

招 标 文 件

(服务类)

采购项目名称: 智慧医院一期建设项目

采购项目编号: **JXRC—251215**

西安医学院第二附属医院

陕西嘉信瑞诚招标有限公司共同编制

2025年12月24日

第一章 投标邀请

陕西嘉信瑞诚招标有限公司（以下简称“代理机构”）受西安医学院第二附属医院委托，拟对智慧医院一期建设项目进行国内公开招标，兹邀请符合本次招标要求的供应商参加投标。

一、采购项目编号：JXRC—251215

二、采购项目名称：智慧医院一期建设项目

三、招标项目简介

采购包1：智慧医院电子病历提升；采购包2：智慧医院互联互通融合；采购包3：智慧医院大数据应用。本项目主要涉及西安医学院第二附属医院智慧医院一期建设项目，通过新建智慧医院硬件项目、智慧医院一期建设项目，统筹推进智慧医疗、智慧服务、智慧管理建设，通过《“电子病历系统应用水平分级评价”》4级测评，所建系统的模块功能应达到《“电子病历系统应用水平分级评价”》5级要求、《“互联互通测评分级”》四甲要求，达到信息安全等级保护测评三级要求。

四、供应商参加本次政府采购活动应具备的条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：

落实政府采购促进中小企业发展的相关政策：

无

（三）本项目的特定资格要求：

采购包1：

1、供应商为具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人：企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证。

2、供应商应有良好的财务状况：法人提供会计师事务所出具的完整的合法有效的赋码的2024年度审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或开标前6个月内其开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表。

3、供应商应有依法缴纳税收的良好记录：法人提供自2025年6月1日以来至少一个月的纳税证明或完税证明（任意税种），纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自2025年6月1日以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的供应商应提供相关文件证明。

4、供应商应有依法缴纳社会保障资金的良好记录：提供自2025年6月1日以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件。

5、法定代表授权书：法定代表人/负责人直接参加的，只须递交《法定代表人/负责人身份证明》；法定代表人/负责人授权代表参加的，须递交《法定代表人/负责人授权书》。

6、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：供应商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，提供《无重大违法记录声明》。

7、供应商应具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：供应商须提供《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书》。

采购包2：

1、供应商为具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人：企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码

码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证。

2、供应商应有良好的财务状况：法人提供会计师事务所出具的完整的合法有效的赋码的**2024年度审计报告**（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或开标前**6个月**内其开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表。

3、供应商应有依法缴纳税收的良好记录：法人提供自**2025年6月1日**以来至少一个月的纳税证明或完税证明（任意税种），纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自**2025年6月1日**以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的供应商应提供相关文件证明。

4、供应商应有依法缴纳社会保障资金的良好记录：提供自**2025年6月1日**以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件。

5、法定代表授权书：法定代表人/负责人直接参加的，只须递交《法定代表人/负责人身份证明》；法定代表人/负责人授权代表参加的，须递交《法定代表人/负责人授权书》。

6、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：供应商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，提供《无重大违法记录声明》。

7、供应商应具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：供应商须提供《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书》。

采购包3：

1、供应商为具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人：企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证。

2、供应商应有良好的财务状况：法人提供会计师事务所出具的完整的合法有效的赋码的**2024年度审计报告**（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或开标前**6个月**内其开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表。

3、供应商应有依法缴纳税收的良好记录：法人提供自**2025年6月1日**以来至少一个月的纳税证明或完税证明（任意税种），纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自**2025年6月1日**以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的供应商应提供相关文件证明。

4、供应商应有依法缴纳社会保障资金的良好记录：提供自**2025年6月1日**以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件。

5、法定代表授权书：法定代表人/负责人直接参加的，只须递交《法定代表人/负责人身份证明》；法定代表人/负责人授权代表参加的，须递交《法定代表人/负责人授权书》。

6、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：供应商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，提供《无重大违法记录声明》。

7、供应商应具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：供应商须提供《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书》。

五、电子化采购相关事项

本项目实行电子化采购，使用的电子化交易系统为：陕西省政府采购综合管理平台的项目电子化交易系统（以下简称“项目电子化交易系统”），登录方式及地址：通过陕西省政府采购网（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>）首页供应商用户登录陕西省政府采购综合管理平台（以下简称“政府采购平台”），进入项目电子化交易系统。供应商应当按照以下要求，参与本

次电子化采购活动。

(一)供应商应当自行在陕西省政府采购网-办事指南查看相应的系统操作指南，并严格按照操作指南要求进行系统操作。在登录、使用政府采购平台前，应当按照要求完成供应商注册和信息完善，加入政府采购平台供应商库。

(二)供应商应当使用纳入陕西省政府采购综合管理平台数字证书互认范围的数字证书及签章（以下简称“互认的证书及签章”）进行系统操作。供应商使用互认的证书及签章登录政府采购平台进行的一切操作和资料传递，以及加盖电子签章确认采购过程中制作、交换的电子数据，均属于供应商真实意思表示，由供应商对其系统操作行为和电子签章确认的事项承担法律责任。

已办理互认的证书及签章的供应商，校验互认的证书及签章有效性后，即可按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作；未办理互认的证书及签章的供应商，按要求办理互认的证书及签章并校验有效性后，按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作。互认的证书及签章的办理与校验，可查看陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务。

供应商应当加强互认的证书及签章日常校验和妥善保管，确保在参加采购活动期间互认的证书及签章能够正常使用；供应商应当严格互认的证书及签章的内部授权管理，防止非授权操作。

(三) 供应商应当自行准备电子化采购所需的计算机终端、软硬件及网络环境，承担因准备不足产生的不利后果。

(四) 政府采购平台技术支持：

在线客服：通过陕西省政府采购网-在线客服进行咨询

技术服务电话：029-96702

CA及签章服务：通过陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务进行查询

六、招标文件获取时间、方式及地址

(一) 招标文件获取时间：详见采购公告

(二) 在招标文件获取开始时间前，采购人或代理机构将本项目招标文件上传至项目电子化交易系统，向供应商提供。供应商通过项目电子化交易系统获取招标文件。成功获取招标文件的，供应商将收到已获取招标文件的回执函。未成功获取招标文件的供应商，不得参与本次采购活动，不得对招标文件提起质疑。

成功获取招标文件后，采购人或代理机构进行澄清或者修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或代理机构将通过项目电子化交易系统发布澄清或者修改后的招标文件，供应商应当重新获取招标文件；澄清或者修改后的招标文件发布日期距提交投标文件截止日期不足15日的，采购人或代理机构顺延提交投标文件的截止时间。供应商未重新获取招标文件或者未按照澄清或者修改后的招标文件编制投标文件进行投标的，自行承担不利后果。

七、投标文件提交截止时间及开标时间、地点、方式

(一) 投标文件提交截止时间及开标时间：详见采购公告

(二) 投标文件提交方式、地点：供应商应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统提交投标文件。成功提交的，供应商将收到已提交投标文件的回执函。

(三) 本项目采取网上开标，即采购人或代理机构通过项目电子化交易系统“开标/开启大厅”组织在线开标。

八、本投标邀请在陕西省政府采购网以公告形式发布

九、供应商信用融资

根据《陕西省财政厅关于加快推进我省中小企业政府采购信用融资工作的通知》（陕财办采〔2020〕15号）和《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）文件要求，为助力解决政府采购成交供应商资金不足、融资难、融资贵的困难，促进供应商依法诚信参加政府采购活动，有融资需求的供应商可登录陕西省政府采购网—陕西省政府采购金融服务平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>），选择符合自身情况的“政采贷”银行及其产品，凭项目中标（成交）结果、中标（成交）通知书等信息在线向银行提出贷款意向申请、查看贷款审批情况等。

十、联系方式

采购人： 西安医学院第二附属医院

地址： 灞桥区纺织城东街167号

邮编： 710000

联系人： 西安医学院第二附属医院经办

联系电话： 029-83513612

代理机构： 陕西嘉信瑞诚招标有限公司

地址： 西安市南稍门十字东南角大话南门壹中心18层1806室

邮编： 710061

联系人： 曲慧、张海

联系电话： 029-81541692

采购监督机构： 财政厅政府采购管理处

联系人： 柴老师、杨老师

联系电话： 029-68936409、029-68936410

第二章 投标人须知

2.1 投标人须知前附表

序号	应知事项	说明和要求
1	采购预算（实质性要求）	<p>本项目各包采购预算金额如下：</p> <p>采购包1：7,400,000.00元</p> <p>采购包2：5,050,000.00元</p> <p>采购包3：7,050,000.00元</p> <p>投标人的采购包投标报价高于采购包采购预算的，其投标文件将按无效处理。</p>
2	最高限价（实质性要求）	<p>详见第三章。</p> <p>投标人的采购包投标报价高于最高限价的，其投标文件将按无效处理。</p>
3	评标方法	<p>采购包1：综合评分法</p> <p>采购包2：综合评分法</p> <p>采购包3：综合评分法</p> <p>（详见第五章）</p>
4	是否接受联合体	<p>采购包1：不接受</p> <p>采购包2：不接受</p> <p>采购包3：不接受</p> <p>如以联合体响应的，联合体各方均应当具备本招标文件要求的资格条件和能力。</p> <p>（1）联合体各方均应具有承担本项目必备的条件，如相应的人力、物力、资金等。</p> <p>（2）招标文件对投标人资格条件有特殊要求的，联合体各个成员都应当具备规定的相应资格条件。</p> <p>（3）同一专业的单位组成的联合体，应当按照资质等级较低的单位确定联合体的资质等级。如：某联合体由三个单位组成，其中两个单位资质等级为甲级，另一单位资质等级为乙级，则该联合体资质等级等级为乙级。</p>
5	落实节能、环保产品政策	<p>1.根据《财政部发展改革委生态环境部市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）相关要求，政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别，以品目清单的形式发布并适时调整。</p> <p>2.本项目采购/产品属于节能产品政府采购品目清单中应强制采购的产品范围，供应商应当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，否则作无效投标处理。</p> <p>3.本项目采购/产品属于节能产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，本项目采购/产品属于环境标志产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，评审得分/响应报价相同的，按供应商提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列。</p>

6	小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除（仅非预留份额采购项目或预留份额采购项目中的非预留部分采购包适用）	关于本项目采购包中执行小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除情况、具体扣除比例和规则详见第五章。
7	充分、公平竞争保障措施（实质性要求）	<p>核心产品允许有多个，不同供应商提供了任意一个相同品牌的核心产品，即视为提供相同品牌的供应商。</p> <p>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采取随机抽取方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人。</p> <p>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，由采购人或者采购人委托评标委员会按照随机抽取方式确定一个参加评标的投标人，其他投标无效。</p> <p>核心产品清单详见第三章。</p> <p>在符合性审查环节提供核心产品品牌不足3个的，视为有效投标人不足3家。</p>
8	不正当竞争预防措施（实质性要求）	在评标过程中，评标委员会认为投标人投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的投标报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内通过项目电子化交易系统进行书面说明，必要时提交相关证明材料。投标人提交的书面说明，应当加盖投标人公章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则视为不能证明其投标报价合理性。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效投标处理。
9	投标保证金	<p>采购包1保证金金额：75,000.00元</p> <p>采购包2保证金金额：50,000.00元</p> <p>采购包3保证金金额：70,000.00元</p> <p>缴交渠道：电子保函,转账、支票、汇票等（需通过实体账户、户名及开户行信息）</p> <p>开户名称：陕西嘉信瑞诚招标有限公司</p> <p>开户银行：民生银行西安分行营业部（备注：转账时须附言“251215-X包投标保证金”）</p> <p>银行账号：632043869</p>
10	标书费信息	免费获取
11	履约保证金（实质性要求）	<p>采购包1：不缴纳</p> <p>采购包2：不缴纳</p> <p>采购包3：不缴纳</p>
12	投标有效期（实质性要求）	提交投标文件的截止之日起不少于90天。

13	招标代理服务费 (实质性要求)	本项目收取代理服务费 代理服务费用收取对象：中标/成交供应商 代理服务费收费标准：参照原中华人民共和国国家计划委员会计价格[2002]1980号文下浮20%计算收取，具体收费额以采购代理机构出具的发票为准。
14	采购结果公告	采购结果将在陕西省政府采购网予以公告。
15	中标通知书	采购结果公告发布的同时，采购人或代理机构通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书；中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。
16	政府采购合同公告、备案	政府采购合同签订之日起2个工作日内，采购人将政府采购合同在陕西省政府采购网予以公告；政府采购合同签订之日起7个工作日内，采购人将政府采购合同报本级财政部门备案。
17	进口产品	不允许
18	是否组织潜在投标人现场考察	采购包1：组织现场踏勘：否 采购包2：组织现场踏勘：否 采购包3：组织现场踏勘：否
19	特殊情况	出现下列情形之一的，采购人或者代理机构应当中止电子化采购活动，并保留相关证明材料备查： (一) 交易系统发生故障（包括感染病毒、应用或数据库出错）而无法正常使用的； (二) 因组织场所停电、断网等原因，导致采购活动无法继续通过交易系统实施的； (三) 其他无法保证电子化交易的公平、公正和安全的情况。 出现上述的情形，不影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构可以待上述情形消除后继续组织采购活动；影响或者可能影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构应当依法废标。 (一) 交易系统发生故障（包括感染病毒、应用或数据库出错）而无法正常使用的； (二) 因组织场所停电、断网等原因，导致采购活动无法继续通过交易系统实施的； (三) 其他无法保证电子化交易的公平、公正和安全的情况。出现上述的情形，不影响采购公平、公正的，采购人或者采购代理机构可以待上述情形消除后继续组织采购活动；影响或者可能影响采购公平、公正的，采购人或者采购代理机构应当依法废标。

2.2总则

2.2.1适用范围

一、本招标文件仅适用于本次公开招标采购项目。

二、本招标文件的最终解释权由西安医学院第二附属医院和陕西嘉信瑞诚招标有限公司享有。对招标文件中供应商参加本次政府采购活动应当具备的条件，招标项目技术、服务、商务及其他要求，评标细则及标准由西安医学院第二附属医院负责解释。除上述招标文件内容，其他内容由陕西嘉信瑞诚招标有限公司负责解释。

2.2.2有关定义

一、“采购人”是指依法进行政府采购的各级国家机关、事业单位、团体组织。本次招标的采购人是西安医学院第二附属医院。

二、“投标人”是指按照采购公告规定获取了招标文件，拟参加投标和向采购人提供货物、工程或服务的法人、其他组织或者自然人。

三、“代理机构”是指政府采购集中采购机构和从事政府采购代理业务的社会中介机构。本项目的代理机构是陕西嘉信瑞诚招标有限公司。

四、“网上开标”是指代理机构通过项目电子化交易系统在线完成签到、开标、唱标和记录等活动，供应商通过项目电子化

交易系统在线完成投标文件解密、参与开标活动。

五、“电子评标”是指通过项目电子化交易系统在线完成资格审查小组和评审小组组建，开展资格和符合性审查、比较与评价、出具评标报告、推荐中标候选人等活动。

2.3 招标文件

2.3.1 招标文件的构成

一、招标文件是投标人准备投标文件和参加投标的依据，同时也是资格审查、评标的重要依据。招标文件用以阐明招标项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、招标投标程序、有关规定和注意事项以及合同主要条款等。本招标文件包括以下内容：

- （一）投标邀请；
- （二）投标人须知；
- （三）招标项目技术、服务、商务及其他要求；
- （四）资格审查；
- （五）评标办法；
- （六）投标文件格式；
- （七）拟签订采购合同文本。

二、投标人应认真阅读和充分理解招标文件中所有的事项、格式条款和规范要求。投标人没有对招标文件全面作出实质性响应所产生的风险由投标人承担。

2.3.2 招标文件的澄清和修改

一、在投标文件提交截止时间前，采购人或者代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。

二、澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分，采购人或者代理机构将在陕西省政府采购网发布更正公告，投标人应及时关注本项目更正公告信息，按更正后公告要求进行响应。更正内容可能影响投标文件编制的，采购人或者代理机构将通过项目电子化交易系统发布更正后的招标文件，投标人应依据更正后的招标文件编制投标文件。若投标人未按前述要求进行投标响应的，自行承担不利后果。

2.4 投标文件

2.4.1 投标文件的语言

一、投标人提交的投标文件以及投标人与采购人或代理机构就有关投标的所有来往书面文件均须使用中文。投标文件中如附有外文资料，主要部分要对应翻译成中文并附在相关外文资料后面。未翻译的外文资料，评标委员会将其视为无效材料。

二、翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。涉嫌提供虚假材料的按照相关法律法规处理。

三、如因未翻译而造成对投标人的不利后果，由投标人承担。

2.4.2 计量单位

除招标文件中另有规定外，本项目均采用国家法定的计量单位。

2.4.3 投标货币

本次项目均以人民币报价。

2.4.4 知识产权

一、投标人应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投标人承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

二、投标人将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，投标人需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

三、如采用投标人所不拥有的知识产权，则在投标报价中必须包括合法使用该知识产权的相关费用。

2.4.5 投标文件的组成

投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。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。

投标文件具体内容详见第六章。

2.4.6 投标文件格式

一、投标人应按照招标文件第六章中提供的“投标文件格式”填写相关内容。

二、对于没有格式要求的投标文件由投标人自行编写。

2.4.7 投标报价（实质性要求）

一、投标人的报价是投标人响应招标项目要求的全部工作内容的价格体现，包括投标人完成本项目所需的一切费用。

二、投标人每种货物及服务内容只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效投标处理。

三、投标文件报价出现前后不一致的，按照招标文件第五章评标办法规定予以修正，修正后的报价经投标人通过项目电子化交易系统进行确认，并加盖投标人（法定名称）电子印章，投标人未在规定时间内确认的，其投标无效。

2.4.8 投标有效期（实质性要求）

投标有效期详见第二章“投标人须知前附表”，投标文件未明确投标有效期或者投标有效期小于“投标人须知前附表”中投标有效期要求的，其投标文件按无效处理。

2.4.9 投标文件的制作、签章和加密（实质性要求）

一、投标文件应当根据招标文件进行编制，投标人应通过陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务下载投标（响应）客户端，使用客户端编制投标文件。

二、投标人应按照客户端操作要求，对应招标文件的每项实质性要求，逐一如实响应；未如实响应或者响应内容不符合招标文件对应项的要求的，其投标文件作无效处理。

三、投标人完成投标文件编制后，应按照招标文件第一章明确的签章要求，使用互认的证书及签章对投标文件进行电子签章和加密。

四、招标文件澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，代理机构将重新发布澄清或者修改后的招标文件，投标人应重新获取澄清或者修改后的招标文件，按照澄清或者修改后的招标文件进行投标文件编制、签章和加密。

2.4.10 投标文件的提交

一、（实质性要求）投标人应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统完成投标文件提交。

二、在投标文件提交截止时间后，采购人或者代理机构不再接受投标人提交投标文件。投标人应充分考虑影响投标文件提交的各种因素，确保在投标文件提交截止时间前完成提交。

2.4.11 投标文件的补充、修改、撤回（实质性要求）

投标文件提交截止时间前，投标人可以补充、修改或者撤回已成功提交的投标文件；对投标文件进行补充、修改的，应当先行撤回已提交的投标文件，补充、修改后重新提交。

供应商投标文件撤回后，视为未提交过投标文件。

2.5 开标、资格审查、评标和中标

2.5.1 开标及开标程序

一、本项目为网上开标项目。网上开标的开始时间为投标文件提交截止时间。成功提交或解密电子投标文件的投标人不足3家的，不予开标，采购人或代理机构将作废标处理。

二、开标准备工作

开标/开启前30分钟内，供应商需登录项目电子化交易系统-“供应商开标大厅”-进入开标选择对应项目包组操作签到，签到完成后等待代理机构开标/开启。

投标文件提交截止时间前30分钟，投标人登录项目电子化交易系统-“开标/开启大厅”参与开标。

三、解密投标文件（实质性要求）

投标文件提交截止时间后，成功提交投标文件的投标人符合招标文件规定数量的，代理机构将启动投标文件解密程序，解密时间为30分钟；投标人应在规定的解密时间内，使用互认的证书及签章通过项目电子化交易系统进行投标文件解密。投标人未在规定的解密时间内完成解密的，按无效投标处理。

四、开标

解密时间截止或者所有投标人投标文件均完成解密后（以发生在先的时间为准），由代理机构通过项目电子化交易系统对投标人名称、投标文件解密情况、投标报价进行展示。

开标过程中，各方主体均应遵守互联网有关规定，不得发表与采购活动无关的言论。投标人对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人或代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，及时向工作人员提出询问或者回避申请。采购人或代理机构对投标人提出的询问或者回避申请应当及时处理。

投标人完成投标文件解密后，自主决定是否参加网上在线开标，未参加的，视同认可开标结果。

2.5.2 查询及使用信用记录

开标结束后，采购人或代理机构根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道，查询投标人在投标文件提交截止时间前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝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中的供应商参加本项目的采购活动。

两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购活动的，将对所有联合体成员进行信用记录查询，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。

2.5.3 资格审查

详见招标文件第四章。

2.5.4 评标

详见招标文件第五章。

2.5.5 中标通知书

一、采购人或者评标委员会确认中标供应商后，代理机构在陕西省政府采购网发布中标结果公告、通过项目电子化交易系统发出中标通知书，中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。

二、中标通知书是采购人和中标供应商签订政府采购合同的依据，是合同的有效组成部分。如果出现政府采购法律法规、规章制度规定的中标无效情形的，将以公告形式宣布发出的中标通知书无效，中标通知书将自动失效，并依法重新确定中标供应商或者重新开展采购活动。

三、中标通知书对采购人和中标供应商均具有法律效力。

2.6 签订及履行合同和验收

2.6.1 签订合同

一、采购人应在中标通知书发出之日起三十日内与中标人签订采购合同。

二、采购人和中标人签订的采购合同不得对招标文件确定的事项以及中标人的投标文件作实质性修改。

2.6.2 合同分包和转包（实质性要求）

2.6.2.1 合同分包

一、投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。

二、分包履行合同的部分应当为采购项目的非主体、非关键性工作，不属于中标人的主要合同义务。

三、采购合同实行分包履行的，中标人就采购项目和分包项目向采购人负责，分包供应商就分包项目承担责任。

四、中小企业依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的政策获取政府采购合同后，小

型、微型企业不得将合同分包或转包给大型、中型企业，中型企业不得将合同分包或转包给大型企业。

采购包1：不允许合同分包。

采购包2：不允许合同分包。

采购包3：不允许合同分包。

2.6.2.2合同转包

一、严禁中标供应商将本项目转包。本项目所称转包，是指将本项目转给他人或者将本项目全部肢解以后以分包的名义分别转给他人的行为。

二、中标供应商转包的，视同拒绝履行政府采购合同，将依法追究法律责任。

2.6.3采购人增加合同标的的权利

采购合同履行过程中，采购人需要追加与合同标的相同的货物或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标人协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。

2.6.4履行合同

一、合同一经签订，双方应严格履行合同规定的义务。

二、在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《中华人民共和国民法典》规定及合同条款约定进行处理。

2.6.5履约验收方案

采购包1：

详见采购文件及合同条款

采购包2：

详见采购文件及合同条款

采购包3：

详见采购文件及合同条款

2.6.6资金支付

采购人按财政部门的相关规定及采购合同的约定进行支付。

2.7纪律要求

2.7.1评标活动纪律要求

采购人、代理机构应保证评标活动在严格保密的情况下进行，采购人、代理机构、投标人和评标委员会成员应当严格遵守政府采购法律法规规章制度和本项目招标文件以及代理机构现场管理规定，接受采购人委派的监督人员的监督，任何单位和个人不得非法干预和影响评标过程和结果。

对各投标人的商业秘密，评标委员会成员应予以保密，不得泄露给其他投标人。

2.7.2投标人不得具有的情形（实质性要求）

投标人参加投标不得有下列情形：

一、有下列情形之一的，视为投标人串通投标：

- （一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- （二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- （三）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；
- （四）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；
- （五）不同投标人的投标文件相互混装；

二、提供虚假材料谋取中标；

三、采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

四、与采购人或代理机构、其他投标人恶意串通；

五、向采购人或代理机构、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益；

六、在招标过程中与采购人或代理机构进行协商谈判；

七、中标后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；

八、未按照招标文件确定的事项签订政府采购合同；

九、将政府采购合同转包或者违规分包；

十、提供假冒伪劣产品；

十一、擅自变更、中止或者终止政府采购合同；

十二、拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；

十三、法律法规规定的其他禁止情形。

投标人有上述情形的，按照规定追究法律责任，具有前述一至十三条情形之一的，其投标文件无效，或取消被确认为中标供应商的资格或认定中标无效。

2.7.3 采购人员及相关人员回避要求

政府采购活动中，采购人员及相关人员与投标人有下列利害关系之一的，应当回避：

（1）参加采购活动前3年内与投标人存在劳动关系；

（2）参加采购活动前3年内担任投标人的董事、监事；

（3）参加采购活动前3年内是投标人的控股股东或者实际控制人；

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

（5）与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

投标人认为采购人员及相关人员与其他投标人有利害关系的，可以向代理机构书面提出回避申请，并说明理由。代理机构将及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员应当回避。

2.8 询问、质疑和投诉

一、询问、质疑、投诉的接收和处理严格按照《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》《政府采购质疑和投诉办法》等规定办理。

二、供应商询问、质疑的答复主体：

根据委托代理协议约定，供应商对招标文件中采购需求的询问、质疑由 陕西嘉信瑞诚招标有限公司 负责答复；供应商对除采购需求外的采购文件的询问、质疑由陕西嘉信瑞诚招标有限公司 负责答复；供应商对采购过程、采购结果的询问、质疑由 陕西嘉信瑞诚招标有限公司 负责答复。

三、供应商提出的询问，应当明确询问事项，如以书面形式提出的，应由供应商签字并加盖公章。

为提高采购效率，降低社会成本，鼓励询问主体对于不损害国家及社会利益或自身合法权益的问题或情形采用询问方式处理解决（包含但不限于文字错误、标点符号、不影响投标文件的编制的情形）。

四、供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、代理机构提出质疑。供应商应在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。供应商应知其权益受到损害之日，是指：（一）对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；（二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；（三）对中标或者成交结果提出质疑的，为中标或者成交结果公告期限届满之日。

五、本项目不接受在线提交质疑，供应商通过书面形式线下向采购人或代理机构提交质疑资料。

六、供应商提出质疑时应当准备的资料

（一）质疑函正本1份；（政府采购供应商质疑函范本详见附件一）

（二）法定代表人或主要负责人授权委托书1份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；

（三）法定代表人或主要负责人身份证复印件1份；

（四）委托代理人身份证复印件**1**份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；

（五）针对质疑事项必要的证明材料（针对招标文件提出的质疑，需提交从项目电子化交易系统获取的招标文件回执单）。

答复主体：代理机构

联系人：曲慧、张海

联系电话：**029-81541692**

地址：西安市南稍门十字东南角大话南门壹中心**18**层**1806**室

邮编：**710061**

注：根据《中华人民共和国政府采购法》的规定，供应商质疑不得超出招标文件、采购过程、采购结果的范围。

七、供应商对采购人或代理机构的质疑答复不满意，或者采购人或代理机构未在规定期限内作出答复的，供应商可以在答复期满后**15**个工作日内向同级财政部门提起投诉。

投诉受理单位：本采购项目同级财政部门。（政府采购供应商投诉书范本详见附件二）

第三章 招标项目技术、服务、商务及其他要求

（注：带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。带“▲”号条款为允许负偏离的参数需求，若未响应或者不满足，将在综合评审中予以扣分处理。）

