

黑龙江多德工程项目管理有限公司

## 公开招标文件

项目名称：医共体总医院信息化建设项目

项目编号：**[230123]HLJDD[GK]20240003**

## 第一章 投标邀请

黑龙江多德工程项目管理有限公司受依兰县人民医院的委托，采用公开招标方式组织采购医共体总医院信息化建设项目。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：医共体总医院信息化建设项目

批准文件编号：哈依政采计划[2024]00559

采购项目编号：[230123]HLJDD[GK]20240003

#### 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	医共体总医院信息化建设项目	1	详见采购文件	5,950,900.00

### 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（医共体总医院信息化建设项目）：无

### 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：王先生 联系方式：0451-84356652

#### 七.质疑提起与受理：

1.对采购文件的质疑：

项目经办人：王先生 联系方式：0451-84356652

2.对评审过程和结果的质疑：

质疑联系人：王先生 电话：0451-84356652

#### 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：黑龙江多德工程项目管理有限公司

地址：黑龙江省哈尔滨市道里区经纬四道街11号

联系人：王先生

联系电话：0451-84356652

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：依兰县人民医院

地址：健康街200号

联系人：王明生

联系电话：13796144866

黑龙江多德工程项目管理有限公司

## 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	采购包1：非专门面向中小企业
6	评标办法	合同包1（医共体总医院信息化建设项目）：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	代理服务费收取方式	向中标/成交供应商收取 采购机构代理服务收费标准：按《国家发改委关于进一步放开建设项目专业服务价格的通知》（发改价格【2015】299号）文件收取，服务费金额：89263.00元（汇款银行账号：08068201040037999，开户银行：中国农业银行股份有限公司哈尔滨汇金支行，开户单位：黑龙江多德工程项目管理有限公司）

1 5	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>医共体总医院信息化建设项目：保证金人民币：100,000.00元整。</p> <p>开户单位：黑龙江多德工程项目管理有限公司</p> <p>开户银行：中国农业银行股份有限公司哈尔滨汇金支行</p> <p>银行账号：08068201040037999</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 6	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>

17	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。
18	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。
19	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。
20	报价形式	合同包1（医共体总医院信息化建设项目）:总价
21	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
22	其他	其他，依据《黑龙江省政府采购供应商信用评价管理暂行办法》，如供应商在最新一年度黑龙江省政府采购供应商信用评价等级为“A”的，可按应收额度的50%缴纳投标（响应）保证金，响应文件中须同时提供A级证明材料，否则投标无效
23	项目兼投兼中规则	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应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多德工程项目管理有限公司。

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。代理机构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代理机构递交《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, 代理机构不予受理:

(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, 代理机构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：

#### 医共体总医院信息化建设项目

合同包1（医共体总医院信息化建设项目）

### 1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后60个日历日内完成安装调试上线功能
标的提供的地点	招标人指定地点
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%，根据项目服务进度完成支付，具体以合同约定为准
验收要求	1期：招标人自行组织履约验收，满足或优于国家关于医疗信息化行业相关要求
履约保证金	不收取
合同履行期限	自合同签订之日起1年
其他	

### 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		支撑软件 开发服务	全民健康信息平台	套	1.00	1,640,000.00	1,640,000.00	软件和信息技术服务业	详见附表一
2		支撑软件 开发服务	分级诊疗服务平台	套	1.00	1,250,000.00	1,250,000.00	软件和信息技术服务业	详见附表二
3		支撑软件 开发服务	医共体业务监管平台	套	1.00	685,000.00	685,000.00	软件和信息技术服务业	详见附表三
4		支撑软件 开发服务	区域公共卫生服务平台（接口）	套	1.00	200,000.00	200,000.00	软件和信息技术服务业	详见附表四
5		支撑软件 开发服务	区域医疗机构信息化系统升级改造	套	14.00	124,285.71	1,740,000.00	软件和信息技术服务业	详见附表五
6		支撑软件 开发服务	私有云	套	1.00	435,900.00	435,900.00	软件和信息技术服务业	详见附表六

附表一：全民健康信息平台 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求

1	<p><b>标准规范体系建设</b></p> <p>1、基础类标准：基础类标准为医疗健康信息化标准提供基本原则、指南和框架，以及基础性的信息化术语，包括标准体系表、术语和总体技术架构。</p> <p>2、数据类标准：数据类标准用于规范化描述各类全民健康信息（包括数据元、代码集）以及对信息进行分类与编码，以实现跨地区、跨部门、跨系统的信息资源共享与管理。包括数据元目录、信息分类与代码标准、数据集标准、共享文档规范、信息资源目录、数据质量管理标准。</p> <p>3、技术类标准：技术标准规范能够支持各平台、各机构、各业务系统和信息平台之间的数据级和应用级整合，提高业务系统之间的应用集成、互联互通的能力，包括功能规范、技术规范、接口规范、业务流程规范等标准。</p> <p>4、管理类标准：管理规范包括测试与评估、验收、运行维护管理与项目管理。这些规范用于指导信息平台建设、日常运行管理等。</p>
2	<p><b>数据中心</b></p> <p>1、标准基础库：基于标准体系建设标准基础库，存储从医院、基层和第三方业务系统等采集过来的经过标准转换的原始数据。</p> <p>2、电子健康档案库：电子健康档案（EHR）数据标准引入《WS 365-2011城乡居民健康档案基本数据集》。要求健康档案信息内容如下：一是个人基本信息包括人口学和社会经济学等基础信息以及基本健康信息。二是主要卫生服务记录，是从居民个人一生中所发生的重要卫生事件的详细记录中动态抽取的重要信息。主要卫生服务记录包括健康体检：健康体检信息、儿童保健、妇女保健、疾病控制、疾病管理、医疗服务。</p> <p>3、电子病历库：电子病历是医疗机构对门诊、住院患者（或保健对象）临床诊疗和指导干预的、数字化的医疗服务工作记录，是居民个人在医疗机构历次就诊过程中产生和被记录的完整、详细的临床信息资源。电子病历数据库中，主要是电子病历摘要信息，要求至少包括：诊断、处方、检验结果、检查结果、影像图像以及住院病案、出院小结等内容。病历概要的主要记录内容包括：患者基本信息、基本健康信息、卫生事件摘要、医疗费用记录等内容。病历记录按照医疗机构中医疗服务活动的职能域划分，病历记录可分为：门（急）诊病历记录、住院病历记录和健康体检记录等业务域。</p> <p>4、全员人口信息库：根据国家人口计生委《全国“十一五”人口和计划生育信息化建设纲要》中总体目标要求以及《国家人口计生委关于加快推进人口和计划生育信息化建设的指导意见》[国人口发【2008】68号]各省建立相应的全员人口信息库（又称全员人口业务库）。全员人口信息包括各类人口信息，主要存储内容包括：个人基本信息，户籍信息，家庭信息，迁移信息等。至少包括户籍人口、在当地居住6个月以上的非户籍人口及流动人口信息。</p>



3	<p><b>基础服务平台</b></p> <p>1、数据标准管理：标准化的管理体系贯穿整个平台的生命周期，是全民健康信息平台建设的基础和首要工作。主要分为对标准的分部管理和阶段性管理，由来源管理、CDA管理、数据元管理和数据集管理组成基本的标准体系。按照不同的标准版本形成标准的阶段性升级，形成标准的上传下达，变更维护，统一更新等一致性管理体系。</p> <p>2、共享文档配置引擎：共享文档配置和管理对共享与交换文件(CDA)的解析文件和展示文件进行统一管理和结构化的展示，通过对CDA与数据集的管理维护，形成档案的数据业务来源。实现文档解析、组装、验证、重构等功能。</p> <p>3、统一区划及医疗机构管理：统一区划注册服务主要完成本区域范围内的区划注册，区划编码信息来自国家统一区划编码，平台内的医疗机构区划信息统一使用注册后的区划编码，保证区划的统一。统一区划注册服务内容包区划的注册、更新、查询服务。</p> <p>4、基础字典管理：平台涉及到的字典内容除了基本的标准字典，国家原卫生部字典以外还涉及到多样化的医疗疾病诊断字典，药品字典。字典注册服务提供对内的基础字典更新服务，对外提供医院字典，特殊化学字典的管理注册需求，做到对字典的需求统一分类化管理。</p> <p>5、医学术语字典配置管理：医学术语标准注册服务主要功能是维护和提供数据中心医疗术语定义和医疗机构的术语定义之间的映射定义。在数据中心的医疗记录中，所有的医疗名词都要以标准的名词定义以保证一致性和支持统计功能。</p> <p>6、数据权限管理：数据权限管理可以对全平台的数据做出个性化或安全方面考虑的限制，只有符合相应数据规则的数据才会显示，其他都会被平台过滤，用户无法看到规则外的数据。</p> <p>7、隐私保护管理：隐私保护按照用户的实践范围提供完全符合病人的隐私和保密的要求，保护患者的隐私和安全，确保在平台以及提供正常医疗服务以外的（例如医疗保险、管理以及某种形式的研究）传递中，患者资料不向非授权用户透露，平台提供重要信息的基础隐私保护。同时对于不同权限的管理者、医生、市民用户进行不同角色的权限管理，提供基于角色权限的安全隐私保护。</p> <p>8、系统维护管理：平台管理提供了丰富的内容管理和动态功能，并且允许二次开发人员扩展更多的功能。为了使这么多的功能能够被不同的部门、岗位和人员合理使用，做到各司其职、权责分明、互不影响，平台管理实现了非常灵活的细粒度的、可扩展的权限控制体系。包括提供用户管理、角色管理、菜单管理、菜单权限管理、操作权限管理等。</p> <p>9、系统日志管理：系统日志管理通过平台中的系统安全事件、用户访问记录、系统运行日志、系统运行状态等各类信息，经过规范化、过滤、归并等处理后，以统一格式的日志形式进行集中存储和管理，结合丰富的日志统计汇总及关联分析功能，实现对平台日志的全面审计。</p> <p>10、服务调度管理：在平台中有许多需要用到任务调度作业的场景，调度中心可以对目前平台上运行的调度作业进行配置更新，满足用户更具体、个性化的需求，以及实现对每个作业运行状态的监控。</p> <p>11、居民主索引管理：主索引管理提供了一种在医疗卫生机构中跨系统间相互共享引用患者标识的方式。支持从各种不同的子系统中取得患者的信息并进行组织，形成同一患者的唯一标识编码，根据此编码能找到分布在不同地域、不同系统的标准不统一的患者的所有医疗信息，同时消除重复的患者数据。主索引同时支持主索引搜索机制，为其它应用程序提供对患者的智能搜索功能；另外主索引管理提供患者信息管理的各种维护功能，如删除、修改、查询、合并、拆分等。</p>
---	---

4	<p><b>协同交互服务</b></p> <p>1、居民注册服务：平台进行新居民信息注册时，向平台发送新增注册居民信息。平台将信息进行原始保存，然后根据传入的居民信息进行索引匹配。再根据匹配规则结果，按照新增主索引或更新主索引两种情况分别处理。</p> <p>2、医疗卫生机构注册服务：医疗卫生机构注册服务是指为区域管辖范围内所有医疗卫生机构在平台上进行注册的服务，通过建立医疗卫生机构注册库，提供本区域内所有医疗机构的综合目录，相关的机构包括二三级医院、社区卫生服务中心、疾病预防控制中心、卫生监督所、妇幼保健所等。</p> <p>3、医疗卫生人员注册服务：提供新增医护人员注册服务，用于在平台中进行新进卫生人员注册时，将信息注册到平台中。注册前，会先按预置规则进行匹配，如果有匹配成功的记录，则更新原来的记录；如果没有匹配记录，则作为新的卫生人员进行添加。</p> <p>4、健康档案存储服务：健康档案存储服务是以标准化的方式存储健康档案信息，为健康档案的共享和管理、基于健康档案的协同服务提供支持。健康档案存储服务基于XDS规范。</p> <p>5、健康档案管理服务：健康档案管理服务包括健康档案建档、归档服务、健康档案注销服务和健康档案归属地变更服务。通过平台将居民分散在各个医疗卫生机构的健康数据进行归档，为居民构建从胚胎时期到死亡过程中的个人基本信息、主要疾病、健康问题摘要以及主要卫生服务记录组成的全生命周期的居民健康档案。</p> <p>6、健康档案采集服务：提供健康档案文档注册服务组件，实现健康档案文档源向平台注册健康档案文档，包括健康档案数据的批量上传和个案数据的实时上传，支持通过文档服务组件对健康档案的数据有效性进行校验，并对文档进行存储。</p> <p>7、健康档案调阅服务：健康档案调阅服务实现了各医疗卫生机构间的检查、检验结果的互联互通及居民健康档案的调阅和共享，医生可以全面掌握和了解患者过去就医及其健康状况，为医生诊疗提供了更多的决策所需要的基础信息。同时平台为居民个人提供档案浏览功能，居民在家就可以浏览自己的体检报告，随时掌握个人的健康信息。</p> <p>8、术语注册服务：建立术语注册库和字典库，用来规范卫生事件中所产生的信息含义的一致性。术语可由平台管理者进行注册、更新维护；术语既可由平台管理者又可由机构来提供注册、更新维护。</p> <p>9、预约挂号服务：整合区域内接入的医疗卫生机构号源，统一向外提供预约挂号服务。</p> <p>10、双向转诊服务：整合区域内接入的医疗卫生机构资源，提供居民双向转诊渠道（上转及下转等），包括转诊单提交服务、上转病人查询服务及转诊病人信息确认服务等。</p> <p>11、家庭医生签约服务：家庭医生签约服务包括签约服务、解约服务、签约变更服务、签约信息查询服务及相应的签约扣费服务等。</p> <p>12、远程会诊服务：远程会诊服务包括远程会诊申请服务、远程会诊申请单提交服务、会诊接收服务、取消会诊服务及远程数据同步服务。</p> <p>13、提醒服务：区域业务协同提醒服务为平台提供统一的通知渠道，定义通知类型及通知级别，接入平台的第三方业务系统可以向平台定制通知消息及通知发送的频率及时间，平台通过提醒服务向目标方定期推送提醒通知。</p> <p>14、电子健康卡服务：电子健康卡服务包括电子健康卡注册服务、身份认证服务、二维码生成服务、二维码验证服务、二维码用卡申请服务及二维码调阅服务等。</p> <p>15、居民主索引服务：主索引服务旨在将本应属于同一个人的不同标识关联起来，为居民健康档案信息和医疗服务信息的交互共享提供基础。</p>
---	--

5	<p><b>数据交换与共享平台</b></p> <p>1、数据采集交换架构：平台可以采用共享文档及中间库的混合形式实现对健康档案和电子病历数据采集，并以一天为时间间隔，把从区域内医疗卫生机构或其他条线系统采集的数据在24小时以内上传至平台，优先实现医疗卫生机构报告类数据的实时采集及报送，优先满足公共卫生等垂直系统业务场景的实时数据共享需求。</p> <p>2、数据采集方式：平台（系统）之间的互联互通总体上采用基于前置机的方式进行数据集成。平台（系统）数据采集流程中，前置机将会作为平台与接入系统采集的中间环节使用。平台（系统）基于前置机的数据交换方式支持两种，一种是前置机提供文档共享服务的交换方式，另一种是前置机接口库交换的方式。</p> <p>3、数据交换和共享服务：数据交换与共享须要提供多样化的接口，可以基于WebService、XML或XDS文本格式的数据交换、共享接口。</p> <p>4、数据元管理服务：数据元管理服务的功能是提供医疗数据的格式定义，管理和激活验证等活动，保证数据中心保存的电子健康档案信息的数据一致性和长期的可用性。</p> <p>5、数据映射和转换服务：数据映射服务是指从业务数据源中挑选出与某项业务相关的信息，并对其进行重新分类及命名。</p> <p>6、数据采集和交换工具ETL：ETL的设计分三个部分：数据抽取、数据的清洗转换、数据的加载。在设计ETL的时候我们也是从这三部分出发，数据的抽取式从各个不同的数据源抽取到ODS(Operation Data Sore，操作型数据存储中-这个过程也可以做一些数据的清洗和转换)，在抽取的过程中需要挑选不同的抽取方法，尽可能的提高ETL的运行效率。</p>
6	<p><b>第三方接口</b></p> <p>1、接入基层医疗卫生信息系统：平台从基层医疗卫生信息系统中采集相关业务数据，对各医疗卫生机构的日常业务服务进行综合监督管理。提高区域医疗卫生机构的服务质量和水平，实现医疗机构、医疗设备资源等基础信息的共享集成接口。</p> <p>2、接入上级区域卫生信息平台：实现与上级区域卫生信息平台的对接，实现数据的上报和共享；</p> <p>3、医院信息系统标准接口：平台提供与医院信息系统的接口，将医院相关数据整合到平台，通过平台可以调阅不同卫生计生机构生成的医疗卫生业务数据以及实现不同卫生计生机构间的业务协同和数据共享。</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。

附表二：分级诊疗服务平台 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	<p><b>区域统一门户平台</b></p> <p>1、为所有接入单点登录的医共体业务系统提供统一的登录页面，实现医共体机构用户通过工号与密码、手机号与验证码、APP 扫码等方式核验身份后，登录医共体工作门户。医共体工作门户提供与角色相关的图表展示，提供日程管理、待办管理、通知管理、快捷菜单等功能。</p> <p>2、实现各医共体业务系统无感接入并能够作为内置应用。用户一次登录后，无须再次进行身份验证可任意进入各应用进行业务操作。实现收藏置顶方便用户快捷进入常用应用。</p> <p>3、工作台设置：支持用户设置工作台首页。实现通过拖拽方式添加、移动、调节内容展示组件，设计工作台布局。实现添加 BI 看板、个人名片、日程表、快捷菜单、我的应用、通知待办公告、轮播图内容等展示组件。</p>
		<p><b>区域基础管理系统</b></p> <p>1、标准管理</p> <p>Ø需实现数据标准的数据元、数据集、数据字典的配置、版本管理和发布。</p> <p>Ø需实现诊断标准、手术标准、分组方法、分组信息、分组规则功能。</p>

Ø需按照卫生部数据集标准，实现数据元、数据集标准的定义和管理。

Ø需支持数据组的定义和引用。支持数据集标准的发布，可以导出、下载成文档附件，包括XML、XSD以及word文档说明。

Ø数据层需实现对主数据和元数据的管理。主数据，主要是纳入信息平台的基础数据信息。元数据，主要是各主数据相关的数据标准，标准规定了数据集概述、卫生信息数据集元数据规范、元数据内容框架、卫生信息数据集核心元数据、元数据子集、引用信息与代码表。

