

周口市公共资源交易中心

政府采购招标文件

项目名称：河南省周口市中医院周口市公立医院改革与高质量发展示范项目信息化建设筑基工程智慧医院项目

项目编号：2023-09-138

2023年9月

目 录

第一章 招标公告	3
第二章 投标人须知前附表	6
第三章 货物需求一览表	8
第四章 评标办法	11
第五章 投标人须知	16
第六章 周口市政府采购合同（货物类）标准文本、合同签订指引、供应商履约验收指引	29
第七章 投标文件格式	36
周口市政府采购合同融资政策告知函	48

第一章 招标公告

项目概况

河南省周口市中医院周口市公立医院改革与高质量发展示范项目信息化建设筑基工程智慧医院项目的潜在投标人应在周口市公共资源交易中心网 (<http://jyzx.zhoukou.gov.cn>) 获取招标文件, 并于 2023 年 10 月 13 日 10 点 00 分 (北京时间) 递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号: 2023-09-138

项目名称: 周口市中医院河南省周口市中医院周口市公立医院改革与高质量发展示范项目信息化建设筑基工程智慧医院项目

预算金额: 535 万元

最高限价 (如有): 535 万元

采购方式: 公开招标

包别划分: 1 个包

包号	包名称	包最高限价万元
1	信息化建设筑基工程智慧医院	535

采购需求: 详见采购文件 (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)

合同履行期限: 60 日历天, 验收合格后免费维护期 3 年。

是否接受进口产品: 否

本项目是否接受联合体投标: 否

本项目是否为只面向中小企业采购: 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;

(1) 具有独立承担民事责任的能力 (企业营业执照等证明文件);

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;

(4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 (缴纳的税收凭据、社会

保险凭据，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商应提供相应的证明文件）；

(5) 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（提供没有重大违法记录的书面声明函，格式自拟）；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：促进中小企业和监狱企业发展扶持政策、政府强制采购节能产品强制采购、节能产品及环境标志产品优先采购、促进残疾人就业政府采购政策。

3. 本项目的特定资格要求：（1）根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）和豫财购【2016】15号的规定，对列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单（重大税收违法失信主体）”和“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商，将拒绝其参加政府采购活动；在标书中附加加盖公章的供应商及法定代表人网页查询扫描件，查询日期为公告发布之日起至投标截止之日止。

三、获取招标文件

时间：2023年9月21日至2023年9月28日（北京时间，法定节假日除外）

地点：周口市公共资源交易中心网（<http://jyzx.zhoukou.gov.cn>）

方式：供应商请在网站自主注册后下载采购文件（zkzf格式）及资料，需办理CA数字证书后方可提交响应文件，具体办理事宜请查阅周口市公共资源交易中心网站。

售价：0

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2023年10月13日10点00分（北京时间）

地点：周口市公共资源交易中心开标室

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

无

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：周口市中医院

地址：周口市川汇区七一西路 33 号

项目联系人：徐锐 联系方式：0394-8282792

2. 采购代理机构信息

名 称：周口市公共资源交易中心政府采购中心

地 址：周口市光明路与政通路交叉口向北 100 米路东

项目联系人：闫浩宇 联系方式：0394-8106517

3. 监督单位：周口市财政局政府采购监督管理科

联系方式： 0394-8106976

周口市公共资源交易中心政府采购中心

2023 年 9 月 21 日

第二章 投标人须知前附表

序号	内容	说明与要求
1	采购人	周口市中医院
2	委托人	周口市中医院
3	采购代理机构	名称：周口市公共资源交易中心政府采购中心 地址：周口市光明路与政通路交叉口向北 100 米路东
4	项目名称	河南省周口市中医院周口市公立医院改革与高质量发展示范项目信息化建设筑基工程智慧医院项目
5	项目编号	2023-09-138
6	项目性质	货物类
7	资金来源	自筹资金
8	报价费用	供应商自行承担所有与参加报价及有关活动的全部费用。
9	报价范围及说明	报价包括本项目所招标的货物（软硬件及附件等）、保险、税费、包装、施工及施工损耗、运输、现场落地、安装、验收等（采购项目技术规格、参数及要求）
10	包别划分	本次招标为 1 个包
11	付款方式	合同签订后，材料、人员进场实施 10 日后，支付合同额的 30%，项目实施完成经甲方组织验收合格支付合同金额的 65%，质保期满，提交完备资料后支付合同金额的 5%。
12	联合体投标	不允许
13	投标有效期	开标后 60 天
14	供货地点	采购人指定地点
15	供货期限	60 日历天，验收合格后免费维护期 3 年。
16	免费质保期	3 年

17	投标保证金金额	不需要缴纳投标保证金
18	答疑	疑问的提出与答疑获取详见招标文件第二部分第五章投标人须知第 36 条。 周口市公共资源交易中心政府采购中心对招标文件进行的澄清、更正或更改，将在网站上及时发布，该公告内容为招标文件的组成部分，对投标人具有同样约束力效力。投标人应主动上网查询。周口市公共资源交易中心政府采购中心不承担投标人未及时关注相关信息引发的相关责任。
19	勘察现场	不组织现场勘察
20	投标文件	1、投标文件为使用周口市公共资源交易中心提供的电子标书制作工具软件（ http://jyzx.zhoukou.gov.cn 网上下载）制作生成的电子加密文件，应在投标截止时间前通过周口市公共资源交易中心会员系统上传。投标截止时间前不上传电子投标文件或者在开标时间不进行电子投标文件解密，均视为自动放弃投标。 2、本项目实行网上远程开标无须到现场提交响应文件，未加密的电子投标文件和纸质文件不再提交。
21	投标时间及地点	投标截止时间：***年***月 日***（见招标公告） 标书递交地点：周口市公共资源交易中心网 网址：周口市公共资源电子交易服务平台会员系统（网址 http://jyzx.zhoukou.gov.cn ） （本项目实行网上远程开标无须到现场提交响应文件）
22	开标时间及地点	开标时间：***年***月 日***（见招标公告） 开标地点：周口市东新区光明路市行政中心西侧南楼房间（本项目实行网上远程开标无须到现场提交响应文件）
23	评标办法	综合评分法 详见招标文件第一部分第四章评标办法
24	其它	采购人验收如需第三方质检部门介入，第三方质检验收所需费用由中标人负担。

第三章 货物需求一览表

前注：1) 本需求中提出的技术方案仅为参考，如无明确限制，投标人可以进行优化，提供满足用户实际需要的更优（或者性能实质上不低于的）技术方案或者设备配置，且此方案或配置须经评委会审核认可；

2) 为鼓励不同品牌的充分竞争，如某设备的某技术参数或要求属于个别品牌专有，则该技术参数及要求不具有限制性，投标人可对该参数或要求进行适当调整，并应当说明调整的理由，且此调整须经评委会审核认可；

3) 为有助于投标人选择投标产品，项目需求中提供了推荐品牌（或型号）、参考品牌（或型号）等，但这些品牌（或型号）仅供参考，并无限制性。投标人可以选择性能不低于推荐（或参考）的品牌（或型号）的其他品牌产品，但投标时应当提供有关技术证明资料，未提供的可能导致投标无效；

4) 投标人应当在投标文件中列出完成本项目并通过验收所需的所有各项服务等明细表及全部费用。中标人必须确保整体通过用户方及有关主管部门验收，所发生的验收费用由中标人承担；投标人应自行踏勘现场，如投标人因未及时踏勘现场而导致的报价缺项漏项废标、或中标后无法完工，投标人自行承担一切后果；

5) 如对本招标文件有任何疑问或澄清要求，请按本招标文件“投标人须知前附表”中约定联系周口市公共交资源交易中心政府采购中心，或接受答疑截止时间前联系采购人。否则视同理解和接受。

货物需求及技术规格参数 (采购人根据项目情况设定)

一、项目背景

1. 按照国家卫生健康委发布的按照国家卫生健康委发布的《电子病历系统应用水平分级评价标准（试行）》、《医院智慧服务分级评估标准体系（试行）》、《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》文件要求，以及互联互通成熟度测评、河南省数字化医院评审标准要求，和周口市公立医院改革与高质量发展示范项目 2022 年总体设计方案要求，结合我院当前信息化建设的实际情况，对医院的智慧医疗、智慧服务和智慧管理进行提升改造。以流程便捷、精细化管理、精准医疗、高效协同、资源共享为原则，通过互联网、物联网、人工智能、大数据、云计算等技术手段，最终实现智慧服务、智慧医疗、智慧管理三个领域的智能化建设和应用。
2. 项目要求：达到国家智慧医院建设要求，满足电子病历应用水平五级、智慧服务三级、智慧管理二级、互联互通四甲以及医疗行业相关标准要求。

二、清单

序号	设备名称	单位	数量
1	病案统计管理系统	套	1
2	康复数字化管理系统	套	1
3	健康宣教系统	套	1
4	日间手术麻醉临床信息系统	套	1
5	重症监护临床信息系统	套	1
6	重症移动护理推车	台	20
7	移动电子签名系统	套	1
8	便民服务小程序	套	1
9	医务管理系统	套	1

注：重症监护临床信息系统为核心产品。

三、参数

1. 病案统计管理系统

模块名称	功能名称	描述说明
病案管理	病案首页录入	1. 病案首页信息主要包含：基本信息、出院诊断信息、手术信息、费用信息、其他信息。
		2. 可根据不同的医院类型设置首页录入页面，支持综合医院、妇幼保健院、儿童医院、康复医院、精神类医院和中医院等使用，也可根据地方政策不同扩展相应的区域附页。
		3. 录入病案首页数据界面支持调取第三方 B/S 或 C/S 的已出院病人的电子病历首页，方便录入人员查看病历首页数据，对比和修改数据。
		4. 具备完善的首页数据限制的设置功能。
		5. 具备首页字段的设置功能，如对病案号、住院号、首页打印等进行设置，符合医院实际使用需求。
		6. 具有诊断类型、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、使用方案等项目的录入，同时兼容老版病案首页，所有录入信息可以进行自定义维护。

		7. 首页输入框支持 F5 快捷键或双击查询功能。
		8. 首页数据保存时要具有病案信息校验功能，并能对错误信息进行提示和定位。
		9. 支持门诊医师诊断、医生病理诊断、多次转科记录、重症监护的多条数据录入。
		10. 支持对照查看医保版疾病诊断、手术操作编码。
		11. 支持勾选 ICD-10 诊断编码和 ICD-9 手术编码中需进行医保上报的数据，展示在本系统内医保结算清单中。
		12. 支持查看和打印医保结算清单，支持补录医保结算清单相关数据。
		13. 支持调整和保存医保版的诊断和手术编码的顺序。
		14. 支持按条件分配未录入病案。
		15. 支持对已录入的病案进行批注功能，可按条件查看和处理被批注病案。
	首页质量审核	1. 具有病案质量审核功能，审核类型分为强制、合理和逻辑性。
	首页质量审核	2. 按照 HQMS、卫统、卫统(中医)、绩效考核首页上报等校验标准进行自动审核，提示错误病案及错误信息，支持查看、错误定位和修改。
	首页质量审核	3. 支持根据错误提示直接定位到需要修改的病案首页页面进行数据修改，支持勾选/取消勾选错误项。
	首页质量审核	4. 自动保存错误信息，根据错误信息查询窗口对审核的错误进行归类，显示归类错误总例数。
	首页质量审核	5. 支持将错误信息按照科室、审核类型等分类条件，查看校验后的首页情况。
	病案查询及修改	1. 支持按基本查询条件，查询已完成录入的病案。
	病案查询及修改	2. 支持双击任一条已录入的病案，展示病案首页信息并进行修改和保存。
	接口费用重导入	自动清空某一段时间段的费用数据并重新导入费用信息，支持新版费用合入老版费用。
收回管理	收回处理	1. 按条件查询未回收的病案，并进行收回操作。
	收回处理	2. 记录病案回收的日期和人员等信息，方便清楚掌握病案的回收情况。
	收回情况统计	1. 统计回收病案的收回情况，并支持统计结果打印。
收回情况统计	收回情况统计	2. 查询已录入未回收病案的情况。
收回情况统计	收回情况统计	3. 查询逾期回收病案的情况。
	条码号打印	按病案号打印条码。
借阅管理	病案借出	1. 对已录入病案的借阅。
	病案借出	2. 对历史病案的借阅。
	病案借出	3. 查询和修改历史借阅单，并可查询修改记录。
	病案还入	归还借阅的病案。
	借阅查询	1. 查询已借阅未归还的病案。
借阅查询	借阅查询	2. 查询逾期未归还的病案。
	借阅信息维护与设	对借阅人员、部门、事由、还入状态等项目维护。

	置	
统计管理	工作量录入	为统计报表提供数据来源，并且为一些综合报表提供某些数据入口，可以录入门诊、住院工作量。
	工作量修改	对于已存在的工作量数据，提供数据逻辑审核校验和修改功能。
	数据查询	查看门诊、住院、病区出入院的数据。
	统计设置	1. 设置统计录入日期与当前日期的差额、设置报表中的“0”是否显示等信息。 2. 自定义取数方式、设置统计期间、医疗小组、术前住院天数计算等功能。
检索查询	快速、简单检索	按查询条件对已录入的病案进行查询，查询出病案首页上的一些基本信息。
	复合检索	1. 针对病案中的任意字段进行组合，排列，取阶段范围进行模糊查询。
		2. 保存自定义的查询条件，下一次可使用。
		3. 查看符合查询条件的病案的详细信息。
	数据运算分析	1. 提供数据运算分析小工具功能，如统计记录、分组记录、求和、平均值、最大值、最小值等。
		2. 提供对查询结果的任意列进行正序、倒序排列，并支持分屏显示。
	其他信息检索	1. 针对病案首页中的产妇、婴儿、中医等信息提供单独检索功能。
		2. 提供按疾病、手术病例的查询功能。
		3. 提供按门诊、住院病区工作量的查询功能。
	统计与病案出院人数对比	1. 统计与病案出院人数进行查询和逻辑对比分析。
2. 查询详细科室的逐日数据对比功能。		
3. 查看对比数据中出院患者列表及具体病案首页信息。		
卫统上报	数据审核	1. 根据卫统的数据标准进行数据审核，展示详细错误信息和错误归类。
		2. 修改并保存有错误的病案，直至审核通过。
		3. 管理上报规则。
	数据导出	1. 支持综合医院、中医院的卫统上报。
2. 自动生成国家卫统 4 所需的上报文件，支持卫计委最新版上报的格式需求，并且支持三年以上的历史数据导出。		
3. 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。		
4. 支持设置定时任务导出数据。		
报表管理		1. 包含常用报表、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、管理报表、定制报表等，所有报表具有导出 EXCEL\TXT\PSR\DBF\SQL 功能。
		2. 报表具有自定义功能，能够灵活进行报表的功能设计，可以自行增加文本域、计算域、排列对齐方式、针对某一域可以自定义函数，取值 SQL，以适应统计报表的复杂性。
		3. 维护报表信息，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。

数据处理	1. 拥有完善的分院数据处理机制，人员权限区分明确。
	2. 数据查询、报表汇总、数据上报支持分院单独处理、总院数据汇总。
	3. 拥有丰富的接口标准，可直接连接 oracle、sqlserver 等数据库，支持使用 webservice 通用接口服务直接采集 webservice 数据。
	4. 支持多线程取数功能。
接口处理	1. 具有外部接口程序处理功能，分为通用接口、扩展接口。
	2. 数据连接设置能够支持同时连接多个数据库。
	3. 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。
	4. 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。
数据规范	1. 病案首页按照全国统一病案首页 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. 支持医院自定义增加部分信息，支持病案首页扩展，能够提供首页项目外的其他项目录入。
	3. 根据 2016 年国卫办医发〔2016〕24 号文件内容，制定病案首页数据质量管理审核标准。
	4. 能提供最新的疾病编码和手术编码库，包括国家和地方发布的编码标准，用户可根据实际需要自行选择。
	5. 提供 ICD10 电子词典功能，对类目、亚目、临床常用疾病具有详细描述。
	6. 提供中医疾病代码的维护，可以查看和修改。
系统维护	1. 包括标准编码、病案基础、卫统基础、科室、人员、医疗小组、节假日，肿瘤专科、报表设置定义
	2. 职业、关系、组织机构分类代码、出生地、国别、民族等基础维护严格采用国家卫计委颁布的标准字典。
	3. 自定义节假日、工作日、门诊休息类型。
其他功能	1. 采用病案与统计合二为一的设计模式，减少医院病案、统计管理人员的重复性、交叉性工作，提升病案与统计管理工作的质量。
	2. 窗口具有自动识别不同分辨率的功能。
	3. 系统管理功能包括站点管理、系统参数设置、数据备份、其中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。
	4. 具有界面化数据库自动备份管理页面，可设置备份时间和频率。
	5. 具有自动生成病案号功能，可按统一流水号、住院号、科室打头流水号、统计码、自定义标识等进行设置。
	6. 具有再次住院的检查功能，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。
	7. 可以设置病案号长度、当前年度，入出院日期与当前日期的误差范围。

	8. 支持某一时间段病案首页数据锁定功能，可以设置自动锁定。
	9. 自定义打印首页的应用编号，打印不同首页模板。
三级公立医院绩效考核病案首页数据上报系统	
模块名称	功能模块
数据对接	与医院现用的病案管理系统无缝对接，实现数据的读取和使用。
编码对照	编码自动对照：支持将病案首页中的编码智能生成与疾病编码国家临床版 2.0 的映射关系。支持北京临床版 V5.0、北京临床版 V6.0、国家临床版 V1.1 和国家标准版等多种版本编码的自动转码。
	人工比对编码：针对不匹配的编码给出匹配度推荐，给人工核对提供辅助支持。
	编码对照的分工处理：通过选择范围与查询功能的组合使用，可按区段过滤编码。
	更新编码：针对异常的编码可进行编辑，提供模糊查询功能，通过更新编码，更新对照信息，再进行导出上报。
	扫描更新：检查多次上报区间内使用的编码有无变更情况。
	导入外部文件读取编码，减少对数据库的直接操作。
数据审核	对时间范围内的病案首页数据进行批量检查，根据绩效考核的数据要求，给出详细错误类型和错误信息。
	调用病案系统修改错误首页数据。
数据校验及导出	编码映射表校验及导出，包含：
	疾病诊断编码与国家临床版 2.0 疾病诊断编码 (ICD-10) 映射表
	手术操作编码与国家临床版 3.0 手术操作编码 (ICD-9-CM3) 映射表
	肿瘤形态学编码与国家临床版 2.0 肿瘤形态学编码映射表
	中医主病主证编码与中医病症分类代码国标版 95 (TCM95) 映射表
	首页数据导出，包含：三级公立医院绩效考核西医首页、三级公立医院绩效考核中医首页
数据上报	将导出后的首页数据上报：预览首页数据无误后即可导出上报要求的格式文件。

2. 康复数字化管理系统

序号	项目模块	技术参数
1	基础数据管理	1.1 支持对系统运行所需要的基础数据进行管理、维护
		1.2 可分别配置评定报告、治疗文书、团队会议文书等报告个性化多级审核流程
2	系统设置	2.1 支持角色对应权限管理功能，并能将分配的权限应用到相应员工个人权限中
		2.2 支持核心业务参数配置功能以满足不同需求管理流程需要包含收费模式设置、评估报告展示分组模式设置、评估完成自动推送消息等功能。
		★2.3 可支持三种评估收费模式、评估报告展示分组模式、评估完成自动推送消息模式等业务配置（需提供产品整屏功能截图证明材料）
		2.4 支持医生工作站业务的参数控制，包含已停用或临时医嘱有效时限设置、治疗医嘱的安排限制设置、医嘱与项目对应的设置等功能。
		★2.5 支持治疗文书业务的参数控制，包含是否允许同治疗区用户编辑文书设置、文书前后编辑设置、文书书写提醒等功能（需提供产品整屏功能截图证明材料）。

