

政府采购项目

采购项目编号：SCZD2025-ZB-2756-001

丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造

招 标 文 件

陕西省采购招标有限责任公司

二〇二五年十一月

目 录

第一章 招标公告	1
第二章 投标人须知	5
(一) 投标人须知前附表	5
(二) 投标人须知	8
一、 总则	8
1.采购人、采购代理机构及投标人	8
2.资金来源	9
3.投标费用	9
4.适用法律	9
二、 招标文件	9
5.招标文件构成	9
6.招标文件的澄清与修改	10
7.投标截止时间的顺延	10
三、 投标文件的编制	10
8.投标范围及投标文件中标准和计量单位的使用	10
9.投标文件组成	11
10.证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的技术文件	11
11.投标报价	11
12.投标保证金	11
13.投标有效期	12
14.投标文件的制作	13
四、 投标文件的递交	13
15.投标文件的密封和标记	13
16.投标截止	13
17.投标文件的接收、修改与撤回	14
五、 开标及评标	14

18.开标	14
19.资格审查及组建评标委员会	15
20.投标文件符合性审查与澄清	15
21.投标偏离	16
22.投标无效	16
23.比较与评价	17
24.废标	17
25.保密要求	18
六、确定中标	18
26.中标候选人的确定原则及标准	18
27.确定中标候选人和中标人	18
28.发出中标通知书	18
29.告知招标结果	18
30.签订合同	19
31.履约保证金	19
32.预付款	19
33.招标代理服务费	19
34.政府采购信用担保	19
35.廉洁自律规定	25
36.人员回避	25
37.质疑的提出与接收	25
附件 1：投标担保函	27
第三章 评标方法和标准	29
第四章 拟签订的合同文本	42
第五章 采购需求及要求	50
第六章 投标文件格式	57
一、资格证明文件	115
第一部分 身份证明文件	116

第二部分 资格证明文件	119
二、商务及技术文件	123
投标函	125
开标一览表	126
投标分项报价表	127
技术偏离表	129
商务条款偏离表	130
中小企业声明函（货物）	131
投标人监狱企业声明函	132
残疾人福利性单位声明函	133
符合评分标准要求的商务文件	134
投标人须知第 10 条要求的所有技术文件	135
投标方案	136
业绩一览表	137
投标保证金支付凭证或担保函（复印件）	139
投标人须知前附表要求的其他文件	139

第一章 招标公告

丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造招标公告

项目概况

智慧医院信息系统一体化建设改造招标项目的潜在投标人应在西安市高新区唐延南路都市之门 C 座 9 层招标四部获取招标文件，并于 2025 年 12 月 08 日 10 时 00 分(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：SCZD2025-ZB-2756-001

项目名称：智慧医院信息系统一体化建设改造

采购方式：公开招标

预算金额：7,868,200.00 元

采购需求：

合同包 1（丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造）

合同包预算金额：7,868,200.00 元

合同包最高限价：7,500,000.00 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	其他计算机软件	丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造	1(项)	详见采购文件	7,868,200.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订后 12 个月（其中，合同签订后 6 个月内完成项目上线运行，9 个月内完成项目初步验收，完成电子病历四级测评后进行终验）。

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(丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

无，本项目非专门面向中小企业采购；

3、本项目的特定资格要求：

合同包1(丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造)特定资格要求如下：

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

3.2、法定代表人参加的，须提供本人身份证复印件加盖公章；法定代表人授权他人参加的，须提供法定代表人委托授权书原件加盖公章，并提供被授权代表的身份证复印件加盖公章，并提供授权代表本单位证明（养老保险缴纳证明）；

3.3、投标人不得存在下列情形之一：

(1) 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，不得参加同一合同包采购活动；

(2) 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

3.4、供应商须在采购代理机构处获取采购文件，未按要求获取采购文件的供应商均无资格参加投标；

三、获取招标文件

时间：2025年11月17日至2025年11月21日，每天上午08:00:00至12:00:00，下午12:00:00至18:00:00（北京时间）

地点：西安市高新区唐延南路都市之门C座9层招标四部

方式：现场获取

售价：500元

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2025 年 12 月 08 日 10 时 00 分 00 秒

提交投标文件地点：西安市高新区唐延南路都市之门 C 座 9 层第三会议室

开标地点：西安市高新区唐延南路都市之门 C 座 9 层第三会议室

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、落实政府采购政策：

1.1《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《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）、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）。

1.2《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）、《财政部 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）、《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）、《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）。

1.3《关于运用政府采购政策支持乡村产业振兴的通知》（财库〔2021〕19号）、《关于印发〈关于深入开展政府采购脱贫地区农副产品工作推进乡村产业振兴的实施意见〉的通知》（财库〔2021〕20号）。

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

1.5《陕西省财政厅关于加快推进我省中小企业政府采购信用融资工作的通知》（陕财办采〔2020〕15号）、《陕西省财政厅关于印发〈陕西省中小企业政府采购信用融资办法〉的通知》（陕财办采〔2018〕23号）。

1.6《关于扩大政府采购支持绿色建材促进建筑品质提升政策实施范围的通知》（财库〔2022〕35号）、《财政部办公厅 住房城乡建设部办公厅 工业和信息化部办公厅关于印发〈政府采购支持绿色建材促进建筑品质提升政策项目实施指南〉的通知》（财

办库（2023）52号）。

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

2、供应商获取采购文件时须携带单位介绍信及被介绍人身份证件资料原件。

3、请各投标人获取采购文件后，按照陕西省财政厅《关于政府采供应商注册登记有关事项的通知》要求，通过陕西省政府采购网注册登记加入陕西省政府采购供应商库。

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：丹凤县医院

地址：商洛市丹凤县商邑大道 19 号

联系方式：0914-3325470

2、采购代理机构信息

名称：陕西省采购招标有限责任公司

地址：西安市高新区唐延南路都市之门 C 座 9 层

联系方式：029-88497916

3、项目联系方式

项目联系人：程燕 雷鹏 张锐

电 话：029-88497916

第二章 投标人须知

(一) 投标人须知前附表

本表是对投标人须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

条款号	内 容
1.1	采购人: <u>丹凤县医院</u> 地 址: <u>商洛市丹凤县商邑大道 19 号</u> 电 话: <u>0914-3325470</u>
1.2	采购代理机构: <u>陕西省采购招标有限责任公司</u> 地址: <u>西安市高新区唐延南路都市之门 C 座 9 层</u> 联系人: <u>程燕 雷鹏 张锐</u> 电话: <u>029-88497916</u>
1.3.3	合格投标人的特定资格条件: 1、投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 和中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 上被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参加投标； 2、法定代表人参加的，须提供本人身份证复印件加盖公章；法定代表人授权他人参加的，须提供法定代表人委托授权书原件加盖公章，并提供被授权代表的身份证复印件加盖公章，并提供授权代表本单位证明（养老保险缴纳证明）； 3、投标人不得存在下列情形之一： （1）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，不得参加同一合同包采购活动； （2）为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。 4、供应商须在采购代理机构处获取采购文件，未按要求获取采购文件的供应商均无资格参加投标；

1.3.4	是否为专门面向中小企业采购：否
1.3.5	是否允许采购进口产品：否
1.4	是否允许联合体投标：否
1.7	项目所属行业： <u>软件和信息技术服务业</u>
2.2	项目预算金额： <u>7,868,200.00</u> 元； 最高限价： <u>7,500,000.00</u> 元。
5.4	是否组织现场考察或者召开答疑会：否
8.1	如投标人对多个包进行投标，可以中标 <u>1</u> 个包
12.1	投标人须向采购代理机构递交投标保证金。 金额：人民币 <u>拾万元</u> （¥ <u>100000.00</u> 元）。 收取保证金单位名称：陕西省采购招标有限责任公司 开户银行：中国银行西安南郊支行营业部 账号：102062457100 联系人：财务部 联系电话：029-85256853
13.1	投标有效期：递交投标文件截止之日起 90 个日历日
14.1	资格证明文件投标文件：正本： <u>1</u> 份、副本： <u>3</u> 份； 商务及技术投标文件：正本： <u>1</u> 份、副本： <u>3</u> 份； 除上述文件外，还须密封递交投标文件电子文档 <u>1</u> 份（以 U 盘/光盘方式递交，需包括投标文件 word 文档和投标文件扫描件 pdf 文档）。
16.1	投标截止时间： <u>2025 年 12 月 08 日 10 时 00 分 00 秒</u>
18.1	开标时间： <u>2025 年 12 月 08 日 10 时 00 分 00 秒</u> 开标地点： <u>西安市高新区唐延南路都市之门 C 座 9 层第三会议室</u>
19.2	信用查询时间：资格审查时
20.4	本项目涉及的政府强制采购产品：台式电脑（强制节能产品） 本项目涉及的网络关键设备和网络安全专用产品：/
20.5	本项目核心产品：HIS 基础数据管理平台
23.2	评标方法：适用 <u>综合评分法</u>
27.1	推荐中标候选人的数量： <u>3</u>

27.2	招标人是否委托评标委员会直接确定中标人：否
31.1	是否提交履约保证金：否
33	<p>中标单位在领取中标通知书前，须向采购代理机构支付招标代理服务费，招标代理服务费由采购人与采购代理机构约定：</p> <p>参照原国家计委计价格(2002)1980号文和国家发改委发改办价格(2003)857号文的计算方法按标准（按标段）收取，</p> <p>中标单位的招标代理服务费交纳信息</p> <p>银行户名：陕西省采购招标有限责任公司</p> <p>开户银行：中国光大银行西安友谊路支行</p> <p>账 号：78560188000095264</p> <p>联系人：财务部</p> <p>联系电话：029-85263975</p>
37.2	针对同一采购程序环节的质疑次数：一次性提出
37.4	<p>联系单位：陕西省采购招标有限责任公司</p> <p>联系地址：西安市高新区唐延南路都市之门C座9层</p> <p>联系人：综合办公室王亚宁</p> <p>联系电话：029-85235014</p>

(二) 投标人须知

一、总 则

1. 采购人、采购代理机构及投标人

1.1 采购人：是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

本项目的采购人见投标人须知前附表。

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

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

本项目的投标人须满足以下条件：

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

1.3.2 以招标文件规定的方式获得了本项目的招标文件。

1.3.3 符合投标人须知前附表中规定的合格投标人的其他资格要求。

1.3.4 若投标人须知前附表中写明专门面向中小企业采购的，如投标人未出具《中小企业声明函》，其投标将被认定为**投标无效**。

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

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

1.4 如投标人须知前附表中允许联合体投标，对联合体规定如下：

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

1.4.2 联合体各方均应符合本须知规定。

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

1.4.4 联合体各方应签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议作为投标文件资格证明文件的内容提交。

- 1.4.5 大中型企业、其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加投标，共同投标协议中应写明小型、微型企业的协议合同金额占到共同投标协议投标总金额的比例。
- 1.4.6 以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他投标人另外组成联合体参加本项目同一合同项下的投标，否则相关投标将被认定为**投标无效**。
- 1.4.7 对联合体投标的其他资格要求见投标人须知前附表。
- 1.5 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人参与本项目同一合同项下的投标的，其相关投标将被认定为**投标无效**。
- 1.6 为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加本项目上述服务以外的其他采购活动。否则其投标将被认定为**投标无效**。
- 1.7 本项目所属行业见投标人须知前附表。

2. 资金来源

- 2.1 本项目的采购资金已列入政府采购项目预算，具有开展政府采购活动的条件。
- 2.2 项目预算金额和最高限价（如有）见投标人须知前附表。
- 2.3 投标人报价超过招标文件规定的预算金额或者预算额度内最高限价的，其投标将被认定为**投标无效**。

3. 投标费用

不论投标的结果如何，投标人应承担所有与投标有关的费用。

4. 适用法律

本项目采购人、采购代理机构、投标人、评标委员会的相关行为均受《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及本项目本级和上级财政部门政府采购有关规定的约束和保护。

二、招标文件

5. 招标文件构成

- 5.1 招标文件共六章，构成如下：

第一章 招标公告

- 第二章 投标人须知
 - 第三章 评标方法和标准
 - 第四章 拟签订的合同文本
 - 第五章 采购需求及要求
 - 第六章 投标文件格式
- 5.2 招标文件中如有不一致的，有澄清的部分以最终的澄清更正内容为准；未澄清的，以投标人须知前附表为准；投标人须知前附表不涉及的内容，以编排在后的最后描述为准。
- 5.3 投标人应认真阅读招标文件所有的事项、格式、条款和技术规范等。如投标人没有按照招标文件要求提交全部资料，或者投标文件没有对招标文件的实质性要求做出响应，其投标将被认定为**投标无效**。
- 5.4 现场考察或者答疑会及相关事项见投标人须知前附表。
- 6. 招标文件的澄清与修改**
- 6.1 采购人可主动地或在解答投标人提出的澄清问题时对招标文件进行澄清或修改。
采购代理机构将以发布澄清（更正）公告的方式，澄清或修改招标文件，澄清或修改内容作为招标文件的组成部分。
- 6.2 澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购代理机构将以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人，并对其具有约束力。投标人在收到上述通知后，应及时向采购代理机构确认。投标人未回复的，视同已知晓澄清或者修改的内容。
因潜在投标人原因或通讯线路故障导致通知逾期送达或无法送达，采购代理机构不因此承担任何责任，有关的招标采购活动可以继续有效进行。
- 7. 投标截止时间的顺延**
- 为使投标人有足够的时间对招标文件的澄清或者修改部分进行研究而准备投标或因其他原因，采购人将依法决定是否顺延投标截止时间。
- 三、投标文件的编制**
- 8. 投标范围及投标文件中标准和计量单位的使用**
- 8.1 投标人可对招标文件中一个或多个标段进行投标或者中标，除非在投标人须知前附表中另有规定。

- 8.2 投标人应当对所投标段招标文件中“采购需求及要求”所列的所有内容进行响应，如仅响应部分内容，其该标段投标将被认定为**投标无效**。
- 8.3 无论招标文件中是否要求，投标人所投货物及伴随的服务和工程均应符合国家强制性标准。
- 8.4 除招标文件中有特殊要求外，投标文件中所使用的计量单位，应采用中华人民共和国法定计量单位。

9. 投标文件组成

- 9.1 投标文件由“资格证明文件”和“商务及技术文件”组成。投标人应完整地按照招标文件提供的投标文件格式及要求编写投标文件。投标文件中资格审查和符合性审查涉及的事项不满足招标文件要求的，其投标将被认定为**投标无效**。
- 9.2 上述文件应按照招标文件的规定签署和盖公章或经公章授权的其他单位章（以下统称公章）。采用公章授权方式的，应当在投标文件资格证明文件附公章授权书（格式自定）。

10. 证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的技术文件

- 10.1 投标人应提交证明文件，证明其投标标的符合招标文件规定。该证明文件是投标文件的技术文件。
- 10.2 上款所述的证明文件，可以是文字资料、图纸和数据。
- 10.3 本条所指证明文件不包括对招标文件相关部分的文字、图标的复制。

11. 投标报价

- 11.1 投标人的报价应当包括满足本次招标全部采购需求所应提供的服务，以及伴随的货物和工程。所有投标均应以人民币报价。投标人的投标报价应遵守《中华人民共和国价格法》。
- 11.2 投标人应在投标分项报价表上标明分项服务、伴随的货物和工程的价格（如适用）和总价，并由法定代表人或其授权代表签署。
- 11.3 采购人不接受具有附加条件的报价或多个方案的报价。
- 11.4 投标人所报的投标报价在合同履行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求的投标，将被认定为**投标无效**。

12. 投标保证金

- 12.1 投标人应按照投标人须知前附表规定递交投标保证金，投标保证金须在投标截止时间前到账。

- 12.2 投标保证金应用人民币，采用支票、汇票、本票、保函的任何一种非现金形式支付。
- 12.3 如投标保证金以保函形式交纳，投标人须按本章附件1格式和内容开具保函，并将保函原件附在投标文件中或随投标文件同时递交，否则视为**无效投标**。投标人违约，开具保函单位承担连带责任。
- 12.4 联合体投标的，可以由联合体中的一方或者共同提交投标保证金，以一方提交投标保证金的，对联合体各方均具有约束力。
- 12.5 投标人有下列情形之一的，采购代理机构不予退还其交纳的投标保证金，并在项目财政主管部门备案；情节严重的，由财政部门将其列入不良行为纪录名单予以通报，在一至三年内禁止参加政府采购活动：
- (1) 投标人在投标截止时间后撤销投标文件的；
 - (2) 投标人在投标文件中提供虚假材料的；
 - (3) 除因不可抗力或招标文件认可的情形以外，中标人不与采购人签订合同的；
 - (4) 投标人与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通的；
 - (5) 中标人将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经采购人同意，将中标项目分包给他人的；
 - (6) 中标人拒绝履行合同义务的。
- 12.6 自中标通知书发出之日起五个工作日内退还未中标人的投标保证金，自采购合同签订之日起五个工作日内退还中标人的投标保证金或者转为中标人的履约保证金。
- 12.7 中标人需在合同签订后3日内持合同原件至采购代理机构办理投标保证金退还手续。

13. 投标有效期

- 13.1 投标有效期为递交投标文件截止之日起90个日历日，投标应在投标有效期内保持有效。投标有效期不满足要求的投标，其投标将被认定为**投标无效**。
- 13.2 因特殊原因，采购人或采购代理机构可在原投标有效期截止之前，要求投标人延长投标文件的有效期。接受该要求的投标人将不会被要求和允许修正其投标。投标人也可以拒绝延长投标有效期的要求，且不承担任何责任。上述要求和答复都应以书面形式提交。

14. 投标文件的制作

- 14.1 投标人应按投标人须知前附表中的规定，准备和递交投标文件正本、副本和电子文档，每份投标文件封皮须清楚地标明“正本”或“副本”。投标文件的副本可采用正本的复印件，若正本和副本不一致，以正本为准。
- 14.2 投标文件的正本需打印或用不褪色墨水书写，并由投标人的法定代表人或经其正式授权的委托代理人按招标文件规定在投标文件上签字并加盖公章。委托代理人须持有书面的“法定代表人授权委托书”，并将其附在投标文件中。如对投标文件进行了修改，则应由投标人的法定代表人或委托代理人在每一修改处签字。
未按招标文件要求签署和盖章的投标文件，其投标将被认定为**投标无效**。
- 14.3 投标文件应按照“资格证明文件”和“商务及技术文件”分成两部分，并用不可拆装的方式分别装订成册。
- 14.4 投标文件因字迹潦草、表达不清或装订不当所引起的后果由投标人负责。

四、投标文件的递交

15. 投标文件的密封和标记

- 15.1 密封要求：投标文件应当用不能被他人知悉或更换投标文件内容的方式密封。
投标人应将投标文件的两个部分分开单独密封，并在封皮正面标明“资格证明文件”或“商务及技术文件”字样。投标人应承担封装失误产生的任何后果。
- 15.2 标记要求：所有包装封皮和信封上均应
(1) 注明招标公告中指明的项目名称、采购项目编号、标段、投标人名称和“在(开标时间)之前不得启封”的字样。
(2) 在封口处加盖投标人公章，或由法定代表人或委托代理人签字。

15.3 如果投标文件未进行密封，将被拒绝接收。

16. 投标截止

- 16.1 投标人应在投标人须知前附表中规定的截止时间前，将投标文件递交到招标公告中规定的地点。
- 16.2 采购人和采购代理机构将拒绝接收在投标截止时间后送达的投标文件。

17. 投标文件的接收、修改与撤回

- 17.1 采购人和采购代理机构将按招标文件规定的时间和地点接收投标文件。
- 17.2 采购人或者采购代理机构收到投标文件后，将记载投标文件的送达时间和密封情况，并向投标人出具回执。
- 17.3 递交投标文件以后，如果投标人要进行修改，须提出书面申请并在投标截止时间前送达开标地点，投标人对投标文件的修改申请应按本须知规定编制、签署、密封、标记。采购人和采购代理机构将予以接收，并视为投标文件的组成部分。递交投标文件以后，如果投标人要进行撤回的，须提出书面申请并在投标截止时间前送达开标地点，采购人和采购代理机构将予以接受。
- 17.4 在投标截止时间之后，投标人不得对其投标文件做任何修改。
- 17.5 除投标人不足 3 家未开标外，采购人和采购代理机构对所接收投标文件概不退回。

五、开标及评标

18. 开标

- 18.1 采购人和采购代理机构将按投标人须知前附表中规定的开标时间和地点组织开标，并邀请所有投标人代表参加。
投标人不足 3 家的，不予开标。
- 18.2 开标时，由投标人或其推选的代表检查自己或所代表的投标文件的密封情况，经记录后，由采购人或采购代理机构当众拆封投标文件，宣读投标人在开标一览表中所填写的全部内容。对于投标人在投标截止时间前递交的投标声明，在开标时当众宣读，评标时有效。
未宣读的投标价格、价格折扣等实质内容，评标时不予承认。
- 18.3 采购人或采购代理机构将对开标过程进行记录，由参加开标的各投标人代表和相关工作人员签字确认，并存档备查。
投标人未派代表参加开标的，视同投标人认可开标结果。
- 18.4 投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为开标现场采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。

19. 资格审查及组建评标委员会

- 19.1 采购人或采购代理机构依据法律法规和招标文件中规定的内容，对投标人及其投标标的物的资格进行审查，未通过资格审查的投标人不进入评标；资格证明文件未装在“资格证明文件”中的，将被认定为未通过资格审查。
- 通过资格审查的投标人不足三家的，不得评标。
- 19.2 采购人或采购代理机构将按投标人须知前附表中规定的时间查询投标人的信用记录。
- 19.2.1 投标人在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）被列入政府采购严重违法失信行为信息记录名单，或在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，以及存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的行政处罚记录，投标将被认定为**投标无效**。
- 以联合体形式参加投标的，联合体任何成员存在以上不良信用记录的，联合体投标将被认定为**投标无效**。
- 19.2.2 采购人或采购代理机构经办人将查询网页打印并存档备查。投标人不良信用记录以采购人或采购代理机构查询结果为准。投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查依据。
- 在本招标文件规定的查询时间之外，网站信息发生的任何变更均不作为资格审查依据。
- 19.3 按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》及本项目本级和上级财政部门的有关规定依法组建的评标委员会，负责评标工作。

20. 投标文件符合性审查与澄清

- 20.1 符合性审查是指依据招标文件的规定，从商务和技术角度对投标文件的有效性和完整性进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求做出响应。
- 20.2 投标文件的澄清
- 20.2.1 在评标期间，评标委员会将以书面方式要求投标人对其投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，以及评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响履约的情况作必要的澄清、说明或补正。投标人的澄清、说明或补正应在评标委员会规定的时间内以书面方式进行，并不得超出投标文件范围或者改变投标文件

的实质性内容。

20.2.2 投标人的澄清、说明或补正将作为投标文件的一部分。

20.3 投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

- (1) 投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；
- (2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (3) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；
- (4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照第20.2条的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标将被认定为**投标无效**。

对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

20.4 投标人所投产品如属于财政部与国家主管部门颁发的节能产品或环境标志产品的，应提供处于有效期之内的认证证书或相关证明，在性能、技术、服务等指标同等条件下，予以优先采购，具体优先采购办法见第三章评标方法和标准。如投标人所投产品为政府强制采购的产品，投标人应提供有效期内的认证证书或相关证明，否则其投标将被认定为**投标无效**。

如投标人所投产品属于网络关键设备和网络安全专用产品的，投标人所投产品应为经具备资格的机构安全认证合格或者安全检测符合要求的产品。投标人应提供相关证明，否则其投标将被认定为**投标无效**。

20.5 非单一产品采购项目核心产品见投标人须知前附表。

21. 投标偏离

投标文件中存在对招标文件的实质性负偏离，其投标将被认定为**投标无效**。

22. 投标无效

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

评标委员会决定投标的响应性只根据招标文件要求和投标文件内容。

22.2 如发现下列情况之一的，其投标将被认定为**投标无效**：

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

23. 比较与评价

- 23.1 经符合性审查合格的投标文件，评标委员会将根据招标文件确定的评标方法和标准，对其技术部分和商务部分作进一步的比较和评价。
- 23.2 评标严格按照招标文件的要求和条件进行。根据实际情况，在投标人须知前附表中规定采用下列一种评标方法，详细评标标准见招标文件第三章：
- (1) 最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。
 - (2) 综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。
- 23.3 根据《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）、《政府采购促进中小企业发展办法》（财库〔2020〕46号）、《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《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，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《中小企业声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件的投标人，其投标报价按规定扣除后参与评审。具体办法详见招标文件第三章。
- 23.4 落实其他政府采购政策条款。具体办法详见招标文件第三章。

24. 废标

出现下列情形之一，将导致项目废标：

- (1) 符合专业条件的投标人或者对招标文件做实质性响应的投标人不足三家；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

- (3) 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- (4) 因重大变故，采购任务取消的。

25. 保密要求

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

六、确定中标

26. 中标候选人的确定原则及标准

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

- (1) 采用最低评标价法的，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不对投标人的投标价格进行任何调整。评标结果按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。报价相同的处理方式详见招标文件第三章。
- (2) 采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。得分与投标报价均相同的处理方式详见招标文件第三章。

27. 确定中标候选人和中标人

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

28. 发布中标结果公告并发出中标通知书

在投标有效期内，中标人确定后，采购人或者采购代理机构发布中标公告。项目采购采用最低评标价法的，公告中标结果时同时公告因落实政府采购政策等原因进行价格扣除后中标供应商的评审报价；项目采购采用综合评分法的，公告中标结果时同时公告中标供应商的评审总得分。

在公告中标结果的同时，向中标人发出中标通知书，中标通知书是合同的组成部分。

29. 告知招标结果

在公告中标结果的同时，告知未通过资格审查投标人未通过的原因；采用综合

评分法评审的，还将告知未中标人本人的评审得分和排序。

30. 签订合同

- 30.1 中标人应当自发出中标通知书之日起 25 日内，与采购人签订书面合同。
- 30.2 招标文件、中标人的投标文件及其澄清或修改文件等，均为签订合同的依据。
所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。
- 30.3 如中标人拒绝与采购人签订合同的，采购人或者采购代理机构可以不退还其投标保证金，并上报行政监督管理部门记入不良行为记录。

