

信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目

竞争性磋商文件



采 购 人：信阳市平桥区精神病医院

采购代理机构：高达建设管理发展有限责任公司

日 期：二〇二六年七月

致政府采购供应商和代理机构的一封信

尊敬的政府采购供应商、代理机构：

您好！非常感谢您一直以来对信阳市政府采购活动的关心和支持！

近年来，信阳市财政局坚持以“服务企业、服务市场、服务基层”为出发点，以规范制度为抓手，以便民利企为目标，通过完善政府采购制度，优化政府采购流程，压缩办理时限，持续提升政府采购电子化水平，推进政府采购工作高效、规范、阳光运行。

为持续优化信阳市政府采购领域营商环境，信阳市财政局成立优化营商环境工作领导小组，定期召开优化营商环境调度会、推进会，党组成员带头解决重大问题，带头完成节点任务，带头落实惠企政策，以工作机制创新推进工作延伸。一是持续为各交易主体提供优质服务。在法律职权内明确采购人主体责任，减少审批事项；汇编印发政府采购相关政策规定和政府采购操作指南及流程图，方便各交易主体参与我市政府采购活动；启用“不见面开标评标”系统，实现招标采购的全流程电子化。二是落实惠企政策。免收招标文件费用、投标保证金、履约保证金，货物类、服务类政府采购项目免收质量保证金，工程类政府采购项目收取不超过合同金额 3%的质量保证金，且不得以现金形式收取，建议采购人根据项目实际情况免收质量保证金；给予中小微企业价格扣除优惠，货物服务采购项目给予小微企业报价的 15%-20%（工程项目为 5%）扣除优惠，用扣除后的价格参与评审；鼓励采购人提高首付款或预付款比例，首付款或预付款支付比例原则上不低于合同金额的 50%，对于中小微企业，首付款或预付款支付比例可提高至不低于合同金额的 70%；加大政府采购合同融资政策宣传，推进政府采购合同融资，为中标企业开辟融资“绿色通道”。三是设置政府采购项目服务专员，提供全流程服务。信阳市财政局在每个部门预算科室设立一名政府采购项目服务专员，全流程为中标供应商服务。在政府采购项目中，遇到任何问题均可以和服务专员联系，如采购人不按照规定签订合同、不按照合同约定对项目履约验收、不按照合同约定付款等问题。

尽管做了一些工作，但我们深知，离贵公司的期望还有差距。恳请贵公司对我们的工作提出宝贵意见，并持续给予关注、支持和监督！

凡涉及信阳市政府采购领域营商环境的任何问题，贵公司均可通过专线电话 0376-6699123、电子邮箱 czyszb228@163.com，与信阳市财政局优化营商环境办公室随时沟通交流，我们将竭诚为各位供应商服务，全力解决贵公司遇到的困难。

再次感谢贵公司对信阳市政府采购工作的关心和支持！让我们携起手来为“美好生活看信阳”做出财政贡献！

信阳市财政局

目 录

第一章 竞争性磋商公告	5
第二章 供应商须知	9
第三章 评标办法（综合评分法）	22
第四章 合同主要条款及格式	28
第五章 采购内容及要求	29
第六章 响应文件格式	33

电子招投标特别提示

一、投标人（供应商）注册

凡有意参加本项目的投标人（供应商），请登录“全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）（<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/>）”网站进行交易主体自主注册，按网站公告通知有关要求填报企业信息并上传有关原件扫描件至诚信库，不需携带原件到信阳市公共资源交易中心进行审核。投标人（供应商）应对所上传材料的真实性、合法性、有效性负责，其上传的信息将全部对外公示，接受社会监督。

二、办理 CA 数字证书

完成企业诚信库注册后，须办理 CA 数字证书方可在网上办理招投标相关业务。供应商根据信阳市公共资源交易网通知公告栏目中《关于信阳市公共资源交易平台数字证书（CA）互认系统正式上线运行的通知》要求，自行选择 CA 数字证书服务商，线上、线下办理 CA 数字证书。

三、招标（采购）文件获取方式

投标人（供应商）凭 CA 数字证书登录会员系统后，即可按网上提示免费下载招标（采购）文件及资料（操作程序详见信阳市公共资源交易中心网站下载中心栏目里投标人操作手册）。招标文件（*.XYZF 格式）下载后需使用“信阳市投标文件制作工具软件”打开（该工具软件可在“全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）（<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/>）”网站下载中心栏目内下载或在招标文件领取页面下载）。

四、投标（响应）文件制作

投标（响应）文件应使用信阳市公共资源交易系统投标文件制作专用工具软件编制，投标（响应）文件格式为“*.XYTF”。

投标人（供应商）须在投标（响应）文件递交截止时间前制作并提交。

五、投标（响应）文件的签字和盖章要求

1、投标文件（响应）格式中所有要求投标人（供应商）加盖公章的地方都须加盖投标人（供应商）的 CA 印章。

2、投标文件（响应）格式中所有要求法定代表人或其委托代理人签字或盖章的地方（不含授权委托书委托人签字）都须加盖法定代表人 CA 印章。

六、投标文件份数

加密的电子投标（响应）文件壹份（*.XYTF 格式，在会员系统指定位置上传）。

七、投标（响应）文件的递交

1、电子投标（响应）文件的递交

各投标（供应商）人应在投标截止时间前上传加密的电子投标（响应）文件（*.XYTF）到会员系统的指定位置。上传的电子投标文件应使用投标人 CA 数字证书认证并加密。上传时必须得到交易系统“上传成功”的确认回复后方为上传成功。请投标人（供应商）在上传前务必认真检查上传投标（响应）文件是否完整、正确。

2、除电子投标（响应）文件外，不再接受任何纸质文件、资料原件等。

八、澄清与变更

如有疑问，以书面形式（包括信函、电报、传真等可以有形表现所载内容的形式），要求招标人（采购人）对招标（采购）文件予以澄清。澄清或修改的内容在信阳市公共资源交易系统“变更公告”或“答疑文件”菜单进行发布，投标人（供应商）应在投标（响应）文件递交截止时间前及时查看澄清或修改内容，因投标人（供应商）未及时查看而造成的后果自负。

九、其他注意事项

潜在供应商有异议的，可以在公告发布之日起七个工作日内，以书面形式同时向采购人与招标代理机构提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括以下内容：（一）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；（二）质疑项目的名称、编号；（三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；（四）事实依据；（五）必要的法律依据；（六）提出质疑的日期。供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。（企业营业执照复印件及本人身份证复印件（加盖单位公章）一并提交），以质疑函接收确认日期作为受理时间；逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

十、特别提醒

投标文件中的扫描件，在确保清晰的前提下，每张最好控制在 500kb 内，生成的加密电子投标文件最好不要超过 50MB。

电子交易系统技术支持电话：0376-6369677

第一章 竞争性磋商公告

项目概况

信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目的潜在供应商应在《全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）》网站获取竞争性磋商文件，并于 2026 年 8 月 10 日 9 点 00 分（北京时间）前递交响应文件。

一、项目基本情况

- 1. 项目编号：信平财磋商采购-2026-40
- 2. 项目名称：信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目
- 3. 采购方式：竞争性磋商
- 4. 预算金额：600000.00 元
- 最高限价：600000.00 元

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）
1	信平财磋商采购-2026-40-1	信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目	600000.00	600000.00

5. 采购需求：

- 5.1 采购内容：信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目，详细内容见竞争性磋商文件第五章-采购内容及项目要求；
- 5.2 服务期限：合同签订后 90 日历天内完成软件供应并验收完成
- 5.3 质量要求：合格。
- 6. 合同履行期限：同服务期限
- 7. 本项目是否接受联合体投标：否
- 8. 是否接受进口产品：否
- 9. 是否专门面向中小企业：是

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。
- 2. 落实政府采购政策满足的资格要求：
本项目专门面向中小微企业采购。
- 3. 本项目的特定资格要求：

3.1 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库【2016】125 号）的规定，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；供应商应通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询“重大税收违法失信主体”，“中国执行信息公开网”查询“失信被执行人”，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”，并保存网站查询结果截图，附于投标文件内。

3.2 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。（提供加盖供应商公章的“国家企业信用信息公示系统”中公示的公司基础信息）

三、获取竞争性磋商文件

1. 时间：2026 年 7 月 30 日 00 时 00 分至 2026 年 8 月 5 日 23 时 59 分（北京时间）；

2. 地点：登录“全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）(<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/>)”网站，凭办理的企业身份认证锁（CA 数字证书）登录会员系统进行网上投标；

3. 方式：

3.1 供应商注册：投标企业首先登录“全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）(<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/>)”网站进行交易主体注册，按网站公告通知有关要求填报企业信息并上传有关原件扫描件至诚信库，不需携带原件到信阳市公共资源交易中心进行审核。供应商应对所上传材料的真实性、合法性、有效性负责，其上传的信息将全部对外公示，接受社会监督。

3.2 完成企业诚信库注册后，必须办理 CA 数字证书方可在网上办理招投标相关业务。供应商根据信阳市公共资源交易网通知公告栏目中《关于信阳市公共资源交易平台数字证书（CA）互认系统正式上线运行的通知》要求，自行选择 CA 数字证书服务商，线上、线下办理 CA 数字证书。

3.3 竞争性磋商文件获取方式：供应商凭 CA 数字证书登录会员系统后，即可按网上提示免费下载竞争性磋商文件及资料（操作程序详见信阳市公共资源交易中心网站下载中心栏目里供应商操作手册）。竞争性磋商文件（*.XYZF 格式）下载后需使用“信阳市响应文件制作工具软件”打开（该工具软件可在“全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）(<https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/>)”网站下载中心栏目内下载或在竞争性磋商文件文件领取页面下载）。

3.4 请供应商下载竞争性磋商文件后及时关注系统业务菜单（“答疑澄清文件领取”，“控制价文件领取”）内该项目是否有新的答疑澄清文件或控制价文件。如有请直接下载，不再另行通知。

4. 售价：竞争性磋商文件售价 0 元。

四、响应文件的提交

1. 时间：2026 年 8 月 10 日 9 时 00 分（北京时间）。

2. 电子响应文件的递交

各供应商应在投标文件递交截止时间前上传加密的电子投标文件（*.XYTF）到会员系统的指定位置。上传的电子投标文件应使用供应商 CA 数字证书认证并加密。上传时必须得到交易系统“上传成功”的确认回复后方为上传成功。请供应商在上传前务必认真检查上传投标文件是否完整、正确。

3. 除电子投标文件外，不再接受任何纸质文件、资料原件等。

4. 本项目评标以电子投标文件为依据。加密电子投标文件逾期上传，采购人不予受理。

五、响应文件的开启

1. 时间：2026 年 8 月 10 日 9 时 00 分（北京时间）。
2. 地点：信阳市公共资源交易中心 AI 机器人开标虚拟五厅。

六、公告发布媒介及公告期限

本次竞争性磋商公告在《中国采购与招标网》、《河南省政府采购网》、《全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）》上发布。公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

1. 本项目采用“不见面开标”交易方式，不见面开标大厅网址为 <https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/BidOpening>，供应商无需寄送和递交非加密的电子响应文件，无需到现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。
2. 供应商应当在投标截止时间前，使用供应商 CA 数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准时参加开标活动，并在规定时间内完成响应文件解密、答疑澄清等。
3. 逾期解密或者没有准时在线参加开标活动导致的一切后果供应商自行承担。
4. 不见面开标服务的具体事宜，请查阅信阳市公共资源交易中心网站首页一下载中心—信阳市不见面开标大厅系统操作手册。

特别提示：供应商在线签到时，应如实准确的填写授权委托人的联系电话，开标当天请务必保证电话保持畅通。

5. 监督部门：信阳市平桥区财政局政府采购监督管理股
监督电话：0376-3562212
6. 本项目参照《河南省招标代理服务收费指导意见》豫招协【2023】002 号文件的规定收取代理费用，本次代理服务费为 10200.00 元。

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系：

1. 采购人信息

名称：信阳市平桥区精神病医院
地址：信阳市平桥区洋河镇陆庙村 168 号
联系人：陈女士
联系方式：0376—3009688

2. 采购代理机构信息

采购代理机构：高达建设管理发展有限责任公司
地址：信阳市新五大道建业壹号城邦一号楼 19A18 室
联系人：付慧慧
电话：18003979776

3. 项目联系方式

项目联系人：付慧慧
电话：18003979776

第二章 供应商须知

投标须知前附表

条款号	条款名称	编 列 内 容
1.1.2	采购人	名 称：信阳市平桥区精神病医院 地 址：信阳市平桥区洋河镇陆庙村 168 号 联系人：陈女士 联系方式：0376—3009688
1.1.3	采购代理机构	采购代理机构：高达建设管理发展有限责任公司 地 址：信阳市新五大道建业壹号城邦一号楼 19A18 室 联系人：付慧慧 电 话：18003979776
1.1.4	项目名称	信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目
1.1.5	标段划分及最高限价	标段划分：共分为一个标段 最高限价：600000.00元 注：供应商报价不得超出最高限价，否则投标无效。
1.1.6	采购方式	竞争性磋商
1.2.1	资金来源及落实情况	自筹资金，已落实
1.2.2	出资比例	/
1.3.1	采购内容	信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目，详细内容见竞争性磋商文件第五章-采购内容及项目要求
1.3.2	质量要求	合格
1.3.3	服务期限	合同签订后 90 日历天内完成软件供应并验收完成
1.3.4	系统对接承诺	供应商或所投软件制造商须承诺能完成与我院现有业务系统无缝对接工作，本项目所有对接相关费用均由供应商自行承担，采购人无需支付由此产生的任何费用。
1.4.1	供应商资格要求	1、供应商必须满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定： 1) 具有独立承担民事责任的能力：在有效期内的营业执照或组织机构代码证或民办非企业单位登记证书或自然人身份证明； 2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供 2025 年度经审计的财务审计报告或银行资信证明）； 3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供书面承诺书）； 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 月以来任意 3 个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料，若企业新成立的，没

		有纳税证明材料和职工缴纳社会保障金证明的则提供相应证明材料)； 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(提供声明函)。 2、落实政府采购政策满足的资格要求：参加本项目的中小企业须提供《中小企业声明函》（格式详见响应文件格式内《中小企业声明函》样本），不符合要求的声明函或未提供的将视为不符合资格要求。 3、信用要求：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）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；供应商应通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询“重大税收违法失信主体”，“中国执行信息公开网”查询“失信被执行人”，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”，并保存网站查询结果截图，附于投标文件内。 4、其他要求：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一合同项下的政府采购活动。（提供加盖供应商公章的“国家企业信用信息公示系统”中公示的公司基础信息）。
1.4.2	是否接受联合体投标	不接受
1.5	付款方式	双方另行约定
1.10	投标预备会	采购人不再统一组织投标预备会
1.11	偏离	不允许
2.2.1	供应商提出问题的截止时间	递交响应文件的截止之日5日前
2.2.2	采购人书面澄清的时间	递交响应文件的截止之日5日前
2.2.3	供应商要求澄清竞争性磋商文件的截止时间	投标截止时间 5 日前
3.1	构成响应文件的其他材料	按竞争性磋商文件要求
3.3.1	磋商有效期	60日历天（从投标截止之日算起）
3.4	投标保证金	无

