

# 驻马店市政府采购项目

## 招标文件

采购项目编号：驻政公开采购-2026-44

采购项目名称：驻马店市第二人民医院集成平台及配套硬件设备项目

采 购 人：驻马店市第二人民医院（驻马店市精神病医院）

采购代理机构：河南鹏程招标采购有限公司

二〇二六年五月

# 目 录

第一章 招标公告

第二章 采购需求

第三章 投标人须知

投标人须知前附表

一. 说明

二. 招标文件

三. 投标文件的编制

四. 投标文件的的上传、提交

五. 开标

六. 评标

七. 定标

八. 合同授予

第四章 评标办法及评分标准

第五章 政府采购合同主要条款

第六章 投标文件格式

# 第一章 招标公告

## 驻马店市第二人民医院集成平台及配套硬件设备项目招标公告

项目概况：

驻马店市第二人民医院集成平台及配套硬件设备项目

招标项目的潜在投标人应在驻马店市公共资源交易中心电子交易平台（<https://ggzy.zhumadian.gov.cn>）获取招标文件，并于2026年6月18日09时00分（北京时间）前递交投标文件。

### 一、项目基本情况：

1. 项目编号：驻政公开采购-2026-44
2. 项目名称：驻马店市第二人民医院集成平台及配套硬件设备项目
3. 采购方式：公开招标
4. 预算金额：7000000.00元；最高限价：7000000.00元。

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）
1	驻政公开采购-2026-44A	医院数据中心集成平台A包	5050000	5050000

5. 采购需求：（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

：A包：医院数据中心集成平台：对接医院HIS、EMR、LIS、PACS核心业务系统、其他辅助业务系统及办公系统，实现数据互联互通与业务协同。CDR+ODR双数据中心，多业务系统融合，辅助临床决策。提供统一接口、数据标准化、主数据管理、消息路由与流程调度，支撑临床数据共享、诊疗流程闭环、运营监管与决策分析、AI辅助诊疗等功能。能够满足《三级医院评审标准实施细则》三级公立医院绩效考核、河南省DRG考核、医院运营等相关指标数据的自动提取，同时保障信息安全与高效交互。详见采购文件第二章采购需求；

6. 合同履行期限：合同签订后6个月内完成全平台上线
7. 本项目是否接受联合体投标：否；
8. 本项目是否接受进口产品：否；
9. 本项目是否专门面向中小企业采购：否。

## 二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：落实《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）、《财政部关于贯彻落实〈国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知〉的意见》（财库〔2025〕30号）、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）等政府采购政策；

### 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投标人，拒绝参与本项目政府采购活动【查询渠道：“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）】；

3.2单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标公司，不得参加同一合同项下的政府采购活动。提供在“国家企业信用信息公示系统”中查询的相关材料并加盖公章（需包含公司基本信息、股东信息及股权变更信息）或提供承诺书。

## 三、获取招标文件：

3.1时间：2026年5月29日至2026年6月4日。每天上午08:00至12:00，下午12:00至18:00（北京时间，法定节假日除外。）。

3.2地点：驻马店市公共资源交易中心电子交易平台

3.3方式：网上下载

3.4售价：0元

## 四、投标截止时间及地点：

4.1时间：2026年6月18日09时00分（北京时间）

4.2地点：驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面开标二厅

#### 五、开标时间及地点：

5.1时间：2026年6月18日09时00分(北京时间)

5.2地点：驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面开标二厅

#### 六、发布公告的媒介及招标公告期限：

本次招标公告在《河南省政府采购网》、《驻马店市公共资源交易中心网》等相关网站上发布。招标公告期限为五个工作日。

#### 七、其他补充事宜：

1. 本项目使用远程不见面交易的模式。投标人应于投标截止时间前将加密电子投标文件(.zmdtf格式)在驻马店市公共资源交易中心电子交易平台加密上传，逾期上传其投标将被拒绝。

2. 投标人注册：投标人首先通过“驻马店市公共资源交易中心（<https://ggzy.zhumadian.gov.cn>）”网站“投标人登陆版块”进行交易主体免费注册，然后按网站下载中心（其他）“诚信库申报操作手册”指导填报企业信息和上传有关资料原件的扫描件，完善诚信库信息，自行核验通过后，按网站下载中心（其他）“办理HNXACA单位个人数字证书所需材料下载”准备齐资料，最后到驻马店市公共资源交易中心（驻马店市文明路1196号公共资源交易中心1F大厅）办理CA密钥，完成注册。

3. 招标文件下载：凡有意参加投标者，登录“驻马店市公共资源交易中心（<https://ggzy.zhumadian.gov.cn>）”网站，凭领取的企业身份认证锁（CA密钥）登录系统进行网上免费下载招标文件。投标人未按规定在网上下载招标文件的，其投标将被拒绝。

#### 八、凡对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

##### 1. 采购人信息

名称：驻马店市第二人民医院（驻马店市精神病医院）

地 址：驻马店市雪松路东段

联 系 人：邓女士

电 话：0396-3826030

采购代理机构信息（如有）

名称：河南鹏程招标采购有限公司

地址：驻马店市金雀路西段

联系人：王先生

联系电话：15890805670

3. 项目联系方式

项目联系人：王先生

联系方式：15890805670

## 第2章 采购需求

### 一、采购技术服务参数

#### 1、建设背景

##### 1.1、医院基本概况与发展定位

驻马店市第二人民医院（郑州大学附属脑病医院）始建于1970年，是豫南地区规模较大、学科齐全的三级甲等精神卫生专科医院，同时肩负河南省精神区域医疗中心、国家精神心理疾病临床医学研究中心豫南分中心、河南省精神疾病防治网络分中心等多重核心职能，是集医疗、教学、科研、预防、康复、康养于一体，坚持“强专科、精综合”发展思路的区域性重点医疗机构。

医院占地面积超百亩，开放床位规模稳步提升，现有职工近千人，其中高级职称及各类专业技术人才占比充足，学科梯队完善，不仅承担驻马店市及周边地市精神心理疾病诊疗、急危重症精神障碍患者救治、心理危机干预等核心医疗任务，还负责全市精神卫生防控、医学鉴定、基层精神科医师培训等公共卫生与医疗帮扶工作，是保障豫南地区群众精神心理健康、完善区域医疗服务体系的关键载体。

随着医院诊疗业务持续拓展、服务半径不断扩大、多学科协同诊疗深度提升，传统分散式信息化管理模式已难以匹配医院高质量发展、智慧医院建设及区域精神卫生医疗协同的现实需求，亟须通过搭建标准化、集成化、智能化的集成平台数据中心，破解信息化发展瓶颈，筑牢医疗服务与管理的数字底座。

##### 1.2、政策驱动与行业发展要求

当前，国家相继出台《健康中国 2030 战略与医疗数字化转型》《十四五全民健康信息化规划》《互联互通标准化成熟度测评》《电子病历应用等级评审》等一系列政策文件，明确要求二级以上公立医院加快信息系统集成整合，构

建统一数据中心，实现医疗数据互联互通、共享共用，同时强化医疗数据分类分级安全防护，推进电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”智慧医院建设。此外，国家针对公立医院绩效考核、电子病历系统功能应用水平分级评价、医院信息互联互通标准化成熟度测评等工作，均将数据集成、数据标准化、数据安全作为核心考核指标，倒逼医疗机构加快信息化升级改造。

年初召开的省市卫生健康委工作会议提出，要求辖区内三级甲等医院建设信息集成平台，打通院内各业务系统壁垒，实现检查检验结果互认、诊疗信息共享、远程医疗协同，尤其针对精神卫生这类专科特色鲜明、数据私密性强、全流程管理要求高的领域，更需通过数字化手段提升诊疗规范性、服务连续性与管理精细化水平。

近年来，医院陆续上线HIS（医院信息系统）、EMR（电子病历）、LIS（检验系统）、PACS（影像系统）、精神专科特色诊疗系统、医保结算系统、运营管理系统等多套业务系统，初步实现核心业务信息化覆盖，但受早期建设规划、技术架构、数据标准不统一等因素制约，当前信息化建设存在诸多突出痛点，严重制约医院运营效率与服务质量提升。

在此背景下，建设一套功能全面、集成度高、扩展性强的医院信息平台系统，整合各类业务资源，打破系统壁垒，是医院满足国家及省市政策要求、提升核心竞争力、实现高质量发展的必然选择。

### 1.3、项目的核心意义与价值

为彻底破解上述信息化发展瓶颈，顺应国家医疗数字化转型与医疗 AI 规模化落地双重趋势，匹配医院三级甲等专科医院高质量发展与区域精神卫生中心职能定位，驻马店市第二人民医院亟须启动集成平台数据中心建设项目。通过搭建统一的医院集成平台，构建标准化、集约化、安全可控的数据中心，实现院内全业务系统深度集成、医疗数据全生命周期管理、数据资源高效共享与合规应用，既能有效减轻医护人员工作负担、提升临床诊疗效率与质量，强化患者隐私与数据安全防护，又能为临床科研大数据分析、医院精细化运营管理、智慧医院评级、区域医疗协同提供强有力的技术支撑，更能为后续精神心理疾病 AI 辅助筛查、智能随访、精准诊疗等 AI 应用落地筑牢数据底座，填补医院智能化建设短板。

项目建成后，将进一步夯实医院在豫南地区精神卫生医疗领域的核心地位，助力完善区域精神卫生医疗服务体系，推动医疗技术与数字技术深度融合，更好地保障人民群众精神心理健康，实现医院社会效益与运营效益双提升。

## 2、整体要求

本次项目建设目标是通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评四级甲等，需要采用行业内主流、应用成熟的核心交换引擎。

医院信息集成平台需要与医院现有HIS、PACS等系统实现集成对接，投标商的投标价应包含医院现有HIS、PACS等第三方软件供应商的软件对接及改造费用。医院信息集成平台建设完成后，需要通过平台实现对新建系统及院外系统平台的统一对接。

投标商应充分了解驻马店市第二人民医院的信息化建设现状，最大限度地共享和应用医院现有的信息体系资源，不造成资源的浪费，实现医院业务系统的互联互通，完成医院医疗数据中心的建设，实现数据资产的价值再造。

软件设计严格执行国家有关软件工程的标准，保证系统质量，提供完整、准确、详细的产品说明书，应用设计应符合国际、国家、医疗卫生行业有关标准、规范以及医院自身的发展规划。

系统必须具备很好的兼容性，统筹各种因素，预留外接接口，构成一个有机的安全管理系统。

系统应遵循所涉及业务的国际标准、国家标准及规范等各项技术规定，做好系统的标准化设计与管理工作。

软件投标报价应包含医院所有系统的接口和改造费用。（主要是医院停止使用、在用及实施期和质保期内新建系统等，包括但不限于以下系统：HIS、LIS、PACS、EMR、临床营养管理系统、处方点评、处方集、PASS系统、发药系统、预约管理系统、数据库运维平台、电子发票系统、单病种质控系统、公立医院绩效考核、HQMS上报、病历质控/病案质控、DRG/医保智能审核、数据库审计、昂普统一支付对账平台、康复信息系统、体检系统、统一预约平台、随访服务系统/满意度调查、临床路径系统、心电系统、防统方软件、院感系统、HERP系统、知识库、OA系统、不良事件上报系统、护理管理及质量管理体系、移动护理系统、昂普自助机、门诊叫号系统、掌上医院、重症管理系统、病理管理系统、传染病上报系统、食源性疾病上报系统、急诊信息系统、消毒供应管理系统、病案无纸化系统、手术麻醉系统、CA系统、协同签名、输血系统、患者生活用品、伙食费结算管理系统、神经电生理系统、严重精神病上报系统、图书馆管理系统、危急值管理系统、全民健康信息平台、医保云影像、互联网医院管理系统、智慧医院系统、中联医院信息管理系统等）系统集成需第三方配合的，由供应商负责与第三方沟通协调；第三方要求接口费的，由供应商负责承担。

在系统实施方案应明确实施步骤及具体时间和可能存在的风险及应对措施。实施方案中需明确提供相关数据安全保障措施，如出现数据丢失情况中标方负全部责任。

在系统升级迁移过程中需保证医院业务系统的正常运行，因实施过程中造成的业务中断由投标人负全部责任。

### 3、建设目标

#### 3.1总体目标

通过建设一个规范的集成平台和临床数据中心、运营数据中心，实现以患者电子病历的信息采集、存储、交换和集中管理为基础，实现医院内部不同业务信息系统之间的统一集成、互联互通、业务协同、信息整合和信息共享；实现跨机构医疗信息共享和各层级对业务的监管需要。为医院医务工作者、医院管理层提供科学、智能、一体化、多维度、多主题的医疗质量、医疗安全、运营管控等辅助决策支持。

本次信息化建设须达到“电子病历系统功能应用水平分级评价”五级（或以上），“国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度”测评达到四级甲等水平（或以上），满足智慧服务三级评审要求。

### 3.2 具体目标

3.2.1 构建一体化集成体系。制定覆盖医疗所有业务流程的系统集成规范，为医院遗留的、当前的以及将来建设的系统提供了一个统一且标准的数据交换和工作流协同的平台，统一和规范医院各业务系统建设和集成。

3.2.2 打造全周期数据管理中心。建立临床数据中心，实现患者诊疗数据、业务运营数据的标准化采集、集中存储和安全管理，支持数据长期保存、快速调阅和多维度分析，为临床、管理、科研提供数据支撑。

3.2.3 优化临床业务流程。实现门诊挂号、医嘱开立、检查检验预约、报告生成、会诊协作等临床业务的全流程数字化，提供患者全景视图，方便医护人员快速获取完整诊疗信息，提升诊疗效率和服务质量。

3.2.4 强化管理与运维能力。提供主数据管理、患者主索引、平台监报告警等功能，实现人员、科室、设备等核心资源的标准化管理，支持系统运行状态实时监控、异常告警和快速排查，保障系统稳定可靠运行。

3.2.5 满足政策合规与扩展需求。系统设计符合国家医疗信息化相关标准，满足电子病历等级评审、互联互通测评等要求；采用模块化、可扩展架构，支持新增业务系统接入和新技术集成，适应医院未来发展需求。

## 4、建设原则

**合规适配性：**严格遵循《公立医院运营管理信息化功能指引》《医疗数据安全指南》等政策规范，契合三级等保要求，适配ICD-10、HL7等国际/国家标准。

**全场景覆盖：**聚焦门诊、住院、临床、运营等核心业务场景，无遗漏关键业务指标。

**可视化多样化：**提供柱图、线图、饼图、散点图等多种图表类型，适配趋势分析、占比统计、排名对比等不同数据呈现需求。

**实用性：**聚焦高频分析场景，简化操作流程，支持指标快速检索、自定义仪表盘配置，确保落地可执行。

为响应国家信创要求，保护医院信息资产，供应商在建设过程中应考虑满足兼容国产数据库软件、国产操作系统、国产中间件等国产基础软件的需求。

## 5、采购清单

### 信息集成平台采购清单

序号	系统名称	功能模块	数量
----	------	------	----

1	医院信息 平台系统	集成平台	医院服务总线	1
2			集成资源管理	1
3			集成配置管理	1
4			集成运维管理	1
5			集成数据分析	1
6			总线及MQ运维管理	1
7			集成平台运行环境巡检	1
8			集成平台环境监控	1
9		临床数据中心	数据采集	1
10			临床数据中心(CDR)	1
11			临床数据中心管理	1
12			数据脱敏	1
13		集成视图	患者基本信息展示	1
14			全景视图	1
15			就诊视图	1
16			集成配置	1
17		主数据管理(MDM)	主数据提供服务模型	1
18			自定义主数据模型	1
19			HL7引擎	1
20		患者主索引(EMPI)	生成主索引	1
21			同步主索引	1

22			历史数据集成与管理	1
23			查询主索引	1
24			主索引合并服务	1
25			主索引拆分服务	1
26			主索引相似度服务	1
27			索引信息导入导出	1
28		平台监控告警管理	监控概览	1
29			监控配置	1
30			风险配置	1
31			监控大屏	1
32		医院核心业务外联平台	标准服务集	1
33			核心业务服务	1
34		医院统一门户系统	统一身份认证管理	1
35			Portal首页	1
36			应用中心	1
37			消息中心	1
38			我的日程	1
39			院内通知	1
40			系统管理	1
41			日志管理	1
42			应用集成	1

43			离线模式	1
44		管理决策支持系统	运营数据中心	1
45			全院数据统计分析	1
46			异常数据消息预警	1
47			统一指标管理与展示	1
48			开放平台自助分析	1
49			自助报表工具	1
50			移动端数据展示	1
51			国家公立医院绩效考核	1
52			三级医院评审管理	1
53			河南省DRG考核	1
54	AI应用		辅助病历生成及病历点评	

## 6集成平台软件技术参数

### 6.1医院信息平台系统

#### 6.1.1集成平台

##### 6.1.1.1医院服务总线

支持每个服务都有对应的提供者和消费者。

支持根据集成平台的参数提供或者消费相应的服务，屏蔽被集成系统所采用的具体技术及其实现方式，实现与集成平台的衔接。

具备服务编排功能，以可视化、配置化操作为核心，支持将多个独立原子服务按预定业务逻辑（顺序、分支、聚合等）组合成端到端复合服务，对外提供统一调用入口，有效屏蔽底层系统异构性。

