

# 招 标 文 件

(货物类)

采购项目名称：**PACS系统建设采购项目**

采购项目编号：**N5103012022000426**

自贡市第三人民医院

四川国信恒通项目管理有限公司共同编制

**2022年12月06日**

# 第一章 投标邀请

四川国信恒通项目管理有限公司（以下简称“代理机构”）受自贡市第三人民医院委托，拟对PACS系统建设采购项目进行国内公开招标，兹邀请符合本次招标要求的供应商参加投标。

## 一、采购项目编号：N5103012022000426

## 二、采购项目名称：PACS系统建设采购项目

## 三、招标项目简介

自贡市第三人民医院医学PACS系统项目的目的是为了满足不同日益增长的医院信息化发展的需要，为了满足医院临床及业务科室实际需求。此次项目主要建设以医学影像相关的科室业务应用及管理为首要目标，在满足放射、超声、内镜、病理等科室的日常业务需要的同时开展全面拓展到临床的共享调阅、数据互联互通以及三维影像高级应用、统计分析等；在提高医院信息化管理水平的同时为临床医生提供快速高效的诊断依据，整体上提高患者就医的满意度。

## 四、供应商参加本次政府采购活动应具备的条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：

### 1.执行政府采购促进中小企业发展的相关政策

无

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

（三）本项目的特定资格要求：

### 采购包1：

1、（1）投标产品为医疗器械时投标人须符合《医疗器械监督管理条例》的要求。（2）投标产品为医疗器械时须符合《医疗器械注册与备案管理办法》的要求。（描述：（1）投标产品为医疗器械时，三类医疗器械：须提供投标人的《医疗器械经营许可证》复印件；二类医疗器械：须提供投标人的医疗器械经营备案凭证复印件；一类医疗器械可不提供。（根据国办发【2017】41号政策要求“多证合一”的营业执照除外）（2）投标产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供《医疗器械注册证》和《注册登记表》复印件或国家新颁发的《医疗器械注册证》复印件；一类医疗器械：仅须提供医疗器械注册备案复印件。（3）投标产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供制造商的《医疗器械生产许可证》复印件；一类医疗器械：仅须提供制造商的医疗器械生产备案凭证复印件。）

## 五、电子化采购相关事项

本项目实行电子化采购，使用的电子化交易系统为：四川省政府采购一体化平台的项目电子化交易系统（以下简称“项目电子化交易系统”），登录方式及地址：通过“四川政府采购网”（[www.ccgp-sichuan.gov.cn](http://www.ccgp-sichuan.gov.cn)）首页供应商用户登录四川省政府采购一体化平台，进入项目电子化交易系统。供应商应当按照以下要求，参与本次电子化采购活动。

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

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

已办理互认的证书及签章的供应商，校验互认的证书及签章有效性后，即可按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设

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

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

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

（四）采购一体化平台技术支持：

在线客服：通过四川政府采购网-在线客服进行咨询

400服务电话：4001600900

CA及签章服务电话：通过四川政府采购网-办事指南进行查询

## 六、招标文件获取时间、方式及地址

（一）招标文件获取时间：详见采购公告或邀请书

（二）在招标文件获取开始时间前，采购人或代理机构将本项目招标文件上传至项目电子化交易系统，免费向供应商提供。供应商通过项目电子化交易系统获取招标文件。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。

成功获取招标文件后，采购人或代理机构进行澄清或者修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或代理机构将通过项目电子化交易系统发布澄清或者修改后的招标文件，供应商应当重新获取招标文件。供应商未重新获取招标文件或者未按照澄清或者修改后的招标文件编制投标文件进行投标的，自行承担不利后果。

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

## 七、投标文件提交截止时间及开标时间、地点、方式

（一）投标文件提交截止时间及开标时间：详见采购公告或邀请书

（二）投标文件提交方式、地点：供应商应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统提交投标文件。成功提交的，供应商将收到已提交投标文件的回执函。

（三）本项目采取网上开标，即采购人或代理机构通过项目电子化交易系统“开标/开启大厅”组织在线开标。

## 八、本投标邀请在四川政府采购网以公告形式发布

## 九、供应商信用融资

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

## 十、联系方式

采购人： 自贡市第三人民医院

地址： 四川省自贡市贡井区筱溪街胜利巷156号

邮编： 643000

联系人： 蒋女士

联系电话： 0813-3308512

代理机构：四川国信恒通项目管理有限公司

地址： 中国（四川）自由贸易试验区成都高新区锦城大道666号4栋20层3号

邮编： 610000

联系人：任先生

联系电话：0813-7311072

**采购监督机构：自贡市财政局**

联系人：吴女士

联系电话：0813-2110917

## 第二章 投标人须知

### 2.1 投标人须知前附表

序号	应知事项	说明和要求
1	采购预算（实质性要求）	<p>本项目各包采购预算金额如下：</p> <p>采购包1：2,120,000.00元</p> <p>投标人的采购包投标报价高于采购包采购预算的，其投标文件将按无效处理。</p>
2	最高限价（实质性要求）	<p>详见第三章。</p> <p>投标人的采购包投标报价高于最高限价的，其投标文件将按无效处理。</p>
3	评标方法	<p>采购包1：综合评分法</p> <p>（详见第五章）</p>
4	是否接受联合体	<p>采购包1：不接受</p> <p>如以联合体投标的，联合体各方均应当具备本招标文件要求的资格条件和能力。</p> <p>（1）联合体各方均应具有承担本项目必备的条件，如相应的人力、物力、资金等。</p> <p>（2）招标文件对投标人资格条件有特殊要求的，联合体各个成员都应当具备规定的相应资格条件。</p> <p>（3）同一专业的单位组成的联合体，应当按照资质等级较低的单位确定联合体的资质等级。如：某联合体由三个单位组成，其中两个单位资质等级为甲级，另一单位资质等级为较甲级更低的乙级，则该联合体资质等级为乙级。</p>
5	落实节能、环保、无线局域网、信息安全产品政策	<p>1.根据《财政部发展改革委生态环境部市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）相关要求，政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别，以品目清单的形式发布并适时调整。</p> <p>2.本项目采购的无产品属于节能产品政府采购品目清单中应强制采购的产品范围，供应商应当提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则作无效投标处理。</p> <p>3.本项目采购无产品属于节能产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，本项目采购无产品属于环境标志产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，评审得分/响应报价相同的，按供应商提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列。</p> <p>4.响应产品属于中国政府采购网公布的《无线局域网认证产品政府采购清单》且在有效期内的，按《财政部国家发展改革委信息产业部关于印发无线局域网产品政府采购实施意见的通知》（财库〔2005〕366号）要求优先采购。</p> <p>5. 本项目采购无产品属于信息安全产品，根据《关于信息安全产品实施政府采购的通知》（财库〔2010〕48号）的要求，供应商应当提供由中国网络安全审查技术与认证中心按国家标准认证颁发的有效认证证书和销售许可证，否则其投标文件将被视为无效投标处理。具体详见《信息安全产品强制性认证目录》。</p>

6	小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除（仅非预留份额采购项目或预留份额采购项目中的非预留部分采购包适用）	根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）第九条和《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）的规定，关于本项目采购包中执行小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除情况、具体扣除比例和规则详见第五章。
7	充分、公平竞争保障措施（实质性要求）	<p>核心产品允许有多个，不同供应商提供了任意一个相同品牌的核心产品，即视为提供相同品牌的供应商。</p> <p>使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会采取随机抽取方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人。</p> <p>采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照随机抽取方式确定一个参加评标的投标人，其他投标无效。</p> <p>核心产品清单详见第三章。</p> <p>在符合性审查环节提供核心产品品牌不足3个的，视为有效投标人不足3家。</p>
8	不正当竞争预防措施（实质性要求）	在评标过程中，评标委员会认为投标人投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的投标报价，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合理的时间内通过项目电子化交易系统进行书面说明，必要时提交相关证明材料。投标人提交的书面说明，应当加盖投标人公章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则视为不能证明其投标报价合理性。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效投标处理。
9	投标保证金	本项目不收取投标保证金。
10	履约保证金（实质性要求）	采购包1：不缴纳
11	投标有效期（实质性要求）	提交投标文件的截止之日起不少于90天。
12	招标代理服务费（实质性要求）	<p>本项目收取代理服务费</p> <p>代理服务费用收取对象：中标/成交供应商</p> <p>代理服务费收费标准：向中标供应商以现金或转账方式定额收取人民币19,124.00元（大写：壹万玖仟壹佰贰拾肆元整）</p>
13	采购结果公告	采购结果将在四川政府采购网予以公告。
14	中标通知书	采购结果公告后，采购人或代理机构通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书；中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。
15	政府采购合同公告、备案	<p>政府采购合同签订之日起2个工作日内，采购人将政府采购合同在“四川政府采购网”予以公告；</p> <p>政府采购合同签订之日起7个工作日内，采购人将政府采购合同报本级财政部门备案。</p>

16	进口产品	不允许
17	是否组织潜在供应商现场考察	采购包1：组织现场踏勘：否
18	特殊情况	<p>出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当中止电子化采购活动，并保留相关证明材料备查：</p> <p>（一）交易系统发生故障（包括感染病毒、应用或数据库出错）而无法正常使用；</p> <p>（二）因组织场所停电、断网等原因，导致采购活动无法继续通过交易系统实施的；</p> <p>（三）其他无法保证电子化交易的公平、公正和安全的情况。</p> <p>出现上述的情形，不影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构可以待上述情形消除后继续组织采购活动；影响或者可能影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构应当依法废标。</p>
19	报价/分值精确度	所有数据项默认最多可输入/展示至小数点后2位，超出小数点位的数值采用四舍五入的方式进行精确。

## 2.2 总则

### 2.2.1 适用范围

一、本招标文件仅适用于本次公开招标采购项目。

二、本招标文件的最终解释权由自贡市第三人民医院和四川国信恒通项目管理有限公司享有。对招标文件中供应商参加本次政府采购活动应当具备的条件，招标项目技术、服务、商务及其他要求，评标细则及标准由自贡市第三人民医院负责解释。除上述招标文件内容，其他内容由四川国信恒通项目管理有限公司负责解释。

### 2.2.2 有关定义

一、“采购人”是指依法进行政府采购的各级国家机关、事业单位、团体组织。本次招标的采购人是自贡市第三人民医院。

二、“投标人”是指按照采购公告规定获取了招标文件，拟参加投标和向采购人提供货物及相应服务的法人、其他组织或者自然人。

三、“代理机构”是指政府采购集中采购机构和从事政府采购代理业务的社会中介机构。本项目的代理机构是四川国信恒通项目管理有限公司。

四、“网上开标”是指代理机构通过项目电子化交易系统在线完成签到、开标、唱标和记录等活动，供应商通过项目电子化交易系统在线完成投标文件解密、参与开标活动。

五、“电子评标”是指通过项目电子化交易系统在线完成评标委员会组建，开展资格和符合性审查、比较与评价、出具评标报告、推荐中标候选供应商等活动。

## 2.3 招标文件

### 2.3.1 招标文件的构成

一、招标文件是投标人准备投标文件和参加投标的依据，同时也是资格审查、评标的重要依据。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：

- （一）投标邀请；
- （二）投标人须知；
- （三）招标项目技术、服务、商务及其他要求；
- （四）资格审查；
- （五）评标办法；
- （六）投标文件格式；

（七）拟签订采购合同文本。

二、投标人应认真阅读和充分理解招标文件中的所有的事项、格式条款和规范要求。投标人没有对招标文件全面做出实质性响应所产生的风险由投标人承担。

### **2.3.2 招标文件的澄清和修改**

一、在投标文件提交截止时间前，采购人或者代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。

二、澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分，采购人或者代理机构将在四川政府采购网发布更正公告，投标人应及时关注本项目更正公告信息，按更正后公告要求进行响应。更正内容可能影响投标文件编制的，采购人或者代理机构将通过项目电子化交易系统发布更正后的招标文件，投标人应依据更正后的招标文件编制投标文件。若投标人未按前述要求进行投标响应的，自行承担不利后果。

## **2.4 投标文件**

### **2.4.1 投标文件的语言**

一、投标人提交的投标文件以及投标人与采购人或代理机构就有关投标的所有来往书面文件均须使用中文。投标文件中如附有外文资料，主要部分要对应翻译成中文并附在相关外文资料后面。未翻译的外文资料，评标委员会将其视为无效材料。

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

三、如因未翻译而造成对投标人的不利后果，由投标人承担。

### **2.4.2 计量单位（实质性要求）**

除招标文件中另有规定外，本项目均采用国家法定的计量单位。

### **2.4.3 投标货币（实质性要求）**

本次项目均以人民币报价。

### **2.4.4 知识产权（实质性要求）**

一、投标人应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投标人承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

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

三、如采用投标人所不拥有的知识产权，则在投标报价中必须包括合法使用该知识产权的相关费用。

### **2.4.5 投标文件的组成**

投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。

投标文件具体内容详见第六章。

### **2.4.6 投标文件格式**

一、投标人应按照招标文件第六章中提供的“投标文件格式”填写相关内容。

二、对于没有格式要求的投标文件由投标人自行编写。

### **2.4.7 投标报价（实质性要求）**

一、投标人的报价是投标人响应招标项目要求的全部工作内容的价格体现，包括投标人完成本项目所需的一切费用。

二、投标人每种货物及服务内容只允许有一个报价，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。

三、投标文件报价出现前后不一致的，按照招标文件第五章评标办法规定予以修正，修正后的报价经投标人通过项目电子化交易系统进行确认，并加盖投标人（法定名称）电子签章，投标人未在规定时间内确认的，其投标无效。