3.1采购项目概况

采购包1：智慧医院电子病历提升；采购包2：智慧医院互联互通融合；采购包3：智慧医院大数据应用。

医院现状：采购人医院设备精良、人才济济。占地109亩，建筑面积17.74万平方米，编制床位800张，开放床位920张，配备有高端核磁共振、螺旋CT、全身DR数字成像系统等30万元以上设备126台（件）。现有职工1790人，其中卫生专业技术人员1516人，副高级职称以上人员262人，博士硕士415人。年门诊量约75万人次，住院量约5万人次。

现有业务信息系统如下，红色为利旧项。

现有系统	现有系统
门诊医生工作站	医保智能审核系统
住院医生工作站	医保接口
急诊医生工作站	drg系统
	结算清单上传系统
临床路径系统	住院电子病历质量控制系统
单病种管理系统	单病种管理系统
传染病管理系统	OA系统
	医院防统方系统软件
合理用药系统 & 合理用药咨询系统	消毒供应管理系统
住院病案首页管理系统	抗菌药物管理系统
电子病历系统	合理用药系统
排队叫号系统	合理用药咨询系统
电子处方流转	药房管理系统
医保DRG	药库管理系统
医保智能审核系统	财务管理系统hrp
PACS（影像系统）	
日间手术管理系统	门急诊综合收费系统
LIS（检验系统）	住院管理信息系统
	物价管理系统
门诊护士工作站系统	电子发票系统
住院护士工作站	线上支付系统
急诊护士工作站	医保支付系统(含移动端)
治疗管理	自助机系统
移动护理信息系统	医院感染控制监测系统
巴斯光年护理大屏	高值耗材管理系统
不良事件管理系统	病案首页管理系统

	体检管理系统
高值耗材追溯系统	门急诊预约系统
实验室信息系统（LIS）及自助打印	病案报表系统
输血管理系统	卫统4系统
医技科室计费系统	HQMS三级绩效上报系统
PACS（影像系统）及自助打印	抗肿瘤监测数据上报系统
手术麻醉申请系统	传染病与食源性疾病上报系统

一、总体要求（适用于各标段）

1.1建设目标

1.1.1 改善医院系统集成性能

通过医院信息集成平台实现各业务系统间的接口改造，统一医院内部数据交互标准。以“集成、互融、数据多维度应用”为目标，打破当前医院“点对点”的接口模式，保证医院信息系统进行维护或升级改造时不发生连锁反应，只需修改集成平台与实际业务模块发生变动的系统即可。

利用集成平台大幅减少医院信息化发展的成本，减轻医院对厂商的依赖，将信息化建设的主动权掌握在医院手中。

1.1.2 盘活医院数据资产利用

通过建设数据中心，对现有各大业务系统运行数据进行集中采集，将各类临床数据按照应用层次进行主题数据归集，根据不同用户角色进行数据组织与分析。并结合先进的软硬件技术，实现分析数据的动态、精确、有效的展现，使医院临床一线、科室运行、院级管理、决策辅助四个层次从临床信息展现、医疗安全监测、获得临床数据信息的综合利用的支撑能力，使医院的业务、运营、管理、安全能在数据综合利用上迈上一个崭新的台阶。

1.1.3 提高医疗服务质量效率

通过医院信息集成平台，在标准化、规范化的基础上，可以有效整合提升临床路径、临床决策辅助等专家辅助系统的应用效果，为低年资的临床医生提供知识库查询、诊断推荐、治疗方案推荐，为疑难杂症的错诊、漏诊给予及时提醒警示，有效提升临床诊断的准确性、及时性，治疗方案的合理性、有效性。

1.1.4 提升运营管理决策水平

通过数据中心开发不同的分析主题和指标监测系统，帮助各个科室及部门完成自动化的日常报表、对医疗质量和医疗安全的监管、合理用药、院感等的预警与监管，并可以通过客观的数据辅助领导决策。运营决策系统自动汇总、监控和分析医院运行相关运营、质控指标及等级评审相关指标，在统一的界面上可以直观展现、预警和多层追溯，发现问题所在。

管理者可以及时掌控关键指标实时情况，及时发现运行过程中的问题，制订出有针对性的对策方案，从而提升院内各个流程的合理性与规范性，实现精细化管理，提高医院的工作效率，保证医院中长期目标的实现。

1.1.5 医院信息评级评测需求

按照电子病历五级、互联互通四级甲等水平建设，以评促建、以评促改、查漏补缺、升级加固；积极响应政策要求，按标准规范化、科学化、合理化推进医院信息化建设，推动医院的信息化水平满足电子病历五级、互联互通四级甲等水平。

1.2总体建设要求

本次项目建设规划中的应用系统建设首先应符合国家有关法律、法规、政策、标准；符合医院实际情况；满足医院实际需求。整体设计符合国家卫健委颁发的《医院信息系统基本功能规范》、《电子病历应用管理规范（试行）》（国卫办医发〔2017〕8号）、《WS/T447-2014基于电子病历的医院信息平台技术规范》、《公共卫生信息分类框架和基本数据集标准》等规范和标准。

1.3各标段协作要求（以下要求供应商在投标文件中须提供书面承诺）

在本次智慧医院信息化建设项目的实施过程中，鉴于项目复杂度高、系统集成性强，特对三个标段（以下简称“各标段”）之间的协作提出以下明确要求，以确保项目能够高效、协同地推进，并最终实现整体目标：

1) 建立联合协调机制：由院方牵头、各标段参与共同组建一个项目管理协调小组，负责定期召开项目协调会议，讨论项目进展、解决遇到的问题、协调资源分配及工作界面划分等。会议应形成纪要，明确后续行动计划及责任分工，确保信息透明、沟通顺畅。

2) 明确接口规范与数据交换标准：鉴于各标段将涉及不同系统或模块的集成，必须事先明确相互之间的接口协议、数据格式及交换标准，确保数据能够无缝流通、系统能够无缝对接。各标段需在技术设计阶段即开始对接，进行必要的联调测试，避免因技术不兼容导致的延误。

3) 协同推进项目实施：在项目执行过程中，各标段应基于项目总体进度计划，合理安排各自的工作节奏，确保关键路径上的任务按时完成。对于交叉作业部分，需提前规划，明确先后顺序及责任界面，避免施工冲突或资源浪费。

4) 资源共享与技术支持：鼓励各标段之间在合法合规的前提下，共享必要的项目资源（如测试环境、文档模板、培训资料等），并提供必要的技术支持与协助。对于专业性强的技术难题，应组织专题研讨会或邀请专家进行技术指导，共同攻坚克难。

5) 风险管理与应急响应：各标段需共同识别项目实施过程中可能遇到的风险点，制定风险应对策略及应急预案。一旦发生影响项目进度的突发事件，应立即启动应急响应机制，快速协调资源，共同采取措施，最小化对项目整体的影响。

6) 质量与安全控制：各标段在追求进度的同时，必须严格遵守国家及行业关于信息安全、数据保护、医疗设备安全等方面的法律法规，确保项目实施的每一个环节都达到高质量标准。建立联合质量检查机制，定期进行安全检查与质量评估，及时整改发现的问题。

7) 各标段需围绕本项目总体建设要求进行相互协作，协作过程中所产生的一切费用由各标段中标人自行承担。

通过上述协作要求的落实，我院期望各标段能够形成强大的合力，共同推动智慧医院信息化项目顺利实施，为患者提供更加高效、便捷、安全的医疗服务。

3.2服务内容及服务要求

3.2.1服务内容

采购包1：

采购包预算金额（元）：7,400,000.00

采购包最高限价（元）：7,400,000.00

供应商报价不允许超过标的金额

（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环境 标志产品
1	智慧医院电子病历提升项目	1.00	7,400,000.00	项	软件和信息技术服务业	否	否	否	否

采购包2：

采购包预算金额（元）：5,050,000.00

采购包最高限价（元）：5,050,000.00

供应商报价不允许超过标的金额

（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环境 标志产品
----	------	----	-------------	----------	------	------------	--------------	--------------	----------------

1	智慧医院互联互通融合项目	1.00	5,050,000.00	项	软件和信息技术服务业	否	否	否	否
---	--------------	------	--------------	---	------------	---	---	---	---

采购包3:

采购包预算金额（元）：7,050,000.00

采购包最高限价（元）：7,050,000.00

供应商报价不允许超过标的金额

（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否核心产品	是否允许进口产品	是否属于节能产品	是否属于环境标志产品
1	智慧医院大数据应用项目	1.00	7,050,000.00	项	软件和信息技术服务业	否	否	否	否

3.2.2服务要求

采购包1:

标的名称：智慧医院电子病历提升项目

序号	参数性质	技术参数与性能指标		
		序号	参数性质	技术参数与性能指标

1		采购清单			
		</			

序号	名称	技术参数
		<p>1.系统管理</p> <p>总体技术要求：</p> <p>（1）▲系统需实现部署后台任务，具备可定义执行时间、执行周期、执行次数等参数、需实现任务执行日志查询等功能。</p> <p>（2）▲系统需具备后台服务监控功能，实时查看业务交易状态、交易时间、交易时长等信息。</p> <p>（3）需实现基础数据的维护功能，包括总院和分院的基础数据，包括系统的权限维护、用户管理、角色管理、基础码表等。</p> <p>（4）需实现标识和功能菜单、界面信息的灵活配置。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>（1）需实现医院基本信息的管理功能，比如院本部、分院区。支持不同分院对应不同的机构编码。需实现维护分院的医院等级和上级信息。</p> <p>（2）需实现系统菜单的管理功能，可对功能菜单进行维护，包括菜单级别、上级菜单等信息，并对具体的功能进行组织。</p> <p>（3）需实现角色的管理功能，包括注册角色，关联菜单。</p> <p>（4）需实现用户组的管理功能，包括注册用户组，关联科室。</p> <p>（5）需实现用户的管理功能，包括注册用户，关联人员，维护用户类型等信息。可对用户进行角色分配、关联用户组。</p> <p>（6）需实现系统日志的查询功能，可查询数据操作痕迹，包括操作人、操作日期、业务域、操作类型、操作对象、客户端IP等信息。</p> <p>（7）需实现基础码表的维护功能，包括码表分类（如性别、国籍、民族等）以及码表分类下的明细信息。</p> <p>(8)▲需实现统一病人标识管理，支持对全院的病人标识进行统一管理与配置；</p> <p>(9)需实现菜单、功能自定义配置功能，支持自定义配置各模块对应显示信息；</p> <p>2.资源管理</p> <p>对系统使用的资源进行管理，包括科室，人员、医疗组、业务线、床位、手术室、计算机工作站。</p>

					<p>详细技术要求：</p> <p>（1）需实现科室信息管理功能，可维护医院的科室或部门信息，包括所属院区、部门级别、医疗类型、开放床位数、门诊急诊住院使用标志等信息。</p> <p>（2）需实现人员信息管理功能，可维护医院所属的工作人员信息，包括姓名、性别、处方权等信息维护以及所属部门，需实现一人多部门注册。</p> <p>（3）需实现医疗组信息管理功能，可维护医院各科室的医疗小组及其成员信息，包括人员角色（主任、主管等）、有效期间。</p> <p>（4）需实现业务线管理功能，可维护不同职能科室之间的不同的业务关联关系。业务线类型包括住院科室与护理单元关系、住院科室与西药成药房关系、住院科室与草药房关系、住院科室与出院带药药房关系、基数药下病区与药房关系、门急诊科室与医药成药房关系、门急诊科室与草药房关系。</p> <p>（5）需实现床位管理功能，可维护医院的病区使用的床位信息，包括床位类型（普通、加床等）、床位项目（关联床位费）、床位状态等信息。</p> <p>（6）需实现手术台管理功能，可维护医院的手术台信息，包括手术台类型（普通、综合、专用），以及手术台设备信息。</p> <p>（7）需实现医技资源管理功能，可维护医技资源类型下的医技检查设备。</p> <p>（8）需实现门诊诊室设置功能，可维护门诊科室下的诊室列表，可查看诊室的业务量。</p> <p>（9）需实现药房窗口设置功能，可维护各药房下的窗口列表，可查看窗口的业务量。</p> <p>（10）需实现计算机工作站定义功能，可注册用户使用的计算机信息，包括物理地址、地点描述、启用状态。并关联对应的业务单元（门诊诊室、药房窗口）。</p> <p>3.医疗服务管理</p> <p>实现对系统使用的医疗服务进行管理，包括收费项目、医嘱字典等信息维护，支持与医保目录的对照。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>（1）需实现财务核算编码维护功能，支持维护收费项目的核算分类，用于财务核算报表。</p> <p>（2）需实现自定义收费分类维护功能，需实现维护收费项目的自定义分类，用于报表统计。</p>
--	--	--	--	--	--

						<p>（3）需实现收费项目的管理功能，支持维护收费项目字典信息，包括定价模式（本服务定价、服务套成员合计价、服务套成员合计价、服务套成员项目数量加收、对应物品价格、体检包总价模式）、价格类型（省、市、县、其他）以及价格、收费项目分类、病案分类等。</p> <p>（4）需实现固定费用管理功能，支持维护医院住院流程使用的每日固定收取的收费项目，比如护理费、床位费等。</p> <p>（5）需实现医嘱类型功能，支持医嘱类型树形结构维护。</p> <p>（6）需实现医嘱字典的管理功能，需实现维护临床医嘱项目字典信息，包括医嘱类型、医嘱分类、默认频次、排斥类型、使用标志、计费标志以及对别名的维护、使用机构、收费项目、检验属性、检查属性。</p> <p>（7）需实现医嘱开立模板功能，支持维护医生个人/科室常用的医嘱组套。</p> <p>（8）需支持匹配当地的医保政策，实现适应症用药维护功能，需实现维护适应症对应的医嘱列表。</p>
					1.	<p>基础信息维护</p> <p>4.医疗规范</p> <p>实现医疗规范管理，主要包括诊断信息、频率、用法、计量单位等。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>（1）需实现标准诊断信息的维护功能，包括手术编码（国家临床版3.0手术操作编码（ICD-9-CM3））、疾病诊断编码（国家临床版2.0疾病诊断编码（ICD-10））、肿瘤形态学编码（国家临床版2.0肿瘤形态学编码（M码））。</p> <p>（2）需实现使用频次字典的维护功能。</p> <p>（3）需实现医嘱用法字典的维护功能，可维护医嘱用法或途径字典信息，包括用法分类、对应执行卡、配液标志、试敏标志以及附件收费项目等信息。</p> <p>（4）需实现计量单位的维护功能，可维护各类项目和物品的单位字典。</p> <p>（5）需实现执行单打印模板的设置功能，可对医嘱执行单模板进行报表设计，并可以不同科室自定义不同执行单打印模板。</p> <p>（6）需实现临床诊断库的维护功能，可基于标准诊断编码规范和临床业务需求，定义临床诊断信息</p>

					字典，支持临床诊断名称动态修饰，支持预置诊断说明或备注字典，并根据诊断说明或备注动态调整CD编码，需实现临床诊断并发症配置。	
					5.价格策略 <p>实现系统价格策略的维护，包括付款方维护、医保计划及收费策略等，供统一支付平台使用。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>系统需具备多院区管理能力，可按照收费项目依据不同医院的等级等情况进行项目金额的调整。</p> <p>需实现付款方信息的维护功能，包括付款方信息的增、删、改的维护。</p> <p>需实现发票设置功能，可定义医院使用的发票（门诊发票、住院发票、预交金），以及发票项目及其和收费项目的对应关系。</p> <p>需实现医保计划管理功能，可维护医院所有涉及的医保和优惠信息，包括保险类型、对应外部医保、付款方。以及维护收费策略，包括总额策略、费用分类策略、费用项目策略、分段支付策略、单病种限价。</p> <p>需实现价格使用配置功能，可设置各医保计划使用的医疗收费项目价格等级，比如省级收费价格、市级收费价格、县级收费价格、其他收费价格。</p>	
					6.流程配置 <p>主要实现系统流程的配置维护，包括药品发放分类、医嘱流向模式、手术、输血、会诊、医嘱审批等业务。</p> <p>（1）系统可根据分院的业务流程设定不同的参数数值，来满足不同医院/分院的业务。</p> <p>（2）需实现药品发放分类的管理功能，可维护药房物品发放分类，比如长期口服药、临时口服药、高危药品等。</p> <p>（3）需实现业务线的管理功能，可设置各类业务功能下不同类型的科室之间的业务关联关系。</p>	
					7.供应链信息 <p>实现物品库存业务的管理，包括计划，订单，入库，出库，盘点，调价等业务。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>（1）需实现仓库字典维护的功能，可维护医院的仓库字典信息，包括所属部门、出库模式（先进先出、有效期、后进先出、选择出库）。</p> <p>（2）需实现生产厂家的设置功能，可设置物品生产厂家字典。</p>	

					<p>（3）需实现供应商的维护功能，可设置物品供应商字典。</p> <p>（4）需实现药品字典的维护功能，可维护药品的基本信息；</p> <p>（5）需实现药品基本属性的设置功能，包括药品的基础分类，药理分类，用法分类，制造分类，定价方式，取整策略等内容；</p> <p>（6）需实现处方权限的控制功能，支持毒麻药品分类属性，抗菌药物分级属性，抗肿瘤药分级属性等设置；</p> <p>（7）需实现用药安全的管理，需实现药品，包括性别和年龄限定设置，支持限制药品的单次使用量上限、限定药品的用法和使用频次、是否需要皮试和双签名等属性设置；</p> <p>（8）需实现药品的计价管理，支持多种方式的计价设置，如固定价格、比例加成、定额加成等；</p> <p>（9）需实现药品的库存管理，支持多包装设置，门诊和住院发药取整策略设置，可根据药品使用要求设置标签打印属性；</p> <p>（10）临床应用可设置默认用量、用法和频次，以及药品的医保属性和作用描述等；</p> <p>（11）需实现药品属性的扩展功能，满足用户对其他业务的控制和统计要求。</p> <p>（12）需实现物品附加属性维护的功能，可设置物品附加属性字典，物品包含药品、卫生材料、医疗器械、医疗设备等。</p> <p>（13）需实现仓库物品维护功能，可设置仓库包含的物品种类，物品在仓库的处方包装、医嘱单位、存储上限和下限、盘点周期、最近盘点时间等信息。</p>	
					<p>资源排班管理</p> <p>基于医疗服务和医疗资源（包括就诊、医技检查、床位、手术等），本着合理配置和优化效率的原则建立资源排班计划，通过执行计划生成具体的排班信息，实现各类医疗资源的预约和登记业务。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>（1）需实现预约规则设置功能，可设置排班预约的规则，据此规则计算可预约的排班号码。预约规则有全部可约、偶数可约、号段可约等。</p> <p>（2）需实现诊疗服务维护功能，可维护医院可向</p>	

					<p>外提供的各类诊疗服务字典信息，包括服务类型（普通、专家、急诊、互联网医院等）以及对应的收费项目。</p> <p>（3）需实现诊疗资源维护功能，可维护可使用的诊疗资源字典信息，包括资源类型（科室、个人）、所属科室、默认诊疗服务、预约规则等信息。</p> <p>（4）需实现诊疗排班计划功能，可基于诊疗资源和服务，按照一定的周期和规则制定出诊计划。关联诊疗排班资源、诊疗服务、预约规则，维护日期分组类型（连续模式、三班模式、上下午模式），以及设置出诊医师（包括医师的限号数）、排班计划。</p> <p>（5）需实现诊疗排班功能，以诊疗排班计划为模板生成诊疗排班信息。不同科室可选择不同诊疗排班计划。</p>
					<p style="text-align: center;">预约挂号</p> <p>实现以患者为中心的预约挂号业务。为医院提供预约服务，供外部预约渠道进行预约。</p> <p>需实现预约挂号功能，可处理预约挂号业务，需集成患者注册、患者信息修改、预约、取消预约和预约登记调入等功能。</p> <p>需实现预约挂号查询功能，需实现查询既往的预约挂号记录，需实现打印预约单和取消预约处理。</p> <p>需实现预约黑名单管理功能，支持按一定的规则生成的预约爽约黑名单，或直接查询出具体病人，并处理锁定和解锁等业务，被锁定的患者在一定期间内被禁止预约挂号。</p> <p>需实现排班调整通知功能，支持查询因排班调整而影响的已预约患者，并通知患者预约变更情况，支持多种形式的通知方式，如短信、微信等。</p>
					<p style="text-align: center;">挂号管理</p> <p>实现门急诊挂号、退号等业务处理，以及预约号的确认处理。根据患者要求可选择就诊科室和医生，查询医生出诊情况及当前候诊情况为患者挂对应的号，生成就诊记录，收取相关的诊疗费等费用并打印发票。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现患者注册功能，支持为新患者建立基础档案</p>

					<p>，包括患者基本信息、患者分类、保险计划等，支持患者档案中地址类信息的结构化的录入。</p> <p>需实现挂号处理功能，支持处理门急诊挂号业务，集成患者建档，挂号，预约签到，退号等业务处理。</p> <p>需实现挂号查询功能，支持查询既往挂号信息/退号信息，包括就诊信息、费用信息。</p> <p>需实现门诊转科功能，如医生接诊后发现患者需转科或挂错号的问题，可直接在门诊医生站进行转科操作，减少患者因“转科”、“换号”造成的不便。</p> <p>分诊叫号</p> <p>实现以患者为中心的门诊分诊叫号业务，可配置实现二级分诊。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现分诊队列维护功能，包括候诊队列、过号队列等。</p> <p>需实现分诊规则维护功能，比如二级分诊人数设定等。</p> <p>需实现分诊屏维护的功能，可设置分诊台和分诊屏幕的关系。</p> <p>需实现分诊签到的功能，可实现分诊台签到功能。</p> <p>需实现分诊排队功能，可实现队列查看、调整、过号、续诊等排队业务。</p> <p>需实现分诊叫号功能，可实现诊台分诊叫号，提供诊间医生叫号、过号等服务。</p>
					<p>急诊知识库</p> <p>预制急诊各类知识库数据，用于急诊预检分诊业务。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现急诊知识库的维护功能，可维护各类急诊知识库信息。</p> <p>需实现分诊依据的维护功能，可维护急诊预检分诊依据字典。</p> <p>需实现预检分诊配置功能，可基于急诊知识库和分诊依据配置预检分诊信息。</p> <p>需实现评估模型的维护功能，可维护评估模型信息。</p> <p>预检分诊</p> <p>需实现对急诊患者进行预检，并根据结果分级引导</p>

[illegible]

						<p>诊断、删除诊断等业务处理。</p> <p>需实现过敏信息管理功能，记录或修改留观患者的过敏信息。</p> <p>需实现医嘱管理功能，对留观患者开立各类医嘱或医技申请，包括药品处方、检查申请、检验申请、治疗医嘱、会诊申请等业务处理。</p> <p>需实现费用管理功能，支持补录收费项目，支持录入医用耗材、非医嘱治疗等记费信息。</p> <p>需实现就诊历史查询功能，支持查询患者既往就诊记录，包括医嘱、病历、医技报告等信息。</p> <p>需实现病历功能，书写患者留观病历，支持结构化模板录入，支持导入各类医技检查报告、药品医嘱、会诊意见，支持导入各类特殊符号和图片，支持基于知识库的助手录入方式，支持引用历史病历数据。</p> <p>需实现门（急）诊诊疗信息页书写功能，支持按照医院需求设定门（急）诊诊疗信息页模板，支持结构化的录入和打印功能。</p> <p>需实现诊间结算功能，支持留观患者诊间直接结算。</p> <p>需实现其他辅助功能，支持留观患者转入院申请，查看患者护理病历，查看患者360视图信息等。</p> <p>留观护士工作站</p> <p>实现医院留观病区的信息化管理，满足护士在留观病区的接诊、调床、医嘱执行、病历书写等临床工作。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现床位管理功能，支持管理留观病区的床位，对留观床位增删改查等处理。</p> <p>需实现入观登记功能，支持对已登记未入观的患者做床位分配，主管医生和责任护士设置，并确认入观。</p> <p>需实现患者管理功能，支持查看和修改已入观患者的基本信息。</p> <p>需实现医嘱处理功能，支持接收药品和执行药品医嘱，记录皮试结果，执行各类治疗类医嘱，费用收退和查询等业务处理。</p> <p>需实现医技报告功能，支持查询医技报告结果信息。</p>
--	--	--	--	--	--	--

						需实现护理病历功能，支持查看、书写和打印留观患者护理病历。
						需实现出观功能，支持对留观患者做出观处理。
						门诊收费 对门诊医生开立的医嘱进行收费结算处理；收费员可录入门诊医生手工开立的处方和检查治疗单据，进行收费结算处理。 详细技术要求： 需实现门急诊收费功能，可基于医生开立的医嘱进行收费结算处理，支持多种价格策略（医保、公医）、多种支付方式（包括患者账户支付）的结算和发票合并打印等业务操作。 需实现门诊发票打印功能，可打印门诊发票，处理已结算未打印发票的业务数据。 需支持院内现有电子发票系统的对接。 需实现发票补打功能，支持重新打印发票，发票号保留。 需实现发票重打功能，支持重新打印发票，发票号过号。 需实现门诊日结功能，可对当前用户在门急诊流程下的收退款相关业务进行结账处理，包括挂号，收费，患者账户等业务，支持报表打印。 需实现门诊汇总结账功能，可对一定区间的已结账的门急诊结账记录进行汇总处理，需实现报表打印。 需实现门急诊退费功能，对于已经收费结算的处方和检查治疗单据做退费处理，支持检查治疗项目的部分退费处理，支持退费结算支付方式的回溯。如果处方已发药，必须先退药方可退费，如果检查治疗已执行，必须取消执行方可退费。支持全部退费和部分退费。 需实现门急诊医保再结算功能，对应日间手术、围产期检查等业务，患者先以自费方式结算，再做医保补充结算。系统需实现直接对患者自费结算记录进行医保再结算，不需要先退费再重新做医保结算。 住院收费 处理住院流程下的患者的收退款和费用相关业务，包括预交金收退，中途结算，出院结算，取消结算等。

业务处理。

详细技术要求:

需实现团检收费功能，需实现对组织团体体检业务的收费处理，支持体检打包、或者明细收费，支持折扣处理。

需实现个检收费功能，支持对个人体检业务的收费处理，支持团检个体的补费处理。

需实现体检退费功能，支持对团检或个检的收费进行退费处理。

手术费用管理

手术管理是基于手术申请单，对患者手术安排、手术医嘱、手术记费，以及手术室领药等业务的管理功能。

详细技术要求:

需实现手术申请单管理功能，支持手术申请单的开立、提交、撤回、作废等处理。

需实现手术计费管理功能，支持手术中的药物医嘱自动生成处方并打印，方便用户对特殊药物的处方管理要求。支持通过手术高值耗材条码记费和套餐记费处理，支持通过药品记费信息自动生成领药单。支持对手术麻醉的节点管控，提供患者手术费用核查功能，防止发生漏费。

