“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程

项目

招标文件

**（电子招投标）**

编号:ZJJW2022-GS-017-1

杭州市拱墅区卫生健康局

东方经纬项目管理有限公司

二〇二二年六月十五日

**目 录**

第一部分 招标公告

第二部分 投标人须知

第三部分 采购需求

第四部分 评标办法

第五部分 拟签订的合同文本

第六部分 应提交的有关格式范例

**第一部分 招标公告**

项目概况

“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程招标项目的潜在投标人应在政采云平台（[https://www.zcygov.cn/）获取（下载）招标文件，并于2022年7月7日13点30分00秒](https://www.zcygov.cn/）获取（下载）招标文件，并于2021年)（北京时间）前递交（上传）投标文件。

**一、项目基本情况**

**项目编号：**ZJJW2022-GS-017-1

**项目名称：**“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目

**预算金额（元）：**5700000.00

**最高限价（元）：**5700000.00

采购需求：

标项一

**标项名称：**“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目

**预算金额（元）：**5700000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途：区域信息平台、区级辅助决策系统、区域绩效考核系统、区域分级诊疗平台、区域统一资源管理平台、统一支付平台，加固6家中心信息安全体系等。

备注：

**合同履约期限：**合同签订完成后12个月内。

本项目（否）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。

4.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动；为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后不得再参加该采购项目的其他采购活动。

**三、获取招标文件**

**时间：**/至2022年7月7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）：**政采云平台（https://www.zcygov.cn/）

**方式：**供应商登录政采云平台https://www.zcygov.cn/在线申请获取采购文件（进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，申请获取采购文件）。

**售价（元）：**0

**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7月7日13点30分（北京时间）

**投标地点（网址）：**政采云平台（https://www.zcygov.cn/）

**开标时间：**2022年7月7日13点30分

**开标地点（网址）：**政采云平台（https://www.zcygov.cn/）

**五、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

**六、其他补充事宜**

1.供应商认为招标文件使自己的权益受到损害的，可以自获取招标文件之日或者招标文件公告期限届满之日（公告期限届满后获取招标文件的，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：（1）需要落实的政府采购政策：包括节约资源、保护环境、支持创新、促进中小企业发展等。详见招标文件的第二部分总则。（2）电子招投标的说明：①电子招投标：本项目以数据电文形式，依托“政府采购云平台（www.zcygov.cn）”进行招投标活动，不接受纸质投标文件；②投标准备：注册账号--点击“商家入驻”，进行政府采购供应商资料填写；申领CA数字证书---申领流程详见“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”；安装“政采云电子交易客户端”----前往“浙江政府采购网-下载专区-电子交易客户端”进行下载并安装；③招标文件的获取：使用账号登录或者使用CA登录政采云平台；进入“项目采购”应用，在获取采购文件菜单中选择项目，获取招标文件；④投标文件的制作：在“政采云电子交易客户端”中完成“填写基本信息”、“导入投标文件”、“标书关联”、“标书检查”、“电子签名”、“生成电子标书”等操作；⑤采购人、采购机构将依托政采云平台完成本项目的电子交易活动，平台不接受未按上述方式获取招标文件的供应商进行投标活动； ⑥对未按上述方式获取招标文件的供应商对该文件提出的质疑，采购人或采购代理机构将不予处理；⑦不提供招标文件纸质版；⑧投标文件的传输递交：投标人在投标截止时间前将加密的投标文件上传至政府采购云平台，还可以在投标截止时间前直接提交或者以快递方式递交备份投标文件1份。备份投标文件的制作、存储、密封详见招标文件第二部分第15点—“备份投标文件”；⑨投标文件的解密：投标人按照平台提示和招标文件的规定在半小时内完成在线解密。通过“政府采购云平台”上传递交的投标文件无法按时解密，投标供应商递交了备份投标文件的，以备份投标文件为依据，否则视为投标文件撤回。通过“政府采购云平台”上传递交的投标文件已按时解密的，备份投标文件自动失效。投标人仅提交备份投标文件，没有在电子交易平台传输递交投标文件的，投标无效；⑩具体操作指南：详见政采云平台“服务中心-帮助文档-项目采购-操作流程-电子招投标-政府采购项目电子交易管理操作指南-供应商”；

**七、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：杭州市拱墅区卫生健康局

地 址：杭州市余杭塘路1号

传 真： /

项目联系人（询问）： 汪老师

项目联系方式（询问）： 0571-88129053

质疑联系人： 张老师

质疑联系方式：0571-88129031

2.采购代理机构信息

名 称：东方经纬项目管理有限公司

地 址：杭州市上城区馆驿后2号泰地万新大厦1号楼9楼

传 真：/

项目联系人（询问）： 韦工

项目联系方式（询问）：15802100891

质疑联系人：单晓超

质疑联系方式：0571-56783590

3.同级政府采购监督管理部门

名 称：杭州市拱墅区财政局（政府采购监管科）

地 址：拱墅区北城街55号人防大厦1017室

传 真： /

联系人 ：彭先生

监督投诉电话：0571-85463096

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。

**第二部分 投标人须知**

**前附表**

| **序号** | **事项** | **本项目的特别规定** |
| --- | --- | --- |
| 1 | **报价要求** | 有关本项目实施所需的所有费用（含税费）均计入报价。开标一览表（报价表）是报价的唯一载体。投标文件中价格全部采用人民币报价。招标文件未列明，而投标人认为必需的费用也需列入报价。  **投标报价出现下列情形的，投标无效：**  **投标文件出现不是唯一的、有选择性投标报价的；**  **投标报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的;**  **报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，未能按要求提供书面说明或者提交相关证明材料证明其报价合理性的;**  **投标人对根据修正原则修正后的报价不确认的。** |
| 2 | **分包** | ☐ A同意将非主体、非关键性的工作分包。  🗹 B不同意分包。 |
| 3 | **投标人应当提供的资格、资信证明文件** | （1）资格证明文件：见招标文件第二部分11.1。  投标人未提供有效的资格证明文件的，视为投标人不具备招标文件中规定的资格要求，投标无效。 |
| （2）资信证明文件：根据招标文件第四部分评标标准提供。 |
| 4 | **开标前答疑会或现场考察** | 🗹A不组织。  ☐B组织，时间：,地点：，联系人：，联系方式：。 |
| 5 | **样品提供** | ☑不要求提供。  ☐B要求提供，  （1）样品：；  （2）样品制作的标准和要求：；  （3）样品的评审方法以及评审标准：详见评标办法；  （4）是否需要随样品提交检测报告：🗹否；☐是，检测机构的要求：；检测内容：。  （5）提供样品的时间：；地点：；联系人：，联系电话：。请投标人在上述时间内提供样品并按规定位置安装完毕。超过截止时间的，采购人或采购代理机构将不予接收，并将清场并封闭样品现场。  (6)采购活动结束后，对于未中标人提供的样品，采购人、采购机构将通知未中标人在规定的时间内取回，逾期未取回的，采购人、采购机构不负保管义务；对于中标人提供的样品，采购人将进行保管、封存，并作为履约验收的参考。  （7）制作、运输、安装和保管样品所发生的一切费用由投标人自理。 |
| 6 | **方案讲解演示** | ☐A不组织。  B组织。  （1）在评标时安排每个投标人进行方案讲解演示。每个投标人时间不超过15分钟，讲解次序以投标文件解密时间先后次序为准，讲解演示人员不超过2人。讲解演示结束后按要求解答评标委员会提问。  （2）方案讲解演示方式：  方式二：线下讲解演示。现场讲解地点为杭州市上城区馆驿后2号泰地万新大厦1号楼9楼会议室，讲解演示所用电脑等设备由投标人自备。**现场讲解演示人员进场时提供讲解人员名单（加盖公章）及身份证明，否则不得讲解演示。**  注：因投标人自身原因导致无法演示或者演示效果不理想的，责任自负。 |
| 7 | **是否允许采购进口产品** | 🗹本项目不允许采购进口产品。  ☐可以采购进口产品，优先采购向我国企业转让技术、与我国企业签订消化吸收再创新方案的供应商的进口产品；但如果因信息不对称等原因，仍有满足需求的国内产品要求参与采购竞争的，采购人及其委托的采购代理机构不对其加以限制，将按照公平竞争原则实施采购。 |
| 8 | **项目属性与核心产品** | ☐A货物类，单一产品或核心产品为：。  ☑B服务类。 |
| 9 | **采购标的对应的中小企业划分标准所属行业** | （1）标的：“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目，属于软件和信息技术服务业；（划分标准详见：工信部联企业[2011]300号） |
| 10 | **节能产品、环境标志产品** | 采购人拟采购的产品属于品目清单范围的，采购人及其委托的采购代理机构将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。 |
| 11 | **中小企业信用融资** | 为支持和促进中小企业发展，进一步发挥政府采购政策功能，杭州市财政局与省银保监局、市地方金融监督管理局、市经信局共同出台了《杭州市政府采购支持中小企业信用融资管理办法》，供应商若有融资意向，详见《政府采购支持中小企业信用融资相关事项通知》，或登录杭州市政府采购网“中小企业信用融资”模块，查看信用融资政策文件及各相关银行服务方案。 |
| 供应商中标后也可在“政采云”平台申请政采贷：操作路径：登录政采云平台 - 金融服务中心 -【融资服务】，可在热门申请中选择产品直接申请，也可点击云智贷匹配适合产品进行申请，或者在可申请项目中根据该项目进行申请。 |
| 12 | **备份投标文件送达地点和签收人员** | 备份投标文件送达地点：杭州市上城区馆驿后2号泰地万新大厦1号楼9楼；备份投标文件签收人员联系电话：韦工：15802100891。**采购人、采购机构不强制或变相强制投标人提交备份投标文件。** |
| 13 | **招标代理服务费** | 采购代理机构代理费用由中标人在领取中标通知书时向采购代理机构支付；  代理服务费的收取标准按《计价格［2002］1980号》及《发改办价格［2003］857号》规定的收费标准计取，不足人民币陆仟元按陆仟元计取。  （中标服务费账户：东方经纬项目管理有限公司，开户银行：中信银行庆春支行，帐号：7332610182600025935）  请投标人在报价时自行考虑在投标报价内，不再单独列项。 |
| 14 | **其他** | 如中标，中标人需根据采购人要求提供纸质投标文件一正三副。 |

**一、总则**

**1. 适用范围**

本招标文件适用于该项目的招标、投标、开标、资格审查及信用信息查询、评标、定标、合同、验收等行为（法律、法规另有规定的，从其规定）。

**2.定义**

2.1 “采购人”系指招标公告中载明的本项目的采购人。

2.2 “采购机构”系指招标公告中载明的本项目的采购机构。

2.3 “投标人”系指是指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或者自然人。

2.4 “负责人”系指法人企业的法定负责人，或其他组织为法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人，或自然人本人。

2.5“电子签名”系指数据电文中以电子形式所含、所附用于识别签名人身份并表明签名人认可其中内容的数据；“公章”系指单位法定名称章。因特殊原因需要使用冠以法定名称的业务专用章的，投标时须提供《业务专用章使用说明函》（附件4）。

2.6“电子交易平台”是指本项目政府采购活动所依托的政府采购云平台（https://www.zcygov.cn/）。

2.7 “▲” 系指实质性要求条款，“★”系产品采购项目中单一产品或核心产品，“” 系指适用本项目的要求，“☐” 系指不适用本项目的要求。

**3.采购项目需要落实的政府采购政策**

3.1 本项目原则上采购本国生产的货物、工程和服务，不允许采购进口产品。除非采购人采购进口产品，已经在采购活动开始前向财政部门提出申请并获得财政部门审核同意，且在采购需求中明确规定可以采购进口产品（但如果因信息不对称等原因，仍有满足需求的国内产品要求参与采购竞争的，采购人、采购机构不会对其加以限制，仍将按照公平竞争原则实施采购）。

3.2 支持绿色发展

3.2.1采购人拟采购的产品属于品目清单范围的，采购人及其委托的采购代理机构将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。投标人须按招标文件要求提供相关产品认证证书。▲**采购人拟采购的产品属于政府强制采购的节能产品品目清单范围的，投标人未按招标文件要求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的，投标无效。**

3.2.2 修缮、装修类项目采购建材的，采购人应将绿色建筑和绿色建材性能、指标等作为实质性条件纳入招标文件和合同。

3.2.3为助力打好污染防治攻坚战，推广使用绿色包装，政府采购货物、工程和服务项目中涉及商品包装和快递包装的，供应商提供产品及相关快递服务的具体包装要求要参考《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》。

3.3支持中小企业发展

3.3.1中小企业，是指在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中型企业、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。

3.3.2在政府采购活动中，投标人提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受中小企业扶持政策：

3.3.2.1在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

3.3.2.2在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

3.3.2.3在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动民法典》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，投标人提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受中小企业扶持政策。

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

3.3.3对于未预留份额专门面向中小企业的政府采购货物或服务项目，以及预留份额政府采购货物或服务项目中的非预留部分标项，对小型和微型企业的投标报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。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政府采购货物或服务项目，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%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。

3.3.4符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供《残疾人福利性单位声明函》（附件1）的残疾人福利性单位视同小型、微型企业；

3.3.5符合《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）规定的监狱企业并提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业证明文件的，视同为小型、微型企业。

3.3.6可享受中小企业扶持政策的投标人应按照招标文件格式要求提供《中小企业声明函》，投标人提供的《中小企业声明函》与实际情况不符的，不享受中小企业扶持政策。声明内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交的，依法承担法律责任。

3.3.7中小企业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。

3.4支持创新发展

3.4.1 采购人优先采购被认定为首台套产品和“制造精品”的自主创新产品。

3.4.2首台套产品被纳入《首台套产品推广应用指导目录》之日起2年内，以及产品核心技术高于国内领先水平，并具有明晰自主知识产权的“制造精品”产品，自认定之日起2年内视同已具备相应销售业绩，参加政府采购活动时业绩分值为满分。

3.5中小企业信用融资：为支持和促进中小企业发展，进一步发挥政府采购政策功能，杭州市财政局与省银保监局、市金融办、市经信局共同出台了《杭州市政府采购支持中小企业信用融资管理办法》，供应商若有融资意向，详见《政府采购支持中小企业信用融资相关事项通知》，或登录杭州市政府采购网“中小企业信用融资”模块，查看信用融资政策文件及各相关银行服务方案。**4. 询问、质疑、投诉**

4.1供应商询问

供应商对政府采购活动事项有疑问的，可以提出询问，采购人或者采购代理机构应当在3个工作日内对供应商依法提出的询问作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。供应商提出的询问超出采购人对采购代理机构委托授权范围的，采购代理机构应当告知供应商向采购人提出。

4.2供应商质疑

4.2.1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。潜在供应商已依法获取其可质疑的招标文件的，可以对该文件提出质疑。

4.2.2供应商认为招标文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人或者采购机构提出质疑，否则，采购人或者采购机构不予受理：

4.2.2.1对招标文件提出质疑的，质疑期限为供应商获得招标文件之日或者招标文件公告期限届满之日起计算。

4.2.2.2对采购过程提出质疑的，质疑期限为各采购程序环节结束之日起计算。对同一采购程序环节的质疑，供应商须一次性提出。

4.2.2.3对采购结果提出质疑的，质疑期限自采购结果公告期限届满之日起计算。

4.2.3供应商提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容：

　　4.2.3.1供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

　　4.2.3.2质疑项目的名称、编号；

　　4.2.3.3具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

　　4.2.3.4事实依据；

　　4.2.3.5必要的法律依据；

4.2.3.6提出质疑的日期。

供应商提交的质疑函需一式三份。供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

质疑函范本及制作说明详见附件2。

4.2.4采购人或者采购机构应当在收到供应商的书面质疑后七个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他与质疑处理结果有利害关系的政府采购当事人，但答复的内容不得涉及商业秘密。根据《杭州市财政局关于进一步加强政府采购信息公开优化营商环境的通知》（杭财采监〔2021〕17号）,采购人或者采购机构在质疑回复后5个工作日内，在浙江政府采购网的“其他公告”栏目公开质疑答复，答复内容应当完整。质疑函作为附件上传。

4.2.5询问或者质疑事项可能影响采购结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

4.3供应商投诉

4.3.1质疑供应商对采购人、采购机构的答复不满意或者采购人、采购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提出投诉。

4.3.2供应商投诉的事项不得超出已质疑事项的范围，基于质疑答复内容提出的投诉事项除外。

4.3.3供应商投诉应当有明确的请求和必要的证明材料。

4.3.5 以联合体形式参加政府采购活动的，其投诉应当由组成联合体的所有供应商共同提出。

投诉书范本及制作说明详见附件3。

**二、招标文件的构成、澄清、修改**

**5．招标文件的构成**

5.1 招标文件包括下列文件及附件：

5.1.1招标公告；

5.1.2投标人须知；

5.1.3采购需求；

5.1.4评标办法；

5.1.5拟签订的合同文本；

5.1.6应提交的有关格式范例。

5.2与本项目有关的澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

**6. 招标文件的澄清、修改**

6.1已获取招标文件的潜在投标人，若有问题需要澄清，应于投标截止时间前，以书面形式向采购机构提出。

6.2 采购机构对招标文件进行澄清或修改的，将同时通过电子交易平台通知已获取招标文件的潜在投标人。依法应当公告的，将按规定公告，同时视情况延长投标截止时间和开标时间。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

**三、投标**

**7. 招标文件的获取**

详见招标公告中获取招标文件的时间期限、地点、方式及招标文件售价。

**8.开标前答疑会或现场考察**

采购人组织潜在投标人现场考察或者召开开标前答疑会的，潜在投标人按第二部分投标人须知前附表的规定参加现场考察或者开标前答疑会。

**9.投标保证金**

本项目不需缴纳投标保证金。

**10. 投标文件的语言**

投标文件及投标人与采购有关的来往通知、函件和文件均应使用中文。

**11. 投标文件的组成**

11.1**资格文件**：

11.1.1符合参加政府采购活动应当具备的一般条件的承诺函；

11.1.2落实政府采购政策需满足的资格要求。

11.1.3本项目的特定资格要求。

11.2商务技术文件：

11.2.1投标函；

11.2.2授权委托书或法定代表人（单位负责人、自然人本人）身份证明；

11.2.3联合协议（如适用）；

11.2.4分包意向协议（如适用）；

11.2.5符合性审查资料；

11.2.6评标标准相应的商务技术资料；

11.2.7商务技术偏离表；

11.2.8政府采购供应商廉洁自律承诺书；

11.3**报价文件：**

11.3.1开标一览表（报价表）；

11.3.2报价明细表。

**投标人未按招标文件的格式及内容要求提供《中小企业声明函》的不享受政策价格扣除**。

**投标文件含有采购人不能接受的附加条件的，投标无效；**

**投标人提供虚假材料投标的，投标无效。**

**12. 投标文件的编制**

12.1投标文件分为资格文件、商务技术文件、报价文件三部分。各投标人在编制投标文件时请按照招标文件第六部分规定的格式进行，混乱的编排导致投标文件被误读或评标委员会查找不到有效文件是投标人的风险。

12.2投标人进行电子投标应安装客户端软件—“政采云电子交易客户端”，并按照招标文件和电子交易平台的要求编制并加密投标文件。投标人未按规定加密的投标文件，电子交易平台将拒收并提示。

12.3使用“政采云电子交易客户端”需要提前申领CA数字证书，申领流程请自行前往“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”进行查阅。

**13.投标文件的签署、盖章**

13.1投标文件按照招标文件第六部分格式要求进行签署、盖章。**▲投标人的投标文件未按照招标文件要求签署、盖章的，其投标无效**。

13.2为确保网上操作合法、有效和安全，投标人应当在投标截止时间前完成在“政府采购云平台”的身份认证，确保在电子投标过程中能够对相关数据电文进行加密和使用电子签名。

13.3招标文件对投标文件签署、盖章的要求适用于电子签名。

**14. 投标文件的提交、补充、修改、撤回**

14.1 供应商应当在投标截止时间前完成投标文件的传输递交，并可以补充、修改或者撤回投标文件。补充或者修改投标文件的，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。投标截止时间后递交的投标文件，电子交易平台将拒收。

14.2电子交易平台收到投标文件，将妥善保存并即时向供应商发出确认回执通知。在投标截止时间前，除供应商补充、修改或者撤回投标文件外，任何单位和个人不得解密或提取投标文件。

14.3采购人、采购机构可以视情况延长投标文件提交的截止时间。在上述情况下，采购机构与投标人以前在投标截止期方面的全部权利、责任和义务，将适用于延长至新的投标截止期。

**15.备份投标文件**

15.1投标人在电子交易平台传输递交投标文件后，还可以在投标截止时间前直接提交或者以快递方式递交备份投标文件1份，**但采购人、采购机构不强制或变相强制投标人提交备份投标文件。**

15.2备份投标文件须在“政采云投标客户端”制作生成，并储存在U盘中。备份投标文件应当密封包装并在包装上加盖公章并注明投标项目名称，投标人名称(联合体投标的，包装物封面需注明联合体投标，并注明联合体成员各方的名称和联合协议中约定的牵头人的名称)。**不符合上述制作、存储、密封规定的备份投标文件将被视为无效或者被拒绝接收。**

15.3直接提交备份投标文件的，投标人应于投标截止时间前在招标公告中载明的开标地点将备份投标文件提交给采购机构，采购机构将拒绝接受逾期送达的备份投标文件。

15.4以快递方式递交备份投标文件的，投标人应先将备份投标文件按要求密封和标记，再进行快递包装后邮寄。备份投标文件须在投标截止时间之前送达招标文件第二部分投标人须知前附表规定的备份投标文件送达地点；送达时间以签收人签收时间为准。采购机构将拒绝接受逾期送达的备份投标文件。邮寄过程中，电子备份投标文件发生泄露、遗失、损坏或延期送达等情况的，由投标人自行负责。

**15.5投标人仅提交备份投标文件，没有在电子交易平台传输递交投标文件的，投标无效。**

**16.投标文件的无效处理**

有招标文件第四部分第13项规定的情形之一的，投标无效：

**17.投标有效期**

17.1投标有效期为从提交投标文件的截止之日起90天。▲**投标人的投标文件中承诺的投标有效期少于招标文件中载明的投标有效期的，投标无效。**

17.2投标文件合格投递后，自投标截止日期起，在投标有效期内有效。

17.3在原定投标有效期满之前，如果出现特殊情况，采购机构可以以书面形式通知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其投标文件，投标人拒绝延长的，其投标无效。

