

招 标 文 件

(服务类)

采购项目名称：信息化系统提升建设采购项目

采购项目编号：SCZE2026-ZB-1870-001

澄城县医院

陕西省采购招标有限责任公司共同编制

2026年07月09日

第一章 投标邀请

陕西省采购招标有限责任公司（以下简称“代理机构”）受澄城县医院委托，拟对信息化系统提升建设采购项目进行国内公开招标，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：SCZE2026-ZB-1870-001

二、采购项目名称：信息化系统提升建设采购项目

三、招标项目简介

澄城县医院信息化系统提升建设采购项目,详见采购需求。

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：

落实政府采购促进中小企业发展的相关政策：

采购包1（信息化系统提升（第1包））：属于专门面向中小企业采购。

采购包2（信息化系统提升（第2包））：属于专门面向中小企业采购。

（三）本项目的特定资格要求：

采购包1：

1、信用查询：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。

2、法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书：若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；若授权代表投标的，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。

3、投标人不得存在以下情形：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、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

采购包2：

1、信用查询：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。

2、法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书：若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；若授权代表投标的，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。

3、投标人不得存在以下情形：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、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

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。

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：澄城县医院

地址：澄城县城关街道晖福街与阳光东路交汇处

邮编：715299

联系人：吴小顺

联系电话：0913-6866388

代理机构：陕西省采购招标有限责任公司

地址：陕西省西安市唐延南路都市之门C座九层

邮编：710075

联系人：马超、刘舰

联系电话：029-88490543

采购监督机构：澄城县政府采购管理股

联系人：雷娟娟

联系电话：0913-6868908

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）	本项目各包采购预算金额如下： 采购包1：2,379,800.00元 采购包2：1,150,000.00元 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。
2	最高限价（实质性要求）	详见第三章。 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。
3	评标方法	采购包1：综合评分法 采购包2：综合评分法 （详见第五章）
4	是否接受联合体	采购包1：不接受 采购包2：不接受 如以联合体响应的，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。 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。 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。 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。
5	落实节能、环保产品政策	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。 2.本项目采购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。 3.本项目采购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。

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）	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。 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。 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。 核心产品清单详见第三章。 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。
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	采购包1保证金金额：40,000.00元 采购包2保证金金额：20,000.00元 缴交渠道：电子保函,转账、支票、汇票等（需通过实体账户、户名及开户行信息） 开户名称：陕西省采购招标有限责任公司 开户银行：中国银行西安雁塔区支行营业部 银行账号：103261192251 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。
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：参照原国家计委计价格〔2002〕1980号文和国家发改委发改办价格〔2003〕857号文的计算方法按标准下浮 20 %收取，按上述标准计算招标代理服务费低于8000元的，招标代理服务费按8000元收取。
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，采购人将政府采购合同报本级财政部门备案。
19	进口产品	不允许
20	是否组织潜在投标人现场考察	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； （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澄城县医院和陕西省采购招标有限责任公司享有。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，评标细则及标准由澄城县医院负责解释。除上述招标文件内容，其他内容由陕西省采购招标有限责任公司负责解释。

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澄城县医院。

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省采购招标有限责任公司。

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作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、供应商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，采购项目涉及采购标的的知识产权相关事宜由采购人结合项目实际自主确认或协商约定，具体如下：

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。

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）电子印章，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交易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、重大税收违法失信主体名单、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三十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。

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、严禁中标供应商将本项目转包。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、中标供应商转包的，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：

详见拟签订合同

采购包2：

详见拟签订合同

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）

投标人参加投标不得有下列情形：

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、未按照招标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，具有前述一至十三条情形之一的，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 陕西省采购招标有限责任公司 负责答复；供应商对除采购需求外的采购文件的询问、质疑由陕西省采购招标有限责任公司 负责答复；供应商对采购过程、采购结果的询问、质疑由 陕西省采购招标有限责任公司 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) 质疑函正本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: 综合办公室

联系电话: 029-85235014

地址: 西安市雁塔区唐延南路都市之门C座9层

邮编: 710075

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招标文件、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：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。）

3.1采购项目概况

澄城县医院信息化系统提升建设采购项目，具体要求详见招标文件

3.2服务内容及服务要求

3.2.1服务内容

采购包1：
采购包预算金额（元）：2,379,800.00
采购包最高限价（元）：2,379,800.00
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	康复治疗信息系统、医疗安全（不良）事件管理系统、体检管理信息系统、急诊医生站、输血管理信息系统、全院检查预约管理系统、医务管理系统、VTE智能防治管理系统	1.000	2,379,800.00	批	软件和信息技术服务业	否	否	否	否	否

采购包2：
采购包预算金额（元）：1,150,000.00
采购包最高限价（元）：1,150,000.00
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	区域审方中心管理服务系统、院前急救管理服务系统、肿瘤防治中心管理系统	1.00	1,150.00	批	软件和信息技术服务业	否	否	否	否	否
---	------------------------------------	------	----------	---	------------	---	---	---	---	---

3.2.2服务要求

采购包1：

标的名称：康复治疗信息系统、医疗安全（不良）事件管理系统、体检管理信息系统、急诊医生站、输血管理信息系统、全院检查预约管理系统、医务管理系统、VTE智能防治管理系统

序号	参数性质	技术参数与性能指标																																													
		一、采购内容 <table><tr><th>序号</th><th>系统名称</th><th>数量</th><th>单位</th><th>备注</th></tr><tr><td>1</td><td>康复治疗信息系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>医疗安全（不良）事件管理系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>检前预约系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>急诊医生站系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>输血申请单管理系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>全院检查预约管理系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>医务管理系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>VTE智能防治管理系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr></table> 二、技术要求： （一）康复治疗信息系统 1、康复治疗信息系统须与医院HIS系统、医生站管理系统、护士站管理系统、电子病历管理系统一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与上述系统改造对接工作及一体化集成。 1.1、康复治疗工作站 1.1.1康复治疗项目管理 具备记录患者在康复科就诊确费功能，支持通过对接医院信息系统，实现实时计费功能。 具备单个项目确费、多个项目批量确费功能。 具备取消项目、撤销确认项目功能。 具备根据日期、病区、病患等信息定位患者治疗项目功能。 1.2、康复文书 康复文书模板库 具备按照病种、康复类别选择康复文书模板功能。 具备医院自定义康复文书模板功能。 历史康复文书查询与引用 具备通过时间、姓名查询病人历史康复文书功能。 具备引用历史康复文书模板和康复文书内容功能。	序号	系统名称	数量	单位	备注	1	康复治疗信息系统	1	套		2	医疗安全（不良）事件管理系统	1	套		3	检前预约系统	1	套		4	急诊医生站系统	1	套		5	输血申请单管理系统	1	套		6	全院检查预约管理系统	1	套		7	医务管理系统	1	套		8	VTE智能防治管理系统	1	套	
序号	系统名称	数量	单位	备注																																											
1	康复治疗信息系统	1	套																																												
2	医疗安全（不良）事件管理系统	1	套																																												
3	检前预约系统	1	套																																												
4	急诊医生站系统	1	套																																												
5	输血申请单管理系统	1	套																																												
6	全院检查预约管理系统	1	套																																												
7	医务管理系统	1	套																																												
8	VTE智能防治管理系统	1	套																																												

康复文书打印

具备病人康复文书查询与打印功能。

1.3、康复治疗记录

具备对患者治疗项目进行记录功能，包含治疗方法、治疗部位、治疗反应、频次、剂量、剂量单位、注意事项、时间、治疗医生。

具备治疗记录多种签字方式功能。

具备自定义配置治疗记录模板功能。

康复治疗小结

具备对既定治疗方案阶段性进行小结功能，对小结内容进行添加、删除、修改。

康复治疗记录查询

具备查询历史治疗记录功能，包含患者治疗项目的治疗方法、治疗部位、治疗反应、频次、剂量、剂量单位、注意事项、时间、治疗医生。

1.4、康复预约管理

具备提供治疗师排班管理、治疗预约管理功能。

具备按时间段、治疗师、治疗设备、治疗科室维度进行排班功能。

▲具备自动排班功能，按原任务人优先规则、任务工作量最少优先规则进行智能排班与预约（提供相应的功能截图）。

1.5、排班管理

具备治疗师排班规则维护功能，按照治疗师代码、治疗师名称、运行周期、治疗分类、作业人数进行自动排班。

具备按科室、设备类别进行排班功能。

具备新增、修改、删除排班记录功能。

具备查询排班记录功能。

具备停诊、取消停诊排班记录功能。

1.6、治疗预约

具备治疗师长将治疗任务分配至具体治疗师功能功能。

具备治疗师对已分配任务的患者，进行治疗项目进行预约功能。

具备治疗师预约康复设备功能，包含设备以及预约时间段，预约设备支持提供长期预约、临时预约两种模式。

具备护士台预约功能，支持对病人的治疗项目进行预约和取消预约，对预约信息进行打印。

具备患者信息查询功能，可查看已预约、未预约患者的基本信息。

1.5、排程查询

具备对当前治疗师的排程情况进行查询功能，包括排班情况、病人预约情况。

1.6、患者签到

具备康复治疗签到功能。

具备查看患者历史治疗项目、剩余治疗项目功能。

1.7、停诊换班管理

具备对已排班治疗师进行可视化停诊换班操作功能，直接拖动操作。

具备治疗师预约信息展示功能，实时展示所有治疗师预约情况。

具备停诊换班功能，对需要停诊的治疗师病人重新分配至其他治疗师。

1.8、决策分析

具备各治疗区病人来源科室统计、收入统计、病种统计功能；

具备治疗区内各个治疗师工作量统计、治疗项目分类统计功能；

具备统计设备的排班率、使用率功能，可形成日报、周报、月报功能，自定义报表。

康复评估

1.9、评定模板管理

具备制定评定方案功能，门诊/住院医生根据病患病理表现，初步评定、制定评定方案。

具备执行评定项目功能，根据评定量表维度，检查判断患者功能障碍情况。

具备记录患者功能性障碍的性质、部位、范围、程度功能。

具备评定报告生成功能，评定分值计算规则符合国际ICF标准体系。

具备评定报告管理功能，包含新增、修改、删除、审核。

具备历史评定项目查询功能，具备历史评定报告查询、打印功能。

具备评定报告质控管理功能。

具备上级治疗师对评定结果进行质控管理、制定康复治疗计划功能。

具备统计康复疗效数据功能，本次评定数据与历史评定数据对比，通过评定维度进行康复效果评价。

1.10、评定录入与审阅

具备量化康复评定量表的分值录入、修改功能。

具备非量化康复评定量表的文字录入、修改功能。

具备康复评定结果审核功能，已审阅评定具备撤销审阅、重新填写功能。

具备审核权限配置功能。

康复计划引用评定结果

具备医生开立康复计划功能，康复治疗师按照康复计划记录评定结果。

量表知识库

提供符合国际ICF标准的不少于300份评定量表。

1.11、评定结果查看

具备医生查看病人所有康复评定结果功能。

1.12、推荐方案

具备根据患者治疗情况推荐治疗方案功能，支持医生审核、修改治疗方案。

▲具备治疗师引用历史方案功能（提供相应的功能截图）。

具备治疗师快速引用方案套餐功能，如：脑卒中初期训练方案。

具备治疗师保存为自定义套餐方案功能。

1.13、康复专家知识库

具备根据患者诊断、病种信息推荐康复治疗方案、康复评定方案、患者用药信息功能。

具备康复示教上传音频、视频资料功能。

具备文档资料共享，供科室人员共享功能。

▲具备中医模块根据中医特色，展示子午流注射法相关方案（提供相应的功能截图）。

（二）医疗安全（不良）事件上报系统

2、不良事件管理系统须与医院HIS系统、医生站管理系统、护士站管理系统等一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与上述系统改造对接工作及一体化集成。

2.1、不良事件上报

提供事件统一处理工作台，能快速进入上报事件，并进行待办事项实时提醒和处理。

具备流程的自定义管理功能，根据医院的实际情况提供灵活的事件处理流程配置工具，支持审批环节的添加、修改、删除等操作，支持为不同的科室、病区设置对应的审批负责人，方便不同科室为不良事件配置对应的处理流程。

