

政府采购项目

采购项目编号：SCZC2026-ZB-2769-001

靖边县紧密型医共体建设项目（一期）

招 标 文 件

合同包 1 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）

陕西省采购招标有限责任公司

二〇二六年九月

目 录

第一章	招标公告	1
第二章	投标人须知	7
第三章	评标方法和标准	30
第四章	拟签订的合同文本	42
第五章	采购需求及参数要求	46
第六章	投标文件格式	151

第一章 招标公告

靖边县紧密型医共体建设项目（一期）招标公告

项目概况

靖边县紧密型医共体建设项目（一期）招标项目的潜在投标人应在全国公共资源交易中心平台（陕西省·榆林市）使用 CA 锁获取招标文件，并于 2026 年 10 月 10 日 11 时 30 分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：SCZC2026-ZB-2769-001

项目名称：靖边县紧密型医共体建设项目（一期）

采购方式：公开招标

预算金额：51,835,212.00 元

采购需求：

合同包 1(合同包 1 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）)：

合同包预算金额：28,585,892.00 元

合同包最高限价：28,585,892.00 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	其他信息化设备	包 1 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）	1(批)	详见采购文件	28,585,892.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订后 60 日内

合同包 2(合同包 2 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）)：

合同包预算金额：23,249,320.00 元

合同包最高限价：23,249,320.00 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)
-----	------	------	--------	------------	---------

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)
2-1	其他医疗设备	包2 靖边县紧密型医共体建设项目(一期)	1(批)	详见采购文件	23,249,320.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订后 60 日内

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(合同包1 靖边县紧密型医共体建设项目(一期))落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

无，本项目为非专门面向中小企业的项目。

合同包2(合同包2 靖边县紧密型医共体建设项目(一期))落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

无，本项目为非专门面向中小企业的项目。

3. 本项目的特定资格要求：

合同包1(合同包1 靖边县紧密型医共体建设项目(一期))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信息记录名单的，不得参加投标。

3.2 投标人参加本项目的合法授权人授权委托书；投标人应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人(或单位负责人)参加投标的，应提供法定代表人(或单位负责人)身份证明，并与营业执照上信息一致；授权代表参加投标的，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、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；

(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 需向采购代理机构获取招标文件，未向采购代理机构获取招标文件的投标人均无资格参加投标。

合同包 2(合同包 2 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）)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信息记录名单的，不得参加投标。

3.2 投标人参加本项目的合法授权人授权委托书；投标人应授权合法的人员参加投标全过程，其中法定代表人（或单位负责人）参加投标的，应提供法定代表人（或单位负责人）身份证明，并与营业执照上信息一致；授权代表参加投标的，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本单位证明（养老保险缴纳证明）。

3.3 投标产品属于第二类医疗器械管理的投标人需提供第二类医疗器械经营备案凭证（投标产品须在其经营范围内），投标产品属于第三类医疗器械管理的投标人需提供医疗器械经营许可证（投标产品须在其经营范围内），若投标人为生产厂家须同时提供医疗器械生产许可证（投标产品须在其生产范围内）。

3.4 投标产品属于医疗器械管理范围的须提供医疗器械注册证。

3.5 投标产品属于放射性同位素和射线装置管理的，①投标人为生产厂家：须提供生产厂家的《辐射安全许可证》（投标产品须在其许可范围内）；②投标人为代理商：须提供代理商的《辐射安全许可证》（投标产品须在其许可范围内）及生产厂家的《辐射安全许可证》（投标产品须在其许可范围内）；③投标产品已办理辐射安全豁免备案的仅提供产品的辐射安全豁免备案证明文件。

3.6 所投车辆及生产厂家须在工信部发布的《道路机动车辆生产企业及产品公告》内并提供截图。

3.7 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、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；

(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。

3.8 需向采购代理机构获取招标文件，未向采购代理机构获取招标文件的投标人均无资格参加投标。

三、获取招标文件

时间： 2026 年 09 月 20 日 至 2026 年 09 月 24 日 ， 每天上午 00:00:00 至 12:00:00 ， 下午 12:00:00 至 23:59:59 （北京时间）

途径：全国公共资源交易中心平台（陕西省·榆林市）使用 CA 锁

方式：在线获取

售价： 0 元

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间： 2026 年 10 月 10 日 11 时 30 分 00 秒 （北京时间）

提交投标文件地点：全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）网站〔首页〕电子交易平台（陕西政府采购交易系统）企业端〕，在线提交

开标地点：本项目将采用“不见面开标”形式，投标人可登录全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）网站〔首页〕不见面开标〕系统，在线参加开标过程

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）、《榆林市财政局关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（榆政财采发〔2022〕10号）。

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）。

1.7《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34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、采购文件获取方式：供应商在线上报名后可登录全国公共资源交易中心平台（陕西省）（<http://www.sxggzyjy.cn/>），选择“电子交易平台-陕西政府采购交易系统-陕西省公共资源交易平台-供应商”进行登录，登录后选择“交易乙方”身份进入供应商界面进行免费下载采购文件。

3、本项目采用电子化不见面开标方式，供应商使用数字认证证书（CA锁）对响应文件进行签章、加密、上传、签到、解密。不见面开标系统的签到和响应文件解密事宜请登录全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）（<http://yl.sxggzyjy.cn/>），选择“服务指南”，点击“下载专区”，点击榆林不见面开标系统操作手册（供应商）、榆林不见面开标大厅供应商询标操作手册 V1.0，请供应商仔细阅读操作手册，了解操作流程，熟练掌握不见面开标、不见面询标操作相关事宜，若无法正常投标，供应商自行承担。电子响应文件制作软件技术支持热线：400-998-0000；CA锁购买：榆林市市民大厦四楼窗口，联系电话：0912-3515031。

4、请各供应商获取采购文件后，按照陕西省财政厅《关于政府采购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(<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/>)注册登记加入陕西省政府采购供应商库。

5、项目概况：靖边县紧密型医共体建设项目（一期），合同包1靖边县紧密型医共体建设项目（一期），共享中心药房管理系统、家庭病床服务系统、医共体智慧急救中心系统等；合同包2靖边县紧密型医共体建设项目（一期），家庭病床家医随访包、医护上门便携式护理包、除颤仪...具体参数详见招标文件。

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：靖边县卫生健康局

地址：榆林市靖边县统万路县政府办公大楼3楼

联系方式：0912-4643032

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：西安市高新区锦业路1号都市之门C座9层

联系方式：029-85257505

3. 项目联系方式

项目联系人：罗琳、田婧、王莉

电话：029-85257505

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>靖边县卫生健康局</u> 地 址： <u>榆林市靖边县统万路县政府办公大楼3楼</u> 电 话： <u>0912-4643032</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>西安市高新区锦业路1号都市之门C座9层</u> 联系人： <u>罗琳、田婧、王莉</u> 电话： <u>029-85257505</u>
1.3.3	合格投标人的特定资格条件：详见招标公告。
1.3.4	是否为专门面向中小企业采购： <u>否</u>
1.3.5	是否允许采购进口产品： <u>否</u>
1.4	是否允许联合体投标： <u>否</u>
1.4.7	联合体的其他资格要求：/
1.7	项目所属行业： 合同包1： <u>工业（制造业）</u>
2.2	项目预算金额： <u>详见招标公告</u> ； 最高限价： <u>详见招标公告</u> ；
5.4	是否组织现场考察或者召开答疑会： <u>否</u>
8.1	如投标人对多个包进行投标，可以中标 <u>/</u> 包（不适用）
12.1	本项目采用“投标信用承诺书”代替投标保证金，按投标文件格式提供投标信用承诺书。 投标人在投标截止时间前在“信用中国（陕西榆林）（网址： https://credit.yl.gov.cn/ ）”网站进行注册、登录、自主上报投标信用承诺书： “榆林市政府采购工程类/货物类/服务类项目供应商信用承诺书”、“投标人信用承诺”、“投标信用（保证金）承诺书”、“投标人委托代理人员信用承诺书” 各投标人注册、登录后根据承诺事项选择相应的模板填写对应的投标信用承诺。 并载明承诺事由，投标人、投标人委托代理人员、投标信用的承诺事由为

	“项目名称及标段+投标保证金”（例：×××××项目-××标包+投标保证金）。如信用承诺公示迟报、漏报所产生的负面影响由投标人自行承担。
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	本项目以上传电子文件为准，无需提交纸质版投标文件。
16.1	投标截止时间：2026 年 10 月 10 日 11 时 30 分
18.1	开标时间：2026 年 10 月 10 日 11 时 30 分 开标地点：本项目将采用“不见面开标”形式。投标人可登录全国公共资源交易平台（陕西省•榆林市）网站【首页〉不见面开标】系统，在线参加开标过程。
19.2	信用查询时间：资格审查时
20.4	合同包 1： 本项目涉及的政府强制采购产品：精密空调
20.5	支持本国产品： ☒ 适用，本国产品标准适用于货物，包括政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物。适用本国产品标准的货物具体是指《政府采购品目分类目录》中的货物类产品，但不包括其中的房屋和构筑物，文物和陈列品，图书和档案，特种动植物，农林牧渔业产品，矿与矿物，电力、城市燃气、蒸汽和热水、水，食品、饮料和烟草原料，无形资产。
20.6	本项目核心产品： 合同包 1：超融合一体机；
23.2	评标方法：适用 <u>综合评分法</u>
27.1	推荐中标候选人数量： <u>3</u>
27.2	招标人是否委托评标委员会直接确定中标人： <u>否</u>
31.1	是否提交履约保证金： <u>是</u>
32.1	预付款比例为： <u>30%</u>
33	中标单位在领取中标通知书前，须向采购代理机构支付招标代理服务费，招标代理服务费由采购人与采购代理机构约定：本项目招标代理服务费共计 9 万元，其中合同包 1：5 万元。 中标单位的招标代理服务费交纳信息： 银行户名：陕西省采购招标有限责任公司 开户银行：中国光大银行西安友谊路支行 账 号：78560188000095264 联 系 人：财务部 联系电话：029-85263975
37.2	针对同一采购程序环节的质疑次数：一次性提出
37.4	联系单位：陕西省采购招标有限责任公司

	联系人：综合办公室 联系电话：029-85235014
38	不见面开标注意事项及流程
38.1	本项目为不见面开标： 须严格按照以下要求及内容进行执行，因供应商自身原因导致在开标现场无法顺利进行的，后果自负。 1 采用不见面开标的方式进行； 1.1、供应商应于提交投标文件截止时间前任意时段登录交易平台〔首页〕电子交易平台〕企业端〕在线提交响应文件，逾期提交系统将拒绝接收。 1.2、供应商可登录榆林交易平台〔首页〕不见面开标〕在线参与开评标过程，详见招标文件以及交易平台〔首页〕服务指南〕下载专区〕中的《榆林市不见面开标大厅操作手册（供应商）》 2、不见面开标流程相关注意事项如下： 2.1 开标当日，请各供应商在开标截止时间前至少提前半小时登录“不见面”开标系统。登录方式有以下几种： 2.2 IE 浏览器输入网址： http://111.20.184.126:8081/BidOpeningHallCS/bidhall/default/login; 2.3 在【全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）】网站首页点击不见面开标模块进入； 2.4 在【全国公共资源交易平台（陕西省）】网站首页点击不见面开标模块选择榆林市进入。 2.5 注：登录不见面开标系统请选择 IE11 浏览器 2.6 供应商应按要求及时签到（签到时间为投标截止时间前 1 小时内，如果未签到将视为放弃投标资格），评审过程中，评标委员会可能会就某些问题要求供应商进行在线澄清，请供应商保持在线直到评审结束； 2.7 开标过程中，供应商在收到工作人员“开始解密”指令后，请及时使用 CA 对电子响应文件进行解密。解密时所用 CA 应与加密响应文件时所用 CA 相同；注：解密时间为 30 分钟，在解密时间内供应商全部解密完成后，可提前进入开标下一阶段。 2.8 相关技术问题，请咨询软件开发商： （1）技术支持热线：400-998-0000/400-928-0095 （2）榆林不见面开标系统操作手册下载方式：登录【全国公共资源交易平台（陕西省·榆林市）】网站首页选择【服务指南】-【下载专区】-点击【榆林不见面开标系统操作手册（供应商）】进行下载。

39	1、投标文件内的投标产品信息必须与设备标牌信息一致。 2、中标后所签合同产品信息与设备标牌、投标文件、所开发票、随货同行信息必须一致。
适用于本投标人须知的额外增加的变动：	
1	根据本项目特点，投标人应提交的其他资格证明文件（特定资格条件）为：详见招标公告。
2	投标人应提交的其他文件：满足评审需求即可

（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 前款所述的证明文件，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货物，以及伴随的服务和工程。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货物、伴随的服务和工程的价格（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 详见投标人须知前附表。

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 投标人须在“全国公共资源交易中心平台（陕西省）（<http://www.sxggzyjy.cn/>）”的“服务指南”栏目“下载专区”中，免费下载“陕西省公共资源电子化平台政府采购电子标书制作工具”，并升级至最新版本，使用该客户端制作电子投标文件，制作扩展名为“.SXSTF”的电子投标文件。
- 14.2 投标文件须由投标人的法定代表人或经其正式委托代理人按招标文件规定在投标文件上签字并加盖公章。委托代理人须持有书面的“法定代表人授权委托书”，并将其附在投标文件中。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. 投标文件的加密

- 15.1 投标人应按照全国公共资源交易中心平台（陕西省）的要求对投标文件进行加密。投标人应承担加密操作失误产生的任何后果。

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，由采购人或采购代理机构组织投标人各自解密投标文件，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，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。
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 支持本国产品。根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）要求，政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物，既有本国产品又有非本国产品参与竞争的，依法对本国产品给予价格评审优惠，对本国产品的报价给予 20% 的价格扣除，用扣除后的价格参与评审，当采购项目或者采购包中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到 80% 以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予 20% 的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。供应商对其提供的产品出具《关于符合本国产品标准的声明函》（格式详见第七章投标文件格式）或财政部会同有关部门规定的有关证明文件，《声明函》或有关证明文件符合要求的，该产品视为本国产品。本项目适用情形详见“投标人须知前附表”的规定。

20.6 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要求或技术实质性要求、存在漏项或数量与要求不符；
- (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 10 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 预付款是在指政府采购合同签订后、履行前，采购人向中标人预先支付部分合同款项，预付款比例按照投标人须知前附表规定执行。

32.2 如采购人要求，中标人在收到预付款前，需向采购人提供预付款保函。预付款

保函是指中标人向银行或者有资质的专业的担保机构申请，由其向采购人出具的确保预付款直接或者间接用于政府采购合同履行或者保障政府采购履约质量的银行保函或者担保保函等。

32.3 本项目采购人不需要支付预付款的情形，见投标人须知前附表。

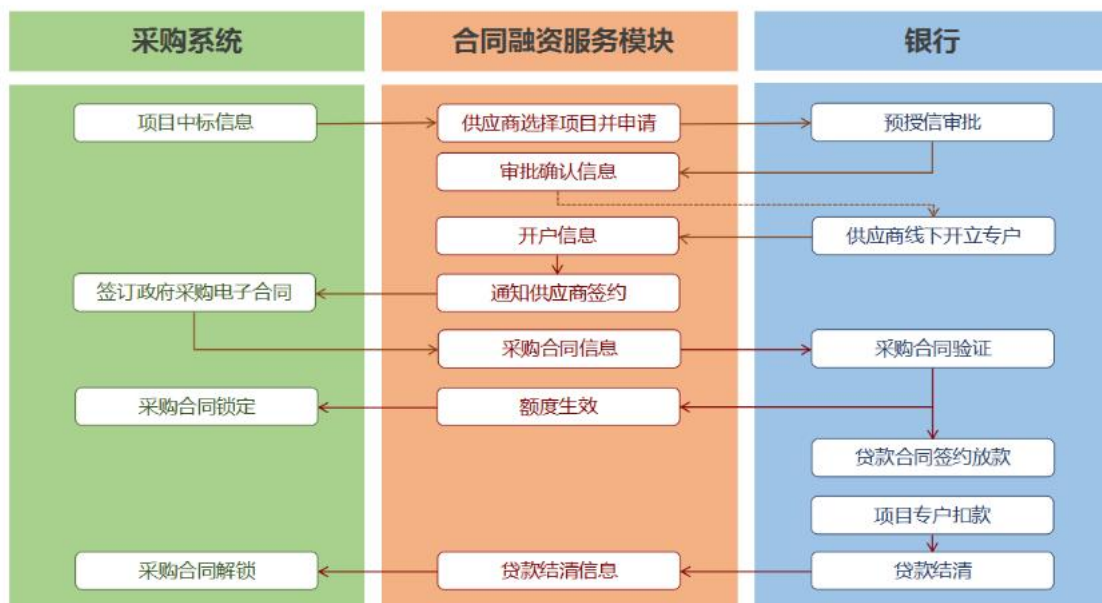
33. 招标代理服务费

本项目向采购代理机构支付招标代理服务费，按照投标人须知前附表规定执行。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。

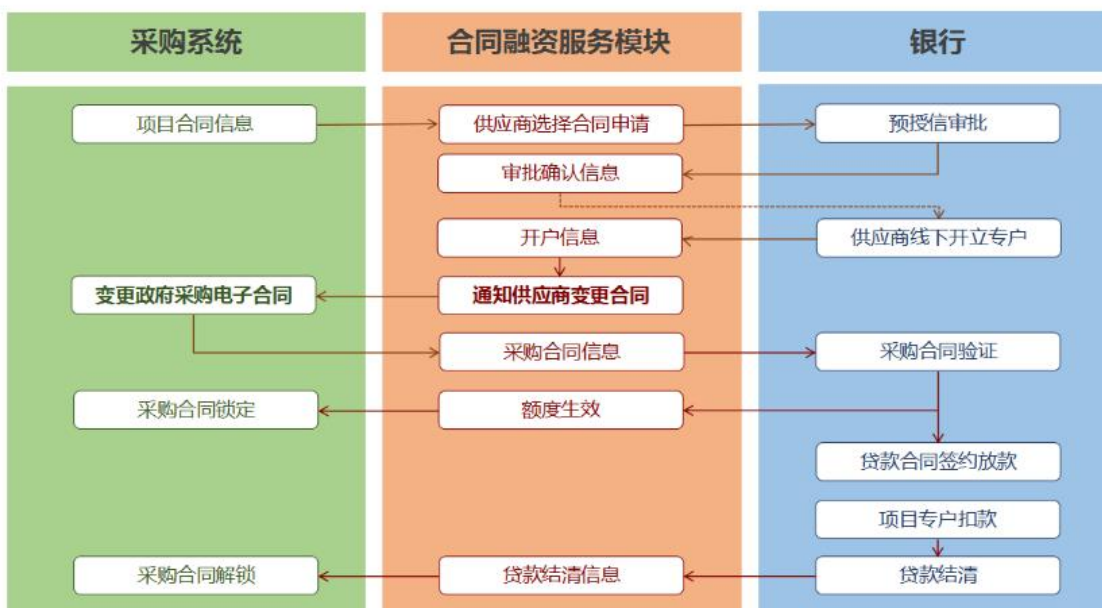
34. 政府采购信用担保及融资

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 为了进一步推动金融支持政策更好适应市场主体的需要，扎实落实国务院关于支持中小企业发展的政策措施，积极发挥政府采购政策功能，有效缓解中小企业融资难、融资贵问题，根据中办 国办《关于促进中小企业健康发展的指导意见》、财政部 工信部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）、《陕西省财政厅关于加快推进我省中小企业政府采购信用融资工作的通知》（陕财办采〔2020〕15号）、《陕西省财政厅 中国人民银行西安分行关于深入推进政府采购信用融资业务的通知》（陕财办采〔2023〕5号）等有关规定，按照政府引导、市场运作、银企自愿、风险自担的原则，中标（成交）供应商可根据自身资金需求，登录陕西省政府采购信用融资平台（<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shanxi/>）或中征平台（<https://www.crcrfsp.com>）在线申请，依法参加政府采购信用融资活动。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

榆林市“政采贷”业务办理银行联系表

序号	银行名称	产品名称	贷款额度	贷款期限	贷款利率	办理时效	联系人
1	长安银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3%	72 小时	魏众 15109123951
2	中信银行	政采 E 贷	1000 万元	1-3 年	3.45%起	24 小时	高明 18992218795
3	光大银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.3%	72 小时	尹皓永 18791214448
4	交通银行	秦政贷	1000 万元	1 年	3.45%	24 小时	张飞 15291296886

5	中国银行	政采贷	1000 万元	1-3 年	3.45%	72 小时	李 浩 18691230007
6	招商银行	政采贷	3000 万元	1-3 年	3.45%起	24 小时	马 烨 15596100007
7	浦发银行	政采 E 贷	1000 万元	1 年	3.45%起	72 小时	朱 君 15629169158
8	农商银行	政采贷	1000 万元	1-2 年	3.45%-5.8%	24 小时	王 璐 15529875056
9	农业银行	政采贷	1000 万元	1 年	3.45%以上	24 小时	米璐洁 18966997666
10	民生银行	政采 E 贷	3000 万元	1 年	3.45%起	24 小时	郝双双 15991225850
11	兴业银行	政采贷	1000 万元	1 年期	3.4%	72 小时	薛万隆 18709258523
12	广发银行	政采通	1000 万元	1 年	3.45%起	24 小时	李思嘉 15191820101
13	建设银行	E 政通	1000 万元	1 年	3.2%	72 小时	张宇 15929397838

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

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

附件2：履约担保函格式

编号：

_____（采购人名称）：

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

一、保证责任的情形及保证金额

（一）在供应商出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

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

2. 主合同约定的应当缴纳履约保证金的情形：

（1）未按主合同约定的质量、数量和期限供应货物/提供服务/完成工程的；

（2）_____。

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

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

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

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

三、承担保证责任的程序

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

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

2. 我方收到你方的书面索赔通知及相应证明材料，在____个工作日内进行核定后

按照本保函的承诺承担保证责任。

四、保证责任的终止

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

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

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

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

五、免责条款

1. 因你方违反主合同约定致使供应商不能履行义务的，我方不承担保证责任。

2. 依照法律法规的规定或你方与供应商的另行约定，全部或者部分免除供应商应缴纳的保证金义务的，我方亦免除相应的保证责任。

3. 因不可抗力造成供应商不能履行供货义务的，我方不承担保证责任。

六、争议的解决

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

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

出具保函单位名称（盖公章）：_____

签字人姓名和职务：_____

签字人签名：_____

时间：_____年_____月_____日

第三章 评标方法和标准

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

一、由**采购人或者采购代理机构**负责资格审查工作。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采购预算或最高限价的。

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 未满足招标文件中商务要求或技术实质性要求、存在漏项或数量与要求不符；

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 如本项目评标方法为最低评标价法，评标委员会在审查投标文件满足招标文件全部实质性要求后，按投标报价从低到高顺序确定中标候选人。

除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不得对投标人的投标价格进行任何调整。

3.2 如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、采购代理机构复核评标报告。

三、评审标准中应落实的政府采购政策及应考虑因素

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 20% 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。

如项目专门面向中小企业采购，则不再进行价格扣除。

2、联合协议或分包意向协议（如有）中约定，小型、微型企业的合同金额占到合同总金额 30%以上的，可给予联合体 4% 的价格扣除。

联合体各方均为小型、微型企业和监狱企业的，联合体视同为小型、微型企业和监狱企业。

3、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。

4、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。

5、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。

6、政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物，既有本国产品又有非本国产品参与竞争的，依法对本国产品给予价格评审优惠，对本国产品的报价给予 20% 的价格扣除，用扣除后的价格参与评审，当采购项目或者采购包中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成

本之和的比例达到 80%以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审，未达到 80%，不享受价格评审优惠。本项目适用情形详见“投标人须知前附表”的规定。对供应商所出具的《声明函》完整性、准确性进行审查。符合澄清补正情形的，应以书面形式要求供应商澄清补正，澄清补正后仍不符合要求的，不享受价格评审优惠。当涉及政府采购政策叠加适用，统一在原投标报价的基础上进行价格扣除。

7、采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品（单一产品或核心产品品牌相同。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）的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个参加评标的投标人，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标无效。

使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品（单一产品或核心产品品牌相同。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。

8、异常低价审查

8.1 评审中出现下列情形之一的，评标委员会应当启动异常低价投标审查程序：

1. 投标报价低于全部通过符合性审查供应商投标报价平均值 50%的，即投标报价 $<$ 全部通过符合性审查供应商投标报价平均值 $\times 50\%$ ；

2. 投标报价低于通过符合性审查的次低报价供应商投标报价 50%的，即投标报价 $<$ 通过符合性审查的次低报价供应商投标报价 $\times 50\%$ ；

3. 投标报价低于采购项目最高限价 45%的，即投标报价 $<$ 采购项目最高限价 $\times 45\%$ ；

4. 评标委员会基于专业判断，认为供应商报价过低，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的其他情形。

相关法律法规对供应商报价有规定的，从其规定。

评标委员会启动异常低价投标审查后，属于前述第 1 项至第 4 项情形的，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内对投标价格作出解释，提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料，包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等，给予相关供应商的合理时间一般不少于 30 分钟。其中，属于第 3 项情形，供应商已随投标文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的，在评审现场可不再重复提交。

评标委员会依据专业经验，参考同类项目中标（成交）价格、类似产品市场价格水平、行业人工费用标准、国家有关部门指导行业协会发布的行业平均成本等情况，对报价合理性进行判断。投标供应商不能提供书面说明、证明材料，或者提供的书面说明、证明材料不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

采购人、采购代理机构应当为评标委员会在评审现场及时获取同类项目中标（成交）价格、类似产品市场价格水平、行业人工费用标准、国家有关部门指导行业协会发布的行业平均成本等相关信息资料提供便利。评标委员会借助互联网等渠道查询相关信息的，应当严格遵守评审工作纪律，不得实施影响评审公正的行为。

异常低价投标审查的启动原因、审查意见和审查结果应当在评审报告中记录，并随供应商提供的相关书面说明及证明材料，以及评标委员会有关互联网浏览、查询历史一并归档。

9、中标候选人并列时的处理方式

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

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

附表一 资格审查标准

合同包 1 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）

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	(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； (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； (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； (4) 投标人是民办非企业单位的，应提供其有效的登记证书复印件； (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； (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。	
2	财务状况报告：提供（1）或提供（2）	（1）提供 2025 年度经审计的财务报告，应满足以下要求： 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。且出具的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。 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。 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。 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。 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）。 （2）提供资信证明原件或复印件，后附开户许可证或	

序号	审查要素	审查标准	审查结果
		基本户信息复印件，应满足以下要求： 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。 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）。 ③银行出具的存款证明不能替代银行资信证明。	
3	依法缴纳税收的相关材料	（1）投标人应提供投标截止时间前近6个月中任何1个月缴税凭证，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）缴纳税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。 （3）依法免税的投标人，应提供相应文件证明其依法免税。	
4	依法缴纳社会保障资金的相关材料	（1）投标人应提供投标截止时间前近6个月中至少1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）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。 （3）依法不需要缴纳社会保障资金的，应提供相应文件说明其依法不需要缴纳的证明材料复印件，并加盖本单位公章。	
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	特定资格要求	7-1 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信息记录名单的，不得参加投标； （以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）。 7-2 法定代表人/单位负责人身份证明书、授权委托书及授权代表在本单位缴纳养老保险证明	

序号	审查要素	审查标准	审查结果
		(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。	
		7-3-1 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	
		7-3-2 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不得再参加本项目的采购活动; 按照资格证明文件附件 6-8 格式做出声明。	
		7-4 需向采购代理机构获取招标文件并登记备案, 未向采购代理机构获取招标文件并登记备案的供应商均无资格参加投标;	
8	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	
审查结论		通过/不通过	

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采购预算或最高限价或单价最高限价	
4	投标信用承诺书	按投标文件格式提供投标信用承诺书	
5	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	
6	投标内容	投标内容满足招标文件中商务要求及技术实质性要求（★为实质性要求）、不存在漏项或数量与要求不符	
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

（采用综合评分法时适用）

合同包 1 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）

评标要素	分值	评标标准
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 （小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位用投标报价扣除后的价格参加评审。专门面向中小企业采购的项目不进行价格扣除。） （政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物，当采购项目或采购包的采购标的仅包含单一产品时，政府采购活动中既有本国产品又有非本国产品参与竞争的，依法对本国产品给予价格评审优惠，对本国产品的报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。当采购项目或者采购包的采购标的中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到 80%以上时，且供应商在投标（响应）文件中对此作出承诺的，则依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。全部产品是指货物或服务采购项目或采购包中包含的全部货物、服务产品。）
技术指标	45	一、节能、环境标志产品（1分） 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。

