|  |
| --- |
| 温州市洞头区政府采购公开招标文件项目名称：洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目招标编号：DTCG20190715089采购人：温州市洞头区人民医院联 系 人：陈先生联系电话：13606875488 代理机构：浙江省成套招标代理有限公司联 系 人：罗先生联系电话：0577-86071200、13858856968联系传真：0577-86071211 二○一九年七月 |

目 录

[浙江省成套招标代理有限公司关于洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目的公开招标公告 2](#_Toc8993731)

[投标供应商须知前附表 6](#_Toc8993732)

[第一部份 项目简介 9](#_Toc8993733)

[第二部分 招标内容及要求 9](#_Toc8993734)

[第三部分 供应商须知 48](#_Toc8993735)

[一、说明 48](#_Toc8993736)

[二、招标文件 49](#_Toc8993737)

[三、投标文件 49](#_Toc8993738)

[四、投标文件的密封与递交 52](#_Toc8993740)

[五、开标和评标 53](#_Toc8993741)

[六、授予合同 57](#_Toc8993742)

[第四部分 合同样本 59](#_Toc8993743)

[第五部分 附件—投标文件格式 66](#_Toc8993744)

[第六部分 政府采购政策功能相关说明 79](#_Toc8993745)

[第七部分 评标办法 81](#_Toc8993746)

注：招标文件中加“▲”且加下划线的条款，为招标的实质性要求和条件，着重提醒各投标供应商注意，并认真查看招标文件中的每一个条款及要求，因误读招标文件而造成的后果，招标人概不负责。

# 浙江省成套招标代理有限公司关于洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目的公开招标公告

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，经政府采购管理部门批准，浙江省成套招标代理有限公司受温州市洞头区人民医院委托，就洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目以公开招标方式进行政府采购，欢迎国内合格的供应商前来投标。

一、招标项目编号: DTCG20190715089

二、采购组织类型：分散采购委托代理

三、招标项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求等）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标项内容 | 数量 | 单位 | 预算金额(万元) | 简要技术要求、用途 | 备注 |
| 1 | 洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目 | 1 | 项 | 最终结算不超过30万元/年 | 洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目，具体招标内容及详细技术要求见招标文件相关部分 |  |

四、投标供应商资格要求：

1. 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，法律、行政法规规定的其他条件。
2. 本项目招标对象为云存储硬件服务提供商。

五、招标文件获取方式：

1. 发售招标文件时间：2019年7月16日起至2019年7月22日
2. 报名方式：在浙江政府采购网“采购云”平台”（http://www.zjzfcg.gov.cn/）上自主报名（未注册的供应商请尽早注册，客服电话：400-881-7190），网上报名后直接下载招标文件(投标文件递交截止时间前报名均有效),同时将书面报名资料提交至招标代理机构；
3. 现场报名地址：温州市温州大道展宏大厦2栋702室
4. 获取招标文件方式：网上直接下载。
5. 招标文件售价：人民币500元整(售后不退)

六、投标截止时间：2019年8月6日　15:00

七、投标地点：温州市洞头区新行政服务中心2楼

八、开标时间：2019年8月6日　15:00

九、开标地点：温州市洞头区新行政服务中心2楼开标室

十、其他事项：

1. 供应商认为招标文件使自己的权益受到损害的，可以自收到招标文件之日（发售截止日之后收到招标文件的，以发售截止日为准）或者采购公告期限届满之日起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。
2. 招标文件发售截止时间之后潜在投标供应商仍然可以购买招标文件，但该投标供应商如对招标文件有疑问应按招标文件规定的询疑截止时间前提出，逾期提出的，采购组织机构可以不予受理、答复。
3. 本项目对符合财政扶持政策的中小企业（小型、微型）、监狱企业、残疾人福利性单位给予价格优惠扶持，执行节能产品政府强制采购和优先采购政策，执行环境标志产品政府优先采购政策。
4. 书面质疑受理地点：温州市温州大道展宏大厦2栋702室，书面质疑受理人：肖先生，传真：13606874516 。
5. 政府采购监管部门：温州市洞头区财政局政府采购监管科

