

信阳职业技术学院附属医院基于电子病历为核心的
医院集成平台建设项目

招 标 文 件

招标编号：信财公开招标-2020-176



招 标 人：信阳职业技术学院附属医院

招标代理机构：中资国际工程咨询集团有限责任公司

日 期：二零二零年九月



特别提示

一、投标人（供应商）注册

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

二、办理 CA 数字证书

完成企业诚信库注册后，必须办理 CA 数字证书方可在网上办理招投标相关业务。投标人（供应商）根据《信阳市公共资源交易网》左侧下载中心有关办理 CA 数字证书的要求，准备好 CA 办理所需资料，到信阳市公共资源交易中心四楼 CA 窗口现场办理 CA 数字证书。

三、招标（采购）文件获取方式

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

四、投标（响应）文件制作

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

招标文件费用网上支付，支付成功后，方可上传电子投标（响应）文件。（政府采购类项目不收取招标文件费用）

投标人（供应商）须在投标（响应）文件递交截止时间前制作并提交。

五、投标（响应）文件的签字和盖章要求

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

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



六、投标文件份数

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

七、投标（响应）文件的递交

- 1、电子投标（响应）文件的递交

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

- 2、不再接受任何纸质文件、资料原件等。

八、澄清与变更

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

九、其他注意事项

- 1、投标人（供应商）编制投标（响应）文件时，涉及营业执照、资质、业绩、获奖、人员、财务、社保、纳税、各类证书等内容，须扫描编制在投标（响应）文件内，同时须上传至信阳市公共资源交易中心诚信库。评委评审时，必须核对投标人（供应商）诚信库信息，未在诚信库中登记的上述内容，不得作为评标（或评审）依据。投标人（供应商）应及时在投标（响应）截止时间前对主体诚信库的相关内容补充、更新。

- 2、本项目评标结果公示时，同时公示中标候选人诚信库信息，接受社会监督。因入库信息不合法、不真实、不清晰、不准确、不完整、无效、错误或信息处于编辑中、待验证状态等对交易活动所造成的一切后果，由信息提供主体自行负责。

- 3、投标文件中的扫描件，每张最好控制在 500kb 内，生成的加密电子投标文件最好不要超过 50MB。

十、特别提醒

招标（响应）文件与此内容不符的，以此内容为准。

目 录

第一章 招标公告	4
第二章 投标人须知	9
第三章 评标办法	22
第四章 合同书	29
第五章 技术参数和要求	31
第六章 投标文件格式	48



第一章 招标公告

项目概况

信阳职业技术学院附属医院基于电子病历为核心的医院集成平台建设项目 招标项目的潜在投标人应在 信阳市公共资源交易中心 (www.xyggzyjy.cn) 获取招标文件，并于 2020 年 10 月 14 日 09 点 30 分 (北京时间) 前递交投标文件。

一、项目基本情况

- 1、项目编号：信财公开招标-2020-176
- 2、项目名称：信阳职业技术学院附属医院基于电子病历为核心的医院集成平台建设项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：7070000.00 元
- 5、采购需求：（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）

5.1、采购内容：

序号	模块名称		数量	备注	
1	医技预约系统		1 套		
2	病理信息系统		1 套		
3	移动护理系统		1 套		
4	移动查房系统		1 套		
5	临床知识库 (CDSS)		1 套		
6	基于电子病历为核心的集成平台	平台数据中心层	CDR	1 套	中标方需与医院已经建设的数据交互平台进行深度对接。
			ODS		
			集成交换库		
			基础信息库		
			临床文档中心		
			影像数据报告中心		
			ODR		



		平台服务应用	主数据管理		
			单点登录		
			患者主索引		
			全流程闭环管理		
			全流程质控控制		
			全景电子病历		
			IM 消息订阅		
			管理辅助决策		
			门户管理		
			危急值闭环管理系统		
7	药师审方系统			1 套	
8	医院等级评审系统			1 套	
9	护理管理系统			1 套	

5.2、交货安装期：合同签订且生效后 60 日历天内交货并安装完成；

5.3、质保期：免费质保 2 年；

5.4、质量要求：合格；

5.5、标段划分：本项目共一个标段。

6、合同履行期限：二年

7、本项目是否接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：否

二、申请人的资格要求：

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目执行促进中小企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）、强制采购节能产品、优先采购节能环保产品、优先采购国货等政府采购政策。

3、本项目的特定资格要求：

3.1、具有独立承担民事责任的能力（提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件）；

3.2、投标人须提供 2019 年度经审计的财务审计报告或基本户银行出具的资信证明；



3.3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供相关证明材料，企业自证）；

3.4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供企业 2020 年 1 月以来任意一个月依法缴纳税收证明和 2020 年 1 月以来任意一个月依法缴纳社会保障资金的证明（如依法免税的，则须提供相关部门出具的证明文件。如供应商在规定的时间内没有发生业务的，则提供税务部门出具的纳税证明，或加盖税务部门公章的纳税申报表）；

3.5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明，企业自证）；

3.6、根据财政部《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）和豫财购[2016]15 号的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人，视为无效投标。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），查询截止时点为：从公告发布之日起至投标截止之日止。提供“信用中国”网站的列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单网站截图和“中国政府采购网”网站的政府采购严重违法失信行为记录名单网站截图；

3.7、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目投标。同属于同一母公司的子公司，同一合同项目最多有一家子公司参加投标；

3.8、本项目不接受联合体报名。

三、获取招标文件

1、时间：[2020 年 9 月 18 日至 2020 年 9 月 24 日](#)（北京时间）

2、地点：登陆“信阳市公共资源交易中心（www.xyggzyjy.cn）”网站，凭办理的企业身份认证锁（CA 数字证书）登陆会员系统进行网上投标；

3、方式：凡投标人（供应商）凭 CA 数字证书登陆会员系统后，即可按网上提示免费下载招标（采购）文件及资料（操作程序详见信阳市公共资源交易中心网站下载中心栏目里投标人操作手册）。

请投标企业下载招标文件后，及时关注系统业务菜单（“答疑澄清文件领取”、“控制价文件领取”）内该项目是否有的新的答疑澄清文件或控制价文件。如有请直接下载，不再另行通知；



4、售价：0元

四、投标文件截止时间及地点

1、时间：2020年10月14日09时30分（北京时间）；

2、地点：信阳市公共资源交易中心第四开标室。

五、开标时间及地点

1、时间：2020年10月14日09时30分（北京时间）；

2、地点：信阳市公共资源交易中心第四开标室。

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省政府采购网》、《信阳市政府采购网》和《全国公共资源交易平台（河南省·信阳市）》发布。招标公告期限为五个工作日2020年9月18日至2020年9月24日。

七、其他补充事宜

7.1、本项目采用“不见面开标”交易方式，不见面开标大厅网址为<http://www.xyggzyjy.cn:8088/BidOpening>，投标人无需寄送和递交非加密的电子投标文件，无需到现场参加开标会议，无需到达现场提交原件资料。

7.2、投标人应当在投标截止时间前，使用投标人CA数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准时参加开标活动，并在规定时间内完成投标文件解密、答疑澄清等。

7.3、逾期解密或者没有准时在线参加开标活动导致的一切后果投标人自行承担。

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

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



八、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：信阳职业技术学院附属医院

地 址：信阳市工区路 411 号

联 系 人：范先生

联系方式：0376-6282376

2. 采购代理机构信息

名 称：中资国际工程咨询集团有限责任公司

地 址：郑州市郑东新区东风南路与榆林北路交叉口绿地中心南塔 4502 室

联 系 人：宋先生

电 话：0371-55916465

3. 项目联系方式

项目联系人：丁先生

电 话：13383767977

4. 监督部门信息

监督单位：信阳市财政局政府采购科

联 系 人：张先生

联系电话：0376-669918



第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	条款名称	编列内容
1.1.2	招标人	招 标 人：信阳职业技术学院附属医院 地 址：信阳市工区路 411 号 联 系 人：范先生 联系方式：0376-6282376
1.1.3	招标代理机构	招标代理机构：中资国际工程咨询集团有限责任公司 联 系 人：宋先生 丁先生 电 话：0371-55916465 13383767977 地 址：郑州市郑东新区东风南路与榆林北路交叉口绿地中心南塔 4502 室
1.1.4	项目名称	信阳职业技术学院附属医院基于电子病历为核心的医院集成平台建设项目
1.1.5	招标编号	信财公开招标-2020-176
1.2.1	资金来源	自筹资金
1.2.2	出资比例及金额	出资比例：100%；预算金额：7070000.00 元
1.2.3	资金落实情况	已落实
1.3.1	招标范围	信阳职业技术学院附属医院拟采购基于电子病历为核心的医院集成平台建设项目医技预约系统、病理信息系统、移动护理系统、移动查房系统、临床知识库（CDSS）、基于电子病历为核心的集成平台、药师审方系统、医院等级评审系统、护理管理系统等；（详细内容见招标文件）；
1.3.2	交货安装期	合同签订且生效后 60 日历天内交货并安装完成
1.3.3	质量要求	合格
1.3.4	质保期	免费质保 2 年



1.4	投标人资格条件	<p>1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；</p> <p>2、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目执行促进中小企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）、强制采购节能产品、优先采购节能环保产品、优先采购国货等政府采购政策。</p> <p>3、本项目的特定资格要求：</p> <p>3.1、具有独立承担民事责任的保障资金的证明（如依法免税的，则须提供相关部门出具的证明能力（提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件））；</p> <p>3.2、投标人须提供 2019 年度经审计的财务审计报告或基本户银行出具的资信证明；</p> <p>3.3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供相关证明材料，企业自证）；</p> <p>3.4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供企业 2020 年 1 月以来任意一个月依法缴纳税收证明和 2020 年 1 月以来任意一个月依法缴纳社会文件。如供应商在规定的时间内没有发生业务的，则提供税务部门出具的纳税证明，或加盖税务部门公章的纳税申报表）；</p> <p>3.5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供书面声明，企业自证）；</p> <p>3.6、根据财政部《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）和豫财购[2016]15 号的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人，视为无效投标。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），查询截止时点为：从公告发布之日起至投标截止之日止。提供“信用中国”网站的列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单网站截图和“中国政府采购网”网站的政府采购严重违法失信行为记录名单网站截图；</p> <p>3.7、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目投标。同属于同一母公司的子公司，同一合同项目最多有一家子公司参加投标；</p> <p>3.8、本项目不接受联合体报名。</p>
-----	---------	---



