

河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系 统建设项目

单一来源采购文件

采购编号：豫财单一采购-2026-95



采 购 人：河南省肿瘤医院

采购代理机构：河南求实工程造价咨询有限公司

日 期：二〇二六年八月

目 录

第一章 单一来源采购公示及采购邀请书	2
第二章 响应人须知	5
第三章 合同条款	18
第四章 采购需求及要求	31
第五章 响应文件格式	66

第一章 采购邀请书

河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统建设项目

单一来源采购邀请书

一、采购项目名称：河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统建设项目

二、采购项目编号：豫财单一采购-2026-95

三、项目预算金额：2985000.00 元

四、采购需求（包括目标、标准、数量、规格、服务要求、验收标准等）

1. 基本概况：河南省肿瘤医院老院区在用 HIS、EMR、PACS、信息集成平台等全系列核心业务系统，均由东软集团股份有限公司研发建设，运行稳定、数据积淀完整，深度适配本院肿瘤专科诊疗及管理需求。本次新院区投用无需新建信息化体系，仅需基于现有系统实施多院区适配改造、端口扩容、流程延伸、数据同步、权限拆分及业务联动，最终实现一套系统多院运行、数据同源、业务统一、安全可控，保障两院区服务同质、管理标准、数据一体。

2. 服务内容：河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统适配改造服务，为满足河南省肿瘤医院新院区投用后的信息化需求，实现老院区（总部院区）与新院区患者服务、诊疗服务高度一致，多院区同质化管理及跨院区业务协同，改造范围覆盖新、老两个院区，涵盖医、护、药、技、行政、患者服务全流程相关系统功能适配。

3. 服务地点：采购人指定地点。

4. 质量要求：符合国家、行业标准及采购人要求。

5. 服务期限：合同签订后 6 个月内完成系统开发、部署、安装调试、试运行、技术培训等工作，并通过最终验收，其中合同签订后 3 个月内保障基础业务功能使用。

6. 包段划分：本项目分为 1 个包段。

7. 免费维保期：自最终验收合格之日起 3 年。

五、拟定单一来源供应商名称及地址

1. 名称：东软集团股份有限公司

2. 地址：沈阳市浑南新区新秀街 2 号

六、供应商资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求

根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）和豫财购〔2016〕15号的规定，对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的企业，拒绝参与本项目政府采购活动[查询渠道：“中国执行信息公开网（zxgk.court.gov.cn/shixin）”查询：失信被执行人名单；“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询：重大税收违法失信主体、“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）查询：政府采购严重违法失信行为记录名单]。

4. 本项目不接受联合体响应。

七、获取单一来源文件

1. 时间：时间：2026年8月4日至2026年8月6日（北京时间，每日上午9:00-12:00，下午14:30-17:30，法定节假日除外。）

2. 地点：郑州高新区科学大道53号中原广告产业园2号楼九层907室

3. 方式：（1）现场获取：供应商携带加盖公章的营业执照或相关证明资料复印件、法定代表人授权委托书原件含法定代表人、委托代理人身份证（授权内容包含获取采购文件）及被委托人身份证原件。

（2）电子邮件领取：供应商将已加盖公章的扫描件（PDF格式）【①加盖公章的营业执照或相关证明资料；②授权委托书，含法定代表人、委托代理人身份证（授权内容：包含获取采购文件）】，命名为“单位名称+多院区核心业务及配套系统建设项目+联系方式”，发送至hnqszbd1@126.com邮箱，之后与代理公司工作人员联系，确定资料发送成功。

4. 售价：500元/份，售后不退。

八、响应文件提交的截止时间及地点

1. 时间：2026年8月7日9时30分（北京时间）。

2. 地点：郑州高新区科学大道53号中原广告产业园2号楼九层会议室。

九、单一来源协商有关信息

1. 单一来源协商时间：2026年8月7日9时30分（北京时间）

2. 单一来源协商地点：郑州高新区科学大道53号中原广告产业园2号楼九层会议室。

十、发布公告的媒介及公告期限

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省肿瘤医院》上发布，公告期限为三个工作日。

十一、其他补充事宜

1. 本项目执行促进中小型企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）、强制采购节能产品、优先采购节能环保产品、保护环境等政府采购政策。

2. 本项目采购代理服务费用按照《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协〔2023〕2号）规定标准的88%计取，由成交人在领取成交通知书前支付给采购代理机构。后期不因采购人与成交人双方签订的合同金额或实际结算金额调整而变更采购代理服务费。

十二、联系方式

1. 采购人信息

名称：河南省肿瘤医院

地址：郑州市东明路127号

联系人：寻先生

联系方式：0371-65588082

2. 采购代理机构信息

名称：河南求实工程造价咨询有限公司

地址：郑州高新区科学大道53号中原广告产业园2号楼九层907室

联系人：吴晓芳、陈学彬、葛菲

联系方式：0371-63225115

3. 项目联系方式

项目联系人：葛菲

联系方式：0371-63225115

第二章 响应人须知

响应人须知前附表

项号	条款名称	编列内容
1	采购人	名称：河南省肿瘤医院 地址：郑州市东明路 127 号 联系人：寻先生 联系方式：0371-65588082
2	采购代理机构	名称：河南求实工程造价咨询有限公司 地址：郑州高新区科学大道 53 号中原广告产业园 2 号楼九层 907 室 联系人：吴晓芳、陈学彬、葛菲 联系方式：0371-63225115
3	项目名称	河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统建设项目
4	采购编号	豫财单一采购-2026-95
5	采购方式	单一来源
6	预算总额及最高限价	预算总额：2985000.00 元 最高限价：2985000.00 元
7	服务内容及包段划分	详见单一来源采购公告
8	质量要求	详见单一来源采购公告
9	服务期限	详见单一来源采购公告
10	免费维保期	详见单一来源采购公告
11	服务地点	详见单一来源采购公告
12	响应性文件递交地点	郑州高新区科学大道 53 号中原广告产业园 2 号楼九层会议室
13	合同协商地点	同响应文件递交地点
14	响应性文件截止时间 及合同协商时间	2026 年 8 月 7 日 9 时 30 分
15	供应商资格条件、能力	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(提供营业执照或事业单位

		法人证书等证明文件)； ②具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供 2024 年度或 2025 年度经会计师事务所或者审计机构审计的财务报告，或提供基本开户银行出具的有效资信证明）； ③具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(提供加盖公章的承诺书)； ④有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供 2026 年 1 月 1 日以来任意 1 个月依法缴纳税收及 2026 年 1 月 1 日以来任意 1 个月社会保障资金的证明材料,依法免税或不需要缴纳税收、缴纳社会保障资金的供应商，须出具有效证明文件）； 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声明（提供承诺书，加盖公章）； ⑥法律、行政法规规定的其他条件。 2、落实政府采购政策满足的资格要求：无 3、本项目的特定资格要求 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125 号）和豫财购〔2016〕15 号的规定，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,拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：a. “信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询内容：重大税收违法失信主体；b. “中国执行信息公开网”网站（http://zxgk.court.gov.cn）查询内容为：失信被执行人；c. 中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询内容为：政府采购严重违法失信行为记录名单。采购人、采购代理机构将通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询供应商信用记录，被列入“信用中国”网站的“重大税收违法失信主体”和中国执行信息公开网（http://zxgk.court.gov.cn/shixin/）
--	--	---

		p:zxgk.court.gov.cn/shixin/) “失信被执行人” “中国政府采购”网站的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商，采购人、采购代理机构拒绝其参与本项目投标，并将查询网页、内容进行截图，以作证据存档。 4. 本项目不接受联合体响应。
16	响应有效期	响应文件提交截止之日起 60 日历天
17	响应保证金	无需缴纳
18	履约保证金	1. 履约保证金的金额：合同总金额的 5%，； 2. 缴纳时间：乙方需在合同签订前，最迟在合同签订后 15 日历天内向甲方缴纳；逾期未缴纳甲方有权解除合同； 3. 缴纳方式：货币资金转账支付或者银行保函的形式 4. 如乙方未履行合同约定的义务，甲方有权从现金形式的履约保证金中进行相应扣除，或行使保函权利。乙方应在甲方扣除履约保证金后 15 日历天内，及时补充扣除部分金额或重新出具符合甲方要求的银行保函； 5. 乙方不履行合同，或者履行合同义务不符合约定使得合同目的不能实现，现金形式的履约保证金不予退还，给甲方造成的损失超过履约保证金数额的，乙方还应当对超过部分予以赔偿。 6. 退还方式：（1）若乙方以货币资金转账形式缴纳，甲方应在设备验收合格且正常运行满 1 年（自验收合格之日起计算）后，且无质量及售后服务违约事项的前提下，予以无息退还。（2）若乙方以银行保函形式提供，保函有效期应覆盖至设备验收合格且正常运行满 1 年后止。在有效期内未发生违约事项的，保函到期后自动失效。
19	响应文件份数	正本 1 份，副本 2 份（U 盘形式，Word 一份和 PDF 格式一份）。当电子版响应文件与纸质版响应文件不一致时以纸质版响应文件为准。电子版不得设置密码，确保能打开，外壳上粘贴公司名称）；
20	装订要求	胶装装订成册

	(现场纸质文件递交)	
21	封套上写明 (现场纸质文件递交)	正本/副本/电子版 供应商名称: 供应商地址: _____ (项目名称) _____ 单一来源采购响应文件 在 年 月 日 时 分前不得开启
22	响应报价：本项目响应报价不得超过预算金额或最高限价，否则其响应文件将被否决。	
23	政府采购相关政策： A. 促进中小企业发展 为贯彻落实《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〔2020〕46号）、财库〔2022〕19号 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，本项目鼓励中小企业参与。 （1）根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》：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，视为小型或微型企业的，对供应商报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。小型和微型企业的认定根据供应商提供的《中小企业声明函》（格式详见第六章“响应文件格式”）。 （2）中小企业划型标准以《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）为依据。其中企业的营业收入、资产总额判定依据为最近一年度的财务审计报告，企业从业人员总数判定依据为缴纳统筹人员总数。 （3）根据《财政部、司法部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）规定，本项目支持监狱企业参与政府采购活动。监狱企业参加本项目投标时，须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，视同小型、微型企业，对供应商报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。 （4）根据《财政部、民政部、中国残疾人联合会关于关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定，本项目支持残疾人福利性单位参与政府采购活动。残疾人福利性单位参加本项目投标时，须提供《残疾人福利性单位	

声明函》（格式详见第六章“响应文件格式”），视同小型、微型企业，对供应商报价给予 10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。 B. 本国产品政策： 本国产品标准适用于货物，包括政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物。适用本国产品标准的货物具体是指《政府采购品目分类目录》中的货物类产品，但不包括其中的房屋和构筑物，文物和陈列品，图书和档案，特种动植物，农林牧渔业产品，矿与矿物，电力、城市燃气、蒸汽和热水、水，食品、饮料和烟草原料，无形资产。 ☒ 不适用本国产品政策。 ☐ 适用本国产品政策： （1）单一产品采购包。既有本国产品又有非本国产品参与竞争的，依法对本国产品给予价格评审优惠，对本国产品的报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。（证明材料提供《关于符合本国产品标准的声明函》或财政部会同有关部门规定的有关证明文件（如有），格式详见第六章“响应文件格式”。） （2）多产品采购包。供应商为本采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到 80%以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予 20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。（证明材料提供《关于符合本国产品标准的声明函》或财政部会同有关部门规定的有关证明文件（如有）、《关于符合本国产品标准的成本占比承诺函》，格式详见第六章“响应文件格式”） 未提供《关于符合本国产品标准的声明函》或财政部会同有关部门规定的有关证明文件（如有），一律视为非本国产品。证明材料未提供、提供不完整、不足以证明或不符合要求的，不享受相应政策。 CB. 节能产品、环境标志产品政府采购政策： 根据财库〔2019〕9 号《财政部、发展改革委、生态环境部、市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》、财库〔2019〕18 号《财政部、生态环境部关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》、财库〔2019〕19 号《财政部、发展改革委关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》文件规定，本项目如涉及到节能产品、环境标志产品政府采购品目清单内的产品，将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认
--

	证证书，对获得证书的产品实施优先采购或强制采购。 C. 根据《政府采购进口产品管理办法》（财库〔2007〕119号）规定，政府采购应当采购本国产品，不允许采购进口产品，确需采购进口产品的，实行审核管理。本办法所称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。根据《财政部办公厅关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》（财办库〔2008〕248号）规定，凡在海关特殊监管区域内企业生产或加工（包括从境外进口料件）销往境内其他地区的产品，不作为政府采购项下进口产品。对从境外进入海关特殊监管区域，再经办理报关手续后从海关特殊监管区进入境内其他地区的产品，应当设定为进口产品。 D. 根据政府采购政策，本项目如涉及到自主创新首购产品，应当采购由财政部会同科技部等部门制定的《政府采购自主创新产品目录》内的产品。 E. 根据政府采购政策，本项目如涉及到计算机办公设备产品，供应商所投产品必须是预装正版操作系统软件的计算机产品。 F. 如涉及国家强制性认证产品、信息网络安全产品、正版软件，所投产品必须满足相关规定，产品证书无需附在响应文件中，须在向采购人交货时予以查验，如不满足相关要求，采购人有权解除合同。 G. 根据政府采购政策，本项目在政府采购活动中支持绿色发展、支持创新。 H. 根据“财办库〔2020〕123号——财政部办公厅、生态环境部办公厅、国家邮政局办公室关于印发《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》的通知”，为助力打好污染防治攻坚战，推广使用绿色包装，本项目如涉及到的产品及相关快递服务的具体包装要求，供应商需执行本政策要求，并在履约验收环节出具符合技术规范的检测报告。
24	政府采购合同融资政策： 河南省政府采购合同融资政策告知函 各供应商： 欢迎贵公司参与河南省政府采购活动！ 政府采购合同融资是河南省财政厅支持中小微企业发展，针对参与政府采购活动的供应商融资难、融资贵问题推出的一项融资政策。贵公司若成为本次政府采购项目的中标成交供应商，可持政府采购合同向金融机构申请贷款，无需抵押、担保，融资机构将根据《河南省政府采购合同融资工作实施方案》（豫财购〔2017〕10号），

