

招 标 文 件

(货物类)

采购项目名称：紧密型县域医共体服务能力提升建设项目信息化提升

采购项目编号：BY2026-ZB-123

蒲城县医院

陕西博源招标服务有限公司共同编制

2026年05月19日

第一章 投标邀请

陕西博源招标服务有限公司（以下简称“代理机构”）受蒲城县医院委托，拟对紧密型县域医共体服务能力提升建设项目信息化提升进行国内公开招标，兹邀请符合本次招标要求的供应商参加投标。

一、采购项目编号：BY2026-ZB-123

二、采购项目名称：紧密型县域医共体服务能力提升建设项目信息化提升

三、招标项目简介

为深入贯彻落实2025年卫生领域中央投资计划建议方案的相关要求，实施医疗卫生强基工程，强基层、固基础、保基本，加快补齐基层医疗信息化服务体系短板，特建设紧密型县域医共体服务能力提升建设项目信息化系统。本次分为2个采购包进行采购。

四、供应商参加本次政府采购活动应具备的条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：

1.落实政府采购促进中小企业发展的相关政策

无

（三）本项目的特定资格要求：

采购包1：

1、供应商特定资格要求：法定代表人直接参加投标的提供法定代表人证明及其身份证；授权代表参与投标的提供法定代表人授权书（附法定代表人及授权代表身份证）；非法人单位参照执行。

2、供应商特定资格要求：未被列入“信用中国”及“中国政府采购网”失信行为记录。

采购包2：

1、供应商特定资格要求：法定代表人直接参加投标的提供法定代表人证明及其身份证；授权代表参与投标的提供法定代表人授权书（附法定代表人及授权代表身份证）；非法人单位参照执行。

2、供应商特定资格要求：未被列入“信用中国”及“中国政府采购网”失信行为记录。

五、电子化采购相关事项

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

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

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

已办理互认的证书及签章的供应商，校验互认的证书及签章有效性后，即可按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作；未办理互认的证书及签章的供应商，按要求办理互认的证书及签章并校验有效性后，按照系统操作要求进行身

份信息绑定、权限设置和系统操作。互认的证书及签章的办理与校验，可查看陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务。

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

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

（四）政府采购平台技术支持：

在线服务：通过陕西省政府采购网-在线服务进行咨询。

技术服务电话：029-96702。

CA及签章服务：通过陕西省政府采购网-办事指南-CA及签章服务查看CA办理流程。

六、招标文件获取时间、方式及地址

（一）招标文件获取时间：详见采购公告。

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

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

注：获取的招标文件主体格式包括pdf、word两种格式版本，其中以pdf格式为准。

七、投标文件提交截止时间及开标时间、地点、方式

（一）投标文件提交截止时间及开标时间：详见采购公告。

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

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

八、本投标邀请在陕西省政府采购网以公告形式发布

九、供应商信用融资

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

十、联系方式

采购人：蒲城县医院

地址：蒲城县延安街14号

邮编：715500

联系人：贾凯

联系电话：0913-7105811

代理机构：陕西博源招标服务有限公司

地址：西安市碑林区环城南路西段45号时代诺利达B区6楼

邮编： 710001

联系人： 王鲜、张栋栋、王洛

联系电话： 029-68610886

采购监督机构：蒲城县政府采购管理股

联系人：惠娜娜

联系电话： 0913-7255613

第二章 投标人须知

2.1 投标人须知前附表

序号	应知事项	说明和要求
1	采购预算（实质性要求）	<p>本项目各包采购预算金额如下：</p> <p>采购包1：6,830,000.00元</p> <p>采购包2：3,630,000.00元</p> <p>投标人的采购包投标报价高于采购包采购预算的，其投标文件将按无效处理。</p>
2	最高限价（实质性要求）	<p>详见第三章。</p> <p>投标人的采购包投标报价高于最高限价的，其投标文件将按无效处理。</p>
3	评标方法	<p>采购包1：综合评分法</p> <p>采购包2：综合评分法</p> <p>（详见第五章）</p>
4	是否接受联合体	<p>采购包1：不接受</p> <p>采购包2：不接受</p> <p>如以联合体投标的，联合体各方均应当具备本招标文件要求的资格条件和能力。</p> <p>1.两个以上供应商可以组成一个联合体，以一个供应商的身份参加采购活动。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供应商另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。</p> <p>2.参加联合体的供应商均应当具备本法第二十二条规定的条件，并应当向采购人提交联合协议，载明联合体各方承担的工作和义务。联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。</p> <p>3.联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。</p>
5	落实节能、环保产品政策	<p>1.根据《财政部发展改革委生态环境部市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）相关要求，政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别，以品目清单的形式发布并适时调整。</p> <p>2.本项目采购的无产品属于节能产品政府采购品目清单中应强制采购的产品范围，供应商应当提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则作无效投标处理。</p> <p>3.本项目采购的无产品属于节能产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，本项目采购的无产品属于环境标志产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，评审得分/响应报价相同的，按供应商提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列。</p>

6	小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除（仅非预留份额采购项目或预留份额采购项目中的非预留部分采购包适用）	关于本项目采购包中执行小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除情况、具体扣除比例和规则详见第五章。
7	本国产品价格扣除（若采购项目适用本国产品标准）	本项目应执行《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）及《关于贯彻落实<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>的意见》（财库〔2025〕30号）的要求，本项目采购包中执行本国产品价格扣除情况，具体扣除比例及规则见采购文件第五章。
8	充分、公平竞争保障措施（实质性要求）	<p>核心产品允许有多个，不同供应商提供了任意一个相同品牌的核心产品，即视为提供相同品牌的供应商。</p> <p>使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会采取随机抽取方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人。</p> <p>采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照随机抽取方式确定一个参加评标的投标人，其他投标无效。</p> <p>核心产品清单详见第三章。</p> <p>在符合性审查环节提供核心产品品牌不足3个的，视为有效投标人不足3家。</p>
9	不正当竞争预防措施（实质性要求）	在评标过程中，评标委员会认为投标人投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的投标报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内通过项目电子化交易系统进行书面说明，必要时提交相关证明材料。投标人提交的书面说明，应当加盖投标人公章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则视为不能证明其投标报价合理性。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效投标处理。
10	异常低价审查	本项目应执行财政部《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库〔2026〕2号）的要求，具体内容见采购文件第五章。
11	投标保证金	<p>采购包1保证金金额：130,000.00元</p> <p>采购包2保证金金额：70,000.00元</p> <p>缴交渠道：转账、支票、汇票等（需通过实体账户、户名及开户行信息），电子保函</p> <p>开户名称：陕西博源招标服务有限公司</p> <p>开户银行：中国银行西安北大街支行营业部（联行号：104791005103）</p> <p>银行账号：103316877767</p> <p>注：电子保函可通过陕西省政府采购金融服务平台申请办理。</p>
12	标书费信息	免费获取

13	履约保证金（实质性要求）	采购包1：不缴纳 采购包2：不缴纳
14	投标有效期（实质性要求）	提交投标文件的截止之日起不少于90天。
15	招标代理服务费（实质性要求）	本项目收取代理服务费 代理服务费用收取对象：中标/成交供应商 代理服务费收费标准：参照国家计委关于印发《招标代理服务收费管理暂行办法》的通知（计价格〔2002〕1980号）、《国家发展和改革委员会办公厅关于招标代理服务收费有关问题的通知》（发改办价格〔2003〕857号）及（发改办价格〔2011〕534号）规定货物类计取。
16	采购结果公告	采购结果将在陕西省政府采购网予以公告。
17	中标通知书	采购结果公告发布的同时，采购人或代理机构通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书；中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。
18	政府采购合同公告、备案	政府采购合同签订之日起2个工作日内，采购人将政府采购合同在“陕西省政府采购网”予以公告；政府采购合同签订之日起7个工作日内，采购人将本项目采购合同通过政府采购平台进行备案。
19	进口产品	不允许
20	是否组织潜在供应商现场考察	采购包1：组织现场踏勘：否 采购包2：组织现场踏勘：否
21	特殊情况	出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当中止电子化采购活动，并保留相关证明材料备查： （一）交易系统发生故障（包括感染病毒、应用或数据库出错）而无法正常使用的； （二）因组织场所停电、断网等原因，导致采购活动无法继续通过交易系统实施的； （三）其他无法保证电子化交易的公平、公正和安全的情况。 出现上述的情形，不影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构可以待上述情形消除后继续组织采购活动；影响或者可能影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构应当依法废标。
22	其他说明	本采购文件所称的“以上”、“以下”、“内”、“以内”、“不少于”包括本数；所称的“不足”、“低于”、“超过”不包括本数。

2.2总则

2.2.1适用范围

一、本招标文件仅适用于本次公开招标采购项目。

二、本招标文件的最终解释权由蒲城县医院和陕西博源招标服务有限公司享有。对招标文件中供应商参加本次政府采购活动应当具备的条件，招标项目技术、服务、商务及其他要求，评标细则及标准由蒲城县医院负责解释。除上述招标文件内容，其他内容由陕西博源招标服务有限公司负责解释。

2.2.2有关定义

一、“采购人”是指依法进行政府采购的各级国家机关、事业单位、团体组织。本次招标的采购人是蒲城县医院。

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

三、“代理机构”是指政府采购集中采购机构和从事政府采购代理业务的社会中介机构。本项目的代理机构是陕西博源招标服务有限公司。

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

交易系统在线完成投标文件解密、参与开标活动。

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

2.3招标文件

2.3.1招标文件的构成

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

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

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

2.3.2招标文件的澄清和修改

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

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

2.4投标文件

2.4.1投标文件的语言

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

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

三、如因未翻译而造成对投标人的不利后果，由投标人承担。

2.4.2计量单位

除招标文件中另有规定外，本项目均采用国家法定的计量单位。

2.4.3投标货币

本次项目均以人民币报价。

2.4.4知识产权

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

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

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

2.4.5投标文件的组成

投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。

投标文件具体内容详见第六章。

2.4.6投标文件格式

一、投标人应按照招标文件第六章中提供的“投标文件格式”填写相关内容。

二、对于没有格式要求的投标文件由投标人自行编写。

2.4.7投标报价（实质性要求）

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

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

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

2.4.8投标有效期（实质性要求）

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

2.4.9投标文件的制作、签章和加密（实质性要求）

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

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

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

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

2.4.10投标文件的提交

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

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

2.4.11投标文件的补充、修改、撤回（实质性要求）

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

供应商投标文件撤回后，视为未提交过投标文件。

2.5开标、资格审查、评标和中标

2.5.1开标及开标程序

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

二、开标准备工作

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

三、解密投标文件（实质性要求）

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

四、开标

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

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

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

2.5.2 查询及使用信用记录

开标结束后，采购人或代理机构根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道，查询投标人在投标文件提交截止时间前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商参加本项目的采购活动。

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

2.5.3 资格审查

详见招标文件第四章。

2.5.4 评标

详见招标文件第五章。

2.5.5 中标通知书

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

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

三、中标通知书对采购人和中标供应商均具有法律效力。

2.6 签订及履行合同和验收

2.6.1 签订合同

一、采购人应在中标通知书发出之日起二十五日内与中标人签订采购合同。

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

2.6.2 合同分包和转包（实质性要求）

2.6.2.1 合同分包

一、投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。分包供应商履行的分包项目的品牌、规格型号及技术要求等，必须与中标的品牌、规格型号及技术要求一致。

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

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

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

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

采购包1：不允许合同分包。

采购包2：不允许合同分包。

2.6.2.2合同转包

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

二、中标人转包的，视同拒绝履行政府采购合同，将依法追究法律责任。

2.6.3合同公告

采购人应当自政府采购合同签订（双方当事人均已完成盖章）之日起2个工作日内，在陕西省政府采购网公告本项目采购合同，但合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

2.6.4合同备案

采购人自政府采购合同签订（双方当事人均已完成盖章）之日起7个工作日内，将本项目采购合同报同级财政部门备案。

2.6.5采购人增加合同标的的权利

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

2.6.6履行合同

一、合同一经签订，双方应严格履行合同规定的义务。

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

2.6.7履约验收方案

采购包1：

1) 安装调试完成后，中标人向采购人提交初验申请。2) 采购人收到初验申请后组织验收。3) 初验合格后，中标人向采购人提交终验申请。4) 采购人收到终验申请后组织终验，终验时中标人应无条件予以配合并提供终验所需的全部资料，若中标人不配合或者未按合同要求提供服务的，采购人将拒绝终验。5) 验收依据：招标文件、投标文件、合同文本、国内相应的标准规范。

采购包2：

1) 安装调试完成后，中标人向采购人提交初验申请。2) 采购人收到初验申请后组织验收。3) 初验合格后，中标人向采购人提交终验申请。4) 采购人收到终验申请后组织终验，终验时中标人应无条件予以配合并提供终验所需的全部资料，若中标人不配合或者未按合同要求提供服务的，采购人将拒绝终验。5) 验收依据：招标文件、投标文件、合同文本、国内相应的标准规范。

2.6.8资金支付

采购人按财政部门的相关规定及采购合同的约定进行支付。

2.7纪律要求

2.7.1评标活动纪律要求

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

2.7.2投标人不得具有的情形（实质性要求）

一、有下列情形之一的，视为投标人串通投标：

（一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

（二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

(三) 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

(四) 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

(五) 不同投标人的投标文件相互混装。

二、提供虚假材料谋取中标；

三、采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

四、与采购人或代理机构、其他投标人恶意串通；

五、向采购人或代理机构、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益；

六、在招标过程中与采购人或代理机构进行协商谈判；

七、中标后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；

八、未按照采购文件确定的事项签订政府采购合同；

九、将政府采购合同转包或者违规分包；

十、提供假冒伪劣产品；

十一、擅自变更、中止或者终止政府采购合同；

十二、拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；

十三、法律法规规定的其他禁止情形。

投标人有上述情形的，按照规定追究法律责任，具备一至十一条情形之一的，其投标文件无效，或取消被确认为中标供应商的资格或认定中标无效。

2.7.3 采购人员及相关人员回避要求

政府采购活动中，采购人员及相关人员与投标人有下列利害关系之一的，应当回避：

(1) 参加采购活动前3年内与投标人存在劳动关系；

(2) 参加采购活动前3年内担任投标人的董事、监事；

(3) 参加采购活动前3年内是投标人的控股股东或者实际控制人；

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

(5) 与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

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

2.8 询问、质疑和投诉

一、询问、质疑、投诉的接收和处理严格按照《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购质疑和投诉办法》等规定办理。

