台州市中西医结合医院信息集成平台项目(二期)

公开招标招标文件(线上电子招投标)

项目编号: ZJWS2023-WL11

采购人(章): 台州市中西医结合医院

采购代理机构(章):浙江五石中正工程咨询有限公司

备案单位: 温岭市财政局政府采购监管科

2023年12月

目录

2	招标公告	第一章
7	投标人须知	第二章
22	评标办法及评分标准	第三章
28	公开招标需求	第四章
28	政府采购合同主要条款指引.	第五章
58	投标文件格式附件	第六章

第一章 招标公告

项目概况

台州市中西医结合医院信息集成平台项目(二期)的潜在投标人应在"政府 采购云平台"获取招标文件,并于: 2024年1月3日9:00(北京时间)前递交 投标文件。

一、项目基本情况

项目编号: ZJWS2023-WL11。

项目名称:台州市中西医结合医院信息集成平台项目(二期)。

本项目标段数:一。

标段号	采购内容	项目预算 (万元)	最高限价(万元)
_	台州市中西医结合医院信息 集成平台项目(二期),详 见采购需求	220	220

项目工期: 合同签订后8个月内。

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) 具有独立承担民事责任的能力:
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (5) 参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录:
- 2. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得同时参加同一合同项下的投标;
- 3. 为项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应 商,不得参加该项目的投标;
- 4. 未被"信用中国"(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)列入失信被执行人、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。

- 5. 公益一类事业单位不属于政府购买服务的承接主体,不得参与承接政府购买服务:
- 6. 本项目专门面向中小企业采购(须在资格证明文件里提供《中小企业声明函》):
 - 7. 本项目不接受联合体投标。

三、获取招标文件

获取时间:公告发布时间至投标截止时间。

获取地点: 浙江政府采购网本项目公告附件。

售价: 0元。

获取方式:

- 1、尚未注册浙江政府采购网正式供应商的应先进行注册申请,注册流程详见"浙江政府采购网—网上办事指南—供应商注册申请",注册申请免费。
- 2、供应商注册成功后,登录"政采云"平台进入"项目采购"应用模块, 点击菜单的"申请获取招标文件",填写获取招标文件的申请信息。点击"下载 招标文件"即可获取招标文件。
- 3、采购公告上附件里的招标文件仅供阅览使用,供应商应当在"政采云" 平台注册登记后再获取招标文件,没有通过注册登记而获取招标文件的潜在供应 商,对招标文件提起质疑投诉的,不予受理。
- 4、采购代理机构将拒绝接受非通过以上方式获取招标文件的供应商投标文件。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

- 1、投标截止时间: 2024-1-3 9:00:00。
- 2、投标地点:投标人应于投标截止时间之前将电子投标文件上传到"政府 采购云平台"。
 - 3、开标时间: 2024-1-3 9:00:00。
 - 4、开标地址:"政府采购云平台"线上开标。

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

(一) 在线投标响应(电子投标)说明

1、本项目通过"政府采购云平台(www.zcygov.cn)"实行在线投标响应(电子投标),供应商应先安装"政采云电子交易客户端",并按照本招标文件和"政府采购云平台"的要求,通过"政采云电子交易客户端"编制并加密投标文件。供应商未按规定加密的投标文件,"政府采购云平台"将予以拒收。

"政采云电子交易客户端"请自行前往"浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端"进行下载;通过"政府采购云平台"参与在线投标时如遇平台技术问题详询95763。

- 2、为确保网上操作合法、有效和安全,投标供应商应当在投标截止时间前完成在"政府采购云平台"的身份认证,确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签章。使用"政采云电子交易客户端"需要提前申领CA数字证书,申领流程请自行前往"浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端-CA驱动和申领流程"进行查阅。
- 3、投标供应商应当在投标截止时间前,将生成的"电子加密投标文件"上 传递交至"政府采购云平台"。投标截止时间以后上传递交的投标文件将被"政 府采购云平台"拒收。
- 4、投标供应商在"政府采购云平台"完成"电子加密投标文件"的上传递交后,还可以在投标截止时间前递交以介质(U盘)存储的数据电文形式以及纸质形式的"备份投标文件"。采用邮寄方式,邮寄公司统一采用顺丰密封邮寄(包裹外包装上请注明单位、项目名称、联系电话等信息,以便代理机构作接收登记工作),邮寄接收截止时间为投标截止时间前一个工作日下午 16:00 整(邮寄地址:浙江五石中正工程咨询有限公司(浙江省台州市椒江区东环大道 576 号二楼,联系人:金老师,电话:0576-88781913。)。
- 5、通过"政府采购云平台"上传递交的"电子加密投标文件"无法按时解密,投标供应商递交了备份投标文件的,以备份投标文件为依据,否则视为投标文件撤回。 通过"政府采购云平台"上传递交的"电子加密投标文件"已按时解密的,"备份投标文件"自动失效。投标供应商仅递交备份投标文件的,投标无效。

- (二)本项目不收取投标保证金。
- (三)质疑和投诉:
- 1、供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的,可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内,以书面形式一次性向采购人和采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的,可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。
 - 2、质疑函范本、投诉书范本请到浙江政府采购网下载专区下载。
 - 3、书面质疑受理地点:

联系人:徐少媚;

联系电话: 0576-88785265;

地址: 台州市椒江区东环大道 576 号二楼。

(四)公告发布媒体:

浙江政府采购网(http://zfcg.czt.zj.gov.cn)和温岭市公共资源交易中心网(http://www.wl.gov.cn/col/col1402172/index.html)。

七、对本次招标提出询问,请按以下方式联系。

(一) 采购代理机构: 浙江五石中正工程咨询有限公司

联系人:潘麒锋 13616507339;

王志坚 13511444757;

传真: 0571-85342190;

地址: 台州市椒江区东环大道 576 号二楼。

(二) 采购人: 台州市中西医结合医院;

联系人: 柯洪洋:

联系电话: 15258606899:

地址:浙江省温岭市泽国镇商城大道350号。

(三)同级政府采购监督管理部门:温岭市财政局

联系人: 温岭市财政局政府采购监管科;

监督投诉电话: 0576-86086511:

地址:浙江省温岭市太平街道中华路 29 号。

若对项目采购电子交易系统操作有疑问,可登录政采云(https://www.zcygov.cn/),点击右侧咨询小采,获取采小蜜智能服务管家帮助,或拨打政采云服务热线 95763 获取热线服务帮助。

CA 问题联系电话 (人工): 汇信 CA 400-888-4636; 天谷 CA 400-087-8198。

第二章 投标人须知

序号	项目	内容
		项目名称:台州市中西医结合医院信息集成平台项目(二期)。
1	采购项目	项目编号: ZJWS2023-WL11。
		工期: 合同签订后8个月内。
2	采购方式	公开招标。
	机异文件的	供应商应先安装"政采云电子交易客户端",并按照本招标文件
3	投标文件的	和"政府采购云平台"的要求,通过"政采云电子交易客户端"
	编制	编制并加密投标文件。
		电子投标文件(包括"电子加密投标文件一份"和"备份投标文
		件一份",在投标文件编制完成后同时生成);
		(1) "电子加密投标文件"是指通过"政采云电子交易客户端"
	机异立硅的	完成投标文件编制后生成并加密的数据电文形式的投标文件(后
4	形式和份数	缀格式为.jmbs)。
		(2) "备份投标文件"是指与"电子加密投标文件"同时生成的
		数据电文形式的电子文件(备份标书) 。其他方式编制的备份投
		标文件视为无效备份投标文件。备份投标文件(后缀格式为.bfbs)
		以Ⅱ盘形式提供。
		(1) "电子加密投标文件"的上传、递交:
		a. 投标供应商应在投标截止时间前将"电子加密投标文件"成功
		上传递交至"政府采购云平台",否则投标无效。
		b. "电子加密投标文件"成功上传递交后,供应商可自行打印投
5	投标文件的	标文件接收回执。
5	上传和递交	(2) "备份投标文件"的密封包装、递交:
		a. 投标供应商还可以在投标截止时间前以介质(U 盘或光盘)存储
		以及纸质形式的 "备份投标文件"采用邮寄方式,邮寄公司统一
		采用顺丰密封邮寄(包裹外包装上请注明单位、项目名称、联系
		电话等信息,以便代理机构作接收登记工作),邮寄接收截止时

	I	
		间为投标截止时间前一个工作日下午 16:00 整(邮寄地址:浙江
		五石中正工程咨询有限公司(浙江省台州市椒江区东环大道 576
		号二楼,联系人:金老师,电话:0576-88781913。)。
		b. "备份投标文件"应当密封包装,并在包装上标注投标项目名
		称、投标单位名称并加盖公章。没有密封包装或者逾期邮寄送达
		至的"备份投标文件"将不予接收。
		▲c. 通过"政府采购云平台"成功上传递交的"电子加密投标文
		件"已按时解密的,"备份投标文件"自动失效。投标截止时间
		前,投标供应商仅递交了"备份投标文件"而未将"电子加密投
		标文件"成功上传至"政府采购云平台"的,投标无效。
		(1) 开标后, 采购组织机构将向各投标供应商发出"电子加密投
		标文件"的解密通知,各投标供应商代表应当在接到解密通知后
		30 分钟内自行完成"电子加密投标文件"的在线解密。解密 CA
	电子加密投	必须是上传并制作电子投标文件 CA 锁。
	标文件的解	(2) 通过"政府采购云平台"成功上传递交的"电子加密投标文
6	密和异常情	件"无法按时解密,投标供应商如按规定递交了"备份投标文件"
	况处理	的,以"备份投标文件"为依据(由采购组织机构按"政府采购
		云平台"操作规范将"备份投标文件"上传至"政府采购云平台",
		上传成功后,"电子加密投标文件"自动失效),否则视为投标
		文件撤回。
7	投标有效期	自投标截止日起 90 天。
		1. 本项目投标应以人民币报价;
8	 投标报价	2. 不论投标结果如何,投标人均应自行承担所有与投标有关的全
		部费用。
	Hale Hill were to	□组织(详细内容)
9	踏勘现场 	■不组织集中踏勘现场,投标人有需要可自行前往。
		□提供,具体详见招标文件,中标人提供的样品将由采购人保管、
10	样品	封存并作为履约验收的参考
		■不提供

	بري _ا —	□要求,具体详见招标文件		
11 演示		■不要求		
10	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	■综合评分法		
12	评标办法	□最低评标价法		
13	日不进口	□允许进口		
13	是否进口	■不允许进口		
		□强制采购节能产品		
14	节能产品	□优先采购节能产品		
		■不适用		
15	环境标志产	□优先采购环境标志产品		
10	딢	■不适用		
16	促进小微企 业发展	本项目专门面向中小企业采购,不执行中小企业优惠政策。		
		采购人与中标人应当在《中标通知书》发出之日起30日内签订政		
17	合同签订	府采购合同。同时,采购代理机构对合同内容进行审查,如发现		
11		与采购结果和投标承诺内容不一致的,应予以纠正。中标人拖延、		
		拒签合同的,将被取消中标资格。		
		根据《浙江省政府采购供应商注册及诚信管理暂行办法》(浙财		
18	供应商注册	采监字(2009)28号),供应商中标后必须注册成为浙江政府采		
10	事项	购网(http://zfcg.czt.zj.gov.cn/)的正式供应商,否则可以		
		不与中标人签订合同,如未能按时签订合同,将取消其中标资格。		
		招标代理费用按照国家计委计价[2011]534 号文的 50%执行,向中		
		标单位收取招标代理费,最低8000元,不足8000元按8000元收		
19	代理服务费	取。该费用中标方须在中标通知书发出前一次性付清。(户名:		
19	1、连服分页	浙江五石中正工程咨询有限公司;账号:1202003209900014176;		
		开户银行:中国工商银行杭州潮王路支行)财务电话:		
		0571-88271625。		
20	现场组织实	投标文件结束解密后 ,供应商应当通过邮件形式,将经授权代表		
	施	签署的《政府采购活动现场确认声明书》(格式见附件最后一页)		

		扫描件发至代理机构 邮箱(zjwstz@163.com),联系人:潘麒锋,
		电话: 13616507339。
21	解释权	本招标文件的解释权属于采购人和采购代理机构。
22	其他说明	无。
		投标人应严格按照招标文件及补充文件的规定和要求编制投标文
		件。在编制投标文件过程中,应严格遵循实事求是、诚信投标的原
		则,如有偏离,应如实填写响应偏离。
23	分	如果发现本招标文件中存在歧视性不公正条款或违法违规等内容
43	注意事项	时,请投标人在获取招标文件后,在采购文件的质疑有效期内及时
		书面提出。
		采购结果公告期间,投标人不得通过非正当途径获取法律法规规
		定评标委员会(包括其他相关人员)应当保密的相关内容。
	中标单位纸	中标单位需要在领取《中标通知书》时提供与电子投标一致的纸
24	□ 中 中 中 位 纸 □ 质 投 标 文 件 □	质投标文件用于书面存档(至少一式一份),要求采用胶装,不
		建议采用活页夹等可随时拆换的方式装订。
		中标人在合同签订后7个工作日内须交纳预算金额的1%作为本项
	履约保证金	目的履约保证金(可采用网上银行转账、电汇、汇票或银行、保
25		险公司出具的独立保函形式),履约保证金在所有工作完成并验
		收合格后7个工作日内无息退还。

一、总则

(一) 适用范围

本招标文件适用于本次项目的招标、投标、评标、定标、验收、合同履约、付款等行为(法律、法规另有规定的,从其规定)。

(二) 定义

- 1、采购代理机构:是指受采购人委托,在委托的范围内办理政府采购事宜的机构。
 - 2、采购人: 是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位和团体组织。
 - 3、投标人: 是指参加本政府采购项目投标的供应商。
 - 4、货物:是指各种形态和种类的物品,包括原材料、燃料、设备、产品等。
- 5、服务: 是指除货物和工程以外的其他政府采购对象,包括各类专业服务、信息网络开发服务、金融保险服务、运输服务,以及维修与维护服务等。
 - 6、"书面形式"包括信函、传真等。
 - 7、"▲"系指实质性要求条款。