31. 履约保证金

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

32. 预付款

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

33. 招标代理服务费

本项目向采购代理机构支付招标代理服务费，按照投标人须知前附表规定执行。
招标代理服务费已包含在投标报价中，不在投标分项报价表中单独列项。

34. 政府采购信用担保及融资

- 34.1 投标人递交的履约担保函应符合本招标文件的规定。

34.2 为缓解中小企业融资困难，陕西省财政厅出台了《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号），中标人如有融资需求，可登录“陕西省政府采购网 - 陕西省政府采购信用融资平台”（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>）了解详情。

政府采购信用融资，是指银行业金融机构（以下简称银行）以政府采购诚信考核和信用审查为基础，凭借政府采购合同，按优于一般中小企业的贷款利率直接向申请贷款的供应商发放贷款的一种融资方式。

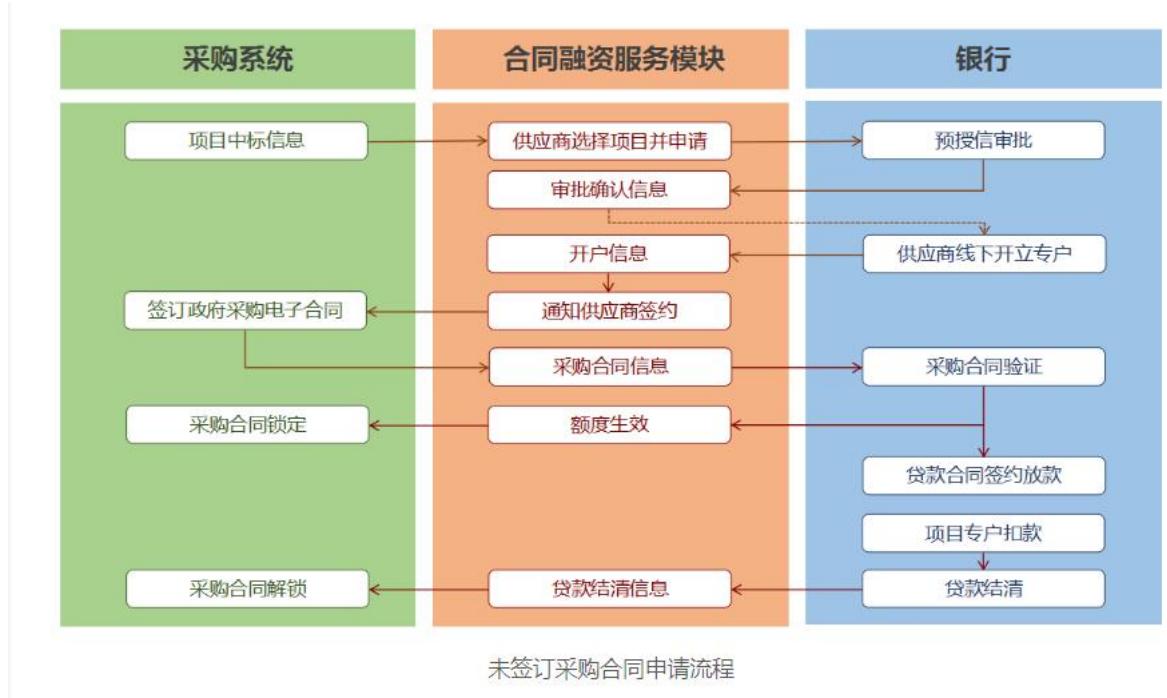
政府采购供应商申请信用融资时，如融资金额未超过政府采购合同金额的，银行原则上不得要求供应商提供财产抵押或第三方担保，或附加其他任何形式的担保条件，切实做到以政府采购信用为基础，简化手续，提高效率，降低供应商融资成本。

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

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

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

业务流程简图如下：



未签订采购合同申请流程



已签订采购合同申请流程

省级政府采购项目贷款银行信息：

一、陕西建行（E政通）

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

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

二、北京银行（政府订单贷）

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

三、工商银行（政采贷）

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

四、中信银行（政采 e 贷）

西安分行 西安市朱雀大街中段 1 号 曹晓聪 13759957407 魏敏 18681897602
咸阳分行 秦皇中路绿苑大厦 杭群 13992016859
宝鸡分行 宝鸡市高新大道 50 号财富大厦 B 座 王尧 13636762976
渭南分行 渭南市朝阳大街中段信达广场世纪明珠大厦 杨阳 18191815559
榆林分行 榆林市高新区长兴路 248 号中信银行 刘洪巍 13636885556
汉中分行 汉中市汉台区西二环路与劳动西路东南汉中滨江·公园壹号（产业孵化区）3B 号
楼 陈真 18509165068

五、中国光大银行（阳光政采贷）

宝鸡分行	杨 欢	0917-3451055	18329677163
榆林分行	尚云鹏	0912-3548019	18690473126
延安分行	汪昊田	0911-8011831	13509115500
咸阳分行	侯 佳	32100021	15229500088
营销一部	李 敏	8723631113772031109	
营销二部	朱翰辰	87236201	17791788078
营业部	张翔琮	87236306	18829235568
电子城支行	张曼玉	88247071	18009298787
明德门支行	王 晨	85350770	13991249430
东大街支行	刘 林	87438914	15029673754
经济开发区支行	陆家俊	86525176	18629303397
凤城九路支行	宋 宣	89155022	18966911622
兴庆路支行	司 洋	83290033	18629251819
长乐西路支行	张 超	82566208	15877390201
友谊路支行	贠程敏	88422067	18792795210
边家村支行	王 鹏	85251673	15309223048
北关支行	菅新培	86248203	18092169361
南郊支行	程 拓	85265234	13772491661
西关正街	马 瑜	89548109	13772337373
丈八东路支行	杨筱凡	81026910	15129044185
雁塔路支行	闫梓阅	82222501	18691561524
唐延路支行	尉二宝	88329478	13991930150
枫林绿洲支行	杨 嘉	87302120	13609199490
南关正街支行	郭 敏	85230722	18066610983
南二环支行	刘 超	88362861	18192080396
曲江支行	田 鹏	81205890	13991937977
太白路支行	马振林	68912880	15353736656
明光路支行	刘二渭	81623506	13201793405
凤城二路支行	张 洋	86680267	13720423343
昆明路支行	张 洁	84592506	13991821278
丈八北路支行	郭 浩	81875192	15667087662
新城支行	余振东	87251680	18066617238

六、浦发银行（政采 e 贷）

西安分行	吴晨雨	客户经理	029-63603803	15991724645
西安分行	陈福全	客户经理	029-63603441	17782511994
西安分行	韩瑾	客户经理	029-63603443	18202909790
西安分行	李瑞雪	客户经理	029-63603445	18220862398
榆林分行	陈晓晓	公司业务部	0912-2216068	15691269965
榆林分行	郭小东	公司业务部	0912-2216008	15291820586
宝鸡分行	张一嵒	公司业务部	0917-8662919	18690008816
宝鸡分行	朱强	公司业务部	0917-8662926	13909176381
渭南分行	王晓峰	公司业务部	0913-3357080	13992363166
咸阳分行	薛晗	公司业务部	029-32083788	15109226216

七、兴业银行（政采贷）

西安分行 朱靖 总监 029-87482998 13363979983

八、中国民生银行（政采贷）

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

联系人：王经理 联系电话：61815280 /18591953690

九、浙商银行（政采贷）

西安分行 西安市雁塔区科技路 259 号 曹金辉 18710993980

十、招商银行（政采贷）

招商银行西安分行 联系人：任瑾； 85438988

十一、长安银行（小微贷）

长安银行西安曲江新区支行 地址：西安市曲江新区雁南一路 3 号

联系人：陈瑶 13629266833

十二、网商银行（合同贷）**十三、中国邮政储蓄银行陕西省分行（政采贷）****渭南市政府采购贷款银行信息：**

序号	单位名称	联系人	联系电话
1	建设银行	郭煜庆 田宇	13892535580 17797059890
2	浦发银行	孙哲龙 蒙波	13892383911 15249035320
3	中信银行	杨洋 耿浩	18191815559 13193388328
4	兴业银行	权奥星	15706090239
5	工商银行	张剑 张欢	18191356300 15229730006
6	长安银行	李华	13335331958
7	邮储银行	张萱	13028431555 18091365182

延安市政府采购贷款银行信息：

序号	银行	地址	联系人	电话
1	中国建设银行延安分行	延安市宝塔区中心街	徐欣蕾	15891686951
2	中国工商银行延安分行	延安市宝塔区师范路	姬悦	18391156580
3	北京银行延安分行	延安市宝塔区双拥大道	奥宝森	15592925222
4	邮储银行延安分行	宝塔区枣园路志丹大厦	刘凯	18691114222
5	光大银行延安分行	宝塔区卷烟厂东信时代一、二层	汪昊田	13509115500
6	交通银行延安分行	延安市宝塔区北大街 95 号	王瑶	13389119518

序号	银行	地址	联系人	电话
7	延安农商行	延安市宝塔区百米大道永兴路农商银行大厦	段田瑞	18700166012
8	甘泉农商行	甘泉县中心街 019 号	白晶晶	15129872940
9	延长联社	延长县七里村镇街道城区中街	白永卿	18109119635
10	延川联社	延川县大禹街道北关信用合作联社	张沛兴	15129756920
11	子长农商行	子长市长兴街	王莉	13992153010
12	安塞农商行	延安市安塞区富民街 22 号	王平	15991569027
13	志丹联社	延安市志丹县保安街 134 号信合大厦	李倩	18792408171
14	吴起农合行	陕西省延安市吴起县北苑东路 26 号	李娜玲	15591103321
15	洛川农商行	陕西省延安市洛川县中心街	史云云	15291172848
16	富县农合行	富县富城镇正街 8 号	逯其玲	18091126065
17	黄陵联社	黄陵县桥山大厦	曹涛	13772255164
18	宜川联社	宜川县党湾街 65 号	毛永良	15009118628
19	黄龙联社	黄龙县石堡镇广场大街 40 号	郑国强	15991595662

35. 廉洁自律规定

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

36. 人员回避

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

37. 质疑的提出与接收

- 37.1 投标人认为招标文件、招标过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》和《政府采购质疑和投诉办法》的有关规定，依法向采购人或其委托的采购代

理机构提出质疑。

37.2 投标人应按照财政部制定的《政府采购质疑函范本》格式（可从中国政府采购网首页下载专区下载）和《政府采购质疑和投诉办法》的要求，在法定质疑期内以书面形式提出质疑，针对同一采购程序环节的质疑应一次性提出。

超出法定质疑期提交的质疑将被拒绝。

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

37.3 投标人提交质疑函的要求

37.3.1 投标人提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

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

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

37.3.4 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

37.3.5 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据。

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

37.4 质疑函接收部门、联系电话和通讯地址，见投标人须知前附表。

附件1：投标担保函

(适用于投标保证金保函)

保函编号：

陕西省采购招标有限责任公司（下称受益人）：

鉴于____（下称被保证人）将于____年____月____日参加贵方招标编号为____（采购项目编号）的____（项目名称）的投标，我方接受被保证人的委托，在此向受益人提供不可撤销的投标保证：

一、本保证担保的担保金额为人民币（币种）____元（小写）____元整（大写）。

二、本保证担保的保证期间为该项目的投标有效期（或延长的投标有效期）后 28 日（含 28 日），延长投标有效期无须通知我方。

三、在本保证担保的保证期间内，如果被保证人出现下列情形之一，受益人可以向我方提起索赔：

1. 被保证人在招标文件规定的投标有效期内撤销其投标；

2. 被保证人在投标有效期内收到受益人发出的中标通知书后，不能或拒绝按招标文件的要求签署合同；

3. 被保证人在投标有效期内收到受益人发出的中标通知书后，不能或拒绝按招标文件的规定提交履约担保；

4. 被保证人中标后未按照招标文件规定交纳招标代理服务费。

5. 被保证人投标过程中提供虚假材料。

6. 被保证人与采购人、其他供应商、采购代理机构恶意串通。

四、在本保证担保的保证期间内，我方收到受益人经法定代表人或其授权委托代理人签字并加盖公章的书面索赔通知后，将不争辩、不挑剔、不可撤销地立即向受益人支付本保证担保的担保金额。

五、受益人的索赔通知应当说明索赔理由，并必须在本保证担保的保证期间内送达我方。

六、本保证担保项下的权利不得转让。

七、本保证担保的保证期间届满，或我方已向受益人支付本保证担保的担保金额，我方的保证责任免除。

八、本保证担保适用中华人民共和国法律。

九、本保证担保以中文文本为准，涂改无效。

保证人（盖章）：_____

法定代表人或其授权委托代理人（签字）：_____

单位地址：_____

电话: _____

日期: ____ 年 ____ 月 ____ 日

第三章 评标方法和标准

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

一、由采购人或者采购代理机构负责资格审查工作。资格审查标准见本章附表一。

投标文件中的资格证明文件出现下列情况者（但不限于），按无效投标处理：

1、投标人资格证明文件的完整性、有效性或符合性不符合要求的。

2、投标人法定代表人授权书的完整性、有效性、符合性不符合要求的。

3、信用查询不符合要求的。

二、由评标委员会负责的审查评审工作。

1、符合性审查是指评标委员会依据招标文件的规定，从商务和技术角度对投标文件的有效性和完整性进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求做出响应。符合性审查标准见本章附表二。出现下列情况者（但不限于），按无效投标处理。

1.1 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的。

1.2 投标人投标报价超出最高限价的。

1.3 投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，且投标人不能证明其报价合理性的。

1.4 投标保证金未提交或金额、形式不符合招标文件要求的。

1.5 投标内容存在漏项或数量与要求不符合招标文件规定情形，或出现投标内容不满足招标文件的商务要求、技术中实质性要求，造成采购档次降低或影响采购性能、功能。

2、如有必要，要求投标人对投标文件有关事项作出书面澄清或者说明。

3、对投标文件进行比较和评价。评审要素和标准见本章附表三。

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

评标委员会每位成员独立对每个有效投标人的投标文件进行评价、打分；然后汇总每个投标人的得分，计算得分平均值，以平均值由高到低进行排序，按排序顺序推荐中标候选人。分值计算保留小数点后两位，第二位四舍五入。

4、推荐中标候选人名单，或者根据采购人委托直接确定中标人。

5、采购代理机构核对评标结果。

三、评审标准中应考虑下列因素：

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

2、根据《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）的规定，投标人所投产品属于节能产品、环境标志产品品目清单范围内，且投标人所投产品具有有效期内的产品认证证书，在评标时予以优先采购，具体见评审因素和指标内容。

3、如投标人所投产品为政府强制采购的节能产品，投标人应提供有效期内的认证证书或相关证明，否则其投标将被认定为投标无效。

如投标人所投产品属于网络关键设备和网络安全专用产品的，投标人所投产品应为经具备资格的机构安全认证合格或者安全检测符合要求的产品。投标人应提供相关证明，否则其投标将被认定为投标无效。

4、本项目使用综合评分法，提供相同品牌产品（核心产品超过一种产品的，核心产品中只要有一种产品为相同品牌，即认定为核心产品为相同品牌）且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

5、低于成本价不正当竞争预防措施

在评标过程中，评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在评标现场合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。投标人书面说明应当按

照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。投标人的澄清、说明或补正应在评标委员会规定的时间内以书面方式进行，并不得超出投标文件范围或者改变投标文件的实质性内容。

6、中标候选人并列时的处理方式

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

附表一 资格审查标准

序号	审查要素	审查标准	审查结果
1	法人或者其他组织、自然人的营业执照等证明文件	<p>(1) 投标人是企业（包括合伙企业）的，应提供其在市场监督管理部门注册的有效“营业执照”的复印件；</p> <p>(2) 投标人是事业单位的，应提供其有效的“事业单位法人证书”复印件；</p> <p>(3) 投标人是非企业专业服务机构的，应提供其有效的“执业许可证”复印件；</p> <p>(4) 投标人是民办非事业单位的，应提供其有效的登记证书复印件；</p> <p>(5) 投标人是个体工商户的，应提供其有效的“营业执照”复印件；</p> <p>(6) 投标人是自然人的，应提供其有效的自然人身份证明复印件。</p>	
2	财务状况报告：提供(1)或提供(2)	<p>(1) 提供 2024 年度经审计的财务报告，应满足以下要求：</p> <p>①投标人是企业的，财务报告是指经会计师事务所审计的上述指定年度整个会计年度财务报表（须提供会计师事务所出具的审计报告复印件），复印件至少须包括报告正文、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，报告正文应当有会计师事务所公章和 2 名注册会计师的签字及盖章。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。</p> <p>②投标人适用《事业单位会计准则》的，财务报告是指上述指定年度整个会计年度财务报表（不要求必须是经审计的），复印件至少须包括资产负债表、收入支出表（或收入费用表）、财政补助收入支出表。</p> <p>③投标人适用《政府会计准则》的，财务报告是指上述指定年度整个会计年度财务报表（不要求必须是经审计的），复印件至少须包括资产负债表、收入费用表。</p> <p>④投标人适用《民间非营利组织会计制度》的，财务报告是指上述指定年度整个会计年度财务报表（不要求必须是经审计的），复印件至少须包括资产负债表、业务活动表、现金流量表。</p> <p>⑤投标人是上述四种情况以外情况的，按照其依法适用的会计制度、财务规则或会计准则提供财务报表复印件（不要求必须是经审计的）。</p> <p>(2) 提供资信证明原件或复印件，应满足以下</p>	

序号	审查要素	审查标准	审查结果
		<p>要求:</p> <p>①资信证明须为递交投标文件截止时间前三个 月内由投标人基本账户开户银行出具。</p> <p>②无论开具银行是否标明“复印无效”，投标人 提供的复印件在本次投标中予以认可(即不因“复 印无效”字样而认定资信证明复印件无效)。</p> <p>③银行出具的存款证明不能替代银行资信证明。</p>	
3	依法缴纳税收 的相关材料	<p>(1) 投标人应提供投标截止时间前近六个月中 任何一个缴纳增值税或企业所得税的凭证，时 间以税款所属时期为准（银行出具的缴税凭证或 税务机关出具的证明的复印件，并加盖本单位公 章）。</p> <p>(2) 投标人采用汇算清缴方式缴纳企业所得 税的，应提供投标截止时间前近六个月中任何一 个缴纳增值税或最近一期缴纳企业所得税的凭 证，时间以税款所属时期为准（银行出具的缴税 凭证或税务机关出具的证明的复印件，并加盖本 单位公章）。</p> <p>(3) 缴纳凭证复印件须清晰可辨，并能显示 出投标人名称和所缴纳税种类，单位代扣代缴的 个人所得税不能作为单位纳税的凭证。</p> <p>(4) 依法免税或无须缴纳税收的投标人，应提 供相应文件证明。</p>	
4	依法缴纳社会 保障资金的相 关材料	<p>(1) 投标人应提供投标截止时间前近六个月中 至少一个月的缴纳社会保险的凭据（专用收据或 社会保险缴纳清单），并加盖本单位公章。</p> <p>(2) 凭证复印件须清晰可辨，并能显示 出投标人名称和所缴纳的社保的种类。</p> <p>(3) 依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供 相应证明文件，并加盖本单位公章。</p>	
5	具备履行合同 所必需的设备 和专业技术能 力的证明材料	按照资格证明文件附件 6-5 格式作出相关承诺。	
6	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	按照资格证明文件附件 6-6 格式作出相关承诺。	
7	信用信息	投标人未被列入“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人或 重大税收违法失信主体”记录名单；	

序号	审查要素	审查标准	审查结果
		不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中。 (以采购人或采购代理机构于递交投标文件截止时间当天进行资格审查时在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询结果为准)。	
8	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动	按照资格证明文件附件6-7格式做出说明	
9	为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动	按照资格证明文件附件6-8格式做出声明。投标人不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。	
10	已按要求向采购代理机构获取采购文件	供应商须在采购代理机构处获取采购文件，未按要求获取采购文件的供应商均无资格参加投标	
11	法定代表人/单位负责人身份证件、授权委托书及授权代表在本单位缴纳养老保险证明	(1) 法定代表人或单位负责人投标的，应提供法定代表人或单位负责人身份证明； (2) 授权代表投标的，应提供法定代表人或单位负责人身份证明、授权委托书及授权代表在本单位缴纳养老保险证明。	
12	特定资格要求	投标人在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)上被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参加投标。	
13	法律、行政法规规定的其他条件	不存在违反法律法规的情况	

序号	审查要素	审查标准	审查结果
	审查结论	通过/不通过	
	不通过原因说明		

注：

1. 采购人或采购代理机构对投标文件是否满足要求逐条标注审查意见，符合的标记为“√”，不符合的标记为“×”；
2. 审查结论栏统一填写为“通过”或“不通过”，出现一个“×”为“不通过”，不进入后续评审；
3. 对审查结论为“不通过”的，要说明原因。

附表二 符合性审查标准

序号	审查要素	审查标准	审查结果
1	投标文件签署、盖章	投标文件按招标文件要求签署、盖章	
2	投标有效期	投标有效期满足招标文件要求的	
3	投标报价	投标人投标报价没有超出最高限价	
4	预防不正当竞争	投标人的报价不存在明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，且投标人不能证明其报价合理性的情况	
5	投标保证金	投标保证金已按招标文件规定提交且金额、形式符合招标文件要求	
6	投标内容	投标内容不存在漏项或数量与要求不符合招标文件规定情形，投标内容满足招标文件的商务要求、技术中实质性要求，不存在采购档次降低或影响采购性能、功能的情形	
7	公平竞争	遵循公平竞争的原则，没有弄虚作假、恶意串通或妨碍其他投标人的竞争行为，损害采购人或者其他投标人的合法权益。 (弄虚作假、串通投标的情形见附注)	
8	其它	不存在其它不符合法律法规或招标文件规定的投标无效条款的情形	
审查结论		通过/不通过	
不通过原因说明			

注：

1. 评审委员会对投标文件是否满足要求逐条标注审查意见，符合的标记为“√”，不符合的标记为“×”；审查结论栏统一填写为“通过”或“不通过”，出现一个“×”为“不通过”，不进入后续评审；对审查结论为“不通过”的，要说明原因。

2. 有下列情形之一的，视为投标人相互串通投标：

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

3、有下列情形之一的，属于提供虚假材料谋取中标的行为：

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

附表三 评审标准

评标因素	权值%	评价要素
价格分	30	满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×30 分
节能、环境标志产品	1	<p>投标人所投产品含有属于政府优先采购产品类别的产品，须按照《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）、《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）、《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）、《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》（2019年第16号）要求提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品或环境标志产品认证证书，每提供一个得0.5分，满分1分。政府强制采购产品不予加分。</p> <p>注：节能产品、环境标志产品优先采购范围以品目清单为准。财政部、发展改革委、生态环境部等部门根据产品节能环保性能、技术水平和市场成熟程度等因素，确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别及所依据的相关标准规范，以品目清单的形式发布并适时调整。</p>
技术指标	12	<p>投标人对招标文件第五章采购需求及要求中“五、技术要求（除建设清单外）”要求逐条进行明确响应，全部满足招标要求的得满分12分；“▲”指标项有一项负偏离扣1分，非“▲”指标项有一项负偏离扣0.5分，扣完为止。</p> <p>注：投标人需对技术指标要求逐条提供证明材料，予以佐证技术指标要求的满足情况，证明材料为投标产品生产厂商公开发布的资料（产品彩页）、第三方权威机构出具的检验报告（可截取报告首页、功能检验所在页和签章页）、功能实现操作界面截图、技术响应承诺函（格式自拟）中的任一项。如果投标人未按照以上要求提供证明材料，或技术指标内容及相关标准未在证明材料中有明确完整的体现，该条技术指标要求在评审中将被视为负偏离。证明材料须加盖投标人公章。投标人须对所投产品技术指标的真实性负责，若技术偏离表不如实填写响应情况出现虚假应标，或提供虚假证明材料的，中标无效并承担相应的法律责任。</p>
履约能力	4	投标文件中提供所投产品以下软件著作权登记证书：医院信息管理系统（HIS）、电子病历系统（EMR）、实验室信息管理系统（LIS）、医学影像系统（PACS）。每提供一项得1分，满分4分。

		(提供证书复印件加盖公章，证书名称与上述名称略有不同，但必须是功能相同产品）。
系统演示	12	<p>提供医院信息管理系统（HIS）及医院电子病历系统（EMR）的相关功能展示。演示内容如下：</p> <p>1、门诊预约挂号系统功能演示，支持诊间预约、加号，支持门诊转住院申请；(共 2 分)</p> <p>2、不良事件系统功能演示，支持医院各类不良事件的上报、处理、归档、统计查询等功能；(共 2 分)</p> <p>3、住院医生站系统功能演示，支持对长期和临时医嘱的处理：包括医嘱的开立、停止和作废、暂存、提交、审核、执行、已执行、撤销提交、撤销停止；(共 2 分)</p> <p>4、住院医生电子病历系统功能演示，支持病历模板（自动生成），支持查阅各类检验、检查报告和皮试结果等，并支持检验检查结果导入到病历中，在显示检验结果时，提供检验结果正常参考值。(共 2 分)</p> <p>5、电子病历质控系统功能演示，支持系统对每个元素的值都可以设置合理范围，当键入值超过范围时限制输入；支持质控规则的设置。(共 2 分)</p> <p>6、住院医生站系统功能演示，支持危急值提醒、反馈处理功能，支持住院医生书写病历时直接调阅患者历史就诊记录功能，支持住院医生常规业务与临床路径业务一体化处理。（共 2 分）</p> <p>注：所有要求演示的内容均进行真实软件演示，其余方式不得分。 投标人需打开软件按评分办法功能点要求进行实时技术参数功能演示（每家投标人演示时间最长不超过 25 分钟）。</p>
项目团队人员	7	<p>根据项目管理机构设置及人员配备的完整性、合理性赋分：</p> <p>1.项目组织管理机构设置及人员资质、分工安排完整、合理、职责划分明确，按其响应程度计 7 分；</p> <p>2.项目组织管理机构设置及人员资质、分工安排较完整、较合理、职责划分较明确，按其响应程度计 4 分；</p> <p>3.项目组织管理机构设置及人员资质、分工安排不完整、不合理、职责划分模糊，按其响应程度计 1 分；</p> <p>4.无响应内容得 0 分。</p>
总体设计方案	7	<p>针对本项目制定整体方案，包括项目需求理解、重点难点把握、技术路线等进行综合评分。</p> <p>1.总体设计方案满足招标文件要求，内容完整、思路清晰，技术路线合理可行、针对性强，根据响应程度计 7 分；</p> <p>2.总体设计方案基本满足招标文件要求，内容完整、思路清晰，技术路线可行，实施方案基本可行，根据响应程度计 4 分；</p>