二、供应商询问、质疑的答复主体：

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

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

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

四、供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、代理机构提出质疑。供应商应在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。供应商应知其权益受到损害之日，是指：

(一) 对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；

(二) 对采购过程提出质疑的, 为各采购程序环节结束之日;

(三) 对中标或者成交结果提出质疑的, 为中标或者成交结果公告期限届满之日。

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

六、供应商提出质疑时应当准备的资料

(一) 质疑书正本1份(政府采购供应商质疑函范本详见附件);

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

(三) 法定代表人或主要负责人身份证复印件1份;

(四) 委托代理人身份证复印件1份(委托代理人办理质疑事宜的需提供);

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

答复主体: 代理机构

联系人: 王鲜

联系电话: 029-68610886

地址: 西安市碑林区环城南路西段45号时代诺利达B区6楼

邮编: 710001

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

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

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

第三章 招标项目技术、服务、商务及其他要求

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

（注：当采购包的评标方法为最低评标价法时带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。）

3.1采购项目概况

为深入贯彻落实2025年卫生领域中央投资计划建议方案的相关要求，实施医疗卫生强基工程，强基层、固基础、保基本，加快补齐基层医疗信息化服务体系短板，特建设紧密型县域医共体服务能力提升建设项目信息化系统。本次分为2个采购包进行采购。

3.2采购内容

采购包1：
采购包预算金额（元）：6,830,000.00
采购包最高限价（元）：6,830,000.00
供应商报价不允许超过标的金额
（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否核心产品	是否允许进口产品	是否属于节能产品	是否属于环境标志产品	是否实施本国产品政策
1	医共体信息化协同建设	1.000	6,830,000.00	批	软件和信息 技术服务业	是	否	否	否	否

采购包2：
采购包预算金额（元）：3,630,000.00
采购包最高限价（元）：3,630,000.00
供应商报价不允许超过标的金额
（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否核心产品	是否允许进口产品	是否属于节能产品	是否属于环境标志产品	是否实施本国产品政策
1	医院信息集成平台	1.000	3,630,000.00	套	软件和信息 技术服务业	是	否	否	否	否

采购包1：
采购包2：

3.3技术要求

采购包1：

标的名称：医共体信息化协同建设

序号	参数性质	技术参数与性能指标																																																																
1	★	一、采购清单																																																																
		<table><tr><th>序号</th><th>名称</th><th>数量</th><th>单位</th></tr><tr><td>1</td><td>超融合节点（核心产品）</td><td>8</td><td>台</td></tr><tr><td>2</td><td>超融合软件</td><td>1</td><td>套</td></tr><tr><td>3</td><td>万兆交换机</td><td>2</td><td>台</td></tr><tr><td>4</td><td>超融合业务交换机</td><td>2</td><td>台</td></tr><tr><td>5</td><td>机柜</td><td>1</td><td>台</td></tr><tr><td>6</td><td>防火墙</td><td>1</td><td>台</td></tr><tr><td>7</td><td>影像中心信息化平台</td><td>1</td><td>套</td></tr><tr><td>8</td><td>检验中心信息化平台</td><td>1</td><td>套</td></tr><tr><td>9</td><td>病理中心信息化平台</td><td>1</td><td>套</td></tr><tr><td>10</td><td>消毒供应中心信息化平台</td><td>1</td><td>套</td></tr><tr><td>11</td><td>急诊预检分诊系统</td><td>1</td><td>套</td></tr><tr><td>12</td><td>电脑及显示器</td><td>40</td><td>套</td></tr><tr><td>13</td><td>读卡器</td><td>24</td><td>台</td></tr><tr><td>14</td><td>条码打印机</td><td>24</td><td>台</td></tr><tr><td>15</td><td>云资源服务</td><td>3</td><td>年</td></tr></table>	序号	名称	数量	单位	1	超融合节点（核心产品）	8	台	2	超融合软件	1	套	3	万兆交换机	2	台	4	超融合业务交换机	2	台	5	机柜	1	台	6	防火墙	1	台	7	影像中心信息化平台	1	套	8	检验中心信息化平台	1	套	9	病理中心信息化平台	1	套	10	消毒供应中心信息化平台	1	套	11	急诊预检分诊系统	1	套	12	电脑及显示器	40	套	13	读卡器	24	台	14	条码打印机	24	台	15	云资源服务	3	年
		序号	名称	数量	单位																																																													
		1	超融合节点（核心产品）	8	台																																																													
		2	超融合软件	1	套																																																													
		3	万兆交换机	2	台																																																													
		4	超融合业务交换机	2	台																																																													
		5	机柜	1	台																																																													
		6	防火墙	1	台																																																													
		7	影像中心信息化平台	1	套																																																													
		8	检验中心信息化平台	1	套																																																													
		9	病理中心信息化平台	1	套																																																													
		10	消毒供应中心信息化平台	1	套																																																													
		11	急诊预检分诊系统	1	套																																																													
		12	电脑及显示器	40	套																																																													
		13	读卡器	24	台																																																													
		14	条码打印机	24	台																																																													
15	云资源服务	3	年																																																															
		二、技术参数																																																																
		1、医共体信息化基建																																																																
		1.1超融合节点																																																																
		（1）2U 机架式；CPU：2颗处理器，单颗处理器≥28核，主频≥2.0GHz；																																																																
		（2）内存：≥6根64GB内存容量，本次配置≥16根内存插槽；																																																																
		（3）硬盘：≥2块480GB SSD固态硬盘；≥2块1.92TB SSD固态硬盘；≥6块8TB HDD机械硬盘，转速≥7200RPM；																																																																
		（4）网卡：≥四个千兆电口；≥四个万兆光纤网口（满配光模块）；																																																																
		（5）电源及其他：配置冗余电源；机架安装导轨及电源线；																																																																
		1.2超融合软件																																																																
		（1）超融合软件(含计算虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化、管理平台)，产品为厂商自主研发。																																																																
		（2）计算虚拟化：含16颗处理器授权；无软件使用有效期限限制。																																																																
		（3）支持在线升级，确保业务不中断，并允许在升级过程中编排节点升级顺序及暂停升级。																																																																
		（4）支持国产操作系统，兼容Windows系列操作系统。																																																																
		（5）支持动态资源分配；主机负载过高时虚拟机可自动迁移至其他轻负载主机、																																																																

运行在低可靠的主机可自动迁移到高可靠主机；通过人工智能算法可提供动态资源分配建议，提升准确性。

(6) 存储虚拟化：含16颗处理器授权；提供不限制容量的使用授权。

(7) 支持预测硬盘寿命，可以查看预计剩余可用时长和寿命风险。

(8) 支持选择多种克隆方式，包括快速全量克隆、全量克隆和链接克隆。

(9) 当 SSD 或 HDD 硬盘出现卡顿异常时，系统可在磁盘管理界面自动识别并显示对应硬盘，同步触发告警提示，同时对卡顿硬盘执行自动隔离操作。

(10) 提供条带化功能以优化存储性能，并支持按虚拟磁盘粒度自定义配置各虚拟磁盘的条带数。

(11) 网络虚拟化：含16颗处理器授权。

(12) 提供网络可视化功能，可以在网络可视化界面显示两台虚拟机间的访问流。

(13) 为保障超融合架构内部东西向通信的访问安全及隔离，需支持虚拟路由器和虚拟交换机及防火墙的部署。

(14) 管理平台：含16颗处理器授权。

(15) 管理平台具备资源管理能力，可实时查看集群 CPU、网络和磁盘的使用情况。系统管理员可以通过告警设置界面，对CPU、网络和磁盘的占用率阈值进行自定义配置，一旦超出设定上限，管理平台将自动发出告警通知。

1.3万兆交换机

不低于24个万兆光纤接口，不低于2个40GB接口，交换容量 $\geq 2.56T$ ，包转发率 $\geq 570Mpps$ ，满配光模块，一根40GB堆叠线缆，配置冗余电源。

1.4超融合业务交换机

不低于24个1/10GE 光口，不低于2个40GE 光口，交换容量 $\geq 2.56T$ ，包转发率 $\geq 570Mpps$ ，满配光模块，一根40GB堆叠线缆，配置冗余电源，支持基于端口的VLAN，支持基于协议的VLAN；支持IPv4/IPV6双栈管理和转发。

1.5机柜

42U服务器机柜，深度1000mm。

1.6防火墙

(1) 网络层吞吐量 $\geq 20Gbps$ ，应用层吞吐量 $\geq 10Gbps$ ，防病毒吞吐量 $\geq 1.5Gbps$ ，IPS吞吐量 $\geq 1.5Gbps$ ，全威胁吞吐量 $\geq 1Gbps$ ，并发连接数 ≥ 300 万，HTTP新建连接数 ≥ 9 万；内存 $\geq 8G$ ，接口：千兆电口 ≥ 8 ，万兆光口 ≥ 2 ；含：网关杀毒、入侵防御、威胁情报网关模块；安全规则库更新服务不少于3年；软件升级不少于3年。

(2) 支持虚拟防火墙的创建、启用、停用、删除等操作；虚拟防火墙具备独立的会话管理、网络地址转换、安全策略等功能。

(3) 为保证医院DMZ区服务器业务安全，设备支持服务器抗恶意扫描功能，支持对扫描源IP进行日志记录。

(4) 产品支持从多个层面开展访问控制，涉及的层面包括：网络分区、网络实体、MAC 地址、服务类型、应用程序、域名地址等。

(5) 为保证医院各线路可靠性，产品支持链路探测功能，可在各接口上通过PING、DNS、ARP、BFD等协议对目标主机的可达状态进行探测，以判断链路的有效性；

(6) 产品支持跨三层网络获取MAC地址，精准识别资产设备硬件信息；支持处置资产IP冲突，确保网络运行的稳定性。

		<p>2、影像中心信息化平台</p> <p>2.1基层影像系统</p> <p>2.1.1登记模块</p> <p>(1) 支持获取患者信息；支持手工进行患者信息登记；</p> <p>(2) 系统可支持符合查找方式，快速查找定位病人，对复诊病人，自动调出患者基本信息；</p> <p>(3) 支持高拍仪拍摄申请单，完成患者信息登记；</p> <p>(4) 支持检索：根据设备类型、选择时间范围进行筛选和输入姓名进行列表搜索。</p> <p>2.1.2影像工作站</p> <p>(1) 支持单屏及双屏显示，支持高分辨率灰阶及彩色医用显示器显示处理；</p> <p>(2) 旋转：支持90度旋转、左右上下镜像旋转；反色：使图像呈相反的颜色显示；影像缩放：图像整体缩小、放大；图像漫游：当图像放大以后不能完全显示时，可移动画面查看任意部分；点灰度值测量：随着鼠标的移动，可以实时测量并显示图像上某个点的精确灰度值（CT图像应给出精确的CT值）；测量：进行角度、长度、面积及灰度值测量，测量线可整体移动，两线段亦可灵活改变，改变后能实时显示相关信息；</p> <p>(3) 窗宽窗位置调整：鼠标动态调节、快捷键调节在系统中可预设；</p> <p>(4) 影像比较：在同一屏幕上，可同时方便地调阅一个患者或多个患者不同诊断序列、不同影像设备、不同时期、不同体位的影像进行同屏对比；</p> <p>(5) 可以查看报告修改历史记录；</p> <p>(6) 系统提供模板，可在此基础上修改另存；并能提供专用的报告模板编辑器，让使用者可以建立全新的模板；</p> <p>(7) 病人数据管理，记录，修改和查询任意病人记录；</p> <p>(8) 检索管理患者的历史信息，基于“患者ID”“患者姓名”等检索；</p> <p>(9) 阳性率统计；</p> <p>(10) 客户端下载图像模式为WADO数据流请求模式，千兆宽带5秒内可打开千张图像；</p> <p>(11) 支持MPR后的空间定位功能；</p> <p>(12) 支持自动同步扫描层的多序列滚动；</p> <p>(13) 患者列表界面可以自行拖曳调整列显示顺序，并可在配置界面配置列的是否显示及宽度；</p> <p>(14) 患者列表界面可以显示患者等待报告的时间，并可以配置超时后颜色提醒；</p> <p>(15) 报告界面为所见即所得模式，并可以快速调整所见及诊断编辑区域的书写宽度；</p> <p>(16) 报告界面可快速调整诊断编辑区域的字体大小及行间距。</p> <p>2.1.3报告管理功能</p> <p>(1) 系统可支持患者姓名、字母、时间、申请时间、申请类型进行组合查询影像报告，也可支持模糊查询；</p> <p>(2) 系统支持影像阅片和报告同步进行，可以来回切换窗口即可完成报告书写和诊断；</p>
--	--	--

(3) 支持历史报告查询功能，可查看该患者的历史检查报告，记录报告历史痕迹。

2.1.4协助模块

(1) 系统可支持对已做完检查的影像类（CT、DR、MR）并关联过影像的报告申请其他医院协助，由上级医院专家进行结果诊断；

(2) 系统支持在申请界面选择不同医疗机构进行申请；

(3) 列表搜索：待申请页面选择时间进行检索和输入姓名进行列表检索。已申请页面选择状态、设备、时间进行筛选，输入姓名/id进行检索；

(4) 系统可查看已申请的人员，支持自动同步列表报告状态，可以进行查看和撤销。

2.1.5统计分析

(1) 按照送检科室统计，送检医生统计，检查类型统计，报告医生工作量统计，检查项目分类统计，检查部位统计多种统计方式进行指定时间段，指定条件的统计；

(2) 支持病人阳性率，患病种类等一些病人的信息统计；

(3) 支持伪影率统计；

(4) 支持危急值统计；

(5) 支持报告规范统计；

(6) 支持检查时间轴统计；

(7) 可以按照需要定制新式的报表。

2.1.6系统配置

(1) 系统支持对用户登录新增、修改、删除；

(2) 系统支持上传用户签名，与其他系统接口同步用户；

(3) 系统支持对角色管理，新增、修改、删除，管理当前角色所在的科室；同时支持对角色名进行检索；

2.2影像诊断中心

2.2.1公共诊室

显示所有基层医院申请上来的待诊断的病例。已超时的病例显示（超时设置在参数设置中）。

2.2.2个人诊室

个人诊室中可以查看未发布和已发布的病例，对于未发布的报告可以书写报告后审核，对于已发布的报告可以撤销和修改报告内容。

2.2.3报告书写

(1) 在书写报告时可以在报告页面打开当前病例的影像资料，支持边阅片边写报告功能；

(2) 写报告页面能查看当前病例的基本信息、历史报告，书写过程中可直接应用报告的模板进行快速书写；

(3) 在报告页面可以维护个人模板，且系统自动记录个人常用模板，常用的模板一直排列到最前；

(4) 报告轨迹：清晰地记录了当前报告的一切行动轨迹，如书写者、发布者及发布时间等；

(5) 支持报告纠错功能。

2.2.4统计查询

- (1) 阳性统计为所有定性为阳性的病例；（阳性统计）；
- (2) 可按照单个申请机构来进行筛查；（申请机构统计）；
- (3) 可按指定时间段进行筛查。

2.2.5字典维护

- (1) 支持对列表内为所有系统用户的人员管理；
- (2) 可新增或删除一个系统用户，给用户指定系统角色，角色又绑定相对应权限（权限在角色管理中说明）；（用户管理）
- (3) 可建立多个系统角色，对不同的角色开放不同的权限。