	按照双方自愿的原则提供便捷、优惠的贷款服务。 贷款渠道和提供贷款的金融机构，可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”查询联系。
25	供应商所提供的所有技术及商务证明材料需真实有效，若提供虚假文件将追究相关责任
26	招标代理服务费：本项目采购代理服务费按照《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协〔2023〕2号）规定标准的88%计取，由成交人在领取成交通知书前支付给采购代理机构。后期不因采购人与中标（成交）人双方签订的合同金额或实际结算金额调整而变更采购代理服务费。 代理服务费的交纳方式：成交人以银行转账或现金的形式一次性向采购代理机构缴纳代理服务费。
27	本项目对应的中小企业划分标准所属行业：软件和信息服务行业
28	其他说明： 1. 采购文件中要求的内容与最新国家、地方法律法规规定有矛盾的，以最新国家、地方法律法规规定为准。 2. 除采购文件另有规定外，采购文件解释权属于采购人。

供应商须知

(一) 总则

1、适用范围

本范本是根据相关法律、法规制订。

本文件仅适用于本次河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统建设项目单一来源采购。

2、定义

2.1 采购人：前附表所述，依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

2.2 代理机构：依法受采购人委托代理组织政府采购活动的执行机构（河南保利招标咨询有限公司）。

2.3 成交人：接受成交通知书，最终被授予合同的供应商。

2.4 供应商：拟向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

2.5 服务：指根据本采购文件规定供应商须承担的服务内容及标准以及其他相关配套的义务等。

3、供应商参与协商活动的费用

供应商必须自行承担所有与参加政府采购活动有关的费用。不论结果如何，采购单位在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

4、采购方式及最高限价

见响应人须知前附表

(二) 单一来源采购文件

5、单一来源采购文件构成

5.1 单一来源采购文件包括：

- 一）采购邀请书
- 二）响应人须知
- 三）合同条款
- 四）采购需求及要求
- 五）响应文件格式

供应商应认真阅读和充分理解单一来源采购文件中所有的内容。如果其单一来源采购响应文件没有满足单一来源采购文件的有关要求，其风险由供应商自行承担。

6、单一来源采购文件的修改

- 6.1 在某些情况下，采购单位可能对单一来源采购文件进行修改，采购单位会将这些修改在与供应商协商之前或之中以合适的方式告知供应商。

（三）单一来源采购响应文件的编制

7、单一来源采购响应文件的语言及度量衡单位

- 7.1 供应商的单一来源采购响应文件、以及供应商与采购单位就有关协商事项的所有来往函电均须使用简体中文。
- 7.2 除单一来源采购文件中另有规定外，单一来源采购响应文件所使用的度量衡均须采用法定计量单位。

8、单一来源采购响应文件构成

- 8.1 单一来源采购响应文件必须按照单一来源规定的内容和顺序进行编写，标明页码。
- 8.2 供应商所提供的单一来源采购响应文件，应在其封面上清楚地标明“正本”或“副本”字样，正本与副本内容应一致；若正本与副本不一致，以正本为准。
- 8.3 单一来源采购响应文件的正、副本的正文，宜使用黑色字体打印，手工书写的单一来源采购响应文件将不被接受，但在协商中形成的补充文件除外。
- 8.4 单一来源采购响应文件应装订牢固，但供应商在协商中形成的补充文件除外。
- 8.5 单一来源采购响应文件的正本、副本、电子文档应密封包装，加贴封条，并在封套的封口处加盖供应商单位公章。
- 8.6 单一来源采购响应文件的封套上应清楚地标记“正本”或“副本”字样，封套上应写明的其他内容见供应商须知前附表。
- 8.7 未按本章第 8.2 项或第 8.5 项要求加写标记和密封的响应文件，采购人不予受理。
- 8.8 供应商必须对其单一来源采购响应文件的真实性与准确性负责。供应商一旦成为成交人，其单一来源采购响应文件将作为合同的重要组成部分。
- 8.9 供应商不得在未征得采购单位许可的情况下，擅自对单一来源采购文件的格式、条款和技术要求进行修改。

9. 单一来源采购报价

- 9.1 本项目根据采购需求及要求，供应商投报不得超过预算金额或最高限价；
- 9.2 供应商协商报价须以人民币报价。

9.3 协商小组可根据需要进行二次甚至多次协商报价，供应商的最后报价不得高于首次报价（首次报价即响应文件中的报价）。

10. 证明供应商合格的资格文件

10.1 为使响应人在中标后具有履行合同的资格和能力，响应人应提供合法的资格文件。

10.2 有一项不符合评审标准的，将不能通过初审；初步评审表详见附件一。

11. 单一来源采购响应文件签署

11.1 单一来源采购响应文件应由供应商的法定代表人或其授权代表正确签署。授权代表须将以书面形式出具的“法定代表人授权委托书”附在单一来源采购响应文件上。

11.2 单一来源采购响应文件不得行间插字、涂改或增删。如有修改错漏处，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字。

（四）协商

12. 协商

12.1 单一来源采购响应文件应由供应商在规定的协商时间前和地点递交。单一来源采购响应文件正本与副本应同时递交。

12.2 采购单位将在“供应商须知前附表”规定的时间和地点组织协商。供应商应由其法定代表人或授权代表参与协商。

12.3 采购单位的协商小组由按规定组成的三人的评审人员组成。

12.4 协商开始前，协商小组将首先认真审查供应商提交的单一来源采购响应文件，出现以下情况之一的，作为采购失败处理，应当重新组织采购：

12.4.1 单一来源采购供应商的最终报价超过了最高限价，采购人不能支付的；

12.4.2 因不可抗力导致重大变故，采购任务取消的。

12.5 在掌握了供应商单一来源采购响应文件的基本情况后，协商小组将与供应商进行协商。

12.6 协商小组要求供应商就单一来源采购响应文件中含糊不清、错漏的地方进行澄清，并提出问题，然后与供应商就其价格构成与高低进行协商。在其后的协商中，协商小组将要求供应商就之前提出的问题确认，然后报出自己能承受的最终价格。

12.7 协商中，采购单位的采购文件如果有实质性变动的，协商小组应以书面形式通

知供应商。供应商也可以对自己响应文件中有关售后服务和报价等方面的问题进行修改，以符合单一来源采购文件的要求。

13. 评审

13.1 协商小组将依据供应商最终提交的确认件进行认真的审查，满足单一来源采购文件的要求、价格合理，则推荐其为成交供应商。否则，重新组织采购或终止采购。

（五）授予合同

14. 合同的签订

14.1 成交供应商确定后，采购人可立即与成交供应商签订合同。

（六）供应商须知的补充与修改

15. 供应商须知的补充与修改

供应商须知的补充与修改见供应商须知前附表

附件一：初步评审标准

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	资格 评审 标准	具有独立承担民事责任的能力	符合第二章“响应人须知前附表”规定
		具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	符合第二章“响应人须知前附表”规定
		具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	符合第二章“响应人须知前附表”规定
		有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	符合第二章“响应人须知前附表”规定
		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声明	符合第二章“响应人须知前附表”规定
		信用查询	符合第二章“响应人须知前附表”规定
		联合体响应	符合第二章“响应人须知前附表”规定
2.1.2	符合 性评 审标 准	响应文件签字盖章	符合第五章“响应文件格式”的要求
		响应内容	符合第二章“响应人须知”规定
		报价有效	响应报价未超过预算金额或最高限价

		质量要求	符合第二章“响应人须知”规定
		服务期限	符合第二章“响应人须知”规定
		免费维保期	符合第二章“响应人须知”规定
		响应有效期	符合第二章“响应人须知”规定
		权利义务	符合第三章“合同条款”规定
		采购需求	完全响应第四章“采购需求及要求”

第三章 合同条款

(此合同模板仅供参考，实际以签订为准，但付款方式与招投标一致，不得更改)

河南省肿瘤医院 多院区核心业务及配套系统建设项目合同

合同编号：_____

签约地点：_____河南省肿瘤医院_____

甲方：河南省肿瘤医院

统一社会信用代码：12410000415806735G

乙方：_____

统一社会信用代码：_____

甲方于____年____月____日对_____进行单一来源采购（项目编号：_____），经过评审，确定乙方为本项目的成交单位。根据采购文件要求和成交人响应文件承诺，并依据有关法律、法规，甲乙双方协商一致，签订本合同。

一、甲方向乙方订购以下产品：

1. 项目名称：_____
2. 项目地点： 河南省肿瘤医院
3. 总金额：_____元（人民币大写：_____）。

甲方不再另付任何费用，合同总价包括合同产品价格，乙方完成系统开发、部署、安装调试、试运行、技术培训、免费运维期运维等所有费用。

乙方应保证按照上述配置向甲方提供满足甲方技术要求，并符合国家、行业有关规定标准的合格产品。

二、验收要求

1. 乙方在完成本项目所有安装和部署、策略配置、优化等内容后，应进行单元测试、集成测试、项目整体联调测试及内部验收。乙方出具测试报告，并与甲方确认后，可申请项目验收。

2. 甲方按照相关验收规范，组织多部门联合终验。验收内容除项目合同中的各项要求外，还应按合同交付清单（详见“**验收交付清单**”）进行项目交付。甲方确认无误并签署“验收合格单”后，方视为终验通过。

3. 验收合格并不意味着甲方对乙方全部产品的品质确认，如产品发生质量问题，乙方仍应承担全部责任，包括但不限于赔偿甲方全部损失。

4. 如经检验、验收后不合格，甲方有权要求乙方更正并承担逾期交付的违约责任。如累计两次（含两次）以上验收不能通过，则甲方有权解除合同，收回已支付的所有款项，并按本合同标的额的 30%收取违约金。

三、验收交付清单

1. 软件或系统程序（打包或刻盘）

(1) xxxx 系统软件（客户端 + 服务端）

(2) 使用的第三方支撑软件。【附清单，列出本软件、第三方、开源等软件明细、

版本号】

(3) 中间件、数据库、操作系统等基础软件和成品/产品软件，乙方均应提供软件著作权证明和针对甲方本项目的正版使用授权。

2. 文档

包括但不限于以下文档：

- (1) 《xxxx 系统技术方案》
- (2) 《施工组织计划》
- (3) 《需求调研报告》
- (4) 《需求规格说明书》
- (5) 《系统概要设计》
- (6) 《系统详细设计》
- (7) 《数据库设计》
- (8) 《部署报告/方案》
- (9) 《功能确认单》
- (10) 《软件测试报告（说明）》
- (11) 《试运行报告》
- (12) 《用户使用证明》
- (13) 《系统维护手册》
- (14) 《用户操作手册》

四、结算方式

1. 结算依据：采购合同、全额销售发票、验收合格单。

2. 结算方式

甲方在项目签订合同后，向乙方支付合同金额的 30%（即人民币 小写：_____，大写：_____）；

甲方在项目验收合格后，凭乙方提供的上述结算依据，支付合同金额的 65%（即人民币 小写：_____，大写：_____）；

尾款 5%（即人民币 小写：_____，大写：_____）于产品正常运行 1 年后付清。

3. 在甲方付款前，乙方应向甲方开具增值税发票（☐专票/☐普票），如遇国家税率政策调整，以合同约定的付款时间适用的税率为准。如乙方不提供发票或发票认证

不成功的，甲方有权延迟付款而不视为违约，但乙方不得因此延迟或拒绝履行合同约定的各项义务。

五、履约保证金

1. 履约保证金的金额：合同总金额的 5%，；

2. 缴纳时间：乙方需在合同签订前，最迟在合同签订后 15 日历天内向甲方缴纳；逾期未缴纳甲方有权解除合同；

3. 缴纳方式：货币资金转账支付或者银行保函的形式

4. 如乙方未履行合同约定的义务，甲方有权从现金形式的履约保证金中进行相应扣除，或行使保函权利。乙方应在甲方扣除履约保证金后 15 日历天内，及时补充扣除部分金额或重新出具符合甲方要求的银行保函；

5. 乙方不履行合同，或者履行合同义务不符合约定使得合同目的不能实现，现金形式的履约保证金不予退还，给甲方造成的损失超过履约保证金数额的，乙方还应当对超过部分予以赔偿。

6. 退还方式：（1）若乙方以货币资金转账形式缴纳，甲方应在设备验收合格且正常运行满 1 年（自验收合格之日起计算）后，且无质量及售后服务违约事项的前提下，予以无息退还。（2）若乙方以银行保函形式提供，保函有效期应覆盖至设备验收合格且正常运行满 1 年后止。在有效期内未发生违约事项的，保函到期后自动失效。

六、甲方的权利与义务

1. 甲方有权要求乙方按照合同、采购文件及响应文件、实施方案等约定的内容质量和标准如期交付产品。

2. 甲方有权根据实际情况对乙方的工作提出建议，如乙方系统经多次整改不能满足甲方要求，或超期未交付合格产品的，甲方有权通知乙方终止合同，并自通知到达乙方时生效，且有权要求乙方退还全部已付费用、赔偿甲方全部损失。

3. 甲方有权要求乙方提交根据甲方需求进行的系统个性化定制和二次开发的源代码。

4. 甲方有权要求乙方积极配合参与医院各项评审评级工作，必要时需配备相关专家资源。

5. 甲方有权要求乙方配合开展项目风险评估等保测评、安全评测等信息安全检测评估工作，并按评估、测评建议进行整改。

6. 甲方应保证产品交付前设施符合安装条件，为乙方提供相应的资源。
7. 在乙方不存在违约情形时，甲方应按照合同约定如期支付乙方货款。
8. 甲方应为乙方驻场工作人员提供必要的办公环境。