(三) 投标费用

不论投标结果如何,投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用(招标 文件有相关规定除外)。

(四)特别说明

- 1、投标人投标所使用的资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证必须为本法人 所拥有。投标人投标所使用的采购项目实施人员必须为本法人员工(指本法人或 控股公司正式员工)。
- 2、投标供应商所投产品除招标文件中明确规定要求"提供官网截图或相应 检测报告的证明材料"以外,所有技术参数描述均以投标文件为准,投标供应商 需在投标文件中说明本次投标产品的技术参数是否与官网上公开的技术参数一 致,如不一致,明确哪些参数不一致,不一致的原因以及使用何种技术可以达到 投标产品参数。投标供应商对所投产品技术参数的真实性承担法律责任。项目招 标结束后、质疑期限内,如有质疑供应商认为中标供应商所投产品、投标文件技 术参数与招标需求存在重大偏离、错误、甚至造假的情况,应提供具体有效的证 明材料。
- 3、投标人在投标活动中提供任何虚假材料, 其投标无效, 并报监管部门查处; 中标后发现的, 根据《中华人民共和国政府采购法》第七十七条第一款第一项之

规定,处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款,列入不良行为记录名单,在一至三年内禁止参加政府采购活动,有违法所得的,并处没收违法所得,情节严重的,由工商行政管理机关吊销营业执照:构成犯罪的,依法追究刑事责任。

- 4、投标人不得相互串通投标报价,不得妨碍其他投标人的公平竞争,不得 损害采购人或其他投标人的合法权益,投标人不得以向采购人、评标委员会成员 行贿或者采取其他不正当手段谋取中标。
- 5、投标文件格式中的表格式样可以根据项目差别做适当调整,但应当保持表格样式基本形态不变。
 - 6、本项目不允许分包。

二、招标文件

- (一)招标文件由招标文件总目录所列内容组成。
- (二)招标文件的澄清或修改
- 1、采购人或采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改,但不得改变采购标的和资格条件。澄清或者修改应当在原公告发布媒体上发布澄清公告。澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。
- 2、澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的,采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少15日前,以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人;不足15日的,采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。
- 3、投标人在规定的时间内未对招标文件提出疑问、质疑或要求澄清的,将 视其为无异议。对招标文件中描述有歧义或前后不一致的地方,评标委员会有权 进行评判,但对同一条款的评判应适用于每个投标人。

三、投标文件

(一) 投标文件的组成

投标人获取招标文件后,按照招标文件的要求提供:资格证明文件、商务技术文件和报价文件。

▲1、资格证明文件的组成:

- (一)提供以下1-6项内容或书面承诺符合参与政府采购活动资格条件。
- 1. 具有独立承担民事责任的能力;
- 2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度:

- 3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力:
- 4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 5. 参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- 6. 法律、行政法规规定的其他条件。
- (二)中小企业声明函。

2、商务技术文件的组成:

- (1) 投标函(格式见第六章):
- (2) 投标声明书(格式见第六章);
- (3) 法定代表人授权委托书(格式见第六章);
- (4) 投标人基本情况表(格式见第六章);
- (5) 技术偏离表(格式见第六章);
- (6) 商务偏离表(格式见第六章):
- (7) 主要技术人员清单一览表(格式见第六章);
- (8) 投标人类似项目实施情况一览表(格式见第六章);
- (9) 售后服务(格式见第六章);
- (10) 投标人认为需要说明的其他文件和说明。

3、报价文件的组成

- (1) 开标一览表(格式见第六章);
- (2) 投标报价明细表(格式见第六章):
- (3) 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明。

(二) 投标文件的制作、封装及递交要求

1、投标文件的制作要求

- (1)本项目通过"政府采购云平台(www.zcygov.cn)"实行在线投标响应(电子投标)。供应商应通过"政采云电子交易客户端",并按照本招标文件和"政府采购云平台"的要求编制并加密投标文件。
- (2)投标供应商应当按照本章节"投标文件组成"规定的内容及顺序在"政 采云电子交易客户端"编制投标文件。其中《资格证明文件》和《商务技术文件》 中不得出现本项目投标报价,如因投标人原因提前泄露投标报价,是投标人的责 任。
 - (3) 投标人应对所提供的全部资料的真实性承担法律责任,投标文件内容

中有要求盖章或签字的地方,必须加盖投标人的公章以及法定代表人或授权代理人的签字或盖章。

- (4)使用"政采云电子交易客户端"需要提前申领 CA 数字证书,申领流程请自行前往"浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端-CA 驱动和申领流程"进行查阅。(电子投标文件中涉及的签字部分,可以采用线下签名后,再扫描上传。)
- (5) 投标人应根据"政采云供应商项目采购-电子招投标操作指南"及本招标文件规定编制电子投标文件并进行关联定位,以便评标委员会在评标时,点击评分项,可直接定位到该评分项内容。
- (6)投标文件以及投标人与采购代理机构就有关投标事宜的所有来往函电,均应以中文汉语书写。除签字、盖章、专用名称等特殊情形外,以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。
- (7) 投标计量单位,招标文件已有明确规定的,使用招标文件规定的计量单位;招标文件没有规定的,应采用中华人民共和国法定计量单位(货币单位:人民币元)。
- (8) 若投标人不按招标文件的要求提供资格审查材料,其责任由投标人自 行承担。
- (9)与本次投标无关的内容请不要制作在内,确保投标文件有针对性、简洁明了。

2、投标文件的形式和份数

- (1) 投标文件的形式: 见《前附表》;
- (2) "电子加密投标文件": "电子加密投标文件"是指通过"政采云电子交易客户端"完成投标文件编制后生成并加密的数据电文形式的投标文件。
- (3) "备份投标文件": "备份投标文件"是指与"电子加密投标文件"同时生成的数据电文形式的电子文件(备份标书),其他方式编制的"备份投标文件"视为无效的"备份投标文件"。
 - (4) 投标文件的份数: 见《前附表》。

3、投标文件的递交要求

- (1) 投标文件的上传和递交见《前附表》。
- (2) "电子加密投标文件"解密:见《前附表》。
- (3) 投标文件的补充、修改或撤回

- a、供应商应当在投标截止时间前完成投标文件的上传、递交,并可以补充、 修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的,应当先行撤回原文件,补充、 修改后重新上传、递交。投标截止时间前未完成上传、递交的,视为撤回投标文 件。投标截止时间后递交的投标文件,"政府采购云平台"将予以拒收。
 - b、投标截止时间后,投标供应商不得撤回、修改《投标文件》。

4、投标文件的备选方案

(1)投标供应商不得递交任何的投标备选(替代)方案,否则其投标文件 将作无效标处理。与"电子加密投标文件"同时生成的"备份投标文件"不是投标备选(替代)方案。

(三) 投标文件的有效期

- 1、自投标截止日起90天投标文件应保持有效。有效期不足的投标文件将被拒绝。
 - 2、在特殊情况下,采购人可与投标人协商延长投标文件的有效期,这种要求和答复均以书面形式进行。
 - 3、中标人的投标文件自开标之日起至合同履行完毕均应保持有效。

四、开标

(一) 开标事项

- 1、 采购组织机构将按照招标文件规定的时间通过"政府采购云平台"组织 开标、开启投标文件,所有供应商均应当准时在线参加。
 - 2、开标的准备工作由采购组织机构负责落实:
- 3、采购组织机构将按照招标文件规定的时间通过"政府采购云平台"组织 开标、开启投标文件,所有供应商均应当准时在线参加。投标供应商如不参加开 标大会的,视同认可开标结果,事后不得对采购相关人员、开标过程和开标结果 提出异议,同时投标供应商因未在线参加开标而导致投标文件无法按时解密等一 切后果由供应商自己承担。

(二) 开标流程(两阶段)

1、开标第一阶段

(1) 向各投标供应商发出电子加密投标文件【开始解密】通知,由供应商按招标文件规定的时间内自行进行投标文件解密。投标供应商在规定的时间内无

法完成已递交的"电子加密投标文件"解密的,如已按规定递交了备份投标文件的,将由采购组织机构按"政府采购云平台"操作规范将备份投标文件上传至"政府采购云平台",上传成功后,"电子加密投标文件"自动失效;

- (2)投标文件解密结束,通过邮件形式发送各投标人组织签署《政府采购活动现场确认声明书》;(详见前附表)
 - (3) 开启投标文件, 进入资格审查;
- (4) 开启资格审查通过的投标供应商的商务技术文件进入符合性审查、商务技术评审:
 - (5) 第一阶段开标结束。

备注:开标大会的第一阶段结束后,采购人或采购代理机构将对依法对投标 供应商的资格进行审查,资格审查结束后进入符合性审查和商务技术的评审工作, 具体见本章节"投标供应商资格审查"相关规定。

2、开标第二阶段

- (1)符合性审查、商务技术评审结束后,举行开标第二阶段会议。首先公布符合性审查、商务技术评审无效供应商名称及理由;公布经商务技术评审后有效投标供应商的名单。
- (2) 开启符合性审查、商务技术评审有效投标供应商的《报价文件》,同时当场制作开标记录表。唱标结束后,由评标委员会对报价的合理性、准确性等进行审查核实。
- (3) 评审结束后,公布中标(成交)候选供应商名单,及采购人最终确定中标或成交供应商名单的时间和公告方式等。

特别说明:如遇"政府采购云平台"电子化开标或评审程序调整的,按调整后程序执行。

(三) 投标供应商资格审查

- 1、开标大会第一阶段结束后,采购人或采购代理机构首先依法对各投标供应商的资格进行审查,审查各投标供应商的资格是否满足招标文件的要求。采购人或采购代理机构对投标供应商所提交的资格证明材料仅负审核的责任。如发现投标供应商所提交的资格证明材料不合法或与事实不符,采购人可取消其中标资格并追究投标供应商的法律责任。
- 2、投标供应商提交的资格证明材料无法证明其符合招标文件规定的"投标供应商资格要求"的,采购人或采购代理机构将对其作资格审查不通过处理(无

效投标),并不再将其投标提交评标委员会进行后续评审。

3、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参加同一合同项下的政府采购活动的,相关投标供应商均作资格无效处理。

五、评标

(一) 组建评标委员会

评标委员会由采购人依法组建。

(二) 评标程序

1、资格审查

公开招标采购项目开标结束后,采购人或者采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查,对审查发现无效的进行必要的询标,结束后公布无效投标的投标人名单、投标无效的原因。

2、符合性审查

评标委员会应当对符合资格的投标人的投标文件进行符合性审查,以确定其 是否满足招标文件的实质性要求,对审查发现无效的进行必要的询标,结束后公 布无效投标的投标人名单、投标无效的原因。

3、综合比较与评价

- (1)对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和 计算错误的内容,评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明 或者补正。
- (2) 评标委员会应当按照招标文件中规定的评标方法和标准,对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估,综合比较与评价。
- (3) 评标时, 评标委员会各成员应当独立对每个投标人的投标文件进行评价, 并汇总每个投标人的得分。

4、得分确认及评审报告编写

- (1) 评标委员会对报价文件进行复核,对于系统计算出的价格分及总得分进行确认:
- (2) 评标委员会应当按照招标文件中规定的评标方法和标准,对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估,综合比较与评价。
 - (3) 评标委员会按评标原则及得分情况编写评审报告。

5、评价

采购代理机构对评标委员会评审专家进行评价。

(三) 澄清问题的形式

投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式,并加盖公章,或者由法定 代理人或其授权的代表签字,并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实 质性内容。

(四)错误修正

投标文件报价出现前后不一致的,除招标文件另有规定外,按照下列规定修正:

- 1、投标文件中开标一览表(报价表)内容与投标文件中相应内容不一致的, 以开标一览表(报价表)为准;
 - 2、大写金额和小写金额不一致的,以大写金额为准;
- 3、单价金额小数点或者百分比有明显错位的,以开标一览表的总价为准, 并修改单价;
 - 4、总价金额与按单价汇总金额不一致的,以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的,按照前款规定的顺序修正。修正应当采用书面 形式,并加盖公章,或者由法定代表人或其授权的代表签字。修正后的报价经投 标人确认后产生约束力,投标人不确认的,其投标无效。

(五) 投标人存在下列情况之一的, 投标无效

- 1、未按时上传电子投标文件的:
- 2、未按时解密电子投标文件的且未提供备份投标文件或未按时解密电子投标文件的且提供的备份投标文件无法打开的;
 - 3、在资格证明文件或商务技术文件中出现投标报价的:
 - 4、报价文件中报价的货物跟商务技术文件中的投标货物出现重大偏差的;
 - 5、不具备招标文件中规定的资格要求的:
 - 6、投标文件含有采购人不能接受的附加条件的;
- 7、评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价,有可能影响产品质量或者不能诚信履约的,应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明,必要时提交相关证明材料;投标人不能证明其报价合理性的,评标委员会应当将其作为无效投标处理;
 - 8、报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价;

- 9、主要服务响应或者设备功能响应不满足招标要求的;
- 10、投标文件提供虚假材料的:
- 11、符合中华人民共和国财政部令第87号《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第三十七条情形之一的,视为投标人串通投标,其投标无效,并移送采购监管部门:
 - (1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;
 - (2) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;
 - (3) 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;
 - (4) 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;
 - (5) 不同投标人的投标文件相互混装;
- 12、不符合法律、法规和招标文件中规定的其他实质性要求的(招标文件中打"▲"内容及被拒绝的条款)。