具备自定义的权限管理功能，支持对用户进行账号授权、密码管理等，支持对用户进行角色的配置与授权，可以控制数据查询权限与审批权限，支持对角色的菜单进行授权，不同的角色有不同的菜单权限。

具备常用的数据与查询功能，支持全院的事件查询、提供多层次的事件查询报表，可以根据事件类别、事件级别、事件名称、事件发生的时间段、上报科室、患者年龄等上报的数据进行多方位的汇总，根据年、季度、月份的筛选，真实、全面、准确的了解事件的分布，为管理者提供数据分析支撑。

具备科室目标设置功能，可设置各部门需要上报数量的目标，监测完成情况，有权限的人员可查看自己的科室上报任务达成情况。

支持上报的奖励统计功能，可根据实际情况开启/关闭上报奖励机制开关，开启后支持自定义设置具体事件上报奖励金额。

具备对超时未上报 / 未处理的事件进行超时上报提醒与统计功能，可根据医院的管理需要，开启/关闭超时上报提醒与统计功能，支持根据不同的事件等级对不良事件的上报时限进行管理。

具备超时处理统计功能，可根据医院的管理需要，开启/关闭超时处理统计功能，支持根据不同的事件等级对不良事件的处理时限进行管理。

具备表单的自定义管理功能，医院根据自身需求，可以定义事件类型及事件上报内容，支持对表单的排版格式、各类组件、文本内容、字典项等内容进行手动的添加、修改、删除等操作，满足医院对事件管理的多样性与全面性。

具备匿名/非匿名上报功能，可以为不同的表单分别开启或关闭匿名上报功能，开启匿名上报功能后，上报人的相关个人信息会在后续审核过程中被隐藏。

具备跨级别上报功能，可以开启或关闭跨级别上报功能，上报人可以在审批环节中，任选其中一环节进行审核，该环节之后的审批流程正常进行。

具备对事件进行审核、驳回、归档、作废、跟踪、分发、转送、分享、关注等操作。

2.3、护理类不良事件

具备护理类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括烧烫伤事件、管路事件、跌倒/坠床事件、患者约束事件、误吸/误咽事件、营养与饮食事件、医疗安全事件、导管事件、标本事件、患者行为、压疮事件、输液不良反应、给药阶段错误、用血错误、病人财产事件、针刺伤事件、药品丢失、药物外渗、失禁相关性皮炎。

支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分功能。

2.4、医疗类不良事件

具备医疗类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括病人辨识事件、检查事件、手术事件、麻醉事件、医疗处置事件、非预期事件、医疗沟通事件、前术后诊断重大差异、信息传递错误事件、治疗错误事件、诊疗记录事件、方法/技术错误事件、手术相关

并发症事件。

2.5、药品类不良事件

具备药品类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括药品不良反应、化妆品不良反应、药物医嘱开立错误、药物调剂错误、传送过程错误、信息流转错误、药品召回事件、贵重药品丢失及损毁事件、特殊药品事件。

支持与医院管理信息系统对接，实现调阅用药信息功能。

2.6、输血类不良事件

具备输血类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括输血不良反应、输血不良事件。

2.7、器械类不良事件

具备在不良事件管理工作台上，进行器械不良事件的填报、处理、查询统计功能。

支持与物资管理系统对接，实现调阅医疗设备/医用耗材信息功能。

2.8、院感类不良事件

具备院感类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括聚集性医院感染、特殊医院感染事件、医院感染防控隐患、多重耐药菌事件、医疗废物事件。

具备同时对多个患者、多个职工的感染情况进行上报功能。

（三）检前预约系统

3、检前预约系统须与医院体检管理系统一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与医院体检管理系统改造对接工作及一体化集成。

3.1、互联网门户

提供完善的门户页面配置功能，支持根据医院提供的素材图片，在后台灵活设置首页宣传图片、展示医院院徽、配置个性化医院名称等基本信息，确保平台页面风格与医院品牌形象保持一致。同时，应支持在预约平台首页基于院方提供的资料，发布和展示医院特色文章资讯及健康宣传内容，帮助用户了解体检中心服务特色，提升用户使用体验与信任感。此外，系统应支持业务消息推送功能，针对预约成功、预约取消、预约支付等关键业务节点，通过短信方式及时通知用户，确保用户能够随时掌握自身的业务动态与预约状态变化。

3.2、个检预约

个检服务通过在体检中心互联网门户中建立个检入口，结合管理后台的功能配置共同协作完成完整的服务闭环。用户端完整预约流程如下：用户首先进入体检功能入口，浏览并选择所需的体检套餐；随后进行登录或创建新账户，并填写完善个人基本信息；完成信息填写后，选择适合的体检日期及对应时间段，并选择支付方式完成线上缴费，至此预约流程全部完成。整个流程操作简便，旨在为用户提供便捷、高效的线上体检预约体验。

3.3、订单与报告

系统应提供预约订单查询功能，支持用户在完成预约后，通过登录账号查询本人及名下体检人员的历史预约记录和当前预约状态，方便用户随时掌握预约详情。在体检报告方面，系统应支持用户在完成体检、医院完成报告同步后，通过移动端入口，选择对应体检人员账号并填写验证信息后，查看并下载完整的体检报告内容，实现报告的线上便捷

获取，减少用户往返医院的时间成本。

3.4、体检管理

提供完善的个人中心功能，支持用户对自身账号信息进行全面维护和管理。用户可通过姓名、身份证号、手机号进行实名注册，并可在个人中心自主修改头像、姓名、身份证号、性别、手机号等基本信息。在体检人管理方面，系统支持用户添加、修改和删除名下的体检人员信息，包括姓名、身份证号、性别、年龄、婚姻状态、手机号及就诊人类型等字段，满足用户为家庭成员统一管理预约的实际需求。此外，系统还提供意见反馈入口，用户可随时提交使用过程中遇到的问题和建议，帮助体检中心及时了解当前服务中存在的问题，从而优化服务质量。

3.5、体检服务

提供管理后台，方便医院工作人员对预约平台的各项参数进行统一配置与管理。主要功能包括：门户页面素材的上传与配置；体检套餐的新增、编辑与删除维护；为各套餐设置可预约档期时间及每日预约名额上限，合理管控体检接待容量；团检企业信息维护，管理员可添加企业基本信息并为其配置对应的可选套餐，同时可将团检人员信息同步至后台；个人预约订单管理，支持管理员查看预约人员信息详情及当前预约状态；以及用户意见反馈的查看与处理，确保用户问题得到及时响应与跟进。

3.6、在线支付

根据互联网发展趋势，用户对线上支付的接受程度日益提高。为进一步提升用户体验，减轻体检中心收款人员的工作负担，在医院具备相应支付环境的前提下，系统应支持体检预约在线支付服务，用户可在完成预约操作的同时直接完成费用缴纳，实现预约与支付的一体化处理。

（四）急诊医生站系统

4、急诊医生站系统须与医院HIS系统、医生站管理系统、急诊护士站管理系统、急诊预检分诊系统、LIS系统、PACS系统一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与上述系统改造对接工作及一体化集成。

4.1、留观转归及处方管理

急诊医生工作站具备诊疗区管理功能，支持医生一键切换诊疗区及患者出入转管理，提供急诊医嘱开立（对接急诊护士站）及处方打印等全流程的诊疗支持。

具备诊疗区分区差异化管理功能，急门诊采用患者列表管理模式，抢救区与留观区则通过床位卡模式进行患者管理。

具备医生一键切换诊疗区管理功能。

具备患者出入转诊疗区功能。

具备急诊医嘱开立功能。

支持与急诊护士站对接，急诊医生开立急诊医嘱后自动流转到急诊护士站。

具备急诊患者处方打印功能。

4.2、急诊抢救及留观病历书写

以电子方式书写急诊抢救及留观病历，实现急诊病历的快速录入和查询，促进急诊病历信息的数字化管理，提升医疗服务质量，提高医生的诊疗效率和患者的就医体验。

4.3、急诊病历书写

具备结构化病历录入功能，所见即所得。

具备核心数据自动采集功能，采集的数据自动写入急诊病历，包括患者主诉、诊断、检验、检查、处置方案。

具备病历书写逻辑控制与校验功能，对病历书写内容进行控制与校验，元素自带合理性校验规则。

病历编辑过程中支持使用病历自带工具栏如：加粗、斜体、字体、字号、上标、下标、插入表格、插入图片。

具有门急诊病历、急诊病程、留观文书、知情同意书等文书录入功能。

具有按照诊疗区展示病历功能，当患者经过转诊疗区后，病历文书列表可清晰明了展示患者诊疗经过。

支持用户自定义设置编辑区域显示比例，可根据个人习惯灵活调整界面布局。

支持个性化配置急诊病历的快捷键操作：如Alt+Q病历签署，Alt+P病历打印等。

4.4、急诊病历打印

具备急诊病历签署后进行急诊病历打印功能。

具备急诊病程连续打印功能。

4.5、病历留痕与日志

急诊病历操作后，支持记录留痕，痕迹模式下显示操作类型，操作人和操作时间。

具有查看急诊病历操作日志功能，病历保存、签署、撤销签署都会记录日志，并且能查看到对应操作时间病历的对应的操作痕迹。

4.6、急诊病历辅助录入

书写助手集成患者历史病历、医技报告、医嘱信息、特殊符号、医学公式、常用语等功能，辅助医生快捷录入急诊病历。

具有查看历史急诊病历、门诊病历、住院病历功能，并支持引用。

具备检查报告、检验报告、微生物报告、医嘱信息查看功能，并支持引用到病历中。

具备特殊符号自定义维护功能，并可在书写病历时进行引用。

具有BMI、体脂率、体表面积、预产期、肌酐清除率、血浆渗透压面积、腰臀比、微糖公式、化疗药物等医学计算公式，支持计算后回写到病历中。

提供牙位图、月经公式、生育史等医学控件，可直接引用到病历中。

具备常用语引用功能，可收藏常用语，收藏的常用语可共享给科室，在书写病历时可引用常用语。

4.7、病历查询统计

具备按患者基本信息，包括姓名、性别、年龄查询急诊病历功能。

具备按患者诊疗信息，包括诊断、接诊医生、接诊科室、就诊日期等查询急诊病历功能。

具备多院区查询急诊病历功能，支持查看全部院区及单个院区的急诊病历。

具备查询条件重置功能，支持一键重置为系统默认查询条件。

具备将查询结果导出成Excel功能。

（五）输血申请单管理系统

5、输血申请单管理系统须与医院实验室管理系统、急诊医生工作站系统一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与上述系统改造对接工作及一体化集成。

5.1、输血申请单管理

5.1.1输血前评估

具备提示医生用血申请功能。

具备根据科室类型、年龄范围、是否手术、是否急救等设定不同评估标准功能。

5.1.2输血申请开单

具备不同输血性质分类选择功能，包括常规用血申请、紧急用血申请、自体采血申请、常规备血申请。

具备用血信息录入功能，包括用血时间、输血目的、输血性质、是否手术、手术名称、手术等级、用血地点。

具备输血成份、输血量选择功能。

具备受血者既往史录入功能。

具备调阅受血者检验项目结果信息功能。

5.1.3支持与医院信息系统对接，医生开单时，系统自动识别提醒该受血者是否签署知情同意书。

5.2、输血后评价

具备临床医生记录输血后评价信息功能。

支持对未做输血评价的申请单进行提醒功能。

（六）全院检查预约管理系统

6、全院检查预约系统须与医院信息管理系统、电子病历系统、医生站系统、护士站系统、PACS系统一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与上述系统改造对接工作及一体化集成。