Ø字典管理：建立字典注册库，用来规范医疗卫生事件中所产生的信息含义的一致性问题。字典既可由平台管理者又可由机构来提供注册、更新维护。字典数据管理维护的数据应包括：字典分类及字典项、版本控制维护、多级字典维护。

## 2、监控管理

### 2.1、平台监控

Ø需实现监控平台中显示各个域1分钟前该域下所有服务调用次数；并可以查看域下所有服务的调用次数及调用信息。

Ø数据采集监控：应监控客户端节点的连通情况，并可以查看各个客户端配置明细及业务运行状态。

Ø应用服务器监控：应对服务器所有service服务进行状态以及调用状态进行统计分析。

Ø性能监控：应监控各个应用域的在线状态，设置服务器所有执行的SQL、SERVICE超时时间，对于超时的数据进行记录。

Ø数据采集报表：数据采集后生成的采集监控报表，能展示一段时间内各个机构各个节点采集业务的成功记录数、错误记录数以及错误数据的异常信息等。

Ø消息传输日志：记录各个应用域之间消息传送和接收的日志信息。

### 2.2、服务监控

Ø服务统计：应满足在医疗卫生业务中，需要获取患者跨域、跨系统的健康档案信息，患者这些健康档案信息是基于平台应用建设的基本医疗服务、公共卫生服务、居民自助服务中调阅，并统计服务调阅次数。

## 3、配置管理

Ø统一参数配置：统一各个子程序的系统参数配置，将基础平台、集成平台、数据中心和基于平台的应用的系统的参数在这个模块进行维护。支持全局参数、局部参数设置。局部参数应用在集群部署，当有多台服务器时，每台服务器可设置自己的参数值。

Ø服务器配置：支持对平台使用服务器的增加、维护、重启、停用，并对服务器的运行性能进行监控。

Ø集群配置：平台程序可以采用集群的运行模式，支持对每台服务器上部署的程序进行设定、关闭和开启，对负荷过重的服务器即时调优。

Ø统一数据源配置：将门户、数据采集、数据交换服务等子系统需要连接的数据源集中在这个模块中，进行统一的数据源连接池管理，实现对平台内部数据库和外部业务系统数据库的统一管理，以及统一使用。支持数据源连接是否成功的检测功能。支持的数据库类型包括Oracle、SQLServer、Sybase、DB2、MySQL。

Ø注册管理：注册管理应包括对（个人）医疗卫生人员、医疗卫生机构、医疗卫生术语的注册管理服务，系统对这些实体提供唯一的标识。针对各类实体形成各类注册库（如个人注册库、医疗卫生机构注册库等），每个注册库都具有管理和解决单个实体具有多个标识符问题的能力。注册库保有一个内部的非公布的标识符。

Ø用户注册服务：用户注册服务形成个人注册库，个人的健康标识号，提供给区域卫生信息平台所使用，并可医疗就诊及公共卫生相关的业务系统提供人员身份识别功能；该注册服务主要由各医院、社区和公共卫生机构来使用，完成居民的注册功能。

Ø医疗人员注册服务：该功能为各医院、社区和公共卫生机构提供所辖医疗卫生人员基础信息给医政，医政完成审核并将这些医疗卫生人员信息在平台上给予注册。

Ø医疗机构注册服务：提供医疗机构注册服务，建立医疗卫生机构注册库，提供本区域内所有医疗机构的综合目录，相关的机构应包括二三级医院、社区卫生服务中心、疾病预防控制中心、卫生监督所、妇幼保健所等。同时需满足区域卫生信息平台层与下属医疗卫生机构服务点层的互联互通要求。

Ø术语和字典注册服务：提供术语和字典注册服务，术语可由平台管理者进行注册、更新维护；字典既可由平台管理者又可由机构来提供注册、更新维护。平台在进行医疗/健康记录整合时，通过提供专业化的术语服务，以及用户自定义的专业术语，并提供术语识别与映射。

2

3	<p><b>临床检验中心</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、实现区域内医疗机构检验数据互联互通</li> <li>2、实现区域检验结果的互相调阅，有效避免重复检验，实现居民在基层医院就能享受到二三级医院的检验服务</li> <li>3、支持自动从基层医疗卫生机构信息系统接收检验申请及手动新增检验申请请求</li> <li>4、支持检验单申请单的处理及标本的采集</li> <li>5、支持院内标本送检及区域检验标本外送流转业务</li> <li>6、支持按区域及院内等分类逐个核收也支持在检验科统一批量核收。支持标本核收处理相关操作</li> <li>7、支持对接标本设备进行检验及检验结果确认提交流程处理</li> <li>8、支持结合患者历次检验核对及检验标本结果审核功能</li> <li>9、支持区域外检标本记录明细查看、统计等功能</li> <li>10、支持区域内检验服务明细统计及服务明细导出等功能</li> <li>11、基础检验数据内管理及维护</li> <li>12、支持多机构协同业务权限分级管理</li> <li>13、支持检验结果互通实现区域检验结果共享、支持结果打印等功能</li> <li>14、支持检验申请流程轨迹查看、实现检验可查、可控、可追溯</li> <li>15、实现区域远程检验申请登记、检验报告查询等功能</li> </ol>
---	--

## 影像诊断中心

- 1、支持连接DICOM影像设备（CR、DR、CT、MR）获取检查影像，匹配检查信息进行临时归档存储。
- 2、支持医院发起远程诊断时，在RIS系统或检查仪器上手动上传检查影像至云平台数据中心。
- 3、支持在影像上传发生异常情况时，手动重启上传。系统将执行断点续传。
- 4、提供接口，支持医生工作站、微信系统、自助机等系统或设备调阅历史检查影像。
- 5、支持用户通过PC或移动设备在线进行DICOM及非DICOM影像浏览。DICOM影像支持自定义图像阵列、移动、滚动、缩放、锁定、自动播放、打开本地文件、显示DICOM TAGS等。
- 6、窗宽/窗位、负像、顺时针/逆时针/水平/垂直翻转，直线/矩形/椭圆/角度/心胸比测量，文字/不规则曲线/箭头/左右标注。
- 7、MPR-多平面重建，MIP-最大密度投影重建，MinIP-最小密度投影重建，AVG-平均密度投影重建。
- 8、提供接口，支持对接HIS系统，获取检查医嘱/检查申请。支持手动新建检查申请，支持上传检查申请单图像。
- 9、支持检查登记与分诊。
- 10、提供接口，支持检查设备通过Worklist获取已登记的待检查列表及相关检查单信息。
- 11、支持在平台，按需向其他机构发起远程诊断申请，同时上传检查信息与检查影像。
- 12、支持查看患者历史检查记录及详情，包括检查目的、检查部位、临床诊断、检查影像、诊断报告等信息。
- 13、预置各影像类型公共模板，支持用户自行编辑个人模板，可在编写报告时快速调用。
- 14、支持报告内容编写，可调用公共模板或个人模板，多部位检查支持追加多个部位模板。支持设置阴/阳性、是否传染病、危急值、是否疑难杂症等信息。支持暂存草稿箱。支持提交审核或直接完成报告。
- 15、在用户CA授权登陆有效期内，自动完成电子签名，加密保存电子签名记录。支持查询历史电子签名记录。
- 16、支持具审核权限的医生独立完成报告。支持用户将报告提交至他人进行审核。支持审核通过与驳回。
- 17、支持用户在院外通过互联网访问云平台，处理院内诊断或其他机构发送的远程诊断申请。
- 18、汇总机构、用户所有已完成的诊断工作记录及详情。支持用户按日期、机构、影像类型、单号、姓名、医生等条件进行查询。
- 19、支持查看影像检查的历史操作记录，包括时间、事件、操作人。
- 20、支持在线预览、打印、下载诊断报告。
- 21、提供接口，支持医生工作站、微信系统、自助机等系统或设备调阅报告。
- 22、远程影像支持模板维护及诊断快捷使用。
- 23、支持按需设置质控角色
- 24、医生端、患者端（报告查询、电子报告、电子胶片云影像、分享）
- 25、登录功能、登记功能、工作列表功能、报告功能、存储及管理功能、维护及管理功能、图像采集功能、统计功能

4

5	<p><b>远程心电图中心</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、实现基层机构对诊断中心提交的诊断申请诊断处理的业务，并且支持待接收状态的申请撤回、撤回后可重新发起、删除等操作。</li> <li>2、查询诊断申请功能，进行申请的明细查看；诊断处理轨迹查看，支持诊断申请处理流程轨迹的查看。</li> <li>3、支持查看患者历史心电图诊断记录。</li> <li>4、采集心电图信息，进行无损的数据传输、存储心电图数据传送给邀请医院进行诊断。</li> <li>5、邀请医院对远程心电图申请进行接单受理、驳回、分析等功能。</li> <li>6、提供心电图诊断的报告及发布审核。</li> <li>7、支持具审核权限的医生独立完成报告。支持用户将报告提交至他人进行审核。支持审核通过与驳回。</li> <li>8、提交审核的报告支持驳回后进行修改的功能，修改后再次进行提交，审核通过后，则可完成修改报告并重新发布。</li> <li>9、支持在线预览、打印、下载诊断报告。</li> <li>10、统计登录账号医生每天书写报告、审核报告的数量，细分至每个机构书写和审核的数量。可进行时间筛选，展示数量。</li> <li>11、远程心电图支持模板维护及诊断快捷使用，模板分为系统模板、个人模板，在书写报告时，支持病症选择引用对应的模板。</li> <li>12、支持查看平台上已经完成的所有服务的相关信息，包含服务总耗时，诊断耗时，审核耗时等信息。</li> <li>13、审核医生CA认证管理</li> <li>14、支持按需设置质控角色</li> </ol>
6	<p><b>双向转诊中心</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、维护机构、用户等基础信息。</li> <li>2、转诊单患者信息填写</li> <li>3、患者检查记录、检验记录、病历记录、住院记录、影像记录等授权查看相关附件病历上传</li> <li>4、转诊类型支持门诊转诊、住院转诊、日间手术转诊、急诊转诊</li> <li>5、支持同步进行转诊预约</li> <li>6、转诊撤回，支持待接收的转诊撤回</li> <li>7、重新发起，支持撤回及拒绝转诊单的重新发起</li> <li>8、转诊删除，满足无效转诊单的删除</li> <li>9、支持查看全部转出申请</li> <li>10、新增随访，支持转出患者随访</li> <li>11、转诊审核，转诊单接收、拒绝</li> <li>12、转诊预约信息更新</li> <li>13、支持为转诊患者进行预约</li> <li>14、支持转诊患者随访</li> <li>15、支持院外转入患者手动新增</li> <li>16、科室转入患者查看</li> <li>17、科室转入患者预约</li> <li>18、科室转入患者随访</li> <li>19、平台机构、转诊业务等数据综合分析展示。</li> </ol>

	7	<p><b>远程会诊中心</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、远程会诊服务系统，支持中心医院远程支持下级医院进行会诊</li> <li>2、将已确定会诊信息，短信通知会诊申请人、会诊被邀请人</li> <li>3、下级医院发起会诊申请，选择或上传患者及病历等数据，填写会诊需求、知情同意书等信息进行申请</li> <li>4、上级医院接受会诊申请，进行审核，接诊会诊需求进行受理</li> <li>5、支持非交互式会诊与交互式会诊</li> <li>6、建立会诊群组进行在线语音、视频远程会诊</li> <li>7、音视频交互服务功能、实时创建会诊双方视频、音频通道</li> <li>8、支持在线聊天、发送表情、图片、文字、快捷回复、语音多种形式的会诊沟通</li> <li>9、支持屏幕共享、实现跨机构多系统平台、患者临床信息的查看</li> <li>10、支持快捷拉入多科室会诊成员进行组群会诊</li> <li>11、支持根据授权进行患者医学影像的调阅诊断</li> <li>12、会诊结束后下达会诊报告及是否进行随访与转诊操作</li> <li>13、会诊记录查看，实现申请的查看和会诊报告的查看。</li> <li>14、数据统计：会诊申请量、会诊量等会诊详细数据统计报表。</li> </ol>
	8	<p><b>区域病理中心</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、支持申请机构对诊断中心提交的诊断申请诊断处理的业务，并且支持待接收状态的申请撤回、撤回后可重新发起、删除等操作</li> <li>2、查询诊断申请功能，进行申请的明细查看；诊断处理轨迹查看，支持诊断申请处理流程轨迹的查看。</li> <li>3、支持查看患者历史病理诊断记录</li> <li>4、邀请医院对远程病理申请进行接单受理、驳回、分析等功能</li> <li>5、提供病理诊断的报告及发布审核</li> <li>6、支持具审核权限的医生独立完成报告。支持用户将报告提交至他人进行审核。支持审核通过与驳回。</li> <li>7、提交审核的报告支持驳回后进行修改的功能，修改后再次进行提交，审核通过后，则可完成修改报告并重新发布</li> <li>8、支持在线预览、打印、下载诊断报告。</li> <li>9、统计登录账号医生每天书写报告、审核报告的数量，细分至每个机构书写和审核的数量。可进行时间筛选，展示数量。</li> <li>10、远程病理支持模板维护及诊断快捷使用，模板分为系统模板、个人模板，在书写报告时，支持病症选择引用对应的模板。</li> <li>11、支持查看平台上已经完成的所有服务的相关信息，包含服务总耗时，诊断耗时，审核耗时等信息</li> <li>12、审核医生CA认证管理</li> <li>13、支持按需设置质控角色</li> </ol>
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。	

附表三：医共体业务监管平台 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
------	----	------------



1	<p><b>数据服务</b></p> <p>1、数据缓存库（ODS库）：ODS库中的数据主要按照多个医疗业务主题域分类进行数据存储，所存储的数据是经过数据清洗和轻度聚合的，数据的粒度接近于业务系统的数据，数据缓存库的数据相当于业务综合表所存储的数据。根据业务领域不同，数据缓存库分为：门诊、住院、健康档案、妇女、儿童、慢病、人口信息、卫生资源等内容。</p> <p>2、数据仓库：数据仓库的数据是以特定的、针对某个主题的方式进行数据存储，所存储的数据依据分析的需求，采用中度或者高度聚合，数据仓库的数据相当于事实表所存储的数据。根据分析需求不同，数据仓库的主题领域按照一级分类可分为医疗服务、基本公卫、妇幼保健、人口管理和卫生资源等五大类，每个大类还可以具体细分出不同的二级分类，比如医疗服务包含了工作负荷、工作效率、患者负担、医疗质量等。</p> <p>3、数据集市：数据集市是构成专题下的细分项，是决策分析最小的展示数据单位，是经过一定的运算规则构成。例如，医疗运行领域下的门诊运行主题，可由门诊人次、门诊总费用、门诊平均费用等指标构成，<math>\text{门诊平均费用（指标值）} = \text{门诊总费用（资源值）} / \text{门诊人次（资源值）}</math>。其中资源值是数据仓库管理的最基本单位，是不可再分割的单元。资源值实际上是由操作明细数据经过抽取、清洗、转换而形成的统计数据。例如，ODS库中存储的是医疗机构门诊人次明细数据；而数据仓库中存储的是医疗机构日、月、年的门诊人次汇总数据。</p> <p>4、数据抽取ETL工具：ETL是将数据从标准信息库（全员人口库、电子病历库、建档档案库）转移到数据仓库的过程，由于数据仓库中的数据是以主题形式进行组织的，因此要对数据进行清洗、转换等操作。</p>
2	<p><b>基础管理</b></p> <p>1、组织管理：对访问平台的相关组织和角色进行管理，针对不同地区生成组织名称，组织名称下可以管理不同角色，针对每个角色可配置相应的管理功能模块。</p> <p>2、用户管理：对访问平台的相关用户进行管理，包括对应的组织名称、角色。主要对接入平台的相关用户进行有效管理。用户按照不同的角色进行划分，并结合组织名称进行管理，直观有效的进行用户管理。</p> <p>3、指标管理：指标管理，是整个分析主题指标体系中基本管理模块，提供平台分析内容的框架基础。需要为指标建立起基础信息的管理，管理人员能够在指标管理模块对指标的属性信息进行维护管理，并提供给平台应用进行对应指标的属性展示，提供准确化的指标描述。主要包括：指标基本定义、指标详细说明、指标参考依据等内容。</p> <p>4、字典管理：字典管理主要指用于系统以及分析所需要的基础数据，包括医疗机构、地理区划、疾病诊断、性别等。主要分为卫健委定义标准、省级/市/区（县）扩展、自定义三大来源。各个字典项均以卫健委标准为主要基础，允许省级、市级、区（县）级进行有限度扩展。对于平台内部管理所需的字典，则支持自定义的形式。</p> <p>5、权限管理：平台的权限管理基于软件即服务（Software-as-a-Service, SaaS）的权限管理模式来设计。SaaS模式最为突出的特点是，在同一个实例中，不同租户之间的数据逻辑完全隔离，但物理上却统一存储。平台权限管理内容包括两部分：功能权限和数据权限。功能权限主要以为不同层级的组织（用户）配置功能菜单的方式来实现功能上的控制。数据权限方面，采用SAAS模式下第三成熟度的模式，即多租户单实例的方式，以组织唯一标识ID做为数据权限的划分依据，对于任意一个层级的用户数据权限都来自于上层用户的授权。若出现跨层用户的权限交叉则采用权限监管的方式来实现。</p> <p>6、指标搜索：提供平台的指标查询服务，用户可根据所查询的条件筛选指标内容。主要查询的内容包括医疗服务、基本公卫、妇幼保健、人口管理、卫生资源等相关指标查询。同时，用户通过指标搜索，定位到指标所分析内容的关键信息，及时获取平台统计信息，快速查找指标相关内容。</p> <p>7、指标收藏：指标收藏主要针对不同用户所关注的监管指标不同，故需要提供不同用户的日常重点指标的收藏夹，用于可以快速定位日常应用的相关指标内容。方便用户有效缩短定位指标的时间，提高监管的有效性。</p> <p>8、指标说明:在对应的指标模块，有单独的模块进行指标计算来源、计算方式等相关内容的查询。</p> <p>9、报表管理:报表管理，是整个系统管理的基本功能。需要为系统建立起一个流程化的管理体系，主要包括用户所查阅的相关功能模块，包括首页、决策辅助等相关模块的基础框架和对应仪表盘内容。另外，提供与中间件FR的融合应用配置等相关模块化管理。</p>