1.9.1	投标预备会	不召开
1.9.2	投标人提出问题的截止时间	递交投标文件的截止之日 10 日前
1.9.3	招标人说明澄清的时间	递交投标文件的截止之日 15 日前
2.1	构成招标文件的其他材料	招标人发布的变更文件、补充文件、答疑文件等
2.2.1	投标人要求澄清招标文件的截止时间	递交投标文件的截止之日 10 日前
2.2.3	投标人确认收到招标文件澄清的时间	在收到相应澄清文件后 24 小时内
2.2.4	投标截止时间	<u>2020 年 10 月 14 日 09 时 30 分(北京时间)</u>
2.3.2	投标人确认收到招标文件修改的时间	在收到相应修改文件后 24 小时内
3.1.1	构成投标文件的其他材料	投标人认为应附的其他材料
3.3.1	投标有效期	投标文件递交截止时间起 60 日历天
3.4.1	投标保证金	本项目不需要缴纳投标保证金
3.7.3	签字或盖章要求	1、投标文件（响应）格式中所有要求投标人（供应商）加盖公章的地方都须加盖投标人（供应商）的 CA 印章。 2、投标文件（响应）格式中所有要求法定代表人或其委托代理人签字或盖章的地方都须加盖法定代表人或其委托代理人的 CA 印章。
3.7.4	投标文件份数	加密的电子投标（响应）文件壹份（*.XYTF 格式，在会员系统指定位置上传）
3.7.5	编制要求	1、投标（响应）文件应使用信阳市公共资源交易系统投标文件制作专用工具软件编制，投标（响应）文件格式为“*.XYTF”。 2、编制目录并连续标注页码。
4.1.2	递交投标文件地点	<u>信阳市公共资源交易中心第<u>四</u>开标室。</u>
4.2.3	是否退还投标文件	否
5.1	开标时间和地点	开标时间： <u>同投标截止时间</u> 开标地点：同递交投标文件地点。
5.2	开标程序	见招标文件开标程序
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成： <u>5</u> 人，其中招标人代表（业主评委） <u>1</u> 人，从政府



		采购专家库中随机抽取的技术、经济方面的专家 <u>4</u> 人，共 <u>5</u> 人组成。
7.1	是否授权评标委员会 确定中标人	否，由评标委员会推荐 1-3 名中标候选人
10	需要补充的其他内容	
10.1	费用承担	(1) 投标单位承担编制投标文件中一切资料的费用； (2) 中标单位承担本次项目的招标代理服务费用（参照国家发改委发改价格【2015】299 号文收取）； (3) 由中标人承担的费用，包括设备、货物、运输、安装、调试及后期维护质保等费用。
10.2	付款方式	(1) 合同签订，系统安装验收合格签字确认后，中标人向采购人开具全额发票，采购人支付合同金额的 30%。 (2) 系统正常运行后，采购人支付合同金额的 60%； (3) 剩余 10% 作为质保金，质保期满后，采购人支付余款。
10.3	招标控制价（最高限价）	7070000.00 元 投标人所投标段的投标报价高于招标控制价（最高限价）的按废标处理。

1. 总则

1.1 项目概况

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

1.1.2 本招标项目招标人：见投标人须知前附表。

1.1.3 本招标项目招标代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4 本招标项目名称：见投标人须知前附表。

1.2 资金来源和落实情况

1.2.1 本招标项目的资金来源：见投标人须知前附表。

1.2.2 本招标项目的出资比例及预算金额：见投标人须知前附表。



1.2.3 本招标项目的资金落实情况：见投标人须知前附表。

1.3 招标范围

1.3.1 本次招标项目的招标范围：见投标人须知前附表。

1.3.2 本次招标项目的交货安装期：见投标人须知前附表。

1.3.3 本次招标项目的质量要求：见投标人须知前附表。

1.3.4 本次招标项目的质保期：见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格要求

本次招标项目的资格要求：见投标人须知前附表。

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

1.7 语言文字

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

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 投标预备会

1.9.1 投标人须知前附表规定召开投标预备会的，招标人按投标人须知前附表规定的时间和地点召开投标预备会，澄清投标人提出的问题。

1.9.2 投标人应在投标人须知前附表规定的时间前，以书面形式将提出的问题送达招标代理人，以便招标人在会议期间澄清。



1.9.3 招标人在投标人须知前附表规定的时间内，将对投标人所提问题的澄清，以书面方式通知所有购买招标文件的投标人。该澄清内容为招标文件的组成部分。

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告；
- (2) 投标人须知；
- (3) 评标办法；
- (4) 合同书（格式）；
- (5) 技术参数和要求；
- (6) 投标文件格式；

根据本章第 1.9 款、第 2.2 款和第 2.3 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向招标人提出，以便补齐。如有疑问，以书面形式（包括信函、电报、传真等可以有形表现所载内容的形式），要求招标人（采购人）对招标（采购）文件予以澄清。澄清或修改的内容在信阳市公共资源交易系统“变更公告”或“答疑文件”菜单进行发布，投标人（供应商）应在投标（响应）文件递交截止时间前及时查看澄清或修改内容，因投标人（采购人）未及时查看而造成的后果自负。

2.2.2 投标的截止时间：见投标人须知前附表。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 在投标截止时间 15 日前，招标人可以书面形式修改招标文件，并通知所有已购买招标文件的投标人。

2.3.2 投标人收到修改内容后，应在投标人须知前附表规定的时间内以书面形式通知招标人，确认已收到该修改。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件应包括下列内容：



- (1)、投标函；
- (2)、投标函附录
- (3)、技术偏离表
- (4)、法定代表人身份证明及法定代表人授权委托书
- (5)、资格证明文件
- (6)、项目管理机构
- (7)、售后服务承诺
- (8)、投标单位认为应附的其他资料

3.2 报价要求

3.2.1 投标人应根据招标文件的要求，按照投标函附录格式规定的填写投标报价。

3.2.2 本项目招标控制价为：见投标人须知前附表

各投标人投报的投标报价高于招标控制价的按废标处理。超出控制价的投标报价为无效报价，其投标无效。

3.2.3 投标报价中包含下类内容：

- (1) 所供货物的价格；
- (2) 包括但不限于产品供货、附件；
- (3) 所供货物发运到合同交货地点的运输费、装卸费、保险费；
- (4) 有关指导、检测、技术服务所需的费用；
- (5) 投标人中标后为履行合同项下的配合费用、质保期保障等；
- (6) 风险费用：实际供货中可能发生的其他费用等一次性包死，今后无论是否漏项均不调整；
- (7) 投标报价均包含所有税费。

3.2.4 根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）、《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）、河南省财政厅 河南省工业和信息化厅《关于政府采购促进小型微型企业发展的实施意见》（豫财购[2013]14号）文件、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）的规定，对于非专门面向中小企业的项目，对小型、微型企业和监狱企业产品的价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。投标人为小微企业的为应当提供《中小企业声明函（格式见财库[2011]181号文附件）》及相关证明材料，投标人为监狱企业的提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局出具的属于监狱企业的证明文件。

3.3 投标有效期



3.3.1 在投标人须知前附表规定的投标有效期内，投标人不得要求撤销或修改其投标文件。

3.3.2 出现特殊情况需要延长投标有效期的，招标人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人同意延长的，不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效。

3.4 投标保证金

无

3.5 资格审查资料

3.5.1 资格审查资料详见投标人提供的资格证明材料。

3.5.2 依据财库〔2019〕9号“财政部发展改革委生态环境部市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知”对政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门根据产品节能环保性能、技术水平和市场成熟程度等因素，确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别及所依据的相关标准规范，以品目清单的形式发布并适时调整。不再发布“节能产品政府采购清单”和“环境标志产品政府采购清单”。

依据品目清单和认证证书实施政府优先采购和强制采购。采购人拟采购的产品属于品目清单范围的，应当依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购。

3.5.3 采购人拟采购的产品属于财库〔2019〕19号《节能产品政府采购品目清单》范围内政府强制采购产品，其中以“★”标注的为政府强制采购产品。

投标人响应招标文件要求提供的投标产品属于《节能产品政府采购品目清单》范围的“政府强制采购产品”的应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复印件，否则视为非实质性响应招标文件要求。

采购人拟采购的产品属于财库〔2019〕19号《节能产品政府采购品目清单》和财库〔2019〕18号《环境标志产品政府采购品目清单》范围内政府优先采购产品。

投标人响应招标文件要求提供的投标产品属于《节能产品政府采购品目清单》或《环境标志产品政府采购品目清单》范围的“政府优先采购产品”的应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或环境标志产品认证证书复印件，否则视为主动放弃被优先采购的权利。

优先采购节能产品和环境标志产品在同等条件下属于优先采购范围（优先采购指当出现排名并列情况时，优先采购技术部分得分高的，技术部分得分相同时，优先采购节能产品和环境标志产品合计金额占自身投标报价比例大的，当比例也相同时，由采购人抽签决定优先顺序）。



3.5.4 根据《财政部 工业和信息化部国家质检总局国家认监委关于信息安全产品实施政府采购的通知》财库【2010】48号文件要求，各潜在投标人在本次投标活动投标货物中，如有涉及到安全操作系统产品、安全隔离与信息交换产品、安全路由器产品、安全审计产品、安全数据库系统产品、反垃圾邮件产品、防火墙产品、入侵检测系统产品、数据备份与恢复产品、网络安全隔离卡与线路选择器产品、网络脆弱性扫描产品、网站恢复产品、智能卡 cos 产品时，则所投产品涉及到上述货物的必须提供由中国信息安全认证中心颁发的有效认证证书。

3.5.5 所投产品已列入国家强制性产品认证的产品，必须提供通过国家 3C 认证的有关证明材料。

3.6 备选投标方案

投标人不得递交备选投标方案。

3.7 投标文件的编制说明

3.7.1 投标文件应按第六章“投标文件格式”使用信阳市公共资源交易系统投标文件制作专用工具软件编制。其中，投标函附录在满足招标文件实质性要求的基础上，可以提出比招标文件要求更有利于招标人的承诺。

3.7.2 投标文件应当对招标文件有关招标范围等实质性内容作出响应。

3.7.3 投标文件应由投标人的法定代表人（或其委托代理人）签字并盖单位章。委托代理人签字的，投标文件应附法定代表人签署的授权委托书。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖单位章并由投标人的法定代表人或其授权的代理人签字确认。

3.7.4 投标文件的应编制目录，具体编制要求见投标人须知前附表规定。

3.7.6 投标文件的编制

（1）投标（响应）文件应使用信阳市公共资源交易系统投标文件制作专用工具软件编制，投标（响应）文件格式为“*.XYTF”。投标人通过“信阳市公共资源交易网（www.xyggzyjy.cn）”网站下载中心栏目内下载或招标文件领取页面下载“信阳市投标文件制作工具软件”。软件操作手册可在网站下载中心下载或打开软件后在右上角菜单内领取。