		<p>3. 总体设计方案不能满足招标文件基本要求，内容不够完整，实施方案不可行，根据响应程度计 1 分；</p> <p>4. 无响应内容得 0 分。</p>
质量保障	8	<p>根据质量保障方案（包含质量目标及标准、质量管理体系及保障措施、项目风险控制措施、应急预案等内容）的可行性、合理性、针对性等，按下列分类分别进行综合评分，本项满分 8 分；</p> <p>1、质量目标及标准：质量目标和标准认识明确，完全符合项目要求得 2 分，质量目标和标准认识有所偏差，但能大概理解项目需求，能基本满足项目要求的 1 分，目标和标准不明确或未提供得 0 分。</p> <p>2、质量管理体系及保障措施：质量管理体系及保障措施科学合理、可行性强得 2 分，质量管理体系及保障措施基本可行得 1 分，质量管理体系及保障措施可行性差或不可行或未提供得 0 分。</p> <p>3、项目风险控制措施：项目风险控制措施科学可行、针对性强得 2 分，措施基本可行得 1 分，不可行或未提供得 0 分。</p> <p>4、应急预案：应急预案全面科学、可行性强得 2 分，预案基本可行得 1 分，不可行或未提供得 0 分。</p>
进度控制	4	<p>根据项目进度控制方案（包含项目进度计划、进度保障措施）的科学性、合理性、可行性等按下列分类分别进行综合评分，本项满分 4 分；</p> <p>1、项目进度计划：科学合理、统筹兼顾得 2 分，基本合理得 1 分，不合理或未提供得 0 分。</p> <p>2、项目进度保障措施：项目进度保障措施工作流程严密、合理，能够切实保证计划工期得 2 分，措施基本合理，勉强保证工期得 1 分，措施不可行或未提供得 0 分。</p>
售后服务方案	6	<p>投标人需提供详细的售后服务方案，包括但不限于售后服务内容、售后服务响应时间、定期巡检、电话咨询、现场响应等相关工作内容。根据投标人提供的售后服务方案的完整性、可靠性以及服务承诺的合理性、可行性等进行综合评价，具体分值范围如下：</p> <p>1. 售后服务方案合理成熟、先进可靠，风险控制体系完善，服务承诺内容齐全，可控性、可行性强，对招标文件的响应程度高，得 6 分；</p> <p>2. 售后服务方案比较合理，风险控制体系比较完善，服务承诺内容比较完整、可行性比较强，对招标文件的响应程度比较高，得 4 分；</p> <p>3. 售后服务方案一般，风险控制体系描述一般，服务承诺内容描述一般、可行性一般，对招标文件的响应程度一般，得 2 分；</p> <p>4. 未提供售后服务方案得 0 分。</p>
项目培训方案	3	投标人应提供全面的培训计划，使采购人达到能够熟悉系统、独立进行管理、常见故障处理、日常测试维护等工作，投标人应针对本项目提供详细、全面、可操作性强的培训方案(包含但不限于培训内容、教材、课程安排、培训讲师及相关描述等内容)。根据所提供的培训方

		<p>案质量进行综合评审：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.培训方案得当，能充分满足采购需求，人员配备及培训计划合理，可操作性强，对招标文件的响应程度高，得 3 分； 2.培训方案一般，基本满足采购需求，人员配备及培训计划比较合理，可操作性比较强，对招标文件的响应程度比较高，得 2 分； 3.培训方案不能完全满足采购需求，人员配备及培训计划合理性一般，可操作性一般，对招标文件的响应程度一般，得 1 分； 4.未提供培训方案得 0 分。
类似信息系统一体化建设项目案例	6	<p>提供 2022 年 1 月 1 日至今已完成的类似项目业绩。每提供 1 个得 1 分，满分 6 分。</p> <p>须同时提供合同关键页复印件（包含但不限于：合同封面、采购内容、合同价款、签字盖章页等）</p>
总分		100 分

说明：演示内容不得在技术指标重复打分。

第四章 拟签订的合同文本

(合同仅供参考，具体以实际双方协商签订为准，但实质性条款不得改变)

合 同 编 号：_____

甲方（采购方）：丹凤县医院

乙方（供货方）：_____

依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规之规定，以及采购文件、投标文件规定条款和中标供应商承诺书、中标通知书等，甲、乙双方同意签订丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造（项目编号：SCZD2025-ZB-2756-001）合同。

第一条 合同标的

序号	货物名称	规格型号	生产厂家	单位	数量	质保年限	单价（元）	金额（元）
.....								
人民币合计金额（大写）：								（小写）
说明：合计金额即中标金额，不受市场价变化或实际工作量变化的影响，包括货物价款、备件、专用工具、安装、调试、检验、技术培训及技术资料和包装、运输等全部费用，甲方不再支付任何费用。								

第二条 质量保证

2.1 乙方所提供的货物型号、技术规格、技术参数等质量，必须符合国家、行业现行的设计、安全、质量等相关标准规范要求，与采购文件、投标（响应）文件和承诺相一致。

2.2 乙方所提供的货物必须是全新、未使用的原装产品，且在正常安装、使用和保养条件下，其使用寿命期内各项指标均达到质量要求。

第三条 知识版权

乙方应保证所提供货物在使用时不会侵犯任何第三方的专利权、商标权、工业设计权或其他权利。

第四条 包装和运输

4.1 乙方采用包装方式必须符合包装和运输的有关标准，包装应为制造商出厂时的原包装（特殊约定除外），每一包装单元内应附详细的装箱单和质量合格证。

4.2 运输方式及费用负担

由乙方负责运输至交货地点或者甲方指定地点，运输费用及安全均由乙方负责承担。由乙方负责卸车及就位，费用及安全均由乙方负责承担。

第五条 交付和验收

5.1 合同履行期限：合同签订后 12 个月（其中，合同签订后 6 个月内完成项目上线运行，9 个月内完成项目初步验收，完成电子病历四级测评后进行终验）。

5.2 指定履约人员：甲方指定_____为代表，组织甲方相关人员检验、接收货物，签收（或送达）合同履行资料。乙方指定_____代表乙方交付货物，签收（或送达）合同履行资料。上述指定人员如需变更，应以书面形式于变更之日通知对方。非指定人员签署的履行资料，在结算时甲方不予认可。

5.3 运输安装调试：

5.3.1 乙方根据产品特性，自行选择运输及包装方式，保证产品到达之后各项功能完好无损，且符合国家相关包装及运输要求。乙方承担一切包装及运输费用，包括从生产厂商到甲方指定交货地点所需的装卸、运输（含保险费）及其他一切费用。

5.3.2 由乙方提供安装、调试及试运行的进度计划表。

5.3.3 乙方应在合同规定的安装调试期内完成该项工作。如因乙方责任而造成延期，每超过一天按合同总价款的（5%）支付甲方误期赔偿金，直至交货或提供服务结束为止，所有因延期而产生的费用由乙方承担。

5.3.4 安装和调试期间所发生的费用均由乙方负责。

5.3.5 乙方应对安装调试、整改等实施过程的安全负责，如发生人身伤亡、财产损失的由乙方负责解决并承担全部责任。

5.4 验收：

甲方和乙方共同对项目进行整体验收。由乙方提出申请，甲方组织。其内容包括所有产品清单的供货、使用等是否达到验收规范“合格”标准、是否按照甲方要求按时完成。验收合格，双方填写验收单签字确认后视为实施完成。

5.4.1 软硬件设备满足国产化要求，符合国家、省市相关规范及其他相关专业现行规范，提供系统接口开发和对接服务，负责接通本项目与院内所有信息系统兼容、关联、无缝衔接。乙方按照项目服务期，完成本项目采购内容的安装、调试、培训、测试、正

式上线启用；一个月运行稳定无故障，并满足甲方管理和技术要求后组织验收；项目验收后双方共同出具项目验收报告。

5.4.2 所验各项内容最终验收达不到招标文件要求和投标文件承诺的，或在后续使用中发现甲方不能容忍的缺陷等，将视为验收不合格，乙方应在甲方要求的时间内无条件整改及恢复。

5.4.3 若发现乙方有弄虚作假的，在招投标阶段故意或随意夸大技术能力、服务质量的，甲方有权解除合同，并且要求乙方赔偿相关损失。

5.4.4 验收依据：

- a) 合同文本；
- b) 招标文件及澄清函（如有）、投标文件；
- c) 国家和行业制定的相应标准和规范；
- d) 验收清单。

5.5 技术培训

5.5.1 乙方需在系统上线前完成对甲方所有使用该系统人员的培训，保证可正常操作系统。乙方在甲方现场的培训，乙方须无偿提供培训资料、讲稿的电子稿、培训用文字资料和讲义等相关用品，所有的资料必须是中文书写，同时允许甲方在内部使用。

5.5.2 应包括产品使用操作、保养、维修等培训内容。乙方需按甲方要求的时间为甲方免费培训技术人员若干名，培训服务以受培训人员熟练掌握相应技能为原则。在产品投入使用初期进行必要的跟踪指导，保障产品的稳定运行。产品需在培训基地培训的，乙方应按要求履行，培训产生的交通费、食宿费、培训费等均由乙方承担。

第六条 贷款结算

6.1 本合同以人民币付款。

合同总价款：_____元，大写_____；本合同执行期间合同总价不变，该价格已经包含本合同第一条约定的所有费用。

6.2 结算方式：由甲方负责结算，在付款前，乙方须向甲方开具全额发票（附详细清单）。

6.3 付款条件：合同签订，硬件设备到场后，支付合同总金额的 20%；初步验收后，支付至合同总金额的 70%；乙方协助采购人取得电子病历四级测评并完成数据迁移、项目终验合格后，支付至合同总金额的 90%；终验稳定运行 12 个月后，支付至合同总金额的 95%；终验稳定运行 24 个月后，支付至合同总金额的 100%。

6.4 付款方式：银行转账。

第七条 售后服务

7.1 乙方应按国家相关法规及采购文件、投标文件对售后服务的要求和响应提供服务，硬件原厂质保三年，软件原厂质保三年，自软件及硬件各自终验之日起算，质保期内提供免费的软件升级服务及其它售后服务（含各类接口免费接入）。

7.2 质保期内乙方应采用定期走访、现场服务、电话和网络咨询等方式为甲方提供全方位技术服务；如系统出现故障不能正常运行，乙方在接到甲方的请求后，应立即安排技术人员进行软件维护，按照国家及行业标准对故障进行及时处理，确保系统正常运行；系统质保期内，一年不少于四次对系统进行巡检，保证系统在最优化的状态下稳定运行。

7.3 乙方应提供可承担维修职能的公司、全资分公司或办事处，并驻守多名维护技术人员，并提供地点、联系人（常驻工程师）及联系电话（服务热线），随时解答各种疑问。

7.4 对于存在质量问题或者短少的产品，乙方应在接到甲方的通知 2 个日历日内负责修复，调换、重新制作或补齐。

7.5 在最终验收后的质量保证期内，乙方应对设计、工艺或材料等的缺陷而产生的故障负责（负责解决并承担全部费用）。质保期满后如出现此类问题亦应负责。

7.6 对于未按约定提供质保服务的供应商或违约的供应商，甲方有权委托第三方进行维修，所产生的费用由乙方承担。

7.7 维修响应速度：质保期内提供 7×24 小时免费的售后服务，接到通知后 1 小时内做出维修方案决定；如 2 小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后 4 小时内到达甲方指定地点，不管是否节假日。

第八条 项目组织及人员

8.1 在项目试运行阶段不少于 5 人，负责驻场调研、开发、测试和实施；在项目试运行和验收阶段，项目团队驻场应不少于 2 人。上述驻场人员须明确分工，其中项目经理须全程参与本项目的开发、实施过程，项目验收前项目经理和主要开发人员无故不得更换，确需人员更换须经甲方同意。

8.2 在质保期内，项目团队驻场稳定成员不少于 1 人。

第九条 技术资料

9.1 硬件资料：

乙方应向甲方提供全套中文技术资料一套，其费用包括在合同价格中：

- a)完整的产品说明书、产品合格证、装箱清单、图纸（线路图、原理图等）等；
- b)制造厂的检验、测试报告、产品检验合格证书，质量保证书等文件验收时须一并提供；
- c)产品验收标准；
- d)技术说明书及必须的其它技术资料；
- e)系统安装，调试、维修线路图及原理图；
- f)零部件目录；
- g)项目完工后提供验收报告；
- h)合同中要求的其他文件资料。

9.2 软件资料：

应用系统开发应严格按照国家软件工程规范进行，项目团队必须根据开发进度及时提供有关文档，包括：

- a)准备阶段：《实施计划》；
- b)需求分析阶段：《需求分析说明书》；
- c)上线阶段：《试运行/上线报告》；
- d)培训文档：《培训计划》；
- e)交付使用：《用户手册》；
- f)与项目相关的其他文档。

第十条 合同的变更、终止与转让

10.1 甲乙双方除非事先得到对方的书面同意或本合同另有约定，任何一方不得将合同项下的任何权利、义务、责任转让给任何第三方，不得擅自变更、中止或终止本合同。

10.2 乙方逾期未完成约定义务超过5个工作日，甲方有权单方解除本合同。

第十一条 违约责任

11.1 甲方没有按本合同约定的时间和数额支付合同约定款项的，收到书面催付 15 日后按迟延支付金额的 1‰（日）的标准向乙方支付违约金。

11.2 乙方逾期交付货物的，乙方应按逾期交货部分总价款每日 1‰向甲方支付违约金，由甲方从待付款中直接扣除；逾期超过约定日期 15 个工作日不能交货的，甲方可解除本合同。

11.3 乙方因逾期交货或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方应向甲方支付本合同约定总价款 10% 的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

11.4 乙方所交的货物品种、型号、规格、技术参数、质量不符合合同约定及招标文件规定的标准的，甲方有权拒收该货物，乙方应按本合同总价款的 10% 向甲方支付违约金。乙方愿意更换货物但逾期交货的，按乙方逾期交货处理。乙方拒绝更换货物的，甲方可以单方面解除合同。

11.5 乙方提供的货物如侵犯了第三方合法权益而引发的任何纠纷或诉讼，均由乙方负责交涉并承担全部责任。

第十二条 不可抗力

12.1 “不可抗力”是指所有超出本合同双方控制范围的事件，该事件应不可预见，或虽然可以预见，但通过合理努力无法阻止或避免其发生，且这类事件发生于本合同签字之后，并且阻止任何一方全部或部分履行本合同。

12.2 由于不可抗力事件，致使任何一方不能履行其在本合同下的义务，该方不承担责任由此给另一方造成的损失；该方应及时通知另一方其不能履行或延迟履行合同义务的原因，并应尽快向另一方提供有关发生不可抗力的证明文件，按事故对本合同的影响程度，双方协商是否终止本合同，或部分免除本合同的义务。

第十三条 争议解决办法

13.1 因货物质量问题发生争议，由质量技术监督部门或质量技术监督部门指定的质量鉴定机构进行质量鉴定。鉴定费用由乙方预付，货物符合标准的，鉴定费由甲方承担；货物不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

13.2 合同履行期间，若双方发生争议，可协商或由相关部门调解解决，协商或调解不成的，可以向甲方所在地的人民法院提起诉讼。

第十四条 其他

14.1 招投标文件、承诺书以及合同附件是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

14.2 本合同未尽事宜，由甲乙双方协商后产生书面文件，作为本合同的补充条款，具备与本合同同等法律效力。

14.3 对本合同内容的任何修改和变更需要用书面形式，并经双方签字盖章确认后生效。

14.4 本合同一式伍份，甲方贰份，乙方贰份，政府采购管理部门壹份。本合同自甲乙双方签字盖章后生效。

附件：

1. 合同标的整套完整资质文件
2. 法定代表人授权书(含身份证正面扫描件)
3. 建设清单（含软硬件配置清单）
4. 售后服务承诺
5. 中标通知书
6. 政府采购项目货物验收入库报告单

甲方（章）	乙方（章）
年 月 日	年 月 日
单位地址：	单位地址：
法定代表人（签字或盖章）：	法定代表人（签字或盖章）：
授权代表（签字）：	授权代表（签字）：
电话：	电话：
开户银行：	开户银行：
账号：	账号：

附件

一、合同标的整套完整资质文件

二、法定代表人授权书

致：丹凤县医院

本授权书声明：注册于_____（国家或地区）的_____（公司名称）
的在下面签字的_____（法定代表人姓名、职务）代表本公司授
权在下面签字的_____（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代表人，
就丹凤县医院智慧医院信息系统一体化建设改造（项目编号：SCZD2025-ZB-2756-001）
的合同签订和执行，并以我方的名义处理一切与之有关的事宜，我方均予以承认。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，有效期至合同内容服务结束，
特此声明。

法定代表人（签名并盖章）：

被授权人（签名并盖章）：

法定代表人身份证件扫描件

被授权人身份证件扫描件

三、建设清单（含软硬件配置清单）

四、售后服务承诺

五、中标通知书

六、政府采购项目货物验收入库报告单

第五章 采购需求及要求

5.1 采购需求一览表：

序号	标的名称	数量	品目预算 (万元)	最高限价 (万元)
1	丹凤县医院智慧医院 信息系统一体化建设 改造	1 项	786.82	750.00

5.2 具体要求：

一、建设内容

1. 主要包含全院信息系统及配套前端硬件设备建设。（软硬件设备满足国产化需求，符合国家、省市相关规范及其他相关专业现行规范，提供系统接口开发和对接服务，负责接通本项目与院内所有信息系统及硬件设施兼容、关联、无缝衔接，并承担相关的接口费用）
2. 本次实施的软件系统，供应商需提供最新版本，并且在项目实施过程中须无条件满足符合国家技术类标准和业务规范的需求修改，同时需提供符合采购人实际工作需求的本地化修改服务和软件系统升级服务。当交付产品出现与合同要求不符以及性能问题，需要进行完善性维护，运行环境出现变化时，需要进行适应性维护；使用中发现问题影响正常使用，需要进行改正性维护。
- ★3. 为保证软件系统的兼容性，投标人所提供的 HIS、LIS、PACS、电子病历系统应为同一品牌。

二、建设原则和策略、要求

医院信息化的建设是一个庞大的系统工程，一个复杂的过程，是医院从传统模式走向数字化、信息化、智能化、现代化的磨合过程。医院信息化建设的过程是一个不会结束的过程，它将随着医院的发展，医学技术的发展，医院业务的发展而不断发展。因此，本次院内住院临床业务信息平台在建设过程中必须遵循如下原则，以保证信息化建设的持续、健康发展。

（一）整体规划

任何一个信息系统的建设都不可能是一蹴而就，医院全面数字化这样一个庞大的，复杂的，长期的系统工程，更需要先做一个整体的规划，无论从战略上或从战术上，从硬件

上或从软件上都必须先进行整体的调研和规划，才能为后续的建设指明道路和打下基础。

（二）先进性

为适应未来发展的需要，设计方案遵循先进性原则，采用面向对象的开发技术结合 SOA 分析与设计方法。

总体技术设计遵循面向服务的设计原则，将应用程序的不同功能单元（称为服务）通过这些服务之间定义良好的接口和契约联系起来。采用中立的方式定义接口，独立于实现服务的硬件平台、操作系统和编程语言，使得构建在各种这样的系统中的服务能够以一种统一和通用的方式进行交互。

服务总线层把异构的、孤立的业务服务层（服务提供者）转变成集成的、双向的、可重复使用的信息资源。应用服务层（服务消费者）通过访问服务总线层以统一的方式访问平台上的所有数据，可以集中精力处理数据的加工问题，而不必关注访问不同来源的数据的实现细节。

（三）可扩展性

设计应充分考虑系统可扩展性。系统建成后在适应目前需求的基础上，能够满足国家卫生政策及医院不断发展的信息化需要，充分地为将来可预见和不可预见的性能扩充留有余地，并具备方便地扩展系统容量、处理能力和支持多种应用的能力，可以根据业务发展的需要进行灵活、快速的调整，实现信息应用的快速部署，而且新功能、新业务的增加能够在不影响系统运行的情况下实现。系统充分考虑到扩容和升级的需要，能灵活方便地适应未来系统可能的变化。选择应用开放性标准的产品，确保设备的兼容性；通过系统结构的合理设计和适度资源冗余，为未来的系统扩充打下基础，保证需求增加时系统的平滑扩充，保证前期的投资。

在开发过程，采用组件化开放方式，重要系统模块可以做到既可以单独运行也可以共享运行。提供外部可调用的函数、动态库、WebService 等接口，降低系统改造的成本，提供高的可扩展性。

（四）开放性和可维护性

为了减低系统因为政策变化，导致系统无法使用的风险。总体设计应遵循跨平台的服务端设计、客户端跨平台和跨浏览器设计、应用系统具有较高的可维护性原则，采用可视化的开发工具。并保障产品代码版本完整，面向用户开放接口层源代码，不同客户的版本差异不大。在重要业务流程可通过配置灵活设定和调整。并且系统具有良好的用户操

作界面、完备的帮助信息。系统平台应具有完备的运行监视系统，易于管理人员对其进行管理和维护，系统参数的维护与管理通过操作界面实现。

（五）可靠性

设计的整体方案要通过多种防护手段，保证服务不会中断，保证系统平稳运行，最大限度减少停机时间而且包括便于故障排查、恢复和日常的运行维护的机制。在采用硬件备份、冗余、负载均衡等可靠性技术的基础上，采用相关的软件技术提供较强的管理机制和控制手段，以提高整个系统和数据的可靠性。

（六）安全性

设计方案时遵循安全性原则，通过多种安全技术和防护手段，保证系统自身的安全性，包括对登录、密码等关键功能有较好的安全策略；支持对配置文件中的账号、密码的等敏感数据进行加密；支持完善的日志功能，包括错误日志、系统运行日志、用户操作日志等；支持数据传输加密机制等。

三、数据标准规范设计要求

数据标准是为各业务系统在应用过程中提供支撑和服务的标准，主要包括：信息资源目录及数据规范标准。其主要内容包含以下：

数据采集规范：主要定义数据采集的内容、格式、类型、频度等业务信息。此规范可以定义统一通用的标准规范，也可以根据各部门的数据实际提供情况和使用需求，灵活定义每个部门的数据采集规范。

数据加载与转换规范：主要定义数据加载的形式，如初始化加载、增量加载，以及数据加载过程中主键、加载规则、是否保留历史、保留多长时间等情况进行定义。数据转换格式规范主要定义数据提供部门和数据接收部门之间进行数据格式交换的标准。

共享信息分类标准：主要定义信息系统共享交换数据以及记录的分类方式、分类标准，并制定不同分类的标识。随着分类标准工作的进一步细化、深入，下一步将对信息分类进行统一编码。

信息资源目录及元数据：主要对各部门能提供信息交换共享的数据定义资源目录，根据数据的提供者、分类、格式、提供方式等情况，参考国家信息资源目录体系标准对本系统的信息资源目录进行定义。通过定义元数据标准，对本系统中的业务数据、操作流程数据、交换共享数据、加载数据等数据的相关信息进行定义。

四、其他要求

（一）系统适应性要求

兼容性和扩展性：操作系统兼容性（windows、linux、unix、国产操作系统等）、浏览器兼容性（chrome、IE、360 安全浏览器等）、数据库兼容性（国产数据库、传统关系型数据库、Hadoop 家族、分布式数据库、列式数据库等），适配国产化。

（二）系统易用性要求

界面简洁直观，尽量减少菜单的层级和不必要的点击操作，保证用户在使用系统时一目了然，符合用户的工作方式和习惯，方便非计算机专业人员的操作。

满足良好的操作易用性，系统要具有实时的联机帮助功能，提供交互式的操作向导，对每一步骤的操作能够进行如上一步、下一步这种导向式的指引。提供文字、图形、视频等手段帮助用户使用。

五、技术要求

1. 建设清单

序号	系统	模块或功能要求	数量	单位
1	HIS 基础数据管理平台	基础平台	1	项
		基础数据管理	1	项
		患者基本信息管理	1	项
		统一排班预约中心	1	项
		统一消息中心	1	项
		基础 BI 可视化数据平台	1	项
2	门诊诊疗服务	门诊预约挂号系统	1	项
		门急诊窗口挂号系统	1	项
		门急诊收费系统	1	项
		门诊医生工作站	1	项
3	急诊诊疗服务	急诊预检分诊	1	项
		急诊医生工作站	1	项
		急诊护士工作站	1	项
		急诊质控统计	1	项
4	住院诊疗服务	住院出入转管理	1	项
		住院收费系统	1	项
		住院医生工作站	1	项
		住院护士工作站	1	项
		住院中心药房	1	项
		床位管理中心	1	项
		预住院日间手术管理	1	项
		体温单	1	项
5	电子病历（EMR）	电子病历管理	1	项

