



陕西顺德

石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）项目

招 标 文 件

项目编号：SXSD2026-AK-049

陕西顺德招标代理有限公司

二零二六年八月

目 录

第一章 招标公告

第二章 投标须知

第三章 商务及合同主要条款

第四章 采购内容及要求

第五章 投标文件基本格式

第一章 招标公告

项目概况

石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）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 09 月 18 日 14 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：SXSD2026-AK-049

项目名称：石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）项目

采购方式：公开招标

预算金额：3,721,300.00 元

采购需求：

合同包 1(石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）项目)：

合同包预算金额：3,721,300.00 元

合同包最高限价：3,721,300.00 元

品目号	品目名称	采购标的	数量（单位）	技术规格、参数及要求	品目预算（元）
1-1	其他信息技术服务	石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）项目	1（项）	详见采购文件	3,721,300.00

本合同包不接受联合体投标

合同履行期限：项目实施总工期为 12 个月；云资源租赁周期 12 个月。软件技术维保期为三年，自竣工验收合格之日起计算。

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(石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）项目)落实政府采购政策需满足的资格要求如下：

- 1) 《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);
- 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) 《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号);
- 4) 《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);
- 5) 《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号);
- 6) 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);
- 7) 《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);
- 8) 《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);
- 9) 《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库〔2022〕19号);
- 10) 《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》(财库〔2026〕2号)。

3. 本项目的特定资格要求:

合同包 1(石泉县紧密型县域医共体建设提升(医疗业务系统提升)项目)特定资格要求如下:

- 1) 合法注册的法人或其他组织,并出具合法有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证(或统一社会信用代码的营业执照);
- 2) 法定代表人或负责人授权书(附法定代表人或负责人身份证复印件)及被授权人身份证(法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证);
- 3) 信用记录:提供《供应商信用记录书面声明函》(按格式填写,提供原件)。经查,投标人未被列入“信用中国”网站记录的“严重失信主体名单”及“重大税收违法失信主体名单”;不处于“中国政府采购网”记录的“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的禁止参加政府采购活动期间;
- 4) 财务状况报告:提供 2025 年度财务审计报告(成立时间至提交投标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),或其开标前半年内基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证;
- 5) 税收缴纳证明:自 2026 年 01 月 01 日以来已缴纳的至少一个月的缴税凭证。依法免税

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 2026 年 01 月 01 日以来至少一个月的社会保障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；

7) 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）；

8) 本项目不接受联合体投标，需出具非联合体投标声明。

三、获取招标文件

时间：2026 年 08 月 28 日至 2026 年 09 月 03 日，每天上午 09:00:00 至 12:00:00，下午 12:00:00 至 17:00:00（北京时间）

途径：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、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2026 年 09 月 18 日 14 时 00 分 00 秒（北京时间）

提交投标文件地点：全国公共资源交易平台（陕西省 安康市）

开标地点：全国公共资源交易平台（陕西省 安康市）不见面开标大厅

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

网上报名与文件下载：

(1) 投标供应商使用捆绑陕西省公共资源交易平台的 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”并完善相关投标信息；

(2) 本项目采用电子化投标方式，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》；

(3) 电子投标文件技术支持：4009280095、4009980000；

(4) 未及时下载招标文件的将会影响后续开评标活动。如未进行线上操作，导致无法参与投标的，责任自负；

(5) 本项目采用电子化投标及远程不见面开标方式。投标人须使用数字认证证书对电子投标文件进行签章、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。开标前，供应商需登录网络开标大厅，登录网址 <http://219.145.206.209/BidOpeningHall/bidopeninghallaction/hall/login>。（遇到问题及时联系客服 400928009）开标时，按照工作人员要求进行远程解密，如因供应商自身原因造成无法解密投标文件，按无效投标对待。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：石泉县医院

地址：安康市石泉县向阳大街

联系方式：18209152887

2. 采购代理机构信息

名称：陕西顺德招标代理有限责任公司

地址：安康市汉滨区香溪路天宝康郡 2-1-401 室

联系方式：0915-3322979

3. 项目联系方式

项目联系人：谭工

电话：0915-3322979

陕西顺德招标代理有限责任公司

2026 年 08 月 27 日

第二章 投标须知

一、总则

本次采购依据《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》（财政部令第87号）及省市现行有关法律法规执行。

1. 采购人、采购代理机构、监督管理机构

1.1 采购人：石泉县医院

1.2 采购代理机构：陕西顺德招标代理有限公司

1.3 监督管理机构：石泉县财政局

2. 合格的供应商、合格的服务

2.1 合格的供应商

2.1.1 凡是依照《中华人民共和国公司法》注册、具有法人资格、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条要求具备的条件、并具备国家规定的相关该行业必备资质、有能力提供本次服务的供应商均可投标。

2.1.2 资质要求

1) 合法注册的法人或其他组织，并出具合法有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或统一社会信用代码的营业执照）；

2) 法定代表人或负责人授权书（附法定代表人或负责人身份证复印件）及被授权人身份证（法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证）；

3) 信用记录：提供《供应商信用记录书面声明函》（按格式填写，提供原件）。经查，投标人未被列入“信用中国”网站记录的“严重失信主体名单”及“重大税收违法失信主体名单”；不处于“中国政府采购网”记录的“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的禁止参加政府采购活动期间；

4) 财务状况报告：提供2025年度财务审计报告（成立时间至提交投标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），或其开标前半年内基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证；

5) 税收缴纳证明：自2026年01月01日以来已缴纳的至少一个月的缴税凭证。依法免税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2026年01月01日以来至少一个月的社会

保障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；

7) 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）；

8) 本项目不接受联合体投标，需出具非联合体投标声明。

注：投标人要保证在投标文件中仍有上述资质复印件并加盖公章。

2.1.3 供应商要保证在投标文件中仍有上述资质复印件并加盖公章，若采购人或评标委员会要求查看以上资质原件，投标单位不得拒绝，否则按不合格处理。

2.1.4 供应商必须从采购代理机构购买招标文件并登记备案，未从采购代理机构购买招标文件并登记备案的潜在投标单位均无资格参加投标。

2.1.5 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标单位，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

2.2 合格的服务

2.2.1 本次招标有关服务，均应来自上述2.1项所规定的合格供应商。

2.2.2 服务系指招标文件规定的，供应商须承担的与本项目内容有关的辅助服务。

3. 投标费用

投标单位应承担所有与准备和参加投标有关的全部费用。

二、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 投标须知

第三章 商务及合同主要条款

第四章 采购内容与服务要求

第五章 投标文件基本格式

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，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变更公告，并以书面形式通知所有购买招标文件并登记备案的投标单位。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

5.2 投标单位对招标文件若有疑问要求澄清，应在投标截止期五日前，按招标公告中的通讯地址，以书面形式通知招标代理机构，招标代理机构对投标单位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并登记备案的投标单位。

5.3 招标采购单位可以视招标具体情况，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购买招标文件并登记备案的投标单位，并在陕西省政府采购网发布变更公告。

6. 招标文件的解释权归采购代理机构及采购单位。

三、投标文件的编制

7. 编制要求

7.1 投标人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交投标文件，并保证所提交的全部资料的真实性，使投标文件对招标文件做出实质性响应。如果投标人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，其投标按废标处理。

7.2 投标人提交的投标文件以及投标人与招标代理机构就有关投标的所有来往函均应以中文书写。

8. 投标文件构成和格式

8.1 投标单位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) 投标响应函
- (2) 报价一览表
- (3) 资格证明文件
- (4) 商务响应偏离表
- (5) 总体设计方案
- (6) 技术响应评审
- (7) 人员配备
- (8) 软件著作权
- (9) 售后服务
- (10) 人员培训
- (11) 业绩一览表
- (12) 投标单位拒绝政府招标领域商业贿赂承诺书

8.2 投标单位应按照本须知第 8.1 项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 投标单位应将投标文件按本须知第 8.1 项规定的顺序编排、并应编制目录，逐页标注连续页码。

9. 投标报价

9.1 投标报价是指为完成本项目所要求的全部内容成果和国家按现行税收政策征收的一切税费。

9.2 投标单位应在投标文件中的分项报价表上，标明完成所有服务所需的工作内容、收费金额、人员费用、设备费用、税费等所有费用；任何有选择的报价不予接受。

9.3 投标单位所报的投标价在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求的投标，将被认为是非响应性投标而予以拒绝。

9.4 本项目采购预算为：叁佰柒拾贰万壹仟叁佰元整（¥3,721,300.00 元），投标报价大于本预算按废标处理。

9.5 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：

9.5.1 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 65% 的，即投标（响应）报价小于全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值 $\times 65\%$ ；

9.5.2 投标（响应）报价低于通过符合性审查的次低报价供应商投标（响应）报价 65% 的，即投标（响应）报价小于通过符合性审查的次低报价供应商投标（响应）报价 $\times 65\%$ ；

9.5.3 投标（响应）报价低于采购项目最高限价 65% 的，即投标（响应）报价小于采购项目最高限价 $\times 65\%$ ；

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

采购人可以结合具体项目实际情况，提高上述第 1 项至第 3 项中启动异常低价投标（响应）审查的数值标准，但是最高不得超过 65%。相关法律法规对供应商报价有规定的，从其规定。

10. 电子化投标报价步骤

10.1、电子文件下载

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”下载电子投标文件（*.SXSZF）；（未完成网上投标成功的或未在规定时间内在平台上下载文件的，无法完成后续流程）

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”下载更新后的电子投标文件（*.SXSTF），使用旧版电子投标文件制作的电子投标响应文件，系统将拒绝接收。

10.2、电子投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(8.0.0.36)》，下载网址：

<http://www.sxggzyjy.cn/fwzn/004003/20180827/c8c8fb15-a7cc-4011-a244-806289d7cf3b.html>，并升级至最新版本，使用该客户端可以打开电子投标文件。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》，下载网址：

<http://www.sxggzyjy.cn/fwzn/004003/20170821/c3afa05b-f5e6-4e64-9fb0-e397ef73413d.html>；

10.3、制作电子投标响应文件

电子投标响应文件同样需要使用上述“陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具(V8.0.0.2)”软件（升级至最新版本）进行编制，使用该客户端制作电子投标响应文件，制作扩展名为“.SXSTF”的电子投标响应文件。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。

10.4、递交电子投标响应文件

电子投标响应文件可于提交投标响应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响应文件（*.SXSTF），上传成功后，电子化平台将予以记录。

10.5、文件开启与解密

开标时，供应商须使用电子投标响应文件加密时所用的数字认证证书（CA锁）在开标室的解密机上自行解密电子投标响应文件。

11. 投标保证金：本项目无需缴纳保证金。

12. 投标有效期

12.1 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）。投标人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。

12.2 在特殊情况下，在原投标有效期期满之前，采购人可征得投标人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。

13. 投标文件的制作和签署

13.1 投标文件封面应由法定代表人或其委托代理人签字或盖章。由委托代理人签字的，在投标文件中须同时提交法定代表人授权委托书。

13.1 除投标人对投标文件错处做必要修改外，投标文件不得行间插字、涂改和增删，如有修改错漏处，必须由投标人的法人或其授权代表在修改处签字并加盖公章后才有效。

13.2 投标文件因表述不清所引起的后果由投标人负责。

四、投标文件的递交

14. 投标单位所上传的电子投标文件，应符合安康市公共资源交易平台要求的（*.SXSTF）格式。

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响应文件上传至安康市公共资源交易平台网站上。

15.2 招标代理机构可以按本须知第 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，采购人和投标人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. 投标响应文件的上传

16.1 供应商应在投标截止期前上传电子投标响应文件，未在投标截止期前上传导致无法解密电子投标响应文件，由供应商自行承担责任。

17. 投标文件的修改和撤回

17.1 投标人在递交投标文件后，投标截止时间前，可以修改或撤回其投标文

件。但投标人必须在规定的投标截止期之前将修改或撤回的书面通知递交到招标代理机构。

17.2 在投标截止日期之后，投标人不得对其投标文件做任何修改。

17.3 从投标截止期始至招标文件确定的投标有效期期满这段时间内，投标人不得撤回其投标。

五、开标与评标

18. 开标

18.1 招标代理机构按招标文件规定的时间和地点组织开标，该项目将采取“不见面”开标的形式，参加的投标人在开标前 30 分钟登录不见面开标系统签到以证明其出席，并保持在线直到评审结束（遇到问题及时联系客服 4009280095）。

18.2 开标过程中，投标人在收到工作人员“开始解密”指令后，请及时使用 CA 对电子响应文件进行解密。解密时所用 CA 应与加密响应文件时所用 CA 相同，解密时间未到不可解密；如果在解密时间内解密失败，可再次解密。

18.3 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：

- (1) 投标人拒绝对电子投标文件进行解密的；
- (2) 因投标人自身原因（如未带 CA 锁、或所带 CA 锁与制作电子投标响应文件使用的 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。

18.4 招标代理机构对开标过程进行全程录音录像，并存档备查。

19. 评标委员会

19.1 采购人及招标代理机构将按照《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》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评审专家组成，专家从陕西省政府采购网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，并向采购人提交书面评审意见。

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

得向投标人及与评标无关的其他人透露。

20.2 在评标过程中，如果投标人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采购人及招标代理机构施加任何影响，其投标将按废标处理。

21、投标文件的澄清

21.1 在评标期间，为有助于对投标文件的审查、评价和比较，评标委员会可分别要求投标人对其投标文件进行澄清或说明，有关澄清或说明的要求和答复应以书面形式提交。澄清和说明的内容不得超出投标文件的范围或改变投标文件实质性内容。

22、投标文件的初审

22.1 资格性审查

采购人将按照以下要求对供应商资格证明文件进行审查，符合性审查不合格则按非响应投标处理：

序号	审查因素	审查标准
1	主体资格证明	合法注册的法人或其他组织，并出具合法有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或统一社会信用代码的营业执照）；
2	授权委托书	法定代表人或负责人授权书（附法定代表人或负责人身份证复印件）及被授权人身份证（法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证）；
3	特定要求	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）
4	信用记录	信用记录：提供《供应商信用记录书面声明函》（按格式填写，提供原件）。经查，投标人未被列入“信用中国”网站记录的“严重失信主体名单”及“重大税收违法失信主体名单”；不处于“中国政府采购网”记录的“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的禁止参加政府采购活动期间
5	财务证明材料	财务状况证明：投标单位需提供具有财务审计资质的单位出具的2025年度的财务审计报告，或投标截止前3个月内其基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证（基本账户信息表）

6	税收缴纳证明	税收缴纳证明：自 2026 年 01 月 01 日以来已缴纳的至少一个月的缴税凭证。依法免税的供应商应提供相关文件证明
7	社保缴纳证明	社会保障资金缴纳证明：提供 2026 年 01 月 01 日以来至少一个月的社会保障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
8	本项目不接受联合体投标	本项目不接受联合体投标，需出具非联合体投标声明。

22.2 符合性审查

评标委员会将对投标文件的符合性进行审查，符合性审查不合格则按非响应投标处理：

序号	审查因素	审查标准
1	投标文件的签署、盖章	签署、盖章均符合招标文件要求，且无遗漏。
2	投标有效期	符合招标文件的要求
3	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) 投标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；
4	实质性商务条款响应	完全响应招标文件要求的商务实质性条款（服务期、付款方式等）
5	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（或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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将被视为不合格供应商，拒绝其参与本次政府采购活动；

22.3 供应商提供虚假证明资料，除按无效标处理外，还将上报政府采购管理部门按照有关规定进行处罚；

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；

(3) 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。

22.5 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，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，则按无效标处理。

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 评标方法

评标办法采用综合评分法。

评价和比较以响应文件为依据，对所有实质上响应的投标分别从以下评审指标进行评审赋分。投标人综合得分为九项指标合计得分（满分 100 分）。

23.3 评分细则

评审总分为 100 分，具体分值如下表：

评标内容	分值	评标原则与标准
投标报价	10	价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评审基准价，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=（评审基准价/投标报价）×价格权值×100
商务响应	5	经过有效性和符合性审核合格的单位，对付款、交货、验收、售后服务及投标响应等方面进行响应，完全响应且逐项详细说明了的计 5 分，未做详细响应的计 3 分，不响应的不得分。
技术响应	10	1. 投标人对招标文件中“采购内容及要求”建设内容响应情况，一般参数（未标“▲”条款的参数）完全响应得 3 分，每负偏离一项扣 0.3 分，扣完为止。 2. 标“▲”项为关键技术参数，需逐项提供证明材料（包括但不限于系统功能截图、技术白皮书等），每项 0.5 分，满分 7 分。如参数及技术规格低于招标文件要求，即为负偏离，每项一般参数负偏离减 1 分，扣完为止。
总体设计方案	20	1、整体建设方案：应包括但不限于建设背景、需求分析、分期规划、预期目标等。 (1) 方案设计合理、架构完整、层次清晰，完全符合采购人需求得 4-5 分； (2) 方案设计基本合理、架构较完整、层次较清晰，基本符合采购人需求得 2-3.9 分； (3) 方案设计不合理、架构不完整、层次不清晰，部分符合采购人需求

		得 0-1.9 分。 2、产品方案：应包括但不限于软硬件系统技术方案、设计思路、设计原则、技术特点等。 (1) 方案设计合理、架构完整、层次清晰，完全符合采购人需求得 4-5 分； (2) 方案设计基本合理、架构较完整、层次较清晰，基本符合采购人需求得 2-3.9 分； (3) 方案设计不合理、架构不完整、层次不清晰，部分符合采购人需求得 0-1.9 分。 3、项目实施方案：应包括进度计划、人员配备、货源组织、保障措施等。 (1) 方案内容完整、合理可行，完全符合采购人需求得 4-5 分； (2) 方案内容基本完整、可行性一般，基本符合采购人需求得 2-3.9 分； (3) 方案内容不完整、可行性低，部分符合采购人需求得 0-1.9 分。 4、应急方案：应包括预防机制、应急响应、后期处置、保障措施等。 (1) 方案内容完整、合理可行，完全符合采购人需求得 4-5 分； (2) 方案内容基本完整、可行性一般，基本符合采购人需求得 2-3.9 分； (3) 方案内容不完整、可行性低，部分符合采购人需求得 0-1.9 分；
人员配备	8	为保证项目顺利实施交付、确保投标单位能提供专业的运维服务，投标单位按照项目需求组建项目管理团队（提供投标单位社保证明），拟投入本项目的项目经理应同时具备项目经理证书和网络工程师证书（提供一个得 4 分，未提供不得分（提供资质证书及身份证复印件以及近半年来在本公司社保证明加盖投标人公章）。
	7	为保证项目顺利实施交付、确保投标单位能提供专业的运维服务，投标单位组建项目管理团队。项目管理团成员应全部具备软件设计类或网络工程类中级及以上职称证书，提供 7 人及以上得 7 分，提供 4-6 人得 4 分，提供 1-3 人得 1 分，不提供不得分。（提供资质证书及身份证复印件以及近半年来在本公司社保证明加盖投标人公章）
软件著作权	10	投标人或所投软件产品具有采购服务清单内要求的软件著作权证书。提供一个得 1 分，最多得 10 分，未提供不得分。
售后服务	10	售后服务方案：应包括服务内容、服务形式、响应时间、服务承诺等。 (1) 方案内容完整、合理可行，完全符合采购人需求得 7-10 分； (2) 方案内容基本完整、可行性一般，基本符合采购人需求得 3-6.9 分； (3) 方案内容不完整、可行性低，部分符合采购人需求得 0-2.9 分；
人员培训	10	人员培训方案：应包括培训内容、培训形式、培训时间、考核计划等。 (1) 方案内容完整、合理可行，完全符合采购人需求得 7-10 分； (2) 方案内容基本完整、可行性一般，基本符合采购人需求得 3-6.9 分； (3) 方案内容不完整、可行性低，部分符合采购人需求得 0-2.9 分；
业绩	10	供应商须提供 2023 年 8 月 1 日至投标响应文件递交截止日类似项目业绩（以合同复印件和中标通知书为依据并加盖供应商单位公章），每提供一个得 2 分，共 10 分，没有不得分。（业绩有效时间以合同签订时间为准）。