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

（3）投标文件（响应）格式中所有要求法定代表人或其委托代理人签字或盖章的地方都须加盖法定代表人或其委托代理人的 CA 印章。

（4）开标一览表报价将作为电子开标的唱标依据。



(5) 招标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目招标文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在投标文件被拒绝的风险。

(6) 投标人编辑电子投标文件时，最后一步生成电子投标文件 (*.XYTF 格式和*.NXYTF 格式) 时，请使用本单位的企业 CA 数字证书。

4. 投标

4.1 电子投标文件的要求

电子投标文件应使用投标人 CA 数字证书认证并加密，否则，其投标文件将被电子交易系统拒绝。

4.2 投标文件的递交

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

4.2.2 投标人递交投标文件的截止时间及地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 本项目不再接受任何纸质文件、资料原件等。

4.2.4 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章第 2.2.4 项规定的投标截止时间前，投标人可以多次修改或撤回已递交的投标文件，最终投标文件以投标截止时间前完成上传至信阳市公共资源交易中心交易系统最后一份投标文件为准。

4.3.2 投标人修改或撤回已递交投标文件的书面通知应按照本章第 3.7.3 项的要求签字或盖章。

4.3.3 修改的内容为投标文件的组成部分。修改的投标文件应按照本章第 3 条、第 4 条规定进行编制、密封、标记和递交，并标明“修改”字样。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

招标人在本章第 2.2.4 项规定的投标截止时间（开标时间）和投标人须知前附表规定的地点公开开标，投标人应当在投标截止时间前，使用投标人 CA 数字证书登录不见面开标大厅，在线签到并准



时参加开标活动，并在规定时间内完成投标文件解密、答疑澄清等。

5.2 开标程序

主持人按下列程序进行开标：

- (1) 宣布开标纪律；
- (2) 公布在投标截止时间前上传投标文件的投标人名称；
- (3) 介绍到场的招标人领导等有关人员姓名；
- (4) 公布投标人名单；
- (5) 投标人按序解密投标文件；
- (6) 当众开标，公布投标人名称、投标报价及其他主要内容，并记录在案；
- (7) 有关人员在开标记录上签字确认；
- (8) 开标结束。

6. 评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标由招标人依法组建的评标委员会负责。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

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

6.2 评标原则

评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

评标委员会按照第三章“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为评标依据。



7. 合同授予

7.1 定标方式

按投标人须知前附表规定确定中标人。

7.2 中标通知

在本章第 3.3 款规定的投标有效期内，招标人以书面形式向中标人发出中标通知书，同时将中标结果通知未中标的投标人。

7.3 签订合同

7.3.1 招标人和中标人应当自中标通知书发出之日起 30 天内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同的，招标人取消其中标资格；给招标人造成的损失，中标人还应当予以赔偿。

7.3.2 发出中标通知书后，招标人无正当理由拒签合同的，给中标人造成损失的，应当赔偿损失。

8. 重新招标和不再招标

8.1 重新招标

有下列情形之一的，招标人将重新招标：

- (1) 投标截止时间止，投标人少于 3 个的；
- (2) 经评标委员会评审后否决所有投标的。

9. 纪律和监督

9.1 对招标人的纪律要求

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

9.2 对投标人的纪律要求

投标人不得相互串通投标或者与招标人串通投标，不得向招标人或者评标委员会成员行贿谋取中



标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作。

9.3 对评标委员会成员的纪律要求

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

9.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

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

9.5 投诉

投标人和其他利害关系人认为本次招标活动违反法律、法规和规章规定的，须在国家相关法律、法规规定的时间内（公示期）以书面形式向有关行政监督部门投诉。

10. 需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。



第三章 评标办法

评分办法前附表

条款号		评审因素	评审标准
2.1.1	形式 评审 标准	投标人名称	与营业执照一致
		投标函签字盖章	加盖单位公章并有法定代表人或其委托代理人的签字或盖章
		投标文件格式	符合第六章“投标文件格式”要求
		投标价格	低于（含等于）第二章“投标人须知”前附表第 10.3 款载明的招标控制价。
2.1.2	资格 评审 标准	营业执照	符合第二章“投标人须知”第 1.4 项规定
		财务审计报告或资信证明	符合第二章“投标人须知”第 1.4 项规定
		履行合同所必需的设备 和专业技术能力	符合第二章“投标人须知”第 1.4 项规定
		依法缴纳税收和社会保 障资金	符合第二章“投标人须知”第 1.4 项规定
		参加政府采购活动前三 年内，在经营活动中没 有重大违法记录	符合第二章“投标人须知”第 1.4 项规定
		企业资质	符合第二章“投标人须知”第 1.4 项规定
		其他条件	符合第二章“投标人须知”第 1.4 项规定
2.1.3	响应性 评审 标准	投标范围	符合第二章“投标人须知”第 1.3.1 项规定
		交货安装期	符合第二章“投标人须知”第 1.3.2 项规定
		质量要求	符合第二章“投标人须知”第 1.3.3 项规定
		质保期	符合第二章“投标人须知”第 1.3.4 项规定
		投标有效期	符合第二章“投标人须知”第 3.3.1 项规定
条款号		评审内容	评审标准



2.2.1		分值构成=商务标+综合表标+技术标 (总分100分)	商务标: 30分 综合标: 35分 技术标: 35分; 评委集体评议分别打分后的算术平均值, 即为该单位最终得分。
2.2.2		评标基准值计算方法	评标基准价: 价格分采用性价比法计算, 即满足招标文件要求且投标报价最低的投标报价为评标基准价, 其价格分为满分;
2.2.3(1)	商务标 (30)	投标报价 (30分)	投标报价得分=评标基准价 / 投标报价×30 注: 投标文件未通过初步评审的, 其投标报价不再参与投标报价得分的计算。 价格扣除: 投标人为小微企业的, 且所投标的产品为小型和微型企业制造的, 则给予该产品报价 6%的扣除, 用扣除后的价格参与评审。参加投标的小微企业, 应当按照《政府采购促进中小企业发展暂行办法》(财库〔2011〕181号)的规定提供《中小微企业声明函》(中小企业划型标准详见《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)。投标人为大型企业的, 不适用本款规定。投标人为联合体的, 联合体各方均应为小微企业, 否则不适用本款规定。 根据财政部司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68号)和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)规定, 本项目对监狱企业、残疾人福利企业作为投标人所提供的本企业生产的产品的价格给予 6%的扣除。 所投小微(监狱、残疾人福利)企业产品报价=所投小微(监狱、残疾人福利)企业产品报价合计×(1-6%) 同一投标人(包括联合体), 小微企业产品、监狱、残疾人福利企业产品价格扣除优惠只享受一次, 不得重复享受。
2.2.3(2)	综合标 (35分)	投标人实力(17分)	1、投标人获得软件能力成熟度模型 CMMI5 级得 2分。其它得 0 分。本项满分 2 分。须提供证书复印件加盖公章。否则不得分。 2、投标人具有软件企业认定证书、高新技术企业证书、ISO 质量体系认证、国家级重点新产品证书全部得 4 分, 缺一扣 1 分, 扣完为止。本项满分 4 分。须提供证书复印件加盖公章。否则不得分。 3、投标人电子病历产品部分技术获得过专利的得 3 分, 没有不得分。须提供证书复印件加盖公章。否则不



			<p>得分。</p> <p>4、考虑到医院后续发展及一体化融合，投标人需同时具有基于：电子病历的医院信息平台、病理信息系统、移动护理信息系统、移动查房信息系统、多学科实时远程会诊平台系统著作权证书。同时具备的得 5 分，不同时具备不得分。须提供证书复印件加盖公章。否则不得分。</p> <p>5、投标人近三年获得过国家科学进步二等奖及以上的得 3 分，没有不得分。须提供证书复印件加盖公章。否则不得分。</p>
		<p>业绩（8 分）</p>	<p>1、投标人有通过信息互联互通标准化成熟度测评 4 级水平及以上认证的类似本项目案例，每个案例得 2 分，本项满分 6 分。须提供与案例用户的合同和互联互通标准化成熟度证书复印件加盖公章。否则不得分。</p> <p>2、投标人有通过电子病历应用水平分级评价五级认证的类似本项目案例。案例合同内容必须含 HIS 系统、电子病历系统、PACS 系统、病理系统、无线护理系统、医院集成平台系统（如案例要求的内容未在一个合同中体现，投标人需提供分别的合同作为佐证）。提供一个及以上案例得 2 分。（须提供与案例用户的合同和电子病历应用水平分级评价五级证明资料复印件并加盖公章。否则不得分）</p>
		<p>实施服务保障（5 分）</p>	<p>投标人为本项目配备一名计算机系统集成高级项目经理。满足得 5 分，否则不得分。本项满分为 5 分。须提供计算机系统集成高级项目经理证书复印件并加盖公章，不提供不得分。</p>
		<p>售后服务（5 分）</p>	<p>根据投标人的售后服务、技术支持能力与承诺优劣、培训计划优劣进行综合比较评价： 针对售后服务保障体系及措施完善，技术支持能力强，服务响应快，培训计划及内容合理、全面、响应程度高或优于采购需求的，优得 5 分；良得 3 分；差得 1 分。</p>
<p>2.2.3(3)</p>	<p>技术标评分标准（35 分）</p>	<p>技术指标（25 分）</p>	<p>投标产品的技术指标完全符合或优于招标文件要求没有负偏离得 25 分；非▲的技术指标每有一项不满足的扣 1 分；带▲的技术指标为重要技术指标，每有一项不满足的扣 4 分，扣完为止。（合同签订前及履行过程中发现本项有虚假者，取消其资格，并追究相应的法律责任和进行相应的赔偿。）。</p>
		<p>项目实施方案（10 分）</p>	<p>根据方案的合理性、完善程度等进行比较，按优劣进行分档评分： 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</p>



			性高，优得 10 分； 2、方案科学合理，技术一般，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，良得 7 分； 3、方案欠合理，差得 3 分；
注：信阳职业技术学院附属医院现有信息系统建设已初具规模，为保护医院投资，避免厂家之间因接口问题相互推诿。本次招标要求投标人必须承诺：投标人中标后需承担与院方主系统对接产生的费用，院方不参与中标方与原有系统厂家接口谈判工作。目前院方已实施主系统包括 HIS 系统、住院电子病历系统、门诊电子病历系统、护理电子病历、临床路径系统、PACS 系统、LIS 系统、手麻系统、重症监护系统、院内数据交互平台、HRP 系统、输血管理系统、合理用药系统、处方点评系统。在中标方与院内原有系统对接方案未达成一致前，信阳职业技术学院附属医院有权不与中标方签署本次招标合同。			

