

项目编号：江政采招〔2022〕1号

江安县智慧医疗信息平台建设项目（第一期）

招标文件

（服务类, 综合评分法）

采 购 人：江安县中医医院

采购代理机构：宜宾市政府采购中心江安县分中心

2022年8月4日

目 录

第一章	投标邀请函.....	- 3 -
第二章	供应商须知.....	- 6 -
第三章	投标文件格式.....	- 33 -
第四章	供应商和投标产品的资格、资质性及其他类似效力要求.....	- 47 -
第五章	供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料.....	- 48 -
第六章	招标项目技术、商务及其他要求.....	- 49 -
第七章	评标办法（综合评分法）.....	- 49 -
第八章	合同主要条款.....	- 59 -

第一章 投标邀请函

宜宾市政府采购中心江安县分中心受江安县中医医院（以下简称“采购人”）委托，依据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，采用公开招标方式，为委托方的江安县智慧医疗信息平台建设项目（第一期）组织政府采购，兹邀请符合本次采购要求的供应商参加投标。

一、项目概况

（一）项目编号：江政采招（2022）1号。

（二）项目内容：本次采购的服务共计1包，即：第一包江安县智慧医疗信息平台建设项目（第一期）。

（三）政府采购计划备案号：**51152322210200000099[2022]00060**。

（三）资金来源：财政资金。

二、招标文件公告及获取

（一）公告时间：2022年8月5日至2022年8月11日（北京时间，下同）。

（二）获取时间：2022年8月5日至2022年8月12日。

招标文件获取时间，以四川政府采购网和宜宾市公共资源电子化交易平台记录的时间为准（下同）。在质疑处理中，以‘四川政府采购网项目电子化交易系统报名及采购文件下载回执和宜宾市公共资源电子化交易平台报名及采购文件下载回执’作为判定潜在响应人（供应商）是否在‘获取时间’内获取采购文件的依据。

（三）获取方式：供应商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登录四川政府采购网项目电子化交易系统-投标（响应）管理-未获取采购文件中选择本项目获取采购文件和宜宾市公共资源交易信息网‘交易信息—政府采购’栏目，在本项目采购公告附件处免费获取 word 版采购文件。同时，凭数字证书登录宜宾市公共资源电子化交易平台，在“报名及下载资格预审文件/采购文件”栏，免费获取采购文件（PDF 文件，供应商须下载此文件，才能制作电子响应文件）。采购文件只在网上发布，不再提供其他发布方式。

特别提示：供应商必须同时在四川政府采购一体化平台和宜宾市公共资源电子化交易平台下载 PDF 采购文件才视为报名成功。未同时下载采购文件的供应商递交的响应文件作无效响应处理。

（四）公告顺延。招标文件获取期限届满后，获取招标文件的潜在投标人不足 3 家的，采购代理机构根据采购人要求可以以更正公告形式顺延招标文件获取期限，并在本招标文件载明的信息发布媒体上公告。获取招标文件的潜在投标人家数以‘四川政府采购网项目

电子化交易系统报名和宜宾市公共资源电子化交易平台报名’的潜在投标人人数为准。

三、投标保证金的交纳

本项目不缴纳投标保证金。

四、响应文件的提交

(一) 递交响应文件截止时间和开启时间：**2022年8月25**日上午**10:30**。

(二) 递交方式及地点：**网上递交**。

供应商应登录宜宾市公共资源电子化交易平台（具体操作方式详见宜宾市公共资源电子化交易平台“政府采购模块”操作指南〈适用于供应商〉），选择要递交响应文件的项目并在递交响应文件截止时间前完成所有响应文件的上传，完成“确认并签名”后确认上传，并成功打印出“上传投标文件回执”方为网上递交成功。

(三) 远程在线开启地点：**网上开标室**。

供应商应在响应文件递交截止时间前登录宜宾市公共资源电子化交易平台→政府采购→网上开标室，选择本项目进入本项目在线开标界面，并在响应文件解密环节规定的解密时间内，使用对本项目响应文件进行加密的数字证书完成本单位所有响应文件解密操作（即，点击解密、输入密码、密码确认）。

(四) 本次采购不接受邮寄的响应文件。

(五) 本次采购项目不提供样品。

五、相关事宜

(一) 首次参与宜宾市政府采购电子化交易活动的供应商应先办理数字证书，下载数字证书驱动进行安装后，在宜宾市公共资源电子化交易平台注册。

(二) 投标文件签署

投标文件须全部采用电子文档，且必须采用本单位数字证书进行签名，并使用制作投标文件的本单位数字证书对电子投标文件进行加密，否则，不能生成投标文件，并由供应商自行承担不利后果。同时，开标时须使用制作和加密投标文件的数字证书在规定时间内对投标文件进行远程解密，否则，其不利后果由供应商自行承担；若出现无法解密的情况，则其投标文件不予受理。使用与投标单位不一致的数字证书签名和加密的投标文件，视作无效投标。此外，建议使用同一家数字证书机构制发的数字证书（包括电子签章〈本招标文件所指电子签章是指以单位公章或个人印章形式办理的电子签章，不包括以手亲笔签名形式办理的电子签章，下同〉）对同一份投标文件进行签署和加密，且在生成投标文件后，务必使用标书查看工具对投标文件进行检查，否则，其一切不利后果均由供应商自行承担。

招标文件明确要求相关材料需供应商进行电子签章的，供应商应按照招标文件要求

使用电子签章在相应位置进行签章，并将相关材料编入投标文件。否则，其投标作无效投标处理。除招标文件明确要求必须使用电子签章进行签章的情形外，供应商可直接输入相关名称，也可自行使用电子签章。评标委员会对投标人自愿使用电子签章的情形应予认可，但对以亲笔签名形式办理的电子签章进行签署的情形不予认可。

备注：**1.**数字证书签名以电子投标文件正上方边框显示的信息为准；

2.电子签章以电子投标文件中印章形式呈现的信息为准。

（三）信息发布

本邀请函在四川政府采购网上以公告形式发布，并同时为宜宾市公共资源交易信息网发布。

（四）特别提醒

1. 为切实方便广大供应商，宜宾市公共资源交易现已全面推行电子化。相关单位或个人如需参加宜宾市的公共资源交易活动，应提前办理数字证书、开通网上银行、网站注册（**0831-8088828**）等相关事宜，其具体办法详见《宜宾市公共资源交易中心关于启用“四川省 CA 互联互通驱动 3.0”的公告》（详见“宜宾市公共资源交易信息网”首页—“通知公告”—“网站公告”栏目）。

如需咨询政府采购电子化交易系统相关操作事宜，请随时拨打北京筑龙公司技术服务热线：**010-86483801**（工作日：**8:00—19:00**，非工作日：**9:00—12:00、14:00-18:00**），常规问题可随时通过点击宜宾市公共资源交易信息网首页的智能机器人进行查询；或登陆宜宾市公共资源交易信息网，并通过“交易指南——操作指南”路径下载查阅《宜宾市公共资源电子化交易平台（政府采购模块）操作指南（适用于供应商）》。

2. 数字证书、电子签章是重要的保密资料，须慎重保管。在本项目招标投标活动中，数字证书和电子签章的使用均具有法律效力，须承担相应的法律后果。

3. 招标文件中设置了可选项（用“□”标识），用“☑”标识时表明该选项被采购代理机构选用，用“□”标识时表明该选项未被采购代理机构选用。

六、联系方式

采购人：	<u>江安县中医医院</u>	招标人：	<u>宜宾市政府采购中心江安县分中心</u>
地 址：	<u>江安县环城路 84 号</u>	地 址：	<u>江安县江安镇南屏大道 7 号市民中心 8 楼</u>
邮 编：	<u>644200</u>	邮 编：	<u>644200</u>

联系人：黄先生 _____
电 话：15883187874 _____
传 真： _____

联系人：袁女士 _____
电 话：08312625922 _____
传 真： _____

宜宾市政府采购中心江安县分中心

日期：2022年8月4日

第二章 供应商须知

一、供应商须知前附表

条款号	条款名称	编 列 内 容
1	采购人	名 称： <u>江安县中医医院</u> 联系人： <u>黄先生</u> 电 话： <u>15883187874</u>
2	采购代理机构	名 称： <u>宜宾市政府采购中心江安县分中心</u> 地 址： <u>江安县江安镇南屏大道 7 号市民中心 8 楼</u> 联系人：袁女士 电 话： <u>08312625922</u>
3	招标文件编号	<u>江政采招（2022）1 号</u>
4	项目名称	<u>江安县智慧医疗信息平台建设项目（第一期）</u>
5	采购主要内容	本次采购的货物共计 <u>1</u> 包，即：第一包： <u>江安县智慧医疗信息平台建设项目（第一期）</u>
6	采购方式	公开招标
7	供应商应当提供的资格、资质及其他类似效力要求	供应商应按第四、五章要求，将应当提供的资格、资质及其他类似效力要求的相关证明材料，扫描并添加到《宜宾市政府采购投标书编制系统》中（该章有关资格审查文件另有特殊要求的除外）。
8	是否接受联合体投标	不接受 <input type="checkbox"/> 接受，应满足下列要求：_____。 注：本项为单项选择。
9	现场踏勘	无 <input type="checkbox"/> 有，_____
10	标前答疑会	无 <input type="checkbox"/> 有：_____
11	合同分包	<input type="checkbox"/> 允许 <input type="checkbox"/> 不允许
12	资金来源及采购预算（最高限价）	财政资金： <input type="checkbox"/> 采购指标 <input type="checkbox"/> 非采购指标 采购预算（最高限价）：第一包金额：¥ <u>1389</u> 万元（大写： <u>壹仟叁佰捌拾玖万元整</u> ）。

		超过采购预算（最高限价）的报价为无效投标。
13	投标截止时间	2022年8月25日10时30分
14	递交投标文件 (网上递交)	供应商应登录宜宾市公共资源电子化交易平台（具体操作方式详见宜宾市公共资源电子化交易平台操作指南<仅适用于投标人>），选择要递交投标文件的项目，在递交投标文件截止时间前完成所有投标文件的上传，并完成“确认并签名”后确认上传，并成功打印出“上传投标文件回执”方为网上递交成功。
15	开标时间和地点	<p>开标时间：同投标截止时间</p> <p><input type="checkbox"/> 现场开标地点：宜宾市政府采购中心江安县分中心开标大厅（地址：<u>江安县江安镇南屏大道7号市民中心8楼</u>）。</p> <p><input type="checkbox"/> 远程在线开标地点（仅适用于远程在线开标）：网上开标室。</p> <p>供应商须在投标截止时间前，登录宜宾市公共资源电子化交易平台→政府采购模块→选择“网上开标室”并选择本项目参与网上开标。</p>
16	评标委员会的组建	评标委员会共7，其中业主代表2人。
17	评标方法	综合评分法
18	中标价	以中标供应商在投标函中的总投标价为准，不保证报价最低的供应商中标。
19	定标原则	<p><input type="checkbox"/> 由评标委员会直接确定中标人，并推荐中标候选人2个。</p> <p><input type="checkbox"/> 由评标委员会推荐中标候选人3个，再由采购人根据相关规定并按评审报告推荐的顺序确定中标人。</p>
20	投标保证金的交纳	不收取保证金
21	投标保证金的退还	投标保证金将通过代理机构在中国农业银行股份有限公司宜宾分行设置的保证金网银账户原渠道退还到供应商的交款网银账户。
22	履约保证金的交纳	<p>金额：成交金额的5%作为履约保证金。</p> <p>履约保证金由<u>采购人</u>收取；中标人须在合同签订前缴纳至<u>采购人</u>指定账户。履约保证金可以以支票、汇票、本票或者金融机构出具的保函等非现金形式提交（包括网银转账，电汇等方式）。</p> <p>注：提供保函的担保机构必须是依法成立的具有相关资质和偿付能力的担保机构。保函是银行等金融机构出具的，保函必须要在</p>

		中国人民银行征信系统能够进行查询，否则将取消成交资格，采购人将重新确定成交供应商，并依法追究法律责任。
23	履约保证金退还	验收合格并结算后由 <u>采购人</u> 退还。
24	交货地点及交货期限	服务地点： <u>江安县中医医院</u> 。 服务时间： <u>9个月</u> 。
25	供应商资格审查方式	<input type="checkbox"/> 由采购人对供应商资格进行审查。 <input type="checkbox"/> 由采购人和采购代理机构对供应商资格进行审查。 <input type="checkbox"/> 由采购代理机构对供应商资格进行审查。 注：资格审查后，合格供应商不足3家的，不得进入评标环节。
26	供应商资质条件、能力和信誉	1. 具有独立承担民事责任的能力； 2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； 3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力； 4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； 5. 参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； 6. 法律、行政法规规定的其他条件； 7. 其他要求： <u>详见招标文件第四、五章</u> 。
27	本项目对应的中小企业划分标准所属行业	1. 根据财政部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）以及工信部等四部委《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号文），本项目对应的中小企业划分标准所属行业为： <u>软件和信息技术服务业</u> 。 2. 本项目不专门面向中小企业采购
28	投标有效期	投标截止时间届满后90日历天。
29	投标文件格式	投标文件全部采用电子文档，必须使用宜宾市公共资源交易信息网“资料下载”—“软件下载”栏最新发布的《宜宾市政府采购投标文件编制系统》制作，投标文件格式为xxx.ZFTBJ。
30	投标文件的签署	投标文件必须采用数字证书进行签名。 备注：相关规定详见第一章第五条第（一）项“投标文件签署”。

31	投标文件递交方式及相关要求（份数及其包含内容等）	<p>网上递交：供应商应登录宜宾市公共资源电子化交易平台，选择要递交投标文件的项目并确保已成功交纳分配投标保证金后，在投标截止时间前完成所有投标文件的上传，并完成“确认并签名”确认上传，且打印“上传投标文件回执”。</p> <p>备注：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.供应商须按本招标文件规定的方式递交投标文件，否则由供应商自行承担一切不利后果。 2.投标文件应包含宜宾市政府采购投标书，其格式为 xxx.ZFTBJ。 3.任何原因导致供应商未在投标文件递交截止时间前成功递交投标文件而产生的一切不利后果，均由供应商自行承担。
32	开标方式	<p>☐远程在线开标</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.采购代理机构在开标系统中设置解密时间（即供应商完成解密操作的时间，下同），并下达“网上解密”指令，解密时间为 30 分钟。 2.供应商应在递交投标文件截止时间前登录宜宾市公共资源电子化交易平台（https://ggzy.yibin.gov.cn/jypt/）→政府采购→网上开标室，选择本项目进入本项目在线开标界面，并在投标文件解密环节在规定的解密时间内，使用对本项目投标文件进行加密的数字证书完成本单位所有投标文件解密操作（即，点击解密、输入密码、密码确认）。否则，由供应商自行承担一切不利后果。 3.若供应商未在规定的解密时间内完成解密操作或因供应商自身原因致使其投标文件未被成功解密，其本次投标视为无效投标。 4.供应商若对本项目在线开标过程有任何异议，应在开标结束指令下达前提出。否则，视为供应商对本项目开标过程无任何异议。 5.本招标文件中要求供应商提供样品、提交纸质材料、要求在开标会时查验相应材料等条款，均不适用于“远程在线开标”。 6.供应商应对其递交的电子投标文件中的所有材料和内容的真实性、合法性、完整性负责，并承担一切不利后果。同时，在本项目开评标活动结束后，采购人、采购代理机构有权对供应商递交的

		<p>电子投标文件中的材料和内容进行核实，若发现有虚假情形的，依法依规和本项目招标文件相关规定对相应供应商进行处理，并不予退还其投标保证金。</p> <p>7.因断电、断网、系统故障或其他不可抗力等因素导致远程在线开标系统无法正常运行的，开标活动中止或延迟，待在线开标系统恢复正常后继续进行开标活动。</p> <p>8.供应商应在本项目开标、评标过程中，登录宜宾市公共资源电子化交易平台→政府采购→“网上开标室”或“网上评标→网上澄清答疑”模块，选择投标项目并实时关注项目开标、评标信息。因供应商未及查看相关信息并未按要求处理，且影响其开标、评标结果的，由供应商自行承担一切不利后果。</p> <p>9.供应商未参加开标的，视同认可开标结果。</p> <p>10.成功获取招标文件、成功交纳投标保证金或者投标文件成功导入开标系统的供应商不足3家的，不得开启投标文件。</p> <p>11. 供应商参加远程在线开标的，应自行准备电脑、音视频设备，并确保设施设备运行状况良好、网络状况良好。因供应商自身原因致使其不能正常参与开标、评标活动，或错过澄清答疑、解密等环节的，由供应商自行承担一切不利后果。</p> <p>□现场开标</p> <p>1.投标文件递交：供应商须在网上递交。所有投标文件均须在递交投标文件截止时间前递交到宜宾市公共资源电子化交易平台，否则，其投标文件不予受理。</p> <p>2.签到相关事宜：所有供应商均须在规定的投标截止时间前到达开标地点签到并参加开标活动，否则，其投标文件不予受理。</p> <p>3.投标文件解密相关事宜：所有供应商均须在递交投标文件截止时间前到达开标地点对其投标文件进行现场解密（所有投标文件须现场解密）。否则，由供应商自行承担一切不利后果。</p> <p>4. 开标相关事宜。</p> <p>（1）供应商须以网上递交方式递交投标文件，若开标时，其投标文件无法导入的，则其投标文件不予受理。</p> <p>（2）若本招标文件明确规定需提供样品，则所有样品均需在</p>
--	--	---

		<p>递交投标文件截止时间前，运至采购代理机构指定位置，即<u>宜宾市政府采购中心江安县分中心</u>，否则，其投标文件不予受理。</p> <p>(3) 对投标文件进行签名、加密、解密等相关规定详见第一章第六条第(一)项“投标文件签署”。</p> <p>(4) 供应商代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对供应商代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。</p> <p>(5) 供应商未参加开标的，视同认可开标结果。</p> <p>(6) 成功获取招标文件、成功交纳投标保证金或者投标文件成功导入开标系统的供应商不足3家的，不得开启投标文件。</p>
33	报价唯一	<p>只能有一个有效报价。即：</p> <p>1. 单价和总价都只允许有一个报价，任何有选择和保留的报价将不予接受。</p> <p>2. 开标一览表中记录的报价合计、投标文件中投标函的总投标价和“分项报价明细表”各分项报价合计，三者应完全一致（按要求小数点后四舍五入的除外）。</p>
34	充分、公平竞争保障措施	<p>1. 提供相同品牌产品处理（仅限于核心产品）：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投标的，按一家供应商计算，评审后得分最高的同品牌供应商获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由<input type="checkbox"/> 采购人、<input type="checkbox"/> 评标委员会按以下方式直接确定一个供应商获得中标人推荐资格，其他同品牌供应商不作为中标候选人。</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 优先选择宜宾市本地注册企业。如有 2 个及以上宜宾市本地注册企业，或没有宜宾市本地注册企业的，则由<input type="checkbox"/> 采购人、<input type="checkbox"/> 评标委员会自行决定。</p> <p>(2) <input type="checkbox"/> 随机抽取。</p> <p>(3) <input type="checkbox"/> 其他：_____。</p> <p>本采购项目核心产品为：无</p> <p>2. 非单一产品采购项目中，多家供应商提供的部分或所有核心</p>

		<p>产品品牌相同的, 视为提供相同品牌产品, 按上述第 1 条规定处理。</p> <p>3. 利害关系供应商处理。单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商不得参加同一合同项下的政府采购活动。否则, 其投标均无效。</p> <p>4. 利害关系代理人处理。二家(含)以上的供应商不得在同一合同项下的采购项目中, 同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为其代理人。否则, 其投标均无效。</p> <p>5. 前期参与供应商处理。为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商, 不得再参加该采购项目的其他采购活动。供应商为采购人在确定采购需求、编制招标文件过程中提供咨询论证, 其提供的咨询论证意见成为招标文件中规定的供应商资格条件、技术服务商务要求、评审因素和标准、政府采购合同等实质性内容条款的, 视同为采购项目提供规范编制。否则, 其投标无效。</p>
35	<p>低于成本价不正当竞争预防措施</p>	<p>在评标过程中, 供应商报价低于采购预算 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, 评标委员会应当要求其在评标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。供应商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。</p> <p>供应商书面书名应当签字确认或者加盖公章, 否则无效。书面说明的签字确认, 供应商为法人的, 由其法定代表人或者代理人签字确认; 供应商为其他组织的, 由其主要负责人或者代理人签字确认; 供应商为自然人的, 由其本人或者代理人签字确认。</p> <p>供应商提供书面说明后, 评标委员会应当结合采购项目采购需求、专业实际情况、供应商财务状况报告、与其他供应商比较情况等就供应商书面说明进行审查评价。供应商拒绝或者变相拒绝提供有效书面说明或者书面说明不能证明其报价合理性的, 评标委员会应当将其投标文件作无效投标处理。</p>

36	采购人澄清的时间和方式	<p>采购人或采购代理机构可对已发出的招标文件进行澄清或者修改。澄清或者修改内容可能影响投标文件编制的，须在招标文件要求的投标截止时间十五日前进行，不足十五日则顺延投标截止时间。澄清或者修改内容一律在四川政府采购网、宜宾市公共资源交易信息网政府采购信息专网以更正公告形式公开发布，并视为已将更正内容书面通知所有获取了招标文件的供应商。在此期间，相关供应商应自行上网查询相关信息；供应商因自身原因未及时查阅、下载而带来的一切后果，均由供应商自行承担。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。</p>
37	供应商提出问题的截止时间	<p>1.供应商对招标文件进行质疑的，应在获取招标文件之日起七个工作日内或者招标文件公告期限届满之日起七个工作日内书面递交。</p> <p>2.供应商对采购过程进行质疑的，应在各采购程序环节结束之日起七个工作日内书面递交。</p> <p>3.供应商对采购结果进行质疑的，应在中标结果公告期限届满之日起七个工作日内书面递交。</p> <p>4.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。</p>
38	供应商质疑	<p>1、对招标文件中供应商资格、采购需求、评审因素的质疑，向采购人提出： 联系人：黄先生。 联系电话：15883187874。</p> <p>2、对开评标过程、评标结果的质疑，向采购代理机构提出： 联系人：袁女士。 联系电话：08312625922</p> <p>注：根据《中华人民共和国政府采购法》等规定，供应商质疑不得超出招标文件、开评标过程、评标结果的范围，供应商针对同一采购程序环节的质疑应在法定质疑期内一次性提出。</p>
39	供应商投诉	<p>投诉受理单位：江安县财政局。 联系电话：08312632009。 联系地址：江安县财政局。</p>

		注：根据《中华人民共和国政府采购法》及其他有关规定，供应商投诉事项不得超出已质疑事项的范围。
40	招标文件内容冲突的解决及优先适用次序	<p>1. 采购代理机构发出的招标文件（包括修改、澄清或补遗文件）与招投标行政监督备案的招标文件不一致的，以备案的招标文件为准，并对不一致的地方进行修改。没有备案的招标文件（包括修改、澄清或补遗文件），不作为评标的依据。</p> <p>2. 招标文件中采购代理机构编制的内容前后有矛盾或不一致，有时间先后顺序的，以时间在后的修改、澄清或补正文件为准；没有时间先后顺序的，则以有利于供应商的原则进行处理。</p>
41	采购资金拨付	项目验收合格后，由采购人根据《验收结算书》、货物发票复印件，向中标人支付合同款。
42	样品处理	若招标文件要求提供样品的，采购活动结束后，立即退还非中标候选人提供的样品，并由其自行处理；待中标结果公告期结束之日起七个工作日内无质疑投诉或质疑投诉处理完毕且不影响中标结果的，退还非中标人提供的样品，并由其自行处理；对于中标人提供的样品，由采购人进行保管、封存，并作为履约验收的参考。
43	实质性要求	本招标文件中明确为实质性要求、投标无效（无效投标、无效处理）和投标文件不予受理的条款，以及关于低于成本价不正当竞争预防措施、充分公平竞争保障措施、小微企业（残疾人福利性单位、监狱企业视同小微企业）价格扣除和失信企业报价加成或者扣分（实质性要求）、投标费用（供应商参加投标的有关费用由供应商自行承担）、合同分包、合同转包、履约保证金、投标有效期、资格条件等相关规定的条款均为实质性要求，均不允许负偏离，否则作无效投标处理。
44	采购代理机构补充的其他内容	提示：资格材料只能装入投标文件资格部分，严禁各部分材料混装。
45	招标文件的解释	对招标文件的解释，由采购人和采购代理机构负责。对招标文件中的资格条件及相关证明材料、货物清单内容及其规格型号、技术参数、服务清单及服务要求、评标方法、评审因素及评审标准、合同主要条款等内容提出的询问、质疑由采购人答复；其余内容由

		采购代理机构即宜宾市政府采购中心江安县分中心答复。
--	--	---------------------------

二、总 则

1. 适用范围

本招标文件仅适用于本次公开招标所叙述的货物/服务项目采购。

2. 有关定义

2.1 “采购人”系指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

2.2 “采购代理机构”系指根据采购人的委托依法办理招标事宜的采购机构，本次招标的采购代理机构是宜宾市政府采购中心江安县分中心。

2.3 “招标采购单位”系指“采购人”和“采购代理机构”的统称。

2.4 “供应商”，即“投标人”是指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。

3. 合格的供应商

合格的供应商应具备以下条件：

- (1) 具备“公开招标招标文件”第四章规定的基本条件；
- (2) 在宜宾市公共资源交易信息网注册并获取了招标文件；
- (3) 招标文件和法律、行政法规规定的其他条件。

4. 合格的投标产品

4.1 参加政府采购所投标的产品，必须是合法生产厂家生产的合格产品。产品涉及到第三方知识产权的，必须是已依法获得了该知识产权，不得存在侵犯知识产权的问题。

4.2 若投标产品为需要安装软件才能正常工作的，供应商必须提供正版软件安装使用，不得安装使用盗版软件。

4.3 除招标文件要求采购进口设备外，只能用国内产品投标报价，否则为无效投标。招标文件中明确规定可以采购进口产品的，若因信息不对称等原因，国内产品的质量、技术和服务均能满足需求，则按照公平竞争原则，也可以参与采购竞争。

5. 投标费用

供应商参加投标的有关费用由供应商自行承担。

6. **充分、公平竞争保障措施：**按本章“一、供应商须知前附表”第 35 项相关规定执行。

三、招标文件

7. 招标文件的构成

7.1 招标文件是供应商准备投标文件和参加投标的依据，也是评标的重要依据，具有准法律文件性质。招标文件用以阐明招标项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、招标投标程序、有关规定和注意事项，以及合同主要条款等。本招标文件包括以下内容：

- (1) 投标邀请函；
- (2) 供应商须知；
- (3) 投标文件格式要求；
- (4) 供应商和投标产品的资格、资质性及其他类似效力要求；
- (5) 供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料；
- (6) 招标项目技术、商务及其他要求；
- (7) 评标办法；
- (8) 合同主要条款。

7.2 供应商应认真阅读和充分理解招标文件中所有的事项、格式条款和规范要求。供应商没有对招标文件全面做出实质性响应是供应商的风险。没有按照招标文件要求作出实质性响应的投标文件将被视为无效投标。

8. 招标文件的澄清和修改

8.1 在投标截止时间前，招标采购单位无论出于何种原因，均可按规定对招标文件进行澄清或者修改。

8.2 采购人或采购代理机构可对已发出的招标文件进行澄清或者修改。澄清或者修改内容可能影响投标文件编制的，须在招标文件要求的投标截止时间十五日前进行，不足十五日则顺延投标截止时间。澄清或者修改内容一律在四川政府采购网、宜宾市公共资源交易信息网政府采购信息专网以更正公告形式公开发布，并视为已将更正内容书面通知所有获取了招标文件的供应商。在此期间，相关供应商应自行上网查阅相关信息；供应商因自身原因未及时查阅、下载而导致的一切后果，均由供应商自行承担。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

四、投标文件

9. 投标文件的语言

9.1 供应商递交的投标文件以及供应商与招标采购单位就有关投标的所有来往书面文件，均须使用中文。除国际通用标识、符号、计量单位等外，投标文件资料如有外国

文字，必须逐一对应翻译成中文，并加盖供应商公章后附在相关外文资料后面，否则，供应商的投标文件将作为无效投标处理。

9.2 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，但不能故意错误翻译。否则，供应商的投标文件将作为无效投标处理。