		<p><b>医共体医疗概况</b></p> <p>区域医疗概况以系统决策首页的方式展示，在首页上以地图联动方式呈现，多维图表方式展示区域医疗各项概况， 汇集了卫生资源、医疗工作量、患者费用负担、人口信息、合理用药等多个方面内容，可一目了然地了解整个地区医疗面貌和工作开展情况。通过首页，可以以丰富内容展现区域医疗情况，同时用户可直接掌握平台建设的基本内容，以及不同地区的建设情况，辅助医疗工作开展和决策制定。</p>
3		<p><b>医疗服务监管</b></p> <p>包括工作负荷、工作效率、患者负担、资产运营、医疗质量、合理用药等六个方面的指标分析，掌握地区的医疗服务状况，辅助医疗政策的制定，监控医疗服务质量，督促地区不断提高医疗水平。</p>
5		<p><b>基本公卫监管</b></p> <p>本模块主要从建档管理、预防接种、慢病管理、健康管理四个方面进行分析，了解各地区公共卫生的基本现状，从而有针对性加强对某种疾病或某种人群的管理，提高应对能力，完善各方面的不足之处，以达到监管目的。</p>
6		<p><b>妇幼保健监管</b></p> <p>通过对孕产妇和儿童的健康状况、保健服务情况进行监管，做好妇幼保健工作。对促进社会和经济的发展，提高人民群众的健康水平至关重要。</p>
7		<p><b>人口业务监管</b></p> <p>人口管理模块主要了解不同地区的人口规模情况，分析人口变动趋势和人口结构，从年龄段、性别、民族角度统计和分析，满足不同部门对人口数据需要，为政府人口管理提供科学依据，根据统计分析数据结果及时调整人口相关政策，保持合理的人口增长速度，优化人口结构。</p>
8		<p><b>卫生资源监管</b></p> <p>卫生资源是卫生事业管理的重要内容，卫生资源配置的好坏直接影响到卫生的发展和人民健康水平的进步。因此本模块主要对卫生人力资源、床位概况、医疗卫生机构、卫生经济、卫生设备内容进行监管和配置分析，了解地区的整体现状，以及配置是否合理，有效保证卫生资源合理配置，使得供给和需求之间的平衡，减少卫生资源的短缺和浪费的现象，保证医疗工作的安全进行。</p>
9		<p><b>报表工具</b></p> <p>中间件是提供系统软件和应用软件之间的连接，以便于软件各部件之间的沟通，特别是应用软件对于系统软件的集中的逻辑，在现代信息技术应用框架如Web服务、面向服务的体系结构等中应用比较广泛。</p> <p>本系统采用的BI中间件是由软纯java语言类Excel开发的一款报表软件，开发界面友好，集数据展示（报表）和数据录入(填报)功能于一身，开发效率高，操作简单易用。</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。	

附表四：区域公共卫生服务平台（接口） 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	以居民电子健康档案为核心基于统一标准和规范设计，涵盖国家基本公共卫生服务基本内容，实现以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群面向全体居民提供基本公共卫生信息化服务，实现与区域卫生信息平台信息互通共享，无缝对接，建立动态、连续的居民健康档案。
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。	

附表五：区域医疗机构信息化系统升级改造 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
		<p><b>依兰县人民医院升级1套</b></p> <p>1、病历质控系统</p>

Ø电子病历质控系统实现了在院病历、出院病历的全方位质量检测和管控，实现了基于规则的病历内容和病历时效的自动核查，以及医生自测，科室审核检测，病案质量部门终末检测的多层全过程质控。

Ø系统通过自定义时效规则自动分析在院和出院3天内患者病历，提供时效超时报表进行全院监控。

Ø支持病历时效检查规则自定义。可方便地扩展时效检查规则，除了满足当前文书类型检查要求，也为将来新增文书类型的时效检查提供配置入口。

Ø系统提供运行病历内容缺陷自动监测功能。可针对以下五类内容缺陷自动检查：文书内容逻辑性错误；文书内关键元素内容为空；元素为重点关注项，用户必须点击确认；数据类型不符，内容必须为数字或时间格式；内容长度或值超出范围。

Ø提供手术患者、入院后多次手术患者、病情危重的患者、三日内未确诊的疑难病因患者、重复入院患者重点筛选功能。

Ø系统与临床科室医生工作站协同工作，建立网上闭环式质控流程。质控医生检查运行病历，在线提交质检问题，同时触发对临床医生的消息提醒。医生收到质检问题，修改后可将处理结果反馈给质控医生，质控医生据此复查整改情况。

Ø支持闭环式质控过程状态追踪。记录提交质检问题处理的状态，根据状态查询得到未接收和待复查的质检问题。

Ø提供终末病案抽检功能，按每科室病案份数、患者病情、患者出院方式、出院时间、住院天数等条件筛选和分配病案，提交给病案专家组检查。

Ø提供自动评分和人工评分两种方式。其中自动评分用于医生自查，人工评分用于终末病案质量评级。

Ø提供病案质量和评分一览表、质控医生工作量、时效超时情况、病历内容缺陷率、延期提交归档病历等统计报表。

Ø提供病历问题分类、质检问题模板设置功能，支持时效规则、内容缺陷检查规则扩展。

## 2、血库管理

Ø入库管理：录入血液制品入库信息，包括：储血号、品名(如：全血、成分血等)、血型、来源、采血日期、采血单位、献血者、包装、数量等。

Ø配血管理：自动获得临床输血申请单并完成配血信息处理，并提供备血信息提示；

Ø发血管理：根据临床输血申请单和配血信息进行核实，按照《临床输血技术规范》的附录八打印输血记录单，完成发血操作。

Ø报废管理：提供报废血液制品名称、数量、经手人、审批人、报废原因、报废日期等信息；

Ø自备血管理：自备血入库、发血、查询，打印袋签等；

Ø有效期管理：根据《临床输血技术规范》第五章第二十二条款的规定提供有效期报警，并有库存量提示；

Ø费用管理：完成入库、血化验（定血型、Rho检验、配血型等）、发血等过程中的费用记录，并与住院处联机自动计费；

Ø查询与统计：入、出库情况查询、科室用血情况查询；费用情况查询；科室工作量统计与查询等。打印日报、月报、年报及上级所需报表等；

Ø运行要求：能够实时读取其他分系统的相关数据；运行速度快，显示信息直观，操作方便。

## 3、手术麻醉管理AIMS

### 3.1、手术麻醉管理系统

Ø接收手术申请：接收门诊、住院病区手术申请。

Ø自动获取申请手术患者基本信息：姓名、性别、年龄、住院病例号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、费用情况等；

Ø手术室排班功能：依据手术申请单资料安排手术项目、手术时间、麻醉方法、麻醉方式、麻醉医生和手术护士；手术间、手术床位安排管理：经确认后安排手术间及手术床位，手术安排单滚屏显示。

Ø手术信息查询：支持对已安排手术患者的信息（诊断、检验、检查报告、影像、病历等）查询；手术申请查询：按照患者不同的来源（门诊、住院及其他）查询手术申请信息；手术安排查询：随机查询待安排患者、已安排患者信息。

Ø麻醉计划自动生成功能：根据手术病人术前准备信息，如检查、诊断、手术指征、术前讨论记录等自动生成麻醉计划，如术前病人麻醉评估；术前用药、麻醉方案等。

Ø麻醉信息记录：自动生成麻醉记录单功能；麻醉治疗同意书确认；有创治疗知情书确认；麻醉过程相关记录，如麻醉用药、输血、输液、

插管、拔管等；术中情况及过程记录；术中特殊情况及处理信息；术后镇痛信息记录，等等。支持术前诊视、术中诊视、术后诊视等文书录入。

∅麻醉管理：麻醉用药、麻醉事件、体液出入量记录管理功能；生命体征数据记录、数据趋势生成及分析功能；术后麻醉评估。

∅自动数据采集功能：支持与手术室设备连接，直接从仪器设备中采集临床数据，自动生成麻醉单。

∅计价、收费管理：麻醉药品、卫生材料、监测等费用录入；麻醉批费分类、麻醉收费、麻醉退费。

∅科室管理功能：手术室和麻醉科药品、耗材及相关器械管理功能。麻醉药品、耗材的补充请领。各种手术、麻醉工作量报表统计；用药情况统计报表，一次性耗材统计报表，及各种物品的查询；其它功能同临床科室。

∅系统信息维护：手术者维护、手术台，手术室信息维护；手术疾病分类、麻醉方式、切口类型、麻醉效果、气管插管、ASA分级、无菌检查项目维护；手术申请、手术审批、麻醉、手术中、术后注意事项维护；麻醉费用维护、麻醉药品维护、手术材料维护；麻醉药品组套信息维护；手术麻醉设备和仪器维护。

∅打印功能：打印手术单、通知单、麻醉单、标本处理单、手术登记本等；打印其它各种单据及统计报表。

### 3.2、手术分析管理系统

(1) 手术进程实时监控管理：监控整个手术过程中患者的体征数据，手术的诊疗数据，提供手术过程中的手术进程监控、预警等功能。

(2) 手术信息质量控制管理：对围术期内业务数据按照手术信息质量控制指标要求进行抽取、清洗和整合，按照上报要求提供结构化统计分析功能，如定制化表格、数据报表统计和相应的数据接口等，并支持对报表中的包括表格形式的统计结果通过多种图形方式进行可视化展现，并按照时间周期（月/季/年）统计，包括：

∅麻醉科医患比；

∅各ASA分级麻醉患者比例；

∅急诊非择期麻醉比例；

∅各类麻醉方式比例；

∅麻醉开始后手术取消率；

∅麻醉后PACU转出延迟率；

∅PACU入室低体温率；

∅非计划转入ICU率；

∅非计划二次气管插管率；

∅麻醉开始后24小时内死亡率；

∅麻醉开始后24小时内心脏骤停率；

∅术中自体血输注率；

∅麻醉期间严重过敏反应发生率；

∅椎管内麻醉后严重神经并发症发生率；

∅中心静脉穿刺严重并发症发生率；

∅全麻气管插管拔管后声音嘶哑发生率；

∅麻醉后新发昏迷发生率。

以上质控内容支持对以上质控数据的趋势分析和数据统计以及结果判定并提出改进建议，支持数据以Excel、word、pdf、jpg等方式进行导出和上报上级部门。

(3) 科室统计报表管理：根据用户医院要求，通过多种查询条件如年龄、麻醉方式、手术等级、手术类型、耗材、麻醉用药、手术科室等进行统计，自动汇总数据并生成报表和图形方式供用户使用。以上内容支持对趋势分析和数据统计以及结果判定并提出改进建议，支持数据以Excel、word、pdf、jpg等方式进行导出和上报上级部门。

(4) 科室运营分析管理：基于主任、护士长不同的管理需求提供数据统计视图，包括设备使用统计，手术费用占比，手术费用收入，人工工时统计，不良事件统计等管理者关注的统计分析。

### 3.3、手麻工作站

#### (1) 手术排班

- Ø支持单个或多个手术同时排班；
- Ø可拖拽式的实现未排班手术到时间轴上，实现排班；
- Ø支持手术团队，选择对应的手术团队，自动导入团队中的医生到排班数据中；
- Ø提供手术间及手术人员两个日历视图供查看手术安排情况；

#### (2) 仪器对接

- Ø可对接各大厂商仪器；
- Ø每客户端独立配置；
- Ø可向仪器发送心跳包，以保持仪器在线。

#### (3) 监测数据

- Ø支持仪器数据的直接对接，且可对存在偏差的值，进行手工二次校正；
- Ø对未对接仪器的医院，可以手工录入数据；
- Ø在录入监测数据新增时，会自动复制上一条的数据，只需要对不同点进行修改即可；
- Ø可对单通道数据暂停接收。

#### (4) 麻醉数据

- Ø可动态配置录入选项卡，实现不同业务的数据录入，配置中的选项卡下的表格中，可按需动态配置检索、下拉等栏目；
- Ø录入项，可配置数据类型，对录入的值进行格式限制，可配置每一栏位的宽度；
- Ø常用数据可通过简单的另存模版方式保存为模版，并在需要时用时，一次把同一模版下的所有数据导入；
- Ø对一些特殊固定项目，可配置显示项目名称，录入值即可，无需新增。
- Ø手麻病历：对如手术知情同意书等文书、报表模版，危重评分等通过调用电子病历的支持，能实现快速按需配置。
- Ø手术麻醉诊断信息：提供术前、麻醉前、术后三阶段的诊断信息填写，可以区分是科室医生填的诊断，还是手术科室填写的诊断。
- Ø手术清单：对手术应该用到的器械、药品、卫生材料等进行审核。

### 3.4、麻醉记录单绘图引擎

- Ø提供统一通用绘图配置工具(麻醉记录单、体温单、产程图、心电、监护等通用)，可按各省需求配置对应的麻醉记录单格式；
- Ø可在麻醉记录单上直接编辑表头内容，并保存回写；
- Ø提供图标生成系统、能动态按需生成各系统所需图标；
- Ø在曲线数据重叠时，可配置显示某曲线图标，或是直接配置一个新图标，表示重叠数据；
- Ø对不同的数据，可以同一区域显示，如曲线数据，与监测数值显示的数据，可交叉显示；
- Ø麻醉数据在超过配置行时，可以选择继续向下显示，或是切断显示；
- Ø对标记栏，可竖向重叠显示多个标记；
- Ø对关键信息、特殊用药等，可以横、排排列，且支持多行、多列配置、支持按不同类别的业务进行分组显示；
- Ø对表头标签，支持换行；
- Ø对麻醉数据显示线条时，两头配置竖线标，更符合审美观点；
- Ø对麻醉数据显示线条时，可在线条中间同时显示数值。

### 3.5、麻醉记录单调用

- Ø同一病人，支持多格式同时启用；
- Ø打印时直接输出到打印端口，有效保证清晰度。
- Ø数据共享：手术麻醉记录单完成后，生成高清图片上传FTP，可供本院其他模块或其他业务系统调用。

