

磋商文件

(服务类)

采购项目名称：稻城人民医院信息化能力提升项目(二次)

采购项目编号：**N5133372024000001**

稻城县人民医院

四川中科远洋工程项目管理有限公司共同编制

2024年01月22日

第一章 竞争性磋商邀请

四川中科远洋工程项目管理有限公司（以下简称“代理机构”）受稻城县人民医院委托，拟对稻城县人民医院信息化能力提升项目(二次)采用竞争性磋商采购方式进行采购，兹邀请供应商参加本项目的竞争性磋商。

一、项目编号：**N5133372024000001**

二、项目名称：**稻城县人民医院信息化能力提升项目(二次)**

三、磋商项目简介

本项目共一个包，为稻城县人民医院信息化能力提升项目。

四、邀请供应商

本次采购采取公告征集邀请磋商的供应商。

公告征集：本次竞争性磋商在“四川政府采购网（www.ccgp-sichuan.gov.cn）”上以公告形式发布，兹邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的竞争性磋商。

五、供应商参加本次政府采购活动应具备的条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：

执行政府采购促进中小企业发展的相关政策：

本项目所有采购包不专门面向中小企业。

注：监狱企业和残疾人福利性单位视同小微企业，符合中小企业划分标准的个体工商户视同中小企业。

（三）本项目的特定资格要求：

采购包1：

无

六、电子化采购相关事项

本项目实行电子化采购，使用的电子化交易系统为：四川省政府采购一体化平台（以下简称“采购一体化平台”）的项目电子化交易系统（以下简称项目电子化交易系统），登录方式及地址：通过四川政府采购网（www.ccgp-sichuan.gov.cn）首页供应商用户登录采购一体化平台，进入项目电子化交易系统。供应商应当按照以下要求，参与本次电子化采购活动。

（一）供应商应当自行在四川政府采购网-办事指南查看相应的系统操作指南，并严格按照操作指南要求进行系统操作。在登录、使用采购一体化平台前，应当按照要求完成供应商注册和信息完善，加入采购一体化平台供应商库。

（二）供应商应当使用纳入全国公共资源交易平台（四川省）数字证书互认范围的数字证书及签章（以下简称“互认的证书及签章”）进行系统操作。供应商使用互认的证书及签章登录采购一体化平台进行的一切操作和资料传递，以及加盖电子签章确认采购过程中制作、交换的电子数据，均属于供应商真实意思表示，由供应商对其系统操作行为和电子签章确认的事项承担法律责任。

已办理互认的证书及签章的供应商，校验互认的证书及签章有效性后，即可按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作；未办理互认的证书及签章的供应商，按要求办理互认的证书及签章并校验有效性后，按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作。互认的证书及签章的办理与校验，可查看四川政府采购网-办事指南。

供应商应当加强互认的证书及签章日常校验和妥善保管，确保在参加采购活动期间互认的证书及签章能够正常使用；供应商应当严格互认的证书及签章的内部授权管理，防止非授权操作。

（三）供应商应当自行准备电子化采购所需的计算机终端、软硬件及网络环境，承担因准备不足产生的不利后果。

（四）采购一体化平台技术支持：

在线客服：通过四川政府采购网-在线客服进行咨询

400服务电话：4001600900

CA及签章服务：通过四川政府采购网-办事指南进行查询

七、竞争性磋商文件获取时间、方式及地址

（一）磋商文件获取时间：详见采购公告或邀请书。

（二）在磋商文件获取开始时间前，采购人或代理机构将本项目磋商文件上传至项目电子化交易系统，免费向供应商提供。供应商通过项目电子化交易系统获取磋商文件。成功获取磋商文件的，供应商将收到已获取磋商文件的回执函。未成功获取磋商文件的供应商，不得参与本次采购活动，不得对磋商文件提起质疑。

成功获取磋商文件后，采购人或代理机构进行澄清或者修改的，澄清或者修改的内容可能影响响应文件编制的，采购人或代理机构将通过项目电子化交易系统发布澄清或者修改后的磋商文件，供应商应当重新获取磋商文件。供应商未重新获取磋商文件或者未按照澄清或者修改后的磋商文件编制响应文件进行响应的，自行承担不利后果。

注：获取的磋商文件主体格式包括pdf、word两种格式版本，其中以pdf格式为准。

八、首次响应文件提交截止时间及开启时间、地点、方式

（一）提交首次响应文件截止时间及开启时间：详见采购公告或邀请书。

（二）响应文件提交方式、地点：供应商应当在提交首次响应文件截止时间前，通过项目电子化交易系统提交响应文件。成功提交的，供应商将收到已提交响应文件的回执函。

九、磋商方式

本项目磋商小组与供应商通过项目电子化交易系统以在线方式进行磋商。磋商会议由磋商小组在线主持，供应商代表在线参加。供应商应随时关注项目电子化交易系统信息，及时参与在线磋商。供应商登录项目电子化交易系统，与磋商小组进行在线磋商、提交供应商响应表，供应商响应表应加盖供应商（法定名称）电子印章。

十、供应商信用融资

根据《四川省财政厅关于推进四川省政府采购供应商信用融资工作的通知》（川财采〔2018〕123号）文件，为助力解决政府采购成交供应商资金不足、融资难、融资贵的困难，促进供应商依法诚信参加政府采购活动，有融资需求的供应商可登录四川政府采购网—金融服务平台，选择符合自身情况的“政采贷”银行及其产品，凭项目成交结果、成交通知书等信息在线向银行提出贷款意向申请、查看贷款审批情况等。

十一、联系方式

采购人：稻城县人民医院

地址：四川省甘孜州稻城县金珠镇亚丁路二段9号

邮编：627750

联系人：庆老师

联系电话：0836-5727430

代理机构：四川中科远洋工程项目管理有限公司

地址：四川省成都市金牛万达写字楼SoHo A座16楼1601号

邮编：610000

联系人：邹女士

联系电话：028-83183701-609

第二章 供应商须知

2.1 供应商须知前附表

序号	应知事项	说明和要求
1	采购预算（实质性要求）	<p>本项目各包采购预算金额如下：</p> <p>采购包1：1,200,000.00元</p> <p>供应商采购包报价高于采购包采购预算的，其响应文件将按无效处理。</p>
2	最高限价（实质性要求）	<p>详见第三章。</p> <p>供应商的采购包响应报价高于最高限价的，其响应文件将按无效处理。</p>
3	评审方法	综合评分法(详见第五章)。
4	是否接受联合体	采购包1：不接受联合体
5	落实节能、环保、无线局域网	<p>1.根据《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）相关要求，政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别，以品目清单的形式发布并适时调整。</p> <p>2.本项目采购的 无 产品属于节能产品政府采购品目清单中应强制采购的产品范围，供应商应当提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则作无效响应处理。</p> <p>3.本项目采购的 无 产品属于节能产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，本项目采购的 数据处理终端 产品属于环境标志产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，评审得分相同的，按供应商提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列。</p> <p>4.响应产品属于中国政府采购网公布的《无线局域网认证产品政府采购清单》且在有效期内的，按《财政部 国家发展改革委 信息产业部关于印发无线局域网产品政府采购实施意见的通知》（财库〔2005〕366号）要求优先采购。</p>
6	小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除（仅非预留份额采购项目或预留份额采购项目中的非预留部分采购包适用）	<p>根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第九条和《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）的规定，</p> <p>关于本项目采购包中执行小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除情况、具体扣除比例和规则详见第五章。</p>

7	充分、公平竞争保障措施（实质性要求）	<p>核心产品允许有多个，不同供应商提供了任意一个相同品牌的核心产品，即视为提供相同品牌的供应商。</p> <p>提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同供应商参加同一合同项下采购活动的，按一家供应商计算，评审后得分最高的同品牌供应商获得成交供应商推荐资格；最后评审得分相同的，由采购人或者采购人委托磋商小组采取随机抽取方式确定一个供应商获得成交供应商推荐资格，其他同品牌供应商不作为成交候选人。</p> <p>核心产品清单详见第三章。</p> <p>在符合性审查、有效报价环节提供核心产品品牌不足3个的，视为有效响应供应商不足3家。</p>
8	不正当竞争预防措施（实质性要求）	<p>在磋商过程中，磋商小组认为供应商报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，磋商小组应当要求其在合理的时间内通过项目电子化交易系统书面说明，必要时提交相关证明材料。供应商提交的书面说明，应当加盖供应商公章，在磋商小组要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则视为不能证明其响应报价合理性。供应商不能证明其响应报价合理性的，磋商小组应当将其响应文件作为无效处理。（注：供应商报价低于最高限价50%或者低于其他有效供应商报价算术平均价40%的，磋商小组可以认为该供应商“报价明显低于其他实质性响应的供应商报价”。）</p>
9	磋商保证金	本项目不收取磋商保证金。
10	履约保证金（实质性要求）	<p>采购包1：收取</p> <p>本采购包履约保证金为合同金额的3%</p> <p>说明：交款方式：网银转账、支票、汇票、本票、金融机构或担保机构出具的保函等非现金方式。注：出具保函的主体应当是金融机构、保险机构、担保机构等依法成立且具有相关资质和偿付能力的机构，否则将取消成交供应商的成交资格，采购人将重新确定成交供应商，并依法追究法律责任。收款单位：稻城县人民医院 交款时间：成交/中标通知书发出后，政府采购合同签订前。退款方式：履约验收合格后一次性及时退还。履约保证金不予退还情形：未按政府采购合同履约的。履约保证金不予退还的，将按照有关规定上缴国库。逾期退还履约保证金的，将依法承担法律责任，并赔偿供应商损失。注：开户行、账号签订合同前由业主提供。</p>
11	响应有效期（实质性要求）	提交首次响应文件的截止之日起不少于90天。
12	招标代理服务费（实质性要求）	<p>本项目收取代理服务费</p> <p>代理服务费用收取对象：中标/成交供应商</p> <p>代理服务费收费标准：本次代理服务费按照成本加合理利润的原则向成交供应商收取代理服务费：21000.00元，由成交供应商在领取成交通知书前一次性支付。</p>
13	采购结果公告	采购结果将在四川政府采购网予以公告。
14	成交通知书	<p>采购结果公告后，采购人或代理机构通过项目电子化交易系统向成交供应商发出成交通知书；成交供应商通过项目电子化交易系统获取成交通知书。</p>
15	政府采购合同公告、备案	<p>政府采购合同签订之日起2个工作日内，采购人将政府采购合同在四川政府采购网予以公告；政府采购合同签订之日起7个工作日内，采购人将政府采购合同报本级财政部门备案。</p>
16	进口产品	不允许（实质性要求）
17	是否组织潜在供应商现场考察	采购包1：否

18	特殊情况	<p>出现下列情形之一的，采购人或者代理机构应当中止电子化采购活动，并保留相关证明材料备查：</p> <p>（一）交易系统发生故障（包括感染病毒、应用或数据库出错）而无法正常使用；</p> <p>（二）因组织场所停电、断网等原因，导致采购活动无法继续通过交易系统实施的；</p> <p>（三）其他无法保证电子化交易的公平、公正和安全的情况。</p> <p>出现上述的情形，不影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构可以待上述情形消除后继续组织采购活动；影响或者可能影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构应当依法终止采购活动。</p>
19	报价/分值精确度	<p>报价/分值精确度仅保留“所有数据项默认最多可输入/展示至小数点后2位，超出小数点位的数值采用四舍五入的方式进行精确。”</p>

2.2总则

2.2.1适用范围

一、本磋商文件仅适用于本次竞争性磋商采购项目。

二、本磋商文件的最终解释权由稻城县人民医院和四川中科远洋工程项目管理有限公司享有。对磋商文件中供应商参加本次政府采购活动应当具备的条件，磋商项目技术、服务、商务及其他要求，评审细则及标准由稻城县人民医院负责解释。除上述磋商文件内容，其他内容由四川中科远洋工程项目管理有限公司负责解释。

2.2.2有关定义

一、“采购人”是指依法进行政府采购的各级国家机关、事业单位、团体组织。本次磋商的采购人是稻城县人民医院。

二、“供应商”是指在按照磋商公告规定获取磋商文件，拟参加响应和向采购人提供货物及相应服务的法人、其他组织或自然人。

三、“代理机构”是指政府采购集中采购机构和从事政府采购代理业务的社会中介机构。本项目的代理机构是四川中科远洋工程项目管理有限公司。

四、“网上开启”是指供应商通过项目电子化交易系统在线完成签到、响应文件解密后，采购人或者采购代理机构通过项目电子化交易系统在线完成已解密响应文件的开启工作。

五、“电子评审”是指通过项目电子化交易系统在线完成磋商小组组建，开展资格和符合性审查、比较与评价、出具磋商报告、推荐成交候选供应商等活动。

2.2.3响应费用（实质性要求）

供应商应自行承担参加竞争性磋商采购活动的全部费用。

2.3磋商文件

2.3.1磋商文件的构成

一、磋商文件是供应商准备响应文件和参加响应的依据，同时也是评审的重要依据。磋商文件用以阐明磋商项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、磋商程序、有关规定和注意事项以及合同草案条款等。本磋商文件包括以下内容：

- （一）竞争性磋商邀请；
- （二）供应商须知；
- （三）磋商项目技术、服务、商务及其他要求；
- （四）磋商过程中可实质性变动的内容；
- （五）磋商办法；
- （六）响应文件格式；
- （七）拟签订采购合同文本。

二、供应商应认真阅读和充分理解磋商文件中所有的事项、格式条款和规范要求。供应商没有对磋商文件全面作出实质性响应所产生的风险由供应商承担。

2.3.2磋商文件的澄清和修改

一、在提交首次响应文件截止时间前，采购人或者代理机构可以对已发出的磋商文件进行必要的澄清或者修改。

二、澄清或者修改的内容为磋商文件的组成部分，采购人或者代理机构将在四川政府采购网发布更正公告，供应商应及时关注本项目更正公告信息，按更正后公告要求进行响应。更正内容可能影响响应文件编制的，采购人或者代理机构将通过项目电子化交易系统发布更正后的磋商文件，供应商应依据更正后的磋商文件编制响应文件。若供应商未按前述要求进行响应的，自行承担不利后果。

2.4响应文件

2.4.1响应文件的语言

一、供应商提交的响应文件以及供应商与磋商小组在磋商过程中的所有来往书面文件均须使用中文。响应文件中如附有外文资料，主要部分要对应翻译成中文并附在相关外文资料后面。未翻译的外文资料，磋商小组将其视为无效材料。

二、翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。涉嫌提供虚假材料的按照相关法律法规处理。

三、如因未翻译而造成对供应商的不利后果，由供应商承担。

2.4.2计量单位（实质性要求）

除磋商文件中另有规定外，本项目均采用国家法定的计量单位。

2.4.3响应货币（实质性要求）

本次项目均以人民币报价。

2.4.4知识产权（实质性要求）

一、供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），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和经济纠纷，如存在前述情形，由供应商承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

二、供应商将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

三、如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法使用该知识产权的相关费用。

2.4.5响应文件的组成（实质性要求）

供应商应按照磋商文件的规定和要求编制响应文件。

响应文件具体内容详见第六章。

2.4.6响应文件格式

一、供应商应按照磋商文件第六章中提供的“响应文件格式”填写相关内容。

二、对于没有格式要求的响应文件由供应商自行编写。

2.4.7响应报价（实质性要求）

一、供应商的报价是供应商响应磋商项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用。

二、响应文件报价出现前后不一致的，按照磋商文件第五章磋商办法规定予以修正，修正后的报价经供应商以书面形式通过项目电子化交易系统进行确认，并加盖供应商（法定名称）电子印章，供应商逾时确认的，其响应无效。

2.4.8响应有效期（实质性要求）

响应有效期详见第二章“供应商须知前附表”，响应文件未明确响应有效期或者响应有效期小于“供应商须知前附表”中响应有效期要求的，其响应文件按无效处理。

2.4.9响应文件的制作、签章和加密

一、响应文件应当根据磋商文件进行编制。供应商应通过四川政府采购网-办事指南下载响应客户端，使用客户端编制响

应文件。

二、供应商应按照客户端操作要求，对应磋商文件的每项实质性要求，逐一如实响应；未如实响应或者响应内容不符合磋商文件对应项的要求的，其响应文件作无效处理。

三、供应商完成响应文件编制后，应按照响应文件第一章明确的签章要求，使用互认的证书及签章对响应文件进行电子签章和加密。

四、磋商文件澄清或者修改的内容可能影响响应文件编制的，代理机构将重新发布澄清或者修改后的磋商文件，供应商应重新获取澄清或者修改后的磋商文件，按照澄清或者修改后的磋商文件进行响应文件编制、签章和加密。

2.4.10 响应文件的提交（实质性要求）

一、供应商应当在提交首次响应文件截止时间前，通过项目电子化交易系统完成响应文件提交。

二、在提交首次响应文件截止时间后，代理机构不再接受供应商提交响应文件。供应商应充分考虑影响响应文件提交的各种因素，确保在提交首次响应文件截止时间前完成提交。

2.4.11 响应文件的补充、修改（实质性要求）

响应文件提交截止时间前，供应商可以补充、修改或者撤回已成功提交的响应文件；对响应文件进行补充、修改的，应当先行撤回已提交的响应文件，补充、修改后重新提交。

供应商响应文件撤回后，视为未提交过响应文件。

2.5 开启、资格审查、磋商和确定成交供应商

2.5.1 磋商开启程序

一、本项目为竞争性磋商项目。网上开启的开始时间为响应文件提交截止时间。成功提交或成功提交和解密电子响应文件的供应商不足3家的，不予开启，采购人或代理机构将终止采购活动。

