

河南省许昌市鄢陵县中医院鄢陵县中
医院信息系统维护升级及设备购置项目
(不见面开标)

招 标 文 件

项目编号：2023-12-60

采购单位：鄢陵县中医院

代理机构：河南众成工程管理有限公司

二〇二三年十二月



河南省许昌市鄢陵县中医院鄢陵县中医院信息
系统维护升级及设备购置项目
(不见面开标)

招 标 文 件

项目编号：2023-12-60

采购单位：鄢陵县中医院

代理机构：河南众成工程管理有限公司

二〇二三年十二月

招标文件目录

第一章 投标邀请

第二章 项目需求

第三章 投标人须知前附表

第四章 投标人须知

一、概念释义

二、招标文件说明

三、投标文件的编制

四、投标文件的递交

五、开标和评标

六、定标和授予合同

第五章 政府采购政策功能

第六章 资格审查与评标

第七章 拟签订的合同文本

第八章 投标文件有关格式

第一章 投标邀请

河南众成工程管理有限公司（以下简称代理机构）受鄢陵县中医院的委托，对“河南省许昌市鄢陵县中医院鄢陵县中医院信息系统维护升级及设备购置项目（不见面开标）”进行公开招标。现邀请合格投标人前来投标。

一、项目编号：2023-12-60

二、项目名称：河南省许昌市鄢陵县中医院鄢陵县中医院信息系统维护升级及设备购置项目（不见面开标）

三、采购方式：公开招标

四、采购内容：

1. 项目需求：该项目为鄢陵县中医院信息系统维护升级及设备购置项目。其中包括：处方点评、电子签名、院感、网络安全、数据中心等系统与设备的补充建设，院内病案、实验室信息管理、体检等系统的升级优化。（详见招标文件第二章项目需求）；
2. 预算金额：5871600 元；超出者为无效投标；
3. 最高限价：5871600 元；超出者为无效投标；
4. 资金来源：自筹资金；
5. 质量：合格；
6. 履约时间：签订合同后 90 日历天内。
7. 履约地点：鄢陵县中医院。

五、投标人应具备的特殊要求：无特殊要求。

六、招标文件的获取

即日起至投标截止时间，登录《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》“投标人/供应商登录”入口（<http://ggzy.xuchang.gov.cn:8088/ggzy/>）自行免费下载招标文件。

七、投标文件的提交方式及注意事项

本项目为全流程电子化交易项目，投标人必须通过许昌公共资源交易系统下载“许昌投标文件制作系统 SEARUN 最新版本”制作并上传加密电子投标文件。截至投标截止时间，交易系统投标通道将关闭，投标人未完成电子投标文件上传的，投标将被拒绝。

八、投标截止时间、开标时间及地点

1. 投标截止及开标时间：2024年01月18日09时30分（北京时间），逾期提交或不符合规定的投标文件不予接受。
2. 开标地点：鄢陵县花都大道与锦绣路交叉口西北角市民之家四楼（鄢陵县公共资源交易中心）开标一室（本项目采用远程不见面开标方式，投标人无需到现场）。

九、开标注意事项

开标时间前，投标人使用CA数字证书登录全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）——进入公共资源交易系统（<http://ggzy.xuchang.gov.cn:8088/ggzy/>）——点击“项目信息——项目名称”——在系统操作导航栏点击“开标——不见面开标大厅”，在规定的开标时间内进行解密开标。

十、本次招标公告同时在《中国政府采购网》《河南省政府采购网》《许昌市政府采购网》《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》发布。

十一、联系方式

采购人名称：鄢陵县中医院

地址：鄢陵县311国道

联系人：李先生

联系电话：0374-6099765

采购代理机构：河南众成工程管理有限公司

地址：郑州市金水区青年路145号6号楼14层

联系人：蔡女士

联系电话：13837447007

监管部门：鄢陵县政府采购监督管理办公室

联系人：李先生

联系电话：0374-7169026

温馨提示：本项目为全流程电子化交易项目，请注意以下事项。

1. 供应商参加本项目投标，需提前自行联系CA服务机构办理数字认证证书并进行电子签章。
2. 招标文件下载、投标文件制作、提交、远程不见面开标（电子投标文件的解密）环节，投标人须使用同一个CA数字证书（证书须在有效期内并可正常使用）。

3. 电子投标文件的制作

3.1 投标人登录《全国公共资源交易平台（河南省 ▪ 许昌市）》公共资源交易系统（<http://ggzy.xuchang.gov.cn/>）下载“许昌投标文件制作系统 SEARUN 最新版本”，制作投标文件。

3.2 投标人对同一项目多个标段进行投标的，应分别下载所投标段的招标文件，按标段制作投标文件。一个标段对应生成一个文件夹（xxxx 项目 xx 标段），其中后缀名为“.file”的文件用于投标。

4.加密电子投标文件的提交

4.1 投标人对同一项目多个标段进行投标的，加密电子投标文件应按标段分别提交。

4.2 加密电子投标文件成功提交后，《全国公共资源交易平台（河南省 ▪ 许昌市）》公共资源交易系统（<http://ggzy.xuchang.gov.cn/>）生成“投标文件提交回执单”。

5.远程不见面开标（电子投标文件的解密）

5.1 本项目采用远程“不见面”开标方式，投标前请详细阅读全国公共资源交易平台（河南省 ▪ 许昌市）首页“资料下载”栏目的《许昌市不见面操作手册》（代理机构/投标人）

5.2 投标人提前设置不见面开标浏览器，并于开标时间前登录本项目不见面开标大厅，按照规定的开标时间准时参加网上开标。

5.3 根据采购代理机构在“文字互动”对话框的通知，投标人选择功能栏“解密环节”按钮进行电子投标文件解密（投标人解密应自采购代理机构点击“开标开始”按钮后 120 分钟内完成）。投标人未解密或因投标人原因解密失败的，其投标将被拒绝。

5.4 开标活动结束后，投标人应在《开标记录表》上进行电子签章。投标人未签章的，视同认可开标结果。

5.5 投标人对开标过程和开标记录如有疑义，可在本项目不见面开标大厅“文字互动”对话框或“新增质疑”处在线提出询问。

6.评标依据

6.1 全流程电子化交易（不见面开标）项目，评标委员会以成功上传、解密的电子投标文件为依据评审。

6.2 评标期间，投标人应保持通讯手机畅通。评标委员会如要求投标人作出澄清、说明或者补正等，投标人应在评标委员会要求的评标期间合理的时间通过电子邮件形式提供。

6.3 投标人通过电子邮件提供的书面说明或相关证明材料应加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字。

第二章 项目需求

1. 建设目标

为促进鄱陵县中医院高质量发展，进一步加强以电子病历为核心的信息化建设，加深医院数字化转型建设，基于标准规范和国家各项医改规范要求，对照标准，找准差距，查漏补缺，完善应用，借助信息化推动医院服务、管理和运营水平的整体提升；依托信息化构建“智慧医院”应用，全面提升医、护、患、管等各个层面人员信息化获得感和体验感，全面支撑医院诊治能力提升，打造医院同质一体化高质量诊疗和服务平台，提升医疗质量和患者安全，提升医院精细化管理水平，保障医院整体抗风险能力稳步提升，从而支撑医院新的发展格局，进行处方点评、电子签名、院感、网络安全、数据中心等系统与设备的补充建设，实现院内病案、实验室信息管理、体检等系统的升级优化。

2. 建设清单

序号	建设类型	系统模块
1.	系统新建	消毒包供应追溯管理
2.		处方点评管理
3.		综合统计报表管理
4.		不良事件管理
5.		院内感染管理
6.		临床信息集成视图
7.	系统升级	病案统计管理升级
8.		病案首页质控管理升级
9.		国家网络直报系统上报升级
10.		HQMS 数据上报升级
11.		公立医院绩效考核上报升级
12.		实验室信息管理升级
13.		输血管理升级
14.		体检信息管理升级
15.		统一支付管理升级
16.	电子签名管理	CA 签名
17.		CA 签名接口
18.	网络安全	网闸
19.		堡垒机
20.		数据库审计
21.		终端安全管理
22.		网管系统
23.		安全管理平台
24.		杀毒软件
25.		等级测评

序号	建设类型	系统模块
26.		WEB 应用程序防火墙
27.	数据中心	超融合一体机
28.		交换机

3. 技术参数

3.1. 系统新建

3.1.1. 消毒包供应追溯管理

(1) 消毒包过程管理

1) 基础信息管理

具备维护岗位信息功能，并对岗位配置对应的模块，对操作员分配岗位。

具备维护消毒包基础物资信息功能，包括：物资代码、物资名称、物资规格型号、物资品牌、生产厂商、供应商、生产地、物资来源、物资价格，支持物资信息启用、禁用、新增、修改、删除。

具备维护消毒包类型信息功能，包括：类型编码、名称、是否生物监测，支持类型信息启用、禁用、新增、删除、修改。

具备自定义设置消毒包分类信息功能，支持维护一级、二级、三级等多级分类，支持对分类信息新增、删除、修改，支持按照消毒包所属科室进行分类信息设置。

具备自定义维护消毒包物资组成内容功能，包括：消毒包代码、名称、分类、包装材料、有效天数、费用、消毒包类型、来源、起始流程，支持新增、删除包内物资，支持指定灭菌机，支持消毒包组成信息新增、删除、修改、查询。

具备消毒包唯一码注册功能，注册时可以选择该消毒包使用的科室，可以绑定清洗篮筐。

具备科室、护理单元、操作员、清洗机、灭菌机、货架及清洗篮筐条码打印功能。

具备维护消毒包清洗、灭菌等设备信息功能，包括：设备编码、设备名称、生产厂家、产地、是否 B-D 测试，支持上传设备电子图片，支持设备信息新增、修改、删除、启用、禁用。

具备自定义设置清洗程序、灭菌程序功能，包括清洗、灭菌程序的新增、删除、修改。

具备清洗篮筐、货架信息设置功能，篮筐信息包括：编码、条码、名称、规格，支持上传篮筐图片；货架信息包括：编码、名称、位置、类型；支持篮筐、货架信息新增、删

除、启用、禁用。

具备维护消毒包包装材料信息功能，包括：包装材料编码、名称、有效期、存放要求，上传包装材料图片，可以对包装方式信息新增、修改、删除、启用、禁用。

具备消毒包使用科室范围设置功能。

具备自定义设置消毒包消毒流程功能，包括：回收、清洗、清洗监测、清洗质检、配包、包装、包装质检、灭菌、灭菌监测、发放，支持对每个消毒包进行流程配置。

支持具备维护消毒包清洗、打包质检结论及处理措施功能，维护信息包含结论及处理措施编码、结论名称、对应处理措施，支持结论及处理措施信息新增、删除、修改、启用、禁用。

具备系统基础代码字典维护功能，基础字典主要包含干燥方式、消毒方式、消毒液，支持字典信息的新增、修改、删除、启用、禁用。

具备导入器械图片和消毒包图片信息功能。

支持与医院信息系统对接，从医院信息系统导入科室、护理单元、职工信息。

2) 全程闭环管理

消毒包管理全流程可视化设计，有助于明确全流程业务的流向，便于快速进入对应的消毒操作业务。

具备消毒包全流程管理功能，流程包括消毒包回收、清洗(含监测、质检)、配包、包装、灭菌(含 B-D 测试、监测)、储存、发放、临床使用，全流程业务支持通过扫码完成。

支持外来器械的接收、清洗，清洗(含监测、质检)、配包、包装、灭菌(含 B-D 测试、监测)、储存、发放、临床使用、回收、二次清洗、移交的全流程管理，支持必须进行二次清洗后再移交管理模式。

具备加急、污染包的颜色标记功能。

具备展示消毒包图片和器械图片功能。

具备消毒包回收管理功能，支持记录回收时间、操作人员、回收科室、消毒包、包内物资信息，支持回收与清洗篮筐绑定，支持扫描消毒包唯一码、标签条码、清点消毒包数量进行回收的方式，支持回收登记时查看消毒包图片，支持记录消毒包回收器械缺失信息。

具备清洗机使用前检查管理功能，记录检查人、清洗机、检查时间、检查项等信息。

具备消毒包清洗管理功能，记录清洗员、清洗时间、清洗机、清洗批次、清洗消毒包信息，清洗批次要求每天从 1 批次自动生成，支持清洗时选择清洗程序，支持机器清洗和手工清洗两种方式。

具备消毒包清洗监测管理功能，记录监测人员、清洗设备、清洗批次信息，支持对接

清洗设备获取清洗设备运行参数数据，支持非对接人工记录清洗信息，信息包含清洗开始时间、结束时间、冲洗时长、洗涤时长、清洗液浓度、漂洗时长、消毒温度、消毒时长、AO 值、干燥时长、干燥温度、超声频率。

具备消毒包清洗结果质检管理功能，记录质检人员、质检时间、清洗批次、清洗篮筐、清洗不合格器械信息，支持消毒包清洗质检不合格结果及处理措施登记，对不合格器械重新处理后需要再次进行质检操作。

具备消毒包抽检管理功能，可以对干燥后器械、清洗质检完成器械、包装完成和灭菌完成的消毒包进行抽检登记，记录抽检人、抽检时间、抽检消毒包、抽检器械、抽检结论信息。

具备消毒包清洗质检合格后配包、包装管理功能，配包记录配包员、配包时间、配包名称、包装材料信息；打包记录包装员、包装时间、消毒包、包装材料、灭菌信息、检查人、检查结论、检查时间信息；支持包装完成后自动打印消毒包条码，条码内容包括名称、条码、包装人、检查人、灭菌日期、失效日期，条码支持一维码、二维码，支持对高水平消毒的消毒包、敷料包、器械包、手术器械包、外来器械包打印不同标签格式的要求。

具备灭菌机使用前检查管理功能，支持记录检查人、检查时间、灭菌机、检查项信息。

具备设备 B-D 测试管理功能，B-D 测试支持记录灭菌员、测试时间、测试结果信息，支持 上传 B-D 试纸、标签纸图片。

具备灭菌登记管理功能，支持记录灭菌员、灭菌时间、灭菌设备、灭菌批次、灭菌包信息，灭菌登记时可以对植入性器械包进行提醒。

具备消毒包灭菌监测管理功能，支持记录监测员、监测时间、物理监测结果、化学监测结果、生物监测结果信息，物理监测支持对接监测设备获取监测数据，或不对接人工录入监测结果数据，支持上传物理监测、化学监测、生物监测的监测实拍图片。

具备消毒包存储管理功能，支持记录操作人、操作时间、消毒包、货架号信息。

具备消毒包发放管理功能，支持记录发放员、发放时间、发放科室、发放消毒包信息，具备对监测不合格消毒包进行发放控制，支持非科室对应消毒包的发放控制。

具备外来器械接收、移交管理功能，接收支持记录器械信息、供应商、业务员、联系方式、接收人、消毒流程、使用科室、临床患者信息；移交支持记录器械信息、业务员、移交人、接收人、联系方式、供应商、使用科室、临床患者信息，支持器械移交清洗限制，即回收、清洗流程完成后才能移交，支持外来器械信息的新增、修改、删除、打印。