		备注：以加盖投标人公章的证明材料为计分依据。 二、投标产品技术指标评审内容（44分） 投标产品的技术指标评审：完全响应得44分。▲技术指标参数一项不满足扣1分，非▲技术指标参数一项不满足扣0.5分，扣完为止。 评审依据：▲技术参数要求提供相应的证明文件（包括不限于检测报告、技术白皮书、彩页、证书、官网截图等），在技术偏离表“说明”栏中标明证明材料的页码；无技术材料支持视为负偏离。非▲技术指标参数以技术偏离表为准，各供应商应如实响应，对所提供内容真实性负责。 注：技术指标中“★”类为核心指标，如发生负偏离视为非实质性响应，其投标将被认定为无效投标。
产品业绩	5	提供2023年1月1日至投标截止时间（以合同签订时间为准）所投核心产品业绩，每提供一份业绩得1分，满分5分。 评审依据：以加盖公章的业绩合同复印件为准，合同至少需包含合同首页、产品页、签章页。
实施方案	10	一、评审内容：提供完整可行有针对性的实施方案，包含：①供货方案、②安装调试方案、③技术支持方案、④质量保证措施、⑤验收方案。 二、评审标准：每项内容完整可行且有针对性得2分，缺漏项不得分，满分10分；每项内容中每有一处有缺陷扣0.5分，扣完为止。 （缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点、只有简单描述无实质性内容；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；对同一问题前后表述矛盾；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一种情形。）
售后服务及质量保证措施方案	10	一、评审内容：提供完整可行有针对性的售后服务及质量保证措施方案，包含：①售后服务范围及服务承诺、②软硬件升级方案、③应急保障方案、④培训方案、⑤故障处理及补救措施。 二、评审标准：每项内容完整可行且有针对性得2分，缺漏项不得分，满分10分；每项内容中每有一处有缺陷扣0.5分，扣完为止。 （缺陷是指内容缺项、不完整或缺少关键点、只有简单描述无实质性内容；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；对同一问题前后表述矛盾；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目目标的实现、现有技术条件下不可能出现的情形等任意一

		种情形。)
--	--	-------

第四章 拟签订的合同文本

编号：

设备购销合同

需方：靖边县卫生健康局

供方：

供需双方经过招标程序，就需方购买供方的如下设备达成一致，为确定供需双方的权利和义务关系，现依据《中华人民共和国民法典》及有关法律法规的规定，特订立如下协议条款供双方共同遵照执行。

一、 购销产品

详见购销清单

二、合同价款：

- 1、合同总价：_____元（大写：_____整）（为含税价）
- 2、合同总价包括：运杂费、装卸费、安装调试费、培训费和税费等全部费用。
- 3、合同总价一次包死，不受市场价变化的影响。
- 4、所有配置清单详见附件。

三、**知识产权：**供方应保证，需方在中华人民共和国使用该货物或货物的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。如发生第三方权利主张，供方应无条件承担全部法律责任、赔偿需方全部损失并负责协调解决。如因知识产权纠纷导致需方无法正常使用设备，供方应无条件退货、退款并赔偿全部损失。

四、**交货期：**合同签订后 60 日内。

五、**交货地点：**采购人指定地点。

六、**包装：**包装必须适应货物特性和交通运输要求，以及国家有关标准或企业标准或合同要求。供方应承担由于包装、防护措施不妥引起的所有损失的责任和费用。

七、**运输：**供方可根据交货（完工）期、运输条件自行选择运输方式（另有规定的除外）并承担一切运输费用及风险。

供方在运输、装卸、安装过程中造成的设备、材料损失、人身安全，均由其承担一切责任和后果。

八、付款方式：

合同签订，乙方向甲方开具中标价 5%履约保函后，甲方 30 个工作日内支付合同总

金额的 30%的预付款，整体供货进度达到 70%起 10 个工作日内，支付合同总金额的 40%。设备全部安装、调试完成，验收合格交付使用，达到付款条件起 30 个工作日内，支付合同总金额的 30%。

若在规定期限内供方不能提供履约保函的，需方拒付预付款，设备到货后经安装、调试、验收、试运行合格后，需方一次性付清设备货款。

付款前，供方需向需方提供合法有效的增值税☒专用/☒普通发票及需方要求的其他材料，否则，需方有权暂时拒付款项。如供方存在任何违约、质量问题、延迟交付、资料不全等情形，需方有权暂停或拒绝付款，且不承担任何违约责任。

九、技术保障：

供方应随货提供相应的中文技术文件（包括产品合格证、装箱清单、操作手册、使用说明、检测报告、维护手册、服务指南等资料），技术保障服务。合同内所购设备必须能够和医院现有设备以及信息系统相匹配相链接，科室有需求的所购设备接入医院所有网络端口费用均由供方承担。

十、质量保证：

供方应当保证所供货物的来源渠道正常，产品是全新的、未使用过的，且符合国家医疗器械注册证核准的适用范围及技术参数，并完全符合合同规定的质量、规格、技术、指标等要求，并在质保期内、对于产品设计、工艺的缺陷而产生的质量问题负责。

验收合格起，全套产品整机免费原厂保修 3 年，负责终身软件升级，提供由原厂出具的质保证明文件，保修期内因任何非人为因素导致的损坏的设备故障，供方应免费更换整机或核心组件，终身维修并提供配件价格不高于同期市场公开报价的 70%。如供方未履行终身维修承诺，需方有权要求供方承担违约责任并赔偿因此造成的全部损失，供方停产或终止经营的，应提前 3 个月书面通知需方，并提供维修资料、备件清单及第三方维修承接方案，否则按违约处理。

中标后，建设单位在办理安可审批时，个别品牌及参数无法满足安可要求，中标单位有义务配合完成，不低于原价格及参数情况下，完成产品调整，调整后产品建设单位不再增加投资金额。

十一、应提供的伴随服务：

- 1) 监督所供货物的现场组装，实施所供货物的试运行；
- 2) 提供货物组装和维修所需的工具；
- 3) 为所供货物的每一台设备提供详细的操作和维护手册；

4) 在双方商定的一定期限内对所供货物实施运行、监督、维护、修理，但前提条件是该服务并不能免除供方在合同保证期内所承担的义务；

5) 在项目现场就所供货物进行安装、调试及运行，对科室使用人员及维修人员不限人数和次数进行培训，直到熟练掌握为止。

十二、验收：

设备安装调试完毕后，经试运行合格后，由需方申请靖边县发改局组织验收，验收合格后所有权移交需方，并交接全部相关资料，验收须以合同、国家/行业标准、规范及投标技术响应等为依据。验收不合格的，需方有权要求供方限期整改并按照合同第十七条承担违约责任。

十三、售后服务：

供方接到需方仪器故障报修后，须在 2 小时内做出回应，24 小时内到达需方医院。如供方未按上述时限响应或到场，需方有权委托第三方机构代为维修，由此发生的费用由供方承担。

十四、终止解除：

本合同因履行完毕、或出现本合同约定解除事由的、或双方协商一致而终止和解除；除本合同有约定外，任何一方无权单方解除合同。需方有权在供方违约、设备存在重大质量问题、供方资信恶化等情况下单方解除合同，并有权要求供方赔偿因此造成的全部损失。

十五、纠纷解决：

本合同履行过程中发生纠纷时，双方首先应友好协商解决，协商不成，双方均可向需方所在地人民法院提起诉讼。

十六、不可抗力：

因不可抗力导致合同目的不能实现或持续超过 60 日的，任何一方均可解除合同；且供方必须在事件发生时尽快电告需方，解除后供方应在 30 日内退还已收货款中未对应交付货物部分。

十七、违约责任：

1、依据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》的相关条款规定和本合同约定，除不可抗力外，供方未足量交货、逾期交货、未按约定标准完成安装调试培训服务、未履行质保或售后服务义务、提供的技术文件不完整等任一情形，需方有权要求供方进行整改，合同继续履行。如供方交付的货物产品质量不合格，需方有权

解除本合同，要求供方退还已付款，供方需要立即拆除并搬离该设备及按照本合同总标的额的 30%向需方承担违约责任。

2、供方不得将合同权利义务转让、分包、委托第三方履行，除非经需方书面同意。供方在运输、装卸、安装、调试、培训等全过程中发生的任何人身、财产损失、行政处罚等均由供方全额承担，需方免责。需方有权随时对供方履约情况进行监督、检查，供方应无条件配合。

3、供方应对在履行本合同过程中知悉的需方商业秘密、患者数据、系统信息等保密信息承担保密义务，未经需方书面同意不得向第三方披露，本条款在合同终止后继续有效。供方违反保密义务约定的，应当按照合同价款的 30%承担违约责任，违约金不能弥补需方损失的，供方应当予以补足。

十八、本合同一式__份，供方执__份，需方执__份，具有相同的法律效力。本合同自签字盖章之日起生效。合同任何变更、补充、解释均须双方书面签署，口头或单方变更无效。未经双方同意，任何一方不得擅自修改合同内容或撤销合同，法律法规另有规定的情形除外。如因法律法规变化导致合同履行受影响，双方应协商调整，需方有权决定是否继续履行。

十九、本合同未尽事宜，双方可另行签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力，补充协议内容与本合同内容不一致的，以补充协议内容为准。

（以下无正文）

需方单位：

供方单位：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

地址：

地址：

电话：

电话：

法人签章：

法人签章：

委托授权人签章：

委托授权人签章：

签署日期： 年 月 日

签署日期： 年 月 日

第五章 采购需求及参数要求

合同包 1 靖边县紧密型医共体建设项目（一期）

硬件部分

序号	项目名称	单位	数量
1	超融合一体机（内网）	台	3
2	超融合组网交换机（内网）	台	2
3	数据备份与恢复系统（内网）	台	1
4	企业级分布式存储（内网）	套	1
5	核心交换机（内网）	台	2
6	APT 威胁检测系统（内网）	台	1
7	等保一体机硬件（内网）	台	1
8	等保一体机软件（内网）	套	1
9	零信任（内网）	台	1
10	统一端点安全管理系统（内网）	套	1
11	防勒索（内网）	套	1
12	IT 运维管理系统（内网）	套	1
13	超融合一体机（外网）	台	3
14	超融合组网交换机（外网）	台	2
15	统一端点安全管理系统（外网）	套	1
16	外网核心交换机（外网）	台	1
17	WAF 防火墙（外网）	台	1
18	下一代防火墙（外网）	台	1
19	入侵防御（外网）	台	1
20	安全隔离与信息交换系统（外网）	台	1
21	下一代防火墙（专网）	台	1
22	网络优化	项	1
23	机房优化	项	1
24	UPS	套	2

25	精密空调		台	1
26	动环		套	1
27	等保测评		项	1
28	超融合一体机机械硬盘		块	3
29	超融合一体机机械硬盘		块	12
30	超融合一体机固态硬盘		块	6
31	超融合一体机		台	6
32	交换机		台	4
33	42U 机柜		台	10
34	超融合一体机		套	2
35	硬盘		块	12
36	120T 分布式存储		套	1
37	万兆核心交换机		套	1
38	防火墙		套	1
39	灾备一体机	存储备份系统	套	1
		数据备份与恢复系统		
		应急接管一体机		
		应急接管一体机		
		应用级容灾软件		
40	存储		套	2
41	交换机		套	3
42	LED 液晶拼接屏		套	2
43	超融合一体机		套	2

软件部分

序号	项目名称		单位	数量
	靖边县医共体系统化建设			
1	共享中心药房管理系统		套	1
2	家庭病床服务系统	家庭病床服务系统	套	1
		掌上医院系统	套	3
3	医共体智慧急救中心系统		套	1
4	医共体审方中心		套	1
	靖边妇幼保健机构诊疗系统建设			
5	门急诊医生工作站		套	1
6	住院医生工作站		套	1
7	病区护士工作站		套	1
8	手术麻醉管理系统		套	1
9	门急诊电子病历系统		套	1
10	住院电子病历系统		套	1
11	病案首页质控		套	1
12	电子病历质控系统		套	1
13	医技观片工作站		套	1
14	临床影像浏览		套	1
15	放射信息系统		套	1
16	超声信息系统		套	1
17	自助机(挂缴查)		套	2
18	患者自助服务系统		套	1
19	护理文书系统		套	1
	靖边中医机构诊疗系统建设			
20	业务数据中心（含移动端）		套	1

信息化-硬件技术要求

□系统名称：超融合一体机（内网）

1. 规格：标准 2U 机架服务器；

★2. 单台服务器配置 ≥ 2 颗国产化 C86 架构 CPU，单颗 CPU 主频 $\geq 2.4\text{GHz}$ ，核数 ≥ 24 核

3. 单台内存配置 $\geq 32\text{G} \times 8$ ，内存规格 $\geq \text{DDR5}$ ；

4. 单台硬盘配置 ≥ 2 块 480G SSD 硬盘，缓存盘： $\geq 4 \times 1.92\text{T NVME SSD}$

5. 单台网卡配置 ≥ 4 个万兆光接口， ≥ 4 个千兆电口；配置 ≥ 4 个万兆多模光模块

6. 单台配置独立 RAID 卡，raid 卡支持 RAID0/RAID1/RAID5/RAID10 等；

7. 配置冗余风扇、电源，单个电源功率 $\geq 800\text{W}$ ；

8. 单台不少于 2 颗 CPU 云计算管理软件永久授权；

9. 单台不少于 1 套主流国产化操作系统内核 OS 永久授权；

10. 提供计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化永久授权；

11. 提供 3 年硬件原厂质保及软件升级；

▲12. 支持闲置资源分析，支持根据虚拟机连续的电源关闭时间、CPU 利用率、磁盘 IO 及网络吞吐率等关键指标，自动识别并生成僵尸虚拟机、闲置虚拟机、虚拟机快照、孤立磁盘等资源状态列表，同时生成虚拟机扩缩容建议列表，提供资源可回收和可优化建议。

13. 支持把 VMware 虚拟机无代理备份至本资源池，并支持从指定备份点还原虚拟机至本资源池，满足跨平台灾备需求，无虚拟机数量限制。

★14. 为保障医院业务系统数据高可靠与未来容量增长需求，超融合必须同时支持多副本及纠删码特性，本次项目采用纠删码数据保护模式，支持 N+1 到 N+4 的纠删码保护，最大支持任意 4 个节点故障而数据不丢失、系统不停机

15. 提供 ≥ 20 套虚拟负载均衡软件，单个虚拟负载均衡软件支持带宽性能 $\geq 3\text{Gbps}$ ，需支持 HTTP、HTTPS、TCP 等监听协议，支持配置均衡算法（轮转算法，最小连接算法，源地址算法）。支持健康检查，可配置检查间隔、超时时长、重复次数等。

▲16. 超融合平台底层数据库支持国产化数据库，且数据库须通过中国信息安全评测中心名录认证；

▲17、为提升医院运维人员快速处理故障问题，可以通过对虚拟机、服务器主机、集群等资源的异常事件进行关联分析，快速定位故障原因，提升故障定位效率及整体系统可靠性。

□系统名称：超融合组网交换机（内网）

1. 交换容量 $\geq 2.3\text{Tbps}$;
2. 包转发率 $\geq 750\text{Mpps}$;
3. 支持全端口线速转发;
4. 万兆光口 ≥ 24 个，千兆电口 ≥ 24 个；40GE QSFP+端口 ≥ 2 个， ≥ 8 个万兆多模光模块,1根万兆堆叠线缆
5. 单台不少于1套管理平台软件;
6. 提供3年硬件原厂质保;

□系统名称：数据备份与恢复系统（内网）

1. 规格： $\geq 2\text{U}$ 机架设备;
2. 单台服务器配置 ≥ 2 颗国产化 C86 架构 CPU，单颗 CPU 主频 $\geq 2.5\text{GHz}$ ，核数 ≥ 16 核，内存 $\geq 4*32\text{GB DDR5}$ ，系统盘 $\geq 2*960\text{GB SATA SSD}$ ，数据盘 $\geq$ 机械硬盘 4*8T;
3. 单台网卡配置 ≥ 2 万兆光口， ≥ 4 千兆电口；配置 ≥ 2 个万兆多模光模块
4. 配置冗余风扇、电源，单个电源功率 $\geq 800\text{W}$;
5. 单台不少于1套企业级数据备份与恢复系统软件永久授权;
6. 提供3年原厂质保及备份软件升级服务。

□系统名称：企业级分布式存储（内网）

共配置3节点：

1. 规格：标准 2U 机架设备；每节点配置要求 ≥ 2 颗国产化 C86 架构 CPU，单颗 CPU 主频 $\geq 2.5\text{GHZ}$ ，核数 ≥ 16 核
2. 内存 $\geq 128\text{GB}$ ，内存规格 $\geq \text{DDR5}$;
3. 单台硬盘配置 $\geq 2*480\text{GB SATA SSD}$ ，缓存盘 $\geq 2*$ 固态硬盘-1.92T-NVME-SSD，数据盘 $\geq$ 机械硬盘 8*8T;

4. 单台网卡配置 ≥ 4 万兆光口， ≥ 4 千兆电口；配置 ≥ 4 个万兆多模光模块
5. 单台配置独立 RAID 卡，raid 卡支持 RAID0/RAID1/RAID5/RAID10 等；
6. 配置冗余风扇、电源，单个电源功率 $\geq 800W$ ；
7. 企业级分布式存储，存储授权 $\geq 192T$ ；
8. 提供 3 年原厂质保及软件升级服务；
- ▲9. 融合存储：支持在同一存储集群或在同一个池中，同时部署文件，块，对象功能，并同时提供块、文件、对象完整服务。

□系统名称：核心交换机（内网）

1. 交换容量 $\geq 100Tbps$ ；
2. 包转发率 $\geq 76000Mpps$ ；
3. 支持 NMC/vNMC/NAC/SAC 统一管理、统一查看状态、VLAN 等配置管理；
4. 支持可视化管理；
5. 支持胖瘦一体化；
6. 千兆电口 ≥ 24 个，千兆光口 ≥ 20 个；万兆光口（SFP+） ≥ 20 个，40G 光口（QSFP+） ≥ 8 个，100G 光口（QSFP28） ≥ 4 个；万兆多模光模块 ≥ 20 个，1 根 40G 堆叠线缆；
7. 冗余交流电源，单个电源 $\geq 600W$ ；
8. 单台不少于 1 套交换机管理软件；
- ▲9. 支持防火墙和 IPS 业务卡。

□系统名称：APT 威胁检测系统（内网）

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；
2. APT 性能： $\geq 1Gbps$ ，探针性能： $\geq 2Gbps$ ；
3. 内存大小 $\geq 16G$ ，硬盘容量 $\geq 512G$ SSD；
4. 接口配置 ≥ 6 千兆电口， ≥ 2 千兆光口 SFP， ≥ 1 个扩展槽，冗余电源（电源功率： $\geq 150W$ ）；
5. 支持威胁监测功能，包括：威胁事件总数、APT 事件、挖矿事件、失陷主机、攻击趋势图、攻击者分布地图等信息；
6. 按照攻击源、内网、境内、境外、攻击者分布地图、攻击主机 TOPN、归属地、事件描述、受害者、次数、首次发现时间、近期发现时间等条件综合分析攻击源信息，支持

攻击者处置功能，做到针对网络攻击的追踪溯源；

7. 支持与防火墙、防勒索、EDR 联动处置，发现威胁事件联动防火墙阻断、以及联动 EDR 进行查杀；

8. 单台不少于 3 年攻击特征库，特征库至少包含检测规则库、应用识别库、地理信息库、僵尸主机规则库、威胁情报库；

□系统名称：等保一体机硬件（内网）

1. 单台设备配置：国产化 CPU 配置 ≥ 2 颗，单颗 CPU 主频 $\geq 2.5\text{GHz}$ （ ≥ 16 核、32 线程）；

2. 内存 $\geq 8*32\text{GB}$ DDR5，系统盘 $\geq 2*480\text{GB}$ SATA SSD，缓存盘 $\geq 2*$ 固态硬盘-960G-SATA-SSD,数据盘 $\geq$ 机械硬盘 4*4T；

3. 接口配置： ≥ 4 万兆光口， ≥ 4 千兆电口。

4. 配置冗余风扇、电源（功率 $\geq 800\text{W}$ ）；

5. 提供 3 年原厂质保服务；

□系统名称：等保一体机软件（内网）

1. 包含云安全服务平台租户管理、安全架构、系统管理等功能模块；

2. 单台不少于 1 套云安全管理平台软件；

3. 安全组件包含：数据库审计、日志审计 ≥ 50 授权（日志存储不少 180 天）、堡垒机 ≥ 50 授权、漏扫 ≥ 50 授权；

4. 支持安全实例态势大屏展示；

5. 对无法镜像流量的审计场景，支持多种类型操作系统的探针部署，适配的操作系统至少包括以下几种：中标麒麟 SV1.2-龙芯、银河麒麟 SV1.3-飞腾、银河麒麟 server-飞腾等；

6. 支持 H5 运维；

▲7. 该设备的云安全管理平台需具备 ipv6 ready 认证；

□系统名称：零信任（内网）

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；

2. IPSEC 性能参数：加密最大流量 $\geq 300\text{Mbps}$ ，并发隧道数（Tunnel） ≥ 6000 ；

3. 国密 SSL 性能参数：加密流量 $\geq 300\text{Mbps}$ ，并发用户数 ≥ 1000 个。

4. 内存 $\geq 16\text{G}$ ，硬盘容量 $\geq 512\text{G}$ SSD，接口配置 ≥ 8 千兆电口， ≥ 4 个千兆光口， ≥ 1 个扩展槽位；单台客户端授权 ≥ 80 套；

5. 支持 SPA 单包认证功能，支持流量控制，可对通道的速率、最大速率、优先级等进行

设定；

6. 支持静态用户名口令、数字证书、短信、硬件特征码绑定、图形码认证方式，支持上报零信任网关的系统日志，包括管理端和业务端的系统日志；

7. 产品标准和技术要求符合 GM/T 0023《IPSec VPN 网关产品规范》、GM/T 0025《SSL VPN 网关产品规范》以及 GM/T 0028《密码模块安全技术要求》；

□系统名称：统一端点安全管理系统（内网）

1. PC 全量版端点安全软件≥120 套；

2. 支持基因识别、虚拟沙盒等引擎，可以精准查杀勒索、木马、蠕虫等各类病毒；

3. 提供病毒防御、系统防御以及网络防御等主动防御功能；

4. 支持定制安全防护策略：包括病毒防御（恶意行为监控、病毒查杀、U 盘保护、文件实时监控、邮件监控、下载保护、白名单等）；PC 系统防御（系统加固、浏览器保护、软件安装拦截等）；网络防御（IP 黑名单、黑客入侵拦截、恶意网站拦截等）；合规管控（外联监控、文档检测、文档路径跟踪、设备监控、应用软件监控、服务监控、账号检测、进程监控等）；包含至少 3 年病毒库升级服务

□系统名称：防勒索（内网）

1. 终端客户端与服务管理端通信使用 https 加密协议进行通信，终端客户端执行服务管理端下发的安全策略，并将相关安全日志上传到服务端，不少于 20 台各类服务器（包含数据库服务器）防勒索授权；

2. 支持病毒查杀、漏洞修复、系统加固、网络防御、终端管控、资产管理、风险态势展示等功能；支持虚拟沙盒技术对威胁行为深度分析，结合勒索诱捕、虚拟补丁、微隔离等主动防御技术，有效解决勒索、挖矿、免杀逃逸等威胁，多维度防御病毒传播和横向感染；

3. 系统支持开启勒索诱捕功能，设置诱饵文件并实时监控，当勒索病毒对该文件进行加密操作时进行拦截；

4. 支持在终端自动生成多格式隐藏诱饵文件，实时监控进程对诱饵文件的加密、重命名、批量篡改行为；一旦捕获勒索病毒加密动作，可立即阻断恶意进程、隔离病毒文件并上报管理平台告警；

5. 支持静态基因匹配识别海量已知勒索家族及变种，本地沙盒完成恶意代码脱壳、行为仿真分析，精准识别无特征未知勒索病毒；包含至少 3 年病毒库升级服务；

▲6. 支持系统加固，从病毒免疫、系统文件保护、执行防护、注册表保护、进程保护、危险动作拦截等多个方面对系统进行防护。（提供具备 CNAS/CMA 资质的第三方测试机构测试报告证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页和报告尾页）

□系统名称：IT 运维管理系统（内网）

- 1、自动发现拓扑：自动发现网络中的所有网络设备，并在拓扑中显示出来，支持拓扑图自定义修改，包括设备、链路等；
- 2、支持自定义用户主页：管理员可以首页中通过拖拽，自定义需要在首页展示页面，同时支持 Widget 扩展
- 3、支持批量的设备配置备份和恢复。支持向导方式或者任务方式（周期性任务、一次性任务或立即任务）批量的备份、恢复完整的配置文件
- 4、多厂商设备配置及软件管理：支持 H3C/HUAWEI/3COM/CISCO/HP 等厂家设备的批量配置和软件管理，包括的软件版本和软件库中最新可用的软件，更新设备的软件。
- 5、支持设备软件智能升级。
- 6、本次配置：网络设备管理平台授权≥25

□系统名称：超融合一体机（外网）

1. 规格：标准 2U 机架服务器；
2. 单台服务器配置≥2 颗国产化 C86 架构 CPU，单颗 CPU 主频≥2.5GHz，核数≥16 核
3. 单台内存配置≥32G*4，内存规格≥DDR5；
4. 单台硬盘配置≥2 块 480G SSD 硬盘,缓存盘≥固态硬盘 2*1.92T-NVME-SSD，数据盘≥机械硬盘 2*8T；
5. 单台网卡配置≥4 个万兆光接口，≥4 个千兆电口；≥4 个万兆多模光模块
6. 单台配置独立 RAID 卡，raid 卡支持 RAID0/RAID1/RAID5/RAID10 等；
7. 配置冗余风扇、电源，单个电源功率≥800W；
8. 单台不少于 2 颗 CPU 云计算管理软件永久授权；
9. 单台不少于 1 套主流国产化操作系统内核 OS 永久授权；
10. 提供计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化永久授权；
11. 提供 3 年硬件原厂质保及软件升级

▲12. 支持闲置资源分析，支持根据虚拟机连续的电源关闭时间、CPU 利用率、磁盘 IO

及网络吞吐率等关键指标，自动识别并生成僵尸虚拟机、闲置虚拟机、虚拟机快照、孤立磁盘等资源状态列表，同时生成虚拟机扩缩容建议列表，提供资源可回收和可优化建议。

13. 支持把 VMware 虚拟机无代理备份至本资源池，并支持从指定备份点还原虚拟机至本资源池，满足跨平台灾备需求，无虚拟机数量限制。

★14. 为保障医院业务系统数据高可靠与未来容量增长需求，超融合必须同时支持多副本及纠删码特性，本次项目采用纠删码数据保护模式，支持 N+1 到 N+4 的纠删码保护，最大支持任意 4 个节点故障而数据不丢失、系统不停机

15. 提供 ≥ 20 套虚拟负载均衡软件，单个虚拟负载均衡软件支持带宽性能 $\geq 3\text{Gbps}$ ，需支持 HTTP、HTTPS、TCP 等监听协议，支持配置均衡算法（轮转算法，最小连接算法，源地址算法）。支持健康检查，可配置检查间隔、超时时长、重复次数等。

▲16. 超融合平台底层数据库支持国产化数据库，且数据库须通过中国信息安全评测中心名录认证；

▲17、为提升医院运维人员快速处理故障问题，可以通过对虚拟机、服务器主机、集群等资源的异常事件进行关联分析，快速定位故障原因，提升故障定位效率及整体系统可靠性。

□系统名称：超融合组网交换机（外网）

1. 交换容量 $\geq 2.3\text{Tbps}$ ；
2. 包转发率 $\geq 750\text{Mpps}$ ；
3. 支持全端口线速转发；
4. 万兆光口 ≥ 24 个，千兆电口 ≥ 24 个；40GE QSFP+端口 ≥ 2 个，万兆多模光模块 ≥ 8 个，1 根万兆堆叠线缆；
5. 单台不少于 1 套管理平台软件；
6. 提供 3 年硬件原厂质保；

□系统名称：统一端点安全管理系统（外网）

1. PC 全量版端点安全软件 ≥ 50 套；
2. 支持基因识别、虚拟沙盒等引擎，可以精准查杀勒索、木马、蠕虫等各类病毒；

3. 提供病毒防御、系统防御以及网络防御等主动防御功能；
4. 支持定制安全防护策略：包括病毒防御（恶意行为监控、病毒查杀、U 盘保护、文件实时监控、邮件监控、下载保护、白名单等）；PC 系统防御（系统加固、浏览器保护、软件安装拦截等）；网络防御（IP 黑名单、黑客入侵拦截、恶意网站拦截等）；合规管控（外联监控、文档检测、文档路径跟踪、设备监控、应用软件监控、服务监控、账号检测、进程监控等）；包含至少 3 年病毒库升级服务；