		2.6 支持全局业务的参数控制, 包含是否启用 CA 签名、是否展示中医诊断、治疗团队更新条件设置、今日排班查询范围设置等功能。
		2.7 支持对系统操作界面颜色进行统一更换功能。
3	接口模块	3.1 提供系统运行所需的基础接口及电子病历过级所需的业务接口。
		3.2 提供 20 种康复核心业务开展所需的必备接口以满足数据交换和共享。
4	消息中心	4.1 提供灵活的消息提示机制, 可通过多种通讯方式获取系统发送的提示信息
		★4.2 支持根据角色对应权限业务有针对性获取系统中的提示消息(需提供产品整屏功能截图证明材料)。
		4.3 可根据院方需要针对性的选择科室、病区、人员接受消息并处理。
		4.4 支持消息数字展示、速览展示、强制展示等展示方式功能, 根据关键字、消息状态、搜索消息列表功能。
		4.5 支持根据医院需求进行配置消息确认方式, 如密码/手动/无需确认, 消息查看后会进入相关任务功能。
		4.6 支持超时提醒, 在规定时间内用户未处理消息, 登录系统后会提醒并引导用户处理消息
		★4.7 支持多提醒方式(强/中/弱), 确保重要的消息实时通知到用户, 可根据医院实际需求规则, 配置不同消息接收模式(需提供产品整屏功能截图证明材料)。
		4.8 支持消息颜色自定义, 用户通过颜色可区分出不同类型的消息, 快速锁定同一类型消息。
		★4.9 支持自定义消息强制提示, 某类型消息用户必须查看, 用户会收到该消息并处理, 否则用户可以在个人中心自由选择是否需要查看消息(需提供产品整屏功能截图证明材料)。
		4.10 支持自定义消息接收人, 可根据医院需要选择科室/治疗区下的用户接收并处理消息, 或者选择具体的接收人
		4.11 支持快捷选择治疗团队, 服务协调人, 治疗区负责人下的用户接收并处理消息, 各消息模板可选择存在差异, 这由消息模板的性质决定。
		★4.12 支持配置消息优先级, 分高/中两种级别, 高级别消息优先发送, 确保重要消息即时通知到位(需提供产品整屏功能截图证明材料)。
		4.13 支持消息中心存储功能, 可记录并查看治疗团队之间沟通的全部消息。
		4.14 支持消息中心存储功能, 可记录并查看治疗团队之间沟通的全部消息。
5	任务中心	5.1 支持针对个人工作信息进行系统化的跟踪, 提供每日工作情况总览功能及任务追踪路径
		5.2 提供自动化响应编排能力, 将未在规定时间内完成的工作任务逐次编排进行警示。
		★5.3 提供自动化甄别编排能力, 将收费失败的治疗任务编排进行处理(需提供产品整屏功能截图证明材料)。
		5.4 支持任务启动机制, 默认不启用任务首页将不会展示相关任务信息。
		5.5 支持任务负责人自定义, 可选择治疗区/科室下的用户或具体的用户负责并处理任务, 相关人员会在任务首页查看到与自己相关的任务。
		5.6 支持快捷自定义科室, 我负责的相关用户负责并处理, 各任务有差异, 由任务的具体业务决定

		5.7 支持启用任务质控机制，开启后对于未在规定时间内完成的任务将会警示（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		★5.8 支持任务管理人自定义，可设置用户查看超时任务，无操作的任务会直接展示（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		5.9 支持任务质控时间自定义，任务质控设定时间可根据院方情况调整
6	个人中心	6.1 支持对当前账户信息进行编辑维护
		6.2 支持多病区联合办公，可根据需要切换不同科室/病区进行业务处理，且能实现数据隔离（需提供产品整屏功能截图证明材料）
		★6.3 支持登录用户修改密码、头像、锁定与注销账号功能（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		6.4 支持查看或发起相关会话功能。默认接收消息，参与会话者可配置消息免打扰
7	患者管理	7.1 提供患者管理功能，支持以名片、列表两种方式进行管理；且能同步 HIS 患者信息
		7.2 支持监管患者诊疗进度，收录患者从入院到出院各阶段的诊疗数据集中展示
		★7.3 支持名片方式进行管理，名片上需包含患者来源、患者标记、患者身份、费用余额、就诊信息、功能障碍等信息（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		7.4 支持列表方式进行管理，集成治疗团队管理、患者标记、康复病历夹、康复看板、康复目标、康复评估、治疗执行、评估建议、治疗建议、康复文书、家庭训练、家庭随访等相关功能。
		★7.5 具备业务流程定位功能，支持定位患者当前诊疗的流程阶段（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		★7.6 具备流程时间监管功能，支持在流程节点上呈现各诊疗业务开展的具体日期（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		7.7 支持编辑患者康复信息功能，增加患者康复信息功能，提高治疗执行治疗精度及评估准确度。
		7.8 支持编辑患者治疗团队信息功能，提高对患者针对性医疗服务准确性，同时提高治疗团队成员对患者关注度。
		7.9 支持患者可扩展编辑信息功能，附加患者其他信息功能，提高治疗师或护士日常工作便捷性。
		★7.10 具备患者风险标记功能，提高评估或治疗风险控制（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		7.11 支持同步 HIS 患者信息功能，保证患者信息与院内其他系统的信息一致。
8	康复医生工作站	8.1 支持以患者为中心进行康复业务功能，满足康复医嘱下达、康复医嘱处理、康复医嘱发送的业务要求
		8.2 具备康复医嘱回传的业务模式，提供五种治疗医嘱推荐方式
		8.3 具备调整医嘱执行治疗区功能，支持指定治疗区/治疗师，提高治疗分配精度
		★8.4 具备 HIS 医嘱识别功能，支持两种（1：n；n：1）模式自动生成治疗方案（提供产品演示证明材料并加盖公章）。

		<p>★8.5 自动获取 HIS 医嘱后，支持再编辑，并可一键生成治疗方案（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>8.6 具备可根据临床医生开具治疗医嘱，HIS 可自动读取治疗医嘱功能，显示治疗项目对应医嘱嘱托内容；根据患者病种，推荐预设病种方案进行引用添加。</p> <p>8.7 具备建议医嘱下达指定治建议治疗区、建议治疗师、建议治疗设备等信息功能；由患者责任治疗师或责任评估师发送建议医嘱后，发送同步到 HIS 下达治疗医嘱；</p> <p>8.8 针对批量治疗，具备每条执行信息可不相同，也可一键应用执行信息，治疗时可查看操作指导功能，具有治疗列表中限定次数提醒、执行截止提醒、医嘱停止提醒功能；支持治疗中模式功能，可精准管理治疗时长（可根据需求进行参数配置选择）。</p> <p>8.9 具备治疗执行时可根据实际情况调整费用情况再次治疗执行时在治疗备注中填写治疗结论功能，利用填写治疗备注，形成治疗记录单功能。</p> <p>★8.10 支持以治疗项目和医嘱两种方式进行治疗登记功能，且在以医嘱方式进行登记时支持根据需要写入治疗次数，简化治疗执行操作同时提升执行准确性（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>8.11 具备治疗记录进行视频上传功能，以便核准对比；可调用 HIS 接口完成计费，可集成 HIS 接口完成执行计费，也可绑定收费医嘱功能。</p> <p>8.12 支持对治疗中的记录进行直接执行和批量完成两种方式，可进行查看、编辑、移除康复患者的责任治疗师功能，可打印执行清单功能；配置治疗排班方式可选，可分别根据治疗区、治疗师、治疗设备排班方式选择；具有患者异常情况提示功能。</p> <p>8.13 具备随时查看治疗师治疗执行情况及收费情况功能，对于已执行的项目，可进行项目撤销执行及批量撤销功能，可根据治疗师来统计治疗工作量功能。</p> <p>★8.14 支持查询待排班列表功能模块，提供完整及丰富的查询条件，可根据医嘱查询，对开嘱日期、治疗区、治疗师、治疗项目、患者等进行条件查询；且对治疗区和治疗师提供权限控制和记忆功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>★8.15 治疗排班具备精细化排班和点位排班功能模块，可以根据不同医院不同场景自由选择精细排班或点位排班，排班模式支持日排班模式和周排班模式，周排班模式完全可由用户自定义一周内的某天排班工作或非排班工作（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>★8.16 治疗排班可自动生成万年历日历控件功能，方便治疗师自由寻找排位空缺，达到便捷快速排班；需要修改排班时，具备可否弹窗提示功能，可自由配置选择是否提示，确保无误操作错误（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>★8.17 排班功能模块可自定义节假日，自由设置节假日和调休日，排班数据会根据设置数据自由跳过自动生成；并支持占位功能，占住点位防止其他人抢占，其中占位类型由用户自定义（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>8.18 治疗排班功能模块具备根据治疗项目打包统一安排功能，以节省治疗师排班时间；并且支持单个排班修改和批量排班修改，单个删除和批量删除功能；根据实际排班情况灵活配置打印模板，选择性打印排班项目。</p>
--	--	--

		8.19 支持排班任务交接功能，治疗师可以将任务转交接至其他治疗师，且支持治疗执行功能，完成治疗后有特殊标记，便于辨识;精细化排班支持调整排班项时长，治疗师可以根据患者实际情况任意调整治疗时长（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		★8.20 治疗记录查询提供了医保剩余次数、执行剩余次数、次数到期提醒、患者余额、排班信息；待治疗记录提供叫号和批量执行功能，查询表格表头可自定义和排序，查询条件可根据操作习惯具有记忆功能（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		8.21 具备预出院功能，并支持按预设的时间自动收费和停嘱。
9	康复评估 工作站	9.1 支持评估所需要的基础功能,满足创建评估方案→调整评估量表→执行评估→书写评估报告→完成评估→评估查看→评估对比的业务要求
		9.2 具备对接 HIS，根据 HIS 评估医嘱自动创建评估方案，可支持再编辑
		9.3 具有查询条件记忆功能，在查询评估方案时提供 8 种查询方式
		★9.4 具备疗效评估的三种对比分析方式，过程数据对比分析可支持数值和图形化两种呈现方式（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		9.5 支持评估量表和评估报告的 4 种签名方式，并可生成 PDF 文件及打印。
		★9.6 《脊髓损伤神经功能评估》满足 2019 版【脊髓损伤神经学分类国际标准 (ISNCSCD)】，支持键盘与触屏（平板）输入分数，自主选择向下复制值功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		★9.7 《脊髓损伤神经功能评估》满足 2019 版【脊髓损伤神经学分类国际标准 (ISNCSCD)】，根据感觉和运动评分实时在检查图上以不同颜色区分，可视化显示损伤水平（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		9.8 同步对接 HIS 系统收费，提供评估方案绑定收费功能，可根据清单或医嘱同步收费。
		9.9 具备支持历次评估数据进行对比分析（包含量表/报告数值、量表视频对比）、可自定义选择历史住院初期方案、中期方案并进行对比分析，并可将对比分析结果进行导出、打印。
		9.10 具备对接 HIS 系统同步评估医嘱功能；提供建议医嘱功能，评估师可根据患者情况发送建议医嘱，供医生引用。
10	康复治疗 工作站	10.1 支持治疗所需要的基础功能，具备待治疗项目查询、治疗登记、治疗记录、收（补）退费等功能
		10.2 具备治疗项目登记功能，支持 2 种查看模式及 12 种组合查询条件进行精确筛选
		10.3 具备治疗记录权限管理功能，通过权限设置支持查看各治疗师任务执行情况、收费情况、工作量情况
		★10.4 具有治疗结果登记辅助输入功能，支持一键应用治疗登记信息（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		★10.5 具备以医嘱模式进行登记功能，支持输入治疗次数来保证治疗执行的精准性（需提供产品整屏功能截图证明材料）。
		10.6 具备治疗执行收费功能，支持对接 HIS 同步收费；提供三种计费模式（按部/穴位收费、按治疗项目费用清单收费、按 HIS 医嘱费用清单收费）。
		10.7 具备分角色展示本人、本科室和会诊患者及以患者为中心进行康复业务功能。

		<p>★10.8 支持引用预设方案、历史方案、推荐方案、建议方案、绑定收费医嘱、支持指定治疗区、指定治疗师、录入操作指导、打印治疗单功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>10.9 支持执行患者康复评估方案，支持查看操作指导、填写量表、录制音频、上传设备报告、量表签名，支持查看评估报告，进行评估对比功能。</p> <p>10.10 支持查看、编辑患者康复随访方案功能。</p> <p>10.11 支持发起、确认、在线参加康复团队会议及填写相关意见及会议报告功能。</p> <p>★10.12 具备医嘱自动生成治疗功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>★10.13 支持医嘱手动转换治疗功能（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>10.14 具备调整治疗医嘱执行治疗区功能，提高治疗分配精度。</p> <p>10.15 具备治疗医嘱关联收费功能。</p> <p>★10.16 具备治疗医嘱关联收费清单功能，提高治疗执行费用精确度（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>10.17 具备治疗医嘱任务合并功能。</p> <p>10.18 具备治疗方式可编辑功能，指引治疗师合理操作。</p> <p>10.19 具备治疗设备参数可设置功能，减少治疗设备执行时参数调整。</p> <p>★10.20 具备治疗医嘱自动合并生成功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>10.21 支持参考使用及修改预设治疗方案、历史治疗方案、知识库治疗方案功能。</p> <p>10.22 具备设置治疗执行操作指导功能，辅助治疗执行提高治疗精准度。</p> <p>10.23 具备治疗医嘱产生时自动关联患者现有的医保信息，保证治疗医保控制（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>10.24 具备排队治疗执行功能，支持按医嘱模式和频次两种模式进行治疗登记（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>10.25 提供治疗执行自动排查功能，支持在治疗登记时提醒显示未执行医嘱。</p> <p>10.26 具备治疗方式查看功能，支持在治疗时调阅生理图，并提供批量查看、移动和缩放等功能</p> <p>10.27 具备治疗登记过程中调阅生理图功能，调阅时可同步获取频次、部位、嘱托等信息。</p> <p>★10.28 具备语音播报功能，在新医嘱下达时支持进行语音播报（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>10.29 具备退费权限管控功能，可设置精细化退费权限，支持通过设置实现仅限本人操作退费的功能。</p>
11	家庭训练管理	<p>11.1 可以自由选择是否强制限制患者评定未完成能否进行下步治疗操作功能；可进行满意度选择和患者未治疗原因选择等选项；</p> <p>11.2 支持快速创建家庭训练方案模板，模板可设置数据共享范围（通用，科室，个人）</p> <p>11.3 支持将给患者开具的训练方案另存为预设模板功能</p> <p>★11.4 具备通过预设模板快速制定训练方案，支持自由调整搭配新增项目完成方案创建（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p>

		<p>★11.5 支持在创建患者家庭训练方案时，可依据预设训练方案模板进行新训练方案建立，预设方案可自由搭配训练动作（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>11.6 支持已有的训练方案可保存为模板，方便以后使用，可将训练方案详细信息、动作描述说明进行打印，方便患者带回观看</p> <p>11.7 支持对家庭训练动作分类管理，训练动作具有图文描述说明，有明确的训练目标和注意事项说明（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>11.8 支持预设家庭训练方案模板(训练动作组合)，模板可设置共享范围如(通用，科室，个人)</p>
12	报表中心	<p>★12.1 治疗执行时支持医保控费验证，保障了治疗费用的准确性；治疗执行医嘱折叠和按频次展开显示，治疗师可以按个人需要自由切换；可精确记录开始--执行中--结束执行全流程过程（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>12.2 治疗执行时可批量操作一键应用，便捷快速填写治疗信息；执行填写备注时，支持词条自动检索功能，方便治疗师快速填写备注信息。</p> <p>12.3 支持统计科室的所有项目，设备使用率、治疗人次、治疗费用、工作量统计、量表统计、绩效统计，患者治疗情况统计功能，报表可集中展示</p> <p>12.4 支持依据管理的需要可形成日报、周报、月报等功能且可打印和查询报表。</p> <p>12.5 统计康复评定率、住院患者评估完成情况、住院患者评估超时完成情况等质控分析，并支持以图文形式展现功能。</p>
13	建议医嘱	<p>13.1 治疗排班功能模块具备根据治疗项目打包统一安排功能，以节省治疗师排班时间；并且支持单个排班修改和批量排班修改，单个删除和批量删除功能；根据实际排班情况灵活配置打印模板，选择性打印排班项目。</p> <p>★13.2 支持排班任务交接功能，治疗师可以将任务转交接至其他治疗师，且支持治疗执行功能，完成治疗后有特殊标记，便于辨识；精细化排班支持调整排班项时长，治疗师可以根据患者实际情况任意调整治疗时长（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>13.3 治疗记录查询提供了医保剩余次数、执行剩余次数、次数到期提醒、患者余额、排班信息；待治疗记录提供叫号和批量执行功能，查询表格表头可自定义和排序，查询条件可根据操作习惯具有记忆功能。</p>
14	康复看板	<p>14.1 支持患者一览卡功能，满足患者信息整合需要，可实时显示患者最新的各类康复医疗信息。</p> <p>14.2 支持快速调取患者康复病历信息、HIS 病历信息（需 HIS 接口支持），查看患者病历信息。</p> <p>14.3 具备医嘱状态监管功能，支持实时查询患者每日医嘱（评估、治疗、临床）执行状态。</p> <p>★14.4 具备排班情况监管功能，支持在同一界面集中展示多种排班模式的排班结果（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>14.5 具备交班留言功能，支持留言紧急发送，快速通知到治疗团队</p>
15	康复质控管理	<p>15.1 支持统计质控数据统计，可统计以下内容：个人超时任务清单明细，个人超时任务统计，治疗组超时任务清单明细，治疗组超时任务统计功能。</p>

		<p>★15.2 支持环节质控，质控点自定义编辑，可设置以下内容：是否入院评估，是否组建治疗团队，是否开具建议医嘱，是否召开康复评价会，是否书写康复文书，是否安排责任治疗师，是否排班，是否完成治疗，是否完成计费功能。（需提供产品截图证明材料证明）</p> <p>★15.3 支持在一个界面呈现所有质控内容，同时具备质控分析的功能，也图形化展示（提供产品演示证明材料并加盖公章）。</p> <p>15.4 支持用户质控任务超时提醒，任务超过规定时间会有图标提醒</p> <p>15.5 支持质控管理任务在质控管理中心直接操作，点击完成会引导到具备质控任务对应的模块进行处理。</p> <p>15.6 支持任务负责人自定义，可选择治疗区/科室下的用户或具体的用户负责并处理任务，相关人员会在任务首页查看到与自己相关的任务</p> <p>15.7 支持快捷自定义科室任务质控，根据每个疗区的任务差异开展，由责任人负责并处理，以实际开展的具体业务决定。</p> <p>15.8 支持任务管理人自定义，可设置用户查看无操作的任务情况。</p> <p>15.9 支持时间质控，任务质控时间自定义编辑，可根据院方要求进行超时提醒。</p>
16	康复病历夹	<p>16.1 支持病历管理所需的基础功能，归档患者治疗全过程康复医疗信息（评估、团队会议、文书）</p> <p>16.2 支持同一界面集成患者本次就诊与历史就诊信息快速查看功能</p> <p>16.3 支持以时间轴和病历类别两种模式的浏览方式</p> <p>16.4 具备文件上传功能，可上传管理附加的康复医疗文件资料。</p> <p>16.5 具备数据结构化存储功能，支持与全院电子病历系统对接（结构化数据方式）</p> <p>16.6 支持手工上传、管理外部文件功能，用于集中归档。</p> <p>16.7 提供上传接口，用于其它系统对接，实现各系统文件自动上传、集中归档</p> <p>★16.8 支持与 EMR 或 360 视图对接（pdf 和结构化数据），实现患者病历的集中归档、集中调阅功能（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>16.9 支持调阅院内电子病历信息功能，实现数据院内可控性地流转。</p>
17	康复文书	<p>17.1 支持电子病历书写功能，提供各类康复文书的编辑与存储功能</p> <p>★17.2 具备康复数据电子病历结构化存储功能，支持文书内容结构化编辑与存储功能（提供证明资料）。</p> <p>★17.3 具备多种文书书写功能，支持轻量版与专业版两种电子文书撰写模式，并能实现数据无缝衔接（需提供产品整屏功能截图证明材料）</p> <p>17.4 具备文书签名功能，提供多种文书签名方式：CA 电脑端签名、CA 扫码签名、移动 APP 手写签名</p> <p>17.5 支持治疗师的书写首次治疗记录、上级治疗师查房记录、评定报告等提供结构化编写功能，便于治疗师快速准确的完成文书编辑功能，并实现文书查重功能，避免造成多文档覆盖。</p> <p>★17.6 支持文书内容以结构化存储的方式进行保存，采用独立控件达到结构化存储；并可实现文书查阅和纠错修改，提高治疗文书的完整度，为后续康复治疗研究提供检索及研究提供便利功能（提供证明资料）</p>