6.1、规则管理

6.1.1检查预约排班规则管理

具备按不同的检查类型进行预约排班设置功能，包括预约人数、时间颗粒度等，时间的颗粒度可精确到分钟。

▲具备占位原则设置功能，使特殊检查类型、特殊检查部位在同一排班时间段中占用多个号源（提供相应的功能截图）。

▲具备如淡旺季的多套排班设置功能，提供多套排班自定义，在排班临界点，可按照患者实际预约检查时间落点自动切换所属排班（提供相应的功能截图）。

具备面向不同类型的患者和预约渠道的号源配比设置功能。

具备面向特殊场景或特殊患者进行提前占位及禁用排班设置功能。

具备对已设定的排班中可约人数的动态调整功能。

具备自由选定一个或多个排班时间段，查看该时间段内预约患者的基本信息及项目信息功能。

▲具备项目打包规则设置功能，对同一检查类型的不同检查预约项目进行合并或分开打包，使同一患者存在打包设置中的不同检查预约项目时，自动预约只占用一个号源或占用两个相邻号源（提供相应的功能截图）。

具备排班优先级配置功能，根据患者的开单科室、患者类型、所属病区设置排班的优先级。

6.1.2检查预约冲突规则管理

具备按照医学常识设置多检查项目预约的顺序及时间间隔，用于验证同一患者多个检查

项目预约安排合理性功能。

具备用户按照实际需求对院内检查项目间的冲突规则进行个性化设置功能。

6.2、门诊检查预约

具备通过刷卡或根据病人名称、病人号、卡号信息等信息查询病人功能，下载病人信息和未执行医嘱项目，进行实时预约。

具备在预约中心、医生站、收费处多个场景下，完成同一患者所有未预约项目进行自动预约功能。

具备门诊预约完成后打印预约回执单功能，具备预约回执单补打、重打功能。

具备通过刷卡或根据病人名称、病人号、卡号信息信息查询病人已预约项目，进行预约修改或取消功能。

具备门诊医生站、检查科室预约完成后手动对预约时间进行调整功能。

具备对具有多个检查项目的患者进行手动预约或预约修改时，自动验证项目间的时间间隔及顺序冲突，并对冲突予以提示功能。

支持与医学影像系统对接，获取医院检查系统中的项目检查注意事项，并打印在预约回执单中功能。

6.3、住院检查预约

具备根据病区、住院号、病人名称、病人号、卡号查询病人功能，具备模糊查询功能，查询后下载病人信息和未执行医嘱项目，显示可预约的时间表，进行实时预约等功能。

具备在预约中心、住院医生站、护士站多个场景下，对多个患者所有未预约项目进行一键自动预约功能。

具备住院预约完成后打印预约回执单功能，具备预约回执单补打、重打功能。

具备通过病区、住院号、病人名称、病人号、卡号查询病人已预约项目功能，具备预约修改或取消功能。

具备住院医生站、护士站、检查科室预约完成后手动对预约时间进行调整功能。

具备对具有多个检查项目的患者进行手动预约或预约修改时，自动验证项目间的时间间隔及顺序冲突，并对冲突予以提示功能。

支持与医学影像系统对接，获取医院检查系统中的项目检查注意事项，并打印在预约回执单中功能。

6.3.1 预约申请单

支持与医院信息系统对接，通过患者姓名、挂号科室等信息或刷就诊卡的方式自动获取患者的基本信息和检查申请单信息。

6.3.2 统计报表

具备按照检查科室、患者基本信息、预约周期、预约状态等进行预约项目查询功能。

具备预约项目数量统计、预约中心工作量统计、后勤人员工作量统计、预约等待天数统计功能。

具备任意排班检查预约状态查询跟踪功能。

6.3.3 智能一键预约

具备根据已配置冲突规则自动安排患者多项检查中需要优先做项目功能。

具备根据预约冲突规则、打包规则、号源配比，自动计算出患者预约最优时间功能。

具备根据时间最优原则自动安排同一患者多个检查项目的预约时间功能。

具备根据时间最优原则自动安排多名患者检查项目的预约时间功能。

具备根据占位原则自动占用多个检查号源功能。

具备根据排班分流原则自动安排患者预约排班归属功能。

（七）医务管理系统

7、医务管理系统须与医院HIS系统、手术管理系统、会诊管理系统、临床路径系统、抗菌药物系统、危急值系统、输血管理系统一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与上述系统改造对接工作及一体化集成。

7.1、医疗质量统计分析

7.1.1住院手术质量统计分析

对全院手术量、重大手术、非计划手术按照科室、病区、医疗组、医生维度进行统计。具备对全院手术质量与安全指标进行统计功能，包括：手术人次、一级手术量及占比、二级手术量及占比、三级手术量及占比、四级手术量及占比、非计划再次手术监测例数、住院重大手术总例数、二次以上手术量。

具备多维度统计，并图表展示统计结果功能，可查看具体明细。

7.1.2会诊质量统计分析

需提供会诊申请情况统计分析、会诊开展质量情况统计分析、会诊病历完成情况质量统计分析功能。

具备会诊申请情况统计分析功能，包括按科室展示普通会诊、多科室联合会诊、院外大会诊开展情况并统计各类型会诊申请率、接收率、完成率。

具备会诊开展质量情况统计分析功能，包括按科室对各类型会诊统计会诊完成情况、按时完成情况、会诊评价满意率。

具备会诊病历完成情况与质量统计功能，包括按科室、病区、医生维度展示会诊病历缺陷情况和非会诊病历缺陷情况。

具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。

7.1.3临床路径质量统计分析

对临床路径执行情况进行统计分析，按科室、病区、医疗组、医师、病种维度展示入径率、完成率、退出率、变异率。

具备路径工作管理情况多维度统计分析功能，包括按科室、病区、医生、医疗组、病种分别展示临床路径符合率、入径率、完成率、退出率。

具备路径质量管理情况多维度统计分析功能，包括按科室、病种分别展示治愈率、好转率、死亡人数、转院人数。

具备经济效益管理情况多维度统计分析功能，包括按科室、路径分别展示人均费用、平均住院日。

具备路径变异与退出情况多维度统计分析功能，包括按路径退出原因、路径变异原因分别展示退出人数、变异人数、退出率、变异率。

具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。

7.1.4抗菌药物统计分析

需提供门急诊抗菌药物、住院抗菌药物、手术抗菌药物相关质量指标统计分析，包括使用人次、使用强度、使用品种等。

具备门(急)诊抗菌药物情况多维度统计分析功能，包括按科室、医生分别展示抗菌药物

处方人次、抗菌药物静脉使用人次、抗菌药物费用、人均使用抗菌药物品种数。

具备住院抗菌药物使用情况多维度统计分析功能，包括按科室、医生分别展示人均使用抗菌药物费用、住院患者抗菌药物使用强度、住院抗菌药物使用率、特殊使用级抗菌药物使用率。

具备手术患者抗菌药物情况多维度统计分析功能，包括按科室、医生分别展示I类切口患者使用抗菌药物例次及占比、I类切口手术预防使用抗菌药物例次及占比、手术患者使用抗菌药物例次及占比。

具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。

7.1.5危急值质量统计分析

对危急值报告发布、接收、及时处理按科室、病区、医疗组、医生维度进行统计。

具备危急值发布情况统计分析功能，根据医技科室统计门（急）诊、住院科室的危急值发布信息、召回信息、接收信息、处理信息，并分析超时情况。

具备门（急）诊危急值处理情况统计分析功能，根据处理科室统计危急值发布信息、处理信息，包括接收数、处理数、超时处理数、平均处理时长。

具备住院危急值处理情况统计分析功能，根据处理科室统计危急值发布信息、处理信息，包括接收数、处理数、超时处理数、平均处理时长。

具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。

住院输血质量统计分析

对输血患者用量按科室、医生、血液类型维度进行统计。

具备输血量情况多维度统计分析功能，包括按科室、血液分类分别展示不同血液类型输血量、不同血型输血量。

具备统计结果图表展示功能，并可查看具体明细。

7.2、医疗质量管理

7.2.1重点患者监管

提供重点病例患者监测和筛查功能，让医务科快速、分类查看本日新增和在院的重点病例情况，有利于管理者及时有效的了解临床患者情况。

具备查看当月及指定日期范围内的重点病例在院变化数据。

具备查看重点病例的当日新增和已发生患者总计数据。

具备查看住院患者的入区、在区、出区、出院数据。

具备查看手术相关重点病例，包括四级手术、重大手术、非计划二次手术重点病例数据

具备查看流转相关重点病例功能，包括住院超 30天、24 小时内出入院、转科重点病例数据。

具备查看死亡、病危、抢救、危急值重点病例数据功能。

具备查看重点病例患者明细列表功能。

具备自定义重点病例名称以及标签颜色功能。

7.3、医师专业技术档案

7.3.1医师基本档案管理

需提供医师档案管理功能，用于管理医师的个人信息、专业资质、工作记录等。

具备医师档案基本信息个人登记和附件上传功能。

具备教育经历相关信息登记及材料上传功能，包括学校、学历、学位、起止时间、专业

。

具备工作经历相关信息登记及材料上传功能，包括工作单位、部门、岗位、起止时间。
具备职称信息相关信息登记及材料上传功能，包括职称名称、编码、聘任职称、专业、考取时间。

具备证书信息相关信息登记及材料上传功能，包括资格证书、执业证书。

具备多点执业备案登记及材料上传功能，包括多执业机构名称、开始时间、结束时间。
具备培训记录相关信息登记功能。

具备考试记录相关信息登记功能。

具备医师个人档案信息保存、提交、审核、退回流程操作功能。

具备不同管理层级查看管辖范围内的档案信息功能。

具备医师基础档案信息更新清单EXCEL导入功能。

具备医师培训记录信息更新清单EXCEL导入功能。

具备医师考试记录信息更新清单EXCEL导入功能。

具备预览医务人员执业档案表功能，生成PDF文件。

7.3.2 医师技术档案管理

具备学术论文相关信息登记及材料上传功能，包括刊物名称、发表时间、作者属性。

具备科研课题相关信息登记及材料上传功能，包括课题名称、课题来源、承担单位、经费、开始时间、结项时间。

具备学术会议相关信息登记及材料上传功能，包括会议主题、会议地点、主办单位、会议时间。

具备进修经历相关信息登记及材料上传功能，包括进修名称、进修单位、进修科室、进修专业、学习技术、成果。

7.3.3 医师权限及审批管理

需提供医师医疗相关权限授权和取消功能，可对药品处方权、用血开立权、会诊权限进行授权，并在业务系统中进行直接管控。

具备医师资质权限集中授权管理功能，并对权限变更进行日志记录。

具备药品处方权限动态授权功能，权限范围包括一般处方权、毒麻精处方权、特殊药品处方权、抗菌药物权限、抗肿瘤药物权限，可设置权限有效授予时间，并与临床业务系统中开立处方/医嘱行为系统管控，控制无权限不允许开立。

具备诊疗行为权限动态授权功能，权限范围包括用血权限、会诊权限、门诊出诊权限。

具备医师权限申请变更功能，医生个人提交权限变更申请，申请待开通权限列表，经科主任、医务科审批后，系统自动启用授权，并在业务系统中生效。

具备医师可查看个人院内医疗行为授权情况。

▲支持与门诊医生站、住院医生站、急诊医生站数据互通和管控，根据药品对应医师权限情况进行事中管控，没有授予有效权限则不允许开立（提供相应的功能截图）。

7.3.4 医疗组及审批管理

具备医疗组维护功能，可由管理部门或者科室负责人直接维护，按照科室医疗组分组情况维护组长、组员。

具备医疗组启用、停用功能。

具备医疗组流程申请审批功能，可由医疗组组长或者科员发起医疗组变更流程，审核通过后自动生效。

医疗组变更申请支持审批通过后按需生效，即可以立即生效也可指定时间生效。

具备医疗组维护变更日志记录功能，可以方便查看记录操作人员信息。

具备医疗组人员变更日志查询，可快速查看指定人员医疗组变更情况。

支持与住院医生站、住院护士站对接，在患者信息中维护实际医疗组组长和组员信息。

7.3.5手术权限及审批管理

对患者重大手术、非计划再次手术进行医务报批管理，根据院内要求填写上报单据，并进行科主任、医务科审批流程，审核通过后安排手术。

具备手术权限授权和取消功能，可按照手术等级、手术分类、手术名称三种方式对医师进行手术授权。

具备越级手术权限申请审批功能，医生根据手术名称申请手术临时授权，并在到期后收回权限。

具备重大手术/非计划再次手术申请审批功能，支持动态角色审批配置功能。

▲支持与住院医生站系统对接，在住院医生站进行重大手术/非计划再次手术申报，临床医生无需切换系统。支持与住院医生站系统对接，实现开立手术时提供权限范围内的主刀医师名单功能。支持与住院医生站系统对接，实现开立手术医嘱与重大手术审批结果过程关联功能，要求重大手术审批通过后，对应手术医嘱才可签署通过（提供相应的功能截图）。