地址：浙江省温州市洞头区腾飞路79号财政大楼

联系人：张琳

联系电话：0577-63387968

1. 招标人名称：温州市洞头区人民医院

联 系 人：陈先生

联系电话：13606875488

地址：温州市洞头区北岙街道新城区城南大道1号

1. 采购代理机构名称：浙江省成套招标代理有限公司

地点：温州市温州大道展宏大厦2栋702室；

联系人：罗先生；

联系电话：13858856968；

传真：0577-86071211；

注：温州市洞头区公共资源交易中心已搬迁至温州市洞头区新便民服务中心，具体地址可电话咨询。

浙江省成套招标代理有限公司关于温州市洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目的征求意见公示

浙江省成套招标代理有限公司就洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目进行公开招标采购。现将招标文件公布如下,并公开征询供应商及专家意见。

一、征询意见范围：

1、是否出现明显的倾向性意见和特定的性能指标；

2、影响政府采购“公开、公平、公正”原则的其他情况。

二、征询意见的回复：

各供应商及专家提出修改理由和建议的，请于2019年7月18日下午16：00前（节假日除外）将书面材料签字（盖章）并密封后送至温州市温州大道展宏大厦B栋702室，外地可传真送达，传真号：0577-86071211，并将word版文件文件发至406216823@qq.com邮箱。

三、地址及联系方式：

采购代理机构名称：浙江省成套招标代理有限公司

地点：温州市温州大道展宏大厦B栋702室

联系人：罗先生

联系电话：13858856968

传真：0577-86071211

洞头区政府采购报名申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 招标编号 |  |
| 投标申请单位名称 |  （盖章） |
| 报名时间 |  |
| 项目联系人 |  | 手 机 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| E—mail |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 提交的报名资料清单 |
| 序号 | 提交资料名称 | 是否提交 | 备 注 |
| 1 | 法定代表人授权书（原件） |  |  |
| 2 | 供应商有效的营业执照（复印件加盖公章） |  | 注册资金： 万元 |
| 3 | 企业简介、具体售后服务网点的详细介绍。 |  |  |

