

牡丹江市公共资源交易中心

公开招标文件

项目名称：区域感染性疾病综合能力提升项目信息化部分(二次)

项目编号：**[231001]MDJZC[GK]20220024-1**

第一章 投标邀请

牡丹江市公共资源交易中心受牡丹江市康安医院的委托，采用公开招标方式组织采购区域感染性疾病综合能力提升项目信息化部分(二次)。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：区域感染性疾病综合能力提升项目信息化部分(二次)

批准文件编号：牡财购备字[2022]00331号

采购项目编号：[231001]MDJZC[GK]20220024-1

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	牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化	1	详见采购文件	6,320,000.00

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（牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化）：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。“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。”

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管理平台，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：李嵩 联系方式：0453-6268068

七.质疑提起与受理：

1.对采购文件的质疑按要求以书面形式提供纸质材料：

项目经办人：李嵩 联系方式：0453-6268068

2.对评审过程和结果的质疑按要求以书面形式提供纸质材料：

质疑经办人：张雷 联系方式：15754532800

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：牡丹江市公共资源交易中心

地址：黑龙江省牡丹江市市辖区东长安街70号

联系人：李嵩

联系电话：0453-6268068

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：牡丹江市康安医院

地址：牡丹江市爱民区西地明街358号

联系人：刘超

联系电话：18645753397

牡丹江市公共资源交易中心

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（牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化）：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--政府采购管理平台
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	不收取。

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>牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化：保证金人民币：63,200.00元整。</p> <p>开户单位：牡丹江市公共资源交易中心保证金专户</p> <p>开户银行：中信银行股份有限公司牡丹江分行</p> <p>银行账号：8113101014600168807</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>

1 7	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。
1 8	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--政府采购管理平台”下载。
1 9	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。
2 0	报价形式	合同包1（牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化）：总价
2 1	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
2 2	其他	
2 3	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>）CA在线办理）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牡丹江市公共资源交易中心。

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）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--政府采购管理平台”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内作出答复, 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：

牡丹江市康安医院为提升区域传染性疾病收治能力特此进行信息化建设项目

合同包1（牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后60个日历日启动研发工作
标的提供的地点	牡丹江市康安医院院内
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60%，合同签订后支付 2期：支付比例35%，验收合格后支付 3期：支付比例5%，项目完成12个月无质量问题支付
验收要求	1期：中标供应商在供货或服务结束后，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。
履约保证金	收取比例：5%，说明：中标（成交）供应商签订合同前，应向市公共资源交易中心提交履约保证金；合同履约验收合格并办理资金结算后，市公共资源交易中心应退回履约保证金。履约保证金退还：采购单位验收合格后，供应商必须提供验收单复印件或黑龙江省政府采购网上履约验收公告的截图复印件、银行汇款凭证回单、普通连号收据退履约保证金。材料送中心612室或邮寄。邮寄地址：黑龙江省牡丹江市东安区东长安街70号 牡丹江市公共资源交易中心 张在英收，联系电话：18903639233
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		其他系统集成实施服务	牡丹江市康安医院区域感染性疾病 综合能力提升项目信息化部分	项	1. 00 00	6,320,000 .00	6,320,000 .00	-	详见附表一

附表一：牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化部分 是否进口：否

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
	1	提供统一的基础信息管理模块，实现医院基础信息管理和开票基础信息管理。通过与财政电子票据系统的数据交互实现医院基础信息的同步，为医院提供包括开票点管理、收费员管理、收入项目查询、项目分组、单位证书管理、业务类别维护、基础数据对照等信息维护功能。

2	<p>1.1基本改造需求</p> <p>1.1.1 基础信息管理 为医院提供统一的基础信息管理模块，实现医院基础信息管理和开票基础信息管理。通过与财政电子票据系统的数据交互实现医院基础信息的同步，为医院提供包括开票点管理、收费员管理、收入项目查询、项目分组、单位证书管理、业务类别维护、基础数据对照等信息维护功能。</p> <p>1.1.2 医疗票据管理 电子票据申领：医院向财政部门发起用票申请，由票据管理人员在线填写申领单，并提交给财政，财政接收到申领信息，经审批后，并下发票号信息，医院进行入库确认。电子票据号码分发：电子票据号码发放，将电子票据号码发放到各收费窗口和自助开票点。票据申退：各个收费窗口和自助机票据领取错误时，可在系统填写票据申退申请，上级审核后，将纸质票据退回上级票管，完成纸质票据申退。</p> <p>1.1.3 纸质票据管理 实现对纸质票据的管理，包括票据发放、纸质票据回退、使用纸质票据作废、空白纸质票据作废及纸质票核销管理等功能。细化功能包括：纸质票据申领、纸质票据分发、纸质票据申退、纸质票据审验申请、纸质票据销毁申请、纸质票据印制计划申报、退库确认等。</p> <p>1.1.4 开票管理 电子票据开具管理包括无业务接口在线开具、接口开具、导入开票、电子票据冲红、电子票据打印、票据重打、票据查询等功能。</p> <p>1.1.5 业务对账管理 提供业务对账管理功能，每日根据开票点汇总开票总笔数、退费数据、收费开票信息等，与医院HIS系统数据进行核对，生成差异表。</p> <p>1.1.6 退费欠费管理 提供线上挂号退费、窗口挂号退费、门诊退费、住院退费、欠费管理等业务功能。</p> <p>1.1.7 医疗票据交付 医疗电子票据交付管理包括医院微信小程序、告知单通知、单位APP、微信公众号、支付宝等方式，将医疗电子票据交付到交款人手中。</p> <p>1.1.8 综合报表查询 实现提供票据领用情况表、票据分发情况表、库存结余表、医疗电子票据明细表、医疗电子票据汇总表、交费渠道汇总表、部门开票点汇总表、部门收费员汇总表、收费员票据使用情况表等报表。</p> <p>1.1.9 系统管理 可根据实际业务情况，创建医院用户管理、角色管理、权限管理等功能。用户信息需从医院集成平台主数据中获取。</p> <p>1.1.10 智能运维监控 系统运行整体情况监控：采集单位的票据日发放份数、日发放平均耗时、日发放成功次数、日发放失败次数、开票金额、执行器数量、异常执行器数量、任务异常数量等信息。同时，展示当前的预警数据，便于用户及时解决预警问题数据。</p> <p>1.1.11 电子票据存储归档 可提供电子票据获取、核对、整理、输出、查询等功能。为单位提供电子票据归档检索明细、按月归档检索的功能，系统实现自动核对单位开票与财政下载的电子票据，生成单位开票与归档差异表，用户可重新从财政下载电子票据。</p>
3	<p>签名服务器一台，性能参数（次/秒）不低于如下性能：SM2数字签名 4200次/秒 SM2签名验证 3100次/秒 SM2制作信封 2200次/秒 SM2解密信封 2500次/秒 RSA1024数字签名 5000次/秒 RSA1024签名验证 12000次/秒 RSA1024制作信封 10000次/秒 RSA1024解密信封 4500次/秒 RSA2048数字签名 1500次/秒 RSA2048签名验证 8000次/秒 RSA2048制作信封 7500次/秒 RSA2048解密信封 1500次/秒</p>

★	4	<p>通道尺寸：$\geq 650\text{mm} \times 500\text{mm}$（宽$\times$高） 外形尺寸：$\leq 2500\text{mm} \times 1420\text{mm} \times 1400\text{mm}$（长$\times$宽$\times$高）</p> <p>线分辨力：0.2m/s下：水平方向：$\Phi 0.0787\text{mm}$（AWG40）垂直方向：$\Phi 0.0787\text{mm}$（AWG40）（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>穿透分辨力：0.2m/s下：水平方向：$\Phi 0.127\text{mm}$（AWG36）垂直方向：$\Phi 0.127\text{mm}$（AWG36）</p> <p>空间分辨力：0.2m/s下：水平方向：0.8mm 垂直方向：0.8mm（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>穿透力：0.2m/s：水平方向：SP=46 垂直方向：SP=46 设备的输送速度能在0.2m/s~0.4m/s之间任意可调。各速度下设备均应能完整出图（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>应采用双源双视角多能安检设备 单次检查剂量：$\leq 5.0\mu\text{Gy}$ 周围剂量当量率：0.2m/s速度下设备正常工作时，封闭式设备在距设备的任何可达表面0.1m处（包括设备的入口、出口处）周围剂量当量率：$0.01\mu\text{Sv/h}$</p> <p>设备应具有操作人员在岗/离岗监控功能，当操作人员离岗时间超过设定的阈值时，应能发出声音报警提示，且离岗时间阈值可自定义设置（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>换岗提醒功能：设备应具有换岗提醒功能，换岗时间应可调</p> <p>超薄物体检测功能：当被测物过薄而无法遮挡光障时，人工按下操作台上的相应功能键，设备应能检测出厚度小于0.05mm的超薄刀片</p> <p>设备应具备联网功能，能支持与远程客户端进行图像传输、信息交互、远程诊断、联动控制等联网操作（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>设备节能环保。当传送带上无行李物品时，设备的传送装置应自动停止；当行李物品放上传送带时，设备的传送装置应自动运行（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>设备能通过直接关闭电源的方式实现一键关机</p> <p>设备应内置智能识别算法，实现对违禁品的智能识别功能。当检测到以下违禁品时，应能自动识别并图像圈定报警： 1、枪支 2、刀具 3、剪刀 4、喷灌 5、雨伞 6、饮料瓶 7、手机 8、电池 9、笔记本电脑 10、鞭炮（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>报警种类可单独选择，报警方式可设置，并可将报警信息实时通过网络传输给平台</p> <p>设备能将旅客、行包及X射线透射图像进行关联存储，并可进行后续追溯查询回放</p> <p>设备具有用户注册、冻结、编辑和删除功能，同时具备密码、指纹和人脸录入及编辑功能</p> <p>设备噪声：设备正常工作时在距设备外表面1m的任意处，设备噪声应小于等于53dB(A)</p> <p>设备应具有图像实时存储功能，实时存储图像应大于等于150万幅，并能支持扩展，保存图像应包含图像生成时间、操作员ID、设备ID、疑似危险品名称等信息，并可将疑似危险品报警信息同X光机过包图像同步保存（需提供第三方机构检测报告）</p> <p>设备功耗应$< 1\text{KVA}$ 工作温度/湿度：$0^{\circ}\text{C} \sim 45^{\circ}\text{C}$；10%至90%（在不凝结水滴状态下）</p> <p>外壳防护等级应符合GB/T 4208-2017的规定，不低于IP20的要求</p>
---	---	---

