



合同编号：HAJCR2500208EGN00

政府采购合同

(采购人可根据采购项目的实际情况增减条款和内容)

项目名称：上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目

项目编号：上政采招【2024】17号

标包号：上政采招【2024】17号B

甲方：(采购人)上蔡县人民医院

乙方：(中标人)中电信数智科技有限公司河南分公司

甲、乙双方根据《中华人民共和国采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定，按照上政采招-2024-12-10(招标编号)的招标结果签订本合同。

1. 货物内容

1.1 货物名称：详见附件

1.2 型号规格：详见附件

1.3 技术参数：详见附件2(与投标文件中技术参数保持一致)

1.4 数量(单位)：详见附件1

1.5 中标通知书：详见附件3

2. 合同金额

本合同金额为人民币(大写)：壹佰陆拾万柒仟元(¥1607000.00元)。

3. 技术资料

3.1 乙方按招标文件规定的时间向甲方提供使用货物的有关技术资料。

3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。

4. 知识产权

乙方保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的知识产权，若发生侵权乙方应赔偿甲方因知识产权纠纷导致的一切直接和间接损失(包括律师费等)。

5. 产权担保

乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕

合同编号：



HAJCR2500208EGN00

疵。

6. 质量保证金

本项目不收取质量保证金。

7. 转包或分包

7.1 本合同范围的货物，由乙方直接供应，不得转让他人供应。

7.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人供应。

7.3 如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权给予终止合同。

8. 交货期、交货方式及交货地点

8.1 交货期：合同签订之日起 60 日历天内供货并安装完毕达到验收标准

8.2 交货方式：现场交货

8.3 交货地点：上蔡县人民医院指定地点

9. 货款支付

付款方式：分期付款，首付款：乙方完成实施方案编制，完成货物进场且由甲方检查检验后 15 个工作日内，甲方凭乙方开具的相应金额的、符合国家规定的发票，将本合同费用总额的 30% 支付给乙方，即大写人民币：肆拾捌万贰仟壹佰元整（¥482100.00 元）。验收付款：乙方完成本合同规定的全部内容并经甲方验收确认后 15 个工作日内，甲方凭乙方开具的相应金额的、符合国家规定的发票，将本合同费用总额的 65% 支付给乙方，即大写人民币：壹佰零肆万肆仟伍佰伍拾元整（¥1044550.00 元）；验收合格一年后，甲方凭乙方开具的相应金额的、符合国家规定的发票，将本合同费用总额的 5% 支付给乙方，即大写人民币：捌万零叁佰伍拾元整（¥80350.00 元）。

10. 税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

11. 货物包装、发运及运输

11.1 乙方在货物发运前对其进行满足运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装，以保证货物安全运达甲方指定地点。

11.2 使用说明书、质量检验证明书、随配附件和工具以及清单一并附于货物内。

11.3 乙方在货物发运手续办理完毕后 24 小时内或货到甲方 48 小时前通知

合同编号：



HAJCR2500208EGN00

甲方，以准备接货。

11.4 货物在交付甲方前发生的风险均由乙方负责。

11.5 乙方在货物进场前需向甲方提供预到货清单及各类技术审核资料。

11.6 货物在规定的交付期限内由乙方送达甲方指定的地点视为交付，乙方同时需通知甲方货物已送达。

12. 质量保证及售后服务

12.1 乙方提供的货物是全新、未使用过的，并完全符合强制性的国家技术规范 and 招标文件规定的质量、规格、性能和技术规范等的要求。

12.2 乙方提供的货物经正确安装、正常运转和保养，在其使用寿命期内须具有符合质量要求和产品说明书的性能。在货物质量保证期之内，乙方须对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责。

12.3 根据甲方按检验标准自己检验结果或委托有资质的相关质检机构的检验结果，发现货物的数量、质量、规格与合同或样品及样品小样不符；或者在质量保证期内，证实货物存在缺陷，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方应尽快以书面形式通知乙方。乙方在收到通知后 15 日内应免费维修或更换有缺陷的货物或部件。如果乙方在收到通知后 15 日内没有弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但由此引发的风险和费用将由乙方承担。

12.4 合同项下货物的质量保证期为自货物通过最终验收起 36 个月，在质保期内，因人为因素出现故障外，乙方对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

12.5 合同项下货物免费保修期为质量保证期满后 1 个月，因人为因素出现的故障不在免费保修范围内。对超过保修期的货物终生维修，维修时只收部件成本费。

12.6 在使用过程中发生故障，乙方在接到甲方通知后 30 分钟内予以响应，共同协商解决方案；若需要工程师前往现场，除约定到达时间外，在 24 小时内到达甲方现场，单问题在 2 个工作日内解除故障；中等难度问题在 5 个工作日内解除故障；复杂问题原则上 10 个工作日内解除故障。

合同编号：



HAJCR2500208EGN00

12.7 在维保期内，免费根据医院需求和技术发展，免费提供系统升级和功能扩展服务，确保系统持续稳定运行，满足医院业务发展需求。

13. 调试和验收

13.1 乙方交货前对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方收货验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随货物交甲方。

13.2 货物运抵现场后，甲方依据招标文件上的技术规格要求和国家有关质量标准在 10 个工作日内组织监理、中标公司进行检查核验，对于不满足招标要求的 product 给予退回。

13.3 甲方对乙方提供的货物在使用前进行调试时，乙方负责安装并培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起调试，直到符合技术要求，甲方才做最终验收并签署验收意见。

13.4 对大型或技术复杂的货物，甲方应邀请国家认可的专业检测机构参与初步验收及最终验收，并由其出具质量检测报告。

13.5 验收时乙方必须到现场，验收完毕后作出验收结果报告。验收费用由乙方负责。

13.6 组织保障安排：乙方应成立针对本项目的项项目工作组，并提供成员简历，包括：1. 项目经理：本项目须指定 1 名具有医疗信息化项目管理经验的项目经理，拥有信息系统项目管理师同等及以上资质。2. 项目实施人员：符合投标文件要求，系统上线期间，须提供常驻项目实施人员在医院现场工作，直至项目结束。