1、评标方法

本次招标项目的评标方法采用综合评分法。评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章第 2.2 款规定的评分标准进行打分，并按得分由高到低顺序推荐中标候选人，但投标报价低于其成本的除外。

2、评审标准

2.1 初步评审标准

- 2.1.1 形式评审标准：见评标办法前附表。
- 2.1.2 资格评审标准：见评标办法前附表。
- 2.1.3 响应性评审标准：见评标办法前附表。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成

- (1) 商务标：见评标办法前附表；
- (2) 综合标：见评标办法前附表；
- (3) 技术标：见评标办法前附表；

2.2.2 评标基准值计算

评标基准值计算方法：见评标办法前附表。

2.2.3 评分标准



- (1) 商务标评分标准：见评标办法前附表；
- (2) 综合标评分标准：见评标办法前附表；
- (3) 技术标评分标准：见评标办法前附表；

3、评标程序

3.1 初步评审

3.1.1 评标委员会依据本章第 2.1.1 项-第 2.1.3 项规定的评审标准对投标文件进行初步评审，有一项不符合评审标准的，作废标处理。

3.1.2 评标委员会可以要求投标人提交有关证明和证件的原件，以便核验。

3.1.3 投标人有以下情形之一的，其投标作废标处理：

- (1) 第二章“投标人须知”第 1.4 项规定的任何一种情形的；
- (2) 串通投标或弄虚作假或有其他违法行为的。

3.1.4 投标报价有算术错误的，评标委员会按以下原则对投标报价进行修正，修正的价格经投标人书面确认后具有约束力。投标人不接受修正价格的，其投标作废标处理。

(一) 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；

(二) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

(三) 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；

(四) 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。修正后的报价按照中华人民共和国财政部令第 87 号—《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第五十一条第二款的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

3.1.5 投标人存在下列情况之一的，投标无效：

- (一) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- (二) 不具备招标文件中规定的资格要求的；
- (三) 报价超过招标文件中规定的最高限价的；
- (四) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (五) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

3.1.6 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：



- (一) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- (二) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- (三) 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；
- (四) 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；
- (五) 不同投标人使用同一台计算机编制投标文件的。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分。

- (1) 按本章第 2.2.3(1) 目规定的评审因素和分值对商务标计算出得分 A；
- (2) 按本章第 2.2.3(2) 目规定的评审因素和分值对综合标计算出得分 B；
- (3) 按本章第 2.2.3(3) 目规定的评审因素和分值对技术标计算出得分 C；

3.2.2 评分分值计算过程及结果保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 投标人得分=A+B+C。

3.2.4 评标委员会发现投标人的报价明显低于其他投标报价，或者在设有标底时明显低于标底，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该投标人作出书面说明并提供相应的证明材料。投标人不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，由评标委员会认定该投标人以低于成本报价竞标，其投标作废标处理。

3.3 投标文件的澄清和补正

3.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对所提交投标文件中不明确的内容进行书面澄清或说明，或者对细微偏差进行补正。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明和补正不得改变投标文件的实质性内容（算术性错误修正的除外）。投标人的书面澄清、说明和补正属于投标文件的组成部分。

3.3.3 评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评标结果

3.4.1 除第二章“投标人须知”前附表授权直接确定中标人外，评标委员会按照得分高到低的



顺序推荐中标候选人。

3.4.2 评标委员会完成评标后，应当向招标人提交书面评标报告。



第四章 合同书

(本合同仅供参考)

采购人(甲方): 签约时间: 年 月 日

成交供应商(乙方): 签约地点:

甲乙双方根据政府采购相关法律法规、合同法及_____项目, 项目编号_____的评标情况, 订立本采购合同。

一、合同文件组成:

- 1、合同条款
- 2、中标通知书
- 3、中标供应商投标文件
- 4、招标文件
- 5、约定其他内容等

上述合同文件组成部分是互相补充和解释的, 甲乙双方签订的合同条款须与磋商文件要求、响应文件响应性内容一致。

二、合同金额

2.1合同金额: 投标企业根据本次招标内容进行报价(本次招标包含招标范围内的所有内容), 投标报价应包括完成本项目所需的成本、管理费、利润、运输、风险费等所有费用。金额为_____ (大写), ¥_____ (小写), 以人民币作为结算单位。采购内容(规格、数量、备注)。

2.2 交货期: 自 年 月 日至 年 月 日。

2.3交货地点: _____。

三、质量要求及供货方对质量承诺条件及期限(依据采购内容要求):

- 1、供货方提供的货物必须是现货、全新的, 符合谈判要求的规格型号和技术指标。
- 2、供货方在质保期内接到甲方电话后, 在_____小时以内到达现场, _____小时以内解决问题, 不能修复的, 必须无偿提供备品、备件等措施, 以保证甲方正常使用。

四、付款方式: _____。

五、维保的承诺:

六、违约责任:



乙方如不按规定时间及时供货，一经调查属实，没收其交纳的保证金及全部履约保证金、取消其成交供应商资格，并赔偿因此而造成的一切损失。

七、合同的终止

1、如有下列情况之一发生，甲方有权单方面终止合同。合同履行保证金不退还：

- (1)、乙方不履行合同规定义务的；
- (2)、破产或无理赔能力的；
- (3)、擅自更改投标价及服务承诺的；
- (4)、弄虚作假的；
- (5)、被甲方就质量等问题投诉经查证属实的。

2、甲方不履行合同义务的，乙方有权要求终止合同，退还履约保证金；

3、任何一方如遇不可抗力事件而丧失履约能力，本合同自行终止。

八、合同期限：

九、争议的解决

如双方在履行合同时发生纠纷，首先应协商解决；协商不成，任何一方可向有关部门提请协调，或者向项目所在地人民法院提出诉讼。

十、其他约定事项：

合同履行期间，签订本合同的双方经协商可对本合同条款进行修改或补充。

十一、本合同一式___份，采购人持有___份，成交供应商持有___份，本合同经甲乙双方签字盖章后生效。

甲 方：

乙 方：

法定代表人：

法定代表人：

签约代表：

签约代表：

地 址：

地 址：

电 话：

电 话：

传 真：

传 真：

签约日期： 年 月 日

签约日期： 年 月 日

开户银行：

开户银行：

账 户：

账 户：



第五章 技术参数和要求

5.1 医技预约系统

医技检查预约系统	医技科室分时段预约登记系统	医技科室可以灵活地安排预约登记信息、可以灵活的进行检查的改约和患者信息编辑
		医技科室预约登记时将中文姓名自动转换为拼音
		分时段检查预约, 能够预约到某个设备、某个诊室、某天的某一个时段
		病人达到确认并进行排队、支持按规则生成排队号
		自动生成科室的统一检查编号
		检查项目预约登记时支持大部位选项, 把检查部位归为几组大部位方面归类
		预约登记时支持条码打印, 用户可以自定义条码打印格式和内容, 支持模板可视化设计
		医技科室分时段预约号源池维护
		医技科室部位与注意事项字典维护
		检查项目与检查部位、检查注意事项、预约规则、检查平均时长字典信息维护
		对接自助签到系统, 同时提供手动签到功能, 支持打印签到单
		全院统一检查预约安排表日历展示
		查看同一患者在其他科室的检查预约信息, 便于为患者合理安排本科室检查预约
		对接院内短信平台, 实时发送预约提醒信息给患者手机
与 HIS 系统集成, 实现检查预约时输入病历号后从 HIS 调入病人信息		
医技检查预约系统	临床诊间预约系统	门诊医生站、住院护士站集成功能
		全院统一检查预约安排表展示信息给门诊医生站、住院护士站调阅功能
		临床手动选择预约时间模式完成检查预约功能
		临床查询医技检查预约信息、跟踪患者检查状态功能、打印检查预约导诊单功能
医技检查预约系统	移动技术患者自助预约接口服务	医院自助机医技检查预约接口
		医院 APP 医技检查预约接口
		医院微信服务号医技检查预约接口
		医院支付宝生活号医技检查预约接口
医技检查预约系统	医技检查自助签到系统	扫描预约单上条码完成签到
		手动输入预约单号完成签到
		根据预约时段灵活控制签到时段, 合理分流患者
		签到单打印, 用户可以自定义条码打印格式和内容, 支持模板可视化设计



		检查项目注意事项查询提示功能
		患者预约信息查询功能
医技检查预约系统	服务端	院内集成平台医技检查预约统一访问入口网站
		医技检查预约系统基础字典同步 Windows 服务
		医技检查预约系统号源池按规则自动生成 Windows 服务
		医技检查预约系统提取 HIS 检查申请单接口服务
		医技检查预约系统 webservice 接口服务
		医技检查预约系统与检查登记工作站接口
		医技检查预约系统与院内叫号系统接口
		医技检查预约系统预约单设计器

5.2 病理信息系统

模块名称	功能描述
标本登记工作站	<p>系统可以通过扫描标本上的申请条码或输入申请号直接提取电子申请。</p> <p>系统能够以多种形式实现病人信息的登记录入，包括从 HIS 读取信息、临床医生开具的电子病理检查申请单、手工录入，并有登记员信息。</p> <p>系统在标本签收时记录不合格标本及不合格原因。如标记为不合格标本时，系统予以标识，并能生成不合格标本统计单。</p> <p>系统能够自动为标本及病理检查分配病理号。</p> <p>系统能够修改病理号</p> <p>系统查询同一个病人近期内的病理检查情况，防止出现冰冻后送造成重复编号的情况发生。</p> <p>系统具备病理号条码打印功能。</p> <p>系统可以修改病人基本信息</p> <p>系统支持手工申请单的新建录入</p> <p>系统支持用户可以自定义病例库，也可以指定默认的病例库，可以按病例库进行分库登记，如组织学、细胞学、液基细胞学、外院送检等。</p> <p>系统支持没有输入病人电话、手机、地址等随访信息，没有输入收费金额及临床诊断，没有输入肝炎、结核、HIV 等传染性临床项目以及有无既往病理检查史、手术史时，等所有登记页面需要填写的情况下，系统不予以接收登记。</p>
大体取材工作站	<p>系统可以通过条码扫描或输入标本上的病理号，从标本登记信息中查询出申请记录并自动打开，并通过进一步扫描或输入标本上的申请号，核查标本上是否标记了错误的病理号。</p> <p>系统提供待取材任务列表，从列表中选择已经登记标本的病理检查。</p> <p>系统提供检查所见录入模板和常用词库，辅助医生快速录入。</p> <p>系统支持对大体标本提供照相采集功能，采集的图像保存到影像服务器。</p> <p>系统提供大体描述的录音功能。</p> <p>系统支持通过病理号加顺序码的方式标识取材的每个部位。</p> <p>系统提供取材部位词库以辅助其快速录入。</p> <p>系统提供切片工作单打印。</p> <p>系统提供技术医嘱中关于取材的查询执行功能。</p> <p>系统取材明细表记录任务来源、取材序号、取材部位、材块数、取材时间、取材医师和记录人员等信息。并提供已取材标本可上脱水机、进行快蜡处理或需继续</p>