10. 计量单位

除技术规格及要求中另有规定外，本采购项目下的投标均采用国家法定的计量单位。

11. 投标货币

本次招标项目的投标均以人民币报价。

12. 联合体投标

12.1两个以上供应商可以组成一个投标联合体，以一个供应商的身份投标。以联合体形式参加投标的，联合体各方均应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件。采购人根据采购项目的特殊要求规定供应商特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的特定条件。

12.2联合体各方之间应当签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议连同投标文件一并递交招标采购单位。联合体各方签订共同投标协议后，不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。

12.3 联合体应当确定其中一个单位为投标的全权代表，负责参加投标的一切事务，并承担投标及履约中应承担的全部责任与义务。

12.4联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。

12.5大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加非专门面向中小企业的政府采购活动的，如在联合协议中约定小型、微型企业的协议合同金额占比达到联合体协议合同总金额 30%以上，则可给予联合体 6%的价格扣除。

联合体各方均为小型、微型企业的，联合体视同为小型、微型企业，享受规定的扶持政策。联合体一方为监狱企业，视同为小微企业并享受规定的扶持政策。联合体各方均为监狱企业的，联合体视同监狱企业，享受规定的扶持政策。组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业、监狱企业之间不得存在投资关系。

12.6 联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

13. 知识产权

13.1 供应商应保证在本项目中使用的任何产品和服务（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。如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，则由供应商承担所有相关责任。

13.2 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。

13.3 供应商如欲在项目实施过程中采用自有知识成果，则需在投标文件中声明，并提供相关知识产权证明文件。使用该知识成果后，供应商需提供开发接口和开发手册等技术文档，并承诺提供无限期技术支持，由采购人享有永久使用权。

13.4 如采用供应商所不拥有的知识产权，则在投标报价中必须包括合法获取该知识产权的相关费用。

14. 投标文件的组成

供应商应按照招标文件的规定和要求，使用最新版本的《宜宾市政府采购投标文件编制系统》编制投标文件，下载网址：ggzy.yibin.gov.cn（宜宾市公共资源交易信息网——资料下载——软件下载）。

供应商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，应当在投标文件中载明。

投标文件通常应由以下部分组成（本项目投标文件组成的具体要求以本招标文件第四、五、六、七章要求为准）。

14.1 报价部分。

供应商按照招标文件要求，分别填写开标一览表和分项报价明细表。本次招标报价要求如下：

（1）供应商的报价是供应商响应招标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。

（2）供应商每种货物只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效投标处理。

（3）在一年（每年1月1日至12月31日）之内，供应商本次投标中对同一品牌同一型号的产品报价与其在中国境内其他地方的最低报价之间的差价比不得超过15%。否则，供应商的投标文件将作为无效投标处理，或者取消其中标资格。

（4）投标的最小单位是包。供应商必须对同一包中的项目全部投标，否则为无效投标。投标须以人民币为结算单位，投标报价为一次性密封报价。每包投标报价超过该包采购预算或最高限价的，其投标无效。

14.2 合格供应商资质资格要求。

- (1) 供应商应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- (2) 供应商其他资质资格要求；

本项目合格供应商资质资格具体应答按本招标文件第四、五章要求响应。

14.3 技术部分。

供应商按照招标文件要求做出的技术应答，主要是针对招标项目的技术指标、参数和技术要求做出的实质性响应和满足。供应商的技术应答应包括下列内容：

- (1) 服务应答方案；
- (2) 服务应答表；
- (3) 项目验收标准和验收方法；
- (4) 供应商认为需要提供的文件和资料。

本项目技术部分具体应答按本招标文件第六章要求响应。

14.4 商务部分。

供应商按照招标文件要求提供的有关证明材料及优惠承诺。包括以下内容：

- (1) 投标函；
- (2) 商务应答表；
- (3) 中小企业声明函；
- (4) 供应商基本情况表；
- (5) 供应商本项目管理、技术、服务人员情况表；
- (6) 供应商和投标产品符合招标文件规定要求的相关证明材料（如：业绩和荣誉等相关材料）；
- (7) 售后服务要求；
- (8) 签订合同信息；
- (9) 付款说明；
- (10) 验收要求；
- (11) 供应商承诺给予招标采购单位的各种优惠条件（优惠条件事项不能包括采购项目本身所包含的采购事项。供应商不能以“赠送、赠予”等任何名义提供货物和服务，以规避招标文件的约束。否则，供应商提供的投标文件将作为无效投标处理，即使中标也将取消中标资格）；
- (12) 供应商认为需要提供的文件和资料。

本项目商务部分具体应答按本招标文件第六章和第七章要求响应。

14.5 其他部分。 供应商按照招标文件要求作出的其他应答和承诺。

15. 投标保证金

15.1 供应商投标时，必须以人民币递交招标文件规定数额的投标保证金，并作为其投标的一部分。联合投标的，可以由联合体的一方或者共同递交投标保证金；以一方名义递交投标保证金的，对联合体各方均具有约束力。

15.2 未按招标文件要求在规定时间内（供应商成功交纳时间以宜宾市公共资源电子化交易平台出具的“政府采购投标保证金缴纳回执”中载明的缴纳时间为准）交纳规定数额投标保证金的，其投标视为无效投标。

投标保证金的具体交纳方式详见第二章供应商须知第一节供应商须知前附表第 20 条。

15.3 供应商所交纳的投标保证金不计利息。

15.4 未中标供应商的投标保证金，将在中标通知书发出后五个工作日内按原途径退还。中标供应商的投标保证金，在合同签订生效后五个工作日内按原途径退还。

注：①因供应商自身原因造成的保证金延迟退还或者供应商和招标采购单位书面协商可以延迟退还的，采购代理机构不承担相应责任；②供应商因涉嫌违法违规，按照规定应当不予退还保证金的，有关部门处理认定违法违规行为期间不计入退还保证金时限之内。

15.5 供应商发生下列任何情况时，采购代理机构将不予退还其交纳的投标保证金。

- (1) 在招标文件规定的投标截止时间之后撤回投标的；
- (2) 在采购人确定中标供应商以前放弃中标候选资格的；
- (3) 由于中标供应商的原因未能按照招标文件的规定与采购人签订合同的；
- (4) 由于中标供应商的原因未能按照招标文件的规定交纳履约保证金的；
- (5) 中标后放弃中标、不领取或者不接收中标通知书的；
- (6) 供应商提供虚假资料或有虚假行为的；
- (7) 投标有效期内，供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为的；
- (8) 供应商违反其投标文件第三章之《承诺函》相关条款的；
- (9) 未按招标文件要求按时签到的；
- (10) 已缴纳投标保证金的供应商未在规定时间内网上递交投标文件的；
- (12) 上传投标文件，但开标时不能及时提供数字证书进行解密的；
- (13) 相关法律法规和招标文件规定的其他情形。

15.6 投标保证金不能转为履约保证金。

16. 投标有效期

16.1 投标有效期见供应商须知前附表。投标人投标文件中必须载明投标有效期，投标文件中载明的投标有效期可以长于本招标文件规定的期限，但不得短于招标文件规定的期限。否则，其投标文件作无效投标处理。

16.2 特殊情况下，采购人可于投标有效期满之前要求供应商同意延长有效期，要求与答复均应为书面形式。供应商可以拒绝上述要求，其投标保证金不被没收，但拒绝延长投标有效期的供应商不得再参与该项目后续采购活动。同意延长投标有效期的供应商不能修改其投标文件，关于投标保证金的有关规定在延长的投标有效期内继续有效。

17. 投标文件的格式和制作

17.1 投标文件全部采用电子文档，且必须使用最新版本的《宜宾市政府采购投标书编制系统》制作和导出，并在导出投标文件时使用本单位的数字证书进行签名（注：相关规定详见第一章第五条第（一）项“投标文件签署”），其导出投标文件格式为 xxx.ZFTBJ。

17.2 如供应商递交的电子标书不符合 17.1 要求，或开标后未在规定时间内进行解密或现场无法读取导入的，则其投标文件不予受理。

17.3 投标文件应包含以下文件内容。

17.3.1 报价部分文件；

17.3.2 合格供应商资质资格要求；

17.3.3 技术部分文件；

17.3.4 商务部分文件；

17.3.5 其他部分。

17.4 投标文件应根据招标文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。如有遗漏，则按无效投标处理。

18. 投标文件的密封和标注

18.1 供应商应将刻录好的投标文件光盘（一式两份，光盘上标明投标单位名称和项目名称）密封在同一个密封袋中。

18.2 供应商应在投标文件的外密封袋上注明项目名称并加盖投标单位章（鲜章）。

18.3 网上投标不适用上述要求。

19. 投标文件的递交

19.1 供应商应在招标文件规定的递交投标文件截止时间前递交投标文件。

19.1.1 采取网上递交的：供应商应登录宜宾市公共资源电子化交易平台，选择要递

交投标文件的项目并确保已成功交纳分配投标保证金后，在递交投标截止时间前完成所有投标文件的上传，并完成“确认并签名”确认上传，且打印“上传投标文件回执”。

19.2 递交投标文件截止时间以后送达或上传的投标文件不予受理。

19.3 报名供应商名称和招标文件的文号、分包号与投标供应商名称和投标文件的文号、分包号必须一致，否则投标文件将被拒绝。

19.4 本次招标不接受邮寄的投标文件。

20. 投标文件的修改和撤回

20.1 供应商在递交了投标文件后，在规定的递交投标文件截止时间前可以修改并重新上传；也可撤回其投标文件，但必须在规定的投标截止时间前，以书面形式通知采购代理机构。

20.2 在投标截止时间之后，供应商不得对其递交的投标文件作任何修改或撤回投标。

五、开标和中标

21. 开标

21.1 远程在线开标

主持人通过在线开标系统选择本项目进入本项目网上开标室，并按下列程序进行开标。未按要求参加开标会的供应商，视为其认可开标程序和结果。

(1) 宣布开标纪律；

(2) 采购代理机构导入采购文件，并在采购文件导入完成后，查看并公布投标保证金交纳情况、在投标截止时间前递交投标文件的供应商名单；

(3) 由采购代理机构或采购人在开标环节中设置投标文件解密时间为**30**分钟，并下达“网上解密”指令。供应商须在规定时间内使用加密本项目采购文件的数字证书远程对其投标文件进行解密操作。具体解密操作时间和相关通知内容，请投标人在递交投标文件截止时间前登陆“宜宾市公共资源电子化交易平台(政府采购)”，并及时关注“网上开标室”内本项目的“即时通知”栏相关信息。

(4) 供应商在规定解密时间内完成本单位所有投标文件解密操作后，导入其电子投标文件。供应商的电子投标文件导入完成后，公布供应商名称、包件名称、投标保证金递交情况、投标报价及其他内容；若供应商未在规定的解密时间内完成解密操作或因投标人自身原因致使其投标文件未被成功解密，其本次投标视为无效投标。（网上解密服务仅适用于远程在线开标）。

(5) 监督人（如有）、记录人等有关人员在开标记录表上签字确认。

(6) 采购代理机构下达开标结束指令。

(7) 其他约定。

供应商代表对开标过程和开标记录有疑义，应在开标系统规定时间内在网上开标室提出异议，采购代理机构在网上开标系统中进行查看及回复。

21.2 现场开标程序

(1) 宣布开标会开始。开标时间到，主持人宣布开标会开始并致辞，当众宣布参加开标会的现场监督人员、主持人、唱标、会议记录等招标工作人员，并宣布参加投标的供应商名单。（注：所有供应商均须在递交投标文件截止时间前到达开标地点签到并对其投标文件进行现场解密。否则，由供应商自行承担一切不利后果）。

(2) 宣布会场纪律和有关注意事项。

(3) 当众宣布检查投标文件的密封情况。

(4) 开标唱标。按照宣布的开标顺序当众开标，导入有效供应商的电子投标文件，并由唱标人员对其项目名称、投标总价以及供应商名称等进行宣读，且记录在案。

(5) 唱标结束后，请供应商代表确认报价并在报价单上予以签字确认。

(6) 宣布开标会结束。主持人宣布开标会结束后，所有采购人代表和供应商代表应立即退场。

(7) 其他约定

(7.1) 供应商代表对开标过程和开标记录有异义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对供应商代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

(7.2) 供应商未参加开标的，视同认可开标结果。

22. 投标文件不予受理情形

22.1 未按招标文件规定的时间、程序和金额递交投标保证金的；

22.2 供应商递交的电子标书无法读取导入的；

22.3 招标文件规定的其他情形。

23. 开标和评审过程进行全程电子监控，并将电子监控资料存储介质留存归档。

24. 中标结果公示和中标通知书

24.1 采购代理机构在“四川政府采购网”和“宜宾市公共资源交易信息网”依法依规公告中标结果，同时通过宜宾市公共资源电子化交易平台向中标供应商推送中标通知书。

24.2 中标通知书为签订政府采购合同的依据，是合同的有效组成部分。

24.3 中标通知书对采购人和中标供应商均具有法律效力。中标通知书发出后，采购人改变中标结果，或者中标供应商无正当理由放弃中标的，应当承担相应的法律责任。

24.4 中标供应商的投标文件本应作为无效投标处理或者有政府采购法律法规规章制度规定的中标无效情形的，采购代理机构在取得有权主体的认定以后，应当宣布发出的中标通知书无效，并收回发出的中标通知书（中标供应商也应当交回），再依法重新确定中标供应商或者重新组织采购活动。

24.5 中标结果公告发出后，中标供应商应及时登录宜宾市公共资源电子化交易平台—>政府采购—>“查询中标通知书”模块中自行打印中标通知书。中标通知书一旦通过宜宾市公共资源电子化交易平台推送给中标供应商，交易平台推送之日则视为中标供应商已领取中标通知书之日，采购人、采购代理机构不再通过传真或邮寄方式向其发出中标通知书。若因中标供应商未及时自行打印的，由中标供应商自行承担一切不利后果。

24.6 中标通知书发出后 **30 日**内，中标供应商无正当理由拒绝交纳履约保证金和签订合同的，视为放弃中标，采购人或采购代理机构依法取消其中标资格，不予退还其投标保证金，并按相关法律法规严肃处理。

六、签订及履行合同和验收

25. 签订合同

25.1 中标供应商应在《中标通知书》发出之日起 **30 日**内与采购人签订采购合同。由于中标供应商的原因逾期未与采购人签订采购合同的，将视为放弃中标，取消其中标资格并按相关规定处理。

25.2 采购人不得向中标供应商提出任何不合理的要求，作为签订合同的条件；不得与中标供应商私下订立背离合同实质性内容的任何协议，所签订的合同不得对招标文件和中标供应商投标文件作实质性修改。

25.3 中标供应商因不可抗力原因不能履行采购合同或放弃中标的，采购人可以与排在中标供应商之后第一位的中标候选供应商签订采购合同，并以此类推。

25.4 中标供应商在合同签订之日起七个工作日内，将签订的合同原件（一式两份）分别送交宜宾市江安县财政局采购办和采购代理机构（宜宾市政府采购中心江安县分中心交易股）留存备案。

26. 合同分包

26.1 经采购人同意，中标供应商可以依法采取分包方式履行合同。这种要求应当在合同签订之前征得采购人同意，并且分包供应商履行的分包项目的品牌、规格型号及技

术要求等，必须与中标的一致。本项目是否可以分包，供应商应以供应商须知前附表中相关要求为准。

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，不属于中标供应商的主要合同义务。

26.2 采购合同实行分包履行的，中标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。

26.3 中小企业依据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）规定的政策获取政府采购合同后，小型、微型企业不得分包或转包给大型、中型企业，中型企业不得分包或转包给大型企业。

27. 合同转包

本采购项目严禁中标供应商将任何政府采购合同义务转包。本项目所称转包，是指中标供应商将政府采购合同义务转让给第三人，并退出现有政府采购合同当事人双方的权利义务关系，受让人（即第三人）成为政府采购合同的另一方当事人的行为。

中标供应商转包的，视同拒绝履行政府采购合同义务，将依法追究法律责任。

28. 补充合同

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，可以与中标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。该补充合同应当在原政府采购合同履行过程中，不得在原政府采购合同履行结束后，且采购货物、工程和服务的名称、价格、履约方式、验收标准等必须与原政府采购合同一致。

29. 履约保证金

29.1 中标供应商应交纳招标文件规定数额的履约保证金。

29.2 履约保证金由采购人负责收取、退还。

29.3 如果中标供应商未按要求交纳履约保证金，且又无正当理由的，将视为放弃中标，其交纳的投标保证金将不予退还。

30. 合同公告

采购人应当自政府采购合同签订（双方当事人均已签字盖章）之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告（四川政府采购网），但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

31. 合同备案

采购人应当将政府采购合同副本自签订（双方当事人均已签字盖章）之日起七个工作日内通过四川政府采购网报同级财政部门备案。

32. 履行合同

32.1 中标供应商与采购人签订合同后，合同双方应严格执行合同条款，履行合同规定的义务，保证合同的顺利完成。

32.2 在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《中华人民共和国合同法》的有关规定进行处理。

33. 验收

33.1 中标供应商与采购人应严格按照政府采购相关法律法规以及《四川省财政厅关于印发〈四川省政府采购项目需求论证和履约验收管理办法〉的通知》（川财采〔2015〕32号）的要求进行验收。

33.2 验收结果合格的，中标供应商到采购人处办理履约保证金的退付手续；验收结果不合格的，履约保证金将不予退还，也将不予支付采购资金，还可能会报本项目同级财政部门按照政府采购法律法规及《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号）等有关规定给予行政处罚或者以失信行为记入诚信档案。

七、相关行为约定

34. 供应商在政府采购活动中有下列情形之一的，按失信行为记入诚信档案，在四川政府采购网向社会公告，有效期为1年。

- （一）提供虚假材料谋取中标、成交的；
- （二）采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；
- （三）与采购人、采购代理机构、评标委员会成员或者其他供应商恶意串通的；
- （四）不遵守开标、评审现场工作纪律，扰乱或者委托其他人扰乱开标、评审现场秩序的；
- （五）向采购人、采购代理机构及其工作人员，评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益的；
- （六）无正当理由放弃中标、成交候选人资格的，或者放弃中标、成交的，或者中标、成交后不与采购人、采购代理机构签订政府采购合同的；
- （七）在招标采购过程中与采购人进行协商谈判的，或者不按照招标文件和中标、中标供应商的投标、投标文件订立合同的，或者与采购人另行订立背离合同实质性内容的协议的；
- （八）将中标、成交项目转包给他人或者违规分包给他人的；
- （九）拒绝或者不按照约定履行政府采购合同的，或者擅自变更、中止或者终止政府采购合同的；

(十)捏造事实或者提供虚假材料投诉或者以非法手段取得证明材料进行质疑、投诉的；

(十一)借维权之名获取非法利益、不当得利并经查证属实的；

(十二)在财政部门投诉、举报处理过程中隐瞒采购项目相关情况的；

(十三)拒绝有关部门监督检查或者在监督检查过程中提供虚假情况的；

(十四)工商部门、税务部门、审判机关及其他有关部门单位认定的失信行为；

(十五)其他法律法规规定的失信行为。

35.对记入诚信档案的且在有效期内的供应商，在参加政府采购活动中实行10%的报价加成、以加成后报价作为该供应商报价评审。供应商失信行为惩戒可以实行无限制累加制，因其失信行为进行报价加成惩戒后报价超过政府采购采购预算或最高限价的，其投标文件按照无效处理。供应商的失信行为已受到行政处罚或司法惩戒的，不再对其以价格加成进行惩戒。

36.按照《最高人民法院关于行贿犯罪档案查询工作的规定》（2013年2月6日发布）、《四川省人民检察院四川省财政厅关于在政府采购活动中全面开展行贿犯罪档案查询的通知》规定，在政府采购活动中，供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人不得具有行贿犯罪记录，而供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人被查实有行贿犯罪记录的，供应商投标（响应）文件应当认定为无效；中标（成交）后未签订政府采购合同的，应当认定中标（成交）无效；中标（成交）后签订政府采购合同未履行的，应当认定中标（成交）无效，同时撤销政府采购合同；中标（成交）后签订政府采购合同且已经履行的，应当认定采购活动违法，由相关当事人承担赔偿责任。

37.供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人在法院征信系统中有不履行法院判决、裁定等记录，被法院列为失信被执行人且截止到本项目招标（采购）文件公告发布之日未被人民法院将其信息从失信被执行人名单库中删除的，不得参与本项目招标采购活动。

按照《宜宾市公共资源交易管理委员会办公室关于公共资源交易项目评审清标出现异常情况处理的通告》规定，对全市政府采购项目评审清标过程中发现不同供应商之间存在编制或上传电子投标（响应）文件的电脑相同（芯片序列号、网卡序列号、硬盘序列号均相同）、计价软件编号相同、商务标接口码相同等异常情况情形之一的，将一律由评审专家根据辅助评标系统预警提示信息，统一对出现异常情况的供应商直接作“废标”处理，不再进入下一步评审环节。同时，江安县公共资源交易服务中心即将出现异常情况的供应商移送相关监管部门作后续调查处理。

八、相关政策

38. 根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》规定，对于非专门面向中小企业的项目，对小型和微型企业产品的价格给予 20%的扣除，用扣除后的价格参与评审。大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织与小型、微型企业组成联合体共同参加非专门面向中小企业的政府采购活动时，只要联合协议中约定小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额 30%以上的，可给予联合体 6%的价格扣除。

根据财政部发布的《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》规定，对监狱企业产品的价格给予20%的扣除。

根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，对符合条件的残疾人福利性单位参与本项目投标的，视同小型、微型企业，给予其20%的价格扣除。但残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

注：小微企业以供应商填写的《中小企业声明函》为判定标准，符合条件的残疾人福利性单位以其填写的《残疾人福利性单位声明函》为判定标准，监狱企业须供应商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，否则不予认定。

39. 列入节能产品政府采购品目清单的计算机设备等品目中涉及的台式计算机，便携式计算机，平板式微型计算机，激光打印机，针式打印机，液晶显示器，制冷压缩机，空调机组，专用制冷、空调设备，镇流器，空调机，电热水器，普通照明用双端荧光灯，电视设备，视频设备，便器，水嘴等为政府强制采购节能产品，非清单内产品不能参与投标。采购人需购买的产品属于政府强制采购节能产品范围，但在节能品目清单中无对应细化分类且节能品目清单中的产品确实无法满足工作需要的，允许在节能品目清单之外采购。

40. 列入环境标志产品政府采购品目清单的产品，可优先采购：在价格、性能、技术、服务等指标同等条件下。

41. 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）的规定，有融资需求的供应商无需提供财政抵押或第三方担保，可根据四川政府采购网公示的银行及其“政采贷”产品，自行选择符合自身情况的“政采贷”银行及其产品，在签订政府采购合同后，可凭政府采购合同向银行提出“政采贷”申请。拟用于“政采贷”的政府采购合同，应在合同中注明贷款银行及帐号，作为供应商本次采购的唯一收款帐号。

九、投标纪律要求

42. 供应商参加投标不得有下列情形：

- (1) 提供虚假材料谋取中标；
- (2) 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；
- (3) 与招标采购单位、其他供应商恶意串通；
- (4) 向招标采购单位、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益；
- (5) 在招标过程中与招标采购单位进行协商谈判；
- (6) 中标或者成交后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；
- (7) 未按照招标文件确定的事项签订政府采购合同；
- (8) 将政府采购合同转包或者违规分包；
- (9) 提供假冒伪劣产品；
- (10) 擅自变更、中止或者终止政府采购合同；
- (11) 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；
- (12) 法律法规规定的其他情形。

有上述情形之一的供应商，属于不合格供应商，其投标无效或取消其中标资格，其投标保证金将不予退还，同时按照相关规定追究其法律责任。

42. 有下列情形之一的，视为供应商串通投标，其投标无效，且其投标保证金将不予退还，同时按照相关规定追究其法律责任。

- (1) 不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；
- (2) 不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (3) 不同供应商的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- (4) 不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- (5) 不同供应商的投标文件相互混装；
- (6) 不同供应商的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出；
- (7) 使用与投标供应商不一致的数字证书进行签名、加密、加盖电子签章的（本招标文件允许联合体投标以及要求其他单位出具授权书且需其他相关单位盖章时，其他相关单位加盖电子签章的情形除外）。

十、支付货款

44. 申请支付：项目验收合格后，由采购人根据《验收结算书》、货物发票复印件，向中标供应商支付合同款。

十一、询问、质疑和投诉

45. 询问、质疑、投诉的接收和处理应严格按照《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》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》《政府采购质疑和投诉办法》《财政部关于加强政府采购供应商投诉受理审查工作的通知》和《四川省政府采购供应商投诉处理工作规程》的规定办理（其详细规定，请在四川政府采购网和宜宾市公共资源交易信息网—政策法规模块查询）。

45.1 质疑人须当面递交书面质疑材料（书面质疑材料应包含质疑书原件、质疑事项相应证明材料、质疑人营业执照复印件、法定代表人授权书、法定代表人身份证复印件、经办人身份证复印件<查验原件>、宜宾市政府采购电子交易系统报名及采购文件下载回执凭证，以上资料均须盖质疑人公章，并根据质疑书涉及对象数量，提供相应份数；同时，质疑书中需载明联系人、联系电话、联系地址等信息）。当面递交确有困难的，可邮寄书面质疑材料，但寄出日期必须在质疑期内（受理质疑时间，以收到书面质疑材料的时间为准）。

45.2 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。

45.3 质疑书、投诉书均应明确阐述招标文件、招标过程、中标结果使自己的合法权益受到损害的实质性内容，提供相关事实、依据和证据及其来源或线索，并确保真实性，以便于有关单位调查、答复和处理。

45.4 质疑人行使质疑权时，必须坚持“谁主张谁举证”，遵守“实事求是”和“谨慎性”原则，并承担使用虚假材料或恶意方式质疑的法律责任。

45.5 质疑人行使质疑权时，必须坚持“谁主要相关，谁直接负责”的原则，对商务、技术等方面的意见、质疑，由供应商直接向采购人提出（同时抄送采购代理机构）；对采购组织工作的质疑，向采购代理机构提出。如既涉及采购人又涉及采购代理机构，应按事项分别递交质疑书。

45.6 凡质疑材料不符合相关规定且在有效期内不能补充完整的，其质疑不予受理。

45.7 凡邮寄质疑材料的寄出日期超过质疑期的，其质疑不予受理。

45.8 投诉人应按相关规定向同级财政部门提出投诉，由相关部门依法依规处理。

十二、招标文件内容有效补充

46. 招标文件内容冲突的解决及优先适用次序

46.1 采购代理机构发出的招标文件（包括修改、澄清或补遗文件）与招投标行政监督备案的招标文件不一致的，以备案的招标文件为准，并对不一致的地方进行修改。没有备案的招标文件（包括修改、澄清或补遗文件），不作为评标的依据。

46.2 招标文件中采购代理机构编制的内容前后有矛盾或不一致，有时间先后顺序的，以时间在后的修改、澄清或补正文件为准；没有时间先后顺序的，按有利于供应商的原则进行处理。

47. 本文件所称的“以上”、“以下”、“内”、“以内”、“以外”等在没有特别标注的情况下包含本数；所称的“不足”，不包括本数。

48. 招标文件的解释

对招标文件的解释，由采购人和采购代理机构负责。对招标文件中的资格条件及相关证明材料、货物清单内容及其规格型号、技术参数、服务清单及服务要求、评标方法、评审因素及评审标准、合同主要条款等内容提出的询问、质疑由采购人答复；其余内容由采购代理机构即宜宾市政府采购中心江安县分中心答复。

49、投标人在正式提交投标文件以前，应按照系统相关提示，及时交纳本项目投标保证金和电子交易平台使用技术服务费。

第三章 投标文件格式

一、投 标 函

宜宾市政府采购中心江安县分中心：

我方全面研究了_____（项目编号）_____（项目名称）招标文件，决定参加贵单位组织的本项目投标。我方授权_____（姓名、职务）代表我方_____（投标单位的名称）全权处理本项目投标的有关事宜。

一、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需货物及服务，总投标价为人民币（大写）_____元（小写：_____元）。其中投标产品_____/为进口产品。

二、一旦我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

三、我方同意依据《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号）对我方可能存在的失信行为进行惩戒。