23.4 投标单位的投标文件中必须提供与以上评分因素相关的证明材料。如

果发现有弄虚作假的，评标委员会将取消其招标资格。

23.5 评标委员会对进入详细评审的投标单位进行综合评分，根据得分由高到低，推荐出三名以上中标候选人。如果综合评分出现两个投标单位得分相同的情况，按下列顺序排列：

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

23.6 评标委员会根据原始招标记录和招标成交结果编写评标报告，报采购人。

23.7、本项目需要落实的政府采购政策

23.7.1 投标企业政府采购政策

(1) 中小企业落实政府采购政策

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的有关规定，在货物采购项目中，货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标；在工程采购项目中，工程由小微企业承建，即工程施工单位为小微企业；在服务采购项目中，服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。则参与政府采购活动时，货物和服务项目对小型和微型企业产品的价格给予10%-20%的价格扣除，工程项目给予3%-5%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有小微企业制造货物，也有大型、中型企业制造货物的，不享受政府采购价格扣除优惠政策。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额30%以上的，货物和服务项目可给予联合体或者大中型企业的报价2%-3%的扣除，工程项目为1%-2%的扣除。联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

参加政府采购活动的中小企业应提供《中小企业声明函》原件。未提供上述声明函原件的，不能享受招标文件规定的价格扣除，但不影响投标文件的有效性。

实际价格扣除比例以本章中的约定为准（23.7.3 条）

23.7.2 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）投标单位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件须加盖投标单位公章并注明“与原件一致”，否则不予优惠。

23.7.3 价格优惠比例

（1）投标企业优惠比例

符合招标文件规定的小微企业、监狱企业优惠条件的投标单位，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。本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：软件和信息技术服务业。

（2）投标产品优惠比例

投标产品为节能、环保、环境标志产品清单中的产品，符合招标文件要求的，价格给予 6% 的扣除（不重复优惠，最高为 6%），用扣除后的价格参与评审。

23.7.4 关于融资的政府采购政策

供应商为中小企业的，可依据《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）申请信用融资，供应商获得政府采购合同后，凭政府采购合同向银行提出融资申请。并根据各银行提供的方案，自行选择符合自身情况的金融产品，银行根据供应商的申请开展尽职调查，合理确定融资授信额度。如融资金额未超过政府采购合同金额的，银行原则上不得要求供应商提供财产抵押或第三方担保，或附加其他任何形式的担保条件。银行为参与政府采购融资的供应商提供的产品，应以信用贷款为主，贷款利率应当优于一般中小企业的贷款利率水平，并将产品信息（包括贷款发放条件、利率优惠、贷款金额）等在陕西政府采购网予以展示。具体可登陆<http://www.ccgp-shaanxi.gov.cn/zcdservice/zcd/shaanxi>（陕西省政府采购信用融资平台）查看办理。

六、授予合同

24. 中标通知书

24.1 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发布中标公告，并在规定时间内向中标人发出中标通知书。

24.2 中标通知书是合同的组成部分。

25. 中标服务费

中标人应在接到中标通知书时，依据国家发展计划委员会计价格〔2011〕534号文件规定的收取标准及相应的计算办法，向陕西顺德招标代理有限公司缴纳中标服务费。

26. 签订合同

26.1 中标人在收到中标通知书后三十日内，与采购人签订合同。

26.2 如果中标人没有按照上述第25条或第26.1条规定执行，采购人将有充分理由取消该中标决定。在此情况下，采购人可将合同授予综合得分排序名列下一个的投标人，或重新招标。

27. 其他

27.1 投标截止时间结束后参加投标的供应商不足三家的，除采购任务取消情形外，采购人应当报告财政管理部门，由财政管理部门按照以下原则处理：

（1）招标文件没有不合理条款、招标公告时间及程序符合规定的，同意采取公开招标、竞争性谈判、询价或者单一来源方式采购；

（2）招标文件存在不合理条款的，招标公告时间及程序不符合规定的，应予

废标，并责成采购人及招标代理机构依法重新招标。

在评标期间，出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的供应商不足三家情形的，可以比照前款规定执行。

28.2 拒绝商业贿赂

投标人必须填写一份《拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书》（格式见第五章附件）编制在投标文件中，同时保证投标文件正、副本中都有且一致。

28. 询问、质疑与投诉

28.1 询问

供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。

28.2 质疑

28.2.1 供应商认为招标文件、采购过程和成交结果使自己的权益受到损害的，可以向采购人、采购代理机构提出质疑，具体时限为：

(1) 对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日起七个工作日内；

(2) 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日起七个工作日内；

(3) 对成交结果提出质疑的，为成交结果公告期限届满之日起七个工作日内。

28.2.2 供应商须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。

28.2.3 供应商必须按照财政部发布的《政府采购供应商质疑函范本》及其制作说明提出质疑。

28.2.4 供应商提出质疑应当提交必要的证明材料，证据来源必须合法，采购人、采购代理机构有权将质疑函转发质疑事项各关联方，请其作出解释说明。质疑函内容不得含有虚假、恶意成分。对捏造事实、提供虚假材料或者以非法手段取得的证明材料，滥用维权扰乱采购秩序的恶意质疑者，采购人、采购代理机构将驳回。

28.2.5 供应商可以委托代理人进行质疑，须提交授权委托书。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，或者其授权代表签字或盖章，并加盖公章（鲜章）。

28.2.6 供应商应在法定期限内以书面形式提出质疑，联系人：谭工，联系方式：0915-3322979，地址：陕西顺德招标代理有限责任公司（安康市汉滨区香

溪路天宝康郡2-1-401室)

28.3 投诉

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的时间内作出答复的，可按《政府采购法》第55条和《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第94号）第17条等有关规定执行。

第三章 商务及合同主要条款

甲方：石泉县医院

乙方：（中标单位名称）

甲方通过公开招标的采购方式，确定乙方为_____供应商。根据《中华人民共和国民法典》和其他法律、法规的规定，并按照公正、平等、自愿、诚实信用的原则，甲乙双方经友好协商，同意按照以下条款和条件，签署本合同。

一、合同内容

具体内容中标后由甲乙双方约定。

二、合同期限

（一）服务时限： 年。

（二）服务地点：采购人指定地点（石泉县医院）。

三、合同价款

（一）合同总价款为人民币（大写） 元整，（小写¥ 元）。

（二）本合同总价款采用固定总价，不再随市场变化进行任何调整，甲方无须另向乙方支付本合同规定之外的其他任何费用。

四、款项结算

（一）付款方式：采取分5次付款的方式。具体为：

1. 系统上线后，甲方收到乙方开出的发票后 30 个工作日内支付合同总金额的 30%；
2. 项目验收合格后，30 个工作日内甲方向乙方支付合同总金额的 40%；
3. 项目验收合格并正常运行满 1 年，30 个工作日内甲方向乙方支付合同总金额的 20%；
4. 项目验收合格并正常运行满 2 年，30 个工作日内甲方向乙方支付合同总金额的 5%；
5. 项目验收合格并正常运行满 3 年，30 个工作日内甲方向乙方支付合同总金额的 5%；

（二）支付方式：银行转账

（三）结算方式：乙方需在付款前根据付款分期要求提供相关报告供甲方审阅，并通过甲方付

款流程审批后结算。

五、知识产权

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权等知识产权。

六、双方的权利与义务

(一) 甲方的权利和义务

- 1、甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。
- 2、负责检查乙方管理工作的实施及制度的执行情况。
- 3、根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。
- 4、国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

(二) 乙方的权利和义务

- 1、对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。
- 2、根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。
- 3、接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。
- 4、国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

七、验收

(一) 成交供应商与采购人应严格按照《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》等法律法规、标准以及合同、招标文件、投标响应文件等相关文件要求进行验收。

(二) 验收标准：按招标文件、投标响应文件及澄清函等技术指标进行逐项验收。各项指标均应符合验收标准及要求。

(三) 验收依据

1. 合同文本。
2. 投标响应文件及澄清函、招标文件。

八、保密条款

(一) 本合同拥有信息的一方（“提供方”）根据本合同向另一方（“接受方”）提供的信息，包括但不限于技术性信息、商业性信息、文件、程序、计划、技术、图表、模型、参数、数据、标准、专有技术、业务或业务运作方法以及其他专有信息，本合同的条款和与本合同有关的其他商业信息和技术信息（以下统称“保密信息”），只能由接受方及其人员为本合同目

的而使用。

(二) 提供方向接受方提供或披露的保密信息，仅可由接受方为执行本合同需要披露给指定的人员，并且仅在为执行本合同所需的范围内进行该等披露；但是，接受方在采取一切合理的预防措施之前，不得向其人员披露任何保密信息，该等预防措施包括但不限于告知该等人员将要披露信息的保密性质，由该等人员做出至少与本合同保密义务一样严格的保密承诺等，以防止该等人员为个人利益使用保密信息或向任何第三方做出未经授权的任何披露。

(三) 接受方的律师、会计师、承包商和顾问为提供专业协助而需要了解保密信息时，接受方可向其披露保密信息，但是，其应要求上述人员签订保密协议或按照有关职业道德标准履行保密义务。

(四) 如相关政府部门或监管机构要求接受方披露任何保密信息，接受方可在该政府部门或机构要求的范围内做出披露而无需承担本合同项下的责任。但前提是，该接受方应立即将需披露的信息书面通知提供方，以便提供方采取必要的保护措施，且该等通知应尽可能在信息披露前做出，并且接受方应尽商业上合理的努力确保该等被披露的信息获得有关政府机关或机构的保密待遇。

(五) 在任何情形下，本条所规定的保密义务应永久持续有效。

(六) 本条规定的保密义务对以下信息不适用：

1. 在一方披露时，已经是公众所知的信息，或者在披露后，并非由于接受方或其雇员、律师、会计师、承包商、顾问或者其他人员的过失而成为公众所知的信息；
2. 有书面证据证明在披露时已经由接受方掌握的信息，而且信息并非直接或间接来自提供方；
3. 有书面证据证明第三方已向接受方披露的信息，而该第三方并不负有保密义务，并且有权做出披露。

九、合同争议解决的方式

1. 本合同的成立、有效性、解释、履行、签署、修订和终止以及争议的解决均应适用中华人民共和国法律。
2. 如果任何争议或权利要求起因于本合同或与本合同有关或与本合同的解释、违约、终止或效力有关，都应由双方通过友好协商解决。协商应在一方向另一方送达关于协商的书面要求后立即开始。
3. 如果在一方提出协商要求后 10 日内，双方通过协商不能解决争议，则可以向甲方所在地人民法院提起诉讼。
4. 在诉讼期间，本合同应继续履行。

十、合同生效

(一)本合同一式 6 份，甲方 3 份，乙方执 3 份，经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效，具有同等法律效力。

(二)本合同执行日期为 年 月 日至 年 月 日止。

十一、其他事项

(一)本项目的招标文件、响应文件、承诺函等招标资料为本合同不可分割的内容，具有相同的法律效力和法律约束力。

(二)甲乙双方签署的合同中应包含必备的附件作为合同的主体内容，作为完成合同的必不可少的组成部分，具体合同中应体现的附件如下：

甲 方	乙 方
采购人名称：石泉县医院 (盖章)	成交供应商全称：
地址：石泉县城镇向阳路中段	地址：
法定代表人：	法定代表人：
签约日期： 年 月 日	签约日期： 年 月 日

第四章 采购内容及要求

一、项目背景

1. 服务背景

本项目为石泉县紧密型县域医共体建设提升项目（医疗业务系统提升），服务地点为陕西省安康市石泉县（石泉县医院）。项目依托县域医共体建设背景，按照国家及地方智慧医院、电子病历、互联互通、智慧服务、智慧管理等相关政策标准，提供县医院现有信息系统全面改建升级服务。

项目遵循紧密型县域医共体建设服务要求，采用统一数据标准、统一技术架构、统一业务流程的服务模式，实现县域内医疗数据互联互通、电子病历共享、检查检验结果互认，构建统一标准、统一平台、统一服务的县域智慧医疗体系。服务内容涵盖软件系统升级服务、云资源部署服务、安全体系建设服务、系统集成与数据迁移服务、培训及运维服务等。其中，云资源由投标人以租赁方式提供，服务范围包括满足业务系统运行所需的计算、存储、网络及安全防护资源，以及资源规划、开通配置、部署调优、运行监测、容量管理、备份恢复和故障处置等配套服务，确保云上环境与医院业务系统、安全体系及运维流程协同运行。服务目标为全面提升县医院信息化水平，助力县域医共体高质量发展。

2. 服务内容

医疗业务系统提升全套技术实施服务，涵盖软件部署改造、云资源租赁、系统集成、接口开发、数据迁移、联调上线、培训验收及三年软件技术维保。云资源按一年包干方式提供，资源总量为 CPU 464 核、内存 1952 GB、系统盘 7800 GB、硬盘空间 40600 GB、备份盘 6000 GB；包干范围包括上述资源使用，还提供一年 2 条 200M 主备云专线、全套等保三级云安全设备、云监控、7×24 小时运维、带宽、补丁升级等配套服务。投标人负责资源规划、开通配置、系统部署、运行监测、备份恢复、性能优化和故障处置。软件、云资源及安全能力统一纳入本项目服务交付范围，由投标人负责配置、部署、集成及运行保障，并以业务系统稳定运行、安全合规和约定服务指标达标作为服务成果及验收依据。

3. 服务期限

项目实施总工期为 12 个月；云资源租赁周期 12 个月。软件技术维保期为三年，自竣工验收合格之日起计算。云资源服务期届满前，投标人应配合采购人完成续租评估、资源调整或数据导出迁移，确保业务连续和数据完整。

4. 项目背景

落实紧密型县域医共体、智慧医院、电子病历及互联互通评级要求，对石泉县医院现有 HIS、EMR、PACS、护理、运营管理和患者服务等系统进行提升改造。项目在 12 个月云资源租赁及配套服务期内完成系统部署、网络联通、数据迁移和安全体系建设，同步完成院内外接口对接、等保三级合规建设和分层培训。

投标人需要完成的服务工作内容

系统改造与部署实施服务；

云资源租赁与配套实施服务：完成计算、存储及备份资源的分配与交付，实施双专线接入、网络及安全策略配置，完成业务系统部署、数据迁移、备份策略设置和监控纳管，并在一年租赁期内持续开展容量管理、补丁升级、备份恢复及故障处置；

系统集成、接口开发与数据治理迁移服务；

测试、上线、试运行、分层培训及安全合规服务。

服务要达成的业务目标

1. 业务能力：建成一体化医疗业务体系，满足电子病历四级、互联互通四级指标；实现院内数据互通，支撑县域医共体病历、检查检验结果互认；依托租赁云资源形成与业务规模相匹配的统一运行环境，支持各业务系统集中部署、统一管理和按需扩展。

2. 性能指标：核心业务操作响应 ≤ 3 秒，满足二级医院并发访问；危急值闭环处置符合行业规范。通过负载均衡、云主机高可用、弹性伸缩和资源监测保障高峰并发及故障恢复。

3. 合规目标：满足网络安全法、数据安全法、个人信息保护法，患者医疗数据全部存储陕西境内。云资源环境应配套全套等保三级云安全设备，落实身份鉴别、最小权限、网络隔离、访问控制、日志审计、传输与存储保护、漏洞修复和补丁升级等措施，明确投标人和采购人的安全运维责任边界，并配合等保三级测评及整改。

4. 云资源服务目标：按计划完成云资源交付和业务环境部署，形成可监测、可扩展、可备份、可恢复的云运行环境；在租赁期内确保资源容量、专线链路、安全防护和运维响应满足业务连续性要求。

二、采购内容

1. 系统软件清单

序号	模块	子模块	数量	单位	使用范围	备注
1	基础业务系统 (HIS)	门急诊挂号系统	1	套	医共体总院	
2		门急诊收费系统	1	套	医共体总院	

序号	模块	子模块	数量	单位	使用范围	备注
3		住院费用管理系统	1	套	医共体总院	
4		中西医药房管理系统	1	套	医共体总院	
5		住院药房管理系统	1	套	医共体总院	
6		住院病人出入转管理系统	1	套	医共体总院	
7		财务收款及审核	1	套	医共体总院	
8	临床业务系统 (CIS)	门急诊医生工作站	1	套	医共体总院	
9		门(急)诊输液管理系统	1	套	医共体总院	
10		住院医生工作站	1	套	医共体总院	
11		病区护士工作站	1	套	医共体总院	
12		临床路径管理系统	1	套	医共体总院	
13		病案首页管理系统	1	套	医共体总院	
14		病案首页质控系统	1	套	医共体总院	
15		医生权限分级管理	1	套	医共体总院	
16		检查控制管理系统	1	套	医共体总院	
17		医技执行管理系统	1	套	医共体总院	
18	护理系统	护理文书	1	套	医共体总院	
19		护理管理	1	套	医共体总院	
20	电子病历系统	门急诊电子病历系统	1	套	医共体总院	
21		住院电子病历系统	1	套	医共体总院	
22		电子病历质控系统	1	套	医共体总院	
23		电子病历共享	1	套	医共体总院及 分院	
24	医学影像系统 (PACS)	医技观片工作站	1	套	医共体总院及 分院	
25		临床影像浏览	1	套	医共体总院及 分院	
26		放射信息系统	1	套	医共体总院及 分院	
27		超声信息系统	1	套	医共体总院及 分院	
28		内镜信息系统	1	套	医共体总院及 分院	
29		检查危急值系统	1	套	医共体总院及 分院	
30	医疗管理系统	药库管理与药品会计系统	1	套	医共体总院	
31		设备管理系统	1	套	医共体总院	
32		后勤物资管理系统	1	套	医共体总院	
33		卫生材料管理系统	1	套	医共体总院	
34		电子病案集中查阅	1	套	医共体总院	