（八）VTE智能防治管理系统

8、VTE智能防治系统须与医院现有住院医生工作站、住院护士工作站、电子化病历书写与管理系统无缝对接，实现患者基本信息、病历信息、医嘱信息、检验报告、检查报告等数据在VTE系统的互通共享，减少信息重复录入工作一体化集成，中标人负责完成本次建设内容与上述系统改造对接工作及一体化集成。

8.1、基础管理

VTE基础数据服务范围包括：患者标识、患者服务、门诊处方、临床诊断、过敏信息、住院病历、住院医嘱、检查报告、手麻记录、体征记录、检验报告、输血记录、住院病案首页、VTE量表结果、患者主索引。

8.2 VTE知识引擎

8.2.1字典管理

系统字典管理：提供国家标准的诊断、手术、药品、检验项目、检查项目、诊疗操作项目的管理与维护功能。

院内字典管理：具备院内标准的诊断、手术、药品、检验项目、检查项目、诊疗操作项目的管理与维护功能。

院内与标准字典对照管理：具备根据已设置好的规则将院内标准中的诊断、手术、药品、检验项目、检查项目与国家标准中的诊断、手术、药品、检验项目、检查项目进行对照，并提供一键映射功能，可对其进行管理与维护。

8.2.2量表管理

具备对系统默认配置的VTE量表管理与维护功能，可根据医院个性化需求实时调整量表内容、评估时机、评分规则。

依据最新指南规范，系统内置的量表类型包括：

①VTE初筛评估（非手术患者Padua评分、手术患者Caprini评分）

②出血风险评估表

③禁忌评估（机械预防禁忌评估表、抗凝治疗高出血风险评估表、溶栓出血禁忌评估表）

④VTE预防策略及疗程

⑤VTE可能性评估（DVT Wells临床可能性评估表、肺栓塞简化Wells评分表、肺栓塞简化Geneva评分表）

⑥VTE预后评估（肺栓塞严重指数(原始版)PESI、肺栓塞严重指数(简化版)sPESI）

⑦专科VTE初筛评估（肿瘤Khorana风险评估量表、妊娠期和产褥期VTE的风险因素评估）。

量表权限管理：具备对量表操作的权限进行管理功能，可配置不同科室能使用的量表范围、可配置不同角色可评估的量表时机种类、可配置不同角色的量表操作权限（新增、审核、作废、打印）。

量表流程管理：具备对量表评估流程的配置管理功能，可配置个性化的医护VTE量表评估流程,可配置VTE初筛量表、出血量表、禁忌评估的评估结果配置合理合理的预防措施；可根据VTE可能性评估、VTE预后评估的评估结果配置对应的辅助检查、治疗措施。

量表指标管理：具备将行业标准版和医院个性化量表内容梳理抽象成指标集功能，用于实现量表内容的系统自动填充，并对其进行管理与维护。

8.2.3知识引擎

提供基于RETE算法和内存计算的规则引擎。

药品知识生产：支持根据VTE预防诊治临床指南以及药品名称、药理作用形成药品相关的知识模块。

诊断知识生产：支持根据VTE预防诊治临床指南以及疾病编码、疾病的临床分类形成诊断相关的知识模块。

手术知识生产：支持根据VTE预防诊治临床指南以及手术名称、手术部位、手术等级形成手术相关的知识模块。

检验知识生产：支持根据VTE预防诊治临床指南以及检验项目名称、检验项目代码及其临床意义形成检验相关的知识模块。

检查知识生产：支持根据VTE预防诊治临床指南以及检查项目类别、检查报告形成检查相关的知识模块。

智能评估触发规则知识生产：支持根据最新版《VTE防治质量评价与管理建议》中的量表评估推荐时机以及VTE高危因素，形成智能评估触发规则的知识模块。

智能量表填写规则知识生产：支持根据VTE量表内容和临床业务知识，形成自动智能填写规则的知识模块。

质控指标知识生产：支持根据最新版《VTE 防治质量评价与管理建议》中“VTE 防治质量控制核心指标”形成质控指标的知识模块。

8.2.4患者信息调阅

具备患者主要信息展示功能，包括：患者就诊基本信息、过敏信息、主诉、入院诊断、VTE诊断、现病史。支持病人历次病历的快捷查看。

具备查看患者本历次住院期间评估的所有VTE量表列表信息功能，可根据量表名称、量表评估结果、量表状态筛选量表列表信息。支持快捷查看每张量表的明细内容。

具备查看患者本历次住院期间评估的所有VTE相关量表的评估风险趋势功能，支持浮标

显示量表名称、评估时间、评估人、评估结果、量表状态。支持按需选择对应量表的趋势图自由展现，且趋势图中可查看某一评估时间点前后半小时的所有量表对比结果分析。

具备查看患者在院期间每张量表的总评估次数、最新评分、最新评估结果、最新评估人、最新评估时间、最新评估原因，并可按照量表汇总打印在院期间所有评估明细记录。

▲支持与住院医生工作站、住院护士工作站系统对接，实现在住院医生站、住院护士站患者床位卡醒目标识VTE风险等级，直接调阅VTE患者床位卡界面、VTE量表。VTE患者床位卡界面可根据风险级别、审核状态筛选患者。输血患者病历时可引用VTE评估记录（提供相应的功能截图）。

具备多维度展示系统自动填写的评估项对应的评分依据功能，支持红色字体标识非结构化文本内容中提取的规则知识；支持对医护人员修正的评估结果进行机器学习，实现后续类似评估项的自动填写，并以蓝色字体进行标记。

8.3、智能辅助决策

8.3.1智能评估

支持构建完善的VTE量表体系，包括：VTE初筛评估、出血评估、禁忌评估、VTE预防策略、VTE可能性评估、VTE预后评估，六类不少于十张量表。

▲支持嵌入多个业务系统中，并结合业务场景和患者的诊治过程数据，根据规则引擎中已配置的自动评估规则，为患者自动生成VTE风险相关的评估量表，且支持量表内容根据已配置的自动填写规则进行自动填充（提供相应的功能截图）。

具备VTE量表内容的结构化存储功能，支持VTE量表内容的导出、打印和修改。

具备VTE量表内容的修改日志记录功能，并对历次修改痕迹的对比展示。

支持与住院医生站系统对接，根据患者的VTE评估结果、预防措施评估结果，自动生成文字医嘱或临时医嘱。

支持对接其他业务系统，直接调阅已评估VTE量表（PDF格式），进行打印和归档。

8.3.2辅助决策及预警提醒

具备基于药品-诊断合理性、药品相互作用等知识体系，提供相应的临床用药辅助决策功能，提供字典查询、更新、映射等管理功能。

提供VTE风险预警机制，基于不同VTE量表的评估流程预警提醒给不同角色，具备量表审核机制功能，可自定义设置是否要强制审核。

提供VTE辅助决策预防建议，涵盖基本预防、药物预防、机械预防。同时针对不同风险等级推荐后续的评估量表及对应的预防措施以及相关禁忌症提醒。

8.4、质控管理

8.4.1在院患者监控

具备对在院患者的VTE防治情况实时动态分析功能，主要包括：VTE在院患者防治总览、VTE在院患者各科室防治排名分析，指标包括：在院患者例数、风险评估率、VTE评估人数、VTE未评估人数、中高危占比、中高危人数、出血评估率、出血评估人数、待出血评估人数、出血高危占比、预防实施率等。支持下钻到患者详情页面。

具备以不同指标进行科室排名及导出列表数据功能。

具备对患者列表数据进行各种条件筛选查看功能。

具备按七类重点人群、高危科室筛选查看VTE防治情况功能。

		具备查看患者不同评估时间点的VTE评估情况功能。 具备对图表展示数据的截图功能。 8.4.2出院患者终末分析 具备对出院患者的VTE终末质量指标的全面分析功能，主要包括：评估质量、预防质量、结局质量及目标值达成情况，内容包括：VTE风险评估情况、出血风险评估情况、各动态时点评估情况、VTE中高风险预防情况、中高风险患者实施预防措施类型占比、各动态时点中高风险预防实施情况、医院相关性VTE检出率、医院相关性VTE治疗率、出血事件发生率、医院相关性VTE死亡率。支持下钻到患者详情页面。 具备根据年度、季度、月度快捷查看指标功能。 具备以星号角标形式标注医院关注的核心指标功能。 具备对不同指标自定义设置目标值，以上下箭头直观表达指标目标是否达成功能。 具备以不同指标进行科室上期及本期排名、患者列表明细的同屏展示功能。 具备对各动态时点VTE防治情况的直观展示功能。 具备不同指标的环比分析功能。 具备按七类重点人群筛选查看对应VTE防治情况功能。 具备按高危科室筛选查看对应VTE防治情况功能。 具备查看、导出出院患者明细和统计指标功能。 具备对图表展示数据的截图功能。 支持对患者列表数据调阅量表评估明细。 8.4.3 VTE核心指标管理 提供符合国家政策要求的核心指标。 支持以时间维度、科室维度、重点人群维度，进行筛选查看。 支持以科室维度排行展示，并支持导出。 支持按科室维度下钻，查看指标对应科室下的患者VTE评估明细。 三、其他要求： 本项目软件后续服务期不少于3年。
--	--	--

采购包2：

标的名称：区域审方中心管理服务系统、院前急救管理服务系统、肿瘤防治中心管理系统

序号	参数性质	技术参数与性能指标																				
		一、信息化建设软件清单 <table><tr><th>序号</th><th>系统名称</th><th>数量</th><th>单位</th><th>备注</th></tr><tr><td>1</td><td>区域审方中心管理服务系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>院前急救管理服务系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>肿瘤防治中心管理系统</td><td>1</td><td>套</td><td></td></tr></table> 二、信息化建设软件技术要求： 1、架构设计：整体采用主流计算机语言体系开发，严格遵循界面层、逻辑层、数据层三层分层架构设计，秉持高内聚、低耦合原则完成模块化拆分，模块间通过标准接口互通，系统架构开放兼容，可适配各类软硬件平台。	序号	系统名称	数量	单位	备注	1	区域审方中心管理服务系统	1	套		2	院前急救管理服务系统	1	套		3	肿瘤防治中心管理系统	1	套	
序号	系统名称	数量	单位	备注																		
1	区域审方中心管理服务系统	1	套																			
2	院前急救管理服务系统	1	套																			
3	肿瘤防治中心管理系统	1	套																			

2、网络设计：系统支持互联网、内网双环境部署运行，严格依照国家接口标准规范开发，提供统一标准化接口，可实现与各类医疗业务系统的数据对接、共享与交换，满足业务集成需求。

3、数据库设计：数据库需结合三大中心业务需求，完成逻辑结构设计、数据模型搭建及优化，依托DBMS数据语言完成数据库物理搭建与开发，保障数据存储规整、高效。

4、技术路线：项目采用敏捷开发、组件式开发模式，集成Redis缓存、任务调度、工作流引擎等先进技术，搭配成熟稳定的中间件、网络协议搭建运行平台，运用高可用技术保障系统长效稳定运行，故障可快速恢复。

5、性能设计：系统性能需满足核心业务需求：支持在线用户数3000人以上、并发用户数不少于100；百万级带全文目录数据检索响应时间 ≤ 5 秒；无故障运行时长不低于3000小时，系统恢复时间 < 4 小时；单批次可支持十万条以上核心及临时数据导入导出，全程无数据错误，全面适配县级医疗多场景高频业务运行需求。

