像进行分割、识别左室(LV)、左房(LA)、主动脉(AO)，以及LM（左冠主）、LAD（左降支）、LCX（回旋支）、RCA（右冠）；提供门控扫描与常规扫描的图像校正算法

★16、动脉年龄计算：自动计算动脉年龄Artery Age

★17、动脉粥样硬化风险评估：支持选择性别和年龄；支持基于Agotaston积分计算动脉粥样硬化风险；自动绘制动脉粥样硬化风险评估的折线图；支持风险评估图的打印输出

★18、冠脉钙化积分随访：提供相同病人两次CT自动随访对比功能，自动计算钙化积分、动脉年龄、风险趋势等

胶片打印：

1、胶片打印支持所见即所得

2、支持拖动序列加载到排版区

3、支持多选图像同步缩放、调窗、移动

4、支持删除图像自动靠前

5、支持图像后处理

6、支持任意排版

7、支持图像自定义板式

★8、支持不同病人拼胶片打印

9、支持多台相机选择打印胶片

业务统计报表：

- 1、个人工作量统计，体检病人统计，审核医生工作量统计，工作量详细内容统计，报告医生工作量统计，阳性率统计等业务统计报表
- 2、支持组合报表统计条件
- 3、可根据用户要求（开始时间、结束时间、送检科室、设备类型、住院与否、检查医生、检查部位等）即时定制
- 4、统计诊断准确率
- 5、统计各种疾病的比重
- 6、支持统计报告的查看和提交功能
- 7、支持统计的统一管理并保存

教学科研功能：

- 1、支持自定义疾病代码，并支持按疾病代码归类
- 2、支持ACR标准疾病代码，并支持按疾病代码归类
- 3、支持病人列表直接查询教学病例
- 4、教学病例支持报告查看和图像浏览
- 5、支持报告的随访记录，并可以查询
- 6、支持报告的导出，包括文字和图像
- 7、支持用户自定义部位代码编辑与疾病代码管理
- 8、支持知识库查询
- 10、支持用户做教学资料特殊标示
- 11、支持用户定义研究资料参数

字典管理：

- 1、支持检查设备管理
- 2、支持检查方法管理
- 3、支持检查项目管理
- 4、支持送检科室管理
- 5、支持送检医生管理
- 6、支持送检医院管理
- 7、支持危急值管理
- 8、支持特殊字符管理

HIS接口系统：

- 1、支持临床工作站调用PACS报告
- 2、支持临床工作站查看PACS图像
- 3、支持通过HIS接口查看电子申请单
- 4、支持HIS接口查看电子病历

超声图文报告系统：

- 1、预约登记
- 2、支持HIS接口登记
- ★3、支持一键拆分部位登记
- 4、支持手工登记
- 5、支持读取身份证登记
- 6、支持读诊疗卡登记
- 7、病人列表

★8、支持检查按本房间待报告、本房间待报告、本房间已审核、本房间已打印、本房间所有、本房间暂存快捷查询

9、支持年龄段、阴阳性、危急值、费用段、临床诊断、结论关键字、就诊卡、申请科室、申请医生等组合查询

10、支持快速统计检查医生工作量、申请医生工作量、审核医生工作量、阴阳性、日检查工作量

11、支持导出查询结果

★12、支持列表列名、顺序自定义

13、支持列表背景颜色自定义

★14、支持指定采图病人

★15、支持写报告和采集异步进行，可写报告的同时给别的病人采图

报告诊断：

1、支持个性化自定义的图文报告

2、支持报告选图自动排版

★3、支持产科、胎儿、妇心、心脏测量等表格式模板

4、支持选择报告样式

★5、支持在报告编辑区直接下拉式选择词条生成报告

★6、支持在所见、结论、意见区右键弹出选择词条，词条支持分类别

7、支持缓存报告

8、支持录入规培医生

9、支持查看申请信息

10、采用结构化树形报告模板

11、支持自定义报告模板

12、支持报告的审核机制

13、设置报告模板字体、字号

★14、支持查阅放射历史检查报告和图像，对比显示

15、支持图像转移

16、支持从硬盘导入图像

17、支持从缓存区导入图像

18、支持多选删除图像

19、支持双击报告选图像

20、支持查看报告历史痕迹

21、支持危急值提醒

22、支持随访

★23、支持报告单打印二维码

24、图像采集

25、支持各种接口的视频采集

26、支持DICOM获取

27、支持静态图像采集

28、支持动态图像采集

29、支持动态图像无限时抓取

30、支持选择采集区域

31、支持采集卡参数设置

32、支持冻结图像

★33、支持缓存采集图像

34、支持视频区放大

图像浏览：

1、支持长度测量

2、支持角度测量

3、支持面积测量

4、支持图像可缩放

5、支持图像反色

6、支持图像局部ROI处理

7、支持可进行图像标注、示意图注释

8、支持DICOM等多种格式图像输出

9、系统管理

10、支持录入词条，并分科室、分类型、分小类

11、支持设备管理

12、支持用户及权限管理

★13、支持热键管理，可对采图、报缓存、打印等设置热键

14、内镜图文报告系统

预约登记：

1、支持HIS接口登记

★2、支持一键拆分部位登记

3、支持手工登记

4、支持读取身份证登记

5、支持读诊疗卡登记

病人列表：

1、支持检查按本房间待报告、本房间待报告、本房间已审核、本房间已打印、本房间所有、本房间暂存快捷查询

2、支持年龄段、阴阳性、危急值、费用段、临床诊断、结论关键字、就诊卡、申请科室、申请医生等组合查询

3、支持快速统计检查医生工作量、申请医生工作量、审核医生工作量、阴阳性、日检查工作量

4、支持导出查询结果

5、支持列表列名、顺序自定义

6、支持列表背景颜色自定义

7、支持指定采图病人

8、支持写报告和采集异步进行，可写报告的同时给别的病人采图

9、报告诊断

10、支持个性化自定义的图文报告

11、支持报告选图自动排版

★12、支持内镜示意图

13、支持参考图

14、支持选择报告样式

15、支持报告审核

★16、支持在报告编辑区直接下拉式选择词条生成报告

★17、支持在所见、结论、意见区右键弹出选择词条，词条支持分类别

18、支持缓存报告

19、支持录入规培医生

20、支持查看申请信息

21、采用结构化树形报告模板

22、支持自定义报告模板

23、支持报告的审核机制

24、设置报告模板字体、字号

★25、支持查阅放射历史检查报告和图像，对比显示

26、支持图像转移

27、支持从硬盘导入图像

28、支持从缓存区导入图像

29、支持多选删除图像

30、支持双击报告选图像

31、支持查看报告历史痕迹

32、支持危急值提醒

33、支持随访

★34、支持报告单打印二维码

35、图像采集

36、支持各种接口的视频采集

37、支持DICOM获取

38、支持静态图像采集

39、支持动态图像采集

40、支持动态图像无限时抓取

41、支持选择采集区域

42、支持采集卡参数设置

43、支持冻结图像

★44、支持缓存采集图像

45、支持视频区放大

46、图像浏览

47、支持长度测量

48、支持角度测量

49、支持面积测量

50、支持图像可缩放

51、支持图像反色

52、支持图像局部ROI处理

53、支持可进行图像标注、示意图注释

54、支持DICOM等多种格式图像输出

系统管理：

1、支持录入词条，并分科室、分类型、分小类

2、支持设备管理

3、支持用户及权限管理

★4、支持热键管理，可对采图、报缓存、打印等设置热键

临床阅片：

1、临床阅片

★2、B/S架构，方便维护

★3、支持URL传参方式与HIS、电子病历集成

4、支持查看报告

5、支持查看申请单

6、支持默认右键调窗

7、支持拖动图像

8、支持缩放

9、支持多窗口图像同步操作

10、支持向左向右旋转90度

11、支持反色

12、支持左右、上下镜像

13、支持序列窗口分格，最大36分格

14、支持图像窗口分格，最大36分格

15、支持CT测量CT值，DR等测试灰度值

16、支持距离测量

17、支持矩形测量

18、支持椭圆测量

19、支持角度测量

20、支持文本标注

21、支持箭头标注

22、支持标注左右

23、支持用于DR做心胸比测量

24、支持用于序列图像（CT/MR）报告序列

25、支持四角显示病人信息、图像信息

★26、支持MPR多平面重建

27、支持CT、MR显示定位线

28、支持查看DICOM信息

29、支持删除窗口图像

移动办公：

1、移动办公

2、支持通过Web查看报告与影像

3、主任可通过安全的Url与用户验证，在院外报告与质控

4、院外报告与质控的结果可回传到院内系统，并保留完整历史痕迹

5、可以通过二维码分享影像，以便远程建议

	3	<p>需提供上述内容系统的证书如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、全院级PACS系统的软件著作权证书； 2、云影像平台系统的软件著作权证书； 3、电子阅片系统软件著作权证书； 4、多模态三维医学影像手术计划系统著作权证书； 5、数字影像显示器原息影像浏览处理系统软件著作权证书； 6、融创影像智能集成生态系统软件著作权证书。
	4	胶片尺寸：14*17英寸
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