		电子病历质控	1	项
		病案首页全过程质控管理	1	项
		电子病历归档	1	项
6	检验信息系统（LIS）	检验信息管理	1	项
		微生物信息管理	1	项
		实验室质量管理	1	项
7	会诊管理	详见软件功能需求	1	项
8	医学知识库	详见软件功能需求	1	项
9	患者360视图	详见软件功能需求	1	项
10	药库管理	详见软件功能需求	1	项
11	门急诊药房管理	门急诊配发药	1	项
		药房管理	1	项
12	住院药房管理	住院配发药	1	项
		药房管理	1	项
13	中草药房管理	中药配发药	1	项
		药房管理	1	项
14	合理用药管理	详见软件功能需求	1	项
15	抗菌药物管理	详见软件功能需求	1	项
16	静脉配液中心	详见软件功能需求	1	项
17	临床药师服务平台	处方点评	1	项
		处方审核	1	项
18	放射科信息管理	详见软件功能需求	1	项
19	超声影像信息管理	详见软件功能需求	1	项
20	内镜影像信息管理	详见软件功能需求	1	项
21	手术麻醉管理系统	详见软件功能需求	1	项
22	血透信息管理	详见软件功能需求	1	项
23	病案管理系统	详见软件功能需求	1	项
24	病理信息管理	详见软件功能需求	1	项
25	重症监护信息管理	详见软件功能需求	1	项
26	临床用血管理	详见软件功能需求	1	项
27	临床路径管理	详见软件功能需求	1	项
28	不良事件管理	详见软件功能需求	1	项
29	单病种管理系统	详见软件功能需求		项
30	危急值管理	详见软件功能需求	1	项
31	传染病上报管理	详见软件功能需求	1	项
32	护理管理	详见软件功能需求	1	项
33	医务管理系统	详见软件功能需求	1	项
34	固定资产管理	详见软件功能需求	1	项
35	卫生材料管理系统	详见软件功能需求	1	项

36	消毒供应室管理系统	详见软件功能需求	1	项
37	协同办公（OA）	详见软件功能需求	1	项
38	基础配套建设	详见功能需求	1	项

2. 软硬件配置清单

序号	名称	规格配置	单位	数量
(一)	超融合服务器			
1	超融合硬件	<p>▲1、处理器：C86 架构国产化芯片，单台服务器配置≥2 颗处理器。单颗处理器主频≥2.5GHz，核数≥32。</p> <p>2、内存：配置≥16*64GB 内存。</p> <p>3、网卡：配置≥4 千兆电口+4 万兆光口。</p> <p>4、系统盘：配置≥2*600GB SSD。</p> <p>5、缓存盘：配置≥2*1.9TB Nvme。</p> <p>6、数据盘：配置≥8*8T 机械硬盘。</p> <p>7、其他部件：配置冗余风扇和电源模块≥800W*2。</p> <p>8、4 条光纤线-多模-LC-LC-3M;8 个万兆多模-850-300m-双纤。</p>	台	4
2	万兆交换机	<p>1、网口：≥24 个 10G/1G BASE-X SFP+端口，≥24 个万兆光模块，冗余电源模块，冗余风扇模块组。</p> <p>2、交换容量≥2.5Tbps/25Tbps。</p> <p>3、包转发率≥800Mpps/1200Mpps。</p> <p>4、线材：单台配置不少于 1 条光纤线-多模-LC-LC-3M、24 个 10G 多模-850-300m-双纤。</p>	台	2
3	超融合软件	<p>▲1、所建设平台能够实现自主可控，要求国产品牌，要求超融合产品的计算虚拟化软件、存储虚拟化软件、网络虚拟化、安全虚拟化软件、管理平台软件完全自主研发。</p> <p>2、超融合平台需支持在线升级不影响业务；升级过程中支持对升级节点进行升级顺序编排、升级暂停。</p> <p>3、超融合平台需要支持虚拟机启用 CPU 预留机制，能够动态保障高优先级业务虚拟机需要资源时可以优先获取，支持批量修改虚拟机的配置参数。支持检测虚拟机镜像文件损坏、备份失败、虚拟机与外部网络不通的监控告警，用户可自定义告警项并支持通过邮件和短信进行告警。平台支持对故障问题进行隔离、定位及处置。</p> <p>4、支持巡检功能，用于快速查看超融合系统健康情况。包括：总体状况、集群状况、存储状况、网络状况、告警信息状况和其它配置信息，可自定义检测项。推送补丁及升级信息，并支持补丁</p>	套	4

		<p>管理、更新、回滚。</p> <p>5、平台支持虚拟机定期全量备份、增量备份，并支持静默备份方式确保数据一致性，支持按月、周、按天、按小时的备份策略。</p> <p>6、在管理平台上可以通过托、拉、拽方式完成虚拟网络拓扑构建，快速的实现整个业务逻辑，并且可以连接、开启和关闭虚拟网络设备等操作，支持对整个平台虚拟设备实现统一的管理。</p> <p>7、主机角色灵活划分，可以指定主机角色为存储型、计算型、超融合型，同一个集群内三种类型主机可以任意组合，满足用户各种应用场景，并更好的应对用户资源使用不均衡的情况下对资源的灵活扩容。</p> <p>8、支持在不同场景下满足存储对性能和可靠性的需求，支持为虚拟机的磁盘配置不同的存储策略。</p> <p>9、为满足大规模管理运维的要求，在超融合管理平台界面上提供虚拟机删除、开关机、挂起、重启、关闭、关闭电源、克隆、迁移、备份、快照、标签管理等功能，以上功能均支持批量操作。</p> <p>10、要求配套的数据库为国产数据库。</p> <p>11、要求配套的操作系统为国产操作系统。</p>		
(二)	前端设备			
1	台式电脑	CPU：主频 2.3GHz 以上，8 核以上。性能不低于 10 代 i5 处理器，预装 Win10 以上及以上正版系统。内存配置容量 8GB 以上。支持固态硬盘+机械硬盘。固态硬盘存储容量不低于 512GB，机械硬盘总容量≥1TB，显示器≥23 英寸，显示器分辨率≥1920*1080；包含鼠标及键盘等。	台	4
2	扫码枪	<p>1、CMOS 影像式扫描器；</p> <p>2、防护等级要求 IP65；</p> <p>3、分辨率≥1280×800；</p> <p>4、识别精度≥3mil；</p> <p>5、支持识读一/二维码、屏幕码、纸质码、彩色码、扭曲码、大数据量码、低对比度码等，包括但不限于 UPC/EAN/JAN 系列、Code39 等一维码，QRCode、DataMatrix 等二维码；</p> <p>6、抗跌落能力要求：从 1.5 米高度多次跌落至混凝土地面仍可正常工作；</p> <p>7、支持蓝牙；</p> <p>8、内置可充电锂电池，单次充电应能支持一个完整班次（≥8 小时）的正常扫描工作；</p> <p>需配套提供充电底座。</p>	台	4
3	五合一读卡器	1、扫码模块：支持一维码、二维码扫码，例如电	台	70

	<p>子社保卡、微信支付、支付宝支付、京东支付等；支持电子社保卡、电子健康卡扫码墩方式扫码读取；</p> <p>2、身份证：包括大陆身份证、港澳台居住证、外国人永久居留身份证；</p> <p>3、非接 IC 卡：支持 CPU 卡、M1 卡，包括就诊卡、健康卡、银行卡等；</p> <p>4、接触 IC 卡片：支持社保卡、医保卡、市民卡、芯片银行卡等；</p> <p>5、磁条卡：支持就诊卡、健康卡、磁条银行卡等；</p> <p>6、支持高速 PSAM 卡安全交易认证，最多支持 6 个 PSAM 卡安全模块；</p> <p>7、全速 USB HID 免驱接口</p>	
--	---	--

3. 项目软件功能需求

本次建设按照电子病历四级（智慧医疗分级系统应用水平 4 级）、互联互通四级、智慧医院二级为目标建设信息化系统。投标人所投软件产品功能至少满足以下功能要求：

3. 1. HIS 基础数据管理平台

3. 1. 1. 基础平台

1. 支持设置各类不同的业务功能、不同类型的科室之间的业务流向关系。
2. 支持按用户、用户组、科室定义界面内容和风格，每个用户还可以定义自己的开始页面。
3. 对于列表格式的组件，列编辑器可以定义列表要显示对象的字段，排列顺序、数据排序方式等属性。
4. 支持根据用户的科室、角色以及业务需要，定义功能组件/菜单，可对其菜单进行维护，包括菜单的等级、上级菜单等信息，并根据菜单进行具体功能的组织。
5. 通过业务规则管理，用户可以定义一定的条件和一定的结果（规则），系统在事件触发后根据预先定义好的规则对用户进行实时提醒，由用户进行相应的处理。
6. 实现定义和维护 HIS 系统业务数据基础代码及系统参数的功能。
7. 支持分布式微服务架构，数据、存储、应用可分布式部署，易部署，易维护，高可用。
8. 通过授权方式对用户所能使用的系统功能进行限制，达到系统安全控制的目的。支持对用户的数字证书进行管理、对用户的指纹信息进行管理。

3. 1. 2. 基础数据管理

1. 支持管理用户医护人员、科室病区信息、医嘱项和医嘱套、医嘱与结果、病人管理、地理信息、电子病历、库存、手术和过程、新生儿、药学、资源预约、结算菜单、药品

维护、物资维护、计费维护、急诊分诊维护、检验等多个数据维护模块。

2. 支持多院区管理功能，收费项目、药品等基础字典可根据不同院区的情况进行单独的调整和应用。
3. 支持一站式模块配置管理与服务。
4. 支持权限管理和医院级授权（数据隔离）功能。
5. 支持调用日志接口，对数据的新增、修改、删除操作都存有日志，记录了操作用户、IP 地址、时间以及操作前后数据的变化等信息。可以查看数据的变更记录，以便错误操作数据时可以及时恢复数据和查找责任人。
6. 支持多种文件类型(表格、文本)的导入，多种导入模式，导入模板更灵活，且能预校验数据，将不符合数据逻辑规则的错误信息提示出来。导入失败的数据可以重新导出再整理。
7. 支持账号密码、短信/人脸验证登录，关联用户科室、角色及权限，可信设备可简化验证，非可信设备需二次验证。
8. 按当前角色（如医师、管理员）匹配首页（医师显待办医嘱/患者，管理员显科室数据/待审核项），支持手动切换，保留各角色配置记录。
9. 支持按紧急程度展示待办（医嘱审核、会诊等），标注时间、关联信息及时限提醒，点击直达处理页，完成后自动归档。
10. 支持分“待处理”（可标星、设提醒）、“已发起”（查进度）、“已处理”（查详情）三大模块，支持筛选。
11. 支持手动加待办（设时限/提醒），未处理待办可转办（填理由，接收方实时通知）。

3. 1. 3. 患者基本信息管理

1. 支持通过读取患者医保卡、身份证等有效证件信息快速准确的完成患者基本信息的采集、发卡操作。
2. 支持在患者基本信息发生变化时，同步变更院内电子档案信息。
3. 支持患者名下卡信息的管理功能。
4. 支持将患者多个档案记录基本信息做信息合并处理，保留患者需要的档案信息，做到患者在医院内存在唯一档案信息。
5. 支持卡状态变更申请信息的查询，便于医院对系统中卡状态变更详情做统计管理。
6. 支持患者基本信息发生变更的详细日志记录，自动记录相应的操作内容、操作人员和操作日期，用于对操作的追溯和审计实现患者基本信息的变更管理。

7. 支持对卡信息合并操作的操作日志信息查询。
8. 支持卡状态的建卡、换卡、补卡操作记录进行的统计查询功能。
9. 支持自助机\APP\微信等多渠道接口，能协助患者在线完成自己院内卡信息的查询。

3.1.4. 统一排班预约中心

1. 支持排班日视图/周视图/月视图查看方式，支持隐藏已过日期、仅查看有排班的资源等设置。
2. 支持排班资源自定义放号渠道和放号时间段设置。
3. 实现多种排班方式，包括单资源单日期排班、支持排班资源模板排班、批量排班、复制排班等方式。
4. 支持门诊和住院患者同一项目预约不同机房或设备。
5. 支持直观查看各资源班次号源使用进度、号源状态（待放号、已放号、已停诊等）。
6. 支持各资源排班记录查询，支持按执行科室、时间、资源名称进行查询，查看资源号源状态（有号/无号、加号、剩余号源数量、放号状态、是否停诊等）。
7. 支持已预约停诊功能，停诊之后系统会通过运营商平台，为患者提供短信提醒。
8. 支持调整已排班的号源，实现调整已排班的号源数量、发放渠道等，可根据实际情况，灵活调整号源数量。
9. 支持按各科室自定义班次和时间设置预约班次时间及时长。
10. 支持预约中心、医生站、护士站、微信、自助机等渠道维护，支持单渠道号源发放或多渠道共用号源。
11. 支持全院预约资源的统一管理，包括但不限于检查、治疗、检验、手术类型的资源维护，绑定执行科室和开单科室。
12. 支持多患者类型的医技项目预约安排，包括门诊、住院、体检患者。
13. 支持多项目类型预约安排，包括检查、治疗、检验、手术等。
14. 支持康复项目预约，同一康复项目支持多次预约，根据开单医嘱执行次数确定。
15. 支持多种预约，包含但不限于预约中心模式、诊间预约模式、医技科室预约模式、自助预约模式、及移动预约模式等。
16. 支持与 HIS 开单系统界面集成，医生为患者开具医嘱或申请单后，可在 HIS 系统内直接发起预约操作，系统将智能推荐适配的预约资源，医生确认资源信息无误后，即可完成预约流程。
17. 支持合并预约资源，对于多张检查单可以手动进行合并在同一个时间点同一机房检

查，系统自动根据检查耗时占用资源数量。

18. 支持获取患者所有申请单，并可在同一界面查询和显示可预约资源，实现全部申请单一键预约。

19. 支持检查项目药理、病理检查冲突、时间安排冲突，冲突需明显提醒。

支持多张申请单批量预约功能，智能推荐时间，一键预约。

20. 支持缴费时间控制和预约资源回收。如果患者在指定时间内未完成缴费，系统支持自动取消本次预约，并释放资源用于重新预约。

21. 支持根据检查项目时长/部位数量，相应推荐一个时间段多个号源或连续时间号源。

22. 支持设置自动预约的项目，同一项目可支持门诊自动预约，住院不自动预约；门诊自动预约触发节点可控制，支持医嘱发送后预约或患者缴费后自动预约。

23. 支持预留放号数，有预留权限的用户可以提前占用某个时间段的一个或多个号源，排队号同步预留。

24. 支持根据患者检查项目性质、项目组优先级、医学规则等因素，通过预约规则引擎算法，为患者提供最优的预约方案。

25. 支持智能推荐时间，按照不同项目的预约规则合理智能化推荐时间供参考。

26. 支持预约信息查询、预约小票打印。

27. 支持自动和手动推送消息方式设置，支持推送流程自定义配置，自定义发送条件。

28. 支持预约新增、修改、取消、门诊预约未缴费消息通知。

29. 支持微信公众号、微信小程序、支付宝小程序、短信等消息推送渠道配置。

30. 支持预约项目互斥规则设置能力，允许用户将存在相互排斥的项目标记为互斥组合，并设定具体互斥时长。

31. 支持对“特殊”患者进行标识，并对此类患者可进行优先检查操作，

32. 支持角色管理，包括角色、用户、系统功能菜单的“增删改查”等；

33. 支持查看系统重要功能和接口调用产生的日志、支持配置系统的基本参数信息。

34. 支持预约量、检查量、工作量、资源统计等。

3.1.5. 统一消息中心

通过统一消息中心，面向用户提供基于业务规则和业务流程的各类文本与业务消息的提醒、接收、查看、发送，支持按照当前用户、当前患者、当前病历等关联消息，支持消息查询统计。

1. 支持质控消息提醒

2. 支持会诊消息提醒
3. 支持医嘱变化提醒
4. 支持患者入院提醒
5. 支持危急值提醒

3. 1. 6. 基础 BI 可视化数据分析

1. 支持根据查询用户的权限查阅医院运行的信息和数据，宏观展现医院业务开展、质量控制、人员情况等信息，为管理层提供决策支撑。主要包括临床医疗统计分析信息查询（含日门诊量、床位利用率等），医院各科室收支情况查询分析，医院各科室收支情况分析查询，财务管理统计、收支执行情况和科室核算分配信息，药品情况查询分析，医院药品出入库情况分析查询，药品会计核算和统计分析信息，各科工作量查询分析，住院病人情况查询分析，后勤保障物资供应情况查询分析等。
2. 支持门诊、住院、医技、药品、手术、质量控制等各领域通用报表，包括医院经济指标分析表、收入相关统计报表、病区动态工作量统计表、处方点评相关统计表、临床用药相关报表、病历质控相关报表、药品库存相关统计报表、工作量相关统计报表等相关分类报表
3. 支持报表设计，包括报表模板设计、报表参数设置、查询语句配置、报表格式设置、报表预览等
4. 支持自定义报表，实现各类单据、报表的可视化编辑和发布的工具，及时满足实际工作中的需求。

3. 2. 门诊诊疗服务

3. 2. 1. 门诊预约挂号

门诊预约挂号系统为操作人员展示对应的就诊资源，完成患者就诊登记缴费工作，为需要复诊和预约就诊的患者提供对应的就诊预约服务。同时通过系统的排班资源管理维护，可以为各个就诊渠道提供合理的就诊资源，方便患者从多个渠道进行就诊或预约就诊，例如：自助机、微信等。包括但不限于以下功能：

1. 支持门诊挂号/取号
2. 支持诊间预约/加号
3. 支持窗口预约
4. 支持退号
5. 支持预约管理

6. 支持预约信息一览表
7. 支持挂号查询
8. 支持医生坐诊信息调整
9. 支持排班模板维护
- ▲10. 支持生成排班记录
11. 支持挂号权限维护
12. 支持出诊查询
13. 支持停替诊查询
14. 支持号源信息汇总
15. 支持黑名单维护

3.2.2. 门急诊窗口挂号

完成门急诊患者基本信息的登记、修改和维护，完成门诊患者的挂号工作。包括但不限于以下功能：

1. 支持现场挂号、预约挂号、复诊挂号、分时段挂号等不同类型的挂号服务。
2. 支持查找患者当天已挂号源但尚未就诊的挂号信息，进行换号操作，变更患者就诊科室与就诊医生。
3. 支持查找患者当天已挂号源但尚未就诊的挂号信息，进行退号操作，并支持多种退款路径，涉及医保支付费用通过医保接口做相应处理。
4. 支持结算患者挂号、换号、退号等相关费用。对医保患者，结算费用包括医保统筹支付金额、医保账户支付金额、个人自费金额等不同内容。患者通过多种支付方式完成线上或线下支付。
5. 支持挂号费用日结功能，汇总每日窗口人工服务或自助服务等各渠道收取的挂号、换号、退号等相关费用信息，包括现金、储值账户、医疗保险记账等，并打印缴款报表，提交财务部门确认，支持电子及纸质结账单。
6. 支持统计并打印每日窗口人工服务或自助服务等渠道挂号、换号、退号等相关费用的详细信息。支持选择患者就诊卡、居民健康卡、身份证号、姓名或收费日期等查询条件对相关明细进行查询。
7. 支持对患者的挂号信用进行记录和管理，可进行黑名单管理。对违反预约挂号规则或频繁爽约的患者给予必要限制。对恶意占用号源的患者进行信用跟踪。

3.2.3. 门急诊收费

1. 支持门急诊预交金充值
2. 支持门急诊预交金退款
3. 支持门急诊账户结算
4. 支持发票购入、发放
5. 支持收费员给患者补录费用，如做检验、检查需要的导管，材料等
6. 支持根据不同患者类别，自动确定收费比例，计算患者自付金额与记账金额，并可将结算完毕的药品处方同步传送给对应药房的摆药机。支持患者通过线上线下等多种支付方式完成结算。支持根据不同患者类别打印不同格式的发票
7. 支持门急诊收费界面查询就诊记录后锁定就诊，在医生界面提示就诊被锁定，否则在收费界面提示该就诊被锁定，不能结算
8. 支持发票因为某些原因（例如卡纸、破损）导致该发票不能继续使用时，进行发票的作废功能
9. 支持门急诊收费异常处理
10. 支持发票集中打印
11. 支持退费申请
13. 支持门急诊退费
14. 支持与本区域医保中心提供的相关接口对接，包括登记信息上传、费用上传、费用预结算、费用结算、结算取消、医保数据对照、医保对账等。
15. 支持按患者、收费员、日期、结算费别等条件查询收费、退费、打印发票的明细，方便核对
16. 支持在门急诊收据查询界面，提供打印患者费用清单功能
17. 支持收费员在下班前、交账时做结账。提供报表和建卡、挂号、退号、门急诊预交金充值退款、门急诊收费退费等业务明细方便收费员对自己手中的款项和票据进行核对，并给财务交账
18. 支持收费组长或财务对收费员交的账务进行核对并上交报表存档。
19. 支持发票购入、发放、转交功能。

3. 2. 4. 门诊医生工作站

门诊医生工作站，服务于门诊医生的日常工作，支持处理接诊、下诊断、开具检查检验申请、开具处方、开具治疗处置、收入院、门诊病历记录等诊疗活动。至少包括以下功能：

1. 支持医生处理门诊记录、门诊病历、检查、检验、诊断、处方、治疗处置、卫生材料、收入住院等诊疗活动；
2. 支持医生挂号、转诊、退号等功能
3. 支持挂号接诊后自动获取病人基本信息就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等；
4. 支持查询项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等；
5. 支持查询药品信息，包括商品名、通用名、规格、价格、库存量、医保费用类别、生产厂家等。如有缺药给予提醒，不允许选择开方；
6. 支持录入药品和诊疗时允许多种录入方式，如五笔首码、拼音首码、汉字、商品名、通用名、药品编码等；
7. 支持处方的自动监测和咨询功能，包括合理用药信息、常规用法及剂量、费用、功能及适应症、不良反应及禁忌症等；支持对不同等级医生提供不同的控制；
8. 支持自动审核录入处方的完整性，以符合《处方管理办法》，诊断、科室、医生、时间、用药天数的限制、精神麻醉药品的限制等；支持处方作废、处方双签字功能；
9. 支持预先设置药品的默认剂量、频次、天数、用法等，提高医生开方速度；
10. 支持医院、科室、医生常用临床项目字典、药品字典、处方模板，并具有相应编辑功能，同时支持协定处方功能；
11. 支持所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项；医生录入的所有信息都可完整传送至相应执行科室；
- ▲12. 支持检验检查治疗的电子申请单功能，取消手工纸质申请单。所开电子申请单可直接发送到相应系统，并提供检验、检查报告查阅；
13. 支持医生查询相关资料，包括皮试信息、历次就诊信息、检验检查结果等；
14. 支持自动核算就诊费用，提供医保类别提醒及医保药品审批功能；
15. 支持病种代码：医生诊断使用国际标准疾病代码 ICD-10，且可根据代码变化而调整；支持医保病人特殊病种录入；
16. 支持门诊收入住院；
17. 支持患者病史查询；
18. 支持打印处方单、检查检验治疗手术申请单、指引单等；
19. 支持与分诊系统实现互动，医生可呼叫待诊病人；
20. 支持空床位查询、药品查询（零售价、药理信息、药理作用、规格、剂型、药品适

应症、药品禁忌、医保公费农合类型、不良反应等）、诊疗项目查询（单价、注意事项、诊疗时间等），历次就诊信息查询等；

21. 支持权限设置；

22. 支持报卡登记

23. 支持模板维护，医生制定各种类型的模块（个人模板、科室模板、院级模板），并在实际工作进行直接调用。可在就诊过程中即时地将处方内容制定为模板；若医生有权限还可制定科室模板、院级模板供其他医生进行调用，实现模板共享；

24. 支持预约本科室和其他科室，支持无排班临时挂号和加号；

25. 支持诊间扫码支付和患者账户支付；

26. 支持医保双通道处方/医保流传处方的开立和上传；

27. 支持接诊急诊预检患者；

28. 支持接收和处理其他科室的会诊申请；

29. 支持门诊诊疗信息页的自动填充，对已收费的数据自动回写，自动提取门诊病历主诉、病史等结构化数据；

30. 支持根据定义的病历模板生成结构化的门诊病历以及其他要求的电子文书，书写病历时可一键导入诊断、医嘱、检查检验报告，支持对比既往病历，可基于既往病历一键生成本次就诊病历；支持对未完的门诊病历修改和补录、支持自动生成疾病诊断证明书；

31. 支持统计报表；

32. 支持 CA 认证。

3.3. 急诊诊疗服务

3.3.1. 急诊预检分诊

1. 支持患者的列表展示查询，可按病情分级分区查询。默认显示 24 小时内的分诊患者记录。可加载显示详细分诊信息。可按登记号查询患者。可按开始日期、结束日期查询一定时间段的患者列表。

2. 支持查询患者的基础信息、是否成批就诊、是否 24 小时内重返、既往病史、患者来源、特殊人群标识、来诊方式、是否属于六大病种等的信息记录。

3. 支持查询患者的中毒、是否吸氧、筛查、复合伤、已开假条、ECG、辅助物内容记录。

4. 支持患者当前生命体征、意识形态、患者评分和其他情况备注。

5. 支持来诊主诉，根据症状分类快捷定位来诊主诉，来诊主诉参与自动评分并推荐分级。

6. 支持分诊分级

7. 支持分诊凭条、分诊腕带的打印。
8. 支持从连接的生命体征仪中读取监测数据结果并自动填入生命体征的各个对应项目功能。
9. 支持对挂号时间的往前修改。
10. 支持群伤性事件按总人数一次性批量登记产生登记号功能。
11. 支持重大事件的事件录入和患者关联功能。
12. 支持对患者本次分诊中关于急救单、救助单、接警单的图片文件上传、查看和删除。
13. 支持对患者本次分诊生命体征（体温、脉搏、心率、呼吸、收缩压、舒张压、SP02、血糖）的多次跟踪填写和历史记录查看功能。
14. 支持对轮椅等租用工具的租用、更新、归还操作和历史操作记录按租用日期时间段、租用者姓名、状态条件查询功能。
15. 支持对已分诊记录的查询、导出功能。