★	<p>5</p> <p>闸机通道采用厚度不低于1.2mm的不锈钢板材；通道应至少采用12对红外对红外对射，能在晴天、雨天等环境下稳定运行，不产生误报（需提供第三方机构检测报告） 闸机通道应为摆闸箱体，门翼可以选择采用亚克力或不锈钢材质 闸机设备的外表面，平整清洁，没有毛刺、飞边、砂眼、气孔等常见缺陷，没有擦伤、划痕、变形、破损以及生锈、腐蚀等损伤，没有尖锐的凸起、边角或棱角 闸机通道应支持外接蓄电池，在紧急情况断电后可自动开门，同时支持蓄电池自动充电功能 闸机通道应具备允许通行、禁止通行检查功能，没有经管理人员许可的人员闯入时能够警示 闸机通道应具备应急放行的功能，设备在断电或者发生故障后能处于无阻挡状态 闸机通道应支持每天不少于8个时间段的常开/常闭管控，设置某时段的通道为常开或常闭，方便管理，同时应支持按时间分时段管控门禁权限，支持不少于128个周计划、不少于1024个节假日、不少于64个假日组、不少于255个计划模板（需提供第三方机构检测报告） 闸机通道门翼开/关速度至少支持10档可调，开门速度<0.5 s（需提供第三方机构检测报告） 闸机通道应支持翻越报警的功能，当检测到有人翻越时，可联动语音播报、指示灯等警示，同时可上传报警事件（需提供第三方机构检测报告） 闸机通道应支持滞留报警、反向闯入报警、通行超时报警、误闯报警等功能，除了联动语音播报、指示灯等警示外，需同时上传对应的报警事件 闸机通道应支持防尾随功能，在通道中同时通行人数超过允许通行的人数时，除了联动语音播报、指示灯等警示外，需同时上传对应的报警事件，最小检测距离不大于30mm 闸机通道应满足防冲要求，处于关门状态时门翼锁死，如果检测到外力冲撞，除了联动语音播报、指示灯等警示外，需同时上传对应的报警事件。在门翼受到撞击后，需快速恢复到正常状态，时间<3.5s 闸机通道应具备防夹保护的功能，在门翼动作过程中遇到阻力时门翼应自动停止动作，除了联动语音播报、指示灯等警示外，需同时上传对应的报警事件。人员通行时，红外检测到人员在非安全区域，门翼自动停止动作，人员离开通道后，门翼自动复位（需提供第三方机构检测报告） 闸机通道功能应满足单通道反潜回、多通道跨主机反潜回的功能，当检测到任何一种反潜回报警时，除了联动语音播报、指示灯等警示外，需同时上传对应的报警事件，有效防止非许可人员非法入侵。（需提供第三方机构检测报告） 闸机通道应集成语音模块，可满足根据用户需求自定义语音播报内容，同时可设置联动语音提示 闸机通道应具有消防联动接口，当消防信号触发时，门翼处于常开状态，当消防联动信号恢复时，门翼将自动复位 闸机通道主机应支持不少于6.3万卡片管理和18万事件记录存储 闸机通道物理接口应满足同时可接入RS485 和wiegand 接口的读卡器，同时具备TCP/IP接口不少于1个，单独232接口不少于3个，RS485/RS232可切换通讯接口不少于5个，开门按钮接口不少于2个，报警输入接口不少于4个，报警输出接口不少于4个，电锁输出接口不少于2个，CAN接口不少于2个（需提供第三方机构检测报告） 闸机通道认证通行应支持根据不同场景的权限管理有不同的开启方式，不限于多重卡认证开门、多重卡+中心远程开门、多重卡+超级卡开门功能、超级权限开门、中心远程开门、手机开门、居民身份证开门、银行卡开门、指纹开门、二维码开门、人脸识别开门、支持普通卡、来宾卡、胁迫卡、超级卡、残疾人卡、巡更卡、黑名单卡等多类型用户权限设置 闸机通道工作瞬间最大噪声声压不大于62dB(A)，持续噪声声压不大于56dB(A) 闸机通道应支持集成读卡器、身份证阅读器、二维码、人脸识别组件、指纹、指静脉、显示屏等设备集成，实现多种认证方式组合使用 闸机通道外壳对外界机械碰撞的防护等级最薄弱处不低于IK05要求，其他表面不低于IK07要求 闸机通道通道环境适应性应支持工作温度-40℃~+70℃、湿热+40℃CRH93%的要求</p>
---	--

6	<p>7 英寸 LCD 触摸显示屏，2.5D钢化玻璃显示面板；屏幕支持多点触控操作，流明度不低于350cd/m²；分辨率不小于600×1024，防破坏能力满足IK04 的要求；采用嵌入式Linux系统；双目宽动态相机，最大分辨率：1920×1080 设备本地人脸库存储容量50000张，本地卡存储容量50000张，本地出入记录存储容量100000条。设备采用热成像测温，分辨率应为 120*160，支持热成像图像预览；支持垂直方向 0.3~2.0m 距离范围内非接触式自动人体测温（需提供第三方机构检测报告）设备应支持自动准确定位并检测人脸额头温度，无需用户配合。支持人员身份核验及测温，支持上传中心管理平台，实现一人一温一档记录；支持快速测温模式，不需要注册人员信息即应实现测温业务，并能配置开门许可。（需提供第三方机构检测报告）设备测温精度为 0.1℃，测温误差≤±0.3℃，测温范围：30℃~45℃。</p> <p>设备口罩佩戴监测功能：设备应支持口罩佩戴监测模式并提示未佩戴口罩，应能配置提醒模式、强制模式；提醒模式：未佩戴口罩时，应能做身份验证及考勤签到，身份验证通过后提醒佩戴口罩；强制模式：未佩戴口罩时，应无法做身份验证，并提醒佩戴口罩；设备应支持佩戴口罩情况下的人脸识别功能。</p> <p>设备具有丰富的硬件接口，应不少于以下硬件接口及能力：LAN、WIFI 双网络（10M/100M/1000M 自适应）；RS485*1；韦根*1；USB *1；喇叭扬声器；门锁I/O输出*1；门磁I/O输入*1；报警I/O输出*1；事件 I/O 输入*2；PSAM*1；红绿双色LED 状态灯提示结果输出接口；机械防拆开关*1。设备支持通过WEB进行设备信息查询；支持通过WEB进行用户信息管理；支持通过WEB进行设备时间管理；支持通过WEB进行系统维护；支持通过WEB进行安全操作管理；支持通过WEB进行人脸、指纹等技术参数配置；支持通过WEB进行图像参数配置。设备支持在 0.001lux 低照度无补光环境下正常实现人脸识别；人脸比对时间：<175ms；人脸识别误识率≤0.01%的条件下，准确率应大于99.9%；支持防假体攻击功能，对视频、电子照片、打印照片中的人脸应不能进行人脸识别。（需提供第三方机构检测报告）设备应支持人脸、二维码、密码识读和人证比对功能，对门的开启方式，卡（人脸、密码）的各种使用权限进行组合设置，实现不同场景的权限管理：（多重卡认证开门、多重卡+中心远程认证开门、多重卡+超级密码开门、多重卡+超级卡开门、首卡开门、超级权限开门、管理中心远程开门、APP 远程开门、室内机及管理机远程开门）；设备支持普通卡、来宾卡、胁迫卡、超级卡、残疾人卡、巡更卡、黑名单卡等多种类型用户权限设置；支持按时间分时段管控门禁权限，支持 255组时段计划管理，支持 1024 个假日计划管理；支持常开、常闭时段管理；支持反潜回（防尾随）功能。设备支持多种人脸注册方式：设备本地人脸注册；本地U盘导入人员信息；远程中心下发人脸；通过APP采集人脸并注册下发。设备支持局域网、互联网环境的网络通信；支持选择无线网络通信传输方式；支持云平台通信，实现视频、对讲及权限管控功能；支持被 4 个客户端软件同时实时监听，在线状态下实时上传比对记录。设备支持与平台或客户端、室内机、管理机、手机 APP 对讲功能；支持扩展电话网关功能；设备支持管理中心远程视频预览功能；支持接入NVR设备，实现视频监控录像。设备支持中心下发黑名单信息；支持本地黑名单信息比对；支持本地黑名单事件报警功能，报警信息能上传至平台；最大支持50000 个人脸黑名单比对。设备支持不开启白光补光灯实现人脸识别；支持软硬件低功耗管理模式，设备运行功耗低于 8w。</p> <p>设备具备以下报警功能：（当连续若干次在目标信息识读设备或管理/控制部分上实施错误操作时；当未使用许可的钥匙而强行通过出入口时；未经正常操作而使出入口开启时；出入口开启时间超过设定值时；设备被拆除时；胁迫码；黑名单卡刷卡时）；设备具有 2 路入侵探测接口，能联动报警输出；设备支持未许可人员刷人脸时，设备能支持抓拍图片并实时上报平台预警。适用温度范围：-40℃至80℃；恒温湿热+40℃±2℃、RH93%、48h。</p>
7	<p>遥控器支持一对多：一个遥控器可以同时控制最多6个通道，一个通道最多支持32个遥控器，空旷条件下遥控距离可达30m。遥控器包含4个按键（自上而下顺序）：进开门、关门、出开门、常开发射频率：868MHz；尺寸：80mm*36mm*20mm；供电方式：碱性锌锰层叠电池 23A12V；</p>