14. 索赔

14.1 如果货物的质量、规格、数量、重量等与合同或样品及样品小样不符，或在质量保证期内证实货物存有缺陷，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方有权根据有资质的权威质检机构的检验结果向乙方提出索赔(但责任应由保险公司或运输部门承担的除外)。

14.2 在根据合同第 12 条和第 13 条规定的检验期和质量保证期内，如果乙方对甲方提出的索赔负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：



合同编号： HAJCR2500208EGN00

14.2.1 在法定的退货期内，甲方将货物款退还给乙方，乙方按合同规定将货款退还给甲方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。如已超过退货期，但乙方同意退货，可依照上述办法办理，或由双方协商处理。

14.2.2 根据货物低劣程度、损坏程度以及甲方所遭受损失的数额，经双方商定降低货物的价格，或由有权的部门评估，以降低后的价格或评估价格为准。

14.2.3 用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或货物来更换有缺陷的部分或/和修补缺陷部分，乙方承担一切费用和 risk 并负担甲方所发生的一切直接费用。同时，乙方应按合同第 12 条规定，相应延长修补或更换件的质量保证期。

14.2.4 如果在甲方发出索赔通知后 15 日内，乙方未作答复，上述索赔应视为已被乙方接受。如乙方未能在甲方提出索赔通知后 15 日内或甲方同意的更长时间内，按照本合同第 14.2 条规定的任何一种方法解决索赔事宜，甲方将从合同款中扣回索赔金额。如果这些金额不足以补偿索赔金额，甲方有权向乙方提出不足部分的补偿。

15. 违约责任

15.1 甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方偿付拒收货款总值的千分之五违约金。

15.2 甲方无故逾期验收和办理货款支付手续的，甲方按逾期付款总额每日万分之一向乙方支付违约金。

15.3 乙方逾期交付货物的，乙方按逾期交货总额每日万分之一向甲方支付违约金。逾期超过约定日期 10 个工作日不能交货的，甲方有权选择同意延长交货期或解除本合同。甲方同意延长交货期的，延期交货的时间由双方另行确定。乙方仍按上述规定向甲方支付延期交货违约金。违约金由甲方从待付货款中扣除。乙方因逾期交货或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方按逾期天数每天向甲方支付合同总值 5% 的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

16. 不可抗力事件处理



合同编号： HAJCR2500208EGN00

16.1 因不可抗力造成违约的，遭受不可抗力一方应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，并在随后取得有关权威机构出具的证明后的 15 日内向另一方提供不可抗力发生以及持续期间的充分证据。基本于以上行为，允许遭受不可抗力一方延期履行、部分履行或者不履行合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

16.2 本合同中的不可抗力指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。包括但不限于：自然灾害如地震、台风、洪水、火灾；政府行为、法律规定或其适用的变化或者其他任何无法预见、避免或者控制的事件。

17. 合同纠纷处理

因本合同或与本合同有关的一切事项发生争议，由双方友好协商解决。协商不成的，任何一方均可选择以下第 17.2 条的约定方式解决：

17.1 向甲方所在地仲裁委员会申请仲裁。

17.2 向合同签订地人民法院提起诉讼。

18. 违约解除合同

18.1 在乙方违约的情况下，甲方可向乙方发出书面通知，部分或全部终止合同，同时保留向对方追诉的权利。

18.1.1 乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内提供全部或部分货物，按合同第 15.3 的规定可以解除合同的。

18.1.2 乙方有转让和未经甲方同意的分包行为，按合同第 7.3 的规定可以解除合同的。

18.1.3 乙方未能履行合同规定的其它主要义务的。

18.1.4 在本合同履行过程中有腐败和欺诈行为的。

18.2 在甲方根据上述第 18.1 条规定，全部或部分解除合同之后，应当遵循诚实信用原则，全部或部分购买与未交付的货物类似的货物或服务，乙方应承担甲方购买类似货物或服务而产生的额外支出。部分解除合同的，乙方应继续履行合同中未解除的部分。

19. 其他约定

19.1 本采购项目的招标文件、中标人的投标文件以及相关的澄清确认函（如果有的话）均为本合同不可分割的一部分，与本合同具有同等法律效力。



合同编号：HAJCR2500208EGN00

19.2 本合同未尽事宜，按招标文件要求或双方另行补充。

19.3 本合同正本一式四份，具有同等法律效力，甲、乙双方各执二份。
在规定的时间内，甲方按照有关规定将合同副本报同级财政部门备案。

19.4 签定地点：上蔡县人民医院法务部办公室

19.5 乙方所有的项目活动需按照甲方委托的监理单位的规范要求执行，监理单位有权对乙方履约过程提出整改要求，乙方拒不整改的视为违约。



甲 方：上蔡县人民医院

单位地址：河南省上蔡县蔡都镇南环一路2号

法定代表人：_____

委托代理人：_____



乙 方：中电信数智科技有限公司河南分公司

单位地址：郑州市金水区宝瑞路115号河南省信息安全产业示范基地12号楼01号1-5层

法定代表人：_____

委托代理人：_____

(监督管理部门)



HAJCR2500208EGN00

合同编号:

签订日期:

2025年1月27日

附件 1: 采购清单

| 序号 | 产品名称 | 类别 | 品牌 | 规格型号 | 单位及数量 | 单价/元 | 金额/元 | 税率 |
|----|----------|------|-----------|--------------------------|-------------|------------|------------|-----|
| 1 | 重症监护系统 | 软件服务 | 中电信数智 | 定制 | 1套(对应40张床位) | 1357000.00 | 1357000.00 | 6% |
| 2 | 服务器 | 硬件 | 联想 | ThinkServerSR650(含机架及组件) | 2台 | 30500.00 | 61000.00 | 13% |
| 3 | 数据库软件 | 硬件 | Microsoft | SQLserver2016标准版 | 2套 | 9500.00 | 19000.00 | 13% |
| 4 | 仪器接入网关 | 硬件 | 惠普 | HP200G9 | 1台 | 4000.00 | 4000.00 | 13% |
| 5 | 医生护士工作电脑 | 硬件 | 惠普 | HP200G9 | 2台 | 4000.00 | 8000.00 | 13% |
| 6 | 床旁一体机电脑 | 硬件 | 惠普 | HP200G9 | 20台 | 4000.00 | 80000.00 | 13% |
| 7 | 移动推车 | 硬件 | 博锐特 | BRT-365 | 20台 | 3000.00 | 60000.00 | 13% |
| 8 | 打印机 | 硬件 | 惠普 | M405dn | 2台 | 3800.00 | 7600.00 | 13% |