以上报名资料请装订成册。

# 投标供应商须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 说明与要求 |
| 1 | 项目名称 | 洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目 |
| 2 | 项目编号 | 详见“招标公告”要求 |
| 3 | 资金来源 | 财政性资金 |
| 4 | 采购方式 | 公开招标 |
| 5 | 采购预算 | 30万元 |
| 6 | 采购人 | 采购人：温州市洞头区人民医院联 系 人：陈先生联系电话：13606875488地址：温州市洞头区北岙街道新城区城南大道1号 |
| 7 | 采购代理机构 | 代理机构：浙江省成套招标代理有限公司联 系 人：罗先生联系电话：13858856968 |
| 8 | 评标办法 | 综合评分法 |
| 9 | 招标内容 | 具体内容见招标文件。 |
| 10 | 投标供应商资格要求 | 详见“招标公告”要求 |
| 11 | 是否接受联合体投标 | 不接受□接受  |
| 12 | 踏勘现场 | 不组织□组织  |
| 13 | 是否允许递交备选投标方案 |  不允许□ 允许 |
| 14 | 投标货币 | 人民币 |
| 15 | 投标语言 | 中文 |
| 16 | 投标文件份数 | 正本壹份，副本肆份 |
| 17 | 投标有效期 | 提交投标文件截止时间起90天内 |
| 18 | 签字或盖章要求 | 投标文件的正本均须按招标文件格式要求，由投标供应商加盖单位公章和法定代表人或其授权代表印章（或签字）。投标文件中所涉及的公章必须是投标供应商全称的公章，不得使用投标专用章、合同章等类似图章代替。 |
| 19 | 密封、装订要求 | 投标供应商应将投标文件的商务报价文件与技术资信部分投标文件分开包装密封，包装应有投标供应商公章及法定代表人或其授权代表印章（或签字）。如投标文件的商务报价文件与技术资信部分投标文件未分开制作与包装或未密封，投标文件将被拒绝接收。 |
| 20 | 投标样品 | 不需要 |
| 21 | 履约担保 | ☑需要履约保证金的形式：银行转账或保函（银行、保险）履约保证金的金额：合同价的5%，保证履约保证金在合同履行期间的有效性。 |
| 22 | 招标文件发售时间及获取方式等 | 招标文件发售时间：本项目采购公告发布次日起5个工作日(双休日及法定节假日除外)。招标文件获取方式：□现场报名后获取；报名后从浙江政府采购网（http://www.zjzfcg.gov.cn）或（http://60.190.82.148/dtcms/）直接下载。 |
| 23 | 投标截止时间 | 详见“招标公告”要求 |
| 24 | 投标文件递交地点 | 详见“招标公告”要求； |
| 25 | 开标时间开标地点注意事项 | 开标时间：详见“招标公告”要求开标地点：详见“招标公告”要求注意事项：参加开标会的投标供应商的法定代表人或其授权代表须携带“身份证原件”，未能提供的将被拒绝接收其投标文件。 |
| 26 | 开标程序 | 1）递交投标文件后，各投标供应商在指定(见当天大厅公示栏)开标室里集中；2）公布在投标截止时间前递交投标文件的投标供应商名称，并点名确认投标供应商是否委派代表人到场；3）密封情况检查：由监督人员或投标供应商推选的代表检查投标文件密封情况；4）开标顺序：在开标室里先开启资格证明文件、技术资信标，再送达评审室评审。技术资信标评审结束后，再开启商务标；5）确认开标结果：投标供应商代表对开标记录进行当场校核及勘误，并签字确认；并同时由记录人、监督人当场签字确认。投标供应商代表未到场签字确认的，不影响开评标过程及结果；6）编写评标报告；7）宣布开标结束。 |
| 27 | 评审委员会的组建 | 评审委员会构成： 由采购人代表以及有关技术、经济等方面的专家组成，成员为5人及以上单数，其中技术、经济类专家不得少于总人数的2/3；评标专家确定方式：按相关规定从专家库中抽取。 |
| 28 | 政府采购扶持政策 | 1）对符合财政扶持政策的小微企业给予评标价格优惠,具体规定见“评标原则及方法”。2) 中小企业（含中型、小型、微型）指符合中小企业划分标准（工信部联企业[2011]300号），在本项目政府采购活动中提供本企业制造的货物，或者提供其他中小企业制造的货物的企业。本项所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物及进口货物。小型、微型企业提供中型企业制造的货物的，视同为中型企业。3)监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业，参加本项目投标的，享受小微企业同等的价格扣除。 |
| 29 | 供应商信用查询 | 1）采购人或采购代理机构将对本项目供应商的信用信息进行查询。对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将拒绝其参与本次政府采购活动。2）查询渠道为信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。4）信用信息查询记录和证据以网页截图等方式留存。5）投标截止日当日网站显示的信用信息将作为资格审查的依据。6）联合体成员存在上述不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录(此款适用于接受联合体投标的项目)。7）信用信息截止时点为投标文件递交截止日。 |
| 30 | 合同备案 | 1、中标供应商须在发出中标通知书之日起30日历天内与采购人签订合同。2、中标供应商与采购人签订合同后，合同原件扫描件电子版发至浙江省成套招标代理有限公司邮箱：406216823@qq.com；3、本项目政府采购合同按规定在浙江政府采购网（http://www.zjzfcg.gov.cn）予以公告。 |
| 31 | 合同履约管理 | 合同签订后，采购人依法加强对合同履约进行管理，并在中标单位供货、项目验收等重要关节，如实填写《合同验收报告》，并及时向同级财政部门报告验收过程中遇到的问题。 |
| 32 | 免责声明 | 1、投标供应商自行承担投标过程中产生的费用。无论何种因素导致采购项目延期开标、废标（流标）、投标供应商未中标、项目终止采购的，采购人与采购机构均不承担供应商投标费用。2、投标供应商在投标、合同履行过程中必须做好安全保障工作，不因项目实施而危及自身及第三方人员、财产安全。若发生任何安全事故，由中标供应商自行承担一切责任并赔偿损失。 |
| 33 | 解释权 | 构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准，且以专用合同条款约定的合同文件优先顺序解释；仅适用于招标投标阶段的约定，按招标公告、投标供应商须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释；同一文件中就同一事项的约定不一致的，以逻辑顺序在后者为准；同一文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准。按本款前述约定仍不能形成结论的，由采购人负责解释。 |
| 34 | 其他 | 1、投标截止后，在投标有效期内，供应商不能撤销投标文件。供应商强行撤销投标文件的，应按采购预算金额的 2%赔偿对采购组织机构造成的损失。 2、中标或者成交后，供应商拒绝签订合同的，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或者成交供应商，也可以重新开展政府采购活动。供应商中标或者成交后拒绝签订合同的，应按采购预算金额的 2%对采购人进行赔偿；赔偿金额不足以弥补采购人损失的，供应商应继续承担超过部分的损失。 3、存在下列行为的，采购代理机构将其失信行为上报政府采购主管部门，由主管部门按有关规定对其违法失信行为记录进行公开： 1）、中标或者成交后，拒绝签订政府采购合同的； 2) 、投标有效期内撤销投标文件的。 |