3.5.3	响应文件签字和盖章要求	(1) 所有要求供应商加盖公章的地方都须加盖供应商的 CA 印章。 (2) 所有要求法定代表人或其委托代理人签字的地方都须加盖法定代表人或其委托代理人的 CA 印章或签字。
3.5.4	响应文件份数	加密的电子响应文件壹份 (*.XYTF 格式, 在会员系统指定位置上传)
4.1.1	递交响应文件截止时间	2026年8月10日9时00分
4.2.3	是否退还投标文件	否
5.1	开标时间	2026年8月10日9时00分
5.2	开标程序	1. 各供应商应在投标截止时间前上传加密的电子响应文件 (*.XYTF) 到会员系统的指定位置。上传的电子响应文件应使用供应商 CA 数字证书认证并加密。上传时必须得到交易系统“上传成功”的确认回复后方为上传成功。请供应商在上传前务必认真检查上传响应文件是否完整、正确。 加密电子响应文件逾期上传, 采购人不予受理 2. 本项目采用“不见面开标”交易方式, 不见面开标大厅网址为 https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/BidOpening, 供应商无需寄送和递交非加密的电子响应文件, 无需到现场参加开标会议, 无需到达现场提交原件资料。 供应商应当在投标截止时间前, 使用供应商 CA 数字证书登录不见面开标大厅, 在线签到并准时参加开标活动, 并在规定时间内完成响应文件解密、答疑澄清等。 逾期解密或者没有准时在线参加开标活动导致的一切后果供应商自行承担。 不见面开标服务的具体事宜, 请查阅信阳市公共资源交易中心网站首页—下载中心—信阳市不见面开标大厅系统操作手册。 特别提示: 供应商在线签到时, 应如实准确的填写授权委托人的联系电话, 开标当天请务必保证电话保持畅通。
6.1	磋商小组的组建	磋商小组构成: <u>3</u> 人, 其中业主评委 <u>1</u> 人, 专家 <u>2</u> 人。专家从符合条件的专家库中随机抽取。
7.1	是否授权磋商小组确定成交人	否, 推荐3名成交候选人。
7.3.1	履约担保	不要求
7.3.2	分包/转包	不允许转包和分包
/	其他说明	一、招标代理服务费:

		1. 本项目代理费由中标企业支付，供应商报价应当包含该项目代理服务费。 2. 本项目参照《河南省招标代理服务收费指导意见》豫招协【2023】002号文件的规定收取代理费用，由中标人在领取中标通知书前向招标代理机构支付。 3. 收费标准： 本项目中标服务费的收取按差额定率累进法计算 预算金额的100万（含）以下部分费率为1.7%； 二、供应商编制响应文件时，涉及营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、各类证书等（如有）内容，<u>须扫描编制在响应文件内</u>。评委评审只需依法对响应文件进行评审，<u>并以响应文件的响应为唯一评审依据，不再比对主体信用信息。</u> 三、响应文件中的扫描件，在确保清晰的前提下，每张最好控制在 500kb 内，生成的加密电子响应文件最好不要超过 50MB。 本项目评标以电子响应文件为依据，未在磋商截止时间前上传电子响应文件的供应商，视为自动放弃其投标。 四、本项目所属行业：其他未列明行业。
--	--	---

1. 总则

1.1 项目概况

1.1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本项目进行公开招标。

1.1.2 采购人：见供应商须知前附表。

1.1.3 采购代理机构：见供应商须知前附表。

1.1.4 项目名称：见供应商须知前附表。

1.1.5 最高限价：见供应商须知前附表。

1.1.6 采购方式：见供应商须知前附表。

1.2 资金来源、落实情况、出资比例

1.2.1 资金来源及落实情况：见供应商须知前附表。

1.2.2 出资比例：见供应商须知前附表。

1.3 采购内容、服务质量要求、服务期限、系统对接承诺

1.3.1 采购内容：见供应商须知前附表。

1.3.2 服务质量要求：见供应商须知前附表。

1.3.3 服务期限：见供应商须知前附表。

1.3.4 系统对接承诺：见供应商须知前附表。

1.4 供应商资格要求

1.4.1 供应商资格要求：见供应商须知前附表。

1.4.2 是否接受联合体投标：见供应商须知前附表。

1.4.3 供应商不得存在下列情形之一：

- (1) 为采购人不具有独立法人资格的附属机构（单位）；
- (2) 为本项目前期准备提供咨询服务的；
- (3) 为本项目提供采购代理机构服务的；
- (4) 与本项目的采购代理机构机构同为一个法定代表人的；
- (5) 与本项目的采购代理机构机构相互控股或参股的；
- (6) 与本项目的采购代理机构机构相互任职或工作的；
- (7) 被责令停业的；
- (8) 被暂停或取消投标资格的；
- (9) 财产被接管或冻结的；
- (10) 在最近三年内有骗取成交或严重违约情况的。

1.5 付款方式

见第四章合同条款及供应商须知前附表。

1.6 费用承担

供应商准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.7 保密

参与招标投标活动的各方应对竞争性磋商文件和响应文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

1.8 语言文字

除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专用术语应附有中文注释。

1.9 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.10 投标预备会

见供应商须知前附表。

1.11 偏离

见供应商须知前附表。

2. 竞争性磋商文件

2.1 竞争性磋商文件的组成

本竞争性磋商文件包括：

- (1) 竞争性磋商公告；
- (2) 供应商须知；
- (3) 评标办法；
- (4) 合同主要条款及格式；

(5) 采购内容及项目要求；

(6) 响应文件格式；

根据本章第 2.2.1 款和第 2.2.2 款对竞争性磋商文件所作的澄清、修改，构成竞争性磋商文件的组成部分。

2.2 竞争性磋商文件的澄清

2.2.1 供应商应仔细阅读和检查竞争性磋商文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购人提出，以便补齐。如有疑问，应在供应商须知前附表规定的时间前以书面形式（包括信函、电报、传真等可以有形表现所载内容的形式，下同），要求采购人对竞争性磋商文件予以澄清。

2.2.2 竞争性磋商文件的澄清将在供应商须知前附表规定的投标截止时间 5 天前在信阳市公共资源交易系统“变更公告”或“答疑文件”将澄清内容予以发布，但不指明澄清问题的来源。如果澄清的内容可能影响响应文件编制且发出的时间距投标截止时间不足 5 天，相应延长投标截止时间。

供应商应在响应文件递交截止时间前及时查看澄清内容，因供应商未及时查看而造成的后果自负。

2.3 竞争性磋商文件的修改

2.3.1 在投标截止 在信阳市公共资源交易系统“变更公告”或“答疑文件”将修改内容予以发布。如果修改的内容可能影响响应文件编制且发出的时间距投标截止时间不足 5 天，相应延长投标截止时间。

当竞争性磋商文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后在信阳市公共资源交易系统发出的文件为准。

供应商应在响应文件递交截止时间前及时查看修改内容，因供应商未及时查看而造成的后果自负。

3. 响应文件

3.1 响应文件的组成

详见第六章“竞争性磋商响应文件格式”。

3.2 投标报价

3.2.1 本项目的磋商报价应按照磋商文件、补充通知、答疑纪要、现场情况、承包范围，并充分考虑服务期间各类风险和国家政策性调整等风险系数，由各响应人根据自身情况，在合理范围内，自主考虑、优惠报价，但不得低于企业成本，分二次报价：第一次报价必须按照磋商文件的报价格式填报，第二次报价在磋商中填报，第二次报价（不得高于一次报价）即为最终报价将不予以公开。

3.2.2 供应商应充分了解该项目的总体情况以及影响磋商报价的其它要素，考虑编制服务期间的价格风险因素，成交价在合同实施期内不得调整，同时也不因市场价格变动而调整。

3.2.3 响应报价表中的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。

3.2.4 若供应商的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的投标报价（建议比控制价低30%的），有可能影响服务质量或不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，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。

3.3.1 在供应商须知前附表规定的磋商有效期内，供应商不得要求撤销或修改其响应文件。

3.3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有供应商延长投标有效期。供应商同意延长的，不得要求或被允许修改或撤销其响应文件；供应商拒绝延长的，其投标失效。

3.4 投标保证金（无）

3.5 响应文件的制作

3.5.1 供应商通过“全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）（www.xyggyz.gov.cn）”网站下载中心栏目内下载或竞争性磋商文件领取页面下载“信阳市响应文件制作工具软件”。

3.5.2 使用“信阳市响应文件制作工具”软件制作生成加密版的电子响应文件，软件操作手册可在网站下载中心下载或打开软件后在右上角菜单内领取。

3.5.3 供应商在电子响应文件制作完成后生成响应文件时须加盖电子签章/签名。其他要求签字盖章的响应文件格式内容，如无法进行电子签章/签名，供应商可将盖章/签名后的扫描件上传到电子响应文件中。签字盖章的其他要求详见供应商须知前附表。开标一览表报价将作为电子开标的唱标依据（若开标时电子唱标的开标一览表内容与响应文件内开标一览表内容不一致的，以开标时电子唱标的开标一览表内容为准。）

3.5.4 竞争性磋商文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在响应文件内，严格按照本项目竞争性磋商文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在响应文件被拒绝的风险。

3.5.5 供应商编辑电子响应文件时，最后一步生成电子响应文件时，请使用本单位的企业 CA 数字证书。

3.5.6 供应商应按照竞争性磋商文件的要求，规范、明确、准时的提交响应文件。如果没有按照竞争性磋商文件的要求提交全部资料并保证所提供全部资料的真实性，或没有对竞争性磋商文件做出实质性响应，其风险应由供应商自行承担。

4. 投标

4.1 响应文件的递交

4.1.1 供应商必须在投标截止时间前通过信阳市公共资源交易中心电子招投标系统上传加密的电子响应文件(*.XYTF 格式)，本项目评标以电子响应文件为依据，未在投标截止时间前上传电子响应文件，视为自动放弃其投标。

4.1.2 供应商因信阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子响应文件时，请在工作时间与交易中心联系（0376-6369677）。

4.2 响应文件的修改与撤回

4.2.1 在规定的投标截止时间前，供应商可以多次修改或撤回已递交的响应文件，最终响应文

件以投标截止时间前完成上传至信阳市公共资源交易中心交易系统最后一份响应文件为准。

4.2.2 修改的响应文件应按照本章第 3.5 条、第 4.1 条规定进行编制和递交。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

5.1.1 采购人在本章规定的投标截止时间（开标时间）和供应商须知前附表规定的地点公开开标。

5.1.2 本项目采用“不见面开标”交易方式，不见面开标大厅网址为 <https://ggzyjy.xinyang.gov.cn/BidOpening>，供应商（供应商）无需寄送和递交非加密的电子响应文件，无需到现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。

供应商应当在投标截止时间前，使用供应商 CA 数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准时参加开标活动，并在规定时间内完成响应文件解密、答疑澄清等。

逾期解密或者没有准时在线参加开标活动导致的一切后果供应商自行承担。

不见面开标服务的具体事宜，请查阅信阳市公共资源交易中心网站首页一下载中心—信阳市不见面开标大厅系统操作手册。

特别提示：供应商在线签到时，应如实准确的填写授权委托人的联系电话，开标当天请务必保证电话保持畅通。

5.2 开标程序

见供应商须知前附表。

5.3 开标异议

开标过程中，供应商如有异议，须在开标结束前通过系统提出，否则视同认可开标记录。开标结束后，对开标记录的任何异议不在接受。

6. 评标

6.1 磋商小组

6.1.1 评标由采购人依法组建的磋商小组负责。磋商小组由采购人熟悉相关业务的代表，以及有关技术、经济等方面的专家组成。磋商小组成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见供应商须知前附表。

6.1.2 磋商小组成员有下列情形之一的，应当回避：

- （1）供应商或供应商主要负责人的近亲属；
- （2）项目主管部门或者行政监督部门的人员；
- （3）与供应商有经济利益关系，可能影响对投标公正评审的；
- （4）曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的；
- （5）与供应商有其他利害关系。

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标过程的保密

公开开标后，直到授予成交人合同为止，凡属于对响应文件的审查、澄清、评价和比较的有关资料以及成交候选人的推荐情况、与评标有关的其他任何情况均应严格保密。

6.4 评标

磋商小组按照第三章“评标办法”规定的方法和程序对响应文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的方法和标准，不作为评标依据。

7. 合同授予

7.1 定标方式

采购人依据磋商小组推荐的成交候选人确定成交人，磋商小组推荐成交候选人的人数见供应商须知前附表。采购人将根据评审委员会推荐的名单，确定排名第一的供应商为成交人。如果排名第一的成交候选人放弃成交或因不可抗力提出不能履行合同，采购人将选择排名第二的供应商为成交人，依此类推。如成交候选人均放弃成交资格时，采购人将重新进行招标。

磋商小组经评审，认为所有投标均不符合竞争性磋商文件要求的，可以否决所有投标，所有投标被否决后，采购人当重新招标。

7.2 成交通知

在本章第 3.3 款规定的投标有效期内，采购人以书面形式向成交人发出成交通知书，同时将成交结果通知未成交的供应商。

7.3 履约担保（若有）

7.3.1 在签订合同前，成交人应按供应商须知前附表规定的金额、担保形式向采购人提交履约保证金。如果乙方没有按照合同规定履行义务，甲方可从履约保证金中扣除违约赔偿费。

7.3.2 成交人不能按本章第 7.3.1 项要求提交履约保证金的，视为放弃成交，其投标保证金不予退还，给采购人造成的损失超过投标保证金数额的，成交人还应当对超过部分予以赔偿。

7.4 签订合同

7.4.1 采购人和成交人应当自成交通知书发出之日起 2-7 个工作日内，根据竞争性磋商文件和成交人的响应文件订立书面合同。成交人无正当理由拒签合同的，采购人取消其成交资格，给采购人造成的损失，成交人还应当对超过部分予以赔偿。

7.4.2 发出成交通知书后，采购人无正当理由拒签合同的，给成交人造成损失的，还应当赔偿损失。

8. 重新招标和不再招标

8.1 重新招标

有下列情形之一的，采购人将重新招标：

- （1）投标截止时间止，供应商少于 3 个的；
- （2）经磋商小组评审后否决所有投标的。

8.2 不再招标

重新招标后供应商仍少于 3 个或者所有投标被否决的，属于必须审批或核准的项目，经原审批或核准部门批准后不再进行招标。

9. 纪律和监督

9.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

9.2 对供应商的纪律要求

供应商不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者磋商小组成员行贿谋取成交，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取成交；供应商不得以任何方式干扰、影响评标工作。

9.3 对磋商小组成员的纪律要求

磋商小组成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对响应文件的评审和比较、成交候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，磋商小组成员不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

9.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对响应文件的评审和比较、成交候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

