

项目编号: JXGLAK2026-025

镇坪县医共体总院信息化协同建设项目

招标文件



嘉翔管理

修改稿

王明强 加下

采购人: 镇坪县卫生健康和医疗保障局

采购代理机构: 嘉翔项目管理有限公司

编制时间: 二〇二六年四月

2026.4.8



目 录

- 第一章 招标公告
- 第二章 供应商须知
- 第三章 拟签订合同条款
- 第四章 商务条款
- 第五章 采购内容及技术参数
- 第六章 投标文件格式

第一章 招标公告

项目概况

镇坪县医共体总院信息化协同建设项目招标项目的潜在投标人应在全国公共资源交易平台(陕西省 安康市)获取招标文件,并于 2026 年 05 月 28 日 09 时 00 分(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况:

项目编号: JXGLAK2026-025

项目名称: 镇坪县医共体总院信息化协同建设项目

采购方式: 公开招标

预算金额: 6355100.00 元

采购需求:

合同包 1 (镇坪县医共体总院信息化协同建设项目)

合同包预算金额: 6355100.00 元

合同包最高限价: 6355100.00 元

品目号	品目名称	采购标的	数量(单位)	技术规格、参数及要求	品目预算(元)
1-1	软件集成实施服务	镇坪县医共体总院信息化协同建设项目	1(项)	详见采购文件	6355100.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限: 180 日历天(具体服务期起止随项目进度)

二、申请人的资格要求

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定

2、落实政府采购政策需满足的资格要求:

合同包 1 (镇坪县医共体总院信息化协同建设项目)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:

(1) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46 号); (2) 《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68 号); (3) 《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》(国办发〔2007〕51 号); (4) 《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》(财库〔2019〕18 号); (5) 《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》(财库〔2019〕19 号); (6) 《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141 号); (7) 《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);(8)《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》(财库〔2019〕18号);(9)《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》(财库〔2019〕19号);(10)《财政部农业农村部国家乡村振兴局关于运用政府采购政策支持乡村产业振兴的通知》(财库〔2021〕19号);(11)《陕西省财政厅关于印发陕西省中小企业政府采购信用融资办法》(陕财办采〔2018〕23号);(12)《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)。(13)如有最新颁布的政府采购政策,按最新的文件执行。

3、本项目的特定资格要求:

合同包1(镇坪县医共体总院信息化协同建设项目)特定资格要求如下:

(1)、具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织,提供统一社会信用代码的营业执照(或《事业单位法人证书》或其他合法组织登记证书、自然人只须提交身份证);

(2)、法定代表人参加投标时,提供本人身份证复印件;授权代表参加投标时,提供法定代表人授权委托书、法定代表人和被授权人身份证复印件;

(3)、投标产品(心电图机)属于医疗器械管理的需提供医疗器械经营许可证或所投产品厂家的医疗器械生产许可证及注册证(复印件加盖投标单位公章);如国家规定免注册产品提供相关证明文件(复印件加盖投标单位公章);

(4)、财务状况报告:提供2024年度或2025年度经审计的财务报告(包括审计报告、资产负债表、利润表、现金流量表);成立时间至提交响应文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表或开标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明;

(5)、税收缴纳证明:提供自2025年04月至今1个月(含1个月)及以上的纳税证明或完税证明,纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章,依法免税或新成立的供应商应提供相关文件证明;

(6)、社会保障资金缴纳证明:提供自2025年04月至今已缴存的1个月(含1个月)及以上的社会保险资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明,依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料;

(7)、信用记录:供应商通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道查询相关主体信用记录,对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商,将拒绝其参与政府采购活动(提供查询结果网页截图并加盖供应商公章);

(8)、参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明;

(9)、供应商须具备履行合同所必需的专业技能,需提供履约承诺说明;

(10)、本项目不接受联合体投标,需提供非联合体投标声明。

三、获取采购文件

时间:2026年05月07日至2026年05月12日,每天上午09:00至12:00,下午14:00至17:00(北京时间,法定节假日除外)

地点：全国公共资源交易平台（陕西省 安康市）

方式：在线获取

售价：0 元

四、响应文件提交

时间：2026 年 05 月 28 日 09:00:00（北京时间）

提交投标文件地点：全国公共资源交易平台（陕西省 安康市）

五、开启

时间：2026 年 05 月 28 日 09:00:00（北京时间）

地点：安康市公共资源交易中心 407 开标室（采用不见面开标形式）

六、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

七、其他补充事宜

1、本项目采用电子化投标及远程不见面开标，“不见面开标大厅”登录网址：
<http://219.145.206.209/BidOpeningHall/bidopeninghallaction/hall/login>

注：（1）获取招标文件须知：使用捆绑省交易平台的CA锁登录电子交易平台，通过政府采购系统企业端进入，点击我要投标，完善相关投标信息，下载采购文件。

（2）本项目采用电子化投标及远程不见面开标方式，相关操作流程详见全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]中的《陕西省公共资源交易中心政府采购项目投标指南》、《陕西省公共资源交易中心政府采购项目远程不见面开标操作手册（供应商版）》；系统平台技术支持电话：4009280095、4009980000；

（3）未完成网上投标成功或未在规定时间内在平台上下载电子招标文件的，导致无法完成后续流程的责任自负。

（4）请各供应商获取招标文件后，按照陕西省财政厅《关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知》要求，通过陕西省政府采购网注册登记加入陕西省政府采购供应商库。

凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1、采购人信息

名称：镇坪县卫生健康和医疗保障局

地址：镇坪县卫生健康和医疗保障局

联系方式：0915-8822747

2、采购代理机构信息

名称：嘉翔项目管理有限公司

地址：安康市汉滨区南环快速干道屈家河九组

联系方式：15667888736

3、项目联系方式

项目联系人：黎焱姿

电话：15667888736

嘉翔项目管理有限公司

2026年05月06日

特别提醒

1、本项目采用不见面开标系统：电子化投标方式投标，投标人须使用数字认证证书（CA 锁）对投标响应文件进行签章、加密、递交及开标时签到、解密等相关招标投标事宜。开标时投标人须携带数字认证证书（CA 锁），如因投标人自身原因未正确使用数字认证证书（CA 锁）造成无法解密投标响应文件，按无效投标对待。

2、制作电子投标响应文件：电子投标响应文件需要使用专用软件打开、浏览供应商登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]免费下载《陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具(V8.0.1.12)》，并升级至最新版本，使用该客户端可以打开电子投标响应文件。软件操作手册详见全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]中的《陕西省公共资源交易（政府采购类）投标文件制作软件操作手册》；制作工具下载地址：

<https://zhidao.bqpoint.com/epointknow2/bqpointknowquestion.html?producttype=1&platformguid=684edb0d-467c-4a6a-b31b-9e7929e1fdee&areacode=610000&CategoryId=16>。

3、递交电子投标响应文件：登录全国公共资源交易中心平台（陕西省）（<http://www.sxggzyjy.cn>），选择“电子交易平台—陕西政府采购交易系统—企业端”进行登录，登录后选择“交易乙方”身份进入，进入菜单“采购业务—我的项目—项目流程—上传响应文件”，上传加密的电子投标响应文件。上传成功后，电子化平台将予以记录。

4、不见面开标系统：打开登录页面网址选择点击右上角“登录”，在左侧选择“投标人”身份，登录地区选择“安康市不见面开标”插入 CA 锁登录，输入密码后，点击“登录”：

（<http://219.145.206.209/BidOpeningHall/bidopeninghallaction/hall/login>），投标人登录之后可以看到当前投标人今日开标项目；1、选择要开标的项目，点击进入，页面首先阅读开标流程，点击“我已阅读”进入开标大厅，点击“取消”返回

项目列表页面。

5、开标签到

投标人等待开标时需要签到，等候开标。请在开标前完成签到，开标时间到了之后就不能签到；点击页面上“签到”按钮进行签到，开标前 60 分钟可以签到。签到成功之后，按钮灰化，无需再次签到，同时第一个座位图右下角出现绿色√。

6、注意事项

(1)、为顺利实现不见面开标系统的远程交互，建议投标人配置的软硬件设施有：高配置电脑、高速稳定的网络、电源（不间断）、CA 锁、音视频设备（话筒、耳麦、高清摄像头、音响），浏览器要求使用 IE11 浏览器，且电脑已经正确安装了陕西省公共资源 CA 驱动。投标供应商需安装新点播放器，以便观看远程不见面开标直播画面（播放器下载链接为：

<https://download.bqpoint.com/download/downloaddetail.html?SourceFrom=Down&SoftGuid=55aa4e06-c384-4005-bcb9-48932d410fd4>）。

(2)、建议投标人在开标前半小时登录不见面开标大厅，并及时签到（开标前 60 分钟即可签到），遇到问题及时联系客服 4009280095。

(3)、投标人需注意 CA 锁一定要提前准备好，并确保 CA 锁为制作投标文件的 CA 锁。

(4)、及时关注右侧公告及互动栏目信息。

第二章 供应商须知

一、投标须知前附表

序号	内容	编 列 内 容
1	采购人	镇坪县卫生健康和医疗保障局
2	采购代理	嘉翔项目管理有限公司
3	项目名称	镇坪县医共体总院信息化协同建设项目
4	采购内容	详见招标文件
5	质量标准	符合国家该行业现行技术规范和合同约定的相关要求
6	采购限价金额	6355100.00 元（人民币），投标报价不得超出采购限价金额，超出则废标。
7	资金来源	其他财政资金
8	投标响应文件有效期	从投标之日起 90 天
9	投标响应文件份数	电子文件（含 SXSTF）一份，（交易平台上传）。
10	投标时间	2026 年 05 月 28 日 09:00:00
11	投标地点	安康市公共资源交易中心 407 开标室（采用不见面开标形式） 注：本项目采用不见面开标系统：电子化投标方式投标，投标人须使用数字认证证书（CA 锁）对投标响应文件进行签章、加密、递交及开标时签到、解密等相关招投标事宜。开标过程中各投标人请勿擅自退出不见面开标大厅。
12	投标文件递交截止期	2026 年 05 月 28 日 09:00:00 前，逾期系统不予接收
13	中标人签署合同书期限	收到中标通知书后 7 天内
14	服务期	180 日历天（具体服务期起止随项目进度）
15	投标评审组成	根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等有关法律规定组建投标评标委员会。

16	项目性质	<p><input checked="" type="checkbox"/>非专门面向中小企业采购</p> <p>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（监狱企业视同小型、微型企业）的报价给予 <u>10</u> % 的扣除，用扣除后的价格参加评审。</p> <p>投标人提供的《中小企业声明函》。其划型标准严格按照国家工信部、国家统计局、国家发改委、财政部出台的《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）执行。投标人提供的《中小企业声明函》资料必须真实，否则，按照有关规定予以处理。</p> <p><input type="checkbox"/>专门面向中小企业采购 仅允许中小企业或小型、微型企业参与投标</p>
17	投标保证金及现场勘察时间	<p>本项目不收取投标保证金</p> <p>本项目不组织现场勘察</p>
18	本项目所属行业	软件和信息技术服务业
19	投标人注册登记提醒：	<p>根据“陕西省财政厅关于政府采购供应商注册登记有关事项的通知”，如所投本项目的供应商未在（陕西省政府采购网）注册登记加入陕西省政府采购供应商库的，应按要求及时办理注册登记，并接受财政部门监督管理。</p>
20	项目成交后由中标人在领取中标通知书时无偿提供与电子投标文件（*.SXSTF）内容一致的纸质版投标文件一套一副用于备案、存档。	

21	其他事项 (电子投标文件的制作与签名)	<p>1. 为确保采购项目顺利开展，本项目采用电子投标文件的方式。供应商在投标时须同时提供电子投标文件。</p> <p>2. 编制电子投标文件时，应使用最新发布的电子招标文件及专用制作工具进行编制。并使用数字认证证书（CA 锁）对电子投标文件进行签署、加密、递交及开标时解密等相关操作。</p> <p>(1) 电子招标文件下载 供应商登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站[电子交易平台-企业端]后，在[我的项目]中点击“项目流程-交易文件下载”下载电子招标文件（*.SXSTF）； 注意：该项目如有变更文件，则应点击“项目流程>答疑文件下载”下载更新后的电子招标文件（*.SXSCF），使用旧版电子招标文件制作的电子投标文件，系统将拒绝接收。</p> <p>(2) 电子招标文件需要使用专用软件打开、浏览供应商登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]免费下载《陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具(版本 8.0.1.12)》，并升级至最新版本，使用该客户端可以打开电子招标文件。软件操作手册详见全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]中的《陕西省公共资源交易（政府采购类）投标文件制作软件操作手册》；</p> <p>(3) 制作电子投标文件 注：陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具（版本 8.0.1.12）下载地址： http://www.sxgsgzjy.cn/fwzn/004003/20180827/c8c8fb15-a7cc-4011-a244-806289d7cf3b.html 电子投标文件同样需要使用上述软件进行编制。在编制过程中，如有技术性问题，请先翻阅操作手册或致电软件开发商，技术支持热线：4009280095、4009980000；</p>
----	------------------------	--

二、总则

本次招标依据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第 87 号）、《中华人民共和国政府采购法实施条例》（国务院令第 658 号）及国家现行有关法律法规执行。

1. 采购人、采购代理机构、监督管理部门、中标人

1.1 采购人：镇坪县卫生健康和医疗保障局

1.2 采购代理机构：嘉翔项目管理有限公司

1.3 招标采购单位：采购人及采购代理机构的统称

1.4 监督管理部门：镇坪县财政局

1.5 中标人：评审小组评审推荐经采购人确认的投标人

2. 合格的供应商、合格的服务

2.1 合格的供应商

2.1.1 资质要求

(一) 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

(二) 特定资格条件：

(1)、具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供统一社会信用代码的营业执照（或《事业单位法人证书》或其他合法组织登记证书、自然人只须提交身份证）；

(2)、法定代表人参加投标时，提供本人身份证复印件；授权代表参加投标时，提供法定代表人授权委托书、法定代表人和被授权人身份证复印件；

(3)、投标产品（心电图机）属于医疗器械管理的需提供医疗器械经营许可证或所投产品厂家的医疗器械生产许可证及注册证（复印件加盖投标单位公章）；如国家规定免注册产品提供相关证明文件（复印件加盖投标单位公章）；

(4)、财务状况报告：提供 2024 年度或 2025 年度经审计的财务报告（包括审计报告、资产负债表、利润表、现金流量表）；成立时间至提交响应文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表或开标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明；

(5)、税收缴纳证明：提供自 2025 年 04 月至今 1 个月（含 1 个月）及以上的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章，依法免税或新成立的供应商应提供相关文件证明；

(6)、社会保障资金缴纳证明：提供自 2025 年 04 月至今已缴存的 1 个月(含 1 个月)及以上的社会保险资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

(7)、信用记录：供应商通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道查询相关主体信用记录，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，将拒绝其参与政府采购活动（提供查询结果网页截图并加盖供应商公章）；

(8)、参加本次政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有严重违法记录的书面声明；

(9)、供应商须具备履行合同所必需的专业技术能力，需提供履约承诺说明；

(10)、本项目不接受联合体投标，需提供非联合体投标声明。

本次投标所要求的必备资质证明文件（扫描件加盖鲜章），缺其中一项或某项达不到要求，均按无效标书。

2.1.2 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，不得同时参加本项目的投标。

2.1.3 供应商须从采购代理机构购买招标文件并进行投标登记备案，未从采购代理机构购买招标文件并登记备案的潜在供应商均无资格参加投标。

2.1.4 本项目不接受联合体投标。

2.2 合格的服务

2.2.1 投标所用有关服务，均应来自上述 2.1 条款所规定的合格供应商。

2.2.2 服务系指招标文件规定的，供应商须承担的所有相关服务。

3. 投标费用

供应商应承担所有与准备和参加投标有关的费用。

三、招标文件

4. 招标文件构成

招标文件包括下列内容：

第一章 招标公告

第二章 供应商须知

第三章 拟签订合同条款

第四章 商务条款

第五章 采购内容及技术参数

第六章 投标文件格式

5. 招标文件的澄清和修改

5.1 招标采购单位对已发出的招标文件进行必要澄清或者修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或采购代理机构在招标文件要求提交投标文件截止时间十五日前，在陕西省政府采购网上发布更正公告，并以书面形式通知所有招标文件收受人。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分供应商在收到后应立即以书面形式（电子邮件发送至采购代理机构邮箱 1229941990@qq.com）予以确认。

5.2 供应商对招标文件若有疑点要求澄清，应在投标截止期五日前，按招标公告中的通讯地址，以书面形式通知采购代理机构，采购代理机构对供应商的澄清要求均以书面形式予以答复，并将根据澄清要求涉及的范围把书面答复送达给相关的每一个购买招标文件的供应商。

5.3 招标采购单位可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间。在招标文件要求提交投标文件的截止时间三日前，将变更时间书面通知所有供应商，并在陕西省政府采购网上发布变更公告。

6. 招标文件的解释权归采购代理机构。

四、投标文件的编制

7. 编制要求

7.1 供应商应认真阅读招标文件的所有内容，严格按照招标文件的要求编制和提供投标文件，并保证所提供的全部资料的真实性，使投标文件对招标文件作出实质性响应。如果供应商在投标文件中没有按照招标文件要求提交全部资料或者投标文件没有对招标文件在各方面都做出实质性响应，其投标将被拒绝。

7.2 供应商提交的投标文件以及供应商与采购代理机构就有关投标的所有来往

函电均应以中文书写。

8. 投标文件构成和格式

8.1 供应商编写的投标文件应包括，但不限于下列部分，请按招标文件提供的相应格式并依照下列顺序编写：

- (1) 投标函
- (2) 投标报价表
- (3) 投标分项报价表
- (4) 资格证明文件
- (5) 供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书
- (6) 投标方案说明及服务承诺
- (7) 供应商概况
- (8) 技术规格响应偏离表
- (9) 商务响应偏离表
- (10) 业绩证明材料
- (11) 其他证明资料

8.2 供应商应按照本须知第 8.1 条的内容及第五章提供的格式编写投标文件，不得缺少招标文件要求填写的表格或提交的资料。

8.3 供应商应将投标文件按本须知第 8.1 条规定的顺序编排、并应编制目录，上传加密的电子投标文件至全国公共资源交易平台。

9. 投标报价

9.1 本项目的投标报价采用本须知投标须知前附表所规定的方式进行报价，以及投入使用前办理的一切费用。

9.2 投标人的投标报价，应是完成合同条款上所列招标范围的全部，不得以任何理由予以重复，作为投标人计算单价或总价的依据。除非招标人对招标文件予以修改，

投标人应按本招标文件及招标人提供的技术资料进行报价。任何有选择的报价将不予接受。

9.3 本项目采购预算为：陆佰叁拾伍万伍仟壹佰元整(6355100.00元)

9.4、供应商不得以低于成本的报价参加投标，投标人的投标报价明显低于其他投标人的报价，经评标委员会质询后不能在规定时间内说明理由，或说明理由经评标委员会认为不成立，则按无效投标处理。

10. 投标货币

10.1 供应商提供的服务一律以人民币报价。

11. 投标有效期

11.1 投标有效期为开标之日起九十（90）个日历日（中标人的投标文件有效期与合同有效期一致）。供应商的投标有效期比招标文件规定短的将被视为非响应性投标而予以拒绝。

11.2 在特殊情况下，在原投标有效期期滿之前，招标采购单位可征得供应商同意延长投标有效期。这种要求与答复均应为书面形式提交。

12. 投标文件的制作和签署

12.1 电子投标文件

为确保采购项目顺利开展，本项目采用电子投标文件的方式进行。供应商在投标时须提供电子投标文件（*.SXSTF）。编制电子投标文件时，应使用最新发布的电子招标文件及专用制作工具进行编制。并使用数字认证证书（CA）对电子投标文件进行签署、加密、递交及开标时解密等相关操作。

（1）电子招标文件下载

供应商登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站[电子交易平台-企业端]后，在[我的项目]中点击“项目流程-交易文件下载”下载电子招标文件（*.SXSTF）；投标供应商须在投标文件发售截止日期前登录电子交易平台下载招标文件，否则责任