# 第一部份 项目简介

经批准，温州市洞头区人民医院对所需的洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目进行公开招标采购。本次招标的资金已经落实。我们热情欢迎有关公司（企业）前来投标。

# 第二部分 招标内容及要求

## 一、项目简介

1、 中标人需向洞头区人民医院提供医学影像云平台服务（本服务以收取数字影像服务费的方式，服务期1年，采用1+1+1模式，如中标人的服务及评分达到招标人要求，经招标人申请，相关部门同意后，可以视情按年续签合同，续签合同款项按本项目合同条款支付。）

2、 本项目招标对象为云存储硬件服务提供商，涉及项目软件部分由中标方自行分包，云存储硬件服务为专网私有云模式，需由专业运营商提供。

## 二、采购内容及要求

最高限价及要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 使用单位 | 单位 | 单价最高限价 |
| 1 | 医学影像云平台服务 | 洞头区人民医院 | 人次 | 4.5 元/次 |
| 备注 | 1、▲本项目实行单价报价形式，供应商不得超过单价最高限价，如超出则做无效标处理。2、本项目采用单价合同，并按实结算，成交后实行固定单价，该投标报价在合同执行期间是固定不变的，中标人不得以任何理由予以变更，结算时按报价单价×实际调取数量进行计算。**3、▲本项目所涉及到各家医院的HIS软件与医学影像云平台对接的接口费有医院自行支付，投标人在报价时不需考虑该费用。****4、▲若当地医院收费标准下降，中标单位的中标单价也要同比例下降。** |

1、项目背景

2018年4月28日，国务院办公厅正式发布《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（以下简称《意见》）提到：医疗联合体要积极运用互联网技术，加快实现医疗资源上下贯通、信息互通共享、业务高效协同，便捷开展预约诊疗、双向转诊、远程医疗等服务，推进“基层检查、上级诊断”，推动构建有序的分级诊疗格局。鼓励医疗联合体内上级医疗机构借助人工智能等技术手段，面向基层提供远程会诊、远程心电诊断、远程影像诊断等服务，促进医疗联合体内医疗机构间检查检验结果实时查阅、互认共享。推进远程医疗服务覆盖全国所有医疗联合体和县级医院，并逐步向社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室延伸，提升基层医疗服务能力和效率。