### **2.4.8 投标有效期（实质性要求）**

投标有效期详见第二章“投标人须知前附表”，投标文件未明确投标有效期或者投标有效期小于“投标人须知前附表”中投标



有效期要求的，其投标文件按无效处理。

#### **2.4.9投标文件的制作、签章和加密（实质性要求）**

一、投标文件应当根据招标文件进行编制，投标人应通过四川政府采购网-办事指南下载投标（响应）客户端，使用客户端编制投标文件。

二、投标人应按照客户端操作要求，对应招标文件的每项实质性要求，逐一如实响应；未如实响应或者响应内容不符合招标文件对应项的要求的，其投标文件作无效处理。

三、投标人完成投标文件编制后，应按照招标文件第一章明确的签章要求，使用互认的证书及签章对投标文件进行电子签章和加密。

四、招标文件澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，代理机构将重新发布澄清或者修改后的招标文件，投标人应重新获取澄清或者修改后的招标文件，按照澄清或者修改后的招标文件进行投标文件编制、签章和加密。

#### **2.4.10投标文件的提交**

一、（实质性要求）投标人应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统完成投标文件提交。

二、在投标文件提交截止时间后，采购人或者代理机构不再接受投标人提交投标文件。投标人应充分考虑影响投标文件提交的各种因素，确保在投标文件提交截止时间前完成提交。

#### **2.4.11投标文件的补充、修改、撤回（实质性要求）**

投标文件提交截止时间前，投标人可以补充、修改或者撤回已成功提交的投标文件；对投标文件进行补充、修改的，应当先行撤回已提交的投标文件，补充、修改后重新提交。

供应商投标文件撤回后，视为未提交过投标文件。

### **2.5开标、资格审查、评标和中标**

#### **2.5.1开标及开标程序**

一、本项目为网上开标项目。网上开标的开始时间为投标文件提交截止时间。成功提交或成功提交和解密电子投标文件的投标人不足3家的，不予开标，采购人或代理机构将作废标处理。

二、开标准备工作

开标开始时间前，投标人登录项目电子化交易系统-“开标/开启大厅”参与开标。

三、解密投标文件（实质性要求）

投标文件提交截止时间后，成功提交投标文件的投标人符合招标文件规定数量的，代理机构将启动投标文件解密程序，解密时间为30分钟；投标人应在规定的解密时间内，使用互认的证书及签章通过项目电子化交易系统进行投标文件解密。投标人未在规定的解密时间内完成解密的，按无效投标处理。

四、开标

解密时间截止或者所有投标人投标文件均完成解密后（以发生在先的时间为准），由代理机构通过项目电子化交易系统对投标人名称、投标文件解密情况、投标报价进行展示。

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

投标人完成投标文件解密后，自主决定是否参加网上在线开标，未参加的，视同认可开标结果。

#### **2.5.2查询及使用信用记录**

开标结束后，采购人或代理机构根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，通过“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、“中国政府采购网”网站（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）等渠道，查询投标人在投标文件提交截止时间前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单中的供应商参加本项目的采购活动。

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

### **2.5.3资格审查**

详见招标文件第四章。

### **2.5.4评标**

详见招标文件第五章。

### **2.5.5中标通知书**

一、采购人或者评标委员会确认中标供应商后，代理机构在四川政府采购网发布中标结果公告、通过项目电子化交易系统发出中标通知书，中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。

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

三、中标通知书对采购人和中标供应商均具有法律效力。

## **2.6签订及履行合同和验收**

### **2.6.1签订合同**

一、采购人应在中标通知书发出之日起三十日内与中标人签订采购合同。

二、采购人和中标人签订的采购合同不得对招标文件确定的事项以及中标人的投标文件作实质性修改。

### **2.6.2合同分包和转包（实质性要求）**

#### **2.6.2.1合同分包**

一、投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。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，必须与中标的品牌、规格型号及技术要求一致。

二、分包履行合同的部分应当为采购项目的非主体、非关键性工作，不属于中标人的主要合同义务。

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

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

采购包1：不允许合同分包；

#### **2.6.2.2合同转包**

一、严禁中标人将本项目转包。本项目所称转包，是指将本项目转给他人或者将本项目全部肢解以后以分包的名义分别转给他人的行为。

二、中标人转包的，视同拒绝履行政府采购合同，将依法追究法律责任。

### **2.6.3采购人增加合同标的的权利**

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

### **2.6.4履行合同**

一、合同一经签订，双方应严格履行合同规定的义务。

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

### **2.6.5履约验收方案**

采购包1：

1) 验收组织方式：自行验收

2) 是否邀请本项目的其他供应商：否

3) 是否邀请专家：否

4) 是否邀请服务对象：否

5) 是否邀请第三方检测机构：否

6) 履约验收程序：一次性验收

7) 履约验收时间：

供应商提出验收申请之日起15日内组织验收

8) 验收组织的其他事项：无

9) 技术履约验收内容：按招标文件、中标人投标文件应答参数、供应商提供的货物实际功能参数及双方合同约定进行验收

10) 商务履约验收内容：按招标文件、中标人投标文件应答内容及双方合同约定进行验收。

11) 履约验收标准：

验收时应严格按照《财政部关于进步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》(财库(2016) 205号)和《财政部关于印发政府采购需求管理办法的通知》（财库〔2021〕 22号）的要求进行验收

12) 履约验收其他事项：无

## **2.6.6资金支付**

采购人按财政部门的相关规定及采购合同的约定进行支付。

## **2.7纪律要求**

### **2.7.1评标活动纪律要求**

采购人、代理机构应保证评标活动在严格保密的情况下进行，采购人、代理机构、投标人和评标委员会成员应当严格遵守政府采购法律法规规章制度和本项目招标文件以及代理机构现场管理规定，接受采购人委派的监督人员的监督，任何单位和个人不得非法干预和影响评标过程和结果。对各投标人的商业秘密，评标委员会成员应予以保密，不得泄露给其他投标人。

对各投标人的商业秘密，评标委员会成员应予以保密，不得泄露给其他投标人。

### **2.7.2投标人不得具有的情形（实质性要求）**

投标人参加投标不得有下列情形：

一、有下列情形之一的，视为投标人串通投标：

- （一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- （二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- （三）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- （四）不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- （五）不同投标人的投标文件相互混装。

二、提供虚假材料谋取中标；

三、采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

四、与采购人或代理机构、其他投标人恶意串通；

五、向采购人或代理机构、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益；

六、在招标过程中与采购人或代理机构进行协商谈判；

七、中标后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；

八、未按照采购文件确定的事项签订政府采购合同；

九、将政府采购合同转包或者违规分包；

- 十、提供假冒伪劣产品；
- 十一、擅自变更、中止或者终止政府采购合同；
- 十二、拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；
- 十三、法律法规规定的其他禁止情形。

投标人有上述情形的，按照规定追究法律责任，具有前述一至十一条情形之一的，其投标文件无效，或取消被确认为中标供应商的资格或认定中标无效。

### 2.7.3 采购人员及相关人员回避要求

政府采购活动中，采购人员及相关人员与投标人有下列利害关系之一的，应当回避：

- (1) 参加采购活动前3年内与投标人存在劳动关系；
- (2) 参加采购活动前3年内担任投标人的董事、监事；
- (3) 参加采购活动前3年内是投标人的控股股东或者实际控制人；
- (4) 与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；
- (5) 与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

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

### 2.8 询问、质疑和投诉

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

二、供应商询问、质疑的答复主体：

根据委托代理协议约定，供应商对招标文件中采购需求的询问、质疑由 四川国信恒通项目管理有限公司 负责答复；供应商对除采购需求外的采购文件的询问、质疑由四川国信恒通项目管理有限公司 负责答复；供应商对采购过程、采购结果的询问、质疑由 四川国信恒通项目管理有限公司 负责答复。

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

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

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

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

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

六、供应商提出质疑时应当准备的资料

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

答复主体：代理机构

联系人：唐女士

联系电话：0813-7311071

地址：四川省自贡市沿滩区沿滩新城板仓九期安居房（天海苑）商业用房2#楼2号

邮编：643000

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

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

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

第三章 招标项目技术、服务、商务及其他要求

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

（注：当采购包的评标方法为最低评标价法时带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。）

3.1采购项目概况

自贡市第三人民医院医学PACS系统项目的目的是为了满足不同医院信息化发展的需要，为了满足医院临床及业务科室实际需求。此次项目主要建设以医学影像相关的科室业务应用及管理为首要目标，在满足放射、超声、内镜、病理等科室的日常业务需要的同时开展全面拓展到临床的共享调阅、数据互联互通以及三维影像高级应用、统计分析等；在提高医院信息化管理水平的同时为临床医生提供快速高效的诊断依据，整体上提高患者就医的满意度。

3.2采购内容

采购包1：  
采购包预算金额（元）：2,120,000.00  
采购包最高限价（元）：2,120,000.00  
供应商报价不允许超过标的金额  
（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价

序号	标的名称	数量	标的金额 （元）	计量 单位	所属行业	是否核 心产品	是否允许 进口产品	是否属于 节能产品	是否属于环 境标志产品
1	PACS系统(医学影像信息系统)	1.00	2,120,000.00	项	软件和信息 技术服务业	是	否	否	否

3.3技术要求

采购包1：  
供应商报价不允许超过标的金额  
（招单价的）供应商报价不允许超过标的单价  
标的名称：PACS系统(医学影像信息系统)

参数性质	序号	技术参数与性能指标		
		1、项目清单		
		序号	产品名称	数量/单位
		1	PACS系统(医学影像信息系统)	1套
		2、系统整体要求		
		整体设计方案需具有先进的体系架构，合理的业务流程，成熟的产品和解决方案，应		

考虑未来需求的变化、网络及数据安全（安全等保三级）、智慧医院三级需求。总体目标是建立全院级PACS系统，实现医学影像的集中存储及多样化应用；实现医学影像资料的数字化存储与归档管理、影像软阅读的运作模式，并实现流畅的各个科业务流程和完善、科学的科室管理。利用先进的信息化技术手段为患者、为临床医生提供高效便捷的应用体验。

## 2.1全部中文可视化图形界面管理

项目涉及到的部分应用的管理与服务以中文可视化图形界面（如流程或界面定制支持拖拽）进行开发、部署和实现。

## 2.2兼容与扩展性

所有应用的开发应能全面兼容现有业务系统，并能与之无缝集成。系统与现有的HIS和EMR能够平滑的对接。

## 2.3采用SOA 构架

本项目设计和实现理念应基于SOA 面向服务构架。在系统设计和实现过程中，按照SOA 构架思想，支持将系统功能封装成服务，并设计标准服务接口，真正实现异构系统的跨平台调用。同时，在对底层的应用支撑环境的集成中，也支持将公共组件功能封装为服务的方式，形成基于SOA 构架的信息服务平台。

## 2.4采用WebService 技术

采用Web Service 技术实现SOA。使用SOAP、WSDL、UDDI 等标准协议，实现服务功能封装、统一数据接口，服务管理与调用。并通过标准XML/SOAP 协议实现服务间的相互调用和消息传递。服务间的访问要满足松耦合要求；基于XML的消息传递要满足异构系统通讯要求。规范和定义标准的Web服务接口，集成现有业务系统资源。

## 2.5采用JSON 数据交换标准

由于数据资源的多样性，本项目必须基于一种通用的格式来实现数据的交换，平台规定使用JSON文件作为数据交换过程中的一种中间格式。对需要整合的数据，数据提供方应以XML格式对请求进行反馈，并能够在Web 上以HTML、JSON的方式进行显示。

## 2.6医学数字成像和通信遵循DICOM标准

DICOM（Digital Imaging and Communications in Medicine）即医学数字成像和通信，是医学图像和相关信息的国际标准（ISO 12052）。它定义了质量能满足临床需要的可用于数据交换的医学图像格式。本系统遵循DICOM相关标准。

## 2.7统支持标准化的卫生信息传输协议(HL7)

HL7的主要应用领域是HIS/RIS，主要是规范HIS/RIS系统及其设备之间的通信，

★

1

它涉及到病房和病人信息管理、化验系统、药房系统、放射系统、收费系统等各个方面。HL7的宗旨是开发和研制医院数据信息传输协议和标准，规范临床医学和管理信息格式，降低医院信息系统互连的成本，提高医院信息系统之间数据信息共享的程度。

系统支持标准化的卫生信息传输协议(HL7)。

2.8快速检索

基于Solr独立的企业级搜索应用服务器，保证数据存储和访问的效率。支持区域内病人检查报告数据的集中存储和共享。

2.9操作系统兼容性要求

- 1.支持主流虚拟化平台：VMware、Hyper-V
- 2.支持以下操作系统： Unix、Linux、Windows等操作系统。

放射PACS系统：

序号	技术参数与性能指标
----	-----------



1	<p><b>预约登记</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、登记/预约：支持患者信息登记及预约；</li> <li>2、既往登记：支持登记时调用患者以往登记信息</li> <li>3、既往登记-自动关联：既往检查可通过身份证、姓名、性别是否自动关联可配置；</li> <li>4、HIS登记：支持与HIS系统对接登记信息；</li> <li>5、统一HIS ID管理：支持同一病人用同一ID号，用于医生方便管理及查找；</li> <li>6、申请单合并提醒：支持登记时提醒登记医生是否合并检查申请单；</li> <li>7、登记时打印告知单：支持预约登记之后，针对CT、MR增强检查项目可以自动打印出告知单；</li> <li>8、批量登记：支持批量登记患者信息；</li> <li>9、登记列表：支持显示已登记列表；</li> <li>10、扫描申请单：支持采用高拍仪扫描申请单；</li> <li>11、预约达到：支持标记预约患者已到达；</li> <li>12、取消检查：支持取消检查，且通知HIS退费；</li> <li>13、编辑病人：支持编辑病人信息；</li> <li>14、查看详细信息：支持查看病人详细信息；</li> <li>15、批量打印：支持批量打印病人报告；</li> <li>16、标记随访：支持标记带随访病人</li> <li>17、打印条码：支持打印条码；</li> <li>18、导出excel：支持已Excel的形式导出病人检查列表；</li> <li>19、简单查询：支持多种简单查询方式查询病人检查；</li> <li>20、高级检索：支持高级检索查询病人检查；</li> <li>21、快捷标签页：支持快捷标签标记常用列表；</li> <li>22、浏览影像：支持影像浏览，包括2D和3D；</li> <li>23、浏览和打印报告：支持浏览和打印影像诊断报告；</li> <li>24、必填项配置：支持配置必填项，例如可以将病人的病史、临床诊断、检查目的、症状体征、影像与实验室检查结果设置为登记界面的必填项目；</li> <li>25、打印条码配置：支持配置打印的条码中显示的内容，包括病人ID、姓名、性别、年龄、身份证、检查号、检查类型、检查设备、检查项目等；</li> <li>26、个性化配置：支持个性化配置操作页面</li> <li>27、合并/拆分：支持合并/拆分检查；</li> <li>28、匹配/解除匹配：支持匹配/解除匹配检查与影像图像对应的关系。</li> </ol>
---	--

