

公开招标采购文件

项目编号：CBNB-20221077G

项目名称：舟山市千岛街道社区卫生服务中心信息化项目

采购单位：舟山市千岛街道社区卫生服务中心

代理机构：宁波中基国际招标有限公司

2022 年 3 月

目 录

第一章	公开招标采购公告.....	3
第二章	招标需求.....	7
第三章	投标人须知.....	81
第四章	评标办法及评分标准.....	97
第五章	合同主要条款.....	102
第六章	投标文件格式.....	105

第一章 公开招标采购公告

项目概况

舟山市千岛街道社区卫生服务中心信息化项目招标项目的潜在投标人应在政府采购云平台（www.zcygov.cn）获取（下载）招标文件，并于 2022 年 4 月 13 日 09:30（北京时间）前递交（上传）投标文件。

一、项目基本情况

项目编号：CBNB-20221077G

项目名称：舟山市千岛街道社区卫生服务中心信息化项目

预算金额（元）：3700000.00

最高限价（元）：3700000.00

采购需求：

标项名称：信息化建设

数量：1 项

预算金额（元）：3700000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：以患者为中心、以医疗为主线，以提高医院经济、社会效益，提高医院科学管理水平，提高医生医疗水平，提高医院医疗、服务质量为基本点，实现医院全面信息化运营，为患者提供先进的，便捷的，人性化的医疗服务，实现医院高效、科学、人性化运转，带动医院医疗和公共卫生全面发展。具体详见招标文件。

备注：/。

合同履行期限：标项 1，自合同签订生效后开始至双方合同义务完全履行后截止。

本项目（是）接受联合体投标。

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；未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3. 本项目的特定资格要求：无。

三、获取招标文件

时间：/至 2022 年 4 月 13 日，每天上午 00:00 至 12:00，下午 12:00 至 23:59（北京时间，线上获取法定节假日均可，线下获取文件法定节假日除外）。

地点（网址）：政府采购云平台（www.zcygov.cn）。

方式：1. 本项目招标文件实行“政府采购云平台”在线获取，不提供招标文件纸质版。供应商获取招标文件前应先完成“政府采购云平台”的账号注册。

2. 潜在供应商登陆政采云平台，在线申请获取招标文件（进入“项目采购”应用，在获取招标文件菜单中选择项目，申请获取招标文件；仅需浏览招标文件的供应商可点击“游客，浏览招标文件”直接下载招标文件浏览）。

3. 采购公告所附采购文件仅供阅览使用，供应商只有在“政府采购云平台”完成获取采购文件申请并下载了采购文件后才被视为合法获取了采购文件，否则其响应将被拒绝。

注：请投标人按上述要求获取招标文件，如未在“政采云”系统内完成相关流程，引起的投标无效责任自负。

售价：0 元。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间：2022 年 4 月 13 日 09:30（北京时间）

投标地点（网址）：①“电子加密投标文件”：政府采购云平台（www.zcygov.cn）在线提交；②“电子备份投标文件”（采用现场递交方式）递交至：舟山市公共资源交易中心四楼（舟山市新城翁山路 555 号）开标室。

开标时间：2022 年 4 月 13 日 09:30

开标地点（网址）：政府采购云平台（www.zcygov.cn）

五、采购意向公开链接

https://zfcg.czt.zj.gov.cn/innerUsed_noticeDetails/index.html?noticeId=8483322&utm=web-government-front.2e418808.0.0.d4bba200aa4311ec957f396089e7bac0

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 供应商认为采购文件使自己的权益受到损害的，可以自获取采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日（公告期限届满后获取采购文件的，以公告期限届满之日为准）起 7 个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级政府采购监督管理部门投诉。质疑函范本、投诉书范本请到浙江政府采购网下载专区下载。

2. 其他事项：

2.1 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一标项的投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加本项目的投标。

2.2 采购项目需要落实的政府采购政策：

(1) 对小微企业的产品给予价格优惠（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业；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) 优先采购节能环保产品（注：所采购的货物在政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单范围内，且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、环境标志产品认证证书）；(3) 扶持少数民族地区和不发达地区政策。

2.3 本次政府采购活动有关信息在浙江政府采购网公布，视同送达所有潜在投标人。

2.4 特别提醒事项：

(1) 供应商应于提交投标文件截止时间前将电子加密投标文件上传到政府采购云平台 www.zcygov.cn，未上传电子加密投标文件，视为供应商放弃投标。

(2) 供应商在“政府采购云平台”完成“电子加密投标文件”的上传递交之外，还可以（邮寄形式或派人现场提交，以招标代理机构联系人签收时间为准）在投标截止时间前提交以介质（U 盘）存储的数据电文形式的“备份投标文件”。

(3) 电子招投标有关事项说明：

①本项目通过“浙江政府采购网 (<http://zfcg.czt.zj.gov.cn>)”实行电子投标，供应商须安装客户端软件，并按照采购文件和电子交易平台的要求制作投标文件。

客户端软件下载方式：供应商可通过“浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端”进行下载。

②供应商须申领 CA，CA 申领及相关操作可参考“浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端-CA 驱动和申领流程”。供应商在进行上述操作时，如遇技术问题可致电 400-881-7190 进行咨询。

(4) 疫情期间特别提醒事项：

①采用邮寄方式提交电子备份投标文件，需按以下要求递交：

供应商须在投标截止日前一个工作日 17:00 前将电子备份投标文件邮寄至规定地点，由招标代理工作人员进行签收。各供应商自行考虑邮寄在途时间，邮寄过程中无论何种因素导致电子备份投标文件未按时递交的后果，均由供应商自行负责。电子备份投标文件递交时间以招标代理实际收到投标文件的时间为准。迟到的电子备份投标文件将被拒收。请各供应商确保密封包装在邮寄过程密封包装完好，并在邮寄包裹上注明项目名称，因邮寄过程的密封破损造成不符合开标要求的，本招标代理及招标人概不负责。

电子备份投标文件邮寄地址为：宁波市鄞州区天童南路 666 号中基大厦 19 楼。

收件人：王鸯鸯，联系方式：0574-88090157。

②采用现场递交方式递交电子备份投标文件，在投标当天投标人员需持绿色“健康码”、佩戴口罩且体温测量正常后方可进入开标现场（以开标当日测量体温为准）递交电子备份投标文件。若供应商因未按上述要求办理而导致无法准时进入开标现场的，由供应商自行负责。

八、对本次采购提出询问、质疑、投诉，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：舟山市千岛街道社区卫生服务中心

地址：舟山市定海区千岛街道翁山路 820 号

传真：/

项目联系人（询问）：周老师

项目联系方式（询问）：0580-2380029

质疑联系人：陈老师

质疑联系方式：0580-2380029

2. 采购代理机构信息

名称：宁波中基国际招标有限公司

地址：宁波市鄞州区天童南路 666 号中基大厦 19 楼

传真：0574-87425386

项目联系人（询问）：徐承、王鸯鸯

项目联系方式（询问）：0574-88090157、87425387

质疑联系人：杨未

质疑联系方式：0574-87425382

3. 同级政府采购监督管理部门

名称：舟山市财政局政府采购监管处

地址：舟山市财政局

传真：0580-2282519

联系人：孙先生

监督投诉电话：0580-2282519

若对项目采购电子交易系统操作有疑问，可登录政采云（<https://www.zcygov.cn/>），点击右侧咨询小采，获取采小蜜智能服务管家帮助，或拨打政采云服务热线 400-881-7190 获取热线服务帮助。CA 问题联系电话(人工): 汇信 CA 400-888-4636; 天谷 CA 400-087-8198。

第二章 招标需求

前附表

序号	子项	招标需求
一	采购标的需实现的功能或者目标，为落实政府采购需满足的要求	详见技术需求
二	采购标的需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准规范	由投标人提供的所有产品和服务必须符合下列规范、条例及标准，并不限于下列规范、条例及标准： 2.1 中华人民共和国有关技术和卫生标准 2.2 由招标人认可的有关国家权威标准 注：本技术要求所列的规范、标准不意味着全部的或最新的，投标人必须执行国家、地方、有关机构所有相关的技术规范与标准，且确保所采用的技术规范、标准必须是国家或有关机构发布的最新版本，无论此版本在此有无提及。
三	采购标的需满足的质量、安全、技术规格、物理特性等要求	详见技术需求。
四	采购标的的数量、采购项目交付或者实施的时间和地点	详见商务需求
五	采购标的需满足的服务标准、期限、效率等要求	详见商务需求
六	采购标的的验收标准	详见技术需求
七	采购标的的其他技术、服务等要求	详见技术需求
八	核心产品	无
九	现场踏勘	无
十	样品要求	无

一、商务需求

采购标的的数量	详见第一章 公开招标采购公告。
★工期及地点	工期：自合同签订之日起 3 个月内达到初验条件，初验完成后进入 3 个月的试运行和系统完善期，试运行期间系统运行稳定且无重大故障，可进行项目验收。 交货地点：采购人指定地点。
付款条件	合同签订后 10 个工作日内采购人根据市级财政资金下达后，采购人支付合同金额的 25%；项目初验通过采购人根据财政资金下达后支付合同金额的 30%；系统经试运行并完善后，系统处于稳定运行状态，项目验收合格后，采购人根据财政资金下达后支付合同金额的 45%。 （若因中标商未及时提交发票导致的支付延期，采购人免责）
履约保证金	合同签订完成后 5 个工作日内向采购人提交合同总金额的 2.5%作为履约保证金（以银行、保险公司出具保函形式），项目验收合格后 10 个工作日内退回履约保证金。若投标人没有履行本项目下约定的责任和义务所需承担的违约金、赔偿金及其他费用，招标人有权直接从履约保证金中扣除，履约保证金中不足以扣除的，招标人有权从任何一笔货款中扣除。
质保期	质保期为所供应和安装的产品提供≥1 年的免费售后维护服务。（注：投标人在质保期响应时应说明质保期的具体年限，不得简单复制粘贴或用范围表示）。
售后服务要求	1、投标人应在投标文件中详细列出服务项目清单，对每项服务，需明确服务提供方名称、服务内容、服务方式、服务人员技术要求以及服务响应时间等。 2、由于本项目的特殊性，因此，在接到系统故障通知后，投标人必须在 20 分钟内响应。对于影响系统正常运行的严重故障（包括由系统原因引起的），投标人的相关技术人员需在接到故障通知后 2 小时内赶到现场，查找原因，提出解决方案，并工作直至故障修妥完全恢复正常工作为止，一般要求保证系统在 24 小时之内修复，并需要提供确保承诺实现的措施。 3、投标人必须帮助用户建立远程维护系统，投标人工程师经招标人授权通过电话线远程登录到招标人网络系统进行的故障诊断和故障排除。 4、软件实施期间需专人定点在进行实施，质保期间内也需专人定期或不定期参加日常维护工作。

	5、投标人须做出无推诿承诺。即投标人应提供特殊措施，无论由于哪一方产生的问题而使系统发生不正常情况时，并在得到买方通知后，须立即派遣工程师到场，全力协助系统集成商和其他供应商，使系统尽快恢复正常。 6、同时中标人应提供以下服务项目（不限于此）： （1）提供应用系统的详细操作手册和管理员手册； （2）对采购人的验收工作，中标人须按采购人要求进行配合工作； ★（3）本项目免费运维期1年（含）以上，提供2人（驻场人员需为参与项目实施了解项目情况且具备服务保障能力的技术人员）以上驻场维护。
培训要求	1、投标人应在投标文件中提出培训计划，计划包括培训项目、人数、地点、日程、资料、其它等详细内容。 2、技术培训的内容必须包含软件的日常操作和管理维护，以及基本的故障诊断与排错。 3、培训人员必须是公司的资深工程师。
验收要求	1、在合同签订后，中标人应开展相应的项目实施调研工作，根据项目实际需求逐步完善软件需求。 2、本项目设计、开发、部署、调试完成后，自合同签订之日起3个月内进行项目初验，初验完成后进入3个月的试运行和系统完善期，试运行期间系统运行稳定且无重大故障，可进行项目最终验收。 3、采购人负责组织验收小组及第三方监理单位共同参与项目验收，验收过程中产生的费用有中标人承担。 ★4、根据国家、省、市要求，如果服务期内，软硬件需要满足国产化政策及指令性要求的，中标人需配合执行。本项目在建设过程中，应全面按照信创要求，在技术路线上采用信创技术路线进行设计，因此项目整体需要根据信创要求进行适配建设，包括前端客户端适配，既能支持兼容信创客户终端也支持非信创客户端。 ★5、本项目系统需达到医院信息系统相关信息安全等级保护要求。中标人需在项目终验前，配合采购人及测评公司做好信息系统等级保护定级评审、测评、备案等材料工作，并在终验前通过等级保护测评。
★验收标准	1、安装、验收前所产生的一切费用（包括卸货、搬运费等）由中标人负责提供。 2、安装、验收标准：符合我国国家有关技术规范和技术标准。 3、按照《舟山市政府采购履约验收管理暂行办法》配合招标人做好

	验收相关工作。详见附表：附表五《履约验收通知单》、附表六《政府采购履约验收书》。
--	--

二、技术需求

1、建设背景

1) 社区居民卫生服务的需要

社区卫生服务是适应医学模式的转变而产生的，是整体医学观在医学实践中的体现。社区卫生服务的主要内容是初级卫生保障，是整个卫生系统中最先与人群接触的那一部分，所以社区卫生服务是卫生体系的基础与核心。开展社区卫生服务是控制卫生费用、提高卫生服务效益的有效措施。社区卫生服务是综合性保健服务，重视预防，不仅可以节约资源，也能较好地满足居民对卫生保健的需求。在发展中国家，经济水平低，卫生资源有限，更应发展社区卫生服务，推行简便技术，改善居民健康状况。

千岛街道位于舟山市临城新区，区域面积约 36.3 平方公里，常住人口约 7.9 万人，其中户籍人口约 4.7 万人，辖 10 个城市社区居委会和 15 个村委会（含 3 个社区村委会）。西起千岛路—临长路西侧，东至原勾山管理处代管界线，北起白泉镇区域界，南至千岛商务区以南，定普两区行政区域界线。舟山市千岛街道社区卫生服务中心，属于舟山市卫生健康委员会的非营利性社区卫生服务机构，于 2021 年 9 月 3 日批准成立。主要承担舟山市新城辖区千岛街道的预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务“六位一体”的社区卫生服务，下辖 6 家社区卫生服务站。

2) 政策的导向与推进

自 2009 年起，国家相继发布了《关于深化医药卫生体制改革的意见》、《医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009-2011 年）》、《关于加快推进人口健康信息化建设的指导意见》及《“健康中国 2030”规划纲要》，要求全面推进城乡医疗服务协同一体化建设，大力发展基层医疗卫生服务能力水平，为城乡居民提供连续、高效、便捷的医疗卫生服务，改善医疗服务质量，落实分级诊疗，推进医疗资源均衡发展，解决基层群众病有所医的问题。加强基层信息系统的承载能力，通过一体化信息化建设打好基础，使之更好地服务于居民，更稳地立足于舟山市医疗圈。

3) 新技术的催化与革新

“互联+医疗”将是以互联网为载体、以信息技术为手段（包括通讯移动技术、云计算、物联网和大数据），与传统医疗健康服务深度融合而形成的一种新型医疗健康服务业态的总称。通过互联网+医疗健康，依托于基层医疗卫生一体化建设，逐步实现分级诊疗，降低医疗费用，实现健康管理。

2、建设目标

以信息化促进基层医疗卫生服务能力提升，为居民提供便捷的医疗卫生服务，以“互联网+健康”模式解决民众医疗健康问题，以信息化、大数据助力健康服务业实现创新发展。为破解海岛就医难题，实现海岛医疗数字化发展，通过新技术、新手段来解决百姓就医难的问题，持续推动优质医疗卫生资源扩容下沉和区域均衡，打通线上线下一站式卫生服务。

在舟山市基层医疗卫生机构现有信息系统基础上，以云服务模式全面统一提升基层医疗机构、公共卫生机构信息化服务水平，实现医疗健康服务信息统一、应用智能、使用便捷。建立一体化基层信息系统，实现基层卫生医疗机构云应用的统一管理，并逐步实现医疗机构的各类一体化服务，降低医疗卫生机构的运行成本、减少卫生服务中不必要的浪费、提高卫生服务整体运营效率等，有效落实分级诊疗制度，推进医疗健康服务共同体建设,实现资源、经营、经济一体化管理。

3、总体技术要求

- 1) 投标人应该充分了解医院信息化建设现状，构架在医务流程方面可进行优化互动的系统，针对医院业务构建目前先进的集成医疗信息系统。
- 2) 投标人提供的所有产品所涉及到的知识产权和所提供的软件、技术资料是合法取得，并享有完整的知识产权，不会因为采购人的使用而被责令停止使用、追偿或者要求赔偿，如出现上述问题，一切经济损失和法律责任均由中标人承担。投标人所投标项目内子系统若采用第三方软件，投标人需提供满足医院需要的正版授权，采购方不承担该项费用，也不再另行采购。投标人必须保证第三方软件的售后同质化。
- 3) 招标人有权监督和管理投标项目的测试、安装、调试、故障诊断、系统开发和验收等各项工作，投标人需接受并服从招标人的监督、管理要求，提供中间过程工作成果。
- 4) 投标的软件系统的数据库必须采用安全、高效的大型数据库。数据库设计结构合理，运行效率高。
- 5) 系统涉及居民的隐私和健康相关信息的安全，投标人应具有良好的信息安全管理体系，保证系统的运行和数据传输。
- 6) 各个业务系统流程应具有高安全性、可靠性、兼容性和可持续扩展性。
- 7) 系统应用服务集群需支持高可用的业务应用服务；需支持负载均衡和高并发的服务请求；需实时监听，保证可以提供稳定的服务。
- 8) 系统集群服务的部署需随业务的性能需要而弹性调整。扩展期间业务系统基不能停顿。

4、建设清单

序号	子项名称	建设内容	数量	单位
1	标准管理	/	1	套
2	一体化临床诊疗系统	信息管理系统 HIS	1	套
		电子病历 EMR	1	套
3	实验室信息管理系统 LIS	/	1	套

4	影像归档管理系统 PACS	放射管理信息系统	1	套
		超声、内镜管理信息系统	1	套
		心电管理信息系统	1	套
5	绩效考核管理系统	/	1	套
6	智能排队分诊系统	智能签到	1	套
		智能分诊	1	套
7	移动输液系统	/	1	套
8	合理用药系统	/	1	套
9	便民结算体系	医疗统一移动支付平台	1	套
		诊间结算系统	1	套
		自助服务系统	1	套
10	院内流程管理	检验流管理	1	套
		检查流管理	1	套
11	全生命周期资产管理系统	/	1	套
12	一体化对外服务平台	市医保结算系统对接	1	套
		省异地医保结算接口		
		市民卡系统接口		
		市公卫系统对接		
		区域卫生信息平台对接		
		检验标本外送接口		
		两卡融合接口		
		DRGS 数据上传接口		
		财政电子票据接口		
		舟山市血库接口		
		互联网医院接口		
		医院影像接口		
		检查检验结果互认接口		
		电子医保凭证接口		
		区域合理用药检测系统接口		
		院内排队呼叫系统接口		
		门诊输液系统接口		
		医后付接口		
		项医保贯标改造		

		献血三免政策系统改造		
		检查检验互认改造		
13	排队呼叫配套硬件	21.5 寸液晶一体机	12	台
		21.4 寸签到液晶一体机（扫描）	2	台
		21.5 寸签到液晶一体机	4	台
		32 寸液晶一体机	6	台
		55 寸液晶一体机	3	台

5. 详细技术要求

本次建设的信息系统需以云化部署的模式，提供服务给医院进行使用。投标人应具有成熟的医院信息管理系统产品，需提供软件著作权登记证书复印件，软件需体现“云”或“云计算”。

5.1. 一体化临床诊疗系统

5.1.1. 医院信息管理系统云 HIS

5.1.1.1. 诊疗管理

5.1.1.1.1. 全科医生工作站

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	全科医生工作站是协助全科医生完成日常医疗工作的计算机应用程序。其主要任务是处理门诊记录、诊断、处方、检查、检验、治疗处置、手术和卫生材料等信息。在医生开立医嘱时，需将医嘱与诊断对应。
2	门诊参数设置	设置门诊相关业务的参数设置，包括医生桌面的默认接诊类型、处方分类的新增与维护、处方录入的上限数、医嘱全退分类、指标趋势、处方打印内容等。
3	实时提示	医生对门诊病人状态的跟踪，包括对病人检查状态、诊毕状态、处方收费状态、处方发药状态等进行标记，以及特病病人提示且标记。
4	病人信息	医生对门诊病人信息的查看，查看该医生挂号的病人信息列表，选中病人查看收费情况、病人基础信息，实现排队叫号系统对接。
5	接诊管理	医生对病人的接诊操作，对病人接诊信息进行修改。
6		支持在未接诊状态下能查看病人个人详情。
7		支持在接诊时对病人的体征详情和辅助信息进行记录。
8	复诊管理	支持显示修改复诊病人以往的就诊记录，复诊的有效期限可根据参数配置。
9	转接诊管	支持不同医生和不同挂号科室之间转接诊。

序号	功能要求	参数要求
10	理	支持不同挂号类型之间转接诊，如普通、急诊等。
11		支持病人转接诊情况实时查询，查看详细的就诊信息。
12	临床诊断	临床诊断采用国际疾病分类 10.0 编码（ICD 10.0），确诊病人诊断必填控制，规范医生处方。
13		支持常用诊断结构化选择，贴近医生操作习惯，加快开方速度。
14		支持医生添加常用诊断, 对医生的常用诊断模板权限控制（可分为全院模板，科室模板，个人私有模板）。
15		支持查看病人历史诊断查询并拷贝。
16		支持慢病、肿瘤、传染病诊断自动连接报卡。
17	历史就诊记录	支持查询病人的历史就诊记录的信息。
18	处方医嘱	处方医嘱采用医嘱组管理模式，医生下达西药、成药、草药处方后，自动传入 HIS 系统进行处方收费。
19		支持医生毒品、麻醉品、精神品、皮试药品处方权控制。医生开方时，如果未取得特殊药品处方权，则不允许开处方。
20		支持药品备注功能，方便医生输入相关注意事项。
21		支持多种开嘱方式，如按剂量、按用量、剂量和用量结合。
22		支持自备药品开嘱，识别自备药品，传入 HIS 系统不收费。
23		皮试药品开方是否皮试或免试确认，标识皮试药品，反馈提醒药品皮试结果。
24		支持处方的多种录入方式，如处方模板调用、历史处方拷贝等。
25		支持药品信息查询，可查看药品的功能、规格、价格、使用说明、禁忌症等信息。
26	处方退药	支持退药快捷操作，实现整张作废和单药品全退。
27	化验医嘱	支持检验医嘱以电子检验申请单方式进行流转。
28		需要与医院 LIS 系统进行连接，支持医生通过系统向 LIS 系统提交电子检验申请单。
29		支持查阅 LIS 系统中返回的检验结果。
30	检查医嘱	支持检查医嘱以电子检查申请单方式进行流转。
31		需要与医院 PACS 系统进行连接，支持医生通过系统向 PACS 系统提交电子检查申请单。
32		支持查阅 PACS 系统中返回的影像报告。