合同编号: HAJCR2500208EGN00

| | | | | | | | | |
|----|------|----|------|----|----|---------|------------|-----|
| 9 | 采集套件 | 硬件 | 麦迪斯顿 | 定制 | 2套 | 5200.00 | 10400.00 | 13% |
| 10 | 合计 | | | | | | 1607000.00 | / |

备注:

1. 定制产品技术标准已附件 2 技术参数为准, 满足招标要求, 未达标准视为乙方违约。
2. 合同中硬件按 13%、软件服务按 6% 计税。乙方须按分类开具发票, 若因税务问题导致甲方损失, 乙方全额赔偿。

HAJCR2500208EGN00

26



合同编号: HAJCR2500208EGN00

附件 2: 技术参数

(一) 重症监护系统技术要求

| 序号 | 功能模块 | 功能、性能及技术指标 |
|----|------------|--|
| 1 | 患者入科管理 | 1) 与院内 HIS 系统对接, 能够自动同步 HIS 中的待入科患者列表。 2) 能够自动同步 HIS 中患者姓名、性别、出生年月、身高、体重、住院号、血压、脉搏、心率、体温、流转信息、诊断等基本信息, 方便护士进行入科操作, 能够对患者基本信息进行修改和新增。可在入科时, 进行设备绑定及报警值设置。支持默认报警值设置, 可针对单个患者进行个性化设置。 3) 患者入科病情的交接, 满足快捷操作和结构化要求。如: 生命体征、意识、手术情况、来源及必要信息、口腔情况、肢体情况、带液或带药情况、营养状态、饮食方式、病情资料及物品等。 4) 能够支持扫码便捷入科的操作方式。 5) 医护人员可以对特殊情况下临时入科患者进行紧急入科操作, 保证紧急入科信息与患者真实信息的一致性。 6) 在待入科列表中系统提供“取消入科”的操作, 并支持录入“取消入科”的原因。 7) 支持入科患者单独搜索查询。 8) 系统应支持床位预约功能, 可对空床位进行预约锁定。 9) 系统能够提供对包床及其他特殊患者进行手动设置, 进行床位费设定更改。 |
| 2 | 患者待出科、出科管理 | 1) 支持快速汇总待出科患者的交接信息, 并能够根据患者实际诊疗情况生成出科记录单。 2) 支持对待出科患者进行病情记录的完整性检查, 包括是否有未执行医嘱、未执行的拔管记录, 能够及时提醒医护人员做好患者出科准备。 3) 对于临时出科患者, 能够提供科内召回功能。 4) 系统支持对已出科患者病历资料进行修改。 5) 支持出科患者单独搜索查询。 6) 支持所有已出科患者在科病情及护理过程的回顾。 7) 医师未下达出科医嘱, 护理人员无法办理出院, 并能够提示无相关医嘱。 |
| 3 | 床头卡 | 1) 支持整体展现在科患者分布情况, 自动统计在科患者人数, 新入科患者人数, 手术患者人数, 当日出科患者人数等。 2) 支持提供床头卡一览功能, 能够显示患者的姓名、性别、年龄、过敏史、诊断、手术情况、入科天数、入院天数、诊断信息和病情危重情况等。 3) 支持查看患者重要风险标识提醒, 包括新入、隔离、压疮、过敏、危急值、使用呼吸机、导管等, 支持显示患者压疮、跌倒坠床、VET 等各项护理评分分值, 能够根据患者信息自动判断并显 |



合同编号: HAJCR2500208EGN00

| | | |
|---|--------|--|
| | | <p>示不同的风险标志。</p> <p>4) 支持以柱状图、饼图的方式显示当前在科患者的主要专科评分、病情危重程度、呼吸支持的统计情况，并能实现图形与床卡的动态关联。</p> <p>5) 提供用户自主进行床位与监护设备关联操作，建立监护设备采集数据与患者信息关联通道；支持使用拖拽方式方便地将设备分配到对应的床旁或解除关联。</p> <p>6) 系统提供与患者、床位相关的各类信息录入快捷入口。</p> <p>7) 具备床位锁定、解锁功能。</p> |
| 4 | 我的患者 | <p>1) 系统应支持用户自定义选择所管床位的功能。</p> <p>2) 主管医师、责任护士可单独查询个人管床患者。</p> |
| 5 | 患者流转 | <p>1) 支持对患者流转过过程的记录，能够查看到患者所有的诊疗及护理信息。</p> <p>2) 支持对流转过程数据进行修正。</p> <p>3) 医护人员能够对患者进行快速转床或出科操作。</p> <p>4) 支持医护人员对患者床位互换的操作。</p> <p>5) 支持历史床位变更信息的记录，便于医护人员对转床信息的追溯。</p> <p>6) 支持转科患者单独搜索查询。</p> <p>7) 医师未下达转科医嘱，护理人员无法办理转科，系统能够提示无相关医嘱。医师下达转科医嘱后护理执行能够自动填写转入科室及其他结构化信息。</p> |
| 6 | 重症病情评分 | <p>1) 系统提供重症医学常见的重症医学相关评分供医护人员对患者病情评估时使用，包括 APACHII、SOFA、GCS、CAM-ICU、TISS、RASS、SARSII、MODS、ASA、VTE 评估等。</p> <p>2) 支持按专科分类对评分进行分组。</p> <p>3) 患者评分结果能够实现共享。</p> <p>4) 应能够从 HIS、LIS 等系统中获取部分评分项目所需要的相关数据，如患者年龄、体重、检验结果数据等。对于自动提取的数据，系统支持参考值及其分值的显示，并能够对数值进行修正。</p> <p>5) 支持动态展示患者的各项评分，并自动绘出评分结果变化趋势曲线，支持快速切换查看不同患者的评分变化趋势和评分详情。</p> <p>6) 支持根据评分情况，设置低中高风险病人目录，能够实现追评提醒功能。</p> <p>7) 系统提供常见的评分模板，支持用户增加、保存、修改、删除、预览和打印各种评分，并且可以根据需求自定义评分项目和规则。</p> |
| 7 | 患者诊断记录 | <p>1) 支持读取 HIS 等院内应用系统中诊断数据，按照时序要求显示患者就诊后诊断全过程记录，并按照不同诊断类型标示诊断变化重要环节。</p> <p>2) 支持诊断是否区分为中医诊断，根据选择的诊断名称带出是否中医诊断。</p> <p>3) 支持符合医疗人员记录习惯的诊断记录功能，在完整记录诊断</p> |