		<p>★17.7 支持对康复电子文书进行时间质控管理功能。可对文书的填写内容进行时间节点调整，建设康复文书的数据书写错漏（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>17.8 支持根据治疗执行备注书写人，支持多种签名模式，可在多种场景下对康复文书进行签名保存，优化治疗文书书写的简洁性。</p> <p>17.9 支持提供不同治疗文书模板，康复文书可以文档、PDF 和图片的方式存储，提高康复文书归档的可靠性并增强康复文书查阅的便捷性；提高文书书写效率。</p> <p>17.10 支持电子文书审核流程功能。对于康复文书的结果的复用性可监控，减少模板的维护成本，提高文书模板的复用率以及增加用户对自身常用文档的积累；</p> <p>★17.11 具有专业软件测评机构出具的康复电子文书系统相关测试报告（提供测试报告证明材料，测试报告原件复印件加盖公章）。</p> <p>17.12 提供康复结构化书文的模板复用功能，减少模板的维护成本，同时提高了模板的复用率以及增加用户对自身常用文档的积累；</p> <p>★17.13 具备专业电子病历功能，在进行文书书写时支持查看并引用患者历史文书内容（提供测试报告证明材料）。</p>
18	智能排班 排队	<p>18.1 支持对患者进行治疗安排，结合医院资源情况，提供排班、排队等方式进行患者日程安排</p> <p>18.2 具备智能化排班排队功能，提供一键智能排班、智能排队两种方式</p> <p>18.3 具备多种排班方式：以患者为主的排班方式、以项目为主的排班方式</p> <p>★18.4 具备多种组合模式进行治疗安排，提供多级任务分配+精细化排班、患者分配+患者排队、排队等组合方式供医院选择；并且这些模式可单独使用、也可并存使用</p> <p>★18.5 具备多级任务分配功能，支持对未排班项目优先进行任务责任划分，可实现多级责任分配</p> <p>★18.6 具备精细化排班模式功能，系统可根据患者、治疗项目、项目频次、治疗时长、项目开展区域、科室资源（治疗师、设备）等 7 个要素进行计算匹配对应排班表（治疗师排班表、设备排班表）</p> <p>★18.7 具备精细化排班模式功能，支持以时刻和时段两种方式进行精细化治疗安排（时刻：根据治疗时长自动组合以划分时刻实现治疗安排；时段：根据设置时段匹配治疗项目实现治疗安排）（需提供产品整屏功能截图证明材料）</p> <p>18.8 为满足科室资源合理分配的原则，支持针对多个项目同时进行同一排班资源分配。</p>
19	电子病历 等级评审	19.1 需符合电子病历评级 5 级医院的建设要求；提供：电子病历评级现场查验，提供现场支持保障，文档材料制作和数据治疗制作的要求，并为电子病历评级查验其它第三方系统满足电子病历评级要求提供技术支持。
20	康复智能 辅助诊断 与治疗系 统	<p>20.1 康复智能辅助诊断与治疗系统（RCDSS）支持 PC 端使用（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p> <p>20.2 康复智能辅助诊断与治疗系统（RCDSS）支持移动端使用（需提供产品整屏功能截图证明材料）。</p>

	(RCDSS)	<p>★20.3 支持肩关节康复评估记录，并基于评估结果进行计算机辅助诊断运算，在肱二头肌长头肌腱炎、SLAP 损伤、冈上肌损伤、三角肌下滑囊炎、肩关节不稳定、冻结肩、肩峰撞击等 32 种临床诊断进行鉴别与计算。并依据最后选择诊断推荐治疗方案与具体的治疗项目。</p> <p>★20.4 支持颈椎、头面康复评估记录，并基于评估结果进行计算机辅助诊断运算，在偏头痛、丛集性头痛、张力性头痛（胸锁乳突肌、夹肌）、神经根型颈椎病、胸廓出口综合征（斜角肌、胸小肌、锁骨下）、椎体活动度过小、上交叉、上斜方肌综合征等 30 种临床问题进行鉴别与计算，并依据最后选择诊断推荐相应治疗方案与具体的治疗项目。</p> <p>20.5 支持踝关节术后康复路径评估记录，并基于评估记录对跟腱修复术、外侧副韧带修复术、足底筋膜断裂修复术、踝关节镜等 6 种踝足术后康复阶段进行判定与计算，并按照所属阶段推荐相关治疗方案</p> <p>★20.6 支持卒中康复治疗评估记录，并基于评估记录在前动脉综合征、后动脉综合征周围型、后动脉综合征中央型、中动脉综合征等 14 种卒中诊断分型上进行计算与判别，并能对 25 种卒中常见功能障碍进行计算与判断，选择诊断结果后会基于诊断推荐相关治疗方案与项目。</p> <p>20.7 支持扫码查看 RCDSS 治疗指导内容（包含：文字，图片，视频）。</p> <p>★20.8 涵盖颈椎、肩关节、腰椎、髋关节、膝关节、踝关节等 104 种慢性肌骨问题的康复治疗推荐，包括且不限于 SLAP 损伤、冈上肌损伤、三角肌下滑囊炎、肩关节不稳定、冻结肩、肩峰撞击、张力性头痛（胸锁乳突肌、夹肌）、神经根型颈椎病、胸廓出口综合征（斜角肌、胸小肌、锁骨下）、椎体活动度过小、上交叉、上斜方肌综合征、椎间盘突出、椎间孔狭窄、梨状肌综合征、小面关节紊乱、腰椎不稳定、髂腰肌功能异常、竖臀大肌功能异常。</p> <p>★20.9 涵盖 47 种术后康复路径各阶段治疗方案推荐，包括且不限于肩袖不同程度损伤修补、肩关节不稳定关节镜或开放式术后、肩关节置换、SLAP 修补术、全髋关节置换（后外侧入路、前侧入路）、关节镜下髋关节盂唇修补、髋关节表面置换术。</p> <p>20.10 涵盖卒中 PT 各类功能障碍治疗方案推荐。</p> <p>★20.11 包括 86 种颈椎各类治疗项目说明（图片、文字、视频），内容涵盖颈椎关节松动术、颈椎关节稳定性训练、颈椎力量训练、颈椎肌肉能量技术、颈椎肌内效贴、颈椎牵伸等常见治疗手段。</p> <p>★20.12 包括 98 种腰椎各类治疗项目说明（图片、文字、视频），内容涵盖腰椎关节松动术、腰椎稳定性训练、腰椎力量训练、腰椎肌肉能量技术、腰椎肌内效贴、腰椎牵伸等常见治疗手段。</p>
21	康复移动评估系统	<p>21.1 支持移动端任务中心功能，使用者可通过任务中心查看当前需要处理的评估任务与延期评估任务</p> <p>21.2 支持任务分类统计及进入相关任务功能。并通过报表管理功能，查看日常所需要的报表</p> <p>21.3 支持查看患者就诊信息功能，可快速定位患者；</p> <p>21.4 支持移动端查看康复看板功能。</p> <p>21.5 支持编辑、查看、修改患者标志，提示患者特殊情况功能。</p>

		21.6 支持刷卡、扫描、输入 ID 号等方式进行患者查询功能（需提供产品截图证明材料，需提供现场演示）。
		★21.7 支持在移动端使用复杂多样的量表，执行评估方案，填写量表、录制音视频文件、量表可以内嵌手绘图形（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		21.8 支持在移动端提供治疗团队留言及会话功能，增进康复团队对患者的治疗节点整体把控性。
		21.9 支持在线开展参加康复团队会议及查看会议报告功能，便于康复团队人员进行院内交互。
		21.10 支持患者康复文书查看功能。
		21.11 支持在移动端新建评估方案时，支持引用历史方案、预设方案和建议方案，便于快速新建方案功能。
		21.12 支持在移动端编辑评估方案指定治疗区、指定评估师功能。
		★21.13 支持新建建议方案功能，便于医生在 PC 端引用功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		21.14 支持评估后量表可以绑定多媒体文件和录制的视频及拍摄的照片功能。
22	康复移动治疗系统	22.1 支持在移动端查看本人当前治疗任务与延期治疗任务功能。
		22.2 支持任务分类统计及治疗师一天的治疗统计功能。可查看每日简报
		22.3 支持查看患者就诊信息、患者日程安排、排班查询功能。
		22.4 支持查看康复看板功能。
		22.5 支持编辑、查看、修改患者标志，提示患者特殊情况功能。
		22.6 支持支持确认、在线参加康复团队会议及查看会议报告功能。
		22.7 支持在移动端给治疗团队留言功能。
		22.8 支持现拍照照片和视频上传；
		★22.9 支持时间段内治疗人数、治疗项目、治疗费用查询功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		22.10 支持与 HIS 计费接口集成，支持执行计费功能。
		22.11 支持治疗项目根据待执行、已执行、执行中状态查询功能。
		★22.12 支持治疗执行查询，执行补费操作及补往期治疗记录、撤销治疗记录、修改治疗记录功能（需提供产品截图证明材料证明）。
		22.13 支持患者康复文书查看功能。
		★22.14 支持按照医嘱、频次、单项目治疗执行和批量项目执行功能（提供产品演示证明材料并加盖公章）。
		22.15 支持建议治疗医嘱息动推送至康复医生功能。

3、健康宣教系统

序号	参数要求
----	------

1	<p>1. 可分内容、分科室、按楼层进行健康宣教内容发布，宣教内容包括具体科室宣教、病区宣教、各类相关疾病及治疗方案宣教。</p> <p>2. 健康宣教的点播数据情况，支持后台导出及图表化统计分析显示。可实现健康宣教内容的智能化应用及管理。</p> <p>3. 提供门诊患者健康教育视频服务功能，支持患者移动端设备如手机访问及使用，可访问云端服务器实现宣教内容的交互式点播查看。系统可单独运行或与医院互联网医院系统进行对接后供患者使用。系统后台的管理端以 B/S 架构的方式呈现，医院局域网内的任何一台 PC 机均通过 IE 浏览器进行访问，通过不同用户的管理权限，可对系统后台进行管理操作。系统后台的操作内容主要包括：视频编辑、视频管理、分类管理、科室管理、播放量统计等相关功能。（供应商应提供相关截图证明）</p> <p>4. ★投标方具有无版权争议的健康宣教视频不少于 1000 部，覆盖不少于 15 个科室，每部时长不少于 3-5 分钟，同时需包含病症、病因、诊断、预防等内容。（并为医院提供播映版权，提供由中华人民共和国国家版权局统一监制的作品登记证书），投标人须在投标方案中提供健康宣教节目名录列表并于中标后三日内将全部视频提供给院方进行筛查挑选。</p> <p>5. 每个液晶屏幕上可播放不同的节目，每个液晶屏幕上可自由分割出多画面同时播放，支持各种高清格式文件播放。</p> <p>6. 投标人向采购人提供具有无版权争议的健康宣教视频，需包含病症、病因、诊断、预防等内容。</p>
---	--

4. 日间手术麻醉临床信息系统

序号	参数要求
1	<p>概述：</p> <p>手术与麻醉临床信息管理子系统是用于医院手术、麻醉科室对手术病人的手术和麻醉信息的记录和管理的信息系统。本系统对整个手术及麻醉流程实现信息化管理，能促进医院手术、麻醉管理合理、有效、安全地运行，并留下完整的手术记录、全程跟踪、记录手术的申请（预约）、审批、手术室和麻醉科对手术进行安排等相关信息。完成手术涉及的所有记录。为了更好、更准确地记录和管理手术和麻醉临床信息，提高医生和麻醉师的工作效率，特别是精确记录和追踪手术病人在手术过程中的生命体征数据，如心率、血压、血氧饱和度等，必须实时采集和记录监护仪、呼吸机等连续输出的海量数据。</p> <p>实现从“下达手术通知书→实施手术人员配置→术前麻醉评估→术中参数设置→术中信息采集→添加麻醉药品、手术事件、补液→术后麻醉总结→手术记录单→查看麻醉记录→统计分析”的整个流程的自动化和信息化。实现手术及麻醉过程监护设备信息采集自动化，提高手术准备与实施的效率，达到实时跟踪手术过程，海量存储手术中麻醉及用药信息的目的，并使得所有资源高度共享。系统存储监护仪和呼吸机等输出的数据，提供自动报警和趋势分析，这些资料对于客观准确评估病人麻醉深度具有重大临床意义。通过本系统的实施，能够规范麻醉科和手术室的工作流程、实现麻醉、手术过程中的信息数字化和网络化、自动生成麻醉手术中的各种医疗文书、完整共享 HIS、LIS 和 PACS 等手术患者信息，实现对麻醉过程管理，从而提高整个麻醉、手术管理工作的水平。</p>
2	<p>系统功能需求：</p> <p>1. 手术申请和安排</p> <p>病区手术预约申请接收：通过 HIS 系统的信息接口，自动接收临床科室的手术申请及手术病人的基本信息，传送到麻醉系统的应用数据库中。</p> <p>手术智能排班：手术室对已接收的手术通知单进行手术台编排，并协调安排急症手术：</p>

根据每个手术间的占用情况，确定每台手术的手术时间、手术房间、台次，上台麻醉医生、手术护士、麻醉方式、手术体位，列出手术器材、一次性用品准备清单数。智能排班算法允许用户自定义。

预览打印手术通知单：根据已安排的手术预约记录，自动生成手术通知单。手术通知单可按照手术科室、是否污染和是否急症手术进行分类排列，手术通知单上醒目警示确诊或可疑的传染病。

2. 术前访视、病情评估与准备

包括手术前基本信息采集、手术排班、术前准备和诊断、拟行手术、既往手术史查询、麻醉前病情评估、麻醉方式确定等功能。

既往手术史查询：可以查询患者历次手术与治疗的情况，提供患者现病史、既往疾病、麻醉史、过敏史信息，提供患者过去史记录，提供以往治疗用药史、检验单及医学影像资料。

麻醉知情同意书：提供患者住院号模糊查询功能，自动生成患者基本信息。提供对术前并发症及异常情况、麻醉方式作详细列举功能。提供对术中可能发生的并发症及异常情况逐项详细列举功能。提供对术中可能发生的并发症及异常情况逐项详细列举功能。提供对术中可能发生的并发症及异常情况逐项详细列举功能。提供病人家属意见及签名功能。

麻醉术前访视：用于填写麻醉计划内容。提供患者住院号模糊查询功能，自动生成患者基本信息。提供输入的内容有患者术前检查、ASA 分级、手术室安排、麻醉方法、计划用药等，提供模板功能，方便填写，提高输入速度。能够查询病人以往历次麻醉计划。病人相关信息自动从 HIS 系统中获取。记录术前检验参考条件，自动从 LIS 系统提取最近一次临验检验结果。

术前诱导室信息管理：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，完成了麻醉记录单的前段，系统同时支持诱导用药统计等一些辅助功能。

3. 手术过程及麻醉记录

满足术前、术中、术后 workflow 管理。对手术过程全程跟踪，自动生成麻醉记录单，记录用药方式（单次或多次），用药量，补液量，补液时间等手术中全部麻醉用药及麻醉事件等相关信息，系统同时提供术中意外情况处理记录。

提供术中事件的记录功能，能够自动填写记录时间，也可手工修改记录时间。提供持续用药、单次用药、输血补液的记录功能，能够自动填写记录时间，也可手工修改记录时间。

提供病人术中出量和入量自动合计功能。提供术中事件、持续用药、单次用药、输血补液的详细显示功能。

支持麻醉临床路径事件套餐。

提供麻醉记录单打印、预览及存档功能，麻醉记录单样式可根据当地麻醉病历规定进行定制。

4. PACU 信息管理

记录用药方式（单次或多次），用药量，补液量，补液时间等麻醉术后复苏期间全部麻醉用药及麻醉事件等相关信息。对术后复苏过程全程跟踪，自动生成麻醉术后复苏记录单。

提供麻醉复苏事件的记录功能，能够自动填写记录时间，也可手工修改记录时间。提供持续用药、单次用药、输血补液的记录功能，能够自动填写记录时间，也可手工修改记录时间。

提供病人术后复苏期间出量和入量自动合计功能。提供复苏事件、持续用药、单次用药、

输血补液的详细显示功能。

提供麻醉术后复苏记录单打印、预览及存档功能，样式可根据当地麻醉病历规定进行定制。

5. 术后分析总结、随访

麻醉总结：根据术中麻醉纪录，进行术后麻醉总结，提供临床质量评估。提供多项术后麻醉评估标准供选择，采用模板方式输入。

术后随访：记录术后麻醉随访情况。

手术登记：提供手术信息登记功能。已登记的手术信息将归入手术统计报表。

6. 科室事务管理

科室人员排班：提供对麻醉科医生及手术室护士上班时间进行排班功能。能够查阅和打印当前排班时间表及前后各周的排班时间表。

麻醉科主任、护士长及相关需要人员能够随时查阅各手术室的使用情况。能够随时监控各手术室当前手术的手术、麻醉情况，查阅各手术室当前麻醉记录，患者资料、麻醉手术小结等。包括术中体征参数趋势图、术中参数列表、术中事件、用药情况、输血补液情况。但只能查阅，不能录入和修改。

工作量统计：统计查询麻醉医生、手术医生、手术室护士指定时间段内参与实施手术或麻醉的例数及手术时长，再根据科室工作量绩效核算，进一步统计出科室工作人员的工作量。

可根据本院麻醉科、手术室具体情况，由用户完成麻醉用药、麻醉事件、麻醉方式等数据字典的记录、维护功能。

7. 手术护理模块

支持各类护理文书的录入、查询和打印。

器械准备：可录入病人手术器械准备的情况。

手术护理记录：可录入的病人术前、术中、术后的护理情况，并与麻醉记录单共享病人手术信息。

器械清点：通过术前病人的器械清单和实际术中的器械的添减数，在病人结束手术后进行逐一清点，并自动核实器械数据是否相符。

8. 数据查询、科研统计

根据采集病人床边设备海量临床信息，建立病情趋势分析数据仓库。

要求系统支持模糊万能查询。支持用户自定义查询方法。支持数据输出为 DBF、EXCEL、TXT 等格式供第三方软件分析。能进行各种分类分项统计，以支持前瞻、后顾研究。提供各种统计报表样张。

系统提供多种统计报表：手术例数统计、科室工作量统计报表、手术用药统计报表、手术日报、手术月报、全院麻醉方式统计等，可按多种统计条件进行各种报表的统计。各种统计报表的格式可随时根据医院的具体情况进行调整。

提供各种统计报表样张，样张上有数据。

9. 设备数据采集平台

可以根据医院环境和设备情况，设计不同的设备采集连接方案。

可以自定义体征数据采集频率，数据采集频率最小是 1 秒钟；可以支持审计和修正受干扰数据，自动记录数据修正痕迹。

可以接入主流厂商的床边监护设备，比如：Philips、GE、Marquette、Datex_Ohmeda、SpaceLabs、Drager、Mindray 等，提供医院盖章的设备接口采集证明材料。

可以采集多种生命体征参数，包括：心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、体温、ETCO₂、肺动脉楔压、中心静脉平均压、潮气、心排量、气道压峰值 P_{ma}、x 气道