(六) 有下列情况之一的, 本次招标作为废标处理

- 1、符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的;
- 2、出现影响采购公正的违法、违规行为的;
- 3、因重大变故, 采购任务取消的:
- 4、法律、法规和招标文件规定的其他导致评标结果无效的。
- (七) 采购过程中出现以下情形,导致电子交易平台无法正常运行,或者 无法保证电子交易的公平、公正和安全时,采购组织机构可中止电子交易活动:
 - (1) 电子交易平台发生故障而无法登录访问的:
 - (2) 电子交易平台应用或数据库出现错误,不能进行正常操作的;
 - (3) 电子交易平台发现严重安全漏洞,有潜在泄密危险的;
 - (4) 病毒发作导致不能进行正常操作的:
 - (5) 其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

出现前款规定情形,不影响采购公平、公正性的,采购组织机构可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动,也可以决定某些环节以纸质形式进行;影响或可能影响采购公平、公正性的,应当重新采购。

废标后,采购人应当将废标理由通知所有投标人并重新组织招标;或者经主管部门批准,采取其他方式组织采购。

(八) 评标原则和评标办法

1、评标原则。评标委员会必须公平、公正、客观,不带任何倾向性和启发

性,不得向外界透露任何与评标有关的内容,任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行,评标委员会及有关工作人员不得私下与投标人接触。

- 2、评标委员会发现招标文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行,或者招标文件内容违反国家有关强制性规定的,应当停止评标工作,与采购人或者采购代理机构沟通并作书面记录。采购人或者采购代理机构确认后,应当修改招标文件,重新组织采购活动。
- 3、评标办法。具体评标内容及评分标准等详见《第三章:评标方法及评分标准》。

(九) 评标过程的监控

本项目评标过程实行全程录音、录像监控,政府采购监管部门视情进行现场 监督,投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的不公正活动,可能导致 其投标被拒绝。

六、定标

- 1、确定中标供应商。评标委员会根据采购单位的《授权意见确认书》,推 荐中标候选人或确定中标人。其中推荐中标候选人的,采购代理机构在评审结束 后2个工作日内将评标报告送采购人,采购人自收到评审报告之日起5个工作日 内在评审报告推荐的中标候选人中按顺序确定中标人。
- 2、发布中标结果公告。采购代理机构应当自中标人确定之日起 2 个工作日内,在省级以上财政部门指定的媒体及相关网站上公告中标结果。
- 3、发出中标通知书。采购代理机构在发布中标结果的同时,向中标人发出中标通知书。

七、合同签订及公告

(一) 签订合同

- 1、采购人应当自中标通知书发出之日起 30 日内,按照招标文件和中标人 投标文件的规定,与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的 事项和中标人投标文件作实质性修改。
 - 2、采购人不得向中标人提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。
- 3、中标供应商无正当理由拖延、拒签合同的,按《政府采购法》及等有关 规定进行处理处罚。

- 4、中标供应商拒绝与采购人签订合同的,采购人可以按照评审报告推荐的中标候选人名单排序,确定下一候选人为中标供应商,也可以重新开展政府采购活动。同时,拒绝与采购人签订合同的供应商,由同级财政部门依法作出处理。
- 5、询问或者质疑事项可能影响中标结果的,采购人应当暂停签订合同,已 经签订合同的,应当中止履行合同(中标结果的质疑期为中标结果公告期限届满 之日起七个工作日)。

(二) 合同公告及备案

- 1、采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内,在省级以上财政部门指定的政府采购信息发布媒体及相关网站上公告。
- 2、采购人应当自政府采购合同签订之日起7个工作日内,将政府采购合同 副本报同级人民政府财政部门备案以及采购代理机构存档。

第三章 评标办法及评分标准

- 一、采购代理机构将组织评标委员会,对投标人提供的投标文件进行综合评审。
- 二、本次招标项目的评标方法为综合评分法,总计100分,其中商务技术70分,报价30分。
- (一)商务技术文件中的客观分由评标委员会讨论后统一打分;其余在规定的分值内单独评定打分。具体评分见下表。
- (二)各投标人商务技术文件得分按照评标委员会成员的独立评分结果汇总 后的算术平均分计算,计算公式为:

商务技术文件得分=评标委员会所有成员评分合计数/评标委员会组成人员数。

(三)投标报价得分采用低价优先法计算,即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,其报价得满分。其他投标人的投标报价得分按下 列公式计算:

投标报价得分=(评标基准价/投标报价)×30%×100。 (四)政府采购政策及优惠:

本项目专门面向中小企业采购,不执行价格优惠政策。

注:得分以系统计算为准,保留2位小数。

三、在最大限度地满足招标文件实质性要求前提下,评标委员会按照招标文件中规定的各项因素进行综合评审后,推荐二名合格的中标候选人,并按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。

四、如综合得分相同,投标报价低者为先;如综合得分且投标报价相同的, 货物类采购项目以技术性能得分较高者为先,服务类采购项目以实力信誉及业绩 得分较高者为先

五、本次评分"商务技术分(70分)"具体分值细化条款如下表:

评分项目	评分标准		
企业实力	投标人具有 IS09001 质量管理体系认证证书的得 1 分,否则不得分。(投标文件中提供证明材料复印件加盖公章)	1	
(3分)	投标人具有 IS020000 信息技术服务管理体系认证证书的得 1 分,否则不得分。(投标文件中提供证明材料复印件加盖公章)	1	

	投标人具有 IS027001 信息安全管理体系认证证书的得 1 分,			
	否则不得分。(投标文件中提供证明材料复印件加盖公章)	1		
川, /丰 <i>宁</i> /r/	投标人自 2020 年 1 月 1 日至今(以合同签订日期为准),具			
业绩案例	有建设医院信息集成平台的案例的得1分,不提供不得分。	1		
(1分)	(投标文件中提供合同复印件加盖公章)			
4月 4二 구노 삼시	是否符合用户提供最低要求技术参数指标,根据投标的技术			
投标功能	指标和招标要求的满足程度打分。满分12分,其中标"★"	10		
响应(12	指标每负偏离一项扣2分,其他指标每负偏离一项扣1分,	12		
分)	扣完为止。			
	根据投标人提出的医院信息集成平台总体设计方案进行评			
	议,包含项目背景、趋势分析、设计原则、设计思路、总体			
	架构、总体目标、技术路线、规范性引用文件等内容经专家			
总体设计	审定综合给分:			
方案 (5	方案科学、合理,能够充分满足与医院需求的,符合医院未			
分)	来的发展得 3-5 分;			
	方案基本合理,能基本满足医院需求的得1-2.9分;			
	方案有明显不科学或不合理之处,疏漏较多的得 0-0.9 分;			
	不提供不得分。			
	根据投标人对目前医院医疗信息化现状的了解程度、建设需			
	求分析及合理化建议等经专家审定综合给分:			
	调研分析报告能完整反映医院信息化实际情况、充分体现医			
项目建设	院当前需求的得 3-5 分;			
调研 (5	调研分析报告能基本反映医院信息化实际情况、基本体现医	5		
分)	院当前需求的得 1-2.9 分;			
	调研分析报告不能反映医院信息化实际情况、不能体现医院			
	当前需求的得 0-0.9 分;			
	不提供不得分。			

标准规范 解读、建 设能力(5 分)	投标人应充分了解台州市中西医结合医院信息集成平台项目 (一期)梳理的标准规范体系建设方案,根据投标人提供的 相关证明材料以及对方案的理解程度和标准贯彻能力,经专 家审定综合给分: 理解程度深、标准贯彻能力强的得 3-5 分; 理解程度较为一般、标准贯彻能力一般的得 1-2.9 分; 理解程度不够深、标准贯彻能力较弱的得 0-0.9 分;	5
项目重点 难点分析 (5分)	不提供不得分。 本项目建设需要满足互联互通四级甲等的测评要求,根据投标人对测评的重点难点分析、应对措施、相关的合理化建议等内容,是否具体、全面、针对性强、可操作性强,经专家审定综合给分: 方案具体全面,针对性强、可操作性强的得 3-5 分; 方案基本科学合理,能基本满足医院现有要求,前瞻性不够的得 1-2.9 分; 方案不够具体全面,针对性欠缺、不具备可操作性的得 0-0.9 分;	5
对接融合 方案 (15 分)	不提供不得分。 医院信息集成平台应实现与医院信息集成平台一期建设内容的对接融合,根据投标人对上述系统的接口模式的了解程度以及对应的对接融合方案的合理性经专家审定综合给分:对医院在用系统非常了解,对接融合方案合理可行的得3-5分;对医院在用系统较为了解,对接融合方案比较合理可行的得1-2.9分;对医院在用系统不够了解,对接融合方案不够合理可行的得0-0.9分;不提供不得分。	5

	医院信息集成平台需具备对内集成能力,应实现与医院在用HIS、PACS等系统的对接融合,根据投标人对上述系统的接口模式的了解程度以及对应的对接融合方案的合理性经专家审定综合给分:对医院在用系统非常了解,对接融合方案合理可行的得3-5分;对医院在用系统较为了解,对接融合方案比较合理可行的得1-2.9分;对医院在用系统不够了解,对接融合方案不够合理可行的得0-0.0分。	5
	0-0.0分; 不提供不得分。 医院信息集成平台需具备对外集成能力,应实现与台州市区域卫生信息平台、台州市疾病预防控制信息系统、健康台州、温岭市医共体业务数据集成平台等对接融合,根据投标人对上述平台接口模式的了解程度以及对应的对接融合方案的合理性经专家审定综合给分: 对上述系统非常了解,对接融合方案合理可行的得3-5分;对上述系统较为了解,对接融合方案比较合理可行的得1-2.9分; 对上述系统不够了解,对接融合方案不够合理可行的得	5
	0-0.9分; 不提供不得分。	
安全管理 方案 (5 分)	根据信息系统安全管理方案进行评议,根据数据安全管理制度、数据安全备份、数据网络安全、应用级安全、安全规划建设等内容经专家审定综合给分: 方案完全适应本项目,内容详尽可行且合理的得3-5分; 方案较适应本项目,内容较详尽可行且较合理的得1-2.9分; 方案欠适应本项目,内容欠完整欠可行且欠合理的得0-0.9分; 不提供不得分。	5

根据投标人提供的应急方案进行打分,对项目各个阶段的实施和运维过程中遇到应急情况有所预见和准备,在遇到问题时有规范处理流程和行之有效的处理办法,并在日常做好防范的措施,包括:总体应急方案,完备的预防措施(如沟通协调、日常运维、隐患排除、监督管理、事前准备、事后完善等),应急事件类型划分及针对性措施,应急人员保证和应急时间响应,应急工作责任主体和惩处方法,经专家审定综合给分:方案完整、应急措施较为合理和可行的得1-2.9分;方案内容一般、应急措施不太具备完整性和可行性的得0-0.9分;不提供不得分。 根据项目人员组织、实施计划的合理性;明确项目的管理体制,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承诺等方面,经专家审定综合给分:实施计划明确、合理、可行的得3-5分;计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分;计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分;不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后服务介案,及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案,服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施基本完整有效的符2-4分;售后服务保障能力较强、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;不提供不得分。			
施(5分) 施(5分) 方案详细完整、应急措施具有高合理性和高可行性的得3-5分; 方案完整、应急措施较为合理和可行的得1-2.9分; 方案內容一般、应急措施不太具备完整性和可行性的得0-0.9分; 不提供不得分。 根据项目人员组织、实施计划的合理性;明确项目的管理体制,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承诺等方面,经专家审定综合给分:实施计划明确、合理、可行的得3-5分; 计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分; 计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分; 计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分; 不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分; 售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分; 售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;		和运维过程中遇到应急情况有所预见和准备,在遇到问题时有规范处理流程和行之有效的处理办法,并在日常做好防范的措施,包括:总体应急方案,完备的预防措施(如沟通协调、日常运维、隐患排除、监督管理、事前准备、事后完善等),应	5
方案内容一般、应急措施不太具备完整性和可行性的得0-0.9分: 不提供不得分。 根据项目人员组织、实施计划的合理性;明确项目的管理体制,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承诺等方面,经专家审定综合给分:实施计划明确、合理、可行的得3-5分:计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分:计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分:不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;			
分: 不提供不得分。 根据项目人员组织、实施计划的合理性;明确项目的管理体制,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承诺等方面,经专家审定综合给分:实施计划明确、合理、可行的得3-5分;计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分;计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分;不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;		方案完整、应急措施较为合理和可行的得1-2.9分;	
不提供不得分。 根据项目人员组织、实施计划的合理性;明确项目的管理体制,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承诺等方面,经专家审定综合给分:实施计划明确、合理、可行的得3-5分;计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分;计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分;不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;		方案内容一般、应急措施不太具备完整性和可行性的得0-0.9	
根据项目人员组织、实施计划的合理性;明确项目的管理体制,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承诺等方面,经专家审定综合给分:实施计划明确、合理、可行的得3-5分;计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分;计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分;不提供不得分。根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;		分;	
期,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承 诺等方面,经专家审定综合给分: 实施计划明确、合理、可行的得3-5分; 计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分; 计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分; 不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规 模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售 后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分: 售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得 2-4分; 售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、 略有欠缺得 1-1.9 分; 售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障 不得力得 0-0.9 分;		不提供不得分。	
项目实施 (5分) 诺等方面,经专家审定综合给分: 实施计划明确、合理、可行的得3-5分; 计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分; 计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分; 不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分: 售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分; 售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分; 售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;		根据项目人员组织、实施计划的合理性; 明确项目的管理体	
项目实施 (5分) 实施计划明确、合理、可行的得3-5分; 计划基本明确合理,略有欠缺的得1-2.9分; 计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分; 不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规 模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售 后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得 2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障 不得力得 0-0.9分;		制,组织、职责描述清晰,培训方案设置的合理性及培训承	
(5分)	项目实施		
计划不够完整,或不够合理的得0-0.9分; 不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;	(5分)		5
不提供不得分。 根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;			
根据售后服务机构情况、售后服务响应时间、售后团队的规模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;			
模与情况、售后维护方案及承诺,有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案,经专家审定综合给分:售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分;售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分;售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;			
信用			
售后服务保障能力较强、售后服务保障措施完整有效的得2-4分; 售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、略有欠缺得1-1.9分; 售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得0-0.9分;			
(4分) 2-4分; 售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、 略有欠缺得 1-1.9分; 售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障 不得力得 0-0.9分;			
售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、 略有欠缺得 1-1.9分; 售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障 不得力得 0-0.9分;		2-4 分;	
略有欠缺得 1-1.9 分; 售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障不得力得 0-0.9 分;		售后服务保障能力一般、售后服务保障措施基本完整有效、	4
不得力得 0-0.9 分;	(4分) 	略有欠缺得 1-1.9 分;	
		售后服务保障能力较弱、售后服务保障措施不完整、或保障	
不提供不得分。		不得力得 0-0.9 分;	
		不提供不得分。	