需实现手术科室领药功能，支持手术药品医嘱的发药、领用、统计功能。

统一支付平台

统一支付平台提供统一的第三方支付业务供应商的接入服务，屏蔽不同支付供应商的业务差异，实现一次接入即可使用多种服务的聚合效果。支付平台需提供收退款业务对账功能，使用户摆脱繁杂的手工单据对账，及时准确的发现未达账、单边账等问题。

详细技术要求:

需实现多种支付平台的管理与接入功能，支持多供应商的聚合支付服务，支持多种数据交互协议，预置市场主流的支付服务供应商，可扩展其他需要接入的供应商。

需实现支付信息查询功能,支持查看支付平台的交易信息。

					<p>需实现对账处理功能，支持接入各支付服务商并下载对应的交易数据，将业务数据与平台交易数据进行比对，生成对账清单，快速发现问题。</p> <p>需实现对账审核功能，支持上级财务主管对生成的对账清单进行审核。</p> <p>需实现数据分析功能，支持对支付交易数据的各类分析，包括总体分析、门诊业务分析、住院业务分析和差异数据分析等。</p>
					<p>采购订单管理</p> <p>根据规则生成采购订单、并实现与外部采购平台对接。</p> <p>需实现采购计划管理功能，可手工制定物品采购计划以及根据科室需求生成采购计划。</p> <p>需实现采购订单管理功能，可根据物品采购计划生成采购订单。</p> <p>药品仓库管理</p> <p>实现对药库库存进行管理的功能，包括采购入库、出入库处理、盘点等。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现采购入库功能，可对采购的物品进行入库处理。支持基于采购订单生成入库单并入库以及手工录入入库单并入库。</p> <p>需实现调拨申请功能，可制定物品调拨申请。</p> <p>需实现出库处理功能，可对库存物品进行出库业务处理。</p> <p>需实现入库处理功能，可对待入库物品进行入库业务处理。</p> <p>需实现库存管理功能，可管理库存物品信息，包括查询、停用、启用等处理。</p> <p>需实现调价处理功能，可对当前库存物品进行调价处理。</p> <p>需实现盘点处理功能，可对当前库存物品进行盘点处理。</p> <p>需实现结账处理功能，可对当前仓库一定的业务区间进行结账处理。</p> <p>住院药房管理</p> <p>处理住院药房业务，包括医嘱发药、处方发药、科室发药等。</p> <p>详细技术要求：</p>

					<p>煎药完成后交付患者。</p> <p>需实现入库处理功能，可对待入库物品进行入库业务处理。</p> <p>需实现退库处理功能，可对待入库物品进行退库业务处理。</p> <p>需实现药房盘点功能，可对当前药房的药品进行盘点处理。</p> <p>药品会计</p> <p>处理药品会计相关业务，包括发票管理、付款处理、统计报表等。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现供应商管理功能，包括三证查询--供应商经营注册证、经营许可证和产品的注册证有效期。</p> <p>需实现发票管理功能，包括发票验证，对采购入库记录进行财务验收处理。</p> <p>需实现付款处理功能，需实现对发票验收记录进行付款处理。</p> <p>需实现财务统计报表功能，提供药品采购相关财务报表。</p>
					<p>患者入出院管理</p> <p>完成出院/转诊报告，并释放病区/病床资源，出院结算，并支持预约入出院登记管理。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现患者信息维护功能，实现维护患者的基本信息、保险信息（商保结算）、联系人信息、患者地址信息、过敏史、疾病史等的功能。患者基本信息可以从身份证、医保卡、就诊卡、电子健康卡中读取，新增的患者编码自动生成。对于未发生过业务的患者，支持删除功能。</p> <p>■需实现入院预约功能，实现由门诊医生发起住院预约，并接入入院登记业务。支持由门诊医生发起预住院申请并关联科室与床位，待床位资源释放后，优先完成入院。要求系统具有在患者未取得床位前先将术前的检查检验做完，在患者取得床位后即可开展相应的手术或治疗，可以通过预住院的方式在入院前进行术前的检查、检验，出具结果并预约到床位后患者转入住院并手术。</p> <p>▲需支持“全院一张床”的床位共享管理模式，不同科室之间可以共享床位，共享护理单元、支持住院</p>

					<p>需实现入科管理功能，为入院患者、他科转入的患者以及其他待入科的患者办理分床，指定责任医生和护士，设置固定费用等业务。</p> <p>需实现转科处理功能，支持为当前患者办理转科申请业务。</p> <p>需实现患者换床功能，支持为当前患者办理调换床位的业务。</p> <p>需实现包床功能，支持为当前患者办理包床业务，包床是指患者所属床位超过一张。</p> <p>需实现婴儿信息管理功能，支持为分娩的产妇登记婴儿信息。</p> <p>需实现取消入科功能，支持取消当前患者的入科处理，患者恢复到入院登记待入科状态。</p> <p>需实现责任医师和责任护士设置功能，支持调整当前患者的责任医生和护士。</p> <p>需实现护士站患者列表配置功能，能够对患者卡片内容进行自定义配置。</p>
					<p>医嘱管理</p> <p>需实现医嘱核对功能，支持核对医生开立的医嘱信息，并针对医生医嘱补充治疗或材料医嘱，同时自动生成一次医嘱执行单。</p> <p>需实现护理医嘱功能，支持由护士开立的医嘱，一般为治疗或材料类医嘱。</p>
					<p>费用管理</p> <p>需实现费用补录功能，支持通过直接录入收费项目并计费的方式进行补充计费。</p> <p>需实现退费处理功能，支持对于计费记录的反操作处理。</p> <p>需实现费用清单打印功能，用于查询和打印患者的计费明细信息。</p> <p>需实现催缴预交金更，支持根据一定的规则，查询低于预交金警戒线的患者，并生成催缴单据。</p> <p>需实现信用担保功能，支持由院内人员提供一定额度的信用值，用于临时担保欠费患者继续治疗。</p>
					<p>医嘱执行</p> <p>需实现医嘱执行计划功能，支持根据已核对生效的医嘱生成执行单。</p> <p>药需实现品请领功能，根据未处理的药品医嘱执行</p>

					<p>要求支持根据护理决策的结果按照需要护理执行的护理内容和周期生成护理计划， 并生成待执行消息提醒给对应用户，可以展示护理计划总览，查询计划执行状态。</p> <p>要求支持管理人员对每条护理计划的执行的结果进行逐一评价，可以总览评价结果。</p> <p>要求支持护士进行各类评估时（压疮，跌倒，疼痛，康复等），系统可根据评估 的结果自动提示护士需要做的护理措施与达到的护理目标。</p> <p>要求支持根据护士选择的措施自动生成护理计划或者护理记录，可生成护理计划 评价的任务提醒。</p> <p>要求支持在录入体征时，对异常的生命体征（体温、呼吸、脉搏、血压、尿量等） 自动生成相应的护理措施，可以根据护士选择的措施自动生成护理计划或者护理记录， 可生成护理计划评价的任务提醒。</p> <p>要求支持对护理计划评价、护理评估再次评估、护理体征危急值等自动生成护理 任务。</p>	
				8.支持护理敏感指标数据的统计、导出。	<p>一体化门诊医生站</p> <p>门诊医生工作站需一体化设计，可集成病历、医嘱、诊间挂号、诊间加号、诊间预约、转住院等功能。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>（1）处方开立</p> <p>需实现处方开立功能，可基于电子医嘱的特点划分了检查检验、西药处方、成药处方、草药处方和治疗项目等业务处理单元，支持基于各类申请单生成一体化医嘱。</p> <p>需实现科室模板、医生模板、患者常用、复制处方、智能推荐、通用检索等多种录入方式，需内嵌按医师类型、抗菌药物分级管理、抗肿瘤药分级管理等权限管控规则，以及对药品库存的校验提醒。</p> <p>处方开立遵循卫健委处方管理办法，支持打印处方，支持按用法自动收取附加费用，支持同类检验项目的分组合并收费处理，支持同类检查申请下的明细项目合并处理。</p> <p>需实现医保限制用药的提示，支持对各类患者的处方用量控制理。</p>	

(2) 辅助功能

需支持先诊疗后付费的模式，支持诊间挂号，支持先就诊后付费业务方式，支持自动收取医事服务费。

需实现诊间加号功能，支持对加号数量的限制。

需实现诊间预约功能，支持医生对患者下次就诊的预约处理。

需实现门诊转住院功能，支持医生对患者开立入院单。

需实现急诊预检功能，医生可快速接诊预检分诊的患者。

需实现疾病诊断证明开立功能，支持医生开立疾病诊断证明书。

需实现医生叫号功能，支持叫号、重呼、过号，支持医生诊间叫号和过号处理。

(3) 门诊病历

需实现门诊病历书写功能，需支持结构化电子病历，通过模板设置能够支持个性化的病历录入，支持预置病历内容模板，提高病历录入速度，系统预留数据接口，支持快速嵌入体格检查数据。

需实现病历一览功能，支持门诊医生在书写门诊病历时可查询和导入患者历史的门诊和住院病历资料，病历资料能够进行分类展示，如手术资料文件、病程记录文件、谈话记录文件等，支持自定义选择病历资料按照时间顺序或时间倒序进行展示；支持选中历史病历的部分数据进行导入以及历史病历的整体导入，以便辅诊。

需实现在门诊病历书写过程中，查看和引用检验报告内容，并且能够一键式引入检验异常项目到病历中；

需实现在门诊病历书写过程中，查看和引用检查报告内容，并且能够一键式引入检查项目及结果到病历中；

需实现病种模板维护及导入功能。包括结构化门诊病历、诊断、医嘱、检验、检查、治疗单，支持同屏查看预设的套餐，并能够一键导入；

(4) 诊断管理

需实现诊断管理功能，支持门诊诊断录入，支持助记码、诊断编码、中文模糊检索，支持系统智能推荐诊断项目，同步记录诊断日志，支持诊断信息追溯。

					<p>需实现在诊断页面自动展示患者历次诊断的功能，支持门诊历史诊断的快速引用功能；</p> <p>需实现在诊断页面同屏展示常用诊断，支持常用诊断一键引用到当前诊断；</p> <p>需实现在诊断页面同屏按科室使用频次高低展示诊断，并可一键引用到当前诊断；</p> <p>需实现录入诊断时，系统对录入的诊断项目自动识别，并弹出相应的传染病报告卡，要求医生进行实时填报。</p> <p>系统诊断开立需实现基于ICD-10编码的辅助诊断录入方式，支持设置封闭和开放式的辅助选项，将ICD-10编码转换成符合临床要求的诊断信息。</p> <p>（5）诊间结算</p> <p>需实现诊间结算功能，可读取银行卡、身份证、诊疗卡、居民健康卡、社保卡等，同时支持个人自费、医保支付等多种结算方式，实现患者诊间结算。患者在医生就诊处，可直接通过智能结算终端进行就诊结算，省去往返窗口缴费结算的时间，提升就医体验。</p> <p>（6）医技报告</p> <p>需实现检验、检查报告与申请单进行关联对应；</p> <p>需实现按时间轴的方式展示就诊病人历次所有检验检查报告；</p> <p>需实现统一检查报告查阅功能，支持检查报告图片的调阅功能；</p> <p>需实现检验报告结果的数据对比，实现多次的检验报告中重点关注指标结果的趋势图绘制，集中判断患者的诊疗效果及病情的变化情况；</p> <p>需实现新出检验、检查报告的查看提醒，支持未读标识。</p> <p>一体化住院医生站</p> <p>住院医生工作站需一体化设计，可集成诊断、医嘱、电子病历、临床路径、单病种等模块，实现临床业务一体化。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>（1）诊断管理</p> <p>需实现基于临床医生的使用习惯要求和ICD编码规范，实现临床诊断的结构化录入。</p> <p>▲系统诊断开立支持基于ICD-10编码的辅助诊断录入方式，支持设置封闭和开放式的辅助选项，将IC</p>
--	--	--	--	--	---

						<p>生的反馈和建议信息。</p> <p>需实现手术申请开立功能，支持常规手术申请以及附件手术开立，支持再次手术的开立管理，支持录入特殊患者的感染信息，支持查看手术安排情况。</p> <p>需支持输血申请单开立，支持与血液管理系统对接。</p> <p>▲系统需具备DRG/DIP规则嵌入功能，具备事前提示、事中监控、事后分析等业务控制功能。</p> <p>▲系统需具备基于DRG/DIP规则实时测算医保支付金额，并提示医生费用是否超标功能。</p> <p>（3）住院病历</p> <p>需提供结构化的编辑器，支持模板定义、病历书写和病历质控等功能模块。</p> <p>病历模板需支持数据元、组合、段落等结构化元素，可定义病历模板以及其他病历文书。</p> <p>需实现所见即所得的录入方式，支持病历结构化书写，提供常用词、医学知识库，以及复制、引用等方式快速录入方式。</p> <p>需支持导入医院现有的医疗数据库中的医学知识，并应用于电子病历的书写。</p> <p>需实现结构化存储和流文件存储，支持CDA转换。</p> <p>需实现快速引用医嘱、检查结果、检验结果等临床数据的功能。</p> <p>需实现病历三级审签、病历批注留痕和病历电子签名功能。</p> <p>需实现病历的时效性质控和内容质控，能够智能提示医生工作任务，定位病历书写中违反质控规则的内容信息。</p> <p>需实现从病历书写、质控管理和主管部门各个节点的全闭环管理功能，支持对事前、事中、事后的全过程管理。</p> <p>（4）临床路径</p> <p>需实现临床路径模板管理和路径应用功能。</p> <p>需实现路径模板的配置功能，可定义适用诊断、路径阶段及内容、可使用科室等，支持模板版本管理，支持路径模板审批流程管理。</p> <p>需实现智能入径判断功能，能智能判断入径条件并提醒医生入径，支持入径、出径、完成等业务处理，并记录提前、延后、终止、路径外医嘱等变异处理及其原因。</p> <p>需实现标准格式的路径表单打印功能。</p>
--	--	--	--	--	--	--

					<p>需实现临床路径监控和统计报表功能。</p> <p>(5) 会诊管理</p> <p>支持不同的会诊类型:平会诊、急会诊、多学科 MDT 会诊（可自定义MDT工作流）。</p> <p>对已安排的会诊，会诊医生可以直观查阅患者本次及以往就诊记录，并支持填写会诊意见。</p> <p>对超过 24 小时未完成的会诊，通过消息提醒已接受会诊医生。</p> <p>支持查阅当前会诊申请状态。</p> <p>支持会诊结束后双方的互评价。</p> <p>支持自定义配置会诊收费标准并自动计费。</p> <p>(6)病案首页管理</p> <p>支持病案首页诊断信息同步，电子病历文书系统的诊断信息更新将实时同步至病案首页。</p> <p>符合《卫生部关于修订病案首页的通知》(卫医政发(2011)84号)、《国家卫生计生委办公厅关于印发住院病案首页数据填写质量规范(暂行)》和《住院病案首页数据质量管理与控制指标(2016版)的通知》(国卫办医发(2016)24 号)及“三级公立医院绩效考核”病案首页的要求，后期与国家颁布的最新标准保持同步更新，免费升级对接满足国家最新要求。</p> <p>支持自动获取住院医生站、住院护士站、HIS 系统的数据例如手术信息、住院信息等。</p> <p>▲支持按照三级公立医院绩效考核的质控规则，在医生保存病案首页时，进行相应的问题提醒。</p> <p>支持对病案首页未填信息的提醒，首页数据填写不完整不允许打印。</p> <p>(7) 医生工作台首页</p> <p>▲需实现医生工作台首页功能，支持医生对科内或诊疗组内所有患者进行统一管理，集成展示特定诊疗事件如未完成任务、异常体征、质控缺陷、医嘱信息、检验检查报告、会诊信息、手术信息、待处理危急值等，支持按医生关注事件类型展示详细事件内容，支持针对待处理危急值、待完成任务、质控缺陷可联动至对应模块进行处理。</p>
					<p>统一预约管理</p> <p>通过信息化手段整合医院医技科室设备、医师等资源，实现统一调配和管理。</p> <p>详细技术要求：</p>

					<p>需实现服务管理功能，支持设置医技设备服务类型，配置医技服务和临床服务的关系功能，支持设置可预约的医技设备资源，包括设备类型，服务时长等信息。</p> <p>需实现排班管理功能，支持基于医技服务和资源，编制医技排班模板。</p> <p>需实现医技排班功能，支持基于医技排班模板生成排班记录。</p> <p>需实现医技预约功能，支持基于医生开立的检查申请和医技排班，生成医技预约记录，并自动完成检查系统登记和预约。</p> <p>需实现取消预约功能，支持取消医技预约，并自动完成检查系统取消登记。</p>
					<p style="text-align: center;">门诊医技</p> <p>处理门急诊医技划价，费用项目补录业务，支持移动方式便捷支付。对已收费的医技申请执行确认，查询医技执行记录，可处理取消医技执行。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现医技执行确认功能，支持门诊医技执行，门急诊流程下，医技科室执行临床科室开立的医技申请。</p> <p>需实现费用补录功能，实现门诊医技费用补录。</p> <p>需实现取消医技执行功能，支持查询已执行的记录，对已执行记录取消执行操作。</p>
			9.	医技管理	<p style="text-align: center;">住院医技</p> <p>处理住院医技申请费用补录，医技申请执行确认，查询医技执行记录，支持取消医技执行。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现医技执行确认功能，支持住院流程的医技申请执行确认，生成执行记录，产生记费。</p> <p>需实现费用补录功能，支持 医技费用的补录。</p> <p>需实现取消医技执行功能，支持查询已执行的记录，对已执行记录取消执行操作。</p>
					<p style="text-align: center;">医技用药</p> <p>基于患者用药记费记录生成医技用药请领，并提交至关联的药房。提供领药查询功能。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现医技用药管理功能，支持基于患者用药记费</p>

记录生成医技用药请领，并提交至关联的药房。
需实现统计查询功能，支持医技用药的查询。

输液室药物医嘱执行

处理门急诊药物医嘱执行业务，支持输液、注射等业务处理，以及费用补录和快捷支付。

详细技术要求：

需实现医嘱执行功能，支持对输液、注射类药物医嘱执行，支持打印输液单、注射单、瓶贴，支持分次治疗执行。

需实现皮试功能，支持记录药物皮试，并将结果反馈至门急诊医生。

需实现费用补录功能，实现门急诊药物医嘱的附加费用补录。

需实现信息查询功能，支持查询门诊药物医嘱执行记录。

治疗管理系统用于治疗类的业务管理，如康复治疗、中医理疗等，支持治疗排班、预约、治疗效果评估、治疗文书记录和治疗费用处理等业务过程管理。

详细技术要求：

需实现治疗数据维护功能，支持设置治疗业务下需要用的基础数据，包括治疗文书模板、治疗评估模型、计费组套、排班资源和排班模板等信息的维护。

需实现治疗排班管理功能，支持基于治疗排班资源和模板生成排班，以及对排班数据的修改、查看等处理，治疗排班可支持分时段预约。

需实现治疗登记功能，支持对申请治疗的患者和治疗项目进行登记，支持自动生成治疗计划。

需实现治疗预约功能，支持基于治疗排班，对已登记的患者以及治疗计划进行预约处理，支持对已预约信息进行取消预约。

需实现治疗过程记录功能，支持对患者对应的项目进行治疗操作，并记录治疗过程，包括记录结构化治疗文书，对医嘱进行确认和计费，以及通过治疗评估模型对每次治疗记录进行评价。

需实现统计查询功能，支持对治疗业务相关的数据进行查询，包括治疗信息查询、治疗预约查询、治疗工作量统计和治疗评估分析等。

					<p>实现从手术的申请、登记到手术的过程记录、费用管理等实现日间手术的全流程信息化管理。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现日间手术定义功能，支持定义日间手术的准入信息，包括适用诊断、入出院标准、变异条件、手术项目等。</p> <p>需支持科室和人员设置，支持定义日间手术室，以及允许主刀日间手术的医生。</p> <p>需实现日间手术申请功能，支持门诊医生在医生站开立日间手术申请。</p> <p>需实现日间手术申请查询功能，查询门诊医生申请的日间手术记录，以及查看手术患者的医技报告。</p> <p>需实现日间管理功能，用于日间手术中心对日间手术的统一调度和管理，管理内容包括日间手术登记、手术申请和医技报告查看、住院预约、病历查看，以及术后随访等。</p> <p>需实现日间手术管理功能，支持日间手术室对日间手术的管理，内容包括手术安排、记费和退费等业务处理。</p> <p>需实现入院登记功能，支持对日间手术患者做入院登记。</p> <p>需实现出院结算功能，支持对日间手术患者做出院结算，该结算包含围手术期内（包括术前门诊就诊）的全部费用。</p> <p>参照日间手术模式，需支持支持日间化疗管理。</p>
			11.	日间手术管理	<p>报告卡管理</p> <p>实现死亡病例、传染病、慢性非传染性疾病、农药/食物中毒、职业病等病例就诊信息的上报业务。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现报卡管理功能，支持死亡病例、传染病、慢性非传染性疾病、农药/食物中毒、职业病等不同种类的数据，支持患者基本信息数据的提取、记录和上报，病种类上报可通过门诊和住院就诊时，录入诊断自动触发报卡。</p> <p>需实现门诊报卡统计功能，支持对门诊业务下的各类报卡数据进行查询和汇总。</p> <p>需实现住院报卡统计功能，支持对住院业务下的各类报卡数据进行查询和汇总。</p> <p>需实现报卡审核功能，支持对已提交上报数据进行审核，支持对于不合规的上报数据退回。</p>

					需支持最新的国家传染病智能监测预警平台的对接。 限制用药管理 系统需支持通过科室、医生职称等不同维度的规则配置，实现对医生用药的权限管理。包括医保限制用药和院内限制用药。 医保政策要求的限制用药提示，系统通过配置实现，根据医保提供的数据，在医生开立药物医嘱时，提示该医嘱是否为适应症用药，由医生判断并选择。 院内用药限制使用，系统通过配置可实现，某个药品只能由指定科室、医生，或者指定诊断代码来开立，否则不允许开立。 抗菌药物管理 系统需支持通过科室、医生职称等不同维度的规则配置，对医生开立抗菌药物进行分级权限，实现对不同级别的医生开立对应级别抗菌药物的管控。 系统需支持在医生开立抗菌药物时，系统可根据药物级别分别提示医生记录使用该药物的原因、相关的检验结果、会诊情况、手术情况、用药历史等信息，以实现抗菌药物的使用监控要求。 手术分级管理 该模块通过医师职称对医师的手术权限进行分级授权管理。 详细技术要求： 需实现手术分级目录管理功能，提供对手术目录库的管理（增、删、改、查）、字典的定义，提供手术分级项目标准化格式，支持批量导入手术分级项目。 需实现手术开展权限管理功能，支持根据医院的等级，默认将手术分级目录中的级别与医院等级进行自动匹配、对应。 需实现医生手术开展权限管理功能，提供对执行医师与职称相关的手术授权管理功能，系统需按手术医生的职称、年资和学历等信息自动判断级别范围内的手术，超权限范围外的手术，需要进行申请。提供对已获取手术开展权限的手术进行维护管理。 需实现手术开展申请管理功能，可用于实现手术医
--	--	--	--	--	---

生按照手术分级管理的要求，对要实施的手术项目进行电子化分级申请。提供给临床科室医生申请开展手术功能。

需实现提供特殊申请功能(资格准入手术、高度风险手术、急诊手术、新业务手术、外院会诊手术进行申请)。

需实现申请信息的自动读取功能，当申请对象输入医生个人信息，以及手术名称时，系统自动读取医生职称、学历，判断并提示当前医生所对应的可开展手术级别。若超出可开展级别权限时，申请类型则不允许选择资格准入手术。申请科室默认提交医务处，由医务处进行审批。

首页质控

实现对病案首页的非空、关联性、合理性等判断，确保病案首页数据质量符合病案管理首页上报和应用的要求。

需实现病案首页质控规则的维护功能，可设定具体规则内容和是否启用设置。

需实现首页内容的非空判断。

需实现首页填报内容的逻辑合理性判断，包括性别与诊断的适应性，诊断开立规则，手术开立规则，患者转归与尸检信息，患者年龄与婚姻，新生儿规则控制，抢救和成功次数，手术和医嘱，病理诊断，损伤中毒诊断等规则的逻辑判断。

门（急）诊诊疗信息页质控

遵循《门（急）诊诊疗信息页质量管理规定》的相关要求，按照《门（急）诊诊疗信息页数据采集质量与接口规范》，实现对门（急）诊诊疗信息页的非空、关联性、合理性等判断，确保病案首页数据质量符合病案管理首页上报和应用的要求。

7、病历三级质控

要求支持医生质控功能。支持对未提交的病人病历进行评分，支持根据设置的 质控规则自动评分，支持对一个病人多次进行评分。

要求支持科室质控功能。支持按照预设条件抽取病历，结合病历质控规则对病 历质量进行检查， 自动生成科室病历质量报告，并实时反馈给责任医师进行整改，整 改完成后的整改情况再返回科室质

					<p>控组审核确认。</p> <p>要求支持院级质控功能。支持质控科或者病案室等职能部门根据预设条件抽取 出院病历，对病历质量进行检查，结合病历质控规则，对病历进行评分。</p> <p>特殊情况下，</p> <p>可退回病历，要求责任医师补充或整改，每月定期生成病历质量报告。支持多人协作 质控。支持专题专项质控。支持专家组质控。</p> <p>■8、精细化药品使用权限管控：系统具备完善的药品权限管理后台，可灵活配置特定药品的授权医生名单。在前端医嘱录入时，系统能自动、精准地执行管控：对未授权医生，该药品提示无权限不可用，操作简便，管控可靠。</p>
					<p>报表工具</p> <p>提供基于数据仓库和商业智能技术的智能报表工具，将医院各个业务系统中的数据进行整合和汇总，并通过可视化的方式呈现出来，以便医院管理层和各级别人员能够对医院的运营状况进行全方位的监控和管理。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现打印模板设计功能，支持系统内部使用的单据打印样式设计，支持用户自定义打印数据和代码传参两种方式。</p> <p>需实现报表参数设置功能，支持报表入口参数的设置，作为报表的查询条件。</p> <p>需实现查询语句配置功能，支持报表的取数方法的定义。</p> <p>需实现报表格式设置功能，支持报表需要展示的字段和各字段的属性设置，支持计算列、系统函数、常量等字段类型，支持JS前端编程，支持普通报表，交叉报表，图表等多种展示类型。</p> <p>需实现报表预览功能，可基于报表设计实时预览报表数据。</p> <p>需实现报表展现功能，支持以菜单的形式对报表进行发布，通过用户功能权限实现对报表使用的管控，也可以支持报表集中展示，通过一个功能发布多个报表集合，通过用户数据权限实现对报表的使用管控。</p> <p>通用报表</p> <p>提供门诊、住院、医技、药品、手术、质量控制等</p>