具备消毒管理全流程信息的实时查询功能，支持全流程消毒包信息、消毒包数量信息的追溯定位。

(2) 消毒包申领发放管理

1) 消毒包请领管理

具备临床科室向消毒供应中心的消毒包申请管理功能，包括常规包申请、外借包申请两种请领模式。

消毒包请领管理，具备记录消毒包请领信息、请领科室/病区信息、请领人信息、请领时间、消毒包名称、请领数量功能

具备消毒包外借请领管理功能，记录外借包请领信息、外借科室/病区信息、请领人信息、请领时间、外借包名称、请领数量。

具备消毒供应中心护士长对临床科室申请信息进行确认，包括普通请领单、外借请领单，支持记录确认人、确认时间、确认单据。

具备消毒包请领信息实时查询功能，包括普通请领单据、外借请领单据，支持查询请领包信息、科室信息、人员信息、时间信息。

2) 消毒包发放管理

具备在消毒包发放界面查看临床科室请领消毒包的信息功能，根据请领信息进行发放操作。

具备在消毒包外借发放界面查看临床科室外借包申请信息功能，根据请领信息进行发放操作。

(3) 消毒包追溯管理

具备消毒包管理全流程信息追溯功能，包括回收、清洗(含监测、质检)、配包、打包、灭菌(含 B-D 测试、监测)、发放、临床使用。

具备外来器械包管理全流程信息追溯功能，包括接收、清洗(含监测、质检)、配包、打包、灭菌(含 B-D 测试、监测)、发放、临床使用、回收、清洗、移交。

具备消毒包唯一码、周期码追溯管理功能，周期码即单个全流程所使用的条码，唯一码即所有全流程唯一标识消毒包的条码。

具备消毒包清洗批次追溯功能，支持追溯不同清洗批次的消毒包信息、器械明细信息、操作人员、操作时间、清洗监测结果。

具备消毒包灭菌批次追溯功能，支持追溯不同灭菌批次的消毒包信息、器械明细信息、操作人员、操作时间、灭菌监测结果。

具备消毒包使用患者追溯、患者使用消毒包追溯两种追溯方式功能，追溯信息主要包括患者信息、消毒包信息。

(4) 工作量统计

具备自定义查询、统计消毒供应中心操作人员消毒包处理工作量功能。

具备查询人员姓名、工号信息，消毒包回收、回收检查、清洗、清洗监测、清洗质检、配包、打包、打包质检、灭菌、灭菌监测、上架、发放各流程消毒包数量功能。

具备自定义查询时间范围、查询库房、查询人员，查询结果支持打印。

(5) 费用统计

具备查询全院各科室每月领用消毒包费用信息功能，包括科室名称、消毒包名称、领用数量、费用等信息。可以选择时间段、科室进行查询，对查询结果支持打印、导出操作。

具备查询外来器械每月费用信息功能。

3.1.2. 处方点评管理

(1) 门急诊处方点评

1) 门急诊处方点评任务管理

通过设置处方抽取条件创建门急诊处方点评计划，并通过设定点评计划的应用范围等条件抽取处方生成门急诊点评任务，具体要求如下：

门急诊处方点评计划设置

具备新增/删除/修改/启用/停用/复制门急诊处方点评计划的功能；

具备设置不同应用范围、抽取方式和点评范围等常用抽取条件的功能；

具备设置患者相关信息、处方医师信息、药品相关信息等更多抽取条件的功能；

具备只对指定药品进行自动点评和人工点评的功能；

具备设置门急诊处方点评单次抽取计划和定期抽取计划的功能；

具备按药品临床使用排名抽取处方的功能；

具备对每个点评计划分别设定点评任务表/工作表显示设置的功能。

门急诊处方抽取

具备按设定的门急诊点评计划实时/指定时间或定期抽取处方的功能；

具备对抽取的门急诊处方进行系统自动点评的功能；

具备查看抽取的门急诊处方明细的功能；

具备删除不符合点评任务要求的门急诊处方的功能；

具备删除不符合点评任务要求的抽取结果的功能。

门急诊处方点评任务分配

具备指定和不指定点评人的分配处方点评任务的功能；

具备在指定点评人时，可随机平均分配点评任务的功能；

具备在指定点评人时，可按科室分配点评任务的功能；

具备在各点评阶段删除点评任务的功能。

2) 门急诊处方自动点评

通过调用智能分析服务对抽取的门急诊处方进行自动点评，具体要求如下：

门急诊处方自动点评

具备开启/关闭门急诊处方自动分析点评模块的功能；

具备对待点评的处方进行自动分析并自动生成点评结果的功能；

具备对不合理处方按三大类 28 小项进行系统自动点评的功能。

门急诊处方重新自动点评

具备对处方再次进行自动点评并替换原自动点评结果的功能；

具备对单张或多张处方进行重新自动点评的功能。

3) 门急诊处方药师点评

通过查看处方明细和自动点评结果，对处方进行人工复评，具体要求如下：

药师人工点评

具备对自动点评结果的合理性、存在问题进行修改的功能；

具备对存在问题的名称、问题代码和问题详情等进行编辑的功能；

具备对门急诊处方添加非药品问题的功能。

人工点评逐条或批量操作

具备逐条对处方自动点评结果进行复评的功能；

具备批量对处方自动点评结果进行复评的功能。

人工点评结果修改

具备在点评任务的不同阶段对点评结果进行修改的功能。

4) 门急诊处方点评结果查看

门急诊处方点评结果查看

具备分别查看药师点评和系统自动点评结果的功能；

具备分别查看药师点评和系统自动点评结果明细的功能；

具备导出药师点评和系统自动点评结果明细的功能。

门急诊处方点评历史查看

具备记录处方在不同点评阶段的用户操作明细的功能；

具备对临床医师屏蔽部分点评历史内容的功能。

5) 门急诊患者信息查看

处方笺查看

具备在点评过程中查看处方笺明细的功能；

具备配置处方笺前记显示内容的功能；

具备按处方类型显示不同处方笺颜色的功能；

具备翻页查看不同患者处方笺的功能；

具备查看不合理问题关联处方的功能。

患者相关信息查看

具备通过处方笺调阅患者相关诊断、检验检查和电子病历的功能。

6) 门急诊点评审核

门急诊点评结果审核

具备逐条或批量对处方点评结果进行审核的功能；

具备记录审核不通过理由的功能；

具备在点评结果通过审核后生成点评工作表的功能。

门急诊点评结果打回

具备将审核不通过的处方点评结果打回重新点评的功能；

门急诊审核不通过重评

具备对审核不通过被打回的处方坚持原点评结果的功能；

具备对审核不通过被打回的处方进行点评结果修改的功能；

具备再次提交点评结果进行审核的功能。

(2) 住院医嘱点评

1) 住院医嘱点评任务管理

通过设置住院病历抽取条件创建住院医嘱点评计划，并通过设定点评计划的应用范围等条件抽取住院病历并生成住院医嘱点评任务，具体要求如下：

住院医嘱点评计划设置

具备新增/删除/修改/启用/停用/复制住院医嘱点评计划的功能；

具备设置住院医嘱点评单次抽取计划和定期抽取计划的功能；

具备设置不同应用范围、抽取方式和点评范围等常用抽取条件的功能；

具备设置患者相关信息、开嘱医师、药品、手术相关信息等更多抽取条件的功能；

具备只对指定药品进行自动点评和人工点评的功能；

具备按药品临床使用排名抽取处方的功能；

具备对每个点评计划分别设定点评任务表/工作表显示设置的功能。

住院病历抽取

具备按设定的住院医嘱点评计划实时/指定时间或定期抽取病历的功能；

具备对抽取的住院医嘱进行系统自动点评的功能；

具备查看抽取的住院病历明细的功能；

具备删除不符合点评任务要求的住院病历的功能；

具备删除不符合点评任务要求的抽取结果的功能。

住院医嘱点评任务分配

具备指定和不指定点评人的分配处方点评任务的功能；

具备在指定点评人时，可随机平均分配点评任务的功能；

具备在指定点评人时，可按科室分配点评任务的功能。

具备在各点评阶段删除点评任务的功能。

2) 住院医嘱自动点评

通过调用智能分析服务对抽取的住院病历进行自动点评，并生成点评任务，具体要求如下：

住院病历自动点评

具备开启/关闭住院医嘱自动分析点评模块的功能；

具备对待点评的住院病历进行自动分析并自动生成点评结果的功能；

具备对不合理医嘱按三大类 28 小项进行系统自动点评的功能。

住院医嘱重新自动点评

具备对处方再次进行自动点评并替换原自动点评结果的功能；

具备对单张或多张处方进行重新自动点评的功能。

3) 住院医嘱药师点评

通过查看处方明细和自动点评结果，对住院医嘱进行人工复评，具体要求如下：

药师人工点评

具备对住院病历自动点评结果的合理性、存在问题进行修改的功能；

具备对医嘱存在问题的名称、问题代码和问题详情等进行编辑的功能；

具备对住院病历添加非药品问题的功能。

人工点评逐条或批量操作

具备逐条对病历和医嘱自动点评结果进行复评的功能；

具备批量对病历和医嘱自动点评结果进行复评的功能。

人工点评结果修改

具备在点评任务的不同阶段对点评结果进行修改的功能。

4) 住院医嘱点评结果查看

住院医嘱点评结果查看

具备分别查看药师点评和系统自动点评结果的功能；

具备分别查看药师点评和系统自动点评结果明细的功能；

具备导出药师点评和系统自动点评结果明细的功能。

住院医嘱点评历史查看

具备记录病历在不同点评阶段的用户操作明细的功能；

具备对临床医师屏蔽部分点评历史内容的功能。

5) 住院患者信息查看

病历及医嘱查看

具备在点评过程中查看患者信息和医嘱明细的功能；

具备对医嘱进行排序和筛选的功能。

患者相关信息查看

具备通过病历调阅患者相关诊断、检验检查和电子病历的功能。

6) 住院医嘱点评审核

住院医嘱点评结果审核

具备逐条或批量对病历点评结果进行审核的功能；

具备记录审核不通过理由的功能；

具备在点评结果通过审核后生成点评工作表的功能。

住院医嘱点评结果打回

具备将审核不通过的病历点评结果打回重新点评的功能；

住院医嘱审核不通过重评

具备对审核不通过被打回的病历坚持原点评结果的功能；

具备对审核不通过被打回的病历进行点评结果修改的功能；

具备再次提交点评结果进行审核的功能。

(3) 门(急)诊处方专项点评

门急诊处方专项点评是在具备普通门急诊处方点评所有功能的基础上，采用专项点评方案模板模式开展不同类型专项点评的功能模块，具体要求如下：

1) 专项点评任务管理

门急诊处方专项点评计划设置

具备在同一点评计划模块中完成不同类型专项点评计划管理的功能；

具备为不同专项点评计划选择不同点评方案模板的功能；

具备查看不同点评方案模板明细的功能；

具备选择不同专项点评类型自动切换专用抽取条件的功能。

2) 门急诊处方药师点评

药师人工点评

具备按专项点评方案模板设定的评价项目进行人工点评的功能；

具备对不合理常规评价项目和特殊评价项目计算门急诊处方点评得分的功能；

具备按专项点评方案模板设定的合理处方标准判定处方合理性的功能。

3) 点评结果查看

门急诊处方点评结果查看

具备显示门急诊处方点评得分的功能；

具备显示门急诊处方点评常规评价/特殊评价扣分、重大缺陷、点评得分及合理处方标准的功能。

(4) 住院医嘱专项点评

住院医嘱专项点评是在具备普通住院医嘱点评所有功能的基础上，采用专项点评方案模板模式开展不同类型专项点评的功能模块，具体要求如下：

1) 专项点评任务管理

住院医嘱专项点评计划设置

具备在同一点评计划模块中完成不同类型专项点评计划管理的功能；

具备为不同专项点评计划选择不同点评方案模板的功能；

具备查看不同点评方案模板明细的功能；

具备选择不同专项点评类型自动切换专用抽取条件的功能。

2) 住院医嘱药师点评

药师人工点评

具备按专项点评方案模板设定的评价项目进行人工点评的功能；

具备对不合理常规评价项目和特殊评价项目计算住院医嘱点评得分的功能；

具备按专项点评方案模板设定的合理处方标准判定处方合理性的功能。

3) 住院医嘱点评结果查看

住院医嘱点评结果查看

具备显示住院医嘱点评得分的功能；

具备显示住院医嘱点评常规评价/特殊评价扣分、重大缺陷、点评得分及合理处方标准的功能。

(5) 生成点评结果报表

完成点评任务后，可生成点评结果报表，具体要求如下：

生成点评结果报表

具备完成点评任务后生成处方点评工作表等统计报表的功能；

具备生成点评结果常规统计和分类统计报表的功能；

具备生成不同类型专项点评专项报表的功能。

更新点评结果报表

具备点评结果改变时更新所有点评结果统计报表的功能。

(6) 点评结果公示

通过线上发布处方/医嘱点评结果，获取处方医生临床反馈，具体要求如下：

1) 临床反馈

点评结果推送

具备在点评任务完成后将处方/病历点评结果推送给管理人员的功能。

点评结果公示

具备配置是否公示点评结果的功能；

具备自定义点评结果公示天数的功能；

具备对点评结果进行公示/撤销公示的功能。

点评结果反馈

具备对接临床业务系统进行点评结果公示和反馈操作的功能；

具备处方医师就处方/病历点评结果提交反馈意见的功能。

反馈意见回复

具备在收到反馈意见后对点评结果进行修改的功能；

具备在收到反馈意见后仍坚持原点评结果的功能。

回复采纳/继续反馈

具备医师采纳药师对反馈意见回复内容的功能；

具备医师对药师反馈意见回复内容不满意时仍可继续反馈的功能。

2) 点评结果常规统计报表

常规统计报表，包括：点评工作表、综合统计报表、分类统计报表等三类报表：

处方点评工作表查看和导出

具备对点评结果进行数据统计和多条件筛选的功能；

具备自定义点评工作表显示字段和字段排序的功能；

具备只显示有问题药品/医嘱的功能；

具备导出点评工作表的功能；

具备从抽取范围、统计说明了解点评任务基本信息的功能；

处方点评结果统计表查看和导出

具备生成处方点评结果统计表，对点评结果进行统计的功能；

具备对多条件筛选的点评结果进行统计的功能；

具备从统计数据下钻查看处方和病历点评结果的功能；

具备导出处方点评结果统计表的功能。

处方存在问题统计查看和导出

具备对点评结果按不同问题类型进行分类统计的功能；

具备对多条件筛选的存在问题进行统计的功能；

具备从统计数据下钻查看处方和病历点评结果的功能；

具备导出处方点评存在问题统计表的功能。

处方点评问题明细表查看和导出

具备显示处方和病历点评结果明细的功能；

具备显示多条件筛选的点评结果明细的功能；

具备自定义显示字段和字段排序的功能；

具备导出点评结果明细表的功能。

处方点评结果差异明细表查看和导出

具备显示人工点评与自动点评不一致的点评结果明细的功能；

具备显示多条件筛选的点评结果明细的功能；

具备导出点评结果明细表的功能。

点评结果统计表（按科室/按医师/按药品）查看/导出

具备生成处方点评结果统计表（按科室/按医师/按药品），对点评结果按科室/按医师/按药品进行分类统计的功能；

具备对多条件筛选的点评结果进行统计的功能；

具备自定义点评工作表显示字段和字段排序的功能；

具备从统计数据下钻查看处方和病历点评结果的功能；

具备导出处方点评结果统计表的功能。

点评问题统计表（按科室/按医师/按药品）查看/导出

具备对点评结果按科室/按医师/按药品进行不同问题类型分类统计的功能；

具备对多条件筛选的存在问题进行统计的功能；

具备从统计数据下钻查看处方和病历点评结果的功能；

具备导出处方点评存在问题统计表的功能。

3) 点评结果专项统计报表

完成专项点评后，可生成不同类型专项点评模块特有的专项点评报表，具体要求如下：

抗菌药物围手术期用药处方点评专项报表

具备对抗菌药物围手术期用药病历点评结果进行统计和多条件筛选的功能；

具备对抗菌药物围手术期用药存在问题进行分类统计的功能；

具备自定义报表显示字段和字段排序的功能；

具备从统计数据下钻查看病历点评结果的功能；

具备导出报表的功能。

基本药物处方专项报表

具备对点评结果进行基本药物处方用药状况统计和多条件筛选的功能；

具备对点评结果进行基本药物处方专项点评统计和多条件筛选的功能；

具备对点评结果进行不合理基本药物处方统计和多条件筛选的功能；

具备自定义报表显示字段和字段排序的功能；

具备从统计数据下钻查看病历点评结果的功能；

具备导出报表的功能。

抗肿瘤药物处方专项报表

具备对点评结果进行抗肿瘤药处方用药状况统计的功能；

具备对点评结果进行不合理抗肿瘤药物处方统计的功能；

具备从统计数据下钻查看处方点评结果的功能；

具备导出报表的功能。

(7) 点评结果归档

点评结果公示期结束后，可将点评结果归档，具体要求如下：

点评结果归档

具备在临床反馈截止后对点评结果进行归档的功能；

具备在归档前对点评结果进行修改的功能；

具备在归档后只可查看不能修改的功能。

(8) 处方点评个性化配置

对处方点评流程及功能进行配置和管理，对点评结果报表、回复模板等进行个性化配置，具体要求如下：

1) 点评流程配置

处方点评功能开关

具备对处方点评系统中消息功能进行管理的功能；

具备只公示有问题处方和病历点评结果的功能；

具备对医师查看点评结果范围进行管理的功能；

具备对医师屏蔽点评人信息进行管理的功能；

个性化流程配置

具备对不同类型点评模块的点评流程进行分别设置的功能；

具备对人工复评、点评审核、定期计划、临床反馈、点评结果推送、公示点评结果等功能进行开启/关闭操作的功能。

2) 表单个性化配置

系统表单字段个性化设置

具备对门急诊处方点评、住院医嘱点评、门急诊处方专项点评、住院医嘱专项点评等点评模块分别进行个性化配置的功能；

具备对处方点评/医嘱点评常用抽取条件进行个性化配置的功能；

具备对处方点评/医嘱点评的点评任务表字段进行个性化配置的功能；

具备对处方点评/医嘱点评的点评工作表字段进行个性化配置的功能；

具备对处方点评/医嘱点评的点评结果明细表字段进行个性化配置的功能；

具备对处方/病历的“前记”字段进行个性化配置的功能；

具备对点评结果分类统计表的字段进行个性化配置的功能。

3) 自定义回复模板

自定义回复模板

具备对人工点评备注/审核不通过理由/坚持原点评结果模板/回复反馈意见模板/新点评结果/新抽取结果/新点评任务/新审核任务/新临床反馈/新反馈回复进行自定义设置的功能；

具备对自定义回复模板进行新增/启用/停用/删除/修改等操作的功能；

具备对自定义回复模板进行多条件筛选和关键词搜索的功能；

具备处方点评过程中快速调用自定义回复模板内容的功能。

4) 自定义药品属性

自定义药品属性

具备关联医疗机构药品字典及药品标识的功能；

具备从药品清单中选择或批量导入药品清单创建自定义药品属性的功能；

具备对自定义药品属性进行新增/启用/停用/删除/修改/复制等操作的功能；

具备对自定义药品属性进行多条件筛选和关键词搜索的功能；

具备使用自定义药品属性进行抽取/筛选处方和病历的功能。

5) 点评方案模板

点评方案模板管理

具备查看和复制不同类型门急诊处方和住院医嘱系统默认专项点评方案模板的功能；

具备新增/复制/修改/停用/启用/删除专项点评方案模板的功能；

具备多条件筛选和关键词搜索点评方案模板的功能；

具备为不同类型门急诊处方和住院医嘱专项点评创建自定义点评方案模板（包括自定义评价项目和合理处方标准）的功能。

特殊评价项目管理

具备新增/修改/删除特殊评价项目的功能；

具备自定义创建特殊评价项目（包括自定义评价内容、问题等级、初始扣分等）的功能。

6) 用户权限管控

用户管理

具备关联医院组织架构，查看和搜索科室和用户的功能；

具备查看和编辑用户信息的功能；

具备批量对用户账号进行停用/启用操作的功能；

具备批量对用户账号的登录密码进行重置的功能；

具备批量或逐一对用户进行角色指派的功能。

用户角色管理

具备查看和修改系统默认用户角色的功能；

具备自定义创建用户角色、为不同角色分配不同操作权限的功能；

具备对用户角色进行修改/删除/停用/启用等操作的功能；

具备对用户角色进行筛选和搜索的功能。

3.1.3. 综合统计报表管理

(1) 报表通用功能

▲图表组合，图表数量显示联动。要求提供图表组合，图表数量显示联动截图证明。

具备 Excel、pdf 文件方式导出打印功能。

▲具备报表数据支持下钻透视功能。要求提供数据下钻截图证明。

支持报表使用日志管理。

▲具备报表订阅，自动生成报表文件功能。要求提供报表订阅，自动生成报表文件截图证明

具备报表查询、打印、导出权限分配。

具备报表数据异常值特殊显示。要求提供报表数据异常值特殊显示截图证明。

具备报表水印、加密。

具备报表变更记录功能。

(2) 财务通用报表

财务类需提供结账相关、收入相关、核算相关、运营相关四大类统计报表，要求至少包括：结账统计、收入稽核报表、运营统计、门诊住院医疗收入统计报表、门诊资金沉淀统计报表、住院结算收支平衡表、住院未结算病人费用统计、出院未结算病人统计、发票领用核销统计、门诊结账单汇总统计、住院结账单汇总统计。

具备报表定制功能。

(3) 门诊通用报表

门诊提供运营统计、工作负荷、质量分析三大类报表，要求至少包括：诊疗人次、诊疗收入统计、预约排班统计、门急诊药占比统计、用药排行、费用排行统计、诊量分析、门急诊医师工作量统计。

具备报表定制功能。

(4) 住院通用报表

住院类需提供运营统计、质量统计、临床路径专题三大类统计报表，要求至少包括：病房收治情况统计、会诊统计、病历统计、住院收入统计、大额费用统计、出院情况按诊断统计排行、入出转床位使用率统计、二次入院统计。

具备报表定制功能。

(5) 药剂通用报表

药剂类需提供库存账务、药品监控、工作量三大类统计报表，要求至少包括：库房出入统计、库房进销存统计、药库药品周转率统计、调价汇总统计、供货单位占比统计、贵重药品统计、精麻药品统计、药品养护统计。

具备报表定制功能。

(6) 护理通用报表

护理类需提供护理级别分布、欠费病人情况、床位使用情况、病房情况、住院手术患者情况、发药情况统计报表，要求至少包括：出区召回患者统计查询、费用统计、科室收入统计、病区收入统计、项目明细统计、住院输液率统计、护理治疗人数统计、住院护理处置统计、再入院患者统计。

具备报表定制功能。

(7) 手麻通用报表

手麻类需提供收入统计、工作量统计、质量分析三大类统计报表，要求至少包括：手术费用统计、手术耗材统计、输血费用统计、手术工作量统计、非计划再次手术统计、手术病人死亡统计、病区手术时长统计。

具备报表定制功能。

3.1.4. 不良事件管理

(1) 不良事件管理平台

具备工作台事件统一处理界面，能快速进入上报事件功能以及待办事项实时提醒和处理功能。

具备权限管理功能，包括账号管理、账号权限管理、角色菜单管理。

具备系统设置功能，包括字典项设置、参数设置、负责人设置。

具备 workflow 设置功能，包括字段管理、表单管理、流程管理和环节管理。

(2) 不良事件上报

1) 护理类不良事件

具备护理类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括烧烫伤事件、管路事件、跌倒/坠床事件、患者约束事件、误吸/误咽事件、营养与饮食事件、医疗安全事件、导管事件、标本事件、患者行为、压疮事件、输液不良反应、给药阶段错误、用血错误、病人财产事件、针刺伤事件、药品丢失、药物外渗、失禁相关性皮炎。

具备对护理类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分。

2) 医疗类不良事件

具备医疗类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括病人辨识事件、检查事件、手术事件、麻醉事件、医疗处置事件、非预期事件、医疗沟通事件、前术后诊断重大差异、信息传递错误事件、治疗错误事件、诊疗记录事件、方法/技术错误事件、手术相关并发症事件。

具备对医疗类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

3) 药品类不良事件

具备药品类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括药品不良反应、化妆品不良反应、药物医嘱开立错误、药物调剂错误、传送过程错误、信息流转错误、药品召回事件、贵重药品丢失及损毁事件、特殊药品事件。

具备对药品类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

支持与医院管理信息系统对接，实现调阅用药信息功能。

4) 输血类不良事件

具备输血类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括输血不良反应、输血不良事件。

具备对输血类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

5) 器械类不良事件

具备在不良事件管理工作台上，进行器械不良反应的填报、处理、查询统计功能。

具备对器械不良反应表单模板进行调整功能。

支持与物资管理系统对接，实现调阅医疗设备/医用耗材信息功能。

6) 院感类不良事件

具备院感类不良事件的填报、处理、查询统计，包括聚集性医院感染、特殊医院感染

事件、医院感染防控隐患、多重耐药菌事件、医疗废物事件。

具备对院感类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

具备同时对多个患者、多个职工的感染情况进行上报功能。

3.1.5. 院内感染管理

(1) 病例预警

支持《医院感染诊断标准(2001)》诊断模型。

支持对纯文本、半结构化或结构化的病历内容进行自然语言分析处理，对 xml、html、rtf、txt 友好支持；

分析病历中感染因素，并与病历中描述部位、上下文结合智能识别感染因素预警；

支持对患者常规检验中感染相关重要指标进行分析并提示，如降钙素原、C 反应蛋白、超敏 C 反应蛋白；

结合模型预警计算出患者感染部位的感染开始日期，自动区分出医院感染与社区感染；
病例预警

自动生成待处理疑似感染病例，按在院、关注患者、出院三种患者角度进行预警病例查看，同时支持根据用户管辖科室、全院两种方式查看；

支持对患者疑似感染病例操作的同时，可查看患者的重要关注因素；

支持专职人员对疑似病例处理，包括确认、代报、排除，处理后的疑似病例标记为已确认、已排除，未处理的则是未处理标识；

对疑似感染病例的预警来源维度分类展示，包括：病历、检验、体温、影像、抗菌药物使用情况，方便专职人员查阅；

对疑似感染病例的预警来源直观展示，包括：诊断感染依据、原文内容、出现时间段；

支持对病历中感染因素进行颜色标记，以便专职人员能够直观追溯病历重要内容；

支持对患者病例重点关注操作，同时以角标标记患者诊疗卡片，方便用户直观看到是否关注患者，进行后续跟踪；

支持对患者的疑似感染进行干预到临床操作处理，临床医生接收干预消息后，可对患者进行疑似感染病主动确认或排除操作；

支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。

(2) 暴发预警

以事件形式展示疑似暴发概况；

支持暴发预警提示在首页监测面板显著提示，对未处理的暴发预警始终显示；

监测项目包括：发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位、病原体、痰培养；

支持对监测项目的关注程度进行自定义调整，包括重点关注、一般关注；

支持对查询结果内容穿透查看具体明细，如血培养疑似暴发的送检项目、送检时间可直接展示查看，减少打开页面次数；

支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预；

支持对审核后的疑似暴发事件查看审核人、审核时间、备注内容；

(3) 床位风险分布

支持通过科室中病房中床位分布与布局，更加直观、方便的掌握本科内的风险是否存在聚集性事件情况，有效辅助感控专职人员进行研判；

科室病房可由临床科室自行进行病房数量新增、删除、名称修改，更加符合科室现有病房名称命名，支持 ICU 模式病房设置；

病房中床位可由临床客户数自行进行床位数量新增、删除、名称修改，更加符合病房中病床命名，同时支持走廊加床的新增；

支持患者随床位号进行分配与排列，并且展示患者当前存在的风险情况；

以不同图形展示患者正在经历及历史风险情况，包括：本次住院已确认感染、正在使用三大插管、检出多重耐药菌、近三天发热（超过 38℃）

(4) 监测面板

提供友好的用户交互界面，能够集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测；

全院概况，能够支持用户查看及穿透至对应页面，全院概况内容包括：在院患者人数、体温异常人数（体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ）、三大插管人数、MDRO 检出人数，重点菌检出人数；

待办事宜，能够对 1 个月内未处理的内容总数展示及穿透相应功能进行业务处理，待办事宜内容包括：暴发预警、感染预警、感染报卡、暴露上报，暴露复查；

重点指标监测，能够对重点的指标进行监测及穿透查询相应统计分析，包括：感染部位构成（年度）、送检标本构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、职业暴露人员构成（年度）、全院发热患者趋势（近 7 天）、MRSA 相关血流感染（近 7 天）、多重耐药菌检出率趋势（近 7 天）、发病率趋势（近 12 个月）。

(5) PDCA 持续改进

支持建立全院的 PDCA 持续改进机制，能够有效地根据发现问题进行项目 PDCA；

能够支持感控专职人员维护 PDCA 流程模板中的模板名称、过程名称；

支持感控专职人员发起新增 PDCA 持续改进，包括关联科室名称、监测项目、预期目标、资料来源、监测结果、问题叙述、原因分析、督导项目负责人、参与人员、是否开展调查与改进、具体 PDCA 调查与改进步骤；

支持 PDCA 内容打印报告、另存为 PDCA 改进模板；

支持医院对 PDCA 流程的自定义及顺序调整。

(6) 干预会话

更为灵活的消息盒子，支持与医院主业务系统消息对接，如 HIS 系统、电子病历系统，对接后使消息接收和传送更加统一；

支持两种消息发送方式，包括：个人与个人的一对一实时沟通，个人至科室的一对多消息发送；

支持查看发送的消息接收人数和未读人数；

支持对未读的消息一键已读操作，同时可查看全部消息；

消息发送支持个人到个人的一对一方式、个人到科室的一对多方式；

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

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

不同的消息类型，点击后可进入不同的界面，进行查看、审核等业务操作，减少用户跳转操作；

支持以患者为中心，查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容。

不登陆院感系统，可在客户端自动弹出院感科发送的干预消息及其他消息。

(7) 感染监测

支持对感染病例报卡的审核操作，报卡信息的补充及修改、报卡退回；

支持对感染病例审核时，可查看患者历史报卡的记录概况；

支持按不同筛选条件进行感染病例查询，如：日期类别、感染类别、感染诊断名称、导管相关性条件、致病菌名称；

支持对感染病例进行感染终止日期修改、感染转归情况；

支持对已确认的感染病例报卡删除操作；

支持最新 2018 年全国医院感染培训基地的现患率横断面个案调查表；

支持不限次数的现患率横断面调查；

支持一键自动生成调查日在院患者及出院患者现患数据，如：患者基本信息、所在科室，调查者可对调查表进行信息补充；

支持对完成的调查数据可直接上报至全国医院感染监控管理培训基地；

支持查询在院患者及出院患者，并可按住院号、病案号、姓名模糊查询。

(8) 细菌监测

自动对微生物数据进行加载，结合最新多耐定义标准《医疗机构耐药菌 MDR、XDR、PDR 的定义专家建议（草案）》进行多耐分析及时对临床科室和感控科预警提示。

支持根据最新规范标准，自动区分出 MDR、XDR、PDR、特殊耐药菌、能够自动剔除天然耐药。

支持查看菌的药敏结果，并按照药敏药物的药品类别分组显示，如果是菌的天然耐药菌，有显眼提示；

支持每日检出菌中按管辖科室或全院视角查看，自动优先展示未审核的重点菌内容，对聚焦重点菌的审核、干预；

支持自动关联感染的致病菌信息，包括：感染类型、感染时间、感染部位；

支持对菌的感染类型审核处理，包括：院感、社感、定植、污染、不确定、未审核，审核为院感时，可优先干预到临床，要求临床先进行院感致病菌报告；

支持根据患者医嘱情况，自动展示患者隔离标识，自动计算出患者开始隔离日期、解除隔离日期，可钻取隔离标识的医嘱明细；

支持对干预的检出菌患者，进行隔离干预消息操作，干预自动生成；

支持调阅查看多重耐药菌患者的感染防控评估表执行情况；

支持按多条件查询检出菌明细，条件包括：时间类型（送检日期、检出日期），患者检索、科室类型、科室名称、重点菌和非重点菌、细菌名称、革兰氏 G+/G-、菌属分类、感染类型、隔离医嘱情况、管辖科室/全院；

支持对查询的菌结果，可直接导出 XLS。

支持可按多种条件进行查询统计，包括：时间类型（送检日期、检出日期）按月度、季度、年度、自定义时间段，科室类型、科室名称、细菌名称、标本名称、革兰氏 G+/G-、菌属分类、感染类型、管辖科室/全院维度，自动剔除重复；

指标包括：送检阳性率（科室）、送检多耐率（科室）、检出菌耐药率统计（按耐药率程度颜色标记）、检出菌标本分布、检出菌科室分布、感染类型分布、多重耐药菌感染人（例次）数、多重耐药菌感染发生（例次）率、多重耐药菌千日感染（例次）率、重点

菌感染次数、检出菌标本分布、标本检出菌分布、体温异常血培养送检率；

按月度、季度、年度的环比分析检出率趋势、多耐率趋势、菌的耐药率趋势；

(9) 多重耐药菌防控措施评估

支持对防控措施评估表进行医院个性化的配置与设定；

支持评估项的不限定项目数的新增；

支持对评估项的分值设定；

支持对防控措施评估表的开启、暂停的设置；

支持临床医生与护士对多重耐药菌患者的防控措施评估表的填报，评估结果直接同步至感控管理端。

(10) ICU 监测

支持对全院 ICU、PICU、CCU、MICU 等 ICU 病房监测；

支持自动生成新住进患者数、住院患者数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；

支持对监测月报中的患者数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况；

支持对高危新生儿病房监测；

能够自动生成监测月报按（ $\leq 1000\text{g}$ 、 $(1001-1500)\text{g}$ 、 $(1501-2500)\text{g}$ 、 $\geq 2500\text{g}$ ）进行分组的新生儿监测月报，同时也支持 2015 年版新分组（ $\leq 751\text{g}$ 、 $(751-1000)\text{g}$ 、 $(1001-1500)\text{g}$ 、 $(1501-2500)\text{g}$ 、 $\geq 2500\text{g}$ ）；分组的新住进患者数、住院患者数、脐/中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；

支持对未填写体重的新生儿提供维护窗口；

支持对监测月报中的患儿数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况；

支持临床病情等级评分功能，医生根据患者病情，对患者病情进行评分操作，一周内选定任意一日进行病情等级评定；

支持临床病情等级未评分人进行归纳，方便查询及评分；

支持对普通病房的 ICU 床位进行 ICU 级别监测。

支持按照住院患者人数的时间段查询，科室感染率（%）、科室感染例次率（%）、日感染率（%）调整感染率（%）、调整日感染率（%）、中心静脉插管使用率（%）、呼吸机使用率（%）、总器械使用率（%）；

支持统计高危新生儿，按照体重进行分组的感染率（%）、感染例次率（%）、患儿日

感染率(%)、调整日感染率(%)、脐/中心静脉插管使用率(%)、呼吸机使用率(%)、总器械使用率(%)、脐/中心静脉插管血流感染发病率(%)、呼吸机相关肺炎发病率(%)。

(11) 抗菌药物监测

支持可按多种条件进行查询统计，包括：出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物预防使用构成比、抗菌药物治疗使用构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、出院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率。

(12) 手术感染监测

支持与医院 HIS 手术记录单、手术麻醉系统自动匹配手术监测相关数据；

支持优先进行重点手术监测，重点监测手术可根据医院开展情况进行手术目录调整；

支持手术与已上报的手术切口感染诊断自动关联；

支持手术信息登记表信息修改补充，标红且优先显示影响统计分析的重要信息；

支持手术信息登记表归档功能，可进行归档和撤销归档操作；

支持对手术用药自动匹配设定规则，选定手术后，直接一键自动匹配；

支持外科手术监测多条件查询，包括：手术日期、患者姓名、申请科室、重点手术、手术操作类别、手术部位、切口等级、手术名称、手术医生、手术间、手术时长；

能够根据手术搜索条件进行多条件搜索，并查询的结果导出为 xls。

可按多种条件进行查询月度、季度、年度、自定义时间、其他条件（住院患者、切口等级、愈合等级、麻醉方式、手术间、感染名称、重点手术、手术操作分类、手术部位分类）统计手术相关指标，包括：与手术相关医院感染发生率、手术部位感染发生率、手术患者肺部感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术患者肺部感染发生率、急诊手术相关感染发生率、急诊手术患者肺部感染发生率、NNIS 分级手术部位感染率、外科医生感染率（科室）、外科医生感染率（医生）、术前预防用药使用率、术中预防用药使用率、术前 0.5-2 小时预防用药使用率、术前 0.5-1 小时预防用药使用率、术后用药使用率、术后 24 小时内停药率、术后 48 小时内停药率

(13) 全院三管监测

支持进行全院各科室的侵入性操作监测日志；

支持进行全院各科室的侵入性操作监测月报；

支持自动生成新住进患者数、住院患者数、发热人数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；

支持穿透监测日志中的患者数列表，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数；
提供三大插管匹配医嘱的维护界面；

