

政府采购项目

采购项目编号：SCZJ2024-ZB-1250/001

宁陕县紧密型医共体信息化建设项目

招 标 文 件

陕西省采购招标有限责任公司

二〇二四年六月

目 录

第一章 招标公告.....	2
第二章 投标人须知.....	7
(一) 投标人须知前附表.....	7
(二) 投标人须知.....	11
一、总 则.....	11
二、招标文件.....	12
三、投标文件的编制.....	13
四、投标文件的递交.....	15
五、开标及评标.....	14
六、确定中标.....	20
第三章 评标方法和标准.....	31
第四章 拟签订的合同文本.....	40
第五章 采购需求及要求.....	43
第六章 投标文件格式.....	109

第一章 招标公告

宁陕县紧密型医共体信息化建设项目招标公告

项目概况：

宁陕县紧密型医共体信息化建设项目的潜在投标人应在全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）下载获取招标文件，并于2024年7月18日9时00分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况：

项目编号：SCZJ2024-ZB-1250/001

项目名称：宁陕县紧密型医共体信息化建设项目

采购方式：公开招标

预算金额：10000000.00元

采购需求：

合同包1(宁陕县紧密型医共体信息化建设项目)：

合同包预算金额：10000000.00元

合同包最高限价：10000000.00元

品目号	品目名称	采购标的	数量(单位)	技术规格、参数及要求	品目预算(元)	最高限价(元)
1-1	软件集成 实施服务	10000000.00	1(项)	详见采购文件	10000000.00	10000000.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订后9个月内完成硬件及系统安装实施与培训相关工作。

二、申请人的资格要求

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定
- 2、落实政府采购政策需满足的资格要求：无，本项目为非专门面向中小企业的项目。

3、本项目的特定资格要求：

合同包1(宁陕县紧密型医共体信息化建设项目)特定资格要求如下：

(1) 投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法失信主体的,或被中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)上列入政府采购严重违法失信行为记录名单的,不得参加投标;

(2) 投标人应授权合法的人员参加投标全过程,其中法定代表人直接参加投标的,须出具法人身份证,并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的,须出具法定代表人授权书及授权代表身份证、授权代表本单位证明(养老保险缴纳证明或劳动合同);

(3) 投标人应具有医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证(产品须在其经营范围内);

(4) 投标人所投产品属于医疗器械的应提供所投产品医疗器械注册证和制造厂家医疗器械生产许可证(复印件加盖厂家公章)。

三、获取招标文件

时间: 2024年6月27日至2024年7月4日, 每天上午08:00:00至12:00:00下午14:00:00至17:00:00(北京时间,法定节假日除外)

地点: 全国公共资源交易平台(陕西省·安康市)

方式: 在线获取

售价: 0元

四、投标文件提交

截止时间: 2024年7月18日9时00分00秒(北京时间)

地点: 全国公共资源交易平台(陕西省·安康市)(采用电子化远程不见面开标方式)

五、开启

时间: 2024年7月18日9时00分00秒(北京时间)

地点: 全国公共资源交易平台(陕西省·安康市)(采用电子化远程不见面开标方式)

六、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

七、其他补充事宜

1、落实政府采购政策:

1.1《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库〔2022〕19号)、

《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

1.2 财政部、国务院办公厅《关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）、财政部、国家发改委、生态环境部、市场监管总局联合印发《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）、《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）、《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）。

1.3 《财政部 农业农村部 国家乡村振兴局关于运用政府采购政策支持乡村产业振兴的通知》（财库〔2021〕19号）、《财政部农业农村部国家乡村振兴局 中华全国供销合作总社关于印发〈关于深入开展政府采购脱贫地区农副产品工作推进乡村产业振兴的实施意见〉的通知》（财库〔2021〕20号）。

1.4 《国家互联网信息办公室 工业和信息化部 公安部 财政部 国家认证认可监督管理委员会关于调整网络安全专用产品安全管理有关事项的公告》（2023年第1号）。

1.5 《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）、陕西省财政厅关于印发《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）。

若享受以上政策优惠的企业，提供相应声明函或品目清单范围内产品的有效认证证书。

2、购买须知：使用捆绑省交易平台的CA锁登录电子交易平台，通过政府采购系统企业端进入，点击我要投标，完善相关投标信息。网上投标确认后在线下载招标文件，未完成网上响应成功的或未在文件发售时间内从电子交易平台下载招标文件的，无法完成后续流程。

3、相关操作流程详见全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]中的《陕西省公共资源交易中心政府招标项目投标指南》。文件技术支持：4009280095、4009980000。

4、请各投标人购买招标文件后，按照陕西省财政厅《关于政府采购投标人注册登记有关事项的通知》要求，通过陕西省政府采购网注册登记加入陕西省政府采购投标人库。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1、采购人信息

名称：宁陕县医院

地址：陕西省安康市宁陕县城关镇长安西街 13 号

联系方式：0915-6822733

2、采购代理机构信息

名称：陕西省采购招标有限责任公司

地址：西安市高新二路山西证券大厦八楼

联系方式：029-85227597

3、项目联系方式

项目联系人：李思雨、魏小旖

电 话：029-85227597

第二章 投标人须知

（一）投标人须知前附表

本表是对投标人须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本资料表为准。

条款号	内 容
1.1	采购人信息：宁陕县医院 地址：陕西省安康市宁陕县城关镇长安西街13号 联系方式：0915-6822733
1.2	采购代理机构：陕西省采购招标有限责任公司 地址：西安市高新二路山西证券大厦八楼 联系人：李思雨、魏小旖 电话：029-85227597
1.3.3	对投标人的资格要求： 1、基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定； 1-1、具有独立承担民事责任的能力，提供投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明； 1-2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供2023年度经审计的财务报表复印件（包括资产负债表、现金流量表、利润表），或本年度基本开户银行出具的资信证明）； 1-3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供投标人2023年7月至今任何一个月缴税证明和养老保险缴纳证明或免缴纳证明（复印件加盖公章））； 1-4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺原件）； 1-5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺书） 1-6、法律、行政法规规定的其他条件（提供(1)投标人控股股东名称、控

	股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明 (2) 投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、检测等服务的投标人声明原件)。 2、特定资格条件： 2-1、投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)列入失信被执行人、重大税收违法失信主体的,或被中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)上列入政府采购严重违法失信行为记录名单的,不得参加投标； 2-2、投标人应授权合法的人员参加投标全过程,其中法定代表人直接参加投标的,须出具法人身份证,并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的,须出具法定代表人授权书及授权代表身份证、授权代表本单位证明(养老保险缴纳证明或劳动合同)。 2-3、投标人应具有医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证(产品须在其经营范围内)； 2-4、投标人所投产品属于医疗器械的应提供所投产品医疗器械注册证和制造厂家医疗器械生产许可证(复印件加盖厂家公章)。
1.3.4	是否为专门面向中小企业采购：否
1.3.5	是否允许采购进口产品：否
1.4	是否允许联合体投标：否
1.4.7	联合体的其他资格要求：/
1.7	项目所属行业：软件和信息技术服务业
2.2	标段预算金额：10000000.00 元。 标段最高限价：10000000.00 元。
5.4	是否组织现场考察或者召开答疑会：否
8.1	如投标人对多个包进行投标,可以中标 1 包
12.1	本项目不收取投标保证金
14.1	投标文件电子文档壹份。
15.1	投标有效期：自投标文件递交之日起 90 日历天。
16.1	投标截止时间：2024 年 7 月 18 日 9 时 00 分 00 秒(北京时间)

18.1	开标时间：2024 年 7 月 18 日 9 时 00 分 00 秒（北京时间） 开标地点：全国公共资源交易平台（陕西省·安康市）（采用电子化远程不见面开标方式）
19.2	信用查询时间：为招标文件发售时间至资格审查工作结束
20.5	核心产品：/
23.2	评标方法：适用 <u>综合评分法</u>
27.1	推荐中标候选人数量： <u>3</u>
27.2	招标人是否委托评标委员会直接确定中标人： <u>否</u>
31.1	是否提交履约保证金：<u>否</u> 履约保证金金额：/ 提交履约保证金的时间：/
32.1	预付款比例为：/
32.3	情形如下： ☐ 采购资金在履约完成之后才能到位 ☐ 政府采购合同履约期限小于 20 日 ☐ 政府采购预算资金小于 50 万元 ☐ 其他采购人不能在政府采购合同履约完成前支付采购资金
33	中标单位在领取中标通知书前，须向采购代理机构支付招标代理服务费，招标代理服务费由采购人与采购代理机构约定： √ 参照原国家计委计价格【2002】1980 号文和国家发改委发改办价格【2003】857 号文的计算方法标准收取。 中标单位的招标代理服务费交纳信息 银行户名：陕西省采购招标有限责任公司 开户银行：中国光大银行西安友谊路支行 账 号：78560188000095264 联 系 人：张婕 联系电话：029-85263975
37.2	针对同一采购程序环节的质疑次数：一次性提出
37.4	联系单位：陕西省采购招标有限责任公司 联 系 人：李萍、王亚宁

	联系电话： 029-85235014
38	电子投标注意事项 1、本项目采用电子化投标的方式投标，投标人须使用数字认证证书（CA锁）对电子投标文件进行签章、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。开标时，按照工作人员要求进行解密，使用电子投标文件加密时所用的数字认证证书（CA锁）自行解密电子投标文件（超过系统默认解密时间未解密成功的视为解密失败，其投标文件按无效文件处理），投标单位需在解密时间规定内完成标书解密。所有投标单位解密完成后由开标人员将投标文件导入开评标系统。如因投标人自身原因造成无法在规定时间内解密投标文件的，按无效响应对待。 2、制作电子投标文件 投标人须在“全国公共资源交易中心平台（陕西省）（http://www.sxggzyjy.cn/）”的“服务指南”栏目“下载专区”中，免费下载“陕西省公共资源交易平台政府采购在购电子标书制作工具（V8.0.0.2）”，并升级至最新版本，使用该客户端制作电子投标文件，制作扩展名为“.SXSTF”的电子投标文件。” 3、递交电子投标文件登录全国公共资源交易中心平台（陕西省）（http://www.sxggzyjy.cn/），选择“电子交易平台—陕西政府采购交易系统—企业端”进行登录，登录后选择“交易乙方”身份进入，进入菜单“采购业务—我的项目——项目流程——上传投标文件”，上传加密的电子投标文件。上传成功后，电子化平台将予以记录。

（二）投标人须知

一、总 则

1. 采购人、采购代理机构及投标人

1.1 采购人：是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

本项目的采购人见投标人须知前附表。

1.2 采购代理机构：本项目的采购代理机构为陕西省采购招标有限责任公司，见投标人须知前附表。

1.3 投标人：是指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。潜在投标人：以招标文件规定的方式获取本项目招标文件的法人、其他组织或者自然人。

本项目的投标人须满足以下条件：

1.3.1 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条关于投标人条件的规定，遵守本项目采购人和财政部门政府采购的有关规定。

1.3.2 以招标文件规定的方式获得了本项目的招标文件。

1.3.3 符合投标人须知前附表中规定的合格投标人的其他资格要求。

1.3.4 若投标人须知前附表中写明专门面向中小企业采购的，如投标人为非中小企业或所投产品为非中小企业产品，其投标将被认定为**投标无效**。

1.3.5 若投标人须知前附表中写明允许采购进口产品，投标人应保证所投产品可履行合法报通关手续进入中国关境内。

若投标人须知前附表中不允许采购进口产品，如投标人所投产品为进口产品，其投标将被认定为**投标无效**。

1.4 如投标人须知前附表中允许联合体投标，对联合体规定如下：

1.4.1 两个及以上投标人可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份投标。

1.4.2 联合体各方均应符合本须知规定。

1.4.3 采购人根据采购项目对投标人的特殊要求，联合体中至少应当有一方符合相关规定。

1.4.4 联合体各方应签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议作为投标文件第一部分的内容提交。

1.4.5 大中型企业、其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加投标，共同投标协议中应写明小型、微型企业的协议合同金额占到共同投标协议投标总金额的比例。

1.4.6 以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加本项目同一合同项下的投标，否则相关投标将被认定为**投标无效**。

- 1.4.7 对联合体投标的其他资格要求见投标人须知前附表。
- 1.5 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人参与本项目同一合同项下的投标的，其相关投标将被认定为**投标无效**。
- 1.6 为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加本项目上述服务以外的其他采购活动。否则其投标将被认定为**投标无效**。
- 1.7 本项目所属行业见投标人须知前附表。
- 2. 资金来源**
- 2.1 本项目的采购资金已列入政府采购项目预算，具有开展政府采购活动的条件。
- 2.2 项目预算金额和最高限价见投标人须知前附表。
- 2.3 投标人报价超过招标文件规定的预算金额或者预算额度内最高限价的，其投标将被认定为**投标无效**。
- 3. 投标费用**
- 不论投标的结果如何，投标人应承担所有与投标有关的费用。
- 4. 适用法律**
- 本项目采购人、采购代理机构、投标人、评标委员会的相关行为均受《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》及本项目本级和上级财政部门政府采购有关规定的约束和保护。

二、招标文件

- 5. 招标文件构成**
- 5.1 招标文件共六章，构成如下：
- 第一章 招标公告
- 第二章 投标人须知
- 第三章 评标方法和标准
- 第四章 拟签订的合同文本
- 第五章 采购需求及要求
- 第六章 投标文件格式
- 5.2 招标文件中如有不一致的，有澄清的部分以最终的澄清更正内容为准；未澄清的，以投标人须知前附表为准；投标人须知前附表不涉及的内容，以编排在后的最后描述为准。
- 5.3 投标人应认真阅读招标文件所有的事项、格式、条款和技术规范等。如投标人没有按照招标文件要求提交全部资料，或者投标文件没有对招标文件的实质性要求做出响应，其投标将被认定为**投标无效**。

5.4 现场考察或者答疑会及相关事项见投标人须知前附表。

6. 招标文件的澄清与修改

6.1 采购人可主动地或在解答投标人提出的澄清问题时对招标文件进行澄清或修改。采购代理机构将以发布澄清（更正）公告的方式，澄清或修改招标文件，澄清或修改内容作为招标文件的组成部分。

6.2 澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购代理机构将以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人，并对其具有约束力。投标人在收到上述通知后，应及时向采购代理机构确认。投标人未回复的，视同已知晓澄清或者修改的内容。

因潜在投标人原因或通讯线路故障导致通知逾期送达或无法送达，采购代理机构不因此承担任何责任，有关的招标采购活动可以继续有效进行。

7. 投标截止时间的顺延

为使投标人有足够的时间对招标文件的澄清或者修改部分进行研究而准备投标或因其他原因，采购人将依法决定是否顺延投标截止时间。

三、投标文件的编制

8. 投标范围及投标文件中标准和计量单位的使用

8.1 投标人可对招标文件中一个或多个标段进行投标或者中标，除非在投标人须知前附表中另有规定。

8.2 投标人应当对所投标段招标文件中“采购需求及要求”所列的所有内容进行投标，如仅响应部分内容，其该标段投标将被认定为**投标无效**。

8.3 无论招标文件中是否要求，投标人所投货物及伴随的服务和工程均应符合国家强制性标准。

8.4 除招标文件中有特殊要求外，投标文件中所使用的计量单位，应采用中华人民共和国法定计量单位。

9. 投标文件组成

9.1 投标文件由“第一部分资格证明文件”和“第二部分商务及技术文件”组成。投标人应完整地按照招标文件提供的投标文件格式及要求编写投标文件。投标文件中资格审查和符合性审查涉及的事项不满足招标文件要求的，其投标将被认定为**投标无效**。

9.2 上述文件应按照招标文件的规定签署和盖公章或经公章授权的其他单位章（以下统称公章）。采用公章授权方式的，应当在投标文件第一部分资格证明文件附公章授权书（格式自定）。

10. 证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的技术文件

10.1 投标人应提交证明文件，证明其投标标的符合招标文件规定。该证明文件是投

标文件的技术文件。

10.2 上款所述的证明文件，可以是文字资料、图纸和数据。

10.3 本条所指证明文件不包括对招标文件相关部分的文字、图标的复制。

11. 投标报价

11.1 投标人的报价应当包括满足本次招标全部采购需求所应提供的服务，以及伴随的货物和工程。所有投标均应以人民币报价。投标人的投标报价应遵守《中华人民共和国价格法》。

11.2 投标人应在投标分项报价表上标明分项服务、伴随的货物和工程的价格（如适用）和总价，并由法定代表人或其授权代表签署。

11.3 采购人不接受具有附加条件的报价或多个方案的报价。

11.4 投标人所报的投标报价在合同履行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求的投标，将被认定为**投标无效**。

12. 投标保证金

本项目无需递交保证金。

13. 投标有效期

13.1 投标有效期为提交投标文件截止之日起 90 个日历日，投标应在投标有效期内保持有效。投标有效期不满足要求的投标，其投标将被认定为**投标无效**。

13.2 因特殊原因，采购人或采购代理机构可在原投标有效期截止之前，要求投标人延长投标文件的有效期。接受该要求的投标人将不会被要求和允许修正其投标。投标人也可以拒绝延长投标有效期的要求，且不承担任何责任。上述要求和答复都应以书面形式提交。

14. 投标文件的制作

14.1 投标人应按**投标人须知前附表**中的规定，准备和递交电子文档。

14.2 投标文件的需由投标人的法定代表人或经其正式委托代理人按招标文件规定在投标文件上签字并加盖公章。委托代理人须持有书面的“法定代表人授权委托书”，并将其附在投标文件中。

未按招标文件要求签署和盖章的投标文件，其投标将被认定为**投标无效**。

14.3 投标文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由投标人负责。

四、投标文件的递交

15. 投标文件的加密

15.1 加密要求：投标文件应当按照电子化平台要求进行加密。

15.2 如果投标文件未进行加密，将被拒绝接收。

16. 投标截止

16.1 投标人应在投标人须知前附表中规定的截止时间前，将投标文件提交到电子化平台。

16.2 电子化平台将拒绝接收在投标截止时间后提交的投标文件。

17. 投标文件的接收、修改与撤回

17.1 电子化平台按招标文件规定的时间和地点接收投标文件。

17.2 采购人或者采购代理机构确认收到投标文件后，将记载投标文件的送达时间和加密情况，并向投标人出具回执。

17.3 递交投标文件以后，如果投标人要进行修改，须按电子化平台要求进行操作并在投标截止时间前按要求重新提交，投标人对投标文件的修改申请应按本须知规定编制、签署、加密。

递交投标文件以后，如果投标人要进行撤回的，须在投标截止时间前按电子化平台要求进行操作。

17.4 在投标截止时间之后，投标人不得对其投标文件做任何修改。

17.5 除投标人不足3家未开标外，电子化平台对所接收投标文件概不退回。

五、开标及评标

18. 开标

18.1 采购人和采购代理机构将按投标人须知前附表中规定的开标时间和地点组织开标，并邀请所有投标人代表参加。

投标人不足3家的，不予开标。

18.2 开标时，由投标人或其推选的代表检查自己或所代表的投标文件的加密情况，经记录后，由采购人或采购代理机构当众拆封投标文件第一部分，宣读投标人在开标一览表中所填写的全部内容。对于投标人在投标截止时间前递交的投标声明，在开标时当众宣读，评标时有效。

未宣读的投标价格、价格折扣等实质内容，评标时不予承认。

18.3 采购人或采购代理机构将对开标过程进行记录，由参加开标的各投标人代表和相关工作人员签字确认，并存档备查。

投标人未派代表参加开标的，视同投标人认可开标结果。

18.4 投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为开标现场采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。

19. 资格审查及组建评标委员会

19.1 采购人或采购代理机构依据法律法规和招标文件中规定的内容，对投标人及其投标货物的资格进行审查，未通过资格审查的投标人不进入评标；资格证明文件未装在“资格证明文件”中的，将被认定为未通过资格审查。

通过资格审查的投标人不足三家的，不得评标。

19.2 采购人或采购代理机构将按投标人须知前附表中规定的时间查询投标人的信用记录。

19.2.1 投标人在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，或在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，以及存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的行政处罚记录，投标将被认定为**投标无效**。

以联合体形式参加投标的，联合体任何成员存在以上不良信用记录的，联合体投标将被认定为**投标无效**。

19.2.2 采购人或采购代理机构经办人将查询网页打印并存档备查。投标人不良信用记录以采购人或采购代理机构查询结果为准。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查依据。

在本招标文件规定的查询时间之外，网站信息发生的任何变更均不作为资格审查依据。

19.3 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》及本项目本级和上级财政部门的有关规定依法组建的评标委员会，负责评标工作。

20. 投标文件符合性审查与澄清

20.1 符合性审查是指依据招标文件的规定，从商务和技术角度对投标文件的有效性和完整性进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求做出响应。

20.2 投标文件的澄清

20.2.1 在评标期间，评标委员会将以书面方式要求投标人对其投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，以及评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响履约的情况作必要的澄清、说明或补正。投标人的澄清、说明或补正应在评标委员会规定的时间内以书面方式进行，并不得超出投标文件范围或者改变投标文件的实质性内容。

20.2.2 投标人的澄清、说明或补正将作为投标文件的一部分。

20.3 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

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

（2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

（4）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。修正后的报价按照第20.2条的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标将被认定为**投标无效**。

对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

- 20.4 投标人为提供服务所伴随的货物如被列入财政部与国家主管部门颁发的节能产品或环境标志产品的，应提供处于有效期之内认证证书等相关证明，在评标时予以优先采购，具体优先采购办法见第三章评标方法和标准。

如投标人为提供服务所伴随的货物为政府强制采购的产品，投标人所投产品应属于品目清单的强制采购部分。投标人应提供有效期内的认证证书，否则其投标将被认定为**投标无效**。

如投标人为提供服务所伴随的货物属于信息安全产品的，投标人所投产品应为经国家认证的信息安全产品，并提供由中国网络安全审查技术与认证中心按国家标准认证颁发的有效认证证书，否则其投标将被认定为**投标无效**。

- 20.5 非单一产品采购项目核心产品见投标人须知前附表。

21. 投标偏离

投标文件中存在对招标文件的实质性负偏离，其投标将被认定为**投标无效**。

22. 投标无效

- 22.1 在比较与评价之前，根据招标文件的规定，评标委员会要审查每份投标文件是否响应了招标文件的要求。投标人不得通过修正或撤销不符合要求的偏离，从而使其投标成为实质上响应的投标。

评标委员会决定投标的响应性只根据招标文件要求和投标文件内容。

- 22.2 如发现下列情况之一的，其投标将被认定为**投标无效**：

- (1) 未按照招标文件规定要求签署、盖章的；
- (2) 未满足招标文件中商务和技术条款的实质性要求；
- (3) 属于串通投标，或者依法被视为串通投标；
- (4) 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响履约的，且投标人未按照规定证明其报价合理性的；
- (5) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (6) 属于招标文件规定的其他投标无效情形；
- (7) 不符合法规和招标文件中规定的其他实质性要求的。

23. 比较与评价

- 23.1 经符合性审查合格的投标文件，评标委员会将根据招标文件确定的评标方法和标准，对其技术部分和商务部分作进一步的比较和评价。

- 23.2 评标严格按照招标文件的要求和条件进行。根据实际情况，在投标人须知前附表中规定采用下列一种评标方法，详细评标标准见招标文件第三章：

(1) 最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。

(2) 综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。

- 23.3 根据《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《政府采购促进中小企业发展办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件的投标人，其投标报价扣除10%后参与评审。具体办法详见招标文件第三章。

- 23.4 落实其他政府采购政策条款。具体办法详见招标文件第三章。

24. 废标

出现下列情形之一，将导致项目废标：

- (1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件做实质性响应的投标人不足三家；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- (4) 因重大变故，采购任务取消的。

25. 保密要求

- 25.1 评标将在严格保密的情况下进行。
- 25.2 有关人员应当遵守评标工作纪律，不得泄露评标文件、评标情况和评标中获悉的国家秘密、商业秘密。

六、确定中标

26. 中标候选人的确定原则及标准

除评标委员会受采购人委托直接确定中标人的情形外，对实质上响应招标文件的投标人按下列方法进行排序，确定中标候选人：

(1) 采用最低评标价法的，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不对投标人的投标价格进行任何调整。评标结果按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。报价相同的处理方式详见招标文件第三章。

(2) 采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。得分与投标报价均相同的处理方式详见招标文件第三章。

27. 确定中标候选人和中标人

- 27.1 评标委员会将根据评标标准,按投标人须知前附表中规定数量推荐中标候选人。
- 27.2 按投标人须知前附表中规定,由评标委员会直接确定中标人。

28. 发出中标通知书

在投标有效期内,中标人确定后,采购人或者采购代理机构发布中标公告。在公告中标结果的同时,向中标人发出中标通知书,中标通知书是合同的组成部分。

29. 告知中标结果

在公告中标结果的同时,告知未通过资格审查投标人未通过的原因;采用综合评分法评审的,还将告知未中标人本人的评审得分和排序。

30. 签订合同

- 30.1 中标人应当自发出中标通知书之日起 25 日内,与采购人签订合同。
- 30.2 招标文件、中标人的投标文件及其澄清文件等,均为签订合同的依据。
- 30.3 如中标人拒绝与采购人签订合同的,采购人上报行政监督管理部门记入不良行为记录;采购人可以按照评标报告推荐的中标候选人排序,确定下一中标候选人为中标人,也可以重新开展采购活动。
- 30.4 当出现法规规定的中标无效或中标结果无效情形时,采购人可与排名下一位的中标候选人另行签订合同,或依法重新开展采购活动。

31. 履约保证金

- 31.1 如果需要履约保证金,中标人应按照投标人须知前附表规定向采购人提交履约保证金保函(如格式见本章附件 2)。经采购人同意,中标人也可以自愿采用其他履约保证金的提供方式。
- 31.2 政府采购利用担保试点范围内的项目,除 31.1 规定的情形外,中标人也可以按照财政部门的规定,向采购人提供合格的履约担保函。
- 31.3 如果中标人没有按照上述履约保证金的规定执行,将被视为放弃中标资格,采购人或者采购代理机构可以不退还其投标保证金,并上报行政监督管理部门记入不良行为记录。在此情况下,采购人可确定下一候选人为中标人,也可以重新开展采购活动。