	<p>压 Pplat、Pmean、Pmin、吸呼比……………等。</p> <p>支持对血流动力学数据参数的采集，并对其数据进行演算及保存。</p> <p>10. 信息系统集成平台</p> <p>系统集成方式采用 Web Service 方式，与现有信息系统 HIS、LIS、PACS、RIS、EMR 等完整集成，达到系统间信息共享融合的目的。</p> <p>提供医院盖章的信息系统接口证明材料。</p> <p>11. 系统维护、数据安全、用户安全</p> <p>锁定系统：可以锁定当前用户的系统操作界面，防止他人随意修改。</p> <p>修改口令：用户可通过该功能定期修改口令，来确保数据的安全性。</p> <p>病历归档后系统便不再允许修改。</p> <p>支持数据修正，显示数据的审计、修改的痕迹。</p> <p>支持数据离线保存、恢复。支持单机版运行，保证网络异常情况下的数据恢复。</p> <p>提供集中的用户及权限管理程序，通过系统管理员为用户授权，不同权限管理不同的内容。提供用户分组、权限角色组管理机制，大大简化用户授权。</p> <p>按照每个用户所在的岗位和所需完成的业务，由系统管理员分配权限，每个用户只能看到本人所允许和应该看到的信息。</p> <p>12. 手术安排公告模块</p> <p>在手术准备区安装液晶大屏，用于显示手术安排情况，包括手术间、病人基本信息、手术医生、麻醉医生、手术护士等。</p> <p>13. 家属等候区公告模块</p> <p>在洁净部家属等待区安装液晶大屏，并运行公告系统，可以实时、动态显示手术进程信息；医生可以通过语音播报以及大屏幕提示来方便的召唤家属谈话；家属可以通过大屏幕播放的内容了解手术麻醉基本知识。</p> <p>★14：要求提供不低于 6 个手术间的信息采集及管理。</p> <p>客户端计算机（5 台）：显示器：≥19 寸(16:9)液晶屏、CPU:≥inteli5、内存:≥8G、硬盘:≥500G、串口:≥4 个、USB 口:≥6 个、网口:2 个（其中无线网卡:1 个支持 2.4 和 5.8 两个网段）、并口：1 个。</p> <p>支架（5 套）：立体式支架，主体材质由铝合金/白色 ABS/钢组成、放置≤24” 的 LCD，承重≤2-8kg，LCD 倾斜-5~35°，旋转：360° VESA 标准接口；键盘倾斜 0-90°，键盘托：承重≤2.5kg；支臂摆动+ 65° / - 30°；显示器可以单独升降、键盘可折叠、符合人体工程学，整体可升降，同时可向左或向右移动，键鼠托架可调整角度、银白相间设计，适合医用环境；通过隐蔽的理线电缆管理，方便清洁；</p> <p>数据采集套件(6 套):采集监护仪、麻醉机、呼吸机、血气分析仪、输液泵等床边监护设备的专用线缆、光电隔离器、编解码器等硬件。</p>
--	--

5. 重症监护临床信息系统

序号	参数要求
1	<p>1. ★系统可自动采集床边仪器上的数据，服务器同步数据存储，数据可记录在特护单上，无需护士再次抄写，并具有以下功能：</p> <p>系统需可以采集监护仪、呼吸机等仪器。</p> <p>允许护理人员手动设置每个床位的仪器采集信息。根据患者病情可设置默认采集频率，实际采集频率，采集次数；允许用户手动取消监护仪、呼吸机的绑定并终止其参数数据自动采集。</p> <p>★出现异常数据，需提供报警；对异常数据可以进行二次修改。</p> <p>采集到的体征需要提供数字、曲线图等多种方式展现。</p>

需与我院现有的HIS、EMR、LIS、PACS系统接口，其他系统的信息需同时共享到本系统内，方便用户工作。

对于观察类数据，需提供点选、填写等多种方式；观察类的具体内容可自定义。

2. 系统需支持以下床头卡功能：

★能够以电子床头卡片的形式显示当前科室所有床位的状况以及患者基本信息，方便管理者查看床位使用的情况。

★可以在床头卡上快速进行患者基本信息维护、患者入科、出科、换床、设备采集绑定操作，快速切换到护理文书；床头卡片可打印。

系统提供操作帮助提示，引导新用户操作系统。

3. 系统需支持快捷键操作功能：

★系统界面配置灵活，能够有效提高文书书写效率；方便护理人员一键打开常用的系统功能模块。

★快捷键可以根据操作人员的需要灵活配置，并具有模板功能。

4. 系统需支持以下床位管理功能：

能够通过接口程序从医院信息系统中同步在院病人信息到ICU程序中。

可提供灵活的床位调整（换床）功能，调整的同时患者信息自动跟随，患者与床位与设备的快速准确匹配的功能。

已经治愈或其他原因出科患者转出，选择需要出科的患者进行操作。

同步HIS患者基本信息，并显示入院时间、入科日期、出科日期、转入科室、转出科室、手术名称、手术日期、身高、体重、血型、换床信息、生日、诊断信息、生命体征信息、医生、护理等级、病情、主管护士等，提供异常数据报警和数据修正功能。

根据患者病情可设置默认采集频率，实际采集频率，采集次数；允许用户手动取消监护仪绑定并终止监护仪体征数据自动采集。

为不同患者不同病情提供多种采集参数设置，以及监护仪报警个性化定义对不同患者可设置多种报警阈值，避免误报警。

5. 系统需支持医院所有格式的护理文书，包括特别护理记录单、体温单、护理措施记录单、各类评分类文书、护理评估单等。

特别护理记录单：需要能够自动生成特别护理记录单，按照我院临床科室需求合理展现生命体征数据、生命体征趋势折线图、呼吸机相关参数、观察信息、出入量信息、护理措施信息等，减少护士文字书写时间。

护理措施：基础护理措施模板，可自定义模板内容；模板内容符合《病历书写规范》要求。专科护理措施模板，模板内容满足专科护理需要，并符合《病历书写规范》要求。

护士可手动录入护理措施。可拼音或关键字检索护理措施模板，勾选后直接记录到护理记录单。

出入量：显示每班及全天的出量、入量信息；每班及全天的出入量平衡情况。可根据临床的具体需要设置统计类型，如晶体入量、胶体入量等。可根据临床的具体需要设置统计途径，如补液量、鼻饲量等。

评估单：需提供ICU常用的各类评估单，包括：入院评估单、跌倒评估单、诺顿评估单、出院评估单、导管滑脱风险评估单、疼痛评估单、留置导尿管感染评估单等。

所有文书均可打印，并提供：未分页打印提醒、打印当前页、打印设置、打印预览等功能。

所有文书均可根据具体需要查询；例如：根据时间查询、根据诊断查询等。

6. 为方便护士执行医嘱，系统需具有以下医嘱执行功能：

★能够同步电子医嘱中的医嘱信息，并将医嘱进行分类，如长期医嘱、临时医嘱、治疗

	<p>类医嘱、护理类医嘱等，方便医护人员核对、执行医嘱。</p> <p>★需显示医嘱的具体名称、剂量、单位、途径、用法等内容；执行后的医嘱可自动记录到特护单中。对于特殊药物医嘱可以设置单位转换。</p> <p>护理类的医嘱，执行时可提供护理措施模板，在模板中勾选后可直接记录到特护单中。对于补液类医嘱，具体补液滴数、泵入速度等，需有计算器类工具，方便护士工作，执行后计入入量中，并可单独统计补液量。</p> <p>★对于本班未完成的医嘱，系统中可以交班，方便下个班次的人员了解本班医嘱执行的情况。系统中可以对交班的医嘱与接班的医嘱进行特殊标示。</p> <p>★系统能够通过提供多种方式进行医嘱的快速定位，并自动计算并提示执行医嘱的余量，方便护士快速查找并录入数据。</p> <p>7. 根据我院临床工作需要，系统需要有护理交班功能，具体包括以下信息： 具有护理交接班单，提供给责任护士进行交班记录。</p> <p>★对于特殊需要注意的事项，有单独的交班模块，用特殊颜色提醒，护士确认后特殊颜色方可消失。</p> <p>8. 根据我院临床工作需要，系统需要有统计查询功能，具体包括以下信息： 基础数据查询：对患者数据、科室数据的基本条件查询，如患者入科人数、出科人数、患者生命体征以及异常体征等。 系统可直接查询电子病历、检验、检查等相关信息、无需切换系统。 系统可直接查询患者的历史病历。 系统需要提供备注功能，方便医护人员根据备注查询需要的信息。</p> <p>9. 根据 ICU 的工作特点，系统需要提供重症相关评分，包括 TISS 评分、APACHE II 评分、MODS 多器官功能障碍评分、MODS 多器官功能失常评分，RASS 镇静评分、误吸/窒息评分、VTE 风险评分、GlasGow 评分、CPOT 评分、NRS 评分、营养风险评分、跌倒风险评分、泌尿系统感染评分、成人 Braden 评分、儿童 Braden 评分、成人跌倒坠床评分、儿童跌倒评分等，对患者状况进行全面评估。并将相关评分分类，将自动采集数据和填写、点选数据相结合，方便医护人员使用；系统可记录每次评分的结果，并形成相应的统计图。</p> <p>★系统可对不同患者的情况，可以自定义各种标签，方便后期统计查询，以及为后期科研提供样本数据。</p> <p>★系统支持多科室功能，并可以灵活切换科室，查看不同科室患者的信息。 系统需要根据医院使用者的不同，设置使用权限，保证系统数据信息安全。</p> <p>10. 数据采集套件(3套):采集监护仪、麻醉机、呼吸机、血气分析仪、输液泵等床边监护设备的专用线缆、光电隔离器、编解码器等硬件。</p> <p>11. 要求提供不低于 40 张监护床的信息采集及管理。</p>
--	---

6. 重症移动护理推车

序号	子项	技术参数要求
11.	12. 一体化设计	13. 含电池的一体化结构设计，主机采用内嵌式设计保护在一体化工作台面内，电池固定在车体底座内保障车体平衡
14.	15. 台面设计	16. 显示器支架后移，不占用台面面积，保证台面使用部分为完整方形，提高台面空间利用率
17.	18. 整车材质	19. 整车采用航空铝合金抗菌材料和 ABS 工程塑料抗菌材质；通过抗菌测试，抗菌率 99.9%，抗菌耐腐蚀, 持久耐用；

20.	21. 台面把手材质及设计	22. 采用 ABS 工程塑料材质，抗菌抗压、耐腐蚀，与台面一体成型
23.	24. 台面把手一体化	25. 台面及把手为塑料无缝一体成型，把手与台面之间无螺丝固定，颜色及材质一致，把手两端直接与台面相连为闭环式设计
26.	27. ★电量显示	28. 键盘托配置电池电量 LED 显示灯，可实时显示电池状态及电量（提供键盘托抽出时，电池电量 LED 显示灯位于键盘托真机实物照片，渲染图片无效）
29.	30. 立柱结构	31. 配置高强度铝合金升降立柱，预留扩展位置，便于安装抽屉和配件。
32.	33. 车体升降	34. 采用上宽下窄电动升降方式，承重耐久性能良好
35.	36. 抽屉	37. 配置 ≥ 2 层抽屉，抽屉把手为圆弧形闭环设计，抽拉方便，柜体表面采用抗菌 ABS 材质覆盖，内框架采用铝合金支撑
38.	39. 抽屉尺寸	40. 抽屉规格 ≥ 2 种，小抽屉 $\leq 310\text{mm} * 310\text{mm} * 100\text{mm}$ ，大抽屉 $\leq 310\text{mm} * 310\text{mm} * 200\text{mm}$
41.	42. 配件	43. 配备多功能置物盒*1，鼠标盒*1， $\geq 4\text{L}$ 垃圾桶*2
44.	45. 脚轮	46. 医用静音轮，超静音、防静电、防缠绕，其中 2 个带刹车锁定
47.	48. 显示终端	49. LED IPS 屏，尺寸 ≥ 21.5 "，最佳分辨率 $\geq 1920 \times 1080$
50.	51. 系统配置	52. CPU：酷睿 I5 及以上 53. 内存： $\geq 4\text{GB}$ 内存 54. 固态硬盘：容量 $\geq 128\text{GB}$ 55. 操作系统：支持 windows 7 专业版及以上 56. Intel 系列网卡：支持 2.4G/5G Hz Wifi 网络，支持 802.11 b/g/n/ac 以上标准，接口： ≥ 4 个 USB
57.	58. 智能开关	59. 具备智能开关功能，可一键开启用电设备
60.	61. ★电路保护	62. 配置直流马达转动控制模块，防止过压、过流、欠压、过充、过放，保护电路安全（提供国家有关部门颁发的马达转动控制硬件结构设计的证书，申请人为整车厂商，提供软件著作权或测试报告无效）
63.	64. 电池性能	65. 磷酸铁锂材质，安全稳定，有效循环寿命 ≥ 2000 次，续航时间 ≥ 8 小时
66.	67. 电池认证	68. 电池通过 CE、FCC、ROHS 认证；（提供认证证书复印件，须为单独电池认证非整车，同时申请人为整车厂商）
69.	70. ★医疗电源	71. 配置医疗电源控制模板，确保输出电压、电流可调节，提高电源使用效率，避免能源浪费（提供国家相关部门颁发的医疗电源硬件结构设计的证书，申请人为整车厂商，提供软件著作权或测试报告无效）
72.	73. 电源线	74. 采用螺旋弹簧电源线，方便不同距离充电，固定在车体上，防盗失
75.	76. 噪音测试	77. 整车通过噪音测试，符合 GB/T 18313-2001 测试标准；（提供第三方检测机构出具的测试报告复印件，同时申请人为整车厂商）
78.	79. 斜坡测试	80. 整车通过斜坡测试，斜坡操作时不会发生倾倒。（提供第三方检测机构出具的测试报告复印件，同时申请人为整车厂商）
81.	82. 耐酒精、耐酸碱测试	83. 整车通过耐酒精摩擦测试，耐酸碱测试，抗菌耐腐蚀。（提供第三方检测机构出具的测试报告复印件，同时申请人为整车厂商）
84.	85. 防水防尘测试	86. 整车通过 IP43 防水防尘测试；（提供第三方检测机构出具的测试报告复印件，同时申请人为整车厂商）

87.	88. 抗冲击测试	89. 整车通过抗冲击测试,符合 IEC 60601-1:2005 标准;
90.	91. EMC 测试	92. 整车通过 EMC 电磁兼容性测试;
93.	94. 安全认证	95. 整车通过 3C 认证; (提供认证证书及检测报告复印件,检测报告中的主车体实物图片需与投标产品一致)
96.	97. 抗菌感控	98. 整车使用的粉体涂料抑菌处理,抗菌耐腐蚀,抗菌率 $\geq 99\%$,符合 GB/T 99. 21866-2008 标准
100.	101. 安规管理体系	102. 整车厂商具备完善的安全生产管理体系,并同时通过 ISO9001、ISO14001、ISO45001、ISO13485 认证(提供整车厂商认证证书复印件)

7. 移动电子签名系统

序号	设备及软件名称	单位	数量	技术参数
1	移动协同签名系统(含服务器)	套	1	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持连接第三方 CA,为用户申请签发数字证书 2. 可提供认证服务接口,支持基于数字证书的身份认证方式 3. 可提供数据签名服务接口,支持业务系统发起签名请求,服务器与用户手机完成协同签名 4. 基于标准 PKI 验证过程,支持验证 PKCS1/PKCS7 标准格式的电子签名,包括验证签名及证书有效性等 5. 可对 PDF 文档进行电子签章,并在电子文档上显示签章图片 6. 可验证 PDF 签名文档有效性、完整性 7. 管理接入的业务应用,支持对业务应用的添加、编辑、冻结、解冻、注销等 8. 管理证书用户,支持用户变更手机号、冻结、解冻、注销等操作 9. 支持用户在多个移动终端设备上使用同一个用户身份,支持对用户终端设备的绑定、解绑等 10. 可提供密钥生成、存储、销毁、归档、统计产销等功能,支持密钥由移动终端和服务器协商产生,采用密钥分割技术保存密钥 11. 支持对系统配置及对系统管理员进行管理 12. 可提供对数据签名、PDF 签章等数据的统计查询功能 13. 可提供业务操作日志、管理员操作日志等审计功能 14. 基于手机端可提供 SDK 开发包 15. 支持用户在移动端下载个人证书; 16. 支持用户在移动端签署业务数据;支持用户在移动端签署 PDF 文档 17. 支持手机扫描二维码登陆认证功能;支持用户在移动端批量签署业务数据 18. 支持用户在移动端设置手写签名图片;支持用户在移动端使用指纹代替证书口令进行签名 19. 可提供手机端证书下载、数据签名、文档签章、扫码签名等接口;支持 Android4.4、iOS9 及以上版本 20. 设备: 2U 机架式 21. 网络接口: ≥ 2 个千兆网口

				<p>22. 电源：双电源</p> <p>23. ★国家密码管理局颁发的《商用密码产品认证证书》</p> <p>24. ★具备移动智能终端安全密码模块（二级）商用密码产品认证证书</p> <p>25. 具备《公安部检测报告》</p> <p>26. 产品须具有《计算机软件著作权登记证书》</p> <p>27. 产品须具备《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》</p> <p>28. ★具备中国质量认证中心颁发的《中国国家强制性产品认证证书》</p> <p>29. ★产品须具备 IPv6 Ready Logo 认证证书</p> <p>30. ★产品使用的密钥分割技术有专利支撑或第三方检测报告</p> <p>31. 软硬一体机，部署在院内，提供面向手机的身份认证、电子签名等服务 备注：即可满足互联网医院签名也可满足日常医护技手机、手持终端等签名</p>
2	协同签名服务 SDK	套	1	<p>1. 供客户微信小程序集成和集成业务 app 接口服务，实现医护技签名时，需要移动端 APP 先调用“SDK 开发包”，并与服务端配合，实现医生通过手机证书实现证书下载、身份认证登录、电子签名等功能</p> <p>2. 提供手机端开发包，开发包带有界面，界面封装所需接口</p>
3	电子病历移动签署系统	套	1	<p>1. 为医疗服务对象提供可靠的电子签名方案，保证其签署的电子医疗文书合法、安全；</p> <p>2. 建立新型的大众用户（患者、家属）证书服务模式，CA 中心基于电子病历等系统用户的实名信息，为其颁发数字证书；</p> <p>3. 患者或患者家属使用数字证书对医疗文书签名，此过程中无需为患者颁发密码设备，降低应用成本；</p> <p>4. 满足医院复杂的业务场景，尤其是手术室或住院患者无法下床等场景。</p> <p>5. 无缝对接电子病历账户系统、实现访问权限控制</p> <p>6. 实现电子病历存储、索引、查询、下载功能</p> <p>7. 提供电子病历签署状态控制</p> <p>8. 无缝对接手写信息数字签名系统进行数字签名，支持数据、PDF 双签名模式</p> <p>9. 支持系统配置管理和日志审计</p> <p>10. 移动签署 APP，支持患者、家属两种角色的签名，支持 PDF 签名和数据签名，支持拍照证据采集、绑定，支持批注功能，支持网络不稳定情况下的缓存功能</p> <p>11. 能够无缝对接手写数字签名服务系统兼容</p> <p>12. 无缝对接电子病历账户系统、实现访问权限控制，实现电子病历存储、索引、查询、下载功能，提供电子病历签署状态控制，无缝对接手写信息数字签名系统进行数字签名，支持数据、PDF 双签名模式，支持系统配置管理和日志审计。</p>
4	患者扫码服务 SDK	套	1	<p>提供患者微信扫码 SDK 接口服务：</p> <p>供患者微信扫码 SDK 接口服务，绑定患者信息，生成待签文书</p>

				二维码，调用电子病历移动签署系统，完成患者扫码签名服务。
5	患者移动签名证书年服务	套	万次	面向患者或家属用户，通过手写数字签名服务器实现事件型证书的签名、签章服务。
6	设备证书	张	1	标识各类设备的网上身份： 1. 标识设备网络身份 2. 符合卫生部《卫生系统数字证书格式规范（试行）》 3. 符合卫生部《卫生系统电子认证服务规范（试行）》 4. 证书格式标准遵循 x. 509v3 标准 5. 支持存放介质：智能 USBKey 6. 支持自定义证书扩展域管理