支持查看患者三管督导措施评估情况明细内容；

(14) 插管风险评估

支持感控管理端以及临床科室打开系统便可看到插管未评估患者人数，点击进行未评估的具体科室与人员清单；

支持点击插管患者后，直观展示患者的插管自然日历表，分析的结果来自患者三管的医嘱执行情况；

插管日历表以红底白字表示患者插管但未评估，以白底黑字表示患者插管已评估；

插管指征评估操作可由临床人员进行每日评估，系统不限定具体评估的人员角色；

插管指征评估表可随医院具体开展评估内容自由灵活设定，设定后立即生效；

(15) 消毒灭菌、环境卫生学监测

支持对空气、物表、手卫生、医疗器械、消毒物品、灭菌物品、一次性物品、污水等项目监测单申请，并支持全院联网查看监测项目和监测结果；

支持临床科室监测项目自查与感控科抽查工作，可根据医院监测流程进行配置；

监测单据直接查看送检科室、监测项目、监测类型、采样场所、采样标本、采样点数、采样方法、采样人、采样日期、检验日期、检验人、检验结果、是否需要复查；

支持对常用监测内容保存为常用模板，方便后续使用，常用模板支持科室级、全院级；

支持监测结果报告单支持全院联网打印，以及在线查看监测结果报告；

具有独立的监测授权管理模块，灵活设定单个用户管辖多科室、监测项目授权等，与系统基础用户授权不冲突；

可根据医院情况，在标准上修改、增加环境卫生消毒灭菌监测项目、监测标准、采样场所、采样标本、采样方法、采样点等相关的字典数据；

支持自动按照监测项目类别、监测科室统计分析监测数目数、合格数、合格率、不合格数、不合格率。

(16) 职业暴露

支持医务人员及护工进行职业暴露内容的信息登记填写；

支持暴露填报前告知《职业暴露的标准处置流程》及《职业暴露的处置制度》，要求暴露填报人员在线掌握了解，告知内容可随医院定制性调整；

支持填报职业暴露登记表后，在感控管理端上实时提示新暴露填报消息；

支持职业暴露信息登记、评估预防、临床观察、临床诊断完整随访闭环，感染性疾病科医生可对评估预防操作，支持跨部门联网的评估跟踪；

支持对检验复查项目多时间点设定，在监测面板首页显示当前暴露需进行复查人员提醒，钻取后展示需复查人员姓名、发生科室、暴露人员所属科室、暴露时间、检查项目、复查时间、上次复查时间；

支持按照科室统计职业暴露情况，并计算科室构成比；

支持按工别、年龄、性别等内容计算科室构成比。

(17) 手卫生监测

掌握全院各科室手卫生用品消耗量情况，如手消毒液、抗菌洗手液、干手纸，分析手卫生依从性的，协同促进医务人员手卫生执行的依从率；

支持临床感控兼职人员进行本科科室用品本月领取量和库存量的在线录入；

支持在线完成手卫生依从性调查，包括被调查人员类型、时机、指征、手卫生行为、正确性；

支持调查完成后，对本次调查结果进行回顾性分析，如医护人员手卫生意识低等内容；

支持按科室、人员类型、指征、时机多类型进行统计分析。

(18) 血透监测

支持血透患者感染监测信息登记及上报，信息包括：患者基本信息、血透频率（曾经在几所医院接受过血透、当前每周几次血透、感染时血透机号、透析日期、累计透析次数）、透析前检查项目及时间、透析中复查项目及时间、感染日期、感染部位、相关病原学检查、相关抗菌药物使用情况；

支持对血液透析室血透日志的登记，登记信息包括：新入血液透析人次数、已在血液透析人次数、透析路径内瘘人次数、长期置管人数、临时置管人数、相关导管相关血流感染性操作人次数、乙肝丙肝等病毒感染人次数、其他医院感染人次数。

(19) 网络直报

支持建立“医院→全国医院感染监控管理培训基地”上报体系；

支持自动分析出已上报记录数、总未上报记录数；

支持数据单项上报，也支持全选项上报，能够进行断点续传功能，多线程上报技术，上传速度快，不影响其他业务模块的操作；

支持数据上报数据包括：感染病例监测（感染数、出院记录数）、现患率调查（实查数、应监测记录数）、外科手术感染监测、职业暴露监测、ICU病人感染监测（感染数、

监测日志记录数）、高危新生儿监测（感染数、日志记录数）、抗菌药物监测、环境卫生消毒药械监测、一次性用品监测、污水监测；

支持数据上报结果的日志查看及保存；

(20) 国家的感控指标十三项

支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染发病（例次）率、医院感染现患（例次）率、医院感染病例漏报率、多重耐药菌感染发现率、多重耐药菌检出率、医务人员手卫生依从率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、I类切口手术部位感染率、I类切口手术抗菌药物预防使用率、血管内导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关泌尿系统感染发病率。

(21) 感染统计

支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、医院感染部位分布、社区感染部位分布、医院感染病原体部位分布、社区感染病原体部位分布、易感因素、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）

(22) 感染率趋势分析

医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）。

(23) 现患率统计

根据横断面调查进行现患统计；医院感染率、社区感染率、医院感染病原体部位分布、抗菌药物使用情况、医院感染率现患趋势分析。

(24) 患者诊疗信息

支持查看患者历次本院住院诊疗信息，包括住院号、入院科室、入院时间、出院科室、出院时间、入院诊断、住院次数；

支持查看患者基本信息，包括住院号、病案号、姓名、性别、年龄、住院次数、体重、入院诊断、当前科室信息；

支持查看患者住院综合图示重要关注因素的时序图，包括三大插管、三大常规、C反应蛋白、降钙素原、检出菌、隔离标识；

支持在综合图示中，可查看三大常规、C反应蛋白的历次送检信息及检验结果的趋势走向；

支持查看住院综合图示重要风险因素明细，包括：抗菌药物使用、侵入性操作、检出菌、手术、体温异常；

支持查看医嘱信息，侵入性操作、抗菌药物优先置顶，并可进行关键词搜索医嘱；
支持查看检验信息，对存在异常检验项目，标记红点显目提示，异常检验结果优先置顶；

支持查看菌培养信息，优先置顶，药敏结果为耐药标红显示；

支持查看手术信息，可穿透查看手术登记表；

支持查看体温信息，时间段内体温走向，超过 38℃ 显目提示；

支持查看病历信息，对存在感染因素的标记显示，分别展示分析后病历和原文病历，分析后病历中关键词按颜色区分否定式、阳性词；

支持查看影像信息，对存在感染因素的标记显示，分析后影像报告中关键词按颜色区分否定式、阳性词；

支持查看诊断信息，包括入院诊断、出院诊断、其他诊断；

支持查看在院期间出入科记录；

支持查看当前患者干预历史情况，并支持干预会话发起；

支持查看当前患者疑似感染信息，并可直接进行干预、排除、确认操作；

支持查看当前患者感染病例历史上报情况；

(25) 患者数据数据采集

支持与医院现有系统的数据对接，自动完成 HIS、LIS、PACS、EMR(电子病历)、手术麻醉、护理系统系统的数据加载，并自动完成各项院感数据匹配工作；

支持对接 Sqlserver、Mysql、Oracle、DB2、Cache 数据库；

支持完成自动加载患者基本信息；

支持完成自动加载患者出入院信息，包括出入院日期、科室、床位、住院总费用信息；

支持完成自动加载患者转科信息；

支持完成自动加载患者诊断信息，入院诊断、疾病诊断、出院诊断；

支持完成自动加载患者电子体温信息及大便次数信息；

支持完成自动加载患者手术申请、安排，详细的手术情况，如麻醉类型、手术时间等；

支持完成自动加载患者医嘱信息，包括检验检查项目、用药情况等；

支持完成自动加载患者检验信息，包括常规检验、细菌培养、检验结果等；

支持完成自动加载患者微生物培养情况（包括送检信息、病原体检出情况、药敏试验情况等）；

支持完成自动加载患者抗菌药物使用情况；

支持完成自动加载患者影像诊断信息；

支持完成自动加载患者病历记录；

科室信息、医生信息（包括职称）、药品信息等基础资料；

(26) 重点监测细菌

支持对国家卫计委要求的重点监测菌的维护，重点监测菌包括：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物铜绿假单胞菌（CR-PA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物肠杆菌科细菌（CRE）、耐碳氢霉烯类抗菌药物鲍曼不动杆菌（CR-AB）、耐万古霉素肠球菌（VRE）、耐万古霉素金黄色葡萄球菌（VRSA）、产超广谱 β -内酰胺酶疑似菌株（ESBLs）；

提供重点监测细菌可定制化操作界面，通过简单的点与选可完成对重点监测细菌的增加、修改、停用的操作；

重点监测细菌内容可随医院细菌监测业务的变化随之调整，如对金黄色葡萄球菌作为重点菌，则增加成功后；或增加大肠埃希菌对碳青霉烯类中亚胺培南、美罗培南、厄他培南任一耐药（CR-CEO），增加成功后，立即生效；

重点监测菌的菌对药物药敏结果可以设定耐药或耐药+中介，两种方式，设定规则独立，互不影响；

(27) 临床感控工作站

支持单个用户管辖多科室时，提供临床用户进行科室切换的操作；

支持打开工作站直接查看当前科室的疑似感染病例，并可对疑似并进行上报或排除操作；

支持按管床医生视角查看所管患者的疑似感染病例；

支持查看患者历史上报感染病例报卡合计数，并可穿透感染病例报卡明细内容；

支持对患者主动感染病例的上报，自动获取患者基本信息，完善感染病例信息、易感因素、插管相关性、致病菌信息，对既往已报过同类感染诊断友好提示，并可穿透查看此病例；

支持对曾转科至本科室及从本科室出院的患者搜索，并进行病例上报；

支持临床用户对ICU患者进行临床病情等级评定；

支持2018年版医院感染横断面调查信息的录入；

支持职业暴露在线填写暴露信息，并上报至感控科；

支持感控兼职人员及微生物室对环境卫生消毒药械监测内容填报，单个用户可管辖多科室。

(28) 嵌入式报卡

支持嵌入式调用页面链接给HIS、电子病历系统进行院感相关功能的调用，实现与HIS、

电子病历系统的无缝对接；

支持多种开发语言的程序调用，如 DELPHI、PB、C#、JAVA、PHP 常用开发语言的实例，调用简单；

支持报卡完全 B/S（浏览器）模式，更加方便、快捷、灵活；

支持感染病例报卡、现患率横断面登记表、职业暴露登记的可调用；

支持医生仅需用鼠标点选各项内容（如感染诊断、切口等级、易感因素等），操作方便快捷；

支持自动提示院感科报告情况。

(29) 资料分享

支持感控专职人员对本院感控相关资料分类进行新建、停用；

支持对资料进行上传，归类操作，以便临床人员的下载学习；

院内网用户均可登录后下载本院内的感控相关资讯；

支持多种格式文件的上传（包括但不止 ppt、word、excel、pdf）

(30) 病毒监测

提供病毒感染预警，主要通过检验结果

可对病毒的潜伏期进行自定义，超过潜伏期检出的病毒预警为院感

可对需要进行隔离监测的病毒进行隔离监测，监测表的内容包含：隔离状态、患者隔离的区域、病毒名称、住院号、患者姓名、房间号、床号、标本、送检日期、报告日期、送检科室、送检与入院的时间差、感染措施等。

可根据在院状态、时间、患者、科室、病毒名称、是否隔离等信息进行查询

监测的病毒包含但不限于：诺如病毒、腺病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、轮状病毒、副流感病毒、肠道病毒、EB 病毒、呼吸道合胞病毒、疱疹病毒、支原体、衣原体等。

可导出病毒列表数据。

可自动判断病毒是院感、社感还是其他。

3.1.6. 临床信息集成视图

建立以患者为中心的临床信息统一视图，包括患者的基本信息、历次就诊记录、检查、检验、用药、手术、病历等信息。

就诊时间轴

支持按就诊时间轴展示患者门急诊、住院和体检就诊情况。

支持通过概览形式展示患者历次就诊资料情况。

支持详细临床资料查看。

支持按医生诊疗需要单独查看门急诊、住院或体检类别的就诊记录。

支持本科室就诊记录筛选。

▲多维浏览：支持就诊时间维度和临床资料维度切换查看。要求在多维浏览界面提供时间维度和临床资料维度切换的截图证明。

关注患者

支持临床医生、护士关注重点患者。

支持实现重点患者跟踪分组功能。

支持集中浏览关注患者列表。

支持快捷查看患者详细资料信息。

关键指标

支持医生根据疾病、病情跟踪需要自定义创建关键检验指标分组。

支持原始报告跳转、趋势查看。

▲支持关键指标组的科室内分享。支持引用其他医生分享的组。要求在指标管理界面提供指标分享与引用其他医生分享的截图证明。

检查报告

支持按照时间轴将患者历次检查报告进行展示。

支持按报告类别进行筛选。

支持文字报告及对应图像信息的查看操作。

支持原始报告查看功能。

支持与知识库对接实现检查结论关键词自动标记。

支持标记内容查看临床症状、临床表现意义。

支持按照不同报告类别定义报告展示内容。

检验报告

支持按照时间轴将患者历次常规检验、微生物检验报告进行集中展示。

支持按报告类别快捷筛选，对检验异常结果有明显的高低标识。

支持结果本次就诊、近三次就诊、全部就诊趋势查看。

支持原始报告详细查看。

支持浏览检验报告快捷收藏检验指标功能、可集中浏览关键指标。

支持与知识库对接实现检验结果指标临床意义、注意事项、检验过程、参考值范围、

处理建议查看。

病历资料

支持患者门诊、住院病历资料的集中展示，如包括入院记录、病程记录、查房、出院小结。

支持按照就诊记录切换。

支持文本段数据、PDF、JPG、HTML 形式展示。

根据不同角色可以控制访问不同类型病历。

支持对已翻拍的临床资料文书的集中浏览。

支持病历详细内容查看。

住院医嘱

支持展示患者历次诊疗的医嘱信息查看。

支持按医嘱类别长期、临时、有效查看。

支持药品、检验、检查、输血、手术、治疗、护理、膳食、其他医嘱类型筛选。

支持按照日期筛选。

支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。

支持抗生素医嘱的过滤。

支持与知识库对接查看药品的成份、适应症、用法用量、不良反应、禁忌、注意事项、药物相互作用、药理作用信息。

手术麻醉记录

支持患者历次手术、麻醉记录内容集中展示。

支持手术中的体征信息、用药信息、输血信息展示。

门诊处方

支持患者历次就诊的门诊处方（用药、治疗、检查、检验等）信息查看。

支持按项目或药品名称快速搜索定位功能。

过敏信息

支持按照过敏源分类、过敏信息采集时间集中展示患者的历史过敏记录，展示过敏源分类、过敏结果、发生时间信息。

临床诊断

支持患者历次就诊的诊断信息集中展示，有明确标识突出主诊断信息。

输血记录

患者历次输血申请的配发血信息、血型鉴定信息、输血信息、输血过程中发生的不良

反应信息集中展示。

授权

支持按角色对用户授权，保障临床资料访问的安全。

支持按角色需求设置临床模块的显示顺序。

支持按角色设置可访问的检查报告类型。

支持按角色设置可访问的检验报告类型。

▲支持患者指令授权控制，当未经患者授权时，临床医生访问资料将进行提醒。要求提供患者指令授权控制截图证明。

浏览量监控

支持对用户访问情况监控：今日、昨日、历史累计浏览量趋势分析，支持使用科室数、使用人次、使用人数统计。支持每天使用人次峰值分析。

支持科室浏览量分析，并支持下钻到医生明细。支持不同科室、医生浏览量对比分析。

支持业务客户端访问量的分析，支持临床资料维度访问量的分析。

全景视图

支持将患者就诊的临床资料分类按诊疗时间轴显示。

支持按照临床人员的关注重点进行自定义展示。

支持患者的体征、出入量变化、用药、检查、检验、手术等信息放在同一时间维度上进行对比。

支持相应检查报告、检验报告、病历资料、用药、过敏信息详细信息的查看。

支持临床视图功能页面模块化，支持业务系统嵌入式调用，实现临床资料精准调阅，包含病历、检验、检查、处方、医嘱、麻醉记录、手术记录、过敏信息、护理文书、诊断模块。

隐私保护

▲病人信息隐私保护：支持患者数据隐私保护，支持通过后台灵活配置来对患者基本信息字段如患者姓名、手机号、身份证号、联系地址、联系人、联系人地址、卡号、病历号等进行选择性脱敏处理，并支持脱敏快捷开启和关闭。要求提供患者信息隐私设置及脱敏显示截图证明。

检验结果敏感项目隐私保护：支持按角色对检验结果敏感项目隐私处理，如HIV、梅毒等敏感结果，当设置隐私脱敏后，当前角色人员将无权限查看脱敏项目，敏感项目在报告中将不再显示。支持脱敏功能快捷开启和关闭。支持按照检验项目名称快捷检索需要脱敏的项目。针对不同类型报告可根据角色进行授权访问。

检查索引

支持患者历次就诊检查报告图像集中展示，支持按照报告类别进行筛选。

患者搜索

支持按照患者姓名、身份证号、病历号、院内卡号、医保卡号、联系电话进行快捷搜索，支持下钻查看患者详细临床资料。

3.2. 系统升级

3.2.1. 病案统计管理升级

(1) 病案首页

1) 病案首页录入

支持与临床信息系统进行接口对接，接入病案首页数据。

具备接收病案首页数据和是否已录入状态查询功能。

具备病案首页内容按基本信息、诊断信息、住院信息、手术信息、费用信息等模块划分，快速定位首页信息功能。

具备其他诊断、手术信息录入条目不受限制功能，可进行新增、插入、上移、下移、删除和手术复制操作。

具备国家和各省卫计委最新发布的标准中、西医病案首页录入功能。

具备病案首页维护功能，包括修改病案号、次数、姓名和删除病案。

▲具备首页录入质控规则配置功能：系统内置质控规则知识库，包括公立医院绩效考核上报、HQMS 上报。要求提供包含公立医院绩效考核核查规则及 HQMS 达标规则的质控规则知识库截图。

具备质控场景维护功能，不同的时间段、不同科室可启用质控体系下的不同评分项和评分规则，质控规则可以设置成错误类或提示类。

▲具备首页录入保存对首页数据的质量进行问题校验功能，返回所有错误问题列表。编码员可对问题进行忽略。点击具体的一个问题时，会自动定位到具体的首页录入框，且首页录入框会进行颜色标记并显示问题原因。要求提供首页录入保存时对数据质量问题进行校验截图，要求体现针对错误问题可以忽略，点击问题可以定位到具体的录入框并醒目显示错误原因。

具备配置首页录入模板功能，可通过拖拽新增首页模板中的各个首页项，拖拽调整首

页项位置，修改首页分类和展示的栅格布局等。同时可在首页录入模板中直接配置所有首页字段是否必填、录入约束、长度、默认值（固定值/字典、其他首页项）、备注、是否禁用等。首页录入时，用户可以自定义配置标题、录入框、提示等字体大小和背景颜色功能。

具备默认模式和护眼模式供切换功能。

具备修改留痕功能，首页所有首页项的内容修改后都可以查询修改记录，包括修改前和修改后的数据对比，以及修改人和修改时间。

支持与医院信息系统对接，在首页录入时重新导入患者最新的费用信息。

支持与病案无纸化系统对接，在首页录入时同时显示病案无纸化的患者 PDF 病历文件。

具备在录入界面快捷切换到上/下一份待录入或检索病案号的首页数据继续进行录入功能。

2) 病案首页查询

具备多种病案首页查询功能，包括：按病案号、出院日期、录入时间、出院科室、手术诊断、手术医生、住院医生、主要诊断和次要诊断。

具备自定义配置综合查询的查询条件和结果显示模板功能，所有首页字段可作为查询条件，拖动首页项可任意组合成查询条件模板保存或者直接进行查询。

具备设置排序字段功能，可设置按患者显示，按诊断多行显示，还是手术多行显示。

具备所有首页字段作为查询结果展示功能，选择首页自动可任意组合成查询结果模板。

3) 数据字典管理

具备标准字典查询和维护功能，包括诊断字典、手术字典、地址字典、付款方式字典、关系字典、麻醉方式字典等。

▲自带多套标准字典版本，可根据时间段启用不同版本。要求提供时间段启用字典界面截图证明。

具备权限科室维护功能，包括操作人员在每个菜单下的权限科室、权限病区和工作科室。

具备病案处理时效配置功能，包含病案首页录入、医生提交的及时、逾期天数维护。

具体在病案主页中显示病案待办项和用户自己的常用功能，待办项包括本期首页提交和首页录入的待办项和数量，点击数量跳转到对应的数据列表。

4) 纸质病案回收

支持与医院信息系统对接，查询出区/出院患者的基本信息。

具备查询纸质病案回收情况、医生站病案首页是否提交状态功能。

具备多种签收方式功能，包括通过查询条件查询病案进行批量回收或扫码枪扫码病案

条码一键回收，本次回收和今日回收的病案能分别直观展示。

5) 疾病汇总分析

具备诊断汇总功能，对全院或者指定科室疾病，根据诊断类型，按照章节、类目、亚目、细目等展示排名情况表格和分布情况图表。

具备疾病手术顺位结果导出功能。

具备患者明细显示字段配置功能。

6) 手术汇总

具备手术汇总功能，对全院或者指定科室手术，根据类目、亚目等查询手术排名情况。查询范围包括主要手术、所有手术、附加手术，手术类型包括手术、介入治疗、诊断性操作、治疗性操作，统计维度包括按台数、例数、人次，查询汇总结果包括编码、名称、总人数、总住院天数、住院总费用等。

具体查询结果导出功能。

(2) 统计报表

1) 日志管理

支持从医院信息系统自动导入门诊和住院工作日志数据，包括门诊工作日志、病房工作日志等汇总和患者明细日志数据。

具备各种工作日志的录入和修改功能。

▲具备数据平衡功能，包括病案首页数据与病房动态日志数据间的平衡、日志自身的平衡关系。病房动态日志与病案首页数据之间平衡，可查看首页和日志的出院人数是否一致，可查看不一致数字差额的具体患者明细。日志自身的平衡，比如出院人数与死亡人数平衡等。要求提供首页和日志出院人数对比及详细患者对比界面截图证明，日志中出院人数与死亡人数不合理提醒界面截图证明。

具备多种日志输入方式功能，如按日期输入、按科室输入。

具备日志查询功能，可按照日期和科室条件进行日志数据查询。

2) 门诊/住院报表统计

具备多种类型报表直接汇总功能，包括：日、月、季、年报、增减表、台账、院内报表。

具备日报、月报、季报、年报汇总后会自动保存汇总数据功能。

具备报表加锁、解锁功能。

3) 全指标报表统计

提供不少于 400 个标准统计指标。

具备通过自定义拖拽标准指标生成新报表功能。

具备报表多个常用维度，包括：科室维度、手术维度、病种维度、切口愈合等级维度、性别维度、时间维度等，并且可以组成多维度组。

具备修改报表表头名称和调整列宽功能。

具备打印和导出所见即所得功能，打印和导出内容可随查询结果显示内容变化而变化。

具备设置多表头显示、拖拽列进行排序、设置顺位表、设置固定值、添加序号列、设置排序列、添加总计行、添加冻结列等功能。

具备对已汇总过数据的报表加锁、解锁功能。

4) 病种管理

具备病种分类设置功能，即自定义维护各种病种筛选条件。

▲具备病种筛选条件信息包含：按基本信息，如科室、住院天数、入院途径、年龄、住院次数。按诊断信息、按手术信息等条件组合而成，条件之间可自由组合成“且”“或”的单条件和条件组。要求提供可按基本信息、诊断信息、手术信息组合筛选病种界面截图证明。

具备病种报表的统计和病案首页查询功能。可通过维护的各种病种分类去配置成各种病种分类统计报表。病种报表中的病种分类基础数据可随政策要求变更，用户可以自定义维护变动的病种信息。

3.2.2. 病案首页质控管理升级

(1) 病案首页质控评分规则管理

系统需提供质控规则和评分标准维护，用于医生提交首页时调用质控规则进行自动质控和病案室人工质控时根据质控规则添加问题。要求如下：

▲具备质控场景维护功能，不同的时间段、不同科室和不同场景（包括医生提交首页、病案首页质控、首页编码抽查等）可启用质控体系下的不同评分项和评分规则，启用的规则包括人工质控规则和自动质控规则，自动质控规则可以设置成错误类或提示类。要求提供不同的时间段、不同科室和不同场景（包括医生提交首页、病案首页质控、首页编码抽查等）启用质控体系下的不同评分项和评分规则的截图证明。

具备配置多套质控体系功能，每套质控体系包括不同的评分项、扣分组、评分规则。

具备评分项和扣分组维护功能，可多种扣分方式，包括评分项总扣分、评分项每项扣分、乙级/丙级单项否决、扣分组（多个评分项组成）最大扣分，评分项可关联到具体的首

页项，方便质控时添加和定位问题。

具备评分项下自动质控规则和人工质控规则维护功能，根据关联的首页项导入相关自动质控规则。

具备系统自带病案首页自动质控规则功能，包括卫统 4 上报、公立医院绩效考核上报、HQMS 上报、DRGs 上报。提供符合各省市要求的标准质控规则。同一质控规则可来源于不同的质控标准。

系统提供丰富的手术、诊断编码规则。

(2) 病案首页事前监控

1) 病案自动质控

系统需提供根据不同质控场景的自动质控规则进行自动质控的服务和功能，要求如下：

支持与临床信息系统对接，根据设置的质控规则，在医生站提交首页时进行医生提交场景的实时自动质控。质控不通过则提交不成功，并在医生站显示问题列表和得分情况。

具备病案室人工质控场景的自动质控功能，根据病案首页质控场景的自动质控规则，在病案室人工质控前进行自动质控，记录自动质控问题，质控得分、等级、问题类型。辅助病案室人工质控。可以添加人工问题。

2) 首页问题特批

系统需提供医生提交首页时质控不通过问题的特批功能，要求如下：

▲支持医生提交首页的质控问题，在特殊情况下无需解决时，医生进行质控问题的特批申请功能。病案室相关审核人员针对特批申请内容逐条进行驳回或通过审核功能。要求提供质控问题特批申请和质控问题特批审核界面截图证明。