6、安全保障设计：本项目需建立全方位安全保障体系，涵盖多维度安全防护。主机安全需依托成熟防护机制，保障服务器稳定运行、抵御各类风险；数据库安全需做好数据加密、备份优化，严防数据泄露、丢失及篡改。系统须具备完善的安全防护策略，规避网络及程序安全漏洞。同时落实操作管理安全，配备权限分级、操作日志审计、访问管控等功能，规范人员操作行为，全方位保障审方、急救、肿瘤防治核心业务数据与系统运行安全

三、技术要求：

（一）区域审方中心管理服务系统

1、区域审方中心管理服务系统总体技术要求：

- 1.1、可维护性要求：提供在任意并发下，能将系统产生的日志，按业务流程自动整理成块，为运维人员提供快速诊断系统缺陷、失效原因或快速定位错误内容的工具，以便提升运维人员诊断和处理问题的效率。
- 1.2、可扩展性要求：当需要进行纠正、改进或适应新需求（如政策法规变化、业务流程调整）时，能够以较低成本、较低风险、较快速度实现修改。
- 1.3、个性化要求：核心系统功能页面可由每个用户自由定制，且定制后，只针对当前定制的用户产生效果，不影响其他用户；
- 1.4性能要求：产品的处方医嘱审查并发数要求支持不少于2000个，且平均响应时间小于0.5秒。
- 1.5能支持与县医院、中医院、妇幼保健院及基层医疗机构HIS系统对接。

2、区域合理用药监测系统

2.1、知识库

包括药品知识、患者教育知识、临床指南、循证医学等内容，同时需达到以下数据量要求：

- 2.1.1系统需自带药品说明书知识库，支持电子版及扫描件，且需区分厂家，要求不少于3万份有效说明书；
- 2.1.2系统需自带配伍禁忌知识库，要求不少于5万条有效记录；
- 2.1.3系统需自带相互作用知识库，要求不少于40万条有效记录；

2.1.4系统需自带临床路径、指南知识库，要求不少于1万份有效资料；

2.1.5系统需自带中国药品目录，且对每个药品都进行了标识，要求不少于15万个品规。

2.2、基础审查功能

2.2.1需支持配伍禁忌审查，包含溶媒选择、溶媒用量、同组药品配伍等；

2.2.2需支持相互作用审查，对两种或以上药物进行审查；

2.2.3需支持药物过敏审查，包含药品品种、成分、药理分类、食物等；

2.2.4需支持重复用药审查，包含品种、成分、药理分类等；

2.2.5需支持特殊人群审查，包含新生儿、婴儿、儿童、青少年、妊娠期、哺乳期、老年人、任意年龄等人群，除哺乳期外，其他人群系统需能够自动识别，无需医生进行特殊标识；

2.2.6需支持适应症、禁忌症、注意事项、不良反应审查；

▲2.2.7需支持部位损害识别与审查，根据患者客观指标（检验、年龄、身高、体重等）自动计算出患者是否存在肝、肾、心、肺等功能部位损害，且对损害程度进行分级，分级后系统能够自动结合药品知识库对医生所开处方或医嘱进行适宜性审查；（需提供系统截图证明）。

2.2.8需支持用法用量审查，对用药时间、频次、途径、单次、单日、连续累积等进行综合审查；

2.2.9需支持性别用药审查；

2.2.10系统需支持医保用药限制管理，通过对全县用药情况和医保反馈情况，针对性的建立与药品品种关联的医保用药控制规则，有效防范过度用药情况。

2.2.11系统需支持多个任意药品，根据年龄、单次剂量、天数等组合设置和审查累积用量；

2.3、用药方案审查系统

▲2.3.1需支持个体化用药审查，可根据科室、诊断、检验指标、途径、特殊人群、部位损害（肝、肾、心、肺等）、年龄、体重、体表面积、肌酐清除率、用量疗程、总剂量、使用次数等条件进行任意组合审查，对于用量不合理处方或医嘱进行正确剂量推荐；（需提供系统截图证明并加盖公章）。

▲2.3.2需支持药品与检查相关的审查，如：医嘱开具瑞戈非尼，系统提醒需要同时开具肝功能项目监测；住院医嘱开具特殊级别抗菌药物，系统检测到本次住院过程未开具细菌学检查项目，预警提示；

2.3.3需支持高级相互作用审查，系统可综合患者个体的差异情况，审查医生用药方案中是否存在相互作用，如：禁止在2型糖尿病患者中联合使用阿利吉仑和ARB或ACEi，系统可根据患者诊断和多个药品进行联合审查，实现精准用药减少假阳性率。

2.4、抗菌药物临床应用决策支持

实现医生开立抗菌药物医嘱智能管控，包括：

2.4.1使用抗菌药物必须填写拟诊诊断；

2.4.2控制联合使用抗菌药物，医嘱只能开出两种以下用药；

2.4.3依据皮试结果，开出抗菌药物。

2.5、其他功能

2.5.1需支持具体药品品种限定科室/限定医生/限定患者开具；

▲2.5.2审查内容需支持多院、跨科室、跨时间等进行综合审查，如同一个药品上午在A院门急诊开具，下午在B院的其他科室开具时，系统能够自动纳入审查，对不合理内容进行提示；（需提供系统截图证明并加盖公章）。

2.5.3区域内所有医院可对本院知识库（说明书、指南、书籍等）和用药规则进行自定义调整；

2.5.4需支持针对药品审查分级，医院可自行设置规则的违规等级；

2.5.5需支持对绝对禁止的处方或药品进行拦截。

3、区域前置审方系统

3.1、处方前置审核系统

需支持门诊处方审查。审核范围不限于但包括以下内容：

3.1.1需支持自动接收医生所开具的处方，结合审方知识库实现自动提醒、审查、拦截等功能；

3.1.2需支持自定义审核任务分配，医院可随时调整审方药师审哪些科室的处方；

3.1.3需支持自动审核功能，药师可随时开启自动审核功能；

3.1.4需支持药师审方时能够查看患者基本信息、体征信息、处方信息、药品明细、电子病历、检查、检验等内容；

3.1.5需支持如患者存在特殊疾病（肝肾心肺等功能不全时）或特殊情况（过敏等）时，系统能够进行二次提示；

3.1.6需支持药师审方时能够看到医生对药品的特殊说明；

3.1.7需支持药师审方完成后，可自动跳转到下一个需要审核的处方；

3.1.8需支持药师审方时可在审方页面直接查看到系统审查违规内容；

3.1.9需支持药师审方时可在审方页面直接调阅药品说明书、指南、临床路径等内容，系统需和药品自动关联；

3.1.10需支持药师审方时，系统自动醒目标识特殊药品，如抗菌药、毒麻药、精神药、医保用药等；

3.1.11需支持审方药师、患者、处方ID、审核状态、医生、科室、时间等条件查询处方；

3.1.12需支持药师可自定义快速审核选择内容；

▲3.1.13药师和医生的交互必须基于处方进行，任何时候可以随时调阅审查时药师和医生的交互内容，且必须集成在药师审方界面，让药师能够直观、清晰的看到交互内容和过程；（需提供系统截图证明并加盖公章）

3.1.14需支持审核工作量统计，支持药师拦截统计，支持系统审查违规统计，支持科室或医生违规统计，支持系统自动审查违规内容统计；

3.1.15需支持无药师审方时，系统能够自动审核，支持医院自定义审核的处方，如只有系统检测到违规的才需要药师审核，或者根据一定的违规等级才需要药师人工审核，支持药师签到、签退、隐身等操作，只有药师签到后才分配需要审核的处方，其他状态系统不再对药师进行审核任务分配，支持自定义审核模板，支持设置需要审核的科室功能，不在设定范围内的科室无需审方，系统自动通过，支持审方时间设置，如可设置节假日不需要审方，系统自动审核，设置审方时间，如夜晚时不需要审核。

3.2、医嘱前置审核系统

需支持住院医嘱审查。审核范围不限于但包括以下内容：

3.2.1需支持自定义审核任务分配，支持按科室、按给药途径等方式进行自动分发；

3.2.2需支持自动审核功能，药师可随时开启自动审核功能；

3.2.3需支持药师审方时能够查看患者基本信息、体征信息、医嘱信息、电子病历、检查、检验等内容；

3.2.4需支持如患者存在特殊疾病（肝肾心肺等功能不全时）或特殊情况（过敏等）时，系统能够进行二次提示；

3.2.5需支持药师审方时能够看到医生对药品的特殊说明；

3.2.6需支持药师审方完成后，可自动跳转到下一个需要审核的患者；

3.2.7需支持药师审方时可在审方页面直接查看到系统审查违规内容，包含新增医嘱和当次诊疗其他所有医嘱的违规信息，且在需要时自动定位到对应医嘱；

3.2.8需支持药师审方时可在审核页面直接调阅药品说明书、指南、临床路径等内容，系统和药品自动关联；

3.2.9需支持药师审方时，系统自动醒目标识特殊药品，如抗菌药、毒麻药、精神药、医保用药等；

3.2.10需支持审方药师、患者、处方ID、审核状态、医生、科室、时间等条件查询患者；

3.2.11需支持药师审方时，系统提供按时间、审核状态、临嘱、长嘱、审核人等条件对医嘱进行筛选；

3.2.12药师和医生的交互必须基于医嘱进行，任何时候可以随时调阅审查时药师和医生的交互内容，且必须集成在药师审方界面，让药师能够直观、清晰的看到交互内容和过程；

3.2.13需支持审核工作量统计，支持药师拦截统计，支持系统审查违规统计，支持科室或医生违规统计，支持系统自动审查违规内容统计；

3.2.14需支持无药师审方时，系统能够自动审核，支持医院自定义需审核的医嘱，如只有系统检测到违规的才需要药师审核，或者根据一定的违规等级才需要药师人工审核，支持药师签到、签退、隐身等操作，只有药师签到后才分配需要审核的医嘱，其他状态系统不再对药师进行审核任务分配，支持自定义医嘱审核内容，支持设置需要审核的科室功能，不在设定范围内的科室无需审方，系统自动通过，支持审方时间设置，如可设置节假日不需要审方，系统自动审核，设置审方时间，如夜晚时不需要审核。

3.3、药医交互系统

3.3.1实现药师审核不通过时，实时提醒处方或医嘱开具的医生；

3.3.2实现医生对审核内容反馈后，实时提醒审核药师；

3.3.3实现对医生或药师未处理内容进行反复提醒功能（每次登录）；

3.3.4实现审核处方或医嘱反馈交互功能；

▲3.3.5实现所有交互内容与每一张处方或医嘱进行直接关联，实现药师和医生的交互内容直接在审方界面显示，让用户能够直观的回顾审核过程；（需提供系统截图证明并加盖公章）

3.3.6所有药师和医生交流的消息支持在审核完成前，5分钟内撤回的功能。

3.4、审方排班系统

3.4.1需支持门急诊、住院药师人工审方排班功能；

3.4.2需支持系统自动审方排班；

3.4.3需支持日历显示药师排班情况。

4、监测大屏

系统需对区域前置审方系统的运行情况，提供各种监控功能，如：

4.1接入机构监控；

4.2日处方审核量监控；

4.3任意时间处方审核量；

4.4拦截、提醒处方量监控；

4.5违规情况分布监控；

4.6可提供报表的个性化定制，含表格、柱状图、饼图、曲线图等功能。

（二）院前急救管理服务系统

1、院前急救管理服务系统总体技术要求：

1.1、能支持与HIS、EMR、医共体集成平台等医疗信息化系统进行对接，与医院现有系统实现全数据共享。

1.2、支持与当地院前急救调度系统、区域HIS系统以及国家平台对接，实现区域急救大数据整合，减少手工录入和人工派送等跨区域接触。

1.3、系统支持跨终端应用，即支持WEB和APP使用，终端具备自动升级，可降低日常维护工作。

1.4、系统满足于患者并发情况下智能化办公，允许同时登记不同病种患者信息和救治情况传递。

1.5、支持用户多级权限管理。

▲1.6、支持包含但不限于账号密码、指纹、工卡、人脸识别等多种登录方式自动认证用户权限，并实现在线值班功能。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