□系统名称：外网核心交换机（外网）

1. 交换容量 $\geq 2.3\text{Tbps}$ ；
2. 包转发率 $\geq 750\text{Mpps}$ ；
3. 支持全端口线速转发；
4. 万兆光口 ≥ 24 个，千兆电口 ≥ 24 个；40GE QSFP+端口 ≥ 2 个，万兆多模光模块 ≥ 8 个，1 根万兆堆叠线缆；
5. 单台不少于 1 套管理平台软件；
6. 提供 3 年硬件原厂质保；

□系统名称：WAF 防火墙（外网）

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；
2. HTTP 应用层吞吐量（WAF） $\geq 4\text{G}$ ，HTTP 并发连接数 ≥ 100 万，HTTP 新建连接数 ≥ 2.5 万。
3. 内存 $\geq 16\text{G}$ ，硬盘容量 $\geq 4\text{T}$ ；接口配置 ≥ 6 千兆电口，千兆光口 ≥ 4 个（满配多模光模块），USB 口 ≥ 2 个， ≥ 3 个扩展槽，冗余电源（功率 $\geq 350\text{W}$ ）；
4. 不少于 3 年特征库升级许可；
5. 支持 WAF 设备能够自动感知 Web 网站 IP 和相应端口，同时具备 SQL 注入、XSS、CSRF 等 WEB 攻击防护功能、URL 访问控制功能、API 防护、防盗链功能、DDoS 攻击防护功能、网页防篡改功能、报表分析及告警功能，能够获取 Web 安全事件的原始攻击信息等。

□系统名称：下一代防火墙（外网）

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；
2. 网络层吞吐量 $\geq 4\text{G}$ ，应用层吞吐量 $\geq 3\text{G}$ ，IPS 吞吐量 $\geq 1.8\text{G}$ ，全威胁吞吐量 $\geq 1\text{G}$ ，并发连接数 ≥ 160 万，HTTP 新建连接数 ≥ 5 万，IPSec VPN 最大接入数 ≥ 2000 ，IPSecVPN 吞吐量 $\geq 300\text{M}$ ；
3. 内存大小 $\geq 16\text{G}$ ，硬盘容量 $\geq 512\text{G SSD}$ ，系统盘 $\geq 32\text{G}$ ，冗余电源（功率 $\geq 75\text{W}$ ）；千

兆电口 ≥ 10 ，千兆光插槽 ≥ 6 个，万兆光插槽 ≥ 2 个，扩展槽位 ≥ 2 个。

4. 单台不少于 1 套防火墙软件；不少于 3 年应用识别库、防病毒特征库升级许可；

□系统名称：入侵防御（外网）

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；

2. 网络层吞吐量 $\geq 6G$ ，应用层吞吐量 $\geq 2G$ ，IPS 吞吐率 $\geq 2G$ ，最大并发连接数 ≥ 50 万；

3. 内存大小 $\geq 16G$ ，硬盘容量 ≥ 512 SSD；接口配置 ≥ 6 千兆电口（含 2 组 Bypass），千兆光口插槽 ≥ 2 个，扩展槽位 ≥ 1 个，冗余电源（功率 $\geq 150W$ ）；

4. 单台不少于 3 年攻击检测规则库、应用识别库、地理信息库升级许可；

5. 单台不少于 3 年僵尸主机规则库升级许可；

6. 支持网络幽灵比特检测与主动防御、支持网络翻墙软件检测与防御；

□系统名称：安全隔离与信息交换系统（外网）

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；

2. 吞吐量 $\geq 800Mbps$ ，并发连接数 ≥ 20 万，网络延时 $\leq 1ms$ ；

3. “双主机+隔离卡”架构，内外端机双侧液晶屏，内外端机各内存 $\geq 8GB$ ，内外端机各硬盘容量 $\geq 256G$ SSD；

4. 内外端机各接口配置 ≥ 10 千兆电口，千兆光口 ≥ 6 个，万兆口 ≥ 2 个，扩展槽位 ≥ 1 个，冗余电源（功率 $\geq 350W$ ）；

5. 提供文件交换、数据库访问和同步、视频交换、访问交换等功能模块。

6. 单台不少于 3 年专业版快速病毒库升级许可，支持专业版病毒防御引擎，支持病毒库升级，并提供后续升级服务；

□系统名称：下一代防火墙（专网）

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；

2. 网络层吞吐量 $\geq 4G$ ，应用层吞吐量 $\geq 3G$ ，防病毒吞吐量 $\geq 1.2G$ ，IPS 吞吐量 $\geq 1.8M$ ，全威胁吞吐量（不含 WAF） $\geq 1G$ ，并发连接数 ≥ 160 万，HTTP 新建连接数 ≥ 5 万，IPSec VPN 最大接入数 ≥ 2000 ，IPSecVPN 吞吐量 $\geq 300M$ ；

3. 内存大小 $\geq 16G$ ；硬盘容量 $\geq 512GB$ SSD；

4. 接口 10 千兆电口（含 2 对 bypass 接口），千兆光插槽 ≥ 6 个，扩展槽位 ≥ 2 个，冗余电源（功率 $\geq 75W$ ）；

5. 单台不少于 1 套防火墙软件；不少于 3 年 IPS 入侵防御特征库升级服务；

6. 厂商需具备漏洞和攻防研究能力，能够确保每周至少更新 1 次攻击特征库；

□系统名称：网络优化（靖边县妇幼保健院）

1. 适配医院内网、外网、专网三网隔离架构，兼容本次超融合、存储、防火墙、安全防护等所有新增设备组网部署。
2. 重新规划全网网络拓扑，优化核心、汇聚、接入层级架构，实现链路及设备冗余，消除单点故障。
3. 统一梳理规整全院 IP 地址，按业务域规范划分 VLAN，实现业务隔离、权限可控、便于管理。
4. 优化全网路由策略、访问控制策略，梳理南北向、东西向业务流量，消除网络瓶颈与广播风暴。
5. 适配 HIS、EMR、LIS、医学影像、手术麻醉、互联网医院等业务，优化带宽优先级，保障低时延高稳定传输。
6. 遵循国产化信创、等保 2.0、智慧医院建设规范，优化网络拓扑结构，消除网络瓶颈、广播风暴、单点故障，实现链路冗余、设备冗余、路由冗余。
7. 对接现有 IT 运维管理系统，实现全网设备状态、端口流量、故障告警集中可视化运维。
8. 针对门急诊住院医生工作站、护士工作站、电子病历、LIS、放射超声内镜影像系统、手术麻醉、自助服务、微信就医平台等业务做网络带宽及优先级优化，保障业务流畅运行。
9. 优化备份链路、数据同步链路，保障数据备份、容灾同步网络通道稳定可靠。

□系统名称：机房优化（靖边县妇幼保健院）

1. 依据现有老旧机房现状及新增设备入驻需求，整体规划机房功能分区、机柜布局，合理预留后期扩容空间
2. 规范机房机柜设备上架排布，按内网、外网、专网、业务、安全、存储分类部署。
3. 全面规整机房综合布线，更换老化破损线缆，光纤、网线、电源线规范走线，所有端口及线路统一标识。
4. 配合精密空调部署，提升散热制冷效率，保障设备恒温恒湿运行。
5. 配合动环系统建设，预留温湿度、烟感、漏水、门禁、视频等监测点位安装条件。
6. 配备 6 台 42U 标准服务器机柜（可适配 2U 深度较大国产服务器、存储）

□系统名称：UPS

1. 按照一级负荷标准建设，为设备机房和灾备负荷供电。

2. 额定容量 $\geq 60\text{KVA}/54\text{KW}$ ，三进三出，切换时间 0ms，每台 UPS 主机配置 32 节 12V 铅酸蓄电池。
3. 输出稳压精度： $\leq 0.5\%$ 。
4. 输出波形失真度： $\leq 1\%$ （100%阻性负载）， $\leq 3\%$ （100%非线性负载）。
5. 输出功率因数 ≥ 0.9 。
6. 通讯接口：具有 RS485、RS232、USB、EPO 接口、LBS 接口等。
7. 告警保护功能：具有过载、市电异常、UPS 故障、电池欠压等多种告警功能。
8. 整机效率： $\geq 95\%$ （100%阻性负载）， $\geq 95\%$ （50%阻性负载）， $\geq 95\%$ （30%阻性负载）。
9. UPS 主机系列要求第三方机构出具的节能认证和报告。
10. 蓄电池：类型：阀控式密封铅酸蓄电池，免维护设计，额定电压 $\geq 12\text{V}$ ，额定容量 $\geq 200\text{AH}$ （10 小时率），提供有效的蓄电池产品抗震认证和报告。
- ▲11. 智能化充电方式：可设定充电电流，恒流、恒压和浮充三段式充电管理自动平滑切换，需提供技术说明文件

□系统名称：精密空调

1. 总冷量要求(kW) $\geq 40\text{KW}$ ，风量 $\geq 12000 \text{ m}^3/\text{h}$ ，上送风。
2. 所有空调机组采用 R410A 制冷剂。
3. 室内空调机组 100%全正面维护。
4. 空调机组应为模块化框架式结构设计，可横向拆分为几个子模块。
5. 精密空调采用电子膨胀阀控流。
6. 加湿器：加湿量应在 10%~95%范围内可调。
7. 精密空调需提供节能认证证明文件。满足 8、9 级抗震烈度，提供抗震认证证书证明。

□系统名称：动环

1. 系统需采用 B/S 架构，支持配电、UPS、空调、温湿度、新风等设备统一监控。
2. 监控主机需具备 ≥ 64 路采集接口，支持 RS485/Modbus/干接点等通讯方式，响应时间 ≤ 2 秒。
3. 支持市电配电参数（电压、电流、功率、开关状态）实时监测，具备过压、欠压、过流、缺相告警等功能。
4. 实时监控 UPS 输入输出、负载率、电池状态、故障信息，支持告警推送。
5. 支持机房精密空调运行状态监控，可实现运行参数采集、故障告警及远程启停控制。
6. 配套温湿度传感器精度需满足：温度 $\pm 0.5^\circ\text{C}$ 、湿度 $\pm 3\% \text{ RH}$ ，支持上下限阈值自定义

告警。

7. 系统需具备分级权限管理、日志审计、历史数据存储（≥3 年）及声光短信邮件多渠道告警功能。

8. 含完整安装辅材（线缆、线槽、端子、支架等），满足机房施工规范及电磁兼容、阻燃要求。

9. 需负责设备供货、安装调试、与现有机房设备对接，提供 7×24 小时技术支持，质保期≥3 年。

☐系统名称：等保测评（靖边县妇幼保健院）

2 个业务系统等保二级测评

☐系统名称：超融合一体机机械硬盘

容量≥8TB，≥7200 转，SATA 接口，3.5 英寸，通用企业级盘，质保≥3 年。

☐系统名称：超融合一体机机械硬盘

容量≥8TB，≥7200 转，SATA 接口，3.5 英寸，通用企业级盘，质保≥3 年。

☐系统名称：超融合一体机固态硬盘

容量≥960GB，SATA 接口，2.5 英寸 SSD，企业级固态，适配超融合设备，质保≥3 年。

☐系统名称：超融合一体机

1. 规格：标准 2U 机架服务器；

2. 单台服务器配置≥2 颗国产化 C86 架构 CPU，单颗 CPU 配置主频≥2.5GHz，核数≥32；

3. 单台内存配置≥32G*8，内存规格≥DDR5；

4. 单台硬盘配置≥2*480G SSD 硬盘，缓存盘≥2*1.92T-NVME-SSD，数据盘≥2*4TB HDD；

5. 单台网卡配置≥4 个万兆光接口，千兆电口≥4 个；万兆多模光模块≥4 个；

6. 单台配置独立 RAID 卡，raid 卡支持 RAID0/RAID1/RAID5/RAID10 等；

7. 配置冗余风扇、电源，单个电源功率≥800W；

8. 单台不少于 2 颗 CPU 云计算管理软件永久授权；

9. 提供计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化永久授权；

10. 提供 3 年硬件原厂质保及软件升级；

▲11. 支持闲置资源分析，支持根据虚拟机连续的电源关闭时间、CPU 利用率、磁盘 IO

及网络吞吐率等关键指标，自动识别并生成僵尸虚拟机、闲置虚拟机、虚拟机快照、孤立磁盘等资源状态列表，同时生成虚拟机扩缩容建议列表，提供资源可回收和可优化建议。

12. 支持把 VMware 虚拟机无代理备份至本资源池，并支持从指定备份点还原虚拟机至本资源池，满足跨平台灾备需求，无虚拟机数量限制。

★13. 为保障医院业务系统数据高可靠与未来容量增长需求，超融合必须同时支持多副本及纠删码特性，本次项目采用纠删码数据保护模式，支持 N+1 到 N+4 的纠删码保护，最大支持任意 4 个节点故障而数据不丢失、系统不停机

14. 提供 ≥ 20 套虚拟负载均衡软件，单个虚拟负载均衡软件支持带宽性能 $\geq 3\text{Gbps}$ ，需支持 HTTP、HTTPS、TCP 等监听协议，支持配置均衡算法（轮转算法，最小连接算法，源地址算法）。支持健康检查，可配置检查间隔、超时时长、重复次数等。

▲15. 超融合平台底层数据库支持国产化数据库，且数据库须通过中国信息安全评测中心名录认证；

▲16、为提升医院运维人员快速处理故障问题，可以通过对虚拟机、服务器主机、集群等资源的异常事件进行关联分析，快速定位故障原因，提升故障定位效率及整体系统可靠性。

□系统名称：交换机

1. 交换容量 $\geq 2.3\text{Tbps}$ ；
2. 包转发率 $\geq 750\text{Mpps}$ ；
3. 支持全端口线速转发；
4. 万兆光口 ≥ 24 个，千兆电口 ≥ 24 个；40GE QSFP+端口 ≥ 2 个，万兆多模光模块 ≥ 8 个，1 根万兆堆叠线缆；
5. 单台不少于 1 套管理平台软件；
6. 提供 3 年硬件原厂质保；

□系统名称：42U 机柜

42U 标准服务器机柜（含配套 PDU）

□系统名称：超融合一体机

- 1、标准 2U 机架设备；国产化 C86 架构 CPU ≥ 2 颗，单颗 CPU 主频 $\geq 2.6\text{GHz}$ ，核数 ≥ 48 ；
- 2、内存： $\geq 16*32\text{GB DDR5}$ ；
- 3、系统盘 $\geq 2*480\text{GB SATA SSD}$ ，缓存盘 $\geq 4*1.92\text{T-NVME-SSD}$ ，数据盘 $\geq 3*12\text{T HDD}$ ，标配盘位数 ≥ 12 ；
- 4、电源：冗余电源，单个电源功率 $\geq 800\text{W}$ ，接口 ≥ 4 千兆电口+ ≥ 4 万兆光口，万兆多模光模块 ≥ 4 个。
- 5、云计算管理软件、计算虚拟化软件、存储虚拟化软件、网络虚拟化软件的永久授权；
- ▲6. 支持闲置资源分析，支持根据虚拟机连续的电源关闭时间、CPU 利用率、磁盘 IO 及网络吞吐率等关键指标，自动识别并生成僵尸虚拟机、闲置虚拟机、虚拟机快照、孤立磁盘等资源状态列表，同时生成虚拟机扩缩容建议列表，提供资源可回收和可优化建议。
7. 支持把 VMware 虚拟机无代理备份至本资源池，并支持从指定备份点还原虚拟机至本资源池，满足跨平台灾备需求，无虚拟机数量限制。
- ★8. 为保障医院业务系统数据高可靠与未来容量增长需求，超融合必须同时支持多副本及纠删码特性，本次项目采用纠删码数据保护模式，支持 N+1 到 N+4 的纠删码保护，最大支持任意 4 个节点故障而数据不丢失、系统不停机
9. 提供 ≥ 20 套虚拟负载均衡软件，单个虚拟负载均衡软件支持带宽性能 $\geq 3\text{Gbps}$ ，需支持 HTTP、HTTPS、TCP 等监听协议，支持配置均衡算法（轮转算法，最小连接算法，源地址算法）。支持健康检查，可配置检查间隔、超时时长、重复次数等。
- ▲10. 超融合平台底层数据库支持国产化数据库，且数据库须通过中国信息安全评测中心名录认证；
- ▲11、为提升医院运维人员快速处理故障问题，可以通过对虚拟机、服务器主机、集群等资源的异常事件进行关联分析，快速定位故障原因，提升故障定位效率及整体系统可靠性。

□系统名称：硬盘

容量 $\geq 10\text{TB}$ ， ≥ 7200 转，SATA 接口，3.5 英寸，通用企业级盘，质保 ≥ 3 年。

□系统名称：120T分布式存储

- 1、配置 3 节点分布式存储，每节点配置要求 ≥ 2 颗国产化 C86 架构 CPU，主频 $\geq 2.5\text{GHZ}$ ，核数 ≥ 16 核，内存 $\geq 128\text{G}$ DDR5，硬盘 ≥ 2 块 480G SSD, 2 块 1.92TB Nvme SSD， ≥ 6 块 8T HDD， ≥ 4 口千兆电口， ≥ 4 口万兆光口，万兆多模光模块 ≥ 4 个；
- 2、配置 144T 分布式融合软件永久授权；
- 3、采用全对称分布式架构，元数据和数据的融合部署到存储节点上，无独立元数据/管理节点，性能、容量随节点数增加而线性增加；
- 4、支持多副本保护机制，可选择 2~6 副本，允许用户在线调整设置副本数量；
- ▲5. 融合存储：支持在同一存储集群或在同一个池中，同时部署文件，块，对象功能，并同时提供块、文件、对象完整服务。

□系统名称：万兆核心交换机

- 1、设备交换容量 $\geq 1000\text{Tbps}$ ，包转发率 $\geq 230000\text{ Mpps}$ ；
- 2、主控槽位 ≥ 2 ，业务槽位 ≥ 12 ，支持整机电源模块 ≥ 6 个；
- 3、设备配置 GE、10G、40G、100G 等端口速率板卡；业务板卡支持最高端口密度 ≥ 52 个端口；
- 4、支持单板卡 ≥ 10 个 100G 端口；
- 5、静态路由、RIP v1/v2、OSPF，策略路由、VRRP；
- 6、芯片级系统级 Flash 双启动；
- 7、横向 N:1 虚拟化（ $N \geq 2$ ），可以将多台物理设备虚拟化为逻辑上的一台设备；
- 8、设备具备二层广播自动发现、配置静态 IP 地址三层发现、DHCP Option43 方式发现、DNS 域名发现网管中心平台；
- 9、支持业务板卡一键复位、下电、移除等功能，并支持可编辑板卡名称；
- 10、设备需支持交换机板卡面板及可视化，整体机框状态直观可视，电源风扇、风扇状态可视，异常情况直观可视；
- 11、配置要求：实配总装机箱 1 套，主控板 2 块，交流电源模块 4 块，满配风扇框，配置 ≥ 24 个万兆光口， ≥ 48 个千兆光口， ≥ 48 个千兆电口；所有业务端口均为独立业务接口，不得与主控接口共用；3 年* 产品质保；配置万兆多模光模块 ≥ 12 个；
- ▲12、设备支持防火墙业务插卡，把流量引入防火墙进行过滤，支持对病毒的网络层传

播行为进行溯源及阻断。

▲13、内置系统管理功能，支持一键配置下发、智能版本升级、一键命令下发，支持终端管理

14、支持电源黑匣子功能

▲15、15. 支持融合 AC 及统一管理功能：并能在交换机上对所有上线的 AP 进行管理与配置

□系统名称：防火墙

1. 要求国产化 CPU 和国产化操作系统；
 2. 网络层吞吐量 $\geq 20G$ ，应用层吞吐量 $\geq 18G$ ，IPS 吞吐量 $\geq 2.5G$ ，全威胁吞吐量 $\geq 2G$ ，并发连接数 ≥ 1000 万，HTTP 新建连接数 ≥ 25 万/s，IPSec VPN 最大接入数 ≥ 2000 ，IPSecVPN 吞吐量 $\geq 700M$ ；
 3. 内存大小 $\geq 32G$ ，硬盘容量 $\geq 4T$ ，MGMT 口 ≥ 1 个、HA 口 ≥ 1 个、千兆电口 ≥ 8 个、千兆光口（满配千兆多模模块） ≥ 8 个，万兆光口（满配万兆多模模块） ≥ 4 个，冗余电源（功率 $\geq 350W$ ），扩展槽位 ≥ 1 个；
 4. 单台不少于 1 套防火墙软件；单台不少于 3 年应用识别库升级服务；
 5. 内置异常文件过滤引擎，支持对网络即时通讯、网页邮箱、社交网络、网络硬盘等应用类型以及 HTTP/FTP/SMTP/POP3 等标准协议进行检测，识别可执行文件、office 文件、视频文件、图片文件、帮助文件、压缩文件、数据文件等超过 50 种文档类型的文件过滤；
 6. 内置行为分析功能，对会话、流量等异常数据进行统计分析，建立业务行为基线，对异常行为进行告警；支持行为分析监控展示，可展示不同行为分析的实时数据和基线数据趋势；
- ▲7. 该设备厂家具备中国电子信息行业联合会颁发的信息系统建设及服务能力评估资质（CS4 级）

□系统名称：灾备一体机

存储备份一体机

1. 2U 机架式，硬盘槽位 ≥ 12

2. CPU: ≥ 2 颗国产处理器, 单颗 CPU 主频 $\geq 2.6\text{GHz}$, 核数 ≥ 32 核
3. 内存: $\geq 256\text{GB}$
4. 系统盘: $\geq 2 \times 480\text{GB}$ SSD
5. 数据盘: $\geq 12 \times 20\text{TB}$ SATA
6. 阵列卡: $\geq 4\text{GB}$ 缓存 RAID 卡 (含掉电保护)
7. 网络接口: $\geq 2 \times 1\text{GE}$ 电口, $\geq 2 \times 10\text{GE}$ 光口 (含多模光纤模块)

数据备份与恢复系统

1. 备份系统软件要求为厂商自主研发产品, 非 OEM。
2. 备份系统和容灾系统可统一管理。
3. 配置 $\geq 200\text{TB}$ 备份容量授权, 不限制备份客户端数量, 备份包括文件、数据库、操作系统、虚拟机等, 包含以下操作系统环境: Linux、Windows、AIX、HP-UX、Solaris、国产化操作系统等。
4. 提供 ≥ 20 个客户端的重复数据删除功能, 支持固定块、变长块的数据重删技术, 在创建重删存储空间时, 提供变长、固定长度的块大小和自适应选择。
5. 支持分布式重删集群构建, 多个重删服务器节点的负载均衡, 同一重删集群中存储节点动态伸缩。
- ★6. 配置桌面终端备份与恢复功能授权 ≥ 10 个, 提供桌面终端专用备份管理控制台, 控制台提供丰富的备份相关的功能菜单和监控管理信息; 支持自定义备份、一键备份、一键恢复等操作; 可监控全网接入的桌面终端系统, 支持查看桌面系统状态、存储空间使用状况、异常告警、在线用户手册等; 统一推送新版本升级, 无需每个桌面终端系统逐一操作。
7. 为保证医院信息化国产化的路线选择, 备份系统需支持国产主流的数据库备份恢复, 包括但不限于达梦 (DM)、人大金仓 (Kingbase)、南大通用 (GBase)、OpenGauss、Vastbase (海量)、神舟通用 (ShenTong)、优炫 (UXDB)、瀚高 (HighGo)、虚谷、GoldenDB、HotDB、FusionDB、云和恩墨 (MogDB)、TDSQL PostgreSQL 版、TDSQL MySQL 版、GaussDB (DWS) 和 GaussDB (for openGauss)、OceanBase、巨杉 (SequoiaDB)、万里 (GreatDB)、HBase、TiDB 等数据库。提供 ≥ 5 家上述国产数据库产品的兼容性互认证证书。

8. 支持 Windows、Linux、AIX、HP-UX、Solaris (x86 和 SPARC 架构) 等主流平台上 Oracle 的备份与恢复。完全兼容 Oracle 复杂部署环境, 包括: 单机/HA/RAC/XE/ADG/RAC One Node。

9. 提供 ≥ 10 个 Solaris 客户端数量的备份授权。

▲10. 提供 ≥ 10 个 Oracle 数据库连续日志备份授权, 具备对 Oracle 数据库做连续日志备份方式, 实现 RPO 达到秒级的安全保护, 可以界面化展现 Oracle 事务中的 SCN 和具体事务操作, 并选择准确的 SCN 来确定数据恢复点。为保证 Oracle 数据库备份性能, 备份产品须具有 Oracle 公司颁发的 BSP 资质认证, 要求提供 Oracle 官网截图, 并在 Oracle 官网可查。

11. 提供 ≥ 10 个 MySQL 连续日志备份授权, 可持续监控 MySQL 数据库 binlog 文件的变化情况, 实现对数据库变化数据达到秒级以内的备份保护。

12. 提供 MySQL 的逻辑备份、物理备份和连续日志备份, 通过物理备份实现对数据库的热备份。支持 MySQL 基于物理备份的备份数据, 实现任意时间点的恢复。

13. 支持 PostgreSQL 的物理备份 (完全备份、增量备份、日志备份、自动归档日志备份), 支持 PostgreSQL 数据库的任意时间点恢复、恢复演练。支持 PostgreSQL 原机原实例、原机异实例、异机实例等数据库恢复, 满足多样恢复场景。

14. 支持达梦读写分离集群 (DMRWC)、达梦大规模并行处理集群 (DMMPP)、达梦分布式数据库 (DMDPC) 的物理和逻辑备份与恢复。支持自动识别达梦集群, 提供节点可视化管理。支持达梦大规模并行处理集群 (DMMPP) 异机恢复、异集群恢复。

15. 支持国内外主流虚拟化和云平台的备份: 包括 VMware、Hyper-V、XenServer、Xen、KVM、FusionCompute、FusionCloud (Huawei Cloud Stack)、H3C CAS、OpenStack、CNware、RHV、易捷行云 EasyStack、腾讯云 TStack、ZStack、品高云、Proxmox、CloudOS、海云捷迅 (AWCloud) 等虚拟化平台或云平台的备份恢复。提供 ≥ 5 家上述国产虚拟化产品的兼容性互认证证书。

16. 提供虚拟机并发备份, 备份界面支持设置单个作业最大的并发数, 可按虚拟机、虚拟磁盘、磁盘分片等进行层层分流, 平衡虚拟化工作负载, 大幅提高备份恢复效率。支持设置单个作业中虚拟机的并发备份数, 设置单个作业中每个宿主机下虚拟机的并发备份数, 设置单个作业中每个虚拟机的虚拟磁盘并发备份数, 设置单个作业中虚拟磁盘按大小进行分片, 并设置每个磁盘的并发备份数。

17. 支持 Windows、Linux、Unix 平台下文件的完全备份、增量备份、累积增量备份。

支持按备份时间点恢复文件，通过浏览备份集内的文件结构，选择一个或多个文件进行恢复。

18. 支持海量小文件的备份，备份软件需支持多通道备份技术，以提高备份性能，支持通道数设置范围 ≥ 200 。支持设置备份时并行遍历文件线程数，支持数据压缩、数据重删、稀疏文件监测，提高备份恢复效率，降低存储空间占用。支持断点续传、备份重试、重试间隔设置，指定断线重连时间、断点续传缓冲区大小。可根据网络健壮情况调整时间和次数。支持时间段限速、支持限制传输速度，以及备份和恢复速度两个维度。

19. 支持远程复制功能：支持相同备份域的复制、以及跨备份域的复制，支持一对一、多对一、级联复制的功能；支持对远程复制进行流量控制，合理控制带宽资源；支持对数据传输和存储进行加密，提升传输过程以及存储的安全性；具备断点续传特性，当远程复制过程中出现中断时，恢复正常后可基于上一次断点处进行续传。

20. 防止人为误操作影响业务系统数据安全，提供资源的保护设置功能 ≥ 10 个。标记资源为受保护对象后，不能对资源进行恢复操作。

21. 为防止人为误操作影响业务系统数据安全，针对系统的高危操作（如：恢复数据、删除数据等）前需再次验证确认，输入验证码待验证通过后才能执行操作。

22. 支持代理端加密和服务端加密，支持 AES、国密 SM4 等加密算法，算法密钥支持设置不同的密钥长度。

23. 提供防勒索功能，提供不可变存储，以防止数据被攻击入侵和恶意篡改，禁止通过界面手动删除备份数据以及 root 用户手动删除备份数据。

▲24. 可同时支持 IPv4 和 IPv6 协议，提供 IPv6 Ready Logo 认证证书。

▲25. 备份产品须具有中国信息安全认证中心颁发的《中国国家信息安全产品认证证书》，具有 CNAS 或 CMA 认可的网络安全专用产品安全检测报告。

▲26. 为确保备份产品自身的安全性，提供公安部所属部门出具的源代码安全审计证书和信息技术产品原创性测评证书。

▲27. 为确保产品符合国产信创要求，备份产品须具有《信息技术产品适配性证书（信创版）》证书。

28. 原厂服务团队需要包括 3 名以上获得工信部容灾备份管理师证书的工程师，提供团队人员清单和相应证书。

应急接管一体机

1. 机型：2U 机架式，硬盘槽位 ≥ 12 ；
2. CPU： ≥ 2 颗国产化 C86 架构 CPU，单颗主频 $\geq 2.2\text{GHz}$ ，核数 ≥ 24 核；
3. 内存： $\geq 256\text{GB}$ ；
4. 系统盘： $\geq 2*480\text{GB}$ SSD；
5. 数据盘： $\geq 2*3.84\text{TB}$ SATA SSD；
6. 阵列卡： $\geq 2\text{GB}$ 缓存 RAID 卡（含掉电保护模块）；
7. 网络接口： $\geq 2*1\text{GE}$ 电口， $\geq 2*10\text{GE}$ 光口（含多模光纤模块）；