二、磋商开启准备工作

响应文件开启时间前，供应商登录项目电子化交易系统-“开标/开启大厅”，等待代理机构开启磋商。

三、解密响应文件（实质性要求）

响应文件提交截止时间后，成功提交响应文件的供应商符合响应文件规定数量的，代理机构将启动响应文件解密程序，解密时间为30分钟；供应商应在规定的解密时间内，使用互认的证书及签章通过项目电子化交易系统进行响应文件解密。供应商未在规定的解密时间内完成解密的，按无效响应处理。

开启过程中，各方主体均应遵守互联网有关规定，不得发表与采购活动无关的言论。供应商对开启过程和开启记录有疑义，以及认为采购人或代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，及时向工作人员提出询问或者回避申请。采购人或代理机构对供应商提出的询问或者回避申请应当及时处理。

2.5.2 查询及使用信用记录

开启结束后，采购人或代理机构根据《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）的要求，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道，查询供应商在响应文件提交截止时间前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商参加本项目的采购活动。

两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，将对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

2.5.3 资格审查

详见磋商文件第五章。

2.5.4 磋商

详见磋商文件第五章。

2.5.5 成交通知书

一、采购人或者磋商小组确认成交供应商后，代理机构在四川政府采购网发布成交结果公告、通过项目电子化交易系统发出成交通知书，成交供应商通过项目电子化交易系统获取成交通知书。

二、成交通知书是采购人和成交供应商签订政府采购合同的依据，是合同的有效组成部分。如果出现政府采购法律法规、规章制度规定的成交无效情形的，将以公告形式宣布发出的成交通知书无效，成交通知书将自动失效，并依法重新确定成交供应商或者重新开展采购活动。

三、成交通知书对采购人和成交供应商均具有法律效力。

2.6 签订及履行合同和验收

2.6.1 签订合同

一、采购人应在成交通知书发出之日起三十日内与成交供应商签订采购合同。

二、采购人和成交供应商签订的采购合同不得对磋商文件确定的事项以及成交供应商的响应文件作实质性修改。

2.6.2 合同分包和转包（实质性要求）

2.6.2.1 合同分包

一、供应商根据磋商文件的规定和采购项目的实际情况，拟在成交后将成交项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在响应文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。

二、分包履行合同的部分应当为采购项目的非主体、非关键性工作，不属于成交供应商的主要合同义务。

三、采购合同实行分包履行的，成交供应商就采购项目和分包项目向采购人负责，分包供应商就分包项目承担责任。

四、中小企业依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的政策获取政府采购合同后，小型、微型企业不得将合同分包或转包给大型、中型企业，中型企业不得将合同分包或转包给大型企业。

采购包1：不允许合同分包；

2.6.2.2 合同转包

一、严禁成交供应商将本项目转包。本项目所称转包，是指将本项目转给他人或者将本项目全部肢解以后以分包的名义分别转给他人的行为。

二、成交供应商转包的，视同拒绝履行政府采购合同，将依法追究法律责任。

2.6.3 采购人增加合同标的的权利

采购合同履行过程中，采购人需要追加与合同标的相同的货物或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与成交供应商协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。

2.6.4 履行合同

一、合同一经签订，双方应严格履行合同规定的义务。

二、在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《中华人民共和国民法典》规定及合同条款约定进行处理。

2.6.5 履约验收方案

采购包1：

1) 验收组织方式：自行验收

2) 是否邀请本项目的其他供应商：否

3) 是否邀请专家：否

4) 是否邀请服务对象：否

5) 是否邀请第三方检测机构：否

6) 履约验收程序：一次性验收

7) 履约验收时间：

供应商提出验收申请之日起30日内组织验收

8) 验收组织的其他事项：（1）履约验收主体：采购人。（2）履约验收方式：成交人提出验收申请后，由采购人自

行组织验收，验收时采购人、供应商双方皆应派员参加。

9) 技术履约验收内容：按国家规定以及采购文件的服务要求和技术指标、供应商的响应文件及承诺与合同约定标准进行技术条款逐项验收。验收时如发现服务要求和技术指标不符合标准及合同约定之情形者，采购人做出详尽的现场记录，或由双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、整改的有效证据，由此产生的时间延误与有关费用由供应商承担，验收期限相应顺延。

10) 商务履约验收内容：按采购文件要求、成交人的响应文件及承诺、签订的合同、国家及行业相关规范标准进行商务条款逐条验收；如出现未在采购文件中明确规定的，以行业相关标准为准。

11) 履约验收标准：

符合国家、行业标准、四川省地方标准规定的验收标准。严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）及《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22号）的要求组织验收。验收应以采购合同、采购文件及其补充文件、国家或行业相关标准为验收的主要依据。

12) 履约验收其他事项：（1）验收相关事宜及法律责任：如出现成交人提供虚假材料谋取中标或达不到采购要求的，采购人有权拒绝验收，并按《中华人民共和国民法典》追究其相关法律责任。（2）其他未尽事宜应严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库[2016]205号）的要求进行验收。

2.6.6 资金支付

采购人按财政部门的相关规定及采购合同的约定进行支付。

2.7 响应纪律要求

2.7.1 磋商活动纪律要求

采购人、代理机构应保证磋商活动在严格保密的情况下进行，采购人、代理机构、供应商和磋商小组成员应当严格遵守政府采购法律法规规章制度和本项目磋商文件以及代理机构现场管理规定，接受采购人委派的监督人员的监督，任何单位和个人不得非法干预和影响磋商过程和结果。

对各供应商的商业秘密，磋商小组成员应予以保密，不得泄露给其他供应商。

2.7.2 供应商不得具有的情形（实质性要求）

供应商参加响应不得有下列情形：

一、有下列情形之一的，视为供应商串通响应：

- （一）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；
- （二）不同供应商委托同一单位或者个人办理磋商事宜；
- （三）不同供应商的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- （四）不同供应商的响应文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；
- （五）不同供应商的响应文件相互混装。

二、提供虚假材料谋取成交；

三、采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；

四、与采购人或代理机构、其他供应商恶意串通；

五、向采购人或代理机构、磋商小组成员行贿或者提供其他不正当利益；

六、在磋商过程中与采购人或代理机构进行协商磋商；

七、成交后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；

八、未按照磋商文件确定的事项签订政府采购合同；

九、将政府采购合同转包或者违规分包；

十、提供假冒伪劣产品；

十一、擅自变更、中止或者终止政府采购合同；

十二、拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；

十三、法律法规规定的其他禁止情形。

供应商有上述情形的，按照规定追究法律责任，具有前述一至十一条情形之一的，其响应文件无效，或取消被确认为成交供应商的资格或认定成交无效。

2.7.3 采购人员及相关人员回避要求

政府采购活动中，采购人员及相关人员与供应商有下列利害关系之一的，应当回避：

- （一）参加采购活动前3年内与供应商存在劳动关系；
- （二）参加采购活动前3年内担任供应商的董事、监事；
- （三）参加采购活动前3年内是供应商的控股股东或者实际控制人；
- （四）与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；
- （五）与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

供应商认为采购人员及相关人员与其他供应商有利害关系的，可以向代理机构书面提出回避申请，并说明理由。代理机构将及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员应当回避。

2.8 询问、质疑和投诉

一、询问、质疑、投诉的接收和处理严格按照《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购质疑和投诉办法》等规定办理。

二、供应商询问、质疑的答复主体：

根据委托代理协议约定，供应商对采购文件中采购需求的询问、质疑由 四川中科远洋工程项目管理有限公司 负责答复；供应商对除采购需求外的采购文件的询问、质疑由四川中科远洋工程项目管理有限公司 负责答复；供应商对采购过程、采购结果的询问、质疑由 四川中科远洋工程项目管理有限公司 负责答复。

三、供应商提出的询问，应当明确询问事项，如以书面形式提出的，应由供应商签字并加盖公章。

为提高采购效率，降低社会成本，鼓励询问主体对于不损害国家及社会利益或自身合法权益的问题或情形采用询问方式处理解决（包含但不限于文字错误、标点符号、不影响响应文件的编制的情形）。

四、供应商认为磋商文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、代理机构提出质疑。供应商应在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。供应商应知其权益受到损害之日，是指：

- （一）对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；
- （二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；
- （三）对中标或者成交结果提出质疑的，为中标或者成交结果公告期限届满之日。

五、本项目不接受在线提交质疑，供应商通过书面形式线下向采购人或代理机构提交质疑资料。

六、供应商提出质疑时应当准备的资料：

- （一）质疑函正本1份；（政府采购供应商质疑函范本详见附件一）
- （二）法定代表人或主要负责人授权委托书1份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；
- （三）法定代表人或主要负责人身份证复印件1份；
- （四）委托代理人身份证复印件1份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；
- （五）针对质疑事项必要的证明材料（针对磋商文件提出的质疑，需提交从项目电子化交易系统获取的磋商文件回执单）。

答复主体：代理机构

联系人：邹女士

联系电话：028-83183701-609

地址：四川省成都市金牛万达写字楼SoHo A座16楼1601号

邮编：610000

注：根据《中华人民共和国政府采购法》的规定，供应商质疑不得超出磋商文件、采购过程、采购结果的范围。

七、供应商对采购人或代理机构的质疑答复不满意，或者采购人或代理机构未在规定期限内作出答复的，供应商可以在答复期满后15个工作日内向同级财政部门提起投诉。

投诉受理单位：本采购项目同级财政部门。（政府采购供应商投诉书范本详见附件二）

第三章 磋商项目技术、服务、商务及其他要求

（注：带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。带“▲”号条款为允许负偏离的参数需求，若未响应或者不满足，将在综合评审中予以扣分处理。）

3.1、采购项目概况

本项目共一个包，为稻城县人民医院信息化能力提升项目。

3.2、服务内容及服务要求

3.2.1服务内容

采购包1：

采购包预算金额（元）：1,200,000.00

采购包最高限价（元）：1,197,000.00

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否涉及核心产品	是否涉及采购进口产品	是否涉及采购节能产品	是否涉及采购环境标志产品
1	稻城县人民医院信息化能力提升项目	1.00	1,197,000.00	项	软件和信息技术服务业	否	否	否	否

3.2.2服务要求

采购包1：

标的名称：稻城县人民医院信息化能力提升项目

参数性质	序号	技术参数与性能指标																						
	1	<div>一、服务内容及要求</div> <div>（一）服务内容概述</div> <p>医院信息化管理系统，提升医院医疗卫生服务能力，切实保障人民群众就近就医需求，本次需采购的信息化服务包括医院HIS系统(升级改造)、合理用药系统、传染病管理系统、院内感染管理系统、健康体检系统、微信公众号、卫健医保接口和配套硬件。</p>																						
		<div>（二）建设内容清单（实质性要求）</div> <table><tr><th>序号</th><th>系统名称</th><th>子系统</th><th>单位</th><th>数量</th></tr><tr><td>1.</td><td rowspan="3"></td><td>门急诊窗口挂号系统</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td>2.</td><td>门急诊窗口收费系统</td><td>套</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					序号	系统名称	子系统	单位	数量	1.		门急诊窗口挂号系统	套	1	2.	门急诊窗口收费系统	套	1				
序号	系统名称	子系统	单位	数量																				
1.		门急诊窗口挂号系统	套	1																				
2.		门急诊窗口收费系统	套	1																				

★	2	3.		住院病人出入转系统	套	1
		4.		住院收费系统	套	1
		5.		门诊医生站系统	套	1
		6.		住院医生站系统	套	1
		7.		病区护士站系统	套	1
		8.		门诊中/西药房管理系统	套	1
		9.		住院中/西药房管理系统	套	1
		10.		中药库房管理系统	套	1
		11.	数字化医院系统（HIS）	西药库房管理系统	套	1
		12.		经济核算系统	套	1
		13.		药品会计核算及药品价格管理系统	套	1
		14.		病案管理系统	套	1
		15.		抗菌药物分级管理系统	套	1
		16.		临床路径系统	套	1
		17.		物资管理系统	套	1
		18.		设备管理系统	套	1
		19.		卫材管理系统	套	1
		20.		不良事件报告系统	套	1
		21.		电子病历系统（EMR）	套	1
		22.		病历质控系统	套	1
		23.		智能分诊叫号管理系统	套	1
		24.		合理用药系统	套	1
		25.	智慧临床管理	传染病管理系统	套	1
		26.		院内感染管理系统	套	1
		27.	健康体检	健康体检系统	套	1
		28.	公众号	微信公众号	套	1
		29.	医疗协同及对接	公众号接口	套	1
		30.		电子健康卡接口	套	1
		31.		甘孜州全民平台接口	套	1
		32.		三医监管接口	套	1
		33.		流感上报接口	套	1
		34.		发热门诊上报接口	套	1
		35.		HQMS病案上传接口	套	1
		36.		体检系统接口	套	1
		37.		自助机接口	套	1
		38.	数据处理终端	数据处理终端	台	3

	3	<p>（三）总体技术要求</p> <p>1.产品研发及升级的成熟度 供应商及开发团队、设计的产品架构、数据库应是成熟稳定，具有先进性、安全保密性和可扩展性的实体软件产品。</p> <p>2.系统架构 系统总体架构为 C/S、C/S/S 或 B/S/S 架构。</p> <p>3.先进性 系统要利用一些现行的、技术成熟的开发工具来辅助完成系统建设，比如 PB、JAVA、.NET 等主流技术开发手段。数据库支持 Oracle、DB2、SQLSERVER 等主流关系型数据库。中间件技术必须支持目前主流的开源或商用技术中间件。同时必须依照目前行业内主流的标准规范，包括国家标准、行业标准、技术标准、省级标准等。</p> <p>4.稳定性 系统稳定可靠，保证每周7天24小时不间断正常运行，工作期间不能因为人为过失造成宕机，每年累计宕机时间应小于5小时或4次。</p> <p>5.时效性 系统建成后应能高效满足多用户的并行实时查询和动态分析需要。</p> <p>6.安全性 本次项目系统的升级，必须符合最新国家网络安全法的规定。要能够抵御外在安全风险的入侵，能够定时产生安全双机备份数据，能够根据使用对象开放不同的安全访问权限，能够及时更新安全防护手段，保证系统的安全。</p> <p>7.延展性 系统结构的设计应充分考虑发展和移植的需要，继承原有业务及对应的功能，或再次进行适用性开发。适度冗余也是系统建设的必要环节。</p> <p>8.友好性 人机界面设计简洁美观、风格统一，利于基层业务人员简单操作。</p>
★	4	<p>9.★数据要素保证 医院的信息系统经过了长期建设，积累了大量数据，是医院提升医疗水平，改进医疗质量的基础，需要全面完整的继承下来。供应商须承诺与原HIS系统的对接费用包含在投标总价里面（提供承诺函并加盖供应商公章，承诺函格式自拟）。</p> <p>10.★数据延续性 供应商须承诺医院现有医院信息系统（HIS）数据的延续性和安全性，成交后能实现医院原系统数据在新系统中展示，如果不能达到功能，采购人有权追究其责任，成交供应商将承担一切因此造成的损失（提供承诺函并加盖供应商公章，承诺函格式自拟）。</p> <p>11.★质量保证 由于现有系统的庞大及软件产品的特殊性，为保证产品质量，供应商须承诺一旦中标后需将本次采购软件到医院进行逐一演示，如功能要求、性能参数达不到采购人要求，采购人有权追究其责任，成交供应商将承担一切因此造成的损失（提供承诺函并加盖供应商公章，承诺函格式自拟）</p>
		<p>（四）详细技术需求</p>

4.1 数字化医院系统（HIS）

4.1.1 门急诊窗口挂号系统

- (1)系统要求支持完成门诊病人基本信息的登记、修改和维护，完成门急诊病人的挂号工作。
- (2)要求支持医保、自费、会员等多种身份的病人挂号，支持预留部分号段（如：VIP），支持挂号费在诊间扣缴，支持退号处理功能。
- (3)要求支持医生排班功能，能实现全院级和科室级的排班管理，所有预约号源能实现全天限号或分时段限号。
- (4)要求支持号表处理功能：号表建立、录入、修改和查询等功能。
- (5)预约挂号要求支持直接挂号到医生和支持挂号到科室（如普通号）两种模式，对于挂号到科室的模式，可根据挂号人数智能分配医生，平衡每位医生的工作量。
- (6)要求支持挂号时根据医院的需求识别特殊的就诊病人身份，如（多种不同类型的医保病人）、会员身份病人、欠费病人、有黑名单病人等。
- (7)要求支持对操作员的挂号发票进行完善的跟踪管理。
- (8)要求支持每日挂号费用随时结账，班组向财务交款前执行班组结账。
- (9)要求支持根据代码、五笔字头、拼音字头等快速检索选取。
- (10)要求支持病人信息查询、挂号查询、医保账户查询。
- (11)要求支持挂号发票管理设置。
- (12)要求支持对初次就诊病人基本信息的登记，登记后为初诊病人分配院内病人唯一识别码。
- (13)要求支持对初诊病人进行健康的评估作业流程，包括评估单的填写、体征的采集，对于符合特殊管理要求的病人（如年龄35岁以上的高血压病人），支持根据条件判断后自动提醒记录人，自动筛选归集相关记录，用于医院后续上报到地方卫生平台。
- (14)挂号系统支持与院内各类自助终端、诊区排队叫号系统相连接，挂号信息能及时传送到诊区排队系统中。
- (15)要求支持查询功能：能完成预约号、退号、病人、科室、医师的挂号状况、医师出诊时间、科室挂号现状等查询。
- (16)要求支持医保、公费、保健对象、70岁老人、自费、特困、建档立卡户、优抚等多种身份的病人挂号，并提供增加身份种类的功能；支持根据不同的身份类别设置不同减免优惠方式。
- (17)要求支持挂号人员根据病人请求快速选择诊别、科室、号别、医生，生成挂号信息，打印挂号单，并产生就诊病人基本信息等功能。
- (18)要求支持查询功能：能完成预约号、退号、病人、科室、医师的挂号状况、医师出诊时间、科室挂号现状等查询。
- (19)要求支持多种挂号：普通、急诊、特殊挂号、点名专家挂号、义诊挂号等。
- (20)要求挂号统计查询：提供按会计科目、收费项目、参保类别、科室的核算报表。
- (21)要求支持挂号单条码打印。
- (22)要求支持患者多种身份识别模式，及医生站绿色通道挂号模式。
- (23)要求支持对多患者存在多个就诊卡时进行合并处理，合并到院内唯一识别码。
- (24)要求支持患者单次挂多个科室的号，并且进行统一结算，自动分发票打印，允许进行单个退号。
- (25)要求支持单就诊卡号，每日每科室或每个专家仅挂一个号功能限制。