自负；

特别注意：

该项目如有变更文件，则应点击“项目流程>答疑文件下载”下载更新后的电子招标文件（*.SXSCF），使用旧版电子招标文件制作的电子投标文件，系统将拒绝接收。

(2) 电子招标文件需要使用专用软件打开、浏览

供应商登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]免费下载《陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具(版本 8.0.1.12)》，并升级至最新版本，使用该客户端可以打开电子招标文件。软件操作手册详见全国公共资源交易平台（陕西省）网站[服务指南-下载专区]中的《陕西省公共资源交易（政府采购类）投标文件制作软件操作手册》；

(3) 制作电子投标文件

电子投标文件同样需要使用上述软件进行编制。在编制过程中，如有技术性问题，请先翻阅操作手册或致电软件开发商技术支持热线：4009280095、4009980000

五、投标文件的递交

13. 投标投标文件的密封和标记

13.1 投标文件的份数为电子文件（*.SXSTF）一份。

注：为确保采购项目顺利开展，本项目采用电子投标文件的方式。供应商在投标时须同时提供电子投标文件。

13.2 标记要求：

(1) 投标文件应字迹清楚、内容齐全、不得涂改或增删。如有修改和增删，必须有投标人公章及法定代表人或其授权代表签字。因响应文件字迹模糊或表达不清所引起的不利后果由投标人自行承担。

注：本项目采用不见面开标系统：电子化投标方式投标，投标人须使用数字认证证书（CA 锁）对投标响应文件进行签章、加密、递交及开标时签到、解密等相关招标投标事宜。

14. 电子投标文件的提交、开启及解密

14.1 电子投标文件可于提交投标文件截止时间前任意时段登录全国公共资源交易平台（陕西省）网站[电子交易平台/企业端]进行提交，逾期系统将拒绝接收。提交时，供应商应登录全国公共资源交易中心平台（陕西省），选择[“首页>电子交易平台>企业端>我的项目”，点击[项目流程]，在打开的[项目管理]对话框中选择[上传响应文件]，上传加密的电子投标文件（*.SXSTF），上传成功后，电子化平台将予以记录。注：电子投标文件不接受机打签名方式。

14.2 文件开启与解密：

（一）不见面开标系统：打开登录页面网址选择点击右上角“登录”，在左侧选择“投标人”身份，登录地区选择“安康市不见面开标”插入 CA 锁登录，输入密码后，点击“登录”：

(<http://219.145.206.209/BidOpeningHall/bidopeninghallaction/hall/login>)，

投标人登录之后可以看到当前投标人今日开标项目；1、选择要开标的项目，点击进入，页面首先阅读开标流程，点击“我已阅读”进入开标大厅，点击“取消”返回项目列表页面。

（二）开标签到

投标人等待开标时需要签到，等候开标。请在开标前完成签到，开标时间到了之后就不能签到，点击页面上“签到”按钮进行签到，开标前 60 分钟可以签到。签到成功之后，按钮灰化，无需再次签到，同时第一个座位图右下角出现绿色√。

（三）注意事项

1、为顺利实现不见面开标系统的远程交互，建议投标人配置的软硬件设施有：高配置电脑、高速稳定的网络、电源（不间断）、CA 锁、音视频设备（话筒、耳麦、高清摄像头、音响），浏览器要求使用 IE11 浏览器，且电脑已经正确安装了陕西省公共资源 CA 驱动。投标供应商需安装新点播放器，以便观看远程不见面开标直播画

面（播放器下载链接为：

<https://download.bqpoint.com/download/downloaddetail.html?SourceFrom=Download&SoftGuid=55aa4e06-c384-4005-bcb9-48932d410fd4>）。

2、建议投标人在开标前半小时登录不见面开标大厅，并及时签到（开标前 60 分钟即可签到），遇到问题及时联系客服 4009280095。

3、投标人需注意 CA 锁一定要提前准备好，并确保 CA 锁为制作投标文件的 CA 锁。

4、及时关注右侧公告及互动栏目信息。

（四）采购代理机构将在开标会议现场做开标记录。

（五）在开标环节出现下列情况之一的，其电子投标文件视为无效文件：

- a. 供应商拒绝对电子投标文件进行解密的；
- b. 因投标供应商自身原因（如所带 CA 锁与制作电子投标文件使用的 CA 锁不一致、或沿用旧版招标文件编制投标文件等情形），导致在规定时间内无法解密投标文件的；
- c. 上传的电子投标文件无法打开的；
- d. 政府采购法律法规规定的其他无效情形。

（4）特殊情形下的应急处置

在开标、评审过程中，如因停电、断网、电子化系统故障等特殊原因导致电子化开、评标无法正常进行时，将以电子版投标文件为准继续开展后续采购活动。

15. 投标截止日期

15.1 供应商应在不迟于招标文件中规定的投标截止时间将投标文件递交至采购代理机构。

15.2 招标采购单位可以按本须知第 5.3 条规定，通知因修改招标文件而适当延长投标截止期。在此情况下，招标采购单位和供应商受投标截止期制约的所有权利和义务均应延长至新的截止期。

16. 迟交的投标文件

16.1 采购代理机构将拒绝接收投标截止期后送达的任何电子版投标文件。

17. 投标文件的修改和撤回

17.1 电子投标文件在投标截止时间前，可进行撤回文件操作。撤回后，可在提交投标文件截止时间前重新提交文件。提交投标文件截止时间后，不能进行撤回文件操作。是否进行撤回文件操作，由投标供应商决定，责任由投标供应商自行承担。

17.3 在投标截止日期之后，供应商不得对其投标文件做任何修改。

六、开标与评标

18. 开标

18.1 在本文件规定的时间和地点，招标代理机构将组织公开开标会。

18.2 投标人应按时参加开标大会。

18.3 开标会主要议程：

18.3.1 开标时，投标人须使用电子投标文件加密时所用的数字认证证书（CA 锁）解密电子投标文件。

18.3.2 投标文件，由评标委员会进行评审。

18.4 招标代理机构将以唱标的形式依次公布各投标文件中《开标一览表》的主要内容，未公开唱出的任何报价声明评标时均不予考虑。

18.4.1 在招标人有关部门的监督下，招标代理机构对开标过程进行记录，存档备案。

18.5 在开标环节出现下列情况之一的，其电子化投标文件视为无效文件：

- (1) 供应商拒绝对电子投标文件进行解密的；
- (2) 因供应商自身原因（如所带 CA 锁与制作电子投标文件使用的 CA 锁不一致、或沿用旧版招标文件编制投标文件等情形），导致在规定时间内无法解密投标文件的；
- (3) 上传的电子投标文件无法打开的；
- (4) 政府采购法律法规规定的其他无效情形。

18.6 特殊情形下的应急处置

在开标、评审过程中，如因停电、断网、电子化系统故障等特殊原因导致电子化开、评标无法正常进行时，将以电子版投标文件为准继续开展后续采购活动。

19. 评标委员会

19.1 招标采购单位将按照《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》及有关规定组建评标委员会。

19.2 评标委员会由采购人代表及有关评审专家组成，专家从陕西省政府采购专家库中随机抽取产生。

19.3 评标委员会负责评标工作，对投标文件进行审查和评估，并向招标采购单位提交书面评审意见。

20. 评标过程的保密性

20.1 公开开标后，直至发布中标公告时止，凡与审查、澄清、评价和比较投标的有关资料以及授标意见等，均属保密范围，评标委员会及招标工作人员不得向供应商及与评标无关的其他人透露。

20.2 在评标过程中，如果供应商试图在投标文件审查、澄清、比较及授予合同方面向评标委员会或招标采购单位施加任何影响，其投标将被拒绝。

21. 投标文件的澄清

21.1 为有利于评标，评委会可随时请投标人对其投标文件不清楚的内容予以澄清。

21.2 评委会并非对所有的投标人都采取澄清这一做法。

21.3 必要时，招标人将对投标人做进一步实地考察，以确定投标人所提供的投标文件的真实可靠性。

21.4 投标文件的评比：采用综合评分法打分，具体评分标准、办法详见《评标方法》。

22. 投标文件的初审

22.1 资格审查

依据招标文件规定，审查资格证明文件是否齐全有效，文件签署是否合格。

序号	资格审查项	审查标准
1	营业执照等主体资格证明文件	具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供统一社会信用代码的营业执照（或《事业单位法人证书》或其他合法组织登记证书、自然人只须提交身份证）；
2	法定代表人授权委托书	法定代表人参加投标时，提供本人身份证复印件；授权代表参加投标时，提供法定代表人授权委托书、法定代表人和被授权人身份证复印件；
3	投标产品（心电图机）相关证明	投标产品属于医疗器械管理的需提供医疗器械经营许可证或所投产品厂家的医疗器械生产许可证及注册证（复印件加盖投标单位公章）；如国家规定免注册产品提供相关证明文件（复印件加盖投标单位公章）； 注：投标产品（心电图机）相关证明
4	财务状况报告	提供 2024 年度或 2025 年度经审计的财务报告（包括审计报告、资产负债表、利润表、现金流量表）；成立时间至提交响应文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表或开标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明；
5	税收缴纳证明	提供自 2025 年 04 月至今 1 个月（含 1 个月）及以上的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章，依法免税或新成立的供应商应提供相关文件证明；
6	社会保障资金缴纳证明	提供自 2025 年 04 月至今已缴存的 1 个月（含 1 个月）及以上的社会保险资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；
7	信用记录	供应商通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）和中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询相关主体信用记录，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，将拒绝其参与政府采购活动（提供查询结果网页截图并加盖供应商公章）；

8	没有重大违法记录的书面声明	参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；
9	专业技术能力履约承诺说明	供应商须具备履行合同所必需的专业技术能力，需提供履约承诺说明；
10	非联合体投标声明	本项目不接受联合体投标，需提供非联合体投标声明；

注：以上资格性审查内容，不得缺项，必备资质中缺一项或某项达不到要求，按无效响应处理，且不得进入下一轮评审。

22.2 符合性审查：依据招标文件规定，从投标文件的有效性、完整性和对投标文件的响应程度进行审查，以确定是否对投标文件的实质性内容做出响应。

附表（符合性审查内容）

序号	符合性审查项	审查标准
1	投标文件编制	符合招标文件要求。
2	投标文件项目名称、项目编号	与本项目完全一致。
3	投标文件组成	符合招标文件要求。
4	投标文件的签署、盖章	严格按照招标文件要求签署、盖章，且无遗漏；如与招标文件要求不一致，视为投标不符合招标文件要求，按无效投标处理。
5	语言和计量单位	符合招标文件要求。
6	投标有效期	符合招标文件要求。
7	投标报价	同时满足以下条款： （1）投标报价符合唯一性要求； （2）报价表填写符合要求； （3）报价货币符合招标文件要求； （4）未超出采购预算或招标文件规定的最高限价；
8	验收后驻场运维期限	符合招标文件要求

9	其他	没有出现法律法规或招标文件明确规定的其他被视为“无效投标”的情形。
---	----	-----------------------------------

22.3 如果投标文件实质上没有响应招标文件的要求，评标委员会将予以拒绝，供应商不得通过修正或撤销不合要求的偏离从而使其投标成为实质上响应的投标。

22.4 评标委员会将只对确定为实质上响应的投标进行审核，看其是否有计算上和累加上的算术错误，修正错误的原则如下：

(1) 投标报价表中内容与投标文件投标分项报价表内容不一致的，应以投标报价表为准；

(2) 投标文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；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；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；

22.5 评标委员会将按上述修正错误的原则调整投标文件中的投标报价，调整后的价格应对供应商具有约束力。如果供应商不接受修正后的价格，则其投标将被拒绝。

23. 投标文件的详细评审

23.1 评标委员会将按照第 22 条规定只对确定为实质上响应招标文件要求的投标进行详细的评价和比较。

23.2 评价和比较以招标文件为依据，对所有实质上响应的投标分别从“投标报价”“产品技术指标响应”“项目团队人员配备”“企业实力”“项目质量保证”“业绩”“投标方案”“售后服务”“培训方案”等方面进行评审。

23.3 评标方法：是指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中标候选人的评标方法。具体评审因素量化指标和分值如下：

评审项	分值	评审标准
投标报价	10 分	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（10 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）×10

产品技术指标响应	10分	1、投标人对招标文件技术要求中的关键技术参数(标注“▲”项)完全响应得 <u>10</u> 分, 需逐项提供证明材料(包括但不限于第三方检测报告、系统功能截图、产品彩页、官网截图等), 每负偏离一项扣 <u>0.5</u> 分, 扣完为止。不提供证明材料不得分。
	5分	2、投标人对招标文件技术要求中的一般参数(未标注“▲”条款以外的参数)完全响应得 <u>5</u> 分, 每负偏离一项扣 <u>0.5</u> 分, 扣完为止。
项目团队人员配备	5分	1、为确保服务质量, 投标人所投医共体总院协同信息平台供应商配备人员应具有以下要求: 服务团队健全, 团队职责分工明确, 具备较强的专业技术能力。项目团队成员不少于 7 人, 具有省级及以上人社部门颁发的项目管理、系统集成、计算机软件设计、信息安全、计算机网络等领域资格证书, 每提供 1 个证书得 <u>0.5</u> 分, 最高得 5 分。(一人多证的按一人计算)。 注: 须提供所有团队人员的专业技术能力证书扫描件并加盖公章及 2025 年 04 月至今缴纳的 1 个月(含 1 个月)及以上社保证明(如项目团队人员的社保非投标单位缴纳, 则需提供与投标人具有合法劳动关系的证明, 以及与项目的相关性说明。), 未提供或材料不全的, 不得分。 (团队人员在项目执行期间不得随意更换, 更换需经采购人同意)
	2分	2、为确保项目风险可控, 投标人拟派本项目的专职项目经理应具有省级及以上人社部门颁发的信息系统项目管理师证书, 得 <u>2</u> 分, 满分 2 分。 注: 投标人拟派本项目的专职项目经理须提供证书扫描件并加盖公章及 2025 年 04 月至今缴纳的 1 个月(含 1 个月)及以上社保证明(如专职项目经理的社保非投标单位缴纳, 则需提供与投标人具有合法劳动关系的证明, 以及与项目的相关性说明。), 未提供或材料不全的, 不得分。
企业实力	3分	1、投标人应具有有效的 CMMI 软件成熟度认证证书, 提供 CMMI 3 级的得 <u>1</u> 分, 提供 CMMI 4 级的得 <u>2</u> 分, 提供 CMMI 5 级及以上的得 <u>3</u> 分。 注: 须提供上述证书扫描件并加盖公章。
	3分	2、投标人具有有效的 ISO9001 质量管理体系认证证书、ISO/IEC27701 隐私信息管理体系认证证书、ISO/IEC27001 信息安全管理体认证证书, 每提供一项得 <u>1</u> 分, 满分 3 分。 注: 须提供上述证书扫描件并加盖公章。

项目质量保 证	5分	投标人所投产品具有代表本项目相关知识产权的证明材料(著作权或软件产品登记证书)如:医疗卫生数据质量控制类、医疗卫生数据采集交换类、医疗卫生数据综合治理类、医疗卫生综合监管类、电子健康档案共享类、区域电子病历共享类、医院信息平台类、远程急救类、智能前置审方类、慢病健康管理类等(软件著作权名称可与上述所列名称略有不同,但要实现相同功能),每提供1项得 <u>0.5</u> 分,满分5分。
业绩	6分	投标人提供自2023年04月01日至投标文件递交截止之日的类似项目业绩证明材料,每提供1份得 <u>3</u> 分,满分6分。 注:须提供加盖公章的合同协议书扫描件(内容要求至少有首尾页、签章页及关键内容页),日期以合同签订时间为准。
投标方案	6分	<p>1、针对本项目情况制定整体技术方案: 投标人应针对本项目提供详细的技术方案,理清本项目与省级“三秦智医”项目区别与关联,同步考虑县医共体总院数据中心与已建成县域数据中心协同建设、成员单位信息化与医共体规划相衔接等,包括但不限于:设计思路、总体架构、技术架构等 方案成熟度极高,设计思路清晰,总体架构和技术架构完整且先进,完全符合项目需求,可操作性强的,得<u>6</u>分; 方案成熟度高,设计思路基本清晰,架构完整,符合项目需求,可操作性良好的,得<u>4</u>分; 方案成熟度一般,设计思路部分不清晰,架构存在部分缺失,可操作性一般的,得<u>2</u>分; 方案成熟度低,设计思路混乱,架构不完整,可操作性差,存在严重缺陷的,得<u>1</u>分。</p>
	5分	<p>2、项目要求以顶层设计、利旧复用和一体化实施等措施保障区域互联互通,要明确医共体数据中心与总院数据中心、三秦智医综合监管等之间的融合关系,保障紧密型医共体运营成效,最大减少医共体系统异构系统间、医共体与医疗机构间的对接与跨厂商协同。 设计思路清晰可行、系统复用度高、没有疏漏及冗余的,得<u>5</u>分; 设计思路较为清晰可行、系统复用度较高、有极少疏漏及冗余的,得<u>3</u>分; 设计思路不清晰、系统复用度较低、有较大疏漏及冗余的,得<u>1</u>分。</p>
	6分	<p>3、针对本项目制定实施方案,内容包含但不限于:项目实施组织架构、项目涉及的软件、硬件等实施。 方案完整覆盖所有要求,贴合项目实际,可行性极高的,得<u>6</u>分; 方案基本完整,贴合度较好,可行性较高的,得<u>4</u>分; 方案部分缺失关键内容,贴合度一般,可行性一般的,得<u>2</u>分; 方案严重缺失,贴合度差,可行性低的,得<u>1</u>分。</p>
	5分	<p>4、针对本项目制定完善的进度计划及保障措施,内容包含但不限于:项目整体进度计划、项目进度保障措施、项目关键节点进度保证。</p>

		<p>方案完整覆盖所有要求，贴合项目实际，可行性极高的，得<u>5</u>分；</p> <p>方案基本完整，贴合度较好，可行性较高的，得<u>3</u>分；</p> <p>方案部分缺失关键内容，贴合度一般，可行性一般的，得<u>2</u>分；</p> <p>方案严重缺失，贴合度差，可行性低的，得<u>1</u>分。</p>
	5分	<p>5、针对本项目制定完善的项目质量保障措施，内容包含但不限于：项目质量保证目标、项目质量保证措施、项目质量保证体系。</p> <p>方案完整覆盖所有要求，贴合项目实际，可行性极高的，得<u>5</u>分；</p> <p>方案基本完整，贴合度较好，可行性较高的，得<u>3</u>分；</p> <p>方案部分缺失关键内容，贴合度一般，可行性一般的，得<u>2</u>分；</p> <p>方案严重缺失，贴合度差，可行性低的，得<u>1</u>分。</p>
	5分	<p>6、针对本项目制定应急预案，内容包含但不限于：应急保障组织机构、预防机制、应急响应、后期保障。</p> <p>方案完整覆盖所有要求，贴合项目实际，可行性极高的，得<u>5</u>分；</p> <p>方案基本完整，贴合度较好，可行性较高的，得<u>3</u>分；</p> <p>方案部分缺失关键内容，贴合度一般，可行性一般的，得<u>2</u>分；</p> <p>方案严重缺失，贴合度差，可行性低的，得<u>1</u>分。</p>
	5分	<p>7、针对本项目服务过程中的重点、难点提出切实可行的解决方案。</p> <p>方案完整覆盖所有要求，贴合项目实际，可行性极高的，得<u>5</u>分；</p> <p>方案基本完整，贴合度较好，可行性较高的，得<u>3</u>分；</p> <p>方案部分缺失关键内容，贴合度一般，可行性一般的，得<u>2</u>分；</p> <p>方案严重缺失，贴合度差，可行性低的，得<u>1</u>分。</p>
	6分	<p>8、本项目要求所投软件产品最大程度实现一体化，减少异构造成的共享困难，便于各机构间调阅、应用、质控及科研查询。针对上述要求，提供服务方案。</p> <p>方案完整覆盖所有要求，贴合项目实际，可行性极高的，得<u>6</u>分；</p> <p>方案基本完整，贴合度较好，可行性较高的，得<u>4</u>分；</p> <p>方案部分缺失关键内容，贴合度一般，可行性一般的，得<u>2</u>分；</p> <p>方案严重缺失，贴合度差，可行性低的，得<u>1</u>分。</p>
信息化协同建设项目 售后服务	5分	<p>投标人针对本项目提供售后服务方案，包括但不限于采购文件要求的服务内容和项目服务需求，在技术支撑、技术服务、技术升级、服务流程、服务响应、服务体系、服务能力、服务内容、服务流程、异常处理、跟踪记录等。</p> <p>1) 能结合项目实际特点，方案内容完整、措施完善、具有可执行性、可操作性的，得<u>5</u>分；</p> <p>2) 服务具体措施、具体内容，安排计划合理可行的，得<u>3</u>分；</p> <p>3) 安排计划较为合理可行的，得<u>2</u>分；</p> <p>4) 安排计划基本可行的，得<u>1</u>分。</p>