8	提供安全物理环境测评:物理位置选择;物理访问控制;.防盗窃和防破坏;.防雷击;防火;防水和防潮;防静电;温湿度控制;电力供应;电磁防护.
9	提供安全通信网络测评: 网络架构;通信传输;可信验证.
10	提供安全区域边界测评: 边界防护;访问控制;入侵防范;恶意代码和垃圾邮件防范;安全审计;可信验证.
11	提供安全计算环境测评: 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.
12	提供安全管理中心测评: 岗位设置;人员配备;许可和审批;沟通和合作;审核和检查.
13	提供安全管理制度测评: 安全策略;管理制度;制定和发布;评审和修订.
14	安全管理机构测评: 岗位设置;人员配备;许可和审批;沟通和合作;审核和检查.
15	提供安全建设管理测评: 定级和备案;安全方案设计;产品采购和使用;自行软件开发;外包软件开发;工程实施;测试验收;系统交付;等级测评;服务供应商选择.
16	提供安全管理人员测评: 人员录用;人员离岗;安全意识教育和培训;外部人员访问管理;外部人员访问管理.
17	提供安全运维管理测评: 环境管理;资产管理;介质管理;设备维护管理;漏洞和风险管理;网络和系统安全管理;恶意代码防范管理;配置管理;密码管理;变更管理;备份与恢复管理;安全事件处置;应急预案管理;外包运维管理
18	固定端口: 48个千兆电口, 4个10G SFP+万兆光口; 管理端口1个Console口; 支持胖瘦一体化, 支持智能交换机和普通交换机两种工作模式, 可以根据不同的组网需要, 随时在控制器平台灵活的进行切换; 工作温度: 0°C~40°C; 存储温度: -40°C~70°C 交换机应满足全线速存储转发, 交换性能: 33.6Gbps; 包转发率: 144Mpps 支持32K MAC地址; ARP表项≥1K; 至少支持4K个VLAN; 支持802.1Q标准 VLAN; 支持基于交换机单端口、聚合口的ACL策略; 支持基于源目IP地址、MAC地址的ACL策略; 支持基于协议(例如: OSPF、UDP、ARP), 同时支持自定义协议号的ACL策略; 支持基于802.1p、IP及服务等级、DSCP的优先级设置; 二层广播自动发现控制器平台; 配置静态IP地址三层发现控制器平台; DHCP Option43方式发现控制器平台; DNS域名发现控制器平台; 支持通过控制器平台一键替换“按钮”即可完成故障设备替换 支持M-LAG技术, 跨设备链路聚合(非堆叠技术实现), 要求配对的设备有独立的控制平面 支持通过控制器平台查看交换机端口负载情况 支持通过APP进行远程管理, 并且可以修改交换机网络配置, 支持通过控制器平台跨广域网、NAT远程管理智能交换机 支持通过在控制器平台的Web页面对交换机进行可视化管理查看, 包括交换机的端口状态及配置、vlan信息, 提供功能截图证明; 支持通过控制器平台图形化操作对交换机端口状态的开启与关闭, 提供功能截图证明并加盖公章; 支持通过控制器平台查看交换机处于工作端口最近5分钟、1小时、最近1天、最近1周发送与接收的流量趋势 支持安全日志显示对应安全事件, 包括钓鱼AP攻击、DDOS攻击、爆破攻击、IP冲突、ARP扫描攻击等 支持查看安全事件记录、私扩非法边缘设备记录、终端在端口漂移记录、静态IP异常记录等安全事件的记录统计; 支持查看终端的历史接入交换机端口, 终端的活跃状态 本次交换机所带软件系统要求与原管理系统实现兼容, 支持被原交换机管理平台统一管理 本次实配万兆多模光模块10个 必须能够对接原有内网管理平台, 达到统一管理和控制, 及简单运维。

19	<p>无管网（柜式）七氟丙烷灭火系统：高压软管，驱动器，启动钢瓶，压力传感器，气动连接软管，喷组，瓶组柜，启动阀组成 包含主机、感温感烟探测器2个、声光报警器2个，放气指示灯1套，手动按钮1个，七氟丙烷灭火剂57公斤。电子计算机机房、数据处理中心专用消防系统 符合DBJ15-23-1999《七氟丙烷（HFC-227ea）洁净气体灭火系统设计规范》及ISO14520-9《气体灭火系统-物理性能和系统设计》系统设计及产品标准规范的要求 符合气体灭火系统设计规范GB50370-2005规范要求 灭火剂贮存容器的最大工作压力不应小于2.5MPa 驱动气体贮存容器应符合GB5099《钢质无缝气瓶》或GB5100《钢质焊接气瓶》规定 总控阀应能自动开启和关闭。其开启和关闭时间均不应大于5S 满足《气体灭火系统施工及验收规范》要求 机房门禁系统 满足等保三级要求，人脸识别、指纹识别、密码识别三合一。</p>
★ 20	<p>控制中心：采用B/S架构管理端，具备设备分组管理、策略制定下发、全网健康状况监测、统一杀毒、统一漏洞修复、网络流量管理、终端软件管理、硬件资产管理以及各种报表和查询等功能。客户端：与系统控制中心通信，提供控制中心管理所需的相关数据信息；执行最终的木马病毒查杀、漏洞修复等安全操作。支持HTTPS加密协议登录方式，有效支持保密用户使用 支持虚拟分级管理，可以实现全省或全市终端都部署在一台服务器上，但不同地市或县市管理员分别管理所属客户端，且不影响同一台服务器上的其他终端（提供功能截图，并加盖公司公章）支持自主许可分割功能，管理员可以从主系统中心分割许可客户机数量给下级系统中心，限制下级系统中心对客户机的注册数量，阻止非法客户机注册。（提供功能截图，并加盖公司公章）支持内存实时监控查毒，能够自动隔离感染而暂时无法修复的文件；支持抢先加载防毒，在系统未加载前启动文件监控，通常情况下不必重启到安全模式也能清除病毒；支持文件、引导区、内存、注册表、服务、进程、进出文件、目录、压缩文件、网页等恶意代码、恶意样本查杀 支持检测QQ、MSN、阿里旺旺等常用聊天软件传输文件的安全性，确保传输文件不中毒；要求提供U盘等移动设备接入电脑自动检测功能，全面拦截和清除在移动设备接入系统可能带来的病毒木马；支持浏览器防护，对篡改浏览器设置的恶意行为进行有效防御，并可以锁定默认浏览器设置；能够自定义扫描时间、自定义扫描频率，自定义扫描类型，对终端进行定时查毒，并且可以自定义查杀病毒后的处理方式自定义；支持对网内未知文件云查询的控制，可以选择直接连接互联网云查询中心查询，也可以选择采用私有云查杀引擎完成未知文件查询；可以提供对各类即时通讯工具、邮件、网络下载工具、文件，文件类型至少支持.dll、scr、rtf、pps、zip、MP4、AVI、wmv、RMVB、psd、jpeg、batcfig、apk、lnk等保存到本地文件的查杀功能，并进行文件审计，可查看文件审计列表，并可对任意审计文件进行追溯（提供功能截图，并加盖公司公章）对勒索者病毒提供防护机制，采用虚拟钓饵方式有效拦截勒索者病毒；并可提供解密工具；可根据设定好的固定区域对未知威胁文件及黑文件进行定向追溯，实现对所有可疑威胁文件进行全周期追踪（提供功能截图，并加盖公司公章）要求产品具有定时修复漏洞功能，同时可以设置筛选高危漏洞、软件更新、功能性补丁等修复类型；终端支持智能屏蔽过期补丁、与操作系统不兼容的补丁，可以查看或搜索系统已安装的全部补丁；支持与边界恶意代码检测设备、未知威胁检测系统联动，达到网关边界联动防御效果（提供产品界面截图）销售许可证、软件著作权包含安装调试。</p>
21	32G ddr4 2933hz内存共48条要求可以在线查询内存真伪，服务器原厂工程师现场安装。
22	弹性云主机满足CPU主频≥2.2GHzCPU：4核，内存：16 GiB，实例类型：I/O优化，操作系统：Linux 7.4 64位，弹性网卡：eni-bp1853xzzbsbn6pbrllc，
23	普通云硬盘块存储服务，采用集中存储模式，提供数据块级别的随机存储，SAS块存储资源200G。
24	总带宽≥20M。
25	带宽独享，上下行带宽对称。
★ 26	提供公网IP地址1个。

	27	被采购方负责提供相应设备给采购方免费使用，设备易于管理和维护。
	28	具备必要的安全保护措施，例如关闭勒索病毒常用端口、对违法信息过滤等功能，需提供书面说明。
	29	投标方需承诺此条互联网专线到各大基础电信运营商和国内主流网站等无任何访问控制。供应商须与国内一级电信运营商之间均有互联互通，且出口带宽≥60G带宽。
	30	从采购人网络设备端口到投标人局端网络设备网络时延≤10ms，从用户接入路由器到骨干网络节点的跳数不大于3跳。
★	31	投标方保证网络峰值带宽等于其所提供的带宽，并可提供更高的互联网接入能力，以备后期有可能出现的扩容需求。
	32	处理器：≥8核 2.0GHz高性能处理器 操作系统：Android 9.0或以上 内存（ROM+RAM）：64 GB + 4 GB 扩展插槽：Micro SD卡（可支持256G）显示：≥5.2英寸，主显示屏分辨率≥1920 x1080 副显示屏提供医患通知 触控：工业级电容屏（需支持戴医用手套触控）摄像头（可选）：后置≥1300万像素，自动对焦，带LED补光 光源：具备医用瞳孔照明灯。≥800mA高亮闪光灯 键盘：正面3键，侧面4键，开关机键1个 键盘背光：白色 电池：≥4000 mAh 内置锂离子电池（不可拆卸） 充电：支持快速充电，支持5V/2A 音频：内置麦克风/Micro USB 提示：振动提示/LED提示/音频提示 震动马达：外接震动马达 传感器：震动马达/G-Sensor/接近传感器/光线传感器/地磁/陀螺仪 重量：≤240克（含电池）网络制式/频段：支持4G/3G/2G 无线局域网络WLAN：Wi-Fi 802.11a/b/g/n/r/ac（双频段：2.4G+5G）Wi-Fi 5G PA放大 蓝牙：Bluetooth 5.0或以上 定位/导航：支持GPS/AGPS/北斗/GLONASS/伽利略/QZSS 安全证书：需要有CCC、型号核准、进网许可证书、RoHS认证 开发工具：Android SDK+ JDK+Eclipse 支持语言：Java 工作温度：-20℃ ~ 60℃ 存储温度：-40℃ ~ 70℃ 湿度：0 ~ 95%（无结露） 跌落规格：可经受多次1.5米水泥混凝土地面跌落，且有专业机构认证证书 防护等级：达到IP 65，并提供相关证书 消毒：为防止感染，设备需能经受过氧化氢及酒精擦拭，并提供机构认证 静电放电：15 kV空气放电，8 kV接触放电 条码引擎：一维二维条码扫描引擎，光学分辨率 3 mil，扫描角度全向 NFC：频率13.56MHz，读取距离30 mm以内，通讯协议ISO14443A/14443B/15693 接口：Micro USB 接口1个，充电接口1个，支持OTG接口 配件：USB数据线、电源适配器、手绳、快速指南及保修卡、外包装
★	33	操作系统：服务器端为 WINDOWS SERVER2008以上版本；客户端为Windows7以上版本。数据库平台：采用 SQL SERVER 或 oracle 数据库等大型数据库。能够按照医院实际应用需求，定制个性化的可实现的软件功能，具有对软件系统源代码修改的能力 售后服务：支持远程协助服务、电话咨询服务、现场服务等方式。售后服务要求提供5天8小时服务，需要到现场服务时，工程师到达现场时间小于6小时。中标方需承担本项目包括的软件系统与医院正在使用的信息系统互联互通、数据共享、接口对接、流程及功能融合等产生的所有相关费用（包括第三方费用）。中标方应有能力自行与医院正在使用的原信息系统实现互通互联，数据对接，流程与功能融合（如设计第三方软件自行与第三方进行联系及商务洽谈）。
	34	根据国家《三级医院评审标准》第二部分提供的数据指标为依据，围绕六十二大项近千小项指标，在原三级医院评审指标数据管理系统基础上，增加资源配置与运行数据系列指标、医疗服务能力与医院质量安全系列指标、重点专业质量控制系列指标、单病种（术种）质量控制系列指标、重点医疗技术临床应用质量控制系列指标的智能化数据采集、分析、处理、提取、报表等流程与功能。升级后系统具备数据采集与交换模块、数据填报模块、数据上报模块、数据报表模块、系统权限配置模块、数据接口模块。最终实现三级医院评审指标数据的提取、统计、填报、打印为一体的三级医院评审指标数据管理系统。