(26)要求支持对VIP就诊卡或重点患者身份证号在挂号时，以短信通知和系统提示的方式进行跟踪管理。

4.1.2门急诊窗口收费系统

(27)门急诊收费系统主要对一卡通、预交金、发票等信息进行综合管理。

(28)要求支持多种收费方式（如支票、现金、医保、银行卡、移动支付等）。

(29)要求具有费用结算、退费处理。

(30)要求支持收款员结账与冲销处理。

(31)要求支持收退病人预交金。

(32)要求支持发票管理，可支持挂号和收费用一卷发票，打印发票。

(33)要求支持分门别类的费用明细。

(34)要求支持财务监管、银行实时对账（包括收费人员、监管人员、出纳的对账）。

(35)要求支持医疗保险及商业保险实时对账（包括收费人员、监管人员、出纳的对账）等功能。

(36)要求提供医保支付外的自费支付渠道，包括银联卡、微信、支付宝支付。

(37)要求支持患者多种身份识别模式。

(38)药品选取支持多种检索方式，并可通过名称、拼音码、五笔码录入。

(39)要求提供操作员结账、班组结账。

(40)要求支持不挂号收费功能。

(41)要求支持全部退费和部分退费的单次结算功能。

(42)要求支持客户端连接多台“打印机”（如多台打印机打印不同格式的发票）。

(43)治疗项目联动药品或其它项目。

(44)要求支持便民结算：为患者提供诊间结算、移动支付（微信、支付宝）等费用结算方式，鼓励使用居民健康卡。

(45)要求具备身份识别、费用结算、移动支付、扫码支付、医保结算等5项功能。

(46)要求支持居民健康卡、身份证等2种身份证件识别方式。

(47)要求支持城乡居民医保、城镇职工医保、商业保险等3种医疗保险。

(48)要求支付方式：为患者提供多种费用结算方式。

(49)要求提供现金、支票、银行卡、居民健康卡、社会保障卡等多种结算途径。

4.1.3住院病人出入转系统

(50)要求支持门诊病人、医保病人、门诊留观病人的入院登记。完成患者入院信息的采集，全院病房床位查询，办理病人入院手续，录入病人基本资料，包括病人来源等标志的处理。

(51)要求提供出入院管理、预约登记、出入院统计、床位管理、预交金管理（交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；支持收费人员日结账）等功能

(52)要求支持对病人在院期间转科、换床、护理等级、床位等级等变动情况的记录，提供查询。

(53)要求支持将留观患者转为入院病人

(54)要求支持多种入院管理模式：可在办理病人入院手续的同时选择是否进行预交款的收取及就诊卡的发放，支持办理入院时建立病案首页。

(55)要求支持自定义住院号编号方式，并支持复诊病人多次住院使用同一住院号，以及直接提取病人历史住院记录。

(56)要求提供与医保系统的接口，支持对不同类型病人的自定义颜色显示

(57)要求实现病区床位的统一管理，使用形象的床位标识体现床位的使用状态、病人的性别特性以及

病人的转科特征。

(58)要求支持产科新生儿登记（含多胎登记）

(59)要求支持病人预出院管理，禁止出院病人继续计费，规范费用管理。

(60)要求支持一个病区服务于多个临床科室、或一个临床科室床位分布于多个病区的管理模式

(61)要求住院科室日报表动态反映任意时刻的病房状态和病人流动情况。

(62)要求支持对出院的方式可配置，对于不同的出院原因可以统计；提供出院召回的功能。提供出院病人信息的查询、账单汇总、账单打印、补交费用、出院手续的办理、支持双向转诊等。

4.1.4住院收费系统

(63)要求提供病人费用记账、划价、审核、结账等功能。

(64)要求支持现金、银行卡、支票、消费卡、医保账户等多种结算方式。

(65)要求支持病人在住院过程中的中途结账及出院时的出院结账操作，并支持按自选费用期间、类型、科室等条件进行结账。

(66)要求支持病人出院及费用管理。支持多种费用报警机制，支持分别设置不同科室、不同费用类型、医保/非医保的提醒限额，自动检测病人预交款余额是否低于报警值，可以自动提醒记账员，或禁止继续记账。

(67)要求提供病人费用查询/一日清单/催款单打印，支持根据预先设置的费用报警线查询病人费用报警信息打印科室费用催款表。

(68)要求支持床位费、护理费以及一些常规医疗服务项目的自动记账，提供退费操作及其记录查询。

(69)要求支持住院划价功能，对暂无足额费用的病人进行费用划价记录，经审核后成为记账单。

(70)要求支持病人费用录入：录入住院患者的医疗费用，审核医生医嘱计费。提供单项费用录入和全项费用录入功能选择，可以从检查、诊察、治疗、药房、病房费用发生处录入或集中费用单据由收费处录入。

(71)要求支持门诊费用转入住院费用一并结算。

(72)要求支持婴儿费用与母亲费用的分别结账。

(73)要求支持按费用的发生科室、发生的费用项目、医保费用类型、费用发生的期间进行结账。

(74)要求支持预交金管理：交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；预交金日结并打印清单；按照不同方式统计预交金并打印清单；按照不同方式查询预交金并打印清单；提供预交金查询管理功能。住院病人预交金使用最低限额警告或医院要求的提示方式。

(75)要求支持按多种显示方式随时查询病人在住院过程中的费用详细情况，打印住院费用详细清单，一日费用清单。

(76)要求支持医保病人费用的预结算。

(77)要求提供票据领用、注销、作废、补打、重打等管理功能。

(78)要求提供执行科室分散记账功能。

(79)要求收费员可随时打印缴款书，提供收费员日报、组长日报等统计报表。

4.1.5门诊医生站

(80)要求支持预约就诊、转诊、复诊管理等功能

(81)要求支持自动获取病人基本信息如卡号、门诊号、姓名、性别、年龄、医保类别等

(82)要求支持医生查阅病人以往就诊记录，供诊疗参考

(83)要求支持处方录入功能：包括药品名称、规格、价格、医保类别、用法用量等，并提供处方打印

功能

- (84)要求支持医嘱自动关联各类申请单，并生成收费或记账信息，申请单格式可自定义
- (85)要求支持自动生成相关卫生材料费用
- (86)要求支持成套医嘱功能，可将处方内容制定为模板，并支持个人、科室、全院三级模板管理
- (87)要求支持实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息
- (88)要求支持医生开具入院证，生成住院申请单并将病人信息发送到住院处
- (89)要求支持以ICD疾病编码下达诊断，并可根据诊断自动提示填写传染病报告卡
- (90)要求支持自动保留门诊工作量数据，提供针对医生工作量、费用各种信息的统计报表
- (91)要求支持自动产生医生个人常用诊断编码
- (92)要求支持毒麻等特殊药品的代办人身份信息录入功能
- (93)要求支持中草药处方录入，提供配方、方剂等功能
- (94)要求支持报告功能，可直接查看检验、检查报告和皮试结果等，并可根据皮试结果限制药品医嘱的发送
- (95)要求支持与合理用药系统（PASS）的接口，在其支持下可进行处方配伍禁忌、不良反应、相互作用、剂量审核等合理用药审核

4.1.6住院医生站

- (96)要求支持自动获取病人基本信息如性别、年龄、住院号、病区、床号、诊断、病情、护理情况等
- (97)要求支持查阅病人历次住院相关信息，供诊疗参考
- (98)要求支持医嘱下达、修改、删除、审核、停止、重整等功能
- (99)要求支持手术申请、会诊、转科、死亡、出院等特殊医嘱的处理
- (100)要求支持医嘱自动关联各类申请单，并生成收费或记账信息，申请单格式可自定义
- (101)要求支持自动生成相关卫生材料费用
- (102)要求支持提供成套医嘱功能，可将处方内容制定为模板，并支持个人、科室、全院三级模板管理
- (103)要求支持医嘱复制功能，可将相同或相似病例的医嘱复制为当前病人医嘱。
- (104)要求支持以ICD疾病编码下达诊断，并可根据诊断自动提示填写传染病报告卡
- (105)要求支持医生根据需要设置个人常用医嘱
- (106)要求支持中草药处方录入，提供配方、方剂等功能
- (107)要求支持手工调整医嘱排列顺序
- (108)要求支持实时显示医嘱执行状态、计费状态等信息
- (109)要求支持产妇和新生儿医嘱分别管理和计费
- (110)要求支持医疗小组管理
- (111)要求支持报告功能，可直接查看检验、检查报告和皮试结果等，并可根据皮试结果限制药品医嘱的发送
- (112)要求支持手术申请分级审核
- (113)要求支持会诊申请分级审核

4.1.7病区护士工作站

- (114)要求支持主界面以床位卡片的方式显示在院病人，以列表的方式显示待入科、转科、出院病人。
- (115)要求支持病区自定义标签设置，可在床位卡片标记要显示的标签图形(如：手术、分娩)。

- (116)要求支持床位管理功能，支持分床、转床、换床、加床等操作
- (117)要求支持校对、发送执行、补费、销账、计价调整等功能，支持各类医嘱执行单打印，提供医嘱单打印及续打印功能
- (118)要求支持病区摆药管理模式，提供摆药查询等功能
- (119)要求支持病区检验标本采集管理功能
- (120)要求支持住院费用清单、催款单等查询打印
- (121)要求支持查阅病人历次住院相关信息，供诊疗参考
- (122)要求支持临床路径、医嘱、费用、住院病历、护理记录、护理病历。
- (123)要求支持手工添加指定的护理文件，允许病人住院期间存在多份护理文件。包含：记录单、体温单(专科体温单)。
- (124)要求支持记录单和体温单批量录入。
- (125)要求支持记录单分组数据、多级审签、交班签名、数据汇总等功能，并且在数据录入和展示上更加贴切实际工作。
- (126)要求支持记录单续打、奇偶打印、满页打印等功能。
- (127)要求支持适用于不同科室格式的多种体温单(如：婴儿体温单、危重体温单等)
- (128)要求支持病区护士长发起会诊流程
- (129)要求支持母婴关联

4.1.8门诊中/西药房管理系统

- (130)要求支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单
- (131)要求可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据
- (132)要求支持对处方中部分或全部药品退药（医保病人部分退药功能需要当地医保接口开放相应功能）
- (133)要求提供对药品处方明细的发药核对确认，消减库存并统计工作量
- (134)要求支持对申领或调拨的药品进行入库确认
- (135)要求提供药品盘点、报损和退库功能
- (136)要求可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账
- (137)要求支持根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色，提醒药剂师
- (138)要求支持大处方跟踪与审查处理
- (139)要求支持自动分配或指定发药窗口发药
- (140)要求支持绿色通道模式，病人先发药后缴费
- (141)要求支持设置药房开放时间，住院药房代发门诊处方、门诊药房代发住院处方
- (142)要求支持药房分零，发药按大包装处理（如：门诊按盒销售，住院按支销售）
- (143)要求支持处方审核功能（具体流程：医生站处方发送-药房“通过”-处方收费；医生站处方发送-药房“不通过”-打回到医生处）

4.1.9住院中/西药房管理系统

- (144)要求支持储备限量管理，并根据低于下限的药品生成申领单
- (145)要求可自动打印配药单、处方签、发药清单、退药通知单等相关单据
- (146)要求提供分别按病人的临时医嘱和长期医嘱执行确认上账功能，并自动生成各类药品的摆药单和汇总清单
- (147)要求支持对处方中部分或全部药品退药（医保病人部分退药功能需要当地医保接口开放相应功

能)

(148)要求提供对药品处方明细的发药核对确认, 消减库存并统计工作量

(149)要求支持对申领或调拨的药品进行入库确认

(150)要求提供药品盘点、报损和退库功能

(151)要求可随时查询任意时间段、任意药品的入、出、存明细账

(152)要求支持根据普通、儿科、急诊、精神、麻醉药品类别自动显示相应处方颜色, 提醒药剂师

(153)要求支持自动分配或指定发药窗口发药

(154)要求支持住院代发门诊处方

(155)要求支持先计费后发药与发药时计费两种模式

4.1.10中药库房管理系统

(156)实现目录管理: 包括药品卡片及规格的管理, 具体包括药品商品名称、通用名称、规格、批号、有效期、价格、生产厂家、供货商、招标单位、包装单位、发药单位等药品信息;

(157)录入或自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、供货商、包装单位、发药单位等药品信息以及医疗保险信息中的医疗保险类别和处方药标志等。

(158)要求提供药品的有效期管理、可自动报警和统计过期药品的品种数和金额, 并有库存量提示功能;

(159)要求支持未开发票的药品办理入库, 进行财务审核;

(160)可根据实际业务调整各种单据的输出内容和格式, 并有操作员签字栏;

(161)要求支持按照不同材质、用途分类、盘点周期、库房进行药品分类盘点;

(162)要求支持对历史时间点的库存进行盘点核算;

(163)要求提供特殊药品入库、出库管理功能(如: 赠送、实验药品等);

(164)要求提供药品库存的日结、月结、年结功能, 并能校对账目及库存的平衡关系;

(165)要求支持按不同剂型、材质等方式进行药品盘点, 使盘点分类轻松实现;

(166)可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细以及上面各项的汇总数据;

(167)可追踪各个药品的明细流水账, 可随时查验任一品种的库存变化入、出、存明细信息;

(168)自动接收科室领药单功能;

(169)要求提供药品的核算功能, 可统计分析各药房的消耗、库存;

(170)要求支持药品批次管理;

(171)要求提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退库、退货等功能。

(172)要求实现自动生成采购计划及采购单功能;

(173)可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细以及上面各项的汇总数据(实现任意时间段各种药品不同剂型、规格的使用数量);

(174)要求实现自动接收科室、药房领药单功能;

(175)要求实现药品的核算功能, 可统计分析各药房的消耗、库存、支持卫生行政部门对药品使用(抗生素、有质量问题等药品)情况的监管;

(176)具有调价功能, 并自动产生调价通知单;

(177)药品调价必须全院药库药房同步调整, 同一时间计算现存药品的调价盈亏, 自动生成调价损益单;

(178)要求实现药品字典库维护功能(品种、价格、单位、计量、特殊标志等), 支持一药多名操作

- ，支持同名多规格，判断识别，实现统一规范化学药品名称；
- (179)要求实现药品的有效期管理，可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能；
- (180)要求对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、自制品、进口药品、自费药等均有特定的判断识别处理；
- (181)要求实现药品批次管理，实现药品效期管理；
- (182)要求实现药品会计功能，提供应收款、应付款功能；
- (183)要求提供药品预置批量调价和立即生效调价功能；
- (184)药品采购、退货发票信息自动汇入应付款管理系统；
- (185)要求提供对药品采购记录单进行财务核收功能；
- (186)具有自动生成采购计划及采购单功能；
- (187)要求支持药品的质量管理、报废登记；
- (188)要求提供对药品规格进行自动或手动调整功能；
- (189)要求提供对药品库存及消耗按总账、明细表与明细账各种格式查询功能；
- (190)要求提供药品盘点的制单与审核权限分离进行严格管理；
- (191)药品盘点根据输入实物数据与计算机账目数据自动进行盈亏计算；
- (192)要求提供药品退货、院内差价调整功能。

4.1.11西药库房管理系统

- (193)要求提供药品字典库维护功能(如品种、价格、单位、规格、生产厂家、包装单位等信息以及医保类别和处方药标志等)，支持一药多名
- (194)要求支持药品用法用量、处方职务、存储条件等属性的管理
- (195)自动接收科室领药单、自动生成采购计划及采购单
- (196)要求提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退药等功能
- (197)要求提供药品会计核算功能，可随时生成各种药品的入库、出库、盘点、调价、调拨、报损、退药明细及汇总数据，报表格式可根据业务需要自定义；提供药品采购应付款管理功能
- (198)要求支持药品分零和时价管理
- (199)要求提供药品的有效期管理、药品批次管理。可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能。
- (200)可自定义药库、药房等各级包装单位及其换算关系
- (201)要求支持调价功能，记录调价的明细、时间及原因、盈亏等信息
- (202)要求支持设置多个药品库房
- (203)要求支持按照不同材质分类、盘点周期、库房进行药品分类盘点。
- (204)要求支持对历史时间点的库存进行盘点核算。
- (205)要求提供特殊药品入库、出库管理功能(如：赠送、实验药品等)。
- (206)可追踪各个药品的明细流水账，可随时查验任一品种的库存变化人、出、存明细信息。提供药品的日结、月结、年结功能。
- (207)可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细及其汇总数据等。
- (208)要求支持药品的双库存（可用与实际库存）管理，以实现药品库存数量的精确管理。
- (209)要求对毒麻药品、精神药品、贵重药品、院内制剂、进口药品、自费药及有特殊规定的药品等