**四、开标、资格审查与信用信息查询**

**18.开标**

18.1采购机构按照招标文件规定的时间通过电子交易平台组织开标，所有投标人均应当准时在线参加。投标人不足3家的，不得开标。

　18.2开标时，电子交易平台按开标时间自动提取所有投标文件。采购机构依托电子交易平台发起开始解密指令，投标人按照平台提示和招标文件的规定在半小时内完成在线解密。

　18.3**投标文件未按时解密，投标人提供了备份投标文件的，以备份投标文件作为依据，否则视为投标文件撤回。投标文件已按时解密的，备份投标文件自动失效。**

**19、资格审查**

19.1开标后，采购人或采购机构将依法对投标人的资格进行审查。

19.2采购人或采购机构依据法律法规和招标文件的规定，对投标人的基本资格条件、特定资格条件进行审查。

19.3投标人未按照招标文件要求提供与基本资格条件、特定资格条件相应的有效资格证明材料的，视为投标人不具备招标文件中规定的资格要求，其投标无效。

19.4对未通过资格审查的投标人，采购人或采购机构告知其未通过的原因。

19.5合格投标人不足3家的，不再评标。

**20、信用信息查询**

20.1信用信息查询渠道及截止时间：采购机构将通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)渠道查询投标人投标截止时间当天的信用记录。

20.2信用信息查询记录和证据留存的具体方式：**现场查询的投标人的信用记录、查询结果经确认后将与采购文件一起存档。**

20.3信用信息的使用规则：经查询列入失信被执行人名单、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将被拒绝参与政府采购活动。

20.4联合体信用信息查询：两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个供应商的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

**五、评标**

**21.**评标委员会将根据招标文件和有关规定，履行评标工作职责，并按照评标方法及评分标准，全面衡量各投标人对招标文件的响应情况。对实质上响应招标文件的投标人，按照评审因素的量化指标排出推荐中标的投标人的先后顺序，并按顺序提出授标建议。**详见招标文件第四部分评标办法。**

**六、定 标**

**22. 确定中标供应商**

采购人将自收到评审报告之日起5个工作日内通过电子交易平台在评审报告推荐的中标候选人中按顺序确定中标供应商。

**23. 中标通知与中标结果公告**

23.1自中标人确定之日起2个工作日内，采购机构通过电子交易平台向中标人发出中标通知书，同时编制发布采购结果公告。采购机构也可以以纸质形式进行中标通知。

23.2中标结果公告内容包括采购人及其委托的采购机构的名称、地址、联系方式，项目名称和项目编号，中标人名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求，开标记录、未中标情况说明、中标公告期限以及评审专家名单、评分汇总及明细。

23.3公告期限为1个工作日。

**七、合同授予**

**24.** 合同主要条款详见第五部分拟签订的合同文本。

**25. 合同的签订**

25.1 采购人与中标人应当通过电子交易平台在中标通知书发出之日起三十日内，按照招标文件确定的事项签订政府采购合同，并在合同签订之日起2个工作日内依法发布合同公告。

25.2中标人按规定的日期、时间、地点，由法定代表人或其授权代表与采购人代表签订合同。如中标人为联合体的，由联合体成员各方法定代表人或其授权代表与采购人代表签订合同。

25.3如签订合同并生效后，供应商无故拒绝或延期，除按照合同条款处理外，列入不良行为记录一次，并给予通报。

25.4中标供应商拒绝与采购人签订合同的，采购人可以按照评审报告推荐的中标或者成交候选人名单排序，确定下一候选人为中标供应商，也可以重新开展政府采购活动。

25.5采购合同由采购人与中标供应商根据招标文件、投标文件等内容通过政府采购电子交易平台在线签订，自动备案。

**26. 履约保证金**

拟签订的合同文本要求中标供应商提交履约保证金的，供应商应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。履约保证金的数额不得超过政府采购合同金额的1%。鼓励和支持供应商以银行、保险公司出具的保函形式提供履约保证金。**采购人不得拒收履约保函。**

政府采购货物和服务项目中，采购单位可根据杭州市政府采购网公布的供应商履约评价情况减免履约保证金。供应商履约验收评价总分为100分的，采购单位应当免收履约保证金；评价总分在90分以上的，收取履约保证金不得高于合同金额2%；评价总分在90分以下或者暂无评分的，收取履约保证金不得高于合同金额1%。

供应商可登录政采云平台-【金融服务】—【我的项目】—【已备案合同】以保函形式提供：1、供应商在合同列表选择需要投保的合同，点击[保函推荐]。2、在弹框里查看推荐的保函产品，供应商自行选择保函产品，点击[立即申请]。3、在弹框里填写保函申请信息。具体步骤：选择产品—填写供应商信息—选择中标项目—确认信息—等待保险/保函受理—确认保单—支付保费—成功出单。政采云金融专线400-903-9583。

**八、电子交易活动的中止**

2**7. 电子交易活动的中止。**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，采购机构可中止电子交易活动：

27.1电子交易平台发生故障而无法登录访问的；

27.2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；

27.3电子交易平台发现严重安全漏洞，有潜在泄密危险的；

27.4病毒发作导致不能进行正常操作的；

27.5其他无法保证电子交易的公平、公正和安全的情况。

28.出现以上情形，不影响采购公平、公正性的，采购组织机构可以待上述情形消除后继续组织电子交易活动，也可以决定某些环节以纸质形式进行；影响或可能影响采购公平、公正性的，应当重新采购。

**九、验收**

**29.验收**

29.1采购人组织对供应商履约的验收。大型或者复杂的政府采购项目，应当邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作。验收方成员应当在验收书上签字，并承担相应的法律责任。如果发现与合同中要求不符，供应商须承担由此发生的一切损失和费用，并接受相应的处理。

29.2采购人可以邀请参加本项目的其他投标人或者第三方机构参与验收。参与验收的投标人或者第三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。

29.3严格按照采购合同开展履约验收。采购人成立验收小组，按照采购合同的约定对供应商履约情况进行验收。验收时，按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。验收结束后，应当出具验收书，列明各项标准的验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。验收结果与采购合同约定的资金支付及履约保证金返还条件挂钩。履约验收的各项资料应当存档备查。

29.4验收合格的项目，采购人将根据采购合同的约定及时向供应商支付采购资金、退还履约保证金。验收不合格的项目，采购人将依法及时处理。采购合同的履行、违约责任和解决争议的方式等适用《中华人民共和国民法典》。供应商在履约过程中有政府采购法律法规规定的违法违规情形的，采购人应当及时报告本级财政部门。

1. **采购需求**

**一、标项概况：**

**1.1合同履约期限：**合同签订完成后12个月内。

**1.2交付（实施）的地点（范围）：**杭州市拱墅区卫生健康局及下属单位。

**二、建设内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 系统名称 | 业务模块 | 单位 | 数量 |
|  | 区域信息平台 | 数据交换平台 | 套 | 1 |
|  | 业务融通改造 | 套 | 1 |
|  | 综合业务监管体系 | 综合管理平台 | 套 | 1 |
|  | 区域绩效考核系统 | 套 | 1 |
|  | 人力资源管理系统 | 套 | 1 |
|  | 区域分级诊疗平台 | 统一资源管理平台 | 套 | 1 |
|  | 双向转诊平台 | 套 | 1 |
|  | 区域基本医疗体系 | 门诊挂号收费系统 | 套 | 1 |
|  | 门诊医生工作站 | 套 | 1 |
|  | 住院医生站 | 套 | 1 |
|  | 住院护士站 | 套 | 1 |
|  | 住院结算系统 | 套 | 1 |
|  | 药房药库 | 套 | 1 |
|  | 门诊电子病历 | 套 | 1 |
|  | 住院电子病历 | 套 | 1 |
|  | 护理病历 | 套 | 1 |
|  | 合理用药 | 套 | 1 |
|  | 抗菌药物 | 套 | 1 |
|  | 处方点评 | 套 | 1 |
|  | 报卡平台 | 套 | 1 |
|  | 全科签约支持系统 | 套 | 1 |
|  | 满意度短信系统 | 套 | 1 |
|  | 移动输液 | 套 | 1 |
|  | 移动护理 | 套 | 1 |
|  | 移动查房 | 套 | 1 |
|  | 慢病管理 | 套 | 1 |
|  | 区域医技协同平台 | 区域体检系统（B/S） | 套 | 1 |
|  | 区域检验系统 | 套 | 1 |
|  | 检验协同平台 | 套 | 1 |
|  | 区域超声平台 | 套 | 1 |
|  | 区域影像系统接口 | 套 | 1 |
|  | 区域心电接口 | 套 | 1 |
|  | 统一支付体系 | 统一支付平台（微信、支付宝结算） | 套 | 1 |
|  | 硬件 | 安全体系 | 套 | 1 |
|  | 等级保护2.0 | 等级保护2.0评测 | 项 | 1 |

**三、设计原则要求**

（1）区级统一、持续建设

按照国家、浙江省卫健委相关医改政策和信息规范要求统筹规划建设。通过统筹规划、持续建设，节省费用，避免浪费。

（2）统筹规划、分步实施

拱墅区卫健局信息化项目建设，可以促进相关医疗卫生业务系统按照平台接口规范而进行不断的改进和提升，进一步促进相关业务的数字化、规范化、服务创新。

（3）标准规范、安全可靠

根据卫生与健康服务的需求，需要梳理相关监管指标，在目前信息标准基础上进行修改完善，然后从各个机构业务系统采集到相关原始数据。因此本项目建设涉及的机构众多，必须统一标准，并在设计时充分考虑到系统安全、数据安全、操作安全。

**四、技术要求**

1、相关产品应遵循医院信息系统功能规范，应遵循国家、省、市、区级卫健部门指定的行业标准并制定相应的技术接口，实现较高的标准化要求，以达到统一管理，统一标准，互联互通的要求。

HIS（医院信息管理系统）按HL7数据交换标准；CIS（临床信息系统）按ICD-10、SNOMED、结构化电子病历XML设计；PACS（影像储存与传输系统）按DICOM3.0标准；LIS（检验信息系统）按ASTM协议等国际信息交换标准等。且遵循 IHE Statement 协议标准等。

2、坚持开放性原则，考虑各种软硬系统的兼容性和可扩展性，创建信息共享、系统集成环境。所建系统应支持国产化，能够与国产服务器操作系统、数据库管理系统实现兼容。

3、要求稳定、高效的支持区域内的所有基层医疗机构同时联网运行；保证数据高效、稳定、完整传输；产品需具有高性能，如基层医疗卫生信息系统应至少满足2000以上的在线用户，800以上的并发用户，单页面响应速度小于2秒性能要求。

4、由于整个系统用到的数据有涉及保密信息资源，因此，在进行系统设计时，应充分考虑数据的保密性与安全性：一是防止外部非法用户访问网络；二是防止内部合法用户的越权访问；三是防止意外的数据损害。投标人需提供完善的信息安全管理方案。

**五、建设依据与标准规范**

（1）项目依据

《“健康中国2030”规划纲要》（中共中央、国务院）

《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号）

《关于进一步做好分级诊疗制度建设有关重点工作的通知》（国卫医发〔2018〕28号）

《关于印发医疗联合体管理办法（试行）的通知》（国卫医发〔2020〕13号）

《关于印发浙江省医疗卫生服务领域深化“最多跑一次”改革行动方案的通知》

《关于开展“互联网+医疗健康”公共服务事项对接的通知》

《中共浙江省委全面深化改革委员会关于印发〈浙江省数字化改革总体方案〉的通知》〔2021〕2号）

（2）标准规范

《卫生信息数据元目录》国卫通13号；

《疾病管理基本数据集》国卫通11号；

国家卫健委《卫生信息框架标准》、《医院基本数据集标准》、《公共卫生信息分类框架和基本数据集标准》、《社区卫生服务功能规范和基本数据集标准》、《卫生机构（组织）分类与代码》（WS218-2002）、《疾病分类与代码等标准》；

国家卫健委《健康档案基本架构与数据标准（试行）》、《电子病历基本架构与数据标准（试行）》、《基于健康档案的区域卫生信息平台建设指南（试行）》和《基于健康档案的区域卫生信息平台建设技术解决方案（试行）》、《基于区域卫生信息平台的妇幼保健信息系统建设技术解决方案》、《基于区域卫生信息平台的社区卫生服务信息系统建设技术解决方案》、《基于电子病历的医院信息系统建设技术解决方案》、《综合卫生管理信息平台建设指南》；

HL7标准、DICOM医学影像数据标准、SNOMED医院术语标准、ICD9、ICD10国际疾病编码标准等相关国际标准。

**六、建设目标**

本项目为“新拱墅区”域医疗信息化统一规划、统一建设，基于区域信息化建设现状，遵照区域实际开展的医疗业务需求，建设区域信息平台、区域辅助决策系统、区域绩效考核系统、区域分级诊疗平台、区域统一资源管理平台、统一支付平台，同时加固6家中心信息安全体系。并按照等保（2.0）的具体要求，对服务器基础安全能力方面进行评测，通过等保2.0通用安全需求。最终实现对“新拱墅”医疗信息的全面共享及互联互通，助力打造高质量的医疗服务体系、高品质的群众就医体验和高效率的医疗运行机制，为“新拱墅”建设一体化“健康区域”、打造“重要窗口”示范样板提供重要保障。

具体目标如下：

**1.推进智慧医疗建设，以信息基建带动资源供给新革新**

建立区域信息平台，实现拱墅区域各成员单位间医疗卫生信息互联互通、资源共享和技术共享。实现院中诊疗、院间转诊、院后康复的全程连续闭环的医疗健康服务，增强群众获得感。

**2.建立数字化管理抓手，提升精细化管理水平**

通过建立综合业务监管体系，对区域各医疗机构的运行情况、区域公共卫生服务开展情况及人力资源情况进行实时动态监管及时纠偏，以数字化管理工具辅助开展精细化的医疗运行监管和决策，促进拱墅区整体医疗卫生服务水平稳步提升。

**3.强化分级诊疗，提高县域内就诊率**

建立区域双向转诊体系，建设统一资源管理平台及双想转诊平台，按照“基层首诊、急慢分治、双向转诊、连续服务”的原则，支撑拱墅区域医疗资源的统一预约管控，医疗机构开展分级诊疗工作，实现双向转诊业务流程管理和流转信息记录、查询，逐步形成顺畅的转诊机制。

**4.强化基本医疗，提高健康管理服务水平**

提升基层医疗机构服务能力，夯实信息化网底建设，协助基层医疗机构履行基本公共卫生服务职能，进一步强化公共卫生工作，加强预防少病为导向，突出预防为主、防治结合、为居民提供全方位、全周期的健康管理与服务。

**5.推进医疗服务同质化，提升医疗服务水平**

建立区域体检、区域检验、区域超声、区域影像、区域心电等共享中心，节约医疗资源，提高服务效率，在确保安全的情况下，推行检验检查结果互认，统一医共体内药品使用目录，方便患者就近就医取药。

**6.以云支付改革为导向，打造统一支付结算体系**

采取区域医疗机构统一交易平台的医疗费用支付方式，面向居民提供互联网医疗、慢病复诊配药、云药房等相关支付服务，结合移动互联网技术更好地为全市的医疗机构和居民提供智慧服务。

**7.技术与管理双保障，促进信息安全等保2.0评测**

区域信息化内部各业务系统内含较多公民、法人的信息，建议通过网络安全等级保护（等保2.0）测评，按照满足等保（2.0）的具体要求，对服务器基础安全能力方面进行建设及评测，需满足等保2.0通用安全需求。

**七、技术要求**

**1.区域信息平台**

**1.1数据交换平台**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 基础功能 | * 需支持多种操作系统，如Windows, Linux操作系统； * 同时具备集成引擎和ESB功能，可选择性关闭消息内容及处理流程记录，支持同步异步消息处理。 * 能够实现日志的跟踪记录，并可实现详细追溯和消息体展示。 * 所有功能均通过支持HTML5的WEB浏览器完成，无需在配置电脑安装任何专属组件。 |
| 2 | 容灾能力 | * 需支持热备高可用性部署，主备机之间配置、消息库可实时同步，当主机发生故障时，备机可在不需人工干预的情况下自动启动，消息在备机中继续运行，当主机修复后，消息会转回主机中继续处理； * 需支持在终端连接的外部系统突然断线的情况下，终端保持运行状态，在外部系统重新工作后，引擎可以不需手动干预启动终端，自动重新连接。 |
| 3 | 协议兼容及转换支持 | * 内嵌简单代码映射lookup表配置功能； * 需支持HL7v2、XML、JSON等标准和规范，提供对这些标准处理的工具； * 支持多种通讯协议，包括但不限于TCP/IP、SOAP Web 服务、REST Web 服务、文件、定时器、JMS、Kafka、DLL、数据库等； * 支持可配置的HL7业务层的追踪、重试、报错机制（message tracking）； |
| 4 | 内嵌CDA标准化组件 | * 内嵌国家卫健委EMR 53个CDA标准，EHR23个CDA标准，同时提供标准数据集到CDA转换脚本 |
| 5 | 支持二次开发 | * 支持通用的JAVA脚本开发功能，如 Groovy脚本, 支持对JSON, XML 结构数据的脚本处理； * 需具备单元测试能力，能够实现对脚本的在线调试。 |
| 6 | 支持用户内存库 | * 支持内嵌内存数据库，可实时开启或关闭内存库使用，并支持单表千万级记录量。 |
| 7 | 动态路由机制 | * 可以实现复杂动态路由编辑，且路由规则通过配置方式实现，可内嵌标准化消息处理组件。 |
| 8 | 统一化用户界面 | * 开发界面应均为WEB界面；网页界面支持单页面随时切换中英文； * 拖拉式图形化路由设计，并支持路由间的衔接和串联； * 能提供全局视图显示整个流程完整流通线路，用户能直观查看包含多终端，多路由的完整消息处理流程，在一个视图页面上能看到整体业务流程图； * 需提供图形化数据映射配置界面。 |
| 9 | 开发及发布效率 | * 能够快速开发并及时发布业务项目，实现及时调整、及时修改、及时发布，提高生产发布效率。 |
| 10 | 多种数据库对接 | * 支持主流关系型数据库数据抽取，更改，插入功能，如MS-SQL, Oracle，MySQL，并支持上传任意的数据库JDBC驱动以提供对其它数据库连接的支持; * 提供数据处理结果全局流程显示，并提供流程树状显示和图形化显示，展示在整个流程中路由内每个节点处数据的状态， 方便用户进行问题排查; * 数据库终端结果可自动生成XML或JSON schema方便数据映射; |
| 11 | 支持数据库事务 | * 数据库事务支持，一库多表操作时可回滚，支持跨数据库事务处理; |
| 12 | 日志跟踪 | * 可配置日志的保存期限，自动进行数据清理。 * 平台不使用特殊自定义数据库存储数据，允许用户在不使用引擎工具的情况下用通用数据库工具也能查询数据。 |
| 13 | 用户审计 | * 提供用户审计记录，可对用户的所有操作进行记录。 |
| 14 | 运维管理 | * 在线查看系统状态信息、进行性能监控，可以进行数据管理，允许访问日志、进行故障诊断; * 监控界面应均为网页界面；网页界面支持单页面随时切换中英文； * 在发生异常情况时或消息堆积时可发送通知和提醒 ，消息堆积警告和警报阙值可配置; |
| 15 | 选择性消息跟踪 | * 需支持选择性关闭路由中消息追踪功能，减少不必要排错消息存储，节省磁盘空间 |
| 16 | 开放引擎API | * 需提供可开放的集成平台管理、设置、监控的API，支持第三方的应用开发。 |

**1.2业务融通改造**

项目需对接签约系统（签约备案、签约转诊）、检验检查电子开单、区域影像调阅、健康档案调阅、排队叫号、合理用药接口、移动输液、中医智能开方、省市医保、省异地接口、省、市医保外配接口、省、市慢病长处方接口、上传杭州市平台数据接口、市医保查询三个月用药信息接口、电子社保卡\健康码、电子票据接口、医养护平台接口、城市大脑接口、CA接口、DRG接口、先看病后付费接口、舒心就医接口、医养护平台数据集归集接口、西湖益联保接口、省、市医保贯标接口、医保电子凭证接口、互联网医院接口、精卫病人管理、云药房、代煎药房、自助结算一体机接口等。

**2.综合业务监管体系**

**2.1综合管理平台**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 配置管理 | * 注册管理   1. 机构科室注册  机构科室注册，主要是系统中建立各级管理机构，并在机构的基础上建立各级对应的科室，以形成各种层级的组织管理体系。  2. 人员注册  人员注册，是指将人员信息录入或导入到系统中，并能对人员信息进行相关的修改、注销等操作。人员注册成功后，便可在系统中查询他们的信息。  3. 用户注册  在人员信息录入到系统之后，能过分配角色、权限，将人员注册成用户。   * 应用域管理   1. 域注册  域注册，只提供域的查看到功能，无法进行新建、修改等操作。  2. 应用菜单管理  应用菜单管理，是定义系统平台页面有哪些应用菜单可以显示。平台页面要显示的菜单，这里必须要有，但这里有的页面在系统平台是否能显示出现，还需要其它配置。  3. 角色管理  系统中用户的操作权限是通过角色来控制，角色就是指具备一定操作权限的用户组。角色管理就是针对角色的新建、删除、设置等各种管理操作。  4. 组织架构类型  主要是对组织架构的类型进行编辑、新建、删除等相关操作。本模块中，系统会自带有规范的类型数据，因此一般无需进行配置。只有在项目需要一些特殊的类型时，可在此进行添加。  5. 组织架构  组织架构，在本系统中是指省市综管平台所管理的各级医疗单位、部分及上下层级关系。本模块不仅包含了部门的增加和删除功能，还可以为部门配置权限，以方便不同部门人员的操作。 |
| 2 | 系统管理 | * 参数设置是用来设置综合管理系统的系统参数和用户参数。它包含了针对系统参数和用户参数的新建、查询、修改、删除等操作。同时由于系统参数关系重大，不当的修改和删除，可能会对系统产生重大影响。因此一般用户是不能在前台对系统参数进行修改或删除的。 * 字典配置，是对所有与系统相关的数据元素分类及指标属性的配置。方便用户在面对此数据或指标分类时，进行统一选择。 |
| 3 | 指标中心 | * 指标管理   主要用于对指标进行管理，指标按照业务类型进行分类，业务类型是一个树结构，可以对不同业务类型的指标进行查询、新增、修改、启用、禁用以及删除指标功能并可维护指标的计算公式。点击左侧不同的业务类型可以查询指定类型下的指标。当对指标新建时候，必须先选择业务类型，然后可以对该业务类型下的指标进行新建操作。   * 指标关联   用来关联指标之间的关系。   * 指标查阅   用于查看指标的特殊说明。   * 指标统计   用于对指标来源、类型等数据的分析。   * 指标导航   展示指标类型下的各类指标。   * 指标应用   查看指标对应的模型、主题、预警情况。   * 年度指标目录   用于对年度指标的调整。 |
| 4 | 页面配置 | * 数据管理   1. 基础配置  基础配置中，主要是针对指标字典和指标管理的维护。  2. 数据源  数据源主要用于数据连接和数据模型的维护。   * 页面配置   1. 图表配置  图表配置中可以添加各类展现形式的图表来展现数据，展现形式包括柱线图、折线图、双轴图、饼状图、散点图、雷达图、热力图、地图、仪表盘、轮播表。  2. 指标配置  指标配置主要用于指标数据的数字化展示，展现形式包括滚动数字和图标。  3. 工具配置  工具配置中可以添加时间控件，并对时间控件进行相关内容的操作。  4. 素材库配置  素材库包括边框、标题相关内容的添加修改操作。  5. 文本框配置  文本框用于对驾驶舱展示内容相关的文字说明。 |

