

礼县第一人民医院电子病历系统应用水平分  
级提升信息化建设采购项目

招标编号：150032JH621226024

# 招标文件

委托单位：礼县第一人民医院

代理机构：甘肃国经项目管理有限公司

二〇二四年五月

# 目 录

第一章 招标公告 .....	1
第二章 投标人须知 .....	4
第三章 货物需求一览表、技术规范及其它商务条款要求 .....	24
第四章 合同格式及合同条款 .....	107
第五章 投标文件格式 .....	114
第六章 评标办法 .....	135

# 第一章 招标公告

礼县第一人民医院招标项目的潜在投标人应在陇南市公共资源交易网（网址：<http://60.164.200.102/>）免费下载获取招标文件获取招标文件，并于 2024-6-25 15:00:00（北京时间）前递交投标文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：150032JH621226024

项目名称：礼县第一人民医院电子病历系统应用水平分级提升信息化建设采购项目

预算金额：592.06(万元)

最高限价：592.06(万元)

采购需求：电子病历系统应用水平分级提升信息化设备一批（预算资金：592.06 万元）（具体采购内容详见招标文件第三章货物需求一览表、技术规范及其它商务条款要求）

合同履行期限：按合同约定执行

本项目（是/否）接受联合体投标：否

## 二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；（1）投标人须在工商行政主管机关登记注册，具有独立承担民事责任能力，具有营业执照副本、税务登记证（国税、地税）副本、组织机构代码证副本（前述法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证已三证合一的，则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本）、法定代表人身份证扫描件、被授权人身份证扫描件及法人授权书；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，须提供须 2021 或 2022 年度经审计的财务审计报告（或提供基本开户银行出具的资信证明）；注：成立不足一年的企业可提供会计事务所出具的验资报告或财务报表并进行说明；（3）投标人须提供自本公告之日起“中国裁判文书网”行贿犯罪查询结果；（4）投标人未被列入“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）记录失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于“中国政府采购”网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的“严重违法失信行为”的方可参加本项目的投标【以招标公告发布之日起至投标截止之日各投标人自行在以上网站查询的结果为准】；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2020〕46号）、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）、符合政府采购《节能产品政府采购清单》、《环境标志产品政府采购清单》优先采购政策、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库【2017】141号）等。

3. 本项目的特定资格要求：无。

### 三、获取招标文件

时间：2024-6-3至2024-6-7，每天上午8:30至12:00，下午12:00至17:30

地点：陇南市公共资源交易网（网址：<http://60.164.200.102/>）免费下载

方式：1、社会公众可通过陇南市公共资源交易网免费下载或查阅招标文件，拟参与本项目的潜在投标人在获取期限内，凭CA证书登录陇南市公共资源交易网在线免费下载招标文件，并点击“我要投标”按要求填写信息，未填写信息的投标无效。2、请潜在投标人随时关注甘肃政府采购网及陇南市公共资源交易网本项目相关变更公告及澄清答疑文件，否则由变更引起的相关责任自负。

售价：0(元)

### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

时间：2024-06-25 15:00:00

地点：陇南市公共资源交易中心网络开标直播一厅第1坐席（陇南市行政中心5号楼环保大厦）

### 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

### 六、其他补充事宜

该项目采用新点不见面网上开标方式：开评标活动通过“新点不见面网上开标大厅”进行。各投标单位在参与投标时，登录陇南市公共资源交易网首页“下载中心”，下载投标文件制作工具“新点投标文件制作软件（陇南版）”，并按照“不见面开评标投标人操作手册”制作固化并上传投标文件；本项目必须使用同一把CA进行所有操作。若在开标时间前没有网上投标（上传投标文件）则视为放弃投标。

①陇南市公共资源交易网：<http://60.164.200.102/>

②信用中国”网站：<https://www.creditchina.gov.cn>

③中国政府采购网网址：<http://www.ccgp.gov.cn/>

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：礼县第一人民医院

地址：礼县城关镇南城区南滨河路1号

联系方式：0939-4423298

2. 采购代理机构信息

名称：甘肃国经项目管理有限公司

地址：甘肃省陇南市武都区新都家园商铺2楼

联系方式：15009392888

3. 项目联系方式

项目联系人：曹瑜旦

电话：0939-4423298

甘肃国经项目管理有限公司

2024年5月31日

## 第二章 投标人须知

### 投标人须知前附表

本表关于招标货物的具体要求是对投标人须知的具体补充和修改，如有矛盾，应以本表为准。

条款号	内容
1.1	采购人：礼县第一人民医院 采购预算：592.06 万元 采购地址：采购人指定地点
1.2	招标代理机构：甘肃国经项目管理有限公司 地址：陇南市武都区新都家园商铺 2 楼 邮编：746000
投标文件的编制	
7.1	投标语言：中文
10.2	投标报价：含材料报价、运输、出厂价+“货物”到达最终目的地点的相关运输费、安装调试费、检验费、税金和伴随服务费等。最终目的地为项目现场。
1.4.1	落实支持中小企业政府采购政策： 1. 执行中小企业声明函制度。根据工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部等部委发布的《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），按照本次采购标的所属行业的划型标准，符合条件的中小微企业应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》，仅需出具《中小企业声明函》即可享受相关扶持政策。投标投标人需对《中小企业声明函》内容的真实性负责，成交投标人享受中小企业扶持政策的，《中小企业声明函》随成交结果一并公开。 2. 根据财政部、工业和信息化部发布的《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）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）规定，对小型和微型企业产品的投标价格给予 10% 的扣除，用扣除后的价格参与评审。 3. 投标人提供的货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标的，享受中小企业扶持政策。投标人提供的货物既有中小企业制造的货物也有大型企业制造的货物的，不享受中小企业扶持政策。 4. 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证明文件（原件彩色扫描件）的，视同为小型和微型企业。

	5. 符合享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位条件且提供《残疾人福利性单位声明函》的，视同为小型和微型企业。
15	投标有效期：30 天
16.1	<p>投标文件要求：</p> <p>1、该项目采用新点不见面网上开标方式：开评标活动通过“新点不见面网上开标大厅”进行。各投标单位在参与投标时，登录陇南市公共资源交易网首页“下载中心”，下载投标文件制作工具“新点投标文件制作软件（陇南版）”，并按照“不见面开评标投标人操作手册”制作固化并上传投标文件；本项目必须使用同一把 CA 进行操作。所有操作若在开标时间前没有网上投标（上传投标文件）则视为放弃投标。</p> <p>2、依据相关法律法规对招投标活动流程的资料存档要求，开标会议结束后，需投标人提供纸质版投标文件正本 1 份、副本 1 份、电子版投标文件（U 盘：PDF、word 版各一份）1 份（不退还，请投标人于开标后三个工作日内邮寄或送至代理公司）。</p>
投标文件的递交	
18.1	投标截止时间：2024 年 06 月 25 日（北京时间 15 时 00 分）
开标和评标	
20.1	<p>开标时间：2024 年 06 月 25 日（北京时间 15 时 00 分）</p> <p>开标地点：陇南市公共资源交易中心网络开标直播一厅第 1 坐席（陇南市行政中心 5 号楼环保大厦）</p>
21.4	评标方法：综合评分法
其 他	
1	投标人须提供法定代表人身份证明书或附有法定代表人身份证明的授权委托书，扫描件转入标书，不能提供者按无效投标处理。
2	投标人须为合法有效的在工商行政主管机关或事业单位登记管理平台注册，具有独立承担民事责任能力，具有营业执照副本、税务登记证（国税、地税）副本、组织机构代码证副本（前述法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证已三证合一的，则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本）；
3	投标人须提供自本公告之日起“中国裁判文书网”行贿犯罪查询结果，不提供按无效投标处理。

4	<p>投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)记录失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于“中国政府采购”网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中“严重违法失信行为”的方可参加本项目的投标【以招标公告发布之日起至投标截止之日各供应商自行在以上网站查询的结果为准】；不提供或提供不全的按无效投标处理。</p>
5	<p>投标人应仔细阅读招标文件中的所有内容，包括已澄清或修改的部分，如投标人未按招标文件要求执行或提交的投标文件没有对招标文件做出实质性响应，任何对招标文件的忽略或误解不能作为其投标文件存在缺陷或瑕疵的理由，那么投标人将承担其风险，并有可能导致投标文件被拒绝。对招标文件没有实质性响应的投标文件，按无效投标处理。</p>
6	<p>*为防止虚假投标，投标人须提供投标文件中相关证明材料原件以备核验。</p>
7	<p>投标人在本次项目中所提供的产品（服务）必须符合国家相关规定的要求，否则视为无效投标；对招标人采购需求参数高于国家相关规定要求的，投标产品参数正负偏离评判标准详见本招标文件“评分办法”。</p>



# 一、投标人须知

## 1、说明

本次招标适用的主要法律、法规为《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及其它相关法规。本招标文件包括本文所列内容及按本须知发出的全部条款和补充资料。投标人应认真阅读本招标文件中所有的事项、格式、条款及技术规范等实质性的条件和要求。且被视为充分了解本招标项目的全部内容及与履行合同有关的所有义务。投标人没有按照招标文件要求提交相关资料的，或者投标人没有对招标文件相关内容都做出实质性响应是投标人的自身风险，将可能导致其投标无效。

### 1.1 招标文件的修改与补充

采购人及采购代理机构对已发出的招标文件进行必要澄清或者修改的，应当在招标文件要求的提交投标文件截止时间十五日前，在财政部门指定的政府采购信息发布媒体（甘肃政府采购网，下同）上发布更正澄清公告。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。投标人应主动关注相关媒体上的更正、澄清公告信息，并应视为对招标文件修改已知晓，并视为对修改内容接受的默认。对于未在投标文件中对修改内容做实质性响应的，对其产生的不利因素由未确认者自行承担。

采购人及采购代理机构可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间，但至少应当在招标文件要求提交投标文件的截止时间三日前，将变更时间以公告形式通知所有招标文件收受人，并在财政部门指定的政府采购信息发布媒体上发布变更公告。

### 1.2 投标

### 1.2.1 投标综合要求及说明

(1) 投标人对投标产品技术性能的描述因欠缺或漏报而影响对投标人投标文件的评比，不利后果由投标人承担；

(2) 投标人在投标文件中所列出的所有产品、配件等均视为包含在投标项目以及报价中；

(3) 投标人在本次项目中所提供的产品必须符合国家相关规定的要求，否则视为无效投标；对招标人采购需求参数高于国家相关规定要求的，投标产品参数正负偏离评判标准详见本招标文件“评分办法”。

(4) 招标人发现具有《中华人民共和国政府采购法》第七十七条中第一至五项情形之一规定的，有权宣布投标程序和结果无效。在涉标的公证性与违法问题的调查或检查中，中标供应商如拒绝有关部门的监督检查，视其情节，招标人也有权宣布中标结果视同无效。招标人同时报备同级财政部门确认，并对投、中标人的损失不承担任何责任；

(5) 采购人可视投标品目价格情况适当增加或减少采购数量，并保留拆包或取消采购某些品目的权力

(6) 投标人应承担所有与准备和参加投标有关的费用。不论投标的结果如何，采购代理机构和采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

(7) 本次投标不接受联合体投标。

### 1.2.2 合格的投标人的基本条件：

(1) 要求直接参与投标活动的投标人具有独立法人资格，且能提供营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证（前述法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证已三证合一的，

则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本)；

- (2) 要求投标人提供法人代表授权委托书；
- (3) 要求投标人提供投标代表居民身份证；
- (4) 本项目不接受任何形式的联合体投标；
- (5) 投标人具有良好的售后服务，近三年未发生重大安全或质量事故；
- (6) 投标人须有良好的商业信誉和健全的财务制度；
- (7) 投标人应遵守中国的有关法律、法规和规章的规定；
- (8) 投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

以上投标文件中提供复印件的资格证明文件，开标后评委会将要求查验，投标人应按招标文件要求提供。

### 1.3 释义

**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。

**投标人：**是指按招标公告下载了招标文件进行投标的供应商。

**中标人：**指依法确定中标资格并授予合同的投标人。

**招标文件：**是指包括项目公告、招标文件以及招标文件的补充、变更和澄清等一系列文件。

**货物：**系指投标人按招标文件要求，向采购人提供的各种形态和种类的物品，包括原材料、设备、产品(包括软件)及相关的备品备件、工具、手册及其它技术资料 and 材料。

**服务：**系指招标文件规定投标人须承担的系统集成、安装、调试、技术协助、校准、培训以及其它类似的义务。

**偏离：**系指投标文件对招标文件的偏离，即不满足、或不响应招标文件的要求。偏离分为

对招标文件的实质性要求条款偏离和对招标文件的一般商务和技术条款（参数）偏离。

实质性条款：除法律、法规和规章规定外，招标文件中用“拒绝”、“不接受”、“无效”、“不得”等文字规定的条款为实质性要求条款，对其中任何一条的偏离，在评标时将视为无效投标；标注“\*”符号的条款（即重要条款），对其中任何一条的负偏离将导致严重扣分；未用上述文字规定或符号标注的条款为非实质性要求条款（即一般条款），对此类条款的偏离扣分标准详见评标办法。

日期、天数、时间：未有特别说明时，均为公历日（天）及北京时间。

#### 1.4 政府采购政策支持

##### 1.4.1 落实支持中小企业政府采购政策：

- 1) . 执行中小企业声明函制度。根据工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部等部委发布的《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），按照本次采购标的所属行业的划型标准，符合条件的中小 微企业应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》，仅需出具《中小企业声明函》即可享受相关扶持政策。投标人需对《中小企业声明函》内容的真实性 负责，成交投标人享受中小企业扶持政策的，《中小企业声明函》随成交结果一并公开。
- 2) . 根据财政部、工业和信息化部发布的《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库(2020)46)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)规定，对小型和微型企业产品的投标价格给予10%的扣除，用扣除后的 价格参与评审。
- 3) . 投标人提供的货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标的，享受中小企业扶持政策。投标人提供的货物既有中小企业制造的货物也有大型企业制造的货物的，不享受中

小企业扶持政策。

4) . 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证明文件(原件彩色扫描件)的, 视同为小型和微型企业。

5) . 符合享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位条件且提供《残疾人福利性单位声明函》的, 视同为小型和微型企业。

#### 1.4.2 “节能产品”、“环境标志产品”证明材料:

(1) 投标人提供的产品属于下列情形, 应按规定提供相关证明材料(清单或目录所在页复印件), 并在《报价明细表》中提供相应数据。

①符合政府采购强制采购政策的(《节能产品政府采购清单》中标记★符号节能产品及其他强制采购产品);

②符合政府采购优先采购政策的(《节能产品政府采购清单》中非标记★符号节能产品, 《环境标志产品政府采购清单》中环境标志产品)。

③投标产品属于中华人民共和国财政部网站 (<http://www.mof.gov.cn>) 最新一期及有关调整通知公告内的环境标志产品或节能产品清单范围。

(2) 未按上述要求提供、填写的, 评审时不予以考虑

1.4.3 “进口产品”是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品, 详见《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》(财库【2007】119号)

## 二、招标文件

### 4、招标文件构成

招标文件包括：

- (1) 招标公告
- (2) 投标人须知及前附表
- (3) 货物需求一览表、技术规范及其它商务条款要求
- (4) 合同格式及合同条款
- (5) 投标文件格式
- (6) 评标办法

5、对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

6、投标人应仔细阅读招标文件中的所有内容，包括已澄清或修改的部分，如投标人未按招标文件要求提供全部资料或提交的投标文件没有对招标文件做出实质性响应，任何对招标文件的忽略或误解不能作为其投标文件存在缺陷或瑕疵的理由，那么投标人将承担其风险，并有可能导致投标文件被拒绝。

## 三、投标文件的编制

### 7、编制原则

投标文件应突出重点，精简扼要。所提供的资料必须符合诚实信用、客观真实的原则，对弄虚作假或违背诚信的违法行为，应承担相应的后果及法律责任。投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提交投标文件。投标文件应对招标文件的要求作出实质性响应，并保证所提供的全部资料的真实性。

#### 7.1 投标的语言及度量衡

投标人提交的投标文件以及投标人和招标代理机构就投标交换的文件和来往信件均应使用中文。除在技术文件中另有规定外，度量衡单位应使用公制单位。

## 7.2 编制要求

7.2.1 投标文件应按照“投标文件格式”的要求以A4版面统一编制。

7.2.2 对于有特定格式要求的，不允许改动其内容，否则，其投标无效。

7.2.3 投标文件在加盖投标人公章时，不得使用合同专用章、财务专用章、公司部门章或分支机构章、授权（投标）专用章等代替；否则，投标文件按无效投标处理。

7.2.4 任何行间插字、涂改和增删，须由投标人授权代表在旁边签字后方为有效。

## 8、投标文件的组成

8.1 投标文件的组成须按照“新点投标文件制作软件（陇南版）”顺序编写。内容如下：

### 投标文件格式

(1) 封面

(2) 投标承诺书

(3) 投标函

### 投标人资格证明文件

(4) 法人代表人身份证明书

(5) 法定代表人授权委托书

(6) 投标人基本情况

### 商务部分

(7) 中小微型企业相关证明材料

(8) 商务响应、偏离说明

报价部分

(9) 开标一览表

(10) 分项报价表

技术部分

(11) 技术标文件

(12) 技术响应、偏离说明表

服务部分

(13) 投标人自行编写的服务文件

## 9、投标文件格式

9.1 投标人应按招标文件第 8 条的内容与要求和第五章提供的格式编写其投标文件，投标人不得缺少或留空任何招标文件要求填写的表格或提交的资料。

## 10、投标报价

10.1 投标人应按开标一览表和分项价格表的内容和格式要求填写各项产品及服务的分项价格和总价。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评标时不予核减。投标总价中也不得缺漏招标文件所要求的内容，否则，在评标时将其视为无效投标。

10.2 投标人对每种产品及服务只允许有一个报价，不接受选择性报价，否则，在评标时将其视为无效投标。

10.3 投标文件中标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求和条件的投标，在评标时将其视为无效投标。



## 注：投标文件填写说明

《开标一览表》为在开标仪式上唱标的内容，要求按格式填写、统一规范，不得自行增减内容。

### 11、投标货币

11.1 投标人应按招标文件规定的供货及服务要求、责任范围和合同条件，以人民币进行报价。

### 12、投标人的资格证明文件

12.1 投标人应提交满足资格条件要求的证明文件,该证明文件作为投标文件的一部分。

### 13、证明产品的合格性和符合招标文件规定的文件

13.1 投标人应当提交其拟供的合同项下产品及其服务符合招标文件规定的证明文件,该证明文件作为投标文件的一部分。

13.2 投标人应当说明投标产品的品牌、规格参数、制造商及原产地等，交货时应出具出厂合格证明。

13.3 上述证明文件可以是文字资料、图纸和数据，并须提供：

(1) 产品主要性能和参数的详细说明；

(2) 对照招标文件技术规格，逐条说明所提供产品和服务对招标文件的技术规格条文的响应与偏离。对有具体参数要求的指标，投标人应提供具体参数值。

13.4 采购人在技术规格中指出的产品/服务的标准以及参照的品牌型号仅起说明作用，并没有任何限制性和排它性。投标人在投标中可以选用替代标准的品牌型号，但至少优于要求的技术规格。

13.5 招标文件规定投标人在投标时提供样品的，投标人有以下情形之一的，在评标时将其视为无效投标。

(1) 未在规定的提交时间、地点提交的；

(2) 投标人提供的样品与投标文件中型号、规格不一致的(招标文件中另有规定的除外)。

13.6 投标人须编制“评分项对照表”至投标文件对应部分中，对于不编制“评分项对照表”而影响评分的，由投标人自行承担后果。

14、投标保证金：为进一步优化营商环境举措，按照甘财采(2022)16号文甘肃省财政厅关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知，全省政府采购项目不再收取投标保证金。

15、投标有效期

15.1 所投的标应从开标之日起 30 天内有效。

15.2 特殊情况需延长投标有效期的，采购代理机构可于投标有效期届满之前，要求投标人同意延长有效期，采购代理机构的要求与投标人的答复均应为书面形式。投标人拒绝延长的，其投标在原投标有效期期届满后将不再有效；投标人同意延长的，不允许修改或撤回投标文件。

16、投标书的式样和签署

16.1 该项目采用“新点不见面网上开标方式”：开评活动通过“电子化开评标系统”进行。各投标单位在参与投标时，登录陇南市公共资源交易网首页“下载中心”，下载投标文件制作工具“新点投标文件制作软件（陇南版）”，并按照“不见面开评标投标人操作手册”制作固化并上传投标文件；本项目必须使用同一把CA进行操作。所有操作若在开标时间前没有网上投标（上传投标文件）则视为放弃投标。

16.2 投标人或经正式授权的代表在投标文件上按规定签字（章）及加盖公章。

16.3 任何行间插字、涂改或增删，必须由投标文件签字人姓或首字母在旁边签字（章）或加盖公章才有效。

## 四、投标文件的递交

### 17、投标截止日期

17.1 招标代理机构收到投标文件的时间不得迟于投标人须知前附表中规定的截止日期。

17.2 招标代理机构可以酌情延长投标截止期。在此情况下，买方、招标代理人和投标人受投标截止期制约的所有权利和义务均应延长至新的截止日期。

### 18、迟交的投标文件

18.1 若在投标时间截止前没有网上投标则视为放弃投标。

### 19、投标文件的修改和撤回

19.1 在投标截止时间前，投标人可以书面形式修改、补充或撤回已递交的投标文件，但应以书面形式通知采购代理机构。

19.2 修改、补充的内容为投标文件的组成部分。修改、补充的投标文件应按规定编制、签署、标记和上传递交，并标明“修改、补充”字样。

19.3 投标截止期之后的修改和撤回均无效。

19.4 投标截止期之后的修改和撤回均无效。

## 五、开标与评标

### 20、开标

20.1 采购代理机构规定的投标截止时间(开标时间)和地点组织公开开标，并邀请所有投标人法定代表人或其授权的代理人参加。

20.2 开标时，公布在投标截止时间前递交投标文件的投标人名称；经确认无误后，由采购代理

机构工作人员宣读投标人名称、投标价格、招标文件规定的需要宣布的其他内容。

20.3 合格投标人不满足规定数量的，不具备开标条件。

20.4 投标人代表、监督人、记录人等有关人员在开标记录上签字确认。

20.5 开标时，投标文件中开标一览表内容与投标文件中分项价格表内容不一致的，以开标一览表为准。

## 21、评标委员会

21.1 评标委员会由采购人的代表和评审专家组成，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。采购数额在 1000 万元以上；技术复杂、社会影响较大的项目，评标委员会成员人数应当为七人以上单数。

21.2 评标委员会成员与投标人存在利害关系的，应当回避。

21.3 评标委员会按照“评标方法及标准”规定的评标方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审，并向招标人提交书面评标报告。

21.4 评标方法：综合评分法。

## 22、评标过程的保密性

22.1 在评标过程中，如果投标人试图在投标文件审查、澄清、比较及授予合同方面向买方施加任何影响，其投标将被拒绝。

## 23、投标文件的初审

23.1 开标后，评标委员会将审查投标文件是否完整、有无计算上的错误，投标文件盖章、签署是否符合要求，投标文件是否编排有序。

23.2 在详细评标之前，评标小组要审查每份投标文件是否实质上响应了招标文件的要求，实

质上响应的投标文件应该是与招标文件要求的全部条款、条件和规定内容相符，没有重大偏离或保留的投标。

23.3 评标委员会将对确定为实质上响应的投标进行审核，看其是否有计算上和累加上的算术错误，修正错误的原则如下：

- (1) 如果大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (2) 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；
- (3) 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。

23.4 如果投标人不接受修正后的价格，则其投标将被拒绝。

23.5 评标委员会判断投标文件的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部的证据。

23.6 如果投标实质性没有响应招标文件的要求，其投标将被拒绝。

23.7 投标人不得通过修正或撤消不合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标。

23.8 无效投标的情形：

- (1) 投标报价超过本项目“最高限价”或“采购预算”的；
- (2) 未按照招标文件规定要求提供资料、签署、盖章的；
- (3) 不具备招标文件中规定资格要求的；
- (4) 投标人资格证明文件不全或是虚假的；
- (5) 投标有效期不符合招标文件要求的；
- (6) 同一个项目或同一种产品提供了两种及以上备选方案或报价的；
- (7) 投标文件内容不齐全的；
- (8) 投标文件不符合规定格式的；
- (9) 投标文件含有采购人不能接受的条件或声明的；

- (10) 不符合法律、法规和本招标文件中规定的其他实质性要求的。
- (11) 不同投标人的投标文件由同一人单位或者个人编制；
- (12) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (13) 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；
- (14) 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；

24 招标人只对对在初审中确定为实质性响应的投标文件进行进一步的详细商务和技术评审。

25 评审工作应严格按照招标文件、投标文件进行评审。根据商务、技术、价格等进行综合评定，且按照评审因素的量化指标或根据采购人委托直接确定中标人，但不保证最低投标价中标。

## 六、质疑

### 27. 投标人质疑

27.1. 投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，投标人提出的询问或质疑超出采购人对代理机构委托授权范围的，采购代理机构应告知投标人向采购人提出。

27.2. 投标人若认为招标文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害，应当在下列时间内以书面形式向采购人或采购代理机构提出：

- (1) 对可质疑的采购文件提出质疑的，应于采购文件公告期限届满之日。
- (2) 对采购过程提出质疑的，为各采购程序程序环节结束之日。
- (3) 对中标或成交结果提出质疑的，为中标或成交结果公示期限届满之日。

27.3. 投标人提出质疑的，应提供质疑书原件。采购人或采购代理机构应当向质疑供应商签收回执。

(未按招标文件要求格式或时效要求提出的质疑书除外)。

27.4. 质疑书（基本格式）应当包括下列内容：

- （1）质疑供应商的名称、地址及有效联系方式；
- （2）质疑事项；
- （3）事实依据及相关证明材料；
- （4）相关请求及主张。

27.5. 质疑书应当由投标人法定代表人或其授权代理人签字并加盖投标单位公章，质疑书由授权代理人签字的应附投标人法定代表人委托授权书及法定代表人和被授权人身份证复印件并加盖投标单位公章。

27.6. 采购人或采购代理机构将在签收回执之日起七个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商，但答复的内容不得涉及商业秘密。

27.7. 投标人对采购人或采购代理机构的答复不满意，或采购人或采购代理机构未在规定的期限作出答复的，可在答复期满后十五个工作日内，按政府采购相关法律法规规章的规定及程序，向同级财政部门提出投诉。

27.8. 澄清或质疑不予受理的情况

有下列情形之一的，属于无效质疑，被质疑人不予受理，由此产生的影响由投标人自行承担；

- （1）不是参与该政府采购项目活动供应商的；
- （2）被质疑人为采购人或政府采购代理机构之外的；
- （3）未在有效期限内提出质疑的；
- （4）质疑未以书面形式提出，或未现场提交，或未提供必要的证明材料；
- （5）质疑书没有法定代表人本人签章，未提供法定代表人签章的特别授权或未加盖单位公章的；

