

米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）

招标文件

项目编号:ZXSD-ZB-2025-099

米脂县妇幼保健院医疗设备及配套 设施建设项目（信息化建设）

招标文件

采 购 人：米脂县卫生健康局

采购代理机构：榆林中轩时代项目管理有限公司

日 期：二零二五年九月

目 录

第一章 招标公告 1

第二章 供应商须知 5

第三章 评审办法 30

第四章 采购内容及要求 40

第五章 商务要求 125

第六章 合同格式（仅供参考） 127

第七章 投标文件构成及格式 132

第八章 政府政策扫描件 163

第一章 招标公告

项目概况

米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）招标项目的潜在投标人应在登录全国公共资源交易中心平台（陕西省）使用 CA 锁报名后自行下载获取招标文件，并于 2025 年 10 月 09 日 13 时 30 分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：ZXSD-ZB-2025-099

项目名称：米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）

采购方式：公开招标

预算金额：6,000,000.00 元

采购需求：

合同包 1(米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）)：

合同包预算金额：6,000,000.00 元

合同包最高限价：6,000,000.00 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)
1-1	其他服务	信息化系统	1(套)	详见采购文件	6,000,000.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订后 6 个月内完成。

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：

合同包 1(米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

- (1) 《政府采购促进中小企业发展办法》（财库〔2020〕46 号）；
- (2) 《陕西省财政厅关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（陕财办采〔2022〕5 号）；
- (3) 《榆林市财政局关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（榆政财采发〔2022〕10 号）；

- （4）《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〉的通知》（陕财办采〔2018〕23 号）相关政策、业务流程、办理平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>）；
- （5）《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）；
- （6）《财政部国家发展改革委关于印发〈节能产品政府采购实施意见〉的通知》（库〔2004〕185 号）；
- （7）《财政部环保总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90 号）；
- （8）《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）；
- （9）《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）；
- （10）《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）；
- （11）其他需要落实的政府采购政策。

3. 本项目的特定资格要求：

合同包 1（米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设））特定资格要求如下：

（1）具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供有效存续的企业营业执照及 2024 年度企业年检报告；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）投标人须具备电子与智能化专业承包二级及以上资质证书（含二级）；

（3）税收缴纳证明：提供 2025 年 6 月至今已缴纳的至少 1 个月的依法缴纳税收的相关凭据（时间以税款所属日期为准），凭据应有税务机关或代收机关的公章或业务专用章。依法免税或无须缴纳税收的投标人应提供相应证明文件；

（4）社会保障资金缴纳证明：提供 2025 年 6 月至今已缴纳的至少 1 个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

（5）财务状况报告：提供 2024 年度经审计的财务报告（包括报告正文、资产负债表、现金流量表、利润表、附注和会计师事务所营业执照。且审计报告应当经过注册会计师行业统一监管平台备案赋码），或提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明；成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明及自成立以来的财务报表；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表；

（6）对列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为”记录名单；中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动，提供“信用中国”网站、中国政府采购网等网页查询截图及信用中国报告，资料以加盖投标人公章（鲜章）为准（查询日期为从公告之日起至投标截止日前）；

（7）提供榆林市政府采购服务类项目供应商信用承诺书（格式详见招标文件）；

（8）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；

（9）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；

（10）本项目采用信用承诺书代替投标保证金，提供信用中国陕西榆林承诺网页截图（截图须体现项目名称，承诺公示日期为从招标文件获取之日起至投标截止日前）；

备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人或自然人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。

三、获取招标文件

时间：2025 年 09 月 16 日至 2025 年 09 月 22 日，每天上午 09:00:00 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：登录全国公共资源交易中心平台（陕西省）使用 CA 锁报名后自行下载

方式：在线获取

售价：免费获取

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2025 年 10 月 09 日 13 时 30 分 00 秒（北京时间）

提交投标文件地点：陕西省公共资源交易平台递交

开标地点：榆林市公共资源交易中心十楼开标 7 室 3 座（电子标）

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日

六、其他补充事宜

1、本项目非专门面向中小企业采购。

2、投标人可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-陕西省公共资源交易平台-投标人”进行登录，登录后选择“交易乙方”身份进入投标人界面进行报名并免费下载招标文件。

3、CA 锁购买：未办理陕西省公共资源交易中心 CA 锁的可到榆林市市民大厦三楼 E18、E19 窗口办理，咨询电话 0912-3452148、029-88661298 或 4006-369-888（陕西 CA 联系电话）。

4、本项目采用电子化招投标方式和“不见面”开标形式，投标人使用数字认证证书（CA 锁）对投标文件进行签章、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。投标人应于响应文件递交截止时间前任意时段登录交易平台【首页】电子交易平台【企业端】在线提交电子响应文件，逾期提交系统将拒绝接收。投标人可登录榆林交易平台【首页】不见面开标】在线参与开评标过程，详见《榆林市不见面开标大厅操作手册（投标人）》（交易平台【首页】服务指南）下载专区】中的《榆林市不见面开标大厅操作手册（投标人）》）。

5、请投标人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中的要求，通过陕西省政府采购网（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>）注册登记加入陕西省政府采购投标人库。

6、投标人应随时关注发布的变更公告，当澄清或修改的内容影响投标文件编制时，将在交易平台上同步发布答疑文件，此时投标人应从“项目流程 • 答疑文件下载”下载最新发布的答疑文件（*. SXSCF 格式），并使用该文件重新编制电子投标文件（*. SXSTF 格式），使用旧版电子招标文件或旧版答疑文件制作的电子投标文件，系统将拒绝接收。

7、关于自主上报信用承诺书事宜，遵循《榆林市公共资源交易中心关于公共资源交易信用承诺网上公示的通知》（榆交易函〔2021〕19 号）文件相关要求执行。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：米脂县卫生健康局

地址：米脂县迎宾大道北侧卫健大楼

联系方式：18292208483

2、采购代理机构信息

名称：榆林中轩时代项目管理有限公司

地址：陕西省榆林市高新区技术产业园区绿洲阳光小区北门 6 号商铺

联系方式：18791520583

3、项目联系方式

项目联系人：李树洋

电 话：18791520583

第二章 供应商须知

供应商须知前附表

序号	条款名称	具体信息
1	采购人	名称：米脂县卫生健康局 地址：米脂县迎宾大道北侧卫健大楼 电话：18292208483
2	招标代理机构	采购代理机构：榆林中轩时代项目管理有限公司 地址：陕西省榆林市高新区技术产业园区绿洲阳光小区北门6号商铺 联系人：李树洋 电话：18791520583
3	项目名称	米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）
4	项目编号	ZXSD-ZB-2025-099
5	采购内容和要求	详见招标文件第四章《采购内容及要求》。
6	资金来源	财政资金
7	采购预算	采购预算：¥6,000,000.00（大写：陆佰万元整） 供应商的投标报价超出采购预算，作为不实质性响应招标文件，按无效标处理。
8	服务期	合同签订后6个月内完成。
9	付款方式	签订合同后10个工作日内付合同金额的30%，系统正式安装调试完一个月内付合同金额的60%，系统验收后一个月内付合同金额的10%。
10	资格证明文件	（1）具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供有效存续的企业营业执照及2024年度企业年检报告；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）投标人须具备电子与智能化专业承包二级及以上资质证书(含

		<p>二级）；</p> <p>（3）税收缴纳证明：提供 2025 年 6 月至今已缴纳的至少 1 个月的依法缴纳税收的相关凭据（时间以税款所属日期为准），凭据应有税务机关或代收机关的公章或业务专用章。依法免税或无须缴纳税收的投标人应提供相应证明文件；</p> <p>（4）社会保障资金缴纳证明：提供 2025 年 6 月至今已缴纳的至少 1 个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；</p> <p>（5）财务状况报告：提供 2024 年度经审计的财务报告（包括报告正文、资产负债表、现金流量表、利润表、附注和会计师事务所营业执照。且审计报告应当经过注册会计师行业统一监管平台备案赋码），或提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明；成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明及自成立以来的财务报表；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表；</p> <p>（6）对列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为”记录名单；中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动，提供“信用中国”网站、中国政府采购网等网页查询截图及信用中国报告，资料以加盖投标人公章（鲜章）为准（查询日期为从公告之日起至投标截止日前）；</p> <p>（7）提供榆林市政府采购服务类项目供应商信用承诺书（格式详见招标文件）；</p> <p>（8）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；</p> <p>（9）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书；</p>
--	--	---

		<p>（10）本项目采用信用承诺书代替投标保证金，提供信用中国陕西榆林承诺网页截图（截图须体现项目名称，承诺公示日期为从招标文件获取之日起至投标截止日前）；</p> <p>备注：（1）本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动；（2）事业单位法人或自然人参与投标可不提供财务状况报告和社会保障资金缴纳证明及税收缴纳证明。</p> <p>注：上述资格证明文件为必备资质，欠缺其中任何一项或某项达不到要求，按无效投标文件处理。</p>
11	是否接受联合体投标	不接受。
12	现场踏勘及答疑	不组织。
13	供应商提出询问和质疑的时间	已经购买招标文件的供应商对招标文件有询问或者质疑的，可以在本项目公开公告期限届满之日起7个工作日内，以书面形式（陕西省政府采购网上政府采购供应商质疑函范本）向招标代理机构提出，在此之后提出的询问和质疑均为无效，招标代理机构不予受理。
14	招标代理机构答疑的时间	对于供应商在规定时间内依法提出的询问和质疑，招标代理机构将在3个工作日内答复询问，7个工作日内答复质疑。若对投标文件做出实质性变动，则按照相关规定延长投标截止时间。
15	投标有效期	90个日历日（从提交投标文件截止之日算起，投标有效期短于此规定期限的投标文件，视为无效文件。中标供应商的投标文件有效期延长至合同执行完毕。）
16	转包与分包履约	不允许。
17	投标保证金	依据《榆林市财政局关于进一步优化政府采购营商环境有关事项的通知》（榆政财采发[2023]8号）文件规定，本项目采用信用承诺代替投标保证金，具体详见投标文件格式。
18	备选投标方案	本项目不接受备选投标方案。
19	开标时间及开标地点	<p>开标时间：2025年10月09日13时30分00秒（北京时间）。</p> <p>开标地点：榆林市公共资源交易中心十楼开标7室3座(电子标)</p>

20	投标文件提交地点及截止时间	<p>（1）电子投标文件（*.SXSTF）可于提交投标文件截止时间前任意时间段登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站进行提交，逾期系统将拒绝接收。</p> <p>（2）纸质版投标文件在开标时无需提交，待开标结束后，成交供应商须在开标结束后5个工作日内将正本壹份、副本贰份、电子版（签章后导出版）贰份投标文件文件邮寄或送至指定地点（备案用）；</p> <p>邮寄地址：</p> <p>收件人：榆林中轩时代项目管理有限公司</p> <p>收件电话：18791520583</p> <p>收件地址：陕西省榆林市高新区技术产业园区绿洲阳光小区北门6号商铺</p> <p>备注：投标文件可采用系统上传的电子投标文件的打印件，投标文件正、副本须各自装订成册，统一编码（要求胶装、不得出现活页）。每份投标文件封皮须清楚地标明“正本”或“副本”。</p>
21	评标委员会的组建	<p>评标委员会构成：5人组成。</p> <p>评标专家确定方式：开标前在政府采购评审专家库中，通过随机方式抽取4名评审专家，1名采购人代表。</p>
22	采购代理服务费	<p>招标代理费由：中标（成交）供应商应在领取中标（成交）通知书的同时，向代理公司交纳本项目采购代理服务费。</p> <p>招标代理服务费：依据《国家计委关于印发〈招标代理服务收费管理暂行办法〉的通知》（计价格〔2002〕1980号）、《国家发展改革委办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格〔2003〕857号）计取。</p> <p>本项目项目属性：服务类招标。</p>
23	履约担保	无
24	支持中小企业发展	<p>支持中小企业发展：</p> <p><input type="checkbox"/> 专门面向中小企业采购项目：</p> <p>本项目专门面向小微企业采购，故不参与价格扣除。</p>

		<p><input checked="" type="checkbox"/> 非专门面向中小企业采购项目，货物、服务类（价格扣除）：</p> <p>①对小型和微型企业产品的价格给与 10%-20%的扣除，用扣除后的价格参与评审。本项目的扣除比例为：小型企业扣除 20%，微型企业扣除 20%。</p> <p>②项目接收联合体投标的，若小型和微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同金额 30%以上的，可给予联合体 4% -6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。项目的扣除比例为：6%。</p> <p><input type="checkbox"/> 非专门面向中小企业采购项目，工程类（价格扣除）：①对小型和微型企业投标的价格给与 3%-5%的扣除，用扣除后的价格参与评审。本项目的扣除比例为：小型企业扣除 5%，微型企业扣除 5%。</p> <p>②项目接收联合体投标的，若小型和微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同金额 30%以上的，可给予联合体 1% -2%的扣除，用扣除后的价格参与评审。本项目的扣除比例为：2%。</p>
25	支持监狱企业发展	<p><input type="checkbox"/> 专门面向监狱企业采购项目</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 非专门面向监狱企业采购项目（价格扣除）：监狱企业可视同小微企业在价格评审时给予 6%-10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。本项目的扣除比例为：扣除 6%。</p>
26	本项目所属行业	<p>据中小企业划型标准《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300 号）规定，本项目采购标的所属行业为软件和信息技术服务业：从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 50 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 50 万元以下的为微型企业。。</p>
27. 适用于本投标人须知的额外增加的变动：		
28.1	<p>供应商须在陕西省政府采购网（http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/）注册登记加入陕西省政府采购供应商库，否则由此引发的一切后果由应商自行承担。</p>	

28.2	根据本项目特点，供应商应提交的其他资格证明文件（特定资格条件）为：详见公告
28.3	<p>该项目将采取“不见面”开标的形式，投标人无须到达开标现场，即可在网上直接参与投标活动。相关注意事项如下：</p> <p>1. 开标当日，请各投标人在投标截止时间前至少提前半小时登录“不见面”开标系统登录方式有以下几种：</p> <p>1) IE 浏览器输入网址：http://111.20.184.126:8084/BidOpeningHall/bidhall/dqxianyang/login;</p> <p>2) 在【全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）】网站首页点击不见面开标模块进入。</p> <p>注：登录不见面开标系统请选择 IE11 浏览器。</p> <p>2. 投标人应按要求及时签到（签到时间为投标截止时间前 1 小时内，如果未签到将视为放弃投标资格），评审过程中，评标委员会或采购人可能会就某些问题要求投标人进行在线澄清，请各投标人提前熟悉有关不见面询标操作手册，以便在需要评标委员会或采购人询标时第一时间进行答复，如拒不对或未按评标委员会或采购人要求进行有关澄清答复说明的评标委员会或采购人可以否决其投标；请各投标人保持在线直到评审结束。</p> <p>3. 投标人无需提交纸质投标文件，待采购结果公示后，由中标单位补交与电子投标文件内容一致的纸质投标文件一正两副。（用于备案）</p> <p>4. 不见面开标过程中，投标人在收到工作人员“开始解密”指令后，请及时使用 CA 对电子投标文件进行解密。解密时所用 CA 应与加密投标文件时所用 CA 相同。</p> <p>注：系统默认解密时间为 30 分钟，在解密时间内投标人全部解密完成后，可提前进入开标下一阶段。</p> <p>5. 相关技术问题，请咨询软件开发商：</p> <p>（1）技术支持热线：400-998-0000/400-928-0095</p> <p>6. 榆林不见面开标系统操作手册下载方式：登录【全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）】网站首页选择【服务指南】-【下载专区】-点击【榆林不见面开标系统操作手册（投标人）】进行下载。</p>
28.4	<p>1. 本项目采用电子化不见面开标方式，投标人使用数字认证证书（CA 锁）对投标文件进行签章、加密、上传、签到、解密；投标人应在全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）（http://yl.sxggzyjy.cn/），选择“服务指南”，点击“下载专区”；提前熟知“政府采购投标单位手册”、“榆林不见面开标系统操作手册（投标人）”、“榆林不见面开标大厅投标人询标操作手册 V1.0”。请投标人仔细阅读操作手册，了解操作流程，熟练掌握</p>

	<p>不见面开标、不见面询标操作相关事宜，若无法正常投标，投标人自行承担。电子投标文件制作软件技术支持热线：400-998-0000。</p> <p>2. 关于制作电子投标文件，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，下载“陕西省公共资源交易平台政府采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，制作后缀为“.SXSTF”的电子投标文件。</p> <p>3. 提交电子投标文件的方法，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—政府采购交易系统（企业端）”进行登录，登录后进入菜单“采购业务—我的项目—项目流程—上传电子投标文件”。上传成功后，电子化平台将予以记录，逾期系统将拒绝接收。</p>
28.5	<p>供应商应随时关注发布的变更公告，当澄清或修改的内容影响投标文件编制时，将在交易平台上同步发布答疑文件，此时供应商应从“项目流程·>答疑文件下载”下载最新发布的答疑文件（*.SXSCF 格式），并使用该文件重新编制电子投标文件（*.SXSTF 格式），使用旧版电子招标文件或旧版答疑文件制作的电子投标文件，系统将拒绝接收。</p>
28.6	<p>为了进一步推动金融支持政策更好适应市场主体的需要，扎实落实国务院关于支持中小企业发展的政策措施，积极发挥政府采购政策功能，有效缓解中小企业融资难、融资贵问题，根据中办 国办《关于促进中小企业健康发展的指导意见》、财政部 工信部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）、《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 中国人民银行西安分行关于深入推进政府采购信用融资业务的通知》（陕财办采〔2023〕5号）等有关规定，按照政府引导、市场运作、银企自愿、风险自担的原则，中标（成交）供应商可根据自身资金需求，登录陕西省政府采购信用融资平台（http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/）或中征平台（https://www.crcrfsp.com）在线申请，依法参加政府采购信用融资活动。</p>

	榆林市“政采贷”业务办理银行联系表							
	序号	银行名称	产品名称	贷款额度	贷款期限	贷款利率	办理时效	联系人
	1	长安银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.45%	72 小时	魏 众 15109123951
	2	中信银行	政采 E 贷	1000 万元	1-3 年	3.45%起	24 小时	高 明 18992218795
	3	光大银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.45%	72 小时	艾思宇 13509127997
	4	交通银行	秦政贷	1000 万元	1 年	3.45%	24 小时	张 飞 15291296886
	5	中国银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.45%	72 小时	李 浩 18691230007
	6	招商银行	政采贷	3000 万元	1-3 年	3.45%起	24 小时	马 烨 15596100007
	7	浦发银行	政采 E 贷	1000 万元	1 年	3.45%起	72 小时	朱 君 15629169158
	8	农商银行	政采贷	1000 万元	1-2 年	3.45%-5.8%	24 小时	王 璐 15529875056
	9	农业银行	政采贷	1000 万元	1 年	3.45%以上	24 小时	米璐洁 18966997666
	10	民生银行	政采 E 贷	3000 万元	1 年	3.45%起	24 小时	郝双双 15991225850
	11	兴业银行	政采贷	1000 万元	1 年期	3.4%	72 小时	薛万隆 18709258523
	12	广发银行	政采通	1000 万元	1 年	3.45%起	24 小时	李思嘉 15191820101
	13	建设银行	E 政通	1000 万元	1 年	3.2%	72 小时	张 宇 15929397838
备注：银行排名不分先后。如产品额度、期限、利率等内容发生改变，以银行解释为准。								
29.7	信用承诺公示要求： 为深入贯彻信用体系建设的有关精神，根据市发改委《关于在工程招投标活动中推行信用监管试点示范工作的通知》（榆政发改发〔2020〕329 号）和市财政局《关于在政府采购活动中使用信用记录和信用报告以及开展承诺工作的通知》（榆政财采函〔2020〕9 号）在工程建设和政府采购领域全面推行信用公开承诺制，进入公共资源交易平台的各方交易主体，均应在“信用中国（陕西榆林）”网站 进 行 注 册 、 登 陆 ， 自 主 上 报 信 用 承 诺 书 （ 网 址 ： https://credit.yl.gov.cn/ ）。 自主上报信用承诺书具体要求事项如下： 1. 承诺事项名称：选择《榆林市政府采购工程类/货物类/服务类项目投标人信用承诺书》；承诺事由： 填写“填写项目名称+项目编号” ；承诺附件：按招标文件第七章投标文件构成及格式填写，需上传至承诺附件；受理部门为榆林市财政局采购科；附件承诺有效期为 1 年，承诺起始时间为提交投标文件截止之日。 2. 承诺事项名称：选择《投标信用承诺书》；承诺事由： 填写“公共资源交易平台所有活							

	<p>动+项目名称”；承诺附件：按招标文件第七章投标文件构成及格式填写，需上传至承诺附件；受理部门为榆林市公共资源交易中心；承诺有效期同投标有效期，承诺起始时间为提交投标文件截止之日。</p> <p>3. 承诺事项名称：选择《投标人信用承诺书》；承诺事由：填写“公共资源交易平台所有活动+项目名称”；承诺附件：按招标文件第七章投标文件构成及格式填写，需上传至承诺附件；受理部门为榆林市公共资源交易中心；承诺有效期同投标有效期，承诺起始时间为提交投标文件截止之日。</p> <p>4. 承诺事项名称：《投标人法定代表人（委托代理人）信用承诺书》；承诺事由：填写“公共资源交易平台所有活动+项目名称”；承诺附件：第七章投标文件构成及格式填写，需上传至承诺附件；受理部门为榆林市公共资源交易中心；承诺有效期同投标有效期，承诺起始时间为提交投标文件截止之日。</p> <p>注：不见面开标结束后由采购代理机构通过平台进行核实查验，未按上述要求在“信用中国（陕西榆林）”网站进行自主上报信用承诺或投标文件中所附内容与上报内容不符的将否决投标。</p> <p>附件：信用承诺上报操作指南</p>
29.8	本招标文件最终解释权归招标代理公司。

一、总则

1、适用范围

1.1 本招标文件仅适用于本次招标所叙述项目采购活动。

1.2 本次采购属服务类政府采购，招标人，招标代理机构、供应商、评标委员会的相关行为均受《中华人民共和国政府采购法》、财政部规章及政府采购项目所在地有关法规、规章的约束，其权利受到上述法律法规的保护。

2、名词解释

2.1 “招标人”系指米脂县卫生健康局。

2.2 “招标代理机构”系指榆林中轩时代项目管理有限公司。

2.3 “供应商”系指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或自然人。

2.4 “工程”系指供应商为完成本项目所做的基础建设、辅助工程等建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。

2.5 “货物”系指供应商按投标文件规定，须向招标人提供的满足投标文件要求的产品、设备、机械、仪器仪表、包装、备品配件、工具、使用说明以及所有有关的文件和材料。

2.6 “服务”系指供应商为满足招标文件要求而提供的服务。

2.7 节能产品或者环保产品是指财政部发布的《节能产品政府采购清单》或者《环境标志产品政府采购清单》的产品。

2.8 进口产品是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品，详见《政府采购进口产品管理办法》（财库[2007]119号）。

2.9 中小企业是指符合《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的对中小企业的划分标准的企业。

2.10 监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

2.11 残疾人福利性单位是指符合《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）的企业。

2.12 《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）。

2.13《财政部 国务院扶贫办关于运用政府采购政策支持脱贫攻坚的通知》（财库〔2019〕27号）。

3、合格的供应商

3.1 合格的供应商应具备以下条件：

- （1）具备且满足“招标公告”第二条要求的；
- （2）在全国公共资源交易平台（陕西省）报名并下载招标文件的；
- （3）一个供应商只能提交一个投标文件，法定代表人为同一人的两个及两个以上法人，不得同时参加本项目投标；
- （4）有隶属关系的两个公司或有控股关系的两个公司不能同时参加同一项目的投标；
- （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纪录；
- （6）遵守国家、陕西省有关的法律、法规和规范性文件要求；
- （7）招标文件和法律、行政法规规定的其他条件。

3.2 供应商不得直接或间接地与招标采购单位（包括榆林中轩时代项目管理有限公司、招标人及用户）有任何关联，亦不得是招标采购单位的附属机构。如果供应商在投标过程中隐瞒了上述关系，则该投标无效。

3.3 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，不得参加本项目同一合同项下的投标。如果供应商在投标过程中隐瞒了上述关系，则该投标无效。

3.4 本工程不允许联合体投标。

3.5“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）及“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）为供应商信用信息查询渠道，如果供应商被查实在投标截止日前已列入失信被执行人，重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，其投标为无效。

4、费用承担

供应商准备和参加投标活动发生的费用自理。

5、保密

参与采购招标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

6、语言文字

除专用术语外，与采购投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释。

7、计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

8、踏勘现场

8.1 供应商须知前附表规定组织踏勘现场的，招标人按供应商须知前附表规定的时间、地点组织供应商踏勘项目现场。

8.2 供应商踏勘现场发生的费用自理。

8.3 除招标人的原因外，供应商自行负责在踏勘现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

8.4 招标人在踏勘现场中介绍的工程场地和相关的周边环境情况，供供应商在编制投标文件时参考，招标人不对供应商据此做出的判断和决策负责。

9、投标答疑会

9.1 供应商须知前附表规定召开投标答疑会的，招标人按供应商须知前附表规定的时间和地点召开投标答疑会，答复供应商提出的问题。

9.2 供应商应在供应商须知前附表规定的时间，以书面形式将提出的问题送达招标人，以便招标人在会议期间答复。

9.3 招标答疑会后，招标人在供应商须知前附表规定的时间，将对供应商所提出的问题予以解答，并出具书面答疑纪要通知所有购买招标文件的供应商。答疑纪要为招标文件的组成部分，与招标文件具有同等法律效力。

10、分包

本项目不允许中标后另行转包或者分包。

11、招标文件的解释权

招标文件的解释权归招标代理公司，如发现招标文件内容与现行法律法规不相符的情况，以现行法律法规为准。

二、招标文件

12、招标文件的组成

12.1 招标文件是供应商准备投标文件和参加开标会议的依据，同时也是评审的重要依据。招标文件用以阐明采购项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、采购投标程序、评审办法与标准、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：

第一章 招标公告

第二章 供应商须知

第三章 评审办法

第四章 采购内容及要求

第五章 商务要求

第六章 合同条款

第七章 投标文件构成及格式

第八章 政府政策扫描件

12.2 供应商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。如果供应商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在各方面都做出实质性响应，由此带来的不利于供应商的评审结果，其风险由供应商承担。

13、招标文件的澄清和修改

13.1在投标截止时间前，采购代理机构无论出于何种原因，可以对招标文件进行必要的澄清或者修改，但不得修改采购标的和资格条件。

13.2 澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购代理机构将在投标截止时间至少15个工作日前，在原公告发布媒体上发布更正公告；不足15个工作日，采购代理机构将顺延提交投标文件的截止时间。。

13.3各供应商在提交投标文件截止时间之前，应随时关注下列地址发布的变更公告，也可登录全国公共资源交易平台（陕西省）政府采购交易系统查看左上角的信息提醒，采购代理机构不再单独通知，因供应商未及时关注所造成的一切后果由供应商自行承担：

（1）【陕西省政府采购网（www.ccgp-shaanxi.gov.cn）】中的【首页·>市县区公告·>更正公告】；

（2）【全国公共资源交易平台（陕西省）（<http://www.sxggzyjy.cn/>）】中的【首页·>交易大厅·>政府采购】。

13.4招标文件澄清或修改内容将构成招标文件的一部分，对招标人和供应商都具有约束力。

三、投标文件

14、投标文件编制的原则

14.1 供应商应在认真阅读招标文件所有内容的基础上，按照招标文件的要求编制完整的投标文件。招标文件中对投标文件格式有要求的，应按格式逐项填写内容，不准有空项；无相应内容可填的项应填写“无”、“没有相应指标”等明确的回答文字（特殊要求表格

除外）。投标文件中留有空项的，将被视为不完整响应的投标文件，其投标将有可能被拒绝。

14.2 供应商必须保证投标文件所提供的全部资料真实可靠，并接受对其中任何资料进一步审查的要求。供应商在政府采购过程中提供不真实的材料，无论其材料是否重要，招标人均有权拒绝，并取消其投标资格，供应商需承担相应的后果及法律责任。

14.3 投标文件须对招标文件中的内容做出实质性和完整的响应，否则其投标将被拒绝。

14.4 投标文件应编制目录，并在每一页的正下方清楚标明第几页，共几页等字样。

14.5 纸质版投标文件正本和所有的副本均应与电子投标文件保持一致。也可直接采用电子招标文件及专用制作工具制作生成的文件用A4纸打印，胶装。纸质投标文件需要在指定签字的，须采用不褪色的蓝（黑）墨水填写，字迹应清晰易于辨认。并应在投标文件封面的右上角清楚地注明“正本”或“副本”。

15、投标文件的组成

15.1 本项目采用电子投标文件的形式。

15.2 编制电子投标文件时，应使用最新发布的电子招标文件及专用制作工具进行编制。并使用数字认证证书（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。

（1）电子招标文件下载。供应商登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站【首页·>电子交易平台·>企业端】后，在【采购公告/出让公告】模块中选择项目点击“我要投标”，参与投标活动。然后即可在【我的项目】中点击“项目流程>交易文件下载”下载电子招标文件。

（2）电子招标文件需要使用专用软件打开、浏览。供应商可在全国公共资源交易平台（陕西省）网站【首页·>服务指南·>下载专区】免费下载“陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具”并升级至最新版本，使用该客户端可以打开电子招标文件。软件操作手册详见全国公共资源交易平台（陕西省）网站【首页·>服务指南·>下载专区】中的《陕西省公共资源交易（政府采购类）投标文件制作软件操作手册》。

（3）制作电子投标文件。电子投标文件同样需要使用上述软件进行编制。在编制过程中，如有技术性问题，请先翻阅操作手册，或致电软件开发商。

技术支持热线：4009280095、4009980000

CA 锁购买：榆林市市民大厦三楼 E18、E19 窗口或下载手机 APP：陕公共资源交易服

务，线上购买。联系电话：0912-3452148（029-88661298 或 4006-369-888 陕西 CA 联系电话）。

15.3 供应商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。

16、投标报价

16.1 供应商应按照招标文件要求填报投标报价，并充分了解该采购项目的总体情况以及影响投标报价的相关要素。

16.2 本项目招标最高限价详见供应商须知前附表，投标报价超出招标最高限价情形的，该投标按无效投标处理。

16.3 本次招标投标报价要求：

1) 合同价即中标价，供应商应在投标报价表中标明完成本次招标所要求的货物、服务且验收合格的所有费用，包括产品（设备）费、运杂费（含保险）、仓储保管费、技术培训费、验收费用等其他一切相关费用。投标报价表中标明本次货物、服务的所有单项价格和总价，任何有选择的报价将不予接受，按无效投标处理。

2) 投标报价货币：人民币；单位：元，精确到小数点后两位。

3) 投标报价金额的小写与大写不一致时，以大写为准。

4) 供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评审现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；

5) 最低报价不是中标的唯一依据。

6) 凡因供应商对招标文件理解不透、误解、疏漏或对市场行情了解不清造成的后果和风险均由供应商自负。供应商应充分考虑招标文件的各项条款要求，结合本项目实际情况进行自主报价。

7) 供应商应根据上述因素结合其他方面因素自行考虑含入投标报价中，招标人不因投标供应商投标报价中的任何遗漏而予以增加或补偿费用。投标函投标总报价大写处应加盖单位公章，投标函投标总报价小写处应加盖法人章。报价表中标明的价格，在合同执行过程中，不得以任何理由变更。

8) 投标报价是评标重要因素之一，但最低投标报价不是中标的唯一依据。供应商中标后因提供虚假信息或不能履行招标文件要求的，招标人将按照相关法律、法规、行政规范

性文件进行相应的处罚。

17、证明供应商资格的证明文件

供应商必须按附件要求提交证明文件，以证明其有资格参加投标和入选后有履行合同的能力，并作为其投标文件的一部分。

17.1 供应商应具有履行合同所需的财务、技术和能力；

17.2 供应商应提供能满足本项目所配备的人员、专业以及服务承诺等资料。

18、证明货物的合格性和符合招标文件规定的文件

18.1 供应商应对招标文件中的各项条款做出清晰准确的答复。

18.2 提交文件可以是文字资料也可以是图纸、图片等资料。

19、享受政府采购政策

19.1 所投产品符合政府采购强制采购政策的，实行强制采购。

19.2 符合政府采购优先采购政策的，所投产品属于“节能产品、环境标志产品政府采购品目清单”中品目的产品，该清单可在中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）上查找；采购的产品属于品目清单范围的，供应商应当依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书。

19.3 供应商享受支持中小型企业发展政策优惠的，可以同时享受节能产品、环境标志产品优先采购政策。依照《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）之规定，监狱企业参加政府采购活动时，视同中小企业。同一项目中部分产品属于优先采购政策的，评审时只对该部分产品实行优先采购。

（1）参加政府采购活动的中小企业应当提供《中小企业声明函》（见投标文件格式），不提供的或提供有瑕疵的，在评审时不享受政府采购优惠政策。

（2）组成联合体的大中型企业与联合体中的中小企业之间不得存在投资关系；

（3）参加政府采购活动的监狱企业应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局出具的属于监狱企业的证明文件，不提供的不视为中小企业。

（4）参加政府采购活动的残疾人福利性单位应当提供《残疾人福利性单位声明函》（详见文件格式）不提供的或提供有瑕疵的，在评审时不享受政府采购优惠政策。

20、投标保证金

依据《榆林市财政局关于进一步优化政府采购营商环境有关事项的通知》（榆政财采发[2023]8号）文件规定，本项目采用信用承诺代替投标保证金。

21、投标有效期

21.1 投标有效期见供应商须知前附表。投标有效期短于此规定期限的投标，将被拒绝。

21.2 特殊情况下，招标代理机构可于投标有效期满之前要求供应商同意延长有效期，要求与答复均应为书面形式，供应商可以拒绝上述要求。拒绝延长投标有效期的供应商不得再参与该项目后续采购活动。同意延长投标有效期的供应商不能修改其投标文件。

四、投标文件的递交

22、纸质投标文件的递交

纸质版投标文件在开标时无需提交，待开标结束后，成交供应商须在开标结束后5个工作日内将正本壹份、副本贰份、电子版（签章后导出版）贰份投标文件文件邮寄或送至指定地点（备案用）；