9.5 投诉、质疑、处罚

9.5.1 采购人的监督部门在招标过程中有履行全程监督的权力。

9.5.2 采购人在招标过程中，因获知或可能获知监督举报（或其他方式）招标程序或其它内容存在问题，采购人有权采取相应的监督措施，供应商应予以配合。

9.5.3 供应商和其他利害关系人认为本次招标活动违反法律、法规和规章规定的，有权向有关行政监督部门投诉。

9.6 成交人确定后，采购人不对未成交人就评标过程以及未能成交原因作出任何解释。未成交人不得向磋商小组组成人员或其他有关人索问评标过程的情况和材料。

10. 注意事项

10.1 采购人所提供的文字和任何其他形式的跟本次项目相关的补充说明，均为采购人的单方面意见，如供应商接受并由此所带来的后果，由供应商承担，采购人不负有任何责任。

10.2 供应商应对照本招标技术文件各项技术要求做出实质性的响应，否则供应商的投标有可能被拒绝。

10.3 本竞争性磋商文件的要求只是最低限度要求，并未对一切技术细节做出规定。在本竞争性磋商文件中未提到的或供应商认为更能体现和满足采购人的实际需要的功能和要求，供应商可依据自己的实际经验，在供应商方案中体现。

10.4 本招标技术文件未尽事宜，由甲乙双方在合同技术谈判时协商确定。

10.5 保密和保证

(1) 参与招标投标活动的各方应对竞争性磋商文件和响应文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

(2) 供应商应保证在响应文件中所提交的资料和数据是真实的。

11. 需要补充的其他内容

11.1 采购人不承诺最低价成交，而且采购人没有义务解释说明未成交原因。

11.2 其它未尽事宜，按国家有关法律、法规执行。

11.3 本竞争性磋商文件解释权归信阳市平桥区精神病医院。

11.4 监督单位：信阳市平桥区财政局政府采购监督管理股。

附件一：问题澄清通知

问题澄清通知

编号：

_____（供应商名称）：

_____（项目名称）的磋商小组，对你方的响应文件进行了仔细的审查，现需你方对下列问题以书面形式予以澄清：

- 1.
- 2.
-

_____（项目名称）磋商小组
____年____月____日

附件二：问题的澄清

问题的澄清

编号：

_____（项目名称）磋商小组：

问题澄清通知（编号：_____）已收悉，现澄清如下：

- 1.
- 2.
-

供应商：_____

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

_____年____月____日

第三章 评标办法（综合评分法）

评分办法前附表

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	资格评审标准	符合《中华人民共和国政府采购法》第 22 条规定	符合第二章“供应商须知”第 1.4.1 项规定
		落实政府采购政策满足的资格要求	符合第二章“供应商须知”第 1.4.1 项规定
		信用要求	符合第二章“供应商须知”第 1.4.1 项规定
		其他要求	符合第二章“供应商须知”第 1.4.1 项规定
2.1.2	符合性评审标准	供应商名称	与相关证件名称一致
		磋商函签字盖章	符合第六章“响应文件格式”的磋商函签字盖章规定
		响应文件格式	符合第六章“响应文件格式”的要求
		报价唯一	只能有一个有效报价（第一次报价）
		响应内容	符合第二章“供应商须知”第 1.4.1 项规定
		服务期限	符合第二章“供应商须知”第 1.4.2 项规定
		质量要求	符合第二章“供应商须知”第 1.4.4 项规定
		系统对接承诺	符合第二章“供应商须知”第 1.4.5 项规定
		磋商有效期	符合第二章“供应商须知”第 3.3.1 项规定
		磋商报价	磋商报价在规定的报价要求范围之内，未超出磋商最高限价
条款号		条款内容	编列内容
2.2		分值构成（100 分）	商务标：20 分 技术标：55 分 综合标：25 分
条款号		评分因素	评分标准
2.2（1）	商务标 20 分	磋商最终报价得分（20 分）	评标基准价的计算公式为： 本项目以满足磋商文件要求且报价最低的最终磋商报价为评标基准价，其价格分为满分 20 分。

			其他供应商的价格分统一按照下列公式计算： 最终磋商报价得分=(评标基准价 / 最终磋商报价) × 20 分。 注：（1）价格分计算保留小数点后两位； （2）根据《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库〔2026〕2号）要求，强化政府采购异常低价审查，出现下列情形之一的，评标委员会应当启动异常低价投标审查程序： 1. 投标报价低于全部通过符合性审查投标人投标报价平均值 65% 的，即投标报价<全部通过符合性审查投标人投标报价平均值×65%； 2. 投标报价低于通过符合性审查的次低报价投标人投标报价 65% 的，即投标报价<通过符合性审查的次低报价投标人投标报价×65%； 3. 投标报价低于采购项目最高限价 65% 的，即投标报价<采购项目最高限价×65%； 4. 评标委员会基于专业判断，认为供应商报价过低，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的其他情形。 评标委员会启动异常低价投标审查后，属于前述第 1 项至第 4 项情形的，应当要求相关投标人在评审现场合理的时间内对投标价格作出解释，提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料，包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等，给予相关投标人的合理时间一般不少于 30 分钟。其中，属于第 3 项情形，供应商已随投标文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的，在评审现场可不再重复提交。 评标委员会依据专业经验，参考同类项目中标（成交）价格、类似产品市场价格水平、行业人工费用标准、国家有关部门指导行业协会发布的行业平均成本等情况，对报价合理性进行判断。投标人不能提供书面说明、证明材料，或者提供的书面说明、证明材料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（响应）处理。
2.2(2)	技术标 (55 分)	采购需求响应 (45 分)	投标人所投软件的功能需求、技术参数完全符合或优于竞争性磋商文件要求的，得基本分 45 分，每有一项参数负偏离竞争性磋商文件要求的，在 45 分的基础上扣 1 分；扣完为止，不作为废标处理。 备注：参数需提供相应证明材料，加盖所投软件制造商单位公章，否则视为未响应。

		供货、安装、调试、服务及验收方案 (5分)	根据供应商提供的方案进行评分：提供描述清晰、详细、合理的项目方案（须包括培训计划与内容、培训方式、现场服务方案、验收方案、质量保证措施、售后服务承诺、售后服务体系、故障响应时间）进行评价： (1) 方案优秀、考虑情况全面，得5分； (2) 方案可行、考虑情况较全面，得3分； (3) 方案较一般、考虑情况不够全面，得1分； (4) 方案较差、考虑情况一般，得0.5分； 须包括的内容每缺一项扣1分，扣完为止。
		技术、实施与项目管理方案 (5分)	根据供应商提供的技术、实施与项目管理方案进行评分：提供描述清晰、详细、合理的项目方案（须包括项目技术路线、部署架构设计、历史数据集成方案、运行监控方案、性能保障方案、实施计划、项目进度表、项目进度保证措施、应急预案）进行评价。 (1) 实施与项目管理方案内容全面且实施计划、流程、进度等设计科学合理、可操作性强、针对性强，得5分； (2) 实施与项目管理方案内容较为全面且实施计划、流程、进度等设计较为科学合理、基本具备可行性，得3分； (3) 实施与项目管理方案内容缺失较多且实施计划、流程、进度等设计不科学，得1分； (4) 实施与项目管理方案简略、基本合理得0.5分。 须包括的内容每缺一项扣1分，扣完为止。
2.2(3)	综合标 (25分)	企业业绩 (10分)	投标人或软件制造商自2023年7月1日（以合同签订时间为准）以来具有类似医院类软件项目业绩的，每有1个得5分，本项最多得10分。 注：响应文件内需同时提供合同（或协议书）、成交（成交）通知书及成交（成交）公告网页截图复印件，提供不全或不提供不得分。
		企业实力 (15分)	1、投标人或软件制造商具有有效期内的信息安全管理体系认证证书-ISO 27001、质量管理体系认证证书-ISO 9001、信息技术服务管理体系认证证书的，每提供一个证书得2分，最多得6分。 2、投标人或软件制造商具有ITSS信息技术服务标准符合性证书的，认证等级为一、二、三级的得3分，四级及以下的得2分。 3、投标人或软件制造商具有CMMI软件成熟度评估证书的，认证等级为五级的得3分，四级的得2分。 4、投标人或软件制造商通过信息系统建设和服务能力级别认证，

			CS3 级及以上得 3 分，CS2 级得 2 分。 注：提供以上证书的原件扫描件，不提供不得分。
--	--	--	--

1. 评审方法

本次评审采用综合评分法。磋商小组对满足磋商文件实质性要求的响应文件，按照本章规定的评分标准进行打分，并按得分由高到低顺序推荐成交候选人，综合评分相等时，以报价得分高的优先；报价得分相等的，由采购人自行确定。

2. 评审标准

2.1 初步评审标准

- 2.1.1 资格性检查评审标准：见评审办法前附表。
- 2.1.2 符合性检查评审标准：见评审办法前附表。

2.2 分值构成与评分标准

- (1) 商务标：见评审办法前附表；
- (2) 技术标：见评审办法前附表；
- (3) 综合标：见评审办法前附表。

3. 评审程序

3.1 初步评审

- 3.1.1 磋商小组依据本章第 2.1 款规定的标准对响应文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，作无效竞标处理。
- 3.1.2 供应商有以下情形之一的，其响应文件作无效处理：
 - (1) 串通或弄虚作假或有其他违法行为的；
 - (2) 不按磋商小组要求澄清、说明或补正的；
 - (3) 未按规定格式填写、内容不全或关键字迹模糊、无法辨认的；
 - (4) 响应文件附有采购人不能接受的条件；
 - (5) 不符合磋商文件规定的其他实质性要求。

3.2 详细评审

- 3.2.1 磋商小组按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评分得分。
- 3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。
- 3.2.3 供应商的最终得分以全部小组成员打分的算术平均值为准，作为该供应商的最终得分。
- 3.2.4 在磋商过程中，凡遇到磋商文件中无界定或界定不清、前后不一致使磋商小组意见有分歧且又难以协商一致的问题，均由磋商小组予以表决，获半数以上同意的即为通过，未获半数同意的即为否决。

3.3 响应文件的澄清和补正

- 3.3.1 在磋商过程中，磋商小组可以书面形式要求供应商对所提交的响应文件中不明确的内容进行书面澄清或说明，或者对细微偏离进行补正。磋商小组不接受供应商主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明和补正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容（算术性错误修正的除外）。供应商的书面澄清、说明和补正属于响应文件的组成部分。

3.3.3 磋商小组对供应商提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求供应商进一步澄清、说明或补正，直至满足磋商小组的要求。

3.4 评审结果

3.4.1 除第二章“供应商须知”前附表授权直接确定成交人外，磋商小组按照得分由高到低的顺序推荐成交候选人。

3.4.2 磋商小组完成评审后，应当向采购人提交书面评审报告。

附件：无效投标的条件

无效投标的条件

本附件所集中列示的无效投标条件，是本章“评标办法”的组成部分，是对第二章“供应商须知”和本章正文部分所规定的无效投标条件的总结和补充，如果出现相互矛盾的情况，以第二章“供应商须知”和本章正文部分的规定为准。

1. 未通过评标办法初步评审的；
2. 不按磋商小组要求澄清、说明或补正的；
3. 磋商有效期不满足竞争性磋商文件要求的；
4. 投标报价有算术性错误，供应商不接受修正价格的；
5. 以他人的名义投标、以行贿手段谋取成交或者以其他弄虚作假方式投标的；
6. 属于串（围）标行为的；

7. 在评标过程中，磋商小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响服务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；供应商不能证明其报价合理性的，磋商小组应当将其作为无效投标处理；

8. 不符合竞争性磋商文件规定的其他实质性要求及相关法律、法规或规章规定可以否决投标的其他情形。

备注：按照《信阳市财政局关于印发信阳市政府采购行为规范的通知》（信财购〔2018〕2号）第五十八条“对于投标文件中非实质性响应条款或不影响采购项目实质性履行的投标文件缺陷，经过采购人认定不影响项目实施的，可以澄清后继续评审的，评审专家不得随意废标。”，采购人和代理机构认为不影响实质性响应和公平公正的，可以要求评审小组对该项目继续评审，并由采购人和代理机构做好相关事实、依据记录，采购人和代理机构对继续评审的决定负责。

第四章 合同主要条款及格式

（本合同仅供参考，具体以与采购人实际签订的版本为准）

采 购 合 同 书

甲方：__

乙方：__

就甲方所需服务，按照政府采购程序组织公开招标，确定乙方为成交供应商。采购项目编号：_____依据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》以及招标文件、成交供应商投标文件、成交通知书，经甲、乙双方协商，鉴证方确认，达成如下合同条款。

一、合同标的物内容及数量

序号	项目名称	数量	单价（元）	备注
1				
总计金额（元）				
人民币大写（元）				

二、合同价款

（一）乙方的成交总价款为¥ （人民币）。详情如下：

产品功能详见附件一：软件部分技术要求及硬件部分技术功能清单。该总价款为含税价。

（二）合同总价包括：硬件费用（含技术服务费、培训费和其他费用）、软件费用（含技术服务费、培训费和其他费用）

（三）本合同为固定单价合同，合同价款不受市场价格变化因素的影响。

三、款项结算

（由甲乙双方另行商定）

四、双方的权利和义务

（一）甲方的权利和义务

- 1、甲方有权监督工程质量、进度，协调实施步骤，提出技术要求。
- 2、甲方负责按期将合同款项支付给乙方。
- 3、甲方须配合乙方完成对软件的测试和试运行工作，并及时反馈修改意见给乙方。

4、甲方保留在项目的关键点对项目进行质量检查的权利。乙方应协助甲方完成质量检查，并提供甲方需要的材料和信息。

5、甲方应配合乙方维护人员进行日常性系统管理和数据维护，与乙方技术人员一起完成维护工作，以保持系统运行在最佳状态。

6、甲方根据实际条件配合乙方提供工程实施的场地和软件环境。

（二）乙方的权利和义务

1、乙方负责根据甲方的具体需求进行设计，并及时与甲方沟通，确保设计的功能符合实际操作和管理需要。

2、乙方负责软件代码的编写，确保软件质量，提供高质量的运行软件；并确保运行可靠、数据准确、实用、简捷、界面友好。

3、乙方负责培训甲方人员，提供操作说明文档。

4、乙方负责软件的后期维护，并持续跟进系统运行情况，及时解决运行中的问题。

5、乙方负责根据甲方的需求变更，在本合同界定的功能范围内适时进行软件的修改、升级工作。

6、乙方应当保证其交付给甲方的研究开发成果不侵犯任何第三方的合法权益。如发生第三方指控甲方实施的技术侵权的，乙方应当承担相应责任。

7、机房工作：甲乙双方参与本项目的工作人员应严格遵循各方安全制度，共同保障各方资料和设备的安全。乙方如需进入甲方机房工作，乙方只能在甲方规定的工作区域内对项目涉及的设备进行操作，严禁触动与项目无关的任何设备（包括任何操作行为），如需跨区操作必须得到甲方项目联系人确认。

8、乙方为甲方提供的产品不加密，不限制安装次数和安装的终端数量。

9、乙方须提供满足本项目正常开展的人员配置，包括但不限于：项目经理、测试人员、研发人员等。并须指定一名专业人员作为代表与甲方配合，定期与甲方代表对本项目的进度进行沟通，及时解决项目实施过程中可能出现的问题。