### 3.6、新手术提醒

- Ø收到新的手术时，进行弹窗提醒；

Ø收到新的手术时，进行语音播报。

### 3.7、手术申请

Ø在开医嘱的同时自动调用手术申请功能。

Ø如遇紧急手术，则可以由手术科室不经医生直接录入手术后操作。

Ø费用信息：提供单独的手术麻醉计费功能。

Ø病人照片管理：对每一个病人的不同业务阶段进行照片拍照存储，可用于病人状态追踪，医保骗保核查等功能。

Ø两个完成状态：提供手术完成、麻醉完成两个状态，以满足医生与护士分开记账的需求

Ø手术方案：在手术工作站中维护好方案后，在手术麻醉、手术工作站等的计费、手术清单、批量记账等业务功能中，对方案进行引用。

Ø消毒包：按消毒包，对器械等进行登记。

Ø呼叫手术看板：调用统一的叫号排班系统，按需实现叫号的显示，呼叫功能。

Ø读卡：可读会员卡、身份证、医保卡、健康卡等实现病人数据查询。

### 3.8、科室消耗、批量科室记账

Ø对手术室专用药品的记账，分摊等统计功能；

Ø对已记账的手术，可选择性消耗，以应对医院药品记账后分批使用的需求。

### 3.9、手术排班大屏公告系统

Ø支持大屏幕液晶电视等设备显示手术排班情况。

Ø支持显示手术安排情况，包括手术间、患者基本信息、手术医生、麻醉医生、手术护士等。

## 4、重症监护系统

### 4.1、重症监护室床位管理

Ø重症监护室设备管理：重症监护室各种生命体征的设备管理，自动获取上机病人的各种心电图/血压/脉搏等数据。

Ø重症监护病人医嘱管理：重症监护室医嘱新增校对执行管理

Ø监护室病人病历管理：重症监护室病人病历文件和护理文书的管理等

Ø接口管理：提供与各种数字医疗设备的数据接口，直接读取设备中的数据；

Ø监护模板管理：针对不同的病人，提供各种重症监护和护理模板；

### 4.2、重症监护中心站

Ø建立重症监护中心站，对重症病人进行统一监护，统一管理；

Ø结构化病历：以结构化的方式记录各种监护数据，为临床科研和分析提供准确的基础数据。

Ø医护人员可以通过系统，直接调阅重症监护病人的各项信息资料，包括各种数字信息和图像信息。

Ø权限管理：通过权限控制，重症监护医生和专科医生都可以查看病人资料，并为病人制定治疗方案。

Ø系统安全与备份：系统提供各种过滤条件，供用户选择。以便提取大量重症监护信息中的关键数据，存储在数据库中，以备日后使用。

Ø数据统计与分析：具有强大的统计、汇总和分析功能，能对重症监护资料进行多种处理，对既往治疗进行总结，改进治疗方法，提高治疗质量。

## 5、健康体检系统

### 5.1、基础模块

Ø控制中心：用户权限管理、角色管理、体检项目、收费项目、套餐等基础配置管理。

Ø门诊收费：门诊收费、票据打印、退费、团检收费、团检收费管理、门诊划价。

Ø报表管理：体检数据报表查询、体检指标数据分析。支持可视化图表、大屏数据驾驶舱。

### 5.2、单位建档

Ø单位建档管理：体检中心业务销售部门团检单位信息管理、单位权限管理；

Ø单位套餐管理：团检套餐管理、合同价管理；

Ø医学合理性审核：允许具有针对单位、单位套餐进行医学合理性审核。

### 5.3、批处理

Ø批量导入客户名单：根据excel模板导入单位团检客户名单、体检套餐；

Ø批量到检、打印指引单、条码：根据检索条件批量到检、打印指引单、条码等；

Ø批量录入检查结果：根据检索条件批量录入检查结果；

Ø批量审核：根据检索条件批量审核报告。

### 5.4、登记台

Ø商城自选套餐：允许团检/个检客户线上商城自选套餐；

Ø自助到检、打印指引单：允许客户自助到检、打印指引单；

Ø自助查看报告：允许客户线上 或 门诊查看体检报告；

Ø体检预约管理：允许线上商场或门店体检预约。体检客户线上商城、线下门店预约管理。

Ø体检导视图：工作人员根据工作需要配置个性化的工作台，提供体检流程；

Ø预约到检：预约客户到检、取消到检。

Ø一般健康体检登记：允许一般健康体检登记。支持预约体检套餐和体检项目任意组合登记；

Ø职业健康体检登记：允许职业健康体检登记。系统依据《职业病健康监护技术规范GZB100-2014》,含职业病监护目的、监护项目、目标疾病、检查依据、监护周期；

Ø从业健康体检登记：允许从业健康体检登记。系统依据食品类、和非食品类行业，从业健康体检登记；

Ø刷卡登记：通过客户身份证、社保卡、会员卡快速获取体检预约登记；

Ø图像采集：刷卡采集身份证头像或摄像头现场拍照；

Ø指引单管理：体检客户指引单的格式、设计、打印、补打、回收管理；

Ø检验\检查条码管理：条形码格式的设计、批量打印、补打等；

### 5.5、检中

Ø扫码检录：扫码枪扫描体检单款速检索客户，录入指标结果；

ØPACS影像报告数据自动获取：将pacs系统的检查影像、报告同步至体检系统（请配套采购PACS）；

ØLIS检验数据自动获取：医生诊台自动回填LIS\仪器的检验数据（请配套采购LIS）；

Ø标本登记：检验样本核收登记、核收、管理。；

Ø自动小结：根据诊断规则自动带出小结、结论建议。

Ø拒检登记：在体检过程中可根据需要针对项目拒检登记；

Ø延检登记：在体检过程中可根据需要针对项目延检登记；

Ø加项登记：在体检过程中可根据需要直接增加体检项目；

Ø复查登记：医生诊台在体检过程中可针对需要复查的客户直接复查登记；

Ø历史结果对比：医生诊台可查看体检客户的历次体检结果；

Ø自动化总检、审核：体检客户无异常指标时，自动总检、审核；

Ø主检总检、终检审核：体检客户有异常指标时，总检医师复检、总检医师审核。

Ø职业病处理建议：根据检查结果自动带出职业病处理建议；

Ø症状询问：职业病体检，医师询问危险因素+任职状态对应的身体症状；

Ø个检电子报告：为体检客户提供健康分析的电子报告；

### 5.6、知识库

Ø诊断规则：根据体检指标维护诊断规则，允许自动带出诊断目录；

Ø诊断目录：常用体检项目指标的结论、诊断建议批量导入导出。

1

Ø常用结果维护：体检项目指标的常用结果的知识维护；

Ø职业病知识库：根据国家规则的职业病危害因素和任职状态，维护职业病检查的目标疾病、检查项目和处理建议；

Ø团检分析报告：为团检单位提供单位检次下的健康分析电子报告。

### 5.7、报告

Ø职业病健康报告：普职业病健康报告打印管理。打印复查通知书、职业病通知书、疑似职业病通知书、职业健康报告、单位职业病健康分析；

Ø短信信息服务：预约成功消息提示、领取报告消息提示、到检消息提示、智能导检消息提示等；

Ø健康数据平台：个检客户或团检单位查看电子健康报告的公共平台；

Ø健康报告打印管理：健康体检纸质报告打印、归档、领取登记管理。

## 6、微信智慧医院

### 6.1、技术架构要求

Ø采用分布式微服务架构；

Ø中台架构，基于数据中台/业务中台/技术中台，通过中台能力，将医疗业务拆分成各类业务与服务能力；

Ø面向互联网B/S架构，高可用分布式部署；

Ø可视化的数据接口流程设计，可视化流程配置，服务调用监控等；

Ø数据库选型优先采用开源数据库，支持高可用部署，支持全量/实时备份功能；

Ø采用一体化业务系统设计，与医院集成平台/互联互通平台实现模块化接入；

Ø提供标准API接口，并支持各第三方应用接入；

Ø系统具备搜索引擎服务；

Ø系统具备分布式缓存服务；

Ø系统具备对象存储、分布式文件服务；

Ø系统具备高可用的消息队列（MQ）；

Ø可视化、自动化系统运维技术，服务器性能自动预警监控并可微信等方式提供通知服务；

Ø具备消息中心，实现全院所有消息类业务都能及时精准提醒到相关节点工作人员；

Ø系统部署方案：支持公有云/私有云/混合云三种方式部署；

Ø支持多层的应用架构，支持微信/支付宝小程序、浏览器多种应用场景；

Ø支持基于组件的设计：用户可以根据需要按角色组合和配置组件；

ØB/S 前端选用VUE、antd等框架；后台优先JAVA语言，以确保跨平台高可用；

Ø支持跨数据库平台数据存取技术：在物理存储层，系统应该具有良好的跨数据库平台技术；

Ø支持基于服务总线、主数据管理和数据中心的医院信息平台：通过平台实现医院所有信息系统的业务集成、数据集成、界面集成，构建系统间信息共享和业务协同的纽带，实现医院与外部系统之间的信息共享和业务协同；

Ø提供业务中台，支持医院自定义配置的工作流程管理：提供工具和功能，根据因环境或内部流程的变化而配置产品，使之能良好适应需求的变化，持续支撑医院业务发展；

Ø支持医院自定义：医院可以灵活的使用现有功能组件建立自己的应用，支持将开发的组件通过应用程序工具加入到应用；

Ø支持信息安全技术：医院信息化需要引入技术手段来保障信息系统的安全性，如身份认证、受限数据访问、数字签名、数据留痕、数据日志等等；

### 6.2、用户中心

Ø用户登录：用户登录、注销、注册和个人信息管理；

Ø新增添加就诊人：一个用户可绑定多个就诊人，满足家庭式就诊人诊疗服务管理；

Ø自动生成条形码，二维码：绑定就诊人后，患者端展示就诊人信息，生成门诊号条形码，二维码，让医院和患者联动更便捷；



Ø设置默认就诊人：患者端默认就诊人支持更换，就诊流程操作更自由人性化；

Ø解绑接诊人：绑定的就诊人随时可解绑，患者端就诊人信息管理更便捷自由；

Ø就诊人配置：就诊人绑定信息支持自定义配置，多方面全方位满足医院就诊人信息管理，支持身份证号/门诊号/住院号多重绑定就诊人形式。

Ø挂号预约订单：挂号预约订单信息一键查看，退号退款根据医院设置规则，一定程度上允许患者端自行操作，减少医院管理压力；

### 6.3、院内服务

#### (1) 诊间支付

Ø门诊账单实时同步，患者端支持查看并在线支付，减轻医院管理压力；

Ø历史已付账单信息一键查看，简洁清晰，减少沟通负担。

#### (2) 住院支付

Ø查看住院信息，患者端可绑定就诊人查看到是否有对应的住院信息；

Ø支持在线缴纳住院押金，方便快捷；

Ø门诊诊疗动态指引：挂号、付费、检查，全流程指引，可在线查看就医流程、就医地点、诊疗项目内容；

#### (3) 院外服务

Ø门诊预约：医生号源一键查看，专业医生提供在线预约服务，随时随地快速预约，再也不怕排队，不怕挂不上号。

Ø挂号支付：挂号费用支持在线支付，无需排队付费。

#### (4) 医院排班：

Ø医院完成排班以后，患者端可同步进行查看，帮助了解最新排班详情，进行在线预约等操作；

Ø患者选择医生后，可查看医生主页及具体号源信息，进行预约操作。

Ø检验报告：在线即时查看检验报告，无需等候；

#### (5) 医院信息

Ø医院简介：医院基础信息展示，含医院地址、医院电话、医院网址、医院介绍等信息，方便患者了解医院基本详情；

Ø图片：医院图片轮播展示，提升医院品牌认识度，提升患者信心；

Ø图文：医院动态，资讯信息随时发布，医患信息同步零距离；

Ø活动：活动信息宣传，满足多样化活动需求；

#### (6) 消息通知中心

Ø微信推送通知配置：提供诊疗过程中的向导式微信提醒服务，覆盖门诊流程/住院流程等。

Ø微信推送内容配置：支持推送内容的自定义编辑，覆盖门诊流程/住院流程等。

## 7、合理用药系统

### 7.1、知识库查询

#### (1) 说明书查询

Ø搜索查询药品：最常规的药品知识内容，医生可以通过药品说明书查询药品药理及临床信息。帮助医生更好使用药品；

Ø点击药品医嘱查看说明书：点击患者药品医嘱，查看药品说明书；

Ø开医嘱药品时弹出说明书：自动弹出说明书；

Ø重要提示：展示药品使用中药提示项；

Ø妊娠FDA用药等级。

(2) 疾病参考：搜索疾病，查看疾病参考内容，基本覆盖医生日常诊疗服务需要。

### 7.2、合理用药审查

Ø给药途径审查：审查医生医嘱药品的错误用法，避免错误使用给患者造成危害；

Ø药品用量审查：审查医生医嘱药品的错误用量，患者药品使用量跟年龄、体重、体表面积。通过his系统传入患者数据，结合医生医嘱药

品进行审查，帮助医生轻松应对各种因素的用药剂量风险；用量审核涉及多个维度：单次极量，单日极量，单次推荐剂量，单日推荐剂量，频次、总量；

Ø注射配伍禁忌审查：审查多个注射类药品一起使用，改变药品物理性状，是否存在配伍禁忌；

Ø相互作用审查：审查医生医嘱药品与药品之间，存在相互作用，使得药品毒性或药效变化；

Ø重复用药审查：审查一次医嘱中，药品是否出现同类药，同种药，同成分药。存在药效相同毒性提高风险；

Ø中药妊娠禁忌审查：审查医生使用中药是否妊娠禁；

Ø中药配伍禁忌审查：审查药品是否出现中药“十八反十九畏”。

### 7.3、统计分析

Ø警示等级触发统计：统计合理用药审查等级触发情况；

Ø规则项目触发统计：统计合理用药审查项目触发情况。

## 8、处方前置审核

Ø人工审方：处方传到审方平台，分配给专职临床药师进行处方审核，审核通过处方进入收费发药程序，审核不通过处方打回处方医生，医生和药师能通过互动工具就处方问题进行交流。

Ø支持药师、医生协同工作；

Ø支持处方灵活分配；

Ø支持处方实时审核；

Ø支持药师工作质量分析；

Ø支持药师智能协同工作流引擎；

Ø处方审核质量分析子系统

Ø对处方审核的数量、质量、效率和效果等进行评价。

Ø支持处方审核率、处方干预率、处方合理率管理等。

Ø支持审核质量改进机制：针对处方审核，建立质量改进机制，并有相应的措施与记录。

Ø人工审核处方质量分析

Ø支持医院处方质量分析；

Ø支持科室处方质量分析；

Ø支持医生处方质量分析；

Ø支持人工审核月度报告。

## 9、处方点评

Ø1.可根据条件查询时间段医生所开处方；药房发药处也可对处方进行点评；

Ø2.实现对方诊断、药品用法用量、处方抗菌药物等的审查点评；

Ø3.点评完成后生成点评数据，自动汇总成点评报表，支持处方点评历史查看等；

Ø4.支持门诊医生开完药品处方发送成功之后，进入药师审核流程；

Ø5.支持药师处方审核界面在“待审核列表”可以查看待审核的药品医嘱；

Ø6.支持门诊医生站医嘱的状态变更为“新开(未审核)”；

Ø7.支持药师点击“审核通过”医嘱状态更新为已发送，可以正常收费、发药；

Ø8.支持点击“审核不通过”医嘱状态变更为“新开(审核不通过)”；

Ø9.支持门诊医生站右下角会有医嘱提醒，可修改医嘱继续发送，审核。

## 10、医学知识库

Ø医疗相关文档目录分类维护

Ø院感相关文档目录分类维护

Ø上传本地文档到FTP进行归类

Ø从FTP下载文档到本地

Ø删除FTP上面的文档信息

Ø直接预览已上传至FTP的文档信息

Ø针对已上传至FTP的word类型文档，可以在查阅是直接进行修改，修改后保存自动回传到FTP更新文档，也可以在查阅界面将文档保存至本地文件系统

Ø记录文档信息的上传、下载、查阅记录，实现文档历史日志的追踪管理

## 11、医学影像系统PACS

### 11.1、放射影像系统

#### (1) 预约功能

Ø对网上的电子申请能够方便地安排检查时间、录入检查注意事项，对纸张申请能够直接录入并安排检查时间。该功能有以下具体要求：

Ø支持多个预约队列，能够方便地在不同队列间切换。

Ø能够接收并方便地调阅网上尚未安排的电子申请列表并对其进行操作。

Ø能够提供方便的手段了解各个预约队列的时间占用情况以便安排新检查。

Ø能够支持细化的检查时间表，提供自动安排时间功能。

Ø能够提供注意事项录入模板功能方便用户录入反馈注意事项。

Ø对纸张申请单提供直接录入功能，可以通过病人ID从HIS方提取病人的一般信息，直接录入检查项目等信息；可以增加患者的申请单扫描，扫描后的申请单可保存在系统中，供诊断医院参考。系统支持多种图像输入设备、包括扫描仪、数码相机等。

Ø对已经安排的预约提供改约和取消预约功能。

Ø预约和检查注意事项能够反馈给申请医生和科室。

#### (2) 检查确认功能

Ø该功能对当天进行检查（含已预约或未预约）的病人报到进行确认、分诊排队叫号，为住院病人的费用划价确认，为检查室提供工作队列任务列表（worklist）信息。包括如下具体功能：

Ø提供预约当天检查的病人列表，可从中快速选择病人确认。

Ø提供直接录入即时检查病人申请功能。

Ø支持检查科室的病案管理，提供本地检查号（如CT号、MRI号）的分配和管理，允许不同的检查类别使用不同的检查号，提供检查号查重、改号等功能。

Ø对住院病人费用按照统一的价表项目进行计价并传递到HIS。

Ø提供自动分诊功能，可以按照检查分组、项目等用户可定义的分组原则，自动分配检查室并生成检查室所需的worklist。

#### (3) 实现科室、设备、技师、诊断医生、胶片使用的工作量统计。

### 11.2、超声管理系统

Ø数据接收功能：接收、获取影像设备的DICOM3.0 和非DICOM3.0 格式的影像数据，支持非DICOM 影像设备的影像转化为DICOM3.0 标准的数据；

Ø图像处理功能：自定义显示图像的相关信息，如姓名、年龄、设备型号等参数。提供缩放、移动、镜像、反相、旋转、滤波、锐化、伪彩、播放、窗宽窗位调节等功能；

Ø测量、标注功能：提供ROI 值、长度、角度、面积等数据的测量；以及标注、注释功能；

Ø图像保存：支持JPG、BMP、TIFF 等多种格式存储，以及转化成DICOM3.0格式功能；支持压缩存储功能。

Ø管理功能：支持设备间影像的传递，提供同时调阅病人不同时期、不同影像设备的影像及报告功能。支持DICOM3.0 的打印输出，支持海量数据存储、迁移管理；

Ø支持不同设备图像对比功能，或同一病人不同时间的图像对比；

Ø系统参数设置功能：支持用户自定义窗宽窗位值、显示文字的大小、放大镜的放大比例等参数；

Ø报告管理功能；

Ø预约登记功能；

Ø分诊功能：病人基本信息、检查设备、检查部位、检查方法；

Ø模板功能：用户可以方便灵活的定义模板，提高报告生成速度；

Ø查询功能：支持姓名、影像号等多种形式的组合查询；

Ø统计功能：可以分类统计检查数据及工作量。

### 1.11.3、心电管理系统

Ø方便患者的就诊，减少患者排队等候的时间。使心电图检查的预约、收费、采集等均在电脑上完成。电脑储存、传送心电图诊断资料以便患者得到快速准确地诊断与治疗。

Ø在医院的临床医师工作站和相关科室均能方便、快捷阅读患者的心电信息，使医师能及时准确地处理、治疗患者。

Ø实现心电图、动态心电图、运动心电图数字化采集、存储和管理，便于心电图的管理与储存。将热敏记录纸换成A4复印纸，降低成本，延长心电图图形的保留时间。

Ø与医院信息系统完全集成，在医院内部实现无纸化管理，患者心电图图像作为电子病历储存，提高了医院管理化水平。

Ø该系统与HIS收费管理结合，减少了漏费现象并杜绝错收现象。

Ø为提高诊疗水平和科研水平，对所有来院患者的心电信息进行电子化管理，使得总结

## 12、临床路径

Ø1.临床路径电子化表格的制定、临床相关基础数据的采集整理、建立流程变异常见原因标准库等

Ø2.支持导入卫生部各种临床路径的病种的导入、导出和自定义

Ø3.可通过诊断编码（ICD10、ICD9）、病人年龄、病人性别、并发症等路径条件进行准入审核

Ø4.支持主要诊断流程和次要诊断流程

Ø5.建立分支路径管理流程，支持多级分支，治疗过程中可进行路径的跳转

Ø6.根据路径标准选择下达医嘱、增加或者减少临床路径医嘱

Ø1)支持路径质量比较和基于病案首页的流程质量指标比较检测，通过基准值比较，使诊疗流程持续优化；

Ø2)实现实时的变异监测、变异提醒、变异记录、变异原因分析；

Ø7.临床路径执行情况统计报表、变异情况统计报表、按照多条件对临床路径变异信息进行统计、病人进入路径和退出路径情况统计等

Ø8.针对临床路径医嘱导入变异和退出路径变异原因进行分析

Ø9.路径执行过程中注重循证医学证据的收集

Ø10.选择使用的临床路径模板，设置路径的开始时间、开始阶段，进入临床路径

Ø11.选择临床路径中的医嘱信息进行导入

Ø12.支持单个医嘱的执行及批量执行

Ø13.选择出径类型、原因、时间后，退出临床路径

## 13、随访

Ø1.添加模板时，可设置分类、限定使用科室、限定性别等。

Ø2.添加模板后只有审核后才能启用。审核的模板不容许修改。

Ø3.需要修改已审核的模板，需先反审核。

Ø4.有细微差别时，可用复制新增模板功能，减少相同信息的输入。

Ø5.查询符合条件的病人后，勾选病人，添加回访病人，编辑回访日程。

Ø6.查询符合条件的病人后，批量勾选病人，添加回访病人，编辑回访日程。

Ø7.选择回访病人后，可通过已设置的回访日程模板，快捷选择回访日程。

		<p>Ø8.对没有设置回访日程或需要另外添加回访日程的病人，添加回访日程，规划回访日期。</p> <p>Ø9.最近几天需要回访的病人显示不同的颜色，提醒回访护士。</p> <p>Ø10.回访病人时，填写回访病历模板中内容，记录回访信息。</p> <p>Ø11.删除不需要回访的病人回访安排。</p> <p>Ø12.根据检索条件过滤回访病人后，还可选择已回访、未回访、全部来过滤结果</p> <p>Ø13.配置相关报表后，可自定义查询回访病人。</p> <p>Ø14.通过表格设置功能自定义回访病人信息的显示字段</p> <p>Ø15.若只看简要信息只需看主界面日程列表即可，查看详情需点开日程列表下方的详情页。</p> <p>Ø16.护士站右键功能菜单中选择回访，对有日程安排的病人进行直接回访。</p>
2		<p><b>依兰县中医院</b></p> <p>接口调试1个</p>
		<p><b>依兰县社区医院3套</b></p> <p><b>1、HIS系统</b></p> <p><b>1.1、门诊预约系统</b></p> <p>Ø支持临时排班，医生分时段预约，预约确认，预约到诊，预约取消等状态；</p> <p>Ø支持预约限号—可分时段控制预约限额，预约号不足时可自动释放未预约额度；</p> <p>Ø支持挂号窗口、医生诊间多种形式预约挂号；</p> <p>Ø支持电话预约，网站预约不同类型方式；</p> <p><b>1.2、门诊挂号系统</b></p> <p>Ø支持医保、公费、自费、惠民等多种身份的病人挂号，并提供增加身份种类的功能。</p> <p>Ø支持窗口挂号、预约挂号、电话挂号、自动挂号功能。</p> <p>Ø挂号员根据病人请求快速选择诊别、科室、号别、医生，生成挂号信息，打印挂号单。</p> <p>Ø退号处理功能：能完成病人退号，并正确处理病人看病日期、诊别、类别、号别以及应退费用和相关统计等。</p> <p>Ø支持查询功能：能完成挂号、退号、病人、科室、医师的挂号状况，科室专家排班等。</p> <p>Ø支持现金、银联卡、充值卡等多种刷卡方式。</p> <p><b>1.3、门急诊收费系统</b></p> <p>(1) 初始化功能：包括医院科室代码字典、医生名表、收费科目字典、药品名称、规格、收费类别、病人交费类别等有关字典；</p> <p>(2) 划价功能：支持划价收费一体化或分别处理功能。系统自动划价，输入所收费用，系统自动找零；支持手工收费、银行（银联）卡、医保卡收费、支票收款。</p> <p>(3) 收费处理功能：</p> <p>Ø支持从网络系统中自动获取或直接录入患者收费信息，包括患者姓名、病历号、结算类别、医疗类别、临床诊断、药品 / 诊疗项目名称、数量，科室名称、医生编码等有关收费信息；</p> <p>Ø处理当日退款功能：必须按现行会计制度和有关规定严格管理退款过程，程序必须使用冲帐方式退款，保留操作全过程的记录；</p> <p>Ø退费控制：退费申请与审批功能；检查治疗只能在已收费数据的基础上退，且已做过的检查不能再退费；</p> <p>Ø在同一界面中可处理各类医保及自费收费。</p> <p>(4) 结算功能：</p> <p>Ø日结功能：完成日收费科目汇总，科目明细汇总，科室核算统计汇总；</p>

