**项目编号：SXKC2021-GK105 政府采购项目**

**汉阴县中医医院信息化建设项目**



**招 标 文 件**

**采 购 人：汉阴县卫生健康局**

**采购代理机构：陕西坤驰项目管理咨询有限公司**

**二○二一年六月**

**目 录**

**[第一部分 招标公告 1](#_Toc22844)**

**[第二部分 供应商须知 3](#_Toc28969)**

**[第三部分 评标办法 20](#_Toc4138)**

**[第四部分 采购内容及要求 22](#_Toc5043)**

**[第五部分 签订合同的主要条款 27](#_Toc21628)**

**[第六部分 投标文件格式 71](#_Toc9643)**

# 第一部分 招标公告

 汉阴县中医医院信息化建设项目招标项目潜在的投标人可在陕西省安康市公共资源交易平台自行下载获取招标文件，并于2021-07-08 10:30:00前递交投标文件。

一、项目基本情况：

1、项目编号：SXKC2021-GK105

2、项目名称：汉阴县中医医院信息化建设项目

3、预算金额：3,887,300.00元

4、最高限价：3,887,300.00元

5、采购需求：汉阴县中医医院信息化建设项目，1批， 采购预算： 3,887,300.00元， 项目概况： 汉阴县中医医院信息化建设项目，具体内容详见招标文件“第四部分 采购内容及要求”， 简要技术要求、用途： 医院自用

6、合同履行期限：2021-07-20 00:00:00 至 2022-01-20 00:00:00（具体服务起止日期可随合同签订时间相应顺延）

7、本项目是否接受联合体投标：否

二、 投标人的资格要求

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：依据《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》的有关规定，落实政府采购政策，详见招标文件。

（1）财政部、工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（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）《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；

（4）《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）；

（5）《节能产品政府采购实施意见》（财库[2004] 185号）；

（6）《环境标志产品政府采购实施的意见》（财库[2006]90号）；

（7）《财政部 国务院扶贫办关于运用政府采购政策支持脱贫攻坚的通知》（财库〔2019〕27号）；

（8）《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）

3、本项目的特定资格要求：

（1）具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，并出具合法有效的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明资料，自然人参与的提供其身份证明；

（2）法定代表人授权书和被授权人的身份证及单位证明；法定代表人参加投标时，须提供本人身份证；

（3）社会保障资金缴纳证明：提供2020年至今已缴纳连续3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，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；

（4）税收缴纳证明：提供2020年至今已缴纳连续3个月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章，成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的税收证明），依法免税的单位应提供相关证明材料；

（5）书面声明：参加本次政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违纪，以及未被列入失信被执行人、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书面声明（最终结果以开标现场在信用中国及中国政府采购网查询公示结果为准）；

1. 提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的证明，须附相关证明材料或书面声明；
2. 财务状况报告：提供2019、2020年的经审计的财务审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或开标前3个月内其基本开户银行出具的资信证明；

（8）保证金缴纳凭证；

三、 招标文件的获取方式

时间：即日起至2021-06-22 17:00:00 止

地点：陕西省安康市公共资源交易平台自行下载

方式：现场购买/邮寄

售价： 每套500元（人民币），售后不退

注：1、供应商须登录陕西省安康市公共资源交易中心平台（http://ak.sxggzyjy.cn/），选择本项目点击“我要投标”，参与招标活动； 2、提示：供应商须在获取招标文件时限内登录陕西省安康市公共资源交易中心平台系统，直接下载（SXSZF版本）招标文件。逾期下载通道将关闭，未及时下载招标文件将会影响后续开评标活动。3、办理CA锁方式（仅供参考）：供应商初次使用交易平台，需前往陕西省数字证书认证中心股份有限公司办理 CA 锁，办理地址及咨询电话如下：西安市高新三路九号信息岗大厦一层 101室，咨询电话：4006369888 ；西安市长安北路 14 号省体育公寓B 座一楼，咨询电话：029-88661241 ；西安市凤城九路海博广场A座 1707室，咨询电话：029-89608985。

2、供应商还需登录陕西坤驰项目管理咨询有限公司官网（http://www.sxkczb.com/）在供应商服务系统免费注册、登记（若需纸质采购文件，开标前在招标代理机构领取）提示：供应商报名须上传在安康市公共资源交易平台报名的投标回执确认函、单位介绍信以及身份证复印件，以上都均须加盖单位公章。请供应商考虑完成在线注册、审核所需的时间成本，确保在招标文件发售截止时间前成功登记。未经招标代理公司确认或缴费确认的，属于无效报名。如有操作问题，请登录陕西坤驰项目管理咨询有限公司官网下载使用手册或拨打029-88621616转607咨询。

四、 投标文件递交

截止时间： 2021- 07 -08 10:30:00

地点：安康市公共资源交易中心301第二开标室

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

1. 其他补充事宜

 /

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1、采购人信息：汉阴县卫生健康局

联系人：沈老师

联系地址：汉阴县泰和路中段

联系电话：0915-5212004

2、项目联系方式

项目联系人：王锐刚

电 话：029-88621616转607

传 真：029-88621616

3、采购代理机构信息

名称：陕西坤驰项目管理咨询有限公司

陕西坤驰项目管理咨询有限公司

2021年06月15日

# 第二部分 供应商须知

**供应商须知前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项号** | **内 容** | **说明与要求** |
| 1 | 项目名称 | 汉阴县中医医院信息化建设项目 |
| 2 | 项目编号 | SXKC2021-GK105 |
| 3 | 采购内容及预算 | 汉阴县中医医院信息化建设项目，具体内容详见招标文件“第四部分 采购内容及要求”。本项目预算费用约为人民币3887300.00元备注：供应商报价不得超过采购预算，否则按照废标无效处理。 |
| 4 | 交货期限及安装 | 自合同签订之日起 180 日历天 |
| 5 | 交货地点 | 采购人指定地点 |
| 6 | 质保期 | 自验收合格之日起硬件质保 3 年，软件质保 1 年，免费维护期间软件免费升级。并提供厂商针对本项目的售后服务承诺函。 |
| 7 | 投标有效期 | 90日历天（从投标截止之日算起） |
| 8 | 供应商资格要求 | （1）具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，并出具合法有效的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明资料，自然人参与的提供其身份证明；（2）法定代表人授权书和被授权人的身份证及单位证明；法定代表人参加投标时，须提供本人身份证；（3）社会保障资金缴纳证明：提供2020年至今已缴纳连续3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，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；（4）税收缴纳证明：提供2020年至今已缴纳连续3个月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章，成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的税收证明），依法免税的单位应提供相关证明材料；（5）书面声明：参加本次政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违纪，以及未被列入失信被执行人、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书面声明（最终结果以开标现场在信用中国及中国政府采购网查询公示结果为准）；（6）提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的证明，须附相关证明材料或书面声明；（7）财务状况报告：提供2019、2020年的经审计的财务审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或开标前3个月内其基本开户银行出具的资信证明；（8）保证金缴纳凭证； |
| 9 | 投标文件份数 | 纸质版：正本（资格、商务技术）一份，副本（资格、商务技术）一份。电子文档：两份（word版投标文件、投标文件（资格。商务技术）正本签字盖章后的PDF格式扫描件）。电子化投标文件：根据招标文件要求上传至陕西省安康市公共资源交易中心平台 |
| 10 | 投标文件递交地点及截止时间 | 截止时间：2021-07 - 08 10:30:00地 址：安康市公共资源交易中心301第二开标室 |
| 11 | 开 标 | 截止时间：2021-07 - 08 10:30:00地 址：安康市公共资源交易中心301第二开标室 |
| 12 | 付款方式 | 1、结算单位：采购人结算，在付款前必须开具等额发票给采购人。2、付款方式（1）硬件安装验收合格试运行1个月内，支付合同中硬件部分总金额的90%；（2）软件安装验收合格试运行1个月，支付合同中软件部分总金额的60%，余下30%两年内付清。（3）剩余的10 %作为质保金，质保期满三年后1个月内，一次付清。 |
| 13 | 开标现场需携带 | 加密锁（主锁）进行现场解密；投标文件正本（资格、商务技术）一份，副本（资格、商务技术）一份；电子投标文件：两份（word版投标文件、投标文件（资格。商务技术）正本签字盖章后的PDF格式扫描件）。 |
| 13 | 评标委员会的组建 | 评标委员会构成：5人。其中采购人代表1人，专业专家4人。评标专家确定方式：陕西省政府采购网专家管理系统随机抽取。 |
| 14 | 是否授权评标委员会确定中标人 | 否，推荐的中标候选人数：3名。 |
| 15 | 中标公告 | 公告媒体：陕西省政府采购网、安康市公共资源交易中心网公告期限：1个工作日 |
| 16 | 投标文件制作及规定 | 1、本项目采用电子化投标与纸质响应文件并行的方式。投标人须使用数字认证证书对电子化响应文件进行签章、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。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。①电子招标文件下载投标人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（\*.SXSZF）；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、浏览投标人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（V8.0.0.2）》，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》；制作工具下载地址：https://zhidao.bqpoint.com/epointknow2/bqepointknowquestion.html?producttype=1&platformguid=684edb0d-467c-4a6a-b31b-9e7929e1fdee&areacode=610000&CategoryCode=16；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； |
| 17 | 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标、评审无法正常进行时，将视响应文件解密情况特殊处理。1、开标时响应文件未解密的，将另行确定时间继续完成开标程序；2、开标后响应文件已解密且评审结论已形成的，待特殊情况排除后， 继续完成评审活动；3、开标后响应文件已解密但评审结论未形成的，将使用纸质版响应文件进行线下评审。 |

A 说明

**1.1定义及解释**

1.1.1 采购人：汉阴县卫生健康局。

1.1.2 供应商：是指响应招标、参加投标竞争的法人或者其他组织或自然人。

1.1.3评标委员会：是指按照《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》和《评标委员会和评标方法暂行规定》的规定组建的专门负责本次招标的评标工作的临时机构。

1.1.4日期：指公历日。

1.1.5招标文件中所规定的“书面形式”，是指任何手写的、打印或印刷的通讯，包括电报和传真发送。

1.1.6本招标文件适用于采购方在招标范围中所述项目的货物采购。

**2.合格的供应商**

2.1符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.2中华人民共和国境内注册，能够独立承担民事责任的法人、其他组织或自然人。

2.3通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询相关主体信用记录，未被列入失信被执行人、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。

2.3.1信用查询时间：以投标文件递交截止时间后2小时内查询为准。

2.3.2查询结果留存方式：以纸质截图或将截图保存至电子介质形式留存。

2.4 本项目不接受联合体投标。

2.5单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

**3.投标费用**

3.1招标文件售出后，不予退还。

3.2供应商应承担所有与准备和参加投标有关的费用。无论投标的结果如何，采购方和采购代理机构均无义务和责任承担这些费用。

 **4.适用法律**

本次招标活动及由本次招标产生的合同受中华人民共和国法律的制约、保护和调整。

  **5.招标文件的约束力**

供应商一旦购买了本招标文件并参加投标，即被认为接受了本招标文件中的所有条件和规定。

## B 招标文件

**6.招标文件**

6.1招标文件由下列内容组成：

第一部分 招标公告

第二部分 供应商须知

第三部分 评标办法

第四部分 采购内容及要求

第五部分 拟签订合同的主要条款

第六部分 投标文件格式

**7．招标文件的澄清、修改**

7.1采购人或采购代理机构对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改的，应在招标文件要求提交投标文件截止时间十五日前以书面形式通知所有已获取招标文件的潜在投标人，不足十五日的，采购人或采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。

7.2招标文件澄清或者修改内容在陕西省政府采购、安康市公共资源交易中心发布媒体上发布更正公告，并以书面形式通知所有招标文件收受人，供应商应于收到该修改文件后当日内以书面形式给予确认。招标文件的修改内容作为招标文件的组成部分，具有约束作用。

7.3招标文件的澄清、修改、补充等内容均以书面形式明确的内容为准。当招标文件、招标文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后发出的书面文件为准。

7.4根据本项目投标工作进展实际情况，采购人可酌情延长提交投标文件的截止时间，具体时间将在招标文件的修改、补充通知中予以明确。

7.5供应商认为招标文件、采购过程和中标、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七个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑，否则不予接受。

7.6质疑函以书面形式由法定代表人或委托代理人递交到采购代理机构，质疑函内容按照财政部令第94号规定执行。联系人：王锐刚；联系电话：029-88621616-607；地址：西安市沣东新城三桥新街630号搜宝中心A座12B6室。

质疑函范本

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址： 邮编：

联系人： 联系电话：

授权代表： 联系电话：

地址： 邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号： 包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项2：

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签字（签章）： 公章：

日期：

7.7质疑函应当由法定代表人或授权代表签字或盖章，并加盖单位公章，公章不得以合同章或其他印章代替，并附法人身份证明。

7.8质疑人可以委托代理人办理质疑事项，代理人办理质疑事项时，除提交质疑函外，还应当提交质疑人的授权委托书及代理人的有效身份证明，授权委托书应当载明委托代理的具体权限和事项。

7.9有下列情形之一的，属于无效质疑，采购代理机构和采购人不予受理：

（1）质疑人不是参与本次政府采购项目的供应商；

（2）质疑人与质疑事项不存在利害关系的；

（3）未在法定期限内提出质疑的；

（4）质疑未以书面形式提出，以传真、电子邮件、移动通信等形式即时收悉提交的质疑材料；

（5）质疑未按质疑函范本格式提出的；

（6）质疑函主要内容构成不完整的；

（7）质疑函没有合法有效的签字、盖章或授权的；

（8）以非法手段取得证据、材料的；

（9）质疑答复后，同一质疑人就同一事项再次提出质疑的；

（10）不符合法律法规、规章和政府采购监管机构规定的其他条件的。

7.10采购代理机构或采购人将在收到书面质疑后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑人和其他有关供应商。

7.11投诉

供应商和其他利害关系人认为本次招标采购活动违反法律法规和规章规定的，有权向有关行政监督机构投诉。

（1）质疑人对采购代理机构或采购人的答复不满意，以及采购代理机构或采购人未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向政府采购监管机构提出投诉。

（2）供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围。

（3）投诉书范本格式在中国政府采购网站（http://www.ccgp.gov.cn/）自行下载。

## C 投标文件的编制

 **8.投标文件的语言及度量衡单位**

8.1供应商的投标文件以及供应商就有关投标的所有来往函电均应使用中文。

8.2除技术规范中另有规定外，投标文件所使用的度量衡单位，均应采用国际标准计量单位。

  **9.投标文件的组成**

9.1投标文件由招标文件第六部分“投标文件格式”所列内容组成。

9.2 供应商应认真阅读招标文件中所有的事项、条款和规范等要求。若供应商提交的投标文件资料不全，或未对招标文件作出实质性响应，将导致投标文件被拒绝。

9.3供应商应对投标文件的真实性负责。如果供应商弄虚作假，提供虚假参数、信息、资料的，其投标作无效投标处理，并承担相应的责任。

**9.4本项目采用电子化投标与纸质投标文件并行的方式。供应商人须使用数字认证证书对电子化投标文件进行签章、加密、递交及开标时解密等相关招投标事宜。现场递交投标文件时务必携带数字认证证书，如因供应商自身原因未携带数字认证证书造成无法解密投标文件，按无效投标对待。**

**9.5制作电子投标文件。供应商须在“全国公共资源交易中心平台（陕西省）（http://www.sxggzyjy.cn/）”的“服务指南”栏目“下载专区”中，免费下载“陕西省公共资源交易平台政府采购电子标书制作工具”，并使用该客户端制作电子投标文件，制作扩展名为“.SXSTF”的电子投标文件。**

**9.6递交电子投标文件。登录陕西省安康市公共资源交易中心平台（http://ak.sxggzyjy.cn/），选择“电子交易平台－陕西政府采购交易系统－陕西省安康市公共资源交易平台－供应商”进行登录，登录后选择“交易乙方”身份进入，选择“上传投标文件”菜单页面，上传加密的电子化投标文件。上传成功后，电子化平台将予以记录。**

**9.7制作纸质版投标文件。供应商按照网上下载的电子文件格式做一正一副纸质投标文件，并按招标文件要求密封递交纸质版投标文件。**

**9.8电子版中须拷入：与纸质版投标文件一致的电子版（word版投标文件、投标文件（资格。商务技术）正本签字盖章后的PDF格式扫描件）投标文件。**

**9.9电子化投标文件与纸质投标文件的内容不一致时，评标委员会将按最不利于投标供应商的原则对投标文件做出评判，因此导致废标或未中标，投标供应商自行承担责任。**

 **10.投标报价**

10.1本项目中投标报价是供应商为了完成本项目服务所需要的所有工作内容的全部费用，包括人工费、材料设备费、管理费、运输费、装卸费、安装费、税金、完成全部设备采购及安装内容的直接费用、间接费用、招标代理服务费等达到使用要求的一切费用，供应商漏报或不报，采购人将视为有关费用已包括在投标报价中；

10.2合同总价包死，交货及安装期限内不再调整；

10.3凡因供应商对招标文件阅读疏忽或误解，或因对项目情况、市场行情等了解不清而造成的后果和风险，由供应商自行承担；如供应商因此而提出索赔或交货及安装期限延长，采购人将不予认可。

10.4采购人不接受任何选择性报价，只能有一个投标报价。

 **11.投标货币**

除非另有规定，供应商应采用人民币报价。

**12.投标保证金**

采用电汇、转账、支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交，且确保在响应文件递交截止时间前到达采购代理机构指定账户。有效期为开标之日起90日历天。本项目投标保证金为人民币柒万伍仟元整（¥75000.00元）供应商应确保所缴纳的投标保证金在2021年07月08日 09:30前（北京时间）到达以下指定账户。供应商应合理安排保证金缴纳时间，因异地转账、跨行转账、非工作日转账等原因导致保证金未能在规定时间内到达指定账户，视为未在规定时间内缴纳，供应商将丧失投标资格。

开户行名称：安康市政务服务中心公共资源交易保证金专用账户

开户行：中国建设银行股份有限公司安康分行营业部

账号：610501663711000003212599

汇款时备注信息：（投标保证金）

投标保证金交纳后，响应文件中附转账凭证（加盖公章），作为投标保证金交纳的唯一证据，否则按无效响应文件处理。

  **13.投标有效期**

13.1 投标文件有效期为招标文件规定的投标截止之日后90日历天。投标有效期不足的投标将被视为非实质性响应，并予以拒绝。

13.2在特殊情况下，在原投标有效期满之前，采购人可向供应商提出延长投标有效期的要求。要求与答复均应以书面的形式确认。

 13.3供应商同意延长投标有效期的，将不会被要求和允许修改其投标，受投标有效期制约的所有权利和义务均应延长至新的有效期。

13.4供应商可以拒绝采购人延长投标有效期的要求，其投标失效。

 **14.投标文件的份数和签署**

14.1供应商应按照本章“供应商须知”的要求准备投标文件（**投标文件正本一份，副本一份，电子版二份）**，每份投标文件封面须清楚地标明“正本”“副本”字样。当正本和副本不符，以正本为准。

注：**电子版包含投标文件的所有内容（word版投标文件、投标文件（资格。商务技术）正本签字盖章后的PDF格式扫描件）。**

14.2 投标文件的正本和所有的副本均需打印，并由供应商的法定代表人或其委托代理人签字或盖章。投标文件如有修改，修改之处须由法定代表人或其委托代理人签字或盖章并加盖供应商公章。投标文件的副本可采用正本的复印件。

14.3因字迹潦草或表达不清所引起的后果由供应商负责。

## D 投标文件的递交

 **15.投标文件的密封和标记**

15.1 供应商应先将投标文件正本、副本、电子版分别密封，并注明“正本”“副本”或“电子版”字样，封口处加封条密封，在封线处加盖供应商公章。

15.2封套均应按下述写明：

（1）项目名称：

（2）项目编号：

（3）供应商名称：

（4）地 址：

（5）法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

 **16.投标截止日期**

 16.1供应商应在不迟于招标文件中规定的截止日期和时间将投标文件密封送达招标文件中规定的地点。

16.2采购人可以以补充文件的形式推迟投标截止日期。在此情况下，采购人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。

16.3采购人不接受以邮寄、传真和电子邮件方式提交的投标文件及投标文件的修改文件。

**17.逾期的投标文件**

在投标截止时间后送达的投标文件为逾期的投标文件。采购人或采购代理机构将拒绝并退还逾期的投标文件。

**18.投标文件的修改、撤回和撤销**

18.1供应商在提交投标文件以后，在规定的投标截止时间之前，可对其进行修改、撤回和撤销，但必须让采购人在投标截止时间前收到该修改、撤回和撤销的书面通知，该通知须由法定代表人或其委托代理人签字或盖章。

 18.2 投标文件的修改文件应按规定编写，正、副本分别密封，并按第15.2条规定标记，还须注明“修改投标文件”和“开标前不得启封”字样。修改文件须在投标截止时间前送达采购代理机构。

