

鹿邑县人民医院信息化系统采购项目

招 标 文 件

采购编号： 鹿财公开-2024-41



采 购 人：鹿邑县人民医院

采购代理机构：华正大地项目管理有限公司

日 期：二〇二四年十一月

目 录

第一章 招标公告	2
第二章 投标人须知	5
1. 总则	8
2. 招标文件	9
3. 投标文件	10
4. 投标	12
5. 开标	13
6. 评标	13
7. 合同授予	14
8. 废标条件和招标方式变更	14
9. 纪律和监督	15
10. 其他	15
第三章 评标办法（综合评分法）	16
1. 评标方法	18
2. 评审标准	18
3. 评标程序	18
第四章 合同条款及格式	20
第五章 采购清单及参数要求	22
第六章 投标文件格式	41
（一）投标函	42
（二）投标函附录	43
（三）法定代表人授权委托书	44
（四）企业证明材料	45
（五）技术部分	46
（六）反商业贿赂承诺书	47
（七）投标人认为与本投标有关的其他材料	48
（八）投标承诺函	52
（九）招标文件内容确认书	53
（十）招标代理服务费承诺函	54

第一章 招标公告

鹿邑县人民医院信息化系统采购项目

招标公告

项目概况

鹿邑县人民医院信息化系统采购项目的潜在供应商应在“鹿邑县公共资源交易中心”网上获取招标文件，并于 2024 年 12 月 03 日 10 时 00 分（北京时间）前提交投标文件。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：鹿财公开-2024-41
- 2、项目名称：鹿邑县人民医院信息化系统采购项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：2516000.00 元
最高限价：2516000.00 元。

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）	是否专门面向中小企业	采购预留金额（元）
1	鹿财公开-2024-41-1	鹿邑县人民医院信息化系统采购项目	2516000.00	2516000.00	是	2516000.00, 其中小微企业采购金额：2516000.00

5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

- 5.1. 采购需求：鹿邑县人民医院信息化系统采购项目，详见招标文件；
- 5.2. 资金来源及落实情况：自筹资金；已落实。
- 5.3. 标段划分：共 1 个标段；
- 5.4. 供货期：合同签订后 30 日历天
- 5.5. 交货地点：采购人指定地点
- 5.6. 质量要求：合格，符合国家及行业标准

6、合同履行期限：合同签订后 30 日历天

7、本项目（是/否）接受联合体：否

8、是否接受进口产品：否

9、是否专门面向中小企业：是

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：本项目执行节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展、促进残疾人就业、促进监狱企业发展等政府采购政策。

3. 本项目的特定资格要求：

3.1 投标人须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的相关规定。

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五) 参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件。

3.2、投标人须提供近三年内未被列入失信被执行人(查询结果显示为中国执行信息公开网)、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的查询记录截图(信用记录查询渠道: 通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等渠道查询信用记录(查询时间为发布公告之日起至投标截止时间)。

3.3、本次招标不接受联合体投标。

三、获取采购文件

1. 时间: 2024 年 11 月 11 日至 2024 年 11 月 15 日, 每天上午 00:00 至 12:00, 下午 12:00 至 23:59 (北京时间, 法定节假日除外。)

2. 地点: 鹿邑县公共资源交易中心网

3. 方式: 投标人凭 CA 密钥登陆会员专区并在规定时间内按网上提示下载招标文件, 招标文件以《鹿邑县公共资源交易中心网》的电子招标文件为准; 招标人不再提供纸质版本。投标人未按规定在网上下载招标文件的, 其投标文件将被拒绝。

注: 本项目采用“远程不见面”开标方式, 投标人无需到鹿邑县公共资源交易中心现场参加开标会议, 投标人应当在投标截止时间前, 登录远程开标大厅, 在线准时参加开标活动并进行文件解密、答疑澄清等。

4. 售价: 0 元

四、投标截止时间及地点

时间: 2024 年 12 月 03 日 10 时 00 分 (北京时间)

地点: 本项目采用“远程不见面”开标方式, 投标人无需到鹿邑县公共资源交易中心现场参加开标会议, 投标人应当在投标截止时间前, 登录远程开标大厅, 在线准时参加开标活动并进行文件解密、答疑澄清等。

五、开标时间及地点

时间: 2024 年 12 月 03 日 10 时 00 分 (北京时间)

地点: 鹿邑县公共资源交易中心第 一 开标室

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省电子招标投标公共服务平台》、《河南省政府采购网》、《鹿邑县公共资源交易中心网》上发布。招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

监督单位: 鹿邑县财政局政府采购监督管理科

联系电话: 0394-7181669

地址: 鹿邑县紫气大道中段

八、凡对本次采购提出询问, 请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：鹿邑县人民医院

地址：鹿邑县老君台后街 93 号

联系人：李超

联系方式：13939470098

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：华正大地项目管理有限公司

地址：郑州高新技术产业开发区西三环路 279 号大学科技园（东区）14 栋 17 层南户

联系人：段志勇

联系方式：15225780424

3. 项目联系人：段志勇

联系方式：15225780424

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	条款名称	编 列 内 容
1.1.2	招标人	名称：鹿邑县人民医院 地址：鹿邑县老君台后街 93 号 联 系 人：李超 联系电话：13939470098
1.1.3	代理机构	代理机构：华正大地项目管理有限公司 地址：郑州高新技术产业开发区西三环路 279 号大学科技园（东区）14 栋 17 层南户 联 系 人：段志勇 联系电话：15225780424
1.1.4	项目名称	鹿邑县人民医院信息化系统采购项目
1.1.5	交货地点	用户指定交货地点
1.2	资金来源	自筹资金，已落实。
1.3.1	招标范围	项目所采购内容
1.3.2	供货期	合同签订后 30 日历天
1.3.3	质量要求	合格，符合国家及行业标准
1.3.4	质量保修期限	符合国家及行业标准
1.4	投标人资格要求	详见招标公告
1.9.1	踏勘现场	不组织
1.10.1	投标答疑	不组织
1.10.2	投标人提出问题的截止时间	投标截止时间前 10 日
1.10.3	招标人提出书面澄清的时间	投标截止时间前 15 日
1.11	分包	不允许
2.2.1	投标人要求澄清招标文件的截止时间	递交投标文件的截止之日 15 日前
2.2.2	投标截止时间（开标时间）	2024 年 12 月 03 日 10 时 00 分
2.2.3	投标人确认收到招标文件澄清的时间	招标文件的补充文件发出之日 24 小时内

条款号	条款名称	编 列 内 容
2.3.2	投标人确认收到招标文件修改的时间	招标文件的补充文件发出之日 24 小时内
3.4.1	投标有效期	90 日历天（自投标截止之日算起）
3.5.1	投标保证金	不收取
3.6	是否允许递交备选投标方案	不允许
3.7.3	投标文件份数	☑电子投标文件：成功上传至《全国公共资源交易平台（河南省•鹿邑县）》公共资源交易系统加密电子投标文件 1 份（文件格式为： XXX 公司 XXX 项目编号.file）。（中标单位中标后提供左侧无线胶装，正本壹份；副本肆份）
4.1.2	投标文件的密封和标记	☑电子投标文件： 按招标文件要求加盖电子印章和法人电子印章。
4.2.2	递交投标文件地点（开标地点）	鹿邑县公共资源交易中心四楼第一开标室（本项目采用“远程不见面”开标方式，投标人无需到鹿邑县公共资源交易中心现场参加开标会议，投标人应当在投标截止时间前,登录远程开标大厅，在线准时参加开标活动并进行文件解密、答疑澄清等。）
4.2.3	是否退还投标文件	否
5.1	开标时间和地点	开标时间：同投标截止时间 开标地点：同投标文件递交地点
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成： <u>5</u> 人，其中采购人代表 1 名（须具有省采购库资质），相关经济、技术专家 4 人；从河南省政府采购专家库中随机抽取。 本次采用异地评标方式进行评标。
7.1	是否授权评标委员会确定中标人	否；推荐的中标候选人数量：1-3 人
10	需要补充的其他内容	
本项目招标控制价： 2516000.00 元		
各投标人报价不得高于招标最高限价，否则视为无效标。		
付款方式：中标人与采购人协商支付		
“近三年”：是指 2021 年 1 月 1 日起至投标截止日。		
其它未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。		
招标文件的最终解释权归招标人。		
注：本项目采用“远程不见面”开标方式，投标人无需到鹿邑县公共资源交易中心现场参加开标会议，投标人应当在投标截止时间前,登录远程开标大厅，在线准时参加开标活动并进行		

条款号	条款名称	编 列 内 容
	文件解密、答疑澄清等。	
		政府采购政策执行：（一）为贯彻落实财库〔2020〕46号《关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》、豫财购〔2013〕14号《河南省财政厅、河南省工业和信息化厅关于政府采购促进小型微型企业发展的实施意见》等相关文件，本项目鼓励中小企业参与投标。在政府采购活动中支持中小企业发展，投标人符合财库〔2020〕46号的规定，可享受中小企业扶持政策，对小微企业的价格给予20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。 （二）根据《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）规定，本项目支持监狱企业参与政府采购活动。监狱企业参加本项目投标时，须提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。 （三）残疾人福利性单位视同小型、微型企业。按照关于促进残疾人就业政府采购政策的通知财库〔2017〕141号要求提供《残疾人福利性单位声明函》等有效证明材料，并对声明的真实性负责，否则不予认可。 （四）根据财政部、国家发改委关于印发《节能产品政府采购实施意见》的通知（财库〔2004〕185号）、《环境标志产品政府采购实施意见》的通知（财库〔2006〕90号）、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）的要求，依据品目清单和认证证书实施政府优先采购和强制采购。本次采购产品属于品目清单范围中的产品，应当提供经国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。 （五）本项目执行节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展、促进残疾人就业、促进监狱企业发展等政府采购政策。 （六）为缓解中小微企业资金周转困难，加强政府采购合同融资力度，中标供应商可在河南省政府采购网《http://www. hnnp. gov. cn/》，“河南省政府采购合同融资平台”发起融资申请。 备注：本项目专门面向中小微企业，不再执行优惠政策。

二、投标人须知

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据《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》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本项目进行招标。