2	<p><b>技师工作站</b></p> <p>1、检查确认：支持配置功能，技师可以右键确认做检查（用于统计技师、辅助医生的工作量）；</p> <p>2、分诊到达：支持在核对申请单时，点击分诊到达，方便技师在设备console机上查询患者记录；</p> <p>3、确认到检：支持在多个设备上轮转，确认到检。</p>
3	<p><b>排队叫号</b></p> <p>1、叫号管理：支持查看所有队列及队列中患者信息，支持呼叫、挂起、激活、弃号、切换队列、优先处理患者，支持报告发放；</p> <p>2、队列呼叫器：支持检查室医生根据检查情况呼叫患者，支持呼叫、重呼、过号、挂起、进入报告、查看申请单，支持叫号参数设置。</p>
	<p><b>诊断阅片</b></p> <p>1、检查管理列表：支持显示病人检查管理列表，显示病人及检查信息；</p> <p>2、编辑报告：支持文本编辑，导入知识库等多种报告编辑方式；</p> <p>3、查看申请单：支持查看电子申请单和纸质申请单；</p> <p>4、删除影像序列：支持PA列表附属信息的序列信息列表中，右键删除序列；</p> <p>5、备注：支持多角色对患者记录进行备注，且同步更新；</p> <p>6、浏览影像：支持影像浏览，包括2D和3D；</p> <p>7、追加影像：支持追加影像加载至影像浏览界面；</p> <p>8、报告编辑：支持文本编辑，导入知识库等多种报告编辑方式，报告编辑支持所见即所得的方式；</p> <p>9、浏览报告：支持浏览已完成的影像诊断报告；</p> <p>10、打印报告：支持打印已完成的影像诊断报告；</p> <p>11、发送影像至指定第三方AE：支持将影像发送至后处理工作站，方便医生进行影像后处理；</p> <p>12、批量导出报告及影像：支持批量导出报告和影像（此功能有特殊控制权限）；</p> <p>13、附件上传及下载：支持上传及下载附件，格式包括：Word、Excel、Jpg、png、Bmp、Xml、Pdf、Dicom等；</p> <p>14、夜间急诊报告提醒：支持在夜间急诊报告中添加水印及报告提示语，用以提醒患者第二天换取正式报告；</p> <p>15、报告召回：支持主任级别的，添加可以召回审核、打印的报告，并进行修正编辑；</p> <p>16、PA解锁：支持PA列表右键解锁功能，方便报告被占用时，其他医生可以解锁报告，可以进行编辑；</p> <p>17、查看详细信息：支持病人详细信息；</p> <p>18、随访：支持标记带随访病例，添加随访记录；</p> <p>19、导出exce：支持已Excel的形式导出病人检查列表；</p>

20、简单查询：支持多种简单查询方式查询病人检查；

21、高级检索：支持高级检索查询病人检查；

22、快捷标签页：支持快捷标签标记常用列表；

23、个性化配置：支持个性化配置操作页面；

24、知识库：知识库（公有\私有\机构）导入/定位/维护；

25、既往检查：支持自动关联病人的既往病例，同时支持手动查询既往病例；支持查看既往病例中的影像、报告等内容；

26、图文报告：支持将图像添加至报告中，完成图文报告；

27、初诊/审核：支持初诊/审核，一级审核报告流程；

28、初诊/审核/复审：支持初诊/审核/复审，二级审核报告流程；

29、敏感词：提供敏感词功能，自动识别报告错误，如女性患者的报告中带有男性器官，则提醒报告医生检查报告正确性；

30、危急值：提供危急值功能，当报告中包含类似于大面积出血等危急词时，则提醒报告医生注意该患者情况危急，需紧急报告给临床医生；

31、浏览报告-放大/缩小：支持在浏览报告时放大、缩小的功能；

32、自主选择危急值：多种交互方式（系统自动识别、医生主动选择等）方便医生快速添加危急值，立即上传危急值信息；

33、危急值闭环：支持临床申请医生弹出危机值救治提醒！临床医生确认患者危急值；危急值留痕，方便医生追根溯源；

34、打印报告：支持打印报告；

35、病人类型打印：针对门诊、住院、体检不同病人类型的报告，选择的打印机不一致；

36、选择打印机：支持自主选择打印机进行打印；

37、早会读片：满足放射科每日八点到九点的早会读片会议纪要使用

38、切换报告模板：支持切换不同的报告模板；

39、状态回退：支持报告的状态回退；

40、驳回报告：支持在审核时驳回报告给初诊医生；

41、诊断记录：提供报告诊断记录，且有明显颜色标识报告书写过程中的增删改；

42、收藏管理：支持收藏典型会诊至收藏夹；支持私人收藏和共享收藏；

43、查看电子病历：支持调阅电子病历；

44、质评管理：提供多级质评系统，包括影像质评，报告质评等；

45、报告质控：支持填写阴阳性、ACR，ICD-10等标记；

46、图像管理：支持将有病灶的图像发送至图像管理，用以打印，主要用于核医学报告中的图像打印。

## 二维影像浏览

1、影像浏览：支持显示多种设备的不同种类影像，如DR，CT，MR，PET，US，MG，DSA等；DSA动态图调阅；

2、病人信息：可显示病人的基本信息（姓名，性别，年龄，检查设备，检查日期）；

5

- 3、序列缩略图：可显示检查的序列信息，包括扫描协议，序列号，图像数，缩略图，支持加载多检查；
- 4、序列布局/图像布局：针对不同设备类型，支持设置浏览图像的布局方式，例如，CT默认2\*2布局，DR默认1\*1布局等；支持多种影像显示排列方式，最多可支持同时显示24\*16幅图像；
- 5、重置所有/重置当前：支持对图像进行操作后恢复至初始状态；
- 6、定位线：图像定位线定位功能；
- 7、伪彩：提供多种伪彩颜色显示影像；
- 8、反色：支持影像反色显示；
- ▲9、滤波：支持对影像进行5级锐化和5级平滑滤波处理（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）；
- 10、心胸比：提供心胸比功能，一键快速绘制心胸比，自动显示心胸比结果；
- ▲11、扁平足三角形测量：提供扁平足功能，一键快速绘制扁平足测量区域，自动显示扁平足结果（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）；
- 12、全部同步/显示同步：支持对所有图像和当前显示的图像进行同步翻页、缩放，平移，调窗，顺时针旋转，逆时针旋转，自由旋转，水平镜像，垂直镜像；滚动条鼠标悬浮显示图像页码；
- 13、序列同步定位：支持多序列同步定位翻页，方便医生关注同一位置图像；
- 14、三维定位：支持在不同序列上定位同一病灶点；
- 15、废片：支持标记废片功能；
- 16、删除图像：支持删除废片图像功能；
- 17、反序：支持图像反序浏览；
- 18、导入：支持将本地DICOM影像导入至系统中进行影像浏览；导入进度条；
- 19、导出：支持将系统中的图像导出至本地，支持多种图像格式，包括DICOM, JPG, BMP；导出路径，序列分级目录；DSA多帧影像支持导出MP4视频；
- 20、匿名导出：支持影像匿名导出至本地，支持匿名的字段有：PatientsName、PatientBirthDate、PatientsAge、PatientsSex、Patient sName、PatientBirthDate、PatientsAge、PatientsSex，支持多种图像格式，包括DICOM, JPG, BMP；
- 21、图像播放：图像动态播放显示，提供多种播放速度；多帧影像动态播放，播放速度与设备采集速度一致；播放进度框悬浮隐藏。支持快捷键控制暂停/继续；
- 22、图像基本操作：提供选择，平移，缩放，窗宽窗位，恢复窗宽窗位等基本图像操作；
- 23、图像方位变换工具：提供顺时针旋转，逆时针旋转，自由旋转，水

	<p>平镜像，垂直镜像图像旋转操作工具；</p> <p>24、图像标注功能：提供文本注释，箭头文本功能，并可保存标注信息；</p> <p>25、图像测量功能：提供直线测量，角度测量，兴趣区圆，矩形，自由笔测量，CT值测量；</p> <p>26、预设窗宽窗位：提供骨窗，肺窗，纵膈窗等多种快捷窗宽功能，可快速调节窗宽窗位；</p> <p>27、保存图像：提供保存含有测量、注释等标注信息的图像至PACS功能；</p> <p>28、保存图像(序列分级目录)：提供保存图像至本地文件夹，对应层级结构分序列保存；</p> <p>29、发送至报告：提供发送图像，显示区至报告功能；</p> <p>30、发送至胶片：提供发送图像，显示区至胶片功能；</p> <p>31、配置：提供多种配置功能，包括：基本配置，工具栏配置，右键菜单配置，四角信息配置，其他配置。</p>
6	<p>胶片打印</p> <p>1、图像加载：提供从图像浏览界面发送单张图像或整个序列图像至胶片打印；</p> <p>2、布局调整：支持二级布局调整：视窗布局，像格布局；一级视窗布局下最大支持8*8布局调整，二级像格布局最大支持8*8布局调整；支持根据设备类型设置默认布局；</p> <p>3、图像编辑：提供选择，平移，缩放，窗宽窗位，恢复窗宽窗位等基本图像操作；提供顺时针旋转，逆时针旋转，水平镜像，垂直镜像图像旋转操作工具；提供文本注释，箭头文本功能，并可保存标注信息；提供直线测量，角度测量，兴趣区圆，矩形，自由笔测量，CT值测量；支持图像四角信息配置；</p> <p>4、胶片编辑：支持新建，复制，剪切，全选，删除胶片；支持一键显示/隐藏四角信息；支持编辑胶片页眉页脚；间隔删除；</p> <p>5、裁剪：支持技师对胶片进行裁剪，裁剪掉非病灶区域；</p> <p>6、保存打印：支持设定打印大小，打印数量，打印模式（纵向或横向），打印机，打印方式（当前页或全部页）</p>

7	<p>系统配置</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1、常规设置：支持一些基础内容的配置；</li><li>2、报告时间设置：支持配置机构内的报告时间提醒规则；</li><li>3、提示音设置：支持系统提示音设置；</li><li>4、报告模板设置：支持报告模板设置；</li><li>5、ID生成规则设置：支持配置病人ID生成规则；</li><li>6、PACS设置：支持系统连接PACS设置；</li><li>7、License配置：支持导入系统License及License管理；</li><li>8、手机验证登录设置：支持手机验证登录安全设置；</li><li>9、危急值配置：支持病人危急值提醒配置维护；</li><li>10、敏感词配置：支持病人敏感词配置维护；</li><li>11、HIS配置：支持与HIS系统对接配置；</li><li>12、RIS配置：支持RIS系统内部管理配置。</li></ol>
8	<p>统计分析</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1、检查部位统计：检查部位统计；</li><li>2、检查项目统计：检查项目统计；</li><li>3、检查类型统计：检查类型统计；</li><li>4、阴阳性统计：阴阳性统计；</li><li>5、病人基本信息统计：病人基本信息统计；</li><li>6、病人来源占比统计：病人来源占比统计；</li><li>7、技师工作量统计：技师工作量统计；</li><li>8、报告诊断统计：报告诊断统计；</li><li>9、导出：支持导出统计报表，支持Excel，Word样式。</li></ol>

9	<p><b>基础数据</b></p> <p>1、机构管理：支持机构的增删改查；</p> <p>2、科室管理：支持科室的增删改查；</p> <p>3、检查项目管理：支持检查项目的增删改查；</p> <p>4、检查项目权重系数配置：支持检查项目权重系数的配置；</p> <p>5、检查设备管理：支持检查设备的增删改查；</p> <p>6、角色管理：支持角色的增删改查；</p> <p>7、用户管理：支持用户的增删改查；</p> <p>8、权限管理：支持为用户分配权限，以控制用户的功能范围；</p> <p>9、诊断术语管理：支持诊断术语的增删改查；</p> <p>10、用户角色权限：支持增加设置角色，针对角色支持权限；支持给用户设置角色，则角色的权限赋予给了该用户；编辑修改角色的权限，该角色的用户同一权限会被修改；</p> <p>11、删除角色时，若关联了用户则提示不能删除，否则即可删除；</p> <p>12、批量选择权限：支持批量给医生选择权限；</p> <p>13、报告模板模块功能要求；</p> <p>14、模板管理：支持报告模板的增删改查；</p> <p>15、模板编辑器：支持用户自定义报告模板内容。</p>
10	<p><b>排班管理</b></p> <p>1、分类维护：支持创建分类，维护班种的分类，类似于初诊、审核；</p> <p>2、班种维护：支持添加、编辑、删除班种；支持展开班种浏览详细信息；</p> <p>3、数据查询：支持筛选需要进行排班的适用院区范围、适用时间范围；</p> <p>4、人员排班：支持对排班表中的人员进行排班；</p> <p>5、排班备注：支持添加排班备注，以告知科室医生相关排班公告信息；</p> <p>6、发布：支持排班表的发布；</p> <p>7、导出：支持排班表的导出；</p> <p>8、复制到下周：支持将本周的排班表复制到下一周，提高排班的效率；</p> <p>9、清空：支持清空下周及下周之后的排班表。</p>
11	<p><b>报告分发</b></p> <p>▲1、自动分发：支持系统通过排班表的规则自动分发指派到具体初诊医生及审核医生；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）</p> <p>2、手动分发：支持医生通过手动分发初诊医生、审核医生。</p>