	35	根据国家三级公立医院绩效考核指标为依据（《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》），围绕五十五项各类指标或报表在原三级医院绩效考核目标管理系统基础上，完善功能定位系列指标、质量安全系列指标、合理用药系列指标、服务流程系列指标、资源效率系列指标、收支结构系列指标、费用控制系列指标、经济管理系列指标、人员结构系列指标、人才培养系列指标、学科建设系列指标、信用建设系列指标、患者满意度系列指标、医务人员满意度系列指标的智能化数据采集、分析、处理、上报、报表等流程与功能开发，以医院业务系统框架为基础，提供数据采集交换、数据填报、异常数据预警、数据质控功能。对三级医院绩效考核指标继续保持常态管理监控，不断提高医院综合服务能力。
	36	根据按照国家卫健委及省卫健委对职称评审临床工作数据提取的要求（《职称评审临床工作数据提取工作手册（2022年版）》），原医院职称评审数据管理系统需要集成在医院HIS各相关子系统上，并增加新的功能模块进行展现。从HIS系统中提取组织机构代码、医疗机构名称、病案号、诊断编码、人员信息、手术类型、费用信息等145项数据提取项，并按照国家专有格式生成上报信息进行上报。
★	37	原系统上增加审方项目设置功能：对药师审方项目进行设置，可以关联到系统规则。原系统上增加审方术语设置功能：对药师审方中经常书写的习惯性用语进行设置，可方便快捷进行审方内容书写。原系统上增加审方标准维护功能：可以建立各种审核规范标准，并维护相关的审核项目列表，审核4的时候可以选择审核规范标准进行专项审核，同时系统默认国家处方审核标准。原系统上增加药师前置审方功能：对需要药师审核的处方，实时动态消息提醒推送给审方药师，审核结果及时反馈给开方医生，医生可提交反馈意见。支持HIS患者全息视图接口调阅患者检验、检查、病历等等信息。原系统上增加审方结果统计功能：对审方药师的工作量进行统计，对审方指标进行统计，比如预警率、干预率、审核率、合理率等等指标。原系统上增加管控处方预审功能：对需要药师审核的处方进行预审，可以再现处方审核结果。原系统上增加审方规则干预功能：药师在审核处方的时候，发现规则经常预警，则可以设置规则干预等级直接禁止。
★	38	根据《省医保指挥部关于两定医疗机构开展第二批定点医药机构接口建设的通知》要求，在原接口上新增如下接口：【1901】字典表查询接口【3101】明细审核事前分析服务接口【3102】明细审核事中分析服务接口【3401】科室信息上传接口【3401A】批量科室信息上传接口【3402】科室信息变更接口【3403】科室信息撤销接口【3501】商品盘存上传接口【3502】商品库存变更接口【3503】商品采购接口【3504】商品采购退货接口【3505】商品销售接口【3506】商品销售退货接口【3507】商品信息删除接口【4401】住院病案首页信息接口【4402】住院医嘱记录接口【4501】临床检查记录接口【4502】临床检验记录接口【4602】护理操作生命体征测量记录接口【4701】电子病历上传接口【4102】结算清单接口【4301】门诊诊疗记录接口【5101】科室信息查询接口【5102】医执人员信息查询接口【6101】解析医保电子凭证二维码接口【6201】费用明细上传接口【6202】支付下单接口【6203】医保退费接口【6204】医保订单信息同步接口【6301】医保订单结算结果查询接口【6302】医保结算结果通知接口【6401】费用明细上传撤销接口身份证号X大小写接口修改结算信息查询接口
	39	统一全院所有系统使用的人员信息库，在原系统此基础上改造完善人事管理系统，实现医院人事信息电子化管理。
★	40	优化原系统通讯管理模块，使LIS系统与设备直接通讯更加稳定高效。在原LIS系统中新增危急值预警模块，精准发现危急值，实现灵活预警，对危急值实现信息化闭环管理。优化原LIS系统中的质量控制模块，使其更稳定准确。原系统数据服务器重新配置并进行LIS系统数据迁移到医院特定机房服务器上。

	41	整合现有HIS、EMR、LIS等系统工号密码，一人一个工号一个密码进入所有业务系统。改造角色权限设置功能。根据科室及人员功能定位进行角色权限分配。对医院多个业务系统的维护子系统或模块进行全面升级改造，形成一套统一的信息维护管理系统。
	42	新增加批量条码打印、总检中报告批量打印功能、批量删除撤销功能、按性别批量导入参检人员功能、检后随访功能。新增加录入项目查找关键词。新增加体检标本采集模块调取缴费患者身份证号码功能。新增加体检报告模板功能，医生可引用报告模板。新增加录入信息时检测项目搜索功能。新增加彩超、心电、检验、影像、肝硬度等科室可直接提交相关检验结果接收功能。完善原体检系统数据查询统计功能。新增加登记界面直接完成签到及条码打印功能。
	43	增加手机APP版本申请、审批、浏览等功能。新增互联网访问及异地办公模块功能。优化现有功能及流程，按照医院新的行政办公要求进行改造完善。
	44	原系统基础上增加病案邮寄模块、网上购药模块。新增微官网。完善原系统报告自助查询模块，如核酸报告等。优化原系统流程及功能使其高效稳定。
	45	整合现有的采血室、彩超室、肝病及结核门诊三地分诊导医系统，使其统一管理，形成一套分诊导医系统。原分诊导医现有数据库迁移至医院特定服务器。原系统界面风格根据医院提供设计风格及图片重新制作。新增院内导航模块，加强院内宣传及导航显示能力。体检患者彩超心电影像相关检查纳入分诊导医体系。
	46	根据最新的病历质量控制要求，完善现有EMR-病案质控系统，完成国家省市级主管部门围绕病历质量管理、监督、上报等环节进行全面的数据库数据质控。
	47	在原系统基础上全面升级现有流程功能，并根据医院合理需求进行个性化开发设计。升级收医疗收入日报、门诊挂号收入日报、住院出院人数及收入日报等报表使其高效准确。增加各种图表形式显示，直观的表现运行数据状况。
	48	投标人需承担与院内系统对接产生的一切费用。
	49	1) 提供门诊费用、住院费用、次均费用等相关费用的统计分析功能，并按照险种、科室、医生分别统计挂号人次、次均费用、药占比、平均床日、次均费用、日均费用、药占比等信息，同时支持“险种”，“科室”等进行过滤查询； 2) 医保总额预付统计：按照门诊、住院、其他分别统计各月的医保结算金额、基金申报金额、人次、人数等统计数据，并可以支持“险种”统计；3) 重点项目监控：可根据医院管理需求，自行定义监控的药品、收费项目的使用情况（提供产品功能截图并附厂商证明材料）；
★	50	1) 医保基金预算编制：支持医保基金预算编制，可根据医保预拨付金额的方式或历史同期的方式，将总额预付指标分解到月、科的基金预算编制功能；2) 医保基金预警：通过基金预测编制的维护可进行全院的基金预测分析，并可按科室或门诊及住院进行选择，同时可根据柱状图进行分析。3) 支出总量控制统计：提供全院每月累计申请基金数、基金支付金额、占比、控制比、全年累计基金总额、累计全年占比、累计控制比等信息。4) 医保收入预测：按照科学的收入预测方式，提供医保基金收入的预测模型。
	51	系统需提供门诊次均费用、自费比、药占比、药耗比、住院次均费用（小于60天）、住院日均费用（大于60天）、人头人次比、平均住院日、住院药品耗材比、抗生素使用、七日重复住院率、门诊抗生素处方比、住院抗生素使用比、DDD值、非药物中医治疗比等医保考核。需提供多角度、多维度的关键指标监控设置功能以及指标预警功能。