Ø月结处理功能：完成月收费科目汇总，科室核算统计汇总；

Ø全院门诊收费月、季、年报表处理功能。

(5) 统计查询功能：

Ø患者费用查询统计：可按病人来源不同分类统计。

Ø收费员工作量统计；收款员收据查询；作废收据查询；

Ø医生门诊量、工作量统计：按医生姓名日诊和夜诊汇总；日诊和夜诊对比分析；各类门诊药品分类统计汇总；日诊/夜诊药品汇总、日诊药品、夜诊药品。

(6) 门急诊划价收费的运行要求：

Ø要求系统响应速度满足门急诊划价收费要求；

Ø系统收费录入与结算、统计结果必须一致；

Ø费用录入提交成功后方可打印发票；

(7) 发票管理功能：增加了门诊收费发票领用、核销、库存管理等功能，防止发票管理出现漏洞。

(8) 打印输出功能：

Ø门急诊收费报销凭证打印功能：必须按财政和卫生行政部门规定格式打印报销凭证，要求打印并保留存根，计算机生成的凭证序号必须连续，不得出现重号；

Ø门诊收费报销凭证重打（限制打印权限）；

Ø其它各种报表打印输出，可选择连续打印、分页打印或任意页打印功能。

#### 1.4、门急诊医生工作站

(1) 自动获取病人基本信息：就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等。

(2) 支持医生获取、查询、录入诊疗相关信息：

Ø病人信息：病史资料、主诉、现病史、既往史等；

Ø医生信息：科室、姓名、诊疗时间等；

Ø费用信息：就诊项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等；

Ø药品信息提示：单科特殊药物做出限制与提示；诊断与所开药的适应症、剂量等问题给出相应的提示与警示；毒麻药品、贵重药品提示；合理用药监测软件进行配伍禁忌提示；医疗保险病人用药提示。

(3) 支持医生处理门诊记录、检查、检验、诊断、处方、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动。

(4) 支持医生查询相关资料：历次就诊信息、检验检查结果，并提供检验结果对比功能。

(5) 提供医院、科室、医生常用临床项目字典；支持处方模板、医嘱模板及相应编辑功能，并可引用上次医嘱信息。

(6) 电子检查申请单可自定义，格式须同本院现有手工格式完全一致，并可按部位自动计价，自动进入医嘱。

(7) 自动审核录入医嘱的完整性，记录医生姓名及时间；提供医嘱作废功能；所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项。

(8) 在药品处方录入时既支持商品名、通用名，也支持化学名，之间应能提供互相转换。在打印电子处方上统一用一种药品名称。

(9) 支持药品剂量自动换算，大单位、小单位包装的换算。支持药品用量管理，可以控制指定药品的用量。

(10) 提供医生权限管理，如部门、等级、功能等。支持麻醉药品处方权管理。支持抗生素药物分级管理，不同级别的医生开出不同级别的抗生素药。

(11) 提供打印功能，如处方、检查检验申请单等，打印结果由相关医师签字生效。

(12) 自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术、收住院等诊疗信息，以及相关的费用信息，保证医嘱指令顺利执行。接收相关医技科室的反馈意见，安排病人的治疗过程。

(13) 提供医嘱综合浏览功能：病人多次就诊的已执行及未执行的各种医嘱均在统一界面中浏览查询。

(14) 可直接调阅各种检查/检验报告，可阅览PACS图片，主要功能一键切换。

(15) 支持各种申请单功能：各种检验、检查申请：医生在医生工作站可以开具各种检验检查申请单，并将各种检查/化验信息传递给相关医技科室，并得到医技科室的反馈意见，从而安排病人的治疗过程。

(16) 自动核算就诊费用, 支持医保费用管理。

(17) 集成门诊电子病历的其它功能。

(18) 提供综合查询及统计分析功能。

Ø住院床位查询;

Ø药品信息查询: 可以快速查询有关药品的价格、库存数量、包装规格、剂型、药理信息、药理作用、药品适应症、药品禁忌、不良反应等;

Ø诊疗项目查询(单价、注意事项、诊疗时间等)、患者就诊费用查询、统计。

### 1.5、病区护士工作站

(1) 病人管理

Ø入院登记: 完成病人基本资料的追加、修改、查询和打印功能。能读取门诊转住院病人的信息。系统能自动生成新住院号, 同时允许用户编辑, 支持打印入院登记卡;

Ø床位分配: 用于安排病人床位或办理病人的转床手续。能设置包床是否病床使用率。进行转床的费用处理。区分护理级别, 记录责任护士。自动收取相关的费用(临时加收、长期加收);

Ø转科管理: 护士执行医生所开转科医嘱, 办理病人的转科手续;

Ø出院管理: 护士执行医生所开出院医嘱, 办理病人出院手续, 让出所占床位(若包床, 同时也让出)。能生成和打印出院通知单。系统支持提前定义出院。

(2) 医嘱管理

Ø医嘱录入: 录入护理医嘱和护理处理费用信息。对没有使用医生工作站的医院, 可以输入所有医嘱。能自动维护注射费。提供多种方法以输入收费项目等;

Ø医嘱核对: 医嘱包括科室、手术室和医技科所输入的各种临、长嘱。非医嘱包括冲正和注射费; 支持申请预发药; 支持申请请假带药、出院带药、紧急发药;

Ø执行单: 能生成和打印各种注射、护理单, 包括滴注单、输液卡及各类护理单; 能选择医嘱打印执行单。支持执行单的重打;

Ø医嘱执行: 执行医生所开的医嘱, 记录医嘱执行的时间、执行人。

### 1.6、门诊药房管理系统

(1) 可自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、药品属性、药品类别、医保类别、医保编码、领药人、开方医生和门诊患者等药品基本信息。

(2) 对医生开据的电子处方收费后可手动或自动打印配药单和处方, 提供对门诊患者的处方进行提前配药功能, 并能实现收费、配药、发药窗口的对应设置。

(3) 提供对门诊收费的药品明细执行发药核对确认, 消减库存的功能, 并统计日处方量和各类别的处方量。

(4) 可实现为住院患者划价、记帐和按医嘱执行发药。

(5) 为门诊收费设置包装数、低限报警值、控制药品以及药品别名等功能。

(6) 门诊收费的药品金额和药房的发药金额执行对帐。明细可比较。

(7) 可自动生成药品进药计划申请单, 并发往药库。

(8) 提供对药库发到本药房的药品的出库单进行入库确认。

(9) 提供本药房药品的回收、借药和还回、调拨、盘点、报损、调换和退药功能。

(10) 具有药房药品的日结、月结和年结算功能, 并自动比较会计帐及实物帐的平衡关系。

(11) 可随时查询某日和任意时间段的入库药品消耗, 以及任意某一药品的入、出、存明细账。

(12) 提供药品的有效期管理、可自动报警和统计过期药品的品种数和金额, 并有库存量提示功能。

(13) 对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、进口药品、自费药品、呆滞药品等均有特定的判断识别处理和管理功能。

(14) 提供多个门诊药房管理, 提供药品批次管理; 提供药品的多库位管理; 对西药、中成药、中草药、中药颗粒剂、中药小包装进行分别管理。

(15) 提供对门诊患者的处方执行划价功能;

(16) 发药、退药功能: 提供本药房药品的调拨、盘点、报损、调换和退药功能。

(17) 处方管理功能:

Ø处方审核: 自动或手工替换医生处方中同名称、规格的药品;

Ø处方统计查询: 统计日处方量和各类别的处方量, 查询病人任意时段处方内容;

Ø支持处方打印。

(18) 支持多药房发药管理。

(19) 与药库管理功能互通。具有类似药库的各种进销存管理和查询功能。

### 1.7、住院药房管理系统

Ø可自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、属性、类别和住院患者等药品基本信息。

Ø具有分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上帐功能, 并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单和统领单, 同时追踪各药品的库存及患者的押金等, 打印中草药处方单, 并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理。

Ø提供科室、病房基数药管理与核算统计分析功能。

Ø提供查询和打印药品的出库明细功能。

Ø提供多个住院药房管理, 提供药品批次管理; 提供药品的多库位管理; 支持并满足门诊病人发药。

Ø每天自动统计药品销售量并自动减库存, 特殊情况下支持并满足手工批量减库存, 但一天只允许操作一次并留下痕迹。

Ø可自动生成药品领药计划申请单: 可以根据本地药品量的消耗, 自动生成领药申请单, 传送到药库。

Ø自动接收临床科室领药单功能。

Ø自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其它等类型的摆药单, 打印中草药处方单; 符合医院配药习惯, 口服药为分开摆药, 针剂能在需要时总量发药。

Ø支持预发药功能, 可以预发多日用药。

Ø支持多个住院药房管理。

Ø支持出院病人带药功能。

Ø与药库管理功能互通。具有类似药库的各种进销存管理和查询功能。

### 1.8、药库管理系统

Ø供应商管理: 对有业务联系的供应商的一般情况及付款情况进行管理。

Ø药品入库: 支持多种入库类别(采购入库、调拨入库、退药入库、其他入库)打印入库单, 建立药品明细台帐。具有入库单的作废及查询功能。

Ø药品出库: 支持多种出库类别(药房领药、科室领药、退货出库、其他出库等), 出库单可根据药房的领料单自动转换生成或直接录入, 打印出库单。出库到药房的价格根据医院要求按某种价比例执行。具有出库单的作废及查询功能。

Ø库存管理: 药品批次、药品报增损、药品借调、药品退药库、库存锁定、药品停用、失效日期的管理。对药品的期初、期间出、入库、期末结余的数量金额进行管理, 对特殊药品、药品有效期进行管理。自动盘点生成盘点表和报增报损清单。报增报损清单经领导批示后更改库存。

Ø调价处理: 药品价格统一由药库管理, 任何药房无权修改药价。根据有关文件进行调价后, 自动计算打印损益情况表, 同时对所有所药房同种药品进行调价, 药房也应自动计算打印损益情况表。

Ø信息查询: 系统模块各基本功能均应具有查询功能, 在各子功能模块界面也能按有关条件组合进行多种查询。如: 可查询药品入库情况、出库情况、结存情况、查询药品有效期、药品分类查询等。在有界面按有关条件组合进行多种查询。

Ø统计报表: 打印药品编码表、药品明细帐、任意时间段的不同类别药品出、入库数量金额统计、药品调价单、药品出库进销差价及加成率、药品消耗统计表、任意时间段各科室各药房领用统计、以图形方式统计各类药品占入库出库库存的百分比。药理分类数量金额统计, 剂型分类数量金额统计。



## 1.9、物资管理系统

### (1) 物资材料字典

Ø支持对材料字典进行维护，如新增、修改、停用材料，新增材料分类，设置材料品种、分类、别名等基础信息，设置材料规格、产地、流转单位、价格、执行科室、开单科室等信息维护。材料字典可扩展自定义字段。

Ø支持针对材料设置医保的报销标识，如材料甲乙类设置，医保代码对应设置。

Ø支持新增、修改、停用材料规格、产地、别名等基本信息。

Ø支持材料基础档案管理。

Ø支持社保目录升级，完成因社保政策引起的诸如编码、支付上限等变动的调整。

### (2) 物资订货单

Ø通过新增、编辑、查看、审核订货单，对计划采购的物资数据进行管理

Ø按库存下限/上限差额数生成订货单、按时间段出库数生成订货单、按时间段库存消耗总量生成订货单、按时间段内发料总数生成订货单。

Ø可以根据不同供应商自动拆单，不需要分别建单

Ø可以由订货单自动便捷生成进货单，不需重新录入进货数据。

### (3) 物资进货单

Ø通过新增、编辑、查看、审核进货单，对采购的物资数据进行管理，增加库存。

Ø可将进货数据导入系统

Ø可整单出库给科室

Ø可对进货单据多次分批退货

Ø支持发票补录，已审核单据仍可以填写发票

Ø高值耗材“一物一码”进货登记

### (4) 住院医技管理系统

Ø支持从网络中自动获取或直接录入住院病房、门诊病人医嘱生成的医技检查项目信息：科室、姓名、性别、年龄、病历号、入院诊断、送检医生、送检日期、检查种类、项目等。

Ø医技检查计费：根据门诊病人的医嘱生成的检查项目对病人进行处理并自动计价费；医技科室计费。将病人费用信息记入相应病人帐户；查看病房、门诊病人的缴费情况并做确认。

Ø补收费、退费功能：确认医嘱时具有补充收费功能；具有取消确认和退费申请或者直接退费功能。

Ø医技检查信息传递：与临床科室、门诊诊室、门诊查询台进行请求与报告信息的双向传递，同时进行化验结果的存储、查询与统计；

Ø提供检验相关信息：如检验正常值范围提示。

Ø医技检查申请、报告单处理：对采集上来的检验数据进行分类、汇总，将各种原始数据汇总生成相应的检查检验申请、报告单，并可直接打印；生成检验结果报告；向临床反馈信息；既往检验结果查询，提供比较功能。有报告人和审核人的功能。

Ø查询统计功能：患者费用查询；统计、查询各科室和医技人员工作量统计查询；查询检查检验结果、时间等功能。

## 1.10、抗菌药物管理系统

Ø抗菌管理：抗菌药物医嘱处方控制，抗菌药物申请登记，抗菌药物申请审核管理；

Ø统计分析：住院患者使用抗菌药物统计，抗菌药物使用强度统计，抗菌药物用药频度统计，抗菌药物越级使用统计，手术患者抗菌药物使用情况；

Ø知识库：抗菌药品信息设置，医生医疗权限设置。

## 1.11、门急诊医生工作站

(1) 自动获取病人基本信息：就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等。

(2) 支持医生获取、查询、录入诊疗相关信息：

Ø病人信息：病史资料、主诉、现病史、既往史等；

Ø医生信息：科室、姓名、诊疗时间等；

Ø费用信息：就诊项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等；

Ø医保信息查询提示：系统能根据不同医保类别给医生做出相关提示信息，全自负、部分自负、无自负。系统对药品等的付费比例问题做出相应的提示供医生参考。

Ø药品信息提示：单科特殊药物做出限制与提示；诊断与所开药的适应症、剂量等问题给出相应的提示与警示；毒麻药品、贵重药品提示；合理用药监测软件进行配伍禁忌提示；医疗保险病人用药提示。

(3) 支持医生处理门诊记录、检查、检验、诊断、处方、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动。

(4) 支持医生查询相关资料：历次就诊信息、检验检查结果，并提供检验结果对比功能。

(5) 提供医院、科室、医生常用临床项目字典；支持处方模板、医嘱模板及相应编辑功能，并可引用上次医嘱信息。

(6) 电子检查申请单可自定义，格式须同本院现有手工格式完全一致，并可按部位自动计价，自动进入医嘱。

(7) 自动审核录入医嘱的完整性，记录医生姓名及时间；提供医嘱作废功能；所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项。

(8) 在药品处方录入时既支持商品名、通用名，也支持化学名，之间应能提供互相转换。在打印电子处方上统一用一种药品名称。

(9) 支持药品剂量自动换算，大单位、小单位包装的换算。支持药品用量管理，可以控制指定药品的用量。

(10) 提供医生权限管理，如部门、等级、功能等。支持麻醉药品处方权管理。支持抗生素药物分级管理，不同级别的医生开出不同级别的抗生素药。

(11) 提供打印功能，如处方、检查检验申请单等，打印结果由相关医师签字生效。

(12) 自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术、收住院等诊疗信息，以及相关的费用信息，保证医嘱指令顺利执行。接收相关医技科室的反馈意见，安排病人的治疗过程。

(13) 提供医嘱综合浏览功能：病人多次就诊的已执行及未执行的各种医嘱均在统一界面中浏览查询。

(14) 可直接调阅各种检查/检验报告，可浏览PACS图片，主要功能一键切换。

(15) 支持各种申请单功能：各种检验、检查申请：医生在医生工作站可以开具各种检验检查申请单，并将各种检查/化验信息传递给相关医技科室，并得到医技科室的反馈意见，从而安排病人的治疗过程。