12	<p><b>嵌入式质控</b></p> <p>1、配置影像质控分数及等级：支持维护影像质控分数及等级等相关配置信息；</p> <p>2、配置报告质控分数及等级：支持维护报告质控分数及等级等相关配置信息；</p> <p>3、配置影像质控模板：支持维护影像质控描述语句的模板等相关配置信息；</p> <p>4、配置报告质控模板：支持维护报告质控描述语句的模板等相关配置信息；</p> <p>5、报告编辑界面影像质控：支持维护影像质控功能，支持选择等级、扣分原因等相关配置信息；</p> <p>6、报告编辑界面报告质控：支持维护报告质控功能，支持选择等级、扣分原因等相关配置信息</p>
13	<p><b>抽查式质控</b></p> <p>▲1、影像质控评分：支持对影像进行质控评分；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）</p> <p>2、影像质控查询：支持查询影像质控后的分数及等级；</p> <p>▲3、报告质控评分：支持对报告进行质控评分；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）</p> <p>4、报告质控查询：支持查询报告质控后的分数及等级，并支持导出、质控的模板数据。</p>
14	<p><b>拆单合单</b></p> <p>1、登记完成合单：支持同一患者同种设备类型合并申请单；</p> <p>2、检查完成拆单：支持完成检查之后自动拆分；</p> <p>3、开始报告合单：支持针对已检查的数据选择合单。</p>
15	<p><b>分院区数据隔离</b></p> <p>1、支持某医院不同院区的数据隔离</p>



16	<p><b>临床工作站</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、病人管理：提供多种查询方式，方便医生快捷查找病人；</li> <li>2、序列列表：提供序列列表，支持用户查看详细的序列信息；</li> <li>3、查看报告：支持直接查看电子版报告；</li> <li>4、影像浏览：提供专业的影像浏览，包含全部影像数据，支持多检查对比浏览</li> <li>5、查看危急值：支持查看危急值信息；</li> <li>6、三方调阅：提供可视化页面供三方进行报告浏览和影像调阅；</li> <li>7、数据导入：支持从服务器和客户端导入dicom数据；</li> <li>8、数据导出：支持导出图像至客户端和服务端，支持导出PA列表字段信息至客户端；</li> <li>9、数据转发：支持将某条病例、多条病例转发到指定的第三方AI-portal；</li> <li>10、结果调阅：通过URL跳转至第三方界面，查看AI计算结果（提供接口给三方）；</li> <li>11、数据回填：接收第三方回传的AI计算结果，并进行存储（提供接口给三方）；</li> <li>12、序列删除：支持序列级别的数据删除；</li> <li>13、编辑标签：PA界面支持编辑标签，支持批量添加、删除标签，一个病例添加多个标签；</li> <li>14、专病库管理：提供专病库界面，可增、删、改专病库目录，支持将检查添加到指定专病库目录下；</li> <li>15、个性化配置：支持配置PA列表和查询项的字段，PA列表字段支持调整顺序；</li> <li>16、用户管理：支持机构配置，科室及用户配置，权限管理；</li> <li>17、机构常规设置：Admin可以针对不同机构去设置影像和报告查看的开放开关，可以设置是否开启报告打印功能，并在什么状态下能对报告进行打印的设置（已初诊/已审核/已复审/已打印）；可针对医疗机构维护其检查类型，以及配置报告字段。</li> </ol>
	<p><b>三维影像浏览</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、影像浏览：支持多种图像类型的三维重建，如CT，MR，PET等；</li> <li>2、重建方式：支持多种三维图像重建方式，如VR，MIP，MinIP，MPR，CPR等；</li> <li>3、病人信息：可显示病人的基本信息（姓名，性别，年龄，检查设备，检查日期）；</li> <li>4、序列缩略图：可显示检查的序列信息，包括扫描协议，序列号，图像数，缩略图；</li> <li>5、对比模式：支持同时加载两个序列进行对比显示；</li> <li>6、图像布局：提供2*2和1+3两种布局；</li> <li>7、重新加载：支持对图像进行操作后恢复至初始状态；</li> </ol>

17

- 8、VRT：针对VR图像提供多种颜色表，从而凸显不同的组织；
- 9、伪彩：提供25种伪彩颜色显示影像；
- 10、反色：支持影像反色显示；
- 11、预设窗宽窗位：可快速调节窗宽窗位，并可预设多种快捷方式；
- 12、去床板/头部去骨/其它部位去骨：支持一键执行去床板，头部去骨，其他部位去骨，方便快捷；
- 13、探针去骨：支持手动探针去骨；
- 14、裁剪：提供裁剪工具，可以不需要显示组织进行裁剪去除；
- 15、图像播放：针对VR，MIP，MinIP三维立体图像，提供360°旋转播放显示，提供多种播放速度；
- 16、CPR重建：提供曲面重建工具，可根据需要在MPR图像上打点绘制出曲面图像，并保存图像；
- 17、MPR重建：提供平面重建工具，可根据需要在MPR图像上打点绘制出平面图像，并保存图像；
- 18、三维旋转：针对VR，MIP，MinIP三维立体图像，提供三维旋转绘制图像，并保存图像；
- 19、组织切割框：针对VR，MIP，MinIP三维立体图像，将图像限制在一个区域内，只显示区域内的图像；
- 20、定位点&十字线：在VR，MIP，MinIP三维立体图像上提供定位点，与MPR平面图像上的十字线相关联；
- 21、图像基本操作：提供选择，平移，缩放，图像旋转，窗宽窗位，恢复窗宽窗位等基本图像操作；
- 22、图像标注功能：提供文本注释，箭头文本功能，并可保存标注信息；
- 23、图像测量功能：提供直线测量，角度测量，兴趣区圆，矩形，自由笔测量，CT值测量；
- 24、保存书签：提供保存书签功能，方便下次直接打开书签，图像状态显示为上次保存的状态；
- 25、保存图像：提供保存图像，显示区至PACS功能；
- 26、发送至报告：提供发送图像，显示区至报告功能；
- 27、发送至胶片：提供发送图像，显示区至胶片功能；
- 28、配置：提供多种配置功能，包括：基本配置，工具栏配置，四角信息配置，其他配置。

#### CT血管分析

- 1、影像浏览：支持CT，MR血管扫描图像；
- 2、支持协议：支持头颈部，头颈部DSA，体部，四肢四种协议；
- 3、重建方式：支持多种三维图像重建方式，如VR，MIP，MinIP，MPR，CPR等；
- 4、病人信息：可显示病人的基本信息（姓名，性别，年龄，检查设备，检查日期）；
- 5、序列缩略图：可显示检查的序列信息，包括扫描协议，序列号，图

18

像数，缩略图；

6、图像布局：根据不同的部位，提供不同的布局，从而更好的显示血管图像；

7、VRT：针对VR图像提供多种颜色表，从而凸显不同的组织；

8、伪彩：提供25种伪彩颜色显示影像；

9、预设窗宽窗位：可快速调节窗宽窗位，并可预设多种快捷方式；

10、去床板/头部去骨/其它部位去骨：支持一键执行去床板，头部去骨，其他部位去骨，方便快捷；

▲11、中心线提取：支持自动提取中心线，支持手动提取并编辑中心线；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）

12、中心线列表：针对自动提取的中心线，可自动命名并显示在中心线列表中

▲13、管径分析：支持根据血管管径面积或支持分析血管狭窄点；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）

14、裁剪：提供裁剪工具，可以不需要显示组织进行裁剪去除；

15、图像播放：针对VR，MIP，MinIP三维立体图像，提供360°旋转播放显示，提供多种播放速度；

16、CPR重建：提供曲面重建工具，可根据需要在MPR图像上打点绘制出曲面图像，并保存图像；

17、MPR重建：提供平面重建工具，可根据需要在MPR图像上打点绘制出平面图像，并保存图像；

18、三维旋转：针对VR，MIP，MinIP三维立体图像，提供三维旋转绘制图像，并保存图像；

19、组织切割框：针对VR，MIP，MinIP三维立体图像，将图像限制在一个区域内，只显示区域内的图像；

20、定位点&十字线：在VR，MIP，MinIP三维立体图像上提供定位点，与MPR平面图像上的十字线相关联；

21、图像基本操作：提供选择，平移，缩放，图像旋转，窗宽窗位，恢复窗宽窗位等基本图像操作；

22、图像标注功能：提供文本注释，箭头文本功能，并可保存标注信息；

23、图像测量功能：提供直线测量，角度测量，兴趣区圆，矩形，自由笔测量，CT值测量；

24、保存书签：提供保存书签功能，方便下次直接打开书签，图像状态显示为上次保存的状态；

25、保存图像：提供保存图像，显示区至PACS功能；

26、发送至报告：提供发送图像，显示区至报告功能；

27、发送至胶片：提供发送图像，显示区至胶片功能；

28、配置：提供多种配置功能，包括：基本配置，工具栏配置，四角信息配置，其他配置。

		<p><b>CT脑灌注</b></p> <p>1、影像浏览：支持CT脑部灌注扫描图像；</p> <p>2、数据校验：若加载数据不合法，支持提示用户重新选择数据；</p> <p>3、病人信息：可显示病人的基本信息（姓名，性别，年龄，检查设备，检查日期）</p> <p>4、序列缩略图：可显示检查的序列信息，包括扫描协议，序列号，图像数，缩略图；</p> <p>5、图像布局：提供图像布局，同时显示参考图，参数图，曲线图及统计表；</p> <p>6、伪彩：提供多种伪彩颜色显示方案；</p> <p>7、预设窗宽窗位：可快速调节窗宽窗位，并可预设多种快捷方式；</p> <p>8、图像播放：支持按时间顺序播放同一片层图像，提供多种播放速度；</p> <p>▲9、运动校正：支持对载入的数据进行校正，减少扫描过程中运动伪影对参数测量的准确性的影响；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）</p> <p>10、组织分割：支持去除头部骨组织；</p> <p>11、动脉点提取：支持自动提取动脉点或手动提取动脉点；</p> <p>12、静脉点提取：支持自动提取静脉点或手动提取静脉点；</p> <p>▲13、计算灌注参数：使用脑灌注算法，计算灌注参数，并获得对应的参数图辅助诊断；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）</p> <p>14、参数图：包括CBV、CBF、MTT、TTP四个参数图像，可自定义显示颜色方案；</p>
	超声图文报告系统：	
	序号	<p>15、缺血半暗带分析：针对CT灌注扫描提供缺血半暗带分析，根据设置的阈值，自动计算出NVT（坏死组织）、TAR（缺血半暗带）区域；</p> <p>16、ROI绘制：提供ROI绘制，绘制完成显示对应的统计图表；</p> <p>17、对称ROI：可使绘制的ROI关于中轴线对称，方便对比观察左右脑；</p> <p>18、显示ROI：提供选择显示/不显示已绘制ROI功能；</p> <p>19、图像基本操作：提供选择，平移，缩放，适应窗口显示，窗宽窗位，恢复窗宽窗位，像素透镜等基本图像操作；</p> <p>20、图像标注功能：提供文本注释，箭头文本功能，并可保存标注信息；</p> <p>21、图像测量功能：提供直线测距，角度测量，兴趣区圆，矩形，椭圆，自由笔测量功能；</p> <p>22、保存图像：提供保存图像，显示区至PACS功能；</p> <p>23、发送至报告：提供发送图像，显示区至报告功能；</p> <p>24、发送至胶片：提供发送图像，显示区至胶片功能；</p> <p>25、导出：提供将ROI统计表导出到本地功能；</p> <p>26、配置：提供多种配置功能，包括：基本配置，其他配置。</p>

1	<p><b>病历管理</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、患者信息检索：支持对患者病历进行快速查询和综合查询；</li> <li>2、调阅患者影像：支持调用图像浏览器查看患者影像；</li> <li>3、患者列表导入到Excel：支持将检索的患者记录导出；</li> <li>4、随访信息查看：提供随访页面完成随访新建和编辑；</li> <li>5、已登记的患者修改：支持修改已登记状态患者信息；</li> <li>6、浏览检查申请单：支持快查申请单；</li> <li>7、浏览与打印报告：支持快查报告并打印；</li> <li>8、检查资料导出：支持患者检索报告影像文件导出；</li> <li>9、患者信息编辑锁定：同步患者状态及编辑状态；</li> <li>10、急诊患者特殊颜色显示：急诊患者特别显示；</li> <li>11、查看电子病历：支持对接第三方电子病历系统；</li> <li>12、查看病理结果：支持对接第三方病理系统；</li> <li>13、手动上传影像云：支持手动上传患者影像到影像云；</li> <li>14、支持拆单：支持对HIS提取的申请单拆分；</li> <li>15、支持补扫申请单：支持检查后补扫申请单；</li> </ol>
	<p><b>患者登记</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、患者基本信息录入：录入患者人口学信息；</li> <li>2、患者检查信息录入：录入患者检查信息；</li> <li>3、患者费用信息录入：录入患者确费信息；</li> <li>4、患者其他信息录入：支持录入其他信息；</li> <li>5、影像号自动分配：系统提供唯一影像号；</li> <li>6、患者年龄与出生日期自动计算：根据出生日期反推计算；</li> <li>7、登记必填项标示：必填项标红；</li> <li>8、支持患者复诊：可以查询复诊患者；</li> <li>9、费用单价提示：有价格费用一栏；</li> <li>10、复诊信息列表：可查询复诊患者并列表显示；</li> <li>11、待检患者列表：提供待检状态患者列表；</li> <li>12、登记模块输入键Tab顺序管理：快捷键切换焦点；</li> <li>13、多部位多检查支持：多部位可形成多条检查记录；</li> <li>14、多检查模式：支持配置多项目多检查或多部位多检查；</li> <li>15、与HIS的开单信息同步：HIS取消订单时不支持登记；</li> <li>16、支持合单登记：支持登记时合并HIS多个申请单；</li> <li>17、HIS提取的申请单：支持手动增加项目 支持对HIS提取的申请单手动增加检查项目；</li> <li>18、诊断报告模块功能要求；</li> <li>19、历史检查报告加载：自动提示存在当前患者之前的就诊报告并可加载；</li> <li>20、患者列表加载：患者列表显示加载；</li> <li>21、既往患者：支持对患者既往报告的搜索；</li> </ol>