(6) 其它不符合受理条件的情形。

## 七、授予合同

### 28、合同授予标准

28.1 买方应将合同授予被确定为实质上响应招标文件要求的，能够满意的履行合同义务合理报价的投标人。

### 29、授予合同时变更数量的权利

29.1 买方在授予合同时，有权对招标文件中规定的产品数量和服务予以增加或减少。

### 30、接受和拒绝任何或所有投标的权力

31.1 招标方保留在授标之前任何时候接受或拒绝任何投标，以及宣布招标程序无效或拒绝所有投标的权力，对受影响的投标人不承担任何责任。

### 32、中标通知书

32.1 在投标有效期期满之前，招标代理机构将以书面或传真形式通知中标人中标。中标单位在收到中标通知书后，应立即以书面或传真形式回复招标代理机构，收到中标通知书的日期（或传真日期）即为中标接受日。

32.2 中标通知书是中标人签订合同的依据，是合同必不可少的一个组成部分。

### 33、签订合同

33.1 中标人按中标通知书中要求的时间、地点与买方签订合同。

### 34、履约保证金

34.1 本项目无须缴纳履约保证金。



34.2 如果中标人没有按照上述第 32.1 条规定执行，招标人将有充分的理由取消该中标决定，并没收其投标保证金。在此情况下买方可将标授予下一个合理投标价的投标人或重新招标。

### 35、合同文件

除包括“招标文件”规定的全部内容外，还应包括：

- (1) 与招标有关的澄清、说明；
- (2) 投标单位在投标时随同投标书递交的资料与附图；
- (3) 在商谈本合同书时，双方共同签字的补充文件；
- (4) 有关技术要求的补充内容。

### 4. 签约及中标服务费

4.1 中标供应商须向招标机构缴纳足额中标服务费后，方可领取中标通知书。

4.2 中标供应商接到中标通知书后应在有效期内与买方签订合同。

4.3 中标供应商须向招标机构按如下标准和规定交纳中标服务费：

- (1) 中标服务费币种与中标通知书中标价的币种相同；
- (2) 中标服务费不列在投标表中；
- (3) 招标代理服务费按国家相关规定向中标商收取。

招标代理服务费缴纳账号：

收款人：甘肃国经项目管理有限公司

开户银行：陇南武都农村合作银行外纳支行磨坝分理处

账 号：572622000001733787

## 第三章 货物需求一览表、技术规范及其它商务条款要求

### 一、货物需求一览表、技术规范：

序号	名称	技术参数要求	单位	数量	备注
1	协同办公 OA 系统	<p><b>一、界面设置</b></p> <p>1、主界面应简洁实用，易于操作。</p> <p>2、须支持界面布局定制及界面主题定义。</p> <p>3、须提供在线人员列表，方便即时交流，支持 IM 状态感知。</p> <p>4、须采用无刷新技术实现任务提醒与在线人数显示。</p> <p><b>二、组织机构管理</b></p> <p>1、须支持按照本单位管理规则、搭建符合本单位真实组织情况的组织架构，并支持多维组织管理。</p> <p>2、能够对部门、岗位、人员信息进行自定义扩展。</p> <p>3、须支持兼职设置：本单位领导在下属单位兼职设置，审批环节只审批一次。</p> <p>4、须支持一人多岗工作场景，功能设计上能够满足根据不同场景选择不同的岗位进行事项发起、流程审批。</p> <p>5、同一人员可以在组织内、部门内、岗位序列内有不同的排序。</p> <p><b>三、门户管理</b></p> <p>1、系统须支持统单点登录，提供单点登录接口，须提供自定义网络资源链接功能，可以通过菜单方式直接打开资源页面。</p> <p>2、须具有内容管理发布功能，提供消息融合机制，具有数据集成功能，能通过一个界面显示出所有消息、主办和待办工作。</p>	套	1	

	<p>3、须提供灵活的门户定制功能，可同时订制单位门户、和个人门户。支持不同单位进去风格和内容不一样,可以任意增加多级门户模板类型。</p> <p>4、使用者可以个性化设置，不仅可以自定义页面布局 and 比例，还能对标题、内容及显示图标等元素进行个性化设置。</p> <p>5、须支持二维码登录、验证码登录（字母、数字、中文字）、U-Key 登录。</p> <p>6、个人门户可实行单位固定栏目、组织规定栏目、系统自动栏目和个人定制栏目相结合的管理办法。</p> <p>7、工作管理、日程管理、通知公告等，须支持按照个人需要定制。</p> <p>8、登录前门户能够支持自定义，且能够展现非涉密信息（例如新闻、公告等）。</p> <p>9、信息门户须支持用户无需登录即可查看相关信息，如通知公告、文档。</p> <p>10、须具有通知公告、弹出窗口、专题论坛、网上投票、问卷调查等门户网站常用功能。</p> <p>11、系统须支持门户个性化设置，具备丰富的素材库，方便用户选择，登录背景图片可以设置按指定日期自动更换。</p> <p>12、须支持图标资源库、图片资源库，自定义门户时可直接上传使用。</p> <p><b>四、流程管理平台</b></p> <p>1、流程环节在处理时可以根据需要进行变更，增加、减少节点；提供支持退回任意节点、流程转发、节点汇合签署意见等功能。</p> <p>2、须支持审批策略封装，可为每个审批人员配置审批策略，如：转发给秘书，上报给分管领导等，方便审批人员快速处理。</p> <p>3、提供流程监督、管理功能，流程中各节点处理状态和收阅情况一目了然。</p> <p>4、可提供流程与其他流程之间的关联，包含数据关联与流程间的触发条件配置，能够触发给人、触发信息、会议、业务流程。</p> <p>5、图标化标识流程节点状态，如已读，未读，已批。</p>			
--	--	--	--	--

	<p>6、系统须支持流程使用说明功能，使用人员可查看权限内流程模版的应用说明书，明确该条流程所能解决的事件。</p> <p>7、流程审批须支持直接拨打电话、发起会议通知等。</p> <p>8、须支持移动端流程审批及流程节点处理状态感知功能，在移动端即可实现查看流程的进度及各节点的处理状态。</p> <p>9、流程和流程之间通过免代码开发的方式实现按条件自动衔接串联，同时能将数据进行传递。</p> <p>10、系统能够提供查询报表设计器（支持多种统计表），可以自定义查询名称、设定查询数据项、设定排序方式、设置各种复杂的相关查询条件。能够提供【组合报表条件】，支持自定义组合检索条件，实现对1个页面中的多个报表自动联动检索。要求系统能够支持Excel直接导入生成报表及系统中表单业务报表、文件报表。</p> <p><b>五、知识管理</b></p> <p>1、公共文档，每个组织机构具有分级的公共文档库，用户可以按照分配的权限进行文件、资料的查阅。</p> <p>2、个人文档本，系统为个人收集保存不同来源的重要资料文档和信息提供分类共享管理，可以将文档和信息共享给其他人员，其他人员可以通过共享文件夹查看到共享给自己的文档和信息，但是不能删除，共享人可以随时取消资料的共享。</p> <p>3、能够对各种文档、信息、期刊简报等资料文件进行分类管理，实行分层次、分级别的权限管理。</p> <p>4、可以控制文档的下载，打印，编辑等权限操作。</p> <p>5、系统须支持文件夹单独授权，支持在线编辑、操作日志、版本管理等功能。</p> <p>6、文档有日志管理，可以看到每篇文档的操作日志记录。</p> <p>7、可对平台内审批的事件进行整体存储方便调取引用。</p> <p>8、包含OA系统的归集文档、制度。可以按照目录显示，也可以按照组织结构显示。</p> <p><b>六、公文管理</b></p> <p>1、具有完善、灵活、实用的收发文处理流程。可以进行收发监察、督办、催办。可以实现收发文流转的效率分析，办理时</p>			
--	---	--	--	--

	<p>间效率情况分析。可以实现单位收文后触发发文、阅件转办件流程。分类归档公文库。</p> <p>2、公文流转：支持不同类型的公文电子流转，完成审批、填写意见、修改文件、审核留痕、文件归档等功能，可以进行公文签收跟踪、催收、统计。支持按固定流程和临时流程两种方式进行流转。</p> <p>3、签批授权：能够把个人的工作任务受托给系统中的其他用户，并可以指定授权终止时间，到期系统自动回收授权。</p> <p>4、历史记录：对正文的每次修改，要求保留原稿的修改痕迹，须支持手写和触摸修改原痕迹留痕，文档有严格的版本控制。对于公文处理过程，要求保留日志记录，可以清楚查阅到该公文的审批过程记录。</p> <p>5、公文处理：须支持与Microsoft office 套件、永中、WPS 等无缝集成，办公正文部分可以实现文档在线编辑。能在待批文件列表中完成快速办理。</p> <p>6、多种批示方式：须支持电子签名,手写等多种批示方式；支持在公文单上手写批示，支持在正文上手写批示。</p> <p>7、具有完善的文件会签功能。能按独立会签、顺序会签和单个会签的处理方式。</p> <p>8、能一键打包下载文单、正文及附件。</p> <p><b>七、个人办公</b></p> <p>1、内部邮箱：在已有组织架构下实现邮件的收发，并对发起、接收的邮件分类、查看、处理。系统拥有发件箱，收件箱，草稿箱，已删除查看功能。普通用户得到内部邮箱权限后皆可通过编辑邮件将邮件发送到相应的用户账号，在发件箱、收件、草稿箱、已删除页面可维护管理邮件。</p> <p>2、系统具备个人消息中心、个人待办事务中心。</p> <p>3、系统能够显示个人具有的角色信息。</p> <p>4、业务建模可视化配置实现业务逻辑（至少包含流程逻辑和数据逻辑）设计。</p> <p>5、统计分析能实现报表穿透，至少满足“统计报表——结果明细表——前置流程”三级穿透查看。</p>			
--	--	--	--	--

	<p><b>八、会议管理</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须具有会议方案拟批、会议室查询安排、会议通知、参会人上报、会议签到统计、会议纪要等完整流程。</li> <li>2、可按未开会议、正开会议和已开会议进行分类管理查询。也可按时间和类别进行管理和查询。</li> <li>3、系统能够实现会议通知定时重复发起，比如每周工作例会通知。</li> <li>4、具有会议申请、审核、通知、回执、签到、会议纪要等会议管理应用。</li> <li>5、提供图示化会议室管理和会议室申请、会议室占用查询。</li> </ol> <p><b>九、移动办公</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、可以使用手机 APP 访问系统，处理日志查询、流程审批、文件阅读、任务查询、日程查询等日常事务办理。</li> <li>2、可查看 OA 系统中的所有相关报表，以及与异构软件实现数据互通；报表及相应数据的统计分析。</li> <li>3、系统须支持在目前主流的智能终端，包括 IOS 平台、Android 平台终端上运行，并且能通过 web 浏览器、客户端等多种方式进行登录。</li> <li>4、在移动终端上应能发起、转交、结束工作流程，移动终端上应能在线阅读 office 和 PDF 文件，支持手机手写，语音审批。</li> <li>5、移动终端应用能方便、及时处理相关公文、会议及其他政务事务，查看各种发布信息。具有消息发送、信息推送、日程安排提醒、会议助理等功能。</li> <li>6、系统须支持手机 APP，可增删模块，通过拖拽实现模块布局调整。</li> <li>7、手机移动终端须支持与第三方主流社交软件进行文件发送，分享等。</li> <li>8、待审批事项可以发送到聊天窗口完成快速审批。</li> <li>9、须具备无线投票功能。</li> <li>10、移动终端应用具备安全水印功能。</li> </ol>			
--	--	--	--	--

	<p>11、聊天记录可以作为审批意见转到审批事项意见区。</p> <p><b>十、通知公告及新闻</b></p> <p>1、须提供发布通知、公告、新闻的功能。</p> <p>2、可根据发布的内容自行设置栏目。</p> <p>3、系统能在线实现单位内部问卷调查，满意度调查，调查结果以图形形式显示。</p> <p>4、按岗位职责分别给予查看发布和管理的权限。</p> <p>5、系统须支持为公告通知的发布设置专门模板，将格式固定，模板可修改。</p> <p>6、须提供员工交流社区，可根据要求建立独立的社交门户。</p> <p>7、须支持通知、公告、新闻审批发布，可以支持专人审批和流程审批后发布。</p> <p><b>十一、全文检索：须支持结构化数据源和非结构化数据源（网页、文档等）。</b></p> <p><b>十二、综合办公</b></p> <p>1、建立车辆管理功能模块，须包含车辆基础设置、车辆使用管理、车辆维护、车辆统计等功能。</p> <p>2、建立办公用品及办公设备管理功能模块，实现对单位办公用品需求计划上报、计划汇总、领用申请、发放、库存情况进行管理。</p> <p>3、须提供办公用品领用审批流程，领用部门填报领用申请并审核，行政部门根据申请进行发放处理，对发放情况进行记录，支持根据需求计划自动创建领用申请。</p> <p>4、须提供多种维度的查询统计功能，能汇总统计单位、部门的办公用品费用发生情况，提供相应报表打印功能。</p> <p><b>十三、权限控制管理</b></p> <p>1、通过角色 ID、管理范围设置，确保管理层次有序精确。</p>			
--	--	--	--	--

		<p>2、为功能模块提供专属权限设置，满足灵活性要求。</p> <p>3、根据角色权限设置，全部程序页面自动检查模块权限，提供高度安全保障。</p> <p><b>十四、安全防护：产品后台须具备安全防护主动防御功能，可以通过一键安全监测进行产品安全检查。</b></p> <p><b>十五、备份与恢复</b></p> <p>1、系统日志管理，须提供访问量、年、月、日统计报表，重要操作日志的查询管理。</p> <p>2、系统访问控制，可针对账号、IP 设置访问限制，提高访问安全性。</p> <p>3、须提供管理员工具（可独立于业务系统，单独向管理员提供），对各模块业务数据进行操作，如对各模块数据进行分页查看、搜索、删除、修改、恢复等操作。</p> <p>4、可备份和恢复完整系统配置数据。</p> <p><b>十六、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
2	移动医生工作站	<p>移动查房系统须以无线网络为依托，将医生工作站的业务功能通过手持终端延伸至患者的床边，医生在查房时手持终端，可快速查询病人病历、医嘱、检验单、检查报告、护理单等诊疗数据。</p> <p>1、病人一览：须支持获取在院患者基本信息概要，快速了解患者概况。</p> <p>2、生命体征：须支持调阅患者体温记录、呼吸和脉搏等信息。</p> <p>3、病历查阅：须支持调阅入院记录、病程记录等病历信息。</p> <p>4、医嘱记录：须支持查看长期医嘱、临时医嘱，确保治疗计划精准执行。</p> <p>5、护理记录：须支持调阅护理记录。</p> <p>6、检查与检验报告：须支持快速查阅所有相关检查报告与检验结果，加速诊断决策过程。</p> <p>7、费用查询：患者费用详情一键查询，促进沟通透明。</p>	套	1	



		<p>8、医嘱开单：须支持床旁医嘱开立。</p> <p>9、须提供不少于三年免费维护升级服务。</p>			
3	移动护理工作站	<p>移动护理系统基于无线网络环境，运用 PDA 设备，在床旁即刻完成患者数据处理，覆盖从患者概况查询到医嘱处理的全方位护理流程，推动医院护理管理的精细化转型。该系统无缝集成医院 HIS、EMR 系统，确保数据交换的即时精确，强化医疗服务连续性：</p> <p>1、患者概览（床位管理）：动态更新住院患者列表，一览床号、姓名、性别、年龄及主诊断等。</p> <p>2、检验检查：须支持检验报告与检查报告的即时调取。</p> <p>3、患者信息：须支持快速访问患者信息档案，全面掌握患者状况。</p> <p>4、输液配液：须支持智能生成医嘱对应的输液配置任务，详实记录配液、输液操作，强化安全控制。</p> <p>5、医嘱执行：须支持医嘱确认执行并自动生成执行记录，确保医嘱执行的时效性和可追溯性。</p> <p>6、输液巡视：须支持记录输液患者巡视情况，优化输液监护。</p> <p>7、护理记录：须支持录入护理记录，包括护理措施、病情观察等，自动与 HIS 系统护理记录同步，减少重复工作。</p> <p>8、生命体征：须支持录入体温、血压等生命体征，数据自动化同步至体温单。</p> <p>9、须提供不少于三年免费维护升级服务。</p>	套	1	
4	单病种质量监测与上报管理系统	<p><b>一、填报管理</b></p> <p>*1、须支持单病种填报模板配置（根据国家相关要求）。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>2、可根据不同病种配置不同的必填项。</p> <p>3、须支持单病种与 ICD 诊断自动适配配置。</p> <p>4、须支持病种临床数据来源配置。</p>	套	1	

	<p>5、须支持自动获取检验报告。</p> <p>6、须支持自动获取输血申请及交叉配血情况。</p> <p>7、须支持自动获取检查报告数据。</p> <p>8、须支持自动获取临床护理及评估数据。</p> <p>9、须支持获取临床医嘱及药物执行必要数据。</p> <p><b>二、上报管理</b></p> <p>1、须根据不同病种配置不同的上报元素。</p> <p>2、须支持对必要上报数据的必填项标记。</p> <p>3、须支持上报后上级负责科室进行审核和打回。</p> <p>4、须支持自动筛查需要上报的单病种。</p> <p>5、须支持打回的记录重新编辑后继续上传审核。</p> <p>*6、对数据审核和上报过程进行跟踪记录。（须提供产品功能界面截图）</p> <p><b>三、指标统计分析</b></p> <p>1、须支持路径执行情况的查询。</p> <p>2、须支持查询路径执行情况、及变异情况。</p> <p>3、须支持对平均住院天数、次均费用、上报率的统计。</p> <p>4、须支持科室病种统计。</p> <p>5、须支持单病种上报完成情况统计。</p> <p><b>四、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
--	--	--	--	--

5	数字影像浏览线上调阅系统（云影像）	<p>医院影像采集服务。</p> <p>数字影像线上调阅浏览：实现患者在线访问和查看影像资料及报告。</p> <p>电脑、移动端影像浏览模块：实现在线查看自己的影像检查报告和胶片。</p> <p>云胶片模块：胶片自助打印机升级，为自助胶片机提供支付接口。</p> <p>技术要求：</p> <p><b>1、登录</b></p> <p>(1) 须根据用户输入的用户 ID 和密码判断用户是否能成功登录。</p> <p>(2) 须对当前登录用户的密码进行确认修改。</p> <p>(3) 注销登录信息。</p> <p><b>2、工作列表</b></p> <p>(1) 新增检索过滤器，使用新增的过滤器对检查记录进行过滤。</p> <p>(2) 须对已经存在的检索过滤器进行删除操作。</p> <p>(3) 根据输入的检索条件进行检索。</p> <p>(4) 把已经输入的检索条件进行删除。</p> <p>(5) 把检索结果列表中的记录打开，并将图像 显示在浏览器中。</p> <p><b>3、浏览器</b></p> <p>(1) 相关历史检查打开：打开同一病人的其它检查。</p> <p>(2) 合并模式：当合并模式打开时，所有的序列都合并成 一个序列。</p> <p>(3) 基础工具：选择所需要的图像；调整图像的窗宽窗位；仅限 CT 图像使用，根据固定的窗宽窗位值，来调整窗宽窗位；</p>	套	1	
---	-------------------	---	---	---	--

		<p>调整反向灰阶，例如原始图像黑色部分变白，白色部分变黑。</p> <p>(4) 测量工具：须对绘制的线段进行长度测量；对两条不相交的线，计算这两条线的延长线相交后形成的角；测量 CT 值。</p> <p>(5) 注解工具：绘制一个矩形、绘制一个圆形、绘制一个箭头。</p> <p>(6) 移动缩放工具：对图像进行移动、对图像进行继续放大，使图像处于打开状态的 0.5 倍、1 倍、2 倍、4 倍缩放。</p> <p>(7) 旋转工具：使整个图像向右、向左旋转 90 度、使整个图像水平、垂直旋转，使整个图像向右旋转 180 度。</p> <p>(8) 其它工具：</p> <p>定位线：在包含多个序列的检查里，不同的序列之间互相定位。</p> <p>3D 游标：须对不同体位的图像，进行互相定位。</p> <p>重置：使图像恢复到打开的原始状态。</p> <p>叠加切换：使图像四周的文本信息隐藏或显示。</p> <p>电影模式：使多幅图的序列像电影一样播放。</p> <p>关闭检查：须支持关闭当前检查、当前病人的检查和所有检查。</p> <p>前一/下一序列：如果有多个检查，可以通过该功能直接跳转到前一个或下一个检查。</p> <p>图像模式：所有图像集中显示在一起。</p> <p>布局：根据窗口数量显示图像，例如 1x1，2x2。</p> <p><b>4、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
6	院内医技预约系统	<p>1、医技科室可按照设备进行分时段排班。</p> <p>2、医生开立项目时可查看检查科室的号源情况。</p> <p>3、检查项目预约成功后向患者推送预约提醒。</p>	套	1	

		<p>4、预约的检查与检查科室排队叫号系统进行互通。</p> <p>5、须提供不少于三年免费维护升级服务。</p>			
7	DIP 医院管理系统	<p><b>1.1 系统首页</b></p> <p>1、支持系统首页 Logo 自定义配置。</p> <p>2、可快速查看院内盈亏额、总人次、总分值、平均分、平均住院日、药占比、 耗材占比等核心指数概览。</p> <p>3、可直观查看时间消耗指数、费用消耗指数，快速了解医院运营效率情况。</p> <p>4、须支持科室总分值排名分析，辅助医院科室运营发展管理。</p> <p>5、可查看医院近一年盈亏额趋势、近一年 DIP 总分值，从时间维度对比分析院内整体运营情况。</p> <p><b>1.2 数据质控</b></p> <p><b>1.2.1 结算清单管理</b></p> <p>1、须支持按结算时间、出院时间灵活选择查询结算清单。</p> <p>2、须支持单个与批量抽取结算清单。</p> <p>3、须支持结算清单数据智能分组，未入组清单可提示未入组的原因。</p> <p>4、须支持实时质控处理，方便用户实时查看质控提示。</p> <p>5、须支持导出无法 入组等问题清单。</p> <p>6、须支持医保结算清单点击切换查看上一份与下一份。</p> <p>7、须支持查看结算清单修改记录和审核日志。</p> <p><b>1.2.2 清单入组分析</b></p> <p>1、须支持按入组病例数、入组率进行科室排名。</p>	套	1	

	<p>2、须支持查看各科室的结算清单入组列表，可快速查看各科室的总病例数、DIP 组数、入组病例数、入组率病例数、未入组病例数。</p> <p>3、须支持查看各科室的病例入组明细数据及导出。</p> <p><b>1.3 科室结算盈亏分析</b></p> <p>1、须支持结算时间、权限科室、患者医保身份、费用类型、结算类型等条件进行数据筛选，同时支持一键重置过滤条件。</p> <p>2、须支持查看结算病例指标总览情况包括 总盈亏、总费用、总分值、入组率、药占比、耗占比、总人次等，可查看指标同比和环比数据。</p> <p>3、须支持查看科室结算病例详情列表、支持下钻到医生盈亏详情概览和列表、病人盈亏列表。</p> <p>4、须支持查看科室盈亏排名、医生盈亏排名，支持查看排名明细列表。</p> <p>5、须支持查看所选时间段内盈亏额趋势图包括盈亏额同比和环比。</p> <p>6、所有列表须支持自定义排序、数据导出。</p> <p><b>1.4 DIP 病组盈亏分析</b></p> <p>1、须支持按结算时间、权限科室、病种名称、患者医保身份、费用类型、结算类型、 盈亏类型等条件进行数据筛选，同时支持一键重置过滤条件。</p> <p>2、须支持查看 DIP 组指标总览包括：DIP 组数、核心病种数、综合病种数、总盈亏、总分值等指标，同时可查看指标同比和环比。</p> <p>3、须支持查看 DIP 病组盈亏明细。</p> <p>4、须支持查看同 DIP 组不同科室指标对比、同 DIP 组不同医师指标对比。</p> <p>5、所有列表支持自定义排序、数据导出。</p>			
--	---	--	--	--

	<p><b>1.5 运营分析</b></p> <p><b>1.5.1 医疗服务能力分析</b></p> <p>1、DIP 组详情：须支持查看所选时间段内全院服务能力核心指标包含：总分值、总病例数、DIP 组数等指标数据。</p> <p>2、须支持查看科室开展病种分布情况、总病例数、DIP 组数、入组率以及不应入组病例数。</p> <p><b>1.5.2 医疗服务效率分析</b></p> <p>1、概览：须支持查看所选时间段内全院服务效率核心指标包含：费用消耗指数、时间消耗指数、药品消耗指数、耗材消耗指数、平均住院日、药品费用、耗材费用、药占比、耗占比等。</p> <p>2、通过散点图、趋势图分析全院费用消耗指数、时间消耗指数等指标运营情况。</p> <p><b>1.5.3 科室对比分析</b></p> <p>1、须支持查看不同科室的结算人次、入组率、平均分、次均费用、盈亏额、平均住院日等核心指标，同时可点击查看单个科室时间维度核心指标变化趋势。</p> <p>2、须支持查看不同科室的高、低倍率病例类型的病例数综合对比；盈亏额、次均费用等费用管控指标综合对比；总分值、平均分等医疗服务能力指标综合对比；入组率等质控情况分析综合对比；药占比、耗材占比等费用结构指标综合对比；时间消耗指数、费用消耗指数等医疗服务效率指标综合对比。</p> <p>3、须支持科室的入组情况对比主题分析，直观展示未入组病例、已入组病例、入组率等指标。</p> <p><b>1.5.4 科室综合分析</b></p> <p>1、须支持按年份/月份/日期、权限科室、病例范围等条件进行数据筛选，同时支持一键重置过滤条件。</p> <p>2、须支持按主题分析包括：盈亏分析、入组分析、病组分析、费用结构分析。</p> <p>3、盈亏分析：支持查看指标总览、病例类型分布图、病例类型列表、盈亏额/次均盈亏额/医疗总费用/DIP 支付费用/等指</p>			
--	--	--	--	--