具备特批审核通过后，医生再次提交该份病案首页特批通过的问题不再进行校验功能。

(3) 病案首页事中审核

1) 质控待办项

具备病案处理时效设置功能，设置医生提交首页和病案质控处理的及时处理、逾期处理时间限制，设置病案质控处理时段的本期出院日期和执行日期。

具备设置质控员的工作科室和权限科室功能。

▲具备时段设置和工作科室设置功能，在主页中显示病案质控的待办项，包括本期首页提交和首页质控的待办项和数量（全部、未及时和逾期的数量），病案首页质控概览。要求提供时段设置和工作科室设置、病案待办项主页界面的截图。

2) 病案人工质控

系统需提供病案人工质控和质控相关流转功能，要求如下：

具备多种质控状态的流转功能，包括：未质控、医生已返修、复议、已打回医生、已完成、医生未提交。

具备按质控状态和查询条件显示各个状态每个科室的病案总数和具体病案列表功能。每个质控状态采用不同颜色显示病案逾期、不及时、及时的状态和天数。

具备对质控员的工作科室和权限科室设置功能，质控员的质控列表按照设置的科室进行显示。

具备显示首页质控场景的自动质控问题，来辅助人工质控功能。

具备在病案首页的首页项上添加人工质控问题，自动进行扣分，问题描述可快捷引用问题模板和诊断、手术编码功能。

具备在质控评分表中显示所有质控评分项功能，可在质控评分项上添加问题。

具备对质控问题进行忽略、删除、修改、讨论、和标记为解决操作功能。

具备在病案室人工质控时忽略和编辑自动质控问题功能，具备问题快速定位到相应首页项。

具备将存在自动质控问题和人工添加的质控问题打回给医生进行返修功能，医师对打回病案有异议可进行线上讨论。同时医生可以查询到病案首页质控各种状态，包括：待质控、医生已返修、复议、已打回、医生未提交、质控通过、强制完成。要求提供打回医生返修，讨论，各种质控状态查询的界面截图证明。

具备在质控操作失误后可进行撤回操作功能。

具备质控记录时间轴展示和导出问题列表功能。

3) 质控问题回复

系统需提供给医生查看病案首页质控情况和进行复议的功能，要求如下：

具备住院医师查询自己的病案质控情况功能，显示各个状态每个科室的病案总数和具体病案列表。

具备医生在系统上对质控问题（包含未解决和全部问题）进行查看功能。

具备对已打回的质控问题与病案室进行讨论和提交复议功能。

具备导出全部未解决问题和全部问题功能。

支持与医生站做接口对接，将质控问题回复功能嵌入到医生站系统，在医生站系统即可查看和操作。

4) 医生撤销首页

系统需提供人工质控通过后医生撤销首页的流程，要求如下：

支持与医生站对接，实现在病案质控通过或首页录入后不允许医生直接撤销提交首页，

如果需撤销必须进行申请的控制功能。

▲支持与医生站对接，实现在医生站系统完成医生撤销首页提交申请功能。病案室同意或驳回医生撤销首页申请，才允许医生修改和重新提交首页。要求提供医生撤销首页提交申请和病案室审核界面截图证明。

5) 特殊标记功能

具备特殊标记设置功能，维护标记类型，可以设置背景颜色，缩略字。

▲具备在首页质控时对病案首页进行标记添加及查询功能。要求提供特殊标记设置及首页上添加标记功能截图证明。

(4) 病案首页事后评价

1) 质控分析

系统需提供各类质控分析功能，以方便进行针对性的培训和考核，具体要求如下：

具备首页分析功能，包括：质控问题汇总、质控排名分析、质控进度跟踪、质控工作量分析、质控趋势分析、质控问题分布。

具备包含不同质控场景、不同质控维度（质控评分、问题、返修情况）、不同问题类型（累计问题和未解决问题）、不同项目（评分项、评分规则、问题、编码）、按科室汇总各类质控分析功能。

具备数据明细下钻到病案列表功能。

2) 病案首页编码抽查

系统需提供对已完成质控或编码的病案首页进行二次抽查质控的流程，要求如下：

具备新增抽查任务功能，通过查询条件（出院日期、住院医生、质控员、诊断、手术、首页特殊标记的标签等），指定抽查任务的具体执行人、执行时间、抽查范围和随机抽查数，来抽查需要二次质控的病案。

具备展示所有抽查任务完成情况功能，查询每个抽查任务里面所有病案的抽查结果和整改情况。

3) 病案首页编码录入

系统需支持在首页质控完成后，直接对病案首页进行编码录入的流程，要求如下：

具备首页质控完成后，进行首页编码录入功能。首页编码录入的内容都有修改留痕。

支持与病案统计管理系统对接，病案首页编码录入完成后，自动保存到病案统计管理系统中。

(5) 病案首页编码规则知识库

系统需提供病案首页诊断、手术编码等自动质控规则知识库，以辅助病案室编码工作。

具备卫统 4、绩效考核上报中的诊断手术编码规则。

具备不能作为主要诊断、低风险死亡组、灰码的规则校验功能，并提供可供用户修改哪些诊断不能作为主要诊断、低风险死亡组、灰码的设置界面。

具备诊断之间、诊断与肿瘤形态学编码、诊断与手术、手术与手术之间的规则校验功能。

具备诊断与首页其他字段的关联判断，包括诊断与年龄、性别、费用的规则校验功能。

3.2.3. 国家网络直报系统上报升级

具备根据国家网络直报出院病人调查表上报要求对病案首页进行批量核查功能，将核查出的错误列在列表上，包括首页基本信息、错误字段和值、错误提示和是否必改，可直接打开相应的病案首页进行修改。

具备按照日期生成上报数据，导出卫统 4 通用的 DBF 格式文件，满足国家网络直报（卫统 4 表）的上报格式要求。

具备首页上报按照日期导出其他格式文件，包括 CSV、Excel 格式、Excel 中文表头格式。

具备对比原始值和生成值功能，生成结果中可对病案生成值和原始值进行导出前对比查看预览。

具备上报字段和上报字典配置功能，管理员可新增上报字段、修改上报字段对应的病案字段，对应的字典等，

具备维护上报字典是否必填、字段类型、长度和默认值功能。

3.2.4. HQMS 数据上报升级

▲具备上报前进行病案首页数据验证功能，包括必填项、值域范围、接口标准(字段类型及长度等)的完整性验证结果。要求提供 HQMS 的病案首页数据验证界面截图，包括包括必填项、值域范围、接口标准(字段类型及长度等)的完整性验证结果。

具备院内科室、手术、诊断等字典和上报要求标准字典进行对照设置功能，字典值名称相同，快速自动对照。

具备生成满足 HQMS 上报格式要求的 CSV 文件进行导出功能。

具备首页上报按照日期导出其他格式文件，包括 CSV、Excel 格式、Excel 中文表头格式。

具备对比原始值和生成值功能，生成结果中可对病案生成值和原始值进行导出前对比查看预览。

具备上报字段和上报字典配置功能，管理员可新增上报字段、修改上报字段对应的病案字段，对应的字典等。

具备维护上报字典是否必填、字段类型、长度和默认值功能。

3.2.5. 公立医院绩效考核上报升级

具备院内麻醉方式、科室、诊断、手术等字典和上报要求标准字典进行对照设置功能，字典值名称相同，快速自动对照。

▲具备根据公立医院绩效考核首页上报规则要求进行病案首页数据校验功能。要求提供公立医院绩效考核首页上报的病案首页数据验证界面截图证明。

具备导出符合上报要求的病案首页采集表(csv 文件)、疾病诊断映射表(excel 文件)、手术操作映射表(excel 文件)、肿瘤形态学映射表(excel 文件)功能。

具备首页上报按照日期导出其他格式文件功能，包括 CSV、Excel 格式、Excel 中文表头格式。

具备对比原始值和生成值功能，生成结果中可对病案生成值和原始值进行导出前对比查看预览。

具备上报字段和上报字典配置功能，管理员可以新增上报字段、修改上报字段对应的病案字段，对应的字典等。

具备维护上报字典是否必填、字典类型、长度和默认值功能。

具备根据公立医院绩效考核首页相关的指标生成统计报表功能。

3.2.6. 实验室信息管理升级

(1) 条码流程管理

1) 检验设备条码双工通讯

具备条码标本直接上仪器试管架，自动核收的双向通讯功能。

支持与双工仪器对接，实现无条码标本按试管架和试管位置双向通讯功能。并可自动接收仪器检验结果及向仪器发送检验项目，以便仪器按指定项目检验标本功能。

2) 门急诊条码管理

具备材料费自动计费管理功能。

具备预缴金病人收费确认功能。

具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。

具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。

具备回执单管理功能，包含统一领取说明、依据采集时间的报告周期、报告日期+周末顺延+检测日程+抽血截止时间+截止延续天数+统一领取报告时间三种常用模式。

具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。

具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。

具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。

具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单、独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。

具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。

支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。

支持与医院信息系统对接，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认。

具备标本跟踪查询功能：标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对标本信息的一键追溯。

具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。

具备护工对标本进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。

具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记功能。

3) 住院条码管理

具备材料费自动计费管理功能。

具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。

具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。

具备回执单管理功能，包含统一领取说明、依据采集时间的报告周期、报告日期+周末顺延+检测日程+抽血截止时间+截止延续天数+统一领取报告时间三种常用模式。

具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。

具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。

具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。

具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单，独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。

具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。
支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。

支持与医院信息系统对接，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认。

具备标本跟踪查询功能：标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对本标本信息的一键追溯。

具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。

具备护工对本标本进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。

具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记的功能。

4) 体检条码管理

具备材料费自动计费管理功能。

具备增加收费项目条码标志、急诊标志、材料费标志功能。

具备通过医嘱匹配收费项目与条码分组、报告回执单功能。

具备回执单管理功能，包含统一领取说明、依据采集时间的报告周期、报告日期+周末顺延+检测日程+抽血截止时间+截止延续天数+统一领取报告时间三种常用模式。

具备采集注意事项提醒、校验适用性提醒、校验填报提醒、关联项目重复提醒功能。

具备已绑定条码的检验项目强制退费功能。

具备标本采集手工登记及支持通过文件导入批量登记生成条码功能。

具备检验标本采集管理功能：包含按照标本类型、执行科室、预执行时间、检验申请单、独立绑定标志、收费项目等条件拆分和合并成条码。

具备医嘱与条码取消绑定、条码替换、条码补打、采集时间更新、条码集中打印功能。

支持条码预印模式、条码即时打印模式功能。

支持与医院信息系统对接，接收医生站检验申请信息、病人信息及收费信息并确认。

具备标本跟踪查询功能：标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）及全流程，预计取报告份数，异常流程，检测项目，患者、科室及病区联系方式，实现对本标本信息的一键追溯。

具备信息汇总及单据打印功能：按条码类别、收费项目、收费项目人次实时集中查询生成采样任务表、标本交接单电子单据并打印。

具备护工对本标本进行信息查询、签收确认及运送时间更新功能。

具备标本签收明细打印，标本交接异常情况登记的功能。

5) TAT 分析

具备从条码绑定→采集确认（更新时间）→标本运送→标本签收→标本入库→报告审核→报告发布的全程跟踪功能。

具备标本 TAT 超时提醒功能。

具备 TAT 时间分析和环节监控功能。

具备统计 TAT 及合格率功能，包含某一时段的 TAT 流转用时统计、TAT 统计图形显示等。

(2) 常规检验管理

1) 常规设备联机

具备数据转换、偏移、计算等处理功能。

具备常规质控自动处理功能。

支持常规设备联机，实现各类设备仪器与信息系统的信息通讯，包含单向数据采集、仪器控制、双向通讯等辅助仪器实现自动化等功能。

支持从检验仪器自动接收检验结果功能。支持常规、急诊、质控数据接收功能。

2) 标本登记及收费

具备实验室对标本进行集中、小组核收、标本的让步接收功能，包含对需要补充检验申请的添加检验申请并计费，记录签收人、签收时间、生成签收号。

具备手工计费及补退费功能。

具备检验费用核对功能。

具备免费检验管理功能。

具备条码标本接收登记、外来标本接收登记、手工单标本接收登记功能。

具备对标本重复、漏检、送检超时、送检地错误等问题进行控制功能。

具备不合格标本拒收记录，并记录不合格原因功能。

支持与护士站系统对接，实现拒收标本通知功能。

3) 检验结果处理模块

具备检验结果确认/修改、批量确认/修改，多结果合并，外部数据导入，手工结果录入等功能。

具备对需要分类的标本进行分类、自动产生实验室内部标本号功能。

具备对已签收的条码统一入库功能，对生化、自动免疫仪器标本提供批量入库功能。

具备对数据进行增加、删除、修改、复制、标本号修改等功能，并提供各种操作进行

自动记录。

具备报告批量输入相同信息和检验结果功能。

具备标本存放位置功能，提供销毁情况记录，销毁记录查询。

具备对报告的项目数据进行批量校正功能。具备对仪器，项目，检验日期，标本范围查询项目功能。

具备通过普通公式或特殊公式来校正数据结果功能。

具备复做标本管理功能，为病人增加复做标志。

具备修改检验项目结果值，保存每次的结果值功能。

能够根据预先设定的审核规则对复做标本进行自动筛选。提供历次复查情况和结果记录、统计和分析功能。

具备标本跟踪查询功能：通过条码号、病员号、标本种类、入库仪器等多条件检索的方式对标本流程进行全过程查询，标本跟踪在同一界面显示患者信息，标本从绑定、采样、签收、检测、审核、发布的实时状态（时间、操作者、设备机台）等，实现对标本信息的全流程追溯。

具备对报告的项目数据进行批量校正功能。通过仪器、项目、检验日期、样本范围查询出项目，通过公式来校正数据结果。

具备显示病人的超限比较结果集功能。比较距执行日期最近一次的结果。并能通过显示的内容查询到该化验单，可以比较单个项目和组合项目。

具备检验数据自动分析功能：检验项目数量验证，结果超出临界值控制，自定义判定规则执行。

▲具备在报告管理界面集成跳转标本签收、标本入库、批量操作、报告查询、检验全景视图功能。要求提供报告管理界面集成标本签收、标本入库、批量操作、报告查询、检验全景视图界面截图证明。

具备趋势分析功能，医生可查看该患者在医院做的这项指标的所有趋势，并可以进行下载保存，同时可以关联指标相关项，快速查看与该指标相关联的指标。

具备标本信息过滤功能，可按照门诊、住院、急诊、未审核、已审核、危急值、TAT等条件过滤。

具备自定义知识库的建议与解释功能。

支持与医院信息系统对接，获取医生站信息及电子病历信息。

4) 检验报告发布回收

具备按不同分类进行报告查询、浏览、打印和批量打印功能。

报告发布支持 Web 查询、医生站调阅、服务台打印。

具备发布报告回收功能。

5) 检验报告临床调阅

具备检验结果、报告单的浏览功能。

具备扩展调阅历史报告功能。

支持报告打印原文件调阅功能。

6) 标本全流程跟踪管理

具备报告全流程跟踪功能，同一界面查询报告的详情信息，包括全流程明细、报告汇总、检验项目、修改记录-报告、修改记录-结果、危急值项目、危急值流程、标本全流程。

7) 检验报告集成视图管理

具备同一界面可视化显示该病人的全部历史报告信息功能。

具备展现每份报告的全流程信息功能，包括：对应的医嘱列表、联系方式。以及可按仪器或者检验分类多种检索条件查看该患者的历史报告。

具备对每个分类的报告结果进行对比查看功能。

8) 查询及统计管理

具备标本查询、申请单查询、报告查询以及各种记录查询、统计、分析功能。

具备提供基础常用报表功能，包括工作量统计、危急值统计、复做标本统计等。

具备用户个性化定制功能。

9) 自动化室内质控管理

提供 9 种质控图绘制功能：包括：Z-分数图、L-J 图、柱状图、尤顿图、±质控图、定性质控图、累计和图、双区法质控图、滴度质控图。

具备质控图绘制可按月按天描绘功能。

具备不同月份的质控点绘制在同一图上进行对比功能。

提供 11 大类常用的质控规则，包括：标准差倍数规则、极差规则、趋势规则、平均数控制规则、比例控制规则、±半定量规则、数字半定量规则、定性控制规则、累积和控制规则、滴度半定量规则和经典多规则组合，如 WESTGARD 质控规则。

具备生化临检免疫的定量质控功能。

具备即刻法质控，由仪器直接传输质控数据功能。重新测定当次的结果，累计满 20 个数据后，可使用常规的质控图。

具备月、季、年的质控分析总结，质控阶段性改进质控管理，开放质控规则定义功能。

具备失控自动报警、质控数据自动分析和失控处理意见记录功能。

具备重传覆盖功能，解决仪器重传质控数据时质控曲线上显示多个点的问题。

具备双区法质控功能，解决免疫阴阳质控品适用 Z 分数图控制 CV 过大问题。

支持与仪器对接，实现质控数据自动接收，自动绘制质控图功能。

10) 检验危急值提醒

具备系统配置设定危急值上下限功能，

具备根据设定的危急值上下限自动判断是否为危急值功能。

具备智能判断危急值功能，通过颜色提示检验医师。

具备标本检验出危急值启动报警功能。

具备设定危急值上下限功能，当病人所做的项目结果超过所设置的数值上下限，系统会自动判断为危急值。

具备危急值设置按照标本种类、性别、年龄、临床诊断及科别等类型进行分类。

具备对危急值回报的各种统计功能，如月统计回报率。

11) 临床危急值推送

支持与临床信息系统对接，危急值发布至临床时，通过声音、闪烁图标、弹窗方式自动进行提示功能，操作人员可通过点击弹窗查看详细危急值信息。临床科室确认接收并完成危急值信息处理后，系统自动将危急值的处理措施和过程信息进行记录，包含接收科室、接收人、接收时间反馈给检验科室。

支持与护士站对接，将危急值推送到护士站。护士站相关人员通过系统接收检验科发出的危急值报告，并进行接收确认，并及时告知值班医生或管床医生。

(3) 微生物检验管理

1) 微生物鉴定仪联机

具备抗生素药物代码转换功能。

支持培养、鉴定药敏等微生物设备双工功能。

2) 报告管理

具备涂片、培养、鉴定/药敏报告功能。

具备微生物检验分步计费功能。

具备查看患者所有历史微生物报告功能。

具备标本信息过滤功能。

具备全流程信息查看功能。

3) 危急值管理

具备智能判断危急值，并通过颜色提示微生物医师功能。

支持与临床信息系统对接，危急值发布通知临床时，操作人员可通过点击弹窗查看详细危急值信息。临床科室确认接收并完成危急值信息处理后，系统自动将危急值的处理措施和过程信息进行记录，实现危急值全过程管理流程闭环。

具备设定危急值上下限功能，当病人所做的项目结果超过所设置的数值上下限，系统会自动判断为危急值。

具备危急值设置按照标本种类、性别、年龄、临床诊断及科别等类型进行分类。

4) 检测方案管理

具备根据医嘱和标本种类实现鉴定路径配置功能。

具备自动生成培养记录功能。

5) WHONET 互通管理

具备 WHONET 数据同步功能。

具备质控菌株、细菌字典维护、药敏字典维护、药敏折点维护功能。

支持与 WHONET 主流版本对接，保持系统与 WHONET 数据标准一致，实现病人信息、细菌信息、药敏信息导入。

6) 耐药机制管理(超级细菌)

具备耐药机制设置功能。

具备耐药机制监控预警功能。

7) 微生物统计/分析

具备微生物报告常规查询及高级查询功能。

具备保存查询分析方案功能，下次使用查询时，无需重新选择查询条件即可进行查询。

8) 微生物流程电子化管理（原始记录单、三级报告）

具备详细记录并管理微生物的接种培养、初步鉴定、鉴定/药敏、报告全过程功能。

具备记录微生物实验的每个过程完整记录功能。

具备培养、初鉴、鉴定独立报告审核发布功能。

9) 微生物质控

具备手工药敏质控、涂片质控、板条质控、仪器药敏质控、手工生化反应质控、仪器生化反应质控、染色液质控功能。

具备空气、物表监测记录管理功能。

(4) 实验室质控指标分析（28 项）

具备 28 项实验室质量控制指标管理统计功能，具体指标包括：

检验前质量指标

标本标签不合格率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标签不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本类型错误率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内类型不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本容器错误率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内采集容器不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本量不正确率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标本采集量不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

标本采集时机不正确率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内标本采集时机不符合要求的标本数占同期标本总数的比例。

血培养污染率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内污染的血培养标本数占同期血培养标本总数的比例。标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内污染的血培养标本数占同期血培养标本总

标本运输丢失率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输途中丢失的标本数占同期运输标本总数的比例。

标本运输时间不当率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输时间不当的标本数占同期运输标本总数的比例。

标本运输温度不当率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内运输温度不当的标本数占同期运输标本总数的比例。

抗凝标本凝集率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内凝集的标本数占同期需抗凝的标本总数的比例。

标本溶血率：以标本接收日期为时间节点，统计该日期范围内溶血的标本数占同期标本总数的比例。

检验前周转时间（中位数）：检验前周转时间是指从标本采集到实验室接收标本的时间（以分钟为单位）。检验前周转时间中位数，是指将检验前周转时间由长到短排序后取其中位数。

检验前周转时间（第 90%）：检验前周转时间 90%位数，是指将检验前周转时间由长到短排序后取其第 90%次序的数值。

检验中质量指标

分析设备故障数：每年分析设备故障导致检验报告延迟的次数。

实验室信息系统（LIS）故障数：每年 LIS 故障导致检验报告延迟的次数。

LIS 传输准确性验证符合率：LIS 传输准确性验证符合率占 LIS 传输结果总数的比例。

室内质控项目开展率：开展室内质控的检验项目数占同期检验项目总数的比例。

室内质控项目变异系数不合格率：室内质控项目变异系数高于要求的检验项目数占同期对室内质控项目变异系数有要求的检验项目总数的比例。

室间质评项目覆盖率：参加室间质评的检验项目数占同期特定机构（国家、省级等）已开展的室间质评项目总数的比例。

室间质评项目不合格率：室间质评不合格的检验项目数占同期参加室间质评检验项目总数的比例。

实验室间比对率（无室间质评计划项目）：执行实验室间比对的检验项目数占同期无室间质评计划检验项目总数的比例。

检验后质量指标

实验室内周转时间（中位数）：实验室内周转时间是指从实验室收到标本到发送报告的时间（以分钟为单位）。实验室内周转时间中位数，是指将实验室内周转时间由长到短排序后取其中位数。

实验室内周转时间（第 90%）：实验室内周转时间 90%中位数，是指将实验室内周转时间由长到短排序后取其第 90%次序的数值。

检验报告错误率：检验报告不正确是指实验室已发出的报告，其内容与实际情况不相符，包括结果不正确、患者信息不正确、标本信息不正确等。检验报告不正确率是指实验室发出的不正确检验报告数占同期检验报告总数的比例。

报告召回率：指召回的报告数占报告总数的比例。

危机值通报率：危急值是指除外检查仪器或试剂等技术原因出现的表明患者可能正处于生命危险的边缘状态，必须立刻进行记录并第一时间报告给该患者主管医师的检验结果。危急值通报率是指已通报的危急值检验项目数占同期需要通报的危急值检验项目总数的比例。

危机值通报及时率：危急值通报时间（从结果确认到与临床医生交流的时间）符合规定时间的检验项目数占同期需要危急值通报的检验项目总数的比例。

过程质量指标

医护满意度：对实验室各项服务内容满意的医生或者护士人数占调查医生或者护士总人数的百分率。

患者满意度：对实验室各项服务内容满意的患者数占调查患者总数的百分率。

实验室投诉数：实验室收到的投诉数。

3.2.7. 输血管理升级

(1) 输血科管理

1) 输血科业务管理

血袋出入库管理

具备血袋入库信息化管理功能，包括入库状态、献血码、成分码、血袋品种、规格设置、血型、有效期、制备时间、血型复核、外观检测、血袋来源、负责入库操作人员信息、入库时间、供货单号、存放位置。

具备血袋入库信息参数自由选择配置功能。

具备血袋出库信息化管理功能，包括献血码、成份码、血袋品种、规格、血型、出库类型、出库去处、出库原因、出库操作人员信息、出库时间。

具备新增出库功能，血袋出库信息包括献血码、成分码、出库类型、血袋去处、出库原因、取血者。

▲具备血袋出库步骤节点显示功能，包括操作步骤、操作人员、操作时间，时间能精确到秒。要求具备时间轴显示血袋出库步骤节点功能，提供系统截图，能显示步骤名称、操作员、操作时间，时间精确到秒。

提供多种血袋入库方式，包括手动入库、文件导入、联网导入。

支持与血站系统对接，实现与血站数据联动。

血型检查鉴定及审核管理

具备显示病人验血后的血型鉴定报告结果功能，包括历次历史记录、对应的检测仪器信息。

▲具备显示病人输血前检验报告结果功能。要求提供病人输血前检验报告查询界面截图

提供检验全景视图，包括在同一界面可视化显示该病人的全部历史报告信息功能、展现每份报告的全流程信息功能、对每个分类的报告结果进行对比查看功能。

具备血型检查报告双人审核当前流程状态功能。

具备检查报告的审核、打印、撤销审核、回收、发布功能。

具备对已做过血型检查，查看已做血型检查报告详情功能，包括报告状态、受血者信息、申请时间、采样时间、签收时间、审核时间。

具备自动计费管理，在血型检查时自动确认收取血型检查相关费用功能。

支持与医院信息系统对接，从系统中直接下载病人信息。

支持设备仪器自动导入血型鉴定结果功能。

备血发血管理

具备受血者指标信息显示功能。

具备自动计费管理功能，在发血配血时自动收取血袋费、配血费、辐射虑白灭活等费用。

具备撤销发血自动退费功能。

具备发血、输血时进行条码扫描核对安全性校验功能。

支持与临床系统对接，查看临床申请单信息。

具备发血单、交叉配血报告单预览及打印功能。

支持与设备仪器对接自动导入交叉配血结果功能。

输血免疫报告

具备产前免疫、抗体鉴定、Coombs 实验、血小板抗体、新生儿、IGg 抗 A 抗 B 输血免疫报告功能。

血袋销毁管理

具备血袋销毁查询统计功能。

▲具备血袋销毁步骤节点显示功能，包括操作步骤、操作人员、操作时间，时间能精确到秒。要求以时间轴形式展示血袋销毁步骤截点，提供系统截图，包括操步骤、操作员、操作时间信息，时间能精确到秒。