序号	功能要求	参数要求
33	治疗医嘱	支持治疗医嘱以电子单据的形式进行流转。
34		支持医生开出电子治疗申请单，提供多种申请方式：输入式和选择式。
35		需支持治疗状态实时提醒，并进行严格的流程控制。
36	病理医嘱	支持病理医嘱通过电子单据的形式进行流转。
37		支持医生开出电子病理申请单。
38		支持病理报告查阅。
39	医嘱退费	支持多种方式的病人查询功能，包括发票号码、病人姓名、门诊号、就诊卡号。
40		支持对已收费的医嘱进行退嘱操作。
41		支持退药有效期控制。
42		支持整张作废和单药品全退。
42	费用查询	支持该接诊人员的未收费、退费未处理、已收费金额查询功能。
44		支持该接诊人员的当前就诊和当前门诊的费用查询功能。
45	皮试核对	支持医生对病人皮试结果进行核对，包括阳、阴、脱敏、免。
46		支持显示皮试药品的详情，包括药品的产地、批次、批号、余额等信息。
47		控制未经核对的皮试药品，不能收费。
48		支持皮试费用挂帐，自动传入收费处。
49		支持皮试结果自动反馈到医生处。
50	日志查询管理	支持医生查询个人平均处方价格。
51		支持按医生、科室汇总查询门诊日志。
52		支持对未归档日志进行归档管理。
53		支持门诊日志归档率和未归档率分析。
54	电子病假单	支持医生在诊毕时新增/修改/删除病假单。
55	传染病报卡	实现诊毕时确定传染病同时报卡，允许传染病报卡的补报。
56	慢病报卡	实现诊毕时确定慢病病人同时报卡。
57	生命体征	就诊过程生命体征填写，支持根据年龄确认体重填写。
58		控制 35 岁以上病人必填血压，血压主动测定控制，支持根据病人的年龄、临床诊断自动提醒，要求病人测血压。

5.1.1.1.2. 门诊护士工作站

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	门诊护士工作站协助门诊护士对门诊患者完成日常的护理工作。其主要任务是协助护士核对并处理医生下达的皮试、注射、治疗、换药等工作，同时协助护士完成门诊病人体征信息预录入及门诊分诊、电子病假条等日常工作。
2	门诊皮试管理	支持门诊护士工作站可自动获取皮试处方，并实现实行操作者/审核者的双签名制。
3		支持病人多个药品皮试处理。
4		支持皮试时间控制，允许自定义药品皮试时间。
5		支持皮试药品批号核对，提供皮试费用自动挂帐，传入收费站。
6		支持病人皮试情况动态提醒。
7		支持记录皮试结果，自动反馈给相关科室。
8		控制药品皮试阳性不允许配药。
9		需提供皮试免试、重试。支持病人皮试记录查询（磁卡、病人姓名等）和未皮试病人查询。
10	日志查询管理	支持门诊护士工作站可按分院、医生、科室等信息汇总查询门诊日志，按疾病名称、病人姓名、是否传染病或急诊等条件查询门诊日志。
11		支持前十诊断查询统计。
12		支持未归档日志归档管理。
13		支持门诊日志归档率和未归档率分析和门诊日志打印。
14	预检分诊	门诊护士工作站支持病人预检基本信息录入、病人体征信息录入。
15		支持体征采集设备数据自动写回，如身高体重、血压仪等。
16		支持病人病情分级，等级较高病人优先就诊。
17		支持病人按分区、就诊科室分诊，病人分诊自动排队。
18	电子病假条	支持按卡号、姓名等检索病人。
19		支持通过读卡器检索病人。
20		支持按时间段内检索病假条汇总查看，并支持病假条打印。

5.1.1.1.3. 住院医生工作站

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	病区工作站用于病区医嘱及病案管理的电子化处理，并把医嘱信

序号	功能要求	参数要求
		息、检查/化验单、手术申请通过网络自动传递至住院护士、手术各相关执行部门。系统提供各类查询功能并提供了病历模板的设置，综合提高工作人员对医院业务管理的能力。
2		医生诊疗组管理模式： 支持以医疗组的形式对病人实行住院全过程服务，以医疗组为核算考核单位。
3		图标提醒： 支持以图标或颜色动态提醒，如新病人标志，护理级别标志，检查检验状态标志，手术状态标志等。
4		医嘱查对： 支持医生未查对的医嘱护士不允许做任何处理。
5		开方权限控制： 支持对医生的处方权限进行控制，包括处方权和特殊药品处方权控制。
6		检查检验管理： 提供检查、化验、病理电子申请及报告结果查阅。
7		处方退药： 处方退药原因管理，部分退药只需在原处方上修改实现，并允许多次的部分退费，全退则一键式实现。
8		模板管理： 允许自定义个人私有、科室共享或全院公用的常用中、西药处方模板；允许自定义个人私有、科室共享的常用临床诊断和诊疗医嘱。
9	处方医嘱	处方医嘱采用医嘱组管理模式，医生下达长期医嘱、临时医嘱和出院带药，医嘱信息包括药品（西药、成药、草药）、治疗、手术、叮嘱、护理、膳食等，传入住院护士工作站由护士执行后记账。
10		医嘱延后输入： 支持抢救、术后等医嘱的延后输入。
11		处方权控制： 支持医生毒品、麻醉品、精神品、皮试药品处方权控制。
12		药品备注：

序号	功能要求	参数要求
		支持药品备注功能，方便医生输入相关注意事项。
13		开嘱方式： 支持多种开嘱方式，如按剂量、按用量、剂量和用量结合。
14		自备药品开嘱： 支持自备药品开嘱，识别自备药品，传入 HIS 系统不收费
15		皮试药品开嘱： 支持皮试药品开嘱标识皮试，反馈提醒药品皮试结果。
16		医嘱颜色标识： 支持医嘱颜色标识，不同的医嘱组或医嘱状态以不同的颜色标识。
17		医嘱录入方式： 支持多种医嘱录入方式，如医嘱模板调用、历史医嘱拷贝、临时医嘱拷贝长期等。
18		药品信息查询： 支持药品信息查询，可查看药品的功能、规格、价格、使用说明、禁忌症等信息。
19	检查检验	检验： 与医院 LIS 系统连接后，医生通过系统向 LIS 系统提交电子检验申请单，并查阅 LIS 系统中返回的检验结果。
20		检查： 与医院 PACS 系统连接后，医生通过系统向 PACS 系统提交电子检查申请单，并查阅 PACS 系统中返回的影像报告。
21	出院处理	医生出院确定病人出院日期，护士出院释放床位。
22		支持病人出院时检查住院病历书写情况、医嘱停用情况、检查完成情况、检验完成情况、手术完成情况。
23		支持出院证的打印功能。
24	其他功能	提示提醒： 病人以床位分布，以图标或颜色实时标识病人当前的状态。包括病人性别标识、护理等级标识、检验检查状态标识。
25		历次诊疗查询： 支持病人历次门诊接诊信息、历次门诊处方信息、历次住院基本信息、历次住院医嘱、历次检查、历次检验、历次手术麻醉、历次电子病历等信息查询。

5.1.1.1.4.

住院护士工作站

序号	功能要求	参数要求	
1	总体要求	住院护士系统用于住院护士对住院病人从床位管理开始，集中处理一系列的对病人治疗信息管理，包括住院病人的费用录入、医嘱执行、费用执行、检查化验单的执行、退药退费、打印医嘱变更单、床位分配等。	
2		医嘱核对： 支持医生未查对的医嘱护士不允许做任何处理，护士未查对的医嘱不允许执行。	
3		床位管理： 支持新病人床位分配提醒，并标识新病人标志；提供病人包床、包房，病人换床、转床，自动继承原护理级别、药物过敏情况、医嘱变动标志、病人性别属性等信息。	
4		医嘱执行： 支持长期医嘱的医嘱频率根据间隔天数自动循环，当天执行后不允许再次执行。支持多种执行方式，如按病人、按病区、按医嘱类型（长期医嘱、临时医嘱）、按剂型等。支持成组医嘱、单条医嘱录入。	
5		护理文书： 提供护理文书包括入院评估，长期、临时医嘱单，长期医嘱执行单，一般、危重、ICU 护理记录，护理交班报告等。	
6		模板管理： 支持护士自定义个人私有、科室共享或全院公用的常用治疗模板。	
7		图标提醒： 日常处理病人以床位分布，支持以图标或颜色动态提醒，如新病人标志，护理级别标志，检查、检验状态标志，手术状态标志等。	
8	日常处理	医嘱处理	支持医生开出变更医嘱，护士站自动接收。
9			支持变更医嘱的实时提醒。
10			医嘱核对按医嘱组成组核对，并提供多种核对方式。
11			支持护士已查对的医嘱逐条执行，并进行费用扣除处理。
12			支持长期医嘱、临时医嘱相关执行控制。
13			支持病区护士录入病人的护理医嘱。
14		护理文书	包括医嘱本、护理记录、体温单、输液卡片、医嘱变更单、医嘱执行单等。
15			支持根据医生下达的医嘱，自动生成医嘱本，提供医嘱多种

序号	功能要求	参数要求	
			套打方式打印。
16			支持各类护理记录单据结构化模板式录入，并支持打印。
17			体温单支持结构化体温体症录入，以图表显示。
18			提供多种卡片，如输液卡、注射卡、口服卡等。
19			卡片支持根据医嘱用法次数自动重打。
20			医生下达当日医嘱，支持自动生成医嘱变更单，提供多种变更标志。
21			护士执行医嘱后，支持自动生成医嘱执行单。
22			提供长期医嘱执行单、临时医嘱执行单和口头叮嘱执行单，并提供按病人、病区、单据类型进行打印。
23		检查检验	与医院 LIS 系统连接后，医生提交电子检验申请单，支持护士工作站接收申请单，自动打印条码，采集标本，发送到检验科室。
24			支持检验项目和标本材料费用的计费。
25			与医院 PACS 系统连接后，医生提交电子检查申请单，支持护士工作站接收申请单，通知病人检查，发送到检查科室。
26		退药退费	支持病人多余药品、多记费用的退费处理。
27			支持按金额或按数量退费。
28			提供退费的项目限制，限制一些不允许病区退费的项目。
29			提供不同科室退费限制，实现非本科室记费项目不允许退费。
30		床位管理	床位管理支持以图标或颜色实时标识、动态提醒病人当前的状态。
31			提供新病人床位分配、转科病人床位分配、包床、换床等功能。
32		出院处理	医生出院确定病人出院日期，护士出院释放床位。
33			提供出院取消，结算前撤销出院，返回病区诊治等功能。
34	其他功能	病人转科	支持病人转科室功能，病人转出时完成病历资料的传输。
35		费用日清单	支持病人费用一日清单查询及打印，包括综合清单、药品清单和药品清单。
36		电子病历查阅	支持护士工作站查阅病人病历，便于护士即时了解患者的所有病程记录。

5.1.1.1.5. 家庭病床管理

序号	功能要求		参数要求
1	家庭病床管理	总体要求	作为家庭病床管理系统需要做到对家床病人的首页管理，医嘱管理，病历管理，结算管理等。
2		病床登记	支持对病床的基本信息进行登记
3		预交金管理	支持对预交金进行管理
4		医嘱录入	支持医生对病人医嘱信息的录入
5		医嘱撤销	支持医生对病人医嘱信息的撤销
6		撤床管理	支持医生对病人家庭病床的撤销
7		病床检查	包含医嘱执行，全科诊疗和主要问题

5.1.1.2. 经济管理

5.1.1.2.1. 就诊卡管理

序号	功能要求		参数要求
1	就诊卡管理	总体要求	就诊一卡通管理系统实现“一卡通”管理，全院内数据高速流动，病人只需划卡就能获取处方信息、检查结果、检验结果、治疗情况等信息。
2		发卡人员领卡	系统需提供就诊卡的发卡人员的领卡登记，如领用错误则提供撤销领用功能。发卡人员领用的就诊卡有其对应的就诊卡库。
3		库存管理	系统需提供库存管理，根据就诊卡的使用情况，自动更新就诊卡的库存信息。
4		发卡换卡	发卡人员给初次就诊病人发卡，同时需提供换卡、退卡、作废就诊卡等功能。
5		使用汇总	需提供就诊卡使用汇总，可统计领卡、发卡、换卡、废卡、剩余卡数量等信息。

5.1.1.2.2. 票据管理

序号	功能要求		参数要求
1	票据管理		需支持票据号与机器流水号双号管理的票据管理模式，票据使用完自动提示更换票据。
2			需提供门诊挂号票据、收费票据和住院预交款票据、结算票据的领用、撤销、作废等功能。
3			需支持票据自动核销汇总功能，精确到每张发票使用情况。

4		需支持提供票据领用情况汇总，跟踪发票领用情况。
---	--	-------------------------

5.1.1.2.3. 门诊排班管理

序号	功能要求		参数要求
1	门诊排班管理	总体要求	门诊排班系统是医院对门诊医生坐诊排班的信息化管理和维护，有门诊挂号排班设置、挂号科别设置、门诊诊室设置等。系统还支持多种灵活排班维护，如医生休诊、停诊，并对外提供相应排班数据接口，方便和其他系统的整合。
2		门诊挂号排班维护	支持门诊医生挂号排班信息的新增、修改、删除。
3			支持门诊医生挂号排班的停诊和停诊恢复。
4			支持门诊医生挂号排班的休诊和休诊恢复。
5		门诊排班数据转入	支持将历史某一天的排班信息转入当天。
6			支持上上周排班数据转到本周。
7			支持上周排班数据转到本周。
8			支持本周排班数据转到下周。
9			支持上周排班数据转到下周。
10			支持本周排班数据转到下下周。
11			支持本周排班数据转到下下下周。
12		挂号科室信息的设置	支持挂号科室信息的新增、修改、删除。
13			支持填写挂号科室的简介说明。
14			支持挂号科室下的挂号医生设置、诊室诊台设置、对应终端权限设置和病人服务性质设置。
15			支持挂号科室信息的导出功能。
16		门诊诊室设置	支持门诊诊区的新增、修改、删除。
17			支持门诊诊区下的诊室新增、诊室修改和诊室删除。
18		挂号科室信息的维护	支持相应科室的医生信息的设置。
19			支持医生信息照片上传和挂号科室下病人服务性质设置。

5.1.1.2.4. 患者签到登记

序号	功能要求		参数要求
1	患者签到登记	总体要求	病人签到登记按照业务科分为门诊登记、住院登记，同时登记可以为实时登记，也可预约登记，病人到院以后签到即可。

2		门诊登记	门诊登记可通过窗口、自助机、智能终端（对于社保 IC 卡的支持）等途径操作。
3		住院登记	可由入院预约,床管中心以及入院前检查(住院准备中心)等多个模块协同管理,也可单由住院登记中心统一管理。

5.1.1.2.5. 门诊结算

序号	功能要求		参数要求
1	门诊结算	总体要求	门诊结算系统将门诊挂号、门诊收费集中在一个平台中处理。病人就医首先实现病人挂号，病人就诊后，自动接收医生站录入的处方，实现门诊病人收费工作，并通知药房发药及相关科室检查检验。
2		日常处理	包括挂号操作，门诊收费，门诊作废，门诊退费，预约登记。
3		查询统计	包括个人挂号查询，个人收费清单，病人挂号查询，医生排班查询，门诊收费查询，发票使用查询，挂号分类统计。
4		账册报表	包括个人收入报表，医院收入报表，门诊挂号日报，费别类型汇总，收费工作量汇总。
5		系统设置	包括门诊票据领用，门诊票据撤销，医生排班设置，病人档案设置，收费日终关账。

5.1.1.2.6. 预交款管理

序号	功能要求		参数要求
1	预交款管理	总体要求	预交款管理完成病人入院登记、预交款缴纳等医院日常业务。
2		住院登记	支持病人入院信息登记，建立病人档案库。
3			维护病人的在院信息，填写入院诊断、入院病区、住院医师等信息。
4			维护病人催交限额、催交金额。
5			医保病人提供医保登记、医保撤销登记。
6		住院撤销	支持撤销已入院但在院发生费用等于零，因各种原因无需再住院的病人，撤销其入院状态，无需结算直接离院。
7			撤销登记的病案号允许重新使用。
8		预交款管理	需支持病人预交款的缴纳、核对和作废处理。
9			提供预交款票据打印。
10			支持票据退款审核管理。

序号	功能要求	参数要求
11	查询统计	包括病人预交款清单、个人预交款清单等。

5.1.1.2.7. 诊间结算

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	诊间结算系统应能够根据医院的实际患者就诊类型，实现不同类型患者的诊间结算。
2	医保患者 诊间结算	支持医保帐户足额结算。
3		支持医保帐户预授权结算。
4		支持处方单、检查单、化验单等的结算。
5		支持结算凭证的打印。
6	诊间结算 终端管理	对医生诊间结算进行控制，管理每一个结算终端的结算凭证，可以监控每一个结算终端的每日结算笔数，结算金额。
7		结算终端由结算终端代码、结算终端名称、是否开启终端结算、结算模式、终端对应结算凭证等属性组成。
8	结算凭证 管理	支持结算凭证领用，结算凭证领用撤销，结算凭证打印正式发票功能，结算凭证统计报表。

5.1.1.2.8. 住院结算

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	住院结算完成病人欠费催缴、出院结算等医院日常业务。需提供病人费用补记、中途结账等功能。
2	病人催款 管理	支持病人欠费时或者病人费用在催交限额内，则自动生成病人催款单，打印催款单，实行催款。支持信用担保管理。
3	住院结算	支持在院病人的结算处理，包括出院结算、中途结算、欠费结算等，并打印结算票据。
4	结算作废	支持出院结算、中途结算和欠费结算的作废处理，连同票据一起作废。
5		支持票据退款审核管理。
6	费用登记	支持病人费用补记账，包括冲红退费。
7	费用重算	当病人费别发生改变、费用费率发生改变、病人优惠类型改变等情况发生时，将病人之前发生的费用重新进行分摊处理。
8		支持费用比例分时段重算。
9		支持病人批量费用重算。

序号	功能要求		参数要求
10		查询统计	包括病人信息查询、病人费用日清单、病人费用清单、病人费用结算单、票据使用查询、出院应收应付款查询等。
11		账册报表	包括个人收入报表、医院收入报表、费别类型汇总、未结算费用汇总等。

5.1.1.2.9. 报表管理

序号	功能要求		参数要求
1	报表管理		支持各类查询分析、统计报表，包括门诊结算日报、门诊结算月报、住院结算日报、住院结算月报。
2			支持按照个人或者全院统计日结算报表，报表样式上，可支持多层次展示。

5.1.1.3. 药事管理

5.1.1.3.1. 药品目录管理

序号	功能要求		参数要求
1	药品目录管理	机构端向中心端申请药品	需支持录入药品、提交申请、撤回申请、申请作废功能。
2		药品基本属性和业务相关属性维护	需支持药品通用名、商品名维护。
3			需支持各级使用权限控制。
4			需支持药品包装单位及相关转换比维护。
5			需支持药品药理分类维护。
6			需支持药品各个单价维护（零售价、批发价等）。
7			需支持药品储藏温度、湿度维护。
8			需支持药品对应的类型、剂型维护药品在临床应用方面所需的维护（剂量、用量单位、换算比等）。
9			需支持药品临床应用标志维护（是否皮试药品等）。
10			提供药品管理标志和警示标志维护，如危害药品、慢病药品、易混淆药品等。
11			提供药品来源管理，自主增加或修改如国家基药，国家谈判药，国家带量采购药等。
12			支持对同批准文号药品生产厂家信息维护

5.1.1.3.2. 采购计划管理

序号	功能要求		参数要求
----	------	--	------

1	采购计划管理	采购计划是指医疗机构根据采购需要，制定采购计划，计划审核后执行的采购过程管理。药品采购单支持手工录入药品，缺货药品、警戒药品、药房库存药品数据自动生成，支持药品批量导入、自动生成采购单。
---	--------	---

5.1.1.3.3. 药品账册管理

序号	功能要求	参数要求
1	药品账册管理	药品账册分为实物账册和财务账册，该功能是在药品实物入库验收后进行的一系列财务方面的流程管理。

5.1.1.3.4. 药品单据管理

序号	功能要求		参数要求
1	药品单据管理	入库处理	药库入库处理：提供自定义入库方式，包括采购入库和采购退货。
2			药库入库处理需提供药品入库转出库功能，可在同一张单据里为不同药品指向出库药房。
3			药房入库处理：核对验收药品，药品来源为上级库房下发或是平级药房调拨。
4			药房入库处理：需提供药品退库验收功能。
5		出库处理	药库出库处理：需提供出库退货功能。
6			药库出库处理：需提供对药房申领的药品发放处理功能、支持手工确定出库批次和自动批量确定出库批次。
7			药库出库处理：需提供调拨出库流程。
8			药房出库处理：支持平级库房间的调拨出库。
9		盘存处理	提供多种盘点方式选择，盘点后自动调整系统库存产生盘存单。
10			自动加载解封盘亏的药品，生成盘存单。
11			支持对整个库房或者某部分药品批量盘点。
12			支持多点录入、多货架盘点、单据合并处理。
13		药品报损	当药品出现外包装破损、过期、变质等现象，而不能正常使用时，进行报备以及报废处理。
14			支持自动加载报损封存的药品，生成报损单。
15			报损来源分：主动录入、入库验收时封存、药品养护时封存。
16		药品调价	对药品的零价、进价、批价等价格，进行调整，中心端可

序号	功能要求		参数要求
			以建立统一的区域调价单，并指定医院去批量下载执行。
17		药品申领	提供药品申领、退药、调拨三类单据的维护（新增、修改、删除）和提交申请功能。
18			支持申请审批流程。

5.1.1.3.5. 药品质量管理

序号	功能要求		参数要求
1	药品质量管理	质量审查	药品库房对药品进行质量审查，发现有问题的药品封存处理，也可以对封存药品进一步处理（解封、报损、盘亏）。
2		药品养护	提供药品批量导入功能。
3			支持自定义范围（账册类型、药理、仓位、近效期天数）。
4			支持按策略模板录入药品。
5			提供药品养护的流程，从开始、进行中、一直到结束，不合格药品自动产生封存单。

5.1.1.3.6. 药品发药管理

序号	功能要求		参数要求
1	药房发药管理	门诊发配药	门诊发配药支持按处方效期、病人姓名、病人卡号、门诊号等多条件查询方式。
2			支持查询待发处方、已发处方、退药处方等各类状态的处方列表。
3			发药完成自动打印，如口服卡、注射单等，支持自定义配置。
4			支持前后台窗口发药模式。
5			支持撤销配药、取消发药功能。
6		住院发配药	住院发配药提供按日期范围、病区、住院号、发药方式等多条件查询方式。
7			支持自动获取代发病人列表。
8			支持按照个人、病区发药。
9			提供不同医嘱来源的发药功能，例如手术、医技等。支持按批次发药。
10			自动产生摆药单和汇总单。
11			需提供各类医嘱的退药操作。

5.1.1.3.7. 药品库存管理

序号	功能要求	参数要求
1	药品库存管理	药品库存管理支持药品分类存放管理。
2		支持自定义药品高低储数量，提供超警戒药品提醒功能。
3		可以维护和查询药品批次有效期，提供不同颜色标识以区分药品的效期。
4		需提供库房药品上下柜功能。
5		支持全院药品库存监控管理。

5.1.1.4. 临床用药

5.1.1.4.1. 处方权管理

序号	功能要求	参数要求
1	处方权管理	处方权管理包括西药、草药、成药、毒麻精和皮试处方权。 处方权需实现根据医生角色、职称或个人进行权限分配。 在医生开处方或医嘱过程中，若所开药品和医生的权限不匹配，需进行相应提醒，并拦截该处方或医嘱的形成。

5.1.1.4.2. 抗菌药物管理

序号	功能要求		参数要求
1	抗菌药物管理	总体要求	抗菌药物管理系统实现与 LIS、手麻等信息系统充分连接，根据抗菌药物使用规则监控抗菌药物使用情况，全程干预，警示，同时通过一系列报表进行分析，点评，实现抗菌药物严格执行分级管理电子信息化。
2		门诊部分	包含越级使用抗菌药物、抗菌药物的非常规使用、抗菌药物超量使用、抗菌药物超 DDD 值、急诊抗菌药物会诊管理功能。
3		住院部分	包含住院抗菌药物使用申请、越级使用抗菌药物、抗菌药物的非常规使用、抗菌药物超量使用、抗菌药物超 DDD 值、住院抗菌药物会诊管理功能。
4		基础设置	包含抗菌药物权限设置、菌药物权限模板设置、会诊意见模板设置等设置功能。
5		报表统计	包含抗菌药物使用比例分析、抗菌药物超 DDD 值统计、抗菌药物微生物送检率等报表以及需要上报的抗菌药物数据统计表。