应急接管一体机

1. 机型：2U 机架式，硬盘槽位 ≥ 12
2. CPU： ≥ 2 颗国产化 C86 架构 CPU，单颗主频 $\geq 2.2\text{GHz}$ ，核数 ≥ 24
3. 内存： $\geq 256\text{GB}$
4. 系统盘： $\geq 2*1.92\text{TB}$ SSD
5. 数据盘： $\geq 6*7.68\text{TB}$ SATA SSD
6. 阵列卡： $\geq 2\text{GB}$ 缓存 RAID 卡（含掉电保护模块）
7. 网络接口： $\geq 2*1\text{GE}$ 电口， $\geq 2*10\text{GE}$ 光口（含多模光纤模块）

应用级容灾软件

1. 产品为自主研发的国产品牌软件，非 OEM。
2. 容灾系统和备份系统可统一管理。
3. 配置容灾业务保护及应急接管平台 ≥ 1 套。
4. 产品服务端支持 C86/X86 架构、ARM64 架构硬件部署分布式集群、支持服务节点统一管理，支持容灾备份/恢复任务故障节点转移。
5. 针对医院的业务系统提供全面的数据备份保护，提供物理机/虚拟机/云主机等备份对象的微秒级实时备份，RPO 毫秒级；同时在保护周期内提供连续恢复时点，可将备份对象恢复至保护周期内任一时点的状态。提供从操作系统到业务应用及数据的一体化定时备份，支持按日/周/月进行周期性备份，实现对备份对象的镜像级保护（如卷分区、用户权限、文件属性、文件 MD5 等配置及数据完全一致）。
6. 可为医院的 HIS 核心业务提供任意时点回溯的“整机”应急接管能力；当医院业务系

统遭遇数据灾难或业务故障时，可在数分钟内完成相关数据恢复以及业务接管，从而降低各类 IT 风险对医院正常经营带来的负面影响。

7. 产品客户端（即备份代理）安装部署过程无需重启操作系统。

8. 提供分时段备份限速（不限时段数量），可通过产品页面在线管理各时段的传输限速，限速配置及修改立即生效、无需重启备份任务。

9. 提供基于多因子检测实现客户端故障自动接管，当业务发生故障时，可基于多因子检测客户端状态，全流程自动化自动接管。

10. 提供“应急接管”及“仿真演练”两种镜像还原模式。应急接管模式，连通外部业务网段，可直接承接业务，实现应用容灾。仿真演练模式，不连通外部业务网段，作为验证数据一致性验证、容灾演练、仿真测试等场景使用。

11. 提供自动恢复演练，通过配置相关模版，定期自动演练，并按照自定义检测内容验证数据完整性，生成恢复演练报告。

12. 提供“数据回迁”功能，应急接管虚拟机在线回迁，对于应急接管业务后产生的数据变化，以“热迁移”方式同步至原备份对象，迁移过程无需中断业务。

13. 支持异地容灾，提供存储池数据复制功能，以满足异地容灾需要。当生产端软件故障时，灾备端软件可独立运行、数据不受影响，可在灾备端软件直接进行应急接管、仿真测试、文件恢复、挂载恢复、整机恢复等操作。

14. 提供可视化大屏展示，方便医院领导查看系统运营状态，大屏展示包括但不限于以下内容：1、客户端状态信息，包括但不限于客户端注册情况、备份情况（备份中、未备份、异常）。2、客户端容量使用趋势，展示 7 天内所有客户端的空间使用情况，以便于用户规划客户端使用存储空间。3、存储池容量使用趋势，展示 7 天内备份存储池的空间使用情况，以便于用户规划存储池的空间使用。4、客户端 RTO/RPO 信息，实时展示所有客户端的 RTO/RPO 数值。5、客户端恢复历史：展示客户端所有恢复任务使用情况。

□系统名称：存储

采用国产处理器 CPU $\geq$ 2 颗 32 核 主频 $\geq$ 2.6GHz

内存 $\geq$ 2x16G

系统盘 $\geq$ 2x480G SSD，硬盘槽位 $\geq$ 8

SR150 RAID 卡/4 口千兆/2*900W 电源/导轨/2U 机架式

□系统名称：交换机

1. 交换容量 $\geq 2.3\text{Tbps}$;
2. 包转发率 $\geq 750\text{Mpps}$;
3. 支持全端口线速转发;
4. 万兆光口 ≥ 24 个,千兆电口 ≥ 24 个;40GE QSFP+端口 ≥ 2 个, ≥ 8 个万兆多模光模块,1 根万兆堆叠线缆
5. 单台不少于 1 套管理平台软件;
6. 提供 3 年硬件原厂质保;

□系统名称：LED液晶拼接屏

LED 液晶拼接屏：尺寸 ≥ 150 英寸、拼缝 $\leq 3.5\text{mm}$ 、亮度 $\geq 400\text{nit}$ 、背光类型 DLED、显示比例 16:9、分辨率 $\geq 1920*1080$ 、响应时间 $\leq 8\text{ms}$ 、刷新率 $\geq 60\text{hz}$

□系统名称：超融合一体机

- 1、标准 2U 机架设备; ≥ 2 颗国产化 C86 架构 CPU,单颗 CPU 主频 $\geq 2.6\text{GHZ}$,核数 ≥ 48 ;
- 2、内存: $\geq 16*32\text{GB DDR5}$;
- 3、系统盘: $\geq 2*480\text{GB SATA SSD}$,缓存盘: $\geq 4*1.92\text{T-NVME-SSD}$,数据盘: $\geq 8*12\text{T}$,标配盘位数: ≥ 12 ;
- 4、电源: 冗余电源,接口: ≥ 4 千兆电口+ ≥ 4 万兆光口
 ≥ 4 个万兆多模光模块。
- 5、云计算管理软件、计算虚拟化软件、存储虚拟化软件、网络虚拟化软件的永久授权;
- ▲6. 支持闲置资源分析,支持根据虚拟机连续的电源关闭时间、CPU 利用率、磁盘 IO 及网络吞吐率等关键指标,自动识别并生成僵尸虚拟机、闲置虚拟机、虚拟机快照、孤立磁盘等资源状态列表,同时生成虚拟机扩缩容建议列表,提供资源可回收和可优化建议。
7. 支持把 VMware 虚拟机无代理备份至本资源池,并支持从指定备份点还原虚拟机至本资源池,满足跨平台灾备需求,无虚拟机数量限制。
- ★8. 为保障医院业务系统数据高可靠与未来容量增长需求,超融合必须同时支持多副本及纠删码特性,本次项目采用纠删码数据保护模式,支持 N+1 到 N+4 的纠删码保护,最大支持任意 4 个节点故障而数据不丢失、系统不停机
9. 提供 ≥ 20 套虚拟负载均衡软件,单个虚拟负载均衡软件支持带宽性能 $\geq 3\text{Gbps}$,需支

持 HTTP、HTTPS、TCP 等监听协议，支持配置均衡算法（轮转算法，最小连接算法，源地址算法）。支持健康检查，可配置检查间隔、超时时长、重复次数等。

▲10. 超融合平台底层数据库支持国产化数据库，且数据库须通过中国信息安全评测中心名录认证；

▲11、为提升医院运维人员快速处理故障问题，可以通过对虚拟机、服务器主机、集群等资源的异常事件进行关联分析，快速定位故障原因，提升故障定位效率及整体系统可靠性。

信息化-软件技术要求

□系统名称：共享中心药房管理系统

区域中心(云)药房管理系统	中心(云)药房	基本功能如下： 一、基础设置 ▲1、具备库房目录设置功能，支持维护中心（云）药房的药品库房目录及层级关系； 2、支持管理员设置中心（云）药房以及各个机构和药房的对应关系； 3、具备号码管理功能，支持对各类申请单的单号设置号码规则； 4、具备对基础数据的维护功能 二、统一用药目录 1、支持维护医共体用药目录，并对药品目录统一管理、统一价格、统一供货关系； 2、支持对目录信息进行新增、修改、审核、删除、启用/停用的操作功能，并提供多维度检索与 Excel 批量导入导出功能； 3、具备药品基本信息维护功能，支持维护药品名称、分类、包装规格、厂家、批准文号、商品码等相关信息； 4、具备药品应用信息维护功能，支持维护医保类型、医保编码、药品类型、DDD 值、基药分类、存储条件、剂量单位、服用单位、售价单位、门诊单位等相关信息； 5、支持医共体成员机构通过 HIS 系统对接方式变更药品目录。 三、供应商管理 1、具备供应商对订单的管理功能，支持根据订单信息进行订单的出库，直接配送至中心（云）药房或者机构； 2、支持查看出库信息，包括药品明细、结算方式、配送方式等。
---------------	---------	--

		四、统一采购 1、具备供应商管理功能，支持维护供应商基本信息，包括联系方式、各类资质信息、并支持上传营业执照； 2、支持供应商资质证件进行过期预警管理； ▲3、具备合同管理功能，支持上传供应商合作合同扫描件，并记录签约日期及截止日期； 4、具备计划申请管理功能，支持医共体各成员机构添加并审核计划申请。 5、具备采购计划新增支持将各个机构采购计划申请汇总，设置配送和结算方式，形成采购计划。 6、支持与供应商对接，采购计划生成后通过接口方式同步给供应商系统； 7、支持为供应商分配供应商账号，直接在中心（云）药房系统处理采购订单； 8、具备药品入库管理功能，支持手动入库及从计划单选择入库两种方式； 9、具备退货管理功能，支持手工新建、参照入库单两种退货单生成方式。 五、统一储备调配 调拨管理 1、具备调拨关系管理功能，维护各个机构间的调拨关系； 2、具备调拨申请管理功能，支持机构提交调拨申请，并支持申请单打印； 3、具备调拨分配功能，提供手动分配及根据调拨申请单一键分配两种分配方式，根据调拨申请分配调拨药品数量； 4、具备出库管理功能，支持手工新建、从调拨申请导入、从采购申请记录导入等方式创建出库单； 5、具备调拨入库管理功能，支持中心（云）药房根据各个机构推送的出库信息完成调拨入库。
--	--	--

		库存管理 1、具备其他入库管理功能，支持手工新增、修改、删除、审核入库单； 2、具备其他出库管理功能，包括过期、遗失、其他等类型的出库单创建，支持手工新增、修改、删除、审核出库单； 3、具备报损管理功能，支持手工填写报损单，支持修改、删除、审核、打印报损单； 4、具备盘点管理功能，支持自动生成盘点表，可通过导入盘点方案进行快速创建盘点单；并支持毒麻精单独药品盘点； 5、具备月结管理功能，支持每月手工结存；支持结存所有药品的入、出、结余金额； 6、支持查询中心（云）药房库存中已有的药品库存信息； 7、支持查看所有在库药品以及药品的批次详情； 8、支持设置药品的存储限量； 9、支持查看临效期药品和过期药品。 六、统一结算 1、具备和供应商的统一结算功能，支持手工新增和从入库单中选择创建结算单；并支持结算单的编辑、审核、删除、打印等操作； 2、支持中心（云）药房和各个基层机构进行统一结算，并支持自动汇总待结算数据，自动生成结算单号。 七、短缺应对 1、具备短缺药品填报登记功能；支持中心库房管理员对短缺药品进行填报登记； 2、具备短缺应对处置功能，支持中心库房管理员对短缺药品的处置及记录。 八、缺药登记 1、支持患者或者基层机构人员进行缺药登记； 2、支持管理员对缺药登记申请进行审核；
--	--	--

		3、支持根据已审核通过的药品制定临时采购计划。 九、统一监管查询 库存查询： 1、支持查询医共体内所有机构的库存信息； 2、支持高库存药品查询； 3、支持低库存药品查询； 4、支持按批号查询； 5、支持药品明细查询； 效期查询： 1、支持机构视图查询临期药品品种及数量； 2、支持临期药品明细查询； ▲3、支持药品视图查询每个品种药品的临期情况； 4、支持查询临期药品在机构的分布情况； 不动销药品查询： 1、支持查询各个机构的三个月内没有被销售出去的药品； 2、支持图表形式展示近半年销售走势； 3、出库查询 4、支持查询医共体内所有机构的出库记录信息； 5、支持退货出库记录查询； 6、支持调拨出库记录查询； 7、支持其他出库记录查询； 8、支持出库明细查询； 入库查询： 1、支持查询医共体内所有机构的入库记录信息； 2、支持采购入库记录查询； 3、支持调拨入库记录查询； 4、支持其他入库记录查询； 5、支持入库明细查询； 采购计划申请查询：
--	--	---

		1、支持查询医共体内所有机构的采购计划申请信息； 2、支持采购计划申请明细查询； 3、采购计划查询； 4、支持查询医共体内所有机构的采购计划信息； 5、支持集配、集结采购计划查询； 6、支持集配、分结采购计划查询； 7、支持分配、集结采购计划查询； 8、支持分配、分结采购计划查询； 9、支持采购计划导出； 采购结算查询： 1、支持查询医共体内所有机构的采购结算信息； 2、支持结算信息导出； 盘点查询： 1、支持查询医共体内所有机构的盘点信息； 2、支持盘点明细查询； 月结查询： 1、支持查询医共体内所有机构的月结存信息； 2、支持月结存明细查询。 十、可视化大屏展示 1、在可视化大屏集中展示中心(云)药房核心运营数据； 2、支持统计目录品规数量、分类明细、基药覆盖率、目录更新频次等信息，并进行直观展示； 3、统计储备调配的信息，包括库存总金额、调拨核心指标（调拨次数、平均调拨时效）、库存预警信息（低库存药品、近效期药品、不动销药品）等； 4、支持图形化展示药品调拨流向情况； 5、图表化展示各机构库存情况，包括药品库存品种及金额； 6、图形化展示与供应商之间的分结和集结的占比； 7、支持对短缺药品、缺药登记、缺药解决率的统计；
--	--	---

		8、支持用药需求情况的统计，包括申请机构、药品品规、数量、总金额、申请审核率等； 9、支持对采购计划总金额、采购药品品规、采购订单数量、涉及供应商数量等数据的统计； 10、并支持图像化展示采购流程完成情况； 11、支持对供应商配送相关信息的统计，包括订单配送完成率、平均响应时长、平均配货次数等； 12、支持对药事服务相关信息的统计，包括智能审方、药师审方、处方点评数量、处方合格率、 用药指导次数等信息的统计； 十一、接口对接 实现县域医共体药品统一采购、统一库存、统一调配、统一结算，构建药品全流程闭环管理。与区域内县人民医院、中医医院、妇幼保健院 HIS 系统药房、药库对接 核心对接内容 1. 处方流转对接：接收审方通过的处方信息，自动生成摆药单、发药单；发药、退药、补药状态； 2. 库存数据联动：统一汇聚各院区药品库存数据，实现库存上下限预警、近效期预警、滞销药品预警；基层医疗机构缺货登记数据同步至中心药房，支持统一调配； 3. 进销存监管对接：药品采购、入库、出库、消耗、盘点数据按要求上传 4. 追溯码对接：实现药品追溯码扫码入库、发药赋码，对接省级药品追溯监管平台，满足 “一物一码” 全程追溯要求 对接内容包括但不限于以上内容。
--	--	---

□系统名称：家庭病床服务系统

家庭病床服务系统

序号	系统名称	主要功能说明
1.1	患者及家属微信小程序端	1) 支持患者基础信息管理、家属管理； 2) 支持家庭病床申请、失能等级评估申请、长期护理申请、医护上门申请； 3) 支持订单管理、服务计划查看、服务记录查询、账单管理； 4) 提供服务评价、健康宣教功能。
1.2	服务机构 PC 管理后台	1) 支持家庭病床管理：包含人员管理、建床服务订单管理、建床审核、服务执行管理、撤床审核、服务评价管理、费用管理； 2) 提供长期护理管理：包含失能等级评估管理、长期护理订单管理、订单分派、人员管理、服务计划管理、服务终止审核、服务评价、费用管理； 3) 支持医护上门管理：包含评估接收、订单分派、订单管理、服务评价。
1.3	服务机构手机移动端	1) 支持订单评估、建床访视、上门访视、失能评估、计划执行等操作； 2) 提供服务签到、服务资料上传功能。
1.4	卫健委监管端	1) 支持服务机构信息管理、服务项目、建床服务订单管理； 2) 支持运行态势监管。
1.5	医保端	1) 支持失能评估申请分派、长护申请分派功能； 2) 支持运行态势监管。
1.6	系统性能模块	支持靖边县辖区全部服务机构及患者并发访问, 页面响应时间 ≤ 3 秒, 数据交换接口响应时间 ≤ 5 秒,

		系统可用率不低于 99.5%。
1.7	系统安全模块	1)支持 TLS1.3 传输加密、SM4 国密加密存储; 2)实施 RBAC 权限管理,操作日志留存不少于 6 个月,实现敏感数据脱敏展示。
1.8	技术架构模块	接入层调用 Nginx 实现反向代理与负载均衡,应用层采用 Spring Boot、Vue、UniApp 技术栈开发,数据层使用兼容 MySQL 协议的国产关系型数据库,缓存层采用国产分布式缓存。
1.9	接口对接	实现家庭病床服务线上申请、线下服务、服务结算、档案归档全流程数字化,打通院内诊疗与居家服务数据链路。对接基层医疗机构 HIS 系统、电子病历系统、医保结算系统、收费管理系统、医护移动端、医共体患者档案平台。 核心对接内容 1. 患者档案互通:接入统一患者主索引,家庭病床患者建档信息与院内就诊记录、既往病史、用药史、检查检验结果互通共享; 2. 服务流转:服务计划在家庭病床系统内制定;执行记录、生命体征数据在完成服务后统一回传至院内 HIS, HIS 系统留存服务记录作为后续医保结算的核心依据; 3. 医保结算:依托 HIS 系统归档的完整服务记录,由医疗机构完成医保结算与患者费用缴纳工作,费用明细严格符合医保报销政策; 对接内容包括但不限于以上内容。

掌上医院系统

序号	系统名称	主要功能说明
1.1	医院宣传	提供医院及科室介绍的信息维护和对外发布统一管

		理，包括医院科室诊治范围、人员配置、特色优势等信息。
1.2	专家介绍	提供专家介绍的信息维护和对外发布统一管理，包括医生的经历经验、擅长病症、排班时间等信息。
1.3	健康专栏	1) 支持通过电子健康专栏向公众开放常见疾病预防、科学养生等科普知识； 2) 支持用户对宣教文章的收藏、分享。
1.4	来院导航	调用第三方导航服务，提供患者从当前位置到医院位置的导航服务，解决患者来院路线问题。
1.5	就诊人管理	1) 支持多就诊人管理，医院根据情况可动态配置就诊人绑定数量 2) 支持动态生成二维码就诊卡，实现院内身份认证和相关功能； 3) 支持调用第三方实名认证，注册者的姓名与身份证相符； 4) 支持院内就诊卡、身份证绑定。
1.6	电子健康卡	提供微信电子健康卡线上部分认证、申领、用卡上报、存入卡包、健康码展示、信息变更申诉。
1.7	物价查询	基于院内物价体系提供在线物价查询、搜索。（需要 HIS 系统提供物价查询接口）
1.8	智能导诊	1) 支持患者通过人体图、症状列表逐步排查，判断用户可能的病症； 2) 支持根据患者提供的症状信息推荐需要挂号或就诊的科室。
1.9	预约挂号	1) 支持医生排班情况查询； 2) 支持分时段预约，时间可精确到 10 分钟； 3) 支持以 HIS 排班为准的实时号源； 4) 支持排班情况显示：有号、约满、余号； 5) 支持退号、退费管理；

		6) 支持直接扫码快速预约特定号源。
1.10	候诊查询	支持实时查询当前候诊排队的信息，如候诊科室、当前排号、待诊人数量。（需医院业务系统提供队列查询接口）
1.11	消息提醒	1) 支持预约挂号成功、预约失败和取消预约提醒； 2) 支持批量处理停诊号源之后的停诊提醒； 3) 支持门诊费用和住院预交金在线缴费成功或失败提醒。
1.12	门诊缴费	1) 支持绑定就诊卡预存功能，可以查询预存剩余费用； 2) 支持门诊费用移动支付，包括挂号费、检查检验费用、药品费用、治疗费等； 3) 支持退费原路返回。
1.13	住院预交	1) 支持移动支付住院预交金，可以查询当前预交金额； 2) 支持亲属代缴预交金。
1.14	费用查询	1) 支持当次和历次门诊费用查询； 2) 支持住院费用一日清单； 3) 支持住院结算清单查询； 4) 支持按挂号、药品、检查检验、治疗等分类查询。
1.15	报告查询	1) 支持当次和历次检验、检查报告查询； 2) 支持查看报告是否已出； 3) 支持检验报告中指标的临床意义解读。
1.16	就诊评价	1) 病人在每次就诊后，可对当次就诊进行评价； 2) 后台可对就诊评价结果进行统计。

1.17	就诊记录	1) 支持查看历次就诊记录，就诊时间、科室； 2) 支持查看历次就诊的医嘱、费用信息； 3) 支持查看历次报告信息。
1.18	接口对接	实现微信端全流程便民服务，打通线上线下号源、费用、报告数据，实现患者就医少跑腿。完成县人民医院、中医医院、妇幼保健院 HIS 系统接口对接。 核心对接内容 1. 预约挂号对接：实现门诊排班、号源信息，实现线上预约、挂号、退号； 2. 缴费支付对接：同步患者待缴费处方、检查单、治疗单明细，支持微信支付、缴费成功状态实时回传院内 HIS； 3. 报告查询对接：检验、检查报告正式出具后，自动推送至患者端，支持报告查看、异常值标红、历史报告对比； 4. 就诊记录同步：患者门诊就诊、住院、诊断、用药等记录与院内数据保持一致，支持全周期就医记录查询； 5. 身份认证对接：对接院内实名制系统，支持身份证、医保电子凭证、电子健康卡实名认证，确保线上就医身份真实有效。

□系统名称：医共体智慧急救中心系统

1. 数量：1 套

2. 系统功能参数要求

2.1 设备数据采集系统

1. 自动采集：实现院前救护车以及院内急救配套设备数据自动采集，服务器实时同步存储，完整留存患者全程体征参数。支持从除颤仪、监护仪、呼吸机等急救设备自动采集收缩压、舒张压、呼吸、血氧、脉搏、体温、心率等核心生命体征参数，实现院前转运、院内承接全流程体征不间断采集留存。
2. 手动录入：针对无数据接口的老旧院前急救设备、现场简易处置场景，支持医护人员手工录入患者体征、伤情及处置数据，补齐院前急救数据链条，保障急救档案完整。
3. 数据修正：可对外界因素产生的异常体征数据进行人工修正；支持手动录入、趋势图拖动两种修正方式；系统完整留存修改轨迹、修改人员、修改时间，全程审计可追溯，保障急救数据精准。
4. 报警功能：支持自定义生命体征、病情风险阈值，在院前转运、院内承接全流程中，达到阈值自动触发异常报警弹窗提示，及时提醒医护人员处置危重病情风险。

2.2 县域统一协同平台与监管数据中心

部署于卫健委，作为县域急救数据底座与监管中枢，完成全域急救数据汇聚治理、分级权限管控，实现资源调度、质控考核、数据上报、风险预警及 GIS 可视化指挥监管。

1. 多源数据统一清洗：集中汇聚县域医院院前急救、院内承接救治全量数据，涵盖预检分级、生命体征、急救处置、绿色通道、五大中心救治、护理文书等全业务数据，保障数据规范性与患者隐私安全。
2. 数据权限分级管控：搭建卫健监管、总院管理员、分院医护三级权限体系；各医院仅可查看本院急救数据，跨院查看数据需要授权；卫健端仅可查看汇总监管数据、脱敏统计指标，无法调取患者完整隐私病历明细；所有数据操作全程留痕审计，满足合规要求。
3. 统一资源实时看板：实时汇总县域各医院急救候诊人数、抢救及留观床位负荷、急救设备使用率、危重及绿色通道患者数量；智能提示床位、设备跨院调剂，实现区域急救资源统筹调度。
4. 跨院转诊全流程管理：提供标准化院前、院间急救转诊电子单据，支持县域医院双向急救转诊；转诊过程自动同步患者全部急救档案，实时跟踪转诊状态，自动生成转诊

统计台账，实现急救转诊业务闭环。

5. 区域急诊统一质控体系：符合区域急救质控标准，对标国家急诊质控中心规范；覆盖院前转运时效、分诊准确率、抢救成功率、平均滞留时间、院前院内交接时长、绿色通道救治时效、危急值处置时长、急救文书完整率等指标；系统自动抓取全域业务数据，自动生成单院、区域两级日、周、月质控报表及质控通报，替代人工线下上报工作。

6. 上报数据范围定义：可完成三类数据上报：①院前急救基础数据，包含患者基础信息、呼救转运来源、分诊分级、现场生命体征、绿色通道标识、转运时长、流调信息；②急救诊疗数据，包含 ICD10 诊断、院前院内处置措施、危急值记录、患者转归信息；③区域统计数据，包含分机构急救总量、危重患者占比、五大中心病例数、平均救治时效、群伤事件统计。

7. 多模式上报机制：采用双通道上报模式，危重、绿色通道、群伤急救数据进行实时即时上报；每日自动批量定时上报前日全量急救数据；具备本地缓存、断点续传能力，网络恢复后自动补发数据，完整留存上报日志，按照卫健委平台规范完成数据推送。

▲8. 智能预警告警模块：配置卫健监管预警规则，自动识别床位拥堵、危重患者激增、群伤突发事件、质控指标超标等风险；预警信息同步推送至卫健大屏以及监管账号，实现风险早识别、早处置。

9. 多维度统计分析与导出：支持日、周、月、季、年多时间维度，支持按医院、病种、病情等级进行组合查询；全部监管统计数据支持 Excel、PDF 格式一键导出，用于卫健归档、项目验收、年度考核。

10. 全域可视化监管大屏：包含区域总览、分机构专题、急症病种监测、质控指标监管四大看板；基于 GIS 地图直观展示全县救护车实时位置、运行状态、各医院急诊负荷，数据自动刷新，可视化呈现县域急救整体运行情况。

11. 大屏基础配置功能：支持大屏布局自定义，多类型图表切换，字体配色调整，支持多页面自动轮播，适配卫健指挥中心可视化展示与调度业务场景。

院内急诊急救业务子平台（双院部署）

部署在县人民医院、中医院，负责院前院内数据交互、预检分诊、抢救监护、留观诊疗、设备物联采集及系统运维配置，完成院内急救全流程业务处置。

2.3 院前院内信息实时交互协同子系统

1. 车载数据实时回传：对接急救调度系统，获取生命体征、现场处置记录等同步推送至目标医院急诊大屏、医生工作站，实现“患者未至、病情先知”。

2. 远程视频会诊指导：院内急救专家可调取院前回传视频、全套体征数据，远程对救护车现场医护人员开展急救指导。

3. 绿色通道预调度：系统识别院前危重标识自动生成电子预告知单，一键触发院内导管室、手术室、抢救床位提前预约筹备，落地“上车即入院”业务模式。

2.4 院内预检分诊子系统

1. 患者登记：支持院前急救、急诊就诊患者基础信息登记，包含病人编号、姓名、性别、出生日期、身份、费别、地址、联系电话、身份证号；支持读卡器读取身份信息快速完成建档；支持创伤、脑卒中等绿色通道患者专项标识登记，支持三无病人、醉酒、在押人员特殊人群登记；支持群体性伤亡事件批量登记；覆盖 120 转运、自行来院、门诊转诊等多来源患者，适配婴幼儿、儿童特殊年龄段建档。

2. 快捷分诊模式：支持身份证、医保卡、就诊卡读卡器快捷分诊，自动解析患者基础信息；支持历史分诊信息回调复用；适配特殊人员、绿色通道、群伤批量患者专项快捷分诊。

3. 生命体征采集留存：对接院前及院内急救设备自动采集生命体征，也支持手动录入补充；全部数据实时上传归档，支持历史体征溯源查询，形成院前-院内连续体征档案。

4. 病情自动评级：遵循《急诊病人病情分级试点指导原则（2011 征求意见稿）》《急诊预检分诊分级标准（2018 年版）》，支持三区四级 / 五级可配置分诊评级；依据生命体征、院前伤情、主诉自动判定病情等级，同时支持医护人员人工复核修正。

