

## 第五章 采购项目技术要求及其他商务要求

### 一、项目概述：

#### （一）项目概述：

本采购项目为南部县人民医院 DIP 和 CN—DRG 精细化管理系统采购项目。

#### （二）采购标的：

| 序号 | 采购标的名称               | 数量  | 所属行业划分     | 备注 |
|----|----------------------|-----|------------|----|
| 1  | DIP 和 CN-DRG 精细化管理系统 | 1 套 | 软件和信息技术服务业 |    |

### ★二、详细技术服务要求：

#### （一）总体技术服务要求：

1. 安全要求：系统服务器必须在医院内网安装；
2. 接口要求：
  - 2.1. 符合卫计委颁布的《医院信息系统功能基本规范》；
  - 2.2. 符合卫计委颁布的《电子病历系统功能规范（试行）》；
  - 2.3. 符合卫计委颁发的《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》；
  - 2.4. 能够与医院住院电子病历对接，获取电子病历中的数据内容，包括但不限于主诉、现病史、既往史等信息。可以将辅助诊疗的信息，写回到电子病历，包括但不限于鉴别诊断信息、检查项目、用药和手术方案信息、评估表等；
  - 2.5. 能够与医院集成平台对接，获取集成平台中的数据内容，包括但不限于患者检验结果、检查报告、医嘱内容等；
  - 2.6. 能够与医院医嘱对接，获取医嘱信息，包括但不限于药品、检验、检查、手术、护理医嘱。可以自动检验检查合理化校验并给处提醒以及手术禁忌提醒等；
3. 性能要求：提供不同级别，不同故障情况下的应用系统的应急预案（指技术实现方案），避免因计算机故障导致的医疗工作的延迟和医疗差错；

4. 数据格式化要求：不需要电子病历实现结构化录入，可以从非结构化电子病历内容中，通过机器学习，自动抽取结构化信息；

5. 终端用户操作性能指标：软件系统要体现易于理解掌握、操作简单、提示清晰、逻辑性强，直观简洁、帮助信息丰富等特点，保证操作人员以最快速度和最少的击键次数完成工作；

6. 总体架构要求：开发平台采用主流开发平台，平台在技术上需按照面向互联网的软件技术架构进行设计，平台需自上而下采用分层设计原则，各层级之间数据业务互通，底层为上层提供数据及业务支撑；

7. 提供产品具备自主知识产权，负责终身维护；

8. 结合国家/省市相关医保政策，在政策变动时为医院提供 DIP 与 DRG 切换服务,涉及费用由供应商自行承担；

## 二、详细技术服务要求：

### 1. 数据治理平台：

#### 1.1 数据采集、映射、清洗：

支持 Oracle、SQLServer 等主流数据库对接，对院内各个业务系统数据进行数据聚合、数据解析、字段映射、数据清洗等操作，采用 ETL 数据抽取方式实现复制库中的运行数据的抽取到临床数据中心。针对复制库中的数据，将通过 ETL 方式全量一次性抽取由 ODS 抽取到数据中心。对新增数据，将通过增量抽取的机制，结合使用时间戳、CDC 技术，依据标志字段值来识别新增数据进行数据抽取；

#### 1.2 容器化资源管理：

根据系统资源需求灵活地按需创建、按需销毁和弹性收缩，以实现较低的资源损耗率；同时，创建服务实例时仅需指定计算资源，无需指定具体物理机。具体包括以下要求：使用优化的容器管理编排技术，对集群资源进行统一管理和调度(支持优先级资源调度和细粒度资源分配)，实现集群内所有组件的计算、IO 和网络资源的高效管理。（供应商提供产品容器运行截图）

#### 1.3 数据后结构化处理（自然语言处理、深度学习算法等）

1.3.1 利用人工智能（NLP）和大数据挖掘技术对非结构化的病历文本（20 余种，包括但不限于入院记录、手术记录、首次病程记录、出院记录等）、医嘱（标准药库映射）、检查/检验报告、手术记录、护理记录等未结构化的业务数据