<p>培训方案</p>	<p>3 分</p>	<p>投标人针对本项目提供培训方案,包括但不限于培训目标、培训计划、培训方式、培训师资、培训课程、培训教材、培训质量保证措施。</p> <p>1. 培训计划等设置科学合理、方案完整详细,符合本项目采购需求特点,切实可行的,得 <u>3</u> 分;</p> <p>2. 方案完善,较有针对性,可实施性程度较高的,得 <u>2</u> 分;</p> <p>3. 方案较完善,安排较合理、可实施性程度基本满足的,得 <u>1</u> 分。</p>
--------------------	------------	---

23.4 供应商的投标文件中须提供与以上评分因素相关的证明材料。如果发现弄虚作假的,评标委员会将取消其投标资格。

24. 本项目需要落实的政府采购政策

24.1、落实政府采购信用融资有关政策要求

落实政府采购信用融资有关政策要求执行陕西省财政厅关于印发《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》(陕财办采〔2018〕23号)文件规定;

24.2 投标企业政府采购政策

(1) 中小企业落实政府采购政策

①中小企业应符合采购活动执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)的规定。提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务,或者提供其他中小企业制造的货物。

②投标供应商须提供中小企业管理部门开具的中小企业证明函,以此为依据享受政府采购政策。

③投标供应商出具《中小企业声明函》,同时还需有财务审计资质的单位出具的上一年度财务审计报告、从业人员证明(养老保险缴纳证明或劳动合同),由评委会审定。符合条件的企业享受政府采购政策。

(2) 监狱和戒毒企业应符合《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》—财库〔2014〕68号,并提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明。

(3) 残疾人福利性单位落实政府采购政策

①残疾人福利性单位应符合财库〔2017〕141号规定,提供本单位制造的货物、

承担的工程或者服务（以下简称产品），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

②投标供应商须按照财库〔2017〕141号规定，提供《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。以此为依据享受政府采购政策。

③中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

（4）投标供应商应如实提供以上证明文件，如存在虚假应标，将取消其投标资格。

24.3 投标产品政府采购政策

（1）节能产品根据《国务院办公厅关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》（国办发〔2007〕51号）的规定，以中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）公布的最新一期节能产品政府采购清单为准。

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

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

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

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

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

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

24.5 价格优惠比例

(1) 投标企业优惠比例

项目非专门面向中小企业，符合招标文件规定的小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位优惠条件的供应商，价格给予 10% 的扣除（不重复优惠，最高为 10%），用扣除后的价格参与评审。

24.6 评标委员会对进入详细评审的供应商进行综合评分，根据得分由高到低，推荐出一个以上三个以下中标候选人，评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣顺序推荐，按下列顺序排列：

- (1) 投标价格低的；
- (2) 技术评估得分高的；
- (3) 服务承诺优的。

25、采购人按照评审小组推荐的成交候选人排名顺序确定成交单位。

七、授予合同

26、中标（成交）通知书

26.1 采购代理机构在收到采购人的中标复函后，将在陕西省政府采购网上及陕西省公共资源交易平台发布中标（成交）公告，并在规定时间内向中标人发出中标通知书。

26.2 成交通知书是合同的组成部分。

27、中标服务费

中标（成交）单位应在领取成交通知书时须依据国家发展计划委员会价格

[2011]534号文件、陕价行发【2012】72号文件、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）文件规定的收取标准及相应的计算办法,向嘉翔项目管理有限公司安康分公司缴纳招标代理服务费。

28、签订合同

28.1 中标人在收到中标通知书后,应按照招标文件内指定地点、时间与采购人签订合同。

28.2 如果中标人没有按照上述第27条或第28.条规定执行,招标采购单位将有充分理由取消该中标决定,在此情况下,招标采购单位可将合同授予综合得分排序名列下一名的供应商,或重新招标。

29、拒绝商业贿赂

供应商须填写一份《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》编制在投标响应文件中。

30、公开招标拟转为竞争性谈判程序

招标过程中提交投标文件或者经评审实质性响应招标文件要求的供应商只有两家时,采购人、采购代理机构依据《政府采购非招标采购方式管理办法》(财政部令 第74号)第二十七条第二款规定并经本级财政部门批准后可以与该两家供应商进行竞争性谈判采购,具体程序如下:

30.1 谈判小组

(1) 原公开招标组建的评标委员会现转为谈判小组。

(2) 谈判小组负责谈判工作,对谈判响应文件进行审查和评估,并向招标采购单位提交书面提交评审报告,推荐成交候选人。

30.2 谈判程序:

谈判的全过程分为第一次谈判报价(原参加公开招标的投标供应商的投标报价作为第一次谈判报价)、资质审查、谈判过程、第二次谈判报价、最终评审等阶段,最终报价采取集中报价形式。

通过资格审查合格的各供应商，只有在谈判响应文件（原参加公开招标的投标供应商的投标文件作为谈判响应文件）及谈判承诺符合谈判文件要求和满足技术、商务需要的才有最终报价和评审的机会。谈判小组按其最终承诺和报价内容，推荐成交候选单位排序。

(1) 第一次报价：原参加公开招标的投标供应商的投标报价作为第一次谈判报价

(2) 符合性评审：主要对各供应商资格以及谈判响应文件进行商务和技术符合性的审定。

(3) 谈判过程：谈判小组应在符合性评审的基础上对各供应商的谈判响应文件认真阅读，并对采购内容等有关要求进行谈判

① 谈判方案（原投标方案）

② 服务措施

③ 综合评定，推荐候选成交单位。

④ 谈判澄清：采购代理机构有权就谈判响应文件中有疑义之处或前后表述不一致的问题，向供应商提出询问或澄清。供应商必须在谈判文件规定的时间内派技术和商务人员进行澄清，有关澄清的内容应以书面形式（包括电传、传真）提交，并由供应商法定代表人或被授权人签名确认。

(4) 第二次谈判报价

通过资格审查合格，供应商的谈判响应文件及谈判承诺符合谈判文件要求和满足技术、商务需要的，在规定的时间内报出第二次谈判报价。

(5) 最终评审

谈判小组根据符合采购需求、质量和服务，以综合评审有效报价（第二次谈判报价）最低者推荐为成交第一候选人，其次低价者第二候选人，以此类推。若成交候选人的报价相同时，谈判小组将分别依次按照：技术方案、商务响应的优劣的原则，确

定成交候选人排序。

30.3 谈判小组根据原始谈判记录和谈判结果编写谈判结果报告，报采购人。

八、质疑与投诉

31、质疑及投诉

31.1 质疑

(1) 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、采购代理机构提出质疑。针对同一采购程序环节的质疑应在法定质疑期内一次性提出。

(2) 提出质疑的供应商应当是参与本项目采购活动的供应商。

(3) 潜在供应商已依法获取其可质疑的采购文件的，可以对该文件提出质疑。对采购文件提出质疑的，应当在获取采购文件(以供应商填写报名登记表的时间为准)起7个工作日内提出。

(4) 供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料，质疑函应当包括下列内容：

- ① 供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- ② 质疑项目的名称、编号；
- ③ 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- ④ 事实依据；
- ⑤ 必要的法律依据；
- ⑥ 提出质疑的日期。

(5) 供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章并加盖公章。

(6) 供应商可以委托代理人进行质疑和投诉。其授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人签字或者盖章并加盖公章。

(7) 采购人负责供应商质疑答复。采购人委托采购代理机构采购的，采购代理机构在委托授权范围内作出答复。

(8) 接收质疑函的方式和联系方式：

- ① 接收质疑函的方式：书面形式
- ② 联系方式

采购人：镇坪县卫生健康和医疗保障局

地址：镇坪县卫生健康和医疗保障局

联系方式：0915-8822747

采购代理机构：嘉翔项目管理有限公司

地址：安康市汉滨区南环快速干道屈家河九组

联系方式：15667888736

31.2 投诉

(1) 质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向同级财政部门提起投诉。

(2) 投诉人投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉采购人、采购代理机构（以下简称被投诉人）和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书的副本。投诉书应当包括下列内容：

- ① 投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；
- ② 质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；
- ③ 具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；
- ④ 事实依据；
- ⑤ 法律依据；
- ⑥ 提起投诉的日期。

(3) 投诉人为自然人的，应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

(4) 投诉人提起投诉应当符合下列条件：

- ① 提起投诉前已依法进行质疑；
- ② 投诉书内容符合《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第 94 号令）的规定；
- ③ 在投诉有效期限内提起投诉；
- ④ 同一投诉事项未经财政部门投诉处理；
- ⑤ 财政部规定的其他条件。

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

第三章 拟签订合同条款

(本合同只做参考使用，具体以中标后与采购单位签订合同为准)

合同编号：_____

镇坪县医共体总院信息化协同建设项目合同

项目名称：镇坪县医共体总院信息化协同建设项目

甲 方：镇坪县卫生健康和医疗保障局

(公章)

乙 方：_____

(公章)

合同签订日期：_____年____月____日

合同签订地点：_____

合同编号: HT - 省本级 (市县)-YYYY-XXXXXX

项目编号: ZCSP - 省本级 (市县)-YYYY-XXXXXX

签订地点: 陕西省____市____区

甲方 (采购人)

单位名称: _____

统一社会信用代码: _____

法定代表人: _____

地址: _____

联系电话: _____

项目联系人: _____

乙方 (供应商)

单位名称: _____

统一社会信用代码: _____

法定代表人: _____

地址: _____

联系电话: _____

项目负责人: _____

开户银行: _____

银行账号: _____

依据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部令第 87 号)及财办库(2024)85 号等相关规定,甲乙双方本着平等、自愿、公平和诚实信用的原则,订立本合同。

第一条 服务内容、范围及要求

1、服务名称: _____

2、服务范围: 详细描述服务覆盖区域、服务对象、具体工作内容(可附服务清单作为附件一)

3、服务标准:

符合国家/行业标准: _____

符合招标文件要求、投标文件承诺: _____

服务质量目标: _____ (如满意度≥90%、达标率100%)

4、服务成果: 明确交付物(报告、系统、文档等)、交付时间、验收标准

第二条 服务期限与地点

1、服务期限: 自____年__月__日起至____年__月__日止,共计__日历天

2、服务地点: _____ (甲方指定地点)

3、服务方式: 驻场服务 非驻场服务 混合服务

第三条 合同金额与报价说明

1、合同总价: 人民币(大写) _____元整(¥ _____)

2、**报价包含：**人工费、社保、税费、利润、耗材、设备、运输、管理、保险、售后服务等一切费用，甲方无需支付额外费用

3、**定价方式：**固定总价 固定单价 其他：_____

第四条 付款方式

1、**支付条件：**验收合格、收到合规发票后 10 个工作日内支付

2、**分期支付：**

第一期：合同签订后__日内，支付合同总价__%（¥_____）

第二期：服务进度达__%、经甲方确认后__日内，支付__%（¥_____）

第三期：项目验收合格后__日内，支付__%（¥_____）

质保金：合同总价__%（¥_____），质保期满无质量问题__日内无息付清

3、**支付方式：**银行公对公转账

第五条 履约验收

1、**验收依据：**招标文件、投标文件、本合同、国家 / 行业标准

2、**验收组织：**甲方成立验收小组（必要时邀请专家）

3、**验收程序：**乙方提交验收申请→甲方 7 日内组织验收→出具《政府采购项目验收单》（一式五份）

4、**验收结果：**

合格：签署验收单，按约付款

不合格：乙方__日内整改，整改后仍不合格，甲方有权解除合同并索赔

第六条 双方权利与义务

（一）甲方权利义务

1、提供服务必需的资料、工作条件、业务协调

2、监督服务过程、检查服务质量、提出整改要求

3、按约支付合同款项，逾期付款按日万分之五支付违约金

4、保守乙方商业秘密

（二）乙方权利义务

1、按约提供服务，确保人员、设备、质量达标

2、接受甲方监督、考核，及时整改问题

3、负责服务人员安全、社保、培训及管理

4、未经甲方同意，不得转包、分包服务内容

5、严格遵守保密规定，保护甲方数据、信息安全

第七条 服务质量与考核

1、建立服务考核机制，考核结果作为付款依据

2、考核指标：服务及时性、质量达标率、满意度、响应速度等

3、考核不合格：扣减相应款项；连续__次不合格，甲方有权解除合同

第八条 知识产权与保密

1、**知识产权归属：**服务成果、数据、文档等知识产权归甲方所有

2、**保密义务**：双方对合同内容、服务数据、商业信息永久保密；服务终止后仍有效

3、乙方不得泄露、复制、外传甲方资料，违者承担法律责任

第九条 合同变更、中止与终止

1、协商一致可书面变更；不得对采购文件实质性内容修改

2、乙方严重违约（质量不达标、逾期、转包），甲方可单方终止合同

3、服务期满、验收合格，合同自动终止

第十条 违约责任

1、**乙方逾期履约**：每逾期 1 日，支付合同总价 0.5‰违约金；逾期超__日，甲方可解除合同

2、**服务质量不合格**：按合同总价__% 支付违约金；造成损失的全额赔偿

3、**甲方逾期付款**：每逾期 1 日，支付应付金额 0.5‰违约金

4、**泄密责任**：违约方赔偿对方全部直接及间接损失

第十一条 不可抗力

因地震、火灾、战争等不可抗力，受影响方应及时通知对方，部分或全部免除责任；但应尽力减少损失

第十二条 争议解决

因本合同引起的争议，双方协商解决；协商不成，依法向甲方所在地人民法院提起诉讼

第十三条 政策落实

1、乙方承诺：本项目为 小微企业 监狱企业 残疾人就业单位 提供服务

2、执行节能、环保、乡村振兴等政府采购政策

第十四条 其他

1、招标文件、投标文件、中标通知书为本合同组成部分，具同等法律效力

2、本合同一式__份，甲方__份、乙方__份、政府采购监管部门备案__份

3、合同自双方签字盖章之日起生效

4、附件：服务清单、验收标准、考核细则（与本合同具同等效力）

甲方（盖章）：_____

法定代表人 / 授权代表（签字）：_____

_____ 签订日期：____年__月__日

乙方（盖章）：_____

法定代表人 / 授权代表（签字）：_____

_____ 签订日期：____年__月__日

第四章 商务条款

一、商务要求

- 1、项目要求平台集约化建设，医共体总医院复用医共体平台数据中心。
- 2、为了支持医共体区域应用融合，建立医共体综合运营监管体系，同时也避免依赖外部平台可能存在的风险，本项目要求“县级医疗机构”数据对接所有可能的外部平台。
- 3、验收后驻场运维期限：项目验收后提供_3_年期人员驻场运维。
- 4、本项目建设内容所涉及的第三方接口费用全部包含在本项目预算中。
- 5、服务期：180日历天（具体服务期起止随项目进度）
- 6、项目地点：镇坪县医共体总院信息化协同建设项目采购人指定地点。

二、付款方式

由甲乙双方在签订合同时进行约定。

三、质量保证

服务质量严格按照国家及行业的规范标准执行。

四、安全责任

乙方应对其工作人员在现场工作期间的一切行为负责，如安全事故责任及因此发生的人身损害赔偿和其它费用由乙方承担。

五、成果验收

由甲方和乙方共同对项目进行整体验收。其内容包括是否按照甲方要求进行服务、是否在规定时间内服务完毕。成果通过上级单位审查后视为质量合格，不再组织考核验收。

六、违约责任：

- 1、按《中华人民共和国民法典》中的相关条款执行；
- 2、未按合同要求提供技术服务或服务质量不能满足技术要求，采购人有权终止合同，同时报请政府采购管理部门对其违约行为进行追究，同时按《政府采购法》的有关规定进行处罚。

第五章 采购内容及技术参数

一、采购内容

1、应用软件

序号	软件系统名称	子系统或功能模块	数量	单位
1	医共体总院协同信息平台	医共体总院协同基础平台	1	套
2		医共体总院协同集成总线	1	套
3		医共体总院协同数据中心	1	套
4		健康档案共享系统（EHR）	1	套
5		电子病历共享系统（EMR）	1	套
6	医共体总院协同智慧应用	智慧院前急救平台	1	套
7		医防融合慢病管理系统	1	套
8		区域临床知识库	1	套
9	医共体总院协同资源共享中心	区域影像诊断	1	套
10		全院 PACS 系统（中医院）	1	套
11		区域检验系统	1	套
12		心电一张网	1	套
13		远程超声协同系统	1	套
14		区域消毒供应系统	1	套
15		双向转诊转检互认平台	1	套
16	医共体总院协同分级诊疗	远程会诊系统	1	套
17		共享药房管理系统	1	套
18		区域前置审方系统	1	套
19	中心药房服务平台建设	统一供应链管理	1	套
20		医共体总院协同综合监管	区域医疗综合监管	1
21	利旧系统升级扩展	区域医保智能审核	1	套
22		电子票据系统	1	套
23		财务管理系统	1	套
24		协同办公系统	1	套
25	系统对接	县级医疗机构与三秦智医综合监管平台对接	1	项
26		建设项目与三秦智医平台对接	1	项
27		建设项目与县级医疗机构对接	1	项

2、配套硬件设备

序号	分类	品名	数量	单位	备注
1	应用	智慧院前急救系统配套：包括 5G 工业路由器、车载流媒	10	台	全县

	终端	体传输套件/车载定位/语音/视频监控终端、车载设备接入/车内摄像头、车载设备接入/院前急救 PDA、车辆改造布线等			
2		前置服务器（实现内外网隔离条件下业务及数据的通信）	1	台	急救中心
3		远程会诊设备（摄像头、麦克风、音响）	10	套	全县
4		运营监管大屏 100 寸	1	台	会诊室
5		远程医技协同一体机	10	套	全县
6	心电图机	配备专用推车，方便移动使用；具备网络功能，技术上能实现接入心电网络系统，实现数据上传和下载功能。	7	台	基层卫生院

3、云资源及信息安全建设

项目分类	产品描述	单位	数量
云计算云存储	云资源不低于 CPU 核数 500 核、内存总容量 1000G、存储总容量 17T	年	3
信息安全保护	为保障业务的安全性，依据工信部基于云计算的平台安全标准和等保要求，平台按照等保三级的要求，建设全面安全保障系统和设施。提供主机、应用、虚拟化、数据等层面的安全服务，保护重要数据的存储与传输安全，防止和防范数据被篡改，加强对重要敏感数据信息的保护，确保数据的机密性。	年	3
等保测评服务	每年进行一次等保测评	年	3
密评	按照相关要求完成密码评测并给出相关建议	次	1