邮寄地址：

收件人：榆林中轩时代项目管理有限公司

收件电话：18791520583

收件地址：陕西省榆林市高新区技术产业园区绿洲阳光小区北门6号商铺

备注：投标文件可采用系统上传的电子投标文件的打印件，投标文件正、副本须各自装订成册，统一编码（要求胶装、不得出现活页）。每份投标文件封皮须清楚地标明“正本”或“副本”。

23、电子投标文件的递交

电子投标文件可于提交投标文件截止时间前任意时段登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站“电子交易平台>企业端”进行提交，逾期系统将拒绝接收。提交时，投标人应登录全国公共资源交易中心平台（陕西省），选择“首页>电子交易平台>企业端>我的项目”，点击“项目流程”，在打开的“项目管理”对话框中选择“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。

24、投标文件的补充、修改和撤回

24.1 投标人在递交投标文件后，且在提交投标文件截止时间前，可以对所提交的投标文件进行补充、修改或撤回。

24.2 对电子投标文件进行补充、修改的，应先从电子交易平台上撤回旧版，再重新提交新版。

24.3 投标文件提交截止时间后，投标人不得对其投标文件做任何修改。

24.4 投标人在提交投标文件截止时间后撤回投标文件的，投标保证金不予退还。

25、投标人出现下列情况之一的，其投标文件视为无效文件：

（1）逾期提交电子投标文件；

- （2）提交的投标文件与本项目不相符；
- （3）投标人拒绝对电子投标文件进行解密；
- （4）因投标人自身原因（如未带 CA 锁、或所带 CA 锁与制作电子投标文件使用的 CA 锁不一致、或沿用旧版招标文件编制投标文件等情形），导致在规定时间内无法解密投标文件；
- （5）上传的电子投标文件无法打开。

五、开标

26、开标时间和地点

26.1 招标代理机构在供应商须知前附表中规定的投标截止时间和地点组织开标会议。供应商不足 3 家的，不予开标。

26.2 采购人或采购代理机构将对开标过程进行记录，由参加开标相关工作人员签字确认，并存档备查。

26.3 供应商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。

27、开标

27.1 开标会议由招标代理机构主持；

27.2 资格审查：开标时，由采购代理机构或采购人单独或共同依法对供应商的资格证明文件进行审查。未通过资格审查的供应商其投标文件将被视为无效。（资格审查文件内容包括招标公告中特定资格要求中的全部内容）

通过资格审查的供应商不足 3 家的，不得评标。

27.3 供应商应在规定时间内，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。

27.4 开标会议记录由采购代理机构工作人员记录，参加开标的各供应商代表应按时签到，参加开标的采购人及采购代理机构工作人员签到，所有资料随招标文件一并存档。

27.5 供应商对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避情形的，应在开标大厅提出询问或回避申请，采购人、采购代理机构应当及时处理。

27.6 投标供应商未参加开标的，视同认可开标结果。

27.7 特殊情形下的应急处置：在开标、评审过程中，如因停电、断网、电子化系统故障等特殊原因导致电子化开、评标无法正常进行时，视具体情况确定是否停止开评标活动。

27.8 上述程序，根据实际情况，有权在开标会现场临时调整。

六、评审

28、评标委员会

28.1 评标委员会严格按《中华人民共和国政府采购法》等规定的程序和招标文件规定的评审办法及标准对各供应商的投标文件进行评审。

28.2 评标委员会成员到位后，推荐一名评审专家担任评审组长，并由评审组长牵头组织该项目评审工作，招标人授权的评审专家，不得担任评审组长。

28.3 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- （1）招标人或供应商的主要负责人的近亲属；
- （2）项目主管部门或者行政监督部门的人员；
- （3）与供应商有经济利益关系，可能影响对投标公正评审的；
- （4）曾因在投标、评审以及其他与投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的。

28.4 招标文件和投标文件是评审的依据。在评审中，不得改变招标文件中规定的评审标准、方法和中标条件。供应商不得在投标后使用任何方式对投标文件的实质性内容做任何更改。

28.5 在评审期间，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，评标委员会可以书面形式（由评标委员会专家签字）要求供应商做出必要的澄清、说明或者纠正。供应商的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权的代表签字，并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。

28.6 如果供应商在澄清规定期限内，未能答复或拒绝答复评标委员会提出的澄清要求，将由评标委员会根据其投标文件按最大风险进行评审。

28.7 评标委员会成员对各供应商投标文件进行审查、评估和比较，并推荐出 3 名中标候选人。

29、评审原则

评审原则应遵循公平、公正、科学和择优的原则，并以相同的评审程序和标准对待所有的供应商。

30、评审

30.1 评标委员会严格按照《中华人民共和国政府采购法》及《中华人民共和国政府采购法实施条例》规定的程序和招标文件规定的评审办法及标准对各投标文件进行评审。

30.2 评标委员会负责具体评审事务，并独立履行下列职责：

- （1）审查投标文件是否符合招标文件要求，并做出评价；
- （2）以书面形式要求供应商就投标文件中含义不明确的内容及有关事项做出解释或者澄清，并提供相关材料；
- （3）推荐中标候选供应商名单，或者受招标人委托按照事先确定的办法直接确定中标人；
- （4）配合招标人、招标代理机构答复各供应商提出的质疑；
- （5）向招标人或者有关部门报告非法干预评审工作的行为。

30.3 评审过程严格保密

- （1）评标委员会成员和与评审活动有关的工作人员不得泄露有关投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐以及与评审有关的其他情况。
- （2）在评审过程中，如果供应商试图在投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐以及与评审有关的其他方面，向评审人、招标人和招标代理机构施加任何影响的任何行为，都将会导致其投标被拒绝。
- （3）中标人确定后，招标人和代理机构不对未中标人就评审过程以及未能中标原因做出任何解释。未中标人不得向评标委员会组成人员或其他有关人员索问评审过程的情况和材料，其投标文件不予退还（含纸质及电子版文件）。

七、中标

31、中标原则

招标人根据评标委员会推荐的中标候选人名单，按顺序确定中标人。

32、中标程序

32.1 评标委员会根据评审办法的规定对供应商进行评审排序，推荐中标候选人，形成评审报告。评审报告由评标委员会全体成员签字确认。

32.2 招标代理机构应在评审结束后 2 个工作日内，将评审报告送招标人确认。

32.3 招标人在收到评审报告后 5 个工作日内，根据评审报告中推荐的中标候选人排列顺序，确定排名第一的为中标人，也可以书面授权评标委员会直接确定中标人，同时复函招标代理机构。招标人逾期未确定中标人且不提出异议的，视为确定评审报告提出的排名第一的供应商为中标人。

32.4 招标代理机构在接到招标人的中标复函之日起 2 个工作日内，根据招标人确定的

中标人，在财政部门指定的政府采购信息发布媒体上公告。

32.5 招标人不解释中标或落标原因，未中标人不得向评标委员会组成人员或其他有关人员索问评审过程的情况和材料。不退回投标文件和其他投标资料。

32.6 供应商对中标公告有异议的，按照《中华人民共和国政府采购法》第五十二条之有关规定执行。提出质疑的投标报价人应当有明确的请求和必要的证明材料，应保证提出的质疑内容及相应证明材料的真实性及来源的合法性，并承担相应的法律责任。

32.7 中标人拒绝与招标人签订合同的，招标人可以按照评审报告推荐的中标候选人名单排序，确定下一候选人为中标人，也可以重新开展政府采购活动。

33、中标通知书

33.1 中标人确定之后，榆林中轩时代项目管理有限公司将发出《中标通知书》。

33.2 中标通知书为签订政府采购合同的依据，是合同的重要组成部分。

33.3 中标通知书对招标人和中标人具有同等法律效力。中标通知书发出后，招标人改变中标结果，或者中标人无正当理由放弃中标的，应当承担相应的法律责任。

33.4 中标人在接到招标代理机构通知之日起 7 日内领取《中标通知书》。如果已中标的供应商不能按投标文件，包括补充文件（如澄清、承诺等）中承诺的条件履行签约行为，招标人有权取消其中标资格。

34、告知招标结果

在公告中标结果的同时，告知未通过资格审查供应商未通过的原因；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。

八、废标

35、废标的情形

招标采购中，出现下列情形之一的，予以废标：

- （1）出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- （2）供应商的投标报价均超过了采购预算，招标人不能支付的；
- （3）评标委员会三分之二以上的评委认定所有投标报价存在价格不实的现象；
- （4）有证据证明有《中华人民共和国财政部令第 87 号》第 37 条串标情形的；
- （5）因重大变故，采购任务取消的；

九、合同授予

36、签订合同

36.1 招标人应当自《中标通知书》发出之日起 10 日内，按照投标文件和中标人投标文件（包括投标评审中形成的最后报价等补充文件）的约定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件和中标人的投标文件（包括投标评审中形成的最后报价等补充文件）作实质性修改。

36.2 中标人因不可抗力或者自身原因不能履行采购合同或放弃中标的，招标人可以与排在中标人之后第一位的中标候选人签订采购合同，或重新招标。

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

37、合同实施

37.1 中标人应在合同签订后 7 个日历日内安排人员与招标人就交货工作进行安排、部署。

37.2 若未能在交货期内完成合同规定的义务，由此对招标人造成的延误和一切损失，由中标人承担和赔偿。

37.3 政府采购合同订立后，合同各方不得擅自变更、中止或者终止合同。政府采购合同需要变更的，招标人应将有关合同变更内容，以书面形式报政府采购监督管理部门备案；因特殊情况需要中止或终止合同的，招标人应将中止或终止合同的理由以及相应措施，以书面形式报政府采购监督管理部门备案。

37.4 政府采购合同履行中，招标人需追加与合同标的相同的货物的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标人签订补充合同，但所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。签订补充合同的应按规定备案。

38、转包与分包

本项目不允许采取转包、分包方式履行合同。

十、质疑、投诉

39. 质疑

39.1 供应商对本次招标采购活动有疑问的，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》等法律法规及相关政府采购规定办理。

39.2 潜在供应商对招标文件条款或技术、商务要求有异议的，应当按招标文件 10 条之规定向招标代理机构提出。

39.3. 潜在供应商或供应商对采购事项有疑问的，可以向招标代理机构提出询问。

39.4 潜在供应商或供应商认为招标文件、采购过程、中标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，以书面形式向招标人、招标代理机构提出质疑。

潜在供应商或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。

39.5 提出质疑的潜在供应商或供应商应当是参与所质疑项目采购活动的潜在供应商或供应商。

潜在供应商已依法获取其可质疑的招标文件的，可以对该文件提出质疑。对招标文件提出质疑的，应当在获取招标文件或者招标文件公告期限届满之日起 7 个工作日内提出。

39.6 质疑的提出与答复，执行财政部 94 号令《政府采购质疑和投诉办法》。

39.7 质疑人须在质疑书和相关证明材料每一页上加盖公章原件送至质疑函递交地址。

39.7.1 质疑提出时间：质疑需在有效期内提出，逾期不予受理。

39.7.2 质疑函递交地址：榆林中轩时代项目管理有限公司（陕西省榆林市高新区技术产业园区绿洲阳光小区北门 6 号商铺）

39.7.3 联系人：李工

39.7.4 联系方式：18791520583

40、投诉

质疑人对招标人、招标代理机构的答复不满意，或者招标人、招标代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向米脂县财政局提起投诉。

40.1 投诉人投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉招标人、招标代理机构（以下简称被投诉人）和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书的副本。

40.2 投诉人应当根据财政部 94 号令《政府采购质疑和投诉办法》第七条第二款规定的信息内容，并按照其规定的方式提起投诉。

投诉人提起投诉应当符合下列条件：

- （1）提起投诉前已依法进行质疑；
- （2）投诉书内容符合财政部 94 号令《政府采购质疑和投诉办法》的规定；
- （3）在投诉有效期限内提起投诉；
- （4）同一投诉事项未经财政部门投诉处理；

（5）财政部规定的其他条件。

40.3 投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，但基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

40.4 投诉的提出和处理，执行财政部 94 号令《政府采购质疑和投诉办法》。

十一、其他

41、招标代理服务费

41.1 不论投标结果如何，供应商应承担其参加本采购活动自身所发生的全部费用。

41.2 中标人应向招标代理机构交纳招标代理服务费。

41.3 招标代理服务费的交纳方式：中标人在领取《中标通知书》前，须向招标代理机构交纳招标代理服务费，采用现金、银行转账方式一次性交纳。

41.4 招标代理服务费：依据《国家计委关于印发〈招标代理服务收费管理暂行办法〉的通知》（计价格〔2002〕1980 号）、《国家发展改革委员会办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格〔2003〕857 号）计取。

42、落实政府采购信用融资政策

为了进一步推动金融支持政策更好适应市场主体的需要，扎实落实国务院关于支持中小企业发展的政策措施，积极发挥政府采购政策功能，有效缓解中小企业融资难、融资贵问题，根据中办 国办《关于促进中小企业健康发展的指导意见》、财政部 工信部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）、《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23 号）、《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 中国人民银行西安分行关于深入推进政府采购信用融资业务的通知》（陕财办采〔2023〕5 号）等有关规定，按照政府引导、市场运作、银企自愿、风险自担的原则，中标（成交）供应商可根据自身资金需求，登录陕西省政府采购信用融资平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>）或中征平台（<https://www.crcrfsp.com>）在线申请，依法参加政府采购信用融资活动。

榆林市“政采贷”业务办理银行联系表

序号	银行名称	产品名称	贷款额度	贷款期限	贷款利率	办理时效	联系人
1	长安银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.45%	72 小时	魏 众 15109123951
2	中信银行	政采 E 贷	1000 万元	1-3 年	3.45%起	24 小时	高 明 18992218795

榆林市“政采贷”业务办理银行联系表

序号	银行名称	产品名称	贷款额度	贷款期限	贷款利率	办理时效	联系人
3	光大银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.45%	72 小时	艾思宇 13509127997
4	交通银行	秦政贷	1000 万元	1 年	3.45%	24 小时	张 飞 15291296886
5	中国银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.45%	72 小时	李 浩 18691230007
6	招商银行	政采贷	3000 万元	1-3 年	3.45%起	24 小时	马 烨 15596100007
7	浦发银行	政采 E 贷	1000 万元	1 年	3.45%起	72 小时	朱 君 15629169158
8	农商银行	政采贷	1000 万元	1-2 年	3.45%-5.8%	24 小时	王 璐 15529875056
9	农业银行	政采贷	1000 万元	1 年	3.45%以上	24 小时	米璐洁 18966997666
10	民生银行	政采 E 贷	3000 万元	1 年	3.45%起	24 小时	郝双双 15991225850
11	兴业银行	政采贷	1000 万元	1 年期	3.4%	72 小时	薛万隆 18709258523
12	广发银行	政采通	1000 万元	1 年	3.45%起	24 小时	李思嘉 15191820101
13	建设银行	E 政通	1000 万元	1 年	3.2%	72 小时	张 宇 15929397838

备注：银行排名不分先后。如产品额度、期限、利率等内容发生改变，以银行解释为准。

第三章 评审办法

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》及的规定，结合采购项目特点制定本评审办法。

1、评审程序

1.1 本采购项目评审按照下列工作程序进行：

- 1.1.1 投标文件初审；
- 1.1.2 澄清有关问题；
- 1.1.3 比较与评价；
- 1.1.4 推荐中标人名单；
- 1.1.5 编写评审报告。

1.2 投标文件的初审

初审分为资格性检查和符合性检查。分别按照以下内容对投标文件进行检查，一项不合格即按照无效响应处理。

- 1.2.1 投标文件的资格性审查：采购人按照本章附件一资格性审查内容进行审查；
- 1.2.2 投标文件的符合性审查：评标委员会按照本章附件二符合性审查进行审查；
- 1.2.3 经过对供应商及投标文件的资格性和符合性审查，出现下列情况者（但不限于），按无效投标文件处理。

（1）供应商未经过正常渠道购买投标文件或供应商的名称与网上报名下载招标文件单位的名称不符；

（2）投标文件中未提交法定代表人授权书（法定代表人直接投标未按要求提交其有效身份证）或授权书的合法性或有效性不符合招标文件规定。授权代表本单位证明的有效性或符合性不符合要求的；

（3）供应商资质的有效性或符合性不符合要求的；

（4）投标文件的格式不符合招标文件要求、关键内容字迹模糊、无法辨认的；

（5）投标文件未按招标文件规定有效签字和盖章，或由供应商委托代理人签字的，但未随投标文件一起提交有效的“授权委托书”原件的；

（6）无投标有效期或有效期达不到招标文件要求的；

（7）投标内容出现漏项或数量与要求不符，出现重大负偏差；

（8）无投标技术方案或投标技术方案不符合要求；

（9）设备技术指标达不到招标文件要求；

- (10) 投标文件的合同主要条款响应与招标文件要求不一致（交货期、付款等项），或附加了招标人难以接受的条件；
- (11) 投标报价与市场价偏离较大，低于成本，形成不正当竞争；
- (12) 提供虚假证明，开具虚假资质，出现虚假应答，除按无效标处理外，还进行相应的处罚；
- (13) 供应商在境内参与政府采购活动中有违法违规行为的；
- (14) 投标报价超出招标最高限价的；
- (15) 其他法律法规规定的情况。

1.2.4 在投标文件初审过程中，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。

资格性审查表（附件一）

序号	评审因素	评审标准
1	有效的主体资格证明	具有独立承担民事责任能力的法人、事业法人、其他组织或自然人。企业法人应提供有效存续的企业营业执照及 2024 年度企业年检报告；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； 评审依据： 以加盖单位公章的证明材料复印件为准。
2	资质证书	投标人须具备电子与智能化专业承包二级及以上资质证书（含二级）； 评审依据： 以加盖单位公章的证明材料复印件为准。
3	税收缴纳证明	提供 2025 年 6 月至今已缴纳的至少 1 个月的依法缴纳税收的相关凭据（时间以税款所属日期为准），凭据应有税务机关或代收机关的公章或业务专用章。依法免税或无须缴纳税收的投标人应提供相应证明文件； 评审依据： 以加盖单位公章的证明材料复印件为准。
4	社会保障资金缴纳证明	提供 2025 年 6 月至今已缴纳的至少 1 个月的社会保障资金银行缴费单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料； 评审依据： 以加盖单位公章的证明材料复印件为准。
5	财务状况报告	提供 2024 年度经审计的财务报告（包括报告正文、资产负债表、现金流量表、利润表、附注和会计师事务所营业执照。且审计报告应当经过注册会计师行业统一监管平台备案赋码），或提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明；成立时间至提交投标文件递交截止时间不足一年的，须提供其基本存款账户开户银行近三个月内出具的银行资信证明及自成立以来的财务报表；其他组织和自然人提供银行出具的资信证明或财务报表；

序号	评审因素	评审标准
		评审依据： 以加盖单位公章的证明材料复印件为准。
6	商业信誉	对列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为”记录名单；中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”的单位，应当拒绝参与政府采购活动，提供“信用中国”网站、中国政府采购网等网页查询截图及信用中国报告，资料以加盖投标人公章（鲜章）为准（查询日期为从公告之日起至投标截止日前）； 评审依据： 以加盖单位公章的网站查询截图和信用报告复印件为准。
7	供应商信用承诺书	提供榆林市政府采购服务类项目供应商信用承诺书（格式详见招标文件）； 评审依据： 以加盖单位公章的承诺书为准。
8	无重大违法记录的书面声明	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； 评审依据： 以加盖单位公章的书面声明为准。
9	其他证明材料	提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料或承诺书； 评审依据： 以加盖单位公章的证明资料或承诺书为准。
10	投标保证金	本项目采用信用承诺书代替投标保证金，提供信用中国陕西榆林承诺网页截图（截图须体现项目名称，承诺公示日期为从招标文件获取之日起至投标截止日前）； 评审依据： 以加盖单位公章的信用承诺网页查询截图为准。
11	其他声明	本项目不接受联合体投标、不允许分包、转包，单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动； 评审依据： 以加盖单位公章的书面声明为准。
注：以上资质均需提供复印件，如有资质证明文件提供电子证照的，电子资质证书应包含验证二维码、颁发机构电子签章，且必须为近期下载打印件。以上内容有一项不合格，将视为评审结果为不合格且不通，该投标人文件无效，不再进入后续评标阶段。		

符合性评审前附表（附件二）

序号	评审因素	评审标准
1	供应商名称	与营业执照或事业单位法人证书信息一致。
2	投标函	加盖供应商公章，且经法定代表人或其授权代表签字或盖章。
3	投标文件签署、盖章	逐页加盖企业公章，企业法人或委托代理人在相应部位签字。签署、盖章均符合招标文件要求，且无遗漏。
4	投标文件组成	符合招标文件的要求（没有私自篡改招标文件中规定的投标文件格式及相关内容，按招标文件中规定的投标文件格式填写相关内容的）。
5	实质性条款响应	对招标文件做出了实质性响应没有重大缺项漏项，无明显不符合技术规格、技术标准的要求的。
6	投标有效期	符合招标文件要求。
7	投标信用承诺书	按照招标文件的要求，投标文件中提供了投标信用承诺书，并在信用榆林网站进行了信用承诺公示，投标文件中提供了符合招标文件要求的承诺截图。
8	投标报价	（1）投标报价符合唯一性要求； （2）开标一览表填写符合要求； （3）计量单位、报价货币均符合招标文件要求； （4）未超出采购预算或招标文件规定的最高限价。
9	服务期	符合招标文件要求。
10	其他	完全理解并接受法律法规和招标文件对供应商的各项须知、规约要求和责任义务，没有出现法律法规或招标文件明确规定的其他被视为“无效投标”的情形。

1.3 投标文件的比较和评价

1.3.1 评标委员会应按照招标文件中规定的评审方法和标准，对符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。最低报价不作为中标的唯一条件。

1.3.2 评审程序：采取逐项分步评审方式，每一步评审不符合者，不进入下一步评审，全部评审合格的供应商进行最后的综合评审和打分，按最后得分由高向低排序，推荐中标

候选单位。

2、评标办法

2.1 综合评分法

本次评标采用综合评分法。即在最大限度地满足招标文件实质性要求前提下，按照招标文件中规定的各项因素和分值进行综合评审后，以总得分最高的供应商作为中标候选人并依次排序。

2.2 评标细则及标准：

2.2.1 评标委员会将综合分析供应商的各项评审因素，而不以单项评审因素的优劣评选出中标单位。对所有供应商的投标，都采用相同的程序和标准，严格按照招标文件的要求和条件进行。

2.2.2 评审因素包括：技术、信誉、业绩、服务、对招标文件的响应程度，以及相应的比重或者权值等，但不包括“供应商须知前附表”规定的供应商资格条件。

评标因素及权重分值表

评审因素	评审标准	得分
投标报价 (10 分)	1、经初审合格的投标文件，其投标报价为有效投标价。对符合政策性扣减的有效投标报价进行政策性扣减，并依据扣减后的价格(评审价格)进行价格评审。 2、按照财政部《关于加强政府采购货物和服务项目价格评审管理的通知》（财库[2007]2 号）的有关规定：价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标报价最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。 其他投标单位的价格分统一按照下列公式计算：投标报价=（评标基准价/投标报价）×价格权值×100	10
项目整体技术方案 (30 分)	供应商提供详细的项目建设方案和实施步骤、要点包括：①项目的总体框架设计是否具有创新性、可行性和实用性、②应用环境、③部署模式、④功能介绍、⑤项目进度计划、⑥项目实施方案等，整体项目架构科学、合理、具有较强的落地性、可扩展性，方案切实可行。根据响应程度计分，每项 1-5 分。	30
技术参数 (15 分)	根据所投软件产品功能、硬件产品技术指标完全符合招标文件要求，没有负偏离计 15 分。不满足技术要求的，每负偏离一项扣 1 分，其它参数不满足或不响应的每次扣 0.5 分；扣完为止。 注：提供证明材料（包括但不限于第三方检测报告、等证明文件，未提供相关证明材料不得分）；	15
质量保证 (20 分)	供应商需提供①项目模块完整性、流畅性保证措施、②质量管理措施、③质量管理体系方案、④产品质量保证措施、⑤安装、调试质量保证措施，以上能有	20

	效地保障项目实施过程的衔接、保证项目整体质量。评标委员会根据各供应商的内容进行评审，每小项计 1-4 分。	
售后服务及培训 (12 分)	1、项目售后服务应完整、合理、切合实际，按照①售后响应时间、②售后服务内容、③售后服务管理体系、④应急预案等内容，评标委员会根据各供应商的内容进行评审，每小项计 0.5-1.5 分。 2、项目培训服务应完整、合理、切合实际，根据①培训体系介绍、②培训内容、③培训方式、④培训效果评估等内容，评标委员会根据各供应商的内容进行评审，每小项计每小项计 0.5-1.5 分。	12
拟投入设备及人员配备 (8 分)	拟投入设备及人员配备：有先进的项目所需设备和充足的人力资源，能够保证及时稳定完成本项目。提供完整的项目所需设备资料和人员配置齐全情况。 1、设备及人员配备合理、全面，计(6-8)分； 2、设备及人员配备基本合理、比较全面，计(5-6)分； 3、设备及人员配备一般，计(3-5)分； 4、设备及人员配备较差，计(1-3)分。	8
企业业绩 (5 分)	提供供应商近三年（2023 年 1 月 1 日至今）承担类似项目业绩，每提供一份业绩项得 2.5 分，最多得 5 分，不提供不得分（业绩以中标通知书/合同复印件/验收报告为准）。 注：合同证明材料应至少包含合同首页、主要工作范围页及双方盖章签字页。	5

3、评审结果

评委单独打分，汇总上述得分，按总分由高至低的顺序确定中标候选人。若出现两个供应商综合得分相同的情况，则依比较投标报价、方案响应、承诺、类似业绩确定排序。

4、政府采购政策

4.1 本项目非专门面向中小企业采购。残疾人福利性单位、监狱企业参与投标视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等同促进中小企业发展的政府采购政策。监狱企业参与时应出具属于监狱企业的证明文件，残疾人福利性单位参与时应出具残疾人福利性单位声明函。不提供证明文件或声明函评审时不予认定。

4.2 中小企业落实政府采购政策

①中小企业应符合工信部联企业[2011]300 号文件规定，采购活动执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库(2020)46 号)的规定。提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他中小企业制造的货物。（本项所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物）。

②) 供应商须提供中小企业声明函，以此为依据享受政府采购政策。

4.3 监狱和戒毒企业落实政府采购政策

监狱和戒毒企业应符合《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，并提供由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。

4.4 残疾人福利性单位落实政府采购政策

①残疾人福利性单位应符合财库(2018)141号规定，提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务(以下简称产品)，或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物(不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物)。

②) 供应商须按照财库(2018)141号规定，提供《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。以此为依据享受政府采购政策。

③中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。(4) 供应商应如实提供以上证明文件，如存在虚假应标，将取消其投标资格。

4.5 节能产品、环境标志产品政策

①节能产品根据《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)的规定，以中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn/>)公布的最新一期节能产品政府采购清单为准

②环境标志产品根据《环境标志产品政府采购实施的意见》(财库[2006]90号)的规定，以中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn/>)公布的最新一期环境标志产品政府采购清单为准。

③供应商在投标文件中对所投标产品为节能、环保、环境标志产品清单中的产品，在投标报价时必须对此类产品单独分项报价，计算出小计及占投标报价总金额的百分比，并提供属于清单内产品的证明资料(从中国政府采购网上下载的网页公告等)，未提供节能、环保、环境标志产品优惠明细表及属于清单内产品的证明资料的不给予优惠。

④若节能、环保、环境标志清单内的产品仅是构成投标产品的部件、组件或零件的，则该投标产品不享受鼓励优惠政策。

⑤同一标段的节能、环保、环境标志产品部分优惠只对属于清单内的非强制类产品进行优惠，强制类产品不给予优惠。

⑥节能、环保、环境标志产品不重复优惠；同时列入国家级清单和省级清单的产品不重复优惠。

⑦获得上述认证的产品在投标时应提供有效证明材料。以上所有证明文件复印件须加盖供应商公章并注明“与原件一致”，否则不予优惠。

4.6 价格优惠比例

①投标企业优惠比例

符合招标文件规定的小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位优惠条件的供应商，价格给予 20%的扣除(不重复优惠，最高为 20%)，用扣除后的价格参与评审。

②投标产品优惠比例

投标产品为节能、环保、环境标志产品清单中的产品，符合招标文件要求的，价格给予 6%的扣除(不重复优惠，最高为 6%)，用扣除后的价格参与评审。

5、特殊情况的处理

5.1 投标文件中如果出现计算错误，可按以下原则进行修正：

- (1) 投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (2) 投标文件中的总价金额与按单价计算的汇总金额不一致的，以单价计算的汇总金额为准；
- (3) 投标文件中的单价金额有明显小数点错误的，以总价为准，并修改单价；
- (4) 投标文件中有关分项表内容与“开标一览表”不一致的，以“开标一览表”为准；
- (5) 投标文件中图表与文字表述不一致的，以文字表述为准；
- (6) 投标文件正本与副本不一致的，以正本为准；
- (7) 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。

按上述修正错误的方法调整的投标报价应对供应商具有约束力。如果供应商不接受修正后的价格，其投标将被拒绝。

5.2 非单一产品采购项目，多家供应商提供的核心产品品牌相同的，通过资格审查、符合性审查的不同供应商参加同一合同项下投标的，按一家供应商计算，评审后得分最高的同品牌供应商获得中标人推荐资格；评审得分相同的，投标报价得分高者获得中标人推荐资格，若投标报价得分相同，技术得分高者获得中标人推荐资格，若上述两项得分相同，则由全体评标委员会成员无记名投票，得票高者获得中标人推荐资格，其他同品牌供应商不作为中标候选人。（核心产品指各供应商所投相同产品的价格总和均超过各自投标总价 60%的产品。）

5.3 非实质性偏离是指投标文件在实质上响应招标文件的要求，但在个别地方存在一些不规则、不一致、不完整的内容，并且澄清、说明或者补正这些内容不会改变投标文件

的实质性内容。以下情况属于非实质性偏离：

- （1）文字表述的内容含义不明确；
- （2）同类问题表述不一致；
- （3）有明显文字和计算错误；
- （4）提供的技术信息和数据资料不完整；
- （5）投标文件未按招标文件要求进行装订或未编制目录、页码；
- （6）评审委员会认定的其他非实质性偏离。

投标文件有上述（1）至（4）情形之一的，评审委员会应当书面要求供应商在规定的时间内予以澄清、说明或补正，直至满足评审委员会的要求。

5.4 投标文件中，若某项有不合理报价（或零报价、漏报价）的，经评标委员会评审后，此项得分为零，不参与投标报价分值的计算。

5.5 评委评分超过得分界限或未按照本办法规定时，该评委的该项评分作废，不计入汇总；计算采用插入法，各种数字均保留两位小数，第三位“四舍五入”；评审过程中，若出现本办法以外的特殊情况时，将暂停评审，有关情况待评标委员会确定后，再行评定。

5.6 评审结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评审结果：

- （1）资格性检查认定错误；
- （2）分值汇总计算错误的；
- （3）分项评分超出评分标准范围的；
- （4）评标委员会对客观评审因素评分不一致的；
- （5）经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

评审报告签署前，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审结果，并在评审报告中记载；评审报告签署后，招标人或者招标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，重新评审改变中标结果的，书面报本级财政部门认定。

5.7 中标候选人并列时的处理方式：

如采用最低评标办法，则：在全部满足以上实质性要求前提下，依据统一的价格要素评定最低报价，以提出最低报价的供应商作为排名第一的中标候选人。投标报价相同的，按照技术指标优劣排序。

如采用综合评标法，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供应商为排名第一的中标候选人。

第四章 采购内容及要求

一、采购清单（1）

序号	建设内容	标的名称	数量	计量单位	备注
1	HIS 系统	门急诊挂号/收费管理系统	1	套	
		入院登记/出院结算管理系统	1	套	
		手术麻醉计费信息系统	1	套	
		医技科室计费信息系统	1	套	
2	一体化医生站	门诊医生工作站	1	套	
		门诊电子病历系统	1	套	
		住院医生工作站	1	套	
		住院电子病历系统	1	套	
		病历质控系统	1	套	
		临床路径管理系统	1	套	
3	一体化护士站	病区护士站工作站	1	套	
		护理电子病历系统	1	套	
		护理管理系统	1	套	
4	医技业务	检验管理系统（LIS）	1	套	
		实验室质量管理体系	1	套	
		合理输血管理系统	1	套	
		影像存储与传输系统（PACS）	1	套	
		放射报告系统	1	套	
		超声报告系统	1	套	
		内镜报告系统	1	套	
		病理管理系统	1	套	
		心电系统	1	套	
		手术麻醉管理系统	1	套	
5	药事管理	中/西药库管理系统	1	套	
		门急诊中/西药房管理系统	1	套	
		病区中心药房管理系统	1	套	
		合理用药系统	1	套	
		处方点评管理系统	1	套	
		抗菌药物管理系统	1	套	
6	医疗管理	医院感染管理系统	1	套	
		病案管理信息系统	1	套	
		疾病报卡管理系统	1	套	
		HQMS 数据上报系统	1	套	

序号	建设内容	标的名称	数量	计量单位	备注
		医院固定资产管理系统	1	套	
		医院后勤管理系统	1	套	
7	数据中心、机房建设	超融合一体机	3	台	
		前置区服务器	2	台	
		核心交换机	2	台	
		存储交换机	2	台	
		业务交换机	2	台	
		网闸	1	台	
		防火墙	1	台	
		等保硬件平台	1	台	
		堡垒机	1	套	
		日志审计	1	套	
		杀毒软件	1	套	
		国产化疾控前置机	1	台	
		UPS 系统	1	台	
		配单系统	1	台	
		空调系统	1	台	
		微模块主柜	1	台	
		微模块辅柜	3	台	
		微模块动环监控系统	1	套	
		机房装修	1	项	
		线缆及辅材	1	项	
		设备安装调试费	1	项	

二、技术参数及要求

1. 项目建设内容描述

1.1. 应用系统建设清单

序号	建设类别	建设内容	具体模块
1	智慧医疗	HIS 系统	门急诊挂号/收费管理系统
2			入院登记/出院结算管理系统
3			手术麻醉计费信息系统
4			医技科室计费信息系统
5		一体化医生站	门诊医生工作站
6			门诊电子病历系统