1.7、支持病历多条件组合搜索。

1.8、支持系统运维监控，即病历操作、系统接口数据流监控，且病历操作日志实时记录、允许分权限查看。

1.9、系统支持救治数据总览展示，即监控大数据平台，包括但不限于急救患者救治流程图实时显示，动态显示各个环节数据、相关数据统计和实时消息提醒等。

1.10、提供灵活便捷的平台管理功能，统一管理系统配置，包括系统管理、基础配置、参数日志、消息中心等。

1.11支持进行用户偏好设置，自定义设置系统主题、字体大小等。

2、急救调度管理

2.1、支持与120指挥调度中心系统对接，获取接警的关键信息，包括任务单号、联系电话、联系人、患者性别、年龄、事发地址、是否有家属陪同等信息。

2.2、支持登记转运急救任务信息，包括时间、地点、各个环节处置人员等，进行院间转诊任务调派。

2.3、支持登记群体事件、重大事件、各类应急事件，以及各个环节处置人员、处置措施、应急预案等。

3、急救综合管理系统

3.1、院前急救

3.1.1支持查看急救任务地图动态，在急救地图上实时展示急救车辆运行情况、车辆状态、位置信息、患者信息。

3.1.2支持查看急救视频监控动态，集中呈现急救车内多路视频实时监控画面。

3.1.3支持查看急救实时监护动态，支持3*3、4*4集中呈现实时监护波形数据。

3.1.4支持新任务预警、变更任务提醒，便于及时应对任务的下发和接收，包含车辆信息、患者相关信息（姓名、性别、年龄）、位置信息（起始地点、目的地点）、人员信息（院前医生、院前司机）等。

3.1.5临院提醒：患者到院剩余5分钟预警，通过分诊台临院提醒一体机报警提醒，包含车辆信息、位置信息（起始地点、目的地点、预计剩余公里数，预计达到剩余时间）、人员信息（院前医生、院前司机）、车辆信息、患者信息等。

3.2、医疗记录

3.2.1患者管理：患者检索，急救信息查看，录音播放、轨迹回放等。

3.2.2病历管理：病历检索，病历查看。

3.2.3会诊记录：支持查看历史急救会诊记录。

3.3、资源管理

3.3.1车辆设备：支持车辆信息、设备信息管理和查看。

3.3.2医护人员管理：支持急救人员管理。

3.3.3急救团队：维护各个病种急救团队专家组，以便院前医生咨询。

4、智慧急救车改造

4.1、包含26套智慧急救车载系统、北斗定位模块安装部署，定位数据接入平台，可实时显示车辆位置信息。

4.2、其中包含2台救护车车载硬件配套实施（包括但不限于5G通讯模块、北斗定位器、摄像头、内存卡、5G流量卡、改造辅材、施工、医护移动终端(PDA)）。

4.3、对具体救护车型号进行单独改造设计，涉及电气电路，内部布局，对内对外接口，该改造属于附属配件类改造，不涉及车辆行驶的机械性能与外部造型改装，符合国家相关法律法规要求。

▲4.4、通过车内搭载的5G网络，将救护车上的心电图机、生命监护仪、急救呼吸机、除颤仪等医疗设备，采集的数据传输到院内。通过安装语音视频设备，全方位的将音视频传回医院急救中心。急救中心医生可实时监测获取救护车内的生命体征信息，院内专家与救护车上的医生可实时互动、紧密配合，针对患者病情，进行远程诊断和抢救指导。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

4.5、将5G技术与物联网技术相结合，实现救护车导航定位、患者生命体征数据传输、救护现场音频与视频传输、远程诊疗协助等，实现救护车的联网化、信息化、智能化。打造“上车即入院”的快速诊断方式，为患者争取更多救治时间。

5、GIS地理信息

▲5.1、支持车辆位置跟踪，实时定位车辆地址信息。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

5.2、模糊搜索定位，可在地图上进行模糊搜索，精确定位。

5.3、自动生成最佳路线、智能导航。如遇道路交通拥堵情况，支持提前预警通知司机，推荐更换路线。

5.4、地址检索及定位（街道、交叉路口、标志建筑物等），支持返回位置坐标到120急救指挥调度系统。

▲5.5、车辆历史轨迹查询与回放。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

5.6、比例缩放，最大支持1:100比例缩放。

5.7、地图保证实时更新，保证地图的可用性。

6、音视频监控

6.1、实时监控记录救护车车厢的音视频资料，并将音视频资料传送到院内。

6.2、可支持500P的高清晰度视频流传输，方便专家及时对现场救护人员进行远程指导跟踪。

6.3、车辆回到急救站点时，站点的服务器自动将车辆上的录像资料进行备份。

6.4、可详细记录当天数据、历史数据以及其它相关信息，以供随时查阅。

7、生命信息传输

7.1、支持接入监护仪、除颤监护仪、心电图机、呼吸机、POCT快检设备等设备数据采集，运用3G/4G/5G网络通讯技术把数据传送到院内。设备与软件融为一体，实现无缝对接、实时监测、一体化运营等服务。

▲7.2、系统具备远程实时监护传输功能，对患者体征参数、生命波形数据进行采集并实时将采集的数据传输至急救中心、急救医院，实时监控、实时调取波形界面，第一时间掌握病情。支持切换普通监护模式和12导联心电图模式，满足不同的监测场景。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

▲7.3、系统具备远程心电图传输功能，实时全自动采集、全自动压缩、全自动打包、全自动上传，无需任何操作。支持断点续传、高压缩比算法等先进技术应用保证稳定的数据传输，确保在网络较差环境下的数据流畅传输。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

7.4、系统具备远程超声检查传输功能，实时自动采集超声检查报告，为创伤等重点病种提供影像报告支持。

7.5、系统具备远程快检报告传输功能，为卒中、胸痛等重点病种患者提供心肌检测报告、血糖结果等。

7.6、5G急救生命信息传输终端支持实时展示生命体征、心电图报告等检查报告、检验报告等。

7.7、5G急救生命信息传输终端支持在5G信号不好情况下，实现数据自动切换4G。

8、5G急救司机车载

8.1、支持展示实时急救信息，包括患者姓名、年龄、性别、联系人、联系电话、患者情况、地址，以及接警信息，如呼救原因、调度判断等。支持展示急救出车人员信息，包括驾驶员、急救医生、急救护士、担架员等。

8.2、支持快速记录急救出车、到达现场、患者上车、到达医院、返回站点等时间点。

8.3、支持根据事发地址进行导航路径推荐，及时了解车辆的位置信息、导航信息。

8.4、支持查看历史任务，可根据患者姓名等条件进行查询。

8.5、支持一键SOS进行在线报警。

9、移动急救工作站

9.1、支持以患者为中心，为急救医生、护士提供标准化的院前急救移动终端系统，快

速便捷地查看及操作急救任务信息、车辆行驶轨迹、患者病历信息、时间轴、报告信息等。

9.2、支持登记院前患者功能，提供扫描身份证进行患者信息快速识别并回填信息，方便快速录入患者基本信息。提供院前登记多位患者信息。

9.3、支持院前快速预检分诊功能，根据患者体征、评分、主诉症状生成院前预检分诊级别，提供院前疾病问诊、生命体征信息填写、评分评估进行患者病情评估。

9.4、支持院前急救电子病历，全方位记录患者信息、患者病史、体格检查、诊断与处理、救治结果等院前救治情况，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中。

9.5、支持采集患者院前病情评分，其中包括CPSS评分、GCS评分、TI评分、FAST评分、ISS评分、NIHSS评分等。

9.6、支持心电图报告、生化报告、影像报告、辅助检查报告的快速调阅和上传功能。

9.7、支持一键上传现场图像、视频并实时传输给院内，为患者提供详细的病情记录，也为医生诊断提供有力的依据。

9.8、提供实时聊天窗口，进行即时消息通讯。支持拍照、小视频、语音、图文发送至聊天窗口，群组成员可实时获取。

9.9、支持一键开通绿色通道，并实时反馈给院内院前急救协同工作站。

9.10、支持快速发起远程会诊支持。

▲9.11、支持数字集群对讲，可快速集结急救人员、专家团队等大规模人员进行多人实时语音通信，急救协同效率更高，对讲音质清晰、安全可靠。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

9.12、支持院前急救患者交接功能，实现电子化交接。

10、院前急救病历

10.1、支持自动获取患者呼救信息，即时更新急救任务状态及信息，自动生成院前电子病历供医生在线填写。

10.2、支持快速录入或者完善患者急救电子病历数据，主要包括患者信息、患者病史、体格检查、生命体征、诊断与处理、救治结果和交接记录内容等。

▲10.3、支持通过OCR图片智能识别系统扫描身份证、护照、军官证等，自动识别患者身份证信息并自动输入急救病历中，采集信息包括姓名、出生日期、性别和身份证号码等，同时支持手工录入患者信息。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

10.4、支持主诉、现病史、既往史和过敏病史信息等患者病史快速录入功能。

10.5、支持采集上车前、转运途中、交接点的患者生命体征，包括体温、脉搏、呼吸、心率、血压、血氧等。支持接入监护仪设备，自动获取并上传生命体征数据。部分无法对接设备，支持OCR图片智能识别系统拍照监护仪界面，智能识别生命体征数据并自动上传。

10.6、提供体位、皮肤、眼部、头部、颈部、胸部、肺脏、心脏、腹部、脊柱、四肢、肌力、肌张力、神经系统等评估。

10.7、支持快速记录急救患者病因、病情分级、急救效果、药物治疗、急救措施、诊断信息、出诊结果等数据。

10.8、支持智能语音电子病历，主诉、症状等病史记录是依据患者口述转录，应用智能语音识别功能，将患者口述语音转录成文字，自动填充到电子病历中；智能语音电子病

历方便医生下结论，协助医护人员提高工作效率。

10.9、支持院前急救过程各类情况完整时间节点记录和全程时间轴显示功能。

10.10、支持填写及打印院前院内交接单，支持提交病历后，不能再次修改急救病历。

10.11、支持知情同意书填写、签署、打印等功能。

10.12、支持查看历史的患者急救电子病历，为急救诊疗提供历史病历依据。

10.13、支持在无网络情况下书写急救电子病历，在网络畅通后1分钟内自动上传在离线状态下书写的急救电子病历

10.14、支持与120指挥调度中心系统对接，统一管理院前急救电子病历。

11、远程会诊

11.1、在抢救患者的过程中，需要专家指导时，现场急救人员可通过APP与院内专家进行连接，通过音视频等方式，实现院前院内远程会诊、多级会诊，满足医院多种会诊场景需求。