5. 分诊智能分配：根据患者急救分级、病情类型、绿色通道属性，结合院内急救资源分布，自动匹配分诊区域与诊疗流向，支持自定义规则配置。

6. 分诊知识库：内置主诉评分、快捷评分、医学评分、五大中心单病种分诊专项知识库；知识库可按使用频率自动排序，支持自定义快捷分诊指标。

7. 绿色通道专项处置：针对胸痛、卒中、创伤等五大中心患者开展绿色通道分诊，自动匹配专项评估模板，生成标准化急救电子文书；分诊单据携带绿色通道标识，支持快速打印，实现急危重症优先处置。

8. 群伤快捷分诊：支持自定义群伤事件类型，批量完成多名伤者信息登记、病情分级、分诊单、腕带打印；自动统计群伤事件例数、病情等级分布，支持数据导出归档，处置突发公共卫生急救事件。

2.5 院内抢救监护子系统

1. 临床信息集成：标准化对接医院 HIS、LIS、PACS、EMR 等现有业务系统，打通院前

急救信息与院内医嘱、检验、影像、病历数据，为急救处置提供完整数据支撑。

2. 设备集成：自动采集院内床边急救设备数据，支持数字、曲线图展示体征；支持异常数据人工修正、自动报警，实现院前转运到院内救治体征无缝衔接连续监测。

3. 基本信息管理：支持按日期、患者 ID、病情等级、姓名、急救病种多条件查询；支持列表、床头卡两种展示模式，床头卡展示危重等级、绿色通道、过敏史等关键急救提示。

4. 床位管理：实现急救床位数字化管控，支持院前患者预占床位、入床、转床、出床全流程管理，实时更新床位占用状态，支撑区域急救资源调度。

5. 患者首页：集中展示患者全程生命体征趋势图、院前处置记录、院内医嘱、检查检验结果，医护可一站式查看完整急救诊疗信息。

6. 分诊信息回顾：可调阅院前分诊主诉、现场伤情、生命体征、分级结果，可完善修正患者基础档案。

7. 检查检验：一键调阅院内检查、检验报告，实时同步诊疗数据，辅助病情研判。

8. 绿色通道：落实先抢救、后完善手续，先处置、后付费模式；自动触发导管室、手术室预约准备。

9. 患者诊断：支持 ICD10 标准诊断库匹配、人工手动录入两种方式；诊断自动同步急救病历，支持根据诊疗进展修订初步诊断。

10. 抢救记录：系统自动归集生命体征、院前院内护理措施、医嘱执行信息生成标准化抢救记录单；支持自定义护理模板，自动回填体征与处置数据；完整记录心肺复苏、气管插管、洗胃等特殊急救操作；实现无纸化归档，支持科室无纸化交接。

11. 护理文书：覆盖抢救记录单、病危通知单、急救交接单、压疮、跌倒、导管滑落风险评估量表、各类知情同意书；支持线上编辑、留存、打印，支持语音录入、电子手写签名，具备完整医疗法律效力。

12. 护理评估：支持胸痛、卒中、创伤入室专项评估，覆盖压疮、跌倒、导管滑落常规风险评估，评估结果归档急救档案。

13. 出入量管理：精准记录急救患者出入量，系统自动汇总统计，为危重患者液体管理、病情判断提供支撑。

14. 抢救时间轴：以时间轴串联呼救、出车、现场处置、转运、入院抢救、诊疗操作全部节点；自动采集监护数据，自动计算 D-to-B、D-to-N 等质控指标，支持时效复盘、质控核查、事件追溯。

15. 危急值管理：实时监测生命体征、检查检验数据；触发危急值自动弹窗预警；完整记录处置人员、处置时长、处置措施，自动生成危急值统计纳入区域急救考核。

2.6 院内留观诊疗子系统

1. 临床信息集成：对接医院现有信息化系统，实现院前急救、院内诊疗、检查检验、医嘱病历数据互通，保障留观患者诊疗数据连续性。
2. 设备集成：自动采集留观区域急救设备体征，多形式可视化展示，支持异常数据修正、风险报警，持续监测留观患者病情变化。
3. 基本信息管理：多条件查询留观患者信息，双模式展示，直观呈现病情等级、救治重点、风险提示。
4. 床位管理：留观床位动态管控，支持入床、转床、出床操作，实时更新床位饱和度，为区域资源调剂提供数据。
5. 患者首页：集中展示留观患者体征趋势、医嘱、诊疗进度，便于掌握病情恢复情况。
6. 分诊信息回顾：调阅院前分诊、转运、现场处置全部信息，可完善修正患者档案。
7. 检查检验：实时调阅各类检查检验结果，支撑留观阶段诊疗方案调整。
8. 患者诊断：支持 ICD10 标准及手动录入诊断，可根据病情变化修订。
9. 留观记录：支持自定义留观护理录入模块，快速录入护理措施，自动生成标准化留观护理记录单，支持编辑、留存、打印。
10. 护理文书与评估：全覆盖留观护理文书、风险评估量表，支持知情同意书线上签署留存，适配各类急救患者留观入室评估。
11. 医嘱核对与执行：自动同步 HIS 电子医嘱，分类展示医嘱信息，医嘱执行记录自动回填护理档案，实现医嘱执行闭环。
12. 留观时间轴：时序化记录留观期间诊疗、护理、处置操作，完整追溯院前转运后全周期诊疗流程，满足质控溯源。
13. 危急值管理：持续监测留观患者体征及检验数据，危急值自动预警留痕统计，纳入区域急救质控考核。

2.7 其他系统功能

1. 系统设置

- (1) 用户管理：支持对 HIS 同步用户进行增删改查、启用禁用，也可手动新增用户。
- (2) 角色管理：配置多类角色，角色与用户匹配，实现权限区分。
- (3) 排班设置：配置排班人员类别、院区、人员、排班类型、排班规则。

- (4) 操作日志：自动记录医护人员系统操作行为，支持全流程追溯。
- (5) 报警设置：完成系统级生命体征报警参数配置。
- (6) 任务管理：可管理系统定时任务，包含新增、删除、暂停、恢复、立即执行、查询执行日志。
- (7) 医嘱设置：维护医嘱关键词，系统自动识别医嘱，生成患者日志、开展质控统计。
- (8) 通用设置：配置监护仪采集频率、数据有效期、护理床位等系统参数。

2. 字典管理

- (1) 全院字典：科室、病区、床位、监护仪等基础字典配置。
- (2) 评分字典：包含 braden、morse、glasgow、肌力评分等重症评分配置。
- (3) 重症系统字典：血型、神志、护理等级、瞳孔反射、入量类型、出量类型、导管类型、入住 ICU 主要疾病诊断分类系数等配置。
- (4) 诊断分类系数字典：支持设置主要疾病诊断分类系数。
- (5) 计算器字典：配置医疗常用计算公式。
- (6) 标签库字典：配置病人、床位相关数据标签。
- (7) 通用字典：系统基础字典项维护设置。

3. 消息提醒

- (1) 危急值报警：危急值触发自动报警，记录人工处理过程。
- (2) 事件提醒：关键业务事件自动提醒，记录人工处理。
- (3) 代办事项：代办业务自动提醒，记录人工处理。

接口对接：为支撑县人民医院、县中医医院急诊救治业务；县卫生健康局通过平台行使数据监管职能。打通院前急救、院内急诊、专科救治数据链路，实现急诊绿色通道高效协同，保障危急重症患者救治时效，支撑卫健部门统一监管。

对接县人民医院、县中医医院 HIS 系统、急诊医生工作站、心电诊断系统、影像 PACS 系统、检验 LIS 系统、急救调度系统等。

核心对接内容

- 1. 院前院内联动：对接急救调度系统，获取患者现场病情、转运信息，同步至接诊医院预检分诊环节，提前做好接诊准备；
- 2. 急诊数据院内互通：两家医院急诊患者信息、病历、医嘱、检查检验申请实时同步至对应业务系统；检验、影像危急值优先回传急诊端，触发声光预警；

3. 监管数据同步上报：急诊全流程时间节点（分诊、接诊、检查、处置、住院 / 离院）自动采集，同步至县卫生健康局应急指挥监管平台，满足监管要求；
4. 质控数据统一汇聚：两家医院急诊质控数据统一汇聚至平台，支持多维度统计分析与同比环比对比。对接内容包括但不限于以上内容。

□系统名称：医共体审方中心

一、 项目总体要求		
1. 支持区域化管理、一体化运营，实现资源共享。 2. 支持在同一个维护系统中对医共体内的信息进行整体管理： 管理员应能设置用户的医疗机构管理范围，实现管理权限分级管理； 管理员应能设置用户的系统功能使用权限，实现功能权限分级管理； 药学人员应能按全区、部分医疗机构、单个医疗机构管理系统规则，实现同质化或差异化管理。		
二、 具体功能要求		
序号	子项	详细要求
(一) 区域共享档案功能要求		
	共享档案	系统应提供区域患者共享档案，包括患者在各医疗机构的个人信息、健康摘要、医嘱、检验、检查等信息
(二) 系统审查功能要求		
1	处方（医嘱）用药审查功能	系统应能对处方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN 处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药（重复成分、重复治疗）审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、监测指标审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提示医生。
2	药品信息提示功能	可快捷查看药品相关重要信息；药品厂家说明书；查询相应药品的中药材专论信息。
3	质子泵抑制药专项管控	3.1 医生开具质子泵抑制剂药品时，需填写用药评估单。提供评估单专项统计分析。 3.2 系统可评估患者病生状态，若存在应激性溃疡风险，提供质子泵抑制剂用药建议。 3.3 围术期不合理使用质子泵抑制剂时，系统可警示医生。

4	协定方专项管控	系统提供医院中药协定方证型适宜性审查。
5	经验性用药专项管控	系统提供抗肿瘤药物过敏反应预处理用药合理性审查。
6	抗菌药物专项管控	6.1 医生开具预防用抗菌药物时，需填写用药评估单，评估单区分非手术预防用药和手术预防用药。 6.2 系统提供抗菌药物用药指征审查。医生开具抗菌药物必须有用药指征，否则系统将予以警示。
7	审查提示屏蔽功能	▲系统应能对剂量、给药途径、药物相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、禁忌症、不良反应、儿童用药、老人用药、成人用药、性别用药、妊娠期用药、哺乳期用药、药物过敏、重复用药等审查项目进行审查提示屏蔽，支持分门诊、住院、急诊屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示。
8	审查规则自定义功能（医院专家知识库）	8.1 系统可以提供多种自定义方式： （1）基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量； （2）可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。 8.2 用户可自定义药品警示、拦截规则，被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。用户可设置已执行的长期医嘱是否拦截。 8.3 规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则分模块复制到被选择的药品上。 8.4 豁免对象：可根据药品、医生、科室等条件设置特定对象不参与某些模块审查，并可按照模块查看对各种豁免情况的统计。 8.5 自定义规则查询：可查询药品、科室以及各模块的自定义规则。
9	统计分析功能	9.1 问题处方（医嘱）保存、查询，以及不合理问题统计分析。 9.2 用药理由统计
10	区域合理用药审查	10.1 支持结合多个机构的历史处方做审查，结合病人在不同机构的过敏信息进行药物过敏审查。 10.2 支持区域内共用一套审查规则，无需各机构分别制定审查规则。
(三) 药师审方干预功能要求		

1	审方时机和过程	系统可以为药师提供专门的审方工作平台，帮助门诊药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查、住院药师在护士领药前完成住院医嘱审查。系统先自动审查出问题处方（医嘱），再由药师人工审查，审查过程中药师可以与医生实时互动，直到处方（医嘱）通过。必要时，药师可同时接收门诊、住院任务。
2	审方干预功能	2.1 系统可主动分配任务给药师，任务来临时可用弹框提醒药师，点击弹框后即可跳转至审方页面。 2.2 药师审查时，可在审查界面一体化查看当前处方（医嘱）历史干预记录，如医生操作、用药理由等。 2.3 药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。 2.4 药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。 2.5 系统支持根据医生提交至药师处的中药处方智能检索近似经典方剂供药师参考。
3	质量评价功能	3.1 系统提供多种筛选方案设置功能，进行待评价任务筛选。评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表，并可导出到 Excel。 3.2 评价人可评估历史审核任务并设置问题推荐处置方案，供审方药师审核同一问题时参考。
4	审方干预自定义功能	4.1 可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。 4.2 用户可根据使用习惯进行个性化设置，如任务提示音（支持上传），处置按钮顺序及样式，审方界面字体及颜色，发送给医生的常用语等。 4.3 用户可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式。药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，支持全院和分科室设置。
5	患者信息查看	5.1 药师审方界面：可查看患者基本信息、患者过敏史、手术信息、检验检查信息、会诊信息，检验结果异常项可单独显示。可链接 EMR 系统查看患者详细信息。 5.2 可标记门诊特殊病人。

		5.3 可标记慢病处方。 5.4 药师审查时可查看当前患者的其他处方。
6	系统审查	系统审查项目、规则等应与医生端审方系统保持一致，并能实现无缝对接，即药师端可查看医生端审方系统的详细审查结果信息，同时药师审核问题标准可按医生端审方系统的审查项目和问题级别进行设置。
7	统计分析	可以分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等重要指标，并可提供统计图。可按照科室、医生、药品、药师、药物类进行干预情况分类统计。
8	区域审方	8.1 支持审方中心的药师收到多家机构的处方/医嘱，进行集中审方。 8.2 药师审方时，可查看患者在区域内其他机构就诊的处方，并且可查看到审方处置意见推荐。 8.3 可对区域内药师审方结果进行质量评价和一致性评价。 8.4 支持区域审方情况数据合并统计，也支持分机构单独统计。
(四) 处方点评系统功能要求		
1	处方点评	1.1 系统应结合《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方管理办法》、《处方点评监测网工作手册》、《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》、《抗菌药物临床指导原则》等处方点评相关政策要求，实现对医院处方（医嘱）的电子化评价功能。 1.2 系统应能对处方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN 处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提供审查规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。 1.3 系统应能实现从抽样、分配、求助、专家复核、反馈医生、医生申述、药师审结的点评闭环管理，并在点评求助、复核完毕、反馈医生、医生申述的环节进行消息提示。 1.4 系统应支持点评任务随机分配、按管辖科室、药品分配，点评人只能查看自己相关的任务，无权查看他人的任务信息。 1.5 系统应提供双盲点评，在需要时隐藏医生、药师的姓名。 1.6 系统应提供逾期设置，规定医生处理点评结果的时间期限。 1.7 系统应能自定义点评模板及点评点，实现个性化点评需求。 1.8 系统应能自动生成住院患者用药联用图，直观查看药品使用

		（联用）情况，联用图支持自定义。 1.9 系统应能自动生成住院患者时序图，包括患者体征（体温、脉搏、呼吸、疼痛评分、血糖、出/入量、血压）、用药、手术和检验信息，时序图支持自定义。 1.10 系统应能高亮显示被点评药品，当选择某一（类）药品时，将其成组药品一并显示。 1.11 系统应支持处方（医嘱）批量点评，应能将点评结果反馈医生或科主任，医生（工作站）可直接填写申述理由或确认，无需登录系统查看点评结果。 1.12 系统应支持增补处方或病人，将需要的处方或病人批量添加至点评任务中。 1.13 系统应能自动生成点评工作表、点评结果统计表、存在问题统计表、点评结果差异明细表、点评问题明细表。点评相关报表支持自定义显示和导出字段。 1.14 系统应能自动生成个人任务完成情况表、点评任务完成情况表、医生反馈统计表、点评结果汇总统计表等管理报表。 1.15 系统应包含以下点评模块： （1） 全处方点评 （2） 全医嘱点评 （3） 门急诊/住院抗菌药物专项点评，含药物选择不合适、无适应症、药物选择不符合抗菌药物分级管理、联合用药不适宜、更换药物不适宜、用药效果欠佳等点评点 （4） 围手术期抗菌药物专项点评，含选药不合理、预防药物更换不合理、术前给药时机不合理、术中用药不合理、手术预防用药疗程不合理等点评点 （5） 门急诊/住院专项药品点评，可点评任意（类）药品 （6） 门急诊/住院抗肿瘤药物专项点评，含医师超权限使用抗肿瘤药、用药顺序错误、化疗方案不合理等点评点 （7） 住院病人特殊级抗菌药物专项点评 （8） 住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评，应能针对适应证、品种选择、用法用量及配伍、病原学及疗效评估、用药权限与会诊等评价项目进行人工评价及自动扣分 （9） 住院病人人血白蛋白专项点评 ▲（10） 门（急）诊/住院中药饮片专项点评，含超过规定味数、未按照君臣佐使顺序书写、用药与辨证不符、中药配伍禁忌、联用不适宜或者不良相互作用、未按要求标注药物调剂和煎煮特殊要求、开具毒麻饮片未执行国家有关规定等点评点 （11） 门（急）诊中成药处方专项点评 （12） 用药排名医嘱点评，应能对门急诊/住院使用金额、数量或 DDDs 排名前 N 位的科室和医生开具的处方（医嘱）进行点评 （13） 住院用药医嘱点评 （14） 出院带药医嘱点评 （15） 门（急）诊基本药物专项点评，含用药方案与《国家
--	--	---

		基本药物临床应用指南》不一致等点评点 (16) 住院病人肠外营养专项点评，可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标 (17) 住院病人自备药专项点评 (18) 门（急）诊外延处方点评
2	区域处方点评	系统应支持全区共用一套规则，系统应可抽取单个医疗机构或多个医疗机构的处方或医嘱点评，也可抽取专项药品进行专项化点评；点评过程中系统应可将点评任务分配给区域中不同医疗机构的药师，系统应支持点评人在遇到点评问题时可向上级医院的药师进行求助；点评完成后，系统应可以按照区域中的医疗机构生成点评结果的统计。
(五) 药品指标分析功能要求		
	统计分析	系统应根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》、《抗菌药物临床应用管理评价指标及要求》等相关规定的要求，提供对医院合理用药指标及药品使用情况的信息化统计分析。 系统应利用图文并茂的形式，通过趋势分析、构成分析、主从分析、排名分析等分析手段，提供了大量统计分析报表。 系统应提供常用报表收藏及报表人工填写功能。 系统应提供报表示例模板，在生成报表前了解统计内容。 系统应提供自定义显示和导出报表功能。 系统应提供关键字检索功能，便于快速查询指标。 1.1 合理用药指标 (1) 指标统计 1) 系统应提供合理用药相关指标的统计，包括：平均用药品种数、注射剂使用率、特殊级抗菌药物使用率、预防使用抗菌药物病人的百分率、治疗使用抗菌药物病人的百分率、抗菌药物患者使用前病原送检率、X类切口手术预防用抗菌药物百分率、X类切口手术术前0.5-1.0小时预防给药百分率、X类切口手术患者预防用抗菌药物时间<24h、>24h且≤48h、>48h且≤72h、>72h百分率等。 2) 系统应能将上述合理用药指标重新组合并生成新的报表。 3) 系统应能按全院、大科室、科室、医疗组、医生分别进行统计。 (2) 趋势分析 系统应能实现抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率、抗菌药物使用量、I类切口手术预防用抗菌药物百分率、国家基本药物药占比同比、环比分析。 1.2▲自定义合理用药指标 系统应提供自定义合理用药指标功能，可自行设置指标分子、分母进行统计。自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量DDDs、人天数、用药医

		嘱条目数。 1.3 药品使用强度统计 (1) 药品使用强度统计 系统应能分别按出院时间（费用使用量）、收费时间（费用使用量）和出院时间（医嘱使用量）统计使用强度。可选择排除结核用药、特殊病人。 (2) 药品使用强度趋势变化分析 系统应能分别按月度（自然月或非自然月）、季度、半年和年度统计药品使用强度及浮动率。 1.4 药品金额、数量、DDDs 统计 (1) 药品金额、数量及 DDDs 使用量统计 (2) 药品金额、数量及 DDDs 趋势变化分析，系统应能分别按月度、季度、半年和年度统计药品金额、数量、DDDs 及浮动率，应能分别提供药品金额、数量、DDDs 同比环比分析 (3) 药品金额、数量统计并排名 1.5 药品使用人次统计 1.6 注射剂/大容量注射液统计 1.7 药品品种/费用构成统计 1.8 门（急）诊大处方分析 可实现超 N 种处方、超 N 元处方、超 N 天处方、超 N 次就诊患者统计 1.9 抗菌药物使用清单及统计 可实现门（急）诊/出院病人及围术期抗菌药物使用情况、送检率（可自定义送检项目）、越权用药情况、抗菌药物使用情况分析等统计 1.10 基本药物使用清单及统计 可实现基药品种数、基物品种总数所占比例等统计 1.11 麻精药品管理处方登记表 1.12 国家三级公立医院绩效考核 (1) 国家三级公立医院绩效考核评价指标 (2) 国家三级公立医院绩效评价科室统计表 (3) 国家三级公立中医医院绩效考核评价指标 (4) 剔除药品使用情况统计表 (5) 罕见病用药情况统计表 1.13 药事管理专业医疗质量控制指标 1.14 全国抗菌药物临床应用管理 (1) 医疗机构碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用情况统计 (2) 医疗机构含酶抑制剂复合制剂抗菌药物使用情况统计 (3) 抗菌药物临床应用管理评价指标及要求统计 1.15 国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报 (1) 医疗机构一般情况调查 (2) 临床科室指标持续改进情况统计表 (3) 全院使用量排名前十位抗菌药物 (4) 抗菌药物分级管理目录
--	--	---

		(5) 临床微生物标本送检率 (6) 医疗机构药品经费使用情况调查表 (7) 医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表 (8) 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表 (9) 医疗机构 I 类切口手术用药情况清单表 (10) 医疗机构 I 类切口手术用药情况调查表 1.16 全国合理用药监测系统 (1) 药物临床应用监测信息（西药、中成药） (2) 处方监测信息（门、急诊处方） (3) 处方监测信息（医嘱） 1.17 抗肿瘤药物临床应用情况调查表 1.18 住院患者静脉输液使用情况抽样
	区域用药 数据分析	系统应根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》、《抗菌药物临床应用管理评价指标及要求》等相关规定的要求，并通过接口从 HIS 系统提取药品、费用等相关信息，在此基础上实现对全区域或单个医疗机构合理用药指标及药品使用情况的信息化统计和分析。
接口对接：覆盖全县医疗机构（县人民医院、县中医医院、县妇幼保健院等），提供统一处方审核服务。实现县域内所有医疗机构处方统一审核、规则统一管控、结果实时联动，形成“开方 - 审核 - 发药”全流程闭环管理。 对接全县各医疗机构 HIS 系统、门诊 / 住院医生工作站、各机构电子病历（EMR）系统、医共体综合监管平台。 核心对接内容： 1. 处方信息全域采集：实时获取全县各级医疗机构门诊处方、住院医嘱（西药、中成药、中药饮片）全量数据，包含患者基础信息、诊断信息、药品信息、用法用量、疗程、开方医师、科室等完整字段； 2. 审核结果双向回传：将审方结果（通过、拦截、干预理由）实时回传至对应开方医生工作站与药房系统；对拦截处方支持医师申诉、药师双签通过，状态同步更新至原业务系统； 3. 审方规则统一嵌入：建立县域统一审方规则库，将适应症限制、特殊人群限制、用法用量限制等规则统一嵌入审方流程，实现违规处方事前拦截； 4. 监管数据同步输出：全县审方工作量、干预率、问题处方类型、药师审核效率等统计数据，定时同步至医共体综合监管平台，支撑统一监管。对接内容包括但不限于以上内容。		

□系统名称：门急诊医生工作站

建设内容	功能及参数
门 急 诊 医 生 工 作 站	基本功能如下： 一、总体技术指标 支持跨平台使用 采用分布式应用，支持独立部署升级 具备与 HIS 系统交互时的熔断机制以保障意外情况下临床业务不受影响 支持服务器缓存技术实现数据的快速读取与服务快速响应 支持可根据区域或者应用专科配置门诊病历显示段，应用时可提供多种门诊病历模板 支持定义门诊病历半结构化，支持文本、数字、选项、日期等类型数据存储、展示 支持门诊病历内容自动采集，可以通过集成中间件从不同数据源采集数据 支持不同终端的登录，同时支持电脑端使用，手机端、pad 端查看 支持对操作人员按岗位进行角色划分，功能按角色权限进行展现 所见即所得，无需单独书写门诊病历 二、患者相关 支持患者接诊、转诊、强制续诊、完成接诊 支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼 支持门诊患者预约、挂号 支持门诊患者基本信息调整 三、病历相关 支持门诊病历分段展示 支持门诊病历段输入、修改、显示、折叠、引用病历模板、引用上次就诊、报告插入、医学表达式插入

	支持门诊病历新增、修改、签名、修订、预览、打印 支持历史病历显示、复制 四、医嘱相关 支持成套医嘱方案新增、修改、删除 支持个人病历模板新增、修改、删除 支持常用项目收集、开单 支持中医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断 支持西医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断 支持医嘱分类型下达检验、检查、处置、处方、配方、卫材申请 支持特殊药品（毒、麻、精1）类药品下达后，根据毒理分类自动分配处方 支持医嘱新增、修改、删除、补打、发送、作废、发送为记账单、显示费用、复制医嘱 支持查阅检验、检查项目的报告结果 支持查阅检查项目观片影像 支持知情同意书和诊断证明、报告卡等诊疗文书的新增、修改、删除 五、其他 支持消息提醒，危急值处理、染病阳性反馈处理、传染病报告卡返修处理等 支持查看临床视图、病案查阅、诊疗参考 支持帮助文档调阅 支持登录账户密码修改 支持（科室、全院）门诊病历模板的新增、修改、删除 支持（科室、全院）门诊病历模板审核、驳回、撤销 支持门诊病历界面病历段可配置
--	---

	支持门诊病历报表样式可配置 支持门诊病历段的新增、修改、删除 支持已诊患者修改门诊病历，由科室主任审批 支持门诊病历多条件检索
--	---

□系统名称：住院医师工作站

住院医师工作站	基本功能如下： 一、患者列表 支持查看患者详细信息。 支持医嘱列表上方显示病人信息卡片 支持查阅传染病阳性结果。 支持传染病上报。 支持登记病生理情况。 支持编辑/查看病案首页。 支持查看合理用药审方结果。 支持查看合理用药用药理由登记。 待入科列表支持按入院日期排序。 在科列表支持按病情过滤患者。 在科列表支持调整列顺序。 在科列表支持按姓名、床号、住院号、住院医师、入院日期等进行排序。 二、医嘱列表 支持按状态、期效、报告过滤医嘱。 支持调整列顺序。 支持对所选择行上/下移。 支持显示/隐藏作废医嘱。 支持自定义显示列。 支持对当前所选行修改/插入/删除医嘱。 支持修改/查看医嘱。 支持发送临嘱。
---------	---

	支持单条医嘱作废、批量医嘱作废、回退医嘱。 支持批量停止医嘱。 支持标记危急值医嘱。 三、医嘱下达 支持通用编辑界面下达。 支持一并给药申请单下达医嘱。 支持检查申请单下达检查医嘱。 支持检验申请单下达检验医嘱。 支持中药配方申请单下达医嘱。 支持手术申请单下达手术医嘱。 支持输血申请单下达输血医嘱。 支持会诊申请单下达会诊医嘱。 四、临床路径 诊断符合可导入/取消导入临床路径。 支持取消/生成路径项目，生成支持备选医嘱、溶媒、规格选择、替换医嘱选择。 补充生成路径项目，对已生成阶段进行补充生成操作。 启用执行环节，允许单个项目执行和批量执行登记，支持取消执行/批量取消执行登记。 支持阶段评估/修改评估/取消评估。对已生成或已执行阶段(启用执行环节)，进行阶段评估；评估界面支持跳转路径 支持完成/取消完成路径。达到标准住院日，允许完成路径。 支持修改/查看出径登记表，查看导入评估、打印路径表。 五、报告查阅/打印 支持检查、检验单个报告查阅/打印。 支持检查、检验批量报告查阅/打印。
--	--