七、乙方的权利和义务

1. 乙方应按照合同、采购文件及响应文件、实施方案约定的内容质量和标准如期交付产品，应按验收内容和甲方的要求完成项目的验收工作；**不能按时验收的，需赔偿甲方相关损失。**

2. 乙方应提供支撑招标项目正常运行的第三方依赖环境，最终所有权均归甲方。
3. 乙方根据甲方需求进行的系统个性化定制和二次开发的源代码，均须提交甲方。
4. 乙方与其他系统对接产生的接口费等第三方费用由乙方自行承担。
5. 维保期内，因本身问题或缺陷导致的扩容或其他硬件设备的升级、新增、维修等，费用由乙方承担。
6. 乙方应配合甲方进行风险评估、等保测评、安全评测等信息安全检测评估工作。
7. 乙方应积极配合甲方参与医院各项评审评级工作，必要时需配备相关专家资源。
8. 乙方交付的产品软、硬件均不侵犯任何第三方的合法权益。
9. 乙方驻场人员发生人身意外事故的，由乙方负责妥善解决，甲方不承担任何责任，如甲方被追索或遭受其他损失的，甲方有权向乙方追索。

八、项目建设内容

【河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统适配改造服务：为满足河南省肿瘤医院新院区投用后的信息化需求，实现老院区（总部院区）与新院区患者服务、诊疗服务高度一致，多院区同质化管理及跨院区业务协同，改造范围覆盖新、老两个院区，涵盖医、护、药、技、行政、患者服务全流程相关系统功能适配。具体详见附件】

九、实施要求

1. 实施工期:合同签订后__个月内完成系统开发、部署、安装调试、试运行、技术培训等工作，并通过最终验收，其中合同签订后__个月内保障基础业务功能使用。
2. 部署于内网的业务系统，其核心业务功能应不依赖互联网。
3. 满足电子病历评级、智慧服务评级、国家医疗健康信息互联互通标准化等规范

的要求，并确保通过评审。

4. 系统需完成历史数据全量迁入工作，并保证数据安全、准确。

5. 兼容院方实际现网所有终端、服务器操作系统及浏览器等，具体以甲方实际业务场景为准。

6. 根据院方要求进行安全评测等信息安全检测评估工作。

十、接口及数据标准化要求

1. 符合卫健委颁布的《医院信息系统功能基本规范》、《电子病历系统功能规范（试行）》、《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》、《医院智慧服务分级评估标准体系（试行）》、《区域卫生信息平台交互标准》、《卫生健康信息基本数据集编制标准》等行业规范及标准。

2. 根据业务实际要求，需要免费与甲方相关系统完成数据对接及开发工作。

3. 根据甲方发展规划要求，需要免费与甲方已建或待建的各类数据集成管理平台完成数据对接及开发工作。

十一、培训要求

1. 乙方应根据项目实施的计划、进度和需要，制定培训方案、培训内容及培训计划，并由甲方审核确定。乙方应及时对相关人员进行培训，使其能够独立完成必要工作。

2. 培训效果需确保甲方使用人员能够熟练掌握相关的系统原理、系统功能、系统特性、系统操作、系统维护等相关内容，保障日常工作及运维顺利进行。

十二、运维及售后服务要求

1. 系统免费维保期从项目终验合格后开始计算3年。

2. 项目服务期内，要求提供____名驻场工程师，且未经甲方同意该工程师不得兼职其他第三方或其他项目组工作。驻场工程师应是具备相关专业认证的人员，能有效处理问题。人员变更时，需提前书面告知，获得甲方同意后方可更换。乙方负责支付驻场工程师的薪资待遇、社保缴纳。

3. 免费维保期内，所有日常维护及故障消除等工作均需到现场支持，其中产生的各项费用（含差旅、材料费、人工费等）由乙方自行承担。所有操作需按甲方要求提交相关操作记录或问题情况说明等文件留存。

4. 免费维保期内，乙方应提供 7×24 小时技术支持，包括系统故障处理及突发事件应急等。服务响应要求 30 分钟内电话响应，2 小时内提供解决方案并处理问题；若

不能在 2 小时内解决故障或需要现场处理的，应在 4 小时内赶到现场处理。

5. 免费维保期内，乙方应定期巡检，并按甲方要求包括但不限于进行数据备份、备份恢复、数据核对、数据清洗等工作。

6. 免费维保期内，产品或技术有大版本升级、更新或补丁等发布，乙方有义务及时告知甲方，如甲方有相应要求，乙方应免费提供升级或更新服务。

7. 维保期内，根据政策要求及甲方业务变更需要，乙方应免费响应系统需求变更或定制化开发等工作。乙方应在 24 小时内响应并评估工时，并严格按照双方确认的工时完成需求开发，超期未完成的按违约处理，并给出相应解释说明。如乙方拒绝甲方的合理需求，需给出正式论证报告及解释说明。

8. 维保期内，乙方应定期开展安全运维服务，并免费提供网络安全运维系统，用于记录每次安全运维服务的服务内容及结果，网络安全运维系统可以对每次运维服务内容及结果进行统计分析，以便清晰了解安全运维服务效果。

9. 乙方充分理解医院项目具有与患者生命健康相关的特殊性，承诺若本项目涉及系统发生故障或异常，即使尚未签订维保服务合同，乙方也应按照甲方要求提供必要的售后服务，以确保系统的稳定性和安全性。

10. 上述服务内容的费用均包含在本合同的合同总金额内，除此之外，甲方不支付任何费用。

乙方联系人：_____

7×24 小时服务电话：_____

手机号：_____

电子邮件地址：_____

十三、应急及重要时期保障要求

1. 乙方应安排专人对接甲方开展应急响应服务，期间若更换应急接口人，必须经甲方书面同意。收到甲方应急服务请求后，乙方应在 30 分钟内电话响应，2 小时内到达甲方现场，解决问题，溯源根因。

2. 乙方接到甲方重要保障服务请求后，应在 30 分钟内电话响应，2 小时内组建相关服务团队，按照约定时间到达现场，按照甲方要求，开展保障工作。

3. 系统更新、升级等维护工作时，乙方应安排驻场工程师配合院方要求，保障相关医疗活动安全、高效开展。

十四、安全及保密要求

1. 乙方所提供的软件产品应满足甲方现场需求的集成服务，主要包括：对提供软硬件、现有需集成的设备及软件进行系统间的联调、集成测试和试运行服务，配合甲方进行系统性能的优化调整，和集成后系统的培训服务，为客户提供安全、可靠、稳定的信息系统。

2. 乙方必须对参与本项目的工作人员进行网络安全及保密教育，严格遵守《中华人民共和国网络安全法》、《中华人民共和国数据安全法》、《中华人民共和国个人信息保护法》等有关法律法规，严防泄密现象发生。

3. 按照甲方的要求提供对服务器及系统全面巡检服务。具体服务包括但不限于：服务器日常监控、硬件使用空间监测、日常备份、补丁升级等。

4. 系统上线前乙方需按照甲方要求提供相关系统安全评估所需材料，配合甲方进行安全测试，运行期间定期开展安全检查工作，及时修复各类安全隐患，在相关软硬件产品、开发框架发生通用型安全漏洞时及时通知甲方并积极开展修补工作。配合甲方或网络安全监管单位开展各项供应链安全管理相关工作，并提供甲方需要的证明材料。

5. 在涉及到设备扩容、服务器迁移及操作系统等基础软件升级时，乙方和制造商指派技术人员到场免费实施保障。

6. 乙方保证严格遵守合同规定，项目实施过程中，按照甲方要求签署保密协议，对所获取或接触到的甲方数据，具有保密义务和责任。乙方的工作人员未经甲方项目负责人同意，不得将各类移动存储介质及其他与工作无关的物品带入工作现场，保证数据安全。

7. 系统建设及运行中产生的一切数据归甲方所有，未经甲方书面授权，严禁将数据以任何形式存放到医院数据中心外，严禁将数据以任何形式泄露给任何非授权机构或个人。

8. 乙方和制造商自觉接受甲方的安全保密监督和管理，乙方和制造商如违反安全保密条款，甲方将追究其责任，对重大的泄密事件将移交司法部门追究其法律责任；对乙方和制造商泄露甲方资料，造成伤害的，除依据国家法律有关规定追究有关责任人员法律责任外，还将依法承担相应的责任。

9. 在本协议有效期内任何一方获知的对方的商业秘密、技术秘密等均为保密事项，在协议期间及协议终止后均不得向外披露或公开或用于本协议之外的其他目的，双

方另有约定的，从其约定。

10. 甲乙双方应采取有效方式保护对方的各项秘密，未经对方书面许可都不得向第三方公开本协议及系统的相关秘密。如果相关法律或者政府部门要求，任何一方同意披露本协议的条款和条件的，披露方应在本协议被披露前十五日向另一方发出书面通知，获得对方书面许可后方可进行。

十五、知识产权及国产化要求

1. 在项目实施及使用过程中产生的发明、专利、软件著作权等知识产权及论文归甲方所有，乙方应积极配合申请相关专利、著作权等事宜。

2. 甲方在系统使用中产出的所有标准、流程、数据等均归甲方所有，乙方不得擅自使用。

3. 系统能支持适配主流的国产硬件设备、操作系统、数据库、中间件等国产软硬件环境。乙方应根据国家及行业主管部门等相关政策要求变化，配合完成国产化适配及升级改造工作。

4. 系统所用任何数据库、中间件、操作系统及第三方软件等依赖环境，乙方应取得在甲方使用的相应授权，且授权范围应与实际用途一致。

5. 乙方保证提供的产品来源合法、正规，不存在侵犯第三方知识产权情形。如第三方主张乙方提供的产品或服务侵犯该第三方知识产权的，由乙方处理相关纠纷，并承担由此引起的一切责任及费用（包括但不限于纠纷解决费用、诉讼费、仲裁费、律师费、为保证甲方使用向第三方支付使用费及由于该等纠纷给甲方造成的损失等）。

十六、不可抗力

1. 由于地震、台风、水灾、火灾、疫情、战争、国家政策和法律变化以及其他不能预见并对其发生和后果不能预防或避免的不可抗力，直接影响本合同的履行或者不能按照合同的约定履行时，遇有上述不可抗力的一方，应以最快方式通知对方，并在不可抗力消失后十个工作日之内，提供上述不可抗力的详细情况及本合同不能履行，或者部分不能履行，或者需要延期履行的理由和有效的证明文件。

2. 如果不可抗力事件持续存在超过十个工作日，甲乙双方应通过友好协商，商定继续履行本合同的方法或者终止本合同。

3. 遭受不可抗力影响一方应当及时采取有效措施降低或减少因不可抗力造成的损失，否则应对扩大损失部分承担违约责任。

4. 一方迟延履行发生不可抗力的，该方不得因此减少或免除责任。

十七、违约责任

1. 甲方无正当理由拒收货物（服务）的，应向乙方支付乙方**实际损失** 10%的违约金。

2. 乙方未按本合同约定期限交付产品、完成安装调试的，每逾期一天应按延期交货金额日万分之五向甲方支付违约金。逾期超过 20 天的，甲方有权解除本合同，乙方应退还甲方已支付的购买价款，并按本合同总金额的 30%向甲方支付违约金，该违约金不足以弥补甲方损失的，乙方还应当负责赔偿。

3. 乙方所交产品的品质功能、技术参数等不符合本合同约定及甲方要求的，甲方可以选择：

（1）拒收或退回货物，并要求乙方退还甲方已支付的购买价款，并按本合同总金额的 30%向甲方支付违约金，该违约金不足以弥补甲方损失的，乙方还应当负责赔偿；

（2）要求乙方更换或补齐，因此导致逾期交付的，每逾期一天应按延期交货金额日万分之五向甲方支付违约金。逾期超过 20 天的，甲方有权解除本合同，乙方应退还甲方已支付的购买价款，并按本合同总金额的 30%向甲方支付违约金，该违约金不足以弥补甲方损失的，乙方还应当负责赔偿。

4. 维保服务期内如果因乙方原因造成未能按合同约定提供服务（含提供服务达不到合同要求），由此造成的损失由乙方承担。

5. 服务期间，乙方人员违反甲方规章制度，造成损失的，乙方应赔偿甲方的全部损失，并无条件更换服务（技术）人员；乙方人员操作不当或违规操作造成甲方设备、设备损坏的，乙方应承担损坏设备、设施的全部恢复责任，否则，甲方有权单方面终止本合同的履行，并依法追究乙方全部责任。

6. 乙方有任何违约行为的，甲方有权全额扣收乙方履约保证金。

7. 对于乙方应支付的违约金、赔偿金，甲方有权直接从应付货款中抵扣，不足部分，乙方应在接到甲方通知之日起 5 日内支付完毕，否则乙方应按应付金额的日万分之五自逾期之日起至实际支付之日向甲方支付违约金。

8. 在产品交付使用前所发生的所有与产品相关的经济纠纷及法律责任均由乙方承担。

9. 乙方如因违反保密、安全要求，给甲方造成影响的，须承担赔偿责任。按国家

有关规定追究乙方法律责任，甚至追究相应的刑事责任。

十八、争议解决

1. 本合同的订立、效力、解释、履行及争议的解决均适用中华人民共和国法律（中国香港、澳门、台湾地区法律除外）。

2. 因履行本合同发生争议时，甲乙双方应首先通过协商方式解决。协商不成的，则任一方均有权向甲方住所地有管辖权的人民法院提起诉讼。除法院另有判决外，因解决争议而发生的一切费用由败诉方承担，包括但不限于诉讼费、财产保全费、鉴定费、邮寄费、差旅费、执行费、评估费、拍卖费、公证费、送达费、公告费、律师费等。