**2.2区域绩效考核系统**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 基础设置 | * 标化值维护   该功能用于对各指标标化值、指标单价的设置，包括查询、新建、修改、设置计算公式、删除等。   * 考核流程维护   用户可根据不同的机构类型设置相应的绩效考核流程，包括查询、新建、修改、启用、禁用、删除等。   * 系数维护   该功能用于对调节系数进行维护，包括新增、修改、删除、启用、禁用等。   * 考核组维护   该功能用于对考核组进行维护，包括考核组的查询、新建、修改、删除，以及对考核组内的考核对象进行添加、删除等。 |
| 2 | 绩效评价 | * 评价方案维护   对绩效中评价方案进行维护（包括维度、指标以及指标的目标值、评分方法），包括新建、修改、复制、启用、禁用、删除等。对已经定制完成的方案可以进行启用、禁用、复制，便于在评价活动时引用已启用方案。   * 评价活动维护   针对不同的考核对象、绩效年度、考核间期制定相对应的评价活动，该评价活动下可以维护多个相关信息的计划，包括对评价活动可以进行新建、修改、删除、下发等。   * 绩效待办   该功能用于查看、操作用户待办的事项。   * 我的绩效   该功能用于查看用户本人的绩效明细数据。   * 团队绩效   该功能用于具有相应权限的用户查看所属团队的绩效明细数据。 |
| 3 | 政府补偿 | * 基础数据设置   1. 系数维护  对补偿系数、调节系数等进行调控。  2. 系数值维护  对指定的医疗机构的补偿系数、调节系数等进行调控。  3. 单价维护  维护每个机构每年的工作量总量、人数、补偿单价等，用于核定每家机构的政府补偿总额。   * 方案维护   1. 方案管理  新增方案，用于制定考核方案，其中包括有方案的质量指标和数量指标，数量指标的工作量公式设置，质量指标的评分公式设置。   * 计划管理   1. 计划管理  计划管理是将考核方案内容针对某些单位进行考核管理。  2. 计划查看  计划查看是对已经生效的考核方案可以查看，其中包括查看计划的考核对象和计划的考核方案。  3. 计划执行  计划执行是针对各个考核对象在不同的时间段，通过指标的结果值和相应方案计算其考核结果。  4. 结果审批  对试算结果已经提交的数据需要进入审批环节，审批环节各负责人能够进行试算结果的查看并给出审批意见。  5. 计划查询  对已经制定了计划的考核对象在各个时间段中的计划可以通过计划查询进行查看，并且可以对中途计划作废，停止考核。  6. 专项补偿  针对不在补偿方案中的补偿金额，可以以专项补偿形式进行管理。   * 报表分析   1. 政府补偿基本情况  用于统计  各个机构类型下的的分配情况.  各个业务类型的分配情况  每个季度的预算值、核算总额与预算执行率  统计历年之间的预算值、核算总额与预算执行率的比较  2. 政府补偿类型比较  用于统计每种业务类型下的预算值、核算总额与预算执行率  3. 政府补偿机构比较  主要用于统计每个机构的预算值、核算总额与预算执行率  4. 政府补偿机构明细  用于统计各个机构下每一个指标的预算标化工作量、实际标化工作量.  5. 政府指标机构明细  用于统计某个指标下每个机构的的预算值、核算总额与预算执行率。 |
| 4 | 绩效分配 | * 分配方案维护   对绩效中分配方案进行维护（包括维度、指标以及指标的目标值、评分公式），包括新建、修改、复制、启用、禁用、删除等。对已经定制完成的方案可以进行启用、禁用、复制，便于在分配活动时引用已启用方案。   * 分配活动维护   针对不同的考核对象、绩效年度、考核间期制定相对应的评价活动，该评价活动下可以维护多个相关信息的计划，包括对评价活动可以进行新建、修改、删除、下发等。   * 绩效待办   该功能用于查看、操作用户待办的事项。   * 我的绩效   该功能用于查看用户本人的绩效分配明细数据。   * 团队绩效   该功能用于具有相应权限的用户查看所属团队的绩效分配明细数据。 |

**2.3人力资源管理系统**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 基础设置 | * 组织机构：对机构信息进行新建、修改、删除操作。 * 科室信息：对科室信息进行新建、修改、删除操作。 * 岗位信息：对岗位信息进行新建、修改、删除操作。 * 岗位聘用情况：对岗位聘用信息进行聘用、解聘操作。 * 汇总明细：维护岗位数信息。 * 专技资格信息：维护专技资格信息信息。 * 系统参数：对系统参数进行新建、删除操作。 * 计算顺序：对计算顺序进行维护操作。 * 招聘批次：对招聘批次进行新增、修改、删除操作。 * 审核流程可进行自由配置。 * 权限支持分级设置，卫健局可以看区域所有人员信息； 医疗机构只能查看本医疗机构的人员相关信息。 |
| 2 | 人员招录 | * 编内录用：对编内录用情况进行新增、修改、删除以及招聘概况进行上报、录用、撤销操作。 * 人保编内审核：对编内人保人员录用情况进行审核、撤销操作。 * 人事编内审核：对编内人事人员录用情况进行审核、撤销操作。 * 编外录用：对编外录用情况进行新增、修改、删除以及招聘概况进行上报、录用、撤销操作。 * 人保编外审核：对编内人保编外人员录用情况进行审核、撤销操作。 * 人事编外审核：对编外人事人员录用情况进行审核、撤销操作。 |
| 3 | 人员管理 | * 人员登记：对在职人员进行新建、修改、删除操作，人员类别必选。 * 人员转正：对在职人员进行转正、延长试用操作。 * 岗位变动：对在职人员岗位进行修改操作。 * 专技资格变动：对在职人员专技资格进行新建、修改、删除操作。 * 教育经历变动：对编外人事人员录用情况进行审核、撤销操作。 * 职务变动：对在职人员职务情况进行新增、修改、删除操作。 * 人员外派：对在职人员进行外派、接受外派、取消操作。 * 人员调动：对在职人员进行调动、接受调动操作。 * GP星级：查看在职人员GP星级信息操作。 * 人员入编：可对在职人员进行入编、取消入编操作。 * 长病假：可对在职人员进行纳入长病假、取消长病假操作。 * 离职退休：可对在职人员进行离职、退休、内退操作。 * 在职人员档案：对在职人员档案进行查看操作。 * 退休返聘：对退休人员进行返聘，返聘后取消返聘操作。 * 重新入职：对离职人员进行重新入职操作。 * 退休人员档案：对退休人员档案进行查看操作。 * 离职人员档案：对离职人员档案进行查看操作。 |
| 4 | 薪酬福利 | * 薪酬项目设置：对人员薪酬项目进行新建、修改、删除、启用、禁用操作。 * 税率设置：对人员薪酬税率进行新建、修改、删除操作。 * 社保设置：对人员社保进行新建、修改、删除操作。 * 薪酬类别：对人员薪酬类别进行新建、删除操作。 * 薪酬结果：对人员薪酬进行计算、修改操作。 * 工资条：对人员薪酬结果进行查看操作。 * 福利发放：对人员福利进行新建、修改、删除、发方操作。 |
| 5 | 合同管理 | * 合同管理：对人员合同进行新建、修改、删除、归档操作。 |
| 6 | 培训管理 | * 培训地点维护：对培训地点进行新增、修改、删除操作。 * 培训计划维护：对人员培训计划进行新建、修改、删除、提交操作。 * 待批计划：对人员培训计划进行审核操作。 * 培训记录：对培训记录进行新建、删除、存档操作。 * 培训查询：对人员合同进行新建、修改、删除、归档操作。 * 社区培训情况统计：对社区培训统计数据进行查看操作。 * 培训规模统计：对培训规模统计数据进行查看操作。 |
| 7 | 考勤管理 | * 班次维护：对班次进行新增、修改、删除、启用、停用操作。 * 科室排班：对科室排班进行查看操作。 * 规则设定：对考勤规则进行维护操作。 * 打卡记录：对人员考勤记录进行修改操作。 * 考勤记录：对人员考勤记录进行修改操作。 * 考勤结果：对人员考勤结果进行考核操作。 * 科室统计：对科室考勤统计结果进行查看操作。 * 人员统计：对人员考勤统计结果进行查看操作。 |
| 8 | 统计分析 | * 社区人员配备：展示社区人员配备统计数据。 * 专技职称分析：展示专技职称统计分析数据。 * 人员总数：展示人员总数统计数据。 * 高级职称统计：展示高级职称人员统计数据。 * 专技类别统计：展示专技类别统计数据。 * 全科医师分布：展示全科医师分布情况。 * 工资年报：展示工资年报统计数据。 * 工作人员基本情况：展示工作人员基本情况统计数据。 |

**3.区域分级诊疗平台**

**3.1统一资源管理平台**

通过建设区域统一的资源管理平台，机构将线上资源统一注册到资源预约平台，线上的预约渠道统一通过资源预约平台接入。居民可以选择合适的机构进行预约，也可以根据需要实现在同一天预约多种医疗资源同时可以对区域内不同医院间的资源做协调及管理，在需要的时候也可以将医疗资源向群众做公示。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 平台端 | * 1.基本信息注册   区域内各医院将基本信息通过接口服务注册到平台，主要为机构信息、科室信息、医生信息。  机构信息主要包括：机构名称、机构代码、机构简介、机构地址、联系电话等。  科室信息主要包括：科室名称、科室代码、科室简介、上级科室等。  医生信息主要包括：医生姓名、医生性别、医生工号、医生职称、医生简介等。   * 2.排班管理（门诊、计免、体检、上门服务、床位等）   将区域内各家机构的门诊排班、转诊会诊排班、计免排班、体检排班、上门服务排班进行统一管理；  平台提供完善的排班管理功能，先通过排班资源维护，维护各类排班的医生资源，再编制排班计划，再通过自动执行排班计划生成号源。在此过程中，会根据机构的午别、时令自动调整号源时间，同时根据停诊计划与节假日安排，不在休息时间排班。   * 3.排班资源维护 * 4.统一预约规则管理   号源预约平台根据用户统一意见提供区域统一的预约规则，主要包括预约与取消，预约限制两类。预约与取消指包括最大可预约天数，预约至少提前天数，预约取消提前时间等，支持各医院根据自身情况进行定制；预约限制主要包括：同一身份证用户同一天最多可以取消次数，最大可预约数等。   * 5.黑名单管理   为防止医疗资源的浪费，平台将对预约了医疗资源而未前往就诊的违约行为进行限制，对多次违约的居民进行黑名单处理。加入黑名单的居民将在一段时间内无法通过平台进行预约。   * 6.消息通知   为提高患者获得感，在通过平台预约的主要环节需要有消息通知，包括短信通知、app消息通知、微信消息推送等，主要通过调用短信平台或者app、微信的接口实现。   * 7.订单信息管理   居民通过平台在各医院预约了号源后，订单信息将在平台做统一汇总，作为平台做预约限制的主要依据，同时也为区域卫健委的统计分析提供数据支撑。   * 8.统计分析   平台对预约的情况进行统计分析，包括各渠道的预约量，各医院的预约情况等 |
| 2 | 接口服务 | * 1.医院信息注册   平台提供给医院调用的接口，将医院的基本信息注册到平台。   * 2.医院信息查询   平台提供给预约端调用的接口，查询医院的基本信息情况。   * 3.科室信息注册   平台提供给医院调用的接口，将科室的基本信息注册到平台。   * 4.科室信息查询   平台提供给预约端调用的接口，查询科室的基本信息情况。   * 5.医生信息注册   平台提供给医院调用的接口，将医生的基本信息注册到平台。   * 6.医生信息查询   平台提供给预约端调用的接口，查询医生的基本信息情况。   * 7.排班信息注册（多种资源）   平台提供给医院调用的接口，将门诊排班信息注册到平台。   * 8.排班信息查询（多种资源）   平台提供给预约端调用的接口，根据科室或医生查询号源信息。   * 9.号源预约（分资源）   平台提供给预约端调用的接口，选到要预约的号源后，发起预约申请，不同资源独立设置预约接口。   * 10.取消预约   平台提供给预约端调用的接口，供居民发起取消预约申请。   * 11.订单查询   平台提供给预约端调用的接口，查看订单信息及状态。   * 12.订单状态更新   平台提供给医院端调用的接口，在居民就诊，线下退号等环节触发调用，更新订单的状态。 |

**3.2双向转诊平台**

对接杭州市双向转诊平台号源，完成与省、市级医疗机构号源的深度集成，能直接通过医生站发起转诊申请，支撑双向转诊业务和监管工作的开展。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 转诊管理 | * 社区医生对患者进行诊治过程中，发现需要向上转诊的患者，填写转诊申请单，完成转诊申请。主要功能包括：门诊转诊、检查转诊、住院转诊三个业务模块。 |
| 2 | 统计管理 | * 系统应支持根据医院、医生统计转诊量，支持用户设置查询条件后自定义查询，支持统计结果导出EXCEL表格并下载。 |
| 3 | 消息提醒 | * 在上转的主要环节有消息通知下一步执行人，包括申请发出后、转出（申请）审核通过后、转入（受邀）审核通过后、审核不通过时等，通知方式包括但不限于短信通知。 |
| 4 | 接口管理 | * 页面接口   系统提供页面供his系统及相关系统接入：包括转诊申请页面，申请单列表页面等，在调入页面时，可以带入相关数据。减少对接工作量与医生的操作量。   * 服务接口   同时，系统还提供服务接口，供有需要的his系统，支持对接系统完成调用服务接口进行对接。对接系统可以根据对接需求灵活选用页面接口或者服务接口。 |

**4.区域基本医疗体系**

**4.1门诊挂号收费系统**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 挂号管理 | * 挂号录入病人一卡通号，调出“姓名、性别、年龄、费用性质（自、公、参保）、职业、单位、地址”等基本信息，基本信息可修改（首次就诊病人需建档，录入姓名、一卡通号等基本信息，预约挂号需调入预约信息）自动生成门诊流水号，确定就诊科室或医生，打印就诊单（挂号单），医生可不指定； * 可对门诊医师作就诊挂号数限制或停诊； * 打印就诊单（挂号单），挂号单一式两联，一联为病人联，另一联为医生联； * 挂号有效期为24小时，可设置； * 复诊挂号录入病人门诊病历号、确定复诊的就诊科室与医师、可从个人健康档案中提取病人基本信息； * 需支持预约挂号调入功能，预约挂号到就诊当日挂号截止时间后自动作废； * 需支持退号处理，对未就诊的挂号记录可以进行退号操作； * 需支持根据部分信息查找病人功能。 * 需支持转科处理，当已经挂过号以后，发现挂号科室有误，可以直接转换挂号科室。 * 需支持医保刷卡功能。 |
| 2 | 划价收费 | * 收费结算   调入或录入药品处方和检查检验项目，按病人性质自动划价与结算并打印发票，收款并找零；  能够处理发票打坏后重打发票，发票号码作废功能；  如果是医保病人，划价收费则主要包括“身份验证、计算费用、记入个人帐户”等功能，其中计算费用时应能提供各处方单及处方单中费用明细信息。  支持在同一界面进行处方录入、处置录入、收费结算，并可通过快捷键切换西药方、中药方、草药方和处置单。  在门诊收费费用结算时，单笔自负费用可以使用多种支付方式进行支付。  支持记账功能，把就诊的患者相关费用挂到该患者对应的单位账户上。   * 发票作废   发票未打出或打出后发现划价错误，需重打发票，原发票进行发票作废，当发票打印或信息录入错误时对票据的作废操作，系统需记录作废票据的信息，作废票据不做收费信息进入统计，作日报时在“作废”栏中显示。   * 发票查询   查询当前医疗机构下当前门诊类别下所有的收费发票和明细，可根据发票号码段、病人性质、病人姓名、卡号、收费日期、收款员等条件检索。可查看发票明细和单据明细。   * 收费日报   统计收款员本日的挂号信息，收款员个人日报一天可结算多次，统计挂号的总挂号人数、退号及挂号金额并结束当日的工作。  统计收款员本日的收费信息。收款员个人日报一天可结算多次，统计收费和发票作废等信息，并能结束当日的工作。  能够按日期查询挂号员的挂号收费合并日报表。  能够取消最近一次未汇总的结账。   * 收费汇总   当门诊挂号收费员结束当天的工作后，由门诊收费处负责人进行总的日终结帐处理。系统提供收费汇总、收费汇总查询、项目分类汇总、未结账收费汇总等查询和统计功能，同时提供相关打印功能。能够取消最近一次的汇总。   * 门诊医生核算   当前医疗机构下分别按照科室、医生、执行、开单等不同组合方式统计某时间段内的相关费用及其汇总费用。   * 性质费用核算   按照病人性质进行分类，以基于病人明细或病人汇总的方式统计某时间段内的病人对应收费项目的费用及其汇总费用。   * 报表设置   本模块用于设置核算报表的归并项目、显示名称及显示顺序。   * 票据维护   维护当前医疗机构下的就诊号码，门诊号码，发票号码，其中门诊号码不允许和其他医疗机构有重复。所有的号码只能设置为数字。不允许其他字符。未设置票据号码的员工，系统会给出提示，完成相关票据设置后才能开展其他业务。 |

**4.2门诊医生工作站**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 门诊诊疗 | * 门诊诊疗服务是基层医疗卫生服务机构为居民提供的以病人为中心，以健康问题为导向，以多发病、常见病的诊疗为主导，持续照护的基本医疗服务。基层医疗的信息化主要是要求提供信息化手段用于全科医生进行全科诊疗的记录与管理，并为全科诊疗过程提供的信息技术辅助管理服务。具体要求区域全科医生站可以对门诊病人进行开电子处方、开申请单、记录病历记录，根据病人的病情可进行双向转诊、住院或复诊预约。自动将处方单和检查单传入门诊划价收费系统，病人可领药或到医技科室做相应检查。 |

**4.3住院医生站**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 医嘱录入 | * 住院医生用于对病人下医嘱（包括长期医嘱和临时医嘱），提供插入、删除、新组、单停、全停、赋空、提交、保存、查询等操作功能，另外提供常用药、医嘱组套等助手功能。 |
| 2 | 转科处理 | * 该功能用于将病人的所属科室转换至其他科室，将其主任医师转换为其他医师。病人在原科室的所有业务必须全部结束才允许转至其他科室。包括转科处理（为当前病人选择转后科室、转后病区及转后医生，完成病人的转出操作）和取消转科（病人从当前科室转出但转后科室未接收前，允许取消转科）两种方式。 |
| 3 | 出院证 | * 病人在医疗层面已经可以办理出院，包括录入出院日期，出院方式，以及填写对病人出院后的建议。但此时住院处还不能对该病人进行结算，需在护士处理完病人的医嘱，药品及费用等遗漏工作，并完成通知出院后才能在住院处对该病人进行结算处理。 |
| 4 | 书写病历 | * 用于书写和编辑包括住院病案首页、入院记录、病程记录、手术麻醉记录、出（转）院记录、死亡记录、授权同意书在内的各类文书和记录。 |
| 5 | 医嘱组套维护 | * 为了方便医生快速录入医嘱，先将常用的药品维护成组套，录医嘱时直接调入组套即可。组套有多种，可分别按照西药、成药、草药、项目来进行组套，并可对组套提供新增、修改、删除、禁用、启用等操作。 |