(16) 自动核算就诊费用，支持医保费用管理。

(17) 集成门诊电子病历的其它功能。

(18) 提供综合查询及统计分析功能。

Ø住院床位查询；

Ø药品信息查询：可以快速查询有关药品的价格、库存数量、包装规格、剂型、药理信息、药理作用、药品适应症、药品禁忌、不良反应等；

Ø诊疗项目查询（单价、注意事项、诊疗时间等）、患者就诊费用查询、统计。

### 1、12、住院医生工作站

(1) 自动从网络中获取或提供如下信息：

Ø病人基本信息：姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、费用情况等；

Ø诊疗相关信息：病史资料、主诉、现病史、诊疗史、体格检查等；

Ø医生信息：科室、姓名、职称、诊疗时间等；

Ø费用信息：项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等；

(2) 提供浏览功能：

Ø浏览基本信息，显示病人的人口统计学信息，病人本次入院信息；

Ø浏览病人概况：监控病人的医疗情况，比如医嘱，生命体征，重要的检查/检验等。

Ø查看生命体征：监测病人的体温，脉搏，呼吸，血压，必要时医生可以直接记录病人的体征；

Ø查看液体入出量：监测病人的液体入出量，监测病人的液体平衡等。

(3) 支持医生处理医嘱：检查、检验、处方、治疗处置、卫生材料、手术、护理、会诊、转科、出院等；包括给病人下达医嘱，停止和作

废医嘱等。

- (4) 提供医嘱修改功能，确认可以执行的医嘱，撤消不需要执行的医嘱。
- (5) 提供长期和临时医嘱处理功能。
- (6) 提供医院、科室、医生常用临床项目字典，提供医嘱组套、模板及相应编辑功能，医嘱模板内容可使用的预先定义好的成组的录入项目。提供常用药的调用功能。
- (7) 自动审核录入医嘱的完整性，提供对所有医嘱进行审核确认功能，根据确认后的医嘱产生用药信息和医嘱执行单，记录医生姓名及时间。
- (8) 所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项；
- (9) 电子检查申请单可自定义，格式须同本院现有手工格式完全一致，并可按部位自动计价，自动进入医嘱。
- (10) 提供各种申请及查看功能：
  - Ø各种检查/检验申请，查看申请预约情况；检验医嘱须注明检体，检查医嘱须注明检查部位；
  - Ø手术申请、预约及查询：填写手术申请单，自动进入医嘱，查看手术预约情况、麻醉及手术安排结果。
  - Ø会诊申请、报告：填写会诊申请，自动进入医嘱。形成会诊结果，并查看会诊申请和结果。
  - Ø输血申请：包括输血相关技术项目，自动进入医嘱。查看申请和结果安排。
- (11) 支持所有医嘱和申请单:打印功能，申请单符合有关医院的格式要求，必须提供医生、操作员签字栏，打印结果由处方医师签字生效。
- (12) 支持麻醉药品处方权管理；支持抗生素药物分级管理，不同级别的医生开出不同级别的抗生素药；支持手术级别权限的管理。
- (13) 支持医生查询相关资料：历次门诊、住院信息，检验结果提供比较功能。提供医嘱执行情况、病床使用情况、处方、患者费用明细等查询。
- (14) 支持医生按照国际疾病分类标准下达诊断（入院、出院、术前、术后、转入、转出等）；支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索。
- (15) 所有医嘱经护士站确认后传送到相关部门。
- (16) 自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术、转科、出院等诊疗信息，以及相关的费用信息，保证医嘱指令顺利执行。
- (17) 支持特殊医嘱处理：抢救等紧急情况口头医嘱事后须及时审核补录入，并记录授权医生姓名及操作员姓名；处理特殊频次医嘱。
- (18) 医嘱提示功能：对医嘱未执行、申请未开、生命体征异常等情况预警通知。
- (19) 医嘱浏览查看功能：
  - Ø已执行及未执行的各种医嘱均在统一界面中浏览查看。
  - Ø可同一个界面中直接调阅各种检查/检验报告，并直接阅读PACS图片，主要功能一键切换。
  - Ø可在同一个界面中查阅各种护理、手术麻醉等各种医疗文书。
- (20) 皮试医嘱、血糖采集、输液卡打印等专用功能。
- (21) 支持与护士工作站的信息反馈功能。
- (22) 新生儿登记（产科）：记录并察看婴儿出生时的所有信息。
- (23) 自动核算各项费用，支持医保费用管理。
- (24) 提供医生权限管理，如部门、功能等；手术分级管理、特殊手术审批等。
- (25) 系统维护管理功能：
  - Ø登录认证：确认用户信息，登录系统，修改密码；
  - Ø用户管理：维护用户基本信息，分配角色；
  - Ø权限管理：维护医生权限基本信息；
  - Ø病人管理：给病人分配管床医生；
  - Ø医生管理：维护医生对病人的三级负责关系；

Ø数据维护：维护医生站使用到的数据字典；

(26) 集成调阅门诊住院电子病历全有内容；

(27) 可调阅引用完整的诊疗指南及操作规范。护理质控功能及相关统计。

### 1.13、住院护士工作站

(1) 床位管理功能：

Ø病区床位使用情况一览表功能：显示床号、病历号、姓名、性别、年龄、诊断、护理等级、陪护、饮食情况。

Ø支持包床、占床、转床管理。

Ø支持按床位定义相关费用，床位数、诊察费、取暖费、空调费等自动收取与停止。

(2) 浏览功能：

Ø浏览本病区病人信息、病历及护理信息等，如生命体征等内容；

Ø重要及特殊病人有特别显示，不同护理级别有颜色区别。

(3) 医嘱处理功能：

Ø直接接收读取医嘱：医生输入医嘱后，医嘱内容自动在护士工作站的电脑上显示，有消息提示，要求显示框明显。

Ø医嘱审核功能。审核医嘱（新开立、停止、作废），查询、打印病区医嘱审核处理情况；

Ø医嘱执行、确认：长期及临时医嘱的确认及执行情况；未执行的医嘱有特别显示。

Ø医嘱信息反馈功能：将医嘱的执行情况、皮试结果等反馈给住院医生工作站。

Ø医嘱记录查询。

Ø打印各种执行单、口服本、输液卡、贴瓶贴、肌注单、输液单特殊及各种治疗单。

(4) 护理医嘱录入：

Ø提供除了医生开立医嘱外的护理医嘱字典设置；

Ø护理医嘱套餐引用；

(5) 护理记录书写：

Ø护理记录书写专用功能，有自定义模板；

Ø护理记录单：包括首次护理评估单、一般护理记录单、新生儿护理记录单、ICU护理记录单、重症ICU的专项护理单、产前检查记录、产程记录及产程图、产时护理记录等。提供可自定义的各类模板；

Ø记录病人生命体征及相关项目；

Ø填写药物皮试结果；

Ø提供临床路径护理记录模版。

(6) 自动生成护理记录单功能：

Ø自动生成三测单：根据护士采集的体征数据，自动生成相关生命体征数据自动画出三测单；三测单的系统录入功能。

Ø自动生成输液单功能：根据医生医嘱自动生成输液单，格式完全与医生医嘱格式相同，预留执行时间栏、执行人签字栏、病人签字栏。

Ø根据医嘱自动生成标本采集表、标本条码；

(7) 病人管理功能：

Ø接诊功能：主要内容为确认身份、安排床位、确定护理等级、日常固定费用标准的选择，以及患者的一般情况登记等；

Ø有转科功能，办理病人入、出科手续；

Ø显示病人状态：待入院、待转入、待转出、待出院病人提示；

Ø入院、出院登记、出院召回功能。

(8) 费用管理功能：

Ø具有收费模板功能；

Ø住院费用清单（含每日费用清单）；接收并打印药品单、退药清单；

Ø根据医嘱自动产生耗材费，并可调整；

Ø查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单；

Ø退费管理功能：停止及作废医嘱退费申请；病区（病人）退费情况一览表；

（9）用药管理功能：

Ø具有药品汇总，集中发送药房功能；支持单一病人及单条医嘱的紧急处理。

Ø领药和发药情况查询：

Ø药品申请、查询：配药申请：摆药室、输液配制中心自动生成各科室领药单。

Ø提供退药管理功能。

Ø查询本科室病人用药、治疗及所有费用情况；

Ø查询所有药品类别、剂量、价格。

（10）打印功能：

Ø打印长期及临时医嘱单（口服、注射、输液、辅助治疗等），具备续打功能；

Ø打印领药单、治疗单，支持对领药单、治疗单分类维护；

Ø具有按用法不同打印各种不同的医嘱执行单、输液卡及瓶签、治疗单、巡回卡、床头卡、一览表、体温单、口服药单等功能；输液单、肌注单显示皮试结果。

Ø打印检验、检查申请单及条形码，并显示抽血管的颜色；

Ø接收并打印药品单、退药清单；打印病区（病人）退费情况一览表；打印医保病人自费药品处方单；住院费用清单（含每日费用清单费用）查询打印；打印和维护出院通知单；打印病案首页；其它需要打印的单据。

（11）病区日常管理功能：排班功能；交接班管理；病房工作日志功能；请假、销假管理；病区的试剂、药品的管理及耗材的管理。可以查询其领入量、消耗量、结余量；按时段编制物资材料计划；查询全院物资、卫材基本信息和本科室医用和库存的物资信息，确认本科室应该领取的物资、卫材数量，生成的物资申请单；按时段编制物资材料计划。

（12）统计功能：各种护理工作量的统计，并可自动生成统计日报表。

#### 1.14、医技工作站

Ø医技申请：填写检验、检查申请单。

Ø医技报告：从医技系统或检验系统读取检验/检查结果

Ø住院费用一览表：能计算病人的本期费用和结余，生成和打印催款单。

Ø查询病人费用：能查询和打印某病人一段时间的费用及其明细；并要求能按科室分开进行分类汇总。

Ø住院病人当天费用一览表：能计算病人的每天发生的费用,反应本期费用和结余，控制病人费用发生的正确执行情况。

Ø病人用药查询：查询病人一段时间内的各种药品用药或医疗项目费用及数量情况。

**2 、 接 口 ： 国 家 医 保 接 口 ， 博 思 票 据 接 口**

#### **3 、 结 构 化 电 子 病 历 E M R 系 统**

Ø病历元素：元素格式、特殊符号、隐私规则、元素类型、病历图形

Ø病历段落：病历段落

Ø病历文件管理：模板类型、文件管理、病历范文模板编辑内容、病历目录管理

Ø病历范文：范文管理

Ø病历书写：病历提醒、打印预览、病程记录续打、授权书写、病历内容、条件管控、病历信息共享、病历编辑所见即所得、时限管控

Ø门诊病历管理：就诊、已诊病人查询

Ø住院病历管理：住院病人查询出院病人查询

Ø病历回收站：查询已删除病历

Ø增强扩展：批量及知识库调用

Ø护理病历管理：护理模板管理、三测单、护理记录录入、打印、护理批注管理、出入量统计、批量录入三测单和护理记录

Ø参数控制：病历文书、病历页面及布局、存储位置、护理记录、字体样式

#### 4、检验信息系统 L I S

Ø一体化设计利用条码技术标记检验样本，简化样本传送签收流程，减少手工抄写和申请单浏览中可能引发的错误，提高检验自动化水平。

Ø自动从HIS系统中提取病人信息和检验医嘱,自动完成检验的计费。

Ø支持ASTM联机接口标准，通过双向通讯技术直接将检验信息发往检验仪器，避免操作人员的重复劳动，消除人工操作失误或检验项目错位。

Ø自动接收质控数据，绘制质控图，为操作人员提供仪器和试剂的动态监控工具，确保检验数据的有效性。

Ø通过检验结果的查询和审计，杜绝异常结果报告的发布，为检验科质量管理提供系统支持。

Ø灵活的报告生成器可以生成各种标准的和用户自定义的电子化中文检验报告，并自动传递到医生工作站，便于临床医生快速准确分析病情。

Ø通过历史数据对比分析，医生可以为病人提供更加准确的病情诊断，提高医治水平和诊断效率。

Ø按照检验项目、病人类别、开单医生等进行分类统计。

Ø实验数据管理与试剂、仪器事务管理有机结合，可跟踪仪器使用效率。决策设备采购周期，实现成本与效率。

##### 4.1、实验室信息管理系统

(1) 预约管理：

Ø预约处理：预约时间，打印预约单(准备、注意事项)。

Ø预约浏览：查询预约情况。

(2) 检验单信息：

Ø患者基本信息：科室、姓名、性别、年龄、病例号、病区、入院诊断、送检日期等。

Ø检验相关信息：种类、项目、检体、结果、日期。

(3) 登录功能：

Ø患者基本信息：科室、姓名、性别、年龄、病例号、病区、入院诊断、送检日期等。

Ø检验相关信息：种类、项目、检体、结果、日期。

Ø医生相关信息：申请医生姓名、科室；检验科医生姓名，检验师姓名，一经确认，不得更改。

(4) 提示查对：

Ø采取标本时：科别、床号、姓名、项目、检体。

Ø收集标本时：科别、姓名、性别、标本数量和质量。

Ø检验时：查对试剂和项目。

Ø检验后：查对目的和结果。

Ø发报告时：查对科别、化验单完整。

(5) 检验业务执行：镜检业务、仪检业务、结果录入、检验单生成、核准、打印。

(6) 检验管理功能：检验仪器录入、检验类型录入、镜检标准提示、正常值范围提示。

(7) 统计功能：

Ø工作量：检验报告数量、时间。

Ø特殊疾病及时提示、规范统计功能。

Ø费用提示。

Ø打印功能。

##### 4.2、试剂管理系统

Ø试剂入库：供应商送货入库，系统可自动按订单信息选择一次性入库或多次分批入库，无须手工输入验收品种，验收审核后可打印验收单，并产生库存。

Ø试剂领用：部门领用耗材后，可直接按申请进行科室领用单，审核后打印出库单，并自动冲减库存量。

Ø采购退货：主要针对采购验收后出现异常或其它形式需要退货的情况。

Ø报废报损单：能针对特殊报废、报损试剂的功能处理。

Ø对试剂的效期进行管理和提示。

Ø住院病人由病区医生或护士采集样本。

Ø门急诊病人在注射室、急诊室及检验科临床检验室的采血窗统一直接采集样本。病人可以刷卡接受病人信息；刷卡后，可在屏幕上显示病人信息、检验项目列表、收费情况，在样本采集前核对样本是否收费后支持通过条码打印机打印条码。

Ø可记录采样者、采样日期、采样时间、样本描述等。

Ø可在采样处打印标签或条码。

Ø可在门诊工作站、住院护士站、医生工作站及检验室打印标签或条码。

Ø可查询采样计划、打印采样任务表。

#### 4.3、条码管理系统

Ø住院病人由病区医生或护士采集样本。

Ø门急诊病人在注射室、急诊室及检验科临床检验室的采血窗统一直接采集样本。病人可以刷卡接受病人信息；刷卡后，可在屏幕上显示病人信息、检验项目列表、收费情况，在样本采集前核对样本是否收费后支持通过条码打印机打印条码。

Ø可记录采样者、采样日期、采样时间、样本描述等。

Ø可在采样处打印标签或条码。

Ø可在门诊工作站、住院护士站、医生工作站及检验室打印标签或条码。

Ø可查询采样计划、打印采样任务表。

#### 4.4、检验危机值管理系统

Ø可以对检验项目的危急值进行设置，危急值设置与报告填写界面的参考颜色设置配合。设置了危急值后，若检验结果的值达到了危急值的标准，则报告填写结果时，结果背景色会变为设置的警示值颜色。

Ø若检验标本中有超过危急值的指标，系统会自动记录，并通知相关人员。

### 5、医学影像系统 P A C S

#### 5.1、放射影像系统

##### (1) 预约功能

Ø对网上的电子申请能够方便地安排检查时间、录入检查注意事项，对纸张申请能够直接录入并安排检查时间。该功能有以下具体要求：

Ø支持多个预约队列，能够方便地在不同队列间切换。

Ø能够接收并方便地调阅网上尚未安排的电子申请列表并对其进行操作。

Ø能够提供方便的手段了解各个预约队列的时间占用情况以便安排新检查。

Ø能够支持细化的检查时间表，提供自动安排时间功能。

Ø能够提供注意事项录入模板功能方便用户录入反馈注意事项。

Ø对纸张申请单提供直接录入功能，可以通过病人ID从HIS方提取病人的一般信息，直接录入检查项目等信息；可以增加患者的申请单扫描，扫描后的申请单可保存在系统中，供诊断医院参考。系统支持多种图像输入设备、包括扫描仪、数码相机等。