模块名称	功能描述
	<p>固定、脱钙的信息。</p> <p>系统自动计算出全部蜡块数和材块数。</p> <p>系统提供“标本处理”记录，包括常规保留、永久保留、教学标本、科研标本、全埋、脱钙、已用完、销毁等内容，也可输入剩余标本的存放位置。</p> <p>要求系统可以向诊断工作站提供病例的取材明细、状态及取材医师的信息。</p>
包埋工作站	<p>系统支持打开所有已取材并上脱水机但尚未包埋的病例取材明细记录（即蜡块数、组织名称和材块数），以便技术人员在包埋时进行核对，并有包埋、修蜡块、核对人员等信息。</p> <p>系统支持包埋完成核对后进行确认。</p> <p>系统支持蜡块号条码的打印。</p> <p>系统支持列表所有核对确认的蜡块信息，并可选择同步或异步打印蜡块编号。</p> <p>系统提供按时间或取材人员姓名进行检索查询。</p> <p>系统对相关记录能生成工作量统计。</p>
切片工作站	<p>系统提供按任务列表批量打印玻片标识条码的功能。</p> <p>系统支持能够指定打印玻片条码标签和打印数量。</p> <p>系统对于制作的每个成品玻片，在粘贴标识条码之后，可以通过扫描条码或输入玻片号确认成品玻片。</p> <p>系统提供技术医嘱中关于制片的查询执行功能</p> <p>系统支持当诊断医生在报告工作站开出了重切、深切等技术医嘱时，特检工作站可以自动给技术人员以提示，以及时处理。</p> <p>系统支持重切、深切医嘱要求自动生成切片条码标签列表要求系统支持相关记录可用于技术人员工作量统计，切片质量统计。</p>
特检管理工作站	<p>系统提供特检任务列表功能。</p> <p>系统给医生提供特检结果的录入功能。</p> <p>系统支持能够批量打印特殊检查所用的玻片条码标签。</p> <p>系统能够通过扫描特殊检查所用的玻片条码确认成品玻片。</p> <p>系统支持免疫组化、分子基因检测医嘱要求自动生成切片条码标签列表。</p> <p>系统支持接收诊断工作站下达的重切、深切、免疫组化、特殊染色、分子病理等医嘱记录。</p> <p>系统支持系统提示已发出特检医嘱（免疫组化、特殊染色、分子病理等）要求但尚未执行的病例信息列表。</p> <p>系统支持可从特检医嘱信息中提取病例信息、标记物名称等内容，生成免疫组化切片标签，并打印出来。</p> <p>系统支持可按照标记物或病理号分类打印染色工作表。</p> <p>系统支持免疫组化及特殊染色染色完成并确认后，系统返回报告工作站供医生查看。</p> <p>系统提供按照切片要求生成切片条码标签</p> <p>系统支持可按照医嘱时间、医嘱类型进行关联查询。</p>
诊断报告工作站	<p>系统提供诊断工作列表功能。</p> <p>系统提供细胞学、组织学报告的书写打印。</p> <p>系统支持医生通过玻片条码扫描或直接输入玻片号的方式打开对应的病理检查。</p> <p>系统支持允许采集任意多幅图像。</p> <p>系统在保存之前，允许用户对采集获得的图像进行取舍。</p>



模块名称	功能描述
	<p>系统支持采集的图像归档到 DICOM 服务器中。</p> <p>系统能够显示标本相关的检查项目、取材描述、玻片信息和标本原始大体图像等信息。</p> <p>系统支持能够自动提示该病人以往的病理检查历史记录。</p> <p>系统提供报告模板辅助，允许科室定义公用模板，个人定义自己使用的模板。</p> <p>系统提供上级医生对下级医生的报告进行审核修改支持，保留修改记录。</p> <p>系统支持图文混排报告，提供报告版式自定义功能，允许报告中最多 4 幅图，允许报告标题、字体、布局等的定制，允许图像大小和布局的调整，支持报告的打印输出。</p> <p>系统提供将报告状态置为初步报告和审核报告。初步报告、审核报告和任何一个参与诊断的医生的意见均保存在数据库中。</p> <p>系统支持医生根据需要提出进一步的检查申请（如免疫组化、分子病理、电镜检查等特检医嘱、如重取、深切等技术医嘱）</p> <p>系统打印后的整体图文报告电子版传递给 HIS 医生站调取查看</p> <p>系统支持对每个病例都产生出切片明细及质量控制评分列表，诊断医师可进行切片质量评价，并能生成切片质量控制统计表。</p> <p>系统提供支持数码摄像头，可实时浏览、采集和保存镜下图像并可以对镜下所见进行录像和回放功能。</p> <p>系统可就病人基本信息、联系方式、病理诊断生成随访登记表，支持追踪随访功能。</p> <p>系统支持修改意见功能。</p> <p>系统可发出科内会诊申请，系统在“会诊病例”列表自动进行提示，其它医师进入系统后快速打开这些会诊病例并书写自己的会诊意见。可增加、修改、删除自己的科内会诊意见，支持科内会诊功能。</p> <p>系统支持补充报告、冰冻报告、延时报告书写审核打印功能。</p> <p>系统支持录入镜下所见、病理诊断、免疫组化结果等诊断报告项目。</p> <p>系统提供三级医师诊断模式，上级医师可对病理诊断提出修改意见，并单独保存下来，供原报告医生查看，并可根据上级医生、初诊医师、病理诊断等形式统计。</p> <p>系统可进行常规病理切片及免疫组化切片、特殊染色切片质量评价和切片质量统计。</p> <p>系统提供报告超时提示功能。</p> <p>系统提供可对感兴趣的病例进行收藏管理，在“我的收藏夹”中可检索这些记录，并可导出自己的收藏夹病例列表。</p> <p>系统对审核后的正式病理报告予以锁定，需修改时，如为补充报告，相应诊断医师均可解锁，但系统有记录；对更改报告必须有主任解锁后方可发出，系统并有记录。</p> <p>支持通过时间轴查看检查状态</p>
细胞学工作站	<p>系统具备诊断报告工作站的全部功能。</p> <p>系统对于细胞学工作站支持采用 TBS 分级报告系统，点选选项即可快速输出报告。</p>
归档管理工作站	<p>系统提供按照病理号区段，将资料（申请单或底单）、蜡块、切片分别归档处理，录入具体的归档位置。病例状态归档后自动变为“已归档”，未归档者有颜色予以显示。</p> <p>系统提供报告相关的归档查询功能：冰冻报告、延时报告、补充报告、常规病理</p>



模块名称	功能描述
	<p>诊断报告、典型病例收藏列表。</p> <p>系统提供标本信息查询功能。</p> <p>系统提供蜡块信息查询功能</p> <p>系统提供常规玻片和特检玻片的信息查询功能。</p> <p>系统提供档案的库存，借阅和归还查询。</p> <p>系统提供借还片记录登记，详细记录借出人员或单位，借片日期，张数，押金情况，联系方式等。</p> <p>系统提供资料室借还片管理，及时了解和处理“借出”、“归还”、“作废”的切片情况。</p> <p>系统提供借片凭证模版，打印借片凭据。</p>
耗材及危险化学品管理工作站	系统提供耗材管理功能：脱水液、染液、医疗废物废液、易燃易爆物品、有毒试剂。
试剂管理模块	系统提供试剂入库登记查询、出库登记查询功能，并能在试剂不足时根据设定条件及时提醒采购。
统计查询和质控管理模块	<p>系统提供病理登记簿查询打印。</p> <p>系统提供工作量查询统计：医师工作量统计、阳性率统计、冰冻统计、申请医师开单明细统计。</p> <p>系统提供质控指标查询统计：标本规范化固定率、HE 染色切片优良率、免疫组化染色切片优良率、术中快速病理诊断优良率、组织病理诊断及时率、细胞病理诊断及时率、各项分子病理检测室内质控合格率、免疫组化染色室间质评合格率、各项分子病理室间质控合格率、细胞学病理诊断质控符合率、书中快速诊断与石蜡诊断符合率、临床诊断符合率统计</p>
科室管理模块	<p>提供科室人员基本信息管理。录入科室人员的基本信息、级别等。</p> <p>系统提供科室人员权限管理</p>
病理系统参数设置模块	系统提供标本登记模块参数配置、取材管理模块参数配置、制片管理模块参数配置、报告管理模块参数配置、特检管理模块参数配置、大体描述模板与报告诊断模板维护。
系统接口	<p>系统提供对外整体报告（包含常规报告、补充报告、延时报告、冰冻报告）、影像查询展示功能。</p> <p>系统和 HIS 系统实现无缝对接，病理科能从 HIS 或电子申请单上提取病人信息，病理医生将病理报告内容审核后，将诊断信息发送到 HIS 系统，以病理报告方式显示给临床医生查阅，在诊断结果处理前，可发送相应的病例状态（如已登记、已取材、已初审、已复审、报告延期及其原因等）到 HIS 系统，并记录，让临床医生了解该病例在病理科所处的工作状态。</p> <p>系统提供莱卡、赛默飞世尔等硬件厂家关于包埋盒打号机、玻片打号机、全自动免疫组化分析仪的入网接口。</p>

5.3 移动护理系统

移动护理系统	医嘱处理	腕带打印	实现查看医生所在病区的所有患者对应的床位列表、病人的基本信息及费用查询等功能，床位列表是按照病区来显示的，可以筛选本组负责的病人
		医嘱拆分	查询以下各种诊疗信息



		瓶签（输液单）打印	查询历次医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱）
		医嘱查看	查询历次检验报告单及医嘱信息
	护理评估	各类评估类护理文书。	入院评估单、压疮评估单、疼痛评估单等各类评估类护理文书。
	护理记录单	健康教育	
		护理计划	
		护理记录单	
		生命体征录入	
		体温单	
	日常工作	日常工作	护理巡视
	标本管理	标本管理	患者血液标本采集
	患者信息	患者详细信息查询	患者详细信息查询
	费用查询	费用查询	费用总计、每日清单及各个项目的费用明细
字典维护	字典维护	完成系统公共字典及用户可定义字典的维护。	