##### 6.1.1.2集成资源管理

支持资源按照业务分类管理、支持资源标签化；包含互联互通标准服务；实现资源可视化

管理。

支持按照服务交互分类，主要分为两类：消息通信服务和远程访问服务。

#### 6.1.1.2.1接口服务管理

支持本项目新建系统与医院现有的核心业务系统之间的双向数据互通。

支持查看接口集成授权情况。

支持接口使用情况查询，直观展示当前接口对应系统的集成权限信息，展示出现有系统与当前接口的关系。

支持接口使用情况查询，直观展示当前接口的平台使用情况，展示消息通信服务及远程访问类服务的模型链路。

基础服务平均响应时间、电子病历整合服务平均响应时间、电子病历档案服务平均响应时间符合《基于电子病历的医院信息平台技术规范》性能参数的标准。

#### 6.1.1.2.2业务分类管理

支持将资源按照业务分类划分管理。

支持平台资源统计展示。

支持业务分类新增、修改。

支持批量指定资源业务分类，强化平台资源利用效率，提升平台集成能力。

支持通过资源统计数字直接跳转到目标资源管理界面。

#### 6.1.1.2.3标准方案列表

支持按照业务系统集成维度对资源进行编排管理，并按照系统实际接入平台的业务维度划分资源。

支持标准方案管理，支持按照系统一、二级分类快速定位查询方案。

支持查询集成方案下相关的接口资源、接入方式、集成分类、推荐接入优先级。

支持集成方案导出。

#### 6.1.1.3集成配置管理

支持一站式系统集成配置中心，按照三方系统接入流程，分为厂商、系统到系统集成三个核心步骤。

支持快速为医院内业务系统配置平台集成方案，高效配置系统集成所需要的队列及通道信息，在分钟内解决繁复的系统集成配置工作。

#### 6.1.1.3.1集成概览

支持将集成系统分为5大类：临床服务系统、医疗管理系统、运营管理系统、外部机构系统、医院信息平台系统。

支持显示当前平台满足的测评情况以及接入系统的百分比。

支持展示按提供系统的厂商相关分类进行排序，并显示提供系统数量的厂商排序。

支持查看已集成的系统情况。

支持查看平台的集成情况。

支持直接对各服务系统进行系统/厂商配置。

支持对于未集成接口的系统，直接添加集成配置。

#### 6.1.1.3.2 厂商管理

支持厂商查询、创建、修改、删除基础功能。

支持设置有效性。

#### 6.1.1.3.3 系统管理

支持系统查询、创建、修改、删除。

支持系统的有效性配置。

支持选中系统直接跳转到集成配置管理界面，对目标系统直接进行集成配置。

#### 6.1.1.3.4 系统集成管理

##### **系统集成情况概览**

支持展示对接入医院信息平台内全部系统集成情况，包括系统基本信息、负责人信息、系统集成情况（即注册、订阅、调用、对外提供接口数量）及系统队列使用情况。

##### **权限控制**

管理接入医院服务总线的各类系统厂商。配置接入，发送，接收等权限。

##### **队列初始化管理**

支持按照系统维度（即队列数据订阅方）、业务维度、队列名称及描述查询队列初始化情况。

支持队列批量初始化，简化操作。

##### **系统集成配置**

支持查看当前系统集成详细情况，全景展示当前系统接口使用分类统计。

支持对平台接口资源按照集成方式不同，授权包括：注册、订阅、远程访问。

支持对集成平台方案资源一键复用，批量创建系统及接口使用关系。

支持为系统创建集成通道。

支持授权后直接初始化相关接口服务的订阅队列。

支持一键复制系统集成配置信息。

支持集成方案导出，简化繁琐操作，提高集成效率。

#### 6.1.1.4集成运维管理

##### 6.1.1.4.1日志查阅

支持按照时间段、日志状态、接口类型、发送者、接收者、业务分类等接口查询日志信息。

。

支持通过关键字进行多条件模糊查询日志报文信息。

支持单条注册类日志订阅情况查询。

支持使用消息唯一ID检索。

支持将界面切换为菜单模式，该模式更符合互联互通测评参数，更直观地按系统类型展示对应日志，支持根据使用习惯进行切换。

支持多种类别日志展示。

##### 6.1.1.4.2队列信息推送

支持按照时间段、消费者、队列等条件查询消费日志。

支持通过消息ID精确查询消费日志。

支持将订阅记录导出。

##### 6.1.1.4.3消息补发

具备消息持久化机制，防止宕机丢消息。

支持丰富的数据补偿机制，保障异常发生时快速进行数据补偿。

按照不同场景采用不同方式的补偿方式。

可配置退避重试策略（指数退避），重试N次失败后进入死信队列，且支持死信消息的编辑、重放、跳过操作，无需重启服务。

##### 消息重发

支持消息重发，消息补偿到平台消息通信服务，下游数据消费方均重新获得当前消息内容，重新消费。

## 定向补发

支持定向补发，当某个业务系统消费异常时，平台需支持将消息补发到下游订阅某个业务系统的消费队列，不影响其余下游业务系统。

## 异常补发

支持异常补发，当平台服务异常时，平台需支持通过获取业务系统平台注册异常日志，将数据重新补发到平台，保障业务系统与平台数据一致性，保证下游业务正常开展。

### 6.1.1.5集成数据分析

支持精准的日志分析功能，用于直观展示系统集成情况，精确定位接口使用情况及接口性能。

#### 6.1.1.5.1日志概览

支持按照时间段查询集成平台整体情况，其中包括：平台接口使用情况，接口调用频次；集成系统情况，各系统平台业务交互情况；平台数据交互总量；交互异常信息量。

支持集成节点调用趋势图；接口服务调用趋势图。

支持全链路追踪，如输入患者ID或流水号，能可视化展示消息从“接收-路由-转换-发送-确认”的全流程各节点时间戳及状态。

#### 6.1.1.5.2系统集成日志统计

支持查询集成系统的按日集成情况。

支持消息总量分类显示，其中包含：注册、订阅、调用及对外提供接口使用情况。

支持精确展示当前系统使用接口的消息总量、成功数、失败数、超时数。

支持数据下钻，支持接口性能统计，包含接口最长、最短响应时间及平均响应时长。

#### 6.1.1.5.3接口调用日志统计

支持查询集成平台管理接口的调用情况分析。

支持按照时间段查询接口的使用情况。

支持展示接口调用总数、平均响应时长和失败率TOP 10。

支持接口调用详细情况统计。

支持图形化展示接口横向系统调用情况和接口性能曲线分析。

#### 6.1.1.5.4当日医疗服务调用情况

支持按照医院实际业务设定关键医疗业务指标。

支持按照互联互通平台参数展示如下指标：患者自助终端调用情况、患者线上支付调用情况、患者线上服务调用情况、居民健康卡调用情况、电子病历浏览器应用情况、BI系统应用情况、电子病历浏览器应用情况等。

#### 6.1.1.6 总线及MQ运维管理

##### 6.1.1.6.1 队列管理器管理

支持展示所有经由本模块创建的队列管理器信息。且与配置文件统一，保证数据与实际的一致性。

支持自由配置绑定集成节点。

支持对队列管理器信息的添加、修改、删除功能。

支持验证功能，验证当前队列管理器是否运行，以及维护的队列管理器信息是否正确，是否可以连接该队列管理器。

##### 6.1.1.6.2 队列管理

支持多条件查询，如通过队列管理器、订阅系统、订阅服务作为筛选条件，展示相关目标队列管理器下的本地队列。

支持“删除队列”功能，同时真实删除队列管理器上的队列。

支持批量修改队列深度，设定队列持久化状态。

支持批量导出全部队列信息。

##### 6.1.1.6.3 MQ通道管理

支持创建、删除通道。

支持通道的启用、停用功能，停用后系统将不能通过停用通道获取订阅数据。

支持通过通道类型、服务地址、通道状态、通道所属系统、通道名称作为筛选条件查询对应通道信息。

##### 6.1.1.6.4 MQ远程策略

支持展示远程业务队列管理器信息。

支持生成policy策略文件。

支持删除远程业务队列管理器信息。

##### 6.1.1.6.5 消息流监听管理

支持展示所有部署到IIB上的消息流信息，并通过主题、执行组、监听状态等条件进行检索。

支持启用或停用消息流。

支持自由控制消息流是否产生日志。

#### 6.1.1.6.6 MQ导出导入

支持展示从目标队列管理器导出的“本地队列”，“主题”，“预订”，“通道”，“别名队列”几项信息的总数。

支持展示、导出、导入目标队列管理器信息功能。

#### 6.1.1.6.7 MQ预订恢复

支持自动删除无人监听且堆积过多的队列。

支持将删除的预订、队列信息保存到数据库中，并在列表中展示，从而在需要恢复的时候支持在队列管理器中重新创建出来。

支持展示已删除的预订、队列信息，批量恢复选中预订及队列功能。

#### 6.1.1.7集成平台运行环境巡检

##### 6.1.1.7.1巡检配置

支持对要进行巡检的数据库、服务器及部署的项目进行配置。

支持展示待巡检数据库、服务器以及该服务器上对应部署的巡检项。

支持对服务器进行增、删、改的操作。

##### 6.1.1.7.2部署检查

支持部署检查，对服务器设置以及总线优化参数进行着重检查。

##### 6.1.1.7.3日常检查

支持日常检查，着重检查中间件及总线等相关程序的运行状态。

#### 6.1.1.8集成平台环境监控

##### 6.1.1.8.1服务器监控

支持按照指定时间段进行查询，

支持监控服务器资源总览，包括IP、主机名、运行时间、内存、CPU核、

5m负载等基本信息。还包含服务器实时资源使用情况，如CPU使用率、内存使用率、分区使用率、磁盘读取速率、磁盘写入速率、连接数、TCP\_tw、下载带宽、上传带宽。

支持监控整体总负载、整体平均CPU使用率、整体总内存、整体平均内存使用率、整体总磁盘、整体平均磁盘使用率。

支持资源明细展示。

#### 6.1.1.8.2服务监控

支持按照指定时间段进行查询，并展示集成平台管理的服务运行情况。

#### 6.1.1.8.3 MQ监控

支持MQ整体运行情况、MQ通道、MQ队列管理器监控。

### 6.1.2临床数据中心

#### 6.1.2.1数据采集

支持完全基于浏览器方式的图形化任务流程配置和监控。

支持几十种通用的转换规则如类型转换、字段拆分、字段合并、字符串处理、日期转换、算术运算及码表转换。

支持自定义转换接口实现特殊的数据转换处理。

#### 6.1.2.2临床数据中心（CDR）

支持与多个厂商进行多个业务场景的集成，包括门诊就诊、门诊处方流程、检查检验流程、住院药品流程及用血流程。

##### 6.1.2.2.1临床数据中心

支持以患者为中心，标准化的数据格式，关联历次门诊和住院就诊数据。整合包括HIS、EMR、LIS、PACS、手麻等系统，跨主院区、分院区集中存储临床数据。

##### 6.1.2.2.2数据存储

支持住院诊疗、门诊诊疗、LIS常规检验、LIS微生物检验、诊断、过敏史及用药情况等相关结构化数据的存储。

##### 6.1.2.2.3文档存储

支持PDF格式的病历文档存储。

##### 6.1.2.2.4标准CDR服务组件

支持各个系统将检查、检验结果、诊断、药品、诊疗过程相关临床信息注册到临床数据存储库中。

支持住院诊疗、门诊诊疗、LIS常规检验结果、LIS微生物检验结果、诊断及用药情况等相关结构化数据的存储。

支持将PDF格式的文档注册并存储到文件服务器中。

支持外部对标准化的参数。

支持集成HL7、FHIR标准化接口

### 6.1.2.3临床数据中心管理

支持对临床数据总览、患者信息、就诊信息、体检信息、诊断信息、住院医嘱信息、门诊处方信息、申请单信息、报告信息、过敏信息、手术信息、用血信息、病历文档信息、集成视图嵌入说明、源端数据源管理、审计规则库、集成视图质量审计管理。

支持对数据集/项管理、视图管理、元数据操作日志和数据问题处理进行管理。

#### 6.1.2.3.1临床数据总览

支持按照物理表数量、视图数量、字段数量、数据集数量、数据子集数量、标化字段数量、结构化表数量、非结构化表数量、业务种类数量、病历种类数量、申请单种类数量和报告种类数量等功能维度展示汇总展示。

支持按照患者近一年、近半年、近一月建档数据量，患者建档总数据量，门/急诊就诊人次，住院就诊人次，体检就诊人次，总就诊人次，门/急诊处方数据量，住院医嘱数据量，总医嘱处方数据量，检查报告数据量，检查申请单数据量，检验报告数据量，检验申请单数据量，病理报告数据量，病理申请单数据量，诊断数据量，主诉数据量，现病史数据量，病历数据量，病案首页数据量，出院小结数据量，手术申请数据量，手术安排数据量，术中用药数据量，术中输液数据量，手术史数据量，护理入量数据量，护理出量数据量，护理生命体征数据量，一般护理记录数据量，重症护理记录数据量和重症生命体征数据量等业务维度对临床数据进行展示汇总。

支持展示近一周患者建档量、平均日门诊量、入院患者数及比上周增长比率，图表展示当天、近一周、近半月、近一月、近三月不同时间维度的患者就诊量、按科室展示门诊患者当天科室挂号量及住院患者当天科室登记量。

医嘱/处方详情页支持详情下钻，页面按照全部、当天、近一周、近一月时间维度以及医嘱/处方类型维度展示数据量。

检查详情页支持详情下钻，按照全部、当天、近一周、近一月时间维度以及检查申请单类型和检查报告类型展示数据量。

检验详情页支持详情下钻，按照全部、当天、近一周、近一月时间维度以及检验申请单和检验报告类型展示数据量。

支持以图表的形式展示临床数据中心访问量 - 访问来源统计情况并下钻。

支持以图表的形式展示临床数据中心访问量 - 科室Top10访问统计情况并下钻。

#### 6.1.2.3.2患者信息

支持列表形式展示患者的基础信息，包括患者姓名、性别、出生日期、患者本地ID、患者身份证号、EMPI号、门（急）诊次数、住院次数、体检次数、建档时间、手机号。支持按照患者姓名、身份证号、患者本地ID、性别、时间条件筛选患者信息数据。

每条数据支持展示更详细的数据，包括姓名、身份证号、性别、出生日期、出生地、婚姻情况、民族、国籍、职业、家庭电话、手机、创建时间。有门（急）诊次数、住院次数、体检次数的患者信息。

支持跳转到相应的就诊类型的就诊信息页面进行查看。

#### 6.1.2.3.3就诊信息

支持按照不同的就诊类型展示相应数据，包括门（急）诊、住院和体检。

支持列表形式展示门诊、体检就诊信息，包括患者姓名、性别、出生日期、患者本地ID、诊疗号、流水号、挂号科室、挂号日期、挂号医师。

支持按照患者姓名、患者本地ID、诊疗流水号、诊疗号、挂号医师姓名、挂号方式名称、时间条件筛选数据。

支持跳转到集成视图及闭环查看该患者更详细的诊疗数据。

每条数据支持跳转详情页面展示更详细的数据，包括姓名、身份证号、性别、出生日期、就诊流水号、就诊号、患者本地ID、挂号日期、挂号医师、挂号科室。

支持列表形式展示住院就诊信息，包括患者姓名、性别、出生日期、患者本地ID、诊疗号、流水号、入院科室、入院时间、主治医师、患者状态、数据创建时间。

支持按照患者在院状态、患者姓名、患者本地ID、诊疗流水号、诊疗号、当前科室名称、当前病区名称、时间条件筛选数据。

支持跳转到集成视图及闭环查看该患者更详细的诊疗数据。

每条数据支持跳转详情页面展示更详细的数据，包括姓名、身份证号、性别、出生日期、就诊流水号、就诊号、患者本地ID、患者状态、入院时间、主治医师。

#### 6.1.2.3.4体检信息

支持列表形式展示患者体检信息，包括患者姓名、性别、出生日期、患者本地ID、诊疗号、流水号、诊疗类型、报告类型、报告时间、院区名称、创建时间。

支持按照患者姓名、申请单号、报告号、诊疗号、诊疗流水号、报告类型、时间等条件筛选数据，支持查看报告PDF。

#### 6.1.2.3.5 诊断信息

支持列表形式展示患者诊断信息，包括患者姓名、性别、诊断号、诊疗号、诊疗流水号、就诊类型、院区名称、诊断类型、诊断日期、诊断科室、诊断医师、诊疗类型、创建时间。

支持按照患者姓名、诊疗号、诊疗流水号、诊断号、诊断类型、时间等条件筛选数据。

#### 6.1.2.3.6 住院医嘱信息

支持列表形式展示患者医嘱信息，包括患者姓名、医嘱号、诊疗号、诊疗流水号、医嘱类型、医嘱类别、诊疗类型、开立医师、开立科室、开立时间、院区名称、创建时间。

支持按照医嘱类型、医嘱号、开立时间等条件筛选数据。

每条数据支持详情页面展示更详细的数据，包括医嘱项目、频次、次计量、次计量单位名、总用量、总用量单位名、诊断。

#### 6.1.2.3.7 门诊处方信息

支持列表形式展示患者处方信息，包括患者姓名、处方号、诊疗号、诊疗流水号、处方类型、诊疗类型、开立医师、开立科室、开立时间、院区名称。

支持按照患者姓名、诊疗号、诊疗流水号、处方号、处方类型、时间等条件筛选数据。

每条数据支持跳转详情页面展示更详细的数据，包括处方号、药品名称、规格、数量、单位、用药途径、每次计量/单位、频次、类别。

#### 6.1.2.3.8 申请单信息

支持列表形式展示患者申请单信息，包括患者姓名、申请单号、诊疗号、诊疗流水号、申请单类型编码、申请单类型、诊疗类型、收费状态、开立时间、院区名称、创建时间，支持按照患者姓名、申请单号、诊疗号、诊疗流水号、时间等条件筛选数据。

每条数据支持跳转详情页面展示更详细的数据，包括诊疗流水号、诊疗号、申请单号、申请单类型、项目名称、执行科室、申请执行时间、检查方法、检查部位。

#### 6.1.2.3.9 报告信息

支持按照报告类型汇总显示类型及对应报告数量。

支持列表形式展示报告信息，包括患者姓名、报告号、诊疗号、诊疗流水号、报告名称、诊疗类型、报告时间、数据创建时间。

支持按照报告类型、患者姓名、报告号、申请单号、诊疗号、诊疗流水号、诊疗类型、时间等条件筛选数据，支持查看报告对应的PDF。

#### 6.1.2.3.10 过敏信息

支持列表形式展示患者过敏信息，包括患者姓名、诊疗号、诊疗流水号、过敏原名称、过敏反应、记录人、过敏类型名称、过敏时间、过敏物质类型名称、院区名称、记录时间。

支持按照患者姓名、诊疗号、诊疗流水号、过敏号、时间等条件筛选数据。

每条数据支持跳转详情页面展示更详细的数据，包括诊疗流水号、住院号、记录人、就诊类型、过敏原名称、过敏药物、过敏反应、过敏类型名称、过敏时间。

#### 6.1.2.3.11 手术信息

支持列表形式展示患者手术信息，包括患者姓名、性别、出生日期、申请单编号、诊疗号、诊疗流水号、就诊类型、院区名称、患者科室、申请单开立时间。

支持按照患者姓名、申请单编号、诊疗号、诊疗流水号、时间等条件筛选数据。

每条数据支持查看对应的手术申请单信息，包括诊疗流水号、住院号、患者姓名、患者性别、出生日期、年龄、所属科室、所在病区、病床号、申请科室、申请单开立医师、执行科室、主刀医师名称、麻醉方式名称、手术室名称、拟手术日期。

#### 6.1.2.3.12 用血信息

支持列表形式展示患者用血信息，包括患者姓名、性别、出生日期、申请单编号、诊疗号、诊疗流水号、就诊类型、院区名称、患者科室、申请科室、申请单开立时间。

支持按照患者姓名、申请单号、诊疗号、诊疗流水号、时间等条件筛选数据。

#### 6.1.2.3.13 病历文档信息

支持按照病历文档类型汇总显示类型及对应病历文档数，支持列表形式展示病历文档信息，包括文档ID、患者姓名、诊疗号、诊疗流水号、病历文档号、病历文档名、记录时间。

支持按照病历文档类型、患者姓名、诊疗号、诊疗流水号、文档ID、时间等条件筛选数据。

#### 6.1.2.3.14 嵌入说明

支持展示嵌入集成视图的相关信息，具体包括：集成视图版本、访问首页地址、入口说明（包括参数样例和集成场景说明）、快速检查视图（包括URL和参数样例）。

#### 6.1.2.3.15 源端数据源管理

支持以列表形式展示配置好的源端信息，具体包括以下字段：数据源名称、所属系统、数据源类型、数据源连接信息、连接状态。

支持新增源端数据源信息、修改现有源端数据源信息、删除源端数据源信息。

### 6.1.2.3.16 审计规则库

支持展示针对集成视图数据审计功能的审计规则信息，具体包括以下内容：

集成视图菜单、集成视图功能、完整性规则数量、跨系统一致性规则数量、重复性规则数量、及时性规则数量、得分权重、功能状态

支持按照集成视图规则进行数据筛选。

支持每个集成视图功能都有单独的子页面，展示对应的完整性规则、跨系统一致性规则、重复性规则和及时性规则。

支持展示完整性规则涉及的信息，包括元数据名称、审计字段、主键字段、时间字段。

支持新增、修改、删除完整性规则。

支持展示跨系统一致性规则涉及的信息，包括三方数据源名称、三方元数据名称、三方主键字段、三方关联字段、三方时间字段、CDR元数据名称、CDR主键字段、CDR关联字段、CDR时间字段。

支持新增、修改、删除跨系统一致性规则。

支持展示重复性规则涉及的信息，包括元数据名称、主键字段（审计字段）、时间字段。

支持新增、修改、删除重复性规则。

支持展示及时性规则涉及的信息，包括元数据名称、主键字段、写入时间字段、业务时间字段、及时性阈值、阈值单位、时间字段。

支持新增、修改、删除及时性规则。

支持编辑规则的得分权重。

### 6.1.2.3.17 集成视图质量审计

支持执行集成视图质量审计并展示对集成视图各个功能质量审计的结果，包括集成视图菜单、集成视图功能、完整性得分、跨系统一致性得分、重复性得分、及时性得分、得分权重、得分，需支持按照集成视图功能筛选数据。

每个集成视图功能都有单独的功能与数据关系子页面，展示对应功能的集成视图数据对照、跨系统一致性、重复性：唯一标识、表间依赖；关联键、完整性：必要字段（非空）、及时性：业务时间-入库时间=延时。

支持查看详细的审计结果

#### 6.1.2.3.18数据集/项管理

支持以列表形式展示CDR临床数据库中的各个数据集，具体包括以下字段：

数据集名称、数据集含义、数据量、字段数量、存储类型、版本、归属。此外，系统支持以下功能：

支持按照数据集名称、数据集含义、数据集存储类型、数据集版本、数据集归属进行数据筛选。

支持一键启用所有外键、一键禁用所有外键。

支持查看、新增、修改、扩容数据项。

支持展示的数据项内容包括名称、描述、长度、比例、类型。

支持查看、新增、删除索引信息。

支持展示的索引相关信息包括索引名、索引字段。

支持从主数据获取已有数据集的数据项作为新数据项。

支持选择的新数据项需要二次确认。

支持手动补充新数据项，以及调整数据项的名称、描述、类型、比例、是否必填、主键。

支持设置数据集名称、数据集注释、存储类型。

支持新增索引及生成物理模型。

#### 6.1.2.3.19视图管理

支持以列表形式展示CDR临床数据库中的各个视图，具体包括以下字段：视图名称、视图详细描述。此外，系统支持以下功能：按照视图名称、视图描述进行数据筛选。

#### 6.1.2.3.20元数据操作日志

支持以列表形式展示CDR临床数据库的操作日志信息，具体包括以下字段：数据集名称、数据集含义、操作内容、操作时间、操作人此外。

系统支持按照数据集名称、时间条件进行数据筛选。

#### 6.1.2.3.21精神专科特色数据管理

支持心理测量（心理量表）数据的结构化存储，包括量表名称、各条目得分、总分、常模对比、评估结论等，支持历次测量结果的趋势分析及可视化展示。

支持MECT治疗数据的集成，包括治疗申请、评估、电极放置、刺激参数、发作阈值、治疗后恢复等全流程记录。

支持精神康复治疗记录（如工娱治疗、行为治疗、认知矫正等）的集成与展示。

#### 6.1.2.3.22数据问题处理

支持以列表形式展示MQ中的报错日志信息，具体包括以下字段：消息ID、产生时间、业务编码、业务名称、错误类型、错误表名、错误表字段名、处理状态、处理时间、关键异常信息、请求报文、完整异常信息。