3. 在诉讼期间，甲乙双方仍应继续履行本合同不涉及争议的条款。

十九、通知与送达

甲乙双方就本合同涉及的各类通知、协议等文件以及就本合同发生纠纷时相关文件和法律文书送达时的送达地址及法律后果作如下约定：

1. 甲乙双方各自确认的有效的送达地址详见本合同首页。

2. 甲乙双方该送达地址适用范围包括甲乙双方非诉时各类通知、协议等文件以及就本合同发生纠纷时相关文件和法律文书的送达，同时包括在争议进入民事诉讼程序后的一审、二审、再审和执行程序。

3. 在本合同项下按上述送达地址向有关方发出的任何通知、要求、协议、债务催收函或其他通信在下述情况下应被视为送达：

（1）如果以邮寄方式发出，在信件交寄后第7个工作日视为送达（接收方实际签收日早于该时间的，实际签收时视为送达）。

（2）如果以电子邮件、传真、微信或短信方式发出，在确定发出时视为送达。

（3）如果派人专程送达，则接收方签收日视为送达；接收方拒收的，送达人可采取拍照、录像方式记录送达过程，并将文书留置，亦视为送达。

4. 任何一方的送达地址需要变更时应当在变更前三日内履行通知义务，通过特快专递的方式向对方进行通知。

（1）在民事诉讼程序中，当事人地址变更时应当以书面形式向法院履行送达地址变更通知义务。

（2）甲方或乙方未按前述方式履行通知义务，甲乙双方所确认的送达地址仍视为有效送达地址，因当事人提供或者确认的送达地址不准确、送达地址变更后未及时依程

序告知对方和法院、当事人或指定的接收人拒绝签收等原因，导致法律文书未能被当事人实际接收的，邮寄送达的，以文书退回之日视为送达之日；直接送达的，送达人当场在送达回证上记明情况之日视为送达之日；履行送达地址变更通知义务的，以变更后的送达地址为有效送达地址。对于甲方或乙方在本合同中明确约定的送达地址，在法院进行送达时可直接邮寄送达，即使当事人未能收到法院邮寄送达的文书，由于其在本合同中的约定，也应当视为送达。

5. 甲方与乙方因本合同发生的纠纷进入民事诉讼程序后，如当事人应诉并直接向法院提交送达地址确认书，该确认地址与本合同约定的送达地址不一致的，以向法院提交确认的送达地址为准（该送达地址适用本条约定的送达方式及送达的法律后果）。

二十、合同生效

本合同自甲乙双方法定代表人/负责人或委托代理人签名或盖章，并加盖公章/合同专用章之日起生效。

本合同一式__份，甲方_肆_份，乙方__份，具有同等法律效力。

二十一、其他约定

1. 本合同未尽事宜，双方可签订补充协议及附件，补充协议及附件与采购文件、响应文件均为本合同不可分割的一部分，具有同等法律效力。

2. 本合同有效期自本合同签署之日起至合同内容执行完毕。

3. 本合同附件如下：

甲方（签章）河南省肿瘤医院

乙方（签章）

法定代表人签字：

法定代表人签名：

联系方式：

联系方式：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

签约日期：

签约日期：

第四章 采购需求及要求

一、概况简要

1、建设背景

当前，我国医疗资源分布不均问题依然突出，省级三甲医院作为区域医疗服务的“主力军”，长期面临“人满为患”的困境。一方面，随着居民生活水平提升，对优质医疗服务的需求持续增长，三甲医院门诊量、住院量屡创新高，现有院区在空间、床位、设备等方面已无法满足患者需求，“一床难求”“挂号难”成为常态；另一方面，城市快速扩张，新城区、远郊区人口不断集聚，但优质医疗资源仍集中在老城区，导致患者就医距离远、时间成本高，就医体验不佳。此外，在分级诊疗推进过程中，三甲医院需要通过资源下沉，带动基层医疗服务能力提升，构建协同高效的医疗服务体系，这些都对三甲医院扩大服务范围、优化布局提出了迫切要求。

① 政策依据

《国家卫生健康委关于规范公立医院分院区管理的通知》：2022年2月24日，国家卫生健康委发布了国卫医发〔2022〕7号通知。通知指出，引导部分实力强的公立医院在控制单体规模的基础上，适度建设发展多院区，对于推动分级诊疗制度建设，优质医疗资源扩容和区域均衡布局，构建优质高效的医疗卫生服务体系具有重要现实意义。通知还对公立医院分院区的设置审批、执业登记、命名管理、评审评价和审核校验、执业行为等方面做出了规范要求。

《医疗机构设置规划指导原则（2021-2025年）》该文件首次明确了分院区的定义、条件、规模等，规范引导“实力强”的公立医院发展分院区，要求“实力强”的公立医院应当满足申请条件，其综合服务能力、医疗质量、医疗安全、服务效率等应当是区域内先进水平，且在通过医联体建设等措施仍难以满足群众就医需求，同时做好人才储备的前提下，可视情发展分院区。

《河南省公立医院分院区设置管理办法》，明确了河南省内公立医院分院区设置管理的相关要求，包括分院区的定义、设置原则、审批程序、管理要求等，旨在规范公立医院分院区设置，推动医院多院区协同发展，促进优质医疗资源在河南省内有序扩容和区域均衡布局。

②建设必要性

缓解现有院区压力：现有院区长期处于超负荷运转状态，不仅影响患者就医体验，也制约了医院的可持续发展。多院区建设能够分流患者，有效缓解门诊、住院压力，减少患者候诊、住院等待时间，提升诊疗效率和服务质量。例如，某省级三甲医院建设新院区后，老院区门诊量下降了 20%，住院床位周转率显著提高，患者满意度也得到了明显提升。

适应城市发展需求：随着城市化进程加快，城市空间不断拓展，人口分布发生变化。在新城区、人口密集区域建设分院区，能够为当地居民提供就近的优质医疗服务，完善城市医疗服务体系，增强城市公共服务功能。同时，也有助于吸引人才流入，促进区域经济社会发展，提升城市综合竞争力。

推动分级诊疗落地：三甲医院作为分级诊疗体系的“龙头”，通过多院区建设，可以将优质医疗资源向基层延伸，与基层医疗机构建立紧密型医联体合作关系。在分院区开展技术帮扶、人才培养、远程医疗等工作，提升基层医疗机构服务能力，实现“小病在基层、大病到医院、康复回社区”的分级诊疗目标，推动形成有序的就医格局。

③建设价值

提升医院品牌影响力：多院区布局能够扩大医院服务覆盖范围，让更多患者享受到优质医疗服务，从而提升医院的知名度和美誉度。不同院区可以根据区域特点和患者需求，打造特色专科，形成差异化发展优势，进一步强化医院品牌形象。同时，多院区之间资源共享、协同发展，能够整合优势资源，开展重大疾病攻关和前沿医学研究，提升医院的学术地位和行业影响力。

促进学科发展：多院区建设为学科发展提供了更广阔的空间和平台。医院可以根据各院区功能定位，合理规划学科布局，集中优势资源打造重点学科和特色专科。各院区之间可以开展学科交流与合作，共享科研成果和临床经验，促进学科交叉融合，培养复合型医学人才，推动学科整体水平提升。此外，新院区的建设还可以引入先进的医疗设备和技術，为学科发展提供硬件支持，助力医院在医疗技术创新方面取得突破。

提高运营效益：从长远来看，多院区建设有助于提高医院的运营效益。虽然初期建设需要大量资金投入，但随着新院区的逐步运营，患者流量增加、服务项目拓展，医院收入将实现稳步增长。同时，多院区之间通过资源共享、成本管控等措施，可以降低运营成本，提高资源利用效率。例如，共享医学检验、影像诊断等平台，避免设

备重复购置，减少人力和物资浪费，实现经济效益和社会效益的双赢。

2、业务目标

满足新院区信息化应用要求，实现总部院区与新院区高度一致化的患者服务和诊疗服务，实现多院区之间同质化管理。满足多院区之间医疗业务协同的各类应用场景。

工程规模：覆盖医院新、老两个院区，涵盖医院日常运营的医、护、药、技、行政、患者服务相关功能。

3、建设周期

合同签订后 6个月 内完成系统开发、部署、安装调试、试运行、技术培训工作，并通过最终验收，其中合同签订后 3 个月内保障基础业务功能使用。

4、市场可行性

当前政策导向、经济条件与技术水平，为多院区建设提供了充分保障，无关键实施障碍。

政策明确鼓励与引导：国家卫健委《医疗机构设置规划指导原则》提出“支持优质医院通过建设分院区、组建医联体等方式，优化医疗资源布局”；地方政府也常通过土地优惠、财政补贴等政策，支持公立医院多院区建设，降低初期投入成本。

经济与社会需求支撑：一方面，居民对优质医疗资源的需求持续增长，多院区的诊疗服务存在稳定的患者群体；另一方面，医院可通过多院区的规模化运营（如集中采购、统一管理）降低成本，同时分院区的营收可反哺核心院区发展，形成良性经济循环。

5、技术可行性

技术保障多院区高效协同：远程会诊、电子病历互联互通、智慧医院系统（如统一预约、跨院区检查结果互认）等技术已成熟，可实现多院区之间的患者信息共享、资源调度与业务协同，避免“信息孤岛”，保障诊疗质量统一。

二、需求规格说明

（一）功能要求

1. 多院区组织架构管理功能改造建设

（1）院区属性管理

①院区属性管理

新增“院区属性配置”维护界面，可维护院区编码、院区名称、院区等级等属性，

也可以进行新增院区或删除院区维护操作。

②所属院区与可用院区属性管理

为基础数据字典项目新增 “所属院区” 和 “可用院区” 属性，实现数据归属与复用管理。

③院区管理员与数据维护管理员管理

区分院区管理员(维护可用院区权限)和数据维护管理员(管理数据新增 / 修改)，支持多院区权限分配。

④院区数据隔离管理

限定数据访问范围，确保用户仅能操作当前登录院区的数据。

(2) 基础数据维护

①组织架构维护

建立区分院区级的组织架构

②科室维护

科室维护增加院区标识，用于维护科室归属院区

1. 新增科室时，可选择院区归属。
2. 修改科室可以进行科室归属调整
3. 可以按照院区查询归属科室详情

③人员维护

人员维护选择科室可加载出院区标识信息，用于识别人员归属院区。

(3) 权限、参数分配

①权限分配

按院区、岗位分配工号权限，支持动态调整。

②控制参数

为每个院区建立独立的控制参数，默认相同

③常数维护

如果设置了，则走本院区的，如果没有设置，则默认相同

(4) 用户登录

系统登录时，根据选择登录科室，自动计算所归属院区。

2. HIS（医院管理信息系统）功能改造

HIS 系统升级在多院区管理中涵盖基础数据管理、费用数据管理、流程服务优化

以及多院区核心业务功能完善等多个关键方面，以下为详细内容：

（1）基础数据相关改造

①药品维护

新增所属院区和可用院区属性，支持过滤和维护。

1. 新增药品基本信息可用院区表，将药品基本信息对应的所有可用院区的信息保存到该表，并在药品基本信息维护界面新增可用院区属性的维护功能。

2. 在“药品详细信息维护”界面中新增“可用院区”属性，可用于对药品信息的修改。

3. 新增按照院区进行药品信息查询功能，可按照院区对药品信息进行过滤。

②非药品维护

新增院区属性，支持可用院区选择，支持按照院区过滤、维护等。

1. 新增非药品基本信息可用院区表，将非药品基本信息对应的所有可用院区的信息保存到该表，并在非药品基本信息维护界面新增可用院区属性的维护功能。

2. 在“非药品详细信息维护”界面中新增“可用院区”属性，可用于对非药品信息的修改。

3. 新增按照院区进行非药品信息查询功能，可按照院区对非药品信息进行过滤。

③复合项目维护

按院区过滤组套信息，限制非当前院区数据操作。

1. 复合项目明细维护，可针对当前院区的复合项目添加项目明细、删除及修改明细内容

2. 复合项目基本信息维护，可以设置复合项目的归属院区、可开立科室等

3. 可以支持按照院区查询复合项目信息，支持导出等功能

④非药品术语维护

支持院区过滤和执行科室选择。

术语维护增加院区标识，用于标识术语可开立院区，以及可开立执行科室。方便医生选择术语，避免发生开立医嘱执行科室选错的问题。并且可以提高术语加载效率

⑤非药品术语过滤查询

新增查询条件根据所属院区下拉框过滤非药品术语功能，限定只能维护当前用户登录科室所对应的院区下的非药品术语，在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的非药品项目

⑥申请单维护

增加院区标识，优化执行科室加载。

1. 申请单类型维护
2. 申请单对应的部位维护
3. 申请单部位及术语对照信息维护

(2) 挂号与排班相关改造

①挂号级别维护

在常数维护中新增挂号级别维护界面，用于维护本院区所用的挂号级别。可以维护挂号级别归属院区及可用院区。

②挂号费维护

可以针对不同院区的挂号级别按照合同单位设置不同的挂号费及诊查费。可加载当前登录科室归属院区的挂号费信息。

③排班模板维护

在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的排班模板信息。排班模板参数化配置，可以灵活调配是否分院区进行排班的集中或者分散式管理。主要功能包括：新增排班、删除排班、批量删除排班、滚动排班等。

④排班管理

在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的科室信息，也可通过参数灵活配置加载本院区或者全院的排班记录。主要功能包括新增排班、分时段设置号源、临时限号、停诊、删除排班、批量删除排班、批量停诊等功能。

⑤现场挂号

在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的挂号科室、挂号级别、教授代码、排班信息等。包括可以根据午别查询当前院区的排班信息、支持附加号、复诊号、优诊号的新增、过号重排、当前院区排班修改等功能