5.1.1.4.3. 用药黑白名单管理

序号	功能要求		参数要求
1	用药黑白名单管理	总体要求	药品黑白名单管理系统将医生设置成“黑白名单”，即通过信息化手段，对医生按科室、职称、工作组或个人分类，对开具某个药品的权限进行控制。那些有权限开药的医生，被设置成白名单；没权限开的医生，就被列入黑名单内。
2		门诊黑白名单管理	门诊黑白名单管理通过一系列相关权限设置来实现功能。
3			在黑白名单基础设置中，针对品规或者通用药品，设置医生权限。
4			对使用范围设置为全院使用或者是门诊使用的药品，可根据医生的职称权限、科室权限、工作组权限、职工权限来进行设置，并且每个权限可对应设置多个。
5		住院黑白名单管理	住院黑白名单管理通过一系列相关权限设置来实现功能。
6			黑白名单基础设置中，针对品规或者通用药品，设置医生权限。
7			可根据医生的职称权限、科室权限、工作组权限、职工权限来进行设置，并且每个权限可对应设置多个。

5.1.1.4.4. 用药限量管理

序号	功能要求		参数要求
1	用药限量管理	总体要求	药品用量限制管理系统需支持自定义设定每个药品的单次最大剂量、每日给药剂量等信息，需支持自定义配置药品的年龄限制或性别限制等特殊条件，若医生开处方或医嘱时不符合设定规则，需给出相应提示，并拦截该处方或医嘱的形成，医师修改后符合设定规则方可保存成功。
2		门诊限量管理	需支持单个药品单次处方最大配药数量控制。
3			需支持单个药品单次处方默认数量控制。
4			需支持中药处方单个药品警告剂量提醒。
5			需支持中药处方单个药品最大剂量控制。
6			需支持毒麻精等特殊管制药品的历史配药记录。
7		住院限量管理	需支持单个药品单次医嘱最大剂量控制。
8			需支持单个药品单次医嘱默认剂量控制。
9			需支持单个药品医嘱当日最大剂量控制。
10			需支持单个药品医嘱总最大剂量控制

序号	功能要求		参数要求
11			需支持中药处方单个药品警告剂量提醒。
12			需支持中药处方单个药品最大剂量控制。
13			需支持毒麻精等特殊管制药品的历史配药记录。

5.1.1.5. 基础管理

5.1.1.5.1. 系统管理与设置

序号	功能要求		参数要求
1	系统管理与设置	总体要求	包括云端及机构端基础项目、基础价格表的维护管理；建立相关的部门人员和收费项目等基础数据；建立和调整可能使用的各类诊疗项目；设置和调整诊疗项目的收费价格；查阅诊疗项目和诊疗价格；完成对病人床位费用、护理费用、膳食费用和药品成本、药品调价变动等的自动计算和处理。
2		系统有关	包括系统文件管理、功能模块管理、模块权限管理、系统日志查看等。
3		行政有关	包括科室人员设置、节假日设置、挂号科室设置、住院病区设置、病区床位设置等。
4		费用有关	包括病人性质设置、优惠类型设置、医疗费用设置（包括费率）、医疗费用模板设置等。
5		医疗有关	包括手术操作名称、手术切口名称、麻醉方式名称、疾病名称设置、医院感染名称、病理原因设置、损伤原因设置等。
6		公用设置	包括公用代码设置、系统基础设置等。

5.1.1.5.2. 查询分析

序号	功能要求		参数要求
1	查询分析		需支持各类查询分析、统计报表，包括门诊结算日报、门诊结算月报、住院结算日报、住院结算月报。
2			支持按照个人或者全院统计日结算报表，报表样式上，可支持多层级展示。
3			需支持各类查询分析、统计报表，包括实物月报、财务月报、分期月报、采购分析、出库分析、单据分析、药品进出报表、入库质量验收单等。

序号	功能要求	参数要求
4		需支持医院门诊业务的查询统计功能，包括医生在一定期间内接诊的病人以及病人总数、诊疗费用统计查询、处方明细查询、转诊病人明细查询等。
5		需满足医院数据统计的要求，并通过多维度的统计查询条件，统计的范围包括档案相关统计，疾病相关统计，签约相关统计。
6		需提供自定义导出功能，根据用户需要的条件，通过一定的逻辑关联表达式，组合查询所需数据，配合机构开展工作。包括档案报表管理，疾病报表管理，签约报表管理，自定义导出管理。

5.1.2. 全结构化电子病历云 EMR

5.1.2.1. 门诊电子病历

序号	功能要求		参数要求
1	总体要求		门诊电子病历辅助门诊医生为患者创建病历，帮助医生对患者病情、诊断的电子化记录。门诊电子病历包括电子病历设置、电子病历编辑、质控管理。电子病历编辑包括病历的增删改、病历打印和医生签名等功能。电子病历设置主要包括参数设置、项目元素设置、病历模板设置、病历目录设置和行为权限设置等功能。
2	电子病历编辑	编辑病历	支持新增病历，支持主观信息录入（主诉、现病史、既往史）、客观信息录入、诊断信息导入、处理信息（处方、医嘱）导入。
3			支持修改病历，对于未签名的病历可以进行修改操作，修改其中的一些元素信息。
4			支持对新增或修改过的病历进行保存。
5			支持对于未签名的，不需要的病历可以进行删除。
6		打印病历	门诊电子病历可以进行打印处理。在打印预览中可先查看打印的排版。
7		医生签名	医生在病历编辑完成后，在编辑状态下，点击签名按钮，病历签名并保存，在医生签名栏上自动签上操作医生的名字。
8	电子病历	参数设置	支持自定义符号、数据库配置、临床数据格式、资源类型配置、免开放申请次数、纸张格式设置、电子病历授权服务器

序号	功能要求		参数要求
	设置		设置参数。
9		项目元素设置	支持将经常需要用到的项目元素先在项目元素设置中进行预设。便于在设置模板时直接插入此项目元素。
10		病历模板设置	支持新建医生所需的电子病历模板，也可导入病历文档形成模板。包括模板的新增、删除、编辑、保存、模板审核的操作。
11		病历目录设置	在病历模板数量过多的情况下，病历目录可以分类分级管理模板。
12		行为权限设置	由于每个医生的岗位、职位等不同，行为权限设置就是用来设置每个模块，不同人员的操作权限。

5.1.2.2. 住院电子病历

序号	功能要求		参数要求
1	总体要求		住院电子病历需全面集成在医护工作站系统中，整合强大的电子病历编辑器并提供一套完备的病历模板供用户按需增减，结构化存储的打散到最小颗粒度的元数据保证了临床数据的联动性和一致性。
2	病历书写	书写窗口	住院电子病历的书写窗口用于医疗人员书写病人的电子病历。
3		病案首页	病案首页可通过自动获取和手动加载已有数据来快速完成。
4			住院病人登记信息由系统自动获取病人登记时的数据，支持手动修改这些数据。
5			诊断信息默认为空，可通过手动加载，支持修改。
6			手术信息通过手动加载。
7			费用信息由系统自动获取。
8		病历书写	段落替换元素、隐藏区域设置、段落选择元素、诊断区域、特殊符号、图片插入、公式、体征、表格新增行、病程记录的母子模板、化验单、检查单、病理单、更改起草者、病历导出、病历开放申请、自定义段落。
9	临床数据模块		系统需支持在病历书写的过程中直接插入患者已经生成的临床数据，包括化验、检查、病理、医嘱等数据。
10			支持一键插入化验异常值、历史就诊数据、门诊数据等，实

序号	功能要求		参数要求
			现临床数据与病历的一体化，数据实时准确获取。
11	自定义专科知识库		需提供专科知识库功能供医疗人员在病历书写维护中方便快捷的调入这些知识库的内容，减少医生的工作量。
12			支持知识库内容可由医生自定义维护。
13	病历 签名	医生签名	医生签名后医生文书才具有合法性并对后期的更改有证可查，医生签名可以采用文字签名、图片签名以及 CA 签名三种模式。
14		护士签名	护士签名后护士文书才具有合法性并对后期的更改有证可查，医生签名可以采用文字签名、图片签名以及 CA 签名三种模式。
15		患者签名	通过外接手写工具进行患者手写签名或者对于不识字的患者进行指纹识别签名来解决病历中的患者签名。
16	病历 打印	病历打印	需实现所见即所得，并支持多样化打印，选择打印、续打、奇偶页打印、自定义打印等。
17		清洁浏览模式	进入该模式，不显示未填的元素。再次点击清洁浏览模式，取消该模式，显示正常状况。
18		自动排版	在病历编辑状态下，选择自动排版，展示打印预览，不显示未填元素，自动排版。
19	多媒体存储		系统支持多媒体存储：病历如若需要用文件附件来完善，比如别院的检查报告等等，可以上传文件加以辅助。
20			支持提供录制视频、音频文件的功能。

5.1.2.3. 护理电子病历

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	护士通过护理电子病历书写记录病人详细病情，实时监控全院的护理书写情况和查看记录内容。保证内容真实、准确、完整且可修改，可数据共享。通过医院实际需求设置模板，如一般护理记录、入院护理记录、出院护理记录。
2	护理文书	护士可以在新增已建好的护理文书，填入护理数据再打印出来，方便护士对各类护理文书的管理。
3	护理记录	护士可以在新增已建好的护理记录单中填入护理数据再打印出来，方便护士对各类护理记录单的管理。
4	三测表曲线	根据电子护理录入的数据绘制成三测表曲线，也可在病历目

序号	功能要求	参数要求
		录下查看，方便护士查看。
5	护理单报表	病人在电子护理那新增了护理单，在病历目录下也可查看。
6	护士签名	护士文书签名与医生文书签名略有不同，由于护士文书不需要一系列流程操作，只需要署名标记，因此，护士签名只需在护士文书编辑状态下可以进行签名。

5.2. 一体化对外服务平台

序号	功能要求	参数要求
1	一体化对外服务	市医保系统对接
2		省异地医保结算接口
3		市民卡系统接口
4		市公卫系统对接
5		区域卫生信息平台对接
6		检验标本外送接口
7		两卡融合接口
8		DRGS 数据上传接口
9		财政电子票据接口
10		舟山市血库接口
11		舟山市互联网医院接口及相关系统改造
12		检查检验结果互认接口
13		舟山市影像平台共享调阅及舟山医院影像远程协同对接
14		电子医保凭证接口
15		区域合理用药检测系统接口
16		院内排队呼叫系统接口
17		门诊输液系统接口
18		医后付接口

5.3. 实验室信息管理系统 LIS

序号	功能要求	参数要求
1	检验标本业务管理	标本流转管理
		标本采集
		门诊标本采集
		住院标本采集
		标本采集站送检

序号	功能要求	参数要求	
		标本检验科总台接收	
		检验财务计费	
		检验过程监控	
		标本存储管理	
		检验处理	普通标本检验
			微生物检验
			骨髓标本检验
		智能审核及结果评价	
		检验报告管理	检验报告工作站
			自助报告终端管理
			网上、微信报告管理
2	科室工作管理	工作日志	仪器维护记录
			试剂更换及使用情况
			室内质控品使用情况
			环境检查
			不合格样本处理记录
			结果审核、异常报告处理记录
			标本保存及处理记录
			交接班&待出报告急诊标本记录
		试剂管理	试剂出入库管理
			试剂退还报损管理
			试剂使用及操作记录查询
			试剂质量管理
			试剂智能盘存
			试剂采购单管理
			试剂使用效益分析
		统计报表与数据分析	工作量统计
			标本明细清单
			不合格标本统计
			检验项目阳性统计分析
			自定义报表
3	检验标本流程监控	危急值管理	检验科处理

序号	功能要求	参数要求	
			临床科室处理
			统计分析
		TAT 监控与分析 处理	TAT 超时提醒
			科室大屏显示系统
			统计分析
4	多规则质量 控制管理	质控管理	
		质控种类	
		质控方法	
		质控规则组合	
		常用质控图形	
		常用质控报表	
		质量监测指标分 析系统	危急值通报率
			危急值通报及时率
			不合格标本错误率
			标本类型错误率
			标本容器错误率
			标本采集量错误率
			标本溶血错误率
			血培养错误率
			抗凝标本凝集率
			检验报告错误率
			急诊报告及时率
			室内质控项目开展率

5.4. 影像归档管理系统 PACS

5.4.1. 放射管理信息系统

序号	功能要求	参数要求
1	RIS 应用服务软件	同时支持大型数据库
		工作站不直接访问数据库服务器，通过部署在服务器上服务访问，确保数据库服务器安全
		操作系统 Windows Server 或者 Unix
		支持完整的 DICOM Modality Worklist 和 Modality Performed Procedure Steps

序号	功能要求	参数要求
		对系统和用户采取严格的安全管理，对用户登录/离开，有安全便利的身份验证措施，其操作、数据更改都会被系统保留，以 LOG 的方式记录在数据库中并备份
		支持数据库的维护、备份和恢复
		严格的数据正确性和意外事件管理，病人信息纠错
		追踪病人检查状况，并记录病人检查过程中相关信息（检查备注）
		对系统设置、客户端设置、相关字典数据的维护提供 GUI 工具
		系统运行时屏蔽操作系统界面，避免安全隐患
		支持数字签名，保证影像检查数据的正确性和安全性
		工作站可以通过 Internet 网络进行使用
		出现检查异常情况，可以进行紧急锁定
		采用类似 QQ 即时通信工具，便于日常工作的交流
2	RIS 报告功能	内置报告模板和常见词组（症状和检查所见数据字典）。采用单选和多选方式，鼠标点击便可完成诊断报告书写。报告模板和常见词组可根据医生需求随时添加、修改。
		初步诊断报告和确认报告的权限
		诊断报告制作软件，同一病人一次多部位检查，实现报告的灵活拆分与合并。
		报告出具时间控制功能, 未写报告超时报警
		报告状态颜色标记
		可进行报告诊断质量管理（报告评分）
		可进行对影像质量进行评分
		可以自定义报告工作岗位，按照岗位加载报告诊断列表
		诊断符合率，在既往报告中添加标记诊断符合率的功能，主治医师以上可以操作
		具有完整设备类型的报告诊断术语、可自定义修改
		支持公有模板和私有模板，支持书写模板按部位、疾病类型组合分类组织
		支持报告常用词汇（片语）输入功能，包括系统级和用户级，可以复制，粘贴
		可以设置多级模板结构

序号	功能要求	参数要求
		能够灵活制作、设置打印报告的模板，可以由医院自己定义报告模板，自定义打印格式，自定义病人基本信息及检查信息显示格式，自定义条码打印格式。
		诊断报告管理(放射科医生根据权限具有管理诊断报告的权限，可以修改、审核,拒绝,退回、删除报告)
		可以灵活选择报告打印机，支持报告的预览和打印，支持默认打印模板记忆和选择。
		输出规范化的图文报告
		根据用户的权限、角色显示工作列表
		支持阅片、审核、修订、打印，支持多级医生审核和会诊。上级医生可批准或驳回下级医生的初步诊断，并加注评语最后由放射科医生打印报告。留下历史修改/审核记录内容和修改/审核者。
		历史报告对比浏览功能：在显示和浏览当前报告时，显示历史报告。
		可以在报告编写时进行 ACR 编码，并保存。
		支持将兴趣病例材料保存为教学、个人收藏、分类收藏等功能。
		支持报告医生书写备注
		支持实习生报告书写流程
		支持手写签名样式导入，美化诊断报告
		报告左右错误自动警告，报告男女性别自动核对，报告禁忌词提醒
		疾病自动报卡，紧急报告自动提示
		支持报告的数字签名，确保报告的正确性和安全性
		支持实习医生/报告医生/审核医生/修订医生多级报告书写模式
		支持医生记事本
		支持疑难病例科内会诊
		支持回科报告流程
		支持病理追踪
		支持读片功能，可查看病理诊断，病史、手术所见，随访信息，和讨论分析

序号	功能要求	参数要求
		支持报告学习功能，可查看报告的书写、审核、修订等步骤的诊断内容
		报告界面支持检查信息普屏和宽屏两种显示方式，检查信息显示内容和字体颜色可设置
3	统计管理功能	综合查询，支持自定义组合查询条件。查询条件可以按照各种逻辑运算（与/或/非/大于/小于/等于/近似…）的结果组合
		设备工作量统计
		登记工作量统计
		医师工作量统计
		技师工作量统计和摄片质量评定
		开单统计
		检查费用统计功能
		阳性率统计
		诊断符合率统计
		统计一段时间的报告诊断质量 A 等百分比，B 等百分比，平均值等
		统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印
		所有统计结果都支持 EXCEL 文件导出
4	教学科研功能	提供自定义疾病代码归类。可根据解剖部位代码及病理疾病代码进行归类及查询。
		在报告书写中，采用疾病分类方法，支持 ACR-INDEX 方式 4 位解剖，6 位病理的分类方式，在患者管理的界面中支持 ACR-INDEX 方式检索
		提供 ICD10 或 ACR 疾病代码归类，可根据解剖部位代码及病理疾病代码进行归类及查询
		提供教学科研案例的查询模块，方便医院的教学及科研。
		查询出的案例可直接调阅报告及图像
		支持报告会诊记录，并可以查询
		支持报告的随访记录，并可以查询
		支持报告的导出，包括文字和图像
		提供感兴趣病例的收藏和追踪功能
		支持病例诊断考试模式

序号	功能要求	参数要求
5	摄片管理（QA）功能	能够自动将已发送的图像与 RIS 信息进行关联。
		与叫号系统连接，实现自动叫号。
		提供拍片功能，并记录拍片状态和胶片张数。
		检查状态更新，将已到检，检查完毕等状态通知 RIS 服务器，能达到 MPPS 类似功能
		支持技师根据需要对设备发送的图像进行选择存储到系统的影像服务器。
		能够合并两个检查到一个患者上，并发送修改信息到 PACS。
		能够进行检查的合并与拆分。
		能够修改患者的基本信息和检查状态
		所有修改均记录修改时间、修改人、修改内容
		手工匹配急诊或特殊原因先检查后登记的病人
		浏览检查病人的历史检查数据
		支持检查备注
		支持多人（师生）登录模式，方便教学
		预约的记录，叫号顺序按照预约顺序进行排列
		检查互换，对于顺序颠倒的两个患者之间可以进行影像互换
		机房一体机患者扫描确认
		支持技师评片与集体评片打分，提高摄片质量
6	预约登记功能	支持检查申请单扫描和检查单打印
		支持从医院 HIS 上调用病人基本信息（通过住院号，门诊号、就诊卡，医保卡实现）或电子申请单
		登记病人时，系统自动验证是否新病人或老病人
		支持将中文姓名自动转换为拼音
		登记预约检查，能够预约到每天的某一个时段
		支持一个预约包括多个检查部位。检查部位的检查类型必须相同
		直观显示每天每一个时段预约、候诊病人的状态
		病人达到确认并进行排队
		自动生成科室的统一检查编号，同时可以提供 CT 号、MR 号等同步编号。
		支持通过 IC 卡、条形码、姓名等查询病人信息

序号	功能要求	参数要求
		RIS 服务器支持 Dicom Modality worklist 和 MPPS 功能。
		将病人的 Patient ID 和 Accession Number 打印成条码。在支持扫描枪的设备主机上可以扫描条码实现快速准确检索已登记病人的信息。
		支持申请单和注意事项告知单的单页及多页扫描
		提供工作流程执行状态监控，可以查询及监控各个机房，每一个病人的每一个检查的执行状况，及当前状态
		提供 VIP 病人管理，普通用户不能看到 VIP 病人记录，有 VIP 权限的用户可以操作 VIP 病人记录
		支持登记过程中特殊要求等信息的输入
7	工作流和科室管理 功能	系统用户的添加、删除、修改等，与科室人员管理的信息关联
		通过不同级别用户各自的口令保护，包括普通用户、系统管理员、服务工程师，控制系统的使用
		通过系统管理员的授权，控制普通用户访问某些功能的权限
		根据配置计划自动执行数据归档，如申请单，图文报告等
		提供对过时数据(如预约和登记后超过 3 个月没有做检查的数据，某些教学科研纪录)的手动删除工具。
		系统配置、模板的导入导出，提供 SERVICE 一套工具，快速恢复系统的备份数据
		排班管理（支持定义岗位、人员和时间的坐标变换）
		提供紧急报告，科室通知等短信单发或群发服务
		科员管理（进修、晋升以及科研管理等）
		对设备工作环境、维修、保养进行管理
		提供信息发布平台，为科室管理带来便利
		检查流程出现紧急情况，可以对检查记录进行锁定
		支持登记、技师、诊断医生交接班管理，检查可以关联到交接班事宜中。

5.4.2. 超声、内镜管理信息系统

序号	功能要求	参数要求
1	登记工作站	支持检查登记、登记取消、预约、预约取消、打印
		当前预约和机房资源情况查询

序号	功能要求	参数要求
		检查单打印；
		支持由 HIS 系统直接登记；
		支持电子申请单
		自动分配检查机房，支持排队管理和检查调度；
		支持检查申请单扫描；
		可按时间范围检索；
		可按检查号精确定位病人；
		显示各列表任务数；
		支持输入项信息绑定，提高检查登记速度
		在登记输入过程中，如果此病人有以往记录则自动查找，否则直接登记。
		支持检查的确认、取消和改变
		支持多音字处理
		查询和跟踪检查的状态
		支持超声科独立编号和统一编号方式
		支持诊前准备
		支持患者预约
		支持备注信息录入
		多媒体分诊叫号系统（带声音，能通知病人取结果）
		支持查看患者历史检查记录
		支持检查号的单独管理
2	模拟图像采集	分辨率>640*480
		支持 BNC/S-VIDEO/RGB 视频接口
		支持小键盘或踏板采集
		单病例可采集静态图像数量不受限制
		支持采集动态图像
		为提高效率，支持检查/诊断双工模式（即后台采图方式）
		支持多个视频接口互相切换
3	DICOM 支持	必须兼容 DICOM 通讯与视频采集两种模式
		模拟图像，转换为 DICOM 格式
		支持 Modality Worklist SCU
		支持超声设备的 DICOM 通讯, 包括 DICOM 存储, DICOM 传送与

序号	功能要求	参数要求
		接收及 DICOM 查询检索
		支持静态图（单帧）、动态图（JpegLossLess、多帧）格式
		DICOM 光盘刻录（包含 DICOM DIR），普通 PC 机预览
4	图文报告	报告书写/审核权限分为二级；
		支持报告书写模板管理
		支持“图文报告”格式，支持任意幅图像排版；
		图文报告格式用户自定义；
		打印前可预览报告；
		支持历史检查及其他检查调阅，包括图文；
		支持临时报告直接签发功能
		支持多个检查医生共享同一台设备时的快速切换
		支持报告修订，允许设置最大修订交次数
		支持初诊报告回退的流程
		支持报告格式用户可自定义功能
		支持图文并茂报告
		支持报告回顾，比较历史或其他检查
		支持关键诊断结论查询
		支持报告签出锁定功能
		支持常用符号与常用词汇的快捷录入
		支持智能阴阳性标记
		支持图文影像缩略列表显示
		支持报告解锁功能
		支持报告编辑时，自动定位书写模板功能
		支持影像浏览与处理
		支持自定义报告样式模板
		支持快捷录入心脏测值
		支持报告关键字快速定位并多次切换
		支持多种样图标注及添加标签
		支持用户自定义数据项(满足医院个性化需求)
		支持内镜清洗消毒记录
		支持个人书写模板绑定
		支持多种方式对采集的图片进行截图。