支持按每条集成消息进行问题追踪，当发现注册异常的时候，进行问题提示和处理跟踪。

按照处理状态、错误类型、时间条件进行数据筛选。支持查看关键异常信息、请求报文、完整异常信息的详细内容。

支持临床数据中心访问的IP/科室、系统、患者、操作人员的使用追踪，精确到每个功能和子模块，辅助分析CDR应用程度。

#### 6.1.2.4数据脱敏

##### 6.1.2.4.1统一脱敏配置

支持丰富的脱敏配置功能，支持对数据中心的查询接口进行脱敏配置；支持对生成的共享文档进行不同类型的脱敏配置；支持展示数据中心数据脱敏后的情况。

支持自定义脱敏规则，如敏感信息按位脱敏、敏感词脱敏、正则脱敏逻辑、洗牌脱敏、哈希脱敏、加密脱敏、变换脱敏等。

支持根据脱敏参数，将个人基本信息包含本人姓名、出生日期、身份证号码、联系人电话、工作单位名称等信息按位脱敏处理。

支持对结构化数据、半结构化数据中的敏感词进行脱敏。

支持通过正则表达式的方式对数据进行复杂的逻辑脱敏设置。

支持将数据集中的记录按照随机顺序重新排序。

支持将原始数据（如密码、身份证号等）通过哈希算法转换成固定长度的哈希值。

支持通过使用加密算法对敏感数据进行加密。

支持小数点前 N 位进行取整。

支持自定义敏感信息中需要替换的匿名符号。

脱敏规则创建后，支持将创建后的规则应用到多个不同的业务和角色中。

##### 6.1.2.4.2统一脱敏服务

支持对脱敏使用场景的增删查改，将维护好的脱敏场景应用于脱敏规则中，每个脱敏规则支持选择多个脱敏场景，实现规则的复用。

支持对脱敏使用角色的增删查改，将维护好的脱敏角色应用于脱敏规则中，每个脱敏规则支持选择多个脱敏角色，实现规则的复用。

### 6.1.3集成视图

支持集成患者就诊过程中各类医护文书、就诊、诊断、过敏史、主诉、现病史、输血记录、手术记录、门诊处方、住院医嘱、检查报告、病理报告、检验报告以及患者基本信息等信息。

支持以时间、种类、用药方式、名称等进行数据的筛选。

支持检验报告的历次指标分析。

支持全景视图功能，对患者的历次就诊信息包括就诊的时间、医师信息、科室信息、主诉、现病史等摘要信息进行展示。

支持展示相应就诊时的诊断信息、病历信息、检查报告、检验报告、药品医嘱、非药品医嘱、治疗医嘱和手术信息。

患者集成视图需整合无纸化系统、手麻系统、重症系统、心理测量系统等所有临床诊疗信息的集成展示，实现统一展示与业务协同，支撑无纸化诊疗和全流程闭环管理。

#### 6.1.3.1患者基本信息展示

支持展示患者的姓名、性别、年龄、出生日期、身份证号码、EMPI号、电话、地址信息、过敏史等信息。

支持展示患者过敏史并能够提醒患者是否对其他物质过敏，对医师进行提醒，并开具患者不过敏的药物进行治疗。

#### 6.1.3.2全景视图

支持展示患者历次的信息，在时间轴上进行筛选和快速定位。

支持在时间维度上详细地展示就诊时的诊断、科室、主诉、现病史、医师等相关的基本信息，同时展示就诊时的病历、检查、检验。

支持按照患者就诊的天数进行分类，展示患者在院的每天进行的治疗操作，并可查看治疗过程中检查的结果。

##### 6.1.3.2.1全景视图时间轴展示

支持全景视图根据患者就诊信息进行编辑。

支持通过筛选区分患者就诊类型，查看就诊的基本信息，包括医师、科室、诊断等。支持快速跳转想要查看的就诊信息。

支持显示就诊的诊疗号、流水号、科室、住院天数、主治医师、住院医师、入院诊断、出院诊断、护理级别等信息。

支持就诊类型筛选，将时间轴就诊分类，只选择想要查看的就诊类型。

#### 6.1.3.2.2全景视图展示

支持以住院、门诊、急诊、体检等就诊活动为时间轴，在一张图中展示患者历次就诊的所有活动。

支持展示病历对应的PDF文档，包含病历名称和病历时间。

支持查看检查报告，展示检验报告详情页面，详细项目展示指标的名称、结果、参考范围、定性定量结果、单位等数据。

支持展示检验报告页，包含检验报告的PDF、报告类型、检验项目、开立科室、开立医师、报告医师、报告时间信息。

支持展示药品医嘱的详情信息、非药品医嘱的详情信息、治疗医嘱详情。

#### 6.1.3.2.3住院视图展示

支持展示住院的天数，按照周进行分类。

支持跳转到当天的详细信息，查看检查、检验、病历、医嘱信息。

支持展示病历对应的PDF文档。包含显示病历名称和病历时间。

#### 6.1.3.3就诊视图

支持按照患者单次就诊维度，展示患者单次就诊的信息。

支持按照需求兼容其他系统页面，集成整个医疗系统在集成视图页面中，快速地查看患者单次就诊时的详细信息。

#### 6.1.3.3.1 就诊信息筛选

支持根据筛选条件进行筛选，查看对应类型的就诊信息

#### 6.1.3.3.2 概览视图展示

支持展示患者的历次信息集合，包含诊断信息、现病史、历次的检查报告、历次检验报告、病理报告、血糖报告、过敏信息、手术史等。

#### 6.1.3.3.3 时间轴展示

支持以时间轴方式进行数据的汇总，显示单次就诊的就诊科室、就诊日期、就诊类型。

#### 6.1.3.3.4 患者诊断信息展示

支持展示患者的诊断信息，按照主诊断进行排序，展示内容包括诊断名称、诊断类型、诊断医生、诊断时间与是否主诊断。

#### 6.1.3.3.5 主诉信息展示

支持展示患者的主诉信息。

#### 6.1.3.3.6 就诊信息详情展示

支持展示当次就诊信息的基本信息，包含诊疗号、流水号、就诊类型、入院时间、挂号时间、出院时间、就诊原因、病区、床号、住院医师、主治医师、责任护士、出院日期、主诉信息。

#### 6.1.3.3.7 输血记录展示

支持展示患者输血记录，包括血液类别、ABO血型、RH血型、血量/单位、执行人、输血开始时间、输血结束时间。

支持输血前检验结果查看。

#### 6.1.3.3.8 手术记录展示

支持展示手术记录内容，包括手术名称、手术等级、手术医师、手术科室、术前诊断、术中诊断、手术时间信息。

#### 6.1.3.3.9 医嘱展示

支持居民门诊处方、住院医嘱区分展示。

支持门诊处方的西药方、中药方及其他展示。

住院医嘱支持长期医嘱、临时医嘱及出院带药展示。

6.1.3.3.10 检验报告展示

支持按日期分组展示检验报告。

支持指标类型（关注指标、异常指标）筛选。

支持查看历次检验报告、历次检验报告详情、检验闭环等功能。

支持指标趋势展示。

#### 6.1.3.3.11检查报告展示

支持分组展示检查报告。

支持配置展示第三方影像信息，查看历次检查报告、历次检查报告详情等功能。

#### 6.1.3.3.12体检报告展示

支持展示患者本次就诊的体检报告，展示体检做的相关报告信息，展示各项指标与详情。

#### 6.1.3.3.13血糖报告展示

支持展示患者本次就诊的血糖报告，包括报告号、血糖值、血糖单位、检测时段、校验医师、报告日期、报告科室。

#### **6.1.3.3.14过敏信息展示**

支持展示患者的过敏信息，过敏信息包含过敏类型、过敏原、过敏原成分、录入的医师以及录入时间。

#### **6.1.3.3.15病历文书展示**

支持以患者为中心，整合患者各类临床数据，需支持多类病历结构化模板。支持展示患者本次就诊的病历文档，报告支持展示结构化数据，也支持格式

为PDF、图片格式、第三方页面等。

支持显示病历文书，配置某一类文档进行单独展示。

#### **6.1.3.3.16发药记录展示**

#### 6.1.3.3.10 检验报告展示

支持按日期分组展示检验报告。

支持指标类型（关注指标、异常指标）筛选。

支持查看历次检验报告、历次检验报告详情、检验闭环等功能。

支持指标趋势展示。

#### 6.1.3.3.11 检查报告展示

支持分组展示检查报告。

支持配置展示第三方影像信息，查看历次检查报告、历次检查报告详情等功能。

#### 6.1.3.3.12 体检报告展示

支持展示患者本次就诊的体检报告，展示体检做的相关报告信息，展示各项指标与详情。

#### 6.1.3.3.13 血糖报告展示

支持展示患者本次就诊的血糖报告，包括报告号、血糖值、血糖单位、检测时段、校验医师、报告日期、报告科室。

#### **6.1.3.3.14 过敏信息展示**

支持展示患者的过敏信息，过敏信息包含过敏类型、过敏原、过敏原成分、录入的医师以及录入时间。

#### **6.1.3.3.15 病历文书展示**

支持以患者为中心，整合患者各类临床数据，需支持多类病历结构化模板。支持展示患者本次就诊的病历文档，报告支持展示结构化数据，也支持格式

为PDF、图片格式、第三方页面等。

支持显示病历文书，配置某一类文档进行单独展示。

#### **6.1.3.3.16 发药记录展示**

支持展示患者本次就诊的发药记录，包含医嘱类型、开立科室、药房、药品名称、用法、药品数量、审方人、审方时间、发药单号、配药人、配药时间、发药人、发药时间。

#### **6.1.3.3.17医嘱执行单展示**

支持展示患者本次就诊的药品执行单、非药品执行单信息。

#### **6.1.3.3.18共享文档展示**

支持展示患者本次就诊的共享文档。

#### **6.1.3.3.19三方病历镶嵌展示**

支持嵌套三方页面进行展示患者就诊的数据信息。

### **6.1.3.4集成配置**

#### **6.1.3.4.1水印配置**

支持添加水印，防止医院展示信息被嵌入到其他网站上进行盗用。

#### **6.1.3.4.2闭环展示配置**

支持展示闭环信息，包括监控医嘱、执行单等执行情况，执行的节点等。

#### **6.1.3.4.3健康档案访问配置**

支持配置后访问健康档案系统（需要授权），同时支持配置是否需要短信验证。

#### **6.1.3.4.4URL配置**

支持URL配置管理。

## **6.1.4主数据管理（MDM）**

### **6.1.4.1主数据提供服务模型**

支持针对共享文档构建文档模型，并将构建模型生成服务。

提供HL7消息服务，根据HL7模型，提供构建HL7模型，并将构建模型生成服务。

支持注册人员信息，当人员名称等信息更新时能够及时录入。系统自动保留更新前的人员数据。

支持注册科室信息，当科室名称等信息更新时能够及时录入。系统自动保留更新前的科室数据。

支持整合院内所有系统的药品信息，能够持有所有药品数据，统一医院药品的基础数据，包括药品编码、生产厂家、药品价格、药物标识及用法用量。

支持注册药品主数据信息，当药品名称等信息更新时能够及时录入。系统自动保留更新前的药品数据。

支持对耗材主数据相关信息进行统一管理，主要包含：耗材编码、耗材名称、费用类别、国家标准代码、物价、规格及非药品性质。

支持注册耗材主数据信息，当耗材名称等信息更新时能够及时录入。系统自动保留更新前的耗材数据。

支持对收费项目相关信息进行统一管理，主要包含：收费项目编码、收费项目名称、费用类别、国家标准代码、物价、规格及非药品性质。

支持注册收费项目主数据信息，当收费项目名称等信息更新时能够及时录入并维护。系统自动保留更新前的收费项目数据。

支持注册新的手术主数据信息，当现有手术的编码及相关信息更新时，能够及时准确地录入和维护手术信息。在手术主数据信息发生变更，系统自动保留更新前的数据。

支持通过版本管理实现留痕管理，为医院提供准确的数据依据。

#### **6.1.4.2 自定义主数据模型**

支持自定义主数据模型的方式发布主数据服务。

支持通过自定义主数据的元素，生成持久化模型到配置的数据源中。

支持通过发布webservice服务的形式，配合医院服务总线实现主数据的注册、更新和查询功能。

#### **6.1.4.3 HL7引擎**

支持可视化的管理系统对标准数据元进行管理和维护。

支持通过“基础数据”模块对数据集、数据子集、数据元、数据元值域及

OID进行管理。

支持可视化、可定制的共享文档生成器。

支持管理共享文档模板，编辑录入数据，保存并服务发布。

支持通过接口方式进行生成共享文档。

支持可视化、便捷地管理基础数据字典。

支持导入、导出标准字典功能。

### **6.1.5患者主索引（EMPI）**

支持通过系统的规则来计算并判断患者是否有重复建档的情况。

#### **6.1.5.1生成主索引**

支持自动化生成主索引，支持向其他系统提供生成主索引接口。

#### **6.1.5.2同步主索引**

支持新增或修改的主索引后将数据同步给订阅的其他系统。

#### **6.1.5.3历史数据集成与管理**

支持以周期或按建档日期区间范围补录主索引号，生成的主索引更新到临床数据中心的患者信息中。

支持单条补录临床数据中心患者信息生成主索引号。

#### **6.1.5.4查询主索引**

支持按照患者姓名、性别、出生日期、身份证件等信息查询患者主索引的功能，并且返回按照一定相似权重配置的患者之间的相似度。

支持按照主索引号码、业务系统号码、患者姓名、身份证号码等信息查询患者主索引，查看该患者的合并记录列表。

支持查看和维护患者的索引对照信息。

#### **6.1.5.5主索引合并服务**

支持患者信息合并的功能，通过身份证号、姓名等条件查询出患者信息，选中不同患者，手动合并患者信息。

支持合并患者的接口，将业务系统执行的合并结果发送给第三方系统。

支持识别数据库中可能存在的相似患者信息，展示现有患者数量、未合并相似患者数量、待处理相似患者组数。

支持通过设定的规则，整合现有的患者信息，将患者信息按相似度分组展示。

支持通过患者身份证号、姓名等条件，精确查询到想合并的患者组。

支持一次合并整组的患者信息，也支持单个患者信息合并。

#### **6.1.5.6主索引拆分服务**

支持患者分组拆分，通过身份证、姓名、性别等条件查询目前已经合并的患者信息，支持手动拆分患者信息的方式将已经合并的患者拆分。

支持识别数据库中已经合并的相似患者信息。

支持患者合并信息拆分，支持一次拆分整组的患者信息，支持单个患者信息拆分。

。

#### **6.1.5.7主索引相似度服务**

支持EMPI得分预计算，模拟计算得分需与实际患者合并算法一致，模拟计算注册的患者信息是否能达到合并参数。

#### **6.1.5.8索引信息导入导出**

支持索引信息的导入导出功能。

### **6.1.6平台监控告警管理**

支持全方位监测与管理平台运行状况，保障平台稳定、高效、安全运作，并采用图形化界面展示。支持以颜色区分状态，直观呈现数据。

支持运维监控告警功能，支持设定监控指标阈值和告警接收人，当监控指标超出阈值后按设定的告警接收人发送告警通知，支持邮件、短信等多种告警通知方式。

平台内置服务依赖拓扑图，能自动计算并展示某服务不可用将影响的上下游系统列表及预估业务量。

#### **6.1.6.1 监控概览**

支持清晰呈现服务器的关键基础信息，实时、全面地展示平台内服务的运行状况，包括实时监控MQ服务状态。

支持展示风险总览，让用户快速、准确地获取平台历史风险信息。支持清晰呈现服务器的关键基础信息，如服务器总数。以直观方式展示服务器的硬件资源总量，包括 CPU使用率、内存使用率、磁盘使用率、TCP\_TW、进程数、网络带宽等状态。

支持实时、全面地展示平台内服务的运行状况。

支持实时监控MQ服务状态。

#### **6.1.6.2 监控配置**

支持对服务器信息和服务信息进行新增、删除、修改、查询操作。

支持显示MQ信息，配置MQ是否要被监听及验证MQ探针可用性。

#### **6.1.6.3 风险配置**

支持备风险告警功能，范围包括服务器各项生存状态、服务状态、MQ运行指标等。

支持对风险规则进行新增、删除、修改、查询操作。

支持对不同监控对象的风险进行针对性设置与管理，将受监控对象、风险规则和告警人信息关联在一起。

支持对接收告警信息的联系人相关信息进行管理与维护，确保告警通知能够准确、及时地传达给相关人员。

#### **6.1.6.4 监控大屏**

支持清晰地显示服务器的生存状态数据，包括CPU使用率、内存使用率、硬盘使用率。

支持显示目前仍未处理的风险信息集合，包括服务器、中间件、服务三种类型的告警信息。支持滚动显示目前尚未处理的风险告警集合。

支持以系统域为视角，统计各个系统近期注册调用、订阅的日志总数和创建该系统域至今的时长。

支持以服务为视角，统计总线日志ES库中，各个服务近期所产生的日志总数。

支持将监控信息集成一屏展示。

## **6.1.7闭环管理**

闭环管理应用由闭环配置、闭环信息展示和闭环质控分析三部分组成，业务闭环内容可支撑互联互通评级参数，支持业务闭环的配置及展现。

### **6.1.7.1闭环配置管理**

支持创建全新的闭环流程，具备灵活性和可扩展性，以满足不断变化的业务需求。需支持生成新的事件，并建立新的闭环业务关系，以增强业务协同效应。需支持以列表形式清晰地展示已配置的闭环及其对应的流程图，方便甲方进行管理和监控。此外，闭环配置需支持闭环分组功能，以便于对不同业务流程进行有效分类和组织，提高管理效率。为了确保数据的及时性和准确性，系统还须具备强大的数据拉取功能，能够从各相关系统实时提取数据。

支持根据医院实际业务创建新的闭环，需支持根据业务节点进行现有闭环扩充。需支持配置各个闭环节点的时长。需支持业务关系配置，支持节点灵活选用，配置节点闭环事件。

支持数据拉取功能，能够实时获取和更新数据。确保系统能够与所需的数据源建立连接。配置完成后，需支持在拉取规则管理页面进行更为细致的设置。

### **6.1.7.2闭环流程管理**

通过以患者为中心展示闭环信息，实现展示单个闭环明细，包括患者姓名、病区、床号、当前闭环的环节以及闭环对应业务的详细信息。具体闭环内容包括但不限于以下内容：住院口服药品闭环的管理、门诊口服药品闭环的管理、住院输液药品闭环的管理、住院针剂药品闭环的管理、门诊针剂药品闭环的管理、皮试药品闭环的管理、检验闭环的管理、检查闭环的管理、输血闭环的管理、危急值闭环的管理、不良事件上报闭环的管理、护理医嘱闭环的管理、会诊闭环的管理、多耐闭环的管理、约束保护患者闭环管理等。

#### 6.1.7.2.1

精神专科特色业务闭环管理，支持精神专科特色治疗流程的闭环配置与监控，包括但不限于：

心理测量闭环：从开单、执行、报告生成到临床解读的全流程状态追踪与耗时统计。

心理治疗闭环：从治疗前评估、治疗记录、疗效评估到复诊预约的闭环管理。

MECT治疗闭环：从申请、MECT术前评估、治疗执行、麻醉复苏到术后随访的完整闭环管理。

各闭环支持节点执行率、时间合理率等指标的质控分析。

#### 6.1.7.2.2

支持根据不同业务流程设计不同的闭环节点，以便于更好地适应各类医疗场景和需求。需支持通过对实际设计的闭环节点进行监测和观测，帮助医生更直观地显示患者的当前就医状态，从而提升医疗服务的效率和质量。重点闭环的工作流程需直观展示，帮助医生全面了解各个业务流程的执行情况，确保医疗决策的准确性。