Ø对已经安排的预约提供改约和取消预约功能。

Ø预约和检查注意事项能够反馈给申请医生和科室。

##### (2) 检查确认功能

Ø该功能对当天进行检查（含已预约或未预约）的病人报到进行确认、分诊排队叫号，为住院病人的费用划价确认，为检查室提供工作队列

任务列表（worklist）信息。包括如下具体功能：

Ø提供预约当天检查的病人列表，可从中快速选择病人确认。

Ø提供直接录入即时检查病人申请功能。

Ø支持检查科室的病案管理，提供本地检查号（如CT号、MRI号）的分配和管理，允许不同的检查类别使用不同的检查号，提供检查号查重、改号等功能。

Ø对住院病人费用按照统一的价表项目进行计价并传递到HIS。

Ø提供自动分诊功能，可以按照检查分组、项目等用户可定义的分组原则，自动分配检查室并生成检查室所需的worklist。

Ø实现科室、设备、技师、诊断医生、胶片使用的工作量统计。

## 5.2、超声管理系统

Ø数据接收功能：接收、获取影像设备的DICOM3.0 和非DICOM3.0 格式的影像数据，支持非DICOM 影像设备的影像转化为DICOM3.0 标准的数据；

Ø图像处理功能：自定义显示图像的相关信息，如姓名、年龄、设备型号等参数。提供缩放、移动、镜像、反相、旋转、滤波、锐化、伪彩、播放、窗宽窗位调节等功能；

Ø测量、标注功能：提供ROI 值、长度、角度、面积等数据的测量；以及标注、注释功能；

Ø图像保存：支持JPG、BMP、TIFF 等多种格式存储，以及转化成DICOM3.0格式功能；支持压缩存储功能。

Ø管理功能：支持设备间影像的传递，提供同时调阅病人不同时期、不同影像设备的影像及报告功能。支持DICOM3.0 的打印输出，支持海量数据存储、迁移管理；

Ø支持不同设备图像对比功能，或同一病人不同时间的图像对比；

Ø系统参数设置功能：支持用户自定义窗宽窗位值、显示文字的大小、放大镜的放大比例等参数；

Ø报告管理功能；

Ø预约登记功能；

Ø分诊功能：病人基本信息、检查设备、检查部位、检查方法；

Ø模板功能：用户可以方便灵活的定义模板，提高报告生成速度；

Ø查询功能：支持姓名、影像号等多种形式的组合查询；

Ø统计功能：可以分类统计检查数据及工作量。

## 依兰县乡镇卫生院9套

1、基础字典：提供医院、科室、医生常用HIS系统中的基础字典维护功能，基完成系统相关字典分类、基础信息维护、系统参数设置等功能；

2、提供医院、科室、医生常用临床项目字典，医嘱组套、模板及相应编辑功能。

3、基础字典：主要是提供本系统所用到的分类、HIS基础字典、文档类别字典、附件字典以及卡片模板定义等功能，用来设置系统所用到的基础数据。

4、基础设置：提供归属设置以及项目字典的维护功能。

5、其他设置：提供本系统某些业务用到的参数设置的功能；提供资产单据号设置规则的功能，可以在有限的范围内让用户自己设置。

6、科室管理：对医院的不同科室进行维护管理，包括科室的人员、权限、角色等管理。

7、员工管理：对医院的员工进行维护管理，包括增删改查等操作。

8、疾病目录：对疾病的目录进行维护管理。

9、收入项目：对医院不同科室的收入项目进行管理，同时统计分析进行汇总，以报表的形式呈现。

10、收费项目：收费科室工作量统计功能：完成月、季、半年、年科室工作量统计；完成月科室、病房、药房、检查治疗科室工作量统计



4	<p>和费用汇总工作。</p> <p>11、提供院内医疗收费项目与医保医疗收费项目对照功能；</p> <p>12、包括收费项目和科室汇总等日报、月报表。</p> <p>13、支付方式：对医院的不同收费项目进行支付方式的维护，包括支付宝、微信、医保卡以及银联。</p> <p>14、费别等级：费别处理：费用录入过程中，系统自动给予医保病人有药品、费用限制的提示。根据拨付比例设置，系统自动计算医保病人自负费用、拨付金额。打印医疗保险清单、保险费用汇总表及病人自负费用发票。</p> <p>15、供应商管理：供应商管理：对有业务联系的供应商的一般情况及付款情况进行管理。</p> <p>16、药品目录管理：提供医疗保险、新农合、基本药物政策查询功能，包括药品目录、特殊疾病用药目录、特殊药物使用规定、用量规定、自费比例查询等功能。</p> <p>17、诊疗频次管理：对诊疗频次进行维护管理。</p> <p>18、身体部位设置：对身体部位进行设置管理。</p> <p>19、诊疗项目管理：对诊疗项目进行维护管理。</p> <p>20、诊疗项目参考：对诊疗项目进行参考查看。</p> <p>21、疾病诊断参考：对疾病诊断进行参考查看。</p> <p>22、数据导工具：支持数据导入工具的自定义。</p> <p>23、药品售价调整：支持药品售价的调整和维护管理。</p> <p>24、财务报表（经济核算）：支持科室信息汇总分析与收支经济核算报表统计分析。</p> <p>25、医嘱组套：可进行常用组套、中草药方剂的维护，并支持添加组套过滤条件，根据年龄、性别、诊断等快速筛选。</p> <p>26、提供医嘱套餐功能：套餐具有内容全面、标准化、质量可靠、特别适合电脑操作等特点；</p> <p>27、提供套餐列表功能：可以检索查询模板；新增、编辑、删除相应模板。</p> <p>28、门诊挂号：录入病人基本信息，支持刷医保卡挂号，支持挂号清单功能。</p> <p>29、挂号收费：支持多种收费方式，自动计算金额，自动找零。</p> <p>30、门诊医生站：支持姓名缩写快速查询客户信息，电子开处方，医保开药，下达医嘱。</p> <p>31、支持拼音简码快速搜索药品，鼠标左键连点两次开药。</p> <p>32、门诊结账：门诊收费结账，票据打印，支持退费功能。</p> <p>33、门诊电子病历：自动显示挂号列表，方便的选择要写入病历的病人。支持多种条件快速查询病人。</p> <p>34、支持同一患者的病历多次写入及查看修改。</p> <p>35、财务报表：门诊收费报表。</p> <p>36、接口：国家医保接口1个</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。
----	-------------------------------------

附表六：私有云 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
------	----	------------

1	<p><b>防火墙（包含IPS）1台</b></p> <p>1.网络层吞吐量≥ 3G，应用层吞吐量≥600M，并发连接数≥100万，HTTP新建连接数≥2万;规格≥1U，内存大小≥4G，硬盘容量≥64G SSD，接口≥6千兆电口+2千兆光口SFP。提供不少于3年IPS特征库+3年产品硬件质保及软件升级服务;</p> <p>2.产品支持路由模式、透明模式、虚拟网线模式、旁路镜像模式等多种部署方式。</p> <p>3.产品支持DNS透明代理功能，避免单运营商DNS解析出现单一链路流量过载，平衡多条运营商线路的带宽利用率。</p> <p>4.产品支持NAT64和NAT46 地址转换方式，满足IPv6改造要求。</p> <p>5.产品支持IPv6访问控制策略设置，基于IPv6的IP地址、服务、域名、应用、时间等条件设置访问控制策略。</p> <p>6.产品支持静态路由、策略路由和多播路由协议，并支持BGP、RIP、OSPF等动态路由协议。</p> <p>7.产品支持IPv4/IPv6双栈工作模式，以适应IPv6发展趋势。</p> <p>8.产品支持对不少于9800种应用的识别和控制，应用类型包括游戏、购物、图书百科、工作招聘、P2P下载、聊天工具、旅游出行、股票软件等类型应用进行检测与控制。</p> <p>9.产品支持多维度流量控制功能，支持基于IP地址、用户、应用、时间设置流量控制策略，保证关键业务带宽日常需求。</p> <p>10.产品支持安全策略有效性分析功能，分析内容至少包括策略冗余分析、策略匹配分析、风险端口风险等内容，提供安全策略优化建议。</p> <p>11.产品支持策略生命周期管理功能，支持对安全策略修改的时间、原因、变更类型进行统一管理，便于策略的运维与管理。</p> <p>12.产品支持文件目录防护功能，通过对用户账号进行认证，对网站内容的修改行为进行合法性控制。</p> <p>13.产品支持Web管理、串口管理、SSH管理等多种不同方式。</p> <p>14.产品支持多种自定义条件快速查询安全日志，自定义条件至少包括时间、日志类型、安全日志严重等级等条件。</p> <p>15.产品支持三权分立功能，根据管理员权限分为安全管理员、审计员、系统管理员三种角色。</p> <p>16.产品支持标准网管协议SNMP V1、SNMP V2、SNMP V3、SNMP Trap。</p> <p>17.产品支持用户账号全生命周期保护功能，包括用户账号多余入口检测、用户账号弱口令检测、用户账号暴力破解检测、失陷账号检测，防止因账号被暴力破解导致的非法提权情况发生。</p> <p>18.产品支持僵尸主机检测功能，产品预定义特征库超过110万种，可识别主机的异常外联行为。</p>
---	---

2	<p><b>防毒墙1台</b></p> <p>1.网络层吞吐量≥ 3G，应用层吞吐量≥1G，并发连接数≥100万，HTTP新建连接数≥3万;规格≥1U，内存大小≥4G，硬盘容量≥64G SSD，接口≥6千兆电口+2千兆光口SFP。提供不少于3年IPS特征库+3年产品硬件质保及软件升级服务;</p> <p>2.产品支持路由模式、透明模式、虚拟网线模式、旁路镜像模式等多种部署方式。</p> <p>3.产品支持DNS透明代理功能，避免单运营商DNS解析出现单一链路流量过载，平衡多条运营商线路的带宽利用率。</p> <p>4.产品支持NAT64和NAT46 地址转换方式，满足IPv6改造要求。</p> <p>5.产品支持IPv6访问控制策略设置，基于IPv6的IP地址、服务、域名、应用、时间等条件设置访问控制策略。</p> <p>6.产品支持静态路由、策略路由和多播路由协议，并支持BGP、RIP、OSPF等动态路由协议。</p> <p>7.产品支持IPv4/IPv6双栈工作模式，以适应IPv6发展趋势。</p> <p>8.产品支持对不少于9800种应用的识别和控制，应用类型包括游戏、购物、图书百科、工作招聘、P2P下载、聊天工具、旅游出行、股票软件等类型应用进行检测与控制。</p> <p>9.产品支持多维度流量控制功能，支持基于IP地址、用户、应用、时间设置流量控制策略，保证关键业务带宽日常需求。</p> <p>10.产品支持安全策略有效性分析功能，分析内容至少包括策略冗余分析、策略匹配分析、风险端口风险等内容，提供安全策略优化建议。</p> <p>11.产品支持策略生命周期管理功能，支持对安全策略修改的时间、原因、变更类型进行统一管理，便于策略的运维与管理。</p> <p>12.产品支持文件目录防护功能，通过对用户账号进行认证，对网站内容的修改行为进行合法性控制。</p> <p>13.产品支持Web管理、串口管理、SSH管理等多种不同方式。</p> <p>14.产品支持多种自定义条件快速查询安全日志，自定义条件至少包括时间、日志类型、安全日志严重等级等条件。</p> <p>15.产品支持三权分立功能，根据管理员权限分为安全管理员、审计员、系统管理员三种角色。</p> <p>16.产品支持标准网管协议SNMP V1、SNMP V2、SNMP V3、SNMP Trap。</p> <p>17.产品支持用户账号全生命周期保护功能，包括用户账号多余入口检测、用户账号弱口令检测、用户账号暴力破解检测、失陷账号检测，防止因账号被暴力破解导致的非法提权情况发生。</p> <p>18.产品支持僵尸主机检测功能，产品预定义特征库超过110万种，可识别主机的异常外联行为。</p>
	<p><b>杀毒软件1套</b></p> <p>1、支持1000个windows终端的安全防护，所提供的1000点授权不区分Windows 办公电脑操作系统和Windows Server操作系统，不限制终端PC和服务器的使用数量，提供三年病毒库更新升级服务</p> <p>2、终端支持Windows Server 2003 SP1及以上版本和Windows XP（SP3）及以上版本，只需同一个客户端程序就能在windows主流版本操作系统上安装，无需根据操作系统版本来区分客户端安装程序</p> <p>3、要求必须为国产软件，且为非OEM产品，软件必须是原厂自主研发的反病毒引擎</p> <p>4、管理中心支持容灾备份功能，当主中心计算机遭受如宕机、断电、硬件/软件故障等意外情况或人为操作错误导致主中心计算机无法正常使用时，备用中心将手动顶替宕机的主中心且同步数据</p> <p>5、管理中心可配置与终端通讯时间，避免因通讯频繁导致负载过大可限制终端的最大并发数及单个连接最大下载速度，缓解对带宽带来的负荷。管理中心支持任务通知，可在任务完成时、硬件变更时、终端安全服务异常时、子中心连入时、子中心脱离时接收通知</p> <p>6、客户端支持病毒防御（文件实时监控、恶意行为监控、U盘保护、下载保护、邮件监控、Web扫描）；系统防御（系统加固、应用加固、软件安装拦截、浏览器保护、摄像头防护）；网络防御（网络入侵拦截、对外攻击拦截、恶意网站拦截、Web服务保护、横向渗透防护、爆破攻击防护、僵尸网络防护、远程登录防护）；访问控制（IP协议控制、IP黑名单、联网控制、网站内容控制、程序执行控制、设备控制）以及安全工具（漏洞修复、系统修复、弹窗拦截、垃圾清理、文件粉碎、启动项管理、右键管理、断网修复、流量监控）</p> <p>7、支持中心地址屏蔽来自搜索引擎的页面访问，当管理中心架设在公网时防止他人恶意访问</p> <p>8、反病毒引擎具有虚拟沙盒技术，能对待扫描的PE样本应用通用脱壳和动态行为扫描技术，用较少的记录，长期、有效地检出家族性样本且虚拟沙盒接近真实 CPU 的执行效率和高还原度的操作系统环境仿真且具有很强的抗干扰能力</p> <p>9、反病毒引擎具有代码级修复能力，对寄生类恶意代码拥有完善的解决方案</p>

3

- 10、具有脚本动态行为启发查杀，无需静态特征，在可控虚拟沙盒中还原脚本病毒执行逻辑并评估恶性性
- 11、支持Web服务保护，保护 Web 服务，阻止黑客针对高危Web服务进行漏洞渗透攻击，包括Apache、Nginx、IIS、PHPStudy、Tomcat等的高危漏洞
- 12、支持对引导区、系统进程、启动项、服务、驱动、系统组件、系统关键位置、网络驱动器等进行病毒查杀
- 13、支持勒索病毒诱捕，可在根目录生成txt、pem、sql、xlsx、mdb、jpg、rtf、xls、doc、docx等格式的诱捕文件，当出现勒索行为，对其进行捕获并进行隔离
- 14、要求具有阻止黑客通过桌面爆破植入勒索病毒防护能力，可针对弱口令弊端、暴力猜密码等一切基于RDP协议的爆破进行有效阻止
- 15、支持Web扫描，应用程序与网站服务器进行通讯时，Web 扫描功能会检测网站服务器返回的数据，并及时阻止其中的恶意代码
- 16、支持网络入侵拦截，拦截高危远程漏洞攻击，从而阻止勒索病毒、黑客攻击等通过响应漏洞入侵，可溯源到攻击源的地址，做出有效的动作，阻止病毒爆发
- 17、支持僵尸网络防护，检测网络传输的数据包中是否包含远程控制代码，通过中断这些数据包传输以避免电脑被黑客远程控制
- 18、支持爆破攻击防护，阻止黑客通过SMBv1、SMBv2、RPC、SQLServer、PDP协议进行暴力破解攻击
- 19、支持横向渗透防护，防护内网中已中毒机器感染其他主机，阻止横向传播、病毒以及木马的扩散防护项包括默认共享访问、远程服务创建、远程计划任务创建、远程注册表篡改、远程MMC调用、远程DCOM调用、远程WMI调用有效阻止病毒横向渗透
- 20、支持系统加固，针对病毒会利用或修改的系统脆弱点，设置相应的防护规则，有效保护系统关键文件不被篡改、破坏或恶意创建，防止特定注册表项目不被恶意篡改，监控针对系统的敏感行为，拦截高风险动作，阻止特定命令行被恶意利用的行为，保护系统关键进程不被攻击利用，针对病毒特殊行为进行免疫等
- 21、支持应用加固，通过对容易被恶意代码攻击的软件进行行为限制，防止这些软件被恶意代码利用
- 22、支持联网控制，自定义阻止某程序联网，自行管控电脑中所有程序是否联网可通过文件sha1、文件路径方式配置
- 23、支持网站内容控制，自定义限制计算机访问指定网址，屏蔽访问不受信任的网站
- 24、支持程序执行控制，自定义限制终端使用某软件；可通过文件sha1、文件路径方式配置
- 25、支持U盘信任功能，可以通过在中心添加需要信任的移动存储设备，以允许该设备在任意终端使用，支持对U盘进行加密，即使U盘丢失，也可保护数据
- 26、终端具有流量监控工具，可对系统的所有程序流量使用情况进行监控，可按照程序名称、程序类别、下载速度、上传速度、连接数等预览项进行预览，且可限制网速、定位文件、查看文件属性、结束进程

4	<p style="text-align: center;"><b>日志审计1台</b></p> <p>1、产品提供资产授权数量≥50个；2U设备，内存≥16G，硬盘≥128G minisata+2T SATA*2，单电源，接口≥6千兆电口+2万兆光口SFP+。</p> <p>2、性能要求：事件入库性能≥2000EPS；日志源默认≥64日志源，最大可扩展至256日志源；</p> <p>3、支持全局概览，顶栏显示采集器数、日志源数、日志数、告警事件数、关联规则统计，并且支持下钻查看详细信息；图表显示日志按设备类型分布、日志按等级分布、日志按类型分布，并且支持下钻查看详细信息；可实时展示关联事件数量趋势、平台自身性能实时监控图（CPU、内存、磁盘）；</p> <p>4、支持日志查看，具备日志收集实时监控，可基于设备类型、日志类型、日志等级进行监控查看；</p> <p>5、支持按照设备类型（交换机、路由器、FW/IPS/LB/WAF、数据库、中间件、主机等设备）列表查看日志范式化分析结果，支持查看日志详情；支持基于时间、日志类别进行筛选；</p> <p>6、支持日志分析，支持多类型、多厂商安全设备、网络设备、操作系统、应用日志适配分析。对原始日志的日志内容进行适配分析，分析结果范式化展示。可对多源日志进行递归关联、时序关联、统计关联等方式关联分析，提升安全分析结果准确性。</p> <p>7、支持事件明细，支持列表显示安全事件明细的详细信息，主要包括发生时间、过滤类型、事件等级、事件名称、源IP地址、目的IP地址、规则名称、事件描述、原始事件数、处理状态、支持操作等信息，支持查看原始事件详情进行追溯；</p> <p>8、支持配置告警规则（当前支持关联事件告警）、支持告警策略新增/删除/修改/启用/停用管理；支持告警策略高级查询，基于策略名称、告警类型、策略状态等信息进行查询；</p> <p>9、日志采集：支持被动日志采集，支持包括SYSLOG、HTTP、HTTPS、SNMP、NetFlow；主动日志采集，支持包括FTP、JDBC\ODBC、Agent终端采集；</p> <p>10、日志管理：可导入文件类型日志（txt、log），可新增、删除日志转发策略，支持转发频率调控</p>
---	---