序号	模块	子模块	数量	单位	使用范围	备注
35		系统管理工具	1	套	医共体总院	
36		一码通管理系统	1	套	医共体总院	
37		自定义报表系统	1	套	医共体总院	
38	患者服务系统	患者移动就医服务(微信挂、 缴、查、护士到家)	1	套	医共体总院	
39		移动医保支付	1	套	医共体总院	
40	外部接口系统	利旧类院内接口	1	套	医共体总院	
41		业务/政策设备接口	1	套	医共体总院	

2. 外部接口系统清单

序号	接口名称	单位	数量	业务对接范围备注	备注
1	LIS 接口	个	1	LIS 基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
2	院感系统接口	个	1	院感系统基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
3	病案系统接口	个	1	病案系统基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
4	手麻系统接口	个	1	手麻系统基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
5	合理用药接口	个	1	合理用药基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
6	体检系统接口	个	1	体检系统基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
7	职业病接口	个	1	职业病基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
8	护理大屏接口	个	1	护理大屏基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
9	CA 接口	个	1	CA 基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
10	血透系统接口	个	1	血透系统基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
11	DRG 付费接口	个	1	DRG 付费基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
12	聚合支付接口	个	1	聚合支付基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
13	心电系统接口	个	1	心电系统基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
14	电子票据接口	个	1	电子票据基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	

序号	接口名称	单位	数量	业务对接范围备注	备注
15	移动护理接口	个	1	移动护理基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
16	排队叫号接口	个	1	排队叫号基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
17	云胶片接口	个	1	云胶片基础数据双向互通、权限同步、日志留存，支持账户信息同步	
18	政策性接口（医保/卫健/公卫）	项	1	医保结算、三秦智医综管平台、传染病前置预警等大型接口、区域卫生平台、公卫年报监管上报	
19	电子病历共享	项	1	医共体总院及分院电子病历数据互通	
20	仪器设备接口（检验/检查）	项	1	多型号诊疗设备协议适配、检验数据自动采集上传	

3. 云资源采购清单

序号	服务器名称	台	配置要求				
			CPU (核)	内存 (GB)	系统盘 (GB)	硬盘空间 (GB)	备份盘 (GB)
1	基础应用服务器	1	16	64	200	1000	0
2	HIS 数据库服务器	1	16	128	200	1000	1000
3	PACS 数据库服务器	1	16	128	200	1000	1000
4	PACS 应用服务器	1	16	64	200	8000	
5	挂号管理系统数据库服务器	1	8	32	200	500	500
6	挂号管理系统应用服务器	1	8	32	200	800	0
7	收费管理系统数据库服务器	1	8	32	200	500	500
8	收费管理系统应用服务器	1	16	32	200	800	0
9	药房、药库管理系统数据库服务器	1	8	32	200	500	500
10	药房、药库管理系统应用服务器	1	8	32	200	800	0
11	门急诊输液注射系统服务器	1	8	32	200	800	0
12	门诊医生工作站	1	16	64	200	800	0
13	住院医生工作站	1	16	64	200	800	0
14	医生权限分级管理系统	1	8	32	200	500	0
15	医技工作站	1	8	32	200	500	0
16	病案首页数据库服务器	1	8	32	200	500	500
17	病案首页应用服务器	1	8	32	200	500	0

18	护理数据库服务器	1	16	128	200	2000	1000
19	护理应用服务器	1	16	64	200	800	0
20	病历数据库服务器	1	16	128	200	3000	1000
21	病历应用服务器	1	16	64	200	1000	0
22	数据处理平台应用服务器	1	16	64	200	800	0
23	数据处理平台数据库服务器	1	16	32	200	1000	0
24	上报工具服务器	1	8	32	200	1000	0
25	医保日志数据库服务器	1	8	16	200	1000	0
26	医保应用服务器	1	8	16	200	500	
27	三秦智医数据采集服务器	1	8	32	200	800	0
28	三秦智医数据上传服务器	1	8	32	200	800	0
29	检查检验互认平台	1	8	32	200	500	0
30	移动支付外网前置机	1	8	16	200	300	0
31	移动支付应用服务器	1	8	16	200	500	0
32	移动支付数据库服务器	1	8	16	200	1000	0
33	电子病历共享应用服务器	1	16	64	200	1000	0
34	电子病历共享数据库服务器	1	16	64	200	1000	0
35	电子病历共享中间件	1	16	64	200	1000	
36	电子病历共享前置机	1	8	16	200	500	
37	电子病历共享数据库	3	48	192	600	3000	
云资源合计:		39	464	1952	7800	40600	6000
备注: 本项目包括列表中所有计算资源、存储资源一年包干费, 还应提供一年 2 条 200M 主备云专线、全套等保三级云安全设备、云监控、7×24 小时运维、带宽、补丁升级等配套服务。以上为最低配置要求, 可以根据投标人方案情况自行调整, 资源总量可以大于或等于。							

4. 维保服务

自项目验收之日起提供 3 年免费维保及政策性接口 (含医保接口) 的免费对接。

三、技术参数

1. 软件整体技术指标

1.1 合规性指标

1.1.1. 法律合规: 严格遵循《网络安全法》、《数据安全法》、《个人信息保护法》、《电子签名法》、《执业医师法》、《医疗机构病历管理规定》、《医疗保障基金使用监督管理条例》;

1.1.2. 医院运营合规: 符合《医院财务制度》、《医院会计制度》、《医疗机构药事管

理规定》、《抗菌药物临床应用管理办法》、《医疗机构临床路径管理指导原则》、《医疗机构危急值报告制度》；

1.1.3. 评审标准合规：满足电子病历应用水平分级评价四级标准、公立医院绩效考核、医保 DRG/DIP 付费管控标准；

1.1.4. 互联网医疗合规：线上服务类系统遵循《互联网诊疗监管细则（试行）》、居家护理国卫办医函（2019）80 号试点管理要求；

1.1.5. 耗材设备后勤合规：遵循《医疗机构医用耗材管理办法》、《医院固定资产管理办法》《医院后勤物资管理规范》；

1.1.6. 影像专项合规：符合 YY/T18612023《医学影像存储与传输系统软件专用技术条件》、WS5382017《医学数字影像通信基本数据集》、DICOM3.0 标准；

1.1.7. 护理业务合规：符合《基础护理服务工作规范》、《医疗护理文书书写规范》、《内镜诊疗中心（室）管理规范》、《静脉用药调配中心建设与管理指南（试行）》（国卫办医函（2021）598 号）；

1.1.8. 药品监管合规：落实《处方管理办法》、《医疗机构药品监督管理办法》、《医院处方点评管理规范》，实现处方、药品全流程追溯。

1.2 性能指标

1.2.1. 单操作响应时效

基础查询、权限校验、简单数据同步： ≤ 3 秒

挂号、开医嘱、文书书写、出入库、配药、派单： ≤ 3 秒

收费结算、入院登记、首页质控、全量就诊资料调阅： ≤ 3 秒

1.2.2. 批量数据生成时效

一日清单、体温单、护理记录实时生成： ≤ 3 秒

对账、盘点、质控缺陷统计、病案台账报表： ≤ 5 分钟

自定义业务报表生成： ≤ 5 分钟

1.2.3. 并发承载能力

1) 门诊类：挂号 ≥ 800 并发、收费 ≥ 800 并发、线上移动服务 ≥ 5000 并发

2) 临床诊疗：在院患者实时管理 ≥ 500 人；单病区护理同步 ≥ 50 人；临床路径病种 ≥ 100 个；同时在线病历质控 ≥ 1000 份

3) 药品耗材：处方并发 ≥ 200 ；药品品类管理 ≥ 500 种；后勤/耗材品类 ≥ 500 种；设备台账 ≥ 100 台

4) 病案管理：病案存储管理 ≥ 10000 份；病案首页同步管理 ≥ 1000 份

5) 人员权限：医护人员权限分级管理 ≥ 500 人

6) 检查检验：检验项目知识库 ≥ 1000 项；影像知识库 ≥ 1000 项

1.2.4. 数据同步延迟标准

号源、床位、库存、护理进度、医嘱执行、本地院内数据同步： ≤ 3 秒

财务对账、医保交易数据同步： ≤ 5 分钟

医共体跨机构病历共享同步： ≤ 15 秒

1.2.5. 业务无中断要求

支持系统升级、数据备份、故障修复操作不得中断门诊、住院、收费、药房核心业务正常运行；危急值识别预警满足15分钟危急值闭环上报行业规范。

1.3 兼容性指标

1.3.1. 院内核心互通标准：所有业务系统无缝对接院内HIS、EMR两大核心平台，实现数据实时双向同步；

1.3.2. 临床业务互通：医生/护士工作站、LIS检验系统、PACS影像系统、药房、手术麻醉、病案系统全链路打通；

1.3.3. 财务医保互通：对接医保系统、财务系统、电子票据、HRP供应链、采购管理模块，支持医保移动支付、多渠道退费原路返还；

1.3.4. 患者服务互通：兼容院内一卡通就诊卡体系，打通患者移动微信服务端，实现挂号、缴费、报告查询数据互通；

1.3.5. 医技设备兼容：内镜、放射、检验等医技系统兼容院内主流诊疗设备，支持DICOM3.0影像标准传输；

1.3.6. 跨机构互通：电子病历共享模块支持医共体互联互通，跨机构调阅病历、检查检验数据；

1.3.7. 统一运维兼容：系统管理工具可适配院内全部业务系统，支持统一配置、跨系统数据同步运维。

1.4 安全性指标

1.4.1. 日志留存：系统操作完整记录日志，永久留存、可审计追溯；毒麻药品、危急值、病案修改、财务收支等高风险操作单独标记重点留痕；

1.4.2. 数据加密存储：患者隐私信息、病历、影像、收费交易、药品财务、固定资产、权限配置全部加密存储；

1.4.3. 分级权限管控：基于权限分级管理体系，按岗位、执业范围分配操作权限，权限授权、回收、变更全程留痕；

1.4.4. 隐私合规：严格落实《个人信息保护法》，患者就诊、影像、病历等敏感信息仅授权人员可查阅，对外共享需留痕；

1.4.5. 审计追溯：财务、药品、病案、医保交易满足财务审计、药品监管、医保基金监管、医疗质控追溯要求；

1.4.6. 运维安全：系统配置、数据备份恢复、升级修复等运维操作独立日志，杜绝越权操作。

2. 软件模块功能

序号	名称	建设内容	功能及参数	数量	单位
	基础业务系统 (HIS)	门急诊挂号系统	基本功能如下： (1)排班工作站 支持排班计划的新增、修改、删除、发送、发布、终止，进行排班设置 支持按照诊台排班 支持按照科室排班 支持排班流程管理，将排班计划下发到各个科室，由科室人员进行排班 支持科室人员的排班设置、排班提交、审核流程 支持对已发布排班进行分时段预约设置 (2)挂号预约 支持对挂号的新患者进行建档，以及对历史患者档案进行修改 ▲支持挂号窗口的签到，记录业务操作的院区来源、窗口来源 支持不同介质的患者识别方式，如身份证、医保卡、健康卡、门诊号等 支持院内就诊卡的发放、退卡 支持挂号扎账 支持异常挂号的查询、作废和重挂 支持对不同预约方式进行预约不结算、预约结算 支持分时段预约及结算，预约指定时段的号 (3)医生挂号 支持医生对自己的号源进行挂号和无号源时挂号，只挂号不结算，支持先接诊后缴费 支持医生对自己已挂满的挂号号源进行挂号，只挂号不结算，需要取号后才接诊 支持医生对患者进行预约 (4)统计查询 支持使用已授权的报表，对报表进行查询、打印	1	套

	门急诊收费系统	基本功能如下： (1)支付方式管理 支持定义支付时可用的支付方式，维护支付方式是否启用 支持设置支付方式的退款时限及超时后是否允许返还，返还的退款顺序 支持进行支付方式顺序设置，并默认收费时支付方式顺序 支持对照支付场合应用的支付方式 (2)折扣管理 支持新增、修改、启用、停用折扣 支持自定义的折扣规则设置，满足患者来源、开单部门、年龄、诊断、收费项目等多条件规则计算 支持定义分区是计费时计算折扣，还是结算时计算折扣时机 (3)押金设置 支持新增、修改、停用、启用押金基础字典 (4)医保配置 支持新增、修改、停用、启用医院支持的医保类别 支持自定义不同医保类别的交易接口处理流程 (5)门诊收费 支持患者识别联合查询 支持医保患者医保卡身份识别 支持按时间、诊断等条件过滤账单 支持门诊收费时选择收费单，根据账单的支付状态，结账及收费一起处理 支持针对退费账单进行退费 支持统计患者账户总额 支持结算时可以采用多种支付方式 支持门诊退费时获取原支付方式进行原路退回	1	套
	住院费用管理系统	基本功能如下： (1)账户管理 支持维护以患者为主体的个人账户信息 ▲支持个人账户关联其账户成员 (2)费用查询 支持多条件查询该患者所有账单信息	1	套

		支持对患者账单进行销账申请 支持对患者账单进行审核 支持对住院患者进行划价 (3)出院\中途结算 支持患者识别联合查询 支持医保患者医保卡身份识别 支持同一患者一次住院进行多次出院结算 支持患者在住院过程中结算其中的一部分或当前已发生的费用 支持his 出院结算时先出院后结算模式 支持his 预出院，先结算后出院模式 (4)报表管理 支持住院一日清单单个患者或多个患者打印、预览		
	中西医药房管理系统	基本功能如下： (1)门诊西药卫材发放 可提取临床下达的门诊药品处方，实现收费后自动打印配药单，病人签到后自动打印配药单。 手工补打配药单、服药标签、汇总清单、处方签、输液卡 展示处方详细信息，包含病人信息、药品信息、诊断信息，过敏药物记录 ▲可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息、临床视图等 支持配药流程，配药时自动打印标签、配药单 可过滤本药房需要发放的卫材医嘱 可过滤住院医嘱发送到门诊药房的药品医嘱，可对住院药品医嘱进行发放 支持门诊排队叫号业务 (2)已发处方列表 可对已经发药的处方进行退药操作，可实现部分数量退药，可补打配药单 (3)门诊药房退药审核 支持接收临床发起的门诊医嘱作废申请或退费申请模式，收到申请后，操作退药 (4)门诊中药发放 可提取临床下达的中药门诊和住院医嘱，实现自动打印配药单，手工补打配药单、处方签、展示	1	套

		处方详细信息，包含病人信息、药品信息、诊断信息 可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息等 可实现按开单科室批量过滤医嘱的功能 (5)已发中药处方 可对已经发药的中药处方进行退药操作，可实现部分数量退药，可补打配药单 (6)中药房退药审核 支持接收临床发起的门诊中药医嘱作废申请或退费申请模式，收到申请后，操作退药 支持接收住院中药医嘱发送的销账申请记录，收到申请后，完成退药并销账功能		
	住院药房管理系统	基本功能如下： (1)科室汇总发药 实现住院药品医嘱按科室发放功能，可查看汇总数据、明细数据 可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息等 可实现同科室同药品发药时，抵扣需要退药的数量，发放剩余数量 可实现紧急和当日执行医嘱，发送医嘱后，推送消息到药房 支持暂时拒发部分医嘱流程 (2)毒麻精高危药品 ▲可实现毒麻精高危药品单独发放功能 可实现配药人、发药人身份验证 (3)离院带药汇总 可实现离院带药单独发放功能 (4)科室已发记录 发药后，可以撤销发药，可实现补打发药汇总单 (5)退药审核 可根据临床住院发起的药品销账申请，进行退药销账审核，可按科室批量审核，退药时同时销账 可操作审核通过或者审核拒绝，填写拒绝理由 (6)摆药机规则 ▲可按照医嘱效期、费用途径、药品剂型、药品规格设置摆药机规则，用于区分哪些医嘱在摆药	1	套

		机发药 (7)摆药机管理 创建摆药机器号信息，包含机器名称，生产商，所属库房，发放科室 (8)摆药机库存 按机器号添加摆药机库存，按药品规格添加，摆药机发药时，就根据摆药机库存进行检查 (9)加药管理 可按历史或者按需查询待加药信息。 可手工录入加药量。用于增加摆药机库存 (10)摆药机发药 可根据摆药规则，提取摆药机需要发放的待发药数据，然后操作发药 (11)摆药记录 可对已经摆药的医嘱操作撤销发药功能，撤销发药后，医嘱又可以反复操作发药。		
	住院病人入出转管理系统	基本功能如下： 支持门诊病人、医保病人、门诊留观病人、住院留观病人的入院登记。完成患者入院信息的采集， 全院病房床位查询，办理病人入院手续，录入病人基本资料，包括病人来源等标志的处理。 提供入出院管理、预约登记、出入院统计、床位管理、预交金管理等功能 支持对病人在院期间转科、换床、护理等级、床位等级等变动情况的记录，提供查询。 支持门诊留观、住院留观管理，并可将留观病人转为入院病人。 支持多种入院管理模式：可在办理病人入院手续的同时选择是否进行预交款的收取及就诊卡的发放，支持办理入院时建立病案首页。 支持自定义住院号编号方式，并支持复诊病人多次住院使用同一住院号，以及直接提取病人历史住院记录。 提供与医保等系统的接口，支持对不同类型病人的自定义颜色显示。 实现病区床位的统一管理，使用形象的床位标识体现床位的使用状态、病人的性别特性以及病人	1	套

		的转科特征。 支持产科新生儿登记（含多胎登记）。 支持病人预出院管理，禁止出院病人继续计费，规范费用管理。 支持一个病区服务于多个临床科室或一个临床科室床位分布于多个病区的管理模式。 住院科室日报表动态反映任意时刻的病房状态和病人流动情况。 支持对出院的方式可配置，对于不同的出院原因可以统计；提供出院召回的功能。提供出院病人信息的查询、账单汇总、账单打印、补交费用、出院手续的办理、支持双向转诊等。		
	财务收款及审核	基本功能如下： (1)费用日结 支持多条件查询当前收费员所有需日结的费用 支持图形化展示各支付方式下的收支情况 支持按指定时间自动扎账 支持收费员对当日收款记录进行扎账 支持多条件查询扎账费用信息 支持日结费用上缴组长模式 支持日结费用直接上缴财务模式 支持多条件查询已上缴日结费用记录 (2)财务组长上缴 支持财务组长对收费员费用上缴记录进行财务上缴 支持财务组长上缴至财务的记录查询 (3)财务审核 支持对财务组长上缴记录进行审核 支持对收费员个人上缴记录进行审核 支持多条件查询上缴记录审核记录 (4)报表管理 支持系统报表统一查询、预览及打印	1	套
	临床业务系统（CIS）	门急诊医生工作站 基本功能如下： (1) 总体技术指标 ▲支持可根据区域或者应用专科配置门诊病历显示段，应用时可提供多种门诊病历模板 支持定义门诊病历半结构化，支持文本、数字、选项、日期等类型数据存储、展示	1	套