32. 预付款

- 32.1 预付款是指在指政府采购合同签订后、履行前,采购人向中标人预先支付部分合同款项,预付款比例按照投标人须知前附表规定执行。
- 32.2 如采购人要求,中标人在收到预付款前,需向采购人提供预付款保函。预付款保函是指中标人向银行或者有资质的专业的担保机构申请,由其向采购人出具的确保预付款直接或者间接用于政府采购合同履行或者保障政府采购履约质量的银行保函或者担保保函等。

32.3 本项目采购人不需要支付预付款的情形，见投标人须知前附表。

33. 招标代理服务费

本项目向采购代理机构支付招标代理服务费，按照投标人须知前附表规定执行。

34. 政府采购信用担保及融资

34.1 投标人递交的履约担保函应符合本招标文件的规定。

34.2 为缓解中小企业融资困难，陕西省财政厅出台了《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号），中标人如有融资需求，可登录“陕西省政府采购网-陕西省政府采购信用融资平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>）”了解详情。政府采购信用融资，是指银行业金融机构（以下简称银行）以政府采购诚信考核和信用审查为基础，凭借政府采购合同，按优于一般中小企业的贷款利率直接向申请贷款的投标人发放贷款的一种融资方式。

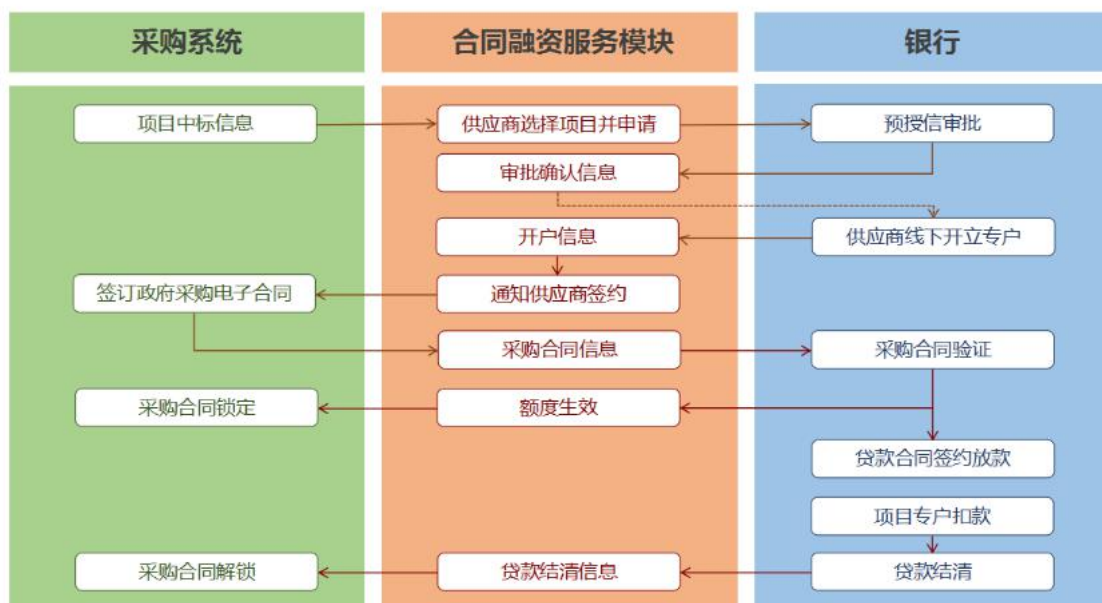
政府采购投标人申请信用融资时，如融资金额未超过政府采购合同金额的，银行原则上不得要求投标人提供财产抵押或第三方担保，或附加其他任何形式的担保条件，切实做到以政府采购信用为基础，简化手续，提高效率，降低投标人融资成本。

银行为参与政府采购融资的中小企业提供的产品，应以信用贷款为主，贷款利率应当优于一般中小企业的贷款利率水平，并将产品信息（包括贷款发放条件、利率优惠、贷款金额）等在陕西政府采购网予以展示。

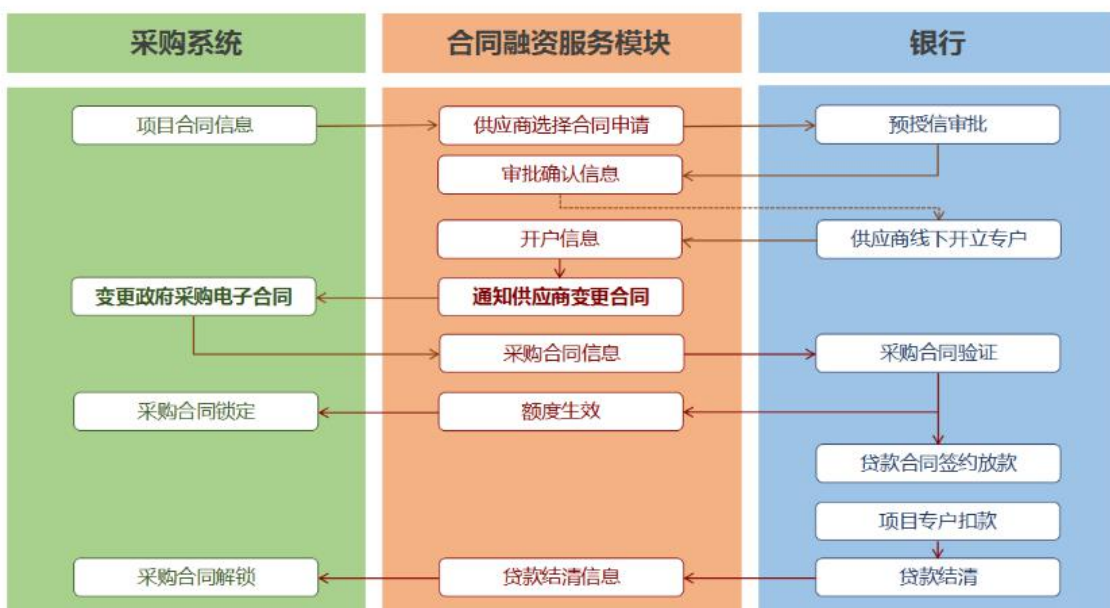
中小企业可根据各银行提供的方案，自行选择符合自身情况的金融产品，并根据方案中列明的联系方式和要求向相关银行提出信用融资申请。银行根据中小企业的申请开展尽职调查，合理确定融资授信额度。中小企业获得政府采购合同后，凭政府采购合同向银行提出融资申请。

对拟用于信用融资的政府采购合同，投标人在签署合同时应当向采购单位或采购代理机构申明或提示该合同将用于申请信用融资，并在合同中注明融资银行名称及在该银行开设的收款账号信息。采购单位或采购代理机构在进行政府采购合同备案时，应当将上述信息在政府采购合同中予以特别标记。

业务流程简图如下：



未签订采购合同申请流程



已签订采购合同申请流程

省级政府采购项目贷款银行信息：

一、陕西建行（E 政通）

陕西省分行营业部 西安市南广济街 38 号 白玉皓 13201603166
 西安莲湖路支行 西安市莲湖路 35 号 刘 冲 17702902131
 西安曲江支行 西安市雁塔南路 2216 号 樊理君 18691568151
 西安高新区支行 西安市高新路 42 号 卞斯超 15191075651
 西安经开区支行 西安市未央路 125 号 惠 媛 17792256100
 西安南大街支行 西安市南大街 15 号 乔 鉴 18089136919

西安和平路支行 西安市和平路 101 号 陈 歆 18691816821
 西安兴庆路支行 西安市兴庆路 61 号 李 妍 13892880386
 西安新城支行 西安市南新街 29 号 朱子君 18629286269
 西安长安区支行 西安市长安区青年街 2 号 王淑芸 13572289603
 咸阳分行 咸阳市西兰路 4 号 邵 洋 13299079906
 宝鸡分行 宝鸡市红旗路 36 号 李 倩 18629019817
 铜川分行 铜川市新区正阳路与长虹路十字 张小波 18691932636
 榆林分行 榆林市高新技术产业园区创业大厦 张君君 15991929275
 延安分行 延安市宝塔区中心街 陈进佃 15609110557
 汉中分行 汉中市石灰巷 21 号 王晨旭 15319375850
 安康分行 安康市育才路 102 号 张少帅 13165762680
 商洛分行 商洛市名人街广电大楼下 郭 杨 17809267188

二、北京银行（政府订单贷）

西安分行营业部 刘晓伟 总经理助理 029-61828763 18066630518
 西安高新开发区支行 梁凡 行长助理 029-61828531 18681945597
 西安曲江文创支行 蒋超 室经理 029-65667366 15891737329
 西安经济技术开发区支行 孟庆龙 行长助理 029-61828272 13991990373
 西安长缨路支行 范凯 副行长 029-68717760 13991315609
 长安区西长安街支行 陈明 行长助理 029-85724301 18149209660
 泾渭工业园支行 杨奕 室经理 029-68213773 15934802021
 北客站科技支行 周洁 副行长 029-61828129 18629518636
 解放路支行 王莉 行长助理 029-61828185 15802966196
 延安分行 奥宝森 室经理 0911-8076038 15592925222

三、工商银行（政采贷）

榆林分行 张岭 客户经理 0912-6183827 15353386777
 宝鸡分行 郭进 客户经理 0917-3238282 18991749262
 安康分行 郑婕 客户经理 0915-3236275 15667856663
 铜川分行 彭东东 客户经理 0919-2151878 17392898832
 延安分行 党莹 经理助理 0911-2380826 15291142933
 汉中分行 杨薇薇 部门副经理 0916-2606773 18591607453
 渭南分行 张欢 客户经理 09132095066 15229730006
 咸阳分行 袁霖 客户经理 029-33259370 18591006506
 商洛分行 张铮 经理助理 0914-2310908 18691410305
 商洛分行 余勇博 客户经理 0914-2310908 18092802280
 西安分行 巩越 客户经理 029-87609419 18629450680

四、中信银行（政采 e 贷）

西安分行 西安市朱雀大街中段 1 号 曹晓聪 13759957407
咸阳分行 秦皇中路绿苑大厦 杭群 13992016859
宝鸡分行 宝鸡市高新大道 50 号财富大厦 B 座 王尧 13636762976
渭南分行 渭南市朝阳大街中段信达广场世纪明珠大厦 杨阳 18191815559
榆林分行 榆林市高新区长兴路 248 号中信银行 刘洪巍 13636885556
汉中分行 汉中市汉台区西二环路劳动西路东南汉中滨江·公园壹号(产业孵化区) 3B 号楼 陈真 18509165068

五、中国光大银行（阳光政采贷）

宝鸡分行 杨 欢 0917-3451055 18329677163
榆林分行 尚云鹏 0912-3548019 18690473126
延安分行 汪昊田 0911-8011831 13509115500
咸阳分行 侯 佳 32100021 15229500088
营销一部 李 敏 87236311 13772031109
营销二部 朱翰辰 87236201 17791788078
营业部 张翔琮 87236306 18829235568
电子城支行 张曼玉 88247071 18009298787
明德门支行 王 晨 85350770 13991249430
东大街支行 刘 林 87438914 15029673754
经济开发区支行 陆家俊 86525176 18629303397
凤城九路支行 宋 宜 89155022 18966911622
兴庆路支行 司 洋 83290033 18629251819
长乐西路支行 张 超 82566208 15877390201
友谊路支行 贲程敏 88422067 18792795210
边家村支行 王 鹏 85251673 15309223048
北关支行 菅新培 86248203 18092169361
南郊支行 程 拓 85265234 13772491661
西关正街 马 瑜 89548109 13772337373
丈八东路支行 杨筱凡 81026910 15129044185
雁塔路支行 闫梓阅 82222501 18691561524
唐延路支行 尉二宝 88329478 13991930150
枫林绿洲支行 杨 嘉 87302120 13609199490
南关正街支行 郭 敏 85230722 18066610983
南二环支行 刘 超 88362861 18192080396
曲江支行 田 鹏 81205890 13991937977

太白路支行 马振林 68912880 15353736656
 明光路支行 刘二渭 81623506 13201793405
 凤城二路支行 张 洋 86680267 13720423343
 昆明路支行 张 洁 84592506 13991821278
 丈八北路支行 郭 浩 81875192 15667087662
 新城支行 余振东 87251680 18066617238

六、浦发银行（政采 e 贷）

西安分行 吴晨雨 客户经理 029-63603803 15991724645
 西安分行 陈福全 客户经理 029-63603441 17782511994
 西安分行 韩瑾 客户经理 029-63603443 18202909790
 西安分行 李瑞雪 客户经理 029-63603445 18220862398
 榆林分行 陈晓晓 公司业务部 0912-2216068 15691269965
 榆林分行 郭小东 公司业务部 0912-2216008 15291820586
 宝鸡分行 张一岚 公司业务部 0917-8662919 18690008816
 宝鸡分行 朱强 公司业务部 0917-8662926 13909176381
 渭南分行 王晓峰 公司业务部 0913-3357080 13992363166
 咸阳分行 薛晗 公司业务部 029-32083788 15109226216

七、兴业银行（政采贷）

西安分行 朱靖 总监 029-87482998 13363979983

八、中国民生银行（政采贷）

民生银行西安分行 联系人：陈经理 联系电话：61815275 /18821669199

联系人：王经理 联系电话：61815280 /18591953690

九、浙商银行（政采贷）

西安分行 西安市雁塔区科技路 259 号 曹金辉 18710993980

十、招商银行（政采贷）

招商银行西安分行 联系人：任瑾；85438988

十一、长安银行（小微贷）

长安银行西安曲江新区支行 地址：西安市曲江新区雁南一路 3 号

联系人：陈瑶 13629266833

十二、网商银行（合同贷）

十三、中国邮政储蓄银行陕西省分行（政采贷）

渭南市政府采购贷款银行信息：

序号	单位名称	联系人	联系电话
1	建设银行	郭煜庆 田宇	13892535580

			17797059890
2	浦发银行	孙哲龙 蒙波	13892383911 15249035320
3	中信银行	杨洋 耿浩	18191815559 13193388328
4	兴业银行	权奥星	15706090239
5	工商银行	张剑 张欢	18191356300 15229730006
6	长安银行	李华	13335331958
7	邮储银行	张萱	13028431555 18091365182

延安市政府采购贷款银行信息：

序号	银行	地址	联系人	电话
1	中国建设银行延安分行	延安市宝塔区中心街	惠玉	13892179302
2	中国工商银行延安分行	延安市宝塔区师范路	姬悦	18391156580
3	北京银行延安分行	延安市宝塔区双拥大道	奥宝森	15592925222
4	邮储银行延安分行	延安市宝塔区枣园路志丹大厦	杨慧花	13909113843
5	光大银行延安分行	延安市宝塔区卷烟厂东信时代 一、二层	汪昊田	13509115500

35. 廉洁自律规定

- 35.1 采购代理机构工作人员不得以不正当手段获取政府采购代理业务，不得与采购人、投标人恶意串通。
- 35.2 采购代理机构工作人员不得接受采购人或者投标人组织的宴请、旅游、娱乐，不得收受礼品、现金、有价证券等，不得向采购人或者投标人报销应当由个人承担的费用。

36. 人员回避

潜在投标人认为招标文件使自己的权益受到损害的，投标人认为采购人员及其相关人员有法律法规所列与其他投标人有利害关系的，均可以向采购人或采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。

37. 质疑的提出与接收

- 37.1 投标人认为招标文件、招标过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以根据《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》

和《政府采购质疑和投诉办法》的有关规定，依法向采购人或其委托的采购代理机构提出质疑。

- 37.2 质疑投标人应按照财政部制定的《政府采购质疑函范本》格式（可从财政部官方网站下载）和《政府采购质疑和投诉办法》的要求，在法定质疑期内以书面形式提出质疑，针对同一采购程序环节的质疑应一次性提出。

超出法定质疑期提交的质疑将被拒绝。

重复或分次提出的、内容或形式不符合《政府采购质疑和投诉办法》的，质疑投标人将依法承担不利后果。

- 37.3 投标人提交质疑函的要求

- 37.3.1 投标人提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

- 37.3.2 质疑投标人若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑投标人签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

- 37.3.3 质疑投标人若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。

- 37.3.4 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

- 37.3.5 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据。

- 37.3.6 质疑投标人为自然人的，质疑函应由本人签字，质疑投标人为法人或其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或盖章，并加盖公章。授权代表签字的需提供相应的授权书。

- 37.4 质疑函接收部门、联系电话和通讯地址，见投标人须知前附表。

附件1：履约担保函格式

编号：

_____（采购人名称）：

鉴于你方与_____（以下简称投标人）于____年__月__日签定编号为_____的《_____政府采购合同》（以下简称主合同），且依据该合同的约定，投标人应在____年____月____日前向你方交纳履约保证金，且可以履约担保函的形式交纳履约保证金。应投标人的申请，我方以保证的方式向你方提供如下履约保证金担保：

一、保证责任的情形及保证金额

（一）在投标人出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

1. 将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经采购招标机构人同意，将中标项目分包给他人的；

2. 主合同约定的应当缴纳履约保证金的情形：

（1）未按主合同约定的质量、数量和期限供应货物/提供服务/完成工程的；

（2）_____。

（二）我方的保证范围是主合同约定的合同价款总额的_____%数额为元（大写_____），币种为_____。（即主合同履约保证金金额）

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方保证的期间为：自本合同生效之日起至投标人按照主合同约定的供货/完工期限届满后____日内。

如果投标人未按主合同约定向贵方供应货物/提供服务/完成工程的，由我方在保证金额内向你方支付上述款项。

三、承担保证责任的程序

1. 你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出书面索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的帐号。并附有证明投标人违约事实的证明材料。

如果你方与投标人因货物质量问题产生争议，你方还需同时提供_____部门出具的质量检测报告，或经诉讼（仲裁）程序裁决后的裁决书、调解书，本保证人即按照检测结果或裁决书、调解书决定是否承担保证责任。

2. 我方收到你方的书面索赔通知及相应证明材料，在____个工作日内进行核定后按照本保函的承诺承担保证责任。

四、保证责任的终止

1. 保证期间届满你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。保证期间届满前，主合同约定的货物\工程\服务全部验收合格的，

自验收合格日起，我方保证责任自动终止。

2. 我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从我方账户划出）之日起，保证责任即终止。

3. 按照法律法规的规定或出现应终止我方保证责任的其它情形的，我方在本保函项下的保证责任亦终止。

4. 你方与投标人修改主合同，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该等修改事先经我方书面同意的除外；你方与投标人修改主合同履行期限，我方保证期间仍依修改前的履行期限计算，但该等修改事先经我方书面同意的除外。

五、免责条款

1. 因你方违反主合同约定致使投标人不能履行义务的，我方不承担保证责任。

2. 依照法律法规的规定或你方与投标人的另行约定，全部或者部分免除投标人应缴纳的保证金义务的，我方亦免除相应的保证责任。

3. 因不可抗力造成投标人不能履行供货义务的，我方不承担保证责任。

六、争议的解决

因本保函发生的纠纷，由你我双方协商解决，协商不成的，通过诉讼程序解决，诉讼管辖地法院为_____法院。

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

出具保函单位名称（盖公章）：_____

签字人姓名和职务：_____

签字人签名：_____

时间：_____年_____月_____日

第三章 评标方法和标准

采购人委托采购代理机构负责组织本项目的评标工作。资格审查由采购人或者采购代理机构负责，评标工作由评标委员会负责。工作程序如下：

一、由采购人或者采购代理机构负责资格审查工作。

投标文件中的资格证明文件应符合下列情况（但不限于），否则按无效投标处理：

1、基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

1-1、具有独立承担民事责任的能力，提供投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

1-2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供 2023 年度经审计的财务报表复印件（包括资产负债表、现金流量表、利润表），或本年度基本开户银行出具的资信证明）；

1-3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供投标人 2023 年 7 月至今任何一个月缴税证明和养老保险缴纳证明或免缴纳证明（复印件加盖公章））；

1-4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺原件）；

1-5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺书）；

1-6、法律、行政法规规定的其他条件（提供(1)投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明

(2)投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、检测等服务的投标人声明原件）。

2、特定资格条件：

2-1、投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体的，或被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）上列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参加投标；

2-2、投标人应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法人身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证、授权代表本单位证明（养老保险缴纳证明或劳动合同）；

2-3、投标人应具有医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证（产品须在其经营范围内）；

2-4、投标人应提供所投产品医疗器械注册证和制造厂家医疗器械生产许可证（复印件加盖厂家公章）。

二、由评标委员会负责的审查评审工作。

1、符合性审查是指评标委员会依据招标文件的规定，从商务和技术角度对投标文件的有效性和完整性进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求做出响应。应符合下列情况（但不限于），否则按无效投标处理。

1-1 投标文件组成符合招标文件要求

1-2 投标文件签署、盖章符合招标文件要求，且无遗漏

1-3 投标文件有效期符合招标文件的要求

1-4 投标报价（1）符合唯一性要求；（2）投标报价表填写符合要求；（3）投标报价未超过采购预算且没有被评标委员会认定为不合理低价

1-5 实质性条款响应，完全响应招标文件要求的各项技术/服务/商务实质性条款

1-6 其他，完全理解并接受法律法规和招标文件对投标人的各项须知、规定要求和责任义务，没有出现法律法规或招标文件明确规定的其它被视为无效响应的情形。

2、如有必要，要求投标人对投标文件有关事项作出书面澄清或者说明。

3、对投标文件进行比较和评价

本项目评标方法为综合评分法，评标委员会对满足招标文件全部实质性要求的投标文件，按照招标文件规定的评审因素的量化指标进行评审打分，以评审得分从高到低顺序确定中标候选人。

评标委员会每位成员独立对每个有效投标人的投标文件进行评价、打分；然后汇总每个投标人的得分，计算得分平均值，以平均值由高到低进行排序，按排序顺序推荐中标候选人。分值计算保留小数点后一位，第二位四舍五入。

4、推荐中标候选人名单，或者根据采购人委托直接确定中标人。

5、采购代理机构核对评标结果。

三、评审标准中应考虑下列因素：

1、根据《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《政府采购促进中小企业发展办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件的投标人，其投标报价扣除10%后参与评审。对于同时属于小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位的，不重复进行投标报价扣除。

2、根据《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）的规定，投标人提供的货物属于节能产品、环境标志产品品目清单范围内，且投标人所投产品具有有效期内的产品认证证书，在评标时予以优先采购，具体见评审因素和指标内容。

3、如投标人提供的货物为政府强制采购的节能产品，投标人所投产品的品牌及型

号必须为清单中有效期内产品并提供证明文件，否则其投标将作为无效投标被拒绝。

4、中标候选人并列时的处理方式：

本项目采用综合评标法，则：评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

附表一 资格审查表

资格要求	序号	评审内容	评审合格标准
基本资格条件：符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定	1	具有独立承担民事责任的能力	提供投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明
	2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供 2023 年度经审计的财务报表复印件（包括资产负债表、现金流量表、利润表），或本年度基本开户银行出具的资信证明）
	3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	提供投标人 2023 年 7 月至今任何一个月缴税证明和养老保险缴纳证明或免缴证明（复印件加盖公章）
	4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺原件
	5	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录	提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺书
	6	法律、行政法规规定的其他条件	(1) 投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明 (2) 投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、检测等服务的投标人声明原件)
特定资格条件	1	“信用中国”网站、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询记录	投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体的，或被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）上列入政府采购严重违法失信行为记录名单
	2	投标人应授权合法的人员参加投标全过程	其中法定代表人直接参加投标的，须出具法人身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证、授权代表本单位证明（养老保险缴纳证明或劳动合同）
	3	投标人应具有医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证	提供有效的证书复印件

		(产品须在其经营范围内)	
	4	投标人所投产品属于医疗器械的应提供所投产品医疗器械注册证和制造厂家医疗器械生产许可证(复印件加盖厂家公章)	提供有效的证书复印件

附表二 符合性审查表

序号	评审项目	评审标准
1	投标文件组成	符合招标文件要求
2	投标文件签署、盖章	签署、盖章符合招标文件要求，且无遗漏
3	投标文件有效期	符合招标文件的要求
4	投标报价	同时满足以下条款：（1）投标报价符合唯一性要求；（2）投标报价表填写符合要求；（3）投标报价未超过采购预算且没有被评标委员会认定为不合理低价
5	实质性条款响应	完全响应招标文件要求的各项技术/服务/商务实质性条款
6	其他	完全理解并接受法律法规和招标文件对投标人的各项须知、规定要求和责任义务，没有出现法律法规或招标文件明确规定的其它被视为无效响应的情形

注 1、有下列情形之一的，视为投标人相互串通：

- （1）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- （2）不同投标人委托同一单位或者个人办理参与投标事宜；
- （3）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- （4）不同投标人的投标文件异常一致或者报价呈规律性差异；
- （5）不同投标人的投标文件相互混装；
- （6）不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

2、有下列情形之一的，属于提供虚假材料谋取成交的行为：

- （1）使用伪造、变造的许可证件；
- （2）提供虚假的财务状况或者业绩；
- （3）提供虚假的项目负责人或者主要技术人员简历、劳动关系证明；
- （4）提供虚假的信用状况；
- （5）其他弄虚作假的行为。