序号	功能要求	参数要求
		支持采图后，集中书写报告
		支持自动更新列表并呼叫患者检查
		支持报告批量打印
		支持屏幕显示、语音呼叫患者到指定机房检查。
		支持同步、异步两种不同的工作方式
		支框架式报告报告书写，全鼠标操作，可不用输入法输入一字即可完成报告
		支持报告关键写/常用词库批量一览式编辑与录入，太太提高词库维护效率
		支持感兴趣、疑难病症随访、回访等功能
5	图像显示及处理	能支持调阅和显示放射科的图像；
		支持窗宽窗位调整
		支持图像多分格式显示
		为便于教学，要求支持双屏双工模式（一屏编写报告，一屏实时监控及采集）
		支持 DICOM 及非 DICOM 图像导入功能
		支持 Jpeg, Bmp, tif 格式图像输出
		支持动态影像播放。
6	科室管理（查询统计）	查询统计：工作量报表/设备利用率/申请科室分布统计，支持明细查询；
		支持以病历号、患者编号、患者姓名、检查类型、检查项目、工作状态、时间段等多种条件自由组合查询
		支持医生工作量统计
		支持申请科室送检量统计
		支持申请医生送检量统计
		支持设备工作量统计
		支持就诊类别工作量统计
		支持检查工作进度统计
		支持报告工作进度统计
		支持所有工作进度统计
		支持费用汇总统计
		支持送检科室费用统计

序号	功能要求	参数要求
		支持送检医生费用统计
		支持就诊类别费用统计
		支持零费用检查统计
		支持检查部位分布统计
		支持阴阳性统计
		支持科员排班
		支持排班统计
		支持日期工作量统计
		支持查看统计内容的明细
		支持内镜清洗消毒记录查询
		各种统计的报表打印
7	支持控制台模式	支持对分诊区域、队列、检查室、呼叫参数、数据源的维护
		支持在 RIS/PACS 系统中内嵌排队叫号系统
		新增队列、删除队列、设置队列对应的 ID 值
		显示报告分发状态、
		可设置队列的名称、队列的语音呼叫名称
		新增、修改、删除检查区信息；新增、删除诊室信息
		设置大屏 ID 值、呼叫器 ID 值、条屏 ID 值
		设置诊室的名称、诊室语音呼叫的名称
		可以自定义诊室对应的检查队列、呼叫信息的格式
8	支持登记工作站排队模式	支持显示队列信息、呼叫患者、患者状态管理、取报告管理
		实时显示每个队列当前的队列信息、显示当天已被呼叫过的所有信息
		队列中已呼叫、挂起患者，用颜色标识
		可以将患者做弃号处理、将队列中的信息进行丢号、召回操作
		可以将病人进行移动队列操作、将急诊患者设定优先、可进行患者延后操作
		设置队列的初始号码
		可查看已检查完毕的队列
		支持患者的登记、患者的查询（单条件/多条件）
		可打印检查单、医院科室名称、患者名称、患者所在就诊队列名称、排队号码、当前时间、需要等待人数

序号	功能要求	参数要求
		支持取报告信息的管理
9	支持检查工作站呼叫模式	设置服务器数据源与呼叫的科室、呼叫信息显示控制台 ID
		呼叫、重呼患者、延后当前呼叫患者、选呼队列中的患者
		每一个科室应可以设置多个呼叫的队列
		可以对设置的多个队列进行优先级的设置，即：当优先级最高的队列信息被呼叫完毕后，可自动呼叫下一优先级队列的信息
		自动显示呼叫患者的基本信息、申请单信息、显示当前队列患者列表，并可在列表选择患者呼叫
		支持检查机房内显示申请单信息、核对病人身份

5.4.3. 心电管理信息系统

序号	功能要求	参数要求
1	登记工作站	为预约病人分配预约时间，为即时检查病人执行登记，分配机房。提供编辑、删除、预约签到和打印预约单功能。
		能够查询指定时间段内的预约、登记病人列表
		支持从 HIS 获取病人信息；支持预约登记，可设置预约的时间，生成病人的预约登记记录，并将预约结果反馈给 HIS 或电子病历系统。
		支持从 HIS 获取检查申请单列表；对于住院病人在检查完成后通知 HIS 系统进行扣费；能够将检查结果推进给临床医生，实现住院病人自动计费 and 门诊病人收费状态的查询。
		能够将待检列表显示到叫号屏；系统可以打印检查回执单，生成排队号的条形码，患者可按照排队号在检查室等待检查。
		提供纸介质申请单的扫描和调阅功能
		提供指定时间段内的预约和登记人次统计。
		系统支持检查信息的手工登记，手工输入患者的病人信息、检查信息到系统中（或从 HIS 中查询获得），需要录入的信息可以根据用户需求调整配置，包括但不限于：姓名、性别、年龄、出生日期、联系电话、联系地址、邮政编码、工作单位、病人来源、门诊/住院号、病区、床号、检查科室、检查类别、检查项目、检查房间、心电图机、申请科室、申请医生、申请时间、血压、身高、体重、检查目的、化验结果、症状体征、用

序号	功能要求	参数要求
		药情况、临床诊断、主诉、申请备注。
		系统支持基于电子申请的登记,可通过电子检查申请接口获取医生在工作站(住院、门诊)上下达的电子申请信息(包括患者信息和检查信息等)。
2	采集工作站	支持心电生理检查设备的联机数据采集。
		支持院前 120 的数据采集
		支持心电波形图的片段截图功能
		支持心电波形文件与患者的自动匹配和手工匹配
		支持床边移动采集患者心电信息
		系统可以采集理邦、邦健、铃谦、福田、飞利浦、GE、光电等常见各种不同品牌与型号的静息数字心电图机的原始数据进入系统,不能以截屏、拷贝、拍照等方式获取数据。
		采集完毕后,能够自动显示波形,上传至服务器前可由检查医生确认,保证传送到服务器的图形符合诊断要求,如果干扰大、导联脱落、导联接错等问题,可以删除该数据,重新采集。
3	分析诊断工作站	心电检查数据到达即时刷新和提醒功能
		显示所有的心电图病历,按检查顺序排列
		病历列表中可选择医疗机构作为列表过滤条件
		支持在同一界面上显示患者的基本信息、波形、检查参数和报告诊断
		具有电子标尺功能,测量幅值与压差。
		支持波形图的放大和缩小功能;提供 12X1、6X2、4X3 等多种波形显示方式,满足心电医生的多样性诊断需求。
		支持波形增益可以调节,支持节律导联选择,允许用户选择节律导联。
		可改变波形的显示格式,具有纠正左右手与胸导联接反修复功能
		支持历史检查对比功能
		可自定义报告模板
		支持图文报告的打印和预览功能
		提供对疑难检查病例的会诊申请
		支持会诊申请的短信通知功能

序号	功能要求	参数要求
		提供典型病例的收藏和查询功能
		报告书写/审核，权限至少分为二级
		支持同一患者一次登记多次检查的心电图对比
		报告诊断完成后，报告可回写到各医疗机构的 HIS 和影像中心，供临床医生调阅
		可显示病人和检查的基本资料（包括检查号、姓名、性别、年龄、身高、体重等），并可直接获取心电图机的测量值（心跳数、PR 间隔、QRS 间隔等），并自动计算心电参数，也可由医生手动修改，支持测量参数异常值、诊断异常特殊颜色显示。
		可直接获取并显示心电图机的自动分析结论，医生可以在浏览心电波形的同一界面修改诊断结论。
		波形显示可根据显示器物理尺寸和分辨率自动调整，实现真实物理尺寸显示（与心电图机输出一致）。
		支持波形缩放，通过放大工具可以进行多级缩放，缩放时网格和波形同步放大。
		支持单导联放大，可将节律导联或其他导联单个放大显示，并进行各类数据测量。
		提供心电图参数测量功能。
		提供波形时序列对照显示功能，快速加载当前和历史心电图进行时序对照显示。在对照过程中，可以快速切换到当前心电图，并输入诊断结论，可以在四肢导联和胸导联之间快速切换。
4	心电管理	心电图报告支持结构化报告录入，要求基于最新的 AHA/ACC/HRS 心电图诊断术语，提供基于该诊断术语的结构化心电报告编辑器，帮助医生快速完成标准化、结构化的心电诊断报告。
		提供报告多级审核机制，具有审核权限的医生，可对已书写的报告进行审核确认，对于审核未通过的，可退回报告进行重写
		提供多种可定制的报告打印格式，满足医院各类打印需求。
		报告完成后可发送给 HIS、电子病历系统，临床医生可以及时查看心电诊断报告
		可对一些较有价值的典型心电图病例进行收藏，后期可以根据诊断结论术语精确检索和定位典型心电图病例，以方便科研和

序号	功能要求	参数要求
		教学
		可同屏显示平面心电图和心电向量图的右侧面、额面、横面，也可放大显示其中任何一个。能够选择显示任何一个心动周期的心电向量图，并能选择显示 P 波、QRS 波、T 波或 P-QRS-T 波等范围。支持播放模式以显示心脏的除极方向、顺序和立体空间的动态变化。能够标注向量图方向，显示 QRS 比例。支持心电向量图的打印。
		可同屏显示 12 导联的频谱图。支持频谱心电图的打印。
		可同屏显示 12 导联或 Lengner6 导联。可显示每一导联的切迹、扭挫和顿结，并能汇总显示切迹、扭挫和顿结数量。支持高频心电图的打印。
		可同屏显示 12 导联，并在图上用不同颜色标识出 Q 波开始位置、T 波波峰位置和 T 波结束位置。可显示任何一个心动周期平均的 QT 值、QTc 值、QTd 值和 QTcd 值，也可综合显示所有心动周期的平均 QT、QTc、QTd 和 QTcd 的最大和最小值。支持显示 QT 色谱图。支持 QT 离散度的打印。
5	查询统计	可定义查询列表的显示字段
		可对登记医生、检查医生和请检医生的工作量进行统计
		设备工作量统计
		审核医院、审核医生、申请医生、申请科室的工作量统计
		提供查询统计界面，实现患者资料的全面统计，可以按时间段、人员、设备、测量参数（如 PR 间期、QT 间期等）、诊断结论（正常值、异常值）等条件进行统计，统计结果可以导出为 Excel 等格式，统计项可根据用户需求进行配置。
		支持医生工作量统计，可按医生类型、医生名称、检查项目等条件进行组合查询和统计。
6	管理工作站	支持对医院的设备使用情况进行登记、追踪和统计。
		支持以组或单个用户为单元，对用户进行权限设置
		支持对流程控件权限的设置
		支持用户的外院权限设置
		能够对各医院的设备使用情况进行登记、追踪和统计
		支持基于诊断代码的不同年龄段疾病统计分析。

序号	功能要求	参数要求
		支持基于诊断代码的不同区域疾病统计分析。
		支持根据测量数值查询（如 PR 间期>210ms, QTc>450ms 等）

5.5. 绩效考核管理系统

序号	功能要求	参数要求
1.	系统基础功能	支持业务科室数据抽取、结转管理
2.		支持考核方案的创建，支持同质化考核、个性化考核设置
3.		支持考核对象创建与管理，支持对象的调整管理
4.		支持数据可视化结转对账管理
5.		支持外部数据上报管理，跨科室可视化的数据审核管理等
6.		支持科室人员考勤数据填报、审核及计算等应用
7.		支持综合方案的测算管理
8.		支持查看绩效报表的统计分析
9.	考核对象维护	支持创建、定义、考核对象，支持科室、工作组、个人考核模式
10.		支持按科室、工作组、人员等筛选具体对象进行设置管理
11.		支持根据机构、考核类型、考核对象、状态等条件检索查看考核对象
12.		支持对列表所展示的对象信息进行编辑、启停用操作
13.		支持快速查看考核对象所对应的考核指标内容
14.	绩效方案	支持的绩效方案创建、编辑等操作
15.		支持考核方案基本信息，包括考核方案的实施对象、方案考核指标构成、指标权重以及计算公式关系定义，并提供考核方案的版本管理
16.		支持自定义考核指标、考核维度、权重系数的设定管理
17.		支持考核公式的创建与编辑，支持拖拉实现考核公式的编辑
18.		支持根据考核公式实现动态对象、维度、指标等权重的管理设置
19.		支持根据机构、考核类型、考核对象、状态等条件的检索，与数据导出操作

20.		支持特殊比值导入操作
21.	业务对账	支持对第三方的业务系统调度的数据进行定时业务对账操作
22.		支持按年月、对账结果、对账类型、对账日期等条件进行检索
23.		支持查看对账失败明细数据，并进行自动双向比对分析
24.	数据审核管理	支持采集、填报类数据审核管理
25.		支持工作量确认、审核，专项考核的数据采集、上报、审核管理
26.		支持并提供相关责任科室数据填报、提交、撤回、审核等管理，在限定时间内完成相关考核评定后数据自动生效并进入测算环节
27.		支持按机构、绩效年月、科室类型、绩效科室等查看科室质控考评、成本数据、科室人数报表等填报、导入、数据的检索及审核管理
28.	科室人员考勤	支持多类考勤数据的填报管理，包括：人员科室转出转入管理、人员离职入职、假务考勤管理等
29.		支持以接口、填报、导入方式对考勤数据进行录入采集
30.		支持支持新增扩展考勤字典并根据医院请假考勤制度自动生成考勤考核数据及
31.		支持分配填报、审核等权限给相关职能科室及人员
32.		支持根据考核周期、类型、科室、填报状态等展示考勤数据的填报、采集进度
33.		支持对审核数据进行审核、撤回申请处理
34.		支持跨科室人员特殊考勤数据的新增操作
35.		支持查看各类考勤报表数据审核、查询统计管理
36.		支持考勤结果参与绩效方案计算、支持科室二级分配展示考勤明细，并体现至个人
37.	综合方案测算	支持根据机构、业务日期、测算方案、测算对象等条件对绩效方案进行综合测算
38.		测算内容包含基础工作量绩效、科室人员考勤、人数、科室成本以及其它质量考核指标等结构，具体以测算方案包含的绩效方案为主进行动态测算管理
39.		支持按机构、科室、考核对象等展示查看测算内容，并以列表方式展示各项测算结果及测算分项数据，如：科室绩效合计、科室人数、科室人均绩效、判读费、执行费、科室成本等
40.		支持对测算结果进行审核管理，测算通过后数据即生成 支持对测算的数据进行导出操作

5.6. 智能排队分诊系统

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	建设千岛街道社区卫生服务中心智能导诊系统，包括全院门诊自助签到系统、全院智能导诊排队系统、各个科室、药房、收费排队管理等功能模块，实现千岛街道社区卫生服务中心叫号智能化，提升居民就医体验。
2	全院门诊自助签到系统	支持患者通过身份证、社保卡、健康卡、扫码等方式，自助完成签到分诊、转诊、复诊等操作。
		支持签到完成打印小票。
		支持系统签到时，自动按最优队列入队和患者自主选择医生入队。
		支持在患者签到成功后，会显示队列序号、候诊队列位置、诊室位置等信息。
3	多媒体信息发布系统平台	屏幕区域自由分割，可组合网页、视频、音频、动画、图片信息和字幕等各类多媒体信息，所见即所得。支持原生网页，多种文字图片特效方式，如底行向左滚动、翻屏滚动、向上滚动等效果
		模版选择：系统自带大量模版可供选择。
		自定义模版：用户可以自行设计制作一个节目页面保存为模板，或在模板基础上进行定制修改形成新的模板，在节目编排时使用，且对已编辑的显示（或播放）模式具有记忆和保存功能。
		终端控制：可以对排队叫号显示终端进行多功能控制，包括关机，重启，截屏，上传日志，插播字幕，删除字幕，插播节目，删除节目，开关机设置，重命名，刷新等操作。
		频道列表：可以看到频道中编排的节目，日程和播放时间；
		自动播出方式：远程指令各个播放终端按照播出单顺序自动播放。系统可管理各播放端显示屏的播放内容，并可按组分别编辑和显示不同内容。
		编辑播出单，设定播出时间，按设定时间播出节目。
		定时播出方式：可以远程指令某天的某一时刻，循环播出设定好的播出单。

序号	功能要求	参数要求
		默认播出方式：对每一个播放终端或播放组，在没有接收到播放日程时，都可以设置开机自动播放默认标准垫片。在播放端没有接收到新的播放日程时，可按默认标准垫片播放。
		系统管理端可将制作好的节目指定发送到指定的单个播放器或播放器组、业务组、楼层组，非指定用户将无法更新播放器上的内容，这样就有效管理了节目发布的安全性。系统中的操作员分为系统管理员，发布管理员等。并对不同的管理员设置不同的权限。
		字幕管理：支持新建字幕，字幕的显示可以选择定义好的样式位置处显示，支持字幕显示的时间段设置。
		素材管理：多媒体系统中用到的图片，健康宣教等视频可以作为素材存放在素材库中，支持对素材的分类管理，查询等功能。
		终端流控：并可设定各终端对应下载流量及下载时间等，极大的避免网络带宽堵塞
		节目发布：用户通过浏览器访问系统管理端可将制作好的节目指定发送到指定的播放器或组。
		实时网络连接状态、IP 信息、播放端的状态、当前播放的节目，当前插播的消息，节目信息、播放端更新信息等。
		播放端异常情况下，系统管理端自动报警提示，管理人员还可远程实时截取该屏幕显示画面。
4	药房、收费排队呼叫平台	自动同步 HIS 数据，对接医院药房前后台发药，根据前后台发药情况展示窗口信息。
		配药完成后自动展示窗口号，方便居民取药
		居民姓名拥有隐私保护功能
		支持药品价格展示
		自动对接 HIS 药品价格，根据实际药品价格进行展示。
		拥有分页展示功能，包括药品单价、药品剂量等信息。
		支持收费窗口显示费用信息
5	全科智能导诊排队系统	自动同步 HIS 挂号数据，将患者排入挂号科室的临时队列，为待分诊状态。

序号	功能要求	参数要求
		(1) 患者可通过自助机进行分诊操作, 或者由护士使用分诊台软件进行分诊。分诊后患者进入指定诊室的队列, 为已分诊状态, 护士可以查看全景排队情况。
		(2) 软件系统支持自由配置是否可以跨科室分诊
		(3) 软件系统支持自由配置是否按科室序号进行自动排序
		(4) 软件系统支持自由配置不可排入前 N 位限制区域
		(5) 软件系统支持自由配置指定医生(如专家号)的患者, 是否只能被分诊到该医生已登录的队列
		支持自动分诊, 智能控制系统默认将患者分配到排队人数最少的诊室队列。
		(1) 软件系统支持自由配置是否优先排入最近一次就诊医生的队列
		(2) 软件系统支持自由配置计算排队人数时, 是否过滤指定医生的患者
		(3) 软件系统支持自由配置是否只排入医生已登录的队列
		支持医生分诊模式, 同一科室下, 医生每次叫号, 就自动从临时队列分诊患者到自己的队列。该模式下过号的患者, 可控制是否只能被原队列呼叫。
		支持分时段预约挂号签到, 即已预约挂号, 并准时到医院确认的患者, 根据预约挂号的时间段, 在各时间段内按到门诊窗口确认挂号的先后顺序进行排序, 然后自动入队。如遇病人未在预约时间段内确认挂号, 则大于等于当前预约时间段的人, 都优先排在其前面, 并提供分时段预约挂号签到队列的处理方案。
		支持复诊患者智能签到功能, 可自助签到或护士分诊后, 重新进入原来医生的队列。系统可配置患者进入队列的指定位置。如果队列中有多个复诊患者, 系统可智能进行插队, 并支持自由配置规则, 如间隔 N 个初诊患者进行插队。
		支持自动同步门诊挂号状态, 诊毕状态的患者自动移出队列并转为完成状态。作废状态的患者自动移出队列并转为作废状态。

序号	功能要求	参数要求
		支持二级分诊，医生呼 1 等 N 模式，即患者签到后进入科室候诊队列，在门诊大厅等候。医生呼叫 1+N 个人进入医生队列，第 1 个人进入诊室就诊，后 N 个人在诊室门口等候。软件功能支持设置科室维度呼 1 等 N。
		医生叫号队列支持初诊病人排 2 个复诊病人排 1 个模式，即队列始终保持 2 个初诊患者 1 个复诊患者间隔顺序入队列。支持初诊病人排 1 个复诊病人排 1 个模式，即队列始终保持 1 个初诊患者 1 个复诊患者间隔顺序入队列。
		支持初诊患者按挂号序号进行排序，复诊患者按复诊签到的时间进行排序。
		支持过号患者功能管理，可设置固定位置，如过号签到后排在 3 位，则该患者最多再等待 2 个人；
		软件具备特殊人群队列管理功能，支持特殊人群优先处理，系统可智能配置挂号序号减 N 优先规则，如原挂号序号为 20，老年人优先 5 位，则优先后的序号为 15，排序时就按 15 进行排序；
		软件具备患者迟到惩罚管理功能，系统可智能配置迟到惩罚管理规则，预约挂号的患者，如果未在规定时段内到院，则做迟到惩罚。规则为挂号序号加 N，如原挂号序号为 20，迟到要多等 5 位，则惩罚后的序号为 25，排序时就按 25 进行排序；
		支持专家多队列呼叫模式，当专家队列没有候诊患者时，可以将普通门诊队列中的患者转诊到专家队列进行呼叫。
6	语音库	系统语音支持多种语言
		允许自定义环境语音系统的语音内容
		允许自定义语音的语速、句间停顿、段落间停
7	护士分诊台管理软件	模块具备护士手动优先调整功能，针对特殊人群，例如老弱病残孕以及军人等有需要特殊照顾的患者，护士可以改变患者排队位置。
		模块具备护士手动分诊功能，护士可以将临时队列的患者，根据现场情况分到指定诊室的队列，支持可批量操作。

序号	功能要求	参数要求
		模块具备护士手动转科室功能，对于已排入诊室队列的患者主动要求更换医生时，护士可以将其转到别的诊室队列，支持可批量操作。
		模块具备护士手动移出队列功能，患者重新回到临时队列，待重新分诊，支持可批量操作。
		模块具备护士手动添加复诊患者功能，当患者检查完回到门诊的时候，护士可将患者重新排入原来的诊室队列。
		模块具备护士手动控制诊室的开启和关闭功能，关闭的诊室，无法再将患者排入其队列。
		模块具备护士手动顺呼功能，按排队顺序依次呼叫患者就诊。
		模块具备护士手动选呼功能，护士选择指定患者进行呼叫。
		模块具备护士手动复呼功能，当顺呼后患者未及时就诊的，可以继续呼叫。
		模块具备护士手动过号功能，分为两种模式：(1)第一次过号后插3位，第二次过号后插4位，以此类推。后插位数和累加值，是由系统参数控制。(2)直接移出队列。
		模块支持护士通过刷卡、扫描、手工录入多种方式查询患者信息，方便护士快速操作。
		模块支持居民在护士分诊台进行门诊挂号。
		模块支持护士手工录入排队，如先就诊后挂号的业务场景，护士可通过读卡或手工录入的方法，将患者排入队列。
8	医生工作站虚拟叫号软件	模块支持 HIS 帐号登录，方便医生操作。
		模块支持显示就诊患者的基本信息。
		模块支持顺呼、复呼、过号、移出、选呼、复诊。
		模块支持变更绑定的诊室队列。
		模块支持开启和关闭当前诊室。
		模块支持医技科室显示患者的检查项目。
		模块支持将患者移出队列，变为已完成状态。
		模块支持医生修改密码。
		模块支持进行等待、完成、过号3种状态的快速筛选。
		模块支持顺呼间隔时间控制。

序号	功能要求	参数要求
		模块支持精简窗口模式，减省电脑桌面空间，方便医生多系统同时操作
9	接口	支持与 HIS 系统、LIS 系统、PACS 系统、显示设备、播放设备、签到设备等的对接