附表二：数字传输服务 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		<p style="text-align: center;">“全医技平台影像管理维护服务”功能要求</p> <p>一、移动影像查阅功能：</p> <p>1.1浏览功能：提供每例影像检查的无胶化影像信息，无纸化电子报告，支持PC、智能手机等终端，方便患者随时查询调阅，基于DICO M原始数据的影像处理服务，支持：窗宽窗位调整、方大缩小、旋转、测量、标注等功能，为远程医疗提供原始影像数据支持。</p> <p>1.2推送功能：简化了取片流程，无需专门时间等待胶片；患者扫描二维码即可查阅自己的影像数据，降低患者影像资料丢失风险基于互联网，实现随时随时查阅。</p> <p>1.3分享功能：患者利用智能终端获取云胶片后，可方便的将自己的云胶片资料在设定安全权限的基础上进行分享，为远程医疗提供技术基础。</p> <p>1.4收藏功能：为患者提供专属帐户，支持患者将影像信息收藏到个人帐户，方便患者多次查询调阅。</p> <p>1.5云胶片收费功能:按照相关文件要求，配合医院实现云胶片收费功能及与医院对账支付平台等的对接</p> <p>二、医疗影像多模态影像融合手术规划服务：</p> <p>★2.1提供多模态影像融合可视化手术规划服务：针对医院的疑难手术患者，进行多时相、多模态医疗影像数据的融合配准，包括不同时相的CT数据间融合配准、不同模态与时相的MR数据间融合配准、CT与MR数据间融合配准等服务，对不同解剖结构形成可高精度分割，并生成三维可视化手术规划模型；手术规划三维可视化模型可在VR和AR环境下进行展示和交互操作。</p> <p>三、平台影像专家二次问询功能：</p> <p>★3.1影像专家问询功能：提供基于云胶片数据可通过平台向省级影像专家发起影像二次问询申请，以获得权威省级医疗机构正高级职称影像专家的咨询及建议，平台提供的省级专家咨询服务应在收到咨询请求后的24小时内回复其建议。</p> <p>四、心电系统平台功能：</p> <p>4.1、云平台支撑服务：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、云平台采用分布式微服务架构，通过独立分库的微服务构建云平台系统，服务之间高度自治。各服务支持独立部署和集中部署。 2、云平台采用分布式存储，动态负载技术。 3、云平台核心微服务承载，通过服务注册、服务发现、服务治理等方式保持服务的健康、稳定，持续不间断的满足心电业务。 4、采用热部署方式，不用停止服务器，实现平台程序升级发布、更新配置文件等功能。 5、支持网关服务，实现路由、服务聚合、服务发现、认证、鉴权、限流、熔断、缓存、Header头传递等功能配置。 6、保证系统正常有效的使用，需要具有消息队列技术，基于AMQP协议的队列技术，兼容主流消息队列Kafka，RocketMQ等，支持事务消息、顺序消息、批量消息、定时消息、消息回溯等功能。 7、数据库服务采用高可靠性、高性能、面向列、可伸缩的分布式存储系统，支持HBase数据库和Redis数据库。 <p>4.2、云平台业务服务：</p>

- 1、心电数据采集服务和报告服务支持独立部署，当心电采集服务异常时，不影响诊断中心的报告业务。
- 2、心电图报告的生命周期管理，通过调用链跟踪、分布式日志系统、消息队列等记录每一份心电报告周期，对功能调试、问题排查、定位都提供可靠保障。
- 3、具有用户中心服务，提供用户管理、注册、停用等服务。提供用户权限管理和鉴权服务。
- 4、具有接口服务，提供统一接口对接，支持对接第三方信息平台 and 心电网络系统或心电图机。
- 5、具有统计服务，根据实际业务需要设置不同的统计分析条件，由统计服务输出对应的统计分析结果。
- 6、具有心电自动分析服务，支持诊断分级，对所有采集下来的数据进行诊断分级处理。支持数据预分析和结果分级，可查看分析的诊断结果和数据危急等级，帮助医生诊断和判断患者心电数据具体情况。
- 7、具有系统登录设置，安全模式符合安全等保要求。
- 8、可为用户免费升级为电生理数据中心
- 9、全面配合互联互通建设中的改造和优化

4.3、云平台数据中心：

- 1、建立心电数据中心，汇总心电检查数据，实现各医疗机构心电检查数据的统一管理，实现区域内所有心电数据的以标准H L 7 格式的数字化存储以及共享并为所有的心电数据提供统一的管理平台；支持为用户升级为电生理平台。
- ★2、支持心电数据的采集、传输、诊断和数据归档的全流程跟踪管理，通过分布式日志系统、消息队列、调用链跟踪等方式跟踪记录每一份心电报告的生成过程，为功能调试、问题排查、问题定位等提供技术支撑和可靠保障。【提供心电业务分析及运维监管系统自主知识产权证明文件】
- 3、在心电数据中心的基础上建立远程诊断中心（业务），实现区域心电资源整合，支持区域间的心电远程诊断、远程会诊业务流程，诊断中心可以接受所管理的区域内的疑难心电会诊请求。
- 4、为心电远程诊断、教学、质控等服务提供数据支撑功能。
- 5、提供心电数据主索引，方便通过注册、查询居民主索引接口完成患者心电报告跟居民主索引的关联。
- 6、对外共享数据时支持数据保护，符合数据隐私设置要求，隐藏病人关键信息，名字使用* 代替。
- ★7、为保证系统信息安全，系统需符合信息安全三级等级保护要求。须提供由公安机关颁发的“信息系统安全等级保护备案证明”复印件。

4.4、云平台监管中心：

- ★1、支持GIS技术，展示区域内的医疗资源。将当前区域接入的医疗机构按照机构的类型在地图上展示，能更直观的展示当前区域的医疗机构分布的情况和各类型医疗机构的接入数量。【提供卫健委心电大数据展示系统自主知识产权证明文件】
- 2、支持诊断中心大数据展示，如今日已完成诊断总量、业务排名、业务趋势、业务时效、诊断分级等数据展示。【提供诊断中心心电大数据展示系统自主知识产权证明文件】
- 3、诊断分级和诊断分布，诊断分级通过饼图展示，统计时间内正常、危急、阳性、采集不良的数据分布情况，同时显示危急和阳性心电图在总体中的占比；诊断分布通过柱状图展示，统计时间内房颤、房性早搏、室性早搏、急性心肌梗死等病种的自动诊断和医生诊断的占比情况。
- ★4、支持通过心电人工智能进行质控分析，评估诊断医生和诊断组的诊断质量，进一步明确后续的培训方向和提高培训效果。【提供心电人工智能质控中心系统自主知识产权证明文件】
- 5、支持质控病例，医生可设置质控查询条件，对诊断组和平台中的所有数据进行质控分析。【提供质控病例功能经医疗器械注册的证明文件】
- 6、统计分析：实现管理部门对设备、病人、医生、检查报告的分析。
- 7、对区域内的心电检查结果的统计分析。
- 8、基于大数据和人工智能技术，通过网络，对区域内的心电检查质量的监控，通过软件的方法和抽检的方法，对基层医院的心电报告实现质量监控。
- 9、具有检查机构接入趋势分析功能，及时了解接入哪些基层医疗机构，了解哪些机构何时接入等信息。
- 10、具有检查量分析趋势功能，统计分析当前机构下检查时间在所选择日期范围内的检查量分布情况及占比情况，具有按月统计数据并显