四、我方同意本次招标的投标有效期为投标截止时间届满后 90日历天。

五、我方愿意提供贵中心可能另外要求的、与投标有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

六、我方完全理解采购人不一定将合同授予最低报价的供应商的行为。

供应商（盖电子签章）：_____

法定代表人或授权代表姓名姓名：_____

通讯地址：_____ 邮政编码：_____

联系电话：_____ 传 真：_____

日期：_____年____月____日

二、法定代表人授权书

宜宾市政府采购中心江安县分中心：

本授权声明：_____（供应商名称）_____（法定代表人姓名、职务）授权_____（被授权人姓名、身份证号码、职务）为我方参与_____（项目名称、项目编号）投标活动的合法代表，有权以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明

法定代表人姓名：_____

授权代表姓名：_____

供应商（盖电子签章）：_____

日期：____年__月__日

三、承诺函

宜宾市政府采购中心江安县分中心：

我方作为本次采购项目的供应商，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

一、我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

- (一) 具有独立承担民事责任的能力；
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (五) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件；
- (七) 根据本项目第四章提出的明确以承诺的形式响应的特殊条件：

1. 我单位、现任法定代表人/主要负责人在截止到本项目招标（采购）公告发布之日前，未被法院列为失信被执行人（截止到本项目招标（采购）文件公告发布之日，人民法院将失信被执行人信息从失信被执行人名单库中删除的情形，认定为未被法院列为失信被执行人），且承诺在中标后、签订合同之前将查询结果提交给采购人。

2. 我单位、现任法定代表人/主要负责人在截止到本项目招标（采购）公告发布之日的最近 36 个月内未具有行贿犯罪记录。

3. _____。

二、我方完全接受和满足本项目招标文件中规定的实质性要求，如对招标文件有异议，已在该项目招标文件第二章“一、供应商须知前附表”规定的时间前依法进行维权救济，不存在对招标文件有异议的同时又参加投标以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

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

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

五、我方如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采〔2015〕33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在投标文件中全面如实反映。

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

七、如本项目评标过程中需要提供样品，则我方提供的样品即为中标后将要提供的中标产品，

我方对提供样品的性能和质量负责。因样品存在缺陷或者不符合招标文件要求导致未能中标的，我方愿意承担相应不利后果。

八、我方对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我方愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任，同意贵中心不予退还我方参加本项目投标时所缴纳的投标保证金，并接受相关单位按本项目招标文件相关条款规定对我方作出的其他处理。

供应商（盖电子签章）： _____

法定代表人或授权代表姓名： _____

日期： _____年__月__日

附件 4

服务应答方案

(格式内容自拟，包括本项目所有需求)

供应商（盖章）： _____

法定代表人（负责人）或授权代表姓名： _____

日期： _____年__月__日

五、开标一览表

项目名称：_____

招标编号：_____（_____）_____号

第__包

序号	服务内容	服务期限	单价 (元/)	合计 (元)
1				
2				
报价合计（大写）：_____元，小写：_____元				

- 注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括货物运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和招标文件规定的其它费用。
2. “开标一览表”以包为单位填写。
3. “开标一览表”报价合计应与“分项报价明细表”分项报价合计一致。
4. 制作电子投标文件时，“开标一览表”必须上传至《宜宾市政府采购投标文件编制系统中》投标文件目录-商务部分“开标一览表”对应顺序和位置。
5. 投标文件中其他部分与“开标一览表”中表述不一致的，以“开标一览表”为准。
6. “开标一览表”中要求填写的每一细项须完整填写，否则，经评标委员会认定后，作无效投标处理。

供应商（盖电子签章）：_____

法定代表人或授权代表姓名：_____

日期：_____年__月__

六、技术、服务要求应答表

项目名称：_____

项目编号：_____

包号：第__包

序号	招标文件要求	投标文件响应	符合/正偏离/负偏离

注意：供应商必须根据招标文件要求据实逐条填写，不得虚假响应。否则，其投标无效，并按规定承担相关责任。

供应商（盖电子签章）：_____

法定代表人或授权代表姓名：_____

日期：__年__月__日

七、商务应答表

项目名称：_____

招标编号：_____（_____）__号

第__包

序号	招标要求	投标应答	符合/正偏离/负偏离

注：1. 供应商必须据实填写，不得虚假响应。

2. 采购项目履约方式（交货地点、付款方式）应在表中载明。

供应商（盖电子签章）：_____

法定代表人或授权代表姓名：_____

日期：____年__月__日

八、供应商基本情况表

项目名称：_____

招标编号：_____（_____）__号

第__包

供应商名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
组织结构						
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
项目负责人	姓名		技术职称		电话	
成立时间			员工总人数	_____人		
企业资质等级			其中	项目经理		
营业执照号				高级职称人员		
注册资金				中级职称人员		
开户银行				初级职称人员		
账号				技工		
经营范围						
备注						

供应商（盖电子签章）：_____

法定代表人或授权代表姓名：_____

日期：____年____月____日

九、供应商类似项目业绩一览表

项目名称：_____

招标编号：_____（_____）___号

第___包

年份	用户名称	项目名称	完成时间	合同金额	备注

注：1. 供应商需按招标文件要求提供相关业绩证明材料。

2. 招标文件要求提供业绩时使用本表。

供应商（盖电子签章）：_____

法定代表人或授权代表姓名：_____

日期：____年__月__日

十、供应商本项目管理、技术、服务人员情况表

项目名称：_____

招标编号：_____（_____）__号

第__包

类别	职务	姓名	职称	常住地	资格证明（附扫描件）			
					证书名称	级别	证号	专业
管理 人员								
技术 人员								
售后 服务 人员								

供应商（盖电子签章）：_____

法定代表人或授权代表姓名：_____

日期：____年__月__日

十一、中小企业声明函

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元¹，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（盖电子签章）：

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。

十二、残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加_____单位的_____项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位被批准为残疾人福利性单位的文件名称和文号为：_____；同时，为本单位本项目提供货物的其他残疾人福利性单位的批准文件和文号分别是：_____。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商（盖电子签章）：_____

日期：____年__月__日

十三、联合体协议书

宜宾市政府采购中心江安县分中心：

_____（所有成员单位名称）自愿组成_____（联合体名称）联合体，共同参加_____（项目）投标。现就联合体投标事宜订立如下协议。

一、_____（某成员单位名称）为_____（联合体名称）牵头人。

二、联合体牵头人合法代表联合体各成员负责本招标项目投标文件编制和合同谈判活动，并代表联合体递交和接收相关的资料、信息及指示，并处理与之有关的一切事务，负责合同实施阶段的主办、组织和协调工作。

三、联合体将严格按照招标（采购）文件的各项要求，参加投标活动，履行合同，并对外承担连带责任。

四、联合体各成员单位内部的职责分工如下：_____

五、本协议书自签署之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

六、本协议书一式_____份，联合体成员和采购代理机构各执一份。

牵头人（盖电子签章）：_____

法定代表人或其委托代理人姓名：_____

成员一名称（盖单位章）：_____

法定代表人或其委托代理人姓名：_____

成员二名称（盖单位章）：_____

法定代表人或其委托代理人姓名：_____

_____年__月__日

注：1. 由委托代理人投标的，每个联合体成员都应按“授权委托书”的格式和要求由法定代表人签署授权委托书并附有关证明。

2. 招标（采购）文件中规定不接受联合体投标的，供应商无需提供本协议及相关证明材料。

3. 牵头人必须按要求使用电子签章，否则作无效投标处理；其他联合体成员自行决定是否使用电子签章。

第四章 供应商和投标产品的资格、资质性及其他类似效力要求

一、供应商应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

二、落实政府采购政策需满足的政策要求：本项目_____ / _____；

三、本项目对供应商或投标产品提出的特殊要求：

（一）供应商单位、其现任法定代表人/主要负责人在截止到本项目招标（采购）公告发布之日前，未被法院列为失信被执行人（截止到本项目招标（采购）文件公告发布之日，人民法院将其信息从失信被执行人名单库中删除的情形，认定为未被列为失信被执行人）；（该条款须在第三章附件**3**“承诺函”中承诺）

（二）供应商单位、其现任法定代表人/主要负责人在截止到本项目招标（采购）公告发布之日的最近**36**个月内不得具有行贿犯罪记录。（该条款须在第三章附件**3**“承诺函”中承诺）

（三）供应商未被列入“信用中国”网站、中国政府采购网渠道信用记录失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单（该条款须在第三章附件**3**“承诺函”中承诺）。

（四）_____。

第五章 供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料

一、供应商应当提供的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料

- (一) 统一社会信用代码营业执照；
- (二) 法定代表人身份证原件或复印件；
- (三) 法定代表人授权书和谈判代表身份证原件或复印件、供应商为谈判代表缴纳的社保证明（谈判代表是法定代表人时，不必提供授权书）；
- (四) 承诺函（即第三章附件 3）；
- (五) 供应商具有健全的财务会计制度的证明材料；
- (1) 供应商是法人的提供经审计的最近一个年度财务报告或银行出具的资信证明；
- (2) 其他组织和自然人及新成立不到一年的企业提供银行出具的资信证明；

二、特别提请注意

- (一) 本章所有的资格、资质性及其他类似效力要求的相关证明材料需扫描添加到《宜宾市政府采购投标文件编制系统》中编制投标文件；同时，投标时须提供原件备查。
- (二) 以上证明材料有一项不符合要求的，作为无效投标处理。

第六章 招标项目技术、商务及其他要求

重要提醒： 供应商必须通过四川省政府采购一体化平台获取招标文件。成功获取招标文件的，供应商将收到已获取招标文件的回执函。未在四川省政府采购一体化平台成功获取招标文件的供应商，不得参与本次采购活动，不得对招标文件提起质疑。

同时凭数字证书登录宜宾市公共资源电子化交易平台，在“报名及下载资格预审文件/采购文件”栏，免费获取后缀为“.PDF”的采购文件（供应商须下载此文件，才能制作电子投标或响应文件）。

一. 项目概述

1、项目名称：江安县智慧医疗信息平台建设项目（第一期）

2. 项目概括：2019年5月22日，国家卫健委官网发布《关于开展城市医疗联合体建设试点工作的通知》（国卫医函〔2019〕125号），制定了《城市医疗联合体建设试点工作实施方案》（下称《方案》），推进分级诊疗制度建设和医疗联合体（以下简称医共体）建设，其主要目的是为了解决医疗服务资源将最大化共享，减少大型设备投入，大健康市场将进一步打开，新的付费模式将逐步形成，医保支付改革得以真正落地。

实现辅政目标

江安县医共体信息化平台的建设将各类医务工作人员的协作性事务流程化，各级医生都将享受到同质化的辅助检查支撑、便捷的多学科会诊体系、智能的工作助手，基层医生能力的提升将带动常见病的首诊下沉，县级医院的专科医生将有更多的实践机会提升专科服务能力，通过慢病管理等专科协同服务，将更加清晰分级诊疗服务机制，提升医、防整体效率。

实现便民目标

江安县常驻的424470位老百姓将是医共体信息化平台建设的最大获益者，通过分级诊疗体系的建设，老百姓尤其是农村的老百姓将享受到家门口的高性价比服务，节省大量的外出就医的交通成本和时间成本。未来在互联网+服务的建设推动下，医疗、健康管理将直接进入到每家每户，通过医共体平台的方式可方便患者直接在基层医院的转诊服务、避免手工转诊单的信息误差，导致信息时效慢和不准确等问题。通过区域检验、检查，心电、病理等实现患者可在基层医院取标本（拍片），由集团医院医技技师出报告回传给基层医院，也可在基层医院没有相关检验（检查）设备的情况下，由基层

医生通过医共体平台帮助患者预约到集团医院做检验,检查等项目 并将报告快速回传给基层医院,患者享受县区域内最优质医疗资源的同时缩短了患者就医时间,实现了让数据多跑路,让患者少跑路的便民目标。还可基于医共体平台打通和家庭医生的通道,实现慢病管理、全生命周期健康档案管理等功能,显著提升江安县老百姓的获得感和生活幸福指数。

江安县医共体信息平台的建设工作可谓是民心所向,在推动医疗体制改革,优化供给侧服务能力,强化乡村振兴战略,促进社会经济发展等多方预期成效显著,具有改善民生的重要意义,是“健康江安”、“智慧江安”的重要抓手。

3、服务内容及范围;

江安县医疗集团,其中包含江安县康复医院的院内业务系统更换,以及江安县人民医院及中医院的院内集成平台的基础平台的新增,同时还涵盖了全县的乡镇卫生院的基层系统新增与改造,通过人财物系统进行未来的精细化管理模式,全县的医疗信息集成及改造,以及包含硬件资源及网络安全及等保要求建设为核心服务内容。

4、人员设备情况:严格按照江安县医疗集团的建设需求进行合理规划硬件设备资源以及人员配备进行落地执行。

5.服务要求:详见附件一

附件一、采购清单及参数要求

1. 江安县智慧医疗信息平台应用软件及服务采购清单：

序号	分类	项目名称	子序号	系统名称	数量	单位	备注
1.	医共体平台	医共体平台数据资源中心	1)	基础共享资源库	1	套	
			2)	医疗资源库	1	套	
			3)	电子病历库	1	套	
			4)	医生信息库	1	套	
			5)	健康档案库	1	套	
		医共体平台服务组件	6)	平台基础管理服务	1	套	
			7)	平台业务服务组件	1	套	
			8)	数据采集整合	1	套	
			9)	数据质量控制	1	套	
			10)	平台消息总线服务	1	套	
			11)	电子病历浏览器	1	套	
2.	综合监管（面向管理者，实现医共体业务数据汇集和管理业务	综合监管数据中心	12)	医疗资源分析	1	套	
			13)	药品耗材分析	1	套	
			14)	医疗费用分析	1	套	
			15)	运营分析	1	套	
			16)	医疗质量分析	1	套	
			17)	医保综合监管	1	套	
			18)	上报检查数据模块	1	套	
		监管应用	19)	大屏系统	1	套	

	分析)		20)	移动监管	1	套	
3.	医保管 理(医 保统筹 管理落 地)	医保统一结算 或清算	21)	医保统一结算或 统一清算	1	套	
		两病(含医慢 特病)管理系 统	22)	两病(慢特病) 管理系统	1	套	
4.	医共体 平台应 用系统 (面向 医务人 员提供 协作服 务平台)	医疗服务共享 中心	23)	区域影像中心	1	套	
			24)	区域检验中心	1	套	
			25)	区域心电中心	1	套	
			26)	远程会诊中心	1	套	
			27)	区域消毒供应中 心	1	套	
		业务协同	28)	双向转诊	1	套	
			29)	医防协同	1	套	
30)	处方流转		1	套			
5.	医疗质 量管理	合理用药	31)	合理用药监测	1	套	14家 基层医 院使用
			32)	药品说明书查询	1	套	
			33)	实时审方	1	套	
			34)	处方点评	1	套	
			35)	临床药学统计	1	套	
6.	便民服 务(面 向居民 打通医 疗、健 康的连	便民服务	36)	健康江安公众号	1	套	

	续服务)						
7.	人财物管理	人事管理	37)	人事管理	1	套	
		办公系统	38)	办公 OA 系统	1	套	
		财务管理	39)	财务管理	1	套	
		物资管理	40)	物资管理	1	套	
8.	CA 数字签名认证	数字签名认证	41)	检验检查报告医师数字签名认证	1	套	含 200 个点位
9.	医院院内集成引擎 (院内集成及医共体业务集成)	人民医院集成引擎	42)	平台主页管理	1	套	
			43)	主数据管理	1	套	
			44)	基础服务管理	1	套	
			45)	组织结构	1	套	
			46)	权限管理	1	套	
			47)	后台管理	1	套	
			48)	集成中间件	1	套	
			49)	系统集成服务中心	1	套	
		中医院集成引擎	50)	平台主页管理	1	套	
			51)	主数据管理	1	套	
			52)	基础服务管理	1	套	
			53)	组织结构	1	套	
			54)	权限管理	1	套	
			55)	后台管理	1	套	
56)	集成中间件		1	套			

			57)	系统集成服务中心	1	套		
10.	机构业务应用系统	康复医院院内信息系统	58)	医院信息系统 (HIS)	1	套		
			59)	电子病历 (EMR)	1	套		
			60)	检验信息系统 (LIS)	1	套		
			61)	影像信息系统 (PACS)	1	套		
			62)	临床路径	1	套		
		基层应用扩展		63)	电子病历	1	套	
		64)	检验系统	1	套			
65)	影像系统	1	套					
11.	系统接口改造	医共体平台接入改造	66)	人民医院系统改造	1	套		
			67)	中医医院系统改造	1	套		
			68)	妇幼保健院系统改造	1	套		
			69)	康复医院系统改造	1	套		
			70)	基层接口	1	套		
			71)	联谊 APP 接口	1	套		
12.	配套硬件建设清单	大屏	72)	展示大屏	1	台		
			73)	远程会诊中心大屏	2	台		
13.		计算资源和存储备份资源	74)	应用服务器	6	台		
			75)	数据库服务器	2	台		

			76)	网络虚拟化软件	1	套	
			77)	双活存储一体机	2	台	
			78)	容灾备份设备	1	套	
			79)	备份软件	1	套	
			80)	交换机	2	台	
14.		三级等保安全设备	81)	专线边界防火墙系统	1	套	
			82)	服务器区防火墙系统	1	套	
			83)	服务器终端安全管理系统	1	套	
			84)	上网行为管理系统	1	套	
			85)	综合日志审计系统	1	套	
			86)	数据库审计系统	1	套	
			87)	堡垒机系统	1	套	
			88)	漏洞扫描系统	1	套	
			89)	乡镇网络安全设备	14	台	

2. 技术参数要求

分类	项目名称	功能	技术功能及要求
医共 体平 台	医共 体平 台数	基础共 享资源 库	<p>1. 元数据管理组件，管理业务系统/平台任务的各项元数据内容，提供面向 web 的增删改查操作。</p> <p>2. 数据引接组件，具备 mysql、sql server、</p>

<p>(搭建医共体基础平台)</p>	<p>据资 源中 心</p>	<p>oracle、mongodb、hive、hbase、webservice、excel等格式的数据接入任务管理。</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. 数据整合组件，集成了数据清洗、转换、加载、整合功能，包括这些操作的任务管理、监控、通知。 4. 数据存储及管理组件，兼容结构化数据和非结构化数据的存储、检索、预览，具备标准 SQL 语言查询请求。 5. 数据治理组件，以规范化的方式统筹、展示平台数据来源、量级、使用情况、血缘关系、共享指标。 6. 数据分析挖掘组件，提供敏捷 BI、主题面板、分析报告、模型管理、数据挖掘任务等模式的数据分析手段，并具备各种分析结果的可视化呈现及分享操作。 7. 可视化运维组件，提供面向节点、服务、组件的可视化启动/停止操作，监控各节点资源消耗，并提供及时预警服务。 8. 系统管理组件，提供常规的用户、角色管理，全面的数据审计功能 9. 数据采集，具备多种数据采集方式、对照表、时间戳等方式。 10. 数据质量，保证采集数据的准确性，能够提供提交数据质量校验报告。 11. 复合指标，具备衍生指标的管理，通过计算器，实现复合指标的运算和定义。 12. 移动端调阅，具备报表通过手机端的查看。平台授权本项目中，平台使用授权为永久。平台提供消息节点不小于 300，平台不对并发数进行强限
--------------------	------------------------	--

		<p>制，并发数仅受限于计算资源，数据资源标准化服务，按数据集标准建立标准化数据集，按共享文档标准建立共享文档。</p> <p>13. 基础信息库包括机构信息、科室信息、术语字典、医疗卫生服务人员信息。具备通过对基础数据的统一管理，实现基础数据的唯一标识和一致性。具备基础数据的增删改查。单点登录具备单点登录，可通过平台直接进入业务应用系统，可以控制启用和停用。</p>
	医疗资源库	14. 医疗资源库存储包括专家资源、床位资源、检查资源、药品资源、检验资源信息；具备数据查询输出。
	电子病历库	15. 电子病历数据库存储居民患者基本信息、病历概要、门（急）诊诊疗记录、住院诊疗记录、健康体检记录、转诊（院）记录、法定医学证明及报告信息；遵循《电子病历基本架构与数据标准（试行）》中电子病历的基本概念和系统架构；满足以《病历书写基本规范》、《电子病历基本规范（试行）》和《中医、中西医结合病历书写基本规范（试行）》相关要求输出的电子病历格式。 按互联互通标准生成共享文档进行存储，并具备应用于业务系统间数据交换。
	医生信息库	16. 医生信息数据库存储医共体辖区内所有医疗卫生机构执业医师的相关信息；具备在应用系统医师数据共享、业务协同和个人档案定位的数据源、地址等索引；具备对下辖所有机构执业医师的统一注册、管理。

	健康档案库	17. 健康档案数据库汇集来自各个医疗机构的健康数据，包含采集医共体所有机构的医疗、健康体检、公共卫生等多方面健康数据；具备在应用中以电子健康档案的形式展现给医生使用；具备在条件允许的情况下，面向实名注册的居民开放查询本人的电子健康档案。按互联互通标准生成共享文档进行存储，并具备应用于业务系统间数据交换。
医共体平台服务组件	平台基础管理服务	18. 提供可视化的平台运维配置和状态监管服务；具备对平台各种运行参数进行配置；具备权限管理、主题管理、节点管理、配置管理、日志管理等。 19. ▲平台应包含基础编码管理、行政区划管理、药品编码管理、设备编码管理等基础数据维护功能。 20. ▲在组织机构管理中，应能配置机构间关系，对各部门及人员均能进行管理。 21. ▲平台应具备首页，并在首页上能展示医共体门诊总收入、住院总收入情况，展示内容可根据需求进行设计。
	平台业务服务组件	22. 注册服务组件注册服务提供包括对个人、医疗卫生人员、医疗卫生机构、术语/字典的注册管理服务； 每个注册库都应具有管理和解决单个实体具有多个标识符问题的能力。 居民主索引（MPI） 提供居民主索引服务 具备从各种不同的子系统中取得患者的信息并进行组织，形成同一患者的唯一标识编码，根据此编码能找到分布在不同地域、不同系统的标准不统一的患者的所有医疗信息，同时消除重复的

		<p>患者数据。</p> <p>主索引服务提供功能包括 新增索引、更新索引、修改索引、获取索引、数据匹配关联、主索引维护。</p> <p>23. 电子病历档案服务</p> <p>具备处理区域信息平台内与数据定位和管理相关的复杂任务。包括电子病历管理、存储、调阅、组装服务，并具备电子病历浏览器服务。</p> <p>数据整合功能组件，数据整合功能服务包括数据整合、复制、ETL 功能、数据质量控制等。</p> <p>数据存储服务组件，具备电子病历存储服务和全员人口信息存储服务，以及相应接口对接的开发。具备的存储内容包括个人基本信息、主要疾病和健康问题摘要、儿童保健、计划免疫、妇女保健、疾病控制、疾病管理、卫生管理以及医疗服务、电子病历等内容。</p> <p>数据管理功能组件，具备对数据进行收集、存储、处理和应用；数据仓库服务，具备对业务数据进行综合统计分析，以辅助进行相关决策，利用数居仓库服务可以为许多不同类型业务做出辅助决策；提供数据仓库数据库、数据抽取工具和数据挖掘工具。</p>
	数据采集整合	<p>24. 系统应具备多源异构的信息数据采集，包含 Oracle 数据源、MySQL 数据源、SQLServer 数据源，并具备前置机上配置采集任务。</p> <p>25. 具备实时数据采集，满足实时数据使用场景。</p> <p>26. ▲前置机采集任务可配置，包含采集列对照、数据排重等，便于后期维护。</p>
	数据质	<p>27. 数据质量控制</p>

		量控制	<p>具备对提交数据的关联性、准确性、完整性进行评价；具备对提交数据的稳定性、及时性进行评价；</p> <p>具备对数据涵盖的所有业务表的关联性、数据完整性以及部分字段的数据进行评价。</p> <p>数据交换监控，提供数据交换监控（前置端和中心端的数据交换）的维护机制；具备在数据质量出现严重问题时，通过通信平台自动通知该机构责任人。</p>
		平台消息总线服务	<p>28. 标准具备 HL7/XML/JSON</p> <p>数据引擎内置 HL7、XML、Json 标准和规范具备工具，够进行相互转化，并将转换后的消息在网络中进行传输，集成的服务按照约定好的消息格式进行解析即可达到消息通信的功能。</p> <p>协议服务，数据引擎作为业务中的交互枢纽，需要连接多种异构系统的多种通信交互方式。引擎能够具备不限于 TCP/IP、SOAP Web 服务、REST Web 服务、文件、定时器、DLL、数据库等多种协议服务。</p> <p>外部系统接口适配，具备引擎集成外部系统接口，通过终端、路由、处理器三者结合进行处理。</p> <p>高可用路由具备数据引擎可以实现复杂动态路由编辑，且路由规则通过配置方式实现，可内嵌标准化消息处理组件</p> <p>分布式系统具备对数据引擎内置对 Orleans 等功能组件具备用户不用构建复杂的通信交互，该类型的交互完全交由数据引擎来完成，用户只需和数据引擎进行对接即可完成对通信，极大的提高了传统信息化建设中对分布式系统具</p>

			<p>备的力度。</p> <p>具备多种数据库</p> <p>数据引擎能够具备与多种主流关系型数据库互操作，包括且不限于：MSSQL, Oracle, MySQL。</p> <p>具备上传任意的数据库 JDBC、ODBC 驱动以提供对其它数据库连接的具备。</p> <p>具备 HL7/FHIR 标准</p> <p>数据引擎内置对 HL7/FHIR 标准的具备，通过引擎能够将 FHIR、HL7、CDA、XML、JSON 等的标准进行无差别转换，并将转换后的消息在网络中进行传输，集成的服务接收到该消息后只需要按照标准的 HL7 格式进行解析即可达到消息通信的功能。</p> <p>具备对 FHIR 信息传输的内容校验、语法检查等，提供在 FHIR 在学习上、应用上等的一系列本地化具备，及快速响应。</p> <p>29. 动态接口修改</p> <p>具备实时地修改引擎的终端接口而不会影响引擎的正常后台操作；</p> <p>总线服务能够统一管理医共体的所有业务协同服务，实现服务对象、服务提供者、编码字典等的注册服务、信息共享交换、业务协同等信息整合，为接入医共体服务信息平台的访问点（HIS、LIS、PACS、EMR、HRP 等）提供信息共享交换服务。这些服务按照相关数据标准、文档架构规范、消息协议标准、通信接口标准、业务场景需求等设计开发，预先组装在医共体服务信息平台上，并通过适应不同访问客户端的适配器（如</p>
--	--	--	--

		webservice、数据库、HTTP 等)，为访问点的应用系统提供相关服务的访问接口。
	电子病历浏览器	<p>30. 具备通过 WEB 电子病历浏览器展示患者信息 具备权限管理，满足不同场景下对病人电子病历的调阅需求。具备按照标准化结构对电子病历信息进行采集整合。 病历内容包括病案首页、入院记录、出院记录、健康体检记录、检验报告、检查报告、医疗机构信息等。 EMR 文档应从内容与架构上遵循《电子病历基本架构与数据标准》的要求。</p> <p>31. ●具备在一个界面查看门诊病人的基本信息、诊断信息、病历列表。</p> <p>32. 具备在一个界面查看处方信息、检查单及异常结果、检验单及异常结果。</p> <p>33. ●具备一个界面展示历次门诊/住院就诊记录，当前选择就诊记录的诊断、病历列表及病历内容</p> <p>34. ▲具备脱敏管理功能，具备对传染病目录的增删改查操作。</p> <p>35. 具备病人隐私保护，对关键诊断具备脱敏处理。 具备在院病人体温单、电子病历、长期医嘱、临时医嘱、检查、检验等相关信息在一个页面上展示，体温单应当以图形化展示，点击链接可以打开医嘱单、病历等内容，并具备按类别打开或关闭以查看重点内容。 具备通过病人短信验证码来授权访问。 具备水印，水印显示当前浏览者及浏览时间 查看留痕，具备查看访问者所在机构、访问者、访问时间。</p>