⑥预约挂号

在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的挂号科室、挂号级别、排班信息等。包括诊间预约、线上预约、手机端预约、省平台预约、自助机预约等多渠道预约方式。同时涉及线上预约接口的调整

⑦退号

在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的挂号信息，

针对跨院区退号进行消息提醒，同时可做到参数化灵活调配，根据院内设置决定是否支持跨院区退号。

(3) 费用改造

①门诊收费

根据院区加载门诊患者信息，只查询当前登录科室对应的院区下的患者挂号及缴费信息，进行费用的收取、发票打印等。

②门诊划价

在门诊划价时新增过滤条件，系统只查询当前登录科室对应的院区下的物价信息。包括划价的保存、扣费、费用审核等。

③门诊终端确认

根据终端登录科室判断所在院区，加载时，过滤非本院区和收费项目。可以对当前归属院区的项目进行终端扣费、项目执行、新增划价、删除划价、条码打印、高值耗材条码的补录等功能

④门诊终端确认取消

根据终端登录科室判断所在院区，加载时，过滤非本院区和收费项目。可以对当前归属院区的项目进行终端取消操作，以及终端取消原因的录入等。

⑤门诊退费

在查询缴费记录时新增过滤条件，系统只查询当前登录科室对应的院区下的缴费记录，并对归属该院区的项目进行药品及非药品的退费和费用重收、发票打印等。

⑥住院收费

根据院区加载住院患者信息，只查询当前登录科室对应的院区下的信息

⑦住院预交金

默认加载本院区患者信息，跨院区给予提醒。功能包括预交金充值、预交金多渠道返还、预交金冲销功能查询导出、掌上医院凭条打印等。

⑧住院划价

在住院划价时新增过滤条件，系统只查询当前登录科室对应的院区下的物价信息。同时仅能对当前院区的患者进行划价

⑨住院终端确认

根据终端登录科室判断所在院区，加载时，仅加载本院区的收费项目及费用信息。包括费用确认、高值耗材条码补录等。其中高值耗材条码补录是针对需要确费的项目

进行条码绑定计费。

⑩住院终端确认取消

根据终端登录科室判断所在院区，加载时，过滤非本院区和收费项目。可以对已经确费的项目进行终端取消退费、退费原因补录等功能。

⑪住院退费审核

针对当前院区的患者进行退费项目的审核确认。支持按照患者住院号或者退费病区进行检索。

⑫结算召回

默认加载本院区患者信息，跨院区给予提醒。系统支持参数化配置，做到是否支持跨院区患者的召回功能进行灵活化配置。

⑬住院原路退费用审核

默认加载本院区结算的患者信息，对待原路退回的费用进行一键审核。

⑭住院患者警戒线设置

默认加载本院区的在院患者信息，可以对指定患者进行单独的警戒线设置以及担保额度设置，用于因紧急情况需要用药或者手术的患者。

⑮住院结算

默认加载本院区患者信息，跨院区结算患者予以提醒或者拦截。同时程序可以支持参数动态化配置，做到结算的跨院区管理或者同质化管理。

（4）发票相关改造

①挂号发票打印

在查询挂号记录时新增过滤条件，系统只查询当前登录科室对应的院区下的挂号记录。同时支持对指定日期的本院区的挂号记录进行发票功能打印，支持多渠道发票打印。例如掌上医院、自助机、线下、省平台等，同时支持挂号发票打印记录统计。

②挂号发票重打

在查询挂号记录时新增过滤条件，系统只查询当前登录科室对应的院区下的挂号记录，可对丢失的挂号发票进行补打，支持多挂号渠道的挂号发票补打功能，包括掌上医院、自助机、线下、省平台等，同时有相应的报表可以支撑，查询发票的打印次数及打印金额等。

③电子发票接口对接

主要包括电子票据开具接口，主要功能包括：门诊及住院结算票据开具、挂号票

据开立、体检票据开具、发票补开、发票冲红、发票按照院区自动开立等功能。

(5) 日结相关改造

①门诊日结

各院区每日门诊费用可自动结算，区分院区统计。包括手工日结、自动日结、个人日结、财务总账信息、门诊收费财务结算对账总表等，同时包括汇总查询、打印、导出等功能。

②住院日结

各院区每日住院费用可自动结算，区分院区统计。包括系统个人自动日结、个人手动日结、出院患者结算汇总等，同时包括汇总查询、打印、导出等功能。

③自助机日结

各院区每日自助机费用可自动结算，区分院区统计。自助机日结包括住院及门诊日结。其中主要的功能包括系统自动日结、手动日结、门诊收费财务结算总账、出院患者结算汇总等，同时包括汇总查询、打印、导出等功能。

(6) 多院区医保改造

①多院区管理权限

新增“选择院区”下拉框。用户无需切换登录院区，在同一个界面即可实现对其可管理的院区下的医保项目和 HIS 项目进行对照。

②医保药品对照

界面新增“选择院区”下拉框。若当前用户只有一个院区的管理权限，则“选择院区”下拉框默认为当前登录科室所对应的院区，且不能下拉选择；若当前用户有多个院区的管理权限，则通过右侧“选择院区”下拉框选择需要对照的院区，选择后系统会根据所选院区自动查询出该院区下的药品对照情况。

③医保非药品对照

界面新增“选择院区”下拉框。若当前用户只有一个院区的管理权限，则“选择院区”下拉框默认为当前登录科室所对应的院区，且不能下拉选择；若当前用户有多个院区的管理权限，则通过右侧“选择院区”下拉框选择需要对照的院区，选择后系统会根据所选院区自动查询出该院区下的非药品对照情况。

④医保诊断对照

界面新增“选择院区”下拉框。若当前用户只有一个院区的管理权限，则“选择院区”下拉框默认为当前登录科室所对应的院区，且不能下拉选择；若当前用户有多

个院区的管理权限，则通过右侧“选择院区”下拉框选择需要对照的院区，选择后系统会根据所选院区自动查询出该院区下的人员对照情况。

⑤医保人员贯标

界面新增“选择院区”下拉框。若当前用户只有一个院区的管理权限，则“选择院区”下拉框默认为当前登录科室所对应的院区，且不能下拉选择；若当前用户有多个院区的管理权限，则通过右侧“选择院区”下拉框选择需要对照的院区，选择后系统会根据所选院区自动查询出该院区下的人员对照情况。

⑥贯标科室对照

界面新增“选择院区”下拉框。若当前用户只有一个院区的管理权限，则“选择院区”下拉框默认为当前登录科室所对应的院区，且不能下拉选择；若当前用户有多个院区的管理权限，则通过右侧“选择院区”下拉框选择需要对照的院区，选择后系统会根据所选院区自动查询出该院区下的科室对照情况。

⑦医保双通道

可区分院区或跨院区将院内处方流转至药店，药店接收可以直接报销。支持按照院区、时间段、科室等查询条件进行医保双通道用药的开具情况统计，便于管理部门进行流转用药的统计和数据分析。

⑧医保追溯码上传

按照院区收集药品收费及退费的追溯码信息，按照院区归属进行门诊及住院患者的追溯码数据按照医保中心的格式要求统一进行数据的上传。

⑨医保慢病

可以支持对本院区或者外院区的患者进行医保慢病、日间放化疗信息的登记。登记内容包括起始及结束时间、患者的身份类型等。支持读取身份证或者医保卡查询患者在医保中心的身份信息。

⑩医保电子结算凭证

可区分院区或跨院区上传电子结算凭证至医保中心。主要功能包括：凭证信息、结算关系信息、凭证状态、就诊信息、费用明细、诊断信息、手术信息等收集。以上功能增加院区属性，并通过小程序逐个上传至医保中心，完成电子凭证结算的闭环管理

(7) 药房相关改造

①门诊药房发药

在查询时新增过滤条件，系统只查询当前登录科室对应的院区的记录，药房取药及审核扣费功能限定在当前院区，超院区范围则给予系统级提示。

②门诊药房退药

在查询时新增过滤条件，系统只查询当前登录科室对应的院区下的患者缴费记录。

③门诊发药追溯码录入

录入追溯码时同时传递三方当前的归属院区。调整门诊发药功能，调用三方接口传递发药数据，并增加院区属性。

④门诊退药追溯码录入

录入追溯码时同时传递三方当前的归属院区。调整门诊退药功能，调用三方接口传递退药数据，并增加院区属性。

⑤库存盘点查询

在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的药库信息，可以按照科室、药品性质、药品类型、药品有效期范围进行库存的统计及查询。

⑥药品出入库

在打开界面时新增过滤条件，系统只加载当前登录科室对应的院区下的药品信息。

⑦药品库存同步

国药系统要支持能够按照院区归属，同步实物库存到 HIS 库中，完成库存的统一管理。

(8) 服务流程优化

①患者信息

仅允许修改本院区患者的信息，以确保患者信息的安全和准确

②住院证

支持住院证跨院区开立，住院证信息在系统中实时共享，方便患者办理住院手续。

(9) 跨病区收治相关改造

①优先收治

支持按院区设置优先级规则，急诊患者、手术患者、VIP 患者可享受优先床位分配权限，系统自动优先匹配符合条件的空床，缩短患者等待时间

②床位调度

通过按院区显示床位使用状态，展示待入院患者信息与各个病区的床位状态，支持护士快速响应跨区调配需求。

③灵活配置启用病区范围

系统提供不同院区的病区级配置开关，可灵活配置病区参与全院一张床调度。

④医生权限

仅可查看和操作本科室关联的患者数据，但支持跨病区医嘱下达。

⑤护士权限

仅可查看和操作本病区的患者数据、床位状态，但不可直接操作，需通过住院准备中心申请调配。

⑥住院准备中心权限

拥有全院床位视图，可审核调配申请并分配权限，确保资源调配合规性。

⑦数据隔离与审计追踪

通过标签化区分病区与科室数据。科室医生界面仅显示当前科室的患者信息，病区护士界面仅显示当前病区的患者信息，跨病区、科室数据需授权访问；所有调配操作记录留痕，支持回溯审计。

（10）住院护士相关改造

①床位管理

根据院区区分床位信息，方便后续统计病床使用率、周转率等信息。

②护士医嘱管理

根据当前登录科室的归属院区加载患者列表信息。功能包括医嘱审核、高值耗材条码的录入、药房的修改、LIS 条码的打印、病理报告打印、内镜申请单打印的功能。

③病房管理

可以根据当前登录科室的归属院区进行患者的管理。支持跨院区转科功能，因患者病情发生变化，需要进行转科治疗，该系统支持跨院区转科。针对不同院区之间直接转科可以有效的降低患者再次入院的医保起付线问题。