	<p>标的趋势分析，可下钻到病例明细、须支持关键字模糊筛选。</p> <p>4、入组分析：须支持查看入组率、已入组病例数、未入组病例数，支持未入组的原因以及对应病例的基本信息、诊断信息、手术信息、分组提示信息。</p> <p>5、费用结构分析：须支持查看费用结构分布图、费用结构类型列表、总费用同比情况、病组费用结构分析，须支持关键字模糊筛选、盈余病组和亏损病组，须支持查看 DIP 组费用结构分析和费用明细分析。</p> <p>6、重点病例分析：须支持按高倍率病例、低倍率病例。</p> <p>7、支持 his 收费类别，各收费类别占比，各收费类别下的费用明细。</p> <p>8、所有列表支持自定义排序、数据导出。</p> <p>1.5.5 医生综合分析</p> <p>1、须支持按出院时间/结算时间、权限科室、病例范围、医生等条件进行数据筛选，同时支持一键重置过滤条件。</p> <p>2、须支持查看医生核心运营指标包括：病例数、高倍率病例数、低倍率病例数、入组率、总分值、平均住院日、盈亏额、费用消耗指数、时间消耗指数、各计费类别费用以及占比等。</p> <p>3、须支持自定义列表展示字段。</p> <p>4、须支持快速筛选包括盈余医生、亏损医生等。</p> <p>5、须支持直观展示未入组病例、入组率等指标。</p> <p>6、须支持科室的医疗服务效率情况分析，同时支持选择全院平均分或所选择科室平均分进行分析。</p> <p>7、须支持列表自定义排序、数据导出。</p> <p>1.5.6 病组综合分析</p> <p>1、须支持按出院时间/结算时间、权限科室、病例范围、医疗组等条件进行数据筛选，同时支持一键重置过滤条件。</p>			
--	--	--	--	--



	<p>2、须支持查看病组核心运营指标包括：病例数、入组率、总分值、平均住院日、盈亏额、各计费类别费用以及占比等。</p> <p>3、须支持自定义列表展示字段。</p> <p>4、须支持快速筛选包括盈余病组、亏损病组、重点关注病组等。</p> <p>5、须支持列表自定义排序、数据导出。</p> <p><b>1.5.7 病例综合分析</b></p> <p>1、须支持查看病例运营分析列表包括：病人基本信息、结算状态，主要诊断、主要手术、分值、倍率、住院日、药占比、耗占比等。</p> <p>2、须支持自定义列表展示字段。</p> <p>3、须支持快速筛选包括盈余病例、亏损病例、正常病例、高倍率病例、低倍率病例等。</p> <p>4、须支持列表自定义排序、数据导出。</p> <p><b>1.6 医生助手</b></p> <p><b>1.6.1 诊断辅助填报医生助手</b></p> <p>1、为医生提供在院病人预入组、分组测算、智能分组、分组盈亏测算推荐弹窗插件服务。</p> <p>2、须支持测算病例当前的 DIP 分组，医疗总费用，预计盈亏，病种分值、核拨分值，DIP 支付标准，倍率，病例类型；须支持诊断推荐分组；推荐需包括分组结果，主诊断、主手术、病种分值、核拨分值等、DIP 支付标准、基本统筹支付、预计盈亏、倍率、病例类型。</p> <p>3、须支持在线调整诊断和手术，进行实时分组测算。</p> <p>4、须提供按诊断亚目推荐分组功能 。</p> <p><b>1.6.2 病案首页质控医生助手</b></p>			
--	---	--	--	--

		<p>1、为临床医生提供病案首页质控、入组提醒接口服务，系统支持国家临床版编码和医保版本编码。</p> <p>2、须提供病案的核拨分值，病种分值，分值单价，预计盈亏，倍率，病例类型。</p> <p><b>1.7 DIP 分组器</b></p> <p>根据国家医疗保障局发布的技术规范与实现方案，需自主研发 DIP 分组器和测算系统，与 DIP 病种目录库（1.0 版）一致，可按照《国家医疗保障按病种分值付费（DIP）技术规范进行对接和调整。</p> <p><b>1.8 升级服务</b></p> <p>1、须提供系统软件包升级服务。</p> <p>2、须提供分组器升级服务。</p> <p><b>1.9 须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
8	医保智审系统	<p><b>一、事前医嘱提醒</b></p> <p>1、临床医生开立医嘱时，自动调用审核引擎，通过医保限制规则知识库对患者的医嘱、费用情况进行医保合理性检查，对出现可疑违规行为进行提醒，辅助医生开立医嘱时规避医保违规风险。</p> <p>2、住院护士补记账时，调用审核引擎，提示病人当前违规信息，辅助护士费用补记账时规避医保违规风险。</p> <p><b>二、事中监测转科出院预审</b></p> <p>1、住院护士/医生给病人办理转科业务。调用预审接口，针对病人住院过程已开立医嘱与费用明细项目核查，提示当前病人已存在的违规信息，医生可退费处理违规项目，重新开立项目，从而规避医保违规风险。</p> <p>2、住院护士/医生给病人办理预出院业务。调用预审接口，针对病人住院过程已套开立医嘱与费用明细项目核查，提示当前病人已存在的违规信息，医生可退费处理违规项目，重新开立项目，从而规避医保违规风险。</p> <p><b>三、事后分析医审可疑违规概览</b></p>	套	1	

	<p>为管理者提供在院病人和出院病例等多维度的违规排名、违规分类、违规定位、违规统计等功能。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须支持住院病例与出院病例违规数据分析。</li> <li>2、须支持按规则名称统计违规次数排名，可查看排名 TOP5 的违规规则名称。</li> <li>3、须支持按规则类型统计违规次数分布，可直观了解各违规类型的违规频次分布情况，快速定位出需要重点关注的违规类型。</li> <li>4、须支持查看各违规类型的触发规则数、违规人次、违规人次占比、违规金额、违规金额占比等明细指标。</li> </ol> <p><b>四、可疑违规类型分析</b></p> <p>针对在院病人和出院病例从科室、医生、违规类型等维度进行可疑违规人次、可疑违规费用、可疑违规规则、可疑违规类型等数据统计和分析。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须支持住院病例与出院病例违规数据分析。</li> <li>2、须支持查看总人次、违规人次、违规人数、违规费用等概览数据，可快速按科室、违规类型、险种类型等组合检索。</li> <li>3、须支持查看违规规则名称 TOP10 排名分析，快速定位出主要的违规问题。</li> <li>4、须支持按违规名称统计违规次数、违规金额，同时，支持下钻分析可对具体某一个违规规则名称展开详细分析，针对性解决某类违规问题。</li> <li>5、须支持从规则名称、科室、医生、病人、病人详情信息（基本信息、违规信息、诊断手术信息、费用明细信息）等多维度下钻分析，深度分析某类违规问题在各科室、医生发生频次，为规范医疗行为具体措施提供方向与数据依据。</li> </ol> <p><b>五、科室可疑违规分析</b></p> <p>主要针对在院病例和出院病例从科室维度进行可疑违规人次、可疑违规费用数据统计和分析，支持列表和图表两种展现方式。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须支持住院病例与出院病例违规数据分析。</li> </ol>			
--	---	--	--	--

	<p>2、须支持从科室、医生、病人三大维度下钻分析，可直接对比各科室、各医生的违规频次情况，快速定位问题科室与问题医生。</p> <p>3、须支持图表与表格模式切换查询，满足不同用户查看数据的习惯。</p> <p><b>六、病人可疑违规分析</b></p> <p>主要针对在院病例和出院病例从病人维度进行可疑违规人次、可疑违规费用、可疑违规原因等数据统计和分析。</p> <p>1、须支持住院病例与出院病例违规数据分析。</p> <p>2、须支持按科室、病人医保身份、险种、患者姓名、住院号等组合查询病人违规列表。</p> <p>3、须支持查看病人违规明细、费用明细、诊断及手术操作详细信息。</p> <p>4、须支持一键导出病人违规明细数据。</p> <p><b>七、医保限制规则知识库</b></p> <p>规则知识库以医保用药限制规则知识库、医保物价限制规则知识库为核心，支持定制本地化的规则知识库，并保持持续更新，包括不限于：</p> <p>(1) 分解住院；</p> <p>(2) 挂床住院；</p> <p>(3) 过度诊疗；</p> <p>(4) 过度检查；</p> <p>(5) 分解处方；</p> <p>(6) 超量开药；</p> <p>(7) 重复开药；</p>			
--	--	--	--	--

		<p>(8) 重复收费;</p> <p>(9) 超标准收费;</p> <p>(10) 分解项目收费;</p> <p>(11) 串换药品、医用耗材、诊疗项目和服务设施;</p> <p>(12) 将不属于医疗保障基金支付范围的医药费用纳入医疗保障基金结算;</p> <p>(13) 造成医疗保障基金损失的其他违法行为。</p> <p><b>八、医生助手</b></p> <p>1、医嘱费用预审医生助手：医生开立医嘱或护士补记账环节提供可疑违规提醒接口服务。</p> <p>2、转科出院预审医生助手：在患者出现转科或预出院时提供可疑违规提醒接口服务。</p> <p><b>九、升级服务</b></p> <p>须提供系统软件包升级服务。</p> <p><b>十、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
9	日间手术管理系统	<p><b>一、术前管理</b></p> <p>1、须支持门诊医生进行病种筛选;</p> <p>2、须支持门诊医生开立检查检验项目;</p> <p>3、须支持门诊医生进行术前评估;</p> <p>4、须支持门诊医生查看患者病历及报告;</p> <p>5、须支持打印入院宣教等护理文书;</p> <p>6、须支持门诊医生进行日间手术预约;</p>	套	1	

	<p>7、须支持日间手术患者进行入院登记；</p> <p>8、须支持在申请中注明对手术室的要求、麻醉的要求、需要准备的设备与器械等信息；</p> <p>9、须支持日间手术申请单打印；</p> <p>10、须支持标记是否有传染病。</p> <p><b>二、手术管理</b></p> <p>1、须支持手术申请完成后申请单自动发送到审核界面；</p> <p>2、须支持手术权限控制；</p> <p>3、须支持审核医师对手术申请单进行编辑；</p> <p>4、须支持手术审核通过的申请单直接发送到手术室；</p> <p>5、须支持审核未通过的申请单填写审核意见后打回；</p> <p>6、须支持审核未通过的申请医师编辑后重新提交申请；</p> <p>7、须支持手术室安排手术并完善手术信息（手术时间、手术台次）；</p> <p>8、须支持当日入院手术完成后可对登记前产生的费用按照日间手术进行医保结算；</p> <p>9、须支持标记是否有传染病；</p> <p>10、须支持麻醉医师查看临床病历记录，提供手术准备、核对清单；</p> <p>11、须支持高风险手术警示；</p> <p>12、须支持手术申请与安排信息全院共享；</p> <p>13、须支持转普通住院治疗。</p> <p><b>三、查询统计</b></p>			
--	---	--	--	--

		<p>1、须支持手术工作量统计；</p> <p>2、须支持统计报表打印、导出。</p> <p><b>四、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
10	重症监护系统	<p><b>一、基础功能</b></p> <p>1、须支持接诊新入 ICU 患者。</p> <p>2、须支持他科患者转入 ICU。</p> <p>*3、须支持监护患者转床、转科处理。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>4、可以设置报警规则，当有符合规则数据时，系统自动报警。</p> <p><b>二、护士工作站</b></p> <p>1、自动接收监护病人的体征数据。在同一窗口录入。如：出入量、体征、医嘱等信息。记录病人危重情况记录、简要的处理情况。</p> <p>*2、须支持集中展示监护病人情况。对危重病人进行专业评分，如 APACHEII 等。记录病人监护期间液体出入量情况，自动计算液体平衡，按日生成液体出入量记录表。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>*3、须支持导管护理记录。病人监护室体征监护记录单。病人监护室液体出入量记录单。定时记录病人监护体征，包括自动采集体征数据和观察类项目记录，按日生成体征记录报告。根据每日监护记录数据，生成病人监护记录综合记录单，包括病人基本信息、监护体征数据、出入量信息。（须提供产品功能界面截图）</p> <p><b>三、医生工作站</b></p> <p>1、医生监护站，可同时查看病人的体征数据和液体出入量情况。</p> <p>2、监护病人医嘱处理，依据 HIS 医嘱情况，自动生成医嘱执行记录，记录医嘱执行情况，如果为液体，将自动记录到液体</p>	套	10	

		<p>出入量情况。</p> <p>3、医生可查询医嘱执行情况、护理状态、内容、效果等。</p> <p><b>四、统计查询</b></p> <p>1、按周、月等自动统计出入科室人次。</p> <p>2、按周、月等自动统计抢救人次。</p> <p>*3、统计监护室抢救情况报表。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>*4、护理工作量统计。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>5、查询在科、出科病人相关信息。</p> <p>*6、须提供产品著作权证书扫描件加盖厂商公章。</p> <p><b>五、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
11	临床辅助决策支持系统	<p><b>一、临床决策支持</b></p> <p>应用于不同的临床业务工作站，通过与至少两个以上业务系统集成，以深度集成的方式或以浮动提示框的形式，实时对医生的用药方案、检验申请、检查申请、手术预约、治疗申请等医疗行为进行分析，实现辅助提示，实时对诊疗危险行为给予阻断、警戒或提示，直到医生修正或给予合理的执行理由。</p> <p>1、从疾病、检验、检查、药物、治疗、手术等多个业务场景进行分析。</p> <p>2、从初诊、确诊、手术治疗、药物治疗等不同阶段进行分析。</p> <p>3、诊疗过程中实现辅助诊疗、安全保障、精准治疗、知识参考等临床辅助决策支持。</p> <p><b>二、精准辅助决策</b></p> <p>1、须根据诊断给出常规用药的建议提示。药品适应证优化分析。药物不良反应实时监测警示。</p>	套	1	



	<p>2、须根据初步诊断，推荐辅助检验检查的建议提示，并提供对应的参考标准。</p> <p>3、须根据诊断及临床路径自动给出需要检验的建议提示。</p> <p>4、须根据诊断及临床路径自动给出需要检查的建议提示。</p> <p>5、须根据诊断自动给出相关的鉴别诊断的参考提示。</p> <p><b>三、安全警戒</b></p> <p>1、药物不良反应提示。</p> <p>2、重复进行检查或检验申请提示。</p> <p>3、检验项目存在包含关系提示。</p> <p>4、检验与检验冲突提示：不能在同一段时间内进行的项目、需要注意先后顺序的项目。</p> <p>5、检查与检查冲突提示：不能再同一天进行的项目、需要注意先后顺序的项目、检查所使用制剂会影响其他检查的项目。</p> <p>6、检查与检验冲突提示：不能再同一天进行的项目、需要注意先后顺序的项目、检查所使用制剂会影响其他检验的项目。</p> <p>7、诊断与性别冲突提示。</p> <p>8、诊断与年龄冲突提示。</p> <p>9、诊断与检验冲突提示：检验禁忌症、诊断与检验结果冲突。</p> <p>10、诊断与检查冲突提示：检查禁忌症、诊断与检查结果冲突。</p> <p>11、药品与检验冲突提示：检验异常禁忌药物、药物影响检验结果。</p> <p>12、药品与检查冲突提示：药物影响检查结果、药物禁忌检查。</p> <p>13、检查与性别冲突提示。</p> <p>14、检验与性别冲突提示。</p>			
--	---	--	--	--

		15、特殊病生理检验、检查冲突提示：新生儿、老人、孕期检验检查警示等。 <b>四、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b>			
12	临床知识库	1、须提供数据采集的不同集成方式，包括原始数据视图接口、电子病历系统接口、集成平台接口和数据中心接口。 2、须提供丰富的数据源配置选项，支持将多种数据库接入系统，例如MySQL、SQL Server、Oracle 和 PostgreSQL 等。 3、须支持离线数据清洗对采集数据进行转换和抽取，确保数据被正确地提取出来并能够在系统中使用。 4、须支持增量数据采集，采用定时任务的方式实现数据的增量采集和汇集，以确保不会影响业务系统。 5、须支持实时数据的采集，使用实时数据采集方式获取数据，并确保业务系统的数据库性能不受影响。同时，系统提供数据集成过程的监控与管理。 6、须支持定时任务的时间配置，可以根据需要自由配置定时任务的时间，以实现更精细的定时任务控制。 7、须提供药品说明书、禁忌症、注意事项等查询。 8、须提供临床路径、疾病诊疗指南等查询。 9、须提供检验检查项目的适应症、禁忌症、参考值、标本、作用及临床意义等查询。 10、须提供政策法规及医院自定义管理规范维护与查询。 11、须支持基于搜索引擎技术的快速全文检索功能。 12、能够全面展示药品说明书、指导原则、指南、管理规范等客户自定义维护的内容。 13、针对特定项目，可设置特殊提示信息，提示信息可自定义维护，支持新增、删除和修改并保留操作痕迹。 14、须提供不少于三年免费维护升级服务。	套	1	
13	临床药学管理系统	<b>一、智慧中心</b> 系统主页能显示门诊/住院点评率、合理率、住院抗菌药物使用强度、门诊基本药物占比、住院静脉输液使用率等指标。	套	1	

	<p><b>二、读取和查看病人信息</b></p> <p>系统能筛选患者并查看患者基本信息、医嘱、检查、检验、手术、费用、会诊、病程等信息，同时能提供EMR、PACS、LIS超链接功能，帮助药师快速切换。</p> <p><b>三、处方点评</b></p> <p>1、系统结合国家处方点评相关政策要求，实现对处方（医嘱）电子化评价功能。能对处方（医嘱）用药进行剂量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN 处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群用药审查、重复用药审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、越权用药审查、围术期用药审查，审查规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。</p> <p>2、系统能实现点评任务分配、点评求助、点评复核、反馈医生、医生申述的闭环管理，并在医生、药师交互环节进行消息提示。点评结果反馈医生或科主任后，医生（工作站）可直接填写申述理由或确认，无需登录系统查看点评结果。</p> <p>3、系统提供双盲点评设置、医生处理点评结果逾期设置、增补处方或病人、高亮显示被点评药品功能，方便药师点评。</p> <p>4、系统能自定义点评模板及点评点，实现个性化点评需求。</p> <p>5、系统能自动生成住院患者用药联用图、时序图，并支持自定义。住院患者时序图包含患者体征、用药、手术和检验信息等内容。</p> <p>6、系统能自动生成点评相关报表及任务完成情况等管理报表。</p> <p>7、系统须包含全处方点评、全医嘱点评、门急诊/住院抗菌药物专项点评、围手术期抗菌药物专项点评、门急诊/住院专项药品点评、门急诊/住院抗肿瘤药物专项点评、住院病人特殊级抗菌药物专项点评、住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评、住院病人人血白蛋白专项点评、门（急）诊/住院中药饮片专项点评、门（急）诊中成药处方专项点评、用药排名医嘱点评、住院用药医嘱点评、出院带药医嘱点评、门（急）诊基本药物专项点评、住院病人肠外营养专项点评、住院病人自备</p>			
--	---	--	--	--

	<p>药专项点评、门（急）诊外延处方点评。</p> <p><b>四、统计分析</b></p> <p>1、系统能医院合理用药指标及药品使用情况的统计分析，并能自定义显示和导出。同时提供关键字检索功能，便于快速查询指标。</p> <p>2、合理用药指标及趋势分析包括：抗菌药物使用率、平均用药品种数、注射剂使用率、抗菌药物患者使用前病原送检率、X类切口手术预防用抗菌药物百分率、X类切口手术术前0.5-1.0小时预防给药百分率等。应能按全院、大科室、科室、医疗组、医生分别提供合理用药相关指标的统计，并能将合理用药指标重新组合并生成新的报表。应能实现抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率、抗菌药物使用量、I类切口手术预防用抗菌药物百分率、国家基本药物药占比同比、环比分析。</p> <p>3、自定义合理用药指标：系统能自定义合理用药指标功能，可自行设置指标分子、分母进行统计。自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量DDDs、人天数、用药医嘱条目数。</p> <p>4、药品使用强度统计。</p> <p>5、药品金额、数量、DDDs统计。</p> <p>6、药品使用人次统计。</p> <p>7、注射剂/大容量注射液统计。</p> <p>8、药品品种/费用构成统计。</p> <p>9、门（急）诊大处方分析。</p> <p>10、抗菌药物使用清单及统计。</p> <p>11、基本药物使用清单及统计。</p> <p>12、麻精药品管理处方登记表。</p>			
--	--	--	--	--

		<p>13、国家三级公立医院绩效考核。</p> <p>14、全国抗菌药物临床应用管理。</p> <p>15、国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报。</p> <p>16、全国合理用药监测系统。</p> <p>17、抗肿瘤药物临床应用情况调查表。</p> <p>18、住院患者静脉输液使用情况抽样。</p> <p><b>五、其他</b></p> <p>1、自维护功能：系统对医院药品属性、给药途径、给药频次、感染疾病类型、检验申请/结果/收费项目类型、手术分类、科室类型、医生抗菌药物权限、围术期用药等基础数据进行程序自动维护。</p> <p>2、权限管理：系统须对各项功能设置严格的权限管理，包括处方点评权限、报表的统计权限、打印/导出权限等；系统提供用户操作日志、版本更新内容查询功能。</p> <p><b>六、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
14	医院处方集管理系统	<p><b>一、医院处方集制作功能</b></p> <p>“系统”应提供总论、药品信息、治疗指南及附录四部分，内容应包括《国家处方集》的总论、疾病治疗指南信息、附录信息。应根据医院的在院品种，制作医院的个性化的电子处方集。</p> <p><b>二、医院处方集维护功能</b></p> <p>“系统”应可根据政策法规、在院药品品种的变化随时对处方集各部分内容进行修订，从而及时反映医院药事管理的实际要求和特点，以适应临床对在院药品信息查询的需求。</p> <p><b>三、医院处方集查看及导出功能</b></p>	套	1	

		<p>“系统”应支持院内各科室通过局域网在线查看医院处方集的全部内容。各部分可通过分类进行浏览，也可通过关键字检索快速查找到相关信息。通过导出功能，系统可将电子版处方集以文本格式输出并保存为 Word 格式，方便医院开展印刷版处方集的制作工作。</p> <p><b>四、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
15	合理用药信息支持系统	<p><b>1、药物信息参考</b></p> <p>(1) “系统”应提供国内外上市药品的详细临床用药信息，内容包括药物的各种名称、临床应用、用法与用量、注意事项、不良反应、药物相互作用、给药说明、药理、制剂与规格等信息。</p> <p>(2) 应可查看特殊人群（老人、儿童、妊娠期妇女、哺乳期妇女）及特殊疾病状态（如肝功能不全、肾功能不全、心力衰竭等）患者用药的注意事项。</p> <p>(3) 须提供与药物临床应用密切相关的信息如不良反应处理方法、药物对检验值或诊断的影响等。</p> <p>(4) 须提供高警讯药物、国外专科信息供临床参考。</p> <p>(5) 所有信息均应提供参考文献。</p> <p><b>2、药品说明书</b></p> <p>“系统”应提供国家药品监督管理局（NMPA）批准的厂家药品说明书，应可查看 NMPA 发布的说明书修订通知。还应提供高级检索的功能。</p> <p><b>3、妊娠哺乳用药</b></p> <p>“系统”应基于循证医学原则评价国内外药品说明书、专业数据库、专著、研究文献，对妊娠期和哺乳期药物暴露风险进行评估，提出用药建议。提供药代动力学、文献报道等供临床参考。所有信息均应提供参考文献。</p> <p><b>4、用药教育</b></p>	套	1	

	<p>“系统”应为专业人员提供便于辅导病人用药的信息，以通俗易懂的语言，借助图片等形式描述药品的用途、副作用、用药期间注意事项、特殊给药方式图示等信息。</p> <p><b>5、ICD</b></p> <p>“系统”应提供 ICD10、ICD-9-CM-3、肿瘤形态学编码、ICD-11 和国家医疗保障 DRG 分组的查询功能。</p> <p><b>6、ATC 编码与 DDD 值</b></p> <p>“系统”应提供国内外权威机构发布的药物 ATC 编码与 DDD 值，应可查询药物对应的上市药品信息。</p> <p><b>7、检验值</b></p> <p>“系统”应提供常用检验项目信息，应包含检验项目正常参考值范围、结果及临床意义、药物对检验结果的影响等内容。可按检验类别查询，也可按检验名称查询检验值信息。</p> <p><b>8、药品基本信息</b></p> <p>“系统”应提供国家药品监督管理局（NMPA）批准上市药品的信息，包括药品的通用名、商品名、剂型、规格、批准文号/药品编码、生产厂家，并标注基本药物、社保品种、OTC 药物、兴奋药品、精神类药品、麻醉类药品、原研药、仿制药等。可查询药品生产企业获批生产的药品信息，并可查看药品说明书。可查询国家集采药品数据及替代药品参考监测范围、兴奋剂目录、国家重点监控合理用药药品目录。</p> <p><b>9、医药公式</b></p> <p>“系统”应提供常用医药公式、评分、分级标准量表等，内容涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、神经科等，公式应提供计算功能。可按临床科室分类浏览，也可按公式名称检索。</p> <p><b>10、医药时讯</b></p> <p>“系统”应提供国内外政府网站和医药学专业数据库、核心期刊发布的最新药物研究成果、药物警戒信息、新药研发和上市</p>			
--	---	--	--	--

	<p>资讯等内容。</p> <p><b>11、医药法规</b></p> <p>“系统”应收录国家药品监督管理局、国家卫生健康委员会等权威机构发布的关于药品管理、传染病防治、医疗事故管理、医疗机构管理等方面的法律法规文件。应支持关键词检索，可通过发布部门、效力级别分类浏览。</p> <p><b>12、国家基本药物</b></p> <p>“系统”应提供最新版《国家基本药物目录》中的信息，包括目录中的化学药品、生物制品以及中成药品种。应可查看国家基本药物目录对应的上市药品品种的信息（包括生产厂家、批准文号等）。</p> <p><b>13、FDA 妊娠用药安全性分级</b></p> <p>“系统”应提供美国食品药品监督管理局（FDA）根据药物对动物和妊娠期妇女致畸危险而作的妊娠期用药安全性分级，可通过药理分类或药名检索的方式实现，查询范围为临床各科室常用药物。</p> <p><b>14、EMA 药品说明书</b></p> <p>“系统”应提供欧洲药品管理局（EMA）发布的英文原文药品说明书，英文说明书应提供中文翻译，并可便捷的查看对应的中文药品说明书。</p> <p><b>15、FDA 药品说明书</b></p> <p>“系统”应提供美国食品药品监督管理局（FDA）发布的英文原文药品说明书，英文说明书应提供中文翻译，并可便捷的查看对应的中文药品说明书。</p> <p><b>16、超说明用药</b></p> <p>“系统”应提供权威的超说明书用药信息，内容应包括用药类型、适应症、用法用量、循证医学证据等。</p> <p><b>17、儿童用药</b></p>			
--	--	--	--	--



		<p>“系统”应提供婴幼儿或儿童的用药相关信息，内容应包括儿童用药的注意事项、用法用量、药代动力学等。并提供婴幼儿或儿童用药剂量计算功能。</p> <p><b>18、药物相互作用审查</b></p> <p>(1) “系统”应提供药物-药物、药物-食物、药物-咖啡因、药物-酒精、药物-保健品、保健品-保健品之间的相互作用信息，应提供西药和西药、中药和中药、中药和西药的相互作用信息。</p> <p>(2) 内容应包括药物相互作用的结果、机制、临床处理、严重级别、案例评价及讨论等内容。</p> <p>(3) 应可实现单药相互作用分析及多药相互作用审查。</p> <p>(4) 参考文献应包含国内外的期刊文献、数据库等。</p> <p><b>19、注射剂配伍审查</b></p> <p>“系统”应提供注射药物配伍的信息，内容包括了注射药物配伍的物理化学变化及药效学变化、支持配伍结论的实验数据等。应可实现单药注射剂配伍分析及多药注射配伍进行审查。</p> <p><b>20、其他功能</b></p> <p>(1) 系统应支持分类浏览、关键词检索，可通过适应症、禁忌症、不良反应、全文检索等方式检索，支持名称及拼音简码检索，支持单数据库检索及多数据库检索。</p> <p>(2) 系统应支持对药物信息进行比较。</p> <p>(3) 系统应支持数据库之间相互关联和快速跳转。</p> <p>(4) 支持手机APP 在线访问。</p> <p><b>21、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
16	HRP 系统(物	一、基础设置	套	1	