3.3.2. 急诊医生工作站

1. 支持医院留观病区的信息化管理，满足医生在留观病区的接诊、治疗、医嘱开立、病历书写等临床工作需求。
2. 支持接诊管理功能，支持查询并调入留观患者信息。
3. 支持诊断管理功能，对留观患者开立诊断、修改诊断、删除诊断等业务处理。
4. 支持过敏信息管理功能，记录或修改留观患者的过敏信息。
5. 支持医嘱管理功能，对留观患者开立各类医嘱或医技申请，包括药品处方、检查申请、检验申请、治疗医嘱、会诊申请等业务处理。
6. 支持费用管理功能，支持补录收费项目，支持录入医用耗材、非医嘱治疗等记费信息。
7. 支持就诊历史查询功能，支持查询患者既往就诊记录，包括医嘱、病历、医技报告等信息。
8. 支持病历功能，可书写患者留观病历，支持结构化模板录入，支持导入各类医技检查报告、药品医嘱、会诊意见，支持导入各类特殊符号和图片，支持基于知识库的助手录入方式，支持引用历史病历数据。
9. 支持诊间结算功能，支持留观患者诊间直接结算。
10. 支持留观患者转入院申请，查看患者护理病历，查看患者360视图信息等。

3.3.3. 急诊护士工作站

1. 支持医院留观病区的信息化管理，满足护士在留观病区的接诊、调床、医嘱执行、病

历书写等临床工作。

2. 支持床位管理功能，支持管理留观病区的床位，对留观床位增删改查等处理。
3. 支持入观登记功能，支持对已登记未入观的患者做床位分配，主管医生和责任护士设置，并确认入观。
4. 支持患者管理功能，支持查看和修改已入观患者的基本信息。
5. 支持医嘱处理功能，支持接收药品和执行药品医嘱，记录皮试结果，执行各类治疗类医嘱，费用收退和查询等业务处理。
6. 支持医技报告功能，支持查询医技报告结果信息。
7. 支持护理病历功能，支持查看、书写和打印留观患者护理病历。
8. 支持出观功能，支持对留观患者做出观处理。

3.3.4. 急诊质控统计

1. 支持查询一定时间段内的分诊，直观查看分诊总计人数、红区分诊人数、橙区分诊人数、黄区分诊人数、绿区分诊人数。动态展现绿色通道各分区比例、三无人员统计各分区比例、病人来源统计各项比例。动态展示病人来源人数统计、分诊年龄分布统计、分诊科室分布统计。

2. 患者来源的统计

查询统计一定时间段内的分诊数据中各病人来源的统计人数和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、分级日期、分级时间、生命体征、推荐分级、护士分级等。

3. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中是绿色通道的数据，主要包含接诊时间、患者基本信息、病人去向、入观时间、出观时间、留观时间等。

4. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中各特殊人群的统计人数和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、分级日期、分级时间、生命体征、推荐分级、护士分级等。

5. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中入院了的各号别人次及明细，明细主要包含患者基本信息、症状、分级、入院科室等。

6. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中每天的发烧 38 度以上内科总数，儿科总数，0-4 岁、5-13 岁、14-24 岁、25-59 岁、60 岁及以上的数目等。

7. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中为红区的各来诊方式数目和明细，明细主要包含患者基本信息、护士分级、分诊日期、分诊时间、症状等。

8. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据的平均留观时间(小时)，内容主要包含患者基本信息、入观日期、入观时间、离观日期、离观时间、滞留时间(小时)、诊断、分级等。

9. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中各分级等级的统计人数和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、分级日期、分级时间、生命体征、推荐分级、护士分级等。
10. 支持查询统计一定时间段内的就诊数据中每天的人次、总人次和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、生命体征、分级等。
11. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中各分区的数目和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、分级日期、分级时间、生命体征、推荐分级、护士分级等。
12. 支持查询统计一定时间段内的就诊数据中首次就诊的各科室人数、合计和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、分级日期、分级时间、生命体征、推荐分级、护士分级等。
13. 支持查询统计一定时间段内的就诊数据中各转归状态的数目、合计和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、生命体征、推荐分级、护士分级等。
14. 支持查询统计一定时间段内的就诊数据中转住院各科室的数目、合计和明细，明细主要包含患者基本信息、症状、生命体征、推荐分级、护士分级等。
15. 支持预检分级关于病种的统计。
16. 支持急诊留观抢救护士-查询统计。
17. 支持分诊护士工作量的统计。
18. 支持查询统计一定时间段内的分诊数据中各科室的总计和明细，明细主要包含分诊科室、患者基本信息、护士分级、分诊日期、分诊时间、症状等。
19. 支持统计一定时间段内的分诊数据中未就诊(无转归状态)的患者基本信息、症状、生命体征、号别、分级等。
20. 支持一定时间段内病区日工作量统计，可按急诊单元过滤查询。按日期、急诊单元、班次填报。
21. 支持查询一定时间段内的分诊日工作量统计。新建填报信息为日期、班次、填报人、分诊人次、转住院人次。
22. 支持查询急诊患者输血前 HB 比例
23. 支持查询一定时间段内（开始日期至结束日期）留观登记记录，可按留观病区条件查询，一目了然入观用户、离院日期、离院时间、离观用户、留观时间等信息，拥有导出功能。
24. 支持查询一定时间段内已执行医嘱，直观显示注射单、输液单、治疗单、检验单、皮试单、检查单、心电图、血气各自的汇总数和已执行医嘱总记录及各自单子的已执行

医嘱记录。

25. 支持留观统计视图，直观显示当天床位占用率。

1. 3. 4. 住院诊疗服务

1. 3. 4. 1. 住院出入转管理

1. 支持入院管理，包括入院登记、入院分床、入院撤销；
2. 支持出院管理，包括医疗结算、最终结算、财务结算、出院召、补记账、出院患者账页；

3. 支持转移管理，包括转科需关注、转科、转病区、分床、转移记录。

3. 4. 2. 住院收费系统

1. 支持押金收据管理；
2. 支持住院发票管理；
3. 支持住院押金管理；
4. 支持出院管理；
5. 支持住院担保；
6. 支持中途结算；
- ▲7. 支持“欠费/结存”结算；
8. 支持欠费患者转出与补交；
9. 支持住院费用核查；
10. 支持取消中途结算；
11. 支持出院结算；
12. 支持取消结算；
13. 支持打印押金催款单；
14. 支持打印病人费用明细单；
15. 支持打印病人每日费用明细单；
16. 支持打印病人预交金明细帐；
17. 支持收款员日报表；
18. 支持住院收费查询；
19. 支持收费员日结；
20. 支持收费员日结汇总。

3. 4. 3. 住院医生工作站

1. 支持设置、查询医生信息：科室、姓名、职称、诊疗时间等；
2. 支持自动获取医生主管/全科范围内病人基本信息：姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、体温单、护理记录、费用情况等；
3. 支持诊疗相关信息查询：病史资料、主诉、现病史、诊疗史、体格检查等；
4. 支持信息查询：药品/项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等；
5. 处方的自动监测和咨询：药品剂量、药品相互作用、配伍禁忌、适应症等；
6. 支持医生处理医嘱：包括检查、检验、处方、治疗处置、卫生材料、手术、护理、会诊、转科、出院等；
7. 支持长期和临时医嘱处理：包括医嘱的开立、停止和作废、暂存、提交、审核、执行、已执行、撤销提交、撤销停止；
8. 支持自动审核录入医嘱的完整性，提供对所有医嘱进行审核确认功能，根据确认后的医嘱自动定时产生用药信息和医嘱执行单，记录医生姓名及时间，一经确认不得更改；
9. 提供医院、科室、医生常用临床项目字典，医嘱组套、模板及相应编辑功能；
10. 当医生录入诊断符合传染病上报时，系统提示医生进行传染病上报；
11. 支持医生按照国际疾病分类标准下达诊断（入院、出院、术前、术后、转入、转出等）；支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索；
12. 支持所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项；
13. 支持所有医嘱和申请单打印功能，符合有关医疗文件的格式要求，必须提供医生、操作员签字栏，打印结果由处方医师签字生效；
- ▲14. 支持医生查询历次门诊、住院信息（历史就诊），检验检查结果（支持检验检查结果互认），并提供比较功能。提供医嘱执行情况、病床使用情况、处方、患者费用明细等查询；
15. 支持根据诊断可以选择是否进入临床路径；
16. 支持抗生素、精麻、毒、限制药品的权限控制，提供双签名流程；
17. 支持 CA 认证；
18. 支持诊疗、医嘱、病历、临床路径无缝衔接，无需功能切换；
19. 支持录入诊断时可实时查看 DIP/DRG 的费用标准信息；
20. 支持抗菌药越级使用申请和审批；
21. 支持危急值实时提醒和信息反馈；
22. 支持病案首页数据自动提取，首页自动质控。

3.4.4. 住院护士工作站

1. 支持床位图管理，至少包括以下功能：

- (1) 患者信息展示；
- (2) 主管医生护士床位分配；
- (3) 对患者进行入院分床，患者床位更换，包床操作；
- (4) 打印腕带、床头卡；
- (5) 床位分辨率配置；
- (6) 床位图设有消息提醒功能，对于有需要处理医嘱的患者人数进行动态醒目的提醒；
- (7) 处理完患者转科需关注医嘱后，可直接在床位图选择患者进行转科操作；
- (8) 床位可直接对符合条件的患者进行出院操作；
- (9) 支持床位查询统计。

2. 支持护士执行，包括医嘱查询、医嘱处理、医嘱执行、皮试执行、检验贴打印、瓶签打印、执行单打印。

3. 支持领药审核，包括药品查询和药品审核。

4. 支持生命体征管理：

- (1) 支持生命体征录入
- (2) 支持需测体温
- (3) 支持在系统中维护好生命体征的事件（入院、手术、分娩、转科、出院、死亡等），然后在生命体征中对患者进行事件登记。
- (4) 支持预览以及打印体温单，对体温、脉搏、心率、疼痛值等画趋势图，其他项目直接展示，护士医生可快速浏览患者体征。同时也为病历归档提供支持。
- (5) 支持打印三测单，以患者为行，时间点及体征项为列。对于未上 PDA 的项目护士需要使用三测单到床旁记录患者体征。
- (6) 支持患者详细的体征明细查询功能。选择时间范围查询一定时间内的所有体征数据。
- (7) 支持护士对生命体征所有的操作都会记录到系统中，包括护士新增，删除，修改记录等，方便护士追踪错误数据。

▲5. 支持病历浏览，支持医嘱单预览及打印，打印格式可自定义；

6. 支持需关注医嘱管理，包括需处理情况查询、需处理情况处理；

7. 支持标本运送：

- (1) 支持建立运送单，一个运送单可包含多个标本。
 - (2) 支持扫描检验标本条码或手动输入检验条码为运送单添加标本。对已经添加的标本可进行删除操作。
 - (3) 支持标本添加完成后点击交接按钮进行标本交接，运送单状态表位交接。
8. 支持通过输入标本的检验号或者扫描检验条码即可对标本的采集时间进行更新。如检验标本已接收，则不予以更新采血时间，并进行提示。
9. 支持出院召回
10. 支持费用调整
11. 病区床位管理，包括支持显示空床、占用、锁定、包床、消毒、已预约等床位状态；支持床位性别限制；支持空床位锁定和解锁；支持占用床位释放和取消释放；
12. 支持分娩管理。

3.4.5. 住院中心药房

- 1. 支持配药；
- 2. 支持发药；
- 3. 支持退药申请；
- 4. 支持退药；
- 5. 支持发药查询；
- 6. 支持退药查询；
- 7. 支持综合查询；
- 8. 支持药房工作量统计；
- 9. 支持发药统计；
- 10. 支持生成月报。

3.4.6. 床位管理中心

- 1. 支持全院床位资源共享。对于需要住院的病人，门诊医生开立住院证，开立住院证时可以选择本病区、其他允许病区或者无收治限制，床管中心可以根据医生的要求为患者预约本病区或其他病区的床位；
- 2. 支持按院区/病区定义是否启用床位预约功能，对于开启了床位预约的病区，医生开住院证后，病人需先到床管中心进行登记排队；
- 3. 支持床位预约管理；
- 4. 预约到床位后，床管中心通知病人指定日期来院，来院后需要进行住院登记；

5. 支持病区分配床位；
6. 支持病区床位管理，包括锁定、释放等；
7. 支持医生开立出院/死亡医嘱时自动释放床位，不需要护士再手工释放。

3.4.7. 预住院日间手术管理

1. 支持开立住院证及院前检查检验医嘱；
2. 支持住院前预住院/日间手术的患者到住院处交押金；
3. 支执行检验检查医嘱；
4. 支持日间手术麻醉术前评估；
5. 支持日间手术评估；
6. 支持日间手术正式确认；
7. 支持床位预约；
8. 支持麻醉及手术安排；
9. 支持病人预约到床位及手术后，预约当天病人来院办理住院手续转入住院。转入时院前的医嘱及费用会同步转入住院中；
10. 支持日间手术麻醉术后评估；
11. 支持日间手术出院评估；
12. 支持日间手术随访；
13. 支持门诊费用转住院；
14. 支持日间手术的相关统计。

3.4.8. 体温单

1. 支持生命体征录入；
2. 支持体温单预览；
3. 支持体温、脉搏标记，包括体温、脉搏描记、呼吸、血压、入量、出量、大便、体重、身高等信息记录区；
4. 支持体温单打印配置；
6. 支持患者的入院、转入、手术、分娩、出院、死亡时间显示；
7. 支持术后日数显示规则配置；
8. 当医护人员采用物理措施对发烧病人进行物理降温，比如采用退烧贴等方法，使得患者体温下降，那么下降后的温度可关联腋温、肛温体征项；
9. 支持脉搏短绌规则配置；

10. 支持给腋温折线图添加限定条件，限定低于 35℃或者高于 42℃的情况下折线图走势；

11. 支持过敏史信息配置；

12. 支持体温单预览配置字典维护。

3. 5. 电子病历（EMR）

3. 5. 1. 电子病历管理

3. 5. 1. 1. 结构化电子病历编辑器

支持对电子病历系统中的元素、组句、提纲、片段、原型、动作、范文、活动进行管理。

3. 5. 1. 2. 门诊急诊电子病历

1. 提供门诊医生工作站、电子医嘱一体化操作界面，减少医生上手熟悉时间，可以自动获取医嘱处方、病人基本信息等。针对门诊、急诊、初诊、复诊不同类型的患者提供病历书写模板；

2. 能够自动获取病人基本信息如卡号、门诊号、姓名、性别、年龄、医保类别等，支持病人采用就诊卡，直接刷卡调用病人的基本信息。

3. 支持简单智能的病历书写功能。病历书写时可在同一界面查看患者的诊断、医嘱、检验报告、检查报告等数据，可以选择插入到病历文档中；支持历史病历同屏对比，方便复制引用；支持查看历史修改痕迹，可追溯。

4. 支持查阅各类检验、检查报告和皮试结果等，并直接导入其他 LIS、PACS 系统的检验检查结果到病历中。在显示检验结果时，提供检验结果正常参考值。主动提示检查、检验结果的异常指标。

5. 提供多种方式的示范内容，便于书写人更迅速的进行病历的书写。

6. 内置专用输入助手，可提供一般及特殊符号录入，包括恒牙、乳牙标注、医学单位等医学专用的符号和信息录入功能，帮助医生轻松完成病历书写。

7. 支持 ICD-10 疾病诊断编码录入（拼音简码检索，不需要医生记住 ICD 编码），保证诊断规范性，也减轻病案室校正的工作量。同时也支持自由录入诊断。

8. 支持以 XML 格式导入或导出电子病历（须经授权），以便医疗机构、医生之间的相互学习、交流。

9. 支持门（急）诊疗信息页管理，包括编辑、数据录入、修改、提醒、打印、模板设置等

3. 5. 1. 3. 住院电子病历

1. 提供同住院医生工作站、电子医嘱、临床路径一体化操作界面，减少医生上手熟悉时间，可以自动获取医嘱处方、病人基本信息等；
2. 支持病人信息管理；
3. 支持病历模板（自动生成）；
4. 提供查阅各类检验、检查报告和皮试结果等，可以直接导入其他 LIS、PACS 系统的检验检查结果到病历中。在显示检验结果时，提供检验结果正常参考值。主动提示检查、检验结果的异常指标；
5. 提供多种方式的示范内容，便于书写人更迅速的进行病理的书写；
6. 支持疾病证明报告和知情文件；
7. 支持表格式电子病历，满足临床科室特别是妇产科的病历书写需求；
8. 支持病历文件相互引用；
9. 内置专用输入助手，可提供一般及特殊符号录入，包括恒牙、乳牙标注、医学单位等医学专用的符号和信息录入功能，帮助医生轻松完成病历书写；
10. 支持 ICD-10 疾病诊断编码录入（拼音简码检索，不需要医生记住 ICD 编码），保证诊断规范性，也减轻病案室校正的工作量。同时也支持自由录入诊断；
11. 支持病历打印、病历导入导出；

3.5.1.4. 护理电子病历

1. 护理记录系统与住院护士工作站集成在同一操作界面，支持批量录入患者护理记录功能。
2. 提供护理记录录入功能。
3. 支持批量护理记录录入
4. 支持护理病历自定义病历格式，支持护理计划等内容。

3.5.1.5. 系统配置管理

1. 提供项目实施通过基础字典管理新增、修改字典显示的 HIS 系统数据的功能。
2. 提供项目实施或产品实施维护病历结构化单元需要引用的患者基本信息、医嘱信息、诊断信息、费用信息的功能。
3. 提供高级用户维护显示在临床医师书写界面的病历目录的功能。
4. 提供项目实施或产品组实施使用系统参数配置用户各项个性化需求的功能。

3.5.1.6. 病历权限管理

支持操作、浏览、加载、授权、创建权限管理。

3.5.1.7. 日常管理

1. 实现病历查询分析，支持用户自定义病历检索规则，按诊断、按主诉进行查询。
2. 支持自定义选择需要封存的病历文档。实现了病历文档的封存与启封，在封存状态下将禁止对病历文件内容作出修改。及时封存病历可以防止病历被人为篡改。
3. 支持对已出院的病人的电子病案资料提交和归档，保存到病人的病案资料中。
4. 支持电子病案审查反馈信息，临幊上可查看反馈信息并修改病历。通过设置质控规则，支持电子病案自动审查。通过评分标准，支持对电子病案的自动评分。
5. 病历归档符合 OFD 格式，并按照病历归集习惯进行集中展示。

3.5.2. 电子病历质控

1. 支持质控规则设置
2. 支持根据病历文件种类，确定需要完成书写的时限（以小时为单位）、应用场合和可选性（是否必须书写），以及有无可替代的病历文件、病历依赖关系等规则，以提醒医生按时书写病历和病历书写顺序。
3. 支持对流程进行自定义，主要包括是否严格控制病历的先后依赖关系、是否限制超时新增病历的书写、是否必须接收才允许病历进入终末抽查环节等。
4. 支持自由设定病历各级质量下限标准，并提供预置质控方案导入。支持单项扣分、多项扣分、单项否决的判定规则。
5. 支持根据已经定义的病历书写时限规则，实时监测和提醒医生是否及时书写。
6. 支持根据已经定义的病历必须输入项目，实时监测医生是否完整书写，设定特定的医疗服务行为或病人病情变化等条件，要求医生完成相关的病历书写内容。
7. 支持系统对每个元素的值都可以设置合理范围，当键入值超过范围时限制输入。
8. 支持病历质量全文检索
9. 支持上级医师审查功能。
10. 支持病历质量临床自查
11. 提供病历质量管理的监督部门（科级和院级质控员）可随时对在线病历进行抽查。
12. 支持病历书写监测与检索
13. 支持对电子病历设置保密等级，对操作人员的权限实行分级管理，实现患者隐私保护功能。支持多种保密手段。
14. 支持终末质控
15. 对于已经完成终末质控、且缺陷处理完成的病历，可提交至病案室进行归档。

16. 支持终末抽查
17. 支持各类标准化统计报表

3.5.3. 病案首页全过程质控管理

1. 实现提供病案首页质量所需的逻辑规则信息，配置规则内容。
2. 实现规则录入，支持提醒方式(提醒, 禁止)设置。违规时，返回的提示内容设置。
3. 实现入参格式校验。支持模型增加、停用项目。
4. 实现检验链接，支持提供系统连接数据库的校验操作。
5. 实现用户控制，提供规则库的用户新增、停用等功能。
6. 提供规则适用场景设置，满足不同业务场景下的规则要求配置。
7. 支持不同科室的控制员、普通操作员分配。
8. 支持类似 HIS 科室下具体操作员。
9. 支持角色授权
10. 支持根据不同的场景及规则配置，返回违规内容。
11. 支持根据设置好的规则校验相关信息。
12. 支持根据医院业务流程，提供个性化的配套控制。
13. 支持向病案室申请病案审核。
14. 实现接受病案室反馈的审阅结果消息并提醒。
15. 支持审核通过的病案不允许医生修改操作。
16. 审核不通过的允许医生更改并再次申请病案审核。
17. 支持根据设置好的规则校验手术医嘱内容是否完善。
18. 支持新增/修改/预约入院登记，实现根据设置好的规则校验病人基本信息是否符合规范的功能。
19. 显示提交病案首页的病人信息，可通过科室筛选来选择病人，选择病人后可以看病人的病案信息。
20. 实现病案审核信息的录入以及回传到住院医生站。
21. 实现病案信息审核，支持病案信息的修改和回传。
22. ICD 编码显示
23. 显示待审核的出院病人病案首页。
24. 实现标记病案首页内容中存在疑问之处的功能。
25. 门诊病案首页质控，遵循《门（急）诊诊疗信息页质量管理规定》的相关要求，按

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

3.5.4. 电子病历归档

1. 支持在线病历文书生成为 pdf、OFD 格式病历电子档，并按指定顺序排列。
2. 支持患者签字后的病历扫描并生成 pdf、OFD 电子档，并可以和相应在线病历生成的 pdf、OFD 电子档建立关联，方便系统中同时管理患者已签字版本和未签字版本病历。
3. 支持病案首页信息管理
4. 疾病编码：完成疾病编目工作，并为疾病分类查询以及归档病案综合检索模块提供数据基础。
5. 手术编码：完成手术编目工作，并为手术分类查询以及归档病案综合检索模块提供数据基础。
6. 支持归档患者信息管理
7. 支持病历归档上架、借阅、复印、封存、出库等病案流通环节管理，其中病案借阅管理、病案出库管理子模块为基于权限的归档病案浏览子系统提供部分权限数据。
8. 支持历史病案录入。
9. 支持各种查询和统计报表，包括：出院查询、病案状态查询、工作量查询等。
10. 归档病案浏览提供基于权限管理的病案浏览功能。

3.6. 检验信息系统（LIS）

3.6.1. 检验信息管理

1. 支持集中接收、标本拒收、标本核收、标本登记
2. 支持报告处理，包括拆分报告、标本复制、结果备份、结果复查
3. 支持危急值闭环管理，包括危急值上报、危急消息处理、处理情况反馈
4. 支持报告查询
5. 支持明细查询：包括接收明细查询、核收明细查询、拒收明细查询、危急报告查询、项目报告结果查询、仪器结果明细、标本状态查询、取消审核查询、收藏报告查询、查询内容打印和导出。
6. 支持工作量综合统计、工作小组工作量、仪器结果汇总、项目阳性率统计等
7. 支持 TAT 统计查询
8. 支持多种实验室质量指标，包括实验室质量指标汇总、标本可接受性、危急值通报率、

医嘱专业组中位数、项目组中位数、专业组 TAT 中位数、血培养污染率、标本可接收性、室内质控项目开展率、室间质评项目不合格率等

9. 支持质量控制；

10. 支持基础数据信息维护，包括采集容器维护、标本类型维护、检测项目维护、医嘱维护；

11. 支持系统权限管理

12. 集成叫号功能，确保检验工作有序开展，优化患者送检及报告获取流程，提高医务人员工作效率；

13. 支持临床检验结果调阅；

14. 支持与第三方检验机构数据对接，标本移交和结果回传等。

3.6.2. 微生物信息管理

1. 支持标本接收，包括接收、运送单接收标本拒收；

2. 支持微生物标本核收，包括标本核收、取消核收；

3. 支持微生物报告处理；

(1) 对于手工填写的报告，可以把报告信息在手工登记界面上在指定工作小组、标本日期和流水号上录入完成后保存到标本列表。

(2) 仪器接口把采集到的结果保存到系统，工作站可以把采集到仪器结果显示到报告审核界面上。

(3) 对于手工检测的标本结果，可以按照标本的流水号手工单个或批量录入到系统。

(4) 对于手工登记和仪器传输的标本的信息结果无误之后对报告做保存操作。

(5) 标本报告结果初次核对无误后，通过初审操作完成报告初步审核。

(6) 完成初审操作的报告结果再次核对无误后，通过审核操作完成报告的最终审核。

(7) 把标本列表中选择的多个标本报告结果核对无误后，通过批审操作一次完成审核。

(8) 把标本列表中选择的多个阴性报告结果核对无误后，通过批审操作一次完成审核。

(9) 实现初核取消功能，把通过初审的报告返回到未审核状态。

(10) 实现审核取消功能，支持把通过审核的报告返回到初审状态。

(11) 把标本列表选中的报告打印输出，输出方式支持打印预览和生成 PDF 文件。

(12) 把标本列表中有问题的特殊报告和疑难杂症等标记为特殊颜色，可以在报告列表中快速找到。

4. 支持手工计费

5. 支持微生物预报告，包括添加报告、结果保存、拿主药敏、报告初审、报告审核、取消审核、取消审核、删除报告、打印预览。

6. 支持按照条件查询出指定的阴性结果报告对其批量审核报告。

7. 支持细菌鉴定过程记录

8. 支持鉴定过程记录标签打印

9. 支持菌株存储、查看及外来菌录入

10. 支持全国细菌耐药监测网接口

药敏结果查询导出，通过日期范围查询系统中所有报告的细菌及其药敏结果，并按照全国细菌耐药监测网要求输出到 DBF 文件。

11. 支持发送危急值报告

▲12. 支持微生物全过程管理，实现微生物检验从标本接收登记、标本处理、涂片镜检、仪器培养、菌落观察、鉴定药敏、报告处理、菌种保存、危急值处理、环境卫生学监测等的全过程管理。