报表
平台

住院抗菌药物使用率
门诊抗菌药物使用率
抗菌药物联合用药查询
国家基本药物使用情况统计表
科室基本药物使用统计
按药理分类查询发药统计
(6) 病历质控相关报表
病历质控结果查询
科室病历质控统计
科室病历质控结果分析
运行时病历时限质控表
(7) 药品库存相关统计报表
全院药品库存查询
库房失效药品报警
药房发药明细查询
库存积压药查询
库房药品消耗计算
库房高低储药品报警
三证查询报表-物资
药品出入库分类明细
出库方式汇总
药房出库汇总报表
药房发药汇总查询
出入库分类汇总
全院药品销售排行
全院抗菌药物药品销售排行
药房发药汇总表
抗菌药物使用排名
基本药物用药排名
药品成本结转查询
药品存货库龄分析明细表
药品存货库龄分析汇总表
药品购进验收记录表
药品入库查询明细
药品出库查询明细
药品购发存明细查询
药品进销存总表
药品养护单
(8) 工作量相关统计报表
门诊就诊人数月报
医技科室收入统计

					<p>住院科室工作量统计</p> <p>住院科室工作量统计</p> <p>门诊挂号统计查询</p> <p>门诊科室工作量统计</p> <p>科室工作量综合统计</p> <p>全院科室入院登记表</p> <p>全院各科出院明细</p> <p>（9）等级评审相关统计报表</p> <p>服务量-工作负荷的相关统计</p> <p>服务量-科室情况的相关统计</p> <p>工作效率-医院整体统计</p> <p>工作效率-科室情况统计</p> <p>治疗质量-整体情况统计</p> <p>前x位疾病分布</p> <p>药剂科相关指标</p> <p>（10）其他统计报表</p> <p>住院患者转科记录</p> <p>入院患者信息查询</p> <p>出院结算病人费用查询</p> <p>出院病人费用查询</p> <p>门诊患者费用明细</p> <p>病案首页上传报表</p> <p>医院信息数据统计</p> <p>支付接口明细查询</p> <p>医保病人信息统计表</p> <p>门诊就诊日志一览表</p> <p>门诊患者费用分类查询</p> <p>门诊优惠券使用情况统计</p> <p>住院患者费用汇总清单</p>		
					<p>详细技术要求：</p> <p>1、血液管理</p> <p>需支持血液超过有效期后，或根据设置的临近失效期预警级别进行及时提醒。</p> <p>需支持对血袋进行ABO血型、Rh（D）血型、不规则抗体筛查等进行复核。</p> <p>支持入库前、入库后、配血前三种复核方式。</p> <p>需支持对于不合格的血液进行报废处理，并提供相关的查询和统计分析。</p> <p>需支持对报废血液进行销毁处理登记。</p> <p>2、输血科申请管理</p>		

					<p>大型设备、照片、医院的楼层分布、来院交通等等，让用户全面了解院内医疗资源。</p> <p>需支持新闻公告功能，对公众发布医院的工作安排、活动安排等重大通知，向用户展示医院的风采或发布一些重要的新闻、通知。</p> <p>需支持科室介绍功能，支持图文结合的方式展示医院科室介绍。</p> <p>需支持医生介绍功能，介绍医院线上开放的各诊疗科室的医生情况，包括简介、职称、擅长、挂号费等。</p> <p>需支持科室分布功能，向用户提供查询各个门诊科室、住院科室等分布情况，包括科室的楼层信息、位置信息、图片信息等。</p> <p>需支持楼群分布功能，用地图或者图片形式展示医院主要建筑物的分布情况和主要用途，方便患者快速就诊。</p> <p>需支持来院导航功能，通过地图形式，提供展示定位医院位置，以及病人来院的各种途径，方便患者导航来院就诊。</p> <p>需支持出诊查询功能，根据医院排班情况，向用户提供医院各个诊室或者专家的出诊时间安排的查询功能。</p> <p>需支持专家查询功能，系统支持预约专家查询，支持通过选择科室查询专家，或输入专家姓名查询专家列表信息，选中专家后，显示该专家的详细介绍信息及排班信息。</p> <p>需提供就诊流程查看功能，患者可自行查看医院已提前发布的就诊流程，了解就诊的过程及注意事项。</p> <p>需提供体检服务查看功能，患者查看医院提供的体检服务内容。</p> <p>需提供门诊上班时间查看功能，患者查看医院的门诊上班时间安排，合理安排就诊。</p> <p>需支持咨询热线功能，可一键拨打医院客服电话，咨询就医事宜。</p> <p>（2）个人中心</p> <p>需支持就诊记录查询，患者可根据日期范围，查询自己的历史就诊信息，包括预约记录、挂号记录、缴费记录，门诊清单等。</p> <p>需支持信息查询，就诊结束后，患者可查询当次就诊的相关记录，包括门诊病历、出院小结、检</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>验检查报告、处方记录、费用清单、药物配送等信息。具体内容根据医院开放情况而定。</p> <p>需支持消息中心，接收后台实时推送的消息，提醒患者的下一步流程。</p> <p>需支持个人注册功能，患者可填写实名手机号码，填写个人身份证等相关身份信息后，获取短信验证码，完成用户实名注册。需支持病案复印功能，患者可在线填写病案复印的请求信息，包括申请人、复印理由、复印内容、复印份数等，病案室人员审核后进行病案复印。</p> <p style="text-align: center;">就医管理</p> <p>▲需支持医院开通亚专业（专科）专病门诊、多学科门诊、特需门诊业务。</p> <p>需支持自助开单（选择检查检验项目，并完成在线申请单缴费）。</p> <p>需实现省级电子健康卡业务。</p> <p>需支持预约挂号，系统提供患者在线咨询、在线问诊等服务的预约挂号功能，患者可会根据医院线上诊室的排班情况，进行分时段的预约挂号以及缴费等操作。</p> <p>需支持对就诊患者本人的实名认证信息进行核对。</p> <p>需提供预约取消、退号等功能。</p> <p>需提供预约挂号后相关的服务提醒功能。</p> <p>需支持在线问诊，系统支持患者按照预约的时间段对在线医生发起问诊申请，医生接诊后，双方可使用图文或者视频方式进行在线交流，完成咨询和问诊过程。问诊过程中，医生可查看患者提交的病情信息、健康档案和相关患者信息等。问诊和咨询过程的相关记录全程留痕、可追溯，并应根据国家有关规定接受监督管理。</p> <p>需支持在线缴费，系统提供在线支付功能，在就诊过程中涉及到的支付环节，患者可根据掌上医院产生的不同类型账单，进行分别支付。</p> <p>需支持在线充值功能，患者可进行门诊、预住院及住院充值。</p> <p>需支持退费管理。患者因故无法上线接受在线复诊医疗服务或院方主动取消服务的，系统支持在线复诊费用的退费操作，针对药品退费，自取的在取药前可进行退费，线上配送的在订单转交物</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>流之前，系统可进行在线退费操作。</p> <p>需支持互联网+护理业务的申请，可配合医院完成后续互联网+业务的开展。</p> <p>需支持签到取号功能，患者到院后点击签到取号，获取签到二维码，并向签到机出示，完成签到。</p> <p>需支持排队查询功能，患者可根据当前就诊科室的信息，实时查询当前的排队情况以及自己所在位次。</p> <p>需支持住院信息填写功能，患者可在线填写个人基本信息，实现住院部分信息的预先录入和采集。</p> <p>需支持住院预交充值，清单查询，费用查询、床位预约等功能。</p> <p>（4）健康宣教</p> <p>需支持健康宣教，用户可查看医院推送和发布的健康宣教，健康知识，就诊注意事项等。</p> <p>需支持健康讲堂功能，用户可查看医院推送和发布的健康教学视频，自行参与健康知识学习。</p> <p>（5）评价管理</p> <p>需支持服务评价，提供满意度评价功能，患者可在就诊结束后通过满意度调查问卷对本次的服务质量进行评价</p> <p>需支持投诉举报，提供在线投诉功能，患者可根据需要选择在线填写表格进行线上投诉，或者通过系统提供的投诉电话进行投诉。</p> <p>提供投诉反馈功能，患者可查看医院对具体投诉的处理意见或者反馈。</p> <p>（6）诊疗管理</p> <p>需支持视频、文字问诊，医师接诊后，可通过视频问诊、图文、文字咨询，与患者进行线上沟通，了解患者病情功能，完成线上诊疗。</p> <p>需支持电子病历文书，系统遵循《医疗机构病历管理规定》和《电子病历应用管理规范(试行)》的相关规定，提供为患者建立电子病历的功能。系统支持医师在线书写电子病历，电子病历基本内容应包括主诉、现病史、既往病史、诊断、治疗意见等必要信息。</p> <p>需支持电子处方，系统遵循《处方管理办法》等相关规定，系统支持医生针对患者既往明确诊断、用药等情况，在保障用药安全的前提下，在线</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>开具处方，同时禁止医生在线开具麻醉药品、精神药品等。</p> <p>需支持处方审核，系统根据《处方管理办法》，结合患者的临床信息，提供对掌上医院的电子处方的合理性进行前置检查审核工作。</p> <p>需支持历史病历查询，系统支持患者在线查询本人历史的院内就诊记录、处方和医嘱等病历资料，支持在医生授权下，查看患者本人院内就诊记录、处方和医嘱等病历资料。</p> <p>需支持检查检验报告查询，系统支持患者在线查询本人历史的检查检验结果，支持在医生授权下，查看患者本人检查检验结果。</p> <p>（7）处方流转</p> <p>需支持处方流转，由患者选择配送方式，患者选择配送上门，实现生成标准的SDK包转发到与医院实现药品配送关系的药企或药店，医师线上开具处方后，经过药师的处方确认后，电子处方通过医院平台区块链技术加密后，与外部药方电子处方平台或药企平台对接，实现第三方的药品配送。</p>	
					<p>管理住院电子病历的各项业务，包括建立数据元，段落，以及病历模板的建立、修改、删除等处理，管理电子病历的三级审签，基于病历数据的科研方面的利用，基于电子病历的质量控制处理和各种统计输出。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>■需实现住院医生业务操作一体化：系统以住院患者列表为入口，医生无需切换模块即可在一个界面或通过连贯操作，快速完成诊断、医嘱、病历、临床路径等业务的处理；</p> <p>需实现病历书写功能，支持入院记录、出院记录、各类病程记录、各类讨论记录、手术记录、输血记录、会诊记录、死亡记录、知情同意书、病案首页等各类病历文书的书写。</p> <p>■病历书写智能数据调阅引用：医生在书写病历时，系统支持查看患者全量的（历史和现有）医嘱、检验、检查、会诊、生命体征等临床信息，并提供快速引用的便捷方式，将关键数据直接、准确地插入病历文本中。</p>	

16.

住院
病历

需实现病历文档分类管理功能，支持维护病历文档的分类信息。

需实现病历段落维护功能，支持维护病历中使用的段落信息。

需实现病历元素维护功能，支持维护病历中使用的数据元。

需实现知识库维护功能，支持维护病历中可能使用的各专业或学科的常用知识内容。

需实现常用词维护，支持维护病历中可能使用的常用词汇，如症状、常用检查、常用药等。

需实现质控评分规则维护功能，支持维护病历质控使用的评分规则。

需实现评分标准维护功能，支持维护病历质控业务中使用的评分标准。

需实现病历模板维护功能，支持基于病历文档分类、病历段落和病历数据元维护电子病历模板。

需实现病历书写功能，支持患者病历的书写功能。

需实现医师自评功能，支持由病历书写医生根据评分规则给自己书写的病历进行评价。

需实现环节质控功能，支持对于患者在院期间的各环节的病历文书进行质控评价。

需实现科室质控功能，支持患者出院后，由科室主任对病历文书进行质控评价。

需实现终末质控功能，支持科室质控完成后将病历提交至病案室，由病案室进行最终质控评价，终末质控完成后病历不能再做修改。

需实现质控查询功能，支持查询本科室的质控评价信息。

需实现科研分析查询功能，支持基于科研分析规则和条件对病历数据进行科研查询和分析。

门诊
病历

管理门诊电子病历的各项业务，包括建立数据元，段落，以及病历模板的建立、修改、删除等处理。

详细技术要求：

需实现病历文档分类管理功能，支持维护病历文档的分类信息。

需实现病历段落维护功能，支持维护病历中使用的段落信息。

需实现病历元素维护功能，支持维护病历中使用的数据元。

需实现知识库维护功能，支持维护病历中可能使用的各专业或学科的常用知识内容。

需实现常用词维护，支持维护病历中可能使用的常用词汇，如症状、常用检查、常用药等。

需实现质控评分规则维护功能，支持维护病历质控使用的评分规则。

需实现评分标准维护功能，支持维护病历质控业务中使用的评分标准。

需实现病历模板维护功能，支持基于病历文档分类、病历段落和病历数据元维护电子病历模板。

需实现病历书写功能，支持患者病历的书写功能。

需实现门诊病历实时质控，医生保存门诊病历时，系统向医生反馈当前病历问题，支持弹框式、阻断式和抽屉式提示方式；

需实现门诊月度质控，可根据门诊质控要求建立不同的门诊质控任务，并分配给相关的质控人员；

需实现门诊办病历抽样人工检查功能，支持门诊办人工抽检病历，对机审结果进行再度查看复核，进一步提升门诊质控精准度。

需实现质控查询功能，支持查询本科室的质控评价信息。

					管理护理文书的各项业务，包括建立数据元，段落，以及病历模板的建立、修改、删除等处理，生命体征录入等功能。
					详细技术要求：
					需实现病历文档分类管理功能，支持维护病历文档的分类信息。
					需实现病历段落维护功能，支持维护病历中使用的段落信息。
					需实现病历元素维护功能，支持维护病历中使用的数据元。
					需实现护理病历的书写功能，支持书写在院患者病历，支持表格式和自由表单式，支持病历查询和打印。
					需实现生命体征的记录功能，支持记录病区患者的生命体征信息，包括体温、脉搏、呼吸、血压、出入量等信息，支持批量录入，预览和打印等操作。
					需实现入院评估功能，支持各专科入院评估单的配置功能；支持入院评估单的完整性校验，并给予具体缺陷与空项数标识；支持入院评估单与专项评估单联动，通过结构化元素项链接专项评估单，评估完成后实现评估分数自动带入入院评估单中；支持入院评估单保存时关联引导，评估结果自动生成到指定护理记录单；
					需实现护理记录单功能，支持护理记录单录入与结果同屏展示，支持护理记录单整体录入；支持填写护理记录单时，选择性导入体温单中的体征数据，同屏查看和引用患者病历资料，病历资料支持根据自定义配置展示，包括医嘱、病程、入院记录、检验结果、检查结果；支持护理记录单与专项评估单联动，通过模板元素项链接专项评估单，评估完成后实现评分自动带到护理记录单中；支持异常评估结果触发护理计划，并将护理计划内容生成到护理记录单；支持根据护理记录单中患者的生命体征信息，自动完成MEWS评估。
					需实现风险评估功能，支持专项评估单评估结果配置，支持自定义配置评估分值范围、包含关系、对应评估结果；支持各类护理评估单上报规则、上报流程、评估结果关联医嘱自定义配置；支持以评估单列表方式记录评估结果，多次评估结果实现表格递增形式的所见即所得展示，以便同屏查看历次评估记录；
					需实现血糖监测功能。支持按照录入的血糖值、血糖类型显示一段时间内的血糖趋势图。

					<p>实现门诊、住院电子病历的质控评分、质控分析功能。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现质控评分规则与评分表维护功能，支持按照医院质控要求，可根据术科、非术科、重点科室、重点病种、日间手术患者、日间化疗患者、24小时入出院患者、新生儿自定义设置住院病历的质控规则及病历评分表；</p> <p>需实现医师自评功能，支持由病历书写医生根据评分规则给自己书写的病历进行评价。</p> <p>需实现环节质控功能，支持对于患者在院期间的各环节的病历文书进行质控评价。</p> <p>需实现科室质控功能，支持患者出院后，由科室主任对病历文书剂型质控评价。</p> <p>需实现终末质控功能，支持科室质控完成后将病历提交至病案室，由病案室进行最终质控评价，终末质控完成后病历不能再做修改。</p> <p>需实现质控查询功能，支持查询本科室的质控评价信息。</p>
			19.	病历质控	<p>临床路径是指针对特定疾病建立的标准化治疗模式和程序，是关于临床治疗的综合模式，以循证医学证据和指南为指导来促进治疗组织和疾病管理的方法，最终起到规范医疗行为，减少变异，降低成本，提高质量的作用。</p> <p>详细技术要求：</p> <p>需实现路径医嘱维护功能，支持定义临床路径医嘱，以及路径医嘱与临床医嘱的匹配方式和对应关系。支持医嘱名称模糊匹配、自定义医嘱范围匹配、药理分类等匹配方式，实现路径医嘱与临床医嘱的解耦，降低临床路径应用的复杂程度。</p> <p>需实现临床工作维护功能，支持维护临床业务中除医嘱之外的其他工作，包括文书书写和其他临床活动。</p> <p>需实现路径模板维护功能，支持维护临床路径模板，包括路径阶段（包含按天计算的时间范围）、入径原因、模版本维（病种多模板，模板多版本）、医嘱定义、医疗文档定义、临床诊疗定义、费用估算等信息。</p> <p>需实现路径启用功能，支持根据临床路径模板定义的准入条件（诊断、体征等信息）提示医生启用路径，如果不启用要记录原因，支持转路径处理。</p>

			20.	临床 路径	<p>需实现路径执行功能，支持选择路径执行项目，必选项目不使用作为变异要记录原因，根据选择的项目生成各类临床医嘱，支持调整医嘱的用法用量和频次等信息，支持排斥医嘱处理。</p> <p>需实现路径完成功能，支持路径执行至最后阶段时，可完成当前临床路径的执行。</p> <p>需实现路径变异功能，支持在路径执行过程中，因各种因素导致的未能按照规范执行的情况都称作变异，变异包括提前执行，推后执行，必做项目未做，路径外医嘱，退出路径等，发生变异时必须记录变异原因。</p> <p>需实现路径退出功能，支持因患者要求或拒绝等外部原因或者因病情变化，以及根据路径停用规则，如检验指标异常，诊断修改等内在原因，导致在用路径不能继续执行时，医生可以选择退出当前路径，退出路径时要停止在用医嘱，并记录退出原因。</p> <p>需实现路径外医嘱处理功能，支持在路径模板中未定义，由医生额外开立的医嘱，开立路径外医嘱时要记录原因。</p> <p>需实现路径患者查询功能，支持查看路径内患者列表。</p> <p>需实现路径使用查询功能，支持查看患者路径使用情况。</p> <p>需实现路径退出查询功能，支持查看退出路径的患者列表。</p> <p>需实现路径变异查询功能，支持查询路径变异情况。</p> <p>需实现径外医嘱查询功能，支持查询路境外医嘱使用情况。</p> <p>需实现路径表单功能，支持根据当前路径的执行情况，基于一定格式自动生成路径表单，支持查询和打印路径表单。</p> <p>需实现路径使用统计功能，支持统计临床路径的使用情况。</p>
--	--	--	-----	----------	--

病案
管理

包括信息导入应用、病案维护、ICD10编码自动转换；病案查询、首页定位查询、和病案首页定制、附加项目定制、附加录入管理、历史数据锁定；病房日报数据、门诊日报数据管理、医技日报数据管理等。

详细技术要求：

需实现病案首页管理功能，包括：

（1）基本内容，病人基本信息、住院信息、诊断信息、手术信息、过敏信息、患者费用、治疗结果、院内感染和病案质量等。

（2）提供灵活多样的检索方式，包括首页内容的查询、病案号查询、未归档病案的查询。对病案号查询要支持病人姓名的模糊查询。

（3）对检索结果要有多种形式的显示或输出形式，包括病案首页、病人姓名索引卡片、疾病索引卡片、手术索引卡片、入院病人登记簿、出院病人登记簿、死亡病人登记簿、传染病登记簿和肿瘤登记簿；

（4）依据标准的疾病分类、手术分类代码处理一病多名问题。

（5）具有基本的统计功能，包括疾病的统计分析、科室统计、医生统计、单病种分析等。

需实现病案交接功能，支持病历在各个环节的流动记录查看。

需实现病案质量控制功能，支持进行病案质量分析；打印错误修改通知单；打印按医生、科室的病案质量统计报表。

需实现病案借阅管理功能，包括借阅登记、预约登记、出库处理、再借查询、打印应还者名单和借阅情况分析。

需实现病案的追踪功能，包括门诊出库登记、住院出库登记、科研出库登记。能够处理门诊、住院分开的情况。

需支持记录拒收样本理由并通知申请者。

需支持单向通讯，计算机自动接收仪器检验结果。

需支持键盘录入、修改检验结果，包括单个和成批方式，同时写入日志系统。

需支持撤销审定检验报告方式，同时写入日志系统。

需支持自动生成计算项目，判定结果高低状态，标示结果异常状态。

需支持自动检查错项、漏项、多项。

需支持区别常规报告、急诊报告、打印报告、未打印报告。

可以单个报告审核，也可以批量报告审核。

可以用当前结果与历史结果的比对并图形显示。

可以设定医学审核规则辅助结果审核。

需支持向相关科室通过网络发送常规、急诊检验报告。

需支持自动将异常检验结果通过网络发回申请科室工作站。

需支持单个或成批打印检验报告，以人工方式传递。

需支持通过网络向病人、护士或医师发布报告。

需实现自动接收仪器的质控结果。

需实现绘制质控图、标示结果失控或在控状态并打印输出。

需实现自动判断仪器的失控和在控状态，并给操作者提示。

需实现支持多规则质控，即Westguard规则。

需支持按病案号、姓名、性别、年龄、科别、病区、病房、病床、检验医师、检验项目等条件进行查询。

需支持单项条件快速查询。

需支持多项条件组合复杂查询。

23.

						统（LIS）	<p>8、统计分析</p> <p>需支持多种条件统计检验样本量。</p> <p>需支持多种条件统计检验工作量。</p> <p>需支持多种条件统计检验收费情况。</p> <p>需支持分析检验结果的多种方式。</p> <p>需支持报表、图形等打印输出。</p> <p>9、报告打印</p> <p>需提供独立的打印系统，支持各种打印机。</p> <p>需提供多达十种以上报告样式由用户选择。</p> <p>需提供远程报告打印。</p> <p>需提供实时报告打印。</p> <p>10、检验计费</p> <p>允许录入检验住院时收费、检验科收到检验申请时收费、报告发布时收费。</p> <p>允许根据不同的检验类型、样本类型对单一项目可以设置多种计费方式。</p> <p>允许根据不同的检验报告（如公费、自费、全费等）设置多种计费方式。</p> <p>11、权限管理功能</p> <p>需具备完善的日志管理，可记录每个进入系统人员的操作内容。</p> <p>需具备多层权限控制，不同组、不同检验技师拥有不同的操作口令。</p> <p>需具备多种权限管理，不同的用户设置不同的操作权力。</p> <p>12、人员管理</p> <p>需支持登记人员基本信息。</p> <p>需支持记录人员变化情况。</p> <p>需支持统计人员数据资料。</p> <p>需支持查询打印人员信息。</p> <p>13、微生物管理系统</p> <p>需支持多重耐药规则设定，根据规则自动识别多重耐药。</p> <p>需支持MIC仪器法级RAD纸片法多结果形式报告。</p> <p>需支持单抗生素多折点值。</p> <p>需支持多重耐药规则设定，根据规则自动识别多重耐药。</p> <p>14、其他系统接口</p> <p>需支持体检系统接口。</p> <p>需支持医院HIS系统接口。</p> <p>需支持医院医疗平台接口。</p>			
--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	协同签名系统	1	台	软硬件一体机
2	移动签名APP	1	套	
3	个人数字证书	350	张/年	含5年服务费
4	时间戳平台	1	台	软硬件一体机
5	设备数字证书	2	张/年	含5年服务费
6	签名验签系统	1	台	软硬件一体机

协同签名系统：

- 1)支持可视化的用户管理、证书管理
- 2)支持对接入应用的授权管理
- 3)提供接口与业务系统对接，产品提供对业务系统请求报文的真实性完整性校验
- 4)产品支持基于数字证书的安全认证登录管理功能，能够实现多种角色管理，包括但不限于管理员、操作员、审计员等
- 5)支持基于服务端的签名任务发起和签名结果获取
- 6)基于协同密钥技术来实现移动端用户私钥的生成和使用
- 7)支持在线、离线证书签发模式、日志及审计功能
- 8)支持用户量、签名量、证数量的统计分析
- 9)支持一人多设备、一设备多人的应用场景；
- 10)支持个人限制单证书的开关，关闭时同一个用户可在多个设备下载证书
- 11)支持授权签名：用户只需要使用手机在PC端完成一次授权即可多次签名，并可以关闭授权
- 12)支持推送签名：用户以推送的方式发起签名，签名者在手机端收到推送后直接完成签名；支持在签名任务中添加签名描述信息
- 13)支持通过管理页面设置签章图片
- 14)支持通过系统唯一用户标识绑定用户身份
- 15)支持批量离线签发数字证书
- 16)支持通过页面批量导入用户基础信息，支持通过页面批量导入用户签章图片
- 17)支持通过接口添加用户信息，支持CRL配置和根证书配置，支持标准签名验证，能够与USBKey签名互通，支持证书有效性验证
- 18)支持系统状态一键检测
- 19)支持通过NTP进行时间同步
- 20)支持双机和集群部署
- 21)支持通过轮询或注册回调方式获取签名结果
- 22)高度：≤2U，网络接口：≥2*1000M
- 23)CPU≥3.5GHz 四核，内存≥1*8G，硬盘≥2*2T

- 24) 协同签名性能 $\geq 500\text{TPS}$ ，最大并发量 ≥ 200
- 25) 电源指标：工控电源，双电源

移动签名APP:

- 1) 移动端提供SDK和APP两种形态模块
- 2) 移动端APP支持基于激活码下载证书和扫码下载证书
- 3) 移动端支持基于签名任务id和扫码签名
- 4) 移动端APP支持扫码签名、推送签名
- 5) 移动端APP支持通过扫码或手动方式配置服务端
- 6) 移动端APP要能够在Android应用市场和苹果AppStore中已经发布
- 7) 移动端SDK支持批量拉取签名任务：支持批量拉去待签名任务
- 8) 移动端SDK支持传PIN码签名：支持通过传入PIN码的方式进行签名。
- 9) 移动端支持通过PIN码或指纹进行认证后签名

个人数字证书:

CA签

- 1) 标识医护人员用户网络身份
- 2) 数字证书应需实现SM2等国产密码算法
- 3) 证书格式标准遵循x. 509v3标准
- 4) 密钥由移动终端和服务器协商产生，采用密钥分割技术保存密钥
- 5) 支持自定义证书扩展域管理

时间戳平台:

- 1) 根据RFC3161，提供支持HTTP协议的时间戳签发和验证
- 2) 内置权威时间源模块，信号源4G/5G、GPS、北斗三合一，符合国家授时中心的时间精度标准，并且经国家授时中心的权威鉴定测试，时间误差 < 2 毫秒；
- 3) 授时精度0.5-3ms(毫秒)，守时精度 $< 1\text{ms}$ （72小时）
- 4) 内置恒温晶振，日老化率 $5\text{E}-10$ ，秒稳定度优于 $2\text{E}-11$ ，日平均准确度优于 $1\text{E}-12$
- 5) 输出标准时间信号包括公历（年、月、日、时、分、秒）
- 6) 对外可提供高稳定、高性能的服务，支持热备负载功能
- 7) 支持黑白名单访问策略，采用动态更新方式
- 8) 支持国密算法SM2、SM3
- 9) 系统支持可视化管理，包括时间戳签名统计、系统监控、设备硬件及软件的运行状态监测功能
- 10) 支持系统日志审计、业务日志保存、业务日志查询等功能；
- 11) 提供备份恢复功能，可通过界面备份当前所有配置，保证系统瘫痪时的快速恢复
- 12) 高度： $\leq 2\text{U}$ ，网络接口： $\geq 2 \times 1000\text{M}$
- 13) CPU $\geq 3.5\text{GHz}$ 双核，内存 $\geq 1 \times 8\text{G}$ ，硬盘 $\geq 1 \times 1\text{T}$
- 14) 时间戳签发效率：
- 15) SM2签发不低于1000次/秒，SM2验证不低于500

- 次/秒
- 16) RSA 签发不低于700次/秒，RSA验证不低于600次/秒
- 17) 电源指标：≥600W 单电源
- 18) 设备功耗≤150W

设备数字证书：

- 1) 标识个人用户网络身份
- 2) 符合原卫生部《卫生系统数字证书格式规范（试行）》
- 3) 符合原卫生部《卫生系统电子认证服务规范（试行）》
- 4) 证书格式标准遵循x. 509v3标准
- 5) 支持自定义证书扩展域管理
- 6) 证书有效期自业务激活投入使用一年

6、签名验签系统：

- 1) 提供符合PKCS标准的数字签名和验证功能，支持RSA算法及国产SM2算法；
- 2) 支持SHA1、SHA256、SM3等算法的文件摘要运算功能；
- 3) 提供证书验证功能，支持对证书的应用与验证；
- 4) 提供数据加密、解密功能，支持数字信封加密，支持国产密码算法；
- 5) 证书管理：实现对业务系统服务器端密码设备及服务器证书进行配置与管理，可生成服务器证书申请文件；
- 6) 信任源管理：可同时配置多条证书链，验证不同CA的用户证书；
- 7) 安全存储：基于密码技术构建安全存储区，用于对可信根证书及黑名单文件进行分类安全存储，防止非法操作；
- 8) 提供备份恢复功能，可通过界面备份当前所有配置，保证系统瘫痪时的快速恢复；
- 9) 提供日志记录，可将发送到指定服务器；
- 10) 支持双机、负载均衡；

26.