示数量，并按检查总量进行倒序排序。

11、具有根据选择检查日期区间范围统计出所选机构下24小时中每小时一个时间点的检查量情况及总占比，以方便了解每个时间点检查情况。

12、统计机构下检查医生的工作量，统计当前机构下检查时间在所选择日期范围内的检查医生检查量分布情况及占比，同时按每月检查量显示。

13、支持危急检查报告的实时预警展示：危急和预警的检查信息，能够及时的展示在大屏上便于诊断资源的调度人员进行诊断资源的分配。

14、支持诊断资源的调度情况展示：支持对超时、危急的检查报告调度的信息进行展示。

15、支持业务时效的展示：支持对诊断时间、调度时间的正常和超时的占比情况进行展示。

16、支持业务排名情况，可以显示检查机构检查量排名和诊断医生的诊断量排名。

17、支持业务趋势分析，通过“今日业务趋势”与“历史业务趋势”作环比，可预判今日业务趋势。以便提前做好资源调度的准备。

18、在用户开通外网条件下，支持云监控和业务监控，通过URL延迟、主机性能、高可用性、并发量等监控方式，保障了主机性能稳定，风险可控，故障预警。

4.5、院内一体化诊断中心：

1

1、部署院内一体化网络系统，实现全院各科室心电检查的接入，实现院内心电预约、叫号、检查、诊断的全流程管理；建设平台诊断中心，负责院内心电的集中诊断和区域内心电数据的远程会诊。

2、区域内各级医疗机构患者心电图数据上传至云平台，平台诊断中心对数据进行诊断，诊断端能实时接收申请消息，诊断完成的报告采集端可实时同步更新报告。

3、支持通过检查机构、检查科室、受检者来源、检查时间、审核医生、受检者标识、受检者姓名、诊断结论快速检索；支持根据姓名、标识、诊断结论模糊检索。

4、对于系统已经判断出存在危急情况的病人标明危急，即时在客户端发出提醒，同时把危急的数据在当前待分析的数据中自动排序在上方，并以特殊颜色给出提醒；【提供实际软件界面截图】

★5、提供静息心电、动态心电、动态血压综合分析功能：一套软件即可以进行静息心电、动态心电、动态血压三种检查的分析会诊工作，支持具有对应检查特点的专业分析工具，要求提供静息动态心电血压综合分析系统计算机软件著作权登记证书。

6、心电医生诊断工作站不仅可以集中在心电图会诊中心处理也可在医院任何一个客户端接收临床传输来的心电病历进行专业的心电图诊断、处理分析功能。

7、预约排队实现科室排班和病人预约管理。

8、支持诊室配置功能，如诊室名称、排序编号、默认诊室等，可对诊室进行添加或删除。

9、在预约列表中，支持新建、修改、删除、加急、激活等。

10、支持大屏幕显示和排队呼叫，系统自动语音呼叫并在屏幕显示待患者的基本信息，提醒患者做好检查准备。

11、支持呼叫、检查、重呼、过号、自动过号等功能。

12、支持连接第三方心电图机完成受检者的心电检查。

13、为满足多场景下使用，系统支持在线检查和离线检查。

14、支持设置默认采集时长和设置采集滤波参数。

15、支持手动创建、扫码、读卡、输入卡号、下载预约记录（可配置自动下载）等多种方式获取

16、支持为严重病人申请加急诊断，加急的报告列表有加急的状态标记。

17、支持图谱采集完成后预览，可预览图谱、测值、基本信息且可配置预览时长，发现图谱质量不高，支持主动重采或加采。【提供软件功能截图证明】

★18、诊断退回的报告在列表有明确状态标记待加采或待重采；支持重采和加采被退回的报告。【提供软件功能截图证明】

19、诊断时医生可以根据需要设置导联布局，通过调整布局查看图谱：12导：12*1,6*2+1（默认），6*2，3*4,3*4+1,3*4+3；15导：15*1、6*2+3*1、6*2+3*1+1（默认）；18导：18*1、6*3、6*3+1（默认）、6*3+3。

- 20、诊断时医生可以根据需要设置图谱的增益及走速：增益：5mm/mV、10mm/mV（默认）、20mm/mV；走速：12.5mm/s、25mm/s（默认）、50mm/s。
- 21、支持查看图谱波形展示方式切换，可使用同步导联或连续导联模式展示,支持查看图谱总时长。
- 22、支持心搏放大功能，支持切换导联及放大倍数查看某个心拍。
- 23、支持在图谱上通过测量工具测量某段波形的电压值、心率和间期测值。
- 24、提供病例收藏功能：医生可选择收藏患者病历，放入对应的收藏夹中，可添加收藏备注【提供典型库收藏管理系统计算机软件著作权登记证书】。
- 25、提供标准的心电图诊断词条，辅助医生快速进行报告编辑，在编辑过程中支持字条模糊查询及词条与测值的联动。
- 26、支持Web端诊断、发布、查看、审核【提供临床WEB发布管理系统相关的自主知识产权证明文件】。
- 27、Web终端可查看原始数据，支持调整导联布局、增益、走速及各波形间的上下间距；支持心电波形的滤波，包括肌电滤波、工频滤波、高频滤波；支持图谱对比功能；提供标准的心电图诊断语句词条点选输入；支持修改受检者部分信息；支持全院数据共享。【提供Web端增益走速调节、滤波、图谱对比、诊断词库、修改受检者信息等功能截图证明】
- 28、支持测值超过正常范围，显示成红色，且测值有最大和最小值限制。
- 29、支持导联纠错功能，在肢体导联接反或胸导联接错的情况下，可以通过软件直接修正，无需重新采集。【提供心电图导联纠错相关的自主知识产权证明文件。】
- 30、支持图谱同屏对比功能。
- ★31、支持漏诊提示，对心电图因显示分辨率问题导致的可能被疏忽的细节异常进行提示，防止造成漏诊。【提供漏诊提示相关的自主知识产权证明文件】
- 32、支持阿托品等药物试验功能，可显示药物试验条件下的数据、绘制心率变化曲线以及导联波形。【提供阿托品药物试验功能经医疗器械注册的证明文件】
- 33、支持心电向量、心室晚电位、心率变异等分析功能。
- ★34、梯形图生成技术【提供梯形图功能经医疗器械注册的证明文件】
- 35、接收到远程诊断申请后，系统支持自动诊断后台预分析，对于系统已经判断出存在危险情况的病人标明危急，在客户端、web端、移动端以弹窗、消息等多种方式向诊断医生报警。
- 36、支持胸痛加急功能，可与胸痛系统对接，发现疑似胸痛患者可通过胸痛加急功能通知到胸痛系统，提醒医生胸痛病人优先处理，防止延误最佳治疗时间。【提供胸痛加急功能软件截图证明】
- ★37、软件支持采样率 $\geq 128\text{Hz}$ 的三导或十二导Holter设备，可接入不少于3个不同品牌的设备。【提供医疗器械注册证证明】
- 38、支持P波反混淆快速区分P波形态差异心搏；
- 39、具备查看全览图、直方图、散点图、诊断图功能。
- ★40、动态心电分析软件须独立取得医疗器械注册证，并在投标时提供相关注册证复印件证明。
- 41、支持报告分享，通过微信扫码查看图谱及分享；
- 42、支持修改系统语言、系统名称及系统logo，实现个性化订制。
- 43、移动会诊终端支持Android和iOS系统等各种品牌智能终端。
- 44、支持手机智能终端移动诊断功能，在智能终端上可以实现数据接收、心电原始波形显示、报告编辑等功能，支持外网诊断。【提供该功能截图证明】
- 45、支持手机端谷歌浏览器、微信浏览器或手机自带浏览器访问登录；支持记录最近一次登录用户；
- 46、移动端支持调整增益、走速，支持心电波形的滤波。
- 4.6、心电自动诊断：
- 1、支持心电自动诊断技术，对心电报告进行自动化分析和诊断，辅助诊断医生进行报告诊断，提高诊断效率和质量。
- 2、支持采集质量检测，在心电检查过程中实时提醒采集质量是否合格，伪差、导联脱落、左右手接反等实时提醒。【提供伪差、导联脱落