3、检验中心信息化平台

3.1检验申请

3.1.1 与HIS系统集成，接收HIS系统检验申请信息、病人信息及费用信息等；

3.1.2 LIS与平台/HIS对接，接口支持多样化：SQL直连，webservice等；

3.1.3 消息格式支持多样化：如支持XML,JSON等多种消息类格式；

3.1.4 LIS系统向HIS返回标本检验状态, 以及计费状态、确认费用、退费信息。LIS系统向HIS返回检验结果信息。

3.1.5 支持从体检系统中获取检验申请，及受检人相关信息。

3.2标本采集

3.2.1 系统可支持在采血中心、检验科、医生站、护士站自动打印条码, 提示本次采样的类型和颜色；

3.2.2 成功采样后, 将已经贴好条码的样本容器进行扫描, 记录标本类型、采集时间、标本状态、采样者信息；

3.2.3 如医院未使用条码模块, 可通过患者的病历号或者就诊号手工录入到检验系统中, 完成样本采集；

3.2.4 系统可支持对拒收的样本进行查询，查询时提示该样本已经拒收；

3.3样本流转

3.3.1 支持逐一扫码接收标本。

3.3.2 支持标本核收时，自动通过接口完成计费操作。

3.3.3 支持在检验科打印标本交接单（标本收取凭证），双方可以签字确认。

3.3.4 支持条码拒收，对于不合格的标本，可进行拒收操作，并登记拒收信息。

3.3.5 支持特殊登记, 对于标本有问题, 确需继续检验的, 可以进行让步检验登记，标记让步原因。

3.3.6 支持接收时对条码补打功能。

3.3.7 支持按接收人统计接收清单, 具备打印功能, 方便物流人员与检验科接收人交接。

3.3.8 支持外送标本送出, 通过对接第三方平台接收标本功能, 具体内容需和平台商议。

3.3.9 支持接收标本时选择具体实验室、便于标本分检。

3.4标本检验

3.4.1 可自动接收并保存仪器实验数据; 自动计算结果、自动根据患者信息判断对

应的参考范围、自动判断结果状态，并以显著的颜色加以区分。

3.4.2 方便的数据修改功能,对于异常数据支持批量修改、批量校正结果,支持批量增加手工项目。

3.4.3 复查登记,对于进行复查登记,登记内容包括原始结果、复查结果及标本信息等;

3.4.4 具备多种形式的报告模板和常用术语字典录入工具,辅助书写检验报告。

3.4.5 可查看检验项目的临床意义,包括项目的高低值代表的不同意义,新开展的项目信息等情况,能随时提供给临床,便于查询。

3.4.6 结果审核,可按照医院情况设置审核规则,未通过辅助审核的项目可提示原因;

3.4.7 支持单个、批量审核报告;自动判断漏项、空项、负值等验证,做出明显提示。

3.5质控管理

3.5.1 支持记录完整质控品信息,系统可保存浓度、批号、有效期、生产厂家、方法学、试剂厂家、试剂批号等信息;

3.5.2 支持设置质控项目的靶值、标准差、变异系数、目标变异系数等信息;

3.5.3 支持定量、定性项目质控;

3.5.4 支持设置1-2S、1-3S、2-2S、3-1S、4-X、R-4S、6-X、7-T、10-X 等Westgard 质控规则,自动判断失控点;

3.5.5 支持通过仪器、质控项目两个维度设置质控规则;

3.5.6 支持设置质控频次;

3.5.7 支持快捷更换质控品;

3.5.8 支持自动接收仪器的质控结果,并自动绘制Z分图、L-J图、优顿图等多种质控图。手工项目支持录入质控数据。支持在日常检验中将普通数据转化为质控数据;

3.5.9 支持多水平质控图,多个浓度曲线可在同一图形内展示;

3.5.10 支持多次质控,实验前、试验中、试验后等多次质控点,可在一张图中展示,并可由用户选择绘制全部点、自定义点、最后点;

3.5.11 支持修改靶值、标准差,并能自动计算靶值和标准差;

3.5.12 支持记录更新靶原因,可查看更新记录;

3.5.13 支持审核质控数据,降低数据被修改的风险;

3.5.14 支持失控点状态提示及失控处理。用户可在质控图、质控数据等多种途径,即时进行失控处理。系统可记录失控点的质控规则、失控原因、纠正措施、纠正时间、纠正结果、失控影响等信息;

3.5.15 支持异常计算变异系数、累计变异系数提示;

3.5.16 支持在质控数据中查看结果互认项目质控数据;

3.5.17 支持月度质控评价;

3.5.18 支持对失控数据处理情况进行评价;

3.5.19 支持质控月汇总表、质控品项目统计;

3.5.20 支持质控变异系数分析,通过数据表格显示质控数据标准差、变异系数变化情况;

3.5.21 需具备当日科室质控情况的提醒,并标识展示。

3.6危急值预警

3.6.1 检验科自动弹窗提示危急值。

3.6.2 支持危急值登记，登记时，自动填写危急值记录中的各种基本信息。

3.6.3 危急值也可以和HIS系统进行对接，将危急值相关信息直接推送给HIS，由HIS提醒主治医师，医师接收后，HIS将接收信息返回给LIS。

3.6.4 危急值统计，支持危急值通报率、危急值通报及时率统计功能。

3.7结果审核

3.7.1 提供既往检验结果查询和比较功能，支持数值型检验历史结果的图形化展现，支持文字型检验历史结果的对照显示、支持趋势图显示。

3.7.2 支持关联检验数据查看、报告审核更精准。

3.7.3 提供记录和比对标本复查前后的结果的功能。

3.7.4 支持手工更改结果，支持显示修改前后所有内容。

3.7.5 可查看检验项目的临床意义，包括项目的高低值代表的不同意义，新开展的项目信息等情况。

3.7.6 支持单个、批量审核报告；自动判断漏项、空项、负值等验证，做出明显提示。

3.7.7 支持当前病人其他报告功能，按门诊住院号查询其他检验报告。

3.7.8 支持辅助审核功能、可按照医院情况设置审核规则，未通过辅助审核的项目可提示原因。

3.7.9 支持单个、批量标本审核。

3.8报告查询

含一般检验报告管理、临床生化检验报告、临床免疫检验报告管理、门急诊报告管理、血球图形数据---包括直方图、散点图等、血流变血曲线图，尿沉渣分析仪图像报告子系统，如UF-100、UF50等。

3.9结果发布及打印

3.9.1 支持按照检验设备、单独\批量发布报告；

3.9.2 可按审核时间、发布状态、申请科室、患者类型等检索患者信息发布报告；

3.9.3 支持已发布、未发布、发布失败报告状态查看，并提供相应的数据展示；

3.9.4 支持发布报告召回修改；

3.9.5 可查看当前报告的检验项目的结果信息；

3.9.6 支持多种格式的纸张，如A4、A5、B5等；

3.9.7 可以根据打印检验项目的多少自动变换单打印或者双列打印模式，使报表整体更美观、更协调。

3.9.8 打印模板储存在数据库中，只需调整、修改一次，无需每个工作站都做修改，可在任意一个工作站调用并打印其他工作站的检验报告。

3.9.9 能单个或者批量打印检验报告；可以通过查询门诊号(病历号)或者姓名的方式批量打印该患者一定时间段内的所有检验报告。

3.9.10 统一科室检验报告单纸张及格式。

3.10主任工作站

3.10.1 主任可以进行检验申请信息录入，支持按照收费项目批量录入。

3.10.2 支持手工录入患者信息，登记检测项目类型，选择科室或医生。

3	★	<p>3.10.3 支持患者标识功能、对于特殊患者进行特殊标识,方便检验过程中的提示。</p> <p>3.10.4 数据修改记录查看,加强对全实验室有数据变更的检验报告单管理。</p> <p>3.10.5 提供作废处理,可输入名称、发票号、门诊住院号、时间等进行作废操作。</p> <p>3.10.6 支持录入申请信息的查看和统计</p> <p>3.10.7 提供科室管理,检验科主任可通过系统监管科室工作</p> <p>3.10.8 支持人员管理,支持分级别授权功能</p> <p>3.10.9 支持科室质量管理全流程查看,支持质量指标统计</p> <p>3.10.10 支持过程管理、运行痕迹管理</p> <p>3.10.11 支持15189实验室认可功能</p> <p>3.11常规统计</p> <p>3.11.1 支持拒收标本数据统计、可按照拒收原因统计、按照拒收科室统计,支持统计数据导出;</p> <p>3.11.2 支持危急值查询统计功能、可按照检验类型、临床处理状态等查询统计;</p> <p>3.11.3 支持费用统计、可统计不同时间段、不同检验类型、不同开单医生等条件统计;</p> <p>3.11.4 检验历史结果查询、可自定义时间段、可选择开单科室、开单医生、使用仪器等多条件查询结果;</p> <p>3.11.5 支持自定义统计功能;</p> <p>3.11.6 支持检验项目统计、包含项目检验次数、趋势图等;</p> <p>3.11.7 支持医生工作量、科室工作量统计功能;</p> <p>3.11.8 支持设备工作量、检验科工作量统计;</p> <p>3.11.9 阳性报告统计、阳性率统计等等;</p> <p>3.11.10 让步检验统计,统计让步明细、标本性状、科室让步等;</p> <p>3.11.11 支持国家发布的核心指标统计</p> <p>3.12字典维护</p> <p>3.12.1 维护检验项目,如项目名称、英文名称、打印顺序、参考范围、单位、默认结果。</p> <p>3.12.2 与HIS做无缝对接,将HIS中的收费项目提取到LIS中,然后进行分类、排序,并将检验项目与之对应,可以批量进行设置。</p> <p>3.12.3 其他设置:如患者类型、标本类型、备注信息等等。</p> <p>3.12.4 骨髓字典。骨髓标本评语、骨髓结果评语维护;</p> <p>3.12.5 微生物字典。支持微生物结果、微生物评语、微生物条码、抗生素分组等微生物信息维护;</p> <p>3.12.6 质控字典。维护和设置质控失控原因、纠正措施、纠正结论;维护质控品厂家信息;</p> <p>3.12.7 标本存放。维护设置标本存放位置;</p> <p>3.12.8 架子类型和架子管理。新增、修改架子信息;</p> <p>3.12.9 危急值字典。新增、编辑、删除设置检验项目危急值规则</p> <p>3.12.10 外送机构字典。对标本外送检验机构设置。</p>
---	---	---

3.12.11 条码分组维护、回执单信息维护等；

3.12.12 支持常用报告评语、常用结果评语维护；

3.12.13 支持医生及科室信息维护；

3.13条码管理

3.13.1 自动显示提醒采血管颜色；

3.13.2 具备检验知识库浏览功能，可在线查看项目的知识库内容；

3.13.3 支持打印条码模式、支持条码的补打，门诊自动记录采集时间、住院可进行采集时间更新；

3.13.4 自动按照标本类型、采集要求、检验项目等条件合并；

3.13.5 自动按照拆分规则进行条码拆分，例如：糖耐量等；

3.13.6 支持住院申请信息按照病人信息合并展示，住院可按照科室或者病区批量打印条码；

3.13.7 支持扫码更新住院标本采集时间；

3.13.8 标本跟踪查询:支持标本全流程查询，可查看标本绑定，接收情况等；

3.13.9 智能回执单、取报告时间可根据采集时间自动计算；

3.13.10 回执单可打印一维码、二维码；

3.13.11 支持采集工作量数据统计、可统计具体数量和明细；

3.13.12 支持条码打印机配置维护、方便操作；

3.13.13 支持护士站提示拒收标本信息，方便拒收信息的管理；

3.13.14 支持与采血排队叫号系统对接；

3.14临床报告浏览工作站

3.14.1 提供专业的对检验报告、数据进行浏览、阅读、打印、分析的工具。涵盖所有种类的检验报告，包括：常规检验报告、微生物检验报告、图像检验报告；

3.14.2 支持申请信息执行状态查看；

3.14.3 提供报告单每张打印功能；

3.14.4 提供报告单批量打印功能；

3.14.5 提供历史检验结果比较；

3.14.6 提供检验结果趋势分析功能；

3.14.7 提供检验项目直接链接到相关知识库功能。

3.15设备管理

提供设备登记、设备校准登记、设备维修登记、设备维保字典设、设备维保统计等。

3.16仪器通讯接口

3.16.1 对于能实现双向通讯接口的仪器，比如：生化、免疫等仪器；

3.16.2 仪器自动识别条形码,可实现检验申请自动传输仪器、仪器自动进样、自动检验、自动生成检验结果的无人化自动检验。

3.17 试剂耗材管理

3.17.1 支持试剂耗材采购申请、扫码出入库、库存预警等功能

3.17.2 支持试剂上机管理及统计功能

4、病理中心信息化平台

4.1 支持标本运送, 包括新建运送单、添加病理标本;

4.2 支持标本接收, 包括运送单接收、标本接收、标本拒收;

4.3 支持申请单登记、查询、拒收、打印等;

4.4 支持手工计费;

4.5 支持取材处理, 包括信息查询、取材、材块信息修改、材块删除、大体信息录入、打印包埋盒、导出取材打印列表、返回登记、补费、标本信息修改、标本不合格信息记录、标本清理、特检医嘱申请审核、技术医嘱申请审核、图像采集、辅助录入模板等;

4.6 支持标本清理, 包括信息查询、确认清理;

4.7 支持材料核对, 包括信息查询、核对确认、核对取消、工作单打印;

4.8 支持技术处理, 包括信息查询、包埋确认、包埋取消、工作单导出、切片确认、切片取消、工作单导出、标签打印、玻片打印、染色确认、染色取消、开始脱水、结束脱水、拆分脱水篮、派片确认、派片取消;

4.9 支持诊断报告的保存、审核、取消审核、提交、提取、补充报告、特检医嘱、技术医嘱、玻片质量、符合情况、符合情况、打印预览、报告打印、快捷查询、修改病理号;