7			住院医生工作站
8			住院电子病历系统
9			病历质控系统
10			临床路径管理系统
11		一体化护士站	病区护士站工作站
12			护理电子病历系统
13			护理管理系统
14		医技业务	检验管理系统（LIS）
15			实验室质量管理体系
16			合理输血管理系统
17			影像存储与传输系统（PACS）
18			放射报告系统
19			超声报告系统
20			内镜报告系统
21			病理管理系统
22			心电系统
23			手术麻醉管理系统
24		药事管理	中/西药库管理系统
25			门急诊中/西药房管理系统
26			病区中心药房管理系统
27			合理用药系统
28			处方点评管理系统
29			抗菌药物管理系统
30	智慧管理	医疗管理	医院感染管理系统
31			病案管理信息系统
32			疾病报卡管理系统
33			HQMS 数据上报系统
34			医院固定资产管理系统
35			医院后勤管理系统

36	接口服务	医保接口
37		第三方接口
38	硬件	数据中心、机房建设

2. 应用系统建设内容

2.1. 智慧医疗

2.1.1. HIS 系统

2.1.1.1. 门急诊挂号/收费管理系统

2.1.1.1.1. 系统概述

门急诊挂号划价收费系统的主要功能是根据医生的排班情况对病人预约挂号和现场挂号，同时也提供了退号，换号，病人信息修改等功能，使挂号员能够方便快捷地完成挂号操作。并提供准确的挂号日报与挂号统计报表。系统支持 IC 卡，磁卡，银医通、帐户等支付方式，加快了挂号的速度，并同时为病人的后续就诊和综合统计提供了基础数据。根据调入医生站传送的各种收费单据，也可对收费项目和药品进行划价，并按照相关政策计算各种病人的费用结算信息，系统也提供了退费，发票作废重打等功能，从而使收费员能更方便快捷地完成门诊收费结算工作。

2.1.1.1.2. 功能要求

（1）挂号业务

提供建立门诊病人档案，处理门诊病人挂号、退号、转科、预约挂号等基本挂号业务功能，支持自动产生门诊号码，并支持建立账户刷卡消费

可在挂号收费的同时加入病历费和就诊卡费，加入义诊，减免等常用标志

可选择挂号类型

提供法定节假日挂号费浮动功能

支持挂号重打

提供医保接口，二代身份证读卡功能

整个挂号流程可全部用键盘完成，不依赖鼠标

支持门诊日报统计、结账功能，可按日内、月内或任意时间段进行结账

（2）收费业务

提供收费结算，发票作废，退费处理等基本费用业务功能

可根据病人的门诊号码或卡号调出病人信息，自动接收药品或医技单

支持增加代煎药费功能

支持自动找零，银联接口（或微信、支付宝等第三方支付接口），一次付费支持多种付款方式累加，现金、支票、银行卡、IC 卡等

加入预保存功能，保存临时输入但没有收费的检查单和处方，在下次调入该病人时自动调入已录入的处方

支持门诊处方部分药品退药退费，自动作废原有发票，生成新的发票

支持新版，经典版两种操作模式

收费员结账日报，门诊收费汇总日报功能，可按挂号收费、项目分类和未结账收费等分别查看

支持收费双屏显示功能

（3）账户管理

可为病人在当前机构的档案下建立账户，设置卡号和密码并关联银行卡，开通账户之后可向账户充钱，门诊收费等可以账户直接划钱。

提供账户修改，挂失，取消挂失等账户安全功能

账户缴款、退款功能，支持缴退款发票重打

提供账户日终结账功能，并可根据结账日期分别查看当天结账信息

支持发票合并打印与作废

（4）信息维护与查询

提供挂号信息，收款发票，预约挂号，账户信息等查询功能

支持按科室，病人性质，挂号类别，挂号时间等多种方式统计挂号信息

提供门诊医生核算，性质费用，收费员工作量，操作员日报等多种报表查询与统计

支持挂号科室，科室、医生排班维护，

支持门诊、就诊号码维护

加入管理员发票维护功能，非管理员只能看到个人申领的发票，管理员有维护全部发票的维护权限

提供账户缴款、退款号码维护功能

发药药房维护，可针对单个药品、特殊药品、发药途径、发药方式、药品类型等分别对门诊发药药房进行维护。

2.1.1.2. 入院登记/出院结算管理系统

2.1.1.2.1. 系统概述

入院登记/出院结算管理系统是医院的重要组成部分，实现整个住院部的人、财、物各种信息的顺畅流通和高度共享。住院管理系统可以细分为住院登记、住院收费、出院结算、床位管理。提供了对住院患者入院登记和分诊及押金管理、费用结算等功能。入院患者首先在住院处登记，交付押金，住院处

将患者信息录入至住院系统，收取押金，并根据患者病情分配至住院科室。最后当患者出院时，住院处提供出院结算，并能够进行费用的核查和中结的功能。

2.1.1.2.2. 功能要求

住院业务

住院处的业务包括床位管理、档案管理、预约登记、入院登记、病人管理等功能

入院登记支持调入门诊病人档案、账户，预约病人与留观病人（与门诊医生站无缝连接），新建入院档案可维护必填信息，支持二代身份证读卡功能

入院登记时可同时录入预缴款，也可同时分配床位

病人管理支持病人性质转换，下次结算时按转换后的性质结算费用

提供建立病历首页的功能，完成部分病历首页信息录入与打印

支持同一患者多次入院使用相同住院号

费用结算

包括缴款管理、催款管理、退款处理、费用记账、费用退费、结算管理、操作员日报表

可按现金、支票、银行卡等第三方支付多种方式进行缴款，可注销重打收据

可按催款比例与金额产生催款清单（催款比例和金额可根据科室维护），支持合并打印

提供账户冻结与解冻管理

可按病人，项目在住院处记账，支持明细记账，批量记账等多方式记账，提供按操作人员、科室等方式查询记账记录

提供按病人、项目、明细退费功能

可对住院病人进行各种方式的结算处理，中途结算、出院预结、出院终结、出院结算、合并结算、发票作废、取消预结。中途结算日期可修改，即可进行提前结算。可取消结算

提供出院结算后补退费结算功能

提供收费员住院费用日终结账功能，并可取消日结

提供日结自动汇总功能，可设置自动汇总间隔天数

月终结账功能，可与财务月结分开结算，可取消月结

信息统计与报表

提供在住院病人费用，历史结算清单，票据使用情况，账户冻结，住院病人，预约病人，出院病人，住院预约，重点患者等多种信息查询功能

提供诊疗医生核算表，在院、出院、欠费、月结病人汇总表，医技、住院收入核算表，在院资金对比表，结账、收入、费用汇总统计表，医疗保险统计表，性质、单位费用汇总表等多种报表统计查询

系统维护

提供四种欠费病人医嘱和项目提交控制方法，包括不控制，欠费提示，欠费前冻结和欠费后冻结

支持按科室或病人性质设置催款比例、催款限额

可选择控制出院结算时需不需要病区通知出院

可自定义财务结账日

可控制出院结算时是否自动调整累加费用

支持单个或批量维护住院累加费用

支持住院结算发票，缴款收据管理，并可通过票据号码反查票据使用情况与明细

支持按病区床位维护，提供加床，虚床，自定义床位维护功能，加入床位费与自定义床位费批量维护功能

提供床位房间设置功能，包括房间号码，名称，类别，价格等

2.1.1.3. 手术麻醉计费管理系统

2.1.1.3.1. 系统概述

手术麻醉收费管理系统主要完成对手术病人的手术申请，手术安排，以及手术、麻醉过程中其它的相关信息和所发生的费用和消耗的物品进行管理。另外还应包含有对无菌信息的管理。

2.1.1.3.2. 功能要求

1. 无菌管理

手指、物品无菌培养，包括被检人员和物品的检查情况，日期与备注说明

紫外线消毒记录，包括房间号码，消毒时间和备注说明

术前、术中空气无菌检查，记室内空气的检查情况，检查项目、检查室号等

2. 手术管理

可看到全部已安排的手术与患者信息，支持右键菜单具有相应功能操作，支持根据时间检索申请单和已作废申请单，支持自动或手工刷新列表；

支持在手麻系统中直接录入手术申请单，可根据住院号码和床号调出病人，支持急诊手术申请；

支持作废和退回未安排的手术申请单；

手术安排，手术通知单可修改手术日期和通知日期，可选择或通过评估是否需要麻醉，是否为急诊手术，可作废手术通知单，也可取消作废；

提供会诊记录，谈话记录，麻醉记录等多种术前准备记录信息；

支持多种麻醉方法，加入麻醉效果与麻醉评分记录；

支持术前器械准备，术后器械清点功能；

支持附加手术；

支持手麻系统手术医嘱申请，手术费用录入，退药退费等功能，支持手术室、麻醉室费用分开显示；可取消结束手术业务。

3. 综合查询

支持按住院号码，床号，姓名等多种方式查询手术信息

无菌消毒记录查询

提供手术统计，麻醉统计，术后统计等多种统计报表

支持按科室、医生、护士等统计手术报表

信息维护

可维护手术器械和器械包裹

复制内容维护，以模板形式为系统其它模块中使用到的手术要求、手术注意事项等各栏内容设置基本信息，以供填写时直接复制，不用手工录入。

2.1.1.4. 医技科室计费管理系统

2.1.1.4.1. 系统概述

医技系统角色是辅助医院放射科、检验室、理疗科等非临床科室对门诊处置和病区医嘱进行执行计费操作。以及对医院设备使用情况、使用效益、技师工作量进行统计，辅助医院管理决策。

2.1.1.4.2. 功能要求

1. 业务处理

2. 包括门诊、住院医技执行、取消，医技预约申请，医技用药等医技业务功能

3. 支持在医技系统通过患者 ID 或住院号、床号检索病人录入医技申请单并执行

4. 支持门诊、住院医技批量处理

5. 支持医技用药退药功能

6. 支持调用模板编辑结果报告

7. 信息查询

8. 提供医技清单，医技用药，结果报告，科室工作情况，设备效益时段、总和分析，诊断结果统计分析等查询功能

9. 可按检查项目，申检医生，申检科室，执行医生等分别统计科室经济核算情况

10. 系统维护

11. 可选择在医技科室使用病区项目

12. 支持对各医技科室所使用的特检号码进行设置

13. 可控制执行完项目立即填写结果报告
14. 可设置在医技业务处理模块中使用门诊医技还是住院医技，或者是两者均有
15. 支持医技套餐功能
16. 提供注意事项维护功能，可在医技申请时调出作为提醒
17. 支持诊断结果维护
18. 支持医技报告模板自定义维护，可自行设计模板
19. 支持仪器编码维护

2.1.2. 一体化医生站

2.1.2.1. 门诊医生工作站系统

2.1.2.1.1. 系统概述

不仅要满足服务于门诊医生日常诊疗工作的需求，要能提高门诊医生的工作效率。系统主要功能包括：诊断录入、开具处方、处置，检查检验申请、就诊记录查阅和查询统计等。目前系统已支持在区域卫生环境下与全科医生工作站和电子健康档案系统的接口

2.1.2.1.2. 功能说明

（1）病人病案首页

通过病人病案首页，便于门诊医生了解当前病人的病人信息，病历摘要，并且可以适当补充。

（2）诊断处理

支持 ICD10 标准编码和自定义诊断两种模式；支持中、西医诊断；支持图形化的诊断部位选择；支持疾病报卡功能及与国家疾控上报平台对接；支持医生完成诊断录入保存后，自动更新到病历文档中；并支持知识库临床诊疗指南查阅；为方便医生录入，系统提供常用诊断的选取功能，常用诊断中以当前病人的上次诊断作为首选项，其它诊断由医生在维护模块的常用诊断模块维护。

（3）门诊处方

门诊医生可以通过工作站为病人开处方。门诊医嘱将与药房系统、收费系统等其他相关系统进行连接，以便让医生在开立处方时，能够及时了解相关信息，避免出现差错；医生完成处方录入保存后，若病历中引入处方内容，引入内容会随处方的内容变化而自动更新。

处方录入在中西药方中有西药方、中药方、草药方三种处方供填写。在西、中药方中有用药数量、每次剂量、药品贴数、给药途径、药品单位、药品频次、药品用法、用药天数等数据，同时显示药费、注射费等；在草药方中有每次用量、处方贴数、草药制法、给药途径、药品用法等数据需要填写。同时显示药费。

处方录入支持拼音码、五笔码等多种识别码。

支持药品基本的信息的快速查询，药品录入过程中直接点右键可自动查询该药品所有的基本信息。

支持处方套餐的调用。

支持“复制”功能，通过复制功能可调入历史处方。

增加处方单选择菜单目录，处方菜单包括：常用药、组套、药品分类和全部四个项目，通过点击就可选择医生所需要的药品。

处方录入过程中支持皮试药品提示，在没有实施皮试系统的前提下，医师可手工选择病人反馈回来皮试结果。

处方录入支持药品的配伍禁忌提示。

处方录入支持附加计价项目的调入，例如青霉素钠针，同时需要记注射费和针筒费用，在事先维护好附加计价项目的前提下，处方录入青霉素钠针，自动调入附加的收费项目，防止漏费的功能。

医生在开具处方时，高危药品的使用具有警示。

（4）检验申请单

提供检验电子申请单功能，下达检验申请时能够提示与项目相关的标本，检验申请能传送给检验科室，下达申请时有适应症、标本、作用提示，下达申请单时，能够针对患者性别、诊断、既往检验结果等进行自动检查并提示。

（5）检查申请单

提供检查电子申请单功能，检查申请能传送给医技科室，下达申请时能获得其他科室的病情摘要、诊断，具有检查适应症、作用、注意事项查询功能。检查申请可利用全院统一的检查安排表自动预约。

（6）检验报告查阅

提供检验报告查阅功能，能通过数据集成等方式查阅检验科室的检验报告，可获得检验科室报告数据，可查阅历史检验结果并可绘制趋势图形，查阅检查报告时能够给出结果参考范围及其结果是否阴性的判断，查阅报告时，能够根据结果和患者诊断、生理指标、历史检验结果对比等自动审核并给出提示，对于危急检验结果能够及时通知。

（7）检查报告查阅

提供检验报告查阅功能，通过数据或界面集成方式查阅医技科室的检查报告和图像，能在医师工作站集成工具中查阅检查报告和图像，能够显示测量结果参考范围，查阅报告时，能够根据测量结果和患者诊断、生理指标、历史检查结果、其他检查与检验结果等自动审核并给出提示。

（8）门诊就诊历史

医生可以在病人的就诊记录中查看到病人历来的就诊信息，包括就诊记录、诊断记录、用药记录、检验、检查、手术、处置、病历记录及病人信息。

（9）门诊病历质控评分

提供门诊病历质控，根据医院的评定标准评定门诊病历质量并进行考核。

（10）统计查询

门诊医生站提供手术记录查询、住院情况查询、住院预约查询、复诊预约查询、门诊处方收费统计、门诊就诊记录查询、门诊详细资料、门诊诊断统计等，方便医生统计查询。

（11）处方点评结果查询

临床医生能够接收处方（医嘱）点评的结果，能够及时知悉自己不合理处方的情况，系统能够在第一时间接收点评科室发送过来的点评结果，并可查看自己被点评的处方以及合格情况，可以辅助医生提高医嘱和处方中的用药水平。

（12）历史病历查阅

完成历史病历的数字化处理，并将数字化的历史病历和患者其他电子病历数据进行统一管理，使得患者既往的病历数据保持完整并可随时查阅、浏览。

2.1.2.2. 门诊电子病历系统

2.1.2.2.1. 系统概述

系统主要功能包括：门诊病历书写、诊断编辑、门诊病历打印、检验检查关联、门诊病历质控、既往病史查阅、区域协同。

2.1.2.2.2. 功能要求

功能模块	功能详细要求
门诊病历书写	通过病历模板将门诊病历进行结构化处理，提供方便、快捷和准确的病历编辑方式，医生在病历编辑器中直接使用鼠标点选病历内容，避免了打字输入，从而大大地节省了时间，提高了工作效率。
急诊留观病历书写	系统提供为急诊患者书写留观病历功能,细节同门诊病历书写。
门诊诊断录入	支持 ICD10 标准编码和自定义诊断至少两种模式录入门诊诊断。
门诊病历打印	提供清洁打印和原样打印两种打印方式,并且支持续打印和套打印功能。
门急诊病历自助打印	系统与门诊自助设备连通，为门急诊患者提供病历自助打印服务。
关联检验系统	查阅和引用检验系统的报告结果。
关联检查系统	查阅和引用检查系统的报告结果。
门诊病历质控	提供门诊病历质控功能，根据医院的质控规则对门诊病历的质量进行跟踪和考核。
既往病史查阅	提供既往门诊和住院病史查阅功能，医生可以完整地了解该患者既往疾

	病的发生、发展和转归的全过程。
健康档案	支持在区域卫生环境下与全科医生工作站和电子健康档案系统的接口，可以查阅和完善健康档案。
临床知识库接口	提供医学知识检索功能，为门诊诊疗提供辅助决策支持。

2.1.2.3. 住院医生工作站

2.1.2.3.1. 系统概述

住院医生工作站系统要具有完善的功能、独特的个性化设计、灵活的操作性、友好的用户体验性和专业的技术安全认证保障体系，涵盖临床和管理等相关各业务部门，采集、汇总、存贮、处理和展现完整的临床诊疗资料，是医疗机构实现临床信息化的理想信息平台，构建数字化医院的最重要的基础信息系统之一。病房医生工作站作为电子病历系统的核心组成部分，是根据住院诊疗工作的实际需要，为帮助病房医生解决病房日常诊疗工作的管理，提供极其便捷的系统功能。

要能解决“医嘱费用分离、诊断及传染病报卡、电子申请及报告”等医嘱问题，在医嘱中嵌入合理用药接口，进行必要的用药控制。对每类医嘱的流转做好流程控制，利用门户的消息平台实现提醒、查询功能，整合质控系统，实现今日工作通知、危急值管理、病人业务管理等功能。

遵从行业规范标准

住院医生工作站系统完全符合卫生部颁布的《电子病历基本规范》、《电子病历系统功能规范》等相关要求。支持 ICD-10、HL7、CDA、中医疾病证候等标准，为数据交换和信息共享提供有力的保障。并时刻跟踪最新的标准和规范，并进行相应功能的改进和升级，全面支持电子病历系统等级评估、医院等级评审等工作。

支持临床医嘱闭环管理

电子医嘱包括药品、检验、检查、手术、麻醉、会诊、饮食、治疗、嘱托等各类医嘱，借助移动平台实现对医嘱执行情况的闭环管理与绩效统计。

良好的用户操作体验

住院医生站系统通过本地适配、支持多病人多业务快速处理等。

信息化系统整合平台

能集成第三方公司的 PACS、手麻等系统，实现全院临床信息资料的共享。

辅助临床决策支持

系统通过临床知识库或合理用药系统的接口，能提供丰富的临床知识及合理用药控制，为临床医生的决策提供依据，辅助低年资医护人员高质量地完成住院诊疗工作。

2.1.2.3.2. 功能要求

（1）我的主页

电子病历系统根据临床诊疗的管理规范，系统自动为医生生成今日工作列表，包括“病人流向、待会诊病人、待转入病人、待转出病人、问题医嘱、待完成病历、质控信息提醒、危急值提醒、待查检验结果”等信息。

（2）病人列表

电子病历系统为医护人员提供详尽的病人信息在病人列表中，其中包括病人姓名、年龄、床号、住院号码、护理等级、主治医师、入院日期、诊断信息、临床路径病人、问题医嘱信息、质控消息、欠费病人、医院感染等信息。

（3）医生查房

电子病历系统提供病人资料综合查阅功能，包括体温单、病案首页、病历夹、过敏药物、诊断资料、手术资料等内容。

（4）诊断管理

电子病历系统为构建以 EMR 为核心的 CDR 库，采用了对病人诊断进行集中管理的模式，支持 ICD 标准编码和自定义诊断两种模式；支持中、西医诊断；系统自动生成当前病人的有效诊断，并支持知识库临床诊疗指南查阅；支持图形化的诊断部位选择；支持疾病报卡功能。

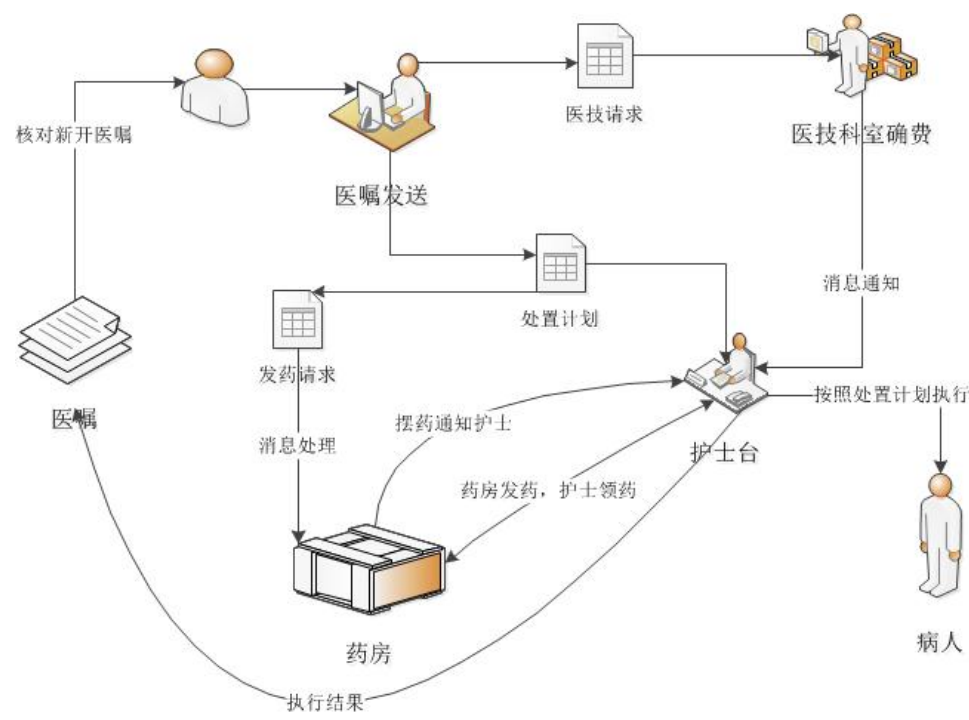
（5）电子医嘱系统（CPOE 闭环管理）

电子病历系统提供有医嘱录入功能，医生可以直接通过电子病历系统下达医嘱。医嘱信息会传递到护士工作站，由护士直接执行。

系统内嵌合理用药接口，医生在下医嘱时，通过“用药审查”即时了解所开药物的功效、用法、禁忌等。医嘱录入中，提供对抗菌药物的使用控制。

医生站 CPOE 系统具有闭环性质。

CPOE 应实现与 EMR 文书之间的直接关联，以简化文书的书写，同时为医疗质控提供数据支持。



功能	子功能	描述
显示病人信息	显示病人基本信息	显示病人姓名、性别、年龄、住院号、床号
	关键诊疗信息	显示病人诊断、药物过敏、所在临床路径、药品不良反应
	显示费用结构	可以查看病人本次住院费用总额、欠费、费用构成比
	显示出入水量、热蛋比等指标	在开医嘱的时候，可以查看病人出入水量、葡萄糖、脂肪、蛋白质、热卡、热蛋比等指标数据
药物医嘱	选择药品	可通过药品通用名或商品名的拼首码查找和定位药品；只列出有库存的药品库
	默认用法设置	选择药品后，能自动设置默认用法
	特殊药品分级限制	1、医生资质限定。即有些特殊药品必须要求医生具有相应资质，没有资质的医生不允许开； 2、开超过资质限定的药品，需要医务处审批后才能生效；
	开临时药物医嘱	包括静脉配置、大输液、口服药。药品名称、数量/剂量、用法、用药时间等信息。
	开长期药物医嘱	需要制定开始时间、计划结束时间。考虑药房发药有一定延迟，如果当日生效的长期医嘱，需要明确指定当日服药顿数。
	药物过敏控制	1、判断药品是否需要过敏测试；如果需要过敏测试，但是病人还未做，提示先做过敏测试； 2、如果病人药物过敏测试阳性，则拒绝开该类药品。
	出院带药	“出院带药”，并联动出现在出院小结，而且要作相关控制，如：限量 5 个（超过提示，但是不阻止），多病种限量 6 个。特殊药品要限制出院带药的数量
	载入当前有效的口服药为出院带药	
	显示单药用药历史	在开药物医嘱的同时，可以查看单药 14 天内用药历

		史（用药总量）
	提示医保限定范围	在开药物医嘱时，要提示医保限定范围
	修改药物医嘱	未发药临时医嘱可以直接修改，长期医嘱修改自动停止原有医嘱后产生新的医嘱。
	停止长期药品医嘱	停止长期执行的药品医嘱。停止时判断是否继续服用已发的药
	撤销临时药品医嘱	判断是否继续服用已发的药品。可以选择退药或弃用
	停止全部医嘱	出院前或术前停止全部医嘱
	退药指示	指示护士退药，包括对应的医嘱、退药顿数
	撤销退药指示	
	显示药品医嘱状态	已下单、药房配置中、药房已发药、病人已服用、已弃用、已撤销、已退药
	药品不良反应	录入药品不良反应（并和药品医嘱关联）、关联动作查看药品不良反应
	发送医嘱套餐	1、选择本科室定义的医嘱套餐； 2、发送医嘱套餐内容（药品医嘱、治疗医嘱、检查预约、检验申请）
治疗医嘱	开临时治疗医嘱	1、根据拼首码检索治疗收费项目 2、根据拼首码减缩治疗收费套餐 3、保存临时治疗医嘱
	开长期治疗医嘱	保存长期治疗医嘱
	撤销临时治疗医嘱	撤销临时治疗医嘱。如果临时医嘱已执行计费，则撤销计费
	停止长期治疗医嘱	停止长期治疗医嘱。
	查看治疗医嘱	查看病人已有治疗医嘱状态
检验医嘱	察看检验项目分类	
	开临时检验申请	可以即刻生效，也可以延迟生效；
	开长期检验申请	
	撤销检验申请	

	批量开检验申请	可选择多个检验分类，同时发送
	检验医嘱状态跟踪	可以显示化验申请的状态：未打印条码、已打印条码未采集标本、未收样、检验中、检验完成。
	查看检验报告	对已完成的检验，可以查看检验报告
检查医嘱	查看检查分类和检查项目	分类查看检查项目
	查看检查资源	查看指定检查项目的检查资源
	发送检查申请	发送检查预约申请到检查预约平台
	撤消检查申请	发送撤消检查申请到预约平台
	查看检查医嘱	查看病人已申请检查及其状态
膳食医嘱	开膳食医嘱	可以开即刻生效的膳食医嘱，可以延迟生效
	营养成分计算	糖尿病类饮食需要根据身高、体重辅助生成总热量、蛋白质、葡萄糖等营养成分
	膳食医嘱自动进入病史	发送膳食医嘱时自动插入病程录
	查看膳食医嘱	查看病人已开膳食医嘱
护理级别医嘱	开护理级别	1、设置（或修改）护理级别 2、护理级别长期医嘱自动计费
手术医嘱	手术名称检索	根据拼首码或 ICD 编码获取手术列表
	提交手术医嘱	指定手术名称、手术日期、手术医生（名单）、麻醉方式、麻醉医生（名单）； 发送手术申请到手术麻醉系统
	撤消手术医嘱	撤消已开手术医嘱
	查看手术医嘱	查看病人已开手术医嘱及其状态
输血、备血医嘱	选择血液制品	分类查看和选择血液制品
	开输血、备血医嘱	1、判断输血前 9 项检验是否已完成、检验结果； 2、判断是否有血型鉴定申请、血型鉴定结果 3、发送输血前 9 项检验申请； 4、保存输血、备血医嘱
	开血型鉴定医嘱	保存血型鉴定医嘱
	撤消输血、备血医嘱	撤消已开输血备血医嘱
	撤消血型鉴定医嘱	撤消血型鉴定医嘱

	查看输血备血医嘱	查看病人已开输血、备血医嘱
医嘱套餐定义	管理医嘱套餐分类目录结构	分科室管理套餐分类目录树：添加分类、删除分类、修改分类
	定义医嘱套餐	新增、修改、删除医嘱套餐。套餐内容可以包括常用医嘱类型（药品、治疗、检验、检查）
	复制医嘱套餐	
医嘱全视图	医嘱全视图	察看当天所有主要医嘱（药品、检验、检查、治疗）及其执行顺序的图形化表示。
	医嘱全视图右键菜单功能	
医嘱单	察看长期医嘱单	按时间顺序查看所有长期医嘱
	查看临时医嘱单	按时间顺序查看所有临时医嘱
	打印医嘱单	格式化输出长期医嘱单和临时医嘱单
医嘱确认和执行	药品医嘱确认	按病区批量确认药品医嘱的领药信息并发往药房系统
	医嘱关联计费	计算药品医嘱关联的操作费用，如：静脉注射。
	治疗医嘱确认	治疗收费记账，并支持收费套餐定义和载入
条码打印	化验条码打印	打印化验申请对应的标本条码
医嘱执行准备	医嘱执行单打印	按时间、医嘱类型打印医嘱执行单
	静脉配置单打印	打印静脉配置执行单
	瓶贴打印	打印静脉输液的瓶贴
退药	退药、撤销退药	根据医生退药指令进行退药或撤销退药
信息沟通	医嘱事件通知	所有医嘱及其变动都需要及时通知护士

CPOE 将集成国家卫健委规定的临床路径。临床路径指对某一疾病建立一套标准化治疗模式与治疗程序，是一个有关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。通过临床路径系统的实施，可使医嘱与电子申请单更规范，实现了医疗环节监控、流程跟踪，兼顾了临床诊疗个性化与规范化。包括：

- ①临床路径标准的规划、制定、调整和完善；
- ②临床路径的执行与控制；
- ③临床路径的差异与变异分析；
- ④临床路径的评估，临床路径依从性检测

（6）检验申请单

提供检验电子申请单功能，下达检验申请时能够提示与项目相关的标本，检验申请能传送给检验科室，下达申请时有适应症、标本、作用提示，下达申请时可根据诊断等信息和知识库（临床路径）给出检验项目建议。

（7）检查申请单

提供检查电子申请单功能，检查申请能传送给医技科室，申请时能够提示所需准备工作等内容，下达申请时能查询适应症、作用、注意事项，申请检查时，可根据诊断等信息和知识库（临床路径）给出检查项目建议。

（8）检验报告查阅

提供检验报告查阅功能，能通过数据集成等方式查阅检验科室的检验报告，可获得检验科室报告数据，可查阅历史检验结果并可绘制趋势图形，查阅检查报告时能够给出结果参考范围及其结果是否阴性的判断，查阅报告时，能够根据结果和患者诊断、生理指标、历史检验结果对比等自动审核并给出提示，对于危急检验结果能够及时通知。

（9）检查报告查阅

提供检验报告查阅功能，通过数据或界面集成方式查阅医技科室的检查报告和图像，能在医师工作站集成工具中查阅检查报告和图像，能够显示测量结果参考范围，查阅报告时，能够根据测量结果和患者诊断、生理指标、历史检查结果、其他检查与检验结果等自动审核并给出提示。

（10）医嘱点评结果查询

临床医生能接收处方（医嘱）点评的结果，能够及时知悉自己不合理处方的情况，系统能够在第一时间接收点评科室发送过来的点评结果，并可查看自己被点评的处方以及合格情况，可以辅助医生提高医嘱和处方中的用药水平。

（11）历史病历查阅

完成历史病历的数字化处理，并将数字化的历史病历和患者其他电子病历数据进行统一管理，使得患者既往的病历数据保持完整并可随时查阅、浏览。

2.1.2.4. 住院电子病历系统

2.1.2.4.1. 系统概述

住院电子病历系统根据《病历书写规范》、《医疗机构病历管理规定》等的要求，将各类病历资料进行结构化处理，提供方便、快捷和准确的书写方式，提供书写的病历资料包括“首次病程记录、入院记录、病程记录（分病程记录、上级医师查房记录、术后病程记录、诊疗操作记录等）、术前小结、手术记录、各种手术治疗同意书、会诊记录、出院小结、死亡记录、病案首页”等。通过电子病历系统结构化、数据化的处理，病历资料中病人信息自动由系统自动生成，病历书写内容中，通过鼠标点选，直

接选择内容，避免医生手动打字输入，从而大大地节省了时间，提高了工作效率。

住院电子病历系统在满足西医的前提下，还可以根据中医院的特色，以满足中医病历书写规范的各项要求。如病案首页按中医要求生成，包含中西医诊断等；并且书写病历时，病历模板按中医病历书写要求来书写。

2.1.2.4.2. 功能要求

功能模块	功能子模块	功能详细要求
基本业务	入院处理	在护士给病人分配床位后，临床住院医生接收本科室的新病人入院。
	消息平台	医生可接收相关病人消息，及时做出回应
	待完成事项	医生可查看相应的质控消息和医嘱消息，及时处理，避免出现延误治疗
	危急值管理	能够及时接收检验系统发送过来的危急值，并以消息提醒的方式呈现给医生，以便医生第一时间知悉。
	出院处理	对已完成治疗的病人进行出院处理。
	批量打印出院病人	可以根据科室选择已出院的病人，然后通过过滤来选择需要打印的病历。
电子病历	病历书写	提供全套结构化的住院病历书写和管理功能。提供各种专科病种模板以满足各个专科的不同病种的病历格式及内容的书写要求。医生书写病历时，支持引用病历内容；插入特殊符号；支持医嘱信息、检验报告、影像报告、手术信息等数据引入；支持自定义医学表达式并且插入操作；支持插入图片，并且编辑图片；通过导出模板，可以设置个人模板或常用语等功能。
	病历查阅	对病人体温单、病案首页、病历夹、过敏药物、诊断资料、手术资料等内容查阅。
	诊断管理	对病人诊断进行集中管理的模式，支持 ICD 标准编码和自定义诊断两种模式；支持中、西医诊断；系统自动生成当前病人的有效诊断；支持图形化的诊断部位选择；支持疾病报卡功能。
	检验检查	在电子病历系统与实验室信息系统、医学影像信息系统连