合同编号： HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|----------|--|
| | | <p>信息同时关联诊断 ICD11、ICD10、ICD9 国际通用标准编码。</p> <p>4) 系统支持最新诊断与各个界面信息同步，包括床卡信息、患者基本信息。</p> |
| 8 | 患者生命体征监护 | <p>1) 系统应能够自动采集监护仪患者体征信息，包括体温、心率、呼吸、血氧、脉搏、有创血压、无创血压等，并显示趋势图。</p> <p>2) 应能够手工录入体征数据并自动在曲线图中显示。</p> <p>3) 系统需提供默认的常规患者生命体征报警值，同时需支持自定义修改。对于超出报警值范围的体征，系统需给出报警提示信息，支持采集体征的手动修正。</p> <p>4) 支持自定义设置设备采集频率及显示间隔：1, 5, 10, 15, 30, 60 (分钟)，并可选择每小时间隔变化还是整体间隔统一变化；应能够自由地插入关键时间点，自动显示对应的体征数据；</p> <p>5) 应能够提供基于数据表格的查看和修正，并存有修正记录以符合质控要求；</p> <p>6) 系统能够提供生命体征数据和呼吸机数据在同一屏幕直观展现：支持生命体征数据和呼吸机数据在同一坐标轴进行趋势直观展现，实现多维参数趋势横向对比。</p> |
| 9 | 出入量监测 | <p>1) 支持自动获取来自医嘱的入量，并自动计算，支持手动记录患者出入量情况，出入量相差较大时能够提供报警功能，护理人员可设置出入量相差较大的报警值。</p> <p>2) 系统支持对需要记录的出入量条目进行删减和维护，并可根据当前患者插管情况，动态生成出入量记录界面：支持统计医嘱补液的入量；同时系统提供通过不同性状的物质含水量百分比计算液体量。系统提供统计出量、入量和平衡量多种统计方案。</p> <p>3) 应能够提供出入量的平衡变化及数据对比、总结，应根据临床业务提供晶体、胶体、肠胃营养的总结。</p> <p>4) 支持提供更长时间范围的出入量汇总情况，有助于了解患者病情持续的变化过程。</p> <p>5) 支持提供每班次的出入量小结，作为交接班的内容自动输出到交接班记录中。</p> <p>6) 支持每日自动获取来自医嘱的入量，并自动计算，支持手动添加患者出入量情况。支持提供每班次的出入量小结，作为护理记录的内容自动输出到护理记录单中。</p> |
| 10 | 重症监测项目 | <p>1) 系统提供集中、快速临床监护信息录入入口，提供录入信息分类定位，以便于用户方便快捷录入及查看监护数据。</p> <p>2) 系统支持从设备自动采集各类监测数据，可支持按信息类型快速定位到所需监测的观察项类别；支持设备数据阈值的设置，当设备采集的数据出现异常时，系统会对异常数据进行颜色标示；提供监测数据合理性判断，以提醒医护人员。</p> <p>3) 系统支持对所有类别的数据进行人工修正和批量审核；支持对部分监测项的标准选项录入；支持对修正进行权限控制。</p> <p>4) 系统提供以点选方式录入主观的观察数据，用户可自定义观察</p> |



合同编号： HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|--------|--|
| | | <p>项、出入量模板，可根据专科化需求对观察项模板进行编辑、修改和删除。</p> <p>5) 支持根据已知公式对参数进行计算并显示：如输入舒张压和收缩压可计算 MAP 数值；其他如 BMI、氧合指数、CVP 均可计算，计算规则支持配置。</p> <p>6) 医护人员可以针对不同患者不同病情设置个性化的观察参数。</p> <p>7) 系统支持任意时间点的数据录入。</p> |
| 11 | 护理观察记录 | <p>提供患者日常体征或观察项目的记录，至少包含包括神志、瞳孔大小、对光反射等。</p> |
| 12 | 管路管理 | <p>1) 系统提供以 3D 效果人体模型图，能显示患者导管总体情况，对患者导管进行集中管理。</p> <p>2) 系统提供符合医疗规范的人体部位字典，支持与不同类型导管的插管部位匹配，非常规部位引流管可护理人员可手动新增。</p> <p>3) 系统支持根据导管型号快速检索导管名称。支持将不同风险分级程度的导管用颜色区分。</p> <p>4) 管路记录和表达的内容要符合医院的要求，医护人员可新增、修改、拔除导管，并记录插管时间、拔管时间、导管类型、规格、长度、引流液颜色、性质、流量、穿刺部位、导管周围的皮肤情况信息。</p> <p>5) 系统支持导管换管功能：支持导管有效期管理，导管超期会标注，便于医护人员及时更换导管。</p> <p>6) 系统提供各类导管事件的知识库支撑，支持对患者导管事件的监测、记录以及相应护理措施的执行记录。</p> <p>7) 系统支持将管路引流出的液体自动汇总，支持统计患者的引流量，出量汇总后生成出量动态图，并关联到出入量统计中。</p> <p>8) 系统支持各类管路、引流液记录依据人体对称结构能够选择左、右侧。</p> <p>9) 系统能够将导管信息自动提取到重症护理记录单中。</p> <p>10) 系统支持在 3D 效果人体图上按导管分类统计患者导管数量；支持根据导管类别筛选在人体图上的导管；支持在人体图上通过拖动图标的方式移动导管位置，实现导管的精准定位；支持在人体图上完成拔管操作。</p> <p>11) 支持各种管路统计，支持自定义时间段数据按月、按年汇总统计，支持不同年月数据对比统计。能够支持腹部引流管、胃管、尿管等管路类留置数量统计，可进行总体及个体统计，并能够用图表的形式进对比展示。</p> |
| 13 | 皮肤管理 | <p>1) 系统为提供 3D 效果人体示意图，提供人体图上皮肤损伤常见部位定义功能，提供不同人体图模型，并支持在对应部位直接操作的方式进行皮肤相关信息、操作的知识库体系。</p> <p>2) 皮肤记录和表达的内容要符合医院的要求，要对皮肤的名称、位置、状态、分期、颜色、气味、面积、用药等信息，进行详细记录。</p> |