4.10 支持资料管理, 包括信息查询、确认归档、取消归档、发送通知、自动归档、确认借出、取消借出、确认归还;

4.11 支持报告分发, 包括报告查询、清屏、确认分发、确认自取、取消分发、打印底单、打印签收本、右键扣补;

4.12 支持统计查询, 包括及时率统计、优片率统计、标本规范率统计、医生工作量统计、技师工作量统计、技术医嘱统计、特检医嘱统计、特检项目统计、病例查询。

4.13 对接HIS、EMR等现有系统及平台。

4.14 支持质控(13T指标)管理, 支持保存并可统计, 支持统计数据导出。

4.15 支持主任办公, 支持分级授权功能, 支持主任对科室工作的监管。

4.16 支持冰冻诊断工作站

4.17 支持设备管理功能

5、消毒供应中心信息化平台

5.1过程记录

回收登记: 对应临床科室物品实现集中回收、更换回收、实现单据回收。详细记录回收人员、回收时间、回收科室、治疗包编号等信息, 系统可体现器械包状态。

对外来器械物品进行回收, 详细记录科室、患者信息、手术护士并实现外来器械带走等信息记录。

特殊物品预处理: 增加被感染器械预清洗处理流程, 以防与未感染的正常器械清洗交叉感染。

清洗登记: 通过回收池进行清洗物品删选, 清洗全过程记录需包括清洗器、清洗程序、清洗人员、清洗批次、清洗开始时间和结束时间。

清洗审核: 系统可登记每个清洗完成后的清洗质量并记录检查审核人、时间、结果; 规范流程, 不合格则需要重新清洗。

配包登记: 简化流程通过勾选实时记录包装人员、包装日期和时间。可实现多篮筐同时配包, 支持配包同时, 打印器械包清单。

配包审核：增加登记配包审核功能，要求记录结果、审核人、审核时间。

配包方式：要求系统支持配包时显示器械包内容图片、并提供图文并茂的配包指引方式。

打印标签、条码：包外条形码标识，包含物品名称规格、包装人员、灭菌日期、失效日期，并能实现器械清单同步打印，标签格式的多种形式。

灭菌登记：通过条形码 实时记录灭菌时间、灭菌人员、治疗包等信息。

支持集合条码进行灭菌登记（针对大批量单个塑封器械）。

灭菌准备：支持灭菌推车使用（灭菌器在灭菌中，提前准备好下一锅要灭菌的物品）。

灭菌审核：要求登记灭菌审核结果、审核人、审核时间。灭菌不合格召回重新灭菌。

发放登记：支持一次性物品、无菌物品、手术器械的发放，记录发放人员、领用科室信息，并生成相关统计报表。

发放方式：支持对科室申请单中物品确认，确认后才允许发放。

支持无需科室申请，直接发放物品到科室。

支持发放单中部分物品发放，以及一次性物品发放时记录生产批号和厂家。

器械退回管理：支持器械的退回及费用的退回。

流程质控：检查器械在各环节的处理是否合格，登记环节负责人，检查人员，查验时间，查检结果等信息，并可查询到登记的信息。

及时质控：灭菌环节中，灭菌方式不妥，系统自动提醒；生物监测不合格，自动拦截发放。

5.2物品申领

临床科室申领物品：对于各科室申领物品，支持申请、更换、借用三种模式，支持科室盘点；

手术器械申请：手术器械申请功能，应对紧急申请，可按套餐申请和按手术申请。

5.3一次性物品管理

退回管理：支持一次性物品的退回和退费；

流量查询：支持一次性物品的流程查询；

发放回溯：支持一次性物品的发放回溯；

出入库管理：支持一次性物品的出入库登记以及对一次性材料的有效期及使用情况
进行登记管理；

库存盘点：支持一次性物品库存盘点；

退回管理：支持不使用的高值耗材退回；

计费管理：对已使用的高值耗材计费；

追溯查询：查询病人使用高值耗材信息，支持高值耗材灭菌信息回溯。

5.4追溯查询

单据查询：各单据对应的已发放物品的编号或批次可查询；

过程查询：可完整追溯器械回收、清洗消毒、包装、灭菌、发放过程中的所有信息；

包状态查询：实时追溯治疗包的当前处理状态；

发放查询：追溯一次性物品的发放情况，以及历次发放信息；
同批次物品查询：追溯同一批次灭菌的所有物品所在科室；
申领情况查询：追溯各科室在某时间段内的物品申领情况；
物品查询：患者使用物品查询以及未归还物品查询；
流量查询：根据医院的需要，可提供手术室、临床科室对物品流转信息的查询以及库存信息的查询。

5.5统计管理

报损统计：支持器械报损登记、查询和费用统计，器械异常信息登记处理。
物品计费统计：物品计费登记以及查询，新购和丢失计费。
工作量管理：表格格式给出，实现工作量的统计，参数包括：清洗、发放、配包、使用等；可按物品、按设备、按过程进行工作量统计。
界面管理：具有记忆锁定功能，始终保持在关闭系统时的界面。
设备使用率管理：可查询一段时间内清洗器和灭菌器的使用次数，和使用率，以饼形图展示，支持导出为EXCEL文档。
无菌库房管理：消毒供应中心无菌物品储存间盘存；无菌物品出入库管理；一次性无菌物品的库存及使用管理；一次性材料、非一次性材料维护及使用管理，手术室库存管理。
绩效考核：表格格式给出（多种展现形式，包括表格、柱形图、曲线图等）实现电子化及数据查询。
成本核算：表格格式给出，实现科室、器械、耗材、无菌物品的成本核算。其中包括水、电、人工等等。

治疗包召回管理：1）根据清洗消毒信息或灭菌批次信息或其他信息实现批次无菌物品的召回；2）根据多项信息或条形码实现单个无菌物品的召回；3）依据被召回物品的分布情况，对手术室、临床科室进行告警通知；4）进行召回后的跟踪处理。

耗材管理：耗材入库登记和出库登记，以及出入库查询,费用统计。

紫外线管理：紫外线照射登记、统计以及灯管寿命查询。

提醒功能管理：1）供应室、手术室过期物品提醒；2）借单归还提醒；3）库房库存量不足提醒；4）库房过期物品提醒；5）科室召回物品提醒；6）维护计划提醒；7）一次性物品不足提醒；8）非一次性物品不足提醒；9）耗材过期提醒；10）耗材不足提醒；11）紫外线灯管到期提醒。

5.6监测管理

EO灭菌监测登记：记录灭菌器、灭菌时间、灭菌批号、灭菌温度、操作人员、通气温度、指示剂对照结果等信息。

高温灭菌日常监测登记：记录灭菌器、灭菌时间、灭菌批号、灭菌温度、操作人员、灭菌器压力、监测位置等信息。

高温灭菌生物监测登记：记录灭菌器、灭菌时间、灭菌温度、操作人员、灭菌器压力、监测位置、试验结果等信息。

清洗检测：主要记录检测类型有酸化水检测、泡腾片检测、感染器械，记录检测时间、有效氯浓度、pH值、氢氧化钠浓度等。

监测查询：支持对检测记录的查询和修改。

5.7后台管理

	<p>人员信息管理：要求录入并管理操作人员的信息，包括用户编号、用户名、登录名、用户代码，所属科室、操作权限、密码重置、备注等。</p> <p>物品信息管理：1) 记录包内器械材料与一次性材料明细；2) 记录包分类、包名称、所属科室、包装材质、消毒方式、回收种类，特殊性、器械种类、器械总计、有效期、灭菌有效期限、成本因子、灭菌不合格原因、清洗不合格原因、备注。</p> <p>培训考核管理：要求记录考核项目、培训类型、培训单位等。</p> <p>耗材信息管理：记录耗材的基础信息、类型、单位、供应商等。</p> <p>科室信息管理：要求录入并管理医院科室的信息，包括科室名称、科室类别、科室代码，科室组合、科室物品基数、备注等。</p> <p>权限管理：可根据医院的情况给各相关科室分配相应的权限。</p> <p>日志记录管理：自动记录系统发生的更改、升级、故障事件等重大变动予以记录，以便实现后期维护的问题快速查找。</p> <p>6、急诊预检分诊系统</p> <p>6.1支持患者的列表展示查询，可按病情分级分区查询。默认显示24小时内的分诊患者记录。可加载显示详细分诊信息。可按登记号查询患者。可按开始日期、结束日期查询一定时间段的患者列表。</p> <p>6.2支持查询患者的基础信息、是否成批就诊、是否24小时内重返、既往病史、患者来源、特殊人群标识、来诊方式、是否属于六大病种等的信息记录。</p> <p>6.3支持查询患者的中毒、是否吸氧、筛查、复合伤、已开假条、ECG、辅助物内容记录。</p> <p>6.4支持患者当前生命体征、意识形态、患者评分和其他情况备注。</p> <p>6.5支持来诊主诉，根据症状分类快捷定位来诊主诉，来诊主诉参与自动评分并推荐分级。</p> <p>6.6支持分诊分级。</p> <p>6.7支持分诊凭条、分诊腕带的打印。</p> <p>6.8支持从连接的生命体征仪中读取监测数据结果并自动填入生命体征的各个对应项目功能。</p> <p>6.9支持群伤性事件按总人数一次性批量登记产生登记号功能。</p> <p>6.10支持重大事件的事件录入和患者关联功能；</p> <p>6.11支持对已分诊记录的查询、导出功能。</p>
--	--

4	▲	<p>7、乡镇卫生院信息化基础环境改造</p> <p>7.1电脑及显示器</p> <p>7.1.1类型：台式电脑</p> <p>7.1.2配置1颗兼容C86 指令集CPU ， 核心数≥8核， 主频≥3.0GHz；</p> <p>7.1.3提供≥4个内存插槽， 配置 DDR4 内存≥16GB；</p> <p>7.1.4配置≥512GB 固态硬盘；</p> <p>7.1.5配置千兆网络接口≥1个；</p> <p>7.1.6配置≥4*USB接口2.0/3.0；</p> <p>7.1.7配置≥200W电源；</p> <p>7.1.8配置统信UOS或麒麟操作系统；</p> <p>7.1.9显示器： 尺寸≥21.5英寸、分辨率≥1920*1080、比例： 16:9、面板： IPS 面板；水平可视角度≥178°；垂直可视角度≥178°；刷新率≥60Hz；</p> <p>7.2读卡器</p> <p>7.2.1扫码模块： 支持一维码、二维码扫码；支持电子社保卡、电子健康卡扫码墩方式扫码读取；</p> <p>7.2.2身份证： 包括大陆身份证、港澳台居住证、外国人永久居留身份证；</p> <p>7.2.3非接IC卡： 支持 CPU卡、M1卡，包括就诊卡、健康卡、银行卡等；</p> <p>7.2.4接触IC卡片： 支持社保卡、医保卡、市民卡、芯片银行卡等；</p> <p>7.2.5磁条卡： 支持就诊卡、健康卡、磁条银行卡等；</p> <p>7.2.6支持高速PSAM卡安全交易认证；</p> <p>7.2.7全速USB HID 免驱接口。</p> <p>7.3条码打印机</p> <p>7.3.1分辨率： ≥203 dpi；</p> <p>7.3.2最大打印宽度： ≥108 mm；</p> <p>7.3.3打印速度： ≥127 mm/s（300 dpi）；</p> <p>7.3.4打印头： 全金属打印头，支持热转印或热敏双模式；</p> <p>7.3.5内存： ≥8 MB 闪存， ≥8MB SDRAM；</p> <p>7.3.6接口： USB 连接；</p> <p>7.3.7介质类型： 卷筒纸、模切纸、吊牌、连续收据纸、腕带等。</p>
5	★	<p>8、云资源服务</p> <p>提供320核736G， 数据存储25264GB(约25TB)3年服务。</p>

采购包2：

标的名称：医院信息集成平台

序号	参数性质	技术参数与性能指标			
		一、采购清单			
		序号	名称	数量	单位
		1	医院信息集成平台	1	套
		二、技术参数			
		1、总体要求			

通过与医院 HIS、EMR、LIS、PACS、手术麻醉、心电、院感、不良事件等系统对接，实现如下功能：

医院信息集成平台

数据互通与整合:基于标准化接口(HL7、FHIR、DICOM)对接 HIS、EMR、LIS、影像等核心系统，实现患者信息、诊疗数据、检验检查结果的统一汇聚与共享，打破信息孤岛。

流程协同与管控:支持跨系统业务流程联动(如挂号-开单-缴费-检验-报告回传)，提供统一的流程管理界面，实时追踪诊疗环节进度，支持异常流程预警与手动干预。

统一门户与授权管理:为医护、行政、患者提供分级授权的统一访问门户，医护人员可一站式查询多系统数据，患者可通过门户获取就诊记录、报告查询等服务;支持细粒度权限控制。

数据治理与分析:内置数据清洗、标准化处理模块，建立统一数据字典;提供运营分析(门诊量、住院周转率等)、临床质量分析(医嘱合规率、院感发生率等)功能，支持自定义报表生成与数据可视化展示。

2、集成平台

2.1集成引擎

序号	功能模块	技术参数
----	------	------

1	基础功能	<p>1.信息集成平台满足HL7等国家标准,参照IHE(Integrating the Healthcare Enterprise)技术框架和体系结构,采用SOA和信息集成技术将各种医疗信息(影像、文字、视频、检验数据等)进行松耦合集成,通过互联互通的方式实现临床工作模式与工作流程的优化。</p> <p>2.采用企业级服务总线(ESB)技术,通过松耦合模式,将业务逻辑和应用逻辑、数据逻辑分离。服务总线遵循SOA设计原则和技术标准,支持数据的传输、标准化转换、存储、共享,提供可靠的数据或消息传输,支持标准消息中间件。</p> <p>3.支持最新 Web Services 标准,包括 SOAP 1.1/1.2、WSDL 1.1、MTOM/XOP、WS-I Basic Profile 1.1 等,支持 Web Services 自有的安全性 WS-Security 和寻址功能 WS-Addressing,可以实现 WebService同步和异步不同形式的调用。</p> <p>4.支持多种数据通信模式,包括同步、异步等,支持同步和异步的通信模式整合。</p> <p>5.支持多种通讯协议,包括但不限于 HTTP/HTTPS、SOAP/HTTP、RESTFul、FTP/File、SOAP/JMS。</p> <p>6.支持对HL7v2.x、HL7v3、国家互联互通 CDA 标准、XML、FHIR、JSON的转换处理。</p> <p>7.支持异常捕获的处理机制,内嵌多种消息处理组件,可单独配置组件熔断机制。</p> <p>8.支持集成项目间互调用,通过消息标签动态实现集成项目间的交互传输。</p>
2	集群支持	<p>1.支持Cluster+EI (EngineInstance) 的一体化集群架构部署方式,具备高度的可靠性保证,保证平台 7*24 小时的运行。自带集群管理器软件(Cluster),实现对集成引擎实例(EI)的负载均衡,当某台集成引擎实例发生故障时,可在不需要人工干预的情况下秒级自动切换其他引擎实例处理。</p> <p>2.集群具备智能调度能力,能实现对各个集成引擎实例的运行状态实时管理、并根据不同引擎实例的处理能力调整分配。</p> <p>3.集群具备隔离处理能力,能将核心与非核心业务分隔处理,能将测试集成环境与正式集成环境分隔处理。</p> <p>4.支持根据医院业务规模横向扩展。</p>
3	二次开发支持	<p>1.支持表达式语言实现简单的逻辑判断和数据处理。</p> <p>2.支持基于引擎的二次开发,满足复杂逻辑,支持Groovy、JS等通用语言在线开发。</p>