**4.4住院护士站**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
|  | 病人管理 | * 需采用网格列表方式进行显示，展示病人的信息和床位的信息(包括两部分病人，一部分是有床位的，一部分是没有床位的)，没有病人的床位只需要显示床位的信息即可。 * 界面也可使用床位列表的形式显示，该形式下显示所有的床位及其上面的病人。没有床位的病人不会在此界面上显示。 * 该界面同时是病人医疗信息录入、分配床位、退床、医嘱处理、体温单、护理记录、退药申请、住院帐卡等功能的入口。 |
|  | 医嘱处理 | * 病区护士对在院病人进行医嘱处理，包括药品医嘱和费用医嘱，处理由住院医生工作站提交过来的长期医嘱和护士自己录入的护理医嘱。提供包括插入、删除、新组、单停、全停、赋空、复核、取消复核、药品医嘱提交、医技项目提交、病区项目执行、长期医嘱退回、保存、查询、取消停嘱医嘱、刷新、关闭等功能。其中，草药医嘱的录入具有门诊草药方录入的特点，支持录入帖数、脚注、煎法等信息。 * 另外，支持药品医嘱的药品附加计价功能和费用医嘱的项目附加计价功能，同时支持物资库存的自动查询和扣减及其对应物资的计费。 |
|  | 药品医嘱提交 | * 把当前病人的普通医嘱提交到各自的药房。药品医嘱提交后，传至对应药房，药房可进行发药、医嘱退回病区等处理。普通医嘱分为长期医嘱和临时医嘱。长期医嘱提交之后在有效期内每天可以在药房领药，临时医嘱提交之后只能在药房领一次药。 |
|  | 病区项目提交 | * 对当前病区的需要提交至医技科室的费用医嘱进行提交操作，提供按项目和按病人两种方式提交。 |
|  | 病区项目执行 | * 对当前病区的需要由病区来执行的费用医嘱进行执行计费操作，同时对医技执行后的费用医嘱附加计价项目进行执行计费操作。 |
|  | 附加计价执行 | * 执行药品医嘱的附加计价的项目。只有在药品发药后，此处才可以看到该病人医嘱里有。附加项目才能在本窗口看到附加计价单。在此处进行执行操作。 |
|  | 欠费控制 | * 本功能用于在提交或执行病人医嘱时，费用金额大于病人的剩余金额时，不允许继续当前操作。欠费控制功能用于【药品医嘱提交】、【病区项目提交】、【病区项目执行】、【附加计价执行】。 |
|  | 医嘱卡片打印 | * 提供对住院病人口服卡、注射卡、静滴卡、输液巡视卡等卡片的打印功能。 |
|  | 提醒查询 | * 显示其他科室提交的转科申请及当前科室已转出而对方科室未确认的病人列表，并对提交至本科室的转科病人，提供转入功能。 |
|  | 批量复核 | * 提供对住院病人的医嘱进行批量复核的功能，同时提供按照单个病人和全部病人两种方式进行批量复核。 |
|  | 退药申请 | * 对已经发药的药品进行退回药房并相应退回病人费用的申请操作，需要药房确认。退药申请界面需要看到发药记录的信息，退药数量不能超过发药记录的药品数量之和。 |
|  | 病区退费 | * 对于在院病人已记账的诊疗费用，可进行退费，退费的数量不能超过已记账的数量。 |
|  | 分配床位 | * 对未分配床位的病人进行分配空床位操作，床位科室需要跟病人科室需要一致。 |
|  | 转床 | * 同科室的病人进行换床操作，可以转到空床，也可以两个病人之前转换床位。 |
|  | 退床 | * 对于已经出院的病人，可进行退床操作，清空其所对应的床位相关信息。 |
|  | 体温单 | * 体温单记录患者的体温、脉搏、呼吸、血压、摄入液量、排出量、引流量、皮试等情况，体温单不仅包含患者的基本个人信息，还包含患者病情的初步信息及动态变化，如医护人员可根据热型，初步为患者确诊疾病种类，根据呼吸情况判断患者的疾病程度，根据血压情况为疾病的进一步诊断提供依据，同时根据脉搏进一步判断心脏情况等。体温单的记录对疾病的诊疗及护理都起了不可或缺的重要作用。 |
|  | 护理记录 | * 护理记录是关于病人病情变化、诊断治疗和护理全过程的记录，记录包括意识、脉搏、体温、呼吸、血压、血氧饱和度、吸氧、入量、出量、颜色形状、皮肤状况、管道护理、病情观察及措施等内容，便于各级医护人员全面、及时、动态地了解病人的情况，为协助医疗诊断、观察诊疗效果、调整治疗方案、及早发现并发症、及时调整护理措施提供重要依据，在保证诊疗、护理工作的完整性、连贯性方面起到了信息沟通的作用，加强了医护之间的合作性与协调性。 |
|  | 风险评估 | * 对病人住院期间存在的各种风险、做出评估，定义风险评估因子，准确判断风险等级，为后续实施预防措施提供依据。一个风险评估单指一种评估方法，其下包含风险评估因子和风险质控记录，一个风险评估因子下又有多个评分标准。同时根据风险评估做出针对该风险的应对措施，不同的风险评估分值匹配不同的应对措施。根据风险评估单维护风险措施单，一个风险评估单对应一个风险措施单，一个措施单下可以添加多条措施，每条措施可对应多条内容和评价。 |
|  | 护士排班 | * 该功能用于维护护士排班，包括护士排班的设置及查询。选择相应的护士可以对其进行排班。有复制排班、删除、病区、班次、上周、下周等按钮功能。 |
|  | 护士交班 | * 该功能用于维护护士排班，包括护士排班的设置及查询。一般医院护士值班是分为三班，分别为白班：08:00 ->16:20，小夜班：16:20->次日01:00:00，大夜班：次日01:00:00->次日08:00。其下有增加交班、追加交班和检索等功能。 |
|  | 住院皮试 | * 针对医生开具的住院皮试医嘱，进行相应的皮试操作，录入对应的皮试结果。 |
|  | 通知出院 | * 给已经办理出院证的病人打上通知出院标记。医嘱未停、未提交、未执行，退药医嘱未确认或未提交等业务没完成的需完成相关操作之后才能通知出院。 |
|  | 帐卡 | * 帐卡用于记录病人在院期间发生的费用，可查看汇总金额及明细清单，同时提供查看缴款的记录的功能。明细清单提供按照全部、医疗、药品三种类别进行查询，并可按照明细格式和医嘱格式显示查询结果， |
|  | 变动医嘱查询 | * 该功能用于显示当前病区在某段时间内的变动医嘱情况，变动医嘱指新开、新停的医嘱，也可查询临时医嘱。统计该信息，便于护士即时处理相关医嘱。 |
|  | 发药药房设置 | * 每个病区可以设定自己对应的发药药房。发药药房的设置可通过原有的药品类型来设置对应的发药药房。病区的医嘱录入中，每组药品医嘱需要确定一个发药药房。护士录入药品医嘱中的第一个药品前若已经选择了发药药房，则该组药品医嘱对应该选择药房；若没有选定则根据该组的第一个药品确定发药药房。 |

**4.5住院结算系统**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
|  | 入院登记 | * 对住院病人办理入院手续。可通病人档案、诊号码、卡号等调入病人登记入院，也可通过身份证调入病人信息，支持医保刷卡功能，使用前必须维护好操作员使用的发票号码和缴款收据号码，可在系统选项中设置入院登记时是否分配床位和缴款等。 |
|  | 病人管理 | * 管理当前医疗机构内已办理入院登记手续的病人，包括已打出院证明的病人（备注信息标注为临床出院）,开出院证明的病人不能再修改,转换,注销等,该处的功能包括病人档案修改、查看、注销、病人性质转换，病人账户查询等子功能 |
|  | 床位管理 | * 对各病区的床位分配病人，可对床位进行分配，并可对已分配床位进行转床、退床等操作。 |
|  | 缴款管理 | * 对住院病人缴款处理和查询住院病人的所有缴款记录，并可对缴款记录进行注销操作，注销后账户内金额会自动减少相应的金额，缴款操作前必须设置住院系统当前操作员的缴款票据号码。 |
|  | 费用记账 | * 对病人进行费用记账或退费操作，可记药品费用和项目费用（项目费用输入“.”+拼音码），此处药品取自药库内药品，即药库内有什么药品，这里即可调出什么药品。输入住院号码或床位号即可调出病人；同时提供对已记账费用明细查询。 |
|  | 结算管理 | * 对完成临床出院的病人进行费用结算处理，需要根据自负费用总额和缴款金额计算出病人需要缴纳或者退找的金额，并完成病人出院、清空床位等，另外医保患者需上传住院费用明细。 * 另外，支持住院病人中途结算，适用于住院时间较长的病人。对于一些坏账、乱账，可进行出院终结。 |
|  | 结算查询 | * 根据时间段、员工、科室、住院号、发票号条件等单独或组合查询当前医疗机构内各结算类型的病人费用情况。 |
|  | 日终结账 | * 当前收款员对结算及缴款等费用进行结帐操作，主要是电脑帐和实际帐进行核对，结帐的时间范围是上次结帐时间到当前时间，一般是一日结帐一次，但是支持一日结帐多次。 * 医保支付的部分能够体现在结账报表的明细中。 * 能够取消最近一次未汇总的结账。 |
|  | 日终汇总 | * 对所有收费员的结帐数据进行一个汇总操作，主要是电脑帐和实际帐进行核对，汇总的时间范围是上次汇总时间到当前时间； * 对这段时间的医院收入进行汇总操作，但是这部分收入还没有全部进行过结帐处理,内容和格式都与（1）不同； * 日结汇总一日只可汇总一次。 * 医保支付的部分能够体现在汇总报表的明细中。 * 能够取消最近一次未月结的汇总。 |
|  | 票据管理 | * 设置每个该系统操作员的结算发票号码和缴款发票号码。不设置该票据，操作员不能进行缴款和病人结算。已经在已有的起始号码和终止号码之间的号码，不能够被重复使用，号码被使用后，即不能被删除。 |
|  | 床位设置 | * 设置各病区的床位和床位费等，设置床位所属的科室等信息。 |
|  | 催缴管理 | * 医院欠费管理的一个组成部分，可根据科室、病区等条件查询已欠费住院病人，并提供在院欠费病人清单、催款单等打印功能。 |

**4.6药房药库**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 药品管理 | * 药品公共信息维护   维护药品的公共信息，包括药品的属性、药品的价格，药品的别名，药品说明，用药限制，供所有医疗机构使用。医疗机构必须通过调入此处的药品目录，该功能只能在机构维护中心角色中进行维护。  药品支持自定义账簿类别，在收费报表中医院对于药品的分类可能各不相同，基本的西药费、中药费、草药费的类别可能难以满足医院的要求，因而在药品维护时支持将药品对照为事先定义好的账簿类别，在财务报表中会将产生的药品费用会归并为对应的类别。   * 药品属性维护   对药品的剂型、发药方式和输液标志的信息进行维护，这些是最基本的信息。   * 生产厂家维护   需提供生产厂家新增、修改、删除等维护功能。已使用过的生产厂家不能被修改和删除。   * 进货单位维护   对进货单位进行维护，包括单位名称、联系人、账号、地址、开户银行、联系电话、是否作废等内容。 |
| 2 | 药库管理 | * 采购入库   当药品采购回来以后系统提供对药品做采购入库管理，包括新增采购入库单明细。对入库单进行新增、修改、删除、确认等维护。   * 财务验收   当采购入库单提交财务以后，系统提供财务对入库单进行核对和审计的功能。   * 付款处理   系统需提供对财务审计通过后的采购入库单进行付款处理，包括全额付款（含余额）、部分金额分摊付款、人工输入付款等付款处理方式，同时提供汇总表打印和明细表打印两种打印功能。   * 其他入库   系统需提供除采购入库以外的其他入库方式，可新增入库单明细包括药品的名称、价格、产地、规格、单位、入库数量、批号、效期等，同时可对入库单进行新增、修改、删除、确认等维护。另外当使用系统盘点时，盘盈后会自动生成盘盈入库单。   * 出库处理   根据维护的药品出库方式，系统提供对不同的出库方式的药品出库处理。可新增出库单明细包括药品的名称、价格、产地、规格、单位、库存、申请数量等，同时可对出库单进行新增、修改、删除、确认等维护。另外当使用系统盘点时，盘亏后会自动生成盘亏出库单。   * 药品调价   用于对本机构的药品进行调价。在调出的药品列表中，显示药品名称、规格、单位、产地信息，若一种药品含多个产地，则按产地显示药品，一个产地药品显示一行；在本药库被注销的产地不显示在列表中。若调价药品存在于本机构药房的未确认入库单中，则不允许调价。当前机构下所有已导入该药品的药房，其产地价格同步更新为新价格。   * 库存盘点   系统需支持实物账目与系统账目的对照盘点功能，盘盈时，系统会自动生成盘盈入库单，在其他入库模块中做入库处理，盘亏时，系统自动生成盘亏出库单，在出库处理模块进行出库处理。   * 药品养护   药品养护主要是定期对变质或者损坏的药品进行统计，并标识出损坏数量和损坏原因。养护单被确认后，损坏的药品数量会自动从库存中标识为次品。   * 库存查询   系统需提供药品的库存查询，可分别按照账册库存、实物明细、药房实物明细三种方式进行查询。账册库存查询中可以选择是否显示零库存查询库存账目。   * 月底过账   统计当前药库药品当月的结存数量与结存金额。本月结存作为下一月的上月结存，下一月的发生金额从零开始。药库要对所有入库单、出库单确认处理后才可以进行月结操作。   * 药品过期提示   查询某时间段内的过期药品，并提供打印功能。   * 药品出入库汇总   按照入库方式来分类对药品做入库汇总，按照出库方式来分类对药品做出库汇总，可查询每种分类汇总的明细信息，并提供打印功能。   * 药库财务月报   按照财务要求统计药库管理情况，可按照不同的账簿类别和不同的收费日期进行统计。   * 药库采购历史查询   用于统计当前药库采购入库的单据，可按供应商、药品等多种方式进行统计。   * 调价历史查询   可按照拼音码查询某类药品的调价历史过程。   * 保管员账簿   用于查询当前药库下药品的实物与账册数量，可查看某药品在某段时间内的入出库明细。   * 出库方式维护   维护药品出库处理中的出库方式，并设置每种出库方式的出库单号、是否科室领用及对应方式，每种出库方式，发生过业务后，将不能再删除。   * 入库方式维护   维护药品入库处理中的入库方式，并设置每种入库方式的入库单号、验收单号、定价方式及对应方式，每种入库方式，发生过业务后，将不能再删除。   * 初始转账   药品信息导入后，填入每种药品的实际库存数量，然后对药库进行初始化转账，初始化药库账薄后，才可以使用该药库。   * 私用信息维护   维护当前医疗机构下药品的私有信息（高低储和药品价格），调入药品的信息到当前所在医疗机构下，设置药品产地和价格，并可设置药品的在当前医疗机构内高低储以及处方类型。药品的基本属性、包装、抗生素设置等信息，此处不可作修改。只有已经调入的药品，才能在当前医疗机构下使用。   * 药库设置   查看以及维护当前医疗机构内的药库信息。设置每个药库的药库名称、药库类别、使用标志等。 |
| 3 | 药房管理 | * 处方审核   通过对处方的审核，进行药学干预，促进药物的合理使用，保障患者的用药安全。该功能的启用或禁止可根据系统参数来设置。当系统参数设置为开启时，医生开完处方，需先经过处方审核，审核通过的处方才能进行划价收费，然后才能到药房拿药。   * 直接发药   对门诊病人已收费的处方直接进行发药处理，药剂师根据收费处收费后传过来的处方信息，给病人发药，同时提供处方打印、注射卡打印功能。   * 取消发药   对已发药的处方进行取消发药处理，同时提供取消发药处方的处方打印、注射卡打印功能。   * 发药查询   可根据某一时间段内的发药日期或者发票号码对已发药进行查询。   * 月终过账   统计当前药房药品当月的结存数量与结存金额。本月结存作为下一月的上月结存，下一月的发生金额从零开始。药房要对所有入库单、出库单、药库申领单、药库退药单、调拨单及调拨退药单确认处理后才可以进行月结操作。   * 药房对账   通过将每种药品分别按照期初结存、本期入库、本期出库、期末结余、库存信息等作归类查询，分别列出相应的数量和金额，可以比较直观进行对照，另外可以查看每种药品的使用明细情况。   * 库存管理   提供对药房库存药物的禁用和取消禁用的功能。   * 药品申领   用于药房库存不足时向药库做药品申领，药品申领需填写药品申领单且支持通过低储值自动生成申领单，药品申领单包括领药方式、申请日期、出库日期、领用日期，以及需要申领的药品信息包括规格、单位、产地、零售价格、进货价格、申领数量等。当药库已经执行完出库处理后，需到药品申领处进行药房入库确认。   * 药房退药   用于对当前药房的药品向药库进行退药处理，确认退药后，该药品在当前药房的库存数量相应减少。退药时需填写退药处理单，内容包括申请日期、药品规格、单位、产地、零售价格、进货价格、申请数量等。   * 药品入库   用于对当前药房的药品进行入库处理，确认入库后，该药品在当前药房的库存数量相应增加。在此之前，需保证已在“入库方式维护”中维护了数据。   * 药品出库   用于对当前药房的药品进行出库处理，确认出库后，该药品在当前药房的库存数量相应减少。在此之前，需保证已在“出库方式维护”中维护了数据。   * 调拨申请   该功能适用于较大型的医疗机构有两个以上的药房且药房之前存在相互调拨药品的业务。当从其他药房调拨药品时，需填写药品调拨申请单，申请单包括目标药房、申请日期、所要申请药品的名称、申领数量等明细信息。系统同时提供调拨申请单的修改、删除、提交、确定等维护功能。   * 调拨出库   对由其他药房提交到本药房申请药品调拨的申请单进行退回、确认等处理。   * 调拨退药   对已经从其他药房调入到本药房的药品进行退药处理，需填写调拨退药单，申请单包括目标药房、申请日期、所要申请药品得名称、药房规格、零售价格、单位、申领数量、实发数量等明细信息。系统同时提供调拨退药单的修改、删除、确定等维护功能。   * 盘点处理   系统提供药房盘点功能，支持多人同时盘点，盘点时需先生成盘点单，然后开始盘点具体明细数量，盘点实物数量的录入需在盘点录入业务模块开展，当盘点录入模块完成本次实物库存的库存数目录入以后，在盘点处理模块进行汇总，汇总过程中支持重新修改实际盘点数量。汇总完成以后执行“完成”操作结束本次盘点业务。   * 盘点录入   专门用于录入实际的库存数量，分为药库包装录入和药房包装录入两种录入方式，提供“保存”和“完成”两种操作功能，“保存”为暂时保存当前数据，“完成”表示本次库存数目录入结束，且提交至盘点处理业务模块。  盘点录入支持新增药品至盘点单中。   * 药房划价收费   药房处方划价是指药房人员对医生的手工处方进行录入系统的过程，在基层医院，因医生年迈或者硬件缺乏，仍然手工书写处方，这时就需要使用药房划价功能，划价完成后再去收费处收费。   * 门诊库存冻结   门诊收费处及医生站开单后，或者门诊收费处收费后，处方中对应发药药房的库存会自动冻结。超过冻结效期、退费或删除处方单时，会自动解冻库存。   * 药房发药统计   用于统计门诊发药情况，提供按照发药时间、药品类型、统计方式等多种统计方式，可打印汇总和明细。   * 药房财务月报   用于展示药房月结结果，列出当前药房的每种出入库方式产生的具体金额、药房上月结存及本月结存。本月结存=上月结存+入库合计-出库合计。   * 初始帐薄   药品信息导入后，初始化药房帐薄，初始化药房账薄后，才可以使用该药房。   * 药房设置   查看以及维护当前医疗机构内的药房信息。设置每个药房的基本信息、操作药品的权限，使用的包装类别和领药方式，包装类别分为门诊包装和住院包装。   * 入库方式维护   维护药品入库处理中的入库方式，并设置每种入库方式的入库单号及对应方式，每种入库方式，发生过业务后，将不能再删除。   * 出库方式维护   维护药品出库处理中的出库方式，并设置每种出库方式的出库单号及对应方式，每种出库方式，发生过业务后，将不能再删除。   * 药品信息维护   药房在使用之前，需从药库/其它药房导入药品信息，及对本药房的药品信息进行维护。以下导入的药品是该医疗机构下药库内已经调入的药品。导入药品后，该药品才可以被使用。如药库内新增了某种药品后，需操作下药品信息导入功能，药房内才可以使用该药品。 |

**4.7门诊电子病历**

系统需实现门诊医生站与门诊电子病历一体。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 门急诊病历书写 | 提供结构化和XML存储的门诊病历以及丰富的门急诊电子病历模板，支持医生书写与打印门诊病历、用药等资料；支持诊断读取、检验报告读取、门诊模板编辑器，支持特殊符号，支持数据相互引用，支持处方、诊断的下达和自动导入；支持提供各种科室模版等。 |
| 2 | 一键打印 | 系统需提供门急诊医生在诊疗结束时，打印病历的功能，支持一键打印。 |
| 3 | 既往病史查阅 | 支持查阅既往门急诊病历资料、住院病历资料、既往诊断、既往检验、既往检查等。 |
| 4 | 检查报告读取 | 提供在病历书写时，读取检查报告数据到病历文档中。 |
| 5 | 门诊病历自助打印 | 提供患者自助打印门急诊病历功能，支持就诊卡、医保卡、发票号码、二代身份证扫描等多种自助打印方式。 |
| 6 | 统计查询 | 提供门诊诊疗活动的统计查询功能，应包含：门诊病历查询、门诊病历评分情况以及书写情况的统计以及门诊就诊记录的查询等。 |

**4.8住院电子病历**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
|  | 病案首页 | * 根据2012版西医病案首页的格式要求，分别制作“住院病案首页”页面和“住院病案首页”的打印页面。 * 首页页面中对于可以选择的内容采取“点选”，“下拉选择”的方式方便用户选择。 * 用户输入的首页页面与打印首页页面不同，打印首页页面打出的格式严格按照卫生部发文格式打印。 * 采用分类别、多TAB页分开录入的方式提高医生录入效率，分成如下多个类别：基本信息、西医诊断、手术信息、费用统计、医生签名、附加项目。 |
|  | 创建病历文档 | * 用户选择指定病历类别的病历模板。 * 根据用户的医疗角色，判断是否拥有该模板类别的“病历书写权限”。 * 创建病历数据（若是首次创建病程，一并创建页面页脚）。 * 加载病历模板数据。 * 调用“编辑文档”，切换到编辑状态。 |
|  | 浏览病历文档 | * 打开一份病历文档，若无则打开空页面。 * 用户可根据个人习惯，缩放病历文档； * 用户可查阅修改痕迹（基于文字对比技术的修改痕迹） * 医生可查阅病历审计日志。 |
|  | 书写病历文档 | * 提供病历文档编辑、病历锁、元素编辑器、文字编辑、表格编辑、图片编辑、撤销/恢复编辑、结构化复制/剪切/粘贴、文字样式设置、段落样式设置、段落标题修改、引用元素更新、自动备份病历文档、实现引用功能、书写医生签名、使用书写助手等多种系统功能。 |
|  | 保存病历文档 | * 保存病历文档，存储病历数据，同步保存共享文档（HTML），当保存病历文档不成功时候将文档保存到本地。 |
|  | 删除病历文档 | * 若有签名，不允许删除病历文档；删除病历文档，病历文档需执行解锁，编辑器中内容显示和病历树结构中结点需重新更新（数值），若病程，需重新打开病程记录。 |
|  | 打印病历文档 | * 医生打印病历文档，编辑界面与打印界面分离，所有的打印操作在打印预览界面完成。支持多种打印模式包括普通打印、打印当前病程、向前续打、向后续打、选择打印、显示/不显示网格线等。 |
|  | 病历书写助手 | * 调用数据盒、调用常用语、调用医学表达式等辅助病历书写。 |
|  | 医疗角色病历权限配置 | * 按门户角色设置病历书写权限，可对一个医疗角色执行新增、修改、删除等操作；选择一个医疗角色后，右侧区域显示该角色对应的病历类别权限，按类别编码排序，病历类别权限包括：查看、书写、打印、审阅，并可对这四种病历类别权限进行操作。 |
|  | 病历记录查询 | * 需提供病历记录查询功能，设定病历资料中的项目条件，查找出符合条件的病历，同时对查出的结果集提供按照病历详情或只是简单浏览病历的方式查看病历。 |
|  | 未审阅病历查询 | * 提供对主治医生未审阅的病历记录进行查询，设定病历资料中的项目条件，查找出符合条件的未签名的病历记录。同时对查出的结果集提供按照病历详情或只是简单浏览病历的方式查看病历。 |
|  | 我的模板 | * 系统需提供在在病历书写过程中可以保存某份具有共性的未签名的病历为个人模板，然后针对这类病历的书写时只需调用个人模板中已经保存过的病历模板即可，从而减少重复录入工作，提高工作效率。我的模板模块医生本人保存过的所有个人模板统一维护的入口，提供注销、恢复、保存、修改模板、预览等功能。 |
|  | 我的选项 | * 我的选项用于设置书写病历时是否自动跳转到下一个元素、自动保存病历文档的恢复文件的间隔时间、病历文档的显示比例等参数。 |
|  | 医学表达式 | * 用于维护各类医学表达式，提供新增、修改属性、编辑图片、注销等功能。 |