 18.3投标截止时间之后，供应商不得对其投标文件做任何修改。

18.4 供应商不得在投标截止时间起至投标有效期满前撤回和撤销投标文件。

## E 开标与评标

**19.开标**

主持人按下列程序进行开标：

（1）宣布开标纪律；

（2）公布在投标截止时间前递交投标文件的供应商名称；

（3）宣布开标人、唱标人、记录人、监标人等有关人员名单；

（4）各供应商代表携带CA锁，解密上传投标文件；

（5）供应商代表检查投标文件的密封情况，并签字确认；

（6）开启投标文件，并电音唱标做开标记录；

（7）供应商代表、监标人、记录人等有关人员在开标记录上签字确认；

（8）投标文件送交评标委员会进行评审；

（9）开标结束。

**20.评标**

20.1评标委员会严格按照招标文件规定的评标方法及标准对各投标文件进行评审。

20.2评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

（1）审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术、服务等实质性要求；

（2）要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

（3）对投标文件进行比较和评价；

（4）推荐中标候选人名单，或者根据采购人委托直接确定中标人；

（5）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为。

20.3采购代理机构负责组织评标工作并履行下列职责：

（1）核对评标专家身份和采购人代表授权函，对评审专家在政府采购活动中的职责履行情况予以记录，并及时将有关违法违规行为向财政部门报告；

（2）宣布评标纪律；

（3）公布投标人名单，告知评标专家应当回避的情形；

（4）组织评标委员会推选评标组长，采购人代表不得担任组长；

（5）在评标期间采取必要的通信管理措施，保证评标活动不受外界干扰；

（6）根据评标委员会的要求介绍政府采购相关政策法规、招标文件；

（7）维护评标秩序，监督评标委员会依照评标文件规定的评审程序、方法和标准进行独立评审，对采购人代表、评审专家的倾向性言论或违法违规行为及时制止和纠正；

（8）核对评标结果，有《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第六十四条规定情形的，要求评标委员会复核或书面说明理由，评标委员会拒绝的，应予记录并向本级财政部门报告；

（9）评审工作完成后，按照规定向评审专家支付劳务报酬和异地评审差旅费，不得向评审专家以外的其他人员支付评审劳务报酬；

（10）处理与评标有关的其他事项。

20.4采购人可以在评标前介绍项目背景和采购需求，介绍内容不得含有歧视性、倾向性意见，不得超出招标文件所述范围。介绍应当提交书面介绍材料，并随采购文件一并存档。

20.5评标办法

采用综合评分法，评标委员会按照第三章评审原则及标准内容综合评估赋分、汇总。供应商最终得分为评标委员会汇总的分值。投标文件按照得分由高到低进行排序，推荐三名中标候选供应商。

20.6评审程序：

按照资格审查、符合性审查、综合评估打分、排序的顺序分步骤进行评审。

20.6.1**资格审查：**采购人或采购代理机构对各供应商递交的投标资格证明材料进行审查，未提供或提供不全的或有一项因素不符合审查标准的，视为资格审查不合格，审查标准如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **评审标准** |
| 1 | 具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或自然人，并出具合法有效的营业执照或事业单位法人证书等国家规定的相关证明资料，自然人参与的提供其身份证明 | 合法有效 |
| 2 | 法定代表人授权书和被授权人的身份证及单位证明；法定代表人参加投标时，须提供本人身份证 | 合法有效 |
| 3 | 社会保障资金缴纳证明：提供2020年至今已缴纳连续3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，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 | 符合要求 |
| 4 | 税收缴纳证明：提供2020年至今已缴纳连续3个月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章，成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的税收证明），依法免税的单位应提供相关证明材料 | 符合要求 |
| 5 | 书面声明：参加本次政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违纪，以及未被列入失信被执行人、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书面声明（最终结果以开标现场在信用中国及中国政府采购网查询公示结果为准） | 符合要求 |
| 6 | 提供具有履行本合同所必需的设备和专业技术能力的证明，须附相关证明材料或书面声明 | 符合要求 |
| 7 | 财务状况报告：提供2019、2020年的经审计的财务审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或开标前3个月内其基本开户银行出具的资信证明 | 符合要求 |
| 8 | 保证金缴纳凭证 | 符合要求 |

20.6.2**投标文件符合性审查：**依据招标文件的规定，由评标委员会对投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性内容作出响应。审查办法如下（有一项因素不符合审查标准的，不能通过符合性审查）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 评审内容 | 评审标准 |
| 1 | 供应商名称 | 供应商名称和公章、营业执照一致 |
| 2 | 投标报价 | 未超过采购预算，无选择性报价 |
| 3 | 投标文件有效期 | 自投标文件递交截止之日起不少于90个日历日 |
| 4 | 投标文件有效性 | 投标文件的数量符合要求，签字盖章合格、有效 |
| 5 | 交货及安装期限 | 符合招标文件要求 |
| 6 | 交货地点 | 符合招标文件要求 |
| 7 | 合同条款响应 | 满足招标文件要求，无负偏离 |

20.6.3 有下列情形之一的，视为供应商串通投标，其投标无效：

（一）不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；

（二）不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；

（三）不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

（四）不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

（五）不同供应商的投标文件相互混装；

**21.投标文件的澄清**

21.1在评标期间，评标委员会要求供应商对其投标文件进行澄清时，供应商应派法定代表人或被授权代表和相关技术人员按评标委员会通知的时间和地点接受询标。法定代表人或授权代表在接受询标时应出示其有效身份证件，询标时法定代表人或授权代表未到场或未出示有效身份证件的其投标文件将被拒绝。

21.2评标委员会可以要求供应商对投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清、说明或者补正。

21.3供应商的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

21.3 有关澄清的要求和答复均应以书面形式提交。

21.5供应商的书面澄清、说明和补正经评标委员会认可后可以作为其投标文件的一部分参与评标。如果供应商中标，这些书面澄清、说明和补正也作为中标的依据。

21.6供应商对投标文件的澄清只是评标委员会根据评标的需要而可能进行的工作，并非评标的必要程序，也并非每个供应商都需要进行澄清。

21.7供应商不按照要求对投标文件进行澄清、说明或者补正的，评标委员会可以否决其投标。

**22.重大偏差和细微偏差**

22.1 重大偏差是指投标文件未对招标文件作出实质性响应，投标文件有下列情况之一的，即为重大偏差，按无效投标处理：

（1）无单位盖章并无法定代表人或者被授权代表签字或盖章的；

（2）无法定代表人出具的授权委托书的；

（3）投标文件内容不全或关键字迹模糊、无法辨认的；

（4）供应商递交两份或者多份内容不同的投标文件，或者在一份投标文件对同一招标项目有两个或者多个报价，且未声明哪个有效，按招标文件规定提交备选投标方案的除外；

（5）供应商名称或者组织结构与资格审查时不一致且未提供有效证明的；

（6）投标有效期不满足招标文件要求的；

（7）投标文件份数不满足招标文件要求的；

（8）投标文件载明的招标项目完成期限超过招标文件规定的期限的（招标文件另有规定的除外）；

（9）明显不符合招标文件所要求的服务标准和要求的；

（10）投标文件附有采购人不能接受的条件的；

（11）招标文件规定的其他实质性要求；

（12）招标文件明确规定无效投标和拒绝接受的其他情形；

（13）供应商未上传加密电子投标文件的或未在投标截止时间前递交纸质投标文件的；

（14）因供应商自身原因无法解密或获取电子投标文件的；

（15）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的。

22.3细微偏差是指投标文件在实质上响应招标文件的要求，但在个别地方存在漏项或者提供了不完整的技术信息和数据等情况，并且补正这些遗漏或者不完整不会对其他供应商造成不公平的结果。细微偏差不影响投标文件的有效性。供应商对细微偏差拒不补正的，评标委员会将在详细评审时作不利于该供应商的量化。

**23.无效投标**

23.1评标委员会在评审过程中，发现投标文件有下列情况之一的应作无效投标处理：

（1）评标过程中，评标委员会发现供应商以他人名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或以其他弄虚作假方式投标的；

（2）评标过程中，评标委员会发现供应商的报价明显低于其他投标报价的，应当要求该供应商作出书面说明并提供相关证明。供应商不能合理说明或者不能提供相关证明的，由评标委员会认定该供应商以低于成本报价竞标的；

（3）供应商资格条件不符合国家有关规定和招标文件要求的；

（4）投标文件未对招标文件提出的所有实质性要求和条件作出响应的。

23.2供应商拒不按照要求对投标文件进行澄清、说明或者补正的，评标委员会可以否决其投标。

**24.投标文件的详细评审**

24.1 评标委员会将按照第22条规定仅对确实为实质上响应招标文件要求的投标进行评价和比较。

 24.2详细评审是评标委员会评审和比较经初步审查的投标文件是否最大限度地满足招标文件中规定的各项评价标准

24.3评标委员会按第三部分“评分办法”中载明的方法及标准对投标文件作出评价，根据采购人的授权推荐三名中标候选供应商。

24.4最低投标价等任何单项因素不是中标的唯一条件。

**25.评标过程的保密**

25.1在宣布中标供应商之前，凡属于审查、澄清、评价、比较投标文件等有关信息，均不得泄露给任何供应商或与评标工作无关的人员。

25.2供应商不得探听上述信息，不得以任何行为影响评标过程，否则其投标将被判为废标。

25.3 在评标期间，采购人将指定招标代理项目负责人与供应商进行联络。

## F 重新招标

**26.重新招标**

有下列情形之一的采购人应当重新招标：

（1）有效供应商少于三个的；

（2）评标委员会评审认为投标文件均不满足响应性要求时否决所有投标的；

（3）评标委员会对一部分投标作废标处理后其他有效投标不足三个使得投标明显缺乏竞争而决定否决全部投标的。

## G 定标及签约

**27.定标**

27.1采购代理机构应当在评标结束后2个工作日内将评标报告送采购人。

27.2采购人应当自收到评标报告之日起5个工作日内，在评标报告确定的中标候选供应商名单中按顺序确定中标供应商。中标候选供应商并列的，由采购人按照招标文件规定的方式确定中标供应商；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

27.3采购人在收到评标报告5个工作日内未按评标报告推荐的中标候选供应商顺序确定中标供应商，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选供应商为中标供应商。

27.4采购代理机构在接到采购人“定标”复函之日起2个工作日内，根据采购人确定的中标人，在财政部门指定的政府采购网和媒体上发布中标公告，同时向中标人发出《中标通知书》。

**28.接受和拒绝任何或所有投标的权力**

采购人保留在定标之前任何时候出现特殊情况，经评标委员会认定后，可以接受或拒绝任何投标的权力，对受影响的供应商不承担任何责任，也没有向供应商解释其理由的义务。

**29.中标通知**

29.1在公告中标结果的同时，采购代理机构向中标人发出中标通知书。

29.2采购代理机构发出中标公告（中标通知书）后，将通知所有未中标的供应商，未中标投标人可致电采购代理机构获知本单位的评审得分与排序。

**30.废标或变更采购方式****、废标的情形**

30.1 招标采购中，出现下列情形之一的，应予以废标：

（1）符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足3家的；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

（4）因重大变故，采购任务取消的。

30.2废标后，采购代理机构应在财政部门指定采购网上公告，并公告废标的详细理由。

31.变更采购方式

31.1存在下列情形之一的，除采购任务取消情形外，投标截止后投标人不足3家或者通过资格审查或符合性审查的投标人不足3家的，采购人经同级财政部门同意后，可按《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部87号令）第四十三条规定的方式处理：

　招标文件存在不合理条款或者招标程序不符合规定的，采购人、采购代理机构改正后依法重新招标；招标文件没有不合理条款、招标程序符合规定，需要采用其他采购方式采购的，采购人应当依法报财政部门批准。

**32.签订合同**

32.1中标人收到中标通知书后，应按指定时间、地点，根据招标文件和投标文件与采购人签订合同。

32.2招标文件、中标供应商的投标文件、对投标文件的书面澄清、中标通知书等均应作为合同附件。

32.3采购人自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外并在政府采购项目的采购合同自签订之日起七个工作日内，采购人应当将合同副本报同级政府采购监督管理部门和有关部门备案。

**33.招标代理服务费**

33.1中标供应商依据中标金额向采购代理机构交纳招标代理服务费，招标代理服务收费按差额定率累进法计算，具体收费标准按下表规定执行。供应商可将此费用考虑在投标总报价中，采购人不再单独支付。

参照《汉阴县财政局关于印发〈汉阴县工程造价咨询等服务类收费项目评审最高限价及简化政府采购程序〉的通知》（汉财字〔2018〕99号）文件收取。

33.2 中标供应商在取得中标通知书时，向采购代理机构一次性缴付招标代理服务费。

33.3 招标代理服务费以电汇或现金形式缴纳。

采购代理机构开户名称：陕西坤驰项目管理咨询有限公司

开户行：中国建设银行股份有限公司西安劳动北路支行

银行账号：61050174390000000210

邮箱号：sxkcxm@126.com

## H.政策性法规

**34.采购政策**

**（1）《政府采购促进中小企业发展暂行办法》的通知－－财库[2020]46号**

根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库（2020）46号）规定，参加政府采购活动的中小企业应当提供《中小企业声明函》。供应商提供的《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。

投标小组对供应商提供的《中小企业声明函》进行核实后，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》的相关规定，对小型和微型企业制造（生产）的价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。

小企业（含小微、微型企业）应当同时符合以下条件：（1）供应商为小企业，且符合中小企业划分标准；（2）提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他小企业制造的货物。如果提供的货物为大、中型企业注册商标的货物，视同大中型企业。

**（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**

根据《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）规定，在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业，享受政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

投标小组对监狱企业的价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。

**（3）《关于政府采购优先购买福利性企业产品和服务的意见》（陕民发〔2015〕1号）**

根据《关于政府采购优先购买福利性企业产品和服务的意见》（陕民发〔2015〕1号）规定，在政府采购活动中，本省福利性企业享受我省规定的采购扶持政策。

根据相关规定，对福利企业的价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。

**（4）《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**

各级政府机构使用财政性资金进行政府采购活动时，在技术、服务等指标满足采购需求的前提下，要优先采购节能产品，对部分节能效果、性能等达到要求的产品，实行强制采购。

**（5）《节能产品政府采购实施意见》--（财库[2004]185号）**

根据《节能产品政府采购实施意见》--（财库[2004]185号）规定，政府采购属于节能清单中产品时，在技术、服务等指标同等条件下，应当优先采购节能清单所列的节能产品。

在投标时供应商应提供有效证明材料（证明材料须加盖供应商红色公章）。（注：产品属于品目清单范围中实施政府强制采购的，需提供依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品，属于品目清单范围中实施政府优先采购的，依据提供的品目清单和认证证书实施政府优先采购）。

**（6）《环境标志产品政府采购实施的意见》--财库[2006]90号**

根据《环境标志产品政府采购实施的意见》--财库[2006]90号规定，采购人采购的产品属于清单中品目的，在性能、技术、服务等指标同等条件下，应当优先采购清单中的产品。

在投标时供应商应提供有效证明材料（证明材料须加盖供应商红色公章）。（注：产品属于品目清单范围中实施政府强制采购的，需提供依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的环境标志产品认证证书，属于品目清单范围中实施政府优先采购的，依据提供的品目清单和认证证书实施政府优先采购）。

**（7）《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》--财库〔2017〕141号**

符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。

在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。向残疾人福利性单位采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

**（8）政府采购支持脱贫攻坚政策**

优先采购贫困地区农副产品和物业服务、采购农副产品的，同等条件下应优先采购贫困地区农副产品。使用财政资金采购物业服务的，有条件的应当优先采购注册地在832个国家级贫困县域内，且聘用建档立卡贫困县人员物业公司提供的物业服务。

**（9）《陕西省中小企业政府采购信用融资办法》（陕财办采〔2018〕23号）**

为进一步贯彻落实国务院和我省关于支持中小企业发展的政策措施，发挥政府采购政策导向作用，充分利用信息化技术，通过搭建信息对称、相互对接的平台，有效缓解中小企业融资难、融资贵问题。

# 第三部分 评标办法

**1. 评标原则**

1.1“公平、公正、择优、效益”为本次评标的基本原则，评标委员会按照这一原则的要求，公正、平等地对待各供应商。同时，在评审中恪守以下原则：

（1）统一性原则：评标委员会将按照统一的评标原则和评审方法，用统一标准进行评审。

（2）独立性原则：评标工作在评标委员会内部独立进行，不受外界任何因素的干扰和影响。评标委员会成员对其出具的意见承担个人责任。供应商试图影响或干预评审的任何行为，将导致其丧失投标的资格，并承担相应的法律责任。

（3）客观性原则：评标委员会将严格按照招标文件要求，对供应商的投标文件进行认真评审；评标委员会对投标文件的评审仅依据投标文件本身，而不依据投标文件以外的任何因素。

（4）保密性原则：采购代理机构应当采取必要的措施，保证评标在严格保密情况下进行。

（5）综合性原则：评标委员会将综合分析、评审供应商的各项指标，而不以单项指标的优劣评定出中标供应商。

1.2评标委员会有权对整个招标过程中出现的一切问题，根据《中华人民共和国政府采购法》及实施条例和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等相关规定进行处理。

**2.评标办法（总计100分）**

2.1评标采用综合评分法，择优选择，投标价格不作为评标的唯一依据，具体评分内容如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 总分值 | 评审因素 |
| 100分 | 分项最高分值 | 评审要素 |
| 投标报价（20分） | 20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。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）×价格权值符合招标文件规定的小微企业、监狱企业、残疾人福利性单位优惠条件的投标人，价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。 |
| 商务部分（32分） | 商务响应（3分） | 经过资格审查合格的投标人，对工期、质保等方面进行响应，视响应情况由评委横向对比打分计0-3分 |
| 合法渠道（4分） | 1. 投标人须提供主要投标产品的合法来源渠道证明文件（如：代理协议、原厂授权等），提供得2分，不提供计0分；
2. 投标人须提供主要投标产品的计算机软件著作权登记证书（保证该产品无产权纠纷），提供得2分，不提供计0分；
 |
| 公司资质（4分） | 1. 投标单位为“高新技术企业”并出具国家相关部门颁发的《高新技术企业证书》，提供的2分，不提供计0分；
2. 投标单位为通过国家相关机构认定的软件企业并能出具省级及以上工信厅颁发的《软件企业认定证书》，提供的2分，不提供计0分。
 |
| 实施方案（3分） | 根据投标供应商提供的项目实施方案，从货源组织、实施计划、人员配备等方面，由评委按实际情况自主赋分，计0-3分。 |
| 培训方案（3分） | 根据投标供应商提供的对系统各类使用角色人员的全面培训方案和计划，横向比较，培训方案全面、详细、可行性强的得3分，其他的酌情扣分，没有的不得分。 |
| 售后服务（15分） | 1.根据本项目及采购人实际需求提供具体可行的售后服务方案（承诺的质量保证范围、拟投入售后驻场人员配置情况、日常维护、应急预案、故障响应时间及应对措施）。售后服务方案充实详细、有质量保证承诺记0-10分。2.投标人有30人以上技术服务团队（售后服务承诺及保证措施、质量保证范围等，能有效保障技术服务及售后服务的协调性、及时性，提供社保缴纳证明及相关证明文件）综合评比计0-5分。 |
| 业绩（5分） | 1.投标人须提供投标产品2017年至今类似业绩证明文件（以采购合同签订时间为准），每提供1份得1分，最高得5分，不提供计0分。注：投标人提供的业绩证明文件应为签订的采购合同复印件加盖公章为准。 |
| 技术部分（48分） | 技术指标（15分） | 1. 产品技术参数中，其响应技术指标和性能完全满足招标文件要求计15分，每一项出现负偏离扣1.5分，扣完为止。

注：技术参数要求提供检测测试报告、服务承诺或截图等证明材料的技术条款，必须加盖厂商印章，如未提供按负偏离处理。 |
| 基础要求（10分） | 1.数据库稳定：根据投标单位系统总体设计情况，核心软件产品采用多维（时间维）数据库结构及提供的相关证明材料计0-3分。2.数据库易维护：数据库采用SQL Server的得3分；采用其他数据库的得2分。3.财务账务保障：日常账目支持总账与明细账两套账目单独存储，且支持自动平衡校验功能；提供相关证明材料计0-4分。 |
| 技术方案（18分） | 1.投标人对采购人的需求有全面详实的了解，对项目建设重点、难点分析透彻，技术方案科学合理，符合医院实际业务需求。视响应情况由评委对比打分，计0-9分。2.投标人根据采购人实际需求，经实勘后提供可靠安全的数据迁移方案，计0-9分。 |

1．本项目核心产品为**信息化软件系统**相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一项目投标的，按一家投标人计算。若评审后，评审总分不相同的，得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；若评审后，评审总分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照技术方案及质量保证得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格。

2.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，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其视作为无效投标处理。

3. 评委打分超过得分界限或未按本方法赋分时，该评委的打分按废票处理。

4．评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，按技术响应得分由高至低顺序排列。

5．投标文件中缺少某分项时，该分项为0分。

6．评标过程中，各种数字计算均精确至小数点后二位。

7．政府采购相关政策按照招标文件 “政策性法规”规定执行。

# 第四部分 采购内容及要求

## 一、医院信息化发展要求

### 1、总体需求

#### 1.1、国家政策的要求

2018年12月，国家卫健委医政司发布《关于印发电子病历系统应用水平分级评价管理办法（试行）及评价标准（试行）的通知》，满足电子病历系统应用水平分级目标。

按照深化医药卫生体制改革有关工作要求，国家卫健委于2010年启动了以电子病历为核心医院信息化建设试点工作（以下简称试点工作）。为保障试点工作顺利开展，客观、科学评价各医疗机构以电子病历为核心的医院信息系统功能状态、应用水平，有效引导医疗机构合理发展医院信息系统，国家卫健委组织有关专家，在充分借鉴国际经验的基础上，结合我国电子病历发展实际，起草了《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》（以下简称电子病历应用水平分级评价）。

国家卫健委将按照《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》要求，组织和开展对国家卫健委电子病历试点医院进行电子病历系统应用水平分级评价工作。

根据卫计委《电子病历系统功能规范（试行）》的定义：电子病历系统（EMRS）：是指医疗机构内部支持电子病历信息的采集、存储、访问和在线帮助，并围绕提高医疗质量、保障医疗安全、提高医疗效率而提供信息处理和智能化服务功能的计算机信息系统，既包括应用于门（急）诊、病房的临床信息系统，也包括检查检验、病理、影像、心电、超声等医技科室的信息系统。

地方各级卫生健康行政部门要组织辖区内二级以上医院按时参加电子病历系统功能应用水平分级评价。到2019年，所有三级医院要达到分级评价3级以上；到2020年，所有三级医院要达到分级评价4级以上，二级医院要达到分级评价3级以上。