	资管理)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、物资档案拥有耗材的基本信息如规格型号，品牌，是否高值，是否收费，是否资产，是否条码管理，是否批次管理等属性，以及全院唯一的物资编码确保一物一码，支持自定义物资属性。</li> <li>2、物资分类支持多维度的分类管理，例如管理维度，价值维度等。</li> <li>3、须支持不同的物资分类设计不同的管理流程和管理权限。</li> <li>4、须支持物资档案接口用以对接医保档案，OA 审批单，HIS 收费项目档案。</li> <li>5、须针对医疗耗材资质提供了资质的类型、编码、名称以及多版本的保存，实现物资资质随时封存，启用和更新。</li> <li>6、须支持定义物资和收费项目之间的对应关系。</li> <li>7、与外系统对接时支持将本系统的部门和外系统的部门建立对应关系。</li> <li>8、将部门和仓库建立对应关系，或与外部系统对接时通过部门与部门对照，部门与仓库对照转换为外部系统与HRP 仓库关联关系。</li> <li>9、须支持物料在仓库中的安全库存、最高库存和订货量等库存模型。按照库存计划生成需求申请单或者请购单，进行采购流程。</li> <li>10、针对不同性质的物资建立不同的业务流程，实现全程闭环管理。</li> </ol> <p><b>二、条码管理</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、提供条码打印程序，支持条码标签的内容、大小、条码码制的自定义；物资条码的内容设计支持物资编码、物资批次、高值耗材序列号等。</li> <li>2、维护条码规则，按照单据类型设置，可以配置物资的主条码和唯一码的条码规则。</li> <li>3、自动生成每一个高值耗材的唯一条码。支持条码逐条打印，或批量打印。</li> </ol> <p><b>三、物资管理基础数据</b></p>			
--	------	--	--	--	--

	<p>1、须支持供应商基础档案维护，包括：往来单位分类、往来单位档案、资质证件等；实现资质证件基础信息维护和管理，资质图片上传，资质效期预警等功能。</p> <p>2、维护供应商物资的关系，记录供应商与物资的价格信息，是采购管理取价规则的重要信息。</p> <p>3、提供物资档案建立耗材的基本信息。如：规格、型号、品牌、是否高值、是否收费、是否条码管理、是否批次管理等属性。</p> <p>4、物资套餐设置：提供将不同数量的物料组合成一个套餐，在选择物料时选择套餐可带出物料明细进行便捷操作，可以实现医院耗材整包申领、整包收费、耗材整包预留。</p> <p>5、资质类型设定：提供维护物资资质类型和往来单位资质类型，选择资质类型，系统会预置资质类型。</p> <p>6、物资资质：系统需提供维护物资资质明细，如：注册证号、证件名称、生效日期、失效日期、备注等。可与供应商平台的资质管理的资质信息数据同步。</p> <p>7、须支持多级库房的应用。</p> <p>8、须支持主计量单位和辅计量单位的应用，须支持多计量单位的国家标准预置。</p> <p>9、预警管理：支持物资资质有效期提示预警功能；须支持物资库存量安全数量预警，耗材有效期预警，供应商资质效期预警，超出预警条件自动将预警信息推送到登录界面或微信端。</p> <p><b>四、准入管理</b></p> <p>*1、须支持新供应商准入申请和新物资准入申请管理，对新供应商所有资质信息进行审查，及院内对新增物资准入进行多部门审核。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>2、须提供因停产或代理变更等某些原因，医院对已上架使用的物资发出的停用需求申请，并支持相关事项的审批。</p> <p><b>五、采购管理</b></p>			
--	--	--	--	--

	<p>1、须提供价格审批单功能，可对价格变更进行维护、审批。并对现存的物资价格进行自动追溯调整。</p> <p>2、须提供采购价目表的功能，可对物资的采购价格进行生效及失效日期管理。</p> <p>3、须提供物资请购功能，能够在线提出物资请购需求，并由相关负责人进行审批。</p> <p>4、须提供采购计划功能，帮助采购部门制定计划，审批计划，并根据业务的进展对计划进行调整。</p> <p>5、须提供采购需求量自动计算功能，能够根据库存量、消耗情况、最大库存、最小库存、安全库存、订购批量、订货周期等因子自动生成采购计划量，实现最优化的采购管理。</p> <p>6、须提供采购订单功能，对采购计划和采购申请进行执行，采购订单到货情况可以随时追踪。</p> <p>7、须提供物资采购入库功能，根据供应商资质、物资注册证有效期、最大库存情况进行自动预警，提高采购物资的质量。</p> <p>8、须提供采购发票管理功能，能够进行票货同到、货到票未到、票到货未到多种情况的管理，货到票未到情况支持暂估入库，一张发票可以核销多张采购单、一张采购单也可以对应核销多张发票。可以在系统维护采购价格并设定采购价格的有效期间，后续入库存将以价格维护表上的数据作为出入库价格自动带出。当出现物资价格变动时，需要作价格变动审批单，并由相关领导进行审批。</p> <p><b>六、库存管理</b></p> <p>1、须提供批次管理功能，能够进行批次规则定义，区分不同批次的物资属性，实现精细化物资出库控制。</p> <p>2、须提供快捷出库功能，可以在入库单上直接点击出库按钮，一键出库提高库存管理效率。</p> <p>3、提供采购入库、自制入库、其他入库、盘盈入库等多种入库管理模式，适应医院实际库存业务情况。</p> <p>4、须提供领用出库、其他出库、盘亏出库等多种出库管理模式，适应医院实际库存业务情况。</p> <p>5、须支持对物资进行分类细化管理，设立科室二级库、引入条形码支持。依靠二级库与HIS医嘱收费联用自动记账逐步达到收费耗材的实耗实销，完成一个闭环的管理模式。</p>			
--	---	--	--	--

	<p>6、须提供高值耗材代管入库功能，进行代管的高值耗材入库手续办理。</p> <p>7、须提供仓库对供应商到货的物资进行验收入库。</p> <p>8、须提供有现存量的物资，或对已入库尚未出库的物资进行退货处理。适用于因质量、效期等问题，仓库需要将耗材退回供应商的业务处理流程。</p> <p>9、须提供对已领用出库物料进行退回，记录领用退回物资的相关信息。适用于因质量、效期等问题，科室需要将耗材退回仓库的业务处理流程。</p> <p>10、须提供对仓库现有库存量进行物资领用出库，记录领用出库物资的相关信息。</p> <p>11、须支持物资实际盘点数量的自动导入，自动进行盘点处理，生成盘盈盘亏单，提高物资盘点效率。12、提供二级库盘点功能，实现二级库的定期盘存，明确管理责权；系统支持移动盘点设备的接入，能够与移动盘点设备进行数据交换，实现移动盘点、查询。</p> <p>13、须提供库存月末关账及反关账功能。</p> <p><b>七、追溯管理</b></p> <p>1、能够与医嘱系统或者 HIS 收费系统自动对接，高值耗材的收费、使用信息自动传递到系统内，实现高值耗材从入库、流转、到使用收费的全过程跟踪管理。</p> <p>2、须提供高值耗材追踪表，能够追踪到每一个高值耗材的生产厂家、批次、入库、调拨、领用、使用、收费信息。</p> <p>3、须提供对寄存业务模式的高值收费材料进行出库；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费出库单；也可进行手工录入收费出库信息。</p> <p>4、须提供对寄存业务模式的高值收费材料进行退回；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费退回单；也可进行手工录入收费退回信息。</p>			
--	---	--	--	--

		<p>5、须提供对寄存业务的出库单按实际使用情况，按一定周期对各科室的消耗进行汇总后与供应商结算。</p> <p>6、须提供对寄存业务模式的低值收费材料进行出库；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费出库单；也可进行手工录入收费出库信息。</p> <p>7、须提供对寄存业务模式的低值收费材料进行退回；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费退回单；也可进行手工录入收费退回信息。</p> <p><b>八、统计分析</b></p> <p>1、系统所提供的报表包括系统内置的报表及用户自定义报表两类。其中系统内置报表包括：出入库流水表、出入库汇总表、收发存明细及汇总表、现存量报表、条码现存量报表、请购单执行情况表、采购订单执行情况表、消耗汇总查询表、库存转移表、条码跟踪表等。</p> <p><b>九、其他</b></p> <p>*1、须提供物资管理系统计算机软件著作权登记证书。</p> <p>2、须提供不少于三年免费维护升级服务。</p>			
17	HRP 系统(资产管理)	<p><b>一、设备卡片</b></p> <p>1、须支持自制、采购到货、采购入库、调拨入库等多种建卡业务场景。此外，设备卡片拥有多个附属卡片，用来对设备发生的各种业务的跟踪，例如：子设备附卡、零部件附卡、调拨记录附卡、保修记录、维修记录、计量结果、保修合同、资金来源等。须支持资产条形码、二维码、RFID 等条码技术的应用管理，支持资产编码和资产条码关键字段的自定义，根据实际情况进行设置。</p> <p>2、须支持资产档案管理，系统支持资产的电子档案管理，包括资产图片与各种电子资料。</p> <p>3、须支持设备的使用部门和管理部门分离。</p>	套	1	

	<p>*4、须支持在设备卡片页签方便快捷地查询设备相关信息，如：设备采购信息中的合同号、预算号、设备论证号；财务相关信息中的设备原值、净值、折旧月份、月折旧额等。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>5、须提供以资产卡片为核心的资产管理模式，自动计提折旧，并且支持自动完成固定资产折旧等数据调整。</p> <p>6、可对多种资金来源形成的固定资产，进行单一资金来源或多种资金来源组合的分科室部门、分资产类别管理。</p> <p>*7、系统须支持根据多种资金来源比例登记固定资产原值、按比例分别计提固定资产折旧，确保不同资金来源的固定资产核算管理的清晰完整；并且能够按照新制度要求生成相应的会计凭证，提高资产管理效率。（须提供产品功能界面截图）</p> <p><b>二、使用管理</b></p> <p>1、包括从设备采购后的安装调试、领用及归还、借用及归还、变动、闲置、封存、调拨、报废直至最后的处置。</p> <p>2、变动管理：用于记录设备使用过程中发生的科室、位置、状态等变动，所有固定资产类设备的变动业务，都会自动联动资产卡片，支持资产的多种变动操作，比如资产的人员变动、部门变动、地点变动、单位变动、价值变动等操作，支持综合变动和批量变动操作。</p> <p>3、调拨管理：包括资产所有权、使用权的调拨管理，资产调出单可以协同生成资产调入单；资产调出单支持 workflow 管理，可以在调拨过程中录入调拨的相关信息，并完成调出审批和调入审批。</p> <p>4、须支持多种资产增加、内部调整、减少等变动的定义方式，并且这些变动完全与财务处理同步，保证资产的实际与资产的账面处理严格一致，明确资产的状态和责任人。</p> <p>5、设备处理：包括资产闲置、资产报废、资产捐赠、资产处置。</p> <p>6、须支持资产的盘点业务，能根据盘点结果自动生成资产盘盈单、盘亏单、差异调整单，须支持移动扫码盘点模式。</p> <p><b>三、维修维护</b></p> <p>1、系统能够提供完整的设备管理功能，包括设备的计量检测、设备维护、设备维修、设备保养、设备巡检、设备不良事件</p>			
--	--	--	--	--

	<p>上报等功能。</p> <p>2、系统须支持设备档案管理，管理到设备的基本信息、设备分类、设备附件、操作员的证件等，可以将设备的全周期信息全部归档到设备档案中。</p> <p>3、须支持设备过程管理，系统能够进行设备故障登记维修、按计划进行设备保养和维护保养，能够进行计量器具检测情况管理，并记录维修、维护、计量检测过程中产生的各种费用。</p> <p>4、维修计划：在设备资产的维修维护管理中，支持医疗机构制定设备资产的维修维护计划，医疗机构可以制定年度计划，月度计划以及周计划等。</p> <p>5、工单管理：要求所有的维修维护业务，包括日常维修维护、预防性维护、定修、大修理等。通过工单管理，可以实现对维修维护的全过程管理，包括从计划、审批、派工、准备、执行、完工、验收、报告以及最后关闭的全生命周期的过程。</p> <p>6、须支持设备不良事件上报。</p> <p>7、系统须支持自动预警，系统可以进行维护、维修、检定等预警提示，加强事前预警，防患于未然，降低设备故障和医疗差错，提高设备开机率和利用率。</p> <p><b>四、移动应用</b></p> <p>*1、移动资产管理用于解决医院电脑端操作不便的问题，借助手机端的扫码、盘点、出入库、调拨、保修等功能，实现资产的灵活高效管理。根据资产盘点管理制度，实现盘点人员移动扫码盘点，并可根据盘点结果自动生成盘盈单、盘亏单。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>2、满足《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》改革相关文件对医院固定资产折旧方式，折旧年限等新要求。</p> <p><b>五、资产卡片</b></p> <p>1、须提供基于卡片的固定资产管理模块，自动计提折旧；进行固定资产、无形资产管理，完成原始卡片录入、新增资产卡</p>			
--	--	--	--	--



	<p>片录入、资产变动、资产评估、资产减值、计提折旧、资产减少、资产拆分、资产合并、资产调拨、资产盘点、账表查询、资产处置情况查询等功能，支持可按不同的关键词进行综合查询并支持Excel 数据导出。</p> <p>2、可对多种资金来源形成的固定资产，进行单一资金来源或多种资金来源组合的分科室部门、分资产类别管理。</p> <p>3、系统须支持根据多种资金来源比例登记固定资产原值、按比例分别计提固定资产折旧，确保不同资金来源的固定资产核算管理的清晰完整。</p> <p>4、须支持按照不同资金来源登记资产原值信息，并能够按照资金的来源进行折旧，生成按照新制度要求的会计凭证，提高资产折旧效率。</p> <p>5、须支持建立固定资产总账、资产二级明细账和资产台账及其资产卡片，实现资产的“三账一卡”管理。</p> <p>6、须支持以资产卡片为中心的档案管理，能够实现资产卡片的自定义，根据不同资产的管理要求定义资产卡片模板。</p> <p>7、须支持资产档案管理，系统支持资产的电子档案管理，包括资产图片与各种电子资料。</p> <p>8、须支持对资产折旧按实际使用科室拆分计算的功能，保证折旧成本的准确，资产折旧、维修等财务信息与财务成本核算系统紧密集成，自动生成财务成本凭证。</p> <p>9、须支持资产二维码的管理，支持资产编码和资产二维码关键字段的自定义，能够提供资产二维码按需设计、条码打印、扫码功能，根据实际情况进行设置。</p> <p>10、须支持各级资产管理人員可按权限查询资产明细、使用状态和折旧情况。</p> <p><b>六、资产变动</b></p> <p>1、资产变动支持各类变动单据，包含使用科室变动、管理科室变动、原值变动、累计折旧变动、使用状态变动、使用年限变动、资金来源变动等。</p> <p>2、须支持多种资产增加、内部调整、减少等变动的定义方式，并且这些变动完全与财务处理同步，保证资产的实际与资产</p>			
--	---	--	--	--

	<p>的账面处理严格一致，明确资产的状态和责任人。</p> <p><b>七、资产减少</b></p> <p>资产的减少、回退、报废、盘亏等业务数据单据录入、审批、生效等。</p> <p><b>八、资产盘点</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、定期出具盘点表，进行盘盈资产、差异资产录入。</li> <li>2、须支持资产条码盘点，能根据盘点结果自动生成盘盈、盘亏单据。</li> <li>3、须支持资产按使用科室、按管理科室、按使用状态、按原值、按资金来源等多种方式进行盘点。</li> <li>4、须支持资产条码盘点，支持资产的全程条码应用，包括出入库、调拨等业务场景。</li> </ol> <p><b>九、单位调动</b></p> <p>资产单位内部、或跨组织调拨调出，调入单位可协同调入。业务单据录入、审批、生效等。</p> <p><b>十、资产处置</b></p> <p>资产处置流程单据发起、审批、生效等。</p> <p><b>十一、月末处理</b></p> <p>月末的资产自动折旧处理、结转处理。</p> <p><b>十二、报表管理</b></p> <p>出具各类资产大类报表、明细报表、折旧汇总表、折旧明细表等。</p> <p><b>十三、其他</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>*1、须提供资产管理计算机系统软件著作权登记证书。</li> <li>2、须提供不少于三年免费维护升级服务。</li> </ol>			
--	---	--	--	--

18	HRP 系统(成本核算)	<p><b>一、基础数据</b></p> <p>1、参数设置：灵活设置各类成本分摊参数。</p> <p>2、基础信息：对医院各核算单元的明细数据进行维护，包含收入数据、人力成本、物资成本、药品成本、固定资产折旧、风险基金、内部服务量、工作量等，提供数据的记录、查询、修改、添加、删除等功能。</p> <p>3、科室成本“费用要素”可与成本项目关联匹配。满足医院以不同的维度对成本项目数据进行汇总统计。</p> <p>4、须支持总账驱动成本，业务驱动成本两种模式；支持收入、成本明细数据与总账数据核对校验。</p> <p>5、分摊关系设置：设置会计科目、科室部门、工资项目、物资分类、药品分类、资产分类、资产分类、职称与专业技术关系、资金来源与资金构成关系等分摊关系明细设置。</p> <p>6、须支持自定义核算科室（责任中心）分类，满足各类成本在不同级次的科室间进行分项、逐级、分步自动的分摊临床科室、医疗小组、病种（DRG 分组）及医疗项目等。</p> <p><b>二、收入数据</b></p> <p>1、对医疗收入数据和其它收入的数据进行维护，包括增加、修改、删除、归集、查询等各种功能，并提供收入数据的统计汇总；须支持医疗收入数据分别按照收费明细、收费分类分别采集并汇总并与总账收入进行核对校验。</p> <p>2、工作量数据：对门诊工作量、住院工作量、医技工作量、内部服务工作量进行维护，包括增加、修改、删除、查询等。</p> <p>3、能够从 HIS、财务核算等系统获取医院的医疗收入数据、财政科教收入数据、其他收入数据等。</p> <p><b>三、成本数据</b></p> <p>1、能够自动从财务核算系统、HRP 相关业务系统、HIS 等第三方系统获取人力成本、物资成本、药品成本、资产成本、风险基金、其他成本的相关数据。</p> <p>2、须支持业务明细数据、成本归集后按照拆分规则进行批量拆分、反拆分；人力成本、大用户成本可以直接生成总账凭证</p>	套	1	
----	--------------	--	---	---	--

以及凭证联查，保障总账与成本数据一致性。

#### **四、分摊设置**

1、自定义成本分摊级次及分摊流程，可按照科室分类定义分摊顺序，也可按照单独或指定的核算单元提取数据源并分摊到指定的科室或科室类别上。新增核算科室进行分摊定向关系设置时能够实现单科室批量设置。自定义各类成本项目在不同级次的分摊参数（收支配比、收入比例、执行收入比例、工作量、服务量、人员、面积等），支持某一科室不同成本项目采用不同参数进行分摊，支持同一成本项目在不同级次上采用不同参数进行分摊。

2、系统须支持医辅类科室按照门诊医辅、住院医辅分摊。

3、系统须支持多院区（全院分摊、院内分摊）成本分摊。

4、系统须支持对非临床科室的开单收入按自定义的参数分摊到临床科室。

5、须采用四类三级分摊方法，将医院科室分为行政管理类、医疗辅助医疗类、医疗技术类、临床服务类，并通过对各级分摊的方法设定，分别将全院的各项成本分项逐级分步骤的分摊到直接医疗科室，同时支持按照总额分摊与成本项目分摊。

6、须支持同级科室或向下级科室定向分摊。

7、须支持分摊计算前校验检查。

8、对“水、电、气费”等大用户科室，应遵循重要性原则，能够直接计量到相应的核算责任中心的，按照实际发生数，据实核算成本；无法单独计量的，以人员、面积或床位比例作为参数向全院分摊。

9、标准四类科室分摊模型支持自由化灵活配置，满足医院对科室不同级次多级分摊要求。

#### **五、成本计算**

1、系统须支持对成本数据分摊前校验与分摊后结果校验，保证成本数据都可以全部分摊至临床科室。对分摊后的数据进行逻辑性检查，系统自动校验判断分摊结果是否平衡。

		<p>2、须支持对分摊结果计算对数检查，快速精准定位未分摊数据。</p> <p>3、须支持科室成本数据月结、反月结操作、查询功能。</p> <p><b>六、科室报表分析</b></p> <p>1、能够满足医院目前“收入分析”、“成本分析”、“效益分析”等分析内容。</p> <p>2、能分析到每一级核算单元在分摊过程中的直接成本与间接成本数据。</p> <p>3、能够反映（门诊、住院各科室）成本的构成情况，并按成本项目明细列示，揭示各项目对各科室医疗成本的影响程度以及控制成本的目标，指导科室及诊疗组、护理组解决成本中的问题。</p> <p>4、分析能够从不同属性、不同角度为成本控制、应用提供实际成本的成本额和成本率：如固定成本/变动成本、直接成本/间接成本、人力成本/材料成本/药品成本/其他成本。</p> <p>5、实现床日成本及诊次成本的核算。</p> <p>6、系统必须具备灵活的自定义报表功能，满足医院未来扩展报表的要求。</p> <p><b>七、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
19	HRP 系统(人力资源管理)	<p><b>一、组织机构管理</b></p> <p>1、能建立与医院实际一致的组织机构（包括分院、专业系统、一级科室、二级科室等）；每级机构都能记录本机构的基本信息、岗位信息、编制人员记录等信息。</p> <p>2、要能够对各组织机构完成新增、撤销等工作；满足机构改革的需要。</p> <p>3、能够针对科室、部门进行编制的管理。</p> <p>4、能够根据医院的组织机构设置，自动生成组织机构图。</p>	套	1	

	<p>5、能够对全院机构信息进行及时、动态的查询、分析，直观展现各岗位的编制、状态等信息。</p> <p><b>二、岗位管理</b></p> <p>1、能建立适合医院运行的岗位体系，包括岗位分类（如医、护、药、技、管理、工勤等）、岗位级别（如：院长、科主任、主任医师、主治医师、住院医师等），维护简易便捷。</p> <p>2、能够对各岗位工作职责、任职资格、隶属关系等信息进行维护，形成规范的岗位任职体系，制作各岗位的岗位说明书，点击岗位体系各单元能够展示各岗位说明书，须支持职位说明书的导入导出功能。</p> <p>3、能够直观展示隶属关系图，并能够进行调整和修改。</p> <p>4、要能够进行岗位的新建、更名、撤销等业务的处理。</p> <p><b>三、人员管理</b></p> <p>1、按照管理权限，应满足当前单位及下属相关单位人员信息的全面管理，同时信息系统能够实现对在职员工、解聘员工、离退员工、调离员工等的人事信息集中管理，可随时跟踪在职人员、解聘人员、离退人员人事信息的变化情况，对员工的各类经历（学习经历、培训经历、工作经历等）以及从进入医院到离职全生命周期的全面人力资源管理。</p> <p>2、可以记录职工从入职到离职的全部信息，如基本信息、学习培训经历、历次职务职称变动、历次工资变动、岗位轮转信息、每月考勤信息、奖惩情况、考核情况等等，并支持附件上传。</p> <p>3、管理员或有权限的业务人员可根据需要对人员信息项目进行灵活的增加、修改、删除。</p> <p>4、可从不同维度进行职工分类管理，如：按照用工形式分为在编人员、非在编人员、劳务派遣人员、返聘人员等；按照人员状态可分为在岗人员、离退休人员、进修培训人员，待岗人员、内退人员、待聘人员、调出人员等。</p> <p>5、能够对兼职人员进行管理。</p> <p>6、职工信息采集与维护中，支持对人员数据进行批量修改、增加、删除，支持 excel 的导入、导出功能。</p>			
--	--	--	--	--

	<p>7、具有智能计算功能，如通过身份证自动计算出出生日期、年龄、性别信息等。</p> <p>8、能自由调整单位或者科室的人员排列顺序。</p> <p>9、具有强大的检索、查询功能，能够实现任意符合格式的组合条件查询。</p> <p>10、须支持历史信息查询，例如查询曾经任职过人事专员的人员等。</p> <p>*11、提供表格设计工具，既可自动生成预定义的各种报表，也可由用户自定义各类报表，轻松绘制或导入表样，取数条件定义简单，具有自动取数，自动校验，自动排版、打印输出等功能，业务用户可根据需要自行设计各种人事卡片，如职工履历表、干部任免表、各种证明等，并可根据需要导出Excel、PDF、Word等多种格式，不需要厂商二次开发。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>12、须支持人员黑名单管理；支持院外人员管理。</p> <p>13、能够对职工生日、转正、轮调、职称晋升、薪资晋档、退休、返聘等信息进行自动提醒，并且可以通过邮件、短信等方式提醒相关人员进行及时的处理。预警的内容、条件、时间等能由业务人员根据需要自行定义。预警信息能够直接与相关的业务模板进行关联，对预警出来的人员直接进行业务处理。</p> <p><b>四、人员变动管理</b></p> <p>1、应满足员工通过招聘入职进入系统之后，所发生的一切调整变动的记录和过程管理，包括员工的岗位调整、部门调整、跨单位调动、职级变化以及不同类型的离职等等的业务处理。</p> <p>2、须支持内部晋升、降职，辞职、调离、退休、交流、挂职、长期病假、脱产学习培训、待岗、停薪留职等人员异动的规范处理与结果自动归档。</p> <p>3、须支持人员的调配、兼职、离职业务的申请、审批、执行，并将执行结果反馈到人员档案。</p> <p>4、能够由医院灵活自行设计各种人员调配业务表单，能够基于表单设计调配前后业务规则，自动计算关联项，数据结果自</p>			
--	--	--	--	--