投标文件中提供售后服务机构的营业执照、公司人员社保(由 社保部门出具并盖章的社保证明为准)清单复印件,均加盖 公章。

第四章 公开招标需求

1 项目建设背景

台州市中西医结合医院(医共体牵头单位)始建于1951年,是一家集医疗、教学、科研、预防、保健与康复为一体的公立中西医结合医院,为浙江省中医院台州分院、台州市红十字中西医结合医院、台州市中西医结合医院医共体牵头单位。先后荣获"全国百姓放心医院"、浙江省"平安医院"、浙江省健康促进医院、浙江省"先进基层党组织"、国家级"节约型公共机构示范单位"等荣誉称号。

经过多年的信息化建设,台州市中西医结合医院已建设完成良好的软硬件平台和完善的医院基础业务信息系统体系,基本覆盖所有诊疗环节。为整体推进"智慧医院"建设进程,提升医院信息化整体服务能力,以《国家医疗健康信息医院信息互联互通标准化成熟度测评方案(2020年版)》四级甲等为标准,在医院现有信息化建设基础之上进行改造与升级,利用互联网、人工智能与大数据等技术建设医院信息集成平台,从而使得医院的互联互通达到四级甲等水平。

本次项目主要建设医院信息集成平台二期内容,包含数据标准规范体系、平台管理、集成引擎与交互组件、医疗资源中心、主数据管理系统、平台互联互通业务联通改造等。

2 项目总体要求

项目建设需要基于 SOA 架构和 J2EE 框架,采用 MDM、XML、WebServices 等技术,形成应用系统集成平台,平台不但要实现医院现有业务应用系统以及现有业务系统与相关外部系统的集成,也为今后新建应用系统的集成奠定基础。

集成平台的研发严格执行国际软件工程的标准(CMM、ISO等),符合 HL7、ICD-10、DICOM、IHE 等国际标准。以消息机制为技术核心。通过预制的适配器能集成多种技术,如.NET、JAVA。支持开发定制化的适配器。

一、整体要求

1、本次项目建设目标是通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评

四级甲等,需要采用行业内主流、应用成熟的核心交换引擎。

- 2、医院信息集成平台需要与医院现有 HIS、PACS 等系统实现集成对接,投标商的投标价应包含医院现有 HIS、PACS 等第三方软件供应商的软件对接及改造费用。
- 3、台州市中西医结合医院作为温岭市医共体牵头单位,需要具备多院区管理与数据共享能力,本次项目需要充分考虑医院未来的发展,平台需要支持多院区、集团化建设,能够有效支撑多院区、医共体等模式的建设。
- 4、医院信息集成平台建设完成后,需要通过平台实现对院外系统平台的统一对接,包括台州市区域卫生信息平台、台州市疾病预防控制信息系统、健康台州、温岭市医共体业务数据集成平台等。
- 5、投标商应该充分了解台州市中西医结合医院的信息化建设现状,最大限度地共享及应用医院现有的信息体系资源,不造成资源的浪费,实现医院业务系统的互联互通,完成医院医疗数据中心的建设,实现数据资产的价值再造。。
- 6、软件设计严格执行国家有关软件工程的标准,保证系统质量,提供完整、准确、详细的产品说明书,应用设计符合国际、国家、医疗卫生行业有关标准、规范和医院自身的发展规划。
- 7、此次系统必须具备很好的兼容性,统筹各种因素,预留外接接口,构成 一个有机的安全管理系统。
- 8、系统遵从所涉及的业务的国际标准、国家标准及规范各项技术规定,做 好系统的标准化设计与管理工作。
- 9、投标报价应包含第三方业务系统的接口费用,包括医院现有 HIS 系统、 LIS 系统、PACS 系统、体检系统、手术麻醉管理系统、重症监护系统、医生电子 病历、护理电子病历、病案无纸化系统、院感系统、合理用药系统等系统的适应 性改造。

二、技术要求

- 1、为医院相关业务系统与外部系统之间的数据交换提供统一的基础平台 应用系统集成平台基于 SOA 架构,采用消息技术、服务技术为医院相关业务 系统与外部系统之间的数据交换提供统一的基础平台。
 - 2、基于 Java/OpenESB/OGSI/SOA 的灵活、可扩展的架构 形成应用系统集成平台,集成平台不但要实现医院现有业务应用系统以及现

有业务系统与相关外部系统的集成,也为今后新建应用系统的集成奠定基础。

3、提供统一的基于 SOA 架构的应用集成框架

提供标准的应用系统适配器、技术适配器、适配器开发包等,为应用集成、数据采集、数据交换共享等提供支撑,实现随需而变、快速灵活满足业务需求的 目标。

4、提供统一的基于构件和服务的应用服务框架

以 J2EE 中间件为核心,抽取医院各业务系统的共性构件、服务,形成应用服务平台,为应用快速搭建、合理部署、应用运行支撑提供支持。

5、提供统一的基于 SOA 架构的门户服务框架

遵循 JSR168 等国际开放技术标准建设门户服务平台,为内网业务门户、区域医疗互联网门户的搭建、部署、运行提供公共技术框架,确保系统各级用户依据不同权限,经统一认证后,经门户访问后端应用系统。

6、为系统后期建设提供统一的扩展平台

应用系统集成平台包括一系列的技术标准、引擎、服务、构件和工具等,在 应用系统支撑平台的基础上,任何符合平台标准的业务系统或产品,都可以通过 插拔的方式迅速灵活的部署,为医院信息化的后期建设、改造、扩展提供强有力 的支撑。

3 项目采购清单

序号	建设内容	系统模块		
1.		患者主索引系统 (EMPI)		
2.		消息引擎信息同步机制		
3.		共享文档配置管理系统		
4.	医院信息集		一体化采集调度管理系统	
5.	成平台(二	医疗资源中心	数据质量控制	
6.	期)	科研数据中心		
7.			患者 360 视图	
8.		基于平台的业务应用	综合运营管理分析系统	
9.			病历全文检索	

10		平台互联互通业务联	北京立地長海ル 建设	
10.		通改造	共享文档标准化建设	
11.			内部初评协助	
12.		测评支持服务	注册申请材料准备	
13.			测评工作支撑	

详细技术参数

医院信息集成平台 (二期)

患者主索引系统(EMPI)

患者管理	序号	功能要求	参数要求		
主索引管理 可通过姓名、性别、证件类型、电话号码、状态等条件进行查询,查看患者信息。 3 主索引查询 可通过处名、性别、证件类型、电话号码、状态等条件进行查询,查看患者信息。 4 索引归并 可通过、主索引号、姓名、归并时间、性别进行查询,选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。 4 索引归并 面过一定条件筛选待归并索引,与相似主索引进行对比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如不是,则可解除匹配关系。支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 5 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 C匹配规则设置 匹配因子权重 可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹	患者管理				
主索引管理 可通过姓名、性别、证件类型、电话号码、状态等条件进行查询,查看患者信息。 3 主索引查询 可通过、主索引号、姓名、归并时间、性别进行查询,选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。 4 索引归并 通过一定条件筛选待归并索引,与相似主索引进行对比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如不是,则可解除匹配关系。支持集成至HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 5 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 匹配规则设置 匹配因子权重 可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹	1	患老信自本海	通过一定的筛选条件可查询相应的患者信息列表,同		
2 患者注册信息 可通过姓名、性别、证件类型、电话号码、状态等条件进行查询,查看患者信息。 3 主索引查询 证择某条主索引号、姓名、归并时间、性别进行查询,选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。 通过一定条件筛选待归并索引,与相似主索引进行对比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如不是,则可解除匹配关系。 支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 5 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 [四配规则设置] [四配因子权重] 可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹		心有旧心旦叫	时可查看患者的详细信息。		
2 患者注册信息 件进行查询,查看患者信息。 1 主索引查询 可通过、主索引号、姓名、归并时间、性别进行查询,选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。 1 通过一定条件筛选待归并索引,与相似主索引进行对比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如不是,则可解除匹配关系。支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 1 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 1	主索引	管理			
中进行查询,查看患者信息。 司通过、主索引号、姓名、归并时间、性别进行查询,选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。 通过一定条件筛选待归并索引,与相似主索引进行对比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如不是,则可解除匹配关系。 支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 5 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 匹配规则设置 匹配因子权重 可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹	9	患者注册信息	可通过姓名、性别、证件类型、电话号码、状态等条		
3 主索引查询 选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。 通过一定条件筛选待归并索引,与相似主索引进行对比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如不是,则可解除匹配关系。 支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 5 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 四配规则设置 可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹			件进行查询,查看患者信息。		
选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。	2	主索引查询	可通过、主索引号、姓名、归并时间、性别进行查询,		
比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如不是,则可解除匹配关系。 支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 5 手工归并	3		选择某条主索引后可对其进行查看、拆分操作。		
4 索引归并 不是,则可解除匹配关系。 支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 匹配规则设置 匹配因子权重 可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹		索引归并	通过一定条件筛选待归并索引,与相似主索引进行对		
支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操作。 5 手工归并			比后,确定是同一索引后即可进行索引归并操作,如		
作。 5 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 匹配规则设置 匹配因子权重 可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹	4		不是,则可解除匹配关系。		
5 手工归并 通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患者数据进行手工归并的功能。 匹配规则设置			支持集成至 HIS 系统,实现主索引相似提醒和归并操		
5 手工归并 者数据进行手工归并的功能。 匹配规则设置			作。		
者数据进行手工归并的功能。 匹配规则设置		手工归并	通过手工查询特定的患者信息或索引信息,将两条患		
	5		者数据进行手工归并的功能。		
6	匹配规则设置				
	6	匹配因子权重	可添加多个匹配主题,根据所属模块与该模块下的匹		
		设置	配因子的加分分值进行后续的索引归并操作。		

序号	功能要求	参数要求		
		可添加多个匹配主题,单个主题中添加不同的精确匹		
7		配要求, 当新增的信息与精确匹配规则完全相同时,		
		直接进行匹配,如姓名+性别+就诊卡号+就诊卡类型。		
查询统	i计			
8	统计总览	图表数据总览,展示主索引总数,索引来源分析等信		
		息。		
9	新增患者查询	通过筛选条件查询新增的患者信息,包括患者来源、		
		归并情况、时间段等分析。		
	归并拆分日志 表	通过筛选条件查询索引归并、拆分的情况,归并情况		
10		包括归并的来源、归并的类型等,拆分包含拆分的数		
	A.	量、拆分的明细信息等。		
系统参	系统参数设置			
12	参数设置	用于配置主索引系统参数的功能。		

消息引擎信息同步机制

序号	功能要求	参数要求		
	消息引擎信息同步	病人基本信息、主数据上的基础字典需通过消息引擎推送给		
		各业务系统,推送的业务系统包括 HIS 系统、LIS 系统、PACS		
1		系统、体检系统、手术麻醉管理系统、重症监护系统、医生		
		电子病历系统、护理电子病历系统、病案无纸化系统、院感		
		系统、合理用药系统。		

共享文档配置管理系统

序号	功能要求	参数要求			
数据集文件管理					
1	患者信息	查询业务域下的患者信息,可根据业务域名称、所属院区,			
	查询	患者姓名,主索引号等条件进行查询。			

序号	功能要求	参数要求	
2	数据集文	生成数据集文件,选择需要生成的患者数据,可批量生成对	
2	件生成	应的数据集文件。	
	文件下载	下载数据集文件,未生成的,会提示先生成数据集;已生成	
3	文件下载	的,点击下载,即可下载对应的数据集文件。	
共享文	档管理		
4	患者信息	查询业务域下的患者信息,可根据业务域名称、所属院区,	
4	查询	患者姓名,主索引号等条件进行查询。	
5	共享文档	生成共享文档文件,选择需要生成的患者数据,可批量生成	
3	文件生成	对应的共享文档文件。	
C	立 从工料	下载共享文档文件,未生成的,会提示先生成共享文档;已	
6	文件下载	生成的,点击下载,即可下载对应的共享文档文件。	
7	新监	预览患者的基本信息,点击预览,在弹出的模态框中,会显	
1	预览	示更多详细患者的信息。	
		查看患者的病例信息,点击查看,会打开一个新的窗口页面,	
8	查看	在新窗口会显示患者在当前业务域下的共享文档信息;新窗	
0	旦徂	口左侧的菜单栏可选择,点击后会展示对应的菜单下患者已	
		生成的共享文档信息,右侧会将对应的文档信息展示出来。	
根据患	者姓名检索		
9	患者信息	查询已生成共享文档的患者信息,可根据患者姓名,主索引	
9	查询	号进行检索。	
	查看	查看患者的病例信息,点击查看,会打开一个新的窗口页面,	
10		在新窗口会显示患者在当前业务域下的共享文档信息;新窗	
10		口左侧的菜单栏可选择,点击后会展示对应的菜单下患者已	
		生成的共享文档信息,右侧会将对应的文档信息展示出来。	
临床文档库			
11	统计文档	可根据开始时间和结束时间来按日期检索,来统计某一时间	
11	生成情况	段内,业务域下已生成的共享文档的数量。	
文档生成服务			