④护士站收费

根据院区加载当前及院区可以开立的项目信息，包括长期计费、临时计费等功能。

⑤护士站退费申请

根据院区病区加载当前登录科室的患者信息，并对归属院区的尚未发药的信息进行退费处理。

⑥护士站退药申请

根据院区病区加载当前登录科室的患者信息，并对归属院区的尚未发药的信息进行退费处理。主要功能包括收费未发药退费、护士站退费申请。

(11) 查询统计报表数量：1876

①报表工具 1676

报表界面新增院区选择下拉框，若选择其中某个院区，则对应报表只统计所选择院区对应的报表数据。若选择“全部”，则对应报表统计所有院区对应的报表数据。

②程序报表 200

对应报表只统计当前登录科室对应的院区下对应的报表数据。

3. EMR（电子病历系统）功能改造

(1) 门诊医生站

①住院证开立

住院证开立时增加院区归属，根据院区归属过滤当前院区的科室信息，进行跨院区住院证的开立。

②门诊病历

根据院区加载当前登录科室可用的门诊初诊病历及复诊病历信息。

③查询统计

根据登录账户院区权限，默认加载所在院区内相关处方、药品、费用、人次等相关指标。

④患者列表

根据院区加载本院区的患者信息，支持按照院区叫号、患者信息检索等功能。

⑤医嘱

根据院区加载门诊医生站可以开立的术语信息。同时系统根据院区归属加载对应的病历组套以及归属院区的医嘱组套信息

⑥申请单

根据院区加载门诊医生站可开立的检查项目及可以手工或者自动预约的时间段及号点。

⑦会诊

正常流程默认本院区申请，根据院区加载会诊信息，支持跨院区申请

⑧诊间预约

正常流程默认本院区排班信息，可以预约 3 个月内的排班信息，同时支持非本院区的挂号预约。

⑨申请

日间手术、日间化疗登记等功能可以支持跨院区登记，正常流程默认本院区申请，支持跨院区申请。

（2）住院医生站

①住院病历

根据院区加载病历模板。

②患者列表

根据院区加载临时授权科室和患者。

③查询统计

根据登录账户院区权限，默认加载所在院区内相关费用、平均住院日、人次等相关指标。

④医嘱

根据院区加载过滤术语项目，并过滤可执行科室。

⑤申请单

根据院区加载过滤申请单，并过滤可执行科室。

⑥会诊

正常流程默认本院区申请，根据院区加载会诊信息，支持跨院区申请。

⑦预约

正常流程默认本院区号源，根据院区加载号源信息，支持跨院区申请。

⑧解归档申请

根据院区加载过滤患者信息，支持跨院区解归档申请。

⑨申请

手术、用血正常流程默认本院区申请，支持跨院区申请。包括输血申请、输血申请作废、手术申请、手术作废等

(3) 病历模板

①病历模板创建

新建模板要支持各院区各科室分别存储，两院区模板标记存储。

②模板维护

支持各院区各科室可独立定制病历模板，保留通用基础模板。包括模板导入、导出、科室授权等。

(4) 病历浏览

①门诊病历浏览

全院患者门诊电子病历查询支持根据院区分开查询。

②住院病历浏览

全院患者住院电子病历查询支持根据院区分开查询。

(5) 病历质控

①质控规则

质控规则支持根据院区区分。

②病历质控提醒

质控提醒服务、质控功能支持根据院区区分。

③终末病案质控

该模块包括未质控病案、返修病案跟踪、质控工作内容查询。可以根据当前登录科室归属院区，检索当前信息。

1. 未质控病案：可以根据不同的归属院区筛选需要质控的患者信息，按照入出院时间、科室诊断住院天数等进行筛选满足条件的患者。

2. 返修病案跟踪：可以根据当前登录科室归属院区检索返修病案的情况。包括缺陷接收时间、缺陷整改完成时间、返修完成的状态、返修截止时间等。

3. 质控工作内容查询：可以根据当前归属院区，按照质控检查时间、患者住院号等检索条件，对质控的患者信息进行查询，包括病历的修改内容和修改痕迹等。

4. 质控自动评分：质控自动评分服务、质控功能支持根据院区区分。

④质控患者同步

质控患者同步服务、质控功能支持根据院区区分。

4. 多院区外联服务改造

(1) 视图类接口改造

70 个数据库视图增加院区标识，来支持以数据库视图为对接方式的系统进行分院区管理（如 lis、重症、叫号系统等）。

(2) 服务类接口改造

90 个 API 服务增加院区标识，支持跨院区调用（如互联网医院退费、医技预约、自助机接口等）。

5. 移动互联网医院系统功能改造

在多院区的架构下，互联网医院的升级对于优化患者就医体验、提升医疗服务效率与质量至关重要。此次升级涵盖诊前、诊中、诊后各个环节，全方位提升互联网医院的服务能力。

(1) 多院区版本升级

①多院区主页

支持全面展示医院整体信息，使用过程中支持切换院区。

(2) 门诊相关改造

①预约挂号

支持展示多院区的挂号入口，按照院区进行当日预约挂号。

②门诊缴费

支持根据所在就诊院区，推送待缴费提醒信息，在线处方缴费，支持医保移动支付，查看门诊费用清单。

③报告查询

支持根据所在就诊院区，自动查询本院区的检查、检验、病理等报告信息。支持多院区的报告整合展示。

④体检中心

支持展示多院区的体检信息入口，按照院区预约体检、查询体检报告。

⑤在线复诊

支持多院区复诊科室、复诊医生的入驻管理，开通相关的诊疗权限。支持按院区预约线上复诊号源。

⑥在线咨询

支持多院区咨询科室、咨询医生的入驻管理，开通相关的咨询权限，在线咨询记

录查看。

⑦挂号记录

支持查询多院区的门诊挂号记录，同步支持查询窗口、自助机等全渠道的挂号记录。

⑧电子处方笺

支持根据所在就诊院区，查询电子处方笺信息。包括开方科室、开方时间、处方内容、用法用量、注意事项等。

⑨就医指南、导诊

支持按照院区配置和展示相关的就医指南信息，支持基于已有的导诊规则，推荐多院区的门诊号源，引导患者多院区预约挂号。

⑩满意度调查

支持根据所在就诊院区，推送满意度调查。按院区、科室统计分析满意度调查数据。

⑪门诊带药

支持根据所在就诊院区，查询门诊带药信息，包括药品名称、使用频次、用法用量、注意事项等信息。

（3）住院相关改造

①自助入出院

支持根据所在就诊院区，自助办理入院登记、出院结算，支持医保和自费患者的出院线上结算。

②住院预交

支持根据所在就诊院区，查询住院预交金余额，在线预交住院费用。支持查询在线住院预交记录。

③医保身份变更

支持根据所在就诊院区，入院登记完成后，在线变更医保身份类型。

④住院费用

支持根据所在就诊院区，查询出院结算记录，结算明细清单、查询住院期间的费用清单，包括每日费用清单、汇总费用清单。

⑤手术查询

支持根据所在就诊院区，查看本人及亲属的手术计划、手术状态、详细进程信息，

及时了解手术状况。

⑥电子住院、陪护证

支持根据所在就诊院区，查询手术计划、手术进度及手术详细事件信息，办理电子陪护证。

⑦出院带药

支持根据所在就诊院区，查询出院带药信息，包括药品名称、使用频次、用法用量、注意事项等信息。

（4）医保服务相关改造

①就医备案

支持根据所在就诊院区，完成省内异地、跨省就医备案。

②门特药品

支持根据所在就诊院区，完成门特药品医保结算改造。

③门诊慢病

支持根据所在就诊院区，完成省门诊慢病医保结算改造。

（5）综合服务相关改造

①电子发票

支持对接电子发票系统，在线查阅跨院区的电子发票信息。

②预约检查

支持对接检查预约系统，按照院区、科室在线预约检查项目。查询检查指引单信息。

③三方对接

支持按不同院区对接药师服务系统、护理到家系统、院内订餐系统、护患通系统、院区导航系统、排队加号系统、病案复印系统，完成相关入口集成。

④用药提醒

支持根据所在就诊院区，推送相关的用药提醒信息。

⑤信息公示

支持按院区配置相关的帮助手册、投诉反馈信息、科普宣教信息、科普宣教信息、价目公示信息、医保药品目录详细信息。

⑥关爱模式

支持关爱模式下按院区完成挂号、缴费、查报告等基础业务功能。

⑦不良反应

支持按院区上报不良反应信息。

（6）支付平台

①支付账户管理

支持按照多院区配置收款账户信息。

②支付方式管理

支持按照多院区配置支付方式信息。包括微信支付、支付宝支付、医保移动支付等。

（7）对账平台

①账单下载

支持按院区完成机构账单下载、解析、保存，医院业务账单下载、过滤、清洗、校验、保存。

②集合对账

支持按院区完成医院账单与第三方机构交易明细的对账，自动生成对账记录。

③统计报表

支持按院区完成支付业务明细报表、支付业务汇总报表、对账统计报表等分类统计功能。

6. PACS（医学影像存档与通信系统）改造

（1）中心服务系统

①设备连接

支持按院区连接所有 DICOM 和非 DICOM 影像设备，包括 CT、MR、CR、DR、数字胃肠、超声、胃镜、肠镜。

（2）综合管理系统

①配置管理

支持按院区维护部门信息、用户信息、工作组信息、设备类型、设备明细、部位大类、部位明细、检查项目、角色信息、权限信息、参数信息。

②查询统计

支持按院区统计科室的医技/设备工作量，阳性率，机器和设备效益等统计。

③排班绩效

支持按院区维护医生、技师、工作岗位、排班等相关信息。

④危急值闭环管理

支持按院区危急值上报，供诊断医生自定义或选择危急值，并记录危急描述，弹窗提醒、浏览等。

（3）放射管理系统

①检查登记

支持按不同院区去进行放射检查登记、不同院区维护的检查项目以及申请单进行登记

②技师管理

支持按院区提供检查技师定位、呼叫患者信息的综合管理工具，实现胶片打印、患者呼叫联动申请单确认。

③影像诊断

支持按院区的患者进行基本信息、高级信息、模糊查询、图像缩放等功能的实现。

（4）超声管理系统

①检查登记

支持按不同院区去进行超声检查登记、不同院区维护的检查项目以及申请单进行登记。

②超声诊断

支持按照不同院区实现超声患者检查呼叫、影像采集、报告编辑审核等。

（5）内镜管理系统

①检查登记

支持按不同院区进行内镜检查登记、不同院区维护的检查项目以及申请单进行登记。

②内镜诊断

支持按照不同院区内窥镜患者检查呼叫、影像采集、报告编辑审核等。

（6）相关系统接口

①HIS 基础数据接口

改造 HIS 基础数据接口内容，增加院区表示。

②HIS 申请单接口

改造 HIS 申请单接口内容，增加院区表示。

③电子病历接口

改造电子病历接口内容，增加院区表示。

④临床调阅接口

改造临床调阅接口内容，增加院区表示。

（7）系统基础设置

①院区管理

添加新院区标识，以维护多院区数据。

②科室管理

添加新院区科室，区分院区不同科室维护及标识。

③设备管理

添加新院区设备，添加不同院区内设备维护。

④科室与角色配置

添加新院区科室对应的角色。

⑤用户角色配置

添加新院区的人员工号，并匹配角色信息。

（8）多院区影像数据存储与管理

①服务器部署

服务器后台部署

②集中分布式存储

集中分布式存储架构，支持跨院区数据共享与备份策略。

（9）远程诊断协作

①远程诊断协作

远程诊断协作，统一模板和术语库，支持跨院区统计查询。

（10）医保影像云平台对接

①医保影像云平台对接

依托省医疗保障信息平台和省全民健康信息平台医检互认系统（以下简称省医检互认系统），建设部署影像检查数据存储上传和共享体系。开展影像资料（包括原始影像数据、“医保影像云索引”及数据集）上传，实现影像检查结果数据跨区域、跨部门共享和跨医疗机构互认，切实减轻患者看病就医负担。

（一）系统建设。在省医保信息平台部署医保影像云索引共享中心，通过省医保信

息平台与省医检互认系统总对总对接的方式，实现医保影像数据跨省共享与互认。

(二)完成《河南省医检互认系统数据接口标准》要求的接口改造，能让医院对影像资料及时、准确、规范上传至省医检互认系统。按照《河南省医疗保障信息平台定点医药机构接口规范》要求，能让医院满足通过省医保影像云索引共享中心实现跨省影像调阅。具体包括：

1. 系统改造联调。需按照要求对院内系统进行改造对接，实现影像资料及时、准确、规范上传至省医检互认系统，确认将医保影像云索引及数据集上传至省医保信息平台。

2. 影像资料上传。配合医院按照要求影像数据及索引数据上传至省医检互认系统。

3. 数据清洗上传。对照原医院服务项目编码，对需上传的历史数据进行清洗，并按照要求上传至省医检互认系统。

4. 完成跨省调阅。实现医院通过省医保影像云索引共享中心实现跨省影像调阅。

7. 体检管理系统功能改造

(1) 体检套餐维护和体检组合项目维护

各院区只能查看和维护自己院区的项目。

(2) 体检单位及单位分组信息维护

各院区只能查看和维护自己院区的单位。

(3) 体检登记

各院区只能查看和操作自己院区的单位信息以及集体体检信息。

(4) 体检指引单下发及回收

各院区只能操作自己院区的人员。

(5) 体检总检分发

各院区只能操作自己院区的人员。

(6) 体检 lis 条码打印

各院区只能打印自己院区的人员的检验条码。

(7) 体检医生工作站

各院区只能录入自己院区人员的结果。

(8) 体检 pacs 结果录入

各院区只能录入自己院区人员的结果。

(9) 总检医生工作站

各院区只能对自己院区的人员进行总检。

(10) 总检审核

各院区只能对自己院区的人员进行总检审核。

(11) 报告打印

各院区只能查看和打印自己院区的体检报告。

(12) 体检短信发送

各院区只能操作自己院区的人员信息。

(13) 体检报告核对

各院区只能核对自己院区的体检报告。

(14) 体检随访

各院区只能随访自己院区的人员。

(15) 体检重要阳性体征上报

各院区只能上报自己院区的重要阳性体征。

(16) 重要阳性审核及通知

各院区只能审核自己院区的重要阳性体征。

(17) 体检报告领取

各院区只能操作自己院区的体检人员。

(18) 各类报表调整

所有的报表都需要增加院区标识。

(19) 手机端问卷调整

需要区分各院区的问卷。

8. 危急值管理功能改造

(1) 危急值上报

支持危急值上报终端维护，支持全类目的检查、检验危急值上报。

检验：常规检验、微生物检验；

检查：CT、超声、X线、DR、MRI、病理、心电、核磁。

(2) 危急值提醒

支持终端上报危急值后，按照既定的危急值提醒规则通报相关医生护士和责任人，以霸屏的方式阻断危急值通知的相关医护人员的工作站系统，强制医生、护士和

责任人第一时间进行危急值查看和处理，提高危急值处理速率，保证医疗安全。如果设定一级提醒的医护人员没有第一时间响应危急值提醒并处理，危急值管理平台会根据既定的提醒规则升级提醒，可定制化设定危急值提醒升级时间和提醒范围，支持定制化指定危急值处理小组人员进行危急值专项处理。

系统需支持危急值多种消息自动提醒机制，包含电脑弹窗提醒、手机短信提醒、微信提醒；支持各阶段危急值消息处理和记录，支持台式电脑，平板电脑，智能手机（包括微信企业号）等多种设备的危急值消息提醒，处理和查询功能；支持自动智能判断超时未处理危急值并再次霸屏提醒，直至全部危急值处理完成为止。

系统需支持按照科室定制化维护危急值提醒规则，可设置四级提醒模式，每级提醒可选择维护也可以定制化维护，以及升级提醒时限，如对接短信平台还可通过危急值系统设定是否开通短信提醒。

危急值一级提醒：

门诊：需支持选择通知开单医生、挂号医生，可维护是否开通短信提醒；

住院：需支持选择通知开单医生、责任医生、责任护士，可维护是否开通短信提醒。

危急值二级提醒：

门诊：需支持选择通知全科医生、支持指定医护人员（精确到人或者组，门诊此场景可指定门诊护士组，已达到危急值提醒通知到门诊护士的目的），可维护是否开通短信提醒；

住院：需支持选择通知全科医生、全病区护士、责任医生所在医疗组、支持指定医护人员（精确到人或者组，住院此场景可用于指定科室危急值处理小组，提升危急值处理效率），可维护是否开通短信提醒。

危急值三级提醒：

需支持选择通知到科主任及副主任级别管理者，可以设置一人或多人，可维护是否开通短信提醒。

危急值四级提醒：

系统需支持危急值四级提醒，为终极提醒，支持扩展按照时间无限升级。支持选择通知到医务科或分管副院长，可灵活维护，可设置一人也可以设置多人，可维护是否开通短信提醒。

（3）危急值病程同步

支持与电子病历系统对接，医生在接收到患者危急值信息并处理完成后，可进入

病程系统为患者创建危急值病程，危急值病程编写过程中可以直接引入患者危急值信息及危急值处理方案，简化医生操作，避免危急值处理方案重复录入。支持闭环回写，医生保存病程并签名生效后，危急值管理平台会同步病程录入状态，记录危急值病程签名医生及危急值病程创建时间。