5.7. 移动输液系统

5.7.1. PDA 端功能

序号	功能要求	参数要求
1	登录	在输入正确的用户名和密码，经 HIS 验证后登录。
2	化药	1) 支持通过 PDA 扫描并读取病人信息，通过扫描药物信息，进行病人和药物信息核对。 2) 支持自动记录化药人员信息和化药时间，同时支持手动输入药物条形码获取药物信息。
3	皮试	1) 支持显示当天皮试病人列表，包括病人信息、处方号和皮试状态，病人信息中包括处方号、处方日期、医生、就诊科室、病人姓名、性别、出生年月。 2) 支持选择皮试时长，可录入皮试不良反应，支持复核人员核对皮试结果。 3) 支持通过震动，声音等方式进行提示提醒。 4) 支持查看皮试病人历史记录和皮试详情。
4	输液	1) 支持通过 PDA 扫描并读取病人信息，病人信息包括条形码、接诊号、医生、就诊科室、病人姓名、性别、出生年月。通过扫描药品条码读取药品信息，进行病人和药品信息核对。 2) 支持自动记录输液人员信息和输液时间，同时支持手动输入药品条形码获取药品信息。
5	呼叫	1) 支持输液开始时扫描药品条码呼叫病人。 2) 支持点击呼叫按钮再次呼叫病人。
6	巡回	1) 支持通过 PDA 扫描并读取病人信息，病人信息包括条形码、处方号、医生、就诊科室、病人姓名、性别、出生年月。通过扫描药物信息，进行病人和药物信息核对。 2) 支持自动记录巡回人员信息和巡回时间，同时支持手动

序号	功能要求	参数要求
		输入药物条形码获取药物信息。 3) 可录入输液不良反应。
7	换药	1) 支持通过 PDA 先扫描病人条码, 获取病人信息和药品信息, 再扫描新的药品条码开始新药品的输液, 同时自动结束上一瓶的输液。 2) 支持自动记录换瓶人员信息和换瓶时间, 同时支持手动输入药品条形码获取药品信息。
8	撤销	支持通过 PDA 先扫描病人条码, 获取病人信息和药品信息, 再扫描已经开始输液或者已经结束输液的药品条码, 撤销该药品的开始输液或者结束输液。
9	系统设置	1) 可设置皮试提醒开关。 2) 支持获取 PDA 序列号。 3) 支持巡回锁定。

5.7.2. 电视机屏幕端功能

序号	功能要求	参数要求
1	输液呼叫	显示通过 PDA 呼叫输液病人的呼叫信息。
2	皮试呼叫	显示通过 PDA 呼叫皮试病人的呼叫信息。

5.8. 合理用药系统

序号	功能要求	参数要求
1	用药知识库管理	支持医院自定义管理药品及产品规则, 包括性别、年龄、体重、过敏药物、孕产状态、肾功能、配伍禁忌、药品相互作用、给药途径、给药时机、给药剂量、给药频次。 支持自定义多重条件下复杂逻辑判断的管理规则。
2	医生用药合理性干预	支持按患者的就诊流程设置不同属性用户的用药提示。 根据医院事先设定的规则实时提醒或干预拦截医生的用药行为。 支持按患者、按处方提示医生用药问题, 按照患者审查即合并患者当日所有有效处方, 进行合并审核。
3	用药合理性警示管理	药师登入合理用药系统, 即可实时查看医生开具的处方/医嘱, 并对当前发生的问题(警示信息)进行实时确认/待查审核。
4	用药问题实时分析	1、提供医生/科主任登入系统, 查看本人/本科室的即时问题

序号	功能要求	参数要求
	查询	处方和审核结果。 2、提供医院管理人员登入系统，查看本院的即时处方和审核结果。
5	事后处方/医嘱分析	1、满足多重条件下复杂逻辑判断，即时实现全样本分析。 2、支持医院自定义抗菌药物/注射给药处方、不规范处方的统计标准（如抗菌药物的统计，是否包括外用剂型等）。 3、支持药师根据医院的实际用药情况，对系统点评出来的警示信息进行确认待查操作。
6	用药合理性查询分析	1、支持药师查看事后具体处方/医嘱上发生的所有问题，并可查看个性化用药规则的分析结果。 2、提供医生/科主任/医院管理人员登入系统，查看本人/本科室/本机构的处方和系统分析结果。
7	抽样点评	1、提供处方全样本分析，支持点评项目管理。 2、药师可以结合用用药知识库的警示信息结果和临床用药指南等文献进行全处方点评。 3、可根据多重条件，抽取处方/医嘱供药事管理人员进行人工点评，并支持处方/医嘱点评任务分配。 4、支持处方/医嘱批量点评。 5、支持药师对医院处方做专项点评。 6、医生可登入查看本人的问题处方及点评结果，可对药师点评不合理处方进行申述。 7、科室主任及医院管理人员可登入查看本科室或医院的抽样点评结果。 8、支持项目报表生成，包括处方数、药品品种数、抗菌药物品种数、基药品种数、不合格处方/百分率等统计。
8	药品用量分析报表	门诊科室药品用量分析报表：支持按医院/科室/医生查看处方数、处方人次、人均药品数、抗菌药物使用率、注射剂使用率、中药饮片使用率等评价指标。
		住院科室药品用量分析统计表：支持按医院/科室查看出院人次、人均药品数、平均住院天数、抗菌药物使用率等评价指标。
9	药品适宜性分析报	门诊用药适宜性分析统计表：支持按医院/科室/医生查看适

序号	功能要求	参数要求
	表	宜性问题的发生率。
		门诊科室用药适宜性分析统计表：支持按医院/科室/医生查看处方合格率、抗菌药物诊断超常发生率、抗菌药物大处方发生率、同类重复用药发生率、不规范处方占比等评价指标。
		门诊药品使用适宜性分析统计表：支持查看门诊各分类药品适宜性问题的发生率。
		住院用药适宜性分析统计表：支持按医院/科室查看适宜性问题的发生率。
		住院科室用药适宜性分析统计表：支持按医院/科室查看不适宜问题及四、五级问题的发生率等评价指标。
		住院药品使用适宜性分析统计表：支持查看住院各分类药品适宜性问题的发生率等评价指标。
10	抗菌药物专项点评报表	门诊抗菌药物使用情况汇总表：支持按医院/科室/医生查看抗菌药物金额占比及抗菌药物使用率等评价指标。
		门诊抗菌药物使用分析统计表：支持查看特殊级、限制级、非限制级抗菌药物使用人次、使用数量及使用金额等评价指标。
		住院抗菌药物使用情况统计表：支持按医院/科室查看抗菌药物使用率、限制级抗菌药物、特殊级抗菌药物使用率、抗菌药物 DDDs、抗菌药物强度等评价指标。
		住院抗菌药物 DDDs 统计表：支持查看特殊级、限制级、非限制级抗菌药物使用人次、使用数量、使用金额、DDD 值、DDD 数等评价指标。
		I 类手术切口围手术期抗菌药物使用情况表：支持按医院/科室，查看 I 类手术切口围手术期抗菌药物使用情况。
		住院抗菌药物送检情况汇总表：支持查看特殊级、限制级、非限制级抗菌药物送检人次数、送检率等评价指标。
11	基本药物专项统计报表	门诊基本药物使用情况汇总表：支持按医院/科室/医生查看基本药物金额占比、品规占比等评价指标。
		住院基本药物使用情况汇总表：支持按医院/科室查看基本药物金额占比、品规占比等评价指标等评价指标。
12	自定义分析报表	门诊自定义报表：支持用户添加门诊系统指标及自定义分析

序号	功能要求	参数要求
		评价指标。
		住院自定义报表：支持用户添加住院系统指标及自定义分析评价指标。

5.9. 便民结算体系

5.9.1. 医疗统一移动支付平台

序号	功能要求	参数要求
1	总体指标	采用集成服务、消息路由与统一支付平台及第三方软件进行数据交换，保证信息的准确性
		全面支持门诊窗口、门诊诊间、住院窗口的移动支付
		全面支持医技管理，药房取药的未支付提醒和未支付后续流程控制
		全面提供 HIS 系统、统一支付平台、第三方支付平台的无缝对接，投标人应提供实现的总体架构设计、业务流程设计方案。
		提供统一支付平台的支付结算、对账核查、事务监管、报表体系和甬道管理
2	门诊窗口移动支付	实现门诊收费系统的费用结算与支付分离，实现先结算后支付服务
		实现居民在收费窗口使用移动支付方式（支付宝、微信）进行挂号和诊疗费用的支付。
		实现通过扫码枪扫描第三方支付提供的条形码完成支付
		实现移动支付完成后交易记录的保存功能
		实现退费时已完成项目和保留项目的再支付功能
		实现退费作废时移动支付费用的原路退回，及按支付账户退回
3	住院收费	实现住院收费系统的费用结算与支付分离，实现先结算后支付服务
		实现居民在收费窗口使用移动支付方式（支付宝、微信）进行住院预交款和住院费用的支付。
		实现通过扫码枪扫描第三方支付提供的条形码完成支付
		实现移动支付完成后交易记录的保存功能
		实现离院结账时住院预缴款多交金额以现金形式退还
4	医生诊间移动支付	实现诊间结算系统的费用结算与支付分离，实现先结算后支付服务
		实现诊间结算费用二维码生成功能
		实现诊间结算二维码打印功能
		实现居民使用移动支付设备进行二维码扫描支付。支持第三方移动支付方式：支付宝、微信

序号	功能要求	参数要求
		实现移动支付完成后交易记录的保存功能
5	自助机移动支付	实现自助终端挂号、门诊挂号、门诊收费、住院预交款、住院收费的费用结算与支付分离，实现先结算后支付服务
		实现居民使用移动支付方式进行挂号、门诊收费支付、住院预交款支付、住院收费支付。目前已实现的移动支付方式：支付宝、微信
		实现选择移动支付方式后自动生成支付二维码功能
		实现居民通过移动支付设备扫描显示的二维码进行支付
		实现移动支付完成后交易记录的保存功能
6	支付结算	提供第三方支付成功实时生成交易成功记录功能
		支持第三方支付成功形成的单笔成交额实时入账医院对应的第三方账号
		提供第三方支付失败实时生成交易失败记录功能
		提供第三方支付的原路退费处理情况记录功能
		提供第三方支付的原路作废处理情况记录功能
7	对账核查	提供医院端和各第三方支付交易的自动定时对账功能。自动对账时间可自定义配置
		支持医院对使用第三方支付平台完成的交易进行核查
		支持医院对核查结果为异常的账目进行持平处理
8	事务监管	提供第三方支付交易情况的实时监测功能
		提供第三方支付交易记录的可追溯功能
		支持第三方支付交易根据患者实际退费作废需求进行撤销处理
9	报表体系	提供第三方支付达成的总体交易情况分析
		提供第三方支付达成的交易具体明细情况分析
10	甬道管理	提供与医院对接的标准化服务
		提供与第三方支付对接的标准化服务
11	医院 HIS 系统配套改造：报表体系配套升级	提供各第三方支付（微信、支付宝）的每日门诊交易记录分析。交易情况分析包括收入、退费、作废。
		提供各第三方支付的每日门诊收入情况分析和结算未支付情况分析
		支持门诊各第三方支付的多场景支付统一分析。包括窗口缴费、诊间缴费、自助机缴费
		提供第三方支付（微信、支付宝）的每日住院交易记录分析。交易情况分析包括收入、退费。

序号	功能要求	参数要求
		提供各第三方支付每日住院收入情况分析
		支持住院各第三方支付的多场景支付统一分析。包括窗口缴费和自助机缴费
12	业务流程改造	药房取药流程改造，支持取药环节通过刷卡自动识别做未支付提醒
		药房取药流程改造，提供未支付无法进行取药做流程控制
		检验流程改造，支持检验环节通过刷卡自动识别做未支付提醒
		检验流程改造，支持未支付无法进行检验工作做流程控制
		检查流程改造，支持检查环节通过刷卡自动识别做未支付提醒
		检查流程改造，支付未支付无法进行检查工作做流程控制
13	第三方支付平台对接:标准支付	统一支付平台提供标准支付交易服务规范第三方支付平台（支付宝、微信）的接入。
		打通第三方支付平台与医院 HIS 的数据流转

5.9.2. 诊间结算系统

序号	功能要求	参数要求
1	医保帐户足额结算	实现舟山医保患者在医生所开诊疗费用由个人医保帐户足额支付时的诊间结算功能,此功能只需要支持对舟山医保患者的诊间结算，不需要支持其他的病人性质。
2		实现医生模块完成诊间预结算界面展示、交易步骤确定、功能实现、结算凭证打印。
3		提供诊间预结算、诊间结算等结算相关的步骤
4	诊间结算终端管理	需要对每一个能进行诊间结算的医生工作站进行管理，每一个能进行诊间结算的医生工作站作为一个结算终端。可以通过对结算终端的设置，控制每一个医生站是否开启诊间结算、开启那种方式的诊间结算，管理每一个结算终端的结算凭证，可以监控每一个结算终端的每日结算笔数，结算金额。
5		结算终端主要由结算终端代码、结算终端名称、是否开启终端结算、结算模式、终端对应结算凭证等属性组成。
6	结算凭证管理	1、结算凭证领用：每一个终端可以领用一段结算凭证，且仅限于此终端使用。 2、结算凭证领用撤销：允许对领用错误的记录撤销。 3、结算凭证打印正式发票功能。 4、结算凭证统计报表。

序号	功能要求	参数要求
7	结算凭证打印	结算凭证是在诊间结算完成时，打印出来的作为患者结算完成的凭证，患者可以用结算凭证去门诊收费窗口打印正式发票、去检查科室做检查、去化验科室做化验、去药方拿药等。
8	结算凭证补打	当患者遗失结算凭证时，可以提供姓名、卡号等信息，补打凭证，补打的凭证在打印内容上增加了【补】字样。
9	结算凭证打印正式发票	提供根据患者提供的姓名、卡号、凭证号等信息，查询结算信息，并打印成门诊收费发票功能，正式发票只能打印一次。正式发票遗失时，与原流程一样处理。
10	对账及帐务管理	提供自动对账功能，在对账不通过的情况下，提醒用户去下载医保中心结算单据与 HIS 端的结算单据比对，核查出有问题的单边帐，因网络异常等情况引起的单边帐问题，由医院方和医保中心根据实际情况协商后决定如何调账。
11	外部接口	系统应提供良好的数据接口，实现与 HIS 系统的无缝对接，涉及的接口费由投标方承诺支付。

5.9.3. 自助服务系统

序号	功能要求	参数要求
1	整体要求	支持医保卡、自费磁条卡、感应健康卡、电子医保卡、电子医保凭证、电子健康卡的使用。
		支持与宣教、操作一体集合模式
2	自助挂号模块	自助挂号分为门诊挂号、门诊预约挂号和我的预约三部分。根据医院排班情况、预约号源情况，能够实时查询医生、科室、排班等信息，直接在自助机上完成挂号预约、预约取号，直接挂号等功能。
		支持身份确认功能，包括个人信息确认，姓名、性别、身份证等信息。
		支持分时段预约、支持当日挂号。
		支持医生信息查询，包括医生简介、总号数，挂号价格等信息。
		支持挂号信用支付，提示扣除信用点数和剩余点数。
		支持小票打印功能。
3	自助缴费模块	允许 HIS 收费和统一支付平台，能够实时查询费用情况和收费详情，并能自助完成费用支付。
		支持待缴费列表查询，信息包括收费时间、科室名称、费用合计、

序号	功能要求	参数要求
		医生情况。
		支持自助缴费详情查询，包括费用详情、药品详情。
		支持第三方支付方式：支付宝、微信。
		预留第三方银行卡支付功能和接口。
4	医院信息查询模块	居民可以自助查询医院信息，包括诊室分布、就诊指南、门诊排班、药品目录、费用信息、医院简介等资料。
		支持医院楼层分布查询。
		支持药品目录查询，并允许通过缩写直接检索。
		支持费用查询，并允许通过缩写直接检索。
		支持医院简介查询，允许通过图文形式进行介绍。
5	健康教育模块	支持健康教育分类查询
		支持健康教育图文展示
		支持对接《健康中国》
6	自助报告打印模块	支持检查单报告查询和打印。包括未打列表查询，包括检查人、检查项目、报告时间、医疗机构等信息。
		支持检验单查询和打印。包括未打列表查询，包括检验人、检验项目、报告时间、医疗机构等信息。
		支持判断机制，包括条码输入错误、报告已打印、报告未生成等判断。

5.10. 院内流程管理

5.10.1. 检验流管理

序号	功能要求		参数要求
1	医生开单	总体要求	医生开具化验单，其中共有四种方式可供选择，分别是检验项目，检验模板，检验输入模式和检验组套。
2		检验项目	可以根据需要，在众多检验项目中自由选择一个或多个项目。
4		检验输入模式	通过输入检验项目名称，快速选择需要的项目。
5		检验组套	医生可以根据自己使用习惯、个性化需求，对常用检验项目设置组套，可以在组套中选择需要检验的项目。
6		信息传送	医生开完单后，进行保存，信息将会被系统自动传送到护

序号	功能要求	参数要求
		士站。
7	护士采集	护士站收到来自医生站的化验单申请，对未执行的化验项目进行“生成条码”，在此过程中，系统会自动将标本类型，岗位，容器都相同的检查项目生成为同一条码。若有其中一项不同，则生成不同的条码号。
8		条码生成后，护士就可以在标本采集页面进行采集操作。
9		标本条码每次操作人员、操作时间等信息，系统会自动记录，包括被撤销的操作信息，并且可以进行相应信息查询，追踪标本。
10	护工发送	采集完成后，护工可将多个需要发送的标本条码，打包到一个列表里，通过新建的一张发送单据直接打包发送。然后将标本实体送到化验科，进行台收。
11	医技台收	护工将标本送到检验科后，检验科的医技人员通过扫描其中任意一个标本条码，列表中的其他标本条码状态即可全部获取，发送/接收的标本数量能够快速进行核对，完成台收工作。
12	岗位核收	检验科的总台对标本进行接收后，系统会调用 LIS 接口自动将标本信息发送到相应岗位。
13	报告查询	检验科室完成检验，在 LIS 报告审定后，LIS 系统会自动将审核过的报告数据回传到 HIS 里，临床医生在医生工作站平台上直接查阅病人的检验报告。
14		当发现危急值，检验科 LIS 系统会自动消息提醒，通过 Web Service 接口，及时将危机值信息发送到临床科室，临床医生通过检验信息可以及时给予患者有效的干预措施或治疗。
15		HIS 中医生处理确认的信息将实时返回到 LIS 系统，确保危机值能够得到临床医生获取并处理。

5.10.2. 检查流管理

序号	功能要求	参数要求
1	总体要求	电子检查 workflow 管理系统嵌入到临床医疗的每个环节，实现与 RIS/PACS 系统的无缝连接，真正实现检查的业务流程化管理。医生（门诊、住院）在医生工作站中下达电子检

序号	功能要求	参数要求
		查申请单，系统自动收取检查医嘱和附带材料的费用，打印标本条码，发送到检查科室。检查科室完成检查，将检查结果回传到医生工作站，医生在医生工作站平台上直接查阅病人的检查报告。
2	医生开单处理	医生根据病人病情开出检查医嘱，自动生成新的检查申请单。
3		在开检查医嘱时，可从医嘱树中通过打勾选择来实现。
4		检查医嘱，由系统设置里面统一管理，针对门诊和住院会有所不同，而不同的科室，也会有不同的医嘱项目。
5		住院部医生输入检查医嘱后传递给护士，护士根据检查项目打印条码。
6		门诊部医生输入检查医嘱后传入到收费室，先由病人划卡缴费，持收费票据到相关检查科室。
7		支持检查医嘱以电子检查申请单方式进行流转，被电子化保存到 HIS 系统中。
8		支持加急检查项目申请，标识加急标志，给予醒目提醒。
9		特殊检查项目注意事项提醒，提供打印交给病员，如要求空腹、多喝水等。
10		电子检查医嘱选择式申请方式，即根据检查医嘱的分类，选择指定的检查医嘱。采用普通和急诊医嘱项目的一体化设计，通过打勾选择即实现普通或急诊项目申请。
11		提供简要病史、临床诊断、注意事项等项目的书写，支持模板调用功能。
12		需试验的检验项目开出后，必须先通过试验，否则无效。
13		提供电子检查申请单开单作废功能。
14		提供电子检查申请单打印功能。
15	检查报告查询	检查结果从 RIS/PACS 等系统返回后，直接传递到医生工作站，在医生平台中实时提醒，医生可以直接查看报告，包括文字、图形、图像等。
16	检查状态及控制	检查医嘱的每个状态都进行实时提醒，并进行严格的流程控制。
17		预开=医生新申请的检查项目。

序号	功能要求		参数要求
			提交=护士查对检查医嘱后，提交发送到检查科室，此时医生不可作废单据，需逐级从后撤销。 划价=已划价的检查项目。 登记=检查科室已接收护士提交的检查医嘱，并在 RIS/PACS 系统中完成登记。 撤销登记=在 RIS/PACS 系统中此检查项目已被取消登记。 取消项目=在 RIS/PACS 系统中此检查项目已被取消。 审核完成=在 RIS/PACS 系统中检查报告已审核。 报告=检验科室已完成检查，在 RIS/PACS 系统中已生成检查报告，此时医生在工作站上允许查阅报告单。
18		历史检查查询	查询病人的历史检查医嘱，允许随时调阅历史检查报告，便于医生进行比较分析。
19	检查申请单处理	检查申请单提交	医生在医生工作站开出检查申请单后，护士工作站随即接收到检查医嘱，开始审核检查项目并提交发送到相关的检查科室。
20			实时提醒检查申请单当前状态，提供按整个病区、单个病人、加急项目优先执行等多种提交方式。
21			提供检查申请单撤销提交，控制撤销提交流程，检查科室已接收的申请单不允许撤销，必须通知检查科室撤销登记实现逐级从后撤销。
22		检查申请单条码打印	系统根据检查医嘱自动生成检查申请单条码，提供打印。条码中包括病人姓名、住院号、病区床号、检查项目、注意事项等信息。
23		检查医嘱计费	检查申请单提交时或者检查科室登记时（在 RIS/PACS 系统中）自动收取检查医嘱所附带的费用，实现以医嘱显示，以明细项目计费，同时自动收取其他相关费用。
24			检查医嘱计费时实时检测病人是否欠费，如病人余额超过停药线且无信用担保则不允许欠费执行。
25		检查医嘱试验处理	针对需试验处理的检验医嘱，进行药物试验处理。
26			支持住院部护士工作站中自动获取试验药品，记录药品的试验结果并自动反馈给相关科室
27			支持门诊部自动传入注射室，由注射室完成药物试验处理。

序号	功能要求		参数要求
28		检查状态及流程控制	支持检查状态及流程控制。
29		检查医嘱及标本查询	提供病人历史检查医嘱查询，病人历史检查报告查询等功能。
30	检查科室处理	住院处理	实现检查申请单条码补打印、检查申请单补提交等功能。
31			支持费用补记账：针对漏记、多记、错记等费用，进行补记、冲红退费处理。
32		门诊处理	实现检查申请单条码补打印、检查申请单补提交等功能。
33		查询统计	查询历史检查申请单信息，统计各种状态下的检查申请单等。
34		基础设置	检查医嘱设置：设置检查医嘱项目，包括医嘱分类设置、检查部位、医嘱对应的费用项目设置、是否门诊或者住院划价、执行科室设置、注意事项、操作权限、是否使用等等。