4	性能支持	<p>1.具备具有高度的性能处理能力，尤其对于 XML 数据的校验和解析、XSLT 解析、非XML报文的处理、路由和过滤、数据库操作、Web Services 调用等都要满足高性能要求, 提供动态的缓存机制，保证数据能够在内存中最快速的处理。</p> <p>2.服务订阅平均响应时间:≤1秒。</p> <p>3.服务查询平均响应时间:≤3秒。</p> <p>4.每次服务响应消耗时间:≤3秒。</p> <p>5.数据交互时间:数据交互响应时间≤3秒。</p> <p>6.服务统计时间:数据统计响应时间≤5秒。</p> <p>7.最高吞吐量≥1500笔/秒。</p>
5	安全及加密支持	<p>1.支持HTTPS（SSL加密传输），支持Token方式。</p> <p>2.支持访问客户端身份鉴权。</p> <p>3.支持访问客户端可发送消息权限鉴权。</p> <p>4.支持IP地址黑白名单访问控制。</p> <p>5.支持对报文格式正确性校验、报文大小访问限制处理。</p> <p>6.支持国密算法。</p> <p>7.支持数据脱敏处理。</p>
6	API网关支持	<p>1.支持接口熔断、限流集群级别的实时计算功能。</p> <p>2.支持接口熔断、限流的运行状态实时管理功能。</p> <p>3.支持集成项目的灰度发布与访问流量动态切换功能。</p>
7	数据库支持	<p>1.在数据交换和流转过程中，支持业务逻辑中对不同数据库的存储操作，支持对不同数据库实现不同的用户和密码支持。</p> <p>2.支持集成引擎不使用特殊自定义数据库存储日志数据，允许用户在不使用引擎工具的情况下，用通用数据库工具也能查询日志数据。</p>
8	运行环境支持	可部署运行于在各种操作系统上，兼容现有操作系统。
9	运维支持	<p>1.支持可开放的集成平台管理、设置、管理的API，支持第三方的应用开发。</p> <p>2.支持集群级、引擎节点级、路由级等不同级别关闭消息追踪功能。</p>
10	日志支持	集成引擎涉及多个不同业务系统间的数据交换，面临大量的业务交互以及数据的持续变化。集成引擎能够自动记录每一个处理请求活动的完整消息和内容，不管是失败的消息还是成功的消息都能做持久化保存，可查看各阶段消息转换情况。经过集成引擎进行交互的过程日志都统一存储和集中管理。

2.2平台配置管理

序号	功能模块	技术参数
----	------	------

1	核心功能支持	<p>1.支持集群部署模式，具备自动负载均衡和智能调度能力。提供可视化配置界面，支持对引擎实例进行增删改查、状态管理（运行/停止/暂停/重启）及失效管理。</p> <p>2.具备引擎路由设置功能，支持根据不同的消息类型、属性或内容，支持将消息定向路由至指定的引擎实例或引擎组进行处理。支持可视化的路由管理功能。</p> <p>3.支持全中文图形化操作界面，支持服务的全生命周期管理（开发、调试、启动、停止、测试）。支持以目录树形式对集成项目进行分类管理和维护。支持通过图形化界面进行路由设计及组件间的逻辑串联。</p> <p>4.支持图形化的格式转换组件，支持通过图形化连线方式设置源和目标消息或文档的转换关系。支持在转换关系中配置表达式，支持生成和查看XSLT转换规则的能力。</p> <p>5.支持图形化的数据库数据采集组件，支持通过图形化配置数据对象的关联关系、检索列、检索条件及逻辑信息。支持跨不同数据库（异构数据库）进行数据关联查询并返回结果的能力，支持预览组件输出的数据结构。</p> <p>6.支持对互操作流程进行单步执行调试，支持设置组件入口的调试值并查看组件执行输出。支持模拟发送样例消息进行接口测试，支持查看应答结果及详细追踪执行过程的日志信息。</p> <p>7.支持互操作流程帮助页面的动态生成功能，支持根据配置自动生成流程图。支持以列表或桑基图等可视化方式展现业务系统间的集成关系，支持按多种条件检索集成关系。</p> <p>8.支持业务系统的注册管理，包括系统名称、图标、厂商信息及数据源维护。支持生成访问授权Key（含有效期设置）作为身份标识。支持接口的集中管理（名称、地址、类型、参数、超时设置等）及版本控制。</p> <p>9.支持对业务系统接口进行熔断和限流设置，界面需支持配置接口访问总量限制及单个IP地址访问次数限制。需提供实时状态管理功能。支持配置IP地址黑名单和白名单管理，支持控制业务系统访问集成引擎的权限。</p>
---	--------	---

2	服务管理	<p>1.提供常见应用集成场景所需要的标准服务分类，如果这些服务分类无法满足医院个性化需求，或者项目进入系统运维阶段，随着医院的信息化发展，当有新的服务分类需求，可实现服务分类维护功能。</p> <p>2.服务生命周期管理：实现对所有服务的新增、启用、停用的全生命周期管理。</p> <p>3.服务信息包括：访问路径、入参格式、入参说明、出参格式、出参说明等。</p> <p>4.支持服务列表。</p> <p>5.支持服务查询。</p> <p>6.支持服务复制。</p> <p>7.支持服务删除。</p> <p>8.支持服务配置。</p> <p>9.支持服务启动、停止。</p> <p>10.支持服务使用申请审核。</p> <p>11.支持导入、导出服务。</p> <p>12.支持服务帮助文档列表和查看服务调用帮助功能。</p> <p>13.支持对历史服务调用异常的检索，支持单个或批量重新调用，从而保障业务的连续性和完整性。</p>
3	基础管理	<p>1.支持系统用户维护功能，对系统用户增/删/改等维护操作。</p> <p>2.支持系统角色设置/维护功能、对角色下用户设置/维护功能。</p>
4	用户审计	支持系统审计日志查看功能，对平台系统各项操作记录进行查看。
5	注册管理	<p>1.系统可提供人员注册功能，支持添加、修改和删除人员信息，确保人员信息的准确性和完整性。</p> <p>2.系统可提供用户注册功能，支持用户账号的创建、修改和删除，确保用户管理的规范性。</p> <p>3.系统应支持机构的注册与管理，确保各类机构信息的统一管理和维护。</p> <p>4.系统应支持科室的注册与管理，确保科室信息的准确记录和维护。</p> <p>5.系统可提供应用注册及应用功能模块注册功能，支持新应用的接入和功能模块的管理。</p> <p>6.系统可提供角色的注册管理与角色菜单的分配管理功能，支持角色的创建、修改和删除，以及角色权限的灵活分配。</p>

2.3运行管理系统

序号	功能模块	技术参数
1.	基本支持	<p>1.管理均为网页界面，网页全中文界面。</p> <p>2.支持采用B/S方式，支持PC端和移动端设备查看引擎运行状态，界面自适应调整分辨率。</p>

2	整体情况	<p>1.支持已上线服务的整体运行信息：包含吞吐量趋势、关键指标、访问耗时趋势情况等。</p> <p>2.支持按业务系统请求服务数的Top10排名。</p> <p>3.支持按消息请求服务数的Top10排名或统计报表。</p> <p>4.支持按业务系统和消息请求服务数的Top10排名或统计报表。</p> <p>5.支持按消息请求耗时的Top10排名或统计报表。</p> <p>6.支持按业务系统和消息请求耗时的Top10排名或统计报表。</p> <p>7.支持服务器CPU、内存使用量管理。</p>
3	服务管理	<p>1.支持查看业务系统接口的访问信息统计，进行接口性能管理，包含业务系统接口名称、访问成功次数、访问成功平均耗时、访问失败次数、访问失败平均耗时等信息。</p> <p>2.支持服务管理对医院所有服务运行情况的管理，通过管理，及时发现问题采取干预措施。</p> <p>3.支持展示服务列表。</p> <p>4.支持展示提供方、调用方服务调用次数。</p> <p>5.支持展示服务关键指标，包含服务请求次数、服务异常次数、接入系统总数、接入服务总数。</p> <p>6.支持追踪消息的流转状态及流转轨迹，展示在整个流程中路由内每个处理节点的状态，方便用户进行问题排查,包含服务请求方信息、请求报文、总体耗时、路由名称、路由耗时、路由输入输出、路由配置信息等。</p> <p>7.提供患者追踪功能，以流程图或服务访问列表的形式展现当天患者门诊或住院流程进程。</p> <p>8.支持按多种条件检索服务请求列表，如请求时间段、处理结果成功或失败、消息ID、消息类型、请求方业务系统等。</p>

2.4业务系统集成

序号	功能模块	技术参数
----	------	------

1	门诊交互服务	<p>1.支持患者建档流程需求，生产方发布患者信息登记、更新操作服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p> <p>2.支持患者挂号信息共享需求，用于接收生产方的患者信息以及挂号基本信息，集成平台根据医院实际应用场景下发订阅给业务消费方。</p> <p>3.支持门诊申请单流程需求，生产方发布申请单开立、更新、以及医技确费状态变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p> <p>4.支持门诊危急值流程需求，生产方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p> <p>5.支持门诊医技报告流程需求，生产方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p>
2	住院交互服务	<p>1.支持入出院流程需求，生产方发布入院登记、取消入院、出院登记、取消出院变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费服务方。</p> <p>2.支持入出转病区流程需求，生产方发布入区、出区、转区、转床以及反向变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p> <p>3.支持住院申请单流程需求，生产方发布申请单开立、更新、审核、执行、以及医技确费状态变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p> <p>4.支持住院医技报告流程需求，生产方发布医技报告发布、撤销操作变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p> <p>5.支持住院危急值流程需求，生产方发布危急值报告发布、召回、反馈操作变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p> <p>6.支持标准化手术麻醉流程需求，生产方发布手术排班、手术状态、以及项目收费/退费操作变更服务经过集成平台下发订阅给业务消费方。</p>
3	外部机构整合	提供（包括但不限于）：银行、医保及新农合、保险、计生、急救中心、CDC（疾控中心）、血液中心等外部机构接入标准。
4	上级信息平台整合	提供（包括但不限于）：基本服务、患者注册服务、病历文档共享服务、与上级信息平台的信息共享、业务协同（如居民健康卡）、区域医疗公众服务、健康档案的上传与共享服务的整合标准。

2.5单点登录(SSO)

序号	功能模块	技术参数
----	------	------

1	用户管理	1.支持用户账号密码管理。 2.支持密码身份认证。 3.支持用户维护功能，统一管理所有应用系统的账号及密码。 4.支持角色维护功能，统一管理基本角色。
2	系统管理	1.支持不同架构（B/S 和 C/S）的业务系统接入注册管理。 2.支持用户对业务系统的访问权限管理。
3	单点登录	1.支持用户登录一次可访问所有相互信任的应用系统。 2.支持单点登录功能，用户通过统一的账号及密码登录后看到各个业务系统的快捷图标，点击后直接进入对应系统。
4	审计日志	支持用户登录日志及访问业务系统日志查看功能。

2.6统一门户

序号	功能模块	技术参数
1	个人通用门户	1.包括门户主题配置、门户桌面配置、门户插件中心、多屏展示互动、门户消息任务中心等功能模块。 2.支持根据医院需求以及用户使用习惯，提供简单、迅速、客户化的门户配置，实现各种资源的集中管理，将医疗信息、医疗应用以有效的方式提供给医院使用者。
2	护士长门户	将医嘱查询、科室药品管理、护理评估单等系统菜单放在门户桌面作为业务快捷入口，同时在门户桌面展示护理工作量分布统计数据、护理指标监测信息、病区流转信息统计、病区物资库存情况统计、护理排班等信息。
3	临床科主任门户	将病程记录、医嘱查询、临床路径、会诊审批、病案回退审批等系统菜单放在门户桌面作为业务快捷入口，同时在门户桌面展示手术指标统计对比、抗菌药使用统计、临床路径入径率等关键指标信息，也支持查阅科室收入占比和统计分析数据。
4	患者门户	患者可通过门户获取就诊记录、报告查询等服务。
5	权限控制	支持细粒度权限控制，保障数据安全。

2.7患者主索引管理系统(EMPI)

序号	功能模块	技术参数
----	------	------

1	患者注册	<p>1.支持在业务系统新增患者或者更新患者信息时，能将患者信息注册到EMPI系统中。</p> <p>2.支持在患者信息注册时对患者关键信息字段进行自动校验，包含身份证号、姓名、电话、地址、标识符等。</p> <p>3.支持在患者信息注册时根据相同匹配规则与EMPI中已有的患者信息进行自动匹配后合并。</p> <p>4.支持在患者信息注册时根据相似匹配规则与EMPI中已有的患者信息进行自动建立相似关系。</p> <p>5.支持在患者信息注册到EMPI时对操作日志进行记录。</p> <p>6.支持多种算法对患者的基本信息进行身份识别。</p>
2	患者合并	<p>1.支持将符合相同匹配规则的患者信息进行自动关联合并。</p> <p>2.支持对相似患者进行详细信息差异比对，具体比对的信息包含患者标识符、姓名、性别、出生日期、身份证号、地址、电话、联系人、婚姻状况、民族等信息，当判定是相同患者时，可选取合并内容进行合并。</p> <p>3.支持在患者信息合并时对操作日志进行记录。</p> <p>4.生成全院唯一的患者主索引号。</p>
3	患者拆分	<p>1.支持对已关联的患者进行手动拆分。</p> <p>2.支持在患者信息拆分时对操作日志进行记录。</p>
4	患者查询管理	<p>1.支持查看患者基本信息，可查看的信息包含患者姓名、性别、出生日期、身份证号、家庭地址、家庭电话，并能够进行脱敏处理。</p> <p>2.支持通过患者标识符对患者基本信息列表进行检索查询。</p> <p>3.支持高级检索查询，实现PIX交叉索引查询。</p> <p>4.支持手工将相似患者信息添加到待合并列表中，并可进行详细信息差异比对，当判定是相同患者时进行手动关联合并。</p>
5	患者主索引批量导入	<p>1.批量导入患者基本信息到EMPI系统。</p> <p>2.根据配置好的匹配规则进行交叉匹配计算。</p> <p>3.对计算后的结果进行分析，标识出精准匹配并合并的数据条数、相似数据条数。</p> <p>4.提供患者信息注册接口，接入各系统实时产生的患者基本信息数据。</p> <p>5.提供患者信息更新接口，收到更新请求后更新EMPI系统内患者信息。</p>