□系统名称：病区护士工作站

病区护士工作站	基本功能如下： 床位管理：对病人的床位情况进行管理，主要包括为病人分配
---------	---

	床位，进行包床、转床、换床、借床、转科等操作。病区借床需经对方病区的允许。 提供医嘱代开、校对、发送执行、补费、销账、计价调整、超期发送医嘱收回等功能，可打印各类医嘱单据，支持续打印功能 提供床位卡显示 可查阅病人历次住院相关信息，供诊疗参考 支持皮试结果记录、查询 支持病区摆药管理模式，提供摆药查询等功能 提供病区检验标本采集管理功能 记录病人生命体征及相关项目，支持集中批量录入，打印出体温单。 支持病人费用明细查询，一日清单查询及打印，欠费情况查询及打印（包含医保的欠费）。 药品管理：提供集中领药功能，支持药品核收，退药申请等病房药品管理功能。 病区床位使用情况一览表 病区一次性卫生材料消耗量查询，卫生材料申请单打印。 调整床位，开放/关闭床位使用状态。 护士站收费（一次性材料、治疗费等），具备模板功能。 停止及作废医嘱退费申请。 病区（病人）退费情况一览表。 住院费用清单（含每日费用清单）查询打印。 查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单。 欠费管理，按照不同的科室、病区、医保类型等设置欠费金额。 可以进行收费项目的输入（卫生材料、治疗费、处置费等），可自定义套餐收费项目；可对住院患者做预结算管理。 处理除床位管理与医嘱处理以外的病区日常业务。如：病人信息、查看住院帐户、查看结果报告、出院证明、会诊处理、患者基本信息管理；患者接诊、转科、出院、变更等信息管理。
--	--

	对病区日常事务进行管理，主要包括护士排班、催款处理、费用清单查询等功能。 催款处理可以根据催款比例与催款金额查询病人欠费情况，打印催款单，具有三层明细结构查询欠费清单。 费用清单查询设置时间范围，采用三层明细结构查询整个病区各病人的费用清单，按医疗项目和药品项目等分类方式查询病人的每日清单。 病区药品管理：管理本病区的药品的入出库情况，统计药品的收支信息，包括本病区药品维护设置，药品出入库管理，本病区医嘱发药处理、本病区盘点处理、月底对帐、收支查询及本病区三级库房的初始化等功能。物品消耗采用医嘱执行自动减库存的方式，方便而又准确。支持药品核收，退药申请等病房药品管理功能。 手术管理：手术管理包括病人手术申请、申请单管理、手术安排查询、综合信息查询四个功能。 查询病区各项信息，如在院、出院病人信息，发药退药情况、病区日报表、医院未执行单查询、医院病区收入核算、病区饮食医嘱统计、病区收入核算、护士工作评估等。 入院评估：完成入院基本评估资料的录入，删除和修改。按照国内目前护理部分的主要管理方式，提供完整的护理部分内容，从病人入院后的评估开始，到诊断的确定开始，设置护理目标，选择护理措施，建立完整的护理计划。具体包括以下几块。 护理措施：根据护理诊断，确定护理措施，并记入护理病例。 护理目标：确定护理目标，并记入护理病历。 护理诊断：完成护理诊断的录入，删除和修改。对于住院病人未进行入院评估则不能进行护理诊断。 护理计划：完成护理计划的录入，删除和修改。参考护理诊断制定护理计划。 护理实施：完成护理实施记录的录入，删除和修改。 护理评价：完成护理评价的录入，删除和修改。完成护理评价
--	--

	后，可以在评价的基础上进行修订护理诊断和护理计划。 交接班管理：交班内容包括：①病人总数，出入院、转科、转院、分娩、手术、死亡人数，以及新人院、病人、抢救病人、大手术前后或有特殊检查处理、有行为异常、自杀倾向的病 / 人情变化及心理状态。②医嘱执行情况，重症护理记录，各种检查标本采集及各种处置完成情况，未完成的工作，应向接班者交代清楚。③查看昏迷、瘫痪等危重病人有无压疮，以及基础护理完成情况，各种导管和通畅情况。④贵重、毒、麻、精神药品及抢救药品、器械、仪器的数量、技术状态等，全名。 单据打印：床头卡、医嘱执行单、检验条码标签、检验检查报告单、费用清单等。 护理医嘱：医嘱录入；医嘱审核等，可查询、打印病区医嘱审核处理情况。对医生下达的各类医嘱进行审核确认。在执行完医生的医嘱后，可进行执行确认。打印长期医嘱及临时医嘱单（具备续打功能），可重整长期医嘱。 护理记录：即护士根据医师下达的“医嘱”和患者的“病情”状况对患者实施治疗的护理措施。 病人的体温单根据录入病人体温、脉搏、血压等数据自动产生图形表格。 产科支持新生儿登记
--	---

□系统名称：手术麻醉管理系统

手术麻醉管理系统	基本功能如下： 一、科室概览模块 包含科室首页与术间概览功能，科室首页以可视化仪表盘、图表形式实时动态展示手术室麻醉科当日运营进展，模块化呈现手术台数、急诊手术例数、手术完成率等核心指标，且支持模块自定义调整；术间概览可视化展现各手术间使用情况，显示当前手术患者基本信息、手术相关人员、入手术间时间及特殊手术标识等。 二、信息集成模块
----------	---

具备系统集成与设备集成功能，需与 HIS 系统对接，提取基础数据字典、医嘱等信息；设备集成支持实时自动采集 Philips、GE 等品牌监护设备的心率、呼吸、血氧等生命体征数据及血气分析仪数据，实时存储至服务器并自动同步至麻醉记录单、恢复室记录单等临床文书。

三、手术排班模块

涵盖手术申请、急诊手术、手术排班、历史手术功能，支持自动或手动从 HIS 系统获取手术申请信息，可查看详情及手动申请手术；提供急诊模式，无申请时可快速开展手术并补录信息；以标签化形式展示手术间，支持批量排班、安排手术人员及撤销已安排手术，自动生成手术通知单并支持打印；还可根据手术间、人员等多维度查询历史手术记录，且可直接查看患者围术期病历并打印查询结果。

四、术前管理模块

包含麻醉术前访视、麻醉知情同意、麻醉计划、风险评估、护理访视功能，能按照医院要求格式生成术前访视单，记录患者基本信息、病史等；提供麻醉知情同意书及麻醉药品使用同意书功能，支持自定义，记录家属意见及签名；生成符合要求的麻醉计划单，可记录麻醉方法等信息，支持个人及公共模板；依据 NNIS 标准实施手术风险评估，记录切口清洁程度等，支持评估单界面及打印格式自定义；提供手术护理访视宣教功能，讲解术前准备事项与手术过程。

五、术中管理模块

拥有手术安全核查、麻醉记录、麻醉处方、麻醉医嘱、手术护理功能，提供卫生部门标准的手术安全核查单，支持三方确认并记录签名及时间，可自定义打印样式；麻醉记录单格式符合国家标准且可调整，自动提取患者及手术人员信息，支持麻醉医师交接班、关键时间点记录、体征数据自动获取与手动修改、手术事件记录、常用药品及事件快速录入，还可模板化录入及记录手术取消原因；

	支持麻醉、精一、精二处方记录，可自定义模板及药品，自动提取患者信息，支持处方添加删除及打印格式自定义；可从麻醉记录单用药记录自动提取生成麻醉医嘱单，支持信息修改及打印格式自定义；能生成符合医院要求的护理记录单，同步患者信息，记录术中护理信息，支持器械清点及模板快速录入。 六、术后管理模块 包含复苏记录、患者交接、麻醉术后随访、麻醉总结、术后镇痛、麻醉医嘱、不良事件登记、术后登记功能，提供麻醉 Steward 苏醒评分，支持两种复苏记录模式，记录术后复苏过程信息并自动生成复苏记录单，且支持延续麻醉记录单模式；支持手术室与病区的患者交接，可自定义交接记录单内容；支持录入术后随访记录，生成术后随访记录单；可根据术中麻醉纪录进行术后麻醉总结，支持模板快速录入及模板保存；提供术后镇痛记录，涵盖镇痛方式、用药、评分及情况；自动获取麻醉记录单药品信息生成麻醉医嘱单，支持打印；可上报麻醉过程中的不良事件，分类记录原因及处理措施；支持补录术后患者手术时间、麻醉时间等关键信息，便于术后统计。 七、病案管理模块 包含文书归档与文书质控功能，文书审核后可归档，归档后仅有权限用户可撤销归档并编辑；提供独立界面浏览患者文书完成情况，实现科室麻醉文书工作管控。 八、统计查询模块 包含科室统计与麻醉质控功能，科室统计可进行医生、护士、科室工作量及麻醉方法、手术等级、手术时长等多维度统计，支持定制统计内容；麻醉质控遵循国家最新标准，涵盖麻醉科医患比、各 ASA 分级麻醉患者比例等多项专业医疗质量控制指标。 九、医患协同模块 具备家属等候区大屏与手术排班大屏功能，家属等候区大屏可实时展示手术开始、麻醉开始等关键节点信息，支持内容及样式自
--	---

	定义；手术排班大屏支持公告功能，在手术室准备区显示手术安排情况，包括手术间、患者及医护人员信息等，可自定义显示内容及样式。 十、系统管理模块 包含系统配置与用户权限管理功能，可维护科室、诊断、手术分级等基本字典信息及麻醉模板信息；能够根据医院要求创建用户，为用户分配角色以获得相应权限，对角色分级授权管理，避免超权限操作。 十一、接口对接 实现妇幼保健院手术全流程数字化管理，打通手术申请、术中记录、术后归档、自动采集、减少人工操作、安全合规。对接县妇幼保健院 HIS 系统、电子病历系统、检验 LIS 系统、影像 PACS 系统。 核心对接内容 1. 手术申请对接：接收 HIS 手术申请单，同步患者基础信息、诊断、手术方式、术前医嘱、手术排班等信息； 2. 术中数据实时同步：麻醉记录、生命体征、手术操作记录、术中用药等数据实时采集，术后自动同步至电子病历系统归档； 3. 检查检验联动：术中检验、影像检查申请同步至 LIS/PACS 系统，结果优先回传手术室； 4. 术后随访对接：手术记录、麻醉记录自动归档至电子病历，术后随访计划同步至随访管理系统。 对接内容包括但不限于以上内容。
--	---

□系统名称：门急诊电子病历系统

门 急 诊 电 子 病 历 系 统	基本功能如下： 支持 HIS 系统用户导入，与 HIS 系统共用用户 实现病历的书写，支持自定义保存、调用病历模版。 具备多种病历模版录入方式。 可配置病历模块：主诉、现病史、既往史、过敏史、西医诊
----------------------	--

	断、中医诊断、体格检查、四诊摘要、辅助检查、生命体征、诊疗意见等。 可导入历史病历。 病历内容实现结构化描述和存储。 具备即时动态的医用词库模版。 图片、表格、排版要求所见即所得。 系统要符合医生传统书写习惯，且病历内容更有利于临床统计及分析。 实现自动从电子申请单、诊断和处方中提取信息。 具备门诊病历的逻辑校验功能。 ▲支持与门诊医生工作站界面同步，使门诊医生无需单独切换界面书写门诊病历，通过诊疗过程信息收集自动生成门诊病历。 实现对同一患者的历次就诊书写的病历进行查询。 具备对历史病历进行段落引用的功能。 显示患者的基本信息、既往史、现病史、体格检查、辅助体检结果、诊断、处置、治疗意见等信息。支持可编辑患者基本信息。 支持基于不同的检索条件完成历次就诊记录的筛选。 病历模板要支持自定义，可维护医院自己的门诊病历格式。可支持 ICD10 代码维护诊断模版。
--	--

□系统名称：住院电子病历系统

住院电子病历系统	基本功能如下： 支持服务器缓存技术以规避软件长期使用后可能会出现卡顿问题。 满足《电子病历基本架构和数据标准》、《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准试行》、《医疗机构电子病历管理规定》、《中华人民共和国电子签名法》、《卫生系统电子认证服务管理办法》等政策要求。
----------	---

	支持权限管理，可对现有系统所有功能模块及使用系统的医生角色进行快速的权限对应，实现临床科室更高效的人员管理，有助于工作效率的提升。 支持权限角色管理，针对不同用户群体设置不同权限 支持用户角色管理，针对不同用户设置不同角色的权限 支持统一的数据源管理，针对病历中使用的不同数据源进行配置 支持统一的系统参数管理，针对不同应用场景和方式设置不同参数。 支持病历功能报表关联，针对不同的功能模块关联不同的报表。 文书审签管理，针对不同科室、不同书写人、不同病历模板设置不同的审签人，以及不同审签人对应不同代审签人。 支持 CDR 补传管理，针对历史书写病历进行 CDR 系统的病历内容补传。 支持所见项管理，作为系统最小数据元，针对不同所见项设置不同的值域、单位及自定义取值 SQL。 支持基础变量管理，针对不同病历模板中使用的共用元素进行统一管理，可对照所见项，自动引用所见项值域、单位及自定义取值 SQL，也可自定义设置。同时支持与三方系统值域进行对照。 支持模板分类管理，针对不同类型的文书进行分类管理，适配不同医院针对模板的个性化分类管理。 支持范文词句分类管理，针对不同类型不同病历模板的同一手术或操作进行范文打包，便捷医生快捷查找同一类型不同模板的范文或词句。 支持症状病史管理，可定义症状或病史，针对不同的症状或病史关联不同所见项进行进一步描述。 支持特殊符号管理，可定义特殊符号分类及特殊符号。
--	---

	支持标记图管理，针对不同科室在病历中使用的的标记图进行管理。 支持批注信息管理，可对常见的病历批注信息进行维护，方便上级医师审阅病历时进行批注。 支持模板导入导出，可批量导出或导入病历模板。 支持病历段管理，针对传统病历的病历提供进行管理。 可对病历段的签名、诊断、手术特殊段进行标记，也可对照标准的 CDA 文档节点编码。 支持病历段树形结构化定义，可设置不同树形节点显示条件，书写时根据患者情况及上级树形节点值控制下级节点的录入。 支持病历类型管理，针对传统病历的病历文件进行管理。 支持病历类型设置频次类型、页面、是否新建页面、分组以及打印方式。 支持病历类型设置对应的病历段及病历段内容引用 支持病历类型的替代关系、依赖关系设置 支持对照标准的 CDA 文档编码。 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同病历类型的病历。 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。 支持普通模板管理，针对传统病历的不同病历类型设置不同病历模板。 支持病历模板批量停用、启用。 支持病历模板适用范围设置。 支持病历模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。 支持病历模板版本管理，可新增、复制和删除版本，同时支持模板版本审核、取消审核。 支持普通模板的病历段设置，以及病历模板段设置是否保
--	---

	存范文、是否树形结构化录入、是否可编辑。 支持病历模板段显示条件设置，书写时根据患者情况进行书写。 支持病历模板段树形结构化定义，可设置不同树形节点显示条件，书写时根据患者情况及上级树形节点值控制下级节点的录入。 支持病历模板内容格式定义。 支持病历模板复制。 支持病历模板范文管理，针对不同病历模板的病历范文进行定义。 支持病历范文适用范文进行设置，包括个人、科室和全院。 支持病历范文版本管理。 支持病历范文多标签管理，书写时可通过多标签进行搜索，方便医生快速查找范文。 支持病历范文内容定义。 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。 支持普通模板管理，针对不同诊疗文书设置不同模板。 支持诊疗文书模板批量停用、启用。 支持诊疗文书模板适用范围设置。 支持诊疗文书模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。 支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准 CDA 文档节点编码。 支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义 SQL 取值。 支持诊疗文书模板内容格式定义。 支持对照标准的 CDA 文档编码。 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同诊疗文书的
--	--

	病历。 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。 支持普通模板管理，针对不同知情同意书设置不同模板。 支持知情同意书模板批量停用、启用。 支持知情同意书模板适用范围设置。 支持知情同意书模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。 支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准 CDA 文档节点编码。支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义 SQL 取值。 支持知情同意书模板内容格式定义。 支持对照标准的 CDA 文档编码。 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同知情同意书的病历。 支持基础模板管理，针对页眉、页脚格式进行定义。 支持普通模板管理，针对不同图文评分表设置不同模板。 支持图文评分表模板批量停用、启用。 支持图文评分表模板适用范围设置。 支持图文评分表模板打印控制设置，书写时根据打印控制限制书写病历打印。 支持普通模板的模板变量设置，以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准 CDA 文档节点编码。支持模板变量动态取值和条件动态取值，以及自定义 SQL 取值。 支持评分项自动求和、范围取值及自定义 JS 分数计算。 支持图文评分表模板内容格式定义。 支持对照标准的 CDA 文档编码。 支持对照诊疗活动，执行书写任务时创建不同图文评分表
--	---

	的病历。 支持质控规则定义，包括时限规则、缺失规则、内容规则、脚本规则、人工规则、首页规则。 支持质控规则提醒内容及分值设置。 支持质控规条件设置，针对不同患者情况进行计算。 支持质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级。 支持质控方案定义，设置质控方案总分、质控类型及甲乙丙三级对应分数范围。 可设置质控规则分组、分组分数及对应质控质控规则。也可设置不同质控方案的前提条件，针对不同患者类型使用不同质控方案。 支持质控人员定义，可停用、启用，批量质控抽插时分配给不同质控员进行质控。 支持患者类型定义，可设置患者类型优先级及过滤方式，支持自定义 SQL 定义患者类型。 支持质控规则分类定义，已预制病历书写规范中病案质控评分标准分类。 支持运行病历的质控评分及临床反馈。 支持质控报告输出打印。 支持临床科室环节质控评分及临床反馈。 支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈。 支持质控报告输出打印。 同时支持运行病历质控，方便科室质控员进行运行病历质控。 支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。 支持医务科、质控办或病案室终末质控评分及临床反馈。 支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任
--	--

	务进行质控评分及临床反馈。 支持质控报告输出打印。 同时支持运行病历质控，方便医务科、质控办或病案室质控员进行运行病历质控。 支持病历召回修改申请和取消完成申请审核。 支持批量质控抽查，可选择必抽患者类型，根据患者类型的优先级进行患者抽取。 支持批量质控抽查患者分配质控员进行质控。 支持取消病历完成申请审核。 支持病历超时书写申请审核。 支持病历完成患者病历归档和取消归档。 支持病历归档列表输出打印。 支持已书写病历内容结构化数据查询分析。 支持检索结果列表输出。 支持检索结果病历内容批量输出 PDF。 支持病历自定义报表查询分析。 支持诊疗活动定义，可设置不同活动标签分类。 支持活动项目定义，可定义不同活动的活动记录项目、记录项目值域、记录项目单位。 支持活动状态管理定义，可定义不同活动的状态列表。 支持活动关系定义，可定义不同活动不同活动状态产生不同活动任务。 支持活动前置检查定义，可定义前置活动状态和检查类型，以及对应的活动检查项目、运算符及检查值。 支持活动任务执行服务外部调用。 支持待办任务服务外部调用。 支持通过待办任务书写、签名、审签病历。 支持根据书写科室执行待办任务时自动筛选或手动选择病历模板。
--	---

	支持通过选择病历模板书写病历。 支持根据书写科室自动筛选病历模板。 支持多标签筛选病历模板对应病历范文直接书写病历。 支持文档列表导航,显示并定位已书写病历及病历段内容。 支持病历编辑锁定及强制解锁,以及快速定位正在编辑病历文件。 支持本人、本科和全院范文筛选。 支持病历范文多标签搜索。 支持不同版本范文预览、替换和插入病历内容。 支持选择范文部分段导入。 支持本人、本科和全院词句组筛选。 支持不同词句组替换和插入病历内容。 支持选择词句组部分词句导入。 支持运行病历质控、科内质控、终末质控及质控抽查反馈问题处理。 支持质控反馈意见。 支持就诊患者、我的患者、医疗小组和本科室质控反馈列表显示。 支持质控反馈列表直接创建、修改、审订已书写病历和修改病案首页。 支持同一页面、同一分组病历记录连续显示和编辑。 支持同一分组病历根据活动任务关系自动关联连续显示和编辑。 支持不同病历类型病历段内容自动引用。 支持基础变量、模板变量修改手动更新信息。 支持文本上下标及插入本地图片。 支持常见医学表达式插入病历快捷编辑 支持特殊符号引用。 支持历次门诊、住院检验报告内容引用,可表格或自由文
--	---

	本录入。 支持历次门诊、住院微生物报告内容引用。 支持历次门诊、住院检查报告内容引用。 支持外部三方系统报告内容自定义插件引用。 支持历次门诊、住院评分结果内容引用。 支持病历医生和患者电子签名,包括文本、图片及 CA 签名,已支持常见 CA 厂商接入。 支持患者诊断录入与 HIS 病案首页诊断同步,同时根据书写规范中规则生成文本插入到对应诊断段。同时支持中医诊断的多症候多治法录入。 支持患者手术记录 ICD-9 录入与 HIS 病案首页手术记录同步,同时生成对应文本到病历内容中。 支持病历模板段树形结构化录入,可根据患者情况及上级树形节点动态显示录入下级树形。支持快捷搜索调整树形节点数据。 支持树形结构化录入根据规则自动产生文本内容到对应病历段中,方便医生快捷书写病历。支持书写病历另存为范文,可设置适用范围,包括个人、科室和全院。 支持另存为范文版本,可覆盖原版本和新建范文版本。 支持书写文书另存为词句组,可设置适用范围,包括个人、科室和全院,也可覆盖和新建。支持病历签名后自动生成历史版本,保证病历修改可追溯。 支持历史版本内容恢复。 支持历史版本内容对比显示修改痕迹。 支持病历内容自动保存。 支持本地实时缓存及本地缓存恢复,保证病历内容不丢失。
--	--

□系统名称：病案首页质控

病案首页质控	基本功能如下： 一、总体技术指标
--------	---------------------------------------

	支持与 HIS 系统建立熔断机制以保障意外情况下临床业务不受影响。 支持服务器缓存技术以规避软件长期使用后可能会出现的卡顿问题。 服务快速响应，不对 HIS 日常功能应用形成明显卡顿。 二、系统基本功能 符合《病案首页信息学》以及 ICD 等教科书和标准中关于主要诊断、其他诊断、手术及操作等项目的相关要求。 满足《住院病案首页数据质量填写规范（2016 版）》中的相关要求。 纠错规则可支持定制化设置。 支持首页漏填问题检测功能。 支持对诊断和手术操作记录间的逻辑关系检查。 支持纠错后的在线编辑。 支持基本维护设置和权限进行管理。 支持对系统所需的各种参数进行设置，确保系统能够满足各科室的多层次需求。 三、初始化数据 支持对 HIS 首页填写项目的标准化映射和转换。 支持对复数记录的首页项目自动识别和转换。 支持对相同业务含义的多个首页项目分组应用。 支持对 HIS 首页自定义附加项目的定义和采集。 集成标准的多版本 ICD-9/ICD-10 编码库。 支持根据用户环境选择适应版本的编码库应用。 支持对编码明细自定义分类。 四、规则定义 支持对质控规则的自定义设置。 支持应用场景的定义，并可将质控规则分场景应用。 支持对病案首页的所有项目应用于规则使用。
--	---

	支持使用标准的病案首页项目建立规则检查对象。 支持对规则的提示内容进行自定义。 支持对单个规则复数判定条件的应用。 复数条件应用支持多个条件间“并且”和“或者”关系的定义。 支持对首页项目录入内容的非空检查。 支持对首页项目录入内容固定结果的检查定义定义。 支持对首页项目录入内容结果模糊匹配的检查方式定义。 支持对首页项目录入内容和其他项目结果比对的检查方式定义。 支持对首页项目录入内容等于、不等于、大于、小于、包含等的运算检查。 支持对具备标准值域的首页项目，在条件中使用标准值域建立规则的结果判定依据。 支持对身份证的合理性校验定义。 支持根据身份证对性别和出生日期的校验。 支持对诊断和手术操作编码的合理性校验定义。 集成对首页项目的基础校验规则和基于规范的编码逻辑规则。 支持对质控规则的停用和启用。 支持基于标准编码库明细、目录或自定义分类建立编码间的逻辑规则。 支持编码库目录和自定义分类在编码规则应用时，自动拆分编码明细。 支持对编码间的共存逻辑定义。 支持对编码间的互斥逻辑定义。 支持对编码间的合并逻辑定义。 支持对编码的填写顺序的逻辑定义。 五、首页质控应用 支持在临床首页填写和病案首页编目时进行质控规则检查。 支持可根据不同应用场景使用不同的质控规则。
--	---

	提供首页病人入院基本信息填写校验，规则引擎自动校验患者基本信息填写的完整性、准确性。 提供首页诊断记录和手术操作记录根据编码规则的逻辑校验。 支持规则校验后需纠正内容的提醒，并可定位填写位置。 可支持规则纠错后的首页的在线编辑修改。 编码规则的校验，纠错提醒信息支持显示标准的 ICD 编码和名称。 支持根据身份证对性别和出生日期的校验修正信息的回传。 六、运营日志 记录所有规则异议行为，并支持病案追溯 支持医院/科室/医师多个组织维度的筛选与分析，支持年/季度/月多个时间维度的筛选与分析
--	--

□系统名称：电子病历质控系统

电子病历质控系统	基本功能如下： 支持质控规则定义，包括时限规则、缺失规则、内容规则、脚本规则、人工规则、首页规则支持质控规则提醒内容及分值设置 支持质控规条件设置，针对不同患者情况进行计算 支持质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级 可设置质控规则分组、分组分数及对应质控质控规则。也可设置不同质控方案的前提条件，针对不同患者类型使用不同质控方案 支持质控人员定义，可停用、启用，批量质控抽插时分配给不同质控员进行质控 支持质控规则分类定义 事前质控 主要完成制订质控规则，包括：书写病历种类、时限和内容组成的规则
----------	--

	流程控制 根据不同医院业务流程不尽相同的情况，可对流程进行自定义，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。 质控方案制定 质控规则是病历质量检查的依据，众多规则的集合组成了病历方案。在同一时间，医院内部各个质控环节且只能使用一套相同的质控规则，使医院内部各个环节病历检查依据形成统一标准。 可根据医院情况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。制定的质控方案也可导出为 XML 格式，并可作为本地方案进行导入，便于方案的重用和管理。 事中质控 书写时限提醒及申请 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。例如：入院记录未在入院 24 小时内完成、上级医师首次查房未在 48 小时内完成。 对于严格限制超时病历书写的情况，需要临床医生对已超出时限的病历进行申请，并由相关管理部门审核后才允许书写，实现对超时书写的病历进行监管。 内容完整性监测 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，例如：入院记录中主要疾病遗漏、体检记录缺少系统和主要阳性体征、缺必要的专科或重点检查、四史不全。 设定特定的医疗服务行为或患者病情变化等条件，要求医生完成相关的病历书写内容，例如：下达传染病诊断后要求书写传染病报告卡、择期手术要求完成术前小结、患者死亡要求书写死亡记录。
--	---

	元素键入值合理性控制 医生日常的病历书写编辑工作中，时常会因为关键性数据录入失误导致病历出现重大问题，如医师在书写体温时，将37.5℃误输入成了375℃。电子病历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。 病历质量全文检索 一份病历所包含的内容比较多，医生在进行书写的时候可能会出现遗漏，导致病历结构和内容不完整，出现空缺等问题。此外，还存在一些合理性问题，比如女性病历中出现“睾丸”“阴茎”“前列腺”等，男性病历中出现“子宫”“卵巢”“流产”等。 全文检索功能。在一份病历书写完成进行签名的时候，系统会进行全文检索，检查病历所包含的内容的完整性和合理性，检查遗漏以及不合理的部分，并予以说明提示。 上级医师审查留痕 电子病历系统支持上级医师审查功能。在病历文档进行签名之后，上级医师即可对其进行审订，对病历中的内容进行增加、删除、修改，最后签字确认。系统会记录每一次医生的修改过程。 病历质量临床自查 临床医生可通过病历质控规则，对已书写的病历进行自查，及时发现病历书写缺陷，并以此为依据对病历内容进行修订。 环节质控和沟通反馈 作为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。在根据质控方案自动检查的基础上，可同时查阅病历文件并手工修改病历缺陷和分值，其结果将自动提醒医护人员病历缺陷， 后者完成整改后及时反馈给管理部门。 病历书写监测与检索
--	---

	病历书写监测为管理者提供了丰富的监测维度，能筛查出病历中存在的问题(主要体现在时限和内容的监测上)，帮助管理者了解病历书写的整体情况。支持实时查看患者所有书写任务的完成情况，便于对病历的完成工作进行检测。 文档密级保护 实现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：不处理、匿名、隐藏。 如果账户所具备的保密等级低于文档的保密等级，则对匿名处理的文档不允许编辑、审订、删除，对患者隐私进行了保护 多级数字签名 支持实习、经治、主治、主任四级医师电子签名，与操作员身份直接相关，充分适应不同医院对多级医师签名的管理需求。 支持密码签名与电子签名两种方式。其中密码签名适用于暂无专业机构(如 CA 中心)提供数字证书服务的地区；电子签名适用于有专业机构提供数字证书服务的地区，其配置灵活，适应性强，并可作为规范认可的具备法律效力的数字签名方式。 事后质控 主要在病历完成后的终末质控、提交归档、终末抽查和各种统计分析等。 终末质控 在病历提交到病案室前，由本科室的质控人员对本科室所有已完成的病历进行质量控制。终末质控结果生成缺陷清单供书写人参考修改。质控完成后病历提交到病案室。 提供方便、智能化、可自定义的自动审查功能，提高病历自查和抽查效率，节省医院人力。 支持质控管理者与医护人员之间的双向沟通/反馈，构建有
--	--