	<p>动归档，满足对人员调配业务的规范办理与数据归档。</p> <p>5、审批流程可采用自动流转、手工指派等规则进行处理，满足不同的审批工作需要。</p> <p>6、工作流程处理，一个人员调配业务办理结束后，可以根据业务的关联关系，自动引发接下来的业务处理。</p> <p>7、系统可以通过站内信、邮件、短信等多种形式发起待办通知，提示工作人员及时处理相应流程，并可以对流程的审批进度实时监控。</p> <p>8、具有表单的输出、打印等功能，能够配合线下审批或存档应用。</p> <p>9、业务办理结束后能够将人员异动信息自动归档到人员信息子集中，无需手工再次录入，避免由手工维护带来的信息维护不及时，信息维护错误等人为失误。</p> <p><b>五、薪资社保管理</b></p> <p>1、医院在编人员、非在编职工、返聘人员执行不同的工资管理体系。系统能够满足多种不同的工资结构。</p> <p>2、具有明确工资标准的工资项目，可以在系统自动生成。</p> <p>3、能对工资项目及其计算公式进行新增、修改、删除等操作，便于对工资体系的调整和完善。</p> <p>4、能够进行工资数据的批量导入、导出，便于引入系统外数据参与工资计算。</p> <p>5、对工资项目的运算结果要能够进行手工调整。</p> <p>6、可以维护职工银行账户信息，支持职工多账户的管理，可按工资、奖金等维护多套账户信息。</p> <p>7、工资发放支持多种形式，满足月薪制及一月多次发放等。</p> <p>8、满足医院保险项目的增减需求，包括基本养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险、补充医疗、住房公积金等。</p> <p>9、能够记录社保个人缴纳部分和单位缴纳部分的详细数据。</p>			
--	--	--	--	--



	<p>10、根据工资发放的实际情况，统计工资总额并与缴费基数联动，用于社保基数的年度调整；基数及缴费额和各种补缴等工作能够支持系统自动记录，同时支持手工记录与调整。</p> <p>11、能够分部门、分人员类别、分社保项目导出明细表及汇总表，满足财务记账及成本核算的要求。</p> <p><b>六、合同管理</b></p> <p>1、能够保存全体职工的合同信息，包括合同性质、类型、起止时间、签订次数等，形成合同台账。</p> <p>2、对合同的签订、续签、变更、终止等业务要能够进行流程审批管理，流程的配置需简单便捷，流程处理结果能够自动归档。</p> <p>3、系统需预置聘用合同常用模板，并可根据需要灵活调整，可以进行批量打印。</p> <p>4、可查询已到期合同、预到期合同、当前执行合同等信息。</p> <p>5、对试用期满、合同到期等信息具有自动提醒功能，业务人员可根据提醒直接进行相关合同业务办理。</p> <p>6、对各类合同信息能够从不同角度进行统计分析，如按照合同类型、合同期限、合同起始日期等不同维度的分析。</p> <p><b>七、报表管理</b></p> <p>1、要求表格绘制要灵活易用，可以完成单位中各类登记表、花名册、业务模板、统计报表和名单设计的用户自定义制作。</p> <p>2、医院内部各种统计报表能够方便制作与应用。</p> <p>3、各种报表的数据能够实时自动生成，并且有准确性的校验功能，提高报表工作效率。</p> <p>4、各种报表能够保存历史数据，便于不同时期的报表进行对比分析；各种报表能够导出 excel 格式。</p> <p>5、上级要求的报表格式发生变动，医院业务人员能够灵活修改、新增各种统计报表。</p> <p>6、能够将各种 excel 表格样式直接导入系统，并在系统内进行自动提取数据。</p> <p><b>八、其他</b></p>			
--	---	--	--	--

		<p>*1、须提供人力资源管理系统计算机软件著作权登记证书。</p> <p>2、须提供不少于三年免费维护升级服务。</p>			
20	HRP 系统(预算管理)	<p><b>一、基础设置</b></p> <p>1、建立医院层、归口层、科室执行层的三层预算组织体系；实现三级预算组织体系维护。</p> <p>2、医院各职能部门作为归口科室，支持各归口科室启用、停用。</p> <p>3、参照组织架构生成预算科室作为预算编制、执行、考核最小业务单元。</p> <p>4、须支持对医院全面预算进行分类，支持收支类、资本类、业务类的预算类型管理；预算类型也可以根据医院实际情况，进行细化或者增减。</p> <p>*5、须支持预算指标的定义、变更、控制；能对预算指标进行是否论证、是否下发、下发科室的设置、填制上下的限设置、是否必须填制明细、是否纳入项目库管理等进行控制。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>6、须支持医院N上M下的预算编制及调整流程，支持按医院的要求定制预算表样。</p> <p>7、须支持事项类预算项目的管理，可进行事项项目细化至明细项目。</p> <p><b>二、项目库</b></p> <p>*1、须支持院内项目库管理，将各类项目从科室填报到院内各个环节的论证，以及院外专家论证结果全部在系统内管理，实现从论证到项目库到预算的一体化应用。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>2、实现项目预算管理，提供项目立项基本信息登记，完成项目总预算编制，为项目经费计划以及项目明细支出提供控制依据。</p> <p>3、须支持医院预算的中长期规划在项目库落地，进行多年的持续滚动管理。</p> <p>4、所有通过论证的项目入库后，作为后续预算编制与执行的数据源头，与后续环节进行流程与数据关联，可对全院项目的</p>	套	1	

	<p>执行情况进行分析和监督，实现医院资源的有效配置。</p> <p>5、须针对不同项目可以进行不同的论证内容预置，如：资产类项目、信息类项目等。</p> <p><b>三、预算论证</b></p> <p>*1、须支持论证类型的自定义；支持论证的在线申请及在线审核。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>2、对需要论证的项目，并可在线录入论证项目的基本信息、申请理由、预计绩效分析、配套条件、安装条件、操作人员资质等关键信息，并可根椐医院情况进行自定义；支持申请过程的在线审批及相关附件的上传。</p> <p><b>四、预算任务</b></p> <p>1、须支持定制预算编制流程，设置各类预算编制的开始及结束时间；可通过预算任务的设置，实现医院“N上M下”的预算编制过程的全程管理，包括编制时间设置、各预算机构在线编制、上级预算数自动汇总、系统催办等。</p> <p><b>五、预算编制</b></p> <p>1、实现系统预算的编制，包括：科室填报、归口填报、院方填报功能；包含预算科室的预算指标填报功能。预算任务启动编制后，会下发多个指标到相应的预算科室，预算科室根据下发的指标进行对应的预算填报。</p> <p>2、实现预算填制的过程管理，监控下级的预算填制过程；支持按照预算任务对预算编制及调整、执行的过程的控制。</p> <p>3、须支持预算任务下发后，新增预算项目指标填报。预算任务流程走到归口时，会下发多个指标到相应的预算归口，预算归口根据下发的指标进行对应的预算填报及对预算科室的指标进行审核及汇总；支持在预算编制中补发预算指标。</p> <p>4、须支持在预算编制中，院方直接下达科目总额、项目总额。支持预算编制环节中，各预算科室及归口管理科室，对下发的预算指标编制情况提供总览查询功能，并对未编制预算的科室进行预警或催办。</p> <p>*5、须支持建立绩效指标库，对预算编制内容进行绩效目标的填报，并对绩效目标进行跟踪分析，考核预算执行结果。实现“预算编制有目标、预算执行有监控、预算完成有评价、评价结果有反馈、反馈结果有应用”的全过程预算绩效管理机制。</p>			
--	--	--	--	--

	<p>(须提供产品功能界面截图)</p> <p>6、须支持全院各级预算编制情况查询，可以以财务角度查询全院预算收支项目平衡情况。</p> <p>7、预算编制支持预算结转，实现预算号结转到下一预算年度继续使用。</p> <p><b>六、预算号管理</b></p> <p>1、须按照医院编号规则，对预算进行编号。</p> <p>2、须支持预算号的启用、停用；并可按预算号进行业务系统预算执行的追溯查询。</p> <p><b>七、预算调整</b></p> <p>1、预算调整包括中期调整及日常调整。其中中期调整包括：（1）科室中期调整，主要进行预算科室的预算指标中期调整功能；（2）归口中期调整，归口的预算指标调整功能；（3）院方中期调整，指院方查看并给出预算归口和预算科室指标的调整预算总额。</p> <p>2、实现预算日常调整和调剂功能，包括：预算日常调整申请、预算日常调整审核功能。调剂支持预算号之间进行调剂，总额不变；支持从总盘子拆到明细调剂；日常调整可以到每个科室预算指标的调整。</p> <p>3、实现预算按照医院的调整流程进行调整申请、调整审批，包括预算科室调整、归口科室调整、医院层面的调整；实现预算调整的日常申请、审核。实现预算调整的控制。</p> <p><b>八、预算执行</b></p> <p>1、实现预算按照不同维度的控制，包括但不限于按照预算类别、预算指标、预算号、预算科室等。</p> <p>*2、须支持预算指标的使用与合同、报销及会计核算系统的关联控制。（须提供产品功能界面截图）</p> <p>3、实现预算对医院其他业务系统的控制及取数，并对超预算事件进行审批。</p> <p>4、须根据预算主体、预算年度、预算号等不同颗粒度设置控制规则，支持强制控制、提醒控制、不控制多种方式。</p>			
--	---	--	--	--

		<p>5、须支持手工录入预算执行申请及预算执行审批。</p> <p><b>九、预算分析</b></p> <p>须提供将预算数据与实际执行数进行对比的功能。能从多个维度：包括预算科室、归口科室、全院、预算指标、预算类别、预算执行进度等进行预算反馈及分析。</p> <p><b>十、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
21	HRP 系统(财务核算管理)	<p><b>一、总账管理</b></p> <p>1、总账管理用来记录医院发生的各种经济业务在账务上反映的全部内容；反映医院账务处理的全过程，从账务处理所需初始信息，到凭证录入、审核、记账，以及各种辅助核算账信息的输入和输出，包括部门核算、供应商核算、科研项目核算和往来核算等，产生各种会计账簿输出打印等内容。包括凭证制单、自动凭证、凭证审核、凭证记账、凭证打印、凭证模板、凭证统计等信息。</p> <p>2、按照 2019 年政府会计制度的规范要求，支持平行记账。预置标准的财务会计科目和预算会计科目，支持在同一个凭证中处理财务凭证和预算凭证。</p> <p>3、须支持凭证处理过程中的财务预算差异校验、现金流量校验等。系统支持差异项智能指定，一键完成所有凭证差异项的自动指定，无需手工指定差异项，并自动生成符合新制度要求的差异项报表。</p> <p>4、须提供财务会计期末结转和预算会计的期末结转功能，实现自动期末结转；期末结转中的费用摊销和费用预提自动结转：通过设置费用摊销和费用预提凭证模板，自动生成费用摊销凭证和费用预提凭证。</p> <p>5、预置现金流量项目，指定现金及现金等价物科目的现金流量项目；支持凭证录入时指定现金流量项目，同时支持现金流量拆分模板设置，系统可按模板规则自动指定。</p> <p>6、须具备查账功能。</p>	套	1	

	<p>7、须支持凭证查询时对明细账、总账、原始单据进行联查功能。提供查询账簿功能，并可查询包含未记账凭证的各种账表；支持财务多维度的辅助核算处理。</p> <p>8、须支持凭证制单：包含凭证页面、凭证保存、凭证打印、凭证删除、出纳签字、凭证审核、冲销、查询、删除、作废、恢复、复制。</p> <p>9、可自定义多种凭证类型，并可对凭证打印模板进行自定义，支持凭证套打。</p> <p>10、须提供对凭证及账表跨年度查询功能，同时可自定义账表的格式和可自定义查询条件。</p> <p>11、须具备经济分类及功能分类的相关功能。凭证节点支持按一定规则分摊成本费用，凭证审核时，能够将填写审核批注；支持按制单人进行凭证整理。</p> <p><b>二、自动凭证与总账接口</b></p> <p>1、须支持按照医院的业务，定义财务凭证的入账规则，并根据规则自动生成凭证，实现自动生成的凭证反查业务明细。</p> <p>2、对新政府会计在医疗行业的应用有深刻理解，根据业务规则，在相关信息系统的支撑下，能与HIS收费系统、成本核算系统、业务系统等第三方系统高度集成，完成业务自动生成财务会计凭证和预算凭证。</p> <p><b>三、出纳管理</b></p> <p>1、满足出纳管理的需要，包括出纳的全部工作内容：现金银行出纳流水账登记、现金银行日记账管理等日常工作处理；同时支持不同银行对账单导入的标准化静态接口。包括银行初始、日记账、出纳账登记等信息。支持银医直连，方便后期扩展。</p> <p><b>四、往来管理</b></p> <p>1、往来管理包括应收管理系统和应付管理系统两部分内容，能够帮助医疗机构从财务层面管控业务，强化资金流入流出的核算与管理，保证医疗机构资金的健康流动。</p> <p>2、须提供应付单、预付款单的录入、供应商付款的处理、单据核销处理等功能，并提供应付及付款常用报表的查询分析等</p>			
--	--	--	--	--

		<p>业务的全流程管理。</p> <p>3、系统提供坏账计提功能，支持余额百分比法、账龄分析法、个别认定法等多种方法计提坏账。</p> <p>4、须支持票到货未到、票货同到、货到票未到三种情况下的结算和核销，支持自动、手工逐笔或批量核销。</p> <p>5、能够与其他系统互联互通，可以通过各个系统业务信息自动生成应付款、预付款单据信息，也支持单据手工录入。并且能够与财务系统对接，自动生成凭证，实现业务与账务数据同步。</p> <p><b>五、报表管理</b></p> <p>1、系统能自动出具政府会计制度要求的财务报表，包括资产负债表、收入费用表、净资产变动表、现金流量表等。</p> <p>2、能够根据常用的报表取数公式，直接获取账务中的数据。取数公式满足新制度中要求的财务报表和预算会计报表的取数要求，可按医院要求进行个性化报表的自定义。</p> <p>3、能按照财务会计科目体系和预算会计科目体系提供两套丰富的账册报表。</p> <p><b>六、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
22	医院院感实时监控系统	<p><b>一、标准与规范</b></p> <p>1、须满足卫健委 2017 年发布的《WS/T 547-2017 医院感染管理信息系统基本功能规范》要求。</p> <p>2、须满足卫健委医院管理研究所 2016 年发布的《NIHA 医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2016 版）》中的数据采集要求及统计要求。</p> <p>3、须满足卫健委 2009 年发布的《WS/T 312-2009 医院感染监测规范》要求。</p> <p>4、须满足《WS670-2021 医疗机构感染监测基本数据集》要求。</p> <p>5、须满足卫生部《三级医院评审标准（2020 年版）实施细则》等级医院评审对院感模块的要求。</p> <p>6、须满足《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案（2020 年版）》医院互联互通及电子病历评级对院感的要求。</p>	套	1	

	<p><b>二、病例预警</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须支持《医院感染诊断标准（2001）》诊断模型。</li> <li>2、须支持对纯文本、半结构化或结构化的病历内容进行自然语言分析处理，对 xml、html、rtf、txt 友好支持。</li> <li>3、分析病历中感染因素，并与病历中描述部位、上下文结合智能识别感染因素预警。</li> <li>4、须支持对患者常规检验中感染相关重要指标进行分析并提示，如降钙素原、C 反应蛋白、超敏 C 反应蛋白。</li> <li>5、结合模型预警计算出患者感染部位的感染开始日期，自动区分出医院感染与社区感染。</li> <li>6、自动生成待处理疑似感染病例，按在院、关注患者、出院三种患者角度进行预警病例查看，同时支持根据用户管辖科室、全院两种方式查看。</li> <li>7、须支持对患者疑似感染病例操作的同时，可查看患者的重要关注因素。</li> <li>8、须支持专职人员对疑似病例处理，包括确认、代报、排除，处理后的疑似病例标记为已确认、已排除，未处理的则是未处理标识。</li> <li>9、对疑似感染病例的预警来源维度分类展示，包括：病历、检验、体温、影像、抗菌药物使用情况，方便专职人员查阅。</li> <li>10、对疑似感染病例的预警来源直观展示，包括：诊断感染依据、原文内容、出现时间段。</li> <li>11、须支持对病历中感染因素进行颜色标记，以便专职人员能够直观追溯病历重要内容。</li> <li>12、须支持对患者病例重点关注操作，同时以角标标记患者诊疗卡片，方便用户直观看到是否为关注患者，进行后续跟踪。</li> <li>13、须支持对患者的疑似感染进行干预到临床操作处理，临床医生接收干预消息后，可对患者进行疑似感染病主动确认或排除操作。</li> <li>14、须支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。</li> </ol> <p><b>三、暴发预警</b></p>			
--	--	--	--	--



	<p>1、以事件形式展示疑似暴发概况。</p> <p>2、须支持暴发预警提示在首页监测面板显著提示，对未处理的暴发预警始终显示。</p> <p>3、监测项目包括：发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位、病原体、痰培养。</p> <p>4、须支持对监测项目的关注程度进行自定义调整，包括重点关注、一般关注。</p> <p>5、须支持对查询结果内容穿透查看具体明细，如血培养疑似暴发的送检项目、送检时间可直接展示查看，减少打开页面次数。</p> <p>6、须支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预。</p> <p>7、须支持对审核后的疑似暴发事件查看审核人、审核时间、备注内容。</p> <p><b>四、床位风险分布</b></p> <p>1、须支持通过科室中病房中床位分布与布局，更加直观、方便的掌握本科内的风险是否存在聚集性事件情况，有效辅助感控专职人员进行研判。</p> <p>2、科室病房可由临床科室自行进行病房数量新增、删除、名称修改，更加符合科室现有病房名称命名，支持 ICU 模式病房设置。</p> <p>3、病房中床位可由临床客户数自行进行床位数量新增、删除、名称修改，更加符合病房中病床命名，同时支持走廊加床的新增。</p> <p>4、须支持患者随床位号进行分配与排列，并且展示患者当前存在的风险情况。</p> <p>5、以不同图形展示患者正在经历及历史风险情况，包括：本次住院已确认感染、正在使用三大插管、检出多重耐药菌、近三天发热（超过 38℃）。</p> <p><b>五、监测面板（标配）</b></p>			
--	---	--	--	--

	<p>1、须提供友好的用户交互界面，能够集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测。</p> <p>2、全院概况，能够支持用户查看及穿透至对应页面，全院概况内容包括：在院患者人数、体温异常人数（体温<math>\geq 38^{\circ}\text{C}</math>）、三大插管人数、MDRO 检出人数，重点菌检出人数。</p> <p>3、待办事宜，能够对 1 个月内未处理的内容总数展示及穿透相应功能进行业务处理，待办事宜内容包括：暴发预警、感染预警、感染报卡、暴露上报，暴露复查。</p> <p>4、重点指标监测，能够对重点的指标进行监测及穿透查询相应统计分析，包括：感染部位构成（年度）、送检标本构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、职业暴露人员构成（年度）、全院发热患者趋势（近 7 天）、MRSA 相关血流感染（近 7 天）、多重耐药菌检出率趋势（近 7 天）、发病率趋势（近 12 个月）。</p> <p><b>六、PDCA 持续改进</b></p> <p>1、须支持建立全院的 PDCA 持续改进机制，能够有效地根据发现问题进行项目 PDCA。</p> <p>2、能够支持感控专职人员维护 PDCA 流程模板中的模板名称、过程名称。</p> <p>3、须支持感控专职人员发起新增 PDCA 持续改进，包括关联科室名称、监测项目、预期目标、资料来源、监测结果、问题叙述、原因分析、督导项目负责人、参与人员、是否开展调查与改进、具体 PDCA 调查与改进步骤。</p> <p>4、须支持 PDCA 内容打印报告、另存为 PDCA 改进模板。</p> <p>5、须支持医院对 PDCA 流程的自定义及顺序调整。</p> <p><b>七、干预会话</b></p> <p>1、更为灵活的消息盒子，支持与医院主业务系统消息对接，如 HIS 系统、电子病历系统，对接后使消息接收和传送更加统一。</p> <p>2、须至少支持两种消息发送方式，包括：个人与个人的一对一实时沟通，个人至科室的一对多消息发送。</p>			
--	--	--	--	--

	<p>3、须支持查看发送的消息接收人数和未读人数。</p> <p>4、须支持对未读的消息一键已读操作，同时可查看全部消息。</p> <p>5、消息发送支持个人到个人的一对一方式、个人到科室的一对多方式。</p> <p>6、须支持临床科室接收感控管理端的消息，包括：感染病例审核结果提醒、职业暴露复查提醒、干预消息提醒、即时通讯消息提醒、SOP 感控标准操作流程提醒。</p> <p>7、须支持感控管理端接收临床科室的消息，包括：感染病例报卡提醒、职业暴露上报提醒、即时通讯消息提醒。</p> <p>8、不同的消息类型，点击后可进入不同的界面，进行查看、审核等业务操作，减少用户跳转操作。</p> <p>9、须支持以患者为中心，查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容。</p> <p>10、不登陆院感系统，可在客户端自动弹出院感科发送的干预消息及其他消息。</p> <p><b>八、感染监测</b></p> <p>1、须支持对感染病例报卡的审核操作，报卡信息的补充及修改、报卡退回。</p> <p>2、须支持对感染病例审核时，可查看患者历史报卡的记录概况。</p> <p>3、须支持按不同筛选条件进行感染病例查询，如：日期类别、感染类别、感染诊断名称、导管相关性条件、致病菌名称。</p> <p>4、须支持对感染病例进行感染终止日期修改、感染转归情况。</p> <p>5、须支持对已确认的感染病例报卡删除操作。</p> <p>6、须支持最新 2018 年全国医院感染培训基地的现患率横断面个案调查表。</p> <p>7、须支持不限次数的现患率横断面调查。</p> <p>8、须支持一键自动生成调查日在院患者及出院患者现患数据，如：患者基本信息、所在科室，调查者可对调查表进行信息补充。</p>			
--	---	--	--	--

	<p>9、须支持对完成的调查数据可直接上报至全国医院感染监控管理培训基地。</p> <p>10、须支持查询在院患者及出院患者，并可按住院号、病案号、姓名模糊查询。</p> <p><b>九、细菌监测</b></p> <p>1、自动对微生物数据进行加载，结合最新多耐定义标准《医疗机构耐药菌MDR、XDR、PDR的定义专家建议（草案）》进行多耐分析及对临床科室和感控科预警提示。</p> <p>2、须支持根据最新规范标准，自动区分出MDR、XDR、PDR、特殊耐药菌、能够自动剔除天然耐药。</p> <p>3、须支持查看菌的药敏结果，并按照药敏药物的药品类别分组显示，如果是菌的天然耐药菌，有显眼提示。</p> <p>4、须支持每日检出菌中按管辖科室或全院视角查看，自动优先展示未审核的重点菌内容，对聚焦重点菌的审核、干预。</p> <p>5、须支持自动关联感染的致病菌信息，包括：感染类型、感染时间、感染部位。</p> <p>6、须支持对菌的感染类型审核处理，包括：院感、社感、定植、污染、不确定、未审核，审核为院感时，可优先干预到临床，要求临床先进行院感致病菌报告。</p> <p>7、须支持根据患者医嘱情况，自动展示患者隔离标识，自动计算出患者开始隔离日期、解除隔离日期，可钻取隔离标识的医嘱明细。</p> <p>8、须支持对干预的检出菌患者，进行隔离干预消息操作，干预自动生成。</p> <p>9、须支持调阅查看多重耐药菌患者的感染防控评估表执行情况。</p> <p>10、须支持按多条件查询检出菌明细，条件包括：时间类型（送检日期、检出日期），患者检索、科室类型、科室名称、重点菌和非重点菌、细菌名称、革兰氏G+/G-、菌属分类、感染类型、隔离医嘱情况、管辖科室/全院。</p> <p>11、须支持对查询的菌结果，可直接导出XLS。</p> <p>12、须支持可按多种条件进行查询统计，包括：时间类型（送检日期、检出日期）按月度、季度、年度、自定义时间段，科</p>			
--	--	--	--	--

	<p>室类型、科室名称、细菌名称、标本名称、革兰氏 G+/G-、菌属分类、感染类型、管辖科室/全院维度，自动剔除重复。</p> <p>13、指标包括：送检阳性率（科室）、送检多耐率（科室）、检出菌耐药率统计（按耐药率程度颜色标记）、检出菌标本分布、检出菌科室分布、感染类型分布、多重耐药菌感染人（例次）数、多重耐药菌感染发生（例次）率、多重耐药菌千日感染（例次）率、重点菌感染次数、检出菌标本分布、标本检出菌分布、体温异常血培养送检率等。</p> <p>14、按月度、季度、年度的环比分析检出率趋势、多耐率趋势、菌的耐药率趋势。</p> <p><b>十、多重耐药菌防控措施评估</b></p> <p>1、须支持对防控措施评估表进行医院个性化的配置与设定。</p> <p>2、须支持评估项的不限定项目数的新增。</p> <p>3、须支持对评估项的分值设定。</p> <p>4、须支持对防控措施评估表的开启、暂停的设置。</p> <p>5、须支持临床医生与护士对多重耐药菌患者的防控措施评估表的填报，评估结果直接同步至感控管理端。</p> <p><b>十一、ICU 监测</b></p> <p>1、须支持对全院 ICU、PICU、CCU、MICU 等 ICU 病房监测。</p> <p>2、须支持自动生成新住进患者数、住在患者数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数。</p> <p>3、须支持对监测月报中的患者数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况。</p> <p>4、须支持对高危新生儿病房监测。</p> <p>5、能够自动生成监测月报按（<math>\leq 1000\text{g}</math>、<math>(1001-1500)\text{g}</math>、<math>(1501-2500)\text{g}</math>、<math>\geq 2500\text{g}</math>）进行分组的新生儿监测月报，同时也支持 2015 年版新分组（<math>\leq 751\text{g}</math>、<math>(751-1000)\text{g}</math>、<math>(1001-1500)\text{g}</math>、<math>(1501-2500)\text{g}</math>、<math>\geq 2500\text{g}</math>）；分组的新住进患者数、住在患者数、脐/中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数。</p>			
--	---	--	--	--

	<p>6、须支持对未填写体重的新生儿提供维护窗口。</p> <p>7、须支持对监测月报中的患儿数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况。</p> <p>8、须支持临床病情等级评分功能，医生根据患者病情，对患者病情进行评分操作，一周内选定任意一日进行病情等级评定。</p> <p>9、须支持临床病情等级未评分人进行归纳，方便查询及评分。</p> <p>10、须支持对普通病房的 ICU 床位进行 ICU 级别监测。</p> <p>11、须支持按照住院患者人数的时间段查询，科室感染率（%）、科室感染例次率（%）、日感染率（‰）调整感染率（%）、调整日感染率（‰）、中心静脉插管使用率（%）、呼吸机使用率（%）、总器械使用率（%）。</p> <p>12、须支持统计高危新生儿，按照体重进行分组的感染率（%）、感染例次率（%）、患儿日感染率（‰）、调整日感染率（‰）、脐/中心静脉插管使用率（%）、呼吸机使用率（%）、总器械使用率（%）、脐/中心静脉插管血流感染发病率（‰）、呼吸机相关肺炎发病率（‰）。</p> <p><b>十二、抗菌药物监测</b></p> <p>须支持可按多种条件进行查询统计，包括：出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物预防使用构成比、抗菌药物治疗使用构成比、出院患者人均使用抗菌药品种数、出院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率。</p> <p><b>十三、手术感染监测</b></p> <p>1、须支持与医院 HIS 手术记录单、手术麻醉系统自动匹配手术监测相关数据。</p> <p>2、须支持优先进行重点手术监测，重点监测手术可根据医院开展情况进行手术目录调整。</p>			
--	---	--	--	--