以电子病历为核心的医院信息化建设是公立医院改革的重要内容之一，为保证我国以电子病历为核心的医院信息化建设工作顺利开展，逐步建立适合我国国情的电子病历系统应用水平评估和持续改进体系。

#### 1.2、医院日常运营的需求

医院信息系统作为一个支撑工具，不但为医院运行和管理提供医疗数据、图文报告、财务数据、影像检验等信息，也为管理者进行科学化决策提供了扎实的技术支撑。其在医院的日常运营管理中、在医疗学术和教学活动中以及医院经济运行（成本核算、绩效考核等）等方面都起到了举足轻重的作用。不但节约了大量的人力资源成本、降低了医院内部管理的资源消耗的同时，更为医院相关科室提供了准确、详细的医疗数据，逐步提高了医院的经济和社会效益。

因此，信息化作为医院运营的基础工程，是提高医疗服务质量，加强医疗安全管理，辅助医院科学管理的重要和有力手段。

### 2.业务需求

#### 2.1、实现信息互联互通的需求

当前医院信息系统的建设缺乏“顶层设计”，造成系统操作上的割裂和数据之间通讯的割裂，严重的损坏了业务流程的顺滑。医生护士在给患者治疗的过程中需要切换多个系统，每一个系统都要输入用户名和口令才能登录，增加了医生护士使用信息系统的不方便性和操作的复杂性，不但影响了医生护士的积极性，还影响了工作效率，还在一定程度上加剧了“三长一短”问题，为广大病患带来了不便。

目前医院采用的点对点的系统集成互连方式，系统接口错综复杂，信息交换规范不统一，数据交换不畅通，形成“蜘蛛网”，导致了系统间耦合度高，版本更新影响范围广、成本大、危险性高。同时各系统间数据交换缺少规则，冗余度高，消耗系统性能，复用性较差，影响业务交换的效率，性能和安全均无法保障。从医院长远发展角度，系统间接口管理混乱及复用性低，导致维护成本的高昂。

因此需要通过顶层平台设计实现医院各应用系统之间的互联互通，解决医院信息系统的系统异构集成、流程定义、数据共享和数据交换传输标准等关键性技术问题，实现全面集成：

1、数据集成：通过平台，让各应用系统，在数据层面可以相互交换。

2、业务集成：通过平台，让各个应用系统，在业务应用层面可以互相调用，在业务流程层面可以实现全院级的业务协同。

3、界面集成：通过平台，让各个应用系统，实现系统界面的整合。

#### 2.2.流程优化再造的需求

目前医院信息建设模式无法有效支撑医院管理和业务流程的优化。现有医院信息系统受限于其自身角色，还需要和其他系统进行交互，无法站在全局的角度上去审视医院整体。单独的一个或多个系统，难以建立针对某个流程中各关键节点的全程实时监控分析，也无法基于对数据的实证分析，合理、有效地调配资源（如：预约、诊间、手术室配置、医护人员调配）。需要以整体视角和大局观，来实现医院内部对流程的持续优化和再造。

#### 2.3、医院运营管理决策需求

医院现有信息系统已无法支撑医院运营分析和管理决策要求，对决策层支持不得力，甚至还会因为系统过多导致管理者“致盲”，主要体现在以下三个方面：

①数据不能共享，形成信息孤岛——数据取不到

目前现有的各个业务信息系统相互独立，不同业务系统数据未能充分共享以发挥整体综合优势以及管理科室所提出的相关运营需求无法满足，给实现临床后勤业务一体化、运营管理精细化带来了一定的障碍。

②数据准确性不高——有数据不能用

医院目前在运营管理各个环节中大量使用人工采集的管理方式，不仅增加了操作人员工作量，更增加了数据错误、操作误差的风险，最重要的是无法建立一个标准的流程和操作接口，对各个环节的标准化控制也很难做到。最终导致各业务系统中的数据与财务数据不一致，成本核算、绩效考核的数据就成了摆设。

③统计结果不一致——有数据不敢用

对于医院的各级管理者来说，想了解自己分管部分的整体运行情况，则必须在不同的系统中进行切换查看，而且多个系统中的同一个数据统计还会出现“三个系统三个数”的统计结果不一致现象，在导致医院管理效率低下的同时，有的数据和指标医院只能倒退回到人工采集整理的方式。

因此需要建设平台，实现数据标准统一，实现数据抽取、清晰和集中利用，实现数据共享，提高数据质量问题，解决统计结果不一致问题。

#### 2.4、议员之会建设需求

目前，国家相关机构对二级以上医院提供智慧服务系统建设的部分规划。

医院智慧服务是智慧医院建设的重要内容，指医院针对患者的医疗服务需要，应用信息技术改善患者就医体验，加强患者信息互联共享，提升医疗服务智慧化水平的新时代服务模式。建立医院智慧服务分级评估标准体系（Smart Service Scoring System，4S），旨在指导医院以问题和需求为导向持续加强信息化建设、提供智慧服务，为进一步建立智慧医院奠定基础。

明确医院智慧服务应当实现的功能，为医院建设智慧服务信息系统提供指南，指导医院科学、合理、有序地开发、应用智慧服务信息系统。

引导医院沿着功能实用、信息共享、服务智能的方向，建设完善智慧服务信息系统，使之成为改善患者就医体验、开展全生命周期健康管理的有效工具。

综合国家多项政策要求，把握政策指导方向，切合实际，注重信息化系统服务，发展中医特色传承；通过电子病历评级4级、放眼5级的新一代中医特色信息化建设是我院的目标。

此次建设必须遵循标准性、先进性、可持续发展性、适合中医特色定制开发性等基础要求，满足未来5年以上智慧医院信息化建设应用。

## 二、医院信息化建设意义

随着医院规模的不断扩大，信息化程度的逐渐提高，如何将管理信息系统与临床信息系统协同发展，创新医疗服务的模式，从而全面改善医疗卫生机构的服务能力和水平，成为我们面临的新的问题。医院的信息化技术提供了一个以相对合理的成本为基础，跨整个护理流程管理、临床和行政信息管理、由经济核算到经济分析的机会，从而帮助医院建设起高效、全面的质量管理服务平台，达到患者满意、管理者心中有数的目的。医院的信息化建设将改变很多医院的传统管理模式。因此，医疗信息化建设是深化改革、加强管理和卫生工作现代化新的发展点。医院管理的信息化建设可以提升医院管理的水平，优化医院管理流程，提高管理工作效率。随着医院规模的扩大，信息化程度的逐渐提高，如何实现医院管理信息系统与临床信息系统的协同发展，创新医疗服务模式，提高医生和护士的工作效率，继而全面改善医疗卫生机构的服务能力和水平，更好地为人民服务，成为我们面临的新的问题。

我们一定要认清形势，采取有力措施，加快卫生信息化建设，不断提高医院管理水平，为医院医学科技发展作出应有的贡献。医院信息化建设的做法及收到的效果主要有以下几个方面：

### 1、优化就医环境，提高工作效率

医院信息系统的应用，可以通过提高工作效率，节约了患者看病时间，可以通过计算机自动实时划价收费使患者对医院的医疗收费放心，还可以通过提高医疗规范为患者提供了更优质的医疗服务，通过医务人员的劳动力从而为患者提供更多的医疗照顾和交流。

### 2、加强经费管理，提高经济效益

医院医疗经费和物资管理，涉及部门和人员广、流通环节多，是一个十分复杂的问题，而在医院信息系统管理模式下，可实现医疗经费、药品和物资的更有效管理，降低成本，减少浪费，节约和利用卫生资源。

### 3、科学高效管理，节省运营成本

通过在医院实施大规模信息化建设，充分利用计算机网络存储数据及信息的功能，将原来手工环节中的检查单、注射卡、纸张处方、门诊日志等，通过网络传递来解决，信息化建设大大节省了日常开支。通过检验科信息系统与医院管理信息系统的无缝对接，对同一时间、同一仪器上可以检验的标本进行计算，自动合并检验项目，只需一管标本，机器通过条码，调入合并后的检验项目，既减少了试管成本，又减少了工作量，给医院带来了很大的经济效益。另外信息化建设还是一个品牌工程，不仅方便了病人，控制了成本，还可以带来很好的社会效益，为医院的持续发展打下了基础。

### 4、增强竞争能力，提高全员素质

随着计算机技术在医院各个层次、各个方面、各个部门广泛而深入的应用，增强和调动了医院各级各类人员学习高科技、运用计算机的主动性和积极性，对医院工作人员进行信息化系统的培训，使他们掌握计算机基本知识和本科室情况，促使了人员素质普遍提高，更加适应医院现代化建设与发展的客观要求。所以，我们应在更大的范围内搞好全院的信息开发、管理和利用，使计算机管理系统更好地为医院服务，更好地体现“以病人为中心，以医疗质量为核心”的经营理念。

### 5、区域化地管理，提高诊疗效率

实现基本公共卫生服务、医疗服务、新农合、基本药物、综合管理等业务应用系统互联起来，实现“以电子病历为核心”的医院数字化建设和“以居民个人电子健康档案为核心”的区域卫生信息共享平台，在平台的基础上实现居民健康卡“一卡通”便民医疗卫生服务体系，以及卫生业务综合监管和决策支持等方面的管理。

总之，使病人赶到医院收费透明合理、管理正规有序、看病方便快捷，从而使在同等条件下更能赢得病人信赖，这种良好的医院形象成为今后医疗市场竞争中十分重要的因素。

## 三、医院信息现状

2004年开始上马医院信息系统，随着工作需求先后进行了四次系统升级与补丁，基本满足医院工作需要，但与国家、省市要求相差太大，加之原系统功能升级受限.在2018—2020年国家医院电子病历系统功能应用水平分级评价中被评为0级，严重影响医院二级医院考核成绩。同进随着时作进步，对医院信息工作提出更高要求，为了医院长远发展，经医院调查研究后，迫切需要更换改造医院信息系统。

## 四、议员之会医院信息化建设要求

### 1.政策要求

“十四五”是落实中共中央、国务院《健康中国2030规划纲要》提出的完善人口健康信息服务体系建设和推进健康医疗大数据应用的支撑保障要求的关键阶段，也是《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》施行的第一个五年。《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》第四十九条提出：“国家推进全民健康信息化，推动健康医疗大数据、人工智能等的应用发展，加快医疗卫生信息基础设施建设，制定健康医疗数据采集、存储、分析和应用的技术标准，运用信息技术促进优质医疗卫生资源的普及与共享。县级以上人民政府及其有关部门应当采取措施，推进信息技术在医疗卫生领域和医学教育中的应用，支持探索发展医疗卫生服务新模式、新业态。国家采取措施，推进医疗卫生机构建立健全医疗卫生信息交流和信息安全制度，应用信息技术开展远程医疗服务，构建线上线下一体化医疗服务模式。”

“十四五”将是医院信息化建设的创新发展阶段，各级医院应对标《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》，跟进国家和行业对医院信息化建设发展要求，积极展开医院信息化建设，结合等级医院评审、医院信息互联互通标准化成熟度测评、电子病历系统应用水平分级评价、医院智慧服务分级评估、信息系统安全等级保护评测等国家和行业的相关评测，促进医院信息化建设发展。

本次信息化设计必须遵循以下政策要求，后续医院发展信息化相关建设要求在本次建设基础上续建升级，不能存在浪费此次基础建设情况：

**（1）全国医院信息化建设标准与规范（试行）**

《关于印发全国医院信息化建设标准与规范（试行）的通知》（国卫办规划发〔2018〕4号）

**（2）陕西省医院信息化建设规范（2019版）**

**（3）电子病历评级**

《关于印发电子病历系统应用水平分级评价管理办法（试行）及评价标准（试行）的通知》（国卫办医函〔2018〕1079号）

**（4）互联互通测评**

《国家卫生健康委统计信息中心关于印发医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020年版）的通知》（国卫统信便函〔2020〕30号）

**（5）互联网医院**

《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号）

**（6）全民健康信息平台数据采集标准**

《安康市卫计局关于做好全民健康信息平台数据准备工作的通知》（安卫计函〔2018〕373号）

**（7）医院智慧服务分级评估标准体系（试行）**

《国家卫生健康委办公厅关于印发医院智慧服务分级评估标准体系（试行）的通知》（国卫办医函〔2019〕236号）

**（8）二级公立中医医院绩效考核评价指标**

《国家中医药管理局办公室关于采集二级及三级公立中医医院2019年度绩效考核数据有关工作的通知》（国中医药办医政函〔2020〕156号）

**（9）信息安全等级保护**

信息安全技术网络安全等级保护基本要求**（**GBT22239-2019**）**

### 2、商务要求

（1）送货、安装、调试、培训等费用全部包含。

（2）所提供的所有产品为原厂原装正品，有对应的知识产权，符合国家有关规范要求，保证技术指标先进、质量性能可靠，全面满足技术要求。

（3）安排工程师至少一年驻现场服务。

（4）必须提供7\*24小时系统故障电话响应，远程网络协助、现场故障排除等服务方式。2个小时到达故障现场处理。

### 3、建设要求

（1）系统以通过国家电子病历系统功能应用水平分级评价（三级）为最基本要求，并预留电子病历系统功能应用水平分级评价过四级及以上功能。

（2）软件公司配合医院完成电子病历系统功能应用水平分级评价

（3）所有上线使用软件系统产生的数据必须做到互联互通，不能形成信息孤岛。

（4）无偿兼容医保、二级医院考核、居民健康信息、移动护士站陕西药械采购网，满足官方需要对接接口和省市县政策需要规范和技术要求。

（5）无偿提供医院搬迁后信息移网工作。

（6）数据中心、IP地址设计规划合理，能够保证软件系统长期稳定高效运行。

（7）公司有经验及案例使医院过电子病历评级4级

（8）软件遵循医共体发展，集成分院权限，同一界面可切换登录不同院区系统（超前设计、满足未来发展）。

（9）在工程建设期间高效响应医院需求，无偿配合医院完成省市县相关部门所下达的政策性文件、本次系统建设基础上的接口视图或数据调取工作。

（10）软件设计具备居民健康卡从实体卡到电子卡的升级改造环境。

（11）本项目所包含所有建设内容的售后维保工作均由中标单位负责。

技术补充要求：

门诊电子病历：当日医生的门诊日志生成及查看，一键直接调出就诊患者的历史历次门诊、住院就诊完整病历查阅。按时间、主要疾病两个维度显示患者历次就诊完整病历。 能按申请和按报告两种方式查看检查检验信息，对于有多个报告，支持在不打开具体报告单时能查看报告单核心信息功能。

住院电子病历：1、在不用打开所有病程记录情况下，能支持医生查看到逐条病程记录的缩略信息。支持病程中关键信息（症状、疾病、检查、检验项目等）选中后使用快捷键调出关键信息有关的知识库，调出的知识库要求有一定结构化数据，方便直接点击查询调阅。

2.支持单独的病历图片和影音记录功能，并且支持病历图片和影音记录说明，支持缩略图和大图查看，支持影音记录播放。

3、支持纯BS架构的结构化电子病历录入功能，病历录入中能够实现文档结构编辑、能够支持加粗、上标、下标、字体等格式调整；能够支持插入批注、回复等功能并显示在文档右侧。

4、能够支持病历复制功能，能够复制其他模板、其他患者病历、本人历史病历的内容、检查检验申请单中的内容、检验申请单中阳性指标的内容、病程内容、医嘱内容、中西医诊断内容等。

5、能够支持插入特殊符号、词条的功能，支持查询医学公式编辑器（包括月经史、胎心图、瞳孔图、光定位、牙图））。

6、集中展示患者 DDDS、本次住院所有应用过的抗菌药（包括显示对应医嘱详情）、所有抗菌药应用过程记录（包含用药目的、感染部位、炎症指标、微生物送检等）、特殊级抗菌药申请审批记录等。医嘱显示中需明确表达该医嘱药品是抗菌药，并直接调出该医嘱的抗菌药过程记录。

护理电子病历：1、为解决住院护士对患者医嘱便捷管理，集成化的医嘱管理功能。1.在同一界面上快速实现医嘱转抄、处理、停止确认、召回、校对，临床执行，医嘱单打印等有关功能；2.各类功能下支持快速切换多人，单人模式。方便护士批量处理，单个患者定位的需求；3.医嘱校对提供相关药品，费用汇总，明细同时展示，方便护士知晓整个医嘱生命周期闭环管理；4.支持长期、临时，药品，医疗，特殊医嘱快速过滤条件进行过滤；5.能够实现一般护理记录文书的新增、追加、打印、删除等功能，一般护理记录提供表格方式录入，能够对表格数据进行上移、下移、删除行、之前插入行、之后插入行等功能，在表格的任意位置可以对护理记录进行小结与总结、小结与总结能够进行颜色区分，护理记录提供多签名模式，多签名的取消能够实现逐级取消。

# 汉阴县中医医院信息化建设项目技术要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 备注 |
| 一 | 信息化软件系统 |  |
| 二 | 数据中心建设 |  |
| 三 | 信息安全等级保护 |  |
| 四 | 软件配套硬件 |  |

## 1、软件功能清单

### ①信息化软件系统

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **序号** | **软件系统名称** | **主要功能** |
| **信息化****基础** | 1 | 门诊挂号收费管理系统 | 提供门诊窗口挂号、退号、挂号维护、患者建档、档案修改、门诊收费划价、门诊退费、票据补打、门诊日结、门诊日结汇总、取消日结汇总、门诊挂号查询、门诊挂号统计、门诊费用查询、门诊收退费统计等功能 |
| 2 | 收费票据管理系统 | 门诊、住院收费票据管理、结算管理，收退费统计、对账管理、数据平衡检验 |
| 3 | 门诊药房管理系统(含中草药和配药调剂) | 提供门诊药品入库、处方发药、药品增损调价、药品盘存核算等功能，在药品入库功能上采用多数医院使用的药房申请入库流程兼具部分医院个性化入库流程，在处方发药上采取一套特有药品取整方式 |
| 4 | 住院药房管理系统(含中草药和配药调剂) | 提供住院药品入库、处方发药、药品增损调价、药品盘存核算等功能，在药品入库功能上采用多数医院使用的药房申请入库流程兼具部分医院个性化入库流程，在医嘱发药上采取一套特有药品取整方式 |
| 5 | 药库管理系统 | 提供药品信息管理、药品采购入库、药品增损调价、药品盘存核算等功能，在药品出库功能上采用多数医院使用的药房申请入库流程兼具部分医院个性化入库流程 |
| 6 | 住院信息管理系统 | 出入院管理、住院信息修改、预缴管理、担保管理、住院记账、住院退费、操作员日结、日结汇总、收据管理、日清单打印、出院收据补打、自动记账、病区维护、欠费控制 |
| 7 | 院长查询系统 | 提供首页概况、门诊查询、住院查询、药房查询、药库查询、物资查询等功能，为院长提供统一查询管理。 |
| 8 | 基础服务系统 | 提供系统操作员管理、菜单管理、权限管理、通用查询配置、通用统计配置、字典信息配置等功能，为系统提供基础支撑管理服务。 |
| 9 | 综合查询 | 完成医疗、护理、药剂、财务、物资等各种业务所产生数据的统计和查询 |
| 10 | 自定义报表 | 用户可根据需求自由设置增加各种报表，实现数据分析 |
| **电子****病历** | 11 | 住院病案管理系统 | 管理住院病案首页增加、修改，完成病案借阅、病案示踪、门诊住院日报 |
| 12 | 门诊医生工作站（含门诊医生全结构化电子病历） | 提供门诊病历处理、门诊诊断、门诊处方和医疗医嘱（含申请单下达、开具入院证及有关查询统计 |

）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 13 | 门诊护士工作站 | 门诊患者皮试执行、医嘱单打印、治疗医嘱临床执行确认、门诊联网项目划价、门诊护士工作量统计 |
| 14 | 住院医生工作站（含住院医生全结构化电子病历） | 提供医嘱管理（含申请单）、入院记录、病程记录、会诊记录、出院记录、手术有关文书增加、修改功能 |
| 15 | 住院护士工作站（含住院护理全结构化电子病历） | 主要实现住院患者医嘱转抄、医嘱召回、医嘱处理、医嘱单打印医嘱临床执行确认、体温单管理、各类护理文书书写管理、各类护理评估管理、护士交班管理、床位管理、床位安排、转科转床、住院记账住院退费、护理会诊管理、护理计划管理、健康教育管理 |
| **一卡通** | 16 | 医技科室报告管理系统 | 主要实现医技医嘱收费、执行。检查检验申请单收费、执行、报告会诊管理、医技科室工作量统计 |
| 17 | 一卡通个人帐户管理系统 | 建卡充值、充值、退款、家庭账户管理、住院一卡通圈存及撤销各收费处（门诊收费、门诊退费、出院结账等）使用一卡通支付 |
| 18 | 一卡通管理 | 医疗卡建（多卡）、医疗卡管理（退卡、挂失、注销、恢复） |
| **医技应用** | 19 | PACS 系统（含放射信息管理系统 RIS） | 全院影像网络中心管理，各类影像工作站影像采集、处理、报告实现 PACS 与 HIS 系统的接口（电子申请单，收费、记账），与医生工作站（电子病历）的接口系统（电子申请单、电子报告单双向传输） |
| 20 | 实验室信息管理系统(LIS) | 全院检验网络中心管理系统检验申请登记，数据采集，检验报告，检验质控，查询统计。（每一台仪器为一设备，细菌、血库、骨髓等检验无论有无仪器，均按一个设备计算）LIS 与 HIS 系统的接口系统，门诊、住院 LIS 电子申请单收费、记账LIS 与医生工作站（电子病历）的接口系统，门诊、住院电子申请单电子报告单双向传输。检验标本条码管理系统，门诊、住院标本条码打印。（不包括硬件） |
| 21 | 输血管理系统(含市中心血站接口费用) | 输血申请及审批管理；血液入库、储存及出库管理；临床输血血型血清学检测管理；输血感染及不良反应监控管理；输血科内部管理等血液采购计划、血液入库、输血申请、血型复查、配血管理、发血出库管理、费用结算管理、血袋回收返血入库、血液报废、库存调价、血液盘存 |
| **智慧医疗** | 22 | 门诊医生排队叫号系统 | 由相关科室对医院医生、护士、行政、后勤等人员进行排班。与考勤 |
| 23 | 预约挂号系统 | 排班管理、排班模板管理、限号设置、诊室设置、预约查询、预约登记（支持现场或电话预约）、预约确认、号源维护 |
| 24 | 微信公众平台(基础版) | 提供医院概况、科室介绍、专家介绍、院内新闻、就医指南、来院导航、操作指南、医疗服务价格查询、门诊缴费、预约挂号、智能导诊挂号申请退号、生成条形码、满意度评价、就诊人管理、检查检验报告查询、缴费记录查询、挂号记录查询等功能。（含核心数据运营服务平台） |
| 25 | 个人扫码 | 提供在病人处方签或者申请单上打印出二维支付码，能够实现病人扫码打印出来的二维支付码完成费用支付 |
| 26 | 窗口扫码支付 | 提供病人生成微信和支付宝支付二维码，收费人员用扫描枪扫码支付，同时支持微信与支付宝退费功能 |