此外，系统需对全流程进行实时跟踪，需支持通过时间条件筛选患者在特定时段内的闭环流程进行展示。需支持以流程图的形式和列表形式展示，方便医生快速获取所需信息。同时，系统需支持闭环的分解展示，将闭环细分为医嘱级别及其对应的执行状态级别，以便于更深入地分析各项业务。

在分解展示方面，系统需根据不同业务需求展示多条信息。例如，对于长期用药的医嘱，系统需支持展示单个闭环对应患者在多天内的执行闭环情况，帮助医生了解患者的用药遵从性和疗效。

整体闭环流程中，系统还需支持审核后的报告以及各类检查和检验结果的展示，确保医生能够获取全面的信息以支持临床决策。需支持通过单次闭环的业务号和患者流水号，快速定位并查看单次闭环流程的数据，提升工作效率，确保患者得到及时、准确的医疗服务。

### 6.1.7.3 闭环质控分析

闭环质控分析需包含闭环质控详情、执行情况明细、闭环完成情况和科室闭环完成率。需支持通过时间、院区、科室以及闭环分类等条件筛选闭环质控详细信息。

支持查看某类闭环质控数据概览，包括展示该类闭环总数、节点执行率、闭环完整率及相关节点时间合理率。

在闭环质控详情界面，需支持通过闭环名称，深入查看该类闭环的执行情况。系统需支持根据时间、流水号、院区和科室等多维度信息，详细展示每条闭环的执行状态。需支持展示业务号、业务明细号、项目名称、开立时间、节点数量、已执行节点数量、未执行节点数量、开立科室等关键数据。通过这种方式，医生和管理人员能够全面了解闭环的执行情况，及时发现并解决潜在问题。需支持通过单条记录查看本患者在本次就诊中的所有闭环信息，或单独查看某一次闭环流程，以便于进行针对性的分析和跟踪，确保患者的医疗过程高效且顺畅。

在闭环质控详情界面，系统需根据开立时间、流水号和开立科室等条件，展示具体的明细列表。该页面需详细列出流水号、业务号、项目名称、开立科室、起始时间、起始科室、起始执行人、结束时间、结束科室、结束执行人以及执行耗时等信息，使得用户能够清晰地了解每个节点的执行情况及其合理性，从而为后续的质量控制提供依据。同时，系统还需要允许用户根据已配置的规则进行过滤，以便快速识别不符合标准的记录。需支持自定义耗时范围进行过滤，进一步提高数据查询的灵活性和针对性，帮助医疗团队优化流程、提升服务质量。

支持查看时间合理率排名，可通过开始科室、结束科室、开始执行人、结束执行人进行正序及倒序排序。

执行情况明细需支持查看某类闭环指定时间段内各个节点的数据量、执行量、执行率及节点执行平均耗时，需支持通过时间、院区、科室、闭环进行数据筛选。

节点执行明细表需支持查看对应节点筛选条件下的所有数据执行状态，需支持定位到具体患者某一个闭环的执行情况，需支持再次通过数据来源、开立医生及节点状态进行二次筛选查看数据，需支持将报表数据导出为Excel表格。

闭环完成情况需支持查看各类闭环指定时间范围内的数据量，包括完成量、未完成量及完成率（完成指单个闭环流程各个节点数据不存在缺失，均已执行），默认显示总量top10，需支持查看完整排名。

## 6.1.8 医院核心业务外联平台

### 6.1.8.1 标准服务集

支持符合互联互通评级参数的HL7-V3标准服务。

支持基于HL7-V3和院内核心业务扩充。

V3标准交互服务列表：

业务分类	服务编号	服务名称	互联互通标准对应等级	对应互联互通服务
患者管理	PI0001	注册患者建档信息	四级乙等	个人信息注册服务
	PU0002	变更患者建档信息	四级乙等	个人信息更新服务

	PI0004	注册患者就诊卡信息	四级甲等	就诊卡信息新增服务
	PU0005	更新患者就诊卡信息	四级甲等	就诊卡信息更新服务
门诊入出转	RI0007	注册患者挂号信息	四级甲等	门诊挂号信息新增服务
	RU0008	变更患者挂号信息	四级甲等	门诊挂号信息更新服务
	RI0010	注册患者退号信息		
	RI0011	注册门诊患者接诊信息		
	RI0207	注册门诊患者就诊事件		
住院患者入出转	II0012	注册住院患者登记信息	四级甲等	住院就诊信息新增服务
	IU0013	变更住院患者登记信息	四级甲等	住院就诊信息更新服务
	II0015	注册住院患者接诊信息		
	II0016	注册患者转科转病区转出信息	四级甲等	住院转科信息新增服务
	ID0017	取消患者转科信息		
	II0018	注册患者转科转病区转入信息	四级甲等	住院转科信息更新服务
	II0020	注册患者床位变更信息		
	II0021	注册患者医护变更信息		
	II0022	注册患者出院登记信息	四级甲等	出院登记信息新增服务
	ID0024	取消患者出院登记信息	四级甲等	出院登记信息更新服务
II0025	注册患者无费退院信息			
检验	LI0026	注册检验申请单信息	四级甲等	检验申请信息新增服务
	LU0027	变更检验申请单信息	四级甲等	检验申请信息更新服务
	LD0028	作废检验医嘱信息		
	LI0030	注册检验申请单缴费状态	五级乙等	检验状态信息更新服务
	LI0032	注册检验申请单退费状态		

	LI0037	注册标本信息		
	LI0038	注册标本事件		
	LD0039	取消注册标本事件		
	LI0040	注册检验危急值信息		
	LI0042	注册检验危急值反馈结果信息		
	LI0043	注册不合格样品信息		
	LI0044	注册常规检验报告信息		
	LI0045	注册微生物检验报告信息		
	LI0046	注册检验报告事件		
检查	CI0047	注册检查申请单信息	四级甲等	检查申请信息新增服务
	CU0048	变更检查申请单信息	四级甲等	检查申请信息更新服务
	CD0050	作废检查医嘱信息		
	CI0051	注册病理申请单信息	四级甲等	病理申请信息新增服务
	CU0052	变更病理申请单信息	四级甲等	病理申请信息更新服务
	CI0054	注册检查申请单缴费状态	五级乙等	检查状态信息更新服务
	CI0055	注册检查申请单退费状态	五级乙等	检查状态信息更新服务
	CU0056	注册检查申请单事件	五级乙等	检查状态信息更新服务
	CI0062	注册检查危急值信息		
	CI0063	注册检查危急值反馈结果信息		
	CI0064	注册检查报告信息		
	CI0065	注册病理报告信息		
	CI0231	注册病理标本事件		
	CI0066	注册检查报告事件		

	CI0221	注册危急值事件		
危急值	LI0041	(标准作废)作废危急值信息		
报告	FI0067	注册报告打印状态		
	FD0068	撤销报告打印状态		
	FI0214	注册体检报告信息		
	FU0227	变更体检报告信息		
	FD0228	删除体检报告信息		
	FI0215	注册血糖报告结果		
	FU0229	变更血糖报告结果		
	FD0230	删除血糖报告结果		
门诊发药	RI0069	注册处方信息		
	RU0070	变更处方信息		
	RD0071	作废处方信息		
	RI0072	注册配药完成信息		
	RI0073	注册门诊发药记录信息		
	RI0222	注册门诊退药信息		
住院医嘱	OI0074	注册医嘱信息	四级甲等	医嘱信息新增服务
	OU0075	变更医嘱信息	四级甲等	医嘱信息更新服务
	OD0076	删除医嘱信息		
	OD0077	作废医嘱信息		
	OI0079	注册医嘱停止信息		
	OI0080	注册医嘱审方状态		
	OU0081	变更医嘱审方状态		
	OD0082	撤销医嘱审方状态		

	OI0083	注册医嘱执行单信息		
	OD0084	作废医嘱执行单信息		
	OU0085	注册医嘱执行事件	五级乙等	医嘱执行状态信息更新服务
	OI0087	注册医嘱审核信息		
	OI0089	注册住院发药记录信息		
	OI0223	注册住院退药信息		
	OI0090	注册摆药事件		
	OI0093	注册药品不良反应信息		
用血	UI0094	注册用血申请单信息	四级甲等	输血申请信息新增服务
	UU0095	变更用血申请单信息	四级甲等	输血申请信息更新服务
	UD0096	作废用血申请单信息		
	UI0098	注册输血医嘱三级审批信息		
	UI0101	注册输血申请单执行事件		
	UI0102	注册输血不良反应信息		
手术流程	AI0106	注册手术申请单信息	四级甲等	手术申请信息新增服务
	AU0107	变更手术申请单信息	四级甲等	手术申请信息更新服务
	AD0108	作废手术申请单信息		
	AI0110	注册手术安排信息	五级乙等	手术排班信息新增服务
	AU0111	变更手术安排信息	五级乙等	手术排班信息更新服务
	AD0112	取消手术安排信息		
	AI0114	注册手术事件	五级乙等	手术状态信息更新服务
	AI0190	注册手术麻醉记录信息		
	AU0191	变更手术麻醉记录信息		
	LI0232	注册消毒供应器械事件		

患者病史	PI0116	注册患者诊断信息		
	PU0117	变更患者诊断信息		
	PD0118	作废患者诊断信息		
	PI0119	注册患者过敏信息		
	PU0120	变更患者过敏信息		
	PD0121	作废患者过敏史信息		
	PI0122	注册患者手术史信息		
	PD0123	作废患者手术史信息		
	PI0124	注册患者主诉现病史信息		
	PD0125	作废患者主诉现病史信息		
	PI0126	注册患者出院小结信息		
	PD0127	作废患者出院小结信息		
互联互通交互服务 ( 四甲 )	EI0128	注册电子病历文档	三级	电子病历文档注册服务
	ES0129	查询电子病历文档	三级	电子病历文档检索服务
	ES0130	调阅电子病历文档	三级	电子病历文档调阅服务
互联互通交互服务 ( 五乙 )	EI0131	注册术语信息	五级乙等	术语注册服务
	EU0132	变更术语信息	五级乙等	术语更新服务
	EI0134	注册号源排班信息	五级乙等	号源排班信息新增服务
	EU0135	更新号源排班信息	五级乙等	号源排班信息更新服务
	EI0137	注册门诊预约信息	五级乙等	门诊预约状态信息新增服务
	EU0138	更新门诊预约信息	五级乙等	门诊预约状态信息更新服务
	EI0140	注册检查预约信息	五级乙等	检查预约状态信息新增服务
	EU0141	更新检查预约信息	五级乙等	检查预约状态信息更新服务
ED0143	作废检查预约信息		检查预约作废信息上传	

□	EI0235	注册检查预约登记确认信息		
主数据	MI0144	注册医疗卫生机构(科室)信息	四级乙等	医疗卫生机构(科室)信息注册服务
	MU0145	更新医疗卫生机构(科室)信息	四级乙等	医疗卫生机构(科室)信息更新服务
	MI0147	注册医护人员信息	四级乙等	医疗卫生人员信息注册服务
	MU0148	变更医护人员信息	四级乙等	医疗卫生人员信息更新服务
	MI0150	注册非药品收费项目信息		
	MU0151	变更非药品收费项目信息		
	MI0152	注册复合项目与收费项目关系		
	MU0153	变更复合项目与收费项目关系		
	MU0154	注册非药品收费项目调价信息		
	MI0155	注册主诊组(医疗组)信息		
	MU0156	变更主诊组(医疗组)信息		
	MD0157	作废主诊组(医疗组)信息		
	MI0158	注册耗材信息		
	MU0159	变更耗材信息		
	MI0160	注册药品信息		
	MU0161	变更药品信息		
	MI0162	注册供应商信息		
	MU0163	变更供应商信息		
	MI0164	注册非药品术语对照信息		

MU0165	变更非药品术语对照信息		
MI0186	注册诊断信息		
MU0187	变更诊断信息		
MI0188	注册术式信息		
MU0189	变更术式信息		
MI0194	注册床位信息		
MU0195	变更床位信息		
MI0196	注册麻醉方式信息		
MU0197	变更麻醉方式信息		
MI0198	注册检验容器信息		
MU0199	变更检验容器信息		
MI0200	注册检验标本信息		
MU0201	变更检验标本信息		
MI0202	注册过敏字典信息		
MU0203	变更过敏字典信息		
MI0204	注册检验结果字典		
MU0205	变更检验结果字典		
MI0206	注册药品调价信息		
MI0210	注册给药途径字典		
MU0224	变更给药途径字典		
MI0212	注册频次字典		
MU0225	变更频次字典		
MI0216	注册院区信息		
MU0226	变更院区信息		

Empi	MIU0166	注册患者信息		
	MS0167	查询相似患者列表		
	MI0168	个人身份合并服务	四级乙等	个人信息合并服务
	MI0169	身份合并通知		
	MI0170	患者主索引拆分服务		
	MI0171	主索引拆分通知		
费用	FI0172	注册门诊缴费信息		
	FD0173	作废门诊发票信息		
会诊	GI0174	注册会诊申请单信息		
	GU0175	变更会诊申请单信息		
	GD0176	作废会诊申请单信息		
	GI0177	注册会诊审批结果信息		
	GI0178	注册会诊申请单事件		
	GI0179	注册会诊申请科室评价		
	GI0180	注册会诊被邀请科室评价		
药品	DI0181	注册包药机条码信息		
	DI0182	注册静配中心条码信息		
	DI0220	注册申请发药信息		
分诊	SI0183	注册分诊信息		
	SU0184	变更分诊信息		
	SD0185	撤销分诊信息		
血透	BI0208	注册血透安排信息		
	BU0209	变更血透安排信息		
	BD0192	作废血透安排信息		

	BI0193	注册血透事件		
	BI0217	注册血透记录单		
护理	HI0218	注册患者风险评估信息		
	HI0245	注册患者护理记录单信息		
	HI0246	注册院内感染信息		
	HI0247	注册APACHEII评估信息		
	HI0236	注册患者VTE风险评估信息		
	HI0237	注册患者出血评估信息		
	HI0219	注册患者体表信息		
评估单	HI0236	注册患者VTE风险评估信息		
	HI0237	注册患者出血评估信息		
闭环	LI0233	注册急诊就诊事件		
	LI0234	注册三大中心事件		

**6.1.8.2**除上述HL7-V3标准服务外，平台应同时支持FHIRR4标准，提供FHIR RESTful API网关，支持第三方系统通过FHIR接口快速接入，并实现FHIR与HL7-V3消息的转换映射。

### 6.1.8.3核心业务服务

支持符合医院核心系统业务需求的标准化外联接口。

支持包含：医嘱、病历、患者、费用、基础信息五大领域的核心业务服务。

支持提供医嘱服务标准外联接口。

支持病历服务标准接口，内部适用多种业务流程。支持提供患者服务标准接口，包括患者档案、患者挂号、患者入院登记、患者门诊账户、患者就诊卡、患者预约、患者占号、院内排班科室、排班医师、排班号位、电子发票、住院预约、患者转科信息的查询共享，同时支持患者建档、患者占号、挂号缴费、急诊挂号、诊间缴费、院内绑卡、院内卡充值、患者住院预约、床位预约、住院登记功能。

支持提供费用服务标准接口，包括门诊费用、门诊支付状态、住院日账单、住院费用汇总、住院费用分类汇总、预交金缴费记录、医嘱可退项目信息的查询共享，同时支持门诊划价、缴纳住院预交金、门诊申请退费等操作。

支持提供公共基础外联服务标准接口，实现科室、人员、物价、药品、诊疗、医院信息、病床信息、门诊患者信息、住院患者信息共享，同时具备医师登录权限校验功能。

## **6.1.9 医院统一门户系统**

### **6.1.9.1 统一身份认证管理**

统一门户支持按业务角色对功能菜单进行重新分类展示，并提供图标素材库，将功能按照真实业务角色进行分类，平铺展示在门户首页。

支持多种CA数字签名认证登录模式，用于保障关键业务系统登录或数据传输时的身份合法性。

支持传统Ukey认证登录模式，确保用户数据安全性。

支持云签扫码认证登录模式，确保用户数据安全性。

支持扫码注册功能，提供手机CA证书，支持在手机CA的APP上设置密码的同时扫码登录Portal门户。

支持密码输入次数过多锁定功能，能够手动解锁。

### **6.1.9.2 Portal首页**

支持按预设应用展示类别。支持根据使用应用的频次自动生成常用应用类别并置顶展示。支持自定义首页展示应用。支持提供统一的图标素材库。

### **6.1.9.3 应用中心**

支持常用应用分类，系统根据用户使用习惯，自动分析用户使用频率前五位的应用，自动生成“常用应用”分类，置顶展示。便于用户快捷地定位到要进入的应用，提升用户使用效率。

支持展示系统内部所有应用数据列表，支持是否展示开关。

支持展示当前账号所属角色能查询到的应用。

面向CS架构应用，门户系统支持客户端独立设置本地路径，并支持修改。

当本地检索不到预设的路径时，系统支持自动进行全盘检索，为用户展示本机的应用路径供选择。

#### **6.1.9.4消息中心**

消息中心的消息和详情界面的展示支持列表与卡片两种不同的展现形式。

支持对消息进行批量已读、未读以及收藏操作，同时支持对消息概要内容进行检索。

支持历史消息的查询功能。

支持采用多种方式进行数据抓取，自动获取各类已对接的消息。

支持清晰地展示各类消息的新增数量，支持不同角色接收不同的消息种类的需求。

#### **6.1.9.5我的日程**

支持统一管理接口，支持为各业务提供日程安排及展示功能，支持内置门诊排班日程展示，同时面向其他业务系统需要支持标准的接入文档。支持用户自己创建日程，辅助用户进行日程相关的业务流程工作。支持日程的明细查看功能。

#### **6.1.9.6院内通知**

支持用户在登录门户系统后直接能够获取最新的院内重要新闻，在OA系统的配合下，支持将OA的公告前置并与OA系统无缝衔接。

支持通过门户系统的通知概要直接进入OA系统的通知详情页具体了解通知明细。

支持多种接入方式匹配不同的OA厂商。

#### **6.1.9.7系统管理**

支持统一的用户管理、角色管理、应用管理、配置管理。

支持用户的增、删、改、查，支持用户使用期限的设定与是否管理员的设定。

支持同时面向多个应用系统，按应用进行用户名的映射，以解决多系统用户名不一致的问题。

支持角色管理，支持角色与用户进行关联，支持应用与角色进行关联。

应用管理支持应用序号及图标设置，同时按应用架构进行配置。

支持针对B/S应用选择默认打开的浏览器。

支持统一的数据库配置参数可视化平台，通过该平台进行后台参数配置。

#### **6.1.9.8日志管理**

支持登录、登出、启动应用的日志记录及查询功能，通过统一的记录接口，统一日志的格式。

支持日志的明细查询。

支持日志的分析功能，通过折线图及柱形图，清晰地展示每天的访问情况。

支持科室使用情况的展示。

支持以图表和列表的形式展示日志信息。

支持以图表和列表的形式展示日志信息。

#### **6.1.9.9应用集成**

支持检查检验结果、会诊消息以及排班日程展示。

#### **6.1.9.10离线模式**

支持通过离线模式的应用图标，使用账号密码进行登录，以保障业务的连贯性。

### **6.1.10管理决策支持系统**

管理决策支持系统能够从医院的各个信息系统（如HIS、LIS、PACS、EMR等）中采集数据，并将其整合到统一的数据仓库中，解决信息孤岛问题。系统通过数据挖掘、多维分析等技术，对医院的运营数据、医疗质量、财务状况等进行深入分析，并以直观的图表、报表和仪表盘形式展示。

#### **6.1.10.1医院决策驾驶舱**

支持PC端大屏驾驶舱固定展示，适配多种分辨率，页面布局采用固定模式以保障展示效果。

提供全院当日运营数据实时监控，包含全院收入、门急诊收入、住院收入、日均收入；预约人次、挂号人次、门诊人次、急诊人次、就诊人次、预防接种人次；在院人数、入院人次、出院人次；就诊峰值、平均候诊时间、急诊平均候诊时间、床位使用率、平均住院日、住院收入按类型占比等核心指标。