附件三 评审因素和指标

评审要素	总分值		评审要素
	100	分项最高分值	
价格	15	15	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。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×15 （小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位进行价格扣除）
技术产品技术指标响应评审	20	20	根据投标人对招标技术要求的响应情况评审 1、投标人对招标文件技术要求中的一般参数（未标注“▲”条款以外的参数）完全响应得11分，每负偏离一项扣0.2分，扣完为止。 2、投标人对招标文件技术要求中的关键技术参数（标注“▲”项）完全响应得9分，需逐项提供证明材料（包括但不限于第三方检测报告、系统功能截图、技术白皮书等），每负偏离一项扣1分，扣完为止。不提供证明材料不得分。
软件功能评审	12	12	根据投标人对以下内容的软件系统功能演示进行评审，演示内容如下： 1、第2项-医共体数据中心-第2项数据采集-第4小项调度计划：可视化创建数据采集任务，实现数据（HIS）到目标数据（医共体CDR）的定时自动上传。 2、第2项-医共体数据中心-第3项数据质控系统-第2小项数据评分模型管理： 通过制定一套数据校验规则，系统对某一数据集给出完整性、规范性、及时性、准确性、一致性的指标评价。 3、第16项-检查检验互认平台-第3项检查检验共享互认监管。 通过互认情况、今日数据以及累计数据等维度为管理机构提供全面的监管服务，实现了管理部门对检查检验结果互认工作推进的有效监管。 4、第39项-电子病历系统-第1项电子病历-第6项AI辅助书写-第2条内置AI辅助输入法 不是外挂其他程序，提供基于病历内容上下文的超级联想输入功能，如输入ks，则会提示“咳嗽3天，咳嗽X天，咳嗽一周”等不同的候选，按常用频率排序，提高输入速度及准确性。 5、第39项-电子病历系统-第1项电子病历-第6项AI辅助书写-第3条结构化替换 针对自由书写内容自动结构化并选择替换录入功能，提高病历书写规范性。 6、第39项-电子病历系统-第1项电子病历-第6项AI辅助书写-第4条自动填补提示 系统基于病历内容上下文，自动完成短句内、短句间的自动输入提示。 7、第40项-PACS系统（升级）-第7项至第12项：

			(1) PACS 影像浏览器支持用户的常用工具按钮自定义：可根据医生平时操作习惯，快速将所选择的常用图像处理功能（如：COBB 角测量）加入到工具栏或将不常用的功能按钮（如：测量 A/N 比值）从工具栏删除；支持各种方式的窗宽窗位调节，如：线性、非线性、脉冲、Sigmoid；支持 MG 一键布局；支持磁共振波谱分析，能够正确解析和显示波谱曲线、峰值及比率，立体三维重建后处理彩色图像。 (2) 基于 PACS 影像浏览器支持骨科的专业后处理工具，支持测量并调节匹配各种人工关节，支持 DICOM 波形图格式的 ECG 图像的解析和显示，并对原始心电波形放大缩小分析；支持图文联动的 SR 结构化报告。 (3) 支持 MPR 多平面重建显示、MIP 最大密度投影显示、MinIP、MeanIP 最小密度投影显示、CPR 曲面重建显示（直线重建、不规则重建）、VR 及多角度显示快捷切换、自由切割、FOV 局部重建、图像融合、去皮肤、去挡板，支持一键自由调整层厚和影像处理一键多功能操作（如：MPR 后处理后的影像一键式便捷转换操作图像移动、窗宽窗位调整、放大缩小）。 (4) 放射系统支持报告逾期自动提醒，支持病人姓名、病历号、逾期提醒、性别、年龄、检查号、检查项目、检查部位、检查类型、检查状态、报告状态、审核医生等条件排序顺序自由调整，具有工作列表、检查回顾、个人收藏、模板管理、系统配置；自由调节报告字体显示大小，报告非法值自动验证。支持会诊、随访、质控、AI 不符、报告备注、支持阳性、传染病、会诊、示教、需随访、临时报告、危急值、门诊筛查等报告属性；支持胶片打印、申请单、电子胶片、相关资料、报告对比。 (5) 病理系统支持工作列表、病理登记、标本取材、脱水包埋、切片染色、医嘱检查、病理报告、档案管理、借阅片管理、病理统计、影像管理、质控，能历史报告中一站式查询同一个病人的放射、超声、内镜、心电的图像及报告。 (6) 心电系统软件能与放射、超声、内镜、病理 PACS 系统基于同一品牌实现无缝数据融合，实现在心电系统历史报告中一站式查询同一个病人的放射、超声、内镜、病理的图像及报告，支持心电高级分析：心率变异；心电向量、时间心向量、心室晚电位；频谱心电、QT 离散度、高频心电、节律波形、平均模板。 演示产品每满足上述一项要求得 1 分，不满足不得分。 注 1：投标人须对所投产品演示的真实性负责，若不如实演示产品而出现虚假应标的，或提供虚假功能演示的，中标无效并承担相应的法律责任。 注 2：投标人现场软件演示应全程采用实体软件系统演示，如全部或部分采用原型 DEMO/PPT/图片/静态页面/录像等演示的不能得分。演示界面须为全中文界面，非中文界面不得分。 注 3：完全能够演示出每个功能点内容，满足功能要求得分，否则不得分。 注 4：各投标人应在开标当天投标截止时间前，确认是否参加现场演示。参与演示的人员仅限 1 人，演示时间不超过 20 分钟。
--	--	--	--

			注 5：本项目演示采用腾讯会议方式进行方式，投标人须自备电脑设备（具备语音、摄像等）。腾讯会议号：323-436-154。
质量保障能力评审	25	13	1、拟派项目组成员团队具备健全的服务团队，组织架构及管理架构完整，职责明确，团队成员有较强的专业技术能力，能保证服务质量及服务的及时性；根据各投标人拟配备团队成员的专业能力、服务能力情况赋分得0-5分； 2、拟派项目专职项目经理具备高级信息安全管理证书、PRINCE2和PMP证书。每提供一个证书得1分，满分3分。 3、项目团队人员配备专业包含但不限于项目管理、系统架构、软件技术、网络、数据库方面，人员专业配备齐全、合理得5分，缺少1个专业扣2分，扣完为止。提供人员相关专业技术能力证书。 注：须提供所有人员相关资质证书扫描件并加盖公章及投标截止前半年（2024年1月至7月）本单位为其缴纳的连续六个月社保证明，未提供不得分。
		6	1. 投标人应具有有效的CMMI软件成熟度认证证书，提供CMMI3级的得1分，提供CMMI4级的得2分，提供CMMI5级及以上的得3分。 2. 投标人具有有效的ISO9001质量管理体系认证证书、ISO/IEC27701隐私信息管理体系认证证书、ISO/IEC27001信息安全管理体系认证证书，每提供一项得1分，满分3分。 注：须提供上述证书扫描件并加盖公章。
		6	投标人所投产品具有代表本项目相关知识产权的证明材料（著作权或软件产品登记证书）如：医共体基础平台、医共体数据中心、双向转诊转检平台、远程会诊系统、医共体综合监管、基层云HIS、基层云EMR、医院管理系统、电子病历系统、体检管理系统、医共体集成总线、统一预约平台、基层云PACS、基层云超声、总医院数据中心、检查检验互认平台等(软件著作权名称可与上述所列名称略有不同，但要实现相同功能)，全部提供得6分，缺1项扣1分，扣完为止。 注：须提供上述证书扫描件并加盖公章。
技术方案评审	12	12	1、投标人根据本项目情况提供整体技术方案，方案内容需结合宁陕县医疗机构信息现状，为本次服务出具系统、全面的技术方案，包括但不限于系统安装部署、数据备份恢复、故障诊断、系统维护管理、系统集成、信创适配、数据迁移、咨询服务等。根据响应情况计0-3分。 2、投标人针对本项目所投软件产品的开发架构设计提供实施方案，要求管理符合国家软件工程标准、评测手段先进。根据响应情况计0-3分。 3、本项目要求所投软件产品最大程度实现一体化，减少异构造成的共享困难，县域内推广统一的电子病历文书系统，便于各机构间调阅、应用、质控及科研查询。针对上述要求，提供服务方案，根据响应情况计0-3分。 4、针对本项目服务过程中的重点、难点提出切实可行的解决方案。根据响应情况计0-3分。

业绩评审	6	6	投标人提供自2021年6月1日至投标文件递交截止之日的类似项目业绩证明材料，每提供1份得2分，满分6分。提供加盖投标人公章的合同扫描件。
售后及培训服务方案评审	10	4	培训方案：投标人根据采购需求，提供项目培训方案，包括但不限于培训组织架构、培训对象和内容、培训方式、培训流程、培训日程安排。根据响应情况计0-4分。
		6	1、根据本项目实际需求提供具体可行的售后服务方案：方案内容包括但不限于售后人员安排、日常维护计划和内容、故障响应时间及应对措施、服务措施、服务承诺等，根据方案根据响应情况计0-3分。 2、有健全售后服务机构和人员，提供能够保障及时响应的售后服务机构及服务人员得3分。提供售后服务机构营业执照或服务地点证明（产权证明或租赁合同），售后服务人员提供相关人员技术能力证书及在投标截止前半年（2024年1月至7月）本单位为其缴纳的连续六个月社保证明。

第四章 拟签订的合同文本

甲方：（前款所称采购人） 住所：

乙方：（前款所称中标人） 住所：

一、合同内容（标的、数量、质量等）：

二、合同价款

1、合同总价：

2、合同总价包括：

3、合同为固定总价合同，不受市场价变化的影响。

三、合同结算

1、付款比例：

项次	付款节点	备注
1	第一阶段建设开始设备到位后支付硬件设备款项	建设阶段
2	第一阶段软件实施完成并验收后付一阶段总额的 50%	三个月
3	第二阶段建设开始支付终端设备款项	建设阶段
4	第二阶段软件实施完成并验收后付二阶段总额的 50%	三个月
5	第三阶段建设开始支付终端设备款项	建设阶段
6	第三阶段软件实施完成并验收后付三阶段总额的 50%	三个月
7	第一阶段验收一年后付总额 30%	
8	第二阶段验收一年后付总额 30%	
9	第三阶段验收一年后付总额 30%	
10	第一阶段验收两年后付尾款 20%	
11	第二阶段验收两年后付尾款 20%	
12	第三阶段验收两年后付尾款 20%	

2、结算方式：银行转账。

3、结算单位：由_____负责结算，乙方开具合同总价数的全额发票交采购人。

四、履行期限、地点及方式：

1、履行期限：

2、地点：

3、方式：

五、技术服务

1、对技术服务的要求：

2、技术资料：

3、技术培训：

3-1、培训内容：

3-2、培训地点：

3-3、培训时间：

3-4、培训人数：

3-5、培训费用：参训人员的食宿费、资料费、培训场地费、耗材（包括水电费等）费等已包含在合同总价中，甲方不再另行支付。

4、质量保证

4-1、乙方须保证所提供产品符合国家有关规定。乙方须保证所提供产品具有合法的知识产权或授权，本项目采购的产品，如在本项目范围内使用过程中出现版权或使用权纠纷，应由乙方负责，甲方不承担责任。

4-2、乙方必须保证解决项目所涉及的技术问题，如因技术原因无法满足甲方需求，由此产生的风险由乙方承担。

4-3、人员保证：项目实施过程中技术人员不少于 15 名，至少包含项目经理、业务分析师、测试工程师、实施经理等角色。

4-4、质保期：不得少于 3 年。若设备技术参数中有售后质保要求的，按其要求执行。乙方承诺的质保时间超过招标文件要求的，按其承诺时间质保。

4-5、乙方承诺的质保期起始时间为终验合格之日。

4-6、在质保期内，如遇软件产品升级、改版，应提供更新、升级服务，费用包含在项目中。

4-7、质保期出现的质量问题由乙方负责解决并承担所有费用。

5、售后服务要求

5-1、乙方应具有完善的维保阶段内及维保阶段外的售后服务方案。

5-2、项目验收合格后一年内提供不少于 2 人驻场维护（现场维护人员必须具有资质证明且参与前阶段项目实施工作，工作时间与医院工作时间一致），后两年乙方提供不少于 1 名的维护人员，确保系统稳定运行。

5-3、所提供的技术服务为 7×24 小时支持维护服务，包括邮件、电话、远程维护、现场服务等方式。必须保证 30 分钟之内响应、2 小时内派工程师到达现场、24 小时之内解决问题。

5-4、服务承诺：乙方应遵照国家规范规定的技术服务内容及要求做出明确承诺。

6、培训要求

6-1、乙方必须向甲方提供培训，费用包含在项目中。（乙方在投标文件中提出的培训计划，包括但不限于培训内容、培训时间、地点、授课老师等。）

6-2、乙方提供系统培训，为用户讲解系统操作流程、使用方法，保障系统上线后的正常运行。

六、合同实施

若未能在交货阶段限内完成合同规定的义务，由此对甲方造成的延误和一切损失，由乙方承担和赔偿。

七、验收

1、本项目在甲方指定的时间内开发实施、调试完成后，由甲方组织验收，核对系统数量及功能等，经检验无误签署项目交接单后，移交甲方使用，并且必须将全部产品的所有权和使用权一并转移至甲方。

2、乙方应当保证所供全部产品的来源渠道正常，且完全符合招标文件规定的质量、规格、指标等要求，并对质量问题负完全责任。

3、验收依据

- (1) 合同；
- (2) 国家有关的验收标准及规范；
- (3) 招标文件、投标文件、承诺函等；
- (4) 其他资料

4、组织过程资产交付

- (1) 项目实施前：需求分析报告；实施方案、项目实施计划、人员安排、进度表；
- (2) 项目实施阶段间：进场报告、调研报告、项目实施工作单、培训计划、培训签到表、培训会议纪要、用户使用手册、管理员使用手册、项目实施过程中衍生的其它相关资料；
- (3) 项目实施后：系统试运行和自测报告、初验报告、常见问题处理手册、工作总结报告；
- (4) 其他需要提交的材料；
- (5) 乙方在项目实施过程中需要提供医院的业务模块数据库结构说明；
- (6) 提供所投产品的知识产权资料，包括但不限于软件著作权等。

八、违约责任

1、按《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。

2、未按合同要求提供服务或服务质量不能满足技术要求，使用单位有权终止合同，

并对供方违约行为进行追究，同时按《政府采购法》的有关规定进行处罚。

九、合同组成

- 1、中标通知书
- 2、合同文件
- 3、国家相关规范及标准
- 4、招标文件
- 5、投标文件

十、解决争议的方法

凡因本合同引起的或与本合同有关的争议，双方应友好协商解决。协商不成时，双方均同意采用以下第（ ）种争议解决方式：

- 1、甲、乙双方均同意向（甲方所在地人民法院）提起诉讼。
- 2、甲、乙双方均同意向（仲裁委员会）提起仲裁。

十一、合同生效及其它

- 1、合同未尽事宜、由甲、乙双方协商，作为合同补充，与原合同具有同等法律效力。
- 2、 本合同正本一式__份，甲方、乙双方分别执__份，_____备案__份。
- 3、合同经甲乙双方盖章、签字后生效，合同签订地点为_____。
- 4、生效时间：____年__月__日

甲方名称（盖章）：

乙方名称（盖章）：

地址：

地址：

代表人（签字）：

代表人（签字）：

电话：

电话：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

合同附件：

政府采购项目货物（服务）验收入库报告单

采购单位			
采购项目			
项目编号		合同金额	¥:
		验收时间/地点	
供货单位			
开户行		账号	
联系人		电话	
供货单位：（盖章）		使用单位验收意见：（盖章）	
签字： 年 月 日		签字： 年 月 日	
采购内容			
采购内容请列明品目、规格、型号、数量、单价、总价			

第五章 采购需求及要求

一、项目背景

医疗信息化是实现医疗行业振兴发展的重要引擎和技术支撑,也是体现医疗发展水平的重要标志。全面提升医疗信息化水平,以信息化驱动医疗现代化,是适应国家信息化发展新形势的重要举措,是推进医疗行业振兴发展的内在要求,也是实现人人基本享有医疗服务的必然选择。

根据《宁陕县加快建设紧密型县域医疗卫生共同体实施方案》宁字[2024]1号要求:围绕“县级强、镇级活、村级稳、上下联、信息通”的目标,按照“一心三点”县域医疗卫生布局,优化整合县镇村三级医疗卫生资源,探索建立“组织架构统建、资金打包统合、医疗服务统提、内部运行统管”的医共体建设新路径,构建分级诊疗、合理治疗和有序就医新秩序。

网络方面:目前医共体总院已建成覆盖全县的医疗专网,前期建设的远程医疗系统已依托现有网络运行,本次医共体租用的云资源要求与现有医疗专网对接,医共体建设的各系统要求利用现有医疗专网运行。

二、建设目标

以全县医疗卫生资源共享为纽带,以资源下沉为路径,以家庭医生团队服务为载体,坚持预防为主,实现服务模式从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变,为群众提供疾病预防、治疗、康复、健康促进等同质化、连续性服务。

利用已经覆盖全县域的医疗专网,以县医院为牵头医院,成员单位分别是县妇计中心、县疾控中心、12个分院(县中医院、镇卫生院11所),54个村卫生室为覆盖范围,建设一套全县域范围内三级医疗卫生资源共享,“组织架构统建、资金打包统合、医疗服务统提、内部运行统管”的医共体信息网络系统。

根据《宁陕县紧密型医疗健康共同体建设实施方案》,医共体信息化需要实现以下目标:

(1) 医共体内全面建成开放共享的影像、心电、检验、消毒供应中心,实现基层检查、县级诊断、线上处方、结果互认。

(2) 进一步深化拓展“3+2+1”一体化医疗服务模式,规范双向转诊服务流程。

(3) 建立健康档案、落实家庭医生签约责任。建立全县慢病患者健康档案,实行专家指导,专病专防、专病专治。

(4) 统一行政后勤管理。负责统筹医共体内党建、行政、纪检监察、宣传、总务后勤、安全保卫、各类招标、采购与管理等工作

(5) 财务统一管理，统筹医共体内财务管理、成本管理、预算管理、审计管理、价格管理、资产管理、会计监督、内控、财政拨款等工作。

(6) 医共体内部药品耗材实行统一目录、统一采购、统一配送、统一付款、统一监管。

(7) 实现医共体内各单位信息系统互联互通，推进智慧医疗。

三、建设原则

宁陕县医共体项目应构建分级诊疗服务新模式、推进医共体治理体系建设、提高资源下沉、共享和利用、提高全科医生业务能力、强化健康干预跟踪服务、提高医疗质量和效率、强化条线业务融合、互联网+促进智慧服务、强化医共体运营监管等。

项目顶层设计以实现互联互通、保障紧密型医共体运营成效为目标，一体化建设区域平台及应用，最大减少异构系统的对接与协同。

推荐区域内采用统一的电子病历文书模块(组件)，生成统一 XML 规范的医疗文书，各机构间可在授权条件下进行编辑、跨机构合并归档、所见所得调阅，实现集中共享、应用、质控及科研查询。

1、先进性、实用性原则

作为一个应用系统，实用性是直接影响系统的运行效果和生命力的最重要因素，也是系统开发要无条件遵循的原则。必须要保证系统的简易性、通俗性。系统应具有一致的、友好的客户化界面，易于使用和推广，并具有实际可操作性，使用户能够快速地掌握系统的使用。

在技术上，采用当前先进而且成熟的技术，设计合理。选用的软件平台不仅是现阶段成熟的先进产品，而且是同类产品的主流，符合今后的发展方向；在软件开发思想上，应严格按照软件工程的标准和面向对象的理论来设计、管理和开发，保证系统建设的高起点。

2、一致性、完整性原则

本项目属于大型综合性项目，信息采集、信息过滤、信息清洗、信息整规、数据入库、更新、输出等功能，必须设计完整的业务流程，充分安排好各环节的衔接，保持数据流与业务流的一致。为使系统协调一致的开发和运行，整个系统所有数据采用统一的编码、统一的数据存储格式、统一的用户界面。

3、标准化、规范化原则

标准化、规范性是一个大型信息系统建设的基础，也是系统与其他系统兼容和进一步扩充的根本保证。

整个系统的规范标准的制订应完全遵照国家规范标准和有关行业规范标准，根据系统的总体结构和开发平台的基本要求，完成如下标准化的工作。

设计标准的信息分类编码体系；

建立统一、规范的系统数据库数据字典；

设计统一的设计风格、界面风格、提示信息和操作模式；

建立开放式、标准化的数据输入、输出界面。

4、高性能、稳定性原则

在系统设计、开发和应用时，应从系统结构、技术措施、软硬件平台、技术服务和维护相应能力等方面综合考虑，确保系统较高的性能和较低的故障率。系统建成后能长期运行，数据库的维护具有专门的更新途径和配套业务流程。

5、开放性、可扩充性原则

系统的数据内容随着系统的运行而动态变化。除一些基础数据库相对稳定之外，随着医疗卫生信息化工作的不断深入和发展，各类数据库以及业务管理模式将可能发生变化。同时，各种办公流程以及相关表格也可能发生变化，系统应能够适应变化，进行动态修改和扩充。

系统设计应能满足新增的需求，而系统的体系结构不需做较大的改变，并能保证系统今后的平滑升级。

系统设计和实现过程中需要预留与上下级数据交换标准与接口，对外发布系统的接口标准与措施，提供数据导入导出等功能。

6、安全性、可靠性原则

系统的安全性是一个优秀系统的必要特征，系统应遵循安全性原则，充分考虑权限和数据保密等情况，并能提供数据备份功能，进行数据的备份。

采用统一用户管理和统一登录系统。

系统符合信息网络安全三级等保要求。

7、协作性、独立性原则

各子系统或系统功能模块首先需要充分体现所属的业务部门的处理流程，同时也要为整个系统的综合目标服务，最后形成一个各子系统相对独立又与其他子系统相互联系自成体系的层次完整的系统。

8、可管理、易维护性

由于系统使用面广，系统稳定性可用性要求高，因此系统平台还必须具有良好的可管理和易于维护的特点。所提供的软件产品能方便的安装与拆卸，不能设置技术障碍。

9、经济、时效性原则

系统建设尽可能利用现有的资源条件（软件、硬件、数据和人员），按“统筹规划、分步实施”的原则在规定的时间内高质量、高效率实现系统建设目标。

10、个性化技术

在系统的设计和实施过程中，为全县域提供个性化的服务，使用户能够根据自己的业务需求和特色定制工作平台的内容，减少使用的复杂程度，提高使用效率。

11、支持信创原则

在系统的设计和实施过程中，为全县域建立一套符合信创要求的安全高效的信息网络系统。

四、数据备份系统要求

1、应急措施要求

对系统性能、资源使用、网络状况等关键指标进行持续监控，设置精准、高效的告

警机制，确保告警信息准确、及时，减少误报和漏报，快速定位问题。在应急情况下，能够快速调配额外资源，如计算资源、存储资源或网络带宽，以缓解系统压力。根据业务重要性调整资源分配，优先保障核心服务和关键业务的正常运行。需提供 7x24 小时的技术支持服务，以确保在任何时间发生问题时都能得到及时解决。

2、数据保护要求

针对本项目建设目标和建设内容，各系统要确保数据的机密性、完整性和可用性，对敏感数据需进行脱敏处理。实施全面的日志记录和审计，跟踪数据访问和修改活动。使用校验或数字签名等技术确保数据在存储和传输过程中的完整性，防止数据被非法篡改。定期备份数据，并确保备份数据的安全存储，以防数据丢失或损坏。需实施严格的访问控制机制，确保只有经过身份验证和授权的用户能访问数据。对各系统的访问口令进行加密处理，根据最小权限原则分配访问权限。

五、其他说明及要求

1、以下参数为采购人根据实际应用需求制定，投标供应商应仔细阅读采购内容及技术要求中规定的所有条款，包括各项技术规格，并且应全部做出实质性响应。

2、由投标人负责在用户安装地进行安装调试及应用培训，培训期限为操作人员可独立操作为止。且确保有售后服务人员定期检查并及时解决故障，费用已包含在本项目内。

3、合同签订后九个月内完成项目软硬件系统的研发、测试、联调、安装部署及验收工作。

4、本项服务期为 3 年，系统运行过程中如果出现技术故障（如软件故障、系统配置故障等），投标人必须保证 30 分钟之内响应、2 小时内派工程师到达现场、24 小时之内解决问题。

5、投标人所提供的所有技术文件除非在技术规格中另作规定外，还必须符合以下三种标准中的一种标准的要求：

- （1）现行的中国国家标准；
- （2）部颁标准；
- （3）通用国际标准。

六、建设内容

1、软件建设内容

序号	名称	软件系统名称	单位	数量
1	医共体服务平台	医共体基础平台	套	1
2		医共体数据中心	套	1
3		医共体集成总线	套	1
4		医共体智能门户	套	1
5		消息处理平台	套	1
6		电子票据系统	套	1
7		统一预约平台	套	1
8	医共体区域协同	慢病协同管理平台	套	1
9		双向转诊转检平台	套	1
10		远程会诊系统	套	1
11		智慧急救系统	套	1
12		区域送检系统	套	1
13		区域消毒系统	套	1
14		区域病理系统	套	1
15		远程医技协同系统	套	1
16		检查检验互认平台	套	1
17	医共体运营管理	预算管理系统	套	1
18		成本核算系统	套	1
19		供应链管理系统	套	1
20		人力资源管理系统	套	1
21		资产设备管理系统	套	1
22		绩效考核管理系统	套	1
23		运营决策分析系统	套	1
24		综合办公管理系统	套	1
25	医共体综合监管	医共体综合监管	套	1
26	医共体质量及安全	区域前置审方	套	1
27		区域合理用药	套	1
28		全面质量管理体系（HTQM）	套	1
29		区域医保审核管理	套	1
30		区域 AI 智能病历质控系统	套	1
31		临床知识库	套	1
32	医共体便民服务	医共体公众号改造	套	1
33		互联网诊疗	套	1
34	分院应用补充建设	基层云 HIS	套	1
35		基层云 EMR	套	1
36		基层云 LIS	套	1
37	总医院能力提	总医院数据中心	套	1

38	升	医院管理系统	套	1
39		电子病历系统	套	1
40		PACS 系统	套	1
41		LIS 系统	套	1
42		手麻信息系统	套	1
43		重症监护系统	套	1
44		合理用药管理（升级）	套	1
45		抗菌药物管理	套	1
46		临床路径管理	套	1
47		体检管理系统	套	1
48		医院感染管理	套	1
49		输血及血液管理系统	套	1
50		DRG 管理系统	套	1
51	平台对接	省卫健全民平台系统对接	套	1
52		县域远程医疗平台对接	套	1
53		省卫健公共卫生系统对接	套	1
54		市卫健公共卫生系统对接	套	1
55		与医保结算平台对接	套	1
56		国家统计局中心对接	套	1
57		对接基层医师 CDSS	套	1