- 、左右手接反实时提醒功能证明】
- 3、动态心电图分析软件具有自动分析功能。【提供医疗器械注册证】
- 4、支持自动分析危急值预警，快速识别出可能危及生命的疾病，通过微信小程序推送提醒医生优先处理。【提供微信小程序危急值推送的功能证明】
- 5、具有自动分析质控评估功能，根据设定的诊断结论，分析某个时间段内的检查数据，对各个诊断结论针对自动分析、医生诊断进行评估，并对评估的结果进行统计。
- 4.7、设备或心电厂家平台集成：
 - ★1、平台提供标准数据接入规范，第三方心电图机设备厂商和心电网系统软件厂家可根据接入规范实现标准化接入。【提供云平台接口白皮书，明确业务流程和接口详情】
 - 2、数据接入至少包含身份认证、授权访问、检查信息集成、报告调阅等标准化流程，以便各平台获取心电诊疗数据，完成业务流程，实现数据交互。
 - 3、危急值预警集成，危急值数据通过消息通知的方式进行预警。诊断医生确认危急值数据，通过危急值平台进行数据上报。
- 4.8、系统集成（根据实际接口内容删减）：
 - 1、支持与医院相关系统对接，可从对接系统中自动获取检查患者基本信息、交费信息、诊断信息、检查要求等。【提供通用接口交互管理系统自主知识产权证明文件】
 - 2、支持第三方系统调阅心电图报告，通过系统集成后，可浏览并打印心电图报告。
 - 3、临床信息调阅集成，平台支持患者历史临床信息调阅集成，可以在心电业务平台中调用第三方平台提供的临床信息调阅接口。

PACS服务器软件：

- 1、支持SQL Server数据库
- 2、操作系统：Windows Server
- 3、符合国际标准的放射科工作流程管理，系统自动分配相应工作到下一环节
- ★4、支持的 DICOM 影像类型包括：CT、MR、CR、DR、RF（数字胃肠）、XA（血管机）、NM（功能影像）、US（超声）、病理、内镜，并提供放射、超声、内镜影像系统软件著作权登记证书
- 5、服务器软件提供可直接接收所有符合DICOM3.0标准的影像数据的服务
- 6、可允许多个客户端工作站同时根据多种查询条件的组合形式查询与调阅影像
- 7、可以同时接受多个不同影像设备发送的数据，并提供影像资料的存储并提供影像资料的存储
- 8、支持影像预提取和影像自动归档
- ★9、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，支持多存储服务器分布式部署
- 10、提供影像数据的各种状态记录日志（影像存档、影像调阅、影像传输）。
- 11、实现和RIS（放射科管理系统）数据同步
- 12、支持数据库的维护、备份和恢复
- 13、可远程维护并管理
- 14、系统安全账户管理：用户和密码管理，可以配置系统级/用户组级/用户级不同的账户管理

放射科PACS/RIS系统：

- 1、预约登记
- 2、支持手工登记，录入患者检查申请单信息
- 3、根据医院情况配置设备信息，科室信息，医生信息，检查部位与检查费用信息
- 4、支持从医院HIS调用病人基本信息，进行快速登记确认
- 5、支持新老病人判断，自动提示是否老病人的确认
- 6、支持将中文姓名自动转换为拼音
- 7、支持同一检查类型的多部位预约登记

- ★8、支持配置不同的检查号生成规则，并支持增加前缀
 - 9、支持手工登录入检查号
 - 10、支持登记患者时可配置自动扫描申请单，并存档
 - 11、支持通过IC卡、条形码查询病人信息
 - 12、支持打印登记卡、排队号，并可设置自动打印登记卡，支持检查号生成条码
 - ★13、直观显示检查设备的状态，当前排队人数、总人数等
 - 14、检查列表
 - ★15、支持多种检查状态显示，如新登记、待报告、待初审、待审核、已审核、已打印
 - 16、支持我的报告、暂存报告、教学病历检查查询
 - 17、对病人资料进行维护
 - 18、支持具备权限的用户删除检查
 - 19、支持合并两个或多个病人
 - 20、支持合并两条或者多条检查
 - 21、支持拆分检查
 - 22、支持按检查号尾号0-9进行查询
 - 23、高级查询(按病历号、门诊（住院）号、姓名、检查号、检查设备、日期、诊断报告关键字、诊断结论关键字、疾病类型、报告医生、审核医生、检查结果进行查询)、临床诊断关键字、规培医生、检查技师、阴阳性查询
 - 24、多重复合条件查询
 - 25、支持在列表内选择多条检查进行批量报告
 - 26、支持在列表内选择多条检查进行批量打印
 - 27、支持对选择的检查进行仅查看报告、仅查阅影像、加入对比图像操作
 - 28、支持检查流程查询，显示该检查登记、检查、报告、审核、打印流程的相关人员及时间
- 排队叫号系统：**
- 1、支持自定义叫号时的叫号方式，自定义加入检查号，排队号，设备，检查房间
 - 2、呼叫下一个患者
 - 3、支持急诊、平诊标识并排队
 - 4、叫号可加入等待队列
 - 5、可进行直接指定患者叫号
 - 6、叫号显示屏支持一个或者多个房间同时排队信息
 - ★7、支持多个屏幕同时呼叫
 - ★8、支持大屏和房间门口小屏显示、呼叫
 - 9、支持不同设备的个性化分诊规则
- 诊断报告：**
- ★1、图文一体化标准报告格式
 - 2、支持报告格式定制
 - ★3、支持规培医生报告、报告、审核多级报告，并通过用户权限控制
 - ★4、支持报告拆分，一次检查分多份报告
 - 5、支持报告选图图像自动排版
 - 6、支持选择不同的报告打印样式
 - ★7、支持报告历史记录，可追溯报告修改全过程，并直观显示变化内容
 - 8、支持报告分类，便于业务统计和教学科研

- 9、支持历史检查对比查看和引用
- 10、历史检查支持按检查号、诊疗号、姓名、性别、年龄、设备类型查询
- ★11、支持报告暂存
- 12、支持放弃报告
- 13、支持一键审核打印
- 14、支持报告回退，并可编写回退原因
- 15、支持ACR、ICD10疾病分类
- 16、报告同时可以查看图像和已扫描的申请单
- 17、支持同病人或者不同病人的检查图像对比显示
- 18、支持特殊字符插入
- 19、支持设置报告字体、字号，并保存
- 20、支持语音报告录入功能
- 21、报告结果发放的电子签名模式
- 22、支持危急值提示、管理
- 23、支持公有和私有报告模板，并可自行修改
- 24、支持专家报告模板导出功能
- 25、支持设置多级模板结构
- 26、标准词汇库
- 27、自定义词汇库（增加、修改、删除）
- ★28、支持CTA、MRA报告模板
- ★29、支持报告单上打印医院二维码和检查报告单二维码
- 30、支持报告评分
- 31、支持评片，序列类可对序列评价和非序列类可对单个图像评价
- 32、支持报告另存为Jpg格式
- 33、图像处理
- 34、支持对图像窗口任意分格
- 35、支持图像全部载入和分序列载入两种模式
- 36、支持图像整屏翻页
- 37、支持图像拖动
- 38、支持图像无级缩放
- 39、滚动条定位某页
- 40、支持选择多个图像窗口同步进行处理
- 41、支持图像处理过程记忆可逆（Undo），图像复位
- 42、可配置显示图像四角信息
- 43、支持显示界面的个性化设计
- 44、支持MR和CT影像的定位线显示，并可在定位线上直接定位到对应的断层
- ★45、支持智能定位，对MR图像矢状位、冠状位、横断位同时查看并定位标识
- 46、支持长度测量
- 47、支持角度测量
- 48、支持面积测量（矩形、圆形、任意形状）