**4.9护理病历**

护理记录、体温单等功能已并入护士工作站，实现临床护士及电子病历一体。

**4.10合理用药**

合理用药是指根据疾病的种类，患者的状况和药理学理论选择最佳的药物及其制剂，制定或调整给药方案。系统应用在原下城6家社区服务中心。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 医嘱（处方）审查功能 | * 检查用户输入的药品使用剂量是否处于药品说明书推荐的剂量范围内。 |
| 2 | 医药信息在线查询功能 | * 系统医药信息提供医院在用药品的药品说明书与重要提示信息查询。 * 药品说明书全部来源于国家食品药品监督管理总局（CFDA）批准发布的厂家药品说明书。系统可将当前在用药品的说明书优先放在第一篇方便查看。 * 重要提示信息包括药品重要信息、医院药品重要信息和药品属性信息，其中医院药品重要信息和药品属性信息均可由用户根据医院实际情况对显示内容进行自定义维护。 * 此外，用户还能够在系统中任意一篇说明书的基础上，自定义修改其内容，以修正说明书版本差别带来的信息偏差。 |
| 3 | 审查结果的统计分析功能 | * 系统需在进行用药医嘱监测时，可以对监测结果的数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药物审查结果的统计和分析。用户可以根据需要设定统计条件和统计范围，显示问题医嘱的发生情况、问题类型、分布科室、严重程度和发生频率，并可以“科室”、 “医生”、“药品”、“时间”、“监测类型”、“警示级别”等多种关键字对病人用药处方进行监测结果的全方位统计和分析，能生成各种统计结果报表和柱状统计图，并可以Excel文件的形式导出，为医院的相关部门提供医院合理用药分析研究和管理的数据信息。 * 每个问题均可追述到原始处方信息，能查看病人的基本情况、诊断、检验、用药以及监测结果的详细信息，还可进行回顾性审查，方便药师进行分析评估。 |

**4.11抗菌药物**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 医嘱和处方时的临床干预控制 | * 需提供门急诊医生站、病房医生站在医生下达处方、医嘱时进行抗菌药物等级的权限控制。 * 医生没有该抗菌药物使用权限时，支持医生站开立抗菌药物使用申请表，经上级医师审批后，暂时获得抗菌药物使用权限功能。 * 针对需要满足在紧急情况下，医生可以越级使用抗菌药物。 * 提供抗菌药物多级审批流程闭环管理。 * 抗菌药物审核未通过时，可通过院内消息系统发消息提醒申请医生。 * 对于部分特定的特殊抗菌药物，提供上级医师或专家组审批功能。 * 需提供I类切口手术抗菌药物预防用药控制和疾病用药控制功能。 * 支持特殊使用级抗菌药物的申请会诊功能。 |
| 2 | 抗菌药物使用情况的监控 | * 需提供对抗菌药物使用情况的实时监控。 * 需提供门诊、住院业务使用抗菌药物情况监控平台。 * 需提供抗菌药物越级使用统计。 * 需提供住院患者人均使用抗菌药物品种数及费用统计报表。 * 需提供抗菌药物使用强度统计。 * 需提供住院患者使用抗菌药物使用率统计。 * 需提供抗菌药物消耗量统计。 * 需提供抗菌药物用药频度统计。 * 需提供门诊患者使用抗菌药物百分率统计。 * 需提供抗菌药物门诊处方统计。 * 需提供手术患者抗菌药物使用情况统计报表。 * 需提供抗菌药物使用金额排名。 * 需提供住院药品费用排名公示。 * 需提供住院用抗菌药物患者病原学检查百分率统计。 * 需提供某疾病治疗抗菌药物成本统计。 * 需提供抗菌药品使用同比环比。 * 需提供年度抗菌药品消耗金额调查。 * 需提供手术病人/非手术病人抗菌药物使用情况调查表。 * 需提供门诊处方用药情况调查表。 * 需提供住院病人抗菌药物使用情况调查表。 |

**4.12处方点评**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 门诊处方点评 | * 需支持对所有门诊处方进行处方点评，医院处方点评小组选择一种处方抽样方法（简单随机抽样、等距抽样、分层抽样、分群抽样、配额抽样和自定义抽样）抽取足够数量的处方作为点评样本，每月点评处方绝对数不应少于100张，并按照《处方点评表》对门诊处方进行点评，系统提前预留相关接口，以便实现处方的自动点评功能。 |
| 2 | 专项处方点评 | * 需支持对抗菌药物、输液药物、国家基本药物、中药注射剂等处方进行专项点评，医院处方点评小组选择一种处方抽样方法（简单随机抽样、等距抽样、分层抽样、分群抽样、配额抽样和自定义抽样）抽取足够数量的专项处方作为点评样本，然后进行点评，点评方法同“门诊处方点评”。 |
| 3 | 住院医嘱点评 | * 系统需支持对住院医嘱进行综合点评，医院医嘱点评小组选择一种抽样方法抽取足够数量的出院病例作为点评样本，结合电子病历和病人的实际情况对本次诊疗过程中药物治疗情况进行综合点评，并记录用药不合理的问题，可发送消息给相应医生。 |
| 4 | 医生接受处方点评结果 | * 按照电子病历五级评审要求，门诊医生（住院医生）能在工作站接收到处方点评反馈结果（基本项）。 * 处方点评系统支持将处方点评结果反馈给临床医生，使临床医生能及时接收到点评反馈信息，知悉相应的考查结果，逐步完善其医嘱（处方）的合格率。 |
| 5 | 统计报表 | * 系统需支持自动生成、导出和打印各种处方点评相关的报表，包括“门诊处方点评表”、“专项处方点评表”、“处方点评统计表”、“处方问题统计表”、“处方医师考核表”、“出院病人医嘱点评统计表”和“大处方统计表”。医院药学部门会同医疗管理部门对处方点评小组提交的点评结果进行审核，定期公布处方点评结果，通报不合理处方，根据处方点评结果，对医院在药事管理、处方管理和临床用药方面存在的问题，进行汇总和综合分析评价，提出质量改进建议，并向医院药物与治疗学委员会（组）和医疗质量管理委员会报告，发现可能造成患者损害的，可及时采取措施，防止损害发生。 |

**4.13传染病报卡平台**

建成统一权威、科学规范、安全高效的公共卫生应急信息化平台，建立区域内传染病预警与监测、协同救治、联防联控、居家防护的四大环节体系，强化外防输入、内防扩散的技术支撑，提高疫情防控的信息化、智能化水平。

确认患者为传染性疾病后，医生录入传染病诊断同时需填报传染病上报卡，完成传染病上报。

**4.14全科签约支持系统**

全科医生主数据的管理原则上在社区完成，其通过数据交换实现在区级平台的注册，最终实现在区级平台的注册，并完成与市级双向转诊平台的数据对接并实现相关功能。

针对居民签约，全科医生在工作站上发起相应的服务申请，利用区级平台所提供的功能首先判断居民当前的签约状态，对于从未签约的居民则实现对居民的签约，在将签约信息推送给区级平台的同时，将相关信息推送至医保以便于医保确定签约居民的医保待遇，在医保待遇生效的同时个人签约协议生效。

居民的续约、解约及变更只能在居民签约即将到期时操作，其流程大体相似，通过区级平台所提供的服务完成续约、解约或变更的操作，登记居民的相关信息，在将签约信息推送给区级平台的同时，将相关信息推送至医保以便于医保确定签约居民的医保待遇，在医保待遇生效的同时个人签约协议生效，并做好相应记录。

居民在医疗机构就诊时，挂号窗口/医生工作站针对居民的签约状态向区级平台发起信息查询，以通过区级平台所反馈的信息确定居民的医保优惠待遇。

**4.15满意度短信平台系统**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 基础设置 | * 系统运行时必须要初始设置的基本数据，包括短信接口设置，样本类别设置，短信模板定义设置。 |
| 2 | 综合查询 | * 为系统操作者提供有关短信内容信息的查询功能，方便操作者快速获取所需要的信息，包括已发短信信息，接收回复短信信息查询等。 |
| 3 | 业务处理 | * 样本数据采集   样本数据采集分系统自动采集和手动采集，自动采集通过接口从业务模块系统获取门诊病人、体检病人、签约病人，医院管理者等与之对应的原始样本数据，对符合样本发送对象进行过滤采集，并加工处理后存储到本系统的数据库中，为短信发送提供数据内容。如果自动采集没有成功可以改用手动采集方式进行。   * 短信发送   需实现对医院就诊病人和签约服务人群两类对象的短信发送，即对符合条件的样本采集数据，按照对应的样本模板设置格式实现短信内容发送。可以进行手动或实时自动方式发送短信，也可以选择定制内容，或自定义内容进行发送。  支持下属各个社区卫生服务中心根据自身业务开展需要，定制短信发送对象，进行短信发送操作。   * 接收回复短信   实现回复到短信平台的短信内容进行过滤、接收处理。 |
| 4 | 报表打印 | * 按日期，科室，医生条件，通过采集his、签约、体检、检验等病人数据，实现发送短信情况进行月度综合汇总统计，产生月度统计报表。 * 按日期，科室，医院管理者条件，通过采集到的签约人数，转诊人数，挂号人次数，门诊就诊人次数等统计指标数据发送短信情况进行月度综合汇总统计，产生月度统计报表。 |
| 5 | 系统维护 | * 系统维护主要包括用户管理，权限管理，密码管理，系统日志等功能。 |

**4.16移动输液**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 输液处理 | * 针对本院接药和外院节药等不同情况控制病人开始输液、接瓶、结束输液和取消病人输液 |
| 2 | 输液大厅 | * 针对本院接药和外院节药等不同情况安排病人座位，控制病人开始输液、接瓶、结束输液和取消病人输液 |
| 3 | 呼叫显示 | * 显示患者排队叫号、患者呼叫、输液情况等信息，支持语音呼叫 |
| 4 | 统计查询 | * 实现病人处方信息查询、不良反应事件的发生数量及概率分析、门诊输液用药统计，支持打印统计清单 |
| 5 | 加药核对 | * 使用PDA扫描瓶签条码或点击核对瓶项，记录加药操作人和时间 |
| 6 | 穿刺角色 | * 通过PDA扫描输液袋上的条码，呼叫患者过来进行穿刺输液 |
| 7 | 巡视角色 | * 患者按下输液座位边的呼叫器后，在PDA上会显示患者呼叫信息 |
| 8 | 注射业务 | * 实现通过PDA或PC执行注射操作，支持注射业务信息查询功能 |
| 9 | 皮试业务 | * 通过PDA或PC执行皮试操作，皮试结果信息录入，同时具备皮试结果查询功能和患者呼叫功能 |
| 10 | 输液操作 | * 实现开始输液，输液接瓶，结束输液，记录与查看不良反应和滴数 |
| 11 | 数据统计分析 | * 实现统计当前登陆用户的工作情况 |

**4.17移动护理**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | PDA端 | * 病人信息 查询病人基本信息 * 体征查询 实现病人生命体证查询 * 医嘱查询 查看病人的医嘱信息 * 医嘱执行 对病人医嘱执行计划进行执行 * 检查查询 查询病人的检查结果信息 * 检验查询 查询病人的检验结果信息 * 费用查询 查询病人的费用使用信息 * 输液巡视 统计记录输液情况 * 消息提醒 主动对护士进行消息提示 |
| 2 | PC端 | * 执行计划配液 对计划类型的归属类型为输液处理的执行计划进行配液处理，生成输液单 * 执行计划记费 对执行计划进行记费处理，包括病区项目医嘱及药品医嘱的以及附加项目的记费 * 执行计划取消 针对在PDA上已经执行的计划，作取消执行处理 * 执行计划打印 对已配液的计划进行标签打印 * 执行计划标本采集打印 对归属类型为标本采集的计划进行打印 * 生命体征采集 采集病人生命体征 * 体证查询 对已录入的生命体征信息的汇总查询和删除 * 体温单 根据病人体征自动绘制体温单 * 病人腕带 用于病人腕带的生成和打印 * 护理工作统计 对护理工作数据进行分析统计 |

**4.18移动查房**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 病人列表 | * 按科室展示病人列表、基本信息及异常状态，可按病人所处的不同状态进行筛选 |
| 2 | 诊疗时序 | * 集中展示病人诊疗数据信息，包括体征、医嘱、病理文书、检验检查报告，并以时间为轴线统一在一起 |
| 3 | 费用查询 | * 对当前病人的费用情况进行汇总和分类明细查询 |
| 4 | 医嘱查询 | * 查询当前病人所有医嘱信息，可按医嘱的不同类型进行筛选 |
| 5 | 体证查询 | * 支持对病人体征数据及统计图标进行查询 |
| 6 | 病历查询 | * 查询病人的病理文书详细信息，可按文书的不同类型进行自动分类 |
| 7 | 检验查询 | * 对病人的检验报告进行查询，对异常的项目以红色高亮显示，并配有箭头标明异常状态 |
| 8 | 检查查询 | * 对病人的检查报告进行查询，支持显示检查图片信息及医技描述文字 |
| 9 | 查房笔记 | * 支持医生在查房时记录查房笔记，支持打字、手绘、选取字段等多种不同输入方式 |

**4.19慢病管理**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 我的首页 | * 系统需提供首页模块自定义配置功能，包括专科随访、患者随访（患者管理里单个患者设置的随访）、医护患沟通、健康监测；系统提供个人工作台，支持个人待办任务快速处理；系统提供管理的患者监测情况的快捷处理入口 |
| 我的随访 | * 需提供随访任务快捷处理入口；提供随访异常情况的展现和处理入口 |
| 2 | 患者查询 | * 需支持按照出院、门诊、在院等类别对患者信息进行列表化展示，均提供姓名查询患者功能，根据不同类别提供针对性的筛选条件查询患者 |
| 医疗档案 | * 住院诊疗记录，支持住院次数查看，历次住院诊疗记录按时间顺序依次排列；支持查看住院诊疗记录，包括住院信息、检查、检验、医嘱信息、出院诊断、出院小结等 * 门诊诊疗记录，支持门诊就诊次数查看，历次门诊诊疗记录按时间顺序依次排列；支持查看门诊诊疗信息，包括就诊信息、检验、检查、门诊处方等 * 体检记录，支持体检次数查看，历次体检记录按时间顺序依次排列；支持查看体检信息，包括体检总论、检验、检查、体检总结等 * 专项查阅，支持以检查报告，检验报告，手术信息，医嘱信息，门诊处方，医疗费用为单一维度的专项数据查看功能 |
| 健康档案 | * 档案信息，支持查看维护患者档案信息，包括姓名、性别、出生年月、身份证号、联系电话等基本信息 * 病史信息，支持查看、维护患者的病史信息，包括药物过敏史、当前/过往疾病情况、手术史、生育史、月经史等 * 号码维护，查看患者个人信息，包括姓名、性别、出生年月、电话等基本信息；支持维护患者使用的联系方式，患者家属主要联系人的电话号码信息 * 生活方式，支持查看和维护患者的生活方式，如吸烟情况、饮酒情况、作息情况、运动情况、饮食情况、心理情况 * 指标数据，提供指标采集模板；支持查看维护患者的体征指标信息、检验检查信息 |
| 3 | 专科随访 | * 需支持以专科维度发起，结合病种、科室条件筛选患者，为其制订合适的随访内容 |
| 4 | 数据统计 | * 需支持根据随访工作量、随访表单、健康宣教、短信平台等维度统计系统中的数据，并根据情况支持导出、打印功能 |
| 5 | 慢病管理路径 | * 需提供标准化随访路径，包含慢病方案库、随访表单库、宣教知识库等知识库 |
| 慢病方案库 | * 需提供标准化方案（饮食、运动、监测），支持根据标准方案库自行修改和添加方案内容 |
| 随访表单库 | * 需提供表单内容维护功能，支持自主编辑内容，格式，排版 |
| 宣教知识库 | * 需提供宣教内容维护功能，支持图片、视频等多形式进行自主编辑内容，格式，排版 |
| 提醒短语库 | * 需提供提醒短语库的维护管理，包括表单说明、处理意见、短信模板、提醒模板等 |
| 疾病知识库 | * 需提供200种以上疾病知识库，同时可进行编辑维护 |
| 药品知识库 | * 需提供1000种药品知识库，同时可进行编辑维护 |
| 急救指导知识库 | * 需提供50种以上急救指导知识库，同时可进行编辑维护 |
| 表单编辑器 | * 需支持多题型（文本填空题，单选题，多选题，矩阵题，图片选择题，下拉选择题，多选输入框题）表单的自定义维护题目及选项内容；支持维护表单选项异常项，并维护提示信息；支持维护题目内容通过专科专病数据库自动填充；支持维护题目之间跳题逻辑 |
| 常见问题配置 | * 需支持对常见、个人、医院常见问题进行配置，配置后医患沟通时系统提供自动化的回复配置好的内容，减轻医生的工作量 |
| 6 | 病种支持 | * 需支持高血压、糖尿病等常见慢病，并提供对应的管理路径及知识库 |

**5.区域医技协同平台**

**5.1区域体检系统**

区域健康体检信息系统是适应于区域化卫生体检管理需要，承担卫生局专项体检业务的基层体检机构、专业体检机构都统一使用的B/S版区域化信息系统软件。区域化健康体检系统的建设，可帮助区域内基层体检机构对辖区内居民提供以健康体检为核心的健康管理服务，能极大地提高医护人员开展此项工作的工作效率，通过与其它多个应用系统的数据交换，还能实现与检验数据、健康档案数据的互联互通，最终实现全区范围内的健康管理信息共享。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 区域体检数据中心 | * 现有的网络硬件环境现状较好，区域网络已经建立且顺畅程度好，为BS版区域体检管理信息系统的实施提供了良好的网络基础，现有需要承担卫生局专项体检业务的医疗机构统一使用B/S版区域体检管理信息系统即可实现数据集中管理。 * 由此会形成一个体检的数据中心，体检的相关数据均会汇总于此,体检统计分析等工作即可以在此基础上开展。 |
| 2 | 区域体检业务系统 | * 基础资料   体检项目类别维护：用于体检标准项目类别进行增、删、改等管理  体检项目维护：用于对体检标准项目进行增、删、改等管理  体检套餐维护：用于对体检的套餐进行增、删、改等维护管理  体检科室维护：用于对体检医院科室进行管理  体检单位维护：用于对体检单位进行增、删、改等维护管理  诊断建议描述维护：维护修改专家诊断建议  自动诊断判断配置：自动诊断配置  体检机构维护：用于对进行体检的机构进行管理   * 体检管理   预约管理： 用于个人预约和团队预约登记  体检登记： 用于体检登记和预约导入  体检结果录入： 用于体检科室医生检查结果录入  总检： 用于总检医生总检审核管理  体检通知单打印： 用于对体检人员体检通知单进行打印  集中管理： 人员集中管理，打印、交指引单管理   * 报告打印   个人报告：打印体检报告   * 统计查询   体检综述报告： 按科室对各科室的体检工作量进行统计  体检建议报告： 对各个医生的体检工作量进行统计。  其它统计查询   * 系统管理   用户管理： 用户资料权限管理  密码修改： 用户密码管理  系统参数设置： 系统相关参数设置   * 数据同步   数据同步：同步健康档案数据 |

**5.2区域检验系统**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 区域检验中心 | * 区域检验数据中心   建立区域内统一医学检验数据中心，实现区域内临检数据的集中存储、全面共享、检验质量分析，以数据中心为基础，为全市提供医学检验服务，以及业务监管决策分析服务。   * 检验报告共享互认   为了实现检验报告单在各个机构之间进行共享与互认，必须建立检验报告中心数据库，集中存储各种检验检查相关业务数据、各个医疗机构原始报告单。  在共享数据储存上，采用集中存储交换共享的数据；将各异构信息系统归档的可共享信息集中存储在数据中心，并提供各类服务；数据采集过程中，同时分析采集的检验数据质量并通过报告进行反馈。   * 检验质量管理及决策分析   实现区域内管理部门对医疗机构实验室垂直化管理，区域内资源统一管理与决策分析，实验室质量评价与横向分析比较。  1、实验室资源管理：包括实验室人员，设备及运行状态等。  2、 区域实验室质量管理与评价：实验室室内质控管理、质量指标分析（卫生部质量指标，如失控分析、不合格标本、TAT、危急值处理及时率等），实验室综合评价与横向分析。  3、区域实验室决策分析：人员及实验室工作效率与负荷等，实现资源均衡与统一规划。  4、检验项目指标分析：对区域内检验项目质量指标进行分析，如核酸检测指标等。  5、可视化监控屏：实验室资源与质量监控屏。 |
| 2 | 基层LIS信息系统 | * 检验主业务管理系统   本系统是检验系统的核心系统，主要完成来自门诊、住院、体检、外单位的标本登记、结果的输入、结果审核、报告单打印、查询统计以及基础数据维护等。  系统涵盖生化、免疫、常规、急诊等科室。  技师工作站：（含生化、免疫、常规等）   * 仪器通讯系统   完成仪器原始数据采集及解析，包括各种传输模式（串口、网口、USB、读文件等）。   * 双向通信   对于支持条码读取的仪器，本模块可以使仪器实现双向通信的功能，仪器可以通过读取试管上的条码，自动获取条码信息对应的检验医嘱信息，自动测试检验项目，仪器不会漏检检验项目，并且与标本放的位置也无关，只与条码信息相关，可以杜绝标本的张冠李戴的差错，实现自动化和智能化，对于种做得项目，系统可以预先设定稀释倍数，从而大大提高检验的工作效率和工作质量。   * 酶标仪测定   主要用来测定肝炎系列、HIV等的项目，项目测定前先维护好每个项目的测定参数，如测量模式、主次波长、阴性计算公式等，测定的界面的布置与实际的酶标板一致，标本的排列可以根据板的类型和操作人员的习惯选择横排或竖排等，阴阳性对照标本、空白和质控标本的位置可以任意放置。系统直接控制酶标仪的测试过程，直接读取酶标仪的原始对应的板孔的吸光度值，系统自动计算CUTOFF值，自动判断阴阳性结果，根据卫生部的要求保存各个板的原始的OD值、测定方法、CUTOFF值及S/CO值，并打印原始数据的报表，以备上级主管部门的检查。   * 危急值预警管理   检验科在检测或审核标本时，系统自动判断危急值，遇危急标本系统自动提醒检验科医生，确需核发该报告时，系统自动将标本结果危急情况发送到标本采集的科室；针对门诊的危急值可通过短信服务告知医生或患者。  危急值按需播报，项目危急值范围可根据患者性别、年龄、科室等分类设置，除了常规的项目危急值，微生物也可以通过系统进行播报。  待医院采购电话语音服务器后，LIS系统将危急情况写入电话语音服务器接口，通过电话语音服务器系统，告知病区医生或者护士。 |