合同编号： HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|--------|--|
| | | <p>3) 支持能够清晰标识压疮分期及护理信息，支持快速记录并跟踪患者压疮情况及压疮护理情况功能，并图形化展示患者压疮的详细记录。患者皮肤压疮跟踪信息能够自动提取到重症护理记录单中。</p> <p>4) 能够对患者皮肤压疮情况进行新增、删除、分期、转归、时间轴展示等跟踪管理功能。</p> <p>5) 系统支持鼠标移至人体图标注处自动闪烁对应的皮肤观察记录明细，支持鼠标移至皮肤观察记录明细自动闪烁人体图对应的标注处，方便医护人员快速查看。</p> <p>6) 系统支持通过权限设定用户审核操作，保证皮肤观察记录的准确、严谨。</p> <p>7) 系统适应不同科室电脑分辨率的差异，支持根据不同分辨率显示皮肤管理预设视图。</p> <p>8) 系统提供皮肤管理知识库，提供不同类型皮损的监测信息记录，并呈现对应的处理措施。</p> <p>9) 系统支持图片附件导入，并可支持在线预览图片。</p> <p>10) 系统支持对不同皮损类型进行风险评估，并支持评估值使用不同的危重等级颜色表示。</p> <p>11) 用户可一键复制上一次皮肤的观察记录，节省填写皮肤观察记录的工作量。</p> <p>12) 系统需支持人体示意图自定义配置功能：支持不同业务场景的人体示意图模板管理；支持对医学标准人体部位名称、范围、坐标、样式进行可视化定义，包括轮廓、填充效果的个性化设置；支持部位风格一致化设定。</p> |
| 14 | 护理工作概览 | <p>1) 系统面向护理人员的工作关注点，提供护理工作信息的概览视图，并在同一个页面展示，供护理人员统一的调取和查看。</p> <p>2) 系统动态显示患者主要观测指标包含：生命体征、出入量、呼吸监测，并提供趋势分析图，并支持趋势图导出。</p> <p>3) 系统支持显示护理重要工作项目信息：医嘱执行、皮肤和导管信息、交班事项，以便于护理人员快速了解工作情况。</p> |
| 15 | 医嘱管理 | <p>1) 能够与 HIS 系统对接自动获取医嘱，能够自动接收并按照长、临，频次，途径等进行每日医嘱拆分工作。</p> <p>2) 支持新医嘱的提醒功能。</p> <p>3) 支持根据医嘱途径以及属性自动将医嘱进行分类并显示（泵入医嘱、静脉输液、口服、吸入、肌肉注射、皮下注射、治疗、检验、检查、手术等类别），便于随时查询需要执行的医嘱。</p> <p>4) 应能够详细记录医嘱的执行情况如：进程、状态、事件变化等，并依据医嘱的不同执行状态，自动给出可供执行的操作内容。</p> <p>5) 支持处理非药物医嘱，满足医护不同的处理需要，防止护士遗漏。</p> <p>6) 所有医嘱以动态可视图形化的方式进行显示，通过动态可视化的操作将所有医嘱执行融入一个界面内，以多种图标显示医嘱的各种执行状态如：待执行、开始、暂停、中止、完成、作废、流速/</p> |



合同编号: HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|--------|---|
| | | <p>滴速调整等。清晰的显示所有的医嘱操作节点。</p> <p>7) 支持协助护士对医嘱进行监控, 并做出对应的提醒。如输血医嘱提醒、预计完成时间提醒、过期未执行医嘱提醒等。</p> <p>8) 支持医嘱批量执行, 支持对未执行医嘱进行提示。</p> <p>9) 支持未完成与未执行的医嘱进行自动交班功能。</p> <p>10) 应提供历史医嘱执行信息, 查询其他班次的医嘱执行状况, 并显示医嘱观察事件。</p> <p>11) 医嘱执行中的每一个过程, 系统需支持自动生成语句并写入护理记录单。</p> <p>12) 应支持抢救模式医嘱快速录入和补录功能。</p> <p>13) 应能够提供自动单位换算功能, 如某些特定药物的 mg 与 ml 之间的转化。</p> <p>14) 应能够记录医嘱执行中的输液输血反应, 内容可维护。应能够提供口服医嘱的组合执行功能, 能够减轻护士操作的工作量。应能够提供医嘱小时入量的自动计算功能, 有助于护士了解入量的信息来掌握病情。</p> |
| 16 | 护理文书 | <p>1) 对于护士重复书写的出入院评估、护理措施、病情记录和交班报告文字段落, 系统提供模块化模板供用户使用, 减少书写时间, 规范文书格式; 用户可自定义、修改、删减、保存记录模板。</p> <p>2) 具备查看、打印重症监护记录单、各类评估单功能。危重护理记录单等各类评估单数据自动抽取生成。</p> <p>3) 系统支持护理记录另存为模板功能, 医护人员可维护模板分组、模板名称、模板内容。</p> <p>4) 系统支持医疗单位、罗马字符、数学字符及其他特殊字符的快速录入。</p> <p>5) 医护人员可根据班次查看病情记录, 按照记录时间进行排序。</p> <p>6) 系统支持护理记录与临床行为紧密关联, 用户在完成医嘱执行及临床监测时, 相应信息即可生成到护理记录中。</p> <p>7) 支持体位增加。</p> <p>8) 支持意识状态根据最新标准增加。</p> |
| 17 | 护理床旁交接 | <p>1) 支持对 ICU 患者病情数据进行汇总, 包括患者基本信息、诊断、生命体征、出入量、管路情况、用药及其它处置, 支持护理人员对患者进行快速交接。</p> <p>2) 系统支持按照班次自动提取未完成医嘱以及其它待办事项, 形成交班小结, 指定接班护士, 完成交接班流程。</p> <p>3) 系统支持护士进行临床信息关联读取功能, 读取内容可自定义。</p> <p>4) 交接班记录可同步写入护理记录单或交接记录单, 支持打印和归档。</p> |
| 18 | 重症特护表单 | <p>1) 支持全自动生成特护单, 实现特护单上医嘱执行信息、生命体征数据、观察监测信息、出入量信息、护理措施记录信息的自动采集、模板化记录。</p> <p>2) 特护单格式支持根据护理部或科室要求定制, 支持彩色图形或</p> |