<p>综合 监管 (面向 管理者, 实现 医共 体业 务数 据汇 集和 管理 业务 分析)</p>	<p>综合 监管 数据 中心</p>	<p>医疗资 源分析</p>	<p>36. 卫生机构分析</p> <p>涉及卫生机构资源、卫生机构类型、地区卫生机构数、地区医疗机构数、相关医院等级统计、辖区医院等六个方面。</p> <p>卫生机构资源：通过卫生机构分类来统计卫生机构个数、床位数、人员数量，也可以通过地区来统计各地区对应卫生机构个数、床位数、人员数量，生成图表，方便用户查看本年度和上年度内类各卫生机构数量变化趋势。</p> <p>卫生机构类型：通过卫生机构分类来统计卫生机构数目（市、经济类型、主办单位），生成图表，方便用户查看本年度和上年度各类卫生机构数目变化趋势。</p> <p>地区卫生机构数：统计各类卫生机构数目，生产图表，方便用户查看本年度和上年度各类卫生机构数目变化趋势。（医院、疗养院、社区卫生服务中心等）</p> <p>地区医疗机构数：统计各类医疗机构数目，生产图表，方便用户查看本年度和上年度各类医疗机构数目变化趋势。（医院、疗养院、卫生院等）</p> <p>相关医院等级统计：统计各医疗机构对应各医院等级的医院数目，生成图表，方便用户查看本年度和上年度各医疗机构对应各医院等级情况变化趋势图。</p> <p>医院等级：统计各医疗机构等级的医院数目，生成图表，方便用户查看本年度和上年度各医疗机构等级的医院数目变化趋势图。</p> <p>2. 医疗机构床位</p> <p>涉及医院分类统计、医院统计、社区卫生和卫生</p>
---	--------------------------------	--------------------	--

			<p>院统计、各类医疗机构床位数、医疗机构床位数、每千人口医疗机构床位数等七个方面。</p> <p>医院分类统计：通过卫生机构分类来统计辖区内卫生机构个数、床位数、人员数量，也可以通过地区来统计各地区对应卫生机构个数、床位数、人员数量，生成图表，方便用户查看本年度和上年度内类各卫生机构数量变化趋势。</p> <p>辖区医院统计：根据床位数目区间统计各医院数目，生成报表。</p> <p>社区卫生和卫生院统计：根据床位数目区间统计社区卫生服务中心和卫生院数目，生成报表。各类医疗机构床位数：根据医疗机构类别统计各类医疗机构床位数，并且可以细分到村级、经济类型、管理类型、主办单位所对应的各类医疗机构床位数，生成报表。</p> <p>辖区医疗机构床位数：统计各医疗机构类别对应的床位数量，生成报表；</p> <p>每千人口医疗机构床位数：统计每千人口医疗机构床位数，生成报表；</p> <p>37. 卫生工作人员分析</p> <p>涉及辖区医疗机构人员、每千人口卫生技术人员等两个方面。</p> <p>辖区医疗机构人员：统计辖区内医疗机构人员数量，医疗机构类别可分为：医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心，生成报表，方便用户本年度和上年度医疗机构人员数量变化率。</p> <p>每千人口卫生技术人员：统计辖区内所有医疗机构卫生技术人员数量、每千人口卫生技术人员数量，生成报表，方便用户查看本年度和上年度每</p>
--	--	--	--

		千人口卫生技术人员数量变化率。具备自定义医疗资源数据报表。
	药品耗材分析	<p>38. 具备分类查询辖区内所有药品供应企业的详细信息，包括企业基本信息，累计供应批次，供应品种数，金额，平均时间、最高时间、最短时间。具备分类查询药品目录，掌握某一类药品基础信息查询，包括规格、剂型、产地以及申购、配送、库存情况。</p> <p>可按药品分类综合统计辖区医疗机构的药品使用（包括入库、销售两个维度的数据统计）情况。具备按照品规数量、金额等对辖区内不同层级机构内的各单位药品采购情况进行排名查询。</p> <p>具备统计辖区医疗机构在查询时间范围内药品的采购（主要是以入库为标准）数量、金额情况。对不同的药品分类（西药、中成药）做对比分析。具备查询基本药物的入库明细信息，包括入库单号、配送企业、单价、数量等。</p> <p>具备查询辖区医疗机构基本药物使用（销售）的品种（规）数量情况。</p> <p>具备查询辖区机构详细的药品使用（销售）明细查询，包括规格、产地、剂型、单位、数量、销售金额等。</p> <p>具备查询辖区医疗机构基本药物使用（销售）的金额情况。分别对国家、省级以及地方增补的药品做分类统计。</p> <p>具备查询基本药物使用（销售）金额比例情况，包括西药、中成药比例分析，门诊、住院使用金额的分析以及与往年同期数据对比增长情况。动态掌握药品销售涨幅情况。</p>

		<p>具备辖区内不同层级机构单位可通过多种口径查询下级单位的药品使用排名。</p> <p>具备根据辖区内不同层级机构单位可查询下属机构中药品占医院总药品的占比等情况。</p> <p>具备统计当前辖区内各医疗机构实际各类药品的库存情况。</p> <p>具备查询抗菌药物的使用情况。</p> <p>具备自定义药品耗材统计报表。</p>
	医疗费 用分析	<p>39. ●业务收入汇总查询：根据辖区内不同层级机构，查询辖区机构、科室的业务收入及各自构成等汇总信息。</p> <p>40. 收入明细查询：根据辖区内不同层级机构，查询收入明细，可查询到每笔业务收入。</p> <p>医疗收入查询：根据辖区内不同层级机构，查询机构、科室的医疗收入汇总和明细。</p> <p>药品收入查询：根据辖区内不同层级机构，查询药品收入及中成药、西药等分别构成等。门（急）诊收入查询：根据辖区内不同层级机构，查询机构、科室和区县的门诊收入汇总及明细。</p> <p>住院收入查询：根据辖区内不同层级机构，查询机构、科室和区县的住院收入汇总及明细。</p> <p>检查收入查询：根据辖区内不同层级机构，查询机构、科室和区县的检查收入汇总及明细。</p> <p>检验收入查询：根据辖区内不同层级机构，查询机构、科室和区县的检验收入汇总及明细。收入排名查询：根据辖区内不同层级机构，按照多个口径进行收入排名。</p> <p>业务收入图表分析：根据辖区内不同层级机构，对收入情况进行分析。</p>

		持自定义费用统计报表。
	运营分析	<p>41. 临床疾病（医生诊断）顺位分析：根据医生诊断和门诊、住院等多个要素查询当前临床疾病诊断，用于监测流行疾病（非传染病）。</p> <p>临床疾病（医生诊断）明细查询：根据辖区内不同层级机构，查询诊断明细，最终查询到个人、区域、单位以及职业病等。</p> <p>病人基本信息查询：根据辖区内不同层级机构，查询门诊、住院病人的基本特诊。</p> <p>病人平均医疗费用分析：根据辖区内不同层级机构，按医院、科室、医生等条件查询平均医疗费用。</p> <p>病人单次医疗费用综合查询：根据辖区内不同层级机构，以病人为中心查询分析病人医疗费用，包含单次门诊费用清单、住院费用清单等。</p> <p>病人医疗费用明细查询：根据辖区内不同层级机构，分析查询病人医疗费用的构成。</p> <p>双向转诊情况查询：查询区域内各机构开展双向转诊业务情况, 转诊数量统计。</p> <p>区域影像情况查询：查询区域内各机构开展区域影像业务情况，代理检查和远程阅片的数量和收入统计。</p> <p>区域临检情况查询：查询区域内各机构开展区域临检业务情况，代理检验各项目的数量和收入的统计。</p> <p>区域心电情况查询：查询区域内各机构开展区域心电业务情况，远程协助诊断项目数量和收入的统计。</p> <p>具备自定义运营分析报表。</p>

	<p>医疗质量分析</p>	<p>42. 医生医疗行为综合查询：根据辖区内不同层级机构，查询医生在查询时段的所有工作量，包含开单、检查检验、服务病人明细等。</p> <p>处方查询：根据辖区内不同层级机构，可按照病人身份标识、群体标识等多条件查询单张处方及当初明细。</p> <p>大处方查询：根据辖区内不同层级机构，可按照金额进行大处方监管。</p> <p>抗生素使用查询：根据辖区内不同层级机构，可按照抗生素使用组合进行耐用抗生素查询，最后查询到处方、病人分析等。</p> <p>检查开单查询：根据辖区内不同层级机构，按照开单的价格等因素查询大检查单开单。</p> <p>检验开单查询：根据辖区内不同层级机构，按照开单的价格等因素查询大检验单开单。</p> <p>门诊输液处方查询：根据辖区内不同层级机构，重点查询输液处方。</p> <p>医疗设备阳性检测率：根据辖区不同层级机构，查询医疗设备报告中的阳性报告，输出阳性报告占比所有报告的比例。</p> <p>具备自定义医疗质量分析报表。</p>
	<p>医保综合监管</p>	<p>43. 具备以年度消耗占比配额的比例展示医保配额使用情况；</p> <p>具备查询各个机构医保明细数据的下钻，了解医保经费的情况；</p> <p>具备按时间分年、月分析医共体整体医保资金的使用变化；</p> <p>具备按医共体整体、机构层级分析资金消耗情况；</p> <p>具备按病种分析医共体的医保耗费情况；</p>

		具备按人群如儿童、孕产妇、慢病患者、老年人等分析医保资金的耗费情况；
	上报检查数据模块	44. 上报数据统计指标：具备采集各机构业务系统数据，生成上报指标数据。包含：国家紧密型医共体县域医疗卫生共同体建设评判标准和监测指标，三医监管，川卫统月报，川卫统年报
监管应用	大屏系统	<p>45. ●具备实时监控医共体的业务数据，包括双向转诊业务量，疾病诊断排行。</p> <p>46. 电子病历共享患者和医生查阅情况，协同业务（区域影像、区域临检、区域心电、区域病理、消毒供应）工作量及协同业务实时情况。</p> <p>大屏系统以主体业务指标进行定义，如区域影像服务，可具备对服务类型、数次、费用、流转情况等维度直观展示区域影像业务的开展情况，为医共体的可持续推进提供便利。</p> <p>大屏展示内容具备自定义个性化指标设置，用户可根据需要可设置实时监控内容包括诊疗人次情况（门诊、住院），收入情况（按月），收入结构分析，辖区的机构数等，并可根据地域实际情况具备增加编辑，具备以地图的形式显示各机构的门诊和住院次均费用。</p> <p>47. ▲具备页面设计功能，可具备新增设计组件，配置组件参数，绑定组件数据等功能，对页面可进行增删改查操作，并具备导入导出数据。</p> <p>48. 持数据集配置，预览数据集数据及重置数据集配置。</p>
	移动监管	49. 具备通过微信应用的方式向各级管理人员定向定时推送重点指标，在推送配置中，应要求能根据角色、用户设置权限。

			<p>具备推送的数据包含数值数据，同时也应具备图形数据。</p> <p>根据需求，可从监管数据中心的数据基础上定制推送内容，满足不同管理人员的使用需求。</p> <p>为保证数据安全性，对推送信息应配置推送对象的真实手机号码。</p>
医保管理（医保统筹管理落地）	医保统一结算或清算	医保统一结算或统一清算	<p>50. 预算配额使用管理</p> <p>对应各个机构的配额情况，汇集机构的医保结算记录，展示出配额消耗情况；</p> <p>具备以年度消耗占比配额的比例展示医保配额使用情况；</p> <p>具备查询各个机构医保明细数据的下钻，了解医保经费的情况；</p> <p>医保资金使用分析</p> <p>具备按时间分年、月分析医共体整体医保资金的使用变化；</p> <p>具备按医共体整体、机构层级分析资金消耗情况；</p> <p>具备按病种分析医共体的医保耗费情况；</p> <p>具备按人群如儿童、孕产妇、慢病患者、老年人等分析医保资金的耗费情况；</p> <p>实现医共体统一清算</p> <p>具备汇集医共体各机构每月结算数据，形成统一的医保费用清单，为后续在医保提供统一清算模式奠定基础；</p> <p>具备按医保结算表形式汇集数据，由医保中心直接向医共体账户划拨医保基金；</p> <p>具备根据医共体统一清算要求提供自定义报表。</p>
	两病	两病	51. 包含高血压和糖尿病两个病种；

	(含 医慢 特病) 管理 系统	(慢特 病)管 理系统	<p>具备建立高血压、糖尿病、高血压合并糖尿病的患者管理清单；</p> <p>具备定义对两病患者的管理方案；</p> <p>具备接入基层系统，基层全科医生根据方案开药</p> <p>具备对方案外开药的变更情况进行提醒；</p> <p>具备变更管理方案，记录变更说明；</p> <p>在系统中应能建立符合管理要求的高血压患者花名册，能对管理对象进行病情程度评价；</p> <p>建立县级血糖数据检测中心，具备采集来源于医疗、公共卫生的血糖指标数据，汇集展示个人的指标变化曲线；</p> <p>具备专科医生查阅全科医生的管理情况，审定用药方案，评价管理效果；</p> <p>具备协同家庭医生签约服务工作，对签约居民进行标识后，签订管理协议的患者纳入管理；</p> <p>具备汇集两病患者的医保结算数据，由两病管理的医保负责人统计生成结算清单；</p> <p>具备费用消耗汇总，查询两病病人使用医保基金的情况；</p> <p>具备对待审定、审定的数量在界面上直观显示；</p> <p>具备将用药情况传入公共卫生系统；</p> <p>在医疗保障局的打包结算具备下，管理相应的结算机制。</p>
医共 体平 台应 用系 统 (面	医疗 服务 共享 中心	区域影 像中心	<p>52. 系统具备集中阅片服务：</p> <p>53. ▲系统应具备影像目录配置，对区域影像存储目录进行配置，并具备病历和部门对码。</p> <p>54. 提供功能包括委托检查申请、中心审核接单、检查报告处理等。</p> <p>集中阅片服务</p>

向医务人员提供协作服务平台)		<p>集中阅片是指基层医务人员或下级医院在对其进行影像诊疗过程中，需要提请上级医院协助，远程查阅基层医疗机构或下级医院的检查影像图片，并下达检查报告。</p> <p>基层医生发起影像诊断申请，影像诊断中心接收申请，调阅患者影像资料，书写诊断报告并回传，基层医疗机构可对报告进行查看和打印。</p> <p>具备 DICOM 影像文件的传输与查看；</p> <p>具备手动上传患者病历、检查/检验报告等文件；</p> <p>具备病历同步，具备文本、PDF、图片等格式病历文件的预览；</p> <p>55. ● 具备选择指定科室提供阅片服务；</p> <p>56. 具备 DICOM 打印接收图像和胶片扫描数字化功能；</p> <p>医学影像浏览器具备 WEB 方式观片，具备影像操作基础功能，并具备任意旋转、多种裁剪方案、预设窗宽窗位、多种伪彩方案；</p> <p>57. ▲ “部门对码”功能在技术指标上能实现自由新增、修改、删除、查询功能</p> <p>58. 具备手机适配观片，移动观片提供调窗、缩放、移动、测量、透视镜、水平、垂直、反片等基本操作；具备中心端集成进中心医院 PACS；</p> <p>具备对接 14 家基层医疗机构；</p> <p>委托检查服务</p> <p>在下级医院，申请医生通过平台为患者申请上级医院提供的委托检查服务资源（包括 CT、X 光、超声等），选择相应的委托检查项目</p> <p>具备和基层系统接口，上传或同步患者病历信息，实现与上级医院的信息共享。具备查看委托检查</p>
----------------	--	--

			<p>服务项目的详细信息；</p> <p>59. ▲具有影像项目配置功能，并具备对影像项目进行新增、修改、删除、查询功能</p> <p>60. 具备填写患者信息、申请信息等，方便上级专家了解病情及检查目的；</p> <p>具备对已申请但还未检查的委托检查项目进行撤回。</p> <p>委托检查接单</p> <p>提供人工接单模式，进行人工审核安排，申请人员可在上级医生审核安排提交后，打印委托检查回执单。系统也具备接口的方式实现与医院 PACS 系统的对接。</p> <p>具备接单人员安排具体的时间地点，并反馈给申请人员</p> <p>61. ●具备打印委托检查回执单</p> <p>62. 具备接单人员对委托检查申请的驳回，并可以填写驳回原因。</p> <p>63. 委托检查报告，具备与医院 PACS 系统对接，实现报告回传。</p> <p>申请医生可以对回传的报告进行查看，以便进行后续诊疗相关工作。</p>
	区域检验中心		<p>64. ▲系统应具备字典维护功能、基础数据操作历史记录、号码管理、区域检验项目汇总及明细查询等功能。</p> <p>65. 对接 14 家基层医疗机构和康复医院系统，中心端对接江安县人民医院和江安县中医医院；</p> <p>预约登记系统主要负责检验科的前台服务工作，登记病人申请单，将信息传至区域中心进行协同申请，并安排病人进行标本采集。采样人根据检</p>

			<p>验申请单的检验项目，采集标本；记录采样人和采样时间生成并打印条码。通过第三方或医共体内部物流进行标本配送，具备在系统中进行过程记录。由检验中心签收标本，记录签收人和签收时间。</p> <p>66. ▲具备按送检机构、服务机构、日期查询检验服务项目</p> <p>67. 由检验中心系统自动接收检验仪器传递的检查结果；具备手工填写；自动判断检验检查情况。检验中心专家出具检验报告并审核。检验报告传至平台数据中心，基层系统可查阅或下载。</p> <p>68. ▲提供对字典表维护，对字典类别进行新增、删除、修改、查询功能</p>
	区域心电图中心		<p>69. ●心电诊断申请，登记新病人资料，具备门诊医生工作站、体检工作站电子申请单集成。</p> <p>70. 具备就诊卡等多种识别模式。</p> <p>71. 具备对接 14 家基层医疗机构。诊断中心，针对心电图进行观片，心电图数据可以进行不同视觉的观片，波形图根据用户自定义缩放与移动、测距等功能。</p> <p>远程协助诊断</p> <p>72. ▲备心电基层工作站，可直接发起心电申请并报到，具备基层医生观片、书写报告，具备向中心发起远程协助申请。</p> <p>73. 具备 IE 浏览原始检查数据和诊断结论，具备 WEB 浏览中分析、测量心电图原始数据。具有在线心电图分析功能。</p> <p>诊断报告管理</p>

			<p>具有多种报告输出功能，具备长导联任意选择，提供详细的心电诊断库。和 HIS 系统一体化设计，实现临床医生站直接调阅心电报告。</p> <p>74. ● 具备查看报告详细信息</p> <p>75. 具备查看申请信息及上传的病历文件； 查询功能，申请记录信息的过滤功能，当前申请记录仅保持最近一段时间的检查记录，根据检索条件可以查询不同时间段，不同状态的检查申请记录。</p> <p>接口对接</p>
	远程会诊中心		<p>76. ▲ 远程会诊应具备会诊安排、查阅会诊详情、书写会诊报告、打印会诊报告、下发会诊报告及按日期查询会诊执行的明细等功能。</p> <p>77. 下级医院需要上级医院专家协助会诊时，登陆平台提出申请，包括会诊时间、会诊科室、会诊专家、会诊类别、远程会诊室预约以及确认进行会诊的病人等信息。</p> <p>上级医院医务人员接收到会诊申请后，对申请信息进行审核，审核通过后，安排具体会诊时间并根据时间安排会诊专家、参诊人员等，系统会自动通知相应人员。</p> <p>专家登陆平台可快速调阅会诊病人的病历及影像资料，并在得到申请方医生的授权后可对患者信息进行相关操作，协助申请方医生完成此次会诊。远程会诊进行时，专家可以同时和申请方医生进行语音和视频的双向沟通。实时音视频互动会诊专家、申请医生和参诊人员可以进行多方音视频互动，进行远程会诊讨论。</p> <p>图像抓拍：远程会诊进行中，会诊专家可以对病</p>

			<p>人的病历资料、影像资料等进行实时抓拍保存。</p> <p>音视频录制：在进行远程会诊的同时，系统可以对远程会诊的过程进行录制，将诊断过程中的语音和视频进行回放或作为资料进行保存。</p> <p>具备专家通过移动设备进行会诊，专家可以灵活运用碎片时间对申请方进行语音和视频的沟通。</p> <p>会诊专家可在线书写会诊记录，。</p> <p>具备对接 14 家基层医疗机构和 4 家县级医院。</p>
	区域消毒供应中心		<p>78. 提供器械申请功能，并可对申请做加急处理，提醒供应室优先处理该申请；</p> <p>79. ●提供临床科室器械和医疗物品的申请、更换和借用功能。</p> <p>80. ▲具备配置机构关系，设置流转流程，对不同的机构配置适用的消毒供应项目。</p> <p>81. 出库发放具备一次性物品、无菌物品、手术器械的发放。发放时系统自动核对数量和有效日期，当物品种类和数量完全正确且均在有效期内时，才允许发放。</p> <p>82. 物品使用，手术室和临床科室使用治疗包前进行登记，并将条码分别贴在病历本、手术记录单及回收器械筐上。同时进行扫描登记和检测。（存在问题，或过期时，即时告警）。</p> <p>83. 物品回收，扫描工作牌条码和器械包上面的条码，核对实际器械包中的器械与系统中显示的器械包是否一致即可。若不一致则及时与器械包使用科室联系，处理后续工作。</p> <p>84. 包装编码，对于烘干完的物品即可开始打包，为该物品生成条形码标签。</p> <p>85. 设备对接，具备与各类大型消毒设备进行接口对</p>

		接，获取设备相关消毒参数，以对该次消毒的详细参数进行记录。
业务 协同	双向转 诊	<p>86. ▲系统应具有转诊申请工作站：提供新增申请、修改申请、作废申请、审核申请、取消申请功能。</p> <p>87. 具备与院内 HIS 系统消息互通，能够填写转诊单的同时将患者病历上传至转诊系统供接诊医师查看。系统具备下转上、上转下功能。</p> <p>88. 具备转入病人的基本信息写入 HIS 待入院记录，接收的医院审核入院信息即可完成入院操作。通过系统转诊且审核无误后的消息能够及时通过短信等方式通知负责接收的医院或者个人。</p> <p>89. ●系统应具有转诊接收工作站：提供接收申请、取消接收、拒绝接收、就诊登记功能，并能实现查询转诊工作量等统计。</p> <p>90. 查阅患者电子病历：具备查阅实时电子病历。转院审批：提供对转院申请的审批功能。各级医疗机构可以对本院的转院申请进行审批，提供审批权限管理功能。</p> <p>转院安排：提供转院安排功能，可以对其他医疗机构的转院患者进行安排，安排到具体的科室病房等。</p> <p>监管查询：对转诊医院资源查询，转诊数量统计，转诊机构的管理。</p> <p>91. ▲所投双向转诊系统应具有基础配置功能</p> <p>92. ▲系统应具有转诊接收工作站：提供接收申请、取消接收、拒绝接收、就诊登记功能，并能实现查询转诊工作量。</p> <p>93. ▲系统具备转诊权限管理，并对机构下转诊人员配置功能权限。</p>

		医防协同	<p>94. 具备对医疗与公卫业务智能协同的启动规则定义、动作内容定义、跟踪记录、事后统计。</p> <p>95. 具备通平台自动从诊断中筛选指定诊断，推送消息给基本公共卫生系统。具备根据居民居住地定向推送所在乡镇卫生院，具备根据传染病信息定向推送传染病管理机构。</p> <p>具备早孕、出生、死亡等生命特征信息推送。具备疾病与症状监测协同共享：从平台归集的电子病历数据中，分重点人群（儿童、学生、成人、老年）提取疾病与症状信息，打通公共卫生监测预警的信息来源，为早期预警提醒服务。</p>
		处方流转	<p>96. 由医共体设立共享药房；</p> <p>共享药房的物理位置设置在具备管理条件的乡镇医院；</p> <p>共享药房的药品和乡镇自身的药品隔离；</p> <p>县级医院医生开处方后，具备药师统一审方，审核无误后，乡镇医院药房人员可通过共享药房发药，病人在乡镇领取药品；</p> <p>乡镇药房人员在系统中可打印电子签章的处方；</p> <p>共享药房统一进行进销存管理；</p> <p>药品的缴费在线上通过微信公众号完成，费用核算归集到开处方医生所属机构；</p> <p>共享药房的药品统一采购入库；</p> <p>共享药房人员发药工作量（药事服务）由医共体统一核算。</p>
医疗质量管理	合理用药	合理用药监测	<p>97. 具备处方下达过程中，对医生进行用药要点提示的功能。具备药品高危等级、药品属性（毒麻精）、抗菌药物使用分级等项目的要点提示。</p> <p>具备 2019 版国家医保目录的药品相关信息的要</p>

			<p>点提示且根据最新药品相关消息进行更新。</p> <p>98. ▲具备管理用药规则，包含规则的新增、启用、停用、查找等。</p> <p>99. 用药监测：具备禁止、禁用、慎用、注意等多级监测审核标准；具备用户自行调整设置禁用药品的流程，具备“允许禁用药品通过”；“允许禁用药品通过但医生必须写理由”；“不允许禁用药品通过”等三种应用模式；</p> <p>具备对超适应症用药（自定义规则）进行自动监测；具备对禁忌症用药（自定义规则）进行自动监测；具备对给药途径不适宜自动监测；具备超过最大剂量自动监测；具备低于最小剂量自动监测；具备不符常规剂量自动监测；具备超多日（疗程）用量自动监测；具备超最大用药天数自动监测；具备男女性别不适宜自动监测；具备病人来源不适宜自动监测；具备开单医生不适宜自动监测；具备检验指标用药禁忌自动监测；具备门诊输液自动监测；具备成年人用药自动监测具备老年人用药自动监测；具备妊娠患者用药自动监测；具备哺乳患者用药自动监测；具备运动员用药自动监测（兴奋剂提示）；具备肝功能不全患者用药自动监测；具备肾功能不全患者用药自动监测；具备严重肝功能不全患者用药自动监测；具备严重肾功能不全患者用药自动监测；具备药品相互作用自动监测；具备重复用药（重复成分）自动监测；具备重复用药（重复治疗效果）自动监测；具备注射剂配伍禁忌自动监测；</p> <p>100. 具备注射剂配伍浓度自动监测；具备注射剂配伍浓度（钾离子浓度）自动监测；具备越权用</p>
--	--	--	--

			<p>药自动监测；具备注射剂溶媒自动监测；</p> <p>具备特殊人群（肝肾功能不全、妊娠、哺乳、儿童等）用药自动监测；</p> <p>具备对中药饮片按照十八反十九畏等规则进行用药自动监测；</p> <p>具备药师对监测审核规则（药品禁忌症、适应症、年龄禁用情况、最大单日剂量、给药途径等）自定义；</p> <p>具备药师设置监测审核规则后增加条件，可添加多个条件，实现多维度的用药自动监测；</p> <p>具备药师对注射剂配伍规则进行自定义；</p> <p>具备要点提示管理，药师可自定义在院药品的要点提示内容；具备药师对药品相互作用规则进行自定义；</p> <p>具备调整及批量调整相互作用规则等级；</p> <p>具备药品对码管理，院内新进药品可通过对码功能对其说明书、以及相关规则进行同步刷新；</p> <p>具备中药饮片的规则自定义；</p> <p>具备重复用药规则自定义以及自定义药品分类；</p> <p>具备给药途径属性自定义，用于相互作用规则的判断；</p> <p>提供直观的监测审核规则管理界面，零代码要求，药剂科可自行修改维护。</p> <p>监测审核规则具备对规则进行启(停)用管理；</p> <p>具备统计药师自定义规则的数量；</p> <p>具备对科室是否开启合理用药自动监测进行自定义；具备对用药规则进行复制，可以将当前药物的用药规则复制到其他药品上；</p> <p>具备药师自行设置用药预警信息（药物药占比、</p>
--	--	--	---

			<p>抗菌药物使用强度等），医生能在医生站查看预警信息，第一时间知晓全院药物使用指标情况。</p> <p>报表统计：</p> <p>具备从药品维度对合理用药系统监测结果按监测类型统计；</p> <p>具备从药品维度对合理用药系统监测结果按禁忌等级统计；</p> <p>提供合理用药系统监测问题清单；</p> <p>提供合理用药系统监测问题按监测类型统计；</p> <p>提供合理用药系统监测问题按禁忌等级统计；</p> <p>提供根据科室统计合理用药系统监测结果，并能按监测类型和禁忌等级统计；</p> <p>提供根据医生统计合理用药系统监测结果，并能按监测类型和禁忌等级统计；</p> <p>具备监测结果中对处方（医嘱）明细进行查看；</p> <p>具备用户自定义合理用药相关报表；</p> <p>具备在监测结果报表中查看患者的病案信息，能一键调阅患者在院的所有诊疗信息。</p>
	药品说明书查询	101. 102. 103. 104.	<p>▲具备在医嘱界面一键调阅药品说明书。</p> <p>具备药品说明书按名称、剂型、性状、适应症、禁忌症、规格、用法用量、不良反应等内容快速分段定位查看；具备查看中药饮片的药典内容，并能按性状、功能和主治、用法用量等内容快速分段定位查看；具备药品检索，快速查看其他药品说明书；</p> <p>▲具备说明书按照药品名称、简码、编码查询</p> <p>具备医生在医生站查看院外说明书。</p>