		接后，医生可以直接通过电子病历系统申请检验检查项目，并查阅检验检查结果。
	质控提醒	为医生提供有质控提醒功能。以帮助医生能够及时填写病历资料，避免医疗差错与纠纷。
	医生查房	提供医生移动查房，医生在查房时，查看病人的体温单、体征记录、病案首页、病历检索、病情变化、过敏药物、诊断资料、手术资料等；
病案管理	病案档案管理	病案档案管理是指将已出院病人的病案资料回收到病案室，并进行整理（补充和建立编码），以便提供给临床参考和科研检索；电子病案归档促使病案管理规范化，提高工作效率。
	病案调阅申请	提供对病案调阅的申请操作，并提交相关部门审批。由于归档后的病案将处于受控保护状态，任何用户只有在病案资料主管部门（一般是病案室或医务科）授权后，才能调阅此病历，同时获得查看权。
系统维护	特殊符号维护	维护病历中常用特殊字符。
	病历知识库管理	提供医院病历模板编辑制作工具。
	专科病历模板配置	维护专科病历模板，根据病人的病种（诊断）信息来实现动态构建病历模板。
	科室疾病分类维护	维护各科室常用的疾病分类，以便在诊断管理中快速定位到疾病名称。
	医生权限管理	维护每位医生的操作范围与医疗行为权限，包括“科室、小组、角色”。

2.1.2.5. 电子病历质控系统

2.1.2.5.1. 系统概述

病历质控系统以建立病历书写质控标准为基础，实现“环节质控”、“终末质控”和“三级审核管理”三大功能，通过建立一套完整严密的消息反馈机制来实现各临床诊疗工作站与本系统之间实时互动，包括发送、传递、接收、处理、反馈等环节，来发现、提醒、修改病历书写过程中的各种质量问题。

病历质量控制系统是实现病历质量控制的控制器，通过设置病历质量控制规则，实现电子病历内容及病历时效性的事中控制，从而提高病历质量，主要内容如下：

- 1. 对电子病历的全面监控。包括病人基本信息，入院记录（主诉、现病史、既往史、个人史、体格检查、诊断和诊疗计划），医嘱，病程记录，检查、检验、治疗申请和报告，会诊、手术申请和记录，体温单和护理记录等全部病历信息。
- 2. 对电子病历书写的时限全面监控。依据卫生部《病历书写规范》，根据病历、医嘱的时间，病历医嘱的内容进行病历的时限的实时监控。
- 3. 实现医疗和病历质量院级、科室、医生三级实时监控管理。病历质量的实时监控，将病历书写质量由出院后的事后审查变为病历书写时的实时监控，将医疗和病历问题消除在病人出院以前。
- 4. 实现医疗和病历质量的平台化、智能化监控；医院医务和质控部门，可以根据病历质量管理的要求和医生书写病历实际存在的问题，设定需要智能审查的项目，软件自动对病历进行动态审查和提示。
- 5. 监控结果动态自动提示；医生使用电子病历登录后自动提示。医生可以在医疗过程中，自己监控，医疗和病历的质量，提高监控管理效率。
- 6. 病历质控系统能够提供根据专科病历、诊断等差别化的质量控制项目：能针对不同专科、不同诊断的患者，做出针对性的病历项目质控；能够针对不同科室配置病历指控项目。
- 7. 电子病历系统建立了消息平台，根据质控的规则，可自动发送触发规则的信息，包括病历未按时完成，病历检查有缺陷等。
- 8. 消息的发送的方式，除了系统自动触发提示外，还可以自动发送到医生邮箱、手机等多种方式，严格病历的质量控制管理，不论操作者在什么地方，都直接可追踪到并提示。

2.1.2.5.2. 功能说明

功能模块	功能子模块	功能说明
病历环节质控	重点病人监控	病人从入院到出院的诊疗过程中，可实时监控病人在过程中不同状态时的相关信息，包括“入院”、“转科”、“危重”、“手术”、“死亡”、“出院”、“特殊病人”等。
	病历时限质控	电子病历系统可以根据病人的不同状态来判断规定的时间需要书写的医疗文书，超过规定的时间，系统会自动发出提醒信息到该医生的工作站中。
	病历时限提醒	电子病历系统根据医疗文书书写的时限，在医生没有在规定时间内及时书写，系统会自动发出提醒消息，提醒医生在具体的时间内，没有完成的医疗文书消息信息，避免医生书写遗漏，其中提醒方式包括系统消

		息、手机短信、邮件等多种提醒方式。
	病历内容质控	病历内容质控功能，对于结构化的电子病历能够通过配置的方式对需要质控的元素及元素间的关联性进行判断及控制，防止录入相互矛盾的数据。提供一组配置工具，为病历模板配置“内容质控的规则数据”，根据病历模板的“内容质控的规则数据”生成相应的在线提示信息，只要医生认真阅读提示，并按提示执行，将使随意书写病史，遗漏重要体征等得到明显改善。具体从“及时性、完整性、正确性”这三个角度，实现单份病历文档的内容质控功能，
	病历整改质控	病历整改质控是由医务科或质控部指派科内某人担任本科质控员角色，由质控员检查本科已经完成的病历，发现问题时通过发送整改通知手段通知责任医师及时修正病历。
病历终末质控	自动扣分	系统自动扣分涉及到“时限超时自动扣分”和“内容缺项自动扣分”，通过时限质控规则中自动扣分缺陷，在达到扣分要求是，实现自动扣分处理。
	手工评分	质控专家手工评分包含“电子病历评分”和“纸质病案评分”。
统计分析报表	统计分析报表	提供全面丰富分病历书写质控数据统计分析功能，包含缺陷扣分分类统计、病历整改缺陷分析等，用户亦可根据实际业务需要加入个性化报表。
质控规则维护	时限质控规则维护	质控部设置病历书写时限质控命令，质控系统根据命令提示相关操作，告诉医生在病人某状态发生后（或多长时间）应该完成什么操作。可以设置提前提醒时间，同时根据状态是否具有周期性可以进行周期性提醒。

2.1.2.6. 临床路径管理系统

2.1.2.6.1. 系统概述

临床路径管理信息系统由临床医生、护士和医务科专家配合使用，是电子病历系统和临床知识库的

一个重要组成部分。它包含了“专家配置管理、临床路径执行、统计查询”等主要功能。

系统通过与电子病历系统和 HIS 系统的功能深度整合，在完成路径计划工作的同时完成相关的“诊疗工作”、“护理工作”、“重点医嘱”、“书写病历”等工作，实现了通过计算机干预的诊疗流程标准化的管理，达到了缩短患者平均住院天数，降低医疗成本，提高医疗质量、减少医疗纠纷，提高服务质量和患者满意度的目标。

2.1.2.6.2. 功能要求

分类	模块列表	模块要求
专家配置管理	遴选受控病种	定义纳入临床路径管理的病种，并与 ICD10、ICD-9-CM-3 编码进行关联；另外，提供病种对应并发症维护功能。
	定义治疗路径	按照病种定义临床路径，包括标准住院日、手术日、住院调整日、手术调整日等数据。此外还包含患者路径、患者满意度调查表内容的维护等。
	维护评估指标	维护各路径的评估指标，包括诊断依据、进入标准、出院标准等。评估指标分全院级、病种级、路径级三级。
	维护变异原因	维护各病种的变异原因，可按变异因素，变异类别进行分类；其中变异因素可分成病人因素、医生因素、护士因素、环境因素、其他因素等，其中变异类别可以分为院内感染、手术并发症、手术部位感染等；这些都作为数据字典允许医院扩展。变异原因分为全院级、病种级两类。
	等效项目维护	提供维护等效项目，在某药出现无库存需替换等效药品时，减少维护工作量。
	备用项目维护	维护科室备用药等非关键医嘱项目。在路径执行过程中，根据病人的需要，医生可能会给病人开一些“路径外”之类的备用药，这不算变异。
	路径项目替换	支持对已有的路径项目的单独或批量替换。
	分支路径对照	维护相关分支路径，供临床使用。
	科室分组维护	维护相关同组科室，可不出径转科。
统计查询	费用分类维护	针对费用进行分类，临床费用超限或者不达标时，予以提示。
	病人路径查询	查询病人路径的执行情况，包括入径病人和出径病人两类；实现医师版临床路径打印、病人帐户查询、路径执行日志查询、

		变异记录单等查询功能；
	单病种非特异性指标评价表	统计某个病种的某个时间段内的非特异性指标，包括效率指标、效果指标、工作量指标、抗菌药物使用指标、卫生经济学指标等；注：此表是卫生部要求报表。
	临床路径实施汇总	统计本院临床路径的Implement和执行情况
	诊断医嘱	辅助医院前期筛选定义临床路径用，能统计并分析临床病种与实际医嘱间的关系，辅助临床路径的维护和制定。
	临床路径执行情况分析	分析临床路径的执行情况，以便后期完善路径
	变异情况明细表	包括变异性质明细表、变异来源明细表、变异管理明细表。
	临床路径动态实施汇总	动态实时查询临床路径实施情况
	临床路径费用明细表	统计临床路径患者费用支出
	临床路径住院天数统计	筛查临床路径患者住院天数，超长住院日预警。
	护理路径信息查询	现查询单个病人护理路径的执行情况，包括患者信息、入出径信息和护理路径执行情况。
	护理路径实施汇总	实现查询全部病区各时间段内的所有护理路径的执行情况，包括患者告知单和满意度调查的情况。
	护理路径实施监测	统计每条护理路径的实际执行情况，包括总数和已执行数量。
临床路径执行	路径导入	提供根据患者病情人工确定进入特定病种临床路径管理的功能，可根据患者的诊断等信息自动提示是否需要入径。
	路径执行	提供临床路径的执行功能，保存执行记录，根据临床路径和医生的选择，自动生成与路径关联的各类医嘱和检查检验申请单，避免医生重复劳动。
	变异跟踪	系统自动跟踪路径变异情况，对于未按路径标准执行的项目提供变异单的录入和保存功能。
	路径监控	提供临床路径的监控功能，包括医嘱录入、病历书写等工作的提醒、路径执行、路径调整、变异记录的监控及查询。

	调整路径	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。
	转换路径	提供同一病种不同路径间的转换功能，比如白内障单眼转双眼。
	分支路径	提供分支路径功能，辅助主路径进行。
	删除路径	发现路径导入错误时可进行删除路径操作。
	中途退径	病人在临床路径执行的过程中因各种原因需退出路径，即可选择异常出径，并登记变异原因，该病人即退出临床路径管理。
	出径处理	在路径的出院日，病人经评估后符合出径条件，即可选择正常出径，该病人即退出临床路径管理。
	患者临床路径告知单	临床路径执行时，护士打印路径告知单，通过告知患者或家属住院期间每天的诊疗事项，让患者或家属了解病人计划的诊疗过程。
	临床路径患者满意度调查	临床路径执行完毕后，护士打印出《临床路径患者满意度调查表》让病人在出院前填好，护士再登记到病区工作站中，作为路径执行效果的跟踪管理。

2.1.3. 一体化护理站

2.1.3.1. 病区护士站工作站

2.1.3.1.1. 系统概述

住院护士工作站是 HIS 的重要组成部分之一，它协助病房护士完成日常的护理工作，提供病区床位管理、病人临床入出院管理、医嘱执行、日常记费等功能。它将病人在院期间的所有临床医疗信息通过计算机管理，并给予医生、护士临床工作提供许多有益帮助，是一个真正意义上的临床信息系统。通过护士站可方便地核对并处理医生下达的长期和临时医嘱并自动生成执行单，对医嘱的执行情况进行管理。同时将医嘱提交至住院药房、医技科室、手术麻醉等，直至生成计价信息传送给住院收费子系统。

2.1.3.1.2. 功能说明

1. 一体化病区框架及功能集成

提供在院病人、已转科病人、他科治疗病人、已出院病人、新生儿病人列表，标识待复核、待执行病人。可提供基于病人的所有功能集成，包括医嘱操作、费用操作、护理操作等

2. 病区主页管理

业务提醒与确认：对重要的业务操作进行提醒与确认操作，包括转科确认、换病区确认、转医生确认、他科治疗确认、手术确认、会诊确认、护理时效、护理路径确认、诊断记录确认。

通知消息：对院内发布的通知公告进行集中查询和确认。

业务消息：对系统的业务消息进行查询和确认，例如审计提示信息、药库增加新药、药库调价等业务处理

3. 床位主页管理

床位卡片：病区病人支持按床位细卡、床位简卡、列表展示，提供住院病人床位分配、换床、包床、转床功能。

床位辅助：提供床位的定位及快速过滤功能；提供护士的动态切换及主页锁定功能

4. 单病人业务管理

医嘱复核：对医生医嘱、护理医嘱进行复核处理及附加计价录入。

医嘱录入：提供录入纸质医嘱或病区护士医嘱录入功能，能够录入长期医嘱、临时医嘱、急诊医嘱和出院带药医嘱。

医嘱计划：对医生医嘱、护理医嘱的执行计划产生，提供手工产生和自动产生功能，并能会医嘱计划进行退费退药处理、作废及取消作废处理。

医嘱执行：对单个病人进行药品医嘱提交、项目医嘱提交、项目医嘱、附加医嘱、嘱托医嘱计费、药品医嘱执行、项目医嘱执行、嘱托医嘱执行。

医嘱退药：对病人退药申请功能，支持按药品、计费日期、费用日期进行退药。

补退费：对病人进行补费与退费操作，支持按收费项目、计费日期、费用日期进行退费。

医嘱查询：对病人所有医嘱（含历史医嘱）和医嘱附加项、医嘱计费及医嘱计划进行查询。

账户查询：对病人住院账户明细费用进行查询。

病人信息：查询及设置病人基础信息、诊断及过敏药物。

待完成事项：针对它科治疗、已转科病人、正常在科室病人检查待完成的操作（不受医生出院证约束），检查内容同通知出院时检查的内容，含医嘱未停、未提交、未执行，手术申请未安排，手术记录未完成，退药医嘱未确认或未提交。

5. 多病人业务管理

医嘱执行：对多个病人进行药品医嘱提交、项目医嘱提交、项目医嘱、附加医嘱、嘱托医嘱计费、药品医嘱执行、项目医嘱执行、嘱托医嘱执行。

医嘱打印：对多个病人进行医嘱卡片打印，支持口服卡、注射卡、静滴卡、饮食卡等多种医嘱卡片打印，医嘱卡片格式有固定格式和自定义格式。

皮试结果录入：对多个病人进行皮试药品皮试结果录入功能，皮试结果反馈到医生站及医嘱执行单。

6. 其它业务处理

会诊处理：提供会诊申请、会诊处理、取消会诊整个会诊流程。

转科处理：提供病人转科申请、转科确认功能。

他科治疗：提供对于病人无需转科，当需要其他科室介入治疗的功能，分它科治疗申请、治疗接收、治疗结束 3 个步骤。它科治疗过程中可以由其他科室录入医嘱。

新生儿登记：支持妇产病区新生儿登记，大人、婴儿医嘱或费用可分开录入

病人药箱：提供病人药箱管理，药品执行时病人药箱优先使用。

医技预约接口：提供病区医技预约接口，对本病区的检查单由护士直接预约

通知出院：提供出院证办理和通知出院功能。

护士排班：提供病区护士排班功能，并能对护士排班进行统计和评估。

手术管理：提供病区手术申请、作废、提交，支持手术安排查询。

护理信息录入：提供病区护士录入护理记录、生命体征、体温单等护理信息；重点患者标记功能，并可录入、查看每日动态。

催款管理：病区对病人余额符合设置值内的病人进行催款处理。

费用清单：提供病人每日费用清单。

变动医嘱查询：查询病区每日的变动医嘱。

病区工作日志：提供病区每日的病人及床位入出总体情况。

床位预定：提供病区床位预定功能，能够智能计算床位腾空时间，病人可提前预定。

重点病人管理：提供重点病人的登记及每日动态管理。

退回撤销功能：提供各类退回撤销功能，包括出院取消、会诊取消、转科取消、药品提交取消、医技提交取消等等。

2.1.3.2. 护理电子病历系统

2.1.3.2.1. 系统概述

护理电子病历系统支持病区护士书写护理病历的业务操作，采取全结构化的护理病历和表单式的护理记录，支持多种多样的个人或者科室模版，支持自定义符号，支持各系统之间的数据连通，支持数据的相互引用，支持查看患者病历文书等，通过电子化的手段帮助临床护士及时、高效的书写护理记录，使护士有更多时间用于更重要的临床服务。提供护士书写的护理资料包括：体温单、入院评估单、专项评估记录、护理记录单以及其他特殊护理记录单等，通过结构化处理及表格的形式的模板来调用，方便护士书写记录，节省时间，提高工作效率。

2.1.3.2.2. 功能说明

采集生命体征

护理工作站中，通过体征质控规则，生成体温本，护士可以集中录入体征信息和临床事件，或通过移动护理系统在 PDA 或平板电脑上录入病人的体征信息，同时在护士电脑上实时生成体温单，不需要在电脑上重复录入，从而大大节省了护士的时间，减轻护士工作量。根据生命体征数据自动绘制体温单，大人与婴儿分别绘制。可以通过选择周次或日期显示并打印体温单。体温单窗口提供明细生命体征数据，可按时间及项目进行排序。体温单不提供续打功能，满一周后进行打印。

护理病历书写

护理病历书写模块辅助护士完成护理病历、护理文书数据的输入。在护理病历结构设计模块设计护理病历的结构和显示样式，在护理病历书写模块根据护理病历结构和每位病人的病情填写数据。护理病历结构和数据组合成一份护理病历，护理病历的书写支持结构化录入和模板调用等多种方式，书写元素丰富，提高了书写的工作效率。在书写病历时，系统会自动写上模板中的默认值，用户只需直接修改即可。用户直接点击需要录入的元素，鼠标右击、鼠标双击或键盘回车均可调出当前元素的下拉内容。用户只需在下拉框中自己需要的内容即可；对于含有关联的内容，如过敏史，当用户选择有后系统可自动识别用户书写的内容，然后自动显示出对应的内容。

护理记录书写

临床护士在完成各项护理工作后，需要及时在各类护理记录单中做相应记录。护士工作站按照卫生部发布的标准设置护理记录单格式，满足护士日常护理记录需要，并且提供结构化的护理病历模板及表格形式护理记录模板，在护理记录书写时提供书写向导和书写助手（护理记录知识库）功能，以实现用户的快速录入。为满足临床需要，提供各种特殊护理记录单，一般护理记录、特殊护理记录、手术护理记录、出入量记录、产程图、待产记录单、产科护理记录单、新生儿护理记录单、催产素静脉点滴观察、其他护理记录单等。

护理病历质控

护士书护理记录具有时效性，提供为保证书写护理记录的书写时效质控，同时护士书写时，提供书写内容质控以及内容的有效性质控，除了系统自动产生的质控，也可以通过护士长、科护士长等实时检查护理记录，发现问题后可以发送整改通知或口头通知。

提供护理入院评估

入院评估，是对患者入院时的状态体征等进行评估，有利于之后护理工作的开展，是一项非常重要的工作，电子护理记录，提供智能化的入院评估单，护士可以快捷的操作书写护理评估单。

提供入科基本流程提醒

入科基本流程提醒，是对护士工作和病人住院的流程提示，可以帮助护士更好的上手，辅助病人更快的适应医院的流程工作，有利于之后的医护人员工作顺利开展。

从护理记录产生医保和收费信息

系统支持从护理记录产生医保和收费信息。

制定护理计划

根据体征质控规则，系统自动产生护理计划提示在护士工作站，以便护士可以直接根据计划对病人进行相关护理操作，避免遗忘，同时也可以保证数据录入的准时准确。

护理措施自动提示

新版护理记录，根据知识库内的异常值设置，可以在病人出现异常体征的时候，进行相关护理操作的提示，以便护士可以更好、及时的去照顾病人，可以辅助医院在优质护理的建设道路上，更进一步。

护理记录打印

同医生书写的病历资料一样，护理资料也需要纸质存档。按照一般护理记录单格式进行连续打印。提供续打、补打及续打位置设置功能。一般护理记录打印时记录内容根据行宽自动进行拆分，同一次记录行与行之间不留表格线。一般护理记录必须完成后才可以进行打印。

交接班报告

通过交接班报告可以提示本班次中患者的人数、入院、转入、出院、转出、死亡、手术、分娩、重症及特殊检查和需下一班继续完成的工作。提供晨间早报，增加对每个病人的基本护理记录的统计，自动加载出护理记录的相关信息，改变原先手打的操作，减少护士的工作量。

不良事件上报

系统支持录入护理不良事件上报，支持护士长审批，护理部审批，确保不良事件上报机制有效执行。

2.1.3.3. 护理部管理系统

2.1.3.3.1. 系统概述

护理管理系统通过对护士的护理业务质量进行质控评估、分析、统计，全面支撑临床护理、护理管理、护理教学、护理科研等护理业务管理信息化。同时，结合移动护理系统、临床终端设备，实现医嘱、护理病历、护理临床业务数据管理一体化，从而提升医院护理管理效率以及患者的满意度。

2.1.3.3.2. 功能说明

护士长手册管理

护士长手册管理，模拟医院纸质护士长手册，记录内容可提交、上传护理部，护理部可以对护士长手册的书写进行反馈，并可以对往年的护士长手册进行归档操作。

加强护士长对病房的护理监督，提高护理质量，使全院护理管理到达标准化，便于护理部对护士长工作的督促检查和指导。护士长手册管理内容包含：工作计划、护理质控汇总、护理安全汇总、人员动态、护士考核、三基考试、晨间提问、业务学习、护理查房、科研论文、工休座谈等功能，相关数据由

系统自动同步，无需护士长手动输入。

具备主管查询管理功能，实现护理部主任查阅护士长手册书的上报内容之后，对护士长护理业务管理情况进行评审，并对护士长的工作质量书写相关评语反馈给护士长。

护理质控管理

可维护符合医院护理质控检查标准评分基础数据库，并能够记录护理质量检查评分情况。检查内容包括：病房管理质量检查、消毒隔离质量检查、整体护理质量检查、爱婴组质量检查、术前护理质量检查、手术核对交接质量检查、回室护理质量检查、术后护理质量检查、满意度质量检查、输血护理质量检查等项目。

实现质量检查汇总与分析。通过模型汇总分析，明确责任护士护理的主要质量影响因子，为进一步提升护理质量提供帮助；同时提供汇总报表、饼状图及可以分析全院各个病区的护理质量，便于管理层全面直观地掌握指控情况。

实现质量问题汇总及跟踪。对质量自查与抽查等护理查房过程中发现的问题进行跟踪反馈及检查闭环管理。同时汇总查房过程中发现的问题，方便护理部对单项问题做多病区分析或者对某病区做重点问题分析。

护理安全管理

能够通过对影响护理安全的事件进行记录并根据事先制定的上报流程上报到相应的管理者，妥善解决。对如压疮事件、隐患事件、事故、意外等，形成汇总，进而反映一段时间内护理安全情况，并作出相应的应对措施。

护理查房管理

护理查房管理功能能够实现护士长对特殊的病人，组织护士进行护理查房会议。记录护理查房的时间、类型、主持人、主查人、查房主题、查房内容、参与人员及完成状态等。并支持管理人员进行汇总统计。

工作讨论管理

工作讨论管理功能实现记录护士长对护士护理过程中发生的不良事件及隐患事件的来安排护士沟通的讨论情况。主要是对特定工作讨论内容的详细记录与查询，包括各发言人记录、讨论时间、病区等。并支持管理人员进行汇总统计。

护理档案管理

档案管理功能实现记录与查询护理人员基本信息管理、学历学位信息、工作经历信息、职称与晋升管理、获奖信息、继续教育、科室人员配备和护士调动等信息，实现护士基本情况和业务技术档案的无纸化管理，避免手工记录产生的误差。行政管理档案（电子文档）的管理，并支持上传、下载操作。

系统还可以针对护理档案的人员分布情况生成表单，进行统计分析。

护理排班管理

实现护士排班与责任制，不同护理层级享有不同权限与功能。实现多元化数据的统计分析功能。多人值班，可单独查询导出每一人的值班情况。支持护士长对病区护士按月进行排班，方便护士长对人员的管理。

工作计划管理

实现护理部、护士长角色制定工作计划。可以制定年工作计划、季度工作计划、月工作计划、周工作计划。护理工作计划以甘特图的形式展现护理计划项目的实施进度、完成情况以及计划天数，并可实时维护护理工作完成进度，方便护理项目周期性管理。护理计划项目支持新增、修改、删除等功能。

人员动态管理

人员动态管理能够实现对病区护士考勤、护理人员的增减调入调出、进修情况进行记录。针对护理人员调动情况处理，包括调动新增申请、待处理申请及审核等情况进行记录跟踪。

三基考试管理

三基考试管理功能能够实现对基础理论、基本知识、基本技能考核。功能具备安排考试人员、考试成绩录入、通知人员及所在科室和查询所有科室人员成绩情况等功能。支持各级管理人员对考试结果进行统计分析。

业务学习管理

业务学习管理功能实现对护理人员各种业务学习（如科内、院内等）详细情况的记录，包括学习内容的主讲人、主办单位、学时、学分种类及时间等。支持管理人员对结果进行统计查询。

科研论文管理

科研论文管理能够实现记录护理人员的科研项目及在发表上刊物上的论文记录，包括发表日期、科研项目、论文题目、承担者/作者、项目级别及编号/发表刊物名称、及项目经费等。

护理制度管理

对护理部制定医院护理人员制度规范文件进行管理，护理人员可以通过该功能进行下载、查看护理规章制度。同时系统还支持对制度文件的上传时间、上传人员、历史版本进行记录。

护理敏感指标管理

医院可根据实际需求预先设定敏感指标，例如：病房护患比、给药正确率、压疮发生率等。系统可结合相关数据进行指标结果的自动分析统计。做到由管理层主动发起的“事务管理”向由系统自动跟踪的“智能管理”转变。

绩效考核管理

绩效考核管理功能能够实现记录护理质控管理、护理安全事件，以及日常不规范事件等方面情况来考核护士的工作绩效及工作成果。同时可借助移动护理系统及其他护理业务系统采集的数据将护理绩效考核量化，真正做到公平公正，多劳多得，以提高的护士的积极性、护理质量。根据每个考核科室，制定相应的考核方案，用于统计护理人员的绩效考核得分。

2.1.4. 医技业务

2.1.4.1. 检验管理系统

2.1.4.1.1. 系统概述

系统建设体现“以病人标本管理为中心，以检验质量为核心，贯彻实验室全面质量管理思想为指导，实现实验室全面信息化为宗旨”的思想。系统既全面支持“医疗机构临床实验室管理办法”、“医学实验室-质量和能力的特殊要求”（ISO 15189）、ISO9000 系列、ISO/IEC 17025、GB/T 15481-2000、GLP（优良实验室规范）、等实验室管理规范，又考虑国内的实验室的实际操作情况，使系统符合目前国内实际应用的行业内领先的系统。

2.1.4.1.2. 功能说明

1. 检验主业务管理系统

本系统是检验系统的核心系统，主要完成来自门诊、住院、体检、外单位的标本登记、结果的输入、结果审核、报告单打印、查询统计以及基础数据维护等。系统涵盖生化、免疫、常规、急诊等科室。系统主要功能包括：

功能模块	功能描述
标本登记	主要是完成来自门诊或病房的化验申请单的手工登记工作。
批量处理	完成对病人资料和结果数据的成批修改、删除，以及对体检标本的成批登记。
结果输入	主要对手工结果的输入和修改，以及对一些阴阳性结果的成批输入。
标本核收	通过扫描条码接收病区中合格的标本并自动完成计费,并把不合格的标本退回病区。
科研/学习登记	主要登记科研人员的科研成果，以便主任奖励或管理人员。
历史结果回顾	病人在系统中的唯一编号查询本次检验项目对应的历史结果和现结果进行的比较。
结果审核	系统根据审核人员事先设定的审核条件对病人的检验结果进行智能分析，并根据不同的结果提示，决定报告单是否签发、是否需重做或需重采集标

	本等等处理意见。
系统误差纠正	主要完成对同一批标本的结果根据当天的质控情况,确定截距和斜率对标本的结果进行系统误差的纠正。
报告单查询	根据提供的标本信息综合查询符合条件的报告单。
传染病报卡	该窗口的功能是把符合某一种传染病条件的结果作为查询条件,检索出符合条件的病人信息,并打印出来报给防疫站。
结果趋势查询	查询某一病人在一段时期内,某一项目的结果变化的趋势情况。
工作量统计	统计检验科的工作量情况,可以按检验部门、检查项目、申请医生、操作人员、病人的就诊类别综合和分开统计工作量。
工作进度分析	主要是用来分析当天的各类标本的工作进度情况。
信息修改查询	查询操作者修改过的病人的基本信息及结果。
科研统计	统计某一段时间内某个项目的标准差、最大最小值及把某一段时间内的项目结果导出 Excel 文件。
报告单打印	用于打印报告单,操作界面与主业务窗口的报告单打印。
工作清单打印	用来打印当天检验科本部门所做的各病人的汇总情况,操作界面如同测定清单打印。
测定清单打印	主要用于打印当天的测定清单,用于归档和纸质保存。
异常结果打印	主要用来打印当天体检病人中结果不正常的病人信息和结果信息,操作界面如同测定清单打印。

2. 质控管理系统

实验室室内质控管理,包括质控规划、失控分析、质控报表等。系统的主要功能包括:

功能模块	功能描述
质控批号输入	用于设置仪器当前使用的质控批号、质控水平、质控代码以及使用的仪器。
质控靶值输入	设置各台仪器对应的每个批号中每个质控项目的靶值和标准差。
质控规划	设置质控的报表类型、批号及完成时间,及质控的失控规则等
质控数据输入	用于修改或删除当天的质控数据,以及输入一些手工的质控数据和打印当月的质控数据。
失控处理	对失控的数据进行分析及处理
质控比对	不同仪器的质控结果比对,包括比对仪器及项目设置、结果导入、比对报表

质控月报表	用来显示各批号的各种质控图（包括 Westgard 图、Monica 图、Youden 图、误差累积图、多规则 Sheward 图等等），并根据各个质控图的失控规则，来判断该项目是否失控。
-------	--

3. 微生物系统

微生物系统是专业处理微生物学检验的子系统，完成标本的登记，培养结果输入，细菌鉴定，药敏鉴定，标本阳性率统计，细菌检出率统计，细菌对药敏的耐药性统计，药敏对细菌的耐药性统计等。系统支持专家系统，专家系统根据抗生素的种类，细菌的种类与 NCCLS（国际临床实验室标准化委员会）及其他出版的数据信息为药敏结果提供推论性的解释说明。系统功能包括：

功能模块	功能描述
标本登记	主要是完成来自门诊或病房的化验申请单的手工登记工作。
标本核收	通过扫描条码接收病区中合格的标本并自动完成计费，并把不合格的标本退回病区。
微生物结果处理	手工输入标本培养的阴阳性结果，输入人工鉴定出的细菌菌株和相应的药敏鉴定结果，以及细菌的菌量、两种菌以上个占的百分比，专家提示等的处理。
分级报告	微生物标本在培养过程中的给予分级报告，方便病人及时用药。
阴性结果默认成批输入	对于批量阴性的标本培养结果，根据标本的检查目的和标本类型自动对应相应的阴性的培养结果的描述，有利与大量的体检标本的输入。
标本阳性率	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计标本的阳性检出率报表。
菌种管理	对微生物质控及菌种进行管理。
多重耐药菌	针对细菌的培养结果，统计多重耐药菌菌株。
标本阳性率追踪报告	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计标本的阳性检出率的追踪报告。
细菌检出率统计	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计标本的细菌检出率报表。
细菌发生率追踪报告	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计标本的细菌检出率的追踪报告。
抗生素总耐药性	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计所有实验室所使用的抗生素对检出的细菌总耐药性分析报表。
抗生素耐药性追踪报告	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计所有实验室所使用的抗生素对检出的细菌总耐药性的追踪报告。
选定细菌抗生素	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计选定的细菌对各种抗生素耐

耐药性分析	药性分析。
选定抗生素细菌耐药性分析	根据各种条件（如申请科室、病人的就诊类别等）统计选定的抗生素对各种细菌耐药性分析。
耐药率敏感率中介率统计	统计实验室的抗生素对的检出细菌耐药率敏感率中介率的综合报表。
抗生素对比分散图	统计选定的两种抗生素对一种细菌的耐药性分析的散点图，可以分析抗生素联合使用的效果。

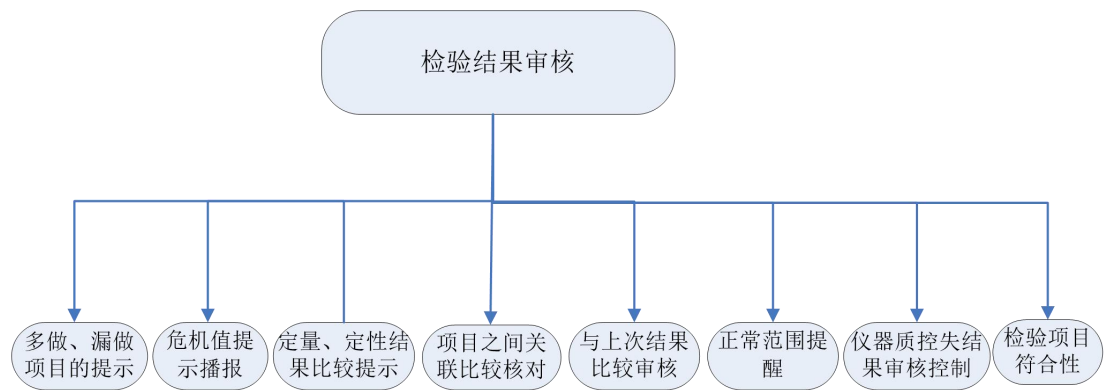
4. 环境卫生监测管理

对医院内部环境卫生监控，如空气、水、物体表面、医务人员手等细菌菌落进行分析，通过监控发现问题，采取有效措施，降低院内感染。

通过环境监测标本的条码化管理，从开单，标本采集，接受，菌落检验，查询，统计分析各个节点流程的管理，来实现院内环境卫生监控。

功能模块	功能描述
基础数据维护	对监测项目进行分类管理（如空气、水、医疗器械等），监测项目采样方法及注意事项维护
异常范围设置	对监测项目异常值范围进行设置，标本审核时自动判断异常结果并提醒发布至感染科
开单定义	对科室开单内容进行维护
电子开单	医生通过开单界面进行监测项目开单并打印条码，申请单可作废、修改
标本接受	通过条码接受开单项目信息，包括开单科室、开单项目、开单者等
标本查询	可根据检查状态查询（已接受、未接受、已报告）标本信息
标本检测	结果录入、审核、打印，对于无条码标本可进行手工录入
超标提醒	超标结果发提醒至院感科进行处理，可记录处理时间、处理人
结果查询	可通过日期、开单科室、检测项目等条件查询结果，在临床科室或者感染科能查询相关环境监测结果
统计分析	可通过日期、开单科室、检测项目等条件分析标本例数； 可查询阳性标本例数、百分比等