		支持门诊病历内容自动采集,可以通过集成中间件从不同数据源采集数据 支持不同终端的登录,同时支持电脑端使用,手机端、pad 端查看 支持同时查询历史病历 支持对操作人员按岗位进行角色划分,功能按角色权限进行展现 (2) 患者相关 支持患者接诊、转诊、强制续诊、完成接诊 支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼 支持门诊患者预约、挂号 支持门诊患者基本信息调整 (3) 病历相关 支持门诊病历分段展示 支持门诊病历段输入、修改、显示、折叠、引用病历模板、引用上次就诊、报告插入、医学表达式插入 支持门诊病历新增、修改、签名、修订、预览、打印 支持历史病历显示、复制 (4) 医嘱相关 支持成套医嘱方案新增、修改、删除 支持个人病历模板新增、修改、删除 支持常用项目收集、开单 支持中医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断 支持西医诊断的新增、修改、删除、收集常用诊断、历史诊断、上次诊断 支持医嘱分类型下达检验、检查、处置、处方、配方、卫材申请 支持特殊药品(毒、麻、精 1)类药品下达后,根据毒理分类自动分配处方 支持医嘱新增、修改、删除、补打、发送、作废、发送为记账单、显示费用、复制医嘱 支持查阅检验、检查项目的报告结果 支持查阅检查项目观片影像 支持知情同意书和诊断证明、报告卡等诊疗文书的新增、修改、删除		
--	--	---	--	--

		(5) 其他 支持消息提醒，危急值处理、传染病阳性反馈处理、传染病报告卡返修处理等 支持查看临床视图、病案查阅、诊疗参考 支持帮助文档调阅 支持登录账户密码修改 支持（科室、全院）门诊病历模板的新增、修改、删除 支持（科室、全院）门诊病历模板审核、驳回、撤销 支持门诊病历界面病历段可配置 支持门诊病历报表样式可配置 支持门诊病历段的新增、修改、删除 支持已诊患者修改门诊病历，由科室主任审批 支持门诊病历多条件检索		
	门（急） 诊输 液 管 理 系 统	基本功能如下： 支持排队安排、座位管理功能及相应的费用管理。 提供患者登记后打印输液单，注射单，治疗单的功能，安排座位的要打印座位号及治疗顺序号。打印的单据要记录打印次数，时间备查。 安排座位或床位要收费的，提供床位费和座位费的计价功能。 提供补录其他费用的计价功能。 能够满足患者寄存药品的要求。 提供输液监控功能，在提供的滴速，滴系数，液体总量的情况下，能计算出大致的输液时间，并动态显示出来。 提供输液，注射，皮试的治疗结果记录。 提供其他治疗项目的治疗结果记录功能。 按需提供各类统计报表。	1	套
	住 院 医 生 工 作 站	基本功能如下： (1) 患者列表 支持查看患者详细信息。 支持医嘱列表上方显示病人信息卡片 支持查阅传染病阳性结果。 支持传染病上报。 支持登记病生理情况。	1	套

		支持编辑/查看病案首页。 支持查看合理用药审方结果。 支持查看合理用药用药理由登记。 待入科列表支持按入院日期排序。 在科列表支持按病情过滤患者。 在科列表支持调整列顺序。 (2) 医嘱列表 支持按状态、期效、报告过滤医嘱。 支持调整列顺序。 支持详细模式切换。 支持对所选择行上/下移。 支持显示/隐藏作废医嘱。 支持自定义显示列。 支持对当前所选行修改/插入/删除医嘱。 支持修改/查看医嘱。 支持发送临嘱。 支持单条医嘱作废、批量医嘱作废、回退医嘱。 支持批量停止医嘱。 支持标记危急值医嘱。 (3) 医嘱下达 支持通用编辑界面下达。 支持一并给药申请单下达医嘱。 支持检查申请单下达检查医嘱。 支持检验申请单下达检验医嘱。 支持中药配方申请单下达医嘱。 支持手术申请单下达手术医嘱。 支持输血申请单下达输血医嘱。 支持会诊申请单下达会诊医嘱。 (4) 临床路径 诊断符合可导入/取消导入临床路径。 支持取消/生成路径项目，生成支持备选医嘱、溶媒、规格选择、替换医嘱选择。 补充生成路径项目，对已生成阶段进行补充生成操作。 启用执行环节，允许单个项目执行和批量执行登记，支持取消执行/批量取消执行登记。 支持阶段评估/修改评估/取消评估。对已生成或已执行阶段（启用执行环节），进行阶段评估；		
--	--	---	--	--

			评估界面支持跳转路径 支持完成/取消完成路径。达到标准住院日，允许完成路径。 支持修改/查看路径登记表，查看导入评估、打印路径表。 (5) 报告查阅/打印 支持检查、检验单个报告查阅/打印。 支持检查、检验批量报告查阅/打印。		
		病区护士工作站	基本功能如下： 床位管理：对病人的床位情况进行管理，主要包括为病人分配床位，进行包床、转床、换床、借床、转科等操作。病区借床需经对方病区的允许。提供医嘱校对、发送执行、补费、销账、计价调整、超期发送医嘱收回等功能，可打印各类医嘱单据，支持续打印功能 提供床位卡显示患者相关信息 可查阅病人历次住院相关信息，供诊疗参考 支持皮试结果记录、查询 支持病区摆药管理模式，提供摆药查询等功能 提供病区检验标本采集管理功能 记录病人生命体征及相关项目，支持集中批量录入，打印出体温单。 支持病人费用明细查询，一日清单查询及打印，欠费情况查询及打印（包含医保的欠费）。 药品管理：提供集中领药功能，支持药品核收，退药申请等病房药品管理功能。 病区床位使用情况一览表。 病区一次性卫生材料消耗量查询，卫生材料申请单打印。 调整床位，开放/关闭床位使用状态。 护士站收费（一次性材料、治疗费等），具备模板功能。 停止及作废医嘱退费申请。 病区（病人）退费情况一览表。 住院费用清单（含每日费用清单）查询打印。 查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单。 欠费管理，按照不同的科室、病区、医保类型等设置欠费金额。	1	套

		可以进行收费项目的输入（卫生材料、治疗费、处置费等），可自定义套餐收费项目；可对住院患者做预结算管理。 处理除床位管理与医嘱处理以外的病区日常业务。如：病人信息、查看住院账户、查看结果报告、出院证明、会诊处理、患者基本信息管理；患者接诊、转科、出院、变更等信息管理。 对病区日常事务进行管理，主要包括护士排班、催款处理、费用清单查询等功能。 催款处理可以根据催款比例与催款金额查询病人欠费情况，打印催款单，具有三层明细结构查询欠费清单。 费用清单查询设置时间范围，采用三层明细结构查询整个病区各病人的费用清单，按医疗项目和药品项目等分类方式查询病人的每日清单。 病区药品管理：管理本病区的药品的入出库情况，统计药品的收支信息，包括本病区药品维护设置，药品出入库管理，本病区医嘱发药处理、本病区盘点处理、月底对账、收支查询及本病区三级库房的初始化等功能。物品消耗采用医嘱执行自动减库存的方式，方便而又准确。支持药品核收，退药申请等病房药品管理功能。 手术管理：手术管理包括病人手术申请、申请单管理、手术安排查询、综合信息查询四个功能。 查询病区各项信息，如在院、出院病人信息，发药退药情况、病区日报表、医院未执行单查询、医院病区收入核算、病区饮食医嘱统计、病区收入核算、护士工作评估等。 入院评估：完成入院基本评估资料的录入，删除和修改。按照国内目前护理部分的主要管理方式，提供完整的护理部分内容，从病人入院后的评估开始，到诊断的确定开始，设置护理目标，选择护理措施，建立完整的护理计划。具体包括以下几块。 护理措施：根据护理诊断，确定护理措施，并记入护理病历。 护理目标：确定护理目标，并记入护理病历。 护理诊断：完成护理诊断的录入，删除和修改。		
--	--	---	--	--

		对于住院病人未进行入院评估则不能进行护理诊断。 护理计划：完成护理计划的录入，删除和修改。参考护理诊断制定护理计划。 护理实施：完成护理实施记录的录入，删除和修改。 护理评价：完成护理评价的录入，删除和修改。完成护理评价后，可以在评价的基础上进行修订护理诊断和护理计划。 交接班管理：交班内容包括：①病人总数，出入院、转科、转院、分娩、手术、死亡人数，以及新入院、病人、抢救病人、大手术前后或有特殊检查处理、有行为异常、自杀倾向的病/人情变化及心理状态。②医嘱执行情况，重症护理记录，各种检查标本采集及各种处置完成情况，未完成的工作，应向接班者交代清楚。③查看昏迷、瘫痪等危重病人有无压疮，以及基础护理完成情况，各种导管和通畅情况。④贵重、毒、麻、精神药品及抢救药品、器械、仪器的数量、技术状态等，全名。 单据打印：床头卡、医嘱执行单、检验条码标签、检验检查报告单、费用清单等。 护理医嘱：医嘱录入；医嘱审核等，可查询、打印病区医嘱审核处理情况。对医生下达的各类医嘱进行审核确认。在执行完医生的医嘱后，可进行执行确认。打印长期医嘱及临时医嘱单，可重整长期医嘱。 护理记录：护士根据医嘱和病情对一般患者住院期间护理过程的客观记录。包括护士观察到的客观病情变化及采取的护理措施和效果评价。 病人的体温单根据录入病人体温、脉搏、血压等数据自动产生图形表格。 产科支持新生儿登记。		
	临床路径管理系统	基本功能如下： (1) 路径设计 系统符合临床业务本身的特点，与 HIS/CIS 等系统信息共享，确保医护人员能够以最少的操作完成临床路径及相关业务的处理，同时为后续的数	1	套

		据分析提供便利 使用者身份判断：系统根据执行者身份自动进行事务判断，并显示相关的信息，确保医护人员各司其职，分工配合完成路径工作。 分支/备用路径管理：充分满足在遵循路径表整体要求的前提下，满足并发症、局部治疗措施不确定等情况，发挥医生的主观能动性 路径范围最小可以到小时为单位 (2) 病种管理 支持新增、修改、删除临床路径病种，支持按ICD、病例分型、病情、性别、年龄段等设置路径进入条件，确保路径的“对症”应用；支持标准住院日和费用设置，体现路径应用的本质目的。 (3) 文档管理 可将相关标准文档作为附件，在路径执行过程中给管理人员提供更多的规范参考。 (4) 路径版本管理 在某一病种的路径表已经启用的情况下，可以调整并生成该病种新版的路径表，不影响现有路径的执行，新入院的患者则可应用新版本的路径表。 (5) 路径执行 自动提示入径：一旦患者确诊，系统根据其诊断自动提示导入相应的临床路径，提高入径率 严格评估：进入、阶段、变异和结束均有评估环节，确保任何重要操作都有相应的依据和记录，保证路径执行的规范性和严肃性 自动生成路径项目：自动生成该病种的路径项目，包括医嘱、病历模板等，而无需在其它系统中再次录入，确保严格按照路径所规定的项目执行 支持自定义医嘱生成顺序：方便医护人员根据管理要求或工作习惯进行操作 严格的医嘱管理：路径患者不能随意下达医嘱，如果确实需要下达路径外医嘱，则必须说明原因，确保路径的规范性 支持移动应用：医护人员在移动环境下也能及时		
--	--	--	--	--

		共享路径信息,尤其是方便医生查房时了解路径的执行进展情况 支持患者版路径表:为医患沟通提供更多信息支持,使患者能够更好地配合路径工作的执行,提高满意度 提供费用估算功能:可根据路径项目内容准确估算后续治疗费用,使医护患三方都能准确掌握费用情况 出径登记:出路径必须完成《出径登记表》,以便满足后续的数据统计分析、上报等工作需要 (6) 变异处理 支持中途入径:支持患者从路径的中间某一阶段进入路径 路径外项目管理:充分考虑路径执行过程中的灵活性,在权限允许、记录原因的前提下允许医生下达路径外项目,并可进行相应的统计分析等 支持可选的路径项目:允许医生在一定范围内选择实际生成的路径项目,进一步保证了在实际业务操作中的可用性: 提供路径跳转功能:支持病种、路径之间的相互跳转,解决由于误诊、并发症等带来的路径无法执行问题,降低变异率 提供阶段提前、延后功能:支持将路径表单中的某些阶段提前或延后执行,以充分满足患者病情变化、手术延迟等情况 并发症和并发症,支持路径合并执行功能 提供多种评估选项:提供包括正常、变异后继续、变异后退出和变异后结束等多种选项,使医生能够从容面对路径执行过程中可能出现的各种复杂状况,同时在进行变异或路径等操作时必须说明原因,以利事后统计分析 严格的权限控制:变异和结束路径等操作受单独的权限控制,确保不能由于人为原因随意退出路径的执行 (7) 路径表单审核管理 路径表单必须通过审核才能生效,避免由于个人随意修改破坏路径的规范性。 (8) 在线跟踪		
--	--	--	--	--

		相关管理部门可以实时在线跟踪路径执行情况，包括路径版本、执行进度、费用、变异、相关人员等各种情况。 (9) 统计分析 变异原因分析：包括对路径未导入、未生成、路径外项目、时间变异、变异退出原因等各种情况的图形化分析 概况分析：包括对路径完成情况、阶段平均费用、住院日分布等情况的图形化分析 单病种非特异性指标统计表：提供符合主管部门要求的统计报表，满足数据上报需要。		
	病案首页管理系统	基本功能如下： (1)总体技术要求 在修改、保存首页时实时进行病案首页质控检查并记录首页内容的质控信息，质控规则可以在病案首页质控系统中自定义，包括病案首页项目及项目间规则、编码规则。 支持标准化的病案首页录入内容，可根据区域或者应用专科配置首页内容，应用时可提供多种病案首页模板。 病案首页项目内容支持自动采集，可以通过集成中间件从不同数据源采集数据，并支持采集数据与当前首页内容的比对更新。 病案首页区分环节填写（临床、病案、医保），每个环节支持编辑和提交两个子环节，不同版本（环节）记录内容分别存储，所有修改调整可对比可追溯。 具备不同版本的流程控制，同时支持临床端和病案管理端在提交首页后通过修改申请的方式主动回退。 病案首页项目智能化输入，可以通过项目之间的联动实现快速输入。 支持对操作人员按岗位进行角色划分，功能按角色权限进行展现。 病案首页定义全结构化，支持文本、数字、选项等类型并通过多种形式展现。 病案首页登录密码支持加密传输 (2)病案首页内容标准化和可配置	1	套

		病案首页管理系统初始符合病案首页国家标准。支持病案首页模板设置临床、编目、医保不同的应用场景，每个场景使用不同的首页模板。支持病案首页模板的新增、修改、删除。支持病案首页模板的启用、停用、发布。支持病案首页内容的新增、修改、删除。支持病案首页内容单位的新增、修改、删除。支持病案首页内容值的新增、修改、删除。支持病案首页内容结构化定义，结构支持文本、数字、下拉选项、结构化地址等多种形式。 (3)病案首页内容数据采集 支持病案首页内容通过集成中间件从不同的数据源采集数据。 支持病案首页内容通过集成中间件往其他系统写入数据。 支持病案首页内容的值通过集成中间件从不同的数据源采集数据。 (4)病案首页项目智能化输入 支持病案首页项目与项目之间的控制，包括控制项目隐藏、不可编辑。 支持病案首页项目与项目之间值域的控制，比如出院情况为死亡时控制离院方式也为死亡。 支持病案首页项目一个项目控制多个项目。 支持病案首页项目控制的新增、修改、删除。 (5)病案首页环节和流程控制 ▲支持病案首页内容分环节编目（临床、病案、医保），每个环节分为编辑和提交两个子环节，操作临床提交环节后，流程分别进入病案编辑和医保编辑流程，病案和医保并行，互不干扰。 支持临床端提交病案首页内容后通过病案首页修改申请的方式审核通过后回退重新编辑病案首页内容。 支持病案管理端提交病案首页内容后通过首页修改申请的方式审核通过后回退重新编辑病案首页内容。 支持病案首页修改申请的审核通过和审核拒绝，审核拒绝则不能修改病案室首页内容，审核通过则更新病案首页内容的状态为编辑状态。		
--	--	---	--	--

		支持病案首页内容的操作版本回退。 支持病案首页内容操作版本回退的回退通过和回退拒绝，回退拒绝则不回退病案首页内容，回退通过则将病案首页内容回退到指定的操作版本对应的病案首页内容并更新病案首页状态。 病案首页流程变动时，支持使用锚点控制流程。 病案首页支持移动 CA 签名。 支持病案首页记录日志文件，方便更加快速明确的排查问题。 (6)病案首页内容对比和更新 支持病案首页内容与采集数据的对比。 支持病案首页内容与采集数据对比后存在差异数据时用户可以选择是否更新。 ▲支持病案首页操作版本间的对比，用于查看操作版本与操作版本间内容的差异。 (7)病案首页质控检查 支持在临床、病案、医保首页编目时进行质控规则检查。 支持可根据不同应用场景（临床、病案、医保）使用不同的质控规则。 支持首页诊断记录和手术操作记录根据编码规则的逻辑校验。 支持规则校验后需纠正内容的提醒，并可定位填写位置。 可支持规则纠错后的首页的在线编辑修改。 编码规则的校验，纠错提醒信息支持显示标准的 ICD 编码和名称。 支持病案首页内容质控信息的记录，可用于统计医生的首页填写规范程度和追责。 (8)人员角色权限控制 支持角色的新增、修改、删除。角色对应相应的权限，权限包括临床填写、临床提交、病案编辑、病案归档、医保编辑、医保归档。 支持人员的新增、修改、删除。人员支持从 HIS 提取，人员对应的角色可选择，人员性质可选择，人员性质包括病案编目和医保编目。 支持通过角色权限控制操作员适用的病案首页管理系统功能。有临床填写权限则可以进行病案	
--	--	---	--

			首页编辑并保存,有临床提交权限则可以进行病案首页编辑并提交,以此类推。		
		病案首页质控系统	基本功能如下: (1)总体技术指标 支持服务器缓存技术以规避软件长期使用后可能会出现卡顿问题。 服务快速响应,不对 HIS 日常功能应用形成明显卡顿。 (2)系统基本功能 符合《病案首页信息学》以及 ICD 等教科书和标准中关于主要诊断、其他诊断、手术及操作等项目的相关要求。 满足《住院病案首页数据质量填写规范(2016版)》中的相关要求。 纠错规则可支持定制化设置。 支持首页漏填问题检测功能。 支持对诊断和手术操作记录间的逻辑关系检查。 支持纠错后的在线编辑。 支持基本维护设置和权限进行管理。 支持对系统所需的各种参数进行设置,确保系统能够满足各科室的多层次需求。 (3)初始化数据 支持对 HIS 首页填写项目的标准化映射和转换。 支持对复数记录的首页项目自动识别和转换。 支持对相同业务含义的多个首页项目分组应用。 支持对 HIS 首页自定义附加项目的定义和采集。 集成标准的多版本 ICD-9/ICD-10 编码库。 支持根据用户环境选择适应版本的编码库应用。 支持对编码明细自定义分类。 (4)规则定义 支持对质控规则的自定义设置。 ▲支持应用场景的定义,并可将质控规则分场景应用。 支持对病案首页的所有项目应用于规则使用。 支持使用标准的病案首页项目建立规则检查对象。 支持对规则的提示内容进行自定义。 支持对单个规则复数判定条件的应用。	1	套