序号	功能要求	参数要求		
12	数据集生	用于生成业务子集的数据集文件。		
12	成服务	/11 1 工/火业力 1 未自致拍木人目。		
13	共享文档	用于生成业务子集的共享文档文件。		
	生成服务	用		
14	上传上级	用于上传共享文档文件到上级平台。		
	平台服务			

医疗资源中心

序号	功能要求		参数要求	
一体化采集调度管理系统				
1.			支持添加资源库功能。	
2.			支持修改资源库功能。	
3.		采集调度监控	支持删除资源库功能。	
4.			支持对作业的修改,删除和新增功能。	
5.			支持对转换的修改,删除和新增功能。	
6.			支持对单个作业或转换的启动功能。	
7.			支持对全部作业或转换的启动功能。	
8.	一体化采集		支持执行策略的新增,修改,删除功能。	
9.	调度管理系		支持对任务分类的新增,修改,删除功能。	
10.	统		支持查看作业一次运行的起止时间和运	
10.			行状态。	
11.	-		支持查看和下载作业最新一次运行的日	
11.			志记录。	
12.			支持查看转换一次运行的起止时间和运	
14.			行状态。	
13.			支持查看和下载转换最新一次运行的日	
10.			志记录。	
数据质量控制				

14.	首页	首页展示	支持质控得分查询:包含规范性、一致性、 完整性、稳定性。支持展示质控得分明细, 包含规范性、一致性、完整性、稳定性。 支持扣分指标 TOP20 展示,支持质控得分 分析。
15.			提供对起止日志的查询,重置。
16.		对临床数据	提供一次查询一天或多天的整体对账情况。
17.	数据质量监	中心的数据和医院数据	提供查看某天对账的详细情况。
18.	控	一种医院致缩 进行比较的	支持对业务类型,业务指标源表和目标表
10.		结果展示	对账是否通过和数据记录量的展示。
1.0		归 不成小	支持对对账通过、未通过、数据不达标等
19.			情况进行不同颜色的显示。
20.	考评查询	考核评估查	查询质控得分。
21.	75 N 豆 M	询	查询质控得分中各指标得分明细。
22.			指标新增。
23.		指标管理 指标类型管 理	指标修改。
24.			指标删除。
25.			保存权重。
26.	考核评估设		指标类型新增。
27.	置.		指标类型修改。
28.			指标类型删除。
29.		四片扣舌笠	阈值权重新增。
30.		阈值权重管 理	阈值权重修改。
31.			阈值权重删除。
32.	短信查询及	短信查询及	短信列表展示。
33.	答复	答复	短信答复。
34.	一致性统计	对账业务分	对账率查询。
35.		析	对账详情展示。

36.		对账月报	对账月报展示。
37.		规范性统计	规范性数据展示。
38.		完整性统计	完整性数据展示。
39.		稳定性统计	稳定性数据展示。
40.			质控总览数据展示。
41.		数据质控总	对账情况详情展示。
42.		数加炽红心 览	规范性异常数据展示。
43.		<i>y</i> u	完整性异常数据展示。
44.			上传数量详情展示。
45.			调度任务新增。
46.		 调度任务库	调度任务查询。
47.		维护	调度任务修改。
48.			调度任务删除。
49.			调度某一具体时间段。
50.			数据源数据新增。
51.	任务调度管	数据源管理	数据源数据查询。
52.	理	製 類 据 源 目	数据源数据修改。
53.			数据源数据删除。
54.		实时调度监	移除实时调度任务。
55.		控	继续实时调度任务。
56.		17.	暂停实时调度任务。
57.		调度日志查	临时创建调度任务。
58.		看	查看调度日志。
科研数	据中心	•	
59	科研数据中	总体要求	建设科研数据中心,为医院科研应用打下数据基础。
60	心	主要内容	数据仓库:支撑病历智能全文检索应用。

基于平台的业务应用

患者 360 视图

序号	功能要求	参数要求			
医生初	医生视图				
1			提供近期收藏患者,便于快捷进入患者		
1			视图。		
2	首页	患者数据展示	提供近期患者就诊记录,包括门诊、住		
2	目火	。 一 一	院、检查,检验,。		
3			展示门诊记录、住院记录、检查记录,		
3			检验记录的统计数据。		
4			提供自定义收藏夹设置。		
5			提供患者姓名和收藏夹类型的筛选。		
6	我的收藏	自定义患者收藏	收藏夹数据与首页数据实时互通。		
7			提供快速进入患者视图功能。		
8			提供收藏取消功能。		
			与收藏夹及首页数据实时互通, 对患者		
9			收藏/取消收藏将同步到我的收藏和首		
	患者检索	用于查询各类患	页。		
10	· 芯有似系	者,便于收藏管理	支持证件类型、分类、患者姓名、就诊		
10			时间、性别、诊断名称的搜索。		
11			提供进入患者视图查看详情功能。		
患者初	患者视图-时间轴视图				
12		数据排布及门诊住	按时间顺序显示门诊住院等记录,与右		
12	最间轴	院类数据分类,能	侧内容块关联。		
13	时间轴	快捷查看当次诊疗	支持时间范围筛选。		
1.0		信息	文初刊时任団帅处。		
14	门诊	展示当次门诊所有	展示当次就诊期间的诊断、医嘱、检查、		
14	门诊	就诊信息	检验、电子病历等信息。		

序号	功能要求	参数要求		
15			支持检查检验界面查看详情。	
16			展示患者基础信息。	
			展示当次住院期间医嘱、检查、检验、	
17		 展示当次住院所有	手术、用血、治疗、用药清单、电子病	
	住院	成小当次任院所有 就诊信息	历、体征单的信息。	
18		がた 10 元	展示当次住院的基础信息。	
19			支持检查检验界面查看详情。	
患者初	图-业务视图	<u> </u>		
20			显示患者基础信息。	
21		概要介绍患者的基	实时维护患者近期体征信息。	
22	摘要信息	本信息	实时维护患者近期诊疗信息,与就诊界	
22		个 同心	面数据同步。	
23			展示患者的过敏史信息。	
24	就诊	展示患者历次就诊 信息	提供类型、日期、医生和诊断的筛选。	
25	诊断	展示患者历次诊断 信息	提供类型、日期、医生和诊断的筛选。	
26	过敏	展示患者历次过敏 信息	提供过敏源、日期的筛选。	
27		展示患者历次就诊	提供类型、日期、开嘱医生的筛选。	
28	医嘱	中的医嘱信息	根据就诊类型展示对应的信息,门诊信	
20		一	息展示西药处方,中药处方,其他医嘱	
29			提供检验申请时间和检验项目,申请医	
23	_ 检验 _	 展示患者历次检验	生的筛选,支持模糊搜索。	
30		检验	信息	支持检验详情查看。
31		1日心	支持查看检验报告单指标历次指标趋势	
			变化。	
32	检查	展示患者历次检查	支持查看检查报告详情。	

序号	功能要求	参数要求	
		信息	
33	电子病历	展示患者就诊的电	支持日期筛选。
34	- 1 /M///	子病历	支持查看电子病历详情。
35	手术	展示患者历次手术	支持类型(门诊治疗,住院手术)、日
	1 1/4	信息	期、医生信息展示。
36	体检	展示患者历次体检	支持查看历次体检详情。
	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	记录	ZNEGWICE III.
37	病案首页	展示患者历次就诊	支持病案首页详情查看。
	州禾日八	的病案首页	Z11/m/x d Z/m in E d v
38	用血记录	展示患者历次用血	支持日期筛选。
) 14 mm (374	记录	7.11 E / 7.1
移动端	ij L		
39			提供患者 360 视图移动端接入钉钉。
40			提供在院患者列表。
			提供在院患者历次(包括当次)住院的
41	移动端	在院患者数据展示	基础信息、诊断、医嘱、检查、检验、
			治疗、手术、病历的信息。
42			提供数据访问权限控制,医生仅能查看
12			所在科室收治患者的信息。

综合运营管理分析系统

序号	功能要求	参数要求	
系统管	营理		
1	数据缓存管理	用于提高数据访问性能。	
数据仓	企 库		
2	行业数据模型	涵盖收入、患者、药品、医保等众多业务域。	
3	指标数据采集	提供指标数据的定时采集参数配置功能,支持批量	
		配置,功能包括:数据源配置、采集模型配置、采	

		集调度管理、错误日志查看等。		
数据分	数据分析工具			
4		可以选择数据服务器。		
5		可以选择数据库。		
6		可以选择多维数据集。		
7		可以编辑图表算法。		
8		可以设置下钻图表。		
9		图表样式有常用样式和全部样式,常用样式有柱状图,条形图、趋势图、饼图、面积图、仪表盘、雷达图、散点图、漏斗图、指标卡。		
10		可以设置图形的共性设置:标题、提示、图例、风格、数据标签、轴设置。		
11	D 主八七丁目	折线图, 需提供时间联动属性。		
12	图表分析工具	仪表盘, 需提供值和颜色显示范围的设置。		
13		有 X\Y 轴,需提供右轴的数据属性设置。		
14		可以设置右轴中的度量值,剩余的在左轴显示。		
15		气泡图的特殊属性,可以输入气泡值得大小。		
16		组合图设置:若图表的维度值有多个,且图表的呈现方式为组合图,那么在组合图设置—折线度量值选择中被选中的度量值将以折线图的形式展现,没被选中的仍已默认(柱状图)展现。		
17		雷达图设置: 当选择图表类型为雷达图时,右侧的 属性设置中会出现雷达图设置,包括分割段数、半 径、形状、文本标签、填充、标记图形、图形大小。		
18	数据源配置	可以配置 sql、Oracle、mysql。		
19		支持配置不同服务器,不同存储过程的报表配置。		
20	- 配置报表 -	支持多级表头设置。		
21		支持表头锁定设置。		
22		支持导出配置。		

23		支持单页显示条数配置。
24		支持报表名称配置。
25		支持警告值设置。
26		支持表头表尾设置。
27		可以查询所有建好的报表列表。
28	报表一览	可以设置主题的菜单配置。
29	11111 96	可以设置报表的发布。
30		可以修改删除预览报表。
31		根据控件类型、控件名称、参数名称配置控件。
32		可添加备注。
33		服务器名称: 需要输入服务器的地址(ip 地址)。
34	查询条件	登录名、密码:登陆数据库服务器的用户名和密码。
35	旦叫汞计	选择数据库:选择要链接的数据库名称。
36		Sq1 语句:编写条件的 SQL 语句。
37		显示值:条件的显示值。
38		实际值:条件的实际值。
39		聚合报表模式,用于支持不规则大报表的设计,处
	报表设计器	理不规则报表。
40	1以4、以11 fbf	决策报表模式,用于实现酷炫的驾驶舱、管理看板
		等。
综合业	盆管分析 (报表包括位	旦不限于)
41	总体要求	支持显示统计数据的统计口径。
42	医疗资源	医疗卫生人员分析,如:卫生人员数、执业医师数、
		注册护士数、医技人员数、药师数。
		★门急诊医疗服务分析,如:门急诊人次、门诊人
43		头人次比、复诊率、专家门诊人次、普通门诊人次。
	医疗服务	(投标文件中提供软件界面截图)
44		★住院医疗服务分析,如:入院人次、出院人次、
		门诊人次与出院人次比、入院途径情况、出院患者

		疾病类型 TOP、住院手术台次。(投标文件中提供软
		件界面截图)
		预约挂号服务分析,如:预约诊疗人次、预约就诊
45		率、门诊患者预约后平均等待时间、预约服务类型
		分析、预约服务类型就诊率分析、预约人次趋势。
		转诊服务分析,如:转入人次、转出人次、转入疾
46		病 TOP5、转出疾病 TOP5、转入科室 TOP10、转出科
		室 TOP10、转入人次趋势、转出人次趋势。
		★门急诊费用分析, 如:门急诊收入占比、门急诊
		收入达成率、门诊医疗服务收入占比、门急诊药品
47		收入占比、门急诊检验收入占比、门急诊收入人次
		分析、门急诊收入构成。(投标文件中提供软件界面
		截图)
		★住院费用分析,如:住院收入占比、住院服务收
	医疗运营	入占比、住院收入达成率、住院费用趋势、住院收
48		入增长率、实际占用总床日数增长率、住院收入项
40		目类别构成、住院收入患者医药费用构成、住院药
		品收入占比、住院检查检验收入占比、病种住院费
		用分析。(投标文件中提供软件界面截图)
		医疗总费用分析,如:全院医疗收入、门急诊收入、
49		住院收入、医疗服务收入占比、特需医疗服务收入
49		占比、医疗费用趋势、医疗费用支付方式、医疗费
		用类型、药占比、检查检验占比。
		执业医师担负分析,如:医师人均担负诊疗人次、
50	医疗效率	医师日均担负诊疗人次、医师人均担负住院床日数、
		医师日均担负住院床日数、医师人均担负收入、医
		师日均担负收入、医师人均担负手术人次、医师日
		均担负手术人次。
51		床位效率分析,如:实有床位数、编制床位数、医