8. 便民服务小程序

序号	参数要求
1	<p>(一) 总体技术要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 满足国家卫健委发布相关标准，满足等保评测 2.0 版本中对于软件安全相关要求； ★2. 系统需基于医院原有公众号的基础上进行新的开发建设，要求将原有公众号上的功能全部转移至微信小程序，且实现原有功能与新建功能之间的无缝融合以及操作的平滑过渡，贴合患者的使用习惯，让患者使用起来更加顺畅；（提供承诺函） ★3. 小程序需整合原有用户数据，要求原本已在公众号上产生数据的患者无需重新进行注册绑定，且一切与之相关的业务数据能够最大限度的保留使用。（提供承诺函） <p>(二) 架构要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持私有化本地部署和云计算模式部署。 ★2. 基于 K8s 容器化技术实现，容器编排，资源调度，弹性伸缩，部署管理。（提供承诺函） 3. 使用微服务体系开发，满足系统健壮性、稳定性和后续升级可持续性的相关要求。 4. 提供完善的安全设计，在大规模请求的冲击下，提供限流、熔断策略来保证后端服务的可用性，并提供调用日志进行业务追踪。 5. 线上业务与线下业务一体化连通且无缝对接。 6. 与国家智慧服务分级评估三级要求无缝对接。要求数据传输，存储基于国密算法，保障系统安全。 <p>(三) 技术标准</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 移动端小程序开发基于原生框架标准开发； 2. 使用 Kubernetes 容器化技术部署应用程序； 3. 支持 TCP/IP 协议、HTTP、HTTPS； 4. 支持 XML、JSON 等数据处理标准； 5. 支持 Web Service、restful 形式的接口传输方式； 6. 支持 OAuth2.0 协议； 7. 支持 SM2-SM4 国密算法。 <p>(四) 安全要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 等保三级：应按照不低于网络安全三级等保的要求，协助医院做好网络安全等级保护备案和网络安全防护工作，对本项目的网络安全和数据安全负保密责任。 2. 源数据脱敏：源数据从医院传出时，针对姓名、电话、医生等隐私信息应做好脱敏处理，仅保留必要的年龄、药物等信息。

3. 患者授权：患者在使用过程中，获取用户知情授权。
4. 数据加密：应使用国密算法加密机制，对传输数据加密，同时应采用加密技术对存储在数据库的数据进行加密。
5. 网络隔离：应采用前置机双层转发机制，保证网络传输的安全。
6. 用户授权：提供应用软件功能使用的分级授权管理模式，在系统内部建立统一全面的用户权限管理。

（五）接口要求

- ★1. 小程序需对接院内各类信息系统，包括 HIS、PACS、LIS 系统，对接费用由投标人承担，且承诺不再收取任何与之相关的接口对接费用；（提供承诺函）
- ★2. 投标人需承诺新建的小程序能够对接院内其他系统实现链接跳转能力，并且不再额外收取与之相关的对接费用，对接的所需的费用由投标人自行承担。（提供承诺函）

（六）性能要求

1. 要求系统具有良好的扩展能力，可以满足未来应用的需求。
2. 系统保证 7×24 小时不间断持续运行。
3. 系统架构有扩展能力。可动态调整集群规模和负载均衡策略，保证系统正常使用的性能。

（七）功能要求

1. 门诊服务
 - 1.1 核酸在线开单：实现核酸检查在线申请？
 - 1.2 医生排班：可通过科室列表，手动搜索，历史就诊医生，等多种方式进行本次预约医生的确认。
 - 1.3 号源展示：以医生号源、职称号源、科室号源或混合模式来确定号源类别，并可根据具体号序或时间段号源模式来展示号源信息。
 - 1.4 历史医生：查看之前的挂号医生并可进行预约挂号
 - 1.5 医生信息：患者可查看医生简介及擅长信息
 - 1.6 预约就诊人：预约时可切换就诊人或者添加新的就诊人
 - 1.7 当日挂号：实现当日来院挂号
 - 1.8 预约挂号：实现提前预约挂号
 - 1.9 待缴费费用：患者可查询门诊处方等待缴费信息
 - 1.10 门诊缴费：实现门诊缴费
 - 1.11 门诊清单：查询门诊就诊记录
 - 1.12 门诊指南：门诊操作指引
 - 1.13 预问诊：以 AI 问答方式，患者可先预先将病情，既往病史提交，让医生先了解患者的病情。
 - 1.14 智能导诊：以人体模型展示人体部位，支持患者点击部位，选择简单症状，进行就诊科室引导推荐
 - 1.15 药品服务：在线查询药品价格、药品价格在线公示
 - 1.16 报告查询：实现检验报告单查询，实现检查报告单查询
 - 1.17 住院清单：查询某天的住院记录及消费记录
 - 1.18 住院指南：住院操作指引
2. 便民服务
 - 2.1 来院导航：通过百度地图指引患者到医院就诊
 - 2.2 价格查询：在线查询收费项目价格、药品及器械价格查询
 - 2.3 停诊通知：医生停诊在线推送消息给挂号患者

<p>3. 医院宣传</p> <p>3.1 医院概述：医院简介信息</p> <p>3.2 健康宣教：健康指导类文章</p> <p>3.3 医院公告：消息公告</p> <p>4. 服务记录</p> <p>4.1 预约记录：预约挂号记录信息</p> <p>4.2 就诊记录：预约挂号记录</p> <p>4.3 结算记录：结算记录预约挂号缴费记录，处方缴费记录，住院充值记录等</p> <p>5. 就医管理</p> <p>5.1 就诊卡管理：管理后台可查看、解除/绑定就诊卡信息</p> <p>5.2 在线建档：用户可通过小程序进行在线建档</p> <p>5.3 问卷调查：对已就诊患者进行问卷调查</p>
--

9. 医务管理系统功能

功能模块	功能点	功能描述
医疗质量管理	产科专业	对产科重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	病理专业	对病理重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	呼吸内科专业	对呼吸内科重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	护理专业	对护理内容重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	急诊专业	对急诊科重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	临床检验专业	对临床检验重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	临床用血	对临床用血重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	麻醉专业	对麻醉科重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	神经系统疾病	对神经内/外科重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	肾病专业	对肾脏内分泌科重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	药事管理	对药品用药重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	医院感染质控	对院感重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	重症医学	对重症医学科重要专业指标进行数据分析、统计，进行质控
	★控制指标管理	可对系统的所有的质量控制指标维护、管理、新增、修改、删除等操作，可以系统自定义配置每个指标的计算公式，支持手工填报数据进行核算；
	医疗技术质量控制指标	<p>肺脏移植 可对肺脏移植绝对适应证占比、热缺血时间≤ 1 分钟 (min) 比例、冷缺血时间≤ 12 小时 (h) 比例等 10 个指标项进行填写核算、查看、统计、分析</p> <p>肝脏移植 可对肝癌肝脏移植指标、肝脏移植手术指标、术后主要并发症指标等 5 个指标项进行填写、查看、核算、统计、分析</p> <p>肾脏移植 冷热缺血时间、亲属间活体捐献者重大并发症发生率、术后 30 天内死亡率等 9 个指标项进行填写、查看、核算、统计、分析</p> <p>心脏移植 伦理委员会决议通过率、术前有创肺动脉压监测率、术前心肺运动试验检查率等 10 个指标项目进行填写、查看、核算、统计、分析</p> <p>异基因造血干细胞移植技术 异基因造血干细胞移植适应证符合率、异基因造血干细胞移植植入率、重度 (III - IV 度) 急性移植物抗宿主病发生率等 10 个</p>

		临床应用	指标项进行填写、查看、核算、统计、分析
		同种胰岛移植技术临床应用	胰岛纯度、总胰岛当量、胰岛活率等 8 个指标项进行填写、查看、核算、统计、分析
		同种异体运动系统结构性组织移植技术临床应用	符合规定的来源移植物比例、术中移植物微生物培养阳性率、围手术期并发症发生率等 5 个指标项目进行填写、查看、核算、统计、分析
		同种异体角膜移植技术临床应用	成分供体使用率、同种异体角膜移植成功率、角膜原发疾病控制率等 9 个指标项目进行填写、查看、核算、统计、分析
		性别重置技术临床应用	术中输血率、术后输血率、术中自体血输注率等 11 个指标项进行填写、查看、核算、统计、分析
		质子和重离子加速器放射治疗技术临床应用	病理诊断率、临床 TNM 分期比例、MDT 执行率等 7 个指标项目进行填写、查看、核算、统计、分析
		放射性粒子植入治疗技术临床应用	植入指征正确率、术前制订治疗计划率、术后放射剂量验证率等 8 项指标进行填写、查看、核算、统计、分析
		肿瘤消融治疗技术临床应用	肿瘤消融治疗指征正确率、肿瘤消融治疗完成率、肿瘤消融治疗后局部病灶有效控制率等 7 个指标项目进行填写、查看、核算、统计、分析
		心室辅助技术临床应用	心室辅助技术应用适应证选择正确率、心室辅助装置有效撤除率、术后 30 天死亡率等 7 个指标项目进行填写、查看、核算、统计、分析
		人工智能辅助治疗技术临床应用	平均术前准备时间、平均手术时间、重大并发症发生率等 8 个指标项进行填写、查看、核算、统计、分析
		体外膜肺氧合 (ECMO) 技术临床应用	ECMO 有效撤除率、30 天全因死亡率、一年生存率等 5 个指标项进行填写、查看、核算、统计、分析
		自体器官移植技术临床应用	自体器官移植手术指标、自体器官移植术成功率、术后主要严重并发症指标等 7 个指标项进行填写、查看、核算、统计、分析
		消化内镜诊疗技术医疗	消化内镜中心医师年均工作量、四级消化内镜诊疗技术占比、三级消化内镜诊疗技术占比等 18 项指标进行填写、查看、核算、统计、分析
医师人力资源管理	医师档案管理	★360 视图	可查看全院医师分类统计、职称统计、职务统计、岗位状态统计以及审核记录统计，以图表形式展现； 支持医师备忘录的新增、查询；全院医师档案以工号、医师姓名、性别、科室、职称、状态列表集中展示； 支持选择日期、科室查看不同时间不同科室的医师档案情况以及医师相关汇总数据
		★我的档案	支持我的患者统计、我的申请记录（处方权限申请、医师资料修改申请、手术申请）消息提醒，我的审批提醒、我的文档管理

		<p>基本资料管理：可对医生个人奖惩记录、医疗活动记录、考核情况、科研/新技术、住院医师考核、住院医师培训、临床类人员知识及技能培训考核、政府指令性等信息进行添加、修改、删除等操作；</p> <p>专业资料管理：支持不同条件检索人员。可根据提供的模板，批量导入人员信息；可对医生个人工作经历、其他资格证书、技术职称晋升、医生学分管理、院内调动、发表论文专著教育学统计、手术历史记录、处方历史记录等信息；进行添加、修改、删除等操作；</p> <p>支持动态记录管理，医师申请记录、操作记录留痕记录，可溯源；支持医师档案更新、申请、审批提醒</p>	
	综合查询	支持对医师档案的查询管理，可根据科室、医师姓名、医师工号、联系方式、医师状态检索医生，查询包括医师基本信息、专业信息、技术资料等信息；支持快捷检索	
	★档案审批	医师档案有更新变动时，支持科主任、医务处查看医师变动的信息并且支持审批、处理操作；支持根据医师工号、姓名、职称等多个检索条件查询医师	
	文件管理	支持上传相关政府指令性文件和操作指南等文件，供院内人员进行下载查看；同时支持科主任、医务处等权限编辑文件、修订文件、制定文件，医师账号可登录查看学习文件内容；	
医师诊疗活动管理	★医师诊疗活动	包括医生的义诊、会议、支援等各类医疗与非医疗活动都可进行系统登记、追溯。可对正在进行中、已完成、已废除的医疗活动进行管理。支持个人录入，科室录入，管理员录入，批量录入，支持各类医疗活动的自定义配置包括但不限于外出进修，培训学习等类别信息管理及各类医疗活动时间地点形式情况的记录管理，并关联实现学分授予及统计	
	医疗活动管理	考核结束后，对考核结果进行统计及导出，并对医师写下相对应的评语	
重点专科管理	重点专科能力统计	专科能力服务指南数据统计：按专科重点疾病统计占比（数据展示）	
	重点技术服务统计	重点专科技术统计、质量指标统计等：	
	专科建设规划	可以填写三年科室规划、五年科室规划、年度计划总结、半年度计划总结、年度持续改进案例进行保存	
	重点专科评价	可新增相关省、市级评价表	
	科室医疗管理记录审核	科室工作人员基本情况一览表	
		科室组织结构	
		科室主要设备一览表	
		科室医疗质量与安全管理方案制订要求	
		科室医疗质量与安全管理方案	
科室年度医疗工作计划			
科室各类会议/文件/通知传达学习记录			
科室质量与安全教育记录			

		科室业务学习登记	科室业务学习登记
		科室医疗质量与安全自查记录	科室医疗质量与安全自查记录
		科室三基培训考核记录	科室三基培训考核记录
		临床科室主要质量、效率、安全管理指标	临床科室主要质量、效率、安全管理指标
		单病种质量及费用指标	单病种质量及费用指标
		手术主要质量、效率、安全管理指标	手术主要质量、效率、安全管理指标
		麻醉主要质量、效率、安全管理指标	麻醉主要质量、效率、安全管理指标
		影像、病理、心电主要质量、效率、安全管理指标	影像、病理、心电主要质量、效率、安全管理指标
		检验、输血主要质量、效率、安全管理指标	检验、输血主要质量、效率、安全管理指标
		药剂、营养主要质量、效率、安全管理指标	药剂、营养主要质量、效率、安全管理指标
		血液透析主要质量、效率、安全管理指标	血液透析主要质量、效率、安全管理指标
		科室质量与安全管理月度工作总结分析评价	科室质量与安全管理月度工作总结分析评价
		科室病例讨论汇总记录	科室病例讨论汇总记录
		科室开展一般/重点专科技术项目记录	科室开展一般/重点专科技术项目记录
		科室收治疑难、复杂、危重病例记录	科室收治疑难、复杂、危重病例记录
		科室已审批开展的一、二类、限制性医疗技术目录	科室已审批开展的一、二类、限制性医疗技术目录
		科室开展新技术情况登记	科室开展新技术情况登记
		科室医疗不良事件和安全隐患登记、分析记录	科室医疗不良事件和安全隐患登记、分析记录
		科室对口支援、医疗保障、卫生应急工作记录	科室对口支援、医疗保障、卫生应急工作记录
		科室内部奖惩评定记录	科室内部奖惩评定记录
	年度科室工作总结	年度科室工作总结	
	科室大事记	科室大事记	
	★质控活动管理	可以让科室按照多种类型进行登记填写，填写完后进行分类管理，最后提交至医务处汇总查看，医务处可以对每一个科室的质控活动登记进行打评、整改或填写建议，医务处重新打回后，需要科室重新填写并查重新提交；	
	新业务新技术管理	★技术申报	可进行新业务新技术的申报，包括现新技术基本情况、可行性论证等，实现完成状态完成情况的建档
		技术审批	可对申报的新业务新技术进行审批
		技术应用	可查询新业务新技术的应用情况
技术追踪		可对新业务新技术进行追踪	
技术统计		可查询新业务新技术的统计情况	
医疗准入管理	手术质量管理	可对手术开展情况进行汇总统计，对重点需要关注的手术情况进行数据管理	
	★普通手术授权	支持医生线上申请普通手术开展授权，医务管理部门可进行手术授权审批，支持查看手术授权的总览情况	
	高风险手术授权	支持医生线上申请高风险手术开展授权，医务管理部门可进行手术授权审批，支持查看手术授权的总览情况	
	限制类手术授权	支持医生线上申请限制类手术开展授权，医务管理部门可进行手术授权审批，支持查看手术授权的总览情况	
	手术开单	医生可在线申请手术开单，医务处进行审批	

	单管理	请	
		手术总览	可查看一段时间内的手术开展情况
	手术授权管理	★操作申请	对于科室医生提出的未经授予的手术操作权限，在特定情况下紧急手术需要进行手术操作申请。
		操作审批	对于科室医生提出的未经授予的手术操作权限，科主任或医务人员在后台予以审批或不予通过的原因，及定期统计，数据导出。
		授权列表	对于申请进行的手术，管理员可在系统内查看授权手术的列表，可按照科室、医生进行统计。
	手术目录库	国家目录	可自行批量导入国家标准手术目录库，在后续需要添加手术名称和编码时可新增手术。
		院内目录	可自行批量导入医院的手术目录库，在后续需要添加手术名称和编码时可新增手术，可对适用本院手术名称及对照省目录、国家目录进行新增手术。支持技术目录库管理，根据医院实际情况进行调整；属性包括：ICD 编码、ICD 名称、技术名称、专业、手术等级、手术类别。
		高风险手术目录	可自行批量导入高风险手术目录库，在后续需要添加手术名称和编码时可新增手术。
		国家临时手术目录	可自行批量导入国家临时手术目录库，在后续需要添加手术名称和编码时可新增手术。
		限制级手术目录	可自行批量导入限制级手术目录库，在后续需要添加手术名称和编码时可新增手术。
		负面清单	对于手术不符合本级医院违规开展的手术列入负面清单，予以警示，当有违规开展负面清单内的手术时，系统将自动进行判别，并追踪到责任人。
	处方权限管理	处方题库列表	支持维护各类处方考试题库，支持浏览题库内容
		处方考试列表	支持设置各类处方权限考试，可设置题目数量、分值以及考试开始和结束时间
		处方申请列表	医生在无处方权限情况下是不能开具相关处方的，系统支持医生申请赋予相关处方权限，在线填写申请。
		★处方申请审批	建立处方积管理功能，对于违规开具不符合实际用药情况的处方，对该医生进行处方积分扣分，在达到一定扣分时，系统将自动关闭医生该处方权限，医生需重新学习后申请处方权限，方可继续执业。
		处方授权总览	对于具有处方权限的医生进行年审，结合本年度的处方开具及处方点评情况，是否符合继续执行权限内的处方，在年审制度下，将进一步规范医生的处方权限
	临床诊疗权限管理	临床诊疗申请	对于医生申请进行的临床诊疗活动，管理员可在系统内查看授权临床诊疗活动的列表，可按照科室、医生进行统计。
		★临床诊疗审批	可对临床医生诊疗权限进行年审，规范医生的临床活动

		临床诊疗总览	可进行技术的申报，包括该技术现阶段的研究现状及意义。实现技术研究的建档。
		年审制度	可对申报的技术进行审批，是否符合医院的预期要求，是否需要开展技术研究
限制性技术管理		★技术申报	管理员可进行技术的申报，包括限制性技术基本情况、医疗机构基本情况、相关学科基本情况、相关科室和人员与设施情况、开展该项技术的目的、意义和实施方案、该项目的主要风险、质量控制措施与应急预案等，实现完成状态完成情况的建档。
		技术审核	可对申报的技术进行审核
		技术应用人员列表	可以通过时间、技术名称、技术水平对相关技术应用人员进行查询。
		技术应用人员审核	可以通过时间、技术名称、技术水平对技术应用人员申请进行审核
POCT 授权		POCT 授权申请	可以支持根据院内的 POCT 权限申请单进行申请，支持根据自定义时间、状态、检验系统名称进行筛选；支持导出 POCT 申请单、支持批量导出；
		POCT 授权审批	1. 支持按不同的医院进行设定审批流程，支持查看并审批 POCT 权限申请单，支持批量导出审批列表； 2. 支持统计审批数据；支持按自定义时间、类型、状态进行筛选；
		POCT 授权总览	1. 支持查看全院医师的 POCT 权限总览、支持按医师姓名进行查看、也可以按 POCT 权限名称进行查看拥有该权限的医师；医师也可以查看自己已拥有的全部权限； 2. 支持新增、删除、作废（启用）、暂停某医师的 POCT 权限，也可以进行批量暂停 POCT 权限；
		POCT 权限目录	可以对 POCT 权限进行维护管理，可以根据检验系统名称进行查询
会诊管理		外出会诊	管理人员可以查看外出会诊数据总览情况，包括外出科室、外出人员、全部会诊、被邀请科室数量、外出科室排名、外出医院级别、外出医生名单、被邀科室名称、会诊类型等
		★住院会诊	管理人员可以查看住院会诊数据总览情况，包括全部住院会诊、被邀请科室、申请医生、会诊医师数量、被邀科室名称、会诊申请医师名单、会诊类型等
	全院讨论管理	全院讨论会诊申请	医生填写全院讨论会诊申请单向科主任申请全院讨论会诊，可以查看审批状态
		全院讨论会诊审批	科主任对申请进行审批
		全院讨论会诊反馈	医生可对全院讨论会诊提交讨论反馈。
全院讨论会诊统计		管理人员可以查看全院讨论会诊的总体情况，包括会诊汇总、邀请科室、受邀科室、重点病人数、会诊申请医师、受邀会诊医师、医患沟通效果等	