支持住院运行数据实时监控，提供包括门诊费用、次均门诊费用、次均费用同比和环比，住院费用、出院人次、次均住院费用、次均住院费用同比和环比、支付人

次构成、费用占比、支付费用构成、患者费用类别情况、门诊住院均费趋势、全院核算项目构成等。

支持当日收入构成分析，展示药品（中成药、中草药、西药）、耗材、治疗、手术、检查检验等分类的收入数据。

提供当日手术业务统计，涵盖择期手术、微创手术及四级手术的例数分布情况。

支持全院单病种开展情况监控，涵盖病种数量、例数、特定病种病死率及相关药费指标等。

提供手术操作业务决策支持看板，通过对比手术量与资源投入，辅助评估医疗服务能力。

支持合理用药实时监控，展示临床用药规范性指标及医保费用控制达成情况。

#### **6.1.10.1.1可视化分析看板**

支持在PC端与移动端（APP）双端查看，提供科室化的可视化分析看板。

集成多种数据可视化组件，支持柱状图、饼状图、折线图、漏斗图、仪表盘、明细表和交叉表等多种样式。

支持用户自定义数据呈现形式和排版，支持字段拖拽操作，以实现图表样式的实时更新。

支持在报表字段上设置汇总计算、数值格式化显示和超链接跳转功能。

支持多维数据钻取功能，病种分析等模块支持按区域点击下钻，以展示患者分布、趋势和占比。

提供丰富的过滤组件，包括时间选择器、文本搜索框、文本下拉列表及自定义查询条件。

支持图片、标签、关键指标容器等辅助组件，用于丰富报表的展示内容。

#### **6.1.10.1.2门急诊运营分析**

支持门急诊医疗资源配置分析，涵盖预约情况、挂号退号、初诊复诊比例及就诊动态分析。

支持门急诊医疗服务质量监控，包括门急诊诊疗行为。

支持门急诊收入结构多维分析，包含次均费用趋势、药占比及耗材占比监测，下钻到科室和医师。

#### 6.1.10.1.3住院运营分析

提供住院服务效能分析，涵盖双向转诊业务、住院死亡率等关键医疗指标。

支持住院收入构成分析，涵盖总收入分布、次均住院费用、耗占比及药占比等核心财务指标，具有医院决策支持系统软著。

支持住院单病种全流程分析，展示单病种数量、平均住院日、费用结构及临床转归指标。

#### 6.1.10.1.4医疗质量与专项分析

支持国家重点病种及特（单）病种质控监测，辅助优化临床路径执行效果。

提供重点手术专项分析，监控高风险或关键手术开展情况，支持医疗能力综合评估。

支持合理用药专项监控，评估药物临床使用合理性，规范药品使用并辅助医保控费。

支持体检业务运营分析，展示体检量、业务收入及服务流程节点数据。

在相关临床系统支持下，实现病案管理质量报告的展示。

#### 6.1.10.2运营数据中心

运营数据中心的目标是整合分散在医院多个院区、各种异构信息系统中的数据，建立以患者为中心，管理为主线，后勤保障为支撑的运营管理功能，分层级不同指标多维度对医院数据汇总和统计，满足医院人、财、物的管理需求，为医院管理提供决策依据，实行精细化管理。

运营数据中心需要包含多维数据模型、明细数据、汇总数据和维度数据，多维数据模型是一个可以对事先准备好的数据立方体进行旋转、切片、钻取等交互操作的过程，并且提供直观的查询结果；明细数据层面向不同主题领域的明细数据，通过稳定的清洗过滤，进行真实数据的拷贝；汇总数据层对明细数据进行集成整合，面向不同主题域提供特定的聚合值；维度数据层主要为基础字典信息，为数据清洗过滤查询统计提供支撑。

运营数据中心需涵盖多维数据模型、数据仓库以及数据维度表管理，包括时间、院区、科室实时多维度表模型，门诊业务、住院业务、医疗收入宽表模型，费用、效率、医保事实表模型，以及时间、科室统计的汇总表模型。

支持实时监控贴源层数据同步与采集状态，数据源接入的稳定性。

支持对运营数据中心数据流入量进行实时监控，运营数据规范、准确。

支持对各业务分析主题的数据流入过程进行实时监控。

支持对医院指标库的积累情况进行实时、可视化的展示，涵盖运营指标与临床管理指标，便于管理层直观掌握全院指标资产的整体规模与动态变化。

支持用户根据医疗资源、病案首页、临床病种等特定业务范围，灵活组合指标并自行搭建分析主题，无需二次开发即可满足多场景分析需求。

支持用户自定义新增原子指标，实现指标体系基础元件的灵活配置与扩展。

支持为原子指标配置其分析维度，至少包括时间维度（如年、月、日）与科室维度，以实现多角度、多粒度的数据筛选与聚合。

支持对原子指标的名称、业务定义、统计类型（如求和、平均值、计数）、字段类型（如数值、百分比、比率）等属性进行可视化编辑。

支持基于原子指标，通过自动（依据预设规则）或手动（用户自定义计算逻辑，如比率、同比）方式生成衍生指标，并可将其直接打包为新的分析主题，满足跨主题、跨业务域的指标分析需求。

允许用户基于单一业务域（如仅运营数据）或多个业务域（如病案首页联合临床病种）的数据，构建衍生指标，实现主题化、多层级的衍生指标体系。

提供可视化编辑界面，支持用户对衍生指标的名称、定义、使用说明等元信息进行修改与维护，确保指标解释与业务口径的一致性。

支持通过图形化方式定义衍生指标的统计口径，包括设置修饰维度及时间、科室等查询过滤条件，明确指标计算的数据范围，避免统计口径歧义。

支持为衍生指标配置下钻明细字段，使用户点击汇总指标值时，能够逐级下钻并追溯至产生该指标的原始记录（如病案首页明细），实现从指标到数据源的完整溯源分析。

### **6.1.10.3 全院数据统计分析**

支持基于运营数据中心的数据做全院数据的统计分析，支持全院各部分重点信息整合展示，包括历史数据的数据概览，运营数据的实时监控，实时监控需要包括门诊、住院、收入、手术四个主要部分。

历史数据需包含门诊、住院、手术、收入、检查、质量和合理用药相关的统计分析。

门诊运营：对门急诊人次进行多维度、深层次的分析，分别门诊人次、门诊费用、患者分析，按号别统计，深入到科室的各个维度，可以为相关管理人员做出更为及时准确地医院管理、制订计划等提供可靠的数据依据。

住院运营：通过对住院床位、科室的工作量进行多角度、深层次的综合分析，使得相关管理人员能够全面、及时地掌握医护人员的工作情况，进而进行更为合理地安排工作计划、更为有效地进行资源调配，从而提高整体运营效率以及提高医疗服务的质量。支持同一场景下多维度数据分析。

手术分析：汇总展示出院患者的手术情况详情，主要包括出院患者手术患者数，择期手术患者数，微创手术患者数，四级手术患者数和日间手术患者数。手术汇总页面主要以患者的出院时间作为数据统计条件。

收入分析：分析医院收入有助于医院更好地控制成本，通过对医院收入结构的分析，可以清晰地了解医院的收入来源，包括医疗服务收入、药品收入、检查检验收入等的比例变化趋势。这有助于医院管理层判断医院的优势科室和潜力项目，从而制定符合医院实际情况的战略规划，明确未来的发展方向。

检查分析：检查结果的分析为医疗研究提供了重要的数据支持，有助于推动医学技术的进步，为医院制定科学的医疗策略和管理方案提供依据。

医疗质量：医疗质量是医疗服务的核心要素，直接关系到患者的健康和生命安全，对医院、患者、社会以及整个医疗体系都有着极为重要的意义。

合理用药：医院合理用药是医疗服务的重要组成部分，不仅关乎患者的健康和安

#### **6.1.10.4异常数据消息预警**

有消息预警功能，对当前门诊看诊情况以及住院床位使用情况，基于大数据判断当前数据的合理性，及时给予预警提醒。

#### **6.1.10.5统一指标管理与展示**

提供统一的指标维护管理功能，主要维护指标的基本信息，包括指标名称、指标定义、计算方法、指标说明、指标意义、指标属性、指标类型、指标导向、采集方式、数据来源等。

维护的指标信息联动数据分析，根据分析指标内容统一展示指标相关的说明信息。

#### **6.1.10.6开放平台自助分析**

提供自助数据分析平台，满足医院定制化个性需求，数据分析工具简单易用，提供条形图、折线图、饼图、散点图、标签云、仪表盘等多种分析图表，提供一站式自助分析服务体验，从底层的数据接入到上层的自助分析及交互展现，都可以轻松、高效实现。

### 6.1.10.7自助报表工具

需提供一个强大、灵活、易用的报表分析工具，帮助用户实现一些复杂报表的功能实现，能够根据业务需求灵活定义和调整报表指标，将数据转化为信息，为用户提供清晰、简洁的数据结果。

### 6.1.10.8移动端数据展示

支持基于PC端的运营指标系统打造的运营决策移动端，提供重点关注的指标，帮助医院管理者随时随地轻松掌握医院整体运行情况。包括历史数据的数据概览，运营数据的实时监控，实时监控需要包括门诊、住院、收入、手术四个主要部分。历史数据需包含门诊、住院、手术、收入、检查、质量和合理用药相关的统计分析。

### 6.1.11三级医院评审管理

按照《三级医院评审标准（2025年版）》的参数，针对日常统计学评价指标进行详细的监测，提供指标多层次下钻功能。具体参数包含但不限于以下内容：

支持等级医院评审指标总量的统计展示。

支持从首页统计数据快捷跳转至指标详情展示页面。

支持展示院内PDCA管理流程中的需求总量，并提供PDCA管理页面的快捷链接。

支持统计并展示院内定量指标相关的佐证材料总量，并提供材料管理页面的快捷链接。

支持展示指标的实时数值、属性、计量单位、导向、说明、公式、定义及所属章节主题。

支持按日、周、月度、季度、年度等多种时间维度进行指标数据查询。

支持指标进行科室选择，日期进行查询，用户可以进行对应筛选条件保存。

支持在分析界面展示指标设定的目标值与预警值，用于对比监测。

支持以图表形式展现各章节指标的动态变化情况。

支持科室控件进行院区和科室树形结构展示。提供智能报表和指标明细页。

自动统计的指标支持展示时间趋势、科室分布、医生分布、明细列表。明细列表支持导出。

支持对应条件下指标结果、单位导出。

支持指标自动统计，指标自动统计率> 80%。

无对应系统的支持页面进行手工填报，页面支持提供用户当前未填写数量提示。

支持按时间段统计指标的结果，支持按照年、季、月不同的时间周期查看各指标变化趋势。

支持用户手工录入数据，可以按不同时间维度年、半年、季度、月录入。无对应系统的支持页面进行手工填报，页面支持提供用户当前未填写数量提示。

支持按时间段统计单病种质量控制指标的结果，支持按照年、季、月不同的时间周期查看各指标变化趋势。

支持按照科室、医生等维度进行指标下钻分析，并可定位到各指标分子、分母的患者列表。

支持通过患者明细列表直接点击患者跳转查看患者的就诊信息，包括患者本次就诊的病历文本、医嘱信息、检验检查报告等，进行关键信息查看。

支持对接第三方单病种上报系统的数据进行指标填充。

## 6.1.12 公立医院绩效考核

系统需内置政策性指标和日常管理常用指标，支持根据医院需求进行重点指标

监测大屏的自行配置，以常见的统计图表形式实时展示医院医疗质量、运行效率、可持续发展等相关指标情况。

### 6.1.12.1 指标分析和监控

支持各指标绩效权重、标杆值进行维护，统计各指标分项数值和汇总数值，所有指标提供多层次下钻功能，并可通过链接查看指标。

支持对门诊人次、出院人次、下转诊人次、手术人次、出院患者手术、四级手术的功能定位分析。

支持对手术患者并发症、手术感染率、切口手术部位感染率、单病种例数平均住院日平均住院费用、大型设备检查阳性率、低风险组死亡率等统计来分析质量安全。

支持对门诊预约诊疗率、预约时间统计等服务流程分析。

支持对执业医师日工作负荷、百张病床药师人数的资源效率分析。

支持对门诊收入占比、人员支出、万元收入能耗支出、资产负债等情况的收支模型分析。

支持医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）占医疗收入比例、重点监控化学药品和生物制品收入占比、中药收入占药品收入比例、中药饮片收入占药品收入比例、医疗机构中药制剂收入占药品收入比例。

支持门诊住院中医医疗服务项目收入占门诊医疗收入比例、人员支出占业务支出比重（人员经费占比）、万元收入能耗支出（万元收入能耗占比）、收支结余（医疗盈余率）、资产负债率、医疗收入增幅、门诊次均费用增幅、门诊次均药品费用增幅、住院次均费用增幅等进行分析。

支持将指标趋势统计数据导出为Excel等通用报表格式。

#### **6.1.12.2 指标溯源**

提供用户查看指标意义与指标计算的實際路径；支持所有指标数据可视化溯源，基础指标可向前溯源元数据信息，追溯来源库、来源域、来源表，可向后展示基于该指标构成的复杂指标、多元指标、衍生指标。

根据公立医院绩效考核最新操作手册标准，按照医疗质量、运营效率、持续发展、满意度四个分类进行指标展示，点击切换可查看不同分类下的二级分类以及具体的考核指标。

指标通过卡片和表格两种形式进行展示，支持设置默认形式。

可以在界面上查到考核指标的当前结果、同比、环比，国家监测指标支持查看中位值和满分值，均为最新权威数据。

点击下钻分析，可以看到科室的明细数据，包括科室的指标值以及原子指标的值，支持对科室进行筛选和指标值排序。

点击科室可以看到科室该指标的变化趋势图，以及具体的病种数据、手术数据和医师明细数据等，支持自定义配置多种维度的明细列表。

支持查看指标的患者明细数据。

#### **6.1.12.3 数据上报管理**

支持csv、xlsx等形式数据上传，可以与其他定性指标以及平台直接计算结果的指标结果进行汇总，并按照国家上报系统的格式进行数据输出。支持多单位、历年上报结果的数据存留功能。具体功能如下：

上报模板下载：可在线下载数据上报模板。

数据调整与更新：提供考核指标相关数据汇总、批量导入、在线修改保存以及数据上报。

#### 6.1.12.4可视化看板

有医疗质量专项看板，涵盖功能定位、合理用药、服务流程、质量安全等二级指标的监测。

有运营效率专项看板，涵盖资源效率、收支结构、费用控制、经济管理等二级指标的监测。

有医患满意度专项看板，实现患者满意度及医务人员满意度指标的动态展示。

#### 6.1.13河南省三级医院DRG考核

按照河南省三级医院DRG考核的参数，针对日常统计学评价指标进行详细的监测，提供指标多层次下钻功能。具体参数包含但不限于以下内容：

支持河南省三级医院DRG考核指标总量的统计展示。

支持了解院内收治病种数量、DRGs组数、DRGs-CMI值、时间指数、费用指数的医疗服务能力。

支持展示指标的实时数值、基本属性、指标导向。

支持按年、季、月、周、日等不同时间维度对DRG考核指标进行检索与统计查询。

支持在指标监测过程中同步展示预设的目标值与预警值，辅助管理决策。

支持以列表形式呈现DRG考核指标的历史统计数据。

支持将指标趋势统计数据导出为Excel等通用报表格式。

支持查阅指标的计算逻辑公式、目标值及分子分母的构成数值。

支持查看指标在全院及科室层级的运行情况。

支持通过指标详情快捷跳转至对应的指标问题列表。

### 6.2AI应用

#### 6.2.1辅助病历生成

##### 6.2.1.1病历生成引擎

支持采用成熟的开源大语言模型为底座，如DeepSeek、Qwen等，具备强大的语言理解和逻辑推理能力。

支持快速生成符合《病历书写基本规范》和业内相关标准的多种临床场景病历。

支持病历生成个性化调整，确保生成的病历适应不同医院、科室等临床场景的需求。

支持病历溯源机制，可以逐句查看生成病历的数据来源，确保病历的可验证性与合规性。

#### **6.2.1.2小结类病历自动生成**

支持医师书写小结时参考病历生成的内容。

支持生成的内容至少包括入院情况、诊疗经过、出院情况三个章节。

支持生成的内容写入病历中。

支持对结果进行评价。

支持生成的内容追溯数据来源，用于医师判断数据可信性。

### **6.2.2病历点评**

#### **6.2.2.1病历点评引擎**

支持采用成熟的开源大语言模型为底座，如DeepSeek等，具备强大的语言理解和逻辑推理能力。

支持快速分析病历中基础语言错误，如错别字，逻辑不通顺等问题。

支持根据《病历书写基本规范》和业内相关标准快速检查病历中医学相关缺陷问题。

支持错误溯源机制，可以追溯缺陷问题的病历原文，以及对应的电子病历规范要求。

支持提出错误对应的修改参考结果。

#### **6.2.2.2病历点评**

支持在病历书写过程中，对病历进行实时点评。

支持缺陷、原文、理由、建议以及依据信息显示。

支持医师对点评结果进行合理性判定。

支持缺陷跳转定位病历位置。

## 6.3性能与高可用参数

本项目软件设计时应根据应用的需求配置适当的处理性能和容量，同时考虑今后信息量增加的情况。随着应用系统的增加而扩展，应具有长远的生命周期和可扩充性，能适应现在和未来需要。

### 6.3.1系统处理能力

处理能力主要考虑系统能承载的最大并发用户数，支持 $\geq 2000$ 的用户同时在线，用户访问简单页面（如患者列表）响应速度 $\leq 1$ 秒，复杂页面（如多图表仪表盘、跨年分析）响应速度 $< 2$ 秒，2000并发下的查询响应速度 $\leq 3$ 秒。

### 6.3.2系统响应速度

系统要有良好的并发响应能力，要达到以下的性能指标：

系统用户登录时间 $\leq 2$ 秒；页面初始化操作 $\leq 3$ 秒。

WEB接入的系统响应时间：在政务外网和卫生专网使用，用户点击访问页面时间 $\leq 2$ 秒，请求提交响应时间 $\leq 5$ 秒。

系统一般性操作最长时间 $\leq 5$ 秒；系统内在线查询操作时间 $\leq 8$ 秒；跨系统在线查询操作最长时间 $\leq 10$ 秒。

### 6.3.3高可用架构

平台需支持集群部署，且具备故障转移能力，防止单点故障。

## 7实施参数

### 7.1合同及投标参数

#### 7.1.1信息集成平台

7.1.1.1提供的信息集成平台应为厂商的最新版本，最全功能，集成平台软件产品技术架构须具备先进性、开放性、稳定性和高可扩展性；必须遵循国家及医疗卫生行业相关信息标准与规范，采用标准化的接口协议，确保与医院现有系统、未来新增系统的兼容性，支持系统横向扩展、纵向升级，满足医院长期发展需求；技术架构须采用分布式架构，支持高并发、高可用，确保平台24小时稳定运行，年故障率低于0.5%。

7.1.1.2提供的信息集成平台应具备良好的扩展性，支持后续第三方系统及接口免费平滑接入，无需大规模改造架构，严格遵循行业标准，保障数据安全合规与全院信息共享。

7.1.1.3投标人提供的产品在数据安全、网络安全、患者隐私保护方面的具体措施与方案，确保符合《网络安全法》《数据安全法》《个人信息保护法》等法律法规，系统上线后配合采购人完成定级备案和测评工作，平台技术架构和功能需求需满足等保三级相关要求。

7.1.1.4投标人须保证所投产品拥有完整、合法的知识产权，并承诺如因产品知识产权问题引发任何纠纷，由此产生的全部法律责任和经济损失均由供应商承担。

7.1.1.5合同签订生效之日起6个月内完成系统调研、培训、数据准备和系统上线等工作，并满足医院功能需求及个性化需求。投标人需根据采购人实际情况，科学合理制定项目进度计划表。

7.1.1.6投标人需对本项目实施进行风险控制，制定风险控制进度表。

7.1.1.7投标人需根据采购人参数完成接口服务，支持系统上线阶段全院信息系统等接口对接。

#### 7.1.1.8团队参数

为确保团队整体技术水平和项目顺利实施，项目开始后供应商成立包含项目经理、技术负责人等项目组不少于6人。项目经理应具有丰富的行业经验及项目管理经验，此外为满足现场技术实施管理参数，还应配备具有较高技术能力的技术主管。

项目上线阶段现场支持团队不少于15人且均具备上线经验，以确保系统平稳过渡到实际运行阶段。

项目组成员在项目实施中未经采购人同意不能随意更换，需提供承诺书加盖公章。

#### 7.1.1.9培训参数

结合医院实际情况，拟订详细的系统培训计划，培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。与培训相关的费用投标人需包含在投标报价中，在实施完成结束前，医院将不为此支付此类费用。