	实时审方	<p>105. 产品须具备药师审方工作站界面</p> <p>具备多终端扩展，可以实现药师在手机、平板上实时审方；</p> <p>具备语音提醒药师有待审核处方；</p> <p>具备药师对中药饮片进行实时审方；</p> <p>具备审查过滤模板方案功能，通过设置，药师只对部分处方（医嘱）进行实时审核；</p> <p>具备对过滤模板方案进行适用范围设定，包括所有人员、专业组人员或个人；</p> <p>具备对过滤模板方案进行处方范围设定，包括门诊、住院等；</p> <p>具备对过滤模板方案进行重点关注项目设定，包括重点科室、医生级别、药品名称、剂型、抗菌药物等级、抗菌药物用药目的、毒理分类、病人病生理状态、药品禁忌等级、药品禁忌类型、药品类型等；</p> <p>具备为药师分配需审方科室，以便在审查任务时实现专科专审；</p> <p>具备药师设置根据执行科室进行审方；</p> <p>具备设置科室是否启用药师实时审方；</p> <p>具备药师开始审核前选择待审对象，具备选择“门诊”“住院”“门诊和住院”实现处方的分流；</p> <p>具备药师按“通过”、“不通过”进行审方评定，并能通过“打回”等操作对处方进行处理；</p> <p>具备临床医生站实时提醒药师实时审方结果；</p> <p>具备用户自行设置药师实时审方的管控，具备“禁止发送审核不过药嘱”；“允许发送审核不过药嘱”；“审核不过药嘱填写原因后允许发送”</p>
--	------	---

			<p>等三种应用模式，并且具备对门诊和住院实行分开设置，满足医院不同院区的管理需求；</p> <p>具备临床医生站对被“打回”处方进行处理，若接纳则进行医嘱修改，若拒绝需填写拒绝理由；</p> <p>具备药师“接单”机制，使药师资源合理利用；</p> <p>具备药师状态在“开始审核”和“离开下线”状态切换，离线后审方任务不会再继续分配到该药师；</p> <p>具备设置处方超时自动通过时长。对超时处方进行时间设置，如果医生站在预设时间内未收到审方结果，则处方自动通过；</p> <p>具备在医生站查看当前审方倒计时；</p> <p>具备设置药师上下班时间，在非药师工作时间处方自动通过；</p> <p>具备对所有紧急医嘱的忽略审方；</p> <p>具备药师在审方界面查看对应药品的药品说明书；药师站说明书查阅结构化显示；</p> <p>具备药师界面查看合理用药自动监测结果；</p> <p>具备药师审方的同时，能够一键调阅查看病人在院的所有诊疗信息，包括病历、用药清单、检验检查结果等；</p> <p>具备已审处方查看，具备已审处方按时间、科室、审核药师、药品等条件进行过滤查看具备熔断机制，在药师工作站服务器问题或网络等因素导致无法访问的情况下保证医生端能够正常发送医嘱；</p> <p>具备审方不通过理由模版自定义，减少药师审方录入不通过理由时间；</p> <p>具备设置审方定时刷新闻隔，药师站审方系统自</p>
--	--	--	--

			<p>动刷新，不用人为频繁刷新；具备对每次审方动作进行标记，药师可调阅标记过的审方记录，方便审方完成后进行案例教育，讨论；具备药师和医生通过药师站和医生站的通讯工具进行实时交流，方便讨论用药详情和细则，实现医药互动，快速交流；</p> <p>具备审方评分管理，药师可对审方的结果进行评价打分，实现对药师审方的结果考评。</p> <p>统计报表：具备药师、科室审方结果、审方工作量统计及饼状图显示；具备按待审处方和已审处方分类查询统计；具备按不通过理由统计用药清单；</p> <p>统计清单具备查看药师不通过理由、医生拒绝理由；</p> <p>具备全院处方审核不通过的统计；</p> <p>具备科室和医生处方审核不通过统计；</p> <p>具备自动统计药师审方趋势，形成药师审方趋势统计图；具备点选图形表格中的专项内容生成专项的统计报表；具备用户自定义审方相关报表；</p> <p>具备重点处方统计、人工审核统计、自动通过处方统计。</p>
	处方点评	106.	<p>具备按照国家处方点评规范所包含的 28 项点评内容进行点评；具备对每次抽取的处方列表进行编辑或备注；具备针对住院抗菌药物、门诊抗菌药物进行专项抽取点评；具备针对在院患者进行处方的抽取点评；具备对抗肿瘤药物、PPI、高警示药品、中药注射剂、中药饮片、人血白蛋白等药品进行专项抽取点评；具备围手术期预防用抗菌药物专项抽取点评；具备对方进行批量</p>

			<p>自动点评，且点评项目达到 80 项以上；具备药师对自动点评的结果进行复核、修改；具备药师在复审自动点评结果时，手动勾选点评结果项目并录入说明；</p> <p>具备门诊处方以处方笺形式显示，并能对处方笺里的麻醉、精一、精二、儿童、急诊处方进行颜色区分；</p> <p>具备专项药品使用专项点评项目，例如抗菌药物专项点评的项目区别于常规项；</p> <p>具备药师处方点评时一键调阅患者在院所有诊疗信息，包括病历、用药清单、检验检查结果等；</p> <p>具备药师在进行处方点评时查看抗菌药物联用图表，为抗菌药物专项点评提供更多判断信息；</p> <p>具备设置多样条件进行处方的抽取。包括科室、诊断、医生、药品、患者年龄、处方金额、民政类别、给药途径、发药药房、联合用抗菌药物等；</p> <p>具备按医生数量百分比进行处方的抽取；</p> <p>具备按全院处方百分比进行处方抽取；</p> <p>具备抽取自费处方比例；具备抽取全院销售排名前十药品、全院采购排名前十药品进行点评；具备设置随机处方数量进行处方抽取；具备多抽取的处方分多次点评，每次点评的结果能够进行保存；具备对当前点评行为进行疑问标记，方便点评完成后进行追溯查看有疑问的处方，并可进行点评或用药咨询；具备实现闭环点评，点评结果反馈至医生站，医生可在医生站查看到药师处方点评结果；</p> <p>具备药师对处方点评规则进行自定义，满足各类专项药品在不同用药环境下的灵活点评；具备点</p>
--	--	--	--

		<p>评任务分配，可创建团体处方点评任务，并规定任务完成时间；具备对抽取条件进行模板建立，以便下次点评时快速进行抽取；具备对点评问题以及问题对应点评类型进行自定义设置；</p> <p>具备对专项点评分类自定义；</p> <p>针对全院处方：具备对未写明日、月龄的新生儿、婴幼儿处方自动点评；具备对未按照抗菌药物临床应用管理规定开具抗菌药物的处方自动点评；</p> <p>具备对药品与诊断不相符（适应症）的处方自动点评；</p> <p>具备对存在禁忌症的“孕妇禁/慎用”处方自动点评；</p> <p>具备对存在禁忌症的“哺乳期妇女禁/慎用”处方自动点评；具备对存在禁忌症的“肝功能不全禁/慎用”处方自动点评；</p> <p>具备对存在禁忌症的“肾功能不全禁/慎用”处方自动点评；</p> <p>具备对存在禁忌症的“年龄禁/慎用”处方自动点评；</p> <p>具备对存在禁忌症的“性别禁/慎用”处方自动点评；</p> <p>具备对存在禁忌症的“过敏禁/慎用”处方自动点评；</p> <p>具备对药品剂型或给药途径不适宜的处方自动点评；具备对用法、用量不适宜的处方自动点评；</p> <p>具备对联合用药不适宜的处方自动点评；</p> <p>具备对重复给药的处方自动点评；</p> <p>具备对有配伍禁忌或者不良相互作用的处方自动点评；</p>
--	--	---

			<p>具备对无正当理由超说明书用药的处方自动点评；</p> <p>具备对无正当理由为同一患者同时开具 2 种以上药理作用相同药物的处方自动点评；</p> <p>具备对麻醉、精一药品控缓释剂型、其他剂型处方超过规定天数常用量自动点评；具备诊断中仅含病毒感染性疾病时使用抗菌药自动点评；具备诊断为感染性疾病但未进行病原学检查自动点评；具备处方医生使用抗菌药物不符合分级管理规定自动点评；</p> <p>具备临床诊断填写不规范自动点评；</p> <p>具备给药频率填写不规范自动点评（除门诊）；</p> <p>具备给药途径填写不规范自动点评；具备溶媒量低于最小值自动点评；具备溶媒量低于推荐低值自动点评；具备溶媒量超过最大值自动点评；具备溶媒量超过推荐高值自动点评；具备普通中药材剂量超过推荐值自动点评；具备毒性中药材剂量超过推荐值自动点评；具备不规范诊断的自动点评；具备对慢病的用药量及用药天数进行自动点评；具备对方金额进行自动点评；具备对中药味数进行自动点评；</p> <p>针对门诊处方：具备对未分别开具处方的西药、中成药与中药饮片处方自动点评；具备对无配药人或审核人的处方自动点评；具备对未写临床诊断或临床诊断书写不全的处方自动点评；具备对超过五种药品的单张门急诊处方自动点评；</p> <p>具备对无特殊情况下门诊处方超过 7 日用量、急诊处方超过 3 日用量、慢性病、老年病或特殊情况下需要适当延长处方用量未注明理由的处方</p>
--	--	--	--

			<p>自动点评；具备非慢性病/慢性病患者的门、急诊处方药品（非麻醉、非精一药品）总量超过规定天数用量自动点评；</p> <p>具备单张处方为大金额处方自动点评；</p> <p>具备诊断中仅含病毒感染性疾病时不得使用抗菌药自动点评；针对抗菌药品专项点评：无预防用药指征；超抗菌谱预防用药预防用药起点过高、特殊人群预防用药不合理、预防用药有禁忌症；超品种用药；无多病菌混合感染指征；联用不能协同增加疗效；联用增加各自毒性；同时使用3种以上药物；无联用指征；溶媒选择不合理；无更换药物的依据；频繁换药；剂量过大、剂量过小；预防用药频次不合理；同时使用3种以上药物-联合预防用药不合理；</p> <p>针对围手术期用药专项点评：在切皮前$\geq 2h$给药术前未给药，切皮后或术后给药；切皮前$< 0.5H$给药；切皮前$0.5-2H$给药；违规追加药品；手术时间$> 3H$未追加失血$> 1500ml$未追加；</p> <p>术后用药时间长；发生ADR处置不当；发生ADR病情加重；发生ADR未点评上报；在切皮前$> 2H$给药-术前用药时间不合理；术前未给药，切皮后或术后给药-术前用药时间不合理；切皮前$< 0.5H$给药-术前用药时间不合理；手术时间$> 3H$未追加-术中用药不合理；$24H \sim 48H$-术后用药时间长；$48H \sim 72H$-术后用药时间长；$3 \text{天} \sim 7 \text{天}$-术后用药时间长、$> 7 \text{天}$-术后用药时间长；</p> <p>针对中药饮片专项点评：有中药配伍禁忌；用药与辨证不符；中药超过规定味数；</p> <p>针对TPN处方专项点评：供给热量不适宜、热氮</p>
--	--	--	--

			<p>比不适宜；糖脂比不适宜；电解质浓度不适宜；</p> <p>统计报表 具备处方点评结果按问题、开单科室、药师等条件分类查询统计；</p> <p>具备对药师点评工作量，科室点评工作量的统计；</p> <p>具备提供全院在某个时间段的点评合理性趋势、问题情况走势；具备对处方点评问题清单的统计；</p> <p>具备问题清单按科室和医生统计；具备在问题清单中查看患者信息和处方（医嘱）信息；</p> <p>具备自动生成门诊和住院点评工作表并可供下载，门诊和住院点评工作表具备多维度条件查询；</p> <p>具备对围手术期点评结果进行统计；具备对门诊处方点评结果汇总统计；具备用户自定义处方点评统计报表。</p>
	临床药 学统计	107.	<p>提供医院越权使用抗菌药物的用药清单；</p> <p>提供门诊抗菌药物处方分析表，并具备对科室和医生的多维度查看；</p> <p>提供出院抗菌药物使用统计分析表，并具备对科室和医生的多维度查看；</p> <p>提供医院抗菌药物使用强度统计表，并具备对科室和医生的多维度查看；</p> <p>提供 I、II 类切口围手术期预防用药统计表；</p> <p>提供住院抗菌药物使用调查表；</p> <p>具备对住院抗菌药物使用情况按数量和金额统计；</p> <p>具备对门急诊抗菌药物使用情况按科室和医生进行统计；</p> <p>具备对全院销售和采购排名前十的药品进行统计；</p> <p>具备点选药品查看该药品的医生和科室使用情</p>

			<p>况；</p> <p>具备对基本药物的使用情况进行统计；</p> <p>具备从科室和医生的不同维度进行基本药物使用情况统计；具备用户自定义临床药学相关报表。</p>
便民服务 (面向居民打通医疗、健康的连续服务)	便民服务	健康江安公众号	<p>108. 具备实名认证功能具备上传居民身份证照片，实现实名认证，通过人脸识别查看报告等信息。</p> <p>医院介绍</p> <p>具备在公众号对医院进行介绍，介绍内容可具备维护。并提供导航入口，居民可便捷导航到医院。</p> <p>专家介绍</p> <p>在公众号中展示医共体各类专家，居民可通过介绍了解医生信息，准确的寻医问药。</p> <p>科室介绍</p> <p>具备在公众号对医院特色科室进行介绍，介绍内容具备用户维护，并提供导航入口，居民可便捷导航到医院。</p> <p>健康档案查询</p> <p>具备区域内检验、检查和体检报告查询；满足居民日常体制和体检等健康指标的监测功能。面向个人提供档案查询信息。</p> <p>电子健康码</p> <p>提供电子健康码服务，具备与业务系统对接。</p> <p>统一预约服务</p> <p>具备包括预约医院查询、预约专家查询、预约科室查询、预约排班医生查询、预约挂号操作、实时信息查询等，并可根据查询结果，提供同类信息资源推荐功能，同时提供门诊挂号、复诊预约。</p> <p>具备病人账户管理功能，包括黑名单、爽约、账户锁定等，可以有效防止病人账户盗用。具备三方系统接口对接</p>
人财物管理	人事管理	人事管理	<p>109. 组织架构</p> <p>用于录入医共体完整的组织架构信息。组织架构是非常重要的基础信息，它是审批流程的基础。</p>

			<p>人事档案</p> <p>卡片式管理单位人事信息，包括 人员基本信息、个人信息、福利待遇、学历技能、履历信息、档案信息、合同信息、家庭成员、培训信息等。每个人事卡片可以设定访问权限，控制人事关键信息的访问权限。</p> <p>人员异动管理</p> <p>当人员调动时，由当事人或科室发起申请流程，经过多个环节审批之后，自动更新人员所在科室信息，以及相关信息。</p> <p>通过流程审核机制，保障人事档案的安全性，同时保证人员编制与实际相符。</p> <p>人员信息变更管理</p> <p>当个人信息发生改变或者与人事档案不符时，个人可提交“人员信息变更”流程，经过审核通过后，自动更新或更正人事档案上的相关项目。</p> <p>人员信息变更流程记录每个人的信息变更记录。职能部门还可通过“多人信息变更”流程，同时为一批人员更新一个或多个数据项。</p> <p>角色管理</p> <p>为了授权、选人、以及灵活确定流程某步骤执行人的需要，系统提供了“角色管理”功能，用于创建及维护角色信息。</p> <p>报表分析</p> <p>通过自定义报表系统，可以根据实际需要，自由地从数据库中读取各种数据、灵活地生成领导需要的各种报表。</p>
办公系统	办公 OA 系统	110.	<p>门户管理</p> <p>建立医共体内部信息门户，作为一个信息发布平</p>

			<p>台、以及日常的工作平台。</p> <p>可用于各科室日常发布新闻、通知公告信息。</p> <p>提供个性化门户首页，并可按照用户实际应用需求定义多个门户，对每一个门户的内容和样式可以进行自定义。</p> <p>具备在 PC 及移动端编辑、发布和查看通知公告。</p> <p>可以将个人待办、待阅、重点关注的事项，直观地显示在门户首页，方便使用；</p> <p>可以将系统内其它常用功能、常用链接直接放在门户首页上，方便使用。</p> <p>公文管理</p> <p>按照国家公文管理规范设计，通过自定义表单及 workflow 结合，实现正式公文的收发管理。</p> <p>具备在 PC 端拟稿，套红，移动和 PC 可同时审批。</p> <p>具备固定流、自由流两种流程模式。</p> <p>督办管理</p> <p>督办管理可以将办公事项进行立项督查，有助于管理层实时了解工作进展，督办工作落实，全面提升企业员工执行力。通过督办明确督办人、协办人、领导意见、办结期限和办理情况，督办管理主要包含督办立项、进度汇报、催办记录、督办结项、督办延期、督办撤销。</p> <p>会议议题</p> <p>科室负责上报需要召开院务会议才能进行确定的事项，经过领导审批同意后方可列入相关会议议程中。</p> <p>传阅管理</p> <p>通过文件传阅功能实现文件传递、传阅，具备有序确认，相关人员可以在线讨论，可以在线修订</p>
--	--	--	--

			<p>附件,可以掌握每个收件人是否已阅、何时阅读、是否有回复、是否已确认等,可以用来进行简单的请示、任务布置和反馈。</p> <p>流程管理</p> <p>流程设置/权限设置/自定义表单/流程发起/流程审批</p> <p>在 PC 端按照本单位实际定义各种工作流程,每个流程可以设定相应的工作模板,与原有手工办公模式有效结合,模板随流程自动流转。实现流程型工作的规范操作,提高工作的透明度和工作的效率。</p> <p>自定义工作表单,表单+流程实现各种业务应用。每个流程设定使用的范围(机构、部门或特定的项目组)和流程监控人,流程监控人可以监控流程执行的全过程,并可干预流程的执行。</p> <p>在权限范围内进行各类流程的申请,填写相关表单数据。</p> <p>具备 PC 端及移动端的流程审批。</p> <p>日程管理我的日程/部门日程/领导日程</p> <p>通过日程安排模块,用户可以安排自己每天的工作、预约他人、查看部门内部其它人员公开的日程安排,秘书可以代为领导安排日程。</p> <p>系统默认可以查看部门内人员公开的日程安排,以便于协调工作。</p> <p>会议管理</p> <p>我的会议/会议预约/会议室状况/会议签到</p> <p>会议管理实现会议的申请、审批、通知与会人员、会议现场签到等功能。</p> <p>会议管理可对会议要素(时间、地点、主题、主</p>
--	--	--	--

			<p>持人、参加人、会议内容、会议纪要)、会议准备(会议室安排、设备准备)、会议签到(手机二维码签到)进行管理。</p> <p>车辆管理</p> <p>车辆申请/车辆维修&保养/车辆日检/查询统计实现对车辆的登记、使用、维护、维修、保养等流程进行科学、有效地管理。</p> <p>用车申请、维修保养事务在线审批;</p> <p>可以对行程数据、费用数据、事故情况做详实登记;</p> <p>可以对出车次数、事故情况、燃料费、路桥费、修理费等各种费用进行灵活的统计分析,根据统计结果,可以将费用分摊到每个科室。</p> <p>可以建立详细的车辆档案,详尽记录每辆车的基本情况、维修情况、用车情况、费用情况等。</p> <p>考勤管理</p> <p>具备考勤数据的上报,实现手工考勤,考勤数据上报具备集中统一填报、分科室填报、跨科室填报。</p> <p>系统可提供包括考勤调整、请销假管理、出差申请、加班申请流程。</p> <p>可灵活进行考勤查询、考勤统计、考勤异动监控等。</p> <p>问卷调查</p> <p>问卷调查有问卷设计、问卷填写、调查结果统计功能。用于意见收集、在线投票(比如评选年度先进人物)等用途。</p> <p>问卷调查可灵活定义多种问卷,具备单选、多选、简述等题目类型,可直观监控哪些人已提交问卷、</p>
--	--	--	---

		<p>哪些人未提交、哪些人未开封等，并对调查结果可进行统计汇总。</p> <p>通过自定义报表系统，可以根据实际需要，自由地从数据库中读取各种数据、灵活地生成领导需要的各种报表。</p>
财务管理	财务管理	<p>111. 项目预算管理</p> <p>具备直接填入预算项目</p> <p>具备导入 EXCEL 表格数据，各部门或机构可通过电子表格编辑预算后导入</p> <p>项目预算金额可通过中期调整进行增减，并自动进行叠加</p> <p>具备实时查询项目剩余金额、预算执行率</p> <p>具备上传项目附件</p> <p>具备审批流程、具备查阅审批流程状态、具备查阅审批日志</p> <p>合同备案管理</p> <p>具备录入医共体各类项目合同资料</p> <p>具备上传合同相关附件</p> <p>具备合同审批管理</p> <p>具备合同关联预算</p> <p>支付审核</p> <p>无合同的项目，不关联合同；有合同的项目必须关联合同；多预算项目的需按项目汇总金额，支付、具备单项目支付，对应相应合同要求管理支付、具备无合同支付，直接关联预算项目支付，具备多预算项目支付、具备驳回支付审核，具备对支付情况一览，了解支付概况</p> <p>出纳确认</p> <p>具备出纳对支付情况进行确认</p>

			<p>文档管理</p> <p>具备上传项目相关文档</p> <p>项目报表</p> <p>具备通过报表查询项目情况</p>
	物资管理	物资管理	<p>112. 具备建立医共体统一管理物资、高值耗材、大型设备等目录。</p> <p>具备建立各个医疗机构防疫物资台账，平台采集防疫物资数据，在平台上进行统一的查询。</p> <p>具备各机构/科室提交物资采购计划，汇总采购计划（含药品卫材办公物资）。</p> <p>具备采购发票统一付款管理。</p> <p>具备查询物资采购、消耗情况。</p> <p>具备与医院 his 系统进行接口对接。</p>
CA 数字 签名 认证	数字 签名 认证	检验检 查报告 医师数 字签名 认证	<p>113. 提供江安县人民医院、江安县中医医院检验检查科室报告医生以及个人数字证书；</p> <p>提供证书发放管理，记录证书人员、职称、机构等信息；</p> <p>提供证书更新管理，具备更新证书信息；</p> <p>提供证书退还管理，在人员变动时回收证书。</p>
医院 院内 集成 引擎 （院 内集 成及 医共 体业 务集	人民 医院 集成 引擎	平台主 页管理	<p>114. 通过 Web 浏览器方式展现医院信息平台的管</p> <p>理。</p> <p>将门户、数据采集、数据交换服务等子系统需要连接的数据源集中进行数据配置，进行统一的数据源连接池管理。</p> <p>提供模块清单，管理平台上所有功能模块的模块编码、模块名称、模块描述、创建人、创建时间等字段进行集中管理，可对模块进行新增、修改、删除、启用、停用。</p> <p>提供功能清单，管理平台上所有功能模块所包含</p>

成)			<p>的具体功能，对模块各项功能的功能类型、功能编码、功能名称、功能说明、创建人、创建时间、停用时间等进行统一的新增、修改、删除、启用、停用管理。</p>
		主数据管理	<p>115. 用于国家、行业、医院数据元、数据元值域标准管理以及对码等。</p> <p>平台具备维护平台使用和各个业务系统使用的检验项目、检查项目、疾病编码、药品编码等临床基础数据,对临床基础数据进行增删改查操作。应预置国家、医疗卫生行业信息相关的主数据,提供所有主数据的标准来源,并对标准来源的标准编码、标准名称、标准版本、发布机构、发布日期、标准类型、标准说明、创建人以及创建时间进行集中管理,提供新增、修改、删除的管理功能:</p> <p>预置的主数据的标准来源中,应包含 WS 363-2011 卫生信息数据元目录。</p> <p>预置的主数据的标准来源中,应包含 WS 364-2011 卫生信息数据元值域代码。</p> <p>预置的主数据的标准来源中,应包含 WS 445-2014 电子病历基本数据集。</p> <p>预置的主数据的标准来源中,应包含 WS/T 447-2014 基于电子病历的医院信息平台技术规范。</p> <p>预置的主数据的标准来源中,应包含 WS/T 500-2016 电子病历共享文档规范。</p> <p>提供数据源管理功能,对平台所包含的数据源类</p>

			<p>型、数据源进行统一的管理，提供新增、修改、删除、启用、停用的管理。</p> <p>提供数据源值域管理，对平台所包含的所有的数据源进行值域管理。</p> <p>提供平台值域管理，集中管理接入平台的各业务系统的对应值域。</p> <p>提供值域对码功能，将平台所提供的标准值域与系统的值域进行对码。</p>
	基础服务管理	116.	<p>用于服务管理、发布、订阅以及交互消息查询、处理。</p> <p>提供服务管理功能，对每一项具体的服务提供服务编码、服务名称、平台服务、平台方法等定义内容。</p> <p>提供平台服务的自订服务功能。</p> <p>提供服务发布管理功能，对平台上所定义的服务进行发布管理，发布的服务清单应包含服务编码、服务名称、标准版本、服务发布系统、服务地址、服务方法、接口方式等定义内容。</p> <p>提供服务订阅管理功能，对平台上各业务系统所订阅的平台服务进行统一的管理归档，订阅的服务项目应包含服务编码、服务名称、服务发布系统、平台地址、请求示例、规则、订阅状态等管理内容。</p> <p>提供服务原型管理，用以校验服务的消息格式是否正确。</p> <p>提供服务数据源管理，用以校验服务的消息内容是否正确。</p> <p>提供消息处理功能，用以处理消息内容。提供按照时间段、服务名、上游业务系统、下游业务系</p>

			<p>统进行筛选的功能。</p> <p>应实现手工执行重发、自动执行重发、通讯失败重发等处理方式。</p>
	组织结构	117.	<p>对医院的科室、人员进行集中管理。</p> <p>提供组织机构管理功能，对需要接入到平台组织机构进行注册管理，包括新增、编辑、启用、停用、查看、搜索、导入。</p> <p>提供医护人员管理功能，对接入平台的医疗卫生机构单位内的医护人员进行注册管理，包括新增、编辑、启用、停用、查看、搜索、导入。</p>
	权限管理	118.	<p>对医院信息平台上角色、用户进行授权、查询等管理。</p> <p>具备统一身份认证，对平台中角色，组织以及人员进行对应应用，功能授权。</p> <p>针对角色可进行权限设置和分派。</p> <p>用户在通过认证后，可直接访问已授权的各应用系统，实现不同应用系统的身份认证共享。</p>
	后台管理	119.	<p>医院信息平台的基础参数配置以及运维日志查看等。</p> <p>提供操作日志管理，按照时间范围及操作来源查询所有平台上的操作日志。操作内容应展示操作来源、操作类型、相关表、操作类型、相关 IP、浏览信息、操作用户名、操作时间。</p> <p>提供错误日志，对平台操作过程中所有的错误内容进行统一归集。</p> <p>提供升级管理功能，对升级文件的文件类型、升级文件名称、文件版本、最后修改时间、升级文件路径、升级文件进程、升级文件拷贝、升级文件注册、升级文件执行、升级文件下载次数、创</p>

			建时间进行统一管理。
	集成中间件	120.	<p>医院各业务系统之间均通过集成引擎消息中间件进行消息交互，避免传统的网状接口。</p> <p>提供全院级集成应用的企业服务总线，实现消息转换与数据传输。</p> <p>具备汉化，提供中文操作界面。</p> <p>提供集成的几大引擎机制：执行引擎、整合 IDE、字典同步更新引擎。</p> <p>基于平台的数据交换标准化，集成平台技术基于 HL7 标准规范设计，提供基于 HL7 标准的消息模型列表。</p> <p>提供注册服务，具备根据院内实际需求，通过服务注册在平台上扩充服务。</p> <p>提供服务编排，具备用户按照实际的业务流程和业务系统传递的数据情况，将平台上的服务和组件进行编排。</p> <p>提供接入、代理、转换、路由、数据库终端、重发、流程调用、定时器等服务组件。</p> <p>具备不同的应用程序之间共享的数据标准统一控制，实现不同数据与数据库的集成。</p> <p>集成引擎包含 30 个通讯点。</p> <p>具备请求/响应、点对点、发布/订阅和事件等多种集成模式。</p> <p>具备协议转换，提供多种协议转换的转换器。</p> <p>具备格式转换，具备多种文件格式转换，提供文</p>