2、终端采购内容

序号	建设内容	功能及参数	单位
1	台式电脑	台	50
2	打印机	台	71
3	多功能扫码墩	台	92
4	条码打印机	台	56
5	瓶贴打印机	台	42
6	腕带打印机	台	33
7	中心大屏	套	3
8	CA 认证服务器（电子票据）	台	1
9	移动 PDA	台	20
10	云资源、安全加固及三级等保测评	项	1
11	LED 大屏	套	10
12	数字程控交换机	台	1
13	IP 接警话机	套	3
14	耳麦	套	3
15	录音服务器	台	1
16	录音卡	块	1
17	受理调度台	台	2

18	网络交换机	台	1
19	不间断电源	套	1

七、详细技术参数

★1、基本要求：

（1）所有系统均按照国家相关信息化建设标准进行，医院以通过电子病历应用水平评级四级和互联互通成熟度测评四级为最终验收目标。医共体信息系统按照国家卫健委的《县域医共体信息化建设指南》（征求意见稿 2020 年 1 月）为建设标准，最终需通过《县域医共体信息化水平评价指标体系》评分 85 分以上。（须提供承诺函并加盖公章）

（2）历史数据迁移要求：各医疗机构现有医疗数据需全部导入数据中心进行集中存储，并保证能被正常访问，以满足病人健康档案全生命周期管理的需要。（须提供承诺函并加盖公章）

（3）投标方提供的所有软件系统都需要部署在甲方指定的云平台上，并配合甲方通过等保三级测评。

（4）所有软件系统必须为 B/S 架构。

（5）所有软件系统须全国产化，满足信创要求，暂时无法满足要求的，必须在招标人要求的限期内完成国产化改造，并由中标人承担所有改造费用。

2、软件技术参数

序号	名称	建设内容	功能及参数	数量	单位
1	医共体服务平台	医共体基础平台	1、基础设置管理 (1) 系统设置管理 提供应用域管理、角色管理、菜单管理、系统权限管理、系统参数管理、隐私规则配置管理等功能。 (2) 基础数据维护 提供机构管理、科室管理、人员管理、用户管理等功能。 (3) 系统集成设置 提供单点登陆配置、单点认证配置、单点登陆统计、认证中心统计等功能。 (4) 公告管理 支持各类公告的编辑、发布、撤销等。 (5) 日志审计 支持对平台记录的各类操作日志进行审计管理，包括：登陆日志、异常操作日志等。 2、标准规范管理系统 (1) 行业标准管理 支持行业标准的添加、修改、删除、查询等功能。 (2) 数据元管理 支持数据元的新增、修改、删除、启用、停用等功能。 (3) 数据集管理 支持医疗卫生数据集标准的维护和管理。 (4) 字典标准管理 支持字典管理、字典对照、字典审批等功能。 (5) 主数据管理 支持对药品编码、手术编码、疾病诊断编码的维护和管理，支持对医疗机构通过接口服务注册的主数据进行审批管理。 3、主索引管理 支持主索引算法配置管理、主索引管理、交叉索引管理、重复主索引管理、主索引更新日志、主索引自动服务日志、主索引接口服务日志等功能。	1	套
2	医共体服务平台	医共体数据中心	1、主题数据库建设 (1) 基础信息库 建设基础信息库，支持医院平台基础信息和数据共享。包括患者人口学信息、医疗卫生人员注册信息、公共卫生术语字典数据及流程模板数据等。 (2) 健康档案库（含慢病人群） 建设健康档案库，支持数据查询与分析、权限管理、数据交互与共享、提醒与预警等功能。包括基本信	1	套

		息，病史记录，检查检验结果，用药情况记录，诊断结果和随访情况；支持数据清洗和重复数据删除策略。 (3) 电子病历库 建设电子病历数据库，包括病历概要、门（急）诊病历、急诊留观病历、门诊诊断记录、西药处方、中药处方、检查报告、检验报告、治疗记录、一般手术记录、入院记录、住院诊断记录、住院医嘱、病程记录、病案首页、护理记录、出院记录、转（诊）院记录、门诊结算记录、门诊结算明细、住院结算记录、住院费用明细等信息。 (4) 运营数据库 建设运营数据库，包括机构财务信息、绩效考核信息、医疗质量信息、运行效率信息等。 (5) 医疗资源库 建设医疗资源库，包括专家资源、床位资源、检查资源、药品资源、检验(病理)资源等各类资源。 (6) 监管指标库 建设监管指标库，包括指标库首页、资源共享主题、家庭医生主题、分级诊疗主题、医疗服务主题、公共卫生主题、数据集成主题、运营管理主题、医疗质量主题、评判监测主题等。 2、数据采集系统 (1) 数据源管理 支持新增、删除、修改数据源，支持测试数据源等。 (2) 采集任务 支持可输入业务名称检索，支持显示业务名称、编码、说明、创建时间、启用状态，支持对业务进行编辑、停用、删除等。 (3) 采集配置 支持任务的采集参数配置、任务加载配置等。 (4) 调度计划 支持调度计划维护，包括计划任务、计划状态、任务机构、启动时间、停用时间以及任务模板选择等，支持现有调度计划维护。 (5) 计划配置 支持采集任务的启动时间、采集方式、调用节点的配置等。 (6) 采集调度 支持显示数据来源库、前置库、数据中心库、EHR库等数据路采集步骤和数据同步，支持显示执行状态。 (7) 采集日报 支持查看当日系统调度计划数、计划任务数、采集	
--	--	--	--

			数据量、采集用时等。 支持查看调度计划采集任务个数、计划抽取量、实际抽取量、计划加载量、实际加载量等。 支持任务采集相关信息查看。 (8) 采集统计 支持查看采集任务前置数据库、中心数据库传送数据数量、用时等。支持根据日期进行筛选查询。 3、数据质控系统 (1) 质控规则管理 支持业务逻辑关系、值域范围管理，包括新增、启用、停用、修改、删除等。 (2) 评分模型管理 支持数据校验规则定义，包括数据完整性评价指标、数据规范性评价指标、数据及时性评价指标、数据准确性评价指标和数据一致性评价指标等。 (3) 质控作业管理 支持质控任务组管理和质控任务维护，包括新增、修改、删除、启用、停用、配置等。 (4) 质控调度管理 支持质控作业配置，包括新增、编辑、删除、运行、停止等。 (5) 质控总检管理 支持数据传输质量情况自动汇总，包括：各机构综合排名和得分、评估日志。 (6) 质控报告管理 ▲支持根据质控结果生成医疗机构数据质量评估报告，包括不限于机构排名、综合得分、质量评估标准得分。		
3	医共体服务平台	医共体集成总线	1、实时交换能力：服务总线（ESB） (1) 服务管理： 提供服务注册、服务封装、服务编排、服务发布等功能。 (2) 服务监控： 提供服务监控、日志监控、运维统计、参数配置等功能。 (3) 互联互通交互组件： 支持医院信息系统认证和标识基础信息注册服务、业务应用系统之间共享交换和业务协同服务。 (4) 实时数据交互： 提供数据交换参数配置、数据目录管理、数据交换内容管理、数据更新等功能。 2、业务协同能力：集成引擎（IE+MQ） (1) 消息管理： 提供消息处理引擎、HL7 标准引擎、消息路由、消	1	套

			息队列等功能。 (2) 适配器组件： 提供通用适配器、专用适配器、适配器发布、适配器订阅等功能。 (3) 业务协同组件： 提供异构协同客户端、电子邮件服务、共享文件管理等功能。		
4	医共体服务平台	医共体统一门户	1、单点登录：支持普通登录、CA 登录、个人信息维护、密码修改、应用配置等功能。 2、授权管理：支持依据用户的职权属性和系统信息的安全属性，制定授权策略，按照用户身份信息，基于授权策略建立自主访问控制列表，支持部门进行分层次授权。 3、通用首页：支持我的日程、我的工作、通知公告、物资申领、其它申请、我的工资、我的信息等功能。 4、角色首页：支持千人千面的应用首页，角色包括医师、医务管理、护师、护理管理、门诊管理等。	1	套
5	医共体服务平台	消息处理平台	需实现医院消息业务整合，面向患者、医护人员、工作人员、管理者多角色、多通道消息发送。需支持手机短信、微信小程序通知、消息助手、APP 应用消息等多种消息接收方式；需提供灵活的配置消息模版、发送规则、接收方式、接收人群。业务模型需满足医院涉及业务实际需求，实现覆盖多场景消息通知，提高医护人员工作效率，提升患者就医体验与满意度。 1、系统需满足医院各业务场景、各发送渠道消息通知的内容配置。系统需具备针对不同业务不同节点消息模版内容配置，支持模版内容效果查看。 2、系统需满足根据各业务场景、人群、渠道等进行消息配置，支持消息定时自动发送。 3、系统需满足医院主动消息发送与被动消息发送。支持根据医院业务需要及时告知患者与医生消息通知；支持医院患者与员工关怀、服务提升等业务需要的消息通知。 4、系统需满足对患者与医生进行分类标识，用于消息发送配置时人群选择。支持根据姓名、时间、性别、年龄等条件进行配置查询患者；支持根据人员类型、科室查询医生。 5、支持通过短信、微信小程序消息通道发送，可通过消息中台配置发送通道。	1	套
6	医共体服务平台	电子票据系统	1. 医疗电子票标准化开票（电子开票、冲红、作废、查看、换开纸质票据等功能） 2. 标准的通知/归集（电子票据短信通知）	1	套

	台		3. 医疗电子票据管理（电子票据申领、发放、入库、核销等功能） 4. 多票种电子票据管理（资金往来结算票据、捐赠电子票据） 5. 医院定制化电子票据交付、告知（对接小程序、支付宝、医院 APP 等，配合院方对医疗专用告知单、挂号单、导诊单等单据进行改造） 6. 医疗电子票据系统、财政的技术对账 7. 自助打印终端对接联调 8. 实现与省财政厅电子票据平台的数据交互 9. 满足医疗电子票据全国流转的需要，本院开具的医疗电子票据需要能够在财政部全国财政电子票据查验平台上进行查验		
7	医共体服务平台	统一预约平台	1、支持通过医共体管理，将远程预约的协同范围进行统一的管理维护，上级医院根据医院自身情况可以将本院的检查、床位、医生资源向下级医院开放，由下级医院医生为患者预约挂号、检查、住院服务，使上级医院的优质医疗资源下沉到下级医院。 2、支持上级医院设置向下级单位开放的检查项目，下级医院只能预约开放的检查项目。 3、支持上级医院开放检查项目的实时更新。 4、支持下级医院医生在接诊患者过程中直接预约上级医院的检查，医生提交预约申请后，检查费用按照上级医院的收费标准进行收取。 5、支持患者在上上级医院患者服务端（小程序）支付下级医院开的远程检查费用。 6、对接区域检查、检验系统，支持患者在上上级医院检查完毕后，申请单位医生可以调阅该患者的检查报告，完成医联体范围内检查结果共享，促进检查结果互认。 7、支持上级医院对床位资源进行统一管理与维护，满足本院入院患者预约床位及下级医院对需要到上级医院住院治疗的患者预约住院床位需求。 8、支持上级医院对床位类型进行设置。 9、支持上级医院对预约有效时间、预约短信通知、预约入驻提醒、提醒提前时间等床位预约参数进行设置。 10、支持下级医院医生查询患者待收治科室的床位占用情况，根据占床情况及预约情况为患者预约住院床位。 11、支持上级医院对所有的床位预约申请进行集中管理，可以按科室、患者病情、是否急诊、科室等条件查询筛选预约申请。	1	套

			12、支持上级医院对本院床位的统一监控，可以查看开放床位、预约床位、占用床位、空床，可以按病区查看空床数、预约数、占床数。 13、支持对预约患者的病情进行分级管理，针对不同病情患者提供相对应的预约处理办法。 14、支持下级医院医生接诊患者过程中根据患者病情为患者提供上级医院预约挂号服务。 15、支持下级医院医生查看上级医院各科室、医生的号源开放情况，可以按科室、医生、日期进行查询。 16、支持患者远程预约挂号后，患者通过手机端完成签到支付。 17、支持患者远程预约挂号后到上级医院就诊签到。 18、支持远程预约挂号后查看就诊的排队情况。		
8	医共体区域协同	慢病协同管理平台	1、县级专业医师功能 （1）专业管理责任医师管理 支持创建、维护慢性病专业管理责任医师团队，包括：创建医生团队，指定或变更团队长、指定或变更管理病种，添加或删除团队成员。 （2）专业责任医师团队培训管理 支持培训计划管理、培训计划执行、培训记录查看等。 2、乡村医师功能 （1）慢病患者体检管理 支持用户新增、修改、删除体检项目，可与体检系统对接，实现体检项目同步。 （2）慢病患者连续医疗服务 支持获取慢病患者诊疗数据、公卫随访数据，支持慢病患者病情发展情况动态监测、智能分析预测。 3、镇卫生院医师功能 （1）慢病患者健康档案管理 支持快速创建慢病患者专项档案。 支持用户新建、修改、查询、注销慢性病患者专项档案等。 （2）慢病患者随访管理 支持自动创建慢病患者随访计划，可查看或修改随访计划，包括：随访类型、随访周期、日均随访数量、随访开始时间、随访结束时间、是否智能随访等。 （3）慢病患者健康管理 支持制定健康教育计划、健康教育计划执行、健康教育处方发放记录、健康教育记录。	1	套

9	医共体区域协同	双向转诊转检平台	1、转诊绿色通道 支持患者转入总院时通过绿色通道，直接接入专家门诊、辅助检查、住院床位等服务。 2、转诊医保接入 支持转诊业务向医保平台推送转诊信息并获得医保备案或审核信息。 3、转诊审计 可通过患者姓名、医院等条件快捷查询患者转诊信息，对转诊工作进行监督和考核，确保转诊工作的规范性和有效性。 4、统计报表 支持按科室统计、按工作量统计、按疾病统计、按年龄段统计、按转诊原因统计、按区域统计、按医院统计，统计报表支持导出功能。	1	套
10	医共体区域协同	远程会诊系统	1、视频会诊 支持直接发起应急视频会诊，通过会议号共享，邀请专家加入，开始视频会诊等功能。 2、专家会诊申请 支持下级医院临床医生填写会诊申请，包括：申请单编写、附件上传（病历图片、影像报告文件）等功能。 3、会诊审核 支持上级医院安排会诊时间及分配单学科或多学科专家会诊。 4、病历调阅 支持采用 SaaS 模式集约式部署项目，会诊专家通过病历附件方式调阅患者病历资料、检查检验报告、影像文件等。 5、科室会诊 支持医院管理员或医务科相关人员，通过监控查看当前本院所有会诊和详情。 6、会诊管理 支持对会诊过程申请管理，包括：会诊申请审核、会诊排期调整等。 7、会诊记录 支持通过患者姓名、会诊专家、医院、会诊时间等条件查询患者申请单、病历附件、会诊记录、会诊报告、操作痕迹等。	1	套
11	医共体区域协同	智慧急救系统	1、120 受理调度 完成从 120 呼救到院前急救完成的实时处理，包括接收 120 呼救、调度员进行呼救受理、生成急救预案、调度急救站救护车辆、利用有线/无线数字通信技术，将出车指令发往相应急救站、救护车或出车人员。急救站或救护车接收指令出动，急救过程	1	套

			信息反馈等等。还提供增援、信息支持和重大灾害事故处理功能等。 2、应用服务 (1) 系统能够实现与数据库的实时信息传输，能够与调度台数据实时传输，能够将受理台信息实时的传送数据库；监控受理台的忙闲状态；记录呼救接收及分配调度的时间与结果；显示受理台和远程急救站出车单位的状态；对中心与分站的通信进行管理。 (2) 提供系统基础数据的维护及管理，包括提供系统字典表、工作表的维护管理等。包括车辆基本信息、主诉判断、急救站基本信息、电话基本信息、医院基本信息等基础数据的增加、修改、删除的功能。数据即改即用，非常灵活适用。 3、决策分析 提供受理电话情况、指挥调度情况、车辆运行情况、现场抢救情况、行政管理信息等方面数据方便全面了解急救过程信息，并通过对基础数据的分析处理为中心提供决策分析数据支持。软件的应用功能包括调度信息查询功能、监控指挥调度、发送通告等。		
12	医共体区域协同	区域送检系统	以医共体总医院为核心成立检验中心，共享检验设备资源。功能主要包括： 1、检验申请： (1) 支持自动从基层医疗卫生机构信息系统接收检验申请，自动获取包括申请科室、申请医生、申请日期、检验项目、标本类型、费用及是否急诊等检验申请信息。 (2) 支持自动从基层医疗卫生机构信息系统获取包括诊疗卡号、姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、临床诊断、用药信息（电子处方）、治疗信息等患者基本信息。 (3) 支持由 LIS 生成检验申请，包含姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、申请科室、申请医生、申请日期、检验项目、标本类型、费用等信息。 2、样本核收： 可以批量、按科室一次性核收。 3、样本检验： (1) 可支持进行批量录入、批量删除和修改结果。 (2) 对于如电解质等未连接 LIS 的设备，支持自定义模板，快速连续录入。血细胞计数、流式检测允许录入参与计算参数（体积、稀释倍数），参数名称和公式可自定义，报告可打印。 4、审核发布：	1	套

			支持记录和比对本复査前后的结果、支持显示修改前后所有内容。 5、报告打印： 提供多种检验报告格式模板。 6、统计查询： (1) 支持快速查询近三天的全部结果。 (2) 支持阳性报告的查询。 (3) 提供仪器工作量、个人工作量统计以及当日工作量、工作汇总查询打印。 7、质控管理： (1) 可设置仪器当前使用的质控品、质控批号、质控水平、质控代码以及当前质控品的有效期限。 (2) 可自动接收仪器的质控结果，并自动绘制质控图。		
13	医共体区域协同	区域消毒系统	1、基础信息管理 包括部门信息、条码信息、角色权限、厂商信息、设备信息等。 2、物品流程管理 包括物品申请、物品发放、物品使用、物品回收、物品清洗消毒、物品打包、物品灭菌、物品存储等。 3、消毒流程管理 包括消毒包申请、申领与发放管理等。 4、追溯管理 对使用材料进行智能追溯,自动预警提醒等。	1	套
14	医共体区域协同	区域病理系统	1、具有标本登记、取材、脱水包埋、切片染色、特检医嘱、图文报告、病理质控、档案管理、借阅片管理等病理全流程化管理。 2、登记管理支持手工登记送检病例信息，支持按病例库进行登记，支持打印电子申请单。 3、支持图像测量、标注功能、支持切片染色管理、支持医嘱管理、支持病理图文报告、报告模版、支持报告医生\审核医生选择、支持会诊医生选择及打印会诊医生电子签名、支持检查影像导入、导出功能、补充报告、档案管理、资料归档、蜡块归档、切片归档和取消归档、病理质控管理。	1	套
15	医共体区域协同	远程医技协同系统	▲1、支持医疗视讯协同过程中多方高清实时互动讨论，双向互动延时小于 300ms，支持根据网络带宽进行自适应调节，在网络丢包时，仍能保持音视频通讯。 2、支持视频多流（数据主流、数据辅流、人像流）传输,支持同步传输 3 路及以上医学影像视频信号，分辨率不小于 1080P。 3、选择无需在目标设备上安装控制程序的远程控制解决方案，以避免对院内网络和安全造成影响。	1	套

			4、操作延时小于 200ms。 5、支持各种医疗设备的远程操控，包括但不限于 PACS 工作站、EMR 工作站、CT\MR\DR 工作站、病理工作站、手术设备等。 6、支持在终端设备远程操控基础上，进行标注，支持文字标注、支持鼠标标记、支持画线、箭头、图形、马赛克、支持插入图标标记、支持图标放大、缩小、拖动、旋转等、支持擦除、全部清除功能。		
16	医共体区域协同	检查检验互认平台	1、检查检验数据共享交换：可提供数据采集服务、数据共享交换服务等。 2、检查检验数据中心：建设检查检验互认数据中心，将互认期的医学影像、检验报告数据与患者就诊记录等数据进行汇聚、关联、融合与存储。 3、检查检验共享互认监管：主要包括业务流程数据服务、互认业务监管服务、数据分析服务等。 4、检查检验基础管理平台：可提供互认项目管理、互认规则管理、机构信息管理、日志审计等功能。	1	套
17	医共体运营管理	预算管理系统	1、总体预算编制：可支持收入、支出、药占比、耗占比、手术例数、门诊人次、入院人次、平均住院日等项目，完成基本总体预算规划。 2、医疗收入编制：可支持归口科室预算标准设置、科室工作量预算、医疗收入预算汇总等。 3、财政补助收入编制：可支持选项年份和项目分类的支出，自动加载系统内置的各种项目，并维护明年的预算值。 4、科教收入编制：可支持科教收入预算的编制。 5、其他收入预算编制：可支持其他收入预算编制，通过选项年份和系统维护的科目分类，确定明年的预算金额等。 6、人员经费预算：可支持人员经费预算填报，包含：晚夜班费、加班费、工资、奖金、津贴、住房公积金、社保缴费、离退休费、医疗补助等项目。 7、办公经费预算编制：包括科室填报、归口科室汇总审批、审批调整等。 8、专项经费预算编制：可支持专项经费预算编制。 9、医疗支出预算编制：可支持药品支出，血液支出，卫生材料支出，其他材料支出，低值易耗品支出等。 10、采购预算：由各科室进行填报，根据各个科室填报的预算额进行采购预算汇总等。 11、预算决算设置：根据院内系统接口来获取对应预算项目的决算额，也可由预算管理科室填报对应的决算额等。 12、预算执行：包括预算的调整，预算执行的调整，	1	套

			以及各种统计分析等。 13、数据分析：对各类指标数据进行图形化处理、整理分析，实时掌握绩效运行状况等。 14、预算报表：通过各类报表，获得不同报表数据，进行整理、汇总、分析，有效进行绩效考评管理等。		
18	医共体运营管理	成本核算系统	1、科室成本核算：提供科室成本多级、多类全成本分摊，提供医院成本收益、成本构成、成本分析、本量利分析等报表等。 2、项目成本核算：支持归集和分配各项支出。 3、病种成本核算：支持对消耗费的医疗项目成本、药品成本及单独收费材料成本进行叠加。 4、科室成本接口：通过接口实现科室全成本核算、分析所需数据的自动归集。 5、实现与医院现有信息系统（包括 HIS、LIS、RIS、PACS 等系统）对接，确保系统间数据的一致性，实现各个系统模块间的协同运作。 6、收入归集：以核算单元为单位收入汇集。 7、成本分摊：按照不同的核算目标，分摊内部服务成本、各医疗项目成本、管理成本、药品成本等。 8、成本核算：根据管理要求，从最小核算单元开始完成成本核算。	1	套
19	医共体运营管理	供应链管理系统	1、供应商管理：支持供应商的启用、封存等状态管理。 2、采购计划管理：支持设备科将各科室的年度采购计划按月度、报价进行分类管理并提交审核。 3、采购立项申购：可支持科室申请的采购立项申报。 4、采购谈判及招标：可支持进行单一来源谈判采购管理、竞争性谈判采购管理、现场采购管理。 5、采购招标：可根据各科室的采购设备月度计划表自动生成招标申报表。 6、采购投标：可支持投标企业在线选择项目进行投标，并提交投标方案文件、填报企业资质信息与人员信息、报价、品牌、设备参数等。 7、采购开标：可支持投标时间截止时间结束后，设备科就可对招标的设备逐一开标，以显示分配的评标专家、设备价格、投标企业等信息。 8、采购评标：按照医院采购招标项目评标标准预设，系统根据专家评审结果自动核算计得分，并生成采购招标项目评审报告。 9、采购结果：根据电子评标得分，系统自动汇总入围企业列表，并公示招标项目最终评标结果及中标企业。 10、采购管理	1	套

		(1)支持申购计划按照科室汇总，并导出 excel 表格。 (2)申购计划可按供应商进行汇总并下采购订单，系统可分批向供应商提供采购订单，支持导出 excel 表格，系统可查看供应商订单汇总记录。 (3)总务科仓库应可查看所有下订单记录、送货单记录，还能根据供应商表现对此次采购行为进行评价。 (4)支持物资采购进度跟踪管理，从科室计划提交、汇总、审批、供应商下单、供应商接单、发货、仓库验收、订单完成，支持实时跟踪并进行回溯查看。 11、采购合同管理 (1)支持合同签订后线上基础信息维护，包括合同时间、合同对象，合同签订双方、收支条款、以及附件信息等。 (2)线上合同关联线下纸质合同编号，可通过线上线下合同编号查询。 (3)支持合同附件的上传、存储和在线查询。 (4)支持合同收支条款分期管理。 (5)合同到期提醒：支持合同到期提醒功能、预设提醒时间、到期预警； 12、订单全流程管理 包括资质校验、资信校验、库存校验、特殊逻辑限制、自动审核、自动拆单、集成、自动创建订单、订单信息自动回传、创建派车单、生成回执单、内部员工、配送单、外部商业公司、线上相互确认、在线下单等。 13、库存物流管理 管理监控全渠道实时动态库存，结合周转率等规则提醒安排销售计划；提供挑库规则配置，支持按照批号先进先出、仓库地就近、客户允许接收批次数量等维护，智能分配库存、批号；在线挑库，并可在在线根据销售出库单，安排派车计划，生成运输记录。 14、销售合同管理 支持供货企业员工及购货单位在电脑端及移动端下单，并在下单时自动校验供货单位、购货单位、经营品种、供货单位销售人员资质、购货单位采购人员资质，如任一资质过期，则无法下单；全过程支持控货，如下单、审批，可提示当前合同的适配车型及是否达到满载运输。 15、资质管理 资质管理基础数据包括供货单位、购货单位、经营品种、供货单位销售人员资质、购货单位采购人员		
--	--	---	--	--