		复数条件应用支持多个条件间“并且”和“或者”关系的定义。 支持对首页项目录入内容的非空检查。 支持对首页项目录入内容固定结果的检查定义。 支持对首页项目录入内容结果模糊匹配的检查方式定义。 支持对首页项目录入内容和其他项目结果比对的检查方式定义。 支持对首页项目录入内容等于、不等于、大于、小于、包含等的运算检查。 支持对具备标准值域的首页项目,在条件中使用标准值域建立规则的结果判定依据。 支持对身份证的合理性校验定义。 支持根据身份证对性别和出生日期的校验。 支持对诊断和手术操作编码的合理性校验定义。 集成对首页项目的基础校验规则和规范的编码逻辑规则。 支持对质控规则的停用和启用。 支持基于标准编码库明细、目录或自定义分类建立编码间的逻辑规则。 支持编码库目录和自定义分类在编码规则应用时,自动拆分编码明细。 支持对编码间的共存逻辑定义。 支持对编码间的互斥逻辑定义。 支持对编码间的合并逻辑定义。 支持对编码的填写顺序的逻辑定义。 (5)首页质控应用 支持在临床首页填写和病案首页编目时进行质控规则检查。 支持可根据不同应用场景使用不同的质控规则。 提供首页病人入院基本信息填写校验,规则引擎自动校验患者基本信息填写的完整性、准确性。 提供首页诊断记录和手术操作记录根据编码规则的逻辑校验。 支持规则校验后需纠正内容的提醒,并可定位填写位置。 可支持规则纠错后的首页的在线编辑修改。 编码规则的校验,纠错提醒信息支持显示标准的		
--	--	---	--	--

			ICD 编码和名称。 支持根据身份证对性别和出生日期的校验修正信息的回传。 (6)运营日志 记录所有规则异议行为，并支持病案追溯。 支持医院/科室/医师多个组织维度的筛选与分析，支持年/季度/月多个时间维度的筛选与分析。		
		医生权限分级管理	基本功能如下： (1)基本功能 支持按诊疗类别设置诊疗项目的附加属性 支持按诊疗类别设置的附加属性设置属性值域 (2)开立控制 支持开立控制方案的新增、修改、删除功能。 支持开立控制内容的新增、删除、修改功能 支持开立控制规则的设置 支持检验项目重复规则设置 支持开立控制规则使用范围设置 支持开立控制规则涉及申请内容构成设置 (3)医生开立授权 支持按科室、职务、管理职务对人员进行查询 支持将设置的开立控制规则，授权给指定的医务人员使用。 支持设置药品开立的处方权。 (4)医生审核授权 支持按科室、职务、管理职务对人员进行查询 支持将设置的开立控制规则的审核权限，授权给指定的医务人员使用。 (5)申请审核 支持对临床医生发起的开立控制规则中需审核的申请进行审核、取消审核管理 支持特殊级抗菌药物使用前的会诊申请、审核流程。	1	套
		检查控制管理	基本功能如下： 医生下达医嘱的时候可以针对特定条件实现	1	套

		系统	自定义提醒或者限制。如：35 岁以上患者限制必填填写血压；便民门诊禁止下达检查检验医嘱。		
		医技执行管理系统	基本功能如下： 提供执行登记、取消、查询等基本功能； 支持执行操作的批处理； 支持项目执行过程中的补费； 提供显示所有申请患者名单，查验收费信息，提前做好待检准备功能； 支持与医生工作站协同使用，直接提取申请患者信息，并可根据急诊、重症（根据医生申请）患者显示的优先级别调整受检顺序； 同时支持单独使用，进行患者的预约登记及排程功能； 支持医技科室根据检查需要进行补录医嘱，补记费用操作； 支持医技科室对已有医嘱进行附加费用的登记处理； 可对皮试医嘱进行结果登记，标注阴阳性结果；	1	套
	护理系统	护理文书	基本功能如下： 待办任务： 支持医嘱执行、评分评估、皮试结果记录、测量等不同类型的待办任务查看及执行； 消息提醒： 支持医嘱、医嘱自动发送失败、危急值提醒、检查预约、检验拒收、会诊申请等消息提醒； 支持查看消息接收人、接收时间、接收情况等。 病人入出转： 支持患者入住病区病床； 支持患者转科、转病区； 支持患者出院； 支持患者更换床位； 医嘱处理： 支持校对发送医嘱，查询，打印病区医嘱审核处理情况； 支持长期医嘱自动发送； 支持医嘱校对、确认停止后的复核；	1	套

		支持打印长期及临时医嘱单，同时支持续打； 支持打印、查询病区对药单，支持对药单分类维护； 支持打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单、输液记录卡及瓶签，支持治疗单分类维护； 支持填写药品皮试结果； 支持医嘱批量执行； 支持查看药品说明书。 护理记录： 支持患者体温单录入和打印，支持特殊标注和历史记录查看； 支持以周为时间单位，快速检索查询患者体温； 支持不同专科科室、不同方式的护理记录单批量录入和打印，同时支持病区护理记录的批量记录、批量审签； 支持体温单和护理记录单数据同步； 支持病人入出量记录； 支持患者的血糖监测记录； 支持护理记录时，插入医嘱内容、检验检查报告、输血等内容。 支持护理满页后打印； 评估评分： 支持提供成人和儿童的入/出院评估单，提供结构化的入/出院评估单； 支持同时完成多项评分表； 支持评分评估书写、预览、打印格式统一； 支持 Morse 跌倒量表 (MFS)、Braden 评估表 (成人)、BradenQ 评估表 (儿童)、手术压力性损伤危险评估表 (Waterlow 评分)、ADL 日常生活活动能力评估单、谵妄筛查量表 (NU-DESC)、心血管评估系统、深静脉血栓评估表 (Autar 修订量表)、GLASGOW 评分、APACHE-II 评分、WATERLOW 评分、NORTON 诺顿评分、住院患者营养风险筛查表、糖尿病自我管理行为量表 (SDSCA) 等专科评估内容 交班报告： 支持病区概况如入院人数、出院人数、危重病人等数据的自动提取；		
--	--	---	--	--

		支持按病区、按科室进行交接班，完成交接班报告的填写。 支持查询移动临床病人当前输液状态； 支持查询病区输液巡视记录； 支持查询病区护理巡视记录； 支持查询当天配液情况。 护理计划： 支持各专科护理计划知识库，根据所选计划知识库，制定相应的护理处理措施； 支持符合医院实际的护理计划新增、修改、维护； 支持对护理计划进行评价。 健康宣教 针对患者的健康宣教执行情况进行记录。 检验采集： 支持条码绑定、打印； 支持标本采集； 支持标本送检； 支持使用预制条码； 支持查看当前病区标本拒收情况。 护理会诊： ▲支持多病区协同会诊，针对会诊流程和需要会诊的患者，填写会诊文书 支持会诊申请、反馈情况的记录 护理路径： 支持查看本病区护理路径的执行情况； 支持护理路径生成、执行。 出院事务： 支持对护理文档归档、撤销归档。		
	护 理 管 理	基本功能如下： 护士排班： 支持病区护士排班，批量调整班次，支持与护理资质绑定，自动判断每个班是否符合资质要求； 支持通过直接轮班或轮人两种模式实现快速完成周排班； 支持护理人员请假审核、加扣班管理； 支持护理学员带教排班； 支持护理组长标记功能； 支持患者床位分配管理；	1	套

		支持病区护士排班表的查询； 支持排班数量、排班时长统计。 不良事件管理： 支持对发生的不良事件院内上报 支持针对护理隐患（未发生），护理不良事件（已发生）：给药错误、针刺伤、护理投诉、护理事故、烫伤、压疮、高危压疮、坠床、跌倒、药物外渗、管道滑脱等情况进行上报、管理、整改分析 支持护士长、护理部对不良事件的审批与管理 支持不同不良事件类型可自定义需填写的内容 可设置常用的事件类型，名称方便快捷选择 支持不良事件统计分析并生成相应统计图，可分月份、护理单元统计不良事件情况 质量抽查： 支持病房质量检查填报；病房各类ADL、跌倒、压疮等风险评估报表填报并实行护理部三级监控管理； 支持对各病区的质量自查与抽查； 支持对所有护理质量评分存在问题的记录汇总显示，供护理部查看； 支持检查项目指标的管理和维护； 支持扣分项目以不同颜色标识； 支持护理质量检查统计分析并生成相应统计图； 支持自定义审核流程及审核； 支持院级对问题提出整改措施；针对院级整改措施支持科室查看。 敏感指标统计分析： 支持敏感性指标数据自动生成，并展现。 输液费核对功能： 针对输液医嘱：可自定义配置对应穿刺费用，输液器材费用、避光输液穿刺费，避光输液器费等计费规则，根据自定义计费规则，自动算出对应穿刺费，续瓶费，卫材费供护士核对、修改。		
电子病历系统	门急诊电子病历系统	基本功能如下： 支持HIS系统用户导入，与HIS系统共用用户实现病历的书写，支持自定义保存、调用病历模板。	1	套

		具备多种病历模板录入方式。 可配置病历模块：主诉、现病史、既往史、过敏史、西医诊断、中医诊断、体格检查、四诊摘要、辅助检查、生命体征、诊疗意见等。 可导入历史病历。 病历内容实现结构化描述和存储。 具备即时动态的医用词库模板。 图片、表格、排版要求所见即所得。 系统要符合医生传统书写习惯，且病历内容更有利于临床统计及分析。 实现自动从电子申请单、诊断和处方中提取信息。 具备门诊病历的逻辑校验功能。 具备病历打印功能。 ▲支持与门诊医生工作站界面同步，使门诊医生无需单独切换界面书写门诊病历，通过诊疗过程信息收集自动生成门诊病历。 实现对同一患者的历次就诊书写的病历进行查询。 具备对历史病例进行段落引用的功能。 显示患者的基本信息、既往史、现病史、体格检查、辅助检查结果、诊断、处置、治疗意见等信息。支持可编辑患者基本信息。 支持基于不同的检索条件完成历次就诊记录的筛选。 病历模板要支持自定义，可维护医院自己的门诊病历格式。 可支持 ICD10 代码维护诊断模板。		
	住院电子病历系统	基本功能如下： 满足《电子病历基本架构和数据标准》《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准试行》《医疗机构电子病历管理规定》《中华人民共和国电子签名法》《卫生系统电子认证服务管理办法》等政策要求。 支持权限管理，可对现有系统所有功能模块及使用系统的医生角色进行快速的权限对应，实现临床科室更高效的人员管理，有助于工作效率的提升。	1	套

		支持权限角色管理,针对不同用户群体设置不同权限 支持用户角色管理,针对不同用户设置不同角色的权限 支持统一的数据源管理,针对病历中使用的不同数据源进行配置 支持统一的系统参数管理,针对不同应用场景和方式设置不同参数。 支持病历功能报表关联,针对不同的功能模块关联不同的报表。 文书审签管理,针对不同科室、不同书写人、不同病历模板设置不同的审签人,以及不同审签人对应不同代审签人。 支持 CDR 补传管理,针对历史书写病历进行 CDR 系统的病历内容补传。 支持所见项管理,作为系统最小数据元,针对不同所见项设置不同的值域、单位及自定义取值 SQL。 支持基础变量管理,针对不同病历模板中使用的共用元素进行统一管理,可对照所见项,自动引用所见项值域、单位及自定义取值 SQL,也可自定义设置。同时支持与第三方系统值域进行对照。 支持模板分类管理,针对不同类型的文书进行分类管理,适配不同医院针对模板的个性化分类管理。 支持范文词句分类管理,针对不同类型不同病历模板的同一手术或操作进行范文打包,便捷医生快捷查找同一类型不同模板的范文或词句。 支持症状病史管理,可定义症状或病史,针对不同的症状或病史关联不同所见项进行进一步描述。 支持特殊符号管理,可定义特殊符号分类及特殊符号。 支持标记图管理,针对不同科室在病历中使用的标记图进行管理。 支持批注信息管理,可对常见的病历批注信息进行维护,方便上级医师审阅病历时进行批注。		
--	--	---	--	--

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

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

		码。支持模板变量动态取值和条件动态取值,以及自定义 SQL 取值。 支持知情同意书模板内容格式定义。 支持对照标准的 CDA 文档编码。 支持对照诊疗活动,执行书写任务时创建不同知情同意书的病历。 支持基础模板管理,针对页眉、页脚格式进行定义。 支持普通模板管理,针对不同图文评分表设置不同模板。 支持图文评分表模板批量停用、启用。 支持图文评分表模板适用范围设置。 支持图文评分表模板打印控制设置,书写时根据打印控制限制书写病历打印。 支持普通模板的模板变量设置,以及模板变量的类型、取值类型、默认值值域、单位、是否可编辑、是否保存词句以及对照标准 CDA 文档节点编码。支持模板变量动态取值和条件动态取值,以及自定义 SQL 取值。 支持评分项自动求和、范围取值及自定义 JS 分数计算。 支持图文评分表模板内容格式定义。 支持对照标准的 CDA 文档编码。 支持对照诊疗活动,执行书写任务时创建不同图文评分表的病历。 支持质控规则定义,包括时限规则、缺失规则、内容规则、脚本 支持病历完成患者病历归档和取消归档。 支持病历归档列表输出打印。 支持已书写病历内容结构化数据查询分析。 支持检索结果列表输出。 支持检索结果病历内容批量输出 PDF。 支持病历自定义报表查询分析。 支持诊疗活动定义,可设置不同活动标签分类。 支持活动项目定义,可定义不同活动的活动记录项目、记录项目值域、记录项目单位。 支持活动状态管理定义,可定义不同活动的状态列表。		
--	--	--	--	--

		支持活动关系定义,可定义不同活动状态产生不同活动任务。 支持活动前置检查定义,可定义前置活动状态和检查类型,以及对应的活动检查项目、运算符及检查值。 支持活动任务执行服务外部调用。 支持待办任务服务外部调用。 支持通过待办任务书写、签名、审签病历。 支持根据书写科室执行待办任务时自动筛选或手动选择病历模板。 支持通过选择病历模板书写病历。 支持根据书写科室自动筛选病历模板。 支持多标签筛选病历模板对应病历范文直接书写病历。 支持文档列表导航,显示并定位已书写病历及病历段内容。 支持病历编辑锁定及强制解锁,以及快速定位正在编辑病历文件。 支持本人、本科和全院范文筛选。 支持病历范文多标签搜索。 支持不同版本范文预览、替换和插入病历内容。 支持选择范文部分段导入。 支持本人、本科和全院词句组筛选。 支持不同词句组替换和插入病历内容。 支持选择词句组部分词句导入。 支持同一页面、同一分组病历记录连续显示和编辑。 支持同一分组病历根据活动任务关系自动关联连续显示和编辑。 支持不同病历类型病历段内容自动引用。 支持基础变量、模板变量修改手动更新信息。 支持历次门诊、住院检验报告内容引用,可表格或自由文本录入。 支持历次门诊、住院微生物报告内容引用。 支持历次门诊、住院检查报告内容引用。 支持外部三方系统报告内容自定义插件引用。 支持历次门诊、住院评分结果内容引用。 支持病历医生和患者电子签名,包括文本、图片		
--	--	--	--	--

			及 CA 签名，已支持常见 CA 厂商接入。 支持患者诊断录入与 HIS 病案首页诊断同步，同时根据书写规范中规则生成文本插入对应诊断段。同时支持中医诊断的多症候多治法录入。 支持患者手术记录 ICD-9 录入与 HIS 病案首页手术记录同步，同时生成对应文本到病历内容中。 支持病历模板段树形结构化录入，可根据患者情况及上级树形节点动态显示录入下级树形。支持快捷搜索调整树形节点数据。 支持树形结构化录入根据规则自动产生文本内容到对应病历段中，方便医生快捷书写病历。支持书写病历另存为范文，可设置适用范围，包括个人、科室和全院。 支持另存为范文版本，可覆盖原版本和新建范文版本。 支持书写文书另存为词句组，可设置适用范围，包括个人、科室和全院，也可覆盖和新建。 支持病历签名后自动生成历史版本，保证病历修改可追溯。 ▲支持历史版本内容恢复。 支持历史版本内容对比显示修改痕迹。 支持病历内容自动保存。 支持本地实时缓存及本地缓存恢复，保证病历内容不丢失。		
		电子病历质控系统	基本功能如下： 1. 病历质控管理 质控规则管理 支持质控规则定义； 支持质控规则提醒内容及分值设置； 支持质控规范条件设置，针对不同病人情况进行计算。 质控方案管理 支持质控否决规则定义，可关联多个质控规则。可设置质控等级； 支持质控方案定义，设置质控方案总分、质控类型及甲乙丙/优良劣三级对应分数范围； 支持质控方案导出、导入； 支持质控人员定义，可停用、启用，批量质控抽	1	套

			插时分配给不同质控员进行质控； 支持质控员质控范围定义； 支持患者类型定义，可设置患者类型优先级及过滤方式，支持自定义 SQL 定义患者类型； 支持质控规则分类定义。 运行病历质控 支持运行病历的质控评分及临床反馈； 支持质控报告输出打印； 支持对质控反馈处理进行复核。 科内质控管理 支持临床科室环节质控评分及临床反馈； 支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈； 支持质控报告输出打印； 同时支持运行病历质控，方便科室质控员进行运行病历质控； 支持病历召回修改申请和取消完成申请审核； 支持对质控反馈处理进行复核。 终末质控管理 支持医务科、质控办或病案室终末质控评分及临床反馈； 支持批量质控抽查分配质控执行，可对批量抽查分配的任务进行质控评分及临床反馈； 支持质控报告输出打印； 同时支持运行病历质控，方便医务科、质控办或病案室质控员进行运行病历质控； 支持病历召回修改申请和取消完成申请审核； 支持对质控反馈处理进行复核。 病历质控抽查 支持批量质控抽查，可通过患者类型进行过滤筛选，可选择必抽患者类型，根据患者类型的优先级进行患者抽取； 支持批量质控抽查患者分配质控员进行质控； 支持批量抽查分配时根据指控范围进行自动分配； 支持批量抽查动态均衡分配，保证每个医生都能被平均抽取。 取消完成审核		
--	--	--	--	--	--