			全院讨论会诊分派	可以查询全院讨论会诊分派情况	
			外出会诊登记	申请外出会诊医师进行登记，填写受邀医院的基本情况表	
			外请会诊管理	外请会诊申请	医生申请外请会诊时填写病人基本情况、会诊信息、邀请专家等
				外请会诊审核	科主任对外请会诊申请进行审核才做，可以查看审核状态
和谐医患关系	交接班管理	临床交接班	临床交接班	可查看病区交接班情况及病区患者情况，如：转入转出患者、手术人次、病危患者等	
			临床交接班统计	可直接查看病区交接班数据统计情况，可按照病区、全院等方式进行查询，方便科室及医务科老师查看统计	
		护理交接班	护理交接班	病区护理工作人员可查看交接班情况，包括我的患者、病区患者、交接患者等，可进行患者的交接以及查看患者的住院治疗主要情况等	
			护理交接班统计	可直接查看病区交接班数据统计情况，可按照病区、全院等方式进行查询，方便科室及医务科老师查看统计	
医疗审批管理	药品临时采购管理	采购	医生可进行紧急药品临时采购申请。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出。		
		审核	医生可进行紧急药品临时采购申请。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出。		
		总览	支持医务科或管理科室查看数据统计，支持按科室、按药品等进行分类统计，支持数据的导出。		
	耗材临时采购	采购	医生可进行紧急耗材临时采购申请。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出。		
		审核	各级审批人员可对临时申请进行审核。支持按照申请日期、耗材名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出。		
	大量输血申请	申请	医生在进行患者治疗时，需进行临床大量输血时，可在系统内进行输血申请，申请权限关联医生处方权限信息。支持按照申请日期、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出。		
		审核	各级审批人员可对临时申请进行审核。支持按照申请日期、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出。		
	抗肿瘤药品临时采购	药品采购申请	医生可进行抗肿瘤药品临时采购申请。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出		
		药品采购审核	各级审批人员可对临时申请进行审核。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出		
		药品采购反馈	医生可对抗肿瘤药品提交采购反馈。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出		
		药品采购反馈	各级审批人员可采购反馈进行审核。支持按照申请日期、药品名		

		审核	称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出
		药品采购总览	支持医务科或管理科室查看数据统计，支持按科室、按药品等进行分类统计，支持数据的导出
	抗菌药品临时采购	药品采购申请	医生可进行抗菌药品临时采购申请。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出
		药品采购审核	各级审批人员可对临时申请进行审核。支持按照申请日期、药品名称、申请科室、申请人、审核状态进行查询，支持数据的导出
	药品采购总览	支持医务科或管理科室查看数据统计，支持按科室、按药品等进行分类统计，支持数据的导出	
应急人员外出申请	★应急人员外出申请	临时应急外出人员可在系统内进行外出申请，支持填写外出时间、返院时间、外出原因等。支持按照申请日期、医生姓名、申请科室等进行查询，支持数据的导出。	
医护排班	★我的排班		医生可查看自己排班信息及考勤信息，支持在线打印、导出数据。
	★班次管理		可在系统内进行人员排班设置，设置排班模板，系统可自动根据人数、班次等信息进行自动排班，也可手动调整。实现自定义设置、实现查询导出功能。
	排班列表		可查看科室医生的排班信息
	排班视图		排班视图包括科室排班视图和人员排班视图，可从科室、医生角度查看排班情况
系统设置	系统管理	用户管理	提供用户管理功能，可以在此界面添加删除用户信息，可对用户权限进行编辑，创建系统用户、编辑、删除用户
		角色管理	管理人员通过此功能进行角色配置，可对每种角色的响应菜单进行配置，根据不同用户分配不同角色
		菜单管理	可自由配置人员权限菜单，包括主菜单、下级菜单等，方便使用人员区分不同权限。
		部门管理	可自定义新增/删除科室信息
		岗位管理	可自定义岗位角色，关联菜单权限
		字典管理	可对系统内数据字典进行管理
		参数设置	可对系统内参数进行设置
		通知公告	可对系统内发布通知公告，进行系统推送
	日志管理	操作日志	系统支持操作日志留痕，以便查找操作内容。
		登录日志	系统支持登录日志留痕，管理员可看到具体登录 IP、时间等
	系统工具	表单构成	可通过手机号查询表单构成
		代码生成	可编辑、生成代码
		系统接口	可以查看系统接口
	系统监控	在线用户	可查看在线用户
定时任务		可查询到定时任务，并可新增任务	
数据监控		可以查看数据监控	
服务监控		可以查看服务监控	
		缓存监控	可以查看缓存监控

四、售后服务要求

(一)实施基本要求

鉴于软件系统实施的复杂性,中标人必须逐条予以明确承诺:

1. 在集成过程中,当中标系统与其它实施系统(含硬件、网络或其他软件系统等),发生任何矛盾(如协作冲突)、技术分歧(如功能缺失或划分不明)等,均应服从招标方的协调或裁决。
2. 中标人需 实行项目总负责人制,在项目验收前,不得随意更换,如更换,须事先征得招标人同意。
3. 项目实施中,由招标方经常性的召集现场协调会,中标人项目总负责人、各子系统技术负责人必须到场,进行沟通、协调及裁决,并形成书面备忘,项目总负责人签章并执行,不得以任何理由推诿。
4. 软件功能及版本和升级要求:所提供的软件为在售或在用最新版本,满足电子病历五级、智慧服务三级、智慧管理二级、互联互通四甲要求,并提供终身免费软件升级服务。

(二)售后服务

1. 免费维修时间

本项目所包含软件和硬件自最终验收之日起,免费质保时间三年。

2. 系统接口: 所投软件产品及系统均不再收取与任何第三方系统接口费用。

3. 服务响应时间

软件部分:要求投标人对软件系统提供 5×8 小时服务支持和受理,4 小时内服务响应。

硬件部分:要求投标人对硬件设备提供 7×24 小时服务支持和受理,4 小时内服务响应。

4. 中标人自行承担本项目投标软件系统与医院现有信息系统间的所有接口费用,包括所投软件系统投标人自身的接口开发、以及现有软件系统的第三方接口开发配合费用,招标人不再单独支付本项目招标软件系统的任何接口费用。

5. 供货完毕,具备验收条件后,由医院组织项目验收小组,按照本招标文件的规定验收并移交相关备份资料等。

第四章 评标办法

一. 总 则

第一条 为了做好本项目（项目编号：2023-09-138 号）的招标评标工作，保证项目评审工作的正常有序进行，维护采购人、投标人的合法权益，依据《中华人民共和国政府采购法》及其它相关法律法规，本着公开、公平、公正的原则，制定评标办法。

第二条 本次项目评标采用综合评分法作为对投标人标书的比较方法。

第三条 按照《中华人民共和国政府采购法》及其相关规定组成评标委员会负责本项目的评审工作。评标委员会在政府采购专家库中随机抽取。

第四条 评委会按照“客观公正，实事求是”的原则，评价参加本次招标的投标人所提供的产品价格、性能、质量、服务及对招标文件的符合性及响应性。

二. 评标程序及评审细则

第五条 评标工作于开标后进行。评委会应认真研究招标文件，至少应了解和熟悉以下内容：

- （一）招标的目标；
- （二）招标项目的范围和性质；
- （三）招标文件中规定的主要技术要求、标准和商务条款；
- （四）招标文件规定的评标标准、评标方法和在评标过程中考虑的相关因素。

第六条 有效投标应符合以下原则：

- （一）满足招标文件的实质性要求；
- （二）无重大偏离、保留或采购人不能接受的附加条件；
- （三）通过投标符合性审查；
- （四）评委会依据招标文件认定的其他原则；
- （五）商务偏差表或技术偏差表数据不存在弄虚作假现象；
- （六）投标人报价未超过采购人的采购预算；

第七条 评委会从每个投标人的投标文件开始独立评审，对开标后投标人所提出的优惠条件不予以考虑。按综合得分从高到低的顺序评出中标候选人。

第八条 评审中，评委会发现投标人的投标文件中对同类问题表述不一致、前后矛盾、有明显文字和计算错误的内容、有可能不符合招标文件规定等情况需要澄清时，评委会将以询标的方式告知并要求投标人以书面方式进行必要的澄清、说明或补正。对于询标后判

定为不符合招标文件的投标文件，评委要提出充足的否定理由。

第九条 评委会首先对各投标人进行符合性审查，通过符合性审查的投标人为有效投标人，有效投标人进入综合评分环节，按招标文件约定由评委会推荐中标候选人；没有通过符合性审查的投标人为无效投标。

项目符合性审查表				
序号	指标名称	指标要求	是否通过	投标文件格式及提交资料要求
1	投标人资格	见招标文件		见投标文件
2	货物技术要求	按评标办法		见投标文件
3	质保及售后等	见招标文件		见投标文件

评分标准（满分为 100 分）说明：各投标人的最终得分为各评委得分的算术平均值；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”。

评标办法

投标报价 (30分)	30分	<p>价格分应当采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，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) × 30 注：价格分计算保留小数点后二位。</p> <p>根据财政部、工信部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）文件规定：</p> <p>（1）对小微企业报价给予10%扣除，请按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》要求提供中小企业声明函。</p> <p>（2）关于监狱企业：视同小微企业。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，否则不考虑价格扣除。</p> <p>（3）关于残疾人福利性单位：视同小微企业。须提供完整的“残疾人福利性单位声明函”，否则在价格评审时不予考虑价格扣除。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。</p> <p>（4）没有提供有效证明材料的供应商将被视为不接受投标总价的扣除，用原投标总价参与评审。</p>
技术部分 (45分)	参数响应 (35分)	技术参数完全满足招标文件要求的，得基本分35分；每有一项加★参数负偏离，扣5分，其他一般性技术指标，每一项负偏离，扣3分，扣完为止。加★项技术参数须附证明材料（检验报告/官方彩页/技术白皮书/产品功能截图等），并详细逐项标明在标书中的页码位置。证明材料与标书中的页码位置不符、不能提供证明材料、或提供证明材料无效的或找不到技术证明材料的一律按负偏离处理。（注：提供虚假材料的，将被取消其投标资格。）
	技术方案 (3分)	提供系统设计方案，从项目背景、建设目标、建设内容、功能设计、安全方案、是否有详细配置或功能说明、并能提供拟供产品证明材料（例如检测报告、系统功能截图、彩页、承诺函等相关资料其中任意一种）等方面，提供得3分，不提供不得分。
	实施方案 (3分)	投标人需要提供完备的项目实施方案，从项目实施计划（建设周期、实施内容、培训计划），项目组织设计（人员组成及职责、保障能力），项目控制（质量控制、进度控制、风险控制），项目质量保证体系及安全保障措施等方面进行综合评分：提供得3分，不提供不得分。
	培训方案 (2分)	投标人须提供完整的人员培训方案，方案中需说明培训方式、培训内容、培训计划、培训方法等内容，提供得2分，不提供不得分。
	售后服务 (2分)	根据投标人提供的售后服务方案（包括但不限于以下内容：售后服务承诺、售后服务内容、售后服务团队、巡检服务、应急预案等），提供得2分，不提供不得分。

商务部分 (25分)	企业实力 (21分)	<p>1. 投标人或生产厂家具有质量管理体系认证证书（ISO 9001）的得1分；（提供证书复印件，加盖投标人单位公章，否则不予计分。）</p> <p>2. 投标人或生产厂家具有信息技术服务管理体系认证证书（ISO 20000）的得1分；（提供证书复印件，加盖投标人单位公章，否则不予计分。）</p> <p>3. 投标人或生产厂家具有信息安全管理体系统认证证书（ISO 27001）的得1分；（提供证书复印件，加盖投标人单位公章，否则不予计分。）</p> <p>4. 投标人或生产厂家具有高新技术企业证书的得1分；（提供证书复印件，加盖投标人单位公章，否则不予计分。）</p> <p>5. 投标人或生产厂家通过信息系统安全等级三级测评（须提供证明材料复印件或扫描件，加盖投标人单位公章）。提供得1分，不提供不得分；</p> <p>6. 投标人或生产厂家时间戳服务器具有国家授时中心检测证书，提供复印件，加盖投标人单位公章。提供得1分，不提供不得分；</p> <p>7. 投标人或核心产品生产厂家具备 CMMI 5 级证书得 5 分，4 级证书得 3 分，3 级证书得 2 分，3 级以下得 1 分（须提供认证证书复印件或扫描件，加盖投标人单位公章）。</p> <p>8. 投标人或生产厂家提供信息系统集成及服务资质的资质证书，一级得 5 分，二级得 3 分，三级得 1 分，四级得 1 分，不提供不得分；（提供系统集成证书复印件并且加盖投标人单位公章）</p> <p>9. 投标人或生产厂家具有软件企业认定证书、软件产品认定证书，得 1 分，不提供不得分；（提供相关证书复印件并且加盖投标人单位公章）</p> <p>10. 投标人或生产厂家具有信息技术服务运行维护标准符合性证书（ITSS）三级及以上的，得 1 分，未提供不得分；（提供相关证书复印件并且加盖投标人单位公章）</p> <p>11. 投标人或生产厂家具有麻醉信息管理系统医疗器械注册证的，得 1 分，不提供不得分；（提供相关证书复印件并且加盖投标人单位公章）</p> <p>12. 投标人或生产厂家提供省级及以上质控平台建设单位证明文件，每提供 1 份得 1 分，最高得 2 分，不提供不得分；（提供相关材料复印件并且加盖投标人单位公章）</p>
	业绩 (4分)	<p>投标人提供 2021 年 1 月 1 日至今建设的相关项目案例，每提供一份得 2 分，最高得 4 分。（提供合同复印件和中标通知书等证明文件，不提供不得分。）</p>

注：评标结束后，由采购人对评审结果及响应文件等进行复核，并在法定的时间内确

定中标人。

1、依据中华人民共和国财政部令第87号令《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第三十一条要求，不同投标人所投核心产品对应品牌完全相同且通过资格审查、符合性审查的，将按照一家投标人计算。审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，按照除价格分外得分最高（商务+技术参数）的同品牌投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

2、按照周口市交易中心规定，本项目投标人需提供原件在评标时无需提供，仅作为采购单位核实时使用，评审委员会评审时仅以投标人投标文件中扫描件为准。

第十条 评委独立评审后，评委会对投标人某项指标如有不同意见，按照少数服从多数的原则，确定该项指标是否通过。

第十一条 商务、技术满足招标文件要求，综合得分最高的投标人将作为中标候选人。如果综合得分中出现两家或两家以上相同者，投标报价较低者优先中标，报价也相同的，由采购人自行确定。

第十二条 评委会在评标过程中发现的问题，应当及时作出处理或者向采购人提出处理建议，并作书面记录。

第十三条 评标后，评委会应填写评审记录并签字。评审记录是评委会根据全体评标成员电子签字的原始评标记录和评标结果编制的报告，评委会全体成员均须在评审纪要上电子签字。评审记录应如实记录本次评标的主要过程，全面反映评标过程中的各种不同的意见，以及其他澄清、说明、补正事项。

三. 评标纪律

第十四条 评委会和评标工作人员应严格遵守国家的法律、法规和规章制度；严格按照本次招标文件进行评标；公正廉洁、不徇私情，不得损害国家利益；保护招、投标人的合法权益。

第十五条 在评标过程中，评委必须对评标情况严格保密，任何人不得将评标情况透露给与投标人有关的单位和个人。如有违反评标纪律的情况发生，将依据《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律法规的规定，追究有关当事人的责任。

第十六条 在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

1. 出现影响采购公正的违法、违规行为的。
2. 投标时有弄虚作假的行为。

第十七条 在投标过程中，出现下列情况之一的，按照无效投标处理：

1. 未按照招标文件规定要求签署、签章的（目前，周口市公共资源电子交易平台为每个投标单位只办理了两个 CA 证书，一个用于单位投标和签章，一个用于法定代表人签章。所以，在投标文件需要电子签章时，投标单位签投标单位电子章，法定代表人签法定代表人电子章；法定代表人有授权代表投标时，出具授权委托书，授权代表的名字直接打印在签章处即可）；

2. 不具备招标文件中规定资格要求的；

3. 不符合法律、法规和招标文件中规定的其他实质性要求的。

4. 投标人的报价超过了采购预算，采购人不能支付的；

5. 投标文件附有招标人不能接受的条件；

6. 投标文件中对同一货物或标段提供选择性报价的；

7. 商务偏差表或技术偏差表存在弄虚作假的；

8. 不同供应商的电子投标（响应）文件上传计算机的网卡 MAC 地址、CPU 序列号和硬盘序列号等硬件信息相同的；

9. 不同供应商的投标（响应）文件由同一电子设备编制，打印、复印、加密或者上传的；

10. 不同供应商的投标（响应）文件由同一人送达或者分发，或者不同供应商联系人为同一人或不同联系人的联系电话一致的；

11. 不同供应商的投标（响应）文件的内容存在两处以上细节错误一致；

12. 不同供应商的法定代表人、委托代理人、项目经理、项目负责人等由同一个单位缴纳社会保险或者领取报酬的；

13. 不同供应商投标（响应）文件中法定代表人或者负责人签字出自同一人之手。

14. 所有资料均需按要求加盖投标人公章，身份证原件复印件须由法定代表人或授权代表人签字；

第十八条 在投标文件中，出现下列情形之一的，其投标有可能被拒绝：

1. 交货完工期不确切、不肯定的投标；

2. 对售后服务、付款方式不满足招标文件要求的；

3. 投标人没有实质性响应招标文件的要求和条件的；

4. 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能

影响产品质量或者不能诚信履约的；且提供的书面说明和相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

5. 投标文件中所提供的证明材料未标注与原件一致的投标文件按照无效投标处理。

第十九条 本评标办法的解释权属于采购人。

招标文件第二部分

第五章 投标人须知

一. 总 则

1. 适用范围

1.1 本招标文件仅适用于本次公开招标所述的货物项目采购。

2. 有关定义

2.1 招标人（采购人）：周口市中医院。

2.2 招标代理机构（集中采购机构）：系指周口市公共资源交易中心政府采购中心，以下简称“采购中心”。

2.3 政府采购监督管理部门：系指周口市财政局政府采购监督管理科。

2.4 投标人：系指已经在周口市公共资源交易中心网上报名，且已经提交或准备提交本次投标文件的制造商、供应商或服务商。

2.5 货物：系指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等，包括与之相关的备品备件、工具、手册及安装、调试、技术协助、校准、培训、售后服务等。

2.6 业绩：系指符合本招标文件规定且已供货（安装）完毕的合同及相关证明。

2.7 投标人公章：在电子投标文件中系指投标人电子签章。

3. 投标费用

3.1 无论投标结果如何，投标人应自行承担其编制与递交投标文件所涉及的一切费用。评标费用由采购人自行解决。

4. 合格的投标人

4.1 合格的投标人应符合招标文件载明的投标资格。

4.2 投标人之间如果存在下列情形之一的，不得同时参加同一标段（包别）或者不分标段（包别）的同一项目投标：

4.2.1 法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人；

4.2.2 母公司、全资子公司及其控股公司；

4.2.3 参加投标的其他组织之间存在特殊的利害关系的；

4.2.4 法律和行政法规规定的其他情形。

5. 勘察现场

5.1 投标人应自行对供货现场和周围环境进行勘察，以获取编制投标文件和签署合同所需的资料。勘察现场的方式、地址及联系方式见投标人须知前附表。

5.2 勘察现场所发生的费用由投标人自行承担。采购人向投标人提供的有关供货现场的资料和数据，是采购人现有的能使投标人利用的资料。采购人对投标人由此而做出的推论、理解和结论概不负责。投标人未到供货现场实地踏勘的，中标后签订合同时和履约过程中，不得以不完全了解现场情况为由，提出任何形式的增加合同价款或索赔的要求。