			资质及承运商资质等相关内容，并可在线新增、审批；在下单、创建派车单时会自动校验相关资质，资质近效期提供预警功能。		
20	医共体运营管理	人力资源管理系统	1、组织架构 支持分支机构管理，能够对组织、科室、部门等进行新增、修改、撤销等操作，并支持临时医疗组织设立，可从现有组织架构中直接抽调人员成立临时组织。 2、人事档案 (1)职工信息录入、修改、导入、导出等操作，支持外聘人员管理，支持职工名册导出和打印。 (2)工作经历：系统支持维护职工的工作经历，记录职工在之前工作单位参加工作开始时间、离岗时间、之前工作所在单位、工作单位详细地址等信息的维护，并可查询职工工作经历信息。 (3)奖惩记录：可以维护职工奖惩信息，奖励是记录本次奖励事由、奖励意见和奖励金额；惩罚是记录本次惩罚事由、惩罚意见和惩罚金额。 (4)证照信息：管理所有职工各类型证照。在维护了职工证照信息后，依据证照信息中，证照过期时间，提醒管理科室及时变更人员证照。在维护证照信息中应记录证照职工工号、证照类型、证照名称、证照过期时间、证照图片、录入人、审核人、审核时间 3、合同管理 (1)支持对职工劳动合同的新签、续签、解除、变更、违约、中止、解除终止、终止进行管理。 (2)合同到期提醒：支持合同到期提醒功能、预设提醒时间、到期预警； 4、人事变更 (1)入职管理：管理科室对新进人员的基本信息录入； (2)转职管理：记录在职期间，科室调转，职务变动，职称变更相关信息； (3)借调管理：权限具备人（临床科主任、医务科、护理部、人事科等）可申请职工借调。未确认调动前，职工所属科室不变，借调变动确认后，职工信息自动变更到新科室。所有变动信息记录完整，方便追溯职工调动记录。借调变动包括如下信息：人员、借调状态、借调医院、借调科室等。 (4)离职管理：首先提交离职申请，经过相关部门审批后，办理离职手续，系统自动标识为离职状态； (5)通知公告：医院内部通知公告发布，发布人员变动信息，通知相关人员，进行系统线上签收，系	1	套

			统自动记录查阅情况。 5、考勤排班 (1)排班管理：自定义细致的班次和排班规则,充分考虑多班别、请假、出差、特殊等多种情况,支持提供统计分析报表； (2)出勤记录管理、出差管理、休假管理、加班管理、考勤统计分析等功能，并为薪资计算提供相关数据,使考勤数据与薪资计算直接挂钩。 (3)支持请假、加班、出差、调休等考勤业务在线申请及审批管理。 6、薪资管理 (1)岗位工资：分为正式职工岗位工资与合同制岗位工资，管理科室按照国家制定的岗位工资设置正式职工或者和同工岗位工资，也可以设置合同制职工工资标准。 (2)薪级工资：按照国家制定的薪级工资套改要求，管理科室可依据薪级工资套改表修改薪级工资。依据人员的参加工作时间、入院工作时间、第一学历学制，计算套改年限。 7、招聘管理 招聘人员进行初选，审核通过后录用系统，建立人事档案，形成人才储蓄。 8、培训管理 (1)培训管理：包括培训计划、培训考勤、培训机构、培训讲师、培训课件、培训协议、培训绩效等功能的设置与编辑。对培训项目管理，可以按照培训年份，培训时间等多条件进行查询汇总。其中包括每次计划的培训员工，培训课程、培训费用 (2)考试管理：可以对考试内容、考试时间、考试排名、考试分数等考试信息录入与维护的管理； (3)外出学习：职工可自主维护外出学习情况。维护外出学习的开始时间、外出学习的结束时间、地址、详细地址、学习内容等。 9、科研教学 包括课题批文管理、论文投稿登记、论文发表登记、学术著作管理、成果鉴定验收管理、成果获奖管理、成果转化管理、专利管理、学术会议管理、重点实验室管理等。 10、报表分析 为医院提供专门的报表工具为各岗位人员提供及时准确的统计分析。		
21	医共体运营管	资产设备管理系统	1、资产卡片 资产卡片信息包含基本信息、价值信息、使用信息、附属设备信息，设置资产原值、累计折旧、净值的	1	套

	理		校验以及残值率与残值的校验、各个资金来源价值合计等于资产原值、已使用年限与入账日期的自动计算等各项规则。具有卡片管理、计提折旧、核算、清理管理功能。 资产采购 支持科室采购申请，支持采购申请审批流程自定义； 资产库房 支持多仓库管理，支持仓库数据权限设置； 资产调拨 按审批流程，实现转出、转入及资产管理部门均可以进行在线审核，资产调拨完成系统自动回写相应的变更记录到资产卡片，同时更新卡片信息，保留资产变更记录。 资产变动 包括但不限于累计折旧的变动、使用年限的变动、资金来源变动、使用状态变动、折旧方法的变动、资产类别的变动、对应项目的变动等等。 折旧摊销计提 可以设置多种折旧方法，可根据不同资产类别，不同资产卡片设置不同的折旧方法。 资产 APP 盘点 手机 APP 实时在线进行资产管理盘点，高效、快捷，为医院提供固定资产管理、财务对账、移动盘点、自动生成盘点报告等全周期提供解决方案。 资产处置 资产拆分、组合、变更与调拨功能，资产经过长时间使用后将失去使用价值，可以使用此项功能将这些资产固定资产进行报废处理。 日常管理 本项功能主要记录固定资产的维修、保养、计量的日常管理工作。 资产统计分析 提供资产季度报表、部门资产统计表、维修记录统计表、固定资产逾龄役龄分析、费用分摊报表等。提供按资产类别、科室、资金来源展现的报表等。		
22	医共体运营管理	绩效考核管理系统	1、考核平台：绩效考核系统是以人力资源管理为基础，选取关键指标，对目标的执行进行管理、考核、分析、评价。 2、科室及个人考核：提供成绩展示、绩效考核、考核任务管理、个人指标评价、基层指标评价、机关指标评价、考评报告上报、督办指标评价、评议指标评价、成绩统计、考核监控、参数管理、成绩展示、绩效评价、日志查询、成绩统计、考核监控、	1	套

			参数管理。 3、考核周期：考核周期支持按照月、季、半年、年为周期的考核。 4、分配参数设置：能针对医、护、技、行政后勤人员不同特点，提供基于工作量化的参数比例设置。 5、考核指标库：指标包括但不限于月度考核指标、季度考核指标、年度考核指标等。能够维护指标评分科室，维护指标标准值、实际值的取数计算公式。 6、质量考评指标：质量考核指标的设置，支持每个质量考核模版的考核指标、所占分值、主管部门、以及详细的考核标准及考评办法等。 7、质量考核信息：可提供监管各个科室的质量运行，医疗质量、医疗安全情况，通过质量平台及时录入考核信息。 8、质量考评信息：质量数据录入完成后，每月生成一次质量数据，以便查看各个科室每月的质量考评扣分情况。 9、质量考评结果：提供质量汇总数据及明细层级查询、实时查看质量扣分明细。 10、工作量核算：工作量数据的生成、工作量的录入、工作量系数设置、工作量类别细分。 11、职能科室综合考核：各职能部门对各自负责的科室医疗质量、服务效率、医德医风等各类考核指标。 12、绩效工资分配：提供院级奖金分配、科级奖金分配、科室总收入、科室总成本、毛收益、提成比、绩效奖、重点工作量、科室人数、质量得分、单项奖惩、其他奖励、科室总奖金。 13、奖金核算和发放：可提供科室二次分配上报、明细数据录入上报。 14、绩效报表：可提供科室奖金分配报表的查询、打印、输出；院科奖金核算与分配、统计汇总与排名；院级奖金分配趋势和与业务收入的占比分析等。 15、科研教学管理：提供医院科研教学活动的记录、内容、参加人员、成果及会议管理。 16、数据中心：可实现数字讲评、病种分析、报表类别设置、设置科室报表、设置人员报表、科室报表中心、人员报表中心等。		
23	医共体运营管理	运营决策分析系统	运营分析系统通过配置指标、维度、数据模型、主题、组图等，实现对医院运营管理指标等进行数据采集、计算、加权平均、统计、参照对比、趋势对比等，以管理驾驶舱仪表盘、可定义布局、可定义	1	套

			展示图标等方式提供运营分析。系统包括 BI 分析引擎、指标维护、维度维护、数据模型、主题管理、组图管理等模块。 1、系统支持多种数据分析方法，如：钻取分析（如按类别逐级细化分析、按科室逐级细化分析等）、同比分析、环比分析、趋势分析、占比分析、比率分析、排名分析、影响因素分析等，采用多维度分析，分析方法正全面，更科学。 2、系统根据医院管理关心的主题确定分析指标，根据分析指标制作支撑报表，层层分解分析，建立一整套指标，实现管理驾驶舱、医疗质量，医保监测，门诊业务分析，住院业务分析，院感分析、抗菌药物、基药管理、手术麻醉、病案管理、人力资源等管理主题的数据分析，能够为医院的精细化管理提供全面的分析要素。 3、医疗业务监控指标包括门急诊人次、候诊人次、门诊手术例数、门急诊收入、出院人次、在院人次、危重人数、住院收入，门急诊人次（维度：挂号类型）饼图分析；门急诊人次（维度：科室）柱状图 TOP10 排名分析；门急诊人次和候诊人次（维度：小时）折线图趋势分析；门诊手术例数（维度：科室）柱状图 TOP10 排名分析；住院手术例数（维度：科室）柱状图 TOP10 排名分析等。 4、运营主题分析包括人员类别、人员素质、人才梯队等多方面的分析；财务能力分析、医院收益分析、医疗收入分析、成本核算分析、杜邦分析、量本利分析；医保基本情况分析、医保定额分析、资产物资主题分析、库存耗材的周转率、资金占用等等核心指标集成展示、固定资产净值、原值、折旧情况等核心指标集成展示；绩效考核指标管理包括医疗质量、运行效率、持续发展、满意度评价等。		
24	医共体运营管理	综合办公管理系统	建立一套集中化、一体化的行政审批系统，实现电子公文审批、内部邮件收发、日常办公管理等信息化管理功能实现医疗机构、卫生行政部门之间的工作衔接，并确保信息的上传下达和互联互通，系统支持 PC 端和移动端两种使用手段。具备排班管理、日常办公、合同管理、项目管理、协同任务、信息发布、一站式审批等功能。	1	套
25	医共体综合监管	医共体综合监管	1、综合管理监管 可实现对县域内医疗卫生资源和居民健康管理情况的综合管理与分析，围绕卫生资源、疾病控制、居民健康、平台运营、机构运营等主题进行分析监管。 2、医疗服务监管	1	套

			可实现对县域内基本医疗卫生服务监管与分析，对县域内基层医疗卫生机构开展医疗服务的过程进行全流程监管。包括：医疗资源利用情况、就医格局建设情况、医疗服务提升情况、医疗收入情况、门诊情况、住院情况等。 3、公共卫生服务监管 可实现对慢性疾病、健康档案、妇女保健、儿童保健等按照各自的指标进行统计分析和监督。主要包括：居民健康档案建档数、基本公共卫生服务、规范管理情况、健康档案人口分析、重点人群占比、预防接种管理、建档新增趋势等。 4、医疗保障监管 可实现区域参保情况、医保支付情况、县外就诊情况监管。按门急诊、住院、单病种、行政区划、时间等多维度分析等。 5、药品使用监管 可实现各级医疗机构的药品储备情况、药品使用情况进行监管分析，主要包括：药品占医疗总费用比例、基本药物使用占比、抗菌药物使用占比、抗菌药物使用强度、激素等其他药品使用情分析等。 6、区域人口监管 可实现户籍人口、常住人口、出生人口、死亡人口、性别构成、年龄结构、民族构成、城乡分布、婚育情况、家庭人口情况、一胎/二胎/多胎情况监管等。 7、业务协同监管 可实现分级诊疗业务落实情况监管，包括双向转诊、远程会诊、远程影像诊断、远程心电诊断、远程送检、远程预约、远程培训等。 8、运营管理监管 可实现人财物运营数据监管。包括医疗收入占比、医疗收入构成、财务指标分析、医疗成本占比、资产负债情况等。		
26	医共体质量及安全	区域前置审方	1、AI 药师 ▲处方前置审核系统通过与医院信息系统对接，对电子处方/病区医嘱从处方合法性、规范性、适宜性辅助药师开展处方审核。 2、审方设置 审方设置系统的全局设定，包括审方功能开关、审方超时时间设定、审方科室设定、药师的审方科室分配。 3、药师审方 药师对于不合理的处方/医嘱及时干预，给予通过、警告、打回等操作，并给出干预理由或处理意见。可根据药师上下班情况打开或关闭药师审方功能。	1	套

			4、审查规则设置 系统对处方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提供审查规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。 5、审方药师复审 为药师提供专门的审方工作平台，帮助药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查。支持药师不在岗，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，支持全院和分科室设置。 6、患者基本信息查看 包括门诊药师审方、住院药师审方。 7、医师查看审核结果 支持将处方/医嘱审核的结果传递到 HIS 医生端，医师可对审核结果做出坚持用药/强制用药等操作，支持审查追溯、历次审查结果查看。 8、审核超时 支持全院和分科室审方时限设置。 9、即时通讯 系统提供药师和医生的在线沟通平台，实现药师和医生的在线交流，支持在线沟通平台提供截图、图片、文件传送功能。 10、统计查询报表分析 包括动态监测、警示情况分析、审方情况统计、门诊处方审核率、急诊处方审核率、住院用药医嘱审核率、静脉用药集中调配医嘱干预率、住院患者药学监护率、住院患者静脉输液使用率、住院患者中药注射剂静脉输液使用率、急诊患者糖皮质激素静脉输液使用率、住院患者质子泵抑制剂注射剂静脉使用率、门急诊监测结果统计、住院监测结果统计、按问题类型统计监测结果、按科室问题类型统计监测结果、按医生问题类型统计监测结果等。		
27	医共体质量及安全	区域合理用药	1、提示功能：支持医生在开处方（医嘱）时，合理用药系统将对医生所开立药品进行用药合理性提示。主要包括药品说明书摘要提示、兴奋剂提示、食物与药物信息提示。 2、用药适宜性审查：支持药物相互作用审查、注射药物配伍审查、药物过敏史审查、老年人用药审查、儿童用药审查、妊娠期妇女用药审查、哺乳期	1	套

			妇女用药审查、肝/肾功能不全患者的用药审查、药品用法用量审查、给药途径审查、重复用药审查、适应症审查、禁忌症审查、高价药品的遴选、溶媒审查、抗菌药物联用审查、越级别使用抗菌药物的审查、中药饮片配伍禁忌审查。 3、统计查询报表分析：支持二级医院合理用药考核、高危药品统计、辅助用药统计分析、门诊科室药品用量分析、住院科室药品用量分析、门诊科室药品使用金额分析、住院科室药品使用金额分析、药品使用金额情况汇总、药品用量分析报表分析、用药金额分析报表分析、基本药物专项统计报表分析、谈判药品统计、抗肿瘤药物使用情况统计分析。		
28	医共体质量及安全	全面质量管理体系（HTQM）	医院全面质量管理体系（HTQM）为医院提供了全方位的质量保障和管理支持，有助于提高医院的整体管理水平和医疗服务质量，为患者提供更加安全、高效、优质的医疗服务。 1、关键指标监控与评估 （1）诊疗流程规范性：系统通过设定标准流程，实时监控诊疗过程中的各个环节，确保诊疗流程的规范性和一致性。 （2）医疗效果评价：收集和分析医疗数据，对治疗效果进行评估，为医生提供反馈和改进的依据。 （3）医疗资源利用：监控医疗资源的使用情况，包括床位、设备、药品等，优化资源配置，提高资源利用效率。 2、患者安全管理 （1）手术安全：通过手术安全核查、手术风险评估等功能，减少手术差错和并发症的发生，提高手术安全性。 （2）药物安全：管理药品的采购、库存、配发等环节，确保患者用药的安全性和合理性。 （3）感染控制：监测感染发生情况，制定防控措施，降低医院感染率。 3、质量持续改进 （1）数据收集与分析：收集医院内部的质量数据，通过统计分析找出问题所在，为改进提供依据。 （2）改进措施制定与执行：针对问题制定改进措施，并通过系统监控改进措施的执行情况，确保改进措施的有效性。 （3）质量提升循环：形成“计划-执行-检查-处理”（PDCA）的质量提升循环，不断提高医院的整体质量水平。	1	套
29	医共体质	区域医保审核	1、额度监控 （1）可基于历史数据分配医保额度。	1	套

	量及安全	管理	(2) 可提供平台进行数据的手工输入或导入功能。 (3) 可实时监控各级医疗机构的医保额度使用情况。 2、事前提醒 (1) 可实时识别医生处方中的医保目录药品和医疗服务项目。 (2) 可提供医保目录限用规定的提醒功能。 3、事中控制 (1) 可与医保结算系统对接，实现实时拦截功能。 (2) 在医保结算时，对明确违规的医疗费用进行拦截。 4、事后审核 (1) 可智能控费可规范审核流程，并统一审核标准。 (2) 可智能筛查医疗机构上传的大量数据，提高审核效率。 5、决策分析 可基于违规行为、重点指标进行多维度评估。评估维度应包括医疗机构、参保人、医保医师等。		
30	医共体质量及安全	区域 AI 智能病历质控系统	通过建设 AI 病历质控系统，利用人工智能技术对电子病历进行质量控制，其主要目的是提高病历质量，确保病历内容的完整性、准确性和一致性，从而为医疗质量和病案管理提供有力支持，为医疗质量和病案管理提供有力支持，从而提升医疗服务水平，保障患者安全。 1、基于病历的大数据中心 包括数据清洗及后结构化、大数据存储、调阅功能、具备接入文书范围的功能等。 2、病历质控引擎 包括后结构化引擎、医学文本纠错引擎、质控引擎、能够对病历复制粘贴产生的内容错误等进行检查、病案质控规则、能够对病案首页及病历文书内容进行质控，质控范围包括病案首页、入院记录、出院记录、门诊病历、手术记录、医嘱单等。 3、病历质控 包括质控规则管理、运行病历质控、医生端质控、质控排名分析、质控问题分布、质控问题情况、超时病历查询、病历内容缺陷统计、终末病历质控、医生整改、入出院记录完成率、首页记录完成率、门诊病历质控、门诊病历内容缺陷统计、门诊病历书写统计等。	1	套
31	医共体质量及	临床知识库	通过建设临床知识库系统，集成大量医学知识、临床指南和经验的数据库，旨在通过集成医学知识和经验，为医疗专业人员提供准确、及时的信息，以	1	套

	安全		支持临床决策，改善患者护理，提高医疗服务质量和效率。 1、内容知识库 包括但不限于疾病知识、症状知识、药品知识、检验知识、检查知识、中药知识、中药方剂知识等。 2、检索查询 (1) 支持按关键词检索、按专科/疾病浏览、集成在临床工作站，为医生即时提供诊疗指引、通过多种方式（关键字、标题首字母）检索知识库内容等。 (2) 检索性能要求支持对知识库内容的全文检索要求在 500 毫秒之内完成。 3、知识库自主维护功能 需支撑知识库内的所有内容进行自主维护功能。		
32	医共体便民服务	医共体公众号改造	1、诊前应用 (1) 医院信息介绍：支持医院概况、科室介绍、专家介绍等。 (2) 医院信息查询与导航：支持通过掌上医院查询医院相关信息。 (3) 就诊指南：支持查看医院就诊指南、就诊流程、住院流程、医保流程、手术流程、医保流程等就诊常用流程说明引导。 (4) 自助建档：支持在线建档并生成电子健康卡二维码，支持添加家庭成员建档。 (5) 就诊预约：支持就诊预约；支持消息提醒。 (6) 检查预约：支持掌上医院缴费并查询检查设备和剩余检查号数、检查预约等。 (7) 排队查看：支持查看候诊序号及当前科室候诊人数。 2、诊间应用 (1) 楼层索引：支持查看医院整体平面图、各楼层科室分布、各楼层平面地图。 (2) 门诊预交金充值：支持线上门诊预交金充值。 (3) 住院预交金充值：支持线上住院预交金充值。 (4) 自费患者结算：支持通过微信服务号查询收费明细；支持一键结算。 (5) 排队提醒：支持门诊就诊提醒患者排队当前情况。 3、诊后应用 (1) 提醒和查看检验、检查报告：支持检验、检查报告消息链接提醒和查看。 (2) 查看医疗影像：支持通过微信服务号便捷查看检查项目相关医疗影像和图片资料。 (3) 查看体检报告。支持通过微信服务号查看体检报告。	1	套

			(4)用药提醒：支持微信消息提醒患者按时用药。 (5)就诊评价：支持通过微信服务号对医护人员的服务态度、诊疗效果、服务效率等相关内容进行评价。 (6)费用信息查询：支持查询门诊和住院余额信息、医疗费用汇总和明细清单。		
33	医共体便民服务	互联网诊疗	1、患者服务 可支持在线建档、互联网诊疗（包括但不限于支持预约挂号、预约提醒、在线问诊、查看病历和开单信息、在线购药、检查缴费、药品配送、物流缴费、物流查询等）、在线咨询、义诊咨询、候诊查询、电子病历查询和上传、住院预交金充值、诊间支付、线下扫码付（包括但不限于处方单扫码付、缴费查询）等功能。 2、医生服务 可支持患者管理（包括但不限于支持预约记录查询、在线问诊、患者就诊记录查询、在线开单、电子签名、接诊记录查询等）、医生排班、咨询管理（包括但不限于在线咨询、咨询分类、咨询开方、查看病历、咨询提醒、咨询记录等）功能。 3、药事服务 可支持处方审核及打印、药品退费、药房管理等功能。 4、财务管理 可支持财务管理功能，包括但不限于个人结账、结账查询、结账汇总、消费明细查询等。 5、综合管理后台 可支持机构管理、患者管理、号源管理、预约管理、消息管理、发药管理、系统管理、渠道管理、订单管理、对账管理、统计管理等功能。 6、数据对接服务 (1)对接CA认证系统。 (2)对接陕西省互联网医院监管平台。 (3)对接安康市电子健康卡。 (4)对接陕西省医保平台。	1	套
34	分院应用补充建设	基层云HIS	1. HIS 基本平台 (1) 控制中心 1) 可支持基础字典管理（包括公共字典、业务基础资料等）、机构与人员管理等功能。 2) 可支持单点登录、系统参数配置、提高系统灵活性、日志审计（包括登录、操作、服务等日志）等功能。 (2) BI 系统 1) 可支持集成多种可视化组件，提供可视化数据	1	套

		分析功能。 2) 可支持报表库管理功能，包含但不限于分类管理各类报表、报表属性设置、自定义数据集等。 3) 可支持开放表结构信息，支持 SQL 脚本自定义。 2. 收费系统 (1) 门诊挂号管理 1) 可支持患者库管理，支持多种建档方式。 2) 可支持挂号管理，包括班次、号表、退号等。 3) 可支持查询统计功能，包括病人信息、挂号查询等。 4) 可支持发票管理功能，支持发票作废、换开等。 (2) 门诊收费管理 1) 可支持结账功能，支持多种检索方式，对接医保模块。 2) 可支持退费/取消结账功能，支持展示退费详细信息。 3) 可支持计价管理功能，支持计价查询、关联项目明细等。 (3) 住院收费管理 1) 可支持预交款管理功能，支持预交款检索、收费、退费等。 2) 可支持记账管理功能，支持记账、销账、结账等功能。 3) 可支持患者管理功能，支持患者检索、合并档案等。 4) 可支持票据与财务管理功能，支持票据检索、财务缴款管理等。 3. 药库药房管理 (1) 药库管理 1) 可支持药品字典管理功能，支持维护药品基础信息。 2) 可支持订货、进货、退货管理功能，支持订单生成、进货、退货处理。 3) 可支持出库与退库功能。 4) 可支持盘点与损益功能。 5) 可支持报表查询功能，可生成各类药库管理报表。 (2) 药房管理 1) 可支持入库与退库功能，可根据库存情况生成请领单，支持退库。 2) 可支持盘点与损益功能，支持药房盘点，自动生成损益单。 3) 可支持库存警戒功能，可展示药品库存情况，设置警戒线。		
--	--	---	--	--

			4) 可支持报表查询功能, 生成药房管理报表。 (3) 发药管理 可支持门诊发药、住院发药功能, 可多种方式检索患者处方并发药。 (4) 二级库管理 可支持科室入库与退库管理、盘点与损益单、库存警戒等功能。 (5) 药品闭环管理 1) 可通过扫码或手工实现操作员确责功能。 2) 可支持药品流转记录功能, 记录“一品一码”的药品全链路操作。 3) 可支持全流程消息通知功能, 支持微信/短信通知。 4) 可支持临床用药与执行功能, 实现临床便捷开医嘱, 护士执行发药。 4. 物资材料管理 (1) 库房物资管理 可支持物资基础信息维护、订货管理、进货管理、退货管理、出入库与退库管理、盘点与损益单等功能。 (2) 科室物资管理 (二级库) 可支持科室入库与退库管理、盘点与损益单、库存警戒等功能。 5. 发料管理 可支持门诊发料、主要发料功能。		
35	分院应用补充建设	基层云EMR	1. 电子病历系统 EMR (1) 可支持病历文件管理功能: 支持病历的新增、修改、删除、检索, 以及模板编辑。 (2) 可支持病历范文功能, 支持范文存储、编辑和停用。 (3) 可支持病历书写功能, 可自动提取患者信息, 插入签名、图片、特殊字符等; 支持公式计算; 支持所见即所得编辑; 禁止跨病人复制; 支持历史痕迹记录、打印等。 (4) 可支持门诊/住院病历管理功能, 可支持病历的新增、编辑、删除; 支持结构化元素提取; 支持分组列出病人病历。 (5) 可支持通过结构化元素检索病历。 (6) AI 辅助书写 1) 可支持根据医生经常书写的文字内容进行机器学习, 书写时根据当前书写位置和上下文信息和当前操作人员的按键进行不同的推荐, 推荐方式弹出式推荐和内置输入法推荐。 2) 要求电子病历系统内置 AI 辅助输入法, 提供基	1	套