(4) 危急值标准化接口

支持提供标准化危急值上报流程，将全院危急值信息汇总，可按科室维护定制化提醒规则，并提供标准化外联接口，支持对接短信平台、微信公众号、移动端危急值查询及处理、支持滚动大屏外联系统功能。

支持无信息平台的危急值系统对接方案，提供轻量级 JSON 格式标准接口，需支持对接其他临床系统危急值展示及危急值处理，具体接口如下：

危急值上报危急值管理平台接口；

危急值处理接口；

危急值查询接口；

危急值闭环节点保存接口。

(5) 危急值信息维护

支持接入危急值管理平台终端类型维护；

支持危急值闭环节点维护，医院可根据实际业务建设危急值闭环节点，从而实现危急值闭环展示功能快速上线；

支持危急值提醒规则维护，医院内各科室可以按照自己科室内部实际工作需要维护不同的危急值提醒规则，提高工作效率：

1. 系统需支持危急值多级提醒规则；
2. 系统支持对接短信提醒、微信提醒；
3. 系统支持对接互联网医院 APP，微信小程序；

(6) 危急值处理

支持医生端危急值处理，危急值处理可展示患者基本信息（包含患者诊断信息），危急值基本信息，危急值状态展示。支持关联查新危急值产生的检查、检验报告单信息。可按照科室及危急值项目关联科室常用危急值处理方案，支持医生一键危急值处理方案录入，减少手动录入，提高危急值处理效率。

支持危急值处理功能可通过配置设定为护士开放危急值处理功能，否则护士仅有查看权限。

支持住院科室协助处理门急诊危急值功能，主要是为满足门急诊医护下班后，危急值无人及时接收和处理。需要系统在门急诊医护下班后，将危急值自动推送到其他科室，可以由其他门急诊、住院科室的医护协助接收、处理危急值。

(7) 危急值查看

支持危急值历史数据查询，可按照时间段、患者、上报终端、处理医生、科室、医疗组、处理状态查询全院危急值历史数据，可按照多个检索维度排序，支持分页。需支持选择某条危急值查看危急值详细信息，可查看患者基本信息、患者诊断、危急值基本信息、危急值闭环情况及危急值处理方案。需支持查看危急值项目的检查、检验报告单详情。

(8) 危急值统计分析

支持提供详尽的危急值数据分析，危急值处理历史查询，提供全院（院区）级、科室级危急值数据统计展示：

一、全院

需支持按照时间段、上报终端、就诊类型、院区查询危急值统计信息。如下每一个展示项支持进入详情查询支持全院维度的危急值分析查询。

危急值数量统计：查询条件范围内的已经接入危急值管理平台的终端系统类型及对应发布到危急值平台的数量统计。查询条件范围内的已处理危急值总数、未接收危急值总数、已接收未处理的危急值总数。

危急值分布统计：查询条件范围内的危急值临床分布，支持门诊科室、住院科室、病区切换显示。

危急值处理及时率统计：查询条件范围内的已处理危急值的及时、超时情况统计，支持科室、病区切换显示。

危急值通报及时率统计：查询条件范围内的终端系统危急值通报率和通报及时率的统计，这里通报及时率的统计标准与国家要求一致，即危急值发生到危急值通报发送不得超过 15 分钟。

危急值排行榜：查询条件范围内的危急值总数、已处理、处理率、处理及时率、总数占比按照科室、病区排行统计。

二、科室

支持按照时间段和终端类型查询科室危急值统计信息。与全院不同的是，科室危急值统计分析展示科室危急值全院排行情况，危急值总数、危急值处理数、危急值处

理率、危急值处理及时率四项关键指标的全院排名情况、均值高低对比及全院占比。

危急值处理及分布统计：查询范围内的危急值总数情况（未接收、已接受未处理、已处理、合计）；危急值分布门诊按照责任医生分布、住院按照医疗组或责任医生分布。

危急值处理及时情况统计：同住院，可按照医疗组或处理医生切换展示。

危急值通报及时率统计：同住院。

危急值排行榜：同住院，支持医疗组或处理医生切换展示。

支持不同维度危急值信息详情查询统计页面并配有专业图表：

- 1) 危急值处理情况查询
- 2) 危急值分布情况查询
- 3) 危急值处理及时情况查询
- 4) 危急值通报情况查询

9. 病案管理系统功能改造

（1）病案提交

病案首页左侧树结点和首页上面医疗机构名称+代码均显示本院区患者。

（2）病案打回

打回审批仅能对本院区患者进行操作。

（3）HQMS

HQMS 数据是否做院区拆分。

10. 日间手术功能改造

（1）日间手术申请

正常流程默认本院区进行，系统支持跨院区的日间手术申请。

11. 日间诊疗中心系统功能改造

（1）治疗室维护

支持按照院区进行治疗间信息维护。主要功能包括：治疗室添加、删除、修改、座位信息维护、治疗室位置的维护等。

（2）排班信息维护

支持对不同院区的预约排班信息进行维护，包括排班新增、排班删除、排班修改、排班生成等功能。

(3) 化疗预约

支持对开立化疗计划的患者进行跨院区的预约，包括预约登记、取消、医嘱发送、生命体征录入、预约时间段变更等。

12. 统一预约平台功能改造

(1) 知识库维护

预约规则知识库增加院区协同规则，可以按照院区设置不同的预约互斥规则，按照院区建立自己的知识库。

(2) 基础数据管理

基础数据管理增加院区标识，用以区分不同院区数据进行隔离。

(3) 医技管理

医技管理增加院区标识，用于区分不同院区。

(4) 预约管理

预约管理增加院区标识，用于区分不同院区，支持跨院区进行预约。

(5) 排班精细化管理

支持为门诊、住院、体检等检查类型下的医技、医生、患者手机、自助机不同预约方式进行按照院区排班精细化的管理。

(6) 打印模板管理

支持查看所有使用打印用户的 IP、默认打印机、打印执行等信息，支持通过 IP 调整用户打印配置，以及通过规则设定不同院区、不同科室、不同操作方式、不同操作途径等对应的打印模板。

(7) 消息推送管理

支持通过规则设定不同院区、不同科室、不同项目等对应的短信模板，以及实现部分消息 不发送和延迟发送的操作。

(8) 科室预约管理

新增科室预约信息新增维护院区标识，用于维护科室归属院区

1. 新增科室时，可选择院区归属。
2. 修改科室可以进行科室归属调整。
3. 可以按照院区查询归属科室详情。

13. 入院服务中心系统功能改造

(1) 排床管理

正常流程默认本院区进行，隔离基础数据和基础操作。支持一站式服务中心对当前登录院区的床位进行统一的管理及调配；具体功能包括：床位安排、床位调整、排床取消、医患沟通记录等。

14. 输血管理系统功能改造

(1) 申请审核

支持根据院区对临床开立的用血申请进行审核，审核后输血科进行配发血操作，此时可对不合格的用血申请进行不核收操作。

(2) 血库配血

对交叉配血标本进行复检工作，例血型，Rh，抗筛等操作；对供血者与受血者的标本进行配血实验，并记录相应结论。可自动收费。当此患者有自体血时，提示选择，可优先此患者自体血。

(3) 血库发血

根据临床的取血申请进行血库发血，发血时需要双人核对，确认无误时方可发血，记录取血人相关信息，打印发血记录单。可自动收费

(4) 血库配发血

根据操作需要，可将血库配血，血库发血两个步骤配置成一步一起操作。

(5) 追加发血

用于已完成血库发血的用血申请，支持已输血患者由于大量紧急输血，针对历史申请单进行再次出库的操作。

(6) 血液入库

血站发血到输血科后，需要进行血液入库，系统支持人工、自动、导入三种模式入库，人工模式指通过扫描血袋的献血条码、产品条码、血型条码、有效期条码进行血液入库；自动模式指通过扫描发血单号进行批量入库；导入模式指通过导入 excel 文件批量入库。入库时可以对血袋进行复检，系统可以查看入库明细、入库汇总；系统支持按照院区进行血液入库。

(7) 库存管理

提供库存明细、库存汇总、警戒线设置功能，显示库存的血液信息，根据有效期以颜色区分，通过警戒线设置提示库存信息，库存可以按照院区管理，也支持总院及

分院统一管理。

(8) 自动收费

根据血液成分与收费项目对照，在血库配血，血库发血时，自动收取对照的非药品费用。

(9) 库存院区转运

包括院区转运发送和接收。其中院区转运发送提供多院区登录转运发送功能，支持 A 院区填写院区转运申请，将血液制品 001 转运到 B 院区；院区转运接收提供多院区登录转运接收功能，支持 B 院区登录后，接收 A 院区提交的院区转运申请后，血液制品 001 将自动转到 B 院区库存

15. 临床路径系统功能改造

(1) 专业科室对照

支持按照院区进行专业与病区的科室对照维护。

(2) 路径模板维护

支持按照院区查询对应的路径模板，可以对模板进行添加、作废、删除、导出等操作。

16. 全民健康平台改造

(1) 数据上报

提供个人基本信息、健康体检、门诊诊疗服务、住院诊疗服务、实验室检验、手术信息、影像检查等 7 个类别，34 张业务数据的上传。

17. 传染病智能监控改造

(1) 数据上报

实现传染病监测预警及上报，配合政策性要求改造。内容包括患者基本信息表（自动作业视图）、诊断活动信息表（自动作业视图）、传染病报告卡（自动作业视图）、门（急）诊病历（自动作业视图）、门（急）诊留观记录（自动作业视图）、入院记录（自动作业视图）。

住院首次病程记录（自动作业视图）、住院日常病程记录（自动作业视图）。

住院病案首页（自动作业视图）、出院记录（自动作业视图）、检查报告（自动作业视图）、检查报告项目（自动作业视图）、检验报告主表（自动作业视图）、检验报告明细表（自动作业视图）、医嘱信息（自动作业视图）、医嘱条目（自动作业视图）、死亡信息（自动作业视图）。

生命体征护理记录单（自动作业视图）、用户信息（自动作业视图）。

科室信息（自动作业视图）、值域对照-基础数据对照功能开发值域建立-标准数据导入等接口对接。

（二）性能要求

1. 系统 7×24 小时无故障运行。
2. 客户端 CPU 占用率低于 5%。
3. 业务成功率 100%。
4. 服务器 CPU 使用率、利用率低于 75%。
5. 服务器 SWAP 交换空间利用率低于 70%。
6. 服务器磁盘繁忙率低于 70%。

（三）技术要求

1. 架构设计要求

- 1) 支持微服务架构。
- 2) 产品采用三层架构，前后端采用主流开发语言。

2. 操作系统要求

- 1) 支持多种终端设备，包括PC、手机端（IOS和安卓）、PAD端等，且根据登录终端，界面自适应。

3. 数据库的要求

- 1) 支持主流数据库，包括 Oracle、MySQL、国产主流数据库等。
- 2) 数据库支持集群部署，数据库服务器故障可实现自动切换，单台服务器故障不影响系统正常使用。
- 3) 数据库支持设置定时维护和备份计划，在数据出现问题时，可以通过恢复定时备份文件的方式恢复到最近的数据。

（四）其他要求

11. 实施要求

- 1) 实施工期:合同签订后 6 个月内完成系统开发、部署、安装调试、试运行、技术培训工作，并通过最终验收，其中合同签订后 3 个月内保障基础业务功能使用。
- 2) 部署于内网的业务系统，其核心业务功能应不依赖互联网。
- 3) 满足智慧医院（智慧医疗、智慧管理、智慧服务）评级、国家医疗健康信

息互联互通标准化等规范的要求，并确保通过评审。

4) 系统需完成历史数据全量迁入工作，并保证数据安全、准确。

5) 兼容 win xp、win7、win10、win11 等操作系统及 ie、chrome、edge、360 浏览器等浏览器。

6) 配合采购单位要求进行安全评测等信息安全检测评估工作。

(五) 实施人员要求

1. 项目经理应具备同类项目管理经验至少 5 年，且担任项目经理 3 年以上，具有 PMP 认证证书或信息系统项目管理师证书（高级）；

2. 一般实施人员应具备同类项目实施经验 2 年以上；

3. 实施团队须具有软件技术开发工程师、数据库管理工程师、网络信息安全工程师等各专业从业资质人员。

(六) 接口及数据标准化要求

1. 符合卫健委颁布的《医院信息系统功能基本规范》、《电子病历系统功能规范（试行）》、《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》、《医院智慧服务分级评估标准体系（试行）》、《区域卫生信息平台交互标准》、《卫生健康信息基本数据集编制标准》等行业规范及标准。

2. 根据业务实际要求，需要免费与采购单位相关系统完成数据对接及开发工作。

3. 根据采购单位发展规划要求，需要免费与采购单位已建立的各类数据集成管理平台完成数据对接及开发工作。

(七) 培训要求

1. 供应商应根据项目实施的计划、进度和需要，制定培训方案、培训内容及培训计划，并由采购单位审核确定。供应商应及时对相关人员进行培训，使其能够独立完成必要工作。

2. 培训效果需确保采购单位系统管理员能够熟练掌握相关的系统原理、系统功能、系统特性、系统操作、系统维护等相关内容，保障日常工作及运维顺利进行。

(八) 项目验收要求

1. 供应商在完成本项目所有系统安装、策略配置、业务系统优化及改造后，应进行单元测试、集成测试、项目整体联调测试及内部验收。供应商出具相关测试报告，制定验收规范并与采购单位确认后，可申请验收。