有特定的判断识别处理功能。

(210)要求支持多种自定义采购计划生成方式，并能根据领药申请自动生成采购计划

(211)实现全院各科室二级库房管理

4.1.12经济核算系统

(212)要求提供按照医院需求个性化定制统计报表格式

(213)要求提供医院资源方面的统计报表如收费项目、科室资源等

(214)要求提供医疗经济信息方面的统计报表如全院收入、分科收入、未结费用等。

(215)要求提供医疗动态方面的统计报表如门急诊人次、在院病人分布等

(216)要求提供效率质量方面的统计报表如质量、工作量分析、费用分析等

(217)要求提供药品、卫材方面的统计报表如用药分析、流向跟踪等

(218)查询门诊各科室各类别应诊人次的月度汇总数据

(219)查询门诊各科室留院观察人数、门诊手术例数的月度汇总信息

(220)对各科室一年来应诊情况的波动情况进行对比分析

(221)对各类门诊一年来的波动情况进行对比分析

(222)了解一段时间内，住院病人的增减变动信息和波动对比信息

(223)表现一年来各个月各部门增加人数、减少人数、在院人数波动情况

(224)查询药品的库存、消耗、收入以及应付购药款信息

(225)查询医院目前各种药品的库存分布、分批情况，以及一段时间的出入变动情况

(226)要求可针对同一报表、查询不同授权

4.1.13药品会计核算及药品价格管理系统

(227)要求提供药品字典库维护功能(如品种、价格、单位、规格、批号、生产厂家、供货商、包装单位等信息以及医保类别和处方药标志等)，支持一药多名

(228)要求支持药品配伍禁忌、用法用量、处方职务、适用性别、存储条件等属性的管理

(229)自动接收科室领药单、自动生成采购计划及采购单

(230)要求提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退药等功能

(231)要求提供药品会计核算功能，可随时生成各种药品的入库、出库、盘点、调价、调拨、报损、退药明细及汇总数据，报表格式可根据业务需要自定义；提供药品采购应付款管理、付款计划管理功能

(232)要求支持药品分零和时价管理

(233)要求提供药品的有效期管理、药品批次管理。可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能。

(234)可自定义药库、药房等各级包装单位及其换算关系

(235)要求支持自动和手动调价，以及指定时间预调价，记录调价的明细、时间及原因、盈亏等信息

(236)要求支持设备多个药品库房，以及自定义药品在库房之间的流向

(237)要求支持对中草药的分包管理。

(238)要求支持未开发票的药品办理入库，进行财务审核。

(239)要求支持按照不同材质、用途分类、盘点周期、库房进行药品分类盘点。

(240)要求支持对历史时间点的库存进行盘点核算。

(241)要求提供特殊药品入库、出库管理功能(如：赠送、实验药品等)。

(242)要求提供医院自制药品(含制剂)的入库，同步实现成分药品的扣减和库存管理。

(243)要求可追踪各个药品的明细流水账，可随时查验任一品种的库存变化人、出、存明细信息。提供药品的日结、月结、年结功能。

(244)要求可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细及其汇总数据等。

4.1.14病案管理系统

(245)要求支持病案管理员对医生书写完成后的病案进行回收管理；

(246)要求支持查看已回收、未回收、各科回收的情况；

(247)要求支持医师提交病案；

(248)要求支持医师提交后进行召回病案；

(249)要求支持条码扫描签收，签收时记录双方人员时间等信息；

(250)要求支持对超期未回收病案进行催交；

(251)要求支持超期病案查询统计，可导出超期名单；

(252)要求支持病案管理员对病案进行归档管理，包括纸质病案和电子病案的归档。

(253)要求支持纸质病案归档入库后的库位卡打印；

(254)要求支持纸质病案翻拍、扫描，上传数字病案文件，上传文件审核；

(255)要求支持CA签名；

(256)要求支持纸质档案归档入库关联库位；

(257)要求支持修改纸质病案库位数据；

(258)要求支持病案示踪；

(259)要求支持病案封存与启封管理；

(260)要求支持病案库房管理，支持新增、删除、修改库房，库房状态设置；

(261)要求支持为库房新增、删除区域；

(262)要求支持为库房中的区域新增库位、修改、删除库位；

(263)要求支持新增、修改、保存、提取病案首页；

(264)要求支持审核和取消审核病案首页；

(265)要求支持自动和手动分配病案首页编目任务；

(266)要求支持首页诊断信息、手术信息编目；

(267)要求支持病案质控规则分类设置；

(268)要求支持新增、修改、保存、删除质控规则；

(269)要求支持启用、停用质控规则；

(270)要求支持质控问题登记、问题反馈；

(271)要求支持病历回退；

(272)要求支持问题病历复审；

(273)要求支持对病案进行评分；

(274)要求支持新增、修改借阅申请单；

(275)要求支持纸质病案和电子病案的借阅管理；

(276)要求支持综合查询、支持条件查询（分类查询）、支持全文检索病案；

(277)要求支持对已申请的借阅申请单审核和取消审核操作；

(278)要求支持系统自动发放和收回病案查看权限；

(279)要求支持对已借出的病案，支持归还登记；

- (280)要求支持打印借阅申请单；
- (281)要求支持病案借阅示踪；
- (282)要求支持对已归档的纸质病案进行复印和电子病案进行打印管理；
- (283)要求支持指新增、保存、病案复印申请单；
- (284)要求支持移动端病案预约复印申请；
- (285)要求支持对病案复印申请进行审核
- (286)要求支持产科病案复印记录；
- (287)要求支持病案复印的费用结算；
- (288)要求支持复印套餐选择；
- (289)要求支持打印病案复印申请单；
- (290)要求支持病案上报功能。

4.1.15抗菌药物分级管理系统

- (291)要求提供抗菌药物的等级信息维护，支持抗菌药物目录的分级查阅和维护，支持设置抗菌药物等级，进行三级管控和特殊用药等流程控制；支持设置医生抗菌药物使用权限设置，实行审批流程控制；支持围手术期规则、联合用药规则、抗菌药物DDD、抗菌药物处方规则、抗菌药物审批排班。
- (292)要求支持随时开启或关闭相关模块抗菌素的控制要求，针对医生处方录入，住院医师站医嘱录入，手术申请单，出院带药，小处方录入等涉及药品录入的模块可以灵活控制。
- (293)要求支持护士站、医生站可查看审核状态和审核结果。
- (294)要求支持越级使用的用量、天数限制，以及用药理由登记控制。
- (295)要求支持在门诊处方中限制使用特殊使用级抗菌药物。
- (296)要求提供特殊级用药会诊与审批管理，并记录相应会诊单与审批单据；
- (297)要求针对非限制级、限制级用药支持自动审批功能，特殊级用药自动审批后支持人工复核，并记录用药申请及用药记录等信息。
- (298)要求提供围手术期预防性抗菌药物控制管理，对术前、术中、术后使用的抗菌药物实行流程控制，可根据围手术期用药规则的设置设定哪些药物可直接开，哪些需要申请后使用；对于手术预防用药支持用药时间满24、48、72小时的自动停医嘱功能。
- (299)要求支持抗菌药物联合用药控制：对联合用药规则内的用药不用填写用药申请可以直接使用，记录联合用药的医生及用药品种；联合用药规则外用药必须填写用药申请单，并提供审批流程控制管理；提供抗菌药物联合用药申请审批控制管理，并记录审批意见。
- (300)要求支持对抗菌药物门诊科室使用率、门诊医生使用率、住院科室使用率、住院医生使用率DDDS、使用金额、使用强度、I类切口手术预防用药率、送检率、限制用药送检药、特殊用药送检率等指标的统计，并可定制查询格式。

4.1.16临床路径系统

- (301)要求支持临床路径表单定制功能，支持路径及具体内容的增删、审批等功能
- (302)要求支持操作人员对路径的进入、阶段情况进行评估，以确认是否可以进入下一阶段
- (303)要求支持随时查阅病人费用情况，并对费用进行评估
- (304)要求支持统计分析功能（入径率、变动分析等），分析变异原因
- (305)要求支持根据诊断自动提示进入临床路径
- (306)要求支持住院中途进入路径，可根据病人实际病情对路径进行必要的调整与变更，允许医生在

一定范围内选择实际生成的路径项目

(307)要求支持路径表单自动生成每天的路径项目，支持路径项目批量执行

(308)要求支持增加路径外项目并记录原因

(309)要求支持变异退出身份验证/权限控制

(310)要求支持会诊管理，可共享会诊病人的路径信息

(311)要求支持根据路径项目内容准确估算后续治疗费用，使医护患三方都能准确掌握费用情况

4.1.17物资管理系统

(312)可根据各部门的申购单自动生成采购计划

(313)提供物资的目录管理，设置包装单位、存储条件等功能

(314)支持按不同方法对物资进行核算

(315)提供物资外购、自制、其他入库、移库、领用、盘点、发放管理等功能

(316)提供物资的入库管理、出库管理、调拨管理、盘点和库存财务等功能。

(317)支持自动生成物资台账，提供指定日期的台账查询及打印功能。

(318)支持库存物资盘点及盘盈、盘亏功能。

(319)支持物资管理月报、年报报表打印功能。

(320)支持物资库房物资的储备限额管理。

(321)支持特定物资的有效期管理与多级计量单位管理。

(322)提供对材料物资的库存变动情况、明细收发情况、分科核算情况的查询统计。

(323)提供系统初始化管理功能；用户权限管理功能。

(324)支持物资权属变更管理。

4.1.18设备管理系统

(325)主要提供了基础数据维护、系统配置、授权管理等几方面的管理，是系统的运行的基础。为系统提供了灵活的配置，细致的授权。

(326)支持采购入库、初始盘存、采购退货、科室领货、科室退回、资产处置等操作

(327)支持设备验收，通过此功能完成设备信息的登记，验收单的打印，验收的审批业务。验收后系统为每个设备分配唯一的资产编号，资产编号的生成规则可以定义。验收的同时也建立了设备最初的档案。

(328)支持入库管理，转为医院的资产，再通过转移出库分发到相应的科室，有时亦会发生科室将设备退回相应管理科室库房的情况，或在科室之间调配，另外还有特殊情况下，设备需要退回给供应商的退货操作。库房管理提供了前述的业务管理。并提供了首次出库统计、出入库变动、入库对账明细、入库单审阅功能。

(329)支持转移管理：提供设备在医院内部的流转，包括将设备分发给科室的“库房分配”、科室将设备退回库房的“科室退库”、科室之间的设备流转“科室调配”。

(330)支持退货管理：由于一些特殊情况，需要将已经入库的设备，退货给供应商，通过此功能完成这个业务。

(331)支持设备生命周期管理：将设备在生命周期中发生的各种业务，整合形成一条完整的设备生命周期主线，通过设备生命周期主线，实现了每台设备发生的各种业务的可追溯性。通过生命周期，可以查看设备以时间为线索的依次发生的业务变动，同时可以通过链接查阅业务发生的详细信息。

4.1.19卫材管理系统

- (332)支持针对高值卫材管理功能，可跟踪具体到个体的卫材从入库到使用到患者身上的全过程。
- (333)支持代销品材料管理，实现代销品的库存管理与结算管理。
- (334)提供卫生材料提前批量调价功能。
- (335)可随时生成各种材料的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细以及上面各项的汇总数据。
- (336)可追踪各材料的明细流水账，可随时查验任一品种的库存变化(入、出、存)明细信息。
- (337)提供材料的核算功能，可统计分析各科室的消耗、库存。
- (338)支持材料系统的有效期管理。
- (339)可根据医嘱执行自动冲减库存。

4.1.20不良事件管理系统

- (340)医院规范医疗安全（不良）事件的主动报告，增强风险防范意识，及时发现医疗不良事件和安全隐患。
- (341)支持意外不良事件报告填报：填报的是人为的操作造成的不良事件，所包含的事件类别有：药物事件、手术事件、输血事件、医疗事件、公共事件、治安事件、伤害事件、导管事件、心跳停止事件、麻醉事件、检查事件、输液反应事件、非计划再次手术事件、饮食事件、烧烫伤事件、用血事件、误吸误咽事件、其他事件等。
- (342)可以自定义流程和自定义事件
- (343)支持药品不良反应事件报告填报：填报药品本身的不良事件，患者用药之后出现不良反应的事件；
- (344)支持不良反应事件报告填报：填报患者输血后自身原因出现的不良事件；
- (345)支持医疗器械不良事件报告填报：填报患者使用医疗器械以后出现的不良事件；
- (346)支持职业伤害事件报告填报：填报医务人员或者患者家属被医疗器械或者其他锐器所伤出现的不良事件；
- (347)支持院内感染事件报告填报：填报发生的院感事件
- (348)支持医疗纠纷事件报告填报：填报院内发生的医疗纠纷事件
- (349)支持压疮事件报告填报：填报发生的压疮事件
- (350)支持跌倒坠床事件报告填报：填报发生的跌倒坠床事件
- (351)医疗安全（不良）事件上报：报告不良事件，包括医疗信息、医技检查、手术和治疗、护理、药品、输血、器设备和医疗器械、医院感染爆发等不良事件上报。
- (352)具备不良事件的登记、撤销、上报、审批处理、反馈分析、干预措施管理等功能。

4.1.21电子病历系统（EMR）

- (353)支持自动获取，自动同步病人基本信息，并能进行编辑
- (354)支持各类住院病历文件（含知情同意书）模板，如入院记录、首次病程、日常病程记录、上级医生查房记录、术前讨论、术前小结、手术记录、术后病程记录、诊疗操作记录、会诊记录、交班记录、死亡记录、出院小结等，支持全文和段落、词句等模板，支持快速结构化录入，并可由医生进行个性化修改
- (355)支持模板可按公用(分院模式)、全院、科室和个人进行分级管理
- (356)支持对模板使用的规则管理功能，如性别、病情、婚姻状况等条件限制
- (357)支持在病历中加入图片、表格、附件文件等多种格式，提供特殊标记输入功能，如齿标、月经

史等

(358)支持采用ICD疾病编码下达诊断

(359)支持打印功能，支持整页打印和续打

(360)支持按病人信息、病历内容等条件检索查阅病历文件

(361)支持电子病历归档管理

(362)支持对病历的修改痕迹保留功能，并能对多个修改版本分别进行记录

(363)支持提醒医生按规定时间和内容完成病历的书写

(364)支持直接从LIS系统提取检验项目的结果

(365)支持通过接口支持CA电子签名（依赖于第三方CA认证机构，实际使用产生的相关软件，接口，服务费用需另行计算），以确保电子病历的有效性、合法性

(366)支持调用医嘱、辅检、病历、护理文书、会诊、生命体征内容

(367)支持病历内容元素联动、可见联动

(368)支持病程时间纠正

(369)病历书写助手（支持模板、病历、辅检、生命体征、特殊符号、词条）

4.1.22病历质控系统

(370)提供评分标准自定义维护功能，可设置病案审查的分类及审查项目

(371)提供对电子病历的抽查、归档、封存等功能

(372)支持管理人员在线抽查病历，可根据质控规则自动生成审查意见，并支持与医生之间的双向信息反馈

(373)可查阅任意指定条件的病历内容，并提供各种质量统计报表

(374)支持病历缺陷实时监控。

(375)支持自定制质控项目维护。

(376)支持质控项目，按照病历类型、质控逻辑进行设置，生成质控规则项目。

(377)支持质控标准设置，支持自定制指控标准。

(378)质控标准支持总分、甲级最低分、乙级最低分等设置。

(379)事前提醒 按照质控标准，能够事前提醒病历完成事项。

(380)支持实时监控，能够实时监控病历运行中的问题。

(381)支持终末评分，选择患者和评分标准，对病历进行评分；

(382)实时按照指定的质控标准来检查科室病区内的患者病历的书写情况，选择分数列时，能够体现具体扣分项目。

(383)支持根据评分结果自动运算病历得分、病历等级。

(384)支持返修提醒，告知临床医务人员病历缺陷，设置返修期限。

(385)支持质控查询，支持病历质控结果查询，支持自定制报表格式。

(386)通过运行态质控消息功能，通知对应患者的医师，促进临床、管理科室协同工作，达到提高病历书写质控的目的。

4.1.23智能分诊叫号管理系统

(387)支持科室介绍、医生介绍、药品及诊疗项目价格查询等，由医院HIS通过接口提供数据，可根据接口的增加后续进行扩展。

(388)支持使用就诊卡、医保卡、身份证、健康卡进行自助挂号、预约挂号、预约取号。挂号支持微

		<p>信、支付宝、社保卡、银行卡、就诊卡付款。其中社保卡、银行卡需要社保中心和银行提供接口。并可打印缴费和挂号凭证</p> <p>(389)支持使用就诊卡、医保卡、身份证、健康卡刷卡自助打印检验报告，还支持输入就诊号查询检验报告后打印。</p> <p>(390)支持自助缴费、充值预交和打印缴款凭证，缴费方式支持支付宝、微信、就诊卡、银行卡、社保卡。银行卡、社保卡需要银行和社保中心提供的接口。并可打印缴费小票</p> <p>(391)支持体检登记并打印缴费小票以及指引单，具体支持功能根据体检系统提供的接口决定。</p> <p>(392)支持门诊报道、取药报道、体检报道。</p> <p>(393)支持智慧导诊，根据患者自身症状推荐挂号科室。缴费同挂号。</p> <p>(394)支持满意度调查，通过自定义调查内容支持对各个业务环节进行满意度调查。</p> <p>(395)支持自助取号。</p> <p>(396)支持自动分配处方的发药窗口</p> <p>(397)支持外接大屏幕显示和语音呼叫设备（LED需要接口支持）</p> <p>(398)支持自定义药品取药窗口的开放状态</p> <p>(399)支持按体检执行科室或执行间进行呼叫</p> <p>(400)支持连接大屏幕显示和语音呼叫设备（LED需要接口支持）</p> <p>(401)支持对排队病人的直接呼叫，顺序呼叫，广播，跳过，优先等功能</p> <p>4.2智慧临床管理服务</p> <p>4.2.1合理用药系统</p> <p>4.2.1.1处方（医嘱）用药审查功能</p> <p>(402)系统应能对方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药（重复成分、重复治疗）审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、监测指标审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提示医生；</p> <p>(403)住院医嘱支持用药天数预警；</p> <p>(404)超多日用量审查可管控提前取药患者药量累计持有天数；</p>
▲	6	<p>4.2.1.2计算功能</p> <p>(405)▲可为医生提供TPN处方的营养均衡性、肠外营养浓度、溶液中渗透压浓度计算功能。（此项提供截图）</p> <p>4.2.1.3药品信息提示功能</p> <p>(406)▲可快捷查看药品重要信息；药品厂家说明书，并可查看药监局发布的说明书修订勘误，修改和新增药品说明书内容；查询相应药品的中药材专论信息。（此项提供截图）</p> <p>4.2.1.4质子泵抑制剂专项管控</p> <p>(407)▲医生开具质子泵抑制剂药品时，需填写用药评估单。提供评估单专项统计分析；系统可评估患者病生状态，若存在应激性溃疡风险，提供质子泵抑制剂用药建议；围术期不合理使用质子泵抑制剂时，系统可警示医生。（此项提供截图）</p>