支持通过扫描条码、批号实现血袋销毁功能。

自体血管理

具备贮存自体登记信息管理功能，包括登记执行状态、病人姓名、性别、年龄、病区、床号、血液类型、计划采血量、采血频率、采血次数、计划采血时间、完成时间、申请单号。

具备贮存自体血袋信息登记功能，包括受血者信息和采血信息，其中采血信息包括血人、采血时间、献血码、成份码、血液品种、血袋规格/单位、血袋血型/单位、失效时间、存放库位。

具备术中回流登记信息管理功能，登记信息包括受血者信息和登记信息，其中登记信息包括采血方式、回收时间、保存条件、回输血量、回输时间、有无不良反应。

查询/统计

具备多维度查询统计功能。

具备临床用血质量指标的数据统计功能。

具备用户个性化定制功能。

申请单接收及调阅

具备打印申请单的关键信息（含申请单唯一号、病人姓名、病区、床号）功能。

领血单管理

具备包括血制品采集、条码绑定、领血单打印、标本运送功能。

用血审证登记

具备医生根据用血审证登记用血者的证明信息，及受血者可用血的血量和血液类型功能。

设备联机

支持与血型检查仪器、配血仪器的联机。

支持仪器数据双工通讯，完整传输仪器检测信息。

(2) 输血申请单管理

输血前评估（合理性提醒）

具备提示医生用血申请功能。

具备根据科室类型、年龄范围、是否手术、是否急救等设定不同评估标准。

输血申请开单

具备不同输血性质分类选择功能，包括常规用血申请、紧急用血申请、自体采血申请、常规备血申请。

具备用血信息录入功能，包括用血时间、输血目的、输血性质、是否手术、手术名称、手术等级、用血地点。

具备输血成份、输血量选择功能。

具备受血者既往史录入功能。

具备调阅受血者检验项目结果信息功能。

支持与医院信息系统对接，医生开单时，系统自动识别提醒该受血者是否签署知情同意书。

3.2.8. 体检信息管理升级

(1) 体检费用管理

具备定位查询自费账单和单位账单，查询自费账单功能。

具备收费并打印收据功能。

具备全部退费和部分退费功能。

具备查看收费记录功能。

支持对接收费报价器，实现收费时语音提示功能。

个人体检账单管理

具备个人体检项目账单收费信息及明细项目账单显示功能。

具备个人体检项目账单增加、修改、删除功能。

具备信息修改功能，包含：基本信息、体检信息、体检项目信息、体检费用信息。

具备体检过程中项目变更（加项目或退项目）、账单费用变更的处理功能。

单位账单管理

具备统计单位人员体检情况、项目信息及费用信息功能。

具备新建单位人员账单，支持对单位部门进行单独结账功能。

具备新建账单时按体检日期、分组对体检人员进行筛选功能。

具备对体检人员结算方式的选择，包括按分组结算、按项目合计结算功能。

(2) 体检基础业务

1) 体检电生理设备联机

支持与身高体重仪、电子血压计、动脉硬化检测、骨密度检测、人体成分、脑血流、眼底摄片、肝纤维、C13/C14 等检查设备联机，自动获取体征数据。

2) 个人/单位体检管理

个人体检登记管理

具备基本信息登记功能，通过卡号/姓名/拼音/身份证号定位人员信息。

具备基本信息登记时直接读取身份证的信息与照片功能。

具备模糊匹配系统中存在的人员信息功能。

具备项目登记时，输入/修改体检的整体优惠比例或某一个体检项目的优惠比例功能。

具备可选套餐列表, 显示已经设定的可选体检套餐功能，可为个人增加体检套餐。

具备项目登记时，增加非套餐项目功能。

具备复制当前人员历史体检记录的项目，具备复制当天其他散客体检登记的项目功能。

个人关键信息维护

具备对人员基本信息进行维护及修改功能。

具备按照姓名、身份证、卡号定位个人功能。

单位信息维护

具备增加单位信息功能。

具备维护原有单位信息功能。

具备新增一个团队或删除当前的团队，可按代码、拼音、五笔选择团队，显示团队基本信息及单位信息功能。

具备维护多种团队记录体检状态，如未体检、体检中、体检结束功能。

具备按机构区分单位，不同机构可增加不同单位功能。

单位分组管理

具备不同单位分组设置不同结算方式进行费用管理功能。

具备对同一单位的体检人员进行分组功能。

具备对不同分组设置选择不同优惠折扣功能。

具备对不同分组设置选择不同套餐功能。

单位预约管理

当面临人数过多的单位体检时，提前预约体检及登记，能有效的减少体检人员在体检时排队等候的时间，并且能够减轻登记员的工作量，给予体检中心相应的时间进行合理的安排，保证体检资源的合理分配。要求如下：

具备单个人员预约信息添加功能。

具备管理、添加、删除预约体检单位人员信息功能。

具备 EXCEL 导入或导出体检单位人员、部门功能。

具备体检单位人员自动分组或手动分组功能。

具备体检单位人员批量设置分组功能功能。

具备体检单位人员批量正式登记功能。

单位体检项目修改

单位人员体检过程中可进行临时增加人员体检，也可对单位体检人员进行项目变更（加项目、退项目、打折）的处理。要求如下：

具备正在体检的单位临时增加人员体检功能。

具备将新增加的个人体检列入已存在或新增加的分组中功能。

具备对新增加的个人体检项目进行单独的修改、增加、删除操作。对于单位体检人员，正式登记后，可进行项目修改功能。

具备批量增加、批量删除、批量修改分组功能。

具备导入体检人员照片信息功能。

具备人员模糊检索及精确定位功能，具备多选及快捷键多选功能。

具备批量发送、回收账单功能。

3) 检中流程管理

检中全流程服务

统一管理体检人员确认到检、导检单条形码打印、信息更改、放弃项目、延期检查、报告期限管理相关功能，同时图表显示体检进度统计。要求如下：

具备新增加，删除，修改体检人员，维护人员信息功能。

具备体检人员照片设置或身份证扫描功能。

具备查找体检客户功能，包括：磁卡号、拼音、五笔、手机号、电话、单位。

具备智能检索功能，包括：精确定位、当天查询、高级查询。

具备预览/打印导检单、条形码、收据单功能。

具备对体检人员的体检项目状态更改功能。

具备查询统计体检人员体检情况功能。

体检结果录入

实现医生对体检人员的相关检查结果完成录入工作。医生录入或修改常规项目检查结果的功能界面，提供相关字典选项辅助输入，同时显示同一体检人员历次体检结果对比。要求如下：

具备对各科体检结果和个人资料的查看和录入功能。

具备在体检结果录入时默认、异常结果鼠标选择录入、异常结果自由组合选择录入、异常结果编码录入、数值结果极限值自动判断、数值结果偏高偏低自动提示、阳性结果自动标定功能。

具备血压、BMI 指数的智能评价功能。

具备控制设置科室的医生才能对相应科室的结果进行录入。如内科医生只能对体检人员的内科检查项目进行录入功能。

具备通过开关设置是否可以有某个人进行对体检结果的统一录入功能。

具备初步意见直接选择初步意见模板功能。

具备输入结果的校验功能，不符合条件的不能通过功能。

具备自动读取检验、检查项目结果，并自动引用功能。

具备医生查询当前已体检人员数量，待体检人员数量功能。

具备查看当前体检人员历史体检报告信息并进行对比功能。

具备在体检中录入检查项目报告功能。

个人历次体检对比

系统为同一病人提供唯一号标志。当体检人员再次进行体检后，系统进行唯一号识别。识别成功后，可对此体检人员进行数据对比分析功能。

具备通过信息精确定位、对象模糊定位、体检日期定位检索体检人员功能。

具备选择人员后，系统根据病人内码(即唯一值)检索人员历史记录功能。

具备检索完成后，展示对比信息功能。

具备数值型数据折线图展示功能。

工作量统计

提供各式各样统计报表功能，包括：受检人体检情况统计、医生工作量统计、综述疾病诊断汇总、收费项目统计、疾病人员列表统计、体检人员状态查询、未体检项目汇总、未检项目人员名单汇总、体检结论统计。

财务统计分析

具备个人体检项目的多次账单结算与查询功能。

具备单位体检项目的多次账单结算与查询功能。

具备各种帐务统计和相关报表打印输出功能。

具备体检项目的新增、修改、价格的调整功能。

自定义智能综合分析

具备快捷自定义查询功能，可根据实际需要查询特定的数据。

综述查询统计

具备指定时间段、体检对象单位或个人进行体检总检综述查询功能。

具备将查询结果导出为 PDF，EXCEL 格式进行相关统计分析功能。

(3) 体检报告管理

1) 体检报告管理

体检报告

体检报告管理作用于体检人员体检结束，总检后，对体检人员体检报告进行打印，签收，发放等操作。支持多种样式（如精装、标准、简易版）的体检报告批量打印、导出 PDF 的功能。按要求如下：

具备体检报告期限控制，避免出现超时功能。

具备展示心电图、B 超、放射的图文报告功能。

具备精确、模糊检索体检人员功能。

具备预览体检人员报告功能。

具备批量打印体检人员报告功能。

具备内部签收体检报告功能。

具备体检报告发放记录功能。

单位报告

具备人员分布统计，包括：统计体检人员所属年龄段，以及每个年龄段所包含的人员数量及所占比率功能。

具备疾病综合统计，统计本单位，本次体检中，包含的疾病数量，以及疾病对应的人数及所占比率功能。

具备单项疾病统计，统计每种疾病人数、比率及对应人员功能。

具备按单位信息多次体检情况查询功能。

具备单位体检的已检人员及项目、未检人员及项目的查询功能。

具备设置单位报告的各类选项，支持 PDF 形式电子报告的导出功能。

检验数据管理

支持对接医院 LIS 系统，可按选择接收检验结果，对检验结果进行自动分析，并将检验数据及分析结论集成到体检报告中。

检查数据管理

支持对接医院 RIS 系统，可按选择接收检查结果，对检查结果进行自动分析，并将检查数据、报告图像及分析结论集成到体检报告。

(4) 体检评估审核

1) 总检评估

具备按姓名、登记日期、体检状态、总检状态筛选体检人员功能。

具备查看体检人员的体检结果、个人信息、历次体检异常结果对比功能。

具备自动汇总各科室的异常结果，用红色标识阳性项目。

具备对体检人员的综述内容进行修改功能。

具备对体检人员自动生成体检异常结论和健康建议，具备异常结论的排序、合并、编辑功能。

具备选择不同体检报告模板预览打印体检报告功能。

具备对需要复查的人员进行复查项目登记功能。

具备儿童生长曲线的设置、生成与显示功能。

2) 总检审核

具备对总检后的体检报告进行在线审核功能，具备“审核通过”和“驳回报告”的操作功能。

具备“驳回报告”的查询功能，报告总检人员可在“总检评估”的人员查询框中查询被驳回的人员及相关驳回建议。

3) 检验结果智能评估

支持对接医院实验室信息系统，体检系统可根据预设评估规则，对获取的检验数据进行智能判断，给出初步的评估建议，具体要求如下：

具备结果录入时，输入结果后，可根据结果自动关联出对应的初步意见等。对于一些特殊项目也有相应的智能处理设置、生成与显示功能。

具备设置数据项目的参考范围之后，将结合性别、年龄、项目结果来判断，如果异常将置该项目为阳性标志并自动生成相应的初步意见功能。

具备计算项目的处理功能：设置计算公式，输入与公式参数相关的项目结果后，将依据公式计算出目标项目的结果（公式的有效域为同一体检项目下的明细项功能）。

具备乙肝项目组合判断生成诊断及建议功能。

具备根据检验异常自动生成诊断、异常并生成相应的健康建议功能。

具备多种检验指标异常排列组合生成不同的疾病诊断功能。

4) 检查结果智能评估

支持对接医院放射科信息系统，体检系统可根据预设评估规则，对获取的检查数据进行智能判断，给出初步的评估建议，要求如下：

具备结果录入时，输入结果后根据结果自动关联出对应的初步意见等。对于一些特殊项目也有相应的智能处理设置、生成与显示功能。

具备设置数据项目的参考范围之后，结合性别、年龄、项目结果来判断，如果异常将置该项目为阳性标志并自动生成相应的初步意见功能。

具备计算项目处理功能：设置计算公式，输入与公式参数相关的项目结果后，将依据公式计算出目标项目的结果公式的有效域为同一体检项目下的明细项功能。

具备根据检查异常自动生成诊断并生成相应的健康建议功能。

5) 检后健康建议

系统提供健康管理知识库，可根据体检结果，智能化自动生成相应的检后健康建议，满足医生便捷高效的总检操作。

(5) 检后回访管理

具备针对各个客户的检查结果，制定个性化的周期回访计划功能。

具备电话、短信回访任务安排功能。

3.2.9. 统一支付管理升级

(1) 窗口扫码支付

需支持患者在门诊或住院窗口对就诊费用（挂号、检验检查项目、药品、住院预缴金等费用）进行医保结算后，自费部分费用通过支付宝、微信等第三方支付方式进行扫码支付。

(2) 诊间扫码支付

需支持患者在医生诊室用医保卡进行医保费用结算后，自付部分费用利用诊间扫码墩/枪进行支付。

(3) 支付配置

部署配置

需管理院内支付服务的部署情况，根据不同部署模式展示部署图。

支付商户

根据院内的支付业务情况，针对不同支付业务场景、不同渠道进行商户号管理。

收费链路配置

需维护院内收费应用、院区等关联关系，形成直观的管理维度。

支付配置

配置不同支付渠道的 appid、商户号等支付能力。同时需要提供支付配置的自动备份、还原功能。

账单配置

需配置账单拉取逻辑，对接支付渠道，获得各个渠道的账单。

应用访问管理

需管理院内收费应用，维护收费应用的访问安全参数。

支付视图

需提供直观的院内收费链路展示功能，展示包括院区、收费应用、支付渠道的关系，协助院方梳理支付的情况。

(4) 系统管理

用户管理

具备用户账号增删改管理功能，包括：登录名、密码、用户姓名、手机、邮箱、所属机构等相关信息。同时可对用户账号状态进行管理，进行冻结、解锁等操作。

角色管理

具备定义角色名称、权限，对角色的增删改处理功能，可查看拥有当前角色的账号人员清单。

日志管理

需管理日常各类支付方式下单请求、支付请求的推送日志，包括与内外部系统接口交互的入参和出参。

(5) 历史数据迁移

▲需支持将医疗机构的历史支付，对账数据进行合并。供应商提供承诺，历史数据迁移涉及的所有费用包含在本次报价内，采购人不在支付另外费用。

(6) 支付应用模式

渠道隔离模式

需满足物理隔离支付渠道（通过物理渠道隔离不同支付渠道，在单个支付渠道宕机时，另外的支付渠道不受宕机影响，可正常运行，保障医疗机构支付业务可正常进行），同时提供部署方案及硬件、网络需求、应用改造需求。

本地化部署模式

需满足本地化部署模式下同时提供部署方案及硬件、网络需求及应用改造需求。

(7) 对账服务

需为医院财务人员提供统一对账平台，对账平台需满足以下对账需求。

1) 支持多方渠道统一对账

提供线上、线下多方支付渠道统一对账服务。包括支付宝、微信等多种支付渠道。

自动展示 T+1 资金对账情况，并直观显示对账结果。

提供对账数据对比情况以及今日对账结果展示。

提供单边账日期提醒、单边账原因说明以及单边账处理机制。

能够记录对账人员最后一次对账时间、登录对账操作员、待处理单边账起始日期。

为财务对账提供不同筛选条件。如：院区、订单来源等。

账单日中提供未处理单边账日期提醒。

支持导出、刷新功能。

2) 对账记录追溯查询

提供最后一次对账时间、对账操作员等信息。

支持按门诊/住院不同对账单位检索对账总览数据。

支持重新对账，系统能够再次自动重新获取对账单。

3) 单边账处理机制

单边账处理机制：提供单边账的操作处理。

提供单边账预警机制，提供当日产生的或已处理的单边账情况。

单边账提醒功能：提供待处理单边账处理日期、单边账日期日历提醒等方式。

提供单边账原因说明：提供单边账列表，并提供该笔订单的详细信息。

4) 统计分析

提供医院收入统计、退费统计、支付行为分析等日常数据统计服务。

收入统计：可按照不同维度提供医院收入统计。

退费统计：可按照不同维度提供医院退费统计。

3.3. 电子签名管理

3.3.1. CA 签名

满足院内 700 名医护人员的数字证书使用需求。

提供移动客户端的密钥生成、密钥存储、密钥维护、密钥使用（如签名、验证签名）以及数字证书生命周期管理等功能，采用有效机制防止用户隐私泄密。

提供证书申请、下载、证书查看、口令修改、用户管理、日志管理等功能。

提供数字签名、签名验证、证书验证、证书解析、随机数、数据加解密等功能。

提供二维码扫码认证、安全登录认证流程、签名&验签流程、数据加解密集成支持配合。

移动电子证书软件可以设置支持安全可靠的免密签名功能，用户设置免密签名功能后，即可实现用户无操作状态下的自动签名功能。

支持推送签名功能，可将待签名信息推送到上级医师或审核人手机，验证通过后即可完成签名。支持通过手机查看推送签名相关信息如签名类型、应用系统、签名时间、签名原文、内容描述等记录。

移动数字证书可以通过手机自带指纹验证、人脸识别或手势认证对数字证书和密钥运算因子进行安全保护。

移动电子证书软件不得采用固定密码登录方式，必须通过短信验证码、微信验证等手段保证用户证书使用安全。

支持待签名文书提醒功能，并显示待签名文书个数，通过待签名列表可对未签名医疗文书进行查看及补签。

移动电子认证软件支持微信、支付宝、钉钉、企业微信等小程序应用。

支持算法：非对称算法：SM2、对称算法：SM4、哈希算法：SM3

算法性能密钥对生成时间（ms）：SM2 算法<500ms/次签名时间（ms）：SM2 算法<500ms/次验签时间（ms）：SM2 算法<500ms/次

用户日志管理功能：支持选择操作类型查看操作日志；支持选择操作类型和应用系统，或通过输入用户名称查看用户日志，支持查看用户日志详情操作。

支持登录推送功能，将登录信息数据推送给对应的 APP 用户进行登录。支持批量签名推送功能，面向应用提供批量数据签名操作服务功能。

支持数据加密、解密功能，支持数字信封加密，支持 DES、Tri-DES 算法、以及国产密码算法。

提供证书验证功能，支持对 X.509 Version 3、PKCS 系列证书的 DER 和 PEM 格式的应用与验证。

支持审计监测服务，包括应用日志采集，并与电子认证管理平台审计监测系统配合进行电子认证应用记录集中存储、管理等功能，用于监测电子认证应用情况、事后责任追溯等应用场景。

虚拟化服务功能：能支持将系统进行虚拟化分区处理，分别面向不同的接入单位提供独立的安全管理帐户和界面，各接入单位之间的密钥和数据相互逻辑隔离。

能够提供详尽的查询、统计、报表功能，能统计用户、证书、机构、时间段内、应用领域等不同维度的证书发放和使用情况。

支持证书备案信息同步功能，同步的证书信息包括用户信息、证书信息、机构信息、时间信息、应用领域信息等。

电子签章信息可直接包含在文档中，打开文档即可实现完整性验证，当签章后的数据文档内容被篡改，系统要能校验出来并提示被篡改。

提供基本配置信息：至少包括接口证书、免密签名有效期配置、token 模式配置、用户登录状态有效期配置等。

提供移动终端密码模块管理功能，对移动终端密码模块版本进行管理。

提供与移动终端密码模块接口功能，通过与移动终端数字证书模块的接口实现移动终端数字证书模块的接入，完成对证书的申请、更新、补发、注销相关生命周期管理，同时基于分割密钥算法来保障移动证书私钥的安全。

采用后台消息推送机制，解决医院多终端类型数字签名兼容性问题，支持 PC、专业 PAD/PDA 或其他专业终端的数字签名。

支持证书查询、证书更新、证书变更、证书升级、证书撤销、应用申请、应用变更、

印章申请、密码重置等用户自服务功能。

支持时间戳签发功能，能实现基于权威时间源的时间戳签发、验证、查询等功能。

3.3.2. CA 签名接口

(1) 登录用户管理

支持登录用户管理

支持登录用户权限设置维护

支持证书自动登录

(2) 数字签名接口

支持身份认证接口封装

支持数字签名接口封装

支持时间戳接口封装

支持数字印章接口封装

(3) 医技报告签名

支持检验报告数据签名

支持检查报告数据签名

(4) 门急诊签名

支持电子处方数据签名。

支持门诊电子申请单数据签名。

支持门诊病历数据签名。

(5) 住院签名

支持电子医嘱数据签名。

支持住院电子申请单数据签名。

支持住院病历数据签名。

(6) 护理签名

支持护理医嘱执行数据签名。

支持护理病历数据签名。

(7) 手麻签名

支持手麻文书数据签名。

(8) 药房签名

支持门诊发药数据签名。

支持住院发药数据签名。

3.4. 网络安全

序号	产品名称	参数	数量	单位
1	网闸	2U, 双电源; 吞吐量: 1200Mbps, 最大并发连接数 $\geq$ 10 万; 自带接口包括: 千兆光口 $\geq$ 16 个, 千兆电口 $\geq$ 12 个; 其中: 内端机 6 个 10/100/1000Base-T 接口, 含 1 个 MAN 口; 外端机 6 个 10/100/1000Base-T 接口, 含 1 个 HA 口; 标准配置包含 web 访问模块、邮件访问模块、FTP 访问模块、数据库访问模块、视频监控模块、OPC 工业控制模块、自定义应用模块。含文件同步及数据同步。	1	台
2	堡垒机	1U 机架式结构型; 4 个 1000BASE 电口采集口; 单电源; 500G 存储空间, 50 个主机/设备许可。	1	台
3	数据库审计	1U 机架式结构型; 4 个 10/100/1000BASE-T 电口采集口; 500G 存储空间; 默认含 1 年的 URL 库、规则库和应用安全规则库; 冗余 1 个扩展槽位, 最大支持可扩展至 12 个口 (4 个光口+8 个电口); 不支持扩展成双硬盘, 记录事件数 $\geq$ 30000 条/秒; 总记录事件 $\geq$ 4 亿条; 可审计并发数据库用户数 $\geq$ 200。	1	台
4	终端安全管理	终端管理系统、资产管理、报表管理、认证功能模块, 网络准入管理模块, 包含基于 802.1X、自有防火墙和 ARP 的准入认证功能, 移动介质管理模块, 包含外存管理、针对 U 盘和指定安全 U 盘的注册、标签管理、授权、审计功能, 补丁管理与软件分发模块, 包含补丁管理 (微软操作系统) 和软件分发功能系统管理与监控模块, 包含文件监控、设备端口监控、打印监控、拨号监控、硬件监控、软件监视、外联监控、HTTP 监控、共享监视、流量监控、进程监控、端口监视、性能监视、网络配置监控、主机防火墙。	1	套
5	网管系统	实现对网络设备、服务器、链路、数据库、中间件等的运行监控管理, 支持 3D 仿真展现机房网络及动力环境, 设备授权数 100 点, 设备机柜授权数: 50 个。	1	套
6	安全管理平台	实现安全网关的集中管理基本功能。包括: 设备信息管理、设备监控管理、全局策略制定、全局策略分发、	1	套

序号	产品名称	参数	数量	单位
		设备配置管理、日志管理、配置管理、变更管理、安全事件响应处置、运维管理。		
7	杀毒软件	支持远程协助，屏蔽 u 口功能，500 个点，服务期三年。远程协助功能支持以远程桌面访问的形式对终端进行远程协助，以便管理员高效开展终端运维工作；对 1394、串口、并口、PCMCIA、USB 接口进行管控；外设管控对内置光驱和外置光驱进行管控；对 USB 存储设备，存储卡，冗余硬盘，打印机，扫描仪，磁带机，键盘，鼠标，红外，蓝牙，摄像头，手机/平板，移动数据网卡，MODEM 设备，ISDN 设备，ADSL 设备进行管控，控制方式为禁用和允许两种方式。	1	套
8	等级测评	三级等级保护测评：提供信息搜集、安全风险评估、漏洞扫描、渗透测试、安全通告、安全评估报告、应急响应、策略调优、漏洞修复和改进、评估复核、系统加固等服务。测评系统包含 HIS、LIS、PACS、EMR、互联网医院五个系统。 测评服务期 3 年。	1	套
9	WEB 应用程序防火墙	部署 Web 应用程序防火墙，支持检测和阻止 SQL 注入攻击尝试。内置 Web 防护特征库，提供 HTTP 协议检查、XSS 攻击、恶意扫描与爬虫、服务器防护、CMS 漏洞防护等不少于 11 种的防护类型。具备 Web 关键字过滤功能，支持 HTTP1.0 和 HTTP1.1 协议，支持多种编码协议如 UTF8、GB2312；可对通过 gzip 或 deflate 的算法压缩的 web 页面进行动态自动解压缩，并采用内存缓存、包存储结构以及动态调整缓存空间等方式提供更快响应速度和用户使用体验，同时降低了用户访问后端服务器的压力。▲支持 HTTP 协议的精确访问控制，可针对 IP、URL、Method、Referer、User-Agent、Cookie、Url-args 等字段设置内容，匹配内容包括但不限于：包括、不包含、等于、不等于、属于、不属于、长度小于、长度等于、长度大于、正则匹配等；日志级别包括但不限于：不记录、危急、告警、严重、错误、警告、通知、信息等。以上参数提供 web 配置界面截图。支持防盗链、CSRF 攻击、CC 攻击、应用隐藏、网页防篡改等防护；应用隐藏可隐藏 Server 信息、X-Powered-By 信息、替换客户端出错页面(4xx)、替换服务器端出错页面(5xx)等，提供 web 界面配置截图；	1	套