11.2、院前急救人员通过急救app发起的会诊请求，会诊人员确认后即可进入会诊。

11.3、具有多路音视频会诊功能，可支持1200P的高清晰度视频流传输，远端专家和医生对现场急救进行全方位的指导和帮助，让多方参与、指导途中救治，提高急救质量。

11.4、支持多方会诊，会诊中支持邀请团队专家联合会诊，最多支持9人。支持会诊过程调阅患者数据，便于医生更全面了解患者生命体征、各项检查检验数据。

11.5、支持离开、结束音视频会诊，发起人可结束会诊。

11.6、支持调阅历史会诊记录，包括会诊音视频记录、会诊信息。

11.7、支持移动会诊、工作站会诊融合，实现单点登录，统一入口。

12、院前院内协同告知系统

12.1、在医院的急诊科部署院前院内协同告知系统，可获得正在向该院转运的患者列表和急救信息。

12.2、支持显示患者基本信息、急救信息，包括姓名、年龄、性别、联系电话、现场地址、送往医院、急救预警等级、主诉、现场判断、准备内容、会诊科室等信息。

12.3、支持在电子地图上查看救护车当前位置和路线、车辆预计到达时间，为患者入院提前做好接诊准备。

12.4、支持显示患者急救病历，查看患者院前采集的病情信息，包括主诉、现病史、既往史、体格检查、初步诊断、诊疗措施等。

12.5、可实时同步显示车载监控音视频，并可互相通话便于指导急救现场。

12.6、持查看患者实时生命体征波形，包括监护仪、胎心监测等波形数据。

12.7、支持查看患者检查报告，包括心电图报告、超声检查报告等。

12.8、支持查看患者检验报告，包括血糖检测报告、心肌检测报告等。

13、质量控制分析

▲提供急救质量控制分析，满足急救质量控制要求。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

13.1、急救基本数据（人员配备、车辆数、设备）；

13.2、急救服务半径

13.3、平均急救接单时长；

13.4、救护车3分钟出车率；

- 13.5、负压救护车配置率；
- 13.6、院前急救病历书写率；
- 13.7、途中死亡率；
- 13.8、就是显效或有效率；
- 13.9、救治无效或恶化率。
- 14、数据统计分析
 - 14.1、提供急救统计分析，包括：
 - 14.1.1急救运行情况：急救出车次数、患者救援数量、急救服务半径、急救平均反应时间等
 - 14.1.2患者人口学情况：患者性别、年龄、病情分级情况、呼救原因等。
 - 14.1.3急救结果情况：出诊结果占比、急救重点病种统计、急救患者去向统计等。
 - 14.2、提供急救资源统计，包括：
 - 14.2.1人力资源情况：急救总人数、驾驶员、急救医生、护士、担架员等；
 - 14.2.2设备资源统计：急救车数量、设备种类分布情况等；
 - 14.2.3设备使用情况：急救车运行时长、监护仪、心电图、超声检查、胎心监测、手环、移动手持设备等使用情况；
 - 14.3、提供急救常用报表，包括：
 - 14.3.1任务流水统计表；
 - 14.3.2驾驶员工作量统计；
 - 14.3.3医生工作量统计；
 - 14.3.4护士工作量统计；
 - 14.3.5担架工工作量统计；
 - 14.3.6急救站工作效率统计表；
 - 14.3.7急救任务处理时间统计；
 - 14.3.8急救人员考勤情况。
- 15、急救数据监控中心
 - 15.1、提供管理者驾驶舱，进行院前急救总体情况统计，包括机构救护车状态、机构急救动态、患者救援趋势、急救资源管理状态、质控控制状态、机构急救TOP分布、呼救原因分布、发病区间分布、患者人口学分布等。
 - 15.2、提供区域急救数据监控中心，查看区域院前急救整体情况，包括区域救护车状态、区域急救动态、患者救援趋势、急救资源管理状态、质控控制状态、区域急救TOP分布、急救患者病因情况、第一急救原因占比情况等。

（三）肿瘤防治中心管理系统

- 1、肿瘤防治系统
 - 1.1、工作台
 - 1.1.1支持操作员把自己常用的模块菜单添加进首页的快速办理中方便操作。
 - 1.1.2支持在首页中滚动播放通知公告，支持按发布人设定的全部/指定人权限查看公告，支持查看所有的通知公告及对未浏览的通知公告用颜色提醒。
 - 1.1.3支持在首页中展示我的待办事项的提醒，支持每条待办事项距今天数的提醒支持在首页中对待办事项的直接处理支持查看待处理、未处理、已完成、已忽略等的所有待

办事项。

▲1.1.4支持按日历方式直接展示自己的日程安排，并可设置每天日程安排与处理，自动对未处理的日程安排进行提醒。（需提供系统检测报告佐证）。

1.2、患者档案

1.2.1支持现场手工建档、对接医院信息系统建档、批量导入建档等多种方案建立健康档案。

1.2.2支持根据关键字、年龄段、责任人、标签、患者类型、既往病史等多维度查询及分类管理。

1.2.3支持操作员按对应责任医生/建档人来查看患者数据，支持为操作员分配所有患者/部分患者的数据权限来查看患者数据。

1.2.4支持对已关联档案的联系人浏览患者360视图。

1.2.5支持第三方系统（如HIS系统）的既往史、过敏史、个人史等数据直接进入患者档案。

1.3、标签管理

1.3.1支持对患者的常用个人标签进行维护，支持手工为患者打标签。

1.3.2支持根据患者的标签进行精准群发短信、精准推送健康宣教等。

1.4、患者360

1.4.1支持按次数浏览门诊/住院，支持在一个界面全面浏览该次的检验/检查/医嘱记录和指标趋势图。

1.4.2支持以检验/检查/医嘱/病历为单一维度的专项数据查看功能。

1.4.3支持在一个模块通过标签页快速浏览患者历次问卷调

▲1.4.4查、中医体质、肿瘤评估、肿瘤干预、咨询记录、跟进记录、随访记录、复诊记录、投诉记录、满意度调查、短信记录、医患沟通等记录（需提供系统截图证明并加盖公章）。

1.5、肿瘤患者管理

对多种肿瘤进行入组、分级分层、分型分期、出组结案、批量肿瘤管理。

▲1.6、高危人群管理

根据高危的不同等级进行不同方案的健康干预。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

1.7、康复管理

通过评估进行营养、运动、心理、睡眠等康复管理。

1.8、患者随访

1.8.1由系统或上级对不同的病种自动生成随访任务。

1.8.2查看应该随访的患者名单。

1.8.3按姓名/电话等方式查询名单。

1.8.4新增随访并通过手工或设备上传数据。

1.8.5随访数据上传后可以随时查看历次随访记录。

1.9、复诊管理

1.9.1支持按不同的科室、不同病种、不同医生等个性化生成患者的复诊计划。

1.9.2支持根据姓名、医生、科室、标签、就诊日期、计划复诊日期等条件来筛选复诊计划。

1.9.3支持根据医疗信息自动识别出当天来复诊的患者，并打上复诊标记。

1.9.4支持对过期末复诊的患者进行提醒，并可以通过跟进、短信进行处理。

▲1.9.5支持对患者按科室对已复诊数、复诊率、失诊数、失诊率等进行分析，并支持图表分析与导出。（需提供系统截图及系统检测报告并加盖公章）。

1.10、健康宣教

1.10.1支持按所有/已审核/未审核/审核未通过等分组管理，支持健康宣教分类的管理，支持以详细表格、简约图表等多种方式灵活展现宣教文章。

1.10.2支持对健康宣教文章标签进行管理与精准推送到患者端，支持封面图片从本地上传和从正文快速选择图片。

1.11、患者关怀

1.11.1支持新历生日、旧历生日当天对患者进行关怀。

1.11.2支持系统设定节日时间、祝福内容、祝福时间，自动到时间点推送祝福。

1.11.3患者出院后，由系统推送注意事项进行关怀。

2、移动应用（医护端）

2.1、支持滚动显示最新没有阅读的系统消息。

2.2、支持消息浏览后自动变标记。

2.3、支持对患者档案进行分类管理并按分类进行分组展示患者，支持根据不同的档案类型进行颜色区分，支持根据最新跟进/最新建档进行排序。

2.4、支持按数据权限查看患者，即系统可配置浏览所有患者或只浏览部分患者。

▲2.5、支持对患者的健康档案、就诊记录、检验记录、检查记录、体检记录、医嘱记录、中医体质辨识记录等进行在线浏览。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

2.6、支持在手机端查看患者历次异常健康指标数据对比，并支持用图形化方式展示趋势。

2.7、支持对患者的肿瘤评估、肿瘤管理方案、干预计划等进行查看。

2.8、支持医患沟通时向患者推送健康宣教。

2.9、支持对最近进入门诊的肿瘤患者分类查看以及管理。

2.10、支持对最近进入住院的肿瘤患者分类查看以及管理。

2.11、支持医护端对患者复诊的管理。

2.12、支持提示最近3天需要处理的任务。

2.13、支持任务处理后自动从近期任务中消失。

▲2.14、支持头像昵称、我的信息、关于系统查看，修改密码、退出登录。（需提供系统截图证明并加盖公章）

3、数据监测分析

3.1、数据可视化

支持对肿瘤管理概况、男女性别比例、年龄结构分布、肿瘤随访按地区分布、在管肿瘤人数地区分布、按病种分布、病种管理率分析、肿瘤随访量按月度趋势等分析。

3.2、决策分析

▲3.2.1支持辖区内肿瘤患者分布分析，支持按病种、按区域进行数据统计与图表分析。（需提供系统截图证明并加盖公章）。

3.2.2支持管理人群按人口经济性质、按年龄、按性别等不同指标占比分析。

3.2.3支持随访后再次到院分析、支持随访后再次到院率趋势分析、抽查随访异常分析

	、按医护人员随访率分析、人群标签多次随访分析等统计分析。 3.2.4支持对健康教育、投诉处理、患者关怀、患者跟进、复诊管理率等分析。 4、系统设置 4.1、系统集成 支持院内HIS/LIS/PACS/病历等数据集成。 4.2、短信平台 4.2.1支持短信账号、短信模板内容的配置。 4.2.2支持根据姓名、手机号码、标签、诊断、就诊科室、就诊日期、出院科室、出院日期等筛选患者进行群发，并支持对筛选出来的本页患者/所选患者/所有患者进行群发。 4.2.3支持对发送的短信记录、患者回复的短信信息进行查询、导出。 4.2.4支持对今日发送短信、本月发送短信、累计发送短信进行分析，支持按日/周/月进行短信发送趋势的分析，并形成趋势图。 4.3、微信平台 支持对微信公众平台账号进行配置。 4.4、基础数据 支持对系统基础数据的维护，包括患者分类、随访分类等基础配置。 4.5、系统管理 4.5.1支持对系统名称、系统LOGO、ICO等设置。 4.5.2支持按分组查看系统参数，支持通过对参数值、状态启停等设置来控制各业务板块的个性化应用。 4.5.3支持对机构的名称、简称、简码、业务性质、机构等级、联系人、图标、简介、详细介绍等设置，支持地理坐标位置经纬度快速查询与设置。 4.5.4支持对机构的名称、类型、序号、部门电话、图标、部门地址、详细介绍、备注等设置，支持部门上下级设置。 4.5.5支持对角色信息进行维护，支持根据角色信息配置系统主页，用户切换不同的角色后显示不同的系统主页。 4.5.6支持对用户信息的维护，支持对用户信息进行批量启用/停用/删除。 4.5.7支持对通知公告的图文编辑、封面图片的选择，支持是否置顶、是否及时发布等设置，支持通知公告的按全部/指定对象进行发布。 4.5.8支持对用户登录、新增数据、修改数据、删除数据等重点日志进行记录，支持按日志类型、表名、操作者、操作时间、操作内容等进行查询。 四、其他要求：
--	---

- 3.2.3人员配置要求

采购包1：

满足采购需求要求

采购包2：

满足采购需求要求
- 3.2.4设施设备配置要求

采购包1：

本项目软件后续服务期不少于1年。

满足采购需求要求

采购包2:

满足采购需求要求

3.2.5其他要求

采购包1:

本项目软件后续服务期不少于3年。

采购包2:

本项目软件后续服务期不少于1年。

3.3商务要求

3.3.1服务期限

采购包1:

60日历天

采购包2:

60日历天

3.3.2服务地点

采购包1:

澄城县医院指定地点

采购包2:

澄城县医院指定地点

3.3.3考核（验收）标准和方法

采购包1:

1、验收：乙方完成项目内容后，向甲方提出验收申请，甲方接到乙方验收申请后组织验收（必要时可聘请相应专家或委托相应部门验收），验收合格后，出具使用验收合格证明。2、最终验收：最终验收结果作为付款依据，乙方填写验收单，并向甲方提交实施过程中的所有资料，以便甲方日后管理和维护。3、验收依据：3-1、合同文本、合同附件、招标文件、投标文件。3-2、国内相应的标准、规范。

采购包2:

1、验收：乙方完成项目内容后，向甲方提出验收申请，甲方接到乙方验收申请后组织验收（必要时可聘请相应专家或委托相应部门验收），验收合格后，出具使用验收合格证明。2、最终验收：最终验收结果作为付款依据，乙方填写验收单，并向甲方提交实施过程中的所有资料，以便甲方日后管理和维护。3、验收依据：3-1、合同文本、合同附件、招标文件、投标文件。3-2、国内相应的标准、规范。

3.3.4支付方式

采购包1:

分期付款

采购包2:

分期付款

3.3.5.支付约定

采购包1:

- 1、预付款，合同签订后，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，系统集成开发完成，产品到货经验收无误后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的

40.0%

3、进度款，项目移交完成整体验收合格并投入运行30日后，达到付款条件起30个工作日内，支付合同总金额的20.0%

采购包2：

- 1、预付款，合同签订后，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，系统集成开发完成，产品到货经验收无误后，达到付款条件起10个工作日内，支付合同总金额的