- 49、支持心胸比测量
 - 50、支持CT值测量
 - 51、支持文本、数字标注
 - 52、支持箭头标注
 - 53、支持放大镜
 - 54、支持顺时针、逆时针旋转
 - 55、支持图像上下、左右翻转
 - 56、支持反色
 - 57、支持图像裁剪
 - ★58、支持图像拼接
 - 59、支持全图伪彩
 - 60、支持边缘增强
 - 61、支持直方图均衡
 - 62、支持中值滤波
 - 63、支持ROI(感兴趣区)
 - 64、支持MIP (最大/小密度投影)
 - 65、支持MPR (多平面重建)
 - 66、支持多幅动态回放
 - 67、支持加影/减影/和影
 - 68、支持真实大小显示
 - 69、支持快速调窗，框选一个区自动计算窗空窗位并应用
 - 70、支持预设窗值，并支持快捷键
 - 71、支持直接输入窗值调窗
 - 72、支持直方图调窗
 - 73、支持线的直方图统计
 - 74、支持非线性gamma调窗
 - 75、支持保存标准DICOM格式图像文件
 - 76、支持DICOM影像格式转换成JPG/TIF/BMP/AVI等常用格式
 - ★77、支持动态图像输出为AVI格式
 - 78、支持批量输出DICOM图像或JPG模式图像
 - 79、支持当前状态图像图文报告打印输出
 - 80、支持图像当前状态复制到word、ppt等
- 三维重建：**
- ★1、支持VR重建
 - 2、支持VR窗口图像旋转、缩放、移动
 - ★3、支持VR内部裁剪、外部裁剪、恢复裁剪
 - 4、支持方位重置
 - 5、支持预调VR重建模型
 - ★6、支持MPR旋转
 - 7、支持MPR图像旋转、缩放、移动、调窗
 - 8、支持MPR重建角度调节

9、支持预设窗宽窗位

10、支持箭头标注

11、支持距离测量

12、支持角度测量

13、支持曲线长度测量

14、支持任意区域测量

★15、支持MPR重建指定层厚

16、支持MIP最小密度投影

17、支持MPR十字线隐藏

18、支持窗口截图

19、支持窗口放大显示

20、支持一键复原

高级图像后处理功能：

★1、PACS系统自带结节位置、标记、定量数据、分类/分级结果等信息，自带肺结节、肺气肿、冠脉钙化分级的定量数据，相关操作均在PACS系统中完成，无需打开其他界面。

★2、自动化处理：系统对胸部CT影像进行自动化处理，包括：自动识别薄层图像进行后处理重建，自动对靶区（肺结节、冠脉钙化、肺气肿）进行分割处理，自动对靶区指标进行定量计算或分类，自动对定量结果根据相关指南进行分级。

★3、多模态图像重建：支持胸部CT图像的MPR、实质3D、透明3D、MIP、MinIP重建；支持靶区局部放大重建，显示靶区的血管、气管及相邻关系；

★4、全肺分割及容积定量：系统对胸部CT影像（吸气或呼气相）进行肺、左右肺、肺叶自动化分割，并测量各自的容积

★5、一体化定量与分析的算法模型：提供支持一次CT胸部平扫，一站式实现肺结节、慢性阻塞性肺气肿、冠脉钙化定量分析的算法模型

★6、肺结节性质与多模显示：结节性质分析：实性、钙化、纯磨玻璃、混合磨玻璃；支持实性、磨玻璃、混合型肺结节的3D多模显示，可显示长短径

★7、肺结节定量：支持多元化的肺结节定量，包括但不限于：可区分实性与磨玻璃的结节有效直径、长短径、体积、HU最大最小平均值、位置、切面、危重概率

★8、肺结节分级：支持LungRADS分级

★9、肺结节列表：可将所有检测出的结节/影像学异常表现以列表形式展现

★10、结节随访：提供相同病人两次CT自动随访对比功能，自动计算结节的体积、体积倍增时间VDT等

★11、肺气肿定量：提供胸部CT肺气肿定量分析，主要包含：低衰减区域(LAA-950HU)自动分割、测量LAA体积和%LAA（LAA占全肺、左右肺、肺叶的体积占比）

★12、肺大泡定量及评估：自动对连续的低密度区域(LAA)大于等于15mm、7-15mm、1-7mm的区域进行分割，并计算相应的体积，得到不同的LAA-cluster数据；提供不同的LAA-cluster在全肺、左右肺、肺叶的占比数据%LAA-cluster；基于%LAA-cluster，为医生提供肺大泡定量评估。

★13、肺气肿随访：提供相同病人两次CT自动随访对比功能，自动计算肺气肿LAA/%LAA、肺大泡LAA-cluster/%LAA-cluster数据、变化趋势等；

★14、冠脉钙化积分测量：自动分割LM、LAD、LCX、RCA钙化病灶，计算个数、钙化面积；根据Agotaston共识，自动计算LM、LAD、LCX、RCA的钙化积分AS；提供VS、MS的钙化积分计算分析数据

★15、冠脉分割与识别：自动对胸部CT图像进行分割、识别左室(LV)、左房(LA)、主动脉(AO)，以及LM（左冠主）、LAD（左降支）、LCX（回旋支）、RCA（右冠）；提供门控扫描与常规扫描的图像校正算法

★16、动脉年龄计算：自动计算动脉年龄Artery Age

★17、动脉粥样硬化风险评估：支持选择性别和年龄；支持基于Agotaston积分计算动脉粥样硬化风险；自动绘制动脉粥样硬化风险评估的

折线图;支持风险评估图的打印输出

★18、冠脉钙化积分随访: 提供相同病人两次CT自动随访对比功能, 自动计算钙化积分、动脉年龄、风险趋势等

胶片打印:

- 1、胶片打印支持所见即所得
- 2、支持拖动序列加载到排版区
- 3、支持多选图像同步缩放、调窗、移动
- 4、支持删除图像自动靠前
- 5、支持图像后处理
- 6、支持任意排版
- 7、支持图像自定义板式

★8、支持不同病人拼胶片打印

9、支持多台相机选择打印胶片

业务统计报表:

- 1、个人工作量统计, 体检病人统计, 审核医生工作量统计, 工作量详细内容统计, 报告医生工作量统计, 阳性率统计等业务统计报表
- 2、支持组合报表统计条件
- 3、可根据用户要求(开始时间、结束时间、送检科室、设备类型、住院与否、检查医生、检查部位等)即时定制
- 4、统计诊断准确率
- 5、统计各种疾病的比重
- 6、支持统计报告的查看和提交功能
- 7、支持统计的统一管理并保存

教学科研功能:

- 1、支持自定义疾病代码, 并支持按疾病代码归类
- 2、支持ACR标准疾病代码, 并支持按疾病代码归类
- 3、支持病人列表直接查询教学病例
- 4、教学病例支持报告查看和图像浏览
- 5、支持报告的随访记录, 并可以查询
- 6、支持报告的导出, 包括文字和图像
- 7、支持用户自定义部位代码编辑与疾病代码管理
- 8、支持知识库查询
- 10、支持用户做教学资料特殊标示
- 11、支持用户定义研究资料参数

字典管理:

- 1、支持检查设备管理
- 2、支持检查方法管理
- 3、支持检查项目管理
- 4、支持送检科室管理
- 5、支持送检医生管理
- 6、支持送检医院管理
- 7、支持危急值管理
- 8、支持特殊字符管理

2

HIS接口系统：

- 1、支持临床工作站调用PACS报告
- 2、支持临床工作站查看PACS图像
- 3、支持通过HIS接口查看电子申请单
- 4、支持HIS接口查看电子病历

超声图文报告系统：

- 1、预约登记
- 2、支持HIS接口登记
- ★3、支持一键拆分部位登记
- 4、支持手工登记
- 5、支持读取身份证登记
- 6、支持读诊疗卡登记
- 7、病人列表
- ★8、支持检查按本房间待报告、本房间待报告、本房间已审核、本房间已打印、本房间所有、本房间暂存快捷查询
- 9、支持年龄段、阴阳性、危急值、费用段、临床诊断、结论关键字、就诊卡、申请科室、申请医生等组合查询
- 10、支持快速统计检查医生工作量、申请医生工作量、审核医生工作量、阴阳性、日检查工作量
- 11、支持导出查询结果
- ★12、支持列表列名、顺序自定义
- 13、支持列表背景颜色自定义
- ★14、支持指定采图病人
- ★15、支持写报告和采集异步进行，可写报告的同时给别的病人采图