进行后结构化处理，通过标准术语库汇、分词库模型，聚集大量符合 SNOMED-CT、ICD-10 等标准的结构化数据，形成医院临床诊疗结构化数据库；

1.3.2 对应不同自然语言处理的深度机器学习算法模型，应具有：

(1) 基于双向长短期记忆网络和条件随机场的词性标注和命名实体识别算法；

(2) 基于深度卷积神经网络的实体链接算法；

1.4 数据质量平台

1.4.1 从以下维度实时监测数据质量，并可生成可视化图表及报告，包括：一致性、完整性、整合性、及时性；

1.4.2 数据地图：支持快速索引的数据地图，并可按业务项目，住院、门诊、急诊；

1.4.3 支持可视化工具对于入库的数据质量进行监控校验，需要支持指定时间范围入库数据记录数等客观指标，同时需要支持自定义校验规则，对于数据质量出现问题的状况；

1.4.4 数据校验的规则，应包括：

(1) 数据字段有值校验：对于关键字段，如患者年龄，如果为空则进行过滤和清洗；

(2) 数据字段规范性校验：对于给定类型的字段，如就诊时间，如果不符合时间格式定义，或者时间范围异常，将进行过滤和清洗；

(3) 数据字段合规性校验：如药品类医嘱，如果未能有给药方式、服药频率等，将进行过滤和清洗。

2. 事中控费

2.1 事中入组提示

**▲采用大数据、人工智能技术、自然语言识别技术等，结合电子病历中的信息，进行事中入组提示；**

2.2 合理性风险提示

支持 30 天再入院、住院天数超长、低风险死亡等风险进行提示，并支持医院自定义；

2.3 医保负面清单风险

支持在医生端对各地医保负面清单收费进行实时预警；规则类型至少包含以下几类：

- (1) 重复收费；
- (2) 扩大范围收费；
- (3) 超标准收费；
- (4) 分解收费；
- (5) 超量收费；
- (6) 超医保支付限定；
- (7) 串换收费；
- (8) 其他(虚计收费)；
- (9) 超限定支付；

#### 2.4 床日成本预警

结合床日成本及患者当前住院费用（排除直接成本）计算床日收入，进行床日成本的预警；

#### 2.5 结余提示

结合当前入组情况，预警医保结算金额测算结余情况，进行提示；

#### 2.6 费用风险预警

**▲支持医院自定义费用风险预警，支持患者当前住院费用、日均费用、各项费用（药品、耗材、检查、检验、手术、麻醉等）与地区、医院、科室等费用的对比进行分级预警，高低倍率界限预警等；**

### 3. 医生端

#### 3.1 事中入组提示

**▲采用大数据、人工智能技术、自然语言识别技术等，结合电子病历中的信息，进行事中入组提示；**

#### 3.2 首页入组提示

基于医生端病案首页信息自动转码，进行分组提示；

### 4. DIP 首页

#### 4.1 首页检索

系统首页应支持按指定时间范围、DIP 样本范围进行检索 DIP 绩效情况、DIP 费用情况等；

#### 4.2 全院 DIP 分组情况

系统首页应支持按 DIP 分组进行全院检索 DIP 绩效情况、DIP 费用情况等；

#### 4.3 出院患者入组率

系统首页能够在指定时间范围内，自动统计全部出院患者入组率情况；

#### 4.4 入组率趋势

系统首页能够在全年时间范围内按月份将 DIP 入组率情况(死亡数、死亡率)进行趋势图展示；

### 5. 首页绩效分析

#### 5.1 全院 DIP 绩效情况

系统首页至少应包括：医院总权重、DIP 病例数、DIP 病组数、低风险组死亡率等内容及各项的同比、环比情况；

#### 5.2 DIP 指标分布

系统应支持雷达图及列表形式展示样本信息对比医院的绩效情况，至少应包括：总权重、DIP 组数、CMI、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险死亡率等内容展示；

#### 5.3 DIP 绩效得分

系统可列表展示医院 DIP 绩效的得分情况，至少应包括：综合得分、诊疗范围得分、诊疗难度得分、时间消耗得分、费用消耗得分、低风险死亡得分、环比情况；

#### 5.4 DIP 指标趋势分析

系统能够在指定时间范围内，将 DIP 入组数量、CMI、时间消耗指数、费用消耗指数、低风险死亡等情况进行趋势图展示，并可按日、月、年的时间维度查看全年每月的死亡数和死亡率的情况；