八

16



合同编号： HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|---------|--|
| | | <p>趋势图的制作，支持特护单内容缩放、打印预览与打印。</p> <p>3) 医护人员能够配置不同版本的特护单，特护单版式升级后，旧版电子特护单仍可保持原来的版式和内容，升级以后的电子特护单依据新版式自动生成，互不影响。</p> <p>4) 系统具备特护单归档功能，归档后的文书在授权用户(如护士长)进行解除归档操作后方可更新，防止特护单数据的随意修改，保证文书记录的一致性。</p> |
| 19 | 护理计划 | <p>1) 系统应提供符合护理标准化程序的护理计划制定功能，能够根据护理诊断自动生成目标、措施、行为，并生成护理计划表单。</p> <p>2) 系统应能够将生成的护理措施自动导入护理任务清单。</p> <p>3) 应能够查询患者历史护理计划，并分析达成情况。</p> <p>4) 支持自定义维护护理计划相关内容，并支持生成模板。</p> |
| 20 | 护理任务清单 | <p>1) 支持自定义设置护理任务的功能。</p> <p>2) 支持根据科室护理常规业务，自动生成相关任务清单。</p> <p>3) 已设定的任务清单应支持以日历表的形式展示，并提供完成状况的查看。</p> <p>4) 系统应能够根据任务清单内容以消息的形式予以实时提醒。</p> |
| 21 | 抢救管理 | <p>1) 抢救时系统支持自动提取每分钟的生命体征数据、自动记录抢救时间和时长、快速进行护理、药物、处置、检验、管路等事件的记录，通过快速点选少量输入数据即可完成：提取抢救时的生命体征数据快速记录功能。</p> <p>2) 支持提供常用抢救措施记录功能，常用耗材的模板设置，支持快捷记录。</p> <p>3) 系统可提供抢救口头医嘱，自动汇总并提供审核，生成口头医嘱单。</p> <p>4) 系统需保存所有患者抢救记录，支持后期的查询，增补，修改。</p> |
| 22 | 血气分析 | 支持自动采集血气分析仪的数据，对患者的血气数据进行趋势分析，并可进行氧和指数计算。 |
| 23 | 检查、检验结果 | <p>1) 支持检查结果查看功能，能够同步检查数据，医疗、护理文书可直接插入所需检查结果，支持查看历次检查结果。</p> <p>2) 支持检验结果查看功能，能够同步检验数据，医疗、护理文书可直接插入所需检验数据，检验数据内容可点选，异常值的提醒，支持查看历史检验结果。</p> <p>3) 支持检验参数的趋势直观展示。</p> |
| 24 | 科室病案查询 | <p>1) 医护人员可根据患者姓名、性别、住院号、诊断、入科日期、出科日期的查询条件，查询患者重症病案信息，包括已出科和死亡的患者。</p> <p>2) 医护人员可设定患者心率、体温、血压体征的查询范围，结合患者信息及时间筛选条件，对满足筛查设定条件的异常值或正常值的条目进行定位。</p> <p>3) 具有权限的用户，可根据需要设定导出模板，将查询结果以Excel格式导出，以便进一步的分析或归档。</p> |



合同编号: HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|----------|---|
| 25 | 科室日常统计 | <p>1) 支持对收治患者人次、来源、去向进行统计: 提供床位周转情况统计。</p> <p>2) 系统支持对重症评分严重度统计; 支持按设定分值范围统计。</p> <p>3) 系统支持对能够采集到的数据进行统计分析(如: 跌倒、坠床、约束带)等日常工作中常用的数据。</p> <p>4) 系统支持统计报表及图表两种呈现模式, 且对具有权限的用户提供数据报表、统计图表导出功能。</p> <p>5) 系统支持自定义时间段数据按月汇总统计; 支持不同年月数据对比统计。</p> <p>6) 支持科室日常管理工作的报表需求制作。</p> |
| 26 | 质控指标配置 | <p>1) 系统提供标准化定义的业务数据集, 支持用户灵活定义; 支持多源数据配置。</p> <p>2) 系统需提供指标公式用户自定义配置界面; 需提供指标计算规则自定义配置界面。</p> <p>3) 系统需提供报表及图表自定义配置界面功能。</p> <p>4) 系统需支持质控分析主题切换功能。</p> |
| 27 | 常规质控指标 | <p>1) 系统提供常规质控指标统计标</p> <ul style="list-style-type: none"> √ ICU 床位数及医护床位比; √ 平均住院天; √ 床位使用率; √ 24 小时/48 小时重返数; √ 24 小时/48 小时重返患者率; √ 收治患者数及患者来源分布; √ 出科性质分布, 包括死亡患者数、转出患者数; √ 导尿管留置日数及留置率; √ 血管内导管留置日数及留置率。 √ 跌倒坠床发生例数及发生率。 √ 病区压力性损伤数及发生率。 √ 患者身体约束日数及约束率。 √ 其他常规质控指标统计。 <p>2) 系统支持常规指标概览视图, 用实时数据、图表的形式, 清晰明了的呈现科室重要指标的当前情况; 系统支持单个指标统计汇总信息查看。</p> <p>3) 系统对具有权限的用户提供数据报表、统计图表导出功能。</p> |
| 28 | 三级综合医院指标 | <p>1) 系统提供三级综合医院等级评审重症相关质控指标统计:</p> <ul style="list-style-type: none"> √ 非预期的 24/48 小时重返重症医学科率(%); √ 呼吸机相关肺炎(VAP)的预防率(%); √ 呼吸机相关肺炎(VAP)发病率(%); √ 中心静脉置管相关血流感染发生率(%); √ 留置导尿管相关泌尿系感染发病率(%); √ 重症患者死亡率(%); √ 重症患者压疮发生率(%); |