**5.3检验协同平台**

需构建区域协同平台，实现与杭州市第二人民医院协同检验服务闭环管理，包括外送检验服务，检验报告回传。

**5.4区域超声平台**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 预约登记工作站 | * 需支持多种病人信息/申请单信息录入方式(包括病人的基本信息及申请单信息)：包括手工录入、条形码识别、HIS/EMR获取、磁卡读取等。同时支持通过扫描仪、数码相机等方式将申请单输入到计算机,保存临床申请信息，并与患者信息、影像对应存档。 * 支持检查预约/取消，登记/取消。 * 支持预约单/检查单打印，可打印条码；检查单/预约单可以按检查类型和检查项目自由配置格式和内容。 * 支持急诊、门诊、住院、体检等各种病人类型的登记，并支持优先级设置。工作列表支持急诊病人颜色标识，支持报告状态颜色区分。 * 列表自定义显示隐藏列与显示列之间的顺序排序。 * 当病人信息已经登记完成被调入书写报告，但可能因为某种原因（如：蹩尿不足）暂时无法做检查，要待稍后再做，将病人挂起候诊，待可以做检查时，可将病人调回检查病人列表中等候检查。 * 可以显示排队叫号患者的排队情况，可以进行统一叫号。 |
| 2 | 诊断报告工作站 | * 超声书写报告界面主要为了完成报告内容的书写、审核等，为更方便更准确诊断，和放射相同提供了如上图的一系列功能，主要为电子病例、化验报告、电子申请单调取，支持历史报告调取，系统还支持DCM超声仪器的连接。 * 在编写报告时，可显示患者历史资料及历史影像，以供对照报告编写调用，报告中对当前已选择的影像可以单独进行文字说明，并可由用户自行选择体位标记。编写报告操作简单，采用一个界面即可完成编写报告工作，操作流程序符合内窥镜诊断流程。提供丰富的范本，用户可以自行添加修改范本。 |
| 3 | 图像采集 | * 超声图像显示和采集功能，采用DirectShow技术进行研发升级，经测试除了支持原先的两种采集卡以外，基本支持市面上主流的视频采集卡，特别对高清视频采集卡有更好的支持性，同时支持全界面的缩放功能以及移动功能，解决了原先OK卡无法缩放以及移动过程出现残影无法使用的问题。 * 目前超声系统支持cll表单的模块化调取功能，可以通过cll表单进行相关的格式布局，然后调取cll表格进行打印存储，cll表单支持相关公式，可以用来计算复杂结构表单的计算问题，比如心脏超声相关的计算等。 * 同时系统支持DCM超声设备的接入，也可实现DCM图像打印。 * 可实时显示设备传过来的图像，可一键式采集，采集的图像可以供报告系统调用可导出至其它存储设备。 * 支持动态采集，动态回放，动态图像回放提取功能。 |
| 4 | 统计分析系统 | * 需提供各种统计功能，包含登记报告审核医生工作量统计，科室收入统计，检查设备以及申请单医生工作量统计等。 * 阳性率统计、影像诊断等诊断质量控制； * 送检科室、检查设备、检查医师的业务量、检查金额、男性女性统计和所占百分比； * 影像检查项目（如心脏、妇科检查或小器官等）和检查医师的检查数、金额及其百分比。 * 相关质控管理、报表统计根据医院实际需求做客户化改造。 * 任意时间段科室或个人的工作站统计。 * 提供多参数、自定义时间段查询。 |

**5.5区域影像接口**

与杭州市影像会诊系统对接实现影像电子开单以及报告查询功能

**5.6区域心电接口**

与杭州市心电会诊系统对接实现心电电子开单以及报告查询功能。

**6.统一支付体系**

**统一支付平台（微信、支付宝结算）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **功能分类** | **参数需求** |
| 1 | 接入医院管理 | * 登记每家接入聚合支付平台的医院信息，配置接入完全及数据传输安全机制。 |
| 2 | 交易处理 | * 处理所有通过支付平台的交易请求指令，包括支付请求、查询结果请求，交易退款请求指令等，并且形成待对账流水 |
| 3 | 渠道管理 | * 管理聚合支付平台已对接开通的支付渠道，例如支付宝、微信、银联在线等渠道。 |
| 4 | 渠道对账 | * 聚合支付云平台每日自动向支付宝、微信、银联渠道发起下载对账清单，进行对账。并对单边张进行相应的调账处理。 |
| 5 | 医院端web应用 | * 为接入医院提供web端界面，查询所有需渠道交易流水、excel导出，以及相关统计分析。 |
| 6 | SDK中间件 | * 统一封装支付宝、微信、银联卡3大主要支付移渠道的移动应用支付中间件。支付平台统一渠道入网，免除外围应用去多个渠道申请手续和时间周期上的烦恼。 |
| 7 | 互联网网关 | * 前置网关模块是支付云平台的对外暴露在公网的功能模块，是平台软件系统级别的一道安全屏障。管理移动应用和互联网应用准入登记、接入授权功能块。输出相关接口和接入安全要求。 |

**7.安全体系**

**安全体系清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备清单 | 单位 | 数量 |
| 1 | 边界路由交换机 | 台 | 6 |
| 2 | 核心防火墙 | 台 | 6 |
| 3 | 专网核心交换机 | 台 | 6 |
| 4 | 终端安全管理软件 | 套 | 1 |
| 5 | 两区合并数据中心网络改造、优化、数据迁移 | 项 | 1 |
| 6 | 下属卫生服务中心网络改造、优化、数据迁移 | 项 | 6 |

**7.1边界路由交换机**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术指标** | **参数需求** |
| 端口类型 | 千兆电口≥24个，千兆 SFP光口≥4个。 |
| 虚拟化 | 支持跨设备链路聚合，要求配对的设备有独立的控制平面。 |
| MAC特性 | 支持MAC地址自动学习和老化，支持静态、动态、黑洞MAC表项，支持源MAC地址过滤，支持接口MAC地址学习个数限制 |
| VLAN特性 | 支持4K个VLAN，支持Guest VLAN、Voice VLAN，支持GVRP协议，支持MUX VLAN功能，支持基于MAC/协议/IP子网/策略/端口的VLAN，支持1:1和N:1 VLAN Mapping功能 |
| 路由功能支持 | 支持静态路由和动态路由功能，和上级管理单位能实现三层互联互通，实现联动机制。支持静态路由、RIP、RIPng、OSPF、OSPFv3协议等。 |
| 互通性 | 支持基于VLAN生成树协议（和PVST/PVST+/RPVST 互通），LNP 链路类型协商协议（和DTP相似功能），VCMP VLAN集中管理协议（和VTP相似功能） |
| 安全特性 | 支持防网关ARP欺骗，支持端口保护、隔离，支持防止DOS、ARP攻击功能，支持CPU保护功能； |
| 配置要求 | 配置两个千兆单模光模块；光纤模块传输距离按现有实际情况配置。 |

**7.2核心防火墙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **功能项** | **参数需求** |
| 基础网络特性 | 部署方式 | 支持路由、透明、虚拟网线、旁路镜像、混合等多种部署方式，适应复杂使用环境的接入要求。 |
| 链路聚合 | 具备链路聚合功能，将2个或者更多物理链路组合成一个更高带宽的逻辑链路接口，提高链路带宽和链路可靠性。 |
| 路由功能 | 具备静态路由和多播路由，支持RIP、OSPF、BGP等动态路由协议。 |
| 支持基于IP地址、端口、地域、协议、应用等维度配置策略路由策略，支持多种负载均衡算法，包括加权、带宽比例、轮询、线路排序等。 |
| 网络服务 | 具备ARP代理功能，对指定地址的ARP请求使用指定接口的MAC地址应答，实现保护内网主机。 |
| 具备标准DHCP服务功能，可为终端统一分配IP地址。 |
| 具备DNS透明代理功能，避免单运营商DNS解析出现单一链路流量过载，平衡多条运营商线路的带宽利用率 |
| 地址转换 | 支持IPv4／IPv6下NAT地址转换，包括支持源地址转换SNAT，目的地址转换DNAT和双向地址转换双向NAT， 支持一对一、一对多、多对一等多种转换方式。 |
| 支持NAT64、NAT46 地址转换。 |
| 支持NAT ALG功能，包括支持FTP、、RTSP、SQLNET、PPTP、TFTP、H.323、SIP应用协议的NAT穿越。 |
| IPv6 | 支持IPv4/IPv6双栈工作模式。 |
| 支持IPv6环境的应用控制策略设置，能针对IPv6的IP地址、服务端口、区域、服务/应用、时间等条件进行应用访问规则的设置。 |
| 支持IPv6环境的安全策略设置，实现入侵防御、防病毒、Web应用防护等等安全功能。 |
| 访问控制 | 应用控制策略 | 支持基于区域、IP地址、域名、端口、用户、应用、服务、时间等多个维度设置应用控制策略。 |
| 地域访问控制 | 支持基于对象、区域和地域维度设置安全访问控制策略，允许或拒绝特定国家或者地区的对象访问内部网络，保障业务重大时期安全可靠性。 |
| 应用控制 | 应用识别 | 产品内置应用特征识别库，支持不少于5000种应用规则，支持对游戏、P2P下载工具、聊天工具、网上银行、视频软件、股票软件、木马控制软件等类型应用进行检测与控制。 |
| 安全防护 | DDoS防御 | 支持SYN Flood、ICMP Flood、UDP Flood、DNS Flood、ARP Flood等泛洪类攻击防护，支持IP地址扫描和端口扫描攻击防护。 |
| 支持TearDrop 攻击、IP数据块分片传输、Land攻击、Smurf攻击、WinNuke攻击、超大ICMP数据攻击等异常报文攻击防护，支持IP协议异常报文和TCP协议异常报文攻击防护。 |
| 支持ARP欺骗类攻击防护。 |
| SSL解密 | 支持对HTTPS协议加密会话进行解密分析，支持基于区域、对象、业务类型、服务器IP/端口设置解密策略。 |
| 防病毒 | 支持对HTTP、HTTPS、FTP、SMB、SMTP、POP3、IMAP协议进行病毒检测和查杀，支持最大10层的压缩文件查杀。 |
| 支持病毒排除设置，支持基于文件MD5值和文件下载URL设置病毒白名单； |
| 支持防火墙内置蜜罐功能，定位内网感染僵尸网络病毒的真实主机IP地址； |
| 入侵防御 | 产品内置IPS检测引擎，支持口令暴力破解、僵尸网络、恶意软件、服务器与终端漏洞攻击等检测和防护，支持超过5000种特征规则。 |
| 具备僵尸网络检测功能，可基于僵尸网络检测引擎发现主机的异常外联行为，并提供威胁等级和非法外联次数作为举证。 |
| 网端统一管控 | 本产品自带终端安全软件，通过防火墙产品界面实现中的终端安全软件的安全策略统一管控，实现安全事件进程级别取证以及一键安全事件处置。 |
| 安全策略管理 | 策略快速部署 | 支持在单条安全策略中可同时启用入侵防御、防病毒、URL过滤、文件过滤、Web应用防护等安全功能。 |
| 策略有效性检测 | 支持应用控制策略有效性检测，保障策略持续优化。 |
| 策略生命周期管理 | 支持应用控制策略生命周期管理，包含安全策略的变更时间、变更类型和策略变更用户，并对变更内容记录日志，方便策略的管理和运维。 |
| 策略优化 | 支持对当前应用控制策略异常分析，包括策略风险访问、策略冗余、策略冲突、策略重合、端口放通过大等问题，并提供相关解决方案便于用户快速调优。 |
| 安全运维管理 | 资产识别 | 支持Web服务器自动侦测功能，根据Web服务器在线状态、端口使用状态、Web服务器之间的互访关系生成业务资产列表，同时展示内网资产访问的风险等级。 |
| 云端联动 | 支持将防火墙安全数据上报云端分析，提供云端独立平台用于安全人员进行安全分析和管理，云端平台需要包含但不限于资产安全、策略下发、安全事件自动处置等功能。 |
| 攻击事件风险分析 | 支持针对业务攻击事件汇总，展示攻击事件类型TOP5及当前业务命中的全网实时热点事件，支持通过地图区域颜色深浅展示攻击者的分布与数量。 |
| 安全运维 | 支持实时检测当前网络的整体安全状况，显示当前安全风险问题，并提供建议方案便于快速开展日常安全运维。 |
| 微信通告 | 支持通过微信方式，实现周期性发送安全报告，包括日报、周报、月报，报告包含但不限于业务态势得分，脆弱性概况、攻击防御、主机风险等。 |
| 应急处置 | 支持发生紧急安全事件时，可通过微信的方式，实时通告给安全管理人员，安全人员可以在微信上一键下发策略至本地防火墙设备进行处置。 |
| 用户管理权限 | 支持三权分立功能，根据用户权限分为安全管理员、审计员、系统管理员三种角色； |
| 双因素认证 | 支持管理员双因素认证，包含用户名/密码和Key等不同方式。 |

**7.3专网核心交换机**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术指标** | **参数需求** |
| 端口类型 | 千兆SFP光口≥24个，千兆电口≥8个，万兆SFP+光口≥4个 |
| 虚拟化 | 支持跨设备链路聚合，要求配对的设备有独立的控制平面。 |
| MAC特性 | 支持MAC地址自动学习和老化，支持静态、动态、黑洞MAC表项，支持源MAC地址过滤，支持接口MAC地址学习个数限制 |
| VLAN特性 | 支持4K个VLAN，支持Guest VLAN、Voice VLAN，支持GVRP协议，支持MUX VLAN功能，支持基于MAC/协议/IP子网/策略/端口的VLAN，支持1:1和N:1 VLAN Mapping功能 |
| VxLAN特性 | 支持VxLAN二层网关、三层网关，支持集中式网关，分布式网关，支持BGP-EVPN，支持通过Netconf进行配置 |
| 管理性 | 支持作为SVF Client零配置即插即用，支持自动加载Client的大包和补丁，支持业务一键式自动下发，Client支持独立运行 |
| 路由功能支持 | 支持静态路由和动态路由功能，和上级管理单位能实现三层互联互通，实现联动机制。支持静态路由、RIP、RIPng、OSPF、OSPFv3、BGP协议等。 |
| 互通性 | 支持基于VLAN生成树协议（和PVST/PVST+/RPVST 互通），LNP 链路类型协商协议（和DTP相似功能），VCMP VLAN集中管理协议（和VTP相似功能） |
| 安全特性 | 支持防网关ARP欺骗，支持端口保护、隔离，支持防止DOS、ARP攻击功能，支持CPU保护功能； |
| 配置要求 | 配置两个千兆单模光模块；光纤模块传输距离按现有实际情况配置。 |

**7.4终端安全管理软件**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **功能指标** | **参数需求** | |
| 环境  要求 | 产品  形态 | 提供不少于1000个PC端授权许可，30个服务器server端授权许可；产品可以纯软件交付，包含管理控制中心软件及终端客户端软件，其中管理控制中心可云化部署；同时也支持硬件管理平台交付 |
| 管理  控制中心要求 | 单一管理控制中心可统一管理分别部署在Windows PC，Win服务器以及Linux服务器的客户端软件 |
| 管理平台支持在64位的Centos7或Ubuntu操作系统环境部署 |
| Windows 服务器客户端支持 | Windows Server 2003/Windows Server 2008/Windows Server 2008 R2/Windows Server 2012/Windows Server 2016 |
| Linux 服务器客户端支持 | CentOS/Ubuntu/Debian/RHEL/SUSE/Red Flag Asianux Server/Oracle Linux |
| 全网威胁展示 | 管理可视化 | 采用B/S架构的管理控制中心，具备终端安全可视，终端统一管理，统一威胁处置，统一漏洞修复，威胁响应处置，日志记录与查询等功能 |
| 多维度威胁展示 | 支持全网风险展示，包括但不限于未处理的勒索病毒数量、暴力破解数量、WebShell后门数量、高危漏洞及其各自影响的终端数量 |
| 提供勒索病毒整体防护体系入口，直观展示最近七天勒索病毒防护效果，包括已处置的勒索病毒数量、已阻止的勒索病毒行为次数、已阻止的未知进程操作次数、已阻止的暴力破解攻击次数 （需提供产品截图证明并加盖章 ） |
| 支持按“最近7天”、“最近30天”、“最近三个月”不同时间维度展示病毒查杀事件爆发趋势和病毒TOP5排行榜，并展示对应的事件数及终端数 |
| 支持展示全球热点风险事件在网内终端的爆发情况，及时了解、处置网内终端的热点风险事件，并显示影响终端数量 |
| 云端威胁分析 | 支持跳转链接至云端安全威胁响应系统，针对已发生的病毒的基本信息，影响分析（客户情况、影响行业、区域分布）、威胁分析和处理建议 |
| 终端配置管理 | 自动分组 | 支持终端自动分组管理，新接入的终端可以根据网段自动分配到对应的分组 |
| 影子终端发现 | 支持按照扫描网段、扫描方式、扫描协议、扫描端口对终端进行扫描，及时发现尚未纳入管控的终端 |
| 资产  管理 | 支持全网视角的终端资产统一清点，清点信息包括操作系统、应用软件、监听端口和主机账户，其中操作系统、应用软件和监听端口支持从资产和终端两个视角进行统计和展示 |
| 支持资产登记功能，支持录入本终端所属责任人、责任人联系方式、邮箱、资产编号、资产位置信息，并可设置哪些为必填项，以便于进行终端资产管理 |
| 支持收集并展示单个终端的基本信息，包括：主机名、在线/离线状态、IPv4地址、MAC地址、操作系统、终端agent版本、病毒库版本、最近登录时间、最近登录的用户名；终端信息变更能自动更新 |
| 支持收集并展示单个终端的硬件信息，包括CPU、内存、硬盘、主板、网卡、声卡及显卡信息 |
| 支持收集并展示单个终端的软件信息，包括软件名称、软件类型、软件版本、所属厂商、软件安装路径以及安装时间 |
| 支持对单个终端运行状态的监控，包括但不限于进程、服务、网络连接、计划任务和开放共享信息 |
| 支持对系统高危端口执行一键封堵 |
| 支持对系统账号信息进行梳理，了解账号权限分布概况以及风险账号分布情况，可按照隐藏账号、弱密码账号、可疑root权限账号、长期未使用账号、夜间登录、多IP登录进行账号分类查看，支持统计最近一年未修改密码的账户 |
| 系统  维护 | 消息  下发 | 支持对在线终端下发实时通知消息 |
| 终端  日志  报表 | 支持根据统计周期、终端名称、IP地址，补丁信息和漏洞等级等多维度的入侵检测日志，杀毒扫描日志，微隔离日志，合规检测日志，管理员操作日志，运维日志，联动日志等的日志查询和检测 |
| 终端  风险  报表 | 支持导出针对全网终端的终端风险报告，从整体分析全网安全状况，快速了解业务和网络的安全风险，提供安全规划建设建议 |
| 邮件  告警 | 支持针对管理控制中心性能，安全事件，勒索病毒事件等邮件告警 |
| 升级  管理 | 支持客户端的错峰升级或灰度升级，可根据实际情况控制客户端同时升级的最大数量，避免大量终端程序同时更新造成网络拥堵或I/O风暴 |
| 管理员管理 | 支持配置不同的权限角色，支持超级管理员、普通管理员（管理）、审计管理员（查看）三种权限，并配置可管辖的终端范围，支持管理员账号限制IP登录；支持管理员账号采用用户名密码和USBKey双因素认证 |
| 威胁  防御 | 威胁  检测 | 具备基于人工智能的检测引擎，支持无特征检测技术，有效应对恶意代码及其变种 |
| 支持极速、均衡、低耗三种病毒扫描模式， 支持虚拟化环境下优化病毒扫描时的资源消耗 |
| 具备基于本地缓存信誉检测与全网信誉检测，构建企业全网信誉库的检测引擎，做到企业内网一台威胁，全网感知并进行针对性查杀，支持处置病毒时选择是否在其它终端上同步处置有效提升查杀效率，减少终端资源开销 |
| 具备针对最新未知的文件，使用IOC特征（文件hash、dns、url、ip等）的技术，进行云端查询。云端的安全中心，使用大数据分析平台，基于多维威胁情报、云端沙箱技术、多引擎扩展的检测技术等，秒级响应未知文件的检测结果，构架公有云云查体系 |
| 支持本地查杀缓存，具备二级缓存机制：终端侧使用全盘文件缓存，加速本地二次扫描速度，减少对本地虚拟化环境的资源消耗；管理平台侧使用全网文件缓存，加速云查杀速度，减少通过互联网进行云查杀的带宽消耗 |
| 可通过多维度引擎进行漏斗式检测，保障查杀效果在低误报率的情况下保持高检出率 |
| 支持对zip， rar， jar， cab， 7z等常见压缩文件的扫描检测，支持压缩文件层级进行策略配置，最大可配置检查10层压缩文件**（**提供证明并加盖章） |
| 扫描文件支持配置跳过一定大小的文件，大小范围支持1M~100M |
| WebShell事件处理 | 支持展示终端检测到的WebShell事件及事件详情，包括：恶意文件名称，威胁等级，受感染的文件，发现时间，检测引擎，文件类型，文件名，文件Hash值，文件大小，文件创建时间；可配置WebShell实时扫描，一旦发现WebShell文件，可自动隔离或仅上报不隔离 |
| 勒索病毒专防 | 基于勒索病毒攻击过程，建立多维度立体防护机制，提供事前入侵防御-事中反加密-事后检测响应的完整防护体系，展示勒索病毒处置情况，对勒索病毒及变种实现专门有效防御 |
| 支持监控诱饵文件，诱饵文件可被实时监控，当勒索病毒对该文件进行修改或加密操作时进行拦截 |
| 支持用户直接对勒索病毒的家族名、病毒名、加密文件后缀名执行链接查询，可通过直接上传加密文件的方式确定勒索病毒类型，如果能解密可以提供必要的解密工具 |
| 挖矿病毒巡检 | 提供挖矿病毒巡检工具，支持通过内存、进程和启动项来检索病毒相关信息 |
| 暴力破解检测 | 统计单个攻击源及分布式攻击源的暴力破解检测，支持按照RDP、SMB和SSH类型进行封堵并自定义爆破阈值，可对封停时间进行自设置 |
| 支持展示终端检测到的暴力破解事件及事件详情，包括：攻击源、攻击类型、最后攻击时间、发现方式、攻击内容、攻击历史 |
| 支持防暴力破解IP白名单，白名单中的IP不告警也不做封堵；IP白名单的设置支持IP、IP段、IP/子网掩码的不同设置方式 |
| Linux终端合规检查 | 一键式操作对指定终端/终端组进行合规性检查，包括身份鉴别、访问控制、安全审计、 SSH策略检测、入侵防范、恶意代码防范，对不合规的检查项提供设置建议，并可视化展示终端的基线合规检查结果 |
| 威胁  同步  处置 | 构建全网文件信誉库，当一台终端发现某一病毒文件，全网可进行感知并进行针对性查杀，支持处置病毒时选择是否在其它终端上同步处置 |
| 违规  外联 | 支持违规外联动能，有效帮助管理员规范终端上网行为 |
| 补丁管理 | 漏洞修复及补丁管理 | 支持对终端的漏洞情况进行扫描，并查看漏洞具体情况及KB号，并显示具体修复情况 |
| 支持流行Windows高危漏洞的轻补丁免疫防御，支持支持Windows补丁批量一键修复 |
| 微隔离 | 控制  策略 | 支持基于IP（组）、服务和角色维度进行配置项设置，并且支持对配置项的备份以及恢复操作 |
| 流量  可视 | 支持图形化显示业务系统、服务器及流量详情 |
| 业务系统详情支持展示流量分布Top5、业务流量排行Top5(发送，接收)、业务访问趋势（发送流速、接收流速和用户数） |
| 服务器详情支持展示服务器的资源状态（CPU占有率、内存占有率和磁盘率）、流量分布Top5、该服务器开放的服务 |
| 流量线详情支持展示该流量线对应的控制策略；图形化显示服务器间流量关系，包括访问详情、流量趋势等 |
| 脚本  下发 | 脚本批量下发 | 支持管理平台向终端下发脚本（.bat，.sh和.ps1）执行文件，方便管理人员对终端进行脚本下发 |
| 产品  联动 | 联动  处置 | 支持与现有的安全感知平台进行安全联动，支持管理员在安全感知平台管理界面下发快速查杀任务，并查看任务状态、结果并进行处置（需提供产品截图证明并加盖章） |