外部系统对接平台	<p>需满足新建信息系统与集成平台系统的对接</p> <p>11) 提供C、COM、Java等主流开发API。</p> <p>需满足新建信息系统与数据中心平台系统的对接。</p> <p>需满足其它新建平台的对接，不限于以上描述平台。</p>
----------	--

					<p>根据医院的实际业务需求以及信息系统运行必要的 数据条件，完成如下相关系统的接口对接：</p> <p>1、医保接口。</p> <p>项目质保期结束之前，如遇医保政策变动，需免费 对接国家医保平台。含省医保平台、异地结算、生 育门诊报销、门诊慢病申请及报销、门诊个人账户 （账户金额异地刷卡）、门诊血透报销、特药审批 及报销、医保电子处方流转、DRG、医保智能审核 、医保电子钱包、追溯码接口、即时结算接口等。</p> <p>2、省级电子健康卡系统接口。</p> <p>3、HQMS 及医院绩效考核数据相关接口。</p> <p>4、发热门诊数据上报接口。</p> <p>5、电子票据接口。</p> <p>6、合理用药接口。</p> <p>7、高值耗材追溯系统接口。</p> <p>8、pacs 系统接口。</p> <p>9、抗肿瘤药物检测平台接口。</p> <p>10、区域卫生健康信息平台接口。</p> <p>11、商保一站式结算接口。</p> <p>12、医院在运行的其他系统必要的 数据对接服务。</p> <p>13、因履行国家政策所需要开发的接口在项目实施 及质保期内不再收取接口费用，质保期外的后续接 口按照市场价格合理收费。</p> <p>14、需与集成平台、数据中心实现免费对接。</p> <p>所有的对外接口形式及内容，均以最新的接口标准 为准，院内系统间的对接标准优先采用国家相关标 准，如无国家标准，则采用三方商议后并经院方确 定的接口标准进行对接。</p> <p>15、其他与本项目建设有关的信息系统接口。</p>
--	--	--	--	--	--

					<div>电子病历评级过程支持服务</div> <div>根据《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准》（最新版）或新智慧医相关标准的相应测评等级要求（按照最新要求/标准建设）展开相关信息系统建设现状的调研工作。 对医院现有相关信息系统具体功能实现水平与评价标准进行差异化分析，整理缺漏的功能和各系统的升级改造的功能要求明细。 在整个建设过程中，需要定期进行多次的项目差距调研分析评估，以保证建设改造工作的完整性。 指导医院通过国家卫健委医院管理研究所的电子病历系统分级评价平台进行数据填报。 对专家的现场复审进行前期的培训、模拟评审等服务。</div>
采购包2： 标的名称：智慧医院互联互通融合项目		2		注：1.标“■”技术参数为演示项； ★2.所有供应商必须提供现场演示，不演示按无效文件处理； 3.演示内容完整性由评标委员会根据招标文件5.6评标细则及标准进行打分。	
序号	参数性质	技术参数与性能指标			
		序号	参数性质	技术参数与性能指标	

1	采购清单																																																																									
	<table><tr><th rowspan="2">序号</th><th colspan="2">名称</th><th rowspan="2">单位</th><th rowspan="2">数量</th></tr><tr><th>系统</th><th>子系统</th></tr><tr><td>1</td><td rowspan="13">集成平台 (核心产品)</td><td>平台业务配置中心</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>主数据管理MDM</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>患者主索引管理EMPI</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>ESB企业服务总线</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>统一授权管理</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>6</td><td>单点登录SSO</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>7</td><td>统一工作门户</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>8</td><td>集成平台运行监控</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>9</td><td>互联互通标准服务管理</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>10</td><td>互联互通共享文档管理系统</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>互联互通共享数据集管理系统</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>12</td><td>院内短信平台</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>13</td><td>统一消息中心</td><td></td><td></td></tr><tr><td>14</td><td colspan="2">外部系统对接平台</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>15</td><td colspan="2">接口对接</td><td>套</td><td>1</td></tr></table>				序号	名称		单位	数量	系统	子系统	1	集成平台 (核心产品)	平台业务配置中心	套	1	2	主数据管理MDM	套	1	3	患者主索引管理EMPI	套	1	4	ESB企业服务总线	套	1	5	统一授权管理	套	1	6	单点登录SSO	套	1	7	统一工作门户	套	1	8	集成平台运行监控	套	1	9	互联互通标准服务管理	套	1	10	互联互通共享文档管理系统	套	1	11	互联互通共享数据集管理系统	套	1	12	院内短信平台	套	1	13	统一消息中心			14	外部系统对接平台		套	1	15	接口对接		套	1
序号	名称		单位	数量																																																																						
	系统	子系统																																																																								
1	集成平台 (核心产品)	平台业务配置中心	套	1																																																																						
2		主数据管理MDM	套	1																																																																						
3		患者主索引管理EMPI	套	1																																																																						
4		ESB企业服务总线	套	1																																																																						
5		统一授权管理	套	1																																																																						
6		单点登录SSO	套	1																																																																						
7		统一工作门户	套	1																																																																						
8		集成平台运行监控	套	1																																																																						
9		互联互通标准服务管理	套	1																																																																						
10		互联互通共享文档管理系统	套	1																																																																						
11		互联互通共享数据集管理系统	套	1																																																																						
12		院内短信平台	套	1																																																																						
13		统一消息中心																																																																								
14	外部系统对接平台		套	1																																																																						
15	接口对接		套	1																																																																						
2	功能需求（参数）																																																																									
	<table><tr><th>序号</th><th>名称</th><th>技术参数</th></tr><tr><td>1.</td><td>平台业务配置中心</td><td>1.厂商管理： 管理院内所有的信息系统厂商信息。 2.系统管理： 1）管理学院内的所有业务系统信息，并且为其创建统一的账号密码。 2）支持维护系统编号、系统名称、所属厂商、系统版本号、私有状态等。 3.用户列表： 1）能够展现院内的组织结构，可关联查看组织结构下的用户清单。</td></tr><tr><td></td><td></td><td>1.统计首页： 1）主要统计数据元总数； 2）统计国标、行标、院标等基础字典数量； 3）统计人员、组织、药品等基础数据数量。 2.数据元管理： 1）系统需实现集成WS363.3-2011 卫生信息数</td></tr></table>				序号	名称	技术参数	1.	平台业务配置中心	1.厂商管理： 管理院内所有的信息系统厂商信息。 2.系统管理： 1）管理学院内的所有业务系统信息，并且为其创建统一的账号密码。 2）支持维护系统编号、系统名称、所属厂商、系统版本号、私有状态等。 3.用户列表： 1）能够展现院内的组织结构，可关联查看组织结构下的用户清单。			1.统计首页： 1）主要统计数据元总数； 2）统计国标、行标、院标等基础字典数量； 3）统计人员、组织、药品等基础数据数量。 2.数据元管理： 1）系统需实现集成WS363.3-2011 卫生信息数																																																													
序号	名称	技术参数																																																																								
1.	平台业务配置中心	1.厂商管理： 管理院内所有的信息系统厂商信息。 2.系统管理： 1）管理学院内的所有业务系统信息，并且为其创建统一的账号密码。 2）支持维护系统编号、系统名称、所属厂商、系统版本号、私有状态等。 3.用户列表： 1）能够展现院内的组织结构，可关联查看组织结构下的用户清单。																																																																								
		1.统计首页： 1）主要统计数据元总数； 2）统计国标、行标、院标等基础字典数量； 3）统计人员、组织、药品等基础数据数量。 2.数据元管理： 1）系统需实现集成WS363.3-2011 卫生信息数																																																																								

					<p>3) 服务单元管理：门诊服务单元、住院服务单元、护理服务单元等；</p> <p>4) 检验项目管理：检验项目、标本类型等；</p> <p>5) 检查项目管理：包括放射、超声、病理、内镜、心电等；</p> <p>6) 收费项目管理：收费项目基本信息、手术项目基本信息、手工项目收费基本信息、费用类别基本信息等；</p> <p>7) 医嘱项目管理：定义医嘱项目基础数据；</p> <p>8) 药品信息管理：药品基本信息维护、抗生素基本信息、药理分类信息、药品通用信息、诊断院内码、手术院内码等。</p> <p>5.上报管理：</p> <p>1) 需实现维护医院的上报标准的管理，包括：上报字典、上报药品、检验、检查等数据。</p> <p>6.映射管理：</p> <p>1) 需实现对院内系统字典与国标、行标等标准字典的映射操作，提供单个字典映射以及批量的自动映射等功能；</p> <p>2) 需实现对院内的药品、检验、检查等基础数据与上报标准的基础数据做单个数据映射以及批量的自动映射等功能。</p> <p>7.同步分发：</p> <p>1) 需实现通过接口将第三方系统（即院内现有系统）数据同步到主数据中；</p> <p>2) 需实现通过服务将字典、人员、组织、药品等基础数据同步分发到其他业务系统中；</p> <p>3) 提供字典、人员、组织、药品等基础数据查询接口。</p>	
					<p>1.首页：</p> <p>1) 统计EMPI总数、服务调用次数，合并率与无需合并病患者数量等。</p> <p>2)支持按时间区间查询患者主索引数据报告。</p> <p>3)数据报告支持展示患者总数、查询区间内新增患者建档数、查询区间内疑似病人数、查询区间内合并病人数、查询区间内拆分病人数等数据详情；其中查询区间内新增患者建档数、查询区间内疑似病人数、查询区间内合并病人数、查询区间内拆分病人数需能够同时展示同比、环比信息；</p> <p>4)数据报告支持趋势图，支持展示查询区间内新增、疑似、合并、拆分患者主索引趋势变化信息</p>	

						<p>统；</p> <p>2) 患者主索引系统根据匹配算法计算并保存患者信息：支持确定性匹配及概率性匹配算法，符合行业规范；</p> <p>3) 支持通过匹配算法计算匹配度，支持对中文词汇的模糊搜索排序等；</p> <p>4) 系统提供患者查询服务；</p> <p>5) 系统需实现同步HIS中更新患者基本信息；</p> <p>6) 系统需实现启用最新患者信息，停用老的患者信息。</p>		
						<p>1.技术要求：</p> <p>1) 根据《国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评方案》要求医疗机构信息平台需遵循HL7标准，本次建设信息集成平台需满足HL7标准，参照IHE(Integrating the Healthcare Enterprise)技术框架和体系结构，采用SOA和信息集成技术将各种医疗信息（影像、文字、视频、检验数据等）进行松耦合集成，通过互联互通的方式实现临床工作模式与工作流程的优化；</p> <p>2) 采用企业级服务总线（ESB）技术，通过松耦合模式，将业务逻辑和应用逻辑、数据逻辑分离。服务总线遵循SOA设计原则和技术标准，需实现数据的自动采集、传输、标准化转换、存储、共享，提供数据或消息传输，需实现标准消息中间件；</p> <p>3) 基于企业服务总线服务，需实现按服务分组，相互组之间不会受影响；</p> <p>4) ▲需实现多种数据通信模式，包括同步、异步等；</p> <p>5) 需实现Web Services标准，包括但不限于SOAP 1.1/1.2、WSDL 1.1、MTOM/XOP、WS-I Basic Profile 1.1等，需实现Web Services自有的安全性WS-Security和寻址功能WS-Addressing，实现Web Services同步和异步调用；</p> <p>6) 需实现通信协议，包括但不限于HL7、DICOM、JSON、MLLP、HTTP/HTTPS、JMS、FTP/File、Socket、SMTP、SOAP/HTTP、SOAP/JMS；</p> <p>7) 需实现集群功能，队列管理器之间能够共享负载，实现自动负载均衡、从而处理高并发，达到高可用的目标，保证平台7*24小时的运行；</p>		

		<p>3) ▲需实现对服务的出参进行参数选择，并且能够实现自定义结构等；</p> <p>4) 提供便捷的入口查看服务的基本信息和运行情况，以图形化等形式展现服务的调用关系，对服务提供测试调用等功能。</p> <p>5) 支持维护各服务对应的服务发起方和服务接收方。</p> <p>5.日志查询：</p> <p>1) 需实现通过服务名称、服务类型、调阅系统、提供系统、日志状态、关键字和调用时间等条件查询日志清单；</p> <p>2) ▲以图形化等形式展示服务调用的过程，并支持重新发送等功能；</p> <p>6.阈值控制：</p> <p>1) 配置每个厂商调用服务的限制，以防止业务系统频繁调用某些服务。</p> <p>7.服务注册：</p> <p>1) 平台提供服务注册功能，可将服务注册到平台进行数据开放，或由信息科直接进行注册。</p> <p>8.标准服务：</p> <p>1) 需实现集成互联互通标准服务：门诊挂号、住院、检验、检查申请等服务。</p>
5.	统一授权管理	<p>1.用户管理：</p> <p>1) ▲能够展现院内的组织结构，可关联查看组织结构下的用户清单；</p> <p>2) 支持用户清单中直接查看用户权限详情，并支持修改用户角色、权限等；</p> <p>2) 需实现为单个用户赋予系统、菜单和角色权限。</p> <p>2.角色管理：</p> <p>1) 需实现为某一部门或者科室创建角色；</p> <p>2) 支持批量将该角色下的系统、菜单、系统角色赋予到对应部门或科室人员下。</p> <p>3.应用管理：</p> <p>1) 管理应用系统菜单、应用角色以及每个角色下的用户；</p> <p>2) 支持批量给一批人赋予单个应用下的角色。</p>

6.	单点登录SSO	<p>系统登录:</p> <p>1) 支持用户名密码登录;</p> <p>2) 支持CA扫码登录;</p> <p>3) 支持手机验证码登录;</p> <p>4) 支持钉钉、微信等通用方式进行登录。</p> <p>找回密码:</p> <p>1) 支持通过手机号、邮箱等途径获取最新密码。</p>
7.	统一工作门户	<p>1.个人应用管理:</p> <p>1) 需实现查看个人基本信息,可维护个人头像、手机号、邮箱、密码等信息;</p> <p>2) 需实现展示登录人员权限内各应用;</p> <p>3) 需实现登录人员从应用列表中查看有权限的应用。</p> <p>2.工作汇总:</p> <p>1) 需实现按照时间条件展示登录人员的门诊指标:门诊预约人次、门诊总人次、门诊均次费用、门诊总费用、药占比等;</p> <p>2) 需实现按照时间条件展示登录人员工作量指标:门诊总人次、已接诊人次、医技人次、处方数量等。</p> <p>3.日程管理:</p> <p>1) 需实现展示登录人员工作日程安排;</p> <p>2) 需实现登录人员增加个人日程安排;</p> <p>3) 需实现集成业务系统数据,按时间展示登录人员日程安排。</p> <p>4.患者管理:</p> <p>1) 需实现展示和登录人员相关的住院患者情况;</p> <p>2) 需实现展示和登录人员相关的门诊患者情况;</p> <p>3) 需实现展示登录人员关注的患者相关信息;</p> <p>4) 需实现展示登录人员相关的手术患者情况等。</p> <p>5.消息通知:</p> <p>1) 需实现集成和登录人员相关的消息通知;</p> <p>2) 需实现对消息通知按全部、未读等展示;</p> <p>3) 需实现对消息按照日期等条件进行筛选展示。</p> <p>6.门户配置</p> <p>支持支持管理单点登录的业务系统,能够针</p>

					<p>对不同的应用系统，支持统一的登录入口，并统一对用户的权限进行判断校验，建立应用模块的导引。同时支持对C/S或B/S架构的应用系统的接入；</p> <p>支持门户角色配置功能，可定义使用门户的各个角色；</p> <p>■支持自定义配置各角色在门户中展示的项目，包括能够访问的系统、门诊展示的重点信息、患者总览、医疗质量指标、日程安排；</p> <p>支持门户使用率统计，能够以图形化统计图表展示各系统的门户使用率，支持同比、环比分析；支持展示使用次数较低科室（前五）；</p> <p>支持门户使用率明细统计，能够按照科室查询各系统的门户使用率统计，包括登录人数、登录次数。</p>	
8.	集成平台运行				<p>1.监控首页：</p> <p>1) ▲展现发布订阅、代理作业等数据处理过程的运行状态：今日的运营情况、今日作业数、今日同步数、操作失败数等；</p> <p>2) 展现数据库同步任务清单；</p> <p>3) 展现数据库同步任务耗时；</p> <p>4) 展现发布订阅、代理作业运行状态占比；</p> <p>5) 展现数据的资产组成信息包括：数据库、表数量、数据量、容量、占比等信息。</p> <p>6)展现当日服务调用总数。</p> <p>7)需实现用曲线图等展现昨日、今日、最近7日以及自定义时间范围内的发送消息、接收消息数量的趋势图。</p> <p>8)展现目前接入系统数量。</p> <p>9)展现目前服务器数量。</p> <p>10)展现目前ETL模型数量、ETL今日运行总数、今日失败次数、ETL异常占比。</p> <p>11)展现昨日、今日、最近7日以及自定义时间范围内ETL运行情况。</p> <p>2.基础管理：</p> <p>1) 管理需要监控的服务器信息；</p> <p>2) 管理需要监控的数据库信息；</p> <p>3) 展现每个数据库服务器的库信息、表信息、表字段信息、表数据信息，以及每张表的数据量</p>	

					<p>和容量等。</p> <p>3.作业管理：</p> <p>主要配置ETL、代理作业等数据库操作，以及发生异常时的告警处理信息。</p> <p>支持展示ETL运行总次数、失败次数、异常占比信息；</p> <p>支持以列表的形式展示ETL作业的详情，包括ETL作业ID、ETL作业名称、运行服务器、ETL路径、抽取数据时间范围、下一次运行时间、执行耗时、运行状态、启动状态。</p> <p>4.作业日志：</p> <p>1) ▲需实现以作业名称、状态、时间等查询配置的ETL代理作业的运行日志信息。</p> <p>5.服务器监控：</p> <p>1) ▲展现监控的服务器总数、告警数、异常数等；</p> <p>2) 展现每台服务器的运行状态、CPU使用率、内存使用率、硬盘使用情况，网络出入网信息等；</p> <p>3) 支持服务器出现运行状态异常时发送告警信息。</p>	
					<p>1.具体要求：</p> <p>1) 要求按照《国家医疗健康信息医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）》规范，建立统一的标准化服务接口，通过第三方厂商按照统一的服务标准解耦各个系统，形成开放平台，以便实现第三方服务扩展的要求。</p> <p>2.文档注册、查询服务：</p> <p>1) 电子病历文档注册服务</p> <p>2) 电子病历文档检索服务</p> <p>3) 电子病历文档调阅服务</p> <p>3.个人信息注册、查询服务：</p> <p>1) 个人信息注册服务</p> <p>2) 个人信息更新服务</p> <p>3) 个人信息合并服务</p> <p>4) 个人信息查询服务</p> <p>4.医疗卫生机构注册、查询服务：</p> <p>1) 医疗卫生机构（科室）信息注册服务</p> <p>2) 医疗卫生机构（科室）信息更新服务</p> <p>3) 医疗卫生机构（科室）信息查询服务</p> <p>5.医疗卫生人员注册、查询服务：</p>	

10.	互联互通共享文档管理系统	<p>1.首页:</p> <p>需实现自定义时间区间、共享文档类型等条件查询共享文档统计信息。</p> <p>需实现统计文书总量等统计数据，并展示分别以柱状图等展示文书总数每月的情况。支持展示新增文书列表。</p> <p>需实现展示共享文档更新情况、共享文档数量等统计信息。</p> <p>2.共享文档配置:</p> <p>1) 支持对文档模板进行管理;</p> <p>2) 文档结构管理，以树结构文档进行展示;</p> <p>3) 文档元素管理，对文档的元素进行管理，包括文档管理/章节管理/条目管理/元素管理等。</p> <p>3.生成文档管理:</p> <p>1) 需实现根据患者标识、患者姓名、就诊号、文档类型等进行查询;</p> <p>2) 需实现展示所有文档分类;</p> <p>3) 需实现以患者等维度的患者信息查询。</p> <p>4.共享文档浏览器:</p> <p>1) 需实现按患者就诊日期、病人ID查询出满足的条件的病人就诊记录信息;</p> <p>2) 需实现以病人每次就诊记录为维度展示共享文档，并支持共享文档内容浏览功能。</p>
11.	互联互通共享数据集管理系统	<p>1.资源数据管理: 支持基于主数据管理，实现相关资源数据管理;</p> <p>2.统一管理: 支持对互联互通数据集统一管理;</p> <p>3.数据元管理: 支持对数据元的管理，提供搜索/查看等功能;</p> <p>4.数据集管理: 支持数据集管理，并提供对数据集的搜索查看等功能。</p>

12.	互联互通评级支持服务	<p>要求支持自评估管理，依托于医院信息互联互通标准化成熟度测评自评估问卷(最新版)，至少包括医疗机构基本情况、互联互通评分表、互联互通达标情况。通过界面的化的配置EXCEL的填写方式自动的计算得分，更直观的为医院展现目前医院互联互通的建设情况和差距。</p> <p>要求支持互联互通评分表根据互联互通申报时提交的自评估问卷来开发，通过勾选的方式提供了填写的效率优化使用。</p> <p>要求支持在互联互通评分表的填写情况自动化的根据互联互通评分规则进行分数计算，通过自动化的实时计算直观的显示互联互通达标情况，更方便管理员对互联互通达标情况进行跟踪。</p>
13.	院内短信平台	<p>1.短信发送：支持批量和单条短信发送，支持设置短信定时发送功能，可自定义短信模板，模板内容需包含变量替换功能，能根据不同业务场景（如预约挂号提醒、检查检验结果通知、住院缴费提醒等）</p> <p>灵活配置模板，满足医院多样化的通知需求。例如，在预约挂号提醒模板中，可替换患者姓名、预约科室、预约时间等信息。</p> <p>2.短信接收：具备短信接收功能，能够接收患者回复的短信，并将回复内容存储在系统中，方便医护人员查看和处理。同时，支持对接收短信进行分类管理和检索。</p> <p>3.短信状态查询：可实时查询短信发送状态，包括发送成功、发送失败、待发送等，对于发送失败的短信，需提供详细的失败原因，便于及时排查问题。</p> <p>4.患者分组管理：支持根据患者的科室、病情、就诊时间等多种条件对患者进行分组管理，方便针对不同群体发送个性化短信。例如，针对慢性病患者定期发送健康提醒和复诊通知；针对儿科患者家长发送疫苗接种提醒等。</p> <p>5.根据医院实际用量（20万条）采购对应数量的短信服务(系统上线期及服务期5内按年购买短信)。</p>

				14.	统一消息中心	<p>要求支持用户认证管理，包括接入用户管理体系、消息路由策略、消息认证机制 和发送渠道管理等。</p> <p>要求支持消息服务引擎，包括消息规则、消息队列、消息推送、消息发送闭环、消息补发机制、消息订阅以及敏感消息管理等。</p> <p>要求支持预约及候诊提醒，支持与院内门诊预约系统、医技预约系统等预约信息 对接，实现预约成功信息推送、取消预约推送、门诊候诊叫号提醒、检查候诊叫号提醒等信息通过消息中心以公众号、支付宝生活号的等形式推送给患者。</p> <p>要求支持停诊替诊提醒，支持与院内门诊预约系统对接，根据患者预约状态，将对应医生停诊替诊信息通过消息中心以公众号、支付宝生活号的等形式及时通知患者，第一时间获取院内信息变化。</p> <p>要求支持报告状态提醒，支持与院内PACS系统和LIS系统对接，根据患者的检查检验报告状态，将已出报告结果通过消息中心以公众号、支付宝生活号的等形式推送给患者，提醒患者及时查询检验检查报告。</p> <p>要求支持危急值提醒，支持对接医院LIS系统，患者检测结果出现危急值异常时，可通过消息中心将危急值提醒通过消息中心以公众号、支付宝生活号等形式，提醒患者及时回诊。</p> <p>要求支持手术通知，支持对接医院手麻系统，根据患者的手术状态，将手术通知通过消息中心以公众号、支付宝生活号的等形式推送给患者。</p>
						外部系
采购包3：		2		1.5.1.系统技术	注：1.系统技术参数为演示项；通过集成平台与院外系统包括银行、医保、第三方挂号平台、非银行支付机构实现费用与挂号号性由评标委员会根据招标文件5.6评标细则及标准进行源等信息对接；如临床EMR或病案系统通过集成	
标的名称：智慧医院大数据应用项目				★2.所有供应商必须提供现场演示，不演示按无效文件处理；		
				3.演示内容完整性由评标委员会根据招标文件5.6评标细则及标准进行打分。		
序号	参数性质	技术参数与性能指标		平台与省市等外部数据上报平台或监管平台对接		
				实现患者诊疗数据上报与监管等。		
		序号	参数性质	技术参数与性能指标		