	效的保障机制 终末抽查 病案室质控人员对提交到病案室的病历进行定期的病历质量抽查，按照一定的抽查规则生成抽查的对象。终末抽查的结果生成缺陷清单供病历书写人进行参考，由书写人发起病历召回，对病历缺陷进行处理。 统计报表 提供各类标准化统计分析报表，便于管理部门对质控工作进行统计、分析。 缺陷统计清单--统计某一项缺陷在指定时间内出现详细情况 质控工作量统计--统计指定时间范围内质控人员反馈的记录数和缺陷数 质控率统计--统计指定时间范围内质控率、甲级率、乙级率、丙级率 质控等级清单--统计指定等级病历 高发缺陷分析统计--统计缺陷出现次数 病历的日常管理 除了电子病历在临床科室的应用之外，对电子病历的日常管理工作也是重中之重。病历查询分析 结构化后的病历，可以通过强大的数据检索查询功能满足医生临床、科研和教学对病案的检索要求；可以对海量病历数据查询和知识挖掘。 电子病历系统支持用户可自定义病历检索规则，比如按诊断、按主诉进行查询。 文档封存 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。一旦发生医疗纠
--	--

	纷，及时封存病历对于之后的维权具有重要意义。 支持自定义选择需要封存的病历文档。 病历审查与归档 支持对已出院的患者的电子病案资料提交和归档，保存到患者的病案资料中。 支持电子病案审查反馈信息，临床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。
--	--

□系统名称：医技观片工作站

医技观片工作站	基本功能如下： 一、基本图像处理 支持至少每秒 200-300 张小图标的传输和显示，显示任意 CT 图像的时间不超过 3 秒，降低等待时间 支持在千兆网络到桌面的情况下，可每秒至少 100-300 张小图标的传输和显示，显示任意 CT 图像的时间不超过 3 秒，降低等待时间 支持 DICOM Gray Scale Presentation Status 浏览状态的保存和传输 支持 DICOM OVERLAY 信息的表达 支持各类无损压缩格式的减压功能 支持从设备上传出的 DICOM SR 信息的表达 支持窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作 支持各种面积、直方图、长度和角度测量工具 支持针对不同类型的图像，屏幕提现不同的工具栏和右键功能 支持伪彩功能 支持局部放大镜和自动窗位显示 支持根据圈定区域自动设定窗宽、窗位
---------	---

	支持图像显示区域四角标注可定制中文显示 二、影像设备类型有关的图像处理功能 ▲针对 CR/DR 图像，支持长骨多幅图像的无缝拼接功能 支持组织均衡化图像增强功能 针对 CT/MR 图像，支持自动计算定位线，并可选取定位线来选取图像 支持对比和成组图像的操作 支持按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示 支持 CT 图像的椎体自动定位功能 支持 MR 图像的交叉定位功能 支持 MPR 和 MIP 功能 支持 MPR 下的直接切割功能 针对 DSA 图像，支持多种减影模式的减影功能 支持电影播放最快到每秒 60 帧，满足高心率的播放 支持序列拆解到单帧或者组成新电影 支持导管定标和血管狭窄测量功能 支持左心功能分析 针对乳腺图像，支持自动钙化点寻找 支持多种挂片协议，并一键在预设的协议间切换 三、照相操作 支持在图像处理窗口和照相窗口间拖拽图像 支持在照相窗口中通过拖拽调整图像的顺序 支持在照相窗口中进行缩放、漫游和调窗的处理 支持多个患者在一张胶片上的排版 可方便地选择胶片模式和目标激光相机 支持当激光相机故障时，可先打印至服务器，激光相机恢复后自动打印胶片 支持胶片信息全中文显示 支持在胶片上打印含有患者信息的条码
--	--

	支持将患者照相的状态记录下来发给 RIS 系统 四、MIP/MPR 功能 支持在 WEB 和移动平台上对断面影像进行重建，进行多平面处理，根据单 CT 或 MR 的影像进行重建，提供不同侧面的视角。MIP 可以为血管部位检查提供更好的观察效果。在二维浏览时设定的窗位可以被保存下来，并在 MPR 或 MIP 作重建时引用 支持在 WEB 平台上进行斜角 MPR 操作：在采集方向或垂直视角外可以通过倾斜视角的 MPR 来更好地观察检查部位 支持在 WEB 和移动平台上进行厚片 MPR 操作：对于要求快速、灵活的大数据量检查，可以自定义切片厚度，并作为工作流程的一部分，所有的视图可以自动根据新设定的厚度进行调整，并可以实时体验服务器性能级别的视图更新 支持在 WEB 平台上进行 MIP、minIP 和均匀切片操作：可以自行调整设置，以获得不同的断面和病灶视角 支持在 WEB 平台上用户定义的范围内连续播放一组 MIP/MPR 影像，以快速观察检查部位 支持在 WEB 平台上序列重排操作：MIP/MPR 重建的影像可作为该病例的一个新序列保存到 PACS，曲线 MPR 也可输出到 PACS。 支持在 WEB 平台进行上曲线 MPR 操作：曲线 MPR 可非常方便地准确重建血管或其他器官。 支持在 WEB 平台上进行体积测量操作：可对多个切片进行测量，并对所得的体积进行测量。并可以对组织、器官或病灶的尺寸有更真实的判断。
--	--

□系统名称：临床影像浏览

临床影像浏览	基本功能如下： 支持通过 PID 等参数调用以 WEB 的方式直接打开患者的图像和报告
--------	---

	支持手动调节工具栏在屏幕中的显示位置 支持图像显示区域四角标注定制中文显示 支持针对不同类型的图像，屏幕体现不同的工具栏和右键功能 对于影像设备的大量薄层图像，无需直接全部发送至临床，支持选择性将部分图像发送至临床 支持指定浏览带有 GPS 信息的关键图像 支持实现对按需打印电子胶片的浏览 支持临床直接打印 PDF 格式的患者报告 支持窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作 支持各种面积、直方图、长度和角度测量工具 支持伪彩功能 支持局部放大镜和自动窗位显示 支持根据圈定区域自动设定窗宽、窗位 支持自动计算定位线，并可选取定位线来选取图像 支持组对比和成组图像的操作 支持按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示 支持 CT 图像可实现椎体自动定位功能 支持 MR 图像可实现交叉定位功能 支持在临床医生工作站上通过 WEB 的方式实现上述 5 中的三维图像处理功能
--	---

□系统名称：放射信息系统

放射信息系统	基本功能如下： 一、RIS 登记和预约 支持通过扫描医保卡、门诊卡、一卡通等硬件身份识别物品直接获取患者的检查信息 支持扫描带有条码的申请单直接获取患者的检查申请信息 支持从 HIS 系统的电子申请列表中直接查询和提取相关检查申请信息
--------	--

	支持“老数据”的使用，简单地通过老号码、姓名等从外部库中提取患者信息 自动搜索重名患者，并给出相关提示和相关患者列表 支持对 VIP 患者名称中使用匿名,后期修改名字或始终保持匿名 支持使用“年月天”等多种患者年龄计量单位 支持选择保持外部系统的患者 ID,或者必要时建立新的患者 ID 支持自动生成 STUDY ID、PATIENT ID，无需人工干预 支持对不同的影像类型可指定不同的 PATIENT ID 段，便于识别 支持对特殊病例强行指定 STUDY ID 支持不同的影像设备可指定不同的 STUDY ID 段，便于识别 支持纯键盘操作方式录入 支持预约患者批量进行登记 支持选择指定的日期、时间段和检查设备进行预约，可拖拽操作 支持预约的时间间隔可以自由调整 支持从预约直接将检查信息转入登记 支持将暂时不适宜检查的患者转入预约 支持临床预约及自动分配空闲的设备机房 支持根据申请单的不同，自动确定平诊、急诊，以及住院/门诊/体检等流程方案 支持以手工选择绿色通道，方便 VIP 患者和领导就诊 支持登记站点和影像设备一对多和多对多的服务 支持一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入 支持“设备-检查项目-检查费用”字典的逻辑，可拼音字头录入检查项目
--	--

	支持树型字典跟随鼠标展开，可一击完成树型数据的完全录入 支持根据机房、检查部位、检查时间等项目打印个性化取片单,并进行个性化的支持语音呼叫 支持自动生成检查排队序号 支持扫描患者的纸质申请单 支持可将电子申请单提取到系统中，并以规范格式显示 支持根据电子申请中的检查项目直接计算费用 支持登记界面直接手工添加检查上的附加费用 支持后期可根据检查情况直接增加费用，针对门诊患者可打印收费单据或退款单据；对住院患者直接 记账 支持打印每日的不同设备的登记列表和预约列表，取消手工记录本 支持方便地对登记和预约信息进行快速查询 支持接收和执行后续流程提交的差错处理解决方案 二、检查机房功能 支持大屏幕显示机房的患者队列 支持针对急诊和绿色通道患者，在显示队列上给出明显标志 支持根据优先顺序语音呼叫患者 支持根据不同的检查项目，语音提示个性化的注意事项 支持手工调整队列顺序 支持患者过号的处理 支持同一机房，姓名拼音相同的患者提示功能 支持患者身份验证 支持 Worklist 锁定当前患者 支持多个项目在不同设备（DR）上做检查 支持通过关闭检查或者切换下一个患者，仿真 MPPS 功能 对于需要增减费用的检查,可以直接进行增减费用的操作：
--	--

	门诊患者打印缴费单或者退费单；住院患者直接记账 支持通过条码识别或者下拉菜单选择，记录检查使用的耗材 支持对耗材的使用进行统计和查询 支持处理检查部位差错等质量问题 支持取消检查和终止检查流程的处理 支持暂停检查的处理 支持针对患者信息或者申请的错误，提交登记处理 支持进行患者重拍补拍的流程管理 支持图像评级管理 支持辅助技师录入、统计功能 支持图像合并操作 支持记录设备状态，提供正常描述、故障提交、故障确认和维修流程 三、报告书写和审核功能 支持电子签名的硬加密射频卡、U 卡等身份识别和登录方式 支持用户名、密码组合的登录方式 支持在视角中的患者根据可根据不同状态，用不同的图标表示 支持按照设备、学组、物理地点等设置“角色”的岗位内容 支持根据排班表自动切换岗位的“角色”视角 对于一定级别的专家教授，支持固定的视角，不跟随岗位变化而变化 支持公共的、可按照检查和诊断类型进行查询的视角 支持提供个人的学术资料收集、工作记录查询视角 支持诊断结果以全文检索的方式来查询 支持报告自定义贴图功能
--	---

	支持自动判断危急值功能 支持报告内容的明显错误提示 支持系统自动判断阴阳性 支持直接浏览患者的电子病历 支持浏览患者在放射科的历史检查报告和图像 其他影像系统配合开发的情况下，支持浏览其他影像科室的图像和报告 支持根据需要随时创建任意形式的报告格式，并能所见所得 支持在使用中根据情况切换多种不同的报告格式，报告内容不丢失 模板的建立符合“检查设备-部位-疾病”逻辑 支持根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定 支持根据权限定义公共模板和私有模板 支持模板定义随定随用，无需退出软件重新进入 支持下拉列表型模板，关键疾病表现可下拉选择，一个模板覆盖广泛的应用范围 支持将模板导出备份，也可将外部模板导入 支持完整的 RTF 格式支持 支持在报告界面直接选择切换输入法 支持进行报告的模拟显示 支持词库 支持阴阳性输入 支持初步报告、报告审核和复审流程 支持授权的高级诊断人员无需审核直接打印报告 支持急诊的初步印象打印 支持体检人员的报告可无需审核 支持驳回操作和修改通过审核 支持预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例
--	---

	支持将报告打印成 DICOM 图像 支持保存成 Structure Report 格式 四、统计模块 支持进行登记、机房、报告、审核等岗位的工作量统计 支持对各类设备的收入统计汇总 支持对胶片、造影剂等常规耗材的统计 支持对各工作环节的差错和效率统计 支持以选择设备、时间等各类条件进行复杂逻辑运算查询 支持将常用的查询固定成“宏” 支持对“宏”的获取权限管理 支持按月就特定的统计进行趋势对比显示 支持以柱状图、饼图等各类图像进行统计报表的显示 导出文件格式可支持 EXCEL、JPG、PDF、BMP、WORD、HTML 支持将统计图形导出 五、系统管理功能 所有维护和设置功能均能提供方便的操作界面 支持对误删除的患者信息及资料进行恢复 支持系统管理员、用户组和工作人员的三级权限管理 支持针对检查项目的流程超时报警、未匹配图像的报警提示 支持在管理员权限下进行不同患者之间各类属性信息的从属分配，纠正匹配差错，并保持纠正记录 支持具有权限的用户可在任意站点运行功能，和物理站点无关 支持数据库系统的定时自动备份和定时增量备份 支持完整的系统日志功能，特别是和 HIS 费用的接口部分
--	--

□系统名称：超声信息系统

超声信息系统	基本功能如下： 一、图像采集模块 支持在不关闭上一个患者的情况下，直接采集下一个患者，等
--------	--

	上一个患者回来后继续采集图像 支持多种采集卡型号，如 OK 卡、维真等系列采集卡 支持静态图像采集数量无限制。同时支持动态采集，动态采集图像数量仅受本地硬盘空间限制 支持键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集等多种方式触发采集 支持图像导入导出功能，方便进行纠错 支持在患者管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像，无需到特定的窗口采集图像 支持收到图像后有声音提示，避免了采集图像的丢失 支持新收到的图像可自动添加到打印区域，以减少医生操作 支持图像收到后即时显示在界面中，直观明了 二、图文报告模块 支持视角、报告编辑、登记、叫号均在一个模块中直接完成操作 支持按“未写报告”，“未审核报告”，“已完成报告”等视角快速查找患者 支持在“视角”中根据患者的不同流程状态，用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等状态 支持通过点击列表患者，实时显示报告和图像 支持高级检索界面进行细致、精确的搜索 支持同一份报告多次修改的痕迹对比 支持同一份报告历次修改的日志显示 支持直接获取患者的电子病历和其他信息 支持通过外部调用，以 WEB 形式浏览其他影像科室历史检查及报告 支持历史检查图像和报告查看，及检查状态变迁过程并编辑本次检查的标签 支持诊室内分诊模块、可对本诊室的多患者有序检查
--	---

	支持直接点击下一个按钮进行顺序检查 支持报告模板树形管理结构，可根据检查项目自动锁定兴趣模板范围 支持按检查项目、录入项目进行树形结构管理词库 支持根据检查项目添加测量参数编辑，打印时亦可自动生成表格 支持多图打印，报告打印模板根据需要自由编辑，可进行多种自动化打印，例如：根据打印图像数量、检查项目、大部位、申请科室等不同自动调取相应的打印模板；在报告内容多时，自动生成多页 根据科室需要，可定制对应的报告编辑界面，报告模板支持下拉菜单选择词语和填空的方式 支持报告预览界面 支持报告打印时可打印物流识别使用的条形码 支持 ACR-INDEX、ICD-10 根据部位和病理分类的查询 支持缩放、色彩调节操作，删除操作，自动存盘功能 支持对图片或视频可以进行标注，并成为搜索关键字 支持体位图片显示，图片采集位置定义 支持转换为 DICOM 格式发送到其他 DICOM 设备 三、分诊管理模块 界面清晰明了，支持实时显示登记分配的未检查患者及数量 支持对急诊、特殊患者采用特殊标记，进行优先处理 当设备故障时，支持转移患者到其他机房检查，同时通过 LED 大屏显示告知患者 支持按照登记时自动分配的顺序号进行检查，更容易维持患者秩序 支持对已经在检查中的患者，重新安排时会警告提示 支持多个机房使用一个 LED 大屏显示，或一个机房对应一个 LED 屏幕显示
--	--

	支持同步语音叫号 支持屏幕的显示和格式随意设置，叫号内容可以随意设置 支持对患者可以进行重复叫号 支持系统自动分诊，无需人工干预 支持登记提取信息、费用的确认、状态的反馈、费用的改变、报告的反馈 支持采集工作站上电子病历的浏览 支持报告回插和临床 Web 浏览超声图像 用户与用户组的权限管理 高级的查询、浏览和编辑权限划分
--	---

□系统名称：自助机(挂缴查)

自助机（挂缴查）	基本配置如下： 一、操作系统 可适配国产化操作系统 二、主控模块 配置国产化处理器，2.5 GHz 以上，内存$\geq 8\text{GB}$，固态硬盘$\geq 256\text{GB}$，两个 100/1000M 自适应以太网口，集成显卡声卡；配置视频接口，≥ 10 USB 接口，≥ 6 串口，支持 PS/2 接口，≥ 1 个 MINI-PCIE 接口，≥ 1 个 PCIE 接口（满足配置接入要求）；须具备夜间至凌晨自动开关机功能； 三、触摸显示屏 1、≥ 43 英寸显示屏； 2、分辨率 1920×1080； 3、亮度$\geq 300\text{cd/m}^2$； 4、对比度：$\geq 1200:1$； 5、响应时间：$\leq 8\text{ms}$； 6、支持触摸点数：≥ 10 点。 四、读卡模块 1、支持接触式 IC 卡读写，非接触式 IC 卡读写，接触式 IC 卡
----------	---

	符合 ISO7816 标准; 2、非接触式 IC 卡符合符合 ISO/IEC 14443 标准,支持 TypeA/B, Mifare 卡; 3、使用寿命:读卡器寿命 ≥ 100 万次。 五、密码键盘 1、满足银联标准的金属密码键盘; 2、通过银联和国密认证; 3、16 键加密键盘:10 个数字键,6 个功能键,支持按键音; 4、算法支持:支持 DES、TDES 加解密算法、RSA 算法、国密算法 SM1-SM4、PIN 加密、MAC 运算; 5、使用寿命≥ 200 万次; 6、防尘、防水、防暴、防震、防钻、防撬、防监听。 六、条码扫描器 1、可识读包含但不限于标准条形码、二维码,识别医保电子凭证等行业应用的二维码; 2、识读模式:COMS; 3、识别精度:二维$\geq 7.5\text{mil}$,一维$\geq 5\text{mil}$; 4、接口:包含但不限于 USB。 七、身份证阅读器 1、支持第二代居民身份证,外国人永久居留身份证,港澳台居民居住证信息阅读,符合 ISO14443 Type B 标准; 2、阅读距离:0-3cm; 3、读卡速度:$< 1\text{s}$,解析图片$< 1.2\text{S}$; 4、接口:包含但不限于 USB; 5、工作频率: 13.56MHz。 八、凭条打印模块 1、80mm 行式热敏打印机; 2、打印密度:不小于 8 dots/mm; 3、有效打印宽度: $79.5 \pm 0.5 \text{ mm}$;
--	---

	4、分辨率：≥203dpi； 5、切刀寿命：≥100 万次； 6、打印方向：进纸方向； 7、打印速度：≥150mm/s； 8、纸处理方式：自动切纸； 9、纸张类型：热敏纸； 10、热敏头寿命：≥100KM； 11、缺纸检测：有防堵纸、缺纸报警。 九、报告打印模块 激光黑白打印机，最大打印幅面：A4； 单面打印速度：38 页/分钟；月最大负荷打印量：60,000 页，分辨率：1200×1200dpi（最大）；600 x 600 dpi（最佳），预热时间：开机后约 14 秒或以下，首页打印时间：约 5.4 秒或以下（A4），接口：高速 USB 2.0， 进纸盒容量：标配纸盒 250 页；扩展第二纸盒 550 页 十、社保卡模块 1、支持陕西社保卡的读取，结算及全业务功能； 2、符合 ISO/IEC 7816 标准和人社部《关于印发社会保障卡读写终端接口规范的通知》和《关于印发社会保障卡读写终端接口规范补充说明的通知》要求； 3、通过插卡和非接读卡的方式，读写符合人社部的第二代和第三代社会保障。 十一、音响 可支持功率放大器，支持双扬声器。 十二、以太网 可支持 10/100/1000Mbps 自适应网络接口。 十三、电源模组 1、工作电压：工作电压：输入：220VAC；输出：5VDC、12VDC、24VDC、220VAC；
--	---

	2、保护种类：短路/过压/过流/过温； 十四、机柜 1、外观：立式机柜等； 2、表层处理：防水、防锈、防腐、耐磨、防磁、防静电功能； 3、内部结构：模块定位采用轨道拖拉式；多级分层结构，可放置多种设备； 十五、外观要求 丝印医院 logo。
--	---

□系统名称：患者自助服务系统

患者自助服务系统	基本功能如下： 一、身份认证 核身验证 支持患者在建档、缴费、挂号、打印、取号、查询通过以下介质获取患者信息，进而体验全部就医服务。 1. 门诊服务识别介质：医保码、身份证、门诊号； 2. 住院服务识别介质：医保码、身份证、腕带、住院号； 二、充值缴费 门诊医保缴费 支持在医院自助终端上以下的方式进行医保支付或者医保混合支付，完成患者挂号、药品、检验、检查、治疗费用。 1. 医保码 支持已激活医保码的患者通过扫码进行医保结算； 2. 社保卡 支持患者通过刷社保卡进行医保结算； 3. 身份证 支持患者通过刷身份证进行医保结算； 住院预缴金充值 支持在医院自助终端上通过以下的自费方式为在院患者缴存住院押金。
----------	---

	1, 微信支付 支持微信扫码支付; 2, 支付宝支付 支持支付宝扫码支付; 3, 聚合码支付 支持聚合码扫码支付方式; 三、挂号取号 自助挂号 支持签约患者对当日或约定日期内的号源预约, 患者通过不同的身份介质, 经过选择科室、医生、就诊时间等完成号源的确定, 支付挂号费后挂号完成, 挂号成功后, 系统打印挂号凭条, 作为患者就医的凭证。 获取科室信息 通过与 HIS 接口对接, 获取医院内的各科室的信息。 获取医生排班信息 通过与 HIS 接口对接, 获取科室内选定时间内的医生排班信息。 预约挂号 支持话患者在医院自助终端上自助预约隔日及以后日期医生。 预约取号 用户核身登录后, 可在医院自助终端上取号, 支持预约挂号的患者当日到院取号, 取号成功后, 系统打印挂号凭条, 作为患者就医的凭证, 同时患者挂号信息进入排队叫号队列, 依次等待就诊。 自助报到分诊 患者到院后, 可在医院自助终端上自助报到, 进行分诊。 四、自助打印 门诊费用清单打印 可通过不同介质登录, 可通过自助机查看自己门诊费用清单, 患者可选择后进行打印。 检查检验报告打印
--	--

	可通过不同介质登录，可通过自助机查看自己报告发布状态，对于已发布的报告，患者可选择后进行打印。 电子发票打印 支持患者自助完成医疗费用发票打印，对接第三方电子发票系统的门诊发票查询接口，患者可通过系统查看可打印发票列表，选择后进行打印，包括门诊挂号发票、门诊缴费发票、住院结算发票，打印规则根据医院需求可调。 五、综合查询 门诊查询 通过不同介质通过院内自助终端进行门诊费用清单、消费清单、充值记录、等自助查询。患者还可以点击记录查看缴费明细，系统默认可查询范围为近三个月，患者可手动选择其他时间段进行查询。 住院查询 通过不同介质通过院内自助终端进行住院日清单及住院费用清单的查询，包括项目分类、收费项目、数量、单价、收费日期、总金额；同时患者在自助终端上查询住院充值缴费记录，包括充值时间、充值金额、充值方式、充值状态 医院简介 通过对接 HIS 接口，支持患者自助查询医院的基本信息，如医院名称、地址、联系电话、官方网站、医院简介等，这些信息有助于患者和访客快速了解医院的地理位置和联系方式，便于他们进行预约挂号、咨询问题或导航到医院。 物价查询 支持患者在医院自助终端上查询药品、治疗、检查检验的公开费用，患者可根据药品名称、类别、生产厂家等关键词进行搜索，以获取所需的信息。 六、便民服务 满意度评价 患者在自助终端上对医院就医环境、就医流程、医生态度、专
--	--

	业能力、整体服务水平等进行多维度的评价，同时支持院方自定义满意度调查表。 健康宣教 大屏展示宣教、宣导内容，支持文字、图文上传及轮循播放。 接口对接 对应医疗机构本院患者自助服务。实现患者自助查询、自助打印等，完成与本院 HIS 系统对接。 核心对接内容 1. 信息自助查询：支持患者通过身份证、医保卡、电子就诊卡、医保电子凭证等方式，自助查询就诊记录、检验检查报告、费用明细、医保结算信息； 2. 报告自助打印：支持检验报告、检查报告、缴费凭证、费用清单自助打印，支持补打功能并记录操作日志； 对接内容包括但不限于以上内容。
--	--

□系统名称：护理文书系统

护 理 文 书 系 统	基本功能如下： 一、待办任务 支持医嘱执行、评分评估、皮试结果记录、测量等不同类型的待办任务查看及执行； 二、消息提醒 ▲支持医嘱、医嘱自动发送失败、危急值提醒、检查预约、检验拒收、会诊申请等消息提醒； 支持查看消息接收人、接收时间、接收情况等。 三、病人入出转 支持患者入住病区病床； 支持患者转科、转病区； 支持患者出院； 支持患者更换床位； 四、床位管理
----------------	--

	支持病区床位使用情况一览表； 支持同步展示病人床头卡，支持护理小组分配、病区床位办理、不良事件上报、高危风险提示。 五、医嘱处理 支持校对发送医嘱，查询、打印病区医嘱审核处理情况； 支持长期医嘱自动发送； 支持医嘱校对、确认停止后的复核； 支持打印长期及临时医嘱单，同时支持续打； 支持打印、查询病区对药单）支持对药单分类维护； 支持打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单、输液记录卡及瓶签，支持治疗单分类维护； 支持填写药品皮试结果； 支持医嘱批量执行； 支持查看药品说明书。 六、费用管理 支持护士记账，具备模板功能； 支持销账申请，同时支持未执行医嘱自动审核，本科室已执行医嘱自动完成销账审核； 支持在医嘱校对、发送时调整价格、计费频率及首末日次数； 支持住院费用清单查询打印； 支持查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单； 支持病区费用批量记账； 支持持续性计费； 支持成套记账，可自定义维护成套记账方案； 支持在床旁完成病人费用结算。 七、护理记录 支持患者体温单录入和打印，支持特殊标注和历史记录查看； 支持以周为时间单位，快速检索查询患者体温； 支持不同专科科室、不同方式的护理记录单批量录入和打印，
--	---

	同时支持病区护理记录的批量记录、批量审签； 支持体温单和护理记录单数据同步； 支持病人入出量记录； 支持患者的血糖监测记录； 支持护理记录时，插入医嘱内容、检验检查报告、输血等内容。 支持护理满页后打印； 八、评估评分 支持提供成人和儿童的入/出院评估单，提供结构化的入/出院评估单； 支持同时完成多项评分表； 支持符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式进行评估； 支持评分评估书写、预览、打印格式统一； 支持 Morse 跌倒量表（MFS）、Braden 评估表（成人）、BradenQ 评估表（儿童）、手术压力性损伤危险评估表（Waterlow 评分）、ADL 日常生活活动能力评估单、谵妄筛查量表（NU-DESC）、心血管评估系统、深静脉血栓评估表（Autar 修订量表）、GLASGOW 评分、APACHE-II 评分、WATERLOW 评分、NORTON 诺顿评分、住院患者营养风险筛查表、糖尿病自我管理行为量表（SDSCA）等专科评估内容 九、交班报告 支持病区概况如入院人数、出院人数、危重病人等数据的自动提取； 支持按病区、按科室进行交接班，完成交接班报告的填写。 支持查询移动临床病人当前输液状态； 支持查询病区输液巡视记录； 支持查询病区护理巡视记录； 支持查询当天配液情况。 十、护理计划 支持各专科护理计划知识库，根据所选计划知识库，制定相应
--	--

	的护理处理措施； 支持符合客户实际的护理计划新增、修改、维护； 支持对护理计划进行评价。 健康宣教 针对患者的健康宣教执行情况进行记录。 十一、检验采集 支持条码绑定、打印； 支持标本采集； 支持标本送检； 支持使用预制条码； 支持查看当前病区标本拒收情况。 十二、护理会诊 支持多病区协同会诊，针对会诊流程和所需要会诊的患者，填写会诊文书 支持会诊申请、反馈情况的记录 十三、护士档案 支持护理人员信息查询、编辑、图片上传、档案导入； 支持按病区护理人员信息查询； 支持护理人员的变动信息的登记和查询； 支持护理人员的工作经历、兼职情况记录； 支持护理人员相关数据统计； 支持外派、实习等无账号人员的维护，便于排班； 十四、护理路径 支持查看本病区护理路径的执行情况； 支持护理路径生成、执行。 十五、出院事院 支持对护理文档归档、撤销归档； 支持对未欠费患者进行床旁结算（非现金结算）；
--	---