5.3 除非有特殊要求，招标文件不单独提供供货使用地的自然环境、气候条件、公用设施等情况，投标人被视为熟悉上述与履行合同有关的一切情况。

6. 知识产权

6.1 投标人须保证，采购人在中华人民共和国境内使用投标货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律或经济纠纷。如投标人不拥有相应的知识产权，则在投标报价中必须包括合法获取该知识产权的一切相关费用。如因此导致采购人损失的，投标人须承担全部赔偿责任。

6.2 投标人如欲在项目实施过程中采用自有知识成果，须在投标文件中声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，投标人须提供开发接口和开发手册等技术文档。

7. 纪律与保密

7.1 投标人的投标行为应遵守中国的有关法律、法规和规章。

7.2 投标人不得相互串通投标报价，不得妨碍其他投标人的公平竞争，不得损害采购人或其他投标人的合法权益，投标人不得以向采购人、评委会成员行贿或者采取其他不正当手段谋取中标。

7.2.1 有下列情形之一的，属于投标人相互串通投标：

7.2.1.1 投标人之间协商投标报价等投标文件的实质性内容；

7.2.1.2 投标人之间约定中标人；

7.2.1.3 投标人之间约定部分投标人放弃投标或者中标；

7.2.1.4 属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同投标；

7.2.1.5 投标人之间为谋取中标或者排斥特定投标人而采取的其他联合行动。

7.2.2 有下列情形之一的，视为投标人相互串通投标：

7.2.2.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

7.2.2.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜，或提交电子投标文件的网卡地址一致；

7.2.2.3 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员为同一人；

7.2.2.4 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

7.2.2.5 不同投标人的投标文件相互混装；

7.2.2.6 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

7.3 在确定中标人之前，投标人不得与采购人就投标价格、投标方案等实质性内容进行谈判，也不得私下接触评委会成员。

7.4 在确定中标人之前，投标人试图在投标文件审查、澄清、比较和评价时对评委会、采购人和采购中心施加任何影响都可能导致其投标无效。

7.5 由采购人向投标人提供的图纸、详细资料、样品、模型、模件和所有其它资料，被视为保密资料，仅被用于它所规定的用途。除非得到采购人的同意，不能向任何第三方透露。开标结束后，应采购人要求，投标人应归还所有从采购人处获得的保密资料。

8. 联合体投标

不接受联合体投标

9. 投标品牌

9.1 招标文件中提供的参考商标、品牌或标准（包括工艺、材料、设备、样本目录号码、标准等），是采购人为了方便投标人更准确、更清楚说明拟采购货物的技术规格和标准，并无限制性。投标人在投标中若选用替代商标、品牌或标准，应优于或相当于参考商标、品牌或标准。

10. 投标专用章的效力

10.1 招标文件中明确要求加盖电子签章的，投标人必须加盖投标人电子签章。

11. 合同标的转让

11.1 合同未约定或者未经采购人同意，中标人不得向他人转让中标项目，也不得将中标项目肢解后分别向他人转让。

11.2 合同约定或者经采购人同意，中标人可以将中标项目的部分非主体、非关键性工作分包给他人完成。接受分包的人应当具备相应的资格条件，并不得再次分包。如果本项目允许分包，采购人根据采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作交由他人完成的，应在投标文件中载明。

11.3 中标人应当就分包项目向采购人负责，接受分包的人就分包项目承担连带责任。

11.4 未经政府采购管理部门批准，进口设备不得转包。

12. 会员信息库

12.1 为进一步规范招投标行为，提高招投标工作效率，降低投标成本，加强对投标人诚信信息的管理，加快周口市招投标工作电子化、信息化建设，为周口市公共资源交易中心实行网上招投标奠定基础，经周口市公共资源交易管理办公室研究决定，周口市公共资源交易中心实行投标人会员信息库制度，并面向全国免费征集注册投标企业会员。

12.2 入库资料的真实性、有效性、完整性、准确性、合法性及清晰度由投标人负责。周口市公共资源交易中心只负责对投标人所提供的入库资料原件与上传扫描件进行比对；本项目所需会员库资料有效性由本项目评委会负责审核。

为确保投标文件通过评审，投标人应及时对入库资料进行补充、更新。

如因前款原因未通过本项目评委会评审，由投标人承担全部责任。

12.3 网上会员库中文字资料与扫描件资料不一致时，以扫描件资料为准。

12.4 有关会员库的更多信息，请登陆周口市公共资源交易中心网查询。

13. 采购信息的发布

13.1 与本次采购活动相关的信息，将发布在周口市公共资源交易中心网 (<http://jyzx.zhoukou.gov.cn>) 及河南省政府采购网 (www.hngp.gov.cn)，以下简称“网站”。

二. 招标文件

14. 招标文件构成

14.1 招标文件包括以下部分：

14.1.1 第一章：投标邀请（招标公告）；

14.1.2 第二章：投标人须知前附表；

14.1.3 第三章：货物需求一览表；

14.1.4 第四章：评标办法；

14.1.5 第五章：投标人须知；

14.1.6 第六章：采购合同；

14.1.7 第七章：投标文件格式；

14.1.8 周口市公共资源交易中心政府采购中心发布的图纸、答疑、补遗、补充通知

等。

14.2 投标人应认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条件、条款和规范等要求。

14.3 投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应对招标文件提出的要求和条件作出实质性响应。

14.4 投标人获取招标文件后，应仔细检查招标文件的所有内容，如有残缺等问题应在获得招标文件 3 日内向周口市公共资源交易中心政府采购中心或采购人提出，否则，由此引起的损失由投标人自行承担。

15. 招标文件的澄清与修改

15.1 周口市公共资源交易中心政府采购中心或采购人对招标文件进行的澄清、更正或更改，将在网站上及时发布，该公告内容为招标文件的组成部分，对投标人具有同样约束力。投标人应主动上网查询。周口市公共资源交易中心政府采购中心或采购人不承担投标人未及时关注相关信息引发的相关责任。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构在投标截止时间至少 15 日前，将在网站上及时发布通知所有获取招标文件的潜在投标人；不足 15 日的，采购人或者采购代理机构顺延提交投标文件的截止时间。

15.2 在投标截止时间前，采购人可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间，在网站上发布变更公告。在上述情况下，采购人和投标人在投标截止期方面的全部权力、责任和义务，将适用于延长后新的投标截止期。

15.3 特殊情况下，采购人发布澄清、更正或更改公告后，可不改变投标截止时间和开标时间。

三. 投标文件的编制

16. 投标文件构成与格式

16.1 投标文件是对招标文件的实质性响应及承诺文件。

16.2 除非注明“投标人可自行制作格式”，投标文件应使用招标文件提供的格式。

16.3 除专用术语外，投标文件以及投标人与采购人就有关投标的往来函电均应使用中文。投标人提交的支持性文件和印制的文件可以用另一种语言，但相应内容应翻译成中文，对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

16.4 除非招标文件另有规定，投标文件应使用中华人民共和国法定计量单位。

16.5 除非招标文件另有规定，投标文件应使用人民币填报所有报价。允许以多种货

币报价的，应当按照中国银行在开标日公布的汇率中间价换算成人民币。

16.6 投标文件应编制连续页码，除特殊规格的图纸或方案、图片资料等外，均应按A4规格制作。

16.7 电报、电话、传真形式的投标概不接受。

16.8 电子投标文件制作，见周口市公共资源交易中心网站下载中心版块《投标单位-电子投标文件视频制作手册》的相关规定。

17. 报价

17.1 投标人应以“包”为报价的基本单位。若整个需求分为若干包，则投标人可选择其中的部分或所有包报价。包内所有项目均应报价（免费赠送的除外），否则将导致投标无效。

17.2 投标人的报价应包含所投货物、保险、税费、包装、加工及加工损耗、运输、现场落地、安装及安装损耗、调试、检测验收和交付后约定期限内免费维保等工作所发生的一切应有费用。投标报价为签订合同的依据。

17.3 投标人应在投标文件中注明拟提供货物的单价明细和总价。

17.4 除非招标文件另有规定，每一包只允许有一个最终报价，任何有选择的报价或替代方案将导致投标无效。

17.5 采购人不建议投标人采用总价优惠或以总价百分比优惠的方式进行投标报价，其优惠可直接计算并体现在各项投标报价的单价中。

17.6 除政策性文件规定以外，投标人所报价格在合同实施期间不因市场变化因素而变动。

18. 投标内容填写及说明

18.1 投标文件须对招标文件载明的投标资格、技术、资信、服务、报价等全部要求和条件做出实质性和完整的响应，如果投标文件填报的内容资料不详，或没有提供招标文件中所要求的全部资料、证明及数据，将导致投标无效。

18.2 投标人应在投标文件中提交招标文件要求的有关证明文件（扫描或影印件上传），作为其投标文件的一部分。

18.3 投标人应在投标文件中提交（以扫描件或影印件上传）招标文件要求的所有货物的合格性以及符合招标文件规定的证明文件（可以是手册、图纸和资料）等，并作为其投标文件的一部分。包括：

18.3.1 货物主要性能（内容）的详细描述；

18.3.2 保证所投货物正常、安全、连续运行期间所需的所有备品、备件及专用工具的详细清单。

18.4 投标文件应编排有序、内容齐全、不得任意涂改或增删。如有错漏处必须修改，应在修改处加盖投标人电子公章。

19. 投标保证金（免收）

20. 投标有效期

20.1 为保证采购人有足够的完成评标和与中标人签订合同，规定投标有效期。投标有效期期限见投标人须知前附表。

20.2 在投标有效期内，投标人的投标保持有效，投标人不得要求撤销或修改其投标文件。

20.3 投标有效期从投标截止日起计算。

20.4 在原定投标有效期满之前，如果出现特殊情况，采购人可以书面形式提出延长投标有效期的要求。投标人以书面形式予以答复，投标人可以拒绝这种要求而不被没收投标保证金。同意延长投标有效期的投标人不允许修改其投标文件的实质性内容，且需要相应地延长投标保证金的有效期。

21. 投标文件份数和签署

21.1 投标人应按照投标人须知前附表的要求准备投标文件。

21.2 投标文件均应依招标文件要求加盖投标人电子签章。

四. 投标文件的递交

22. 投标文件的密封和标记

加密的电子投标文件的递交，见周口市公共资源交易中心网站下载中心版块《投标单位-电子投标文件视频制作手册》的相关规定。

23. 投标文件的递交

23.1 投标人应当在招标文件要求提交投标文件的截止时间前网上投标。

23.2 在招标文件要求提交投标文件的截止时间之后制作上传的投标文件为无效投标文件，采购人将拒绝接收。

24. 投标文件的修改和撤回

投标截止日期前，投标人可以修改或撤回其投标文件；在投标截止时间后，投标人不得再要求修改或撤回其投标文件。

五. 开标与评标

25. 开标

25.1 本项目实行网上远程开标无须到现场提交投标文件。投标文件提交及解密详见周口市公共资源交易中心网办事指南《不见面开标远程在线解密会员端操作手册操作指南》

25.2 开标时，各投标单位应在规定时间内对本单位的投标文件现场解密，项目负责人在监督员或公证员监督下解密所有投标文件。在解密投标文件开始时 30 分钟内进行解密，超时视为放弃递交投标文件。

25.3 投标资格及投标文件的法律文本将由评审委员会在评标前进行审查。资格不符合招标文件要求和相关法律规定的，投标无效。

25.4 开标时，周口市公共资源交易中心政府采购中心将通过网上开标系统公布投标人名称、投标价格，以及周口市公共资源交易中心政府采购中心认为合适的其它详细内容。

26. 投标文件的澄清、说明或补正

26.1 为有助于投标的审查、评价和比较，评标委员会可以书面方式要求投标人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、说明或补正。澄清、说明或补正不得超出投标文件的范围或改变投标文件的实质性内容。

26.2 投标文件中大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，并修改单价。

26.3 开标一览表内容与投标文件中明细表内容不一致的，以开标一览表为准。

26.4 如同时出现 26.2 条和 26.3 条所述的不一致情况，以开标一览表为准。

26.5 如果对采购文件无异议，出具采购文件无异议确认书，附到响应文件内。

27. 评标

27.1 评委会将按照招标文件规定的评标办法对投标人独立进行投标评审。投标评审分为符合性审查和综合评分。

27.2 符合性审查时，评委会将首先审查投标文件是否实质上响应招标文件的各项指标要求。实质上响应的投标应与招标文件的全部条款、条件和规格相符，没有重大偏离或保留。所谓重大偏离或保留是指影响合同的供货范围、质量和性能等；或者在实质上与招标文件不一致，而且限制了合同中买方的权利或投标人的义务。这些偏离或保留将会对其

他实质上响应要求的投标人的竞争地位产生不公正的影响。投标人不得通过修改或撤销不符合要求的偏离或保留而使其投标成为响应性的投标。

有下列情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

27.2.1 投标文件未经投标单位电子签章的；

27.2.2 投标联合体没有提交共同投标协议；

27.2.3 投标人不符合国家或者招标文件规定的资格条件；

27.2.4 同一投标人提交两个以上不同的投标文件或者投标报价，但招标文件要求提交备选投标的除外；

27.2.5 投标报价或者某些分项报价明显不合理或者低于成本，有可能影响商品质量和不能诚信履约；

27.2.6 投标报价高于招标文件设定的最高投标限价；

27.2.7 投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应；

27.2.8 投标人有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

27.2.8 中标供应商没有将“廉洁自律承诺书”附在投标（响应）文件中。

27.2.8 未提供经会计师事务所或审计机构审计的财务会计报表，包括资产负债表、现金流量表、利润表、和财务情况说明书的或针对本项目所开具的资信证明的。

27.2.8 未提供产品质量承诺的。

27.3 如果投标文件未通过投标符合性审查，投标无效。

27.4 评委会决定投标文件的响应性及符合性只根据投标文件本身的内容，不寻求其他外部证据。

28. 废标处理

28.1 在招标采购中，出现下列情形之一的，周口市公共资源交易中心政府采购中心有权宣布废标：

28.1.1 符合专业条件的投标人或对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；

28.1.2 投标人的报价均超过采购预算，采购人不能支付的；

28.1.3 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

28.1.4 因重大变故，采购任务取消的。

废标后，周口市公共资源交易中心政府采购中心会把废标理由通知所有投标人。

28.2 因上条第一款、第二款规定情形导致废标的，若采购人提出申请，报经政府采购监督管理部门批准，可现场改为竞争性谈判，投标人有下列情形之一的，不得参加谈判：

- 28.2.1 放弃参加投标的；
- 28.2.2 未经周口市公共资源交易中心政府采购中心允许，离开开标现场通知不上的；
- 28.2.3 不符合招标文件列明的专业条件的；
- 28.2.4 未按规定交纳谈判保证金的；
- 28.2.5 有影响采购公正的违法、违规行为造成项目废标的；
- 28.2.6 其他不符合竞争性谈判条件的情况。

28.3 采购方式现场改为竞争性谈判时，周口市公共资源交易中心政府采购中心以《招标流标现场转谈判邀请函》方式函告投标现场各投标人，投标人授权代表签字确认参加谈判。放弃谈判的视同自动放弃本项目的投标资格。竞争性谈判应当至少有两家及以上投标人参加。如参加谈判的投标人少于两家，谈判做流标处理。

28.3.1 谈判时，若投标人未能在评委会指定时间内（原则上不超过 60 分钟）提交符合要求的补充资料或未作出实质性响应的，投标无效。经过审查符合谈判要求的有效投标人少于两家的，谈判做流标处理。

28.3.2 投标文件的报价视为谈判时的首次报价，未唱标转谈判的，谈判时不公开投标人各轮报价。已经唱标而转谈判的，谈判前公布各参与谈判的投标人首轮报价。

28.3.3 在谈判内容不作实质性变更及重大调整的前提下，投标人次轮报价不得高于上一轮报价。

29. 二次采购

项目废标后，周口市公共资源交易中心政府采购中心可能发布二次公告（投标邀请），进行二次采购。

前款所述“二次”，系指项目废标后的重新公告及采购，并不仅限于项目的第二次公告及采购。

六. 定标与签订合同

30. 定标

30.1 投标符合性审查后，评委会应当按招标文件规定的综合评分办法提出独立评审意见，推荐中标候选人。

30.2 采购人应当自收到评审报告之日起5个工作日内在评审报告推荐的中标或者成交候选人中按顺序确定中标或者成交供应商。

30.3 如评委会认为有必要，首先对第一中标候选人就投标文件所提供的内容是否符

合招标文件的要求进行资格后审。资格后审视为本项目采购活动的延续，以书面报告作为最终审查的结果。如果确定第一中标候选人无法履行合同，将按排名依次对其余中标候选人进行类似的审查。

排名第一的中标候选人放弃中标、因不可抗力不能履行合同、不按照合同约定提交履约保证金，或者被查实存在影响中标结果的违法行为等情形，不符合中标条件的，采购人可以按照评标委员会提出的中标候选人名单排序依次确定其他中标候选人为中标人，也可以重新招标。

30.4 原则上把合同授予实质上响应招标文件要求的排名最前的中标候选人或通过上条资格审查的中标候选人。

30.5 最低报价并不是中标的保证。

30.6 凡发现中标候选人有下列行为之一的，其中标无效，并移交政府采购监督管理部门依法处理：

30.6.1 以他人名义投标、或提供虚假材料弄虚作假谋取中标的；

30.6.1.1 以他人名义投标，是指使用通过受让或者租借等方式获取的资格、资质证书投标。

30.6.1.2 有投标人有下列情形之一的，属于弄虚作假的行为：

30.6.1.2.1 使用伪造、变造的许可证件；

30.6.1.2.2 提供虚假的财务状况或者业绩；

30.6.1.2.3 提供虚假的项目负责人或者主要技术人员简历、劳动关系证明；

30.6.1.2.4 提供虚假的信用状况；

30.6.1.2.5 其他弄虚作假的行为。

30.6.2 与采购人、其他供应商或者采购代理机构名称工作人员恶意串通的；

30.6.3 向采购人、评审专家、采购代理机构工作人员行贿或者提供其他不正当利益的；

30.6.4 有法律、法规规定的其他损害采购人利益和社会公共利益情形的；

30.6.5 其他违反招投标法律、法规和规章强制性规定的行为。

30.7 周口市公共资源交易中心政府采购中心将在政府采购相关网站上发布评审结果公告。

31. 中标通知书

31.1 在发出中标公告后请采购人、中标人登录周口市公共资源交易中心网

(<http://jyzx.zhoukou.gov.cn>) 自行下载中标通知书。

31.2 周口市公共资源交易中心政府采购中心对未中标的投标人不做未中标原因的释。

31.3 评审结果确定后，中标人请及时到周口市公共资源交易中心政府采购中心领取中标通知书。

32. 中标服务费

本项目免收中标服务费

33. 履约保证金

无

34. 签订合同

34.1 中标人应在中标通知书发出之日起七日历日内(具体时间、地点见中标通知书)与采购人签订合同。招标文件、中标人的投标文件及澄清文件等，均作为合同的附件。

34.2 采购双方必须严格按照招标文件、投标文件及有关承诺签订采购合同，不得擅自变更。合同的标的、价款、质量、履行期限等主要条款应当与招标文件和中标人的投标文件的内容一致，招标人和中标人不得再行订立背离合同实质性内容的其他协议。对任何因双方擅自变更合同引起的问题周口市公共资源交易中心政府采购中心概不负责，合同风险由双方自行承担。

34.3 采购人保留以书面形式要求合同的卖方对其所投货物的装运方式、交货地点及服务细则等作适当调整的权利。

35. 验收

由采购人自行组织对供应商的履约验收。

36. 质疑

36.1 投标人认为采购过程、中标结果使自己的合法权益受到损害的，可以在知道或应当知道自己的权益受到损害之日起7个工作日内，由投标人授权代表(或法人代表)按照相关规定，向采购人提出质疑，逾期不予受理。