、

、

。

、

。

。

，

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 27 | 财务数据对账平台 | 支付交易对账管理平台 |
| **临床诊疗** | 28 | 住院医生电子病历质量监控系统 | 提供住院医生病历质量评分管理，提供自动的时限监控和内涵逻辑监控进行辅助评分。完成病程记录雷同分析 |
| 29 | 合理用药智能监管系统 | 药物剂量、禁忌症、配伍禁忌、特殊职业、特殊治疗用药审查，门诊处方、住院医嘱审查。合理用药监测指标、监测结果统计分析、查询中心、简要提示、说明书自维护。 |
| 30 | 手术麻醉信息管理系统 | 主要实现手术申请、手术安排、器械管理。手术知情同意书、术前访视、麻醉知情同意书、手术记录等相关文书书写管理 |
| **其他模块** | 31 | 总务物资管理系统 | 本系统是以医院总务物资库物品进销存为核心的管理系统，主要涉及物资信息管理、采购入库、增损调价、盘存核算、发票管理以及条码管理等功能。本系统优化后勤物资管理流程，对医院物资从采购到出入库再到财务核算等流程全方位监控，使得每一个环节得到跟踪从而有据可查，让物资物品得到有效的管理 |
| 32 | 医院感染和疾病上报系统(含流感监测接口) | 加强医院感染的预防和控制，消除医院感染的危险因素，并根据监测过程中发现的问题提出相应的具体措施，以减少医院感染的发生，保护医院环境中特殊人群的健康。 |
| 33 | 设备管理系统（基础版） | 设备相关基础字典数据维护、采购计划、库存档案管理、采购票据管理、设备出入库管理、科室领用、设备盘点、折旧及报损管理、计量设备检验、维修登记及相关查询统计等。 |
| 34 | 医院办公管理系统（HOA 基础版） | 医院内部网上办公：医院信息，公文发布、回复，电子邮件管理信息查阅。 |
| 35 | 抗菌药物应用监控系统 | 按国家卫计委的规定，对处方、医嘱抗菌素的使用进行实时动态监测，实时动态记录，查询、统计、分析、报表，包含事前监控和事后分析 |
| 36 | 处方及医嘱点评系统 | 按国家卫计委的规定，对处方、医嘱进行动态审查、评价，事后点评，查询、统计、分析、报表。普通点评及专项点评、点评结果申述及沟通。 |
| 37 | 危急值管理系统 | 提供危急报告、危急阅读、查询统计等功能 |
| 38 | 中药调剂系统 | 主要包括收方、审方、领方、调剂、复核、发药、工作量统计等功能，并可与排队管理系统连接，实现信息共享，优化操作流程； |
| 39 | 中药煎药系统 | 主要包括收方(住院处方与门诊处方),泡药，煎药，装袋，复核，发药，统计报表等功能。并与微信公众号系统关联，实现数据的及时提醒 |
| 40 | 腕带识别安全保障系统 | 病人条码或 RFID 腕带识别，检查、检验、输液、输血条码，病人条码腕带生成、打印、现场审核，差错报警(不包括硬件) |
| 41 | 反统方系统(含硬件) | 满足医院对反统方的需求和对信息安全等级保护的需求 |
| 42 | 临床路径管理 | 主要实现路径标准维护、医嘱项目对照、路径执行、路径变更、路径延期、路径中转、路径退出、路径变异管理、路径外项目管理、路径使用分析 |
| 43 | 产科及新生儿管理 | 产科及新生儿电子病历系统，同床医嘱计费等 |
| 44 | 预防接种信息管理系统 | 预防接种登记、记录、统计、查询 |

，

，

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 45 | 财务查询系统 | 门诊查询、住院查询、药房查询、药库查询、物资查询等功能，为财务提供统一查询管理 |
| 46 | 高值耗材信息追溯(含APP) | 供应商资质管理、科室管理、条码管理、耗材管理、科室领用、出入库管理、采购计划、盘点核查、票据管理、患者消耗使用、耗材追溯以及相关查询统计等功能，含供应链互联网管理（网站）科室物资管理系统 |
| 47 | 体检系统 | 个检体检、团检体检功能；科室分检、科室总检，包含会员管理检后管理功能；报告生成、体检项目设置，体检表生成，统计报表 |
| 48 | 医疗不良事件报告系统 | 提供对护理不良事件、医疗安全不良事件、药品不良事件、医疗器械不良事件、压疮不良事件、难免压疮不良事件、跌倒高危不良事件跌倒坠床不良事件上报、修改、审核进行管理。对上报数据进行查询统计 |
| **数据接口** | 49 | 医保接口 | 门诊、住院医保接口管理，数据传输(按医保接口文档要求开发) |
| 50 | LIS 报告自助打印接口 | 符合 LIS 报告自助打印接口的基本功能 |
| 51 | 网络直报病案数据接口 | 符合国家卫生直报系统 2018 基层病案数据接口文档及修订文档规范 |
| 52 | 药采平台接口 | 符合陕西省药品供应链全流程闭环监控系统医疗机构接入标准 |
| 53 | 全民健康信息平台接口 | 安康市区域卫生信息平台标准规范 |
| 54 | 智慧护理大屏数据对接 | 功能模块的设计符合医嘱专业术语和临床护理术语的标准和协议 |
| 55 | 移动护士站数据对接 | 无线网络建立，通过无线网络移动护理，临床信息现场即时调用查询，现场审核、执行医嘱，录入三测数据 |
| 56 | 触摸屏查询 | 医院介绍、科室介绍、专家介绍、医疗政策、药品价格、收费标准门诊住院费用查询功能 |
| 57 | 区域化信息平台接口 | 符合居民电子健康档案与医疗卫生机构信息系统对接及数据规范v16.0.5 |
| 58 | 二级公立中医院绩效考核数据查询及病案接口 | 符合国家二级公立中医医院绩效考核操作手册（2020 修订版）及公立三级与二级中医院病案首页数据采集接口文档修订中医诊断 v2.0数据要求 |
| 59 | 居民健康卡(包括实体卡和电子卡) | 居民健康卡标准规范(包含万达自助机和电子健康卡) |
| 60 | 医保数据飞行检查数据接口 | 符合汉医保发[2020]75 号文件医保飞行检查数据提取文档要求 |

、

、

、

### ②数据中心及异地备份容灾

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **描述** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | 服务器 | CPU：≥2 颗，内存：≥128GB，硬盘：≥600GB SAS  | 台 | 3 |  |
|  |  | 10K\*2 块，网卡：提供≥2 个千兆网口，≥1 个独立管理千兆网口 |  |  |  |
| 2 | 存储 | CPU：≥2 颗，内存：≥128GB，硬盘：≥600GB SAS 10K\*2 块，网卡：提供≥2 个千兆网口，≥1 个独立管理千兆网口控制器数量：≥2，配置：≥8 个 1Gb iSCSI+4 个 16GB FC 主机接口，系统缓存：≥32GB，配置：≥10 块 10TBSAS 硬盘；硬盘扩展：最大可扩展支持硬盘数≥300 块 | 台 | 1 |  |
| 3 | 光纤交换机 | 虚拟化服务器连接光纤交换机万兆三层交换机，交换容量≥23Tbps，包转发≥360Mpps≥24 个 1/10G SFP 端口，≥1 个管理用以太网口，≥1 个USB 口；≥2 个电源 | 台 | 1 |  |
| 4 | 虚拟化软件 | 服务器虚拟化功能，6 个 CPU 授权许可，配置 1 个Vcenter 管理中心。 | 台 | 1 |  |
| 5 | UPS | ≥15Kva 机头，≥16 块 12V100Ah 蓄电池 | 套 | 1 |  |
| 6 | 机柜 | 设备安装方孔条≥2.0MM，框架≥1.5MM，其它≥1.2MM材料全部采用 SPCC 优质冷轧钢板；承重：≥800KG | 台 | 2 |  |
| 7 | KVM 切换器 | ≥8 口 17 英寸 KVM 折叠液晶套件 | 台 | 3 |  |

### ③信息安全等级保护

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **描述** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | 防火墙 | 网络层吞吐量≥5G，并发连接≥200 万，每秒新建连接数≥8 万；硬件参数：标准 1U 机箱，≥1 个电源配置≥6 个，10/100/1000M 自适应电口，≥2 个 SFP 插槽， ≥1 个 Console 口。  | 台 | 1 |  |
| 2 | 行为管理 | 并发连接数≥15 万；最大新建连接数≥26000 个/ 秒；硬件：≥6 个千兆电接口，≥1 个交流电源。  | 台 | 1 |  |
| 3 | 日志审计 | 事件综合处理性能≥5000EPS。≥6 个千兆电口，≥1 个 Console 接口，≥1 个电源，≥2T硬盘。≥50 授权节点。 | 台 | 1 |  |
| 4 | 数据库审计 | 事件处理≥10000 条/秒，≥200M 审计流量≥6 个千兆自适应电口，≥1 个 Console 口。 | 台 | 1 |  |
| 5 | 堡垒机 | ≥50 路图形会话或≥100 路字符会话并发≥6 个千兆电口，内置 2TB 硬盘，≥1 个电源，≥50 节点授权 | 台 | 1 |  |
| 6 | 入侵防御 | 吞吐量≥1.5G,UPS 吞吐量≥600M，≥1 个电源，≥6个 10/100/1000M 自适应电口。 | 台 | 1 |  |
| 7 | 杀毒软件 | ≥1 个电源 200 点位 PC 防病毒与桌面管理。 | 套 | 1 |  |
| 8 | 基线核查（漏洞扫描） | Web 扫描域名无限制，Web 扫描任务并发数为≥5 个域名。系统扫描 IP 地址≥1020 个，系统扫描支持≥50 个 IP 低致病性扫描。≥1T 硬盘，配置≥6 个10/100/1000M 自适应电口，≥2 个扩展插槽，≥2 个 USB口，≥1 个 Console 口，≥1 个电源。 | 台 | 1 |  |
| 9 | 安全隔离网闸 | 吞吐量≥200Mbps，≥1 个电源内网接口：≥6 个 10/100/1000Base-T 端口，≥1 个Console 口，≥2 个 USB 口； 外网接口：≥6 个 10/100/1000Base-T 端口，≥1 个Console 口，≥2 个 USB 口。 | 台 | 1 |  |
| 10 | 配套服务 | 1、完成医院信息系统安全等级测评工作，提交每个信息系统的安全等级测评报告，依据测评报告编制整改建议方案，并协助完成整改工作。2、完成医院信息系统定级备案工作，协助取得定级备案证明。3、为医院提供一年的信息安全咨询服务，提供信息安全培训至少两次。 | 套 | 1 |  |

### ④软件配套硬件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **描述** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | 电脑 | CPU≥I5-7400，内存≥4G，硬盘 ≥1T，显示器≥19.5 寸 | 台 | 5 |  |
| 2 | 黑白激光打印机 | 最大打印幅面≥A4，最高分辨率≥1200×1200dpi，黑白打印速度≥18ppm ，处理器≥266MHz，内存≥2MB。 | 台 | 5 |  |
| 3 | 多功能读卡器（5 合一） | 陕西省社会保障卡、陕西省居民健康卡、医院就诊卡、二代居民身份证信息读取，卡座插拔卡寿命≥20 万次，扫码读取（一维码、二维码）功能。 | 台 | 20 |  |
| 4 | 扫码平台 | 扫码读取（一维码、二维码）功能，电源≥5V | 台 | 15 |  |
| 5 | 热敏打印机 | 分辨率≥203×203DPI打印速度≥160mm/s 打印宽度≥80mm | 台 | 5 |  |
| 6 | 条码打印机 | 打印速度≥102mm/s，最大打印宽度≥104mm，最大打印长度≥991mm，存储≥8MB | 台 | 8 |  |
| 7 | 自助报告打印机 | ≥19 英寸液晶竖置显示屏（支持红外触摸屏）CPU 主频≥1.8GHz，内存≥2G，硬盘≥32G，内置二代身份证读卡器 | 台 | 2 |  |
| 8 | 影像采集卡 | 用于超声信号的采集：要求采集信号清晰、精度高，适用于 PCIE 插槽，支持 VGA、DVI、HDMI、DIRECT SHOW 接口，附带采集手柄 | 个 | 5 |  |
| 9 | 脚踏 | 采图脚踏 | 个 | 5 |  |
| 10 | 候诊区大屏 | ≥50 英寸高清液晶电视机，含安装支架 | 台 | 6 |  |
| 11 | 微型电脑迷你主机 | CPU 主频≥1.6GHz，内存≥2G，硬盘≥128G，含HDMI 显卡 | 台 | 6 |  |
| 12 | 显卡 | 双口高清显卡 | 块 | 6 |  |
| 13 | 门头屏 | ≥21.5 英寸 LED 高清一体机，CPU 主频≥1.5GHz内存≥2G，含安装支架 | 台 | 15 |  |
| 14 | 功放 | 扩音功放，额定功率≥100W | 台 | 6 |  |
| 15 | 喇叭 | 吸顶/壁挂，额定功率≥3W | 个 | 10 |  |
| 16 | 音频线 | 3.5mm 转双莲花音频线，长度≥1.5 米 | 根 | 10 |  |
| 17 | 安装服务 | 上述设备安装、调试服务（含材料） | 项 | 1 |  |

## 2、软件功能介绍

### 2.1、门诊挂号收费管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 排班管理 | 患者档案管理 | 建立患者基本信息；控制同一患者重复建档及同一患者唯一性；对未成年或失去行动能力患者建立监护人信息；支持患者建卡且可建多张卡； |
| 挂号管理 | 门诊挂号 | 支持医疗卡、身份证等调取患者信息挂号；支持从患者档案库中过滤选择调取患者信息挂号；支持挂号保存时同时自动建档；支持现场患者预约挂号；支持预约登记未付费患者缴款确认或取消；预约挂号支持每个班次号源按多个小的时段提供给患者选择并显示已挂号 数和余数；可控制同患者不能在同日多次挂同一科室； 可根据患者选择的医生自动计算出挂号相关费用；支持多种方式付费。 |
| 退号管理 | 支持退号时部分费用退号不退费如病历工本费等；控制部分号不能退如已产生费用的、医生已处置过的等。 |
| 挂号信息 | 可以维护修改挂号信息中基本信息并修改患者档 |
|  | 维护 | 案信息。 |
| 挂号查询统计 | 挂号查询统计 | 根据科室、医生、日期、号种、患者类别等条件任乙组查询挂号明细及统计挂号数据。 |
| 挂号补打 | 挂号票据补打 | 可以补打或回打挂号相关票据。 |

### 2.2、收费票据管理系统

门诊、住院收费票据管理、结算管理，收退费统计、对账管理、数据平衡检验。

### 2.3、门诊药房管理系统（包含中草药管理）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 入库管理 | 药品采购计划 | 制订并且维护采购计划单，通过采购计划单对药品进行采购。支持按时段消耗生成药品采购计划；支持按库存低于警戒线生成药品采购计划； |
| 药品采购计划审核 | 审核已制定的采购计划，还可以对已审核未采购的计划划进行取消审核操作。 |
| 药品入库 | 当前药房直接向指定库位调拨药品到当前库位。 |
| 入库申请 | 药房向其他库位申请调拨药品。通过入库申请生成申请单，然后等待其他库位确认。 |
| 退药入库 | 药房将需要退回药库的药品，通过退药入库，生成退药入库申请单。 |
| 入库确认 | 药房向药库申请了一批药品。药库确认出库后，到达药房，通过该模块，药房确认调拨过来的药品。 |
| 退药入库单维护 | 对药房申请退到药库的退药入库申请单进行维护。 |
| 科室退药 | 科室将需要退回到药房的药品，通过科室退药将药品退回到药房，并保存退药记录。 |
| 出库管理 | 科室领用 | 通过科室领用模块将药品出库到科室（病区）即本系统支持药品科室库存，有效管理各科室（病区）药品使用情况。 |
| 库存管理 | 批次管理 | 对库存中的药品的各个批次信息进行增加、修改、停用等。 |
| 超限管理 | 设置药品库存量在当前库位的上下警戒线。 |
| 效期管理 | 对药品失效日期的管理，查询药品失效情况，并可对已失效药品进行报损操作。 |
| 增损管理 | 报增报损 | 对药品增损情况进行记录。 |
| 增损记录申请 | 根据药品增损的情况生成一个申请单，交由审核药品出现增损情况的人进行审核。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 增损记录审核 | 对药品出现增损的申请单，根据实际情况核对后进行审核并且完成增损操作。 |
| 调价管理 | 调价管理 | 当药品价格出现波动，需要进行调价时，通过调价管理直接对所有需要调价的药品进行调价。支持预调价管理支持某一药品全院调价或当前库存调价或当前批次调价等。 |
| 调价记录申请 | 当药品需要调价，通过调价记录申请生成调价申请单，交由审核调价模块的人进行调价的核对，同时可根据情况指定时间调价。 |
| 调价记录审核 | 对需要进行调价药品的申请单，根据实际情况核对后进行审核，并且完成调价操作。 |
| 门诊药房管理 | 门诊处方划价 | 手工划价门诊患者的处方信息。 |
| 门诊发药 | 对已缴费的门诊处方信息进行发药处理。支持批量发药（一般针对同一患者）。 |
| 门诊退药 | 对已发药的处方进行退药处理，可整张处方全退，也可部分退。中草药处方退药支持按剂数退药和按某一味药全退。 |
| 门诊退药取消 | 已经退药未退费处方可取消退药。 |
| 住院药房管理 | 住院处方划价 | 药房人员可手工划价住院患者纸质处方并记账发药。 |
| 住院处方发药 | 对未记账的住院处方进行药操作，并保存记账信息，主要针对住院护士执行药品医嘱生成的处方信息。支持按病区发药。支持患者欠费警示。 |
| 住院退药 | 对已记账的住院处方进行退药处理。支持部分退药。 |
| 住院退药确认 | 一般为住院护士的申请退药申请信息进行审核，并完成退药操作。 |
| 盘存管理 | 盘存核算 | 对库位中的药品的信息进行盘点操作，包括出入库情况、增损情况、调价情况、消耗情况等。 |
| 盘存核对 | 根据需要，对盘点过的库位中的药品信息进行核对， 当确认无误后，对已核对好的库存信息进行确认。如果出现增损，则进行报增报损操作，如果未出现，进行审核操作。 |
| 药品信息维护 | 药品基本信息维护 | 维护药品的各种基础信息，对药品信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 库位信息维护 | 维护库位的各种基础信息，对库位信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 药品品规维护 | 维护药品规格的各种基础信息，对药品规格信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 查询统计 | 药品调价查询 | 查询在一段时间内进行调过价的药品信息。 |
| 报增报损查询 | 查询在一段时间内出现了增损的药品信息。 |
|  | 药品明细查询 | 查询库位中的药品基础信息。 |
| 药品出入库查询 | 查询在一段时间内进行药品出入库的信息。 |
| 药品消耗查询 | 查询在一段时间内进行药品的消耗信息。 |
| 门诊处方查询 | 查询在一段时间内的门诊处方信息。 |
| 盘存信息查询 | 查询在一段时间内裤位进行盘点过的信息。 |
| 药品库存查询 | 查询库位中的药品基础信息。 |
| 药品信息查询 | 查询所有药品的基础信息。 |
| 库存汇总统计 | 统计在一段时间内裤位中的药品信息。 |
| 药品出入库汇总 | 统计在一段时间内药品出入库信息。 |
| 报增报损统计 | 统计在一段时间内出现增损的药品信息。 |
| 药品消耗统计 | 统计在一段时间内药品的消耗信息。 |
| 门诊处方统计 | 统计在一段时间内的门诊处方信息。 |
| 门诊处方药品统计 | 统计在一段时间内的门诊处方药品信息。 |