		<p>22、诊断信息录入：诊断项目、检查信息的录入；</p> <p>23、诊断知识库维护和加载：术语的维护并可加载；</p> <p>24、报告修改痕迹的显示：显示报告修改的所有记录；</p> <p>25、个人和典型病例的标记和加载：支持个人进行典型病例标注和使用；</p> <p>26、检查影像调阅及HIS申请单浏览：支持查看患者影像及申请单；</p> <p>27、提供报告预览和打印：报告支持打印预览和打印；</p> <p>28、诊断报告断线保存：支持诊断在断网下能保存；</p> <p>29、诊断报告信息文字放大和缩小：支持诊断报告调整文字；</p> <p>30、特殊符号调用：提供特殊符号做报告输入；</p> <p>31、历史、典型、个人、痕迹信息编辑浏览：报告中提供对历史、典型、个人痕迹信息进行浏览；</p> <p>32、前台采集与后台采集：提供图像采集分前台和后台采集功能；</p> <p>33、实时显示：提供实时显示窗口显示超声设备探头画面；</p> <p>34、单帧采集：支持静态采集；</p> <p>35、动态采集：支持动态采集；</p> <p>36、双卡采集：支持双卡采集；</p> <p>37、图像采集列表：提供一个采集影像的图像列表；</p> <p>38、图文报告预览与打印：对报告提供预览和打印功能；</p> <p>39、预览编辑模式：在报告预览时允许编辑；</p> <p>40、患者的详细信息浏览：支持患者详细信息浏览；</p> <p>41、患者列表自动刷新：点击保存时触发患者列表自动刷新；</p> <p>42、患者信息展示：患者信息分为基本信息和详细信息；</p> <p>43、提供结构化报告模板：支持选择是否显示模板，支持快捷键操作；</p> <p>44、支持拆单和修改合单项目：支持拆单和修改合单项目；</p> <p>45、诊断知识库支持搜索：在知识库中搜索关键词相关模板；</p> <p>46、异常值标记、提示及打印：支持对超出正常范围的检查参数进行标记提示，打印时显示标记；</p>
3		<p>47、支持显示常用符号：报告编辑框右上角，显示5个常用的特殊符号；</p> <p>48、长度定标辅助测量：支持长度定标辅助测量；</p> <p>49、压缩DICOM影像后台采集：支持先将图像采集到后台，然后选取图像转到对应患者的前台，编写报告；</p> <p>50、检查医生多选：诊断报告上支持选择多位检查医生并打印；</p> <p>51、支持诊室或自助打印机打印一份：支持诊室或自助打印机打印一份；</p> <p>52、标记危急值：提供标记危急值并通知到临床医生；</p> <p>53、远程诊断：支持发起远程诊断；（要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）；</p> <p>54、会诊医生电子签名：支持会诊医生电子签名；</p> <p>55、上级单帧采集：远程音视频通讯时，支持单帧采集。</p>

3	<b>示意图标注</b> <b>▲1、牛眼图</b> （要求提供系统实际操作功能界面截图加盖投标人公章）
4	<b>即时通信</b> 1、系统用户浏览：查看用户列表； 2、发送即时消息：发送消息； 3、接收信息提示：消息提示； 4、未读信息管理：未读列表； 5、回复信息：发起消息回复； 6、可发送科室公告信息：发布公共消息
5	<b>统计分析</b> 1、阳性率统计：阳性率统计； 2、疾病名称统计：疾病名称统计； 3、检查项目统计：检查项目统计； 4、机器设备统计：机器设备统计； 5、医生工作量统计：医生工作量统计； 6、个人工作量统计：个人工作量统计； 7、申请单统计：申请单统计； 8、分类检查工作量统计：分影像室和检查时间统计工作量。
6	<b>参数设置</b> 1、用户设置； 2、本机设置； 3、科室设置； 4、系统设置。
7	<b>报告模板维护</b> 1、模板信息：显示所有检查类型和检查类型下的模板信息； 2、报告模板下载到本地：报告模板下载到本地； 3、报告模板上传：报告模板上传。
8	<b>诊断语句维护</b> 1、诊断用语添加：支持添加诊断用语； 2、诊断用语标题修改：支持修改诊断用语标题； 3、疾病名称和疾病编号的验证：疾病名称和疾病编号的验证； 4、编辑：诊断用语快速编辑。
9	1、价格字典维护：提供价格维护。

		10	部位及费用维护 1、部位信息录入：支持维护常用部位信息； 2、项目信息录入：支持维护常用项目信息； 3、费用信息：费用信息维护； 4、部位信息必填项提示：部位信息必填项提示； 5、输入汉字信息，对应代码自动生成：输入汉字信息，对应代码自动生成； 6、金额和单价自动生成并计算：金额和单价自动生成并计算； 7、自动计算费用合计：总费用自动计算。
		11	疾病名称维护 1、疾病名称信息维护：疾病名称信息维护； 2、页面自动加载所有疾病信息：页面自动加载所有疾病信息； 3、必填项的提示和标示：自动提示。
		12	其他信息维护 1、检查参数维护：检查参数维护； 2、科室与检查项目映射：科室与检查项目映射； 3、危急值信息维护：支持常用危机值信息维护。
		13	用户信息维护 1、用户组维护：支持用户分组维护； 2、用户信息维护：支持用户信息维护； 3、用户权限分配：支持根据用户角色分配对应权限
		14	日志查看 1、用户日志：支持查看用户日志； 2、审计日志：支持查看审计日志； 3、系统日志：支持查看系统日志
		15	回收站 1、已删除患者信息查询：支持查询已删除患者信息； 2、恢复已删除的患者信息：支持恢复已删除的患者信息； 3、彻底删除患者信息：支持彻底清空已删除的患者信息。
		16	临床系统 1、患者查询：支持通过临床浏览平台查询患者资料； 2、查看报告：支持查看患者诊断报告； 3、查看影像：支持查看患者影像，支持既往检查对比； 4、查看危急值：支持查看患者危急值。
		内镜图文报告系统：	
		序号	1、患者查询：支持通过患者信息查询患者资料；
			2、患者诊断信息查阅：支持查看患者诊断报告及影像。



1	<p><b>病历管理</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、患者信息检索：支持对患者病历进行快速查询和综合查询；</li> <li>2、调阅患者影像：支持调用图像浏览器查看患者影像；</li> <li>3、患者列表导入到Excel：支持将检索的患者记录导出；</li> <li>4、随访信息查看：提供随访页面完成随访新建和编辑；</li> <li>5、已登记的患者修改：支持修改已登记状态患者信息；</li> <li>6、浏览检查申请单：支持快查申请单；</li> <li>7、浏览与打印报告：支持快查报告并打印；</li> <li>8、检查资料导出：支持患者检索报告影像文件导出；</li> <li>9、查看电子病历：支持对接第三方电子病历系统；</li> <li>10、查看病理结果：支持对接第三方病理系统；</li> <li>11、患者信息编辑锁定：同步患者状态及编辑状态，不同方式关闭系统，患者状态按安全要求进行锁定或解锁；</li> <li>12、患者信息解除锁定：支持解除锁定的患者数据；</li> <li>13、急诊患者特殊颜色显示：急诊患者特别显示；</li> </ol>
2	<p><b>患者登记</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、患者基本信息录入：录入患者人口学信息；</li> <li>2、患者检查信息录入：录入患者检查信息；</li> <li>3、患者费用信息录入：录入患者确费信息；</li> <li>4、患者其他信息录入：支持录入其他信息；</li> <li>5、影像号自动分配：系统提供唯一影像号；</li> <li>6、患者年龄与出生日期自动计算：根据出生日期反推计算；</li> <li>7、登记必填项标示：必填项标红；</li> <li>8、支持患者复诊：可以查询复诊患者；</li> <li>9、费用单价提示：有价格费用一栏；</li> <li>10、复诊信息列表：可查询复诊患者并列表显示；</li> <li>11、预约患者列表：提供预约待检状态患者列表；</li> <li>12、登记模块输入键Tab顺序管理：快捷键切换焦点。</li> </ol>

3	<p><b>诊断报告</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、历史检查报告加载：自动提示存在当前患者之前的就诊报告并可加载；</li> <li>2、患者列表加载：患者列表显示加载；</li> <li>3、既往检查：支持对既往患者报告的搜索和图像对比；</li> <li>4、诊断信息录入：诊断项目、检查信息的录入；</li> <li>5、诊断知识库维护和加载：术语的维护并可加载；</li> <li>6、报告修改痕迹的显示：显示报告修改的所有记录；</li> <li>7、个人和典型病例的标记和加载：支持个人进行典型病例标注和使用；</li> <li>8、检查影像调阅及HIS申请单浏览：从PACS获得患者影像和申请单；</li> <li>9、提供报告预览和打印：报告支持打印预览和打印；</li> <li>10、诊断报告断线保存：支持诊断在断网下能保存；</li> <li>11、诊断报告信息文字放大和缩小：支持诊断报告调整文字；</li> <li>12、特殊符号调用：提供特殊符号做报告输入；</li> <li>13、历史、典型、个人、痕迹信息编辑浏览：报告中提供对历史、典型、个人痕迹信息进行浏览；</li> <li>14、多患者报告编辑：支持最多3个患者报告同时编辑；</li> <li>15、实时显示：提供实时显示窗口显示内镜设备探头画面；</li> <li>16、随访计划：支持添加随访计划，设置随访提醒；</li> <li>17、切换检查助手时验证密码：增加检查助手密码维护和校验；</li> <li>18、双卡采集：支持双卡采集；</li> <li>19、单帧采集：支持静态采集，支持多路信号源；</li> <li>20、动态采集：支持动态采集，支持多路信号源；</li> <li>21、图像采集列表：提供一个采集影像的图像列表；</li> <li>22、图文报告预览与打印：对报告提供预览和打印功能；</li> <li>23、预览编辑模式：在报告预览时允许编辑；</li> <li>24、患者的详细信息浏览：支持患者详细信息浏览；</li> <li>25、病理申请：支持即时发起病理申请和支持病理诊断结果回填；</li> <li>26、远程诊断：支持发起远程诊断。</li> </ol>
4	<p><b>即时通信</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、系统用户浏览：查看用户列表；</li> <li>2、发送即时消息：发送消息；</li> <li>3、接收信息提示：消息提示；</li> <li>4、未读信息管理：未读列表；</li> <li>5、回复信息：发起消息回复；</li> <li>6、可发送科室公告信息：发布公共消息。</li> </ol>

5	<b>统计分析</b> 1、阳性率统计：阳性率统计； 2、疾病名称统计：疾病名称统计； 3、检查项目统计：检查项目统计； 4、机器设备统计：机器设备统计； 5、医生工作量统计：医生工作量统计； 6、个人工作量统计：个人工作量统计； 7、申请单统计：申请单统计。
6	<b>参数设置</b> 1、用户设置：用户设置； 2、本机设置：本机设置； 3、科室设置：科室设置； 4、系统设置：系统设置。
7	<b>报告模板维护</b> 1、显示所有检查类型和检查类型下的模板信息：显示所有检查类型和检查类型下的模板信息； 2、报告模板下载到本地：报告模板下载到本地； 3、报告模板上传：报告模板上传。
8	<b>诊断语句维护</b> 1、诊断用语添加：诊断用语添加； 2、诊断用语标题修改：诊断用语标题修改； 3、疾病名称和疾病编号的验证：疾病名称和疾病编号的验证； 4、诊断用语快速编辑：诊断用语快速编辑。
9	1、价格字典维护：提供价格维护。
10	<b>检查类别和项目维护</b> 1、检查类别和项目维护：类别信息和项目信息录入。
11	<b>疾病名称维护</b> 1、疾病名称信息维护：疾病名称信息维护； 2、页面自动加载所有疾病信息：页面自动加载所有疾病信息； 3、必填项的提示和标示：自动提示。
12	<b>其他信息维护</b> 1、部位示意图维护：部位示意图维护和设定标注点信息； 2、危急值信息维护：危机值信息维护。
13	<b>示意图标注</b> 1、支持示意图标注：支持示意图标注； 2、自定义控件维护模块功能要求； 3、自定义控件维护：支持自定义控件维护，包含文本框，下拉框，参数框和公式框的维护。