二、技术参数

1、应用软件

序号	名称	功能模块	技术参数要求	数量
1	医共体总院协同信息平台	区域医疗基础平台	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提供全面的基础配置功能，支持应用域划分、角色定义、菜单定制及权限分配，实现系统参数的灵活配置与隐私规则的精细化管理。 2. 具备机构信息维护、科室架构管理、人员档案建立及用户账户管理等基础数据处理能力，确保平台基础信息的准确性与完整性。 3. 支持对不同业务系统创建各自的应用域，通过应用域管理、单点配置和认证中心实现异构系统的集成。 4. 具备菜单定制功能，支持与符合集成规范的异构系统（BS 架构）实现菜单级集成。 5. 支持医疗卫生行业相关标准的录入、修订、移除与查询操作。 6. 提供数据元的全生命周期管理功能，包括新增定义、属性修改、状态管控等操作，确保数据元的标准化与一致性。 7. 具备医疗卫生专业数据集的维护功能，支持数据集标准的建立与管理。 8. 提供标准化字典的创建、维护、对照与审批流程管理功能，确保术语使用的统一性。 9. 支持医疗核心主数据的管理，包括药品、手术及疾病诊断等编码体系的维护。 10. 具备对医疗机构通过接口提交的主数据注册申请进行审批管理的能力，实现主数据的规范化与共享复用。 11. 具备主索引的全流程管理功能，支持索引算法的配置与优化，实现主索引的创建、更新与维护。 12. 提供自定义索引的建立与管理功能，支持重复索引的识别与处理。 13. 具备完善的日志记录功能，可对主索引的更新过程、自动服务运行情况 & 接口服务调用情况进行全程记录与管理。 14. 支持索引算法的模糊匹配和精准匹配，支持配置多个算法，且可对多个算法进行优先级配置，同时支持对算法中的索引配置字段进行优先级配置。 	1 项

2	区域医疗集成总线	<p>一、实时交换能力</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ▲具备完善的服务全生命周期管理机制，支持服务的注册登记、封装整合、流程编排及发布部署等管理功能； 2. 提供全面的运行状态监控，涵盖服务运行监控、操作日志记录、运维数据分析及系统参数配置等运维保障功能。 3. 支持多组件的服务封装和编排，包括基础组件、接入组件、路由组件、数据库组件、内容组件等； 4. 具备可视化的流程编排功能。 5. 提供医疗信息系统间的身份认证与基础信息注册服务。 6. 支持业务应用系统之间的数据共享交换与业务协同处理。 7. 支持数据交换规则配置、数据资源目录管理、交换内容管控及数据更新维护等数据交互管理功能。 <p>二、业务协同能力</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. ▲包含消息处理机制、标准化消息转换、智能路由及队列管理等消息管控功能，保障各类业务消息的可靠传输与处理。 9. 提供通用适配接口与专用适配组件，支持适配服务的发布与订阅管理，实现不同架构系统间的无缝对接。 	1 项
3	区域医疗数据中心	<p>一、主题数据库建设</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持基础信息库建设，包括患者人口学信息、医疗卫生人员注册信息、公共卫生术语字典数据及流程模板数据等。 2. 支持健康档案库（含慢病人群）建设，具备数据查询与分析、权限管理、数据交互与共享、提醒与预警等功能，内容包括基本信息、病史记录、检查检验结果、用药情况记录、诊断结果和随访情况；支持数据清洗和重复数据删除策略。 3. 支持电子病历库建设，内容包括病历概要、门（急）诊病历、急诊留观病历、门诊诊断记录、西药处方、中药处方、检查报告、检验报告、治疗记录、一般手术记录、入院记录、住院诊断记录、住院医嘱、病程记录、病案首页、护理记录、出院记录、转（诊）院记录、门诊结算记录及明细、住院结算记录及费用明细等。 4. 支持运营数据库建设，内容包括机构财务信息、绩效考核信息、医疗质量信息、运行效率信息等。 5. 支持医疗资源库建设，内容包括专家资源、床位资源、检查资源、药品资源、检验（病理）资源等。 	1 项

		<p>6. 支持监管指标库建设，内容包括指标库首页、资源共享主题、家庭医生主题、分级诊疗主题、医疗服务主题、公共卫生主题、数据集成主题、运营管理主题、医疗质量主题、评判监测主题等。</p> <p>二、数据采集系统</p> <p>7. 支持数据源管理，具备新增、删除、修改、测试数据源等功能；支持多源数据源管理，包括但不限于 Oracle、MySQL、MSSQL、PostgreSQL、Hive、Hudi、HBase、ClickHouse 等。</p> <p>8. 支持采集任务管理，可按业务名称检索，显示业务名称、编码、说明、创建时间、启用状态，支持对业务进行编辑、停用、删除等操作。</p> <p>9. 支持采集配置，包括任务的采集参数配置、任务加载配置等；支持可视化脚本编写、脚本规范性校验、字段映射，支持配置 Insert 或 Replace 操作。</p> <p>10. ▲支持调度计划维护，包括计划任务、计划状态、任务机构、启动时间、停用时间以及任务模板选择等；支持按机构或业务系统创建调度计划，支持采集任务与调度计划的一对多或多对一配置。</p> <p>11. 支持计划配置，包括采集任务的启动时间、采集方式、调用节点配置等；支持全量采集和增量采集配置，支持 Cron 表达式配置。</p> <p>12. 支持采集调度，显示数据来源库、前置库、数据中心库、EHR 库等采集步骤和数据同步状态，支持查看执行状态及采集日志，对失败任务快速定位问题，日志展示异常属性或异常字段。</p> <p>13. 支持采集日报，查看当日系统调度计划数、计划任务数、采集数据量、采集用时等；支持查看调度计划采集任务个数、计划抽取量、实际抽取量、计划加载量、实际加载量等。</p> <p>14. 支持采集统计，查看采集任务前置数据库、中心数据库传送数据数量及用时，支持按日期筛选查询。</p> <p>三、数据质控系统</p> <p>15. 支持质控规则管理，包括业务逻辑关系、值域范围管理的新增、启用、停用、修改、删除等；支持通过正则表达式、SQL 表达式、最大值/最小值校验和时效性校验等方法维护规则，支持清洗、转换、预警、重传或不处理等异常处理配置。</p> <p>16. ▲支持评分模型管理，包括数据校验规则定义（数据完整性、规范性、及时性、准确性、一致性评价指标）；支持最低分、最高分、平均分等多种计分模式，支持权重分配及及格分设置。</p> <p>17. 支持质控作业管理，包括质控任务组和质控任务的增删改查、启用停用、配置等；支持关联评分模型、采集任务、数据源和数据表等，支持一对多的质控作业。</p> <p>18. 支持质控调度管理，包括质控作业的新增、编辑、删除、运行、停止等。</p> <p>19. 支持质控总检管理，支持数据传输质量情况自动汇总，包括各机构综合排名和得分、评估日志。</p> <p>20. ▲支持质控报告管理，根据质控结果生成医疗机构数据质量评估报告，内容包括机构排名、综合得分、质量评估标准得分等；支持查看数据上传情况、综合质控评分、缺陷分析等内容。</p>	
--	--	---	--

		<p>四、患者 360 系统（总院）</p> <p>21. 支持基于临床数据中心和患者主索引（EMPI），将患者当前和既往的门急诊就诊记录、住院病史、影像检查、检验结果、心电图及扫描文档等信息整合至同一界面，建立患者 360 度诊疗信息完整视图。</p> <p>22. 支持与主索引关联，调用主索引关联下的电子病历共享文档，解析并展示患者相关医疗电子病历数据。</p> <p>23. 基于 EMPI 实现患者历次诊疗信息的整合展示，具体包括基本信息概览、历史就诊、诊断、过敏、用药记录、检验、检查、手术、体检、病历、病案等。</p> <p>24. 支持从全景视图、时间轴视图、门诊视图、住院视图等角度串联展示，纵向呈现患者诊疗周期的临床数据。</p> <p>25. 支持患者就诊时间轴功能，按患者历次就诊顺序将门诊、住院、体检记录以时间轴形式展示，点击对应资料类可进入详细临床资料查看界面，支持按本科室过滤，支持按门急诊、住院、体检筛选。</p> <p>26. 支持多维浏览功能，可切换就诊时间维度和临床资料维度查看患者临床资料；就诊时间维度按时间倒序分类展示每次就诊的检查报告、检验报告、病历资料、医嘱等；临床资料维度按检查报告、检验报告、病历资料、医嘱信息分类展示时间演化。</p> <p>27. 支持检查报告按时间轴展示历次检查报告，具备报告类别筛选功能；可查看检查结论、检查所见、检查部位、检查建议信息；对 CT、MR、X 线等报告可查看检查图像（图文并茂）；支持与知识库对接，根据检查报告结论中的关键字查看临床症状、临床表现等临床意义。</p> <p>28. 支持检验报告按就诊时间轴展示历次常规检验、微生物检验报告，具备报告类别筛选功能；对异常结果有明显的高低标识。</p> <p>29. 支持展示患者历次门诊处方信息（包括用药处方、治疗处方、检查申请、检验申请），具备按项目名称或药品名称快速搜索定位功能。</p> <p>30. 支持病历资料按就诊记录展示门诊病历（初诊、复诊）和住院病历（入院小结、病程记录、手术记录、出院小结），按产生时间展示；住院病历以段数据形式拼接展示，病历展示支持 PDF、JPG 等格式。</p> <p>31. 支持护理病历按就诊记录展示，按产生时间展示，支持 PDF、JPG 等非结构化格式展示。</p> <p>32. 支持住院医嘱展示功能，可按医嘱类别（全部、长期、临时、有效）筛选，按医嘱类型（药品、检验、检查、输血、手术、治疗、护理、其他）筛选，按时间段过滤筛选，按项目或药品名称快速搜索。</p> <p>33. 支持手术麻醉记录按就诊记录显示历次手术、麻醉记录内容，包括术中体征信息、用药信息、</p>	
--	--	---	--

		<p>输血信息等。</p> <p>34. 支持过敏信息按过敏源展示历史过敏记录及皮试结果、发生时间，内容包括过敏类别、过敏源、过敏发生时间、皮试结果、症状信息。</p> <p>35. 支持临床诊断按就诊记录显示历次诊断记录（诊断类型、诊断名称、诊断描述、诊断医生、诊断时间），并通过主诊断标识与其他诊断区分。</p> <p>36. 支持输血记录展示，包括患者历次配血记录、发血记录、血型鉴定信息、输血记录信息及输血过程中的不良反应信息。</p> <p>37. 支持全景视图功能，可将患者临床资料按住院诊疗时间轴对比显示，支持自定义设置展示内容；将患者体征（体温、脉搏、呼吸、出入量变化）与用药、检查、检验指标、病历文书等信息在同一时间轴展示，实现同一时间点纵向对比。</p> <p>38. 支持 360 视图嵌入式主题拆分调阅，可嵌入不同业务系统，实现病历资料、检验报告、检查报告、门诊处方、住院医嘱、麻醉记录、手术记录、过敏信息、护理文书、临床诊断、CDA 文档、检查索引、纸质病历等模块的精准调阅。</p> <p>39. 具备角色管理功能，支持按角色授予不同临床资料浏览权限，支持用户将最关心的临床模块通过排序功能调整优先显示。</p> <p>五、医嘱闭环管理（总院）</p> <p>40. 支持医嘱全流程状态实时可视化展示，以时间轴或流程图形态呈现每条医嘱从开立、审核、提交、执行到完成的全环节状态。</p> <p>41. 具备医嘱执行进度实时跟踪功能，医生、护士可根据权限实时查看当前医嘱的执行进度、执行人、执行时间及执行地点。</p> <p>42. 支持医嘱全过程的日志记录与追溯，自动记录每次状态变更、操作人、操作时间及操作原因。</p> <p>43. 支持异常医嘱的自动标识与高亮显示，可快速定位超时未执行、执行失败、作废、修改等异常状态医嘱。</p> <p>44. 支持将医嘱执行节点与临床事件（如检验结果回报、体温测量、给药时间）关联展示，实现多业务协同可视化。</p>	
4	电子病历 (EMR) 共享调阅系统	<p>1. 支持按照国家、省数据标准规范构建 B/S 架构的远程电子病历共享调阅系统，各医疗机构医生可通过系统快速查看和浏览患者在区域内的完整就诊资料。</p> <p>2. 支持居民基本就诊信息和检查检验信息在各医疗机构之间实时更新和共享互认。</p> <p>3. 支持医生通过协同客户端调阅患者在区域内的所有就诊信息，包括但不限于患者既往史、门诊记录、住院就诊记录、检查检验结果、费用信息、医嘱信息、用药信息等。</p> <p>4. 支持使用 XML 技术将不同格式的病历信息进行整合展示，展示界面及内容友好、真实。</p>	1 项

			<ol style="list-style-type: none"> 5. 支持电子病历共享调阅系统与医院 HIS、LIS、PACS 等各子系统无缝集成和兼容，支持数据从采集、存储、整理、分析到提取应用的一体化处理，支持主流数据库的存储。 6. 支持患者病历概要展示，包括但不限于患者住院的主诉、简要病史、查体、辅助检查、诊断及住院期间病情变化及治疗经过等。 7. 支持患者门诊病历信息展示，包括但不限于门急诊病历、门诊检查检验、门诊处方等。 8. 支持患者住院病历信息展示，包括但不限于住院期间病案首页、入院记录、住院病程记录、住院医嘱、手术相关记录、护理记录、出院记录等。 9. 支持患者诊断信息展示，包括门急诊诊断、入院诊断、出院诊断、病理诊断、术前诊断、术后诊断等。 10. 支持患者检验信息展示，包括门急诊检验报告、住院检验报告，报告按标准化模板展示检验项目、结果值、结果单位、异常标识、参考范围等。 11. 支持患者影像检查信息展示，包括门急诊、住院期间的 PACS 图片信息、心电图图片信息、病理切片信息等。 	
5		<p style="text-align: center;">健康档案 (EHR) 共享调阅系统</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持按照国家卫健委《卫生信息共享文档编制规范》、《健康档案共享文档规范》(1-20 部分) 标准进行设计，数据遵循《WS365 城乡居民电子健康档案基本数据集》。 2. 支持通过健康档案数据库，为公共卫生、医疗服务、生育、药品供应保障、医疗保障、综合管理六大业务领域内各应用系统提供健康信息。 3. 支持通过区域内健康档案信息的采集和存储，汇集档案管理、基本医疗、公共卫生服务信息、体检信息、疾病预防与控制等各方面全民健康信息。 4. 支持以居民个人主索引为主线构建全生命周期的全程、连续的电子健康档案。 5. 提供查看居民健康档案的统一入口；提供查看居民纵向记录的窗口，展示同一居民所有 EHR 存储数据。 6. 提供能够使用全民健康信息平台中的居民注册服务来检索居民信息的功能。 7. 提供富媒体技术，以简化用户操作、降低网络负担、减轻服务器压力，提高用户体验。 8. 提供审核日志功能，记录用户操作以供日后查询审计。 9. 提供 EHR 浏览器“下钻”到由患者文档的任何特定事件、文档或其他公布的条目的功能。 10. 提供代表客户 EHR 内容的概览视图；提供不同方式的视图，如按日期、按服务提供者、按服务地点排序的按事件访问客户 EHR，或者按视图中展现的特定域访问 EHR。 11. 提供方便灵活的信息导航特征，包括改变列表中分类顺序、改变列位置、变更可视长度等。 12. 提供全科医师在患者就诊期间或就诊上下文环境中获得对居民健康记录访问的功能。 13. 提供应用辖区许可管理政策的功能（如紧急情况处置、许可收集等）。 	1 项

			<p>14. 提供系统安全日志机制，记录所有导致访问或更新信息平台系统任何组件的系统/用户事务日志。</p> <p>15. 提供对所有请求的安全验证；提供授权访问控制，仅档案所有者授权的用户可查看其档案内容。</p> <p>16. 提供隐私保密控制，档案所有人可设置档案内容是否开放。</p> <p>17. 提供系统集成功能，通过执行 EHR 互联互通性框架标准化消息来访问其他平台服务。</p> <p>18. 支持在任意支持当前工业标准 Web 浏览器的台式/便携式/无线计算设备上运行。</p> <p>19. 提供灵活、开放、组件驱动、面向服务的应用架构（如基于 Web 的门户和端口小程序技术）。</p> <p>20. 提供整合 PoS 应用用户接口环境的能力，基于开放 W3C 标准的互联互通技术（如 HTML、HTTP、XML 等）。</p> <p>21. 提供能在用户界面级整合到 PoS 应用的能力，采用上下文环境管理技术和标准（如 CCOW），在一个或多个软件应用间传递用户会话和居民标识。</p>	
6	医共体总院 协同智慧应用	智慧院前急救系统	<p>一、院前急救电子病历系统</p> <p>1. 支持完整记录发病情况、初步诊断、病情分级、症状体征、体格检查及评估结果。</p> <p>2. 具备精确记录出车、到达现场、患者上车、抵达医院、完成交接等关键时间节点的功能。</p> <p>3. 采用结构化表单与点选式操作，支持快速记录症状、体征及吸氧、止血等处置措施，优化移动场景输入体验。</p> <p>4. 支持根据初步诊断智能关联并跳转至卒中、胸痛或创伤等专科信息录入模块。</p> <p>5. 支持患者（家属）及急救人员电子手写签名功能。</p> <p>6. 支持心电图等医疗影像的拍摄上传或从本地导入。</p> <p>7. 支持详细记录院前用药的名称、剂量、用法、执行人及时间。</p> <p>8. 内置常用急救药品库与专科用药模板，支持快速选择。</p> <p>9. 支持关联药品构成组录入与管理。</p> <p>10. 允许系统管理员根据临床实践维护和更新急救措施与药品模板。</p> <p>11. 集成卒中评估量表，包括 NIHSS、GCS、ABCD2、FAST 等。</p> <p>12. 集成胸痛评估量表，包括 TIMI、GRACE、HEART、Wells、Geneva 等。</p> <p>13. 集成创伤评估量表，包括 CRMAS、TI、PHI、ISS 等。</p> <p>14. 支持基于现场采集数据自动生成结构化院前电子病历。</p> <p>15. 具备急救信息向标准病历文书的自动转化功能。</p> <p>16. 支持将院前电子病历实时推送至目标医院。</p> <p>17. 提供历史院前病历的检索与调阅功能。</p> <p>18. 提供简洁界面供医护人员快速创建患者档案，支持结构化录入患者基本信息、联系方式及住址。</p>	1 项

		<p>19. 支持记录患者主诉与相关病史。</p> <p>20. 支持通过 OCR 识别技术拍摄身份证，自动提取并填充姓名、性别、出生日期、住址等字段。</p> <p>21. 针对卒中、胸痛、创伤、危重孕产妇及新生儿设立专项登记通道。</p> <p>22. 支持患者生命体征、病情信息从急救车到医院内网的实时、稳定传输。</p> <p>23. 支持通过与车载监护设备对接，自动采集并填写血压、血氧、心率、脉搏等生命体征数据。</p> <p>24. 提供标准化的电子交接流程，记录交接关键事项与双方确认信息。</p> <p>25. 支持根据急救记录自动生成电子交接单，支持交接双方电子手写签名确认。</p> <p>二、车载视频综合管理平台</p> <p>26. 具备完善的资源管理体系，涵盖用户、角色、部门、区域、人员及设备对象，实现基于多级组织架构的精细化权限分配与管控，确保权责清晰、操作合规。</p> <p>27. 具备广泛的设备兼容性，支持接入符合 ONVIF、GB/T 28181 等通用协议的各类前端设备；支持基于 GB28181-2011/2016 标准实现平台间级联与数据互通。</p> <p>28. 支持实时接收与展示各类报警事件，包括电子围栏相关报警（出入、区域内超速、长时间滞留）、行驶路线报警（超速、偏离）；支持查询基于 AI 分析的驾驶员行为报警，如疲劳驾驶、分心、通话、吸烟、未系安全带、摄像头遮挡等。</p> <p>29. 建立集中式认证授权中心，实施严格的身份鉴别与访问控制，支持 HTTPS 加密传输及高强度的密码安全策略。</p> <p>30. 采用中心服务管理架构，提供系统内设备分组、服务器节点、服务组件等元素的拓扑展示与综合状态统计功能。</p> <p>31. 实现对全部服务器资源的精细化监控，指标包括名称、IP、运行健康度、待处理告警、CPU/内存/磁盘使用率、代理版本等；同时监控各业务组件状态，包括组件名、告警、宿主机、最后活跃时间及授权信息。</p> <p>32. 集成智能化视频质量诊断引擎，支持自动检测并报告图像偏色、噪声、亮度异常（过暗/过亮）、画面冻结、信号丢失、视频抖动、对比度异常、条纹干扰、图像模糊、视频遮挡、场景突变等多种质量问题。</p> <p>33. 支持自动统计并生成设备在线率、录像完好率、视频质量达标率等核心运维指标报表。</p> <p>34. 支持集成在线 GIS 地图服务与离线地图数据，允许导入并叠加多层静态地图至同一区域。</p> <p>35. 支持实时轮巡检测所有接入视频设备的在线状况，及时告警离线异常；具备录像文件完整性自动核查机制。</p> <p>36. 提供灵活的多维度录像检索（时间、点位、存储类型），客户端回放支持多画面布局（1/4/6/7/9/16/全屏）、多级倍速播放（1/16x 至 16x）、单帧步进、同步/异步回放，并支持进度条拖拽或时间点</p>	
--	--	--	--