40.0%

- 3、进度款，项目移交完成整体验收合格并投入运行30日后，达到付款条件起30个工作日内，支付合同总金额的

20.0%

3.3.6违约责任与争议解决的方法

采购包1：

详见拟签订合同

采购包2：

详见拟签订合同

3.4其他要求

/

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	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 投标文件封面 资格证明文件.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件
2	供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料；	供应商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。	中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 投标文件封面 资格证明文件.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件
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。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 投标文件封面 资格证明文件.docx 监狱企业的证明文件

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	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 投标文件封面 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 资格证明文件.docx 监狱企业的证明文件
2	供应商应提供健全的财务会计制度的证明材料；	供应商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。	资格证明文件.docx
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。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标函》完成承诺并进行电子签章。	投标函 资格证明文件.docx

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	信用查询	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。	资格证明文件.docx
2	法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书	若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；若授权代表投标的，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。	资格证明文件.docx
3	投标人不得存在以下情形	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、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	资格证明文件.docx

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	信用查询	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。	资格证明文件.docx
2	法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书	若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；若授权代表投标的，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。	资格证明文件.docx
3	投标人不得存在以下情形	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、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。	资格证明文件.docx

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
1	本采购包专门面向中小企业采购	参与的供应商（联合体）服务全部由符合政策要求的中小企业承接。	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：

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	本采购包专门面向中小企业采购	参与的供应商（联合体）服务全部由符合政策要求的中小企业承接。	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

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》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 and 标准对待所有的投标人。

四、本项目采取电子评审，通过项目电子化交易系统完成评审工作。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

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。采购人代表可以使用采购人代表专用签章确认评审意见。

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	投标文件签署盖章	按格式要求加盖了供应商公章和有法定代表人或其授权代表签字或加盖人名章。	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 中小企业声明函 资格证明文件.docx 技术偏离表.docx 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx

2	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.评审中出现下列情形之一的，评审小组应当启动异常低价响应审查程序：1）响应报价低于全部通过符合性审查供应商响应报价平均值50%的，即响应报价$<$全部通过符合性审查供应商响应报价平均值$\times 50\%$；2）响应报价低于通过符合性审查的次低报价供应商响应报价50%的，即响应报价$<$通过符合性审查的次低报价供应商响应报价$\times 50\%$；3）响应报价低于采购项目最高限价45%的，即响应报价$<$采购项目最高限价$\times 45\%$；4）评审小组基于专业判断，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。评审小组启动异常低价响应审查后，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响应价格作出解释，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，供应商已随响应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。2.供应商提交的相关证明材料，应当加盖供应商（法定名称）电子印章，在评审小组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。供应商不能证明其报价合理性的，评审小组应当将其响应文件作为无效处理。	开标一览表 投标函 标的清单
3	报价	供应商报价是固定价且未超过预算金额（招标文件有最高限价的，报价需未超过最高限价金额）	开标一览表 投标函 标的清单
4	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供应商的竞争行为，损害采购人或者其他供应商的合法权益。	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 技术偏离表.docx 投标函 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx

5	附加条件	投标文件不含有采购人不能接受的附加条件。	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 中小企业声明函 资格证明文件.docx 技术偏离表.docx 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx
---	------	----------------------	---

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	投标文件签署盖章	按格式要求加盖了供应商公章和有法定代表人或其授权代表签字或加盖人名章。	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 中小企业声明函 资格证明文件.docx 技术偏离表.docx 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx

2	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.评审中出现下列情形之一的，评审小组应当启动异常低价响应审查程序：1）响应报价低于全部通过符合性审查供应商响应报价平均值50%的，即响应报价<全部通过符合性审查供应商响应报价平均值×50%；2）响应报价低于通过符合性审查的次低报价供应商响应报价50%的，即响应报价<通过符合性审查的次低报价供应商响应报价×50%；3）响应报价低于采购项目最高限价45%的，即响应报价<采购项目最高限价×45%；4）评审小组基于专业判断，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。评审小组启动异常低价响应审查后，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响应价格作出解释，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，供应商已随响应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。2.供应商提交的相关证明材料，应当加盖供应商（法定名称）电子印章，在评审小组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。供应商不能证明其报价合理性的，评审小组应当将其响应文件作为无效处理。	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 中小企业声明函 资格证明文件.docx 技术偏离表.docx 投标函 残疾人福利性单位声明函的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx
---	------------------	--	---

3	报价	供应商报价是固定价且未超过预算金额（招标文件有最高限价的，报价需未超过最高限价金额）	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 中小企业声明函 资格证明文件.docx 技术偏离表.docx 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx
4	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供应商的竞争行为，损害采购人或者其他供应商的合法权益。	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 中小企业声明函 资格证明文件.docx 技术偏离表.docx 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx
5	附加条件	投标文件不含有采购人不能接受的附加条件。	开标一览表 投标方案.docx 业绩.docx 中小企业声明函 资格证明文件.docx 技术偏离表.docx 投标函 残疾人福利性单位声明函 标的清单 投标文件封面 商务偏离表.docx 陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx 监狱企业的证明文件 投标保证金.docx

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

评标结果汇总完成后、评审报告签署前，采购人及代理机构应严格依照《财政部关于印发<政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法>的通知》《政府采购货物和服务招标投标管理办法（财政部令第87号）》《政府采购非招标采购方式管理办法（财政部令第74号）》及《陕西省财政厅关于规范政府采购项目评审主观分赋分有关事项的通知》（陕财办函〔2026〕10号）等文件要求，对评审数据进行全面校对与核对，重点核查各评审专家主观分项评分与全体评委对应分项平均分的偏离情况，确保评审数据准确无误、流程合规。

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、评标方法和标准；
- 四、开标记录和评标情况及说明，包括投标无效投标人名单及原因；
- 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、说明或者更正，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

（综合评分法适用）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85.00分 报价得分15.00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
	技术要求	参数标记“▲”的有一项不满足扣 3 分，其他参数有一项不满足扣 1 分，满分40分，扣完为止。注：带“▲”标记参数必须提供相关佐证材料，未提供视为不满足进行扣分，其他参数以技术偏离表中为准。	40.0000	客观	开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标保证金.docx 投标方案.docx 业绩.docx
	技术方案	投标人提供的针对本项目的技术方案（包括但不限于建设原则、建设目标、需求分析、各系统业务架构设计、各系统产品方案设计等）情况进行评审：方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得10分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得8分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得6分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得3分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任意一种情形。	10.0000	主观	投标文件封面 投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx

实施方案	投标人提供的针对本项目的实施进度安排、实施管理规范、项目质量管控、验收等具体实施方案情况进行综合评审：方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得10分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得8分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得6分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得3分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任意一种情形。	10.0000	主观	投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx
------	---	---------	----	--

详细评审	培训方案	培训方案，保证使用单位能熟练操作维护和正常使用，列出详细的培训内容、培训方式等说明。方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得10分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得8分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有一部分缺陷得6分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得3分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任意一种情形。	10.0000	主观	投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx

应急预案	根据本项目特点定制为满足项目履行期的切实可行的各类应急预案，预案需结合招标人的 实际情况提出。方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得5分；方案各部分内容全面、符合本项目采购 需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得3分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得2分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得1分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任意一种情形。	5.0000	主观	投标文件封面 投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标保证金.docx 投标方案.docx 业绩.docx
------	---	--------	----	--

售后服务	投标人提供的针对本项目的售后服务目标、服务响应、服务质量、服务人员配置等具体售后服务方案情况进行综合评审：方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得5分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得3分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得2分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得1分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任何一种情形。	5.0000	主观	投标文件封面 投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标保证金.docx 投标方案.docx 业绩.docx
业绩	投标人需提供自2023年1月1日以来（以合同签订日期为准）的类似项目业绩，每个业绩得1分，最高得5分。注：投标人需提供合同复印件，合同内容无法体现项目服务内容的可另行提供业主验收单等证明材料作为辅证材料。	5.0000	客观	业绩.docx

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	投标函 开标一览表 标的清单
价格分	价格分	满足招标文件要求且价格扣除后投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×15。	15.0000	客观	开标一览表 标的清单

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
无					

采购包2：

评审内容		评审标准			
分值构成		详细评审85.00分 报价得分15.00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
	技术要求	参数标记“▲” 的有一项不满足扣 3 分，其他参数有一项不满足扣 1 分，满分40分，扣完为止。注：带“▲”标记参数必须提供相关佐证材料，未提供视为不满足进行扣分，其他参数以技术偏离表中为准。	40.0000	客观	投标文件封面 投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx

技术方案	投标人提供的针对本项目的技术方案（包括但不限于建设原则、建设目标、需求分析、各系统业务架构设计、各系统产品方案设计等）情况进行评审：方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得10分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得8分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得6分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得3分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任何一种情形。	10.0000	主观	投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx
------	--	---------	----	--

实施方案	投标人提供的针对本项目的实施进度安排、实施管理规范、项目质量管控、验收等具体实施方案情况进行综合评审：方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得10分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得8分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得6分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得3分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任意一种情形。	10.0000	主观	投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx 资格证明文件.docx
-------------	--	----------------	-----------	---

详细评审	培训方案	培训方案，保证使用单位能熟练操作维护和正常使用，列出详细的培训内容、培训方式等说明。方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得10分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得8分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有一部分缺陷得6分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得3分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任意一种情形。	10.0000	主观	投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx

应急预案	根据本项目特点定制为满足项目履行期的切实可行的各类应急预案，预案需结合招标人的 实际情况提出。方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得5分；方案各部分内容全面、符合本项目采购 需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得3分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得2分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得1分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任意一种情形。	5.0000	主观	投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标保证金.docx 投标方案.docx 业绩.docx
------	---	--------	----	--

售后服务	投标人提供的针对本项目的售后服务目标、服务响应、服务质量、服务人员配置等具体售后服务方案情况进行综合评审：方案各部分内容全面、阐述条理清晰详尽、符合本项目采购需求且描述详细可行性强得5分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求且描述详细，基本无缺陷，有针对性得3分；方案各部分内容全面、符合本项目采购需求，有具体描述，但有部分缺陷得2分；方案有部分内容缺失、基本符合本项目采购需求，有相关描述但有较多缺陷得1分；方案有严重缺失或重大缺陷或未提供本项内容均不得分。说明：缺陷是指非专门针对本项目或不适用项目特性的情形，内容不合理、虽有内容但不完善、内容表述前后不一致、套用其他项目方案，涉及的规范或标准错误、不利于项目实施等任何一种情形。	5.0000	主观	投标文件封面 投标函 开标一览表 标的清单 技术偏离表.docx 商务偏离表.docx 投标方案.docx 业绩.docx
业绩	投标人需提供自2023年1月1日以来（以合同签订日期为准）的类似项目业绩，每个业绩得1分，最高得5分。注：投标人需提供合同复印件，合同内容无法体现项目服务内容的可另行提供业主验收单等证明材料作为辅证材料。	5.0000	客观	业绩.docx

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	投标函 开标一览表
价格分	价格分	满足招标文件要求且价格扣除后投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算： 投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×15。	15.0000	客观	开标一览表 标的清单

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
无					

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的证明材料须清晰可辨。

（最低评标价法适用）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倾向性和歧视性、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）评标前，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）评标过程中，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）评标过程中，不得干预或者影响正常评标工作，不得发表倾向性、引导性意见，不得修改或细化招标文件确定的评标程序、评标方法、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标意见，不得拒绝对自己的评标意见签字确认。

（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，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：资格证明文件.docx

详见附件：技术偏离表.docx

详见附件：陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx

详见附件：商务偏离表.docx

详见附件：投标保证金.docx

详见附件：投标方案.docx

详见附件：业绩.docx

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：技术偏离表.docx

详见附件：陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书.docx

详见附件：商务偏离表.docx

详见附件：投标保证金.docx

详见附件：投标方案.docx

详见附件：业绩.docx

详见附件：资格证明文件.docx

第七章 拟签订采购合同文本

详见附件：拟签订合同文本.docx