5.4 移动查房系统

分系统	子系统	功能列表	功能简述
移动医生工作平台	查房浏览	病人基本信息（含费用信息）	实现查看医生所在病区的所有患者对应的床位列表、病人的基本信息及费用查询等功能，床位列表是按照病区来显示的，可以筛选本组负责的病人
		医嘱信息-执行记录	查询历次医嘱信息（长期医嘱、临时医嘱）
		检验报告	查询历次检查报告单
		检查报告（影像图像浏览）	查询历次检查报告单
		处方报告	查询历次西药处方、中药处方
		病程记录	查询历次病程记录
		生命体征（体温单）	查询历次生命体征
	医嘱管理	新增医嘱	新下达长期、临时医嘱，引用住院套餐下达医嘱
		子医嘱	添加、删除子医嘱等复合医嘱
		检查申请	增加、撤消检查申请
		检验申请	增加、撤消检验申请
		手术申请	增加、撤消手术申请，可使用平台或第三方接口
		临床路径浏览	可以查询临床路径
	接口管理	护理记录单	查询历次护理记录（需护理系统提供接口）
		电子病历	可以查询电子病历信息（须有电子病历接口）
	我的关注	我的关注（重点患者关注）	可以关注重点患者，也可以取消关注
	OA 办公	邮件管理	可以接收 OA 系统邮件
		日程管理	可以查看 OA 系统日程安排



		公共信息管理	可以接收 OA 系统公告
	提醒预警	危急值提醒	可以接收病人检验危急值异常提醒
	消息管理	消息显示、提醒、查看	显示系统或其它消息信息
	查房助手	原笔迹保存记录	可以保存笔记
		语音备忘录	可以记录语音信息

5.5 临床知识库 (CDSS)

功能模块	功能拆分	功能详情	标准
智能诊断模块	疑似常见诊断	诊断患者的临床表现（症状诱因、持续时间、部位、性质、程度、加重缓解）、检查（体格检查、检查结果）、检验结果计算推荐疑似常见诊断	疾病：覆盖 6000+种 症状：支持 5000+种 鉴别诊断：支持 500+ 准确率：Top1 命中率 >50%、Top3 命中率 >85%
	常见症状体征	根据疾病与症状体征的相关性，推荐该疾病的常见症状和体征	
	诊断可解释性	疑似常见诊断、鉴别诊断具有可解释性	
	鉴别诊断	支持鉴别诊断, 包含鉴别方法、鉴别检查说明	
治疗方案推荐模块	用药推荐	基于临床指南、专家共识及多家医院临床用药情况推荐、根据症状、诊断病因推荐对症、推荐用药	覆盖 2000 余种非处方药物，近 5000 种处方药物
	检验推荐	基于专家共识、临床路径、医学书籍及临床病历智能推荐、根据患者主要症状、体征、诊断、(已有检验、检查结果)、年龄、性别、妊娠状态推荐适合检验	覆盖临床常见的检验检查手段，约 2000 余个标准检验指标，
	检查推荐	基于专家共识、临床路径、医学书籍及临床病历智能推荐、根据患者主要症状、体征、诊断、(已有检验、检查结果)、年龄、性别、妊娠状态推荐适合检查	覆盖临床常见的检验检查手段，约 2000 余个标准检验指标
	评估表推荐	根据患者主要症状、体征、诊断、(已有检验、检查结果)、年龄、性别、妊娠状态推荐适合评估表	临床常用医学评估表以及医生用计算公式共计 500+
	可解释性	所有推荐都可解释，提供判断依据	
医学知识库模块	疾病知识库	包含疾病概述、临床表现、病理详情、何时就医、预后、预防介绍、自我护理、护理方法(病房)、注意事项、处置建议、用药建议、检查建议、患者指导等详细内容	医学数据：10000+ 临床指南：5000+
	药品知识库	包含通用名、剂型、功效分类、成份分类、主要成份、药品性状、溶媒分类、给药方式、ATC 编码、主要成份、规格、儿童日最高量、成人日最高量、儿童日建议给药次数、儿童每次建议剂量、成人日建议给药次数、成人每次建议剂量、特殊给药条件（饭前..）、儿童注意事项、孕妇注意事项、老人注意事项、药理机制、毒理机制、生成厂商	



	检验知识库	包含通用名、项目介绍、检验样本、注意事项	
	检查知识库	包含通用名、指标介绍、正常区间、注意事项	
	手术知识库	手术适应症、术前准备、麻醉、手术步骤、术中注意事项、术后处理等	
	医学计算公式	支持医学常用公式查询	
	ICD10 编码	支持 ICD 编码查询	
	搜索	支持高级搜索、支持屏幕取词进行检索	
质控模块	检验质控	诊中：新开检验风险因素（性别、年龄、妊娠状态、高危症状）的提醒； 诊后：已经完成检验结果异常提示，影响因素提示（妊娠状态、用药史）	检验质控项目：1000+ 情况
	检查质控	诊中：新开检查风险因素（性别、年龄、妊娠状态、高危症状）的提醒； 诊后：已经完成检查结果异常提示，影响因素提示（妊娠状态、用药史）	检验质控项目：1000+ 情况
	手术质控	手术基础信息：手术适应症及禁忌症 高危手术风险：涵盖症状、术前检验结果、年龄、性别、妊娠状态提醒 高危麻醉风险：涵盖症状、术前检验结果、年龄、性别、妊娠状态提醒	检验质控项目：500+ 情况
其他模块	字典对照后台	包含诊断名称、药物名称、检查名称、检验名称的对照、包含手动对照及自动对照功能	
	临床规则构建后台		

5.6 基于电子病历为核心的集成平台

建立以电子病历为核心的医院信息系统是深化公立医院改革的重要内容。以电子病历为核心医院信息化建设是公立医院改革中让患者得到方便、快捷医疗服务的有效措施，关系到人民群众的看病就医体验和切身感受。推进以电子病历为核心的医院信息化建设，既是维护人民群众根本利益的具体体现，也是医疗卫生事业不断发展的推进剂，要抓紧做好。

第二，建立以电子病历为核心的医院信息系统是提高医疗服务效率，充分利用有限医疗资源，发挥最大服务效益的重要手段。一方面有利于提高医务人员工作效率，减轻工作负担；另一方面，促进医疗资源合理使用，提高医疗资源利用率。

第三，建立以电子病历为核心的医院信息系统是改善医疗服务，提高医疗质量，保障医疗安全的重要措施。推进电子病历工作，搭建医疗服务信息化、精细化管理平台，进一步与临床路径管理工作相结合，是规范医疗服务行为，持续改进医疗服务质量，保障医疗安全的重要手段。

第四，建立以电子病历为核心的医院信息系统是加强医疗服务管理的有效手段。有利于卫生行



政部门加强对医疗卫生资源的规划与管理，促进了医院医疗质量管理与控制的科学性、可操作性，对于促进医疗质量从粗放式管理向专业化、精细化、科学化的全程管理转变具有十分重要的作用。

第五，建立以电子病历为核心的医院信息系统有利于实现区域医疗信息共享，提高医疗资源利用率，减轻患者费用负担。

医院信息平台		
分系统	子系统	功能描述
平台数据 中心层	CDR	重点围绕“以患者为中心”组织所有数据集中存储和管理，数据具有历史性和长期性；
		与院内其他业务系统进行数据交互；
		临床信息库的内容由病历概要、门（急）诊病历记录、住院病历记录、健康体检记录、转诊记录、法定医学证明及报告、医疗机构信息等七个业务域的基本医疗服务活动记录构成；
		CDR 包含受控医学词汇库，能初步的也用于冲突检测的临床决策支持或规则引擎，如过敏资料可以在患者的治疗和检查过程进行提醒；
	ODS	应包括患者基本信息、患者就诊信息、患者诊断信息、患者过敏信息、门诊病历、门诊医嘱、门诊治疗及处置、门诊护理病历、住院病历、住院医嘱、住院护理病历、住院生命体征、各知情同意书、检验报告、检查报告、病理报告、输血记录、急诊记录等全部临床病历医嘱类信息和病人收费项目信息，所有门诊患者、住院出院后患者统一要在数据中心检索病人信息。医院对外数据共享与查询通过此中心进行交互。
		主要涵盖临床和管理数据，对数据即席查询、数据仓库、面向患者的公众信息服务提供数据层支持。
		数据转换枢纽，对医院内所有业务系统业务数据的采集、整合及医疗机构内部信息系统间业务联动；
		对医院所有业务活动中的基本数据进行集中存储，基础共享信息包括了对用户、码表、业务字典、患者基本信息、组织机构等数据
临床文档中心	符合 HL7CDA 标准作为组织 EMR 文档的结构，以 XML 接口实现文档存储或者以符合 HL7 CDA 标准实现 EMR 文档的组织；	
	包含符合电子病历共享文档规范标准的 53 个共享文档；	
影像数据中心	整合已有的放射、超声、内镜等众多影像系统实现影像资料的跨平台调阅；	
	支撑医疗影像数据全生命周期管理的；	
	面向数据分析利用；	
ODR	符合 HL7 数据交换	
	从人、财、物、信息资源进行全面整合，从效率、效益、安全、质量维度进行分析，实现医院实现精细化管理和管理决策科学化	
平台服务 应用	基础信息 管理	主数据管理；
		利用 HSB 的管理工具对基础数据进行映射、匹配和转换，定义路由发布路径，监控和追踪同步更新的状况
		统一全院人员的基础数据管理
		建立医院统一的组织机构架构管理