	<p>3、须支持手术与已上报的手术切口感染诊断自动关联。</p> <p>4、须支持手术信息登记表信息修改补充，标红且优先显示影响统计分析的重要信息。</p> <p>5、须支持手术信息登记表归档功能，可进行归档和撤销归档操作。</p> <p>6、须支持对手术用药自动匹配设定规则，选定手术后，直接一键自动匹配。</p> <p>7、须支持外科手术监测多条件查询，包括：手术日期、患者姓名、申请科室、重点手术、手术操作类别、手术部位、切口等级、手术名称、手术医生、手术间、手术时长等。</p> <p>8、能够根据手术搜索条件进行多条件搜索，并查询的结果导出为 xls。</p> <p>9、可按多种条件进行查询月度、季度、年度、自定义时间、其他条件（住院患者、切口等级、愈合等级、麻醉方式、手术间、感染名称、重点手术、手术操作分类、手术部位分类）统计手术相关指标，包括：与手术相关医院感染发生率、手术部位感染发生率、手术患者肺部感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术患者肺部感染发生率、急诊手术相关感染发生率、急诊手术患者肺部感染发生率、NNIS 分级手术部位感染率、外科医生感染率（科室）、外科医生感染率（医生）、术前预防用药使用率、术中预防用药使用率、术前 0.5-2 小时预防用药使用率、术前 0.5-1 小时预防用药使用率、术后用药使用率、术后 24 小时内停药率、术后 48 小时内停药率。</p> <p><b>十四、全院三管监测</b></p> <p>1、须支持进行全院各科室的侵入性操作监测日志。</p> <p>2、须支持进行全院各科室的侵入性操作监测月报。</p> <p>3、须支持自动生成新住进患者数、住在患者数、发热人数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数。</p> <p>4、须支持穿透监测日志中的患者数列表，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数。</p>			
--	---	--	--	--

	<p>5、须提供三大插管匹配医嘱的维护界面。</p> <p>6、须支持查看患者三管督导措施评估情况明细内容。</p> <p><b>十五、插管风险评估</b></p> <p>1、须支持感控管理端以及临床科室打开系统便可看到插管未评估患者人数，点击进行未评估的具体科室与人员清单。</p> <p>2、须支持点击插管患者后，直观展示患者的插管自然日历表，分析的结果来自患者三管的医嘱执行情况。</p> <p>3、插管日历表以红底白字表示患者插管但未评估，以白底黑字表示患者插管已评估（参考或优于）。</p> <p>4、插管指征评估操作可由临床人员进行每日评估，系统不限定具体评估的人员角色。</p> <p>5、插管指征评估表可随医院具体开展评估内容自由灵活设定，设定后立即生效。</p> <p><b>十六、消毒灭菌、环境卫生学监测</b></p> <p>1、须支持对空气、物表、手卫生、医疗器械、消毒物品、灭菌物品、一次性物品、污水等项目监测单申请，并支持全院联网查看监测项目和监测结果。</p> <p>2、须支持临床科室监测项目自查与感控科抽查工作，可根据医院监测流程进行配置。</p> <p>3、监测单据直接查看送检科室、监测项目、监测类型、采样场所、采样标本、采样点数、采样方法、采样人、采样日期、检验日期、检验人、检验结果、是否需要复查等。</p> <p>4、须支持对常用监测内容保存为常用模板，方便后续使用，常用模板支持科室级、全院级。</p> <p>5、须支持监测结果报告单支持全院联网打印，以及在线查看监测结果报告。</p> <p>6、须具有独立的监测授权管理模块，灵活设定单个用户管辖多科室、监测项目授权等，与系统基础用户授权不冲突。</p> <p>7、可根据医院情况，在标准上修改、增加环境卫生消毒灭菌监测项目、监测标准、采样场所、采样标本、采样方法、采样点等相关的字典数据。</p>			
--	--	--	--	--



	<p>8、须支持自动按照监测项目类别、监测科室统计分析监测数目数、合格数、合格率、不合格数、不合格率。</p> <p><b>十七、职业暴露</b></p> <p>1、须支持医务人员及护工进行职业暴露内容的信息登记填写。</p> <p>2、须支持暴露填报前告知《职业暴露的标准处置流程》及《职业暴露的处置制度》，要求暴露填报人员在线掌握了解，告知内容可随医院定制性调整。</p> <p>3、须支持填报职业暴露登记表后，在感控管理端上实时提示新暴露填报消息。</p> <p>4、须支持职业暴露信息登记、评估预防、临床观察、临床诊断完整随访闭环，感染性疾病科医生可对评估预防操作，支持跨部门联网的评估跟踪。</p> <p>5、须支持对检验复查项目多时间点设定，在监测面板首页显示当前暴露需进行复查人员提醒，钻取后展示需复查人员姓名、发生科室、暴露人员所属科室、暴露时间、检查项目、复查时间、上次复查时间。</p> <p>6、须支持按照科室统计职业暴露情况，并计算科室构成比。</p> <p>7、须支持按工别、年龄、性别等内容计算科室构成比。</p> <p><b>十八、手卫生监测</b></p> <p>1、掌握全院各科室手卫生用品消耗量情况，如手消毒液、抗菌洗手液、干手纸，分析手卫生依从性等，协同促进医务人员手卫生执行的依从率。</p> <p>2、须支持临床感控兼职人员进行本科科室用品本月领取量和库存量的在线录入。</p> <p>3、须支持在线完成手卫生依从性调查，包括被调查人员类型、时机、指征、手卫生行为、正确性。</p> <p>4、须支持调查完成后，对本次调查结果进行回顾性分析，如医护人员手卫生意识低等内容。</p> <p>5、须支持按科室、人员类型、指征、时机多类型进行统计分析。</p>			
--	--	--	--	--

	<p><b>十九、血透监测</b></p> <p>1、须支持血透患者感染监测信息登记及上报，信息包括：患者基本信息、血透频率（曾经在几所医院接受过血透、当前每周几次血透、感染时血透机号、透析日期、累计透析次数）、透析前检查项目及时间、透析中复查项目及时间、感染日期、感染部位、相关病原学检查、相关抗菌药物使用情况。</p> <p>2、须支持对血液透析室血透日志的登记，登记信息包括：新入血液透析人次数、已在血液透析人次数、透析路径内瘘人次数、长期置管人数、临时置管人数、相关导管相关血流感染性操作人次数、乙肝丙肝等病毒感染人次数、其他医院感染人次数。</p> <p><b>二十、网络直报</b></p> <p>1、须支持建立“医院→全国医院感染监控管理培训基地”上报体系。</p> <p>2、须支持自动分析出已上报记录数、总未上报记录数。</p> <p>3、须支持数据单项上报，也支持全选项上报，能够进行断点续传功能，多线程上报技术，上传速度快，不影响其他业务模块的操作。</p> <p>4、须支持数据上报数据包括：感染病例监测（感染数、出院记录数）、现患率调查（实查数、应监测记录数）、外科手术感染监测、职业暴露监测、ICU病人感染监测（感染数、监测日志记录数）、高危新生儿监测（感染数、日志记录数）、抗菌药物监测、环境卫生消毒药械监测、一次性用品监测、污水监测等。</p> <p>5、支持数据上报结果的日志查看及保存。</p> <p><b>二十一、国家的感控指标十三项</b></p> <p>1、须支持分院区统计及分院区对比。</p> <p>2、须支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染发病（例次）率、医院感染现患（例次）率、医院感染病例</p>			
--	---	--	--	--

	<p>漏报率、多重耐药菌感染发现率、多重耐药菌检出率、医务人员手卫生依从率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、I类切口手术部位感染率、I类切口手术抗菌药物预防使用率、血管内导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关泌尿系统感染发病率。</p> <p><b>二十二、感染统计</b></p> <p>须支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、医院感染部位分布、社区感染部位分布、医院感染病原体部位分布、社区感染病原体部位分布、易感因素、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）。</p> <p><b>二十三、感染率趋势分析</b></p> <p>医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）等。</p> <p><b>二十四、现患率统计</b></p> <p>根据横断面调查进行现患统计；医院感染率、社区感染率、医院感染病原体部位分布、抗菌药物使用情况、医院感染率现患趋势分析等。</p> <p><b>二十五、患者诊疗信息</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须支持查看患者历次本院住院诊疗信息，包括住院号、入院科室、入院时间、出院科室、出院时间、入院诊断、住院次数。</li> <li>2、须支持查看患者基本信息，包括住院号、病案号、姓名、性别、年龄、住院次数、体重、入院诊断、当前科室信息。</li> <li>3、须支持查看患者住院综合图示重要关注因素的时序图，包括三大插管、三大常规、C反应蛋白、降钙素原、检出菌、隔离标识。</li> </ol>			
--	---	--	--	--

	<p>4、须支持在综合图示中，可查看三大常规、C 反应蛋白的历次送检信息及检验结果的趋势走向。</p> <p>5、须支持查看住院综合图示重要风险因素明细，包括：抗菌药物使用、侵入性操作、检出菌、手术、体温异常。</p> <p>6、须支持查看医嘱信息，侵入性操作、抗菌药物优先置顶，并可进行关键词搜索医嘱。</p> <p>7、须支持查看检验信息，对存在异常检验项目，标记红点显目提示，异常检验结果优先置顶。</p> <p>8、须支持查看菌培养信息，优先置顶，药敏结果为耐药标红显示。</p> <p>9、须支持查看手术信息，可穿透查看手术登记表。</p> <p>10、须支持查看体温信息，时间段内体温走向，超过 38℃ 显目提示。</p> <p>11、须支持查看病历信息，对存在感染因素的标记显示，分别展示分析后病历和原文病历，分析后病历中关键词按颜色区分否定式、阳性词。</p> <p>12、须支持查看影像信息，对存在感染因素的标记显示，分析后影像报告中关键词按颜色区分否定式、阳性词。</p> <p>13、须支持查看诊断信息，包括入院诊断、出院诊断、其他诊断。</p> <p>14、须支持查看在院期间出入科记录。</p> <p>15、须支持查看当前患者干预历史情况，并支持干预会话发起。</p> <p>16、须支持查看当前患者疑似感染信息，并可直接进行干预、排除、确认操作。</p> <p>17、须支持查看当前患者感染病例历史上报情况。</p> <p><b>二十六、患者数据采集</b></p> <p>1、须支持与医院现有系统的数据对接，自动完成 HIS、LIS、PACS、EMR（电子病历）、手术麻醉、护理系统系统的数据加载，并自动完成各项院感数据匹配工作。</p> <p>2、须支持对接 Sqlserver、Mysql、Oracle、DB2、Cache 数据库。</p>			
--	---	--	--	--

	<p>3、须支持完成自动加载患者基本信息。</p> <p>4、须支持完成自动加载患者出入院信息，包括出入院日期、科室、床位、住院总费用信息。</p> <p>5、须支持完成自动加载患者转科信息。</p> <p>6、须支持完成自动加载患者诊断信息，入院诊断、疾病诊断、出院诊断。</p> <p>7、须支持完成自动加载患者电子体温信息及大便次数信息。</p> <p>8、须支持完成自动加载患者手术申请、安排，详细的手术情况，如麻醉类型、手术时间等。</p> <p>9、须支持完成自动加载患者医嘱信息，包括检验检查项目、用药情况等。</p> <p>10、须支持完成自动加载患者检验信息，包括常规检验、细菌培养、检验结果等。</p> <p>11、须支持完成自动加载患者微生物培养情况（包括送检信息、病原体检出情况、药敏试验情况等）。</p> <p>12、须支持完成自动加载患者抗菌药物使用情况。</p> <p>13、须支持完成自动加载患者影像诊断信息。</p> <p>14、须支持完成自动加载患者病历记录。</p> <p>15、科室信息、医生信息（包括职称）、药品信息等基础资料。</p> <p><b>二十七、重点监测细菌</b></p> <p>1、须支持对国家卫计委要求的重点监测菌的维护，重点监测菌包括：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物铜绿假单胞菌（CR-PA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物肠杆菌科细菌（CRE）、耐碳氢霉烯类抗菌药物鲍曼不动杆菌（CR-AB）、耐万古霉素肠球菌（VRE）、耐万古霉素金黄色葡萄球菌（VRSA）、产超广谱β-内酰胺酶疑似菌株（ESBLs）。</p> <p>2、须提供重点监测细菌可定制化操作界面，通过简单的点与选可完成对重点监测细菌的增加、修改、停用的操作。</p> <p>3、须重点监测细菌内容可随医院细菌监测业务的变化随之调整，如对金黄色葡萄球菌作为重点菌，则增加成功后；或增加</p>			
--	--	--	--	--

	<p>大肠埃希菌对碳青霉烯类中亚胺培南、美罗培南、厄他培南任一耐药（CR-CEO），增加成功后，立即生效。</p> <p>4、须重点监测菌的菌对药物药敏结果可以设定耐药或耐药+中介，两种方式，设定规则独立，互不影响。</p> <p><b>二十八、临床感控工作站</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须支持单个用户管辖多科室时，提供临床用户进行科室切换的操作。</li> <li>2、须支持打开工作站直接查看当前科室的疑似感染病例，并可对疑似并进行上报或排除操作。</li> <li>3、须支持按管床医生视角查看所管患者的疑似感染病例。</li> <li>4、须支持查看患者历史上报感染病例报卡合计数，并可穿透感染病例报卡明细内容。</li> <li>5、须支持对患者主动感染病例的上报，自动获取患者基本信息，完善感染病例信息、易感因素、插管相关性、致病菌信息，对既往已报过同类感染诊断友好提示，并可穿透查看此病例。</li> <li>6、须支持对曾转科至本科室及从本科室出院的患者搜索，并进行病例上报。</li> <li>7、须支持临床用户对 ICU 患者进行临床病情等级评定。</li> <li>8、须支持 2018 年版医院感染横断面调查信息的录入。</li> <li>9、须支持职业暴露在线填写暴露信息，并上报至感控科。</li> <li>10、须支持感控兼职人员及微生物室对环境卫生消毒药械监测内容填报，单个用户可管辖多科室。</li> </ol> <p><b>二十九、嵌入式报卡</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、须支持嵌入式调用页面链接给 HIS、电子病历系统进行院感相关功能的调用，实现与 HIS、电子病历系统的无缝对接。</li> <li>2、须支持多种开发语言的程序调用，如 DELPHI、PB、C#、JAVA、PHP 常用开发语言的实例，调用简单。</li> <li>3、须支持报卡完全 B/S（浏览器）模式，更加方便、快捷、灵活。</li> <li>4、须支持感染病例报卡、现患率横断面登记表、职业暴露登记的可调用。</li> </ol>			
--	---	--	--	--

	<p>5、须支持医生仅需用鼠标点选各项内容（如感染诊断、切口等级、易感因素等），操作方便快捷。</p> <p>6、须支持自动提示院感科报告情况。</p> <p><b>三十、资料分享</b></p> <p>1、须支持感控专职人员对本院感控相关资料分类进行新建、停用。</p> <p>2、须支持对资料进行上传，归类操作，以便临床人员的下载学习。</p> <p>3、院内网用户均可登录后下载本院内的感控相关资讯。</p> <p>4、须支持多种格式文件的上传（包括但不止 ppt、word、excel、pdf）。</p> <p><b>三十一、病毒监测</b></p> <p>1、须提供病毒感染预警，主要通过检验结果。</p> <p>2、可对病毒的潜伏期进行自定义，超过潜伏期检出的病毒预警为院感。</p> <p>3、可对需要进行隔离监测的病毒进行隔离监测，监测表的内容包含：隔离状态、患者隔离的区域、病毒名称、住院号、患者姓名、房间号、床号、标本、送检日期、报告日期、送检科室、送检与入院的时间差、感染措施等。</p> <p>4、可根据在院状态、时间、患者、科室、病毒名称、是否隔离等信息进行查询。</p> <p>5、监测的病毒包含但不限于：诺如病毒、腺病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、轮状病毒、副流感病毒、肠道病毒、EB病毒、呼吸道合胞病毒、疱疹病毒、支原体、衣原体等。</p> <p>6、可导出病毒列表数据。</p> <p>7、可自动判断病毒是院感、社感还是其他。</p> <p><b>三十二、知识库（考试系统）</b></p> <p>1、须提供在线考试平台管理模块。</p>			
--	---	--	--	--

		<p>2、多种文件格式学习材料提供上传和下载管理。</p> <p>3、内置医院感染考试题库按不同题目分类，包括行业标准、感染性疾病诊断、职业防护、医疗废物、手卫生、消毒灭菌、医院感染与爆发、织物清洗等不同专题。</p> <p>4、须支持考试题库新增、编辑、删除、统计功能。</p> <p>5、批量导入题库及题目功能。</p> <p>6、对题目进行编辑、删除、新增功能。</p> <p>7、试卷新增、删除、编辑、导出、统计分析功能。</p> <p>8、系统自动随机试卷功能。</p> <p>9、可以创建固定试卷功能。</p> <p>10、对单选、多选、判断等多种题型自动算分、自动解析功能。</p> <p>11、对试题正确率详细分析。</p> <p>12、对分数统计，包括最高分、最低分、低分人数、低分率、平均分、及格人数、及格率、优分人数、优分率及参加人数、缺考人数等。</p> <p>13、可以按科室统计不同分数区间得分人数。</p> <p>14、用户自主选择在线考试时间，考试时自动时间提示。</p> <p>15、试卷对不同用户、用户组配置功能。</p> <p>16、须提供在线专题练习、自动评分、自动解析功能。</p> <p><b>三十三、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
23	医院评审指	<b>一、系统管理</b>	套	1	



	标分析系统	<p>1、须支持系统菜单自定义分类配置。</p> <p>2、须支持系统访问角色的添加、删除及编辑。</p> <p>3、须支持角色自定义分配访问模块。</p> <p>4、须支持对模块内置操作根据角色区分。</p> <p>5、须支持添加用户。</p> <p>6、用户密码管理员可进行初始化。</p> <p>7、须支持同一登录账号的用户隶属多科室配置。</p> <p>8、须支持对系统访问日志的查询。</p> <p><b>二、数据中心</b></p> <p>1、须支持指标统计表单的自定义。</p> <p>2、须支持科室上报表单字段的自定义。</p> <p>3、须支持科室上报表单字段非空、必填等属性自定义配置。</p> <p>4、须支持科室上报表单字段自定义排序显示。</p> <p>5、须支持科室上报表单字段中文描述维护。</p> <p>6、须支持科室上报表单任务自动生成。</p> <p>7、须支持统计表间关联关系维护。</p> <p>8、须支持科室上报表单频率设定。</p> <p>10、须支持自动同步各业务系统统计系统必要的数据库。</p> <p><b>三、指标管理</b></p>			
--	-------	---	--	--	--

	<p>1、须支持指标统计多级分类维护。</p> <p>2、须支持统计指标的添加和修改。</p> <p>3、须支持统计指标手动填报和自动统计。</p> <p>4、须支持自动统计指标的脚本计算。</p> <p>5、须支持统计数据通过指标进行明细穿透。</p> <p>6、须支持指标多版本管理（如等级医院评审、公立医院绩效考核等）。</p> <p><b>四、资源配置与运行数据指标</b></p> <p>（一）床位配置</p> <p>1、核定床位数。</p> <p>2、实际开放床位数。</p> <p>3、平均床位使用率。</p> <p>4、卫生技术人员配备</p> <p>5、卫生技术人员数与开放床位数比。</p> <p>6、全院护士人数与开放床位数比。</p> <p>7、病区护士人数与开放床位数比。</p> <p>8、医院感染管理专职人员数与开放床位数比。</p> <p>（二）相关科室资源配置</p> <p>1、固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例。</p> <p>2、固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例。</p>			
--	---	--	--	--

	<p>3、重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例。</p> <p>4、重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比。</p> <p>5、重症医学科护士人数与重症医学科开放床位数比。</p> <p>6、麻醉科医师数与手术间数比。</p> <p>7、康复科康复师人数与康复科开放床位数比。</p> <p>8、康复科护士人数与康复科开放床位数比。</p> <p>9、固定医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例。</p> <p>10、固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例。</p> <p>11、感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例。</p> <p>12、麻醉科医师数与日均全麻手术台次比。</p> <p>13、中医科开放床位数占医院开放床位数的比例。</p> <p>14、中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比。</p> <p>15、中医科护士人数与中医科开放床位数比。</p> <p>16、康复科开放床位数占医院开放床位数的比例。</p> <p>17、康复科医师人数与康复科开放床位数比。</p> <p>（三）运行指标</p> <p>1、人员支出占业务支出的比重（人员经费占比）。</p> <p>2、医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）。占医疗收入比例。</p> <p>3、收支结余（医疗盈余率）。</p>			
--	--	--	--	--

	<p>4、资产负债率。</p> <p>5、门诊次均费用增幅。</p> <p>6、门诊次均药品费用增幅。</p> <p>7、住院次均费用增幅。</p> <p>8、住院次均药品费用增幅。</p> <p>（四）科研指标</p> <p>1、每百名卫生技术人员科研项目经费。</p> <p>2、每百名卫生技术人员科技成果转化金额。</p> <p>3、每百名卫生技术人员发明专利数量。</p> <p>4、每百名卫生技术人员实用新型专利数量。</p> <p>（五）、重点专业质量控制指标：麻醉专业医疗质量控制指标（2015 年版）、重症医学专业医疗质量控制指标（2015 年版）、急诊专业医疗质量控制指标（2015 年版）、临床检验专业医疗质量控制指标（2015 年版）、病理专业医疗质量控制指标（2015 年版）、医院感染管理医疗质量控制指标（2015 年版）、临床用血质量控制指标（2019 年版）、呼吸内科专业医疗质量控制指标（2019 年版）、产科专业医疗质量控制指标（2019 年版）、神经系统疾病医疗质量控制指标（2020 年版）、肾病专业医疗质量控制指标（2020 年版）、护理专业医疗质量控制指标（2020 年版）、药事管理专业医疗质量控制指标（2020 年版）。</p> <p>（六）、医疗服务能力与医院质量安全指标：医疗服务能力、医院质量指标、医疗安全指标（年度医院获得性指标）。</p> <p>（七）、单病种质量控制指标：病例上报率、平均住院日、次均费用、病死率、平均住院日。</p> <p><b>五、须提供不少于三年免费维护升级服务。</b></p>			
--	--	--	--	--

24	HIS 系统集成	HIS 系统集成服务。	批	1	
25	超融合一体机（含虚拟化软件）	<p><b>一、超融合一体机硬件</b></p> <p>1、基本要求国产自主知名品牌，标准 2U 机架式服务器。</p> <p>2、处理器：单节点配置≥2 颗 Intel 志强第三代可扩展处理器，要求单颗≥2.0GHz 主频≥32 核心（参考或优于）。</p> <p>3、内存：配置≥512GB（8×64GB）DDR4-3200MHz_ECC-RDIMM 内存（参考或优于）。</p> <p>4、硬盘：配置≥2 块 480GB 企业级 SSD 硬盘，≥3 块 3.84T SSD 硬盘，≥10 块 12TB 3.5 寸 SATA 硬盘。</p> <p>5、RAID：配置独立 8 通道高性能 SAS RAID 卡，支持 RAID0/1/5/6/10/50 等。</p> <p>*6、网络：≥4 个千兆网口，≥2 个双端口 10G 万兆网卡，含模块，≥1 个独立管理千兆网口。</p> <p>*7、能耗管理：须支持碳排放管理，周期性核减碳资产，提供碳排放使用时间预测，包括提供碳排放趋势分析、碳配额月度使用量统计，以及数据中心碳配额可用天数分析；提供相应的功能证明材料。</p> <p>8、BIOS 冗余：须支持 BMC/BIOS flash (ROM) 硬件冗余、升级失败后自动回退或切换至另一片 Flash 启动。</p> <p>9、电源及其他：1+1 冗余电源，机架安装导轨及电源线。</p> <p><b>二、超融合一体机软件</b></p> <p>1、每节点配置 2 颗处理器授权的计算机虚拟化、存储虚拟化、网络虚拟化许可。</p> <p>2、为保证产品兼容性，超融合一体机软硬件均采用同一国产品牌，具备自主产品的研发、生产、售后能力，非 OEM 产品或联合品牌。</p> <p>3、提供虚拟机和裸金属服务器统一管理功能，支持对裸金属服务器远程电源管理、挂载安装 ISO 镜像等操作，可将虚拟机镜像部署为裸金属服务器操作系统，可查看裸金属服务器电源状态、CPU、内存、硬盘等硬件信息，支持打开裸金属服务器</p>	套	6	

	<p>控制台进行运维操作。</p> <p>*4、提供在线双向跨云迁移功能，可将 VMware 环境虚拟机在线迁移至投标超融合环境，也可将新建超融合环境的虚拟机迁移至 VMware 环境。在管理界面内将源站点的虚拟机不中断的迁移到目标站点平台内，迁移过程无需手动关机和重启操作，本次提供不少于 500 个虚拟机跨云双向在线迁移授权（需提供具有 CNAS 或 CMA 的第三方测试机构的证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页和报告尾页）。</p> <p>*5、为满足后续国产化演进，计算虚拟化软件须同时支持海光、飞腾、鲲鹏等六家主流国产芯片，须提供虚拟化软件与国产处理器的兼容性认证证书。</p> <p>6、虚拟机支持物理机的全部功能，如具有 CPU，内存，网卡，存储、软驱、光驱、显卡等资源，可以指定单独的 IP 地址、MAC 地址等；支持虚拟机启动、暂停、恢复、重启、关闭、关闭电源、克隆、迁移、备份、模板导入导出、快照等功能。</p> <p>7、提供虚拟机分组功能，可为同一组内虚拟机设置启动顺序和启动间隔时间，可批量修改虚拟机组的参数。</p> <p>*8、要求同一个超融合节点同时提供虚拟机和容器计算资源，非虚拟机内嵌套部署容器方式；容器与虚拟机使用相同的 SDN 网络、数据存储（需提供具有 CNAS 或 CMA 的第三方测试机构的证明材料，至少包含报告首页，对应功能测试页和报告尾页）。</p> <p>9、须支持主流的 X86 架构的操作系统，包括 Windows Server 以及 Oracle、Redhat、OpenSuse、Debian、Ubuntu、CentOS、红旗、麒麟信安、银河麒麟、凝思等主流 Linux OS 系统。</p> <p>10、存储虚拟化，元数据采用分布式保护机制（支持 1、2、3 副本策略），分布在不同节点，在节点意外掉电、断网、宕机情况下，系统数据不会丢失，不会影响业务系统正常运行，并且不需要额外硬件对内存中元数据提供保护。</p> <p>11、须提供存储清理功能，可批量或单个扫描存储池，一键清理垃圾数据，节省物理资源。</p> <p>12、须提供磁盘漫游功能，统一超融合节点内支持任意个存储磁盘交换位置，以防止主机维护时的运维人员误操作。</p> <p>13、须支持裸 LUN 池化管理，无需登陆集中式 SAN 存储阵列或分布式存储界面即可划分存储空间，方便运维。</p>			
--	--	--	--	--