			<p>件转换的转换器。</p> <p>具备利用 XSLT 或 XQuery 转换、业务规则、系统交叉参考和域值映射进行数据转换和文档扩充。</p> <p>具备基于内容的路由和内容过滤。</p> <p>具备 XML、JMS、MQ、SOAP 等基础消息格式和医疗卫生行业的 HIPPA EDI、HL7 V2/V3 Message 等消息格式的转化，以及具备 HTTP、HTTPs、MLLP、TCP/IP 等通信协议切换。</p> <p>具备双活模式部署。</p>
	系统集成服务中心	121.	<p>将医院现有的各类服务进行集中的可视化管</p> <p>理，医院信息部门可对平台上的所有服务进行统</p> <p>一设置，并提供业务系统厂商自助服务功能。</p> <p>主页：本应用系统运行状态的概述，以及应用系</p> <p>统接入标准服务平台的规范流程。</p> <p>交互服务：服务集市，应用系统厂商可以在此进</p> <p>行标准服务的学习与熟悉。</p> <p>服务发布：应用系统可以在标准服务平台上发布</p> <p>自有的服务，以供其它应用系统订阅。</p> <p>服务订阅：应用系统可以订阅其它应用系统发布</p> <p>出来的服务。</p> <p>值域值对码：应用系统可以在此进行值域对码，</p> <p>弥补许多小型业务系统无对码功能的缺陷。</p> <p>相关文档：应用系统接入标准服务平台相关的文</p> <p>档，应用系统可以在此查看与下载。</p> <p>服务调试：应用系统在接入标准服务平台时可以</p> <p>使用此功能进行服务调试，并且提供了跨开发语</p> <p>言的参考代码，以方便应用厂商快速开发与调试。</p> <p>消息处理：日常运行过程中，应用厂商可以自助</p> <p>查看本系统相关消息的概况，以及进行常见问题</p>

			<p>的处理。</p> <p>系统信息：本应用系统基本信息的展现与修改。</p>
中医 院集 成引 擎	平台主 页管理	122.	<p>通过 Web 浏览器方式展现医院信息平台的管理。</p> <p>将门户、数据采集、数据交换服务等子系统需要连接的数据源集中进行数据配置，进行统一的数据源连接池管理。</p> <p>提供模块清单，管理平台上所有功能模块的模块编码、模块名称、模块描述、创建人、创建时间等字段进行集中管理，可对模块进行新增、修改、删除、启用、停用。</p> <p>提供功能清单，管理平台上所有功能模块所包含的具体功能，对模块各项功能的功能类型、功能编码、功能名称、功能说明、创建人、创建时间、停用时间等进行统一的新增、修改、删除、启用、停用管理。</p>
	主数据 管理	123.	<p>用于国家、行业、医院数据元、数据元值域标准管理以及对码等。</p> <p>平台具备维护平台使用和各个业务系统使用的检验项目、检查项目、疾病编码、药品编码等临床基础数据，对临床基础数据进行增删改查操作。</p> <p>应预置国家、医疗卫生行业信息相关的主数据，提供所有主数据的标准来源，并对标准来源的标准编码、标准名称、标准版本、发布机构、发布日期、标准类型、标准说明、创建人以及创建时间进行集中管理，提供新增、修改、删除的管理功能：</p> <p>预置的主数据的标准来源中，应包含 WS 363-2011 卫生信息数据元目录。</p>

			<p>预置的主数据的标准来源中，应包含 WS 364-2011 卫生信息数据元值域代码。</p> <p>预置的主数据的标准来源中，应包含 WS 445-2014 电子病历基本数据集。</p> <p>预置的主数据的标准来源中，应包含 WS/T 447-2014 基于电子病历的医院信息平台技术规范。</p> <p>预置的主数据的标准来源中，应包含 WS/T 500-2016 电子病历共享文档规范。</p> <p>提供数据源管理功能，对平台所包含的数据源类型、数据源进行统一的管理，提供新增、修改、删除、启用、停用的管理。</p> <p>提供数据源值域管理，对平台所包含的所有的数据源进行值域管理。</p> <p>提供平台值域管理，集中管理接入平台的各业务系统的对应值域。</p> <p>提供值域对码功能，将平台所提供的标准值域与系统的值域进行对码。</p>
	基础服务管理	124.	<p>用于服务管理、发布、订阅以及交互消息查询、处理。</p> <p>提供服务管理功能，对每一项具体的服务提供服务编码、服务名称、平台服务、平台方法等定义内容。</p> <p>提供平台服务的自订服务功能。</p> <p>提供服务发布管理功能，对平台上所定义的服务进行发布管理，发布的服务清单应包含服务编码、服务名称、标准版本、服务发布系统、服务地址、服务方法、接口方式等定义内容。</p> <p>提供服务订阅管理功能，对平台上各业务系统所</p>

		<p>订阅的平台服务进行统一的管理归档，订阅的服务项目应包含服务编码、服务名称、服务发布系统、平台地址、请求示例、规则、订阅状态等管理内容。</p> <p>提供服务原型管理，用以校验服务的消息格式是否正确。</p> <p>提供服务数据源管理，用以校验服务的消息内容是否正确。</p> <p>提供消息处理功能，用以处理消息内容。提供按照时间段、服务名、上游业务系统、下游业务系统进行筛选的功能。</p> <p>应实现手工执行重发、自动执行重发、通讯失败重发等处理方式。</p>
	组织结构	<p>125. 对医院的科室、人员进行集中管理。</p> <p>提供组织机构管理功能，对需要接入到平台组织机构进行注册管理，包括新增、编辑、启用、停用、查看、搜索、导入。</p> <p>提供医护人员管理功能，对接入平台的医疗卫生机构单位内的医护人员进行注册管理，包括新增、编辑、启用、停用、查看、搜索、导入。</p>
	权限管理	<p>126. 对医院信息平台上角色、用户进行授权、查询等管理。</p> <p>具备统一身份认证，对平台中角色，组织以及人员进行对应应用，功能授权。</p> <p>针对角色可进行权限设置和分派。</p> <p>用户在通过认证后，可直接访问已授权的各应用系统，实现不同应用系统的身份认证共享。</p>
	后台管理	<p>127. 医院信息平台的基础参数配置以及运维日志查看等。</p>

			<p>提供操作日志管理，按照时间范围及操作来源查询所有平台上的操作日志。操作内容应展示操作来源、操作类型、相关表、操作类型、相关 IP、浏览信息、操作用户名、操作时间。</p> <p>提供错误日志，对平台操作过程中所有的错误内容进行统一归集。</p> <p>提供升级管理功能，对升级文件的文件类型、升级文件名称、文件版本、最后修改时间、升级文件路径、升级文件进程、升级文件拷贝、升级文件注册、升级文件执行、升级文件下载次数、创建时间进行统一管理。</p>
	集成中间件	128.	<p>医院各业务系统之间均通过集成引擎消息中间件进行消息交互，避免传统的网状接口。</p> <p>提供全院级集成应用的企业服务总线，实现消息转换与数据传输。</p> <p>具备汉化，提供中文操作界面。</p> <p>129. 提供集成的几大引擎机制：执行引擎、整合 IDE、字典同步更新引擎。</p> <p>基于平台的数据交换标准化，集成平台技术基于 HL7 标准规范设计，提供基于 HL7 标准的消息模型列表。</p> <p>提供注册服务，具备根据院内实际需求，通过服务注册在平台上扩充服务。</p> <p>提供服务编排，具备用户按照实际的业务流程和业务系统传递的数据情况，将平台上的服务和组件进行编排。</p> <p>提供接入、代理、转换、路由、数据库终端、重发、流程调用、定时器等服务组件。</p> <p>具备不同的应用程序之间共享的数据标准统一</p>

			<p>控制，实现不同数据与数据库的集成。</p> <p>集成引擎包含 30 个通讯点。</p> <p>具备请求/响应、点对点、发布/订阅和事件等多种集成模式。</p> <p>具备协议转换，提供多种协议转换的转换器。</p> <p>具备格式转换，具备多种文件格式转换，提供文件转换的转换器。</p> <p>具备利用 XSLT 或 XQuery 转换、业务规则、系统交叉参考和域值映射进行数据转换和文档扩充。</p> <p>具备基于内容的路由和内容过滤。</p> <p>具备 XML、JMS、MQ、SOAP 等基础消息格式和医疗卫生行业的 HIPPA EDI、HL7 V2/V3 Message 等消息格式的转化，以及具备 HTTP、HTTPS、MLLP、TCP/IP 等通信协议切换。</p> <p>具备双活模式部署。</p>
	系统集成服务中心	130.	<p>将医院现有的各类服务进行集中的可视化管 理，医院信息部门可对平台上的所有服务进行统 一设置，并提供业务系统厂商自助服务功能。</p> <p>主页：本应用系统运行状态的概述，以及应用系 统接入标准服务平台的规范流程。</p> <p>交互服务：服务集市，应用系统厂商可以在此进 行标准服务的学习与熟悉。</p> <p>服务发布：应用系统可以在标准服务平台上发布 自有的服务，以供其它应用系统订阅。</p> <p>服务订阅：应用系统可以订阅其它应用系统发布 出来的服务。值域值对码：应用系统可以在此进 行值域对码，弥补许多小型业务系统无对码功能 的缺陷。</p> <p>相关文档：应用系统接入标准服务平台相关的文</p>

			<p>档，应用系统可以在此查看与下载。</p> <p>服务调试：应用系统在接入标准服务平台时可以使用此功能进行服务调试，并且提供了跨开发语言的参考代码，以方便应用厂商快速开发与调试。</p> <p>消息处理：日常运行过程中，应用厂商可以自助查看本系统相关消息的概况，以及进行常见问题的处理。</p> <p>系统信息：本应用系统基本信息的展现与修改。</p>
机构业务应用系统	康复医院院内信息系统	医院信息系统（HIS）	<p>131. 门诊挂号管理</p> <p>提供挂号安排、挂/退/换号及日报统计等功能。</p> <p>集成挂号、建档、发卡多种功能</p> <p>可与全科医生站有机结合，优化就诊流程</p> <p>具备病人预约挂号，具备病人医生站挂号</p> <p>132. 门诊费用管理</p> <p>实现药品项目、诊疗项目、服务项目的划价收费，打印报销凭证及日报统计等功能。</p> <p>集成收费、挂号、发卡、新建档案多种功能</p> <p>具备自动提取医嘱收费，配合医生工作站使用，可大幅度提高收费速度</p> <p>具备以身份证/IC/磁卡/输入各类号码等多种方式读取病人信息</p> <p>具备单据暂存，方便病人稍后缴款</p> <p>灵活退费功能，收费缴款确认功能，避免差错</p> <p>中草药配方功能，具备打包费用（从属项目自动提取），药房库存提醒与控制，处方职级控制，药品处方限量控制，可用收费类别限制，挂号漏费现象控制，一体化医保收费（需接口具备），医保预结算，提供成套项目保存、选择功能，配方过程中，诊断信息可编辑</p>

			<p>3. 门诊医生站</p> <p>集成病人挂号功能</p> <p>提供病人历史就诊记录、个人健康档案查询</p> <p>具备转入住院</p> <p>结构化病历，提供病历范文\词句模板，具备处方职级、处方限量的控制</p> <p>具备配伍禁忌、医嘱互斥提醒，提醒或严格控制缺药情况</p> <p>价格及医保提示，成套医嘱、中药配方的应用</p> <p>具备历史医嘱导入，可实现医嘱费用打包，转诊、强制接诊功能补充，就诊的同时可执行公共卫生服务，病历、医嘱等诊疗信息自动归集到个人健康档案，诊断结果可更新到个人既往史，实现多种诊疗单据的申请功能, 并提供简单快捷的预览方式</p> <p>133. 处置护理工作站</p> <p>提供注射、输液管理并记录执行情况。</p> <p>灵活设置病人来源</p> <p>自动计算执行次数</p> <p>执行内容一目了然</p> <p>多种应用模式</p> <p>录入检查报告</p> <p>134. 入出院管理</p> <p>实现病人的入院登记、预交款、入科、换床、转科、出院等操作，并可随时反映各病区出入情况及床位信息，实现对病区的有效管理</p> <p>具备病人留观/预约登记</p> <p>入院登记提供建档、发卡、预交款多种功能</p> <p>具备病人信息合并，便于清理重复或错误信息</p>
--	--	--	---

			<p>特殊病人管理功能</p> <p>多种入院登记流程，方便配合不同的业务模式</p> <p>病人预出院功能</p> <p>病人变动记录及撤消功能</p> <p>控制病人出院途径(医嘱方式自动出院、入出管理执行出院)</p> <p>将床位设置、入科、出院等业务集中管理。</p> <p>135. 住院费用管理</p> <p>对住院病人进行各种诊治行为时发生的费用进行记账，完成病人的中途结账、出院结账，提供日常费用查询控制、一日费用清单以及各种住院费用报表等功能。</p> <p>多种病人信息提取方式</p> <p>严格而灵活的欠费提示方式</p> <p>中草药配方功能，记账表功能，具备多种记账模式，可实现灵活销账处理，方便病人，导入/复制记账单功能，操作快捷，可对床位等日常费用进行自动计帐，具备费用多种查询方式，提供催款表、一日清单等，灵活的结账设置，方便病人，可进行病人出院费用状况检查，实现严格管理。</p> <p>提供中途结账功能,实现特殊情况下的结账处理。</p> <p>136. 住院医生站</p> <p>医生对在院病人写病历和下医嘱等事务和查阅护理记录的处理。</p> <p>实现多种单据的申请(如: 检验申请、检查申请、手术申请)</p> <p>提供住院首页编辑、预览、打印等功能</p> <p>个人病历文档的编辑、预览等功能</p> <p>提供病人类型、医嘱类型的分类</p>
--	--	--	---

			<p>内含医嘱编辑(新增、修改、删除)、停止、作废、发送、回退等功能</p> <p>提供护理单、体温单、诊疗单据等查阅功能</p> <p>实现特殊医嘱的处理</p> <p>查看检查、检验结果</p> <p>137. 住院护士站</p> <p>护士进行护理记录、医嘱处理与执行以及病历查看等工作的处理。</p> <p>可集中处理病人入科、出院、撤销入科、撤销出院、新生儿登记等业务</p> <p>批量校对、发送、执行医生站下达医嘱</p> <p>提供各种护士执行单(如注射单、服药单)</p> <p>灵活的体温单、护理单样式设置,实现跨区域的应用</p> <p>可实现体温单、护理单在各个机构以及科室之间的共用功能</p> <p>提供个性化标记使视图更加明朗,护士站可直接进行医嘱计价处理,并可批量查阅、打印病人的一日清单</p> <p>设有新开医嘱提醒功能</p> <p>自动计费功能(护理费、床位费)</p> <p>138. 中西药房管理</p> <p>管理门诊、住院处方及住院医嘱的药品发放,进行药品的配药、发药、退药、汇总发药、拒发药操作,以及药品的大处方审查、药品申领、协定药品入库等功能。</p> <p>可定期清除未收费划价单</p> <p>具备批量发药功能</p> <p>具备灵活配置发药条件</p>
--	--	--	--

		<p>提供处方签显示模式</p> <p>校验发药人功能</p> <p>部分退药功能，方便病人</p> <p>领药\退药人签名功能，管理严格</p> <p>大金额处方审查功能</p> <p>139. 中西药库管理</p> <p>提供药品卫材的入库、出库、调拨、领用、盘点、结存等管理功能，以及相应的审核、冲销等功能。</p> <p>灵活的药品、入库核查方式</p> <p>具备多种入库方式（外购入库、调拨入库、捐赠入库等）</p> <p>具备库房之间的药品库存互转</p> <p>具备多种出库方式（调拨出库、报损出库、报废出库）；</p> <p>具备部门提交请领单，根据请领单生成领用单</p> <p>具备药品分类（西药，中成药，草药），基药分类（国家，省，市）盘点，盘点后生成盘盈盘亏记录并具有盈亏标志。</p> <p>药品盘点记录单功能，方便盘点</p> <p>查询任意某一药品的入、出、存明细帐；</p> <p>查询某个库房的入出总账；具备失效药品预警管理。具备药品结存</p>
	电子病历(EMR)	<p>140. 提供结构化电子病历书写具备</p> <p>具备入院记录、病程记录、查房记录、会诊记录、出院记录书写</p> <p>具备对病历书写时间进行提醒。</p>
	检验信息系统(LIS)	<p>141. 完成对标本的采集、核收以及数据接收、报告填写等检验工作。可自动获取设备数据、直接读取医生站检验申请，灵活的计费方式，检验结</p>

			果多级审核，批量打印检验报告，系统具备多次结果对比，使用模块快速录入结果，自动判断结果异常，样本自动合并，灵活定义报告格式，提供多方面统计报表。
	影像信息系统 (PACS)	142. 影像技师工作站	提供申请医技检查（CR\DR）等、观片处理、胶片打印、处理病人影像报告等功能，实现与医生工作站结合直接。站内直接生成申请检查单，具备全科医生站提供申请检查单，对全科医生站的申请单有流转控制权，可以快速标识病人的状态，提供快速查询定位病人功能，影像报告电子签名功能，对不同病人的影像进行关联，对病人报告进行编辑与书写，对病人影像可以直接操作，如：调节影像大小、色阶、图像剪切等 使用模板、词句提高报告书写效率，病人历史检查记录，工作站工作量统计，工作站结帐统计
		143. 影像采集工作站	影像采集工作站提供视频类的图像信息采集，凡是客户机有视频源的 PC 理论上都是可以进行图像采集，通常用于 B 超（彩超）、内窥镜（胃镜）等相关辅助医学检查的作用。医生工作站与影像采集工作都提供申请单功能，受检病人状态流转控制，检查病人结果快速标识，病人快速检查功能，图像关联可以对不同病人图像手工关联，自定义检查结果报告，检查采集图像动态编辑，提供病人历史检查记录，病人过滤设置，采集报告编辑。
	临床路径	144. 路径管理：	按疾病定义分类阶段及各阶段项目，包括：主要

			<p>诊疗工作、重点医嘱、主要护理 各阶段的费用。提供临床路径表单定制功能，具备路径及具体内容的增删、审批以及版本管理等功能。具备导出/导入路径表单，方便备份和相互交流。灵活的路径表设计，具备针对不同对象、科室分别设计。具备路径备用分支设计。具备路径多版本管理。具备随时查阅病人费用情况，并对费用进行评估。</p> <p>路径使用：在住院医生站内，对路径的使用，我括路径的导入、评估、变异处理。具备根据诊断自动提示进入临床路径。根据路径表单自动生成每天的路径项目，具备路径项目批量执行。根据导入的路径自动生成相应路径内容，免去重复下达医嘱、书写病历的麻烦。</p> <p>具备对路径的进入、阶段情况进行评估，以确认是否可以进入下一阶段。</p>
基层应用扩展	电子病历	145.	<p>医生总览提供在院患者、出院患者、转出患者等列表浏览功能；提供患者基本信息浏览、锁定功能 提供结构化点选与自由文本录入的功能，科室医生根据病种调出结构化模板，元素种类有单选元素、多选元素、有无选元素、关联模板元素、公式及固定文本元素等；提供表格功能，满足表格行或单元格跨页需求；</p> <p>提供检验、检查数据插入到病历文书的功能，在病历录入中，医生可根据病情描述需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置；提供诊断自动提取同步功能；</p> <p>提供多媒体病历展现的功能，在病历录入中，能在任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，实现了病历内容图文混编的格式，提供表格病历</p>

		<p>的功能，在病历录入中，能在任意位置制作表格，同时实现类似 word 处理表格的合并和拆分，表格的大小，宽窄要可以任意调整，不限制表格内字段的长度。</p> <p>146. 提供三级检诊功能，医生按照等级，具有不同的修改权限，对于下级医生病历的修改，保留所见即所得的痕迹；提供病程记录分段书写、连续打印显示功能，保证病程分段质控；提供病历自动排版功能，提供打印、整洁打印、选择打印和续打功能；提供病历维护申请功能，并提供查看申请记录功能；提供更改文书起草者功能；提供病历修改申请功能；提供病历导出申请功能；提供诊断录入功能；根据病历书写需要，医生可自主判断并快速选择检验结果、医嘱信息等相关内容插入到病历中的功能，辅助医生快速、准确编辑病历。</p>
	<p>检验系统</p>	<p>147. 与基层卫生信息系统形成申请和报告查阅接口；具备和提供数据输出的检验设备对接，在标本上机时，以标本号或条码为标识自动获取设备数据。</p> <p>148. 检验结果具备多级审核，满足实验室报告管理要求。可批量打印检验报告，具备面向体检、住院等业务场景快速打印检验报告；多次结果对比，具备以病人个人 id 为唯一标识对历次结果进行对比；在不具备数据接口的检验项目中，如大便常规等，可具备使用模块快速录入结果；可对每个指标设置值域范围，自动判断结果异常；可根据不同的检验类型灵活定义报告格式，满足报告打印的多格式需求；提供多方面统计报表。</p>

		影像系统	<p>149. 应提供申请医技检查(CR\DR)等、观片处理、胶片打印、处理病人影像报告等功能。</p> <p>具备和基层卫生信息系统接口,获取申请信息;具备检查登记功能,病人可以持纸质申请做检查,满足公共卫生体检等业务情况下没有系统申请的应用问题;提供快速查询定位病人功能,便于检查人员操作;具备对不同病人的影像进行关联;具备对病人报告进行编辑与书写;对病人影像可以直接操作,如:调节影像大小、色阶、图像剪切等;</p> <p>使用模板、词句提高报告书写效率;检查技师可查阅病人历史检查记录;工作站工作量统计。</p>
系统接口改造	医共体平台接入改造	人民医院系统改造	<p>150. 数据接入</p> <p>医院 HIS 系统需要对接医共体平台主要包含,医疗业务信息(患者基本信息、门诊挂号、门诊处方、门诊检查、门诊治疗、门诊检验、门诊病历、住院记录、住院医嘱、住院病历、病案首页、手术、用血、体检等等),医疗费用信息(门诊缴费,住院缴费结算等等);</p> <p>业务系统接入</p> <p>其它必要的系统流程改造对接医共体信息系统如双向转诊等业务应用系统,如双向转诊、传染病系统、院感系统、手麻系统、血透系统等。</p> <p>151. 界面集成,电子病历浏览器等应用界面集成。</p>
		中医医院系统改造	<p>152. 数据接入</p> <p>医院 HIS 系统需要对接医共体平台主要包含,医疗业务信息(患者基本信息、门诊挂号、门诊处方、门诊检查、门诊治疗、门诊检验、门诊病历、住院记录、住院医嘱、住院病历、病案首页、手</p>

			<p>术、用血、体检等等），医疗费用信息（门诊缴费，住院缴费结算等等）；</p> <p>业务系统接入</p> <p>其它必要的系统流程改造对接医共体信息系统如双向转诊等业务应用系统，如双向转诊、传染病系统、院感系统、手麻系统、血透系统等。</p> <p>界面集成</p> <p>电子病历浏览器等应用界面集成。</p>
	妇幼保健院系统改造	153. 数据接入	<p>医院 HIS 系统需要对接医共体平台主要包含，医疗业务信息（患者基本信息、门诊挂号、门诊处方、门诊检查、门诊治疗、门诊检验、门诊病历、住院记录、住院医嘱、住院病历、病案首页、手术、用血、体检等等），医疗费用信息（门诊缴费，住院缴费结算等等）；</p> <p>业务系统接入</p> <p>其它必要的系统流程改造对接医共体信息系统如双向转诊等业务应用系统。</p> <p>界面集成</p> <p>电子病历浏览器等应用界面集成。</p>
	康复医院系统改造	154. 数据接入	<p>医院 HIS 系统需要对接医共体平台主要包含，医疗业务信息（患者基本信息、门诊挂号、门诊处方、门诊检查、门诊治疗、门诊检验、门诊病历、住院记录、住院医嘱、住院病历、病案首页、手术、用血、体检等等），医疗费用信息（门诊缴费，住院缴费结算等等）。</p>
		155. 业务系统接入	<p>其它必要的系统流程改造对接医共体信息系统如双向转诊等业务应用系统。</p>

			156. 界面集成,电子病历浏览器等应用界面集成。
		基层接口	<p>157. 在基层系统端开发接口,连接医共体信息平台,实现和平台数据互通,信息共享。</p> <p>本项目中,基层系统需要对接的接口功能主要包含:医疗业务信息(患者基本信息、门诊挂号、门诊处方、门诊检查、门诊治疗、门诊检验、门诊病历、住院记录、住院医嘱、住院病历、病案首页、手术、用血、体检等等)、医疗费用信息(门诊缴费,住院缴费结算等)。</p> <p>158. 本项目中,需对接公卫的功能主要包含健康档案信息采集、随访/体检表数据采集、建档信息推送。</p> <p>159. 涉及本项目系统流程改造对接医共体信息系统,如双向转诊及其它因本项目需要的指标上传及信息获取。</p>
		联谊APP接口	160. 家庭医生签约服务数据接入医共体数据中心
配套硬件建设清单	大屏	展示大屏	<p>161. 数量: 1台; 屏尺寸: ≥ 98寸</p> <p>分辨率: $\geq 1920 \times 1080$; 屏寿命: ≤ 50000小时</p> <p>主芯片: 四核, 主频≥ 1.4GHz; 内存: ≥ 1G</p> <p>存储: ≥ 8GB; 视角: 178°</p> <p>显示屏防护: 4mm 全钢化高防爆玻璃</p> <p>操作系统: Android; 工作电压: 220V</p>

		<p>待机功耗：≤3W</p> <p>工作功耗：≤170W(不含 OPS)</p>
	远程会诊中心大屏	<p>162. 数量：2 台；屏尺寸：≥75 寸</p> <p>分辨率：≥1920*1080；屏寿命：≤50000 小时</p> <p>主芯片：四核，主频≥1.4GHz；内存：≥1G</p> <p>存储：≥8GB；视角：≥178°</p> <p>显示屏防护：4mm 全钢化高防爆玻璃</p> <p>触控：多点电容式触摸屏</p> <p>操作系统：Android</p> <p>工作电压：220V；待机功耗：≤3W</p> <p>工作功耗：≤170W(不含 OPS)</p>
计算机资源和存储备份资源	应用服务器	<p>163. 硬件参数：≥2U 机架式服务器，标配导轨，CPU：≥2 颗 Gold5220R2.2GHz（24C48 线程），内存：≥512GB DDR4 2666，硬盘：≥2*600G-SAS2.5 寸-12Gb/s-10k；标配盘位数≥8，RAID 卡-RAID0, 1, 10-12Gb/s, 电源：白金冗余电源，接口：≥6 千兆电口+2 万兆光口。配置 16G-HBA-光纤-双口 2 个。</p> <p>提供不少于 3 年的产品质保服务。</p>
	数据库服务器	<p>164. 硬件参数：≥2U 机架式服务器，标配导轨，CPU：≥2 颗 Gold5220R2.2GHz（24C48 线程），内存：≥512GB DDR4 2666，硬盘：≥2*600G-SAS2.5 寸-12Gb/s-10k；标配盘位数≥8，RAID 卡-RAID0, 1, 10-12Gb/s, 电源：550W 白金冗余电源，接口：≥6 千兆电口+2 万兆光口。配置 16G-HBA-光纤-双口 2 个。</p> <p>165. 提供不少于 3 年的产品质保服务。</p>