			于病历内容上下文的超级联想功能，即比如在主诉：后面按键输入ks，则会提示“咳嗽3天，咳嗽2天，咳嗽一周”等不同的候选。 3) 要求系统需能提供基于病历内容上下文的自动完成功能，包括短句内自动完成和短句间的自动输入提示。 4) 要求系统需能自由书写病历的内容书写的基础上，针对自由书写内容自动结构化并选择替换录入功能。 2. 病案管理系统 (1) 可支持病案首页查看、编辑、导出、打印等功能； (2) 可支持归档和审核状态查看功能。 (3) 可支持病案档案管理功能，包括病案检索、回收、状态变更、存档位置查看等。 (4) 病案日报管理：可支持自动生成各类病案数据报表功能。 (5) 可支持病案评分方案设置和病案评分管理功能。 (6) 可支持线上线下病案复印申请、审核、收费、邮寄等流程操作功能。 (7) 可支持支持病案借阅、归还记录管理。 (8) 可支持病历质控管理，包括自动质控评分、三级质控、人工质控等。 3. 病历质控系统（事前、事中、事后） (1) 可支持在院和出院病历的多层全过程质控功能。 (2) 可支持自定义时效规则分析，提供超时报表功能。 (3) 可支持自动监测病历内容缺陷，包括逻辑错误、关键元素缺失等。 (4) 可支持支持手术患者、危重患者等重点筛选功能。 (5) 可支持闭环式质控流程，支持质控医生在线提交问题，临床医生修改反馈。 (6) 可支持终末病案抽检功能，支持按条件筛选和分配病案给专家组检查。 (7) 可提供自动评分和人工评分，支持质控统计报表统计通能。 (8) 可支持病历问题分类和质检规则扩展功能。		
36	分院应用补充建设	基层云 LIS	1、采血管理 门诊采集支持与 HIS 系统嵌入式集成，接收 HIS 检验申请信息、病人信息及费用信息等。包括：条码管理、智能回执单管理、标本跟踪查询、补充项目	1	套

			录入、特殊患者提醒、信息加密。 2、标本流转 支持包条码接收、单个条码接收、护工签名、标签重打、外送标本送出等。 3、仪器数据联机 包括单向仪器通讯接口、双向仪器通讯接口、支持现有检验仪器对接。 4、检验报告管理 提供报告智能化生成及审核管理，提供报告单每张打印功能、报告单合并打印功能、历史检验结果比较、检验结果的分析功能。 5、不合格标本管理 包括不合格标本检验科管理、不合格标本临床管理。 6、危急值闭环 支持多种方式设置危急值、危急值短信上报、网络上报、通过接口上报到 HIS、支持临床右下角弹窗、临床全屏弹窗、锁屏弹窗、可实现日志功能。 7、复查标本管理 包括复查标本自动筛选、每次复查情况和结果记录、复查率统计和分析。 8、临床预警消息平台 包括危急值提醒客户端类型、危急值提醒方式。 9、质控管理系统 包括基础数据维护、失控处理填写、常用质控报表。		
37	总医院能力提升	总医院数据中心	1、患者 360 视图 (1) 可显示患者就诊时间轴，包含但不限于历次就诊顺序展、临床资料详情、科室过滤与门诊、住院、体检筛选功能。 (2) 可支持多维浏览功能，包含但不限于检查/检验报告、门诊处方、病历资料、护理病历、住院医嘱、手术麻醉记录、过敏信息、临床诊断、输血记录、CDA 文档等。可实现患者本历次检查报告按检查时间进行图像集中展示，实现按照报告类别进行筛选 (3) 可支持嵌入式主题拆分调阅功能，实现临床资料的精准调阅。 2、医疗闭环监控 可支持医疗闭环监控（医嘱及主要治疗）通过和各业务系统的无缝对接功能，实现相关闭环流程实时展现节点执行情况，并对各节点执行情况进行分析。 (1) 门诊医嘱类闭环管理，包括门诊给药闭环、急诊患者就诊闭环、急诊输液闭环、输液皮试闭环	1	套

			等。 (2) 住院医嘱类闭环管理，包括输液/皮试等医嘱闭环、皮试医嘱闭环、检查闭环、检验标本闭环、输血闭环等。 (3) 医院管理类闭环管理，包括危急值闭环、不良事件等闭环、院感监测闭环、高值耗材（植入物）闭环等。		
38	总医院能力提升	医院管理系统	1、总体技术要求 (1) 分布式微服务架构，数据、存储、应用可分布式部署，易部署，易维护，高可用。 (2) 基于 SOA 架构的 C/S、B/S、C/A/S 多层分布式架构技术，高可用分布式部署、操作系统优选 Linux 系统。 (3) 数据库支持高可用部署，支持全量/实时备份功能。 (4) 采用插件式的平台构建，支持快速部署和未来自定义功能扩展，业务模块插件化接入，即插即用。 (5) 可提供标准 API 接口，并支持各第三方应用接入。 (6) 系统应当采用数据读写分离技术以提高系统的数据吞吐性能，降低阻塞，提高系统并发性，支持数据读写的高灵活性、扩展性、安全性。 (7) 系统需具备分布式缓存服务；应该采用计算机多媒体技术，以图像、图形、图表、数据、语音等综合形式表达信息。可根据医院管理需要重组软件流程模块，满足医院日益激烈的竞争要求，支持多分院结构。 (8) 软件产品要求均可提供平台统一登录，可以支持通过工号登录。 (9) 系统在满足病历海量存储的同时，还需保证数据记录 15-50 年的长期在线，调用时保证系统的运行速度。 (10) 响应速度快，各一线工作站高峰期操作系统时无感觉等待，查询操作进行预处理以加快查询速度。并发用户同时运行时不能出现堵塞现象。 (11) 日志集中存放，要求系统之中的应用服务运行日志、业务调用日志、和所有客户端日志都能统计收集并集中存储在数据库之中，能提供日志查询和分析工具。 (12) 角色成员管理：按院区、科室对应人员新增用户、删除用户、密码修改、用户角色应用权限管理等，满足各类医院灵活的管理及流程配置要求。 (13) 角色权限管理：角色授权管理，新增角色、	1	套

		新增角色用户、编辑角色、针对角色进行程序授权管理、报表授权管理等。 2、二次开发平台 (1) 计划任务：系统能通过自定义 C#、java、python、lua 等主流编程语言编写定时计划任务的功能，能支持按每天定时执行和间隔轮循的方式进行调度，并且能记录各个任务的执行记录。 ▲ (2) 脚本管理：系统支持通过自定义 C#、java、python、lua 等主流编程语言编写脚本的方式动态的为系统提供多样性，能满足医共体内不同医疗机构在业务上通过脚本动态调整业务流程和业务细节的能力。 ▲ (3) 动态报表：系统支持通过实施人员编写 SQL 语句或存储过程配合内置的报表工具即能实现对业务系统报表功能的编写功能，要求能自定义报表的查询界面并能自由调整报表格式，做好的动态报表能做为系统功能模块挂接在系统菜单之中，报表发布之后，即可以在所有的终端上使用。 3. HIS 基本平台 (1) 控制中心 1) 可支持基础字典管理（包括公共字典、业务基础资料等）、机构与人员管理等功能。 2) 可支持单点登录、系统参数配置、提高系统灵活性、日志审计（包括登录、操作、服务等日志）等功能。 (2) BI 系统 1) 可支持集成多种可视化组件，提供可视化数据分析功能。 2) 可支持报表库管理功能，包含但不限于分类管理各类报表、报表属性设置、自定义数据集等。 3) 可支持开放表结构信息，支持 SQL 脚本自定义。 4. 收费系统 (1) 门诊挂号管理 1) 可支持患者库管理，支持多种建档方式。 2) 可支持挂号管理，包括班次、号表、退号等。 3) 可支持查询统计功能，包括病人信息、挂号查询等。 4) 可支持发票管理功能，支持发票作废、换开等。 (2) 门诊收费管理 1) 可支持结账功能，支持多种检索方式，对接医保模块。 2) 可支持退费/取消结账功能，支持展示退费详细信息。 3) 可支持划价管理功能，支持划价查询、关联项	
--	--	---	--

		目明细等。 (3) 住院收费管理 1) 可支持预交款管理功能，支持预交款检索、收费、退费等。 2) 可支持记账管理功能，支持记账、销账、结账等功能。 3) 可支持患者管理功能，支持患者检索、合并档案等。 4) 可支持票据与财务管理功能，支持票据检索、财务缴款管理等。 5. 药库药房管理 (1) 药库管理 1) 可支持药品字典管理功能，支持维护药品基础信息。 2) 可支持订货、进货、退货管理功能，支持订单生成、进货、退货处理。 3) 可支持出库与退库功能。 4) 可支持盘点与损益功能。 5) 可支持报表查询功能，可生成各类药库管理报表。 (2) 药房管理 1) 可支持入库与退库功能，可根据库存情况生成请领单，支持退库。 2) 可支持盘点与损益功能，支持药房盘点，自动生成损益单。 3) 可支持库存警戒功能，可展示药品库存情况，设置警戒线。 4) 可支持报表查询功能，生成药房管理报表。 (3) 发药管理 可支持门诊发药、住院发药功能，可多种方式检索患者处方并发药。 (4) 药品闭环管理 1) 可通过扫码或手工实现操作员确责功能。 2) 可支持药品流转记录功能，记录“一品一码”的药品全链路操作。 3) 可支持全流程消息通知功能，支持微信/短信通知。 4) 可支持临床用药与执行功能，实现临床便捷开医嘱，护士执行发药。 6. 物资材料管理 (1) 库房物资管理 可支持物资基础信息维护、订货管理、进货管理、退货管理、出入库与退库管理、盘点与损益单等功能。		
--	--	--	--	--

			(2) 科室物资管理 (二级库) 可支持科室入库与退库管理、盘点与损益单、库存警戒等功能。 7. 发料管理 可支持门诊发料、主要发料功能。		
39	总医院能力提升	电子病历系统	1. 电子病历系统 EMR (1) 可支持病历文件管理功能：支持病历的新增、修改、删除、检索，以及模板编辑。 (2) 可支持病历范文功能，支持范文存储、编辑和停用。 (3) 可支持病历书写功能，可自动提取患者信息，插入签名、图片、特殊字符等；支持公式计算；支持所见即所得编辑；禁止跨病人复制；支持历史痕迹记录、打印等。 (4) 可支持门诊/住院病历管理功能，可支持病历的新增、编辑、删除；支持结构化元素提取；支持分组列出病人病历。 (5) 可支持通过结构化元素检索病历。 (6) AI 辅助书写 1) 可支持根据医生经常书写的文字内容进行机器学习，书写时根据当前书写位置和上下文信息和当前操作人员的按键进行不同的推荐，推荐方式弹出式推荐和内置输入法推荐。 2) 要求电子病历系统内置 AI 辅助输入法，提供基于病历内容上下文的超级联想功能，即比如在主诉后面输入“ks”，则会提示如“咳嗽 3 天，咳嗽一周”等不同的候选，根据常用频次排序。 3) 要求系统需能提供基于病历内容上下文的自动完成功能，包括短句内自动完成和短句间的自动输入提示。 4) 要求系统需能自由书写病历的内容书写的基础上，针对自由书写内容自动结构化并选择替换录入功能。 2. 病案管理系统 (1) 可支持病案首页查看、编辑、导出、打印等功能； (2) 可支持归档和审核状态查看功能。 (3) 可支持病案档案管理功能，包括病案检索、回收、状态变更、存档位置查看等。 (4) 病案日报管理：可支持自动生成各类病案数据报表功能。 (5) 可支持病案评分方案设置和病案评分管理功能。 (6) 可支持线上线下病案复印申请、审核、收费、	1	套

			邮寄等流程操作功能。 (7) 可支持支持病案借阅、归还记录管理。 (8) 可支持病历质控管理，包括自动质控评分、三级质控、人工质控等。 3. 病历质控系统 (1) 可支持在院和出院病历的多层全过程质控功能。 (2) 可支持自定义时效规则分析，提供超时报表功能。 (3) 可支持自动监测病历内容缺陷，包括逻辑错误、关键元素缺失等。 (4) 可支持支持手术患者、危重患者等重点筛选功能。 (5) 可支持闭环式质控流程，支持质控医生在线提交问题，临床医生修改反馈。 (6) 可支持终末病案抽检功能，支持按条件筛选和分配病案给专家组检查。 (7) 可提供自动评分和人工评分，支持质控统计报表统计通能。 (8) 可支持病历问题分类和质检规则扩展功能。		
40	总医院能力提升	PACS 系统	1、PACS 服务器平台 (1) 符合 DICOM3.0 标准，完整支持符合 DICOM 标准的成像设备和数据类型，系统平台设计能支持 DICOM 要求的数据处理、流程管理、网络发布、显示设置等。能支持放射等图像全部以 DICOM 标准进行存储和显示。 (2) 针对迭代升级胶片打印服务需求，支持成熟的医用胶片按需打印控制方法，包括缓存、识别、标识、触发、管理胶片打印任务等步骤。 ▲ (3) 针对迭代升级影像处理功能需求，系统具有医学 X 光影像处理控制参量的智能优选方法。 (4) 针对影像数据集中管理的要求，系统具有集中式区域医疗影像信息装置的技术。 2、放射信息系统软件 (RIS) (1) 产品遵循国家卫健委 (原卫生部) 《医院信息基本数据集标准》医学影像系统 (PACS 和 RIS) 数据标准。 (2) 支持逾期提醒服务、消息提醒服务、检查单打印、技师管理、查看报告和查看图像功能、查询统计等。 3、PACS 图像处理软件 (1) 迭代升级影像处理系统，支持查询条件：病人编号、病人姓名、性别、年龄、检查日期、检查	1	套

		号、诊断医师、申请科室、检查类型、检查部位、申请医师、操作医师、报告医师、审核医师、诊断结论、阅片状态、报告状态、审核状态、按病人登记、摄片、报告等节点的时间、按检查机房/设备名称查询。 ▲（2）针对升级影像滤波处理的需求，系统支持医学 X 光影像滤波处理的二级修正方法。 （3）支持高级软阅片能力、图像加载与显示技术、图像比较技术、快速定位技术、三向动态关联技术等。 4、临床影像 Web 浏览服务 （1）支持按申请科室、申请医生、病人类型、检查类型、报告状态、病人姓名、病人编号、检查号、检查时间进行搜索，支持按照检查号进行有无图像的快速定位和自动颜色标记、支持组合查询。 ▲（2）针对迭代升级影像降噪需求，系统具有医学 X 光影像适应性降噪方法。 ▲（3）针对迭代升级脑卒中早期快速影像诊断需求、传统检测精确度低的问题和快速准确的定位到出血区域需求，系统支持调窗优化增强的颅内出血检测模型及其构建方法。 5、胶片按需打印服务 支持在取片窗口实现所有类型胶片按需打印。 6、影像质控平台 支持放射影像质控、报告质控。 7、PACS 影像浏览器支持用户的常用工具按钮自定义：可根据医生平时操作习惯，快速将所选择的常用图像处理功能（如：COBB 角测量）加入到工具栏或将不常用的功能按钮（如：测量 A/N 比值）从工具栏删除；支持各种方式的窗宽窗位调节，如：线性、非线性、脉冲、Sigmoid；支持 MG 一键布局；支持磁共振波谱分析，能够正确解析和显示波谱曲线、峰值及比率，立体三维重建后处理彩色图像。 8、基于 PACS 影像浏览器支持骨科的专业后处理工具，支持测量并调节匹配各种人工关节，支持 DICOM 波形图格式的 ECG 图像的解析和显示，并对原始心电图波形放大缩小分析；支持图文联动的 SR 结构化报告。 9、支持 MPR 多平面重建显示、MIP 最大密度投影显示、MinIP、MeanIP 最小密度投影显示、CPR 曲面重建显示（直线重建、不规则重建）、VR 及多角度显示快捷切换、自由切割、FOV 局部重建、图像融合、去皮肤、去挡板，支持一键自由调整层厚和影像处理一键多功能操作（如：MPR 后处理后的影像		
--	--	--	--	--

			一键式便捷转换操作图像移动、窗宽窗位调整、放大缩小)。 10、放射系统支持报告逾期自动提醒,支持病人姓名、病历号、逾期提醒、性别、年龄、检查号、检查项目、检查部位、检查类型、检查状态、报告状态、审核医生等条件排序顺序自由调整,具有工作列表、检查回顾、个人收藏、模板管理、系统配置;自由调节报告字体显示大小,报告非法值自动验证。支持会诊、随访、质控、AI 不符、报告备注、支持阳性、传染病、会诊、示教、需随访、临时报告、危急值、门诊筛查等报告属性;支持胶片打印、申请单、电子胶片、相关资料、报告对比。 11、病理系统支持工作列表、病理登记、标本取材、脱水包埋、切片染色、医嘱检查、病理报告、档案管理、借阅片管理、病理统计、影像管理、质控,能历史报告中一站式查询同一个病人的放射、超声、内镜、心电的图像及报告。 12、心电系统软件能与放射、超声、内镜、病理 PACS 系统基于同一品牌实现无缝数据融合,实现在心电系统历史报告中一站式查询同一个病人的放射、超声、内镜、病理的图像及报告,支持心电高级分析:心率变异;心电向量、时间心向量、心室晚电位;频谱心电、QT 离散度、高频心电、节律波形、平均模板。 13、超声、内镜报告子系统 (1) 报告编辑与生成: 1) 提供直观、易用的界面,方便医生快速录入和编辑超声报告。 2) 支持自定义检查部位、正常表现及疾病模板,减少医生手动输入的工作量,提高报告生成效率。 3) 允许医生根据需求随意改写或增加模板内容,确保报告的准确性和个性化。 (2) 图像管理与展示: 1) 支持超声图像的存储、管理和快速检索,方便医生随时查看和对比历史图像。 2) 提供图像后处理功能,如缩放、旋转、标注等,帮助医生更好地分析和解读图像信息。 3) 支持多幅图像的展示和对比,便于医生发现病变和评估治疗效果。 (3) 报告质量控制: 1) 通过系统内置的报告质量评分模块,对超声报告进行质量评估,确保报告的准确性和规范性。 2) 支持质控人员对超声图像采集、仪器调节等进		
--	--	--	---	--	--

			行评分，提高图像质量。 14、为无 PACS 的乡镇卫生院提供云 PACS 能力，同时和远程影像诊断业务融合，实现院内 RIS 流程+区域 PACS 管理+远程影像诊断服务，提升基层业务服务能力，降低信息化建设投入。 （1）、云 PACS 支持与院内 DR、CR、CT、MR 等标准 DICOM 设备连接，同步 Dicom 数据到云端。 （2）、支持管理多家医院和用户，并提供灵活的医院数据源，用户配置可满足多种场景需求。 （3）、具备系统云归档存储、云共享调阅、影像阅片工具、患者登记、报告书写、远程影像申请、报告质控等功能。 （4）、与其它信息系统（基层云 HIS、基层云 EMR 等）对接，实现互联互通和信息共享。 15、为乡镇卫生院提供云心电系统，和具备接入条件的心电设备对接，实现乡镇卫生院心电图检查流程，实现心电图检查工作的信息化、规范化。 （1）、包括申请、登记、心电图采集和存储、智能化的模板出具中文检查报告、查询病人心电图数据等功能。 （2）、与其它信息系统（基层云 HIS、基层云 EMR 等）对接，实现互联互通和信息共享。		
41	总医院能力提升	LIS 系统	1、采血管理 门诊采集支持与 HIS 系统嵌入式集成，接收 HIS 检验申请信息、病人信息及费用信息等。包括条码管理、智能回执单管理、标本跟踪查询、补充项目录入、特殊患者提醒、信息加密。 2、标本流转 支持包条码接收、单个条码接收、护工签名、标签重打、外送标本送出。 3、检验自动编号 可实现申请项目设置自动编号分组。 4、检验日常管理 包括界面个性化设置、信息录入&编号、数据处理功能。 5、仪器数据联机 包括单向仪器通讯接口、双向仪器通讯接口、支持现有检验仪器对接。 6、检验报告管理 提供报告格式调整统一管理。 7、临床报告浏览管理 提供报告单每张打印功能、报告单合并打印功能、历史检验结果比较、检验结果的分析功能。 8、自助取单机接口对接	1	套

			可提供自主取单界面自定义、无打印报告信息提示、正在检验报告信息提示、可打印报告信息提示、特殊报告信息提示。 9、实验室全流程监控 可实现计划维护功能、常见提醒功能。 10、不合格标本管理 包括不合格标本检验科管理、不合格标本临床管理。 11、危急值闭环 支持多种方式设置危急值、危急值短信上报、网络上报、通过接口上报到 HIS、支持临床右下角弹窗、临床全屏弹窗、锁屏弹窗、可实现日志功能。 12、复查标本管理 包括复查标本自动筛选、每次复查情况和结果记录、复查率统计和分析。 13、临床预警消息平台 包括危急值提醒客户端类型、危急值提醒方式。 14、质控管理系统 包括基础数据维护、失控处理填写、常用质控报表。 15、TAT 统计 支持 TAT 统计分析； 16、检验专业质量指标管理 满足国家卫计委颁布的临床检验专业质量指标管理。主要包括标本可接受性指标、标本检验前周转 TAT 指标、检验标本实验室内周转时间 TAT 指标、检验报告指标、危急值指标、血培养污染物、微生物标本污染实现临床检验专业质量指标一键统计。 17、微生物模块 实现微生物检验从标本接收登记、标本处理、涂片镜检、仪器培养、菌落观察、鉴定药敏、报告处理、菌种保存、危急值处理、环境卫生学监测等的全过程管理。 18、耗材管理 主要包括耗材条码全流程管理、批号条码管理、试剂耗材多级库存管理、试剂耗材入库、试剂耗材出库。		
42	总医院能力提升	手麻信息系统	手麻信息系统主要实现对手术麻醉全过程的申请、审批、安排，以及术前、术中和术后相关信息的记录和跟踪。 1、同步手术申请 可以同步规范的手术申请信息，包括但不限于手术类型、患者姓名、性别、住院号/门诊号、身份证号、身高、体重、血型、RH 因子、监护人信息、自带药信息、传染病史、医保类型、申请科室、患者	1	套

		所在科室、床号、术前诊断、手术部位、体位、切口、切口等级、手术执行科室、拟施手术时间等。 2、手动手术申请 (1) 支持不同类型的手术申请，包括但不限于日间手术、急诊手术、择期手术； (2) 可针对不同类型手术定义必填内容，以规范手术申请流程； (3) 可将手动申请的手术与同步的手术申请进行关联； (4) 手动申请的手术可直接安排并自动生效。 3、手术排程 (1) 支持查看同步的手术申请和手动手术申请，按照申请科室进行排序； (2) 支持按勾选患者的顺序生成台次顺序； (3) 支持拖动患者卡片到手术间进行手术安排； (4) 支持一键取消尚未发布的手术安排； (5) 支持一键清空尚未发布的手术参与人员； (6) 支持拖动台次进行调整； (7) 支持批量安排手术参与人员 (8) 支持取消/拒绝手术； (9) 支持执行手术停台； (10) 支持恢复已取消或停台的手术。 4、知情同意书 提供数十种各类同意书模板（手术知情同意、麻醉同意等），支持定制化制作各类同意书模板。 5、术前访视 (1) 支持术前对患者基本信息、病程、化验、检查（包括 PACS 影像）医嘱等信息浏览。 (2) 提供术前访视单需要录入的各种信息，术前访视单中的部分检查、检验信息通过接口自动获取，快速插入到表单。 (3) 支持术前常规检查及术前讨论的记录。 (4) 支持模板添加、查看，通过不同角色（通用、科室、个人）自动分类，快速插入使用模板功能。 6、麻醉计划 (1) 支持制定麻醉计划，包括麻醉风险评估、麻醉方式和麻醉药的选择； (2) 麻醉风险评估内容包括但不限于：ASA 病情评估分级（I~IV 级）、手术麻醉风险类别（1~5 类）、依赖性药物史、身体各类疾病史； (3) 支持模板添加、查看，通过不同角色（通用、科室、个人）自动分类，快速插入使用模板功能； 7、术前准备 可以根据不同手术项目在术前生成手术过程中需		
--	--	---	--	--

		要使用的药品、耗材、器械清单。 8、患者核对 (1)可以依据患者相关信息提供“手术患者交接核查单”； (2)可查对和记录患者从病区到手术间再回到病区运送交接的信息 9、手术安全核查表 (1)可以在麻醉实施前、手术开始前和患者离开手术室前，共同对患者身份和手术部位等内容进行核查。 (2)支持三方共同签名； (3)支持模板添加、查看，通过不同角色（通用、科室、个人）自动分类，快速插入使用模板功能。 10、物品核对清点 (1)支持器械护士和巡回护士在术前、关闭体腔前后、缝合皮肤前共同清点各类器械 (2)提供“手术器械、敷料清点单”的清点录入及打印功能，辅助手术器械、敷料的核对管理； (3)支持添加物品功能，可适时添加缝针和敷料等物品，并自动保留详细记录； (4)提供“术中特殊记录”对发现器械、敷料数量与术前不符及所采取的措施记录 (5)支持模板添加、查看，通过不同角色（通用、科室、个人）自动分类，快速插入使用模板功能； 11、自动采集设备数据 (1)可以接收提供协议的监护仪、麻醉机等术中监测设备的数据，并自动绘制到对应患者的麻醉记录单中； (2)支持设备数据实时监测展示，体征监测危机预警； 12、麻醉记录 (1)可更换手术间在手术开始前； (2)允许在术中更改麻醉方式； (3)具备在术中配药功能； (4)；提供抢救支持，抢救记录可用不同颜色标记； (5)能自动同步基础信息至麻醉记录表； (6)可记录术后诊断和调整手术项； (7)支持医护人员签名； (8)支持术中用药并生成图形标记； (9)支持术中输血并生成图形标记； (10)记录入出量； (11)统计药物、输血和入出量； (12)生成监测设备数据图形/数值标记； (13)支持一键手动绘制监测数据并生成图形标记；		
--	--	---	--	--