合同编号： HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|--------------------------------------|---|
| | | <p>√人工气道脱出例数。 √职业暴露相关数据。 √其他三级综合医院等级评审重症相关质控指标统计。</p> <p>2) 系统支持三级综合医院评审指标概览视图, 用实时数据、图表的形式, 清晰明了的呈现科室重要指标的当前情况; 系统支持单个指标统计汇总信息查看。</p> <p>3) 系统对具有权限的用户提供数据报表、统计图表导出功能。</p> |
| 29 | <p>卫健委 质控统计 (2015 版)</p> | <p>1) 在医院可提供数据来源的条件下, 系统可涵盖卫健委要求的质控指标, 包括但不限于:</p> <ul style="list-style-type: none"> √ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率; √急性生理与慢性健康评分 (APACHE II) ≥ 15 分的患者收治率 (入 ICU24 小时内); √感染性休克 3h 集束化治疗 (bundle) 完成率; √感染性休克 6h 集束化治疗 (bundle) 完成率; √ICU 抗菌药物治疗前病原学送检率; √ICU 深静脉血栓 (DVT) 预防率; √ICU 患者预计病死率; √ICU 患者标化病死指数 (Standardized Mortality Ratio); √ICU 非计划气管插管拔管率; √ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率; √非计划转入 ICU 率; √转出 ICU 后 48h 内重返率; √ICU 呼吸机相关性肺炎 (VAP) 发病率; √ICU 血管内导管相关血流感染 (CRBSI) 发病率; √ICU 导尿管相关泌尿系感染 (CAUTI) 发病率。 √其他卫健委要求的质控指标。 <p>2) 用户能够查看单个统计指标趋势图, 统计结果支持导出, 支持质控结果上报到区域质控中心。</p> |
| 30 | <p>设备数 据网关</p> | <p>1) 系统支持自动采集床边监护设备的数据, 服务器同步数据存储, 支持根据业务需要设定采样频率。</p> <p>2) 系统提供多种设备接口的内置支持, 支持网络、串口多种数据采集方式。</p> <p>3) 系统支持接入主流厂商的监护设备, 如 Mindray, Philips, GE, Drager。</p> <p>4) 系统支持采集多种生命体征参数, 包括: 心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、体温、中心静脉平均压、潮气、心排量。</p> |
| 31 | <p>夜班工 作模式</p> | <p>1) 依据人体工程学方法论, 系统支持一键切换至夜班工作模式, 保护医护人员视力, 提高床旁工作效率和记录准确性。</p> <p>2) 系统支持用户手动进入/退出夜班模式。</p> |
| 32 | <p>监护设 备管理</p> | <p>1) 系统支持对科室床旁设备进行分类管理, 对设备信息进行登记, 包括厂商、型号、采购日期。</p> |



合同编号: HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|---------|--|
| | | <p>2) 支持记录设备的使用情况, 如使用状态、使用时长。</p> <p>3) 系统支持将设备信息导出归档。</p> |
| 33 | 用户权限管理 | <p>1) 系统支持管理员根据工作职责为用户分配不同的用户角色。</p> <p>2) 系统支持对进修或实习人员维护带教老师。</p> <p>3) 系统支持根据角色配置对应的功能权限, 方便用户集中处理所负责的工作。</p> <p>4) 管理员可以根据班次、所负责患者配置专属权限, 如只能修改当前班次、本人提交的记录。</p> |
| 34 | 疾病、手术编码 | <p>1) 系统提供标准的手术操作分类编码库及疾病分类编码库, 诊断规范化操作。</p> <p>2) 系统提供诊断库管理功能, 可查询及维护手术操作分类编码及疾病分类编码, 且支持根据医院的编码情况进行扩展。</p> <p>3) 系统提供标准手术操作分类编码及疾病分类编码, 同时提供自定义名称表允许用户根据需要定义和记录诊断名称, 自定义名称与标准诊断关联。</p> <p>4) 系统支持编码对照, 院内码与互联互通、病历上传编码库对照, 实现标准化数据传输。</p> <p>5) 系统可依照手术操作分类编码及疾病分类编码, 对手术进行统计分类。</p> <p>6) 系统支持同步 HIS 诊断字典表功能。</p> |
| 35 | 系统服务监测 | <p>1) 系统需提供网络及服务器连接验证监测功能, 并能及时提醒用户网络服务连接异常信息。</p> <p>2) 系统需提供磁盘空间监测功能, 并在用户登录时给予明显提示信息。</p> |
| 36 | 临床消息 | <p>1) 当日事项: 能够提供用户当日工作事项的提醒, 包括事项的具体内容及时间。事项完成后提供完成状态显示。</p> <p>2) 报警事件: 系统应提供患者当班次报警事件提醒, 包括各类体征报警。可根据科室要求设置报警事件。</p> <p>3) 设备异常: 系统应提供患者绑定的设备采集状态异常提示。</p> |
| 37 | 大屏公告 | <p>支持集中展示科室患者总体人员基本状况, 在科患者床头卡, 当日科室人员流转数据, 滚动显示科室实时通知。出入科人数趋势图, 患者来源分布图, 科室质控数据展示。用户可通过大屏公告及时掌握科室重要通知, 快速掌握科室患者整体情况, 了解重症质控重点, 有助于科室有序规范化的管理。</p> |
| 38 | 系统管理 | <p>1) 特殊事项: 支持患者体征报警值的快捷设置, 包括报警值上下限值的修改, 新增及删除功能。</p> <p>2) 体征提取: 系统应提供患者重要事项发布功能, 供医护人员共享参考。能够提供患者特殊事件记录功能, 并支持历史记录查看。</p> <p>3) 特殊字符: 系统应提供自定义时间段患者体征数据再提取功能, 用于回顾患者密集化的体征数据。系统应支持体征提取时间频率的自定义选择。</p> <p>4) 系统帮助: 系统需内嵌操作指南, 协助用户在使用系统的过程</p> |