#### 7.1.1.10服务参数

7.1.1.10.1投标人需提供各类技术人员的职责，方便用户与相关人员的沟通，协助制定相关子系统的操作规章制度。

7.1.1.10.2所有信息系统应用软件产品的质保期为签订验收合格书之日起至少三年，质保期内软件接口费、维保费、系统更新、系统升级全免。

7.1.1.10.3软件产品质保期，应提供系统扩充、升级方面的技术支持服务。

7.1.1.10.4投标人应该在项目的实施过程中提供软件支持的服务，定期进行程序错误的修改、维护、实施。

7.1.1.10.5信息系统的服务关联到软硬件的各个方面，因此必须对所有相关的变化进行实时的更新。

7.1.1.10.6对所有的维护活动进行记录，并形成规范的文档，例如记录时间、地点、原因等，最后还要注明完成的时间和人员。

7.1.1.10.7投标人在投标文件中承诺售后服务响应时间，并不得低于以下标准：提供7×24电话或电子邮件服务，接到采购人报修通知2小时内做出明确响应和安排，8小时内做出故障诊断报告。如需现场服务的，具有解决故障能力的工程师应在接到报修通知次日到达现场。

7.1.1.10.8投标人应提供系统的维护服务，维保服务包含但不局限于以下几点：管理、维护系统以及与其他系统的接口。

问题解答、问题分析、与其他合作方的协作。

修正应用程序的错误。

维护和执行的服务必须满足系统的操作。

信息系统的服务是与整个系统相关的，维护服务必须保证系统的一致性与稳定性。

。

对医院系统的每一次改变或升级都必须对需求进行检查。

评估并保证建议的解决方案是完全符合目前的操作模式，并对系统的正常运作没有影响，所有的调优或修改建议不能够降低系统操作性能。工程建设期间及质保期均属于免费服务期，该期限内的所有售后服务，包括软件维护所产生的费用均由中标人承担。

7.1.1.11工程建设期间及质保期均属于免费服务期，该期限内的所有售后服务，包括软件维护所产生的费用均由中标人承担。

7.1.1.12投标人提供本地化服务保障：质保期内免费配备专职运维人员（至少1名）在医院办公，提供7×24小时现场服务支持，确保能及时响应医院的服务需求。

7.1.1.13本项目为交钥匙工程，投标人报价应已包含实现项目需求所涉及的全部产品、服务及潜在费用。投标人须承诺项目后期无任何额外费用，确保项目最终能交付医院正常使用。若因成交投标人方案设计疏漏导致项目实施过程中产生任何增加费用，均由成交投标人自行承担。

7.1.1.14质保期过后，年维保费为不超过合同金额的5%，维保内容根据情况双方协商。

7.1.1.15投标人应在投标文件中提供针对本项目的、详细的系统改造切换实施方案，确保系统改造过程顺利进行。

7.1.1.16投标人在实施方案中应明确阐述在系统切换过程中如何保证现有业务的正常开展，系统切换前须保证业务能够正常工作；业务停机时间不得超过1个小时，系统实施方案应明确实施步骤及具体时间和可能存在的风险及应对措施。

7.1.1.17投标人在实施方案中需明确提供相关数据安全保障措施，如出现数据丢失情况中标方负全部责任。投标人在实施方案中需明确提供相关数据安全保障措施，凡因设备故障、技术缺陷（规划设计、实施部署等）或非法操作等非正常因素导致的数据安全问题及数据丢失事故，由中标方承担全部责任。

7.1.1.18为确保本项目系统建设的安全性，参数实施团队中必须派遣一名有国家注册信息安全专业人员（CISP证书），以便随时应对项目实施过程中的风险，快速处理相关问题，需提供证书。核心技术人员（不含安全专员）不少于3人，须具备同类项目实施经验，专业覆盖系统集成、网络架构、信息安全等方向。与此同时投标人在标书中确认的项目经理和主要技术人员，必须参与项目施工，没有采购人同意不许临时变更。

## 7.2项目实施

7.2.1投标人应具备与本项目匹配的服务保障能力，以响应招标人的技术服务参数。

7.2.2由于医院的特殊环境及实施过程中涉及大量患者隐私数据，供应商应具备较好的环境管理、健康管理和隐私信息管理体系能力，参数项目小组成员做好相应的自我管理。

7.2.3医院集成平台实现互联互通，满足互联互通四甲评测参数。

7.2.4项目建设期间可能由于用户的需要及政策的变化而对系统进行相应的客户化修改，投标人必须无条件满足。投标人应承诺在项目建设及维护过程中，如医院需要，投标人应与医院共同定制开发信息系统产品，并承诺完成软件著作权登记证书的申请和办理等工作。

7.2.5自验收合格之日起，三年质保期内，若采购方进行互联互通测标准化成熟度测评，供应商应无条件提供技术支持和互联互通测评相关服务，因平台不满足当年测评标准需要整改的，供应商应在30日内免费完成修改，采购人无需为此追加费用；质保期内若相关部门发布新的互联互通测评标准，供应商应根据新的标准，免费为采购方完善更新平台功能。

## 二、商务要求

质量要求	符合国家技术规范和质量标准的合格产品
服务期限	合同签订后 6 个月内完成全平台上线
质保期	项目验收合格之日起三年
服务地点	采购人指定地点。
合同签订时间	中标通知书发出后2个工作日内。
付款方式	合同签订后附成交价款的40%，验收合格后付成交价款的40%，验收合格一年后付成交价款的10%，验收合格三年后付成交价款的10%

	%
服务响应时间	提供7×24电话或电子邮件服务，接到采购人报修通知2小时内做出明确响应和安排，8小时内做出故障诊断报告。如需现场服务的，具有解决故障能力的工程师应在接到报修通知次日到达现场。
验收标准	满足采购人的使用需求，并具有可靠的售后服务体系，质量可靠、使用安全。

### 三、采购人对项目的特殊要求及说明

采购人的特殊要求及说明理由	<p>1、包括投标人特殊资格等要求：无</p> <p>2、本项目是否收取投标保证金和履约保证金：否；</p> <p>3、是否接受联合体参加投标：否；</p> <p>4、是否授权评标委员会直接确定中标供应商和中标候选供应商：否；</p> <p>5、是否专门面向中小企业采购：否；未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，采购人、采购代理机构应当对符合本办法规定的小微企业报价给予20%的扣除，用扣除后的价格参加评审。</p> <p>6、采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：<u>软件和信息技术服务业</u>。</p> <p>注：依据《政府采购促进中小企业发展管理办法、（财库〔2020〕46号）的规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。</p>
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 第三章

#### 投标人须知

#### 投标人须知前附表

序号	内容、要求
1	1.1项目名称：详见招标公告 1.2 采购人名称：详见招标公告 1.3 项目编号：详见招标公告
2	<b>合格投标人：</b> 具备招标公告第二项规定的条件。
3	<b>投标报价及费用：</b> 3.1 本项目投标以人民币进行报价。 3.2 投标人的报价均超过采购预算或最高限价，采购人不能支付的，按废标处理。 3.3本项目代理服务费按照驻马店市政府采购电子商城订单支付，订单金额：1980.00元。
4	<b>现场踏勘或标前答疑：</b> 本项目不组织现场踏勘或标前答疑会。
5	投标文件组成：加密版电子投标文件，应在投标文件提交截止时间前上传至驻马店市公共资源交易平台。
6	<b>投标截止时间及地点：</b> 详见招标公告。
7	<b>开标时间及地点：</b> 详见招标公告。
8	<b>评标办法（含中标供应商和中标候选人数量，不超过3个）：</b> 本项目采用综合评分法。
	<b>中标公告及中标通知书：</b> 评标委员会应根据全体评审成员签字的原始评审记录和评审结果编写评审报告并推荐三名中标候选人，采购代理机构在评审结束后2个工作日内将评审报告通过公共资源电子交易系统提交采购人，采购人在收到评审报告1个工作日内通过公共资源电子交易系统线上确定中标供应商。确定中标供应商后采购代理机构第一时间在《河南省政府采购网》、《驻马店市公共资源交易中心网》等相关媒体

9	上发布中标公告，同时向中标供应商发出中标通知书。
10	<b>投标保证金交纳与退还：</b> 本项目不收取投标保证金。
11	<b>签订合同：</b> 详见第二章采购需求第二项商务要求。
12	<b>履约保证金的收取及退还：</b> 本项目不收取履约保证金。
13	<b>采购资金来源：</b> 自筹资金。

14	<b>付款方式：</b> 详见第二章采购需求第二项商务要求。
15	中标供应商可以以政府采购合同为担保向金融机构进行贷款融资。
16	<b>投标文件有效期：</b> 投标截止期结束后90日。中标供应商的投标文件是合同的组成部分，有效期至合同完全履行止。
17	开标结束后，采购人或采购代理机构将通过信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网网站（www.ccgp.gov.cn）查询投标人是否被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体和政府采购严重违法失信行为记录名单，并将查询结果存档。采购人查询之后，网站信息发生的任何变化不再作为评审依据；投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料不作为评标依据。
18	<b>质疑和投诉：</b> 详见第三章投标人须知第10条。
19	本项目使用远程不见面交易的模式。投标人应于投标截止时间前将加密电子投标文件（.zmdtf格式）在驻马店市公共资源交易中心电子交易平台加密上传，逾期上传投标将被拒绝。
20	<b>投标人注册：</b> 投标人首先通过“驻马店市公共资源交易中心（https://ggzy.zhumadian.gov.cn）”网站“投标人登陆版块”进行交易主体免费注册，然后按网站下载中心（其他）“诚信库申报操作手册”指导填报企业信息和上传有关资料原件的扫描件，完善诚信库信息，自行核验通过后，按网站下载中心（其他）“办理HNXACA单位个人数字证书所需材料下载”准备齐资料，最后到驻马店市公共资源交易中心（驻马店市文明路1196号公共资源交易中心1F大厅）办理 CA 密钥，完成注册。
21	<b>招标文件下载：</b> 凡有意参加投标者，登录“驻马店市公共资源交易中心（https://ggzy.zhumadian.gov.cn）”网站，凭领取的企业身份认证锁（CA密钥）登录系统进行网上免费下载招标文件。投标人未按规定在网上下载招标文件的，其投标将被拒绝。

22	<p><b>投标文件制作:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1、投标人通过“驻马店市公共资源交易中心 (<a href="https://ggzy.zhumadian.gov.cn">https://ggzy.zhumadian.gov.cn</a>)”网站下载中心(政府采购类): 下载“新点投标文件制作软件(驻马店)”。</li><li>2、投标人凭 CA 密钥登陆交易系统下载招标文件(.zmdzf 格式)。</li><li>3、投标人须在投标截止时间前制作并提交。加密的电子投标文件(.zmdtf 格式), 应在投标截止时间前通过“驻马店市公共资源交易中心 (<a href="https://ggzy.zhumadian.gov.cn">https://ggzy.zhumadian.gov.cn</a>)”电子交易平台内上传。</li></ol>
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>4、加密的电子投标文件为“驻马店市公共资源交易中心 (<a href="https://ggzy.zhumadian.gov.cn">https://ggzy.zhumadian.gov.cn</a>)”网站提供的“新点投标文件制作软件(驻马店)”制作生成的加密版投标文件。</p> <p>5、投标人在编制电子投标文件时，生成后的电子投标文件须按招标文件的格式要求完成电子签字或盖章，无法直接完成电子签字或盖章的投标文件格式内容，投标人须将盖章签字后的扫描图片替换到相应格式中。</p> <p>6、招标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目招标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，否则将存在投标文件被拒绝的风险。</p> <p>7、投标文件以外的任何资料采购人和采购代理机构将拒收。</p> <p>8、投标人编辑电子投标文件时，根据招标文件要求用法人CA密钥和企业CA密钥进行签章制作；最后一步生成电子投标文件（.zmdtf 格式和.nzmdtf 格式）时，只能用本单位的企业CA密钥。</p> <p>9、电子投标文件制作流程，可参考驻马店市公共资源交易中心官方网站的下载中心板块的视频 (<a href="https://ggzy.zhumadian.gov.cn">https://ggzy.zhumadian.gov.cn</a>)</p>
23	<p><b>投标文件上传:</b>详见第三章投标人须知第22条</p>
24	<p><b>招标文件的澄清与变更:</b></p> <p>1、采购人、采购代理机构对已发出的招标文件进行的澄清、更正或更改，澄清、更正或更改的内容将作为招标文件的组成部分。采购代理机构将通过网站“变更公告”和“答疑文件”告知投标人。各投标人须下载招标文件和最新的答疑文件，以此编制投标文件。</p> <p>2、因驻马店市公共资源交易中心电子交易平台在开标前具有保密性，投标人在投标截止时间前须自行查看项目进展、变更通知、澄清及回复，因投标人未及时查看而造成的后果自负。</p>

25	<p><b>开标:</b></p> <p>1、开标当日，投标人无需到达开标现场，仅需在任意地点使用企业CA 密钥登入驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面开标大厅（<a href="https://ggzy.zh&lt;br/&gt;umadian.gov.cn">https://ggzy.zh umadian.gov.cn</a>）在招标公告要求的投标截止时间之前签到及相应的配套硬件设备（ 摄像头、话筒、麦克风等）参加开标会议，否则造成的一切后果由投标人自行承担。</p> <p>2、开标时，投标人必须使用能正确解密投标文件的CA 密钥在规定的时间内完成远程解密，因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时， 视为投标人撤销其投标文件，系统内投标文件将被退回；因招标人原因或网上招投标</p>
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>平台发生故障，导致投标人无法按时完成投标文件解密或开、评标工作无法进行的，可根据实际情况报请批准后相应延迟解密时间或调整开、评标时间（友情提示：若投标人已领取副锁（含多把副锁）请注意正副锁的使用差别）。</p> <p>3、远程开标前，投标人务必在驻马店市公共资源交易中心电子交易平台（<a href="https://ggzy.zhumadian.gov.cn">https://ggzy.zhumadian.gov.cn</a>）投标文件上传模块中使用“模拟解密”功能，验证本机远程自助解密环境。</p> <p>4、特别提醒：</p> <p>因驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统具备视频直播、语音通话等，对网络带宽及硬件要求相对较高的功能，故投标人在参与使用不见面交易系统开标的项目时，需确认是否满足如下要求：</p> <p>（1）网络要求：网络带宽4M以上。</p> <p>（2）硬件要求：电脑要求内存4G及以上，且需配套网络摄像头、麦克风、音箱等，并确保其均能正常运转。操作系统要求Windows7及以上，IE浏览器IE11及以上。</p> <p>（3）人员要求：对于参与驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统开标的投标人，要求能熟练掌握电脑基础操作并能熟练操作驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统。不见面开标操作手册下载地址：（<a href="https://ggzy.zhumadian.gov.cn">https://ggzy.zhumadian.gov.cn</a>）</p>
26	<p><b>评标：</b> 详见第三章投标人须知第25、26、27、28、29、30条</p>
27	<p><b>解释：</b> 构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准；除招标文件中有特殊规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按招标公告、投标人须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的，以编排顺序在后者为准；当招标文件与招标文件的澄清、修改或补充通知就同一内容的表述不一致时，以最后发出的书面文件为准。合同文件约定或后者明显错误的除外。合同文件约定或后者明显错误的除外。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人（或采购代理机构）负责解释。</p>

# 一 说 明

## 1. 适用范围

本招标文件仅适用于招标公告中所叙述项目的服务采购。

## 2. 定义

2.1 “采购人”系指驻马店市第二人民医院（驻马店市精神病医院）。

2.2 “采购代理机构”系指河南鹏程招标拍卖有限公司。

2.3 “投标人”系指下载了本招标文件，且已经提交本次投标文件的投标人。

2.4 “投标人代表”系指代表投标人参加本次招标活动的投标人的法定代表人或其委托代理人。

2.5 “服务”系指投标人按招标文件规定向采购人提供的一切工作内容。

2.6

“投标文件有效期”系指本次采购项目投标截止之日起至合同签订之日止的期限。中标供应商的投标文件有效期至合同完全履行止。

## 3. 采购预算（最高投标限价）

预算金额：5050000.00元；最高限价：5050000.00元；

## 4. 投标人应提交的证明文件

4.1法定代表人本人参加投标的，提供法定代表人身份证明原件的扫描件（格式见招标文件第六章：附件7）；法定代表人委托代理人参加投标的，提供法定代表人授权委托书原件的扫描件。（格式见招标文件第六章：附件8）。

4.2投标人应提供符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件的驻马店市供应商信用承诺函（格式见招标文件第六章：附件9.1）。

注：根据《关于推行政府采购资格审查环节信用承诺制的通知》（驻财购[2022

]15号)的规定，供应商在投标时无需提交上述证明材料，按照规定提供《政府采购供应商信用承诺函》备查。采购人有权在发放中标通知书前要求中标(成交)供应商提供证明材料，以备核实供应商承诺事项的真实性；

4.3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投标人，拒绝参与本项目政府采购活动【查询

渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）】；

4.4单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标公司，不得参加同一合同项下的政府采购活动。提供在“国家企业信用信息公示系统”中查询的相关材料并加盖公章（需包含公司基本信息、股东信息及股权变更信息）或提供承诺书。

**注：以上为必须提供的材料。本项目采用不见面交易，投标人在投标文件提交截止时间前应及时完善主体诚信库中企业信息及扫描件(4.1-**

**4.4项所需材料)，提交并自行核验通过。同时在“资格审查及评审材料”菜单下按分包挑选该包所用资格审查材料(4.1-**

**4.4项所需材料)，以供评审过程中采购人或评标委员会查阅。投标人应确保主体诚信库信息与电子投标文件信息一致，上传的资料要真实并清晰可辨。评审时以电子投标文件及“资格审查及评审材料”菜单中选取的企业信息为准。**

## **5. 投标费用**

不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用。

## **6. 联合体投标（本项目不接受）**

6.1 两个以上投标人可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份投标。

6.2以联合体形式参加投标的，联合体各方均应当符合政府采购法第二十二条规定的条件。采购人根据采购项目的特殊要求规定投标人特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合采购人规定的特定条件。

6.3联合体各方之间应当签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作

、相应的责任、完成的合同金额及完成的合同金额所占总合同金额的比例，并将共同投标协议原件连同投标文件一并提交采购代理机构。联合体各方承担的工作和相应的责任应与其具备的资质条件相一致。联合体各方签订共同投标协议后，不得再以自己名义单独投标，也不得组成新的联合体参加投标。

## **7. 关联企业投标（本项目不接受关联企业投标）**

7.1本招标文件所称关联企业,是指存在关联关系的企业。“关联关系”的界定适用《中华人民共和国公司法》第二百一十七条、《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条之规定。

## 7.2

关联企业中,同一个法定代表人的两个及两个以上法人,母公司、全资子公司及其控股公司,都不得同时投标。单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人,不得参加同一合同项下的投标。一经发现,将导致投标同时被拒绝。

7.3为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人,不得再参加该采购项目的投标活动。

## 8. 转包与分包

8.1 本项目不允许采取转包方式履行合同。

8.2 本项目不允许采取分包方式履行合同。

## 9. 特别说明:

9.1投标人投标所使用的信誉、荣誉、业绩与企业相关证书必须为投标人所拥有并作出书面承诺附投标文件中,否则视为对招标文件未作出实质性响应。

9.2 投标人代表只能接受一个投标人的委托参加投标。

9.3《政府采购法》第二十二条第五款“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”,“重大违法记录”是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

9.4投标人在投标活动中提供虚假材料或从事其他违法活动的,其投标无效,由相关部门查处。

## 10. 质疑和投诉

10.1投标人认为招标文件使自己的合法权益受到损害的,应当在招标公告期限届满之日(或收到招标文件之日)起7个工作日之内向采购人或采购代理机构提出质疑;投标人认为招标过程和中标结果使自己的合法权益受到损害的,应当在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内提出质疑,逾期不再受理,投标人在法定质疑期内应一次性提出针对同一采购环节的质疑。关于对招标程序

、招标文件格式性条款、评审结果的询问和质疑, 请向采购人或采购代理机构提出;

关于对投标人特殊资质要求、技术参数和技术标准、商务要求、综合评分标准的询问和质疑, 请向采购人提出。

投标人对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意, 或采购人或采购代理机构未在规定时间内作出答复的, 可以在答复期满后15个工作日内向同级财政部门投诉。

10.2 质疑、投诉应当采用书面形式, 质疑及答疑将通过驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统进行。质疑书、投诉书均应明确阐述招标文件、招标过程和中标结果中使自己合法权益受到损害的实质性内容, 提供相关事实、依据和证据及其来源或线索, 便于有关单位调查、答复和处理。