2、建设要求

平台提供的数字影像服务应符合《浙江省物价局 浙江省卫生和计划生育委员会 关于核定数字影像服务费等有关事项的通知》（浙价医〔2018〕115号）要求，“数字影像”是指医疗机构在X线计算机体层（CT）扫描、磁共振扫描（MRI）、单光子发射计算机断层显像（SPECT）、X线检查时，将原始生成的无损压缩DICOM格式图片储存在服务器上可通过授权下载并不限次数直接浏览的影像。中标方为医疗机构提供足够的云存储空间，并提供二维码浏览、短信连接等入口方式，患者可以不限次数地浏览数字影像，通过授权分享及下载数字影像。应保护患者的隐私。

平台建设应保障系统安全、操作便捷，影像传输快速稳定完整，展示清晰。

3、建设内容

为加快温州市影像数据的综合应用和互联网应用，基于现有的温州市区域医疗服务平台，将洞头区人民医院接入温州市医学影像云平台，实现包括放射、超声、内窥镜、心电等所有影像检查信息的共享和应用，通过建设患者主索引服务，建立区影像质控中心，建设区域影像库，实现影像数据的云归档，实现全市区域影像逻辑集中互联互通的项目建设目标。本项目的建设目标将医院PCAS系统与温州市影像云平台进行对接，实现影像数据文件和索引全区上传共享。按此目标，本项目招标确定医院与中标方数字影像服务费（每次检查每人）。

本项目的建设重要功能包括：

3.1区域影像协同服务

（1）疑难病例会诊：乡镇卫生院碰到疑难病例时，可发送会诊申请，将疑难病例上传给会诊中心医院专家会诊，专家会诊后将诊断描述及结果回传给基层医院，由申请医院医生打印专家写的报告；当区会诊中心专家无法会诊时，也可由区影像中心专家向更高层面的外地专家进行会诊（支持推送的因特网模式或区域网络模式）。

（2）远程放射功能：对于缺少放射诊断医师的乡镇卫生院，可通过与会诊中心医院建立合作关系，实现乡镇卫生院只负责拍片或技术检查，诊断全部交会诊中心医院进行完成，开展远程放射学。报告审核后自动返回给乡镇卫生院，乡镇卫生院将人民医院诊断书写的报告打印出来给患者，双方之间开展远程放射诊断工作，从而可充分利用会诊中心医院的优质资源，解决基层医院或乡镇卫生院放射诊断医师紧缺的现实问题。

（3）区域典型病例库管理:典型病例库的生成主要是将本地区影像检查中的典型病例采集起来，实行统一的规范化管理，使这些病例可以被方便地应用于教学和科研，为提升本地区的医学影像诊断水平服务。

（4）远程读片示教：通过远程协同功能实现互动操作及远程多媒体读片示教。

（5）远程心电会诊：基层医院心电检查后可通过上级医院会诊及出具诊断报告，基层医院打印会诊报告单。

3.2 区域影像数据共享服务

实现区域内所有医院检查信息的共享。区域范围内的医生可在授权条件下方便调阅病人在区域内医院的历史就诊资料，通过对历史数据的对比分析，更好地开展临床服务;减少重复检查,降低医疗成本,减轻患者负担。中标方应提供标准的影像数据共享接口，以供各级卫生医疗机构接入。

3.3 互联网调阅：

通过微信扫描二维码或短信超链接地址查询报告及DICOM图像；支持与第三方系统的对接调阅服务。

3.4 区域影像质控服务：

可以对区域内医院实行摄片规范、诊断规范、进行质控管理,以提高全区影像诊断质控及技术质控管理水平。

3.5 影像数据云归档服务：

将全区内所有影像数据上传到温州市私有云进行统一归档，以实现区域影像共享及开展云影像互联网应用。

3.6 数据加密安全服务：

提供与数据加密CA接口集成及用户授权访问安全服务。

3.7 行政管理及统计分析：

支持温州市云影像调阅BI展示，支持对各医院影像工作量的统计、各医院申请会诊工作量的统计、各专家会诊工作量的统计、会诊监控管理及二次转发管理、数据挖掘分析等。

3.8 人工智能扩展应用：

为医疗机构提供按需肺结节AI、骨龄测定AI等应用服务，并支持其他AI应用接入。

4、系统架构图

区域影像云服务平台是为医疗卫生信息化提供一个以医学影像数据和影像计算为核心的运行和应用平台，来满足日益增加的医学影像信息共享、专业应用和集中管理的需求。因此必须基于医学影像的区域服务平台架构设计的目标是建立一个能够容纳管理围绕个人医学影像完整诊疗数据的可扩充的、开放的、可持续发展的构架。