		支持取消病历完成申请审核。 超时申请审核 ▲支持病历超时书写申请审核。 质控上报功能 支持标准化文件自动上报、平台自动上传上报相关数据，如：传染病上报、卫生统计 4-1 上报，绩效考核上报，上报操作全程留痕，历史上报记录可查询、补报，适配各级卫健主管部门质控督查工作需求。		
	电子病历共享	基本功能如下： 系统面向区域医共体病历共享协同场景，依托标准化数据对接、采集与整合能力，构建区域医共体医院电子病历共享数据中心。以患者唯一索引为横向维度、就诊流水时间为纵向维度，实现全院及医共体内患者挂号、收费、处方、检验、影像等全量临床数据精准关联，统一归集，支撑跨机构病历共享、检查检验结果互认，同时积累典型病例资源，辅助临床诊疗参考与医学科研应用。 系统配套专用电子病历浏览器，作为通用病历浏览工具，集成病历索引、智能检索、格式标准化展示能力，支持 Web 端轻量化调阅病历资料。依托权限体系管控医护及患者访问范围，可聚合展示患者全量病历数据，支持按时间、事件、指标、文件类型多维度分类展示。具备标准化服务调用能力，可内嵌至各类业务系统，支持第三方平台对接与二次开发适配。 ▲浏览器支持多场景诊疗视图展示，门诊视图可按就诊时间、机构检索患者历次门诊及住院记录，单界面集中展示患者基础信息、诊断内容、病历、处方、检查检验报告及异常结果，实现就诊资料一体化查阅。住院视图可整合展示住院费用、医嘱记录、病程文书、体温单、检查检验等资料，体温数据图形化呈现，支持各类病历资料联动点开、分类折叠，便于医护人员快速聚焦核心诊疗信息。 ▲系统具备病历共享安全与隐私保护机制，访问病历需阅读并同意隐私声明，非在院患者病历需	1	套

			通过患者授权后方可查阅。 ▲支持访问人员身份严格认证,页面自动加载含访问机构、访问人、访问时间的专属水印,有效防范截图、拍照造成的数据泄露。全程留存病历访问日志,可追溯访问机构、访问人员、访问时间,实现病历共享访问全程留痕、可查可控,保障患者医疗隐私与数据安全合规。		
	医学影像系统(PACS)	医技观片工作站	基本功能如下: (1)基本图像处理 支持至少每秒 200—300 张小图标传输和显示,显示任意 CT 图像的时间不超过 3 秒,降低等待时间 支持在千兆网络到桌面的情况下,可每秒至少 100—300 张小图标传输和显示,显示任意 CT 图像的时间不超过 3 秒,降低等待时间 支持 DICOMGrayScalePresentationStatus 浏览状态的保存和传输 支持 DICOMOVERLAY 信息的表达 支持各类无损压缩格式的减压功能 支持从设备上传出的 DICOMSR 信息的表达 支持窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作 支持各种面积、直方图、长度和角度测量工具 支持伪彩功能 支持局部放大镜和自动窗位显示 支持根据圈定区域自动设定窗宽、窗位 支持图像显示区域四角标注可定制中文显示 (2)影像设备类型有关的图像处理功能 ▲针对 CR/DR 图像,支持长骨多幅图像的无缝拼接功能 支持组织均衡化图像增强功能 针对 CT/MR 图像,支持自动计算定位线,并可选取定位线来选取图像 支持对比和成组图像的操作 支持按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示 支持 CT 图像的椎体自动定位功能	1	套

		支持 MR 图像的交叉定位功能 支持 MPR 和 MIP 功能 支持 MPR 下的直接切割功能 针对 DSA 图像，支持多种减影模式的减影功能 支持电影播放最快到每秒 60 帧，满足高心率的播放 支持序列拆解到单帧或者组成新电影 支持导管定标和血管狭窄测量功能 支持左心功能分析 针对乳腺图像，支持自动钙化点寻找 支持多种挂片协议，并一键在预设的协议间切换 (3)照相操作 支持在图像处理窗口和照相窗口间拖拽图像 支持在照相窗口中通过拖拽调整图像的顺序 支持在照相窗口中进行缩放，漫游和调窗的处理 支持多个患者在一张胶片上的排版 可方便地选择胶片模式和目标激光相机 支持当激光相机故障时，可先打印至服务器，激光相机回复后自动打印胶片 支持胶片信息全中文显示 支持在胶片上打印含有患者信息的条码 支持将患者照相的状态记录下来发给 RIS 系统 (4)MIP/MPR 功能 支持对断面影像进行重建，进行多平面处理，根据单 CT 或 MR 的影像进行重建，提供不同侧面的视角。MIP 可以为血管部位检查提供更好的观察效果。在二维浏览时设定的窗位可以被保存下来，并在 MPR 或 MIP 作重建时引用 支持斜角 MPR 操作：在采集方向或垂视角外可以通过倾斜视角的 MPR 来更好地观察检查部位 支持厚片 MPR 操作：对于要求快速、灵活的大数据量检查，可以自定义切片厚度，并作		
--	--	---	--	--

			为工作流程的一部分，所有的视图可以自动根据新设定的厚度进行调整，并可以实时体验服务器性能级别的视图更新 支持 MIP、minIP 和均匀切片操作：可以自行调整设置，以获得不同的断面和病灶视角 支持在用户定义的范围内连续播放一组 MIP/MPR 影像，以快速观察检查部位 支持序列重排操作：MIP/MPR 重建的影像可作为该病例的一个新序列保存到 PACS，曲线 MPR 也可输出到 PACS。 支持曲线 MPR 操作：曲线 MPR 可非常方便地准确重建血管或其他器官。 支持体积测量操作：可对多个切片进行测量，并对所得的体积进行测量。并可以对组织、器官或病灶的尺寸有更真实的判断。		
		临床影像浏览	基本功能如下： 支持通过 PID 等参数调用以 WEB 的方式直接打开患者的图像和报告 支持手动调节工具栏在屏幕中的显示位置 支持图像显示区域四角标注定制中文显示 支持针对不同类型的图像，屏幕体现不同的工具栏和右键功能 对于影像设备的大量薄层图像，无需直接全部发送至临床，支持选择性将部分图像发送至临床支持指定浏览带有 GPS 信息的关键图像 支持实现对按需打印电子胶片的浏览 支持临床直接打印 PDF 格式的患者报告 支持窗宽、窗位调整、放大、漫游、图像翻转和负片操作 支持各种面积、直方图、长度和角度测量工具 支持伪彩功能 支持局部放大镜和自动窗位显示 支持根据圈定区域自动设定窗宽、窗位 支持自动计算定位线，并可选取定位线来选取图像 支持组对比和成组图像的操作	1	套

			支持按扫描周期来进行序列的自动拆分和显示 支持 CT 图像可实现椎体自动定位功能 支持 MR 图像可实现交叉定位功能		
		放射信息系统	基本功能如下: (1)RIS 登记和预约 支持通过扫描医保卡、门诊卡、一卡通等硬件身份识别物品直接获取患者的检查信息支持扫描带有条码的申请单直接获取患者的检查申请信息 支持从 HIS 系统的电子申请列表中直接查询和提取相关检查申请信息 支持“老数据”的使用,简单地通过老号码、姓名等从外部库中提取患者信息 自动搜索重名患者,并给出相关提示和相关患者列表 支持患者姓名(多音字)自动转换为拼音模式 支持对 VIP 患者名称中使用匿名,后期修改名字或始终保持匿名 支持使用“年月天”等多种患者年龄计量单位 支持选择保持外部系统的患者 ID,或者必要时建立新的患者 ID 支持自动生成 STUDYID、PATIENTID,无需人工干预 支持对不同的影像类型可指定不同的 PATIENTID 段,便于识别 支持对特殊病例强行指定 STUDYID 支持不同的影像设备可指定不同的 STUDYID 段,便于识别 支持纯键盘操作方式录入 支持预约患者批量进行登记 支持选择指定的日期,时间段和检查设备进行预约,可拖拽操作 支持预约的时间间隔可以自由调整 支持从预约直接将检查信息转入登记 支持将暂时不适宜检查的患者转入预约	1	套

		支持临床预约及自动分配空闲的设备机房 支持根据申请单的不同，自动确定平诊、急诊，以及住院/门诊/体检等流程方案支持以手工选择绿色通道，方便 VIP 患者和领导就诊 支持登记站点和影像设备一对多和多对多的服务 支持一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入 支持“设备—检查项目—检查费用”字典的逻辑，可拼音字头录入检查项目 支持树型字典跟随鼠标展开，可一击完成树型数据的完全录入 支持根据机房、检查部位、检查时间等项目打印个性化取片单，并进行个性化的支持语音呼叫支持自动生成检查排队序号 支持扫描患者的纸质申请单 支持可将电子申请单提取到系统中，并以规范格式显示 支持根据电子申请单中的检查项目直接计算费用 支持登记界面直接手工添加检查上的附加费用 支持后期可根据检查情况直接增加费用，针对门诊患者可打印收费单据或退款单据；对住院患者直接记账 支持打印每日不同设备的登记列表和预约列表，取消手工记录本 支持方便地对登记和预约信息进行快速查询 支持接收和执行后续流程提交的差错处理解决方案 (2)检查机房功能 支持大屏幕显示机房的患者队列 支持针对急诊和绿色通道患者，在显示队列上给出明显标志 支持根据优先顺序语音呼叫患者 支持根据不同的检查项目，语音提示个性化的注意事项		
--	--	---	--	--

		支持手工调整队列顺序 支持患者过号的处理 支持同一机房，姓名拼音相同的患者提示功能 支持患者身份验证 支持 Worklist 锁定当前患者 支持多个项目在不同设备（DR）上做检查 支持通过关闭检查或者切换下一个患者，仿真 MPPS 功能 对于需要增减费用的检查，可以直接进行增减费用的操作：门诊患者打印缴费单或者退费单；住院患者直接记账 支持通过条码识别或者下拉菜单选择，记录检查使用的耗材 支持对耗材的使用进行统计和查询 支持处理检查部位差错等质量问题 支持取消检查和终止检查流程的处理 支持暂停检查的处理 支持针对患者信息或者申请的错误，提交登记处理 支持进行患者重拍补拍的流程管理 支持图像评级管理 支持辅助技师录入、统计功能 支持图像合并操作 支持记录设备状态，提供正常描述、故障提交、故障确认和维修流程 (3)报告书写和审核功能 支持电子签名的硬加密射频卡、U 卡等身份识别和登录方式 支持用户名、密码组合的登录方式 支持在视角中的患者根据可根据不同状态，用不同的图标表示 支持按照设备、学组、物理地点等设置“角色”的岗位内容 支持根据排班表自动切换岗位的“角色”视角 对于一定级别的专家教授，支持固定的视角，不跟随岗位变化而变化		
--	--	---	--	--

		支持公共的、可按照检查和诊断类型进行查询的视角 支持提供个人的学术资料收集、工作记录查询视角 支持诊断结果以全文检索的方式来查询 支持报告自定义贴图功能 支持自动判断危急值功能 支持报告内容的明显错误提示 支持系统自动判断阴阳性 支持直接浏览患者的电子病历 支持浏览患者在放射科的历史检查报告和图像 其他影像系统配合开发的情况下，支持浏览其他影像科室的图像和报告 支持根据需要随时创建任意形式的报告格式，并能所见所得 支持在使用中根据情况切换多种不同的报告格式，报告内容不丢失 模板的建立符合“检查设备一部位一疾病”逻辑 支持根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定 支持根据权限定义公共模板和私有模板 支持模板定义随定随用，无需退出软件重新进入 支持下拉列表型模板，关键疾病表现可下拉选择，一个模板覆盖广泛的应用范围支持将模板导出备份，也可将外部模板导入 支持完整的 RTF 格式支持 支持在报告界面直接选择切换输入法 支持进行报告的模拟显示 支持词库 支持阴阳性输入 支持初步报告、报告审核和复审流程 支持授权的高级诊断人员无需审核直接打印报告 支持急诊的初步印象打印 支持体检人员的报告可无需审核		
--	--	---	--	--

		支持驳回操作和修改通过审核 支持预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例 支持将报告打印成 DICOM 图像 支持保存成 StructureReport 格式 (4)统计模块 支持进行登记、机房、报告、审核等岗位的工作量统计 支持对各类设备的收入统计汇总 支持对胶片、造影剂等常规耗材的统计 支持对各工作环节的差错和效率统计 支持以选择设备、时间等各类条件进行复杂逻辑运算查询 支持将常用的查询固定成“宏” 支持对“宏”的获取权限管理 支持按月就特定的统计进行趋势对比显示 支持以柱状图、饼图等各类图像进行统计报表的显示 导出文件格式可支持 EXCEL、JPG、PDF、BMP、WORD、HTML 支持将统计图形导出 (5)系统管理功能 所有维护和设置功能均能提供方便的操作界面 支持对误删除的患者信息及资料进行恢复 支持系统管理员、用户组和工作人员的三级权限管理 支持针对检查项目的流程超时报警、未匹配图像的报警提示 支持在管理员权限下进行不同患者之间各类属性信息的从属分配，纠正匹配差错，并保持纠正记录支持具有权限的用户可在任意站点运行功能，和物理站点无关 支持数据库系统的定时自动备份和定时增量备份 支持完整的系统日志功能，特别是和 HIS 费用接口部分		
	超声信	基本功能如下:	1	套

	息系统	一、图像采集模块 支持在不关闭上一个患者的情况下,直接采集下一个患者,等上一个患者回来后继续采集图像 支持多种采集卡型号,如 OK 卡、维真等系列采集卡 支持静态图像采集数量无限制。同时支持动态采集,动态采集图像数量仅受本地硬盘空间限制 支持键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集等多种方式触发采集 支持图像导入导出功能,方便进行纠错 支持在患者管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像,无需到特定的窗口采集图像 支持收到图像后有声音提示,避免了采集图像的丢失 支持新收到的图像可自动添加到打印区域,以减少医生操作 支持图像收到后即时显示在界面中,直观明了 二、图文报告模块 支持视角、报告编辑、登记、叫号均在一个模块中直接完成操作 支持按“未写报告”,“未审核报告”,“已完成报告”等视角快速查找患者 支持在“视角”中根据患者的不同流程状态,用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等状态 支持通过点击列表患者,实时显示报告和图像 支持高级检索界面进行细致、精确的搜索 支持同一份报告多次修改的痕迹对比 支持同一份报告历次修改的日志显示 支持直接获取患者的电子病历和其他信息 支持通过外部调用,以 WEB 形式浏览其他影像科室历史检查及报告 支持历史检查图像和报告查看,及检查状态变迁过程并编辑本次检查的标签 支持诊室内分诊模块,可对本诊室的多患者有序检查 支持直接点击下一个按钮进行顺序检查 支持报告模板树形管理结构,可根据检查项目自		
--	-----	---	--	--

		动锁定兴趣模板范围 支持按检查项目、录入项目进行树形结构管理词库 支持根据检查项目添加测量参数编辑,打印时亦可自动生成表格 支持词库和模板拥有个人和公共两种管理模式 支持多图打印,报告打印模板根据需要自由编辑,可进行多种自动化打印,例如:根据打印图像数量、检查项目、大部位、申请科室等不同自动调取相应的打印模板;在报告内容多时,自动生成多页 根据科室需要,可定制对应的报告编辑界面,报告模板支持下拉菜单选择词语和填空的方式 支持报告预览界面 支持报告打印时可打印物流识别使用的条形码 支持 ACR-INDEX、ICD-10 根据部位和病理分类的查询 支持缩放、色彩调节操作,删除操作,自动存盘功能 支持对图片或视频可以进行标注,并成为搜索关键字 支持体位图片显示,图片采集位置定义 支持转换为 DICOM 格式发送到其他 DICOM 设备 二、分诊管理模块 界面清晰明了,支持实时显示登记分配的未检查患者及数量 支持对急诊、特殊患者采用特殊标记,进行优先处理 当设备故障时,支持转移患者到其他机房检查,同时通过 LED 大屏显示告知患者 支持按照登记时自动分配的顺序号进行检查,更容易维持患者秩序 支持对已经在检查中的患者,重新安排时会警告提示 支持多个机房使用一个 LED 大屏显示,或一个机房对应一个 LED 屏幕显示 支持同步语音叫号 支持屏幕的显示和格式随意设置,叫号内容可以		
--	--	--	--	--

			随意设置 支持对患者可以进行重复叫号 支持系统自动分诊，无需人工干预 支持登记提取信息、费用的确认、状态的反馈、费用的改变、报告的反馈 支持采集工作站上电子病历的浏览 支持报告回插和临床 Web 浏览超声图像 用户与用户组的权限管理 高级的查询、浏览和编辑权限划分		
		内 镜 信 息 系 统	基本功能如下： (1)服务台功能 支持自动搜索重名患者，并给出相关提示和相关患者列表 支持使用“年月天”等多种患者年龄计量单位 支持患者名称中使用匿名，后期修改名字或始终保持匿名 支持从 HIS 系统根据患者的编号提取患者的人口学信息 支持医保 IC 卡和自定义磁卡直接提取患者信息 支持提取电子申请单，在后续流程中浏览 支持选择保持外部系统的患者 ID，或者必要时建立新的患者 ID 支持自动生成 STUDYID，无需人工干预 支持对特殊病例强行指定 STUDYID 支持增加临时相关检查项目 支持对不同的影像设备可指定不同的 STUDYID 段，便于识别 支持登记站点和影像设备一对多和多对多的服务 支持一个患者多个检查项目或者多个检查部位连续录入 支持“设备—检查项目—检查费用”字典的逻辑，支持拼音字头和编码的双录入检查项目 支持树型字典跟随鼠标展开，可一击完成树型数据的完全录入 支持直接从预约患者中选择进行登记 支持预约和登记界面的信息单元可在运行中根据需要进行灵活配置	1	套

		支持打印每日登记的患者列表,进行文字性备案 支持将纸质申请单扫描成图像,提高周转效率 支持根据机房、项目和时间打印个性化就诊单 支持就诊单包括条码,同时起到患者身份识别的作用 支持查询、修改特定的登记信息 支持内镜的特殊项目消毒人员,消毒时间等录入 可根据每天时间段生成相应的顺序号 支持选择指定的日期、时间段和检查设备进行预约 支持以日期时间的格子形式直观掌握预约情况 (2)图像采集功能 支持为先采集后登记的患者切换的时候询问合并到哪个患者 支持图像保存不保存在数据库中,单独以文件形式保存在服务器上,采用活动目录的形式 支持专业采集卡,图像采集数量无限制。支持动静态采集,动态采集图像数量不限;支持键盘快捷键采集、鼠标采集、门铃采集、脚踏采集和采集器采集,能将图像采集到缓冲区 支持图像处理功能:测量、放大、标注、漫游、伪彩、明亮度、对比度、RGB 调节等 支持图像导入导出缓冲区功能,方便进行纠错 支持在患者列表管理、报告编辑、打印界面下均可以采集图像,不须到特定的窗口采集图像 支持截取图像功能 (3)报告编辑管理 支持PATIENT级别的患者管理和STUDY级别的患者管理,并可自由切换管理模式,方便对患者既往检查的直接查询 支持按未写报告,已写报告,已审报告、驳回报告等视角快速查找病人 支持上述“视角”可和影像设备进行对应组合,使得个性化的“视角”直接对应具体流程中的患者分类 支持在“视角”中根据患者的不同流程状态,可用不同图标进行标记。比如已检查、报告、急诊等状态		
--	--	--	--	--