10、乙方须满足甲方提出的合理化要求。

11、乙方保证开发出来的软件完全符合本合同的要求，需满足三级网络安全等级保护建设的要求，不能与甲方的信息安全防御体系有任何冲突（包括甲方要求打上的程序补丁以及安装的任何设备），如发生冲突乙方必须负责完全解决，以适应甲方的信息安全防御体系；在质保期内，乙方有义务对所有不符合要求的部分予以修正。所有这类工作在质保期内都是免费的。（功能重大增加或调整以及安全防御体系与系统终验时发生改变的情况除外）。

12、乙方须按照当地疫情防控的要求，无条件服从甲方的防控管理。

五、交付条件：

（一）交付地点：

（二）建设期：

六、质量保证

(一) 乙方保证所供软件系统应按国内外通行的现行标准和相应的技术规范执行，这些标准和技术规范包括但不限于合同签订日为止最新公布发行的标准和技术规范。

(二) 乙方所供软件系统因侵权而产生的一切后果由乙方负责，甲方保留索赔权利。

(三) 乙方保证技术指标先进、质量性能可靠、功能齐全、配置合理，全面满足要求。

(四) 乙方负责本项目的维护工作，确保系统安全、稳定、正常地运行；提供7×24 小时响应维护服务。

(五) 乙方负责本项目所涉及的技术性维护，其工作范围包括但不限于：软件版本升级和错误更正；合同所界定的功能范围内的局部调整。

七、售后服务

乙方为甲方提供自验收合格之日起一年内原厂免费维护、升级服务，若该质量保证期小于国家标准，则以国家标准为准。若有升级版 本需及时通知甲方，是否升级由甲方决定；一年免费维保期结束后， 服务商提出升级、维护方案，并对服务内容、费用、方式、范围（产 品、技术、模块）等方面进行承诺，甲方根据方案的可行性，决定是 否签订后续服务合同。若因软件系统开发、调配、故障等原因导致本 项目延期验收或交付使用（超过两天）的，维保期限按延期天数相应延期。

(一) 质保期内

1、凡正常使用中出现的故障，均由乙方负责提供免费检测维保。 同时记录维保情况，并向甲方提供维保报告。

2、凡软件系统发生质量问题或出现其他故障，接到甲方通知后， 服务响应时间不超过 1 小时，2小时内派专业维修人员到达现场，4 小时内排除故障。排除故障的期限最长不得超过两个工作日，否则甲 方有权指定第三方维保，维保费用由乙方承担。

3、免费提供每周 7×24 小时不间断的电话支持服务，解答用户 在使用过程中遇到的问题，及时提出解决问题的建议和对策。

4、乙方定期派专业维保人员到现场走访，给予检查维护。并向 甲方提供巡检单（一式两份，由双方签字确认），内容包含但不限于 巡检时间、巡检内容、巡检结果。

5、质保期内，对所供软件系统进行全面检测、更新。

6、乙方负责质保期内所有系统的对接工作，所产生的接口费用 由乙方承担。

(二) 质保期满后

质保期满后，质保费用每年低于软件总价款的 %收取，乙方提供给甲方软件的维护和保养服务。安排专人驻场，当发生故障时，乙方应按质保期内相同的服务标准进行维护处理。

(三) 人员培训

结合医院实际情况，拟定详细的系统实施计划，含客户化修改、测试、试运行、培训及上线计划。培训费用已包含在合同总价内。

八、技术与服务

(一) 技术资料

1、软件系统技术参数；（详见投标文件）

2、软件系统使用维护说明书（中文）；

（二）服务承诺

以招标文件、澄清表（函）、合同和随软件系统的相关文件为准。

九、验收

（一）现场验收：软件系统、配套硬件到达甲方指定地点后，甲方根据合同要求，在乙方和甲方相关负责人双方同时在场的情况下，进行安装调试。

（二）安装调试：乙方配合甲方的工期要求，负责在现场对软件系统进行安装、调试和试运行，直至验收合格。乙方应提供全部安装、调试过程中所需的材料、设施设备、人工等。试运行应当在甲方的监督下进行。

（三）最终验收：软件系统安装调试完毕且试运行 30 个自然日后，由乙方向甲方递交验收通知书和验收材料，经甲方确认后，组织乙方进行系统验收（必要时甲方有权委托具有相关资质的第三方检测机构/技术专家对软件系统进行系统验收，需要国家法定检验部门进行检验或验收的由成交供应商负责联系）。验收合格后，填写政府采购项目验收单（一式伍份）作为对软件系统的最终认可。

（四）验收依据

1、投标文件；

2、本合同及附件文本；

3、合同签订时国家及行业现行的标准和技术规范。

4、甲方人员实际使用反馈（如：乙方开展的问卷调查满意度达到 90%以上）。

（五）乙方向采购人提交项目实施过程中的所有资料，以便采购人日后管理和维护。

十、知识产权

（一）本合同正常完成后，乙方为执行该合同而实际制作的软件、源程序、数据文件、文档、记录、工作日志或其它和该合同有关的资料的所有权与知识产权归乙方所有。

（二）支撑该系统开发和运行的第三方编制的软件的知识产权仍属于第三方。

（三）乙方提供软件系统产品（包括软件载体和文档）和相关系统接口，仅限于甲方使用，未经乙方书面许可不能对外转让。软件不加密，不限制安装次数和安装的终端数量。

（四）系统中产生的医疗相关数据的所有权与知识产权归甲方所有，未经允许乙方不得外传。

十一、违约责任

（一）乙方未按合同要求提供服务或服务质量不能满足合同要求，甲方应当将乙方违约的情况以及拟采取的措施以书面形式报政府采购监管部门，根据政府采购监管部门的处理意见，甲方有权依据《民法典》有关条款及合同约定终止合同，并要求乙方承担违约责任。同时，政府采购监管部门有权依据《政府采购法》及相关法律法规对乙方的违法行为进行相应的处罚。

（二）在本合同履行过程中，双方因违约或造成对方经济、社会效益等损失的应当赔偿。

(三) 乙方提供的服务不符合本项目相关文件和本合同规定的, 甲方有权拒绝, 并且乙方须向甲方支付本合同总价款 ____% 的违约金。

(四) 乙方未能按照本合同约定时间提供服务或完成约定的项目 服务内容的, 从逾期之日起每日按本合同总价款 ____% 的数额向甲 方支付违约金; 逾期 20 日以上的, 甲方有权解除合同, 并要求乙方 按照合同总金额的 % 承担违约金, 由此造成的甲方经济损失由乙方承担。前述约定时间提供服务和完成约定的项目服务内容包括但不限于本合同第六条质量保证、第七条售后服务以及合同附件、招(中) 标文件等资料中乙方作出的所有承诺或未完成等情形。

(五) 未经甲方同意, 乙方不得擅自将本合同服务转包第三方承担。

(六) 若本系统或产品在调试安装后, 未达到合同要求, 甲方有权终止合同, 并要求乙方返还已支付的多余服务费(按使用天数折算)。

十二、保密条款

(一) 乙方应遵守国家有关保密的法律法规和行业规定, 并对甲 方提供的资料负有保密义务。未经甲方同意, 不得将承接政府服务项目获得的政府、公民个人等各种信息和资料提供给其他单位和个人。如发生以上情况, 甲方有权索赔。

(二) 甲方有义务保护乙方的知识产权, 未经乙方同意, 不得将 乙方交付的具有知识产权性质的成果文件、资料向第三方转让或用于 本合同以外的项目。如发生以上情况, 乙方有权索赔, 但甲方依据相 关法定职责对外公开的除外。

(三) 本条款为独立条款, 本合同的无效、变更、解除和终止均 不影响本条款的效力。

(四) 乙方违反前述保密义务的, 甲方有权解除合同, 并要求乙方按照合同总金额的%承担违约金, 乙方赔偿给甲方造成的一切损失。

十三、争议解决

(一) 本合同在履行过程中发生的争议, 由甲、乙双方当事人协 商解决, 协商不成的按下列第 2 种方式解决:

- 1、提交本地仲裁委员会仲裁;
- 2、依法向甲方所在地人民法院起诉。

(二) 本条款为独立条款, 本合同的无效、变更、解除和终止均不影响本条款的效力。

十四、合同生效

本合同一式肆份, 甲方持贰份, 乙方持贰份, 本合同甲、乙、鉴证各方签字盖章后生效, 合同执行完毕后, 自动失效(合同的服务承 诺则长期有效)。

十五、其他事项

(一) 招标文件、投标文件、澄清表(函)、成交通知书、合同附件均成为合同不可分割的部分。

(二) 合同未尽事宜, 由甲、乙双方协商并经鉴证方确认后签订政府采购补充合同, 与原合同具有同等法律效力。

（三）在合同的执行期内，双方均不得随意变更或解除合同。如因项目需求情况发生变化，需要项目变更的，应双方协商后签订项目变更协议，并经鉴证方确认后生效（如双方变更事项不能达成一致的，仍按原合同履行，否则视为违约）。

以下无正文：

甲方（印章）：

甲方代表（签字）：

地址：

电话：

开户银行：

开户账号：

乙方（印章）：

乙方代表（签字）：

地址：

电话：

开户银行：

开户账号：

年 月 日

第五章 采购内容及项目要求

1、建设清单

序号	系统/接口名称	数量	单位
1	消息中心平台	1	套
2	Bi 系统	1	套
3	统一支付管理平台	1	套
4	合理用药管理系统	1	套
5	院内感染管理系统	1	套
6	影像科系统（PACS）	1	套
7	B 超管理系统	1	套
8	内窥镜管理系统	1	套
9	心电图管理系统	1	套
10	不良事件上报系统	1	套
11	报告卡管理	1	套
11	医院接口： 医保支付接口 医保事前事中监控接口 医保进销存监控接口 医保处方流转接口 医保药品追溯码上传接口 医保电子病历上传接口 HQMS 接口 卫统 4 接口 电子发票接口 检验检查互认接口 发热门诊数据上报接口 云胶片影像接口 河南省检验检查互认接口 绩效考核系统接口 人脸识别接口 事前提醒接口	1	套

	心理测评接口 依码付接口 医保电子病历上传接口		
--	-------------------------------	--	--

2、详细参数内容

消息中心平台

一、管理端功能模块

（一）首页

支持预约、候诊、检验检查、缴费等消息统计。

支持文本、链接、选择、问卷等分类消息统计。

支持诊前、诊中、诊后消息分类统计排名。

（二）消息库管理

面向门诊患者：支持诊前、诊中、诊后及全程消息、厂商、模板、订阅字段管理。

面向住院患者：支持院前、院中、院后消息、厂商、模板、订阅字段管理。

面向体检人员：支持检前、检中、检后消息、厂商、模板、订阅字段管理。

面向医护人员：支持医生、护士相关消息、厂商、模板、订阅字段管理。

面向管理人员：支持管理人员相关消息、厂商、模板、订阅字段管理。

（三）消息策略

触达渠道：支持微信公众号、微信小程序、企业微信、短信触达。

发送策略：支持即时发送、定时发送、消息补发、定向推送。

调用方式：支持同步调用、异步调用。

（四）消息模板管理

支持各系统厂商的微信及企业微信、短信、小程序、定制类模板管理。

（五）知识库管理

患者服务知识库：支持入院类、出院类知识库管理。

临床通知知识库：支持检查类（B超、胃肠镜、造影等）检前、检验类检前、手术类术前、治疗类、中医类知识库管理。

健康管理知识库：支持康复类知识库管理。

（六）日志监控

支持微信、企业微信、短信消息日志管理、日志统计、错误日志分析及系统性能监控。

（七）系统设置

支持前端菜单及微信子菜单增删改查。

支持为小程序操作员分配角色及权限。

支持用户账户管理及角色分配。

二、统一消息管理

（一）诊前预约

门诊预约挂号：支持门诊预约、挂号消息提醒。

预约定时通知：支持预约成功、临近时间、到时提醒。

（二）体检预约：支持体检预约成功、临近时间、到时提醒。

（三）挂号取号：支持挂号成功、收费成功通知。

（四）候诊排队：支持就诊排队、临近号、到号提醒。

（五）进诊：支持就诊流程、就诊注意事项提醒。

（六）诊中申请

支持检验/检查申请、成功通知、可视化排程及注意事项告知。

支持病理诊断流程及结果展示。

支持手术申请、预约及手术流程动态展示。

支持患者查看就诊叫号及流程信息。

支持康复治疗申请、成功通知、预约及预约成功通知、注意事项告知。

支持查看电子申请单和电子处方。

支持心理测评申请、成功通知、预约及预约成功通知、注意事项告知。

支持住院申请、床位展示、成功通知及注意事项告知。

（七）诊中预约

检查预约：支持预约占位展示、注意事项告知及预约成功、临近、到时提醒。

检验预约：支持预约排程展示及预约成功、临近、到时提醒。

手术预约：支持手术排程展示、成功通知、动态展示及注意事项告知。

住院床位预约：支持床位展示、床位变化提醒、预约详情展示及成功通知、注意事项告知。

康复治疗预约：支持预约排程展示及预约成功、临近、到时提醒。

电生理预约：支持预约排程展示及预约成功、临近、到时提醒。

（八）诊中排队：支持 CT、DR、X 射线、彩超、B 超、MRI、心电、脑电、内镜、门诊治疗、手术、康复治疗、抽血检验、取药排队状态、临近号、到号提醒。

（九）诊中过程

手术状态：支持术前、术中、麻醉复苏、术后全流程动态显示及术前提醒、术后推送。

检查状态：支持检前、检中、检后全流程动态显示及检前提醒、检查结果推送。

检验状态：支持检前、检中、检后全流程动态显示及检前提醒、检验结果推送。

支持普通检验/药敏检验/病理结果发布及结果推送。

支持检查结果新增、检验结果更新及推送。

支持检查、检验危急值提醒与告知。

（十）门诊诊断：支持门诊处方获取与展示，保障电子处方院内及院外流转。

（十一）诊毕：支持就诊状态、诊断结果动态显示。

（十二）全程费用：支持门急诊、住院、体检结算。

（十三）诊后服务

支持满意度调查、投诉建议提交与处理、专病/专科随访。

支持健康宣教、复查、服药提醒及健康生活指导。

BI 系统

一、报表管理

（一）报表分类与基础操作

1. 支持报表分类管理，涵盖报表新增、编辑、删除操作
2. 支持自定义报表，提供表结构文档中心，开放表及字段名称信息
3. 支持报表 SQL 脚本的自定义新增与修改
4. 支持报表启用、禁用操作
5. 支持报表打印格式设置
6. 支持报表查询功能