### 2.4、住院药房管理系统（包含中草药管理）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 入库管理 | 药品采购计划 | 制订并且维护采购计划单，通过采购计划单对药品进行采购。支持按时段消耗生成药品采购计划；支持按库存低于警戒线生成药品采购计划； |
| 药品采购计划审核 | 审核已制定的采购计划，还可以对已审核未采购得计划进行取消审核操作。 |
| 药品入库 | 当前药房直接向指定库位调拨药品到当前库位。 |
| 入库申请 | 药房向其他库位申请调拨药品。通过入库申请生成申请单，然后等待其他库位确认。 |
| 退药入库 | 药房将需要退回药库的药品，通过退药入库，生成退药入库申请单。 |
| 入库确认 | 药房向药库申请了一批药品。药库确认出库后，到达药房，通过该模块，药房确认调拨过来的药品。 |
| 退药入库单维护 | 对药房申请退到药库的退药入库申请单进行维护。 |
| 科室退药 | 科室将需要退回到药房的药品，通过科室退药将药品退回到药房，并保存退药记录。 |
| 出库管理 | 科室领用 | 通过科室领用模块将药品出库到科室（病区）即本系统支持药品科室库存，有效管理各科室（病区） 药品使用情况。 |
| 库存管理 | 批次管理 | 对库存中的药品的各个批次信息进行增加、修改、停用等。 |
| 超限管理 | 设置药品库存量在当前库位的上下警戒线。 |
| 效期管理 | 对药品失效日期的管理，查询药品失效情况，并可对已失效药品进行报损操作。 |
| 增损管理 | 报增报损 | 对药品增损情况进行记录。 |
| 增损记录申请 | 根据药品增损的情况生成一个申请单，交由审核药品出现增损情况的人进行审核。 |
| 增损记录审核 | 对药品出现增损的申请单，根据实际情况核对后进行审核并且完成增损操作。 |
| 调价管理 | 调价管理 | 当药品价格出现波动，需要进行调价时，通过调价管理直接对所有需要调价的药品进行调价。支持预调价管理支持某一药品全院调价或当前库存调价或当前批次调价等。 |
| 调价记录申请 | 当药品需要调价，通过调价记录申请生成调价申请单，交由审核调价模块的人进行调价的核对，同时可根据情况指定时间调价。 |
| 调价记录审核 | 对需要进行调价药品的申请单，根据实际情况核对后进行审核，并且完成调价操作。 |
| 住院药房管理 | 住院处方划价 | 药房人员可手工划价住院患者纸质处方并记账发药。 |
| 医嘱发药 | 对护士站执行的药品医嘱执行发药。 |
| 住院处方发药 | 对未记账的住院处方进行药操作，并保存记账信息，主要针对住院护士执行药品医嘱生成的处方信息。支持按病区发药。支持患者欠费警示。 |
| 住院退药 | 对已记账的住院处方进行退药处理。支持部分退药。 |
| 住院退药确认 | 一般为住院护士的申请退药申请信息进行审核，并完成退药操作。 |
| 盘存管理 | 盘存核算 | 对库位中的药品的信息进行盘点操作，包括出入库情况、增损情况、调价情况、消耗情况等。 |
| 盘存核对 | 根据需要，对盘点过的库位中的药品信息进行核对，当确认无误后，对已核对好的库存信息进行确认。如果出现增损，则进行报增报损操作，如果未出现，进行审核操作。 |
| 药品信息维护 | 药品基本信息维护 | 维护药品的各种基础信息，对药品信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 库位信息维护 | 维护库位的各种基础信息，对库位信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 药品品规维护 | 维护药品规格的各种基础信息，对药品规格信息 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 查询统计 | 药品调价查询 | 查询在一段时间内进行调过价的药品信息。 |
| 报增报损查询 | 查询在一段时间内出现了增损的药品信息。 |
| 药品明细查询 | 查询库位中的药品基础信息。 |
| 药品出入库查询 | 查询在一段时间内进行药品出入库的信息。 |
| 药品消耗查询 | 查询在一段时间内进行药品的消耗信息。 |
| 门诊处方查询 | 查询在一段时间内的门诊处方信息。 |
| 盘存信息查询 | 查询在一段时间内裤位进行盘点过的信息。 |
| 药品库存查询 | 查询库位中的药品基础信息。 |
| 药品信息查询 | 查询所有药品的基础信息。 |
| 库存汇总统计 | 统计在一段时间内裤位中的药品信息。 |
| 药品出入库汇总 | 统计在一段时间内药品出入库信息。 |
| 报增报损统计 | 统计在一段时间内出现增损的药品信息。 |
| 药品消耗统计 | 统计在一段时间内药品的消耗信息。 |
| 门诊处方统计 | 统计在一段时间内的门诊处方信息。 |
| 门诊处方药品统计 | 统计在一段时间内的门诊处方药品信息。 |

### 2.5、药库管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 入库管理 | 药品采购计划 | 制订并且维护采购计划单，通过采购计划单对药品进行采购。支持按时段消耗生成药品采购计划；支持按库存低于警戒线生成药品采购计划； |
| 药品采购计划审核 | 审核已制定的采购计划，还可以对已审核未采购的计划进行取消审核操作。 |
| 购药入库 | 对购买回医院的药品信息进行入库操作，并保存入库记录。支持 EXCEL 导入功能。支持直接入库出库功能。 |
| 退药入库确认 | 对药房申请退药到药库的数据进行确认，并保存出入库记录。 |
| 出库管理 | 药品出库 | 药库直接调拨一批药品到药房，并保存出入库记录。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 出库确认 | 对药房申请的药品入库的申请单，进行确认出库，并保存出入库记录。 |
| 未确认出入库单维护 | 对药库调拨出库的未确认的申请记录进行维护。 |
| 出库申请 | 对药库申请药品出库信息进行保存。 |
| 出库确认审核 | 审核药库出库的申请信息。 |
| 退货出库 | 药库退货药品到供货商，并保存出库记录 |
| 库存管理 | 批次管理 | 对库存中的药品的各个批次信息进行增加、修改、停用等。 |
| 超限管理 | 设置药品库存量在当前库位的上下警戒线。 |
| 效期管理 | 对药品失效日期的管理，查询药品失效情况，并可对已失效药品进行报损操作。 |
| 增损管理 | 报增报损 | 对药品增损情况进行记录。 |
| 增损记录申请 | 根据药品增损的情况生成一个申请单，交由审核药品出现增损情况的人进行审核。 |
| 增损记录审核 | 对药品出现增损的申请单，根据实际情况核对后进行审核并且完成增损操作。 |
| 调价管理 | 调价管理 | 当药品价格出现波动，需要进行调价时，通过调价管理直接对所有需要调价的药品进行调价。支持预调价管理支持某一药品全院调价或当前库存调价或当前批次调价等。 |
| 调价记录申请 | 当药品需要调价，通过调价记录申请生成调价申请单，交由审核调价模块的人进行调价的核对，同时可根据情况指定时间调价。 |
| 调价记录审核 | 对需要进行调价药品的申请单，根据实际情况核对后进行审核，并且完成调价操作。 |
| 盘存管理 | 盘存核算 | 对库位中的药品的信息进行盘点操作，包括出入库情况、增损情况、调价情况、消耗情况等。 |
| 盘存核对 | 对盘点过的库位中的药品信息进行核对，当确认无误后，对已核对好的库存信息进行确认。如果出现增损，则进行报增报损操作，如果未出现，进行审核操作。 |
| 药品信息维护 | 药品基本信息维护 | 维护药品的各种基础信息，对药品信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 库位信息维护 | 维护库位的各种基础信息，对库位信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 药品品规维护 | 维护药品规格的各种基础信息，对药品规格信息进行新增、修改、停用、启用等操作。 |
| 查询统计 | 药品调价查询 | 查询在一段时间内进行调过价的药品信息。 |
| 报增报损查询 | 查询在一段时间内出现了增损的药品信息。 |
| 药品明细查询 | 查询库位中的药品基础信息。 |
| 药品出入库查询 | 查询在一段时间内进行药品出入库的信息。 |
| 盘存信息查询 | 查询在一段时间内裤位进行盘点过的信息。 |
| 药品库存查询 | 查询库位中的药品基础信息。 |
| 药品信息查询 | 查询所有药品的基础信息。 |
| 库存汇总统计 | 统计在一段时间内裤位中的药品信息。 |
| 药品出入库汇总 | 统计在一段时间内药品出入库信息。 |
| 报增报损统计 | 统计在一段时间内出现增损的药品信息。 |

### 2.6、住院信息管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 出入管理 | 入院管理 | 对住院患者进行入院管理。患者入院后，可以办理医保的转入转出；对于满足入院撤销的患者，可以办理入院撤销；已入院患者，可以修改入院信息。入院登记完成后系统自动转入预缴款界面完成入院预缴。住院号支持手工录入和系统自动生成。支持门诊电子入院证入院。支持患者新建档入院。支持入院即安床。 |
| 入院撤销 | 患者入院后不再住院治疗，若无费用发生可撤销该患者入院登记。支持当患者已存在医疗费用（主要为自动记账项目）时入院撤销自动冲账处理。 |
| 出院管理 | 对住院患者进行出院管理。已执行出院医嘱的患者，可执行出院结账，出院登记，未结算结账；支持患者中途结账。支持医保出院结账。支持出院挂账登记。支持出院补收费时使用多支付方式。支持出院退费原路退回。支持一卡通患者首先使用账户金额。 |
|  | 出院召回 | 对出院管理业务进行取消操作，可取消出院登记、出院结账等；同时支持医保、农合结算召回。 |
| 预缴金管理 | 收预缴金 | 收缴住院患者预缴金，同时可展示当前中结次数所缴的预缴金记录。 |
| 退预缴金 | 退缴住院患者预缴金，同时可展示当前中结次数所缴的预缴金记录。 |
| 一卡通账户圈入 | 即将患者一卡通账户余额冻结部分当作住院预缴款，冻结这部分金额除在出院结算支付外不能再用于消费，同时也避免了一卡通账户金额转入转出麻烦烦；支持多次圈入。 |
| 一卡通账户圈出 | 撤销账户圈入金额。 |
| 费用管理 | 住院担保 | 对住院患者的担保记录进行管理。可以查询患者受担保记录；可为患者新增担保记录。支持担保金额限制及有效期。可撤销担保。 |
| 住院记账 | 对住院患者需要使用的医疗项目、组套进行手划价记账。支持欠费警示。 |
| 住院退费 | 退住院患者已产生的记账项目、组套。支持退费权限控制：A 科室操作员不能退 B 科室产生费用等。 |
| 自动记账 | 针对患者床位费每日固定费用自动记账。 |
| 日结管理 | 日结 | 将医院指定时间段的收支进行结算。 |
| 日结汇总 | 将指定的日结记录进行汇总打印。 |
| 日结汇总取消 | 将已进行日结汇总的记录进行撤销。 |
| 收据管理 | 收据管理 | 对收据的管理。可以补打入院证，预缴票据，记账单 |
| 出院收据补打 | 对出院收据的打印。可以补打或者重打患者的出院收据。 |
| 日清单打印 | 日清单打印 | 对日清单的打印。操作员可以选择指定患者的费用清单，进行打印。 |
| 系统维护 | 病区维护 | 对病区的维护。可以维护病区的类型，上级病区，关联科室等信息。 |
| 住院患者类别维护 | 对住院患者类别的维护。可以维护记账倍率，记账限额，价格体系等。 |
| 查询统计 | 催款单查询 | 对已欠费患者信息进行查询，打印催款单。 |
| 住院患者查询 | 对住院患者基本信息进行查询。 |
| 出院患者查询 | 对出院患者基本信息以及出院信息进行查询。 |
|  | 出院登记患者查询 | 对出院登记的患者进行查询。 |
| 中途结账患者查询 | 对中途结账患者进行查询。 |
| 患者结算查询 | 对患者结算信息进行查询。 |
| 预缴金查询 | 对预缴金记录进行查询。 |
| 转科转床查询 | 对转科转床记录进行查询。 |
| 住院处方查询 | 对住院处方进行查询。 |
| 住院费用集中查询 | 对住院费用进行查询统计。 |
| 住院费用查询 | 对住院费用记录进行查询。 |
| 全院收入统计 | 对医院收入进行统计。 |
| 预缴金统计 | 对预缴金记录进行统计。 |
| 已结账患者结算费用统计 | 对已结账患者的结算费用进行统计。 |

### 2.7、院长查询系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 首页 | 院长查询首页 | 提供医院关键 KPI 指标监控展示，包含总收入、门诊收入、住院收入、药占比、处方数、床位使用率等指标展示。 |
| 门诊查询 | 门诊支付汇总 | 对门诊支付进行统计。 |
| 门诊操作员日结查询 | 对指定操作员在某个时间段内的门诊日结记录进行查询。 |
| 门诊操作员日结汇总 | 对指定操作员在某个时间段内的门诊日结记录进行统计。 |
| 住院查询 | 出院患者查询 | 查询出院患者的基本信息以及出院信息 |
| 住院操作员日结查询 | 对指定操作员在某个时间段内的住院日结记录进行查询。 |
| 住院操作员日结汇总 | 对指定操作员在某个时间段内的住院日结记录进行统计。 |
| 病区工作日报表 | 对病区的人数进行查询。 |
| 住院记账明 | 对记账信息进行统计。 |
|  | 细统计 |  |
| 住院收退款查询统计 | 对医院收退款进行查询与统计。 |
| 结账患者费用明细统计 | 对患者的费用明细进行统计。 |
| 已结账患者结算费用统计 | 对已结账的患者进行结算费用统计。 |
| 全院收入统计 | 对医院的收入进行统计。 |
| 药房查询 | 门诊处方查询 | 对门诊处方进行查询。 |
| 门诊处方集中查询 | 对门诊处方进行汇总查询。 |
| 药品消耗查询 | 对药品消耗进行查询。 |
| 药品库存查询 | 对药品库存进行查询。 |
| 药品信息查询 | 对药品信息进行查询。 |
| 门诊处方统计 | 对门诊处方进行统计。 |
| 门诊处方药品统计 | 对门诊的处方所使用的药品进行查询统计 |
| 药品消耗统计 | 对药品消耗进行统计。 |
| 库存汇总统计 | 对库存进行汇总统计。 |
| 药库查询 | 盘存信息查询 | 对盘存进行查询。 |
| 药品调价查询 | 对药品调价信息进行查询。 |
| 报增报损查询 | 对报增报损的记录进行查询。 |
| 药品出入库查询 | 对药品出入口记录进行查询。 |
| 药品明细查询 | 对药品明细进行查询。 |
| 药品出入库汇总 | 对药品出入库进行汇总查询统计。 |
| 报增报损统计 | 对报增报损的记录进行查询 |
| 物资查询 | 物品库存查询 | 对物品库存进行查询。 |
|  | 物品出入库查询 | 对物品出入库记录进行查询。 |
| 物品调价查询 | 对物品调价记录进行查询。 |
| 物品增损查询 | 对物品增损记录进行查询。 |
| 物品报废查询 | 对物品报废记录进行查询。 |
| 物品超限查询 | 对超出限量的物品进行查询。 |
| 盘存汇总信息查询 | 对盘存汇总数据进行查询。 |
| 物品库存统计 | 对物品库存进行统计。 |
| 物品出入库统计 | 对物品出入库进行统计。 |
| 物品增损统计 | 对物品增损记录进行统计。 |
| 物品报废统计 | 对物品报废进行统计。 |

### 2.8、基础服务系统

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **称** | **功能名** | **子功能** | **描述** |
| 权限管理 | 机构管理维护 | 提供机构的信息添加、修改、停用、启用、删除等功能能。 |
| 人员信息管理 | 提供人员基本信息的添加、修改、停用、启用、查看、批量导入等功能，同时支持操作员信息维护，包含操作员权限设置、操作员密码重置等功能。 |
| 权限管理 | 提供产品功能设置、产品功能离线或者在线更新、产品菜单管理、菜单参数设置、系统角色维护等功能。 |
| 基础信息维护 | 表定义管理 | 提供系统表信息定义与维护功能，包含对表信息的新增、修改、启用、停用等功能。 |
| 通用查询维护 | 提供通用查询信息的维护，包含对新增、修改、停用、启用、删除、预览等功能。 |
| 通用统计维护 | 提供通用统计信息的维护，包含对新增、修改、停用、启用、删除、预览等功能。 |
| 报表信息维护 | 提供报表信息、报表分类信息维护，包括添加、修改、停用、启用等功能。 |
| 消息维护 | 提供消息字典信息的维护，包含新增、修改、删除等功能。 |
| 线程管理 | 线程服务维护 | 提供线程分类信息、线程服务信息的维护，支持线程的执行频率、周期、容错处理等功能配置。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 线程服务监控 | 提供线程服务信息的浏览，能够监控线程执行的状态、线程执行记录、错误记录等信息，同时支持手工执行线程。 |
| 基础数据维护 | 字典分类维护 | 提供字典分类信息的维护，包含添加、修改、停用、启用、删除等功能。 |
| 字典数据维护 | 提供标准字典数据的维护，能够支持所有标准化数据的数据字典信息的维护。 |
| 科室信息维护 | 对科室信息进行维护，包括科室类型、所属行政科室、关联病区、使用库位、简介等。 |
| 医生信息维护 | 对医生信息进行维护，包括医生类型、相应类型对应的权限等。 |
| 组套维护 | 对医疗项目进行组合，形成组套项目。 |
| ICD-10 疾病编码维护 | 对 ICD-10 疾病信息进行维护。 |
| 接口管理 | 接口供应商维护 | 提供接口供应商信息的维护，包含新增、修改、停用、启用、删除等功能。 |

### 2.9、住院病案管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 首页管理 | 病案首页管理 | 按条件检索出院病人：支持床号、住院号、姓名、拼音码检索录入，以及条件（如：科室、出院时间、记录时间）过滤检索。显示出院病人列表：可查看病人是否已写首页及病人住院相关信息。病案首页分为单页操作（仅需写病案首页）、多页操作（需填写病案附页的情况）。医院根据实际需要进行相关配置。病案类型切换：通过切换类型，支持医生可录入中医病案、西医病案。新增病案：支持读取病人信息、医生站病案信息读入两种方式。医院根据实际需要进行相关配置。修改病案。更新数据：包括全部数据、基本信息、费用数据、出院诊断、手术操作的更新。支持清空、取消、打印功能。支持可由医院定义的本地病案首页格式 |
| 回收管理 | 病案回收管理 | 列表展示住院病人信息，可查看住院相关信息及回收相关信息。条件过滤查询病人信息，便于精确定位病人支持查看病人完整电子病历。支持回收、取消回收病历、回收同时归档病历。 |
| 查询 | 病案查询 | 展示已填写病案首页且已回收病历患者（包含住院相关信息以及病案借阅信息）。条件检索：支持普通条件检索及高级条件检索。 高级条件检索：可用病案中所有项目进行 AND 和 OR关系查询，并且支持多个层次的逻辑。类似同时查询出男性高血压患者和女性糖尿病患者。病案项目：查看病人病案的详情目录。病案示踪：追踪病人病案的借阅历史。 |
| 登记簿 | 登记簿 | 分类查看登记簿，支持出院病人登记簿、死亡病人登记簿、手术病人登记簿、传染病人登记簿等等条件查询已填写登记簿的患者。打印登记簿数据。 |
| 日报管理 | 病区日报 | 一次性填报一个病区的日报数据，显示日报列表显示是否填报，并显示日报详细数据。增加、修改、提交日报支持软件自动查询统计日报数据并填入支持自定义日报项目 |
| 病区日报汇总 | 支持病区日报所有功能，但一次性填报多个病区 |
| 门诊日报汇总 | 类似病区日报汇总功能，填报门诊日报数据 |
| 借阅管理 | 出借管理 | 支持按查询条件展示已经录入病案的病人信息借出病案支持查看病人病历、查看病人的病案详情支持定义不同职务医生可借阅量支持高级查询 |
| 借阅归还 | 条件查询借阅情况查看借阅病历明细记录支持部分归还 |

### 2.10、门诊医生工作站（含门诊医生智能全结构化电子病历）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 诊疗管理 | 建档挂号 | 支持初诊病人建档支持接诊、换号、挂号、读取诊疗卡功能，支持与排号系统接口支持当日医生的门诊日志查看 |
| 病历浏览 | 一键直接调出患者的历次门诊、住院就诊完整病历查阅支持按时间、主要疾病两个维度显示患者历次就诊完整病历。 |
| 就诊主要信 | 支持在就诊页头直接显示患者姓名、性别、年龄、 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 息 | 诊断、过敏药物等核心信息 |
| 诊断 | 支持新增、修改、删除、重用历史诊断功能。支持调用个人、科室、全院常用诊断支持中西医结合诊断 |
| 过敏药物录入 | 支持维护患者过敏药物 |
| 门诊病历 | 提供门诊病历的新增、修改、查看、词条打印等功能。支持可由医院定义的各种门诊病历格式 |
| 处方信息 | 处方支持新增、修改、删除、处方引用（重用、互用） 功能支持不同处方不同诊断功能下达患者过敏药物支持进行警示提醒支持协定处方快速下达功能、支持该患者和其他患者历史处方引用功能。支持在同一界面内直接应用协定处方功能支持中草药处方、支持按类型选择中草药支持过敏药物二次签名，支持毒麻药品补充信息录入 |
| 门诊医嘱 | 提供医疗医嘱、检查、检验、治疗申请单的新增、修改、删除、医嘱引用（重用、互用）、辅助医嘱、申请单与医嘱单打印等功能。支持查看各医嘱费用情况同时支持按表格简单选择和在医院申请单比较复杂时按医院申请单原样调用两种方式下达申请单 |
| 检查检验 | 支持按申请和按报告两种方式查看检查检验信息 对于有多个报告，支持在不打开具体报告单时能查看报告单核心信息支持根据时间、名称、项目等条件快速过滤查看申请单、报告单，支持打印功能。 |
| 入院证 | 提供新增、修改、查看、打印功能。支持可由医院定义的各种入院证格式 |
| 系统维护 | 疾病症候维护 | 提供西医诊断和中医疾病与症候维护功能。 |
| 常用诊断维护 | 支持按医生、科室进行分类维护常用诊断。 |
| 医疗医嘱项目维护 | 主要用于配置维护医疗医嘱项目和费用对应关系。主要包括新增、修改、停用。 |
| 组合医嘱维护 | 支持按医生、科室分类维护常用的医嘱，提供新增、修改、删除等功能。 |
| 协定处方维护 | 按医生、科室进行分类维护，提供西药、中成药、中草药等处方新增、修改、删除等操作。 |
| 词条维护 | 提供按个人或科室对词条目录、词条内容的新增、修改、删除等功能。 |
| 查询与统计 | 询 | 门诊日志查 | 根据过滤条件查询门诊病人的信息，双击可查看门诊诊特定病人的门诊日志，提供导出 Excel 功能。 |
| 询 | 门诊处方查 | 根据过滤条件查询门诊病人的处方信息，双击可查看特定病人的处方明细，提供导出 Excel 功能。 |
| 询 | 门诊挂号查 | 根据过滤条件查询门诊病人的挂号信息，提供导出Excel 功能。 |
| 询 | 药品库存查 | 根据过滤条件查询医院药品库存信息，提供导出Excel 功能。 |
| 计 | 门诊挂号统 | 根据过滤条件对门诊挂号的实收金额、挂号费、退号数量、退费金额总和进行统计，提供导出 Excel 功能。 |
| 计 | 门诊日志统 | 根据过滤条件对各个科室门诊数量进行统计，提供导出 Excel 功能。 |
| 计 | 病人信息系统 | 根据所选择的统计方式，对不同统计方式下的病人总数量进行统计，提供导出 Excel 功能。 |
| 计 | 病人费用统 | 根据所选择的统计方式，对收费笔数、收费金额、退费笔数、退费金额、实收金额、应收金额和优惠金额行统计，提供导出 Excel 功能。 |
| 计 | 门诊处方统 | 根据所选择的统计方式，对处方张数、剂数、应收金额合计、实收金额合计、退药金额、退药处方数量、处方医生、开单科室进行统计，提供导出 Excel 功能。 |