		<p>14、超融合支持同时管理超融合分布式存储池和集中式阵列存储（新采购或现有存储），支持集中式存储池和分布式存储池虚拟机的在线迁移，支持跨存储迁移虚拟机，方便用户融合使用场景运维。</p> <p>15、须提供不少于 500 个虚拟机授权的备份功能，支持虚拟机全量备份、CBT 备份、增量备份，周期性备份，备份策略可细化到分钟级。</p> <p>16、须提供不少于 200 个虚拟机 CDP 持续数据保护功能授权，通过拖拽进度条，虚拟机可恢复到任意 I/O 时刻。</p> <p>*17、超融合平台提供站点容灾功能，可以满足虚拟化、超融合环境的快速灾难恢复，提供简单、可靠的灾难防护，提供功能截图证明。</p> <p>18、网络虚拟化，提供全局分布式 SDN 功能，以避免 SDN 控制节点故障，须支持分布式 SDN 硬件加速能力，可提供更高转发性能，SDN 支持 VLAN/VXLAN 模式。</p> <p>19、提供≥500 个分布式防火墙功能授权，防火墙可应用于业务网络或分布式 NAT 网关，可根据源\目的 IP 和端口设置防火墙规则，支持 TCP/UDP/ICMP 或任意协议。</p> <p>20、配置安全组功能，根据虚拟机出\入口的协议和端口范围设置安全组之间或安全组到网段之间的访问规则。</p> <p>21、提供≥500 个分布式路由器功能授权，可关联业务子网进行路由通信，可配置分布式 NAT 网关和 SNAT 网络转换地址进行外部通信；支持分布式 NAT 网关功能，NAT 地址可绑定虚拟机的虚拟网卡，外部流量通过该地址访问虚拟机。</p> <p>*22、投标产品须具备中国质量认证中心提供的超融合产品中国国家强制性产品认证。</p> <p>*23、投标产品须具备中国质量认证中心提供的超融合产品中国节能产品认证。</p>			
26	万兆超融合交换机	<p>*1、交换能力：交换容量≥2.56Tbps，三层包转发率≥1260Mpps，若产品官网或彩页中有 X/Y 参数，则以 X 参数为准。</p> <p>2、硬件参数：≥16 个 10/100/1000Base-T 电口，≥20 个 1G/10G SFP+ 端口，≥8 个 10G/25G SFP28 端口，支持两个扩展插槽，1+1 冗余电源，1+1 冗余风扇。</p>	台	2	

		<p>3、二层功能：最大 MAC 地址≥80K，提供第三方权威机构检测报告证明，支持 4K VLAN，支持 QinQ、支持 STP/RSTP/MSTP，支持端口镜像，流镜像及远程端口镜像，支持 Jumbo≥9K。</p> <p>*4、须支持 IP SLA，与静态路由结合，可用于测量网络性能，提供第三方权威机构检测报告证明，并加盖厂商公章。</p> <p>5、三层功能：路由表≥48K，提供第三方权威机构检测报告证明，须支持 IPv4 静态路由，RIPv1&amp;v2，OSPF，BGP，ECMP，PBR；支持 IPv6 静态路由，OSPF V3，RIPng，ICMPv6，NDP，PMTU；支持 VRF 功能。</p> <p>*6、高可靠性：须支持 M-LAG 技术，实现多台设备间的链路聚合，须提供第三方权威机构检测报告证明，并加盖厂商公章。</p>			
27	移动护理 PDA	<p>操作系统：Android 10.0 及以上。处理器：八核处理器，CPU 主频≥2.3GHz，内存≥4GB，显示屏幕≥5.2 英寸 FHD 显示屏，分辨率≥1920 (W) ×1080 (L) 全高清，电容式触摸，支持戴手套/带水触摸，摄像头：后置≥1600 万像素，前置≥500 万像素，电源≥4000mAh 锂离子充电电池；电池不可拆卸。（参考或优于）</p>	台	60	
28	标签打印机	<p>1、打印方式：热敏（参考或优于）；</p> <p>2、打印分辨率：203dpi（参考或优于）；</p> <p>3、打印速度：127mm/S（参考或优于）；</p> <p>4、打印宽度：104mm（参考或优于）；</p> <p>5、标配传感器：纸张检测、黑标检测、标签检测、机构检测。</p>	台	5	
29	移动医生平板电脑	<p>≥11.5 寸，≥8+128G，WIFI 版（参考或优于）</p>	台	35	
30	汇聚交换机	<p>交换容量 598Gbps/5.98Tbps，包转发率 171Mpps/237Mpps，24 个 100/1000BASE-X SFP 口，8 个 10/100/1000BASE-T 电口，支持 4 个 1/10G BASE-X SFP Plus 光口，含双电源；支持 GE 端口聚合，支持 10GE 端口聚合，支持静态聚合，支持动态聚合，支持跨设备链路聚合；支持 32K MAC 地址，支持静态、动态、黑洞 MAC 地址，支持源 MAC 地址过滤，支持设置端口 MAC 地</p>	台	2	



		址学习最大个数；支持 Voice VLAN，支持基于 IP 子网的 VLAN，支持基于协议的 VLAN，支持基于 MAC 的 VLAN；支持端口镜像，支持流镜像，支持远程镜像；支持 IRF2 智能弹性架构，最大支持 9 台堆叠；支持 802.1X 认证/集中式 MAC 地址认证，支持 Guest VLAN，支持 RADIUS 认证，支持 TACACS 认证，支持 SSH2.0，支持端口隔离。（参考或优于）			
31	24 口 POE 交换机	二层网管交换机，交换容量 336Gbps，包转发率 88Mpps；24 个 10/100/1000Mbps 自适应电口（支持 POE/POE+，整机 PoE 最大输出功率 370W，单端口最大输出功率 30W），固化 4 个 SFP 千兆光口；最大支持 9 台堆叠，静态 MAC 配置，支持 MAC 地址学习数目限制（MAC 地址深度最大支持 8K），支持端口镜像和流镜像功能，支持端口聚合（聚合组端口最大 8 个端口，最多 24 个聚合组），支持端口隔离，支持 STP/RSTP/MSTP；支持 802.1Q（最大 4K 个 VLAN），支持基于 MAC 的 VLAN，支持 GUEST VLAN；支持二层、三层、四层 ACL，支持 IPv4、IPv6 ACL，支持 VLAN ACL。（参考或优于）	台	12	
32	无线控制器	接口：1 WAN GE；4 LAN GE；1USB，AP 管理数量（网关模式）192，AP 管理数量（AP 管理模式）512；支持双 WAN 口功能，双 WAN 口支持主备模式和负载分担模式，主备模式可提升上行链路的可靠性，负载分担模式可提升上行链路的总吞吐量；关支持 IPSec VPN 功能，可用于分支机构与总部建立安全的访问通道；推荐带机量：200，适用带宽：800Mbps。（参考或优于）	台	1	
33	吸顶 AP	整机双频四流，整机最大接入速率 2.975Gbps，上行：1 个 10/100/1000Mbps 自协商以太网口上行口（PoE 受电）；支持 802.3af 供电，内置低辐射全向天线；推荐用户数 50-80；支持 802.11a/b/g/n/ac Wave1/Wave2/ax 协议。支持二层智能漫游，支持小贝 APP 管理。支持 PoE 供电和本地供电（PoE 供电设备和 DC 适配器需单独采购）。（参考或优于）	台	130	
34	单模光模块	光模块-SFP-GE-单模模块-（1310nm,10km,LC）。（参考或优于）	个	48	
35	多模光模块	SFP+ 万兆模块（850nm,300m,LC）。（参考或优于）	个	14	
36	辅材	项目实施过程做所需所有辅助材料，人工费等。	批	1	

1、技术规格响应表中“投标货物实际参数”应如实填写，并与“招标文件技术要求”逐一对应，不得简单表述为“响应或完全响应”，否则将被视为“投标文件内容不全”，将按无效投标处理。

- 2、检验验收标准：按国家或行业及地方验收标准。或采购人要求的更高标准验收。
- 3、投标产品的各项技术指标不能低于国家强制性标准，否则投标无效。
- 4、投标人须提供所投产品参数的检测报告等佐证材料，以保证其所填写参数的准确性，真实性。

## 二、其它商务条款要求

### 1、\*交货期

合同签订后30日内交付。由成交供应商负责将所有货物送到采购人指定的地点并交付使用。

### 2、\*货物资金付款说明

合同签订后，货物运送到采购单位指定地点首付合同总金额的30%；调试安装完成后根据验收情况支付合同总金额的30%-60%；质保期满后根据情况支付剩余比例金额。（具体付款方式和比例根据合同签订条款约定）

### 3、\*货物服务保障期

根据本采购项目特性，上述货物质量保障期为1年。（具体货物质量保障期根据合同签订条款约定）

### 4、货物服务基本要求：

4.1 投标人须提供具体的售后服务方案及商品质量问题调换范围；

4.2 投标人应提供具体的售后服务地点、服务计划、服务人员配置及详细的联系地址、联系方式，并提供有关佐证资料；

### 5、\*售后服务响应基本要求：

有关本采购项目售后服务事宜，投标人售后响应时间不得超出72小时，暨3日内到达指定售后服务地点。（具体售后服务响应时间根据合同签订条款约定）

注：“投标人须知前附表”中部分标注“\*”符号的条款要求均视为本“商务条款”要求。

# 第四章 合同格式及合同条款

## (参考文本)

(以下简称“甲方”)为一方和(以下简称“乙方”)为一方同意按下述条件签署本合同(以下简称“合同”):

### 1. 合同文件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分:

#### 1.1 合同条款

#### 1.2 投标人提交的投标文件和投标报价

#### 1.3 货物需求一览表

#### 1.4 技术规格

### 2. 合同范围和条件

本合同的范围和条件与上述文件的规定相一致

### 3. 设备数量

本合同所提供的货物及数量详见“第三章货物需求一览表、技术规格”。

### 4. 合同金额

合同金额为—————元人民币,见投标报价表。

### 5. 合同生效及支付款项方式

1)

2) 本合同经双方代表签字当日即生效。

### 6. 交货时间和地点

双方签定买卖合同后,在每个(自然)日内,将中标的货物运到指定地点,并安装调试完毕

甲方单位盖章:

法定代表人:

电 话:

委托代理人:

电 话:

日 期:

地 址:

乙方单位盖章:

法定代表人:

电 话:

委托代理人:

电 话:

日 期:

地 址:

## 合同条款

### 1. 定义

本合同下列术语解释为：

1.1 “合同”系指甲乙双方签署的、合同格式中载明的买卖双方所达成的协议，包括所有附件、附录和上述文件所提到的构成合同的所有文件。

1.2 “合同价”系指根据合同规定卖方在完全地完成履行合同义务后买方应支付给卖方的价格。

1.3 “货物”系指卖方根据合同规定须向买方提供的货物、其他技术资料及其他材料。

1.4 “服务”系指根据合同规定卖方承担与供货有关的辅助服务，以及按合同规定卖方应承担的所有义务。

1.5 “甲方”系指招标文件中所述购买货物的单位。

1.6 “乙”系指招标文件中所述提供设备和安装服务的公司或实体。

1.7 “天”系指日历天数。

### 2. 技术规格

2.1 货物的技术规格应与投标文件的技术规格以及所附的技术规格响应（如果有的话）。

2.2 除技术规格另有规定外，计量单位应该使用公制。

### 3. 专利权

3.1 乙方应保证买方在使用的货物或其任何一部分免受第三方提出侵犯其专利权、商标权或工业设计权的起诉。

3.2 乙方按合同要求为买方提交的设计方案，其所有权、使用权等所有权力均为买方所拥有，乙方放弃拥有关于设计方案的所有权力（如果有的话）。

### 4. 包装要求

4.1 除合同另有规定外，卖方提供的所有单独包装的设备均应具有原始的、完好的标准包装。如遇交付前已拆封设备，买方有权拒绝接受或要求更换。

4.2 每包装箱内的装箱清单等所有资料均应齐全(如果有的话)。

### 5. 装运条件

5.1 乙方负责将招标货物安全运抵买方现场。有关货物及运输费、装卸费、等一切费用由卖方承担。本次采购的货物在运输过程中出现的一切问题由卖方负责。

## 6. 付款

6.1 本合同以人民币支付。

6.2 乙方应按照双方签定的合同规定交货时间。交货后卖方应把下列单据提交给买方，买方按合同规定审核后付款：

6.2.1 发票（国家规定的统一的票据）

6.2.2 质量证明书

6.2.3 货物详细配置

6.2.4 验收证书

6.3 招标机构将按以上条款付款。

## 7. 伴随服务

7.1 卖乙方随同设备的技术资料。应包括相应货物的中文资料，例如：使用说明书、维护手册或服务指南等（如果有的话）。

7.2 乙方应提供下列服务：

7.2.1 提供货物维修必须的工具（如果有的话）。

7.2.2 伴随服务的项目不在款项支付范围。

## 8. 质量保证

8.1 中标方保证所提供的设备是全新的未使用过的，是最新产品，必须是原厂原装正规合格产品，并完全符合合同规定的质量、规格、制造工艺和性能要求，并提供每一批次所有产品的合格证。中标方应保证其货物在正常使用和保养条件下，在其使用寿命内应具有满意的性能。在中标方或制造商承诺设备质量保证期内，卖方应对由于设计工艺或材料的缺陷而产生的故障和问题负责。

8.2 在质保期内，如果货物制造工艺、质量或规格与合同不符，或证实货物有缺陷的，买方应尽快以书面形式向卖方提出本保证下的索赔。

8.3 乙方在收到索赔通知后\_\_\_\_天内应免费更换有缺陷的货物或部件。

8.4 乙方在收到索赔通知后\_\_\_\_天内没有弥补缺陷，买方可采取必要的补救措施，但风险和费用将由卖方承担，买方根据合同规定向卖方行使的其它权利不受影响。

## 9. 验收

9.1 在交货前，卖方应对货物的质量、规格、性能、制造工艺、数量等进行详细全面的检验，并出具合格证书、保修证书、检验报告，检验报告是付款必要的文件组成部分，但不作为对有关质量、规格、数量的最终检验。

9.2 货物安装交付后，如需要测试的设备由中标单位提供测试仪器，招标方组织人员检测，检验费有中标单位负责。

9.3 验收时严格按照投标文件和双方签定的合同要求的权力和义务进行。

## 10. 索赔

10.1 甲方有权根据有关部门出具的检验证书向卖方提出索赔。

10.2 在合同规定的质保期内，如果乙方对差异负有责任而买方提出索赔，乙方应按照买方的损失程度进行赔偿。

## 11. 乙方履约延误

11.1 乙方应按规定的时间交货和提供服务。

11.2 如乙方无正当理由而拖延交货，甲方将从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项下的其他补救方法，赔偿费按每周迟交货物价或未提供服务费用的百分之一（1%）计收，直至交货或提供服务为止。误期赔偿费的最高限额不超过货物或服务合同总价的百分之五（5%）。一周按七天（7）计算，不足七（7）天按一周计算。一旦达到误期赔偿费的最高限额，买方可考虑终止合同。

11.3 在履行合同过程中，如果乙方遇到可妨碍按时交货和提供服务的情况时，应及时以书面的形式将拖延的事实、可能拖延的期限和理由通知甲方。甲方在收到通知后，应尽快对情况进行评价，并确定是否通过修改合同，酌情延长交货时间。

## 12. 不可抗力



12. 1 如果双方任何一方由于经双方同意属于不可抗力事故，致使影响合同履行时，履行合同的期限应予以延长，延长期限应相当于事故所影响的时间。

12. 2 受事故影响的一方应在不可抗力发生后尽快以传真、电报通知另一方，并在事故发生后 14 天内，将有关部门出具的证明文件用挂号信寄给另一方。如果不可抗力影响时间延续 90 天以上时，双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

### 13. 税费

13. 1 根据现行税法对卖方征收的与本合同有关的一切税费均有卖方负担。

### 14. 履约保证金

14. 1 履约保证金的有效期到货物保证期期满为止。

14. 2 如乙方未能履行其合同规定的任何义务，买方有权从履约保证金中取得补偿。

### 15. 仲裁

15. 1 在执行本合同所发生的或与本合同有关的一切争端，甲乙双方应通过友好协商解决。如从协商开始 60 天内仍不能解决，双方应将争端提交负责此项政府采购的有关部门寻求可能解决的办法。如果仍得不到解决，则应申请仲裁。

15. 2 仲裁应根据《中华人民共和国仲裁法》的规定向采购单位所在地有关管辖权的仲裁机构申请仲裁。

15. 3 仲裁裁决应为终局裁决，对双方均有约束力。

15. 4 在仲裁期间，除正在进行仲裁的部分外，本合同应继续执行。

### 16. 违约终止合同

16. 1 在甲方对乙方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下，甲方可向乙方发出终止部分或全部合同的书通知书。

16. 1. 1 如果乙方未能按合同规定的期限或买方同意延长的期限内提供部分货物。

16. 1. 2 乙方在收到甲方发出的违约通知后 20 天内，或经甲方书面认可延长的时间内未能纠正其过失。

16. 1. 3 如果乙方未能履行合同规定的其它任何义务。

16.2 在甲方根据第 17.1 条规定，终止了全部和部分合同后，甲方可以依其认为适当的条件和方法购买类似未交的图货物，乙方应对甲方购买类似货物所超出的费用部分负责、并继续执行合同中未能终止部分。

#### 17. 破产终止合同

17.1 如果乙方破产或无清偿能力时，甲方可在什么时候以书面形式通知乙方终止合同而无须给乙方补偿，终止该合同将不损害或影响甲方已经采取或将要采取的补救措施的权利。

#### 18. 转让

18.1 除采购单位事先书面同意外，中标方不得转包或分包和承包，否则，中标单位将承担相应的法律责任。

#### 19. 适用法律

19.1 本合同应按中华人民共和国的法律进行解释。

#### 20. 争端的解决

20.1 双方应通过友好协商，解决争端；若协商不能解决争端，可考虑提请诉讼。

#### 21. 合同生效

21.1 合同应在双方签字当日开始生效。

21.2 本合同一式\_\_\_份，以中文书写，买方、卖方和招标代理机构等其他相关部门各执一份。

#### 22. 合同修改

22.1 除双方签署书面修改协议外，并成为本合同不可分割的一部分的情况之外，本合同不得有任何变化或修改。

#### 23. 政府采购合同履行中合同标的的追加

23.1 政府采购合同履行中，采购人需追加与合同标的相同的货物、工程或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与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。

#### 24. 其他

24.1 本招标文件如与网上发布的招标公告、更正公告等有差异的部分,以网上发布的为准。

## 第五章 投标文件格式

# 一、投标承诺书

致：\_\_\_\_\_ (采购人)

根据贵方为\_\_\_\_\_ (项目名称、项目编号) 的要求，为杜绝商业欺诈和商业贿赂行为，我公司在此庄严承诺：

- 1、在参与政府采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞争。
- 2、不向采购人、招标代理机构和采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。
- 3、不向采购人和采购代理机构提供虚假资格文件或采用虚假应标方式参与政府采购市场竞争并谋取中标、成交。
- 4、我公司投标文件中所提供的货物和服务的参数都如实描述，无任何虚假情况。
- 5、不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获得政府采购定单。
- 6、不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。
- 7、不在提供货物和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。
- 8、不与采购人、采购代理机构和采购评审专家或其它供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护政府采购市场秩序。
- 9、尊重和接受政府采购监督管理部门的监督，承担因违规违约行为给采购人造成的损失。
- 10、不发生其他有悖于政府采购公平、公正和诚信原则的行为。

以上承诺如有违反，自愿承担一切法律责任及后果。

投标人名称(盖公章)：

法定代表人或其授权的代理人(签字或盖章)：

年 月 日

注：对本投标承诺书的任何修改将被视为非实质性响应投标，在评标时将其视为无效投标。

## 二、投标函

致：\_\_\_\_\_ (采购人)

根据贵方为\_\_\_\_\_ (项目名称) 的投标邀请 (项目编号：\_\_\_\_\_ )，签字代表 (姓名、职务) 经正式授权并代表投标人\_\_\_\_\_ (投标人名称、地址) 提交下述文件份，并在此声明，所递交的投标文件内容完整、真实。

1、商务文件：投标承诺书、投标函、开标一览表、分项价格表、投标人资格证明文件、商务响应说明书、中小企业声明函、参加政府采购活动前3年内在经营活动中无重大违法记录声明函；

2、技术文件：投标方案说明书。

在此，签字代表宣布同意如下：

1、所附投标价格表中规定的应提交和交付的货物和服务投标报价为：\_\_\_\_\_ (人民币大写) \_\_\_\_\_。

2、投标人将按招标文件的规定履行合同责任和义务。

3、投标人已详细审查全部招标文件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

4、本投标有效期为自招标文件规定的提交投标文件截止之日起\_\_\_\_\_个日历日。在投标有效期内我方同意遵守本投标文件中的承诺且在此期限期满之前投标文件对我方具有法律约束力。

5、我方同意提供贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。

6、与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

投标人名称(盖公章)：

法定代表人或其授权的代理人(签字或盖章)：

年 月 日

注：除可填报的部分外，对本投标函的任何修改将被视为非实质性响应投标，在评标时将其视为无效投标。



### 三、投标人资格证明文件

供应商须按“投标须知”要求，提供且不限于下列证明材料，以满足供应商基本资格条件和特定资格条件要求：

1、供应商必须是中华人民共和国境内注册的，符合《中华人民共和国政府采购法》第十二条规定；【提供证明材料的扫描件加盖公章放入标书】

2、投标人须在行政主管部门登记注册，具有独立承担民事责任能力，具有营业执照副本、税务登记证（国税、地税）副本、组织机构代码证副本（前述法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证已三证合一的，则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本）、法定代表人身份证扫描件、被授权人身份证扫描件及法人授权书；【扫描件加盖公章放入标书】

3、投标人须提供自本公告之日起“中国裁判文书网”行贿犯罪查询结果；【扫描件加盖公章放入标书】

4、供应商未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))记录失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于“中国政府采购”网([www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn))“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的“严重违法失信行为”的方可参加本项目的投标（以招标公告发布之日起至投标截止之日各供应商自行在以上网站查询的结果为准）；【扫描件加盖公章放入标书】

5、其他满足条件的证明材料。



### 3-1 法定代表人证明书

投标人名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

经营期限：

经营范围：

姓名： \_\_\_\_\_ 性别： \_\_\_\_\_ 年龄： \_\_\_\_\_ 职务： \_\_\_\_\_ 系 \_\_\_\_\_（投

标人名称）的法定代表人。

特此证明。

投标人名称（盖公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

年 月 日

法人代表身份证（扫描件）需附在投标文件中。

### 3-1-1 法定代表人授权书

致：

本人\_\_\_\_\_（姓名、职务）系\_\_\_\_\_（投标人名称）的法定  
代表人，现授权\_\_\_\_\_（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、  
澄清、说明、补正、递交、撤回、修改\_\_\_\_\_（项目名称、项目编号）投标  
文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

本授权书于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日签字生效，特此声明。

投标人（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

被授权人（签字或盖章）：

法人代表与被授权人身份证（扫描件）需附在投标文件中，如法人直接参加投标可不附法定  
代表人授权委托书。

### 3-2 投标人基本情况

1. 名称及概况:

(1) 投标人名称: \_\_\_\_\_.

地址: \_\_\_\_\_.

传真/电话号码: \_\_\_\_\_.

邮政编码: \_\_\_\_\_.

(2) 成立或注册日期: \_\_\_\_\_.

(3) 注册号码: \_\_\_\_\_.

(4) 法定代表人姓名: \_\_\_\_\_.

2. 经营范围: \_\_\_\_\_.

3. 近年营业额:

年度	总额

4. 近年该货物主要销售客户的名称地址(可另附页):

(1) \_\_\_\_\_ (用户名称和地址) \_\_\_\_\_ (销售项目名称)

(2) \_\_\_\_\_ (用户名称和地址) \_\_\_\_\_ (销售项目名称)

5. 近年同类项目业绩:

序号	项目名称	合同总价(元)	采购单位联系电话	采购单位联系人

6. 开立基本账户银行的名称和地址：\_\_\_\_\_（提供注册地人  
民银行开户许可证复印件）

7. 其他情况：组织机构、技术力量。

8. 提供营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证副本等主体资格证明文件，自然人为投标人时，提供自然人身份证明等证明材料的扫描件。

兹声明上述数据和资料是真实、正确的，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

投标人名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人(签字或盖章)：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 四、中小企业声明函

本公司郑重声明，根据财政部、工业和信息化部发布的《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号），本公司为\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1. 根据工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部等部委发布的《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）规定的划分标准，本公司为\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业。

2. 本公司参加单位的项目采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖公章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**说明：**1. 填写前请认真阅读，工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部等部委发布的《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）和财政部、工业和信息化部发布的《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）相关规定。

2. 未按上述要求提供、填写的，评审时不予以考虑。

## 五、商务响应、偏离说明书

项目名称：

项目编号：

按照招标文件的商务要求编制商务响应说明书，格式不限。

但内容至少应包括如下：

1. 投标报价所包含的全部供货内容；
2. 投标报价所包含的全部服务内容；
3. 项目实施周期；
4. 交货地点；
5. 验收依据及验收方式；

投标人名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人(签字或盖章)：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 六、开标一览表

项目名称:

项目编号:

投标人名称	投标报价(万元)	交货期(日历天)	备注

投标人(盖公章):

日期: 年 月 日

注: 1、投标报价含材料报价、运输、出厂价+“货物”到达最终目的地点的相关运输费、安装调试费、检验费、税金和伴随服务费等。

2. 投标报价投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容。

## 七、分项报价表

项目名称：

项目编号：

金额单位： 元

序号	货物名称	制造商	数量	单位	单价	金额	备注
1							
2							
3							
4							
5							
6							
...							
投标总报价	(大写) 人民币_____。 (小写: ¥_____ )。						

投标人名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人(签字或盖章)：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：1、应按照“投标须知”的要求报价。

2、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。

3、“分项价格表”格式可根据项目内容自行拟定。



## 八、技术标文件

按照招标文件的要求编制的技术标文件，内容包括货物或服务的详细说明、技术规格响应表、货物配置说明、供货一览表、产品相关彩页，质量保证措施，售后服务内容、培训计划及其他相关专项方案。

至少应包含以下部分内容：

(1) 技术说明书

1.1 所投货物的商标、型号、功能、技术规格、详细的供货配置清单

1.2 填写技术规格响应表，并提供支持文件

(2) 供货一览表

(3) 货物的质量标准、检测标准、是否符合国家规范及相关认证等

(4) 货物的彩页、使用说明书，供货范围和服务内容的详细说明(产品说明书和彩页要与所投产品型号、规格一致)

(5) 技术规格优于或偏离技术要求的指标（如果有的话）

(6) 制造商及原产地

(7) 履约措施及承诺

(8) 质量保证措施

(9) 售后服务的内容及承诺

(10) 培训计划及承诺

## 附 1 技术响应、偏离说明表

项目名称：

项目编号：

序号	货物名称	1 招标文件技术要求	2 投标货物实际参数	响应/偏离	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
...					