			<p>定位、分段预览与缩略图展示。</p> <p>37. 支持动态展示所有巡查车辆的实时在线/离线状态与精确 GPS 位置信息，实现车辆运行轨迹可视化。</p> <p>38. 支持实时调阅车载多路视频，画面布局随视频源数量自动适配；提供视频预览中的紧急录像、即时抓图、即时回放功能，回放时支持正/反向播放、变速播放、逐帧浏览及进度条控制。</p> <p>39. 全面适配 IPv6 网络协议栈，支持在纯 IPv6 环境中完成部署，并允许用户通过 IPv6 地址进行系统访问与全部业务操作。</p> <p>40. 电视墙管理支持多种分屏模式（1/4/9/16/25），具备屏幕拼接、窗口开启/漫游、窗内再分割等功能，支持将显示布局保存为场景模板并一键调用。</p> <p>三、与院内系统集成</p> <p>41. 支持院前急救电子病历系统与医院 HIS 系统间的数据对接，通过标准化的数据接口与安全传输协议，确保院前急救数据准确、完整上传至 HIS 系统，避免信息重复录入，支撑院内诊疗对院前信息的无缝衔接，提升救治效率与连续性。</p>	
7		<p>医防融合慢病管理系统</p>	<p>一、可视化展示</p> <p>1. 支持首页直观展示区域慢病管理总体情况，包括已纳入管理人数、慢病人群性别/年龄分布、病种分布等。</p> <p>2. 支持通过柱状图展示高血压、糖尿病、脑卒中、冠心病等慢病人数变化趋势，并采用不同颜色区分病种。</p> <p>3. 支持利用饼状图展示各慢病患者人数及占比。</p> <p>4. 支持提供高血压、2型糖尿病、冠心病、脑卒中患者人数的分级统计展示。</p> <p>二、健康管理团队管理</p> <p>5. 支持建立并管理“县级慢病专业责任医师团队”，实现跨机构医生协作管理。</p> <p>6. 支持团队创建、团队长指定与调整、病种设置及动态变更功能。</p> <p>7. 支持县域医共体内部医生根据病种、专业方向进行协同组建，实现多层次医防协作。</p> <p>8. 支持团队成员的增删改查、跨机构调配及权限管理。</p> <p>三、慢病人群管理</p> <p>9. 支持居民健康档案的创建、编辑、注销、状态修改、导出及责任医生调整功能。</p> <p>10. 支持以列表方式展示患者信息，包括姓名、性别、年龄、出生日期、联系方式、现住址、疾病分类、纳入来源、所属机构、纳入时间等。</p> <p>11. 支持慢病档案查询及详情查看，查询条件可按机构、行政区划、疾病分类、建档状态、姓名、身份证号等筛选。</p>	1 项

		<p>12. 支持慢病档案创建，包括脑卒中、高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺等慢病专档信息维护。</p> <p>13. ▲支持慢病患者的连续医疗服务，具备实时获取患者诊疗数据、公卫随访数据的功能，结合AI分析进行动态预警与病情趋势预测；档案内容包括个人基本信息、既往史、家族史、过敏史、体格检查、关键生理指标、实验室及影像检查结果、诊疗记录、健康行为信息。</p> <p>14. 支持查看慢病患者的详细档案及血压、血糖、血脂、血常规、生化、尿常规、心电等检验报告。</p> <p>四、筛查评估</p> <p>15. 支持慢病患者的动态监测功能，可利用可穿戴设备和远程监测技术（如4G手表、血压/血糖/心电检测设备等）持续收集用户的生理指标，包括血压、血氧、心率、睡眠、运动等，实时跟踪健康数据，进行阈值预警和健康评估。</p> <p>16. ▲提供慢病风险智能评估模型，支持分析疾病史、家族史、数据指标、随访问卷等多种风险因素，筛查慢病人群并进行风险评估；为用户提供慢性病、癌症、生活方式等维度的健康状态评估。</p> <p>17. 支持生成健康评估报告，提供全方位介绍个人画像、健康状况、患病风险以及健康生活方式指南。</p> <p>五、慢病方案管理</p> <p>18. 支持慢病管理方案库，按照病种提供方案执行策略、饮食运动知识库、复诊提醒、智能问卷、宣教资料、健康指导等。</p> <p>19. 支持通过微信、短信等多种方式实现定期的方案内容自动发送提醒。</p> <p>六、慢病随访管理</p> <p>20. 提供随访患者清单查询功能，支持为高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢阻肺等慢病患者进行慢性随访管理；支持根据时间范围、随访机构及纳入医生等条件进行查询，查询结果包括应随访、已随访、待随访和超期未随访状态。</p> <p>21. 支持根据姓名、居民疾病分类、随访方式、接听状态、随访问卷填写状态、随访疾病、随访机构、随访人员、计划随访时间及实际随访时间等条件进行查询，查询结果以列表形式展示患者档案，内容包括姓名、居民疾病分类、本期随访时间、随访疾病、随访方式、随访机构、随访人员、电话接听状态及随访问卷填写时间。</p> <p>七、健康宣教管理</p> <p>22. 支持健康宣教库按标题、内容类别、所属人群及病种进行查询、预览、新增、修改、删除。</p> <p>23. 支持疾病问卷库的查询、创建、修改、复制、预览及问题管理。</p> <p>24. 支持定期或手动向目标人群发送健康宣教内容。</p> <p>八、统计管理与质控</p> <p>25. 支持基本情况统计，包括辖区内居民总数、建档人数、建档率、慢病人数、慢病占比、健康管</p>	
--	--	---	--

			<p>理总人数、健身占比等不同指标占比分析。</p> <p>26. 支持慢病工作统计，包括辖区内慢病人数、随访次数、随访率、高血压随访次数、糖尿病随访次数、新增慢病人数、管理方案推送数、管理评估数等维度统计；支持展示随访类型如人工随访、短信微信随访、AI 电话随访量统计。</p> <p>27. 支持慢病人群分析，包括辖区内高血压、糖尿病等慢病按照病种、人数、男性女性占比等统计，以及多病共患人群分析。</p> <p>28. 支持高血压统计，包括辖区内高血压建档数、随访人数、未随访人数、随访次数、随访率、体检人数、体检率、随访达标人数、血压控制率等维度统计。</p> <p>29. 支持糖尿病统计，包括辖区内糖尿病建档数、随访人数、未随访人数、随访次数、随访率、体检人数、体检率、随访达标人数、血糖控制率等维度统计。</p> <p>30. 支持慢病管理效果统计，包括辖区内高血压、糖尿病等慢病规范管理率、血压控制情况、血糖控制情况等维度统计。</p> <p>九、数据共享</p> <p>31. 数据治理体系支持多源异构数据的采集、比对、清洗、整合和脱敏共享，确保数据质量、完整性和可追溯性。</p> <p>32. 支持与 HIS、公卫及可穿戴设备系统接口对接，形成统一的健康数据中心，为县域慢病管理、医防协同等工作提供数据支撑。</p>	
8		区域临床知识库	<p>1. 支持对检查、检验、治疗、手术等术语的禁忌知识及注意事项进行维护。</p> <p>2. 具备检查知识维护功能，支持维护禁忌症状、禁忌疾病、禁忌病史、禁忌过敏史、冲突项目、禁忌药物、检查前患者注意事项等多个维度知识，并支持按检查项目和检查类别进行维护。</p> <p>3. 具备检验知识维护功能，支持按照检验标本、检验大项、小项进行知识维护，并支持维护正常值、危急值、药物影响、疾病影响等多个维度知识。</p> <p>4. 具备生效配置功能，支持对以上各维度知识配置是否在系统对应场景（新开医嘱、标本签收、标本采集等环节）中生效提醒。</p> <p>5. 需内置不少于 1000 个主题，其中包含 200 个以上症状主题和 800 个以上疾病主题。</p> <p>6. 需涵盖不少于 30 个学科，覆盖 80%及以上常见疾病，并包含不少于 3500 张医学图像。</p> <p>7. 需内置不少于 7000 篇国际临床指南。</p> <p>8. 疾病知识库需包含至少 6500 条疾病知识，覆盖常见病种，内容包括流行病学、发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗和预防等。</p> <p>9. 症状知识库需包含至少 6000 条症状表现和异常检查结果信息，内容包括症状定义、原因、检查、并发症、鉴别、缓解方法等。</p>	1 项

			<ol style="list-style-type: none"> 10. 药品知识库需包含至少 100000 条药物信息。 11. 检验知识库需包含至少 2100 条检验知识内容。 12. 检查知识库需包含至少 1300 条检查知识内容。 13. ▲中药知识库需包含至少 10000 条中药知识内容，包含来源、性状、原型态、药理、鉴别、炮制、性味、归经、功能主治、用法用量等。 14. 中药方剂知识库需包含至少 30000 条方剂知识内容，包含组方、炮制方法、功能主治、用法用量、注意事项等。 15. 支持临床知识库数据管理，除静态知识数据的录入、修改、删除功能外，还具备主动提示规则的维护和管理功能。 16. 支持动态知识的发现和搜集，提供相对开放、可扩展的知识库积累平台。 17. 全文检索性能要求在 1 秒之内完成。 18. 支持按专科/疾病浏览知识库。 19. 支持内置在临床工作站中，为医生即时提供诊疗指引。 20. 支持全文检索功能，可通过关键字、标题首字母等多种方式检索疾病知识、症状知识、检验知识、检查知识、药品说明书、草药知识、中医经方等知识内容。 21. 支持对知识库内所有内容进行维护，方便用户新增、修改知识库内容。 22. 支持医学知识库定期更新，保证知识库及时更新。 23. 支持临床病历知识库实时更新。 24. 支持统一知识库与应用系统接口，具备提醒与警示功能。 25. 支持与住院医生工作站集成，在医嘱内容上能关联式打开知识库内容。 26. 支持与门诊医生工作站集成，在医嘱内容上能关联式打开知识库内容。 27. 支持与电子病历系统集成，在病历系统中能打开知识库并进行浏览。 	
9	医共体总院 协同资源共享中心	区域影像诊断 中心	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持基于总医院 PACS 系统平台建立区域影像诊断中心，具备县中医院、相关乡镇卫生院无缝接入总医院（医共体总院影像诊断中心）放射科 PACS 的业务流程管理功能，支持病人登记、卫生院检查、总医院书写报告、审核，诊断中心专家给出指导意见及诊断结论并保存于区域影像诊断中心，由基层医院给患者打印放射诊断报告。 2. 支持诊断医生完成放射影像诊断后，结果实时上传至区域影像诊断中心平台，具备电子报告和纸质报告输出功能。 3. 支持建设以总医院为医共体影像会诊中心，具备影像检查疑难诊断、影像共享服务功能，支撑乡镇卫生院只需拍片、由总医院诊断医师通过区域影像诊断中心统一编写报告，乡镇卫生院获取报告并进行打印。 	1 项

		<p>4. ▲支持基于总医院放射 PACS 系统实现一站式院内诊断和医共体基层卫生院院外诊断会诊服务一体化操作，无需来回切换使用两套系统。</p> <p>5. 支持阅片、审核、修订、打印功能，具备多级医生报告、审核和会诊功能。</p> <p>6. 具备历史报告痕迹对比和增改删标注提醒功能；支持用户的权限管理、角色显示工作列表、报告模板和常见词组管理、打印模板、报告回退功能。</p> <p>7. 具备报告内容自动验证、诊断结论查询、个人收藏、软件锁定、报告属性选择、报告收藏、集体会诊、查询统计、痕迹保留、日志记录等功能；支持多种组合查询、模糊查询。</p> <p>8. ▲支持自定义用户常用工具按钮，可将所选择的常用图像处理功能加入工具栏或将不常用功能按钮从工具栏中删除；支持各种模式的窗宽/窗位调节（包括线性、非线性、脉冲、Sigmoid 等）；支持 VR 及多角度显示快捷切换、自由切割、FOV 局部重建、图像融合、去皮肤、去挡板等操作；支持一键自由调整层厚；支持影像处理一键多功能操作。</p> <p>9. 支持图像无级缩放、图像旋转、翻转、移动漫游、伪彩、放大镜、图像复制、窗宽窗位、同帧对比、图像遮盖、滤波处理、距离、角度、任意形状面积、密度值、心胸比测量、图像对比、多定位线显示、三向联动、动态播放、数字减影、多平面重建 MPR、曲面重建 CPR。</p> <p>10. 支持序列拆分、合并、图像输出、DICOM 支持、自动删除；具备图像传输、图像导入导出、图像布局、DICOM 打印、查询检索功能；支持钼靶（MG）一键布局。</p> <p>11. 系统支持诊断报告、影像会诊、影像共享、临床影像分析。</p> <p>12. 支持与陕西省安康市影像检查质量控制及共享互认标准（数据采集）接口开发，具备总医院放射检查报告单二维码生成、影像数据上传服务功能。</p>	
10	全院 PACS 系统	<p>一、PACS 服务器平台软件</p> <p>1. 支持县级医疗机构影像信息互通和一体化影像管理，实现检查信息、影像信息、报告信息、影像会诊实时互通，实现随时随地的远程影像调阅。</p> <p>2. 影像数据满足在线、近线、离线不同方式存储，支持数据长期归档管理及历史数据调阅，支持所有影像数据全部在线。</p> <p>3. 支持 WORKLIST SCP 功能、DICOM 影像服务、DICOM 存储承诺服务/SCU/SCP，确保影像资料传送的正确性与完整性；支持影像自动路由功能。</p> <p>4. 支持 DICOM RAW DATA、DICOM Part10、DICOM JPEG-Lossless、DICOM JPEG-Lossy、BMP、JPG 等影像类型。</p> <p>5. 支持服务器定时自动用 DICOM 标准格式无损压缩图像，平均压缩比大于 2:1。</p> <p>6. 支持放射学信息存取（ARI Profile）集成模式中的影像管理、影像显示、报告阅读 3 个功能角色。</p> <p>7. 支持成熟的医用胶片按需打印控制服务，包括缓存、识别、标识、触发、管理胶片打印任务等步</p>	1 项

		<p>骤。</p> <p>8. 支持按用户需求设置存储设备的影像删除策略，支持数据合法性校验，支持多层存储与管理。</p> <p>9. 支持多种压缩格式存储，支持用户自定义比例进行影像压缩，支持多线程 PACS 服务，支持远程管理和维护。</p> <p>10. 支持医学 X 光影像处理控制参量的智能优选服务。</p> <p>二、放射信息系统软件（RIS）</p> <p>11. 遵循国家卫健委《医院信息基本数据集标准》中的医学影像系统数据标准。</p> <p>12. 支持登记、检查、诊断工作站软件皮肤模式自由切换；支持特急、急诊、门诊、住院等不同病人类型不同颜色提醒。</p> <p>13. 支持逾期提醒服务及后台自定义逾期规则；支持检查科室内统一检查号管理，具备检查患者唯一主索引管理服务，支持 MPPS 确认功能。</p> <p>14. 支持放射登记、检查登记/取消、检查单打印（可打印条码）；支持由 HIS 系统直接登记，支持多个检查项目同时登记及登记备注。</p> <p>15. 支持技师检查功能，支持图像自动核对及人工纠错，支持自动校正补足设备端无法录入的属性；支持补拍影像自动匹配及归档，自动报警匹配失败任务并允许手工匹配。</p> <p>16. 支持放射剂量记录，自动采集放射设备放射剂量，形成采集记录及分析（包括 mAs、kV、CTDIvol、DLP、Scan Label、ScanMode、ScanRange 等参数）。</p> <p>17. 支持放射诊断报告功能，根据用户权限、角色显示工作列表，支持按自定义号段写报告，支持报告任务自动刷新、任务优先级及病人类型颜色标记。</p> <p>18. 支持内置报告模板、常见词组，支持自定义报告模板、打印格式及条码打印格式；支持报告回退流程，支持图文报告显示与打印，支持历史报告对比。</p> <p>19. 支持多级医生审核和会诊，支持报告数字签名；支持报告内容合理性自动验证（可自定义验证规则），支持危急值管理、阳性病人、传染病人智能提醒和自动标识及触发相应流程。</p> <p>20. 支持诊断符合率统计，支持报告出具时间控制及未写报告超时报警；支持将兴趣病例保存为教学、个人收藏等；支持报告属性选择（阳性、传染病、会诊、示教等）。</p> <p>21. 支持查询统计（阳性率、特殊疾病、登记员/技师/医生工作量、检查项目、申请科室、胶片使用量、收费情况等）；支持系统管理（节点、索引、科室、医生、权限等）。</p> <p>22. 支持基于 WEB 的医生工作量、科室工作量、岗位工作量、检查项目统计、分时段统计、检查用时监控、复合检索统计及图表化导出打印；支持对医疗影像检查量预测的混合优化服务。</p> <p>三、PACS 图像处理软件</p> <p>23. 支持多条件查询（病人编号、姓名、性别、年龄、检查日期、检查号、诊断医师、申请科室、</p>	
--	--	---	--

		<p>检查类型、部位、报告状态等），支持模糊查询及用户自定义查询条件。</p> <p>24. 支持图像移动漫游、伪彩、放大镜、图像复制；支持磁共振波谱分析（MRS），能正确解析和显示波谱曲线、峰值及比率，支持解析和显示磁共振影像立体三维重建后处理彩色图像。</p> <p>25. 支持 12Bit 以上灰阶调节；支持同帧比较时不同序列采用不同窗宽窗位；支持对 ROI 自动显示最优窗宽窗位。</p> <p>26. 支持图像遮盖功能（圆形遮盖、矩形遮盖、任意形状遮盖）。</p> <p>27. 支持 12Bit 压缩的 DSA 影像播放，支持多级边缘增强（锐化），支持 DSA 数字减影。</p> <p>28. 支持 CT、MR 不同序列图像的定位线交叉引用，支持多序列图像在同一窗口内显示，支持三向联动显示功能，实时显示鼠标指定位置在其他序列的准确位置。</p> <p>29. 支持不同序列图像的同帧显示及同帧同步滚动对比；支持图像信息测量、保存及诊断信息保存。</p> <p>30. 支持多屏设置显示，支持序列拆分与合并。</p> <p>31. 支持 PACS 影像浏览器一体化集成显示，支持 DICOM 波形图格式的 ECG 图像，并对原始心电图波形放大缩小分析，实现横向与纵向历史图像对比。</p> <p>32. 调阅速度：调阅 1 幅 DR 胸片图像时间小于 3 秒；调阅大于 1000 幅图像的单个 CT 检查时，显示任一指定序列中任一屏图像的时间小于 3 秒。</p> <p>33. 支持面对千幅级大影像量的动态加载和显示次序优先至影像级；支持图像比较、快速定位、三向动态关联技术；支持诊断工作站内置 MPR 后处理，显示矢状位/冠状位图像；支持图文联动的 SR 结构化报告，正确解析显示 SR/KIN/GSPS 等影像标注信息。</p> <p>34. 支持佝偻病间角 Cobb 角度测量、平行线、圆周周长及面积、二直线夹角测量、IM 角度、A/N 比值测量。</p> <p>35. 具备骨科专业后处理，支持测量并滚动鼠标调节匹配人工关节，以 GSPS 方式存档；提供全脊柱拼接与合并功能。</p> <p>36. 支持医疗设备自带三维影像后处理工作站接入 PACS，支持基于 PACS 的三维影像浏览，支持自定义 VR 三维渲染方案。</p> <p>37. 支持 MPR、MIP、MinIP、MeanIP、CPR、VR 三维重建显示，支持保存、平移、调节窗宽窗位、FOV 窗口显示；支持影像层厚自由拖动选择和修改。</p> <p>38. ▲支持影像处理优化服务：系统支持医学 X 光影像滤波处理的二级修正服务；支持医学 X 光影像处理控制参量的智能优选服务；支持 CT/MR 图像的预览帧筛选服务；支持云影像快速交互显示服务。</p> <p>四、临床影像 Web 浏览服务系统</p> <p>39. 支持按条件搜索，支持按检查号进行有无图像的快速定位和自动颜色标记；支持组合查询。</p>	
--	--	--	--