## 11. 投标人的风险

投标人没有按照招标文件要求提供全部资料, 或者投标人没有对招标文件在各方面都作出实质性响应是投标人的风险, 并可能导致其投标被拒绝

## 二 招标文件

### 12. 招标文件的构成。本招标文件由以下部分组成:

12.1 招标公告

12.2 采购需求

12.3 投标人须知

12.4 评标办法及评分标准

12.5 政府采购合同主要条款

12.6 投标文件格式

### 13. 招标文件的澄清与修改

13.1 采购代理机构对已发出的招标文件进行必要澄清、修改或补充的, 应当在投标截止时间15日(如至原定截止时间不足15日, 则需延长开标时间, 招标文件获取时间、递交样品截止时间等可以相应延长)前, 在《河南省政府采购

网》、《驻马店市公共资源交易中心网》等相关媒体上发布更正公告或变更公告。

13.2 招标文件澄清、修改或补充的内容为招标文件的组成部分。

13.3 招标文件的澄清、修改或补充都应通过本代理机构以法定形式发布。采购人未通过本代理机构对招标文件进行的澄清、修改或补充无效，评标时不予认可。

13.4 采购代理机构可以视采购具体情况延长投标截止时间和开标时间，但至少应当在投标截止时间3日前，将变更时间在《河南省政府采购网》、《驻马店市公共资源交易中心网》等相关媒体上发布更正公告或变更公告。

### 三 投标文件的编制

#### 14. 要求

14.1 投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件提供的格式编写投标文件，不得缺少或留空任何招标文件要求填写的表格或提交的资料。招标文件提供格式的按格式填列，未提供格式的可自行拟定。投标文件应对招标文件的要求作出实质性响应（包括投标人资格要求、服务技术需求、商务要求和投标文件格式中对投标的要求），投标人对所提供的全部资料的合法性、真实性负责并作出书面保证附投标文件内，否则视为对招标文件未作出实质性响应。

14.2 投标人应完整签署投标文件格式附件中《投标书》和《抵制商业贿赂承诺》，不得增减或修改内容，否则视为对招标文件未作出实质性响应。

#### 15. 投标文件的语言和计量单位

15.1 投标文件以及投标人与采购人就有关投标事宜的所有来往函电均应使用简体中文书写。

15.2关于投标计量单位，招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位。否则视为对招标文件未作出实质性响应。

15.3原版为外文的证书类文件，以及由外国人做出的本人签名、外国公司的名称或外国印章等可以是外文，但应当提供中文翻译文件并加盖投标人公章。必要时评标委员会可以要求投标人提供附有公证书的中文翻译文件或者与原版文件签章相一致的中文翻译文件。

#### **16. 投标文件的组成。投标文件应包括下列部分：**

16.1 投标书

16.2 开标一览表

16.3 报价明细表

16.4 服务技术响应表

16.5 商务响应表

16.6 法定代表人身份证明

16.7 法定代表人授权书

16.8 证明文件

16.9 投标人自觉抵制政府采购领域商业贿赂行为承诺书

#### **17. 投标文件有效期**

17.1 投标文件有效期须附投标文件中并加盖单位公章否则按不响应招标文件处理，投标文件从招标公告所规定的投标截止时间之后开始生效，在投标人须知前附表第16项所规定的期限内保持有效。有效期不足将导致其投标文件被拒绝。中标供应商的投标文件有效期至合同完全履行止。

17.2 特殊情况下采购代理机构可于投标文件有效期满之前书面要求投标人同意延长有效期，投标人应在采购代理机构规定的期限内以书面形式予以答复。投标人可以拒绝上述要求而其投标保证金可按规定予以退还。投标人答复不明确或者逾期未答复的，均视为拒绝上述要求。对于接受该要求的投标人，既不

要求也不允许其修改投标文件，但将要求其相应延长投标保证金有效期，有关退还和不予退还投标保证金的规定在投标文件有效期延长期内继续有效。

## 18. 投标报价

### 18.1

投标人应对服务内容做出详细报价，如有漏报项，投标人自行承担。18.2

投标人要按开标一览表的内容填写。

18.3开标一览表中标明的价格在政府采购合同执行过程中是固定不变的，投标人不得以任何理由予以变更。以可调整的价格提交的投标将被作为无效投标处理。

18.4 采购代理机构不接受可选择的投标报价。

18.5对于投标人在开标一览表和投标文件中列出的赠送条款，在评审时不得作为价格评分因素或者调整评标价格的依据。

## 19. 投标保证金（本项目无投标保证金）。

19.1投标保证金为投标文件的组成部分之一，用于保护本次招标活动免受因投标人的行为而引起的风险。

19.2投标人应按照招标公告和投标人须知前附表第10项的要求交纳和退还投标保证金

。联合体投标的，可以由联合体中的一方或者共同提交投标保证金。以一方名义提交投标保证金的，对联合体各方均具有约束力。

19.3发生以下情况之一的，投标保证金将不予退还并将上报财政部门列入失信名单：

19.3.1 投标人串通投标的。

19.3.2 投标人提供虚假材料谋取中标的。

19.3.3 投标人递交投标文件后，在唱标后私自退出的。

19.3.4 投标人在投标截止时间后、投标文件有效期内撤回投标的。

19.3.5 中标供应商未按规定领取中标通知书的。

19.3.6 中标供应商未按规定签订采购合同的。

19.3.7 以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假的。

19.3.8 投标人影响或干预评审活动的。

19.3.9 投标人存在其他违法违规行为和其他不予退还投标保证金的情形。上述不予退还投标保证金的情况给采购人或采购代理机构造成损失的，还要承担赔偿责任。

## **20. 投标文件的式样和签署**

20.1 投标人应按本招标文件规定的格式和顺序制作投标文件。除了投标文件封面以外，每个页面应在明显位置编制页码，按流水顺序填写，字迹必须清晰可认，投标文件的目录应编序。投标文件内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，由投标人负责，并作出保证，否则视为对招标文件未作出实质性响应。

20.2 投标文件（.zmdtf格式）是根据“驻马店市公共资源交易中心电子交易平台”下载的电子招标文件，制作生成的加密版投标文件。

20.3 投标人应提交证明其拟供服务货物符合招标文件要求的技术投标文件，该文件可以是文字资料、图纸和数据，并须提供服务货物主要技术性能的详细描述。

20.4 投标人应对其提供的服务成果确保一次性通过采购人组织的验收作出承诺。

20.5 投标人在编制电子投标文件时，根据招标文件的要求用法人CA密钥和企业CA密钥进行签章制作。生成电子投标文件时，只能用本单位的企业CA密钥。生成后的电子投标文件须按招标文件的格式要求逐页完成电子签字并盖章，否则视为不响应招标文件。

20.6 不接受电报、电传和传真的投标文件。

20.7全套投标文件应无涂改和行间插字，除非这些改动是为改正投标人造成的必须修改的错误而进行的。有改动时，修改处应由投标人代表签署证明或加盖公章，但非投标人出具的材料，投标人改动无效。未按本须知规定的格式填写投标文件或投标文件字迹模糊不清，导致评标委员无法认定是否实质性响应招标文件的，其投标将被作为无效投标。

#### 20.8

电子投标文件制作流程。可参考驻马店市公共资源交易中心官方网站的下载中心板块的视频（<https://ggzy.zhumadian.gov.cn>）

## 四 投标文件的上传、提交

### 21. 投标文件的加密、标记

21.1 投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件（.zmdtf格式）。

21.2 投标人因驻马店市公共资源交易中心电子交易平台投标系统出现问题无法上传电子投标文件时，请与江苏国泰新点软件有限公司联系，联系电话：0396-2613088。

### 22. 投标文件的上传、提交

投标人应在招标公告中规定的提交投标文件截止日期和时间前将制作好的电子投标文件加密上传至驻马店市公共资源交易中心电子交易平台。投标文件中投标人提供的所有承诺和保证材料均须法定代表人签字（或盖章）并加盖单位公章。

### 23. 投标文件的修改和撤回

23.1 投标人在投标截止时间前，可以对所提交的投标文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购代理机构。补充、修改的内容和撤回通知应当按本须知要求签署、盖章、加密，并作为投标文件的组成部分。

23.2 投标人在投标截止时间后不得修改、撤回投标文件。投标人在投标截止时间后修改投标文件的，其投标将被拒绝。

## 五 开标

### 24. 开标、唱标

24.1 在招标公告中规定的时间、地点开标。

24.2 开标由采购代理机构主持，采购人、投标人和有关方面代表参加。

24.3 开标时，首先，各投标人应在规定时间内对本单位的加密投标文件进行解密，然后代理机构工作人员对所有投标文件进行解密。如投标人自身原因解密失败，其投标将被拒绝。

24.4 解密完成后，系统将自动唱标，公布各投标人开标一览表的内容。

24.5

采购代理机构对唱标内容做开标记录，由采购人、采购代理机构共同签字确认。

24.6 投标人在投标时有下列情形之一的，采购代理机构将拒绝接受其投标文件：

24.6.1 在招标文件规定的投标截止时间之后投标的。

24.6.2 投标文件未按招标文件规定加密的。

24.6.3 未进行网上下载领取招标文件参加投标的。

24.6.4 一个投标人不只递交一套投标文件的。

24.6.5 投标人未按照招标公告规定的投标文件提交时间签到的。

## 六 评标

### 25. 组建评标委员会

25.1 采购代理机构根据采购项目的特点依法组建评标委员会。评标委员会由5名评审专家组成，成员应当为5人及以上单数，其中评标专家不得少于成员总数的三分之二。

25.2 评标委员会成员要依法独立评审，并对评审意见承担个人责任。评审委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，按照少数服从多数的原则做出结论

。持不同意见的评审委员会成员应当在评审报告上签署不同意见并说明理由，否则视为同意。

### 26. 投标文件的初审

26.1 对所有投标人的评估，都采用相同的程序和标准。评标过程将严格按照招标文件的要求和条件进行。

26.2 评标委员会将对投标文件进行检查，以确定投标文件是否完整、有无计算上的错误、文件是否已正确签署等。

26.3 投标文件报价出现前后不一致的，除招标文件另有规定外，修正错误的原则如下：

26.3.1 投标文件开标一览表（报价表）的内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准。

26.3.2 大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准。

26.3.3 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；

26.3.4 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

26.3.5 对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照财政部87号令第五十一条第二款的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

#### **26.4 资格性检查和符合性检查。**

26.4.1 资格性检查。依据法规政策和招标文件的规定，在对投标文件详细评估之前，采购人或采购代理机构将依据投标人提交的投标文件按招标文件第一章招标公告第二项和招标文件第三章（一）说明4. 投标人应提交的证明文件所述的资格标准对投标人进行资格审查，以确定其是否具备投标资格。如果投标人不具备投标资格、不满足招标文件所规定的资格标准或提供资格证明文件不全，其投标将被作为无效投标。

26.4.2 资格审查后合格的投标人不足3家的，不得评标。

26.4.3 符合性检查。依据招标文件的规定，评标委员会将从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否符合对招标文件的实质性要求作出响应（采购人可根据具体项目的情况对实质性要求作特别的具体规定）。实质性偏离是指：（1）实质性影响合同的范围、质量和履行。（2）实质性违背招标文件，限制了采购人的权利。（3）不公正地影响了其它作出实质性响应的投标人的竞争地位。对没有实质性响应的投标文件将不进行评标，其投标被作为无效投标。凡有下列情况之一者，投标文件也将被视为未实质性响应招标文件要求：

(1) 投标文件未按规定签字、盖章的。

(2) 投标人代表未能出具有效身份证明，或与身份不符的。

(3) 投标文件有效期、服务期限、质量、质保期等不满足招标文件要求的。

(4) 未按招标文件规定报价的。

(5) 未按招标文件提供的格式填列、项目不齐全或内容虚假的。

(6) 投标文件的实质性内容未使用中文表述，或意思表述不明确，或前后矛盾，或使用计量单位不符合招标文件要求的（经评标委员会认定允许其当场更正的笔误除外）。

(7) 投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认，或投标文件中经修正的内容字迹模糊无法辨认，或修改处未按规定签名盖章的。

(8) 不符合招标文件中规定的其它实质性条款。评标委员会决定投标的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求其他的外部证据。

26.4.4对资格性检查和符合性检查不合格的投标人，将通过驻马店市公共资源交易不见面开评标系统网上实时告知其理由。

26.5在评审过程中，评标委员会发现投标人有下列情形之一的，视为投标人相互串通投标，其投标无效：

26.5.1不同投标人的投标文件由同一台电脑编制或者同一个IP上传的；

26.5.2不同投标人的投标文件编制机器码一致的。

26.5.3不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异的。

26.5.4不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

26.5.5不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

26.5.6不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

26.5.7不同投标人的投标文件相互混装；

26.5.8不同投标人的投标（响应）文件的内容存在两处以上细节错误一致；

26.5.9不同投标人的法定代表人、委托代理人、项目经理、项目负责人等由同一个单位缴纳社会保险；

26.5.10不同投标人投标（响应）文件中法定代表人或者负责人签字出自同一人之手；

26.5.11 有证据证明投标人串通投标的其他情形的。

26.5.12评标委员会认定的其他串通投标情形。

## **27. 投标文件的澄清**

对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以书面形式通过驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统远程要求投标人作出必要的澄清。投标人的澄清应当在评标委员会规定的时间内通过驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统远程以书面形式作出，由其投标人代表签字。但澄清事项不得超出投标文件的范围，不得实质性改变投标文件的内容，不得通过澄清等方式对投标人实行差别对待。评标委员会不得接受投标人主动提出的澄清和解释。

## **28. 比较与评价**

28.1 评标委员会将按本招标文件规定的评标方法与标准，对资格性检查和符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

28.2 对漏（缺）报项的处理：招标文件中要求列入报价的费用（含配置、功能），漏（缺）报的视同已含在投标总价中。但在评标时取有效投标人该项最高报价加入评标价进行评标。对多报项及赠送项的价格评标时不予核减，全部进入评标价评议。

28.3 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其通过驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统在合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

## **29. 评标过程及保密原则**

29.1 凡与本次招标有关人员属于审查、澄清、评价和比较投标的有关资料以及定标意向等，均不得向投标人或其他人员透露。否则，将按有关规定追究相关人员的责任。

29.2 在评标期间，投标人试图影响或干预评审的任何行为，将导致其投标被作为无效投标，并承担相应的法律责任。

## **30. 评标异议登记**

采购代理机构工作人员对评审专家等相关人员在评审过程中发现、提出的异议进行逐项登记。

## 七 定标

### 31. 定标原则

31.1 最低投标价不作为中标的保证。

31.2 确定实质上响应招标文件且满足下列条件的为中标候选供应商（或中标供应商）：

31.2.1 综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人将被推荐为第一中标候选供应商的评标办法（其他候选人以此类推，最多不超过3名），最终由采购人从三名中标候选供应商中确定中标供应商。

采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名靠前的中标候选供应商。

采用综合评分法，按评标总得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分与投标报价均相同的，按技术指标优劣排列。得分、投标报价与技术指标优劣均相同的，通过随机抽取产生。

### 32. 确定中标供应商和中标候选供应商

评标委员会应根据全体评审成员签字的原始评审记录和评审结果编写评审报告并推荐三名中标候选供应商，采购代理机构在评审结束后2个工作日内将评标报告通过公共资源电子交易系统提交采购人，采购人在收到评审报告1个工作日内通过公共资源电子交易系统线上确定中标供应商。

### 33. 中标通知书及中标公告

33.1确定中标供应商后，采购代理机构第一时间在《河南省政府采购网》、《驻马店市公共资源交易中心网》等相关媒体上发布中标公告，同时向中标供应商发出中标通知书。

33.2中标供应商在规定的时间内不领取中标通知书的，视为中标后自动放弃中标资格；中标供应商在有效报价中报价最低，非不可抗力放弃中标资格的。发生上述情况的承担由此引起的一切后果。

33.3中标通知书对采购人和中标供应商具有同等法律效力。中标通知书发出后，采购人改变中标结果，或者中标供应商放弃中标，应按相关法律、规章、规范性文件的要求承担相应的法律责任。

33.4中标通知书将作为签订合同的依据。合同签订后，中标通知书成为合同的一部分。

#### **34. 采购代理机构宣布废标的权利**

34.1出现下列情况之一时，采购代理机构有权宣布废标，并将理由通知所有投标人：

34.1.1出现影响采购公正的违法、违规行为的。

34.1.2 投标人的报价均超过了招标控制价，采购人不能支付的。

34.1.3 因重大变故，采购任务取消的。

34.2投标截止时间后投标人不足3家或通过资格性检查或符合性检查的投标人不足3家的，除采购任务取消情形外，按照以下方式处理：

(1) 招标文件存在不合理条款或者招标程序不符合规定的，采购人、采购代理机构改正后依法重新招标；

(2) 招标文件没有不合理条款、招标程序符合规定，需要采用其他采购方式采购的，采购人应当依法报财政部门批准。

## 八 合同授予

### 35. 合同签订

35.1 采购人、中标供应商自中标通知书发后2个工作日内，根据招标文件确定的事项和中标供应商投标文件签订合同。双方所签订的合同不得对招标文件和中标供应商投标文件作实质性修改。

35.2 招标文件、招标文件的修改文件、中标供应商的投标文件、补充或修改的文件及澄清或承诺文件等，均为双方签订合同的组成部分，并与合同一并作为本招标文件所列采购项目的互补性法律文件，与合同具有同等法律效力。

34.3 中标供应商放弃中标、因不可抗力不能履行合同，或者被查实存在影响中标结果的违法行为等情形，不符合中标条件的，采购人可以按照评标委员会提出的中标候选供应商名单排序依次确定其他中标候选供应商为中标供应商，也可以重新招标。

34.4 采购人应在采购合同签订之日起1个工作日内将合同副本报同级财政部门备案并公示。

## 第四章 评标办法及评分标准

为公正、公平、科学地选择中标供应商，根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等有关法律法规的规定，并结合本项目的实际，制定本办法。

### 一、总则

本次评标采用综合评分法，总分为100分。评分过程中采用四舍五入法，保留小数2位。

### 二、评标内容及标准

#### 1. 评标办法

本次评标采用综合评分法。具体评分标准如下每一投标人的最终得分为所有评委给其评分的算术平均值。

#### 2. 评分因素

评标委员会根据政府采购相关规定，对有效投标的投标货物符合价格折扣条件的，按照“价格调整要素及价格折扣幅度列表”进行报价调整，以调整后的价格作为投标人的评标价。

价格分应当采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

$$\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格权值} \times 100$$

**价格调整要素及价格折扣幅度列表：**

评标价格要素	价格折扣幅度
节能产品	3%
环境标志产品	3%
小微企业投标，且投标产品出自小型或微型企业。监狱企业视同小型、微型企业。	20%



.....	投标人或所投产品按规定享受其他国家政策支持、扶持的，由投标人提供相关法律法规政策依据，每项按0.5%折扣。
-------	-------------------------------------------------------

注：（1）投标产品属节能或环境标志产品品目清单范围的，以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为准。属于强制采购的产品，不再给予价格优惠。

（2）投标人属于中/小/微型企业的，必须出示中小企业声明函，否则不予认可；

（3）同一包内有多个投标产品，部分产品符合政策功能要求的，只对符合政策功能要求的产品依据《招标报价明细表》按上述价格折扣幅度进行折扣，并按折扣后的价格即单项评标价计入总价进行评标。

单项评标价=投标人单项报价×（1-∑价格折扣幅度）

评标价=∑单项评标价+∑不进行价格调整产品单项报价

价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求，评标价最低的为评标基准价，其他投标人的价格分按照下列公式计算：

价格分=（评标基准价/评标价）×100×价格权值

（4）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。

（5）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，享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当提供《残疾人福利性单位声明函》。

（6）根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）、《财政部关于贯彻落实〈国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知〉的意见》（财库〔2025〕30号）等政府采购政策，供应商对其提供的产品出具《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。