1.1.2 本招标项目招标人：见投标人须知前附表。

1.1.3 本项目招标代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4 本招标项目名称：见投标人须知前附表。

1.1.5 本项目交货地点：见投标人须知前附表。

1.2 资金来源

1.2 本招标项目的资金来源：见投标人须知前附表。

1.3 招标范围、供货期和质量要求

1.3.1 本次招标范围：见投标人须知前附表。

1.3.2 本项目的供货期限：见投标人须知前附表。

1.3.3 本项目的质量要求：见投标人须知前附表。

1.3.4 本项目的交货地点：见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格要求

投标人资格要求：见投标人须知前附表。

1.5 费用承担、领取招标文件时间及地点

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任，投标文件中需做出承诺，否则视为不实质性响应招标文件。

1.7 语言文字

除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 踏勘现场

不组织。

1.10 投标答疑

1.10.1 投标人对收到的招标文件若有疑问、要求澄清招标文件的，均应在前附表规定的时间前以书面形式加盖投标人公章向招标代理机构提出。

1.10.2 招标代理机构将在前附表规定的时间前将答复内容以补充、答疑文件的形式在招标公告发布的网站上发布，并作为招标文件的补充组成部分。

1.11 分包

中标人不得分包。

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- （1）招标公告；
- （2）投标人须知；
- （3）评标办法；
- （4）合同条款及格式；
- （5）采购清单；
- （6）投标文件格式。

据本章第 1.10 款、第 2.2 款和第 2.3 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

投标人应详细阅读招标文件中的所有条款内容、格式、表格和所涉及的相关规范。如果投标人不按招标文件的要求提交投标文件和资料，或者投标文件没有对招标文件提出的实质性要求和条件作出响应，将导致废标。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向招标代理机构提出，以便补齐。如有疑问，应在投标人须知前附表规定的时间前以书面形式，

要求招标代理机构对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清将在投标人须知前附表规定的投标截止时间 15 天前以书面形式发给所有购买招标文件的投标人，但不指明澄清问题的来源。

2.2.3 投标人在收到澄清后，应在投标人须知前附表规定的时间内以书面形式通知招标代理机构，确认已收到该澄清。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 在投标截止时间 15 天前，招标代理机构可以书面形式修改招标文件，并通知所有已购买招标文件的投标人。

2.3.2 投标人收到修改内容后，应在投标人须知前附表规定的时间内以书面形式通知招标代理机构，确认已收到该修改。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件应包括下列内容：

- （一）投标函；
- （二）投标函附录；
- （三）法定代表人授权委托书；
- （四）企业证明材料；
- （五）技术部分；
- （六）反商业贿赂承诺书；
- （七）投标人认为与本投标有关的其他材料；
- （八）投标承诺函；
- （九）招标文件内容确认书；
- （十）招标代理服务费承诺函；

3.2 投标报价

3.2.1 各投标单位可以参照国家相应的收费标准，以及市场价格自主报价，包括招标范围内所需的一切费用。

3.2.2 投标报价：包括税费、运输费、售后服务等一切相关费用。

3.2.3 投标人的投标报价应结合现行标准和招标最高限价自主进行报价。

3.3 投标有效期

3.3.1 在投标人须知前附表规定的投标有效期内，投标人不得要求撤销或修改其投标文件。

3.3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，招标代理机构以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效，但投标人有权收回其投标保证金。

3.4 投标保证金（不收取）

3.5 备选投标方案

投标人不得递交备选投标方案。

3.6 投标文件的编制（不收取纸质文件，投标单位中标后可按以下提供。）

3.6.1 投标文件应按“投标文件格式”进行编写，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。其中，投标文件在满足招标文件实质性要求的基础上，可以在投标文件内容汇总中提出比招标文件要求更有利于招标人的承诺。

3.6.2 投标文件应当对招标文件有关投标有效期、质量要求、技术标准和要求、招标范围等实质性内容作出响应。

3.6.3 投标文件一式 5 份，其中正本 1 份，副本 4 份，封面上应分别标明“正本”和“副本”字样。正本与副本不一致时以正本为准。

3.6.4 投标文件的正本、副本必须采用胶装方式装订。

3.6.5 投标文件应使用打印、复印或不能擦去的墨水书写，文字要清晰，语意要明确。投标文件须按招标文件要求签名、加盖单位公章。副本可以使用正本复印，但封面需加盖单位公章。

3.6.6 投标文件应尽量避免涂改和插字，若为了改正必须这样做时，均应由投标人法定代表人（或委托代理人）在修改处签名，否则修改无效。

4. 投标

4.1 投标文件的密封和标记（不收取纸质文件，投标单位中标后可按以下提供。）

4.1.1 投标人应将所有投标文件正本、副本包装密封在同一个包封内，加贴封条，并在封套的封口处加盖投标人单位章。

4.1.2 投标文件均应在封面右上角标明“正本”或“副本”标识，封套上应写明的其他内容见投标人须知前附表。

4.1.3 未按本章第 4.1.1 项或第 4.1.2 项要求密封和加写标记的投标文件，招标人不予受理。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 投标人应在本章第 2.2.2 项规定的投标截止时间前递交投标文件。

4.2.2 投标人递交投标文件的地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 投标人所递交的投标文件不予退还。

4.2.4 各投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件系统的指定位置。上传时必须得到交易系统“上传成功”的确认回复后方为上传成功。

4.2.5 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

4.2.6 在特殊情况下，招标人如果决定延后递交投标文件截止期，至少应在投标人须知前附表规定的天数前将此决定通知送达所有的投标人。在此情况下，招标人和投标人的权利和义务相应延后至新的投标截止期。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章第 2.2.2 项规定的投标截止时间前，投标人可以修改或撤回已递交的投标文件，但应以书面形式通知招标人。

4.3.2 投标人修改或撤回已递交投标文件的书面通知应按照本章第 3.7.3 项的要求签字或盖章。招标人收到书面通知后，向投标人出具签收凭证。

4.3.3 修改的内容为投标文件的组成部分。修改的投标文件应按照本章第 3 条、第 4 条规定进行编制、密封、标记和递交，并标明“修改”字样。

5. 开标

1、 采购人按投标人须知前附表规定的投标截止时间（开标时间）和投标人须知前附表规定的地点开标。

2、 本项目采用“不见面开标”解密交易方式， 投标人无需到现场参加开标会议。

2.1 投标人应当在投标截止时间前，使用投标人 CA 数字证书登录会员系统，准时参加开标活动，并在规定时间内完成投标文件解密。

2.2 投标人需在解密开始后规定时间内完成解密和签章。在投标文件解密过程中，因投标人原因（如投标人准备不到位、电脑网络问题等），造成无法及时解密的，将被退回投标文件。

3、 投标人不足 3 家的，不得开标。

4 、 开标过程由采购代理机构负责记录，由参加开标的各投标人代表和相关工作人员签字确认后随采购文件一并存档。

5、 投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

6. 评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标由招标人依法组建的评标委员会负责。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- （1）招标人或投标人的主要负责人的近亲属；
- （2）项目主管部门或者行政监督部门的人员；
- （3）与投标人有经济利益关系，可能影响对投标公正评审的；

（4）曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的。

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

评标委员会按照“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。

“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。招标人不保证投标总报价最低者为中标候选人。

7. 合同授予

7.1 定标方式

招标人依据评标委员会推荐的中标候选人确定最终中标人，评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。招标人原则上按中标候选人排名顺序确定最后中标人。

7.2 中标通知

在本章第 3.3 款规定的投标有效期内，招标人以书面形式向中标人发出中标通知书，同时将中标结果通知未中标的投标人。

7.3 签订合同

7.3.1 招标人和中标人应当自中标通知书发出之日起 30 天内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同的，招标人取消其中标资格，其投标保证金不予退还；给招标人造成的损失超过投标保证金数额的，中标人还应当对超过部分予以赔偿。

7.3.2 发出中标通知书后，招标人无正当理由拒签合同的，招标人向中标人退还投标保证金；给中标人造成损失的，还应当赔偿损失。

7.3.3 投标人应保证，采购人在中华人民共和国使用货物或货物的任何一部分时，如有第三方向采购人提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由中标人承担；投标文件中需做出承诺，否则视为不实质性响应招标文件。

8. 废标条件和招标方式变更

8.1 废标条件

在招标采购中，出现下列情形之一的，将予以废标：

- （一）递交投标文件的供应商不足三家的；
- （二）出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- （三）投标人的报价均超过了采购预算，招标人不能支付的；
- （四）因重大变故，采购任务取消的。

8.2 采购方式变更

废标后，除采购任务取消情形外，将重新组织招标；或在采购活动开始前获得设区的市、自治州以上人民政府采购监督管理部门或者政府有关部门批准，采取其他方式采购。

9. 纪律和监督

9.1 对招标人的纪律要求

招标人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与投标人串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

9.2 对投标人的纪律要求

投标人不得相互串通投标或者与招标人串通投标，不得向招标人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作，投标文件中需做出书面声明，否则视为不实质性响应招标文件。

9.3 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员不得擅自离职守，影响评标程序正常进行，不得使用“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

9.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅自离职守，影响评标程序正常进行。

9.5 投诉

投标人和其他利害关系人认为本次招标活动违反法律、法规和规章规定的，有权向有关行政监督部门投诉。

10. 其他

其他须知内容见投标人须知前附表。

第三章 评标办法（综合评分法）

评标办法前附表

评标办法

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	形式 评审 标准	投标人名称	与营业执照一致
		投标函签字盖章	符合第六章“投标文件格式”要求
		投标文件格式	符合第六章“投标文件格式”要求
		报价唯一	只有一个有效报价且不超过最高限价
2.1.2	资格 评审 标准	营业执照	具备有效的营业执照
		资格条件	资格要求符合投标人资格要求
		其他	其他内容符合招标文件要求
2.1.3	响应性 评审 标准	投标报价	投标报价不超过招标控制价
		投标内容	符合第二章“投标人须知前附表”第 1.3.1 项规定
		供货期	符合第二章“投标人须知前附表”第.3.2 项规定
		质量要求	符合第二章“投标人须知前附表”第 1.3.3. 项规定
		投标有效期	符合第二章“投标人须知前附表”第 3.4.1 项规定
2.2.1		分值构成 (总分 100 分)	投标报价：30 分 综合部分：25 分 技术部分：45 分
2.2.2		评标基准价 计算方法及报价得分	(1) 价格分采用低价优先法计算，即通过资格性和符合性审查且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格得分为满分 30 分。 (2) 其他供应商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)×30 注：(1) 价格分计算保留小数点后二位。