3.5. 数据中心

名称	序号	要求	单位	数量
	1	知识产权：国产知名品牌，非 OEM 产品，具备自主研发		

名称	序号	要求	单位	数量
超融合一体机		能力，要求提供超融合软件著作权证书。	节点	4
	2	软硬一体架构		
	3	▲原厂 3 年免费升级服务及原厂现场服务。		
	4	▲CPU: ≥Intel Xeon Gold 20C 2.00GHz*2, 内存: ≥512G DDR4, 硬盘: ≥2.5" 240G SSD*2, ≥2.5" 9600G SSD*2, ≥3.5" 8T 7200RPM SATA HDD*6, 网卡: ≥10G 双光口*1 (含模块), 双千兆网口*1。		
	5	高可用要求: 要求提供架构高可用能力, 核心服务、API、数据库、消息队列、等系统组件均拥有冗余架构, 且均采用容器化或微服务部署。		
	6	统一图形界面管理: 提供虚拟化 (计算虚拟化、网络虚拟化、存储虚拟化) 的统一的图形界面管理软件, 可以在一个管理平台下完成所有虚拟化的日常管理工作。		
	7	本地管理: 支持通过管理控制台查看硬件信息, 包括但不限于厂商、型号、类型、容量、速率、状态, 且支持通过管理控制台修改厂商等信息, 包括但不限于服务器、磁盘、网卡等。		
	8	审计日志: 支持记录用户在平台内的行为操作, 以供审计需要, 可以在租户操作日志中按时间段、租户名、资源类型查询, 并配置日志留存周期; 且支持对用户开放所有操作日志, 以供审计审查。		
	9	登录&注册: 支持注册账户时进行弱密码校验, 设定密码强度及更新周期, 双因子登录认证等。		
	10	资源编排: 为了提高资源部署效率, 要求超融合平台支持通过资源模板或自定义 YAML 命令创建资源栈, 以资源栈的形式快速提供服务, 并且可以通过界面拖拽图标进行可视化编排操作, 完成资源的搭建, 以上要求提供功能截图。		
	11	应用商城: 为了提高应用部署效率, 要求超融合平台提供应用商城功能, 可以通过平台预制的开源应用快速创建云主机, 包括但不限于 Redis、MySQL、RabbitMQ 等软件, 并且支持上传自定义软件包, 保证部署效率, 以上要求提供功能截图。		
	12	云主机管理: 支持云主机全生命周期管理, 创建、开机、关机、冷调整配置、热扩容配置等操作		
	13	一键上下线: 为了应对当云主机遭遇病毒或者其他问题对云网络造成冲击情况, 要求提供云主机一键上下线功能, 可以快速将云主机断网, 进行离线调试, 要求提供功能截图。		
	14	重置状态: 为了应对云主机突发问题, 需要紧急修复, 要求云主机支持重置状态功能, 提供 Error/Active 状态供选择。		

名称	序号	要求	单位	数量
	15	镜像上传：为了使用户得到更好的使用体验，要求上传镜像时，提供从指定 url 镜像源获取镜像功能，且要求上传镜像文件时支持断点续传功能，防止因网络波动导致反复上传，以上要求提供功能截图。		
	16	镜像同步：为了充分利用存储的克隆功能，缩短跨存储创建云主机所需的时间，要求云主机镜像提供同 Region 内跨存储后端镜像自动同步功能，要求提供功能截图。		
	17	计算节点服务管理：为了使用户得到较好的体验，要求超融合平台能够展示当前计算节点上运行的服务信息，当服务发生故障时可以重启服务或下载日志，要求提供功能截图。		
	18	故障隔离：支持多级故障隔离，至少含跨主机、跨机柜、跨机房三种故障隔离能力。		
	19	定时器：支持定时器功能，提供定时器的管理，支持定时执任务，如开启云主机/关闭云主机/重启云主机/云主机快照/云硬盘快照/备份云硬盘/备份云主机等操作。		
	20	存储架构要求：基于主流 Ceph 分布式存储架构设计的高性能分布式统一存储，支持文件、块、对象统一管理，支持高性能缓存系统，支持平台可视化运维操作。		
	21	软件兼容性：为了保证软件间兼容性，要求云平台及所调用分布式存储为同一品牌，并提供云平台及分布式存储软件著作权。		
	22	共享云硬盘：为了便于部署关键业务系统，支持将云硬盘同时挂载到多个云主机，如 Oracle RAC 等共享存储场景。		
	23	数据完整性：为了保证数据完整性，要求后端分布式存储支持 T10 PI (DIF) 数据一致性校验，并提供获得 CNAS 认可的认证机构出具的签字盖章的测试报告复印件。		
	24	双活容灾：为了保证数据安全性，应支持块双活功能，支持跨集群分布式存储 Active-Active 双活架构（不允许使用单集群拉远方式），主机能够并发读写两套双活存储的同一双活卷，并提供获得 CNAS 认可的认证机构出具的签字盖章的测试报告扫描件或图片。		
	25	副本机制：支持多副本数据保护，跨节点跨机柜的副本保护机制，容忍跨节点机柜的宕机而业务数据不丢失。允许用户设置副本数量，可设副本数不少于 3。		
	26	组快照：支持以组的形式提供了一种同时为多个云硬盘创建快照的机制，以确保数据一致性，一个组可以支持多种云硬盘类型，支持编辑组快照、删除组快照、恢复组快照。		
	27	备份：为了保证数据安全性，要求超融合平台内置备份功能，且备份存储后端的类型支持 NFS、Ceph，可以是		

名称	序号	要求	单位	数量
		外部集中式存储设备，也可以是外部分布式存储，以上要求提供功能截图。		
	28	多样化协议支持：支持标准 iSCSI 接口，支持 nfs、cifs/smb、ftp 等网络文件协议，支持 S3、SWIFT 等对象存储接口。		
	29	多资源池：支持集群中不同存储介质分别建立资源池，支持设置自动精简模式。		
	30	虚拟网络要求：支持网络/子网全生命周期管理：创建、编辑、删除等，能够查看网络/子网详情：名称、ID、版本、网络地址、分配地址池、网关、DNS、端口：IP、mac、状态、关联设备。		
	31	外网 IP：支持外网 IP 生命周期管理：申请、释放、绑定到网络设备，支持指定 IP 地址申请外网 IP，且拥有实时计费功能。		
	32	负载均衡器：为了满足应用负载要求，要求超融合平台支持负载均衡功能，提供四层负载和七层负载，包括健康检查、会话保持等功能，保证后端服务的高可用，以上要求提供功能截图。		
	33	网络 VIP 要求：支持 VIP 功能，单网卡承载多个 IP 地址，以满足例如 keepalived 等应用场景，且支持 VIP 管理：创建，编辑，释放，绑定到云主机，绑定外网 IP，解绑外网 IP。		
	34	网络 QoS：支持网络 QoS 和链接数控制管理，可控制到指定网卡颗粒度。		
	35	VIP：支持 VIP 功能，单网卡承载多个 IP 地址，以满足例如 keepalived 等应用场景，支持在创建 VIP 时自定义 VIP 地址，且使用 IPv6 作为 VIP。		
	36	防火墙：提供防火墙管理：创建，编辑，删除，修改管理状态；支持防火墙的出口、入口规则管理：创建，删除，排序；支持防火墙已关联 LAN 口统计；支持协议 TCP、UDP、ICMP 及全部，支持执行动作允许，拒绝；支持设定单个/范围的源及目的端口；支持对已绑定 LAN 口的防火墙规则进行更改，且实时生效到所有已绑定 LAN 口。		
	37	产品具有耐低温、高温性能，并提供获得 CNAS 认可的认证机构出具的签字盖章的测试报告，		
	38	产品通过 3C 中国国家强制性产品认证证书、节能认证证书提供证明文件；		
	39	制造商具有：GB/T29490-2013 知识产权管理体系认证，ISO22301:2019 业务连续性管理体系认证、ISO28000:2007 供应链安全管理体系认证、ISO/IEC20000-1:2018 信息技术服务管理体系认证、GB/T22080-2016/ISO/IEC27001:2013 信息安全管理体系认证，GB/T 27922-2011 五星售后服务认证、GB/T		

名称	序号	要求	单位	数量
		27922-2011、CTZQCC 1001:2019 十星售后服务体系完善程度认证证书，提供证书扫描件或图片；		
交换机	40	1、▲支持并实配 10G/1G 接口数 ≥ 20 ，25G/10G 接口数量 ≥ 4 ，40G 接口数 ≥ 2 ，整机可扩展支持 10G 接口数 ≥ 32 。 2、支持并实配可拔插双模块化电源，可拔插双模块化风扇，前后风道，提供官网截图 3、交换容量 $\geq 2.56T$ ，包转发率 $\geq 570Mpps$ ，提供官网截图 4、支持 RIP，OSPF，BGP，RIPng，OSPFv3，BGP4+，提供官网截图。 5、▲支持多虚一技术，可将多台物理设备虚拟化为一台逻辑设备统一管理，提供官网截图。 6、▲支持 CPU 保护功能，能够针对发往 CPU 处理的各种报文进行流区分和优先级队列分级处理，保护交换机在各种环境下稳定工作，提供官网截图。 7、提供电信设备进网许可证证书扫描件或图片； 8、提供国家强制认证 CCC 认证书扫描件或图片；	台	2

本采购清单中所列技术规格或主要参数为最低要求，不允许负偏离，否则将承担其投标被视为非实质性响应投标的风险。

3.6. 工期

合同签订后 90 个工作日内完成。

3.7. 维保期和质保期

本项目建设的内容自验收后，投标人对系统软件部分提供 5 年维保、电子签名提供 4 年维保、网络安全和数据中心部分提供 3 年维保（包含在本项目报价内），服务期内要承诺免费接入政策性接口。

3.8. 售后要求

1. 项目验收合格之日起，投标人对软件部分提供 5 年维保、电子签名提供 4 年维保、网络安全和数据中心部分提供 3 年维保（包含在本项目报价内），服务期内要承诺免费接入政策性接口。

2. 若因上级政策变动等不可抗力因素导致系统模块、功能等产生变更，供应商应提供

免费更改服务。

3. 系统上线完成后，供应商应为采购人提供系统操作培训并出具详细的用户操作手册，具体时间由双方协商确定。

4. 须按照采购单位要求提供完整的技术文档，包括采用的主要架构、开发工具、操作系统、数据库平台、数据库表结构等技术指标等。提供的网络软件、平台软件、数据库软件和开发工具及应用技术、工具软件等必须使用合法、正版软件。

5. 培训要求

(1) 培训对象包括系统管理员、使用人员，培训内容为系统流程和相关操作。

(2) 根据采购单位情况制定相关培训方案、课程设置、考核制度等，包含培训资料、讲义等。

6. 在实施及维护期内，应满足所提供软件的功能模块个性化需求。所有个性化的需求必须在 48 小时内答复用户方并完成制定相应的实施计划。系统内的资料不能因软件或硬件的故障而丢失，不能在未经授权的情况下被设立、修改和拷贝；软件设计要有定时自动的数据备份功能，手动/自动的恢复机制；提供有效的应急方案，确保系统工作的延续性和完整性，将服务器或软硬件出现故障对采购单位工作的影响降至最低。

四、商务要求

1、交付（实施）时间（期限）：签订合同后 90 日历天内。

2、交付（实施）地点（范围）：鄢陵县中医院。

3、付款条件：

(1) 支付方式：银行转账

(2) 支付进度：

硬件付款方式

- 1、合同签订后付硬件总金额的 30%；
- 2、设备调试完成且正常运行后付硬件总金额的 30%；
- 3、硬件验收后付硬件总金额的 30%；
- 4、验收后 1 年内付硬件总金额的剩余部分，即 10%；

软件付款方式

- 1、合同签订后付软件总金额的 10%；
- 2、系统上线运行正常后付软件总金额的 30%；
- 3、系统验收后付软件总金额的 20%；

- 4、验收后 1 年内付软件总金额的 10%;
- 5、验收后 2 年内付软件总金额的 10%;
- 6、验收后 3 年内付软件总金额的 10%;
- 7、验收后 4 年内付软件总金额的 10%;

五、验收标准

1、采购人在收到供应商项目验收建议之日起 7 个工作日内，由采购人成立验收小组，按照采购合同的约定对中标人履约情况进行实质性验收。验收时，按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。验收结束后，出具验收书，列明各项标准的验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。

2、按照采购文件要求、响应文件和承诺验收。

六、采购标的的其他技术、服务等要求

无。

七、本项目预算金额：

预算金额：5871600 元。超出预算金额的投标无效。

最高限价：5871600 元。超出最高限价的投标无效。

第三章 投标人须知前附表

招标文件中凡标有★条款均为实质性要求条款，投标文件须完全响应，未实质响应的，按照无效投标处理。

序号	条款名称	说明和要求
1	采购项目	项目名称：河南省许昌市鄢陵县中医院鄢陵县中医院信息系统维护升级及设备购置项目（不见面开标） 项目编号：2023-12-60号 项目地址：鄢陵县中医院
2	采购人	采购人名称：鄢陵县中医院 地址：鄢陵县311国道 联系人：李先生 联系电话：0374-6099765
3	代理机构	名称：河南众成工程管理有限公司 地址：郑州市金水区青年路145号6号楼14层 联系人：蔡女士 电话：13837447007
4	★投标人资格	符合《政府采购法》第二十二条规定 1. 具有独立承担民事责任的能力； 2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； 3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； 4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； 5. 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； 6. 投标人应具备的特殊要求：无 注： 1、供应商在投标时，提供《许昌市政府采购供应商信用承诺函》（详见招标文件第八章3.5格式），无需再提交上述证明材料。 2、采购人有权在签订合同前要求中标供应商提供相关证明材料以核实中标供应商承诺事项的真实性。 3、供应商对信用承诺内容的真实性、合法性、有效性负责。如作出虚假信用承诺，视同为“提供虚假材料谋取中标”的违法行为。
5	★联合体投标	本项目 ☒ 不接受 ☐ 接受联合体投标
6	★最高限价	本项目最高限价为 招标控制价（最高限价）：5871600元； 投标人投标报价超出招标人发布的相应招标控制价的，投标无效。

7	现场考察	☒ 不组织 ☐ 组织，时间： 地点：
8	开标前答疑会	☒ 不召开 ☐ 召开，时间： 地点：
9	进口产品参与	☒ 不允许 ☐ 允许
10	★投标有效期	90天（自提交投标文件的截止之日起算） 中标人投标有效期延至合同验收之日，中标人全部合同义务履行完毕为止。
11	中标人将本项目非主体、非关键性工作分包	☒ 不允许 ☐ 允许
12	投标截止及开标时间	2024年 01 月 18 日 09 时 30 分（北京时间）
13	开标地点	开标地点：鄢陵县花都大道与锦绣路交叉口西北角市民之家四楼（鄢陵县公共资源交易中心）开标 一 室（本项目采用远程不见面开标方式，投标人无需到现场）
14	投标保证金	本项目不收取。 投标人应提供投标承诺函。
15	公告发布	招标公告、中标公告、变更（更正）公告、现场勘察答复等相关信息同时在以下网站发布：《中国政府采购网》《河南省政府采购网》《许昌市政府采购网》《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》
16	采购人澄清或修改招标文件时间	投标截止时间15日前（澄清内容可能影响投标文件编制的）
17	投标人对采购文件质疑截止时间	招标公告期满之日起七个工作日
18	投标文件份数	☒ 电子投标文件：成功上传至《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》公共资源交易系统加密电子投标文件1份（文件格式为：XXX公司XXX项目编号.file）。 ☐ 纸质投标文件：正本一份，副本 一 份。使用格式为“投标文件（供打印）.PDF”的文件。

		电子投标文件和纸质投标文件的内容、格式、水印码、签章应一致。
19	投标文件的 签署盖章	☒ 电子投标文件：按招标文件要求加盖投标人电子印章和法人电子印章。 ☐ 纸质投标文件：投标文件封面加盖投标人公章（投标文件是指投标人电子投标文件制作完成后生成的后缀名为“.PDF”的文件打印的纸质投标文件）。
20	评标委员会组建	评标委员会组建：由采购人代表1人和评审专家4人组成 确定方式：评审专家评标前在河南省政府采购评审专家库中随机抽取。
21	评标方法	☒ 综合评分法 ☐ 最低评标价法
22	中小企业有关政策	1、根据工信部等部委发布的《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号），按照本次采购标的所属行业的划型标准，符合条件的中小企业应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》，否则不得享受相关中小企业扶持政策。 2、本次采购标的对应的中小企业划分标准所属行业：软件和信息技术服务业。 3、根据财政部、工业和信息化部发布的《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）规定，对小型和微型企业投标价格给予20%（10%-20%）的扣除，用扣除后的价格参与评审。 4、以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。 5、接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30% 以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予%（4—6%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包

		企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。 6、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证明文件的，视同为小型和微型企业。 7、符合享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位条件且提供《残疾人福利性单位声明函》的，视同为小型和微型企业。 8、我单位确认本项目属于《政府采购促进中小企业发展管理办法》第六条第二款相关情形，不专门面向中小企业。
23	节能环保要求	1、本项目强制采购的节能产品：无 2、执行《财政部 发展改革委 生态环境部 市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、关于印发节能产品政府采购品目清单的通知（财库〔2019〕19号）、关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知（财库〔2019〕18号）、市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告（2019年第16号），本次投标产品属于政府强制采购产品的，须提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则投标无效；属于政府优先采购产品的，须提供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，否则不予认定。
24	网络关键设备、网络安全专用产品要求	1、本项目网络关键设备：无；网络安全专用产品：无 2、本项目中涉及网络关键设备或网络安全专用产品的，执行国家互联网信息办公室、工业和信息化部、公安部和国家认证认可监督管理委员会 2023年第2号《关于调整〈网络关键设备和网络安全专用产品目录〉的公告》及国家互联网信息办公室、工业和信息化部、公安部、财政部和国家认证认可监督管理委员会 2023年第1号《关于调整网络安全专用产品安全管理有关事项的公告》等相关文件要求，本次投标（响应）设备或产品至少符合以下条件之一：一是已由具备资格的机构安全认证合格或安全检测符合要求；二是已获得《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》，且在有效期内。 3、提供资料（下列资料任意一项）①网络关键设备和网络安全专用产品安全认证证书；②网络关键设备安全检测证书、网络安全专用产品安全检测证书；③计算机信息系统安全专用产品销售许可证；④中国网信网

		或工业和信息化部网站或公安部网站或国家认证认可监督管理委员会网站公布的认证、检测结果（提供公布安全认证、安全检测结果页面网址和安全认证、检测结果截图）。
25	履约保证金	☒ 无要求 ☐ 要求提交。履约保证金的数额为合同金额的 %（不超过政府采购合同金额的10%）。中标人以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式向采购人提交。
26	代理服务费	☐ 不收取 ☒ 收取中标人。收取标准：参照河南省招标投标协会印发的豫招协【2023】 002号文件的收费标准收取。
27	授权函	采购单位委派代表参加资格审查、评审委员会的，须向采购代理机构出具授权函。除授权代表外，采购单位委派纪检监察人员对评标过程实施监督的须进入鄢陵县公共资源交易中心四楼电子监督室，并向采购代理机构出具授权函，且不得超过2人。
28	电子化采购模式	☒ 是。投标人投标时须成功上传、解密电子投标文件。投标人资质、业绩、荣誉及相关人员证明材料等资料原件不再提交（本招标文件第六章另有要求提供原件的除外）。 ☐ 否。投标人投标时须提供纸质投标文件。投标人资质、业绩、荣誉及相关人员证明材料等资料原件根据招标文件要求提供。
29	特别提示	按照《关于推进全流程电子化交易和在线监管工作有关问题的通知》（许公管办〔2019〕3号）规定： 不同供应商电子投标文件制作硬件特征码（网卡MAC地址、CPU序号、硬盘序列号）均一致时，视为‘不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制’或‘不同投标人委托同一单位或者个人办理响应事宜’，其投标无效。 评审专家应严格按照要求查看“硬件特征码”相关信息并进行评审，在评审报告中显示“不同投标人电子投标文件制作硬件特征码”是否雷同的分析及判定结果。
30	投标人资格核验	供应商在中标后，应由《鄢陵县政府采购供应商信用承诺函》替代的证明材料提交采购人核验，经核验无误后，采购人发出中标通知书。 一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明 1、企业法人营业执照或营业执照。（企业投标提供）

	2、事业单位法人证书。（事业单位投标提供） 3、执业许可证。（非企业专业服务机构投标提供） 4、个体工商户营业执照。（个体工商户投标提供） 5、自然人身份证明。（自然人投标提供） 6、民办非企业单位登记证书。（民办非企业单位投标提供） 二、财务状况报告相关材料 1、投标人是法人（法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人），提供本单位： ①2022 年度经审计的财务报告，包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注； ②基本开户银行出具的资信证明； ③财政部门认可的政府采购专业担保机构的证明文件和担保机构出具的投标担保函。 注：仅需提供序号①～③其中之一即可。 2、投标人（其他组织和自然人）提供本单位： ①2022 年度经审计的财务报告，包括资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注； ②银行出具的资信证明； ③财政部门认可的政府采购专业担保机构的证明文件和担保机构出具的投标担保函。 注：仅需提供序号①～③其中之一即可。 三、依法缴纳税收相关材料 参加本次政府采购项目投标截止时间前一年内任意一个月缴纳税收凭据。（依法免税的投标人，应提供相应文件证明依法免税） 四、依法缴纳社会保障资金的证明材料 参加本次政府采购项目投标截止时间前一年内任意一个月缴纳社会保险凭据。（依法不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明依法不需要缴纳社会保障资金） 五、履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料 1、相关设备的购置发票、专业技术人员职称证书、用工合同等； 2、投标人具备履行合同所必需的设备和专业技术能力承诺函或声明（承诺函或声明格式自拟）。 注：仅需提供序号1～2其中之一即可。
--	--

	六、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的声明 投标人“参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明”。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。 七、未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、税收违法黑名单的投标人；“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人；“中国社会组织政务服务平台”网站（https://chinanpo.mca.gov.cn）严重违法失信社会组织（联合体形式投标的，联合体成员存在不良信用记录，视同联合体存在不良信用记录）。 1、查询渠道： ① “信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn） ② “中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn） ③ “中国社会组织政务服务平台”网站（https://chinanpo.mca.gov.cn）（仅查询社会组织）； 2、截止时间：同投标截止时间； 3、信用信息的使用原则：经采购人认定的被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人、严重违法失信社会组织，将拒绝其参与本次政府采购活动。 八、投标人应具备的特殊要求：无
--	--

第四章 投标人须知

一、概念释义

1. 适用范围

1.1 本招标文件仅适用于本次“投标邀请”中所述采购项目。

1.2 本招标文件解释权属于“投标邀请”所述的采购人。

2. 定义

2.1 “采购项目”：“投标人须知前附表”中所述的采购项目。

2.2 “招标人”：“投标人须知前附表”中所述的组织本次招标的代理机构和采购人。

2.3 “采购人”：是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。采购人名称、地址、电话、联系人见“投标人须知前附表”。

2.4 “代理机构”：接受采购人委托，代理采购项目的采购代理机构。代理机构名称、地址、电话、联系人见“投标人须知前附表”。

采购代理机构及其分支机构不得在所代理的采购项目中投标或者代理投标，不得为所代理的采购项目的投标人参加本项目提供投标咨询。

2.5 “潜在投标人”指符合《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规和本招标文件的各项规定，且按照本项目招标公告及招标文件规定的方式获取招标文件的法人、其他组织或者自然人。

2.6 “投标人”：是指符合《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规和本招标文件的各项规定，响应招标、参加投标竞争，从招标人处按规定获取招标文件，并按照招标文件要求向招标人提交投标文件的法人、其他组织或者自然人。

2.7 “进口产品”：是指通过中国海关报关验放进入中国境内且产自关境外的产品，包括已经进入中国境内的进口产品。详见《政府采购进口产品管理办法》（财库〔2007〕119号）、《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》（财办库〔2008〕248号）。

2.7.1 招标文件列明不允许或未列明允许进口产品参加投标的，均视为拒绝进口产品参加投标。

- 2.7.2 如招标文件中已说明，经财政部门审核同意，允许部分或全部产品采购进口产品，投标人既可提供本国产品，也可以提供进口产品。
- 2.8 招标文件中凡标有“★”的条款均系实质性要求条款。

3. 合格的投标人

- 3.1 在中华人民共和国境内注册，具有本项目生产、制造、供应或实施能力，符合、承认并承诺履行本招标文件各项规定的法人、其他组织或者自然人。
- 3.2 符合本项目“投标邀请”和“投标人须知前附表”中规定的合格投标人所必须具备的条件。
- 3.3 按照财政部《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）要求，政府采购活动中查询及使用投标人信用记录的具体要求为：投标人未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、严重违法失信社会组织名单（联合体形式投标的，联合体成员存在不良信用记录，视同联合体存在不良信用记录）。
- 3.3.1 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）、“中国社会组织政务服务平台”网站（<https://chinanpo.mca.gov.cn>）；
- 3.3.2 截止时间：同投标截止时间；
- 3.3.3 信用信息查询记录和证据留存具体方式：经采购人确认的查询结果网页截图作为查询记录和证据，与其他采购文件一并保存；
- 3.3.4 信用信息的使用原则：经采购人认定的被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人、严重违法失信社会组织名单的社会组织，将拒绝其参与本次政府采购活动；
- 3.3.5 投标人无须提供信用记录查询结果网页截屏。投标人不良信用记录以采购人查询结果为准，采购人查询之后，网站信息发生的任何变更不再作为评审依据，投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为评审依据。
- 3.4 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目投标。违反规定的，相关投标均无效。
- 3.5 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。
- 3.6 “投标邀请”和“投标人须知前附表”规定接受联合体投标的，除应符合本章第3.1项

和3.2项要求外，还应遵守以下规定：

- 3.6.1 在投标文件中向采购人提交联合体协议书，明确联合体各方承担的工作和义务；
- 3.6.2 联合体中有同类资质的供应商按联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级；
- 3.6.3 招标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规定的特定条件。
- 3.6.4 联合体各方不得再单独参加或者与其他供应商另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。
- 3.6.5 联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。
- 3.7 法律、行政法规规定的其他条件。