1		采购清单																																																					
		<table><tr><th rowspan="2">序号</th><th colspan="2">名称</th><th rowspan="2">单位</th><th rowspan="2">数量</th></tr><tr><th>系统</th><th>子系统</th></tr><tr><td>1</td><td rowspan="10">数据中心及应用</td><td>领域数据模型建模</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>数据采集及源数据库（ODS）建设</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>数据清洗及治理（ETL）建设</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>运营数据中心ODR（核心产品）</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>临床数据中心CDR</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>6</td><td>决策分析一体化平台</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>7</td><td>患者360视图</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>8</td><td>运营分析系统</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>9</td><td>质控分析系统</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>10</td><td>院领导决策驾驶舱</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td colspan="2">接口</td><td>套</td><td>1</td></tr></table>	序号	名称		单位	数量	系统	子系统	1	数据中心及应用	领域数据模型建模	套	1	2	数据采集及源数据库（ODS）建设	套	1	3	数据清洗及治理（ETL）建设	套	1	4	运营数据中心ODR（核心产品）	套	1	5	临床数据中心CDR	套	1	6	决策分析一体化平台	套	1	7	患者360视图	套	1	8	运营分析系统	套	1	9	质控分析系统	套	1	10	院领导决策驾驶舱	套	1	11	接口		套	1
序号	名称			单位	数量																																																		
	系统	子系统																																																					
1	数据中心及应用	领域数据模型建模	套	1																																																			
2		数据采集及源数据库（ODS）建设	套	1																																																			
3		数据清洗及治理（ETL）建设	套	1																																																			
4		运营数据中心ODR（核心产品）	套	1																																																			
5		临床数据中心CDR	套	1																																																			
6		决策分析一体化平台	套	1																																																			
7		患者360视图	套	1																																																			
8		运营分析系统	套	1																																																			
9		质控分析系统	套	1																																																			
10		院领导决策驾驶舱	套	1																																																			
11	接口		套	1																																																			
2		功能需求（参数）																																																					
		<table><tr><th>序号</th><th>名称</th><th>技术参数</th></tr><tr><td></td><td></td><td><p>1.患者标识： 对门急诊、住院患者就诊登记的患者基本信息（就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p><p>2.患者服务： 对门急诊、住院患者的就诊信息（挂号方式、候诊科室、看诊医生、入院登记时间、入院时间、入院病区等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p><p>3.门诊处方： 对门急诊患者的处方信息（用药、治疗、检查、检验等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p><p>4.临床诊断： 对门急诊、住院患者的中西医诊断信息（门诊诊断、入院诊断、出院诊断等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p><p>5.住院病历： 对住院患者的病历进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。需实现非结构化病历数据存储、半结构化数据存储。</p><p>6.住院医嘱： 对住院患者的医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱</p></td></tr></table>	序号	名称	技术参数			<p>1.患者标识： 对门急诊、住院患者就诊登记的患者基本信息（就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>2.患者服务： 对门急诊、住院患者的就诊信息（挂号方式、候诊科室、看诊医生、入院登记时间、入院时间、入院病区等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>3.门诊处方： 对门急诊患者的处方信息（用药、治疗、检查、检验等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>4.临床诊断： 对门急诊、住院患者的中西医诊断信息（门诊诊断、入院诊断、出院诊断等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>5.住院病历： 对住院患者的病历进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。需实现非结构化病历数据存储、半结构化数据存储。</p> <p>6.住院医嘱： 对住院患者的医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱</p>																																															
序号	名称	技术参数																																																					
		<p>1.患者标识： 对门急诊、住院患者就诊登记的患者基本信息（就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>2.患者服务： 对门急诊、住院患者的就诊信息（挂号方式、候诊科室、看诊医生、入院登记时间、入院时间、入院病区等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>3.门诊处方： 对门急诊患者的处方信息（用药、治疗、检查、检验等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>4.临床诊断： 对门急诊、住院患者的中西医诊断信息（门诊诊断、入院诊断、出院诊断等）进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。</p> <p>5.住院病历： 对住院患者的病历进行模型设计、运营库数据集成，实现连续性存储管理。需实现非结构化病历数据存储、半结构化数据存储。</p> <p>6.住院医嘱： 对住院患者的医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱</p>																																																					

					<p>细信息，包括数据类型、IP主机名等；</p> <p>3) 需实现对数据库的表情况进行统一的管理，需实现通过表、字段等方式查找需要查找的表和字段明细信息；</p> <p>4) 需实现ETL接入流程运用层级等方式进行可视化分类管理和维护；</p> <p>5) ▲需实现对数据开发ETL workflow整体情况、上线情况、下线情况等进行统一展现；</p> <p>6) ▲需实现图形化界面，以拖拽的方式定义数据的抽取、清洗、转换等流程；</p> <p>7) 需实现数据源表和表的选择，也可进行数据源复杂脚本的维护；</p> <p>8) 需实现数据采集工作流的监控，包括工作流的创建时间、定时频次、工作流状态、采集日志等；</p> <p>9) 需实现对数据采集工作流进行单个条件或多个条件组合进行查询，并支持对工作流进行重跑、停止、恢复失败等操作；</p> <p>10) 需实现数据采集工作流的上线、下线，手动执行和定时执行等相关流程操作；</p> <p>11) 需实现采集调度运行情况的可视化展现，包括数据接入量情况、任务执行情况，实时数据接入的趋势图，任务和流程运行状态分布等；</p> <p>12) 需实现对页面整体的操作记录日志进行监控，主要包含数据采集、汇聚、处理全过程以及用户行为的日志记录等。</p> <p>2.源数据库（ODS）建设：</p> <p>1) 需实现在不改变原有业务系统表结构的基础上实现准实时的数据同步，同时管理各业务系统的基础数据，统一全院的数据来源；</p> <p>2) 需实现搭建复制库并复制各个业务系统的数据库；</p> <p>3) 需实现通过CDC（变化数据捕获）机制对业务系统做数据中心增量抽取，实时捕获数据，支持智能化加载工具加载数据变化集到数据中心；</p> <p>4) 需实现加载各数据源所对应的业务系统中保存的历史数据，使数据中心能涵盖医院现有的各类数据资产。</p>
--	--	--	--	--	---

					<p>1.运营数据中心支持以业务数据为基础建设原子级数据仓库。支持按照临床服务和医院管理类别等进行划分。</p> <p>2.支持采用OLAP等技术，对海量数据快速查询和分析，帮助用户从多个维度、多个层次上深入理解数据，为上层的多维分析应用提供完整的数据链支撑。</p> <p>3.运营数据中心包括实时和非实时数据，将数据从医院数据仓库中抽取、清洗、转换处理后集中存储，用于各类的统计分析需求。</p> <p>4.通过维度设计和场景管理设计为不同的用户分别构建数据分析模型，形成数据仓库，供多维度数据分析时使用。</p> <p>5.需实现对业务数据进行建模，包括但不限于运营相关的门诊、住院、医技、员工、财务、药品、手术、院感、单病种、医保等OLAP模型建立，为数据应用提供可靠的数据支撑。</p> <p>6.运营数据中心支持采用星型结构等模型。</p> <p>7.运营数据中心应具备以医疗业务为导向的原子级接口，实现与业务系统标准化的数据集成。如标准化的医嘱接口、住院患者接口、医技报告接口等。</p> <p>8.支持集成的信息包括病人信息、门急诊挂号信息、门急诊计价收费、入院信息、出院信息、住院收费信息、处方信息、医嘱信息、床位信息、药房信息、发药配药信息（门诊、住院）、排队叫号信息、预约信息、手术信息、医保信息等。</p> <p>9.支持集成医院手麻系统产生的业务数据，包括手术记录信息、用药信息、输血信息、诊断信息、麻醉信息、收费信息等。</p> <p>10.支持集成医院护理信息系统系统产生的业务数据，包括护理记录、导管数据、压疮信息、跌倒坠床信息、并发症记录等信息。</p> <p>11.支持集成医院病案系统产生的数据，包括病案首页信息、手术信息、诊断信息、科室病区等信息。</p> <p>12.支持集成医院临床业务系统产生的业务数据，包括电子病历系统、抗菌药管理信息等。</p> <p>13.支持集成医院物资系统产生的业务数据，包括设备信息、材料消耗信息、物资进销存信息等。</p> <p>14.支持集成医院人事系统产生的业务数据，包括员工信息、组织机构信息、岗位信息、职称信息、学历信息等。</p> <p>15.支持集成检查检验系统产生的业务数据，包括医技人员、医技报告、医技申请单等。</p> <p>16.支持集成医院需要集成的运营相关数据。</p>
				运营数据中心 ODR	
					<p>1.临床数据中心以患者为中心，对患者的诊疗数据进行统一有效的管理和标准化存储，实现患者临床信息的整合与集中展现。</p> <p>2.支持统一存储不同时期建设、不同厂商业务信息系统的全量数据（历史数据和增量数据）</p>

					<p>病理域,包括病理检查报告(检查所见、病理诊断)等信息。</p> <p>检验域,包括常规检验报告、细菌药敏检验报告等信息。</p> <p>输血域,包括配血记录信息、发血记录信息、血制品信息、输血信息、输血不良反应等信息。</p> <p>手麻域,包括手术记录、麻醉记录、手术中的输血、用药、基本生命体征、麻醉事件等信息。</p> <p>护理域,包括患者体征测量信息、护理文书等。</p> <p>治疗域,包括患者治疗记录单、治疗评估等信息。</p> <p>体检域,包括体检患者的体检登记信息、体检报告、体检结论等信息。</p>
					<p>1.指标分析:</p> <p>1) 需实现对指标统计口径、计算公式的解释说明;</p> <p>2) 需实现指标血缘分析,可查询指标来源数据;</p> <p>3) 需实现对相关指标的变化情况分析;</p> <p>4) 需实现指标多维分析,包括时间、院区、科室/病区等多种维度分析;</p> <p>5) 需实现指标数据对比功能;</p> <p>6) 分析图表需实现图表转换、参考线设置、排序、数据导出、下钻等功能。</p> <p>2.明细列表:</p> <p>1) 需实现排序、导出、下钻等功能;</p> <p>2) 需实现多重限制条件下的筛选、搜索查询等功能;</p> <p>3) 患者信息需实现匿名显示,保护患者隐私;</p> <p>4) 需实现对明细列表的显示列进行编辑,包括显示字段、字段位置、单位等。</p> <p>3.菜单管理:</p> <p>1) 提供菜单新建、编辑、删除等功能;</p> <p>2) 支持建立多级菜单。</p> <p>4.指标管理:</p> <p>■能对每个数据应用系统指标进行配置,支持新增、启用/禁用、编辑、查询;配置指标类型需要包含:基础指标、复合指标、录入类型、增幅类型、分类指标;</p> <p>1) 需实现可视化的指标新增、查询、启用、停用等功能;</p>

					<p>频率支持：每天、每月、每年。针对具体的指标进行预警值配置，若超过预警值后能同步到数据应用系统界面。</p> <p>1) 需实现预警设置，可对全院、科室、人员等设置需要管理的指标预警数值；</p> <p>2) 需实现多种比较类型，支持同一指标设定多个预警规则，预警类型可涵盖结果值预警、环比预警、数据类型预警等。</p> <p>3) 需实现多种预警方式，包括突出显示、短信提醒、移动端通知等。</p> <p>10.系统日志：</p> <p>包括访客登录日志、菜单访问日志、指标访问日志等；</p> <p>支持在访客、时间、菜单/指标等维度查看用户使用数据。</p> <p>11.指标查看管理：</p> <p>需实现指标进度分析，具体内容包含：在用指标个数、应用系统个数、口径已录入指标个数、系统抽取指标个数、其中，已抽取指标个数、其中，未抽取指标个数、人工录入指标个数；</p> <p>需实现指标使用详情分析，具体内容包括：按照指标大类维度展示各类型下指标应用个数；按照系统应用维度展示各系统下指标应用个数；</p> <p>需实现对医院管理的指标进行指标树的生成，指标树生成维度包括：应用系统、分类标准；</p> <p>需实现用户对指标树进行操作，具体内容包括：通过隐藏/展示的操作查看指定系统下的指标分类及具体的指标元；通过隐藏/展示的操作查看指定类型下的指标元；通过点击指标元可跳查看详细信息；</p>
					<p>1.床位卡：</p> <p>1) 需实现查阅访问用户所授权的科室/病区的所有患者、所管辖的患者以及关注的患者信息；</p> <p>2) 需实现对患者的模糊查询及精准查询；</p> <p>3) ▲需实现对查询患者的权限控制，保障患者数据安全。</p> <p>2.患者概况：</p>



- 1) ▲需实现展示患者的基本信息及各项诊疗信息(五史、最近体征、手术记录、检查报告、检验报告、特殊用药记录、患者就诊统计及历次就诊记录);
 - 2) 需实现查看患者历次所有的检查报告检验报告;
 - 3) 需实现查看历次相似诊断就诊记录;
 - 4) 需实现查看患者检查报告的结果对比;
 - 5) 需实现查看患者检验指标的历次变化趋势;
- 3.就诊时间轴:**
- 1) 需实现查阅患者历次就诊记录, 根据患者主索引, 串联患者历次就诊记录, 按照时间降序展示患者就诊科室、就诊医生、主要诊断等信息
 - 2) 需实现按照就诊类别或就诊时间段筛选就诊时间轴。
- 4.患者展示:**
- 1) 需实现临床医务人员关注重点患者;
 - 2) 需实现临床医务人员自定义分组标签;
 - 3) 需实现统一查阅重点关注患者且支持查看患者详情。
- 5.就诊视图:**
- 1) 需实现查阅患者近期的体征变化趋势、检查报告、检验报告、医嘱信息以及病历资料等;
 - 2) 需实现对时间的快捷筛选。
- 6.关键指标:**
- 1) 需实现不同临床科室针对不同患者自定义设置关键指标, 用于指标直接展示;
 - 2) ▲需实现对关键指标知识的管理、分享、引用等;
 - 3) 需实现查阅关键指标的历次变化趋势等。
- 7.检查报告:**
- 1) 需实现查阅患者就诊的检查报告明细;
 - 2) 需实现查阅检查报告原始报告及影像资料;
 - 3) ▲需实现查阅对历次相同检查类别的报告结果进行自定义选择对比;
 - 4) 需实现查阅患者历次就诊的检查报告。
 - 5) 系统应支持按就诊类型、就诊记录、报告单名称及报告时间多维度对报告视图内容进行检索;
 - 6) 申请单与报告关联: 系统需实现申请单与报告间的关联关系展示, 便于用户通过申请单快

速查看对应的报告视图;

7)分类浏览：系统应支持按照报告类型对报告视图进行分类展示，如放射、CT、病理、超声；

8)系统需展示完整的检查申请单信息，包括申请单号、检查项目名称、开单时间、开单医生及开单科室等；

9)系统应详细展示检查报告内容，包括报告审核时间、检查医生、审核医生、结果标识、检查部位、临床诊断、检查所见及检查结论；

10)支持在同屏直接查看当前检查报告的闭环轴视图;

8. 检验报告:

1) 需实现查阅患者就诊的检验报告各项指标结果;

2) 需实现对异常指标和危急值指标等进行标识显示;

3) ▲需实现自定义多检验指标趋势对比分析;

4) 需实现检验指标历次检验趋势分析;

5) 需实现查阅患者历次就诊的检验报告;

6) 需实现快捷筛选本次检验报告异常指标。

7) 系统应支持按就诊类型、报告单名称及报告时间多维度对报告视图内容进行检索;

8) 申请单与报告关联：系统需实现申请单与报告间的关联关系展示，便于用户通过申请单快速查看对应的报告视图：

9) 分类浏览：系统应支持按照报告单对报告视图进行分类展示，如血常规、尿常规；

10) 系统需展示完整的检验申请单信息，包括申请单号、检验项目名称、标本、开单时间、开单医生及开单科室等；

11) 系统应详细展示检验报告内容, 包括报告日期、检验医生、审核医生、结果标识;

12) 系统应详细展示检验报告结果明细信息, 包括项目名称、结果、单位、参考值、标志;

13) 系统支持对检验结果异常或危急状态进行标识, 并支持将其作为条件用于结果筛选;

14) 系统应支持自动生成检验项目的趋势图，并能够以趋势图和表格组合的模式详细展示检验项目的明细信息。

9.住院医嘱:

2) 支持接口调用采用商用密码等加密, 保障患者信息安全。

16.患者搜索:

需实现按照就诊号、证件号、患者姓名、患者id等进行患者的精准搜索。

17.用药相关

1) 系统应支持按就诊类型、医嘱类型对用药信息进行筛选。

2) 用户可以按照药品分类查看产生的用药明细信息, 包括静脉用药、口服用药、其他用药;

3) 系统应提供详尽的用药信息展示功能, 包括开始时间、医嘱内容、医嘱类型、医嘱状态、开药医师关键信息;

4) 系统应支持按医嘱开始时间对用药信息进行排序, 以便用户查看特定时间段内的用药情况。

18.手术相关

1) 系统应支持按就诊类型、手术时间对手术信息进行筛选。

2) 用户可以按照手术日期查看关联的手术明细信息, 包括但不限于手术日期、手术等级、主刀医师、手术名称、关键信息;

3) 系统应支持查看对应手术关联的术前资料, 包括术前讨论、手术申请、麻醉前谈话、手术安全核查表;

4) 系统应支持查看术中质量相关的手麻文书;

5) 系统应支持查看术后资料, 包括手术记录、术后首次病程;

19.护理相关

1) 系统应支持按就诊时间对患者护理信息进行筛选。

2) 用户可以按照护理文书类型查看关联的护理文书信息;

3) 对于体温单, 系统应提供列表和趋势两种查看形式, 以满足用户不同的查看需求。

4) 列表形式应清晰展示体温、脉搏、呼吸关键数据，便于用户进行数据分析。

20.过敏相关

1) 系统应支持按照过敏原对患者过敏信息进行筛选

2) 对于筛选出的过敏记录, 系统应支持查看详

					<p>细的过敏明细信息，包括过敏原、过敏症状、严重程度；</p> <p>3) 系统应支持按照首次发现时间、过敏原项目对过敏明细信息进行排序展示，以满足用户不同的查看需求。</p> <p>21.费用视图：</p> <p>1) 支持查看患者费用总额：</p> <p>2) 支持按照就诊类型查看费用情况：通过图表方式展示门诊、急诊、住院费用分布。</p> <p>4) 支持按照项目分类展示费用情况：通过图表方式展示化验、检查、药品、耗材、床位、护理、手术费用。</p>
--	--	--	--	--	--

						<p>1.▲全院分析： 全院分析包括全院分析概览、全院费用分析、患者来源分析、门诊与出院比等分析主题，可从全院情况逐步下钻至各个分析主题、各个科室等分析，统揽全局，为院管理者提供战略决策。</p> <p>2.门急诊分析： 门急诊分析从门急诊业务量、门急诊费用、门诊预约等角度进行分析管理，为提高医院就诊效率、合理安排预约、优化资源配置提供管理决策。实现全院管理者、门办、科主任等管理者对本院、本科室等门急诊相关内容进行管理。</p> <p>3.住院分析： 住院分析包括住院费用、住院业务量、床日分析等分析主题，实现全院管理者、医务管理者、科主任管理者等对本院、本科室等住院相关内容进行管理。</p> <p>4.药品分析： 药品分析包括全院药品费用、门急诊药品费用、住院药品费用、抗菌药品费用、辅助用药、基药等分析主题，实现全院管理者、医务、药剂、科主任管理者等对本院、本科室等相关内容进行管理。</p> <p>5.耗材分析： 耗材分析包括全院耗材、高值耗材等分析，实现全院管理者、耗材、科主任管理者等对本院、本科室等相关内容进行管理。</p> <p>6.手术分析： 手术分析包括全院手术、手术等级、微创手术、日间手术等分析，实现全院管理者、手术、科主任管理者等对本院、本科室等相关内容进行管理。</p> <p>7.医保分析： 医保分析包括全院医保分析、住院医保分析、门急诊医保等分析，实现全院管理者、医保科主任管理者等对本院、本科室等相关内容进行管理。</p> <p>8.医技分析： 医技分析包括检验分析、检查分析等，实现全院管理者、医技科主任管理者等对本院、本科室等相关内容进行管理。</p> <p>9.医疗质量分析： 医疗质量分析包括治疗结果分析、诊断符合分析、危重抢救分析，实现全院管理者、科主任管理者等对本院、本科室等相关内容进行管理。</p> <p>10.支持根据医院需要进行其他指标分析。</p>	
				运营分析系统		<p>1.死亡类： 1) 分析范围包括：总死亡率、新生儿患者住院死亡率、手术患者住院死亡率、重点手术住院死亡率、重点病种住院死亡率、恶性肿瘤手术患者住院死亡率、重返手术室再次手术死亡率</p>	

[illegible]

					<p>1) 分析范围包括：处方指标、抗菌药物用药指标、外科清洁手术预防用药等指标；</p> <p>2) 需实现同期、同比、上期、环比等对比，需实现参考线设置、图表转换、数据导出等功能。</p> <p>7.运营管理：</p> <p>1) 分析范围包括：资源配置、工作负荷、治疗质量、工作效率、患者负担、资产运营方面等指标；</p> <p>2) 需实现同期、同比、上期、环比等对比，需实现参考线设置、图表转换、数据导出等功能。</p> <p>8.指标分析：</p> <p>1) 需实现对指标统计口径、计算公式的解释说明等；</p> <p>2) 需实现指标血缘分析，可查询指标来源数据；</p> <p>3) 需实现对相关指标的变化情况分析；</p> <p>4) 需实现指标多维分析，包括时间、院区、科室/病区等多种维度分析；</p> <p>5) 需实现指标数据对比功能；</p> <p>6) 分析图表需实现图表转换、参考线设置、排序、数据导出、下钻等功能。</p> <p>9.明细列表：</p> <p>1) 需实现排序、导出、下钻等功能；</p> <p>2) 需实现多重限制条件下的筛选、搜索查询等功能；</p> <p>3) 患者信息需实现匿名显示，保护患者隐私；</p> <p>4) 需实现对明细列表的显示列进行编辑，包括显示字段、字段位置、单位等。</p> <p>10.预警管理：</p> <p>1) 需实现预警设置，可对全院、科室、人员等设置需要管理的指标预警数值；</p> <p>2) 需实现多种比较类型，支持批量或单个设置等；</p> <p>3) ▲需实现多种预警方式，包括突出显示、短信提醒等。</p>
					<p>1.全院：</p> <p>1) 全院收入、门急诊收入、住院收入、危重人次、死亡人次等可自定义分析；</p> <p>2) 患者来源分析；</p>

					<p>系统支持提供实时数据指标：3日内待入院人数、在院人数、危重人数的指标展示功能；</p> <p>系统支持提供非实时数据指标：入院人数、出院人数、门急诊挂号人次、门诊挂号人次、急诊挂号人次、手术例数、术前等待床日、平均住院日、CMI、门急诊收入、住院收入指标的展示功能；</p> <p>系统支持提供部分指标的明细情况：3日内待入院需支持提供患者明细分析，平均住院日需支持提供科室明细分析，手术例数需支持提供患者明细分析；</p> <p>13.用药及耗材合理使用：</p> <p>系统支持提供抗菌药物使用强度（DDDs）、国家重点监控药品收入占比、集采药品使用比例、重点监控高值医用耗材收入占比的指标展示功能；</p> <p>14.医疗收入：</p> <p>系统支持提供以下指标的展示功能：</p> <p>收入，包含：门急诊、住院、医疗总收入；</p> <p>均次费用，包含门急诊、住院；</p> <p>均次药费，包含门急诊、住院；</p> <p>15.收入占比：</p> <p>系统支持提供以下指标的展示功能：</p> <p>医疗服务收入占比，包含门诊、住院；</p> <p>药品收入占比，包含门诊、住院；</p> <p>检查收入占比，包含门诊、住院；</p> <p>检验收入占比，包含门诊、住院；</p> <p>耗材收入占比，包含门诊、住院；</p>	
		2		<p>注：1.标“■”技术套数新建的病床、诊疗等第三方信息系统、平台数据对接并实现数据对接；</p> <p>★2.所有供应商必须提供现场的数据对接并实现数据对接；</p> <p>3.演示内容完整性按投标文件5.6评标细则及标准进行打分。</p>	<p>1、负责基于标准数据服务接口，实现与医院现有系统对接；</p> <p>2、同步建立安全防护体系，通过接口调用审核机制实现访问管控；针对患者隐私数据需实现脱敏，确保数据开放过程安全可控。</p> <p>3、负责完成在项目施工及质保期内因履行国家政策所需要开发的接口，质保期外的后续接口按照市场价格合理收费。</p>	
<p>3.2.3人员配置要求</p> <p>采购包1：</p> <p>项目实施团队人员需包含：项目经理1人：负责项目进度把控、业务调研、数据处理、答疑、分析等工作。须具有与本院规模相近或更大规模医院的信息系统建设项目实施经验。（提供承诺书，承诺书包括项目名称、项目金额、实施时间、采购单位联系人、联系方式等信息。）实施工程师不少于20人：负责项目调研、数据整理、汇总等工作。</p> <p>采购包2：</p> <p>项目实施团队人员需包含：项目经理1人：负责项目进度把控、业务调研、数据处理、答疑、分析等工作。须具有与本院规模相近或更大规模医院的信息系统建设项目实施经验。（提供承诺书，承诺书包括项目名称、项目金额、实施时间、采购单位联系人、联系方式等信息。）实施工程师不少于10人：负责项目调研、数据整理、汇总等工作。</p>						

采购包3:

项目实施团队人员需包含：项目经理**1人**：负责项目进度把控、业务调研、数据处理、答疑、分析等工作。须具有与本院规模相近或更大规模医院的信息系统建设项目实施经验。（提供承诺书，承诺书包括项目名称、项目金额、实施时间、采购单位联系人、联系方式等信息。）实施工程师不少于**10人**：负责项目调研、数据整理、汇总等工作。

3.2.4设施设备配置要求

采购包1:

满足项目要求。

采购包2:

满足项目要求。

采购包3:

满足项目要求。

3.2.5其他要求

采购包1:

1.项目实施管理要求 结合医院实际情况，拟定详细的系统实施计划，含测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在规定时间内上线及上线系统的基本平稳。2.系统上线要求（提供承诺书）系统上线时，中标供应商必需提供不少于**80人**的现场工程师，保证业务系统从旧系统替换到新系统时业务的连续性和稳定性，同时还需提前和采购人沟通准备业务接管方案以及必要的回退措施，保证临床工作的正常开展。3.其他要求（1）产品必须为原装、合格产品，渠道合法（2）本次实施的软件系统须提供最新产品的最新版本，并且在项目实施过程中无条件满足符合国家技术类标准和业务规范的需求修改，非增加系统或功能类的个性化需求，需一并满足不得另行收取费用。（3）系统迁移和数据保障：投标人须提供新旧系统切换前后，旧系统中患者出入转、预充值数据、药品以及其他医疗收入明细数据的安全保障方案，系统切换过程中如需对旧系统进行迁移，中标人须一并完成，不再另行收取相关费用。（4）质保期内，中标人将负责处理并解决故障，负责更换有故障的系统或零部件（配件因人为或自然因素损坏除外），不得收取任何费用。（5）投标人未征得医院同意和谅解而单方面延迟完工，将按违约终止合同。投标人遇到可能妨碍按时完工和提供服务的情况，应当及时以书面形式通知医院，说明原由、拖延的期限等；医院、采购代理机构在收到通知后，尽快进行情况评估并确定是否通过修改合同，酌情延长完工时间或者通过协商加收误期赔偿金。（6）中标后，项目需要变更、调整时，应办理相应的变更、调整审批手续，并协商确定设计变更、数量调整后的项目价款计算方法和工期顺延等事宜。（7）在质保期内因国家相关政策调整对系统、接口做出的改动不再收取变更费用。（8）所购买软件需要兼容医院现有服务器、计算机等硬件设备。