6	匹配规则	1.支持提供默认的匹配规则，一般是由多个患者信息字段组合的，包含身份证号、姓名、性别、出生日期等。 2.支持新增自定义的匹配规则，用户可以选择患者其他属性信息做为匹配项，如家庭地址、联系电话、工作单位等。 3.支持对每条匹配规则设定权重值。 4.支持对每条匹配规则设定匹配算法，包含相同算法、相似算法等。 5.支持完全匹配分数区间设定，支持相似分数区间设定。
7	标识符管理	1.支持提供常用的标识符，包含身份证号、护照号、军官证号、暂住证号、社保卡号、医保卡号、银行卡号、住院患者 ID、门诊患者 ID、体检患者 ID、全院病历号、住院病历号、门诊病历号、体检病历号、住院就诊号、门诊就诊号、体检就诊号。 2.支持新增标识符；支持标识符的修改、删除和查看。

2.8主数据管理系统(MDM)

序号	功能模块	技术参数
1	数据统计	1.主要统计主数据种类总数。 2.统计国标、行标、院标等基础字典数量。 3.统计人员、组织、药品等基础数据数量。
2	术语字典	1.提供对国标、行标等标准字典的维护，以及维护院内每个系统的字典，并且提供字典的上传和下载功能。 2.系统已经集成的国标：全国组织机构代码编制规则（GB/T 1714-1997）、中华人民共和国行政区划代码(GB/T 2260-2007)、县级以上行政区划代码编制规则(GB/T 10114-2003)、经济类型分类与代码(GB/T 12402-2000)、性别分类及代码(GB/T 2261-2003)、婚姻状况代码(GB/T 4766-1984)、中国各民族名称的罗马字母拼写法和代码（GB/T3304-1991）、学历代码(文化程度代码 GB 4658-2006)、学位代码(GB/T 6864-2003)、所学专业(GB/T 16835-1997)、专业技术职务代码(GB/T 8561-2001)、职业分类与代码(GB/T6565-1999)、疾病分类与代码(GB / T14396-2001)、中医病症分类与代码（GB/T15657-1995）。 3.系统已经集成的行标：卫生机构(组织)分类与代码（WS218-2002）、卫生机构类别代码表(WS218-2002)、卫生信息数据集分类与编码规则(WS/T306-2009)、《WS/T 102-1998 临床检验项目分类与代码》、《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》、《医疗器械分类规则》、《全国医疗服务价格项目规范》。

3	基础数据	<p>1.支持对全院人员和机构数据管理：建立医院统一的组织架构，包括临床业务科室、职能部门、后勤部门等。管理内容包括：组织机构类型，层级关系，组织机构全称，机构简称，机构英文名称，机构别名，简称首字母缩写，组织机构代码，邮编，单位地址，单位电话，单位传真，单位所在地，单位负责人等。</p> <p>2.支持从HIS系统同步各临床科室的服务单元及病区信息，并建立医院临床组织机构和HIS中各临床服务单元的对应管理。</p> <p>3.服务单元管理：门诊服务单元、住院服务单元、护理服务单元。</p> <p>4.检验项目管理：检验项目、标本类型。</p> <p>5.检查项目管理：包括放射、超声、病理、内镜、心电等。</p> <p>6.收费项目管理：收费项目基本信息、手术项目基本信息、手工项目收费基本信息、费用类别基本信息。</p> <p>7.医嘱项目管理：定义医嘱项目基础数据。</p> <p>8.药品信息管理：药品基本信息维护、抗生素基本信息、药理分类信息、药品通用信息、诊断院内码、手术院内码。</p>
4	上报管理	支持维护每个医院的上报标准的管理，包括：上报字典、上报药品、检验、检查等数据。
5	映射管理	<p>1.支持对院内系统字典与国标、行标等标准字典以及上报字典的映射操作，提供便捷的单个字典映射以及批量的自动映射功能。</p> <p>2.支持对院内的药品、检验、检查等基础数据与上报标准的基础数据做单个数据映射以及批量的自动映射功能。</p>
6	同步分发	<p>1.支持通过接口或ETL方式将第三方系统数据同步到主数据中。</p> <p>2.支持通过集成引擎将字典、人员、组织、药品等基础数据同步分发到其他业务系统中。</p> <p>3.提供字典、人员、组织、药品等基础数据批量查询接口。</p>

3、CDR数据中心

3.1临床数据中心(CDR)

序号	功能模块	技术参数
----	------	------

1	数据采集	<p>1.支持采用DataX、Kettle等ETL方式实现全量数据中心与临床数据中心之间的较实时数据传输；</p> <p>2.提供数据采集任务管理功能。自动化执行数据采集任务，保障数据采集的顺序平稳运行。</p> <p>3.支持在接入数据源中选择要采集数据的表。</p> <p>4.支持数据采集任务启动和停止采集任务。</p> <p>5.可对采集任务进行编辑，例如删除任务、修改过滤条件或修改抽取方式等。</p> <p>6.支持历史数据采集和定时任务采集，并对历史数据抽取。</p> <p>7.可通过自定义SQL方式生成历史数据采集任务。</p> <p>8.支持过滤条件和选择字段范围，在数据采集的时候以该条件在表中匹配记录。</p>
2	数据转换	<p>1.支持对业务字符型、日期、数字等类型数据进行统一的格式转换，保障数据格式的一致性存储；</p> <p>2.支持对各业务使用的值域，通过主数据系统的映射操作进行数据标准化转换。</p>

3	数据集成	<p>1.对门急诊、住院患者就诊登记的患者基本信息（就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等）进行数据集成和存储管理。</p> <p>2.对门急诊的预约就诊信息（预约科室、预约医生、挂号方式、就诊科室、看诊医生）进行数据集成和存储管理。</p> <p>3.对住院患者的预入院、出院和转诊信息（入院科室、入院病区、出院科室、出院病区、床位休息）进行数据集成和存储管理。</p> <p>4.对门急诊患者的处方信息（用药、治疗、检查、检验等）进行数据集成和存储管理。</p> <p>5.对门急诊、住院患者的中西医诊断信息（门诊诊断、入院诊断、出院诊断等）进行数据集成和存储管理。</p> <p>6.对门急诊的病历结构化和半结构化数据进行数据集成和存储管理。</p> <p>7.对住院患者的病历结构化和半结构化数据进行数据集成和存储管理。</p> <p>8.对住院患者的医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱）进行数据集成和存储管理。</p> <p>9.对住院患者的配血记录信息、发血记录信息、血制品信息、输血记录、输血不良反应进行数据集成和存储管理。</p> <p>10.对住院患者手术麻醉信息（手术记录、麻醉记录）进行数据集成和存储管理。</p> <p>11.对住院患者的康复诊疗、透析记录信息进行数据集成和存储管理。</p> <p>12.对住院患者体温单中的症状体征信息进行数据集成和存储管理。</p> <p>13.对门急诊、住院患者的实验室检验信息（项目名称、检验结果、单位、参考值）进行数据集成和存储管理。</p> <p>14.对门急诊、住院患者的全数字化医学影像检查报告（CR、DR、CT、MRI、DSA、ECT、PET、B 超、内镜等影像设备产生的报告信息包括检查所见、检查所得、检查结论）进行数据集成和存储管理。</p> <p>15.对住院患者的病理检查报告(检查所见、病理诊断) 进行数据集成和存储管理。</p> <p>16.对住院患者病案首页、诊断、手术信息进行数据集成和存储管理。</p> <p>17.对门诊住院的发药记录信息进行数据集成和存储管理。</p>
---	------	--

3.2患者360全息视图系统

序号	功能模块	技术要求
----	------	------

1	患者概况	1.支持查看患者就诊日历信息； 2.支持查看就诊列表信息；
2	就诊时间轴	支持查阅患者历次就诊记录，结合患者主索引，串联患者历次就诊记录，按照时间降序展示患者就诊科室、就诊医生、主要诊断等信息；
3	检查报告	1.支持查阅患者就诊的检查报告明细； 2.支持查阅检查报告原始报告及影像资料； 3.支持查阅患者历次就诊的检查报告。
4	检验报告	1.支持查阅患者就诊的检验报告各项指标结果； 2.支持对异常指标进行标识显示； 3.支持检验指标历次检验趋势分析； 4.支持查阅患者历次就诊的检验报告； 5.支持快捷筛选本次检验报告异常指标。
5	住院医嘱	1.支持住院医嘱明细的展示； 2.支持医嘱类别、医嘱类型对医嘱列表的快捷筛选；
6	病历资料	1.支持将患者的病历文书集中展示，按照病历文书书写日期进行排序，通过病历文书目录，可以查看电子病历详细内容； 2.支持多种类型的电子病历展示，pdf、html、xml等非结构化及结构化病历展示。
7	门诊处方	支持门诊处方明细查看。
8	病案首页	支持对患者住院病案首页内容的集中展示。
9	临床诊断	支持临床诊断明细查看。
10	患者搜索	支持按照就诊号、证件号、患者姓名、患者ID进行患者的精准搜索。

3.3医嘱闭环示踪系统

序号	功能模块	技术参数
1	总体功能	1.提供跟踪业务流程，追溯分析业务节点，及时发现偏差，保障医院业务工作顺畅运行，包括闭环配置管理、闭环数据采集、闭环数据展示功能。 2.提供当前患者医嘱的展示功能。 3.提供临时医嘱的执行情况的功能。 4.提供长期医嘱详细执行记录的功能。 5.提供实时对医嘱全流程跟踪管理的功能。 6.展现具体执行点的执行时间和执行人。 7.可将相关系统中的数据采用链接的方式嵌入统一视图中。
2	闭环配置	1.提供医嘱闭环种类管理功能。 2.支持医嘱闭环流程的过程配置和图形化展示功能。

3	住院常规 检验标本 闭环	支持患者住院常规检验标本在各个医疗服务点上的人员、时间和状态住院常规的集中采集，节点包含：检验申请开立、检验申请撤回、医嘱审核、医嘱作废、医嘱执行、试管条码打印、标本采集、标本运送、标本签闭环收、标本入库、上机检测、初始报告、报告审核、报告撤销、报告发布。
4	住院检验 危急值闭 环	支持患者住院检验危急值在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：危急值生成、危急值复核、危急值发布医生接收、医生处理危急值、危急值处理反馈、危急值医技确认。
5	住院检查 危急值闭 环	支持患者住院检查危急值在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：危急值生成、危急值复核、危急值发布、护士接收、通知医生、医生接收、医生处理危急值、危急值处理反馈、危急值超时通知、危急值医技确认。
6	住院放射 闭环	支持患者住院放射在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：电子申请、检查申请撤回、医嘱审核、医嘱作废、医嘱执行、检查预约、护工调度、登记签到、分诊叫号、检查开始、检查结束、诊断报告、诊断审核、报告发布、报告撤销。
7	住院超声 闭环	支持患者住院超声在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：电子申请、检查申请撤回、医嘱审核、医嘱作废、医嘱执行、检查预约、护工调度、登记签到、分诊叫号、检查开始、检查结束、诊断报告、诊断审核、报告发布、报告撤销。
8	住院口服 药医嘱闭 环	支持患者口服药医嘱的在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：医嘱下达、医嘱撤回、医嘱审核、医嘱作废（DC）、医嘱执行、药师审核自动审核通过、药师审核人工审核通过、药师审核不通过、住院药房发药、自助机包药、住院药房摆药、配送装箱、送转运、配送签收、服药执行、停止医嘱、停止审核。
9	注射医嘱 闭环	支持患者注射医嘱的在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：医嘱下达、医嘱撤回、医嘱审核、医嘱作废（DC）、医嘱执行、药师审核自动审核通过、药师审核人工审核通过、药师审核不通过、住院药房发药、配送装箱、配送转运、配送签收、注射液配制、皮试开始、皮试结束、注射执行、停止医嘱、停止审核、护士上报不良反应、职能部门处理、归档。

10	手术医嘱 闭环	支持患者手术医嘱（主流程）在各个医疗服务点上的人员、时间和状态的集中采集，节点包含：术前同意、术前同意取消、手术申请、手术医嘱撤回、手术医嘱作废、手术医嘱审核、手术审核、手术安排、病人出区、入手术室、麻醉前核查、麻醉开始、手术前核查、手术开始、手术结束、器械登记、患者出手术室、患者回病区。
----	------------	---

4、ODR数据中心

4.1运营数据中心(ODR)

序号	功能模块	技术参数
1	总体功能	<p>1.管理数据中心包括准实时和静态数据，将数据从医院数据仓库中抽取、清洗、转换处理后集中存储，用于支持各类的统计分析需求。</p> <p>2.运营数据中心应采用星型结构模型，以期实现数据高效响应。</p> <p>3.支持指标管理，支持指标的增、删、改、查、列表等管理功能。</p> <p>4.支持维度管理，可根据关注角度建立维度，对维度设置数据类型，选择字典名称。针对单一维度可新增或者引用其他维度方式以建立下钻维度。</p> <p>5.支持指标数据采集，提供指标数据的定时采集功能包括：数据源配置、采集模型配置、采集调度管理、错误日志查看等。</p> <p>6.支持指标数据的存储，提供统一的指标数据仓库，提供支撑指标统计数据的明细数据仓库。</p> <p>7.支持指标数据服务，提供指标数据获取服务，提供按条件、按权限获取指标数据，用于提供给外部系统使用指标统计数据。</p>