		<p>40. 支持 H5 影像浏览和插件式影像浏览多种模式，支持历史影像对比和图像显示。</p> <p>41. 支持显示所有接入 PACS 的医技图文信息；支持 CT、MR 定位线、Modality LUT、关键影像标识、动态多帧影像播放、多显示器支持、略图索引、影像基本信息标注。</p> <p>42. 支持同一病人多种检查图像在同一窗口显示，同一检查多序列图像同步滚动对比。</p> <p>43. 支持影像处理：无级缩放、翻转、旋转、放大镜无级放大、黑白反转、边缘增强（锐化）、伪彩。</p> <p>44. 支持同序列内图像属性操作自动同步，支持同一病人不同时期影像比较。</p> <p>45. 支持医学 X 光影像适应性降噪服务。</p> <p>46. 支持窗宽窗位调整、预设窗宽窗位、12 位以上灰阶调节、ROI 自动窗宽窗位及非线性窗宽窗位。</p> <p>47. 支持影像测量（距离、角度、面积、CT/MR 密度值及分布），支持文字注释、测量信息保存、复制、粘贴、图像输出。</p> <p>48. 支持临床医生分级浏览图像（关键影像、电子胶片、原始图像），支持身份认证、操作日志记录、影像存取权限控制；支持门诊、住院科室浏览打印医技检查 PDF 报告。</p> <p>五、胶片打印服务系统软件</p> <p>49. 支持在登记工作站由登记员按病人需要即时打印胶片和审核后的报告单。</p> <p>50. 支持临床医生直接浏览放射技师后处理生成的电子胶片（即与实物胶片内容一致的电子版）。</p> <p>51. 支持取片管理，接受窗口指令控制触发后台打印，实现在登记窗口“按需打印”各种检查胶片。</p> <p>52. 支持“电子胶片”图像自动路由，对不同影像设备分别设定不同胶片打印模式，并对缓冲的电子胶片图像进行数据合法性校验。</p> <p>53. 支持远端系统监控，支持主操作台和多辅操作台按需打印胶片，支持自动归档、医用胶片电子采集及自助式取片取报告。</p> <p>六、影像质控平台软件</p> <p>54. 支持放射影像质控和报告质控，支持列表查询、随机抽样质控。</p> <p>55. 支持报告质控，支持选择评分项及对已评分报告修改评分。</p> <p>56. 支持图像质控，支持技术员对图像分类并随机抽查抽取质控，支持在线摄片影像质控评分服务。</p> <p>57. 支持质控评估、统计、导出打印及多角度动态图表化分析。</p> <p>58. 支持基础数据维护、项目管理、评分项目优化管理，支持灵活配置和扩展质控评分规范的评分项目及扣分项目，支持自定义评分标准。</p> <p>七、排队叫号系统软件</p> <p>59. 支持放射、超声、内镜排队叫号管理，与 PACS/RIS 系统无缝嵌入集成、数据融合和信息共享。</p> <p>60. 排队叫号支持顺呼、重呼、预呼等候、顺延、未准备、弃号。</p>	
--	--	---	--

		<p>61. 支持排队叫号屏幕自定义显示画面布局、叫号次数、叫号语速、诊室对应检查队列、呼叫信息格式、报告分发状态。</p> <p>62. 支持叫号患者姓名隐私保护处理；支持对分诊区域、队列、检查室、呼叫参数、数据源的维护。</p> <p>63. 支持控制台模式、登记工作站排队模式、检查工作站呼叫模式；支持显示设置控制。</p> <p>64. 支持集中及分散登记，支持由 HIS 系统直接登记，支持检查登记、修改、取消；支持病人信息合并及自动关联。</p> <p>65. 支持当前登记和机房资源情况查询，支持自动分配检查机房，支持排队管理和检查调度。</p> <p>66. 支持电子申请单接收与打印；支持按机房显示已登记/已检查/已报告/已审核列表及任务数。</p> <p>67. 支持检查/诊断双工模式（后台采图），支持按自定义区域采集图像（内镜），自动实时计算采集区域以适应不同规格内镜。</p> <p>68. 支持静态图（单帧）、动态图（多帧）格式，兼容 JpegLossLess、JpegLosses 等多种压缩格式；支持 DICOM 光盘刻录（含 DICOMDIR），普通 PC 可浏览。</p> <p>69. 支持按策略自动路由影像到 PACS 服务器，支持查询验证和存储验证；支持“模拟采集”和“DICOM 图像接收”并行工作模式；支持急诊/床边检查“先检查、后归档”模式。</p> <p>70. 支持影像存储服务与质量管理，DICOM 图像质控、关键图像标记显示及图文打印。</p> <p>71. 支持调阅和显示其他医技科室图像和报告；支持高分辨率下同屏操作采集和报告；支持双屏双工模式（一屏写报告，一屏实时监控采集）。</p> <p>72. 支持导入 DICOM 图像及系统支持的非 DICOM 图像，允许手动发送图像到任意 DICOM 节点；支持图像筛选及 Jpeg、Bmp、Tif、PNG 等多种格式输出；支持动态影像导出为 AVI 文件及播放。</p> <p>73. 报告界面支持病人基本信息显示；支持报告模版管理（公有/私有模版可互转）</p> <p>74. 报告书写/审核权限可分为多级，审核后修改保留原始版本；支持查询当前病人历史检查及随访记录。</p> <p>75. 支持显示分配到本机的排队工作列表；支持自由编辑报告打印格式；支持打印特殊检查治疗同意书。</p> <p>76. 支持“选择式模板”实现超声报告快速录入，支持“分项式模板”实现内镜类报告需求；支持同一检查按多个项目书写报告，允许自由拆分或组合。</p> <p>77. 支持“图文报告”格式及任意幅图像排版，支持图文报告分页打印及回溯；支持影像颜色自由调节、反色、图像自定义选择区域。</p> <p>78. 支持自动提取超声设备 SR 文件中测量数据至报告界面影像表现对应位置；支持超声报告智能校验（缺失验证、冲突验证、漏填验证、自定义规则）</p>	
--	--	--	--

			<p>79. ▲支持在 2D 模式下完成距离、椭圆、角度测量、校准、M 型斜率、M 型心脏、体表面积、速度、斜率、心率两周期、面积、标签、颜色调节等超声测量功能。</p> <p>80. 支持科室管理及查询统计（医生/岗位/科室工作量、设备利用率、收费项目、申请科室分布、检查项目分类、阳性率、随访符合率等）。</p> <p>81. 支持产前超声筛查远程指导与质控服务。</p> <p>82. 支持超声内镜系统在断网条件下的应急工作模式，可切换进入本地工作站采集图像模式，网络恢复后切换回中心服务端模式，并支持应急模式下图像及报告数据上传同步至 PACS 服务器。</p>	
11		心电一张网	<p>一、平台系统</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 系统采用 BS/CS 混合架构，充分利用不同架构的优势，提升系统稳定性和交互性 2. 系统支持：公有云，私有云，混合云等多种性质的服务器环境 3. 系统提供多样化的消息提醒，包括弹窗、语音提醒等，并支持历史消息查看、查询，便于信息追溯；消息提醒可自定义配置，用户可以结合实际需求调整消息提醒方式。 4. 避免因检查端与诊断端时间不一致导致医疗纠纷，系统应具备时间同步管理机制，支持一体化设备、客户端与服务器自动保持时间同步，并提供时间管理二次判别进行双重保障。 5. 心电网络系统具备可持续优化的分析算法和深度学习模块 6. 心电网络系统具备房颤自动分析算法和深度学习模块 <p>二、病例管理模块</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. 支持按照登记时间、上传时间、诊断时间、审核时间、发起会诊时间、发送危急时间、下发采集盒时间检索申请单。 8. 支持申请单锁定功能，避免不同医生同时操作同一份数据 9. 支持在登记患者信息时快速选择临床症状，供诊断医生参考 10. 针对胸痛患者，在录入时可以勾选胸痛，自动启动胸痛紧急优先流程，诊断医生可以收到胸痛患者到达提醒，便于优先处理；系统可针对特殊患者做优先处理，例如：在患者信息勾选为胸痛后，诊断端可以接收到胸痛病例到达的通知。 11. 支持在病例申请单管理界面快速查看申请单测量值以及诊断信息，不需要进入波形分析界面。 <p>三、数据采集</p> <ol style="list-style-type: none"> 12. 系统提供多种导联体系可选，包括标准 Wilson、Cabrera 导联体系等。 13. 系统兼容广泛的心电检查设备，支持≥10 种静态心电设备采集类型，至少包括节律心电、心率变异、心电向量、晚电位、药物试验及同步九导、十二导、十五导、十六导、十八导等。 14. 系统提供灵活简捷的 18 导心电检查方案，支持使用标准 12 导心电设备生成 18 导数据，至少包括合并、续检、推算等方式，以减少临床负担。 	1 项

		<p>15. 系统具备心电信号质量检测功能,可通过弹窗、波形变色、结论描述等方式提醒医生了解导联连接状况。</p> <p>四、数据分析模块</p> <p>16. 提供丰富的测量分析值显示、打印,基本测量值至少包括 HR、P 时限、PR 间期、QRS 时限、QT/QTc 间期、P/QRS/T 电轴、RV5/SV1 振幅、RV6/SV2 振幅;</p> <p>17. 提供≥5 种 QTC 计算公式,以适应临床针对心率、种族、性别等因素选择合适的 QT 校正公式。</p> <p>18. 提供多项算法自定义设置,至少包括心动过速、心动过缓、P 波时限的阈值设置,电轴计算方法和算法灵敏度,满足医院本地化人群特性设置。</p> <p>五、危急值管理</p> <p>19. 系统支持:危急值参数自定义设置,危急值自动预警,紧急/危急申请单置顶并以红色标识等危急值管理功能。</p> <p>20. 系统具备危急值闭环管理,经诊断医生确认的危急,可推送危急信息至临床提醒关注。</p> <p>六、会诊</p> <p>21. ▲支持多种检查类型的远程会诊,至少包括:静息心电、动态心电、动态血压、动态心电/动态血压二合一、运动心电、实时心电、监护心电、胎儿心电等。</p> <p>22. 支持多种场景的远程会诊,至少包括:多级会诊、多个会诊医院选择等。</p> <p>23. 在心电数据中心的基础上建立远程诊断中心,支持基层医院与诊断中心医院的心电远程诊断远程会诊业务流程,诊断中心可以接受所管理的区域内的疑难心电会诊请求</p> <p>七、质控管理</p> <p>24. 可从检查类型,数据采集,报告诊断,超时提醒,统计分析,生成质控报告等全流程质控管理</p> <p>25. ▲系统具备采集质量智能分析功能,可对心电图采集质量进行自动评判,至少包括:优秀,良好,差等等级判定,并可对系统智能评判结果进行调整,满足临床对心电采集质量的管理需求。</p> <p>八、数据统计</p> <p>26. 为管理者依据统计数据优化资源配置,人员绩效评估、提高运营效率,保障医疗服务质量。系统统计分析模块,可以分别查看科室、医生、设备的检查量、诊断量等数据。</p> <p>27. 系统统计分析模块可以根据检查时段、诊断时段等类型进行工作量统计,并可按小时、日、周、年等周期统计出工作量分布情况,便于管理者合理安排工作。</p> <p>九、教学收藏</p> <p>28. 系统支持对病例进行收藏和管理,并可以对收藏病例进行类别筛选、可查看原始波形及诊断信息、报告打印等操作,便于典型病例研讨、学术分享等方面的应用</p> <p>29. 病例收藏功能支持按照公共、科室、个人等多个级别进行收藏,满足不同场景和需求下收藏病</p>	
--	--	--	--

		<p>例的维护和管理。</p> <p>十、数据驾驶仓</p> <p>30. 利用大数据可视化系统，通过对医院心电检查、诊断、资源分布等数据的分析挖掘，为院内的业务开展和资源分配提供数据支撑。</p> <p>31. 支持根据机构、诊断中心查看报告检查量、诊断、诊断来源、危急值，支持饼状图、柱状图、曲线图等多种方式展示。</p>	
12	区域送检管理系统	<p>一、总体要求</p> <p>1. 系统需采用 B/S 架构，实现即联即用，采用三层 web 结构，数据应用灵活部署，保证安全的同时确保大数据量查询快速、稳定，系统应具有良好的开放性、兼容性和扩展性。</p> <p>2. 系统需支持跨平台部署能力。</p> <p>3. 系统需支持建设区域检验集成平台，实现区域内标本流转、结果共享等检验业务协作和共享功能，解决区域内送检医疗机构人才和设备不足问题。</p> <p>4. 系统需以信息化为载体，通过质量控制、统计分析、数据挖掘、基础项目对应、区域条码统一、区域数据交换接口统一等功能，实现对区域医疗机构的检验业务帮扶和协同，提高区域内整体检验医疗水平。</p> <p>5. 系统需符合卫生部对临床检验系统功能规范的要求，遵循 ISO15189、HL7 等国际标准对检验系统的规范要求，建立医学检验体系标准化、区域化，实现全实验室标准化管理。</p> <p>二、区域检验信息平台基础数据与标准字典管理</p> <p>6. 支持用户、角色、权限管理，具备用户基本信息管理、角色管理、角色权限管理、角色对应用户、角色对应区域、用户对应区域等功能。</p> <p>7. 支持医疗机构管理，具备区域基本信息管理、医院基本信息管理功能。</p> <p>8. 支持区域内统一的条码规则字典管理。</p> <p>9. 支持标本类型标准库管理。</p> <p>10. 支持申请项目标准库建立。</p> <p>11. 支持报告项目标准库建立。</p> <p>12. 支持抗生素项目标准库建立。</p> <p>区域检验信息平台基础数据接口</p> <p>13. 提供标准接口，支持区域内检验机构和平台对接实现数据交互。</p> <p>14. 支持医院标本类型上传。</p> <p>15. 支持医院申请项目上传。</p> <p>16. 支持医院报告项目上传。</p>	1 项

		<p>17. 支持医院抗生素上传。</p> <p>四、区域检验信息平台与总医院 LIS 对接</p> <p>18. 提供标准接口，支持区域内检验机构和平台对接实现数据交互，具备检验申请信息下载功能（患者信息、检验申请项目信息）。</p> <p>19. 具备检验结果信息上传功能（检验项目结果数据、PDF 报告文件）。</p> <p>20. 提供申请单概况看板，可展示区域内今日申请、待处理申请单、今日申请单上传/下载、7 日申请单上传/下载，并图形化显示申请单来源、待处理申请单。</p> <p>五、区域检验信息平台与基层 LIS 对接</p> <p>21. 提供标准接口，支持区域内检验机构和平台对接实现数据交互，具备检验申请信息上传功能（患者信息、检验申请项目信息）。</p> <p>22. 具备检验结果信息下载功能（检验项目结果数据、PDF 报告文件）。</p> <p>六、区域检验信息平台信息共享</p> <p>23. 支持检验申请单状态共享查询（包括已上传、已下载、正在检验、确认报告、未接收、已接收），各医疗机构可登录平台查看申请单状态。</p> <p>24. 提供报告单概况看板，可展示区域内今日报告单、待处理报告单、今日报告单上传/下载、7 日报告单上传/下载，并图形化显示报告单来源、待处理报告单。</p> <p>25. 提供申请单概况看板，可展示区域内今日申请、待处理申请单、今日申请单上传/下载、7 日申请单上传/下载，并图形化显示申请单来源、待处理申请单。</p> <p>七、区域检验信息平台报告共享</p> <p>26. 支持各医疗机构登录平台查看检验报告。</p> <p>27. 支持检验 PDF 报告预览、打印、下载。</p> <p>28. 支持利用患者主索引查询区域内所有报告。</p> <p>八、区域检验信息平台统计分析</p> <p>29. 支持对区域内各医疗机构检验数据进行统一分类管理，并对数据进行智能分析统计、展示、排序。</p> <p>30. 支持根据时间、区域、医疗机构、标本类型等条件查询统计数据。</p> <p>31. 支持以患者身份信息为主索引，关联患者在不同时间段、不同机构进行的检验信息。</p> <p>32. 支持区域医疗机构标本接收单位和送检单位标本量统计。</p> <p>33. 支持区域医疗机构标本接收单位和送检单位申请项目统计。</p> <p>34. 支持区域医疗机构标本接收单位和送检单位报告项目统计。</p> <p>35. 支持区域医疗机构标本接收单位和送检单位报告数量统计。</p>	
--	--	---	--

		<p>36. 支持区域医疗机构标本接收单位和送检单位异常项目结果统计。</p> <p>九、区域检验信息平台质控分析管理</p> <p>37. 支持质控仪器供应商、试剂供应商、质控品供应商基础数据维护。</p> <p>38. 支持各医疗机构质控仪器数据上传。</p> <p>39. 支持各医疗机构质控品数据上传。</p> <p>40. 支持各医疗机构质控数据上传。</p> <p>41. 支持各医疗机构质控仪器、试剂、质控品与平台基础数据对照。</p> <p>42. 提供质控数据展示功能，支持按月或按日展示所有医疗机构质控情况（包括各医疗机构仪器数、项目数、质控结果数、失控数），支持下钻显示单个医疗机构质控情况、单个仪器质控情况，对单个项目可显示对应的 Z 分数图、L-J 图。</p> <p>43. 支持质控数据比对，选择质控项目后可显示质控数据统计对比，绘制质控累计频数分布直方图。</p> <p>44. 支持质控数据多种条件查询统计及月报表生成。</p> <p>十、区域检验信息平台危急值分析管理</p> <p>45. 支持各医疗机构危急值上传、下载。</p> <p>46. 支持危急值预警提醒。</p> <p>47. 支持危急值查询、统计。</p> <p>十一、区域检验信息平台接口管理</p> <p>48. 支持接口字典管理，平台接口菜单提供接口方法说明、接口入参示例和响应示例。</p> <p>49. 提供接口运行情况看板，可展示请求总数、错误请求数、申请单上传/下载、报告单上传/下载，图形化展示各医疗机构申请单上传、送检申请单、送检报告单的平台接口交互情况。</p> <p>50. 提供接口请求记录、错误请求记录、接口请求统计、接口任务查询等功能。</p> <p>十二、区域检验智慧大屏</p> <p>51. 支持屏幕上数据点击下钻，可显示详细的数据内容和信息。</p> <p>52. 支持数据可视化，通过图形化手段清晰有效地传达与展示区域内的检验信息和检验质量指标，助力智能高效决策。</p> <p>53. 支持可视化地图，可地图化展示区域内医疗机构情况，在地图上点击相应地址可展示该医疗机构具体的标本和质控情况。</p> <p>54. 支持区域检验中心营运情况展示，包括今日送检标本数、镇（社区）送检数、村（站）送检数、镇（社区）送检报告数、村（站）送检报告数。</p> <p>55. 支持图形化展示区域内流感检验等传染病的检测数据情况。</p> <p>56. 支持质控信息展示，可展示送检机构质控项目数、失控数、失控率，以及各医疗机构质控测试</p>	
--	--	---	--