4. 合格的货物和服务

- 4.1 投标人提供的货物应当符合招标文件的要求，并且其质量完全符合国家标准、行业标准或地方标准，均有标准的以高（严格）者为准。没有国家标准、行业标准和企业标准的，按照通常标准或者符合采购目的的特定标准确定。
- 4.2 投标人所提供的服务应当没有侵犯任何第三方的知识产权、技术秘密等合法权利。
- 4.3 根据《财政部、发展改革委、生态环境部、市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）要求，采购属于政府强制采购产品的，该产品必须具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则其投标将被拒绝。
- 4.4 根据国家互联网信息办公室、工业和信息化部、公安部和国家认证认可监督管理委员会 2023 年第 2 号《关于调整〈网络关键设备和网络安全专用产品目录〉的公告》及国家互联网信息办公室、工业和信息化部、公安部、财政部和国家认证认可监督管理委员会2023年第 1 号《关于调整网络安全专用产品安全管理有关事项的公告》等相关文件要求，项目中涉及网络关键设备或网络安全专用产品的，至少符合以下条件之一：一是已由具备资格的机构安全认证合格或安全检测符合要求；二是已获得《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》，且在有效期内。

5. 投标费用

不论投标的结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用，招标人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

6. 信息发布

本采购项目需要公开的有关信息，包括招标公告、招标文件澄清或修改公告、中标公告以及延长投标截止时间等与招标活动有关的通知，招标人均将通过在《中国政府采购网》《河南省政府采购网》《许昌市政府采购网》和《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》公开发布。投标人在参与本采购项目招投标活动期间，请及时关注以上媒体上的相关信息，投标人因没有及时关注而未能如期获取相关信息，及因此所产生的一切后果和责任，由投标人自行承担，招标人在任何情况下均不对此承担任何责任。

7. 采购代理机构代理费用收取标准和方式

本项目收取代理费用。详见投标人须知前附表。

8. 其他

本“投标人须知”的条款如与“投标邀请”“项目需求”“投标人须知前附表”和“资格审查与评标”就同一内容的表述不一致的，以“投标邀请”“项目需求”、“投标人须知前附表”和“资格审查与评标”中规定的内容为准。

二、招标文件说明

9. 招标文件构成

9.1 招标文件由以下部分组成：

- （1）投标邀请（招标公告）
- （2）项目需求
- （3）投标人须知前附表
- （4）投标人须知
- （5）政府采购政策功能
- （6）资格审查与评标
- （7）拟签订的合同文本
- （8）投标文件有关格式
- （9）本项目招标文件的澄清、答复、修改、补充内容（如有的话）

- 9.2 投标人应认真阅读、并充分理解招标文件的全部内容（包括所有的补充、修改内容、重要事项、格式、条款和技术规范、参数及要求等），按招标文件要求和规定编制投标文件，并保证所提供的全部资料的真实性，否则有可能导致投标被拒绝，其风险由投标人自行承担。
- 9.3 投标人应认真了解本次招标的具体工作要求、工作范围以及职责，了解一切可能影响投标报价的资料。一经中标，不得以不完全了解项目要求、项目情况等为借口而提出额外补偿等要求，否则，由此引起的一切后果由中标人负责。

10. 现场考察、开标前答疑会

- 10.1 招标人根据采购项目的具体情况，可以在招标文件公告期满后，组织已获取招标文件的潜在投标人现场考察或者召开开标前答疑会。
- 招标人组织现场考察或者召开开标前答疑会的，所有投标人应按“投标人须知前附表”规定的时间、地点前往参加现场考察或者开标前答疑会。投标人如不参加，其风险由投标人自行承担，招标人不承担任何责任。
- 10.2 招标人组织现场考察或者召开答疑会的，应当在招标文件中载明，或者在招标文件公告期满后在财政部门指定的政府采购信息发布媒体和《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》发布更正公告。
- 10.3 招标人在考察现场和开标前答疑会口头介绍的情况，除招标人事后形成书面记录、并以澄清或修改公告的形式发布、构成招标文件的组成部分以外，其他内容仅供投标人在编制投标文件时参考，招标人不对投标人据此作出的判断和决策负责。
- 10.4 现场考察及参加开标前答疑会所发生的费用及一切责任由投标人自行承担。

11. 招标文件的澄清或修改

- 11.1 在投标截止期前，无论出于何种原因，招标人可主动地或在解答潜在投标人提出的澄清问题时对招标文件进行修改。
- 11.2 招标人对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，招标人将在投标截止时间15日前，在财政部门指定的政府采购信息发布媒体和《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》发布更正公告。
- 11.3 澄清或修改公告的内容为招标文件的组成部分，并对投标人具有约束力。当招标文件与澄清或修改公告就同一内容的表述不一致时，以最后发出的文件内容为准。

- 11.4 如果澄清或者修改发出的时间距规定的投标截止时间不足15日，招标人将顺延提交投标文件的截止时间。

三、投标文件的编制

12. 投标的语言及计量单位

- 12.1 投标人提交的投标文件以及投标人与招标人就有关投标事宜的所有来往书面文件均应使用中文。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文以外的文字表述的投标文件视同未提供。
- 12.2 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，一律采用中华人民共和国法定计量单位。

13. 投标报价

- 13.1 本次招标项目的投标均以人民币为计算单位。
- 13.2 采购人不得向投标人索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。
- 13.3 投标人应对项目要求的全部内容进行报价，少报漏报将导致其投标为非实质性响应予以拒绝。
- 13.4 投标人应当按照国家相关规定，结合自身服务水平和承受能力进行报价。投标报价应是履行合同的最终价格，除“项目需求”中另有说明外，投标报价应当是投标人为提供本项目所要求的全部服务所发生的一切成本、税费和利润，包括人工（含工资、社会统筹保险金、加班工资、工作餐、相关福利、关于人员聘用的费用等）、设备、国家规定检测、外发包、材料（含辅材）、管理、税费及利润等。
- 13.5 本项目所涉及的运输、施工、安装、集成、调试、验收、备品和工具等费用均包含在投标报价中。
- 13.6 本次招标不接受可选择或可调整的投标方案和报价，任何有选择的或可调整的投标方案和报价将被视为非实质性响应投标而作无效投标处理。
- 13.7 报价不得高于本项目最高限价，且不低于成本价。本次招标实行“最高限价（项目控制金额上限）”，投标人的投标报价高于最高限价（项目控制金额上限）的，该投标人的投标文件将被视为非实质性响应予以拒绝。
- 13.8 最低报价不能作为中标的保证。

14. 投标有效期

- 14.1 投标有效期从提交投标文件的截止之日起算。本项目投标有效期详见投标人须知前附表。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于“投标人须知前附表”载明的投标有效期。投标有效期比招标文件规定短的属于非实质性响应，将被认定为无效投标。
- 14.2 投标有效期内投标人撤销投标文件的，投标人将承担违背投标承诺函的责任追究。
- 14.3 特殊情况下，在原投标有效期截止之前，招标人可要求投标人延长投标有效期。这种要求与答复均应以书面形式提交。投标人可拒绝招标人的这种要求，但其投标在原投标有效期期满后将不再有效。同意延长投标有效期的投标人将不会被要求和允许修正其投标，而只会被要求相应地延长其投标承诺函的有效期。在这种情况下，有关投标人违背投标承诺的责任追究措施将在延长了的有效期内继续有效。同意延期的投标人在原投标有效期内应享之权利及应负之责任也相应延续。
- 14.4 中标人的投标文件作为项目合同的附件，其有效期至中标人全部合同义务履行完毕为止。

15. 投标文件构成

- 15.1 投标文件的构成应符合法律法规及招标文件的要求。
- 15.2 投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。
- 15.3 投标文件由资格证明材料、符合性证明材料、其他材料等组成。
- 15.4 投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。
- 15.5 投标人登录许昌公共资源交易系统下载“许昌投标文件制作系统SEARUN 最新版本”，按招标文件要求根据所投标段制作电子投标文件。一个标段对应生成一个文件夹（xxxx项目xx标段），后缀名为“.file”的文件用于电子投标使用。
电子投标文件制作技术咨询：0374-2961598。

16. 投标文件格式

- 16.1 为便于评审及规范统一，建议投标文件参照招标文件第八部分（投标文件有关格式）

的内容要求、编排顺序和格式要求，以A4幅面编上唯一的连贯页码，并在投标文件封面上注明：所投项目名称、项目编号、投标人名称、日期等字样。

16.2 招标文件未提供标准格式的投标人可自行拟定。

17. 投标保证金

17.1 本项目不收取投标保证金。

17.2 投标人应提供投标承诺函。

18. 投标文件的数量和签署盖章

18.1 投标人应提交投标文件份数见“投标人须知前附表”。

18.2 在招标文件中已明示需盖章及签名之处，电子投标文件应按招标文件要求加盖投标人电子印章和法人电子印章或授权代表电子印章。

四、投标文件的提交

19. 投标截止时间

19.1 投标人必须在“投标邀请”和“投标人须知前附表”中规定的投标截止时间前，将加密电子投标文件（.file格式）通过《全国公共资源交易平台（河南省 ■ 许昌市）》公共资源交易系统成功上传。

19.2 招标人可以按本须知第14条规定，通过修改招标文件自行决定酌情延长投标截止期。在此情况下，招标人和投标人受投标截止期制约的所有权利和义务均应延长至新的截止日期和时间。投标人按招标人修改通知规定的时间提交投标文件。

20. 迟交的投标文件

投标截止时间之后上传的投标文件，招标人将拒绝接收。

21. 投标文件的修改和撤回

21.1 投标人在投标截止时间前，对投标文件进行补充、修改或者撤回的，须书面通知招标人。

投标人应当在投标截止时间前完成电子投标文件的提交，可以补充、修改或撤回。

投标截止时间前未完成电子投标文件提交的，视为撤回投标文件。

- 21.2 投标人补充、修改的内容并作为投标文件的组成部分。补充或修改应当按招标文件要求签署、盖章、提交，并应注明“修改”或“补充”字样。
- 21.3 投标人在提交投标文件后，可以撤回其投标，但投标人必须在规定的投标截止时间前以书面形式告知招标人。
- 21.4 投标人不得在投标有效期内撤销投标文件，否则投标人将承担违背投标承诺函的责任追究。

22. 除投标人须知前附表另有规定外，投标人所提交的电子投标文件不予退还。

五、开标和评标

23. 开标

- 23.1 招标人将按招标文件规定的时间和地点组织远程不见面开标。开标由代理机构主持，投标人无需到现场。评标委员会成员不得参加开标活动。
- 23.2 招标人应当对开标、评标现场活动进行全程录音录像。录音录像应当清晰可辨，音像资料作为采购文件一并存档。
- 23.3 开标时，由代理机构开通远程不见面开标大厅及开启“文字互动”等功能；投标人、代理机构进行电子投标文件的解密。解密后投标人选择功能栏“开标记录”按钮可查看投标人名称、投标价格、修改和撤回投标的通知（如有的话）和招标文件规定的需要宣布的其他内容。
 - 23.3.1 电子投标文件的解密。全流程电子化交易项目电子投标文件采用双重加密。解密需分标段进行两次解密。
 - 23.3.1.1 投标人解密：投标人使用本单位CA数字证书远程进行解密。
 - 23.3.1.2 代理机构解密：代理机构按电子投标文件到达交易系统的先后顺序，使用本单位CA数字证书进行再次解密。
 - 23.3.1.3 因投标人原因电子投标文件解密失败的，其投标将被拒绝。
 - 23.3.2 投标人不足3家的，不得开标。
 - 23.3.3 开标过程由采购代理机构负责记录，《开标记录表》经投标人进行电子签章、由参加开标相关工作人员签字确认后随采购文件一并存档。投标人未电子签章的，视同认可开标结果。

23.3.4 投标人对开标过程和开标记录如有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应在不见面开标大厅“文字互动”对话框或“新增质疑”处在线提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

23.3.5 项目远程不见面开标活动结束后，投标人应在《开标记录表》上进行电子签章。投标人未签章的，视同认可开标结果。

24. 资格审查

开标结束后，采购人依法对投标人的资格进行审查。合格投标人不足3家的，不得评标。

25. 评标委员会的组成

25.1 招标人将依法组建评标委员会，评标委员会由采购人代表和评审专家组成，成员人数应当为5人以上单数，其中评审专家的人数不少于评标委员会成员总数的三分之二。评审专家依法从政府采购评审专家库中随机抽取。

25.1.1 招标人将依法组建评标委员会，评标委员会由评审专家组成，成员人数应当为5人以上单数。评审专家依法从政府采购评审专家库中随机抽取。

25.1.2 采购项目符合下列情形之一的，评标委员会成员人数应当为7人以上单数：

25.1.2.1 采购预算金额在1000万元以上；

25.1.2.2 技术复杂；

25.1.2.3 社会影响较大。

25.1.3 评审专家对本单位的采购项目只能作为采购人代表参与评标。采购代理机构工作人员不得参加由本机构代理的政府采购项目的评标。

25.2 评审专家与投标人存在下列利害关系之一的，应当回避：

25.2.1 参加采购活动前三年内，与供应商存在劳动关系，或者担任过供应商的董事、监事，或者是供应商的控股股东或实际控制人；

25.2.2 与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；

25.2.3 与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

25.3 评审专家发现本人与参加采购活动的供应商有利害关系的，应当主动提出回避。采购人或者代理机构发现评审专家与参加采购活动的供应商有利害关系的，应当要求其回避。

- 25. 4 采购人不得担任评标小组长。
- 25. 5 采购人可以在评标前说明项目背景和采购需求，说明内容不得含有歧视性、倾向性意见，不得超出招标文件所述范围。说明应当提交书面材料，并随采购文件一并存档。
- 25. 6 评标委员会成员名单在评标结果公告前应当保密。

26. 符合性审查

- 26. 1 评标委员会依据有关法律法规和招标文件的规定，对符合资格的投标人的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。
- 26. 2 审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求。
- 26. 3 可要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明。

27. 投标文件的澄清

- 27. 1 对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内
容，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。
- 27. 2 投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人
或其授权的代表签字。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或
者改变投标文件的实质性内容。
- 27. 3 投标人的澄清文件是其投标文件的组成部分。

28. 投标文件报价出现前后不一致的修正

- 28. 1 投标文件中开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一
览表（报价表）为准；
- 28. 2 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- 28. 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；
- 28. 4 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。同时出现两种以
上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照“投标人须知” 28. 2
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。

29. 投标无效情形

- 29. 1 投标文件属下列情况之一的，按照无效投标处理：

- 29.1.1 未按照招标文件的规定提交《鄢陵县政府采购供应商信用承诺函》的；
- 29.1.2 未按照招标文件的规定提交投标承诺函的；
- 29.1.3 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- 29.1.4 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；
- 29.1.5 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的。
- 29.2 根据《河南省财政厅关于防范供应商串通投标促进政府采购公平竞争的通知》（豫财购〔2021〕6号）要求，参与同一个标段的供应商存在下列情形之一的，其投标文件无效：
 - 29.2.1 不同供应商的电子投标文件上传计算机的网卡MAC地址、CPU序列号和硬盘序列号等硬件信息相同的；
 - 29.2.2 不同供应商的投标文件由同一电子设备编制、打印加密或者上传；
 - 29.2.3 不同供应商的投标文件由同一电子设备打印、复印；
 - 29.2.4 不同供应商的投标文件由同一人送达或者分发，或者不同供应商联系人为同一人或不同联系人的联系电话一致的；
 - 29.2.5 不同供应商的投标文件的内容存在两处以上细节错误一致；
 - 29.2.6 不同供应商的法定代表人、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或者领取报酬的；
 - 29.2.7 不同供应商投标文件中法定代表人或者负责人签字出自同一人之手；
 - 29.2.8 其它涉嫌串通的情形。
- 29.3 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：
 - 29.3.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
 - 29.3.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
 - 29.3.3 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
 - 29.3.4 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
 - 29.3.5 不同投标人的投标文件相互混装。
- 29.4 投标人应当遵循公平竞争的原则，不得恶意串通，不得妨碍其他投标人的竞争行为，不得损害采购人或者其他投标人的合法权益。在评标过程中发现投标人有上述情形的，评标委员会应当认定其投标无效，并书面报告本级财政部门。
- 29.5 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标期间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。

- 29.6 按照《关于推进全流程电子化交易和在线监管工作有关问题的通知》（许公管办〔2019〕3号）规定，不同投标人电子投标文件记录的网卡MAC地址、CPU序号、硬盘序列号等硬件特征码均相同时，视为‘不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制’或‘不同投标人委托同一单位或者个人办理响应事宜’，其投标无效。
- 29.7 法律法规和招标文件规定的其他无效情形。

30. 相同品牌投标人的认定（服务类项目不适用本条款规定）

- 30.1 采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个参加评标的投标人，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标无效。
- 30.2 使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

31. 投标文件的比较与评价

评标委员会按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

32. 评标方法、评标标准

- 32.1 评标方法分为最低评标价法和综合评分法。
- 32.1.1 最低评标价法
- 32.1.1.1 最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。
- 32.1.1.2 采用最低评标价法评标时，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不能对投标人的投标价格进行任何调整。
- 32.1.1.3 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为中标候选人的评标方法。

32.2 价格分

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

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

$$\text{评标总得分} = F_1 \times A_1 + F_2 \times A_2 + \dots + F_n \times A_n$$

F_1 、 F_2 …… F_n 分别为各项评审因素得分；

A_1 、 A_2 、…… A_n 分别为各项评审因素所占的权重 ($A_1 + A_2 + \dots + A_n = 1$)。

32.2.2 评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

32.2.3 因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价

32.3 本次评标具体评标方法、评标标准见（第六章 资格审查与评标）。

33. 推荐中标候选人

33.1 采用最低评标价法的，评标结果按投标报价由低到高顺序排列。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投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人。

33.2 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第一的中标候选人。

34. 评审意见无效情形

34.1 评标委员会及其成员有下列行为之一的，其评审意见无效：

34.1.1 确定参与评标至评标结束前私自接触投标人；

34.1.2 接受投标人提出的与投标文件不一致的澄清或者说明，《投标人须知》26条规定的情形除外；

34.1.3 违反评标纪律发表倾向性意见或者征询采购人的倾向性意见；

34.1.4 对需要专业判断的主观评审因素协商评分；

34.1.5 在评标过程中擅离职守，影响评标程序正常进行的；

34.1.6 记录、复制或者带走任何评标资料；

34.1.7 其他不遵守评标纪律的行为。

35. 保密

35.1 评审专家应当遵守评审工作纪律，不得泄露评审文件、评审情况和评审中获悉的商业秘密。

35.2 采购人、采购代理机构应当采取必要措施，保证评标在严格保密的情况下进行。有关人员对评标情况以及在评标过程中获悉的国家秘密、商业秘密负有保密责任。

六、定标和授予合同

36. 确定中标人

36.1 采购人应当自收到评标报告之日起1个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人（核验中标供应商由《鄢陵县政府采购供应商信用承诺函》替代的证明材料）。

36.2 采购人在收到评标报告1个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。

37. 中标公告、发出中标通知书

37.1 采购人确认中标人后公告中标结果的同时，采购人向中标人发出中标通知书。

37.2 中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标人无正当理由不得放弃中标。

38. 质疑提出与答复

38.1 供应商认为采购文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以按照《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第94号）质疑，提出质疑的供应商应当是参与本项目采购活动的供应商，提出时应按照《政府采购质疑和投诉办法》（财政部令第94号）第十二条规定提交质疑函和必要的证明材料，如未提出视为全面接受。

38.1.1 对采购文件提出质疑的，潜在投标人应已依法获取采购文件，且应当在获取采购文件或者采购文件公告期限届满之日起7个工作日内使用CA数字证书登录《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》，通过许昌公共资源交易系统一次性提出，逾期提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。质疑提出后潜在

投标人应及时联系招标公告中集采机构联系人查看。

38.1.2 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日起七个工作日内，投标人使用CA数字证书登录《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》，通过许昌公共资源交易系统一次性提出，逾期提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。质疑提出后投标人应及时联系招标公告中集采机构联系人查看。

38.1.3 对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日起七个工作日内，投标人使用CA数字证书登录《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》，通过许昌公共资源交易系统一次性提出，逾期提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。质疑提出后投标人应及时联系招标公告中集采机构联系人查看。

38.2 采购人、采购代理机构认为供应商质疑不成立，或者成立但未对中标结果构成影响的，在收到质疑函7个工作日内通过《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》交易系统作出答复，并继续开展采购活动；认为供应商质疑成立且影响或者可能影响中标结果的，在收到质疑函7个工作日内通过《全国公共资源交易平台（河南省·许昌市）》交易系统作出答复，并按照下列情况处理：

38.2.1 对采购文件提出的质疑，依法通过澄清或者修改可以继续开展采购活动的，澄清或者修改采购文件后继续开展采购活动；否则应当修改采购文件后重新开展采购活动。

38.2.2 对采购过程、中标结果提出的质疑，合格供应商符合法定数量时，可以从合格的中标候选人中另行确定中标供应商的，应当依法另行确定中标供应商；否则应当重新开展采购活动。

39. 签订合同与备案

采购人应当自中标通知书发出之日起2日内，按照招标文件和中标人投标文件的规定，与中标人签订书面合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

采购人自采购合同签订之日起，1个工作日内到鄢陵县政府采购监督管理办公室进行合同备案，并登陆“许昌市政府采购网”进行网上备案。

40. 履约保证金

“投标人须知前附表”中规定中标人提交履约保证金的，中标人应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式向采购人提交。履约

保证金的数额不得超过政府采购合同金额的10%。

41. 政府采购合同融资

41.1 缓解中小企业融资难题

政府采购合同融资是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。根据河南省财政厅《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》精神，我市目前已与以下金融机构合作开展政府采购信用融资业务，中标供应商可持政府采购合同，通过“许昌市政府采购网”向所选的金融机构申请贷款，无需抵押、担保，融资机构将根据《河南省政府采购合同融资工作实施方案》（豫财购〔2017〕10号），按照双方自愿的原则提供便捷、优惠的贷款服务。

41.2 合作金融机构（排名不分先后）

1) 合作金融机构名称：中原银行许昌分行（小微金融部）

联系人及电话：陈阳 13137407575 方金龙 15836539901

地址：许昌市建安大道与紫云路交汇处中原银行

2) 合作金融机构名称：浦发银行许昌分行

联系人及电话：赵勇 0374-7313569、7313502 18937459920

地址：许昌市许继大道1163号许继花园

3) 合作金融机构名称：交通银行许昌分行

联系人：宋纪刚 0374-2369912 13733951305

地址：许昌市莲城大道114号

4) 合作金融机构名称：光大银行许昌分行

联系人：李东磊 0374-2928168 18569936868

地址：许昌市魏都区八一路文峰路交叉口西北角

5) 合作金融机构名称：招商银行许昌分行

联系人及电话：崔星迪 0374-5376058 18839983051

地址：许昌市建安大道中段新天下AB座

6) 合作金融机构名称：邮储银行许昌市分行

联系人及电话：张彦峰13839001972 武松涛18839902679

徐亚爽15038297574

地址：许昌市莲城大道邮储银行莲城支行二楼

7) 合作金融机构名称: 中国银行许昌分行

联系人及电话: 白炜 13938772680 刘晓飞 0374-3338596

地址: 许昌市魏都区建设路1488号

8) 合作金融机构名称: 中信银行郑州红专路支行

联系人: 韩晨 13253490679

地址: 郑州市金水区经三路北26号中信银行郑州红专路支行

9) 合作金融机构名称: 郑州银行许昌分行

联系人: 王晶 0374-2298011 18339062222

地址: 河南省许昌市魏都区莲城大道与魏文路交叉口西南角亨通君成国际大厦

41.3 “许昌市政府采购合同融资金融产品推介名录” 链接

<http://xuchang.hngp.gov.cn/xuchang/content?infoId=1606365368231095&channelCode=H711001>

第五章 政府采购政策功能

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等规定，本项目落实节约能源、保护环境、促进中小企业发展、支持监狱企业发展、促进残疾人就业、支持脱贫攻坚等政府采购政策。

一、节能能源、保护环境

按照《财政部、发展改革委、生态环境部、市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）和财政部、生态环境部《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）以及财政部、发展改革委《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号），采购属于政府强制采购产品类别的，该产品必须具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品或环境标志产品认证证书；采购属于政府优先采购产品类别的，该产品具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品或环境标志产品认证证书，应当优先采购。

二、促进中小企业发展（不含民办非企业）

1、本项目为非专门面向中小企业采购的项目，根据财政部、工业和信息化部《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）规定，对符合该办法规定的小型 and 微型企业报价给予 20%（10%-20%）的扣除，用扣除后的价格参与评审。

2、在货物采购项目中，投标人提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的中小企业扶持政策。

3、以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为中小企业的，联合体视同中小企业。其中，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

4、接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，对联合体或者大中型企业的报价给予 4%—6%的扣除，用扣除后的价格参加评审。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直

接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

5、按照本次采购标的所属行业的划型标准，符合条件的中小企业应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》，否则不得享受相关中小企业扶持政策。

三、支持监狱企业发展

按照财政部、司法部发布的《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）规定，在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除的政府采购政策，用扣除后的价格参与评审。监狱企业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。

四、促进残疾人就业

1、按照财政部、民政部、中国残疾人联合会和残疾人发布的《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）规定，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除的政府采购政策。对残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务，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）用扣除后的价格参与评审。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

2、符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。任何单位或者个人在政府采购活动中均不得要求残疾人福利性单位提供其他证明声明函内容的材料。

3、中标人为残疾人福利性单位的，招标人应当随中标结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

第六章 资格审查与评标

一、资格审查

（一）开标结束后，采购人（采购代理机构）依法对投标人资格进行审查。确定符合资格的投标人不少于 3 家的，将组织评标委员会进行评标。

（二）资格证明材料（本栏所列内容为本项目的资格审查条件，如有一项不符合要求，则不能进入下一步评审）。

（三）资格审查中所涉及的证书及材料，均须在电子投标文件中提供原件扫描件（或图片）。

序号	资格审查因素	说明与要求
1	投标函	参考招标文件第八章 3.1 格式填写
2	鄢陵县政府采购 供应商信用承诺函	按照招标文件第八章 3.5 格式填写
3	投标报价	投标报价是否超出招标文件中规定的预算金额，超出预算金额的投标无效。如投标人须知前附表规定最高限价，则超出预算金额和最高限价的投标无效。
4	投标承诺函	投标人以投标承诺函的形式替代投标保证金。
5	联合体协议	招标文件接收联合体投标且投标人为联合体的，投标人应提供本协议；否则无须提供。
6	投标人身份证明 及授权	（1）法定代表人身份证明或提供法定代表人授权委托书及被授权人身份证明。（法人投标提供） （2）单位负责人身份证明或提供单位负责人授权委托书及被授权人身份证明。（非法人投标提供） 注： ①企业（银行、保险、石油石化、电力、电信等行业除外）、事业单位和社会团体投标人以法人身份参加投标的，法定代表人应与实际提交的“营业执照等证明文件”载明的一致。 ②银行、保险、石油石化、电力、电信等行业：以法人身份参加投标的，法定代表人应与实际提交的“营业执