13. 支持微生物统计报表

14. 支持集成叫号

15. 支持临床检验结果调阅。

16. 支持与第三方检验机构数据对接，标本移交和结果回传等。

3.6.3. 实验室质量管理

1. 支持人员管理，包括人员基本信息登记、合同登记、继续教育登记、工作业绩登记、事故记录登记、工作岗位变动、职称变更；

2. 设备管理，包括基本信息登记、维护合同登记、保养计划、设备维修、设备校准、设备作废；

3. 支持文件管理，包括目录管理、文件上传、文件审核、文件使用、文件作废、文件使用日志查询；

4. 支持温湿度管理，包括温湿度监测资源登记、温湿度数据采集、温湿度监控、温湿度预警。

3.7. 会诊管理

1. 会诊申请

可院内发起会诊申请。医生选择发起会诊的类型、性质，录入病情摘要，灵活配置会诊费用，发送会诊给指定会诊医生或会诊科室发消息。病情摘要可直接引用患者诊断、检

验、检查、医嘱信息。

2. 会诊取消

支持申请医生对发送、驳回、拒绝、取消接收状态的会诊申请记录可进行取消。

3. 申请单列表

提供申请单列表管理，包含申请列表和会诊列表。

4. 会诊接收

会诊医生接收申请医生发起的会诊，共同为患者疑难病症进行诊治。

5. 会诊完成

完成会诊，形成会诊结论，可套用科室或个人模板，支持引用患者诊断、检验、检查、医嘱、病理等内容。

6. 会诊确认

实现会诊确认功能，支持申请医生对会诊医生完成的会诊进行会诊结果确认。

7. 状态视图

动态显示会诊发送（审核）、接收、完成、确认、评价的会诊流程当前进度和已有历史操作人、操作时间。

8. 抗菌药会诊

实现因抗生素类药物发起的会诊功能。会诊决定是否同意抗菌药的使用。

9. 查看病历

实现会诊医生查看患者病历的功能，便于掌握患者病情。

10. 医嘱录入

实现会诊医生录入医嘱的功能。涵盖医嘱录入和中草药录入。

11. 检查检验

实现会诊医生可以查看患者历次检验和检查的具体信息，查看每一次的检验报告和检查结果。

12. 历次会诊

查询该患者历次会诊情况，方便医生了解更全面的患者情况。提供打印功能。

13. 会诊查询

会诊历史记录的查询。可按开始时间、结束时间查询一定时间段的会诊记录。可按申请科室、会诊科室、会诊状态条件查询。可弹窗查看会诊明细。支持导出功能。

14. 会诊评价

通过灵活配置会诊科室评价表和申请科室评价表内容，获取会诊医生、申请医生对该会诊的满意度评价。

15. 会诊明细统计

会诊历史记录明细的统计。可按开始日期、结束时间统计一定时间段内的会诊明细记录。可按全部、发送、完成、确认、未完成、超时完成条件查询统计。主要展示会诊类型、申请科室、申请医生、申请日期、申请时间、会诊日期、会诊时间、患者基本信息、病情摘要、会诊理由及要求、状态、会诊科室、完成时间、确认医生、确认时间。支持导出功能。

16. 会诊统计

会诊历史记录的统计。可按开始时间、结束时间统计一定时间段内的会诊记录。可按统计类型（按照申请科室/按照接收科室）、会诊类型、会诊性质、显示明细勾选与否条件查询统计。主要展示申请科室、会诊职称、会诊医师、会诊次数、超时次数、会诊金额。可查看会诊次数明细和各会诊明细。超时次数亦然。支持导出功能。

3.8. 医学知识库

医学知识库包括但不限于：药品分类及说明书、检查分类及说明书、检验分类及说明书、症状分类及说明书、疾病参考、手术分类及说明书等、药物警、医学公式量表、人文法规、临床路径、指南规范、肿瘤化疗、中医术语、中方剂据、针灸穴位、中草药分类及说明书、医学资料分类或直接检索，可快速查看详细信息。

3.9. 患者 360 视图

1. 支持展示当前在院患者信息，以卡片形式展示，包括患者基本信息，患者主索引，建档编码，建档时间等；
2. 支持大数据检索，快速定位获取患者，查询临床数据；
3. 支持展示患者关键的基本信息；
4. 支持展示患者最新的体征信息；
5. 支持统计展示患者在院的就诊情况，包括住院就诊次数，门急诊就诊次数，检验检查体检情况等；
6. 支持展示患者关键的过往信息，例如过敏史等；
7. 支持展示患者在医院的所有门诊就诊信息；
8. 支持展示患者在医院的所有住院就诊信息；
9. 支持展示患者在医院的所有体检信息；

10. 支持接入展示患者检查的异常项目数据；
11. 支持展示患者在院的所有就诊历史记录；
12. 支持展示患者实验室检验的异常项目数据；
13. 支持接入展示患者在院历次就诊的所有诊断信息；
14. 支持接入展示患者在院历次就诊的所有医嘱处方信息；
15. 支持接入展示患者在院历次就诊的所有电子病历记录信息；
16. 支持接入展示患者在院历次就诊的所有病案首页记录信息；
17. 支持接入展示患者在院历次就诊的所有检查报告信息；
18. 查询患者所有历史就诊相关的各种信息，如患者信息、患者基本健康状况、用药记录、手术记录、检验记录、检查记录、门诊与住院的诊断记录等等。
19. 支持接入展示患者在院就诊的电子病历记录信息；
20. 支持接入展示患者在院就诊的病案首页记录信息；
21. 支持接入展示患者在院就诊的检验报告信息；
22. 支持接入展示患者在院历次就诊的所有检验报告信息；
23. 支持接入展示患者在院就诊的检查报告信息；
24. 支持监控进入患者 360 视图的患者数据；
25. 支持外部系统嵌入患者 360 控件，实现患者 360 数据页面也各业务使用方无缝衔接。

3. 10. 药库管理

1. 支持维护药品的基础字典信息，用于临床开药品医嘱、护士执行医嘱、药房发药、药品医嘱收费、医保报销等药品基础数据维护。
2. 支持药品调价管理
3. 支持对药品（含精麻、毒及特药）的入库（可以实现扫码入库）管理，入库时记录入库采购的供应企业、发票信息、药品品种、数量、批号有效期等信息，入库时生成系统的药品批次和库存。
4. 支持根据药房或者临床科室的请领单信息，进行药品的出库管理。
5. 支持药品报损管理
6. 支持按照不同材质、用途分类、盘点周期、库房进行药品分类盘点。在月底或者季度末、年末，药库进行药品的盘点，比对药品的系统账面数和实物数量，按实物数量调整药品的库存到账面，生成盘点的盈亏损益报表。
7. 支持设置多个药品库房，以及自定义药品在库房之间的流向，可自定义药库、药房等

各级包装单位及其换算关系。

8. 支持药品的有效期管理、药品批次管理。可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能。
9. 对长时间不用的药品定义为呆滞药品，统计出呆滞药品后可以进行相应的退货处理。
10. 支持药品动销管理，判断药品库存的活性，是否需要备货采购等。
11. 支持按日期段、按供应商、按药品各种分类、按药品品种等汇总药品的采购入库和退药等情况，可用于财务报表的统计、医院领导需要查看的报表等等。
12. 支持按日期段、按接收科室、按药品各种分类、按药品品种等汇总药品的出库情况，用以医院领导常用的查看报表、财务上报的报表等。
13. 支持按财务要求生成月报，月报生成时间可以根据实际业务需要，随时可以生成，对有问题的月报也可以重新生成。
14. 支持药库信息统计查询。

3.11. 门急诊药房管理

3.11.1. 门急诊配发药

门急诊配药、门急诊发药、状态查询、处方发药、门急诊退药、发药统计、预扣查询、精麻、毒药品登记。

3.11.2. 药房管理

1. 支持药品入库，包括领药申请、调拨申请、调拨出库、特殊操作、补记账领药、补记账退药、科室领药、科室退药、药房退库、作废单据等；
2. 支持库存管理，包括供应设置、批号管理、高低限报警、货位管理、盘点管理、盘点计划、计划盘点、科室领药、科室退药、自定义标识、库存盘点、合计执行等；
3. 支持查询统计，包括库存查询、领药查询、购入查询、监控查询、失效查询、月结报表、出库查询、流水查询、进销查询、消耗查询、滞销查询、盘点查询、日报报表等。

3.12. 住院药房管理

3.12.1. 住院配发药

1. 支持医嘱审核，审核后才能发药；
 2. 支持住院发药，根据医嘱进行发药；
- 支持查询患者药品医嘱的是否发放药品，药品医嘱的状态。
3. 支持出院带药；
 4. 支持住院退药；

5. 支持查询统计，包括医嘱查询、精麻处方、抵扣查询、越级统计、发药统计。

3. 12. 2. 药房管理

1. 支持药品入库，包括领药申请、调拨申请、调拨出库、特殊操作、补记账领药、补记账退药、科室领药、科室退药、药房退库、作废单据；
2. 支持库存管理，包括供应设置、批号管理、高低限报警、货位管理、盘点管理、盘点计划、计划盘点、科室领药、科室退药、自定义标识、库存盘点、合计执行；
3. 支持查询统计，包括库存查询、领药查询、购入查询、监控查询、失效查询、月结报表、出库查询、流水查询、进销查询、消耗查询、滞销查询、盘点查询、大输液查询、日报报表。

3. 13. 中草药房管理

3. 13. 1. 中药配发药

1. 支持门诊中药处方，包括中药发药、中药配药、发药记录、中药退药、处方统计；
2. 支持中医有代煎、煎药的完整记录；
3. 支持住院中药处方，包括中药发药、批量发药、发药记录、中药退药。

3. 13. 2. 药房管理

1. 支持药品（含精麻、毒及特药）入库，包括领药申请、调拨申请、调拨出库、特殊操作、补记账领药、补记账退药、科室领药、科室退药、药房退库、作废单据；
2. 支持库存管理，包括供应设置、批号管理、高低限报警、货位管理、盘点管理、盘点计划、计划盘点、科室领药、科室退药、自定义标识、库存盘点、合计执行；
3. 支持查询统计，包括库存查询、领药查询、购入查询、监控查询、失效查询、月结报表、出库查询、流水查询、进销查询、消耗查询、滞销查询、盘点查询、日报报表。

3. 14. 合理用药管理

1. 实现合理管理用药知识库，处方配伍禁忌、不良反应、相互作用、剂量审核等合理用药规则。
2. 智能信息获取，自动监测根据医嘱患者病生理情况进行用药判定。
3. 合理用药实时提醒
4. 禁忌处方（医嘱）的处理
5. 合理用药自动监测，包括监测配置管理、超适应症用药监测、禁忌症用药监测、给药途径不适宜监测、超最大剂量用药监测、男女性别不适宜监测、儿童用药监测、成年人用药监测、老年人用药监测、妊娠用药监测、哺乳期用药监测、职业（运动员）提示、

肝功能不全用药监测、肾功能不全用药监测、药品相互作用监测、重复用药监测、注射剂配伍禁忌监测、配伍浓度监测、超多日用量监测、门诊输液自动监测、特殊患者用药剂量监测、越权用药监测、溶媒监测；

6. 支持合理用药监测统计；

7. 支持处方信息、用药前了解、用药问答、说明书；医生开出处方，患者用微信扫一扫能得到用药相关的指导，用药注意事项、用药前了解、药品说明书。

8. 支持用药日程、作息时间设定、提醒调整；针对患者处方，依据医嘱，对患者进行用药提醒，作息时间，做到精准、可调。

9. 支持常见问题查症状、疾病、药品；可查询症状、疾病、药品、健康问题，可获得知名专家的专业答案。

3.15. 抗菌药物管理

▲1. 支持抗菌药物分级管理

2. 支持抗菌药物统计查询分析

3.16. 静脉配液中心

1. 支持处理静配中心药房，包括用药审核、发药、配液、打包等业务。

2. 支持设置静配中心的作业时间。

3. 支持维护基于静配中心业务需求划分的药品分类。

4. 持药师对医生开立的医嘱进行用药合理性审核，包括自动审核和人工审核。

5. 支持基于医嘱生成输液瓶签，并对瓶签进行静配批次排序。

6. 支持对于不需要静配中心配置的药品的处理，打包后的药品由病区自行配置，打包的药品包括空包药，打包药品通过条码标识。

7. 支持对已入舱的药品进行扫码配置，配置完成后，扫码出舱，准备封装配送。

8. 支持对配置完成出舱的成品药通过扫码方式进行复核并放入储存箱，准备运送至病区。

9. 支持将排好的待静配的药品通过扫码的方式做入舱处理，入舱意味着开始配置药品。

10. 支持将打包配置完成的药物送至病区，病区通过扫码完成签收。

11. 静脉配液中心可以通过条件查询到信息，有病人信息、输液医嘱单信息和配液进度跟踪信息

12. 支持统计静配中心药房的工作量。

3.17. 临床药师服务平台

3.17.1. 处方点评

支持处方点评规则设置；提供多种抽样方式，记录点评结果，提供处方评价分析并产出评价表；支持处方点评统计；支持多样化的抽样范围、抽样条件、抽样方式；常规点评支持自动点评功能。

3.17.2. 处方审核

支持门诊开处方自动审核、支持门诊处方手工审核、支持门诊处方审核查询及申诉、支持住院医嘱自动审核、支持住院医嘱手工审核、支持住院医嘱审核查询及申诉。

3.18. 放射科信息管理

1. 支持个性化查询、高级查询、定制查询、编辑报告、采集图像、读卡、报告超时提醒、导出报告/图像、打印报告、浏览影像、影像评级、请求会诊、报告挂起、质量控制、修改叫号诊室、过号操作、质量控制、修改叫号诊室、过号操作、修改检查优先级、导出数据到 Excel、分配报告/审核医生、修改检查技师、取消终审；
2. 支持预约登记工作站，包括预约、登记、资源计划、查看申请信息、打印取片单、预约单、关联医嘱、补录费用、手工录入患者检查、修改患者信息；
3. 技师工作站，包括查询、呼叫、过号、浏览电子申请单、修改患者检查状态、设置患者检查信息、打印取片凭证、设置胶片已打印、影像匹配；
4. 报告工作站，包括维护报告样式、浏览影像、录入以及修改报告、审核以及驳回报告、终审报告、报告打印以及补打报告、模板数据、智能提醒、报告记录、标记回访、报告质量控制、标记回访、相关检查查询；
5. 支持医学影像信息管理，包括影像采集、影像存储与归档、检查预约登记、影像后处理、诊断报告管理、图像内容检索、影像调阅及诊断报告打印、影像质控；
6. 支持统计分析，包括科室收入统计、医生工作量统计、设备工作量统计、病案统计、流程监控统计、打印、绘制统计图、病历明细、导出到 EXCEL；
7. 支持排班模块管理，包括检查项目关联、用户关联、医护人员排班、资源排班；
8. 支持质量控制模块，包括修改患者基础信息、合并患者、修改检查信息、取消计费、初始化检查、修改报告信息、取消报告、报告转交；
9. 支持申请单浏览、检前信息记录、检后信息记录、图像报告浏览、相关检查、发片工作站、工作流程监控、科室工作状态、病理信息。

3.19. 超声影像信息管理

1. 支持患者查询，包括个性化查询、高级查询、定制查询、编辑报告、采集图像、读卡、

报告超时提醒、导出报告/图像、打印报告、请求会诊、报告挂起、质量控制、修改叫号诊室、过号操作、修改检查优先级、导出数据到 Excel、分配报告/审核医生、修改检查技师、取消终审；

2. 支持检查预约，包括预约、资源计划、查看申请信息、打印预约单、补录费用、手工录入患者检查、修改患者信息等，帮助提升医院管理及资源合理安排，为患者提供最优化的、最节省时间的预约检查安排，方便患者就医流程节省患者时间。

3. 支持登记，包括到达、查看申请信息、打印取片单、关联医嘱；

4. 支持图像采集，支持 DICOM 方式和采集卡方式采集超声影像。

(1) DICOM 方式采集

对支持 DICOM 标准的超声设备可使用 DICOM 方式采集；

(2) 采集卡方式采集

1) 支持多种类型采集卡。

2) 支持采集卡/网口。

3) 支持静态采集、支持动态图像的采集及视频回放。

4) 支持图像的基本处理、图像标注、后台采集、图像导入、导出等。

5. 支持诊断工作站，包括维护报告样式、浏览影像、录入以及修改报告、审核以及驳回报告、终审报告、报告打印以及补打报告、模板数据管理、智能提醒、报告记录、标记回访、报告质量控制、相关检查查看、检查测值录入、报告和采集界面设置；

6. 支持诊断报告管理；

7. 支持诊断报告打印，包括报告样式维护、配置打印参数、打印预览；

8. 支持质控管理，包括修改患者基础信息、合并患者、修改检查信息、取消计费、初始化检查、修改报告信息、取消报告、报告转交；

9. 支持统计分析，包括科室收入统计、医生工作量统计、设备工作量统计、病案统计、流程监控统计、打印、绘制统计图、病历明细、导出到 EXCEL；

10. 支持排班管理，包括检查项目关联、用户关联、医护人员排班、资源排班；

11. 支持系统管理、申请单浏览、检前信息记录、检后信息记录、图像报告浏览、相关检查、工作流程监控、科室工作状态、病理信息等。

3. 20. 内镜影像信息管理

1. 支持患者查询，包括个性化查询、高级查询、定制查询、编辑报告、采集图像、读卡、报告超时提醒、导出报告/图像、打印报告、请求会诊、报告挂起、质量控制、修改叫

号诊室、过号操作、修改检查优先级、导出数据到 Excel、分配报告/审核医生、修改检查技师、取消终审。

2. 支持检查预约，包括预约、资源计划、查看申请信息、打印预约单、补录费用、手工录入患者检查、修改患者信息。

3. 支持登记，包括到达、查看申请信息、打印取片单、关联医嘱。

4. 支持排队叫号，包括呼叫队列生成、查询呼叫队列、呼叫、呼叫下一个、过号、取消过号。

5. 支持图像采集：

(1) 支持多种类型采集卡。

(2) 支持采集卡/网口。

(3) 支持静态采集、支持动态图像的采集及视频回放。

(4) 支持图像的基本处理、图像标注、后台采集、图像导入、导出等。

6. 支持诊断工作站，包括维护报告样式、浏览影像、录入以及修改报告、审核以及驳回报告、终审报告、报告打印以及补打报告、模板数据管理、智能提醒、报告记录、标记回访、报告质量控制、相关检查查看、定位图标注、报告和采集界面设置；

7. 支持诊断报告管理；

8. 支持诊断报告打印；

9. 支持质控管理，包括修改患者基础信息、合并患者、修改检查信息、取消计费、初始化检查、修改报告信息、取消报告、报告转交；

10. 支持统计分析，包括科室收入统计、医生工作量统计、设备工作量统计、病案统计、流程监控统计、打印、绘制统计图、病历明细、导出到 EXCE。

11. 支持排班管理，包括检查项目关联、用户关联、医护人员排班、资源排班；

12. 支持系统管理工作站、申请单浏览、检前信息记录、检中信息记录、检后信息记录、图像报告浏览、相关检查、工作流程监控、科室工作状态、病理信息等。

3.21. 手术麻醉管理系统

1. 支持单个手术排班及批量排班，排班内容包括：手术间、主刀医师、助手医师、麻醉医师、洗手护士、巡回护士、器械护士；

2. 支持手术团队，选择对应的手术团队，自动导入团队中的医生到排班数据中；

3. 提供手术间及手术人员两个日历视图供查看手术安排情况；

4. 实现排班，支持查看手术排班信息；

5. 支持对接各大厂商仪器；支持通过 ACTIVEMQ 协议与仪器驱动数据进行对接；支持按照每客户端独立配置；支持向仪器发送心跳包，以保持仪器在线；支持仪器数据的直接对接，且可对存在偏差的值，进行手工二次校正；对未对接的仪器，支持手工录入数据；
6. 监测数据支持在图表上拖拉拽动单个监测项，同时也可批量/批量删除检测项；支持对单通道数据暂停接收；
7. 支持动态配置录入麻醉事件，实现一键选中麻醉数据，无需过多录入；
8. 支持对各种术前术中术后的病历文书、知情同意、危重评分等通过调用结构化电子病历的支持，实现快速按需配置；
9. 支持提供术前、麻醉前、术后三阶段的诊断信息填写，可以区分是科室医生填的诊断，还是手术科室填写的诊断；
10. 支持对手术应该用到的器械、药品、卫生材料等进行审核；
11. 支持麻醉记录单配置、调用；
12. 支持手术麻醉记录单完成后生成高清图片，供本院其他模块或其他业务系统调用；
13. 支持在开医嘱的同时自动调用手术申请。如遇紧急手术，则可以由手术科室不经医生直接录入手术后操作；
14. 支持提供单独的手术麻醉记费；
15. 支持提供手术完成、麻醉完成两个状态，以满足医生与护士分开记账的需求；
16. 支持按消毒包，对器械等进行登记；
17. 支持手术看板；
18. 支持对手术室专用药品的记账，分摊等统计；
19. 支持内置手术麻醉系统工作量报表，费用报表，手术情况分析报表等，支持客户报表自定义。

3.22. 血透信息管理

1. 支持自动采集血透机、血滤机等床边监护设备输出的病人血流量、血浆容量、超滤率、跨膜压、血液流速等参数。通过体重仪采集身高、体重数据，通过血压仪采集血压和脉搏等数据。
2. 支持登记病人血液净化编号、血液净化次数、主管医生等信息。支持建档患者生成唯一标识透析卡、二维码：二维码可以重复打印，交由患者保管在患者治疗过程中可以通过扫描二维码来识别身份信息。
3. 支持按时间、登记号查找血液净化登记病人。

4. 支持透析前和透析后检测和记录病人信息。
5. 支持添加血液净化中使用的临时医嘱，并可以查看费用明细。确认和记录本次血液净化所用医嘱，并记录在血液净化系统中。
6. 支持按日期查询病人检验结果。
7. 支持进行透析充分性评估。
8. 支持透析过程中修正病人治疗方案，记录调整方案、原因、如何调整、调整日期、调整人员等信息。
9. 支持记录病人身体状况、管路和方案、居家情况、实验室检验指标、传染病信息、本月总结评价及其下一步诊断治疗建议等。
10. 支持根据医生的治疗方案的血液净化方式和治疗频率，进行治疗时间排班。
11. 支持床位安排
12. 支持建立病人的血管通路，同一时期只有一个有效的血管通路。
13. 支持记录病人血液净化中、血液净化后的数据功能。
14. 支持病人结束血液净化时，记录透析病人转归情况。
15. 支持记录查询及统计分析，包括但不限于设备数据维护、反渗水、透析液质量监测的细菌培养、内毒素检测数据。
16. 支持维护相关基础数据：血液透析项、抗凝方式、血液净化方式、血管通路、透析设备运行模式、病人转归、死亡原因、净化设备型号、净化监护设备、床位组、床位信息维护等。
17. 支持血液净化文书浏览等。

3.23. 病案管理系统

1. 支持查看患者病案首页信息，进行病案首页编辑，病案首页导出，病案首页打印。查看病案归档状态，审核状态。
2. 支持查看患者基本病案信息，按照日期与患者姓名，住院号身份证号等条件检索患者，支持操作病案回收，病案回收编辑，病案状态变更，查看病案回收时间，状态更改人，状态更改时间，病案存档位置。
3. 支持根据标准病案管理评分机制设置病案评分方案，为每一项病案设置评分分值与缺陷内容，包括（病案首页，入院记录，病程记录，手术记录，查房记录，辅助检查，医嘱及病历书写，出院记录等）
4. 支持对患者病案进行评分管理，病案评分，编辑，保存，审核，退回等操作，可根据

评分方案查看当前病案书写的缺陷内容及评分标准。

5. 支持查看患者基本病案信息，按照日期与患者姓名，住院号身份证号等条件检索患者，支持新增复印记录，编辑复印记录，删除复印记录，可管理患者病案复印记录，复印申请，复印用途复印内容及审核经办人。
6. 支持线上病案复印，管理复印申请，进行审核、收费、复印、邮寄等流程操作，查询过往线上线下的复印记录。
7. 支持查看患者基本病案信息，按照日期与患者姓名，住院号身份证号等条件检索患者，支持新建借阅记录，编辑借阅记录，删除借阅记录，借阅病案归还，及批量借阅与批量归还等功能。可管理患者病案借阅/归还状态，借阅归还人，借阅截止时间，及借阅说明。

3.24. 病理信息管理

1. 支持标本运送；
2. 支持标本接收；
3. 支持申请单登记、查询、拒收、打印等；
4. 支持手工计费；
5. 支持取材处理；
6. 支持标本清理；
7. 支持材块核对；
8. 支持技术处理；
9. 支持诊断报告的保存、审核、取消审核、提交、提取、补充报告、特检医嘱、技术医嘱、玻片质量、符合情况、符合情况、打印预览、报告打印、快捷查询、修改病理号；
10. 支持资料管理；
11. 支持报告分发；
12. 支持统计查询。

3.25. 重症监护信息管理

1. 支持自动数据采集，自动采集监护仪、呼吸机等床边监护设备输出的病人血压、心率、血氧、体温、脉搏、呼吸等生命体征参数，同时支持科内检验设备的数据采集。对采集数据实时存储入数据库，并同步显示在重症监护界面。支持对采集的异常数据进行数据修正，并在后台记录修改痕迹。
2. 支持实时重症监护