			数、失控数、失控率。	
13	远程超声协同系统	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持在互联网环境下提供医疗级远程协同服务，基于广域网/互联网实现大规模基层覆盖，支持专家外出或居家条件下通过手机端进行远程作业。 2. 具备智能化自组织视频通讯网络技术及末端节点网络补偿技术，有效解决视频通讯的延时抖动问题，保障通讯质量。 3. ▲支持无介入式远程控制，无需在目标设备上安装任何控制程序，避免对院内网络和安全造成影响。 4. 具备远程协同操作全程可见功能，所有操作均在授权情况下才能进行，被控制设备不要求有网络接入。 5. 支持对医学设备进行安全远程操作。 6. 支持多种医疗设备的远程操控，包括但不限于超声设备、CT/MR/DR 工作站、病理工作站、内镜设备、PACS 工作站、EMR 工作站等。 7. 支持将医技操作过程与检查输出影像实时同步至远端专家，远端专家可进行实时操作指导。 8. 支持远端专家实时操控远端设备，具备超声浏览、选择、测量标注、图像对比、图像处理、文字输入、植入图标、图像导出、报告输出等功能，操作内容与本地操作完全相同。 9. 支持远程示教应用，在教学过程中可将医技专家操作全景、操作设备实时动态超声、医生工作站等多路高清音视频信号进行远程高清实时传输，与学员实时互动。 10. 支持同步生成云端教学课件，并具备在线剪辑功能，剪辑后可用于后期在线点播培训。 11. ▲支持医疗视讯协同过程中多方高清实时互动讨论，双向互动延时小于 300ms。 12. 支持根据网络带宽进行自适应调节，在网络丢包情况下仍能保持音视频通讯。 13. 支持视频多流传输，可同步传输数据主流、数据辅流、人像流等 3 路及以上医学影像视频信号，分辨率不低于 1080P。 14. 支持无需在目标设备上安装控制程序的远程控制解决方案，避免对院内网络和安全造成影响。 15. 远程操控操作延时小于 200ms。 16. 支持在终端设备远程操控基础上进行标注，具备文字标注、鼠标标注、画线、箭头图形、马赛克、插入图标标记等功能。 17. 支持图标标记的放大、缩小、拖动、旋转等操作，并具备擦除、全部清除功能。 		
14	区域消毒中心	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持对消毒供应全流程进行闭环追溯管理，覆盖回收、清洗、包装、灭菌、存储、发放、使用、最终回收等全部环节。 2. 具备各环节操作人员、操作时间及关键参数自动记录功能，确保任一无菌包均可实现从患者到器械、从器械到患者的双向追溯。 	1 项	

			<ol style="list-style-type: none"> 3. 具备完善的质量控制功能，支持物品过期预警、误操作报警、急用物品提醒等主动提示。 4. 支持实时记录并监测清洗、消毒、灭菌等关键设备的运行参数，当参数不符合要求时系统主动提醒。 5. 提供外来医疗器械与植入物管理专用模块，支持对外来器械进行单次或多次使用的闭环追溯管理。 6. 支持业务员通过微信小程序等移动方式提交外来器械信息，系统内完成从接收、处理到最终使用的全流程电子化追溯。 7. 具备丰富的统计查询功能，支持统计器械包的使用率、流通率、损耗率及工作人员工作量。 8. 支持对清洗不合格、包装不合格、湿包等异常情况进行统计，并自动生成相应报表，为科室管理和成本核算提供数据支持。 9. 具备无菌包效期管理功能，支持对即将过期和已过期的无菌包进行颜色标记（如橙色、红色）及数量提示。 10. 支持对已逾期无菌包实现全流程使用阻断，逾期包只能回收至供应室进行处理，不可发放或使用。 11. 支持与医共体内各成员单位的医院信息系统（HIS）等进行对接，形成完整的追溯闭环。 12. 具备免费开放数据端口能力，便于与灭菌器、清洗消毒器等设备进行数据通讯，自动采集灭菌温度、时间、压力等参数。 	
15	医共体总院 协同分级诊疗	远程会诊系统	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持紧急医疗场景下即时视频会话发起，具备多方接入通道及会话建立机制，实现跨机构专家实时音视频交互。具备会话标识共享功能，支持受邀专家通过标准接入方式加入会诊流程，保障紧急医疗场景下的快速响应能力。 2. 提供标准化会诊申请单编制功能，支持临床医师完成申请信息录入及医疗文书编制。具备医疗资料附件管理能力，支持接收并存储病历图像、检查报告等诊断相关文件，满足会诊申请材料的完整性要求。 3. 支持上级医疗机构对会诊请求进行统筹安排，提供时间资源规划及专家调配功能。具备灵活的专家分配机制，支持根据会诊需求配置单学科或多学科专家团队，实现医疗资源的优化调度。 4. 提供患者医疗信息集中获取功能，支持会诊专家通过标准化接口调阅患者诊疗记录、检查检验结果及医学影像资料。采用集中式部署架构，确保医疗数据的安全共享与便捷获取。 5. 支持医疗机构管理人员对院内会诊活动进行实时状态监测，提供会诊进程可视化展示及详情查询功能。具备多维度会诊信息聚合能力，满足科室级医疗质量管理需求。 6. 提供全流程会诊申请管控功能，支持申请单审核流转及时间安排调整。具备灵活的排期管理机制，支持根据实际需求对会诊日程进行动态调整，保障会诊资源的高效利用。 	1 项

			7. 支持基于多维度条件的会诊信息检索，可通过患者标识、参与专家、实施机构、时间范围等要素进行精准查询。具备完整记录会诊申请材料、过程记录、诊断报告及操作轨迹功能，实现会诊全流程可追溯。	
16	双向转诊转检平台		<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持通过身份证号或就诊卡号查询居民在院内系统的诊疗信息，并自动获取患者部分病历信息，自动补充表单诊疗信息。 2. 支持文本、PDF、图片等格式的病历资料上传功能。 3. 提供基于患者身份、就诊机构等多维度条件的转诊信息快速查询功能，具备对转诊全流程进行规范性监督与效能评估的能力，保障转诊服务的标准化实施。 4. 支持按临床科室、服务量、疾病类型、年龄分布、转诊原因、区域划分及医疗机构等多维度进行数据统计分析，并提供统计结果的标准化导出功能，满足管理决策与业务考核需求。 	1 项
17	中心药房服务平台建设	共享药房管理系统	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持药品集中管控，具备制定和维护区域医疗统一药品采购和供应目录的功能，确保各成员单位使用药品的规范性与一致性。 2. 支持统一价格管理，可统一设定药品的采购价、销售价（零差价），避免价格混乱，便于成本控制和医保结算。 3. 具备统一使用权限设置功能，能根据不同医疗机构的功能定位和医生级别配置药品使用权限（如限制某些药品仅在中心卫生院使用或在村卫生室使用），促进合理用药。 4. 支持统一采购计划管理，可接收各成员单位的药品采购计划，回传配送状态，并实时同步药品库存信息。 5. 支持多渠道处方接收，可直接对接基层 HIS，医生在基层 HIS 工作站开具处方后，处方数据实时或准实时传输至中心药房系统。 6. 具备对接区域审方平台功能，处方先经过区域药学中心的合理性审核，审核通过后再流转至中心药房，提升用药安全。 7. 支持药房接方功能，中心药房药师接收基层电子处方后，通过“县-乡-村”三级调拨网络实现药品优先配送到乡镇卫生院，再由村医取回或患者自取。 8. 具备库存锁定功能，系统可锁定处方所需药品库存。 9. 支持缺货登记制度，对患者需要的目录外药品可进行临时采购申请与管理。 10. 具备医生工作站支持模块，支持医生开药前实时查询中心药房库存，避免开出“无药处方”。 11. 支持药品信息查询功能，医生可查询药品的价格、规格、说明书等信息。 12. 具备财务核算与统计分析功能，支持按机构、科室、医生、药品品种等多维度统计药品消耗量和用药金额。 13. 支持为机构间结算提供数据，系统自动生成各成员单位与中心药房之间的药品费用往来数据， 	1 项

			<p>为内部财务结算提供精准、透明的数据支持。</p> <p>14. 支持为绩效考核提供数据，数据可用于分析各机构的用药合理性、药占比等指标，支持区域医疗精细化管理和绩效考核</p>	
18	嘉翔项目管理有限公司镇坪县医共体信息化建设协同建设项目	区域前置审方系统	<p>一、审方监控</p> <p>1. 支持大屏实时展示并监控区域内机构审方数据，通过图表和图像实时呈现科室总数、待审处方/医嘱数量、审核未通过处方/医嘱数量等数据。</p> <p>2. 平台具备高安全性和稳定性，确保数据保密性与完整性，并易于扩展以满足未来业务需求。</p> <p>二、全局审方设置</p> <p>3. 支持用户自定义审方模式配置，包括人工审方模式、平台自动审方模式、人工+平台审方模式。</p> <p>4. ▲支持用户自定义配置全局审方任务分配原则，包括：自动平均分配（根据药师上班时间及处方/医嘱优先级/顺序平均分配）、自动优先分配待完成任务少的药师、药师自动获取待审核处方/医嘱、按配置的机构/科室自动平均分配、按配置的机构/科室自动优先分配待完成任务少的药师。</p> <p>5. 支持用户自定义设置审方超时时间，若规定时间内人工药师无法审方，则由计算机自动审方且锁定处方/医嘱。</p> <p>6. 支持用户自定义是否开启双盲配置，开启后药师与医生相互看不到对方真实姓名，确保审方结果公平公正。</p> <p>7. 支持用户根据违规等级自定义是否需要医生双签或填写用药理由。</p> <p>8. 支持用户根据违规等级自定义是否需要修改处方/医嘱。</p> <p>三、药师审方工作站</p> <p>9. 支持医院通过自定义方式配置审方方案，包括审方功能开关、审方超时时间、审方科室、药师的审方科室分配等条件，审查条件确认后不需重启服务器即时生效。</p> <p>10. 支持用户以科室为单位自定义设置审方模式（人工审方、平台自动审方、人工+平台审方）及超时时间等参数，科室审方设置不受全局审方模式影响。</p> <p>11. 支持对药师进行排班操作，可根据药师的可用时间、专业特长和工作量等因素灵活调整。</p> <p>12. 支持设置患者基本信息、特定药品、科室、医生、特殊疾病等作为重点关注信息，审方平台自动识别和标记潜在问题。</p> <p>13. 支持预先设定处方/医嘱审核常用语句或短语，支持用户自定义常用语库，允许药师根据需求添加、编辑、删除审核常用语。</p> <p>14. 平台支持对医疗机构处方/医嘱进行 100%审核，根据预设规则对不合理用药行为自动警示，并给出不合理用药原因及出处，提高人工药师审方效率。</p> <p>15. 支持审方任务提醒，当有新审方任务时通过内部消息在药师工作界面弹出提醒窗口。</p>	1 项

			<p>16. 提供审方任务看板功能，支持药师查看当前累计已审处方/医嘱数量、待审处方/医嘱数量等数据。</p> <p>17. 支持审方药师在审核处方/医嘱时，对平台自动审方后的警示信息进行确认，并支持人工输入审核意见及用药建议；审方时可进行双签、审核通过、审核不通过、警告等操作。</p> <p>18. 通过与医院信息平台对接，支持在审方页面查看患者检验检查信息、过敏史、EMR 等信息。</p> <p>19. 支持药师在审方过程中将个人重点关注的处方/医嘱加入收藏夹，便于后期案例学习。</p> <p>20. 支持药师自定义设置是否暂停审方，暂停后不再接收审方任务（处方/医嘱分配至其他药师），同时支持开启后继续接收审方任务分配。</p> <p>21. 支持查看进入审方平台的全部处方/医嘱，包括人工审核通过及打回的处方/医嘱、平台自动通过、超时通过的处方/医嘱；同时支持查看药师审核意见及医生处理结果。</p> <p>四、审方专项统计</p> <p>22. 支持对医院处方/医嘱审核通过状态进行动态监测，实时掌握审核通过情况，对审核结果快速响应和处理。</p> <p>23. 支持按年、季度对当前警示情况进行分析展示，包括处方/医嘱总数警示占比、审核总量、警示总量、监测科室、监测医师等指标。</p> <p>24. 支持对处方/医嘱审查过程中发现的问题进行分类分析，包括警示规则统计、问题明细统计、药品问题统计等，深入了解药物剂量问题、相互作用问题、无指征用药等问题。</p> <p>25. 支持对处方/医嘱审查进行详细统计和分析，包括审查处方/医嘱总数、通过数、审核率、干预/驳回率、坚持用药率等指标。</p> <p>26. 支持对审查过程中干预措施的效果进行追踪和分析，包括违规数量分布、违规规则占比、各类药品违规规则占比前十等指标，支持干预策略持续优化。</p> <p>27. 支持统计和分析药师工作量，包括处方/医嘱审核总数、审核率、通过总数、通过率、干预/驳回总数、干预/驳回率、审核平均用时等指标，客观评价药师工作负担、效率及效果。</p>	
19	统一供应链管理		<p>1. 支持供应商准入、状态（启用/封存）的全生命周期管理。具备集中管理供货方、购货方、经营品种、相关销售人员与采购人员资质、承运商资质等功能，支持在线新增与审批。系统在关键业务节点自动校验资质有效性，并提供近效期预警功能。</p> <p>2. 支持各科室提交年度采购计划，设备科可将其按月度与报价进行分类汇总、审核。支持科室在线进行采购立项申报。</p> <p>3. 支持多种采购方式管理，包括单一来源谈判、竞争性谈判及现场采购。系统可根据科室月度设备采购计划自动生成招标申报表。提供投标平台，供投标企业在线选择项目、提交投标文件，并填报企业资质、人员、报价、品牌及设备参数等信息。</p>	1 项

			<p>4. 支持投标截止后的开标操作，可展示评标专家、价格及投标企业等信息。依据预设评标标准，系统自动核算专家评审得分并生成评审报告。根据评标结果自动汇总入围企业名单，并公示最终中标结果。</p> <p>5. 支持按科室或供应商汇总申购计划，并导出 Excel 表格。支持向供应商分批下达采购订单，可导出订单表格并查看历史汇总记录。总务科仓库可查询所有订单及送货单记录，并能对供应商进行采购评价。实现从计划提交、审批、下单、发货、验收到完成的全流程进度跟踪与回溯。</p> <p>6. ▲支持订单全流程管理，涵盖资质/资信/库存校验、特殊逻辑控制、自动审核与拆单、集成创单、信息回传、派车单与回执单生成、内外部线上协同确认等功能。</p> <p>7. 支持合同线上信息维护，包括双方信息、期限、收支条款及附件管理等，并与线下纸质合同编号关联查询。具备合同收支条款分期管理及附件上传存储与在线查询功能。提供合同到期预警功能，可预设提醒时间。</p> <p>8. 支持监控全渠道实时库存，结合周转率等规则辅助销售计划制定。可配置挑库规则（如先进先出、就近仓库、批次数量），实现智能库存分配与批号管理。支持在线挑库，并根据销售出库单安排派车计划，生成运输记录。</p> <p>9. ▲支持电脑端及移动端下单，下单时自动校验双方单位、经营品种及相关人员资质，资质失效则无法下单。具备全过程控货管理功能，在审批等环节提示合同适配车型及是否满足满载运输条件。</p>	
20	医共体总院 协同综合监 管	区域医疗综合 监管	<p>一. 指标覆盖主题</p> <p>1. 综合管理监管 提供县域医疗卫生资源与居民健康管理的一体化监管能力，支持对卫生资源配置、疾病防控成效、居民健康状况、平台运行状态及医疗机构运营情况等核心维度进行多主题分析与动态监管，实现区域医疗健康管理全局视图的集中呈现与综合研判。</p> <p>2. 医疗服务监管 实现县域基本医疗卫生服务的全流程监管与深度分析功能，覆盖基层医疗机构服务开展的全过程管理。可对医疗资源利用效率、就医格局优化进展、服务能力提升成效、医疗收支状况、门急诊服务质量及住院诊疗情况等关键指标进行系统性监测与评估。</p> <p>3. 公共卫生服务监管 支持慢性疾病管理、居民健康档案、妇女儿童保健等公共卫生服务领域的专项监管，具备按指标体系进行统计分析过程监督的功能。包含健康档案建档质量、基本公共卫生服务项目落实情况、规范化管理程度、人口健康特征分析、重点人群结构占比、预防接种服务管理及档案动态增长趋势等监管维度。</p> <p>4. 医疗保障监管</p>	1 项

			<p>提供区域医疗保障全流程监管能力,可实现参保情况监测、医保基金支付分析及异地就医行为监管。支持按门诊急诊与住院服务类型、疾病诊断分组、行政区划分布、时间序列变化等多维度进行医保运行数据的综合分析 & 趋势研判。</p> <p>5. 药品使用监管 具备各级医疗机构药品管理全流程监管功能,支持药品储备状态监测与临床使用情况分析。可对药品费用占比、基本药物使用合规性、抗菌药物临床应用强度、激素类药物使用规范性等关键用药指标进行系统性监管与评估分析。</p> <p>6. 区域人口监管 提供区域人口基础信息的全方位监管能力,支持户籍人口与常住人口动态监测、出生与死亡人口统计分析。可对人口性别结构、年龄分布、民族构成、城乡区划分布、婚姻生育状况、家庭结构特征及生育胎次情况等人口学指标进行多维度监管。</p> <p>7. 业务协同监管 实现分级诊疗体系建设成效的专项监管功能,支持对双向转诊执行情况、远程会诊开展质量、远程影像与心电诊断服务效率、标本送检协同效能、预约诊疗服务落实情况及远程医学教育培训效果等业务协同场景进行全流程监管。</p> <p>8. 运营管理监管 提供医疗机构人财物运营数据的综合监管能力,支持医疗收入结构分析、财务运行指标监测、医疗成本控制评估及资产负债状况管理。可对医疗收入构成比例、成本效益分析、关键财务指标变化趋势等运营维度进行系统性监管与效能评估。</p> <p>二. 指标管理模块</p> <p>9. 支持构建监管指标体系,支持构建指标集,支持按照指标集构建指标目录;</p> <p>10. 支持构建维度目录,支持对维度目录进行导入导出操作;</p> <p>11. 支持通过批量采集或增量采集完成指标的采集操作;</p> <p>12. ▲支持可视化的指标目录维护界面,支持维护基础属性、关联维度、计算配置、数据集市等内容;</p> <p>13. 提供指标配置功能,支持普通和列表等请求类型,支持通过报文配置监管页面的指标目录,支持通过指标映射、维度关联和维度返回方式实现指标数据的输出;</p>	
21	总医院利旧系统扩展到区域	区域医保智能审核	利旧总医院医保智能审核系统版本所具备功能,扩展接入中医院使用,并实现数据及业务对接,投标人承担可能涉及的升级扩展费及接口开发费。	1 项
22		电子票据	利旧总医院电子票据系统版本所具备功能,扩展接入基层机构使用,并实现数据及业务对接,投标	1 项

			人承担可能涉及的升级扩展费及接口开发费。	
23		财务管理系统	利旧总医院财务管理系统版本所具备功能，扩展接入医共体成员单位使用，投标人承担可能涉及的升级扩展费及接口开发费。	1 项
24		OA	利旧总医院 OA 系统办公系统版本所具备功能，扩展接入基层机构使用，投标人承担可能涉及的升级扩展费及接口开发费。	1 项
25	区域互联互通及附加延伸接口	县级医疗机构与三秦智医综合监管平台对接	总医院、中医院按“三秦智医”采集要求，将院内数据推送至卫生综合监管平台，实现与基层卫生一体化共享及省市各级监管	1 项
26		建设项目与“三秦智医”平台对接	建设的区域医疗数据中心、双向转诊系统、区域影像诊断系统、区域心电诊断系统、区域检验系统等，通过“三秦智医”统一外部接口实现与基层 HIS 系统对接。	1 项
27		建设项目与县级医疗机构对接	建设的区域医疗信息平台、双向转诊系统、区域影像诊断系统、区域心电诊断系统、区域检验系统、医共体财务管理系统、医共体前置审方系统、区域慢病管理系统、区域医保审核系统、医共体供应链管理系统等，与医疗机构 HIS 等相关业务系统对接。	1 项