区域影像云服务平台总体架构示意图

5、软件流程图

云影像平台需遵循IHE-C技术规范，采用SOA（面向服务）体系框架，数据间交换的格式包括但不限于WebService、HL7 V2.\*、DICOM 3.0、WADO数据格式，影像云存储采用集中式存储模式，以实现快速调阅。其软件架构图参见下图3-1：



图3-1云影像平台软件架构图

6、软件业务流程

患者影像检查后，如需要调阅DICOM影像，可在授权（或缴费后）情况下根据移动设备收到的短信超链接地址、扫描预约单或报告单上二维码扫描、通过微信公众号或微信小程序、APP软件进行报告及DICOM图像查询，云影像移动设备调阅流程参见下图4-1.

 

图4-1 云影像移动设备调阅流程

三、温州市医疗影像云的技术规格及要求（本清单用于成本测算）

以下提供温州市医疗影像云的软硬件组成清单，用于本次项目的测算依据。

1、温州市医疗影像云平台硬件模块清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 描述 | 备注 |
| 1 | 影像云主机 | 按需 | 支持配备SSD硬盘，支持负载平衡，数量满足温州市影像云平台建设要求 | 详见3.2 |
| 2 | 影像云存储 | 按需 | 支持对象存储，容量满足门诊影像检查15年，住院影像检查30年存储要求 | 详见3.3 |
| 3 | 线路带宽 | 按需 | 专网内三甲医院及与各区县带宽>=1000M,二级或以下医院带宽>=100M,上下行带宽对称；互联网带宽出口>=1000M,上下行带宽对称 |  |
| 4 | 前置服务器 | 按需 | 2个6核2.4G CPU处理器，64GB内存，3块600G SAS 10Krpm热插拔硬盘或者满足配置的云主机 | 本项目需要 |