3. 支持床位和监护管理
 4. 支持生命体征记录：重症监护启动后，设备采集服务器将按照预设的采样间隔自动从监护仪、呼吸机采集数据并显示，也可以按指定时间提取采集数据。对于一些无法从仪器自动采集或没有使用仪器监护的数据，用户可以手工录入。
 5. 支持执行医嘱，支持通过新增病人医嘱数据方式获取医嘱数据。自动提取医生医嘱，严格按医嘱要求的剂量、用法、频率执行医生医嘱，可以根据科室药品使用习惯定制。获取医嘱数据后，可以修改时间、备入量、用药速度，并自动计算实入量。也可以删除数据。微泵泵入医嘱，可以自动根据用药速度、药品浓度、药品剂量计算，并对计算实入量总量。
 6. 支持按模板填写护理记录。添加护理记录可以手工输入数据，选择已经维护好的模板。
 7. 支持根据出入液量自动计算出病人全天的出入量平衡情况。
 8. 支持评估病人皮肤、压疮等护理状况。支持图形化标注。
 9. 支持通过趋势图查看数据，支持查看数据明细。
 10. 支持打印重症监护记录
 11. 支持同步体温单
 12. 支持在病人入重症科室后，分析病人病情，对病人进行重症评估。
 13. 实现生成趋势图，支持查看生命体征、检验检查等趋势图。
 14. 支持病人评分系统
 15. 支持自动生成并综合展现生命体征、出入量、医嘱、检验、检查等信息。
 16. 支持出科评估
 17. 支持评分统计功能，支持按病人、科室统计病人的不同评分。
 18. 支持统计医护人员工作量，病人中心静脉置管、气管插管等统计。
 19. 支持统计病人数、平均 ICU 天数、ICU 死亡人数、重返 ICU 人次、气管插管、中心静脉置管、尿导管等质量控制数据。
- ### 3.26. 临床用血管理
1. 支持科室维护、供应商管理、血液目录维护、不良事件目录维护
 2. 支持库存管理，包括出入库管理、发血管理、报废管理；
 3. 支持临床用血管理，包括大量用血审批、查看用血信息、配血管理、发血管理、病历浏览、血袋管理、输血不良反应上报、血袋追溯、血液库存警戒；
 4. 支持入、出库情况查询、科室用血情况查询；费用情况查询；科室工作量统计与查询、

用血间不良反应统计等相关报表。

5. 支持血液库存情况、住院病人血型分布情况查询，并支持自定义报表查询。

3.27. 临床路径管理

1. 支持按入院日、术前日、手术日、术后第1天等路径阶段定义标准化医嘱模板；可区分长期/临时医嘱及药品、检查、检验、护理、饮食、手术、治疗等类型。
2. 模板支持设置医嘱默认剂量、频次、用法、疗程、执行科室、是否必选等属性，还可添加医保限制标识与抗菌药物分级管理标识；
3. 支持配置排斥医嘱逻辑（如两类药品互斥不可同用），以及医嘱首末次执行控制（如化疗方案中特定医嘱仅首/末次执行）。
4. 支持路径医嘱版本管理，路径升级不影响已执行的患者路径。
5. 系统可自动将医生开具的临床医嘱，与路径模板中的标准医嘱进行智能匹配。支持模糊匹配与精确匹配策略（如基于药品通用名、商品名、规格、剂量等维度），匹配成功后自动获取对应临床医嘱，同时允许开立路径外医嘱；也支持医生手动调整匹配结果。
6. 支持临床医嘱的修改、停用、新增等操作，不影响路径模板中医嘱的原始定义。路径执行期间，医生可临时调整临床医嘱，系统将其记录为“路径外变异”，且不干扰路径阶段推进；同时支持路径医嘱“锁定”机制，防范非授权修改。
7. 可按路径阶段定义医生、护士的工作任务清单，支持设置评估单填写、知情同意书签署、健康教育、康复指导、随访计划等任务类型；能配置任务执行人角色、截止时间、是否必填、完成标准，并支持任务与电子病历、护理记录、评估量表等系统集成。
8. 支持自动生成待办任务清单并推送至对应用户工作站，支持任务逾期提醒、完成率统计及完成情况统计。
9. 支持将常用工作配置保存为模板供其他路径引用，同时提供工作内容的版本管理与差异对比功能。
10. 支持可视化拖拽方式定义路径阶段、医嘱、事件及工作任务；可设置模板适用的入径条件（含ICD10/ICD9CM3诊断、手术编码、年龄、性别、科室），并配置使用范围（全院、科室、病区、医生组）。
11. 支持自定义审批流程，可填写审批意见，执行驳回、修订操作，同时保留版本留痕记录。
12. 模板修改后自动生成新版本，旧版本同步停用；已入径患者继续执行原版本路径，不受影响；支持模板发布、停用、归档操作。

13. 支持按角色分配模板创建、修改、审批、使用权限，同时记录模板操作日志。
14. 支持按路径外医嘱、延迟执行、提前完成、中断路径、患者拒绝等变异类型，自定义原因字典；可设置多级原因分类（如“患者因素”→“拒绝检查”→“经济原因”），并关联科室、病种、路径模板实现精细化配置，同时支持必填控制与原因组合限制。
15. 系统可自动识别变异行为并提示医生选择原因，也支持医生手动标记变异并补充说明；支持变异审批流程，且变异记录可与病案首页、质控系统对接。
16. 支持按路径、科室、医生、病种等维度统计变异发生率，提供变异原因 TOP 排名与趋势分析；支持变异数据导出及可视化图表展示。
17. 支持实时分析患者诊断、手术、年龄、性别、入院途径、病情严重程度等信息，依托内置且支持自定义扩展的入径规则库，自动判断是否推荐入径。
18. 支持医生确认入径或拒绝入径；提供路径正常完成、提前完成、延迟完成、主动退出、强制退出等多种结束方式，每种方式均记录原因、时间及操作人；路径状态可同步更新至病历首页、病案系统、质控系统。
19. 支持内置国家标准路径表单模板，支持医院自定义表单表头、阶段、任务、医嘱、签名栏等格式，可插入医院名称与医生电子签名。
20. 支持自动提取患者基本信息、路径阶段、实际执行时间、医嘱内容、变异记录等数据，支持空项留白，同时提供分页打印与续打功能。
21. 支持按阶段打印与批量打印，并记录打印存档信息（操作人、时间、对应表单）。
22. 提供路径执行仪表盘，展示当日入径人数、完成率、变异率、在径人数等核心指标；支持钻取查看明细，并提供路径超时提醒与异常患者预警（如住院超 7 天未出径）。
23. 支持统计入径率、完成率、变异率、平均住院日、次均费用，可按科室、医生、病种、时间段筛选分析；
24. 支持呈现变异类型分布、原因 TOP10 及趋势变化，提供高变异路径/科室排名；
25. 支持统计抗菌药物使用率、术前平均住院日、术后并发症率，支持与未入径患者对比（费用、住院日、满意度）；
26. 支持统计医保限制用药违规次数、路径外费用占比，分析 DRG/DIP 入组准确率提升情况。
27. 支持报表导出为 Excel、PDF 格式，提供柱状图、折线图、饼图、热力图等图表展示；可定时自动生成月报、季报、年报，并通过邮件推送。
28. 按角色分配数据查看范围，支持报表数据追溯至原始记录，同时记录报表查看与导

出日志。

29. 支持智能入口，医生打开患者病历时，系统自动判断是否满足入径条件：符合条件则弹出“推荐入径”提示，支持一键入径；已入径则自动进入“路径执行视图”，展示当前阶段任务与医嘱模板；未入径可查看“路径推荐”及“不入径原因”记录。
30. 支持路径医嘱与临床医嘱在同一界面展示，支持“路径模板”与“自由录入”双模式切换；可快速引用路径医嘱，标记路径外医嘱并录入变异原因；路径阶段推进、事件触发、任务完成等操作均能在同一页面完成。

3.28. 不良事件管理

1. 支持事件上报

事件上报类型有医疗不良事件、护理不良事件（管路滑脱、跌倒坠床、压疮、用药错误、意外、堵漏隐患、一次性医疗、输液反应、药物外渗、失禁性皮炎、压疮高危人群）、药品不良事件、输血不良事件、器械不良事件、职业暴露不良事件、医院感染不良事件、非计划再次手术不良事件、投诉纠纷不良事件、医技检查不良事件、信息不良事件、后勤不良事件、治安消防不良事件、其它不良事件共 14 大类不良事件。事件上报方式有匿名或者实名制上报，可以上传附件。事件可分院区上报。

2. 支持事件查询、支持事件审核、支持事件评价、支持事件追踪、支持事件通知、支持事件分享、支持事件转抄、支持事件关注、支持事件归档、支持事件监测、支持统计分析、支持表单管理、支持系统管理。

3.29. 单病种管理

1. 数据填报

1) 支持填报的单病种包括：急性心肌梗死（ST 段抬高型，首次住院）、心力衰竭、髋关节置换术、膝关节置换术、社区获得性肺炎（成人，首次住院）、社区获得性肺炎（儿童，首次住院）、脑梗死（首次住院）、围手术期预防感染、围手术期预防深静脉血栓栓塞、剖宫产、慢性阻塞性肺疾病急性发作（住院）、冠状动脉旁路移植术、住院精神疾病、肺癌、甲状腺癌、乳腺癌、短暂性脑缺血发作、房颤、主动脉瓣置换术、二尖瓣置换术、房间隔缺损手术、室间隔缺损手术、出血性卒中、脑膜瘤（初发，手术治疗）、胶质瘤（初发，手术治疗）、垂体腺瘤（初发，手术治疗）、急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血、惊厥性癫痫持续状态、帕金森病、哮喘（成人，急性发作，住院）、异位妊娠（手术治疗）、子宫肌瘤（手术治疗）、胃癌（手术治疗）、甲状腺结节（手术治疗）、中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症、严重脓毒症和脓毒症休克（早期治疗）、哮喘（儿

童，住院）、发育性髋关节发育不良（手术治疗）、结肠癌（手术治疗）、糖尿病肾病、儿童急性淋巴细胞白血病（初始化疗）、儿童急性早幼粒细胞白血病（初始化疗）、终末期肾病血液透析、终末期肾病腹膜透析、原发性急性闭角型青光眼（手术治疗）、复杂性视网膜脱离、腮腺肿瘤（手术治疗）、舌鳞状细胞癌（手术治疗）、口腔种植术、宫颈癌（手术治疗）、HBV 感染母婴阻断

- 2) 支持数据填报，包括增加、删除、修改记录，填报新记录过程中可暂存，并可根据病案号、出院时间、病种类型验证重复记录
- 3) 支持数据查阅，包括已填报记录、已上报的数据状态、上级审核意见、导出已填报记录等。

2. 数据管理

- 1) 支持按病种类型、状态、病案号、医生类别、医生姓名、科室类型、时间类型、起止时间、数据类型、序号、是否上报卫健委等条件对数据进行检索定位；
- 2) 查询数据状态（待审核、已审核、退回、作废等）
- 3) 支持记录数据处理日志
- 4) 支持对数据进行审核、编辑、校验、退回、作废及流转等处理
- 5) 支持记录、查看事件存在问题、改进措施及部门处理情况
- 6) 支持批量审核、自动审核
- 7) 支持批量设置上报卫健委
- 8) 支持上传附件
- 9) 支持数据导出
- 10) 支持对误删数据的恢复

3. 漏报管理

- 1) 支持手动或自动获取数据
- 2) 支持按疾病类型、数据编码与编码名称、出院科室、出院时间等筛选条件获取数据
- 3) 支持与系统中已上报数据进行比对，分析出漏报数据
- 4) 支持按疾病类型、病案号、疾病/手术编码、疾病/手术名称、出院时间、医生、数据状态等条件对数据进行检索定位
- 5) 支持漏报状态查询（已报、未报、无需上报、不符合条件等）
- 6) 支持单条及批量进行漏报处理
- 7) 支持线下 Excel 批量漏报处理

- 8) 支持按出院科室漏报导出，反馈科室补报
- 9) 支持按病种类型漏报导出，反馈科室补报
- 10) 支持按年/季/月、科室进行统计
- 11) 支持各病种上报情况、科室上报情况、各级管理员处理情况、漏报管理各病种上报情况等统计
- 12) 支持基本信息统计：包含 ICD-10 疾病分类、患者年龄等统计项目
- 13) 支持终末质量统计：包含离院方式、住院日、费用等统计
- 14) 支持过程质量统计：包含入院急救、用药医嘱统计等过程质量统计
- 15) 支持多种形式的分析图表，包括但不限于 51 种单病种核心质控指标完成几明细统计。
- 16) 支持导出全部统计指标、按条件导出统计

4. 数据对接

1) 对接院内系统

提供系统的标准数据接口，与医院现有相关系统紧密无缝结合；
单病种患者信息等字段从医院 HIS 或病案管理等系统中自动调取。

2) 对接卫健委系统

支持将本院单病种数据导出对接文件，上报至卫健委系统，实现数据批量上报；
支持外网及前置机自动对接。

5. 智能语义分析

支持对单病种数据进行智能分析以及语义识别；
支持信息自动抽取，减少人工填报。

3.30. 危急值管理

- 1. 嵌入医技各系统，支持根据条件自动推送危急预警报告，同时也支持医生手动推送危急预警报告。
- 2. 支持危急值报告临床提醒
- 3. 临床人员接受危急值提醒后，支持查看患者的基本信息与危急值报告信息。
- 4. 支持临床人员对危急值的医嘱录入、病程书写等操作。
- 5. 支持危急值报告记录查询、危急值完成比例报表、危急值分布报表的功能。

3.31. 传染病上报管理

- ▲1. 支持临床医生在下诊断时，系统自动检查诊断是否传染病诊断，如果是传染病诊断，

并根据传染病的分类、时效性要求、年龄要求、历史报告来判断强制报卡或提示报卡。

2. 支持传染病主动报卡，登记病人基本信息、诊断信息以等。其中病人基本信息大部分可从系统中自动提取，且保存报告时系统会进行数据完整性、正确性检测，保证数据的完整性、正确性。

3. 支持按照报告时间、科室、院区、报告状态进行传染病报查询，查询结果包含报告基本信息和患者基本信息等，查询结果可导出，便于统计分析。

4. 支持临床医生填报报告后，支持管理人员在报告查询页面查到该份报告，打开报告对填写内容进行审核。

5. 支持报告导出和打印

6. 支持传染病监控

7. 支持与传染病智能监测预警系统对接

3. 32. 护理管理

1. 支持智能引导

(1) 支持整体评估；

(2) 支持针对不同的护理问题对应不同的护理目标，护士可通过实际情况选择制定相应的目标。

(3) 支持针对不同的护理问题，系统会生成导出相应的护理措施，护士可根据实际情况对措施进行筛选。

(4) 制定护理措施后，会自动生成相应的护嘱任务子项，护嘱任务子项根据 CCC 标准进行系统分类，对护嘱任务子项进行执行后，会自动生成护理文书。

(5) 支持护理评价

(6) 支持自定义护理计划，支持手动修改，维护计划分类及护理诊断，自动加载对应内容。

(7) 支持根据危险评分等级和异常体征情况智能生成相应的护理计划。

(8) 支持按病区维护护理计划模板配置，包括护理诊断、护理因素护理诊断依据、护理措施、护理评价。

(9) 支持护理计划填写、评价记录添加。

2. 护士档案管理

3. 科室工作安排

4. 护理工作量管理

5. 支持护理质量控制
6. 支持床位统计
7. 护士长手册，支持对业务查房记录、管理查房记录、病历讨论记录、护理会诊记录、隐患分析记录、科室工作年终总结记录的添加、删除、审核、驳回、撤销和打印等。支持对备忘录管理。
8. 支持基础数据维护
9. 支持模块、菜单、菜单权限、病区权限、用户角色、系统参数、排班参数、夜班费及系数等设置。

3.33. 医务管理系统

1. 实现统一审核入口，帮助医院一站式、高效率进行审批，轻松解锁高效愉悦的审批人体验，支持审核通过、审核驳回、退回、转交等审核操作。
2. 支持血液库存视图：
 - ① 支持查看在院患者血型分部图，支持按照环形图显示 ABO 血型患者占比，支持按照入院科室查看，支持查看 AB 血型患者数量人次及占比、A 血型患者数量人次及占比、B 血型患者数量人次及占比、O 血型患者数量人次及占比、其他血型患者数量人次及占比、未查血型患者数量人次及占比。
 - ② 支持查看 ABO 血型库存占比环形图，支持按照血液类型进行查看：红细胞(U)、血浆(ml)、血小板(治疗量)、冷沉淀(U)、全血(ml)、白细胞(ml)，支持查看 A 血型数量 ml 及占比、AB 血型数量 ml 及占比、B 血型数量 ml 及占比、O 血型数量 ml 及占比。
 - ③ 支持按照柱状图查看 ABO 血型患者用血量分布，支持按照开始时间结束时间查看、按照患者科室查看等。
 - ④ 支持按照柱状图查看患者用血目的血量分布，即补充血小板、纠正贫血、补充纤维蛋白原、提高血液携氧能力、补充凝血因子、补充血容量、纠正凝血功能障碍，也支持按照开始时间结束时间、患者科室进行查看。
3. 支持质量质控报表。
4. 支持查看全院检查、检验项目危急值记录，支持按照开始日期结束日期查看、支持按照待接收、待处理、已处理、全部等多种状态进行筛选查看，也支持按照患者姓名、床号、住院号、门诊号等查询，支持查看危急值记录详情及处理记录等。
5. 支持查看、审核、编辑、上报、打印全院级报告卡。
6. 科室员工管理支持岗位的新增、编辑、删除，科室的新增、编辑、删除，员工资料、

执业消息、技术职务记录的新增、编辑等。

7. 支持角色成员管理，按院区、科室对应人员新增用户、删除用户、密码修改、用户角色应用权限管理、BI 权限管理等，上千项的参数授权项管理，满足各类医院灵活的管理及流程配置要求，角色权限管理。

3.34. 固定资产管理

1. 基础数据管理
2. 资产卡片管理
3. 资产变动管理
4. 设备基础管理
5. 设备台账管理
6. 设备维修管理
7. 设备保养管理
8. 设备计量管理

3.35. 卫生材料管理系统

1. 支持物资字典全生命周期管理，可新增、修改、停用物资，新增物资分类；可设置物资品种、分类、别名等基础属性，以及规格、产地、流转单位、价格、执行科室、开单科室等关键信息；支持扩展自定义字段，适配不同场景下的信息记录需求（如特殊物资的存储条件、使用禁忌等）。
2. 支持为物资设置医保报销标识（如甲乙类分类、医保代码对应），确保医保结算合规；可同步社保目录升级，快速调整因政策变动导致的物资编码、支付上限等信息，避免政策衔接断层。
3. 支持新增、修改、停用物资规格、产地、别名等细分信息，保障物资信息精准性；同时提供物资基础档案管理功能，集中存储物资资质、技术参数等资料，便于查阅与追溯。
4. 支持按物资属性设置自定义库房（如高值耗材库、低值耗材库、总务库、信息耗材库、试剂库等），实现物资按类分区管理，提升库房运营效率。
5. 支持新增、编辑、查看、审核订货单，精准管理计划采购的物资数据（如物资名称、规格、数量、供应商、交货期等）。
6. 支持按不同供应商自动拆分订货单，无需手动分别建单；订货单审核通过后，可直接自动生成进货单，无需重复录入采购数据，提升采购效率。
7. 支持新增、编辑、查看、审核进货单，审核通过后自动增加对应物资库存，实现“入

库即记账”。

8. 可通过导入功能批量录入进货数据，减少手动操作量；支持整单出库至目标科室，简化库房向科室的物资调拨流程；可对已入库单据进行多次分批退货，灵活处理瑕疵物资；支持发票补录，即使单据已审核仍可补充填写发票信息，保障财务对账完整。
9. 针对高值耗材，实行“一物一码”进货登记，确保每一件高值耗材的来源可追溯，符合医疗行业合规要求。
10. 可根据科室提交的入库请领单生成出库单，也可手动新增出库单（需完成新增、编辑、查看、审核操作），两种方式均支持审核后自动扣减库存。新增出库单后根据院内管理要求选择是否需要科室二次审核；出库时可手动指定物资批次，也可按“先进先出”“失效先出”“后进先出”等规则自动匹配批次，降低近效期物资积压风险。
11. 支持拒绝科室不合理的入库请领单，避免物资浪费或非必要领用。
12. 支持根据科室提交的退库申请单生成退库单，审核通过后自动增加库房库存；也可手动核对退库数量，对符合退库条件的申请予以通过，不符合的予以拒绝。
13. 支持审核退货单，退库审核通过后，系统实时更新库存数据，确保库房库存与实际物资数量一致。
14. 支持物资盘点单自动生成损益单，也可手动新增、编辑、查看、审核损益单，记录实际库存与系统库存的差异（如损耗、溢余）。
15. 支持新增、编辑、查看、审核盘点单，可按货位、物资规格等条件指定盘点范围，提升盘点针对性；
16. 支持通过移动手持终端扫码盘点，减少人工计数误差，实现盘点智能化；盘点审核通过后，系统自动生成已审核的损益单，无需手动关联，简化差异处理流程。
17. 库房需向其他库房申请物资时，可新增、编辑、查看、审核调入申请单；待调出库房生成调出单后，系统自动镜像生成调入单并留存，同时增加本库房库存。
18. 可根据其他库房的调入申请单生成调出单，也可手动新增调出单（需完成新增、编辑、查看、审核操作），两种方式均支持审核后自动扣减本库房库存；新增调出单后，可选择是否需要对方库房审核；调出时可手动选择批次或按规则自动匹配批次，同时支持拒绝不合理的调入申请单。
19. 支持为物资设置库存上限、下限、货位、是否禁购等参数，设置后实时保存；对低于下限的物资，支持一键生成订货单，同时向负责人推送待办提醒；对近效期物资，支持一键生成退货单，同步推送提醒，避免物资过期浪费。

20. 支持对物资所有批次批量调价，也可设置定时调价，按预设时间自动生效，减少人工干预。
21. 支持新增、编辑、查看、审核调价单，可针对指定物资批次进行价格调整
22. 支持生成库房或科室物资进货汇总/明细/单据汇总、出库汇总/明细/单据汇总、损益汇总/明细、调价查询/明细、全院物资查询/动态、收入与成本、月结、库存余额/历史库存/有效期查询、材料三级账、进货/出库收入账等报表。
23. 支持与财务系统、发票系统对接，对接后物资各节点的数量、金额等数据自动对照，无需手动对账，提升对账效率，降低数据误差风险。
24. 支持对接供应商系统，自动传递订货、退货信息，减少人工沟通成本，加快采购与退货响应速度。
25. 非高值耗材支持自动发料，减少人工操作；高值耗材需读取/输入患者信息后，登记耗材序列号方可发料，确保“一人一码”可追溯。
26. 按医嘱发料时自动扣减库房库存，库存更新支持实时或每日定时两种模式；支持拒收不合理医嘱，也可在发料后整单取消发料，取消后库存自动回补，或处理作废医嘱后支持退料及取消退料。
27. 支持按多维度查看发料汇总、明细数据；物资全链路溯源（采购、入库、发料的时间、执行人信息均留存）；待取料、发料成功、退料成功等状态，可通过微信/短信推送至患者，提升服务体验。

3.36. 消毒供应室管理系统

1. 支持查看流程环节的待办数据，待发放、待回收、待清洗、待消毒、待包装、待灭菌等事项，以及支持查看具体待办数字的明细，针对异常的消毒包进行监控提醒，统计过期包、感染包、失效包等，点击快捷跳转到对应菜单。
2. 支持查看和操作科室回收申请，对待回收的消毒包进行接收确认，支持过期包回收、外来器械回收、丢失登记，对回收的器械进行分类清点，放置在对应的清洗网篮中，准备下一次的清洗环节工作。
3. 支持查看和操作待清洗的网篮，对回收和分类完成的网篮进行清洗登记，扫描清洗网篮条码衔接清洗环节，扫描清洗机条码关联清洗机号，记录消毒、烘干节点，进行开始清洗和结束清洗的记录。
4. 查看和操作已清洗的网篮，并检查网篮内的消毒包器材是否清洗合格，合格继续下一步进行包装，不合格则将网篮重新打回清洗，并记录清洗不合格的器材和原因。

5. 支持查看和操作待包装的消毒包明细，根据消毒包类型以及已清洗完成可配包的数量进行包装，在该页面会有包装指南，引导快速包装，并生成新的条码进行新的一个使用周期。
6. 支持查看和操作待灭菌的所有灭菌批次列表，支持选择待灭菌的灭菌机批次进行操作灭菌、也可以扫码依次添加灭菌包放置灭菌机进行灭菌，新建灭菌批次填写灭菌信息。
7. 支持查看和操作灭菌待审核的锅次，填写监测结果，合格灭菌批次整理进行入库操作，针对灭菌不合格的情况记录原因，灭菌人送往回收处进行重新拆开装篮清洗。
8. 支持查看和操作入库单据列表，新增入库操作所有待入库列表，用待入库、已入库查看，扫描货架条码和消毒包条码进行入库存放，查看当前库存中储存的所有消毒包，库存和明细，并进行智能的过期、失效等监控。
9. 支持查看和操作发放单据列表，状态为待发放、部分发放、已发放、已接收，发放人扫描条码进行发放，与科室的业务往来，按单据自动发放，或者可以供应室自行新增发放。
10. 支持通过消毒包条码扫描追溯包的生命周期，即流转信息、使用记录、初始入库记录等循环周期。
11. 支持查看维护消毒包的分类和型号、价格、有效期等基本信息，维护信息会影响消毒包流转的工艺路线。
12. 支持清洗、灭菌等设备的增删改查，管理设备列表，设备在消毒包清洗、灭菌的过程中会进行登记关联。
13. 支持查看消毒包类类型的库存以及过期包数量和明细，并对即将过期的消毒包进行预警。
14. 支持内置了那些排班的对应那些权限，值班后自动根据排班调整权限。
15. 支持查看科室的领用申请记录，申请消毒包批次，需要消毒供应室审核并发放。
16. 支持查看科室的领用记录，针对领用申请单已送包的单据进行签收，并做好签收人和登记。
17. 支持查看消毒包使用在具体患者身上的登记，会记录在消毒包的生命周期轨迹中，用于追溯管理，追责过程
18. 支持查看科室的申请回收记录，支持发起回收申请，回收申请单是否已审核回收状态查看以及单据详情。