（二）标准报表库体系

支持包含院长查询报表、财务报表、各类工作量统计报表、进销存报表等在内的标准报表库体系

（三）报表多维度设置

1. 支持报表属性设置功能
2. 支持报表数据设置功能

（1）支持设置查询参数，涵盖多查询条件类型、必填/选填设置，日期类查询条件支持默认查询时间配置

（2）支持多主题添加

（3）支持多数据源管理

（4）支持 SQL 校验，可查看查询涉及的所有字段

3. 支持报表样式设置功能

（1）支持表格样式设置，涵盖明细表格、分组表格、交叉表格等类型，支持多表头配置及拖拽式报表样式配置，报表数据随拖拽字段实时更新

（2）支持在字段上设置求和、平均、同比、环比等快速计算功能

（四）查询设置：

（1）支持自定义数据集，组件展示样式可配置，可视化显示组件支持灵活设置，包括标题、横轴、纵轴、图例等样式配置，以及在字段上设置快速计算求和、平均等功能。

（2）支持自定义报告时间：支持查看自定义时间区间报告，内置快速查看周报、月报、年报报告功能。

（3）支持对报表进行属性设置、数据设置、预览功能。

（4）支持报表主题支持多主题添加、支持多数据源管理、支持 SQL 校验查看查询的所有字段、支持表格样式设置。

(5) 支持表格样式设置支持明细表格类型、分组表格类型、交叉表格类型、支持多表头配置、支持鼠标拖拽配置报表样式，报表数据根据拖拽字段实时更新。

二、看板管理

(一) 可视化组件集成与选择

支持可视化数据分析，集成多种可视化组件，包括图表组件（饼状图、柱状图、折线图、漏斗图、仪表盘等）及其他组件（时间过滤组件、标签组件、指标组件、容器组件等），可自由选择数据可视化展示组件并设置显示样式

(二) 自定义配置功能

1. 支持自定义数据集
2. 支持组件展示样式配置，涵盖标题、横轴、纵轴、图例等样式设置
3. 支持在字段上设置求和、平均、同比、环比等快速计算功能
4. 支持添加自定义筛选条件
5. 支持看板主题设置、背景颜色设置及图表样式配置

统一支付平台

统一支付服务

1. 支付签约-微信：支持自助签约微信商户号。
2. 支付签约-支付宝：支持自助签约支付宝商户号。
3. 支付配置-商户密钥配置：商户密钥配置。
4. 支付配置-渠道配置：配置微信支付和支付宝支付 APPKEY 和 APPSECRET。
5. 支付配置-收银台配置：配置业务订单支付接口地址、会员信息接口地址。
6. 支付配置-POS 机配置：配置 POS 机绑定操作员电脑 IP。
7. 微信支付服务：微信条码、小程序、H5 支付服务。
8. 微信医保支付服务：微信医保支付服务。
9. 支付宝支付服务：支付宝条码、小程序、H5 支付服务。
10. 自助机支付服务：自助机支付服务。
11. 主动扫码支付服务：患者扫码诊间单聚合二维码支付。
12. 被动扫码支付服务：窗口收费员扫码枪或扫码盒子扫描患者付款码。
13. 移动端收银台：移动端收银台。

统一对账平台

1. 数据总览：今日实时下单笔数、金额，交易成功笔数、金额，退款笔数、金额，交易成功渠道占比。
2. 三方对账单：支付平台、业务 HIS 系统、第三方支付机构，三方账单对比结果。
3. 每日对账结果通知：每日生成对账结果，以短信、微信公众号通知。
4. 平台订单查询：支付平台订单查询，详情查看。
5. 平台账单-账单汇总：以天/周/月维度查看支付平台收款、退款账单汇总总笔数和金额。

6. 平台账单-账单明细：查看每笔支付平台收款、退款账单详情。
7. 第三方账单-第三方账单汇总：以天/周/月维度查看第三方支付机构账单汇总总笔数和金额。
8. 第三方账单-第三方账单明细：查看每笔第三方支付机构收款、退款账单详情。
9. 业务账单-业务账单汇总：以天/周/月维度查看业务 HIS 系统收款、退款账单汇总总笔数和金额。
10. 业务账单-业务账单明细：查看每笔业务 HIS 系统收款、退款账单详情。
11. 二方对账单-业务系统对账：支付平台、业务 HIS 系统、二方账单对比结果。
12. 二方对账单-第三方支付对账：支付平台、第三方支付机构、二方账单对比结果。
13. 差异账单-第三方支付：支付平台、业务 HIS 系统、二方账单对比差异。
14. 差异账单-业务系统：支付平台、第三方支付机构、二方账单对比差异。

合理用药管理系统

基础知识库

（一）说明书查询

1. 搜索药品说明书：搜索查询药品，最常规的药品知识内容，医生可以通过药品说明书查询药品药理及临床信息。帮助医生更好使用药品
2. 点击药品医嘱查看说明书：点击患者药品医嘱，查看药品说明书
3. 开医嘱药品时弹出说明书：自动弹出说明书
4. 要点提示-重要提示：展示药品使用中药提示项
5. 要点提示-妊娠FDA用药等级：提示药品妊娠FDA用药等级

扩展知识库

搜索疾病参考：搜索疾病，查看疾病参考内容，基本覆盖医生日常诊疗服务需要

（二）疾病参考

（三）药物警讯：CFDA 发布最新药物警讯

（四）症状查询：症状分类说明

（五）医学公式量表：常用的医学公式量表

（六）检查检验参考：检查检验参考说明

（七）药品标签：标记药品属于基药、毒麻药品、处方药等标签

（八）临床路径：临床路径说明

（九）人文法规：医学人文法规

（十）指南规范：临床指南汇集

（十一）肿瘤化疗：肿瘤疾病治疗知识

（十二）中医模块：中医术语、方剂、针灸穴位说明

基础审查

1. 给药途径审查：审查药品用法是否正确：审查医生医嘱药品的错误用法，避免错误使用给

患者造成危害

2. 药品用量审查：审查药品用量是否正确：审查医生医嘱药品的错误用量，患者药品使用量跟年龄、体重、体表面积。通过 his 系统传入患者数据，结合医生医嘱药品进行审查，帮助医生轻松应对各种因素的用药剂量风险。

3. 用量审核涉及多个维度：单次极量，单日极量，单次推荐剂量，单日推荐剂量，频次、总量

4. 注射配伍禁忌审查：审查注射剂药品之间配伍禁忌：审查多个注射类药品一起使用，改变药品物理性状，是否存在配伍禁忌

5. 相互作用审查：审查药品与药品之间相互作用：审查医生医嘱药品与药品之间，存在相互作用，使得药品毒性或药效变化

6. 重复用药审查：审查医嘱是否存在重复用药：审查一次医嘱中，药品是否出现同类药，同种药，同成分药。存在药效相同毒性提高风险

7. 妊娠用药审查：妊娠期用药审查：针对妊娠期患者的用药进行审查

8. 哺乳用药审查：哺乳期用药审查：针对哺乳期患者的用药进行审查

9. 药品过敏审查：过敏药品用药审查：根据 his 系统记录的患者过敏药物信息，对医生医嘱药品进行审查

10. 适应症审查：诊断适应症审查：根据患者诊断信息，对医生医嘱药品进行审查，是否符合药品适用范围

11. 禁忌症审查：诊断禁忌症审查：根据患者诊断信息，对医生医嘱药品进行审查，是否属于药品禁忌

中药审查

1. 中药妊娠禁忌审查：中药妊娠禁忌审查：审查医生使用中药是否妊娠禁用

2. 中药配伍禁忌审查：中药配伍禁忌审查：审查药品是否出现中药“十八反十九畏”

3. 中药用法审查：中药用法审查：对医生医嘱，中药用法进行审查

4. 中药用量审查：中药用量审查：对医生医嘱，中药用量进行审查

扩展审查

1. 老年人用药审查：针对老年人进行用药审查：加入比尔斯标准，针对老年人用药审查

2. 抗生素适用范围审查：抗生素适用范围审查：审查诊断疾病是否符合抗生素适用范围

3. 抗生素用药权限审查：医生级别抗生素用药审查：审查医生级别能否使用抗生素

4. 毒麻精神药品审查：毒麻精神药品审查：根据《麻醉药品和精神药品管理条例》审查
医院统计

1. 审查结果明细：统计触发审查的医嘱明细

2. 按项目统计：按医生、科室、问题类型、警示等级、药品统计审查触发情况

干预动态效果分析

1. 警示次数药品排名：统计警示次数排名前 10 的药品

2. 干预动态效果图表：动态图表展示统计审查处方的干预率和拦截率

3. 干预量动态科室排名：统计干预量排名前 10 的科室

反馈系统

1. 知识库问题反馈：快速反馈知识库问题，让平台更快修复错误信息，解决用户困扰。

2. 审查结果反馈：快速反馈审查结果问题，让平台更快修复错误信息，解决用户困扰。

3. 对接问题反馈：快速反馈对接数据问题，让平台更快修复错误信息，解决用户困扰。

4. 反馈问题查询：能查询反馈问题处理结果

5. 反馈问题处理评价：对反馈问题进行处理评价

用户配置

1. 药品说明书提示配置：设置是否提示药品说明书：设置开启后，点击药品才会自动弹出药品说明书（后续可医院统一控制）

2. 合理用药审查配置：：设置是否启用合理用药审查：设置不开启，则不会进行合理用药审查（后续可医院统一控制）

3. 处方审查强制处理配置：设置不同等级不同规则警示是否需要处理：若设置不强制处理，则发送医嘱或确认医嘱，并不会弹窗，只能从侧栏看到结果（后续可医院统一控制）

系统设置

1. 用户管理：配置医院员工账号

2. 角色权限：配置账号的后台功能菜单使用权限

3. 合理用药设置：

（1）设置是否提示药品说明书：提供给医院管理员使用，开启或停用或不弹窗，医生无法修改。所有设置默认开启和弹窗。若选择可配，默认开启，医生可以调整。

（2）设置是否启用合理用药审查：提供给医院管理员使用，开启或停用或不弹窗，医生无法修改。所有设置默认开启和弹窗。若选择可配，默认开启，医生可以调整。

（3）设置不同等级不同规则警示是否需要处理：提供给医院管理员使用，开启或停用或不弹窗，医生无法修改。所有设置默认开启和弹窗。若选择可配，默认开启，医生可以调整。

统计报表

1. 提供丰富多样的药事管理相关的统计报表，满足医院对用药质量进行把控和数据上报的需求。（提供产品截图证明材料并加盖公章）

全国抗菌药物临床应用管理

(1) 抗菌药物临床应用管理评价指标及要求报表

医疗机构重点监控药品统计

(2) 重点监控药品的使用量统计

(3) 重点监控药品的使用明细统计

医疗机构阳光用药信息上报

(4) 使用金额前十位的药品

(5)使用金额前十位的药品（无明细）

(6)医疗费用情况

(7)基本药物使用情况统计

(8)抗菌药物使用情况统计

专项药品使用清单及统计

(9)门急诊处方抗菌药使用情况

(10)住院病人抗菌药使用情况

(11)手术用抗菌药统计

(12)抗菌药物消耗查询

(13)基本药物使用统计

国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报

(14)医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表

(15)临床科室抗菌药物使用率、使用强度持续改进情况统计表

(16)全院使用量排名前十位抗菌药物

(17)临床微生物标本送检率

(18)医疗机构药品经费使用情况调查表

(19)医疗机构一般情况调查

(20)医疗机构Ⅰ类切口手术抗菌药预防用药情况表

自定义合理用药指标

(21)门(急)诊处方药品使用情况自定义统计

(22)门(急)诊病人药品使用情况自定义统计

(23)住(出)院病人药品使用情况自定义统计

合理用药指标

(24)合理指标趋势分析

(25)门(急)诊处方指标

(26)门(急)诊病人指标

(27)住(出)院病人指标

(28)抗菌药物使用量

(29)抗菌药物使用强度

(30)一般手术指标

(31)重点及特殊手术指标

(32)合理用药综合监管月报表

药品统计分析指标

(33)医院药品使用强度统计表

(34)科室药品使用强度统计表

- (35) 医生药品使用强度统计表
- (36) 药品使用强度趋势分析表
- (37) 医院药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表
- (38) 科室药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表
- (39) 医生药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表
- (40) 医院药品使用金额及使用量 DDDs: 排名表
- (41) 科室药品使用金额及使用量 DDDs: 排名表
- (42) 医生药品使用金额及使用量 DDDs: 排名表
- (43) 药品使用金额、数量及 DDDs 趋势分析表
- (44) 医院药品使用品种数统计表
- (45) 医院药品使用人次统计表
- (46) 科室药品使用人次统计表
- (47) 医生药品使用人次统计表
- (48) 大容量注射液使用情况统计表
- (49) 病人药品费用构成分析表
- (50) 药品基础信息明细查询
- (51) 药品采购明细表
- (52) 越权用药统计

药事管理专业医疗质量控制指标

- (53) 药事管理专业医疗质量控制指标

大处方分析

- (54) 门(急)诊处方药品品种超过 N 种的统计表
- (55) 门(急)诊处方药品金额超过 N 元的统计表
- (56) 门(急)诊处方药品日均金额超过 N 元的统计表
- (57) 门(急)诊多次就诊病人清单表
- (58) 门(急)诊多次就诊病人的药品累计清单表
- (59) 门(急)诊药品用药天数统计表

支持统计报表自定义配置，医院可根据实际需要，在页面配置需要展示的报表和展示顺序，并可以自定义修改报表名称

系统支持录入查询条件自动生成合理用药相关指标报表，其中包括：抗菌药物临床管理评价指标、合理用药指标、国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报、医疗机构阳光用药信息上报、医疗机构重点监控药品统计、专项药品使用清单及统计、药事管理专业医疗质量控制指标等内容。

院感管理系统

一、首页

1. 友好的用户交互界面，集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测、目标性监测指标趋势分析等；

2. 全院概况展示功能，包括：在院患者人数、体温异常人数、三大插管人数、微生物送检结果等；

3. 用户对未完成工作事项处理功能，包括：暴发预警、感染预警、感染报卡、暴露上报等；

4. 重点指标监测功能，包括：感染部位构成、送检标本构成、检出重点菌构成、职业暴露人员构成、多重耐药菌检出率、发病率展示等；

5. 用户查看全院目标性监测指标趋势分析；

6. 可自定义首页展示内容。

二、病例监测

1. 分科室显示根据策略产生预警,可以快速定位重点标记的患者和检出重点菌的患者；

2. 院感科可对预警数据审核操作,并规范标准感染部位,生成最终的感染数据,也可对临床误判或未判的患者进行干预通知给医生；

3. 可主动筛查疑似病例信息，便于管理员可以主动筛查患者敏感性症状等信息；

4. 查询指定日期院内各个科室的感染预警数据等信息；

5. 点击单个患者可以钻取到患者的感染全景图；

6. 点击患者科室可以钻取到整个科室在院患者的感染信息分布数据

三、患者全景图

1, 按日期排列综合展示患者入院后所有的易感因素分布情况(呼吸机, 泌尿道插管, 血常规, 尿常规, 其他常规, 多耐药菌, 手术, 抗菌药物, 隔离医嘱病毒等)

2, 患者预警数据列表, 感染部位列表, 预警数据列表

3, 电子病历和检查结果, 通过设置的异常关键字和对应颜色, 高亮显示抓取到符合的病历内容和检查结果；

4, 患者诊疗数据明细展示, 包括抗菌药物/菌培养/手术常/规治疗体征

四、感染上报

1. 根据系统实时监测信息，一旦发现新的感染患者，实现自动预警提示新的上报信息；

2. 实现临床医生录入感染患者报卡信息，基本信息可自动获取，医生只需填写感染部位和易感因素及选择相关送检等；自动获取感染患者姓名、年龄、性别、科室、病区、床号、入院诊断、入院时间、主管医生、报告医生及报告时间等信息；自动获取病原学检验报告；自动获取患者的医院感染相关参数：包括危险因素，微生物学标本送检时间、标本来源科室、标本类型、细菌名称（代码）、药物敏感试验结果，体温、常规检验、影像学报告、病理报告、医院感染部位等；