条款号		评审因素	评审标准
2.2.3 (2)	综合部分 (25分)	质量承诺保证措施 (0-8分)	根据供应商投标文件中针对本项目质量承诺、质量保证措施的合理性及完善程度进行综合评分，内容完善的得 8 分； 质量承诺、保证措施内容较完善的，得 5 分； 提供的质量承诺、保证措施基本满足要求的得 2 分。 缺项不得分。
		服务方案 (0-8分)	有详细的现场培训计划。培训内容包括技术原理、操作、日常基本维护与保养，使参加培训的人员能独立使用，同时能独立处理常见性故障，培训计划详细完全满足招标要求的，得 8 分；基本满足招标要求的，得 5 分；较差的得 2 分。 缺项不得分。
		售后服务承诺 (0-9分)	售后服务承诺及投标产品售后服务保证措施内容具体、全面，切实可行，针对性强得 9 分 售后服务承诺及投标产品售后服务保证措施内容基本具体、全面，基本可行，针对性较强 6 分 售后服务承诺及投标产品售后服务保证措施内容不全面；考虑不够可行，针对性不强 4 分 缺项不得分。
2.2.3 (3)	技术部分 (45分)	技术响应程度 (0-30分)	投标产品技术参数、性能及产品功能全部满足文件要求得 30 分，技术参数每有一项负偏离扣 2 分扣完为止，技术参数每有一项正偏离加 1 分(最多加 5 分)。
		供货方案 (0-15分)	供货方案详细、可行、有针对性，产品选型（配置、适用性、性价比）科学、合理，时间计划安排精细合理、有详细的违约承诺及质量承诺，能够很好地满足项目要求的得 15 分； 供货方案简单、可行，产品选型（配置、适用性、性价比）合理。时间计划及违约、质量承诺简单，能够满足项目要求的得 10 分； 供货方案笼统、产品选型（配置、适用性、性价比）基本合理。有笼统的时间计划及违约、质量承诺、人员安装计划、配备计划及违约质量的，得 6 分； 有供货方案，但方案中时间计划及违约、质量承诺、人员安装计划、配备计划及违约质量等内容不完整（部分内容缺项），得 3 分； 缺项不得分。

1. 评标方法

本次评标采用综合评估法，评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章第 2.2 款规定的评分标准进行打分，评标委员打分的计算平均值，由高到低的顺序推荐中标候选人，综合评分相等时，以投标报价低的优先。

2. 评审标准

2.1 初步评审标准

2.1.1 资格性评审标准：见评标办法前附表。

2.1.2 符合性评审标准：见评标办法前附表。

2.2 评分标准

2.2.1 分值构成：见评标办法前附表。

2.2.2 评标基准价与偏差率计算方法：见评标办法前附表。

2.2.3 评标标准：见评标办法前附表。

3. 评标程序

3.1 初步评审

3.1.1 评标委员会依据本章第 2.1.1 项、第 2.1.2 项规定的评审标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审内容所列条件的，作无效标处理。

3.1.2 投标报价有算术错误的，评标委员会按以下原则对投标报价进行修正，修正的价格经投标人书面确认后具有约束力。投标人不接受修正价格的，其投标作无效标处理，投标保证金将不予退还。

投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分。

(1) 按本章第 2.2.3 (1) 目规定的评审因素和分值计算出得分 A ；

(2) 按本章第 2.2.3 (2) 目规定的评审因素和分值计算出得分 B；

(3) 按本章第 2.2.3 (3) 目规定的评审因素和分值计算出得分 C；

3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 投标人得分 $=A+B+C$ 。

3.2.4 评标委员会发现投标人的报价明显低于其他投标报价，应当要求该投标人作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，由评标委员会认定该投标人以低于成本报价竞标，其投标作无效标处理。

3.3 投标文件的澄清和补正

3.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人在规定时间内对所提交投标文件中不明确的内容进行书面澄清或说明，或者对细微偏差进行补正。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明和补正不得改变投标文件的实质性内容（算术性错误修正的除外）。投标人的书面澄清、说明和补正属于投标文件的组成部分。

3.3.3 评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 评标委员会按照得分由高到低的顺序推荐中标候选人。

3.4.2 评标委员会完成评标后，应当向招标人提交书面评标报告。

第四章 合同条款及格式

采 购 买 卖 合 同

(货物类、服务类)

甲方： 签订地点：

乙方： 签订时间：

第一条 采购项目、数量、单价及金额

序号	货物名称	单位	数量	单价	备注
合计	大写：		小写：		

第二条 质量标准：

第三条 乙方对质量负责的条件及期限：

第四条 包装标准、包装物的供应与回收：

第五条 采购项目的附（配）件、工具数量及供应办法：

第六条 合理损耗标准及计算方法：

第七条 采购项目所有权自时起转移，但甲方未履行支付价款义务的，采购项目属于所有。

第八条 提供采购项目的方式、地点、时间：

第九条 运输方式及到达地和费用负担：

第十条 检验标准、方法、地点及期限：

第十一条 采购项目的安装调试：

第十二条 结算方式、时间及地点：

第十三条 担保方式（可另立担保合同）：

第十四条 本合同解除的条件：

第十五条 违约责任：

第十六条 合同争议的解决方式：本合同在履行过程中发生的争议，双方当事人协商解决；也可由当地工商

行政管理部门调解；协商或调解不成的，按下列种方式解决。

（一）提交仲裁委员会仲裁；

（二）依法向人民法院起诉。

第十七条 本合同自起生效。

第十八条 其他约定事项：

甲方

乙方

甲方（章）：

乙方（章）：

住所：

住所：

法定代表人：

法定代表人：

委托代理人：

委托代理人：

户名：

电话：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

仅供参考（以采购人最终认定的统一格式为准）

第五章 采购清单及参数要求

病案首页质控系统（实时）技术参数		
功能模块	/	功能要求说明
技术架构要求	-	1. 系统采用 B/S 技术架构，支持基于 webkit 内核的主流浏览器。 2. 支持服务器采用 Window 操作系统部署，支持关系型数据库和非关系型数据库联合应用。 3. 支持采用 Http、Webservice 等传输协议进行数据对接。 4. 支持 Oracle/SQL Server/postgreSQL/MySQL 等数据库同步数据。 5. 支持基于医学知识库的临床数据和 ICD 编码之间的关系映射和自动编码推荐。
首页质控	医生端质控	1. 临床端质控：可通过 URL 方式嵌入 HIS 或电子病历页面实现临床医师在填写病案首页后，支持实时查看预分组结果、质控结果、首页评分等。 2. 错误字段定位：支持点击质控结果，自动定位到首页质控系统中首页错误项字段具体位置。同时支持强制类规则高亮显示。 3. 首页数据填充：支持根据身份证自动填充地址等等 4. ▲首页数据手动更新：支持对病案首页数据中基础信息及费用等内容进行手动更新数据。 5. ▲医保对照：首页中诊断编码和手术编码的填写支持同时展示国家临床版和医保版，并支持国家临床版和医保版编码的自动对照，并标记是否用于医保上报和医保序号。 6. 首页提交：内置多套首页版本，包含西医、中医、四川版、上海版等，实现对首页数据暂存、提交与强制提交等操作。强制提交的数据需进行审核后才算提交成功。 7. 病案撤回：支持对误操作或填写错误的首页数据进行撤销操作。支持自动撤销与手动撤销两种方式。 8. ▲首页数据导出：支持住院病案首页数据导出：包含卫统、HQMS 等格式。 9. ▲首页打印：住院病案首页打印功能。 10. 问题反馈：支持临床医师对有疑问质控条件进行反馈。 11. 编码工具箱：系统具备针对手术另编码及手术不包括编码查询功能 12. ▲智能编码推荐：实现临床输入临床术语时，系统自动推荐标准疾病或手术编码，有效提高编码准确度和效率。 13. ▲附页填写与质控 支持医院及地方病案附页的扩展，同时支持对附页字段进行质控。系统内置多套区域附页版本，包含湖北附页、安徽附页、福州附页等等。
	病案端质控	1. 提供所有状态病案首页数据查询功能。支持多维度检索：出院时间、患者病案号、中西医版本、主诊断、主手术、及预分组结果（已入组/未入组）、问题预警（高/低倍率）、死亡病案等复合检索条件定位风险病案。 2. 病案端质控：支持实时查看预分组结果、质控结果、首页评分等 3. 错误字段定位：支持点击质控结果，自动定位到首页质控系统中首页错误项字段具体位置。同时支持强制类规则高亮显示。 4. ▲编码审核：支持编码审核，编码员或病案室可对病案首页数据进行人