全流程管理	患者主索引	服务单元管理；	
		支持对 ICD 编码、LOGIN、病理诊断名称集等临床术语进行统一管理；	
		实现术语、字典的分类、同步、导出、映射。	
		对数据元的值域进行管理，包括值域的添加，删除，修改，查看，以及值域映射；	
		《卫生信息数据元目录》、《卫生信息数据元值域代码》等标准中共 290 个术语字典服务、58 个数据集标准的查看维护功能；	
		用户管理	统一账号管理；
		统一权限管理；	
		单点登录	一次登录，多次使用；
		患者主索引	患者主索引；
		患者交叉索引管理；	
		可查看相似数据；	
	设定对照条件，系统根据相似数据自行匹配，并记录潜在重复的患者索引；		
	用全局患者标识或业务系统本地患者标识检索患者；		
	对 EMPI 信息的标准化处理；		
	可对相似匹配规则的权重进行设置；		
	系统自动匹配外也可人工干预患者索引匹配；		
	患者信息合并；		
	可以追溯查看索引合并记录；		
	可根据操作日志，进行拆分；		
	闭环管理	药物闭环管理（门诊处方发药闭环、门急诊输液闭环、住院药物医嘱闭环、特殊技抗生素会诊闭环）	
输血闭环			
病理标本闭环			
检验闭环			
检查闭环			
母乳喂养闭环			
手术患者交接闭环			
消毒包追溯闭环			
高值耗材			
提供医嘱信息追踪记录医嘱执行时间及执行因素，实现患者医嘱闭环管理；			
结合 JCI 和 HIMMS，共计 21 个闭环；闭环中的节点，进行全流程监控，有异常拦截提醒；			
▲对医嘱六大闭环（检查、检验、用药、用血、手术、治疗）的监控，反馈；（须截图证明并加盖投标人单位公章）			
▲门诊处方发药闭环、医疗医嘱闭环、住院病理闭环、住院检查闭环、住院检验闭环；（须截图证明并加盖投标人单位公章）			
全流程质量控制	支持指标化管理与扩展，对医疗质量指标监测与预警；		
	包括住院死亡类指标、重返类指标、医院感染类指标、手术并发症内指标、患者安全指标、医疗机构合理用药指标、医院运行管理类指标		
	可根据用户需要灵活配置各类指标；		



			根据实际需求配置数据来源；
			可对每个指标进行统计控制；
全景电子 病历			以将患者当前就诊、历次就诊、及院前的所有临床相关记录，包括既往病史、主诉、检查、检验结果、生命体征、出量入量、医嘱及执行情况，以门诊集成视图、住院集成视图的形式的将临床全过程信息以及时直观的形式调出进行浏览
			健康时间轴导引，点击可下钻当次就诊记录；
			具体到患者的某一类文档的访问权限
			在记录健康档案访问记录日志
			病历主要包含电子病历共享文档规范定义的 53 种临床病历；
IM 消息订 阅			聊天功能；
			会议功能；
			视频功能；
			集中登录；
			以消息协同贯穿整个诊疗环节，将业务消息推送给相关医护人员；
			消息订阅；
危急值全 管理			内置、检验科、心电图室、医学影像科、超声科、病理科、等项目的“危机值”范围；
			危急值闭环管理，对流程可配置；
			支持对“危急值”的不定期维护；
			当患者出现“危急值”时，自动的通知相关人员，并强制处理；
			医务人员填写处理意见；
			可对危急值处理的过程进行网络监控；
			危急值管理平台中的数据，进行统计分析如某一段时间内发布危机消息的数量等。
管理辅助 决策			医疗管理，如门诊仪表盘、平均住院日情况分析
			人力资源决策，如职称人数构成分析
			财务管理决策：如总费用情况分析
			物资管理决策：如合理用药情况分析；
			医疗服务决策：如医生 KPI 管理
			医院报表：如住院重点手术、质量监控指标
			门诊业务：门诊收入情况等
			住院业务：住院患者费别分析等；
			成本核算：业务收入情况
			医保分析：医保金额-患者
			绩效考核：业务收入
			综合运营：患者负担、经济效益
			临床决策分析：临床路径仪表盘、临床路径患者平均住院日分析、科室全年开展临床路径例数、临床路径对比分析、诊断情况分析、病种情况分析等
	设置多个维度，用户可以自由选择维度和度量组合查看数据进行分析，报表可导出为多种格式，		



门户管理			OLAP 分析支持图表一起展现和图表联动，支持柱图，饼图，折线图，堆积图，面积图等各种常用图形	
			支持报表钻取功能	
			支持同比，环比，百分比等各种比例分析	
			支持多粒度	
	患者公众 门户		健康信息发布	
			医院资料查询	
			就诊记录查询	
			处方查询	
			费用查询	
			网上咨询	
			网上预约挂号	
			网上投诉	
		医务人员 门户		门诊医生站入口
				住院医生站入口
				电子病历入口
				护士工作站入口
				协同办公
				电子病历档案查询系统
			诊疗知识库	
			信息浏览	
			临床图表：提供药品、检查、检验、手术等各类医嘱闭环流程各节点的状态监控	
			浏览信息维护：对信息后台维护	
		预警：提供病历书写时限预警等		
	管理人员 门户		管理辅助决策	
			协同办公	
			信息浏览	
			浏览信息维护：对信息后台维护	

5.7 药师审方系统

系统名称	分模块名称	技术功能
药师审方干预系统 PASS PharmReview	药师审方干预功能	1. 系统审查 2. 待审处方提示 3. 药师人工审查 4. 批量审查 5. 药师医生实时互动 6. 处方状态标记 7. 实时查看通过处方信息 8. 离开模式 9. 定时审方
	审方干预自定义	为了贴合医院实际需要，PASS PharmReview系统为用户提供审方干预自定义功能。如：用户可以设置需要药师人工审查的问题处方（医嘱）的问题严重程度和审查项目。系统审查后，问题严重程度低的处方（医嘱）直接通过，药师只审查问题严重程度高的



		问题处方（医嘱）即可，减轻药师工作量。
	任务分配功能	多个药师同时使用 PASS PharmReview 系统进行审方工作，为避免任务分配不均等问题
	统计分析	系统在药师进行审方干预时，可以对药师干预结果数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药师干预结果的统计和分析。用户可以根据需要设定统计条件和统计范围，能生成全院整体情况统计表、药师个人情况统计表、被干预排名表（医生、科室）等报表、柱状统计图、趋势图，为医院的相关部门分析研究和管理药师审方干预情况提供依据。
	处方查询功能	用户可以查看历史处方详细信息和药师干预的详细记录。

5.8 医院等级评审系统

序号	模块名称	模块详细介绍
1	数据采集	系统要具有完善的数据采集工具，要能够支持数据库直连和 Webservice 两种取数方式，并能支持各种主流数据库：SQL Server、ORACLE、Sybase、DB2、Access、MySql 等；能够自动取数，不需要人工干预。
2	报表系统	<p>可以根据需求自定义报表格式及数据加载内容，具体如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持多种报表格式，普通报表、固定报表、特殊报表、文字报表等。 2. 支持查询条件可配置。 3. 支持对某数据行做隶属于其它数据行的展开或收起设置。 4. 支持表头动态加载。 5. 支持加载数据二次计算，计算公式有：行求和、列求和、平均、百分比、对比等。 6. ▲支持单元格钻取功能，显示形式有弹出层或另开页面，钻取内容支持系统配置报表或固定地址（例如电子病历）。（须截图证明并加盖投标人单位公章） 7. 支持页眉页脚的配置，可以动态加载。 8. 支持导出 Excel。 9. 支持打印，另分页带表头。 10. 支持数据源可选，加载内容通过 sql 语句动态加载。



3	图表系统	<p>可以根据需求配置多种图表样式，数据内容根据条件动态加载，具体如下：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 支持格式有：柱状图、折线图、横向柱状图、散点图、双 Y 轴柱状+线形、饼图、环形图、南丁格尔图、雷达图等。2. 支持查询条件可配置。3. ▲支持数据源可选，数据动态加载。（须截图证明并加盖投标人单位公章）4. 支持下载成图片。5. 支持柱状和线形自由切换。6. 支持标线配置（最大值、最小值、平均值、固定值等）。7. 支持样式可配置（位置、大小、颜色、格式、数量等）。8. 支持多种风格选择。
4	分析配置	<p>分析配置主要是把已配置的图表、报表，按照需求进行组装，具体如下：</p> <ol style="list-style-type: none">1. ▲支持格式有：实时分析报表（无查询条件）、分析报表、联动报表（模块之间可以联动）等。（须截图证明并加盖投标人单位公章）2. 支持展示内容可选、展示数量可选，展示格式可配置。3. 支持配置大屏展示，用于会议室或大厅。4. 支持分析报告，可以出 word。5. 支持 360 指标全景展示。
5	关注模块	<ol style="list-style-type: none">1. 对于医院重点关注的指标配置独立的模块，在前台通过重点关注页面进行展示（如：院长关注、科室关注），关注界面的展示内容根据用户日常所需进行展现，可以满足不同用户的需求。2. 模块展示提供了多种风格，展示内容可以自定义配置，并且提供了重点关注标识。3. 每个模块都提供了钻取设置。
6	指标管理	<p>支持把历史数据以时间、科室、医生等维度进行汇总，便于展示和查询，具体如下：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 指标管理：配置指标及指标取数信息，取数信息包含数据源、取数语句、分组字段、统计频率、钻取信息等，并支持计算。2. 指标数据管理（含科级）：管理汇总的指标数据，提供添、删、改、查的功能。指标的查看和操作能可以通过权限进行控制。



		<p>3. 指标列表（含科级）：主要用于查看指标数据，并提供柱状图用于呈现指标的同环比情况，展示内容可以通过权限进行控制。</p> <p>4. 指标取数配置：配置自动汇总指标数据的时间及频率，并提供手动汇总的功能。</p> <p>5. 指标操作日志：指标管理的所有操作都会记录下来，通过该界面可以进行查看。</p> <p>6. 指标目标值：配置指标在不同时间维度内容的目标值，可以用于指标预警、指标列表展示。</p> <p>7. Excel 导入功能：对于无法提供业务系统数据源进行汇总的指标，可以把基础数据以 Excel 的格式导入到数据库，然后再使用指标管理功能进行汇总。</p> <p>8. 患者补录界面：对于无法提供业务系统数据源进行汇总的指标，可以在补录界面进行勾选患者信息，便于指标管理功能进行汇总。</p>
7	权限管理	<p>1. 把系统的各个模块配置成可控制的权限，例如指标、菜单、分析报表、报表、图表等，用于控制用户登录后的查看内容。</p> <p>2. 提供权限组功能，用于管理权限组信息，便于操作相同权限的用户。</p>
8	用户及科室信息管理	<p>提供用户及科室管理，具体如下：</p> <p>1. 科室管理：科室信息的添、删、改、查，树形展示。</p> <p>2. 用户管理：在科室下进行添、删、改、查，可以配置用户的负责科室，赋予用户权限或权限组。</p>
9	基础配置	<p>配置系统的基础信息，具体如下：</p> <p>1. 月度初始化：配置时间统计粒度的开始及结束时间，可以满足跨自然月统计。</p> <p>2. 数据源配置：配置数据库的链接方式，主要用于指标取数、报表加载、图表加载、关注模块等。</p> <p>3. 系统数据字典：配置系统字典信息，如菜单、指标类型、报表类型等。</p> <p>4. 条件配置：配置查询条件，分为时间、文本、下拉列表，下拉列表的内容可以动态加载，并且可以实现多个下拉列表之间的联动，允许下拉列表多选。</p> <p>5. 综合搜索：把已配置的图表、报表、分析等集合在一个界面进行查看。</p> <p>6. 监控管理：监控 win 服务执行状况，并提供 win 服务的操作功能（安装、启动、停止、卸载）。</p> <p>7. 报表样式：配置报表的样式（字体颜色、大小、类型等），主要用于报表配置。</p> <p>8. 系统设置：可配置医院名称、指标小数位数，指标冻结设置、指标列表展示方</p>