		支持根据人员的固定权限确定哪些“视角”跟随岗位流动,以便让有能力的大夫照顾更广泛的业务 支持 ACR-INDEX 根据部位和病理分类的查询 支持通过快捷检索工具栏进行快速检索 支持通过点击列表病人,可实时显示报告和图像 支持在必要情况下可调出高级检索界面进行细致、精确的搜索 支持典型病例、疑难病例、阴阳性等的归类 支持随时查阅当前被分诊到当前检查室的病人数量 支持通过直接点击下一个按钮进行顺序检查 支持书写报告时可自动定位至相应的词组 支持右键快速选择打印的患者图像 支持根据需要随时创建任意形式的报告格式,支持所见所得 支持在使用中根据情况切换多种不同的报告格式,报告内容不丢失 支持历史报告和图像的查阅:支持查阅相关历史报告 模板的建立符合“检查设备—部位—疾病”逻辑 支持根据患者的检查类型自动进行模板的范围限定 支持根据权限定义公共模板和私有模板 支持私有模板的独立管理 支持模板定义随定随用,无需退出软件重新进入 支持模板部位采用树形结构显示;模板支持标题和内容两种显示模式 模板内容显示模式时,支持拖拽某一句话或一个词到报告内容 支持下拉列表型模板,关键疾病表现可下拉选择,一个模板覆盖广泛的应用范围 词库的建立符合“检查部位—报告内容(提示、所见或建议等)—词组分类”逻辑,支持多对一的使用方式 支持方便进行报告内容排版功能 支持在报告界面直接选择切换输入法 支持报告的模拟显示		
--	--	---	--	--

			系统有丰富的报告模板，支持增加修改个人、公共模板。模板管理可以通过权限控制 支持报告的审核和驳回 对需打印图片的报告，支持在未选择打印图片时，系统会提示警告 支持打印模板的制作方便、直观；打印的图像的数量、字数、页数没有限制；不须切换二图、四图、六图模板，直接选择需打印的图像，自动排版 系统自动根据报告内容书写的多少分页打印 支持报告打印可以选择体位图片，可以加入标记，并且支持报告打印 对已打印的报告显示已打印图片 图片标记（箭头、直线、文字等待）支持不同颜色和字体，可打印；可设置做完标记的图像，自动加入打印 支持图片排版，支持打印的图片自动排在前面 支持图片位置及图片描述信息的录入，同时支持支气管镜左右位置标注 支持检查医生多选功能，并能分主次医生，分别统计工作量 支持笔记本移动工作站，可以登记、采集，可以上传信息及图像到服务器，用于床边检查以及内镜检查 支持报告痕迹对比：对报告的每次修改记录系统都有保存，可以对每次修改进行对比，查看修改痕迹 支持上一个、下一个快捷切换病人，更方便医生操作 支持报告内容对格式进行自动排版，输入规范的打印格式 支持预设打印的份数和根据纸张大小的缩放比例 支持打印固定的图片 支持打印物流识别使用的条码 支持点击保存报告，自动回到患者检索界面 支持通过点击“下一个”直接保存并切换到下一个等待的患者，无需检索		
--	--	--	---	--	--

			支持同一份报告历次修改的日志可显示 支持同一份报告多次修改的痕迹对比 支持对“典型病例”“疑难病例”的提交 支持 ICD10 的查询、ACR-INDEX 解剖病理分类遵循 支持患者随访管理，支持病理，临床，手术及其他影像检查结果信息的录入 支持对图像进行标记和对标记进行查询 可将查询的结果打包到电子图文袋，自带浏览软件，可在其他任何电脑上查看 (4)统计管理模块 可统计登记、机房检查、报告和审核的工作量计算 可统计全科各项检查的收入 可统计开单科室和人员的列表 可统计预约对检查项目、数量的统计 可统计医生对检查项目、数量和费用的统计 支持差错和效率对时间段、岗位和人员的统计分析 可满足科室要求的各种趋势统计		
		检查危急值系统	基本功能如下： 对危急值记录、确认、报告临床全程追踪，确保处置可追溯	1	套
	医疗管理系统	药库管理与药品会计系统	基本功能如下： (1)采购计划管理 支持按销量、按储备上下限自动提取药品数据生成采购计划 支持按药房申购单导入采购计划 支持提取上次采购计划 支持手工新增、修改、删除、审核、取消审核采购计划单 (2)采购订单管理 支持按计划单导入采购订单 支持新增、修改、删除、审核、取消审核采购订单 (3)入库验收管理 支持按订单导入验收单 支持手工新增、修改、删除、审核、取消审核验收单	1	套

		收单 (4)外购入库管理 支持按订单导入外购入库单 支持按验收单导入外购入库单 支持手工新增、修改、删除、核查、审核、冲销入库单 支持批量标记入库单 支持审核后发票信息补充功能 (5)外购退货管理 支持按入库单导入退货单 支持手工新增、修改、删除、审核、冲销退货单 (6)其他入库管理 支持手工按不同入库类型新增、修改、删除、审核、冲销入库单 (7)其他出库管理 支持手工按不同出库类型新增、修改、删除、审核、冲销其他出库单 (8)主工作站 可查询毒麻精今日动态情况 可查询待审核单据任务 可查询入出库单据条数 可按照药品销量和库存上下限分别查询库存不足的药品，并且可直接生成采购计划单 可按照时间查询近期使用率低的药品列表，可生成退货单和退库单 可按时间查询近效期的药品，并且可直接生成退货单、退库、报损单。 (9)药品申领管理 药房根据药库的库存情况，手工填写需要补充库存的药品，支持新增、修改、删除、审核、申请冲销、接收功能 可根据销量自动提取药品数据 可根据库存上下限自动提取药品数据 (10)药品申购管理 药房按照自己的需求，填写需要补充的药品数据，不需要关注药库是否库存充足，无库存时也可填写 支持新增、修改、删除、审核、申请冲销、接收		
--	--	---	--	--

			功能 可根据销量自动提取药品数据 可根据库存上下限自动提取药品数据 (11)药品退药管理 支持药房退药到药库的业务需求。提供新增、修改、删除、审核、申请冲销功能 (12)药品移库管理 药房填写的申领单、申购单、退药单，可在该模块进行发送和审核冲销 支持药库填写移库单，修改、删除、发送、接收、申请冲销、审核冲销功能。 (13)药品盘点管理 支持多人填写盘点记录单，然后再汇总生成盘点表的方式 支持自动生成盘点表、可通过分类、按库存、按货位、按盘点周期进行批量提取药品 支持效期单独盘点，毒麻精单独药品盘点 (14)药品报损管理 支持按效期报损，按不同过期时间提取药品 支持手工填写报损单，支持修改、删除、审核、冲销等功能。 (15)药品调价管理 支持按药房、批次分别调整成本价和售价 ▲支持立即执行和指定时间执行调价单 (16)病区领用管理 支持临床部门向药库进行领用药品 支持新增、修改、删除、审核、冲销 (17)药品结存管理 支持每月手工结存和自动结存两种方式 支持结存后作废重新结存 (18)药品应付款查询 支持按供应商查询所有待付款的入库记录 支持有发票和无发票两种过滤方式 (19)药品付款管理 支持按发票付款 支持带量采购药品单独付款 (20)药品库存查询 支持无库存药品查询		
--	--	--	--	--	--

		支持有库存药品按库存查询 支持失效药品、库存不足药品特殊标识 支持查询药品明细账 支持查询未审核单据 支持按时间点查询库存 (21)药品报表查询 支持所有自定义报表查询 支持自定义报表按院区、部门、人员进行授权查看		
	设备管理系统	基本功能如下： 可通过各部门的请购单汇总产生或临时编制设备的购置计划； 提供设备卡片管理，支持自定义卡片格式；完成各种形式的部门设备领用的登记处理和审核处理以及建立设备的相关卡片信息； 提供设备入库、出库、调拨、领用、盘点、退库、保养、检查、维修、变动、下账等管理功能； 提供设备折旧管理，支持灵活的设备折旧算法； 提供对设备总账、明细账及各类使用、维修数据的统计分析功能； 支持设备固定资产入库、退货、出库在用、退库流转管理，支持生成会计凭证，实现与会计账务系统的连接； 对库房的设备进行盘存和完成历史盘存表的查询、检查； 完成在用设备的日常单据录入、修改及审核等操作； 支持设备维修管理，包括维修记录和维修费用等； 支持设备保管变更、设备价值变更、设备计量检测管理、设备报废处理； 支持设备资产综合查询及其有关的各类报表查询； 提供设备完好情况和使用情况登记、设备经济效益登记、分析等功能； 对各使用科室的在用设备进行下账处理； 通过领用单及权属变更单统计，反映出科室设备领用情况；	1	套

			查询指定类别的各种设备的收支情况。		
		后勤物资管理系统	基本功能如下： 包括各种易耗品、办公用品、被服衣物等非固定资产物品的管理，主要以库存管理的形式进行管理，也包括为医院进行科室成本核算和管理决策提供基础数据的功能。基本功能如下： 可根据各部门的申购单自动生成采购计划； 提供物资的目录管理，设置包装单位、存储条件、灭菌效期、是否分批等属性； 支持按不同方法对物资进行核算，包括先进先出法、移动平均法等； 提供物资外购、自制、其他入库、移库、领用、盘点、发放管理等功能； 支持对在用物资进行权属变更、维修、报废、分摊等管理； 支持对贵重物资和多次使用的物资进行全程跟踪管理； 提供卫生材料的入库管理、出库管理、调价管理及调拨管理、盘点和库存财务等功能； 支持自动生成物资台账，提供指定日期的台账查询及打印功能； 支持库存物资盘点及盘盈、盘亏功能； 支持物资管理月报、年报报表打印功能； 支持设置各部门的物资领用定额，供应室的物资更换基数、更换频度，降低无效支出； 支持物资库房物资的储备限额管理； 支持对无菌性材料的更换管理，包括填制更换单、审核，分别标注不同处理状态； 支持物资材料的效期管理与多级计量单位管理； 提供对材料物资的库存变动情况、明细收发情况、分科核算情况的查询统计； 提供系统初始化管理功能；用户权限管理功能； 支持物资权属变更管理。	1	套
		卫生材料管理系统	基本功能如下： (1)耗材管理 耗材中标目录导入：可按照统一模板，将医院已中标耗材品种一次性导入系统中，建立基础目录库；	1	套

		耗材分类管理：可支持按照医院自定义分类和医疗器械分类代码进行耗材分类维护，需与维修配件区分； 供应商档案管理：记录供应耗材的厂家基本信息，包含供货产品类别，是否通过审核、联系方式等； 供应商合同管理：将医院已签订长期供货协议的合同进行管理，合同主要包含供应商基本信息，供货目录，供货周期，针对特殊的耗材可以上传相应的图片；以及供应商不良信誉记录次数及内容； 耗材档案管理—按科室：可按科室分项列出每个科室常用的耗材品种有哪些，包含耗材的规格型号、各种价格，厂家，供应商及订货结账周期等信息，即二级库房目录； 耗材档案管理—按类别：按类别进行维护医院各科室使用的耗材品种。 (2)供应商证照管理 供应商证照记录：列出供应商供货目录，包含产品的注册证、厂家各种证件的有效期，供应商本身的各种证件信息； 供应商证照信息导入：已签约或中标供应商的信息可以要求供应商按照医院的模板提交供应商资质信息，一次性导入后再进行审核； 证照到期提醒与换证：各类证照即将到期系统提醒，然后通知供应商换证处理，若因新产品无法提供证件情况下，若需继续供货，要备注说明原因； 已过期证照处理：针对已过期未处理的证照信息，系统可自动或手工停用此供应商的供货信息，临床科室在申请时，系统将提示是因为资质过期未处理； 停用供应商查询：用于查询已经过期的供应商信息。 (3)采购管理 科室需求申请：临床科室通过系统提交耗材需求申请，申请时系统列出本科室常用的耗材，选择后，可显示耗材的基本规格型号，		
--	--	--	--	--

		库存数量、可用数量，输入申请数量即可，保存审核后，申请提交至耗材库房； 制定采购计划：耗材库房通过系统自动汇总各科室提交的需求申请，汇总信息包含每个品种的名称、规格、单价、数量、供应商、库存量等信息，其中单价来源于档案中的价格，若价格有变动，系统会有提示，采购计划汇总后，可结合库存数量和库存上限修改采购数量；采购计划保存后可打印采购计划单，交由耗材库房负责人及分管领导签字后审核，审核后自动按供应商分类生成订货单；自动生成采购计划：针对一些特殊类的耗材，系统可自动根据耗材的库存量、上限、下限自动生成采购计划； 订货管理：采购计划审核后自动生成订货单，订货单可以自动审核，也可手动审核，审核后，可导出订货信息，发给供应商；可网上直接链接供应商； 采购验收入库：供应商送货到仓库，所有耗材先扫条形码，生产厂家、规格、型号、批号、有效期、供货公司，系统可按条形码识别并自动验收品种，验收审核后可打印验收单，并产生库存；系统可自动按订货单信息选择一次性入库或多次分批入库； 科室领用出库：科室根据二级库房库存情况自动汇成电子请领单网上提交，一级库房可直接按科室申请进行选择后产生科室领用单，审核后可打印出库单，并自动冲减库存量； 发票入库：针对已经采购验收的记录生成待入库发票记录和已入库发票记录，将发票与采购验收记录相关联； 应付款管理：系统自动根据已经验收入库并且已经通过发票验证的付款记录，并结合供应商付款周期产生应付款，应付款按相关审批程序审批后提交财务。 (4)仓库管理 可疑不良事件管理及采购退货：主要针对采		
--	--	--	--	--

			购验收后出现可疑不良事件或其他过期或需要退货的情况； 报废报损单：能针对特殊报废、报损耗材的功能处理； 采购入库与退库查询：系统可按各种日期、类型、供应商查询汇总采购入库及出库、退库的明细记录； 科室领用汇总统计：能按日期、科室进行查询汇总科室领用各类耗材的情况，能与医院HIS系统对接，计算耗材所占总收入比例； 其他医院汇总报表：其他需要的常用报表。		
		电子病案集中查阅	基本功能如下： ▲在医生站及护士站系统查阅患者门诊、历次住院、体检所有就诊资料，包括医嘱、费用、报告、病历等。	1	套
		系统管理工具	基本功能如下： (1)装卸管理 装卸管理包括对系统的安装、卸载、升级、系统自动检测恢复等功能 提供可视化的安装、卸载、升级功能，系统管理员可定期在网站上下载最新版本，在系统的提示下升级 提供自动的检测、修复功能，使系统管理员维护系统更加便利 可将具有代表性的数据直接通过置换安装脚本功能产生新的安装脚本文件，达到快速复制的目的。 (2)数据管理 数据管理提供数据的安全备份策略，同时提供历史数据的归档转移及垃圾数据的清除工作 支持将使用频率不高的历史数据转移保存到安全的地方，而不影响系统数据的连续性并提高前台事务高效运行 为防止意外事故发生，支持对系统数据进行逻辑备份 在意外情况下系统崩溃或数据丢失现象，可完成对历史数据的恢复 支持其中某一个子系统数据的备份并进行恢复	1	套

		支持清除系统全部或部分数据,然后利用数据恢复等功能调入其他数据 支持患者信息主索引,同一患者无多条记录。 (3)运行管理 运行管理提供系统注册信息的管理、运行状态的监控、后台自动作业的设置、以及工作站自动升级等功能 支持查看授权用户的信息及应用授权模块 查看当前与数据库连接的用户及此时的用户状态 可以完成定期批量进行的数据计算及数据修改等事务的处理 完整记录用户正常使用系统的信息 完整记录用户在使用系统时发生的错误信息 灵活设置保存记录日志的最大数量及最大天数 可设置实现各个工作站的自动升级 可实现对各个工作站的运行控制,对各个站点进行增加、删除、修改及禁止运行等控制 (4)权限管理 权限管理提供对人员角色的分配、用户授权及菜单重组功能 系统按人员的工作性质进行角色分配,再进行批量授权,在人员性质改变的情况下,只需集中对角色进行重新授权即可,提高人员权限的可控性 对权限细分到每一个最小功能,实现“模块级”“功能级”的权限精细管理,保证医院对权限的最优控制 (5)专项工具 专项工具提供自定义报表管理及函数管理功能,完成票据、报表的自定义以及各系统数据传递函数的 管理,包括函数文本及其参数向导的定义、修改与设置 (6)字典管理 部门、人员字典管理 药品及收费项目相关字典管理 病床基本信息的设置和维护。		
--	--	--	--	--

			挂号（包括急诊和专家）字典的设置和维护。 药品供应商信息字典的设置和维护。 疾病基本信息字典的设置和维护。 疾病诊断标准及治疗常规信息库设置和维护。 整体护理信息库的设置和维护。		
		一码通管理系统	基本功能如下： 具有录入患者基本信息、建立患者档案、建立唯一的患者码功能，查询发码患者信息，并处理各种与患者码有关的问题。 实现患者身份与患者码统一管理，即通过码信息来识别患者身份，建立患者基本信息与诊疗档案主索引，同时也可以完成通过患者名字查询患者码号及相关信息。 支持院内诊疗码管理，支持自定义码类型以区分不同患者类型，如：普通患者、院内职工、VIP患者及一些需特殊对待的患者等。	1	套
		自定义报表系统	基本功能如下： 提供可视化视图定义数据源，自定义报表发布位置 对医院发展情况、资源利用、医疗护理质量、医技科室工作效率、全院社会效益和经济效益等方面的数据进行收集、储存、统计分析并提供准确、可靠的统计数据，为医院和各级卫生管理部门提供所需要的各种报表。 数据收集应包括：门诊患者统计数据（包括社区服务活动）；急诊医疗统计数据；住院患者统计数据； 医技科室工作量统计数据； 提供门诊、急诊统计报表：门、急诊日报表、月报表、季报表、半年报表和年报表；病房统计报表：病房日报表、月报表、季报表、半年报表和年报表； 门诊挂号统计； 患者分类统计报表； 对卫生主管部门的报表； 医院医疗工作月报表； 医院住院患者疾病分类报表； 统计综合分析：	1	套

			门诊工作情况； 病房（病区）工作情况； 医院的效益统计及其他自定义报表。		
	患者服务系统	患者移动就医服务（微信挂、缴、查）	基本功能如下： (1)医院宣传 提供医院及科室介绍的信息维护和对外发布统一管理，包括医院科室诊治范围、人员配置、特色优势等信息。 (2)专家介绍 提供专家介绍的信息维护和对外发布统一管理，包括医生的经历经验、擅长病症、排班时间等信息。 (3)健康专栏 支持通过电子健康专栏向公众开放常见疾病预防、科学养生等科普知识； 支持用户对宣教文章的收藏、分享。 (4)来院导航 调用第三方导航服务，提供患者从当前位置到医院位置的导航服务，解决患者来院路线问题。 (5)就诊人管理 支持多就诊人管理，医院根据实际情况可动态配置就诊人绑定数量 支持动态生成二维码就诊卡，实现院内身份认证和相关功能； 支持调用第三方实名认证，注册者的姓名与身份证相符； 支持院内就诊卡、身份证绑定。 (6)电子健康卡 提供微信电子健康卡线上部分认证、申领、用卡上报、存入卡包、健康码展示、信息变更申诉。 (7)物价查询 基于院内物价体系提供在线物价查询、搜索。（需要HIS系统提供物价查询接口） (8)智能导诊 支持患者通过人体图、症状列表逐步排查，判断用户可能的病症； 支持根据患者提供的症状信息推荐需要挂号或就诊的科室。”	1	套