5. 标本智能审核管理



标本智能审核管理功能

将分析的检测数据信息与样本信息融合，按照人工审核报告的原则，设置项目及项目间的审核规则，形成智能化的审核模式。通过对系统参数设置（是否自动审核、审核级别、自动审核时间间隔），主业务对未审核已有数据的标本自动进行审核，定时进行审核。

6. 试剂耗材管理

试剂管理系统是对检验科中试剂、耗材、小型设备（温度计等）之类的物品进行统一的管理，包括物品的计划，申请，采购，入库，出库，消耗统计，试剂成本核算。

（1）采用条码化管理模式

根据采购单，生成入库单，修正入库数量（可能入库的数量跟采购的数量不相同，或者采购的数量被多次入库），入库时生成试剂条码；条码规格：包括有效期，开瓶效期，批号等

（2）采购计划自动产生

根据试剂之前的实际使用情况，库存的情况，试剂的最低库存量，安排试剂的采购计划，以满足实际的实际使用；

（3）与实际检测标本关联

试剂采用的开闭瓶管理，仪器在添加试剂或者更换试剂时，对添加时间及数量进行记录；使试剂的试剂使用与标本结合起来。

试剂使用完后自动闭瓶处理，统计开瓶到闭瓶标本实际测试数，理论测试数，计算损耗的数量。可以对不同批次的试剂进行数据结果分析，得到不同批次试剂检测标本存在的检测的差异性。

（4）试剂成本核算

成本核算窗口，根据时间范围，根据统计类型（按部门统计，按供应商统计，按仪器名称统计，按试剂种类，按成本核算），按实际样本数及试剂消耗数量，统计项目的实际成本及理论成本。

7. 实验室文档管理

用于统一实验室内部各类管理文件的编写格式、文件内容，同时适用于对与质量管理体系要求有关的内部及外部文件进行管理和控制，确保各有关部门使用有效版本的文件, 防止误用失效或作废的文件。

- （1）文件进行分类存储，比如文件类别、科室组别，对于记录性文档，设置文件的模版并归档。
- （2）文件的审核：质量手册和程序性文件编写完成后，技术要素提交给技术负责人审核，管理要素提交给质量负责人审核，审核后的意见返回给编写人员或被授权人员进行修改。
- （3）文件的批准和发布：文档编写审核完成后，由实验室主任批准、签署发布，或者由技术负责人审核后交由主任签署发布。

版本修改和改版：文件发布后更改需经各部门负责人审批，上报最高管理者批准后更改，文件改版后及时替换原版本。

8. 实验室日常管理

实现人员岗位化管理，通过签到/签退实现岗位职责确认，实现科室日常工作信息化管理。把实验室设备管理、仪器使用管理（包括使用、日常保养、仪器的校准等）、实验室环境卫生管理等纳入岗位职责范围。另外对实验室员工进行绩效考核分析，对每个员工各项工作（采样、检测、审核等）进行量化管理，建立完善的实验室信息管理体系。

系统主要功能应包括：

（1）岗位设置

岗位按科室分组设置，设置岗位字典，不同岗位定义不同职责。

（2）职责计划

针对实验室的设备（如设备维护记录、保养记录）、房间（如温湿度登记、消毒记录）、标本等不同的职责任务设置计划，设定频次（每日、每周、每月、季度、半年、一年）。

（3）任务管理

每天人员登录岗位后，系统自动产生岗位职责任务列表，并根据设定的时间提醒操作人员，主任可以随时查看当天各个任务的状态。

9. 自助打印系统

本系统与自助打印的硬件设备配合，设备由打印机、刷卡器、条码扫描器、触摸屏、电脑和机柜组成，病人通过刷就诊卡或者扫描条码，系统自动打印该病人在设定的时间段内没有打印过的检验报告单，方便病人快速拿到报告单，也有效的避免了报告单的二次污染和保密问题。

10. 主任管理模块

主要用于对员工工作监察、员工档案管理、值班安排、考勤管理、工作量统计分析等，针对实验室日常工作进行监管和分析统计。功能包括：

功能模块	功能描述
排班表	对检验科室的人员进行一周或一个月的排班。

班次定义	检验科内部的班次定义。
操作规程	主要用于维护各种仪器和检验项目的操作规程及操作的注意事项。
科室管理制度	主要用于制定管理各实验室的规章制度。
发布消息通知	用于主任发布各种通知及消息，能便于医院工作人员查询。
主任工作日志	记录检验科管理者每天的工作日志。
工作进度监管	主要是用来分析当天的各类标本的工作进度情况，未按时完成报告监控。
化验单查询	查询检验结果。
工作量统计	该窗口用来统计检验科的工作量情况，可以按部门和按项目统计。
试剂消耗查询	查询试剂的总体消耗情况。
试剂库存查询	查询试剂的库存情况。
科研情况查询	科室人员的科研情况汇总。
检验质量反馈卡	查询临床科室对检验质量的实时反馈情况。
检验质量反馈汇总表	临床科室对检验质量反馈情况的汇总。
信息修改查询	查询操作者修改过的病人的基本信息及结果的修改记录。
考勤统计	统计全科员工的出勤情况。

11. 门诊采血系统

提供给标本采集的人员执行门诊病人的已经付费的检验医嘱并产生条码，打印条码标签和病人的回执单，病人的回执单上的信息包含病人的基本信息、检验的项目信息、拿报告单的时间和地点等信息。病人回执取单时间精确到分。

12. 采血排队叫号系统

排队叫号系统，主要解决门诊患者采血排队等候现象。检验科使用叫号系统能有效地减少患者就诊等候时间、优化了服务流程、改善了服务环境、提高了工作效率和质量。

抽血检验流程：取号—>叫号—>抽血

（1）取号部分

患者在刷卡取号后系统自动提取患者信息及判断患者开单项目内容，根据项目属性进行排号（分急诊和常规），自动打印号票给患者。

对于糖耐量等特殊项目，提醒输入服糖时间，根据所需等待时间进行排号。

病人取得票单后，到相应的就诊区等候就诊，同时注意就诊区内的相应的信息提示，如显示屏提示

或语音提示。

（2）**呼叫部分**

采血处每个工作台都安装呼叫器，工作人员根据需要对呼叫器进行使用。采血医生点击“呼叫”按钮，呼叫下一位患者前来采血，各工作台的呼叫终端通过控制系统将信号传输到显示屏和语音播号系统，检查病人可根据所叫号码到相应的窗口检查。

（3）**显示部分**

显示屏分为LED显示屏和液晶电视显示屏。可采用液晶电视显示屏来滚动播放需去窗口采血的所有患者，包括队列序号、姓名、几号窗口等，采血窗口上方显示屏显示分诊患者序号或姓名。

（4）**查询统计**

查询当前队列状态及情况，可根据采样区进行查询，包括已完成队列、呼叫队列及等候队列。可对每个采血窗口的工作量及工作效率进行查询和汇总。

13. 标本接受系统

本模块是完成由标本接受中心分发给各检验部门的标本的编号的功能，对于标本经过处理后不合格的标本作退回和退费的处理的功能。系统主要功能：

功能模块	功能描述
标本处理室	提供标本接受，计费，不合格标本退回管理
标本核收	对标本包裹单的核对签收
标本分发管理	根据标本所属类别自动分类提醒及分发归类
未接受提醒	对已送检未接受标本自动提醒标本处理室
标本交接	科室内标本交接管理及核对
特殊标本登记	提供其他特殊标本的手工登记及条码生成管理

2.1.4.2. 实验室质量管理体系

实现人员岗位化管理，实现实验室标本、设备、环境等记录信息的日常工作信息化管理；对实验室质量管理不符合项监控分析；主任日常工作管理。

2.1.4.2.1. 实验室日常管理

实现人员岗位化管理，通过签到/签退实现岗位职责确认，实现科室日常工作信息化管理。把实验室设备管理、仪器使用管理（包括使用、日常保养、仪器的校准等）、实验室环境卫生管理等纳入岗位职责范围。另外对实验室员工进行绩效考核分析，对每个员工各项工作（采样、检测、审核等）进行量化管理，建立完善的实验室信息管理体系。

系统主要功能应包括：

岗位设置

岗位按科室分组设置，设置岗位字典，不同岗位定义不同职责。

职责计划

针对实验室的设备（如设备维护记录、保养记录）、房间（如温湿度登记、消毒记录）、标本等不同的职责任务设置计划，设定频次（每日、每周、每月、季度、半年、一年）。

任务管理

每天人员登录岗位后，系统自动产生岗位职责任务列表，并根据设定的时间提醒操作人员，主任可以随时查看当天各个任务的状态。

2.1.4.2.2. 主任管理

主要用于对员工工作监察、员工档案管理、值班安排、考勤管理、工作量统计分析等，针对实验室日常工作进行监管和分析统计。功能包括：

功能	功能描述
排班表	对检验科室的人员进行一周或一个月的排班，。
班次定义	检验科内部的班次定义。
操作规程	主要用于维护各种仪器和检验项目的操作规程及操作的注意事项。
科室管理制度	主要用于制定管理各实验室的规章制度。
发布消息通知	用于主任发布各种通知及消息，能便于医院工作人员查询。
主任工作日志	记录检验科管理者每天的工作日志。
工作进度监管	主要是用来分析当天的各类标本的工作进度情况，未按时完成报告监控。
化验单查询	查询检验结果。
工作量统计	该窗口用来统计检验科的工作量情况，可以按部门和按项目统计。
试剂消耗查询	查询试剂的总体消耗情况。
试剂库存查询	查询试剂的库存情况。
科研情况查询	科室人员的科研情况汇总。
检验质量反馈卡	查询临床科室对检验质量的实时反馈情况。
检验质量反馈汇总表	临床科室对检验质量反馈情况的汇总。
信息修改查询	查询操作者修改过的病人的基本信息及结果的修改记录。
考勤统计	统计全科员工的出勤情况。

2.1.4.3. 合理输血管理系统

输血管理系统包括血液的入库、储存、供应以及输血科(血库)等方面的管理。

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

2. 配血管理：自动获得临床输血申请单并完成配血信息处理，并提供备血信息提示。

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

4. 库存管理：报废管理，提供报废血液制品名称、数量、经手人、审批人、报废原因、报废日期等信息。有效期管理，根据《临床输血技术规范》第五章第二十二條的规定提供有效期报警，并有库存量提示。

5. 费用管理：完成入库、血化验(定血型、Rho 检验、配血型等)、发血等过程中的费用记录，实现自动计费。

6. 查询与统计：入、出库情况查询，科室用血情况查询，自备血情况查询，费用情况查询，科室工作量统计与查询等。

7. 临床与血库实现血液信息共享

输血管理部门库存的血液信息能够在全院范围的临床信息系统中共享。临床信息系统中的血型和血液成分等字段的数据字典内容应与输血管理部门系统中使用的数据字典保持一致。临床科室查询到的血液情况能够实时准确的反映输血管理部门的真实血液库存情况，不存在延时和数据不准确情况。

8. 临床可查血液库存情况

临床科室能够通过网络和信息系统，通过查询工具获取输血管理部门内部的血液种类及库存情况。

9. 血库能够查询和统计住院患者血型分布情况

临床信息系统能够将住院患者信息共享到输血管理部门，使输血管理部门能够实时查询和统计住院患者的血型分布情况。输血管理部门查询和统计的患者包括全院的所有患者，统计出的患者血型与检验科室检测的患者血型情况应相符。

10. 支持用血申请功能

临床用血申请单信息直接传送到输血管理部门，作为输血管理部门配血和发血的依据，输血管理部门根据用血申请进行血液准备，以及后续的工作。

11. 配血情况、用血记录在全院共享，供临床科室、收费部门使用

临床医生手术前根据实际情况在临床信息系统中填写输血申请单；输血管理部门人员在系统中接到申请后进行血型复核，完成配血并记录；临床医生在系统中查看患者配血和备血情况；临床医生给患者

输血后根据用血情况填写用血记录，同时信息共享到输血管理部门使用的系统中；环节中涉及的收费项目系统直接记录并传送到收费系统，收费员对患者进行收费。

12. 临床申请用血、血库配血时，有与患者血液相关的信息提示

临床医生通过临床信息系统申请用血，在填写申请的过程中，系统根据具体情况作出与患者血液相关的信息提示。如患者申请血液是否符合要求，是否存在输血危险等；输血管理人员在给患者配血时，系统根据血液申请和患者血液情况及配血结果给配血人相应的信息提示，加强配血工作的准确性、安全性。

2.1.4.4. 医学影像存储与传输系统（PACS）

2.1.4.4.1. 系统概述

对患者医技检查业务进行处理，患者医技检查均需要住院医生开具检查医嘱，然后由护士复核校对并预约，患者根据预约时间到检查科室进行检查并产生电子报告。

2.1.4.4.2. 基本功能介绍

（1）PACS 服务器

DICOM 标准遵从

支持 DICOM 标准 2011 年版定义的各类 DICOM 影像 IOD 的存储通讯（DICOM C-Store SOP）

支持各类 DICOM 影像 IOD 的存储委托通讯（DICOM Storage Commitment SCP）

DICOM 影像及其它信息对象的查询通讯（DICOM C-Find SCP）

DICOM 影像及其它信息对象的获取通讯（DICOM C-Move SCP）

DICOM 影像及其它信息对象的媒质存储管理（DICOM Media Storage Management），提供 DICOMDIR 媒质管理支持

影像存储管理

DICOM 影像自动归档存储及数据库管理。

提供” Patient/Study/Series/Image” 四个层次的影像参数值查询、时间间期限定查询、模糊查询支持等。

自动管理和操作在线（Online）、离线（Offline，指光盘载体上）影像。

光盘存储执行 DICOM Media Storage（Part 10）定义的格式和规范。支持 DICOMDIR 存储/读取。

支持大容量磁盘阵列（RAID 0，1，5，6）管理以及影像存储和数据迁移过程自动维护能力。

光盘刻录过程自动管理。可支持 640MB CD-R 或 4.7GB DVD-R 光盘刻录管理。

支持 DICOM 标准定义的无损压缩（Lossless compressing）和有损压缩（Lossy Compressing）存储。

支持传入影像的自动转发(影像自动路由)

支持传入影像的信息与 RIS 系统的匹配校正

（2）影像工作站

平面旋转、翻转

无极缩放

放大镜

影像移动漫游

伪彩处理

边缘提取

图像复制

支持按部位默认的窗宽、窗位或存储时设定的窗宽、窗位显示

ROI 自动窗宽、窗位调节

同时显示多幅图像时，可以独立调整各幅图像的窗宽、窗位

系统允许用户自定义窗宽、窗位组合，并可方便选择

显示双窗宽/窗位

平滑、锐化处理

对比度翻转、伸展、补偿

图像标注

图像头信息查看

长度、面积计算显示，角度测量，椭圆测量，角度测量，距离测量，图形标注，箭头标志，图像文字标注

ROI 平均密度值测量

心胸比测量

DICOM DIR 光盘读取

多帧 DICOM 图像循环播放;序列 DICOM 影像动态回放

系统支持按检查类型相关的显示设置自动安排显示布局，支持按用户可选择和可定义的显示设置调整显示布局

影像比较：同时调阅一个病人或多个患者不同诊断序列、不同时期影像对比显示以帮助诊断。对于相同检查的 CT 影像序列可自动对齐后自动逐层比较，对于不同检查的 CT 影像序列(复查、随访等)可手动对齐后自动逐层比较，尤其适用于反复多次复查的结核患者

恢复原始图像显示功能

MR 和 CT 图像定位线显示、导航

同一窗口内多序列图像多定位线交叉引用

可导入各种非 DICOM 格式影像 (BMP/JPEG/TIF) 执行浏览和操作

可将 DICOM 影像帧及影像序列导出为 BMP/JPEG/TIF 格式或 AVI 视频格式

关键图像标记和显示

支持多屏设置显示

支持丰富的影像打印排版模式：同一个病人不同检查影像拼图打印；不同病人的相同/不同检查影像拼图打印：

(3) WebView

WebPACS 系统软件 WebView，为医院构建基于 Web 平台的临床影像浏览服务系统，直接为医院临床科室提供医学影像和相关信息的远程浏览服务，医生站通过调阅接口，直接启动 WEBVIEW 调阅病人影像。

支持 DICOM 标准 2011 年版定义的全部影像 IOD 类型的调阅

DICOM 影像压缩

支持 DICOM 标准定义的无损压缩算法

支持 DICOM 标准定义的有损压缩算法

用户可自行设置和选择影像压缩率(压缩质量)

影像在线存储管理

支持任意间期的影像在线存储管理

支持采用磁盘阵列、RAID-5 容错的在线影像管理架构

支持在线存储影像自动维护管理

支持影像在线存储容量动态扩展能力

系统安全管理

DICOM 通讯的注册及授权访问机制，拒绝任务非授权用户的 DICOM 访问操作。

WebView 主要的影像操作功能及参数指标

直接读取和显示、处理各类 DICOM 影像

支持 CT/MR/CR/DR/DSA/RF 以及超声和核医学 DICOM 影像等浏览

执行原始 DICOM 影像或(有损/无损)压缩后 DICOM 影像的读取和显示、处理

影像浏览终端操作 DICOM 格式影像实现影像浏览任务，因此可以真正地实现诸如窗宽/窗位以及 CT 值测量这类医学影像特有的属性的操作。

提供多参数查询、分类查询、时间间期查询等影像查询操作

DICOM 影像 Header 信息浏览

影像反转

影像镜像显示

影像旋转

影像多级缩小、放大

影像单帧、多帧显示

影像动态播放(可自定义或动态调节播放速度)

窗宽/窗位实时调节

角度、长度以及不同形状 ROI 面积/周长/密度或 CT 值测量

任意形面积/周长测量

任意图形、文字标注功能(可动态调节字体/颜色)

2.1.4.5. 放射报告系统

2.1.4.5.1. 系统概述

放射科管理系统用于完成医院放射科常规影像检查工作流处理任务(如患者检查登记/分诊、报告编辑处理、报告打印分发以及统计查询和报表处理等)。

系统软件支持 DICOM Modality Worklist (MWL)、Modality Performed Procedure Step (mPPS) 等相关 SOP, 并能够提供对 HL7 标准通讯的支持, 能够建立 RIS 系统与影像检查设备间的数据通讯和交换, 将患者检查安排数据直接传递至影像检查设备工作站。并支持 RIS 系统与 PACS 服务器间的数据集成、RIS 系统也能够与提供相应标准接口能力的 HIS 系统间实现集成和数据通讯。

2.1.4.5.2. 功能说明

DICOM 标准支持能力

支持 DICOM Modality Worklist SCP

支持 DICOM Modality Performed Procedure Step SCP (mPPS)

检查预约/登录子系统

与 HIS 系统和 EMR 系统直接通讯获取患者的相关信息和检查申请信息, 也支持通过 HL7 接口或 API 接口与第三方 HIS 系统建立连接以获得患者相关信息, 提高检查登记效率

执行患者检查相关信息登录, 对再次检查患者可自动查询既往登录信息, 提高操作效率。

可用户自定义必登记项或可选登记项。

可对检查类型、检查部位、科室、病房、检查技术、收费价格等项目内容选择值进行预设, 或直接

从 HIS 系统读取。

可对申请单内容执行扫描仪/视频头采集录入管理,亦可从 B-Soft EMR 系统直接读取检查申请信息。

支持完成登记后条码打印输出患者基本信息(姓名/ID/检查项目/日期时间等)

分诊排队管理

分诊叫号与排队系统是为改善医院传统管理所存在的一些混乱、无序等弊端而开发的。该系统能很好地解决病人在看病中所遇到的排队、等候、拥挤和混乱等现象,保护了病人的隐私权,同时,也给医生专心治病带来了良好的环境。

系统的开放性设计,可在 TCP/IP 局域网方式下运行。系统能够和其它信息系统进行无缝联接,如 HIS 系统等。医生按“下一位”操作,系统会自动呼叫或电子屏字幕通知候诊区轮到的候诊者前往某号房间、某台设备就诊。系统具备完善的信息接口功能,医院排队服务系统可单独使用或结合信息管理系统使用,并可通过医院的磁卡或 IC 卡系统连接,实现院内信息的共享。

系统支持多种显示设备,如 LED,大屏幕液晶电视和等离子电视。可多行显示,支持显示广告信息,排队叫号时,显示就诊者号码(或姓名)、诊室等。显示内容可自由排版。

支持排队叫号信息输出以及完成登记患者分诊信息的屏显及语音输出处理(液晶屏等)

检查技师子系统

可执行按检查类型、设备分诊能力

可执行当前检查患者信息更新、修改及检查参数的登录

可执行检查操作者工作量登记和管理

支持患者检查排序和叫号等信息的屏显和语音输出

诊断报告子系统

内置诊断报告模板生成、编辑及管理机制。检查报告提供专科病种结构化模板。

在书写过程中,系统可以给出检查申请、其他检查结果、临床病历等方面的信息,以帮助医生完成报告内容。利用报告的结构化,对于检查报告中的一些测量参数描述、诊断与症状关系等给出合理性检查、并对书写中出现的误操作给出提示。

可以将当前报告直接存为报告模板

提供查询前级医师报告和既往检查报告能力

可直接调用当前报告患者检查申请单内容参考

提供从报告界面直接执行报告打印预览能力

提供报告界面直接执行报告打印输出能力

可与影像工作站软件 BView 集成及数据通讯,执行图文一体化诊断报告构建和输出(自动从 BView

获取导出的关键影像帧)；在诊断报告过程启动时，自动触发和激活 BView 同步执行当前患者影像序列查询、自动装载和浏览过程

可自动查询并获取当前患者检查的影像在线状态，为医师第一时间启动患者影像诊断报告操作提供确认条件

数据及参数自定义设置

执行检查类型、检查部位、检查方位、收费价格、检查技术等多种数据类型的参数值进行预设
预设值及内容可经文件到入或导出

报告打印管理子系统

可以灵活地执行分布式或集中式打印模式的执行和管理

提供多种报告打印输出格式（如文本/图文/加框/开放式等）自定义设置能力

提供报告预览功能

支持报告分发过程的通告和排序信息的屏显和语音输出

统计、查询功能子系统

任意时间段科室或个人的工作站统计

任意时间段收入统计

消耗品入、出库登记及查询统计

提供多参数、自定义时间段查询

随访管理

提供输入、编辑和查询病人的病理诊断、手术诊断和出院诊断信息能力

用户权限控制管理

执行用户账户及权限的注册管理

提供按用户类型和执行任务分组，进行用户权限管理能力

提供多级医师权限管理

提供用户有效期管理能力

提供用户登录的权限验证能力

2.1.4.6. 超声报告系统

超声科室的信息化管理在医院的信息化系统中起着重要作用,它对提高医院的诊断水平,提高工作效率,加强医院超声科室的管理水平,创造良好的经济效益都有重要的意义,超声影像工作站实为处理超声检查图文信息及其它工作模块的计算机工作平台。随着计算机技术的飞速发展,其应用覆盖面越来越广,超声检查结果又很适合信息处理,通过信息处理可以大大提高工作效率使超声的图文处理、记录、

保存、文档分析带来脱胎换骨的改变。超声工作站的主要应用价值有以下几点：

使科室管理流程规范化，报告书写电子化。减少人工参与的几率，从而

也减少错误出现的频率

节省检查分析时间和报告书写时间

可以长时间保持动、静态逼真图文，便于对照

检查报告规范，图文并茂，提高科室和医院的整体形象

便于病历保管和科室管理，为医生做学术研究积累数据，

为教学和写论文提供有力的数据基础。

（1）信息登录

检查单登记

实现检查信息的快速输入；

病人信息、检查信息输入、查询、修改、删除；

支持全键盘操作，所有登记过程无需鼠标操作，加快登记流程。

检查预约

能方便的把病人信息录入数据；

能对录入错误的检查预约进行修改；

对检查信息进行确认；

根据情况需要，取消病人预约信息。

（2）排队叫号

通过设立专用的登录终端，可在科室登记处完成超声检查病人的登记和自动队功能；通过大型显示屏或者扩音器叫号，使患者清楚的知道自己该去何处检查。

支持灵活的登记、取号及叫号功能

对于登记、取号及叫号功能这一工作流程，根据不同医院的科室物理布局、病人流量、医生排班人数及其它需求，能灵活地提供两种运行方式：

方式一：登记取号功能与叫号功能分开实现，这种方式完全能满足医院前台专用于病人登记取号，而叫号由各诊室医生根据各诊室的工作情况决定叫号。

方式二：登记取号功能与叫号功能合二为一，这种方式完全能满足医院将病人登记、取号及叫号全部由前台分诊全权负责的工作流程。

（3）病人列表

病人列表（可显示病人姓名、性别、年龄、检查费用、检查项目、

检查状态、检查设备、门诊号、影像号、检查日期、检查医生、检查结果等详细信息）；

病人列表自动刷新功能；

根据病人信息及日期自定义查询。

（4）图像采集

支持 2k*2k——16bit 采集；

支持复合视频、RGB 分量、S-Video 等各种接口视频输入；

支持在采集时设置对视频窗口进行裁剪；

支持鼠标、键盘、外接小键盘、脚踏开关等多种采集触发方式；

先采集图像到本地硬盘缓存目录，大大加快采集速度；

支持动态录像（AVI）采集、回放、在回放过程中采集单帧影像；

采集单帧图像数量不限、动态录像时间不限；

支持书写诊断报告的同时后台采集，无需切换界面；

支持无限次异步采集功能，可有效减少等待时间，提高工作效率；

支持本地图像缓存目录自动删除，并可由用户自定义删除策略；

支持可设置的错误日志记录功能，详细记录各种错误；

支持静态影像数据和动态影像数据采集；

（5）报告管理

信息查询

选择影像编号、不同报告状态或者检查房间查询病人信息；

当病人信息已经登记完成被调入书写报告，但可能因为某种原因（如：憋尿不足）暂时无法做检查，要待稍后再做，将病人挂起候诊，待可以做检查时，可将病人调回检查病人列表中等候检查；

自定义查询条件。

报告书写/图文报告打印

报告撰写、审核，基于专家模版的计算机辅助报告系统；

丰富的检查诊断知识库，并配有常用术语（可以随时添加和修改）；

支持书写诊断报告的同时后台采集，无需切换界面；

提供报告组合打印功能，诊断报告的文字信息和影像信息组合打印输出；

图像格式自定义，可选择单一报告和单一图像打印；

病人多体位图像在同一报告中显示；

报告中直接插入测量分析、DTI、血管测量结果；

测量结果自动对应到报告中相应项目位置；

支持图文报告所见即所得预览、打印、导出等功能；

支持从历史报告中复制粘贴报告内容。

报告模版维护

报告模板编辑器，使用者可自定义报告内容和格式，建立新报告模板；

以固定描述项和可选项以及多级短语的方式组织报告模版；

根据医院的特色可建立相应不同的模版以及典型病历库，为医生的工作带来方便，同时提高工作效率；

报告模版维护采用所见即所得方式；

提供专业的医学术语维护。

（6）科室管理

统计、报表

阳性率统计、影像诊断等诊断质量控制；

送检科室、检查设备、检查医师的业务量、检查金额统计和所占百分比；

影像检查项目（如心脏、妇科检查或小器官等等）和检查医师的检查数、金额及其百分比。

相关质控管理、报表统计根据医院实际需求做客户化改造。

主任管理

科室人员权限分配；

报告的最终修改权（如已审核打印报告的修改）。

（7）系统维护

影像设备维护：设置维护影像模式以及每种模式下的检查设备、报告打印文件等。

收费项目维护：维护各收费项目，维护好的数据将在检查单登记模块调用。

报表关联维护：提供报表的关联维护，模式、字段等。

应用功能维护：明确在每一个应用模块所具有的功能，细分至最底层的功能模块。

用户权限维护：用户的权限以组为单位，更方便管理。

操作员维护：组和组内成员的维护，不同组具有不同的权限。

科室医生维护：对应科室的医生信息维护，与HIS的科室医生相对应。

检查项目维护：提供检查项目的维护，对一个检查项目大类可以关联一个或多个检查子类，当在检查单登记选择该大类的同时系统将自动勾上关联的子类项目，为了给工作人员来带来更多的方便，系统

提供了检查项目关联费用和关联模版。

系统参数维护：系统运行的基础参数设置，包括医院信息设置，默认属性设置，工作站属性设置以及影像采集属性。

2.1.4.7. 内镜报告系统

检查单登记

实现检查信息的快速输入；

病人信息、检查信息输入、查询、修改、删除；

支持全键盘操作，所有登记过程无需鼠标操作，加快登记流程。

检查预约

能方便的把病人信息录入数据；

能对录入错误的检查预约进行修改；

对检查信息进行确认；

根据情况需要，取消病人预约信息。

信息查询

选择影像编号、不同报告状态或者检查房间查询病人信息；

当病人信息已经登记完成被调入书写报告，但可能因为某种原因（如：憋尿不足）暂时无法做检查，要待稍后再做，将病人挂起候诊，待可以做检查时，可将病人调回检查病人列表中等候检查；

自定义查询条件。

报告书写/图文报告打印

报告撰写、审核，基于专家模版的计算机辅助报告系统；

丰富的检查诊断知识库，并配有常用术语（可以随时添加和修改）；

支持书写诊断报告的同时后台采集，无需切换界面；

提供报告组合打印功能，诊断报告的文字信息和影像信息组合打印输出；

图像格式自定义，可选择单一报告和单一图像打印；

病人多体位图像在同一报告中显示；

报告中直接插入测量分析、DTI、血管测量结果；

测量结果自动对应到报告中相应项目位置；

支持图文报告所见即所得预览、打印、导出等功能；

支持从历史报告中复制粘贴报告内容。

报告模版维护

报告模板编辑器，使用者可自定义报告内容和格式，建立新报告模板；

以固定描述项和可选项以及多级短语的方式组织报告模版；

根据医院的特色可建立相应不同的模版以及典型病历库，为医生的工作带来方便，同时提高工作效率；

报告模版维护采用所见即所得方式；

提供专业的医学术语维护。

统计管理

包括科室收入统计 、阴阳率统计 、日报统计、工作量统计 、检查项目统计、检查设备工作量统计、检查设备费用统计、男女比例统计等 。

2.1.4.8. 病理报告系统

2.1.4.8.1. 系统概述

根据门诊号码、住院号码等病人识别字段从《HIS 医院信息管理系统》中调取病人信息，业务包括病人登记、标本登记、书写报告、复片意见、检查单列表，以及送检标本的登记、存储、检验、打印、查询、共享等功能，最终形成完整的书面电子和纸质报告的输出。

2.1.4.8.2. 基本功能说明

功能名称	功能简述
检查列表	检索历史检查单
检查单登记	病人信息登记
技师工作站/取材登记	技师取材登记
书写报告	报告医生检验样品并书写报告
复片意见	当本院医师对该患者切片报告存在疑问和不确定时，将该患者切片送至上级更有资质医院进行复片，并将复片信息登记到本系统中。
系统参数配置	对本系统、全局、影像采集保存进行配置
病人登记-基础数据维护	为病人登记模块的选项数据进行维护
技师工作站-基础数据维护	为技师工作站模块的选项数据进行维护
书写报告-基础数据维护	为书写报告模块的选项数据进行维护
影像模式及设备管理	管理系统的影像模式（病理库）及设备登记信息

标本名称管理	为支持前台病人登记时不同的病理库选择相应的标本
科室医生维护	为支持前台病人登记时非 TCT 的情况下选择接收医生
设置报告关联	不同的病理库对应相应的报告打印模板，此模块为关联每种报告模板中的对应数据字段
设置电子申请单关联	不同的病理库对应相应的电子申请单打印模板，此模块为关联每种电子申请单模板中的对应数据字段
操作员维护	本系统中的用户
权限配置	为系统中的用户分配相应的角色如：技师、报告医师等
系统模块管理	配置系统中的模块如：添加模块、删除模块，由工程安装人员配置完成
工作站维护	对系统中现有模块进行维护、无需使用模块可隐藏
质控统计	统计各质控标准各时间段内（如每月）的数据和百分率。
冰冻常规符合率统计	统计冰冻常规符合率比例
临床符合率统计	统计临床符合率统计比例

2.1.4.9. 心电管理系统

2.1.4.9.1. 系统概述

兼容医院内各种不同品牌与型号的数字心电图机、心电采集盒以及其他检查设备，支持有线及无线传输数据，具有基于有线传输及无线传输的床旁手持心电图解决方案。

对医院现有的电生理设备的数据及报告进行无纸化管理。

直接通过有线或无线采集原始心电信息数据，保证病人心电数据的真实性，防止数据的失真，确保真实的诊断，防止误诊。

和院方的 HIS、PACS、EMR、体检等系统完整集成。实现数据实时交换与共享, 共享数据包括但不限于申请信息、报告信息、图像信息、诊断信息、收费信息等。

有安全、可靠的数据存储、备份和近线、离线数据调阅方案，实现数据的网络存储及应急状态的数据本地存储。不因软件或者硬件的故障而造成数据的丢失，系统内的资料不得在未经授权的情况被设立、修改和拷贝。

支持双机热备方式运行。

2.1.4.9.2. 功能要求

设备接口

设备接口为获取心电图机和电生理设备产生的数据，核心为数据转换软件，把不同品牌、型号的心

电图数据转换为 HL7-aECG 格式，为了便于临床工作，可以运行在不同的智能终端，包括普通电脑、带 WiFi 或无线模块的平板电脑、PDA 等。不同的临床要求和医院的实际情况可以采用不同的数据连接方式。

报告终端

使用普通的台式电脑，用于检查医生分析心电图数据，书写、审核、打印报告，解决心电图检查的日常工作。

院内可扩配 web 浏览

系统提供 Web 访问接口，可以通过 Web 直接查询心电图波形和 PDF 或 OFD 格式的报告，供住院医生和门诊医生调阅，和电子病历的接口也通过此方式实现，在 Web 方式下，可以实现测量、放大、调整走纸和增益；