### 6. 首页费用分析

#### 6.1 全院 DIP 费用分析

**▲系统首页 DIP 费用应至少包括：DIP 医疗总费用、预测结算总费用、实际结算总费用、预测盈亏、实际结算总费用等内容及各项的同比、环比情况；**

## 6.2 盈亏趋势分析

系统能够在指定时间范围内，按预测盈亏和实际盈亏将医院盈亏等情况进行趋势图展示，并可按日、月、年的时间维度查看全年每月的盈亏情况；

## 6.3 科室盈亏分布

系统能够在指定时间范围内，根据医院科室的盈利和亏损情况自动统计出科室总数、亏损科室、盈利科室的具体数量和占比分布情况；

## 6.4 科室亏损排名

系统能够在指定时间范围内，自动统计出科室亏损占比前5名（系统默认，可根据医院需求自定义亏损科室排名数量）的科室，并可显示该科室的亏损占比数；

## 6.5 病组盈亏分布

系统能够在指定时间范围内，根据医院病组的盈利和亏损情况自动统计出病组总数、亏损病组、盈利病组的具体数量和占比分布情况；

## 6.6 病组亏损排名

系统能够在指定时间范围内，自动统计出病组亏损占比前5名（系统默认，可根据医院需求自定义亏损科室排名数量）的科室，并可显示该病组的亏损占比数；

## 7. 病例分析

### 7.1 病例盈亏预测

(1) 系统应自动预测全院病例盈亏情况，可根据入院日期（指定时间范围内）、入院科室、主管医生、病历/病案号、DIP 分组、出院情况、死亡情况等项目检索 DIP 的预分组及其相关明细等；

(2) 系统能够以列表形式展示：预警提示（时间和金额）、患者姓名、住院费用、本院例均费用、样本例均费用、住院天数、DIP 分组情况、主诊断情况、预测盈亏、基准点数等盈亏预测明细，并支持导出、下载列表详情；

### 7.2 病例盈亏分析

▲ (1) 系统应自动分析全院病例盈亏情况，可根据入院日期（指定时间范围内）、入院科室、主管医生、病历/病案号、DIP 分组、出院情况、死亡情况等维

度检索净盈亏金额、医疗总费用、结算总费用、病例总数、总点数、高倍率例数、低倍率例数；

(2) 系统能够以列表形式展示：患者姓名、病历/病案号、DIP 分组情况、基准点数、病组系数、费用倍率、总点数、每点费用、住院费用、净盈亏、患者年龄、住院天数、科室、医生组等盈亏分析明细，并支持导出、下载列表详情；

### 7.3 DIP 字典查询

系统应支持按 DIP 分组情况查询全院病例数和盈亏情况；

## 8. DIP 盈亏分析

### 8.1 科室盈亏分析

系统能够在指定时间范围内，查询科室盈亏情况，支持图表和列表形式展示；

### 8.2 科室盈亏排序

系统能够自动统计科室盈亏分布情况、科室亏损占比前 5 名科室和占比数、科室盈利占比前 5 名科室和占比数；

### 8.3 科室盈亏分布

系统能够自动统计科室盈亏趋势，并区分盈利科室和亏损科室分布情况；

### 8.4 科室盈亏分析统计列表

系统能够在指定时间范围内，自动统计科室盈亏情况，至少应包含：出院科室、净盈亏金额、病例数、例均净盈亏金额、超支最多病组、超支最多医疗组、超支最多医生等维度情况，并支持下载明细表格；

### 8.5 科室盈亏详情

系统能够在指定入院时间范围和出院科室的维度查询总点数、DGR 医疗总费用、DIP 结算总费用、DIP 盈亏费用详情及各项的同比、环比情况；

### 8.6 科室盈亏情况汇总

系统能够在指定时间范围内，以列表形式自动汇总科室盈亏情况，包括：病组列表、医生组列表、医生列表。统计内容至少包括：医生、净盈亏、病例数、例均净盈亏、例均费用、例均药品费用、例均材料费用、药占比等情况明细，并支持表格下载明细；