	网络虚拟化软件	<p>166. 至少包含服务器虚拟化软件(许可\geq14CPU);网络虚拟化软件(许可\geq14CPU);3年的软件升级服务;国产品牌,虚拟化软件非OEM或贴牌产品,禁止借用第三方软件的整合,以保证功能的可靠性和安全性;服务器虚拟化:通过虚拟化技术将物理服务器虚拟化为一个逻辑计算资源池。开通后具备对虚拟机全生命周期管理的能力,可对虚拟机进行开关机、模板部署、克隆、导入导出等操作;具备HA、动态资源调度、蓝屏重启等机制保证业务高可靠;具备对虚拟机资源监控、告警等功能。网络虚拟化:利用统一的管理平台对虚拟网络设备进行管理和配置。开通后实现”所画即所得“的网络部署,具备全局流量可视化、网络连通性检测等功能。具备双向迁移,可将VMware虚拟机在运行状态下迁移到超融合平台上,也可将超融合平台上的虚拟机在运行状态下迁移到VMware vCenter的集群中,迁移结束后可选择自动或手动重启虚拟机。虚拟机之间可以做到隔离保护,其中每一个虚拟机发生故障都不会影响同一个物理机上的其它虚拟机运行,以保障系统平台的安全性,虚拟机可以实现物理机的全部功能,如具有自己的资源(内存、CPU、网卡、存储),可以指定单独的IP地址、MAC地址等,在超融合管理平台管理界面上提供虚拟机启动、挂起与恢复、重启、关闭、关闭电源、克隆、迁移、备份、模板导出、快照等功能。具备虚拟机的无代理备份,能提供至少100个虚拟机的高性能备份功能,无备份数据容量限制,可将直接将虚拟机备份到磁盘,并具备生成全新虚拟机的方</p>
--	---------	--

		<p>式进行恢复。具备无代理跨物理主机的虚拟机 USB 映射，需要使用 USB KEY 时，无需在虚拟机上安装客户端插件，且虚拟机迁移到其它物理主机后，仍能正常使用迁移前所在物理主机上的 USB 资源，对于业务的自适应能力、使用便捷性更佳。虚拟机资源告警项具备虚拟机 CPU 利用率、内存利用率，虚拟机单网口链接 session 数过高、虚拟机过期时间，并检测异常状态持续时间。具备检测虚拟机镜像文件损坏，备份失败，虚拟机与外部网络不通的监控告警，用户可自定义告警项并具备通过邮件和短信进行告警</p> <p>167. 具备设置告警类型（紧急和普通）、告警内容（集群、主机、虚拟机、CPU、内存、磁盘），针对告警信息平台可自动给出告警处理建议，同时具备将告警信息以短信和邮件方式发送给管理员</p> <p>168. 具备内存 ECC 问题自动扫描与处理，当扫描到物理主机的内存条出现 ECC CE 和 UE 错误时，能够将对应内存空间进行隔离并定位故障内存的槽位，减少硬件问题对业务的影响</p> <p>169. 具备平台中的集群资源环境一键检测，对硬件健康、平台底层的虚拟化的运行状态和配置，进行多个维度进行检查，提供快速定位问题功能，确保系统最佳状态。</p> <p>170. 为保证业务系统的安全和可扩展性，虚拟化的管理平台、可以具备扩展同一品牌的存储虚拟化、网络功能虚拟化、虚拟应用防火墙、虚拟应用交付、SSL VPN 软件、数据库审计软件等功能组件的，并具备统一管理，以保障平台的扩展性</p>
--	--	--

		<p>和兼容性</p> <p>171. 通过 License 激活的方式，实现网络虚拟化功能（分布式虚拟交换机、虚拟路由器、虚拟应用防火墙、虚拟应用负载均衡），具备 Vxlan 网络和现有的 Vlan 网络对接，实现虚拟化平台与原有网络的兼容性，具备对 oracle、sqlserver、Weblogic 数据库及中间件监控，实现对数据库的语句的故障定位排错，执行时延分析</p> <p>172. 在管理平台上可以通过拖拽虚拟设备图标和连线就能完成网络拓扑的构建，快速的实现整个业务逻辑，并且可以连接、开启、关闭虚拟网络设备，具备对整个平台虚拟设备实现统一的管理，提升运维管理的工作效率，主动探测业务系统，实时监控业务可用性，监控策略包括 HTTP、FTP、POP3、SMTP、自定义端口协议等，当业务出现故障时，通过多种方式（短信、邮箱）告知管理员进行排障</p> <p>173. 具备配置持续数据 CDP 功能，配置 20 个虚拟机数据保护授权，持续数据保护 CDP 软件模块需采用无代理的方案，由虚拟化层实现而非在虚拟机内安装组件或插件，避免对虚拟机的稳定性和性能产生影响；为保证整体的可靠性及安全性，要求提供 CDP 能力的厂商与虚拟化软件厂商为同一家，禁止借用第三方软件的整合。</p>
	双活存储一体机	174. ≥ 12 盘位机架式，3.5"磁盘槽位，全双活控制器架构存储设备，每控制器配置存储专用处理器 ≥ 16 核心，主频 ≥ 2.1 GHz，单台配置 ≥ 128 GB 高速缓存（固定缓存，非增加 SSD 缓存），单台

			<p>配置≥8个 8Gb FC 端口, 含≥8个 8Gb SFP 模块</p> <p>单台配置≥8个 1GB iSCSI 接口, 具备 8Gbps FC、1Gbps iSCSI、10Gbps iSCSI、10Gbps FCoE、16Gbps FC 接口具备企业级 NL-SAS 硬盘、SAS 硬盘, 单台配置≥12块 6TB7.2K 企业级 SAS 磁盘; 具备掉电保护功能, 保证掉电时 Cache 数据可安全写入硬盘永久保存, 实现无限时断电保护 Cache 数据的目的;</p> <p>175. 单台配置冗余电源、冗余风扇、冗余控制器, 磁盘、电源都可以不停机热插拔其中一个; 处理器、缓存、电源、风扇、适配卡、总线等都提供冗余, 并保证在某硬件出问题时, 自动切换不出现单点故障。配置存储双活功能, 实现存储双活功能, 以保障核心业务系统的存储高可用。具备虚拟快照、同步或异步复制、LUN 拷贝、LUN 克隆、卷镜像、LUN 迁移、数据迅移等功能;</p> <p>176. 提供原厂商≥三年质保, 7×24 小时响应;</p>
	容灾备份设备		<p>177. 配置≥12 盘位机架式备份容灾存储设备, 存储系统软件与备份容灾软件整合为一体 (非软件+服务器形态), 无需再额外配置备份服务器; 提供 RAID0, 1, 10, 5, 50, 6, 60 等多种 RAID 级别, 并具备热备盘; 提供 Raid 掉电保护, 防止突然断电造成 RAID 系统数据及缓存数据丢失, 掉电保护时间需≥72 小时; 配置 1 颗≥1.7GHz 八核处理器;</p> <p>178. 配置≥128GB 高速缓存, 可扩展至 352GB; 备份设备系统盘采用≥2 块 240GB 企业级 SSD, 通过硬件 RAID1 (考虑性能, 不接受 LVM 和软 RAID) 保护, 以确保备份系统的安全性和可用性; 配置</p>

		<p>≥12 块 8TB SATA 磁盘；配置≥2 个板载千兆 GE 网口。配置≥2 个万兆光口；</p> <p>179. 软件授权：配置 1 个本地数据中心备份节点；配置不限数量的 x86 平台客户端备份许可，该平台下不限制保护的数据类型和数量；配置不限制容量的重复数据删除功能使用许可；配置不限副本数据量的永久增量功能；</p> <p>180. 配置远程数据容灾功能（D2D2R）；具有 Windows、Linux 和 Unix 平台的保护能力，满足 IT 系统复杂性和兼容性需求具备对 SQL Server、Oracle、DB2、GBase、MySQL 等主流数据库和应用进行在线备份保护。</p> <p>181. 提供原厂商三年质保，7×24 小时响应。</p>	
	备份软件		<p>182. 包含但不限于以下功能：具备定时备份保护、持续数据保护、云备份和异地容灾；备份系统具备集群架构，两个备份节点可以组成一个高可用的备份系统，避免因软硬件故障、人为误操作等造成备份系统不可用的问题的发生。具备自动监控备份节点服务状态，当备份节点出现故障时，会自动将受故障影响的备份任务分配到正常工作的备份节点上执行；</p> <p>183. 具备 Web 请求负载均衡，对于并发的大批量 Web 请求，会自动分发给不同的备份节点，提升性能；具备备份任务负载均衡；具备系统管理员，审计管理员、安全管理员、操作员和巡检员五类角色，通过分权管理，提升备份系统的管理安全性；具备告警功能；具有 Windows、Linux 和 Unix 平台的保护能力，满足 IT 系统复杂性和兼容性需求；具备对 SQL Server、Oracle、DB2、</p>

		<p>GBase、MySQL 等主流数据库和应用进行在线备份保护。</p> <p>184. 备份任务配置过程全部图形化向导指引完成，无需编写任何的脚本；Oracle 数据库备份具备自定义脚本，具备 RMAN 备份参数的图形化配置。具备对 Hadoop 文件系统进行在线备份保护，具备文件、目录、格式和日期过滤，具备永久增量备份。具备备份数据恢复至原环境和其他 Hadoop 集群。具备恢复至其他文件系统；具备 Windows 文件系统的卷级备份功能，以整卷为单位进行数据备份，提升海量小文件环境下的备份效率。具备保留源虚拟机 MAC 地址恢复，具备恢复后自动打开虚拟机；所有虚拟化备份环境均具备以虚拟机、资源池和整个集群为单位进行备份保护。</p> <p>185. 具备自动发现备份功能，能够智能的识别资源池和集群中虚拟机的新增和变更，无需人工干预，可自动将新增和变更的虚拟机纳入到备份作业中，按照既有保护策略进行保护，无需人工干预。具备虚拟机分流备份功能，一个任务包含来自多个宿主主机的虚拟机时，会对虚拟机按宿主主机进行归类，优先抽取不同宿主主机上的虚拟机进行备份，提升备份速度和效率；具备虚拟机并发备份和恢复功能。</p> <p>186. 具备在 WEB 页面中设置单个备份和恢复任务中的虚拟机并发备份和恢复数量，可设置 ≥ 10 个虚拟机并发数量，大幅提高备份恢复效率。软件授权：本次配置 1 个本地数据中心备份节点；配置不限数量的 x86 平台客户端备份许可，该平台下不限制保护的数据类型和数量；配置不限副本</p>
--	--	--

			数据量的永久增量功能。不限制后端软件容量的备份授权。提供原厂商三年质保，7×24 小时响应。
	交换机	187.	系统架构：机架式，无拥塞架构，所有 FC 端口全线速，最大具备≥24 个 16Gb FC 端口；端口配置：本次激活≥9 个 16Gb 端口，配置≥9 个 16Gb 多模光模块，配置≥9 对 5 米长光缆。可靠性：具备冗余电源，本次配置≥1 个电源，具备在线微码升级、更换与激活或增加模块；管理协议：具备行业标准管理信息库（MIB），基于简单网络管理协议（SNMP）的接口能访问交换机信息；管理工具：提供命令行、图形化管理软件，具备主流操作系统。售后服务：提供≥3 年 7X24 小时原厂硬件维保服务、故障部件更换服务。
三级 等保 安全 设备	专线边 界防火 墙系统	188.	性能参数：网络处理能力≥10G，并发连接数≥300 万，新建连接数≥20 万/s，IPSec 最大隧道数 1000，IPSec VPN 吞吐量：≥250M。硬件参数：标准机架式设备，内存≥8G，硬盘容量：≥64G minisata SSD，电源：冗余电源，接口：≥6 个 10/100/1000M 自适应电口，≥2 个 SFP，≥具备至少 1 个扩展槽，≥1 个 Console 口。
		189.	功能描述 包含传统防火墙功能（NAT、路由、访问控制 ACL、IPSec VPN、DDoS、会话控制、用户认证、流控、双机），URL 过滤，邮件安全（不含附件杀毒），入侵防护，僵尸网络检测（含云端沙盒检测），风险分析，Web 安全防护、Web 扫描、网页防篡改，实时漏洞分析，威胁情报等针对业务安全保障的功能；下一代防火墙以保障用户核心资产为目标，提供 L2-L7 层各类威胁的

			<p>检测和防护，能够有效应对传统网络攻击和未知威胁攻击。</p> <p>190. 包含 3 年的 WEB 应用识别库、IPS 特征库、热门威胁库、实时漏洞分析识别库和 URL&应用识别库定期更新、产品质保和软件升级服务。具备静态路由和多播路由，具备 RIP、OSPF、BGP 等动态路由协议。具备 SYN Flood、ICMP Flood、UDP Flood、DNS Flood、ARP Flood 等泛洪类攻击防护具备 IP 地址扫描和端口扫描攻击防护。产品具备策略生命周期管理功能，具备对安全策略修改的时间、原因、变更类型进行统一管理，便于策略的运维与管理。具备文件过滤功能，可对视频文件、音频文件、图片文件、文本文件、可执行文件、驱动文件等类型文件进行安全过滤。具备内容敏感数据防泄露功能，对传输的文件和内容进行检测，具备对银行卡号、手机号码等类型数据防护。产品具备与本方案中服务器终端安全管理系统联动管理，通过防火墙产品界面完成网络中的终端安全软件的安全策略统一管控，实现终端病毒查杀功能。</p> <p>191. 安全规则库具备在线自动升级、手动升级、云端实时升级等多种方式。产品具备基于地区维度设置流控策略，实现多区域流量批量快速管控功能。产品具备对 HTTPS 协议加密流量进行解密，具备配置基于区域、对象、业务类型、服务器 IP/端口的解密策略。</p>
	服务器 区防火 墙系统	192.	性能参数：网络处理能力 $\geq 10G$ ，并发连接数 ≥ 300 万，新建连接数 ≥ 20 万/s，IPSec 最大隧道数 1000，IPSec VPN 吞吐量： $\geq 250M$ 。硬件

			<p>参数标准机架式设备，内存$\geq 8G$，硬盘容量$\geq 64G$ minisata SSD，电源：冗余电源，接口：≥ 6 个 10/100/1000M 自适应电口，≥ 2 个 SFP，\geq 具备至少 1 个扩展槽，≥ 1 个 Console 口。功能描述：包含传统防火墙功能（NAT、路由、访问控制 ACL、IPSec VPN、DDoS、会话控制、用户认证、流控、双机），URL 过滤，邮件安全（不含附件杀毒），入侵防护，僵尸网络检测（含云端沙盒检测），风险分析，Web 安全防护、Web 扫描、网页防篡改，实时漏洞分析，威胁情报等针对业务安全保障的功能；下一代防火墙以保障用户核心资产为目标，提供 L2-L7 层各类威胁的检测和防护，能够有效应对传统网络攻击和未知威胁攻击。</p> <p>193. 包含 3 年的 WEB 应用识别库、IPS 特征库、热门威胁库、实时漏洞分析识别库和 URL&应用识别库定期更新、产品质保和软件升级服务。设备安全日志具备本机存储、Syslog 服务器存储、态势感知平台存储等不同形式存储方式。产品具备对常见 Web 应用攻击防御，攻击类型至少具备跨站脚本（XSS）攻击、SQL 注入、文件包含攻击、信息泄露攻击、WEBSHELL、网站扫描、网页木马等类型，产品预定义 Web 应用漏洞特征库超过 3320 种。产品内置安全报表模板，可定义报表内容，包括网络整体安全状况、服务器安全风险分析、终端主机安全分析等；具备文件过滤功能，可对视频文件、音频文件、图片文件、文本文件、可执行文件、驱动文件等类型文件进行安全过滤。产品具备对不少于 9880 种应用的识别和控制，</p>
--	--	--	--

		<p>应用类型包括游戏、购物、图书百科、工作招聘P2P下载、聊天工具、旅游出行、股票软件等类型应用进行检测与控制。</p> <p>194. 产品具备对文件传输行为进行安全过滤，具备基于上传、下载、双向的文件内容过滤，内容过滤类型至少具备网页、脚本、压缩文件、图片、可执行文件、适配、文本等常见文件类型。具备应用控制策略生命周期管理，包含安全策略的变更时间、变更类型和策略变更用户，并对变更内容记录日志，方便策略的管理和运维。产品具备对多重压缩文件的病毒检测能力，具备不小于12层压缩文件病毒检测与处置。产品具备勒索病毒检测与防御功能。</p>
	服务器终端安全管理系统	<p>195. 要求提供≥ 25个 windowsserver 客户端授权，包括 防病毒功能、补丁管理功能 ≥ 25 个 linux 客户端授权客户端授权包括：防病毒功能。包含三年软件升级和病毒特征库升级。控制中心：采用 B/S 架构管理端，具备设备分组管理、策略制定下发、全网健康状况监测、统一杀毒、统一漏洞修复等功能；防病毒模块。具备多引擎的协同工作对病毒、木马、恶意软件、引导区病毒、BIOS 病毒等进行查杀，具备主动防御系统防护等功能补丁管理模块。具备对全网终端系统漏洞发现、补丁智能修复等功能。具备能够自定义时间、自定义扫描频率，自定义扫描类型，对终端进行定时查；为贴合终端使用，终端的各个功能模块可以自定义开关。具备客户端与控制中心同步时间，以防止病毒修改系统时间导致防病毒软件失效。具备客户端的错峰升级或灰度升级，可根据实际</p>

		<p>情况控制客户端同时升级的最大数量，避免大量终端程序同时更新造成网络拥堵或 I/O 风暴。具备按病毒、木马、终端等维度统计全网病毒感染状况。具备产品在断网状态下具备不依赖病毒库特征的情况下对未知病毒查杀的能力。具备对终端的漏洞情况进行扫描，并查看漏洞具体情况及 KB 号，并显示具体修复情况；产品具备漏洞集中修复功能。持搜集终端软硬件信息，可以记录终端资产变更。采用 B/S 架构的管理控制中心，具备终端安全可视，终端统一管理，统一威胁处置，统一漏洞修复，威胁响应处置，日志记录与查询等功能，具备跳转链接至云端安全威胁响应系统，针对已发生的病毒的基本信息，影响分析（客户情况、影响行业、区域分布）、威胁分析和处理建议。提供勒索病毒整体防护体系入口，直观展示最近七天勒索病毒防护效果，包括已处置的勒索病毒数量、已阻止的勒索病毒行为次数、已阻止的未知进程操作次数、已阻止的暴力破解攻击次数。具备安全策略一体化配置，通过单一策略即可实现不同安全功能的配置，包括：终端病毒查杀的文件扫描配置、文件实时监控的参数配置、WebShell 检测和威胁处置方式、暴力破解的威胁处置方式和 Windows 白名单信任目录。</p> <p>196. 具备展示终端检测到的 WebShell 事件及事件详情，包括：恶意文件名称，威胁等级，受感染的文件，发现时间，检测引擎，文件类型，文件名，文件 Hash 值，文件大小，文件创建时间；可配置 WebShell 实时扫描，一旦发现 WebShell 文件，可自动隔离或仅上报不隔离。基于勒索病</p>
--	--	---

		<p>毒攻击过程，建立多维度立体防护机制，提供事前入侵防御-事中反加密-事后检测响应的完整防护体系，展示勒索病毒处置情况，对勒索病毒及变种实现专门有效防御。持收集并展示单个终端的基本信息，包括：主机名、在线/离线状态、IPv4 地址、MAC 地址、操作系统、终端 agent 版本、病毒库版本、最近登录时间、最近登录的用户名；终端信息变更能自动更新。</p> <p>197. 具备与本方案中专线边界防火墙进行安全联动，管理员可以在网络防火墙管理界面下发快速查杀任务，并查看任务状态、结果并进行处置。具备在管理平台查询和统计联动信息，具备管理员在专线边界防火墙管理界面下发一键隔离指令，对终端恶意文件进行隔离，防止病毒进一步扩散。</p> <p>198. 具备配置不同的权限角色，具备超级管理员、普通管理员（管理）、审计管理员（查看）三种权限，并配置可管辖的终端范围，具备管理员账号限制 IP 登录。具备管理员账号采用用户名密码和 USBKey 双因素认证。</p>
	上网行为管理系统	<p>199. 性能参数：至少具备 200M 带宽和 1000 人网络环境使用；最大并发连接数≥ 20 万，最大新建连接数≥ 30000 个/秒，包含三年硬件质保服务、三年软件版本与协议库升级。硬件参数：规格：标准机架式，内存大小：$\geq 4G$，硬盘容量：$\geq 1T$，电源：单电源，接口：≥ 6 个千兆电接口，提供≥ 1 个扩展插槽。功能描述包括但不限于：上网行为管理 AC 拥有专业的用户认证与管理、应用控制、流量管控、行为审计等功能，结合行</p>

		<p>为感知平台 BA，提供行为日志大数据分析能力，有效识别行为风险。含 3 年的 URL&应用识别规则库升级、产品质保和软件升级服务。具备首页分析显示接入用户人数、终端类型、资产类型分布、新设备发现趋势、终端违规检查项排行、终端违规用户排行；带宽质量分析、实时流量排名；泄密风险、工作效率、共享上网等行为风险情况。</p> <p>200. 具备查看当前设备的线路状态，线路带宽利用率以及当前策略的引流流量分布和实时的引流策略，具备设置线路流控策略。针对内网用户的 web 访问质量进行检测，对整体网络提供清晰的整体网络质量评级，具备以列表形式展示访问质量差的用户名单，具备对单用户进行定向 web 访问质量检测。具备 radius、AD、POP3、Proxy、PPPOE、H3C IMC/CAMS、锐捷 SAM、城市热点等系统进行认证单点登录，简化用户操作，可强制指定用户、指定 IP 段的用户必须使用单点登录。具备 OA 认证，具备通过 OAuth 认证协议对接，具备阿里钉钉，企业微信第三方账号授权认证。具备终端分类可视，能够对网络接入的终端进行可视化管理，展示终端详细信息、异常状态，具备查看终端类型，以及终端详细信息（厂商，系统，端口等），具备查看终端类型分布。</p> <p>201. 设备内置应用识别规则库，具备超过 9000 条应用规则数，具备超过 6000 种以上的应用。具备根据标签选择一类应用做控制。具备对 SaaS 应用有默认分类标签，帮助客户统一配置策略，必须具备超过 200 种主流网络会议/办公 OA/教育等学习应用。具备禁止使用代理，不允许使用</p>
--	--	--

		<p>外部 HTTP 代理，不允许使用外部 Sock4/5 代理，不允许在 HTTP, SSL 一些的标准端口上使用其他协议；（比如在 80 端口上传输非 HTTP 协议数据，在 443 端口上传输非 HTTPS 协议数据等）。可以对上网日志进行大数据分析，并具备多个大数据分析模型，包括泄密分析、离职倾向分析、上网态势分析、带宽分析、工作效率分析，可导出报表。</p>
	<p>综合日志审计系统</p>	<p>202. 产品架构：标准机架式，≥6 个千兆电口，≥2 个扩展插槽，≥1 个 Console 接口，单电源，≥4T 硬盘，包含≥100 授权节点。性能要求：事件采集≥30000EPS，事件处理≥8000EPS，包含三年硬件质保服务。界面 100%都是 B/S 模式，无需安装客户端，使用 IE 浏览器访问管理中心，浏览器端无需安装 Java 运行环境。具备对事件名称、源地址、源端口、目的地址、目的端口相同的进行归并，条件可以多种组合。</p> <p>203. 具备可视化展示，包括数据分布、安全事件趋势图、关联规则告警趋势图、接入设备概况等，可提供设备专项分析场景。系统具备事件挖掘能力可通过事件调查工具可以对某条感兴趣的日志中的源 IP 地址、目的 IP 地址、或者目的端口进行相关性日志检索。</p> <p>204. 产品具备各设备日志进行关联分析；可对收集的日志根据过滤条件，针对事件数量、流量等的趋势分析。对于关联告警事件，用户可以进行追溯，查看导致该关联事件的所有原始事件。</p> <p>205. 具备日志 syslog 转发，可以同时转发到多个日志服务器，具备指定关键字转发，转发功能可</p>

		<p>设置字符编码。系统具备 IPv6 网络环境，具备通过正则、分隔符、json、xml 的可视方式进行自定义规则解析，具备对解析结果字段的新增、合并、映射。</p> <p>206. 具备单条事件进行展开，显示事件详细信息和事件原始信息，具备事件详情中任意字段作为查询条件无限制进行二次检索分析。具备通配符、范围搜索、字段等多种输入方式、搜索框模糊搜索、指定语段进行语法搜索；可根据时间、严重等级等进行组合查询；可根据具体设备、来源/目的所属（可具体到外网、内网资产等）、IP 地址、特征 ID、URL 进行具体条件搜索；具备可设置定时刷新频率，根据刷新时间显示实时接入日志事件。</p>
数据库 审计系 统		<p>207. 产品架构：内置≥ 4TB 磁盘存储空间，标准机架式，双电源 标配≥ 6个千兆自适应电口，≥ 1个 Console 口，具备两个扩展槽位；配置数据库实例个数≥ 30个。性能要求：事件处理 10000 条/秒，包含三年硬件质保服务。旁路部署方式，对原有网络不造成影响，产品本身的故障不影响被审计系统的正常运行。</p> <p>208. 具备分布式部署方式，并具备数据库审计集中管理功能，可快速查看所有审计系统的状态、风险状态等，方便区域性管理及防护策略的落实具备传统的数据库：Oracle、SQL-Server、DB2、Informix、Sybase、MySQL、PostgreSQL、达梦、人大金仓、南大通用 Gbase 等数据库的审计。具备客户端程序、数据库用户、操作类型、数据库名表名、响应时间、返回行数、影响行数、响应</p>

	<p>内容等实现对敏感数据库操作的精细监控；具备 HTTP 请求审计，可指定 GET、POST、URL、响应码进行精细审计。可以通过自定义交互分析设置正常访问和异常访问视图、数据库泄密分析、风险总次数这几个维度实时监控内网数据威胁态势并且提供交互式分析视图帮助快速溯源。</p> <p>209. 具备操作语句系列的组合审计规则，可根据某一客体的操作行为序列，连续操作了设定的语句序列时进行规则审计告警。实现对所有违规事件出现频率进行图形化的汇总统计分析；可以对客户端使用的程序、客户端 IP、用户名进行图形化排名展示，并生成报表。内置大量 SQL 安全规则，包括导出方式窃取、备份方式窃取、导出可执行程序、备份方式写入恶意代码、系统命令执行、读注册表、写注册表、暴露系统信息、高权存储过程、执行本地代码、常见运维工具使用 grant、业务系统使用 grant、客户端 sp_addrolemember 提权、web 端 sp_addrolemember 提权、查询内置敏感表、篡改内置敏感表等。</p> <p>210. 通过自定义交互分析设置正常访问和异常访问视图、数据库泄密分析、图形化泄密轨迹分析、数据窃取、数据库风险、外发数据人员、受攻击业务系统、风险总次数这几个维度实时监控内网数据威胁态势并且提供交互式分析视图帮助快速溯源。TB 级日志秒级查询、具备指定源 IP、时间日期、客户端程序、业务系统、数据库用户、操作类型等精细日志查询。</p> <p>211. 具备操作类型精细化日志查询。具备风险级</p>
--	---

	<p>别排行统计查询。具备数据库条件的统计查询。具备统计趋势查询分析。具备风险级别查询分析。具备通过多 SQL 语句的统计查询。具备统计分析下钻。具备业务系统元素统计查询。</p>
堡垒机系统	<p>212. 产品架构：采用专用千兆多核硬件平台和安全操作系统，外观：标准 1U 机架式，≥6 个千兆电口，具备≥1 个接口扩展槽位，内置≥4TB 硬盘，单电源。授权 100 个被管资源数。性能要求：最大具备 150 路图形会话或 400 路字符会话并发，包含三年硬件质保服务。具备运维用户和运维资源的 Top5 展示，并且按照次数排序。具备实时查看任务进度；具备 RDP 安全模式（RDP、NLA、TLS、ANY）设置，以适应 RDP-Tcp 属性中的所有功能配置，包括加密级别为客户端兼容、低、高、符合 FIPS 标准等加密级别。</p> <p>213. 具备自定义系统事件对应的消息等级。具备密码文件备份功能，密码文件需密文保存，密码包及解密密钥分别发送给不同管理员保存，并使用专用的解密器才可打开。具备无需安装任何客户端，便可 windows、linux、MACOS 等类操作系统登录堡垒机，并访问管理资源。</p> <p>214. 具备 IOS、安卓的移动终端访问资源；具备用户的 IP 地址(黑名单或白名单)和 MAC 地址限制(黑名单或白名单)限制，非法地址无法登陆。具备密码策略设置，可自定义密码复杂程度，可设置密码中包含数字、字母、符号及禁用关键字等内容。在线回放过程具备播放速度调整、拖动、暂停、停止、重新播放等播放控制操作。</p> <p>215. 具备双人授权审计和协同用户审计；具备手</p>