转次数、病床使用率。			师与床位比、护士与床位比、平均住院日、病床周	
比、门急诊次均费用卫生材料费占比、门急诊次均费用、			转次数、病床使用率。	
52 费用检查费占比、门急诊次均费用、门诊次均费用、急诊次均费用、健康检查次均费用、门急诊次均药品费用。 住院负担分析,如:住院次均药品费用占比、住院次均费用者的整费用占比、住院次均治疗费用占比、住院次均费用、住院数费用。 53 上、住院次均治疗费用占比、住院次均费用。 54 手术质量分析,如:日间手术占比、出院患者手术占比、出院患者微创手术占比、手术级别分布、手术排行 TOP5、 I 类切口甲级率、 I 类切口感染率、 I 类切口抗菌药物比例。 重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡			门急诊负担分析,如:门急诊次均费用药品费用占	
急诊次均费用、健康检查次均费用、门急诊次均药 品费用。 住院负担分析,如:住院次均药品费用占比、住院 次均费用材料费占比、住院次均检查和检验费用占 比、住院次均治疗费用占比、住院次均费用、住院 次均药品费用、住院患者日均医药费用。 手术质量分析,如:日间手术占比、出院患者手术 占比、出院患者微创手术占比、出院患者手术 占比、出院患者微创手术占比、手术级别分布、手 术排行 TOP5、1 类切口甲级率、1 类切口感染率、1 类切口抗菌药物比例。 重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、于术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、未前诊断与术后诊断符合率。			比、门急诊次均费用卫生材料费占比、门急诊次均	
医疗负担 品费用。 住院负担分析,如:住院次均药品费用占比、住院次均费用材料费占比、住院次均检查和检验费用占比、住院次均费用为上、住院次均费用、住院次均药品费用、住院次均药品费用、住院次均药品费用、住院。次均药品费用、住院患者日均医药费用。 手术质量分析,如:日间手术占比、出院患者手术占比、出院患者微创手术占比、手术级别分布、手术排行 TOP5、I 类切口甲级率、I 类切口感染率、I 类切口抗菌药物比例。 重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、人院	52		费用检查费占比、门急诊次均费用、门诊次均费用、	
在院负担分析,如: 住院次均药品费用占比、住院次均费用材料费占比、住院次均检查和检验费用占比、住院次均费用。			急诊次均费用、健康检查次均费用、门急诊次均药	
次均费用材料费占比、住院次均检查和检验费用占比、住院次均费用、住院次均治疗费用占比、住院次均费用、住院次均药品费用。 手术质量分析,如:日间手术占比、出院患者手术占比、出院患者微创手术占比、手术级别分布、手术排行 TOP5、I类切口甲级率、I类切口感染率、I类切口抗菌药物比例。 重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡		医疗负担	品费用。	
1 比、住院次均治疗费用占比、住院次均费用、住院次均药品费用、住院患者目均医药费用。 1 手术质量分析,如:日间手术占比、出院患者手术占比、出院患者者们的一个人。			住院负担分析,如:住院次均药品费用占比、住院	
比、住院次均治疗费用占比、住院次均费用、住院次均药品费用、住院次均药品费用、住院患者日均医药费用。 手术质量分析,如: 日间手术占比、出院患者手术占比、出院患者微创手术占比、手术级别分布、手术排行 TOP5、I 类切口甲级率、I 类切口感染率、I 类切口抗菌药物比例。 重点疾病分析,如: 重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、某疾病出院例数。 不良事件分析,如: 不良事件次数、不良事件趋势、不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。 诊断质量分析,如: 门诊诊断顺位、住院诊断顺位、手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、人院诊断与出院诊断符合率、人院	52		次均费用材料费占比、住院次均检查和检验费用占	
54	33		比、住院次均治疗费用占比、住院次均费用、住院	
占比、出院患者微创手术占比、手术级别分布、手术排行 TOP5、I 类切口甲级率、I 类切口感染率、I 类切口感染率、I 类切口成菌药物比例。 重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡率、住院患者死亡人数、使院患者死亡			次均药品费用、住院患者日均医药费用。	
 ★排行 TOP5、 I 类切口甲级率、 I 类切口感染率、 I 类切口抗菌药物比例。 重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、 某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、 不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染 类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、 手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院 诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急 诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡 			手术质量分析,如:日间手术占比、出院患者手术	
术排行 TOP5、 I 类切口甲级率、 I 类切口感染率、 I 类切口抗菌药物比例。 重点疾病分析,如: 重点疾病科室分布情况、重点 疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、 某疾病出院例数。 不良事件分析,如: 不良事件次数、不良事件趋势、 不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染 类型分布。 诊断质量分析,如: 门诊诊断顺位、住院诊断顺位、 手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、 入院 诊断与出院诊断符合率、 术前诊断与术后诊断符合率。 病死分析,如: 病死人数、急诊患者死亡人数、急 诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡	5.4		占比、出院患者微创手术占比、手术级别分布、手	
重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合率。	04		术排行 TOP5、 I 类切口甲级率、 I 类切口感染率、	
55 疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、 某疾病出院例数。 不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、 不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染 类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、 手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院 诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合 率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急 诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡			I类切口抗菌药物比例。	
「			重点疾病分析,如:重点疾病科室分布情况、重点	
不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、 不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染 类型分布。 诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、 手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院 诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合 率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急 诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡	55		疾病重返情况、重点疾病死亡情况、某疾病死亡率、	
56 医疗质量 不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染类型分布。			某疾病出院例数。	
医疗质量 类型分布。			不良事件分析,如:不良事件次数、不良事件趋势、	
类型分布。	56	医疗质量	不良事件级别构成、院内感染发生趋势、院内感染	
57 手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院 诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合 率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急 诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡			类型分布。	
57 诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡人数、住院患者死亡			诊断质量分析,如:门诊诊断顺位、住院诊断顺位、	
诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合率。 率。 病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡	57		手术诊断顺位、门诊诊断与出院诊断符合率、入院	
病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡人数、急诊患者死亡人数、住院患者死亡人数、住院患者死亡	31		诊断与出院诊断符合率、术前诊断与术后诊断符合	
			率。	
58			病死分析,如:病死人数、急诊患者死亡人数、急	
	5Q		诊患者死亡率、住院患者死亡人数、住院患者死亡	
	90		率、急诊患者死亡原因 TOP5、住院患者死亡原因	
TOP5。			TOP5。	

		处方分析,如:处方数、限制和特殊抗菌药物处方
F0		数、麻醉药品和第一类精神药品处方数、中药处方
59		数、药师调剂处方数、均贴费用、抗菌药物处方占
	」 」 药品分析	比、静脉注射使用比例、处方类型分析。
	. 约丽尔例	合理用药分析,如:基本药物使用金额比例、基本
60		药物使用率、门诊基本药物使用率、住院基本药物
00		使用率、药占比、门诊药占比、住院药占比、抗菌
		药物使用强度。
		★医院工作量分析,如:科室收入情况、科室接诊
61		人次、科室入院人次、科室出院人次、科室次均费
01		用、科室开具处方、科室手术例数。(投标文件中提
		供软件界面截图)
		科室工作量分析,如:医生接诊人次排行、医生出
62		诊天数排行、医生门诊收入排行、医生门诊次均费
02	工作量分析	用排行、医生药占比排行、医生手术例数排行、医
		生担负平均住院日排行、医生出院人次排行。
		医生工作量分析,如:医生出诊天数、门诊接诊人
63		次、入院人次、手术台次、抗菌药占比、手术级别
		分布、门诊收入、住院收入、疾病排行。
64		BI 使用情况分析,如:访问人员 TOP、访问菜单 TOP、
		访问时间趋势。
		★展示国家三级公立医院绩效考核指标。如:门诊
		人次数与出院人次数比、日间手术占择期手术比例、
65	绩效考核	出院患者手术占比、出院患者微创手术占比、出院
		患者四级手术比例、特需医疗服务占比。(投标文件
		中提供软件界面截图)
66	财务科报表	夜门诊月度报表、材料费月度报表、中医治疗费月
	水1 万 1千1以1X	度报表、特定项目费报表
67	科教科报表	住院科教报表、门诊科教报表

68	院感科报表	洗手液、速干手消毒剂消耗量统计报表
	사 # 고 # <u>전</u> # =	化验室衣原体检验阳性统计报表、放射科肺结核可
69		能病例统计报表、恶性肿瘤病例统计报表、医疗机
09	公共卫生科报表	构 35 岁及以上首诊病人测血压工作情况汇总表、医
		疗机构 35 岁及以上门诊首诊疑似高血压患者登记表
70	人事科报表	职工情况报表
71	后勤保障科	固定资产统计表、手工填报相关报表
72	护理部	护理部战略墙相关报表、护理质量平台数据相关报
	7) 7 2 FB	表、护理部单元目标考核指标数据
73	门诊办报表	门诊人次统计表
74	医保办报表	医保统计报表明细、医保办同比环比报表
		临床科室病区服务人次报表、临床科室病区业务收
		入报表、临床科室门诊服务人次报表、
75	医 夕利坦圭	临床科室门诊业务收入报表、医院集成平台拟纳入
10	医务科报表 	统计项目清单(国考指标)、
		医院集成平台拟纳入统计项目清单、临床科室管理
		指标报表
	西药房报表	基本药物使用率、集采药品金额占比统计表、抗菌
		药物数据(审方数据合理用药出)、抗肿瘤药物使用、
76		麻醉药品一类精药品处方登记专用账册、西药库需
		用表格、药品使用情况统计表、
		药事质控统计表格
		临床路径执行情况监控平台数据上报报表、临床路
		径统计表、危急值统计表、死亡病历统计表、抢救
77	质控科报表	病历统计表、中医单病种报表、西医单病种报表、
' '	贝	非计划二次手术报表、在院 30 天患者清单、重危疑
		难病历统计表、会诊统计表、自动出院(放弃治疗)
		统计表
78	质改科报表	协定方统计报表、协定方明细报表、均贴费用报表、

		公立中医医	院绩效考核指标(二级和三级),住院
		超 30 天患者报表、危急值 30 分钟处置及时率	
79	中药房报表	中药房集成平台需统计数据	
移动站	岩 BI	1	
80	首页	实时	可自定义指标展示今日动态数据
81		月度	可自定义指标展示月度分析数据
		今日关注	对今日实时数据进行监测,如:今日流
82			量监测、今日门急诊次均费用、今日门
02			急诊次均药费、今日入出院情况、今日
			在院病人结构、今日手术完成情况。
			对门诊历史数据进行指标分析,如:门
83		门急诊概	急诊人次、门诊人次、急诊人次、门诊
		览	医保使用率、门急诊次均费用、门急诊
			药占比、急诊留观人数。
			对住院历史数据进行指标分析,如:入
84	主题概览	住院概览	院人次、出院人次、平均住院日、病床
			周转次数、床位使用率。
			对药品历史数据进行指标分析,如:处
			方数、中药处方数、西药处方数、中成
85		 药品概览	药处方数、药品收入、中药收入、西药
0.0			收入、中成药收入、基本药物使用率、
			基本药物使用金额比例、抗菌药物使用
			强度。
			对手术历史数据进行指标分析,如:手
86		 手术概览	术人次、术前平均住院日、出院患者手
		一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	术占比、三四级手术占比、日间手术占
			比、微创手术占比。
87		医技概览	对医技历史数据进行指标分析,如:检
		区汉彻处	查人次、检验人次、检查收入、检验收

			入、检查项目分布。			
			对医生效率历史数据进行指标分析,			
			如: 今日流量监控、准时开诊率、医师			
88		工作效率	日均担负门诊人次、医师日均担负平均			
			住院日、医师人均担负手术人次、医师			
			人均担负收入。			
89	指标预警	自动根据预	警阀值进行判断			
驾驶角	仓大屏					
		展示门急诊	相关指标,如:门急诊就诊分析、门诊			
90	门急诊驾驶舱	流量分析、	门诊候诊、医技候检、药房排队情况、			
		门诊药品、	门诊患者画像。			
91	住院驾驶舱	展示住院相	关指标,如:床位情况、住院情况、手			
91	住院驾驶瓶 	术情况、医保支付情况等,根据实际情况调整。				
92	医疗运营驾驶舱	展示医疗运营相关指标,如:收入情况、费用类型、				
32	区月起日马狄旭	收入排行、费用趋势。				
		展示全院医疗运营过程中关键指标,如:全院收入、				
93	院长桌面	人次情况、收入情况、药占比、床位使用率、收入				
		同环期分析、次均费用分析。				
手工場	真报					
		当所需数据	在现有其他系统没有办法取到时,采用			
94	总体要求	填报的方式	填报统计分析需要的数据,通过计算、			
		统计后进行	展现。			
95	任务填报	创建用于维	护指标的填报表单。			
96	数据填报	填报任务建	好后,可以在数据填报中进行数据填报。			
预警、	BI 联动					
97		支持目标值	设置且包含各指标全面的目标值和科室			
91	指标目标管理	的目标值;				
98		支持目标值设置,可根据去年实际值、去年目标等				
		实现自动设置,方便大量目标值批量设置,并可以				

		手动调整;
99		支持科室接收指标管理科室确定的目标值;
100		支持管理科室批量查看同一指标下不同科室目标 值,进行对比分析;
101		支持生成目标值档案。
102	指标预警管理	支持根据目标值显示指标达成情况;
103	111111111111111111111111111111111111111	支持对关键重点指标进行监控预警。
104	指标管理与 BI 联	支持指标 url 地址录入;
105	动	支持点击具体指标进行界面跳转,跳转到指定 url 界面。

病历全文检索

序号	功能要求	参数要求
病历基	本检索	
1.	病历基本检索	提供用户根据关键字实现病历文档的全文检索
2.	分类检索	提供用户根据病历文档类型对搜索结果进行筛选
3.	分面功能	提供用户搜索结果中不同维度的分布情况
4.	条件搜索	提供用户对搜索条件的逻辑组合
病历高	级检索	
5.	高级检索	根据搜索关键词、人口学指标和临床指标对病历文档进
J.	问纵似系	行检索
6.	分面功能	提供用户搜索结果中不同维度的分布情况
患者视	· 图	
7.	患者查询	提供符合查询条件的患者的记录列表
8.	患者视图	提供患者的患者视图详情页
住院查	· · 询	
9.	住院查询	提供符合查询条件的患者的住院记录列表
10.	患者视图	提供患者的患者视图详情页
医嘱查	· · 询	

11.	医嘱查询	提供符合查询条件的医嘱信息列表
12.	医嘱详情	提供患者的医嘱详细信息
我的收	藏	
13.	收藏病历	查看、管理病历
14.	收藏病历检索条 件	查看、管理病历检索条件

平台互联互通业务联通改造

共享文档标准化建设

序号	功能要求	参数要求
1	共享文档改造	对标 2020 年《国家医疗健康信息医院信息互联互通标准化成熟度测评方案》四级甲等标准,完成共享文档标准化改造,形成符合互联互通四甲标准的共享机制,具体包括: 1. 病历概要 2. 门(急)诊病历 3. 急诊留观病历 4. 西药处方 5. 中药处方 6. 检查记录 7. 检验记录 8. 治疗记录 9. 一般手术记录 10. 麻醉术前访视记录 11. 麻醉记录 12. 麻醉术后访视记录 13. 输血记录 14. 特产记录 15. 阴道分娩记录

- 16. 剖宫产记录 17. 一般护理记录 病重 (病危) 护理记录 18. 19. 手术护理记录 20. 生命体征测量记录 出入量记录 21. 22. 高值耗材使用记录 入院评估 23. 24. 护理计划 25. 出院评估与指导 手术知情同意书 26. 27. 麻醉知情同意书 输血治疗同意书 28. 29. 特殊检查及特殊治疗同意书 病危(重)通知书 30. 其他知情告知通知书 31. 32. 住院病案首页 33. 中医住院病案首页 34. 入院记录 24 小时内入出院记录 35. 24 小时内入院死亡记录 36. 37. 住院病程记录首次病程记录 住院病程记录日常病程记录 38. 住院病程记录上级医师查房记录 39. 40. 住院病程记录疑难病例讨论记录 住院病程记录交接班记录 41. 42. 住院病程记录转科记录
 - 住院病程记录抢救记录

住院病程记录阶段小结

43.