★	52	DRGs分组器（CN_DRGs）必须获得相关的使用许可，支持院内本地部署。支持与医保付费DRGs-PPS分组器进行模拟分组功能，支持院内本地部署。
★	53	1) 在住院医生站系统中，按照入院诊断，提供入组向导功能。可自动匹配并推荐可入组的DRG病组，可自动推荐该疾病的主要治疗、检查项目； 2) 在住院医生站系统中，可根据病历文书、医嘱、检验结果自动提醒医生所缺失的诊断及手术操作信息； 3) 在住院医生站系统中，可自动进行模拟分组，并自动化推送分组变化的相关信息； 4) 支持分组器多版本对比分析功能，可分析不同版本的分组器对应的病组变化情况。 5) 基于DRGs的分组服务，并结合医保局的DRGs付费标准，根据我院的历史数据分组情况，制定 DRG 病组住院周期、病种每日费用情况，制定住院周期、病种每日费用情况、费用结构控制（关键节点）的目标管理预算。按照牡丹江付费DRGs标准为医生提供对在院患者的预分组功能。
★	54	1) 按DRGs分组模型的DRGs支付标准，将DRGs支付金额与传统的按总额预付进行DRG盈亏分析（提供产品功能截图并附厂商证明材料）； 2) 按照DRG付费支付标准，分析各科室DRG付费盈亏分析。 3) 支持分组器多版本对比分析功能，可分析不同版本的分组器对应的病组变化情况。 4) 按DRG分组结果，对次均费用、次均药品费用、平均住院日等标杆值，结合时间消耗指数、次均费用、次均药品费用、CMI、总权重、入组病例数等指标，进行各个标杆值与我院数据的对比。（提供产品功能截图并附厂商证明材料）； 5) 提供按照病人性质，科室，分别统计出入组病例数，伴合并症和伴并发症，伴重要合并症和并发症等病例的病例复杂程度分析。 6) 提供医保结算患者住院费用及住院日的分析，按照平均数、中位数、上限费用、下限费用进行箱式分析。 7) 支持病案首页自动生成国家医疗保障局医疗保障基金结算清单。 8) 支持ICD10国家临床2.0版与医保《医疗保障疾病诊断分类与代码》版ICD编码实现自动转换。
	55	1) 提供DRG患者出院患者大于60天的出院病例数，入组病例数以及入组率进行构成分析。（提供产品功能截图并附厂商证明材料）； 2) 根据DRGs分组器的全市标杆值信息，按照病人险种、科室、医生、MDC多种方式进行标杆值对比分析。 3) 根据所有病组的死亡风险等级进行DRG病组低风险死亡分析。按DRG分组结果，对我院提供专业医疗服务能力分析。 4) 根据全市所开展的DRGs病组情况，分学科进行的DRGs组服务范围分析。（提供产品功能截图并附厂商证明材料）； 5) 通过科室ADRGs、DRGs分析及CMI分析，对各临床亚专科、子学科的收治病例范围、技术难度以及医疗服务效率情况进行重点学科分析。
	56	按DRG分组结果，对我院提供专业医疗服务能力分析。根据全市所开展的DRGs病组情况，分学科进行的DRGs组服务范围分析。通过科室ADRGs、DRGs分析及CMI分析，对各临床亚专科、子学科的收治病例范围、技术难度以及医疗服务效率情况进行重点学科分析。
	57	1) 病案首页质控规则库需满足内容质控、逻辑公式、必填项三类规则。包括诊断缺失判断、手术缺失判断、操作缺失判断、性别诊断判断、身份信息异常、体重异常等规则；（提供产品功能截图并附厂商证明材料） 2) 针对医生填写的诊断，系统自动分析诊断进行自动提醒，并支持自动智能编码。 3) 根据医保现行付费分组器，对病案首页进行模拟分组，并针对费用偏离度、时间偏离度比较大的病例进行提醒； 4) 根据病案首页质控规则库，对主诊有误、诊断缺失、手术缺失、损伤编码有误等内容进行质控判断。（提供产品功能截图并附厂商证明材料）； 5) 对病案首页质控审核出的问题，按照全院、科室违规的统计分析，以及按病案问题进行归类总结。

58	<p>1) 医疗收入分析查询：可通过不同阶段和不同的统计方式进行门诊及住院的医疗收入查询分析；2) 提供院级、科室、医生病组付费的服务量及服务效率的统计分析；（提供产品功能截图并附厂商证明材料）</p> <p>3) 患者结构分析：可针对患者年龄段、险种、性别等不同的统计类型进行门诊及住院患者的费用分析；（提供产品功能截图并附厂商证明材料）</p> <p>4) 住院周期分析：按照科室、疾病、住院天数分别统计各科出院患者费用金额、医保金额、自付金额等信息；</p> <p>5) 按DRG分组结果，对次均费用、次均药品费用、平均住院日等标杆值，结合时间消耗指数、次均费用、次均药品费用、CMI、总权重、入组病例数、药品、耗材、治疗、检查等相关费用等指标，进行各个标杆值与我院数据的对比。</p> <p>6) 根据我院所开展的DRGs病组情况，分学科进行的DRGs组进行分析对比，提供重点专科的专业服务能力分析。</p> <p>患者就医成本分析：按照科室、费用总金额、医保报销金额、自付金额分别统计门诊、住院患者费用花费排名等信息；</p> <p>7) 医保拒付分析：可根据拒付原因及拒付项目对门诊和住院的医保拒付进行查询分析，并可按不同科室及排名情况进行查询；</p> <p>8) 基金预算使用分析：通过基准年度对统计年度进行按年或月的基金预算分析，并可按不同科室或全部科室进行过滤；</p> <p>9) 提供按照病人性质，科室，分别统计出入组病例数，低风险死亡率、中低风险死亡率、伴并发症和伴并发症，伴重要合并症和并发症等病例的病例复杂程度分析。（提供产品功能截图并附厂商证明材料）；</p> <p>10) 提供医生服务能力分析、病历构成分析、MDC分析、标杆值分析、病组付费盈亏分析、低风险死亡分析、病组复杂度分析以及指标四象限分析等医疗质量评价分析功能；</p> <p>11) 综合分析：按全院、科室、医生分别统计收入、基金收入、次均费用、次均药品、门诊诊人次、门诊收入、门诊药占比、门诊次均费用、门诊次均药费、住院收入、日均住院费用、平均住院日、出院患者人均费用、住院药占比等多个查询角度按趋势、同比等方式进行综合全面的分析。</p>
59	<p>自动分析上一日门诊、住院医嘱费用信息，自动根据医保政策判断疑似违规信息，对疑似违规医嘱、费用进行复核。支持黑龙江省医保平台29项月质控数据的导入、分析与下发，支持下发到住院医生。按照科室、违规原因自动整理疑似违规的问题，支持全院、科室违规的统计分析。</p>
60	<p>提供通过医保政策以及医保管理部门控费规则的知识库，实现与门诊医生工作站、住院医生工作站、住院护士站进行对接。并根据我院的实际需求，建立一套适应我院特色的弹性规则方案，实时对医生的医疗行为（医嘱）正确指引、监管。预警及监控规则需包含自付比例及费用等级提示、限工伤项目监控、限专用用药监控、医保适应症监控等规则。门诊事中审核：与门诊医生工作站进行对接，实时判断每笔处方、检查单信息，医保政策、临床规则、日常管理规则三大类规则分析违规行为的数据特征。知识库规则是基于监控模式，选择具体的参数及参数取值范围，形成特定业务范围内可对特定对象进行监控限制或提醒。辅助医生开具处方或医嘱时合理、合法、合规；住院医生事中审核：与住院医生工作站进行对接，实时判断每笔处方、检查单信息，医保政策、临床规则、日常管理规则三大类规则分析违规行为的数据特征。知识库规则是基于监控模式，选择具体的参数及参数取值范围，形成特定业务范围内可对特定对象进行监控限制或提醒。辅助医生开具处方或医嘱时合理、合法、合规；住院护士事中审核：病区护士工作站计费项目实时审核，通过医保政策、临床规则、日常管理规则三大类知识库规则审核，避免违规信息以及丢漏费情况 对出院及转科病人的费用及时进行审核，提高护士结账效率，避免差错，并且可以将审核信息通过消息发送给相应医生。在门诊医生工作站、住院医生工作站、住院护士站进行对接，直观的方式让医生查看到本科室、医生本人的药占比、次均费用等质量系数指标的完成情况</p>

	61	提供临床知识库：包括药品适应症、药品说明书、抗菌药使用规范合理性、临床路径、诊疗指南、检验项目知识等知识库，以及中国药典、中药炮制办法等医学文献期刊；提供医保规则库：包括重复用药、当日限价、性别限制、用法判断、排斥项目、医保适应症、说明书适应症、频次判断、用法用量判断、疗程限制、抗生素判断、科室限用、特殊人群、费用数量限制等规则；提供黑龙江省29项省医保控费规则。
	62	临床审核助手包含临床疾病、药品、化验、检查、临床路径等内容，提供知识库查看、精确检索、模糊检索和维护等功能，用户能够自由增加、修改或删除知识库数据，丰富知识库资源。并支持移动端查看知识库内容
	63	从医保管理角度，专门为院领导、医保科、医务科等职能部门实时了解医院医保情况以及全院各业务科室的药占比、次均费用等绩效指标和工作情况。并且可以为院领导以及各科主任定制并推送医保的日报、周报等报告信息。
★	64	要求实现与医院现有HIS、EMR、病案系统数据对接，并与医护工作站系统完成嵌入式接口开发工作。为本项目建设目标而开展的一切相关工作（包含但不限于项目系统与医院其他系统的集成联通、实现数据共享、院内系统适配本项目的改造费用等），所有费用均包含在投标报价中，招标人不再为此另外支付费用。
	65	软件供应商应承诺导入至少两年的HIS、EMR、病案首页历史数据做对比分析使用。
	66	系统支持病种的填报开通与禁用功能，可以满足医院在不同阶段开通新的病种上报功能。系统提供7个病种的填报和统计功能。病种范围包括：慢性阻塞性肺疾病急性发作（住院）、社区获得性肺炎（儿童，首次住院）、社区获得性肺炎（成人，首次住院）、剖宫产、脑梗死（首次住院）、心力衰竭、急性心肌梗死（ST段抬高型，首次住院）。系统提供与国家单病种质量管理控制与医疗质量安全平台同步的元素校验功能。系统通过接口自动提取病种的各项填报信息，医生可以根据实际情况进行修改，补漏等操作保存信息。系统提供单病种填报按过程分块展示，提供折叠显示功能，提供分块保存、验证功能，已避免中途中断导致的数据无法保存的问题。系统提供病种填报、审核、上报国家平台完整流程。系统自动验证上报前状态，已确保上报数据正确、完整。系统提供人工干预填报，误纳入单病种范围的记录，可以进行移除，不纳入上报范围，并且提供反操作。病种填报过程，系统实现一键重新提取接口提供的诊疗数据。系统提供多条件组合查询病种记录可按出院日期、病案号、质控医生、病案状态（填报、提交、上报、移除）等状态，进行组合查询。快速定位数据。
	67	病种填报工作统计：病种上报率统计 同比增长率统计 环比增长率统计 三级医院考试指标统计 统计病种上报率、平均住院日、次均费用、死亡率等单病种定量指标统计结果体现分母、分子、结果值及该指标计算公式说明等信息。提供例如慢阻肺急性加重患者住院期间雾化吸入支气管扩张剂应用比例、慢阻肺急性加重患者住院死亡率，住院成人社区获得性肺炎（CAP）患者进行CAP严重程度评估的比例等医疗质量指标的统计
	68	提供共享文件的维护功能、文件下载次数及下载人员查询功能。提供共享知识文件的下载功能
	69	系统在首页部分提供综合图表统计 今日工作量的panelgroup图表展示 病种每月上报曲线图 全院单病种上报病种占比饼图 病种例数按月合计数量柱状图
	70	系统通过接口同步HIS组织机构信息，已实现与HIS账户同步，用户通过自己在HIS系统中的账户信息即可登录此系统。系统提供自定义角色权限系统，显示角色权限灵活配置。系统提供单病种字段维护功能，方便与国家单病种质量管理控制与医疗质量安全平台同步字典数据。