3. 37. 协同办公（OA）

1. 公文管理

支持收文管理、发文管理，支持拟稿、流转、审批、签发、办理、发送、归档等发文流程操作，同时支持收文、登记、拟办、传阅、归档等收文流程操作，提高公文流转效率。

2. 流程管理

支持将不同的业务流程表单进行归纳总结的功能，支持按照流程进展对个人参与的业务流程进行分类管理，方便用户处理和查询相关业务流程数据。

3. 信息管理

支持医院内部各类公开信息的定制与发布，满足医院信息发布需求，支持栏目管理、权限管理、发布信息、已发信息、撤回信息、草稿信息等功能，实现控制信息的阅读权限的功能，具有阅读权限的人员，可看到发布的信息，保证信息的安全性。

4. 日程管理

提供日历模式的个人日程、领导日程、部门日程的管理功能，支持查看、编辑日程，日程管理为用户提供提醒功能，定时提醒用户日程内容。支持领导层授权其他用户代写日程，满足用户需求。

5. 会议管理

支持用户申请会议，支持查看会议室的预约情况，支持对不同的会议室，不同时间段进行会议的预约。系统为会议管理员提供会议室管理和会议室内设备管理功能，支持用户根据会议人数，会议所需设备等具体情况，选择不同的会议室进行预约，合理应用公共资源。

6. 车辆管理

支持用户申请用车，支持用户根据业务需求、车辆的用途和承载能力，向医院选择不同的车辆进行申请。系统为车辆管理员提供车辆信息、车辆保养、车辆维修、车辆出入库记录等信息维护功能，方便用户查阅每辆车的信息及使用情况。

3.38 基础配套建设要求

1. 超融合硬件配置要求

同“软硬件配置清单”要求。

2. 超融合软件要求

同“软硬件配置清单”要求。

3. 网络要求

1) 网口： ≥ 24 个 10G/1G BASE-X SFP+端口， ≥ 24 个万兆光模块，冗余电源模块，冗

余风扇模块组。

- 2) 交换容量 $\geq 2.5\text{Tbps}/25\text{Tbps}$ 。
- 3) 包转发率 $\geq 800\text{Mpps}/1200\text{Mpps}$ 。
- 4) 线材: 单台配置不少于1条光纤线-多模-LC-LC-3M、24个10G多模-850-300m-双纤。

六、★商务要求

1. 合同履行期限

合同签订后12个月(其中,合同签订后6个月内完成项目上线运行,9个月内完成项目初步验收,完成电子病历四级测评后进行终验)。

2. 运输、安装、调试要求:

2.1 供应商根据产品特性,自行选择运输及包装方式,保证产品到达之后各项功能完好无损,且符合国家相关包装及运输要求。供应商承担一切包装及运输费用,包括从生产厂商到采购人指定交货地点所需的装卸、运输(含保险费)及其他一切费用。

2.2 由供应商提供安装、调试及试运行的进度计划表。

2.3 供应商应在合同规定的安装调试期内完成该项工作。如因供应商责任而造成延期,每超过一天按合同总价款的(5%)支付采购人误期赔偿金,直至交货或提供服务结束为止,所有因延期而产生的费用由供应商承担。

2.4 安装和调试期间所发生的费用均由供应商负责。

2.5 供应商应对安装调试、整改等实施过程的安全负责,如发生人身伤亡、财产损失的由供应商负责解决并承担全部责任。

3. 验收

采购人和供应商共同对项目进行整体验收。由供应商提出申请,采购人组织。其内容包括所有产品清单的供货、使用等是否达到验收规范“合格”标准、是否按照采购人要求按时完成。验收合格,双方填写验收单签字确认后视为实施完成。

3.1 软硬件设备满足国产化要求,符合国家、省市相关规范及其他相关专业现行规范,提供系统接口开发和对接服务,负责接通本项目与院内所有信息系统兼容、关联、无缝衔接。供应商按照项目服务期,完成本项目采购内容的安装、调试、培训、测试、正式上线启用;一个月运行稳定无故障,并满足采购人管理和技术要求后组织验收;项目验收后双方共同出具项目验收报告。

3.2 所验各项内容最终验收达不到招标文件要求和投标文件承诺的,或在后续使用中发现采购人不能容忍的缺陷等,将视为验收不合格,供应商应在采购人要求的时间内无条

件整改及恢复。

3.3 若发现供应商有弄虚作假的，在招投标阶段故意或随意夸大技术能力、服务质量的，采购人有权解除合同，并且要求供应商赔偿相关损失。

3.4 验收依据：

- a) 合同文本；
- b) 招标文件及澄清函（如有）、投标文件；
- c) 国家和行业制定的相应标准和规范；
- d) 验收清单。

4. 付款

4.1 合同总价即中标价，不受市场价变化或实际工作量变化的影响。

4.2 付款方式和程序：

4.2.1 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）。

4.2.2 付款方式：

合同签订，硬件设备到场后，支付合同总金额的 20%；初步验收后，支付至合同总金额的 70%；供应商协助采购人取得电子病历四级测评并完成数据迁移、项目终验合格后，支付至合同总金额的 90%；终验稳定运行 12 个月后，支付至合同总金额的 95%；终验稳定运行 24 个月后，支付至合同总金额的 100%。

4.2.3 支付方式：银行转账

5. 技术培训：

5.1 供应商需在系统上线前完成对采购人所有使用该系统人员的培训，保证可正常操作系統。供应商在采购人现场的培训，供应商须无偿提供培训资料、讲稿的电子稿、培训用文字资料和讲义等相关用品，所有的资料必须是中文书写，同时允许采购人在内部使用。

5.2 应包括产品使用操作、保养、维修等培训内容。供应商需按采购人要求的时间为采购人免费培训技术人员若干名，培训服务以受培训人员熟练掌握相应技能为原则。在产品投入使用初期进行必要的跟踪指导，保障产品的稳定运行。产品需在培训基地培训的，供应商应按要求履行，培训产生的交通费、食宿费、培训费等均由供应商承担。

6. 售后服务

6.1 供应商应按国家相关法规及采购文件、投标文件对售后服务的要求和响应提供服务，硬件原厂质保三年，软件原厂质保三年，自软件及硬件各自终验之日起算，质保期内提

供免费的软件升级服务及其它售后服务（含各类接口免费接入）。

6.2 质保期内供应商应采用定期走访、现场服务、电话和网络咨询等方式为采购人提供全方位技术服务；如系统出现故障不能正常运行，供应商在接到采购人的请求后，应立即安排技术人员进行软件维护，按照国家及行业标准对故障进行及时处理，确保系统正常运行；系统质保期内，一年不少于四次对系统进行巡检，保证系统在最优化的状态下稳定运行。

6.3 供应商应提供可承担维修职能的公司、全资分公司或办事处，并驻守多名维护技术人员，并提供地点、联系人（常驻工程师）及联系电话（服务热线），随时解答各种疑问。请于投标文件中附相关资料。

6.4 对于存在质量问题或者短少的产品，供应商应在接到采购人的通知 2 个日历日内负责修复，调换、重新制作或补齐。

6.5 在最终验收后的质量保证期内，供应商应对设计、工艺或材料等的缺陷而产生的故障负责（负责解决并承担全部费用）。质保期满后如出现此类问题亦应负责。

6.6 供应商及所投产品的生产厂商应承诺质保期、维保期的售后服务条款（包括具体的服务内容、故障响应时间、响应方式、维修措施及时限、维护响应计划等方面），未提供任何质保期、维保期的售后服务条款或提供的内容不实的以不满足招标文件要求对待。请于投标文件中附相关资料。

6.7 对于未按约定提供质保服务的供应商或违约的供应商，采购人有权委托第三方进行维修，所产生的费用由供应商承担。

6.8 维修响应速度：质保期内提供 7×24 小时免费的售后服务，接到通知后 1 小时内做出维修方案决定；如 2 小时内无法通过电话解决问题，维修人员必须在接到故障报告后 4 小时内到达采购人指定地点，不管是否节假日。

7. 项目组织及人员

7.1 在项目试运行阶段不少于 5 人，负责驻场调研、开发、测试和实施；在项目试运行和验收阶段，项目团队驻场应不少于 2 人。上述驻场人员须明确分工，其中项目经理须全程参与本项目的开发、实施过程，项目验收前项目经理和主要开发人员无故不得更换，确需人员更换须经采购人同意。

7.2 在质保期内，项目团队驻场稳定成员不少于 1 人。

8. 技术资料

8.1 硬件资料：

供应商应向采购人提供全套中文技术资料一套，其费用包括在合同价格中：

- a) 完整的产品说明书、产品合格证、装箱清单、图纸（线路图、原理图等）等；
- b) 制造厂的检验、测试报告、产品检验合格证书，质量保证书等文件验收时须一并提供；
- c) 产品验收标准；
- d) 技术说明书及必须的其它技术资料；
- e) 系统安装，调试、维修线路图及原理图；
- f) 零部件目录；
- g) 项目完工后提供验收报告；
- h) 合同中要求的其他文件资料。

8.2 软件资料：

应用系统开发应严格按照国家软件工程规范进行，项目团队必须根据开发进度及时提供有关文档，包括：

- a) 准备阶段：《实施计划》；
- b) 需求分析阶段：《需求分析说明书》；
- c) 上线阶段：《试运行/上线报告》；
- d) 培训文档：《培训计划》；
- e) 交付使用：《用户手册》；
- f) 与项目相关的其他文档。

9. 其它要求

9.1 本项目要求投标人承诺本次建设的内容须完成医院前期所有数据迁移，医院协调新旧数据迁移中的沟通工作，相关费用包含在本项目预算中。

本次需迁移的数据包括但不限于：患者基础信息数据、临床诊疗数据、药品与物资数据、财务与收费数据、管理与运营数据、系统配置与权限数据、特殊数据与关联关系等。

9.1.1 患者基础信息数据

这是医院业务的核心基础数据，直接关联患者身份识别和全流程服务，包括：

身份信息：姓名、性别、出生日期、身份证号、医保卡号、民族、婚姻状况等。

建档信息：患者唯一标识、建档时间、建档科室、患者类型、家庭关系等。

既往记录关联：患者历史就诊的唯一标识符映射关系，确保新旧系统中患者信息可追溯。

9.1.2 临床诊疗数据

涵盖患者从门诊到住院的全诊疗过程记录，是医疗质量和安全的核心保障，包括：

1) 门诊诊疗数据

门诊病历：主诉、现病史、既往史、体格检查、初步诊断、治疗方案等。

检查检验数据：检验申请单、检验结果、检查报告、检查图像。

处方信息：药品名称、规格、剂量、用法、开具时间、医师信息、处方状态。

2) 住院诊疗数据

住院病历：入院记录、病程记录、手术记录、麻醉记录、出院小结等。

护理记录：体温单、护理病程、出入量记录、医嘱执行记录、护理评估等。

医嘱信息：长期医嘱、临时医嘱的内容、开具时间、执行时间、停止时间、执行护士/医师信息。

手术相关数据：手术名称、手术日期、术者、助手、麻醉方式、手术器械使用记录、术中用药等。

9.1.3 药品与物资数据

保障新系统中药品和物资管理的连续性，包括：

药品基础信息：药品编码、名称、规格、剂型、生产厂家、批号、有效期、进价、售价、医保属性、库存数量等。

物资与耗材信息：耗材编码、名称、规格、生产厂家、批号、有效期、库存、进价、售价、关联的诊疗项目等。

采购与库存记录：采购订单、入库单、出库单、盘点记录、报损记录、供应商信息等。

9.1.4 财务与收费数据

确保患者费用结算准确、医院财务数据完整，包括：

患者费用记录：门诊、住院费用明细、缴费记录、退费记录、医保结算单。

账户信息：患者预存款账户余额、医保账户信息、医院内部结算账户数据。

财务基础数据：收费项目编码、名称、价格、医保定价、科室核算关联信息、发票管理数据等。

9.1.5 管理与运营数据

支持医院管理决策和科室运营分析，包括：

人员信息：医护人员工号、姓名、职称、执业范围、所属科室、排班记录、权限配置等。

科室与资源数据：科室编码、名称、层级结构、病床信息、设备信息等。

统计与报表数据：门诊量、住院人次、平均住院日、床位使用率、药品消耗统计、医保报销率等历史统计数据。

9.1.6 系统配置与权限数据

确保新系统的操作流程和权限管理与旧系统兼容，包括：

系统参数配置：诊疗流程规则、计费规则、医保政策映射关系等。

用户权限数据：角色定义、各角色的操作权限、用户账号等。

9.1.7 特殊数据与关联关系

数据关联映射：新旧系统中各类编码的对应关系，确保数据迁移后可正确关联。

历史归档数据：超过一定年限的病历、费用记录等归档数据（需符合《病历书写基本规范》中保存年限要求），需迁移至新系统的归档模块或关联存储系统。

异常数据：旧系统中的错误数据、未完成流程数据，需单独处理后迁移或标记说明。

安全要求

数据库迁移的执行存在风险，承建方应提供健全的复原技术方案作为应急预案，包括：

备份和还原机制以及临时设备的使用等。

备份要求

备份是应用迁移顺利完成的有效保障，建立必要的备份与恢复设施和机制，确保使用单位的业务可持续性。具体包括：

应用数据库备份；

文件系统备份；

操作系统备份；

网络设备的配置信息备份（交换机、防火墙等）。

9.2 系统对接要求

9.2.1 本期新建系统之间对接

本期新建的医院 HIS、LIS、PACS、合理用药、电子病历、临床路径、病历质控等新建系统之间需按照标准化接口进行对接，实现患者信息、病案信息、检查检验结果等信息互联互通，优化和标准化医院流程，减少错误率，提升工作效率和可管理性。

9.2.2 与其他系统对接

本期建设需对接国家政策性、数据上报系统接口；与医院利旧的第三方信息系统接口、院内医疗设备、自助机等设备对接；同时整合院内主索引接入省（市）级电子健康卡系统，推动检查检验结果互通共享工作；接入省市县级卫生健康信息平台，与省市县级商保一站式平台对接，开展商保直赔业务工作，完成接入国家电子政务外网，达到接入全省全省统一、高效、稳定的卫生健康信息传输网络体系统。需对接的接口如下：

- 1) 国家/省级医保信息平台接口；
- 2) 传染病智能监测预警系统接口；
- 3) 食源性疾病病例监测系统接口；
- 4) 卫统 4 接口；
- 5) 区域卫生平台接口；
- 6) 公立医院绩效考核接口；
- 7) 药品耗材追溯信息采集接口（自动调用）；
- 8) 异常住院费用病例核查数据报送接口；
- 9) 门（急）诊诊疗信息页数据报送接口；
- 10) 第三方智慧医院系统接口；
- 11) 第三方自助机系统接口；
- 12) 第三方体检系统接口；
- 13) 第三方职业病体检系统接口；
- 14) 第三方儿童保健信息管理系统接口；
- 15) 第三方反统方系统接口；
- 16) 第三方血站系统接口；
- 17) 第三方心电中心系统接口；
- 18) 第三方检验外送接口；
- 19) 第三方云影像智慧医疗平台系统接口；
- 20) 第三方医保智能审核系统接口；
- 21) 第三方医院 DIP 精细化管理系统接口；
- 22) 第三方远程会诊系统接口；
- 23) 第三方用血费用减免系统接口；
- 24) 第三方电子票据信息管理系统接口；
- 25) 第三方检验试剂管理系统接口；
- 26) 第三方院感系统接口；
- 27) 第三方随访系统接口；
- 28) 第三方医疗废弃物管理系统接口；
- 29) 第三方财务系统管理软件接口
- 30) 聚合支付接口；

- 31) 诊间医保支付、医保电子处方接口、医保即时结算接口、医保终端接口；
- 32) 硬件设备对接：医疗设备、自助机、医保终端、排队叫号设备、服务器、网络设备、安全设备、备份一体机、存储设备、云桌面一体机、瘦终端、电脑、打印机、扫描枪、读卡器等硬件设备接入（中心机房、灾备机房、弱电井、手术室、复苏室设备、放射设备、内镜、超声、检验、血透、病理、介入、重症医学科、供应室等临床、医技科室）；
- 33) 一码付接口；
- 34) hqms 上报接口；
- 35) 全国抗菌药物临床应用监测平台接口。

9.3 协助医院通过电子病历四级测评。在投标文件中提供承诺。

标“★”号为实质性技术指标要求，不满足即否决投标，标“▲”号为重要技术指标要求，未标记为一般技术指标要求。

第六章 投标文件格式

一、资格证明文件

正本/副本

政府采购项目

采购项目编号:

项目名称

投 标 文 件

(资格证明文件)

投 标 人: _____

时 间: _____

第一部分 身份证明文件

1、法定代表人（或单位负责人）身份证明

(采购代理机构名称)：

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

特此证明。

投标人（盖公章）：_____

详细通讯地址：_____

邮 政 编 码：_____

电 话：_____

注：自然人投标的仅需提供身份证

2、法定代表人（或单位负责人）授权书

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

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

附：授权代表姓名：_____性别：_____年龄：_____

职 务：_____身份证号码：_____

通讯地址：_____

邮政编码：_____ 电话：_____

法定代表人及授权代表身份证复印件

法定代表人身份证复印件 (正反面)	授权代表身份证复印件 (正反面)
----------------------	---------------------

投标人（盖公章）：

法定代表人（或单位负责人）（签字或盖章）：

注：自然人投标的或法定代表人投标的无需提供

3、授权代表本单位证明

(提供授权代表在本单位养老保险缴纳证明)

第二部分 资格证明文件

符合《政府采购法》第二十二条的规定供应商条件，并提供以下证明材料；

- (1) 投标人合法注册的法人或其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证证明（格式要求见附件 6-1）；
- (2) 提供 2024 年度经审计的财务报告复印件（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，报告正文应当有会计师事务所公章和 2 名注册会计师的签字及盖章。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），或递交投标文件截止时间前三个个月内投标人基本账户开户银行出具的资信证明（格式要求见附件 6-2）；
- (3) 依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料复印件（格式见附件 6-3、6-4）
- (4) 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺原件（格式见附件 6-5）
- (5) 投标人参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明原件（格式见附件 6-6）
- (6) 投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明（格式见附件 6-7）
- (7) 投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人声明原件（格式见附件 6-8）
- (8) 证明投标人符合特定资格条件的证明材料（格式见附件 6-9）

要求：1. 以上资格证明文件须提供原件或加盖投标人红色公章的复印件。

2. 《资格证明文件》需与《商务及技术文件》分开装订。

6-1 投标人的企业法人营业执照副本复印件（加盖公章）

（注：根据项目实际情况，本项内容可能要求提供“事业单位法人证书”、执业许可证、自然人身份证明等证明材料）

6-2 经审计的财务报告

投标人提供 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，报告正文应当有会计师事务所公章和 2 名注册会计师的签字及盖章。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）复印件或扫描件，所有复印件或扫描件需加盖单位公章。

或 **6-2 递交投标文件截止时间前三个季度内投标人基本账户开户银行出具的资信证明**

6-3 依法缴纳税收的证明

说明：

1、投标人应提供投标截止时间前近六个月中任何一个月缴纳增值税或企业所得税的凭证，时间以税款所属时期为准（银行出具的缴税凭证或税务机关出具的证明的复印件，并加盖本单位公章）。

投标人采用汇算清缴方式缴纳企业所得税的，应提供投标截止时间前近六个月中任何一个月缴纳增值税或最近一期缴纳企业所得税的凭证，时间以税款所属时期为准（银行出具的缴税凭证或税务机关出具的证明的复印件，并加盖本单位公章）。

2、依法免税或无须缴纳税收的投标人，应提供相应证明文件。

6-4 社会保障资金缴纳记录

说明：

1、投标人应提供投标截止时间前近六个月中至少一个月的缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单），并加盖本单位公章。

2、不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其不需要缴纳社会保障资金。

6-5 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺书

陕西省采购招标有限责任公司：

我公司承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

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

陕西省采购招标有限责任公司：

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

特此声明。

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

6-7 投标人控股股东名称、控股公司的名称和存在管理、被管理关系的单位名称说明

陕西省采购招标有限责任公司：

与我方的法定代表人（单位负责人）为同一人的企业如下：

我方的控股股东如下：

我方直接控股的企业如下：

与我方存在管理、被管理关系的单位名称如下：

投标人名称（盖公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：____年____月____日

6-8 投标人是否属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人声明

陕西省采购招标有限责任公司：

我方不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

投标人名称（盖公章）：_____

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：____年____月____日

6-9 证明投标人符合特定资格条件的证明材料：投标人应在递交投标文件截止时间前被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）上被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的，不得参加投标。以资格审查时资格审查人员网查为准。

二、商务及技术文件

正本/副本

政府采购项目

采购项目编号:

项目名称

投 标 文 件

(商务及技术文件)

投 标 人: _____

时 间: _____

目 录

- 1、投标函（见投标文件格式一）
- 2、开标一览表（见投标文件格式二）
- 3、投标分项报价表（见投标文件格式三）
- 4、技术偏离表（见投标文件格式四）
- 5、商务条款偏离表（见投标文件格式五）
- 6、符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的投标人须提交：
 - 6-1 《中小企业声明函》（见投标文件格式六）
 - 6-2 《投标人监狱企业声明函》（见投标文件格式七）
 - 6-3 《残疾人福利性单位声明函》（见投标文件格式八）
- 7、符合评分标准要求的商务文件
- 8、投标人须知第 10 条要求的所有技术文件
- 9、投标方案
- 10、业绩一览表
- 11、投标保证金支付凭证或担保函
- 12、投标人须知前附表要求的其他文件

(投标文件格式一)

投标函

(采购人或采购代理机构名称)

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

- (1)按照招标文件的规定,我公司投标总价为:人民币(大写) 元(¥: 元)。
- (2)本投标有效期为自投标截止之日起_____个日历日,若我方中标,投标文件有效期自动延长至合同执行完毕。
- (3)已详细审查全部招标文件,包括所有补充通知(如有),完全理解并同意放弃对这方面有不明、误解的权利。
- (4)按照招标文件的规定,在中标后向本项目采购代理机构一次性支付招标代理服务费。
- (5)按照贵方可能的要求,提供与投标有关的一切数据或资料,我们完全理解最低投标报价不作为中标的唯一条件,且尊重评标结论和定标结果。
- (6)完全理解并无条件承担中标后不依法与采购人签订合同的法律后果。

投标人全称(盖公章):_____

地址:_____

开户银行:_____

账号:_____

电话:_____

法定代表人或授权代表(签字或盖章):_____

____年____月____日

(投标文件格式二)

开标一览表

项目名称： 采购项目编号：

投标总价（单位：元）	合同履行期限	交货地点	备注
大写： 小写：			

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日期：_____

注：此表中，投标总价应和投标分项报价表的总价相一致。

(投标文件格式三)

投标分项报价表

项目编号:

项目名称：

注:结合建设清单内容(其中包括但不限于软硬件配置清单等内容)及数据迁移服务费用、系统对接费用、协助电子病历四级评级服务费用自主填报,可拓展细化。

投标人（盖公章）： _____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日期:

投标分项报价表附件：

节能产品、环境标志产品明细表

项目编号：

项目名称：

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

说明：

- 1、如投标产品为品目清单中的节能产品、环境标志产品，须按格式逐项填写，并附相关证明，否则评审时不予计分。
- 2、类别填写：节能产品或环境标志产品。
- 3、若所投产品为政府强制采购的节能产品，需提供响应产品经国家确定的认证机构出具的、处于有效期内的节能产品认证证书。强制类产品具体品目详见《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库[2019]19号文）。

投标人(盖公章)：_____

法定代表人或授权代表(签字或盖章)：_____

日期：_____

(投标文件格式四)

技术偏离表

项目编号:

项目名称:

标段:

序号	招标要求	投标响应	偏离	说明

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____

注：

- 1.对第五章采购需求及要求中“五、技术要求（除建设清单外）”要求逐条进行明确响应。
- 2.投标文件技术参数指标响应内容必须按照投标产品实际参数指标填写，与相关证明材料一致，不得直接将采购文件的技术参数指标要求完全复制作为投标文件响应内容，否则将会影响评审得分。
- 3.务必完整填写所有指标响应参数；必须在备注栏进行明确说明偏离情况，且偏离情况与实际相符，否则将会影响评审得分。
- 4.采购文件中约定的每项采购内容的技术偏离情况都必须体现在此技术偏离表中，否则将会影响评审得分。

(投标文件格式五)

商务条款偏离表

项目编号:

项目名称:

标段:

序号	招标要求	投标响应	偏离	说明
	对第五章采购需求及要求中“六、商务要求”逐条进行明确响应			
	投标文件有效期			
	投标保证金			
	投标文件数量			
	...			

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

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日期：_____

(投标文件格式六)

中小企业声明函（货物）

(注(联合体)：符合中小企业划型标准的企业请提供本函，不符合的不提供本函)

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

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

(投标文件格式七)

投标人监狱企业声明函

本单位郑重声明下列事项（按照实际情况勾选或填空）：

本单位为直接投标人提供本单位制造的货物。

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

本企业（单位）对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____

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

(投标文件格式八)

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（采购人名称）的（项目名称）采购活动提供本单位制造的货物，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。

残疾人福利性单位（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日期：_____

注：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》价格扣减条件的投标人须提交。

符合评分标准要求的商务文件

投标人须知第10条要求的所有技术文件

投标方案

(格式自拟，内容应包含评标办法中要求的内容)

业绩一览表

序号	项目名称	合同金额(万元)	完成日期	业主名称、联系人及电话
1				
2				
3				
4				
5				
6				
...				

注：1. 投标人应如实列出以上情况，如有隐瞒，一经查实将导致其投标申请被拒绝。
2、每个项目合同须单独具表，提供双方签订的合同复印件加盖公章，无相关证明的项目在评审时将不予以确认。

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____

投标保证金支付凭证或担保函（复印件）

投标人须知前附表要求的其他文件