3. 提醒临床医生及时处理即将超时或已超时报卡信息, 重复报卡提示；

4. 实现临床上报、院感审核、临床转归的全流程管理。

5. 消息提醒：实现对临床医生上传的报卡进行提醒，提供弹窗、待办、微信消息等提醒方式；

6. 感染病例确认(病例监测)：

①对感染病例报卡的审核操作，对临床医生报卡进行集中管理，完成感染报卡的修改、审核、退卡、删卡、打印等工作。

②提供多种条件查询方式，包括日期、感染类型、报卡状态、病案号、住院号、姓名、患者类型、感染诊断名称、导管相关性条件等；

7. 漏报、迟报管理：根据感染日期与报告日期自动分析出迟报、漏报病例，并以颜色进行区分；实现查看、统计漏报、迟报的报卡信息。

五、干预管理

1, 以患者为中心，查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容；

2. 实现临床科室接收感控管理端的消息，包括：感染病例审核结果提醒、职业暴露复查提醒、干预消息提醒、即时通讯消息提醒、SOP 感控标准操作流程提醒等；

3. 实现感控管理端接收临床科室的消息，包括：感染病例报卡提醒、职业暴露上报提醒、即时通讯消息提醒等；

4. 实现专职人员与临床科室会话，对临床科室实时干预；

6. 提供干预方案 SOP 字典和保存模板功能。

六、临床抗菌药物监测

1. 抗菌药物使用情况：

①实现自动获取全院病人的抗菌药物使用情况，包括抗菌药物名称、开始使用日期，结束日期、用药目的、用药方式、联合用药、细菌培养结果、使用日剂量、给药途径、处方医师姓名、职称、手术患者相关抗菌药物使用信息；

②实现抗菌药物分线管理，根据抗菌药物分线使用及分级管理办法，自动统计出越权用药的详情情况；

③实现手术用药不合理预警；

2. 抗菌药物统计分析：

①提供专职人员所需的常用抗菌药物统计报表，包括任意时段全院及各病区的出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、预防使用抗菌药物构成比、治疗使用抗菌药物构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、住院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、住院患者特殊类抗菌药物治疗性使用前病原学送检率、清洁手术抗菌药物预防使用百分率、清洁手术抗菌药物预防使用人均用药天数、手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率、任意时段各手术医师的手术术前 0.5h~2h 给药百分率、手术时间大于 3h 的手术中抗菌药物追加执行率、各致病菌耐药超过标准值的抗菌药物等；

②实现根据抗生素使用限制级别分别统计出非限制级、限制级以及特殊级的送检率；

③实现对患者医嘱信息进行监测，根据患者抗生素使用情况分析出抗生素联合用药一联、二联、三联、四联及四联以上的构成比统计。

七、ICU 监测

1. ICU 感染统计：提供专职人员所需的常用 ICU 患者感染统计报表，实现按科室、按医生等不同维度进行统计分析；包括感染日期、感染诊断、感染与侵入性操作（如中心静脉插管、泌尿道插管、使用有创呼吸机）相关性、手术情况、病原体培养标本名称、送检日期、检出病原体名称、药物敏感试验结果等；

2. ICU 日志：

①实现每日记录新住进患者数、住院患者数、中心静脉插管、泌尿道插管及使用有创呼吸机人数、记录临床病情分类等级及分值等；

②实现自动生成 ICU 医院感染监测日报，可导出 EXCEL；

③实现根据医院实际情况自定义指定多个 ICU 科室；

3. ICU 临床病情等级评定：

①实现选择月份后，根据患者严重程度评分自动计算出本周平均病情严重程度分数；

②实现导出对应的 excel 临床等级评估表与 ICU 日志记录表；

4. ICU 统计分析：提供专职人员所需的常用 ICU 感染统计报表，包括医院感染发病（例次）率、医院感染日发病（例次）率、导尿管使用率、中心静脉导管使用率、有创呼吸机使用率、导尿管相关尿路感染发病率、中心静脉导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎感染发病率、平均病情严重程度、ICU 调整感染率等。

八、高危新生儿监测

1. 新生儿病房感染统计：提供专职人员所需的常用新生儿病房感染统计报表，包括感染日期、感染诊断、感染与侵入性操作（脐或中心静脉插管、使用有创呼吸机）相关性、手术情况、病原体培养标本名称、送检日期、检出病原体名称、药物敏感试验结果等；

2. 新生儿日志：

①实现按新生儿体重每日记录新住进新生儿数、住院新生儿数、脐或中心静脉插管及使用有创呼吸机新生儿数等；

②实现自动生成医院新生儿感染监测日报，可导出 EXCEL；

3. 新生儿病房统计分析：提供专职人员所需的常用 NICU 感染统计报表，包括不同体重组新生儿医院感染日发病率、不同体重组新生儿血管导管使用率、不同体重组新生儿有创呼吸机使用率、不同体重组新生儿血管导管相关血流感染发病率、不同体重组有创呼吸机相关肺炎发病率、新生儿调整感染率等。

九、细菌耐药性监测

1. 每日检出菌：

①实现按照药敏试验结果等信息自动生成 CRE、MRSA、VRE、CRABA、CRPAE、MDR、XDR、PDR 等各种耐药类型；

②实现区分出是社区感染、院内感染、定值、污染等感染类型；

③对多次重复性检出的病原可自动标志出是否是重复性检出；

2. 检出菌搜索：

- ①实现通过多种查询条件搜索目标检出菌；
- ②实现专职人员对检出菌的耐药结果进行审核；
- ③实现导出 excel 格式的检出菌汇总表，可导出 EXCEL；

3. 重点菌自定义配置：实现医院结合本院的实际情况自定义重点菌；

4. 多耐督导评估：提供多重耐药患者督导表，以便管理员对多重耐药患者隔离措施进行督导；

5. 细菌统计分析：提供专职人员所需的常用细菌统计分析报表，并且能够以图形化展示，包括某（类）细菌构成比，某（类）细菌耐药率，某多重耐药菌检出率，CRE、CRAB、CRPA、MRSA、VRE 分离菌株数，多重耐药菌某标本来源构成比，某多重耐药菌医院感染发生率，科室检出菌分布，科室标本分布，科室感染类型分布等。

十、全院三管监测

1. 三管日志：

①实现自动生成全院三管监测日报、月报、年报以及监测月报、年报按科室展示并导出对应的 excel 表；

②实现自动生成新住进患者数、住在患者数、发热人数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；

2. 三管评估：

- ①实现专职人员新增督查表进行三管评估；
- ②实现以插管事件日历的形式展示患者三管评估完成的情况；

3. 三管评估统计：实现三管评估执行情况统计。

十一、血液透析监测

1. 血透登记管理：

①实现首次病例登记及每次的透析记录，包括患者基本信息、血透频率（曾经在几所医院接受过血透、当前每周几次血透、感染时血透机号、透析日期、累计透析次数）、透析前检查项目及时间、透析中复查项目及时间、感染日期、感染部位、相关病原学检查、相关抗菌药物使用情况；

②支持血透事件预警和检验复查提醒；

2. 血透日志：

①实现血液透析患者感染监控日志管理，包括使用抗菌药物（包括口服、肌注和静脉使用所有抗细菌药物和抗真菌药物）、血培养阳性和血管通路部位出现脓液、发红或肿胀加剧 3 类；

3. 血透感染统计分析：提供专职人员所需的血透统计报表，包括血液透析感染事件发生率、血管通路感染发生率、血管通路相关性血流感染发生率、血管穿刺部位感染发生率等；

4. 血液透析患者血源性病原体监测：实现对门诊血液透析患者血源性病原体感染情况进行筛查及复查，监测内容包括血液透析患者基本情况（姓名、性别、年龄）、感染风险因素、血源性病原体筛查及复查情况；同时提供专职人员所需的血透统计报表，包括新入患者传染病标志物检

验完成率，长期血液透析患者传染病标志物定时检验完成率，HBV、HCV、HIV、梅毒阳转率等。

十二、现患率监测

1. 现患率调查：

①实现选择调查日期后，自动批量生成全院的当天在院以及当天出院患者，自动剔除当天入院患者；

②实现自动获取抗菌药物是否使用标识（调查日期当天未停医嘱和新开医嘱）；

③具备现患率床旁调查登记表功能，可打印或导出 EXCEL；

④具备自动统计生成本次调查的感染率、抗生素使用情况统计及不同类型切口手术部位医院感染情况统计等；

2. 实时现患率：实现自动统计各科室的实时现患率，且以统计图表的形式直观展示。

十三、感染病例预警

1. 自动分析筛选出符合感染预警条件的病人病实时推送预警，让感控人员实时了解疑似感染病例；

2. 支持自定义预警策略，各条件可自由组合；

3. 实现按照科室汇总疑似医院感染例次数、疑似社区感染例次数、已确认医院感染例次数、已确认社区感染例次数、已排除感染例次数、待查感染例次数、病例总数等；实现按照在院和出院两种口径进行统计；

4. 实现展示病例感染评估因素的详细信息，包括体征、血液检查、尿液检查、微生物检查、影像报告等，并标记高亮显示与感染相关的异常值；

5. 实现全程跟踪感染病例，从确认感染开始，直至转归（好转、痊愈、恶化、死亡）结束，形成病例的完整闭环；

6. 提供展示预警感染病例以及正常病例的病区分布图、床位分布图；

7. 提供展示每位患者的 360 度视图，包括诊断信息、手术信息、抗菌药物使用、微生物培养、转科记录、病程记录等，并标记高亮显示与感染相关的异常值；

8. 提供预警病例的被动上报、手动主动上报两种快速上报功能；

9. 实现汇总展示所有上报过的感染病例，并显示上报状态，可导出详情；10. 实现住院患者发热预警。

十四、暴发预警

1. 暴发预警：

①实现通过阈值设置自定义暴发事件的预警条件，满足医院个性化要求；

②实现预警事件分待处理和已处理及全部展示，快速掌握没有处理的事件和已经处理的事件；

③实现设置重点关注和一般关注的项目，满足处理优先级的需要；

④实现支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预等；

2. 床位风险分布：实现以床位分布的形式直观展示当前科室的整体感染情况，判断有无感染暴发的可能。

十五、风险分析预警

1. 风险分析：

①提供内置的风险预警模型，预警医院感染高风险患者；

②实现以日志的形式展示每个科室的高风险人数、已干预人数、未干预人数、已评估人数、未评估人数、措施未执行人数、措施执行有缺陷人数，并且支持穿透到患者风险详情，系统自动生成在院人数与高风险人数时序图；

2. 患者风险详情：

①实现以时序图的方式展示患者的风险详情，不同的图标标记不同类型的风险因素，已经发生医院感染的也会在时间轴上标记出来，清晰掌握患者所有感染相关情况；

②实现以日历表格的形式展示患者每日需要评估的三管项目，未评估的标红提醒，管理人员实时掌握科室患者的干预处理情况；

3. 风险指标管理：实现新增、修改风险指标；

4. 科室风险评估：实现对科室风险评估，可自定义模板和打印。

十六、传染病报卡管理

身份识别：实现与 HIS 系统对接，可通过人员身份及费用类别区分军人、群众身份；在整个浏览界面对军队相关人员身份进行特殊标识，进行区分管理。

报卡填写：

1. 报卡自动生成患者基本信息；

2. 实现根据患者地址信息自动补全省/市/县/区等地址信息；

3. 实现对报卡内的必填内容进行强制验证，验证逻辑需符合国家疾控报告要求逻辑；

4. 报卡验证规则：

①病人身份证号码必须通过身份证校验码；

②病人出生日期必须和身份证上的出生日期一致；

③年龄小于 14 岁只能选择幼托儿童、散居儿童、学生(大中小学)，年龄大于等于 14 岁不能选择幼托儿童、散居儿童，年龄和人群分类必须匹配，学生、幼托儿童必须填写监护人的电话；

④发病日期填写不能大于现填卡日期，发病日期不能大于死亡日期，发病日期不能大于诊断日期，诊断日期不能大于填卡时间，诊断日期不能大于死亡时间，死亡时间不能大于填卡时间；

⑤当疾病名称选择为“艾滋病”或“HIV”或“淋病”时，要求必须填写相应的艾滋病、性病附卡，当疾病名称选择为“乙型”病毒性肝炎时，要求必须填写相应的乙肝病例附卡，当疾病名称选择为“梅毒”相关选项时，要求必须填写相应的梅毒病例附卡，当疾病名称选择为“丙型”病毒性肝炎时，要求必须填写相应的丙肝病例附卡，当疾病名称选择为“手足口病”时，要求必须填写相应的手足口病病例附卡。

空卡上报：提供无挂号记录患者上报功能，便于医生对无挂号记录患者的上报。

报卡暂存：实现对一次没有填写完成的报卡进行暂存，后续进行补充完善；可醒目提醒暂存的报卡，防止医生迟报、漏报。

重卡提醒：医生上报时主动提醒患者历史报告记录信息，方便医生判断是否需要重复上报。

报卡审核：实现对临床上报的报卡进行审核、退卡、删卡等操作，支持退卡和删卡需要填写相关原因。

报卡时间轴：实现对报卡的全过程管理，以时间轴的形式记录报卡的全过程操作，报卡上报人、上报时间、修改人、修改时间、修改内容、审核人、审核时间等。

自主查重：实现在报卡审核时进行主动查重。

嵌入报卡：1. 与医生工作站进行嵌入联调，在登录医生工作站时自动登录传染病系统；

2. 医生可通过医生工作站直接进入到传染病系统报告卡报告界面内进行报告卡信息上报。

强制报卡：

1. 触发匹配：

①提供全面的诊断触发知识库，包含法定传染病、非法定传染病、死亡、慢性非传染性疾病、食源性疾病等；

②实现医院在用的 ICD-10 字典与系统诊断触发知识库进行自动匹配，快速完成本地化诊断触发配置；

2. 诊断触发弹卡：实现医生在 HIS 系统下诊断后立即调用诊断触发服务，如果是传染病，首先自动判断既往是否已上报，如未上报则弹出传染病报告卡；

3. 检验触发弹卡：实现根据患者的检验阳性结果触发弹卡；

4. 强制上报：

①实现需要完成传染病报告卡填报后才能继续其他操作，若不需要上报，则必须填写排除原因；

②实现根据疾病种类设置是否需要强制报卡。

报卡模版维护：提供国家规定格式的传染病报卡模版；提供对报卡进行修改、编辑等维护功能。

批量管理：：实现批量审核和批量打印报卡，可导出 EXCEL。

消息管理：

1. 实现对临床预警未处理和诊断触发弹卡后未处理的事项提醒临床医生进行处理，直到临床处理完毕，提醒才会结束；

2. 实现提醒范围到患者的责任医生或到整个科室；

3. 实现强制弹出待办事项框，如果医生未处理，系统会不间断弹出消息框，间隔时间可自定义。

十七、统计分析

1. 十三项指标：实现《医院感染管理质量控制指标（2015 年版）》十三项质控指标的统计分析。

2. 细菌监测分析：实现细菌监测趋势分析，包括 64 项指标多重耐药菌检出率趋势分析、64 项指标多重耐药菌医院感染发生率趋势分析、千日多重耐药菌医院感染例次发生率趋势分析等。