36.2 质疑书内容应包括质疑的详细理由和依据，并提供有关证明资料。

36.3 有以下情形之一的，视为无效质疑：

36.3.1 未按规定时间或规定手续提交质疑的；

36.3.2 质疑内容含糊不清、没有提供详细理由和依据，无法进行核查的；

36.3.3 其他不符合质疑程序和有关规定的。

被判定无效质疑的，采购人将书面回复投标单位其质疑无效的理由，并记录无效质疑一次。

36.4 采购人将在受到书面质疑后 7 个工作日内审查质疑事项，作出答复或相关处理决定，并以书面形式通知质疑人，但答复的内容不涉及商业秘密。

36.5 投诉人有下列情形之一的，属于虚假、恶意投诉，政府采购监督管理部门将驳回投诉，将其列入不良行为记录名单，并依法予以处罚：

36.5.1 一年内三次以上投诉均查无实据的；

36.5.2 捏造事实、提供虚假投诉材料或提供以非法手段取得的证明材料质疑的；

36.5.3 其他经认定属于虚假、恶意投诉的行为。

37. 未尽事宜

37.1 按《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律法规的规定执行。

38. 解释权

38.1 本招标文件的解释权属于采购人。

第六章 周口市政府采购合同（货物类）标准文本

政府采购项目名称：

政府采购项目编号：

采 购 人：

供 应 商：

合 同 签 订 地：

合 同 签 订 时 间：

合同签订指引

一、采购人在签订合同时应提供的资料：

- 1、该政府采购项目的招标采购文件（以网上发布内容为准）；
- 2、该政府采购项目招标文件的澄清和修改内容（公告内容）；
- 3、该政府采购项目评审报告；
- 4、采购单位法人授权委托书（法人到场并签字的除外）；

- 5、采购单位被授权人身份证件（法人到场并签字的除外）；
- 6、采购人和中标供应商约定的其它内容（不得超出招标采购文件实质性内容）。

二、供应商在签订合同时应提供的资料：

- 1、该政府采购项目的投标文件（纸质或 DPF 格式的电子投标文件）；
- 2、针对该项目评审时评审委员会提出的质询答复（纸质并签章）；
- 3、该政府采购项目中标通知书；
- 4、供应商法人授权委托书（法人到场并签字的除外）；
- 5、供应商被授权人身份证件（法人到场并签字的除外）；
- 6、供应商和采购人约定的其它内容（不得超出招标采购文件实质性内容）。

三、本合同签订后二个工作日内有采购人在“周口市政府采购网”上进行合同公示。

供应商履约验收指引

- 1、供应商不得擅自变更合同标的物内容；
- 2、不得以次充好、高投低配，确因在合同执行中不可抗力因素造成的，应提供相关依据；
- 3、对因客观上采购人采购需求发生变化造成的，应提供采、供双方的纸质备忘录材料；
- 4、在满足验收条件 5 个工作日内通知采购人组织验收；
- 5、供应商应提供需验收物品的清单、参数、使用手册、人员培训情况等资料；
- 6、采、供双方约定的验收机构及相关人员组成情况。
- 7、督促采购人在项目验收结束并达到相关要求后一个工作日内，在“周口市政府采购网”上进行“履约验收”公示。

采购合同内容（仅供参考）

采购人（甲方）：

供应商（乙方）：

签订地点：

项目名称：

项目编号：

财政委托号：_____（财政资金项目必须填写）

本项目经批准采用_____采购方式，经本项目评审委员会认真评审，决定将采购合同授予乙方。为进一步明确双方的责任，确保合同的顺利履行，根据《中华人民共和国采购法》、《中华人民共和国民法典》之规定，经甲乙双方充分协商，特订立本合同，以便共同遵守。

第一条 产品的名称、品种、规格、数量和价格：（若产品过多则见附表，如有附表则必须加盖印章）

产品名称	规格型号	单位	数量	单价	小计	备注

合同总价款（大小写）：

备注：上述产品报价含产品生产、运输<送达至甲方指定地点并下货>、安装、调试、检验及售后服务、税金、劳保基金、人员培训等费用。

第二条 产品的技术标准（包括质量要求），按下列第（ ）项执行：

①按国家标准执行；②按部颁标准执行；③若无以上标准，则应不低于同行业质量标准；④有特殊要求的，按甲乙双方在合同中商定的技术条件、样品或补充的技术要求执行；

乙方提供和交付的货物技术标准应与招标采购文件规定的技术标准相一致。若技术标准中无相应规定，所投货物应符合相应的国际标准或原产地国家有关部门最新颁布的相应的正式标准。

进口产品的质量标准乙方所提供的货物应是全新、未使用过的，是完全符合以上质量标准的正品；相关的施工安装是由持有有权部门核发上岗证书的安装调试人员按照国际或国家现行安装验收规范来实施的；乙方所提供的货物在正确安装、正常使用和保养条件下，在其使用寿命内应具有满意的性能。

第三条 产品的包装标准和包装物的供应与回收

（国家或行业主管部门有技术规定的，按技术规定执行；国家与行业主管部门无技术规定的，由甲乙双方商定。）

【注：合同中约定的包装标准应与乙方在投标文件中承诺的一致，且投标文件应作为合同附件与合同具有同等法律效力。】

第四条 产品的交货方法、到货地点和交货期限

1.交货方法，按下列第（ ）项执行：

①乙方送货上门；②乙方代运；③甲方自提自运。

2.到货地点：_____（甲方指定的任何地点，安装并调试。）

3.产品的交货期限_____。

第五条 合同总价款

合同总价款（大小写）：_____

第六条 付款条件

本合同以人民币付款。

该项目是否实行预付款：

实行预付款的条件和比例：

合同款项结算方式和支付比例：

（具体付款方式按投标人须知前附表以及采、购双方的具体约定

第七条 验收方法

1.乙方安装调试后，在_____天内通知甲方组织验收，采购代理机构保留受托参与本项目验收的权利。验收不合格的，乙方应负责重新提供达到本合同约定的质量要求的产品。

2.甲、乙双方应严格履行合同有关条款，如果验收过程中发现乙方在没有征得采购人同意的情况下擅自变更合同标的物，将拒绝通过验收，由此引起的一切后果及损失由乙方承担。

3.甲方应承担项目验收的主体责任。项目验收时，应成立三人以上（由甲、乙双方、资产管理人、技术人员、纪检等相关人员组成）验收小组，明确责任，严格依照采购文件、中标（成交）通知书、政府采购合同及相关验收规范进行核对、验收、签字形成验收结论，并出具书面验收报告。验收人员有不同意见的，按少数服从多数的原则，但在验收报告上应注明不同意见的内容。

4、甲方视情况可以邀请参加本项目的其他投标人或者第三方机构参与验收，参与验收的投标人或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。

涉及安全、消防、环保等其他需要由质检或行业主管部门进行验收的项目，必须邀请相关部门或相关专家参与验收。

检测、验收费用承担方式：

第八条 对产品提出异议的时间和办法

1.甲方在验收中，如果发现产品不符合合同约定的，应一面妥为保管，一面在_____个工作日内向乙方书面提出异议，并抄送采购代理机构，具体说明产品不符合规定的内容并附相关验收材料，同时提出不符合规定产品的处理意见。

2.甲方因使用、保管、保养不善等造成产品质量下降的，不得提出异议。

3.乙方在接到甲方异议后,应在 _____ 个工作日内负责处理,否则,即视为默认甲方提出的异议和处理意见。

第九条 乙方应提供完善周到的技术支持和售后服务,否则甲方视情节轻重从乙方的质量保证金中扣除部分或全部补偿甲方。

1.保修

乙方对其所提供的货物免费保修_____年,保修期从_____开始。乙方应在接到报修通知后_____天内上门维修,负责更换有瑕疵的货物、部件或提供相应的质量保证期内的服务。由此造成的损失,甲方保留索赔的权利。

如果乙方在收到报修通知后_____天内没有弥补缺陷,甲方可采取必要的补救措施,但费用和 risk 由乙方承担。

2.维修

保修期届满后,乙方应对其提供的货物负有维修义务,但所涉及的费用由甲方承担。

第十条 乙方的违约责任

1.乙方不能交货的,应向甲方偿付不能交货部分货款的_____%(通用产品的幅度为 1%—5%,专用产品的幅度为 10%—30%)的违约金。

2.乙方所交产品不符合合同规定的,如果甲方同意利用,应当按质论价;如果甲方不能利用的,应根据产品的具体情况,由乙方负责包换或包修,并承担修理、调换或退货而支付的实际费用,同时,乙方应按规定,对更换件相应延长质量保证期,并赔偿甲方相应的损失。乙方不能修理或者不能调换的,按不能交货处理。

3.乙方因产品包装不符合合同规定,必须返修或重新包装的,乙方应负责返修或重包装,并承担支付的费用。甲方不要求返修或重新包装而要求赔偿损失的,乙方应当偿付甲方该不合格包装物低于合格包装物的价值部分。因包装不符合规定造成货物损坏或灭失的,乙方应当负责赔偿。每件货物包装箱内应附一份详细装箱单和质量证书。为进口件的,应出具报关手续和原产地、原产工厂证明、报关手续和商检证明等。

4.如果乙方没有按照规定的时间交货、完成货物安装和提供服务,应向甲方支付违约金,违约金从货款中扣除,按每周迟交货物或未提供服务交货价的 0.5% 计收。但违约金的最高限额为迟交货物或提供服务合同价的 5%。一周按 7 天计算,不足 7 天按一周计算。如果达到最高限额,甲方应考虑终止合同,由此给甲方造成的损失由乙方承担。

5.乙方提前交货的产品、多交的产品和不符合合同规定的产品,甲方在代保管期内实际支付的保管、保养等费用以及非因甲方保管不善而发生的损失,应当由乙方承担。

6.乙方应对其所提供的货物承担所有权担保责任,并应保证甲方在中华人民共和国使用该货物时不侵犯第三人的知识产权。否则乙方应承担由此引起的一切法律责任及费用。

7.任何一方未经对方同意而单方面终止合同的,应向对方赔偿相当于本合同总价款_____%违约金。

第十一条 甲方的违约责任

1.甲方中途退货,应向乙方偿付退货部分货款_____%(通用产品的幅度为1%~5%专用产品的幅度为15%-30%)的违约金。

2.甲方违反合同规定拒绝接货的,应当承担由此造成的损失。

3.甲方未按照合同约定支付货款,应向乙方违约金___元。

第十二条 不可抗力

1.如果双方任何一方由于受诸如战争、严重火灾、洪水、台风、地震等不可抗力的事故,致使影响合同履行时,履行合同的期限应予以延长,延长的期限应相当于事故所影响的时间。不可抗力事故系指买卖双方缔结合同时不能预见的,并且它的发生及其后果是无法避免和无法克服的事故。

2.甲乙双方的任何一方由于不可抗力的原因不能履行合同时,应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由,在取得有关部门证明以后,允许延期履行、部分履行或者不履行合同,并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

第十三条 履约(或质量)保证金

1.本项目不收取履约保证金。确需收取履约保证金的,甲方不得要求乙方以现款的形式提供。乙方提供的履约保证金按规定格式以银行保函形式提供,与此有关的费用由卖方承担。

2.若确需质量保证金的,质量保证金不得超过合同总价款的5%。

3.如乙方未能履行其合同规定的任何义务,甲方有权从履约保证金中取得补偿。

第十四条 转让与分包

1.除甲方事先书面同意外,乙方不得部分转让或全部转让其应履行的合同义务。

2.乙方应在投标文件中或以其他书面形式对甲方确认本合同项下所授予的所有分包合同。但该确认不解除乙方承担的本合同下的任何责任或义务。意即在本合同项下,乙方对甲方负总责。

第十五条 合同文件及资料的使用

1.乙方在未经甲方同意的情况下,不得将合同、合同中的规定、有关计划、图纸、样本或甲方为上述内容向乙方提供的资料透露给任何人。

2.除非执行合同需要,在事先未得到甲方同意的情况下,乙方不得使用前款所列的任何文件和资料。

第十六条 合同纠纷调处

1.按本合同规定应该偿付的违约金、赔偿金、保管保养费和各种经济损失,应当在明确责任后10天内,按银行规定的结算办法付清,否则按逾期付款处理。但任何一方不得自行扣发货物或扣付货款来充抵。

2.本合同如发生纠纷,当事人双方应当及时协商解决,协商不成时,任何一方均可请本项目政府采购监督管理部门调解,调解不成,按以下第()项方式处理:①根据《中华人民共和国仲裁法》的规定向周口仲裁委员会申请仲裁。②向合同签订地有级别管辖权的人民法院起诉。

3.甲、乙双方均有权利向本项目具有监管职能的政府采购监督管理部门举报反映对方在合同履行中的违法违规违纪行为。

第十七条 下列关于周口市公共资源交易中心政府采购代理机构名称某项目(项目编号:某编号)

的采购文件及有关附件是本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，这些文件包括但不限于：①招标文件；②乙方提供的投标文件；③服务承诺；④甲乙双方商定的其他文件。以上附件顺序在前的具有优先解释权。

本合同一式___份，甲乙双方各执___份，自双方当事人签字盖章之日起生效。

采购人（甲方）： （公章）

供货人（乙方）： （公章）

地址：

地址：

法定代表人：

法定代表人：

委托代理人：

委托代理人：

电话：

电话：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

____年__月__日

____年__月__日

第七章 投标文件格式

****项目

投 标 文 件

投标人：_____

_年_月_日

投标文件资料清单

序号	资料名称	页码范围
一	开标一览表	
二	投标人情况综合简介	
三	投标函	
四	投标分项报价表	
五	投标响应表	
六	产品质量承诺	
七	所供货物组部件、备品、备件清单	
八	有关证明文件	
九	中小企业声明函	
十	售后服务	
十一	所投货物的技术资料等	
十二	其他投标人认为需要提供得材料等	
十三	政府采购供应商诚信承诺书	

备注：投标文件资料清单是投标人制作投标文件的参考格式，并非必须格式，请各位投标人根据所投项目需要自行增减，是否依据了本格式或自行增减了多少格式并不是废标的条款。

一. 开标一览表

项 目 名 称	
投标人全称	
投标范围	
1、最终投标报价 (人民币)	1、投标报价： 元、大写：
备注	

供应商名称：（电子公章）

授权委托人或法人：（签字）

日期： 年 月 日

二. 投标人综合情况简介

(投标人可自行制作格式)

三. 投标函

致：（采购人或采购代理机构）

根据贵方“项目名称、项目编号”项目招标邀请书或招标公告，正式授权下述签字人_____（姓名）代表投标人_____（投标人全称），提交规定形式的投标文件。

据此函，我方兹宣布同意如下：

（1）如我公司中标，愿意按招标文件规定提供交付货物（包括安装调试等工作）的总报价为人民币_____元，供货期_____。

（2）我方根据招标文件的规定，严格履行合同的责任和义务，并保证于买方要求的日期内完成供货、安装及服务，并通过买方验收。

（3）我方承诺报价低于同类货物和服务的市场平均价格。

（4）我方已详细审核全部招标文件，包括招标文件修改书（如有），参考资料及有关附件，我方正式认可本次招标文件，并对招标文件各项条款（包括开标时间）均无异议。我方知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

（5）我方同意从招标文件规定的开标日期起遵循本投标文件，并在招标文件规定的投标有效期之前均具有约束力，同意投标函按此统一格式填写，由投标单位加盖公章，并由法人代表签字和盖章。。

（6）我方声明投标文件所提供的一切资料及周口市公共资源交易中心会员库申报资料均真实、及时、有效。由于我方提供资料不实而造成的责任和后果由我方承担。我方同意按照贵方提出的要求，提供与投标有关的任何证据、数据或资料。

（7）我方完全理解贵方不一定接受最低报价的投标。

（8）我方同意招标文件规定的付款方式。

（9）与本投标有关的通讯地址：_____

（10）本项目责任人： 电话：

供应商名称：（电子签章）

法人代表：（签字）

日期： 年 月 日

四. 投标分项报价表

序号	品名品牌、规格型号、原产地及生产厂家	单位	数量	单价	小计	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
	其他费用					
	合计					

供应商名称：（电子公章）

法人代表：（签字）

日期： 年 月 日

备注：

报价为所投货物的单价组成。包括货物出厂价格、运费、税金及其它。

五. 投标响应表

按招标文件规定填写		按投标人所投内容填写		
第一部分：技术部分响应				
序号	品名	技术规格及配置	品牌、型号 技术规格及配置	偏离说明
1				
2				
3				
4				
第二部分：资信及报价部分响应				
序号	内容	招标要求	投标承诺	偏离说明
1	供货期			
2	免费质保期			
3	付款响应			
4	业绩			
5	其他			

供应商名称：（电子公章）

法人代表：（签字）

日期： 年 月 日

备注：

- 1、投标人必须逐项对应描述投标货物主要参数、配置及服务要求，如不进行描述，仅在响应栏填“响应”或未填写的，将可能导致投标无效；
- 2、投标人所投产品如与招标文件要求的规格及配置不一致，则须在上表偏离说明中详细注明。
- 3、响应部分可后附详细说明及技术资料，并注明投标文件中对应的页码范围。

六. 产品质量承诺

(投标人可自行制作格式)

七. 所供货物组部件、备品、备件清单（可不填写）

序号	名称	规格型号	数量	单价	小计	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
合计						

投标人电子公签章：

备注：备品备件系指免费质保期满后一定期限的易损件、耗材等。

八. 有关证明文件

提供符合投标邀请（招标公告）、货物需求一览表及评标办法规定的相关证明文件。

九. 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（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（采购文件中明确的所属行业）行业；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（采购文件中明确的所属行业）行业；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。

企业名称（盖章）：

日期：

注：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. 本项目如是只面向中小企业采购的应当必须提供。

十、售后服务

(投标人可自行制作格式)

十一、所投货物的技术资料等

(投标人可自行制作格式，可附产品技术彩页)

十二、其他投标人认为需要提供得材料等

十三、政府采购供应商诚信承诺书

我公司自愿参与政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规的规定，坚守公平竞争，并无条件地遵守采购活动的各项规定，我们郑重承诺：如果在政府采购招标活动中有以下情形的，愿接受政府采购监管部门给予相关处罚并承担法律责任。

- （一）提供虚假材料谋取中标；
- （二）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；
- （三）与招标采购单位、其他投标人恶意串通；
- （四）向招标采购单位或提供其他不正当利益；
- （五）在招标过程中与招标采购单位进行协商谈判、不按照招标文件和投标文件订立合同，或者与采购人另立背离合同实质性内容协议；
- （六）开标后擅自撤销投标，影响招标继续进行的或领取招标文件纳投标保证金后不投标导致废标；
- （七）中标后无正当理由，在规定时间内不与采购单位签订合同；
- （八）将中标项目转让给他人或非法分包他人；
- （九）无正当理由，拒绝履行合同义务；
- （十）无正当理由放弃中标（成交）项目；
- （十一）擅自或与与采购人串通或接受采购人要求，在履约合同中通过减少货物数量，更换品牌、降低配置、技术要求、质量和服务标准等，却仍按原合同进行虚假验收或终止政府采购合同；
- （十二）与采购人串通，对尚未履约完毕的采购项目出具虚假验收报告；
- （十三）无不可抗力因素，拒绝提供售后服务、售后服务态度恶劣、故意提高维修配件价格（高于市场平均价）；
- （十四）开标后对招标文件的相关内容再进行质疑；
- （十五）恶意投诉的行为：投诉经查无实据的、捏造事实或者提供虚假设诉材料；
- （十六）拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况；
- （十七）政府采购监管部门认定的其他政府采购活动中的不诚信行为。

供应商名称：（电子公章）

法人代表或授权委托人：（签字）

日期： 年 月 日

周口市政府采购合同融资政策告知函

各供应商：

欢迎贵公司参与周口市政府采购活动！

政府采购合同融资是河南省财政厅支持中小微企业发展，针对参与政府采购活动的供应商融资难、融资贵问题推出的一项融资政策。贵公司若成为本次政府采购项目的中标成交供应商，可持政府采购合同向金融机构申请贷款，无需抵押、担保，融资机构将根据《河南省政府采购合同融资工作实施方案》（豫财购〔2017〕10号），按照双方自愿的原则提供便捷、优惠的贷款服务。

贷款渠道和提供贷款的金融机构，可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”查询联系。