系统接口

系统和医院其他系统的接口包括 HIS 系统、电子病历系统、PACS 系统、教学接口。

2.1.4.10. 手术麻醉管理系统

2.1.4.10.1. 系统概述

现代医院的手术麻醉临床过程即围术期包括了术前管理（术前检查，诊断，护理），术中管理（麻醉操作，麻醉深度控制，生命体征监测，术中护理），术后管理（麻醉苏醒监测，术后护理，麻醉总结）以及手术室的运行管理（手术统计，手术排班等）等环节，每个环节环环相扣以确保整个患者围术期的安全，以达到手术麻醉成功的临床目的。

在整个围术期的术中全部及术前/后的部分时间内，由于患者处于麻醉状态，其心、肺、脑、肾、肝等器官的功能也处于失衡状态，对手术患者的神经，循环、呼吸、代谢等临床信息的监测就成为整个手术麻醉监测工作的重点。因此，手术患者临床信息的监测项目和采样频率即信息量要远远多于非手术患者。这些临床信息的采集，除了部分观察项目外，愈来愈多的是依赖于麻醉仪，监护仪，呼吸机等医疗仪器，此外，为了及时获得手术患者的生理检验信息，手术室麻醉科还配置生化检验仪血球仪等仪器。

2.1.4.10.2. 基本功能说明

1) 术前管理（术前记录/术前评价/手术申请）

1.1) 术前记录

手术患者的术前管理是整个围术临床过程的准备阶段。在这阶段中除了手术申请和手术安排表（预约状况/手术预定/医护人员排班）等管理性工作外，最重要的临床工作是对手术前患者进行的术前检查和诊断以及手术和麻醉方案的调整和确定。这些工作的结论将集中体现在术前记录表上。本解决方案提供的术前记录表不仅集中了目前临床工作中用纸面病历记录的功能，而且提供了多种输入模块和菜单以及通过与 HIS 按读取医院信息系统的信息，极大的便利了数据的输入。

术前记录表是记录手术患者在手术前有关手术和麻醉的临床信息,术前记录表除包含患者的基本信息外,主要还记录了患者的既往病史,麻醉史,过敏症,感染症,术前诊断,拟定手术,预定麻醉方法,麻醉导入法,手术前用药等信息,是手术医生施行手术,麻醉医生施行麻醉的重要临床依据。

1.2) 术前评价

由于手术,麻醉,恢复的整个围术期有很多不确定因素,事前对手术的评价和术中/术后的临床评估就显得非常必要。随着对风险较高的手术的术前临床评价方法出现以及信息化评价手段的实现,使得手术前的手术风险的定量评价成为可能。本系统提供的肝移植术前评分是多种定量评分的一种;同时,系统还可以根据临床需要为用户定制各种评分工具。

1.3) 手术申请

患者在施行手术前,患者所在的临床科室要向麻醉科进行手术申请。《手术麻醉临床信息系统》提供了手术申请的功能。各个临床科室可以利用麻醉信息系统的科室终端或《危重监护临床信息系统》的手术申请界面向麻醉科提出手术申请。手术申请表包含了患者的基本情况,病名,预定手术名,麻醉体位等信息,而麻醉科得到该手术申请后,即可着手安排手术室等相关事宜。

2) 术中管理(麻醉记录表/麻醉深度监测/监护记录)

手术患者在手术中的临床管理(术中管理)是整个围术过程中最重要的环节。在该过程中,麻醉医生将按照预定的麻醉方案对患者进行麻醉操作,并根据患者的生命体征值,肌酐等参数调整麻醉剂的投入以控制麻醉深度。手术医生则依据患者的麻醉程度开始实行手术。在手术进行中,麻醉医生要根据手术对麻醉深度的影响,参考患者的心电图,血压,脉搏等生命体征趋势,调整麻醉剂的投入来控制麻醉深度。而手术医生也将根据患者的生命体征趋势来调整手术的节奏。其间,护理人员也会随时监测患者的输液输血排液排尿等的出入量平衡,以及进行状态观察。对使用呼吸机等医疗仪器的患者,还必须随时记录患者相应的生理参数。因此,患者的手术过程涉及了手术,麻醉,护理等临床过程,而麻醉记录表将可如实地记录这个过程。

3) 术后管理(护理记录/术后记录/麻醉总结)

手术后的患者进入了麻醉苏醒及术后护理的术后管理阶段。系统配置了术后记录表,护理记录和麻醉总结等临床记录表格,供医护人员进行术后的临床小结。临床记录表的大部份数据可以从其他表格中继承而来,新的内容也可通过菜单和模板选择输入。

3.1) 护理记录

术前,术中,麻醉,术后的临床护理也是围术期的重要临床工作。手术麻醉信息系统的护理记录表是围术期护理工作的总结性记录。护理记录表包含了术前护理诊断(意识,皮肤,导尿等),术中(手术开始时间,麻醉,体位,输液,输血),术毕(手术结束时间,意识),离室(血压,体温等体征)

以及手术麻醉所用器件物的清点信息。

3.2) 术后记录

手术患者的术后记录表除了有患者的基本信息外, 主要还记录了既往病史, 麻醉史, 过敏症, 感染症, 术前诊断, 拟定手术, 预定麻醉方法, 麻醉导入法, 手术前用药等临床信息, 是医生制定患者术后的麻醉恢复, 术后镇痛及术后恢复等措施的重要临床依据

3.3) 麻醉总结

麻醉总结是在术后对麻醉过程、麻醉效果进行的总结记录, 其中含有患者的基本信息, 麻醉操作, 术中用药情况, 术中事件以及患者术中检查等临床信息。同时按照医疗规定出具麻醉总结报告(报告格式可做个性化调整, 可打印输出)。

4) 手术管理(临床路径/患者管理/手术安排)

4.1) 临床路径

围术期临床过程是个涉及到手术, 麻醉, 护理等多项临床业务的复杂过程, 安全而有效率的施行围术期业务流程之程序化和标准化是必不可少的。

临床医学路径是近些年来信息技术和临床医学完美结合的产物, 是实现临床业务标准化 / 智能化的重要途径。临床医学路径系统是针对某定义的疾病诊断名或手术名等具体临床业务, 以时间为横轴, 以诊断、检查、治疗、护理等手段为纵轴的, 以日程表方式制定的医疗计划, 是一种可实现的医、护、患相互协调有计划, 有预见性地医疗过程。临床路径在围术临床中的使用, 可促使围术临床业务流程的规范化和标准化。为此, 系统配置了临床路径记录的电子表格以及多种手术路径套餐供用户选择使用, 支持医护人员在围术过程领域开展临床医学路径。同时, 系统还支持根据用户需求定制专门手术路径套餐菜单。

4.2) 患者管理

医院的手术室 / 麻醉科提供的系统患者管理, 通过高度集成的患者一览功能画面实现。在患者一览可完成患者入室(科)、出室(科)、转室(科)、数据保存等患者管理功能。同时, 患者一览表的内容可根据用户的需求进行用户化定制。

4.3) 手术安排

查阅科室申请, 制定手术安排: 根据每个手术间的占用情况, 确定每台手术的手术时间、手术房间、台次, 上台手术医生、护士, 列出手术器材、一次性用品准备清单数, 打印手术安排报表。系统支持电视、LED 显示屏滚动显示整个科室手术安排, 在每个手术间外单独显示手术信息。

4.4) 外接医疗仪器管理

手术患者经常需要用到床边监护仪, 呼吸仪医疗监护设备, 同时治疗也经常使用多台注射泵或推射

泵等设备。由于在医疗设备的使用中，设备与患者的关系经常不是一一对应关系，所以为了准确无误的从设备采集到对应患者的仪器数据，数据采集前设备与患者对应关系的设定是非常重要的步骤。

可对每位患者所接续的各种医疗仪器进行设定。

4.5) 人性化服务（手术进程显示）

围术过程的患者不仅给患者本人带来身心的损害，而且也给患者家属带来了很大的精神负担。在提倡以患者为中心，以人为本的现代和谐社会，为手术中患者的家属及亲友提供减轻紧张气氛的环境是医疗工作的一种义务和责任。本系统在患者家属休息室设置了手术进程显示子系统，既便于他们了解手术进程，也为医护人员提供了安静的围术环境。

4.6) 医学研究（临床信息检索）

使用麻醉信息系统管理整个围术过程可以蓄积了大量临床信息，这些源于临床的医学信息是从事麻醉学，麻醉护理等医学研究的最好最直接的原始记录，系统提供了临床信息检索的子系统，供用户进行临床信息的挖掘。该子系统可以对绝大部分的临床数据进行检索，并按 Excel 文件形式输出保存，供用户加工和使用。

4.7) 病案打印

手术麻醉信息系统支持提交后的麻醉病案集中打印输出，系统提供了用户界面上表示的如：术前记录，麻醉记录，监护记录，护理记录，麻醉总结，术后记录等全部医疗文书的打印及预览功能。同时，可以根据医院需要定制修改病案格式。

2.1.5. 药事管理

2.1.5.1. 中西药库管理系统

2.1.5.1.1. 系统概述

药库系统掌握了全院的药品来源，围绕“金额管理、数量统计、实耗实销”的管理目标，药库提供了药品的入库，出库，调价，帐务处理，计划编制，药品质量控制等业务功能，并能对其进行综合的统计分析查询。保证了医院药品的供给，加强了对药品流转的控制，从而提高了整个医院的经济效益。

2.1.5.1.2. 功能说明

1. 药品采购管理

采购入库时调入采购计划单，支持按不同厂商分批次入库，支持货到票到、货到票未到、票到货未到等方式

财务验收支持按厂商集中审核，可对某一已做过财务验收的采购单进行整体退回，自动产生退库单

付款处理支持按单据，按发票和全部付款等方式

2. 药品出入库管理

支持采购入库和其他入库，其他入库方式可维护，其中零售价格可选择定价方式，包括标准零售价、公式计算和手工录入等

出库包括药品科室领用，药房领用，盘亏等多种方式，可自行维护。出库顺序可按照药品效期（早先出、迟先出）和药品库存（小先出、多先出）进行维护，出库支持选择调入入库单中药品

支持赠送药品、实验药品和疫苗药品等价格为 0 的药品的入库。

未确认的单据均可通过拖拽动作进行确认，方便快捷

提供出库历史查询，可按药品或者出库方式进行查询

3. 药品在库管理

药品调价包括国家调价，企业调价和进货调价，支持针对指定药房调价与定时调价。提供按调方式查看调价差额汇总。支持对零售价、批发价、进货价的调价

提供采购计划单编制功能，并支持根据药品低储自动生成计划单，包括后续计划单的审批与执行，最后进行评估，形成有较完备的采购计划体系

支持分类分库位养护盘点

提供月底过账，并提示上一次月结时间

药品高低储报警功能，可启动动态高低储功能，自定义动态系数

4. 药品失效预测功能

5. 药品信息维护与查询

药品信息可维护自选产地，特殊人群用药以及用药限制，药品政策等，药品政策可手动添加，政策可维护其限制条件（提醒和控制）。此外，药库、账簿、剂型类别，生产厂家，供货单位，药库、库位编码等均可维护

提供各药库与全院药品库存查询，以及采购历史、会计账簿、保管员账簿、财务月报、收发存表、采购销售分析、失效药品查询、基本药物统计、特殊药品统计、抗生素统计等统计查询功能

记账标准有进货价格，批发价格，零售价格三种方式供选择

支持财务账和实物账的分开处理，对应账簿分别为会计账簿与保管员账簿。

支持总院、分院多个药库统一或者分开管理模式。

2.1.5.2. 中西药房管理系统

2.1.5.2.1. 系统概述

药房系统是医院内直接面向病人的药品管理系统，面向病人业务有门诊发药、住院发药、药房内库存管理三部分。门诊发药是药房对已经计价收费的处方进行直接或者配药发药，也支持取消发药、退药处理。住院发药主要对病区传来的医嘱进行发药，支持摆药机发药、出院带药发药；若病人需要退药，

必须先到药房确认，药品退回入库和退款同时进行。门诊发药和住院发药支持药剂师先审方，审核通过后才允许发药。药房库存管理支持智能药品申领、库存调拨、以及盘点处理等，盘点支持多人盘点，并能自动产生盘盈盘亏单，保持实物数与账面数一致。

2.1.5.2.2. 功能说明

药房门诊业务

包括直接发药，配药发药，配药核对，账户发药，取消发药，退药退费等基本退发药功能

提供预发药功能，以保证开单后病人能拿到药品

将发药窗口信息集成于发药界面，可设置窗口开关状态

提供处方转移功能，可将处方转移至其他药房

取消退药功能

提供配药专窗和发药专窗

药房处方划价功能，可分西药、中成药、草药在药房直接录入处方划价，也可通过门诊号码调入处方划价，草药方可修改贴数

支持在草药收取费用时同时代煎药费的功能

提供合理用药接口

药房住院业务

提供住院发药、摆药，急诊用药，出院带药、取药，病区退药等基本退发药功能

病区发药界面根据病区和发药方式将发药单分类汇总，画面简洁明了

发药时可按提交单按病人发药，也可按病人汇总发药

当药房缺货时可自动产生默认缺货数量的缺货申领单

提供病区发药提醒功能，清楚的提示当前的发药信息

住院药品记账功能，可通过床号和住院号码在药房记录药品费用

药房充抵药物退回，加入病区退药可选择药品实物退与不退的功能，可有效减少人力资源消耗。

剩余充抵药品可实物退回病区

出院带药取药，支持先出院结算后再到药房取药

留观室退发药功能

库房管理

提供期初数据录入、药品申领，申领退药，出入库处理，调拨，盘点，日结，月结等药品库房管理功能

支持同级药房之间药品调拨；

支持药品养护：药房破损、变质、过期等药品的报废处理；

提供药房智能申领功能，根据一段时间内的消耗数量利用正态分布公式自动计算高低储和需要申领的数量，直接生成申领单

支持多人盘点汇总的方式，每人保存各自盘点单并可查询，可按库位、批次、包装等盘点

月结无法进行时提示未完成的单据信息，可取消最后一次月结记录

统计查询与信息维护

自动获取药库维护的药品信息；

支持药品批次管理；

提供药品有效期自动报警功能，支持统计过期药品的品种数和金额，提供库存量提示功能；

支持多个门（急）诊药房的管理；

支持三级库房管理；

提供药房库存，药品价格信息，门诊住院发药，调拨历史，药房账簿，汇总月报，库存日报，失效报警，代煎药发药等基本统计查询

提供药房对账工具，主要通过出入库业务推算数量、日志出入推算数量、系统库存数量、实际清点库存数量以金额来判断是否存在账簿问题，并可修正账簿，记录修正日志

处方发药查询可按某一字段精确定位查询；

系统对账功能：支持校对账目与库存的平衡关系。

2.1.5.3. 病区药房管理系统

2.1.5.3.1. 系统概述

病区药房系统包括库房药品管理和发药管理两部分。其中库房管理主要包括向药库领药、其它入库、出库、药房之间调拨、药品的回库、盘存处理、月结处理、各类业务的查询等，另外还提供库存调整、库存禁用、药品信息导入等特殊操作。病区药房发药管理分为对病区发药和对医技科室发药两种，病区发药又包括普通医嘱发药、急诊用药、出院带药三种类型，另外系统还可以执行药房药品信息维护、退药处理、发药汇总、发药预领、发药查询等操作。

2.1.5.3.2. 功能说明

药房住院业务

提供住院发药、摆药，急诊用药，出院带药、取药，病区退药等基本退发药功能

病区发药界面根据病区和发药方式将发药单分类汇总，画面简洁明了

发药时可按提交单按病人发药，也可按病人汇总发药

当药房缺货时可自动产生默认缺货数量的缺货申领单

提供病区发药提醒功能，清楚的提示当前的发药信息

住院药品记账功能，可通过床号和住院号码在药房记录药品费用

药房充抵药物退回，加入病区退药可选择药品实物退与不退的功能，可有效减少人力资源消耗。

剩余充抵药品可实物退回病区

出院带药取药，支持先出院结算后再到药房取药

留观室退发药功能

库房管理

提供期初数据录入、药品申领，申领退药，出入库处理，调拨，盘点，日结，月结等药品库房管理功能

支持同级药房之间药品调拨；

支持药品养护：药房破损、变质、过期等药品的报废处理；

提供药房智能申领功能，根据一段时间内的消耗数量利用正态分布公式自动计算高低储和需要申领的数量，直接生成申领单

支持多人盘点汇总的方式，每人保存各自盘点单并可查询，可按库位、批次、包装等盘点

月结无法进行时提示未完成的单据信息，可取消最后一次月结记录

统计查询与信息维护

自动获取药库维护的药品信息；

支持药品批次管理；

提供药品有效期自动报警功能，支持统计过期药品的品种数和金额，提供库存量提示功能；

支持多个门（急）诊药房的管理；

支持三级库房管理；

提供药房库存，药品价格信息，门诊住院发药，调拨历史，药房账簿，汇总月报，库存日报，失效报警，代煎药发药等基本统计查询

提供药房对账工具，主要通过出入库业务推算数量、日志出入推算数量、系统库存数量、实际清点库存数量以金额来判断是否存在账簿问题，并可修正账簿，记录修正日志

处方发药查询可按某一字段精确定位查询；

系统对账功能：支持校对账目与库存的平衡关系。

2.1.5.4. 合理用药系统

系统采用计算机数据库等技术，按照医学、药学的专业审查原理，以医学、药学专业知识为标准，在录入医嘱时能提供相关药品资料信息，并对医嘱进行药物过敏史、药物相互作用、禁忌症、副作用、

注射剂体外配伍等审查来协助医生正确地筛选药物和确定医嘱，并在发现问题时能及时进行提醒和警示，以减少错误发生的可能，提高了审查效率，使审查从人工完成变为自动完成，从只能人工审查少量患者的医嘱，扩大到可以自动审查医院全部的医嘱，让几乎所有的患者从中受益。支持医嘱自动审查和医药信息在线查询，及时发现潜在的不合理用药问题，帮助医生、药师等临床专业人员在用药过程中及时有效地掌握和利用医药知识，预防药物不良事件的发生、促进临床合理用药工作的数据库应用系统。

2.1.5.4.1. 医嘱（处方）审查功能

系统的审查功能包括：

1. 药物相互作用审查：是指两两药物联用可能产生的不良相互作用。这些相互作用可能导致毒性增强、药效降低等变化，使药品的实际使用效果发生改变，导致不良反应的发生，是临床用药中需要密切关注的问题。本模块共有 17,647 篇药物相互作用专论。

2. 注射液体外配伍审查：检查注射剂药物配伍使用时，是否存在理化相容或不相容。本模块审查关注的是注射剂药物配伍时是否有足以引起不良后果的理化改变（如颜色改变、沉淀、混沌、微粒增加、酸碱度变化等）。本模块共收录国内 178,095 种注射剂配伍方面的潜在不合理用药风险，每一条记录均提供参考文献出处和配伍信息摘要；还收录了国外 8725 种注射剂配伍方面的潜在不合理用药风险，每一条记录均提供参考文献出处和配伍信息摘要。

3. 剂量范围审查：检查用户输入的药品用法用量是否处于参考资料所提示的正确的范围内。能对最大、最小剂量（次剂量、日剂量）、极量（次极量、日极量）、用药频率、用药持续时间、终身累积量进行审查，但只是提供一个药品的正常使用范围，不考虑适应症和用药类型。本模块共收录 87,38 种剂量方面的潜在不合理用药风险，约 52,586 个药品可以参与剂量审查。

4. 药物过敏审查：药物过敏审查功能是在获取病人既往过敏原或过敏类信息的基础上，提示病人用药处方中是否存在与病人既往过敏物质相关的、可能导致类似过敏反应的药品。本模块共有过敏原数据 55,218 条，过敏组 585 组，交叉过敏类 528 组，覆盖通用药物 9,618 组。

5. 药物禁忌审查：本审查功能将病人的疾病情况与药物禁忌症关联起来，如果处方药物的禁忌症与病人疾病情况相关时，说明病人存在使用某个药物的禁忌症，系统即发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案。PASS 能够审查出 19,896 种禁忌症方面的潜在不合理用药风险，共 82,112 个药品可以参与审查。

6. 不良反应审查：本审查功能将病人的疾病情况与药物的副作用关联起来，如果医生处方的药物可能引起某种不良反应，而病人恰好存在相似的疾病情况时，系统会发出警告，以提醒医生注意药物的不良反应可能使病人原有病情加重。本模块共有审查数据 26,876 条，覆盖通用药物 7,159 组，共 72,062 个药物名称。

7. 重复用药审查（重复成分、重复治疗审查）：重复成分审查提示病人用药处方中的两个或多个药品是否存在相同的药物成分，可能导致重复用药问题；重复治疗审查提示处方中的两个或多个药品（带给药途径）同属某个药物治疗分类（即具有同一种治疗目的），可能存在重复用药的问题。本模块重复治疗审查共收录 257 个重复治疗的药物类别可参与审查，如：青霉素类、大环内酯类等；重复成分审查共有审查数据 15254 条，96,165 个药物可以参与审查。

8. 给药途径审查（剂型-给药途径、药品-给药途径审查）：本项功能提示处方药品中可能存在的剂型与给药途径不匹配的问题，如片剂不可注射、滴眼液不可口服；并收集某些药物不能用于某些给药途径的数据，如胰岛素注射液不能用于口服，氯化钾注射液不能静推等等。临床上如果有此类用药不规范的情况，即予以提示，并提示用户可能有处方录入错误。本模块药品-给药途径审查共有审查数据 675 条，剂型-给药途径审查共有审查数据 20,566 条。

9. 老人用药审查：本模块的审查旨在帮助医生或药师更合理地对老人用药，防止不必要的不良医疗事件发生。本模块共有 1,038 种老年人不合理用药风险，共 19,152 个带剂型的药品可以参与审查。

10. 儿童用药审查：本模块提示当病人为儿童，其处方药品中是否存在不适于儿童使用的药品。本模块能够审查出 1,664 种儿童不合理用药风险，共 23,074 个带剂型的药品可以参与审查。

11. 妊娠用药审查：提示妊娠期妇女用药时，其处方药品中是否存在不适于妊娠期使用的药品，从而帮助医生或药师在患者妊娠期间合理用药，提高妊娠用药安全性。本模块能够审查出 3,733 种妊娠期妇女不合理用药风险，共 47,389 个带剂型的药品可以参与审查。

12. 哺乳用药审查：哺乳期妇女用药时，药物除对母亲产生影响外，还可通过乳汁进入婴儿体内，从而对婴儿也产生影响。本审查功能可提示医生或药师处方中是否有哺乳妇女不宜使用的药物，从而减少针对哺乳妇女的不良医疗事件发生。本模块能够审查出 2,155 种哺乳期妇女不合理用药风险，共 2,9902 个带剂型的药品可以参与审查。

2.1.5.4.2. 医药信息在线查询功能

系统主要提供医院在用药品的以下信息的查询：

（1）药物专论：药物临床应用专论《MCDEX 中国医师药师临床用药指南》电子版，提供药物临床应用的各種详细信息，包括了：药物的各种名称、组成成分、临床应用、药理、注意事项、不良反应、药物相互作用、给药说明、用法与用量、制剂与规格等信息。

（2）药品说明书：包括了国家食品药品监督管理局批准发布的药品标准说明书以及各厂家的药品说明书。

（3）中华人民共和国药典：包含了《中华人民共和国药典》的内容。

（4）病人用药教育专论：用通俗易懂的语言叙述了药物的用途、怎样用药、不良反应、注意事项、药物相互作用、用药过量的表现和处理方法、提醒、储藏方法等等，根据每种药物的特点，描述出药物合理使用的控制要点，方便医生、药师开展病人用药咨询和用药教育服务，提高病人的用药依从性。

（5）药物对检验值的影响：PASS 药物检验值变化信息是指病人使用某种药品后，其有关临床检验值可能发生的变化。此信息有助于医生排除药物对检验值的影响，正确地诊断病情、分析病情的发展，辅助临床用药方案的调整。

（6）专项信息查询：包括药物-食物相互作用查询、药物-药物相互作用查询、国内注射剂体外配伍、国外注射剂体外配伍、药物禁忌、不良反应、老人用药警告、儿童用药警告、妊娠用药警告、哺乳用药警告等。

（7）药品简要信息浮动窗口：PASS 简要信息功能模块的目的是将药物重要的安全性信息通过简明扼要的浮动窗口形式及时地呈现给用户，以供临床用药参考。PASS 简要信息的内容定义为部分重要的用药安全性信息，如药物禁忌、妊娠/哺乳、皮试、特别警示等，用户可以对简要信息的显示方式做自定义设置。

2.1.5.5. 处方点评系统

（1）门诊处方点评

支持对所有门诊处方进行处方点评，医院处方点评小组选择一种处方抽样方法（简单随机抽样、等距抽样、分层抽样、分群抽样、配额抽样和自定义抽样）抽取足够数量的处方作为点评样本，每月点评处方绝对数不应少于 100 张，并按照《处方点评表》对门诊处方进行点评。

（2）专项处方点评

支持对抗菌药物、输液药物、国家基本药物、中药注射剂处方进行专项点评，医院处方点评小组选择一种处方抽样方法（简单随机抽样、等距抽样、分层抽样、分群抽样、配额抽样和自定义抽样）抽取足够数量的专项处方作为点评样本，然后进行点评，点评方法同“门诊处方点评”。

（3）住院医嘱点评

系统支持对住院医嘱进行综合点评，医院医嘱点评小组选择一种抽样方法抽取足够数量的出院病例作为点评样本，结合电子病历和病人的实际情况对本次诊疗过程中药物治疗情况进行综合点评，并记录用药不合理的问题。

（4）结果反馈

处方点评的结果可直接反馈给开处方或医嘱的医生。

（5）统计报表

系统支持自动生成、导出和打印各种处方点评相关的报表，包括“门诊处方点评表”、“专项处方点评表”、“处方点评统计表”、“处方问题统计表”、“处方医师考核表”、“出院病人医嘱点评统计表”和“大处方统计表”。医院药学部门会同医疗管理部门对处方点评小组提交的点评结果进行审核，定期公布处方点评结果，通报不合理处方，根据处方点评结果，对医院在药事管理、处方管理和临床用药方面存在的问题，进行汇总和综合分析评价，提出质量改进建议，并向医院药物与治疗学委员会（组）和医疗质量管理委员会报告，发现可能造成患者损害的，可及时采取措施，防止损害发生。

2.1.5.6. 抗菌药物管理信息系统

2.1.5.6.1.1. 系统概述

在行业规范和用户需求的引导下，基于门诊医生站、住院医生站等业务系统，本系统着力在抗菌药物使用权限控制、使用申请、联用控制、微生物送检以及应用情况监测统计等方面为用户提供全方位功能加强对院内抗菌药物的正确、合理使用的监管，提高医疗质量和用药安全。

2.1.5.6.2. 功能说明

功能模块	功能子模块	功能说明
临床干预功能	医嘱干预功能	抗生素分级管理
		联合用药限制
		科室和医生两级用药限制
		I类切口用药管理
		特殊人群用药
		抗菌药物越级审批管理
	处方权限功能	医生全部药品处方权限管控
		医生抗菌药品处方权限管控
	信息查询功能	费用排名公示查询
		个人抗生素使用情况查询
统计分析功能	住院抗菌药物使用情况	提供各类指标的统计分析功能，满足医院等级评审和相关检查的要求。
	住院药品费用排名公示	
	抗菌药物使用金额排名	
	出院病人抗菌药物使用情况统计	
	手术预防用药指标统计	
	疾病治疗抗菌药物成本分	

	析	
	医院药品使用强度统计	
	门诊抗菌药物处方统计	
	门诊药品与抗菌药物使用情况统计	
	越权使用抗菌药物汇总	
	抗菌药物预防用药汇总	
	抗菌药物使用同比环比	
	抗菌药物临床应用监测网统计表	提供国家卫生健康委主管部门有关抗菌药物临床应用监测网所需的报表

2.2. 智慧管理

2.2.1. 病案管理信息系统

2.2.1.1.1. 系统概述

病案统计管理系统是基于医疗卫生行业规范，根据医院实际需要开发的一套适用于各类医院病案室和统计室日常病案管理的系统，实现了病案首页管理、归档管理、借阅管理、并提供了一套完整的医疗卫生统计报表。医院病案管理是对医院住院病案对病人的疾病、医疗、手术等情况及门急诊、病房、医技工作量等各种信息进行全面的综合管理。

2.2.1.1.2. 功能说明

病案首页管理

病案首页内容满足国家卫生健康委主管部门新发布的病案格式标准，提供中医和西医病案首页格式；

提供 EMR 病案接口，能够同步 EMR 首页内容，监测与 EMR 首页不一致信息；

提供 HQMS 监测信息录入，完善病案内容；

支持入出院、基本信息、医疗费用、手术操作、诊断、质量与其他内容的校验规则，在归档前确保病案信息录入的正确性。

提供病案催交功能，临床在患者出院后没有及时提交纸质病案的科室，进行消息发送提醒上交。

提供病案质量管理，对于病案首页填写符合要求进行质量评判。

病案催缴

针对病人已经出院但未提交纸质病案的住院科室提交催缴单。

病案条码管理

支持病案条码管理，每分病案对应一个唯一条码，并能根据条码追溯病案。

借阅、质量管理

借阅管理：完成病案的借阅登记、续借、催还、归还的管理操作。

质量管理：完成已保存病案的质量抽查工作，登记抽查结果。

查询

简单查询：以住院号,姓名,疾病编码,统计码为条件单项或组合查询病案首页。

综合查询：通过输入条件查询病案首页。

系统维护

提供恶性肿瘤M码、损伤中毒外部原因维护并支持导入，提供病案首页费用归并维护。

2.2.2. 院感管理系统

2.2.2.1. 系统概述

感染信息系统作为院内感染科室必要管理工具，感染科室利用它收集感染数据、动态监控（感染、高温患者、抗生素使用情况）等信息、统计数据，存储数据，产生信息，全院发布信息，定时上报感染信息染政府部门。

按照院内感染标准，实现感染管理信息化。

解决信息共享问题，提高信息有效使用率。对临床科室的相关信息可直接转输到院感系统、形成临床报卡、院感科室审核的模式，减少信息重复录入目的。提供多种数据表示方式。

动态监测院内感染情况、感染率较高的以声音报警，达到实时实效目的。

抗生素使用、病理学实验、手术情况等等信息跟踪。

2.2.2.2. 基本功能说明

监测及数据录入

序号	模块名称	功能简述
1	医院感染报告卡	涉及感染病例报告卡、新生儿感染病例报告卡、ICU 感染病例报卡、死亡病例报告卡、职业暴露登记表、环境卫生学登记表、现患率调查个案登记表等，分别嵌入对应业务系统中，由人工填写（部分数据自动获取，如病人基本信息）。
2	疑似感染病例预警	对系统自动预警和临床医生上报的疑似病例进行确认或排除，并可进行在线交流、干预。
3	院感病例接收管理	对临床医生从业务系统上报的报卡病例进行集中汇总，

		并确认或排除感染病例。
4	疑似病例自主搜索	预设多条件联合，对临床所有病人进行疑似病例检索，可导出数据。
5	传染病上报查询	对临床医生上报的传染病报卡病例进行集中管理，可导出数据。
6	疑似传染病筛选	区分门诊、住院，对三类传染病进行筛选，可导出数据。
7	死亡病例上报查询	集中管理临床上报的死亡病例，可导出数据。
8	职业暴露监测	集中管理临床填报的职业暴露登记表，可新增和修改登记表。
9	环境卫生学监测	对临床、辅助科室学进行环境卫生学监测，可导出数据。
10	现患率调查管理	集中管理临床医生填报的病例现患率登记信息。

目标监测

序号	模块名称	功能简述
1	ICU 日志	自动统计 ICU 科室在住、新进及发热人数以及抗菌药物、留置导尿、中心静脉插管、呼吸机等的使用人数，支持查看病人明细。
2	ICU 感染监测	查询某段时间内 ICU 科室新进患者数、在住患者数、出科患者数、使用留置导尿管患者数、使用呼吸机患者数及相关感染率等数据。
3	ICU 临床分类统计	按照病人临床病情分类标准及分值评定病情登记及数据统计。
4	ICU 病人记录	详细记录 ICU 病人发生导管、呼吸机、血流等相关感染的信息。
5	新生儿日志	自动按月统计不同体重分段内新生儿数据，包括在住、新入、发热人数和抗菌药物、呼吸机、脐/中心静脉导管使用人数，支持查看病人明细。
6	新生儿感染监测	查询某段时间内新生儿科室各体重阶段的婴儿使用呼吸机、中心静脉插管人数及相关感染率数据。
7	外科手术监测	查询某段时间内全院所有外科手术病例，支持查看病人明细。

8	抗菌药物使用监测	查询某段时间内三级抗菌药物使用情况，支持查看病人明细。
9	细菌耐药性监测	查询某段时间内各个科室送检标本的多重耐药性情况，支持查看病人明细。
10	多重耐药督查	对于临床登记上报的多重耐药菌病例，院感科写入督导处置意见。

统计分析

序号	模块名称	功能描述
1	感染病例监测	自由选择时间段，统计科室感染率、病原体组成、构成比等。
2	感染科室同期对比	按年度、季度、月份，统计前后两个对应时期内个科室的感染率。
3	手术感染指标分析	按照手术风险分级统计全院手术科室关于浅部组织、深部组织、气管（或腔隙）的感染情况。
4	院感特殊指标分析	统计全院留置导尿管、呼吸机、血流导管等相关感染率。
5	送检样本构成比	统计某时段内，送检样本的组成及构成比情况。
6	医院细菌分布	按送检日期时间段统计全院病原菌检出情况。
7	ICU 检出菌分布	统计手术部位感染登记的总体情况。
8	NICU 检出菌分布	按送检日期时间段统计新生儿病原菌检出情况。
9	细菌耐药性统计	按送检日期时间段统计某一固定菌种的耐药明细情况。
10	抗生素总耐药率分析	按照耐药性不同，统计抗菌药物耐药性情况。
11	职业暴露统计分析	在某一时间段内，按工种、科室、工龄等统计职业暴露情况。
12	现患率调查分析	统计时间段内，各科室现患率调查的总体情况。
13	环境卫生学统计	针对时间段内，统计分析全院的消毒卫生学、一次性物品、污水处理的监测数据。