	71	系统通过与HIS、LIS、PACS、EMR接口，提取患者在院期间产生的诊疗数据（患者基本信息、费用信息、用药情况、检查检验、手术情况）等数据。实现辅助填报功能。系统提供多种接口方式：单病种质控平台到通过接口自动同步数据。各业务系统通过中间库，存入数据供单病种质控平台处理。可以通过与HIS接口实现未填报完整信息控制患者出科状态功能，以确保单病种数据填报完整。可以通过接口与医院现有平台对接，获取平台钟患者各项诊疗数据展示，以辅助填报功能。
★	72	为本项目建设目标而开展的一切相关工作（包含但不限于项目系统与医院其他系统的集成联通、实现数据共享、院内系统适配本项目的改造费用等），所有费用均包含在投标报价中，招标人不再为此另外支付费用。
	73	（Windows Server 2016服务器） 1.外型：实配≥2U机架式，标配原厂导轨； 2.CPU：实配≥2颗Intel至强可扩展系列处理器，单颗处理器物理核心数≥10核，主频≥2.4Ghz； 3.内存：实配≥256GB DDR4 3200内存，实配≥24个内存插槽； 4.存储：实配≥5块960GB热插拔固态硬盘； 5.阵列控制器：实配≥1个阵列控制器，缓存≥2GB； 6.网卡：实配≥4个千兆网口； 7.电源：实配≥2个550W热插拔电源； 8.服务：三年现场服务。
	74	（Linux服务器） 1.外型：实配≥2U机架式，标配原厂导轨； 2.CPU：实配≥1颗Intel至强可扩展系列处理器，单颗处理器物理核心数≥10核，主频≥2.4Ghz； 3.内存：实配≥32GB DDR4 3200内存，实配≥24个内存插槽； 4.存储：实配≥2块960GB热插拔固态硬盘； 5.阵列控制器：实配≥1个阵列控制器，缓存≥2GB； 6.网卡：实配≥4个千兆网口； 7.电源：实配≥2个550W热插拔电源； 8.服务：三年现场服务。
★	75	机构管理：定义医院的组织体系，可以满足医院未来多院区、医共体管理要求；角色管理：定义系统用户角色，并对用户角色分配权限及用户，满足医院限权体系的快速分配及管理；用户管理：定义系统的操作用户，可以实现用户的导入、导出。
	76	菜单管理：可以根据医院系统应用功能，启用或隐藏功能模块；字典管理：可以根据医院的业务需求，自定义字典项目，满足医院个性化需求；系统配置：可以根据医院的需求，配置系统界面的布局、颜色、短信及邮箱等内容。
	77	支持根据HRP各系统数据要求，建立与第三方数据库的连接、数据源的管理、数据表的管理等接口平台。
	78	支持部门编码、供应商编码、职工信息、库房信息、项目信息、病人信息、付款条件、成本信息等编码信息的管理。
★	79	支持第三方系统接口和凭证模版的配置，实现本项目建设内容与医院其他业务系统或集成平台的对接，实现院内系统的互联互通，免费提供医院其他业务系统所需的接口参数。投标人需承担与院内系统对接产生的一切费用。

80	支持医院集团化业务，支持多组织架构，以满足医疗集团建设、多院区建设等集团化管理的需要。系统不限制用户数量，不按照用户数量收取许可费用。软件框架设计合理、各种功能齐全、软件系统稳定、通用，在医院的实施周期短、成本低。建立适合医院管理的全成本核算的理论方法和合理的成本分摊方法，形成以成本核算为数据处理中心的业务管理模式。医院成本管理流程与应用设计完全符合国家卫健委、国家中医药管理局联合下发《关于印发公立医院成本核算规范的通知》国卫财务发【2021】4号文件的核算规范要求。支持医院床日成本、诊次成本核算，满足医疗服务项目成本、病种成本、DIP/DRG成本的扩展应用。成本报表分析平台支持和财务系统对接，取数进行按月、季度、半年度和年度进行成本报表分析。
81	支持自定义分摊指标，满足医院成本分摊规则的要求。
82	支持根据科室、分摊指标任意条件批量或按单元设置分摊相关参数。成本分摊科目匹配医院现有财务系统成本科目进行匹配，可以根据医院管理的需要进行新建、修改、删除、导入、导出等操作，成本核算数据必须以财务核算系统的数据为准。
★	83 支持根据医院的需求自定义成本方案，满足医院内部绩效分配和成本核算规范报表的需求。
84	人员数据：支持对医院人员及人员支出进行维护、导入（接口自动导入或EXCL导入），包括增加、修改、删除、查询等。工作量数据：支持对门诊工作量、住院工作量、医技工作量、内部服务工作量进行维护、导入（接口自动导入或EXCL导入），包括增加、修改、删除、查询等。收入数据：支持对医疗收入数据和其它收入等的数据进行维护，包括增加、修改、删除、归集、查询等各种功能，系统实现接口自动引入或通过Excl导入，并提供收入数据的统计汇总。支出数据：支持对财务成本、直接成本、科室直接成本等数据进行维护、导入（接口自动导入或EXCL导入）和计算，包括增加、修改、删除、查询等。
85	院级分摊：支持对医院公共费用包括水电费、通讯费等统交统管的公共费用进行分摊，并按科室辅助核算生成对应的财务凭证和预算凭证。成本分摊：支持按照《公立医院成本核算规范》规定的“四级五类分摊法”对成本数据进行快速分摊，完成全成本核算工作，并能提供对医疗业务成本、医疗成本、医疗全成本、医院全成本的处理，支持对分摊的数据进行校验，确保分摊结果的准确性。支持根据用户的需求灵活设置各种分摊方法。
86	提供医院财务制度、部级医院财务制度、成本管理办法规定的报表，支持根据各级财务制度、管理办法的最新规定要求及时完善报表功能。
87	提供医院项目成本核算系统，以各科室开的医疗服务项目为对象，归集和分配各项支出，计算出各项目单位成本的过程；项目成本信息为合理确定医疗服务价格、财政补偿提供重要的参考依据；同时为医院调整收入结构，优化资源利用效率，进而进一步提高了医疗市场的竞争力，提供了科学的管理手段。医院项目成本核算系统是以各科室开展的医疗服务项目为对象，归集和分配各项支出，计算出各项目单位成本的过程。按照“收入分配系数法、相对价值比率法、作业成本法”等不同核算方案，核算项目的资源消耗动因、作业成本动因的成本数据结果。通过医疗项目成本核算，反映设备创造效益、科室成本管理、保本点/盈利项目、项目人力成本耗费水平等问题。

88	<p>提供医院病种成本核算系统，以病种为核算对象，将治疗某一病种所耗费的医疗项目成本、药品成本及单独收费材料成本，按一定流程和方法归集计算的过程；病种成本信息为完善基本医疗保险费用支付方式提供重要的参考依据；同时为医院优化病种治疗方案，指导科室学科发展，降低医疗成本，进而进一步提高医疗市场的竞争力，提供了科学的管理手段；采集医嘱与病历信息筛选，按项目叠加法核算“病人成本、科室病种成本、院级病种成本”，核算查询病种成本构成、收费构成、收益构成、以及病历构成信息；计算公式：单病种成本=∑医疗项目成本+∑单收费材料成本+∑药品成本；通过单病种成本核算，完善医疗卫生服务标准和质量评价体系，规范管理制度和 workflows，加快制定统一的疾病诊疗规范；通过单病种成本核算，完善医疗保障监管。加强对医疗保险经办、基金管理和使用等环节的监管，建立医疗保险基金有效使用和风险防范机制。强化医疗保障对医疗服务的监控作用，完善支付制度，积极探索实行按人头付费、按病种付费、总额预付、DIP付费等方式。</p>
89	<p>预算经费类型：支持医院运营预算、资本预算、财务预算等类型的维护，可以定义预算刚性控制或柔性控制手段；预算项目列表：支持医院具体的预算维护，可以对预算项目进行新建、复制、导入、导出及删除等操作；预算与财务科对照：支持维护预算系统与财务等其他系统部门对照；支持与财政一体化的预算管理基本信息对接。由人事管理中人员的基本信息和薪资与财政一体化的预算管理基本信息互相导入，导出。</p>
90	<p>预算编制（按科室）：支持按科室编制医院预算，实现对科室预算的查询、导入及初始化等操作；预算编制（按项目）支持按项目编制预算，实现按科室及项目对预算的编制、查询、导入等操作；预算总目标下达（财务科）：支持由财务科下达预算项目预算总额，并对预算进行审核、科室上报、归口批复等操作；预算总目标分解（归口科室）：支持由归口科室分解预算项目，并对预算进行下达、审核、上送、批复等操作；预算项目明细填报（业务科室）：支持由业务科室填报预算项目金额，并对预算进行上报；预算草案管理：支持医院编制的预算草案维护，并对预算草案进行审核、批复、导入、导出等操作；预算额度下发管理：支持医院编制的预算方案维护，并对预算方案进行审核、下发等操作；预算编制记录：支持按科室、年份、项目查询医院的预算编制记录。</p>
91	<p>预算调整申请：支持由预算调整科室新增预算申请单，并对预算调整单进行修改、删除、审批流程等操作；预算调整上报：对科室提交的预算调整单进行上报、下发、驳回等操作；预算调整批复：对科室提交的预算调整单进行批复、取消批复等操作；部门预算调整申请（划拨）：维护部门与部门之间，项目与项目之间的预算额度，并对调整单进行批复、驳回等操作。</p>
★ 92	<p>预算申请单：支持由业务科室对预算申请单的新建、修改、删除、打印、核算、审核、驳回、作废、撤销等操作；审核流程：支持审批流程自定义，可以查看预算申请单的审核信息、申请信息、流程信息、流程图、及流转记录；费用测算：支持科室在填报预算申请单的时候进行费用的智能测算功能，确保费用有效控制。</p>
93	<p>费用报销单：同步预算申请单，对费用报销单进行网报申请流程及修改、删除、导出等操作；事前审核待办：查询事前审核待办事项，并对单据进行流程追溯查询；事前申请已办：查询事前申请已办事项，并对单据进行历史流程记录查询；事前发起进度：查询事前发起进度事项，并对单据进行历史流程记录查询；费用类型配置：配置需要进行网报费用测算的费用类型，实现费用类型的自定义及费用标准的维护；经费标准配置：自定义各区域各项经费的标准。</p>
94	<p>科室日常报账：支持科室直接填报日常报账单，实现对报账单关联生成出纳付款单，同步生成财务记账凭证和预算凭证；归口科室报账：通过预算申请单及费用报销单同步生成归口科室报账单，实现对归口科室报账单的审核、复核、关联生成出纳付款单、同步生成财务记账凭证和预算凭证等。</p>