	7	<p>4.2.1.5协定方专项管控 (408)系统提供医院中药协定方证型适宜性审查。</p> <p>4.2.1.6经验性用药专项管控 (409)系统提供抗肿瘤药物过敏反应预处理用药合理性审查。</p> <p>4.2.1.7抗菌药物专项管控 (410)医生开具预防用抗菌药物时，需填写用药评估单，评估单区分非手术预防用药和手术预防用药。</p> <p>(411)系统提供抗菌药物用药指征审查。医生开具抗菌药物必须有用药指征，否则系统将予以警示。</p> <p>4.2.1.8用药指导单 (412)可生成并打印用药指导单，并可自定义维护用药指导单的内容。</p>
▲	8	<p>4.2.1.9审查提示屏蔽功能 (413)▲系统应能对剂量、给药途径、药物相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、禁忌症、不良反应、儿童用药、老人用药、成人用药、性别用药、妊娠期用药、哺乳期用药、药物过敏、重复用药等审查项目进行审查提示屏蔽，支持分门诊、住院、急诊屏蔽，屏蔽后不再对相同问题进行提示。（此项提供截图）</p>

9	<p>4.2.1.10审查规则自定义功能（医院专家知识库）</p> <p>系统可以提供多种自定义方式：</p> <p>(414)基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量；</p> <p>(415)可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。</p> <p>(416)用户可自定义药品警示、拦截规则，被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。用户可设置已执行的长期医嘱是否拦截。</p> <p>其中部分审查项目可支持以下功能：</p> <p>(417)剂量：可显示某个药品在本院近一个月医嘱用量统计，查看不同科室的剂量使用情况。用户只需维护药品一种给药单位的剂量审查规则，系统可自动将规则匹配到该药品其余给药单位。</p> <p>(418)超多日用量：可对门、急诊处方药品、麻醉药品和精一药品超多日用量天数进行设置，可针对慢病（区分医保、自费）、非慢病处方、特殊患者分别设置用药天数，并可根据超出天数设置不同的警示级别。用户可维护参与联合审查的历史处方时间范围。针对特定药品可设置是否拆零参与审查。</p> <p>(419)体外注射剂配伍：可设置小剂量胰岛素不参与体外配伍审查，具体剂量标准可由用户自行设置。</p> <p>(420)可设置应激性溃疡风险的预警规则；设置可预防使用质子泵抑制剂的手术、质子泵抑制剂药品及术后质子泵抑制剂用药疗程；</p> <p>(421)用户可维护医院协定方及对应证型；</p> <p>(422)用户可设置抗肿瘤药物过敏反应预防药品品种。</p> <p>(423)用户可设置质子泵抑制药、抗菌药物用药评估单模板。</p> <p>(424)规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则分模块复制到被选择的药品上。</p> <p>(425)豁免对象：可根据药品、医生、科室等条件设置特定对象不参与某些模块审查，并可按照模块查看对各种豁免情况的统计。</p> <p>(426)自定义规则查询：可查询药品、科室以及各模块的自定义规则。</p> <p>4.2.1.11统计分析功能</p> <p>(427)问题处方（医嘱）保存、查询，以及不合理问题统计分析；</p> <p>(428)提供不合理问题评估功能，便于药师在做回顾性分析时对已评估的问题做记录；</p> <p>(429)用药理由统计。</p> <p>4.2.1.12通讯功能</p> <p>(430)系统应提供药师和医生的在线沟通平台，提供截图、发送图片、文件传输、消息撤回、消息已读提示功能。</p>
---	---

★	10	<p>4.2.2传染病管理系统</p> <p>★4.2.2.1整体要求</p> <p>符合《中华人民共和国传染病防治法》（2013修正）。</p> <p>符合《国家卫生计生委关于调整部分法定传染病病种管理工作的通知》国卫疾控发[2013]28号。</p> <p>符合《传染病信息报告管理规范（2015年版）》国卫办疾控发〔2015〕53号。</p> <p>符合《国家卫生健康委办公厅关于调整肺结核传染病报告分类的通知》国卫办疾控函〔2019〕296号。</p> <p>符合《人口死亡信息登记管理规范（试行）》。</p> <p>符合《疾病控制基本数据集》（WS375.9-2012）。</p> <p>符合《基于健康档案的区域卫生信息平台技术规范》（WS/T 448-2014）。</p> <p>符合《基于电子病历的医院信息平台技术规范》(WS/T 447-2014) 等法律、规范、通知的要求制定本功能列表。</p>
		<p>4.2.2.2首页</p> <p>(431)当前待办事项集中呈现,双击进入对应模块。</p> <p>(432)可自定义呈现待办事项。</p> <p>(433)可自定义呈现重点关注的监测报表。</p> <p>(434)可添加重点病例到关注列表，以便查阅及跟踪。</p> <p>(435)可快速查询病例(模糊、精确)，实现快速上报。</p> <p>(436)临床端呈现简易首页，以便临床集中处理代办事项。</p> <p>4.2.2.3预警</p> <p>(437)可根据诊断、影像、微生物、检验、病历等信息对住院、门诊、体检等病人进行传染病、慢病、死亡、食源性疾病、农药中毒等智能预警。</p> <p>(438)可根据诊断、影像、微生物、检验、病历等信息进行联合或单项预警。</p> <p>(439)可根据病人、诊断复诊进行智能排除预警。</p> <p>(440)可根据历史上报数据，实现智能排除预警。</p> <p>(441)可根据病人住院号/门诊号、身份证号、姓名、性别、出生日期等信息，实现智能排除预警。</p> <p>(442)可根据传染病急、慢性设置相应病程周期，在病程周期内可实现智能排除预警，病程周期可以单病种自由配置。</p> <p>(443)针对肿瘤、心脑血管、慢阻肺等慢病可根据疾病设置不同预警周期，实现智能排除预警。</p> <p>(444)可根据身份证号、姓名+出生日期+性别、住院号、门诊号等信息，提示病人的历史报告记录，并在报卡前提示医生，避免重复报卡。</p> <p>(445)可实现诊断、影像结果、微生物、检验、病历等预警条件自由配置。</p> <p>(446)可分院区、分科室集中呈现预警列表。</p> <p>(447)可实现分权限呈现预警列表，管理科室可查看全院科室列表，临床医生只能查看有权限的科室列表，查看权限可配置。</p> <p>(448)可实现待处理、已处理、已确认和全部病例分状态呈现。</p> <p>(449)可实现在一个界面中查阅病人基本信息、诊断、影像结果、微生物培养、检验结果、病历等信息，辅助相关人员快速诊断。</p>

- (450)可实现病人异常指标高亮显示。
- (451)可实现自动根据预警类型弹出对应的上报卡。
- (452)可实现对病例操作记录（操作时间、操作人和操作类型），病人历史上报记录进行查询。
- (453)可实现对预警病例进行干预，干预默认发送给病人主治医生，可实现自由添加医生，可添加附件。
- (454)可实现双击病人弹出相关病例。
- (455)可实现将病人添加到首页我的关注列表中。
- (456)可实现对预警病例标记漏报和迟报，便于统计漏报率和迟报率。

4.2.2.4报告卡

- (457)中华人民共和国传染病报告卡
- (458)居民肿瘤病例报告卡
- (459)急性心脑血管事件报告卡
- (460)食源性疾病病例报告卡
- (461)居民死亡医学证明（推断）书
- (462)农药中毒报告卡
- (463)慢阻肺病例登记报告卡
- (464)高血压/糖尿病报告卡
- (465)孕产妇死亡报告卡
- (466)儿童死亡报告卡
- (467)围产儿死亡报告卡
- (468)死胎死产儿死亡登记卡
- (469)AFP病例报告卡
- (470)疑似职业病报告卡
- (471)检测咨询个案登记表
- (472)医疗机构出生缺陷儿登记卡
- (473)2_1艾滋病感染妇女及所生儿童个案登记卡
- (474)2_2艾滋病感染妇女妊娠及所生婴儿情况
- (475)2-3艾滋病感染产妇及所生儿童随访情况
- (476)3_1梅毒感染孕产妇及所生婴儿个案登记卡
- (477)3_2梅毒感染孕产妇及所生新生儿情况
- (478)3_3梅毒感染产妇所生儿童随访情况
- (479)4_1乙肝感染孕产妇及所生新生儿个案登记卡
- (480)4_2乙肝感染产妇所生婴儿随访卡
- (481)麻疹监测病例流行病学个案调查表
- (482)HIV个案随访表
- (483)HIV抗体复检化验单
- (484)手足口病例标本送检登记表
- (485)丙肝个案调查表
- (486)新冠肺炎防控督查
- (487)突发公共卫生事件报告卡

4.2.2.5病例

(488)可实现在所有界面根据住院号/门诊号/姓名搜索患者的病例。

(489)可集中呈现患者基本信息，包括姓名、年龄、性别、科室、床号、住院号、入院时间、出院时间、入院诊断和主治医生等。

(490)可实现查询患者所有的预警记录，预警记录中包括处理状态、预警科室、预警时间、预警病种、操作人、操作时间和操作备注等信息。

(491)可实现查询患者所有病历病程，并支持关键字在病历病程中高亮显示，且关键字自由配置。

(492)可实现查询患者的影像检查报告，包括放射、超声和其他。

(493)可实现查询患者所有的检验结果，异常结果进行高亮显示。

(494)可实现查询患者所有的医嘱信息，快速查询炎性指标。

(495)可实现查询患者所有报告卡记录，且可以通过病人唯一编号、身份证号、姓名等信息关联历史报卡。

4.2.2.6报卡管理

(496)可实现报告卡数据流程化管理，分状态显示（待审核、退卡、已审核、作废等）。

(497)可实现退卡状态下显示相关退卡原因。

(498)可实现操作记录有迹可循（记录操作日志，包括操作、操作人，操作时间和备注）。

(499)可实现按日期、科室、姓名、住院号/门诊号、身份证号码及病种搜索上报卡。

(500)可实现审核时重复报卡，迟报等提示功能。

(501)可实现管理员能修改任意状态下卡片内容，非管理员只能修改待审核及退卡状态下的卡片内容。

(502)可实现所有卡片打印、导出等相关功能。

(503)可实现打印格式与国家发布的标准格式一致。

(504)可实现按照医院要求定制填报内容和打印格式。

(505)可实现卡片内容生成二维码。

4.2.2.7网络直报

(506)可实现在内外网同时满足的条件下，传染病报告卡、死亡报告卡可以单张填报CDC网站。

(507)可实现在内外网同时满足的条件下，食源性疾病报告卡可以单张直报到食源性疾病监测网站。

(508)可实现在内外网不能同时满足的条件下，传染病报告卡、死亡报告卡可以导出XML文件，单张填报CDC网站。

(509)可实现在内外网不能同时满足的条件下，食源性疾病报告卡可以导出Excel文件，导入到食源性疾病监测网站。

(510)可实现慢病数据自动生成相关EXCEL文件并批量导入对应监测平台（如肿瘤，心脑血管，慢阻肺等）。

(511)可实现在本地区疾控中心开放数据接口前提下，医院报告数据自动推送，与中国疾病预防控制中心信息系统进行数据交换，实现无缝连接。

(512)可实现查阅报告卡内容，方便与网页上自动填报的数据进行对比。

(513)可对成功上报的报告数据进行标识，便于区分避免重复上报。

(514)可实现报告数据在填报CDC时，自动拦截、提醒诊断时间超过时限的报告数据，防止迟报。

4.2.2.8监测

(515)可实现自动生成所有报告卡登记本（传染病、死亡、肿瘤、心脑血管等）。

(516)可实现传染病报告卡多维度（科室、医生、病种、病名等）统计。

(517)可自动生成出入院日志，自动标识是否为传染病，是否已上报。

(518)可自动生成门诊日志，自动标识是否为传染病，是否已上报。

(519)可自动生成传染病检验科阳性反馈登记表。

(520)可自动生成传染病放射科阳性反馈登记表。

(521)可自动生成传染病迟报漏报患者基本信息登记表。

(522)可自动生成梅毒季报表。

(523)可自动生成性病病例汇总表。

(524)可自动生成农药中毒病例登记表。

(525)可自动生成食源性疾病病例登记表。

(526)可自动生成食源性疾病病例报告统计。

(527)可实现死亡报告卡多维度（科室、医生、根本死因等）统计。

(528)可自动生成发热门诊日志。

(529)可自动生成腹泻门诊日志。

(530)可自动生成流感样病例监测统计表。

(531)可实现所有监测报表自动汇总。

(532)可实现自动生成统计图表（饼状图、柱状图、趋势图等）。

(533)可实现所有报表和统计图表直接打印。

(534)可实现所有报表和统计图表多种格式（Excel、HTML、CSV和图片）导出。

(535)可实现报表数据穿透（追踪数据明细）。

(536)可实现按需定制医院相关监测报表。

4.2.2.9查询

(537)可实现在系统任意界面使用姓名、住院号/门诊号等以模糊/精确匹配的方式查询患者，双击弹出病例。

(538)可实现按入院/出院日期、科室、预警、报告卡等信息的任意组合查询病例。

(539)可实现在查询结果中双击弹出病例。

(540)可实现按任意字段对查询结果进行排序。

(541)可实现查询结果导出。

(542)可根据科室需求，实现各种数据自动统计，表格生成和提取。

4.2.2.10干预

(543)可实现发送通知功能，接收对象可以按科室、医生进行自由添加。

(544)可实现自由排版、添加附件。

(545)可实现在无需登录系统的情况下，实时提醒接收人，点击消息即可查看内容。

(546)可实现对医生处理病例过程进行干预。

(547)可实现在无需登录系统的情况下，实时提醒相关人员，点击消息即可查看内容。

(548)可实现查阅干预详细内容，并直接回复。

(549)可实现保存和查询所有的沟通交流记录。

4.2.2.11通知助手

(550)可实现在无需登录系统的情况下，提醒相关待办事项（预警、报告卡、通知及干预等）。

(551)可实现实时推送新的待办事项。

(552)可实现反复提醒临床医生未完成事项。

(553)可实现按科室、医生等呈现相关待办事项。

4.2.2.12知识库

		<p>(554)可实现相关资料上传到系统中，包括操作规范、培训课件、法律法规，考试资料等。</p> <p>(555)可实现知识库按文件类型进行分类管理。</p> <p>(556)可实现知识库中相关资料自由下载或直接查阅。</p> <p>(557)可实现对资料下载次数进行统计。</p> <p>4.2.2.13考试系统</p> <p>(558)系统自带题库，多种题目类型可供选择。</p> <p>(559)可实现用户通过系统模板导入自定义考题。</p> <p>(560)可实现考试范围自主选择（如传染病、新冠防控知识等）进行专项考试。</p> <p>(561)可实现自定义每次考试的截止日期、参考次数、及格分数、各种题型的数量和分值等。</p> <p>(562)可实现系统随机抽取考题，系统自动评分并判定是否及格。</p> <p>(563)可实现对考试结果按参考人员、科室进行统计。</p> <p>4.2.2.14移动助手</p> <p>(564)可实现实时推送短信，通信质量高，超低延时。</p> <p>(565)可实现短信内容自定义。</p> <p>(566)可实现API、SDK等多种方式接入多地区、多运营商服务部署。</p> <p>(567)可实现在医院开放短信、微信等平台接口前提下，接入院级信息发送平台。</p> <p>(568)可实现多维度时间段的短信发送量、发送成功率、失败分析以及回执分析等报表。</p> <p>(569)可实现指定手机号在指定时间段内的短信下发记录、指定模板在指定时间段内的短信发送量。</p>
★	12	<p>4.2.3院内感染管理系统</p> <p>★4.2.3.1整体要求</p> <p>符合中华人民共和国卫生健康委员会《医院感染管理质量控制指标（2015年版）》规范要求。</p> <p>符合中华人民共和国卫生健康委员会《医院感染管理信息系统基本功能规范（WS/T 547—2017）》规范要求。</p> <p>符合《医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2016版）》要求。</p> <p>符合《医院感染监测规范（2015）》要求。</p> <p>符合《医院感染诊断标准（最新版）》要求。</p> <p>符合卫生行业标准《医务人员手卫生规范（WS/T 313-2019）》要求。</p>
		<p>4.2.3.2首页</p> <p>(570)当前待办事项集中呈现,双击进入对应模块。</p> <p>(571)可自定义呈现待办事项。</p> <p>(572)可自定义呈现重点关注的监测报表。如：（感染发病率趋势、三管使用率趋势）以图形化展示。</p> <p>(573)可添加重点病例到关注列表，以便查阅及跟踪。</p> <p>(574)可快速查询病例(模糊、精确)，实现快速上报。</p> <p>(575)临床端呈现简易首页，以便临床集中处理代办事项。</p> <p>4.2.3.3预警</p> <p>(576)感染智能预警</p> <p>a)根据《医院感染诊断标准》，对在院病例进行智能预警，无需人工筛查；自动生成疑似病例</p>