**7.5原两区合并数据中心网络改造、优化、数据迁移**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术指标** | **参数要求** |
| 信息资产梳理 | 1、设备线路整理工作  2、原下城数据中心网络及安全设备配置信息整理  3、信息图表制作  4、设备及配置建档  5、运维流程化定制 |
| 网络对接及割接工作 | 1、原下城两大数据中心卫生专网、拱墅健康网、政务网等线路对接，路由切换、配置。  2、 配合区卫健局、市卫健委、市医保、区政府要求的网络调整割接配合工作。 |
| 业务数据迁移 | 1.存储数据迁移  2.数据库集群备份及迁移  3.虚拟化迁移  4.云主机迁移  5.存储网关及数据库排障 |
| 数据备份 | 1.虚拟机备份  2.数据库备份  3.物理机备份  4.云主机备份 |
| 安全服务 | 1. 安全基线核查 2. 安全加固 3. 安全巡检 4. 数据库审计和日志审计服务 5. 开展应急演练工作 6. 异地备份服务 |

**7.6六家社区卫生服务中心网络改造、优化、数据迁移**

|  |  |
| --- | --- |
| **技术指标** | **参数要求** |
| 信息资产梳理 | 1、设备线路整理工作  2、原下城各中心主机及存储设备配置信息整理  3、信息图表制作  4、设备及配置建档  5、运维流程化定制 |
| 服务中心网络对接及割接工作 | 1、 原下城中心卫生专网、拱墅健康网、政务网、站点VPN、区政府主备线路、省市医保等线路对接。  2、 负责各社区卫生服务中心的网络保障，配合区卫建局、市卫建委、市医保、省医保要求的网络调整割接配合工作。  3、 各卫生服务中心本地应用及业务系统对接配合工作。 |
| 本地业务数据备份及迁移 | 1.本地业务数据备份/虚拟化部署  2.中心物理机备份及迁移  3.本地政务网业务迁移 |
| 安全服务 | 1. 安全基线核查 2. 安全加固 3. 安全巡检 4. 开展应急演练工作 5. 数据备份服务 |

**8.等级保护2.0评测**

需按照等保（2.0）的具体要求，对服务器基础安全能力方面进行评测，通过等保2.0通用安全需求。

**八、服务需求**

**1.项目实施要求**

区域卫生信息化建设是一个庞大的系统工程，不可能一蹴而就，是一个复杂的过程，本项目建设周期长、范围广、程度深、技术要求高。为满足项目建设要求，更好完成项目建设目标任务，投标人应具备丰富的行业信息化建设经验；应具有医疗卫生行业软件的开发设计、集成、运维的技术实力和标准化管理体系；同时需要根据项目建设内容和进度需要，派驻具有一定资质能力水平的技术人员组成项目小组对本项目进行实施及服务。项目小组成员应具有较强的技术能力水平，项目经理应具有丰富的行业经验及项目管理经验，项目小组应包括项目经理、需求分析、系统架构设计、软件设计、网络工程师、数据库工程师等人员。

**投标人应承诺**在项目建设及维护过程中，如采购方需要，投标人应与采购共同定制开发信息系统产品，并**承诺**完成软件著作权登记证书的申请和办理等工作。

本项目需要在签订项目合同后12个月内完成系统调研、安装、调试和系统上线工作。投标人需提供详细具体的项目实施管理方案，保障本项目按时按质交付。

**2.售后服务要求**

投标人应具备与本项目匹配的技术服务能力，以响应招标人的技术服务要求。

质保期（服务期）：自本项目验收合格书签订之日起开始计算，应用软件应提供不少于一年的免费维护服务，并安排至少3名以上实施团队成员驻场。

响应时间：投标人在投标书中必须明确承诺售后服务响应时间，并不得低于以下标准：提供7×24电话或电子邮件服务，接到业主报修通知2小时内做出明确响应和安排，4小时内做出故障诊断报告。如需现场服务的，具有解决故障能力的工程师应在接到报修通知8小时内到达现场。

投标人在质保期满后向业主提供如质保期内的售后服务，并经双方协商后收取相应费用。

**3.培训要求**

投标人必须向业主方提供免费培训，培训方式应包括理论培训和现场培训。供应商须针对不同的培训对象，提出培训计划，包括但不限于培训内容、培训时间、地点、授课老师等。

投标人派出的培训教员应具备丰富的相同课程教学经验，所有的培训教员必须中文授课，投标人必须为所有被培训人员提供培训用文字资料和讲义等相关用品。

**4.文档要求**

中标人必须提供完整的软件安装、操作、使用、测试、控制和维护手册。

**5.验收要求**

5.1验收方法：本项目涉及软件模块多，实施难度大，项目周期长，验收将按模块上线情况和维护服务情况综合验收，按招标文件要求所有系统完成后，进行项目总验收。验收工作由中标方提出，招标方组织相关专家组成评审组进行验收。

5.2验收时间：业务系统安装、调试完毕，并稳定运行一个月后，由中标方提出验收申请，招标方应于中标方提出验收申请后十个工作日内组织验收；招标方验收合格后应当出具验收报告。

5.3验收内容：按照招标文件、投标文件、合同、相关承诺和相关补充文件的内容进行。

5.4验收标准：

①项目服务所有技术性能规格及参数：应符合招标文件和中标方投标文件所要求的技术标准及服务标准。系统运行稳定，无故障，数据无错误。

②验收工作由招标方和中标方共同进行。在验收时，中标方应向招标方提供货物的相关资料，按政府采购合同约定的验收方式验收。如发现任何一项与采购要求规定不符，招标方有权拒绝接受。

**第四部分** **评标办法**

**（一）价格：（价格权值20分）**

以通过评标初审同时实质性响应招标文件要求且报价最低的投标报价为评标基准价（须未超过采购预算价），其投标报价的价格分为满分20分。不实质性响应招标文件要求的投标报价不进行价格计算，也不得标。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=（评标基准价/投标报价）\*价格权值\*100（价格权值为20%）

**（二）项目设计与实施方案比较（70分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评分准则 |
|  | 系统需求  分析 | 5分 | 投标人在针对本项目信息化建设进行充分调研的基础上，熟悉并了解当前的业务现状并能提出具体的业务需求分析的得5分，不够完善且有缺失的得0-4分。 |
|  | 项目整体解决方案设计 | 5分 | 结合本项目建设目标和内容要求，投标人能提出符合当前信息化建设和医疗卫生实际发展趋势，实际应用需求的项目总体架构设计和技术路线，方案设计包括但不限于具有一定的标准性、技术先进性、适用性、可扩展性和安全性的得5分，不够标准、先进适用且有缺失的得0-4分。 |
|  | 建设内容解决方案 | 8分 | 投标人针对本项目所提供的产品是否能够满足本项目招标文件的实际应用需要等方面进行评审。 |
|  | 产品高性能化程度 | 4分 | 投标人自主研发的基层医疗卫生信息软件产品性能至少满足5000以上的在线用户，1000以上的并发用户，单页面响应速度小于2秒的性能要求，得4分。满足2000以上的在线用户，800 以上的并发用户，单页面响应速度小于2秒的性能要求，得2分。需提供第三方专业测评机构出具的符合要求的性能测试报告复印件为准。 |
|  | 产品兼容性 | 4分 | 投标人基层医疗相关信息系统软件支持国产化，能够与国产服务器操作系统、数据库管理系统实现兼容，两项都满足得4分，只满足一项得2分。  须提供国产厂商兼容认证证明材料，否则本项不得分。 |
|  | 项目实施  保障 | 5分 | 投标人具有成熟可靠的项目实施标准规范、并具有必要的质量管理体系，能保证项目正常稳定实施并保证产品稳定运行得5分，不够完善且有缺失的得0-4分。 |
|  | 项目实施周期计划 | 5分 | 投标人制定的项目实施计划切实可行，能够遵循项目实施原则并根据项目建设实际合理安排项目建设进度和周期计划得5分，不够完善且有缺失的得0-4分。 |
|  | 项目实施  团队 | 3分 | 投标人派驻的项目经理应具有：   1. 国家人社部门（含原人事部）颁发的高级工程师、信息系统项目管理师（高级）资质证书的得2分； 2. 具有医疗卫生信息化项目实施经验五年以下的得0.5分； 3. 具有医疗卫生信息化项目实施经验五年及以上得1分；   需提供个人资质证书、项目经验证明文件及在投标公司缴纳2年以上社保证明材料复印件，否则不得分。 |
|  | 6分 | 投标人派驻的项目实施小组成员应配备具有国家人社部门（含原人事部）颁发的以下认证资质的人员，应不少于以下配置：系统分析师1名、系统架构师1名、软件设计师1名、网络工程师1名、数据库系统工程师1名、系统集成项目管理工程师1名。需提供个人资质证书及1年以上社保证明材料复印件，完全满足的得6分，缺一类人员扣1分，扣完为止。 |
|  | 安全方案 | 5分 | 对系统的应用安全、隐私保护方面提出了切实可行的措施和解决方案得5分，不够完善且有缺失的得0-4分。 |
|  | 服务保障 | 3分 | 承诺提供本地化技术服务，能提供7\*24小时的售后维护服务并至少安排3名实施团队人员驻场，满足得3分，否则不得分。 |
|  | 培训方案 | 2分 | 投标人具有稳定可靠的售后服务和培训方案的得2分，不够完善且有缺失的得0-1分。 |
|  | 演示 | 15 | 系统演示：区域基本医疗体系（包括以下功能模块：门诊挂号收费系统、门诊医生工作站、住院医生站、住院护士站、住院电子病历、护理病历、移动护理、住院结算系统、药房药库、门诊住院电子病历、排队叫号（智慧分诊）、合理用药、处方点评、移动输液、报卡平台(传染病慢病等)、全科医生支持系统、满意度短信平台系统。）  注：本项演示功能满足得15分，演示功能不全的、实际投标产品与演示产品不符的，每偏离一项扣1分，扣完为止，未演示不得分。 |

**（四）综合实力比较（10分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 分值 | 评分细则 |
|  | 行业经验和资质认证 | 6分 | 投标人具有有效期内的ISO9001、ISO14001、ISO45001认证，且认证范围为医疗行业应用软件的（以证书认证范围包括“医疗卫生”、“医疗行业”等关键字为准），需提供证书复印件，满足1个得2分，满分6分，不提供或者不符合不得分。 |
|  | 2分 | 投标人具有有效期内的软件能力成熟度（CMMI资质）资质，具有CMMI5的得2分，CMMI4及以下的得1分，其余不得分。需提供证书复印件。 |
|  | 2分 | 投标人具有同类项目（即区域卫生类或基层类项目等）成功建设经验，每提供1个案例得1分，最多2分。  须同时提供项目合同和验收报告扫描件加盖投标人公章，否则不得分。 |

 \***备注：**投标人编制投标文件（商务技术文件部分）时，建议按此目录（序号和内容）提供评标标准相应的商务技术资料。

**一、评标方法**

**1.本项目采用综合评分法。**综合评分法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。

**二、评标标准**

**2.评标标准：**见评标办法前附表。

**三、评标程序**

**3.1符合性审查。**评标委员会应当对符合资格的投标人的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求。不满足招标文件的实质性要求的，投标无效。

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

**3.3汇总商务技术得分。**评标委员会各成员应当独立对每个投标人的商务和技术文件进行评价，并汇总商务技术得分情况。

**3.4报价评审。**

3.4.1投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

3.4.1.1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;

3.4.1.2大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准;

3.4.1.3单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价;

3.4.1.4总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

3.4.1.5同时出现两种以上不一致的，按照3.4.1规定的顺序修正。修正后的报价按照财政部第87号令 《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。

3.4.2投标文件出现不是唯一的、有选择性投标报价的，投标无效。

3.4.3投标报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的，投标无效。

3.4.4评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料;投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。

3.4.5对于未预留份额专门面向中小企业的政府采购货物或服务项目，以及预留份额政府采购货物或服务项目中的非预留部分标项，对小型和微型企业的投标报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审。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政府采购货物或服务项目，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%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。

**3.5排序与推荐。**采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

多家投标人提供相同品牌产品（单一产品采购项目中的该产品或者非单一产品采购项目的核心产品）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，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。

**3.6编写评标报告。**评标委员会根据全体评标成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

**四、评标中的其他事项**

**4.1投标人澄清、说明或者补正。**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需要投标人作出必要的澄清、说明或者补正的，评标委员会和投标人通过电子交易平台交换数据电文，投标人提交使用电子签名的相关数据电文或通过平台上传加盖公章的扫描件。给予投标人提交澄清、说明或补正的时间不得少于半小时，投标人已经明确表示澄清说明或补正完毕的除外。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。

**4.2投标无效。**有下列情况之一的，投标无效：

4.2.1投标人不具备招标文件中规定的资格要求的（投标人未提供有效的资格文件的，视为投标人不具备招标文件中规定的资格要求）；

4.2.2投标文件未按照招标文件要求签署、盖章的；

4.2.3采购人拟采购的产品属于政府强制采购的节能产品品目清单范围的，投标人未按招标文件要求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的；

4.2.4投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

4.2.5投标文件中承诺的投标有效期少于招标文件中载明的投标有效期的；

4.2.6投标文件出现不是唯一的、有选择性投标报价的;

4.2.7投标报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的;

4.2.8报价明显低于其他通过符合性审查投标人的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，未能按要求提供书面说明或者提交相关证明材料，不能证明其报价合理性的;

4.2.9投标人对根据修正原则修正后的报价不确认的；

4.2.10投标人提供虚假材料投标的；

4.2.11投标人有恶意串通、妨碍其他投标人的竞争行为、损害采购人或者其他投标人的合法权益情形的；

4.2.12投标人仅提交备份投标文件，没有在电子交易平台传输递交投标文件的，投标无效；

4.2.13 投标文件不满足招标文件的其它实质性要求的；

4.2.14法律、法规、规章（适用本市的）及省级以上规范性文件（适用本市的）规定的其他无效情形。

**5.废标。**根据《中华人民共和国政府采购法》第三十六条之规定，在采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

5.1符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足3家的；

5.2出现影响采购公正的违法、违规行为的；

5.3投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

5.4因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购机构应当将废标理由通知所有投标人。

**6.修改招标文件，重新组织采购活动。**评标委员会发现招标文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行，或者招标文件内容违反国家有关强制性规定的，将停止评标工作，并与采购人、采购机构沟通并作书面记录。采购人、采购机构确认后，将修改招标文件，重新组织采购活动。

**7.重新开展采购。**有政府采购法第七十一条、第七十二条规定的违法行为之一，影响或者可能影响中标、成交结果的，依照下列规定处理：

7.1未确定中标或者中标人的，终止本次政府采购活动，重新开展政府采购活动。

7.2已确定中标或者中标人但尚未签订政府采购合同的，中标或者成交结果无效，从合格的中标或者成交候选人中另行确定中标或者中标人；没有合格的中标或者成交候选人的，重新开展政府采购活动。

7.3政府采购合同已签订但尚未履行的，撤销合同，从合格的中标或者成交候选人中另行确定中标或者中标人；没有合格的中标或者成交候选人的，重新开展政府采购活动。

7.4政府采购合同已经履行，给采购人、供应商造成损失的，由责任人承担赔偿责任。

7.5政府采购当事人有其他违反政府采购法或者政府采购法实施条例等法律法规规定的行为，经改正后仍然影响或者可能影响中标、成交结果或者依法被认定为中标、成交无效的，依照7.1-7.4规定处理。

**第五部分 拟签订的合同文本**

采 购 合 同

**（甲乙双方应按招标文件确定的事项及投标文件响应内容签订本合同，不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改）**

项目名称：“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目

甲方：杭州市拱墅区卫生健康局

乙方：【 】

签署日期：2022年 月 日

（本合同为合同样稿，最终稿由双方协商后确定）

合同条款及签订方式

甲方名称：杭州市拱墅区卫生健康局 乙方名称：

地 址：浙江省杭州市余杭塘路1号 地 址：

邮 编： 邮 编：

电 话： 电 话：

传 真： 传 真：

联 系 人： 联 系 人：

**1．定义**

1．1 “合同”即由甲乙方双方签订的合同格式中的文件，包括所有的附件、附录和组成合同部分的所有其他文件。

合同将由杭州市拱墅区卫生健康局（以下简称甲方）与经评审最终确定的中标人（以下简称乙方）结合本项目具体情况协商后签订。以下为采购人提出涉及乙方的主要条款，投标人在投标文件中应对其进行确认或拒绝。如投标人在其投标文件中未做拒绝或提出修改要求的，采购人将视作认同。

1．2 “合同价格”系指根据合同规定，在供应商全面正确地履行合同义务时，采购人应支付给供应商的款项。

1．3“服务”系指招标文件规定供应商须承担的安装、调试技术协助、校准、培训以及其它类似的义务。

1．4“现场”系指将要进行系统安装和运转的地点。

1．5“验收”系指采购人依据技术规格规定接受合同所依据的程序和条件。

**2．适用范围**

本合同条款适用与本次采购活动。项目实施范围详见附件——招标文件和投标文件及补充文件、采购设计图、承诺书等。

**3．项目概况要求**

3．1区域信息平台、区级辅助决策系统、区域绩效考核系统、区域分级诊疗平台、区域统一资源管理平台、统一支付平台，加固6家中心信息安全体系等。

3.2乙方对所提供的产品、技术和服务等拥有合法的占有和处置权，并对涉及项目的所有内容可能侵权行为指控负责，保证不伤害甲方的利益。在法律范围内，如果出现文字、图片、商标和技术等侵权行为而造成的纠纷和产生的一切费用，甲方概不负责，由此给甲方造成损失的，乙方要承担相应后果，并负责赔偿。乙方为执行本项目合同而提供的技术资料等归甲方所有。

3.3乙方必须按照本项目进度进场实施，按照项目需求、国家技术规范和质量标准实施项目开发和系统集成。

3.4 乙方对在项目建设期间所获得的甲方的情报和资料有保密义务，泄漏秘密应承担的责任。不论本合同是否变更、解除、终止，本条款均有效。

3.5 乙方应在合同签订后5个工作日内，向甲方缴纳合同总价1％的履约保证金或银行履约保证金保函。

**4．项目实施**

4.1 甲方提供项目所需的设备资源和必要场地。

4.2 乙方项目实施人员须服从甲方管理人员管理。乙方项目实施人员必须遵守现场的各项规章制度。

4.3 乙方应根据项目情况提供安装调试计划，项目实施进度计划，经甲、乙双方共同确定后作为双方共同执行的合同条款，乙方应按计划完工交付验收，若超过计划完工日15天以上的天数按超期处罚，处罚按13.2条办法。

4.4 如项目验收达到合同规定的质量标准，履约保证金在项目质保期满后，售后服务良好，无质量和服务问题，15日内无息退还。

**5．系统维护**

5.1 乙方对甲方提供操作维护、管理等培训，至熟练操作为止。

5.2 提供不少于硬件质保3年，软件免费维护期1年售后技术支持服务（包括故障排除、性能调优、技术咨询等，并负责处理、协调与各系统软件、硬件等供应商的关系）。

5.3 系统维护期内，乙方须根据系统运行情况进行不定期的检测与调优，每半年对系统进行一次总体检测，系统维护期满后为甲方提供一套完整的运行记录。

5.4 系统维护期内，乙方提供7\*24应急响应服务，乙方在确认紧急响应请求后，通过电话、Email或传真等远程方式查找紧急事件的事发原因并解决相应问题，如无法远程解决问题，在乙方确认紧急响应请求后要求内提供现场技术支持。

**6．验收**

6.1 完成全部系统建设任务，投入试运行前，由甲方组织对项目进行初步验收，通过初验后进行试运行。投入试运行后正常运行，由甲方会同有关部门对项目进行最终验收。

6.2 验收合格后，甲乙双方共同签署验收报告，一式二份，一份交甲方留存，一份由乙方用作结算凭证，同时由甲方填写《杭州市政府采购售后服务质量反馈表》，该表与设备运行期内甲方的反馈意见，都将作为考核乙方售后服务和质量的依据。

6.3 如果发现与合同中要求不符，乙方须承担由此发生的一切损失和费用，并接受相应的处罚。

6.4 验收时必须提供完整的竣工验收资料，包括招标文件第三部分项目技术规范和服务要求中所列的所有文档资料等。

**7．支付**

本次项目合同总价为大写人民币**圆整（￥ .00元）**，付款具体如下：

**完成合同签订，项目架构设计和整体建设方案，硬件设备全部到位后支付合同价的40%（含全部硬件款）；试点单位完成上线，试运行1个月后支付合同价的20%；全部单位上线完成，等保通过，通过项目验收支付合同价的40%。**

**8．延期交付与核定损失额**

如果乙方在正常情况下未能按合同规定的时间按期交付使用，乙方应承担相应后果。如果乙方未能按合同规定履行其义务，甲方有权从履约保证金中取得补偿。

**9．不可抗力**

签约双方任一方由于不可抗力事故的影响而不能执行合同时，履行合同的期限应予以延长。不可抗力事故系指甲乙双方在缔结合同时所不能预见的，并且它的发生及其后果无法避免和无法克服的事故。

**10. 乙方的责任与义务**

10．1 乙方应为浙江省政府采购注册供应商，如尚未注册，应在签订合同前，登陆浙江省政府采购网（www.zjzfcg.gov.cn）进行注册并将书面资料提交采购机构复核备案。

10．2 根据投标文件的承诺向甲方委派项目负责人、技术负责人和专业技术人员。

10．3 在履行本合同义务的期间，应运用合理的技能，认真、勤奋的工作。

10．4 在本合同期内或合同终止后，未征得有关方同意，不得泄漏与本项目、本合同有关的技术、资料等，不得以任何形式侵害甲方的知识产权。

10．5 负责本系统项目建设及整体联动，负责处理好与其他项目实施单位的协调。

10．6 项目建设有关事项包括：项目规划、设计标准、规范和使用功能要求，向甲方的建议权；

10．7 项目设计中的技术问题，按照安全和优化的原则，提出建议，并向甲方提出书面报告。如果由于拟提出的建议会提高项目造价，或延长工期，应当事先取的甲方的同意；

10．8 项目实施组织设计和技术方案，按照保质量、保工期和降低成本的原则，向甲方提出书面报告。如果由于拟提出的建议会提高项目造价，或延长工期，应当事先取得甲方的同意。