2.2.3. 疾病报卡管理系统

提供依据国家规范绘制的电子化疾病报卡，嵌入到各个临床业务系统中，方便临床医生及时进行上报，对疾病报卡进行综合管理。

疾病上报管理支持传染病上报管理，主要功能包括：

嵌入式报卡

系统提供嵌入式报卡，并与诊断、病人信息有效结合，满足以下功能：

提供依据国家规范绘制的电子化疫病报卡；

有效地嵌入临床业务系统中，方便医生及时报卡，包含门急诊医生工作站、住院医生工作站、实验室管理信息系统等；

支持报卡与疾病诊断的关联控制，实现诊断录入的同时能触发报卡；

支持病人信息的自动获取；

支持报卡项目内容通过点选方式选择，减少手动负担；

支持报卡必填项提醒及项目之间的逻辑控制，如死亡日期不能早于发病日期。

报卡综合管理

系统开放院感科综合管理功能，支持院感人员对报卡的接收、审核、数据导出、上报等，支持院感专职人员对报卡病种及对应报卡的维护或设置。

统计查询

系统提供临床或医技的疾病报卡进行汇总统计的功能，支持按时间段、按科室、按医生、按诊断等多种形式的综合查询功能，支持列表数据的导出、打印功能。

数据上报

系统支持与省市级传染病网络直报系统的无缝对接功能，通过有关数据交换标准和系统接口标准有效地完成数据的及时上报。

2.2.4. HQMS 数据上报系统

2.2.4.1. 系统概述

HQMS 数据上报系统主要根据卫生部对医院质量监测数据的上报要求，进行无人工干预地自动化处理，帮助医院及时、高效和准确地完成病案首页上报数据的生成、审核和上报工作。

2.2.4.2. 功能说明

序号	功能分类	基本功能描述
1	病案归档	提供对临床归档的电子病案进行接收和确认的功能，或对在规定时间内未归档的电子病案进行强制完结，归档的电子病历病案首页内容由病案室人员审核后作为上报数据的来源。归档时，按照上报接口的要求将归档病案的病案首页自动转换成上报数据，数据转换过程中会根据《数据对接接口校验规则》完成校验。
2	数据上报	在数据上报前，提供对由病案首页生成的上报数据进行审核的功能。并可以

		<p>对修改后的病案单独进行上报。</p> <p>提供数据转换和数据上报的自动化功能，定时自动转换并上报已完结的病案首页数据包。实现无人工干预地自动化上报功能。</p>
3	统计报表	<p>提供已上报的病案首页数据统计功能，按时间生成或打印上报数据统计表，方便统计和追溯上报数据记录。</p>
4	系统维护	<p>提供本项目所使用到的系统参数设置功能。</p> <p>根据监测中心提供的数据对接接口标准，提供存在值域范围项目的字典维护功能，并与病案首页中使用的字典作对照。</p> <p>根据监测中心提供的《RC020-ICD-10 诊断编码》提供诊断编码的维护。</p> <p>提供根据本项目诊断编码与医院使用的疾病编码进行对照，并可实现自动对照功能。</p> <p>根据监测中心提供的《RC022-ICD-9 手术编码》实现手术编码的维护。</p> <p>实现根据本项目手术编码与医院使用的手术编码进行对照，并可实现自动对照功能。</p> <p>根据监测中心提供的《RC021-ICD-10 形态学编码》实现形态学编码的维护。</p> <p>提供住院病案首页中需要上报项目的维护。</p>

2.2.5. 医院固定资产管理系统

2.2.5.1. 系统概述

医院固定资产管理系统，通过建立资产档案，对资产购置计划、招标、合同、安装验收、入库、变动、付款、使用、计量、维修、提取折旧、处置进行全程的记录和管理。根据预算批准项目进行招标采购。对资产增加、减少、盘盈、盘亏进行核算，期末产生报表。对大型设备进行单机核算管理，并作出效益评价和分析。同时实现了固定资产管理与财务系统、成本管理系统、合同管理系统、HIS 系统等其他业务子系统之间的数据共享。

2.2.5.2. 功能说明

主要包括的内容有计划管理、招标管理、合同管理、资产安装验收、库房管理、资产盘点、卡片管理、资产变动、资产处置、日常管理、投放设备、条码管理、租借管理、应付款管理、管理报表、财务报表、统计报表、资产查询、系统设置等功能。

计划管理：科室根据实际工作的需要提出采购申请，医院的采购部门根据科室提出的采购申请编制采购计划。此项功能提供科室采购申请的添加、删除、修改、查询、审核、打印的功能；提供购置计划的新增、修改、删除、查询、审核、打印的功能。

招标管理：根据购置计划自动生成招标数据，提供招标数据的新增、修改、删除、审核、打印等功能。

合同管理：包括采购合同和维保合同。提供采购合同和维保合同的增加、修改、删除、打印、审核、查询功能，维保合同提供付款功能，采购合同提供导入招标数据功能。

资产安装验收：大型固定资产采购到医院后，需要进行安装和验收工作，以符合医院的实际工作要求。本功能管理大型固定资产到货后的安装、验收工作，提供添加、删除、修改、查询、审核、打印等功能。

库房管理：为方便医院的固定资产管理工作，采购的固定资产在采购到货以后，一般情况下不能直接发送到使用科室，而是需要首先入库，然后使用科室才可以从库房领用；如果资产有问题，统一退回库房，由采购部门与供应商提出交涉；使用科室不需要使用的资产可以退回库房。此项功能提供固定资产的入库、退库、科室领用、科室退库的管理功能，入库单提供生成卡片、发票、出库、退货单功能，提供导入采购合同、盘盈单、招标数据功能。

资产盘点：固定资产通过账面数量与实物数量的清点对比，明确资产的差额。对于账实不相符的资产经过审批通过后，可以通过盘盈增加和盘亏减少的方式实现固定资产的调账功能，达到账实相符。此项功能提供对资产盘点单据、盈亏单据的新增、修改、删除等功能，既可以满足库房的盘点也可以满足科室的盘点功能。同时提供科室 PDA、IPAD 盘点固定资产的功能，盘点数据能自动生成盘盈单和盘亏单。

卡片管理：固定资产管理的核心就是卡片管理，几乎所有的固定资产操作都是围绕着资产卡片进行的。在卡片管理中，用户可以录入资产卡片，也可以从入库单中生成资产卡片；同时卡片管理中也提供卡片的拆分功能提供按资金来源分配原值、预计残值和累计折旧功能。

资产变动：主要包括资产转移、原值变动、累计折旧变动的功能。如果需要变更固定资产的存放库房或者使用科室，可以使用资产变动的资产转移功能（包括库-库转移和科室-科室转移）；如果需要变更固定资产的原值，可以使用资产原值变更的功能，原值变动包括附件增加、汇率调整、局部修缮；如果入库时不确定资金来源，可以通过累计折旧调整实现资金来源的变动。

资产处置：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：有些固定资产在使用过程中，需要进行维修、保养、计量等保养工作，以便使这些固定资产可以正常的使用。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。

投放设备：供应商将设备免费投放给医院，医院使用一定的时间或次数后，资产的所有权就归医院所有，这种业务就是投放设备业务。本功能主要记录这些投放设备的使用时间、使用次数、使用耗材等信息。针对到期投放设备提供自动转正功能。

租借管理：对出租、出借的资产进行管理，提供出租、出租资产的备查功能。

应付款管理：根据入库、原值变动的信息，记录发票信息，同时根据发票信息记录固定资产的付款信息，支持预付款功能，支持根据资金来源实现财政、科教付款方式。

期末处理：计提折旧提供年限平均法和工作量法，按照资产在科室的使用比例计提折旧。提供期末结账功能，结账后本期数据不能修改。

条码管理：根据用户的要求设置不同的条形码格式，供用户管理固定资产使用。同时还可以根据条形码信息查询相应固定资产的情况。

管理报表：提供各种固定资产月报，例如固定资产月报、资产账簿、资产变动报表、资产变动分类汇总、资产折旧报表、固定资产总账对账等。提供按资产类别、科室、资金来源展现的报表，满足会计制度需要。

统计报表：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，满足会计制度需要。

财务报表：提供按照财务分类统计的资产报表，财务人员根据该报表能实现手工做账，包括：资产原值变动报表、供应商增加表、供应商减少表、退货计提折旧表、待冲基金变动表。

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，满足会计制度需要。

资产查询：资产的综合查询、数量查询、资产的报损明细表、固定资产的分布、入库、转移、维修、医疗设备周期性保养统计表等内容，报表可导出成电子表格。

系统设置：提供诸如资产财务分类、固定资产分类、固定资产字典、资产归属字典等运行固定资产系统所必须的基础信息；同时可以针对不同的项目应用设置不同的参数以满足实际应用的需要。

2.2.6. 医院后勤管理系统

2.2.6.1. 系统概述

建设集约型数字化后勤管理平台，以提高医院后勤管理的规范化和科学化，是医院后勤管理和信息管理者共同思考的问题。系统运用现代信息技术，通过将分散的、孤立的后勤信息汇总处理形成封闭式的信息管理链，从而建立完善的科学化、信息化、标准化、专业化、规范化的“服务—管理—保障”一体化的后勤管理体系，构建快捷、高效的数字化后勤管理平台，系统平台基于统一服务理念，采用大后勤的组织架构，涵盖医院后勤保障、医疗设备、医患服务、物资流通、财务管理、医院资产与环境等多环节，覆盖人的管理、财产的监控、物资的运作和服务品质的管控等方面，进而规范医院后勤服务流程、提高工作效率、控制运营成本、保证服务质量、辅助管理决策、提升医院后勤整体管理水平。

2.2.6.2. 系统说明

系统功能应用包括：维修管理、设备管理、工程仓库、运送管理、医废管理、膳食、被服管理、应急保洁、品质管理，成本管理等。

2.3. 接口服务

2.3.1. 医保接口

配合医院完成医保接口对接。

2.3.2. 第三方接口

配合医院完成公卫线上服务系统等第三方系统接口对接。

2.4 数据中心、机房建设参数

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
1	超融合一体机	<p>硬件参数：规格：2U，CPU：2 颗 hygon 2.5GHz（16C），内存：12*32GB DDR4 3200，系统盘：2*240GB SATA SSD，缓存盘：2*3.84T SSD，数据盘：4*8T 机械硬盘，标配盘位数：12，电源：白金，冗余电源，接口：4 千兆电口+2 万兆光口。含配套国产化计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化以及管理软件授权。包含三年维保服务</p> <p>功能要求：</p> <p>1. 支持且不限于 Windows 2003、Windows2008、Windows 2012、Windows 2016、麒麟 v10、统信等多种操作系统。</p> <p>2、为了保障系统的稳定性，支持对有问题服务器进行标记并提醒运维人员；平台对内存 ECC 具备自动纠错，可对故障内存进行隔离和定位；平台支持对 raid 卡的故障问题进行定位及处置</p> <p>3、本次要求提供≥5 个 VDI 远程运维桌面授权，可以实现安全的云平台远程运维访问需求</p> <p>4、超融合平台支持快照功能，快照类型具备支持存储快照、磁盘快照等功能。</p> <p>5、为了方便资产统计，平台支持以 EXCEL 表格的方式导出虚拟机的配置信息，包括名称、IP、CPU 内存磁盘配置、使用率信息</p> <p>6、支持提供紧耦合的虚拟应用防火墙，非 OEM，可对重要业务进行 7 层应用防护。同时提供分布式虚拟防火墙，可基于虚拟机的虚拟机、虚拟机组、虚拟机标签、IP、IP 范围、IP 组构建安全防火墙。当虚拟机在不同的物理节点之间迁移时，安全策略随之移动</p> <p>7、支持并配置虚拟设备统一的管理功能，虚拟化 WEB 管理平台可以完成网络拓扑的构建，完成各类虚拟设备的自助逻辑编排，支持在管理平台上连接、开启、关闭各类虚拟设备，拓扑呈现业务流量信息，所画即所得，方便运维管理</p> <p>8、为防止勒索病毒感染风险，平台需支持扩展业务防勒索功能，可以创建紧急勒索快照任务，检测到资产防护组件异常、在疑似中勒索病毒时，自动触发快照</p> <p>9、 为了方便统一管理以及数据调度，线上云备份资源池需要与本次建设分布式存储要求同一品牌，实现统一管理，统一的数据调度</p>	3	台

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
2	前置区服务器	<p>硬件参数：规格：2U，CPU：2 颗 intel Xeon Silver 4314 CPU@2.40GHZ（16C），内存：4*32GB DDR4 3200，系统盘：2*480GB SATA SSD，缓存盘：2*480G SSD，数据盘：2*4T 硬盘，标配盘位数：12，电源：白金，冗余电源，接口：2 千兆电口+2 万兆光口。含配套计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化以及管理软件授权。包含三年维保服务</p> <p>功能要求：</p> <p>1. 支持且不限于 Windows 2003、Windows2008、Windows 2012、Windows 2016、麒麟 v10、统信等多种操作系统。</p> <p>2、为了保障系统的稳定性，支持对有问题服务器进行标记并提醒运维人员；平台对内存 ECC 具备自动纠错，可对故障内存进行隔离和定位；平台支持对 raid 卡的故障问题进行定位及处置</p> <p>3、本次要求提供≥5 个 VDI 远程运维桌面授权，可以实现安全的云平台远程运维访问需求</p> <p>4、超融合平台支持快照功能，快照类型具备支持存储快照、磁盘快照等功能。</p> <p>5、为了方便资产统计，平台支持以 EXCEL 表格的方式导出虚拟机的配置信息，包括名称、IP、CPU 内存磁盘配置、使用率信息</p> <p>6、支持提供紧耦合的虚拟应用防火墙，非 OEM，可对重要业务进行 7 层应用防护。同时提供分布式虚拟防火墙，可基于虚拟机的虚拟机、虚拟机组、虚拟机标签、IP、IP 范围、IP 组构建安全防火墙。当虚拟机在不同的物理节点之间迁移时，安全策略随之移动</p> <p>7、支持并配置虚拟设备统一的管理功能，虚拟化 WEB 管理平台可以完成网络拓扑的构建，完成各类虚拟设备的自助逻辑编排，支持在管理平台上连接、开启、关闭各类虚拟设备，拓扑呈现业务流量信息，所画即所得，方便运维管理</p> <p>8、为防止勒索病毒感染风险，平台需支持扩展业务防勒索功能，可以创建紧急勒索快照任务，检测到资产防护组件异常、在疑似中勒索病毒时，自动触发快照</p> <p>9、为了方便统一管理以及数据调度，线上云备份资源池需要与本次建设分布式存储要求同一品牌，实现统一管理，统一的数据调度</p>	2	台
3	核心交换机	全光交换机，24 个 10G SFP+光口，2 个 40GE QSFP+光口；交换容量：2.56Tbps/25.6Tbps，包转发率：810Mpps/1260Mpps，支持全端口线速	2	台

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
		转发；支持双电源模块，默认 1 个 150W 可插拔 AC 交流电源，并预留一个扩展可插拔电源槽位 含： 12 个* 万兆多模-850-300m-双纤； 3 年* 产品质保；		
4	存储交换机	万兆交换机,12 个万兆光口,12 个千兆电口;交换容量:2.4Tbps/24Tbps,包转发率:780Mpps/1080Mpps;支持全端口线速转发; 每台含: 12 个* 万兆多模-850-300m-双纤; 3 年* 产品质保;	2	台
5	业务交换机	交换机,24 个 10/100/1000Base-T 自适应电口,4 个万兆 SFP+光口;交换容量:672Gbps/6.72Tbps,包转发率:171Mpps/309Mpps,支持全端口线速转发; 每台含: 3 年* 产品质保;	2	台
6	网闸	性能参数:吞吐量:300Mbps,并发连接数:≥10W。 标配提供文件交换、数据库访问和同步、视频交换、访问交换等功能模块。2U 设备,“双主机+隔离卡”架构,单主机硬件信息:6 电,内存 16GB,硬盘 960G SSD,冗余电源 100W。含三年质保以及软件升级功能要求: 1、设备支持透明、代理及路由三种工作模式,管理员可依据实际网络状况进行相应的部署。 2、支持 IPV6、IPV4 双协议栈接入 3、支持 Samba、FTP 等多种文件协议,可以实现内网到外网、外网到内网、双向的文件传送。 4、支持对文件类型的黑白名单控制,根据文件格式特征进行过滤,并且不依赖于文件扩展名; 5、支持文件交换容错和告警功能,交换出错能够自动重传,出现异常能够告警提示并记录日志; 6、支持 SQL 语句控制,如只允许查询,不允许删除等。 7、系统支持多任务的组播代理功能,可穿透三层交换机网络进行部署,支持 PIM 协议	1	台

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
7	防火墙	<p>性能参数：网络层吞吐量：4G，应用层吞吐量：2G，防病毒吞吐量：600M，IPS 吞吐量：600M，全威胁吞吐量：450M，并发连接数：200 万，HTTP 新建连接数：6 万。</p> <p>硬件参数：规格：1U，内存大小：4G，硬盘容量：128G SSD，电源：单电源，接口：8 千兆电口+2 千兆光口 SFP。</p> <p>含三年质保以及软件升级</p> <p>功能要求：</p> <p>1、产品支持路由模式、透明模式、虚拟网线模式、旁路镜像模式等多种部署方式。</p> <p>2、产品支持链路聚合功能，可以将多个物理链路组合成一个性能更高的逻辑链路接口，提高链路带宽和链路可靠性</p> <p>3、产品支持 IPv4/IPv6 双栈工作模式，以适应 IPv6 发展趋势。</p> <p>4、产品支持 ftp 协议命令控制功能，至少包含 delete、rmdir、mkdir、rename、mget、dir、mput、get、put 等，保护对外服务不被恶意篡改。</p> <p>5、产品支持服务器漏洞防扫描功能，并对扫描源 IP 进行日志记录和联动封锁。</p> <p>6、支持负载均衡功能，基于 IP 地址、端口、地域、协议、应用等维度智能选路；</p> <p>7、支持基于对象、区域和地域维度设置安全访问控制策略，允许或拒绝特定国家或者地区的对象访问内部网络</p> <p>8、支持蜜罐功能，可以伪装业务诱捕内外网攻击行为，自动封锁高危 IP；</p>	1	台
8	等保硬件平台	<p>硬件参数：规格：2U，CPU：2 颗 Intel Sliver 4314 2.4G（16C），内存：4*32GB DDR4 3200，系统盘：2*240GB SATA SSD，缓存盘：2*480G SSD，数据盘：4*4T 硬盘，标配盘位数：12，电源：白金，冗余电源，接口：6 千兆电口+2 万兆光口。</p> <p>含三年质保以及软件升级</p>	1	台
9	堡垒机	<p>提供 20 个资源授权，提供运维人员单点登录、用户权限细粒度授权及访问控制、运维过程审计等功能，并满足等级保护三级建设要求</p> <p>含三年软件升级</p> <p>功能要求：</p>	1	套

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
		<p>1、支持通过动作流配置提供广泛的应用接入支持，无论被接入的资源如何设计登录动作，通过动作流配置都可以实现单点登陆和审计接入。</p> <p>2、用户登陆认证方式支持静态口令认证、手机动态口令认证、Usbkey（数字证书）认证、AD 域认证、Radius 认证等认证方式；并支持各种认证方式和静态口令组合认证。</p> <p>3、支持对 unix 资源、windows 资源、网络设备资源、数据库资源、C/S 资源、B/S 资源进行管理。支持对 unix 资源、windows 资源、网络设备资源、数据库资源、C/S 资源、B/S 资源进行管理。</p> <p>4、支持在授权基础上自定义访问审批流程，可设置一级或多级审批人，每级审批可指定通过投票数，需逐级审批通过才可最终发起运维操作。</p> <p>5、支持命令审批规则，用户执行高危命令时需要管理员审批后才允许执行；命令审批规则可以指定运维人员、访问设备、设备账号及命令审批人。</p> <p>6、全面支持 IPV6，设备自身可以配置 IPV6 地址供客户端访问，并且支持目标设备配置 IPV6 地址实现单点登陆和审计</p> <p>7、全面支持 Windows、linux、国产麒麟系统、Android、IOS、Mac OS 等客户端操作系统下的 H5 页面一站式运维。</p>		
10	日志审计	<p>性能参数：包含资产授权数量(个)：20。</p> <p>3 年* 软件升级；</p> <p>功能要求：</p> <p>1、含日志收集、存储、查询、统计分析、告警响应等功能</p> <p>2、支持主动、被动结合采集，包括 Http 接收、syslog 接收、SNMPtrap 接收、TCP 接收、WMI 接收、Agent 采集、kafka、FTP、webservice 等多种方式采集</p> <p>3、支持 Syslog、SNMP Trap、HTTP、ODBC/JDBC、WMI、FTP、SFTP 协议日志收集，支持使用代理 (Agent) 方式提取日志并收集；支持目前主流的网络安全设备、交换设备、路由设备、操作系统、应用系统等</p> <p>4、支持 syslog kafka 日志接收转发同步第三方平台。Kafka 收发支持 TLS 加密，并且支持转发原始日志和已解析日志的两种日志</p> <p>5、内置解析规则，支持对收集的设备类型日志进行解析（标准化、归一化），支持通过正则、分隔符、json、xml 的可视方式进行自定义规</p>	1	套

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
		则解析，支持对解析结果字段的新增、合并、映射 6、支持解析规则性能以界面列表形式显示，可了日志接收总数、每秒传输日志量信息与日志每天接收的折线趋势		
11	杀毒软件	含： 200 套* PC 基础版授权； 20 套* 服务器版授权； 含三年软件升级 功能要求： 1、针对全网安全威胁都能够系统针对全网通针对全网的安全威胁都能够系统性展示。支持勒索病毒数量展示暴力，破解数量情况，展示 webshell 后门数量漏洞以及终端影响数量等。包括 PC 终端和服务端终端都能够统一进行管理。 2、能够详细的展示勒索病毒 7 天内的防护效果和已经处置的相关情况。比如发现和处理的勒索病毒数、行为发生数及产生阻止动作、爆破行为的数量。 3、支持资产登记，支持录入本终端所属责任人、责任人联系方式、邮箱、资产信息、资产位置信息等，以便于进行终端资产管理 4、实时监控文件的状态，在文件读、写、执行或者进入主机时主动进行扫描，支持根据用户性能设置三种级别的防护层次。 5、完善的支持勒索病毒的全攻击阶段的识别和防护能力状态展现，对于勒索病毒能够进行全流程的专杀防御。 6、支持与同厂商的网络防火墙进行安全联动，管理员可以在网络防火墙管理界面下发快速查杀任务，并查看任务状态、结果并进行处置，支持在管理平台查询和统计联动信息等	1	套
12	国产化疾控前置机	硬件参数：规格：2U，CPU：2 颗 Kunpeng 920 5220 2.6GHz（32C），内存：4*32GB DDR4 3200，系统盘：2*480GB SATA SSD，缓存盘：2*480G SSD，数据盘：2*4T 硬盘，标配盘位数：12，电源：白金，冗余电源，接口：4 千兆电口+2 万兆光口。 每台含：3 年质保	1	台
13	UPS 系统	（1）UPS 主机容量 20kVA，三进单出机架式 UPS，380/400/415VAC，50/60Hz 电网体系，提供最佳的供电质量与负载保护。 （2）输入电压范围:190~499Vac(线电压)。	1	台

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
		(3) UPS 电源制式支持：三进单出、单进单出设置模式。 (4) 输出电压可设置 200VAC/208VAC/ 220VAC/230VAC/240VAC。 (5) 超强的负载适应性，超强的过载与短路能力。 (6) 超宽输入电压与频率范围，适应恶劣电网环境，适应各种燃油发电机接入。 (7) 提供浪涌保护功能，同时做了电磁传导和电磁辐射处理，减少 UPS 对电网中其它敏感设备的影响。 (8) UPS 输出功率因数为 1（1kVA=1kW）。 (9) 为保障 UPS 的可用性稳定性，降低功率器件承压和老化速度，采用三电平逆变或四电平逆变技术，可更好适应各种半波负载。 (10) 所有电路板均需要采用三防工艺。 (11) LED+LCD 蓝底大液晶显示屏。 (12) 电池组节数可进行 16~24 节设置，便于未来遭遇个别电池故障需要维护、更换时，可灵活调节电池节数的需要。 (13) 标配输入空开、旁路空开，机器内部标配电池保险丝。 (14) 具备自主老化模式即可进行系统满载测试，省去租用负载箱等。 (15) 提供投标 UPS 产品的“中国节能产品认证证书”复印件、“CE 认证证书”、复印件并加盖厂商公章。 (16) 电池要求满足 UPS 后备运行 ≥ 1 小时， 蓄电池采用 1 组 12V100AH、每组 ≥ 16 节，要求与 UPS 统一品牌。含电池柜、电池内部连接线缆。		
14	配单系统	1、MCCB 单路市电输入(160A/3P),C 级防雷; 2、UPS 输入(C125A/3P),带锁维护旁路(C100A/1P),UPS 输出(C100A/2P), 空调及照明配电(3*D40A/1P+3*C32A/1P), IT 配电(市电)(8*C32A/1P), IT 配电(UPS) (8*C32A/1P); 3、尺寸: (483mm*500mm*10U); 4、开关器件选用国产知名品牌。	1	台
15	空调系统	(1) 机架式精密空调室内机尺寸必须满足现场机柜内安装尺寸), 制冷量为 12.5kW, 室内机和室外机配套提供。(2) 机架式精密空调总冷量应 ≥ 12.5 kW, 显冷量 ≥ 12.5 kW, 风量 ≥ 2300 m ³ /h, 加热量 ≥ 3.0 kW, 采用 R410A 环保制冷剂。 (3) 为增加制冷效率, 提供能效, 蒸发器应采用 V 型设计。	1	台

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
		<p>（4）机架式精密空调采用变频压缩机，根据机柜负荷自动调节制冷输出,配合高效电子膨胀阀，平滑调节节流开度，自动控制冷媒流量，智能高效。</p> <p>（5）机架空调采用 EC 离心风机，性能大幅提升，实时按需分配风量，高效节能，寿命长，振动小，噪音低。</p> <p>（6）机架式空调室外机组包含变频压缩机、轴流风机、冷凝器、单向阀等部件。</p> <p>（7）机架式空调室内机和室外机工作电源制式应 220VAC~50Hz。</p> <p>（8）机架式精密空调可安装在服务器机柜排列当中，支持上送风和左右侧送风方式，支持深度 1100/1200 标准服务器机柜安装，以保持和机柜搭配的美观度安装需要。</p> <p>（9）机架式空调配置标准 RS485 通讯接口，支持监控信息上传环网监控，故障自诊断及故障告警，支持来电自启动。</p> <p>（10）机架式空调支持现场增加选配加湿器，加湿量$\geq 1.5\text{kg/h}$。</p>		
16	微模块主柜	<p>（1）规格：600（W）*1200（D）*2000（H）mm；内部标准安装空间 42U；含 1U 盲板、2U 盲板、L 型导轨、PDU。</p> <p>（2）机柜前门采用有机玻璃门，厚度$\geq 6\text{mm}$。后门为封闭钣金门设计。</p> <p>（3）机柜采用一体化组装式结构设计（大批量可现场组装），由机柜顶板、底板、PDU、并柜组件及配件组成，可方便拆卸。</p> <p>（4）表面喷涂处理：机柜表面在喷塑前进行酸洗、磷化处理；再进行喷涂。采用先进的表面处理技术和材料，确保表层耐磨；同时，确保达到防静电及国际标准，表面喷塑厚度达到 70-130um，表面喷塑硬度应大于 2H，附着力达到高等级国际标准，达到国家无毒无害的喷涂标准。</p> <p>（5）弹门系统与通道内温度联动，当通道内出现高温报警时自动弹开前、后门，充分利用室内空间散热，最大程度上延长应急运行时间；也可与消防系统进行联动，当发生火灾时，前、后门与消防联动。</p> <p>（6）顶部应集成有强弱电走线线槽，应支持模块化设计、去工程化安装特性，并能以机柜为单位进行扩展，强弱电分开布线，线槽与机柜风格统一。</p> <p>（7）冷通道内应具有智能灯光系统，光源采用 12V LED 灯条，满足多色管理及报警功能：</p>	1	台

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
17	微模块辅柜	黑色外观，42U 高强度密闭、防尘、可级联扩展式机柜，前门：单开有机玻璃门，后门：双开钣金密封门，机柜尺寸（宽*深*高）：尺寸不小于 600*1200*2000mm，包含： 1、含辅柜控制模块；2、含前后 LED 照明灯 2 个及三色氛围灯组件（蓝光/红光/绿光）；3、含弹门系统；4、含机柜前后门电子门锁；5、含 1U 盲板、2U 盲板、L 型导轨、PDU。。	3	台
18	微模块动环监控系统	<p>（1）一体化数据中心配置一套环境和动力监控系统，在端门上安装 1 台≥10 寸的彩色触摸屏，屏内集成动环主机监控功能，可实现对模块内供配电、UPS、空调、温湿度、漏水检测、烟雾、视频及门禁等设备的实时监控。当设备故障或参数异常，可通过灯光颜色、邮件、短信、语音和声光告警等多种报警方式，同时记录历史数据和报警事件。</p> <p>（2）为减少柜与柜之间跨线连接导致布线混乱，要求每个机柜均配置一个采集装置，每个采集装置可接入温湿度、红外、烟雾、漏水检测等传感器，以及 UPS、配电单元、精密空调、门禁装置、视频监控等相关设备的数据采集。</p> <p>（3）每个机柜前后门应配置门锁装置，直接嵌入动环系统，为了运维便利性和安全性的双重考虑，要求软件界面支持一键同时开启所有有机柜门，也可单独开启某个机柜的前门或后门，同时每个门均支持多种开启方式指纹、密码、IC、ID 等，对用户的授权需在一体屏内操作完成。</p> <p>（4）支持手机 APP 以及 WEB 实时查看设备信息，方便运维。</p> <p>（5）一体化数据中心须具有应急散热设计，当柜内温度高于设定温度时，前后门自动弹开，将柜内热气排出，延缓内部积热时间。</p> <p>（6）为保证系统的可靠性及避免病毒的影响，监控系统应采用最为安全可靠的嵌入式系统平台，如 Power PC linux，ARM linux 等。</p> <p>（7）监控系统软件应采用 B/S 架构，可以通过浏览器进行管理，无需安装客户端或加载控件。</p> <p>（8）监控系统应实时监控机柜前后门的状态，当机柜门开启超过设定时间时，本地屏提示门状态异常的信息，提醒用户及时关闭机柜门，同时在 WEB 监控界面中显示机柜门的状态。</p> <p>（9）监控系统应支持一体化数据中心的负载率检测，实时监控配电容量使用情况，方便用户规划设备上架。</p>	1	套

序号	产品名称	产品说明	数量	单位
		(10) 监控系统具有多用户管理权限，避免人员误操作。 (11) 监控系统具备时间一键同步功能，无须繁琐设置。 (12) 监控系统支持 PUE 管理、能耗管理和电量统计等功能。 (13) 监控系统应支持 MQTT 或 ModbusTCP 协议，可实现与第三管理集平台对接；也可实现云端物联网平台监控等对接。 (14) 监控系统支持 Android 和 IOS 系统手机 APP，可远程实时监控管理机房。 (15) 监控管理软件为厂商具有自主知识产权的产品，取得了“计算机软件著作权登记证书”。 (16) 含 1*声光报警器；1*电话语音模块；2*温湿度传感器；2*烟雾传感器；1*水浸控制器；1*不定位漏水感应线；1*柜内灭火装置；2*红外网络半球摄像机（≥200 万）；1*8 路网络硬盘录像机；1*2TB 监控级硬盘；1*24 口千兆 POE 交换机		
19	机房装修	墙面乳胶漆刷白、机房专用吊顶、机房专用防静电地板、机房照明系统、机房防雷接地系统；弱电机房面积约 14.53 平方米	1	项
20	线缆及辅材	UPS 输入输出线缆、机柜 PDU 线缆、照明线缆、墙插线缆、桥架、线管等辅材	1	项
21	设备安装调试费	设备安装费、调试费、搬运费、运费等	1	项

(3) 其他要求

中标人应在专为本项目配备技术服务团队，并提供相关软件和硬件二年免费服务。

第五章 商务要求

条款号	内 容
1	<p>采购人名称：米脂县卫生健康局</p> <p>地 址：米脂县迎宾大道北侧卫健大楼</p> <p>资金来源：财政资金</p>
2	服务期：合同签订后 6 个月内完成。
3	<p>1、投标报价：合同价即中标价，投标人应在投标报价表中标明完成本次招标所要求的货物、服务且验收合格的所有费用，包括产品（设备）费、运杂费（含保险）、仓储保管费、技术培训费、验收费用等其他一切相关费用。投标报价表中标明本次货物、服务的所有单项价格和总价，任何有选择的报价将不予接受，按无效投标处理。</p> <p>2、付款方式和程序：</p> <p>（1）由采购人负责结算，在付款前，投标人必须开具全额发票给采购人（附详细清单）。</p> <p>（2）付款方式：签订合同后 10 个工作日内付合同金额的 30%，系统正式安装调试完一个月内付合同金额的 60%，系统验收后一个月内付合同金额的 10%。</p>
4	<p>服务保证保证：</p> <p>供应商交付的服务及材料必须保证质量可靠，应全面满足招标文件的要求，采购文件未明确要求的内容，供应商按招标服务要求或以采购人的补充要求为准。所供服务及材料应严格按照国家最新发布的规范标准执行，如发生问题由供应商承担全部责任。</p>
5	<p>验收：</p> <p>由采购人和供应商共同对项目整体进行验收。其内容包括确认服务的成果、数量、以及服务质量是否达到采购人或行业标准；</p> <p>履约验收主体及内容：米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）。</p> <p>1. 产品质量：乙方应保证产品质量符合甲方要求；需方收到供方货品后进行检测，如发现质量问题，经双方鉴定确认，供方负责免费调换。</p> <p>2. 产品验收：货品到达甲方指定地点后，甲方按合同约定进行验收，如果</p>