		工审核，审核结果包含通过或不通过，对于审核不通过的数据将打回并通过消息反馈功能将错误信息反馈给临床。 5. 问题反馈：编码员或病案室支持将编码问题反馈至临床医师。系统支持定制多种消息提醒机制，不限于企业微信、短信平台、电子邮箱等。（需院方提供接口） 6. 病历文书查看：支持在编码审核时支持查看当前病例的入院记录、病程记录、医嘱等临床数据或院内患者 360 页面（需第三方提供链接地址），帮助病案室或编码员了解患者临床数据，提高编码审核准确性。 7. 手术复制：支持手术及操作等相关字段复制功能，减少医生填写量 8. 编码编辑功能：支持通过上下移方式对诊断及手术进行排序。 9. 病案归档：支持病案室对编码审核通过的数据进行病案首页数据抽查及归档操作。 10. 编码工具箱：系统具备针对手术另编码及手术不包括编码查询功能 11. ▲附页填写与质控 支持医院及地方病案附页的扩展，同时支持对附页字段进行质控。系统内置多套区域附页版本，包含湖北附页、安徽附页、福州附页等等。
	非编码质控	基于《绩效考核与医疗质量管理住院病案首页数据采集质量与接口标准》、《临床用血数据采集质量与接口标准【2021 版】》、《国家卫生统计网络直报系统数据接口规范》、《住院病案首页数据采集接口标准》、《上海市住院病案首页数据接口标准》等标准规范，形成专业、权威质控规则库，规范临床正确填写首页。质控规则包括但不限于： a. 完整性质控：校验首页数据是否填写完整，必填项是否必填。如：姓名不能为空；性别不能为空等 b. 值域范围质控：校验各数据项是否在标准值域范围内。 如：切口类别 1 只能填写 1.0、2. I、3. II、4. III等 c. 逻辑合理性质控：校验各数据项之间的逻辑合理性。 如：输血患者，血费大于 0 时，输血反应必填等
	编码质控	基于《病案信息学》、《疾病和有关健康问题的国际统计分类》、《国际疾病分类 ICD-9-CM-3》等权威参考文献及权威专家总结，实现对无效主诊断、合并编码分离、残余类目使用等问题进行智能纠错校验，辅助编码员正确填写编码以保证合理入组。质控规则包括但不限于： a. 新生儿逻辑质控：判断所有与新生儿相关的数据项的合理性； b. 产科逻辑质控：产科优先编码 c. 诊断逻辑质控：无效主诊断、主诊断选择错误、合并编码分离、疾病逻辑冲突、疾病手术对应错误或缺失、附加编码漏填、编码更特异/残余类目、疾病不包括、编码错误或缺失、肿瘤与形态学编码错误等等； d. 手术逻辑质控：判断手术操作编码合理性、完整性进行校验。包含以下校验规则：无效主手术规则、手术操作错误或缺失、手术疾病对应错误缺失、不包括规则、另编规则、分类轴心冲突等等；
	DRG 预分组	1. DRG 预分组：依据出院诊断及手术操作等数据进行 DRG 入组结果展示，包含 DRG 组、权重、问题预警等。做到事前分析，帮助医生合理入组。 2. ▲支持多种分组器，包括 CN-DRG /CHS-DRG 分组器，支持分组结果一键切换。 3. 分组查询工具：支持调整主诊断、主手术顺序进行模拟分组，获取最新

		预分组结果。
	DIP 预分组 (DRG/DIP 二选一)	1. DIP 预分组依据出院诊断及手术操作等数据进行 DIP 入组结果展示, 包含 DIP 组、病种分值等。做到事前分析, 帮助医生合理入组。 2. ▲分组查询工具: 支持调整主诊断、主手术顺序进行模拟分组, 获取最新预分组结果。
	首页自动评分	系统依据《住院病案首页数据填写质量规范》对病案首页数据进行自动评分。查看质量评分表的详细内容, 减分项要标红显示。系统内嵌多套评分标准, 规则自定义维护。
	人工评分	1. 病案室抽查病历, 基于《住院病案首页评分标准》能够对病案数据进行工评分, 选择评分项所属分类、评分项、扣分理由及整改意见等, 首页页面展人工评分分值, 点击分值可查看扣分明细。 2. 首页页面展示人工评分分值, 点击分值可查看扣分明细
	内涵质控	▲内涵质控。依托质控引擎, 智能解析患者病历内容。质控范围主要包括: 医嘱数据、手术小结和出院记录。实现对病案首页数据完整性和一致性进行校验, 对比排查是否存在诊断或手术漏填情况。(说明: 此需对接医嘱、手术记录、出院记录数据, 实施周期相对较长)
历史数据追溯	-	▲记录首页数据历次修改记录。支持查看各科室各医师质控次数汇总, 可选择任意两份数据, 进行诊断/手术编码及预分组结果对照, 真正做到留痕有据可查。
病案首页管理	-	支持按照出院时间、住院医师、患者姓名、病案号、主诊断/主手术、及预分组结果、死亡病案等复合检索条件定位风险病案
反馈消息查看	-	▲反馈消息的查看, 临床可接列表包含发送人、接收人、推送内容、推送时间及编码审核结果等。反馈消息的查看, 列表包含发送人、接收人、推送内容、推送时间及编码审核结果等。支持列表数据导出。临床支持编码反馈消息提醒, 系统支持定制多种消息提醒机制, 不限于企业微信、短信平台、电子邮箱、系统提醒等。(需院方提供接口)
撤销审核		对于临床提交的撤销申请的病案数据, 病案室可对数据进行审核操作。审核通过的数据将撤回临床进行修改
强制提交审核		对于申请强制提交的病案数据, 病案室可对数据进行审核操作。审核通过的是数据将提交成功, 审核不通过的则提交失败。
标准字典	ICD10 编码	提供国家统一发布及地区 ICD 编码资源, 并支持自定义导入编码版本。支持对国家及地区发布各版本疾病编码字典管理与维护。版本包含但不局限于: 国家版、北京版、临床版、医保版等
	ICD9 编码	对国家及地区发布各版本编码字典管理与维护, 包含手术分类、手术分级、是否微创。版本包含但不局限于: 国家版、北京版、临床版、医保版等
统计分析	问题统计分析	可通过年、季度、月、区间对范围内质控问题汇总。 1. 医师: 展示统计周期内各项错误数、错误类型、病案错误数排名等。 2. 科主任: 科室统计周期内各项错误数、错误类型、医师错误数排名; 可钻取查看各医师病案错误详情。 3. 病案室: 医院内统计周期内各项错误数、错误类型、科室错误数排名; 可钻取查看各科室、各医师病案错误详情 4. 院区: 支持按院区筛选院内数据问题统计情况。

		5. 支持 EXCEL 格式导出数据。
DRG 预分组统计（DRG/DIP 二选一）		可通过年、季度、月、区间对范围内 DRG 预分组结果汇总。 1. 医师：展示统计周期内 DRG 预分组情况、入组占比、未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。 2. 科主任：展示各医师统计周期内 DRG 预分组情况、入组占比、未入组占比、未入组原因等等。支持钻取查看病案首页详情。 3. 病案室：展示院内统计周期内 DRG 预分组情况，入组占比，未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。 4. 院区：支持按院区筛选院内 DRG 预分组统计情况。 5. 支持 EXCEL 格式导出数据。
DIP 预分组统计		可通过年、季度、月、区间对范围内 DRG 预分组结果汇总，不同角色具有不同数据权限。 1. 医师：展示统计周期内 DIP 预分组情况、入组占比、未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。 2. 科主任：展示各医师统计周期内 DIP 预分组情况、入组占比、未入组占比、未入组原因等等。支持钻取查看病案首页详情。 3. 病案室：展示院内统计周期内 DIP 预分组情况，入组占比，未入组占比，未入组原因。支持钻取查看病案首页详情。 4. 院区：支持按院区筛选院内 DRG 预分组统计情况。 5. 支持 EXCEL 格式导出数据。
质量评分统计		可通过年、季度、月、区间对范围内住院病案数据质量汇总，不同角色具有不同数据权限。 1. 医师：展示统计周期内病案首页评分排名统计，支持钻取查看详细病案首页数据。 2. 科主任：展示科室内在统计周期内病案首页评分排名统计，支持钻取查看各医师详细病案首页数据。 3. 病案室：展示院内统计周期内病案首页评分排名统计，支持钻取查看科室、医师详细病案首页数据。 4. 院区：支持按院区筛选院内质量评分统计。 5. 支持 EXCEL 格式导出数据。
人工评分缺陷统计		1. ▲支持从缺陷类别维度统计各缺陷项目的发生频次及占比情况 2. 支持从科室角度分析各缺陷项目在科室的分布情况，包含科室名称、缺陷项目、发生频次及占比。 3. 支持对缺陷项目进行统计，包含缺陷次数、缺陷占比、重度缺陷数量及重度缺陷占比等等。
人工评分质量统计		1. ▲以饼图展示首页基础信息、诊疗信息、住院过程信息及费用信息的整体得分情况及错误占比。 2. 统计各科室首页基础信息、诊疗信息、住院过程信息及费用信息具体扣分分值分布统计。 3. 支持 EXCEL 格式导出数据。

分析报告	-	1. ▲支持自动生成病案首页质量分析报告，分析报告包括病案首页数据质量总结与分析、各科室病案首页数据质量情况、重点科室情况分析和 DR 入组分析。 2. ▲支持病案首页质量分析报告导出 Word 格式。
参数设置	▲质控条件管理	1、支持对质控规则进行停用或启用操作 2、支持质控规则的自定义维护，可设置规则的强制/非强制、规则分类及停用/启用状态等。 3、质控条件禁用审核：对于临床反馈有疑问规则，病案室可进行规则审核操作，审核通过的规则将被禁用不生效 4、建立编码对照库。实现诊断手术区域编码与国临编码、及国临编码与医保编码的转换对照。病案提供真实、准确的医疗诊断数据信息。
系统管理		1、提供院区数据管理的功能，管理院区编号、院区名称、院区类型及停用启用状态等等 2、系统建立完善的权限管理和设置体系。包含用户及科室数据维护管理及角色权限配置功能。
安全机制	-	系统具有用户认证及授权安全机制；系统对登录等重要节点提供系统运行日志。

病案统计管理系统技术参数		
序号	功能模块	功能要求说明
1	首页录入	▲1. 提供按量均分和科室偏好的两种分配方式，适应科室分配习惯。提供分配时查看各编码员剩余工作量的功能，使分配任务合理化。 2. 提供已分配病案的释放功能，灵活调配病案的责任编码员。 3. 提供院区数据管理的功能，避免交叉分配。 ▲4. 提供不同医院类型设置首页录入页面的功能。支持综合医院、中医医院以及妇幼、儿童、康复、精神类等专科医院使用；可根据地方政策扩展相应的区域附页。 5. 提供患者基本信息、诊断信息、手术信息、费用信息、中医信息、其他信息等标准首页内容以及妇婴、肿瘤、精神、重症监护、民族医等附页内容的录入、编辑、修改、保存。 6. 提供首页字段及相关字典的自定义维护功能。兼容现有病案首页的同时，具备诊断类型、病人来源、二级来源、临床路径、是否疑难、是否单病种、是否危重、医疗小组，抗生素使用、使用目的、使用方案等字段。 7. 要求首页字段输入框提供编码、首字母、关键字等方式快捷检索和录入方式。满足 F5 快捷键或鼠标双击的方式查看字段字典。 ▲8. 提供首页数据录入和保存时的校验功能，满足正确性、完整性、逻辑性、合理性的质控类型。比如：项目必填、项目数据不规范、入出院科室不符提示转科、身份证号与出生日期关系是否一致、存在病理诊断必须输入病理号、存在手术必