3. 感染监测分析：实现对医院感染发病（例次）率、呼吸机相关肺炎发病率、泌尿道插管相关泌尿系统感染发病率等趋势分析。

4. 抗菌药物监测分析：实现对抗菌药物使用率趋势分析，包括住院患者抗菌药物使用率趋势分析、抗菌药物治疗前病原学送检率趋势分析等。

5. 感染统计：实现对全院感染情况汇总统计，包括科室感染发生率、科室医院感染日发生率、医院感染率趋势、科室感染部位分布等。

十八、系统管理

1. 授权管理：提供包括用户管理、角色管理、院感管理端菜单管理、临床端菜单管理等功能，满足不同用户的使用需求。

2. 提供个性化配置三管评估表及多耐评估表；

3. 实现对整个系统涉及到的可配置的数据进行管理，包括监测项目维护、检验数据匹配、手术匹配、抗菌药物匹配、预警关键词配置、预警方案配置等；

4. 实现实施工具配置，包括基础数据配置、数据接口监控等。

5. 实现业务字典维护，包括检验数据字典、医院感染诊断、职业暴露项目、法定传染病字典、天然耐药字典；

实现系统字典维护，包括基础字典、ICD-10 字典、ICD-9 字典、ICD-O-3 字典、SOP 字典。

影像科室管理系统(PACS)

1. 数据接收功能：接收、获取影像设备的 DICOM3.0 和非 DICOM3.0 格式的影像数据，支持非 DICOM 影像设备的影像转化为 DICOM3.0 标准的数据；

2. 图像处理功能：自定义显示图像的相关信息，如姓名、年龄、设备型号等参数。提供缩放、移动、镜像、反相、旋转、滤波、锐化、伪彩、播放、窗宽窗位调节等功能；

3. 测量、标注功能：提供 ROI 值、长度、角度、面积等数据的测量；以及标注、注释功能；

4. 图像保存：支持 JPG、BMP、TIFF 等多种格式存储，以及转化成 DICOM3.0 格式功能；支持压缩存储功能。

5. 管理功能：支持设备间影像的传递，提供同时调阅病人不同时期、不同影像设备的影像及报告功能。支持 DICOM3.0 的打印输出，支持海量数据存储、迁移管理；

6. 支持不同设备图像对比功能，或同一病人不同时间的图像对比；

7. 系统参数设置功能：支持用户自定义窗宽窗位值、显示文字的大小、放大镜的放大比例等参数；

8. 报告管理功能；

9. 预约登记功能；

10. 分诊功能：病人基本信息、检查设备、检查部位、检查方法；

11. 模板功能：用户可以方便灵活的定义模板，提高报告生成速度；

12. 查询功能：支持姓名、影像号等多种形式的组合查询；

13. 统计功能：可以分类统计检查数据及工作量。

B 超管理系统

一、检查登记

1. 待检查病人列表自动刷新，动态显示剩余刷新时间
2. 支持申请单登记
3. 支持三方申请单登记和回写
4. 支持高拍仪扫描申请单
5. 支持查看申请单费用详情
6. 支持登记呼叫
7. 支持已登记检查单的修改和作废
8. 支持批量登记和三方批量登记
9. 支持打印申请单
10. 支持自定义样式打印
11. 支持查看和检索所有登记信息
12. 支持多种登记交费规则
13. 支持诊间支付
14. 支持按部位拆分医嘱登记
15. 支持影像号规则
16. 支持多医嘱多项目合并登记
17. 支持选择项目弹出诊疗项目注意事项
18. 登记项目和所选仪器检查类型不符合登记规则
19. 孕期计算小工具
20. 支持扫条码号自动登记
21. 支持手工编号规则切换，可以在手动和一人一号中切换
22. 支持界面默认值设置
23. 支持控制字段显示

二、检查预约

1. 支持仪器排班
2. 支持仪器号源
3. 支持仪器号源周视图查看和预约
4. 支持预约到检（自助机预约到检）
5. 支持预约病人列表查看

3、检查报告：

1. 支持采写一体(单人模式)
2. 支持采写分离,采集 A 病人图像，书写 B 病人(双人/多人模式)
3. 支持登记书写一体(单人模式)

4. 支持登记书写独立菜单和授权(多人模式)
5. 支持报告锁定规则
6. 支持手工解锁
7. 支持强制解锁(附带被解锁人提醒)
8. 支持按状态和数量分类检索报告记录支持计费和销账
9. 支持所见所得模式书写报告, 无需预览, 书写和打印保持一致质控功能
10. 支持默认模板维护和个人模板, 并支持多种方式插入当前报告(追加, 覆盖, 光标位置)支持报告节点信息显示
11. 支持词条维护和个人词条维护支持历史报告查询
12. 支持当前报告内容保存为个人模板
13. 支持申请单查看
14. 支持查看相关报告(本次历次就诊的其他报告)
15. 支持相关报告和历史报告的快速导入, 追加等
16. 支持 360 全息视图
17. 支持电子病历查看和书写
18. 支持图像的统一归档和保存
19. 支持计费
20. 支持排队呼叫
21. 支持手工创建报告
22. 支持先报告后绑定(紧急流程)
23. 支持采集卡对接仪器, 支持超高清采集卡
24. 支持脚踏, 手柄, 串口, U 口
25. 支持图像裁剪, 图像处理
26. 支持定位到新采集图像
27. 支持采图蜂鸣
28. 支持病人列表自动刷新
29. 支持报告编辑锁定
30. 支持反审等级(低级别医师不能反审高级别医师报告)
31. 支持提交审核流程(可设置医师只能提交, 不能审核)支持全院预约
32. 支持修改检查人, 审核人, 检查人, 录入员, 会诊医师(需密码或者 CA 验证)
33. 支持 CA
34. 支持危急值闭环管理(危急值管理, 危急值处置通知等)
35. 支持显示的颜色+箭头表示测值异常高低值
36. 支持双击图片自动上报告
37. 支持设置录像时长

38. 支持设置录像首帧图片为视频封面
39. 支持快速检查模式(采写分离状态)
40. 支持 dicom 协议
41. 支持设置图像列表滚动速度
42. 支持采图蜂鸣
43. 支持选择图片置顶
44. 支持图像列表多列显示
45. 支持报告界面布局自定义和保存
46. 支持固定书写区域
47. 支持复诊提示
48. 审核完自动打印
49. 支持直接打印
50. 支持选择打印机打印
51. 审核、打印完自动关闭当前报告
52. 支持审核报告异常高低值自动发送危急值信息
53. 图像浏览器分屏设置
54. 支持批量审核(体检常用场合)
55. 支持图像标注
56. 支持图像部位标注
57. 支持报告图像自动置顶
58. 支持采集图像格式设置
59. 支持 U 口手柄，并可自由设置按键
60. 支持图像回收站
61. 支持审核时强制检查检查属性等信息
62. 支持多种条件的检索
63. 支持各种条件的自由搭配组合
64. 支持保存自定义条件组合
65. 支持完全的自定义条件信息
66. 完全动态可自由配置的查询系统
67. 支持审核时核对检查属性
68. 支持报告 N 次打印后提醒
69. 所见所得模板新增图片复制元素，适用于超声打印一份给病人，一份留存的模式
70. 支持图片的拖动放置
71. 支持实时显示的报告部位图片说明切换
72. 侧边栏新增参数，可选择鼠标悬浮打开或者左键单击打开

三、图文诊断报告浏览

根据起始日期查询超声检查报告，根据姓名/拼音码/影像号定位患者，影像调阅，打印报告，导出文件，支持医生站调阅检查报告

四、仪器排班管理

支持仪器按周排班

支持仪器排班信息按周快速复制

支持仪器号源设置

查看排班信息，班次管理，生成排班信息，导出

五、质控管理

支持质控记录查看

支持质控评分方案的自由配置(评分项，评分规则，评分分值等自由配置)

支持自动计算报告质控分值

六、影像模板管理

新增/编辑/删除分类，新增编辑删除模板影像所见/影像提示/医师建议等信息，丰富的疾病报告内容模板，可帮助报告医生快速生成报告内容，提高工作效率；不同的检查仪器可配置不同的报告模板，报告模板编辑所见即所得

七、检查设备管理

新增/修改/删除仪器影像类型/接口类型/数字接口等信息

八、统计报表

丰富的自定义报表功能，如科室工作量统计报表、技师工作量统计报表、报告医生工作量统计报表、登记员工作量统计报告、检查部位统计报表等

内窥镜管理系统

一、检查登记

1. 支持申请单登记
2. 支持三方申请单登记和回写
3. 支持查看申请单费用详情
4. 支持标准 TWAIN 超高清扫描仪对接
5. 支持申请单扫描件统一归档
6. 支持检查单的修改和作废
7. 支持批量登记和三方批量登记
8. 支持批量打印
9. 支持打印申请单
10. 支持自定义样式打印
11. 支持申请单列表自动刷新
12. 支持所有登记信息查看

13. 支持未交费登记规则，可设置支持，不支持或者询问
14. 支持三方 PACS 对接
15. 支持诊间支付
16. 支持按部位拆分医嘱登记
17. 支持影像号规则
18. 支持登记时显示诊疗项目注意事项提醒
19. 支持合并登记

二、检查预约

1. 支持仪器排班
2. 支持仪器号源
3. 支持仪器号源周视图查看和预约
4. 支持预约到检（自助机预约到检）
5. 支持预约病人列表查看

三、检查报告

1. 支持按状态和数量分类检索报告记录
2. 支持所见所得模式书写报告，无需预览，书写和打印保持一致
3. 支持默认模板维护和个人模板，并支持多种方式插入当前报告（追加，覆盖，光标位置）
4. 支持词条维护和个人词条维护
5. 支持申请单查看
6. 支持查看相关报告（本次就诊的其他报告）
7. 支持相关报告和历史报告的快速导入，追加等
8. 支持 360 全息视图
9. 支持电子病历查看和书写
10. 支持图像的统一归档和保存
11. 支持远程阅片和远程会诊
12. 支持计费
13. 支持排队呼叫
14. 支持手工创建报告
15. 支持先报告后绑定（紧急流程）
16. 支持采集卡对接仪器，支持超高清采集卡
17. 支持云胶片
18. 支持脚踏，手柄，串口，U 口
19. 支持图像裁剪，图像处理
20. 支持定位到新采集图像
21. 支持采图蜂鸣

22. 支持病人列表自动刷新
23. 支持报告编辑锁定
24. 支持修改检查人, 审核人, 检查人, 录入员, 会诊医师(需密码或者 CA 验证)
25. 支持 CA
26. 支持危急值闭环管理(危急值管理, 危急值处置通知等)
27. 支持批量审核(体检常用场合)
28. 支持图像标注
29. 支持图像部位标注
30. 支持报告图像自动置顶
31. 支持采集图像格式设置
32. 支持 U 口手柄, 并可自由设置按键
33. 支持图像回收站
34. 支持审核时强制检查检查属性等信息

四、检查记录

1. 支持多种条件的检索
2. 支持各种条件的自由搭配组合
3. 支持保存自定义条件组合
4. 支持完全的自定义条件信息
5. 完全动态可自由配置的查询系统

五、统计报表

全自由可动态配置的报表查询

六、危急值管理

支持危急值的查看和处置

七、仪器排班

支持仪器按周排班

支持仪器排班信息按周快速复制

支持仪器号源设置

八、质控管理

支持质控记录查看

支持质控评分方案的自由配置(评分项, 评分规则, 评分分值等自由配置)

支持自动计算报告质控分值

九、影像模板管理

新增/编辑/删除分类, 新增编辑删除模板影像所见/影像提示/医师建议等信息, 丰富的疾病报告内容模板, 可帮助报告医生快速生成报告内容, 提高工作效率; 不同的检查仪器可配置不同的报告模板, 报告模板编辑所见即所得

十、检查设备管理

新增/修改/删除仪器影像类型/接口类型/数字接口等信息

十一、统计报表

丰富的自定义报表功能，如科室工作量统计报表、技师工作量统计报表、报告医生工作量统计报表、登记员工作量统计报告、检查部位统计报表等

心电图管理系统

1、检查登记

- 1) 支持申请单登记。
- 2) 支持三方申请单登记和回写。
- 3) 支持查看申请单费用详情。
- 4) 支持检查单的修改和作废。
- 5) 支持所有登记信息查看。
- 6) 支持未交费登记规则，可设置允许，不允许或者询问。
- 7) 支持三方 PACS 对接。
- 8) 支持诊间支付。
- 9) 支持先报告后绑定（紧急流程）。
- 10) 支持影像号规则。
- 11) 支持登记时显示诊疗项目注意事项提醒。
- 12) 支持合并登记。

2、检查预约

- 1) 支持仪器排班。
- 2) 支持仪器号源。
- 3) 支持仪器号源周视图查看和预约。
- 4) 支持预约到检（自助机预约到检）。
- 5) 支持预约病人列表查看。
- 6) 支持三方号源。
- 7) 支持三方排班和预约。

3、检查报告

- 1) 支持按状态和数量分类检索报告记录。
- 2) 支持直观看到心电报告。
- 3) 支持多种对接仪器方式，如 PDF, JPG, XML, 仪器驱动对接。
- 4) 支持申请单查看。
- 5) 支持查看相关报告（本次就诊的其他报告）。
- 6) 支持 360 全息视图。
- 7) 支持电子病历查看和书写。

8)支持排队呼叫

9)支持报告编辑锁定。

10)支持修改检查人，审核人，检查人，录入员，会诊医师(需密码或者CA验证)。

11)支持对接CA。

12)支持危急值闭环管理（危急值管理，危急值处置通知等）。

4、检查记录

1)支持多种条件的检索。

2)支持各种条件的自由搭配组合。

3)支持保存自定义条件组合。

4)支持完全的自定义条件信息。

5)完全动态可自由配置的查询系统。

5、统计报表：全自由可动态配置的报表查询。

6、危急值管理：支持危急值的查看和处置。

7、仪器排班：支持仪器按周排班，支持仪器排班信息按周快速复制，支持仪器号源设置。

8、质控管理：支持质控记录查看，支持质控评分方案的自由配置(评分项，评分规则，评分分值等自由配置)，支持自动计算报告质控分值。

9、影像模板管理：新增/编辑/删除分类，新增编辑删除模板影像所见/影像提示/医师建议等信息，丰富的疾病报告内容模板，可帮助报告医生快速生成报告内容，提高工作效率；不同的检查仪器可配置不同的报告模板，报告模板编辑所见即所得。