2、医疗影像云平台软件模块清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 描述 | 备注 |
| 1 | 云医疗影像中心管理及服**务器端软件** | 1 | 影像数据归档服务，检查资料和报告存储服务，数据查询和提取服务，权限管理，流程管理，文档注册中心，基于IHE的集成服务等。 |  |
| 2 | 云影像数据接入服务 | 1 | 提供基于J2EE/EJB、WebService、消息中间件等通用技术的标准接口及文档，并支持接入温州市卫生健康委员会ESB平台，实现医疗影像检查数据（放射、超声、内窥镜、心电五大系统）与影像云平台的对接 | **★涉及的费用包含在本项目中** |
| 3 | 云影像检查数据客户端浏览软件 | 1 | WEB方式，专网内应用，为用户提供共享数据的集成浏览客户端；支持HTML5浏览器调阅及IE浏览器调阅 | **★并发调阅license不限量，提供承诺书** |
| 4 | 云影像BI展示及行政统计管理 | 1 | WEB方式，云影像调阅BI展示、会诊管理统计、各医院检查工作量统计、数据监控查询 |  |
| 5 | 云影像报告质控管理软件 | 1 | WEB方式，质控管理及查询，包括诊断质控、技术质控 |  |
| 6 | WADO区域图像调阅及图像处理 | 1 | 满足网络复杂非直通情况下，实现基层医院客户端调阅，具备VR/MPR三维重建功能 |  |
| 7 | 云典型病例管理 | 1 | 云典型病例归档、调阅服务 |  |
| 8 | 远程读片示教应用 | 1 | 通过远程协同功能实现互动操作及远程多媒体读片示教 |  |
| 9 | 云影像移动应用 | 1 | 患者通过手机移动设备扫描二维码或短信发送超链接地址查看报告及DICOM影像；专家通过移动设备会诊；临床医生通过扫描检查报告单上的二维码或微信小程序软件调阅报告图像 | **★并发调阅license不限量，提供承诺书** |
| 10 | PACS/RIS系统改造费用 | 1 | **★现有医院放射系统适应性改造（数据上传、同步和下载等）;****★现有医院超声系统适应性改造（数据上传、同步和下载等）;**现有医院内镜系统适应性改造（数据上传、同步和下载等）;现有医院心电系统适应性改造（数据上传、同步和下载等） | 涉及第三方PACS/RIS接口费用包含在本项目中 |
| 11 | 会诊中心客户端软件 | 1 | 会诊报告书写、图像调阅 |  |
| 12 | 会诊中心高级三维后处理软件 | 1 | WEB并发授权，并能共享供其它如中医院CT图像处理使用。含CT肺结节分析功能、CT脑血管减影、CT结肠分析、CT脑血管灌注、CT心功能分析、冠脉分析功能 |  |
| 13 | 云心电网络服务器端软件 | 1 | 支持云端心电软件的管理、统计、数据分析、移动端调阅 |  |
| 14 | 心电工作站软件 | 1 | 心电图文报告诊断、书写、打印；心电工作量的统计；心向量功能；导联纠错功能；波形测试分析功能；软件查询；支持局部放大、电子标尺、同屏比较；心电图浏览、打印方式可以根据用户需求调整；支持会诊申请、会诊报告打印 |  |
| 15 | 心电移动端调阅软件 | 1 | 支持通过移动设备调阅心电波形报告 |  |
| 16 | 人工智能AI应用 | 2 | 提供肺结节、骨龄人工智能AI应用服务 | 试用 |
| 17 | 集成接口服务，提供基于J2EE/EJB、WebService、消息中间件等通用技术的标准接口及文档，并支持接入温州市卫生健康委员会ESB平台 | 1 | 分布式存储的院内PACS/RIS的集成接口 | **★涉及费用包含在本项目中** |
| 1 | 与市影像平台对接接口 |  |
|  |  | 1 | 与医院内心电信息系统接口 | **★涉及费用包含在本项目中** |
|  |  | 1 | 会诊平台与CA系统对接接口 | **★涉及费用包含在本项目中** |