		须有手术费用、校验产科婴儿记录和新生儿情况、校验低风险死亡患者、校验医保灰码等。 9. 提供首页数据校验结果的提示和定位功能。满足人工修改错误内容后再保存和人工再勾选或取消勾选校验错误的需求。 10. 提供国临版诊断、手术及操作记录的调序功能。 ▲11. 提供患者门急诊诊断、入院诊断、病理诊断、转科记录、过敏药物、重症监护等多条数据的录入和查看功能。 ▲12. 提供国临版与医保版的诊断、手术及操作编码的自动对照和查看功能。满足医保版诊断、手术及操作编码记录的位序调整、编码修改和勾选医保上报的操作需求。 ▲13. 提供医保结算清单的数据查看、修改、清单打印的功能。 14. 提供病案批注的功能。满足编码员间互相检查已录病案首页数据质量的需求。 15. 提供接口费用重导入功能。满足自动清空时间范围内费用数据并重新导入费用信息的需求。
4	首页质量审核	1. 提供首页质量审核功能。审核类型包括强制性、合理性和逻辑性，并可按照卫统、HQMS、绩效上报等校验标准进行审核，展示质控项数目、错误病案信息、错误原因、扣分分数、病案首页得分。 2. 提供根据错误提示定位首页错误字段的功能。满足在病案首页页面修改错误数据并保存的需求。 3. 提供自动保存错误信息并分类查看的功能。根据错误信息查询窗口对审核的错误进行归类，显示归类错误例数，也可单独按照科室查询，以科室维度校验首页情况。 ▲4. 提供多种审核类别和上千条审核规则，满足自定义维护审核规则的需求。
5	病案查询与修改	1. 提供多种查询条件，包括基本信息、诊断信息、手术信息、医护人员等，精确查询已录入保存的病案。 2. 提供调取病案首页页面的功能。满足病案首页数据多次修改并保存的需求。 3. 提供自定义配置查询列表字段显示和字段顺序的功能。 4. 提供病案首页修改记录查询的功能。查看首页数据修改详情。
6	审核确认	1. 提供多种查询条件，包括基本信息、日期类型、人员类型、出院科室、病案状态等，精确查看需审核确认的病案。 2. 提供调取病案首页页面，查看质控结果的功能。 3. 提供对患者病案首页数据的审核确认功能。 4. 提供病案锁定的功能。锁定后病案首页数据不允许修改。 5. 提供病案解锁的功能。解锁后病案首页数据支持修改。 6. 提供病案锁定、解锁操作记录的查看功能。
7	病案借阅	1. 提供病案的借出、还入等功能。 2. 提供病案借阅记录、逾期未归还等信息的查询功能。 3. 提供历史病案借阅的登记功能。 4. 提供借阅维护功能，包括借阅部门、人员、事由等参数配置。
1	病案收回	1. 提供纸质病历收回和整理功能。满足人工勾选或条码枪工具实现病案收回。 2. 提供收回未录入、录入未收回等病案多种回收情况的查询功能；提供逾期回收、病历回收率的统计功能，并可导出多种格式的文件。 3. 提供配置和打印条码的功能，满足病案上架操作与管理的需求。

8	医保结算清单管理	1. 提供基于病案首页数据和接口对接数据的医保结算清单的查看功能。数据包括：基本信息、门诊慢特病信息、住院诊疗信息、医疗收费信息。 2. 提供医保结算清单的查询和修改功能。提供多种查询条件查询患者，查看和修改医保结算清单数据，修改保存的数据单独保存，不影响原病案首页数据。 3. 提供符合国家医保局发布的最新清单样式预览清单数据。 4. 提供医保版诊断编码和医保版手术编码维护模块，查看编码详情。
9	检索查询	1、提供快速检索功能。检索 100 万条数据的时长小于 10 秒，并且满足姓名的全拼、首拼及通配符模糊检索的功能。 ▲2. 提供复合检索功能。满足对病案首页字段的任意组合与排列的需求；对查询项目、关联关系和查询条件自定义配置的需求。复合检索查询结果满足调整字段位序、导出查询结果、调阅病案首页的需求。复合检索查询组满足保存后二次调用、修改的需求。 3. 提供复合查询结果的数据运算分析的功能。如统计记录、分组记录、求和、平均值、最大值、最小值等，可对查询结果的任意列进行正序、倒序排列，并支持分屏显示。 4. 提供针对疾病、手术的检索功能。满足对主要诊断(或手术)、全部诊断(或手术)、不同诊断(或手术)类型、不同手术切口类型、不同手术级别等检索需求。 5. 提供门诊、急诊、住院工作量的查询功能。 ▲6. 提供统计与病案出院人数逻辑对比与分析的功能。满足查询和对比详细科室的逐日数据、查看患者病案首页信息的需求。
10	统计管理	▲1. 提供门诊工作量、住院工作量和项目的录入、修改、查询功能。作为统计报表的数据来源。 2. 提供门诊、住院工作量数据的接口导入的功能。提供产生门诊、住院月统计数据的功能。 3. 提供对已存入工作量的数据逻辑审核校验和修改的功能。核查病房动态日志与病案首页数据的平衡关系。 4. 提供统计报表设置功能。包括：统计期间(如传统期间、自定义期间)；统计录入日期与当前日期的差额；术前住院天数计算方式(如周六周日节假日是否计入)、报表数值“0”是否显示、住院工作量在每月最后一天添加合计数值等。 5. 提供统计数据取数设置功能。包括：出院病人、危重病人、输血输液；医疗小组取数依据(主任医师、主治医师、住院医师、质控医师)等。
11	卫统上报	▲1. 提供自动生成卫统 4 表(出院病人调查表)所需上报数据的功能。满足最新版数据上报格式的要求，并支持三年以上的历史数据导出。 2. 提供数据审核功能。根据卫统上报要求对病案首页数据进行批量核查，显示错误信息的列表。提供病案首页数据修改和保存的功能。 3. 提供字段字典数据对照转换的功能。首页录入的数据标准按照卫统平台要求在后台自动对应转换，不影响医院原始录入的数据标准和规则。
12	报表管理	▲1. 提供多种类型的报表。类型包括：常用报表、病案报表、统计报表、卫统报表、手术报表、指标报表、中医报表、妇幼报表、再入院报表、绩效报表、地方报表、定制报表等。满足对病种、手术、费用、工作量、临床医疗质量、住院病人动态等多维度数据统计与分析，以及中西医绩效首页相关指标数据统计需求。 2. 提供日、月、季、年、同期、台账、一览表等方式查看报表数据的功能。满足自定义汇总科室分类，查看相关报表数据的需求。 3. 提供报表导出功能。导出文件格式包括：EXCEL\HTML\PDF\PSR\DBF\SQL 等。

		4. 提供自定义报表功能。灵活设计报表，自行增加文本域、计算域、排列对齐方式；针对某一域可以自定义函数，取值 SQL。 5. 提供统计报表数据间核查功能。核查首页数据与病房动态日志数据间的平衡，以及日志自身的平衡关系。 6. 提供维护报表的功能。包含卫统疾病分类代码、卫统病伤死亡原因类目、三十病种基本情况取值、医院报表取值、地方报表汇总科室、门诊及病区同期比项目、月份显示格式、损伤与中毒外部原因代码等。
13	系统规范与维护	1. 要求根据全国统一病案首页 2012 年 1 月 1 日(卫医政发[2011]84 号)下发的标准研发，各项目的数据标准预设和标准首页一致。 2. 要求根据 2016 年国卫办医发(2016)24 号文件内容，执行病案首页数据质量管理审核标准。 3. 满足国家最新版疾病、手术及操作、中医编码库，并可提供地方发布的编码标准，用户按需选择。提供不同版本间编码映射的功能。 4. 提供首页字段字典的维护功能。如职业、关系、组织机构分类代码、出生地、国家、民族、麻醉方式、手术级别、切口级别等基础字段严格采用国家卫计委颁布的标准字典，支持人工修改和保存。 5. 提供系统维护功能。如标准编码、病案基础、卫统基础、病区、科室、员工、医疗小组、节假日，肿瘤专科、报表设置定义等。 6. 提供当前年度月度日历的自动获取功能。提供节假日、工作日、门诊休息类型的配置功能。
14	其他功能	1. 提供窗口具有自动识别不同分辨率的功能。 2. 提供站点管理、系统参数设置、数据备份功能。系统日志能够记载所有用户操作时间、操作应用名称、操作描述，站点等信息，便于查找误操作的数据信息源头。 3. 提供界面化数据库自动备份管理的页面，设置备份时间和频率。备份功能后台运行，保证病案数据不丢失、数据保持连接。 4. 提供自动生成病案号的功能。按照统一流水号、住院号、科室打头流水号、统计码、自定义标识等进行设置。具有再次住院的检查功能，能够在调用首页数据后检查是否是再次住院情况，检查方式可以按照、姓名、性别、出生日期等进行设置。 5. 提供首页字段的设置功能。如病案号、住院号、回收唯一性、再入院校验、首页打印模块与模板等。 6. 提供密码规则保护功能。超过规定次数，停用该用户。 7. 提供快捷键 F3 调用系统模块窗口的功能。 8. 提供操作日志导出的功能。 9. 提供帮助功能。满足用户操作手册、系统版本、授权信息、版本修改记录等查看需求。 10. 提供病案服务端程序。集成服务端数据库代理、自动更新、病案反馈信息接收等功能。
15	数据与接口处理	1. 要求拥有多院区数据处理机制。明确区分人员及权限。数据查询、报表汇总、数据上报满足分院单独处理、总院数据汇总的需求。 2. 要求拥有丰富的接口标准，可直接连接 oracle、sqlserver 等数据库，提供 webservice 通用接口服务直接采集 webservice 数据。 3. 要求支持多线程取数功能，提高数据处理速度。