		<p>动和自动定期备份配置信息，具备配置信息本地备份及异地FTP备份。具备通过动作流配置提供广泛的应用接入具备，无论被接入的资源如何设计登录动作，通过动作流配置都可以实现单点登陆和审计接入。具备在授权基础上自定义访问审批流程，可设置一级或多级审批人，每级审批可指定通过投票数，需逐级审批通过才可最终发起运维操作。</p>
漏洞扫描系统		<p>216. 产品架构: 标准机架式, ≥6 个 10/100/1000M 自适应电口, 1 个扩展插槽, 2 个 USB 口, 1 个 Console 口, 1T 硬盘, 含 3 年硬件维保服务, 含 3 年漏洞特征库升级服务。</p> <p>217. 性能要求: Web 扫描域名无限制, Web 扫描任务并发数为 5 个域名。系统扫描 IP 地址无限制, 具备扫描 A 类、B 类、C 类地址, 系统扫描具备 50 个 IP 地址并行扫描, 包含三年硬件质保服务。产品采用 B/S 架构设计, 并采用 SSL 加密通信方式, 用户可以通过浏览器远程方便的对产品进行管理。采用有自主知识产权的安全操作系统。</p> <p>218. 产品具备多种扫描方式, 可提供对 IP、域名、安全域、批量检测等目标扫描方式。产品应具备操作系统、数据库、网络设备主流系统的漏洞库列表, 并提供至少 10 种以上的漏洞库分类。产品漏洞库列表数量必须大于 18000 条, 提供详细的漏洞描述和对应的解决方案描述; 漏洞知识库与 CVE、CNCVE、CNNVD、CNVD、Bugtraq 等主流标准兼容。</p> <p>219. 内置不同的系统漏洞模板, 包括高可利用系统漏洞、原理检测系统漏洞、中间件漏洞、数据</p>

	<p>库漏洞等类型，具备报表形式展示漏洞模板风险等级分布概览</p> <p>220. 具备报表形式展示漏洞模板详情，包括漏洞总数、漏洞名称、漏洞类型、风险等级等信息。产品具备对后门检测的安全漏洞检查，包括对 Microsoft IIS 特洛伊木马检测、Mac OS X 恶意程序等常见后门漏洞的安全检测，并提供至少 100 种以上的相关漏洞库。</p> <p>221. 产品具备 WEB 安全扫描，具备基于 OWASP 组织发布的 TOP 10 攻击类型进行 Web 漏洞分类，具备对网页暗链、敏感词汇、网站木马的检测。</p> <p>222. 具备通用 WEB 漏洞检测，如：SQL 注入、XSS、目录遍历、本地/远程文件包含漏洞、安全配置错误、命令执行、敏感信息泄露等。产品具备 SMB、TELNET、SVN、SSH、POP3、WMI、MYSQL、ORACLE、DB2、SNMP 等协议进行口令猜测；产品具备专业配置核查的漏洞库，具备主流的操作系统、数据库、网络设备、安全设备的相关安全配置核查漏洞库。产品应具备安全设备的配置核查，能够对主流安全设备进行安全配置进行检查，具备 Cisco、华为、赛门铁克、Juniper、McAfee 等主流安全设备。产品具备以漏洞为中心为查询对象，查询存在漏洞的相关资产，并可以查询深入的详细漏洞明细；产品具备自定义报表功能，提供对标题、信息、LOGO 等数据的自定义。</p> <p>223. 按“一个中心、三重防护”的架构展示检测结果，每个检测结果呈现具体问题及整改建议，</p> <p>224. 系统具备手动核查确认、整改后重新检测、以及手动导入全局分析和人工核查报告来对测</p>
--	--

		<p>评报告中的结果进行核查确认，其中手动核查确认具备单项核查确认和批量核查确认。</p> <p>225. 具备从“高危”、“中危”、“低危”、“信息”四个安全级别展示漏洞风险等级的分布情况。</p> <p>226. 提供检测结果综述分析，按照等保 2.0 的检测项要求，统计客户业务系统存在的不符合、部分符合、符合、待确认、不适用检测项，直观了解自身业务系统合规情况。</p>
乡镇网络安全设备		<p>227. 一体化防护：集传统防火墙 VPN、入侵防御、防病毒、数据防泄漏、带宽管理、URL 过滤等多种功能于一身，全局配置视图和一体化策略管理。应用识别与管控：可识别常见应用，访问控制精度到应用功能。应用识别与入侵检测、防病毒、内容过滤相结合，提高检测性能和准确率。产品具备 Web 管理、串口管理、SSH 管理等多种不同方式。</p> <p>228. 具备对应用的识别和控制，应用类型包括游戏、P2P 下载、聊天工具等类型应用进行检测与控制。入侵防御与 Web 防护：第一时间获取新威胁信息，准确检测并防御针对漏洞的攻击。可防护各种针对 web 的攻击，包括 SQL 注入攻击和跨站脚本攻击等。</p> <p>229. 防病毒：病毒库每日更新，可迅速检出超过 500 万 2 种病毒。</p> <p>230. 数据防泄漏：对传输的文件和内容进行识别过滤，可准确识别常见文件的真实类型，如 Word、Excel、PPT、PDF 等，并对内容进行过滤。带宽管理：在识别业务应用的基础上，可管理每用户/IP 使用的带宽，确保关键业务和关键用户</p>

		<p>的网络体验。URL 过滤：URL 分类库超过 1.2 亿，可对特定类别网站的访问进行加速，保障对高优先级网站的访问体验。具备 DNS 过滤，直接根据域名对访问的网页进行过滤。</p> <p>231. 行为和-content 审计：可基于用户对访问内容进行审计、溯源。负载均衡：具备链路负载均衡，充分利用现有网络资源。业务智能选路，具备基于业务的策略路由，在多出口场景下可根据多种负载均衡算法(如带宽比例、链路健康状态等)进行智能选路。VPN 加密：具备丰富高可靠性的 VPN 特性，如 IPSecVPN、SSLVPN、L2TPVPN、GRE 等；提供自研的 VPN 客户端，实现 SSL VPN、L2TP VPN 远程接入。</p> <p>232. 产品具备对不少于 9880 种应用的识别和控制，应用类型包括游戏、购物、图书百科、工作招聘、P2P 下载、聊天工具、旅游出行、股票软件等类型应用进行检测与控制。产品具备勒索病毒检测与防御功能，为保障勒索病毒的防御效果。</p>
--	--	---

二、商务要求（实质性要求）：

1. 实施要求

合同签订时间：中标人领取中标通知书后 30 日内与采购人签订合同。

项目交付地点：江安县中医医院

项目交付周期：9 个月。

1-35 项目产品的安装调试、测试周期为三个月。

质保期：5 年。

投标人需与院方探索医共体内统一结算，可根据县医保局要求医共体内统一账户结算要求，积极和医保系统供应商对接，探索统一结算模式，实现医共体内统一结算。（提供承诺函）

实施期间具备免费对接 lis、pacs 设备仪器接口，质保维护期新增设备接口若设备采购包含设备仪器接口费用则收取设备接口费用，若不包含则免费对接。

投标人需根据院方实际工作需要提出的功能需求，业务流程需要，对软件相应功能进行二次开发，贯穿本项目建设期及维护期提供适应性开发服务。

投标人应根据项目建设目标和建设内容，提出详细的实施计划。其内容主要包括项目的组织机构、人员及职责、工作内容、进度安排、培训方案、风险与质量控制等。

实施计划和方案要周密细致、合理可行，每个阶段、每项任务或工作的关键点要明确，充分考虑到医院的特点，确保现行系统的正常运行和新系统的平稳切换。

投标人应具有完善的质量管理和控制体系。对本项目的风险预见以及风险规避有系统的解决方案，对项目进行中的突发事件有紧急的预案。

投标人需承诺本项目在实施期间至少保证 5-8 人现场驻场实施服务。

投标人需提供一个点位的正版化操作系统授权。

2. 质量标准

投标人所提供的软件遵循并参考以下标准和规范：

《关于紧密型县域医疗卫生共同体建设评判标准和监测指标体系（试行）的通知》

《紧密型县域医疗卫生共同体建设评判标准》（试行）

《紧密型县域医疗卫生共同体建设监测指标体系》（试行）

《信息安全等级保护管理办法》；

3. 培训要求

培训是项目顺利进行的保证。在项目的不同阶段要求提供相关的不间断的培训服务。以各业务系统操作人员 90%及以上比例能够熟练操作作为培训总体目标。

面向系统开发和管理员、各级领导、系统操作人员等不同群体提供系统化、定制化和有针对性的培训。

培训内容分为三类，分别为系统开发和管理培训、平台运行与维护管理培训和用户使用培训。通过培训应使各类用户能独立进行相应应用与管理、故障处理、日常维护等工作，确保系统能正常安全运行。

投标单位应在投标文件中提出培训计划，计划包括培训项目、人数、地点等详细内容。

4. 售后服务要求

本项目软硬件免费售后服务期为自验收合格之日起 5 年，且须提供 7×24 线上、电话等方式服务，若以上方式无法解决问题，须能在两地车程加 2 小时内到达现场处理问题。软件免费服务期结束后的每年维护费不得超过本次中标金额的 5%。

所有软硬件产品须为正版，无产权纠纷，且须符合建设相关标准。

5. 付款方式

分 5 年付清，每年支付合同金额的 20%。

6. 验收要求

1、由采购人组织相关人员组成验收小组，依据财库〔2016〕205 号文件要求，严格按照公开招标文件、响应文件、项目服务要求和质量标准等有关资料及相关法律法规的要求进行验收。

2、验收时投标人应提供软件的最新版本。

3、验收交付文档主要包括：

(1)项目实施计划书；

- (2) 用户使用手册;
- (3) 项目验收报告;
- (4) 产品配置说明书;

第七章 评标办法（综合评分法）

1. 总则

1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》和《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部第 87 号令）等法律规章，结合采购项目特点制定本评标办法。

1.2 评标工作由采购代理机构负责组织，具体评标事务由采购代理机构依法组建的评标委员会（简称评标委员会）负责。评标委员会由采购人代表和有关技术、经济、法律等方面的专家组成。

1.3 评标工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评标程序和标准对待所有的供应商。

1.4 评标的依据为招标文件和投标文件，不寻求招标文件以外的其它依据。

1.5 评标委员会成员应按照招标文件规定评标方法和标准进行评标，并独立履行下列职责：

1.5.1 审查供应商投标文件是否满足招标文件要求，并作出公正评价；

1.5.2 根据需要要求供应商对投标文件等有关事项作出澄清；

1.5.3 推荐中标候选供应商名单，或者受采购人委托确定中标供应商；

1.5.4 向采购人、采购执行机构、财政部门或者其他监督部门报告非法干预评标工作的行为；

1.5.5 法律、法规和规章规定的其他职责。

2. 评标方法

本项目采用综合评分法。综合评分法，是指在最大限度地满足招标文件实质性要求前提下，按照招标文件中规定的各项因素进行综合评审后，以评标总得分最高的供应商作为中标候选供应商或者中标供应商的评标方法。

3. 评标程序

3.1 资格性审查。

3.1.1 按第二章“一、供应商须知前附表”中的“供应商资格审查方式”相关规定进行审查。

3.1.2 资格性审查。依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件是否按照规定要求提供资格性证明材料、是否按照规定交纳投标保证金、是否属于禁止参加投标的供应商等进行审查，以确定投标供应商是否具备投标资格。

无论招标文件是否作出明确规定，均应对《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的资格条件和与采购项目有关的行业强制性规定的资格条件进行资格性审查。资格评审标准详见电子招标文件相关章节。

3.1.3 投标文件有下列情况之一的，应当在资格性审查时按照无效投标处理。

3.1.3.1 应交未交投标保证金的；

3.1.3.2 属于禁止参加投标的供应商的；

3.1.3.3 不具备招标文件中规定的资格性要求的；

3.1.3.4 不符合法律、法规、规章规定的资格性要求的；

3.1.3.5 本招标文件规定的其他情形。”

3.2 符合性审查。投标文件符合性审查由评标委员会全体成员共同进行。

评标委员会依据本招标文件的实质性要求，对符合资格的投标文件进行审查，以确定其是否满足本招标文件的实质性要求。本项目符合性审查事项仅限于本招标文件的明确规定。投标文件是否满足招标文件的实质性要求，必须以本招标文件的明确规定作为依据，否则，不能对投标文件作为无效处理，评标委员会不得臆测符合性审查事项。符合性审查标准详见电子招标文件相关章节。

投标文件有下列情况之一的，应当在符合性审查时按照无效投标处理。

3.2.1 未按照招标文件规定要求签署、盖章的；

3.2.2 投标文件组成明显不符合招标文件的规定要求，影响评标委员会评判的；

3.2.3 投标文件的格式、语言、计量单位、报价货币、知识产权、投标有效期、联合体投标等不符合招标文件的规定，影响评标委员会评判的；

3.2.4 投标报价不符合招标文件规定的；

3.2.5 技术应答内容完全或者绝大部分复制招标文件规定要求，且无相关证明材料的（主要适用于专用设备和电子信息化建设采购项目，政府采购工程、政府采购协议供货或定点供应商采购、政府采购的货物属于规格标准统一或者订制产品的除外）；

3.2.6 技术、服务应答内容没有完全实质性响应招标文件中实质性条款的；

3.2.7 未载明或者载明的采购项目履约时间、方式、数量与招标文件要求不一致的；

3.2.8 本招标文件规定的其他情形。

3.3 解释、澄清有关问题。

3.3.1 远程在线解释、澄清（适用于远程在线开标项目）

3.3.1.1 在评标过程中,评标委员会认为招标文件有关事项表述不明确或需要说明的,可以提请采购执行机构书面解释。采购执行机构应当给予书面解释。采购执行机构的解释不得改变招标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,应当以有利于供应商的原则进行解释。

3.3.1.2 对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容,评标委员会应当通过政府采购评标系统网上发起(须由评标委员会全体成员签字)要求供应商作出必要电子文档澄清,并给予供应商必要的反馈时间。

供应商应登录宜宾市公共资源电子化交易平台-->政府采购-->网上评标-->网上澄清答疑模块进行网上澄清,上传电子扫描件(加盖公章)且使用供应商数字证书签名确认(供应商为法人的,应当由其法定代表人或者代理人签字确认;供应商为其他组织的,应当由其主要负责人或者代理人签字确认;供应商为自然人的,应当由其本人或者代理人签字确认),否则无效。澄清不影响投标文件的效力。有效的澄清材料,是投标文件的组成部分。

3.3.2 现场解释、澄清（适用于现场开标项目）

3.3.2.1 在评标过程中,评标委员会认为招标文件有关事项表述不明确或需要说明的,可以提请采购执行机构书面解释。采购执行机构应当给予书面解释。采购执行机构的解释不得改变招标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,应当以有利于供应商的原则进行解释。

3.3.2.2 对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容,评标委员会应当以书面形式(须由评标委员会全体成员签字)要求供应商作出必要的书面澄清,并给予供应商必要的反馈时间。

供应商应当书面澄清,并加盖公章或签字确认(供应商为法人的,应当由其法定代表人或者代理人签字确认;供应商为其他组织的,应当由其主要负责人或者代理人签字确认;供应商为自然人的,应当由其本人或者代理人签字确认),否则无效。澄清不影响投标文件的效力。有效的澄清材料,是投标文件的组成部分。

3.3.3 澄清应当具备投标文件基本符合招标文件要求、不超出投标文件的范围、不实质改变投标文件的内容、不影响供应商公平竞争、不导致投标文件从不响应招标文件变为响应招标文件的条件。下列内容不得澄清:

(1) 开标时未宣读的投标价格、价格折扣和招标文件允许提供的备选投标方案等实质内容;

(2) 供应商投标文件中不响应招标文件规定的技术参数指标和商务应答；

(3) 供应商投标文件中未提供的证明其是否符合招标文件资格性、符合性规定要求的相关材料。

3.3.4 投标文件出现下列情况的，不需要供应商澄清，并按照以下原则处理：

(1) 投标文件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。单价汇总金额比总价金额高，且超过政府采购预算或者本项目最高限价的，供应商投标文件应作为无效投标处理；单价汇总金额比总价金额高，但未超过政府采购预算或者本项目最高限价的，应以单价汇总金额作为价格评分依据。

(2) 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，但是单价金额出现计算错误、明显人为工作失误的除外。

(3) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价。

(4) 对不同语言文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

(5) 投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准。

3.4 评标委员会成员在投标文件符合性审查过程中，对投标文件是否符合规定存在争议的，应当以少数服从多数的原则处理，但不得违背法律法规和招标文件的规定。

有不同意见的评标委员会成员认为投标文件符合性审查不符合法律法规和招标文件规定的，应当及时向采购执行机构书面反映。

3.5 比较与评价。

按招标文件中规定的评标方法和标准，对资格性审查和符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。评标委员会成员应当独立对每个有效供应商的投标文件进行评价、打分，然后汇总每个供应商每项评分因素的得分。

3.6 复核。

评分汇总结束后，评标委员会应当进行复核，特别要对拟推荐为中标候选供应商的、报价最低的、投标文件被认定为无效的的进行重点复核。

3.7 推荐中标候选供应商。

按评标后总得分由高到低顺序排列。总得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。总得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为排名第一的中标候选人。

3.8 出具评标报告。

评标委员会推荐中标候选供应商后，应当向采购代理机构出具评标报告，评标报告应当包括下列内容：

- 3.8.1 招标公告刊登的媒体名称、开标日期和地点；
- 3.8.2 获取招标文件的供应商名单和评标委员会成员名单；
- 3.8.3 评标方法和标准；
- 3.8.4 开标记录和评标情况及说明，包括无效供应商名单及原因；
- 3.8.5 评标结果和中标候选供应商排序表；
- 3.8.6 评标委员会授标建议。

评标委员会成员应当在评标报告中签字确认，对评标过程和结果有不同意见的，应当在评标报告中写明并说明理由。只签字但不写明不同意见或者不说明理由的，视同无意见。不签字的，不影响评标报告的有效性。

3.9 采购组织单位应当组织 2 名以上的本单位工作人员，在采购现场监督人员的监督之下，依据有关的法律制度和招标文件对评审结果进行复核，出具复核报告。存在下列情形之一的，应当根据情况书面建议评标委员会现场修改评审结果或者重新评审。

- 3.9.1 分值汇总计算错误的；
- 3.9.2 分项评分超出评分标准范围的；
- 3.9.3 评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；
- 3.9.4 经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

评标报告签署前，经复核发现存在以上情形之一的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载；评标报告签署后，采购人或者采购代理机构发现存在以上情形之一的，应当组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

投标人对上述情形提出质疑的，采购人或者采购代理机构可以组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，应当书面报告本级财政部门。

3.10 评标委员会发现招标文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行，或者招标文件内容违反国家有关强制性规定的，应当停止评标工作，与采购人或者采购代理机构沟通并作书面记录。采购人或者采购代理机构确认后，应当修改招标文件，重新组织采购活动。

4. 评审细则及标准

4.1 评标委员会对资格性检查和符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估，

综合比较与评价。评标委员会综合考评的因素包括报价因素、技术部分、商务部分三个方面，按本招标文件载明的评标方法与标准对各投标文件进行综合评分。

4.2 本项目综合评分采用百分制，总分 100 分。评分过程中采用四舍五入法，并保留小数点后 2 位。供应商评标综合得分为评标委员会各成员评审后得分之和的平均分。

4.3 中标候选人资格按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为排名第一的中标候选人。

本项目具体评分项目因素、权重及分值如下

序号	项目	分值	评分标准	说明
1	报价 30%	30	<p>以满足磋商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) × 权重 × 100；</p> <p>小微企业（监狱企业视同小微企业）价格扣除、残疾人福利性单位价格扣除按照本招标文件“投标人须知附表”的规定执行。</p>	共同评分因素
2	技术服务要求 50%	50	<p>所投产品/服务完全符合招标文件第六章技术参数要求没有负偏离得 50 分，其中：</p> <p>技术参数带“▲”（共 22 条）共计 33 分，每满足一项得 1.5 分；</p> <p>技术参数带“●”（共 10 条）共计 7 分：通过截图证明系统功能的每项得 0.7 分。</p> <p>非“▲”、“●”技术参数（共 200 条）共计 10 分，每满足一项得 0.05 分。</p> <p>注：带“▲”条款应提供第三方评测机构出具的测试报告，测试报告应提供复印件加盖投标人公章，报告文字内容需描述明确且直观体现出所投系统具有该项功能，否则视为负偏离。</p> <p>第三方评测机构，指：根据《中华人民共和国认证</p>	技术类评分因素

			认可条例》规定，应由国家认证认可监督管理委员会（CNCA）批准设立并授权的国家认可机构所认可的第三方评测机构。	
3	项目实施 方案 4%	4	1、根据投标人提供的项目实施方案(组织实施流程、进度安排、项目执行进度安排、验收考核、关键点的控制、质量保障、应急方案、售后保障)进行评审：方案完整包含以上内容，科学合理、切实可行得4分，有一项缺项或者不合理、不清晰、不详尽或不具备可实施性的，每有一项扣0.5分，扣完为止。	技术类评分因素
4	履约能力 10%	10	1、所投“医共体平台”制造商具有2018年至今类似项目的承建经验，提供中标通知书（或合同复印件）以及回款凭证，每提供1份得1分，最多得3分，不提供不得分。 2、以下所投产品：“医共体服务信息平台”、“区域检验”、“区域心电”“双向转诊”、“合理用药监测”、“实时审方”、“区域影像”应提供类似软件著作权证书（复印件），全部提供的得7分，缺一项扣1分，扣完为止。（所提供证书中的软件名称需包含以上系统的关键词（或基本包含以上系统关键词并能够直观体现相似）否则视为未提供。）提供相关证明文件，若未提供则不得分。	共同评分因素
5	售后服务 4%	4	1、根据投标人提供的售后服务方案(包含响应时间、质保期内的产品服务、质保期外提供的服务、培训措施等内容)，评审小组根据以上内容进行评审：方案完整包含以上内容，科学合理、切实可行得4分，有一项缺项或者不合理、不清晰、不详尽或不具备可实施性的，每有一项扣1分，扣完为止。	共同评分因素

6	节能产品、环境标志产品、无线局域网产品 2%	2	所投产品认定为节能产品的得 1 分；投产品认定为环境标志产品的得 1 分；非节能、环保产品的不得分。 提供相关证明文件，若未提供则不得分。	共同评分因素
---	------------------------	---	--	--------

4.4 招标采购单位原则上按照上表相关评分因素、权重及分值，结合具体政府采购项目，按照有关规定制定综合评分明细表。

5. 废标

本次政府采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标。

- 5.1 符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的；
- 5.2 出现影响采购公正违法、违规行为的；
- 5.3 供应商的报价均超过了采购预算或最高限价；
- 5.4 因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购代理机构应在四川政府采购网、宜宾市公共资源交易信息网上公告，并公告废标的详细理由。

6. 定标

6.1 定标原则：按本招标文件第二章须知前附表第 19 条和本章相关规定确定中标供应商。

6.1.1 招标文件明确由评标委员会推荐中标候选供应商的，由代理机构在评审结束后 2 个工作日内将评审报告送采购人确认；采购人在收到评审报告后 5 个工作日内，从评审报告提出的中标候选供应商中，确定中标供应商。采购人逾期未确定中标供应商且不提出异议的，视为确定评审报告提出的排序第一位的供应商为拟中标供应商，排名第二位的供应商为中标候选供应商……其他供应商中标候选资格依此类推。

6.1.2 招标文件明确由评标委员会直接确定中标供应商并推荐中标候选供应商 2 个的，直接确定评审报告中排序第一位的供应商为拟中标供应商，排名第二位的供应商为中标候选供应商……其他供应商中标候选资格依此类推。

6.2 根据采购人确定的中标供应商，采购代理机构在四川政府采购网、宜宾市公共

资源交易信息网上发布中标结果公告，并同时通过宜宾市公共资源电子化交易平台向中标供应商推送中标通知书。

6.3 采购人、采购代理机构不退回投标文件和其他投标资料。

7. 评标专家在政府采购活动中应当履行下列义务：

7.1 遵纪守法，客观、公正、廉洁地履行职责；

7.2 按照招标文件规定的评审方法和评审标准独立进行评审，评标委员会成员对评审意见承担个人责任；

7.3 拒绝参加违法、违规的政府采购评审活动；

7.4 对评审过程、评审结果和供应商的商业秘密保密；

7.5 参与评审报告的起草；

7.6 配合采购执行机构质疑处理；

7.7 配合财政部门投诉处理；

7.8 法律、法规和规章规定的其他义务。

8. 评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律：

8.1 不得参加与自己有利害关系的政府采购项目的评审活动。对与自己有利害关系的评审项目，须主动提出回避。

有利害关系主要是指三年内曾在参加该采购项目供应商中任职(包括一般工作)或担任顾问，配偶或直系亲属在参加该采购项目的供应商中任职或担任顾问，与参加该采购项目供应商发生过法律纠纷，以及其他可能影响公正评审的情况。

招标采购活动中参加招标文件咨询、论证或者编制的，除采购人代表以外，不得参加该政府采购项目的评审活动。

8.2 评审前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购执行机构统一保管。

8.3 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。

8.4 评审过程中，不得发表影响评审公正的倾向性、歧视性言论，不得征询或者接受采购人的倾向性意见，不得明示或暗示供应商在澄清时表达与其投标文件、投标文件、投标文件原义不同的意见，不得以招标文件没有规定的评审方法和标准作为评审的依据，不得修改或者细化评审程序、评审方法、评审因素和评审标准，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。

8.5 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，不得向外界透露评审内容。

8.6 评审现场服从采购执行机构工作人员的管理，接受现场监督人员的合法监督。

8.7 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财物或好处，不得接受采购执行机构的请托。

第八章 合同主要条款

合同编号：_____。

签订地点：_____。

签订时间：_____。

采购人（甲方）：_____

供应商（乙方）：_____

依据《中华人民共和国合同法》、《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_____项目（项目编号：_____）的《招标文件》，乙方的《投标文件》及《中标通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的《招标文件》、《投标文件》、《中标通知书》等均为本合同的组成部分。

第一条 项目基本情况

第二条 合同期限

第三条 服务内容与质量标准

1. _____;

2. _____;

3. _____.

...

第四条 服务费用及支付方式

（一）本项目服务费用由以下组成：

1. _____元；

2. _____元；

3. _____元。

.....

（二）服务费支付方式：_____

第五条 知识产权

乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

第六条 无产权瑕疵条款

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约，乙方应负担由此而产生的一切损失。

第七条 履约保证金

1.乙方交纳人民币（大写）_____元（小写：¥ _____元）作为本合同的履约保证金。

2.履约保证金作为违约金的一部分及用于补偿甲方因乙方不能履行合同义务而蒙受的损失。

第八条 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有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

2.甲方有权依据双方签订的考评办法对乙方提供的服务进行定期考评。当考评结果未达到标准时，有权依据考评办法约定的数额扣除履约保证金。

3.负责检查监督乙方管理工作的实施及制度的执行情况。

4.根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

5.国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

第九条 乙方的权利和义务

1.对本合同规定的委托服务范围内的项目享有管理权及服务义务。

2.根据本合同的规定向甲方收取相关服务费用，并有权在本项目管理范围内管理及合理使用。

3.及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

4.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。

5.国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

第十条 违约责任

1.甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2.如因乙方工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

第十一条 不可抗力事件处理

1.在合同有效期内，任何一方因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影响期相同。

2.不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

3.不可抗力事件延续____天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

第十二条 解决合同纠纷的方式

在执行本合同中发生的或与本合同有关的争端，双方应通过友好协商解决。不愿协商、调解或协商、调解不成的，可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

第十三条 合同生效及其他

1.合同经双方法定代表人或其授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。

2.合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的，须经政府采购监管部门审批，并签书面补充协议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__份，甲方、乙方、__财政局、__公共资源交易中心各____份。

附件

1.项目招标文件

2.项目修改澄清文件

3.项目投标文件

4.中标通知书

5.其他

甲方：（盖章）

乙方：（盖章）

法定代表人（授权代表）：

法定代表人（授权代表）：

地 址：

地 址：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

电 话：

电 话：

传 真：

传 真：

签约日期：__年__月__日

签约日期：__年__月__日