		(14)记录过程、特殊和自定义事件并生成图形标记; (15)自动汇总用药、输液、输血为备注,支持个性化显示方式,自动缩小字体以适应内容; (16)支持模板添加、查看,自动分类,快速插入使用模板功能。 (17)支持复杂手术超长时间、用药多,麻醉单自动分页; (18)围术期阶段文书流程卡控,可以自动验证每个围术期阶段的必填文书,在未填写前可干预流程,使其无法进入下一个围术期阶段; (19)短时间内多次用药会自动错峰显示; (20)短时间内多次检测血气,可以自由拖动摆放位置,不相互遮挡; 12、麻醉小结 支持模板添加、查看,通过不同角色(通用、科室、个人)自动分类,快速插入使用模板功能; 13、患者转运 可以根据患者去向定义需要补充的内容,例如转运到复苏室时需要填写复苏床位的信息; 14、术后管理 包括但不限于:复苏管理、护理记录、术后随访、病案质控监测。 15、科室管理 (1)文档知识库 1)可以上传医学文献、术语、业务指南等文档资料 2)支持文档权限控制,包括上传、编辑、阅读; (2)人员管理 可以进行人员的添加、编辑、删除; (3)权限管理 1)可以创建不同的角色以实现批量管理授权; 2)可以对功能按钮进行授权管理; (4)手术间一览 1)可以查看每个手术间的手术进程情况、异常监测数据、手术参与人员; 2)按照不同手术室进行区分显示 (5)复苏床位一览 1)可以查看每个复苏床位的复苏进程情况、异常监测数据、复苏参与人员; 2)按照不同复苏室进行区分显示 16、数据利用 质控管理、数据统计、数据大屏。 17、基础管理 基础管理、定制结构化文书、个性化工作站。		
--	--	---	--	--

43	总医院能力提升	重症监护系统	1、院内系统集成 (1)与 HIS 系统集成，同步患者基本信息、医嘱信息 (2)与 LIS 系统集成，呈现患者检验结果数据； (3)与 PACS 系统集成，呈现患者影像检查结果； (4)支持按照数据交互标准提供手麻数据 (5)在三方配合情况下，存在接口与数据交互协议时，支持硬件数据采集。 2、基础管理 (1)在三方配合情况下，存在接口时，支持业务字典数据同步； (2)在三方配合情况下，存在接口时，支持部门、人员、账号信息的数据维护或同步； (3)支持追加数据字典； (4)支持多角色权限管理； (5)支持结构化文书设计； (6)支持工作站主题调整； (7)支持锁定工作站； (8)支持用户查看自己的权限列表。 3、护理/医生功能 (1)具备出入科等床位提示和管理功能。支持出入院基本登记和基本资料录入。 (2)提供各类核查单：ICU 患者每日核查、入科 / 入院核查单、出科 / 出院核查单、死亡核查单、手术、检查患者护理评估及交接核查单。 (3)能够自动生成护理计划，并可对护理计划改进，能够根据护理诊断自动生成目标、措施、行为，并能够自动导入床旁护理执行端。 (4)具备医嘱自动集成：通过数据接口形式自动集成同步 HIS 中的医嘱信息，包括医嘱的名称、规格、频次、剂量等信息。 (5)支持医嘱筛选和查看：可以按照日期、医嘱类型、执行状态进行过滤筛选医嘱进行查看。 (6)可根据医嘱类别分别进行医嘱执行的管理，例如微泵、静推、点滴、胃肠、其他的执行。详细记录医嘱的执行过程，包括开始时间、完成时间、入量、滴速、流速等。 (7)可通显示药物执行过程的泵速变化、暂停、快推和结束全过程。 (8)结构化 ICU 各类常用护理记录单，记录单上的患者生命体征数据可实时自动采集，对于无法提供数据接口的设备可以采取手工输入，表单可汇总和打印。 (9)结构化 ICU 各类常用护理评估单，ICU 常用护理	1	套
----	---------	--------	---	---	---

		评估项包括皮肤、镇静、GCS、CPOT、跌倒评估、压疮评估等； (10)系统可评估患者皮肤、压疮等护理状况，支持评估参数自动提取、自动计算功能并提供多次评分趋势图； (11)提供以点选方式录入主观的观察数据，用户可自定义观察项模板，可根据专科化需求对观察项模板进行编辑、修改和删除。 (12)可以针对不同患者不同病情设置个性化的监护参数。 (13)对于护士重复书写的出入院评估、护理措施、病情记录和交班报告等文字段落，系统提供模块化模板供用户使用，减少书写时间，规范文书格式；用户可自定义、修改、删减和保存记录模板。 (14)支持根据班次查看病情记录，按照记录时间进行排序。 (15)出入量自动记录和计算，支持补液平衡计算。 (16)对患者的各种导管进行管理，系统能够提供患者每次插管时间、重置及拔管时间，导管的类型和规格。 (17)支持多类型导管维护包括经口气管插管、经鼻气管插管、导尿管等。 (18)能提供导管计划，非计划插管，正常拔管，意外拔管等医疗质量相关性数据录入。 (19)能够生成特护单，实现特护单上医嘱执行信息、生命体征数据、观察监测信息、出入量信息、护理措施记录等信息的自动采集、模板化记录。 (20)特护单格式支持根据护理部或科室要求定制，支持图形或趋势图的插入，支持特护单内容打印预览与打印。 (21)支持患者文书归档功能，防止特护单数据的随意修改，保证文书记录的一致性。 (22)支持图形的形式来展现科室患者的出入液平衡情况，显示患者在一天内的所有药疗医嘱执行的情况。 (23)支持在同一界面显示出入量项目类型每天，周，月数据。 (24)提供曲线显示患者体温及生命体征数据、抗生素使用情况等变化趋势图； (25)支持以病人为中心组合首页的功能模块（患者信息、监护信息、治疗信息、评分信息、辅助检查信息）。 (26)系统可以在评分表中自动计算评分。 (27)内置常见评分评估周期，也可据患者不同治疗		
--	--	---	--	--

		阶段自定义评分评估周期，自动根据周期进行消息提醒 (28)数据多端流转，多向同步。支持直接在特护单中编辑数据，相应的观察项、执行用药、人体图、管道，联动改动。 (29)特护单打印时，可看到已打印，未打印，修改过页面等提示，方便打印同时满足科室低碳管理。 (30)人体图：根据性别，年龄自动对应不用人体图，除管道，皮肤外，可进行伤口追踪管理。 (31)一键抢救，可以通知相关抢救人员，手动或自动联动参与人员，数据采集频率可同步设备频率，抢救医嘱一键导出、一键归档。 (32)医生评分，有数据源的，可自动引用患者生命体征的相关值，给出评分结果以供参考。 (33)自动提取相关数据辅助诊断判定脓毒症、VTE等病症，且根据确诊结果自动关联集束化治疗方案 (34)Check list，根据医生，质控组长，护士长需求提共不同每日核查清单 (35)结构化交接班，可以满足护士小交接班和医护大交接班，一键形成相关交接清单 4、统计分析 (1)科室床位设置数； (2)工作人员与病人数； (3)入住 ICU 总例数； (4)每名患者平均住院日； (5)使用机械通气总人次、总天数、呼吸机相关性肺炎例数； (6)静脉导管所致原发血源性感染总例数； (7)使用血液过滤总人次、总时间、血液过滤所致血源性系感染例数； (8)误拔管总人次、再插管总人次； (9)压力伤发生总人次； (10)APACHE II 评分总例数； 5、质控指标 (1)ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率； (2)急性生理与慢性健康评分（APACHE II）≥ 15 分患者收治率（入 ICU24 小时内）； (3)感染性休克 3h 集束化治疗（bundle）完成率； (4)感染性休克 6h 集束化治疗（bundle）完成率； (5)ICU 抗菌药物治疗前病原学送检率； (6)ICU 深静脉血栓（DVT）预防率； (7)ICU 患者预计病死率； (8)ICU 患者标化病死指数； (9)ICU 非计划气管插管拔管率；		
--	--	--	--	--

			(10) ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率； (11) 非计划转入 ICU 率； (12) 转出 ICU 后 48h 内重返率； (13) ICU 呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率； (14) ICU 血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率； (15) ICU 导尿管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率。		
44	总医院能力 提升	合理用 药(升 级)	合理用药系统应能对方（医嘱）用药进行以下审查，并提示医生。 1、剂量审查： （1）可结合年龄、给药途径等信息审查处方（医嘱）中药品剂量、给药频率是否在药品厂家说明书推荐范围内，包括审查每次和每日剂量的最大最小推荐量、每次和每日极量、给药频率、疗程总剂量、给药持续时间。 （2）根据有关处方管理规定对门、急诊处方药品、特殊药品、出院带药超多日用量进行审查提示，支持当前处方和历史处方多处方审查。 （3）可以审查药品以不同累积方式的使用量是否超出规定。 2、给药途径审查： 根据不同的药品和剂型，审查处方（医嘱）药品的给药途径是否合理。系统不仅可以对说明书明确禁止的给药途径进行审查，还应能对说明书未推荐的给药途径进行提示。 3、药物相互作用审查 审查处方（医嘱）中是否存在发生相互作用的药品，包括西药和西药、中药（中成药、中药饮片）和中药、中药和西药，应提供药物相互作用详细信息，包括相互作用结果、相互作用机制、处理办法、讨论、参考文献（包括国外参考文献）。可以结合给药频次，根据用药的奇偶日期、星期日期审查是否有相互作用问题。 4、体外注射剂配伍审查 审查同组注射药品包括溶媒在同一容器（大输液容器或针管）中配制是否可能发生理化反应。同时提供注射剂配伍的详细信息，包括相互配伍结果、配制方法、讨论及参考文献等。 5、配伍浓度审查 审查同组注射药品配伍后的药品浓度是否在规定浓度范围内，同时提供相关详细信息，包括配置浓度、配制方法、参考文献。 6、钾离子监测 若同组注射药品有一个或多个含钾药物，可以审查该组注射剂的钾离子滴速、总浓度、每日补钾量是	1	套

		否合理。详细警示信息中可展示计算过程。 7、TPN 处方审查 可为医生提供 TPN 处方的营养均衡性、肠外营养浓度、溶液中渗透压浓度计算功能。审查 TPN 处方的合理性，详细警示信息中可展示计算过程。 8、门诊输液审查 系统可按用户设置的门诊限制输液科室、限制输液疾病对处方超科室权限、超适应症输液进行审查提示。 9、禁忌症审查 结合患者诊断、血压和肝肾功能异常状态等，审查处方（医嘱）中是否存在该患者禁用的药品。 10、不良反应审查 结合患者的诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起或加重患者当前病理状况的药品。系统相关审查数据应包括国家药监局发布的不良反应通报。 11、特殊人群用药审查 根据患者年龄和病生状态判断审查处方（医嘱）中是否存在儿童、成人、老人禁用或慎用的药品。 12、妊娠哺乳用药审查 当患者为妊娠期或哺乳期妇女时，可以结合患者诊断和妊娠、哺乳状态，审查处方（医嘱）中是否存在患者禁用或慎用的药品。 13、性别用药审查 审查处方（医嘱）药物是否存在不适用于当前患者性别的药品。 14、重复用药审查： （1）对处方（医嘱）中多个药品进行重复用药审查，审查是否存在同一有效药物成分，是否存在药理作用分类同属一类。 （2）支持根据住院药品用药时间段是否重合进行审查配置。 15、药物过敏审查： 结合患者既往药物过敏史、皮试结果，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起病人过敏或者交叉过敏的药物。支持直接拦截存在皮试结果阳性药品的处方（医嘱）。 16、药物检验值审查 可实时结合患者检验值审查药物使用是否合理。 17、规范性审查 根据《处方管理办法》审查医生开出的处方是否规范，如是否填写诊断、是否按规定填写年龄、诊断与年龄/性别是否相符等。		
--	--	--	--	--

			18、监测指标审查：可结合医嘱药品提醒医生应做相关检查，如果住院病人在使用这些药品期间未监测这些指标，则给予警示。		
45	总医院能力 提升	抗菌药 物智能 管理	1. 抗菌药物监管指标 (1) 抗菌药物超权限用药监控 支持根据监测结果的严重程度对医嘱实时进行相应的干预或警告。 (2) 肝功能损害用药监控 支持根据监测结果的严重程度对开具的医嘱实时进行相应的干预或警告。 (3) 肾功能损害用药监控 支持根据监测结果的严重程度对医嘱实时进行相应的干预或警告。 (4) 抗菌药物无指征用药监控 支持根据监测结果的严重程度对医嘱实时进行相应的干预或警告。 (5) 抗菌药物联合用药监控 支持根据监测结果的严重程度对医嘱实时进行相应的干预或警告。 (6) 细菌培养结果监控 支持根据监测结果的严重程度对医嘱实时进行相应的干预或警告。 (7) 氟喹诺酮用药监控 支持按照医院设置的监管要求对医嘱实时进行相应的干预或警告。 2. 抗菌药物专项统计分析 (1) 全院抗菌药物指标汇总 支持根据日期、区域查询门（急）诊或住院的各项抗菌药指标，门急诊包括：药占比，抗菌药物金额占比，抗菌药物使用率，抗菌药物处方占比。住院包括：药占比，抗菌药物金额占比，抗菌药物使用率，特殊级抗菌药物使用量占比，抗菌药物使用强度，抗菌药物微生物送检率（含非限制级抗菌药物），抗菌药物微生物送检率（不含非限制级抗菌药物），人均使用抗菌药物品种数，人均使用抗菌药物金额。 (2) 抗菌药物使用率 支持根据日期、区域、抗菌药物等级、就诊科室查询各个科室/医生的抗菌药物使用率，抗菌药物使用人数，抗菌药物使用率占比，同比，环比变化。 (3) 住院患者抗菌药物使用强度 支持根据日期、抗菌药物等级、就诊科室查询各个科室的抗菌药物累积消耗量，同期收治患者人天数，抗菌药物使用强度，科室限额，抗菌药强度的	1	套

			同比环比变化。 (4)住院患者抗菌药物微生物送检率 支持根据日期、区域、抗菌药物等级、就诊科室查询各个科室/医生的抗菌药物微生物送检例数，抗菌药使用人数，抗菌药物微生物送检率，同比，环比变化。 (5)I类切口手术点评和统计 支持对所有使用了抗菌药的I类切口手术进行点评，预防使用抗菌药物品种选择合理率、预防使用抗菌药物用药时机合理率、预防使用抗菌药物疗程合理率，以及同比/环比变化。 (6)抗菌药物金额占比 支持统计科室或医生相应的抗菌药物金额，总药费金额，抗菌药物金额占比、同比、环比变化等信息。 (7)门（急）诊抗菌药物处方占比 支持根据日期、门（急）诊标不、抗菌药物等级、就诊科室查询各个科室/医生的抗菌药物处方，总处方数，抗菌药物处方占比、同比、环比变化。 (8)住院特殊使用级抗菌药物使用量占比 支持根据日期、就诊科室查询住院各个科室/医生的特殊级抗菌药物使用量，抗菌药物使用量，特殊级抗菌药物使用量占比、同比、环比变化。		
46	总医院能力提升	临床路径管理	临床路径管理遵循卫健委最新版标准临床路径、临床诊疗指南及操作规范，临床路径包涵了病人治疗过程的全部医疗信息，实现临床路径全业务流程信息化管理，提高临床入径率，提升医疗服务质量。 （1）病种定义：定义纳入临床路径管理的病种，并与ICD10编码进行关联。 （2）路径定义：按照病种定义临床路径，包括标准住院日、手术日、入径标准、出径标准、变异原因维护、详细的诊疗工作及医嘱。 （3）路径导入：提供入径向导功能，根据病人诊断自动匹配路径或手工选择路径。 （4）路径执行：提供临床路径的执行功能，保存执行记录，对于未按路径标准执行的项目提供原因输入及保存功能。 （5）路径调整：提供临床路径的调整功能，包括调整入径日、手术日及出院日。 （6）统计分析：提供临床路径统计分析功能，包括临床路径病人统计、变异分析以及单病种相关非特殊性指标评估分析。	1	套
47	总医院能力提升	体检管理系统	1、体检登记模块：接受团体/个人的上门预约、手机微信预约，支持单位在线团体预约，支持微信问卷病史与体检系统同步，并支持Excel文件和系统	1	套

升			内部原有体检人员信息的批量导入、导出功能。 (1) 个检登记： 1) 预约登记：接受团体/个人的上门预约，微信预约，网上第三方对接预约；支持微信，第三方预约号、证件号查询获取体检信息；支持复查，补检登记。 2) 档案管理：支持体检档案号“一号制”，支持自动生成档案，身份信息差异自动提醒是否同一人；可以查看历史体检对比，可以根据历史检查项目创建本次体检项目，可以通过问卷调查生成体检项目套餐；支持家庭关系关联，支持关联档案合并。 3) 确认登记：支持手工输入相关信息，支持读取身份证、支持现场相片采集，支持修正人员信息，支持同一体检类型本地暂存，支持性别与体检项目验证，支持一次体检多种体检类型，支持VIP、加密、配餐等设置。 4) 加项换项功能：支持团检/个检的检前和检中加项、退项、换项，支持多套餐体检卡的登记，支持单个项目的价格调整，支持团检换项价格补差。 5) 检前签到：支持团检和预约在线付费客户签到，支持条码和指引单是否打印验证，打印未打印单据。 6) 预约和登记查询：可以查看预约，已登记人员列表，可以查看登记人员工作量。 (2) 团检登记：团检客户管理、团检分组管理、团检预约登记、团检加人、支持各种体检类型。 (3) 打印管理：条码打印、表格打印、报告打印、打印设置。 (4) 报告管理：报告管理、报告打印方式。 (5) 体检收费管理：个检收费设置、个检收费、团检收费、收费管理。 (6) 体检医生诊台：支持团检人员任何分检科室签到登记、可以通过条形码扫描、手录和任务查找到受检人员信息、支持影像科室结果的导入、查看、自动小结、样本管理、分检批量录入。 (7) 检后签到 通过条形码扫描及手录查询快速查找到受检人员信息，可以自定提醒未检项目和未留样检验项目，可以最后修改体检人员信息，拍照防止替检，可以设置项目补检，弃检，留样项目，可以打印补检，领取报告条码，具有检查督办和拒检登记功能，提供多种查询报表，以便查阅未检人员、未检项目；并且可以记录拒检项目；可以回收和撤销回收条码状态。		
---	--	--	--	--	--

		(8)总检医生诊台：积案管理、批量总检、总检功能、总检审核。 (9)体检卡管理：支持不同类型的体检卡、支持登记时使用套餐卡选项目、支持卡的销售、支持卡的发行。 (10)接口管理： 1) 可以与 LIS, PACS, HIS 接口对接。 2) 支持各种仪器设备非标准接口对接。 3) 支持外送标本的结果导入，支持导入日志的查询。 4) 支持同一项目多种仪器的结果传输，支持根据结果自动计算诊断建议。 (11)职业病体检： 可以设置职业病危害因素，可以设置职业病诊断建议，可以在普通体检中增加职业病体检列表，可以批量导入职业病体检者既往史，可以按照危害因素生成体检项目，可以维护职业病既往史，分检总检可以查看修改既往史，可以自动生成职业病总检结论，可以对接国家 CDC 导入职业病结果，可以生成职检单位体检汇总表，可以生成疑似职业病、禁忌、复查通知等表单等表单。 (12)办证管理： 可以查看已经通过总检的办证体检者，可以直接制卡，可以自定义证件，可以打印异常告知书。 (13)综合查询 可以查看体检者体检信息，可以查看单项体检信息，可以查看状态统计，可以查看预约统计，可以修改人员状态，可以查看问卷调查，可以查看人员档案，可以查看人员历史体检对比信息。 (14)复查管理 可以设置关联复查项目，可以设置复查模板，支持复查项目审批流程管理，支持系统自动生成复查，可以人工选择复查项目，可以查看复查人员以及项目，可以对接短信平台发送复查通知。 (15)配餐管理 可以设置配餐套餐，支持系统根据金额自动设置是否配餐，支持手动设置是否配餐，支持刷条码显示是否有配餐，发放配餐，支持配餐统计。 (16)中医体质辨识 支持设置中医体质题目，支持答题后自动计算生成结论，支持自动生成体质报告，可以打印中医体质辨识报告。 (17)组织机构管理： 1) 支持区域体检，可以通过区域体检管理平台的		
--	--	--	--	--

			系统设置，组织架构，账户权限等系统管理；支持整个区域体检基础数据的维护；支持整个区域接口的维护；整个区域运营，业务，疾控等方面的统计查询。 2) 支持业务应用平台负责本院差异行体检业务基本数据的维护；支持体检业务的日常运营；支持不同节点业务数据的统计和查询。 (18) 体检报表：市场部信息报表、报表查询统计、体检报告模板、实时业务流统计、实时工作量统计、科室压力统计。 (19) 体检结束后，前台收体检单的地方有摄像头能够记录体检单的纸质版，并保存在该条件人员的信息记录中； (20) 前台加摄像头，留下当天查体人的照片和首页体检单，以便查对； (21) 体检流程中加入排队叫号系统；界面简洁美观默认显示 4 位，一次性检查完毕再换下一屏；当发现危急值或重大阳性指标时屏幕有提示导医提醒功能，后台或导检台可以调整排号顺序，VIP 可在下一屏是第一个显示。 (22) 最终打印的体检报告应包含所有影像资料包括：心电图、DR、B 超等全部影像资料。		
48	总医院能力提升	医院感染管理	根据卫健委发布的医院感染管理相关标准和规范、《WS/T547-2017 医院感染管理信息系统基本功能规范》、《NIHA 医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2016 版）》、《WS/T312-2009 医院感染监测规范》以及《WS670-2021 医疗机构感染监测基本数据集》等构建医院感染管理系统。通过与医院系统（包括 HIS、LIS、PACS 等）的数据对接，自动加载患者各类信息，完成患者数据采集工作，提供病例预警、网络直报、暴发预警、床位风险分布、监测面板、PDCA 持续改进、干预会话、感染监测、细菌监测、多重耐药菌防控措施评估、ICU 监测、抗菌药物监测、手术感染监测、全院三管监测、插管风险评估、消毒灭菌、环境卫生学监测、职业暴露、手卫生监测、血透监测、国家的感控指标十三项支持、感染统计、趋势分析、现患率统计、患者诊疗信息支持、重点监测细菌管理、嵌入式报卡、资料分享等功能。	1	套
49	总医院能力提升	输血及血液管理系统	1、可支持输血申请单审核功能，即医师在医生站开完输血申请后，输血科可以审核输血申请单，支持创建该病人血液标本记录。 2、可支持血液标本信息查询和修改、交叉配血、血袋追溯（包含但不限于已发血的血袋进行回收、	1	套

			销毁) 等功能。 3、血液入库、出库管理功能 (1) 提供新增血库入库单、编辑血库入库单、扫描血袋编号、有效期条码入库等。 (2) 提供新增血库出库单, 编辑取消血库出库单, 支持条码扫码出库管理等 (3) 提供对接血站功能, 从血站直接获取血液信息。 4、提供血液报废单、血液退库单(退血单)、血液退货单、血液盘点单、血液库存警戒等功能。 5、报表查询 可支持血液库存情况、住院病人血型分布情况查询, 并支持自定义报表查询。 6、可支持交叉配血项目结果管理功能。		
50	总医院能力提升	DRG 管理系统	1、可支持 DRG 分组智能检测预警功能, 包括但不限于在院病例 DRG 分组预测预警、病案费用信息查询、实时动态分组、大数据模拟分组、费用明细图表查询等功能, 可通过图表和列表展示费用明细, 实现费用汇总、占比查询及超支科室/医师追溯。 2、可支持 DRG 医院智能管理功能, 包括但不限于综合展示各子系统关键指标、病例管理、差异分析、监控预警、服务绩效功能。 3、可支持病案质控智能管理功能, 包括但不限于病案质控管理、病案分组模拟、数据统计分析及病案质控效益分析等。 4、可支持医保结算清单质控和上传功能, 包括但不限于清单生成、清单质控、清单预分组及评分、审核归档及上传、医保反馈数据对比、清单数据管理、统计分析等。	1	套
51	平台对接	省卫健全民平台系统对接	医共体信息平台支持与省、市、县级全民健康信息平台的对接, 实现跨医共体的信息共享、业务协同。 1、电子病历调阅服务 与省卫健全民平台系统对接, 实现患者电子病历信息互联互通、共享调阅。 2、省市县三级监管 与省卫健全民平台系统对接, 为实现省市县三级监管提供数据支撑。		
52	平台对接	县域远程医疗平台对接	1、区域影像诊断服务 对接调用远程影像诊断服务, 按照 DICOM 要求将医疗影像数据进行提交, 获取指定医生的诊断和复审, 并将结果反馈给联网医疗机构调阅。 2、区域心电诊断服务 对接调用远程心电诊断服务, 将心电图数据提交, 获取指定医生的诊断和复审, 并将结果反馈	1	套