报告诊断：

- 1、支持个性化自定义的图文报告
- 2、支持报告选图自动排版
- ★3、支持产科、胎儿、妇心、心脏测量等表格模板
- 4、支持选择报告样式
- ★5、支持在报告编辑区直接下拉式选择词条生成报告
- ★6、支持在所见、结论、意见区右键弹出选择词条，词条支持分类别
- 7、支持缓存报告
- 8、支持录入规培医生
- 9、支持查看申请信息
- 10、采用结构化树形报告模板
- 11、支持自定义报告模板
- 12、支持报告的审核机制
- 13、设置报告模板字体、字号
- ★14、支持查阅放射历史检查报告和图像，对比显示
- 15、支持图像转移
- 16、支持从硬盘导入图像
- 17、支持从缓存区导入图像
- 18、支持多选删除图像
- 19、支持双击报告选图像

20、支持查看报告历史痕迹

21、支持危急值提醒

22、支持随访

★23、支持报告单打印二维码

24、图像采集

25、支持各种接口的视频采集

26、支持DICOM获取

27、支持静态图像采集

28、支持动态图像采集

29、支持动态图像无限时抓取

30、支持选择采集区域

31、支持采集卡参数设置

32、支持冻结图像

★33、支持缓存采集图像

34、支持视频区放大

图像浏览：

1、支持长度测量

2、支持角度测量

3、支持面积测量

4、支持图像可缩放

5、支持图像反色

6、支持图像局部ROI处理

7、支持可进行图像标注、示意图注释

8、支持DICOM等多种格式图像输出

9、系统管理

10、支持录入词条，并分科室、分类型、分小类

11、支持设备管理

12、支持用户及权限管理

★13、支持热键管理，可对采图、报缓存、打印等设置热键

14、内镜图文报告系统

预约登记：

1、支持HIS接口登记

★2、支持一键拆分部位登记

3、支持手工登记

4、支持读取身份证登记

5、支持读诊疗卡登记

病人列表：

1、支持检查按本房间待报告、本房间待报告、本房间已审核、本房间已打印、本房间所有、本房间暂存快捷查询

2、支持年龄段、阴阳性、危急值、费用段、临床诊断、结论关键字、就诊卡、申请科室、申请医生等组合查询

3、支持快速统计检查医生工作量、申请医生工作量、审核医生工作量、阴阳性、日检查工作量

4、支持导出查询结果

- 5、支持列表列名、顺序自定义
- 6、支持列表背景颜色自定义
- 7、支持指定采图病人
- 8、支持写报告和采集异步进行，可写报告的同时给别的病人采图
- 9、报告诊断
- 10、支持个性化自定义的图文报告
- 11、支持报告选图自动排版
- ★12、支持内镜示意图
- 13、支持参考图
- 14、支持选择报告样式
- 15、支持报告审核
- ★16、支持在报告编辑区直接下拉式选择词条生成报告
- ★17、支持在所见、结论、意见区右键弹出选择词条，词条支持分类别
- 18、支持缓存报告
- 19、支持录入规培医生
- 20、支持查看申请信息
- 21、采用结构化树形报告模板
- 22、支持自定义报告模板
- 23、支持报告的审核机制
- 24、设置报告模板字体、字号
- ★25、支持查阅放射历史检查报告和图像，对比显示
- 26、支持图像转移
- 27、支持从硬盘导入图像
- 28、支持从缓存区导入图像
- 29、支持多选删除图像
- 30、支持双击报告选图像
- 31、支持查看报告历史痕迹
- 32、支持危急值提醒
- 33、支持随访
- ★34、支持报告单打印二维码
- 35、图像采集
- 36、支持各种接口的视频采集
- 37、支持DICOM获取
- 38、支持静态图像采集
- 39、支持动态图像采集
- 40、支持动态图像无限时抓取
- 41、支持选择采集区域
- 42、支持采集卡参数设置
- 43、支持冻结图像
- ★44、支持缓存采集图像

- 45、支持视频区放大
- 46、图像浏览
- 47、支持长度测量
- 48、支持角度测量
- 49、支持面积测量
- 50、支持图像可缩放
- 51、支持图像反色
- 52、支持图像局部ROI处理
- 53、支持可进行图像标注、示意图注释
- 54、支持DICOM等多种格式图像输出

系统管理：

- 1、支持录入词条，并分科室、分类型、分小类
- 2、支持设备管理
- 3、支持用户及权限管理
- ★4、支持热键管理，可对采图、报缓存、打印等设置热键

临床阅片：

- 1、临床阅片
- ★2、B/S架构，方便维护
- ★3、支持URL传参方式与HIS、电子病历集成
- 4、支持查看报告
- 5、支持查看申请单
- 6、支持默认右键调窗
- 7、支持拖动图像
- 8、支持缩放
- 9、支持多窗口图像同步操作
- 10、支持向左向右旋转90度
- 11、支持反色
- 12、支持左右、上下镜像
- 13、支持序列窗口分格，最大36分格
- 14、支持图像窗口分格，最大36分格
- 15、支持CT测量CT值，DR等测试灰度值
- 16、支持距离测量
- 17、支持矩形测量
- 18、支持椭圆测量
- 19、支持角度测量
- 20、支持文本标注
- 21、支持箭头标注
- 22、支持标注左右
- 23、支持用于DR做心胸比测量
- 24、支持用于序列图像（CT/MR）报告序列
- 25、支持四角显示病人信息、图像信息

		<p>★26、支持MPR多平面重建</p> <p>27、支持CT、MR显示定位线</p> <p>28、支持查看DICOM信息</p> <p>29、支持删除窗口图像</p> <p>移动办公：</p> <p>1、移动办公</p> <p>2、支持通过Web查看报告与影像</p> <p>3、主任可通过安全的Url与用户验证，在院外报告与质控</p> <p>4、院外报告与质控的结果可回传到院内系统，并保留完整历史痕迹</p> <p>5、可以通过二维码分享影像，以便远程建议</p>
	3	<p>需提供上述内容系统的证书如下：</p> <p>1、全院级PACS系统的软件著作权证书；</p> <p>2、云影像平台系统的软件著作权证书；</p> <p>3、电子阅片系统软件著作权证书；</p> <p>4、多模态三维医学影像手术计划系统著作权证书；</p> <p>5、数字影像显示器原息影像浏览处理系统软件著作权证书；</p> <p>6、融创影像智能集成生态系统软件著作权证书。</p>
	4	<p>胶片尺寸：11*14英寸</p>
说明	打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。	

第五章 投标人应当提交的资格、资信证明文件

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

1.法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明：

（1）法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人；其他组织主要包括合伙企业、非企业专业服务机构、个体工商户、农村承包经营户；自然人是指《中华人民共和国民法通则》（以下简称《民法通则》）规定的具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如投标人是企业（包括合伙企业），要提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构的，如律师事务所，会计师事务所要提供执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

（2）这里所指“其他组织”不包括法人的分支机构，由于法人分支机构不能独立承担民事责任，不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。“但由于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，如果能够提供其法人给予的相应授权证明材料，可以参加政府采购活动”。

2.投标人应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供标准格式的《资格承诺函》。

3.信用记录查询

（1）查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）进行查询；

（2）查询截止时点：本项目资格审查时查询；

（3）查询记录：对列入失信被执行人、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、信用报告进行查询；

4.采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示投标人被列入失信被执行人、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的投标人作无效投标处理。

5.按照招标文件要求，投标人应当提交的资格、资信证明文件。

第六章 评审

一、评审要求

1. 评标方法

数字传输服务（含胶片）：综合评分法,是指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中标候选人的评标方法。（最低报价不是中标的唯一依据。）

2. 评标原则

2.1 评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则,以招标文件和投标文件为评标的基本依据,并按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标。

2.2 具体评标事项由评标委员会负责,并按招标文件的规定办法进行评审。

2.3 合格投标人不足三家的,不得评标。

3. 评标委员会

3.1 评标委员会由采购人代表和有关技术、经济等方面的专家组成,成员人数为5人及以上单数,其中技术、经济等方面的评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2 评标委员会成员有下列情形之一的,应当回避:

(1) 参加采购活动前三年内,与投标人存在劳动关系,或者担任过投标人的董事、监事,或者是投标人的控股股东或实际控制人;

(2) 与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系;