5.11. 全生命周期资产管理系统

序号	功能要求	参数要求
1	计划采购管理	(1) 采购申请：完成从科室提出采购申请、到设备管理部门统计等一系列步骤中所涉及到表单的处理。
		(2) 采购管理：采购部门根据制定的采购计划表进行采购而所涉及到的表单。
		(3) 验收管理：主要是医疗设备管理部门在对购入的医疗设备做到货验收时所涉及到的一系列表单，涉及合同进关联上传。
		(4) 采购入库：按照设备物资不同进行不同仓库进行入库操作，涉及医疗类产品须提供“三证”管理功能。
		(5) 领用出库：根据不同类型支持多仓库操作，支持资产调拨功能。
		(6) 统计报表：支持多种模式进行查询、统计、打印功能
2	设备资产台账	(1) 资产台帐卡片管理

	管理	设备建账：对所有资产都是一台一账制。管理每一台设备的资产调配（领用、退库、转科、报损）、附件管理等事务。 领用登记：对领到科室的建档物资进行领用登记。 退库登记：已经领用的建档物资退还给仓库。 转科登记：建档物资从一个科室调用到另外的科室。 设备调拨：设备在两个单位间的调拨业务。 报损登记：已经领用登记的建档物资由于资产久用破损，不能正常使用，按流程进行报损，并将纸质报损单上传至系统。
		（2）固定资产保修管理 保修管理：根据保修合同的鉴定情况，登记医疗设备的保修起止时间、保修方式、保修电话等保修信息，能够清晰地掌握保修合同的基本情况，便于设备的维护和维修费用支付。
3	医疗设备运维 质量管理	设备维修管理 报修申请：软件申请，电话报修。报修时扫描二维码，录入故障描述即可，电话报修则在后面进行信息集中录入。 维修处理：工程师可以填写维修费用，维修工时，维修处理内容，维修方案等信息。登记维修配件、耗材和工单联动，有效监控物品损耗，控制成本。 维修查询统计报表。例如维修故障统计，维修工作量统计，维修费用统计等。
4		设备预防性维护系统（PM） PM 计划制订：制定详细的维护与保养计划，并根据这些计划对医疗设备进行日常和定期的维护与保养，系统按照设定的日期进行自动提醒 PM 报告维护与保养记录：在每次完成预防性维护后，由维护工程师书写预防性维护报告，并上传至系统。

5.12. 医保贯标改造

序号	功能要求	参数要求
1	编码维护	医疗机构编码设置：增加医疗机构国家编码、法人设置。
		医师编码设置(职工信息设置)：增加医师国家编码、执业级别设置。
		护师编码设置(职工信息设置)：增加护师国家编码、执业类别设置。
		药品编码设置(药品卡片设置)：增加药品国家编码设置。

序号	功能要求	参数要求
		医用耗材、医疗服务编码设置(医疗费用设置)：增加医用耗材、医疗服务国家编码设置。
		门诊慢病维护(医保标准字典)：新增门诊慢病目录导入及维护功能。
		门诊特病维护(医保标准字典)：新增门诊特病目录导入及维护功能。
		日间手术维护(医保标准字典)：新增日间手术目录导入及维护功能。
2	编码展示	医疗机构编码：新增系统登入边框医疗机构编码展示。
		医师、护师编码： 1. 新增系统登入人员国家编码展示。 2. 职工信息维护新增国家编码展示。
		药品编码： 1. 药品卡片维护增加国家编码展示。 2. 医保标准字典药品目录增加国家编码展示。 3. 医保药品匹配增加国家编码展示。 4. 医保药品通用名匹配增加国家编码展示。
		医用耗材、医疗服务编码： 1. 医疗费用设置增加国家编码展示。 2. 医保标准字典服务、材料目录增加国家编码展示。 3. 医保费用匹配增加国家编码展示。
		门诊慢病编码：医保标准字典增加国家编码展示。
		门诊特病编码：医保标准字典增加国家编码展示。
		日间手术编码：医保标准字典增加国家编码展示。
3	编码查询	医疗机构编码：无。
		医师、护师编码：职工信息维护新增国家编码查询。
		药品编码： 1. 药品卡片新增按国家编码查询。 2. 药品匹配新增按国家编码查询。 3. 医保标准字典增加按国家编码查询。
		医用耗材、医疗服务编码： 1. 医疗费用新增按国家编码查询。

序号	功能要求	参数要求
		2. 医疗服务材料匹配新增按国家编码查询。
		3. 医保标准字典增加按国家编码查询。
		门诊慢病编码：医保标准字典增加国家编码查询。
		门诊特病编码：医保标准字典增加国家编码查询。
		日间手术编码：医保标准字典增加国家编码查询。
4	编码匹配	医疗机构编码：无。
		医师、护师编码：新增国家平台导出的 XLS 导入自动匹配功能。
		药品编码：新增医保发布 xls 目录导入自动匹配功能。
		医用耗材、医疗服务编码：新增医保发布 xls 目录导入自动匹配功能。
		门诊慢病编码： 1. 新增医保发布 xls 目录导入功能。 2. 新增慢病目录匹配疾病诊断 ICD 功能。
		门诊特病编码： 新增医保发布 xls 目录导入功能。 新增特病目录匹配医保特殊病种功能。
		日间手术编码：新增医保发布 xls 目录导入功能。
5	编码医保备案	医疗机构编码：新增医保接口 M411 业务档案(医疗机构)备案。
		护师编码：新增医保接口 M410 业务档案(护士)备案。
		医师编码：调整医保接口 M403 业务档案(医师)备案。
	国家目录病种编码上传	门诊慢病： 1. 新增结算生成门诊慢病病种记录。 2. 新增事后上传门诊慢病病种记录(S317)。
		门诊特病： 1. 新增结算生成门诊特病病种记录。 2. 新增事后上传门诊特病病种记录(S317)。
		日间手术： 1. 新增住院结算日间手术范围判断(通过医保日间手术目录)。 2. 新增结算生成日间手术病种记录。 3. 新增事后上传日间手术病种记录(S317)。
6	结算清单	门诊慢病：新增结算生成门诊慢病结算清单。
		门诊特病：新增结算生成门诊特病结算清单。

序号	功能要求	参数要求
		住院(包括日间手术): 1. 新增住院结算清单表单编辑功能。 2. 新增结算生成住院结算清单。
		结算清单综合管理: 1. 支持定时上传结算清单(S318)。 2. 支持结算清单各状态查询。 3. 支持未上传结算清单编辑审核。 4. 支持手动上传结算清单。 5. 支持上传异常处理。
		结算清单打印: 1. 新增窗口结算清单打印功能。 2. 新增结算清单自助机接口。

5.13. 献血三免政策改造

序号	功能要求	参数要求
1	基础数据匹配	支持荣誉证书申请证件类型匹配
		支持医院级别匹配
		支持门诊级别匹配
		支持就诊科室匹配
		支持就诊城市匹配
		支持上传匹配后信息
2	门诊挂号预结算 功能改造	支持通过证件类型和证件号码,判断是否是献血减免病人
		支持判断是否有其他优惠,优先处理献血减免优惠
		支持对应献血减免病人减免对应诊疗费的金额,减免金额对应诊疗费金额
3	挂号数据存储	支持存储献血减免病人存入献血减免门诊结算类型的减免数据
		支持本地结算信息数据落地后,存入对应献血减免记录表,触发器触发 ETL 调用上传服务
4	自助挂号改造	支持通过自助机传入身份证判断是否是献血减免的病人
		支持预结算和结算处理减免,返回给前端自助机软件实际的献血减免金额
		支持本地数据落地存储献血减免数据

		数据落地后，支持存入对应献血减免记录表，触发器触发 ETL 调用上传服务
5	门诊日报显示改造	新增献血减免门诊结算类型，显示献血减免的金额数据
6	发票与凭证改造	支持在发票与凭证上显示荣誉献血减免项信息
7	交易请求加密支持	支持按接口要求对 ETL 交易头信息的签名加密处理
		支持界面可配置化
8	同步荣誉证名库接口对接	支持进行交易配置完成献血荣誉证名库的数据同步
		支持数据自动增量下载
9	上报患者诊查费减免记录	支持进行交易配置完成诊查费减免数据的上报，当医院端发生过减免记录后，会自动将结果传给平台

5.14. 检验检查互认改造

序号	功能要求	参数要求	
1	检验自动对码	通过省物价编码和对码编码自动进行检验标准码和费用匹配，同时自动更新到检验医嘱对码	支持 93 条检验标准数据展示
			支持检验标准数据通过编码、名称、输入码过滤
			支持已匹配的 HIS 收费项目显示
			支持检验标准数据与 HIS 收费项目的自动匹配
			支持未匹配项目的快速过滤
			支持检验标准码与 HIS 收费项目匹配手工调整
			支持多条标准码手工选择匹配
			支持自动批量更新检验医嘱与检验标准码关系对应
			支持单条更新检验医嘱与检验标准码关系对应
			支持费用删除对应的标准码同时删除
			支持费用新增对应的标准码同时新增
2	检验手工对码	独立检验医嘱与检验标准码的对应维护功能功能窗口显示检验医嘱列表、已对应标准码列表、	支持检验医嘱通过名称、输入码过滤功能
			支持检验标准码通过名称、输入码过滤功能

		所有检验标准码列表	支持单条检验医嘱的快速勾选对应
			支持多条检验医嘱批量的快速勾选对应
			支持单条检验医嘱对应标准码删除
			支持多条检验医嘱对应标准码批量删除
			支持列表展示已匹配标准码
			支持对应码的互认和报告上传区分设置
3	检查手工对码	独立检查医嘱与检查标准码的对应维护功能功能窗口显示检查医嘱列表、已对应标准码列表、所有检查标准码列表	支持检查医嘱通过名称、输入码过滤功能
			支持检查标准码通过名称、输入码过滤功能
			支持检查医嘱的快速勾选对应
			支持检查明细(部位)的快速勾选对应
			支持检查医嘱对应标准码删除
			支持检查明细(部位)的对应标准码批量删除
			支持列表展示已匹配标准码
4	服务对接	实现与互认服务的对接调用	支持获取令牌接口调用
			支持平台互认页面调用
			支持查询引用项目接口调用
			支持互认校验接口调用
			支持查询互认数据接口调用
			支持已引用检验检查项目报告数据回传接口
			支持已互认检验检查项目报告数据回传接口
			支持智能终端唤起接口
5	临床互认	门诊医生实现接诊和开单互认及互认数据下载	支持接诊发起结果导入及页面展示
			支持查询结果导入

		查看等功能	支持诊间再次发起结果导入及页面展示
			支持互认诊毕查询结果导入
			支持互认手动互认结果导入
			支持互认诊毕查询结果界面展示
			支持检查医嘱互认申请及页面展示
			支持检验医嘱互认申请及页面展示
			支持检验医嘱预开单选择
			支持检查医嘱预开单选择
			支持检查医嘱保存互认阻断及页面展示
			支持检验医嘱保存互认阻断及页面展示
			支持互认检验报告查看
			支持互认检查报告单查看
			支持检查医嘱互认结果展示
			支持检验医嘱互认结果展示
6	互认数据电子病历调用	门诊电子病历实现互认报告信息加载和互认报告结果的导入	支持互认报告信息自动加载
			支持互认报告结果查看
			支持互认报告结果导入导入到病历
7	LIS/PACS 接口升级	LIS 和 PACS 接口互认相关改造	支持 LIS 接口报告主单互认相关数据写入
			支持 LIS 接口报告明细互认码数据写入
			支持 PACS 申请单互认数据查询

5.15. 配套硬件

5.15.1. 排队呼叫系统配套硬件配置

序号	功能要求	参数要求	数量（台）
1	21.5 寸液晶一体机	液晶尺寸：21.5 寸； cpu：4 核及以上， $\geq 1.2\text{Ghz}$ 系统：Android； 屏显比例 16：9； 分辨率： $\geq 1366*768$ ，背光类型 LED；	12

序号	功能要求	参数要求	数量（台）
		内存容量：≥1GB 存储：≥4GB（可扩展） 整机额定功率：≤20W 待机功率：≤1W 工作电压：220V 喇叭：8Ω 2W； 音频接口 OUT:Line-out； 视频接口 OUT:LVDS； 数据接口:USB2.0/SD/GPIO/IR/RS232 通信接口 Ethernet:10/100Mbps； 图片格式：JPEG、BMP、PNG、GIF； 音频格式：MP3、WMA、AAC； 视频格式：MPEG-1/2/4、WMV、H.264、RM、DivX、FLV； 安装方式：壁挂安装； 保修服务：提供整机原厂1年保修。	
2	21.5寸签到液晶一体机	签到方式：带签到扫码功能； 液晶尺寸：21.5寸； cpu：4核及以上，≥1.2Ghz 系统：Android； 屏显比例 16：9； 分辨率：≥1366*768； 内存容量：≥1GB 存储：≥4GB（可扩展） 整机额定功率：≤20W 待机功率：≤1W 工作电压：220V 喇叭：8Ω 2W； 音频接口 OUT:Line-out； 视频接口 OUT:LVDS； 数据接口:USB2.0/SD/GPIO/IR/RS232； 通信接口 Ethernet:10/100Mbps； 图片格式：JPEG、BMP、PNG、GIF；	6

序号	功能要求	参数要求	数量（台）
		音频格式：MP3、WMA、AAC； 视频格式：MPEG-1/2/4、WMV、H.264、RM、DivX、FLV； 安装方式：壁挂安装； 保修服务：提供整机原厂1年保修。	
3	32 寸液晶一体机	CPU：Dual CORTEX A9 或同等档次及以上； 运行内存：至少 1GB； 存储内存：至少 8GB（可拓展）； 系统：Android； 屏幕尺寸：32"（16:9）； 分辨率：1024*768 及以上； 整机额定功率：≤100W； 待机功率：≤1W； 工作电压：220V； 安装：壁挂/吊装，带架子； 保修服务：提供整机原厂1年保修。	6
4	55 寸液晶一体机	CPU：Dual CORTEX A9 或同等档次及以上； 运行内存：至少 1GB； 存储内存：至少 8GB（可拓展）； 系统：Android； 屏幕尺寸：32"（16:9） 分辨率：1024*768 及以上； 整机额定功率：≤100W； 待机功率：≤1W； 工作电压：220V； 安装：壁挂/吊装，带架子； 保修服务：提供整机原厂1年保修。	3

6. 项目实施需求

6.1 项目组织及人员配备要求

6.1.1 投标人应充分考虑满足投标项目的建设要求，提出完整的项目管理、系统设计与开发、培训、项目施工、项目验收、售后服务方案。

6.1.2 投标人在投标文件中，应根据对项目的理解作出项目的人员配置管理计划，包括组织

结构、项目负责人、组成人员及分工职责；阐述项目建设中业主方和建设方的职责。

6.1.3 参与此项目的技术人员具有承担过相同类型软件开发经验，能够与用户进行良好的沟通，掌握相关领域的相关基础知识，具备相关产品集成、应用和开发的能力。

6.1.4 投标人应在投标文件中提供本次项目实施的实施人员名单，以及整个软件施工期的具体计划安排表。

6.2 计划与进度管理要求

6.2.1 投标人在投标文件中应根据对项目的理解作出项目实施的初步计划，成为中标人后必须提交正式工作方案，明确招标项目工作的方式、方法、过程步骤、按阶段分解的详细计划、对应计划应提交的工作成果、需要招标人协调与配合的事项，并经招标人审核、批准。

6.2.2 中标人在项目实施过程中必须分别按周、月提交进度报告，对项目问题及进度延迟原因进行说明，制定合理的解决措施并有效执行。

6.2.3 投标人必须在投标文件中阐述项目沟通计划，确保投标人与招标人之间信息沟通顺畅。

6.3 质量管理要求

6.3.1 投标人应按 ISO9001 质量管理体系规范要求，针对招标项目实施过程及交付结果进行质量规划、管理、控制。

6.3.2 投标人一旦中标必须提交正式的质量计划，明确质量控制点、控制内容、质量要求、检查记录要求，并经招标人审核、批准。

6.3.3 中标人在项目实施过程中应开展质量保证活动，所提交的进度报告应包括质量报告内容，对质量问题制定改进措施并有效执行。

6.3.4 中标人必须接受招标人的质量监督检查，提供真实有效的相关质量活动记录、证据，无条件接受招标人提出的质量问题整改要求，承担质量责任及因质量问题导致的进度延迟责任。

6.3.5 投标人必须提供详细测试方案，包括采用测试技术、测试方法和测试报告提交形式。在工程实施过程中，中标人应先拟出一个测试方案，具体到每一个测试步骤，与招标人讨论通过后，方可按计划进行测试。

6.4 文档交付要求

6.4.1 系统集成应严格按照国家有关规定进行，中标人必须及时提供验收规范、产品文档、质保书、设计文档、施工文档、检测文档、项目管理文档等有关文档。

6.4.2 应用系统开发应严格按照国家软件工程规范进行，中标人必须根据开发进度及时提供有关文档，包括：

①准备阶段：《实施计划》；

②需求分析阶段：《需求分析说明书》；

③设计阶段：《概要设计说明书》、《数据库设计说明书》；

④测试阶段：《测试计划》、《测试方案》、《测试报告》；

⑤上线阶段：《试运行/上线报告》、全部源代码；

⑥培训文档：《培训计划》；

⑦交付使用：《用户手册》；

⑧与工程相关的其他文档。

7. 开发、调试、验收要求

1) 实施要求：中标人应负责按合同中规定的建设项目内容完成软件系统设计部署，并保证按合同相关要求按时完成软件的设计、部署、调试、运行等工作。

2) 测试要求：中标人应按照合同要求测试所有软件功能模块，保证满足功能规范中所述运行要求，负责合同中所有软件的现场部署、现场验收测试。

3) 人员要求：

★中标人应在合同签订之日起5日内，需至少指派1名项目经理（需具备2年及以上相应项目管理经验）对项目的总体实施进行项目管控。软件系统开发至少4人（含）以上专业技术人员（均须具有2年及以上的技术经验）长期驻守招标人现场负责系统开发实施工作，确保项目正常运行，直至项目实施完成。期间应服从招标方管理人员管理，并遵守现场的各项规章制度。投标人在投标时需在拟派人员表中注明驻场人员，如需变更，需经采购人认可。

★若招标人在本项目招标、实施、运行、维护等过程中需用到相关数据或接口，中标人应无条件开放数据接口并配合实施。

第三章 投标人须知

前附表

序号	内容、要求
1	项目名称：舟山市千岛街道社区卫生服务中心信息化项目
★2	投标报价及费用： 1、本项目的报价为“交钥匙”价，包括需求调研、开发设计、设备费、系统集成、测试、实施部署、培训、维护、税费等所有费用，即一直到整个系统调试验收合格交付业主使用，采购人不再另行支付费用。 2、本项目预算金额/最高限价：详见第一章 公开招标采购公告。投标报价超过预算金额或最高限价的作无效标处理。 3、不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用； 其他： 中标服务费的收取标准： （1）中标服务费的收取标准：代理机构参照国家发改委发改办价格[2003]857号通知和国家计委计价格[2002]1980号文件中货物费率，按照中标金额向中标人收取中标服务费。 （2）中标人接到本公司通知后5个工作日内向本招标公司支付中标服务费。 （3）中标服务费只收现金、银行票汇款、电汇款。
3	现场踏勘：无。
5	投标文件份数： 本项目实行网上投标，供应商应准备以下投标文件： （1）供应商于“政采云”上提供电子加密投标文件（含资格证明文件、商务技术文件、报价文件）。 （2）以U盘形式提供的电子备份投标文件数量1份（含资格证明文件、商务技术文件、报价文件）。 说明： 1、“电子加密投标文件”： （1）“电子加密投标文件”是指通过“政采云电子交易客户端”完成投标文件编制后生成并加密的数据电文形式的投标文件。 （2）供应商应先安装“政采云电子交易客户端”，并按照本招标文件和“政府采购云平台”的要求，通过“政采云电子交易客户端”编制并加密投标文件。 2、“电子备份投标文件”： （1）“电子备份投标文件”是指与“电子加密投标文件”同时生成的数据电文形式的电子文件。

	(2) 供应商可自主选择是否提交“电子备份投标文件”。如不提交的，当电子投标文件无法解密时，将导致无备份投标文件而失去投标资格。 (3) 其他方式编制的备份投标文件视为无效备份投标文件。
6	投标截止时间及地点：详见第一章公开招标采购公告。
7	开标时间及地点：详见第一章公开招标采购公告。
8	评标办法及评分标准：详见第四章。
9	评标结果公示：评标结束后，评标结果公示于浙江省政府采购网和宁波中基国际招标有限公司网站。
10	签订合同时间：中标通知书发出后 30 日内。
11	投标文件有效期：自投标截止日起 90 天。
12	解释：本招标文件的解释权属于招标采购单位。

一、总则

（一）适用范围

本招标文件适用于舟山市千岛街道社区卫生服务中心信息化项目的招标、投标、评标、定标、验收、合同履行、付款等行为（法律、法规另有规定的，从其规定）。

（二）定义

1. “招标采购单位”系指组织本次招标的代理机构（宁波中基国际招标有限公司）和采购单位（舟山市千岛街道社区卫生服务中心）。

2. “投标人”系指向招标方提交投标文件的单位。

3. “产品”系指供方按招标文件规定，须向采购人提供的一切产品、保险、税金、备品备件、工具、手册及其它有关技术资料 and 材料。

4. “服务”系指招标文件规定投标人须承担的改造、集成、安装、调试、技术协助、校准、培训、技术指导以及其他类似的义务。

5. “项目”系指投标人按招标文件规定向采购人提供的产品和服务。

6. “书面形式”包括信函、传真、电报等。

7. “★”系指实质性要求条款。

（三）招标方式

本次招标采用公开招标方式进行。

（四）投标委托

投标人代表须携带有效身份证件。投标人代表须为投标人的在职员工，如投标人代表不是法定代表人，须有法定代表人出具的授权委托书并在投标文件中提供投标人代表身份证正反面复印件（投标文件正本用原件，副本可用复印件，格式见第六章）。

（五）投标费用

不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用（招标文件有相反规定除外）。

（六）联合体投标

本项目接受联合体投标。

1、本项目接受联合体投标（联合体投标的须在投标文件中提供联合体协议书，明确各联合投标单位的责任和义务）。

2、招标公告规定接受联合体投标的，除应符合招标公告规定的合格供应商的资格要求外，还应遵守以下规定：

（1）联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方工作内容和义务；

（2）联合体中有同类资质的供应商按照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联合体的资质等级。

(3) 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投标。

(4) 联合体各方应当共同与招标人签订采购合同，就采购合同约定的事项对招标人承担连带责任。

(七) 转包与分包

本项目不得转包、分包。

(八) 特别说明：

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审小组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。

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审小组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。

非单一产品采购项目，多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前款处理。

★2. 投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提交投标文件，并对所提供的全部资料的真实性承担法律责任。

★3. 投标人在投标活动中提供任何虚假材料，其投标无效，并报监管部门查处。

(九)、关于分公司投标

除银行、保险、石油石化、电力、电信、移动、联通等行业外，法人的分支机构不能参加投标。

(十)、关于知识产权

1. 投标人必须保证，采购人在中华人民共和国境内使用投标货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向采购人提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由投标人承担。

2. 投标报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。

3. 系统软件、通用软件必须是具有在中国境内的合法使用权或版权的正版软件，涉及到第三方提出侵权或知识产权的起诉及支付版税等费用由投标人承担所有责任及费用。

(十一) 质疑和投诉

1. 供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，须在应知其利益受损之日起七个工作日内以书面形式（纸质）向采购人、采购代理机构提出质

疑。供应商应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。供应商知道或者应知其权益受到损害之日，是指：

（1）对可以质疑的招标文件提出质疑的，为获取招标文件之日（招标公告期限届满之日后获取招标文件的为招标公告期限届满之日）。

（2）对招标过程提出质疑的，为各招标程序环节结束之日。

（3）对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

2. 提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。未依法获取采购文件的，不得就采购文件提出质疑；未提交投标文件的供应商，视为与采购结果没有利害关系，不得就采购响应截止时间后的采购过程、采购结果提出质疑。