投标人名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或盖章）：

—

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注：技术规格响应表中“投标货物实际参数”应如实填写，并与“招标文件技术要求”逐一对应，不得简单表述为“响应或完全响应”，否则将被视为“投标文件内容不全”，将按无效投标处理。

## 附 2 供货一览表

项目名称：

项目编号：

序号	货物名称	数量	交货地点	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
...				

投标人名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或盖章）：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 附 3 售后服务承诺

报价人应详细说明售后服务保证内容，出现售后响应时间及售后服务人员情况，并填写下表：

#### 售后服务内容及承诺

投标人（电话、地址、联系人）
现行售后服务的主要内容：（可附宣传材料）
售后服务技术人员简历：（姓名，性别，年龄，联系电话，资格或培训证明，从事与本次采购相关项目的售后服务技术工作经历）

注：格式可自拟

投标人名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或盖章）：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附 4 培训计划承诺

致：

经仔细阅读你们的招标文件，我们对所投标项目向贵单位特作如下培训计划承诺：

(1) …

(2) …

(3) …

…

特此承诺！

电话：

地址：

注：格式可自拟

投标人名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或盖章）：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

九、参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中无  
重大违法记录声明函

(格式自拟)

## 十、非联合体投标承诺书

(格式自拟)

## 十一、中标服务费承诺书

致：甘肃国经项目管理有限公司

如果我方在贵公司组织的\_\_\_\_\_（项目名称、项目编号）项目招标中被确定为中标人，我方保证在收到《中标通知书》后按要求向贵公司交纳中标服务费。如有违约，按自动放弃成交资格处理。

特此承诺！

招标代理服务费缴纳账号：

收 款 人：甘肃国经项目管理有限公司

开户银行：陇南武都农村合作银行外纳支行磨坝分理处

账 号：572622000001733787

供应商名称（盖公章）：

法定代表人或其授权的代理人（签字或盖章）：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



# 第六章 评标办法

## 1. 评标委员会

1.1 招标机构将按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国招标投标法》

及有关规定组建评标委员会。

1.2 评标委员会由招标人代表及有关技术、经济等方面的专家组成。

1.3 评标委员会负责评标工作，对投标文件进行审查和评估，并向招标方提交书面评标报告。

1.4 评分标准和分值分配：

序号	评分项目及权重	满分分值	评分标准	说明
一	投标价格 (30%)	价格分 (满分 30 分)	满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的报价分统一按下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价 / 投标报价) × 价格权重 (30%) × 100 (四舍五入后保留小数点后两位)。	依据财库【2020】46号文件和【2022】19号文件规定，对小型和微型企业产品的投标价格给予 10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。
二	商务部分 (20%)	履约能力保障(满分 2 分)	根据投标人提供近 3 年 (2021 年-2023 年) 的政府采购同类项目业绩评定。(满分 2 分) 投标人每提供 1 份项目业绩得 1 分，最高得 2 分。	要求提供中标通知书和合同原件的扫描件，并加盖公章于投标文件规定格式中，不提供者该项不予得分。
		综合实力保障 (满分 3 分)	投标人能提供环境管理体系认证证书、职业健康安全管理体系认证证书、质量管理体系认证证书等，每提供一项得 1 分，最高得 3 分；	要求提供证明材料扫描件，并加盖公章于投标文件规定格式中 (原件备查)，不提供者该项不予得分。
		商务条款响应情况 (满分 15 分)	根据投标人对该评分项内容的完全响应情况评定： 标注“*”符号的条款 (即重要条款)，对其中任何一项的负偏离，该评分项不得分； 未用上述文字规定或符号标注的条款为“一般条款”，对“一般条款”的不完全响应，每有一项扣 5 分； <b>对该评分项内容完全响应的得 15 分。(满分 15 分)</b>	投标人须提供所投产品参数的检测报告等佐证材料，以保证其所填写参数的准确性、真实性。
三	技术部分 (50%)	项目实施专项方案 (满分 15 分)	根据投标人 (针对本采购项目特性) 提供的“项目实施专项方案”评定： 内容全面详细、科学合理，且采购需求的产品契合度、供货时效性等各方面最符合项目实际特性，方案最优的得 15 分；	

		内容相较全面、客观可行，拟供货产品参数适配度高、供货时效性等各方面相对较优的得8分； 对能基本满足项目需求的“项目实施专项方案”，由评标委员会根据评审相较情况及方案内容进行评定，最高得分为5分。	
	培训管理方案 (满分10分)	根据投标人(针对本采购项目特性)提供的“培训与管理配置方案”进行评定； 投标人提供的“培训与管理配置方案”最贴合项目实际，方案科学、丰富，目标收益最优的得10分； 投标人提供的“培训与管理配置方案”符合项目实际需求，方案内容相较完善、可实施性较强的得5分； 对能基本满足项目需求的“培训管理方案”，由评标委员会根据评审相较情况及方案内容进行评定，最高得分为3分。	
	履约能力保障专项方案 (满分10分)	根据投标人(针对本采购项目特性)提供的“履约能力保障专项方案”进行评定； 投标人提供的“履约能力保障专项方案”内容全面详细、方案科学合理，能最大程度保证项目顺利实施，最贴合项目实际的得10分； 投标人提供的“履约能力保障专项方案”符合项目需求，方案内容相较完善、可靠性较高的得5分； 对能基本满足项目需求的“履约能力保障专项方案”，由评标委员会根据评审相较情况及方案内容进行评定，最高得分为3分； 方案不符合项目实际或不提供方案的不得分。	
	售后服务方案 (满分10分)	根据投标人(针对本采购项目特性)提供的“售后服务方案”评定； 提供的售后服务方案条款清晰，售后服务内容明确，售后服务方式快捷且最符合本项目实际需求的得10分； 提供的售后服务方案相较全面且具有较高可行性的得5分； 对能基本满足项目需求的“售后服务方案”，由评标委员会根据评审相较情况及方案内容进行评定，最高得分为3分。	
	不可预见性专项方案 (满分5分)	根据投标人(针对本采购项目特性)提供的“不可预见性专项方案”进行评定； 投标人提供的“不可预见性专项方案”内容全面详细、科学合理，能最大程度的避免不可预见性事物的发生，方案最优的得5分； 投标人提供的“不可预见性专项方案”内容相较完善、科学合理，方案较优的得3分； 对能基本满足项目需求的“不可预见性专项方案”，由评标委员会根据评审相较情况及方案内容进行评定，最高得分为2分。	

## 1.5 投标文件的澄清

1.5.1 在评标期间，评标委员会可要求投标人对其投标文件中含义不明确的内容作必要的澄清或说明，但澄清或说明不得超出投标文件的范围或改变投标文件实质性内容。有

关澄清的要求和答复均应以书面形式提交，澄清的内容为投标文件的组成部分。

## **2. 投标文件的初审（符合性检查）**

2.1 评标委员审查投标人：营业执照副本、税务登记证副本、组织机构代码证（前述法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证已三证合一的，则需提供具有统一社会信用代码的营业执照副本）、被授权人身份证扫描件，法人的授权函等证件是否齐全有效；

2.2 投标人或经正式授权的代表在投标文件上按规定签字（章）及加盖公章。

2.3 评标委员会将审查投标文件是否完整、资格证明文件是否齐全、合格，有无计算上的错误等；

2.4 评标委员会不接受有选择的报价；

2.5 实质上没有响应招标文件要求的投标将被拒绝；

2.6 超出采购人采购预算的；

2.7 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

## **3. 投标文件的详细评审：**

3.1 评标委员会将只对确定为实质上响应招标文件要求的投标进行详细评审。

3.2 详细评审即以招标文件为依据，对所有实质上响应的投标分别从“投标报价”“商务部分”、“技术部分”等方面进行评审并按照百分制进行综合打分。

3.3 算术错误将按以下方法更正：若单价计算的结果与总价不一致，以单价为准修改总价；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；若用文字表示的数值与数字表示的数值不一致，以文字表示的数值为准。如果投标人不确认的，其投标无效。

3.4 对于投标文件中不构成实质性偏差的不正规、不一致或不规则，招标方可以接受，但这种接受将影响投标人的综合得分。

3.5 实质上响应的投标应该是与招标文件要求的全部条款、条件和技术参数相符，没有重大偏离的投标。对关键条文的偏离、保留或反对将被认为是实质上的偏离。评标委员会决定投标的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部的证据。

3.6 投标人的备品备件清单是否齐全；

3.7 其他评标委员会认为不符合相关规定的。

4、综合得分=报价得分+技术得分+商务得分，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。

5、定标原则：

评标委员会按照招标文件办法评标，在满足招标文件要求的前提下，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或者经采购人委托直接确定的中标人。

附件： 关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知

财库〔2020〕46号

各中央预算单位办公厅（室），各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、工业和信息化部主管部门，新疆生产建设兵团财政局、工业和信息化部主管部门：

为贯彻落实《关于促进中小企业健康发展的指导意见》，发挥政府采购政策功能，促进中小企业发展，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国中小企业促进法》等法律法规，财政部、工业和信息化部制定了《政府采购促进中小企业发展管理办法》。现印发给你们，请遵照执行。

政府采购促进中小企业发展管理办法

财 政 部

工业和信息化部

2020年12月18日

附件：

## 政府采购促进中小企业发展管理办法

第一条 为了发挥政府采购的政策功能，促进中小企业健康发展，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国中小企业促进法》等有关法律法规，制定本办法。

第二条 本办法所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

第三条 采购人在政府采购活动中应当通过加强采购需求管理，落实预留采购份额、价格评审优惠、优先采购等措施，提高中小企业在政府采购中的份额，支持中小企业发展。

第四条 在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本办法规定的中小企业扶持政策：

（一）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

（二）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

（三）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造

货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

第五条 采购人在政府采购活动中应当合理确定采购项目的采购需求，不得以企业注册资本、资产总额、营业收入、从业人员、利润、纳税额等规模条件和财务指标作为供应商的资格要求或者评审因素，不得在企业股权结构、经营年限等方面对中小企业实行差别待遇或者歧视待遇。

第六条 主管预算单位应当组织评估本部门及所属单位政府采购项目，统筹制定面向中小企业预留采购份额的具体方案，对适宜由中小企业提供的采购项目和采购包，预留采购份额专门面向中小企业采购，并在政府采购预算中单独列示。

符合下列情形之一的，可不专门面向中小企业预留采购份额：

（一）法律法规和国家有关政策明确规定优先或者应当面向事业单位、社会组织等非企业主体采购的；

（二）因确需使用不可替代的专利、专有技术，基础设施限制，或者提供特定公共服务等原因，只能从中小企业之外的供应商处采购的；

（三）按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争，或者存在可能影响政府采购目标实现的情形；

（四）框架协议采购项目；

（五）省级以上人民政府财政部门规定的其他情形。除上述情形外，其他均为适宜由中小企业提供的情形。

第七条 采购限额标准以上，200 万元以下的货物和服务采购项目、400 万元以下

的工程采购项目，适宜由中小企业提供的，采购人应当专门面向中小企业采购。

第八条 超过 200 万元的货物和服务采购项目、超过 400 万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，预留该部分采购项目预算总额的 30%以上专门面向中小企业采购，其中预留给小微企业的比例不低于 60%。预留份额通过下列措施进行：

（一）将采购项目整体或者设置采购包专门面向中小企业采购；

（二）要求供应商以联合体形式参加采购活动，且联合体中中小企业承担的部分达到一定比例；

（三）要求获得采购合同的供应商将采购项目中的一定比例分包给一家或者多家中小企业。

组成联合体或者接受分包合同的中小企业与联合体内其他企业、分包企业之间不得存在直接控股、管理关系。

第九条 对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构应当对符合本办法规定的小微企业报价给予 6%—10%（工程项目为 3%—5%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 3%—5%作为其价格分。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 2%—3%（工程项目为 1%—2%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政



府采购 工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 1%—2%作为其价格分。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

价格扣除比例或者价格分加分比例对小型企业和微型企业同等对待，不作区分。具体采购项目的价格扣除比例或者价格分加分比例，由采购人根据采购标的相关行业平均利润率、市场竞争状况等，在本办法规定的幅度内确定。

第十条 采购人应当严格按照本办法规定和主管预算单位制定的预留采购份额具体方案开展采购活动。预留份额的采购项目或者采购包，通过发布公告方式邀请供应商后，符合资格条件的中小企业数量不足 3 家的，应当中止采购活动，视同未预留份额的采购项目或者采购包，按照本办法第九条有关规定重新组织采购活动。

第十一条 中小企业参加政府采购活动，应当出具本办法规定的《中小企业声明函》（附 1），否则不得享受相关中小企业扶持政策。任何单位和个人不得要求供应商提供《中小企业声明函》之外的中小企业身份证明文件。

第十二条 采购项目涉及中小企业采购的，采购文件应当明确以下内容：

（一）预留份额的采购项目或者采购包，明确该项目或相关采购包专门面向中小企业采购，以及相关标的及预算金额；

（二）要求以联合体形式参加或者合同分包的，明确联合协议或者分包意向协议中中小企业合同金额应当达到的比例，并作为供应商资格条件；

（三）非预留份额的采购项目或者采购包，明确有关价格扣除比例或者价格分加分比例；

(四) 规定依据本办法规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业；

(五) 采购人认为具备相关条件的，明确对中小企业在资金支付期限、预付款比例等方面的优惠措施；

(六) 明确采购标的对应的中小企业划分标准所属行业；

(七) 法律法规和省级以上人民政府财政部门规定的其他事项。

第十三条 中标、成交供应商享受本办法规定的中小企业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随中标、成交结果公开中标、成交供应商的《中小企业声明函》。

适用招标投标法的政府采购工程建设项目，应当在公示中标候选人时公开中标候选人的《中小企业声明函》。

第十四条 对于通过预留采购项目、预留专门采购包、要求以联合体形式参加或者合同分包等措施签订的采购合同，应当明确标注本合同为中小企业预留合同。其中，要求以联合体形式参加采购活动或者合同分包的，应当将联合协议或者分包意向协议作为采购合同的组成部分。

第十五条 鼓励各地区、各部门在采购活动中允许中小企业引入信用担保手段，为中小企业在投标（响应）保证、履约保证等方面提供专业化服务。鼓励中小企业依法合规通过政府采购合同融资。

第十六条 政府采购监督检查、投诉处理及政府采购行政处罚中对中小企业的认定，由货物制造商或者工程、服务供应商注册登记所在地的县级以上人民政府中小企业主管部门负责。

中小企业主管部门应当在收到财政部门或者有关招标投标行政监督部门关于协助

开展中小企业认定函后 10 个工作日内做出书面答复。

第十七条 各地区、各部门应当对涉及中小企业采购的预算项目实施全过程绩效管理，合理设置绩效目标和指标，落实扶持中小企业有关政策要求，定期开展绩效监控和评价，强化绩效评价结果应用。

第十八条 主管预算单位应当自 2022 年起向同级财政部门报告本部门上一年度面向中小企业预留份额和采购的具体情况，并在中国政府采购网公开预留项目执行情况（附 2）。未达到本办法规定的预留份额比例的，应当作出说明。

第十九条 采购人未按本办法规定为中小企业预留采购份额，采购人、采购代理机构未按照本办法规定要求实施价格扣除或者价格加分的，属于未按照规定执行政府采购政策，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究法律责任。

第二十条 供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

适用招标投标法的政府采购工程建设项目，供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于弄虚作假骗取中标，依照《中华人民共和国招标投标法》等国家有关规定追究相应责任。

第二十一条 财政部门、中小企业主管部门及其工作人员在履行职责中违反本办法规定及存在其他滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊等违法违纪行为的，依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国公务员法》、《中华人民共和国监察法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等国家有关规定追究相应责任；涉嫌犯罪的，依法移送有关国家机关处理。

第二十二条 对外援助项目、国家相关资格或者资质管理制度另有规定的项目，不

适用本办法。

第二十三条 关于视同中小企业的其他主体的政府采购扶持政策，由财政部会同有关部门另行规定。

第二十四条 省级财政部门可以会同中小企业主管部门根据本办法的规定制定具体实施办法。

第二十五条 本办法自 2021 年 1 月 1 日起施行。《财政部工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》（财库〔2011〕181 号）同时废止。

附件：

## 财政部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

各中央预算单位，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局），新疆生产建设兵团财政局：

为贯彻落实《国务院关于印发扎实稳住经济一揽子政策措施的通知》（国发〔2022〕12号）有关要求，做好财政政策支持中小企业纾困解难工作，助力经济平稳健康发展，现就加大政府采购支持中小企业力度有关事项通知如下：

一、严格落实支持中小企业政府采购政策。各地区、各部门要按照国务院的统一部署，认真落实《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，规范资格条件设置，降低中小企业参与门槛，灵活采取项目整体预留、合理预留采购包、要求大企业与中小企业组成联合体、要求大企业向中小企业分包等形式，确保中小企业合同份额。要通过提高预付款比例、引入信用担保、支持中小企业开展合同融资、免费提供电子采购文件等方式，为中小企业参与采购活动提供便利。要严格按照规定及时支付采购资金，不得收取没有法律法规依据的保证金，有效减轻中小企业资金压力。

二、调整对小微企业的价格评审优惠幅度。货物服务采购项目给予小微企业的价格扣除优惠，由财库〔2020〕46号文件规定的6%—10%提高至10%—20%。大中型企业与小微企业组成联合体或者大中型企业向小微企业分包的，评审优惠幅度由2%—3%提高至4%—6%。政府采购工程的价格评审优惠按照财库〔2020〕46号文件的规定执行。自本通知执行之日起发布采购公告或者发出采购邀请的货物服务采购项目，按照本通知规定的评审优惠幅度执行。

三、提高政府采购工程面向中小企业预留份额。400万元以下的工程采购项目适宜由中小企业提供的，采购人应当专门面向中小企业采购。超过400万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，在坚持公开公正、公平竞争原则和统一质量标准的前提下，2022年下半年面向中小企业的预留份额由30%以上阶段性提高至40%以上。发展改革委同相关工程招投标行政监督部门完善工程招投标领域落实政府采购支持中小企业政策相关措施。省级财政部门要积极协调发展改革、工业和信息化、住房和城乡建设、交通、水利、商务、铁路、民航等部门调整完善工程招投标领域有关标准文本、评标制度等规定和做法，并于2022年6月30日前将落实情况汇总报财政部。

四、认真做好组织实施。各地区、各部门应当加强组织领导，明确工作责任，细化执行要求，强化监督检查，确保国务院部署落实到位，对通知执行中出现的问题要及时向财政部报告。

本通知自2022年7月1日起执行。

附件：

## 中小企业划型标准规定

一、根据《中华人民共和国中小企业促进法》和《国务院关于进一步促进中小企业发展的若干意见》（国发〔2009〕36号），制定本规定。

二、中小企业划分为中型、小型、微型三种类型，具体标准根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标，结合行业特点制定。

三、本规定适用的行业包括：农、林、牧、渔业，工业（包括采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业），建筑业，批发业，零售业，交通运输业（不含铁路运输业），仓储业，邮政业，住宿业，餐饮业，信息传输业（包括电信、互联网和相关服务），软件和信息技术服务业，房地产开发经营，物业管理，租赁和商务服务业，其它未列明行业（包括科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其它服务业，社会工作，文化、体育和娱乐业等）。

四、各行业划型标准为：

（一）农、林、牧、渔业。营业收入20000万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入500万元及以上的为中型企业，营业收入50万元及以上的为小型企业，营业收入50万元以下的为微型企业。

（二）工业。从业人员1000人以下或营业收入40000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入2000万元及以上的为中型企业；从业人员20人及以上，且营业收入300万元及以上的为小型企业；从业人员20人以下或营业收入300万元以下的为微型企业。

（三）建筑业。营业收入80000万元以下或资产总额80000万元以下的为中小微型企

业。其中，营业收入 6000 万元及以上，且资产总额 5000 万元及以上的为中型企业；营业收入 300 万元及以上，且资产总额 300 万元及以上的为小型企业；营业收入 300 万元以下或资产总额 300 万元以下的为微型企业。

（四）批发业。从业人员 200 人以下或营业收入 40000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 20 人及以上，且营业收入 5000 万元及以上的为中型企业；从业人员 5 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为小型企业；从业人员 5 人以下或营业收入 1000 万元以下的为微型企业。

（五）零售业。从业人员 300 人以下或营业收入 20000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 50 人及以上，且营业收入 500 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（六）交通运输业。从业人员 1000 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 3000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 200 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 200 万元以下的为微型企业。

（七）仓储业。从业人员 200 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（八）邮政业。从业人员 1000 人以下或营业收入 30000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 20 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 20 人以下或营业收入 100



万元以下的为微型企业。

（九）住宿业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（十）餐饮业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 2000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（十一）信息传输业。从业人员 2000 人以下或营业收入 100000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 100 万元以下的为微型企业。

（十二）软件和信息技术服务业。从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 50 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 50 万元以下的为微型企业。

（十三）房地产开发经营。营业收入 200000 万元以下或资产总额 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，营业收入 1000 万元及以上，且资产总额 5000 万元及以上的为中型企业；营业收入 100 万元及以上，且资产总额 2000 万元及以上的为小型企业；营业收入 100 万元以下或资产总额 2000 万元以下的为微型企业。

（十四）物业管理。从业人员 1000 人以下或营业收入 5000 万元以下的为中小微型企

业。其中，从业人员 300 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 100 人及以上，且营业收入 500 万元及以上的为小型企业；从业人员 100 人以下或营业收入 500 万元以下的为微型企业。

（十五）租赁和商务服务业。从业人员 300 人以下或资产总额 120000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且资产总额 8000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且资产总额 100 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或资产总额 100 万元以下的为微型企业。

（十六）其它未列明行业。从业人员 300 人以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下的为微型企业。

五、企业类型的划分以统计部门的统计数据为依据。

六、本规定适用于在中华人民共和国境内依法设立的各种所有制和各种组织形式的企业。个体工商户和本规定以外的行业，参照本规定进行划型。

七、本规定的中型企业标准上限即为大型企业标准的下限，国家统计部门据此制定大中小微型企业的统计分类。国务院有关部门据此进行相关数据分析，不得制定与本规定不一致的企业划型标准。

八、本规定由工业和信息化部、国家统计局会同有关部门根据《国民经济行业分类》修订情况和企业发展变化情况适时修订。

九、本规定由工业和信息化部、国家统计局会同有关部门负责解释。

十、本规定自发布之日起执行，原国家经贸委、原国家计委、财政部和国家统计局 2003 年颁布的《中小企业标准暂行规定》同时废止。

附件：

### 三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知

财库〔2017〕141号

党中央有关部门，国务院各部委、各直属机构，全国人大常委会办公厅，全国政协办公厅，高法院，高检院，各民主党派中央，有关人民团体，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、民政厅（局）、残疾人联合会，新疆生产建设兵团财务局、民政局、残疾人联合会：

为了发挥政府采购促进残疾人就业的作用，进一步保障残疾人权益，依照《政府采购法》、《残疾人保障法》等法律法规及相关规定，现就促进残疾人就业政府采购政策通知如下：

一、享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

（一）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于25%（含25%），并且安置的残疾人人数不少于10人（含10人）；

（二）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

（三）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

（四）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

（五）提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），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）。

前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华

人民共和国残疾军人证（1至8级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的雇员人数。

二、符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》（见附件），并对声明的真实性负责。任何单位或者个人在政府采购活动中均不得要求残疾人福利性单位提供其他证明声明函内容的材料。

中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

三、在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。向残疾人福利性单位采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

四、采购人采购公开招标数额标准以上的货物或者服务，因落实促进残疾人就业政策的需要，依法履行有关报批程序后，可采用公开招标以外的采购方式。

五、对于满足要求的残疾人福利性单位产品，集中采购机构可直接纳入协议供货或者定点采购范围。各地区建设的政府采购电子卖场、电子商城、网上超市等应当设立残疾人福利性单位产品专栏。鼓励采购人优先选择残疾人福利性单位的产品。

六、省级财政部门可以结合本地区残疾人生产、经营的实际情况，细化政府采购支持措施。对符合国家有关部门规定条件的残疾人辅助性就业机构，可通过上述措施予以支持。各地制定的有关文件应当报财政部备案。

七、本通知自 2017 年 10 月 1 日起执行。

财政部 民政部 中国残疾人联合会

2017 年 8 月 22 日

附件：

## 关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知

财库[2014]68号

党中央有关部门，国务院各部委、各直属机构，全国人大常委会办公厅，全国政协办公厅，高法院，高检院，有关人民团体，中央国家机关政府采购中心，中共中央直属机关采购中心，全国人大机关采购中心，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅(局)、司法厅(局)，新疆生产建设兵团财务局、司法局、监狱管理局：

政府采购支持监狱和戒毒企业(以下简称监狱企业)发展对稳定监狱企业生产，提高财政资金使用效益，为罪犯和戒毒人员提供长期可靠的劳动岗位，提高罪犯和戒毒人员的教育改造质量，减少重新违法犯罪，确保监狱、戒毒场所安全稳定，促进社会和谐稳定具有十分重要的意义。为进一步贯彻落实国务院《关于解决监狱企业困难的实施方案的通知》(国发[2003]7号)文件精神，发挥政府采购支持监狱企业发展的作用，现就有关事项通知如下：

一、监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地(设区的市)监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。监狱企业参加政府采购活动时，应当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。

二、在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。向监狱企业采购的金额，计入面向中

小企业采购的统计数据。

三、各地区、各部门要积极通过预留采购份额支持监狱企业。有制服采购项目的部门，应加强对政府采购预算和计划编制工作的统筹，预留本部门制服采购项目预算总额的30%以上，专门面向监狱企业采购。省级以上政府部门组织的公务员考试、招生考试、等级考试、资格考试的试卷印刷项目原则上应当在符合有关资质的监狱企业范围内采购。各地在免费教科书政府采购工作中，应当根据符合教科书印制资质的监狱企业情况，提出由监狱企业印刷的比例要求。

四、各地区可以结合本地区实际，对监狱企业生产的办公用品、家具用具、车辆维修和提供的保养服务、消防产品等，提出预留份额等政府采购支持措施，加大对监狱企业产品的采购力度。

五、各地区、各部门要高度重视，加强组织管理和监督，做好政府采购支持监狱企业发展的相关工作。有关部门要加强监管，确保面向监狱企业采购的工作依法依规进行。各监狱企业要不断提高监狱企业产品的质量和服务水平，为做好监狱企业产品政府采购工作提供有力保障。

财政部 司法部

2014年6月10日