		4. 要求具有外部接口程序处理功能。外部接口分为通用接口、扩展接口，能够设置病案、统计分别调用外部数据，数据连接设置能够支持同时连接多个数据库。 5. 要求通用接口支持表名、字段的填写、费用信息调取，门诊、住院工作量取数，支持过程处理，能够显示 HIS 或 EMR 中入院、出院、转入、转出名单。扩展接口支持单列、多列、扩展脚本取数方式，并且设置同时连接不同数据库。
--	--	---

单病种自动上报系统建设功能清单

序号	系统	模块	子模块	备注
1.	智能化全闭环单病种质控（上报）管理系统	单病种表单智能填报(55个病种)	上报病种智能入组	
2.			上报病种智能排除	
3.			多病种入组冲突智能判断	
4.			智能分配填报员	
5.			单病种填报患者列表	
6.			单病种表单自动填充与补录	
7.			表单自动保存及逻辑校验	
8.			表单填报须知展示	
9.			表单填报项导航	
10.			表单录入来源标识	
11. 11			表单填充项溯源	
12.			表单修改申请及修改历史	
13.			表单流转状态跟踪展示	
14.			单病种表单审核	
15.			表单排除或修改审批	
16.			自动上传国家单病种接口平台	
17.			全院单病种上报概览	
18.			智能三维人体病种导航	

19.		单病种上报管理 (55个病种)	单病种上报统计	
20.			病种表单停用管理	
21.			填报界面列表项设置	
22.			用户及权限管理	
23.			角色管理	
24.		单病种数据集成与治理	单病种相关原始业务系统数据集成	
25.			单病种业务数据治理与质控（工程执行）	
26.			单病种文本信息提取结构化（工程执行）	
27.			单病种术语治理标准归一化（工程执行）	
28.			单病种表单数据生产	
29.		单病种质量控制指标监测	单病种质控指标概览	
30.			单病种质量与安全资源消耗指标	
31.			单病种事后质量指标智能质控报告	
32.			单病种事后质量指标生产	

建设病种清单

智能填报和填报管理包含的明细病种清单如下表所示。事中质控和质量控制指标监测可根据需要选择所需的病种。

所属系统或专业	国家单病种名称	国家批次
呼吸系统疾病/手术	社区获得性肺炎(成人，首次住院)（CAP）	第一批
呼吸系统疾病/手术	社区获得性肺炎（儿童，首次住院）（CAP2）	第一批

呼吸系统疾病/手术	慢性阻塞性肺疾病（急性发作，住院）（AECOPD）	第一批
呼吸系统疾病/手术	急性肺血栓栓塞症（PTE）	第三批
呼吸系统疾病/手术	哮喘（儿童，住院）（CAC2）	第二批
呼吸系统疾病/手术	哮喘（成人，急性发作，住院）（CAC）	第一批
口腔系统疾病/手术	舌鳞状细胞癌（手术治疗）（TSCC）	第二批
口腔系统疾病/手术	腮腺肿瘤（手术治疗）（PT）	第二批
口腔系统疾病/手术	口腔种植术（OIT）	第二批
泌尿系统疾病/操作	糖尿病肾病（DKD）	第二批
泌尿系统疾病/操作	终末期肾病血液透析（ESRD-HD）	第二批
泌尿系统疾病/操作	终末期肾病腹膜透析（ESRD-PD）	第二批
神经系统疾病/手术	脑梗死（首次住院）（STK）	第一批
神经系统疾病/手术	短暂性脑缺血发作（TIA）	第一批
神经系统疾病/手术	脑出血（ICH）	第一批
神经系统疾病/手术	脑膜瘤（初发，手术治疗）（MEN）	第一批
神经系统疾病/手术	胶质瘤（初发，手术治疗）（GLI）	第一批
神经系统疾病/手术	垂体腺瘤（初发，手术治疗）（PA）	第一批
神经系统疾病/手术	急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血（初发，手术治疗）	第一批
神经系统疾病/手术	惊厥性癫痫持续状态（CSE）	第一批
神经系统疾病/手术	帕金森病（PD）	第一批
生殖系统疾病/手术	剖宫产（CS）	第一批
生殖系统疾病/手术	异位妊娠（手术治疗）（EP）	第一批
生殖系统疾病/手术	子宫肌瘤（手术治疗）（UM）	第一批

眼科系统疾病/手术	原发性急性闭角型青光眼（手术治疗）（PACG）	第二批
眼科系统疾病/手术	复杂性视网膜脱离（手术治疗）（RD）	第二批
运动系统疾病/手术	发育性髋关节发育不良（手术治疗）（DDH）	第二批
运动系统疾病/手术	髋关节置换术（THR）	第一批
运动系统疾病/手术	膝关节置换术（TKR）	第一批
心血管系统疾病/手术	房颤（AF）	第一批
心血管系统疾病/手术	主动脉瓣置换术（AVR）（手术治疗）	第一批
心血管系统疾病/手术	冠状动脉旁路移植术（CABG）	第一批
心血管系统疾病/手术	心力衰竭（HF）	第一批
心血管系统疾病/手术	二尖瓣置换术（MVR）（手术治疗）	第一批
心血管系统疾病/手术	急性心肌梗死（ST段抬高型，首次住院）（STEMI）	第一批
心血管系统疾病/手术	室间隔缺损手术（VSD）（儿童）	第一批，废弃
心血管系统疾病/手术	室间隔缺损手术（VSD）（成人）	第三批
心血管系统疾病/手术	房间隔缺损手术（ASD）（儿童）	第一批，废弃
心血管系统疾病/手术	房间隔缺损手术（ASD）（成人）	第三批
心血管系统疾病/手术	主动脉腔内修复术（EAR）	第三批
肿瘤(手术治疗)	乳腺癌（手术治疗）（BC）	第一批
肿瘤(手术治疗)	宫颈癌（手术治疗）（CC）	第二批
肿瘤(手术治疗)	结肠癌（手术治疗）（CoC）	第二批
肿瘤(手术治疗)	胃癌（手术治疗）（GC）	第一批
肿瘤(手术治疗)	肺癌（手术治疗）（LC）	第一批
肿瘤(手术治疗)	甲状腺癌（手术治疗）（TC）	第一批

重症医学专业	感染性休克（SEP）早期治疗 严重脓毒症和脓毒症休克（SEP）早期治疗	第一批
重症医学专业	急性呼吸窘迫综合征（ARDS）	第三批
重症医学专业	体外膜肺氧合（ECMO）	第三批
重症医学专业	重症急性胰腺炎（AP）	第三批
其他疾病/手术	儿童急性淋巴细胞白血病（初始诱导化疗）（ALL）	第二批
其他疾病/手术	儿童急性早幼粒细胞白血病（初始化疗）（APL）	第二批
其他疾病/手术	围手术期预防深静脉血栓栓塞（DVT）	第一批
其他疾病/手术	住院精神疾病（HBIPS）	第一批
其他疾病/手术	HBV感染分娩母婴阻断	第二批
其他疾病/手术	围手术期预防感染（PIP）	第一批
其他疾病/手术	甲状腺结节（手术治疗）（TN）	第一批
其他疾病/手术	中高危风险患者预防静脉血栓栓塞症（VTE）	第一批

单病种表单智能填报模块

单病种数据采集及上报系统是一款面向临床和医务管理的针对上报病种多、条目繁琐，院内医疗数据可利用率低，缺乏患方评价医疗质量的数据，缺乏针对疾病诊疗过程监测与实时提醒等痛点，基于深度治理后的医疗数据，利用 NLP、ETL 等技术实现数据的自动采集与上报管理，形成以患者为核心的管理平台。

对已经治理的单病种数据库中的数据进行进一步处理，以形成满足单病种质控管理系统所需要的数据变量，以上报单病种“出血性卒中(脑出血)”为例，其中上报项“ICH-2 急性脑出血患者入院 24 小时内的血压管理”需要收集“是否为高血压（收缩压大于 180mmHg）患者”，则需要寻找出血性卒中（脑出血）诊断，再去寻找该患者对应的住院时段内收缩压值，如该收缩压值大于 180mmHg 则判定结果为：是，反之为否。

上报病种智能入组

支持按照“国家单病种质量管理与控制平台”的入组要求，自动入组对应病种的患者；同时支持填报医生手动入组患者；

支持填报医生手动入组院内患者病例。

上报病种智能排除

支持按照“国家单病种质量管理与控制平台”的排除要求，自动排除相应的患者；同时支持填报医生手动排除已入组的患者；

点击“手动排除”按钮，填报医生可手动排除已入组的患者病例；

支持手动排除申请审批流程，点击“手动排除”后，需选择或填写排除的原因，审核通过后病例方可被排除。

	电源 $\geq$ 1+1 冗余电源		
计算服务器	CPU $\geq$ 24核（必须支持 AVX、AVX2、FMA指令集） 内存 $\geq$ 64G 系统盘 $\geq$ 2 * 960G SATA SSD (RAID1) 网口 $\geq$ 2 个千兆网口 + 2 个 10GSFP+光口（含模块） 电源 $\geq$ 1+1 冗余电源	CPU $\geq$ 24 核（必须支持 AVX、AVX2、FMA 指令集） 内存 $\geq$ 64G 系统盘 $\geq$ 960G 网口 $\geq$ 1 个千兆网口	1 台

无纸化病案管理系统技术参数		
序号	模块	技术要求
1	技术要求	1. 设计方法与技术框架：采用三层（数据层、逻辑层、UI 层）的应该架构。面向服务(SOA)架构模型、可视化的分层结构、模块化、报表定制、面向对象的开发工具。用户可以根据角色组合配置组件。 2. 系统支持 oracle11G 以上版本，支持三方数据库为 mysql、sqlserver、oracle Db2 等数据库。 3. 采用 SOA 分析与设计方法，组件化、平台化与集成模式，充分考虑系统的安全性、可扩展性、稳定性。系统记录行为日志、数据日志、水印技术、加密技术、支持 B/S, C/S 架构。客户端支持 IE11 以上版本、火狐、Google 等浏览器。