		照等证明文件”载明的一致；以非法人身份参加投标的，“单位负责人”指代表单位行使职权的主要负责人，应与实际提交的“营业执照等证明文件”载明的一致。 ③投标人为自然人的，无需填写法定代表人授权书。
7	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动	投标人提供与参加本项目投标的其他供应商之间，单位负责人不为同一人并且不存在直接控股、管理关系承诺函（承诺函格式自拟）。
8	为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商不得参加本项目投标	投标人提供未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务承诺函（承诺函格式自拟）。

二、评标

（一）评标方法

本项目采用综合评分法。总分为 100 分。

（二）评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责

1、审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

评标委员会对符合资格的投标人的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的商务、技术等实质性要求。

注：符合性审查中所涉及到的证书及材料，均应在电子投标文件中提供原件扫描件（或图片）。

2、要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

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

3、对投标文件进行比较和评价；

评标委员会按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。评标时，评标委员会各成员应当独立对每个投标人的投标文件进行评价，并汇总每个投标人的得分。评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

注：评标标准中所涉及到的证书及材料，均应在电子投标文件中提供原件扫描件（或图片）。

（1）价格分计算

价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

1) 如果本项目非专门面向中小企业采购，对符合《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）规定的小型 and 微型企业给予 20%（10%-20%）的扣除，用扣除后的价格参与评审。如果本项目非专门面向中小企业采购且接受联合体投标，联合协议中约定小型或微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额 30%以上的，给予联合体%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。联合体各方均为小型或微型企业的，联合体视同为小型、微型企业。组成联合体的大中型企业或者其他自然人、法人或其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系。中小企业投标应提供《中小企业声明函》，如为联合投标的，联合体各方需分别填写《中小企业声明函》。

小型和微型企业不包含民办非企业单位。

2) 对监狱企业价格给予 20%的扣除，用扣除后的价格参与评审。监狱企业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。

3) 对残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务，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）价格给予 20%（10%-20%）的扣除，用扣除后的价格参与评审。符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》规定的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

（2）强制采购节能产品和优先采购节能产品、优先采购环保产品

1) 对《节能产品政府采购品目清单》所列的政府强制采购节能产品，投标人投标文件中应提供具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品或环境标志产品认

证证书，否则将承担其投标被视为非实质性响应投标的风险。

投标人所投其他产品若属于《节能产品政府采购品目清单》优先采购产品，投标文件中应提供具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，评标委员会根据本项目评标标准予以判定并赋分。

2) 投标人所投产品若属于《环境标志产品政府采购品目清单》内产品，投标文件中应提供具有国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的环境标志产品认证证书，评标委员会根据本项目评标标准予以判定并赋分。

(3) 网络关键设备、网络安全专用产品要求

1) 项目中涉及网络关键设备或网络安全专用产品的，至少符合以下条件之一：一是已由具备资格的机构安全认证合格或安全检测符合要求；二是已获得《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》，且在有效期内。

提供资料（下列资料任意一项）

①网络关键设备和网络安全专用产品安全认证证书；

②网络关键设备安全检测证书、网络安全专用产品安全检测证书；

③计算机信息系统安全专用产品销售许可证；

④中国网信网或工业和信息化部网站或公安部网站或国家认证认可监督管理委员会网站公布的认证、检测结果（提供公布安全认证、安全检测结果页面网址和安全认证、检测结果截图）。

(4) 投标无效情形

1) 投标人应当遵循公平竞争的原则，不得恶意串通，不得妨碍其他投标人的竞争行为，不得损害采购人或者其他投标人的合法权益。在评标过程中发现投标人有上述情形的，评标委员会应当认定其投标无效。

2) 符合性审查资料未按采购文件要求签署、盖章的；

3) 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

a. 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

b. 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

c. 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；

d. 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；

e. 不同投标人的投标文件相互混装；

4) 评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能

影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，招标应当将其作为无效投标处理。

5) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

(三) 评标标准

评标标准：

分值构成 (总分 100 分)	价格分值：__ 30 __ 分 商务部分：__ 20 __ 分 技术部分：__ 50 __ 分	
评审项	评分因素	评标标准
投 标 报 价 评分标准	报价 (30 分)	1、价格分采用低价优先法计算，即通过资格性和符合性审查且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格得分为满分 30 分。 2、其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×30 3、价格分计算保留小数点后两位。
商务部分 (20 分)	企业业绩 (3 分)	投标人自 2020 年 1 月 1 日（以合同签订日期为准）以来类似项目业绩（提供合同扫描件或图片），每提供 1 份得一分，满分 3 分，不提供不得分。
	企业实力 (9 分)	1. 投标人具有信息技术服务运行维护标准符合性证书，一级认证资质的得 2 分，二级及以下得 1 分，不提供不得分。 2. 投标人具有质量管理体系认证、环境管理体系认证、信息安全管理体 系认证证书，每提供一项证书得 1 分，全部提供得 3 分，不提供不得分； 3. 投标人具有信息系统服务交付能力等级证书，能力等级达到一级五星的得 2 分，一级四星及以下得 1 分，未提供不得分。 4. 投标人具有信息系统建设和服务能力等级证书，能力等级达到优秀级及以上的，得 2 分，优秀级以下得 1 分，未提供不得分。 （以上均需提供证明材料扫描件或图片，否则不得分。）
	研发能力 (8 分)	投标人具有处方点评、报表管理、不良事件管理、医院感染管理、病案统计管理、实验室信息管理、用血信息管理、体检管理、统一支付管理系统软件著作权登记证书的，全部提供得 8 分，每少提供一个扣 1 分，扣完为止。（需提供证书扫描件或图片，投标人必须为原始取得的知识

		产权, 计算机软件著作权登记证书必须在本招标文件发布之前取得, 所登记注册的软件名称可以与上述名称略有不同, 但必须是功能相同的产品)
技术部分 (50分)	实施方案 (5分)	项目实施方案应具备项目组织管理、项目实施管理、项目建设时间进度计划、风险控制管理、质量保障措施。(满分5分) 1) 实施方案全面, 具有良好的组织和实施管理、进度控制、风险控制管理、质量保障措施, 得5分; 2) 实施方案基本全面, 组织和实施管理、进度控制、风险控制管理、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施不全, 得3分; 3) 实施方案不全面, 组织和实施管理、进度安排、组织架构不合理, 没有风险控制管理、质量保障措施、信息安全管理措施、文档管理措施, 得1分。
	培训及验收方案 (5分)	投标人在投标方案中应提供针对本次项目的培训及验收方案, 需至少包含培训的时间、地点、培训人员安排、培训课程、培训考核等内容, 由评委根据所提供的内容进行评分。 1) 培训及验收方案全面, 具有详细的培训计划、培训师资力量、培训内容, 得5分。 2) 培训及验收方案不够全面, 有效性欠缺, 培训计划、培训师资力量、培训内容不够详细, 得3分。 3) 培训及验收方案片面, 不具有执行有效性, 培训计划、培训师资力量、培训内容不详细, 得1分。
	服务方案 (10分)	1、投标人在投标方案中应提供针对本次项目的售后服务方案, 需至少包含售后服务组织体系、驻场售后服务人员、团队分工与职责、服务内容、服务流程、服务保障措施等内容。 1) 售后服务方案全面, 服务流程及内容具体, 响应时间迅速, 服务人员齐备, 得5分。 2) 售后服务方案片面, 有服务流程及内容、响应时间较为迅速、服务人员匹配基本满足需求, 得3分。 3) 售后服务方案片面, 服务流程及内容空洞或缺, 响应时间缓慢, 服务人员匹配欠缺, 得1分。 2、投标人为本项目配备的开发实施服务团队成员中具有国家认证的系统架构师、IT服务工程师、信息安全保障人员、软件设计师(高级程序员)、网络工程师、数据库认证工程师, 完全满足得5分, 缺一项扣1分。(需提供对应资质证书扫描件或图片并提供投标截止时间前一年内任意一个月由社保主管部门出具的投标人企业人员社保缴纳证明, 否

		则不得分。)
	技术方案 (30 分)	1. 投标人需提供详细的技术方案，技术方案科学、合理，对医院技术要求理解到位，产品功能、流程符合医院需求。关键参数、重点功能能够提供系统截图。 (1) 方案科学合理，技术先进，结合实际情况体现出了方案的针对性强，系统功能符合用户需求，方案可行性高，得 10 分； (2) 方案科学合理，技术水平一般，未结合实际情况，方案的针对性一般，系统功能符合用户需求，方案可行性一般，得 6 分； (3) 方案欠合理，可行性差，得 2 分； 本项最多 10 分，未提供不得分。 2. 投标人提供本项目的需求理解方案，包括对处方点评、病案管理、不良事件管理、实验室信息管理、统一支付管理等系统建设的熟悉程度以及系统架构设计、流程设计等，进行综合评分： (1) 能贴合采购人的需求，对此项目理解深刻，方案对应性强，解决问题的措施得力，得 10 分； (2) 能满足采购人基本需求，针对性较好，内容标准化，可操作性较强，得 6 分； (3) 方案内容空泛，针对性一般，实际可操作性一般，得 2 分。 本项最多 10 分，未提供不得分。 3. 投标人提供本项目新建系统与医院已有系统的对接集成方案，由评委进行综合评分： (1) 方案科学性、合理性、操作性强得 10 分； (2) 方案科学性、合理性、操作性较强的，得 6 分； (3) 方案科学性、合理性、实际可操作性一般的，得 2 分。 本项最多 10 分，未提供不得分。
注：所涉及到的证书及证明材料，均须在电子投标文件中提供原件扫描件或图片。		

其中：价格分计算（落实政府采购政策价格调整部分）

序号	情形	价格扣除比例	计算公式
1	非联合体投标人	对小型和微型企业报价扣除 20%	评标价格 = 小型和微型企业报价 × (1%—20%)

2	联合体各方均为小型、微型企业	对小型和微型企业报价扣除 20% (不再享受序号 3 的价格折扣)	
3	接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目,对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上	对联合体或者大中型企业的报价扣除 6%	评标价格=投标报价× (1%—6%)
4	监狱企业	对监狱企业产品价格扣除 20%	评标价格=投标报价— 监狱企业产品的价格× 20%
5	残疾人福利性单位	对残疾人福利性单位产品价格扣除 20%	评标价格=投标报价— 残疾人福利性单位产品的 价格×20%
1、中小企业应在投标文件提供《中小企业声明函》。监狱企业应当在投标文件中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。残疾人福利性单位应当在投标文件中提供《残疾人福利性单位声明函》。 2、经评标委员会审查、评价，投标文件符合招标文件实质性要求且进行了政策性价格扣除后，以评标价格的最低价者定为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按下列公式计算。即： 评标基准价=评标价格的最低价 其他投标报价得分=（评标基准价/评标价格）×评标标准中价格分值			

备注：

a、不接受联合体投标的项目，本表中第 2 项、第 3 项情形不适用。

b、在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标。在货物采购项目中，投标人提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受中小企业扶持政策。在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

c、中小企业、残疾人福利性单位提供其他企业制造的货物的，则该货物的制造商也必须为上述企业，否则不能享受价格优惠。

d、残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

E、小型和微型企业不包括民办非企业单位。

四、评审方法

从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的投标人中，按照报价由低到高的顺序提出 3 名成交候选人。根据规定, 采购人按照成交候选人排名顺序确定成交投标人。

五、评标委员会编写评审报告。

评审报告应当由评标委员会全体人员签字认可。评标委员会成员对评审报告有异议的，评标委员会按照少数服从多数的原则推荐成交候选人，采购程序继续进行。对评审报告有异议的评标委员会成员，应当在报告上签署不同意见并说明理由，由评标委员会书面记录相关情况。评标委员会成员拒绝在报告上签字又不书面说明其不同意见和理由的，视为同意评审报告。

注：按照《关于推进全流程电子化交易和在线监管工作有关问题的通知》（许公管办[2019]3 号）规定：评审专家应严格按照要求查看“硬件特征码”相关信息并进行评审，在评审报告中显示“不同投标人电子投标文件制作硬件特征码”是否雷同的分析及判定结果。

第七章 拟签订的合同文本

（此合同仅供参考。以最终采购人与中标人签订的合同条款为准进行公示，
最终签订合同的主要条款不能与招标文件有冲突）

第八章 投标文件有关格式

_____(项目名称)/标段

投 标 文 件

项目编号：

投 标 人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

年 月 日

一、投标人应答索引表

序号	项 目	投标人应答 (有/没有)	投标文件中 所在页码	备注说明
1	投标人应答索引表			
2	开标一览表			
3	投标函			
4	法定代表人（单位负责人）资格证明书			
5	法定代表人（单位负责人）授权书			
6	投标承诺函			
7	鄱陵县政府采购供应商信用承诺函			
8	联合体协议			
9	投标人与参加本项目投标的其他供应商之间，单位负责人不为同一人并且不存在直接控股、管理关系承诺函			
10	投标人未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务承诺函			
11	投标企业事前信用承诺书			
12	投标分项报价表			
13	技术规格偏离表			
14	技术方案（实施方案）			
15	售后服务方案			
16	业绩情况表			
17	政府强制采购节能产品品目清单情况			
18	优先采购节能产品政府采购品目清单情况			

19	优先采购环境标志产品政府采购品目清单情况			
20	中小企业声明函			
21	残疾人福利性单位声明函			
22	监狱企业证明文件			
23	网络关键设备、网络安全专用产品（下列资料任意一项） ①网络关键设备和网络安全专用产品60安全认证证书； ②网络关键设备安全检测证书、网络安全专用产品安全检测证书； ③计算机信息系统安全专用产品销售许可证； ④中国网信网或工业和信息化部网站或公安部网站或国家认证认可监督管理委员会网站公布的认证、检测结果（提供公布安全认证、安全检测结果页面网址和安全认证、检测结果截图）。			
24	其它资料			

二、开标一览表

项目编号：

项目名称：

单位：元（人民币）

标段	项目名称	投标报价	交付日期	备注
		大写：小写：		
...		大写：小写：		

投标人名称：_____（全称）_____（公章）：

日期：年月日

注：1、交付日期指完成该项目的最终时间（日历天）。

2、如招标公告明确项目交付日期以年为单位，本表应填写完成该项目的年限。

三、资格审查证明材料

3.1 投 标 函

致：_____（采购人）

根据贵方_____（项目名称、招标编号）采购的招标公告及投标邀请，_____（姓名和职务）被正式授权并代表投标人_____（投标人名称、地址）提交。

我方确认收到贵方提供的_____（项目名称、招标编号）招标文件的全部内容。

我方在参与投标前已详细研究了《招标文件》的所有内容，包括澄清、修改文件（如果有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此招标文件没有倾向性，也不存在排斥潜在投标供应商的内容，我方同意招标文件的相关条款和已完全理解并接受招标文件的各项规定和要求及资金支付规定，对招标文件的合理性、合法性不再有异议，并承诺在发生争议时不会以对《招标文件》存在误解、不明白的条款为由，对贵中心行使任何法律上的抗辩权。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

一、按招标文件提供的全部货物与相关服务的投标总价详见《开标一览表》。

二、我方同意在本项目招标文件中规定的开标日起 90 天内遵守本投标文件中的承诺且在此期限期满之前均具有约束力。我方同意并遵守本招标文件“投标人须知”中第十四条第三款关于延长投标有效期的规定。如中标，有效期将延至供货终止日为止。在此提交的资格证明文件均至投标截止日有效，如有在投标有效期内失效的，我方承诺在中标后补齐一切手续，保证所有资格证明文件能在签订采购合同时直至采购合同终止日有效。

三、我方明白并同意，在规定的开标日之后，投标有效期之内撤销投标的，则我方承担违背投标承诺的责任追究。

四、我方同意按照贵方可能提出的要求而提供与投标有关的任何其他数据、信息或资料。

五、我方理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。

六、我方如果中标，将保证履行招标文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《项目需求》及《合同书》中的全部任务。

七、我方在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

八、我方投标报价已包含应向知识产权所有人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

九、我方具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；承诺如下：

1. 具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）。

2. 我方已依法缴纳了各项税费及社会保险费用，如有需要，可随时向采购人提供近三个月内的相关缴费证明，以便核查。

3. 我方已依法建立健全的财务会计制度，如有需要，可随时向采购人提供相关证明材料，以便核查。

4. 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。

5. 符合法律、行政法规规定的其他条件。

以上内容如有虚假或与事实不符的，评审委员会可将我方作无效投标处理，我方愿意承担相应的法律责任。

十、我方具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。

十一、我方对在本函及投标文件中所作的所有承诺承担法律责任。

所有与本招标有关的一切正式往来请寄：

地 址：_____

邮政编码：_____

电 话：_____

传 真：_____

投标人代表姓名：_____

职 务：_____

投标人名称（并加盖公章）：_____

日期：____年____月____日

3.2 法定代表人（单位负责人）资格证明书

单位名称：_____

地址：_____

姓名：_____性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

本人系投标人名称的法定代表人（单位负责人）。就参加贵方招标编号为项目编号的项目名称公开招标项目的投标报价，签署上述项目的投标文件及合同的执行、完成、服务和保修，签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

法定代表人（单位负责人）联系电话（手机）：

【此处请粘贴法定代表人（单位负责人）身份证复印件，需清晰反映身份证有效期限】

投标人名称（并加盖公章）：_____

签署日期：_____年_____月_____日

说明：法定代表人（单位负责人）参加本招标项目投标的，仅须出具此证明书。

3.3 法定代表人（单位负责人）授权书

本人____法人姓名系____投标人名称的法定代表人（单位负责人），现委托____姓名，职务以我方的名义参加贵方____项目的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、投标文件澄清、签约等一切具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在贵方收到我方撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。除我方书面撤销授权外，本授权书自投标截止之日起直至我方的投标有效期结束前始终有效。

被授权人无转委托权，特此委托。

投标人名称：____（全称）____（盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）：____（签字或加盖名章）

法定代表人（单位负责人）授权代表：____（签字或加盖名章）

法定代表人（单位负责人）授权代表联系电话（手机）：_____

法定代表人（单位负责人）身份证（正面）	法定代表人（单位负责人）身份证（反面）
法定代表人（单位负责人）授权代表身份证（正面）	法定代表人（单位负责人）授权代表身份证（反面）

3.4 投标承诺函

采购人：

经研究，我方自愿参与贵方____年____月____日_____（招标编号、项目名称）的投标，将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规规定，并无条件地遵守本次采购活动各项规定。我们郑重承诺：我方如果在本次投标活动中有下列情形之一的，愿接受政府采购监督管理部门给予相关处罚并承诺依法承担相关的经济赔偿责任和法律责任。

- 一、在投标有效期内撤销投标文件；
- 二、在投标文件中提供虚假材料；
- 三、除因不可抗力或招标文件认可的情形以外，中标后不与采购人签订合同；
- 四、与采购人、其他投标人或者采购代理机构恶意串通；
- 五、法律法规及本招标文件规定的其他严重违法行为。

投标人名称（并加盖公章）：

日 期： 年 月 日

3.5 鄱陵县政府采购供应商信用承诺函

致采购人：

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：

为维护公平、公正、公开的政府采购市场秩序，树立诚实守信的政府采购供应商形象，我单位（本人）愿作出以下承诺：

一、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，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》第二十二条规定和采购文件、本承诺书的条件：

- （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）未被列入经营异常名录或者严重违法失信名单、失信被执行人，重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；
- （七）未被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期的；
- （八）未曾作出虚假采购承诺；
- （九）符合法律、行政法规规定的其他条件。

二、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，自愿按照规定将违背承诺行为作为失信行为记录到社会信用信息平台，并视同为“提供虚假材料谋取中标、成交”按照《政府采购法》第七十七、七十九条规定，

处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由市场监管部门吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任；给他人造成损失的，并应依照有关民事法律规定承担民事责任。

供应商（电子章）：

法定代表人、负责人、本人或授权代表（签字或电子印章）：

日期： 年 月 日

注：

1. 投标人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. 投标人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”。

3.6 投标人提供与参加本项目投标的其他供应商之间，单位负责人不为同一人并且不存在直接控股、管理关系承诺函
(承诺函格式自拟)

3.7 投标人提供未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务承诺函
(承诺函格式自拟)

3.8 投标企业事前信用承诺书

经研究，我方自愿参与贵方_____项目（项目名称）的投标，将严格遵守《招标投标法》《政府采购法》及《许昌市公共资源交易当事人不良行为管理办法》等法律法规规定，并无条件地遵守本次采购活动各项规定。

我们郑重承诺：我方如果在本次投标活动中有下列情形之一的，愿接受行政监督管理部门给予相关处罚并自愿依据《许公管委（2023）1 号》承担责任。

一、严格执行招标投标法、政府采购法等各项法律法规及制度，主动接受相关部门和社会的监督。

二、不与招标人、代理机构串通投标；不与其他投标人相互串通投标，不排挤其他投标人的公平竞争。

三、不向招标代理机构、评委和招标单位人员进行任何形式的商业贿赂以谋取中标机会。

四、不提供虚假材料、业绩，或出让（受让）、租借、涂改、盗用、伪造资质证书或年检记录、图章、签名，不使用虚假身份证件以及其他弄虚作假的方式参与投标；

五、不以低于成本的报价竞标，不以他人名义投标，以任何方式转包和违法分包。不以投诉为名排挤竞争对手，不进行虚假、恶意投诉，阻碍招标投标活动的正常进行。

六、不无正当理由放弃中标（成交）资格，或收到中标通知书后，无正当理由未在规定时间内与招标人签订合同；

七、不同投标人的投标文件由同一单位或个人编制；

八、不同投标人委托同一单位或个人办理投标事宜，或投标委托人同时在 2 个及以上投标企业中签订有多个劳务合同；

九、不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或联系人员为同一人，或拟派注册建造师同时在 2 个及以上企业受聘、执业。或担任 2 个及以上建设工程施工项目负责人；

十、以挂靠、被挂靠或其他方式允许他人以企业员工名义参与投标和质疑（异议）、投诉（举报）；

十一、不同投标人投标保证金从同一单位或个人账户转出：66

十二、服从现场工作人员管理，不扰乱开评标秩序，不采用不正当手段干扰交易活动正常进行。

十三、中标后未按交易文件主要内容签订合同；未按合同约定或未经招标人同意向他人转让中标项目或者违法分包；未按承诺搭载项目管理班子或拟派管理机构人员与实际现场管理机构人员不相符，或擅自变更、提供虚假证明更换项目管理人员；

十四、经数据分析，所提交资料出现异常不能做出合理说明的；

十五、在确定中标人之前就投标价格、投标方案等实质性内容与招标人进行合同谈判。

十六、违背诚信原则，提供虚假信用状况或隐瞒不良行为记录；

十七、不捏造、歪曲事实或提供虚假不实的证据恶意投诉，影响交易活动正常进行，列入不良当事人；

十八、拒绝接受或者阻挠鄱陵县公管办和相关行政监督部门依法进行监督检查；

十九、不非法取得证据证明进行质疑（异议）、投诉；

二十、质疑（异议）投诉（举报）当事人无正当理由拒不配合调查处理或不参加质证；

二十一、未提供有效证明材料支持其主张，缠诉或多方投诉。

二十二、拒绝中标人要求、不欺骗或要挟招标项目管理人员变更图纸、预算等，申请追加项目投资；

二十三、违反上述承诺或有其他违法违规行为，按照国家法律法规和相应规章制度规定接受处罚，愿意承担一切法律责任。

投标单位（盖章）：

法定代表人或委托人（签字）：

年 月 日

若联合体投标，联合体各方均需提供

3.9其他资格证书或材料

四、符合性审查证明材料

4.1 投标分项报价表

项目编号：

项目名称：

请投标人根据情况自拟格式

投标人（并加盖公章）：

4.2 技术规格偏离表

项目编号：

项目名称：

请投标人根据情况自拟格式

投标人（并加盖公章）：

4.3 技术方案（实施方案）

（投标人根据招标文件要求自行编制）

4.4 业绩情况表

项目编号：

项目名称：

序号	客户单位名称	项目名称及主要内容	合同金额 (万元)	联系人及电话
1				
2				
3				
4				
.....				

投标人（并加盖公章）：

4.5 售后服务方案

（投标人根据招标文件要求自行编制）

4.6 “节能产品政府采购品目清单”强制节能产品情况

项目编号：

项目名称：

序号	产品名称	品牌	产品型号	认证证书编号	证书有效期	认证机构
1						
2						
...						

投标人（并加盖公章）：

说明：所投产品节能认证证书须附后。

4.7 “节能产品政府采购品目清单” 优先采购节能产品情况

项目编号：

项目名称：

序号	产品名称	品牌	产品型号	认证证书编号	证书有效期	认证机构
1						
2						
...						

投标人（并加盖公章）：

说明：所投产品节能认证证书须附后。

4.8 “环境标志产品政府采购品目清单” 优先采购产品情况

项目编号：

项目名称：

序号	产品名称	品牌	产品型号	认证证书编号	证书有效期	认证机构
1						
2						
...						

投标人（并加盖公章）：

说明：所投产品环境标志产品认证证书须附后。

4.9 中小企业声明函（工程、服务）

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

1. （标的名称），属于（所属行业）行业；服务企业为（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（所属行业）行业；服务企业为（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：

说明：

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

2、中小企业参加政府采购活动，应当出具《中小企业声明函》，否则不得享受相关中小企业扶持政策。

4.10 残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期： 年 月 日

五、其他资料（若有）

除招标文件另有规定外，投标人认为需要提交的其他证明材料或资料加盖投标人单位公章后应在此项下提交。