2	数据集成	<p>8.HIS数据集成，包括病人信息、门急诊挂号信息、门急诊划价收费、入院信息、出院信息、住院收费信息、处方信息、医嘱信息、床位信息、药房信息、发药配药信息（门诊、住院）、排队叫号信息、预约信息、手术信息、医保信息、资产信息、培训信息、科研信息、教学信息、考试信息、物流信息、OA系统信息等。</p> <p>9.手麻数据集成，集成医院手麻系统产生的业务数据，包括手术记录信息、用药信息、输血信息、诊断信息、麻醉信息、收费信息等。</p> <p>10.护理信息系统数据集成，集成医院护理信息系统系统产生的业务数据，包括护理记录、导管数据、压疮信息、跌倒坠床信息、并发症记录等信息。</p> <p>11.病案数据集成，集成医院病案系统产生的数据，包括病案首页信息、手术信息、诊断信息、科室病区信息。</p> <p>12.临床业务数据集成，集成医院临床业务系统产生的业务数据，包括电子病历系统、抗菌药管理信息、临床路径信息、手术信息等。</p> <p>13.物资数据集成，集成医院物资系统产生的业务数据，包括设备信息、材料消耗信息、物资进销存信息等。</p> <p>14.财务数据集成，集成医院财务系统产生的业务数据，包括成本信息、收入信息、预算信息、结算信息等。</p> <p>15.人事数据集成，集成医院人事系统产生的业务数据，包括员工信息、组织机构信息、岗位信息、职称信息、学历信息等。</p> <p>16.后勤数据集成，集成医院后勤系统产生的业务数据，包括医废信息、维修工单信息等。</p> <p>17.医技数据集成，集成检查检验系统产生的业务数据，包括医技人员、医技报告、医技申请单等。</p>
---	------	--

4.2医院运营管理分析系统

序号	功能模块	技术参数
1	全院实时数据管理主题	<p>1.支持全院实时数据管理，管理指标包括门诊、住院、手术。</p> <p>2.门诊指标：门急诊人次、候诊人次、门急诊收入、门急诊人次（维度：挂号类型）饼图分析，门急诊人次（维度：科室）柱状图TOP10排名分析。门急诊人次和候诊人次（维度：小时）折线图趋势分析。</p> <p>3.住院指标：出院人次、在院人次、危重人数、住院收入。</p> <p>4.手术指标：门诊手术例数、门诊手术例数（维度：科室）柱状图 TOP10排名,住院手术例数(维度:科室)柱状图 TOP10 排名分析。</p> <p>5.支持指标数据下钻。</p>

2	全院门急诊分析主题	<p>1.全院门急诊分析，通过门诊业务概况、门诊预约概况、门急诊处方分析、门诊收入概况、收入大项目概况管理医院门诊的运行情况。</p> <p>2.支持门急诊业务概况统计：门急诊人次、门诊人次、急诊人次、门急诊退号人次、门急诊人次趋势分析、门急诊人次挂号类别维度分析、门急诊人次科室TOP10排名。</p> <p>3.支持门诊预约概况统计：门诊预约率、门诊预约人次、现场预约人次、微信预约人次、支付宝预约人次、自助预约人次。</p> <p>4.支持门急诊处方统计：门急诊处方数、门急诊抗生素处方数、门急诊药品处方数、门急诊大额处方数、门急诊抗生素处方率、门急诊抗生素处方趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊药品处方率、门急诊大额处方数趋势、科室门急诊大额处方数前十。</p> <p>5.支持门诊收入概况统计：门急诊收入、门诊收入、急诊收入、门急诊次分布的散点图。</p> <p>6.支持收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋势、收入大项目占比趋势。</p> <p>7.门诊药品处方数趋势、科室门急诊药品处方数前十、门急诊大额处方率、均次费、门急诊收入趋势、门急诊均次费趋势、科室门急诊收入。</p>
3	全院住院分析主题	<p>1.全院住院分析，通过对住院业务概况、床位分析、住院收入概况、住院收入大项目概况模块来管理医院住院的运行情况。</p> <p>2.支持床位统计：床位使用率、床位使用率趋势、床位使用率科室排名、床位周转次数、出院患者实际占用总床日。</p> <p>3.支持住院收入概况统计：住院收入、住院均次费、住院药品收入、住院药品均次费、住院收入趋势、住院均次费趋势、住院收入科室排名、住院药品收入趋势、住院药品均次费趋势、住院药品收入科室排名。</p> <p>4.支持住院收入大项目概况统计：收入大项目构成、收入大项目趋势、收入大项目占比趋势。</p>

4	全院医保分析主题	<p>1.全院医保分析通过对门急诊医保概况和住院医保概况管理，保障医保业务运营在合理、可控的范围内。</p> <p>2.支持门急诊医保概况统计：门急诊医保患者药占比、门急诊医保患者自费占比、门急诊医保人次、门急诊医保患者均次费、门急诊医保患者总费用、门急诊医保支付金额、门急诊医保患者总费用和均次费趋势、门急诊医保患者药品费用和均次费趋势、门急诊医保患者均次费、门急诊医保患者药占比。</p> <p>3.支持住院医保概况统计：住院医保患者药占比、医保自费占比、住院医保人次、住院医保患者总费用、住院医保患者药品均次费、住院医保支付金额、住院医院患者总费用和药占比趋势、住院医保患者药品费用和药占比趋势、住院医保患者药占比趋势。</p>
5	住院手术分析主题	<p>1.住院手术分析通过手术概况、手术级别分析统计医院手术工作量及工作难度。</p> <p>2.支持手术级别统计分析：手术级别构成、手术例数构成趋势、一级手术例数科室排名、二级手术例数科室排名、三级手术例数科室排名、四级手术例数科室排名。</p>
6	全院医技分析主题	<p>1.医技分析通过检验统计分析、检查统计分析管理医技的工作量和费用情况。</p> <p>2.支持检验统计分析：检验人次、门诊检验人次、住院检验人次、急诊检验人次、体检检验人次、检验项次、门诊检验项次、住院检验项次、急诊检验项次、体检检验项次、检验费用、检验平均耗时、检验费用占比。</p> <p>3.支持检查统计分析：检查人次数、门诊检查人次、住院检查人次、急诊检查人次、体检检查人次、检查费用、检查报告数量、检查平均耗时、检查费用占比。</p>
7	全院药品分析主题	<p>1.全要药品分析通过使用概况、门急诊药品分析、住院药品分析、抗菌药品分析、处方分析、基药分析、辅助用药管理药品使用情况。</p> <p>2.全院药品使用概况：全院药品费用及增幅、西药/中成药/中草药药品费用、药占比以及抗菌、辅助、基药费用及药占比。</p> <p>3.门急诊药品分析：门急诊药品费用及增幅、门急诊次均药品费用及增幅、门急诊药占比以及抗菌、辅助、基药费用及药占比。</p> <p>4.住院药品分析：住院药品费用及增幅、住院次均药品费用及增幅、住院药占比以及抗菌、辅助、基药费用及药占比。</p> <p>5.抗菌药品分析：抗菌药物费用、抗菌药物占比、抗菌药物使用人次、抗菌药物使用率、抗菌药物使用强度。</p>

		8	全院耗材分析主题	1.耗材分析包括全院耗材概况、高值耗材分析管理耗材使用情况。 2.全院耗材概况：全院耗材费用及增幅、次均耗材费用、耗占比。 3.高值耗材分析：高值耗材占比。
		9	医疗质量分析主题	1.医疗质量分析包括治疗结果分析、诊断符合分析、危重抢救分析等管理医疗质量情况。 2.治疗结果分析：出院患者人次按不同治疗结果分类分析。 3.诊断符合分析：入院诊断与出院诊断符合率按不同治疗结果分类分析。 4.危重抢救分析：危重人次、抢救人次、抢救成功率。

3.4商务要求

3.4.1交货时间

- 采购包1：
 - 合同签订后180天内完成交货及部署
- 采购包2：
 - 合同签订后180天内完成部署

3.4.2交货地点

- 采购包1：
 - 蒲城县医院
- 采购包2：
 - 蒲城县医院

3.4.3支付方式

- 采购包1：
 - 分期付款
- 采购包2：
 - 分期付款

3.4.4支付约定

- 采购包1：
 - 1、 预付款，合同签订且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的40.0%
 - 2、 进度款，安装调试完成且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的20.0%
 - 3、 进度款，初验合格无质量问题且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的30.0%
 - 4、 进度款，终验合格无质量问题且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的10.0%
- 采购包2：
 - 1、 预付款，合同签订且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的40.0%
 - 2、 进度款，安装调试完成且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的20.0%
 - 3、 进度款，初验合格无质量问题且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日

内，支付合同总金额的30.0%

4、进度款，终验合格无质量问题且采购人收到供应商提供的增值税普通发票后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的10.0%

3.4.5验收标准和方法

采购包1：

1) 安装调试完成后，中标人向采购人提交初验申请。2) 采购人收到初验申请后组织验收。3) 初验合格后，中标人向采购人提交终验申请。4) 采购人收到终验申请后组织终验，终验时中标人应无条件予以配合并提供终验所需的全部资料，若中标人不配合或者未按合同要求提供服务的，采购人将拒绝终验。5) 验收依据：招标文件、投标文件、合同文本、国内相应的标准规范。

采购包2：

1) 安装调试完成后，中标人向采购人提交初验申请。2) 采购人收到初验申请后组织验收。3) 初验合格后，中标人向采购人提交终验申请。4) 采购人收到终验申请后组织终验，终验时中标人应无条件予以配合并提供终验所需的全部资料，若中标人不配合或者未按合同要求提供服务的，采购人将拒绝终验。5) 验收依据：招标文件、投标文件、合同文本、国内相应的标准规范。

3.4.6包装方式及运输

采购包1：

涉及的商品包装和快递包装，均应符合《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》的要求，确保货物安全无损运抵指定地点。

采购包2：

涉及的商品包装和快递包装，均应符合《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》的要求，确保货物安全无损运抵指定地点。

3.4.7质量保修范围和保修期

采购包1：

最终验收合格后，硬件质保3年，软件质保1年

采购包2：

最终验收合格后，整体质保2年。

3.4.8违约责任与争议解决的方法

采购包1：

1) 按照《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。2) 供应商未按合同要求提供货物与服务或货物与服务质量不符合合同约定，采购人有权终止合同，对采购人造成损失的，采购人有权进行追责。

采购包2：

1) 按照《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行。2) 供应商未按合同要求提供货物与服务或货物与服务质量不符合合同约定，采购人有权终止合同，对采购人造成损失的，采购人有权进行追责。

3.5其他要求

以下采购包1-采购包2共用：1.供应商负责办理将货物或服务运送至交货地点的一切事项，并完成所有相关工作。凡包装、配送、安装调试、系统升级、技术培训、售后服务、验收等，所有费用一次性计入投标价格，合同履行过程中采购人不再支付其他额外费用。2.技术培训要求：1) 培训地点：蒲城县医院；2) 培训对象：采购人指定的技术人员及管理人员；3) 培训时间：交货完成后进行培训；4) 培训内容：操作原理、操作维护方法、排除故障等各个方面；5) 培训目的：熟练操作设备及系统、能够排除一般故障。3.接到采购人售后要求后，2小时内远程响应，4小时内给出解决方案，若远程无法解决问题24小时内安排专人到达现场。4.供应商应保证对采购人提供的资料，以及对项目实施过程中知悉的秘密（包括不限于国家秘

密、科研秘密、商业秘密、群众个人信息等所有秘密）履行保密义务，不得就所涉及的秘密及敏感信息以单位或者个人名义公开披露和公开发表观点。5.供应商应保证投标货物及服务不会出现因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引发法律或经济纠纷，否则由供应商承担全部责任。因供应商未经授权所造成的违约或侵权责任由供应商承担。

第四章 资格审查

资格审查由采购人或代理机构组建的资格审查小组依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格，并出具资格审查报告。

资格审查标准及要求如下：

4.1一般资格审查

采购包1：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件	1) 具有独立承担民事责任的能力（法人单位提供有效的营业执照等证明文件，非法人单位参照执行，自然人提供身份证明）； 2) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）； 3) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：税收缴纳证明：提供投标文件提交截止时间前十二个月内任意一月已缴纳的纳税证明或完税证明（包含增值税、企业所得税至少一种），依法免税或不需要缴纳税收的供应商应提供相关证明文件；社保缴纳证明：提供投标文件提交截止时间前十二个月内任意一月已缴存的社会保障资金缴费证明或参保证明，依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件； 4) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明）； 5) 法律、行政法规规定的其他条件（提供承诺函）； 投标人需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。	采购包1投标文件（格式） 投标函
2	供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料；	提供2025年度经审计的财务报告（报告须具有注册会计师行业统一监管平台赋予的验证码）或投标文件提交截止时间前六个月内基本存款账户开户银行出具的资信证明或政府采购信用担保机构出具的投标担保函； 投标人需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。	采购包1投标文件（格式）

3	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动； 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	投标人需在项目电子化交易系统中按要求提供承诺函并进行电子签章。	采购包1投标文件（格式） 投标函 投标文件封面
---	--	---------------------------------	-------------------------

采购包2：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件	1）具有独立承担民事责任的能力（法人单位提供有效的营业执照等证明文件，非法人单位参照执行，自然人提供身份证明）； 2）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）； 3）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：税收缴纳证明：提供投标文件提交截止时间前十二个月内任意一月已缴纳的纳税证明或完税证明（包含增值税、企业所得税至少一种），依法免税或不需要缴纳税收的供应商应提供相关证明文件；社保缴纳证明：提供投标文件提交截止时间前十二个月内任意一月已缴存的社会保障资金缴费证明或参保证明，依法不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相关证明文件； 4）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明）； 5）法律、行政法规规定的其他条件（提供承诺函）； 投标人需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。	投标函 采购包2投标文件（格式）
2	供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料；	提供2025年度经审计的财务报告（报告须具有注册会计师行业统一监管平台赋予的验证码）或投标文件提交截止时间前六个月内基本存款账户开户银行出具的资信证明或政府采购信用担保机构出具的投标担保函； 投标人需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。	采购包2投标文件（格式）

3	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动； 为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	投标人需在项目电子化交易系统中按要求提供承诺函并进行电子签章。	投标函 投标文件封面 采购包2投标文件（格式）
---	--	---------------------------------	----------------------------

4.2特殊资格审查

采购包1：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商特定资格要求	法定代表人直接参加投标的提供法定代表人证明及其身份证；授权代表参与投标的提供法定代表人授权书（附法定代表人及授权代表身份证）；非法人单位参照执行。	采购包1投标文件（格式）
2	供应商特定资格要求	未被列入“信用中国”及“中国政府采购网”失信行为记录。	采购包1投标文件（格式）