### 8.7 科室盈亏趋势

系统能够自动统计全年科室盈亏情况，按月份将盈利科室和亏损科室情况进行趋势图展示，并可按日、月、年、查看盈利科室和亏损科室情况；

#### 8.8 医生组盈亏分析

系统能够在指定时间范围内，查询医生组盈亏情况，支持图表和表格形式展示；

#### 8.9 医生组盈亏排序

系统能够自动统计医生组盈亏分布情况、医生亏损占比前5名科室和占比数、医生盈利占比前5名科室和占比数；

#### 8.10 医生组盈亏分布

系统能够自动统计医生组盈亏趋势，并区分盈利医生组和亏损医生组情况；

#### 8.11 医生组盈亏汇总及列表详情

系统能够在指定时间范围内，自动统计医生组盈亏情况，包括：医生组病组列表、医生组医生列表。至少应包含：医生、净盈亏、预测盈亏金额、病例数、例均净盈亏金额、例均预测盈亏、例均费用、例均药品费用、例均材料费用、药占比等维度情况，并支持下载明细表格；

#### 8.12 医生组盈亏趋势

系统能够自动统计全年医生组盈亏情况，按月份将盈利医生组和亏损医生组情况进行趋势图展示，并可按日、月、年、查看趋势情况；

#### 8.13 医生盈亏分析

系统能够在指定时间范围内，查询医生盈亏情况，支持图表和表格形式展示；

#### 8.14 医生盈亏排序

系统能够自动统计医生盈亏分布情况、医生亏损占比前5名科室和占比数、医生盈利占比前5名科室和占比数；

#### 8.15 医生盈亏分布

系统能够自动统计医生盈亏趋势，并区分盈利医生和亏损医生情况；

#### 8.16 病组分段盈亏分析

系统能够在指定出院时间范围内，查询病组净盈亏、 $RW < 0.5$  净盈亏金额、 $0.5 \leq RW < 1$  净盈亏金额、 $1 \leq RW < 1.5$  净盈亏金额、 $1.5 \leq RW < 2$  净盈亏金额、 $2 \leq RW < 3$  净盈亏金额、 $RW \geq 3$  净盈亏金额等情况；



#### 8.17 病组盈亏分布

系统能够在指定时间范围内,查询病组盈亏情况,支持图表和表格形式展示。支持自动统计病组盈亏分布情况、病组亏损占比前5名病组和占比数、病组盈利占比前5名病组和占比数;

#### 8.18 病组盈亏趋势

系统能够自动统计全年病组盈亏趋势情况,按病组将盈利病组和亏损病组情况进行趋势图展示,并可按日、月、年、查看趋势情况;

#### 8.19 病组盈亏情况汇总

系统能够在指定时间范围内,自动统计病组盈亏情况和病组列表。至少应包含: DIP 病组名称、净盈亏金额、病例数、例均净盈亏金额、超支主要原因、亏损最多科室、RW、总点数、例均费用等维度情况,并支持下载明细表格;

#### 8.20 病组盈亏详情

系统能够在指定出院时间范围和病组的维度查询病组全年净盈亏金额、医疗总费用、基准点数、病组差异系数、病历点数、RW、每点金额数等情况;

#### 8.21 病组盈亏趋势

系统能够在指定时间范围内,按净盈亏趋势、次均费用趋势、病例数趋势分别进行展示,并可按日、月、年的时间维度查看全年每月的净盈亏情况;

#### 8.22 病组盈亏数据列表

系统能够在指定时间范围内,自动统计病组盈亏情况,包括:亏损因素列表、科室列表、医生列表。数据列表内容应至少包含:项目、超支影响、超支占比、使用该项目病例数、使用该项目病例占比、盈利病例中使用该项目占比、亏损病例中使用该项目占比等具体情况,并支持下载明细表格;

#### 8.23 医院费用分析

系统能够根据出院时间,自动统计医院费用分布情况,并支持图表和表格形式展示;

#### 8.24 医院费用结构分析

系统能够根据出院时间,自动统计全院例均费用/全院总费用、全院例均药品费用/全院药品总费用、全院例均耗材费用/全院耗材总费用、全院例均其他费用/全院总费用等金额详情及各项的同比、环比情况;

#### 8.25 科室例均费用分布

系统能够自动统计全年科室盈亏趋势情况，可按科室将均次药品费用、均次耗材费用、均次其他费用情况进行趋势图表展示；

#### 8.26 医院费用分析汇总

系统能够根据出院时间，自动统计医院费用情况，应包括：出院科室、医疗总费用、净盈亏、预测盈亏、病例数、例均费用（当期、同期、同比差值、环比、环比差值）等具体情况，并支持下载明细表格；