### 2.11、门诊护士工作站（含门诊护理智能全结构化电子病历）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 医嘱管理 | 皮试管理 | 完成门诊患者皮试医嘱处理，记录患者过敏药物信息。 |
| 治疗管理 | 完成门诊患者治疗医嘱临床执行确认，便于统计护士工作量。 |
| 医嘱单 | 医嘱单打印 | 根据医院需求，打印患者医嘱单 |
| 医嘱单类型维护 | 根据医院需求，实现不同医嘱单单据类型维护 |
| 查询与统计 | 护士工作量查询 | 提供按条件进行护士工作量查询、导出、打印功能能 |
| 护士工作量统计 | 提供按条件进行护士工作量统计、导出、打印功能能 |

### 2.12、住院医生工作站（含住院医生智能全结构化电子病历）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 集中管理 | 息 | 首页信 | 综合显示全院病人的概要信息查看（今日入院、今日出院、明日出院、今日手术等数量），并同时显示出具体的患者明细， 支持选择患者明细快速定位患者并进行病历有关操作。支持重要消息定时提示（如：未下达诊断、未归档等）并显示提示的明细信息支持按登录医生直管患者和病区两种模式显示患者列表，支持医生监管病区时进行快速的病区切换 |
| 历 | 历史病 | 一键直接调出患者的历次门诊、住院就诊完整病历查阅支持按时间、主要疾病两个维度显示患者历次就诊完整病历。 |
| 断 | 住院诊 | 支持新增、修改、删除、重用历史诊断功能。支持调用个人、科室、全院常用诊断支持中西医结合诊断支持入院诊断、补充和修正诊断 |
| 过敏药物录入 | 支持维护患者过敏药物 |
| 录 | 入院记 | 提供入院记录的新增、修改、审核、查看、复制、词条、存为模板、打印等功能。支持可由医院定义的各种入院病历格式：包括病案首页、入院记录、出院记录、会诊记录、申请单、产科和手术麻醉有关文书、同意书、证明文书等等。 |
| 病程 | 提供病程记录的新增、修改、审核、查看、词条、打印等功能。 |
| 医嘱 | 提供医嘱检索浏览、医嘱明细查询、医嘱执行记录查询功能能支持新增（长期、临时）医嘱、取消医嘱、停止医嘱、医嘱预停、医嘱补录、医嘱审核支持辅助下达医嘱（组合医嘱）、医嘱重用、医嘱互用、复制医嘱内容、二次签名、医嘱排序、删除医嘱（未保存的医嘱）、互斥医嘱、医嘱单打印等功能。支持中草药处方医嘱下达功能、支持按类型选择中草药支持出院带药医嘱、自备药医嘱；支持医嘱首日和末日执行次数输入同时支持按表格简单选择和在医院申请单比较复杂时按医院申请单原样调用两种方式下达申请单 |
| 会诊 | 提供会诊记录的新增、修改、答复等功能。 |
| 检查检验结果 | 支持按申请和按报告两种方式查看检查检验信息对于有多个报告，支持在不打开具体报告单时能查看报告单核心信息支持根据时间、名称、项目等条件快速过滤查看申请单、报告单，支持打印功能。 |
| 页 | 病案首 | 提供住院病案首页新增、修改、更新数据、打印等功能。 |
|  | 体温单 | 支持查看、打印患者的体温信息。 |
| 其他文书 | 提供知情同意书、证明文书等其他文书的新增、修改、查看、词条、打印等功能。 |
| 费用 | 支持按财务统计、费用统计收费项目查看患者住院期间产生得费用汇总信息、明细信息。 |
| 影音 | 提供对患者的音频、视频、图片信息的增加、修改、查看等功能。支持对信息进行分类并加入备注信息支持按时间线查看缩略图 |
| 系统维护 | 组合医嘱管理 | 支持按医生、科室分类维护常用的医嘱，提供新增、修改、删除等功能。 |
| 病历归档管理 | 提供对出院病人的病历进行归档、取消归档、归档记录查询等功能。 |
| 医嘱互斥维护 | 提供对互斥的医嘱进行新增、修改、删除等功能。 |
| 医疗医嘱项目维护 | 提供医疗医嘱新增、修改、停用、与费用对照等功能。 |
| 中草药协定处方维护 | 按医生、科室进行分类维护，提供中草药处方新增、修改、删除等操作。 |
| 常用诊断维护 | 按医生、科室进行分类维护常用诊断。 |
| 申请单模板维护 | 提供对检查、检验申请的新增、修改、停用等功能。支持同一申请单门诊、住院定义不同项目 |
| 病历模板维护 | 提供维护个人、科室或全院的常用病历模板修改等功能。 |
| ICD-10疾病编码维护 | 提供对 ICD-10 疾病的新增、修改、查看、删除等功能。 |
| 词条维护 | 提供按个人或科室对词条目录、词条内容的新增、修改、删除等功能。 |

### 2.13、住院护士工作站（含住院护理智能全结构化电子病历）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 集中管理 | 首页 | 根据医院需求自定义展现病区护士关注的关键指标信息。如：新入院患者，一级护理患者，欠费患者，发热患者等。 |
| 床位图 | 以床位卡片的形式，展现本病区的床位和患者信息。支持给无床或者有床病人进行床位安排、转科转床、医嘱处理和录入体温单等操作。 |
| 医嘱 | 医嘱转 | 对本病区或者下级病区医生下达的医嘱进行核对和审查。 |
| 管理 | 抄 | 支持驳回功能。 |
| 医嘱召回 | 对未处理、已转抄的医嘱数据进行召回，便于医生取消医嘱。 |
| 医嘱处理 | 对各类医嘱进行处理，包括记账，处方申请功能。同时允许修改医嘱的关联信息。 |
| 医嘱核对 | 核对在本病区或者下级病区中某一天的医嘱的处理情况，提供补记和撤销功能。 |
| 特殊医嘱处理 | 对各类特殊（产后、术后、转科、出院、皮试、试验、持续医嘱）医嘱提供执行功能，满足特殊医嘱处理时对其他医嘱的影响。 |
| 医嘱执行拆分 | 对已转抄的医嘱，提供临床执行计划时间点拆分功能 |
| 医嘱临床执行 | 实现医嘱临床执行确认功能，记录执行者，执行人等相关信息，便于统计护士工作量。 |
| 医嘱单打印 | 显示本病区或者下级病区患者的医嘱数据，提供打印功能能。 |
| 体温单管理 | 体温单项目维护 | 根据医院实际需求，维护体温单采集数据项目。 |
| 体温单方案维护 | 根据医院需求，可以对不同科室提供不同体温单方案。便于满足儿科，妇产科特殊需求。 |
| 体温单管理 | 提供单人或者多人的形式录入体温单数据，按周生成体温单图表。 |
| 护理文书 | 护理评估 | 支持患者各类护理评估单，以趋势图展示历次评估记录，便于直观知晓患者护理评估信息。 |
| 护理记录 | 支持患者一般护理记录，特殊护理记录，其他护理记录等各类护理记录文书书写。 |
| 患者管理 | 护理信息 | 对本病区患者护理信息进行管理，提供修改功能 |
| 新生儿管理 | 对新生儿的基本信息进行维护，提供新增、修改、删除、入院登记功能 |
| 住院记账 | 显示本病区或者下级病区患者，提供医疗项目记账功能 |
| 住院退费 | 显示本病区或者下级病区患者，提供已记账费用退费功能 |
| 住院处方划价 | 显示本病区或者下级病区患者，提供处方划价功能 |
| 住院处方划价修改 | 显示本病区或者下级病区患者，提供已划价的处方修改功能 |
| 住院退药申请 | 显示已发药的处方，提供退药申请功能 |
| 交班管理 | 交班方案维护 | 根据医院情况，自定义不同病区的交班方案。 |
| 交班数 | 记录护士各班次交班情况。 |
|  | 据管理 |  |
| 交班信息查询 | 提供按条件进行交班信息查询功能、导出、打印功能 |
| 床位管理 | 床位维护 | 对床位信息进行管理，提供新增、修改功能。 |
| 床位安排 | 对无床或者有床的患者，提供安床和包床功能。 |
| 转科转床 | 对已安床或者没有安床的患者，提供转科转床功能 |
| 查询统计 | 催款单查询 | 显示本病区或者下级病区已经欠费的患者，提供打印催款单功能 |
| 住院费用集中查询 | 显示本病区或者下级病区的患者的费用信息，提供打印费用明细、药品明细、预交金明细功能 |
| 日清单打印 | 显示本病区或者下级病区的患者某一日的费用信息，提供打印明细功能。 |
| 系统维护 | 持续医嘱字典维护 | 提供医院持续收费医嘱项目维护。 |
| 药品用法关联收费项目 | 根据药品用法，关联各类用法使用的收费项目维护。 |
| 输液用法关联收费项目 | 输液时，收取的输液费，加液费维护对应的收费项目。 |
| 医嘱单类型维护 | 根据医院需求，维护医院医嘱单不同单据类型。 |
| 病区维护 | 对全院病区进行维护，提供新增、修改、生成视图功能 |
| 护士信息维护 | 对医院护士进行护士权限进行维护。 |

### 2.14、医技科室报告管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 医技管理 | 医技医嘱执行 | 主要实现医技医嘱临床执行确认功能，便于统计医技人员工作量。 |
| 检查检验管理 | 对检查检验申请单进行执行，报告等操作。 |
| 病历查阅 | 查看患者当前病历信息及历史病历信息。 |
| 会诊管理 | 会诊管理 | 医技科室可以根据临床医生，医技医生发出患者的会诊申请，进行会诊处理。 |
| 患者管理 | 门诊联网项目划价 | 完成门诊患者联网项目划价操作。 |
|  | 住院记账 | 根据实际情况可以直接对住院患者进行记账。 |
| 住院处方申请 | 根据实际情况可以对住院患者进行处方申请，便于患者用药。 |

### 2.15、一卡通个人账户管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 一卡通建卡 | 一卡通建卡 | 集成在患者建档功能中；可以在新建档案时一并建卡， 也可调出患者档案后补卡；同一患者可建多张卡但需对应同一患者 ID；可自定卡类型、是否需要押金、是否允许欠费及最高额度、限制卡的消费范围等；患者一卡通账户支持设置密码、可设置家庭账户（亲属的卡可关联同共消费、充值该账户）；支持一患者一账号。 |
| 一卡通管理 | 一卡通管理 | 可以对患者的卡办理挂失、注销、退卡或已恢复正常等业务；设置家庭账户；重新关联患者档案号；修改账户密码。 |
| 一卡通充退款 | 一卡通充值 | 支持多种方式的支付。 |
| 一卡通退款 | 支持退款退回原处，如原来充值中有支付宝支付 100 则可将余额中最大 100 元回退到支付宝账户而不是退现金（需使用的是支付宝相关接口的才可以）。 |

### 2.16、一卡通管理

医疗卡建、医疗卡管理（退卡、挂失、注销、恢复）。

### 2.17、影像归档通信系统 PACS 系统（含放射科信息管理系统 RIS）

与 HIS 电子病历系统对接，自动获取电子申请单信息，获取缴费病人信息登记排队一、系统要求实现功能：

1.可实现所有影像设备和保修期内所有新增影像设备数据的采集、传输、存储、归档、备份与容灾需求。

1.申请、登记预约、计费、排队叫号、技师操作、图像处理、医生诊断、科室管理、科研教学管理等全过程的软件需求。

2.能够与集团信息系统完整对接融合。

3.系统管理。

5.系统操作界面必须具有全套的中文系统操作界面，各系统风格一致。

二、主要功能需求：

提供 PACS/RIS 信息系统的采集、存储、应用等核心服务支撑，包括以下信息：

1.支持 UNIX、Lunix 及 Windows 操作平台，大型关系型数据库。

2.支持医学影像检查诊断信息采集、存储管理与系统配置。

3.支持采用集中式数据库及独立影像储存机制。

4.图像存储支持非压缩，JPEG、JPEG2000 无损、有损压缩及文件级的压缩。

5.图像采用无损压缩，由 PACS 系统打印出的图像硬拷贝不低于原设备打印输出的硬拷贝质量。

6.扩展升级：确保未来的扩容、升级，确保扩容后所有数据的连续性应用。

7.传输与连接：

遵循国际医疗影像及信息传输标准；

DICOM 影像设备直接接收影像设备发来的影像数据；

8.报告系统

自带强大的专业报告模板，可以方便灵活地书写报告；提供公用和私有报告模板，具有自定义报告模板功能，能方便灵活地定义各类模板；支持电子签名；

9.自助取单

1）扫描回执单或者刷卡领自助取单机打印检验报告

2）自定义自助取单规则

10.图像查询

支持住院号、门诊号、姓名、年龄、影像号、检查设备、检查部位、检查项目、申请科室、诊断医师、科研以及特殊病例、日期等多种形式的组合查询。

三、设备接入服务

提供影像检查设备接入，包括以下信息：

1.支持与医院所有 DICOM 和非 DICOM 影像设备的连接，包括 CT、MR、CR、DR、数字胃肠、超声、胃镜、肠镜等。

2.PACS/RIS 服务器支持的 DICOM 服务类包括：StorageSCU/SCP、Query/RetrieveSCU/SCP、ModalityWorklistSCU/SCP、ModalityPerformedProcedureStepManagementSCU/SCP、PrintSCU、ECHOSCU/SCP、StorageCommitmentSCU/SCP、VerificationSCU/SCP、HangingProtocol 等。

3.支持 DICOMRAWDATA、DICOMPart10、DICOMJPEG-Lossless、DICOMJPEG-Lossy、BMP、JPG 等影像类型。

4.可接收各种非 DICOM 影像设备，进行单帧或者多帧采集，并转换为标准 DICOM 格式。

5.能够对非 DICOM 标准影像采集实时显示，调节图像对比度、亮度、饱和度、色度等。

6.通过视频信号采集医学图像时，图像的几何分辨率应不低于原始图像的分辨率。四、系统管理服务

1.提供 PACS 和 RIS 的用户登录，统一维护。

2.根据用户类别或组类别赋予使用权限。

3.系统所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限。

4.可根据用户需求设置初始密码。可按用户或者组类别赋予使用权限，支持对于个别用户或者用户组， 分配使用或者变更系统资源及数据的使用控制功能。

5.每个用户必须使用各自的 ID 和密码登录系统，访问系统中的数据。

6.数据导入/导出

支持 CT、MR、CR/DR、X 光机、核医学、超声等 DICOM 图像的直接导入/导出；支持 DVD 和 CD 导入/导出， 能接收压缩和非压缩的 DICOM 图像；

PACS 系统三维功能介绍

PACS 提供 MPR,MIP 和 VR（容积重建）等功能，提取最佳的诊断信息，为医学影像后处理、分析和诊断提供可靠的解决方案。主要提供以下功能：

三维与二维联动工作界面，定位操作简单。

两种重建模式：3D 容积模式，感兴趣 3D 模式。

多种 3D 渲染方案：常规渲染，MIP 渲染，组织渲染。

三维滤镜工具：可在 3D 视图进行自由切割，除去非目标组织。三维视图窗宽调节：利用鼠标中键方便调节三维视图窗宽。

### 2.18、实验室信息管理系统（LIS）

与 HIS 电子病历系统连接，自动获取检验申请单，获取病人信息、登记排队

系统符合卫生部门对临床检验分系统功能规范中的要求，遵循国际标准符合 ISO15189、HL7 等对检验系统的规范要求，建立医学检验体系标准化，实现全实验室标准化管理。

一、条形码管理系统

1.采用条形码进行管理，减少因人为干预而造成的失误。使标本唯一性要求得到体现；实现对检验标本流转的电子化管理，减少标本在流转中出现差错；门诊打印条码或刷卡打印条码、病房凭临床医生开具的电子检验申请打印出条码，支持在临床实时查询及打印检验报告单。

2.条形码是标本唯一性标识；条形码标签是电子申请单的载体；很多的检验设备装有标本条形码阅读设备，便于实现与 LIS 的双向交互；提高工作效率；减少因人为干预而造成的失误，便于检验质量的提高， 减少病人的投诉，提高了病人就诊满意度。

二、检验报告系统

1.灵活地个性化设置，支持电子签名；

2.自助取单

1）扫描回执单或者刷卡领自助取单机打印检验报告

2）自定义自助取单规则

3.数据处理：方便数据增加、删除、修改、复制、标准编号修改等操作；多种形式的批量增加；多种形式的结果自动合并功能；有复查标本处理功能，能对数据各种操作进行自动记录；支持自定义工作单、工作清单的打印；支持手工镜检功能；支持标本审核、报告结果审核；支持报告合并功能；支持多种形式的批量报告分类打印；支持对报告进行各种标记；支持危急值结果自动报警；能进行不同日期的检验结果处理；支持电子签名。

4.特殊标本处理：支持报告后修正功能；支持复查标本、危急值结果标本处理记录；支持异常结果、不确定结果、特殊项目阳性标本处理记录；支持作废、退回标本处理记录。

5.智能审核及实验室结果评价：根据参考值自动判断（参考值根据性别、标本种类和年龄不同而不同； 可以处理特殊生理指征的参考值）；根据标本的基本信息，自动根据相匹配的项目参考值范围进行高低判断，用标记或颜色等手段进行不正常提示；根据病人的唯一标识，对同一病人的历史数据进行回顾，包括所有项目数据回顾；对一些危及病人性命的项目设置报警限。

6.丰富的查询、统计与分析：有功能强大的项目分析、均值分析功能；有灵活方便的标本查询、报告查询以及各种记录查询；各种各样的统计报表（每日工作列表、各种形式工作量报表等）；内嵌丰富的操作规程帮助文件。

7.包含现有设备的 LIS 联机（对于有条码扫描功能的仪器，实现与 LIS 的双向交互式对接） 三、质控系统

1.质控品维护：可对质控品批号、质控水平、质控代码、使用仪器、靶值、标准差、失效日期等参数的维护；质控数据输入；支持按日期/项目进行数据手工输入，支持从仪器接收质控结果数据，支持将仪器的标本数据转换成质控数据；

2.质控报表：支持按用户选定日期进行绘制质控图；

3.支持各种质控图，质控报表；

4.质控规则：自动计算各类数据，标准偏差，CV 和范围；报警功能，仪器出现质控超标时可发出报警； 支持质控数据查询及修改；

5.质控种类：每月室内质控数据统计报表、每月质控报表、每月项目质控数据汇总表、每月项目质控数据控制图、每月上报质量控制图表等。

### 2.19、体检系统

个检体检、团检体检功能；科室分拣、科室总检，包含会员管理， 检后管理功能；报告生成、体检项目设置，体检表生成，统计报表。

### 2.20、输血管理系统（含市中心血站接口）

1）完全按照“输血技术规范”开发，符合输血管理规范的要求；

2）血液制品的出入库管理：包括入库、发血出库、报废、返回血站等处理，查询；支持输血过程的过程质量控制，对血袋有效期进行管理，超效期预报警；

3）输血管理：包括与电子病历联网，医生工作站系统实现电子输血申请单管理；输血检验管理，按检验日期、病人信息，检验人，复核人等组合条件查询检验情况；配血管理：对做过输血前检验的病人进行交叉配血，包括输出主侧和次侧配血结果，及输血建议；