采购包2:

1.项目实施管理要求 结合医院实际情况，拟定详细的系统实施计划，含测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在规定时间内上线及上线系统的基本平稳。2.系统上线要求（提供承诺书）系统上线时，中标供应商必需提供不少于**10人**的现场工程师，保证业务系统从旧系统替换到新系统时业务的连续性和稳定性，同时还需提前和采购人沟通准备业务接管方案以及必要的回退措施，保证临床工作的正常开展。3.其他要求（1）产品必须为原装、合格产品，渠道合法（2）本次实施的软件系统须提供最新产品的最新版本，并且在项目实施过程中无条件满足符合国家技术类标准和业务规范的需求修改，非增加系统或功能类的个性化需求，需一并满足不得另行收取费用。（3）系统迁移和数据保障：投标人须提供新旧系统切换前后，旧系统中患者出入转、预充值数据、药品以及其他医疗收入明细数据的安全保障方案，系统切换过程中如需对旧系统进行迁移，中标人须一并完成，不再另行收取相关费用。（4）质保期内，中标人将负责处理并解决故障，负责更换有故障的系统或零部件（配件因人为或自然因素损坏除外），不得收取任何费用。（5）投标人未征得医院同意和谅解而单方面延迟完工，将按违约终止合同。投标人遇到可能妨碍按时完工和提供服务的情况，应当及时以书面形式通知医院，说明原由、拖延的期限等；医院、采购代理机构在收到通知后，尽快进行情况评估并确定是否通过修改合同，酌情延长完工时间或者通过协商加收误期赔偿金。（6）中标后，项目需要变更、调整时，应办理相应的变更、调整审批手续，并协商确定设计变更、数量调整后的项目价款计算方法和工期顺延等事宜。（7）在质保期内因国家相关政策调整对系统、接口做出的改动不再收取变更费用。

(8) 所购买软件需要兼容医院现有服务器、计算机等硬件设备。

采购包3:

1.项目实施管理要求 结合医院实际情况,拟定详细的系统实施计划,含测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在合同规定时间内上线及上线系统的基本平稳。2.系统上线要求(提供承诺书) 系统上线时,中标供应商必需提供不少于10人的现场工程师,保证业务系统从旧系统替换到新系统时业务的连续性和稳定性,同时还需提前和采购人沟通准备业务接管方案以及必要的回退措施,保证临床工作的正常开展。3.其他要求 (1)产品必须为原装、合格产品,渠道合法 (2)本次实施的软件系统须提供最新产品的最新版本,并且在项目实施过程中无条件满足符合国家技术类标准和业务规范的需求修改,非增加系统或功能类的个性化需求,需一并满足不得另行收取费用。(3)系统迁移和数据保障:投标人须提供新旧系统切换前后,旧系统中患者出入转、预充值数据、药品以及其他医疗收入明细数据的安全保障方案,系统切换过程中如需对旧系统进行迁移,中标人须一并完成,不再另行收取相关费用。(4)质保期内,中标人将负责处理并解决故障,负责更换有故障的系统或零部件(配件因人为或自然因素损坏除外),不得收取任何费用。(5)投标人未征得医院同意和谅解而单方面延迟完工,将按违约终止合同。投标人遇到可能妨碍按时完工和提供服务的情况,应当及时以书面形式通知医院,说明原由、拖延的期限等;医院、采购代理机构在收到通知后,尽快进行情况评估并确定是否通过修改合同,酌情延长完工时间或者通过协商加收误期赔偿金。(6)中标后,项目需要变更、调整时,应办理相应的变更、调整审批手续,并协商确定设计变更、数量调整后的项目价款计算方法和工期顺延等事宜。(7)在质保期内因国家相关政策调整对系统、接口做出的改动不再收取变更费用。

(8) 所购买软件需要兼容医院现有服务器、计算机等硬件设备。

3.3商务要求

3.3.1服务期限

采购包1:

项目交付时间:自合同签订后之日起200日内完成。

采购包2:

项目交付时间:自合同签订后之日起200日内完成。

采购包3:

项目交付时间:自合同签订后之日起200日内完成。

3.3.2服务地点

采购包1:

西安医学院第二附属医院指定地点

采购包2:

西安医学院第二附属医院指定地点

采购包3:

西安医学院第二附属医院指定地点

3.3.3考核(验收)标准和方法

采购包1:

(1)项目验收:中标供应商安装调试合格后,向采购人提出验收申请,采购人接到中标供应商验收申请后组织验收(必要时可聘请相应专家或委托相应部门验收),验收合格后,出具使用验收合格证明。(2)验收合格证明结果作为付款依据。收到货款向采购人提交实施过程中的所有资料,以便采购人日后管理和维护。(3)软件原厂质保期为自项目整体验收合格之日起5年。(7*24小时运行维护)。(4)软件质保期满后,售后服务费不得超过合同金额(除硬件外)的10%,具体金额以售后服务合同约定为准。(5)验收依据:合同文本、合同附件、投标文件。

采购包2:

(1)项目验收:中标供应商安装调试合格后,向采购人提出验收申请,采购人接到中标供应商验收申请后组织验收(必

要时可聘请相应专家或委托相应部门验收），验收合格后，出具使用验收合格证明。（2）验收合格证明结果作为付款依据。收到货款向采购人提交实施过程中的所有资料，以便采购人日后管理和维护。（3）软件原厂质保期为自项目整体验收合格之日起5年。（7*24小时运行维护）。（4）软件质保期满后，售后服务费不得超过合同金额（除硬件外）的10%，具体金额以售后服务合同约定为准。（5）验收依据：合同文本、合同附件、投标文件。

采购包3:

（1）项目验收：中标供应商安装调试合格后，向采购人提出验收申请，采购人接到中标供应商验收申请后组织验收（必要时可聘请相应专家或委托相应部门验收），验收合格后，出具使用验收合格证明。（2）验收合格证明结果作为付款依据。收到货款向采购人提交实施过程中的所有资料，以便采购人日后管理和维护。（3）软件原厂质保期为自项目整体验收合格之日起5年。（7*24小时运行维护）。（4）软件质保期满后，售后服务费不得超过合同金额（除硬件外）的10%，具体金额以售后服务合同约定为准。（5）验收依据：合同文本、合同附件、投标文件。

3.3.4支付方式

采购包1:

分期付款

采购包2:

分期付款

采购包3:

分期付款

3.3.5.支付约定

采购包1：付款条件说明：合同签订后，由中标供应商委派项目组成员和专业团队进行现场调研，出具采购人认可的实施方案后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的30%作为首付款，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包1：付款条件说明：系统上线运行两个月后，由中标供应商出具系统上线报告后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的 30%，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包1：付款条件说明：项目整体验收合格后，采购人在10个工作日内向中标供应商支付合同总金额的 35%，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 35.00%。

采购包1：付款条件说明：剩余合同总额的5%待验收合格满5年后一次性付清，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 5.00%。

采购包2：付款条件说明：合同签订后，由中标供应商委派项目组成员和专业团队进行现场调研，出具采购人认可的实施方案后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的30%作为首付款，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包2：付款条件说明：系统上线运行两个月后，由中标供应商出具系统上线报告后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的 30%，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包2：付款条件说明：项目整体验收合格后，采购人在10个工作日内向中标供应商支付合同总金额的 35%，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 35.00%。

采购包2：付款条件说明：剩余合同总额的5%待验收合格满5年后一次性付清，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 5.00%。

采购包3：付款条件说明：合同签订后，由中标供应商委派项目组成员和专业团队进行现场调研，出具采购人认可的实施方案后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的30%作为首付款，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包3：付款条件说明：系统上线运行两个月后，由中标供应商出具系统上线报告后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的 30%，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包3：付款条件说明：项目整体验收合格后，采购人在10个工作日内向中标供应商支付合同总金额的 35%，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 35.00%。

采购包3：付款条件说明：剩余合同总额的5%待验收合格满5年后一次性付清，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 5.00%。

3.3.6违约责任与争议解决的方法

采购包1：

中标/成交供应商所交付本项目涉及的采购清单内容仍不符合约定的，采购人有权解除采购合同，并将有关情况上报政府采购监管部门处理。

采购包2：

中标/成交供应商所交付本项目涉及的采购清单内容仍不符合约定的，采购人有权解除采购合同，并将有关情况上报政府采购监管部门处理。

采购包3：

中标/成交供应商所交付本项目涉及的采购清单内容仍不符合约定的，采购人有权解除采购合同，并将有关情况上报政府采购监管部门处理。

3.5其他要求

1、质量保修范围和保修期 采购包1：软件原厂质保期为自项目整体验收合格之日起5年。（7*24小时运行维护）。采购包2：软件原厂质保期为自项目整体验收合格之日起5年。（7*24小时运行维护）。采购包3：软件原厂质保期为自项目整体验收合格之日起5年。（7*24小时运行维护）。2、人员培训要求（采购包1、2、3）培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。培训需按采购人要求多轮次进行，面向全体医务人员。面向网络信息部提供不少于3人的免费原厂（核心产品）培训交流学习。3、售后服务要求（1）采购包1：送货上门，安装调试合格，技术培训。按国家有关产品三包规定执行“三包”。软件系统质保期内，所有软件均享受维护服务，同时质保期内中标供应商安排不少于3人的驻场工程师协助采购人网络信息部处理质保期内系统运行问题及相关拓展性问题。采购包2及采购包3：送货上门，安装调试合格，技术培训。按国家有关产品三包规定执行“三包”。软件系统质保期内，所有软件均享受维护服务，同时质保期内中标供应商安排不少于2人的驻场工程师协助采购人网络信息部处理质保期内系统运行问题及相关拓展性问题。（2）采购包1、2、3：在使用过程中若产品发生质量问题或故障，在接到采购人通知后2个小时内响应，需要上门服务的须4个小时内到达故障现场处理，一般故障处理时限不超过12小时。（3）采购包1、2、3：重大故障处理时限不超过24小时，若48小时内不能修复，必须提供应急必选使用方案。（4）采购包1、2、3：提供7*24小时系统故障电话响应。（5）采购包1、2、3：中标供应商需在采购人参与“国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评”四级（四甲、四乙）测评时、“电子病历系统应用水平分级评价”四级复评及五级测评时，提供必要的帮助，包括但不限于文审资料的准备、业务联络、现场测评辅助等。4、结算方式（因系统编制受限，招标文件前后不一致的以此处为准）（采购包1、2、3）（1）合同签订后，由中标供应商委派项目组成员和专业团队进行现场调研，出具采购人认可的实施方案后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的30%作为首付款。（2）系统上线运行两个月后，由中标供应商出具系统上线报告后 10 个工作日内，中标供应商向采购人提交付款申请，采购人向中标供应商支付合同总金额的 30%。（3）项目整体验收合格后，采购人在10个工作日内向中标供应商支付合同总金额的 35%。（4）剩余合同总额的5%待验收合格满5年后一次性付清。

第四章 资格审查

资格审查由采购人或代理机构组建的资格审查小组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等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格，并出具资格审查报告。

资格审查标准及要求如下：

4.1一般资格审查

采购包1：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函
2	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动；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，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函

采购包2：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函
2	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动；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，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函

采购包3：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函

2	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动； 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，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函
---	--	---------------------------------------	-----

4.2特殊资格审查

采购包1：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商为具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人	企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证。	供应商资格
2	供应商应有良好的财务状况	法人提供会计师事务所出具的完整的合法有效的赋码的2024年度审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或开标前6个月内其开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表。	供应商资格
3	供应商应有依法缴纳税收的良好记录	法人提供自2025年6月1日以来至少一个月的纳税证明或完税证明（任意税种），纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自2025年6月1日以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的供应商应提供相关文件证明。	供应商资格
4	供应商应有依法缴纳社会保障资金的良好记录	提供自2025年6月1日以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件。	供应商资格
5	法定代表授权书	法定代表人/负责人直接参加的，只须递交《法定代表人/负责人身份证明》；法定代表人/负责人授权代表参加的，须递交《法定代表人/负责人授权书》。	供应商资格

6	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	供应商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，提供《无重大违法记录声明》。	供应商资格
7	供应商应具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	供应商须提供《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书》。	供应商资格

采购包2：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商为具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人	企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证。	供应商资格
2	供应商应有良好的财务状况	法人提供会计师事务所出具的完整的合法有效的赋码的2024年度审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或开标前6个月内其开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表。	供应商资格
3	供应商应有依法缴纳税收的良好记录	法人提供自2025年6月1日以来至少一个月的纳税证明或完税证明（任意税种），纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自2025年6月1日以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的供应商应提供相关文件证明。	供应商资格
4	供应商应有依法缴纳社会保障资金的良好记录	提供自2025年6月1日以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件。	供应商资格
5	法定代表授权书	法定代表人/负责人直接参加的，只须递交《法定代表人/负责人身份证明》；法定代表人/负责人授权代表参加的，须递交《法定代表人/负责人授权书》。	供应商资格
6	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	供应商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，提供《无重大违法记录声明》。	供应商资格
7	供应商应具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	供应商须提供《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书》。	供应商资格

采购包3:

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商为具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人	企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照；事业法人应提供事业单位法人证书；其他组织应提供合法登记证明文件；自然人应提供身份证。	供应商资格
2	供应商应有良好的财务状况	法人提供会计师事务所出具的完整的合法有效的赋码的2024年度审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表），或开标前6个月内其开户银行出具的资信证明，或信用担保机构出具的投标担保函（以上三种形式的资料提供任何一种即可）；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表。	供应商资格
3	供应商应有依法缴纳税收的良好记录	法人提供自2025年6月1日以来至少一个月的纳税证明或完税证明（任意税种），纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章；其他组织和自然人提供自2025年6月1日以来至少一个月缴纳税收的凭据；依法免税的供应商应提供相关文件证明。	供应商资格
4	供应商应有依法缴纳社会保障资金的良好记录	提供自2025年6月1日以来至少一个月已缴纳的社会保障资金的证明（社会保障资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明等）；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件。	供应商资格
5	法定代表授权书	法定代表人/负责人直接参加的，只须递交《法定代表人/负责人身份证明》；法定代表人/负责人授权代表参加的，须递交《法定代表人/负责人授权书》。	供应商资格
6	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	供应商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，提供《无重大违法记录声明》。	供应商资格
7	供应商应具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	供应商须提供《具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书》。	供应商资格

4.3落实政府采购政策资格审查

采购包1:

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	------	---------	----------------

无

采购包2:

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无			

采购包3:

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无			

第五章 评标办法

5.1 总则

一、根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等法律法规，结合采购项目特点制定本评标办法。

二、评标工作由代理机构负责组织，具体评标事务由采购人或代理机构依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表和评审专家组成。

三、评标工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评标程序 and 标准对待所有的投标人。

四、本项目采取电子评审，通过项目电子化交易系统完成评审工作。评标委员会成员、采购人、代理机构和投标人应当按照本招标文件规定和项目电子化交易系统操作要求开展或者参加评标活动。

五、评标过程中的书面材料往来均通过项目电子化交易系统传递，投标人通过互认的证书及签章加盖其电子印章后生效。出现无法在线签章的特殊情况，评标委员会成员可以线下签署评标报告，由代理机构对原件扫描后以附件形式上传。

六、评标过程应当独立、保密，任何单位和个人不得非法干预评标活动。投标人非法干预评标活动的，其投标文件将作无效处理；代理机构、采购人及其工作人员、采购人监督人员非法干预评标活动的，将依法追究其责任。

5.2 评标委员会

评审专家是采取随机方式在政府采购平台的专家库系统（以下简称专家库系统）抽取/由采购人根据《陕西省政府采购评审专家管理实施办法》（陕财办采〔2018〕20号）的规定，报主管部门同意后自行选定。

二、评标委员会成员应当满足并适应电子化采购评审的工作需要，使用已身份认证并具备签章功能的证书，登录项目电子化交易系统进入项目评审功能模块确认身份、签到、推荐评标委员会组长。采购人代表可以使用采购人代表专用签章确认评审意见。

三、评标委员会成员获取解密后的投标文件，开展评标活动。出现应当回避的情形时，评标委员会成员应当主动回避；代理机构按规定申请补充抽取评审专家；无法及时补充抽取的，采购人或者代理机构应当封存供应商投标文件，按规定重新组建评标委员会，解封投标文件后，开展评标活动。

四、评标委员会按照招标文件规定的评标程序、评标方法和标准进行评标，并独立履行下列职责：

- （一）熟悉和理解招标文件；
- （二）审查供应商投标文件等是否满足招标文件要求，并作出评价；
- （三）根据需要要求采购组织单位对招标文件作出解释；根据需要要求供应商对投标文件有关事项作出澄清、说明或者更正；
- （四）推荐中标候选供应商，或者受采购人委托确定中标供应商；
- （五）起草评标报告并进行签署；
- （六）向采购组织单位、财政部门或者其他监督部门报告非法干预评审工作的行为；
- （七）法律、法规和规章规定的其他职责。

5.3 评标方法

采购包1：综合评分法

采购包2：综合评分法

采购包3：综合评分法

5.4 评标程序

5.4.1 熟悉和理解招标文件和停止评标

一、评标委员会正式评审前，应当对招标文件进行熟悉和理解，内容主要包括招标文件中供应商资格资质性要求、采购项目技术、服务和商务要求、评审方法和标准以及可能涉及签订政府采购合同的内容等。

二、本招标文件有下列情形之一的，评标委员会应当停止评标：

- （一）招标文件的规定存在歧义、重大缺陷的；
- （二）招标文件明显以不合理条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇的；
- （三）采购项目属于国家规定的优先、强制采购范围，但是招标文件未依法体现优先、强制采购相关规定的；
- （四）采购项目属于政府采购促进中小企业发展的范围，但是招标文件未依法体现促进中小企业发展相关规定的；
- （五）招标文件规定的评标方法是综合评分法、最低评标价法之外的评标方法，或者虽然名称为综合评分法、最低评标价法，但实际上不符合国家规定；
- （六）招标文件将投标人的资格条件列为评分因素的；
- （七）招标文件有违反国家其他有关强制性规定的情形。

出现上述应当停止评标情形的，评标委员会应当通过项目电子化交易系统向采购组织单位提交相关说明材料，说明停止评审的情形和具体理由。除上述情形外，评标委员会不得以任何方式和理由停止评标。

出现上述应当停止评标情形的，采购组织单位应当通过项目电子化交易系统书面告知参加采购活动的供应商，并说明具体原因，同时在陕西省政府采购网公告。采购组织单位认为评标委员会不当停止评标的，可以书面报告采购项目同级财政部门依法处理，并提供相关证明材料。

5.4.2符合性审查

评标委员会依据本招标文件的实质性要求，对符合资格的投标文件进行审查，以确定其是否满足本招标文件的实质性要求。本项目符合性审查事项，必须以本招标文件的明确规定的实质性要求作为依据。

在符合性审查过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和招标文件规定。

符合性审查标准见下表（按以下顺序审查）：

采购包1：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	------	---------	----------------

1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.在评标过程中，评标委员会认为投标人报价明显低于其他实质性响应的投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。2.投标人提交的相关说明和证明材料，应当加盖投标人（法定名称）电子印章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。	开标一览表 标的清单
2	签章符合招标文件要求	投标人应当加盖投标人（法定名称）电子印章	商务响应偏离表 服务响应偏离表 开标一览表 中小企业声明函 投标人基本信息及投标人企业关联关系声明函 投标人承诺书 保证金缴纳凭证 投标分项报价表—采购包1 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标人业绩 投标文件封面 供应商资格 监狱企业的证明文件
3	商务要求响应	投标人必须满足招标文件的商务要求	商务响应偏离表
4	实质性条款响应	招标文件的其他实质性要求，对于其中任意一项条款，供应商如不满足，其响应文件可以被否决	服务响应偏离表
5	投标保证金	投标保证金符合第二章投标人须知要求	保证金缴纳凭证

采购包2:

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	------	---------	----------------

1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.在评标过程中，评标委员会认为投标人报价明显低于其他实质性响应的投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。2.投标人提交的相关说明和证明材料，应当加盖投标人（法定名称）电子印章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。	开标一览表 标的清单
2	签章符合招标文件要求	投标人应当加盖投标人（法定名称）电子印章	商务响应偏离表 服务响应偏离表 开标一览表 中小企业声明函 投标人基本信息及投标人企业关联关系声明函 投标分项报价表—采购包2 投标人承诺书 保证金缴纳凭证 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标人业绩 投标文件封面 供应商资格 监狱企业的证明文件
3	商务要求响应	投标人必须满足招标文件的商务要求	商务响应偏离表
4	实质性条款响应	招标文件的其他实质性要求，对于其中任意一项条款，供应商如不满足，其响应文件可以被否决	服务响应偏离表
5	投标保证金	投标保证金符合第二章投标人须知要求	保证金缴纳凭证

采购包3:

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	------	---------	----------------

1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.在评标过程中，评标委员会认为投标人报价明显低于其他实质性响应的投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。2.投标人提交的相关说明和证明材料，应当加盖投标人（法定名称）电子印章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。	开标一览表 标的清单
2	签章符合招标文件要求	投标人应当加盖投标人（法定名称）电子印章	商务响应偏离表 服务响应偏离表 开标一览表 中小企业声明函 投标人基本信息及投标人企业关联关系声明函 投标分项报价表—采购包3 投标人承诺书 保证金缴纳凭证 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标人业绩 投标文件封面 供应商资格 监狱企业的证明文件
3	商务要求响应	投标人必须满足招标文件的商务要求	商务响应偏离表
4	实质性条款响应	招标文件的其他实质性要求，对于其中任意一项条款，供应商如不满足，其响应文件可以被否决	服务响应偏离表
5	投标保证金	投标保证金符合第二章投标人须知要求	保证金缴纳凭证

以上实质性要求全部响应并满足采购需求的，则通过符合性审查；如有任意一项未响应或不满足采购需求的，则按无效投标文件处理。如果评标委员会认为投标人有任意一项不通过的，应在符合性审查表中载明不通过的具体原因。

5.4.3解释、澄清有关问题

一、评标过程中，评标委员会认为招标文件有关事项表述不明确或需要说明的，可以提请代理机构书面解释。代理机构的解释不得改变招标文件的原义或者影响公平、公正，解释事项如果涉及投标人权益的以有利于投标人的原则进行解释。

二、对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，评标委员会应当要求投标人作出

必要的澄清、说明或更正，并给予投标人必要的反馈时间。投标人应当按评标委员会的要求进行澄清、说明或者更正。投标人的澄清、说明或者更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。澄清、说明或者更正不影响投标文件的效力，有效的澄清、说明或者更正材料是投标文件的组成部分。

三、投标人的澄清、说明或者更正需进行电子签章，应当不超出投标文件的范围、不实质性改变投标文件的内容、不影响投标人的公平竞争、不导致投标文件从不应响应招标文件变为响应招标文件的条件。下列内容不得澄清：

- （一）投标人投标文件中不应响应招标文件规定的技术参数指标和商务应答；
- （二）投标人投标文件中未提供的证明其是否符合招标文件资格、符合性规定要求的相关材料。
- （三）投标人投标文件中的材料因印刷、影印等不清晰而难以辨认的。

四、投标文件报价出现下列情况的，按以下原则处理：

- （一）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；
- （二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准，但大写金额出现文字错误，导致金额无法判断的除外；
- （三）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表总价为准，并修改单价；
- （四）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

五、对不同语言文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

六、代理机构宣布评标结束前，投标人应通过项目电子化交易系统随时关注评标消息提示，及时响应评标委员会发出的澄清、说明或更正要求。投标人未能及时响应的，自行承担不利后果。

评标委员会应当积极履行澄清、说明或者更正的职责，不得滥用权力。

5.4.4比较与评价

评标委员会应当按照招标文件规定的评标细则及标准，对符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较和评价。

5.4.5复核

评分汇总结束后，评标委员会应当进行复核，对拟推荐为中标候选供应商、报价最低、投标文件被认定为无效等进行重点复核。

评标结果汇总完成后，评标委员会拟出具评标报告前，代理机构应当组织不少于2名工作人员，在采购监督人员的监督之下，依据有关的法律制度和招标文件对评标结果进行复核，出具复核报告。

评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

- （一）分值汇总计算错误的；
- （二）分项评分超出评分标准范围的；
- （三）评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；
- （四）经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

评标报告签署前，经复核发现存在以上情形之一的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载；评标报告签署后，采购人或者代理机构发现存在以上情形之一的，应当组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

5.4.6确定中标候选人名单

采购包1：按投标人综合得分从高到低进行排序，确定3名中标候选人。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；得分且投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

采购包2：按投标人综合得分从高到低进行排序，确定3名中标候选人。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排

列；得分且投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；得分且投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

采购包3：按投标人综合得分从高到低进行排序，确定3名中标候选人。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；得分且投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

5.4.7编写评标报告

评标报告是评标委员会根据全体评标成员签字的评标记录和评标结果编写的报告，其主要内容包括：

- 一、招标公告刊登的媒体名称、开标日期和地点；
- 二、投标人名单和评标委员会成员名单；
- 三、评标方法和标准；
- 四、开标记录和评标情况及说明，包括投标无效投标人名单及原因；
- 五、评标结果，确定的中标候选人名单或者经采购人委托直接确定的中标人；
- 六、其他需要说明的情况，包括评标过程中投标人根据评标委员会要求进行的澄清、说明或者更正，评标委员会成员的更换等；
- 七、报价最高的投标人为中标候选人的，评标委员会应当对其报价的合理性予以特别说明。

评标委员会成员应当在评标报告中签字或加盖电子签章确认，对评标过程和结果有不同意见的，应当在评标报告中写明并说明理由。签字但未写明不同意见或者未说明理由的，视同无意见。拒不签字或加盖电子签章又未另行说明其不同意见和理由的，视同同意评标结果。

5.5评标争议处理规则

评标委员会在评标过程中，对于符合性审查、对投标人文件作无效投标处理及其他需要共同认定的事项存在争议的，应当以少数服从多数的原则作出结论，但不得违背法律法规和招标文件规定。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。持不同意见的评标委员会成员认为认定过程和结果不符合法律法规或者招标文件规定的，应当及时向采购人或代理机构书面反映。采购人或代理机构收到书面反映后，应当书面报告采购项目同级财政部门依法处理。

5.6评标细则及标准

一、评标委员会只对通过资格审查的投标文件，根据招标文件的要求采用相同的评标程序、评分办法及标准进行评价和比较。

二、评标委员会成员应依据招标文件规定的评分标准和方法独立评审。

5.6.1评分办法

（综合评分法适用）采用综合评分法的，由评标委员会各成员对通过资格检查和符合性审查的投标人的投标文件进行独立评审。

投标报价得分=（评标基准价 / 投标报价）×100

评标总得分=F1×A1+F2×A2+.....+Fn×An

F1、F2.....Fn分别为各项评审因素的得分；

A1、A2、.....An 分别为各项评审因素所占的权重（A1+A2+.....+An=1）。

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

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。

5.6.2评分标准

采购包1:

评审内容		评审标准			
分值构成		详细评审 85.00 分 报价得分 15.00 分			
评审因素分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文件格式文件
	技术响应	产品的技术指标满足或高于招标文件要求的，得满分 18 分。“▲”号技术指标（共 13 项，满分 13 分）每不满足一项扣 1 分；非“▲”号技术指标（满分 5 分）每不满足一项扣 0.1 分。注： 1. 对带“▲”的技术参数必须在响应文件中提供技术支持资料（包括但不限于性能测试报告、官网功能截图、产品说明书等），并在技术响应偏离表标注对应页码及位置，未提供或所提供材料无法有效证明的将视为不满足本参数要求。 2. 对非“▲”的技术参数供应商在响应文件中应尽可能多地提供技术支持资料予以证明其技术指标响应性（包括但不限于性能测试报告、官网功能截图、产品说明书等），提供技术资料的在技术响应偏离表标注对应页码及位置。 3. 标“★”的参数需求为实质性要求、标“■”的参数需求为演示项，不参与技术响应评分。	18.0000	客观	服务响应偏离表 服务方案

系统实施方案	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供具体可行的系统实施方案。内容包含：①总体设计和架构的先进性、开放性；②系统可扩展性、后续升级扩容的便捷性；③安装调试、测试方案；④试运行、调优方案；⑤历史数据迁移方案；⑥关键步骤的思路和要点、工作时间进度表、管理和协调方法等内容。 二、评审标准 1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述； 2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理； 3、针对性：方案能够紧扣本项目所采购设备种类等实际情况，内容科学合理。 三、赋分依据（满分27分） ①总体设计和架构的先进性、开放性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； ②系统可扩展性、后续升级扩容的便捷性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； ③实施中方案的科学性、合理性、规范性和可操作性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； ④安装调试、测试：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； ⑤试运行、调优：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； ⑥历史数据迁移方案：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； 未提供不得分。</p>	27.0000	主观	服务方案

质量保证承诺	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供质量保证承诺方案。内容包括：</p> <p>①产品供应渠道正常，提供所投产品合法来源渠道证明文件，包括但不限于生产厂家授权或销售合同或代理协议等相关证明资料；②质量保证措施。</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、针对性：方案能够紧扣本项目实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分4分）</p> <p>①产品供应渠道正常，提供所投产品合法来源渠道证明文件，包括但不限于生产厂家授权或销售合同或代理协议等相关证明资料：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分2分；</p> <p>②质量保证措施：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分2分；未提供不得分。</p>	4.0000	主观	服务方案
	<p>投标人根据以下要求点（标注“■”项）逐条进行演示，接受云端、远程和本地部署的真实系统演示。视频录像、Demo、原型图、ppt演示等均不接受，不作为有效计分项。</p> <p>演示内容：</p> <p>1. 需实现入院预约功能，实现由门诊医生发起住院预约，并接入入院登记业务。支持由门诊医生发起预住院申请并关联科室与床位，待床位资源释放后，优先完成入院。要求系统具有在患者未取得床位前先将术前的检查检验做完，在患者取得床位后即可开展相应的手术或治疗，可以通过预住院的方式在入院前进行术前的检查、检验，出具结果并预约到床位后患者转入住院并手术。</p> <p>2. 精细化药品使用权限管控：系统具备完善的药品权限管理后台，可灵活配置特定药品的授权医生名单。在前端</p>			

详细评审	演示	<p>医嘱录入时，系统能自动、精准地执行管控：对未授权医生，该药品提示无权限不可用，操作简便，管控可靠。</p> <p>3. 需实现住院医生业务操作一体化：系统以住院患者列表为入口，医生无需切换模块即可在一个界面或通过连贯操作，快速完成诊断、医嘱、病历、临床路径等业务的处理；</p> <p>4. 病历书写智能数据调阅引用：医生在书写病历时，系统支持查看患者全量的（历史和现有）医嘱、检验、检查、会诊、生命体征等临床信息，并提供快速引用的便捷方式，将关键数据直接、准确地插入病历文本中。每有一条功能演示完整且完全满足使用需求，界面友好，演示过程中软件运行流畅，无卡顿、闪退、报错等情况得2.5分；演示部分功能或部分满足使用需求或演示过程中运行出现卡顿、闪退、报错等情况得1分；演示内容与技术要求不符此项不得分。注：1.演示时间不超过15分钟；投标人自带所需设备进行演示，演示时如需网络连接由投标人自行解决。2.演示地点：西安市碑林区南稍门十字东南角大话南门壹中心（南稍门地铁C口出）18层1806室。3.演示时间：评审现场通知。</p>	10.0000	主观	其他材料

项目实施团队	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供可靠的项目实施团队。内容包含：</p> <p>①项目经理及实施工程师名单和相关佐证材料（包含身份证、在本单位的社会保障资金缴纳证明）；</p> <p>②项目实施团队人员具有类似项目相关工作经验及专业水平（提供包括但不限于团队人员有效的技术能力证书、相关经验证明材料），材料必须真实、可信；</p> <p>③提供人员配置计划，岗位分工、职责，项目人员管理制度；</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣本项目所采购设备种类等实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分9分）</p> <p>①项目经理及实施工程师名单和相关佐证材料（提供身份证、在本单位的社会保障资金缴纳证明）：在满足项目经理1人、实施工程师20人的基础上，实施工程师每多1人加1分，最多加3分（注：①佐证材料不全的不计入人数；②不满足项目经理1人、实施工程师20人不得分）；</p> <p>②团队人员具有类似项目相关工作经验及专业水平（提供包括但不限于团队人员有效的技术能力证书、相关经验证明材料），材料必须真实、可信：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；</p> <p>③提供人员配置计划，岗位分工、职责，项目人员管理制度：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。</p>	9.0000	主观	服务方案
--------	---	--------	----	------

售后服务方案	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供完整的售后服务方案。内容包含：</p> <p>①售后服务保障体系,包括但不限于售后服务内容、服务流程、响应时间、服务方式；②应急方案，包括但不限于应急事件分类、各类应急事件的完整处理流程、业务恢复步骤、业务恢复后数据处理方案、应急总结。</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣项目实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分6分）</p> <p>①售后服务保障体系,包括但不限于售后服务内容、服务流程、各类故障解决响应时间、服务方式；：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；</p> <p>②应急方案，包括但不限于应急事件分类、各类应急事件的完整处理流程、业务恢复步骤、业务恢复后数据处理方案、应急总结：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。</p>	6.0000	主观	服务方案
--------	---	--------	----	------

	培训方案	一、评审内容 供应商针对本项目提供完整的培训方案。内容包含：①针对不同的系统使用角色提供不同的培训课程内容；②培训目标及进度计划。二、评审标准 1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；3、针对性：方案能够紧扣项目实际情况，内容科学合理。三、赋分依据（满分6分）①针对不同的系统使用角色提供不同的培训课程内容：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；②培训目标及进度计划：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。	6.0000	主观	服务方案
	业绩	提供2022年6月1日至投标文件递交截止时间投标人类似项目业绩或所投核心产品市场销售业绩，每提供1份有效业绩得1分，满分5分。 注：1.响应文件中须提供完整有效的合同复印件；复印件加盖供应商公章，原件备查。2. 时间以合同签订日期为准。	5.0000	客观	投标人业绩
价格分	价格分	价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：价格分=（评标基准价 / 投标报价）×15。	15.0000	客观	投标分项报价表—采购包1 开标一览表 标的清单

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例 (C1)	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	----------	------	--------------	---------	----------------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或联合体成员均为小型、微型企业	10.00%	对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审。承接本项目的供应商符合相应条件时，给予10%的价格扣除，即：评标价=最后报价×（1-10%）；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	开标一览表 标的清单 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件
---	-----------------------	--------------------	--------	---	--

采购包2:

评审内容		评审标准			
分值构成		详细评审85.00分 报价得分15.00分			
评审因素分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文件格式文件

	技术响应	<p>产品的技术指标满足或高于招标文件要求的，得满分18分。“▲”号技术指标（共9项，满分9分）每不满足一项扣1分；非“▲”号技术指标（满分9分）每不满足一项扣0.1分。</p> <p>注：1.对带“▲”的技术参数必须在响应文件中提供技术支持资料（包括但不限于性能测试报告、官网功能截图、产品说明书等），并在技术响应偏离表标注对应页码及位置，未提供或所提供材料无法有效证明的将视为不满足本参数要求。</p> <p>2.对非“▲”的技术参数供应商在响应文件中应尽可能多地提供技术支持资料予以证明其技术指标响应性（包括但不限于性能测试报告、官网功能截图、产品说明书等），提供技术资料的在技术响应偏离表标注对应页码及位置。</p> <p>3.标“★”的参数需求为实质性要求、标“■”的参数需求为演示项，不参与技术响应评分。</p>	18.0000	客观	服务响应偏离表 服务方案

系统实施方案	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供具体可行的系统实施方案。内容包含：①总体设计和架构的先进性、开放性；②系统可扩展性、后续升级扩容的便捷性；③安装调试、测试方案；④试运行、调优方案；⑤历史数据迁移方案；⑥关键步骤的思路和要点、工作时间进度表、管理和协调方法等内容。 二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣本项目所采购设备种类等实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分27分）</p> <p>①总体设计和架构的先进性、开放性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>②系统可扩展性、后续升级扩容的便捷性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>③实施中方案的科学性、合理性、规范性和可操作性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>④安装调试、测试：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>⑤试运行、调优：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>⑥历史数据迁移方案：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； 未提供不得分。</p>	27.0000	主观	服务方案

质量保证承诺	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供质量保证承诺方案。内容包括：</p> <p>①产品供应渠道正常，提供所投产品合法来源渠道证明文件，包括但不限于生产厂家授权或销售合同或代理协议等相关证明资料；②质量保证措施。</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、针对性：方案能够紧扣本项目实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分4分）</p> <p>①产品供应渠道正常，提供所投产品合法来源渠道证明文件，包括但不限于生产厂家授权或销售合同或代理协议等相关证明资料：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分2分；</p> <p>②质量保证措施：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分2分；未提供不得分。</p>	4.0000	主观	服务方案
	<p>投标人演示时间不超过10分钟，接受云端、远程和本地部署的真实系统演示。视频录像、Demo、原型图、ppt演示等均不接受，不作为有效计分项。演示内容：</p> <p>1.选择任一患者可以图形化直接查看其合并信息，包括合并时间、合并方式等。可以直接选择需要合并的患者进行合并操作。展示自动合并、人工合并记录，并可以直接查看合并日志详情，合并详情包括患者身份证号、姓名、联系电话、性别代码、性别描述、出生时间、卡号、电子邮件地址、国籍名称、证件类型、最近一次合并记录ID。</p> <p>2.以表格方式展现院内系统与系统间的集成关系，能够直观的看到集成关系（耦合度高低）的分布数量，对于呈现的“数量”支持层层下钻，下钻后可以查看到“系统集成详情”，包括</p>			

详细评审

演示	服务提供方和服务调阅方；进一步下钻，可以查看某服务的详细情况，如入参、出参、调用关系、调用服务量、调用错误量、平均耗时等等； 3.管理服务可灵活配置服务类型，包括同步、异步、分支（路由）、重组以及微服务类型的服务；可分步骤对服务的入参、出参进行参数选择，实现在软件界面前端进行入参、出参的参数录入和格式化处理。 4.支持自定义配置各角色在门户中展示的项目，包括能够访问的系统、门诊展示的重点信息、患者总览、医疗质量指标、日程安排； 每有一条功能演示完整且满足使用需求，演示过程中软件运行流畅，无卡顿、闪退、报错等情况得2.5分，演示部分功能或演示过程中运行出现卡顿、闪退、报错等情况得1分，演示内容与技术要求不符合此项不得分。	10.0000	主观	其他材料
----	---	---------	----	------

项目实施团队	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供可靠的项目实施团队。内容包含：</p> <p>①项目经理及实施工程师名单和相关佐证材料（包含身份证、在本单位的社会保障资金缴纳证明）；</p> <p>②项目实施团队人员具有类似项目相关工作经验及专业水平（提供包括但不限于团队人员有效的技术能力证书、相关经验证明材料），材料必须真实、可信；</p> <p>③提供人员配置计划，岗位分工、职责，项目人员管理制度；</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣本项目所采购设备种类等实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分9分）</p> <p>①项目经理及实施工程师名单和相关佐证材料（提供身份证、在本单位的社会保障资金缴纳证明）：在满足项目经理1人、实施工程师10人的基础上，实施工程师每多1人加1分，最多加3分（注：①佐证材料不全的不计入人数；②不满足项目经理1人、实施工程师10人不得分）；</p> <p>②团队人员具有类似项目相关工作经验及专业水平（提供包括但不限于团队人员有效的技术能力证书、相关经验证明材料），材料必须真实、可信：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；</p> <p>③提供人员配置计划，岗位分工、职责，项目人员管理制度：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。</p>	9.0000	主观	服务方案
--------	---	--------	----	------

售后服务方案	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供完整的售后服务方案。内容包含：</p> <p>①售后服务保障体系,包括但不限于售后服务内容、服务流程、响应时间、服务方式；②应急方案，包括但不限于应急事件分类、各类应急事件的完整处理流程、业务恢复步骤、业务恢复后数据处理方案、应急总结。</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣项目实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分6分）</p> <p>①售后服务保障体系,包括但不限于售后服务内容、服务流程、各类故障解决响应时间、服务方式；：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；</p> <p>②应急方案，包括但不限于应急事件分类、各类应急事件的完整处理流程、业务恢复步骤、业务恢复后数据处理方案、应急总结：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。</p>	6.0000	主观	服务方案
--------	---	--------	----	------

	培训方案	一、评审内容 供应商针对本项目提供完整的培训方案。内容包含：①针对不同的系统使用角色提供不同的培训课程内容；②培训目标及进度计划。 二、评审标准 1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述； 2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理； 3、针对性：方案能够紧扣项目实际情况，内容科学合理。 三、赋分依据（满分6分） ①针对不同的系统使用角色提供不同的培训课程内容：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分； ②培训目标及进度计划：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分； 未提供不得分。	6.0000	主观	服务方案
	业绩	提供2022年6月1日至投标文件递交截止时间投标人类似项目业绩或所投核心产品市场销售业绩，每提供1份有效业绩得1分，满分5分。 注：1.响应文件中须提供完整有效的合同复印件；复印件加盖供应商公章，原件备查。2. 时间以合同签订日期为准。	5.0000	客观	投标人业绩
价格分	价格分	价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：价格分=(评标基准价 / 投标报价)×15。	15.0000	客观	开标一览表 标的清单 投标分项报价表—采购包2

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例 (C1)	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	----------	------	--------------	---------	----------------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或联合体成员均为小型、微型企业	10.00%	对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审。承接本项目的供应商符合相应条件时，给予10%的价格扣除，即：评标价=最后报价×（1-10%）；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	开标一览表 标的清单 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件
---	-----------------------	--------------------	--------	---	--

采购包3:

评审内容		评审标准			
分值构成		详细评审85.00分 报价得分15.00分			
评审因素分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文件格式文件

	技术响应	<p>产品的技术指标满足或高于招标文件要求的，得满分18分。“▲”号技术指标（共12项，满分12分）每不满足一项扣1分；非“▲”号技术指标（满分6分）每不满足一项扣0.1分。注：1.对带“▲”的技术参数必须在响应文件中提供技术支持资料（包括但不限于性能测试报告、官网功能截图、产品说明书等），并在技术响应偏离表标注对应页码及位置，未提供或所提供材料无法有效证明的将视为不满足本参数要求。2.对非“▲”的技术参数供应商在响应文件中应尽可能多地提供技术支持资料予以证明其技术指标响应性（包括但不限于性能测试报告、官网功能截图、产品说明书等），提供技术资料的在技术响应偏离表标注对应页码及位置。3.标“★”的参数需求为实质性要求、标“■”的参数需求为演示项，不参与技术响应评分。</p>	18.0000	客观	服务响应偏离表 服务方案

系统实施方案	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供具体可行的系统实施方案。内容包含：①总体设计和架构的先进性、开放性；②系统可扩展性、后续升级扩容的便捷性；③安装调试、测试方案；④试运行、调优方案；⑤历史数据迁移方案；⑥关键步骤的思路和要点、工作时间进度表、管理和协调方法等内容。 二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣本项目所采购设备种类等实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分27分）</p> <p>①总体设计和架构的先进性、开放性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>②系统可扩展性、后续升级扩容的便捷性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>③实施中方案的科学性、合理性、规范性和可操作性：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>④安装调试、测试：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>⑤试运行、调优：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分；</p> <p>⑥历史数据迁移方案：每完全满足一个评审标准得1.5分，基本满足得0.7分，不满足得0分，满分4.5分； 未提供不得分。</p>	27.0000	主观	服务方案

质量保证承诺	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供质量保证承诺方案。内容包括：</p> <p>①产品供应渠道正常，提供所投产品合法来源渠道证明文件，包括但不限于生产厂家授权或销售合同或代理协议等相关证明资料；②质量保证措施。</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、针对性：方案能够紧扣本项目实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分4分）</p> <p>①产品供应渠道正常，提供所投产品合法来源渠道证明文件，包括但不限于生产厂家授权或销售合同或代理协议等相关证明资料：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分2分；</p> <p>②质量保证措施：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分2分；未提供不得分。</p>	4.0000	主观	服务方案
--------	---	--------	----	------

详细评审	演示	<p>投标人演示时间不超过10分钟，接受云端、远程和本地部署的真实系统演示。视频录像、Demo、原型图、ppt演示等均不接受，不作为有效计分项。演示内容：1.能对每个数据应用系统指标进行配置，支持新增、启用/禁用、编辑、查询；配置指标类型需要包含：基础指标、复合指标、录入类型、增幅类型、分类指标；2.口径管理：能对每项口径名称进行配置，支持新增、启用/禁用、编辑、查询；支持针对单个口径名称进行编辑，需涵盖：口径名称、统计表名、统计字段、统计方式、条件模式、条件配置、明细表名等，统计方式支持选择多种类型：求和、数量、平均。3.支持配置医院/科室年度目标值，支持选择“人员维度”、“人员范围”、“时间维度”、“生效时间”、“状态”等的配置。针对目标值所需的指标，可从数据应用系统中搜索，也支持新增指标。4.能自定义配置预警方式，预警类型支持：短信、突出显示、站内信、通知(移动端)、邮箱；频率支持：每天、每月、每年。针对具体的指标进行预警值配置，若超过预警值后能同步到数据应用系统界面。每有一条功能演示完整且满足使用需求，演示过程中软件运行流畅，无卡顿、闪退、报错等情况得2.5分，演示部分功能或演示过程中运行出现卡顿、闪退、报错等情况得1分，演示内容与技术要求不符合此项不得分。</p>	10.0000	主观	其他材料

项目实施团队	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供可靠的项目实施团队。内容包括：</p> <p>①项目经理及实施工程师名单和相关佐证材料（包含身份证、在本单位的社会保障资金缴纳证明）；</p> <p>②项目实施团队人员具有类似项目相关工作经验及专业水平（提供包括但不限于团队人员有效的技术能力证书、相关经验证明材料），材料必须真实、可信；</p> <p>③提供人员配置计划，岗位分工、职责，项目人员管理制度；</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣本项目所采购设备种类等实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分9分）</p> <p>①项目经理及实施工程师名单和相关佐证材料（提供身份证、在本单位的社会保障资金缴纳证明）：在满足项目经理1人、实施工程师10人的基础上，实施工程师每多1人加1分，最多加3分（注：①佐证材料不全的不计入人数；②不满足项目经理1人、实施工程师10人不得分）；</p> <p>②团队人员具有类似项目相关工作经验及专业水平（提供包括但不限于团队人员有效的技术能力证书、相关经验证明材料），材料必须真实、可信：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；</p> <p>③提供人员配置计划，岗位分工、职责，项目人员管理制度：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。</p>	9.0000	主观	服务方案
--------	---	--------	----	------

售后服务方案	<p>一、评审内容 供应商针对本项目提供完整的售后服务方案。内容包含：</p> <p>①售后服务保障体系,包括但不限于售后服务内容、服务流程、响应时间、服务方式；②应急方案，包括但不限于应急事件分类、各类应急事件的完整处理流程、业务恢复步骤、业务恢复后数据处理方案、应急总结。</p> <p>二、评审标准</p> <p>1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；</p> <p>2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；</p> <p>3、针对性：方案能够紧扣项目实际情况，内容科学合理。</p> <p>三、赋分依据（满分6分）</p> <p>①售后服务保障体系,包括但不限于售后服务内容、服务流程、各类故障解决响应时间、服务方式；：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；</p> <p>②应急方案，包括但不限于应急事件分类、各类应急事件的完整处理流程、业务恢复步骤、业务恢复后数据处理方案、应急总结：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。</p>	6.0000	主观	服务方案
--------	---	--------	----	------

	培训方案	一、评审内容 供应商针对本项目提供完整的培训方案。内容包含：①针对不同的系统使用角色提供不同的培训课程内容；②培训目标及进度计划。二、评审标准 1、完整性：方案须全面，对评审内容中的各项要求有详细描述；2、可实施性：切合本项目实际情况，实施步骤清晰、合理；3、针对性：方案能够紧扣项目实际情况，内容科学合理。三、赋分依据（满分6分）①针对不同的系统使用角色提供不同的培训课程内容：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；②培训目标及进度计划：每完全满足一个评审标准得1分，基本满足得0.5分，不满足得0分，满分3分；未提供不得分。	6.0000	主观	服务方案
	业绩	提供2022年6月1日至投标文件递交截止时间投标人类似项目业绩或所投核心产品市场销售业绩，每提供1份有效业绩得1分，满分5分。 注：1.响应文件中须提供完整有效的合同复印件；复印件加盖供应商公章，原件备查。2. 时间以合同签订日期为准。	5.0000	客观	投标人业绩
价格分	价格分	价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：价格分=（评标基准价 / 投标报价）×15。	15.0000	客观	投标分项报价表—采购包3 开标一览表 标的清单

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例 (C1)	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
----	----------	------	--------------	---------	----------------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或联合体成员均为小型、微型企业	10.00%	对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审。承接本项目的供应商符合相应条件时，给予10%的价格扣除，即：评标价=最后报价×（1-10%）；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	开标一览表 标的清单 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件
---	-----------------------	--------------------	--------	---	--

说明：

- 1、评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位；
- 2、评分标准中要求提供的证明材料须清晰可辨。

（最低评标价法适用）采用最低评标价法的，投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人。采用最低评标价法评标时，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不能对投标人的投标价格进行任何调整。

5.7废标

本次政府采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

- 一、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三家的；
- 二、出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- 三、投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- 四、因重大变故，采购任务取消的；

废标后，代理机构将在陕西省政府采购网上公告。对于评标过程中废标的采购项目，评标委员会应当对招标文件是否存在倾向性和歧视性、是否存在不合理条款进行论证，并出具书面论证意见。

5.8定标

5.8.1 定标原则

采购人在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定**1**名中标人。中标候选人并列的，由采购人采取随机抽取的方式确定中标人。

5.8.2定标程序

一、评标委员会在项目电子化交易系统中编制评标情况，生成评标报告。

二、代理机构在评标结束之日起**2**个工作日内将评标报告送采购人。

三、采购人在收到评标报告后**5**个工作日内，按照评标报告中推荐的中标候选人顺序确定中标供应商。逾期未确认的，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标供应商。

四、根据确定的中标供应商，代理机构在陕西省政府采购网上发布中标结果公告，通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书。

5.9评审专家在政府采购活动中承担以下义务

（一）遵守评审工作纪律；

（二）按照客观、公正、审慎的原则，根据采购文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审；

（三）不得泄露评审文件、评审情况和在评审过程中获悉的商业秘密；

（四）及时向监督管理部门报告评审过程中的违法违规情况，包括采购组织单位向评审专家作出倾向性、误导性的解释或者说明情况，供应商行贿、提供虚假材料或者串通情况，其他非法干预评审情况等；

（五）发现采购文件内容违反国家有关强制性规定或者存在歧义、重大缺陷导致评审工作无法进行时，停止评审并通过项目电子化交易系统向采购组织单位书面说明情况，说明停止评审的情形和具体理由；

（六）配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项；

（七）法律、法规和规章规定的其他义务。

5.10评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律

（一）遵行《中华人民共和国政府采购法》第十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第九条及财政部关于回避的规定。

（二）评标前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购组织单位统一保管。

（三）评标过程中，不得与外界联系，因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的，应当在监督人员监督之下办理。

（四）评标过程中，不得干预或者影响正常评标工作，不得发表倾向性、引导性意见，不得修改或细化招标文件确定的评标程序、评标方法、评审因素和评审标准，不得接受供应商主动提出的澄清和解释，不得征询采购人代表的意见，不得协商评分，不得违反规定的评审格式评分和撰写评标意见，不得拒绝对自己的评标意见签字确认。

（五）在评审过程中和评审结束后，不得记录、复制或带走任何评审资料，不得向外界透露评审内容。

（六）服从评审现场采购组织单位的现场秩序管理，接受评审现场监督人员的合法监督。

（七）遵守有关廉洁自律规定，不得私下接触供应商，不得收受供应商及有关业务单位和个人的财物或好处，不得接受采购组织单位的请托。

第6章投标文件格式

6.1 投标文件封面格式

采购包1:

分册名称：投标响应文件分册

详见附件：投标文件封面

详见附件：投标函

详见附件：中小企业声明函

详见附件：残疾人福利性单位声明函

详见附件：监狱企业的证明文件

详见附件：开标一览表

详见附件：标的清单

详见附件：投标分项报价表—采购包1

详见附件：投标人基本信息及投标人企业关联关系声明函

详见附件：商务响应偏离表

详见附件：服务响应偏离表

详见附件：投标人承诺书

详见附件：服务方案

详见附件：投标人业绩

详见附件：保证金缴纳凭证

详见附件：供应商资格

详见附件：其他材料

采购包2:

分册名称：投标响应文件分册

详见附件：投标文件封面

详见附件：投标函

详见附件：中小企业声明函

详见附件：残疾人福利性单位声明函

详见附件：监狱企业的证明文件

详见附件：开标一览表

详见附件：标的清单

详见附件：投标分项报价表—采购包2

详见附件：投标人基本信息及投标人企业关联关系声明函

详见附件：商务响应偏离表

详见附件：服务响应偏离表

详见附件：投标人承诺书

详见附件：服务方案

详见附件：投标人业绩

详见附件：保证金缴纳凭证

详见附件：供应商资格

详见附件：其他材料

采购包3：

分册名称：投标响应文件分册

详见附件：投标文件封面

详见附件：投标函

详见附件：中小企业声明函

详见附件：残疾人福利性单位声明函

详见附件：监狱企业的证明文件

详见附件：开标一览表

详见附件：标的清单

详见附件：投标分项报价表—采购包3

详见附件：投标人基本信息及投标人企业关联关系声明函

详见附件：商务响应偏离表

详见附件：服务响应偏离表

详见附件：投标人承诺书

详见附件：服务方案

详见附件：投标人业绩

详见附件：保证金缴纳凭证

详见附件：供应商资格

详见附件：其他材料

第7章 拟签订采购合同文本

详见附件：拟签订合同文本.docx