44.

	45.	住院病程记录会诊记录
	46.	住院病程记录术前小结
	47.	住院病程记录术前讨论
	48.	住院病程记录术后首次病程记录
	49.	住院病程记录出院记录
	50.	住院病程记录死亡记录
	51.	住院病程记录死亡病例讨论记录
	52.	住院医嘱
	53.	出院小结
1		

测评支持服务

序号	功能要求	参数要求
		提供互联互通测评支持服务,协助医院通过《医院信息
1	总体要求	互联互通标准化成熟度测评》四级甲等测评,实现互联
		互通和信息共享
		根据《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案》自评
		估表结合医院信息化建设情况进行对标分析,确定医院
	内部初评	申报测评等级
2		标准符合性测试:从数据集、共享文档、交互服务等方
2		面验证与国家卫生健康行业标准的符合性
		应用效果评价:对医疗机构信息化项目,分别从技术架
		构、基础设施建设、互联互通应用效果等方面进行评审,
		包括专家文审、和现场查验两个阶段。
		在中国卫生信息标准网进行注册,根据医院的自身情况
		进行等级申请
3	注册申请	申请需求准备的材料包括:
		1、国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测试申请单
		2、申请机构法人证书副本

		3、申请机构组织机构代码证
		4、承建单位工商营业执照副本
		5、知识产权证明(可多项)医院信息平台软件著作权证
		书、业务应用系统软件著作权证书。
4		项目启动会:根据内部初评情况和互联互通等级要求落
1		实相关工作。
5		专家文审:帮助医院提供自评估问卷、证明材料、文审
υ	评测工作	汇报 PPT 等材料。
		标准符合性测试:帮助医院在生产环境的业务系统中,
6		随机选取符合业务逻辑的共享文档信息,进行抽样校验。
O		按照指标体系的性能指标操作流程进行平台运行性能查
		验。
7		现场查验:帮助医院展示信息化应用情况和网络数据安
'		全措施,相关系统和平台的功能展示。
8		收尾工作:帮助医院提交相关材料,包含但不限于证明
δ		材料、汇报 PPT、会议纪要、查验照片集等材料。

1、质保期:一年

2、项目实施要求:

- 2.1 投标人有责任检查安装现场是否符合产品安装条件。
- 2.2 投标人应承担投标软件的安装、测试和有关配置工作,进行实际的测试。
- 2.3 投标人应全力与买方、系统集成商及其他供应商配合,根据买方的详细需求,提交实施方案得到买方及集成商确认后实施,保证系统按时、正常地投入运行。
- 2.4 产品实施过程中,如果牵涉到与第三方产品集成工作,投标方应与集成商及其他供应商通力合作,并提供必要的技术支持。
- 2.5 投标人应在投标书中提供本次项目实施的实施人员名单,以及整个软件实施工期的具体计划安排表。
- 2.6 实施工期: 8个月

3、人员培训要求:

培训工作是整个系统得以正常运行的关键,除了对普通业务人员的专项培训以外,应对系统维护人员进行系统维护的培训。具体培训要求如下:

- 3.1 投标人应在投标文件中提出培训计划,计划包括培训项目、人数、地点、日程、资料、其它等详细内容。
- 3.2 技术培训的内容必须包含软件的日常操作和管理维护,以及基本的故障诊断与排错。
- 3.3 培训人员必须是公司的资深工程师。

4、售后服务要求:

为保证医院系统正常、安全地运行,技术支持力量和优良的服务是系统正常、安全运行的保障。投标方应据此制定系统详细的技术支持与服务方案:

- 4.1 投标人需为本项目内所供应和安装的产品提供一年的免费质保服务,并为用户后续的医疗卫生信息化建设提供长期的技术支持。
- 4.2 投标人必须配有较强的专业技术队伍,能确保现场实施和售后现场服务响应。
- 4.3 由于本项目信息系统的特殊性,因此,在接到系统故障通知后,投标人必须在 30 分钟内响应。对于影响系统正常运行的严重故障(包括由系统原因引起的),投标人的相关技术人员必须在接到故障通知后 4 小时内赶到现场,查找原因,提出解决方案,并工作直至故障修妥完全恢复正常工作为止,一般要求保证系统在 24 小时之内修复,并需要提供确保承诺实现的措施。
- 4.4 投标方必须帮助用户建立远程维护体系,投标方工程师经院方授权通过电话 线远程登录到院方网络系统进行的故障诊断和故障排除。
- 4.5 软件实施期间需专人定点进行实施,质保期间内也需专人定期或不定期参加日常维护工作。
- 4.6 投标人须做出无推诿承诺。即投标人应提供特殊措施,无论由于哪一方产生的问题而使系统发生不正常情况时,并在得到买方通知后,须立即派遣工程师到场,全力协助系统集成商和其他供应商,使系统尽快恢复正常
- **5、付款方式:** 合同签订后 30 个工作日内采购人支付合同总金额的 40%货款; 全 部验收合格后再支付合同总额的 55%, 一年后无质量问题再付 5%货款。

第五章 政府采购合同主要条款指引

	目合同的通用条款,成交供应商不得提出实质性的修 人与成交供应商结合本项目具体情况协商后签订。
项目名称:	项目编号:
甲方: (采购单位)	所在地:
乙方: (中标供应商)	所在地:
结果,签署本合同。	石中正工程咨询有限公司关于公开招标的
一、合同文件:	
1. 合同条款。	
2. 中标通知书。 3. 更正补充文件。	
4. 招标文件。	
5. 中标供应商投标文件	
6. 其他。	
上述所指合同文件应认	为是互相补充和解释的,但是有模棱两可或互相矛盾
之处,以其所列内容顺序为	准。
二、合同内容及服务标准	
(具体见项目需求)	
三、合同金额	
本合同金额为(大	写):元
(Y	(民币。
四、甲乙双方责任	
(一) 甲方责任	
(根据招标结果确定)	
(二) 乙方责任	
(根据招标结果确定)	

五、技术资料

- 1. 乙方应按招标文件规定的时间向甲方提供有关技术资料。
- 2. 没有甲方事先书面同意,乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同 条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。 即使向履行本合同有关的人员提供,也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

六、知识产权

乙方应保证提供服务过程中不会侵犯任何第三方的知识产权。

七、履约保证金

本项目履约保证金为合同金额的___%。[履约保证金交至采购人处,在合同约定交货验收合格满()个月之日起5个工作日内无息退还]

八、转包或分包

- 1. 本合同范围的服务,应由乙方直接供应,不得转让他人供应:
- 2. 除非得到甲方的书面同意,乙方不得将本合同范围的服务全部或部分分包给他人供应:
- 3. 如有转让和未经甲方同意的分包行为,甲方有权解除合同,没收履约保证金并追究乙方的违约责任。

九、服务质量保证期(选用)

1. 服务质量保证期 年。(自验收合格之日起计)

十、合同履行时间、履行方式及履行地点

- 1. 履行时间:
- 2. 履行方式:
- 3. 履行地点:

十一、款项支付

付款方式:

十二、税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十三、质量保证及后续服务

- 1. 乙方应按招标文件规定向甲方提供服务。
- 2. 乙方提供的服务成果在服务质量保证期内发生故障,乙方应负责免费提供后续服务。对达不到要求者,根据实际情况,经双方协商,可按以下办法处理:
 - (1)重做:由乙方承担所发生的全部费用。
 - (2)贬值处理:由甲乙双方合议定价。
 - (3)解除合同。
 - 1. 如在使用过程中发生问题,乙方在接到甲方通知后在 小时内到达甲方现场。
- 2. 在服务质量保证期内,乙方应对出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

十四、违约责任

- 1. 甲方无正当理由拒绝接受服务的,甲方向乙方偿付合同款项<u>百分之五</u>作为违约金。
- 2. 甲方无故逾期办理款项支付手续的,甲方应按逾期付款总额<u>每日万分之</u> 五向乙方支付违约金。
- 3. 乙方未能如期提供服务的,每日向甲方支付合同款项的<u>千分之六</u>作为违约金。乙方超过约定日期 10 个工作日仍不能提供服务的,甲方可解除本合同。乙方因未能如期提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的,乙方应向甲方支付合同总值 5%的违约金,如造成甲方损失超过违约金的,超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

十五、不可抗力事件处理

- 1. 在合同有效期内,任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同,则合同履行期可延长,其延长期与不可抗力影响期相同。
- 2. 不可抗力事件发生后,应立即通知对方,并寄送有关权威机构出具的证明。
 - 3. 不可抗力事件延续120天以上,双方应通过友好协商,确定是否继续履

行合同。

十六、解决争议的方法

1. 如双方在履行合同时发生纠纷,应协商解决,协商不成时,可提请政府 采购管理部门调解;调解不成的依法向温岭市人民法院提起诉讼。

十七、合同生效及其它

- 1. 合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效。
- 2. 本合同未尽事官, 遵照《民法典》有关条文执行。
- 3. 本合同一式四份。甲、乙双方各执一份,采购组织机构及同级人民政府 财政部门各执一份。本项目未尽事宜以招标文件、投标文件及澄清文件等为准。

甲方(公章) 乙方(公章)

法定代表人: 法定代表人:

委托代理人: 委托代理人:

联系电话: 联系电话:

开户银行: 开户银行:

帐号: 帐号:

地址及邮编: 地址及邮编:

签订时间: 年 月 日

第六章 投标文件格式附件

附件1:

正本 (或副本)

项目名称

项目编号:

投

标

文

件

(资格证明文件)

投标人全称(公章):

地址:

时间:

资格证明文件目录

- (一)提供以下1-5项内容或书面承诺符合参与政府采购活动资格条件。
- 1. 具有独立承担民事责任的能力;
- 2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- 3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- 4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 5. 参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (二) 中小企业声明函。

1) 具有独立承担民事责任的能力的证明材料;

出具符合以下情况的证明材料复印件(五选一):

A. 如供应商是企业(包括合伙企业),提供在工商部门注册的有效"企业法人营业执照"或"营业执照";

- B. 如供应商是事业单位,提供有效的"事业单位法人证书";
- C. 如供应商是非企业专业服务机构的,提供执业许可证等证明文件;
- D. 如供应商是个体工商户,提供有效的"个体工商户营业执照";
- E. 如供应商是自然人,提供有效的自然人身份证明(居民身份证正反面或公安机关出具的临时居民身份证正反面或港澳台胞证或护照)。

2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的证明材料;

良好的商业信誉:

出具投标人参加政府采购活动和使用信用无不良记录书面声明(格式参考)(下表二选一)。

投标人参加政府采购活动和使用信用无不良记录书面声明(参考格式)

我公司声明,在购买本采购文件后,经查询"信用中国"网(www.creditchina.gov.cn)本公司是___(未___)(下划线处,根据查询情况打√)被列入失信被执行人、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。

投标人全称(盖单位公章):

投标文件签署人(签字或盖

章): 查询日期:

注: 需附网页截图

或

投标人参加政府采购活动和使用信用无不良记录书面声明(参考格式)

我公司声明,在购买本采购文件后,经查询中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn),本公司是(未___)(下划线处,根据查询情况打√)被列入失信被执行人、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。

投标人全称(盖单位公章):

投标文件签署人(签字或盖

章): 查询日期:

注: 需附网页截图

至本项目投标截止时间止未列入失信被执行人、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。(代理机构以开标当日网页查询记录为准)对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为

记录名单的供应商, 其投标将作无效标处理。

健全的财务会计制度:

出具符合以下情况的证明材料复印件(三选一):

A. 供应商是法人的,应提供最近一个年度经审计的财务报告,包括资产负债表、利润表、现金流量表(执行《小企业会计准则》的提供资产负债表和利润表两张基本报表),未经审计的,提供资产负债表、利润表或损益表。

B. 其他组织和自然人如没有经审计的财务报告的,可以提供资产负债表、利润表、现金流量表。

C. 新成立不足一年的公司须出具情况说明。

3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料;

出具具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的《承诺函》; (内容根据项目情况由投标人自定)

特别说明:法律和国务院行政法规规定或授权有关部门规定供应商或产品进入市场须先行取得相关认证或许可的,投标人须在投标文件中提供相关的认证或许可证明材料。

4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的证明材料;

须同时出具满足以下要求的证明材料复印件:

A. 供应商须提供由税务部门出具的最近三个月内缴纳增值税、营业税和企业 所得税的纳税证明。

B. 供应商须提供最近三个月内缴纳社会保险的凭据(缴税付款凭证或社会保险缴纳证明)。

依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商,应提供相应文件证明其依法 免税或不需要缴纳社会保障资金。 5)参加政府采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录的证明材料;

出具投标人近三年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明(格式参考)。

投标人近三年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明(格式参考);

承诺函

(采购人):

我方<u>(供应商)</u>在参加政府采购活动前三年内,具有良好的商业信誉,依法 缴纳税收和社会保障

资金,未被列入失信被执行人名单、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,在经营活动中没有重大违法记录(没有因违法经营受到刑事处罚,没有被 责令停产停业、被吊

销许可证或者执照、被处以较大数额罚款等行政处罚,没有因违法经营被禁止参 加政府采购活动的期

限未满情形)。如有虚假,采购人可取消我方任何资格(投标/中标/签订合同), 我方对此无任何异

议。

特此承诺!