14	<b>CRC字段映射关系维护</b> 1、维护CRC专病库和内镜系统的字段映射关系：维护CRC专病库和内镜系统的字段映射关系。
15	<b>CRC专病库</b> 1、数据录入：支持数据录入； 2、数据管理：支持数据管理； 3、质控筛选：支持质控筛选； 4、数据导出：支持数据导出。
16	<b>用户信息维护</b> 1、用户组维护：用户组维护； 2、用户信息维护：用户信息维护； 3、用户权限分配：用户权限分配。
17	<b>日志查看</b> 1、用户日志：用户日志； 2、审计日志：审计日志； 3、系统日志：系统日志。
18	<b>回收站</b> 1、已删除患者信息查询：已删除患者信息查询； 2、恢复已删除的患者信息：恢复已删除的患者信息； 3、彻底删除患者信息：彻底删除患者信息。
19	<b>临床系统</b> 1、患者查询：通过临床浏览平台查询患者资料； 2、患者诊断信息查阅：查看患者诊断报告及影像。
20	<b>影像中心</b> 1、患者查询：通过影像中心平台查询患者资料； 2、患者诊断信息查阅：查看患者诊断报告及影像。
21	<b>远程内镜</b> 1、离线诊断：支持不同时在线完成下级发送患者信息上级写报告； 2、在线诊断：支持在线上级观看下级双路视频完成内镜手术业务指导。 。
22	<b>应急模式</b> 1、应急模式上传：支持网络恢复后在界面中进行校验比较，上传报告影像； 2、单机诊断：支持网络中断后在本机进行诊断，报告影像本地存储。
23	<b>消毒管理</b> 1、镜子维护：维护内镜镜头信息； 2、消毒设置：维护内镜洗消信息； 3、消毒查询：查询和显示洗消记录。

		<table><tr><td>24</td><td><p><b>排队叫号</b></p><p>1、叫号管理：支持查看所有队列及队列中患者信息，支持呼叫、重呼、挂起、激活、弃号、切换队列、优先处理患者，支持报告发放；</p><p>2、支持“呼叫”后快捷进入诊断：呼叫患者后，点击"进入报告"按钮，可打开患者报告；</p><p>3、队列呼叫器：支持检查室医生根据检查情况呼叫患者，支持呼叫、重呼、过号、查看申请单。</p></td></tr></table>	24	<p><b>排队叫号</b></p> <p>1、叫号管理：支持查看所有队列及队列中患者信息，支持呼叫、重呼、挂起、激活、弃号、切换队列、优先处理患者，支持报告发放；</p> <p>2、支持“呼叫”后快捷进入诊断：呼叫患者后，点击"进入报告"按钮，可打开患者报告；</p> <p>3、队列呼叫器：支持检查室医生根据检查情况呼叫患者，支持呼叫、重呼、过号、查看申请单。</p>						
24	<p><b>排队叫号</b></p> <p>1、叫号管理：支持查看所有队列及队列中患者信息，支持呼叫、重呼、挂起、激活、弃号、切换队列、优先处理患者，支持报告发放；</p> <p>2、支持“呼叫”后快捷进入诊断：呼叫患者后，点击"进入报告"按钮，可打开患者报告；</p> <p>3、队列呼叫器：支持检查室医生根据检查情况呼叫患者，支持呼叫、重呼、过号、查看申请单。</p>									
		<table><tr><td colspan="2">病理信息系统</td></tr><tr><td>序号</td><td>技术参数与性能指标</td></tr><tr><td>1</td><td><p><b>病理服务器端软件</b></p><p>1、基于WINDOWS SERVER平台。支持Oracle， SQL Server 等大型关系型数据库；</p><p>2、支持采用集中式数据库及独立影像储存管理机制，记录所有影像的存储位置，支持影像的分级存储；</p><p>3、HIS申请单接口：对医生开立的电子申请单，系统可通过扫码的方式从HIS提取相关信息；对纸张申请能够实现电子化并安排检查时间；</p><p>4、系统采用平台化设计，所有功能模块集成在同一平台下，一次登录可以操作所有权限内的所有功能模块，同一软件界面内所有功能模块以插件形式并列显示存在，避免不同软件模块单独程序的松散模式带来的维护与使用的不便；</p><p>5、所有系统应用必须基于同一套数据库，实现核心级的集成，全中文操作界面；</p><p>6、系统具有直观全面的日志管理模块，对系统的运行进行全面的日志记录与管理，确保系统运行的安全性与可追溯性</p></td></tr><tr><td>2</td><td><p><b>病理标本登记软件</b></p><p>1、对于纸张申请，可以通过病人ID从HIS方提取病人的一般信息，直接录入标本、检查项目等信息；</p><p>2、对于电子申请，可以通过标本上的申请条码直接确认申请；</p><p>3、具备独立的外院会诊登记模块以适应其专属信息的录入，包括患者的基本信息、原切片单位、原病理号、切片部位、简要病史、原病理诊断及会诊送检标本的类型蜡块、白片、成片等；</p><p>4、标本登记时可对送检标本是否合格及不合格原因进行记录，用于送检标本的质控统计，对不合格标本可拒收，并打印不合格标本回执单；</p><p>5、具备病理号条码打印功能，该条码粘贴于标本包装或纸质申请单上；</p><p>6、查询统计功能：提供申请查询、标本追踪、工作量统计等功能；</p><p>7、能够按病人ID查询其所有的病理号及其相对应的病理科所产生的所有信息，或根据病理号查询对应的病人。</p></td></tr></table>	病理信息系统		序号	技术参数与性能指标	1	<p><b>病理服务器端软件</b></p> <p>1、基于WINDOWS SERVER平台。支持Oracle， SQL Server 等大型关系型数据库；</p> <p>2、支持采用集中式数据库及独立影像储存管理机制，记录所有影像的存储位置，支持影像的分级存储；</p> <p>3、HIS申请单接口：对医生开立的电子申请单，系统可通过扫码的方式从HIS提取相关信息；对纸张申请能够实现电子化并安排检查时间；</p> <p>4、系统采用平台化设计，所有功能模块集成在同一平台下，一次登录可以操作所有权限内的所有功能模块，同一软件界面内所有功能模块以插件形式并列显示存在，避免不同软件模块单独程序的松散模式带来的维护与使用的不便；</p> <p>5、所有系统应用必须基于同一套数据库，实现核心级的集成，全中文操作界面；</p> <p>6、系统具有直观全面的日志管理模块，对系统的运行进行全面的日志记录与管理，确保系统运行的安全性与可追溯性</p>	2	<p><b>病理标本登记软件</b></p> <p>1、对于纸张申请，可以通过病人ID从HIS方提取病人的一般信息，直接录入标本、检查项目等信息；</p> <p>2、对于电子申请，可以通过标本上的申请条码直接确认申请；</p> <p>3、具备独立的外院会诊登记模块以适应其专属信息的录入，包括患者的基本信息、原切片单位、原病理号、切片部位、简要病史、原病理诊断及会诊送检标本的类型蜡块、白片、成片等；</p> <p>4、标本登记时可对送检标本是否合格及不合格原因进行记录，用于送检标本的质控统计，对不合格标本可拒收，并打印不合格标本回执单；</p> <p>5、具备病理号条码打印功能，该条码粘贴于标本包装或纸质申请单上；</p> <p>6、查询统计功能：提供申请查询、标本追踪、工作量统计等功能；</p> <p>7、能够按病人ID查询其所有的病理号及其相对应的病理科所产生的所有信息，或根据病理号查询对应的病人。</p>
病理信息系统										
序号	技术参数与性能指标									
1	<p><b>病理服务器端软件</b></p> <p>1、基于WINDOWS SERVER平台。支持Oracle， SQL Server 等大型关系型数据库；</p> <p>2、支持采用集中式数据库及独立影像储存管理机制，记录所有影像的存储位置，支持影像的分级存储；</p> <p>3、HIS申请单接口：对医生开立的电子申请单，系统可通过扫码的方式从HIS提取相关信息；对纸张申请能够实现电子化并安排检查时间；</p> <p>4、系统采用平台化设计，所有功能模块集成在同一平台下，一次登录可以操作所有权限内的所有功能模块，同一软件界面内所有功能模块以插件形式并列显示存在，避免不同软件模块单独程序的松散模式带来的维护与使用的不便；</p> <p>5、所有系统应用必须基于同一套数据库，实现核心级的集成，全中文操作界面；</p> <p>6、系统具有直观全面的日志管理模块，对系统的运行进行全面的日志记录与管理，确保系统运行的安全性与可追溯性</p>									
2	<p><b>病理标本登记软件</b></p> <p>1、对于纸张申请，可以通过病人ID从HIS方提取病人的一般信息，直接录入标本、检查项目等信息；</p> <p>2、对于电子申请，可以通过标本上的申请条码直接确认申请；</p> <p>3、具备独立的外院会诊登记模块以适应其专属信息的录入，包括患者的基本信息、原切片单位、原病理号、切片部位、简要病史、原病理诊断及会诊送检标本的类型蜡块、白片、成片等；</p> <p>4、标本登记时可对送检标本是否合格及不合格原因进行记录，用于送检标本的质控统计，对不合格标本可拒收，并打印不合格标本回执单；</p> <p>5、具备病理号条码打印功能，该条码粘贴于标本包装或纸质申请单上；</p> <p>6、查询统计功能：提供申请查询、标本追踪、工作量统计等功能；</p> <p>7、能够按病人ID查询其所有的病理号及其相对应的病理科所产生的所有信息，或根据病理号查询对应的病人。</p>									

3	<p><b>病理取材管理软件</b></p> <p>1、标本检查登记功能：对于标本的外观检查所见进行记录；</p> <p>2、通过条码扫描，可以从标本登记信息中查询出申请记录并自动打开；</p> <p>3、提供待取材任务列表及技术医嘱中补取病例，可以从列表中选择检查申请并打开；</p> <p>▲4、提供多线程取材模式，记录医生可同时打开多份待取材任务列表中的患者，通过简单的切换对多个病例进行取材记录；（要求提供软件截图加盖投标人公章）</p> <p>5、取材时系统自动提示该病例历史冰冻记录，并可查看。</p> <p>6、支持同一患者同次送检多袋标本的分袋排序，并可在所对应的标本袋序列后进行对应标本的大体描述记录；</p> <p>7、支持取材环节同一患者“添加标本”（增加标本袋序列）的快捷操作；</p> <p>8、支持“标本处理”记录，包括“常规保留”、“永久保留”、“教学标本”、“科研标本”、“全埋”、“脱钙”、“已用完”、“销毁”等内容，也可输入剩余标本的存放位置，并归入病理样本库中。</p>
4	<p><b>病理技术管理软件</b></p> <p>1、包埋、制片分配功能：技师长可通过此模块将技术工作分派给每个技师，技师只需通过本人账号登录系统，即可查看到由技师长分配属于自己的工作列表；</p> <p>2、玻片标识打印功能：提供按任务列表批量打印玻片标识条码或通过玻片打印机直接打印出玻片的功能；</p> <p>3、包埋、成品玻片确认功能：对于制作的每个蜡块及成品玻片，在系统中确认其检查状态。</p>
5	<p><b>特检技术管理软件</b></p> <p>1、该软件模块安装运行在免疫组化及特殊染色、分子病理学检查、细胞DNA倍体分析检测等特殊检查工作台；</p> <p>2、检查任务列表功能：根据所在的检查组以及登录医生，自动提取该检查组对应的待检任务列表，医生可以选择其中的检查，确认检查。用户也可以通过玻片条码扫描的方式直接打开对应的检查申请；</p> <p>▲3、支持科室现有全自动免疫组化染色系统，能将免疫组化或特染的抗体或染色剂等进行合并，并打出特检玻片标签；（要求提供软件截图加盖投标人公章）</p> <p>4、提供医嘱管理模块，支持技师对医嘱的综合查询管理，可快速补充录入及申请补充报告的操作。</p>

6	<p><b>病理综合报告软件</b></p> <p>1、采用所见即所得一体化的报告编辑模式，让报告书写更直观方便，编辑窗口与打印出的报告格式完全一致，不需要任何切换操作即可参考相关信息并完成报告；</p> <p>2、图像另存功能：系统允许经特殊授权的用户在显示工作站上把显示的图像另存到本地存储介质，图像格式可以是JPG、AVI、BMP或TIF；</p> <p>3、支持多线程报告模式，医生可同时打开多份病例以标签的形式横向排列，简单切换标签，即可对多份病例进行快捷同步操作，灵活工作方式，提高工作效率；</p> <p>4、对于同一患者当次检查的多份病理报告，例如：多次冰冻报告、多次补充报告等，系统支持以纵向标签页的形式排列显示，编写当前报告的同时，可快捷切换标签页参考其它报告结果；</p> <p>▲5、提供科内传阅交流平台，并将传阅意见及修改记录进行科内共享；（要求提供软件截图加盖投标人公章）</p> <p>6、提供病理诊断辅助编码功能，提供ICD-9或SNOMED词库，允许用户直接录入标准诊断与编码；</p> <p>7、支持典型病例收藏夹功能；</p> <p>8、提供病人随访计划制定功能（随访方式、随访时间、随访人等），到达随访时间系统会自动对医生进行提醒，并可对随访结果进行记录；</p> <p>9、提供三级审核复片工作模式并可记录每级医生对当前报告的修改痕迹，生成诊断记录列表；</p> <p>10、支持编写、发送、打印补充报告和延迟报告的功能；</p> <p>11、支持一键将特检结果快速导出到报告中，减少报告医生的录入工作；</p> <p>12、支持对冰冻符合、临床符合、一线符合、取材块评价、成品玻片评级、报告评级和报告备注说明等质控信息的录入及结果输出打印；</p> <p>13、支持对报告发放时间与发放状态的管理，可针对不同标本类型及检查项目来提供报告应发时间的预警功能；</p> <p>14、具有系统内置的即时通讯模块，所有登录医生可见线进行文字、语音沟通与备注，方便科室内医生间的交流。</p>
---	---