4）发血管理：配血合格后，发血给前来取血的医护人员。同时进行费用划价记账；

5）输血管理：输血按科室、血液种类、血型等分类统计报表；对输血不良反应管理，对病人输血不良反应汇报单记录存档

6）全面支持条码扫描，血液入库、临床科室取血都可以通过条码扫描机操作。

7）库存、入库、出库、配血、发血、报废、有效期等查询、统计、报表表打印；

8）与门诊电子病历、住院电子病历系统联网运行，实现信息共享。

### 2.21、门诊医生排队叫号系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 列 | 分诊队 | 列 | 分诊队 | 当选择医生的挂号患者系统自动将医生的诊室对队列进行分诊。患者的队列分为候诊队列、就诊队列和结束队列。本科室只显示本科室队列。 |
| 号 | 分诊叫 | 号 | 分诊叫 | 将对门诊就诊患者进行直接或二次分诊，使得患者就诊流程更加合理有序规范。 |
| 理 | 队列管 | 理 | 队列管 | 门诊病人挂号后，系统自动将患者挂号信息分配至排队系统相应队列中，一般是根据患者挂号号源序号入列。 |
| 特殊患者优先 | 特殊患者优先 | 特殊患者如残疾人、军人、急诊等需要特殊照顾的，则通过分诊台管理软件可以设置其优先级，对其就诊顺序进行优先处理。 |
| 弃号 | 弃号 | 因患者多次呼叫未到，相关管理人员可对此号移除。 |
| 呼叫延 | 呼叫延 | 由于各种原因，患者未在候诊区，可将该患者 |
| 迟 | 迟 | 队列置后延迟呼叫。 |
| 呼叫设置 | 呼叫间隔时间设置 | 设置连续顺呼叫和重复呼的最小间隔时间，避免设定时间内医生多次呼叫。 |
| 每次呼叫人数设置 | 根据各科室具体情况不同，可设置每次有效呼叫的人数。 |
| 查询报表 | 查询等候的病人数 | 查询等候中的患者人数。 |
| 报表查询 | 查询统计每日呼叫信息以及统计患者排队时长等 |

### 2.22、预约挂号系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 排班管理 | 理排班管 | 对门诊医生排班；支持调取排班模板排班，支持排班时段、总号源限号、可预约数限号、网上预约限号、不同网上预约途径限号、同一个医生同一时段可出诊多个科室；对已排班班次停诊、停号、取消。 |
| 排班模板管理 | 按周设置门诊科室的排班模板，供排班调取。 |
| 预约设置 | 限号设置 | 设置各门诊医生挂号最大名额、可预约比等。 |
| 诊室设置 | 设置各门诊科室的逻辑诊室。 |
| 预约查询 | 预约查询 | 查看预约进展情况，如通过日期、科室、医生等条件查看预约情况。 |
| 预约登记 | 预约登记 | 功能集成到挂号窗口，详见门诊挂号功能说明。 |
| 预约确认 | 预约确认 | 对电话预约等未支付的预约进行缴费确认处理； 功能集成到门诊挂号窗口中，详见门诊挂号功能说明。 |
| 诊间预约 | 诊间预约 | 嵌入到医生站管理系统中；患者在就诊结束后，接诊医生可直接为患者预约下次复诊时间。诊间预约不能让医生再录患者信息；支持跨科室、跨医生为患者预约； |
| 爽约管理 | 爽约管理 | 医院可以定义患者在一定时间段爽约超出几次则被拉入黑名单，该患者将在后面某段时间内不能再使用预约功能，超过该时间范围则自动解除黑名。 |
| 号源维护 | 号源维护 | 允许有权限的操作员对号源临时增减调整 |

### 2.23、微信公众平台

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 微官网 | 医院概念况 | 提供显示医院简介（如：医院的发展史、医院实力等信息）。 |
| 科室介绍 | 提供医院的科室分类信息查询、科室信息查询（如：科室介绍、治疗范围、科室医生等）。 |
| 专家介绍 | 提供查看科室的专家信息（如：医生简介、擅长等）。 |
| 院内新闻 | 提供医院发布的新闻动态信息查询。 |
| 就医指南 | 提供医院就医流程与服务信息查询。 |
| 来院导航 | 提供展示定位医院位置，方便患者导航来院就诊。 |
| 操作指南 | 提供平台的操作流程介绍，指导用户使用微信公众号功能。 |
| 便捷跳转 | 提供微官网、诊疗服务、个人中心 3 个主页可以在对应的主页任意跳转到其他主页，不用退出重新进入。 |
| 诊疗服务 | 预约挂号 | 主要提供病人的预约、挂号、收费业务。挂号：选择日期挂号。预约：可以预约其他时间的号。收费：只能收挂号费。 |
| 智能导诊 | 提供以人体图为结构，患者根据身体部位及病情状况，推荐挂号对应的科室。 |
| 排队叫号 | 提供当前挂号诊室的排队信息查询。 |
| 门诊缴费 | 提供患者的待缴费费用查询并支持费用支付，实现病人无需窗口排队完成缴费。 |
| 当日挂号 | 显示当日挂号的医生，方便病人当日预约就诊。 |
| 住院预交金 | 1. 支持病人住院预交金充值。
2. 查询预交金记录。
 |
| 住院检查检验 | 提供病人住院期间所做检查、检验的报告单查询。 |
| 满意度调查 | 提供病人对整个就医过程的医务人员的服务，医院环境及医生专业技术等进行评价的功能，同时支持提出建议。 |
| 个人中心 | 管理就诊人 | 提供患者身份信息绑定、已绑定用户查询、添加其它就诊人（如：父母、朋友、子女等）、删除就诊人等功能，同时支 |
|  |  | 持就诊人切换功能。 |
| 我的预约 | 提供患者挂号信息查询，包含已付费与仅预约的信息。 |
| 缴费记录 | 提供病人的缴费记录查询。 |
| 检查检验报告查询 | 提供患者在医院做的检查报告单、检验报告单等报告单信息查询功能。 |

### 2.24、窗口扫码支付

|  |  |
| --- | --- |
| **功能名称** | **功能说明** |
| 窗口扫码支付 |
| 微信窗口扫码支付 | 能够支持病人生成微信支付二维码，收费人员用扫描枪扫码病人手机支付码完成支付。适用于挂号、收费、住院预交金、住院收费等业务。 |
| 支付宝窗口扫码支付 | 能够支持病人生成支付宝支付二维码，收费人员用扫描枪扫码病人手机支付码完成支付。适用于挂号、收费、住院预交金、住院收费等业务。 |
| 微信与支付宝退费 | 1、异常退费：如果支付过程如因网络原因或者未知原因产生的病人支付成功，HIS 收费失败，可进入微信或者支付宝后台完成退费。2、正常退费：如果病人原因需要退费，则根据医院退费流程完成退费。 |
| **个人扫码支付** |
| 自助机生成二维支付码接口 | 1、提供在自助机或者其他能够调用服务的终端上生成病人费用二维支付码的功能。2、能够实现生成的二维支付码完成 HIS 扣费与支付功能。3、能够支持微信、支付宝的支付方式。 |
| 病人处方签二维支付码功能 | 1、提供在病人处方笺上打印出二维支付码。2、能够实现病人扫码打印出来的二维支付码完成病人费用缴纳。 |
| 病人申请单二维支付码功能 | 1、提供在病人申请单上打印出二维支付码。2、能够实现病人扫码打印出来的二维支付码完成病人费用缴纳。 |
| **账单管理** |
| 支付账单下载与对账 | 能够在操作员的日结报表中查询出微信与支付宝支付的明细数据，通过下载微信或者支付宝的账单，完成对账功能。 |

### 2.25、财务数据对账平台

银联交易对账、自助设备银联交易对账、支付宝、微信互联网支付对账、医保交易对账。支付交易对账查询、统计、报表。

### 2.26、银医通接口

符合银医通接口系统的基本功能。

### 2.27、住院医生电子病历质量监控系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 病历质控 | 住院病历 | 显示住院患者信息，提供病历浏览、病历评分、逻辑监控、时限监控功能。病历浏览：支持浏览历史病历，方便查看和对比。病历评分：对本次病历进行评分，支持导入时限和内涵质量评定结果支持查看内涵质量监控结果和时限制监控结果内涵质量监控：住院期间产生逻辑监控违规记录。时限监控：住院期间产生的时限监控违规记录。如入院 24小时内写入院记录 |
| 病历自评 | 提供按条件进行全院患者查询功能，显示本次住院病历评分情况，提供自动评定功能。已评定使用自动评定功能会覆盖上次评定结果 |
| 综合信息 | 综合信息统计 | 显示全院概要信息及明细数据。如：今日入院、明日出院、今日出院数、病危病人显示全院病历质量信息及明细数据。如：乙级病历、丙级病历、内涵和时限违规、病历雷同率等。支持按科室和医生下钻显示所有指标，并且所有指标能钻取到最终数据 |
| 系统维护 | 监控项目维护 | 对病历质量监控项目、评分标准等进行维护，提供对监控项目的新增，修改，删除，启/停用及查看标准监控表格功能。支持区别评分标准内和外的项目对内涵质量项目支持三个层面代码级定义（前台代码、后台代码、SQL 语句）内涵质量控制对时限项目支持定义启动事件和结束事件，支持不同护理基本时限不同，支持一次性和循环事件定义 |
| 特殊事件维护 | 根据住院业务发生时提交到处理中心的消息，定义特殊事件的消息格式。对住院过程中的特殊事件进行监控管理，提供对时限监控特殊事件的新增，修改，删除功能。支持由医院任意定义特殊事件：如：80 岁以上患者入院触发某消息 |
|  | 代码维护 | 监控规则参考代码管理，提供对参考代码的新增，修改，删除功能。 |
| 决策分析 | 时限监控 | 分析住院患者产生的时限监控记录，提供按病区，医生，患者，违规项目、违规时间进行组合统计（统计项目和项目顺序可有医生定义）支持对统计结果下钻 |
| 内涵质量监控 | 类似时限监控 |
| 病历雷同 | 查询住院患者产生的病程记录雷同数据，提供查看具体相似度对比信息。支持不同颜色高光逐一对比显示每个变化 |

### 2.28、合理用药智能监管系统

### 1、医嘱（处方）审查功能

PASS 系统的审查功能包括：

（1）剂量范围审查

检查用户输入的药品用法用量是否处于药品说明书推荐的剂量范围内。能对最大、最小剂量（次剂量、日剂量）、极量（次极量、日极量）、用药频率、用药持续时间、疗程总剂量进行审查，系统规则提供不同年龄段和特定给药途径下的正常使用范围。系统还可根据用户自定义设置，结合适应症进行剂量范围审查。

（2）超多日用量审查

检查处方药品用量是否符合国家《处方管理办法》中处方一般不得超过 7 日用量等相关规定，如果门诊处方药品、急诊处方药品、麻醉药品、精神类药品、慢性病患者处方药品用量超出规定范围，则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品用量。

（3）累积剂量

检查住院患者医嘱药品用药是否超过累积剂量上限，如果住院患者医嘱药品用量超出上限，则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品用量或者更换药品。

（4）药物相互作用审查

检查两两药物合用时可能产生的不良相互作用。这些不良相互作用可能导致药物治疗作用降低、产生或增强毒性等变化，使药品的实际使用效果发生改变，导致不良反应的发生，是临床用药中需要密切关注的问题。如果处方中存在具有不良相互作用的药物，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。

（5）体外配伍审查

检查注射剂药物配伍使用时，是否存在理化相容或不相容。本模块审查关注的是注射剂药物配伍时是否有足以引起不良后果的理化改变（如颜色改变、沉淀、混沌、微粒增加、酸碱性变化等）。如果处方中存在足以引起不良后果的理化改变，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。

（6）配伍浓度审查

检查注射剂药物配伍使用时，配伍后的药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内，若不在此范围内则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或溶媒的用量。

（7）钾离子检测

检查一个或多个含钾药物和其他注射剂药物同组配伍使用时，配伍后的注射液钾离子总浓度、每日补钾量是否合理。若不合理则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或溶媒的用量。

（8）TPN 审查（全肠外营养液审查）

检查 TPN 处方（医嘱）的电解质、氨基酸、脂肪乳等营养物质比例是否均衡。若配伍后的 TPN 处方

（医嘱）糖脂比、热氮比、离子浓度、每日补液量等不符合均衡性要求，则系统发出警告提醒医生可能需要调整电解质、氨基酸、脂肪乳的比例。

（9）药物禁忌证审查

本审查功能将病人的疾病情况与药物禁忌证关联起来，若处方中的药品禁忌证与病人疾病情况相关时， 说明病人存在使用某个药物的禁忌证，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。

（10）不良反应审查

本审查功能将病人的疾病情况与药物不良反应关联起来，若处方中的药品可能引起的某种不良反应， 恰好与病人存在疾病情况相同或类似时，则系统发出警告提醒医生注意药品不良反应可能使病人原有病情加重，可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。

（11）门诊输液

本审查功能根据医院规定的门诊限制输液科室和疾病清单，监测医生开出的处方输液药品是否满足科室和疾病要求，若门诊处方输液药品超适应症、超科室使用权限，系统则发出警告提醒医生。

（12）儿童用药审查

提示当病人年龄阶段为儿童时，检查病人处方中是否存在不适于儿童使用的药品。帮助医生或药师更合理地对儿童用药，防止药物不良事件的发生。

（13）成人用药审查

提示当病人年龄阶段为成人时，检查病人处方中是否存在不适宜成年人使用的药品（如多巴丝肼片不能用于 25 岁以下的成人）。帮助医生或药师更合理地对成人用药，防止药物不良事件的发生。

（14）老人用药审查

提示当病人年龄阶段为老人时，检查病人处方中是否存在不适宜老年人使用的药品。帮助医生或药师更合理地对老人用药，防止药物不良事件的发生。

（15）妊娠用药审查

提示当病人为妊娠期妇女时，检查病人处方中是否存在不适于妊娠期使用的药品。帮助医生或药师在病人妊娠期间合理用药，提高妊娠用药安全性。

（16）哺乳用药审查

哺乳期妇女用药时，药物除对母亲产生影响外，还可通过乳汁进入婴儿体内，从而对婴儿也产生影响。本审查功能可提示当病人为哺乳期妇女时，检查病人处方中是否存在不适宜哺乳妇女使用的药品。帮助医生或药师在病人哺乳期间合理用药，防止针对哺乳妇女和乳儿的药物不良事件发生。

（17）性别用药审查

提示病人处方中是否存在不适宜用于该病人性别的药品（如乌鸡白凤丸，用于气血两虚、腰膝酸软、调经止带，则不适宜用于男性患者）。帮助医生或药师合理用药，防止药物不良事件的发生。

（18）药物过敏审查

在获取病人皮试结果、既往过敏原或过敏类信息的基础上，提示病人处方中是否存在与病人既往过敏原相关、可能导致类似过敏反应的药品。帮助医生或药师合理用药，防止药物不良事件的发生。

（19）给药途径审查（剂型－给药途径、药品－给药途径审查）

检查病人处方中是否存在药品剂型与给药途径不匹配，如片剂不可注射、滴眼液不可口服等；或者药品不能用于某些给药途径，如胰岛素注射液不能用于口服，氯化钾注射液不能静推等。临床上如果有此类用药不规范的情况，即予以警示提醒，并提示用户可能有处方录入错误。

（20）重复用药审查（重复成分、重复治疗审查）

提示病人用药处方中的两个或多个药品是否存在相同的药物成分，可能导致重复用药问题；重复治疗审查提示处方中的两个或多个药品（带给药途径）同属某个药物治疗分类（即具有同一种治疗目的），可能存在重复用药的问题。

（21）药物检验值审查

该模块可直接根据获取的患者检验值审查处方（医嘱）药品使用是否合理。

（22）检验检查申请单审查

检查审查医生开处方时，开具的检验检查申请单是否与患者基本情况（性别、年龄、诊断）相符，如男性患者开具了妇科相关检查，系统会警示提醒医生该检查项目与患者性别不符。

（23）规范性审查

检查医生的处方医嘱填写是否符合《处方管理办法》中对于处方填写规范性的要求，比如处方未填写诊断、未填写给药途径等。若医生未按照处方管理要求进行填写，则系统发出警示。

（24）医保审查

提示处方、医嘱中的药品是否符合国家或省级医保政策报销要求。

### 2、医药信息在线查询功能

PASS 系统提供医院在用药品的药品说明书、中药材专论、重要提示信息查询功能。系统药品说明书全部来源于国家药品监督管理局（NMPA）批准发布的厂家药品说明书。系统将当前在用药品的说明书优先放在第一篇方便查看。中药材专论信息主要来源于中国药典及中医专著，录入中药材药品时，可快速查看相应中药材用法用量、毒性信息、注意事项、临床应用等信息。重要提示信息包括 PASS 药品重要信息、医院药品重要信息和药品属性信息，其中医院药品重要信息和药品属性信息均可由用户根据医院实际情况对显示内容进行自定义维护。

此外，用户还能够在 PASS 系统中任意一篇说明书的基础上，自定义修改其内容，以修正说明书版本差别带来的信息偏差。

### 3、用药指导单

PASS 系统提供患者用药教育指导单生成功能，医生开具处方后，系统可以根据患者基本信息、疾病情况以及处方药品信息自动生成有针对性的患者用药教育指导单，方便医生指导病人准确用药。系统还提供用药指导单打印功能。

### 4、审查结果的统计分析功能

PASS 系统在进行用药医嘱监测时，可以对监测结果的数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药物审查结果的统计和分析。用户可以根据需要设定统计条件和统计范围，显示问题医嘱的发生情况、问题类型、分布科室、严重程度和发生频率，并可以“科室”“医生”“药品”“时间”“监测类型”、 “警示级别”等多种关键字对病人用药处方进行监测结果的全方位统计和分析，能生成各种统计结果报表和统计图，并可以 Excel 文件的形式导出，为医院的相关部门提供医院合理用药分析研究和管理的数据信息。

PASS 系统能进行如下项目的关于问题处方的查询、统计和分析：

1. PASS 监测结果问题明细清单表；
2. 按问题类型统计监测结果表；
3. 按警示级别统计监测结果表；
4. 按科室问题类型统计监测结果表；
5. 按科室警示级别统计监测结果表；
6. 按医生问题类型统计监测结果表；
7. 按医生警示级别统计监测结果表；
8. 按药品统计监测结果表（按问题类型）；
9. 按药品统计监测结果表（按警示级别）；
10. 用药理由统计表。

每个问题均可追溯到原始处方信息，能查看病人的基本情况、诊断、处方的所有药品等信息，及检测到的问题的详细信息，方便药师进行分析评估。

### 2.29、手术麻醉信息管理系统

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能名称** | **子功能** | **描述** |
| 手术申请预约管理 | 手术申请 | 支持门诊、住院手术申请，进行手术预约的病人基本信息的登记，办理新手术申请；注明主刀医师、一助姓名、参观人数、手术有无特殊要求，器械准备要求 |
| 手术审批 | 手术申请支持内部审核功能。特殊疑难病例手术医务处审批功能，填写手术审批文书。 |
| 手术安排 | 1、安排手术麻醉医师和巡台麻醉医师，巡回护士、器械护士等相关人员，进行手术安排；2、查看手术安排情况；3、取消申请或已安排的手术；4、打印手术通知单。5、对紧急手术进行快速安排6、麻醉科可单独安排麻醉医师，护士； |
| 手术管理 | 会诊管理 | 手术麻醉科可以对手术、非手术病人进行会诊，书写会诊记录。 |
| 费用管理 | 术中事件、用药，能直接关联费用，经确认后直接生成费用明细计入病人费用数据。 |
| 医嘱管理 | 对手术病人下达术前、术后等医嘱，开具检查检验。 |
| 术前管理 | 术前访视 | 记录术前参考条件，自动提取最近一次临检检验结果， 选择麻醉方法，制定麻醉方案，预见术中困难及防范措施，生成病人术前访视报告单。 |
| 术前小结 | 记录术前小结，会诊记录。 |
| 器械申领 | 直接向供应室发送器械准备申请；术前器械准备功能；支持术中加数功能。 |
| 术中管理 | 体征监测 | 统一界面配置并显示工作站所采集的监护仪、麻醉机、注射泵等采集项目及数据。 |
| 麻醉监测平台 | 依据医院麻醉记录单所需记录的内容，自动采集监护仪器的数据进行记录描记生成麻醉记录单，并提供药品、出入量、手术麻醉事件、手术人员的快捷录入。 |
| 术中麻醉 | 包括麻醉记录、麻药、体征趋势、药物等功能。记录麻醉手术期间所有相关操作和麻醉数据。同步显示麻醉记录单等医疗文书。 |
| 麻醉模板 | 可按麻醉方法制作麻醉模板，再次碰到同类手术时，直接应用模板，快速完成麻醉记录单。保存的模板可编辑，并分级别保存。 |
| 体外循环 | 特殊标识出体外循环期间，手术病人的生命体征情况及医师的用药记录。完整记录体外循环过程中手术麻醉情况， 形成体外循环记录单 |
| 诱导室记录 | 支持进行诱导用药记录、诱导期间事件记录、诱导室体征记录。 |
|  | 麻醉评分 | 支持 APACHE 评分、TISS 评分等多种评分方法。通过趋势变化对病情和治疗效果进行跟踪。 |
| 术后管理 | 复苏室记录 | 手术后对 PACU 中的病人继续采集数据，延续麻醉记录单得病人麻醉病例的记录。 |
| 术后镇痛记录 | 支持临床术后镇痛应用，包括镇痛用药、镇痛泵、镇痛方式的全面记录。 |
| 术后麻醉登记模块 | 支持提交后的麻醉病案登记，并且打印输出。 |
| 术后随访 | 支持术后随访的记录，生成术后访视记录单。 |
| 手术护理管理 | 护理电子病历 | 记录护理电子病历的文书及文书完成状态。 |
| 医嘱执行 | 执行手术室医嘱；收取手术费用。 |
| 手术护理情况记录 | 记录手术术前、术中、术后的护理情况。 |
| 器械清点记录 | 记录术前清点、术中增加器械、关前清点、关后清点等信息，并提供标签录入界面。 |
| 排班管理 | 排班管理 | 按周或月进行医生、护士排班； |
| 外部大屏 | 家属区大屏 | 1、自动显示当天手术病人信息；2、个性化定义显示内容；3、智能显示病人手术进程状态；4、支持视频宣教的放映；5、支持通告的发布。 |

### 2.30、总务物资管理系统

本系统是以医院总务物资库物品进销存为核心的管理系统，主要涉及物资信息管理、采购入库、增损调价、盘存核算、发票管理以及条码管理等功能。本系统优化后勤物资管理流程，对医院物资从采购到出入库再到财务核算等流程全方位监控，使得每一个环节得到跟踪从而有据可查，让物资物品得到有效的管理。