投标人: (公章)

法定代表人或被授权人: (签字或盖章)

年 月 日

附件 2:

中小企业声明函(工程、服务)

本公司郑重声明,根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库(2020)46号)的规定,本公司参加<u>(单位名称)</u>的<u>(项目名称)</u>采购活动,工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业(或者:服务全部由符合政策要求的中小企业承接)。相关企业的具体情况如下:

- 1. <u>(标的名称)</u>,属于<u>(软件和信息技术服务业)</u>;承建(承接)企业为<u>(企业名称)</u>,从业人员_____人,营业收入为_____万元,资产总额为_____万元¹,属于(中型企业、小型企业、微型企业);
- 2. <u>(标的名称)</u>,属于<u>(软件和信息技术服务业)</u>;承建(承接)企业为<u>(企业名称)</u>,从业人员_____人,营业收入为_____万元,资产总额为_____万元,属于<u>(中型企业、小型企业、微型企业)</u>;

• • • • • •

以上企业,不属于大企业的分支机构,不存在控股股东为大企业的情形,也 不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假,将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

[」]从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据,无上一年度数据的新成立企业可不填报。

项目名称

项目编号:

投标文件

(商务技术文件)

投标人全称(公章):

地址:

时间:

商务技术文件目录

- (1) 投标函(格式见第六章);
- (2) 投标声明书(格式见第六章);
- (3) 法定代表人授权委托书(格式见第六章);
- (4) 投标人基本情况表(格式见第六章);
- (5) 技术偏离表(格式见第六章);
- (6) 商务偏离表(格式见第六章);
- (7) 主要技术人员清单一览表(格式见第六章);
- (8) 投标人类似项目实施情况一览表(格式见第六章);
- (9) 售后服务(格式见第六章);
- (10) 投标人认为需要说明的其他文件和说明。

附件 4:

投标函

致: 浙江五石中正工程咨询有限公司:

根据贵方(项目名称) 采购项目的招标公告(项目编号:),(投标人名称)在线提交资格证明文件、商务技术文件、报价文件。

据此函,签字代表宣布同意如下:

- 1. 投标人已详细审查全部"招标文件",包括修改、澄清文件(如有的话)以及全部参考资料和有关附件,已经了解我方对于招标文件、采购过程、采购结果有依法进行询问、质疑、投诉的权利及相关渠道和要求。
- 2. 投标人在投标之前已经与贵方进行了充分的沟通,完全理解并接受招标文件的各项规定和要求,对招标文件的合理性、合法性不再有异议。
 - 3. 本投标有效期自开标日起90天。
- 4. 如中标,本投标文件至本项目合同履行完毕止均保持有效,本投标人将按 "招标文件"及政府采购法律、法规的规定履行合同责任和义务。
- 5. 如中标,我公司将自中标公告发布之日起 5 个工作日内按招标文件规定的标准(金额)一次性向采购代理机构支付代理服务费。
 - 6. 投标人同意按照贵方要求提供与投标有关的一切数据或资料。
 - 7. 与本投标有关的一切正式往来信函请寄:

地址:		邮编:	
联系人:电话:			
投标人名称:	(盖章)		
开户银行:		银行账号:	

附件 5:

投标声明书

浙江五石中正工程咨询有限公司:

	<u>(投标人</u>	<u> 名称) </u>		系中华。	人民共和	印国合法	企业,	(经营地	<u>址)</u> 。
	我 (<u>姓名</u>)) 系 (<u>投标</u>)	<u>人名称</u>) 自	的法定值	代表人,	我公司	自愿参加	口贵方	7组织的	(招
标工	页目名称)	(编号为)	的投标,	为此,	我公司	就本次技	设标有关	事项	郑重声	明如
下:										

- 1、我公司声明截止投标时间近三年以来:在政府采购领域中的项目招标、 投标和合同履约期间无任何不良行为记录;无重大违法记录(重大违法记录是指 供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大 数额罚款等行政处罚)。
- 2、我公司在参与投标前已详细审查了招标文件和所有相关资料,我方完全明白并认为此招标文件没有倾向性,也没有存在排斥潜在投标人的内容,我方同意招标文件的相关条款,放弃对招标文件提出误解和质疑的一切权利。
- 3、我公司不是采购人的附属机构;在获知本项目采购信息后,与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及其附属机构没有任何联系。
- 4、我公司保证,采购人在中华人民共和国境内使用我公司投标货物、资料、技术、服务或其任何一部分时,享有不受限制的无偿使用权,如有第三方向采购人提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张,该责任由我方承担。我方的投标报价已包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。
- 5、我公司严格履行政府采购合同,不降低合同约定的产品质量和服务,不 擅自变更、中止、终止合同,或拒绝履行合同义务;
- 6、以上事项如有虚假或隐瞒,我公司愿意承担一切后果,并不再寻求任何 旨在减轻或免除法律责任的辩解。

投标人名称(公章):

法定代表人或授权委托人(签字):

日期: 年月日

附件6:

法定代表人授权委托书

浙江五石中正工程咨询有限公司:

我单位全权委托<u>(身份证号:)</u>作为我单位合法代理人,参加<u>(填写政府采购项目名称及编号)</u>投标活动,并办理上述项目所涉的投标文件签署、合同签订及项目实施等与之相关的投标全程各事项。该代理人的上述行为,均代表本单位,与本单位的行为具有同等法律效力,本单位将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。代理人无权转换委托权。

特此委托

代理人姓名(签字): 日期: 年 月 日

法定代表人(签字): 日期: 年 月 日

(委托单位加盖公章)

附: 1、代理人身份证复印件(本人签名、日期,单位加盖公章)

2、法定代表人身份证复印件(本人签名、日期,单位加盖公章)

附件7:

投标人基本情况表

企业					法人代表		
名称							
地址					企业性质		
股东		股权结			股东关		
姓名		构 (%)			系		
联系		固定电			传真		
人姓		话					
名		手机					
1.	职		具备		国家授		
	エ		大专		予 技 术		
企	人		以上		职称人数		
业	数		学历				
			人数				
概	占		建筑	平方米口	生产经营		
 况	地		面积	自有□租赁	场所及场		
	面				所的设施		
	积				与设备		
	注		注册			公司成	
	册		发证			立时间	
	资		机				
	金		关				
	核准						
	经营						
	范围						

	发展历程及主要荣誉:							
2.	企业资质	名称	发证机关	编号	发证时间	期限		
企业	证书							
有关								
资质								
获证								
情况								
	企业通过							
	质量体							
	系、环保							
	体系等认证							
	情况							
	企业 (个							
	人)获奖情							
	况							

要求:

1. 姓名栏必须将所有股东都统计在内,若非股份公司此行(第三行)无需填写;

投标人名称(盖章):

法定代表人或代理人(签字或盖章):

日期::

附件8:

技术偏离表

序号	项目名称	招标要求	投标情况	偏离说明

要求:

- 1. 本表参照本招标文件第四部分"招标需求"填制,投标人应根据服务指标,对照招标文件要求在"偏离情况"栏注明"正偏离"、"负偏离"或"无偏离"。
- 2. 对于投标产品的技术偏离情况需严格按照招标文件的技术要求一一比对给出,未达到技术要求中规定的数值应以负偏离标注。若因技术实现方式等其他问题而导致的理解不同未标注负偏离的,需在备注中具体说明;若未按要求标注负偏离又未予以说明的,评审小组将视偏离程度给予扣分或认定为虚假应标。

投标人名称(盖章):

法定代表人或代理人(签字或盖章):

附件9:

商务偏离表

序号	项目名称	招标文件的商务条款	投标文件的 商务条款承诺	偏离	说	明
	交货期					
	付款方式					

注: 如不填写,则视作完全响应招标文件的商务要求。

投标人: (公章)

法定代表人或被授权人: (签字或盖章)

年 月 日

附件 10:

主要技术人员清单一览表

序号	姓名	性别	年龄	最高学历	资格证书	项目经验	备注
1							
2							
3							

要求:

- 1. 在填写时,如本表格不适合投标人的实际情况,可根据本表格式自行划表填写。
- 2. 需要列出人员的清单,并附人员证书复印件;
- 3. 出具上述人员在本单位服务的外部证明,如:投标截止日之前6个月(含)以上的代缴个税税单、参加社会保险的《投保单》或《社会保险参保人员证明》或《社保缴纳的单位花名册》等。

投标人名称(盖章):

法定代表人或代理人(签字或盖章):

附件 11:

投标人类似项目实施情况一览表

序号	项目名称	服务主要内容	合同总价	合同 签订 时间	项目服务 期限	项目单位名称及 其联系人电话	备注
1							
2							
3							

要求:

- 1. 业绩证明应提供证明材料(提供合同复印件);
- 2. 报价供应商可按此表格式复制。

投标人名称(盖章):

法定代表人或代理人(签字或盖章):

附件 12:

售后服务

格式自拟

包括但不限于服务响应时间、故障解决方案;售后服务机构备品备件储备情况;售后服务机构技术服务人员情况,提供姓名、工作经验、资质证书情况等

投标人名称(盖章):

法定代表人或代理人(签字或盖章):

附件 13:

正本(或副本)

项目名称

项目编号:

报价文件

供应商全称(公章):

地址:

时间:

报价文件目录

- (1) 开标一览表(格式见第六章);
- (2) 投标报价明细表(格式见第六章);

附件 14:

开标一览表

项	Ħ	名	称	•
7.7	Н.	$^{\prime}$	7//	٠

项目编号: [货币单位: 人民币元]

序号	项目名称		总 价
投标总报价(大写、元)			

填报要求:

- 1、投标总报价包含:第三方业务系统的接口费用,包括医院现有 HIS 系统、LIS 系统、PACS 系统、体检系统、手术麻醉管理系统、重症监护系统、医生电子病历、护理电子病历、病案无纸化系统、院感系统、合理用药系统等系统的适应性改造、税金及合同包含的所有风险、责任等各项所有费用。
- 2、报价一经涂改,应在涂改处加盖单位公章,或者由法定代表人或授权代理人签字或盖章,否则其投标作无效标处理。

投标人名称(盖章):

法定代表人或代理人(签字或盖章):

附件 15:

报价明细表

项目名称:

项目编号: [货币单位: 人民币元]

序号	明细报价项目	单价	数量	总价

要求:

- 1、"报价明细表"中的报价合计应与"开标一览表"中的投标总报价相一致,不一致时,以开标一览表为准。
- 2. 本表为《开标一览表》的报价明细表,如有缺项、漏项,视为投标报价中已包含相关费用,采购人无需另外支付任何费用。

投标人名称(盖章):

法定代表人或代理人(签字或盖章):

附件 16:

下列利害关系:

政府采购活动现场确认声明书

浙江五石中正工程咨询有限公司 (采购组织机构名称):

本人经由_				(単位)	_负 责	人
(姓名)_合法授权	又参加项目(项目编	昂号:)	政府采购	活动,约	经与本.	单位法	大
代表(负责人)耳	关系确认,现就有关	长公平竞	争事项郑	重声明	如下:		
一、本单位与采购	」人之间 □不存在利	害关系	□存在下	列利害的	关系:		
A. 投资关系	B. 行政隶属关系	C. 业务	指导关系				
D. 其他可能	影响采购公正	的利害	善美系_	(如有	,请	如实	说
明)							
二、现已清楚知道	立 参加本项目采购活动	动的其他	所有供应	商名称,	本单位	ž 🗆 🗏	j其
他所有供应商之间	均不存在利害关系	□与		(供应商	<u>「名称)</u>	之间有	存在

- A. 法定代表人或负责人或实际控制人是同一人
- B. 法定代表人或负责人或实际控制人是夫妻关系
- C. 法定代表人或负责人或实际控制人是直系血亲关系
- D. 法定代表人或负责人或实际控制人存在三代以内旁系血亲关系
- E. 法定代表人或负责人或实际控制人存在近姻亲关系
- F. 法定代表人或负责人或实际控制人存在股份控制或实际控制关系
- G. 存在共同直接或间接投资设立子公司、联营企业和合营企业情况
- H. 存在分级代理或代销关系、同一生产制造商关系、管理关系、重要业务(占主营业务收入50%以上)或重要财务往来关系(如融资)等其他实质性控制关系 I. 其他利害关系情况。
- 三、现已清楚知道并严格遵守政府采购法律法规和现场纪律。
- 四、我发现供应商之间存在或可能存在上述第二条第项利害关系。

(供应商代表签名):

日期: 年月日