，疑似程度由高到低智能排序，并提醒相关人员处理。

b)遵循医学统计学，具有独特预警模型；预警模型参数可根据用户需求合理调整。

c)针对当前疑似病例，可实现在同一界面中呈现病人基本信息、住院日历、医嘱、尿常规、血常规、大便常、白细胞、中性粒细胞、C-反应蛋白、降钙素原、体温、微生物培养和影像检查等信息，辅助临床医生快速诊断。

d)可实现自动记录用户对预警病例的处理日志，对预警病例标记漏报，便于统计漏报率。

(577)暴发预警

a)可实现对一段时期内同一科室出现多例相同感染诊断与培养出相同病原体病例进行智能预警，且可追踪到具体病例。

b)满足相关条件情况下，系统可根据用户需求将预警信息以短信（微信）方式自动发送至相关人员。

(578)趋势预警

a)可实现每天对各科室的发热、使用三管与多重耐药菌检出等高危因素病例进行智能预警。

b)可查看各科室各项高危因素一段时间内每天例数的变化趋势。

c)可查看各个科室各项高危因素每天相关病例的具体信息。

(579)多重耐药菌预警

a)可实现对各科室在院患者送检标本培养出的病原体及药敏结果进行多重耐药菌智能预警。

b)可自动根据药敏结果判断多重耐药菌的类型，支持MRSA、VRE、CRE、ESBLs、CR-AB、CR-PA等。

c)临床医生可对多重耐药菌进行上报，上报内容包括多重耐药菌详细信息及采取的防控措施。

(580)抗菌药物预警

a)可实现对各科室在院患者使用抗菌药物情况进行智能预警。

b)可实现对各科室抗菌药物使用率、使用前送检率进行统计和呈现。

c)可实现对使用抗菌药物的病例的相关医嘱、标本送检情况和药敏结果进行查看。

d)可实现对全院近段时间内抗菌药物耐药情况进行统计和呈现。

(581)手术预警

a)可实现对各科室手术病例进行智能预警。

b)可实现自动提取手麻系统中手术相关信息，在医院无手麻系统的情况下，支持临床用户手工登记患者手术信息。

c)可实现对手术患者基本信息、手术情况、手术期间抗生素使用情况以及感染情况等进行查看。

4.2.3.4报卡及管理

(582)医院感染病例报告卡。

(583)医院多重耐药菌病例报告卡。

(584)可实现在报卡时病人基本信息自动获取，减轻临床医生上报工作量。

(585)可实现报告卡集中展示和管理。

(586)可实现对报告卡接待审核、已审核、退卡、撤销、转归进行分类管理。

(587)可实现对报告卡状态发生改变的操作日志（操作内容、操作人、操作时间和备注）进行记录，同时实时提醒相关人员进行处理。

4.2.3.5病例

(588)可实现在所有界面根据住院号/姓名搜索病例。

- (589)可实现在所有预警界面中双击病例弹出病例详情，包含患者本次住院所有信息，方便用户集中查看患者信息。
- (590)可实现图形化展示病例住院日历，包括从入院到出院每天的呼吸机、中心静脉置管、导尿管、发热、血常规、尿常规、其他常规、C-反应蛋白、降钙素、手术、病原体和抗菌药物等项目详细情况。
- (591)可集中呈现病例基本信息，包括姓名、年龄、性别、科室、床号、住院号、入院时间、出院时间、入院诊断和主治医生等。
- (592)可实现查询病例所有的预警记录，预警记录中包括处理状态、预警科室、预警时间、预警病种、操作人、操作时间和操作备注等信息。
- (593)可实现查询病例所有病历病程，并支持关键字在病历病程中高亮显示，且关键字自由配置。
- (594)可实现查询病例的影像检查报告，包括放射、超声和其他。
- (595)可实现查询病例所有的检验结果，异常结果进行高亮显示。
- (596)可实现查询病例所有的医嘱信息，快速查询炎性指标。
- (597)可实现查询病例所有的手术信息及历史上报卡情况。

4.2.3.6监测

(598)综合性监测

- a)医院感染报告卡登记本统计
- b)医院感染发病率统计
- c)千日医院感染发病率统计
- d)医院感染部位统计
- e)医院感染诊断统计
- f)医院感染病原体统计
- g)医院感染易感因素统计
- h)医院感染病例漏报率统计

(599)ICU监测

- a)ICU日志
- b)ICU危险等级评估
- c)ICU医院感染目标监测

(600)新生儿监测

- a)新生儿病房日志
- b)新生儿病房感染目标监测

(601)三管监测

- a)血管内导管相关血流感染发病率及使用率统计
- b)呼吸机相关肺炎发病率及使用率统计
- c)导尿管相关泌尿系统感染发病率及使用率统计

(602)耐药菌监测

- a)微生物监测登记表统计
- b)多重耐药菌登记表统计
- c)多重耐药菌检出率统计
- d)多重耐药菌感染发现率统计
- e)医院标本送检情况统计

- f)病原体检出统计
- g)标本分布统计
- h)病原体分布统计
- i)耐药菌分布统计
- j)对抗生素耐药率统计

(603)抗菌药物监测

- a)抗菌药物治疗前病原学送检率统计
- b)住院患者抗菌药物使用率统计
- c)抗菌药物使用统计
- d)抗菌药物联用统计

(604)手术部位监测

- a)I类切口手术部位感染率统计
- b)I类切口手术抗菌药物预防使用率统计
- c)手术部位感染率统计
- d)NNIS分级统计
- e)手术病人登记表统计
- f)手术部位监测统计

(605)手卫生监测

- a)按指针统计
- b)按职业统计
- c)按工作性质统计
- d)按科室统计

4.2.3.7 查询

(606)可实现在系统任意界面使用姓名、住院号等以模糊/精确匹配的方式查询患者，双击弹出病例。

(607)可实现按入院/出院日期、科室、预警、报告卡等信息的任意组合查询病例。

(608)可实现在查询结果中双击弹出病例。

(609)可实现按任意字段对查询结果进行排序。可实现查询结果导出。

4.2.3.8 手卫生

(610)可实现使用手机APP/微信小程序进行依从性调查，调查完成后自动生成依从性统计数据，且可以同之前的数据进行对比。

(611)可实现管理人员自动汇总所有观察人员的记录数据并导入到院感平台。

(612)可实现查看详细的手卫生观察记录信息。

(613)可实现按科室、按指征、按工作性质和按职业等分类进行依从性和正确性统计分析。

4.2.3.9 职业防护

(614)可实现血液/体液、针刺伤/锐器伤、艾滋病等职业暴露进行上报及打印。

(615)可实现上述报告卡内容自定义。

(616)可实现系统自动根据暴露源情况自动生成追踪周期及项目，自动提醒暴露者进行后续检查，并登记检查结果。

(617)可实现记录暴露者用药情况及管理人员对暴露做出评价。

4.3 医院微信公众号

4.3.1预约挂号

- (618)支持提前预约专家号，也可挂当天的普通号
- (619)支持预约专家号，缓解“一号难求”现象
- (620)在线支付挂号费用，病人不需排队缴费，也可减少随意预约占用号源的情况
- (621)超时未支付，自动解除号源锁定，避免号源占用
- (622)实名制挂号，有效遏制“号贩子”抢号、屯号的行为
- (623)提供代家人挂号，解决老年人和小孩使用手机不熟练的问题，体现对家人的关怀
- (624)就诊前一天短信提醒，避免用户错过就诊时间

4.3.2门诊缴费

- (625)就诊过程中可在线支付药品、诊疗费用，病人不需排队缴费
- (626)多张单据一次缴费，简化病人操作，增强用户体验
- (627)支持缴费明细查询，掌握消费详情

4.3.3就诊导引

- (628)可支持当前医生对就诊人进行就诊之后，根据就诊人的业务活动自动推送下一步就诊活动消息提醒。例如：先去1楼大厅缴费处缴费，然后到二楼做心电图，心电图做完后去三楼做胃镜。（需要医院业务系统支持活动项目与提示信息的绑定）
- (629)费用产生时自动推送消息，提示病人缴费

4.3.4就诊信息

- (630)可查询历次就诊的记录。
- (631)支持查看门诊就诊概况，显示处方、检验报告、检查报告和门诊费用。
- (632)支持查看详细费用记录。

4.3.5智能分诊

- (633)支持选择不同人群、部位、症状进行分诊，推荐就诊科室
- (634)支持根据症状推荐科室，可直接点击该科室进入该科室的挂号页面。

4.3.6患者查询信息

- (635)收费项目查询，可对医院收费项目及价格进行查询，支持按名称、简码模糊查找，支持按收费类别进行查询
- (636)支持门诊科室介绍，让病人了解医院科室诊治范围、人员配置、特色优势等信息，便于病人对就诊科室的选择
- (637)支持医生介绍，让病人了解医生的经历经验、擅长病症、排班时间等信息，让病人可以自行选择医生进行就诊
- (638)支持医院公告、优惠政策等资讯，增加与病人之间的互动
- (639)支持住院历史查询，通过该功能查询我在该医院的历史住院信息。查询内容：入院时间、出院时间、住院科室、主治医生、出院诊断。

4.3.7住院预存

- (640)支持住院每日清单查询；包括消费项目及金额；
- (641)支持住院费用汇总查询；包括消费项目及金额；
- (642)支持住院预交金缴纳，减少现场排队耗时；
- (643)支持住院预交金缴纳记录查询，可获知缴纳时间、方式、金额信息；

4.3.8报告查询

(644)支持查询检验报告，包括项目名称、时间、参考值、检验结果、结果单位、结果偏高或偏低等信息；

(645)支持查询检查报告，包括检查项目、时间、诊断结果等信息；

(646)支持查询体检报告；（需要系统支持）

4.3.9体检预约

(647)所有功能需要有相应的体检系统支持。

(648)支持体检套餐选择、排班选择、线上支付；

(649)支持体检预约记录查询；

4.3.10问卷调查

(650)支持用户自定义出题；

(651)支持结果统计；

4.3.11意见反馈

(652)支持用户对医院整体服务进行评分，并提交反馈意见；

4.4健康体检系统

4.4.1健康体检系统

(653)支持个人、团体基本信息维护功能

(654)支持团队体检预交和结算管理

(655)支持体检套餐管理，可对套餐项目组成、费用折扣等进行管理

(656)支持个人和团队预约管理功能，可选择体检项目（套餐）、日期等，支持加、减项

(657)支持团体名单的导入和团体的批量预约功能

(658)支持体检报到功能，打印体检指引单，支持检验条码管理

(659)指引单检查地址导诊

(660)支持通过门诊收费系统结算体检费用

(661)支持分科录入体检结果

(662)支持专科检查自定义报告内容及图片格式

(663)支持异常结果显示提醒；

(664)总检医生能够看到各分检科室的体检结果、结论及异常项目，并书写相关的总检报告。

(665)支持随访管理功能

(666)支持根据行业等不同特点设置相应报告格式、套餐、调查问卷等

(667)支持多种特殊格式要求的报告定制，能满足团检报告的相关数据统计分析、报告处理及体检历史指标对比分析功能

(668)支持共享LIS、PACS系统数据

(669)支持个人电话预约、微信预约

(670)支持登记读取身份证信息

(671)支持体检报告发送邮箱、短信

(672)支持单位预约检查项目预报价

(673)支持体检复查登记

(674)支持健康证体检

(675)要求体检系统能够实现分析体检报告和出具体检结果的功能

★	14	<p>4.5医疗协同及对接</p> <p>★4.5.1公众号接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.2电子健康卡接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.3甘孜州全民平台接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.4三医监控接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.5流感上报接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.6发热门诊上报接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.7HQMS病案上传接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.8体检系统接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p> <p>★4.5.9自助机接口 需根据实际情况进行接口开发，保证数据的完整性、准确性、保密性。</p>
---	----	---

	15	<p>4.6数据处理终端</p> <p>供应商提供三台数据处理终端的技术要求：</p> <p>(676)2U机架式，标配导轨</p> <p>(677)配置≥2颗Intel® 可扩展处理器，核心数量≥16核、主频≥2.4GHz；</p> <p>(678)配置≥2*32GB DDR4 3200MHz内存，≥32个内存槽位，支持内存保护技术及联机备用模式，可配置LRDIMM和RDIMM内存；</p> <p>(679)配置≥2块1.2TB SAS 10K 2.5寸硬盘，最大支持≥8个2.5寸或支持≥39个2.5寸硬盘或≥28个NVMeSSD，支持SATA和PCIe M.2选件，支持双Micro SD卡；</p> <p>(680)配置SAS RAID 控制器2G缓存，支持RAID 0/1/10/5/50/6/60，≥2GB缓存，支持缓存数据保护且后备保护不受时间限制；支持选配8GB缓存SAS阵列卡。</p> <p>(681)最大支持≥14个PCIe4.0插槽，支持≥14块单宽GPU或4块双宽GPU；</p> <p>(682)配置≥4个1Gb（电）、支持扩展1Gb/10Gb/25Gb以太网卡、8/16/32Gb FC HBA以及40Gb/56Gb IB HCA；</p> <p>(683)配置冗余风扇、1+1冗余热插拔电源，功率≥800W；</p>
▲	16	<p>(684)▲支持5℃~50℃工作温度可长期稳定工作，支持3温度拓扑图显示，精准模拟服务器内部温度（要求提供软件功能界面的截图并加盖供应商公章）；</p> <p>(685)▲配置千兆独立管理口；要求主板集成操作系统导航安装环境并提供虚拟KVM、日志记录、控制台录屏与回放、电源监控与动态功率封顶、操作系统崩溃前视频录制功能（要求提供软件功能界面的截图和计算机软件著作权登记证书复印件并加盖供应商公章）；</p>
	17	<p>(686)配置≥4GB Flash存储芯片，可存放日志及用户数据；</p>

▲	18	<p>(687)▲配置基于WEB浏览器的服务器联合管理软件，提供管理软件计算机软件著作权登记证书，可批量管理多台服务器，要求支持以下功能：批量添加服务器设备并管理每个服务器设备的内存/硬盘/CPU/RAID配置信息、BIOS固件、设备健康状态等（要求提供实现的操作界面截图，并加盖供应商公章）；</p> <p>(688)▲可远程控制被管理的多个服务器的电源、定位指示灯，支持DHCP、带内RAID配置以及的常用操作（要求提供实现的操作界面截图，并加盖供应商公章）；</p> <p>(689)▲可实现操作系统的自动安装，支持配置待部署操作系统的用户名、密码、IP地址等（要求提供实现的操作界面截图，并加盖供应商公章）。</p> <p>(690)▲配置服务器安全智能模块：标准PCI-E插卡搭载独立CPU稳定可靠，配备高检出率的入侵防御功能和实时病毒拦截技术的病毒防护功能，支持千兆SFP光接口数量≥2，10M/100M/1000M自适应电接口数量≥2（或者支持万兆SFP+光接口数量≥4）；接口无路由/交换/LAN/WAN等固化区分，均可作为二三层接口使用，支持多桥组部署。（要求提供安全智能模块正面彩色照片）</p> <p>(691)▲IPS检测功能：提供基于源、目的、规则集的入侵检测功能，IPS引擎识别准确率80%以上；支持5种自定义动作，支持自定义特征；支持软件bypass；（要求提供功能截图并加盖供应商公章）</p> <p>(692)▲攻击防护功能：支持HTTP，SMTP，IMAP协议的病毒查杀功能，查杀邮件正文/附件、网页及下载文件中包含的病毒；支持≥300万余种病毒的查杀，病毒库定期与及时更新；支持启发式扫描查杀未知病毒；支持IPSecVPN接入，内置VPN硬件协处理器，支持DES、3DES、AES、SM3、SM4等加密算法；（要求提供功能截图并加盖供应商公章）</p> <p>(693)▲非法外联功能：支持主流P2P、IM、在线视频、网络游戏、网络炒股等应用识别；支持BYOD特征库，可识别ios版和安卓版移动互联网软件如腾讯微博、QQ空间等特征；支持基于IP、端口等自定义协议服务；应用特征库超过4500条，可提供在线升级和手动升级；支持翻墙软件识别和阻断；支持智能和快速识别模式配置；内置URL分类库，支持≥57个URL分类，URL库可在线升级；支持自定义URL过滤，并支持URL的模糊匹配；（要求提供功能截图并加盖供应商公章）</p> <p>(694)▲通道QoS功能：支持通道化的QoS，支持基于源地址、用户、服务、应用、时间配置保障带宽、限制带宽、带宽借用、每IP带宽、每用户带宽、带宽优先级等QoS动作，时间选择支持基于日计划、周计划、单次计划等；（要求提供功能截图并加盖供应商公章）</p>
★	19	<p>二、其他要求</p> <p>★（一）知识产权：采购人在中华人民共和国境内使用供应商提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。</p>