### 2.31、医院感染管理系统（基础版）

医院感染病例监测、外科手术监测、多重耐药检测、抗菌药物监测、环境卫生学监测、职业暴露针刺伤、医院感染智能预警、现患率调查。

### 2.32、设备管理系统（基础版）

设备相关基础字典数据维护、采购计划、库存档案管理、采购票据管理、设备出入库管理、科室领用、设备盘点、折旧及报损管理、计量设备检验、维修登记及相关查询统计等。

### 2.33、医院办公管理系统（HOA 基础版）

医院内部网上办公：医院信息，公文发布、回复，电子邮件管理，信息查阅。

### 2.34、抗菌药物应用监控系统

按国家卫健委的规定，对处方、医嘱抗生素的使用进行实时动态监测，实时动态记录，查询、统计、分析、报表，包含事前监控和事后分析。

### 2.35、处方及医嘱点评系统

按国家卫健委的规定，对处方、医嘱进行动态审查、评价，事后点评，查询、统计、分析、报表。普通点评及专项点评、点评结果申述及沟通。

### 2.36、危急值管理系统

提供危急报告、危急阅读、查询统计等功能

### 2.37、急诊医生工作站（含急诊医生电子病历）

完成急诊处方、医嘱、申请单等下达，完成门诊病历书写，完成急诊留观有关医嘱下达和病历书写。

### 2.38、急诊护士工作站（含急诊护理电子病历）

完成急诊皮试、急诊医嘱执行，完成急诊留观有关护理病历书写。

### 2.39、腕带识别安全保障系统

病人条码或 RFID 腕带识别，检查、检验、输液、输血条码，病人条码腕带生成、打印、现场审核，差错报警。

### 2.40、移动住院医生工作站

无线网络建立，通过无线网络移动查房，临床信息现场即时调用、查询，检查（影像）检验信息的查询、共享，现场书写电子病历，现场下达电子医嘱，检查、医嘱现场即时处理。

### 2.41、移动护士工作站

无线网络建立，通过无线网络移动护理，临床信息现场即时调用、查询，现场审核、执行医嘱，录入三测数据。

### 2.42、智慧护理大屏

功能模块的设计符合医嘱专业术语和临床护理术语的标准和协议。

### 2.43、体检系统

个检体检、团检体检功能；科室分拣、科室总检，包含会员管理，检后管理功能；报告生成、体检项目设置，体检表生成，统计报表。

### 2.44、医疗不良事件报告系统

提供对护理不良事件、医疗安全不良事件、药品不良事件、医疗器械不良事件、压疮不良事件、难免压疮不良事件、跌倒高危不良事件、跌倒坠床不良事件上报、修改、审核进行管理。对上报数据进行查询统计。

# 第五部分 签订合同的主要条款

甲方（采购人）：

乙方（中标人）：

 （项目编号： ）在由陕西坤驰项目管理咨询有限公司组织公开招标， （以下简称“甲方”）确定 （以下简称“乙方”）为的中标人。

依据《中华人民共和国民法典》和《中华人民共和国政府采购法》，经双方协商按下述条款和条件签署本合同。

一、合同价款

（一）合同总价款为人民币（大写） （￥ ）。

（二）合同总价包括：产品供应费、运输费（含保险费）、安装调试费、检测验收费、税金及其他费用。

（三）合同总价一次性包死，不受市场价格变化因素的影响。

（四）所有上线使用系统维护年费总合计不超过 万元

二、产品清单（附后）

三、款项结算

1、结算单位：采购人结算，在付款前必须开具等额发票给采购人。

2、付款方式

（1）硬件安装验收合格试运行1个月内，支付合同中硬件部分总金额的90%；

（2）软件安装验收合格试运行1个月，支付合同中软件部分总金额的60%，余下30%两年内付清。

（3）剩余的10 %作为质保金，质保期满三年后1个月内，一次付清。

3、支付方式：银行转账。

4、结算方式：乙方在接受付款前开具全额发票给甲方。

四、双方的权利和义务

（一）甲方的权利与义务

1.甲方提供安装条件其中包括水，电，气到位。

2.甲方在收到货物通知后，应按招标文件的需求进行核实，如发现不符合合同规定或短缺，及时提出，甲方在收到货后，组织人员按提供的技术参数指标进行验收，验收期为30天，逾期未提出异议，则视为验收合格。甲方必须按交货时间交付乙方安装现场，并现场配合。

（二）乙方的权利与义务

1.乙方负责产品安装与调试在合同约定的时间完工。

2.乙方所提供的产品必须是采购需求产品，运输及安装施工全过程中的安全由乙方负责。

3.在作业现场安装及调试过程中，乙方应积极配合甲方与水、电、气安装人员进行配合，最终完成产品的安装调试（联调）工作。

五、实施要求：

（一）服务地点：医院指定地点。

（二）服务期：自合同签订生效之日起180日历天完成软件的安装、调试并正常运行。

（三）质保期：自验收合格之日起硬件质保 3 年，软件质保 1 年，免费维护期间软件免费升级。并提供厂商针对本项目的售后服务承诺函。

六、运输

（一）乙方负责所有产品的运输，确保采购产品安全、完整到达甲方指定地点。运杂费用已包含在合同总价内，包括从产品供应地点所含的运输费、装卸费、仓储费、保险费等。

（二）运输方式由乙方自行选择，但必须保证按期交货所有采购货物在运输、搬运的过程中，造成甲方损失的，由乙方为甲方修复或更新。

七、质量保证

（一）乙方选用的产品保证技术指标先进、质量性能可靠、进货渠道正常，配置合理，满足招标文件要求。

（二）产品符合国家有关规范要求，确保整个产品达到最佳运行状态。

（三）各种产品具有良好的外观，适合各种安装场所的使用。

（四）产品自安装、调试正常运行并验收合格之日起：

八、售后服务

（一）质保期内：

1.乙方所供产品发生质量问题，接到甲方通知后，应于当日派出专业的维修人员到产品现场进行检测维修，发生的全部费用由乙方承担，若需将产品送回生产厂，乙方承担往返费用；

2.乙方定期派技术人员到产品现场走访，对产品给予检查维护；

3.乙方排除产品故障的期限不得超过8小时（工作日）。否则甲方有权指定第三方维修，维修费用由乙方承担。

（二）质保期结束前，乙方应对所供产品进行系统测试，全面保养维护，维护内容包括：检查所有产品的各类连接件等，确保产品的正常运行。

九、技术与服务

（一）技术资料：

1.产品合格证；

2.产品使用说明书（中文）；

3.进口产品商检证明和报关单（若有）；

4.调试记录，测试报告；

5.其它资料等。

（二）服务承诺：以招标文件、澄清表、合同和随产品的相关文件为准，但至少应包括：

1.乙方对其所售产品负责备品配件的供应，长期提供有偿维修、技术咨询等服务。

2.服务响应时限：7\*24小时服务，2个小时到达故障现场处理

3.派专人对所供产品提供售后服务，并每月定期对所供产品进行巡检，做好巡检记录。

4.在产品安装过程中，应注意用水、用电、用气的安全，安装人员出现伤亡事故由乙方自行承担。

（三）人员培训：当产品安装调试结束后，乙方应对所使用人员进行培训，并制作培训教材以便使用。

十、违约责任

（一）按《民法典》中的相关条款执行。

（二）乙方工期每超过一天，扣除乙方合同总价款的0.2%，迟交产品超过30天，甲方有权拒收产品。

（三）按合同要求提供产品或产品质量不能满足采购技术要求，乙方必须无条件更换产品，提高技术，完善质量，否则，甲方会同监督机构、采购代理机构有权终止合同并对乙方违约行为进行追究，同时按政府采购投标人管理办法进行相应的处罚。

（四）任何一方因不可抗力原因不能履行协议时，应尽快通知对方，双方均设法补偿。如仍无法履约协议，可协商延缓或撤销协议，双方责任免除。

（五）软硬件购买后使用权终身为购买方所有，中标方不得设置任何限制影响购买方使用。若有违约造成购买方损失者按学院产生3倍以上赔付。

十一、验收

（一）本项目验收费用，由乙方自行承担。

（二）产品到达甲方指定地点后，甲方根据合同要求，对产品进行外观验收、确认产品的产地、规格、型号和数量。

（三）产品安装、调试并正常运行后，由乙方进行自检，合格后，准备验收文件，并书面通知甲方。

（四）甲方确认乙方的自检内容后，会同乙方（必要时请有关专家）进行系统验收，验收合格后，填写项目验收单（一式四份）作为对产品的最终认可。

（五）乙方向甲方提交产品实施过程中的所有资料。以便甲方日后管理和维护。

（六）验收依据：

1.本合同及附加文本；

2.招标文件、中标人的投标文件及澄清函；

3.依据《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020版）》

4.国家相应的标准、规范。

十二、合同争议解决的方式

本合同在履行过程中发生的争议，由甲、乙双方当事人协商解决，协商不成的按下列第（二）种方式解决：

（一）提交汉中仲裁委员会仲裁；

（二）依法向甲方所在地人民法院起诉。

十三、合同生效

（一）本合同经双方签字或盖章后生效。

（二）本合同须经甲、乙双方的法定代表人（授权代理人）在合同书上签字或盖章，并加盖本单位公章后正式生效。

（三）合同生效后，甲、乙双方须严格执行本合同条款的规定，全面履行合同，违者按《中华人民共和国民法典》的有关规定承担相应责任。

（四）本合同一式 份，甲乙双方各执 份。

（五）本合同如有未尽事宜，甲、乙双方协商解决。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲 方 | 乙 方 |
| （盖章） | （盖章） |
| 地址：  | 地址： |
| 邮编： | 邮编： |
| 法定代表人：  | 法定代表人： |
| 被授权代表： | 被授权代表： |
| 电话： | 电话： |
| 传真： | 传真： |
| 开户银行： | 开户银行： |
| 日期： | 日期： |

注：本合同模板仅为的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修改。

# 第六部分 投标文件格式

  （**正本或副本）**

**招标编号：**

**汉阴县中医医院信息化建设项目**

**投标文件**

**（资格审查部分）**

供 应 商： （盖章）

法定代表人或

其委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

目 录

（1）投标供应商基本情况表

（2）法定代表人（单位负责人）身份证明

（3）法定代表人授权书

（4）投标供应商的营业执照等证明文件，自然人的身份证明

（5）财务状况报告

（6）税收缴纳证明

（7）缴纳社会保障资金证明

（8）参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

（9）其他需要补充的资料

（10）信用查询记录（评审现场网络审查）

**1.投标供应商基本情况表**

|  |  |
| --- | --- |
| 投标供应商名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 注册资金 |  | 成立时间 |  |
| 注册地址 |  | 资产总额 |  |
| 上年营业额 |  | 员工总人数 |  | 企业类型 |  |
| 法定代表人（单位负责人） | 姓名 |  | 电话 | 手机 |  |
| 办公 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  |

说明：企业类型指大型、中型、小型、微型；上年营业收入、资产总额应与财务报表中的数据一致， 金额单位为万元。

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**2.法定代表人（单位负责人）身份证明**

投标供应商名称：

统一社会信用代码：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标供应商名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件（正反面）

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处 |

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

说明：仅限法定代表人（单位负责人）参加投标时提供

**3.法定代表人授权书**

本人 （姓名）系 （投标供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托 （被委托人姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方的名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改 （采购项目）投标文件、签订合同和全权处理一切与之有关的事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：本授权委托书有效期自开标之日起90日历天。

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件、委托代理人身份证复印件（正反面）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（单位负责人）身份证复印件 | 委托代理人身份证复印件 |

投标供应商名称： （盖单位章）

法定代表人（单位负责人）： （签字或盖章）

身 份 证 号：

委托代理人： （签字）

身 份 证 号：

授权委托日期： 20 年 月 日

说明：仅限委托代理人参加投标时提供。

**4.投标供应商的营业执照等证明文件，自然人的身份证明**

 说明：

（1）提供有效存续企业营业执照副本；

（2）事业单位投标提供有效的法人证书；

（3）其他组织投标提供有效的登记证书；

（4）自然人投标提供有效的身份证复印件；

（5）以上（1）－（3）项为正本或副本复印件，须加盖投标供应商单位章。

**5.财务状况报告**

说明：

提供2019、2020年的经审计的财务审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的资产负债表）或开标前3个月内其基本开户银行出具的资信证明。

**6.税收缴纳证明**

说明：

提供2020年至今已缴纳连续3个月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章，成立时间至提交投标文件截止时间不足年的可提供成立后任意时段的税收证明），依法免税的单位应提供相关证明材料。

**7.缴纳社会保障资金证明**

说明：

提供2020年至今已缴纳连续3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，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。

 **8.** **参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

本单位郑重声明：

我单位在参加采购活动前三年内在经营活动中没有《政府采购法》第二十二条第一款第（五）项所称重大违法记录，包括：

我单位或者其法定代表人、董事、监事、高级管理人员未因经营活动中的违法行为受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

我单位无以下不良信用记录情形：

1、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

2、我方\_\_\_\_\_\_（填“未被列入”或“被列入”）重大税收违法案件当事人名单。

3、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。

我单位已就上述不良信用行为按照招标文件中投标人须知前附表规定进行了查询。我单位承诺：合同签订前，若我单位具有不良信用记录情形，贵方可取消我单位中标资格或者不授予合同，所有责任由我单位自行承担。同时，我单位愿意无条件接受监管部门的调查处理。

特此声明！

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**9.其他需要补充的资料**

**10.投标保证金**

投标保证金转账凭证

粘贴处

**若采用投标担保函，格式如下：**

**政府采购投标担保函 （项目用）**

编号：

    （采购人或采购代理机构）：

鉴于            （以下简称“投标供应商”）拟参加编号         的             项目（以下简称“本项目”）投标，根据本项目招标文件，供应商参加投标时应向你方交纳投标保证金，且可以投标担保函的形式交纳投标保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向你方提供如下投标保证金担保：

一、保证责任的情形及保证金额

（一）在投标供应商出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

1．中标后投标供应商无正当理由不与采购人或者采购代理机构签订《政府采购合同》；

2．招标文件规定的投标供应商应当缴纳保证金的其他情形。

（二）我方承担保证责任的最高金额为人民币      元（大写），即本项目的投标保证金金额。

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方的保证期间为：自本保函生效之日起    个月止。

三、承担保证责任的程序

1．你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出书面索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的账号，并附有证明投标供应商发生我方应承担保证责任情形的事实材料。

2．我方在收到索赔通知及相关证明材料后，在   个工作日内进行审查，符合应承担保证责任情形的，我方应按照你方的要求代投标供应商向你方支付投标保证金。

四、保证责任的终止

1．保证期间届满你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。

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

3．按照法律法规的规定或出现我方保证责任终止的其他情形的，我方在本保函项下的保证责任亦终止。

五、免责条款

1．依照法律规定或你方与投标供应商的另行约定，全部或者部分免除投标供应商投标保证金义务时，我方亦免除相应的保证责任。

2．因你方原因致使投标供应商发生本保函第一条第（一）款约定情形的，我方不承担保证责任。

3．因不可抗力造成投标供应商发生本保函第一条约定情形的，我方不承担保证责任。

4．你方或其他有权机关对招标文件进行任何澄清或修改，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该澄清或修改经我方事先书面同意的除外。

六、争议的解决

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

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

保证人：（公章）

                                                 年     月      日

**招标编号： （正本或副本）**

**汉阴县中医医院信息化建设项目**

**投标文件**

**（商务、技术部分）**

供 应 商： （盖章）

法定代表人或

其委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

目 录

（1）投标函

（2）开标一览表

（3）商务偏离表

（4）技术部分（技术方案）

（5）类似和相关项目业绩一览表

（6）供应商认为需要补充的其他资料

（7）投标供应商满足政府采购相关优惠政策的声明或证明材料

**1.投 标 函**

1．我方已仔细研究了 （项目标段名称、编号）招标文件的全部内容，愿意以投标总报价（大写） ， （小写） 元，交货及安装期限： ，交货地点：采购人指定地点，按合同约定实施和完成所承担项目的一切工作。

2、我方已详细审核全部招标文件，包括答疑纪要及有关附件。

3．我方承诺在投标有效期内不修改、撤销投标文件。

4. 我方保证上述投标报价不低于我单位的成本价。

5. 我们理解，你们有选择中标单位的权力，最低报价不是中标的唯一条件。

6. 我方的投标文件有效期为自投标文件递交截止之日起 个日历日，如果我方中标，投标文件有效期延长至合同终止日止。

7．我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确。

8. 我们愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

9．如我方中标：

（l）我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

（2）我方承诺在合同约定的期限内完成所有工作。

10.与本投标有关的一切往来通信请寄：

供应商全称： 地址：

开 户银 行： 账号：

邮编： 电话： 传真：

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**2.开标一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 投标总报价（元） |  （大写） 元  （小写） 元 |
| 交货及安装期限 |  |
| 质保期 |  |
| 备注 |  |

 **注：**

1.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应招标文件。

2.完成本项目服务所需要的所有工作内容的全部费用，包括人工费、材料设备费、管理费、运输费、装卸费、安装费、税金、完成全部设备采购及安装内容的直接费用、间接费用、招标代理服务费等达到使用要求的一切费用。

3.投标报价精确到小数点后两位。

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**2-1投标分项报价表**

 单位：元（人民币）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 品牌、型号、规格参数 | 制造商 | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.所报货币为人民币。

2.本表中的“合计”与“开标一览表”中的“投标报价”一致。

3.表格不够，各供应商可按此表复制。

4.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应招标文件。

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**2-2选配件报价表（如果有）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 制造厂家 | 规格和说明 | 单价 | 数量 | 制造厂家地址联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：本表所列货物为耗材长期供应价格，该价格只作参考。

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**3.商务偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 文件合同条款要求 | 响应文件合同条款响应 | 偏离 | 说明 |
| 1 | 交货安装期 |  |  |  |  |
| 2 | 付款方式 |  |  |  |  |
| 3 | 质保期 |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 注明：有偏离（正偏离/负偏离）或无偏离（完全响应）。

负偏离为不响应，为无效文件。

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**4.技术部分（技术方案）**

依照文件采购内容及要求及评标方法中各项条款的要求，编制响应方案，因自身原因理解不够缺项漏项等扣分，供应商自行承担其后果。（格式自拟）

**附件**

**规格、技术参数偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 文件要求规格（品牌、型号、规格参数） | 响应文件规格（品牌、型号、规格参数） | 偏离（正偏离/负偏离/完全响应） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 注明：有偏离（正偏离/负偏离）或无偏离（完全响应）。

正偏离指标须后附相关佐证材料，无佐证材料者视为无偏离或负偏离。

供应商名称： （公章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

类似业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 完成时间 | 项目名称 | 合同金额 | 项目负责人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：提供2017年至今类似业绩证明文件（以采购合同签订时间为准）投标人提供的业绩证明文件应为签订的采购合同复印件加盖公章为准。

**6.供应商认为需要补充的其他资料**

**7.投标供应商满足政府采购相关优惠政策的声明或证明材料**

说明：

（1）中小企业声明函格式见附件；

（2）残疾人福利性单位声明函格式见附件；

（3）监狱企业证明文件见附件；

附件1

**请小型微型企业价格优惠资格认定表（如有）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | 企业编码 |  |
| 所属行业 | 是否为国家限制和禁止行业 是□ 否□ |
| 具体行业类别： |
| 所属年度营业收入 |  |
| 所属年度资产总额 |  |
| 年初数 |  | 年末数 |  | 资产总额 |  |
| 所属年度从业人数 |  |
| 年初数 |  | 年末数 |  | 从业人数 |  |
| 本公司承诺：以上所填内容属实，如有虚假，将依法承担一切责任。 供应商名称（加盖单位公章）： 法定代表人或其授权委托人（签字或盖章）： 日 期：  |

**申请小型微型企业价格优惠资格认定表填表须知：**

 本表适用于企业申请小型微型企业价格优惠资格认定时使用。

一、小型微型企业条件

小型微型企业划分标准是以工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部联合印发了《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）为划分依据。

二、小型微型企业的优惠政策根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2020〕46号）的规定，具体详见评审办法的规定。

三、《申请小型微型企业价格优惠资格认定表》填写说明

1.“所属时期”：正常经营企业填报上年度公历1月至12月。年度中间开业的，填报上年度实际生产经营当月至12月。年度中间发生破产、停业等情况的，填报1月至实际停业、破产之日的当月。

2.“是否为国家限制和禁止行业”：参照《产业结构调整指导目录（2005年本）》（发改委第40号令）。

3.“年初数”“年末数”：企业经营期不足12个月的，按“期初数”“期末数”填报。

4.从业人数和资产总额：按企业全年月平均值确定，具体计算公式如下：月平均值＝（月初值＋月末值）÷2 全年月平均值＝全年各月平均值之和÷12年度中间开业或者终止经营活动的，以其实际经营期作为一个纳税年度确定上述相关指标。

四、要求提供的相关材料：提供营业收入和从业人数的相关证明。

**中小企业声明函**

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，提供服务的（工程）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，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

**附件2：**

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_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。

 供应商名称（加盖单位盖章）：

 日 期：

附件3 **监狱企业证明文件**

说明：

1.无格式要求，由出具监狱企业证明的单位自行拟定；

2.响应人如实填写本表。符合条件的响应人未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

**不符合条件的供应商无需填写。如果出现虚假应标，由此产生的后果由供应商自行负责。**

**陕西省政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书**

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中标、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、排挤其他供应商。

（6）不再提供商品和服务时“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他供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购监督管理部门的监督和政府采购代理机构投标采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失市场秩序。

（8）尊重和接受政府采购。

（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：

日 期： 年   月 日

**本 页 以 下 无 内 容**