5		<p><b>等保测评1项</b></p> <p>1.测评机构需严格依据GB/T 28448-2019 《信息安全技术 网络安全等级保护测评要求》开展基于等保2.0的等保测评工作；</p> <p>2.投标人应具备第三方认证中心颁发的网络安全等级测评与检测评估机构证书3.安全通信网络测评需通过核查和验证测试的方式验证通信网络安全性，主要验证对象为广域网、城域网和局域网等；涉及的安全控制点包括网络架构、通信传输和可信验证；</p> <p>4.安全区域边界测评需通过核查和验证测试的方式验证网络区域边界的安全性，主要对象为系统边界和区域边界等；涉及的安全控制点包括边界防护、访问控制、入侵防范、恶意代码防范、安全审计和可信验证等；</p> <p>5.安全计算环境测评需通过核查和验证测试的方式验证计算环境安全性，主要对象为边界内部的所有对象。包括网络设备、安全设备、服务器设备、终端设备、应用系统、数据对象和其他设备等；涉及的控制点包括身份鉴别、访问控制、安全审计、入侵防范、恶意代码防范、可信验证、数据完整性、数据保密性、数据备份恢复、剩余信息保护、个人信息保护等；</p> <p>6.安全管理中心测评需通过核查和验证测试的方式验证安全管理中心的安全性，主要对象为集中管控平台、集中运维平台、日志审计系统等。涉及的安全控制点包括系统管理、审计管理、安全管理和集中管控等；</p> <p>7.安全管理制度测评将通过访谈和核查的方式测评信息系统的管理制度建立情况。主要涉及对象为：信息安全管理体系、日常安全管理制度、重要操作规程及相关执行记录等；</p> <p>8.安全管理机构测评将通过访谈和核查的方式测评信息系统的管理机构建立情况。主要涉及对象为：安全管理机构设立文档、信息安全小组名单、岗位说明书、等文档及执行记录；</p> <p>9.安全管理人员测评将通过访谈和核查的方式测评信息系统的人员安全管理方面情况。主要涉及对象为：人事管理制度、外部人员访问要求等安全管理制度及执行记录；</p> <p>10.安全建设管理测评将通过访谈和核查的方式测评信息系统的系统建设管理方面情况。主要涉及对象为：系统建设过程中涉及的相关文档，如：系统定级报告、安全设计方案、测试验收报告等文档及软件开发、工程实施等方面的安全管理制度及执行记录；</p> <p>11.安全运维管理测评将通过访谈和核查的方式测评信息系统的系统运维管理方面情况。主要涉及对象为：系统运维过程中涉及的安全管理制度及执行记录；</p> <p>12.测评机构需在测评工作结束后，依据《网络安全等级保护测评报告2021版》为采购单位出具符合等保2.0测评要求的测评报告；</p> <p>13.测评机构需严格依据《GB/T28449-2018信息安全技术 网络安全等级保护测评过程指南》开展现场测评工作，测评方法包括但不限于访谈、核查、工具测试等内容；</p> <p>14.测评机构需制定严格的风险控制方案，确保工具测试环节不会对采购单位信息系统造成损害；</p>
6		<p><b>服务器4台</b></p> <p>2U机架式服务器，标配2个16C 2.4GHz处理器，最大可支持2颗CPU，标配8个32GB TruDDR4 3200MHz (2Rx4 1.2V) RDIMM内存，最大支持16个DDR4内存插槽，配置4块2.4T SAS 10K硬盘，标配支持8个2.5"硬盘背板插槽，最大16个2.5"硬盘背板插槽，标配RAID 9361-8i 1GB Cache PCIe 12Gbps 阵列卡(最大支持8个硬盘)支持RAID0/1/10/5/50，标配2个集成1GbE RJ-45网口1个管理网络端口，配置1个16G双口HBA卡，最大支持6个PCIe 3.0插槽，标配 2个550W白金级热插拔电源模块，最大支持2个，前置1个USB2.0，1个USB3.0接口，光通路诊断LED报警灯，工作温度5 °C - 45 °C（符合ASHRAE Class A4、A3、A2标准）</p>
7		<p><b>交换机2台</b></p> <p>24口交换机，激活8 端口，含8x 16Gb 短波光模块，单电源，上架套件，含1年固件升级，3年 5*9*NBD 硬件维保</p>
8		<p><b>存储1台</b></p> <p>3U16盘位主柜（双控制器，板载8个1GbE接口；2个12Gb SAS3.0 4X 磁盘通道；双锂电池，冗余风扇；配置NAS，数据快照，卷克隆，自动精简配置，SSD Cache等功能）标配16GB缓存，每控制器8G缓存，支持最多48块硬盘，支持硬盘混插）2 个冗余热插拔 913 W，配置8个16G光纤模块，配置4块8T SAS硬盘</p>
9		<p><b>数据机房配套集成实施1项</b></p> <p>包含：600*1200*2000服务器机柜1台、8位PDU2台、理线架10条、千兆光模块24块、50条多模尾纤、1箱CAT6网线等集成实施工作</p>

	<p style="text-align: center;"><b>容灾备份软件系统1套</b></p> <p>1、基于主机的连续复制解决方案，为用户的业务系统提供实时容灾复制、高可用切换。支持快照，压缩，加密，高可用，带宽控制等，可以满足那些寻求高性价比产品的企业级客户和中高端客户的高可用需求，为各类应用提供强大保护。</p> <p>2、支持可用性组，每个组中可以包括一个或者是多个用户数据库；</p> <p>3、底层采用 Windows 故障转移群集的机制进行监测和转移；</p> <p>4、可用性组中的数据库可以存储在本地磁盘上；</p> <p>5、故障转移群集(2 节点手动，3 节点以上自动)，高可用性；</p> <p>6、为业务系统提供读写分离的支持，提高性能。</p> <p>7、管理站能够监视各站点的运行情况，能随时或定时报告系统运行状况，故障能及时报告和告警，并有必要的控制手段</p> <p>8、实现错误隔离以及主、备份服务器间的服务切换</p> <p>9、支持虚拟 MAC 地址：在网络环境中，每个 IP 与唯一的 MAC 绑定在一起。而传统的集群结构下，将致使集群的活动，IP 在不同时刻绑定不同的 MAC 地址，导致跨网段通信出问题。为了集群软件更好的支持这种网络安全级别较高的网络环境，软件提供了支持虚拟 MAC 地址的功能，使集群环境IP 地址实现与唯一 MAC 地址绑定。</p> <p>10、支持单个 JOB 配置多个活动 IP：支持在同一 JOB 中，多片物理网卡上分别绑定不同的活动 IP，适应同一应用同时提供不同网段（内网/外网）的服务。</p> <p>11、支持 Windows 主机别名：每个被保护的应用都可以建立多主机别名，客户端可以通过别名访问应用服务。</p> <p>12、支持应用进程的监控：可以监控标准的 Windows 服务、Linux 以及 Solaris 平台的应用，同时支持以自定义方式对用户自己的应用进程进行监控。</p> <p>13、支持应用服务并发启动/停止：支持应用服务并发启动、停止，提升切换效率</p> <p>14、支持网卡、活动 I P 的监控：对主机的网卡、活动 IP 的状态进行监控，当发生故障时通过在线消息等进行通知。</p> <p>15、增强数据安全策略：提供灵活的数据切换策略，在不同的应用环境中使用不同的切换策略，比如：数据完全一致切换、数据差异切换、应用优先切换等，对数据的可用状态进行监控，充分保证切换后的数据状态是有效的，是可用的。</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](http://www.creditchina.gov.cn))和“中国政府采购网”（[www.ccgp.gov.cn](http://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

医共体总医院信息化建设项目：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（医共体总医院信息化建设项目）

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	20%	服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员时，给予价格扣除C1，即：评标价=投标报价×（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合同法》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，按技术指标优劣顺序排列确定，上述均相同的由采购人确定。

### 表一资格性审查表

合同包1（医共体总医院信息化建设项目）

(一)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《黑龙江省政府采购供应商资格承诺函》承诺人（供应商或自然人CA签章）
--------------------------------	--------------------------------------

<p>(二) 承诺通过合法渠道，可查证不存在违反《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条“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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。”规定的情形。</p>	<p>提供《黑龙江省政府采购供应商资格承诺函》承诺人（供应商或自然人CA签章）</p>
<p>(三) 承诺通过“全国企业信用信息公示系统”、“中国执行信息公开网”、“中国裁判文书网”、“信用中国”、“中国政府采购网”等合法渠道，可查证在投标截止日期前未被列入失信被执行人名单、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。</p>	<p>提供《黑龙江省政府采购供应商资格承诺函》承诺人（供应商或自然人CA签章）</p>
<p>(四) 承诺通过“中国执行信息公开网”（<a href="http://zxgk.court.gov.cn">http://zxgk.court.gov.cn</a>）等合法渠道，可查证法定代表人和负责人近三年内无行贿犯罪记录。</p>	<p>提供《黑龙江省政府采购供应商资格承诺函》承诺人（供应商或自然人CA签章）</p>
<p>(五) 承诺通过合法渠道，事业单位或社会团体可查证不属于《政府购买服务管理办法》（财政部令第102号）第八条“公益一类事业单位、使用事业编制且由财政拨款保障的群团组织，不作为政府购买服务的购买主体和承接主体。”规定的情形。</p>	<p>提供《黑龙江省政府采购供应商资格承诺函》承诺人（供应商或自然人CA签章）</p>
<p>法定代表人授权书</p>	<p>提供标准格式的“法定代表人授权书”并按要求签字、加盖公章（法定代表人参加投标的不提供）</p>

表二符合性审查表：

合同包1（医共体总医院信息化建设项目）

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	审查投标人出具的“满足主要商务条款的承诺书”，且进行“法定代表人（或授权代表）签字或单位盖章”。
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.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应并满足招标文件全部实质性要求。
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：

医共体总医院信息化建设项目

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分 <b>90.0分</b> 报价得分 <b>10.0分</b>	
	技术服务方案 (16.0分)	投标人需对项目建设需求、建设难点、建设要点等有充分的理解与分析，根据投标人对项目需求理解程度，提供包括但不限于①技术标准及规范、②建设原则、③设计思路、④总体架构、⑤技术路线、⑥特色亮点、⑦建设内容、⑧建设效益。每缺失一项扣2分；所提供的方案中每有一处缺陷的扣1分，扣完为止。（缺陷是指方案内容出现与本项目无关的内容、措施方案内容不属于本项目类型、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、没有具体说明等）。
	实施方案 (9.0分)	提供项目实施方案，包括但不限于：①项目实施方案及保障措施、②项目进度及保障措施、③与系统数据的对接、联调方案及保障措施。每缺失一项扣3分；所提供的方案中每有一处缺陷的扣1分，扣完为止。（缺陷是指方案内容出现与本项目无关的内容、措施方案内容不属于本项目类型、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、没有具体说明等）。
	应急预案及服务方案 (8.0分)	投标人提供应急服务方案，需对发生紧急安全事件时的处置流程进行论述，应急处置流程应符合GB/T24363-2009《信息安全技术信息安全应急响应计划规范》技术标准。至少包含①应急体系内容方案②应急响应时间方案③紧急安全保障措施及临时处理措施方案④故障或事故解决处理措施方案。每缺失一项扣2分；所提供的方案中每有一处缺陷的扣1分，扣完为止。（缺陷是指方案内容出现与本项目无关的内容、措施方案内容不属于本项目类型、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、没有具体说明等）。

<p>售后保障措施 (10.0分)</p>	<p>做出项目售后服务承诺并制定售后服务保障措施。售后服务保障措施内容详细，服务体系健全、完善合理（至少包含①售后服务方案、②售后服务人员安排及保障措施、③售后响应时间、④售后服务相关承诺⑤提供服务整改产生新问题的解决方案）。每缺失一项扣2分；所提供的方案中每有一处缺陷的扣1分，扣完为止。（缺陷是指方案内容出现与本项目无关的内容、措施方案内容不属于本项目类型、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、没有具体说明等）。</p>
<p>保密措施 (3.0分)</p>	<p>针对本项目制订保密措施，从实施本项目的设备及人员等方面做出说明得3分；所提供的方案中每有一处缺陷的扣1分，扣完为止。（缺陷是指方案内容出现与本项目无关的内容、措施方案内容不属于本项目类型、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、没有具体说明等）。</p>
<p>培训方案 (8.0分)</p>	<p>制定项目培训服务方案，包括①培训计划、②培训课程设置、③培训内容重点难点、④培训后实操检验方案。每缺失一项扣2分；所提供的方案中每有一处缺陷的扣1分，扣完为止。（缺陷是指方案内容出现与本项目无关的内容、措施方案内容不属于本项目类型、凭空编造、内容前后不一致、前后逻辑错误、涉及的规范及标准错误、地点区域错误、内容缺失、没有具体说明等）。</p>
<p>技术部分</p>	

<p>系统功能 (22.0分)</p>	<p>1、门诊挂号系统：支持医保、公费、自费、惠民等多种身份的病人挂号，并提供增加身份种类的功能。（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）</p> <p>2、门急诊收费系统：1)处理当日退款功能：必须按现行会计制度和有关规定严格管理退款过程，程序必须使用冲帐方式退款，保留操作全过程的记录；（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）2)退费控制：退费申请与审批功能：检查治疗只能在已收费数据的基础上退，且已做过的检查不能再退费；（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）3)门急诊收费报销凭证打印功能：必须按财政和卫生行政部门规定格式打印报销凭证，要求打印并保留存根，计算机生成的凭证序号必须连续，不得出现重号；（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）</p> <p>3、住院医生工作站：1)所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项；（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）2)支持麻醉药品处方权管理；支持抗生素药物分级管理，不同级别的医生开出不同级别的抗生素药；支持手术级别权限的管理。（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）3)支持特殊医嘱处理：抢救等紧急情况口头医嘱事后须及时审核补录入，并记录授权医生姓名及操作员姓名；处理特殊频次医嘱。（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）</p> <p>4、住院护士工作站：1)护理记录书写专用功能，有自定义模板；（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）2)护理记录单：包括首次护理评估单、一般护理记录单、新生儿护理记录单、ICU护理记录单、重症ICU的专项护理单、产前检查记录、产程记录及产程图、产时护理记录等。提供可自定义的各类模板；（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）3)自动生成三测单：根据医嘱产生相关生命体征数据自动画出三测单；三测单的系统录入功能。（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）</p> <p>5、检验危机值管理系统：若检验标本中有超过危急值的指标，系统会做自动记录，并通知相关人员。（要求供应商提供功能截图佐证）（2分）</p> <p>投标人每提供一项满足以上要求得2分，不提供不得分，满分22分。</p>
<p>承诺 (4.0分)</p>	<p>投标人承诺售后服务响应时间为30分钟，并承诺4小时以内到达现场，24小时以内解决问题，要求供应商提供7*24小时400服务热线电话，服务热线响应时间不大于30秒。需提供承诺函，满足以上要求的得4分，不满足不得分</p>
<p>技术参数满足情况 (10.0分)</p>	<p>满足所有技术要求的得10分。技术条款中每偏离1项扣1分，扣完为止。（满分10分）（按照招标文件技术偏离表要求填写，且★号条款无偏离）</p>
<p>投标报价</p> <p>投标报价得分 (10.0分)</p>	<p>投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×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。</p>



## 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：**[230123]HLJDD[GK]20240003**

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、黑龙江多德工程项目管理有限公司：

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：

黑龙江省政府采购供应商资格承诺函  
(模板)

我方作为政府采购供应商，类型为：企业事业单位社会团体非企业专业服务机构个体工商户自然人（请据实在中勾选一项），现郑重承诺如下：

一、承诺具有独立承担民事责任的能力

(一)供应商类型为企业的，承诺通过合法渠道可查证的信息为：

1.“类型”为“有限责任公司”、“股份有限公司”、“股份合作制”、“集体所有制”、“联营”、“合伙企业”、“其他”等法人企业或合伙企业。

2.“登记状态”为“存续(在营、开业、在册)”。

3.“经营期限”不早于投标截止日期，或长期有效。

(二)供应商类型为事业单位或团体组织的，承诺通过合法渠道可查证的信息为：

1“类型”为“事业单位”或“社会团体”。

2.“事业单位法人证书或社会团体法人登记证书有效期”不早于投标截止日期。

(三) 供应商类型为非企业专业服务机构的，承诺通过合法渠道可查证“执业状态”为“正常”。

(四) 供应商类型为自然人的，承诺满足《民法典》第二章第十八条、第六章第一百三十三条、第八章第一百七十六条等相关条款的规定，可独立承担民事责任。

二、承诺具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

承诺通过合法渠道可查证的信息为：

(一)未被列入失信被执行人。

(二)未被列入税收违法黑名单。

### 三、承诺具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

承诺按照采购文件要求可提供相关设备和人员清单，以及辅助证明材料。

### 四、承诺有依法缴纳税收的良好记录

承诺通过合法渠道可查证的信息为;

(一)不存在欠税信息。

(二)不存在重大税收违法。

(三)不属于纳税“非正常户”(供应商类型为自然人的不适用本条)。

### 五、承诺有依法缴纳社会保障资金的良好记录

在承诺函中以附件形式提供至少开标前三个月依法缴纳社会保障资金的证明材料，其中基本养老保险、基本医疗保险(含生育保险)、工伤保险、失业保险均须依法缴纳。

### 六、承诺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(处罚期限已经届满的视同没有重大违法记录)

供应商需承诺通过合法渠道可查证的信息为:(本条源自《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条)

(一)在投标截止日期前三年内未因违法经营受到刑事处罚。

(二)在投标截止日期前三年内未因违法经营受到县级以上行政机关做出的较大金额罚款(二百万元以上)的行政处罚。

(三)在投标截止日期前三年内未因违法经营受到县级以上行政机关做出的责令停产停业、吊销许可证或者执照等行政处罚。

### 七、承诺参加本次政府采购活动不存在下列情形

(一)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，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

(二)承诺通过合法渠道可查证未被列入失信被执行人名单、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。

### 八、承诺通过下列合法渠道，可查证在投标截止日期前一至七款承诺信息真实有效。

(一)全国企业信用信息公示系统 (<https://www.gsxt.gov.cn>);

(二)中国执行信息公开网 (<http://zxgk.court.gov.cn>);

(三)中国裁判文书网(<https://wenshu.court.gov.cn>);

(四)信用中国 (<https://www.creditchina.gov.cn>);

(五)中国政府采购网 (<https://www.ccgp.gov.cn>);

(六)其他具备法律效力的合法渠道。

我方对上述承诺事项的真实性负责，授权并配合采购人所在同级财政部门及其委托机构，对上述承诺事项进行查证。如不属实，属于供应商提供虚假材料谋取中标、成交的情形，按照《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款的规定，接受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等行政处罚。有违法所得的!并处没收违法所得，情节严重的，由市场监督管理部门吊销营业执照;构成犯罪的，依法追究刑事责任。

附件: 缴纳社会保障资金的证明材料清单

承诺人(供应商或自然人CA签章):

附件

缴纳社会保障资金的证明材料清单

一、社保经办机构出具的本单位职工社会保障资金缴纳证明。

- 1.基本养老保险缴纳证明或基本养老保险缴费清单。
- 2.基本医疗保险缴纳证明或基本医疗保险缴费清单。
- 3.工伤保险缴纳证明或工伤保险缴费清单。
- 4.失业保险缴纳证明或失业保险缴费清单。
- 5.生育保险缴纳证明或生育保险缴费清单。

二、新成立的企业或在法规范围内不需提供的机构，应提供书面说明和有关佐证文件。

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）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。