		<p><b>病理主任管理软件</b></p> <p>1、流程定义和查询：系统可根据不同的检查项目（如常规检查、冰冻检查、细胞学检查、尸检、技术医嘱、特检医嘱、会诊等）的特点和规则对其工作流程进行自定义。灵活适应不同规模、不同人员数量下信息平台的合理运行与管理，针对包埋分配、玻片移交确认等细节流程进行精确定制；</p> <p>2、用户权限管理：病理检查本身存在多环节配合，为了更好的信息管理，提高整个检查过程中信息的安全性、透明性。系统根据流程环节可对病理检查各环节进行操作人员权限设定，明确相关责任。为病理信息管理提供了全面的安全保证。</p>
		<p><b>病理质控管理软件</b></p> <p>1、【工作量统计】科室工作量统计、取材医生工作量统计、初诊医生工作量统计、复诊医生工作量统计、终审医生工作量统计、技术组工作量统计、特检医嘱申请统计、标记物使用数量工作量统计、申请科室工作量统计、会诊送检单位统计、会诊省份统计等及其他自定义统计；</p> <p>2、【报表工具】提供丰富实用的报表工具，包括病理检查登记本、病理报告签收本、取材工作单、切片工作单、染色工作表、染色工作表、病理检查底单、门诊回执、借片凭证等；</p> <p>▲3、【质控统计】标本规范化固定率质控、不合格标本及原因质控、临床符合率质控、一线符合率质控、术中快速诊断与石蜡诊断符合率、细胞学病理诊断质控符合率、会诊符合率质控、取消审核报告质控、技术（HE染色切片优良率、免疫组化染色切片优良率等）/取材工作质量（评级）质控、报告实际发放天数质控、标本处理时限质控、术中/组织/细胞病理诊断及时率及其他自定义质控统计。（要求提供软件截图加盖投标人公章）</p>
★	6	<p>★投标人如对以上技术参数完全响应或部分响应，则投标人提供的产品应能满足投标人自身响应的所有功能要求，采购人不需另外采购任何设施设备或软硬件服务即可使用投标产品所响应的功能（需单独提供承诺函）。</p>

### 3.4商务要求

#### 3.4.1交货时间

采购包1:



自合同签订之日起60日

### 3.4.2 交货地点

采购包1:

自贡市第三人民医院指定地点

### 3.4.3 支付方式

采购包1:

分期付款

### 3.4.4 支付约定

采购包1: 付款条件说明: 招标人在合同签订生效并收到中标方开具的有效增值税发票, 达到付款条件起 10 日, 支付合同总金额的 20.00%。

采购包1: 付款条件说明: 系统正式上线并正常运行且经安装验收合格后, 达到付款条件起 10 日, 支付合同总金额的 60.00%。

采购包1: 付款条件说明: 项目整体通过最终验收后, 达到付款条件起 10 日, 支付合同总金额的 10.00%。

采购包1: 付款条件说明: 质保期结束后, 达到付款条件起 30 日, 支付合同总金额的 10.00%。

### 3.4.5 验收标准和方法

采购包1:

严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》(财库〔2016〕205号)和《财政部关于印发政府采购需求管理办法的通知》(财库〔2021〕22号)的要求进行验收

### 3.4.6 包装方式及运输

采购包1:

涉及的商品包装和快递包装, 均应符合《商品包装政府采购需求标准(试行)》《快递包装政府采购需求标准(试行)》的要求, 包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸, 以确保货物安全无损运抵指定地点。

### 3.4.7 质量保修范围和保修期

采购包1:

★应用软件从项目最终验收通过之日起2年。质保期内, 至少安排1名专职工程师进行现场、远程、电话等方式提供服务, 应用软件的升级、维护均免费。质保期结束后, 年度运维费不超过中标金额的6%(须单独提供承诺函)。

### 3.4.8 违约责任与解决争议的方法

采购包1:

1.因货物的质量问题发生争议, 由质量技术监督部门或其指定的质量鉴定机构进行质量鉴定。货物符合标准的, 鉴定费由甲方承担; 货物不符合质量标准的, 鉴定费由乙方承担。 2.合同履行期间, 若双方发生争议, 可协商或由有关部门调解解决, 协商或调解不成的, 由当事人依法维护其合法权益。

## 3.5 其他要求

一、售后服务: 1.投标人应具有良好的服务理念和完善的售后服务体系。 2.针对本项目, 投标人需提供7×24小时热线电话、远程网络、现场服务方式。热线电话和远程网络提供技术咨询和即时服务, 20分钟电话响应, 2小时内给予明确的响应并解决; 现场服务适用于排解重大故障, 应在接到医院服务请求后6小时内到达现场解决。 ★3.投标时需承诺若中标后, 提供生产厂家针对本项目的售后服务。(提供承诺函) 二、其他要求: 1.工期进度要求: 1.1遵照智慧医院建设的要求, 结合投标产品制造商自身情况, 按照以下2个阶段要求进行建设: 1.1.1第一阶段: 自合同签订后10个工作日内, 主要实施工程师队全部进场实施。 1.1.2第二阶段: 交付时间前, 完成招标文件要求的全部建设内容。 2.实施人员要求: 2.1投标人需为招标人针对性地组建一支不少于2人的项目原厂实施保障团队。 2.2该团队的工作地点和工作内容由招标人安排并提供办公场地。项目组成员需严格遵守招标人有关管理制度, 包括考勤制度、着装要求等。 2.3具体实施人员要求: 2.3.1项目经理: ①

所学专业为计算机或相近专业（含信息工程类、通信类、电子类、自动控制类、数学类等）②具备良好的沟通、协调、解决问题和较强的文档撰写能力和组织、计划执行能力；③良好的分析问题和解决问题的能力，良好的工作进度管理与把控能力；④有责任心，能承受较强的工作压力，有实际软件项目管理经验。

**2.3.2培训人员：**①所学专业为计算机或相近专业（含信息工程类、通信类、电子类、自动控制类、数学类等）；②熟悉项目管理及系统架构及功能；③熟练掌握培训方法论和较强的培训技巧；④熟悉项目培训等资料的收集、整理、编写；⑤具备一定的团队管理能力，能够承受一定的工作压力。

**3.培训要求：**

**3.1**投标人应负责对医院使用人员的培训及考核，并在项目实施后按照医院要求定期开展培训和考核。培训对象包括信息科人员、日常维护人员、技术层面人员（包括系统维护、程序版本控制、数据库维护）；非信息科的管理人员、操作员。系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；技术人员为系统的操作技术培训，投标方应提供完整的培训方案，其中医院信息科将派技术人员参与开发，所有的培训费用包含在投标总价内。

**3.2**培训内容 为了让采购单位相关人员更好地对系统进行管理和维护，中标单位需对相关技术人员和管理人员进行全面的培训，使之在各个层次上掌握应用软件系统的操作、系统配置、运营、故障处理及日常测试维护，从而确保全网能正常安全的运行。提供下列几个方面的培训：（1）系统软件的用户使用培训，应用软件操作培训；（2）系统管理培训、招标人技术人员开发维护培训；（3）应用软件操作疑难问题解答；第三方支撑软件（如数据库、操作系统）的使用、维护培训。

**3.3**培训对象 培训对象包括系统维护人员、技术开发人员、管理人员培训和医护人员操作培训。培训可使得系统维护人员能够顺利地、完成日常的维护工作，保证系统的正常运行。培训可使得技术开发人员能够高效及时地解决系统突发运行故障，能对系统进行二次开发。培训可使得管理人员对本业务支撑系统的运行机制有着清晰明确的认识。操作培训可让医护人员熟练使用本系统软件。

**★4.系统对接要求** 中标单位到招标人现场完成所招标系统的测试环境搭建，在医院规定的时间内免费完成与集成平台、HIS系统、电子病历、电子CA、自助打印、体检系统、微信公众号的接口无缝对接。需承诺免费连接院内所有放射、超声、内镜、病理相关pacs系统设备并预留不少于5个设备端口（供应商须提供承诺函，在中标后签定合同前提供生产厂家针对以上预留端口要求的承诺原件）

## 第四章 资格审查

资格审查由自贡市第三人民医院或四川国信恒通项目管理有限公司组建的资格审查小组依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格，并出具资格审查报告。

### 4.1 一般资格审查

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	具有独立承担民事责任的能力。	1.供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 2.2.提供下述营业执照等证明材料（四选一）： ①供应商若为企业法人:提供有效的"统一社会信用代码营业执照"未换证的提供有效的"营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照"。 ②供应商若为事业法人:提供有效的"统一社会信用代码法人登记证书"未换证的提供有效的"事业法人登记证书、组织机构代码证"。 ③供应商若为其他组织:提供有效的"对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照"。 ④供应商若为自然人:提供有效的"身份证明材料"身份证明材料包括在有效期内的居民身份证或户口本或军官证或护照等。	投标（响应）函 投标人应提交的相关资格证明材料
2	具有良好的商业信誉	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
3	具有健全的财务会计制度。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
5	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
6	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
7	不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函
8	不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。	供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。	投标（响应）函

## 4.2特殊资格审查

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	（1）投标产品为医疗器械时投标人须符合《医疗器械监督管理条例》的要求。（2）投标产品为医疗器械时须符合《医疗器械注册与备案管理办法》的要求。	<p>（1）投标产品为医疗器械时，三类医疗器械：须提供投标人的《医疗器械经营许可证》复印件；二类医疗器械：须提供投标人的医疗器械经营备案凭证复印件；一类医疗器械可不提供。（根据国办发【2017】41号政策要求“多证合一”的营业执照除外）（2）投标产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供《医疗器械注册证》和《注册登记表》复印件或国家新颁发的《医疗器械注册证》复印件；一类医疗器械：仅须提供医疗器械注册备案复印件。</p> <p>（3）投标产品为医疗器械时，二类、三类医疗器械：须提供制造商的《医疗器械生产许可证》复印件；一类医疗器械：仅须提供制造商的医疗器械生产备案凭证复印件。</p>	投标（响应）函 投标人应提交的相关资格证明材料

#### 4.3落实政府采购政策资格审查

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
无			

## 第五章 评标办法

### 5.1总则

一、根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》《四川省政府采购评审工作规程（修订）》等法律法规，结合采购项目特点制定本评标办法。

二、评标工作由代理机构负责组织，具体评标事务由采购人或代理机构依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表和评审专家组成。

三、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投标人。

四、本项目采取电子评标，通过项目电子化交易系统完成评标工作。评标委员会成员、采购人、代理机构和投标人应当按照本招标文件规定和项目电子化交易系统操作要求开展或者参加评标活动。

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

六、评标过程应当独立、保密，任何单位和个人不得非法干预评标活动。投标人非法干预评标活动的，其投标文件将作无效处理；代理机构、采购人及其工作人员、采购人监督人员非法干预评标活动的，将依法追究其责任。

### 5.2评标委员会

一、本项目评标委员会成员人数应当为五人以上单数，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。评审专家是采取随机方式在采购一体化平台的专家库系统（以下简称专家库系统）抽取。技术复杂、专业性较强的采购项目，评审专家中应当包含1名法律专家。

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

三、评标委员会成员获取解密后的投标文件，开展评标活动。出现应当回避的情形时，评标委员会成员应当主动回避；代理机构按规定申请补充抽取评审专家；无法及时补充抽取的，采购人或者代理机构应当封存供应商投标文件，按规定重新组建评标委员会，解封投标文件后，开展评标活动。

四、评标委员会按照招标文件规定的评标程序、评标方法和标准进行评标，并独立履行下列职责：

- （一）熟悉和理解招标文件；
- （二）审查供应商投标文件等是否满足招标文件要求，并作出评价；
- （三）根据需要要求采购组织单位对招标文件作出解释；根据需要要求供应商对投标文件有关事项作出澄清、说明或者更正；
- （四）推荐中标候选供应商，或者受采购人委托确定中标供应商；
- （五）起草评标报告并进行签署；
- （六）向采购组织单位、财政部门或者其他监督部门报告非法干预评审工作的行为
- （七）法律、法规和规章规定的其他职责。

### 5.3 评标方法

采购包1：综合评分法

### 5.4评标程序

#### 5.4.1熟悉和理解招标文件和停止评标

一、评标委员会正式评审前，应当对招标文件进行熟悉和理解，内容主要包括招标文件中供应商资格资质性要求、采购项

目技术、服务和商务要求、评审方法和标准以及可能涉及签订政府采购合同的内容等。

二、本招标文件有下列情形之一的，评标委员会应当停止评标：

- （一）招标文件的规定存在歧义、重大缺陷的；
- （二）招标文件明显以不合理条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇的；
- （三）采购项目属于国家规定的优先、强制采购范围，但是招标文件未依法体现优先、强制采购相关规定的；
- （四）采购项目属于政府采购促进中小企业发展的范围，但是招标文件未依法体现促进中小企业发展相关规定的；
- （五）招标文件规定的评标方法是综合评分法、最低评标价法之外的评标方法，或者虽然名称为综合评分法、最低评标价法，但实际上不符合国家规定；
- （六）招标文件将投标人的资格条件列为评分因素的；
- （七）招标文件有违反国家其他有关强制性规定的情形。

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

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

#### **5.4.2符合性审查**

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，必须以本招标文件的明确规定的实质性要求作为依据。

在符合性审查过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和招标文件规定。

符合性审查标准见下表（按以下顺序审查）：

采购包**1**：

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述	关联格式
1	不正当竞争预防措施（实质性要求）	<p>1.在评标过程中，评标委员会认为投标人报价低于采购预算<b>50%</b>或者低于其他有效投标人报价算术平均价<b>40%</b>，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合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就投标人提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据投标人企业类型予以区别）、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>2.投标人提交的相关说明和证明材料，应当加盖投标人（法定名称）电子印章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则提交的相关证明材料无效。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效处理。</p>	开标一览表 分项报价表
2	其他符合性审查	<p>本项目投标人或者响应文件有下列情形之一的，作为无效响应处理：（1）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。（2）投标文件的格式、语言、计量单位、报价货币、知识产权、投标有效期等不符合招标文件的规定，影响评标委员会评判的。（3）投标报价不符合招标文件规定的采购预算或限价或其他报价规定的。（4）商务、技术、服务应答内容没有完全响应招标文件的实质性要求的。（5）未载明或者载明的招标项目履约时间、方式、数量及其他政府采购合同实质性内容与招标文件要求不一致，且招标采购单位无法接受的。</p>	开标一览表 产品技术参数响应表 分项报价表 商务应答表 投标文件封面 投标（响应）函 其他内容 投标人应提交的相关资格证明材料