3. 供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料，质疑函应当面以书面形式提出，质疑函格式和内容须符合财政部《质疑函范本》要求，供应商可到中国政府采购网自行下载财政部《质疑函范本》。

4. 接收书面质疑函的方式：质疑人可通过送达、邮寄、传真的形式提交书面质疑函，通过邮寄方式提交的书面质疑函以被质疑人签收邮件之日为收到书面质疑文件之日，通过传真方式提交的书面质疑函以被质疑人收到书面质疑文件原件之日为收到书面质疑文件之日。采购人和采购代理机构接收质疑函的联系方式：见本采购文件第一章有关联系方式。

5. 供应商对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或者采购人或采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级采购监管部门投诉。

二、招标文件

（一）招标文件的构成。本招标文件由以下部份组成：

1. 公开招标采购公告
2. 招标需求
3. 投标人须知
4. 评标办法及标准
5. 合同主要条款
6. 投标文件格式
7. 本项目招标文件的澄清、答复、修改、补充的内容

（二）投标人的风险

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

（三）招标文件的澄清与修改

1. 采购单位对招标文件进行必要的澄清或者修改的,在发布招标公告的网站上发布更正公告。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的,更正公告在投标截止时间至少 15 日前发出;不足 15 日的,顺延提交投标文件截止时间。

2. 更正公告为招标文件的组成部分,一经在网站发布,视同已通知所有招标文件的收受人,不再采用其它方式传达相关信息,若因未能及时了解到上述网站上发布的相关信息而导致的一切后果自行承担。

3. 如更正公告有重新发布电子招标文件的,投标人应下载最新发布的电子招标文件制作投标文件。

4. 投标人在规定的时间内未对招标文件提出疑问、质疑或要求澄清的,将视其为无异议。对招标文件中描述有歧义或前后不一致的地方,评审小组有权进行评判,但对同一条款的评判应适用于每个投标人。

三、投标文件的编制

(一) 投标文件的形式和效力

1、投标文件分为电子加密投标文件以及电子备份投标文件,电子备份文件为以介质存储的数据电文形式的电子备份投标文件。

2、电子加密投标文件,按“政采云供应商项目采购-电子招投标操作指南”及本招标文件要求制作、加密并递交。

3、以介质存储的数据电文形式的电子备份投标文件,即电子投标文件按“政采云供应商项目采购-电子招投标操作指南”制作的备份文件。

4、投标文件的效力

投标文件的启用,按先后顺位分别为电子加密投标文件、以介质存储的数据电文形式的电子备份投标文件。在下一顺位的投标文件启用时,前一顺位的投标文件自动失效。

投标、响应文件未按时解密,供应商提供了备份投标、响应文件的,以备份投标、响应文件作为依据,否则视为投标、响应文件撤回。投标、响应文件已按时解密的,电子备份投标文件自动失效。

(二) 投标文件的组成

投标文件由资格审查文件、资信技术文件和报价文件三部分组成,电子投标文件中须加盖公章部分均采用 CA 签章。

1. 资格证明文件:

(1) 投标人自查表①资格条件自查表(附件三)。

(2) 投标人的效的企业法人营业执照(或事业法人登记证)、其他组织(个体工商户)的营业执照或者民办非企业单位登记证书复印件(加盖公章);联合体投标的,联合体双方须分别提供。

- (3) 投标人资格声明函（格式见附件）；联合体投标的，联合体双方须分别提供。
- (4) 联合体协议书（格式见附件，联合体投标的须提供）。
- (5) 投标人的特定条件的证明文件：如有请提供。

2. 报价文件：

- (1) 投标函（格式见附件）；
- (2) 开标一览表（格式见附件）；
- (3) 投标报价明细表（格式见附件）；
- (4) 中小企业声明函（附件一）；
- (5) 残疾人福利性单位声明函（附件二，如是请提供）；
- (6) 中标服务费支付承诺函（附件四）
- (7) 投标人针对报价需要说明的其他文件和说明。

3. 资信技术文件：

- (1) 投标人自查表②符合性自查表（附件三）；
- (2) 非联合体投标的提供：法定代表人身份证明、身份证正反面复印件，法定代表人授权委托书及授权代表身份证正反面复印件（格式见附件）；联合体投标的提供：联合体牵头人的法定代表人的身份证明或联合投标授权委托书（格式见附件）；
- (3) 商务条款响应（偏离）表（格式见附件）；
- (4) 技术条款响应（偏离）表（格式见附件、按第二章要求填写）；
- (5) 总体设计方案（格式自拟）；
- (6) 调研报告（格式自拟）；
- (7) 功能设计方案（格式自拟）；
- (8) 项目实施方案（格式自拟）；
- (9) 企业资信证明材料复印件加盖公章（如有请提供）；
- (10) 业绩一览表（格式见附件）；
- (11) 人员配置一览表（格式见附件）；
- (12) 售后服务方案（格式自拟）；
- (13) 培训方案（格式自拟）；
- (14) 节能环保产品证明材料和国家认定的不发达地区或少数民族地区企业证明材料【如有，提供相关证明材料并加盖公章】（加盖公章，如有请提供）；
- (15) 其他采购需求或评分标准所需资料；

注：上述组成投标文件的各项资料中本招标文件的有规定格式的，应统一按本招标文件的规定格式填写。未有规定格式的资料，投标人应自行编制，但至少包含以上要求的内容。

（三）投标文件的语言及计量

★1 投标文件以及投标人与招标单位就有关投标事宜的所有来往函电，均应以中文汉语书写。除签名、盖章、专用名称等特殊情形外，以中文汉语以外的文字表述的投标文件视同未提供。

★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，应采用中华人民共和国法定计量单位（例如货币单位：人民币元），否则视同未响应。

（四）投标报价

1. 投标报价应按招标文件中相关附表格式填写。

★2. 报价要求：详见招标文第三章《投标人须知》前附表第 2 条

★3. 投标文件针对同一内容只允许有一个报价，有选择的或有条件的报价将不予接受。

（五）投标文件的有效期

★1. 自投标截止日起 90 天投标文件应保持有效。有效期不足的投标文件将被拒绝。

2. 在特殊情况下，招标人可与投标人协商延长投标书的有效期，这种要求和答复均以书面形式进行。

3. 投标人可拒绝接受延期要求。

4. 中标人的投标文件自开标之日起至合同履行完毕止均应保持有效。

（六）投标文件的签署和份数

1. 以 U 盘存储的电子备份投标文件用封袋密封后递交。

2. 未按规定密封或标记的电子备份投标文件将被拒绝，由此造成电子备份投标文件被误投或提前拆封的风险由投标人承担。

3. 投标人在投标截止时间之前，可以对已提交的电子备份投标文件进行修改或撤回，并书面通知招标采购单位；投标截止时间后，投标人不得撤回、修改投标文件。修改后重新递交的电子备份投标文件应当按本采购文件的要求签署、盖章和密封。

4. 投标人应当在投标截止时间前完成电子投标文件的传输递交，并可以补充、修改或者撤回电子投标文件。补充或者修改电子投标文件的，应当先行撤回原文件，补充、修改后重新传输递交。投标截止时间前未完成传输的，视为撤回投标文件。投标截止时间后传输递交的投标件，将被拒收。

（七）投标文件的包装、递交、修改和撤回

1. 投标文件由资格证明文件、报价文件、资信技术文件三部分组成。

电子备份投标文件单独包封，外包装封面上应注明投标人名称、投标人地址、投标文件名称（电子备份投标文件）、投标项目名称、项目编号及“在 年 月 日 时 分之前不得启封”字样，并加盖投标人公章。

2. 未按规定密封或标记的投标文件将被拒绝，由此造成投标文件被误投或提前拆封的风险由投标人承担。

3. 在投标截止时间前，投标人均可撤回其已上传的电子加密投标文件，进行内容修改。修改后重新上传、递交。投标截止时间前未完成上传、递交的，视为撤回投标文件。投标截止时间后递交的电子加密投标文件，“浙江政府采购网”将予以拒收。

4. 在投标截止期后到采购文件规定的投标有效期终止前，投标人不能撤回投标文件，否则将上报监督管理部门，按相关法律法规处理。

（八）投标无效的情形

1. 在资格审查时，不具备招标文件中规定的资格要求的，或者资格证明文件不全的，或资格证明文件未按招标文件要求签署、盖章的，投标文件将被视为无效；

2. 在符合性审查时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

- （1）投标文件未按招标文件要求签署、盖章的，或投标文件组成不全的；
- （2）投标有效期不满足招标文件要求的；
- （3）明显不符合招标文件要求的，或者与招标文件中标注“★”的条款发生实质性偏离的；
- （4）投标文件中含有采购人不能接受的附加条件的；
- （5）委托人未提供法定代表人授权委托书的；
- （6）投标文件提供资料不齐全或者内容虚假的；
- （7）投标文件的实质性内容未使用中文表述、表述不明确、前后矛盾或者使用计量单位不符合招标文件要求的（经评审小组认定并允许其当场更正的笔误除外）；
- （8）投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认的，或者投标文件中经修正的内容字迹模糊难以辨认或者修改处未按规定签署、盖章的；
- （9）法律、法规和招标文件规定的其他无效情形；

3. 在商务技术评审时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

- （1）未提供或未如实提供投标货物的技术参数，或者投标文件标明的响应或偏离与事实不符或虚假投标的；
- （2）投标技术方案不明确，存在一个或一个以上备选（替代）投标方案的；
- （3）明显不符合招标文件要求的；
- （4）技术商务文件出现投标总价的。

4. 在报价评审时，如发现下列情形之一的，投标文件将被视为无效：

- （1）报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；
- （2）未采用投标文件要求的报价形式报价的；
- （3）投标报价具有选择性；
- （4）投标报价中出现重大缺项、漏项或者评审小组认为投标人的报价明显低于其它通过符合性审查投标人的报价，且投标人不能证明其报价合理性的；
- （5）招标文件规定的其他无效情形；

5. 被拒绝的投标文件为无效。

四、开标

（一）电子招投标开标及评审程序

1. 投标截止时间后，投标人登录政采云平台，用“项目采购-开标评标”功能对电子投标文件进行在线解密。在线解密电子投标文件时间为开标时间起 30 分钟内。

2. 采购人或代理机构对投标人的资格进行审查；

3. 评审小组对商务技术响应文件进行评审；

4. 在系统上公开资格和商务技术评审结果；

5. 在系统上公开报价开标情况；

6. 评审小组对报价情况进行评审；

7. 在系统上公布评审结果。

特别说明：政采云公司如对电子化开标及评审程序有调整的，按调整后的程序操作。

（二）本项目原则上采用政采云电子招投标开标程序，但有以下情形之一的，按以下情况处理：

（1）若有供应商在规定时间内无法解密或解密失败，代理机构将开启该供应商递交的以 U 盘存储的电子备份投标文件，上传至政采云平台项目采购模块，以完成开标，电子投标文件自动失效。

（2）采购过程中出现以下情形，导致电子交易平台无法正常运行，或者无法保证电子交易的公平、公正和安全时，采购人（或代理机构）可中止电子交易活动：

1 电子交易平台发生故障而无法登录访问的；

2 电子交易平台应用或数据库出现错误，不能进行正常操作的；

3 电子交易平台发现严重安全漏洞，有潜在泄密危险的；

4 病毒发作导致不能进行正常操作的；

5 其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

出现前款规定情形，不影响采购公平、公正性的，采购人（或代理机构）可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动。

（3）未开启的备份投标文件现场予以退还。

五、评标

（一）组建评审小组

本项目评审小组依法组建。

（二）评标的方式

本项目采用不公开方式评标，评标的依据为招标文件和投标文件。

（三）评标程序

1. 资格审查

采购人或者采购代理机构对投标人的资格进行审查。

2. 符合性审查与比较

（1）评审小组审查投标文件的实质性内容是否符合招标文件的实质性要求。

（2）评审小组将根据投标人的投标文件进行审查、核对，如有疑问，将对投标人进行询标，投标人要向评审小组澄清有关问题，并最终以书面形式进行答复。

投标人代表未到场或者拒绝澄清或者澄清的内容改变了投标文件的实质性内容的，评审小组有权对该投标文件作出不利于投标人的评判。

（3）各投标人的商务技术得分为所有评委的有效评分的算术平均数，由指定专人进行计算复核。

（4）采购代理机构工作人员协助评审小组根据本项目的评分标准计算各投标人的价格得分。

（5）评审小组完成评标后，评委对各部分得分汇总，计算出本项目最终得分。评审小组按评标原则推荐中标候选人同时起草评标报告。

（四）澄清问题的形式

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，评审小组可要求投标人以书面形式作出必要的澄清、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代表签字确认，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。

（五）错误修正

投标文件报价出现前后不一致的，除招标文件另有规定外，按照下列规定修正：

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；

2. 政采云平台填报的开标一览表中的价格与上传的报价文件中开标一览表的报价不一致的，以上传的报价文件为准；

3. 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

4. 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；

5. 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。修正后的报价经投标人确认后具有约束力，若投标人不确认的，则其投标无效。

（六）评标原则和评标办法

1. 评标原则。评审小组必须公平、公正、客观，不带任何倾向性和启发性；不得向外界

透露任何与评标有关的内容；任何单位和个人不得干扰、影响评标的正常进行；评审小组及有关工作人员不得私下与投标人接触。

2. 评标办法。本项目评标办法是综合评分法，具体评标内容及评分标准等详见《第四章：评标办法及评分标准》。

（七）评标过程的监控

投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的不公正活动，可能导致其投标被拒绝。

六、定标

1. 确定中标人。本项目由评审小组推荐中标候选人，采购人不得在评审小组推荐的中标候选人以外确定中标候选人。

2. 采购代理机构在评标结束后 2 个工作日内将评标报告交采购人确认，采购人在收到评标报告之日起 5 个工作日内在评标报告确定的中标候选人中按顺序确定中标人，采购人在收到评标报告之日起 5 个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人排序确定中标人，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。

3. 采购代理机构自中标人确定之日起 2 个工作日内，在发布招标公告的网站上对中标结果进行公示，中标结果公告期限为 1 个工作日。

4. 凡发现中标人有下列行为之一的，将移交政府采购监督管理部门依法处理：

- (1) 提供虚假材料谋取中标的；
- (2) 采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人的；
- (3) 与采购人、其他投标人或者采购代理机构工作人员恶意串通的；
- (4) 向采购人或采购代理机构人员行贿或者提供其他不正当利益的；
- (5) 拒绝有关部门监督检查或者提供虚假情况的；
- (6) 有法律、法规规定的其他损害采购人利益和社会公共利益情形的。

七、评标过程的监控

1. 本项目评标过程实行全程录音、录像监控，投标人在评标过程中所进行的试图影响评标结果的不公正活动，可能导致其投标被拒绝。

八、合同授予

1. 采购人与中标人应当在《中标通知书》发出之日起 30 日内签订政府采购合同。
2. 中标人拖延、拒签合同的，将被取消中标资格。

九、履约验收

采购人负责对中标人的履约行为进行验收，验收符合相关法律法规和地方标准。

十、特别说明

1. 本项目非专门面向中小企业采购。

2. 本项目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. 小微企业是指中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。

符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

国务院批准的中小企业划分标准：具体见工信部联企业[2011]300号。

4. 在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，可享受小型、微型企业（以下简称小微企业）的价格扣除：

（1）在货物采购项目中，货物由小微企业制造，即货物由小微企业生产且使用该小微企业商号或者注册商标；

（2）在工程采购项目中，工程由小微企业承建，即工程施工单位为小微企业；

（3）在服务采购项目中，服务由小微企业承接，即提供服务的人员为小微企业依照《中华人民共和国民法典》订立劳动合同的从业人员。

以联合体形式参加政府采购活动，联合体各方均为小微企业的，联合体视同小微企业。

5. 在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受的小微企业价格扣除。

6. 本项目对符合《浙江省财政厅关于进一步发挥政府采购政策功能全力推动经济稳定提质的通知》（浙财采监〔2022〕3号）规定的小微企业报价给予10%（工程项目为5%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。

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3%（工程项目为2%）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。

7. 小微企业应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》。

8. 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）规定，监狱企业视同小型、微型企业。监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

9. 根据《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。残疾人福利性单位参加政府采购活

动时，提供《残疾人福利性单位声明函》。

10. 按规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。

11. 供应商按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

十一、信贷政策

1. 为有效破解当前中小微企业面临的“融资难、融资贵”困局，充分发挥好政府采购扶持小微企业发展的政策功能，属于舟山市内的各中小企业可凭政府采购项目中标通知书等材料向舟山市政府采购信用融资合作银行申请相关融资产品，有关的合作银行详见下表：

舟山市政府采购信用融资合作银行			
银行名称	产品特点	经办人	联系方式
中国工商银行股份有限公司舟山分行	“采购贷”业务是指符合条件的中小企业供应商客户，在其取得政府采购合同后，以合同项下的预期销货款抵押为基础，为其提供的融资业务。融资额度根据政府采购合同实有金额（合同哦金额减去预收货款）及供应商资金需求确定，融资本息最高可达政府采购合同实有金额的100%。	柳超颖	15858076468
中国建设银行股份有限公司舟山分行	1. 快速便捷：全流程线上操作，通过浙江省政府采购网数据审核信用额度，建行供应链平台快速放款。2. 申请额度高：单笔融资额度最高可达政府采购合同金额的90%，单户额度最高可达3000万。3. 无需额外抵押：以浙江省政府采购网备案公示的政府采购合同进行融资，无需额外抵押担保。4. 利率优惠：给予流动资金贷款最优惠利率。	普陀片区：蔡妮妮 定海片区：杨莹 自贸区片区：郑佳奇	普陀片区：13957201791 定海片区：13655803997 自贸区片区：13857208408
杭州银行股份有限公司舟山市分行	“云采贷”是杭州银行为政府采购供应商提供的纯信用贷款产品。客户申请、签约、放款全流程线上化，平台	方经理	0580-218520 18205800451

舟山市政府采购信用融资合作银行			
银行名称	产品特点	经办人	联系方式
	注册入库并取得采购合同即可申请，融资比例最高达采购订单的 80%，单户、单笔最高可达 3000 万，最长期限一年。		
招商银行股份有限公司 浙江自贸试验区舟山分行	小企业政采贷是招商银行为政府采购中标供应商提供的用于履行政府采购合同的专属融资产品。优势：一、额度高。根据企业上一年或近一年获得政府采购中标及成交通知的一定比例给予额度，最高可达 3000 万元。二、操作简便、模式丰富。客户通过我行一网通等渠道在线申请。支持线上用款，按日计息，随借随还。三、担保方式灵活。实际控制人夫妇担保+融资项下应收账款质押作为辅助，无需抵押，一次性签署合作协议。	李玲	0580-2061710、 13957227971
温州银行股份有限公司 舟山市分行	“政采订单贷”：单户授信最高为 500 万，单笔申请最高可按中标金额 0.8 折，贷款期限最少三个月、最长一年，可通过政采云平台向本行发起政采订单贷业务申请	郑贤栋	0580— 8866086
交通银行股份有限公司 舟山分行	交通银行行政采贷，最长期限1年，融资金额一般不超过1000万元，单笔提款金额最高至采购合同金额的70%。担保方式为信用（附加该笔业务项下未来应收账款质押、实际控制人及配偶个人保证），随借随还，利率最低至当期LPR。	赵争艳	0580-2260728, 13758007280
中信银行股份有限公司 舟山分行	中信银行“政采e贷”产品特点：根据政府采购中标通知书或合同，以政府财政支付资金为主要还款来源，为中标小微企业提供流动资金贷款。产	杨莉丹	13905809681

舟山市政府采购信用融资合作银行			
银行名称	产品特点	经办人	联系方式
	品实现预授信、贷款申请、应收账款质押、授信审批、自助提款等环节的线上化、自动化处理，操作便利，授信额度最高不超过 1000 万元，贷款期限最长 1 年，利率低。		
泰隆银行舟山市分行	符合我行基本准入，期限对照订单最长不超过 1 年，额度最高 1000 万，担保方式享受信用贷款执行，可由中标企业或其实际控制人出面申请，利率最低可至当期 LPR，对于合同期限确实超过一年的，可享受无还本续贷至合同付款日。	胡亢宇	17605868703

2. 一般步骤

- (1) 供应商先与银行对接，办理融资前期手续；
- (2) 供应商中标后，凭中标通知书等材料，向相关合作银行发出融资申请；
- (3) 银行、供应商线下办理审批、放贷事宜。

3. 注意事项

- (1) 中标供应商需确保政府采购合同的收款账户与融资银行开户账户一致。
- (2) 用于政府采购信用融资的政府采购合同，应当包含如下条款：“第 条：政府采购合同贷款

本合同同时用于乙方向_____银行（金融机构）申请政府采购信用贷款。

本合同一经签订，原则上不得更改乙方收款账户信息。确须更改的，乙方应取得原合同收款账户开户银行书面同意，否则修改后的合同不予备案，采购资金不予支付。”

第四章 评标办法及评分标准

一、总则

招标活动遵循公平、公正、科学、择优的原则依法进行，招标活动及当事人接受依法实施的监督。本次招标采用综合评分法。

二、评标组织

评审小组：本项目评审小组依法组建。

三、评标程序

1. 采购代理机构按《招标文件》规定的时间、地点组织进行开标。投标人的法定代表人或者授权代表应携带本人身份证出席开标会议，开标会议由采购代理机构组织，按《招标文件》的规定对投标人的基本情况进行审核。

2. 采购代理机构首先开启各投标人的资信技术文件和资格证明文件，资信技术文件和资格证明文件开标结束后，采购人或者采购代理机构对投标人的资格进行审查，评审小组根据《招标文件》规定对投标人的资信技术文件进行符合性审查和详细评审。对投标人表述不清的内容，评审小组将向投标人进行询标，请其澄清其资信技术内容，评标委员再根据各投标人的资信技术文件进行综合评分，并进行资信技术分的汇总（资信技术部分得分保留小数点后二位）。

3. 资信技术文件评审结束后，采购代理机构宣布无效投标人名称及原因（如有）、各有效投标人的资信技术得分；再由采购代理机构开启报价文件，公布投标人名称、投标内容、投标价格等以及代理机构认为合适的其他内容，并做开标记录。评审小组对报价文件进行评审，计算价格得分分（报价文件得分保留小数点后二位）。

4. 按照投标人的综合得分排名，评审小组推荐中标候选人，并由采购代理机构宣布中标候选人推荐情况。

四、评标过程

1. 资格审查

采购人或者采购代理机构对投标人的资格进行审查。依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。

2. 符合性审查

依据招标文件的规定，从投标人投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。

3. 澄清问题

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，评审小组可要求投标人以书面形式作出必要的澄清、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

授权代表签字确认，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。

4. 详细评审

评审小组对通过符合性审查的投标文件，依照本办法对技术、商务内容作进一步评审、比较。评审小组成员经过阅标、审标和询标，对各投标人进行综合打分。

评委打分参照北部分附表：评分标准表。商务技术得分由各评审小组成员打分，根据投标人的投标文件及相关澄清文件，进行独立打分。价格分由评审小组统一核算。评委打分采用记名方式，取所有评委汇总得分的算术平均分（小数点后保留二位小数）。

注：评审小组认为投标文件无效的，应组织相关投标人代表进行陈述、澄清或申辩。

评审小组认为投标人报价明显低于其它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，必要时提供相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评审小组应当将其作为无效标处理。

采购代理机构可协助评审小组组长对打分结果进行校对、核对并汇总统计；对明显畸高、畸低的评分（其总评分偏离平均分 30%以上的），评审小组组长应提醒相关评审小组成员进行复核或书面说明理由，评审小组成员拒绝说明的，由现场监督员据实记录；评审小组成员的评审、修改记录应保留原件，随项目其他资料一并存档。