2、配套硬件设备

序号	分类	名称	技术参数	数量
1		5G工业路由器	1. $\geq 1 \times 5G$ 卡槽, $\geq 3 \times FAKRA$ 连接器 2. 区域: 国内 3. 支持技术: 3GPP Release 15; 5G NSA; 5G SA 4. 频段: 5G NR NSA: n41/n78/n79 5G NR SA: n1/n28/n41/n77/n78/n79 LTE-FDD: B1/B2/B3/B5/B7/B8/B20/B28 LTE-TDD: B34/B38/B39/B40/B41 WCDMA: B1/B2/B5/B8	10 台
2	应用终端	车载定位/语音/视频监控终端	1. 视频: 支持 ≥ 4 路 1080P; 2. 硬盘存储: 支持 ≥ 2 块 2.5 英寸 SATA 接口的 HDD/SSD 硬盘, 标配 $\geq 500GB$ 硬盘, 单盘最大支持 2TB 存储; 3. 通信模块: 支持 $1 \times 5G$ 卡槽, $3 \times$ 罗森伯格连接器; 支持技术: 3GPPRelease15; 5GNSA; 5GSA; 支持频段: 5G NR: n1/n2/n3/n5/n7/n8/n12/n20/n28/n38/n40/n41/n48/n66/n71/n77/n78/n79; LTE-FDD: B1/B2/B3/B4/B5/B7/B8/B9/B12/B13/B14/B17/B18/B19/B20/B25/B26/B28/B29/B30/B32/B36/B71; LTE-TDD: B34/B38/B39/B40/B41/B42/B48; LAA: B46; WCDMA: B1/B2/B3/B4/B5/B6/B8/B19; 4. 定位模块: 支持单 BD 定位, 支持北斗三代; 5. DBA: 支持分神, 疲劳, 打电话, 抽烟, 不系安全带, 红外阻断墨镜检测及预警; 6. 电源输入: DC+9V~+36V; 7. 视频输出: 支持 CVBS 和 VGA 输出 8. 协议: 支持 Ehome2., Ehome5.0, 808 协议, 萤石云, HCP, 融合云 9. 设备配备满足功能需要的基本操作系统, 并有明确的版权说明。具有中文处理能力和自检能力。配置的系统软件和应用软件的种类、功能及使用范围, 应在产品标准中明确规定, 产品功能应与说明书相符合。 10. 支持硬盘录像机机壳内应有接线座, 外接引线须有数字或字符标识。交流电源引入线, 采用插头座或焊接(加防护隔离)形式。	10 台

			<p>11. 设备支持: ≥ 2 个 SMA 插头 (WIFI), ≥ 1 个罗森博格插头 (北斗), ≥ 1 个罗森博格插头 (4G/5G) 等天线接口。</p> <p>12. 设备支持: ≥ 8 路报警输入、≥ 1 路脉冲输入、≥ 1 路 button 输入, ≥ 2 路报警输出。</p> <p>13. 当设备探测到视频入侵报警和/或收到报警联动触发信号时, 应能启动设备相应的通道进行联动记录! 设备应能预录报警触发前 $\geq 3600s$ 的视 (音) 频。</p> <p>14. 支持 HDTVI 相机、AHD、CVI、IPC 相机的混合接入 V。</p> <p>15. 预览延时 $\leq 150ms$。</p> <p>16. 支持 H.264/H.265 编码格式。</p> <p>17. 支持 2 块盘位硬盘接入, 可自动识别硬盘工作信息。</p>	
3	车载监控相机	<p>传感器类型 Progressive Scan CMOS</p> <p>最低照度 0.01 Lux @ (F1.2, AGC ON)</p> <p>快门 1/25 秒至 1/30000 秒</p> <p>焦距、视场角 2.1mm 广角镜头</p> <p>镜头接口类型 M12</p> <p>图像模式 全彩</p> <p>帧率 $\geq 720p@25fps/30fps$</p>	10 台	
4	车厢监控机	<p>传感器类型 Progressive Scan CMOS</p> <p>最低照度 0.1 Lux @ (F1.2, AGC ON), 0 Lux with IR</p> <p>快门 1/25 秒至 1/50,000 秒</p> <p>镜头 $\geq 2.1mm$</p> <p>镜头接口类型 M12</p> <p>日夜转换模式 电子彩转黑</p> <p>同步方式 内同步</p> <p>音频输入 内置 MIC</p> <p>音频输出 1 路, 航空头 (线性电平, 阻抗: $1k\Omega$)</p>	10 台	
5	车载线束	车载摄像头连接线、网线延长线等	10 套	
6	院前急救 PDA	<p>1) 品类: 户外三防手机【防水防摔防尘】</p> <p>2) 重量: $\leq 250g$</p> <p>3) 屏幕: $\geq 6.5-7$ 英寸 HD+IPS/90HZ</p> <p>4) 分辨率: $\geq 720*1612$</p>	10 台	

			<p>5) 内存: $\geq 12G+256G$</p> <p>6) 处理器: ≥ 8 核</p> <p>7) 摄像头: \geq前置 800 万/后置 5000 万</p> <p>8) 网络: 支持双卡全网通</p> <p>9) 电池: 5000 毫安以上</p>	
7		设备安装调试	提供车载设备安装与布线服务等。	1 项
8		前置服务器	<p>1. 规格: 2U 机架式服务器</p> <p>2. 处理器数量: ≥ 1, 处理器规格: ≥ 6 核心, 主频 $\geq 1.9GHz$</p> <p>3. 内存: $\geq 1*32G$ DDR4, RDIMM/UDIMM, ≥ 8 个内存插槽, 最大支持 512G</p> <p>4. 硬盘: $\geq 2TB$ 10k SAS 2.5,</p> <p>5. RIAD 控制器: 12GB 阵列卡, 支持 RIAD0, 1, 10</p> <p>6. 网络: ≥ 2 个千兆网络,</p> <p>7. 电源: $\geq 550W$ 输出功率; 1+1 冗余电源;</p> <p>8. USB 接口: 前置 ≥ 1 个 USB3.0 接口, 后置 ≥ 4 个 USB2.0 接口</p> <p>9. 显示接口: 前置、后置各 ≥ 1 个 VGA 接口</p> <p>10. 管理网口: 后置 1 个独立的 RJ45 千兆管理端口</p> <p>11. PCIE 扩展: 支持 ≥ 6 个标准 PCIE3.0 S1o</p>	1 台
9		远程会诊设备 (摄像头、麦克风、音响)	<p>1. 会诊中心专业摄像机</p> <p>这类摄像机用于主会场, 需满足大场景、多角度、高清画质和稳定传输的需求。</p> <p>1) 核心影像: 分辨率 $\geq 1080p/60fps$, 高级型号应支持 4K 超高清画质。传感器尺寸不小于 1/2.8 英寸 CMOS。</p> <p>2) 镜头与视野: 光学变焦不低于 12 倍, 水平视角应宽广 $\geq 80^\circ$。云台转动角度范围 $\pm 170^\circ$、垂直 $\pm 90^\circ / -30^\circ$ 以上。</p> <p>3) 输出与接口: 至少支持 HDMI、USB、RJ45 (网线) 同时输出。</p> <p>4) 控制与协议: 支持 VISCA over IP、PELCO-D/P 等控制协议, 方便通过软件或硬件中远程精确控制。网络协议应支持 RTSP、RTMP 等, 便于视频流传输和直播。</p> <p>2. 远程医生端摄像机</p> <p>1) 核心影像: 分辨率 $\geq 1080p$。传感器常用 1/2.8 英寸 CMOS。</p> <p>2) 接口与兼容性: USB 接口是核心, 需支持 UVC (USB Video Class) 协议, 即插即用, 无需额外驱动, 能兼容主流远程会诊软件。</p>	10 套

		<p>3. 耳机麦克风（适用于专家、医生端）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 音频编码与降噪：采用宽频音频技术，支持全双工通话，并具备 AI 降噪或环境降噪功能，能有效抑制键盘声等背景噪音，确保语音纯净。 2) 接口需具备广泛的兼容性，如 USB-A/USB-C 或 3.5mm 音频口，并能适配主流会诊软件 and 操作系统。 3) 麦克风指向性：麦克风应具备心形或全向拾音模式，确保能清晰捕捉佩戴者的语音，同时抑制侧后方的环境噪音。 4. 音响系统（适用于会诊室） <ol style="list-style-type: none"> 1) 扬声器功率与频响：扬声器单元需提供足够的功率，确保声音洪亮清晰。频响范围应覆盖 100Hz - 16kHz，以真实还原人声。 2) 回声消除与音频处理：系统必须内置高性能回声消除和反馈抑制器，能彻底消除由音响引发的回声和啸叫，保证通话清晰流畅。 3) 核心功能与部署：设备需支持全双工通话，并具备自动增益控制。部署上，推荐使用吊顶安装或壁挂式音箱，以实现均匀的声场分布，并节省空间 	
	远程医技协同一体机	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全高清影像采集：医学超声设备、医疗异构数据工作站、患者查体、患者病历等 1080P、720P 全景单路影像全高清采集。 2. 远程医学设备智能操控：采用终端仿真操控技术，可扩展对医疗工作站远程安全操控，操控设备无需安装软件、无需接入网络，保障医疗数据不出院。 3. 远程摄像头操控：高清摄像头远程角度/焦距调整，≥12 倍放大视角，满足临床专家查看患者检查、医生操作、病历胶片细节需求。 4. 多方、高清、低延时音视频通信：支持全高清 7*24 小时高可靠视讯协同，与手机、PAD、PC 等移动端互联互通，双向传输延时小于 700ms。 5. 融合 5G 多网络接入：支持 5G 网络、4G 网络、专线、光纤、卫星等通信网络接入。 6. 易安装部署：设备小型化，免数据对接，部署快捷，操作简单，易维护。 	10 套
11	综合监管大屏	<ol style="list-style-type: none"> 1. 显示屏尺寸：≥100 英寸 2. HDMI2.1 接口数：不少于 2 个 3. USB2.0 接口数：不少于 2 个 4. 分辨率：不低于 4K 5. 连接方式：有线/无线 	1 台

12	医疗设备	十二道心电图机	<p>6、显示类型 LED 显示</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 导联(通道): 12 通道; 2. 记录时长: 12 导单机记录: 24~168 小时; 3. 心率范围: 15bpm~300bpm, $\pm 1\%$ (注: 心率是从 10s 记录心电图计算出来的平均心率, 以每分钟的搏动次数为计量单位); 4. 频率特性: 0.01Hz~500Hz; 5. 输入阻抗: $\geq 100M\Omega$; 6. 测量范围: $\leq \pm 20mV$; 7. 共模抑制比: $\geq 140dB$ (AC 滤波开启); $\geq 123dB$ (AC 滤波关闭); 8. *A/D 采样率: $\geq 60KHz$; 9. A/D 位数: 24 位; 10. 最小检测信号: $20 \mu V_{p-p}$; 11. ECG 信号显示: 一体化显示屏且配备 ≥ 10.1 英寸操作显示终端; 12. 数据传输: 支持 4G/WIFI/蓝牙; 13. 数据存储: 32GB 内存 14. 道间干扰: 不超过输入信号的 2% 15. 定标电压: $1mV \pm 1\%$; 16. 耐极化电压: $\geq \pm 950mV$, $\pm 5\%$; 17. *除颤防护: 防除颤电压 $\pm 5 kV$; 除颤后恢复时间 $< 5s$; 18. *幅度与间期测量: 符合 GB9706.225-2021 条款 201.12.1.101 里的要求; 19. *滤波器: 交流滤波器: 50Hz、60Hz、Off, 基漂滤波器: 0.67Hz、0.32Hz、0.05Hz、0.01Hz, 低通滤波器: 350Hz、300Hz、270Hz、150Hz、100Hz、75Hz、45Hz、35Hz、25Hz; 20. 起搏检测 (单通道检测): 幅度: $\pm 500\mu V \sim \pm 700mV$ 脉宽: 30us~2.0ms 采样率: $\geq 80,000Hz$, 节律导联; 21. 配备专用推车, 方便移动使用; 22. 具备网络功能, 技术上能实现接入心电网络系统, 实现数据上传和下载功能。 	7 台
----	------	---------	---	-----

3、云资源规划

云资源：CPU核数不低于500核、内存总容量不低于1000G、存储总容量不低于18T。

4、信息安全建设

序号	名称	描述	数量
1	信息安全	为保障业务的安全性，依据工信部基于云计算的平台安全标准和等保要求，平台按照等保三级的要求，建设全面安全保障系统和设施。提供主机、应用、虚拟化、数据等层面的安全服务，保护重要数据的存储与传输安全，防止和防范数据被篡改，加强对重要敏感数据信息的保护，确保数据的机密性。	3年
2	等保测评	进行等保 2.0 三级保护测评。	3次
3	密评	按照相关要求完成密码评测，并给出相关建议	1次

第六章 投标文件格式

项目编号：JXGLAK2026-025

镇坪县医共体总院信息化协同建设项目

投标文件

供应商：_____

法人或委托人（签字或盖章）：_____

地 址：_____

时 间：_____

目 录

- 一、 投标函
- 二、 投标报价表
- 三、 投标分项报价表
- 四、 资格证明文件
- 五、 供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书
- 六、 投标方案说明及服务承诺
- 七、 供应商概况
- 八、 技术规格响应偏离表
- 九、 商务响应偏离表
- 十、 业绩证明材料
- 十一、 其他证明资料

（注：投标企业应按以上内容编制带页码的详细目录，投标文件内容必须包括但不限于以上内容。）

一、投标函

致：（采购人名称）

根据贵方_____（项目名称）（项目编号）：_____的招标文件要求，正式授权下述签字人_____（姓名和职务）全权代表投标人（投标人全称）参加贵方组织的有关招标活动，并提交下述文件：

招标文件规定的响应文件电子版（*.SXSTF）一份。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

（1）我们承担根据招标文件的规定，完成合同的责任和义务。
（2）我们已详细审核全部招标文件、参考资料及有关附件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

（3）我们同意在招标有效期内（自招标之日起_____天内），本投标函对我方具有约束力，并有可能中标。

（4）同意向贵方提供贵方可能要求的与本投标有关的任何数据或资料。

（5）我们完全理解贵方不一定要接受最低报价作为中标单位。

（6）我们同意，如果成交，向采购代理机构交纳招标代理服务费。

（7）与本招标有关的一切正式往来通讯为：

投标人名称（公章）：_____

投标人授权代表签字或盖章：_____

详细地址：_____

电话：_____

开户银行：_____

帐号：_____

年 月 日

二、投标报价表

项目编号：JXGLAK2026-025

项目名称	投标总报价（元）	服务期（日历天）	备注
镇坪县医共体总医院信息化协同建设项目	¥:		
投标总报价（大写）			

投标人：（盖章）_____

法定代表人或授权代理人签字或盖章：_____

日期： 年 月 日

三、投标分项报价表

序号	名称	数量	单位	单价（元）	总价（元）
投标总报价（元）		¥:	（大写）		

- 注：① 如果按单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修正总价。
- ② 如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应投标文件。
- ③ 格式可自拟

投标人：（盖章）_____

法定代表人或授权代理人签字：_____

日期：_____年 月 日

四、资格证明文件

(1)、具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供统一社会信用代码的营业执照（或《事业单位法人证书》或其他合法组织登记证书、自然人只须提交身份证）；

(2)、法定代表人参加投标时，提供本人身份证复印件；授权代表参加投标时，提供法定代表人授权委托书、法定代表人和被授权人身份证复印件；

(3)、投标产品（心电图机）属于医疗器械管理的需提供医疗器械经营许可证或所投产品厂家的医疗器械生产许可证及注册证（复印件加盖投标单位公章，如国家规定免注册产品提供相关证明文件（复印件加盖投标单位公章）；

(4)、财务状况报告:提供 2024 年度或 2025 年度经审计的财务报告(包括审计报告、资产负债表、利润表、现金流量表)；成立时间至提交响应文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表或开标前六个月内其基本账户银行出具的资信证明；

(5)、税收缴纳证明:提供自 2025 年 04 月至今 1 个月(含 1 个月)及以上的纳税证明或完税证明，纳税证明或完税证明上应有代收机构或税务机关的公章或业务专用章，依法免税或新成立的供应商应提供相关文件证明；

(6)、社会保障资金缴纳证明:提供自 2025 年 04 月至今已缴存的 1 个月(含 1 个月)及以上的社会保险资金缴存单据或社保机构开具的社会保险参保缴费情况证明，依法不需要缴纳社会保障资金的单位应提供相关证明材料；

(7)、信用记录:供应商通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道查询相关主体信用记录，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，将拒绝其参与政府采购活动（提供查询结果网页截图并加盖供应商公章）；

(8)、参加本次政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

(9)、供应商须具备履行合同所必需的专业技术能力，需提供履约承诺说明；

(10) 本项目不接受联合体投标，需提供非联合体投标声明。

以上内容资质均为必备资质，各供应商应按要求提供扫描件加盖供应商红色公章，附在招标响应文件中，不符合招标文件资质要求的，其招标响应文件被视为无效标书，取消投标资格。

附件 1：三年无非法声明（格式）

声 明

嘉翔项目管理有限公司：

我方作为_____项目（项目编号：_____）的投标供应商，
在此郑重声明：

1、在参加本次政府采购活动前 3 年内的经营活动中____（填“没有”或“有”）
重大违法记录。供应商在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期
限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动，但应提供期限届
满的证明材料的。

2、我方_____（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人员名单。

3、我方_____（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名
单。

4、我方_____（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为
记录名单。

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

特此声明。

供 应 商：_____（公章）
法人或授权代表：_____（签字或盖章）
日期：_____年_____月_____日

附件 3:

残疾人福利性单位声明函(格式) (如有)

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

单位名称(盖章):

日期:

注:投标人应仔细阅读《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》,并如实填写本表,符合条件的投标人未按上述要求提供、填写的,评审时不予以考虑。

不符合条件的投标人无需填写,如果出现虚假应标,由此产生的后果由投标单位自行负责。

附件 4

监狱企业证明文件（格式）（如有）

根据财政部、司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

单位名称（盖章）：

日期：

备注：未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。供应商提供的《监狱、戒毒企业声明函》必须真实有效，供应商应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。

不符合条件的投标人无需填写，如果出现虚假应标，由此产生的后果由投标单位自行负责。

五、供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书

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

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

承诺单位（盖章）

法定代表人或授权代表人：（签字或盖章）

地 址：

邮 编：

电 话：

年 月 日

六、投标方案说明及服务承诺

请按照招标文件的评分要求编写投标方案及服务承诺，格式自拟。

七、供应商概况

投标人名称			
注册地址		营业执照号	
联系方式	电 话	传 真	
组织结构			
法定代表人	姓 名	电 话	
成立时间		企业人员	
企业资质证书	单位组织机构简介： （部室划分、各部室人数、职称、各专业技术人员等人员数） 企业共计人员_____人 技术人员总数：_____人（选填） 各专业技术人员：_____人（选填）		
注册资金			
基本账户银行			
账 号			
经营范围			

投标人名称：_____（公章）

法定代表人或被授权代表：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

十、业绩证明材料

年份	项目名称	合同金额(元)	完成时间	完成质量	备注

说明：1、后附业绩证明材料（须提供加盖公章的合同协议书扫描件（内容要求至少有首尾页、签章页及关键内容页），日期以合同签订时间为准）。

2、投标人应如实填报，如有虚假，一经查实将导致其投标文件被拒绝。

3、未按上述要求提供、填写的，评标时不予以考虑。

投标人：（盖章）_____

法定代表人或授权代理人签字：_____

日期： 年 月 日

十一、其他证明材料（格式自拟）

（供应商认为对其有利的其他资料）（格式自拟）