#### 8.27 医院科室费用结构分布

系统能够根据出院时间、出院科室，自动统计科室例均费用/全院总费用、科室例均药品费用/全院药品总费用、科室例均耗材费用/全院耗材总费用、科室例均其他费用/全院总费用等金额详情及各项的同比、环比情况；

#### 8.28 病组例均费用分布

系统能够自动统计全年病组费用分布情况，可按病组将病组例均费用、均次耗材费用、均次其他费用情况进行趋势图表展示；

#### 8.29 医院科室费用分析列表

系统能够根据出院时间、出院科室，自动统计科室费用情况，应包括：DIP名称、医疗总费用、净盈亏、预测盈亏、病例数、例均费用（当期、同期、同比差值、环比、环比差值）等具体情况，并支持下载明细表格；

### 9. 结算管理

#### 9.1 DIP 结算管理统计列表

系统能够在指定时间范围内，查询结算费用统计情况，至少应包括：月份、系统入组病例数、医保入组病例数、分组一致病例数、分组一致率、分组不一致病例数、医保多出病例数、系统多出病例数等内容明细，并支持下载明细表格。医生可进行查看校对结果、重新导入、删除等操作，便于结算管理；

#### 9.2 医保结算单导入

可选择月份一键导入医保结算单（上传），系统应自动完成账单校对，并标注出每个科室的超标病例（亏损）；

#### 9.3 校对结果查询

可按月份、盈亏状况、校对状态查看每个科室的校对结果，包括：病历号、患者姓名、校对状态、净盈亏、病组、主诊断、主手术或操作等情况明细，并可查看每个患者的分组详情；

#### 9.4 病例费用明细查询

系统可查看每个病例患者的费用明细，在对账单界面直接查阅费用明细，对比医保分组结果与预分组结构的一致性，并红色标记需要申诉的病历；

### ▲9.5. 申诉管理

基于医保反馈的结果，自动分科反馈给各科室，进行申诉。对科室的申诉进度、结果管理与审核。

#### 9.6 医保反馈查看

支持导入医保反馈的结果，并对结果进行分析，分析申诉采纳率、采纳后的结算费用变化等。

### 10. 样本数据管理

#### 10.1 样本数据查看

可查看样本数据的各DIP组的指标信息，包括MDC组、DIP组编码、DIP组名称、权重、例均住院天数、例均住院费用、入组病例数、死亡病历数、风险评分、付费标准；

#### 10.2 样本数据导入

医院可自行导入样本数据，并配置默认使用的样本数据；

### 11. 辅助目录管理

#### 11.1 辅助目录查看

可查看样本数据的辅助分级目录以及分级条件和CCI指数，包括辅助分级目录管理、次要诊断分组目录、年龄分组目录、以及分组排除目录等数据的维护。

#### 11.2 辅助目录导入

医院可自行导入样本辅助目录的数据，并配置默认使用的目录。

### ▲12. 预警规则维护

#### 12.1 负面清单规则维护

支持负面清单的规则进行级别、开关规则的管理。

#### 12.2 负面清单违规行为分析

按科室、规则对违规行的次数和扣减金额进行分析，可下钻到每一份病例。

### 13. 手术分析

13.1 手术分级，按国家标准对手术进行分级，进行三、四级手术的分析；

13.2 通过三、四级手术占比，分析医院外科的能力强弱；

13.3 三、四级手术重点病种与术种分析，包括病例数量、例均费用、手术费用占比、药品费用、药品费用占比、例均住院天数等分析；

## ▲14. 临床路径

### 临床路径规则

(1) 支持用户基于 ICD 诊断编码和或操作编码设置个性化临床路径，设置条件包含选择条件和否定条件两方面参数；

(2) 系统可基于历史数据自动计算用户自定义的各临床路径组的日均费用分布、费用路径分布、医嘱明细、费用明细、路径规则（图形化展示）；

(3) 系统可展示每条具体收费明细在结余盈余和结余亏损两类病例中的占比；

(4) 临床路径内容可通过医生端进行事中提醒；

注：1. 上述“二、详细技术服务要求”是本采购项目最低采购要求，供应商须全部满足，否则响应文件作无效响应文件处理。

2. 上述“二、详细技术服务要求”内标有▲项技术参数要求，供应商需提供对应系统功能并进行现场演示；（供应商须提供现场演示，现场未演示的供应商响应文件作无效响应文件处理）