2. 供应商须配合采购单位组织的多部门联合验收，验收范围除项目功能要求、性

能要求、硬件要求等之外，还应提交相关文档，至少应包含《系统解决方案》、《需求分析报告》、《系统概要设计方案》、《功能规格说明书》、《系统详细设计说明书》、《数据库设计说明》、《系统维护手册》、《用户操作手册》等。

（九）运维及售后服务要求

1. 系统免费维保期自最终验收合格之日起 3 年。

2. 项目服务期内，要求提供 3 名驻场工程师，且该工程师不得兼职其他第三方或其他项目组工作。驻场工程师应是具备相关专业认证的人员，能有效处理问题。人员变更时，需提前书面告知，获得采购单位同意后方可更换。供应商负责支付驻场工程师的薪资待遇、社保缴纳。

3. 免费维保期内，所有日常维护及故障消除等工作均需到现场支持，其中产生的各项费用（含差旅、材料费、人工费等）由供应商自行承担。所有操作需按采购单位要求提交相关操作记录或问题情况说明等文件留存。

4. 免费维保期内，供应商应提供 7×24 小时技术支持，包括系统故障处理及突发事件应急等。服务响应要求 30 分钟内电话响应，2 小时内提供解决方案并处理问题；若不能在 2 小时内解决故障或需要现场处理的，应在 4 小时内赶到现场处理。

5. 免费维保期内，供应商应定期巡检，并按采购单位要求进行数据备份、备份恢复、数据核对、数据清洗等工作（包括但不限于）。

6. 免费维保期内，产品或技术有大版本升级、更新或补丁等发布，供应商有义务及时告知采购单位，如采购单位有相应要求，供应商应免费提供升级或更新服务。

7. 免费维保期内，供应商应定期开展安全运维服务，并根据采购单位要求免费进行包括但不限于安全修复、日志记录完善及统计分析等功能。

8. 供应商充分理解医院项目具有与患者生命健康相关的特殊性，承诺若本项目涉及系统发生故障或异常，即使尚未签订维保服务合同，供应商也应按照采购单位要求提供必要的售后服务，以确保系统的稳定性和安全性。

（十）应急及重要时期保障要求

1. 供应商应安排专人对接采购单位开展应急响应服务，期间若更换应急接口人，必须经采购单位书面同意。收到采购单位应急服务请求后，供应商应在 30 分钟内电话响应，2 小时内到达采购单位现场，解决问题，溯源根因。

2. 供应商接到采购单位重要保障服务请求后，应在 30 分钟内电话响应，2 小时内组建相关服务团队，按照约定时间到达现场，按照采购单位要求，开展保障工作。

3. 系统更新、升级等维护工作时，供应商应安排驻场工程师配合院方要求，保障相关医疗活动安全、高效开展。

（十一）安全及保密要求

1. 供应商所提供的软件产品应满足采购单位现场需求的集成服务，主要包括：对提供软硬件、现有需集成的设备及软件进行系统间的联调、集成测试和试运行服务，配合采购单位进行系统性能的优化调整，和集成后系统的培训服务，为客户提供安全、可靠、稳定的信息系统。

2. 供应商必须对参与本项目的工作人员进行网络安全及保密教育，严格遵守《中华人民共和国网络安全法》、《中华人民共和国数据安全法》、《中华人民共和国个人信息保护法》等有关法律法规，严防泄密现象发生。

3. 按照采购单位的要求提供对服务器及系统全面巡检服务。具体服务包括但不限于：服务器日常监控、硬件使用空间监测、日常备份、补丁升级等。

4. 系统上线前需提供网络安全评估报告，运行期间定期开展安全检测工作，及时修复各类安全隐患，在相关软硬件产品、开发框架发生通用型安全漏洞时及时通知采购单位并积极开展修补工作。配合采购单位或网络安全监管单位开展各项供应链安全管理相关工作，并提供采购单位需要的证明材料。

5. 在涉及到设备扩容、服务器迁移及操作系统等基础软件升级时，供应商和制造商指派技术人员到场免费实施保障。

6. 供应商保证严格遵守合同规定，在项目实施过程中，按照采购单位要求签署保密协议，对所获取或接触到的采购单位数据，具有保密义务和责任。供应商的工作人员未经采购单位项目负责人同意，不得将各类移动存储介质及其他与工作无关的物品带入工作现场，保证数据安全。

7. 系统运行产生的一切数据归采购单位所有，未经采购单位书面授权，严禁将数据以任何形式存放到医院数据中心外，严禁将数据以任何形式泄露给任何非授权机构或个人。

8. 供应商和制造商（如有）自觉接受采购单位的安全保密监督和管理，供应商和制造商（如有）如违反安全保密条款，采购单位将追究其责任，对重大的泄密事件将移交司法部门追究其法律责任；对供应商和制造商（如有）泄露采购单位资料，造成伤害的，除依据国家法律有关规定追究有关责任人员法律责任外，还将依法承担相应的责任。

9. 供应商如因违反保密、安全要求，给采购单位造成影响的，须承担赔偿责任。按国家有关规定追究供应商法律责任，直至追究相应的刑事责任。

（十二）知识产权及国产化要求

1. 在项目实施及使用过程中产生的发明、专利、软件著作权等知识产权及论文归采购单位所有，供应商应积极配合申请相关专利、著作权等事宜。

2. 采购单位在系统使用中产出的所有标准、流程、数据等均归采购单位所有，供应商不得擅自使用。

3. 系统能支持适配主流的国产硬件设备、操作系统、数据库、中间件等国产软硬件环境。供应商应根据国家及行业主管部门等相关政策要求变化，配合完成国产化适配及升级改造工作。

4. 系统所用任何数据库、中间件、操作系统及第三方软件等依赖环境，供应商应取得在采购单位使用的相应授权，且授权范围应与实际用途一致。系统知识产权纠纷问题均由供应商处理并承担相应责任。

5. 供应商保证提供的产品来源合法、正规，不存在侵犯第三方知识产权情形。如第三方主张供应商提供的产品或服务侵犯该第三方知识产权的，由供应商处理相关纠纷，并承担由此引起的一切责任及费用（包括但不限于纠纷解决费用、诉讼费、仲裁费、律师费、为保证采购单位使用向第三方支付使用费及由于该等纠纷给采购单位造成的损失等）。

第五章 响应文件格式

封面格式

(正本/副本)

(项目名称)

单一来源采购响应文件

供应商：_____（盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

日期：_____年_____月_____日

目 录

格式自拟（建议编制页码，方便评审）

一、响应函

致：_____（采购人）

1. 根据已收到的_____项目名称_____的单一来源采购文件，遵照《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，经认真研究本项目单一来源采购文件及其它有关文件后，我方愿意遵守单一来源采购文件中的各项规定，严格按照“采购需求及要求”实施本项目，并承担其任何质量缺陷等问题所造成的任何损失。

2. 我方已详细检查全部单一来源采购文件包括澄清文件、补充通知（如有的话）及有关附件，并完全理解我方必须放弃提出含糊不清或误解的权力，愿按照单一来源采购文件中的条款和要求按最后一次的报价做为最终报价。

3. 我方在此承诺，我方若能成交，全面履行单一来源采购文件中规定的职责和义务。

4. 如果我方成交，我方保证按合同条款中规定的内容执行，并按单一来源采购文件和有关规定提交一切资料。

5. 我方同意从响应文件递交截止日期起 60 天内保持单一来源响应文件有效，在此有效期内，我方将严格遵守单一来源响应文件的承诺，本单一来源响应文件对我方具有约束力，并可随时被接受成交。

6. 除单一来源响应文件所提交的资料外，我方同意随时接受贵方的检查、询问，并根据协商需要补充贵方要求提交的资料。

7. 如果我方成交后，我方没有任何正当理由而拒签合同，同时我方愿意补偿该项工作因我方延误所造成的经济损失。

8. 我方愿接受合同条款中规定的合同价款计算和调整方式。

9. 除非另外达成协议并生效，贵方的成交通知书和本单一来源响应文件将成为约束我方的合同文件组成部分。

10. 所有与本次协商有关的函件请发往下列地址：

地 址：_____ 邮政编码：

电 话：_____ 传 真：

供应商：_____（盖单位公章）

法定代表人或授权代理人：_____（签字或盖章）

日期：____年____月____日

二、报价函附录（第一轮次报价）

项目名称	河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统建设项目
供应商名称	
响应内容	河南省肿瘤医院多院区核心业务及配套系统适配改造服务：为满足河南省肿瘤医院新院区投用后的信息化需求，实现老院区（总部院区）与新院区患者服务、诊疗服务高度一致，多院区同质化管理及跨院区业务协同，改造范围覆盖新、老两个院区，涵盖医、护、药、技、行政、患者服务全流程相关系统功能适配
响应报价	大写： 小写：¥_____元
质量要求	符合国家、行业标准及采购人要求
服务期限	合同签订后 6 个月内完成系统开发、部署、安装调试、试运行、技术培训工作，并通过最终验收，其中合同签订后 3 个月内保障基础业务功能使用；
免费维保期	自最终验收合格之日起 3 年
服务地点	采购人指定地点
响应有效期	响应文件提交截止之日起 60 日历天
备 注	1、采购需求完全响应第四章采购需求及要求； 2、权利义务完全响应第三章合同条款； 3、

供应商：_____（盖单位公章）

法定代表人或授权代理人：_____（签字或盖章）

日期：_____年_____月_____日

三、法定代表人身份证明

供 应 商：
单位性质：
地 址：
成立时间：_____年_____月_____日
经营期限：
姓 名：_____性 别：
年 龄：_____职 务：
系_____（供应商名称）的法定
代表人。
特此证明。
附：法定代表人身份证复印件

供应商：_____（盖单位公章）
_____年_____月_____日

四、授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）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）响应文件、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：自本授权委托书签署之日起至响应有效期期满_。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证及委托代理人身份证复印件

供 应 商：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：

_____年_____月_____日

五、供应商资格证明文件

(一) 企业基本情况表

供应商名称				
注册地址			邮编	
法定代表人			电话	
联系方式	联系人		电 话	
	传真		网 址	
成立时间			员工总人数：	
营业执照号			注册资金：	
开户银行			账号：	
经营范围				
备注				

（二）具有独立承担民事责任的能力

在中华人民共和国境内具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的法人或者其他组织或自然人，提供有效的营业执照或相关的证明文件；

（三）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

提供 2025 年度经会计师事务所或者审计机构审计的财务报告，或提供基本开户银行出具的有效资信证明

(四) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

提供承诺书，加盖公章；

（五）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

提供 2026 年 1 月 1 日以来任意 1 个月依法缴纳税收及 2026 年 1 月 1 日以来任意 1 个月社会保障资金的证明材料，依法免税或不需要缴纳税收、缴纳社会保障资金的供应商，须出具有效证明文件；

(六) 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声明

提供承诺书，加盖公章；

(七) 供应商须知前附表要求或供应商认为有必要的其他资格证明文件

六、响应承诺函

致：_____（采购人）

我公司作为本次采购项目的供应商，根据单一来源采购文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和本项目规定的其他资格条件：

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

二、完全接受和满足本项目单一来源采购文件中规定的实质性要求，如对单一来源采购文件有异议，已经在响应文件递交截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对单一来源采购文件有异议的同时又参加竞标以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

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

四、参加本次采购活动，不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的行为。

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

六、在参加本项目采购活动近三年内，供应商和其法定代表人没有行贿犯罪行为。

七、响应文件中提供的任何材料或资料和技术、服务、商务等承诺都是真实、有效、合法的。

八、如本项目评审过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的供货产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合单一来源采购文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。

九、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

- （一）响应有效期内撤销响应文件的；
- （二）在采购人确定成交人以前放弃成交候选资格的；
- （三）由于成交人的原因未能按照单一来源采购文件的规定与采购人签订合同；
- （四）由于成交人的原因未能按照单一来源采购文件的规定交纳履约保证金；
- （五）在响应文件中提供虚假材料谋取成交；
- （六）与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- （七）响应有效期内，供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

如果发生以上任意一种或以上行为，将在行为发生的 10 个工作日内，向贵方（或采购人）支付本单一来源采购文件公布的预算金额或最高限价的 2%作为违约赔偿金。

承认本承诺书作为贵方（或采购人）要求我单位履行违约赔偿义务的依据作用。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺内容的真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在弄虚作假行为，我公司愿意接受以“提供虚假材料谋取中标”追究法律责任。

供应商：_____（盖单位公章）

日期：_____年____月____日

七、服务方案及承诺

八、反商业贿赂承诺书（格式）

我公司承诺：在_____（项目名称）采购活动中，保证做到以下几点承诺：

一、公平竞争参加本次采购活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、采购人、采购代理机构工作人员、评审专家或其亲属提供礼品、礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、赞助费、宣传费、宴请等；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若违反上述承诺，我公司及参与投标的工作人员愿意接受按照法律法规有关规定接受相应处罚。

供应商：_____（盖单位公章）

日期：_____年____月____日

九、其他资料

（一）中小企业声明函（服务）

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

1. （标的名称），属于软件和信息服务行业（采购文件中明确的所属行业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：_____年_____月_____日

备注：

- 1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新企业可不填报。
- 2、投标人提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。
- 3、如果供应商提供的货物不是中小企业生产，则不需要提供《中小企业声明函》。否则，因此导致虚假投标的后果由供应商自行承担。

（二）残疾人福利性单位声明函

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

本单位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：_____（盖章）

日期：_____年____月____日

提醒：如果供应商不是残疾人福利性单位，则无需填写（可附原稿）

（三）监狱企业证明材料

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。

（提醒：如果供应商不是监狱企业单位，则无需填写（可附原稿））

(四) 单一来源采购文件要求或供应商认为应附的其他材料

附件：

第____次报价表

项目名称	
供应商名称	
响应报价	大写： 小写：
其他	

供应商名称(盖单位公章)：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

注：此报价表无须附入响应文件内，需供应商授权代表携带加盖公章的此表至开标现场，以供报价使用。