	<p>发现有任何破损、缺陷、短少或不符合合同约定时，应在收货后告知乙方并以图片、视频等方式提交证明，进行换货事宜。</p> <p>3. 验收标准：按文件、响应文件及澄清函等技术指标进行验收，各项指标均应符合验收标准及要求。</p> <p>4. 验收合格后，填写验收单，双方签字生效。</p> <p>5. 验收依据：</p> <p>a) 合同文本；</p> <p>b) 验收清单；</p>
6	<p>知识产权：</p> <p>供应商应保证投标货物及服务不会出现因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引发法律或经济纠纷，否则由供应商承担全部责任。任何被供应商用于未经授权的商业目的行为所造成的违约或侵权责任由供应商承担。</p>
7	<p>违约责任：</p> <p>依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》的相关条款和本合同约定，成交供应商未全面履行合同义务或者发生违约，采购单位会同采购代理机构有权终止合同，依法向成交供应商进行经济索赔，并报请政府采购监督管理机关进行相应的行政处罚。采购单位违约的，应当赔偿给成交供应商造成的经济损失。</p>

第六章 合同格式（仅供参考）

政府采购合同

合同编号：_____

项目名称：米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）

采 购 人：米脂县卫生健康局

供 应 商：_____

签署日期：_____

第一部分 协议书

采购人（全称）：_____

供应商（全称）：_____

根据《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚信的原则，双方就下述项目范围与相关服务事项协商一致，订立本合同。

一、项目概况

1.项目名称：_____；

2.项目地点：_____；

3.项目规模：_____；

4.项目内容：_____。

二、组成本合同的文件

- 1.协议书；
- 2.中标通知书、投标文件、招标文件、澄清、招标补充文件（或委托书）；
- 3.投标文件或相关服务建议书；
- 4.附录，即：附表内相关服务的范围和内容；

本合同签订后，双方依法签订的补充协议、备忘录也是本合同文件的组成部分。

三、签约金额

签约金额（大写）：_____（¥_____）。

1.合同总价即中标价，包括完成采购项目所需的直接费、间接费、利润、税金及其它相关的一切费用。

2.合同总价一次包死，不受市场价变化或实际工作量变化的影响。

四、结算方式：

1.结算单位：由采购人负责结算，在付款前，供应商必须开具全额发票给采购人（附详细清单）。

2.付款方式：签订合同后 10 个工作日内付合同金额的 30%，系统正式安装调试完一个月内付合同金额的 60%，系统验收后一个月内付合同金额的 10%。

五、服务期及地点

1.服务期：合同签订后 6 个月内完成。

2.实施地点：采购人指定地点。

六、双方承诺

1.供应商向采购人承诺，按照本合同约定提供相关服务。

2.采购人向供应商承诺，按照本合同约定支付服务款项。

七、内容及要求：

即交付的货物、服务内容、数量与投标文件、招标文件等所指明的，或者与本合同所指明的货物、服务内容相一致。（附清单）

八、质量保证：

供应商交付的服务及材料必须保证质量可靠，应全面满足招标文件的要求，采购文件未明确要求的，供应商按招标服务要求或以采购人的补充要求为准。所供服务及材料应严格按照国家最新发布的规范标准执行，如发生问题由供应商承担全部责任。

九、验收：

由采购人和供应商共同对项目整体进行验收。其内容包括确认服务的成果、数量、以及服务质量是否达到采购人或行业标准；

履约验收主体及内容：米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）。

1. 产品质量：乙方应保证产品质量符合甲方要求；需方收到供方货品后进行检测，如发现质量问题，经双方鉴定确认，供方负责免费调换。

2. 产品验收：货品到达甲方指定地点后，甲方按合同约定进行验收，如果发现有任何破损、缺陷、短少或不符合合同约定时，应在收货后告知乙方并以图片、视频等方式提交证明，进行换货事宜。

3. 验收标准：按文件、响应文件及澄清函等技术指标进行验收，各项指标均应符合验收标准及要求。

4. 验收合格后，填写验收单，双方签字生效。

5. 验收依据：

a) 合同文本；

b) 验收清单；

十、保密

双方须对工作中了解到的使用单位技术、机密等进行严格保密，不得向他人泄漏。

十一、知识产权

供应商应保证所提供的货物及服务不会出现因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引发法律或经济纠纷，否则由供应商承担全部责任。任何被供应商用于未经授权的商业目的行为所造成的违约或侵权责任由供应商承担。

十二、合同争议的解决

若本合同执行过程中产生纠纷，由采购人与供应商双方协商解决；若协商不成，向采购人所在地的人民法院提起诉讼。

十三、不可抗力情况下的免责约定

双方约定不可抗力情况指：双方不可预见、不可避免、不可克服的客观情况，但不包括双方的

违约或疏忽。这些事件包括但不限于：战争、严重火灾、洪水、台风、地震等。

十四、安全责任

在供应商提供货物及服务期间，若服务人员出现人身意外等特殊情况，相关责任均由供应商承担，采购人不承担任何法律责任。

十五、违约责任

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》的相关条款和本合同约定，供应商未全面履行合同义务或者发生违约，采购单位会同采购代理机构有权终止合同，依法向供应商进行经济索赔，并报请政府采购监督管理机关进行相应的行政处罚。采购单位违约的，应当赔偿给供应商造成的经济损失。

十六、其他（在合同中具体明确）

十七、合同的变更

本合同履行期间，发生特殊情况时，任何一方需变更本合同的，要求变更一方应及时书面通知对方，征得对方同意后，双方在规定的时限内（书面通知发出 5 天内）签订书面变更协议，该协议将成为合同不可分割的部分。未经双方签署书面文件，任何一方无权变更本合同，否则，由此造成对方的经济损失，由责任方承担。

十八、合同订立

1. 订立时间：_____年_____月_____日。

2. 订立地点：_____。

3. 本合同一式 柒 份，采购人贰份，供应商、采购代理机构各执壹份；政府采购监管机构备案壹份，供应商办理结算贰份。

十九、合同的解释

本合同未尽事宜或条款内容不明确，合同双方当事人可以根据本合同的原则、合同的目的、交易习惯及关联条款的内容，按照通常理解对本合同作出合理解释。该解释具有约束力，除非解释与法律或本合同相抵触。

二十、合同的效力

1. 本合同自双方或双方法定代表人或其授权代表人签字并加盖单位公章或合同专用章之日起生效。

2. 合同执行完毕自动失效。（合同的服务承诺则长期有效）

采购人：

法定代表人或其授权

的代理人：（签字）_____

开户银行：_____

供应商：

法定代表人或其授权

的代理人：（签字）_____

开户银行：_____

账号： _____
电话： _____
电子邮箱： _____

账号： _____
电话： _____
电子邮箱： _____

第七章 投标文件构成及格式

项目编号：ZXSD-ZB-2025-099

（正本/副本）

米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设 项目（信息化建设）

投标文件

供 应 商：_____（单位公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

年 月 日

目 录

（需引用二级目录）

第一部分 资格证明文件

第二部分 符合性证明文件

一、投标函

二、投标报价表

三、法定代表人身份证明和法定代表人授权书

四、技术规格响应偏离表（格式）

五、商务条款响应偏离表（格式）

六、供应商性质及其概况

七、信用承诺书

八、供应商认为需要补充的其他资料

第三部分 投标方案

一、技术方案

二、同类业绩统计样表

三、供应商认为需要补充的其他资料

第一部分 资格证明文件

一、投标人资格证明文件（见供应商须知前附表）

二、招标文件中要求提供的其他资格证明材料

备注：供应商应按照招标文件第三章评审方法“资格评审标准”逐一提供全部资格证明证明材料加盖单公章的复印件。缺少其中任何一项，其投标文件将被视为无效文件。其中，文件中给定格式的，须按下文给定格式填写。

附件 1:

榆林市政府采购服务类项目供应商信用承诺书

市场主体名称:

证件类型: 统一社会信用代码

证件号码:

法人代表:

承诺有效期限: 年 月 日 — 年 月 日

承诺内容:

为维护公开、公平、公正的政府采购市场秩序, 树立诚实守信的政府采购供应商形象, 本单位自愿做出以下承诺:

一、承诺本单位严格遵守国家法律、法规和规章, 全面履行应尽的责任和义务, 全面做到履约守信, 具备《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件;

二、承诺本单位提供给注册登记部门、行业管理部门、司法部门、行业组织以及在政府采购活动中提交的所有资料均合法、真实、有效, 无任何伪造、修改、虚假成份, 并对所提供资料的真实性负责;

三、承诺本单位严格依法开展生产经营活动, 主动接受行业监管, 自愿接受依法开展的日常检查; 违法失信经营后将自愿接受约束和惩戒, 并依法承担相应责任;

四、承诺本单位自觉接受行政管理部门、行业组织、社会公众、新闻舆论的监督;

五、承诺本单位自我约束、自我管理, 重合同、守信用, 不制假售假、商标侵权、虚假宣传、违约毁约、恶意逃债、偷税漏税、价格欺诈、垄断和不正当竞争, 维护经营者、消费者的合法权益;

六、承诺本单位提出政府采购质疑和投诉坚持依法依规、诚实信用原则, 在全国范围12个月内没有三次以上查无实据的政府采购投诉;

七、根据政府采购相关法律法规的规定需要作出的其他承诺: _____

八、按照信用信息管理有关要求, 本单位同意将以上承诺在各级信用信息共享平台公示, 接受社会监督。若违背以上承诺, 同意依据相关规定记入企业信用档案和在各级信用信息共享平台公示; 性质严重的, 同意承担相应法律后果和责任, 并依法依

规列入严重失信名单。

承诺单位（盖章）：

法定代表人（负责人）：

法定代表人（负责人）身份证号：

承诺日期：

注：1. 法定代表人或负责人、主体名称发生变更的应当重新做出承诺；

2、供应商参与投标，需在投标截止时间前在信用中国（陕西榆林）”网站进行注册、登陆，自主上报信用承诺书（网址：<https://credit.yl.gov.cn/>），并后附信用中国（陕西榆林）信用承诺网上公示截图。

附件 2:

无重大违法记录书面声明

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

致：（采购人名称）

我公司郑重声明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。公司未受到行政处罚或责令停业、吊销许可证（或执照）；未处于财产被接管、冻结、破产状况。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此声明。

供应商名称：_____（公章）

日 期：_____年_____月_____日

附件 3:

具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺函

致： （采购人名称）

我方作为项目名称_____（项目编号：_____）的投标人，在此郑重承诺：

我公司具备具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《中华人民共和国政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

特此承诺。

供应商名称： _____（公章）

日 期： _____年_____月_____日

（注： 根据项目实际情况，本项内容供应商也可提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明资料）

附件 4:

投标信用承诺书

项目标段: _____

供应商: _____

统一社会信用代码: _____ 法人代表: _____

在本项目标段招投标活动中, 我公司(单位) 自愿作出以下投标信用承诺:

(一) 能严格遵守法律法规、职业道德和行业规范。

(二) 不得有以下违法违规行为: 1. 围标串标; 以他人名义或者其他方式弄虚作假投标; 出让出租资格、资质证书供他人投标; 恶意竞标、强揽工程; 以暴力、威胁、利诱等手段阻止或者控制其他潜在投标人参与招投标活动。2. 向招投标监督部门、交易中心、招标人、招标代理机构、评审委员会及其成员等当事主体赠送财物。3. 投标截止后至中标人确定前, 修改或者撤销投标文件。4. 在被确定为中标人后无正当理由: 不按照招标文件和投标文件与招标人签订合同; 在签订合同时向招标人提出附加条件、或者改变投标文件的实质性内容; 放弃中标; 不按照招标文件的规定提交履约保证金。5. 招投标法规定的其它违法违规行为。

(三) 若我公司(单位) 及相关参与人员违背以上承诺事项, 即被视为失信企业(法人), 依据《关于对公共资源交易领域严重失信主体开展联合惩戒的备忘录》(发改法规[2018]457 号), 自愿接受 1 至 3 年内限制参与公共资源交易活动。

法定代表人(签章):

投标人(盖章):

承诺时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日

注: 1、本承诺书效力和作用等同投标保证金, 其有效期与投标有效期一致。

2、承诺起始时间为提交投标文件截止之日, 承诺期不少于一年。

3、供应商参与投标, 需在投标截止时间前在信用中国(陕西榆林) ”网站进行注册、登陆, 自主上报信用承诺书(网址: <https://credit.yl.gov.cn/>), 并后附信用中国(陕西榆林) 信用承诺网上公示截图。

附件 5:

其他声明

致: （采购人名称）

我公司作为本次招标项目的供应商，根据招标文件要求，现郑重声明如下：

我公司参加本项目投标为非联合体。

我公司参加本项目投标，不存在单位负责人为同一人或者直接控股、管理关系。

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

供应商名称: _____（公章）

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）: _____

日 期: ____年____月____日

附件 6:

中小企业、监狱企业、残疾人福利单位声明函或证明

1、中小企业声明函（服务）

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：_____年_____月_____日

备注：1、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。

2、残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

备注：未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

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：

一、享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

（一）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于25%（含25%），并且安置的残疾人人数不少于10人（含10人）；

（二）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

（三）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

（四）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

（五）提供本单位承担的服务（以下简称产品），或者提供其他残疾人福利性单位提供的服。

前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1至8级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的雇员人数。

二、中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

3、监狱企业证明函

本单位郑重声明，根据《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）的规定，本单位为符合条件的监狱、戒毒企业，且本单位参加的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他监狱、戒毒企业制造的货物（不包括使用非监狱、戒毒企业注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

备注：1、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）规定，监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

2、未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。供应商提供的《监狱、戒毒企业声明函》必须真实有效，供应商应当提供由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。

供应商：_____

承诺人（签字）：_____

承诺时间：____年____月____日

附件 7:

供应商控股管理关系承诺书

1、供应商在本项目投标中，不存在与其它供应商负责人为同一人，有控股、管理等关联关系承诺：

1.1 管理关系说明：

我单位管理的具有独立法人的下属单位有：_____。

我单位的上级管理单位有_____。

1.2 股权关系说明：

我单位控股的单位有_____。

我单位被_____单位控股。

1.3 单位负责人：_____

2、其他与本项目有关的利害关系说明：_____

我单位承诺以上说明真实有效，无虚假内容或隐瞒。

第二部分 符合性证明文件

一、投标函

致：_____（采购人）

根据贵方为_____（采购项目名称）、（项目编号）的招标文件，我方拟派代表____（姓名、职务）____经正式授权并代表我方____（供应商名称、地址），提交投标文件正本壹份、副本一式____份、电子版____份。

我方承诺如下：

1）投标报价为小写：¥_____元（大写：_____）（用文字和数字表示的投标总价），服务期为_____。

2）如果成交，我们根据招标文件的规定，履行合同的 responsibility 和义务。

3）我方已详细阅读了招标文件，完全理解并放弃提出含糊不清或易形成歧义的表述和资料。

4）我方的投标文件有效期为_____个日历日，开标后在规定的投标有效期内撤回投标，我们愿接受政府采购的有关处罚决定。

5）同意提供贵方可能另外要求的与本招标有关的任何证据和资料。

6）我们同意，如果成交，向代理机构交纳招标代理服务费。

7）与本投标有关的一切正式往来通讯为：

供应商：_____（公章）

单位地址：_____

法定代表人（负责人）：_____（签字或盖章）

日 期：_____年_____月_____日

二、投标报价表

1. 开标一览表

项目名称	
项目编号	
供应商名称 (单位名称)	
投标总报价	人 民 币（小写）：_____ 元 大 写 金 额：_____ 元
服务期	
备注	

注：1. 报价总报价以元为单位，保留 2 位小数。大小写不一致时，以大写为准。

2. 除可填报项目外对本开标一览表（唱标报告）的任何修改将被视为非实质性响应投标从而导致该投标被拒绝。

供应商名称：_____（加盖单位公章）

法定代表人或被授权人：_____（签字或盖章）

日 期：____年____月____日

2. 投标分项报价表

供应商按照第四章《采购内容及要求》自主进行报价。

供应商人名称：_____（加盖单位公章）

法定代表人或被授权人：_____（签字或盖章）

日 期：_____年_____月_____日

三、法定代表人身份证明和法定代表人授权书

1、法定代表人身份证明

单位名称：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：____年____月____日

经营期限：_____

姓 名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____的法定代表人/负责人。

特此证明。

附：法定代表人身份证正反面复印件

(法定代表人身份证人像面)	(法定代表人身份证国徽面)
---------------	---------------

投标人（公章）：_____

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：_____

日 期：____年____月____日

四、技术规格响应偏离表（格式）

技术规格响应偏离表

序号	名称	招 标 要 求 技 术 指 标	投 标 响 应 技 术 指 标	偏离情况	备注

注：1. 本表只填写投标文件中与招标文件有偏离的内容，投标文件中技术规格及指标响应与招标文件要求完全一致的，不用在此表中列出，但必须提交空白表。如不提供此表，则视为供应商不满足招标文件的所有技术条款要求，其**投标无效**。

2. 供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则，将取消其投标或中标资格。

供应商名称：_____（加盖单位公章）

法定代表人或被授权人：_____（签字或盖章）

日 期：_____年_____月_____日

五、商务条款响应偏离表（格式）

商务条款响应偏离表

序号	商务条款	招标文件 商务要求	投标文件 商务响应	偏离 情况	备注

注：1. 如有漏报、瞒报招标文件所要求的性能指标等将视为没有实质性响应招标文件。偏离情况填写：优于、等于或低于。

2. 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。

供应商名称：_____（加盖单位公章）

法定代表人或被授权人：_____（签字或盖章）

日 期：_____年_____月_____日

六、供应商性质及其概况

（一）供应商基本信息

如设立时间、隶属关系、经营范围、资质等级及单位人员情况。

（二）供应商性质

中小企业、残疾人福利性单位投标时，应提供声明函（按下文给定格式）。未提供或未按给定格式提供**声明函**的，其投标产品中的小型、微型企业产品、残疾人福利性单位生产的产品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。

监狱企业投标时，应当提供由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**（格式不做要求）。未提供证明文件的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。

特别提醒：供应商性质（声明函或证明文件）将随成交公告一同公布。

（三）其他

如：经营状况、相关产品、用户评价等。

七、信用承诺书

1. 投标信用承诺书

项目标段：_____

供应商：_____

统一社会信用代码：_____法人代表：_____

在本项目标段招投标活动中，我公司（单位）自愿作出以下投标信用承诺：

（一）能严格遵守法律法规、职业道德和行业规范。

（二）不得有以下违法违规行为：1. 围标串标；以他人名义或者其他方式弄虚作假投标；出让出租资格、资质证书供他人投标；恶意竞标、强揽工程；以暴力、威胁、利诱等手段阻止或者控制其他潜在投标人参与招投标活动。2. 向招投标监督部门、交易中心、招标人、招标代理机构、评审委员会及其成员等当事主体赠送财物。3. 投标截止后至中标人确定前，修改或者撤销投标文件。4. 在被确定为中标人后无正当理由：不按照招标文件和投标文件与招标人签订合同；在签订合同时向招标人提出附加条件、或者改变投标文件的实质性内容；放弃中标；不按照招标文件的规定提交履约保证金。5. 招投标法规定的其它违法违规行为。

（三）若我公司（单位）及相关参与人员违背以上承诺事项，即被视为失信企业（法人），依据《关于对公共资源交易领域严重失信主体开展联合惩戒的备忘录》（发改法规[2018]457号），自愿接受1至3年内限制参与公共资源交易活动。

法定代表人（签章）：

供应商（盖章）：

承诺时间：_____年____月____日

注：1、本承诺书效力和作用等同投标保证金，其有效期与投标有效期一致。

2、承诺起始时间为提交投标文件截止之日，承诺期不少于一年。

3、供应商参与投标，需在投标截止时间前在信用中国（陕西榆林）”网站进行注册、登陆，自主上报信用承诺书（网址：<https://credit.yl.gov.cn/>），并后附信用中国（陕西榆林）信用承诺网上公示截图。

2. 投标人信用承诺书

供应商：_____

统一社会信用代码：_____法人代表：_____

承诺有效期限：_____年_____月_____日—_____年_____月_____日

在_____项目招投标活动中，我公司（单位）郑重作出以下信用承诺：

（一）能严格遵守法律法规、职业道德和行业规范，具有独立承担民事责任的能力；符合依法依规应当具备的相关资质（资格）条件；具有独立承担中标项目的履约能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；无法律法规规定禁止开展从业活动情形。所递交文件资料合法、真实、准确、完整、有效。

（二）不得有以下违法违规行为：1. 围标串标；以他人名义或者其他方式弄虚作假投标；出让出租资格、资质证书供他人投标；恶意竞标、强揽工程；以暴力、威胁、利诱等手段阻止或者控制其他潜在供应商参与招投标活动。2. 向招投标监督部门、交易中心、招标人、招标代理机构、评审委员会及其成员等当事主体赠送财物。3. 投标截止后至中标人确定前，修改或者撤销投标文件。4. 在被确定为中标人后无正当理由：不按照招标文件和投标文件与招标人签订合同；在签订合同时向招标人提出附加条件、或者改变投标文件的实质性内容；放弃中标；不按照招标文件的规定提交履约保证金。5. 招投标法规定的其它违法违规行为。

（三）自愿接受招投标监督部门和有关行政监督部门的依法检查。

（四）同意将此信用承诺纳入陕西省公共信用信息平台和榆林市公共信用信息共享平台，并上网公示，接受社会监督。

（五）若我公司（单位）及相关参与人员违背以上承诺事项，即被视为失信企业（法人），依据《关于对公共资源交易领域严重失信主体开展联合惩戒的备忘录》（发改法规[2018]457号），自愿接受失信联合惩戒和依法给予的行政处罚（处理），并依法承担赔偿责任和刑事责任。

法定代表人（签章）：_____ 供应商（盖章）：_____

承诺时间：_____年_____月_____日

注：1、承诺有效期同投标有效期，承诺起始时间为提交投标文件截止之日，承诺期不少于一年。

2、供应商参与投标，需在投标截止时间前在信用中国（陕西榆林）”网站进行注册、登陆，自主上报信用承诺书（网址：<https://credit.yl.gov.cn/>），并后附信用中国（陕西榆林）信用承诺网上公示截图。

3. 投标人法定代表人（委托代理人）信用承诺书

在_____项目招投标活动中，我个人郑重作出以下信用承诺：

（一）能严格遵守法律法规、职业道德和行业规范，具有独立承担民事责任的能力；无法律法规规定禁止开展从业活动情形。我所递交的文件资料合法、真实、准确、完整、有效，无弄虚作假等情形。

（二）不得有以下违法违规行为：1. 围标串标；以他人名义或者其他方式弄虚作假投标；出让出租资格、资质证书供他人投标；恶意竞标、强揽工程；以暴力、威胁、利诱等手段阻止或者控制其他潜在供应商参与招投标活动。2. 向招投标监督部门、交易中心、招标人、招标代理机构、评审委员会及其成员等当事主体赠送财物。3. 投标截止后至中标人确定前，修改或者撤销投标文件。4. 在被确定为中标人后无正当理由：不按照招标文件和投标文件与招标人签订合同；在签订合同时向招标人提出附加条件、或者改变投标文件的实质性内容；放弃中标；不按照招标文件的规定提交履约保证金。5. 招投标法规定的其它违法违规行为。

（三）自愿接受招投标监督部门和有关行政监督部门的依法检查。

（四）同意将此信用承诺纳入陕西省公共信用信息平台和榆林市公共信用信息共享平台，并接受社会监督。

（五）若我违背以上承诺事项，即被视为失信人，依据《关于对公共资源交易领域严重失信主体开展联合惩戒的备忘录》（发改法规[2018]457号），自愿接受失信联合惩戒和依法给予的行政处罚（处理），并依法承担赔偿责任和刑事责任。

承诺有效期限：____年____月____日—____年____月____日

供应商：_____

承诺人（签字）：_____

承诺时间：____年____月____日

注：1、承诺有效期同投标有效期，承诺起始时间为提交投标文件截止之日，承诺期不少于一年。

2、供应商参与投标，需在投标截止时间前在信用中国（陕西榆林）”网站进行注册、登陆，自主上报信用承诺书（网址：<https://credit.y1.gov.cn/>），并后附信用中国（陕西榆林）信用承诺网上公示截图。

4. 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书

承诺书 I

为响应党中央、国务院关于治理政府采购领域商业贿赂行为的号召，我公司在此庄严承诺：

- 1、在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。
- 2、不向政府采购单位、采购代理机构和政府采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。
- 3、不向政府采购代理机构和采购单位提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争并谋取中标。
- 4、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购订单。
- 5、不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。
- 6、不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购单位的合法权益。
- 7、不与采购单位、采购代理机构政府采购评审专家或其它供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。
- 8、尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和政府采购代理机构招标采购要求，承担因违约行为给采购单位造成的损失。
- 9、不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

承诺单位：（盖章）

全权代表：（签字）

地址：

邮编：

电话：

年 月 日

承诺书II

致：榆林中轩时代项目管理有限公司		
作为参加贵公司组织的招标采购项目的供应商，本公司承诺：在参加本项目招标之前不存在被依法禁止经营行为、财产被接管或冻结的情况，如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。		
供应商	法定代表人	日 期
(公章)	(签字或盖章)	年 月 日

承诺书III

致：榆林中轩时代项目管理有限公司		
作为参加贵公司组织的招标采购项目的供应商，本公司郑重申告并承诺：近三年受到有关行政主管部门的行政处理、不良行为记录为____次（没有填零），如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。		
供应商	法定代表人	日 期
(公章)	(签字或盖章)	年 月 日

承诺书IV

致：榆林中轩时代项目管理有限公司		
作为参加贵公司组织的招标采购项目的供应商，本公司郑重申告：近三年因项目质量问题的不法行为记录为___次（没有填零），如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。		
供应商	法定代表人	日 期
(公章)	(签字或盖章)	年 月 日

承诺书 V

致：榆林中轩时代项目管理有限公司		
作为参加贵公司组织的招标采购项目的供应商，本公司承诺：参加本次投标提交的所有资质证明文件及业绩证明是真实的、有效的，如有隐瞒实情，愿承担一切责任及后果。		
供应商	法定代表人	日 期
(公章)	(签字或盖章)	年 月 日

八、供应商认为需要补充的其他资料

第三部分 投标方案

一、技术方案

参照招标文件第三章评审方法中的评审标准评分标准各条款的要求，结合第四章《采购内容及要求》编制技术方案。

二、同类业绩统计样表

项目编号： _____

序号	采购项目名称	项目内容	合同金额 (万元)	签订日期	备注	业主名称
1						
2						
3						
4						
5						
...						

注： 1、供应商应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其报价申请被拒绝。

2、后附符合招标文件评审要求的业绩证明材料。

三、供应商认为需要补充的其他资料

第八章 政府政策扫描件

榆林市公共资源交易中心

榆交易函（2021）19号

榆林市公共资源交易中心 关于公共资源交易信用承诺网上公示的通知

各有关交易主体：

为深入贯彻信用体系建设的有关精神，根据市发改委《关于在工程招投标活动中推行信用监管试点示范工作的通知》（榆政发改发〔2020〕329号）和市财政局《关于在政府采购活动中使用信用记录和信用报告以及开展承诺工作的通知》（榆政财采函〔2020〕9号）在工程建设和政府采购领域全面推行信用公开承诺制，现将有关事项通知如下：

一、时间要求

从2021年10月20日起凡进入公共资源交易平台的各方交易主体，均应在“信用中国（陕西榆林）”网站进行注册、登陆，自主上报信用承诺书（网址：<https://credit.yl.gov.cn/>），交易中心不再收取纸质承诺书。代理机构需在招标文件中载明“信用承诺操作的相关事宜”。

二、承诺事由

各相关交易主体注册、登陆后根据承诺事项选择相应的模板

填写《信用承诺书》，并载明承诺事由，工程招投标活动中招标人、招标人委派代表、投标人、投标人委托代理人员、评审专家、投标信用（保证金）的承诺事由为“项目名称及标段”，行政监督部门执法人员、招标代理机构及其工作人员的承诺事由为“公共资源交易平台的所有活动”，政府采购活动中，各方交易主体的承诺事由为“公共资源交易平台的所有活动”。

三、数据核查

招标代理机构负责核查招标代理机构及其工作人员、招标人（采购人）、招标人委派代表、投标人（供应商）、投标人委托代理人员、行政监督部门执法人员、投标信用（保证金）的信用承诺公示情况，交易中心评标组织人员负责核查评审专家的信用承诺公示情况。如工作不细致、不严谨导致信用承诺公示迟报、漏报的列入不良行为记录。

联系人：董婧

联系电话：0912-3515062

特此通知。

附件：信用承诺上报操作指南

榆林市公共资源交易中心

2021年10月9日

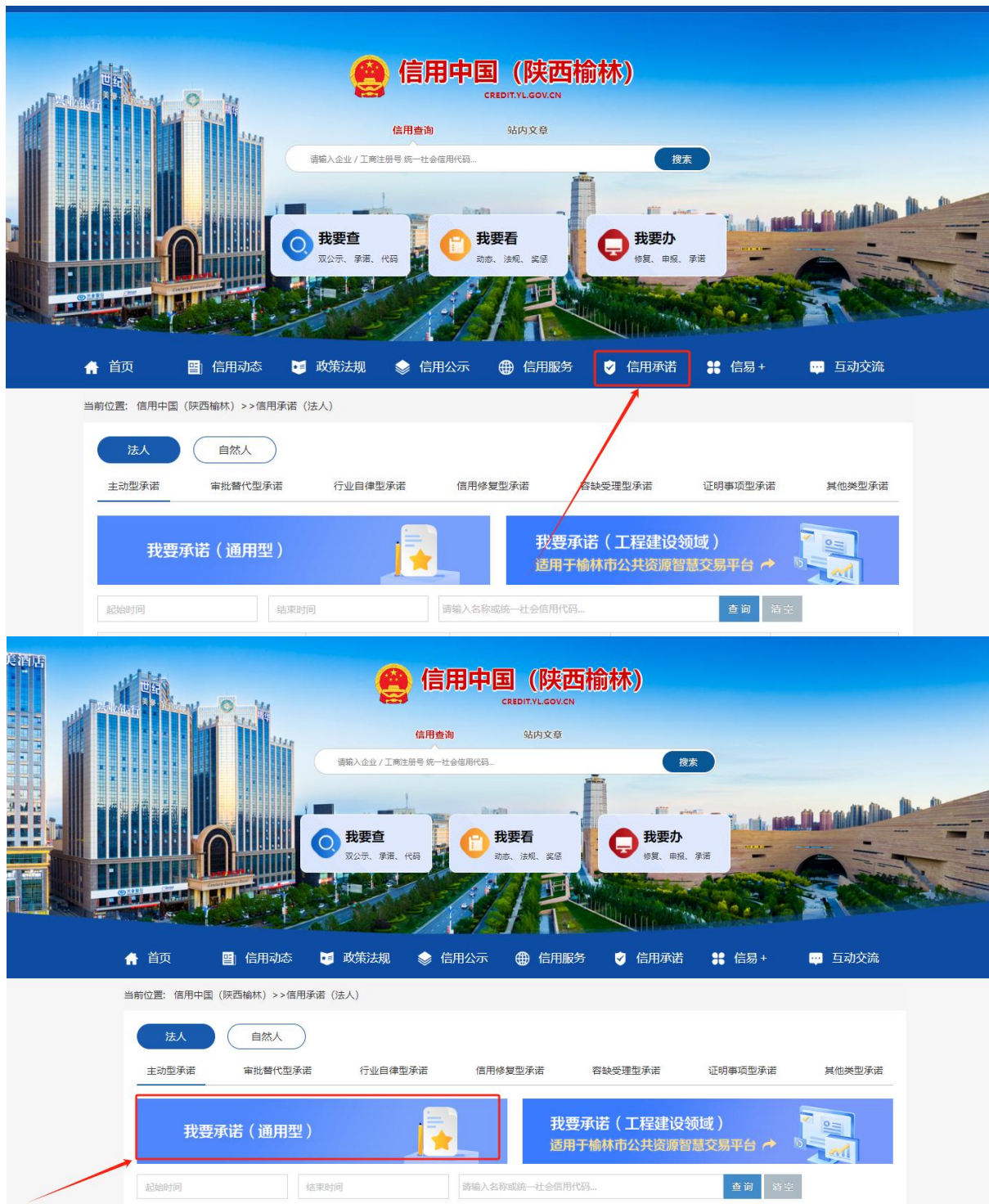


榆林市公共信用信息共享平台 信用承诺上报操作指南

建设诚信榆林

榆林市信用办





全国一体化在线政务服务平台

陕西省

国家政务服务平台 | 陕西省人民政府 | 秦务员APP | 秦务员公众号

注册

登录

首页

个人办事

法人办事

一件事（试运行）

特色创新

阳光政务

效能监督

好差评

统一支付

个人承诺进行个人登录

公司承诺进行法人登录

登录说明：

账号登录、查询、修改、注册、认证等相关问题请直接查看[常见问题](#)或拨打陕西省政务服务平台技术支持电话：029-87382893

若有业务咨询等方面问题，请拨打政务热线：12345，或建议您根据所需办理事项的办事指南中查询具体业务咨询电话，也可点击查看[部门业务咨询电话](#)。

登录陕西省政务服务平台的用户，可激活成为国家政务服务平台用户，欢迎试用体验国家政务服务平台各项服务应用。

陕西政务服务平台个人账号除支持账号密码登录、手机短信登录外，还可通过支付宝、电子社保卡进行快速扫码登录；法人账号除支持账号密码登录外，还可通过电子营业执照进行快速登录，欢迎大家使用。

新版全省统一身份认证系统已于2020年11月7日正式应用。系统试运行阶段若有任何使用问题，您可通过技术支持电话或电子邮件联系我们，工作人员将及时为您解决处理。给您带来的不便，敬请谅解！

常见问题解决办法

个人登录

法人登录

法人账号

请输入用户名/统一社会信用代码

请输入密码

国家政务服务平台账号登录

找回密码

登录

还没有账号？立即注册

电子营业执照

秦务员



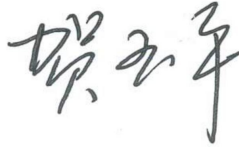
谢 谢

诚 信 社 会 让 生 活 更 美 好

米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）

招标文件

米脂县妇幼保健院医疗设备及配套设施建设项目（信息化建设）
招标文件审核表

<p>采购人：（公章）</p>  <p>招标文件已审核，同意发布。</p> <p>负责人（签字）：</p>  <p>日期：2015年 9 月 15 日</p>
<p>采购代理机构：（公章）</p>  <p>负责人（签字）：</p>  <p>日期：2015年 9 月 15 日</p>