## ★三、商务要求

1. 服务期限：采购合同签订之日起30日内完成系统开发调试、交付、并验收合格；

2. 服务地点：采购人指定地点；

3. 付款方式：采购合同签订后,5个工作日内采购人支付合同金额的10%(预付款)给成交供应商；系统安装调试完毕经采购人验收合格后90天内，由采购人支付至合同总金额的90%；剩余合同金额的10%在履约验收合格之日起两年后无

质保问题，由采购人支付给成交供应商。（付款前，成交供应商须向采购人提供具有合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算。）

4. 验收方法和标准：成交供应商配合采购人组织项目验收，采购人和成交供应商将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）等相关规定，依据竞争性谈判文件、响应文件以及国家、行业现行相关标准要求进行验收。

#### **5. 质量要求：**

成交供应商提供软件系统，须符合国家（行业）现行标准和本项目提出的质量和技术要求，出现任何问题，由成交供应商负责三包（包退、包换、保修）且费用由成交供应商承担。（供应商须单独提供承诺函，格式自拟，必须有供应商法定代表人/单位负责人签字和加盖供应商单位公章）

#### **6. 后续服务要求：**

（1）质保期：项目整体质保期为项目验收合格之日起两年；在质保期内，软件系统维修的费用由成交供应商自行承担；保修期后维护和维修厂家以最优惠的价格提供维修服务。（供应商须单独提供承诺函，格式自拟，必须有供应商法定代表人/单位负责人签字和加盖供应商单位公章）

（2）成交供应商提供 24 小时服务电话，接到采购人维修通知后 2 小时响应，24 小时内解决问题；

（3）成交供应商提供操作人员培训、维修工程师培训，保证采购人使用人员正规操作系统的各种功能。

#### **7. 保密要求**

成交供应商应对项目中涉及到的所有信息进行保密，未经采购人许可，不得将系统相关信息泄露给第三方，否则，采购人保留追究成交供应商的法律责任的权利。（供应商须单独提供承诺函，格式自拟，必须有投标人法定代表人/单位负责人签字和加盖投标人单位公章）

#### **8. 报价要求：**

（1）供应商的响应报价应包含完成本项目所需的全部费用，即包括但不限于软件系统费、人员培训费、保险、保管费、措施费、管理费利润、规费税金、保修期维修保养费用、技术服务费、后期技术上的可扩展及风险等完成本项目的所

有费税。（供应商须单独提供承诺函，格式自拟，必须有供应商法定代表人/单位负责人签字和加盖供应商单位公章）

（2）本采购项目合同履行期内，国家政策性调整、市场价格波动、安装环境变化、风险等所有因素的影响，采购人均不再增加任何费用。（供应商须单独提供承诺函，格式自拟，必须有供应商法定代表人/单位负责人签字和加盖供应商单位公章）

（3）本次供应商最终报价应包含与医院现有系统改造费用和接口费用，该费用均由成交供应商承担；（供应商须单独提供承诺函，格式自拟，必须有供应商法定代表人/单位负责人签字和加盖供应商单位公章）

**★政府采购政策要求：**

本项目强制认证产品：供应商须在其他响应文件中提供承诺函，承诺所投产品若涉及国家强制认证的(CCC)或前置许可、认证的，符合国家强制认证(CCC)或前置许可、认证，在供货时一并提供相关许可、认证材料。（供应商须单独提供承诺函，格式自拟，必须有投标人法定代表人/单位负责人签字和加盖投标人单位公章）

注：1.本章中带“★”的“二、详细技术服务要求”和“三、商务要求”为本次谈判采购活动体现满足采购需求、质量和服务相等的采购项目最低要求，不允许有负偏离，否则按无效响应文件处理；

2.本章“二、详细技术服务要求”中要求提供证明材料的，供应商应按要求提供证明材料，并和所有技术参数均应在技术、服务性响应文件中的“技术服务应答表”中进行应答。

3.“三、商务要求”供应商应在技术、服务性响应文件中格式“商务应答表”中进行应答；要求提供承诺函的，供应商应按要求提供，否则对应条款将视为负偏离，按无效响应文件处理。