		式等。
10	补充功能	<p>1. 预警功能：即针对某些重要指标值或者对应的同环比值，超过上限或下限值后，系统会有相应的预警提醒提交给相关干系人，并提供符合 PDCA 的处理流程。</p> <p>2. 密码修改：用户登录首页后，可以自行修改密码。</p> <p>3. 我的关注配置：用户登录后可以配置首页默认打开页面。</p> <p>4. 手机 APP：指标查看、实施分析报表、统计分析列表等。</p>
11	首页展示	<p>1. 指标内容：按照医院评审标准实施细则的要求，实现对日常统计学评价中所有的相关指标采集整合，并自动进行数据运算汇总展示。</p> <p>2. 报表内容：支持自定义分类显示常用报表、常用图表、综合查询，能够显示门诊科室工作量前 10 名、门诊人次监测、急诊人次监测、历年出入院人数统计、科室出院人数统计。</p>

5.9 护理管理系统

子系统名称	功能模块	说明
护理人员动态档案管理	护理人员基本档案——列表展示及高级查询	1. 可按职工性质分类查询；2. 提供工号、姓名、简码的快速查询；3. 提供人员高级查询；4. 可按科室显示人员；
	护理人员基本档案-增加、修改、注销及验证	1. 护理人员建档、基本信息修改及人员注销； 4. 身份证等数据合法性验证；
	护理人员基本档案——档案导入导出	1. 可自定义 excel 导入模版(新增更更新)；2. excel 数据导入(新增或更新)； 3. excel 数据导出(可自定义导出列)
	护理人员调动——查询分析及导出	1. 按科室、人员信息、时间段查询；2. excel 导出
	护理人员调动	1. 指定到人员、调出科室、调出日期，执行调动；2. 撤消调动记录，清除相关数据痕迹
	批量照片导入	可选定的单个或多个科室，根据职工姓名对应的照片名称进行一对一的自动导入建档。
	护士男女比例分布分析表	分析全院及各科男女护士比例情况
	护士职务分布分析表	分析全院及各科护士职务分布情况
	护士职称分布分析表	分析全院及各科护士职称情况
	护士学历分布分析表	分析全院及各科护士学历分布情况
	护士工作年限分析表	分析全院及各科护士工作年限情况
	护士状态分析表	分析护士人事编制情况，如在职、反聘、合同、临时等
	护士年龄分析表	分析全院及各科护士年龄段。
	护士层级分布表	分析全院护士层级分布情况
	床护比分析表	分析全院及各科床护比
护理排班	护理单元设置	即排班组设置，按医院管理习惯，划分相应的排班组；



及请假管理	排班班次设置	1. 由护理部设置医院各病区需要的排班班次；2. 可直接对应班次到指定排班组；
	床位数维护	1. 各病区的核定床位数、固定加床、挂床、实际开放床位数的维护；2. 在编人数、核定床护比、固定床护比、实际床护比的统计；
	排班权限设置	由护理部指定各班组负责排班的人，支持一个护士长给多个病区排班；
	护理排班	1. 分病区、分人员按周填报护理人员每天排班数据及备注；2. 支持一次操作多人、复制粘贴、模板导入、备注等功能；3. 病区可自定义人员排序、班次颜色等，允许病区人员调出；彩色打印；5. 支持右侧输入文本；
	护理人员一览表	1. 按科室、按学历一览显示护理人员；2. 结合排班等数据，可显示床护比、当天在岗/请假人员情况；3. 帮助管理部门即时分析工作量饱和度，合理调配人员
	排班分类查看	按白天、夜班等汇总同类班次，方便护理部查看排班明细，在医院排班班次较多时尤其有用；
	护士请假明细表	根据请假类别、日期、科室查询分析护士请假的天数、时间、审批领导、开单医生、诊断等情况。
日常工作与学习	年度工作计划	科室填报年度工作计划、护理部查看全院科室的工作计划。
	业务学习项目登记	业务学习事项的记录，记录业务学习科室、学习内容、讲师老师、参加人数、及相关课件。
	护理疾病查房	护理疾病查房记录，记录护理疾病名称、病区、主查老师、参加人数。
	年度工作总结	科室填报年度工作总结，护理部查看全院科室年度工作总结。
质量检查与查房	质量检查指标维护	分病区，分类型设置质量检查指标或项目；
	护理质量检查（抽查）	护理部组织质量抽查，在此记录检查评分情况。抽查内容包括：普通科室质量检查、急诊科室质量检查、ICU质量检查、供应室质量检查、手术室质量检查、腹透质控检查、新生儿科质量检查、血透室质量检查、分娩室质量检查等；
	质量检查分析	对各病区的质量自查与抽查、行政查房、护理夜查房过程中发现的问题进行分析。通过模型汇总分析，明确主要质量影响因子，为进一步提升护理质量提供帮助
	质量问题汇总	汇总质量自查与抽查、行政查房、护理夜查房过程中发现的问题，方便护理部对单项问题做多病区分析或者对某病区做重点问题分析。



第六章 投标文件格式

_____（项目名称）

招标编号：

投 标 文 件

投标人： _____（盖章）

法定代表人或授权委托人： _____（签字）

年 月 日



目 录

- 一、投标函；
- 二、投标函附录
- 三、技术偏离表
- 四、法定代表人身份证明及法定代表人授权委托书
- 五、资格证明文件
- 六、项目管理机构
- 七、售后服务承诺
- 八、投标单位应附的其他资料



一、投标函

致：_____（招标人）

经详细研究你们的标书编号为_____的招标文件，我们决定参加该项目投标活动，我们郑重声明以下诸点并负法律责任：

- 1、我方授权_____（姓名）作为全权代表负责解释投标文件及处理有关事宜。
- 2、我方愿按照招标文件中的条款和要求，投标报价为_____。
- 3、如果我们的投标文件被接受，我们将履行招标文件中规定的各项要求，按期、按质、按量完成中标、安装、验收、服务、移交等义务。
- 4、我们同意按招标文件中的规定，本投标文件的有效期为开标后 60 日历天。如果中标，有效期延长至合同终止日止。
- 5、我们愿提供招标人在招标文件中要求的所有文件资料。
- 6、我们已按招标文件中的规定交纳_____0_____元的投标保证金。
- 7、我们承认你们有权决定中标者的权力。
- 8、我们已经详细审核了全部招标文件，包括修改、补充的文件（如果有的话）和参考资料及有关附件，我们完全理解、并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
- 9、若我方中标，我方保证按照招标文件规定向招标代理机构交纳招标代理服务费。
- 10、我们愿按合同法履行自己的全部责任。

投标人：（盖章）

法定代表人(或授权委托人)签字或盖章：

投标人地址：

联系电话：

日 期：_____年_____月_____日



二、投标函附录

投 标 人	
项目名称	
投标报价	
投标范围	
投标质量	
交货安装期	
质 保 期	
其他：	

投标人(盖章)：

法定代表人(或授权委托人)签字或盖章：

_____年____月____日



三、技术偏离表

序号	名称	招标文件规格	投标文件规格	偏离说明
...				

注：1、“偏离说明”一栏有偏离情况的必须写明偏离情况说明，不得以“满足”代替，未偏离的可以用“满足”代替。

2、提供所投设备应有相应的鉴定手续或证明材料。

投标人（盖章）：

法定代表人（或授权委托人）签字或盖章：

_____年____月____日



四、法定代表人身份证明及法定代表人授权委托书

4-1 法定代表人身份证明

投 标 人：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____

姓 名：_____性 别：_____

年 龄：_____职 务：_____

系_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

注：后附法定代表人身份证复印件

投标人：_____（盖单位章）

_____年_____月_____日



4-2、法定代表人授权委托书

本授权书在此宣告：_____（投标人名称）的 _____（职务）、 _____（姓名）以本公司法定代表人的身份，代表本公司授权 _____（职务）、 _____（姓名）为我公司的合法代理人，该代理人在_____（项目名称）投标活动、合同谈判、协议书签署等相关行为中，全权处理与之相关的一切事宜。

注：后附授权委托人身份证复印件

投标人： _____（盖章）

法定代表人（签字）： _____

代理人（签字）： _____

日期： _____

日期： _____



五、资格证明文件

5-1、投标人基本情况表

投标人名称			
注册地址		邮政编码	
联系方式	联系人		电 话
	传 真		邮 箱
组织结构代码			
法定代表人		电 话	
成立时间		员工总人数:	
营业执照号			
注册资金			
经营范围			
备注			



5-2、资格证明文件附件

(附相关资格证明文件复印件)



5-3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺书

本公司郑重承诺，本公司具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依政府采购相关法律法规承担相应责任。

公司名称：

（盖章）

年 月 日

★无此承诺者，按无效投标处理



5-4、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

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

本公司郑重声明，本公司在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。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依政府采购相关法律法规承担相应责任。

公司名称：

（盖章）

年 月 日

★无此承诺者，按无效投标处理



6-5、网站截图

信用中国网站--失信被执行人截图

法定代表人或被授权代表签字：_____

投标人名称（公章）：_____

日 期：_____

★无此截图者，按无效投标处理

信用中国网站--重大税收违法案件当事人名单截图

法定代表人或被授权代表签字：_____

投标人名称（公章）：_____

日 期：_____

★无此截图者，按无效投标处理



中国政府采购网截图

法定代表人或被授权代表签字：_____

投标人名称（公章）：_____

日 期：_____

★无此截图者，按无效投标处理



六、项目管理机构

项目管理机构组成表

职务	姓名	职称	执业或职业资格证明				备注
			证书名称	级别	证号	专业	



七、售后服务承诺

投标人必须提供但不限于提供以下内容：

- 1、详细说明售后服务的内容、形式、含免费维修时间、解决质量或操作问题的响应时间、解决问题时间、维修单位名称、地点。
- 2、技术培训、质量保证措施。
- 3、……………
- 4、该次项目所提供的其它免费物品或服务。

投标单位公章：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

职务：

日期：



八、投标单位应附的其他资料