10、检查设备管理：新增/修改/删除仪器影像类型/接口类型/数字接口等信息。

11、统计报表：丰富的自定义报表功能，如科室工作量统计报表、技师工作量统计报表、报告医生工作量统计报表、登记员工作量统计报告、检查部位统计报表等。

不良事件上报管理

1. 护理类事件上报：新增护理类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

2. 药品类事件上报：新增药品类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

3. 医疗类事件上报：新增医疗类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

4. 器械类事件上报：新增器械类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

5. 医技类事件上报：新增医技类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

6. 输血类事件上报：新增输血类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

7. 院内管理类事件上报：新增院内管理类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

8. 麻醉使用与管理类事件上报：新增麻醉使用与管理类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

9. 手术使用与管理类事件上报：新增手术使用与管理类不良事件，编辑不良事件，不良事件上报、审核、评价、质控等，支持鱼骨图展示。

10. 不良事件上报接口：支持不良事件上报上级卫计委部门（需提供相应上报接口的文档开发上报接口）

11. 支持自定义不良事件的各种查询分析汇总

12. 支持不良事件的鱼骨图统计分析展示

13. 自定义不良事件类型、事件名称，分类业务范围，相关科室部门等。

14. 自定义不良事件上报流程节点模板

15. 自定义上报模板

16. 自定义不良事件表单格式和内容，能自动提取病人信息，读取与病人相关的诊疗、检查、检验、用药、手麻及监护等数据，节省上报和处理时间。

报告卡管理

一、身份识别：

实现与 HIS 系统对接，可通过人员身份及费用类别区分军人、群众身份。在整个浏览界面对军队相关人员身份进行特殊标识，进行区分管理。

二、报卡填写：

1. 报卡自动生成患者基本信息。

2. 实现根据患者地址信息自动补全省/市/县/区等地址信息。

3. 实现对报卡内的必填内容进行强制验证，验证逻辑需符合国家疾控报告要求逻辑。

4. 报卡验证规则：

①病人身份证号码必须通过身份证校验码。

②病人出生日期必须和身份证上的出生日期一致。

③年龄小于 14 岁只能选择幼托儿童、散居儿童、学生(大中小学)，年龄大于等于 14 岁不能选择幼托儿童、散居儿童，年龄和人群分类必须匹配，学生、幼托儿童必须填写监护人的电话。

④发病日期填写不能大于现填卡日期，发病日期不能大于死亡日期，发病日期不能大于诊断日期，诊断日期不能大于填卡时间，诊断日期不能大于死亡时间，死亡时间不能大于填卡时间。

⑤当疾病名称选择为“艾滋病”或“HIV”或“淋病”时，要求必须填写相应的艾滋病、性病附卡，当疾病名称选择为“乙型”病毒性肝炎时，要求必须填写相应的乙肝病例附卡，当疾病名称选择为“梅毒”相关选项时，要求必须填写相应的梅毒病例附卡，当疾病名称选择为“丙型”病毒性肝炎时，要求必须填写相应的丙肝病例附卡，当疾病名称选择为“手足口病”时，要求必须填写相应的手足口病病例附卡。

三、空卡上报：

提供无挂号记录患者上报功能，便于医生对无挂号记录患者的上报。

四、报卡暂存：

实现对一次没有填写完成的报卡进行暂存，后续进行补充完善，可醒目提醒暂存的报卡，防止医生迟报、漏报。

五、重卡提醒：

医生上报时主动提醒患者历史报告记录信息，方便医生判断是否需要重复上报。

六、报卡审核：

实现对临床上报的报卡进行审核、退卡、删卡等操作，支持退卡和删卡需要填写相关原因。

七、报卡时间轴：

实现对报卡的全过程管理，以时间轴的形式记录报卡的全过程操作，报卡上报人、上报时间、修改人、修改时间、修改内容、审核人、审核时间等。

八、自主查重：

实现在报卡审核时进行主动查重。

九、嵌入报卡：

1. 与医生工作站进行嵌入联调，在登录医生工作站时自动登录传染病系统。
2. 医生可通过医生工作站直接进入到传染病系统报告卡报告界面内进行报告卡信息上报。

十、强制报卡：

1. 触发匹配：

①提供全面的诊断触发知识库，包含法定传染病、非法定传染病、死亡、慢性非传染性疾病、食源性疾病等。

②实现医院在用的 ICD-10 字典与系统诊断触发知识库进行自动匹配，快速完成本地化诊断十一、触发配置。

2. 诊断触发弹卡：实现医生在 HIS 系统下诊断后立即调用诊断触发服务，如果是传染病，首先自动判断既往是否已上报，如未上报则弹出传染病报告卡。

3. 检验触发弹卡：实现根据患者的检验阳性结果触发弹卡。

4. 强制上报：

①实现需要完成传染病报告卡填报后才能继续其他操作，若不需要上报，则必须填写排除原因。

②实现根据疾病种类设置是否需要强制报卡。

十二、报卡模版维护：

提供国家规定格式的传染病报卡模版，提供对报卡进行修改、编辑等维护功能。

十三、批量管理：

实现批量审核和批量打印报卡，可导出 EXCEL。

医院接口：

1. 医保支付接口
2. 医保事前事中监控接口
3. 医保进销存监控接口
4. 医保处方流转接口
5. 医保药品追溯码上传接口
6. 医保电子病历上传接口
7. HQMS 接口
8. 卫统 4 接口
9. 电子发票接口
10. 检验检查互认接口
11. 发热门诊数据上报接口
12. 云胶片影像接口
13. 河南省检验检查互认接口
14. 绩效考核系统接口
15. 人脸识别接口
16. 事前提醒接口
17. 心理测评接口
18. 依码付接口
19. 医保电子病历上传接口

第六章 响应文件格式

信阳市平桥区精神病医院二期软件建设改造项目

响 应 文 件

采购项目编号：

供应商：_____（单位电子签章）

法定代表人：_____（签字或电子签名）

_____年____月____日

目 录

一、磋商函及磋商函附录

二、法定代表人身份证明和附有法定代表人身份证明的授权委托书

三、采购需求偏离表

四、技术部分

五、综合部分

六、综合材料

一、磋商函及磋商函附录

（一）磋商函

（采购人名称）：

1. 在考察现场并充分研究_____（项目名称）（以下简称“本项目”）磋商文件的全部内容后，我方兹以：人民币（大写）_____：（小写：_____元）的投标价格和按合同约定有权得到的其它金额，并严格按照合同约定，完成采购人所委托的所有事宜。

2. 我方承诺在磋商文件规定的磋商有效期_____日历天内不修改、撤销响应文件。

3. 如我方中标：

（1）我方承诺在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同。

（2）随同本磋商函递交的磋商函附录属于合同文件的组成部分。

（3）我方承诺按照磋商文件规定向你方递交履约担保。

（4）我方承诺在合同约定的期限内完成并移交全部合同工程。

4. 我方在此声明，所递交的响应文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在违反第二章“供应商须知”第1.4.3项规定的任何一种情形。

5. （其他补充说明）。

联系人：

电话：

传真：

电子邮箱：

地址：

邮政编码：

投标单位（单位电子签章）：

法定代表人（签字或电子签名）：

日期： 年 月 日

(二) 磋商函附录（第一次报价）

项目名称	
供应商	
磋商报价（元）	大写： 小写：
服务期限	
质量要求	
系统对接承诺	
磋商有效期	
备注	

供应商（单位电子签章）：

法定代表人（签字或电子签名）：

年 月 日

二、法定代表人身份证明和附有法定代表人身份证明的授权委托书

（一）法定代表人身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

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。

供应商：_____（单位电子签章）

_____年_____月_____日

附法定代表人身份证复印件

（二）法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我_____（姓名）系_____（供应商全称）的法定代表人，现授权委托的_____（姓名）为本单位的合法代理人(即授权代表)，以本单位的名义参加（项目名称）的投标，授权代表签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权代表无权委托，特此委托。

供应商：_____（单位电子签章）

法定代表人：_____（电子签名）

身份证号码：_____

授权代表：_____（签字或电子签名）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日

附授权委托人身份证复印件

三、采购需求偏离表

项目名称：

项目编号：

序号	参数、性能指标和功能名称	技术参数及要求		对竞争性磋商文件偏差	偏差说明
		竞争性磋商技术要求	投标技术指标		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
...					

注：1、未填写此表视为不响应招标文件，按废标处理，投标人可根据招标项目情况，对表格进行调整。

2、若投标人未列出但经审查确实存在或在以后的合同执行中发现技术偏离，投标人应弥补这些偏离并不能要求改变投标价格或合同价格，否则将被作为无效标处理或合同违约。

投标人保证：除技术规格偏差列出的偏差外，投标人响应招标文件的全部要求

投标人：（单位盖章）

法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）

年 月 日

四、技术部分

(格式自拟)

五、综合部分

(格式内容自定)

六、综合材料

1、资格审查资料

资格审查相关证明文件（附磋商文件第三章评标办法初步评审中“1. 资格性审查”所规定需要提交的资格证明文件）。

2、按磋商文件要求应提交的其他资料或供应商自认为有必要附入的其它资料。

3、反商业贿赂承诺书

反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在_____（项目名称）采购项目编号为：_____）采购活动中，我方保证做到：

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、代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我方及参与谈判的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

供应商（单位电子签章）：

法定代表人（电子签名）：

日期：_____年_____月_____日

4、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，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（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1、（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（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）；

2、（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；承建（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（单位电子签章）：_____

日期：_____年_____月_____日

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

2、属于中小微企业的填写，不属于的无需填写此项内容。

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

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

（二）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

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

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。

国家统计局《统计上大中小微型企业划分标准》

行业名称	指标名称	计量单位	大型	中型	小型	微型
农、林、牧、渔业	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 20000$	$500 \leq Y < 20000$	$50 \leq Y < 500$	$Y < 50$
工业*	从业人员 (X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 40000$	$2000 \leq Y < 40000$	$300 \leq Y < 2000$	$Y < 300$
建筑业	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 80000$	$6000 \leq Y < 80000$	$300 \leq Y < 6000$	$Y < 300$
	资产总额 (Z)	万元	$Z \geq 80000$	$5000 \leq Z < 80000$	$300 \leq Z < 5000$	$Z < 300$
批发业	从业人员 (X)	人	$X \geq 200$	$20 \leq X < 200$	$5 \leq X < 20$	$X < 5$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 40000$	$5000 \leq Y < 40000$	$1000 \leq Y < 5000$	$Y < 1000$
零售业	从业人员 (X)	人	$X \geq 300$	$50 \leq X < 300$	$10 \leq X < 50$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 20000$	$500 \leq Y < 20000$	$100 \leq Y < 500$	$Y < 100$
交通运输业*	从业人员 (X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 30000$	$3000 \leq Y < 30000$	$200 \leq Y < 3000$	$Y < 200$
仓储业*	从业人员 (X)	人	$X \geq 200$	$100 \leq X < 200$	$20 \leq X < 100$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 30000$	$1000 \leq Y < 30000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
邮政业	从业人员 (X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 30000$	$2000 \leq Y < 30000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
住宿业	从业人员 (X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 10000$	$2000 \leq Y < 10000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
餐饮业	从业人员 (X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 10000$	$2000 \leq Y < 10000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
信息传输业*	从业人员 (X)	人	$X \geq 2000$	$100 \leq X < 2000$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 100000$	$1000 \leq Y < 100000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
软件和信息技术服务业	从业人员 (X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 10000$	$1000 \leq Y < 10000$	$50 \leq Y < 1000$	$Y < 50$
房地产开发经营	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 200000$	$1000 \leq Y < 200000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
	资产总额 (Z)	万元	$Z \geq 10000$	$5000 \leq Z < 10000$	$2000 \leq Z < 5000$	$Z < 2000$
物业管理	从业人员 (X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$100 \leq X < 300$	$X < 100$
	营业收入 (Y)	万元	$Y \geq 5000$	$1000 \leq Y < 5000$	$500 \leq Y < 1000$	$Y < 500$
租赁和商务服务业	从业人员 (X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	资产总额 (Z)	万元	$Z \geq 120000$	$8000 \leq Z < 120000$	$100 \leq Z < 8000$	$Z < 100$

其他未列明 行业*	从业人员 (X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
--------------	----------	---	--------------	--------------------	-------------------	----------

说明：

1. 大型、中型和小型企业须同时满足所列指标的下限，否则下划一档；微型企业只需满足所列指标中的一项即可。

2. 附表中各行业的范围以《国民经济行业分类》（GB/T4754-2017）为准。带*的项为行业组合类别，其中，工业包括采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业；交通运输业包括道路运输业，水上运输业，航空运输业，管道运输业，多式联运和运输代理业、装卸搬运，不包括铁路运输业；仓储业包括通用仓储，低温仓储，危险品仓储，谷物、棉花等农产品仓储，中药材仓储和其他仓储业；信息传输业包括电信、广播电视和卫星传输服务，互联网和相关服务；其他未列明行业包括科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其他服务业，社会工作，文化、体育和娱乐业，以及房地产中介服务，其他房地产业等，不包括自有房地产经营活动。

3. 企业划分指标以现行统计制度为准。（1）从业人员，是指期末从业人员数，没有期末从业人员数的，采用全年平均人员数代替。（2）营业收入，工业、建筑业、限额以上批发和零售业、限额以上住宿和餐饮业以及其他设置主营业务收入指标的行业，采用主营业务收入；限额以下批发与零售业企业采用商品销售额代替；限额以下住宿与餐饮业企业采用营业额代替；农、林、牧、渔业企业采用营业总收入代替；其他未设置主营业务收入的行业，采用营业收入指标。（3）资产总额，采用资产总计代替。

5、残疾人福利企业声明函

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，本单位为符合该文件之规定条件的残疾人福利性单位，参加本次政府采购活动提供本单位制造的货物，或者提供（其他残疾人福利性单位名称）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）。货物的名称品牌型号是_____。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将承担相应的法律责任。

企业名称（单位电子签章）：_____

日期：_____年_____月_____日

（提醒：如果供应商不是残疾人福利性单位，则不需要提供《残疾人福利性单位声明函》。否则，因此导致虚假投标的后果由供应商自行承担。）

《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：

1. 享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

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

（2）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

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

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

（5）提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

2. 成交人为残疾人福利性单位的，招标人或者其委托的招标代理机构应当随成交、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督，一旦发现弄虚作假提供虚假信息的，承担相应的法律责任。

6、监狱企业证明文件（如有）

（属于监狱企业的填写，不属于的无需填写此项内容）

根据财政部、司法部联合印发《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）文件规定，凡监狱企业参加政府采购活动视同小型、微型企业，享受评审价格扣除的政府采购优惠政策。必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，否则评审时不予价格扣除优惠。在投标文件中附扫描件。

备注：监狱企业参加政府采购活动视同小型、微型企业。

企业名称（单位电子签章）：_____

日期：_____年_____月_____日

7、采购代理服务费用承诺函

致（采购人及采购代理机构）：

我们在贵公司组织的（项目名称：_____）采购中若获成交，我们保证在成交公告发布后 5 个工作日内，按竞争性磋商文件的规定，以支票、银行转账、汇票或现金，向贵公司一次性支付采购代理服务费用。否则，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。

特此承诺。

供应商名称：_____（单位公章）

法定代表人或授权代表：_____（签名或盖章）

日期：_____

附件：

河南省政府采购合同融资政策告知函

（无需附入投标文件内）

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成交成交供应商，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。

政策解读：

<http://www.hngp.gov.cn/henan/content?infoId=1601449567470800&channelCode=H6016>