	20	<p>（二）售后服务要求：</p> <p>1.供应商承诺提供稳定的售后服务队伍。</p> <p>2.质量保证期内服务要求</p> <p>①电话咨询</p> <p>供应商应当为采购人提供技术援助电话，电话响应时间为2小时内，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。</p> <p>②网络远程诊断服务</p> <p>供应商将通过远程控制软件，在远程对采购人系统所出现的故障进行诊断、分析。响应时间2小时内，供应商仅在得到采购人的允许并在采购人知道的情况下访问采购人的系统。</p> <p>③现场响应</p> <p>在电话咨询和网络远程诊断没能解决问题的情况下，将派遣现场工程师在24小时以内到达现场，尽快解决所出现的故障；如遇系统宕机等生产事故，将派遣工程师20小时内达到现场处理故障，恢复医院业务。现场故障处理还包含软件的安装与系统参数调整设置、支撑软件系统的安装设置、协助用户初试数据。</p> <p>④技术升级</p> <p>在质保期内，如果供应商的产品技术升级，供应商应及时通知采购人，如采购人有相应要求，供应商应对采购人进行功能性升级服务。</p> <p>3.质保期外服务要求</p> <p>①质保期后，供应商应提供电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。</p> <p>②质保期后，采购人需要继续由成交供应商提供售后服务的，成交供应商承诺以成本价提供售后服务。</p> <p>（三）供应商应具备相关的履约能力并为本项目配备相关的服务人员，为本项目制定相关的服务内容，包含项目技术方案、历史数据迁移承建方案、后续服务方案等。</p> <p>（四）供应商应配合提供电子病历（四级）的技术支持。</p>
--	----	---

3.2.3人员配置要求

采购包1：
供应商需为本项目配备相关服务人员

3.2.4设施设备要求

采购包1：
供应商需针对本项目提供相关设施设备

3.2.5其他要求

采购包1：
无

3.3、商务要求

3.3.1服务期限

采购包1：
自合同签订之日起100日

3.3.2服务地点

采购包1：
稻城县人民医院（采购人指定的地点）

3.3.3考核（验收）标准和方法

采购包1:

（1）验收主体：采购人（稻城县人民医院）；（2）验收时间：供应商提出验收申请之日起30日内组织验收；（3）验收程序、方式和标准：①验收程序：一次性验收；②验收方式：成交人提出验收申请后，由采购人自行组织验收，验收时采购人、供应商双方皆应派员参加。③验收标准：符合国家、行业标准、四川省地方标准规定的验收标准。严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）及《政府采购需求管理办法》（财库〔2021〕22号）的要求组织验收。验收应以采购合同、采购文件及其补充文件、国家或行业相关标准为验收的主要依据。

3.3.4支付方式

采购包1:

分期付款

3.3.5支付约定

采购包1：付款条件说明：合同签订后，采购人收到成交人合法有效完整的增值税普通发票后，达到付款条件起 21 日内，支付合同总金额的 50.00%。

采购包1：付款条件说明：系统自验收合格日起，系统稳定运行15个工作日后，采购人接收到成交人合法有效完整的增值税普通发票以后，达到付款条件起 21 日内，支付合同总金额的 50.00%。

3.3.6违约责任及争议解决的方法

采购包1:

（1）违约责任 ①采购人及供应商双方必须遵守采购合同并执行合同中的各项规定，保证采购合同的正常履行。任何一方违约给对方造成的直接损失均负有赔偿责任，对方均有权视情况要求对方继续履行合同或提出解除合同。②如因供应商在履行过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。③如供应商提交的成果达不到相关质量要求或未按采购人时间进度安排完成成果，采购人有权扣除合同支付金额和提出解除合同。（2）争议解决办法 ①采购人及供应商双方就采购合同所产生的任何争议都应该进行友好协商，协商解决不成的，任何一方均可向项目所在地仲裁委员会申请仲裁。②仲裁费应由败诉方承担。③在仲裁期间，除正在进行仲裁的部分外，合同其他部分继续执行。

3.4其他要求

（1）★服务期限（实质性要求）：采购合同签订后100个日历日内完成软件上线初运行使用，完成硬件设备安装调试。

（2）★质量要求（实质性要求）：硬件设备质量保证期自验收合格之日起三年内，质保期内成交人须按国家三包提供上门维护、维修服务。软件运维期自验收合格之日起一年内。（3）★报价要求（实质性要求）：本项目所报价格包含人工费、各类保险费、加班费、交通费、税费、材料及完成本项目所需的所有费用，采购人不再另行支付其他费用。（4）★其他相关事宜（实质性要求）①在本采购文件中没有提及的与本项目履约切实相关的事宜，在采购人与成交供应商订立合同时按明细约定或后续补充约定（约定的内容须符合国家相关法律法规的规定）。②本项目自成交方签订合同之日起至提交全部成果验收合格之日止，成交方将负责该项目实施过程中的人身安全、财产安全、环境安全，因本项目实施过程中造成的相应直接或间接损失，由供应商自行承担。（5）若评审得分、最后报价、技术指标得分均相同的，成交候选供应商并列的情况下，供应商为少数民族的优先推荐为项目的成交供应商（供应商的注册地为少数民族地区）。

第四章 磋商过程中可实质性变动的内容

磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动第三章“磋商项目技术、服务、商务及其他要求”、第七章“拟签订采购合同文本”，但不得变动磋商文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。

第五章 磋商办法

5.1 总则

一、根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》《四川省政府采购评审工作规程（修订）》等法律法规，结合本采购项目特点制定本竞争性磋商评审方法。

二、评审工作由代理机构组织，具体评审事务由依法组建的磋商小组负责。

三、评审工作应遵循客观、公正、审慎的原则，并以相同的磋商程序 and 标准对待所有的供应商。

四、本项目采取电子评审，通过项目电子化交易系统完成评审工作。磋商小组成员、采购人、代理机构和供应商应当按照本磋商文件规定和项目电子化交易系统操作要求开展或者参加评审活动。

五、评审过程中的书面材料往来均通过项目电子化交易系统传递，评审委员会成员使用互认的证书及签章进行签名后生效，供应商通过互认的证书及签章加盖其电子印章后生效。出现无法在线签章的特殊情况，评审委员会成员可以线下签署评标报告，由代理机构对原件扫描后以附件形式上传。

六、评审过程应当独立、保密，任何单位和个人不得非法干预评审活动。供应商非法干预评审活动的，其响应文件将作无效处理；代理机构、采购人及其工作人员、采购人监督人员非法干预评审活动的，将依法追究其责任。

5.2 磋商小组

一、本项目磋商小组成员人数应为三人以上单数，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。评审专家是采取随机方式在采购一体化平台的专家库系统（以下简称专家库系统）抽取。技术复杂、专业性较强的采购项目，评审专家中应当包含1名法律专家。

二、磋商小组成员应当满足并适应电子化采购评审的工作需要，使用已身份认证并具备签章功能的证书，登录项目电子化交易系统进入项目评审功能模块确认身份、签到、推荐磋商小组组长。采购人代表可以使用采购人代表专用签章确认评审意见。

三、磋商小组成员获取解密后的响应文件，开展评审活动。出现应当回避的情形时，磋商小组成员应当主动回避；代理机构按规定申请补充抽取评审专家；无法及时补充抽取的，采购人或者代理机构应当封存供应商响应文件，按规定重新组建磋商小组，解封响应文件后，开展评审活动。

四、磋商小组按照磋商文件规定的磋商程序、评分方法和标准进行评审，并独立履行下列职责：

- （一）熟悉和理解磋商文件；
- （二）审查供应商响应文件等是否满足磋商文件要求，并作出评价；
- （三）根据需要要求采购组织单位对磋商文件作出解释；根据需要要求供应商对响应文件有关事项作出澄清、说明或者更正；
- （四）推荐成交候选供应商，或者受采购人委托确定成交供应商；
- （五）起草资格审查报告、评审报告并进行签署；
- （六）向采购组织单位、财政部门或者其他监督部门报告非法干预评审工作的行为；
- （七）法律、法规和规章规定的其他职责。

5.3 评审程序

5.3.1. 熟悉和理解磋商文件和停止评审

一、磋商小组正式评审前，应当对磋商文件进行熟悉和理解，内容主要包括磋商文件中供应商资格条件要求、采购项目技术、服务和商务要求、磋商办法和标准、政府采购政策要求以及政府采购合同主要条款等。

二、本磋商文件有下列情形之一的，磋商小组应当停止评审：

- （一）磋商文件的规定存在歧义、重大缺陷的；
- （二）磋商文件明显以不合理条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇的；
- （三）采购项目属于国家规定的优先、强制采购范围，但是磋商文件未依法体现优先、强制采购相关规定的；
- （四）采购项目属于政府采购促进中小企业发展的范围，但是磋商文件未依法体现促进中小企业发展相关规定的；
- （五）磋商文件将供应商的资格条件列为评分因素的；
- （六）磋商文件载明的成交原则不合法的；
- （七）磋商文件有违反国家其他有关强制性规定的情形。

出现上述应当停止评审情形的，磋商小组应当通过项目电子化交易系统向采购组织单位提交相关说明材料，说明停止评审的情形和具体理由。除上述情形外，磋商小组不得以任何方式和理由停止评审。

出现上述应当停止评审情形的，采购组织单位应当通过项目电子化交易系统书面告知参加采购活动的供应商，并说明具体原因，同时在四川政府采购网公告。采购组织单位认为磋商小组不应当停止评审的，可以书面报告采购项目同级财政部门依法处理，并提供相关证明材料。

5.3.2 资格审查

响应文件提交截止时间结束后，由磋商小组依据法律法规和磋商文件的规定，对响应文件中的资格证明等进行审查，以确定供应商是否具备响应资格，并出具资格审查报告。资格审查标准及要求如下：

响应文件提交截止时间结束后，由磋商小组依据法律法规和磋商文件的规定，对响应文件中的资格证明等进行审查，以确定供应商是否具备响应资格，并出具资格审查报告。资格审查标准及要求如下：

5.3.2.1 一般资格审查

采购包1：

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	具有独立承担民事责任的能力。	①供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均提供复印件。供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。	供应商应提交的相关资格证明材料 投标（响应）函 供应商认为其他应该提交的证明材料
2	具有良好的商业信誉	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函

3	具有健全的财务会计制度。	①可提供2021或2022年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注），②也可提供2021或2022年度供应商的财务报表复印件（至少包含资产负债表），③也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件），④供应商注册时间截至响应文件递交截止日不足一年的，也可提供加盖工商备案主管部门印章的公司章程复印件（复印件）。供应商需在项目电子化交易系统中按要求上传相应证明文件并进行电子签章。	供应商应提交的相关资格证明材料 投标（响应）函 供应商认为其他应该提交的证明材料
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
5	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
6	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。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
7	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。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
8	不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函

5.3.2.2特殊资格审查

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
无			

5.3.2.3落实政府采购政策资格审查

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
无			

5.3.3磋商

一、磋商小组按照磋商文件的规定与邀请参加磋商的供应商分别进行磋商，磋商顺序由磋商小组确定。

二、磋商小组所有成员集中与单一供应商对技术、服务、合同条款等内容分别进行一轮或多轮的磋商。在磋商中，磋商的任何一方不得透露与磋商有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。

三、磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动第三章“磋商项目技术、服务、商务及其他要求”、第六章“拟签订的合同文本”，但不得变动磋商文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。

四、对磋商文件作出的实质性变动是磋商文件的有效组成部分，磋商小组应通过项目电子化交易系统，将变动情况通知本轮次所有参加磋商的供应商。磋商过程中，磋商小组可以根据磋商情况调整磋商轮次。

五、磋商过程中，供应商可以根据磋商情况变更其响应文件，并将变更内容以“供应商响应表”形式在线提交磋商小组。“供应商响应表”作为响应文件的一部分，应加盖供应商（法定名称）电子印章，否则无效。

六、经最终磋商后，响应文件仍有下列情况之一的，应按照无效响应处理：

- （一）响应文件仍不能实质响应磋商文件可实质性变动的实质性要求的；
- （二）响应文件中仍有磋商文件规定的其他无效响应情形的。

七、磋商过程中，磋商的任何一方不得透露与磋商有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。

八、磋商过程中，磋商小组发现或者知晓供应商存在违法行为的，应当磋商报告中予以记录，并向本级财政部门报告，依法应将该供应商响应文件作无效处理的，应当作无效处理。

5.3.4 符合性审查

磋商小组依据本磋商文件的实质性要求，对符合资格的响应文件进行审查，以确定其是否满足本磋商文件的实质性要求。本项目的符合性审查事项必须以本磋商文件的明确规定的实质性要求为依据。

在符合性审查过程中，如果出现磋商小组成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和磋商文件规定。

符合性审查标准见下表：

采购包1：

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	1.在磋商过程中，磋商小组认为供应商报价低于最高限价50%或者低于其他有效供应商报价算术平均价40%，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，磋商小组应当要求其在评审现场合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就供应商提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据供应商企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。2.供应商提交的相关证明材料，应当加盖供应商（法定名称）电子印章，在磋商小组要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。供应商不能证明其报价合理性的，磋商小组应当将其响应文件作为无效处理。	分项报价表 报价表 供应商认为其他应该提交的证明材料

2	知识产权（实质性要求）：一、供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），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和经济纠纷，如存在前述情形，由供应商承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。（实质性要求）二、供应商将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。（实质性要求）三、如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法使用该知识产权的相关费用。（实质性要求）	一、供应商应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），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和经济纠纷，如存在前述情形，由供应商承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。（提供承诺函）二、供应商将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。（提供承诺函）三、如采用供应商所不拥有的知识产权，则在报价中必须包括合法使用该知识产权的相关费用。（提供承诺函）	响应文件封面 关于知识产权的承诺函
3	采购文件中的所有实质性要求	采购文件中的所有实质性要求	分项报价表 商务应答表 服务内容及服务要求应答表 投标（响应）函 供应商认为其他应该提交的证明材料 关于知识产权的承诺函
4	符合采购文件3.3商务要求（实质性要求）	供应商应按照采购文件3.3商务要求内容响应	商务应答表

5.3.5最后报价

一、方案评审

采购包1：磋商结束后，磋商小组可以根据磋商情况要求所有实质性响应的供应商在规定时间内提交最后报价，提交最后报价的供应商不得少于3家。如本项目属于政府购买服务项目（含政府和社会资本合作项目）、市场竞争不充分的科研项目或者需要扶持的科技成果转化项目，提交最后报价的供应商可以为2家。有效最后报价的供应商不足的，本次采购活动终止，并发布终止公告。

二、磋商小组开启报价后，供应商应随时关注项目电子化交易系统信息提醒，登录项目电子化交易系统，通过“等候大厅”进行报价并签章后提交。

三、供应商在未提高响应文件中承诺的标准情况下，其最后报价不得高于对该项目之前的报价，否则，磋商小组将对其响应文件作无效处理，并通过电子化交易系统告知供应商，说明理由。

四.供应商未在响应文件提交截止时间内提交报价或未按要求进行报价的，视为无效响应，由供应商自行承担不利后果。

五、供应商未按磋商小组要求在规定时间内提交最后报价的，视为其退出磋商。

六、最后报价一旦提交后，供应商不得以任何理由撤回。

七、最后报价为有效报价应符合下列条件：

- （一）供应商所提供的最后报价是在规定的时间内提交。
- （二）供应商的最后报价应加盖供应商（法定名称）电子印章。
- （三）供应商的最后报价应符合磋商文件的要求。
- （四）最后报价唯一，且不高于最高限价。

八、最后报价出现下列情况的，不需要供应商澄清，按以下原则处理：

- （一）报价中的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准，但大写金额出现文字错误，导致金额无法判断的除外；
- （二）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，应以总价为准，并修改单价；
- （三）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价汇总金额计算结果为准；

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的最后报价经加盖供应商（法定名称）电子印章后产生约束力，供应商不确认的，其最后报价无效。

5.3.6解释、澄清有关问题

一、评审过程中，磋商小组认为磋商文件有关事项表述不明确或需要说明的，可以提请代理机构书面解释。代理机构的解释不得改变磋商文件的原义或者影响公平、公正，解释事项如果涉及供应商权益的以有利于供应商的原则进行解释。

二、对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，磋商小组应当要求供应商作出必要的澄清、说明或更正，并给予供应商必要的反馈时间。供应商应当按磋商小组的要求进行澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。澄清不影响响应文件的效力，有效的澄清、说明或者更正材料是响应文件的组成部分。

三、供应商的澄清、说明或者更正需进行电子签章，应当不超出响应文件的范围、不实质性改变响应文件的内容、不影响供应商的公平竞争、不导致响应文件从不响应磋商文件变为响应磋商文件的条件。下列内容不得澄清：

- （一）供应商响应文件中不响应磋商文件规定的技术参数指标和商务应答；
- （二）供应商响应文件中未提供的证明其是否符合磋商文件资格、符合性规定要求的相关材料。
- （三）供应商响应文件中的材料因印刷、影印等不清晰而难以辨认的。