2	智云采集	具备自研智云采集子系统，通过与 HIS、PCAS、LIS、EMR、输血、手麻、病理、心电等医院业务系统或临床数据平台对接，完成患者病历报告自动采集。 ▲1. 支持 http、ftp、webservice 接口、共享方式和二进制数据流的对接。 2. 采集子系统通过电子病历完成状态自动采集病历 PDF 文档，并存储到事先约定的服务器路径。 3. 后台自动执行归档(采集)服务，不影响其他业务系统的正常运行。 4. 系统实时监控电子病历的修改状态，可自动重新采集业务系统产生的病案报告，满足多次归档(采集)。 ▲5. 支持对特定业务系统配置延迟采集时间(如病理系统较晚出报告可以设置延迟采集)，并支持多院区设置属于自己的采集服务。 6. 支持根据归档要求设定采集服务运行时间周期，灵活实现医院需求。 7. 支持对指定业务系统设置重采天数及采集时间。 8. 支持将无纸化系统预警、消息通知的信息通过企业微信、钉钉推送给指定用户。 9. 支持视频格式的文件采集以及在线浏览。 10. 支持患者信息、科室、用户等基础信息同步的界面化配置。
3	单机采集	1. 支持医院单机报告使用单机采集程序，联网后即可完成报告上传。(单机设备数量过多会增加实施周期)。 2. 支持单机科室设备配置，实现上传的单机报告可自动归类到指定病案分类下。 3. 支持用户根据单机设备 IP，报告提交区间范围进行检索单机采集日志。
4	病案数字化加工功能	▲1. 针对医院还存在的纸质病历，支持采用拍摄或扫描的方式实现纸质病案数字化，并能够与采集的电子病案汇总成一份完整病案，用户通过图标能够区分该报告是采集报告还是拍摄报告。 2. 支持对病案图片删除、补拍功能，还能在拍摄过程中能够对所拍图片进行编辑。 3. 支持图片质量审核未通过的病案有单独的入口，加工人员处理提交后可再次进入审核流程。 4. 支持首次审核与重新审核有单独的入口，开启一键归档后，还可以实现病案一键归档。 5. 支持单个或批量打印病案条码，且支持配置病案条码的展示内容。 6. 支持病案装箱上架的功能，并可以快速检索病案存放位置。 7. 支持工作量统计如加工工作量、图片审核工作量、归档工作量统计等。
5	采集监控	1. 支持对数据源采集监控，监控内容包含归档状态、采集的业务系统、电子病历转化 PDF 数量以及实际上传数量。 2. 支持数据采集管理，可查看指定病案的采集结果、在各系统中的报告采集状态及采集时间轴；还支持指定业务系统的报告重采。 ▲3. 支持数据源服务器心跳监控，实时跟踪采集服务及三方业务系统运行状态。 4. 支持采集大屏监控，可动态查看各采集服务运行状态、全期采集报告统计、近六个月出院人数、归档数、采集数据的图表化展示以及近七日异常数据等。
6	系统首页	▲系统为管理员与普通用户提供了不同的首页展示，满足了其角色不同查看信息不同的需求。

		1. 对管理员展示管理需要的信息监控信息，包含各采集服务执行情况、异常服务数量、服务器 CPU 使用情况、内存使用情况、硬盘使用情况等，为保障服务器正常运行提供最直观的数据。 2. 对普通用户展示待处理任务以及信息提醒，包含公告信息、消息提醒如采集失败病案信息、病案审核未通过信息、借阅申请通知、封存审核通知、召回申请通知等，还可以查看待办事项，如待质控、待借阅审核等。 3. 支持用户根据管理需要配置统一的系统主题色。
7	病案查询	▲1. 支持网页端+客户端双模式病案浏览，且能使用病案首页关键字段进行信息检索。 2. 在线浏览时自动添加明水印，用户还可以开启隐形水印管理，报告浏览时则会自动加载隐形水印，用于防拍、截图后的甄别。（将增加图片大小） 3. 支持通过 C/S 端，将病案文件导出，并可限制导出文件的查看时间周期和查看次数。 4. 支持通过客户端批量导出带有水印的病案 PDF 文件。
8	完整性验证	1. 支持配置住院病案归档时验证全院科室必含的病案分类及医疗文书。 2. 支持对指定科室设置必含的病案分类或医疗文书。 3. 支持院内多名称医疗文书对照为一个标准文书名称，用于完整性验证检核如采集到业务系统的报告包含 2022 年病案首页、重症科病案首页等均可以对照为病案首页。 ▲4. 支持在归档质控、纸质病案拍摄时提供完整性归档预警，并能限制所属纸质分类缺失时，不允许拍摄完成。
9	归档质控	1. 支持根据配置的归档质控流程执行审批，审核通过的病历完成病案归档，已归档的病案纳入受控的文档数据库中。 ▲2. 支持质控时查看病案采集状态，并可以控制待采集、采集中以及采集不全的病案不允许归档质控，其中采集不全以及系统质控未通过的病案还可以下钻查看详情。 3. 质控列表支持快捷筛选死亡病历、特殊病历、返修病历、输血病历等，如果病历为已标记的特殊病历还可查看所属的特殊种类。 ▲4. 支持质控人一屏化查看报告详情、系统自检结果和质控记录，还支持主动添加质控意见；当业务系统变更后，系统自动重采后能够提示质控人变更的具体页以及变更类型如新增、内容有更新。 5. 支持质控意见类型为医疗类的病案自动驳回给住院医师、主治医师以及科主任，类型为护理类的自动驳回给护士，驳回的流程能够控制提交后直接发送至退回者节点审核。 ▲6. 病案责任人可以快捷地查看被归档驳回的病案数量，填写整改意见后可再次提交归档申请。 7. 支持查看科室归档质控统计报表，快速追踪科室归档率；并且归档率可以选择依照 EMR 归档时间为标准，也可以依照出科审核时间作为标准。 8. 支持质控记录查询以及记录导出。 ▲9. 支持临床医生或护士对指定病案标记为缺失或者特殊病历，并支持病案室人员对已标记缺失的病案补收；对于缺失未归的病案在系统自检及打印时均可以做到提醒。

10	终末质控	1. 支持使用系统内置的《病历质量评价标准(2016版)》完成终末病案质量评分, 且支持以抽检的任务形式执行质控。 2. 支持使用患者姓名、住院号、出院科室、住院天数范围、评分等级等条件筛选查看终末质控记录。
11	病案打印	1. 支持窗口打印管理, 外接身份证读卡器自动读取二代身份证信息, 且能够生成具有患者身份证或委托人身份证图片的电子申请单, 同时支持户口簿、出生证明、保险单等材料的拍摄留存。 2. 支持选择打印套餐(套餐种类可自定义, 如报销套餐、复诊套餐等), 并支持病案一次性打印多份。 3. 支持设置打印费用计算规则(可按页、按份、按阶段计费), 还可以根据医院需要设置调档费, 系统能根据打印页数自动计算出应付金额。 4. 除支持身份证号检索外还支持出入院时间、出院科室等多条件检索。 ▲5. 支持病案打印时关于封存病案、HIV 病案、缺失病历的提示, 并可控制未归档病案不允许打印。 6. 支持多院区模式的医院, 跨院区病案打印。 ▲7. 支持医院线上病案打印、自助机打印与窗口打印的一体化管理, 能够使用同一病案数据源, 并将对外打印输出口径统一。 8. 提供病案打印状态接口, 用于辅助第三方业务系统病历返修预警, 减少因患者打印病案与院内最终档案不一致引起的法律纠纷。
12	病历时间轴功能	▲1. 支持对病案信息的归档、浏览、打印、借阅、召回、封存、质控等操作留痕, 通过示踪轴可以追溯操作要素。 2. 支持在病案查询、打印浏览时具有时间轴功能。
13	病案借阅	▲1. 借阅审批支持多级审批流程, 且能支持流程根据医院管理要求配置不同级别与审批角色。 2. 支持用户对无权限浏览的病案申请借阅, 申请被审批通过后方可浏览, 借阅到期则自动关闭浏览权限, 当病案借阅到期后可支持申请人续借。 3. 支持管理员以主动授权的方式给指定用户增加病案查看权限。 4. 支持申请人与审批人在系统上查看各审核节点的审核意见。
14	病案封存	1. 支持病案封存/解封先申请再审核的管理。 ▲2. 解封/封存申请时支持上传相关附件以及拍摄的功能。 3. 病案封存期间, 禁止借阅、浏览、打印操作。 4. 支持用户通过封存记录一键打印作为纸质留档。
15	病案召回	1. 支持对病案召回的审批管理, 并支持召回审核流程配置。 ▲2. 支持申请人填写召回原因, 也支持审核人录入审批意见; 针对被打印的病案在召回(返修)申请时能给予已打印提示, 用于避免患者已打印病案与归档病案不一致带来的法律纠纷风险。 3. 对审核通过的召回病案可自动完成数据备份, 用于实现召回历史病案查看。 4. 支持对接第三方业务系统的召回状态, 对已召回的病案监控其电子病历修改状态, 把已修改的召回病案完成自动重采。
16	统计报表	1. 支持脱纸率统计报表、借阅统计报表、复印统计、收费明细统计以及复印用途统计报表 2. 支持缺陷病案统计, 科室质控超期统计, 无纸化归档率统计。