5. 中标原则

评审小组根据投标人的综合得分由高到低排定顺序，推荐综合得分排序第一的投标人为的本项目的第一中标候选人，推荐综合得分排序第二的投标人为的本项目的第二中标候选人。如投标人的综合得分相同，则投标价低者优先；如投标价也相同，则技术分高者优先；如技术分也相同，则由投标人抽签决定。

6. 中标结果

采购机构将中标结果在政府采购指定媒体上公示，同时向中标人发出中标通知书。

五、评分标准

第一阶段：商务技术部分（90 分）

序号	评分项目		评分标准	分值
1.	技术分 (53 分)	技术响应 (23 分)	投标人完全响应招标文件第二章 招标需求 “二、技术需求” 中 “5. 详细技术要求” 中所有条款的得 23 分，每负偏离一条技术指标扣 1 分，负偏离 24 条（含）以上作无效标处理。	23
2.		总体设计	根据投标人提供的总体技术方案的合理性、可行性、	5

		方案 (5分)	完整性，是否充分了解现状及建设需求，是否完整清晰阐述了整体设计思路、总体目标、总体架构、技术架构，由评标委员会进行评议，满分5分。	
3.		调研结果 (5分)	投标人提供基于舟山地区的医疗信息化与目前社区卫生信息化现状调研报告，现场调研报告能完整反映当地社区卫生机构的业务运行情况和信息化现状与需求情况，并根据本次建设要求提出合理建议，由评标委员会进行评议，满分5分。	5
4.		功能设计 方案 (15分)	本次项目的信息系统与舟山市现有的区域卫生信息平台对接融合，投标人需提供具体的对接融合方案，根据方案的可行性、完整性及相关证明材料，由评标委员会进行评议，满分5分。	5
			本次项目的信息系统与舟山市的互联网医院对接融合，投标人需提供具体的对接融合方案，根据方案的可行性、完整性及相关证明材料，由评标委员会进行评议，满分5分。	5
5.			投标人提供本次项目的信息系统安全管理方案，保障系统安全可靠，根据方案的合理性、安全体系设计完善性，由评标委员会进行评议，满分5分。	5
6.		项目实施 方案(5分)	根据投标人提供的项目质量保证与控制措施、合理的项目进度安排、项目安全保证与控制措施，由评标委员会进行评议，满分5分。	5
7.	商务及服务 (35分)	技术资信 能力 (20分)	企业基本资质(4分)： 投标人(联合体投标的，指联合体任意一方)具有ISO质量管理体系认证证书、服务管理体系认证证书、安全管理体系认证证书、环境管理体系认证证书，满分4分，少一项扣1分，扣完4分为止。(投标文件中提供证明材料复印件加盖投标人公章)	4
			企业研发、创新与科研能力(6分)：根据投标人提供的企业研发、创新与科研能力证明材料进行综合评议，由评标委员会进行评议，满分6分。 (投标文件中提供证明材料复印件加盖投标人公章)	6

			安全保障（2分）： 投标人（联合体投标的，指联合体任意一方）具有国家信息安全测评信息安全服务资质证书的得2分。（投标文件中提供证明材料复印件加盖投标人公章）	2
			兼容、信创证书（3分）： 投标产品具有以下国产产品兼容证书、信创证书： 数据库、服务器、处理器、桌面操作系统、服务器操作系统的得3分，每缺一个扣1分，扣完3分为止。 （投标文件中提供证明材料复印件加盖投标人公章）	3
			互联互通能力及产品持续研究能力（4分）： 投标人（联合体投标的，指联合体任意一方）应具有通过《区域全民健康信息互联互通标准化测评方案（2020年版）》的案例。具有四级甲等案例每个得0.5分，五级乙等案例每个得1分，最高得4分。（投标人应提供评测通过的政府红头文件或牌匾复印件，以及核心平台承建合同或用户出具的证明文件复印件）	4
			业绩分（1分）： 投标人（联合体投标的，指联合体任意一方）自2019年1月1日（以合同签订时间为准）至今具有类似项目业绩的，每提供一个业绩得0.5分，最高1分。（投标文件中提供合同复印件并加盖公章）	1
8.		项目组人员配置情况（4分）	1、项目经理具有教授级（正高级）工程师职称（计算机类）证书的得2分。 2、项目团队成员具有信息系统项目管理师、系统分析师、软件设计师、系统架构设计资质证书的，每有一个得1分，最高得2分。 （以上投标文件中提供证书复印件及投标人为其缴纳的近3个月内任一月份的社保证明）	4
9.		项目售后服务方案（8分）	1、根据投标人提供的售后维护方案及承诺，是否有完整、可行、合理的售后维护方案、服务保障及服务方案，由评标委员会进行评议，满分4分。 2、根据投标人提供本项目的售后服务人员情况及售后服务响应时间进行综合评议，由评标委员会进行评议，	8

			满分 4 分。	
10.		培 训 方 案 (3 分)	根据投标人提供的培训计划、培训师资、培训内容进 行综合评议，满分 3 分。	3
11.	政策分（2 分）	节能环保产品(1 分) 投标产品属于《节能产品政府采购品目清单》范围的 且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的得 0.5 分； 投标产品属于《环境标志产品政府采购品目清单》范 围的且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的得 0.5 分。 注：投标文件中必须同时提供以下资料： （1）提供政府采购品目清单相关内容页（并对相关内 容作圈记），采购品目清单详见《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）和 《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库 （2019）19 号）。 （2）《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》中的认证 机构出具的、处于有效期之内的节能产品/环境标志产 品认证证书复印件并加盖公章。	节能环保产品(1 分) 投标产品属于《节能产品政府采购品目清单》范围的 且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的得 0.5 分； 投标产品属于《环境标志产品政府采购品目清单》范 围的且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的得 0.5 分。 注：投标文件中必须同时提供以下资料： （1）提供政府采购品目清单相关内容页（并对相关内 容作圈记），采购品目清单详见《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）和 《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库 （2019）19 号）。 （2）《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》中的认证 机构出具的、处于有效期之内的节能产品/环境标志产 品认证证书复印件并加盖公章。 投标人是国家认定的不发达地区或少数民族地区企业 的得 1 分。 注：投标文件中提供第三方证明材料并加盖公章。	1

第二阶段: 价格评分 (10 分)

评分项及分值		投标人
价格分 (10 分)	评标基准价指的是满足招标文件要求且最低的参与评审的价格。 参与评审的价格=投标报价-小微企业价格扣除优惠值 (如有)。 参与评审的价格为评标基准价的其价格得分得满分 10 分。 其他投标人价格得分按照下列公式计算: 价格得分=(评标基准价/各投标人参与评审的价格)×10%×100。 注: 1、投标报价超过对应最高限价的作无效标处理。 2、价格得分小数点后保留 2 位小数, 第 3 位小数四舍五入。	

第五章 政府采购合同主要条款

甲方：_____

乙方：_____

甲乙双方依据《民法典》及其它相关法律、法规、监管规定，在友好协商、平等互利的基础上，就采购方面的合作事宜达成如下协议。

一、服务内容：

二、合同金额

本合同金额为（大写）：_____元（¥_____元）人民币。

三、具体工作内容

四、知识产权

乙方应保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的知识产权。

五、产权担保

乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

六、履约保证金

合同签订完成后 5 个工作日内向甲方提交合同总金额的 2.5% 作为履约保证金（以银行、保险公司出具保函形式），项目验收合格后 10 个工作日内退回履约保证金。若乙方没有履行本项目下约定的责任和义务所需承担的违约金、赔偿金及其他费用，甲方有权直接从履约保证金中扣除，履约保证金中不足以扣除的，甲方有权从任何一笔货款中扣除。

七、转包或分包

7.1 本合同范围的货物，应由乙方直接供应，不得转让他人供应；

7.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人供应。

7.3 如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权给予终止合同。

八、合同履行时间、履行方式及履行地点

8.1 履行时间：

8.2 履行地点：

九、付款方式

十、税金

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十一、保密条款

11.1 乙方对合同内容及履行合同过程中所获悉的属于甲方的且无法自公开渠道获得的文件及资料, 应负保密义务, 非经甲方书面同意, 不得擅自利用或对外发表或披露。违反前述约定的, 乙方应向甲方支付违约金____万元; 违约金不足以弥补甲方损失的, 乙方还应负责赔偿。保密期限自乙方接收或知悉甲方信息资料之日起至该信息资料公开之日或甲方书面解除乙方保密义务之日止。

十二、服务时限

项目工期:

十三、违约责任

13.1 甲方无正当理由拒绝接受服务的, 甲方向乙方偿付合同款项百分之五作为违约金。

13.2 甲方无故逾期验收和办理货款支付手续的, 甲方应按逾期付款总额每日万分之五向乙方支付违约金。

13.3 乙方未能如期提供服务的, 每日向甲方支付合同款项的千分之六作为违约金。乙方超过约定日期 10 个工作日仍不能提供服务的, 甲方可解除本合同。乙方因未能如期提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的, 乙方应向甲方支付合同总值 5%的违约金, 如造成甲方损失超过违约金的, 超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

十四、不可抗力事件处理

14.1 在合同有效期内, 任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同, 则合同履行期可延长, 其延长期与不可抗力影响期相同。

14.2 本条所述的“不可抗力”系指那些双方不可预见、不可避免、不可克服的事件, 但不包括双方的违约或疏忽。这些事件包括但不限于: 战争、严重火灾、洪水、台风、地震、国家政策的重大变化, 以及双方商定的其他事件。

14.3 不可抗力事件发生后, 应立即通知对方, 并寄送有关权威机构出具的证明。

14.4 不可抗力事件延续 120 天以上, 双方应通过友好协商, 确定是否继续履行合同。

十五、法律适用及争议解决

15.1 本合同订立、解释、履行及争议解决, 均适用中华人民共和国法律。

15.2 双方在执行合同中所发生的一切争议, 应通过协商解决。如协商不成, 可向甲方所在地法院起诉。

十六、合同生效及其它

16.1 合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章后生效。

16.2 合同执行中涉及采购资金和采购内容修改或补充的, 须经招标人书面同意, 方可作为主合同不可分割的一部分。

16.3 本合同未尽事宜, 遵照《民法典》有关条文执行。

16.4 本合同正本一式肆份, 具有同等法律效力, 甲乙双方各执贰份; 招标代理公司壹份。

16.5 本合同附件: 招标文件、投标文件。

甲方：

地址：

法定代表人：

签订地点：

乙方：

地址：

法定代表人：

签订日期： 年 月 日

第六章 投标文件格式

1. 投标文件的外包装封面格式（可选用）：

投标文件（资格证明文件/报价文件/资信技术文件）

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

（投标人公章）

年 月 日

2. 封面格式：

正本/或副本

投标文件（资格证明文件/报价文件/资信技术文件）

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人地址：

（投标人公章）

年 月 日

格式一：

投标人资格声明函

宁波中基国际招标有限公司：

关于_____项目（项目编号：_____），我方愿意参加投标，并声明：

1、我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定资格条件：

具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；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；符合法律、行政法规规定的其他条件。

2、我方的法定代表人或单位负责人与所参投的本采购项目的其他投标人的法定代表人或单位负责人不为同一人且与其他投标人之间不存在直接控股、管理关系。

3、我方不是本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。

4、我方未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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。

我方对上述声明的真实性负责。本次招标采购活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我方承担。

特此声明！

投标人（盖章）：

日 期：

备注：联合体投标的，联合体双方须分别提供。

格式二:

联合体协议书

(联合体投标须提供)

甲方:

乙方:

各方经协商,就响应_____ (招标方)组织实施的____项目(采购编号:_____招
标活动联合进行投标之事宜,达成如下协议:

一、各方一致决定,以_____为联合体牵头人,_____为联
合体成员,共同进行投标,并按照招标文件的规定分别提交资格文件。

二、在本次投标过程中,联合体牵头人的法定代表人或其委托代理人根据招标文件规定及投
标内容而对采购人所作的任何合法承诺,包括书面澄清及响应等均对联合投标各方产生约束力。
如果中标并签订合同,则联合投标各方将共同履行对采购人所负有的全部义务并就采购合同约定
的事项对采购人承担连带责任。

三、联合投标其余各方保证对联合体牵头人为响应本次招标而提供的产品和服务提供全部质
量保证及售后服务支持。

四、本次联合投标中,甲方承担的工作和义务为: _____

甲方承担本项目的合同金额占合同总金额的____%

乙方承担的工作和义务为: _____

乙方承担本项目的合同金额占合同总金额的____%

五、有关本次联合投标的其他事宜:

六、本协议提交采购人后,联合投标各方不得以任何形式对上述实质内容进行修改或撤销。

七、本协议一式二份,签约各方各持一份。

甲方单位: (盖章)

乙方单位: (盖章)

法定代表人或其委托代理人: (签字)

法定代表人或其委托代理人: (签字)

年 月 日

年 月 日

格式三：

投标函

致（采购代理机构）：

（投标人全称）授权（授权代表姓名、职务）为本公司（单位）合法代理人，参加贵方组织的（项目编号、项目名称）招标投标活动，代表本公司（单位）处理招标投标活动中的一切事宜，为对（货物名称）进行投标，在此：

1、提供招标文件中“投标须知”规定的全部投标文件：报价文件、资格证明文件、商务技术文件电子加密投标文件 1 份，电子备份投标文件 1 份；

2、据此函，签字代表宣布并承诺如下：

（1）投标总价（大写）：人民币_____元。本报价已经包含了所供货物及服务应纳的税金及招标文件规定的报价方式应包含的其它费用。本报价在投标有效期内固定不变，并在合同有效期内不受利率波动的影响。

（2）本投标截止日起 90 天内有效。

（3）我们已详细审查全部招标文件及有关的澄清/修改文件(若有的话)，我们完全理解并同意放弃对这方面提出任何异议的权利。保证遵守招标文件有关条款规定。

（4）保证在中标后忠实地执行与采购人所签署的合同，并承担合同规定的责任义务。保证在中标后按照招标文件的规定支付中标服务费。

（5）承诺应贵方要求提供任何与该项目投标有关的数据、情况和技术资料。

（6）我们承诺，与为采购人采购本次招标的货物进行设计、编制规范和其他文件所委托的咨询公司或其附属机构无任何直接或间接的关联。

（7）投标人已详细审查并理解全部招标文件，已完全明确招标文件中的全部内容。如有违反，愿意接受监管机构相应的处理。

3、与本投标有关的一切往来通讯请寄：

地址：_____

邮编：_____ 电话：_____ 传真：_____

投标人名称(公章)：_____

日期：____年__月__日

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

格式四：

开标一览表

项目编号：_____ 投标人名称：_____

序号	工作内容	投标总价（元）	工期
1			
投标总价（大写）：			

注：报价应与“投标报价明细表”中的“投标总价”相一致。

投标人名称(公章)：_____

日期：____年__月__日

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

格式五：

投标报价明细表

项目编号：_____ 项目名称：_____

金额单位：人民币（元）

序号	费用名称	数量	单位	总价
投标总价		大写： 小写：		

投标人名称(公章)：_____

日期：____年__月__日

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

格式六:

法定代表人身份证明

单位名称: _____

地 址: _____

姓 名: _____ 性 别: _____

年 龄: _____ 职 务: _____

身份证号码: _____

系_____（投标人名称）的法定代表人，为_____（招标编号、项目名称）项目，签署上述项目的投标文件，进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事宜。

特此证明。

附：法定代表人身份证正反面复印件，加盖公章。

投标人名称(公章): _____

日期: _____年____月____日

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

格式七:

法定代表人授权委托书
(非联合体投标人适用)

致: _____ (采购人名称) :

我 _____ (姓名) 系 _____ (投标人名称) 的法定代表人,
现授权委托本单位在职职工 _____ (姓名) 以我方的名义参加 ABC 单位 XYZ 政
府采购 _____ 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、评标、
签约等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。

被授权人无转委托权, 特此委托。

被授权人签名或盖章: _____

法定代表人签名或盖章: _____

职务: _____

职务: _____

被授权人身份证号码: _____

法定代表人身份证号码: _____

投标人名称(公章): _____

日期: ____ 年 ____ 月 ____ 日

附: 法定代表人身份证正反面复印件及被授权人身份证正反面复印件, 加盖公章。

格式八：

联合投标授权委托书

（联合体投标须提供）

本授权委托书声明：根据_____与_____签订的《联合体协议书》的内容，联合体牵头人_____的法定代表人_____现授权_____为联合投标委托代理人，委托代理人在投标、开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务，联合投标各方均予以认可并遵守。

特此委托。

投标人（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：2022 年 月 日

委托代理人（签字或盖章）：

日期：2022 年 月 日

注：联合体投标的，此委托书由联合体牵头人的法定代表人签署，并加盖联合体牵头人单位章。

格式九：

商务条款响应（偏离）表

项目编号：_____ 项目名称：_____

项目	招标文件要求	偏离情况	投标人的承诺或说明

注：根据本招标文件第二章 招标需求 一、商务需求中的条款进行逐条响应，并在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

投标人（盖章）：

日 期：

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

格式十：

技术条款响应（偏离）表

项目编号：_____ 项目名称：_____

序号	招标要求	投标响应	偏离情况

注：对照招标文件第二章 招标需求 “二、技术需求”中“5. 详细技术要求”中的条款进行逐条填写，并在“偏离情况”栏注明“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

投标人（盖章）：

日 期：

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

格式十一：

业绩一览表

项目编号：_____ 项目名称：_____

采购人名称	项目名称	合同签订时间	合同金额 (万元)	附件页码	采购人联系人及 联系电话
				合同	

注：后附合同复印件并加盖公章；未提供的或未按要求盖章的视为无效业绩。。

投标人名称(公章):_____

日期:____年__月__日

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

格式十二：

人员配置一览表

项目编号：_____ 项目名称：_____

姓名	年龄	拟任岗位	性别	专业 年限	现任职务 和职称	持证号	类似经历业绩介绍 (或另附简历)

备注：根据评分标准要求，在表后附相关证明材料。

投标人（盖公章）：

日期：

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

附件一：

中小企业声明函（服务）

本公司郑重声明，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，本公司参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

（标的名称），属于（软件和信息技术服务业）；承接企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元¹，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：

注：联合体投标的，由联合体成员分别提供，并盖章。

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、软件和信息技术服务业：从业人员 300 人以下或营业收入 10000 万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员 100 人及以上，且营业收入 1000 万元及以上的为中型企业；从业人员 10 人及以上，且营业收入 50 万元及以上的为小型企业；从业人员 10 人以下或营业收入 50 万元以下的为微型企业。

3、风险提示：投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。在实际操作中，投标人希望获得《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定政策支持的，应从制造商处获得充分、准确的信息。对相关制造商信息了解不充分，或者不能确定相关信息真实、准确的，不建议出具《中小企业声明函》。

注：适用小微企业政策的请提供，未提供的不享受小微企业政策。

附件二

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：

注：联合体投标的，由联合体成员分别提供，并盖章。

附件三：

投标人自查表

①资格条件自查表

评审内容	采购文件要求	自查结论	证明资料
资格性审查	一. 投标人具备《政府采购法》第二十二条所规定的条件：		第（ ）页
	1、投标人的营业执照副本复印件；	☐ 通过 ☐ 不通过	第（ ）页
	2、投标投标人如果有名称变更的，应提供由行政主管部门出具的变更证明文件。		第（ ）页
	二. 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人及其附属机构，不得再参加本项目投标。（投标人资格声明函）。	☐ 通过 ☐ 不通过	第（ ）页
	三. 本项目接受联合体投标【联合体协议书（格式见附件，联合体投标的须提供）】。	☐ 通过 ☐ 不通过	第（ ）页
	四. 投标人未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以集中采购机构于投标截止日当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料）。	☐ 通过 ☐ 不通过	第（ ）页

②符合性自查表

评审内容	采购文件要求	自查结论	证明资料
符合性审查	1、投标文件完全满足招标文件的实质性条款无负偏离的；	☐ 通过 ☐ 不通过	第（/）页
	2、法定代表人证明书/法定代表人授权委托书。	☐ 通过 ☐ 不通过	第（ ）页
	3、没有其他未实质性响应文件要求的。	☐ 通过 ☐ 不通过	第（/）页
	4、投标文件没有招标文件中规定的其它无效投标条款的；	☐ 通过 ☐ 不通过	第（/）页
	5、按有关法律、法规、规章不属于投标无效的。	☐ 通过 ☐ 不通过	第（/）页

备注：投标人自查表将作为招标投标有效性审查的重要内容之一，招标投标必须严格按照其内容及序列要求在投标文件中对应如实提供，对资格性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致投标无效！

附件四：

中标服务费支付承诺函

致：宁波中基国际招标有限公司

投标人单位名称郑重承诺：

若我司在_____项目（以下简称“本项目”）中有幸中标，我司将严格按照本项目招标文件第三章投标人须知序号 3 中有关中标服务费的规定，在本项目结果公示期满 5 个工作日内向贵司支付中标服务费，并领取中标通知书。

若我司未按上述承诺内容执行，我司自愿承担本项目中标服务费 200%的违约金，且在中标通知书领取后 5 个工作日内支付上述违约金，否则由此引起的一切法律责任和经济责任由我司承担。

特此承诺！

承诺人（盖章）：

日期：

注：联合体投标的，可只由联合体牵头人盖章。

附件五：

履约验收通知单
(参考模板)

供应商：

采购单位			
项目名称			
合同金额			
验收地点		验收时间	
联系人		联系方式	
(备注说明)			
盖章			

附件六：

政府采购履约验收书
(参考模板)

一、验收方案							
(一) 项目基本情况							
采购人名称				供应商名称			
项目名称				合同编号			
合同签订时间				合同规定验收时间			
项目类型		☐ 货物/ ☐ 服务		合同金额			
(二) 验收方式与方法							
验收组织方式		☐ 自行组织/ ☐ 委托代理		代理机构名称			
验收方式		☐ 一般验收程序/ ☐ 简易验收程序		选择简易验收理由			
大型或复杂项目	☐ 是/ ☐ 否			向社会公众提供的公共服务项目方式	☐ 是/ ☐ 否		
	参与验收检测机构名称				参与验收服务对象		
(三) 验收人员组成							
验收小组总人数		专业技术人员人数		实际使用人人 数（如有）		其他验收 人员数量	
验收人员姓名	工作单位		职 称（专业）		联系方式	备注	
(四) 验收主要指标和标准							

序号	名称	合同履行 时间、地 点、方式	货物型号规格、标准及配 置等（或服务内容、标准）	数量	单价	金 额
二、验收情况						
第三方参考情 况说明	评价对象	评价结果		理由		签字
	检测机构	☐ 优秀 ☐ 合格 ☐ 不合格				
	服务对象	☐ 优秀 ☐ 合格 ☐ 不合格				
货物类验收内 容及验收情况	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	货物清单	☐ 合 格 ☐ 不合格		品牌、型号、 规格、数量及 外观质量	☐ 合 格 ☐ 不合格	
	技术、性 能指标	☐ 合 格 ☐ 不合格		运行状况及安 装调试	☐ 合 格 ☐ 不合格	
	质量证明 文件	☐ 合 格 ☐ 不合格		售后服务承诺	☐ 合 格 ☐ 不合格	
	安全标准	☐ 合 格 ☐ 不合格		合同履行时 间、地点、方 式	☐ 合 格 ☐ 不合格	
服务类验收内 容及结果	评价内容	评价情况	理由	评价内容	评价情况	理由
	服务质量	☐ 合 格 ☐ 不合格		服务进度	☐ 合 格 ☐ 不合格	
	人员、设 备 配备情况	☐ 合 格 ☐ 不合格		安全标准	☐ 合 格 ☐ 不合格	
	服务承诺 实现	☐ 合 格 ☐ 不合格		合同履行时 间、地点、方 式	☐ 合 格 ☐ 不合格	