四、响应文件报价出现前后不一致的情形，按照本章前述规定予以处理，不需要供应商澄清。

五、代理机构宣布评审结束之前，供应商应通过项目电子化交易系统随时关注评审消息提示，及时响应磋商小组发出的澄清、说明或更正要求。供应商未能及时响应的，自行承担不利后果。

六、磋商小组应当积极履行澄清、说明或者更正的职责，不得滥用权力。

5.3.7比较与评价

磋商小组应当按照磋商文件规定的评标细则及标准，对符合性检查合格的响应文件进行商务和技术评估，综合比较和评价。

5.3.8复核

评审结束后，磋商小组应当进行复核，特别要对拟推荐为成交候选供应商的、报价最低的、响应文件被认定为无效的的重点复核。

评审结果汇总完成后，磋商小组拟出具磋商报告前，代理机构应当组织2名以上的工作人员，在采购现场监督人员的监督之下，依据有关的法律制度和磋商文件对评审结果进行复核，出具复核报告。代理机构复核过程中，磋商小组成员不得离开评审现场。

除资格检查认定错误、分值汇总计算错误、分项评分超出评分标准范围、客观评分不一致、经磋商小组一致认定评分畸高、畸低的情形外，采购人或者代理机构不得以任何理由组织重新评审。采购人、代理机构发现磋商小组未按照磋商文件规定的评审标准进行评审的，应当重新开展采购活动，并同时书面报告本级财政部门。

5.3.9推荐成交候选供应商

采购包1： 确定3家供应商为成交候选人。

“本项目”磋商小组应当根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐成交候选供应商，并编写磋商报告（若本项目属于政府购买服务项目（含政府和社会资本合作项目）/市场竞争不充分的科研项目/需要扶持的科技成果转化项目，当提交最后报价的供应商为2家时，可以推荐2家成交候选供应商）。

评审得分相同的，按照最后报价由低到高的顺序推荐。评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣（本项目的技术指标为：项目技术方案，按照技术指标得分确定优劣）顺序推荐。评审得分且最后报价且技术指标得分均相同的，按供应商根据第六章强制、优先采购产品承诺函格式要求承诺提供的经认证的优先采购节能、环境标志产品数量由多到少顺序推荐。评审得分、最后报价、技术指标得分和承诺提供的经认证优先采购节能、环境标志产品数量均相同的，成交候选供应商并列。

5.3.10编写磋商报告

磋商小组推荐成交候选供应商后，应向代理机构出具磋商报告。磋商报告应当包括以下主要内容：

- （一）邀请供应商参加采购活动的具体方式和相关情况；
- （二）响应文件开启日期和地点；
- （三）获取磋商文件的供应商名单和磋商小组成员名单；
- （四）评审情况记录和说明，包括对供应商响应文件审查情况、磋商情况、报价情况等；
- （五）提出的成交候选供应商的排序名单及理由。

磋商报告应当由磋商小组全体人员签字或加盖电子签章认可。磋商小组成员对磋商报告有异议的，磋商小组按照少数服从多数的原则推荐成交候选供应商，采购程序继续进行。对磋商报告有异议的磋商小组成员，应当在报告上签署不同意见并说明理由，由磋商小组记录相关情况。磋商小组成员拒绝在磋商报告上签字或加盖电子签章又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意磋商报告。

5.3.11评审争议处理规则

在磋商过程中，对于符合性审查、对响应文件作无效响应处理的及其他需要共同认定的事项存在争议的，应当以少数服从多数的原则作出结论，但不得违背磋商文件规定。持不同意见的磋商小组成员应当在磋商报告中签署不同意见及理由，否则视为同意评审报告。持不同意见的磋商小组成员认为认定过程和结果不符合法律法规或者磋商文件规定的，应当及时向采购人或代理机构书面反映。采购人或代理机构收到书面反映后，应当书面报告采购项目同级财政部门依法处理。

5.4评审办法及标准

一、磋商小组只对通过资格审查的响应文件，根据磋商文件的要求采用相同的评审程序、评分办法及标准进行评价和比较。

二、磋商小组成员应依据磋商文件规定的评分标准和方法独立对每个有效响应的文件进行评价、打分，然后汇总每个供应商每项评分因素的得分。

5.4.1评分办法

本次评审采用综合评分法，由磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分。综合评分法，是指响应文件满足磋商文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为成交候选供应商的评审方法。

5.4.2评分标准

采购包1：

评审因素	评审标准
分值构成	详细评审90.00分 报价得分10.00分

评审因素 分类	评审项	详细描述	分值	客观/主 观	关联格式
	详细技术需求	完全符合磋商文件详细技术需求（共694项）没有负偏离的得18分；每有一个▲项参数负偏离扣0.8分（共14项），每有一个非▲、非★项参数负偏离扣0.01分（共680项），扣完为止，但不视为响应文件无效。注：①“★”号要求为实质性要求，不作为评审因素。②带▲项参数需提供对应的证明材料，否则认定为负偏离不得分。	18.00	客观	供应商认为其他应该提交的证明材料 商务应答表 服务方案 服务内容及服务要求 应答表
	项目技术方案	根据供应商针对本项目提供的项目技术方案进行评审，项目技术方案内容包括：①项目背景与业务需求分析；②项目重难点分析及对应解决措施；③对医疗系统的政策理解；④总体架构设计与安全设计；⑤项目质量管理及实施保障措施；⑥应急预案。方案齐全且无缺陷得24分，每缺少一项内容扣4分，每项中每有一处缺陷扣2分，每项最多扣4分。注：缺陷指：方案内容与项目实际情况不符或与相对应评分标准不符、套用其他项目方案或存在明显与本项目无关的文字内容或表述错误或涉及的规范及标准错误、存在不可能实现的情形等任意一种情形。	24.00	主观	商务应答表 服务方案 服务内容及服务要求 应答表 供应商认为其他应该提交的证明材料

历史数据迁移承建方案	根据供应商针对本项目提供的历史数据迁移承建方案进行评审，历史数据迁移承建方案内容包括：①数据导入方式；②数据整合方案；③迁移进度计划。方案齐全且无缺陷得6分，每缺少一项内容扣2分，每项中每有一处缺陷扣1分，每项最多扣2分。注：缺陷指：方案内容与项目实际情况不符或与相对应评分标准不符、套用其他项目方案或存在明显与本项目无关的文字内容或表述错误或涉及的规范及标准错误、存在不可能实现的情形等任何一种情形。	6.00	主观	商务应答表 服务方案
后续服务方案	根据供应商针对本项目提供的后续服务方案进行评比，后续服务方案内容包括：①后续服务体系和后续服务团队；②使用培训方案（至少含有培训目标、培训内容、培训课程、培训计划、培训质量保证）；③后续服务流程及技术支持。方案齐全且无缺陷得6分，每缺少一项内容扣2分，每项中每有一处缺陷扣1分，每项最多扣2分。注：缺陷指：方案内容与项目实际情况不符或与相对应评分标准不符、套用其他项目方案或存在明显与本项目无关的文字内容或表述错误或涉及的规范及标准错误、存在不可能实现的情形等任何一种情形。	6.00	主观	商务应答表 服务内容及服务要求 应答表 服务方案

详细评审	服务团队	<p>（1）项目负责人：供应商为保证项目质量，向本项目配备一名项目负责人具有信息系统项目管理师（高级）证书、信息安全保障人员认证证书（认证方向为安全运维）每具有1个证书得3分，本项最多得6分，不提供不得分。（2）为保证项目质量，供应商向本项目拟派的技术团队人员（除项目负责人外）具有：系统规划与管理师、信息系统项目管理师（高级）证书、中级软件设计师、软件性能测试高级工程师、系统分析师、系统架构设计师、系统集成项目管理工程师每有1人具有1个证书得2分，本项最多得14分，不提供不得分。（同一人员拥有多张证书不重复计分）注：对（1）（2）点的说明：①以上人员不重复计分；②提供项目负责人和技术团队人员的身份证、在职证明材料复印件或扫描件、有效证书复印件或扫描件；③以上材料加盖供应商公章。以上材料少提供或未提供均不予计分。</p>	20.00	客观	<p>商务应答表</p> <p>供应商本项目管理、技术、其他人员情况表</p> <p>供应商类似项目业绩一览表</p> <p>供应商认为其他应该提交的证明材料</p> <p>供应商基本情况表</p>
		<p>（1）供应商自2021年1月1日（含1日）至递交响应文件截止日，具有信息化相关项目业绩的，每提供一个业绩得1.5分，本项最多得3分。注：提供合同复印件（合同以签订时间为准）或中标（成交）通知书复印件，并加盖供应商公章。（2）供应商或制造商提供包含与项目建设目标相关的软件著作权：①供应商或制造商提供由中华人民共和国国家出版局颁发的类似医院管理信息（HIS）软件系统（软著应包含关键词“医院管理信息”相关内容）的著作权登记证书；②供应商或制造商提供由中华人民共和国国家出版局颁发的类似医院全结构化电子病历管理软件（软著应包含</p>			

履约能力	<p>关键词“全结构化病历”相关内容）的著作权登记证书；③供应商或制造商提供由中华人民共和国国家出版局颁发的类似合理用药监测监察软件系统（软著应包含关键词“用药监测”相关内容）的著作权登记证书；④供应商或制造商提供由中华人民共和国国家出版局颁发的类似院内医院感染和传染病实时监控集成系统（软著应包含关键词“传染病实时监控”相关内容）的著作权登记证书；⑤供应商或制造商提供由中华人民共和国国家出版局颁发的类似院内多重耐药菌监测软件系统（软著应包含关键词“多重耐药菌”相关内容）的著作权登记证书；⑥供应商或制造商提供由中华人民共和国国家出版局颁发的类似医院健康体检管理系统（软著应包含关键词“体检管理”相关内容）的著作权登记证书；每提供一个得2分，最多得12分，不提供不得分；注：以上软著提供证书复印件并加盖供应商公章，否则不得分。</p>	15.00	客观	<p>服务内容及服务要求 应答表 供应商认为其他应该提交的证明材料 供应商类似项目业绩一览表</p>
------	--	-------	----	--

	节能、环境、无线局域网标志产品	<p>投标产品中属于政府采购优先采购范围的，则每有一项为节能产品或者环境标志产品或者无线局域网产品的得1分，非节能、环境标志产品的、无线局域网产品的不得分。本项最多得1分。注：1. 节能产品、环境标志产品优先采购范围以品目清单为准。财政部、发展改革委、生态环境部等部门根据产品节能环保性能、技术水平和市场成熟程度等因素，确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别及所依据的相关标准规范，以品目清单的形式发布并适时调整。无线局域网产品优先采购范围以中国政府采购网公布的《无线局域网认证产品政府采购清单》为准。2. 投标产品属于优先采购范围内的节能产品或者环境标志产品的，提供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复印件加盖投标人公章。3. 投标产品属于优先采购范围内的无线局域网产品的，提供政府采购清单对应页并加盖投标人单位公章。</p>	1.00	客观	供应商认为其他应该提交的证明材料
价格分	价格分	以本次有效的最低磋商报价为基准价，磋商报价得分=(磋商基准价 / 最后磋商报价)* 10 分。	10.00	客观	报价表 分项报价表

价格扣除

序号	情形	适用对象	扣除比例(C1)	说明	关联格式
----	----	------	----------	----	------

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或联合体成员均为小型、微型企业	10.00%	小微企业（监狱企业、残疾人福利企业、新疆生产建设兵团企业视同小微企业）价格扣除：根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）及《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）的规定，对小型和微型企业产品的价格给予 10%的价格扣除，用扣除后的价格参与评标。	分项报价表 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 报价表 监狱企业的证明文件
---	-----------------------	--------------------	--------	--	---

说明：

- 1、所有的评分、价格等涉及小数计算，先四舍五入再计算；
- 2、评分标准中要求提供的证明材料须清晰可辨。

5.5终止采购活动

出现下列情形之一的，采购人或者代理机构应当终止竞争性磋商采购活动，发布项目终止公告并说明原因，重新开展采购活动：

- （一）因情况变化，不再符合规定的竞争性磋商采购方式适用情形的；
- （二）出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- （三）除《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》第二十一条第三款规定的情形外，在采购过程中符合要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的（财政部另有规定的除外）；
- （四）法律法规规定的其他情形。

5.6确定成交供应商

- 一、评审结束后，代理机构在评审结束后2个工作日内将磋商报告送采购人。
- 二、采购人在收到磋商报告后5个工作日内，在磋商报告确定的成交候选供应商名单中按顺序确定1名成交供应商。采购人逾期未确定成交供应商且不提出异议的，视为确定磋商报告提出的排序第一的供应商为成交供应商。
- 三、采购人或者代理机构应当自成交供应商确定之日起 2 个工作日内，在四川政府采购网上公告成交结果，磋商文件应当随成交结果同时公告。

5.7评审专家在政府采购活动中承担以下义务

- （一）遵守评审工作纪律；
- （二）按照客观、公正、审慎的原则，根据采购文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审；
- （三）不得泄露评审文件、评审情况和在评审过程中获悉的商业秘密；
- （四）及时向监督管理部门报告评审过程中的违法违规情况，包括采购组织单位向评审专家作出倾向性、误导性的解释或者说明情况，供应商行贿、提供虚假材料或者串通情况，其他非法干预评审情况等；

（五）发现采购文件内容违反国家有关强制性规定或者存在歧义、重大缺陷导致评审工作无法进行时，停止评审并通过项目电子化交易系统向采购组织单位书面说明情况，说明停止评审的情形和具体理由；

（六）配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项；

（七）法律、法规和规章规定的其他义务。

5.8 评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律

（一）遵行《中华人民共和国政府采购法》第十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第九条及财政部关于回避的规定。

（二）评审前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购组织单位统一保管。

（三）评审过程中，不得与外界联系，因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的，应当在监督人员监督之下办理。

（四）评审过程中，不得干预或者影响正常评审工作，不得发表倾向性、引导性意见，不得修改或细化磋商文件确定的评审程序、评审方法、评审因素和评审标准，不得接受供应商主动提出的澄清和解释，不得征询采购人代表的意见，不得协商评分，不得违反规定的评审格式评分和撰写评审意见，不得拒绝对自己的评审意见签字确认。

（五）在评审过程中和评审结束后，不得记录、复制或带走任何评审资料，除因履行《四川省政府采购评审工作规程（修订）》（川财采〔2016〕53号）第十三条第（六）项规定的义务外，不得向外界透露评审内容。

（六）服从评审现场采购组织单位的现场秩序管理，接受评审现场监督人员的合法监督。

（七）遵守有关廉洁自律规定，不得私下接触供应商，不得收受供应商及有关业务单位和个人的财物或好处，不得接受采购组织单位的请托。

第六章 响应文件格式

采购包1:

分册名称: 投标响应文件分册

详见附件: 响应文件封面

详见附件: 投标(响应)函

详见附件: 中小企业声明函

详见附件: 残疾人福利性单位声明函

详见附件: 监狱企业的证明文件

详见附件: 供应商应提交的相关资格证明材料

详见附件: 商务应答表

详见附件: 报价表

详见附件: 分项报价表

详见附件: 服务方案

详见附件: 供应商本项目管理、技术、其他人员情况表

详见附件: 供应商类似项目业绩一览表

详见附件: 服务内容及服务要求应答表

详见附件: 供应商认为其他应该提交的证明材料

详见附件: 关于知识产权的承诺函

详见附件: 供应商基本情况表

政府采购合同（服务类）

政府采购合同编号：_____

履约地点：_____

签订日期：20__年__月__日

签订地点：_____

采购人（甲方）：_____

地址：_____

供应商(乙方)：_____

地址：_____

依据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》与项目行业有关的法律法规，以及XXX采购项目的《磋商文件》，乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下

一、标的信息

二、服务要求

三、合同定价方式、付款进度和支付方式

四、履约保证金

五、验收标准和方法

六、甲方的权利和义务

1.甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分XXX。

2.根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

3.国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

.....

七、乙方的权利和义务

- 1.根据本合同的约定向甲方收取相关服务费用。
- 2.接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。
- 3.国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

.....

八、违约责任

- 1.若甲方未按照合同约定逾期向乙方支付货物费用，每逾期一天，按应支付金额的X‰作为违约金支付给乙方，直至实际支付之日
- 2.因甲方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，应对乙方受到的损失予以赔偿或者补偿。

.....

九、不可抗力事件处理

- 1.在合同有效期内，任何一方因战争、洪灾、台风、地震等不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力事件影响期相同。
- 2.受阻一方应在不可抗力事件发生后尽快用电话通知对方并于事故发生后XX天内将有关部门出具的证明文件等用特快专递或挂号信寄给对方审阅确认。
- 3.不可抗力事件延续XX天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同

.....

十、解决合同纠纷的方式

十一、合同生效及其他

- 1.合同经双方法定代表人（或主要负责人）或授权委托代理人签字并加盖公章后生效。
- 2.政府采购合同履行中，甲方需追加与合同标的相同的货物的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与乙方协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。补充协议签订后，报政府采购监督管理部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。
- 3.本合同一式3份，自双方签章之日起生效。甲方持有1份，乙方持有1份，同级财政部门备案1份，具有同等法律效力。

甲方：（盖章）
法定（授权）代表人：
地 址：
开户银行：

乙方：（盖章）
法定（授权）代表人：
地 址：
开户银行：

账号：

签订日期： 年 月 日

账号：

签订日期： 年 月 日