★	95	资金申请：支持对资金申请单新型维护，包括新建、修改、删除、审核、核销等操作；支付对象管理：支持相关的支付对账维护；支付管理：支持对流程审批完的单据进行支付、批量支付或取消支付等操作；资金项目管理：支持维护资金项目及预算项目的对应关系；支付单报表：支持查询资金项目支付情况。
	96	支持科室预算执行情况查询；支持全院预算执行情况查询；支持全院预算执行情况表；支持归口项目预算执行情况表-科室；支持归口科室预算执行情况表；支持可以实现报表自定义，满足医院管理需要。
★	97	支持通过各种图表对预算执行情况进行图形可视化展示。
★	98	权限管理：支持角色设立、角色许可、新增用户、用户许可、删除用户等功能；数据字典：支持新建元素、批量新增、新增、编辑、删除、排序、刷新、搜索等功能；数据重构：支持新建表、编辑、作废、取消作废、排序、关联模块、关联流程，支持字段信息的新增、编辑、保存、作废、排序等功能；参数设置：支持启用、禁用、取值、刷新功能；系统菜单：支持设置显示、设置隐藏、刷新等功能。
	99	业务模板：支持新建业务、新增显示项目、新增输入项目、新增变动项目、删除项目、设置必填、取消必填、编辑、网格编辑、保存等功能；表单管理：支持新增、编辑、刷新、固定列数、动态打印、可随意设置打印纸张的长、宽、高，可复制多行，能生成十三月份工资表；建立职工人员信息库，增加下月工资可将新员工自动加入工资表；与省财政一体化系统人员信息、工资款项可对接；可累加计算个人所得税金，保证和税务的个人所得税金一致，薪资管理中有导入税务个人所得税金的功能；工资条发放。
	100	支持人员档案、数据报表、数据图表等表单的执行、新增、编辑、属性、删除、打印预览、导出Excel、数据导出、打印、下载报表文件等维护。
	101	人力组织：支持设立部门、编辑部门、撤销部门、恢复部门、刷新、导入、浏览、类别管理、职务管理和岗位管理功能；分析报表：支持组织管理相关的数据报表、数据图表的查询、打印、导出及下载功能。
	102	人员信息 支持人员基本信息维护、子集信息管理，包括新增、编辑、员工档案、批量编辑、导入更新等功能；支持查询、人员容器、人员删除、删除人员恢复、设置员工密码、等功能；员工关系 支持采集信息审核，包括确认入库、填表说明、填表设置、附件查看、新旧照片查看、退回等功能；支持人员异动管理，包括人员异动、查看表单、撤回、编辑、删除、催办等功能；基础设置 支持人员编号规则、自动计算设置、人员类别维护、人事材料模板等新增、编辑、保存、浏览、删除、刷新等功能；支持信息变更日志查询等功能；分析报表 支持综合查询、历史查询；支持数据报表的打印预览、导出Excel、数据导出、打印、下载报表文件。
	103	薪资管理 支持工资信息的新增、编辑、网格编辑、保存、浏览、删除、刷新、全屏显示；支持批量调整、快速计算、工资备注等工资操作；支持薪资造册、薪资核算、薪资发放、定薪调薪等功能；基础设置 支持薪资标准的新增、编辑、删除等功能；支持薪资体系的新增、删除、保存等操作；支持工资账套、对应账套等功能；支持新增、编辑、保存、删除、设计工资材料模板；支持信息变更日志查询；分析报表 支持综合查询、历史查询；支持数据报表的打印预览、导出Excel、数据导出、打印、下载报表文件。
	104	支持数据报表、数据图表、交叉统计表等功能，包括报表/图表的新增、属性、重命名、删除、执行、刷新等功能。
	105	支持报表打印预览、导出Excel、数据导出、打印、下载报表文件，支持报表上传和刷新。

106	<p>支持设备的移动盘点、移动报修、移动验收、移动端预警提醒、移动端信息查询； 固定资产系统初始设置：具体包括：系统初始化、部门设置、类别设置、使用状况定义、增减方式定义、折旧方法定义、卡片项目定义； 固定资产卡片管理：主要从卡片、变动单。录入原始卡片、卡片修改、卡片删除、资产增加及资产减少等功能； 固定资产折旧管理：自动计提折旧形成折旧清单和折旧分配表，并按分配表自动制作记账凭证，并传送到账务系统，同时在本系统中可修改、删除和查询此凭证； 固定资产账表查询：通过“我的账表”对系统所能提供的全部账表进行管理，资产管理部门可随时查询分析表、统计表、账簿和折旧表，提高资产管理效率； 类别、科目对照表。</p>
107	<p>系统模块 导入数据、合同信息、付款明细、往来单位 数据初始化 合同资料、合同类别数据、收付款明细、往来单位资料、往来单位分类数据、商品资料、商品分类数据、工程项目数据、企业部门信息、业务员数据、收款方式数据等数据初始化； 基础资料 往来单位 增加、编辑、删除、打印、导出Excel； 合同分类 增加、编辑、删除、打印、导出Excel； 项目管理 增加、编辑、删除、打印、导出Excel； 商品单位 增加、编辑、删除、打印、导出Excel； 往来单位分类 增加、编辑、删除、打印、导出Excel； 支付方式 增加、编辑、删除、打印、导出Excel； 业务员 增加、编辑、删除、打印、导出Excel； 新增合同 商品明细 增加、添加、删除、打印； 合同内容 可自行编写或粘贴到软件中； 合同文档 导入、打印、排版； 合同异常情况处理。 操作合同 复制新增、编辑合同、删除合同、批量修改合同类别； 打印合同 当前合同详单、合同打印、合同资料列表； 合同查询 组合查询； （7）统计汇总</p>
108	<p>门诊收入、住院收入 门诊收入、住院收入导入或与HIS对接， 导入的科室、收入项目与财务科室及项目对照 生成财务凭证 药房成本、药库成本 药房成本、药库成本导入或与HIS对接 导入科室、项目与财务科室及项目科目对照 生成对应的财务凭证 门诊收款、住院收款 门诊收款、住院收款数据导入或与HIS对接 导入的科室项目与财务的科室及项目科目对照 生成对应的财务凭证 药品入库、药品出库 药品入库、药品出库数据导入或与HIS对接 导入的科室项目与财务的科室及项目科目对照 生成对应的财务凭证 卫材入库、出库 卫材入库、出库数据导入或与HIS对接 导入的科室项目与财务的科室及项目科目对照 生成对应的财务凭证 人员工资 预算、财务与工资管理对接 查询到工资数据，工资科室、工资款项与财务科室、相关科目对照 生成对应的财务凭证 固定资产 财务与固定资产对接 查询到资产的增加、减少、变动、折旧数据，类别、科室与财务的科室、资产科目对照 生成对应的财务凭证 社会保障缴费单位部分和个人部分 养老保险、企业职工医保、事业养老保险、企业养老保险、总绩效、临床绩效、福利数据、公积金数据、职业年金、事业保险、企业工伤、事业工伤导入或从工资库提取 科室、项目数据与财务科室、对应的会计科目对照 生成相应的财务凭证</p>
109	<p>可新建多个账套，生成会计科目及预算科目 会计科目 包括（资产类、负债类、净资产类、收入类、费用类、预算收入类、预算支出类、预算结余类、项目类分别显示，也可显示所有科目），可增加、删除、修改、停用、上下级显示 辅助分类核算 分为往来单位、部门、个人、资金来源、财政拨款种类、功能科目、部门经济科目、政府经济科目、政府指令性任务、归口部门、资金流向、预算资产差异及项目核算内容可增减、可停用启用，可打印、导出Excel表格 部门类型设置、自定义纸张、打印行数、会计科目关联预算科目 初始化金额录入，带核算项目可分项录入、结束初始化、反初始化、试算平衡、导出Excel表格</p>