			给联网医疗机构调阅。 3、远程培训服务 对接远程培训服务，实现培训计划、培训成效、我的直播、我的录播、在线培训、知识库等。		
53	平台对接	省卫健公共卫生条线对接	需整合对接各类专业公共卫生条线系统，实现与健康档案和各公共卫生服务业务系统的互联互通，提高基层医疗机构的公卫服务能力，提升乡、村公共卫生服务质量和效率，为城乡居民提供安全、有效、规范的基本公共卫生服务奠定基础。 对接区域公共卫生服务：需支持医共体调用县域公共卫生资源协同服务，更好落实基本公共卫生服务项目。	1	套
54	平台对接	市卫健公共卫生系统对接	1、对接市居民健康卡管服务：支持居民健康卡一卡通流程管理，支持居民健康卡发卡、补卡、挂失等业务流程管理。 2、对接家庭医生签约服务：支持以电子化协议形式明确以家庭医生（或责任医生、全科医生）服务为主的医疗卫生服务契约，包括明确服务对象、服务项目和范围、服务提供者、提供方式、服务费用等。	1	套
55	平台对接	医保结算平台对接	接口需满足国家医保结算平台提出的技术要求，包括数据接口、服务接口、接口规范与实现以及接口管理等多个方面，也应在数据格式、加密方式、传输协议等方面遵循统一规范。 1、下载接口包括从上级医保部门下载更新的药品目录、诊疗目录、服务设施目录、黑名单、各种政策参数、政策审核函数、医疗保险结算表、医疗保险拒付明细、对账单等，并根据政策要求进行维护。 2、上传接口包括向上级医保部门上传门诊挂号信息、门诊处方详细信息、门诊诊疗详细信息、门诊个人帐户、支付明细等信息，以及住院医嘱、住院首页信息、住院个人帐户支付明细、基金支付明细、现金支付明细等信息。 3、接口。对于涉及患者隐私的数据，采用加密传输方式，确保数据安全性	1	套
56	平台对接	国家统计局中心对接	每次上传至国家系统前，系统会定期对文件按照国家校验标准进行自检，并将自检中查询到的错误实时推送给用户，便于用户修改。支持导出上报要求的 CSV 格式文件。	1	套
57	平台对接	对接基层医师 CDSS	按省卫健委统一部署，对接省平台统建的基层智医助理，作为医师日常工作、学习和交流的主要工具，提升基层医疗机构医师的工作效率与医疗服务质量。	1	套

3、终端技术参数

序号	建设内容	功能及参数	单位	数量
1	台式电脑	CPU: ≥ 4 核, $\geq 3.6\text{GHz}$; 内存: $\geq 8\text{G}$; 硬盘: $\geq 512\text{SSD}$; DVD 光驱/键鼠/音箱; ≥ 23 英寸液晶显示器	台	50
2	打印机	黑白激光打印机 分辨率: $\geq 600 \times 600\text{dpi}$; 内存: $\geq 64\text{MB}$; 纸张: 普通纸, 厚纸, 薄纸, 彩纸, 预印纸, 再生纸, 标签, 卡片, 证券纸, 存档纸, 信封等; USB2.0 接口	台	71
3	多功能扫码墩	医保电子凭证、社保卡、健康卡、银行卡、身份证、数字键盘、语音播报 IC 卡+二维码+语音	台	92
4	条码打印机	打印方式: 热敏/热转印 打印分辨率: $\geq 203\text{DPI}$ 最大打印宽度: $\geq 108\text{mm}@203\text{DPI}$ 机身内存: SDRAM $\geq 32\text{MB}$ 软件: 支持条码通 Label Editor, SDK 系统: 支持 dascom pint 打印管理软件 介质类型: 卷筒或折叠热敏纸、热敏标签纸、腕带 标配接口: USB 接口	台	56
5	瓶贴打印机	打印方式: 热敏/热转印 打印分辨率: $\geq 203\text{DPI}$ 最大打印宽度: $\geq 108\text{mm}@203\text{DPI}$ 机身内存: SDRAM $\geq 8\text{MB}$ 软件: 支持条码通 Label Editor, SDK 系统: 支持 dascom pint 打印管理软件 介质类型: 卷筒或折叠热敏纸、热敏标签纸、腕带 标配接口: USB 接口	台	42
6	腕带打印机	打印方式: 热敏/热转印 打印分辨率: $\geq 203\text{DPI}$ 最大打印宽度: $\geq 56\text{mm}@203\text{DPI}$ 机身内存: SDRAM $\geq 8\text{MB}$ 软件: 支持条码通 Label Editor, SDK 系统: 支持 dascom pint 打印管理软件 介质类型: 卷筒或折叠热敏纸、热敏标签纸、腕带 标配接口: USB 接口	台	33
7	中心大屏	屏幕尺寸: ≥ 75 寸; CPU: ≥ 4 核, 运行内存/RAM: $\geq 2\text{G}$, 屏占比: $\geq 97\%$, HDMI2.0 接口数: ≥ 2 个, USB2.0 接口数: ≥ 2 个。	套	3
8	CA 认证服务	1、软硬一体机设备, 双电源, 千兆网卡	台	1

	器(电子票据)	不少于 2 个接口; 2、支持负载均衡; 3、可配置多证书链,验证多 CA 系统签发的数字证书; 4、可配置时间服务器及同步策略,实现与时间源的时间同步校对; 5、提供 CRL/OCSP 等多种方式的证书有效性验证; 6、提供 PKCS1/ PKCS7 attach/PKCS7 detach/XML Sign 等多种格式的数字签名和数字签名验证功能(PKCS1 签名支持记录签名日志功能); 7、提供日志记录,可将日志以 syslog 的方式发送到指定服务器; 8、签名能力 ≥ 1000 次/秒; 9、支持算法: SM1、SM2、SM3、SM4、3DES、AES、RSA、SHA256; 10、SM2 Attach 签名 ≥ 750 次/秒; 11、SM2 Detach 签名 ≥ 750 次/秒; 12、SM2 Attach 验签 ≥ 1200 次/秒; 13、SM2Detach 验签 ≥ 1200 次/秒; 14、SM2 数字信封加密 ≥ 600 次/秒; 15、SM2 数字信封解密 ≥ 700 次/秒。		
9	移动 PDA	CPU: 八核处理器及以上,频率 $\geq 2.2\text{GHz}$; 存储器: RAM: $\geq 8\text{GB}$, RAM: $\geq 8\text{GB}$; 触摸屏: 屏幕大小: ≥ 5.7 英寸,支持戴手套/带水触摸,分辨率支持: $\geq 720 \times 1440$; WIFI: 2.4G/5G 双频、支持 WiFi6 ready; 通信制式: 支持 5G ,向下兼容; 条码扫描: 可读取通用一维条码和二维条码; 防护等级: $\geq \text{IP67}$ 防护等级; 擦拭防护: 主机耐酒精、过氧化氢、丙乙醇、聚维酮碘擦拭;	台	20
10	云资源、安全加固及三级等保测评	投标人提供本项目软件系统部署云资源环境。云资源: VCPU 核 ≥ 600 核,内存 $\geq 1200\text{GB}$, 存储总容量 $\geq 50\text{T}$, 互联网出口 $\geq 100\text{M}$ 。本项目软件系统部署完成后需按照三级等保要求进行安全加固服务并完成测评, 提供三年服务。	项	1
11	LED 大屏	1、屏体面积: $\geq 6\text{m}^2$ 2、像素间距: $\leq 1.6\text{mm}$ 3、模组尺寸: $\geq 320\text{mm} \times 160\text{mm}$	套	10

		4、模组分辨率： $\geq 208 \times 104$ dots 5、像素点密度： ≥ 400000 dot/m ² 6、亮度均匀性： $\geq 99.6\%$ 7、白平衡亮度： ≥ 1100 nit 8、平整度： ≤ 0.10 mm 9、色度均匀性： $\pm 0.001 Cx, Cy$ 之内（校正后） 10、使用寿命： ≥ 100000 小时 11、亮度均匀性： $\geq 99.6\%$ 12、信号类型： AV, S-Video, VGA, DVI, YPbPr, HDMI, SDI 13、LED 显示屏蓝光加权辐射亮度值 $\leq 115 W.m^{-2}.sr^{-1}RG1$ 14、所投产品电源输入端与外壳之间应能承受 $\geq 1.5KV$ 交流电压。		
12	数字程控交换机	1、机架式服务器主机 ≥ 1 2、CPU 应用板 ≥ 1 3、数字中继板 ≥ 1 块， ≥ 4 路模拟中继板 $\times 1$ 块； 4、主机电源； 5、主机安装组件； 6、内置 CPU 板； 7、CSTA 服务器软件； 8、支持 CSTA 或 TSAPI 接口； 9、具备数字信号接入功能； 10、支持模拟信号接入功能； 11、内置语音提示功能； 12、内置不间断电源； 13、系统具备 ≥ 5 个坐席授权； 14、内置 ACD、CTI 接口平台； 15. 支持坐席网管图形化界面监视系统；	台	1
13	IP 接警话机	接警坐席 IP 话机 1. 液晶主叫显示屏； 2. 功能键：摘机/ 挂机、拨号盘，静音指示键、音量键+/-、免提键、指示灯、重拨键、信息和消息键，全字母键盘等； 音频特性：舒适听筒，兼容助听器，全双工免提通话，带回音消除功能。 3. 能够配套数字程控交换机使用	套	3
14	耳麦	单耳头戴式耳机， ≤ 3.5 mm 插头，宽带音频可实现清晰通话，超轻质设计、可调式头带、麦克风杆和麦克风，能够配套 IP 话机使用	套	3
15	录音服务器	CPU： ≥ 4 核， ≥ 3.6 GHz； 内存： $\geq 32G$ ；	台	1

		硬盘：2 块 $\geq 2T$ ；DVD RW 光驱。		
16	录音卡	1、 ≥ 8 口录音接口； 2、支持各种标准语音编码和压缩格式； 3、音频信号的生成/识别； 4、CallerID/FSK/DTMF/MF 识别； 5、静音/声音检测； 6、自动录音增益控制（AGC）； 7、自动放音增益控制（AVC）； 8、回音抵消； 9、呼叫进程监控（CPM）； 10、具有多个接口资源，每个通道都具备双工语音处理资源； 11、流媒体语音处理模式； 12、提供实时监听音频输出接口； 13、支持多种录音启动模式。	块	1
17	受理调度台	CPU： ≥ 4 核， $\geq 4.2GHz$ ；内存： $\geq 16G$ ；硬盘： $\geq 512SSD$ ；显卡：显存 $\geq 4G$ ；DVD 光驱/键鼠/音箱； ≥ 23 英寸液晶显示器。	台	2
18	网络交换机	设备支持双电源，支持 POE， ≥ 24 个 10/100/1000BASE-T 以太网端口（其中 4 个是 combo 口）， ≥ 4 个 1G/10G BASE-X SFP+万兆端口，模块化冗余双电源；	台	1
19	不间断电源	UPS 功率 $\geq 6KVA$ ； 2、超高功率密度，超宽输入电压/频率范围，需适应恶劣电网环境；具备出色的节能环保特性，输出功率因数最大 0.9，三相单相兼容，适用多种应用场合；支持并联扩展运行（最大 4 台）；配备 ≥ 16 节 12V-100AH 品牌铅酸免维护蓄电池组，定制电池柜 1 个，提供 ≥ 0.5 小时延时；IGBT 整流； 3、设备指标： （1）输入： a. 电压范围：228Vac~478Vac； b. 额定电压：220Vac； c. 频率范围：40~70Hz； d. 额定频率：50Hz； e. 功率因素：满载 >0.99 ； f. 电流谐波： $<10\%$ （2）输出： a. 功率： $\geq 3KVA$ ； b. 电压：单相 220Vac； 含安装调试	套	1

★八、商务要求

一、交付使用期及地点

- 1、交付使用期：合同签订后 9 个月内完成硬件及系统安装实施与培训相关工作。
- 2、服务地点：采购人指定地点。

二、运输、安装、调试

中标人负责产品的运输安装调试。

三、付款方式

项次	付款节点	备注
1	第一阶段建设开始设备到位后支付硬件设备款项	建设阶段
2	第一阶段软件实施完成并验收后付一阶段总额的 50%	三个月
3	第二阶段建设开始支付终端设备款项	建设阶段
4	第二阶段软件实施完成并验收后付二阶段总额的 50%	三个月
5	第三阶段建设开始支付终端设备款项	建设阶段
6	第三阶段软件实施完成并验收后付三阶段总额的 50%	三个月
7	第一阶段验收一年后付总额 30%	
8	第二阶段验收一年后付总额 30%	
9	第三阶段验收一年后付总额 30%	
10	第一阶段验收两年后付尾款 20%	
11	第二阶段验收两年后付尾款 20%	
12	第三阶段验收两年后付尾款 20%	

四、质量保证

1、投标人须保证所提供产品符合国家有关规定。投标人须保证所提供产品具有合法的知识产权或授权，本项目采购的产品，如在本项目范围内使用过程中出现版权或使用权纠纷，应由中标人负责，采购人不承担责任。

2、投标人必须保证解决项目所涉及的技术问题，如因技术原因无法满足采购人需求，由此产生的风险由投标人承担。

3、人员保证：项目实施过程中技术人员不少于 15 名，至少包含项目经理、业务分析师、测试工程师、实施经理等角色。

4、质保期：不得少于 3 年。若设备技术参数中有售后质保要求的，按其要求执行。

中标人承诺的质保时间超过招标文件要求的，按其承诺时间质保。

5、中标人承诺的质保期起始时间为终验合格之日。

6、在质保期内，如遇软件产品升级、改版，应提供更新、升级服务，费用包含在项目中。

7、质保期出现的质量问题由中标人负责解决并承担所有费用。

五、售后服务要求

1、投标人应具有完善的维保阶段内及维保阶段外的售后服务方案。

2、项目验收合格后一年内提供不少于 2 人驻场维护（现场维护人员必须具有资质证明且参与前阶段项目实施工作，工作时间与医院工作时间一致），后两年投标人提供不少于 1 名的维护人员，确保系统稳定运行。

3、所提供的技术服务为 7×24 小时支持维护服务，包括邮件、电话、远程维护、现场服务等方式。必须保证 30 分钟之内响应、2 小时内派工程师到达现场、24 小时之内解决问题。

4、服务承诺：投标人应遵照国家规范规定的技术服务内容及要求做出明确承诺。

5、培训要求

1、投标人必须向采购人提供培训，费用包含在项目中。投标人在投标文件中提出全面、详细的培训计划，包括但不限于培训内容、培训时间、地点、授课老师等。

2、供应商提供系统培训，为用户讲解系统操作流程、使用方法，保障系统上线后的正常运行。

六、合同实施

若未能在交货阶段限内完成合同规定的义务，由此对采购人造成的延误和一切损失，由中标人承担和赔偿。

七、验收要求

1、本项目在采购人指定的时间内开发实施、调试完成后，由采购人组织验收，核对系统数量及功能等，经检验无误签署项目交接单后，移交采购人使用，并且必须将全部产品的所有权和使用权一并转移至采购人。

2、中标人应当保证所供全部产品的来源渠道正常，且完全符合招标文件规定的质量、规格、指标等要求，并对质量问题负完全责任。

3、验收依据

（1）合同；

- (2) 国家有关的验收标准及规范；
- (3) 招标文件、投标文件、承诺函等；
- (4) 其他资料

4、组织过程资产交付

- (1) 项目实施前：需求分析报告；实施方案、项目实施计划、人员安排、进度表；
- (2) 项目实施阶段间：进场报告、调研报告、项目实施工作单、培训计划、培训签到表、培训会议纪要、用户使用手册、管理员使用手册、项目实施过程中衍生的其它相关资料；
- (3) 项目实施后：系统试运行和自测报告、初验报告、常用问题处理手册、工作总结报告；
- (4) 其他需要提交的材料；
- (5) 投标人在项目实施过程中需要提供医院的业务模块数据库结构说明；
- (6) 提供所投产品的知识产权资料，包括但不限于软件著作权等。

八、违约责任

- 1、按《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。
- 2、未按合同要求提供服务或服务质量不能满足技术要求，使用单位有权终止合同，并对供方违约行为进行追究，同时按《政府采购法》的有关规定进行处罚。

注：采购需求及要求中标“★”条款为实质性条款，投标人若未响应，视为无效投标；“▲”条款为重要技术指标，作为扣分项，投标人若未响应，作扣分处理。

第六章 投标文件格式

政府采购项目

采购项目编号：SCZJ2024-ZB-1250/001

宁陕县紧密型医共体信息化建设项目

投 标 文 件

投 标 人：_____

时 间：_____

一、资格证明文件

目 录

第一部分 身份证明文件

- 1、法定代表人授权书
- 2、法定代表人身份证明
- 3、授权代表本单位证明

第二部分 资格证明文件

- 1、基本资格条件：
- 2、特定资格条件：

一、资格证明文件

第一部分 身份证明文件

1、法定代表人授权书

本授权书声明：注册于（国家或地区的名称）的（投标人）的（法人代表姓名、职务）为我单位法定代表人，代表我单位授权（被授权人的姓名）为我单位的合法代理人，就（项目名称和采购项目编号）投标，以我单位名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于_____年____月____日签字生效，特此声明。（提示：此日期应不晚于投标函签署日期）

附：授权代表姓名：_____性别：____年龄：_____

职 务：_____身份证号码：_____

通讯地址：_____

邮政编码：_____电话：_____

法定代表人及授权代表身份证扫描件

法定代表人身份证扫描件 (正反面)	授权代表身份证扫描件 (正反面)
----------------------	---------------------

投标人

(公章)：

法定代表人

(签字)：

注：自然人投标的或法定代表人投标的无需提供

2、法定代表人身份证明

（采购代理机构名称）：

_____（姓名、性别、年龄、身份证号码）在我单位任_____（董事长、总经理等）职务，是我单位的法定代表人。

特此证明。

投标人（盖公章）：_____

详细通讯地址：_____

邮 政 编 码：_____

电 话：_____

注：自然人投标的仅提供身份证

3、授权代表本单位证明

(养老保险缴纳证明或劳动合同扫描件)

第二部分 资格证明文件

1、基本资格条件：

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

1-1、具有独立承担民事责任的能力，提供投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；（格式要求见附件 4-1）

1-2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供 2023 年度经审计的财务报表复印件（包括资产负债表、现金流量表、利润表）（格式要求见附件 4-2），或本年度基本开户银行出具的资信证明）；（格式要求见附件 4-2）

1-3、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供投标人 2023 年 7 月至今任何一个月缴税证明和养老保险缴纳证明或免缴纳证明（复印件加盖公章））；（格式要求见附件 4-3、附件 4-4）

1-4、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺原件）；（格式要求见附件 4-5）

1-5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺书）；（格式要求见附件 4-6）

1-6、法律、行政法规规定的其他条件（提供(1)投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明（格式要求见附件 4-7）

(2)投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、检测等服务的投标人声明原件）。（格式要求见附件 4-8）

2、特定资格条件：

2-1、投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体的,或被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）上列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参加投标；

2-2、投标人应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法人身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证、授权代表本单位证明（养老保险缴纳证明或劳

动合同)；

2-3、投标人应具有医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证（产品须在其经营范围内）；

2-4、投标人所投产品属于医疗器械的应提供所投产品医疗器械注册证和制造厂家医疗器械生产许可证（复印件加盖厂家公章）。

要求：以上资格证明文件须提供加盖投标人公章的扫描件。

4-1 投标人的营业执照副本扫描件（加盖公章）

（具有独立承担民事责任的能力，提供投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。）

4-2 投标人必须拥有良好的商业信誉

提供 2023 年度经审计的财务报表复印件（包括资产负债表、现金流量表、利润表）（加盖公章）

或 4-2 本年度基本开户银行出具的资信证明

4-3 依法缴纳税收的证明

- 1、投标人 2023 年 7 月至今任何一个月缴税证明或免缴纳证明（复印件加盖公章）
- 2、依法免税的投标人，应提供相应文件证明其依法免税。

4-4 社会保障资金缴纳记录

- 1、投标人 2023 年 7 月至今任何一个月养老保险缴纳证明或免缴纳证明（复印件加盖公章）。
- 2、不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其不需要缴纳社会保障资金。

4-5 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺书

陕西省采购招标有限责任公司：

我公司承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

投标人名称（公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

4-6 投标人参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

陕西省采购招标有限责任公司：

我公司郑重承诺在参加本项目政府采购活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。

特此声明。

投标人名称（公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

4-7 投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明

陕西省采购招标有限责任公司：

与我方的法定代表人（单位负责人）为同一人的企业如下：

我方的控股股东如下：

我方直接控股的企业如下：

与我方存在管理、被管理关系的单位名称如下：

投标人名称（公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

4-8 投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人声明

陕西省采购招标有限责任公司：

我方 不属于 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人。

投标人名称（公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或加盖人名章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

4-9 证明投标人符合特定资格条件的证明材料：

2-1、投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体的，或被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）上列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参加投标；

2-2、投标人应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法人身份证，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证、授权代表本单位证明（养老保险缴纳证明或劳动合同）；

2-3、投标人应具有医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证（产品须

在其经营范围内）；

2-4、投标人所投产品属于医疗器械的应提供所投产品医疗器械注册证和制造厂家医疗器械生产许可证（复印件加盖厂家公章）。

二、商务及技术文件

目 录

- 1、投标函（见投标文件格式三）
- 2、开标一览表（见投标文件格式四）
- 3、投标分项报价表（见投标文件格式五）
- 4、技术偏离表（见投标文件格式六）
- 5、商务条款偏离表（见投标文件格式七）
- 6、符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的投标人须提交：
 - 6-1《中小企业声明函》（见投标文件格式八）
 - 6-2《投标人监狱企业声明函》（见投标文件格式九）
 - 6-3《残疾人福利性单位声明函》（见投标文件格式十）
- 7、投标方案
- 8、业绩一览表
- 9、投标人须知前附表要求的其他文件

(投标文件格式三)

投标函

(采购人或采购代理机构名称)_____

根据贵方(项目名称、采购项目编号)项目的招标文件, 签字代表(姓名、职务)经正式授权并代表投标人(名称)提交下述文件电子文档____份。为此, 我方郑重声明以下诸点, 并负法律责任。

- (1) 按照招标文件的规定, 我公司投标总价为: 人民币(大写)_____元(¥: 元),
- (2) 本投标有效期为自投标截止之日起_____个日历日, 若我方中标, 投标文件有效期自动延长至合同执行完毕。
- (3) 已详细审查全部招标文件, 包括所有补充通知(如果有的话), 完全理解并同意放弃对这方面有不明、误解的权利。
- (4) 按照招标文件的规定, 在中标后向贵方一次性支付招标代理费。
- (5) 按照贵方可能的要求, 提供与投标有关的一切数据或资料, 我们完全理解最低投标报价不作为中标的唯一条件, 且尊重评标结论和定标结果。
- (6) 完全理解并无条件承担中标后不依法与采购人签订合同的法律后果。

投标人全称(公章): _____

地址: _____

开户银行: _____

帐号: _____

电话: _____

法定代表人或授权代表(签字): _____

_____年____月____日

(投标文件格式四)

开标一览表

项目名称：

采购项目编号：

服务名称	投标总价（单位：元）	交付使用期	服务地点	备注
	大写： 小写：			

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____

注：此表中投标总价应和投标分项报价表的总价相一致。

(投标文件格式五)

投标分项报价表

(投标人根据项目情况自拟)

投标人

(公章)：

法定代表人或授权代表

(签字)：

投标分项报价表附件：

节能产品、环境标志产品明细表

（投标文件格式五-1）

项目编号：

项目名称：

序号	产品名称	制造厂家	规格型号	类别	认证证书编号	数量	单价	总价
(1) 强制采购类								
(2) 优先采购类								
合计（人民币）								
占总价的百分比（%）								

说明：

1、如投标产品为品目清单中的节能产品、环境标志产品，须按格式逐项填写，并附相关证明，否则评审时不予计分。

2、类别填写：节能产品或环境标志产品。

3、若所投产品为政府强制采购的节能产品，需提供响应产品经国家确定的认证机构出具的、处于有效期内的节能产品认证证书。强制类产品具体品目详见《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库[2019]19号文）。

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日期：_____

(投标文件格式六)

技术偏离表

标段：

序号	采购内容	招标要求	投标响应	偏离	说明

投标人(公章)：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

- 注：1. 投标文件技术参数指标响应内容必须按照投标产品实际参数指标填写，与相关材料一致，不得直接将招标文件的技术参数指标要求完全复制作为投标文件响应内容。
2. 务必完整填写所有指标响应参数；必须在备注栏进行明确说明偏离情况，且偏离情况与实际相符。
3. 招标文件中约定的每项采购内容的技术偏离情况都必须体现在此技术偏离表中。

(投标文件格式七)

商务条款偏离表

标段：

序号	招标要求	投标响应	偏离	说明
	交付使用期			
	付款方式			
	质保期			
	投标文件有效期			
	(合同条款、商务要求及★条款等)			
	...			

声明：除本商务偏离表中所列的偏离项目外，其他所有商务均完全响应“招标文件”中的要求

投标人(公章)：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

（投标文件格式八）

符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的投标人须提交：未提供或未按给定格式提供声明函将不能享受招标文件规定的价格扣除，但不影响投标文件的有效性。

中小企业声明函(服务)

（注：符合中小企业划型标准的企业请提供本函，不符合的不提供本函）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加____（单位名称）的____（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. ____（标的名称），属于____（采购文件中明的所属行业）；承建（承接）企业为____（企业名称），从业人员____人，营业收入为____万元，资产总额为____万元，属于____（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. ____（标的名称），属于____（采购文件中明确的所属行业）；承建（承接）企业为____（企业名称），从业人员____人，营业收入为____万元，资产总额为____万元，属于____（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

（从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报）

（投标文件格式九）

投标人监狱企业声明函

本单位郑重声明下列事项（按照实际情况勾选或填空）：

本单位为直接投标人提供本单位提供的服务。

本企业（单位）_____（请填写：是、不是）监狱企业。如果是，后附省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

本企业（单位）对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日 期：_____

注：符合《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》价格扣减条件的投标人须提交。

（投标文件格式十）

残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位的服务，或者提供其他残疾人福利性单位的服务。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

残疾人福利性单位（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字）：_____

日 期：_____

注：符合《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的投标人须提交。

投标方案或技术方案

(投标人根据采购内容及评审因素自行编制，格式自拟)

业绩一览表

序号	项目名称	合同金额（万元）	完成日期	业主名称、联系人及电话
1				
2				
3				
4				
5				
...				

注：每个项目合同须单独具表，提供双方签订的合同复印件及中标公告截图。

投标人须知前附表要求的其他文件