□系统名称：业务数据中心（含移动端）

业务数据中心 (ODR)	基本功能如下： 一、数据模型、维度管理、数据仓库、数据集市 运营数据中心（Operational Data Repository 简称 ODR）是对 ODS、数据集市、数据仓库的管理，是指将医疗机构信息系统中结构化或非结构化的各种类型和不同颗粒度的数据，通过批量集成、服务集成等方式，进行一系列的清洗、标化、映射并统一归集。同时按数据的管理维度与数据的服务需求，将数据分类整合，并将这些不可识别的、零散的、不同颗粒度的数据，在遵循国家、地方及行业数据标准的前提下，统一结构化存储于数据仓库中，将数据形成数据资产，再经过分析、汇总对外提供即席查询、多维分析、数据挖掘、图表展现和预警评估功能，服务于医疗机构的高效、精益运营。 二、数据标准化 遵循国家卫生数据字典和术语库标准，并结合医疗机构实际情况对各医疗机构所有的信息进行梳理，建立起满足医疗机构数据交换和数据共享的主数据管理，建立基于医院信息平台的术语库管理，使医疗信息标准化，避免词汇含义歧义表达的意思相同，但是因不同信息系统不能理解造成的差异，保证在不同的系统或医疗服务提供者之间交换信息时的一致性。 三、数据资产管理 面向医疗行业，构建全院级数据资产管理平台，覆盖数据治理、血缘追踪、元数据管理、主数据管理、数据资产管理等核心能力。 四、数据采集 完整的 ETL 数据抽取、转换、清洗整理功能。满足 SQLServer、Oracle、Sybase、MySQL 等主流数据库的数据抽取；满足增量抽取、全量抽取等抽取策略；ETL 任务流程满足事务，确保数据采集的完整性与有效性；ETL 执行过程具备完善的日志管理和数据审计功能，并有相关监控预警机制，保证 ETL 正常进行。 五、调度管理
-------------------------	--

	ETL 监控管理平台，调度服务器、工作流、转换之间的依赖触发关系，旨在完成数据采集任务的管理，满足任务的自定义调度，设置作业的执行频次，执行时间，可查看作业执行情况，日志详情。 六、数据质量监测 按照月度、季度或年度频率，对采集的数据与源数据的行数一致性进行校验，用户可以查询相关指标数据完整度，数据表采集的准确性等，具体步骤如下： 1. 选择指标核对周期，对业务源数据、数据中心数据、仓库数据、数据集市进行一致性校验； 2. 输出校验文档； 试运行阶段，报表数据异常，输出数据异常分析报告，反馈给医院，用于提高业务系统的数据质量。 七、指标管理平台 提供一种集中化的解决方案，用于定义、计算、沉淀、管理和共享院内的指标，并对外提供统一指标服务，真正做到一次定义，多次复用。 1. 规范化指标与维度定义，从指标定义、审核、发布、变更到下线，进行指标全生命周期的统一管理，构建医院指标资产库 2. 零代码指标定义，自动化指标生产。通过界面化操作进行指标逻辑定义 3. 支持一个指标从不同维度、不同粒度进行分析，支持灵活的多指标多维度组装分析，满足业务灵活自主的数据分析需求，同时提供 API、JDBC 等多种标准化接口，让指标无缝接入任何数据应用 4. 提供目标值管理功能，支持按规则自动生成周期内的院级、科级目标值
智能数据分析平台	基本功能如下： 一、数据门户 支持用户拖拽式配置数据门户风格，自由切换。 能通过 URL 或者 API 接口方式嵌入到第三方应用系统。根据安全要求以及第三方系统特性，同时支持免登陆方式和权限认证方式。

二、指标看板

指标看板采用磁贴式布局来显示图表数据的交互，可以将数据以可视化的方式呈现仪表盘，支持通过各种数据筛选和查询，使用各种数据分析方法，洞察指标之间的相关性。

三、自助报表分析

支持医院任何类型报表的统计分析，对于报表数据的统计，用户可以直接通过自助报表功能进行查询，在可视化界面中以拖拽式的构建查询，无需编写 SQL 语句，直接根据维度和度量进行数据统计。

支持通过拖拽式的可视化查询外，还可以通过向导式查询，提供向导界面，通过选择查询字段、查询条件，快速完成数据查询过程，让每个业务用户都可以自己动手创建查询分析。

支持用户对即席查询的结果进行灵活的排序、过滤、分组、小计、合计、告警等高级功能。

通过在界面上选择查询条件，可以快速的进行数据过滤，查看所需的数据。查询条件支持多种方式：文本框输入，下拉框、下拉树、弹出对话框方式，支持单选及复选的方式，日期控件方式，满足不同用户的查询需要。

四、图表分析

支持多种类型数据的图表分析，满足医院各类用户对数据的图表分析需求

支持灵活定义图表的维度、钻取维度、计算维度；提供数据关联查询和图表自动联动计算。选择查询条件后，自动过滤出相关联的数据，所有相关图表根据新的数据范围一并自动计算，展现新的分析结果。

支持柱状图、折线图、饼图、雷达图、散点图、玫瑰图、气泡图、矢量地图等 40 多种基本图表，同时支持漏斗图、词云图、GIS 地图等特殊图表，满足不同场景的数据展现需求。

五、数据建模

数据集即多维数据模型，数据集是可视化分析的基础数据支撑。

	通常数据分析师、数据开发人员在进行分析与展示时，需要首先构建数据模型。 在数据集管理中，您可以对数据集进行数据表的关联、逻辑数据字段的处理及构建、数据集的编辑重命名等相关操作。 六、数据源连接 数据源是数据分析的基础，目前支持三类数据源：云数据源、自建数据源、文件数据源。 七、行业智库 行业智库是工作空间下的数据源到数据门户的元数据信息，也就是数据对象。通过数据分析模版导入导出机制，可以实现不同企业，相同数据架构的分析模型共享，构建统一的数据分析解决方案。 八、开放服务 提供三方系统的嵌入支持，可以通过开放服务功能将报表或看板嵌入到三方系统中，获得三方系统的免登访问权限。
移动端功能	基本功能如下： 一、登陆 用户输入医院名称、账号、密码，即可完成登录。 二、首页 展示和医院管理相关的五大主题，并提供搜索及智能反馈入口。 首页主题 1、实时监控： 实时收入、实时门急诊人次、实时入出转动态 2、运营概况： （1）医疗收入 每日医疗收入概览、每日医疗服务收入概览、月度医疗收入趋势、月度医疗服务收入趋势、年度医疗收入完成情况、年度医疗服务收入概览 （2）工作负荷 门诊日负荷、住院日负荷、门诊月负荷、住院月负荷、门诊年度

	负荷、住院年度负荷 （3）手术概况 每日手术概况、月度手术概况、年度手术概况 3、运营监测 （1）合理用药 合理用药监测、抗菌药监测 （2）运行指标 医院运行概览、医疗收入监控、住院指标监控、（3）高质量发展病种手术概览、手术监控指标、感染监控指标 4、资源配置 （1）科室资源配置 科室资源概览、科室资源明细 （2）人力资源配置 人力资源概览、职级分布、学历分布、年龄分布、性别分布、人力监控指标、重点科室人资监控 （3）设备效益分析 医技收入、医技负荷、医技收入同比分析、科室医技收入排行、设备效益分析 5、患者分析 （1）病种手术分析 优势病种、优势手术、年龄分布、性别分布、患者来源、入院途径 （2）患者特征分析 每百名门诊入院监测、门诊住院转化模型、门诊患者行为分析 搜索 支持文字和语音两种方式搜索数据指标，并可查看搜索历史，高效快捷。 三、常用 提供看板的便捷访问方式，快速展示最近更新、共享及收藏的看
--	--

	板入口，提高工作效率。 四、消息 可查看不同类型的消息，包括预警消息、系统消息及个人反馈，以便快速了解重要信息。 五、我的 包括账号与安全、消息设置及通用设置三大模块。 账号与安全 提供修改密码、指纹解锁和注销账号等功能。设置指纹或面容解锁后，再次打开应用，如用户未退出账号，则系统将展示锁屏页，用户需进行指纹或面容解锁后才能继续访问，如用户退出账号，则支持指纹或面容登录系统。 消息设置 可设置是否接收消息，以及消息的接收时间，以便快速了解重要信息。 通用设置 提供大字版、轮播图配置功能，及关于我们的查看入口。 接口对接 实现院内多源业务数据统一采集、标准化治理、数据质量管控、指标体系构建与多维运营分析，为医院精细化运营管控、管理决策提供数据底座，支撑院内数据应用建设。对接中医院 HIS 系统、LIS 系统、EMR 电子病历系统、中医诊疗系统等第三方业务系统。 核心对接内容 1. 多源业务数据采集：对接 HIS、LIS、EMR 等院内业务系统，采集门诊、住院、收入、工作量、药品耗材、人力、设备、质控等全量业务数据，支持全量抽取、增量抽取策略，按日周期完成数据汇聚，具备 ETL 任务事务保障； 2. 全域数据标准化治理：遵循国家卫生数据字典和术语库标准，对业务术语、疾病编码、科室、人员等主数据开展清洗、转换、映射，构建全院统一的数据元字典、维度与指标体系，消除异构系统语义歧
--	---

	义，保障跨系统数据一致性，满足数据分析应用的数据质量要求； 3. 数据仓库与数据集市构建：基于汇聚后的原始业务数据，建设分层数据仓库与面向业务域的数据集市，构建稳定适配业务的逻辑数据模型，完成数据归集整合，形成可复用的数据资产，支撑上层查询、统计、分析类应用； 4. 数据质量校验管控：支持按月度、季度、年度配置校验周期，对源业务库、数据中心、数据仓库、集市数据开展行数、完整性、准确性一致性校验，输出校验文档与异常分析报告，反向发现源头业务系统的数据问题，持续提升整体数据质量； 5. 指标全生命周期管理：支持基础指标、计算指标、聚合指标的定义、审核、发布、变更、下线全流程管理，可配置指标类型、长度、业务说明，构建院内指标资产库，提供统一维度- 指标数据服务，支持院级、科室级业务目标值管理； 6. 数据分析能力输出：依托 ODR 数据资源底座，对外提供即席查询、多维 OLAP 分析、自助报表、可视化看板、预警评估能力，支持 JDBC、ODBC、API 等多种方式获取加工后的数据，支撑 PC 端、大屏、移动端多终端运营数据展示应用。 对接内容包括但不限于以上内容。
--	--

商务要求：

1、本项目按照县级平台统管、分级服务对接、数据标准统一、安全合规可控的原则建设，根据各系统服务覆盖范围分级开展接口开发与数据对接，实现县域医疗业务数据贯通、流程协同。投标人需充分调研对应服务范围内所有存量系统的接口现状，自行评估对接工作量，所有接口开发、适配改造、联调测试、数据迁移费用均包含在投标总中，采购人不再另行支付接口及第三方授权等相关费用。

2、本项目所有软硬件设备原厂质保期 3 年。

第六章 投标文件格式

采购项目编号：

项目名称
(包号)

投 标 文 件

投 标 人：_____

时 间：_____

目 录

第一部分 身份证明文件

第二部分 资格证明文件

第三部分 商务及技术文件

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》【如适用】（见投标文件格式六）

6-2《投标人监狱企业声明函》【如适用】（见投标文件格式七）

6-3《残疾人福利性单位声明函》【如适用】（见投标文件格式八）

7、符合本国产品标准的声明函或财政部会同有关部门规定的有关证明文件【如适用】、关于符合本国产品标准的成本占比的承诺函【如适用】。（见投标文件格式九）

8、符合评分标准要求的技术、商务文件

9、投标方案或技术方案

10、业绩一览表

11、投标人须知前附表及评审所需的其他文件

12、投标信用承诺书

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。

法定代表人（或单位负责人）身份证复印件
（正反面）

投标人（盖公章）：_____

详细通讯地址：_____

邮 政 编 码：_____

电 话：_____

注：自然人投标的仅提供身份证

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（或单位负责人）及授权代表身份证复印件

法定代表人（或单位负责人）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，自然人的身份证明（格式要求见附件 6-1）；

（2）提供 2025 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月内投标人基本账户开户银行出具的资信证明（并后附开户许可证或基本户信息）（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）

（9）如该采购项目专门面向中小企业，供应商的资格证明文件中应提供中小企业声明函。

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。

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

提供 2025 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。）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月内投标人基本账户开户银行出具的资信证明（后附开户许可证或基本户信息）

（注：供应商提供资信证明的，并提供基本账户信息）

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 6 个月中任何 1 个月缴税凭证，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 6 个月中至少 1 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：

第三部分 商务及技术文件

(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)提交电子投标文件。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),其中联合协议或分包意向协议(如有)约定由小型和微型企业制造产品的价格为人民币(大写)_____元(¥:_____元),占投标总价的_____%。
- (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用。
- (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：

标段（若有）	投标报价（单位：元）	交货期	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，每标段的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：

包号：

序号	采购标的 (设备名称)	规格 型号	制造 厂家	数量 (套)	单价	小计	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
合计金额：					元		

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____

配置清单

采购标的 (设备名称)	配置内容	规格型号	数量
			
			
			
			
			
.....			
			

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____

专机专用耗材、易损件、零配件清单

采购标的 (设备名称)	专机专用耗材、易损件、 零配件	规格型号	单价 (元)
			
			
			
			
.....			
			

投标人（盖公章）：_____

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：_____

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- (序号) 采购标的 (设备名称)

按采购清单内容逐个列表

项目编号:

项目名称:

包号:

序号	采购标的 (设备名称)	数量	招标要求	投标响应	偏离	说明

投标人 (盖章): _____

法定代表人或授权代表 (签字或盖章): _____

日 期: _____

注:

1. 投标文件技术参数指标响应内容必须按照投标产品实际参数指标填写，与相关证明材料一致，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。
2. 务必完整填写所有指标响应参数；必须在备注栏进行明确偏离情况，且偏离情况与实际相符，在说明栏中注明证明材料页码。
3. 本表后按照技术参数要求提供相应的证明文件（包括不限于检测报告、技术白皮书、厂家产品说明、彩页、官网截图等）

(投标文件格式五)

商务条款偏离表

项目编号：

项目名称：

包号：

序号	招标要求	投标响应	偏离	说明
	交货期			
	交货地点			
	付款方式			
	质量保证			
	...			
	...			

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：_____

投标产品享受制造商原厂质保承诺书

（采购人）：

我公司（投标人名称）郑重作出如下承诺：

在本项目投标过程中，我公司所提供的全部投标产品，均严格执行制造商原厂质保服务标准，满足招标文件质保期要求，为设备提供终身软件升级服务，无任何虚假承诺或违规隐瞒。若我公司成功中标，将在与采购人正式签署本项目合同的同时，提供由投标产品制造商出具的原厂质保承诺书原件，确保质保服务可追溯、可落实，切实保障采购人的合法权益。本承诺具备法律效力，若违反上述承诺，我公司自愿承担由此产生的全部责任及相关损失。

序号	采购标的 (设备名称)	自设备验收合格之日起，各设备全套整机享 受原厂质保（年）
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

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

（投标文件格式六）（如适用）

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）（如适用）

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。

（1）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。

（2）本企业（单位）_____（请填写：是、不是）为联合体一方，提供本企业（单位）制造的货物，由本企业（单位）承担工程、提供服务。本企业（单位）提供协议合同金额占到共同投标协议合同总金额的比例为_____。

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）（如适用）

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（由本单位承担提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

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。

（投标文件格式九）（如适用）

关于符合本国产品标准的声明函

本公司（单位）郑重声明，根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，本公司（单位）提供的以下产品属于本国产品。具体情况如下：

1. （产品名称1） 1，生产厂为 （厂名） 2，厂址为 （生产厂址）。（产品名称1） 的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例） 3。（产品名称1） 的 （关键组件） 4 在中国境内生产。（产品名称1） 的 （关键工序） 5 在中国境内完成。

2. （产品名称2） 1，生产厂为 （厂名） 2，厂址为 （生产厂址）。（产品名称2） 的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例） 3。（产品名称1） 的 （关键组件） 4 在中国境内生产。（产品名称2） 的 （关键工序） 5 在中国境内完成。

.....

本公司（单位）对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，愿承担相应法律责任。

公司（单位）名称（盖章）：

日期： 年 月 日

-
1. 产品如有型号，请在“产品名称”栏一并填写。
 2. 生产厂名与厂址应与生产厂营业执照载明的相关信息保持一致。
 3. 该产品的中国境内生产的组件成本占比相关要求实施前，“规定比例”栏可不填，下同。
 4. 该产品的关键组件要求实施前，“关键组件”栏可不填，下同。
 5. 该产品的关键工序要求实施前，“关键工序”栏可不填，下同。
- 注：产品在中国境内生产的组件成本，按照《中国境内生产的组件成本核算基本规则》计算。

《本国产品说明》

序号	采购标的 (设备名称)	规格型号	数量	本国产品	主要产品/技术成本在产品总成本中占比(%)
1				是/否	
2				是/否	
3				是/否	
4				是/否	
5				是/否	
6				是/否	
7				是/否	
本国产品在产品总成本中占比合计					

供应商名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

注：

1. 供应商提供本国产品应符合《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号），如后续有更新的，则以更新后的文件为准，按照《中国境内生产的组件成本核算基本规则》提供该产品成本在产品总成本中占比。

2. 供应商须同时出具《关于符合本国产品标准的声明函》或财政部会同有关部门规定的有关证明文件。出具符合要求的《声明函》或有关证明文件的，该产品视为本国产品。

中国境内生产的组件成本核算基本规则

产品在中国境内生产的组件成本，一般按照其二级组件的相关成本进行核算。按照产品的一级组件进行成本核算能够满足中国境内生产的组件成本判定需求的，可以按照一级组件的相关成本进行核算。

一、产品的一级组件是指直接组成产品的组件。产品的二级组件是指直接组成产品一级组件的组件。一级组件不可分解的，视同二级组件。

二、二级组件在中国境内生产的，其全部成本计入中国境内生产的组件成本；二级组件不在中国境内生产的，其成本不计入中国境内生产的组件成本。

三、产品总成本和组件成本以相关会计核算数据、采购合同、进货记录等为基础进行计算。

四、需要对成本核算规则予以进一步明确的其他有关事项，由财政部会同有关部门另行规定。

符合评分标准要求的技术、商务文件

投标方案或技术方案

(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				
...				

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、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确认。

参加政府采购活动行为自律承诺书

作为参加本次政府采购项目的投标人，我方郑重承诺在参与政府采购活动中遵纪守法、公平竞争、诚实守信，如有违反愿承担一切责任及后果：

1. 不与采购人、采购代理机构、政府采购评审专家恶意串通，不向其行贿或提供其他不正当利益；

2. 不与其他投标人恶意串通，采取“围标、串标、陪标”等商业欺诈手段谋取中标、成交；

3. 不提供虚假或无效证明文件（包括但不限于资格证明文件、合同及验收文件、检验检测报告、从业人员资格证书、机构或所投产品的各类认证证书等）或虚假材料谋取中标、成交；

4. 不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

5. 不以不正当理由拒不与采购人签订政府采购合同，或逾期签订政府采购合同，或不按照采购文件确定的事项签订政府采购合同；

6. 不以不正当理由拒绝履行合同义务，不会擅自变更、中止或者终止政府采购合同或将政府采购合同转包；

7. 不在提供商品、服务实施过程中提供假冒伪劣产品，损害采购人的合法权益或公共利益；

8. 不采取捏造事实、提供虚假材料或者以非法手段取得证明材料进行质疑和投诉；

9. 不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

10. 尊重和接受政府采购监督管理部门的监督和采购人、采购代理机构的政府采购工作要求，愿意承担因违约行为给采购人造成的损失。

企业名称（盖章）：

日期：

投标人须知前附表及评审所需的其它文件

投标信用承诺书

附件 1: 榆林市政府采购工程类/货物类/服务类项目供应商信用承诺书

承诺有效期限:

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

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

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

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

四、承诺本单位自觉接受行政管理部门、行业组织、社会公众、新闻舆论的监督:

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

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

七、根据政府采购相关法律法规的规定需要作出的其他承诺:

八、按照信用信息管理有关要求，本单位同意将以上承诺在各级信用信息共享平台公示，接受社会监督。

若违背以上承诺，同意依据相关规定记入企业信用档案和在各级信用信息共享平台公示；性质严重的，同意承担相应法律后果和责任，并依法依规列入严重失信名单。

承诺单位：（盖章）

法定代表人（负责人）签字或盖章：_____

法定代表人（负责人）身份证号：

承诺日期： 年 月 日

注：此承诺书除附在响应文件中还需上传至“信用中国（陕西榆林）”网站供
 供应商自主上报信用承诺书附件（承诺有效期为 1 年，承诺起始时间为递交响应
 文件截止之日）。法定代表人或负责人、主体名称发生变更的应当重新做出承
 诺。

附件 2：投标人信用承诺

投标人：_____

统一社会信用代码：_____法人代表：_____

承诺有效期限：_____年_____月_____日—_____年_____月_____日
在_____项目招投标活动中，我公司（单

位）郑重作出以下信用承诺：

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

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

（三）自愿接受招投标监督部门和有关行政监督部门的依法检查。

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

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

法定代表人（签章）：

投标人（盖章）：

承诺时间：_____年_____月_____日

附件 3：投标信用(保证金) 承诺书

项目名称：

投标人：

统一社会信用代码：

法人代表：

在本项目标段招投标活动中，我公司（单位）自愿作出以下投标信用承诺：

（一）能严格遵守法律法规、职业道德和行业规范。

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

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

法定代表人（签章）：

投标人（盖章）：

承诺时间： 年 月 日

说明：本承诺书效力和作用等同于投标保证金，其有效期与投标有效期一致。

附件 4：投标人委托代理人员信用承诺书

在_____项目招投标活动中，我个人郑重作出以下信用承诺：

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

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

（三）自愿接受招投标监督部门和有关行政监督部门的依法检查。

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

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

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

投标人：_____

承诺人（签字或盖章）：_____

承诺时间：_____年_____月_____日

提供在信用中国（陕西榆林）网址上申报的截图

榆林市公共资源交易中心

榆交易函〔2021〕19号

榆林市公共资源交易中心 关于公共资源交易信用承诺网上公示的通知

各有关交易主体：

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

一、时间要求

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

二、承诺事由

各相关交易主体注册、登陆后根据承诺事项选择相应的模板

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

三、数据核查

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

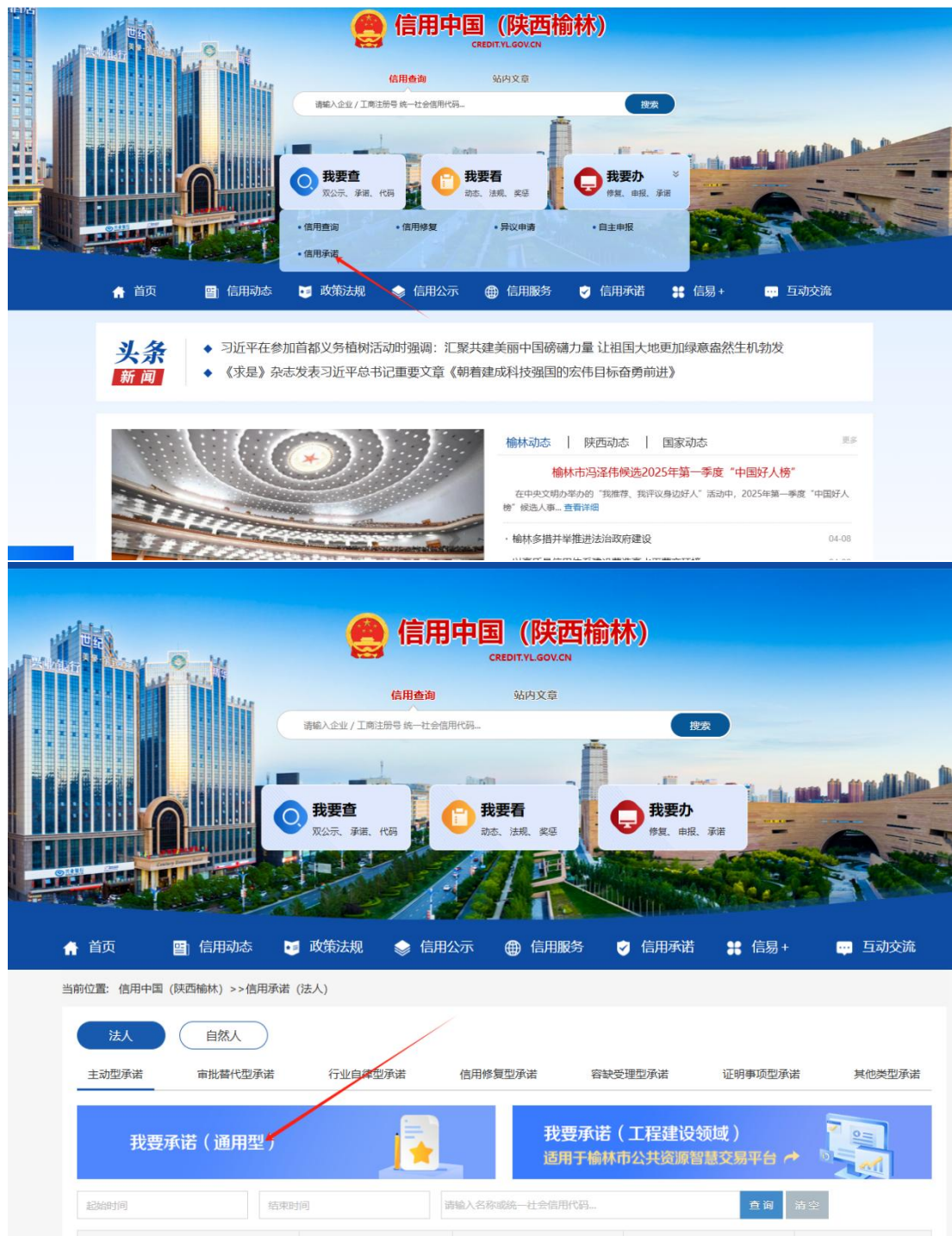
联系人：董婧

联系电话：0912-3515062

特此通知。

附件：信用承诺上报操作指南





登录说明：

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

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

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

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

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

常见问题解决办法

个人登录

法人登录

法人账号

请输入用户名/统一社会信用代码

请输入密码

国家政务服务平台账号登录

找回密码

登录

还没有账号？立即注册

电子营业执照

秦务员

信用承诺申请

*承诺主体:

*身份证号码

*承诺人类别:

--请选择--

*承诺事项:

--请选择--

*承诺书内容:

*违约责任内容:

*承诺做出日期:

20250410

承诺有效期:

请选择承诺有效期

*承诺事由:

承诺事由

*承诺受理单位:

承诺受理单位

*承诺受理单位代码:

承诺受理单位代码

备注:

*承诺书:

未选择文件

根据项目要求，自主填报

附件支持上传jpg,pdf文件,大小在2M以内。

提交

数据上报 企业自主申报信用承诺

- 带*号项目为必填项
- 承诺事项（选择项）
- 承诺时间
- 承诺事由
- 受理部门（选择项）
- 承诺书内容（系统自动补充）
- 违约责任内容（系统自动补充）

企业只能申报本企业的信用承诺，不能代报、替报

数据上报 企业自主申报信用承诺

- 完成上报
- 查看上报信息

企业只能申报本企业的信用承诺，不能代报、替报



用户名

151271084870021

信用承诺

承诺主体

承诺事项名称

承诺期限

承诺日期

状态

操作

承诺主体	承诺事项名称	承诺期限	承诺日期	状态	操作
西安德壹机电装备制造有限公司	拖欠货款信息不统计为失信信息承诺函	1年	2021-06-27	已生效	查看

1

信用记录

信用记录

失信记录

信用修复

信用评价

信用报告

信用承诺

常见问题 注意事项

企业登录问题

- 网站账号注册和登录验证都是经省统一验证中心进行
- 网站只支持账号+密码方式登录
- 不支持手机短信验证、支付宝等其他方式登录
- 如果企业已在政务网注册，直接用该账号登录即可
- 如果忘记账号密码，可到政务服务网通过其他方式登录政务网查看账号

常见问题 注意事项

陕西省统一身份验证验证页面进入方式：

- 政务服务网登录地址 <https://sfrz.shaanxi.gov.cn>
- 信用中国（陕西榆林）页面链接
- 陕西政务服务网（榆林）页面链接



数据上报 企业自主申报信用承诺

- 带*号项目为必填项
- 承诺事项（选择项）
- 承诺时间
- 承诺事由
- 受理部门（选择项）
- 承诺书内容（系统自动补充）
- 违诺责任内容（系统自动补充）

企业只能申报本企业的信用承诺，
不能代报、替报