(3) 与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系;

3.3 评标委员会负责具体评标事务,并独立履行下列职责:

(1) 审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求;

(2) 要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明;

(3) 对投标文件进行比较和评价;

(4) 确定中标候选人名单,以及根据采购人委托直接确定中标供应商;

(5) 向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为;

(6) 法律法规规定的其他职责。

4. 澄清

4.1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容,评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

4.2 投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式,并加盖公章,或者由法定代表人或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

4.3 评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

4.4 评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的,可以要求投标人进一步澄清、说明或补正。

5. 有下列情形之一的,视为投标人串通投标

5.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;(不同投标人投标文件上传的项目内部识别码一致);

5.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;

5.3 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;

5.4 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;

5.5 不同投标人的投标文件相互混装;

5.6不同投标人的投标保证金为从同一单位或个人的账户转出；

说明：在项目评审时被认定为串通投标的投标人不得参加该合同项下的采购活动。

6.有下列情形之一的，属于恶意串通投标

6.1投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关情况并修改其投标文件或者响应文件；

6.2投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件；

6.3投标人之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；

6.4属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动；

6.5投标人之间事先约定由某一特定投标人中标、成交；

6.6投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交；

6.7投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间，为谋求特定投标人中标、成交或者排斥其他投标人的其他串通行为。

7.投标无效的情形

7.1详见资格性审查、符合性审查和招标文件其他投标无效条款。

8.废标的情形

8.1出现下列情形之一的，应予以废标。

- (1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足3家；（或参与竞争的核心产品品牌不足3个）的；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过了采购预算；
- (4) 因重大变故，采购任务取消；
- (5) 法律、法规以及招标文件规定其他情形。

9.定标

9.1评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准，对投标文件进行评审。评标结束后，对投标人的评审名次进行排序，确定中标人或者推荐中标候选人。

10.其他说明事项

若出现供应商因在投标客户端中对应答点标记错误，导致评审专家无法进行正常查阅而否决供应商投标的情况发生时，由投标人自行承担责任。

二、政府采购政策落实

1.节能、环保要求

采购的产品属于品目清单范围的，将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购，具体按照本招标文件相关要求执行

2.对小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除

依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》的规定，凡符合要求的小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：（监狱企业、残疾人福利性单位视同为小、微企业）

合同包1（数字传输服务（含胶片））

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
----	----	------	--------	------

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体	10%	承接本项目的投标人或联合体成员均为小型、微型企业时，给予C1的价格扣除（C1为扣除比例，取值范围为6%-10%），即：评标价=核实价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。
注：（1）上述评标价仅用于计算价格评分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。				

3.价格扣除相关要求

3.1所称小型和微型企业应当同时符合以下条件：

- （1）符合中小企业划分标准；
- （2）提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他中小企业制造的货物。本项所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。
- （3）中小企业划分标准，是指国务院有关部门根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标制定的中小企业划型标准。
- （4）小型、微型企业提供中型企业制造的货物的，视同为中型企业。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

3.2在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策：

- （1）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；
- （2）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；
- （3）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动民法典》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

3.3投标人属于小微企业的应填写《中小企业声明函》；监狱企业须投标人提供由监狱管理局、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；残疾人福利性单位应填写《残疾人福利性单位声明函》，否则不认定价格扣除。

说明：投标人应当认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。投标人可通过“国家企业信用信息公示系统”（<http://www.gsxt.gov.cn/index.html>），点击“小微企业名录”（<http://xwqy.gsxt.gov.cn/>）对投标人和核心设备制造商进行搜索、查询，自行核实是否属于小微企业。

3.4提供投标人的《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》（格式后附，不可修改），未提供、未盖章或填写内容与相关材料不符的不予价格扣除。

三、评审程序

1.资格性审查和符合性审查

1.1资格性审查。依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明文件等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。（详见后附表一资格性审查表）

1.2符合性审查。依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。（详见后附表二符合性审查表）

1.3资格性审查和符合性审查中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性审查、符合性审查的投标单位按无效投标处理。

2.投标报价审查

2.1评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

3.政府采购政策功能落实

对于小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

4.核心产品同品牌审查

4.1采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，按最终上传投标文件时间或技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定进入评审的投标人，其他投标无效。

4.2使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

5.详细评审

综合评分法：分为投标报价评审、商务部分评审、技术部分评审（得分四舍五入保留两位小数）。（详见后附表三详细评审表）

最低评标价法：无

6.汇总、排序

6.1综合评分法：评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定；以上均相同的由采购人确定。

6.2最低评标价法：投标文件满足招标文件全部实质性要求，且进行政府采购政策落实的价格扣除后，对投标报价进行由低到高排序，确定价格最低的投标人为中标候选人。价格相同的，按最终上传投标文件时间或技术指标或售后服务条款或业绩的优劣顺序排列确定。上述相同的，按照提供优先采购产品证明材料的数量进行排序；以上均相同的属于保护环境、不发达地区和少数民族地区企业的优先。

表一资格性审查表

合同包1（数字传输服务（含胶片））

具有独立承担民事责任的能力	在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。
有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	提供投标截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。

具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	供应商必须具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2020年度财务状况报告或基本开户行出具的资信证明）。
履行合同所必须的设备和专业技术能力	按投标（响应）文件格式填报设备及专业技术能力情况。供应商自行承诺，格式自拟。
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	须承诺，格式供应商自拟。重大违法记录，是指供应商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。（较大数额罚款按照发出行政处罚决定书部门所在省级政府，或实行垂直领导的国务院有关行政主管部门制定的较大数额罚款标准，或罚款决定之前需要举行听证会的金额标准来认定）
信用记录	供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构于投标（响应）截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。
供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目（包组）投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。投标（报价）函相关承诺要求内容。
资质证书	(1)拟参加本项目潜在供应商应为代理商或经销商需提供企业法人营业执照、医疗器械经营企业许可证（所报设备属于医疗器械第三类管理产品）或第二类医疗器械经营备案凭证（所报设备属于医疗器械第二类管理产品），如为生产厂商需提供企业法人营业执照、制造商的医疗器械生产企业许可证；(2)拟参加本项目供应商需提供全院级PACS系统的《医疗器械注册证》；(3)拟参加本项目供应商需提供医用热敏胶片、胶片报告自助打印设备、医用电子胶片等产品的《医疗器械注册证》或《产品备案证》；
落实政府采购政策需满足的资格要求	无

表二符合性审查表：

合同包1（数字传输服务（含胶片））

投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
投标文件规范性、符合性	投标文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合招标文件要求；投标文件文件的格式、文字、目录等符合招标文件要求或对投标无实质性影响。
主要商务条款	“主要商务要求承诺书”格式自拟，并加盖公章
联合体投标	符合关于联合体投标的相关规定。
技术部分实质性内容	1.明确所投标的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量，技术标准与要求有一条星号条款不满足为无效投标文件，技术标准与要求若一般技术条款不满足招标文件要求超过5项（不包含5项）则为无效投标文件； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
其他要求	招标文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

表三详细评审表：

数字传输服务（含胶片）

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分 50.0分 商务部分 40.0分 报价得分 10.0分	
技术部分	技术内容响应情况 (30.0分)	各评委将根据投标文件及投标人所投产品的技术标准、性能等指标进行综合评价。所投产品技术指标全部满足招标文件要求得满分 30分 。星号条款必须满足，有一条不满足，则投标无效。 每单项服务内容一般条款有一项负偏离减 10分 ，扣完为止。
	质量保证措施 (20.0分)	投标人对本次招标货物的（1）、生产质量保证；（2）、各产品配件如何检测质量标准符合规定；（3）货物送达保证运输过程中设备的完整度；（4）在安装中如遇配件损坏投标单位是否有备存配件进行替换以保证设备正常供应，每一项 5分 ，综合比对各投标人响应情况，响应内容符合本项目需求的得 20分 ，每有一项不符合本项目要求的扣 2.5分 ，不提供的不得分；
商务部分	售后服务方案 (20.0分)	根据售后服务承诺细致程度对本项目需求是否满足：（1）售后服务内容；（2）售后服务期限；（3）售后服务响应时间；（4）解决问题时间；（5）有无独立维修维护能力。每一项 4分 ，综合比对各投标人响应情况，响应内容符合本项目需求的得 20分 ，每有一项不符合本项目要求的扣 2分 ，不提供的不得分；
	整体供货及安装方案 (20.0分)	根据投标单位给出的整体方案，针对本项目需求：（1）计划合理的完成及安装时间；（2）技术人员及安装工人配置合理；（3）装卸及运输工具完备；（4）应急预案；（5）有无备选方案。每一项 4分 ，综合比对各投标人响应情况，响应内容符合本项目需求的得 20分 ，每有一项不符合本项目要求的扣 2分 ，不提供的不得分；
投标报价	投标报价得分 (10.0分)	$\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格分值}$ 【注：满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