评委将根据评分标准，分别对通过符合性审查、资格性审查的投标人，进行综合评分。

评审因素		评分标准
报价分（15分）	投标报价	<p>价格分应当采用低价优先法计算，即满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分按照下列公式计算：</p> $\text{磋商报价得分} = (\text{磋商基准价} / \text{最后磋商报价}) \times 15$ <p>注：供应商符合价格折扣条件的，以最后一轮次报价调整后的价格作为供应商的评审报价。</p>
	服务能力的响应程度（30分）	<p>完全满足磋商文件“第二章 采购需求”技术需求的得30分；每有一项不满足在30分的基础上扣除 2 分，扣完为止。</p> <p>注：响应文件《技术响应表》应对“第二章 采购需求”所列技术需求逐条响应，明确列明所投服务技术响应内容。</p>
	项目人员配备（13分）	<p>（1）项目团队的项目负责人具有类似信息化建设项目的实施经验，并具备人社部和工信部共同颁发的有效的信息系统项目管理师证书（高级），得 3 分。</p> <p>（项目负责人提供以上证书及供应商为其缴纳的近半年任一个月的社保证明，和能证明具有类似信息化建设项目的实施经验的合同或其他证明材料）</p> <p>（2）项目团队成员（除项目负责人）具备人社部和工信部共同颁发的有效的计算机技术与软件专业技术资格中级及以上证书。每提供一个得 2 分，此项最高得10分。</p> <p>（以上人员提供证书扫描件及供应商为其缴纳的近半年任一个月的社保证明。）</p>

技术分(62分)	产品知识产权情况(6分)	<p>提供与本项目相关软件著作权证书，软件名称包括：“信息集成平台”关键字，提供1个证书得6分，最多得6分。</p> <p>注：提供证书扫描件</p>
	技术方案(8分)	<p>供应商根据项目要求，提供针对本项目的技术方案，方案应包含但不限于：①理解客户需求和项目重难点分析方面、②总体架构和业务框架设计、③数据交换设计和网络资源设计、④安全保障设计；每项得2分，最高得8分，每项中内容存在缺陷或不足扣0.2分。</p> <p>注：方案具体内容应当满足采购人采购需求，专门针对本项目或适用于本项目特性的情形，方案具体内容分项描述完整，不缺少关键节点，方案具体内容不得套用其他项目方案，方案具体内容前后一致、涉及的规范及标准应当符合相关规定及要求。</p>
	实施方案(3分)	<p>供应商根据项目要求，提供针对本项目的实施方案，方案应包含但不限于：①实施进度计划、②安装调试和试运行方案、③系统调优方案；每项得1分，最高得3分，每项中内容存在缺陷或不足扣0.2分。</p> <p>注：方案具体内容应当满足采购人采购需求，专门针对本项目或适用于本项目特性的情形，方案具体内容分项描述完整，不缺少关键节点，方案具体内容不得套用其他项目方案，方案具体内容前后一致、涉及的规范及标准应当符合相关规定及要求。</p>
	应急方案(2分)	<p>供应商根据项目要求，提供针对本项目的系统故障、数据安全问题等情况的应急响应方案及相关措施，得2分，每项中内容存在缺陷或不足扣0.2分。</p> <p>注：方案具体内容应当满足采购人采购需求，专门针对本项目或适用于本项目特性的情形，方案具体内容分项描述完整，不缺少关键节点，方案具体内容不得套用其他项目方案，方案具体内容前后一致、涉及的规范及标准应当符合相关规定及要求。</p>
	免费质保服务(6分)	<p>根据采购需求内容出具相关服务承诺书得6分。</p> <p>注：提供承诺函，不符合要求不得分。</p>

商务分（14分）	售后服务方案（6分）	<p>供应商提供合理的运维服务及培训方案，保障运维服务期内医院信息系统的稳定性，方案包括但不限于①技术人员支持、②故障处理流程及响应时间、③保障措施、④运维管理体系、⑤培训服务体系、⑥软件升级方案。每项得1分，最高得6分，每项中内容存在缺陷或不足扣0.2分。</p> <p>注：方案具体内容应当满足采购人采购需求，专门针对本项目或适用于本项目特性的情形，方案具体内容分项描述完整，不缺少关键节点，方案具体内容不得套用其他项目方案，方案具体内容前后一致、涉及的规范及标准应当符合相关规定及要求。</p>
	优惠承诺（2分）	<p>根据供应商在满足采购文件要求的基础上另外提出的优惠承诺进行评比：每提供一项对采购人有利的、切实可行的实质性优惠承诺得1分，最多得2分。未提供者不得分。</p>
资信及其他部分（9分）	业绩（9分）	<p>供应商自2023年1月1日以来（类似项目业绩，每提供1份业绩合同得3分，最多得9分。未提供者不得分。（提供合同原件扫描件，时间以合同签订日期为准）</p>
<p>注：1、详细评审中涉及得分要求提供证明材料的，证明材料扫描件需附在响应文件内。</p> <p>2、评分过程中采用四舍五入法，保留小数2位。</p>		

### 3. 得分的计算

评标委员会成员评分=价格分+技术分+商务分+资信及其他部分。

评标总得分=评标委员会所有成员合计总分/评标委员会组成人员数。

注：在投标文件内须提供以上评分项要求提供的各类证书或证明等材料，并上传至驻马店市公共资源中心电子交易平台主体诚信库，同时在“资格审查及评审材料”菜单下按分包挑选该包投标所用评审材料，以供评标过程中评标委员会查阅。否则不得分。

## 第五章 政府采购合同（主要条款）

（本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订）

签订地点：\_\_\_\_\_

签订时间：\_\_\_\_\_

采购人(甲方): \_\_\_\_\_

供应商(乙方): \_\_\_\_\_

根据《中华人民共和国招标投标法》、《中华人民共和国民法典》及《招标文件》、乙方的《投标文件》及《成交通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的招标文件、投标文件、《中标通知书》等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

### 一、服务内容

### 二、合同总价

合同总价为人民币大写：\_\_\_\_\_ 元，即 RMB¥ \_\_\_\_\_

元；该合同总价已包括网络设计、实施、安装、调试、检测、验收合格交付使用之前及保修期内保修服务等等所有其他有关各项的含税费用。本合同执行期间合同总价不变，

甲方无须另向乙方支付本合同规定之外的其他任何费用。

### 三、质量要求

1、服务要求必须符合或优于国家(行业)标准，以及本项目招标文件的质量要求和技术指标与标准。

2、网络服务质量出现问题，乙方应承担全部的维修责任，费用由乙方负担，甲方有权到现场督办项目实施质量和生产进度。

### 四、交付及验收

1、乙方交付期限为合同签订生效后的 \_\_\_\_\_ 日内，在合同签订生效之日起 \_\_\_\_\_ 天内交付到甲方指定地点，随即在 \_\_\_\_\_ 日内全部完成安装调试验收合格交付使用，并且最迟应在年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日前全部完成调试验收合格交付使用(如由于甲方的原因造成合同延迟签订或验收的，时间顺延)。

2、验收由甲方组织，乙方配合进行：

(1)网络服务在乙方通知安装调试完毕后日\_\_\_\_\_

内初步验收。初步验收合格后，进入试用期；试用期间发生重大链接问题，修复后试用相应顺延；试用期结束后日内完成最终验收；

(2)验收标准：按国家有关规定以及甲方招标文件的质量要求和技术指标、乙方的投标

文件及承诺与本合同约定标准进行验收；甲乙双方如对质量要求和技术指标的约定标准有相互抵触或异议的事项，

由甲方在招标与投标文件中按质量要求和技术指标比较优胜的原则确定该项的约定标准进行验收；

(3)如质量验收合格，双方签署质量验收报告。

3、网络服务完成后\_\_\_\_\_

日内，甲方无故不进行验收工作并已使用服务的，视同已调试完成并验收合格。

4、乙方应将所提供的服务清单等资料交付给甲方；乙方不能完整交付及本款规定的单证和工具的，必须负责补齐，否则视为未按合同约定交付。

## 五、合同生效及其他

1、本合同自双方签字盖章之日起生效，有效期一年。

2、对合同内容做出的任何修改和补充应为书面形式，由双方签字盖章后成为合同不可分割的部分。

3、双方意见，附件为本合同不可分割的部分。若附件与合同正文有任何冲突，以本合同为准。

## 六、付款方式

1、按招标文件规定的付款方式付款。

2、乙方须向甲方出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算。

## 七、售后服务

1、质保期内出现质量问题，乙方在接到通知后\_\_\_\_小时内响应到场，\_\_\_\_小时内完成维修或更换，并承担修理调换的费用；如服务经乙方验收仍不能达到本合同约定的标准，视作乙方未能按时交付，甲方有权追究乙方的违约责任。货到现场后由于甲方保管不当造成的问题，乙方亦应负责修复，但费用由甲方负担。

2、乙方须指派专人负责与甲方联系售后服务事宜。

## 八、违约责任

本合同生效后，

甲乙双方均应当全面履行合同义务。任何一方违约，均应当按照约定承担违约责任，并赔偿对方由此受到的损失。其中：

### 1、乙方逾期履约或不履约责任

(1)乙方无正当理由逾期交付，每逾期一日，乙方应当向甲方支付逾期部分价款 1%的 违约金，但违约金总数不得超过合同总价款的 1%。

(2)乙方不履行合同或交付的信息系统存在重大缺陷以致无法实现合同目的的，甲方有权要求乙方继续履行或解除合同。

### 2、甲方逾期付款责任

(1)甲方逾期付款，每逾期一日，甲方应当向乙方支付合同总价款的 0.5%。

(2)逾期付款超过90日的，视为甲方不履行，乙方有权要求甲方继续履行或解除合同。

3、合同签订后，如需解除合同，须经合同双方协商一致。单方面终止合同，终止方应 支付合同总金额 5%的违约金。

#### 4、违反保密义务责任

任何一方违反本合同所约定的保密义务，违约方应当支付相应违约金。

### 九、争议解决办法

1、因服务的质量问题发生争议，

由质量技术监督部门或其指定的质量鉴定机构进行质量鉴定。服务符合标准的，鉴定费由甲方承担；服务不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

2、合同履行期间,若双方发生争议，可协商或由有关部门调解解决，协商或调解不成的，由当事人依法维护其合法权益。

### 十、其他

1、如有未尽事宜，由双方依法订立补充合同。

2、合同一式四份；甲方贰份，乙方贰份。

甲方：（盖章）

乙方：（盖章）

法定代表人(授权代表)：

法定代表人(授权代表)：

地址：

地址：

开户银行：

开户银行：

账号：

账号：

电话：

电话：

传真：

传真：

签约日期： 年 月 日

签约日期： 年 月 日

## 第六章 附件一投标文件格式

### 目 录

注释:

《投标文件格式》是投标人的部分投标文件格式和签订合同时所需文件的格式。投标人应按照这些格式文件制作投标文件。

- 附件1 投标文件封面（格式）
- 附件2 投标书（格式）
- 附件3 开标一览表（格式）
- 附件4 报价明细表
- 附件5 服务技术响应表（格式）
- 附件6 商务响应表（格式）
- 附件7 法定代表人身份证明（格式）
- 附件8 法定代表人授权书（格式）
- 附件9 证明文件
- 附件10 抵制商业贿赂承诺（格式）

附件1

投标文件封面（格式）

政府采购项目

投标文件

项目名称:

项目编号:

标包号:

投标人名称： （全称并加盖公章）

日期： \_\_\_\_\_

致：\_\_\_\_\_（采购人或代理机构名称）：

\_\_\_\_\_（投标人名称）现委托\_\_\_\_\_（姓名及职务）为我方代理人，参加贵方组织的\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_）；包号：\_\_\_\_\_的投标。现正式提交下述文件1份：

- 1、开标一览表
- 2、报价明细表
- 3、服务技术响应表
- 4、商务响应表
- 5、法定代表人身份证明
- 6、法定代表人授权书
- 7、证明文件
- 8、抵制商业贿赂承诺

为便于贵方公正、择优地确定中标供应商及其投标产品和服务，我方就本次投标有关事项郑重声明并宣布同意如下：

1、我方已详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）和有关附件，将自行承担因对全部招标文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

2、我方保证尊重评标委员会的评标结果，完全理解本招标项目最低投标价不作为中标的保证。

3、我方理解并遵守招标文件的全部规定，接受招标文件中政府采购合同的全部条款且无任何异议。

4、如果我方代表未按时参加开标的，视同放弃开标监督权利，认可开标结果。

5、如果我方存在投标人须知第9.3项所述情况，同意被认定为在经营活动中有重大违法记录。

6、如果发生投标人须知第19.3项所述情况，同意贵方不予退还我方投标保证金并将被上报财政部门列入失信名单。

7、如果发生投标人须知第26.4.1、26.4.3项所述情况，同意我方投标被作为无效投标处理。



## 附件3

## 开标一览表（格式）

货币单位：元

投标人名称	
项目名称	
包号	
投标报价	小写： 大写：
服务期限	
质量	
质保期	
备注	

注：

- 1、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或投标人代表签字或盖章，否则其投标作无效标处理。
- 2、投标人应对服务内容做出详细报价，包含不限于管理费、保险费、劳务费、税金及其他与本项目相关的费用的总和，如有漏报项，投标人自行承担。
- 3、以上报价应与“投标报价明细表”中的报价相一致。
- 4、投标人按格式填列，不得自行更改。否则引起的不利后果由投标人承担。

投标人代表（法定代表人或委托代理人）签字： \_\_\_\_\_

投标人： \_\_\_\_\_（全称并加盖公章）

年 月 日

附件4

报价明细表（格式自拟）

项目编号：

包号：

投标人代表（法定代表人或委托代理人）签字： \_\_\_\_\_

投标人： \_\_\_\_\_（全称并加盖公章）

年 月 日

## 附件5

## 服务技术响应表（格式）

项目编号：

包号：

序号	名称	招标文件要求	投标文件响应情况	偏离情况	备注
1					
2					
...					

注：投标人必须如实完整填写表格，

“偏离情况”是指“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

投标人代表（法定代表人或委托代理人）签字：\_\_\_\_\_

投标人：\_\_\_\_\_（全称并加盖公章）

年 月 日

5.1技术响应证明文件（此项应针对采购文件第二章采购需求提供证明材料）

附件6

商务响应表（格式）

项目编号：

包号：

序号	名称	招标文件要求	是否响应	投标人的承诺或说明
1				
2				
3				
4				
... ..				

注：投标人必须如实对招标文件第二章中的商务要求内容逐条作出响应。

投标人代表（法定代表人或委托代理人）签字： \_\_\_\_\_

投标人： \_\_\_\_\_（全称并加盖公章）

年 月 日

附件7

法定代表人身份证明（格式）

投标人名称：\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_\_

（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证正、反面

投标人：\_\_\_\_\_（盖单位公章）

年 月 日

附件8

法定代表人授权书

致：\_\_\_\_\_（采购人或代理机构名称）

本人\_\_\_\_\_系\_\_\_\_\_

（投标人名称）公司（企业）的法定代表人（负责人），现授权\_\_\_\_\_

（姓名及职务）为我单位本次项目投标的授权代理人，全权处理\_\_\_\_\_

项目（项目编号：\_\_\_\_\_；包号：\_\_\_\_\_）

投标活动的一切事宜。该授权代理人作出的所有承诺说明，我单位均予以认可并承担全部责任。特此授权。

委托期限：\_\_\_\_\_。

附：委托代理人身份证正、反面

投标人名称：\_\_\_\_\_（全称盖单位公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

委托代理人：\_\_\_\_\_（签字或盖章）

年 月 日

## 附件9

## 证明文件

### 9.1驻马店市政府采购供应商信用承诺函

致（采购人或政府采购代理机构）：

单位名称（自然人姓名）：

统一社会信用代码（身份证号码）：

法定代表人（负责人）：

联系地址和电话：

我单位（本人）自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位（本人）郑重承诺，我单位（本人）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（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）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）未被列入严重失信主体名单、失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，未曾作出虚假承诺；

（七）符合法律、行政法规规定的其他条件。

我单位（本人）保证上述承诺事项的真实性，如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿意承担一切法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

供应商名称（盖章）：

法定代表人、负责人、自然人或授权代表(签字)：

日期： 年 月 日

注：1. 供应商须在投标文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理。

2. 供应商的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

## 9.2评标办法中需要提供的证明材料

投标人可根据招标文件第四章：评标办法及评分标准中的评审细则按照技术部分、商务部分在本章节提供相关证明材料

### 9.3投标人认为有必要提供的证明材料

#### 中小企业声明函（服务）（格式）

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）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）的规定，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（招标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（招标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（盖章）：

日 期：

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

#### 9.4残疾人福利性单位声明函（格式）

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〕1  
41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。

投标人：\_\_\_\_\_（全称并加盖公章）

年 月 日

### 9.5关于符合本国产品标准的声明函

本公司（单位）郑重声明，根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，本公司（单位）提供的以下产品属于本国产品。具体情况如下：

1. （产品名称1），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。  
（产品名称1）的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）。  
（产品名称1）的（关键组件）在中国境内生产。（产品名称1）的  
（关键工序）在中国境内完成。

2. （产品名称2），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。  
（产品名称2）的中国境内生产的组件成本占比 $\geq$ （规定比例）。  
（产品名称2）的（关键组件）在中国境内生产。（产品名称2）的  
（关键工序）在中国境内完成。

……

本公司（单位）对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，愿承担相应法律责任。

公司（单位）名称（盖章）：

日期：□□□□□年□□月□日

1. 产品如有型号，请在“产品名称”栏一并填写。
2. 生产厂名与厂址应与生产厂营业执照载明的相关信息保持一致。
3. 该产品的中国境内生产的组件成本占比相关要求实施前，“规定比例”栏可不填。
4. 该产品的关键组件要求实施前，“关键组件”栏可不填。
5. 该产品的关键工序要求实施前，“关键工序”栏可不填。

## 9.6 投标人认为有必要提供的其他证明材料

附件10

投标人自觉抵制政府采购领域

商业贿赂行为承诺书

致：\_\_\_\_\_（采购人或代理机构名称）

为进一步规范政府采购行为，营造公平竞争的政府采购市场环境，维护政府采购制度良好声誉，在参与贵单位组织的投标活动中，我方郑重承诺：

一、依法参与投标活动，遵纪守法，诚信经营，公平竞争。

二、不向采购人、采购代理机构和评审小组成员提供任何形式的商业贿赂，对索取或接受商业贿赂的单位和个人，及时向财政部门和纪检监察机关举报

。

三、不以提供虚假资质文件等形式参与投标活动，不以虚假材料谋取中标

。

四、不采取不正当手段诋毁、排挤其它投标人，与其它参与投标活动的投标人保持良性的竞争关系。

五、不与采购人、采购代理机构和评审小组成员恶意串通，积极维护国家利益、社会公共利益和采购人的合法权益。

六、严格履行政府采购合同约定义务，不在政府采购合同执行过程中采取降低质量或标准、减少数量、拖延交付时间等方式损害采购人的利益，并自觉承担违约责任。

七、自觉接受并积极配合相关监督部门实施的监督检查，如实反映情况，及时提供有关证明材料。

投标人代表签字：\_\_\_\_\_

投标人：\_\_\_\_\_（全称并加盖公章）

年 月 日

**政府采购合同融资政策告知函（本项可自行删除，不作为否决投标条款）**

各供应商：

欢迎贵公司参与驻马店市政府采购活动！

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。融资机构根据《关于印发深入推进政府采购合同融资工作实施方案的通知》（驻财购〔2020〕32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如下：

**驻马店市政府采购合同融资金融机构联系方式**

1、上海浦东发展银行信阳分行

联系人：曾涛 18203766999

地址：信阳市羊山新区新六大街北段九阳大厦一号楼

2、中原银行驻马店分行公司业务七部

联系人：王磊

联系电话：13783327708

地址：驻马店市驿城区文明路168号（天龙大酒店对面）

3、郑州银行驻马店分行

联系人：禹阳

联系电话：15103825000

地址：河南省驻马店市置地大道与天中山大道交叉口西南角

4、驻马店农村商业银行股份有限公司

联系人：鄢川源 15136590288 3699502

周莉娟 15290172878 3618869

地址：驻马店市驿城区文化路360号

5、中国银行股份有限公司驻马店分行营业部

联系人：罗浩 手机号15239620736

刘杰 手机号16639631991

地址：驻马店市文明路188号

6、中信银行股份有限公司郑州东明路支行

联系人：李阿萃 18638139933

地址：郑州市东明路与东风路交叉口

7、中国建设银行股份有限公司驻马店分行

联系人：崔颖13303968688

地址：驻马店市交通路998号

8、洛阳银行股份有限公司驻马店分行

联系人：马晨旭 13526371627

地址：驿城区文明大道与天中山大道交汇处汇金大厦

9、中国邮政储蓄银行股份有限公司驻马店市分行

联系人：胥永伟13526391116

地址：驻马店市解放大道与文明大道交叉口

10、兴业银行股份有限公司驻马店分行

联系人：张辰羽 15236302066

地址：驿城区骏马路与开源大道交叉口

11、中国农业银行股份有限公司驻马店分行

联系人：赵晨光13939637700

地址：驻马店市解放大道西段599号