**11. 甲方的责任与义务**

11．1甲方应当主要负责项目建设的所有外部关系的联系与协调，为乙方工作提供良好的外部条件。

11．2 甲方应当按合同专用条款双方约定的内容和时间，向乙方提供与项目建设有关的项目等资料。

11．3 甲方应当按合同专用条款约定的时间就乙方书面提交并要求做出决定的一切事宜做出书面决定。逾期应视为甲方同意。

11．4 甲方应授权一名熟悉本项目情况、能迅速做出决定的项目代表，负责与乙方联系。更换代表，要提前通知乙方。

11．5 甲方有与乙方订立补充合同的签订权。

11．6 甲方有对项目规模、设计标准、规范和设计使用功能要求的认定权，以及对项目建设、设计变更的审批权。

11．7 甲方有权要求乙方提交工作月度报告及专项报告等。

**12. 合同生效、变更和终止**

12．1 本合同经甲乙双方法定代表人或其委托人签字盖章后生效。

12．2 在乙方的责任期即合同的有效期内，如因甲方的原因，导致项目建设进度的推迟或延误而超过约定的日期，甲乙双方应协商，重新约定相应延长的合同期。因乙方的责任，导致项目建设进度的推迟或延误而超过约定的日期按违约责任处罚。

12．3 在合同签订后，因项目需求发生重大变化，使得乙方不能按原计划全部或部分执行项目时，乙方应当立即通知甲方。该项目的完成时间是否延长或当恢复执行项目时，是否需增加时间用于恢复执行，由双方协商确定。

12．4 当事人一方要求变更或解除合同时，应当在30天前通知对方，因变更或解除合同使一方遭受损失的，除依法可以免除责任的外，应由责任方负责赔偿。变更或解除合同的通知或协议应当采取书面形式，协议未达成之前，原合同仍然有效。

**13. 违约责任**

13.1 甲方应当履行合同约定的义务，如有违反，须承担相应的违约责任。

13.2 乙方必须在整个项目安装调试全部完成后半个月内，会同甲方及有关部门共同按有关规范验收，如因项目实施质量问题，不能按期验收或验收不合格，乙方应负责返工所造成的经济损失。由此而造成推迟交付的时间按超期天数计算，每超过一天乙方按本项目总价款的1‰赔偿甲方的经济损失。如因甲方原因造成不能按期完工，工期相应顺延。

13.3 如在合同规定的工期内，达不到项目规定的技术指标，乙方应当承担违约责任。承担方式和违约金额如下：超期30天内，每天扣合同金额的0.5‰；累计超期30天，甲方有权终止执行合同，并没收履约保证金，同时乙方须无条件退还甲方所有已支付的款项，所退款项每超过一天，乙方按须本项目总价款的1‰赔偿甲方的经济损失。

13.4 如因乙方原因达不到合格等级的，则必须无条件返工至合格，并全额没收履约保证金。

13.5 未经甲方同意，乙方不得在任何时期擅自更换投标文件中规定的项目负责人和技术负责人，同时必须确保项目技术人员的数量和水平与投标文件一致，否则甲方有权放弃或终止合同，并通告给采购监管单位或没收履约保证金。

13.6 因乙方原因造成甲方其他系统不能正常运行，酿成重大事故（正常工作日系统中断一天或一天以上）的，将承担全部法律责任，并赔偿经济损失，赔偿金额为项目总价的50%。

13.7 履行本合同的过程中，确因在现有水平和条件下难以克服的技术困难，导致部分或全部失败所造成的损失，风险责任由乙方全部承担。

13.8 因不可抗力导致合同不能全部或部分履行，甲、乙双方协商解决。

13.9 其他约定：

**14．项目质量**

14.1 乙方保证按ISO9000系列标准或相应的质量管理和质量保证体系，对项目实施、调试、检测等各个环节进行严格的质量和质量控制。

14.2 乙方须严格按设计方案和国家现行项目实施验收规范有关规定，精心组织实施、记录、检测。

14.3 项目的质量、技术标准如在招标文件和投标文件中无相应说明，则按中华人民共和国有关部门颁布的最新的国家或专业（部）标准或相应的国际标准执行。没有国家或专业（部）标准的，按企业标准执行。

14.4 项目竣工验收：应按设计方案、技术交底、会审纪要、设计变更通知单、国家和（部）颁发的有关规范和质量检验评定标准、相关的国际标准为依据，并有相关专业测试单位出具相应的测验结论报告。

14.5 项目实施过程中应严格做好安全防范措施，如乙方项目实施人员在实施中违反操作规定造成人员伤亡事故或实施现场防范措施设置不明造成人员伤害事故，一切责任均由乙方负责。

**15. 争议处理**

15.1 合同在履行过程中发生争议时，甲方与乙方及时协商解决。如协商不成，可向甲方所在地法院起诉。

15.2 对于因违反或终止合同而引起的损失、损害的赔偿，由甲方与乙方友好协商

解决，经协商仍未能达成一致的，提交杭州仲裁委员会仲裁。

**16. 其他**

16.1 未经过甲方的书面同意，乙方不得转让其应履行的合同项下的义务，和将部分合同项下的义务分包给其他单位完成。

16.2 乙方不得参与可能与合同规定的与甲方的利益相冲突的任何活动。

16.3 乙方人员在甲方场地工作时，应遵守甲方相关规章、制度。

16.4 本合同任何一方给另一方的通知，都应以书面或电传/传真/电报的形式发送，而另一方应以书面形式确认并发送到对方明确的地址。

16.5 合同履行期内甲乙双方均不得随意变更或解除合同。合同若有未尽事宜，需经双方共同协商，订立补充协议，补充协议与本合同有同等法律效力。

16.6 招标文件【编号：】、投标文件及评标过程中形成的文字资料、询标纪要均作为本合同的组成部分，具有同等效力。

16.7 本合同一式肆份，甲方执贰份，乙方执贰份。

16.8 本合同有效期限：

16.9 本合同服务期限：

16.10适用法律：本合同应按照中华人民共和国的法律进行解释。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方（单位章）：杭州市拱墅区卫生健康局 | 乙方（单位章）： |
| 法定代表人（签字或盖章）： | 法定代表人（签字或盖章）： |
| 或授权代表（签字）： | 或授权代表（签字）： |
| 地　　址：浙江省杭州市余杭塘路1号 | 地　　址： |
| 邮政编码： | 邮政编码： |
| 电　　话： | 电　　话： |
| 开户银行： | 开户银行： |
| 账　　号： | 账　　号： |
| 税号： | 税号： |
| 签订时间：2022年 月 日 | 签订时间：2022年 月 日 |

**第六部分 应提交的有关格式范例**

**资格文件部分**

**目录**

（1）符合参加政府采购活动应当具备的一般条件的承诺函……………（页码）

（2）落实政府采购政策需满足的资格要求………………………………（页码）

（3）本项目的特定资格要求………………………………………………（页码）

**一、 符合参加政府采购活动应当具备的一般条件的承诺函**

杭州市拱墅区卫生健康局、东方经纬项目管理有限公司 ：

我方参与“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目【招标编号：ZJJW2022-GS-017-1】政府采购活动，郑重承诺：

（一）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的条件：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、具有法律、行政法规规定的其他条件。

（二）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。

（三）不存在以下情况：

1、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参加同一合同项下的政府采购活动的；

2、为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务后再参加该采购项目的其他采购活动的。

投标人名称(电子签名)：

日期： 年 月日

**二、落实政府采购政策需满足的资格要求**

（根据招标公告落实政府采购政策需满足的资格要求选择提供相应的材料；未要求的，无需提供）

**A**.专门面向中小企业，货物全部由符合政策要求的中小企业（或小微企业）制造或者服务全部由符合政策要求的中小企业（或小微企业）承接的，提供相应的中小企业声明函（附件5）。

**B.**要求以联合体形式参加的，提供联合协议和中小企业声明函（附件5），联合协议中中小企业合同金额应当达到招标公告载明的比例；如果供应商本身提供所有标的均由中小企业制造或承接的，视同符合了资格条件，无需再与其他中小企业组成联合体参加政府采购活动，无需提供联合协议。

**三、本项目的特定资格要求**

（根据招标公告本项目的特定资格要求提供相应的材料；未要求的，无需提供）

**商务技术文件部分**

**目录**

（1）投标函…………………………………………………………………………………（页码）（2）授权委托书或法定代表人（单位负责人、自然人本人）身份证明………（页码）

（3）符合性审查资料………………………………………………………………………（页码）

（4）评标标准相应的商务技术资料……………………………………………………（页码）

（5）商务技术偏离表………………………………………………………………………（页码）

（6）政府采购供应商廉洁自律承诺书…………………………………………………（页码）

**一、投标函**

杭州市拱墅区卫生健康局、东方经纬项目管理有限公司 ：

我方参加你方组织的“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目【招标编号：ZJJW2022-GS-017-1】招标的有关活动，并对此项目进行投标。为此：

1、我方承诺投标有效期从提交投标文件的截止之日起天（不少于90天），本投标文件在投标有效期满之前均具有约束力。

2、我方的投标文件包括以下内容：

2.1资格文件：

2.1.1承诺函；

2.1.2落实政府采购政策需满足的资格要求（如果有）；

2.1.3本项目的特定资格要求（如果有）。

2.2商务技术文件：

2.2.1投标函；

2.2.2授权委托书或法定代表人（单位负责人）身份证明；

2.2.3联合协议（如果有）；

2.2.4分包意向协议（如果有）；

2.2.5符合性审查资料；

2.2.6评标标准相应的商务技术资料；

2.2.7商务技术偏离表；

2.2.8政府采购供应商廉洁自律承诺书；

2.3报价文件

2.3.1开标一览表（报价表）；

2.3.2中小企业声明函（如果有）。

3、我方承诺除商务技术偏离表列出的偏离外，我方响应招标文件的全部要求。

4、如我方中标，我方承诺：

4.1在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同；

4.2在签订合同时不向你方提出附加条件；

4.3按照招标文件要求提交履约保证金；

4.4在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

5、其他补充说明:。

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**二、授权委托书或法定代表人（单位负责人、自然人本人）身份证明**

**授权委托书（适用于非联合体投标）**

杭州市拱墅区卫生健康局、东方经纬项目管理有限公司 ：

现委托（姓名）为我方代理人（身份证号码：，手机：），以我方名义处理“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目【招标编号：ZJJW2022-GS-017-1】政府采购投标的一切事项，其法律后果由我方承担。

委托期限：自年月日起至年月日止。

特此告知。

投标人名称(电子签名)：

签发日期： 年 月 日

**授权委托书（适用于联合体投标）**

杭州市拱墅区卫生健康局、东方经纬项目管理有限公司 ：

现委托（姓名）为我方代理人（身份证号码：，手机：），以我方名义处理“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目【招标编号：ZJJW2022-GS-017-1】政府采购投标的一切事项，其法律后果由我方承担。

委托期限：自年月日起至年月日止。

特此告知。

联合体成员名称(电子签名/公章)：

联合体成员名称(电子签名/公章)：

……

日期： 年 月 日

**法定代表人、单位负责人或自然人本人的身份证明（适用于法定代表人、单位负责人或者自然人本人代表投标人参加投标）**

身份证件扫描件：

|  |
| --- |
| 正面： 反面： |

投标人名称(电子签名)：

日期： 年 月 日

**五、符合性审查资料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **实质性要求** | **需要提供的符合性审查资料** | **投标文件中的**  **页码位置** |
| 1 | 投标文件按照招标文件要求签署、盖章。 | 需要使用电子签名或者签字盖章的投标文件的组成部分 | 见投标文件  第页 |
| 2 | 采购人拟采购的产品属于政府强制采购的节能产品品目清单范围的，投标人按招标文件要求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。 | 节能产品认证证书（本项目拟采购的产品不属于政府强制采购的节能产品品目清单范围的，无需提供） | 见投标文件 第页 |
| 3 | 投标文件中承诺的投标有效期不少于招标文件中载明的投标有效期。 | 投标函 | 见投标文件第页 |
| 4 | 投标文件满足招标文件的其它实质性要求。 | 招标文件其它实质性要求相应的材料（“▲” 系指实质性要求条款，招标文件无其它实质性要求的，无需提供） | 见投标文件第页 |

**六、评标标准相应的商务技术资料**

**（按招标文件第四部分评标办法前附表中“投标文件中评标标准相应的商务技术资料目录”提供资料）**

**七、商务技术偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件章节及具体内容** | **投标文件章节及具体内容** | **偏离说明** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| …… |  |  |  |

投标人保证：除商务技术偏离表列出的偏离外，投标人响应招标文件的全部要求

**八、政府采购供应商廉洁自律承诺书**

杭州市拱墅区卫生健康局、东方经纬项目管理有限公司 ：

我单位响应你单位项目招标要求参加投标。在这次投标过程中和中标后，我们将严格遵守国家法律法规要求，并郑重承诺：

一、不向项目有关人员及部门赠送礼金礼物、有价证券、回扣以及中介费、介绍费、咨询费等好处费；

二、不为项目有关人员及部门报销应由你方单位或个人支付的费用；

三、不向项目有关人员及部门提供有可能影响公正的宴请和健身娱乐等活动；

四、不为项目有关人员及部门出国（境）、旅游等提供方便；

五、不为项目有关人员个人装修住房、婚丧嫁娶、配偶子女工作安排等提供

好处；

六、严格遵守《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国招标投标

法》《中华人民共和国民法典》等法律法规，诚实守信，合法经营，坚决抵制各种违法违纪行为。

如违反上述承诺，你单位有权立即取消我单位投标、中标或在建项目的建设资格，有权拒绝我单位在一定时期内进入你单位进行项目建设或其他经营活动，并通报区财政局。由此引起的相应损失均由我单位承担。

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

**报价文件部分**

**目录**

（1）开标一览表（报价表）………………………………………………………（页码）

（2）中小企业声明函………………………………………………………………（页码）

一、开标一览表（报价表）

杭州市拱墅区卫生健康局、东方经纬项目管理有限公司 ：

按你方招标文件要求，我们，本投标文件签字方，谨此向你方发出要约如下：如你方接受本投标，我方承诺按照如下开标一览表（报价表）的价格完成“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目【招标编号：ZJJW2022-GS-017-1】的实施。

**开标一览表（报价表）(单位均为人民币元)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **项目内容** | **分部报价**  **（人民币元）** | | **投标总价**  **（人民币元）** | **备 注** |
| **“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目** | **软件部分** | **（小写）** |  | **（小写）**  **（大写）** |  |
| **（大写）** |  |
| **硬件部分** | **（小写）** |  |
| **（大写）** |  |

**注：**

1、投标人需按本表格式填写，不得自行更改。

2、投标报价应为完成本次投标需完成全部工作所发生的所有费用，并承担一切风险责任，包括了需求调研、软件设计、系统开发、系统集成、测试、实施部署、培训、系统维护、供货、包装、检测、试验、运输、保险、安装、调试、税费（含进口关税、增值税等）以及验收、技术服务（包括技术资料的提供、首次使用过程中需要配置的各种设备、材料）、售后服务、材料、专用设备及工具、人员费用、质保期保障等相关服务的全部费用。

3、特别提示：采购机构将对项目名称和项目编号，中标供应商名称、地址和中标金额，主要中标标的的名称、规格型号、数量、单价、服务要求等予以公示。

4、符合招标文件中列明的可享受中小企业扶持政策的投标人，请填写中小企业声明函。注：投标人提供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、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。

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

报价明细表

（自拟）

投标人名称（电子签名）：

日期： 年 月 日

二、中小企业声明函

**[招标公告落实政府采购政策需满足的资格要求为“无”即本项目或标项未预留份额专门面向中小企业时，符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的小微企业拟享受价格扣除政策的，需提供中小企业声明函（附件5）。]**

**政府采购支持中小企业信用融资相关事项通知**

为贯彻落实中央、省、市关于支持民营经济健康发展有关精神，发挥政府采购在促进中小企业发展中的政策引导作用，缓解中小企业融资难、融资贵问题，杭州市财政局、

中国银保监会浙江监管局、杭州市地方金融监督管理局、杭州市经济和信息化局制定《杭州市政府采购支持中小企业信用融资管理办法》。相关事项通知如下：

**一、适用对象**

凡已在浙江政府采购网上注册入库，并取得杭州市政府采购合同的中小企业供应商（以下简称“供应商”），均可申请政府采购信用融资。

**二、相关信息获取方式**

市财政局在杭州市政府采购网上建设信用融资模块，并与“浙里办”浙江政务服务平台对接，推进政府采购中标成交信息、合同信息等信息资源共享，鼓励各银行采用线上融资模式，将银行业务系统与信用融资模块对接，实现供应商“一次也不跑”，同时提供相关的服务支持，做好协调工作。

**三、　政府采购信用融资操作流程：**

（一）线上融资模式：

　　1.供应商根据合作银行提供的方案，自行选择金融产品，并办理开户等手续；

　　2.供应商中标后，可通过杭州市政府采购网或“浙里办”测算授信额度；

　　3.采购合同签订后，供应商在杭州市政府采购网或“浙里办”向合作银行发出融资申请；

　　4.审批通过后，在线办理放贷手续。

　　（二）线下融资模式：

　　1.供应商根据合作银行提供的方案，自行选择金融产品，向合作银行提出信用资格预审，并办理开户等手续；

　　2.采购合同签订后，供应商在杭州市政府采购网或“浙里办”向合作银行发出融资申请；

　　3.合作银行在信用融资模块受理申请后，供应商提供审批材料。合作银行应对申请信用融资的供应商及备案的政府采购合同信息进行核对和审查；

　　4.审批通过后，合作银行应按照合作备忘录中约定的审批放款期限和优惠利率及时予以放款。

（三）杭州e融平台申请融资

供应商通过杭州e融平台政采贷专区，自行选择金融产品，按规定手续办理贷款流程。

**四、注意事项**

1、对拟用于信用融资的政府采购合同，供应商在签订合同时应当在合同中注明融资银行名称及账号，作为在该银行的唯一收款账号。

2、供应商弄虚作假或以伪造政府采购合同等方式违规获取政府采购信用融资，或不及时还款，或出现其他违反本办法规定情形的，按融资合同约定承担违约责任；涉嫌犯罪的，移送司法机关处理。

附件

**附件1：**

**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。

投标人名称（电子签名）：

日 期：

**附件2：质疑函范本及制作说明**

**质疑函范本**

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址：邮编：

联系人：联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址： 邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号：包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项2

……

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签字(签章)： 公章：

日期：

**质疑函制作说明：**

1.供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。

2.质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。

4.质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

5.质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。

6.质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

**附件3：投诉书范本及制作说明**

**投诉书范本**

一、投诉相关主体基本情况

投诉人：

地 址：邮编：

法定代表人/主要负责人：

联系电话：

授权代表：联系电话：

地 址：邮编：

被投诉人1：

地 址：邮编：

联系人：联系电话：

被投诉人2

……

相关供应商：

地 址：邮编：

联系人：联系电话：

二、投诉项目基本情况

采购项目名称：

采购项目编号：包号：

采购人名称：

代理机构名称：

采购文件公告:是/否 公告期限：

采购结果公告:是/否 公告期限：

三、质疑基本情况

投诉人于年月日,向提出质疑，质疑事项为：

采购人/代理机构于年月日,就质疑事项作出了答复/没有在法定期限内作出答复。

四、投诉事项具体内容

投诉事项 1：

事实依据：

法律依据：

投诉事项2

……

五、与投诉事项相关的投诉请求

请求：

签字(签章)： 公章：

日期：

**投诉书制作说明：**

1.投诉人提起投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉人和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书副本。

2.投诉人若委托代理人进行投诉的，投诉书应按照要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由投诉人签署的授权委托书。授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.投诉人若对项目的某一分包进行投诉，投诉书应列明具体分包号。

4.投诉书应简要列明质疑事项，质疑函、质疑答复等作为附件材料提供。

5.投诉书的投诉事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

6.投诉书的投诉请求应与投诉事项相关。

7.投诉人为自然人的，投诉书应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，投诉书应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

**附件4：业务专用章使用说明函**

杭州市拱墅区卫生健康局、东方经纬项目管理有限公司

我方(投标人全称)是中华人民共和国依法登记注册的合法企业，在参加你方组织的“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目项目【招标编号：ZJJW2022-GS-017-1】投标活动中作如下说明：我方所使用的“XX专用章”与法定名称章具有同等的法律效力，对使用“XX专用章”的行为予以完全承认，并愿意承担相应责任。

特此说明。

投标单位（法定名称章）：

日期： 年 月 日

**附：**

投标单位法定名称章（印模） 投标单位“XX专用章”（印模）

**附件5：中小企业声明函**

**中小企业声明函（工程、服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加 （单位名称） 的“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目，属于 软件和信息技术服务业 ；承建（承接）企业为 （企业名称） ，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元属于 （中型企业、小型企业、微型企业） ；

2.“新拱墅区”区域医疗信息化提升工程项目，属于 软件和信息技术服务业 ；承建（承接）企业为 （企业名称） ，从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元属于 （中型企业、小型企业、微型企业） ；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人名称（电子签名）：

日 期：

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

注：符合《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定的条件并提供《残疾人福利性单位声明函》（附件1）的残疾人福利性单位视同小型、微型企业；根据《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，投标人提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业证明文件的，视同为小型和微型企业。

**政府采购活动现场确认声明书-（投标文件解密时提供）**

东方经纬项目管理有限公司：

一、本人经由 （单位）负责人 （姓名）合法授权 （姓名）参加 项目（编号： ）政府采购活动，经与本单位法人代表（负责人）联系确认，现就有关公平竞争事项郑重声明如下：

二、本单位与采购人之间 □不存在利害关系 □存在下列利害关系： A.投资关系 B.行政隶属关系 C.业务指导关系

D.其他可能影响采购公正的利害关系（如有，请如实说明） 。

三、现已清楚知道参加本项目采购活动的其他所有供应商名称，本单位 □与其他所有供应商之间均不存在利害关系 □与 （供应商名称）之间存在下列利害关系：

A.法定代表人或负责人或实际控制人是同一人

B.法定代表人或负责人或实际控制人是夫妻关系

C.法定代表人或负责人或实际控制人是直系血亲关系

D.法定代表人或负责人或实际控制人存在三代以内旁系血亲关系

E.法定代表人或负责人或实际控制人存在近姻亲关系

F.法定代表人或负责人或实际控制人存在股份控制或实际控制关系

G.存在共同直接或间接投资设立子公司、联营企业和合营企业情况

H.存在分级代理或代销关系、同一生产制造商关系、管理关系、重要业务（占主营业务收入50%以上）或重要财务往来关系（如融资）等其他实质性控制关系

I.其他利害关系情况。

四、现已清楚知道并严格遵守政府采购法律法规和现场纪律。

五、我发现供应商之间存在或可能存在上述第二条第项利害关系。

（供应商代表签名）

年 月 日

备注：（1）投标人解密投标文件及获知其他投标人信息进行如实声明并盖章，30分钟内以扫描件形式提交给采购代理机构，邮箱：1428496711@qq.com。如未在规定时间内提供此函，则视为默认不存在情况，后续不得以此进行质疑投诉。

（2）此声明函不用编入投标文件，单独发送至采购代理机构邮箱。