		▲3. 系统还提供多种工作量统计报表如扫描工作量、归档审核工作量、图片审核工作量报表，响应《病案质量控制指标 2021 版》关于人力资源配置指标。
17	多院区管理	▲1. 系统支持多院区数据管理，能够实现各院区配置属于自己的审批流程以及病案分类。 2. 支持给指定人员分配多院区权限，支持跨院区病案数据浏览。
18	系统设置	1. 支持用户上传属于医院的 LOGO，展示在系统头部，以辅助评级需要。 2. 支持节假日配置管理，用于实现归档率统计时排除节假日。 ▲3. 支持参数设置：可以设置个性化的归档标准天数如普通病历 3 天、死亡病历 5 天、特殊病历 7 天，用于逾期归档率报表统计的标准。 4. 支持第三方病案分类与无纸化病案分类编码对照，可以实现第三方采集过来的分类直接映射为无纸化病案分类。 5. 支持特殊病历字典设置，用来实现病案标记时快速选择。 6. 能够根据院方管理需要对病案别名设置，即可实现与上游系统统一的病案号、住院号。 7. 支持科室、用户管理、病案分类、医疗文书管理时均能兼容住院与门诊的特性。
19	CA 对接功能	1. 对于医护人员及患者电子签名的报告单，可实现调取 CA 接口进行有效性验证。 2. 在无纸化系统病案归档的时候，可以实现加盖审核人的 CA 签章。 3. 支持用户 CA 验证登录系统，无需录入用户名。 4. 单机报告采集时支持加盖 CA 签名。 5. 在导出患者病案 PDF 文件时，通过调取病案签章，并将签章嵌入 PDF 文件中，防止非法篡改 PDF 原始文件。
20	安全处理	1. 文件加密功能：对服务器上的文件进行加密存储，从后台不能直接打开文件。 2. 水印功能：对病案浏览、借阅具备自动添加水印的功能（水印形式为登录工号、时间、IP 地址，也可以自定义设置格式）。 3. 权限控制：用户都有严格的数据权限控制，只能使用或查看属于自己权限科室的数据。 4. 密码强度管理：系统支持强密码设置，验证用户的密码复杂度。 5. 对指定病案可设置保密等级，低保密等级用户无法查看高保密等级病案。 6. 支持医院内部用户的注册及登录对接医院单点登录系统，实现统一管理，减少医生使用的麻烦。
21	后台处理	1. 支持对特定业务系统进行结构化数据采集，模板重组展示。 2. 后台数据转换：一方面系统可对采集数据进行清洗、解析、转换等操作从而生成标准的格式文件，另一方面系统自动将已数字化加工（拍摄或扫描）的图片通过 webservice 上传到存储服务器，同时系统还能将拍摄与采集的数据自动融合并加密储存，从而形成一份的完整电子病案。 3. 支持患者在院报告采集，实现用户查看在院患者的最新归档报告（请求频率大时对服务器有一定的负载）。 4. 支持导出的病案 PDF 文件加盖病案室电子签章。 5. 支持隐形水印导出患者 PDF 报告。

		6. 根据医院需求支持把报告转换成指定格式的文件上传至三方业务系统。
22	存储和数据备份功能	1. 支持服务器的叠加，通过配置服务器所在路径，满足服务器空间追加的需要。 2. 具备完善的数据备份机制，支持增量备份以及数据转储。 3. 文件服务器存储结构清晰，使用子目录存储规范，一旦数据库出现故障，可以从后台快捷查找患者的加密文档。
23	集成能力	1. 支持业务系统集成无纸化应用所需的标准链接及安全验证，能够实现系统间的互联互通。 2. 具备无纸化病案详情、归档质控、借阅页面的外部链接供医生站与护士站集成。 3. 具备无纸化病案召回、病案封存、终末质控、病案查页面的外部链接供医务系统或者电子病历权限管控系统做集成。 4. 消息推送 支持采集失败、归档质控超时、质控驳回等信息推送至关联用户的企业微信、钉钉或消息平台。 (需要医院提供企业微信、钉钉、消息平台对接的数据接口)
1	对接能力	▲1. 与病案统计系统的对接 在病案统计系统中可以调取无纸化报告，实现编码时双屏模式查看患者全病历辅助编码工作。 2. 与首页质控质控对接 对接首页(实时)质控，可将临床医生写完的病案首页(加盖CA章)，自动采集至无纸化系统。 3. 与历史数字化病案的对接。 支持迁入医院历史数字化病历，统一查询入口。
2	扩展功能	1. 微病案 支持微信预约打印：通过关注医院微信公众号，上传患者证件照，提出病历复印申请，医院病案室审核通过后，申请人通过微信支付打印费用及邮寄费用，申请人可到医院领取已打印的病案，也可由医院邮寄至申请人所在地。

第六章 投标文件格式

鹿邑县人民医院信息化系统采购项目

投 标 文 件

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

_____年____月____日

（一）投标函

投 标 函

致：鹿邑县人民医院

1、在研究了鹿邑县人民医院信息化系统采购项目的招标文件的全部内容，遵照《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，我单位经考察现场和研究其它有关文件后，我们愿意以人民币（大写：_____）（小写¥_____）（包含利润、税金等）、按招标文件的要求完成招标文件规定范围内的全部工作。

2、我方已详细审阅全部招标文件，包括修改文件（如果有的话），及有关附件，我方完全知道必须放弃提出含糊不清或误解的权力。

3、如果你方接受我们的投标，我们将保证在与招标人签订合同后立即开始工作，并达到合同规定的要求。

4、我们同意在从规定的开标之日起90天的投标有效期内严格遵守本投标书的各项承诺，在此期限届满之前，本投标书始终对我方具有约束力，并随时接受中标。如果中标，有效期延长至合同终止日止。

5、在合同协议书正式签署生效前，本投标书连同你方的中标通知书将构成我们双方之间共同遵守的文件，对双方具有约束力。

6、我们理解，招标人不一定接受最低标价的投标。同时也理解，你方不负担我们的任何投标费用。

7、如果我方中标，我方将按照按国家发改委相关文件规定向招标代理机构一次性交纳招标代理服务费。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

联系方式：_____

年 月 日

（二）投标函附录

项目名称	
投标人名称	
投标报价	大写：_____
	小写¥：_____
供货期	
交货地点	
质量要求	
质量保修期限	
其他承诺	

投 标 人：_____（盖章）

法定代表人或授权代理人：_____（签字或盖章）

日 期： 年 月 日

（三）法定代表人授权委托书

授权委托书

本人_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）的投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

法定代表人身份证正面	法定代表人身份证反面
被委托人身份证正面	被委托人身份证反面

代理人无转委托权。

投标人：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字）

委托代理人：_____（签字）

联系方式：_____

年 月 日

（四）企业证明材料

附：包括但不限于企业营业执照副本、资格要求涉及到的证明性材料中及评标办法涉及的各项证书或证明材料。

（五）技术部分

包括但不限于以下内容：

- 1、供货及安装方案
- 2、质量保证措施
- 3、售后服务承诺
- 4、维保方案
- 5、投标特别产品技术性能偏离表

项号	货物（服务）名称	招标规格	投标	偏离说明

说明：

- 1、该表左列列明了招标文件的要求，投标人须在右列对相应的内容进行填报；
- 2、“有无偏差”一栏中投标人应对所投产品的技术参数与招标文件的要求进行对比，如无偏差请填写“无”的字样，如有偏差请注明“正偏差”或“负偏差”字样；
- 3、“偏差描述”一栏中由投标人对所投产品的技术性能对应招标文件要求就偏差之处作以重点描述；
- 4、表格由竞标人自行添加。

竞标人：（盖章）

法人代表或授权代表：（签字或盖章）

年 月 日

（六）反商业贿赂承诺书

反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在（项目名称）招标活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次招标活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与投标的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

公司法定代表人（签字）：

授权委托人（签字）：

投标人（公章）：

年月日

(七) 投标人认为与本投标有关的其他材料

附件 1（符合政策要求，并申请按小型微型企业投标者提供）：

中小企业声明函（货物）

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，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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），属于软件和信息技术服务业；制造商为（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），属于软件和信息技术服务业；制造商为（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。

供应商（企业电子签章）：

日期：

说明：

- 1、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。
- 2、中标人的声明函随中标结果同时公布，接受其他供应商和社会监督。

附件 2（符合政策要求，并申请按残疾人福利性单位投标者提供）：

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。

供应商（企业电子签章）：

日 期：

注：1、符合要求的供应商，按照上述格式进行填写并提供相关证明材料；不属于残疾人福利性单位的无需填写此表。

2、中标人的声明函随中标结果同时公布，接受其他供应商和社会监督。

附件 3（符合政策要求，并申请按监狱企业投标者提供）：

监狱企业证明

提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

注：1、符合要求的供应商，按照上述提供相关证明文件；不属于监狱企业的无需提供。

2、中标人的监狱企业证明文件随中标结果同时公布，接受其他供应商和社会监督。

（八）投标承诺函

致（采购人及采购代理机构）：

我公司作为本次采购项目的投标人，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）法律、行政法规规定的其他条件；
- （七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目招标文件中规定的实质性要求，如对招标文件有异议，已经在投标截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对招标文件有异议的同时又参加投标以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次招标采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、参加本次招标采购活动，不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的行为。

五、参加本次招标采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、投标人参加本次政府采购活动要求在近三年内投标人和其法定代表人没有行贿犯罪行为。

七、参加本次招标采购活动，不存在联合体投标。

八、投标文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

九、如本项目评标过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为中标后将要提供的中标产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合招标文件要求导致未能中标的，我公司愿意承担相应不利后果。（如提供样品）

十、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

- （一）投标有效期内撤销投标文件的；
- （二）在采购人确定中标人以前放弃中标候选资格的；
- （三）由于中标人的原因未能按照招标文件的规定与采购人签订合同；
- （四）由于中标人的原因未能按照招标文件的规定交纳履约保证金；
- （五）在投标文件中提供虚假材料谋取中标；
- （六）与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- （七）投标有效期内，投标人在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标人名称：（盖章）

法定代表人和授权代表：（签字和盖章）

日期：

（九）招标文件内容确认书

（招标人名称）：

我方已经详细阅读整个招标文件的内容，对本招标文件的内容没有任何异议，全部同意并接受且我方保证在开评标活动结束后不对本招标文件的任何内容提出异议。

供应商名称：（电子公章）

法定代表人：（签字）

日期： 年 月 日

（十）招标代理服务费承诺函

致（采购人及采购代理机构）：

我们在贵公司组织的（项目名称： ， 采购代理编号：）招标中若获中标，我们保证在中标公告发布后 5 个工作日内，按要求，以支票、银行转账、汇票或现金，向贵公司一次性支付招标代理服务费用。否则，由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

特此承诺。

投标人名称：

（盖章）

法定代表人或授权代表：

（签字或盖章）

日期：