采购包2：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	供应商特定资格要求	法定代表人直接参加投标的提供法定代表人证明及其身份证；授权代表参与投标的提供法定代表人授权书（附法定代表人及授权代表身份证）；非法人单位参照执行。	采购包2投标文件（格式）
2	供应商特定资格要求	未被列入“信用中国”及“中国政府采购网”失信行为记录。	采购包2投标文件（格式）

4.3落实政府采购政策资格审查

采购包1：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无			

采购包2：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
无			

第五章 评标办法

5.1总则

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

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

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

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

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

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

5.2评标委员会

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

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

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

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

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

5.3 评标方法

采购包1：综合评分法

采购包2：综合评分法

5.4评标程序

5.4.1熟悉和理解招标文件和停止评标

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

二、本招标文件有下列情形之一的，评标委员会应当停止评标：

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

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

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

5.4.2 符合性审查

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

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

符合性审查标准见下表（按以下顺序审查）：

采购包1：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.在评标过程中，评标委员会认为投标人报价明显低于其他实质性响应的投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。 2.投标人提交的相关说明和证明材料，应当加盖投标人（法定名称）电子印章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。	开标一览表 采购包1投标文件（格式） 标的清单

2	投标报价	投标报价未超过采购预算或已设置的最高限价，且投标人每种货物及服务内容只允许有一个报价。	采购包1投标文件（格式）
3	投标方案	投标方案唯一，不接受备选方案，每种货物及服务只能投标一个品牌及方案。	采购包1投标文件（格式）
4	实质性要求	按招标文件要求编制投标文件，满足第二章实质性要求条款。	采购包1投标文件（格式）

采购包2：

序号	审查内容	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.在评标过程中，评标委员会认为投标人报价明显低于其他实质性响应的投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。2.投标人提交的相关说明和证明材料，应当加盖投标人（法定名称）电子印章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。	开标一览表 标的清单 采购包2投标文件（格式）
2	投标报价	投标报价未超过采购预算或已设置的最高限价，且投标人每种货物及服务内容只允许有一个报价。	采购包2投标文件（格式）
3	投标方案	投标方案唯一，不接受备选方案，每种货物及服务只能投标一个品牌及方案。	采购包2投标文件（格式）
4	实质性要求	按招标文件要求编制投标文件，满足第二章实质性要求条款。	采购包2投标文件（格式）

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

5.4.3解释、澄清有关问题

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

二、对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当要求投标人作出必要的澄清、说明或更正，并给予投标人必要的反馈时间。投标人应当按评标委员会的要求进行澄清、说明或者更正。投标人

的澄清、说明或者更正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。澄清、说明或者更正不影响投标文件的效力，有效的澄清、说明或者更正材料是投标文件的组成部分。

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

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

四、投标文件报价出现下列情况的，按以下原则处理：

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

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

五、对不同语言文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

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

评标委员会应当积极履行澄清、说明或者更正的职责，不得滥用权力。

5.4.4比较与评价

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

5.4.5复核

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

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

评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

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

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

5.4.6确定中标候选人名单

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

采购包2：按投标人综合得分从高到低进行排序，确定3名中标候选人。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；得分且投标报价且提供的优先采

购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

5.4.7编写评标报告

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

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

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

5.5评标争议处理规则

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

5.6评标细则及标准

- 一、评标委员会只对通过资格审查的投标文件，根据招标文件的要求采用相同的评标程序、评分办法及标准进行评价和比较。
- 二、评标委员会成员应依据招标文件规定的评分标准和方法独立评审。

5.6.1评分办法

若采用综合评分法的，由评标委员会各成员对通过资格检查和符合性审查的投标人的投标文件进行独立评审。 投标报价得分=（评标基准价／投标报价）×100

评标总得分=F1×A1+F2×A2+.....+Fn×An

F1、F2.....Fn分别为各项评审因素的得分；

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

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

5.6.2评分标准

采购包1：

评审内容	评审标准
分值构成	详细评审70.00分 报价得分30.00分

评审因素分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文件格式文件
	产品渠道来源	避免出现侵权等行为，投标人所投产品应货源正规，提供不限于厂家证明或厂家授权、代理协议等证明材料，此项满分6分： 1.投标产品来源渠道明确，证明材料中品牌型号与投标产品相对应计6分； 2.投标产品来源渠道不明确或证明材料中的品牌型号与投标产品不能完全对应计3分； 3.投标产品无来源证明或证明材料与投标产品完全不对应，仅提供有投标产品品牌型号清单计1分，未提供不计分。	6.0000	客观	采购包1投标文件（格式）
	技术参数响应	投标产品指标完全满足招标文件第三章“▲”项要求无负偏离的计8分，投标产品中每负偏离一项指标或缺失一项指标扣1分，扣完为止，不计负分，正偏离不加分。投标人提供虚假响应将承担法律责任。	8.0000	客观	采购包1投标文件（格式）
	项目进度安排等	针对本项目提供①项目进度安排、②组织协调措施、③质量保证措施。 1.项目进度安排等共3项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计9分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	9.0000	主观	采购包1投标文件（格式）
	运输安装调试措施等	针对本项目提供①运输安装调试措施、②应急方案及措施、③验收措施。 1.运输安装调试措施等共3项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计9分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	9.0000	主观	采购包1投标文件（格式）

详细评审	节能、环境标志产品	投标人提供的投标产品属于节能产品、环境标志产品的，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、环境标志产品的认证证书，每提供一个证书计1分，最高计2分；未提供不计分。	2.0000	客观	采购包1投标文件（格式）
	项目团队	项目团队：投入本项目人员须为投标单位在职人员，提供证明材料，否则不计分。 1.投入本项目人员在6人及以上的计3分；提供3人及以上、6人以下计2分；提供3人以下计1分；未提供不计分。 2.投入本项目人员中提供有“信息系统项目管理师、系统集成项目管理工程师、PMP”任意一项有效证书的，每提供1人证书复印件计1分，最高计3分，未提供有效证书不计分。	6.0000	客观	采购包1投标文件（格式）
	售后服务	售后服务内容包括：①售后服务体系、②售后服务人员安排、③售后服务响应时间与处理时间、④售后服务内容和操作流程、⑤售后服务方式、⑥售后服务保障措施。 1.售后服务共6项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计2分，最高计12分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计1分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计0.5分；未提供不计分。	12.0000	主观	采购包1投标文件（格式）
	培训服务	培训服务包括：①培训方案、②培训内容、③培训计划、④培训措施承诺。 1.培训服务共4项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计12分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	12.0000	主观	采购包1投标文件（格式）

	业绩	投标人提供2023年1月1日至投标文件提交截止前类似项目的合同复印件，以合同签订日期为准，每提供一份合同计2分，满分6分。未提供不计分。	6.0000	客观	采购包1投标文件（格式）
异常低价审查	异常低价审查	根据《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库〔2026〕2号）等相关规定，政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序：（1）投标（响应）报价低于全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值50%的，即投标（响应）报价<全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值×50%。（2）投标（响应）报价低于通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价50%的，即投标（响应）报价<通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价×50%。（3）投标（响应）报价低于最高限价45%的，即投标（响应）报价<最高限价×45%。（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（数量报价下，投标人的报价明显高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，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人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。评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内提供书面说明及必要的证明材料，对投标（响应）价格作出解释。	0.0000	客观	采购包1投标文件（格式）

价格分	价格分	价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=30×（评标基准价/投标报价）价格分计算四舍五入，保留两位小数。满足落实政府采购相关政策的，用扣除后的价格参与评审。	30.0000	客观	开标一览表 标的清单 采购包1投标文件（格式）
-----	-----	--	---------	----	-------------------------------

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例（C1）	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或联合体成员均为小型、微型企业	10.00%	对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的小微企业报价给予C1的扣除，用扣除后的价格参加评审。承接本项目的供应商符合相应条件时，给予C1的价格扣除，即：评标价=最后报价×（1-C1）;监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除	开标一览表 标的清单 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件 采购包1投标文件（格式）

采购包2：

评审内容	评审标准
分值构成	详细评审70.00分 报价得分30.00分

评审因素 分类	评审内容	具体标准和要求	分值	客观/主观	关联投标（响应）文 件格式文件
	总体要求	针对本项目提供有①项目理解、②工作思路、③工作原则、④合理化建议。 1.总体要求共4项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计12分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	12.0000	主观	采购包2投标文件（格式）
	技术服务方案	针对本项目提供技术服务方案，包括：①集成平台、②CDR数据中心、③ODR数据中心。 1.技术服务方案共3项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计9分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	9.0000	主观	采购包2投标文件（格式）
	重点、难点分析	①提出本项目实施过程中容易出错或忽略的重点、难点分析②针对所提出的重点、难点有相应的解决方案。 1.重点、难点分析共2项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计6分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	6.0000	主观	采购包2投标文件（格式）

详细评审	项目进度及组织协调	针对本项目提供有①项目进度安排、②组织协调措施。 1.项目进度及组织协调共2项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计6分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	6.0000	主观	采购包2投标文件（格式）
	项目团队	项目团队：投入本项目人员须为投标单位在职人员，提供证明材料，否则不计分。 1.投入本项目人员在6人及以上的计4分；提供3人及以上、6人以下计2分；提供3人以下计1分；未提供不计分。 2.投入本项目人员中提供有“信息系统项目管理师、系统集成项目管理工程师、PMP”任意一项有效证书的，每提供1人证书复印件计1分，最高计3分，未提供有效证书不计分。	7.0000	客观	采购包2投标文件（格式）
	售后服务	针对本项目提供有①售后服务体系、②售后服务人员安排、③售后服务响应时间与处理时间、④售后服务内容及方式。 1.售后服务共4项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计12分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	12.0000	主观	采购包2投标文件（格式）
	应急方案等	针对本项目提供有①应急方案及措施、②保密措施、③质量保障措施、④验收措施。 1.应急方案等共4项，投标人提供的方案内容完全满足采购需求，每项计3分，最高计12分； 2.提供的方案内容基本满足采购需求，每项计2分； 3.提供的方案内容不详尽或不完全适用于本项目每项计1分；未提供不计分。	12.0000	主观	采购包2投标文件（格式）

	业绩	投标人提供2023年1月1日至投标文件提交截止前类似项目的合同复印件，以合同签订日期为准，每提供一份合同计2分，满分6分。未提供不计分。	6.0000	客观	采购包2投标文件（格式）
异常低价审查	异常低价审查	根据《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库〔2026〕2号）等相关规定，政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序：（1）投标（响应）报价低于全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值50%的，即投标（响应）报价<全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值×50%。（2）投标（响应）报价低于通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价50%的，即投标（响应）报价<通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价×50%。（3）投标（响应）报价低于最高限价45%的，即投标（响应）报价<最高限价×45%。（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（数量报价下，投标人的报价明显高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，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人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。评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内提供书面说明及必要的证明材料，对投标（响应）价格作出解释。	0.0000	客观	采购包2投标文件（格式）

价格分	价格分	价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=30×（评标基准价/投标报价）价格分计算四舍五入，保留两位小数。满足落实政府采购相关政策的，用扣除后的价格参与评审。	30.0000	客观	开标一览表 标的清单 采购包2投标文件（格式）
-----	-----	--	---------	----	-------------------------------

价格扣除

序号	价格扣除评审内容	适用情形	扣除比例（C1）	具体标准和要求	关联投标（响应）文件格式文件
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或联合体成员均为小型、微型企业	10.00%	对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的小微企业报价给予C1的扣除，用扣除后的价格参加评审。承接本项目的供应商符合相应条件时，给予C1的价格扣除，即：评标价=最后报价×（1-C1）；监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除	开标一览表 标的清单 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件 采购包2投标文件（格式）

说明：

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

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

5.7废标

本次政府采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

- 一、符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；
- 二、出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- 三、投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- 四、因重大变故，采购任务取消的。

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

5.8定标

5.8.1 定标原则

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

5.8.2定标程序

- 一、评标委员会在项目电子化交易系统中编制评标情况，生成评标报告。
- 二、代理机构在评标结束之日起2个工作日内将评标报告送采购人。
- 三、采购人在收到评标报告后5个工作日内，按照评标报告中推荐的中标候选人顺序确定中标供应商。逾期未确认的，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标供应商。
- 四、根据确定的中标供应商，代理机构在陕西省政府采购网上发布中标结果公告，通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书。

5.9评审专家在政府采购活动中承担以下义务

- （一）遵守评审工作纪律；
- （二）按照客观、公正、审慎的原则，根据采购文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审；
- （三）不得泄露评审文件、评审情况和在评审过程中获悉的商业秘密；
- （四）及时向监督管理部门报告评审过程中的违法违规情况，包括采购组织单位向评审专家作出倾向性、误导性的解释或者说明情况，供应商行贿、提供虚假材料或者串通情况，其他非法干预评审情况等；
- （五）发现采购文件内容违反国家有关强制性规定或者存在歧义、重大缺陷导致评审工作无法进行时，停止评审并通过项目电子化交易系统向采购组织单位书面说明情况，说明停止评审的情形和具体理由；
- （六）配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项；
- （七）法律、法规和规章规定的其他义务。

5.10评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律

- （一）遵行《中华人民共和国政府采购法》第十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第九条及财政部关于回避的规定。
- （二）评审前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购组织单位统一保管。
- （三）评审过程中，不得与外界联系，因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的，应当在监督人员监督之下办理。
- （四）评审过程中，不得干预或者影响正常评审工作，不得发表倾向性、引导性意见，不得修改或细化采购文件确定的评审程序、评审方法、评审因素和评审标准，不得接受供应商主动提出的澄清和解释，不得征询采购人代表的意见，不得协商评分，不得违反规定的评审格式评分和撰写评审意见，不得拒绝对自己的评审意见签字确认。
- （五）在评审过程中和评审结束后，不得记录、复制或带走任何评审资料，除因配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项外，不得向外界透露评审内容。

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

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

第六章 投标文件格式

采购包1：

分册名称：投标响应文件分册

详见附件：投标文件封面

详见附件：投标函

详见附件：中小企业声明函

详见附件：残疾人福利性单位声明函

详见附件：监狱企业的证明文件

详见附件：开标一览表

详见附件：标的清单

详见附件：采购包1投标文件（格式）

采购包2：

分册名称：投标响应文件分册

详见附件：投标文件封面

详见附件：投标函

详见附件：中小企业声明函

详见附件：残疾人福利性单位声明函

详见附件：监狱企业的证明文件

详见附件：开标一览表

详见附件：标的清单

详见附件：采购包2投标文件（格式）

第七章 拟签订采购合同文本

详见附件：合同参考文本.docx