第七章 投标文件格式与要求

投标人提供投标文件应按照以下格式及要求进行编制，且不少于以下内容。

投标文件封面

(项目名称)

投标文件封面

项目编号：**[230001]SJHY[GK]20220003**

所投采购包：第 包

(投标人名称)

年 月 日

投标文件目录

- 一、投标承诺书
- 二、资格承诺函。
- 三、授权委托书
- 四、主要商务要求承诺书
- 五、技术偏离表
- 六、中小企业声明函
- 七、监狱企业
- 八、残疾人福利性单位声明函
- 九、分项报价明细表
- 十、联合体协议书
- 十一、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 十二、项目组成人员一览表
- 十三、投标人业绩情况表
- 十四、各类证明材料

格式一：

投标承诺书

采购单位、黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司：

1.按照已收到的 项目（项目编号： ）招标文件要求，经我方（投标人名称）认真研究投标须知、合同条款、技术规范、资质要求和其它有关要求后，我方愿按上述合同条款、技术规范、资质要求进行投标。我方完全接受本次招标文件规定的所有要求，并承诺在中标后执行招标文件、投标文件和合同的全部要求，并履行我方的全部义务。我方的最终报价为总承包价，保证不以任何理由增加报价。

2.我方同意招标文件关于投标有效期的所有规定。

3.我方郑重声明：所提供的投标文件内容全部真实有效。如经查实提供的内容、进行承诺的事项存在虚假，我方自愿接受有关处罚，及由此带来的法律后果。

4.我方将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等有关法律、法规规定，如有违反，无条件接受相关部门的处罚。

5.我方同意提供贵方另外要求的与其投标有关的任何数据或资料。

6.我方将按照招标文件、投标文件及相关要求、规定进行合同签订，并严格执行和承担协议和合同规定的责任和义务。

7.我单位如果存在下列情形的，愿意承担取消中标资格、接受有关监督部门处罚等后果：

- (1) 中标后，无正当理由放弃中标资格；
- (2) 中标后，无正当理由不与招标人签订合同；
- (3) 在签订合同时，向招标人提出附加条件或不按照相关要求签订合同；
- (4) 不按照招标文件要求提交履约保证金；
- (5) 要求修改、补充和撤销投标文件的实质性内容；
- (6) 要求更改招标文件和中标结果公告的实质性内容；
- (7) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

详细地址：

邮政编码：

电话：

电子函件：

投标人开户银行：

账号/行号：

投标人_____ (加盖公章)

法定代表人_____ (签字)

授权委托人_____ (签字)

年 月 日

格式二：

《投标资格承诺函》

黑龙江省世纪环宇项目管理有限公司：

我公司作为本次采购项目的投标人，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

(1)具有独立承担民事责任的能力；

(2)具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

(3)具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

(4)有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

(5)参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

(6)符合国家法律、行政法规规定的其他条件。

2.我公司作为本项目参加政府采购活动的投标人、法定代表人/单位负责人近3年内不具有行贿犯罪记录。

3.我公司在截至投标截止日未被列入失信被执行人、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。

4.我公司未违反“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目（包组）投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。”的情形。

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

投标人（单位盖章）：

日期:

格式三:

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、澄清确认、递交、撤回、修改招标项目投标文件、签订合同和处理有关事宜, 其法律后果由我方承担。委托期限: _____。

代理人无转委托权。

投标人: _____ (加盖公章)

法定代表人: _____ (签字)

授权委托人: _____ (签字)

法定代表人身份证扫描件 国徽面	法定代表人身份证扫描件 人像面
授权委托人身份证扫描件 国徽面	授权委托人身份证扫描件 人像面

_____年_____月_____日

格式四:

主要商务要求承诺书

我公司承诺可以完全满足本次采购项目的**所有**主要商务条款要求 (如标的提供的时间、标的提供的地点、投标有效期、采购资金支付、验收要求、履约保证金等)。若有不符合或未按承诺履行的, 后果和责任自负。

如有优于招标文件主要商务要求的请在此承诺书中说明。

具体优于内容 (如标的提供的时间、地点, 质保期等) 。

特此承诺。

投标人名称: (加盖公章) 法定代表人 (或授权代表) 签字或盖章

年月日

格式五: (工程类项目可不填写或不提供)

技术偏离表

序号	标的名称	招标技术要求		投标人提供响应内容	偏离程度	备注
1		★	1.1			
			1.2			
					
2		★	2.1			
			2.2			
					
.....						

说明:

1. 投标人应当如实填写上表“投标人提供响应内容”处内容，对招标文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。

2. “偏离程度”处可填写满足、响应或正偏离、负偏离。

3. 佐证文件名称及所在页码：系指能为投标产品提供技术参数佐证或进一步提供证据的文件、资料名称及相关佐证参数所在页码。如直接复制招标文件要求的参数但与佐证材料不符的，为无效投标。

4. 上表中“招标技术要求”应详细填写招标要求。

格式六：（不属于可不填写内容或不提供）

中小企业声明函（货物）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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）；制造商为（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）；制造商为（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：

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：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）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）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。

企业名称（盖章）：
日期：

格式七：（不属于可不填写内容或不提供）

监狱企业

提供由监狱管理局、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。

格式八：（不属于可不填写内容或不提供）

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_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（加盖公章）：

日期：

格式九：

分项报价明细表（网上开评标可不填写）

注：采用电子招投标的项目无需编制该表格，投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表，且与投标客户端生成的开标一览表（首轮报价表、报价一览表）或分项报价表信息内容不一致，以投标客户端生成的内容为准。

格式十：（不属于可不填写内容或不提供）

联合体协议书

_____（所有成员单位名称）自愿组成_____（联合体名称）联合体，共同参加_____（项目名称）招标项目投标。现就联合体投标事宜订立如下协议。

- 1.（某成员单位名称）为（联合体名称）牵头人。
- 2.联合体各成员授权牵头人代表联合体参加投标活动，签署文件，提交和接收相关的资料、信息及指示，进行合同谈判活动，负责合同实施阶段的组织和协调工作，以及处理与本招标项目有关的一切事宜。
- 3.联合体牵头人在本项目中签署的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照招标文件、投标文件和合同的要求全面履行义务，并向招标人承担连带责任。
- 4.联合体各成员单位内部的职责分工如下：_____。
- 5.本协议书自所有成员单位法定代表人或其授权代表签字或盖单位章之日起生效，合同履行完毕后自动失效。
- 6.本协议书一式_____份，联合体成员和招标人各执一份。

协议书由法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明；由授权代表签字的，应附授权委托书。

联合体牵头人名称：_____（加盖公章）
法定代表人或其授权代表：_____（签字）
联合体成员名称：_____（加盖公章）
法定代表人或其授权代表：_____（签字）

_____年_____月_____日

格式十一：

（未要求可不填写）

项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等内容和格式自拟。

格式十二：

项目组成人员一览表（未要求可不填写）

序号	姓名	本项目拟任职务	学历	职称或执业资格	身份证号	联系电话
1						
2						
3						
.....						

按招标文件要求在本表后附相关人员证书。

注：

- 1.本项目拟任职务处应包括：项目负责人、项目联系人、项目服务人员或技术人员等。
- 2.如投标人中标，须按本表承诺人员操作，不得随意更换。

格式十三：

投标人业绩情况表（未要求可不填写）

序号	使用单位	业绩名称	合同总价	签订时间
1				
2				
3				
4				
...				

投标人根据上述业绩情况后附销售或服务合同复印件。

格式十四：

各类证明材料（未要求可不填写）

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。