公司印章

医院印章



合同编号： HAJCR2500208EGN00

| | | |
|----|----------|--|
| | | <p>中进行自助查询。</p> <p>5) 医学计算器：系统应能够提供临床医学常用计算公式，支持所需数据的快速计算。</p> <p>6) 指南文库：系统应提供医学常用指南或文档的管理功能，支持文档、图片的自定义上传。所上传文档需支持分类查询。</p> |
| 39 | 多维人体系统分析 | <p>支持人体多维系统分析，患者的身体状况、病情发展，以及各系统的变化状态，系统能够从不同角度进行详细的分解观测，方便医生深入分析。支持呼吸系统、消化营养、循环系统、免疫系统、神经系统、肾脏系统、出凝血、感染监测等不同角度的数据进行趋势观察。</p> <p>1) 呼吸系统监测 提供呼吸机、痰液、血气参数 24 小时不间断的同轴监测，呼吸机参数可以依据需要进行不同密度的采集时间设置。</p> <p>2) 循环系统监测 提供重症患者循环系统相关信息，提取体征参数、体液平衡、血流动力学、药物使用等数据分析；</p> <p>3) 免疫系统监测 提供免疫系统监测功能，系统提供多样的免疫相关参神经系统监测数，如：免疫球蛋白参数、淋巴细胞亚群参数的连续监测，并给出趋势分析。</p> <p>4) 神精系统监测 提供瞳孔意识监测功能，系统提供多日的意识、镇静镇痛药物、镇静评分等参数，并给出趋势图进行分析。</p> <p>5) 肾脏系统监测 提供肾功能参数监测功能，系统提供多日的肾功能参数、医嘱等参数，如：利尿药物参数、CRRT 监测参数，并给出趋势图进行分析。</p> <p>6) 出凝血监测 系统提供多日的出凝血检验参数，并给出趋势图进行分析；</p> <p>7) 感染监测 提供重症患者感染相关信息，提取感染、微生物培养、抗生素使用等，持续进行同步监测，并给出趋势图进行分析。</p> |
| 40 | 专科数据集成 | <p>1) 系统需支持与医院 HIS、LIS、PACS-RIS、EMR 进行系统集成，数据共享。</p> <p>2) 支持与 HIS 系统的集成和交互，包括：科室分区、患者基本信息、工作人员基本信息、床位信息、患者在院信息、医嘱信息等。</p> <p>3) 支持与 LIS/PACS-RIS 系统的集成和交互，包括：检查、检验预约、标本追踪、检查过程交接、结果数据、报告调取等。</p> <p>4) 支持与 EMR 系统集成和交互，包括：与 B/S 架构的医生电子病历信息的交互，诊断信息、病程记录信息、出入院信息的集成和交互、PDA 医嘱执行信息交互。</p> |
| 41 | 其他要求 | <p>1) 系统功能满足电子病历五级创建要求。</p> <p>2) 系统功能满足三级及三甲医院创建要求。</p> |



合同编号： HAJCR2500208EGN00

| | |
|--|-----------------|
| | 3) 包含与各系统的接口费用。 |
|--|-----------------|

(二) 配套硬件技术要求

| 序号 | 类别 | 功能、性能及技术指标 |
|----|----------|---|
| 1 | 服务器 | 2*CPU, 单颗 CPU ≥ 8 核, ≥ 1.7GHz, 2*16G DDR4 内存, 4*1.2T 10K SAS 硬盘, 1*4 口千兆网卡, 750W 冗余电源, 3 年 7*24 小时服务, 含操作系统 |
| 2 | 数据库软件 | 符合重症软件安装要求的主流数据库。 |
| 3 | 仪器接入网关 | CPU ≥ 3GHz 6C/8GB DDR4 内存/256GSSD 硬盘/无光驱 /USB 键鼠/无线网卡 ≥ 21.5 寸显示器 |
| 4 | 医生护士工作电脑 | CPU ≥ 3GHz 6C/8GB DDR4 内存/256GSSD 硬盘/无光驱 /USB 键鼠/无线网卡 ≥ 21.5 寸显示器 |
| 5 | 床旁一体机电脑 | CPU ≥ 3GHz 6C/8GB DDR4 内存/256GSSD 硬盘/无光驱 /USB 键鼠/无线网卡/ ≥ 21.5 寸显示器 |
| 6 | 移动推车 | 配置可升降气弹簧的机构, 升降行程 250 ± 10mm, 升降负荷 ≥ 12Kg, 工作台面高度: 780mm-1030mm。通过底座中央的脚踏板升降控制, 台面为 ABS 工程塑料, 尺寸: 490mm (L) × 460mm (W) 台面中间可翻盖打开, 便于实现放置迷你主机加显示器的配置方案, 底座为高强度金属结构框架加 ABS 工程塑料包壳表面 |
| 7 | 打印机 | 最高分辨率 4800*600dpi; 黑白打印速度 38ppm; 处理器 1200MHz 内存: 256MB, 支持有线网络打印; 正常模式 (A4): 38ppm 双面打印 (A4): 30ppm |
| 8 | 采集套件 | 以太网端口数量: 1 串口端口数量: 1; 串口类型: RS-232 速率: 10/100 Mbps, 自适应 MDI/MDIX; 接头: 8 针 RJ45 电磁隔离保护: 内建 1.5KV 接头: DB9 针式; 支持 Windows/Linux COM/TTY 串口驱动程序模式, 支持有线网络 |



合同编号： HAJCR2500208EGN00

附件 3： 中标通知书

中 标 通 知 书

项目编号： 上政采招【2024】17号 采购编号： 上政采购-2024-12-10

中电信数智科技有限公司河南分公司：

我单位招标的 上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目 已于 2025 年 01 月 26 日完成开标、评标工作。根据评标委员会的评标报告，我们确定贵单位为 B 包中标人。

中 标 价： 1607000.00 元（大写： 人民币壹佰陆拾万零柒仟元整）

交货时间： 合同签订之日起 60 日历天内供货并安装完毕

你单位收到中标通知书后，须在规定的时间内与采购人签订合同。

采 购 单 位： 上蔡县人民医院

采购代理机构： 河南黄淮工程咨询服务有限公司

日 期： 2025 年 01 月 26 日

法务已审核