110	<p>凭证编制（财务记账凭证、预算记账凭证） 增加、删除、修改、查询、自定义打印、A4纸打印 单凭证审核、批量审核、单凭证记账、批量记账、汇总 暂存凭证可提取生成有效凭证 输入过程中可针对某科目看账功能、模板功能、同摘要不重复输入 生成对应预算科目，临时存储到本地凭证后恢复本地凭证到当前 机制凭证 有预算中生成财务凭证和预算凭证 有会计平台中生成门诊和住院日收入、月收入的财务凭证和预算凭证，月末对比 有会计平台中生成各种医保的财务凭证和预算凭证， 有会计平台中生成固定资产和固定资产折旧的相关财务凭证 账表查询 总账 选择年度、包含导出Excel、打印 现金日记账 选择会计期间、导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账、辅助分类账、汇总、显示日记等条件查询，显示原始凭证、条件窗口查询科目、显示月计累计、承前页、过次页 银行日记账 选择会计期间、导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账、辅助分类账、汇总、显示日记账等条件查询，显示原始凭证、条件窗口查询科目、显示月计累计、承前页、过次页 三栏账 选择会计期间、导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账、辅助分类账等条件查询，显示原始凭证、条件窗口查询科目、显示月计累计、承前页、过次页 组合查询 选择会计期间、导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账、辅助分类账，显示原始凭证、条件窗口查询科目、辅助分类、账户式报表式、账户包含上级科目、重排页号、承前页、过次页 辅助分类账 选择会计期间、导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账，显示原始凭证、条件窗口查询科目、承前页、过次页 多栏账 选择会计期间、导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账、辅助分类账等条件查询，显示原始凭证、条件窗口查询科目、显示月计累计、自定义设置多栏科目、增加、删除清空、承前页、过次页 数量金额账 选择会计期间、导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账、辅助分类账、汇总、显示日记账等条件查询，显示原始凭证、条件窗口查询科目、显示月计累计、承前页、过次页 账簿打印 选择会计期间、单页或全部导出Excel、打印、选择科目、核算项目、已记账、未记账、辅助分类账、汇总、显示日记账等条件查询，显示原始凭证、条件窗口查询科目、显示月计累计、承前页、过次页、无期初余额本期发生也打印、选择末级科目 期末处理 自定义财务、预算公式，增加、删除、修改 期末结转财务收入、财务支出、本期结余、年末结转 年末结转预算收入、预算支出、年末结转、年末结余转结余分配 期末结账 选择会计期间、结账、恢复结账、恢复到记账前状态</p>
111	<p>自定义报表公式 增加、删除、导出、导入 批量导出报表上报、选择年度、期间、汇总 资产负债表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 收入费用总表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 净资产变动表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 现金流量表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 医疗费用明细表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 医疗费用明细表（附表） 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 支出明细表（附表） 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 预算收入支出表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 预算结转结余变动表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 财政拨款预算收入支出表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 本年盈余与预算结余的差异情况表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 差异调整汇总表 查询、年度、期间、导出Excel、打印、汇总 财务预算对账表 下载数据、查询、一键对账、自动对账、手动对账、未对上账、预算借贷零值、预算借贷非零值</p>
112	<p>银行对账初始化录入 日期、输入、保存、修改、导出、导入、删除、银行选择 银行数据导入 导入日期、选择银行、选择文件 支持Excel 银行对账 提取数据、按日期金额对账、按金额对账、自动对账、查询、导出、清理标记重新对账、查询已对应、未对应 银行存款余额调节表 查询、打印、导出Excel</p>

	113	下载对应的二级库数据（会计科目、往来单位、科室），如：药剂科、信息科、总务科、器械科、设备科、住院处等二级财务 会计科目 二级会计库的科目与一级会计库的科目对照 往来单位 二级会计库的往来单位与一级会计库的科目或往来单位对照 科室 二级会计库的科室与一级会计库的科室进行对照 月末结账生成到一级会计库，可按二级会计分别生成到一级会计财务库
	114	医院分析平台：包含数据综合管理、数据运营管理平台、数据分析平台、数据整合接口、管理驾驶舱、预算分析、人力分析、资源配置与使用分析、财务分析、成本分析、医院资金分析、医疗决策分析、可视化平台展示等功能；科室分析平台：包括科室财务分析、运营分析、人力分析、成本分析、预算分析、医疗装备分析等可视化分析展示等。
	115	现场维护和技术支持，在接到故障通知后，及时安排工程师根据情况进行排除，包括远程调试和现场支援，根据用户需求及时到达故障现场，工程师会在修复过程中进行技术介绍和指导。通过往来邮件、电话、传真，解答用户在使用中碰到的技术问题。在保修期内定期访问用户，了解使用情况并对系统进行维护。项目合同签订、系统运行合格后三年免费维护。
	116	操作系统：服务器端为 WINDOWS SERVER2008以上版本；客户端为Windows7以上版本。
	117	数据库平台：采用 SQL SERVER 或 oracle 数据库等大型数据库。
	118	能够按照医院实际应用需求，定制个性化的可实现的软件功能，具有对软件系统源代码修改的能力
	119	售后服务：支持远程协助服务、电话咨询服务、现场服务等方式。售后服务要求提供5天8小时服务，需要到现场服务时，工程师到达现场时间小于6小时。
★	120	中标方需承担本项目包括的软件系统与医院正在使用的信息系统互联互通、数据共享、接口对接、流程及功能融合等产生的所有相关费用（包括第三方费用）。中标方应有能力自行与医院正在使用的原信息系统实现互通互联，数据对接，流程与功能融合（如设计第三方软件自行与第三方进行联系及商务洽谈）。
★	121	在医院原有的《一站式服务平台系统》基础上新增一站式后勤服务中心模块，后勤服务中心模块应用具有统一调度、统一监管、统一评价、设置调度员等功能。
	122	升级现有物资管理系统，新增加采购计划、采购申请、维修配件申领、预算管理等功能；支持总务物资基本信息分为低值易耗品、维修材料分类设置。
	123	新建立后勤物资二级库管理模块，加强对后勤物资的使用和消耗的管理，使医院的物资能够被合理调配使用，减少资金积压和浪费，与医院现有物资管理系统进行数据对接，实现数据字典、出入库记录等数据对接。
★	124	线上后勤服务模块：升级医院原有微信公众号系统新增加后勤服务模块功能包括：维修申请、维修进度查看、餐饮点餐服务、陪护服务等功能，实现后勤服务流程闭环式管理，与一站式后勤服务中心模块进行数据对接，报修数据和维修进度等数据进行互联互通。
	125	线上审批模块：升级医院原有OA办公系统，增加线上审批模块、线上公告公示等功能，能够实现与线下OA系统进行数据互通，达到线上线下都可以审批和查看公示公告等信息。
	126	新建洗涤服务管理模块：建设被服洗涤服务管理模块，实现被服接收、被服发放、被服洗涤统计等功能。与一站式后勤服务中心模块进行对接，数据互联互通
	127	医废管理模块：升级现有微信公众号系统，增加医疗废物管理模块，实现医疗废物的交接、医疗废物转运等功能。与一站式后勤服务中心模块进行数据对接，实现医疗废物的相关数据统计分析。

	128	后勤设施设备管理模块：升级现有设备管理系统，实现对医院设施设备进行建档、运维计划、巡检计划、运行状态进行记录等功能。
	129	后勤能耗管理模块：在医院原有的《一站式服务平台系统》基础上，增加能耗管理模块，对医院的水、电、气等能耗数据进行监测、存储和分析展示。生产的数据可以与其他业务系统互联互通。
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；

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。对信用记录查询结果中显示供应商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供应商作无效投标处理并将相关截图存档。

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

牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化：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的，视为投标文件未实质性响应（或未响应）招标文件该部分要求的，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。如所投设备属于《节能产品政府采购品目清单》中强制采购产品范围的（如台式计算机，便携式计算机，平板式微型计算机，激光打印机，针式打印机，液晶显示器，制冷压缩机，空调机组，专用制冷、空调设备，镇流器，空调机，电热水器，普通照明用双端荧光灯，电视设备，视频设备，便器，水嘴等为政府强制采购的产品），供应商应提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则其投标文件无效。

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（牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化）

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
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，按技术指标的优劣顺序排列获得中标人推荐资格，技术指标相同的，由采购人确定获得中标人推荐资格。

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，由采购人确定一个投标人获得中标人推荐资格。

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：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。

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（牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化）

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	按资格承诺函提供
具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	按资格承诺函提供
履行合同所必须的设备和专业技术能力	按资格承诺函提供
参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	按资格承诺函提供

信用记录	评委通过“信用中国”网（ www.creditchina.gov.cn ）及中国政府采购网（ http://www.ccgp.gov.cn/ ）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，对查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行存档。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供应商作无效响应处理。
供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件	按资格承诺函提供

表二符合性审查表：

合同包1（牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化）

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”，且进行签署、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：

牡丹江市康安医院区域感染性疾病综合能力提升项目信息化

评审因素	评审标准	
分值构成	技术部分50.0分 商务部分20.0分 报价得分30.0分	
技术部分	关键技术参数 (16.0分)	1.技术参数中第4、5、20、26、31、33、37、38、40、50、52、53、54、64、72、75、79、83、92、95、97、98、120、121、124项“★”号标注的共25项技术参数为关键技术参数。 2.技术参数中第49项；第55项；第57项；第58项，共4项技术参数，需按要求提供证明材料；每项技术参数4分，不满足为0分。
	其他技术参数 (34.0分)	除技术参数中第4、5、20、26、31、33、37、38、40、50、52、53、54、64、72、75、79、83、92、95、97、98、120、121、124项“★”号标注的共25项技术参数和第49项、第55项、第57项、第58项共4项技术参数外的剩余100项技术参数，每项0.34分，不满足得0分，全部满足得34分。

商务部分	商务部分 (6.0分)	1、因本项目涉及大量信息系统项目开发、信息安全保护相关内容，为保证项目完整高效实施，投标人针对本项目需要提供信息系统项目管理师（高级证书）、注册信息安全专业人员-注册信息安全工程师（CISE）资质证书、注册信息安全专业人员-注册渗透测试工程师（CISP-PTE）资质证书，必须提供以上证书证明材料（有效期内）、身份证及本项目投标截止之日前六个月以内任意月份的社保证明，每个证书提供1人得1分，未提供证明材料的，得0分。全部能提供得3分 2、投标人具有高新技术企业证书、AAA信用等级证书、ISO27001证书。每提供一个证明得1分，提供全部证明得3分，不提供得0分。
	售后服务 (5.0分)	1、投标人提供完善的售后服务方案承诺。 2、提供7x24小时服务，重要问题8小时内服务人员到现场。 满足每小项得2.5分，不满足或未提供得0分。
	技术培训方案 (5.0分)	1、承诺提供免费培训服务得1分 2、有具体的培训时间得1分； 3、有培训人员 列表得1分； 4、有培训具体内容得1分； 5、有培训结果保证措施得1分。 每小项需合理和完善，满足每小项得1分，全部满足得5分，不满足或未提供得0分。
	业绩 (4.0分)	供应商提供2020年1月至今，医疗行业项目业绩合同， 每提供一个得1分，最多可得4分 (需提供合同复印件加盖公章、合同发票)，不提供不得分。
投标报价	投标报价得分 (30.0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：**[231001]MDJZC[GK]20220024-1**

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、法定代表人授权书
- 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、牡丹江市公共资源交易中心：

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》

牡丹江市公共资源交易中心：

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:

法定代表人授权书

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：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.投标人认为需提供的其他资料。