以上实质性要求全部响应并满足采购需求的，则通过符合性审查；如有任意一项未响应或不满足采购需求的，则按无效投标文件处理。如果评标委员会认为投标人有任意一项不通过的，应在符合性审查表中载明不通过的具体原因。

#### 5.4.3解释、澄清有关问题

一、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，可以提请代理机构书面解释。代理机构的解释不得改变招标文件的原义或者影响公平、公正，解释事项如果涉及投标人权益的以有利于投标人的原则进行解释。

二、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，评标委员会应当要求投标人作出必要的澄清、说明或更正，并给予投标人必要的反馈时间。投标人应当按评标委员会的要求进行澄清、说明或者更正。投标人的澄清、说明或者更正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。澄清、说明或者更正不影响投标文件的效力，有效的澄清、说明或者更正材料是投标文件的组成部分。

三、投标人的澄清、说明或者更正需进行电子签章，应当不超出投标文件的范围、不实质性改变投标文件的内容、不影响



投标人的公平竞争、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：

- （一）投标人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；
- （二）投标人投标文件中未提供的证明其是否符合招标文件资格、符合性规定要求的相关材料。
- （三）投标人投标文件中的材料因印刷、影印等不清晰而难以辨认的。

四、投标文件报价出现下列情况的，按以下原则处理：

- （一）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；
- （二）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；
- （三）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表总价为准，并修改单价；
- （四）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

五、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。

六、代理机构宣布评标结束前，投标人应通过项目电子化交易系统随时关注评标消息提示，及时响应评标委员会发出的澄清、说明或更正要求。投标人未能及时响应的，自行承担不利后果。

评标委员会应当积极履行澄清、说明或者更正的职责，不得滥用权力。

#### **5.4.4比较与评价**

评标委员会应当按照招标文件规定的评标细则及标准，对符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较和评价。

#### **5.4.5复核**

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

评标结果汇总完成后，评标委员会拟出具评标报告前，代理机构应当组织不少于2名工作人员，在采购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标结果进行复核，出具复核报告。

评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

- （一）分值汇总计算错误的；
- （二）分项评分超出评分标准范围的；
- （三）评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；
- （四）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标，重新评标改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

#### **5.4.6确定中标候选人名单**

采购包1： 候选供应商数量3名。

（综合评分法适用）按投标人综合得分从高到低顺序排列，确定中标候选人。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；得分且投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。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投标人为排名第一的中标候选人。

（最低评标价法适用）按投标人投标报价从低到高顺序排列，确定中标候选人。投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人。

#### **5.4.7编写评标报告**

评标报告是评标委员会根据全体评标成员签字的评标记录和评标结果编写的报告，其主要内容包括：

- 一、招标公告刊登的媒体名称、开标日期和地点；
- 二、投标人名单和评标委员会成员名单；
- 三、评审方法和标准；
- 四、开标记录和评审情况及说明，包括投标无效供应商名单及原因；
- 五、评标结果，确定的中标候选人名单或者经采购人委托直接确定的中标人
- 六、其他需要说明的情况，包括评标过程中投标人根据评标委员会要求进行的澄清、说明或者补正，评标委员会成员的更换等；
- 七、报价最高的投标人为中标候选人的，评标委员会应当对其报价的合理性予以特别说明。

评标委员会成员应当在评标报告中签字或加盖电子签章确认，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。签字但未写明不同意见或者未说明理由的，视同无意见。拒不签字或加盖电子签章又未另行说明其不同意见和理由的，视同同意评标结果。

5.5 评标争议处理规则

评标委员会在评标过程中，对于符合性审查、对投标人文件作无效投标处理及其他需要共同认定的事项存在争议的，应当以少数服从多数的原则作出结论，但不得违背法律法规和招标文件规定。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。持不同意见的评标委员会成员认为认定过程和结果不符合法律法规或者招标文件规定的，应当及时向采购人或代理机构书面反映。采购人或代理机构收到书面反映后，应当书面报告采购项目同级财政部门依法处理

5.6 评标细则及标准

- 一、评标委员会只对通过资格审查的投标文件，根据招标文件的要求采用相同的评标程序、评分办法及标准进行评价和比较。
- 二、评标委员会成员应依据招标文件规定的评分标准和方法独立评审。

5.6.1 评分办法

若采用综合评分法的，由评标委员会各成员对通过资格检查和符合性审查的投标人的投标文件进行独立评审。 投标报价得分=（评标基准价 / 投标报价）×100

评标总得分=F1×A1+F2×A2+.....+Fn×An  
F1、F2.....Fn分别为各项评审因素的得分；  
A1、A2、.....An 分别为各项评审因素所占的权重（A1+A2+.....+An=1）。

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。  
因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

5.6.2 评分标准

采购包1：

评审因素		评审标准			
分值构成		详细评审70.00分 报价得分30.00分			
评审因素分类	评审项	详细描述	分值	客观/主观	关联格式

	技术指标	<p>投标人投标文件完全满足招标文件参数要求的得<b>35</b>分；投标人投标文件与招标文件参数要求有负偏离的，按以下方式计算得分：<b>1.</b>一般条款得分=（投标人满足一般条款的数量÷一般条款的总数量）×<b>5</b>分；<b>2.</b>“▲”条款得分=（投标人满足“▲”条款的数量÷“▲”条款的总数量）×<b>30</b>分；<b>3.</b>投标人此项得分=一般条款得分+“▲”条款得分。注：本项所述的条款数量按以下原则计算：</p> <p>（1）无子项的条款：以每项条款为<b>1</b>项进行计算；（2）有子项的条款：以最末级的子项为<b>1</b>项进行计算。（一般条款：<b>551</b>条，“▲”条款<b>17</b>）（<b>1.</b>“▲”条款参数中有明确要求的按要求提供相关证明材料，未作要求的，提供相对应产品白皮书或相对应产品宣传彩页或产品图册或检测（验）报告，未按要求提供相关证明材料或虽提供但无法证明的，则视为负偏离。<b>2.</b>非“▲”条款参数中有明确要求的按要求提供相关证明材料。<b>3.</b>“★”条款不参与计分。）</p>	<b>35.00</b>	客观	产品技术参数响应表

	系统演示	投标人自行准备演示所需的软硬件设备以搭建演示环境，采用一体化平台系统进行线上演示，演示时间不超过 <b>15</b> 分钟。演示界面应可点击、可操作、系统中数据有关联性，要求需要演示的项若只能提供图片、PPT、WORD等非实际软件操作界面的演示或不能提供演示，按照不满足处理，对应项不得分。三维后处理血管分析、三维后处理CT脑灌注功能必须和PACS为统一厂商，否则不得分。详细演示功能如下： <b>(1)三维后处理血管分析(满分6分，每实现1项得2分)</b> ①自动去床板去骨血管提取：支持一键执行去床板，去骨方便快捷； ②中心线提取：支持自动提取中心线，支持手动提取并编辑中心线； ③管径分析：支持根据血管管径面积或支持分析血管狭窄点。 <b>(2)三维后处理CT脑灌注(满分4分，每实现1项得1分)</b> ①运动校正：支持对载入的数据进行校正，减少扫描过程中运动伪影对参数测量的准确性的影响； ②组织分割：支持去除头部骨组织； ③计算灌注参数：使用脑灌注算法，计算灌注参数，并获得对应的参数图辅助诊断； ④参数图：包括CBV，CBF，MTT，TTP四个参数图像，可自定义显示颜色方案。 满分 <b>10</b> 分，未演示或演示未完全满足要求不得分。	10.00	客观	其他内容
详细评审					

综合实力	<p>1、投标人（或所投产品制造商）具备<b>CMMI</b>三级或三级以上认证得<b>3</b>分。（提供证书影印件或复印件，加盖投标人公章。） 2、投标人（或所投产品制造商）参与本项目的人员中需具备下列相关证书，最高得<b>3</b>分：（1）<b>PMP</b>证书，每提供1个得<b>0.5</b>分，最多得<b>1</b>分；（2）<b>Oracle</b>认证证书，每提供1个得<b>0.5</b>分，最多得<b>1</b>分；（3）信息系统项目管理师证书（高级），每提供1个得<b>0.5</b>分，最多得<b>1</b>分 3、支持系统自动监控服务器运行状态，根据设置预警阈值，进行监控预警。提供服务器监控相关产品软著复印件且加盖公章得<b>2</b>分，未提供的不得分； 4、为适应项目大数据发展需要，所投产品具有大数据搜索引擎，医疗大数据分析等相关有效的软件著作权证书复印件且加盖公章，提供得<b>2</b>分，未提供的不得分；</p>	10.00	客观	其他内容
------	--	-------	----	------

	整体方案	<p>根据投标人提供的整体方案进行综合评分，整体方案包括以下内容：</p> <p>①技术服务方案； ②项目实施方案； ③团队服务方案； ④售后及培训服务方案； 评分依据： （1）供应商每提供一项以上内容的得1分，最多得4分。（2）在上述得分基础上，单项内容按以下原则进行加分： ①技术服务方案包含总体设计方案、需求理解、整体架构、系统部署、功能及性能需求分析，且符合本项目需求的加3分； ②项目实施方案包含阶段划分、各阶段目标、各阶段须完成的建设内容、各阶段进度计划、保障措施，且符合本项目需求的加3分； ③团队服务方案包含人员配置计划、职责分工、组织架构、人员管理措施、技术服务保障、应急措施，且描述详细有利于保障项目实施的加3分； ④售后及培训服务方案包含售后服务人员配置及联系电话、售后服务承诺、项目培训方案、售后服务方案，有利于采购人售后保障与人员培训的加2分。</p>	15.00	主观	其他内容
价格分	价格分	<p>满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价作为基准价，其价格分为满分，投标报价得分=（基准价/投标报价）×30</p>	30.00	客观	开标一览表 分项报价表

价格扣除

序号	情形	适用对象	比例	说明	关联格式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	非联合体	15.00%	本项目对属于小型和微型企业的投标人的投标报价给予相应百分比的扣除，用扣除后的价格参与评审。残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，但同时属于残疾人福利性单位和小微企业的，不重复价格扣除。	开标一览表 分项报价表 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件

说明：

- 1、评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位；
- 2、评分标准中要求提供复印件的证明材料须清晰可辨。

若采用最低评标价法的，投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人。采用最低评标价法评标时，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不能对投标人的投标价格进行任何调整。

## 5.7 废标

本次政府采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

- 一、符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；
- 二、出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- 三、投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- 四、因重大变故，采购任务取消的；

废标后，代理机构将在“四川政府采购网”上公告。对于评标过程中废标的采购项目，评标委员会应当对招标文件是否存在不合理条款进行论证，并出具书面论证意见。

## 5.8 定标

### 5.8.1 定标原则

采购人在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定1名中标人。中标候选人并列的，由采购人采取随机抽取的方式确定中标人。

### 5.8.2 定标程序

- 一、评标委员会在项目电子化交易系统中编制评标情况，生成评标报告。
- 二、代理机构在评标结束之日起2个工作日内将评标报告送采购人。
- 三、采购人在收到评标报告后5个工作日内，按照评标报告中推荐的中标候选人顺序确定中标供应商。逾期未确认的，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标供应商。
- 四、根据确定的中标供应商，代理机构在四川政府采购网上发布中标结果公告，通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书。

## 5.9 评审专家在政府采购活动中承担以下义务

- （一）遵守评审工作纪律；

- （二）按照客观、公正、审慎的原则，根据采购文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审；
- （三）不得泄露评审文件、评审情况和在评审过程中获悉的商业秘密；
- （四）及时向监督管理部门报告评审过程中的违法违规情况，包括采购组织单位向评审专家作出倾向性、误导性的解释或者说明情况，供应商行贿、提供虚假材料或者串通情况，其他非法干预评审情况等；
- （五）发现采购文件内容违反国家有关强制性规定或者存在歧义、重大缺陷导致评审工作无法进行时，停止评审并通过项目电子化交易系统向采购组织单位书面说明情况，说明停止评审的情形和具体理由；
- （六）配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项；
- （七）法律、法规和规章规定的其他义务。

#### **5.10 评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律**

- （一）遵行《中华人民共和国政府采购法》第十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第九条及财政部关于回避的规定。
- （二）评审前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购组织单位统一保管。
- （三）评审过程中，不得与外界联系，因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的，应当在监督人员监督之下办理。
- （四）评审过程中，不得干预或者影响正常评审工作，不得发表倾向性、引导性意见，不得修改或细化采购文件确定的评审程序、评审方法、评审因素和评审标准，不得接受供应商主动提出的澄清和解释，不得征询采购人代表的意见，不得协商评分，不得违反规定的评审格式评分和撰写评审意见，不得拒绝对自己的评审意见签字确认。
- （五）在评审过程中和评审结束后，不得记录、复制或带走任何评审资料，除因配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项外，不得向外界透露评审内容。
- （六）服从评审现场采购组织单位的现场秩序管理，接受评审现场监督人员的合法监督。
- （七）遵守有关廉洁自律规定，不得私下接触供应商，不得收受供应商及有关业务单位和个人的财物或好处，不得接受采购组织单位的请托。



## 第六章 投标文件格式

采购包1:

分册名称: 投标响应文件分册

详见附件: 投标文件封面

详见附件: 投标(响应)函

详见附件: 中小企业声明函

详见附件: 残疾人福利性单位声明函

详见附件: 监狱企业的证明文件

详见附件: 投标人应提交的相关资格证明材料

详见附件: 产品技术参数响应表

详见附件: 商务应答表

详见附件: 开标一览表

详见附件: 分项报价表

详见附件: 其他内容

## 第七章 拟签订合同文本

详见附件：PACS合同.docx