		(9)预约挂号 支持医生排班情况查询; 支持分时段预约,时间可精确到10分钟; 支持以HIS排班为准的实时号源; 支持排班情况显示:有号、约满、余号; 支持退号、退费管理; 支持直接扫码快速预约特定号源。 (10)候诊查询 支持实时查询当前候诊排队的信息,如候诊科室、当前排号、待诊人数。(需医院业务系统提供队列查询接口) (11)消息提醒 支持预约挂号成功、预约失败和取消预约提醒; 支持批量处理停诊号源之后的停诊提醒; 支持门诊费用和住院预交金在线缴费成功或失败提醒。 (12)门诊缴费 支持绑定就诊卡预存功能,可以查询预存剩余费用; 支持门诊费用移动支付,包括挂号费、检查检验费用、药品费用、治疗费等; 支持退费原路返回。 (13)住院预交 支持移动支付住院预交金,可以查询当前预交金额; 支持亲属代缴预交金。 (14)费用查询 支持当次和历次门诊费用查询; 支持住院费用一日清单; 支持住院结算清单查询; 支持按挂号、药品、检查检验、治疗等分类查询。 (15)报告查询 支持当次和历次检验、检查报告查询; 支持查看报告是否已出; 支持检验报告中指标的临床意义解读。 (16)就诊评价 病人在每次就诊后,可对当次就诊进行评价; 后台可对就诊评价结果进行统计。		
--	--	--	--	--

		(17)就诊记录 支持查看历次就诊记录，就诊时间、科室； 支持查看历次就诊的医嘱、费用信息； 支持查看历次报告信息。 护士到家服务模块： 支持服务项目定价维护管理，支持支持不同护理项目进行分类定价； 支持患者预约上门护理服务； 支持客服人员与患者沟通确认护理项目、护理时间、护理费用等内容； 支持客服人员手工派单给护士，支持护士抢单模式； 支持护士查看上门订单、记录上门情况，确认结束上门护理订单； 支持护士上门护理时书写专项护理记录； 支持护士对临时增加材料费、护理费进行补费操作； 在服务完成后，患者可对本次护理服务的相应环节进行满意度评价，也可以在事后通过服务记录追加评价。		
	移动医保支付	基本功能如下： (1)医保基础系统 医保基础配置： 1) 提供医保核心系统及医保移动支付系统配置及接口管理； 2) 提供微信、支付宝、医保 APP 端医保移动应用管理； 3) 支持不同医保移动应用分别开启测试、灰度应用以及正式启用； 4) 提供 HIS 及互联网医院等医院收费业务系统接口及配置管理。 医保实名建档： 1) 提供医保实名认证能力； 2) 提供实名建档服务。 医保支付授权： 支持参保人线上移动支付授权。 (2)医保移动支付服务 医保在线支付结算：	1	套

		1) 支持医院微信公众号、微信小程序接入医保移动支付功能,提供预约挂号、线上缴费、处方单扫码支付的医保结算能力; 2) 支持医院支付宝小程序接入医保移动支付功能,提供预约挂号、线上缴费、处方单扫码支付的医保结算能力; 3) 支持对接国家、地方医保 APP,提供医保费用止传、结算的能力。 支付消息推送: 1) 支付消息推送,向参保人推送当前消费的医保和现金金额; 2) 退费消息推送,向参保人推送当前返回的医保和现金金额。 (3)医保运行支撑 服务运行监测: 1) 实时监测医保在线交易中的数据、发现问题并报警; 2) 交易日志,完整记录各类交易日志,便于发现和分析问题。 交易订单管理: 1) 订单管理,支持查询医保订单的交易状态,方便分析交易中的问题,提供单边账冲正功能; 2) 退单管理,支持查询医保退单的交易状态,方便分析退费中的问题。 统计分析: 1) 通过内置的固定报表或定制报表可完成各类医保移动支付结算数据的统计分析; 2) 为医保对账提供必要的对账报表。		
外部接口系统	利旧类院内接口	本类接口用于院内存量第三方利旧业务系统互通对接,完成各独立厂商系统数据双向流转、账号统一同步、业务协同展示;包含检验业务互通、院感管控互通、病案归档互通、手术麻醉互通、合理用药互通、体检业务互通、职业病管理互通、护理大屏互通、CA 身份认证互通、血透业务互通、DRG 付费结算互通、聚合支付互通、心电检查互通、电子票据互通、移动护理互通、分诊排队叫号互通、医保智能审核互通、云胶片影像互通共 18 类细分接口。	1	套

		(1)检验业务互通（LIS 接口） 搭建检验标准化对接通道，实现检验条码流转、标本状态同步、检验结果双向互通、危急值自动推送；完成账号权限统一映射，临床端可集成在医生站、护士站实时调取患者全量检验报告、质控数据，全程留存交互操作日志。 (2)院感管控互通（院感系统接口） 完成院感系统全量数据对接，实现院内感染基础数据双向互通、科室权限同步、操作日志留存；同步感染预警、病原菌监测、消毒台账数据，支撑院感监测指标，实现院感全流程数据联动。 (3)病案归档互通（病案系统接口） 打通病案系统数据交互通道，实现病案首页、疾病手术编码、质控记录、出院归档数据双向互通；自动提取 DRG 分组、绩效考核所需病案数据，门户集中展示全院病案统计信息。 (4)手术麻醉互通（手麻系统接口） 对接手术室麻醉业务系统，同步术前评估、术中生命体征、麻醉记录、术后复苏全流程数据；临床、质控人员可在线调阅手术麻醉完整文书。 (5)用药管控互通（合理用药接口） 实现合理用药系统处方审核、用药预警、药品配伍禁忌、不良反应记录双向同步；全院处方质控、用药风险统计数据，辅助临床安全用药。 (6)体检业务互通（体检系统接口） 完成体检套餐、体检申请、检查报告、缴费记录、受检人员基础信息双向同步；实现门诊、住院、体检数据共享互通，统一调取全院体检档案与统计报表。 (7)职业病管理互通（职业病接口） 体检对接职业病管理系统，同步职业人群体检档案、职业病筛查记录、随访干预、防控台账数据；满足职业病筛查、上报、随访全周期业务数据，满足公卫监管归集要求。 (8)护理展示互通（护理大屏接口） 同步病区床位信息、护理排班、输液监测、危重患者预警、护理文书数据；完成账号权限同步，实现全院护理运营数据集中可视化展示。		
--	--	--	--	--

		(9)CA 身份认证互通 (CA 接口) 对接院内 CA 数字认证系统, 完成医护人员数字证书、电子签章、身份权限数据双向同步; 为全部第三方系统提供统一可信身份源, 支撑 CA 证书登录、医疗文书电子签名安全校验。 (10)透析业务互通 (血透系统接口) 同步透析患者建档、透析治疗记录、用药、检验指标、并发症随访数据; 统一账号映射, 集中展示血透患者全周期诊疗数据, 便于肾内科统一管理。 (11)DRG 付费结算互通 (DRG 付费接口) 对接 DRG 付费管理系统, 同步住院病案分组、费用核算、盈亏分析、医保结算校验数据; 展示科室 DRG 运营指标、预分组预警、医保扣款明细。 (12)收费支付互通 (聚合支付接口) 对接银行聚合支付平台, 同步门诊住院缴费、退费、对账、支付渠道流水数据; 统一账号权限同步, 集中展示全院收费统计、未结算单据, 规范院内财务支付流程。 (13)心电检查互通 (心电系统接口) 实时采集心电原始波形图像、电子诊断报告、检查申请信息, 完成心电数据与统一门户互通; 临床医生可直接在门户调阅患者历次心电检查资料。 (14)票据管理互通 (电子票据接口) 对接财政电子票据平台, 实现诊疗电子票据自动开具、患者推送、财务对账、红冲、退费全流程数据同步; 账号统一映射, 集中查询全院票据开具、核销台账, 规范财务票据管理。 (15)移动护理互通 (移动护理接口) 同步床旁护理执行、生命体征采集、医嘱执行、护理巡诊记录; 完成账号统一映射, 统一汇总全院移动护理业务数据, 实现护理工作集中监管查看。 (16)分诊叫号互通 (排队叫号接口) 同步门诊各科室号源、候诊队列、分诊叫号、患者滞留信息; 集中展示门诊分诊流量、候诊时长等运营数据, 原厂免费对接无额外费用。		
--	--	---	--	--

		(17)影像胶片互通（云胶片接口） 同步放射、CT、核磁影像 DICOM 胶片、诊断报告、检查申请数据；原厂免费对接无额外费用。 (18)医保智能审核互通（医保智审接口） 对接医保智能审核平台，同步门诊住院处方、收费项目、医保规则拦截、违规预警数据；集中查看医保质控、违规整改记录，原厂免费对接无额外费用。		
	业务 / 政策设备接口	包含现有卫健医保监管政策性大接口、诊疗设备采集接口两类，覆盖上级卫健医保监管平台对接、院内诊疗设备数据自动采集需求。 (1) 卫健医保监管（政策性综合接口） 统一搭建政策性综合对接接口，一站式完成医保结算平台、陕西省三秦智医综管平台、传染病前置预警模块、区域卫生平台、公卫年报监管平台的数据交互；实现医保实时结算、移动医保支付、账务自动核对、传染病智能预警直报、公卫年度监管数据批量上传，全面落实医保、卫健行业监管政策要求。 (2) 诊疗设备采集（仪器设备接口） 适配院内多型号检验、检查类诊疗设备通信协议，搭建标准化设备采集接口，自动抓取各类设备原始检查、检验数据，统一上传至院内业务系统，实现设备检查结果免人工录入、全院数据集中调阅。	1	套

3. 云资源技术参数

序号	功能
1	支持通过公共镜像、自定义镜像（私有镜像）、共享镜像等方式创建云主机；支持基于实例创建私有镜像，支持跨用户共享镜像。
2	▲支持云主机挂载云盘，最多可挂载的云盘数不低于 23 块，单个云盘的最大容量不低于 32TB，单盘最大带宽不低于 48Gbit/s，最大 IOPS 不低于 100W；支持云盘的卸载、挂载、扩容等；支持系统盘和数据盘加密。
3	支持绑定弹性 IP、弹性网卡，公网 IP、私网 IP；支持限制弹性 IP 数量；支持 IPv4/IPv6 双栈网络、配置网卡多队列等。
4	支持云主机 HA（High Available）机制，在云主机出现故障时能够检测和自动拉起，确保业务快速恢复，恢复时长分钟级。当宿主机故障且电源 BMC 失效不可达场景下，可正常完成疏散
5	支持设置伸缩组内的实例在多个可用区间的扩缩容策略，支持优先级策略和均衡分布策略。
6	弹性伸缩实例支持自动绑定多张网卡，满足复杂多样的业务组网要求。
7	▲支持创建私有镜像，可通过云主机、镜像文件、云主机快照等镜像源创建私有镜像，私有镜像类型包括：系统盘镜像、数据盘镜像、ISO 镜像等。支持不少于 1W 个私有镜像。
8	支持镜像加密，镜像在系统后端可以加密存储。
9	▲提供对象存储迁移服务，包括数据迁移至对象存储的工具以及在线迁移服务。支持的迁移源端包括：腾讯云、阿里云、华为云、天翼云、AWS（S3）和其他遵循标准 S3 协议的对象存储服务。
10	负载均衡支持多种规格，其中并发连接数最多 2000W、新建连接数最多（CPS）100W、七层 HTTP/HTTPS QPS 最多支持 30W。
11	支持对记录集的属性管理及生命周期管理，包括：添加、导入导出、删除、设置 TTL、自定义 TTL 时间、修改记录集（包括 TTL、值、描述）等。
12	支持监控概览、告警历史、云主机监控、帮助文档的查看

第五章 投标文件基本格式

石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）项目

投标文件

项目编号：SXSD2026-AK-049

投 标 人（盖章）：_____

法人或委托人（签字或盖章）：_____

日 期：_____

目 录

一、投标响应函

二、报价一览表

三、资格证明文件

四、商务响应偏离表

五、总体设计方案

六、技术响应评审（须附技术响应偏离表及相关证明材料）

七、人员配备

八、软件著作权

九、售后服务

十、人员培训

十一、业绩一览表

十二、投标单位拒绝政府招标领域商业贿赂承诺书

一、投标响应函

陕西顺德招标代理有限责任公司：

根据贵方为（采购项目名称）招标采购服务的招标公告（项目编号），
签字代表（姓名、职务）经正式授权并代表投标单位（投标单位名称、地址），
提交电子投标文件一份。

在此，签字代表宣布同意如下：

1. 所附开标一览表中规定的应提交和交付的服务投标价为人民币金额数（同时用汉字大写和数字表示的投标价）。
2. 投标单位将按招标文件的规定履行合同责任和义务。
3. 投标单位已详细审查全部招标文件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
4. 本投标有效期为自开标之日起 90 个日历日（中标单位的投标文件有效期延长为与合同有效期一致）。
5. 投标单位完全理解并同意贵方在招标文件中的有关拒绝招标的条款。
6. 投标单位同意提供按照贵方可能要求的与其招标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低投标报价的投标或收到的任何投标。
7. 若我方获得中标，我方保证按有关规定向贵方支付中标服务费。
8. 与本招标有关的一切正式往来信函请寄：

投标单位名称（公章）：_____

详细地址：_____

邮政编码：_____

电话：_____

传真：_____

开户银行：_____

帐号：_____

年 月 日

二、开标一览表

项目编号: SXSD2026-AK-049

项目名称	报价内容	投标报价（元）	服务期限
石泉县紧密型县域医共体建设提升（医疗业务系统提升）项目			
报价：人民币（大写）		¥	元
备注：表内总报价内容以元为单位，保留小数点后两位。			

备注: 以上报价必须包括完成本项目所需的所有价格。

投标单位（盖章）：

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：_____

日期: 年 月 日

三、资格证明文件（复印件并加盖公章）

1、合法注册的法人或其他组织，并出具合法有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或统一社会信用代码的营业执照）；

2、法定代表人或负责人授权书（附法定代表人或负责人身份证复印件）及被授权人身份证（法定代表人或负责人直接参加投标只须提供法定代表人或负责人身份证）；

3、信用记录：提供《供应商信用记录书面声明函》（按格式填写，提供原件）。经查，投标人未被列入“信用中国”网站记录的“严重失信主体名单”及“重大税收违法失信主体名单”；不处于“中国政府采购网”记录的“政府采购严重违法失信行为记录名单”中的禁止参加政府采购活动期间；

4、财务状况报告：提供 2025 年度财务审计报告（成立时间至提交投标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），或其开标前半年内基本存款账户开户银行出具的资信证明及基本存款账户开户许可证；

5、税收缴纳证明：自 2026 年 01 月 01 日以来已缴纳的至少一个月的缴税凭证。依法免税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 2026 年 01 月 01 日以来至少一个月的社会保障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；

7、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）；

8、本项目不接受联合体投标，需出具非联合体投标声明。

法定代表人授权委托书和法定代表人证明书模板：
法定代表人授权委托书

本授权书声明：注册于中华人民共和国的_____（供应商名称）的在下面签字的_____（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权的在下面签字的_____（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就项目编号为_____（项目编号）的_____（采购项目名称）的投标，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，特此声明。

法人代表签字：_____ (公章)：_____ 年 月 日	(法人代表身份证复印件)
---	--------------

代理人（被授权委托人）签字：_____ 职务：_____ 年 月 日	(被授权人身份证复印件)
--	--------------

法定代表人证明书

致：陕西顺德招标代理有限责任公司			
企 业 法 人	企业名称		
	法定地址		
	邮政编码		
	工商登记机关		
	税务登记机关		
	机构代码证号		
法定 代表 人	姓名		性别
	职务		联系电话
	传真		
法定 代表 人 身 份 证 复 印 件	(粘贴处)		法定代表人（签字或盖章）
			(公章) 年 月 日

(注：参会人员非公司法定代表人的，适用法定代表人授权委托书；参会人员为公司法定代表人的，适用法定代表人证明书。)

供应商信用记录书面声明函（格式）

陕西顺德招标代理有限公司：

我方作为《项目名称》（项目编号：_____）第_____标段的投标供应商，
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。

2、我方_____（填“未被列入”或“被列入”）严重失信主体名单。

3、我方_____（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法失信主体名单。

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：名称（加盖公章）

日期：

年 月 日

备注：项目不分标段的，第_____标段空白处填写“/”。

（附“信用中国”及“中国政府采购网”相应查询截图）

四、商务响应偏离表

投标单位名称(盖章): _____

项目编号: _____

序号	招标文件商务要求	投标文件对应商务响应	偏离度

投标单位授权代表签字: _____ 职 务: _____ 日 期: _____

注: 此表在不改变表式的情况下可自行制作。

五、总体设计方案

六、技术响应评审（须附技术响应偏离表及相关证明材料）

七、人员配备

八、软件著作权

九、售后服务

十、人员培训

十一、业绩一览表

序号	委托方名称	项目名称	主要指标（年限、目前进展情况等）	合同签约日期	项目金额	备注

注：
投标人应填写“业绩一览表”，并附上符合评分标准要求的业绩证明材料复印件。如果合同金额为外币，应以合同币种按中标时的汇率或项目建设完成时的汇率换算成人民币计价（以合同签订日期为准）。

十二、政府采购投标单位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，我单位在此庄严承诺：

- 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中标、中标。
- 4、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购定单。
- 5、不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标单位。
- 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投标单位恶意串通，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招标采购要求，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）

全权代表：_____（签字）

地 址：_____

邮 编：_____

电 话：_____

年 月 日

（附件）其他证明材料

其他证明材料非供应商必备证明材料，仅作为评审的参考因素，未提供或提供有瑕疵仅做扣分处理，不影响投标人投标资格。

提供政府采购政策货物（产品）的证明材料（如有）

（没有的此项可删除）

附件 1：中小企业声明函

附件 2：“节能产品”、“环境标志产品”证明材料

附件 3：残疾人福利性单位声明函

附件1、（非中小企业可删除。）★供应商对身份声明的真实性负责，提供《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标（成交），依照《政府采购法》有关规定追究相应责任。

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

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

说明：不提供的，在评审时不享受政府采购优惠政策。

附件 2:

“节能产品”、“环境标志产品”证明材料（没有可删除）

说明：1、供应商提供的产品属于该情形，应按第二章供应商须知第 2.7 款、第 14.2 款规定提供相关证明材料，并在《分项明细报价表》中提供相应数据。

2、本表仅适用于涉及提供产品的服务项目，未按上述要求提供、填写的，未提供证明材料，评审时不予以考虑。

附件 3:

残疾人福利性单位声明函（没有可删除）

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货物（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货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

说明：填写前请认真阅读（财库〔2017〕141号）文件，并如实填写，享受价格折扣的企业如成交，此声明函将随成交结果一同公示如实填写，供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。不提供的，在评审时不享受政府采购优惠政策。非残疾人福利性单位此表可删除。