3、重要技术参数

3.1医疗影像云平台架构要求

|  |  |
| --- | --- |
| 指标项 | 规格要求 |
| 标准规范 | 采用统一管理集群资源，统一管理集群内的CPU、内存、磁盘和网络资源使得这些关键资源可以被高效地使用。 |
| 具备分布式系统底层服务、分布式文件系统、任务调度、集群监控和部署能力并提供技术白皮佐证。 |
| 根据应用对资源进行全局的调度，提高资源的利用率。 |
| 采用自动故障切换提高系统整体的可用性。 |
| 采用统一的安全措施，保证用户数据的安全性。 |
| 采用统一运维的方式，提高系统的安全并降低成本。 |
| 扩展规模 | 支持在线集群扩容和应用服务的在线升级。 |
| 单个集群最大规模可达到5000台物理服务器并行作业。 |
| 资源管理 | 提供计算存储设备，网络设备和安全设备等物理设备的管理功能。 |
| 提供虚拟化后的“分布式计算资源池”、“网络资源池”和“存储资源池”的管理功能。 |
| 提供对网络资源的管理功能，包括：IP地址资源和带宽资源的管理。 |
| 提供资源协同能力，包括资源的注册、创建、销毁、回收、状态同步、分布式锁服务，支持分布式共识协议。 |
| 提供集群并行作业能力，实现资源的高可用和集群的负载均衡能力。 |
| 远程过程调用 | 提供可靠高效的进程间远程调用服务，支持通讯信道的数据压缩和一致性校验。 |
| 分布协同服务 | 分布协同服务提供分布式系统基本的命名服务、状态同步服务和分布式锁服务。支持基于Paxos的分布式共识协议。 |
| 虚拟化功能 | 支持并配置计算资源虚拟化，形成“分布式计算资源池”。硬件采用标准X86服务器，不使用IP SAN和FC SAN等专用存储作为存储资源。 |
| 支持并配置计算设备“一虚多”，同一台物理主机上同时支持多种操作系统，或是相同操作系统的不同版本。分区与分区之间相互独立，互不影响。 |
| 支持并配置资源的动态调配与弹性可伸缩，资源池具备各级资源的按需获取功能，提高资源消费者的可用性、容错与扩展能力。 |
| 分布式文件系统 | 云平台操作系统支持分布式文件系统，支持存储资源虚拟化,形成“存储资源池”。 |
| 数据存储在不同机架的多个节点上，集群中的节点出现硬件、软件故障,集群系统能够自动进行数据的备份和迁移,保证数据的高可用性在并提供技术白皮书佐证。 |
| 支持IO优先级控制和QoS保证； |
| 支持增量扩容和自动数据平衡能力，允许用户定制数据分布策略； |
| 具备高可扩展性，可支持上亿个文件和100PB以上量级的文件存储；支持不重启系统，增加物理服务器后自动扩容； |
| 在不依赖RAID卡和NAS等特殊硬件设备的条件下，提供高可用性和高可靠性； |
| 支持SATA磁盘块存储和SSD高性能块存储两种分布式存储规格。 |
| 普通分布式存储吞吐大于等80M/s，高性能分布式存储吞吐大于等于280M/s，随机IOPS大于等于20000。 |
| 采用多管理节点设计，为避免集群单点故障，分布式文件系统必须支持多Master设计，至少有3个及以上的存储Master控制节点。 |
| 分布式文件系统上创建出的单个存储盘，能够被多个虚机同时挂载，实现共享存储功能。 |
| 任务调度 | 提供一个数据驱动的多级流水线并行计算框架，兼容业界主流的多种编程模型。 |
| 提供并行任务调度能力，且具备高可扩展性，最高可支持十万以上级的并行任务调度。 |
| 实现自动检测故障和系统热点，重试失败任务，保证作业稳定可靠运行完成。 |

3.2医疗影像云平台服务器要求

|  |  |
| --- | --- |
| 技术指标 | 技术参数要求 |
| 云服务基本要求 | 影像云服务交货期 | 本项目在合同签订后7天内提供本地化的云主机、云负载均衡、云安全、云备份、互联网出口、专线服务。 |
| 运维保障能力 | 7\*24小时运行值班监控，专门配属具备多年云平台维护经验的运维人员，应支持电话、网上值班等响应方式（响应修复时间小于半小时） |
| 机房保障 | 机房位置 | 机房必须在温州区域范围内 |
| 机房标准 | 满足GB 50174-2008 《电子信息系统机房设计规范》中的A级要求，或者系统内部五星级数据中心标准 |
| 电源保障 | 保证7\*24小时电力供应，供电保障系统需配置保障油机1500KWA或更高的规格,并实现油机1+1备份 |
| 不间断电源系统需配置400KVA（1+1）或更高的UPS规格 |
| 智能空调 | 配备机房专用恒温恒湿精密空调，实现N+2冗余配置(N>=10) |
| 监控保障 | 提供360°全方位的监控保障，机房基础安全设施需配置管网式气体消防、早期烟雾告警、门禁系统等系统。 |
| 云平台架构 | 总体要求 | 支持虚拟化操作系统、云计算自服务门户、业务流程、云计费管理、云安全系统、云运维管理、云备份等各系统之间灵活调用和相互协调、最终实现自动化运维 |
| 获得公安部信息安全等级保护三级认证 |
| 获得ISO/IEC 27001：2013国际认证（认证范围必须包含云计算服务） |
| 虚拟化操作系统 | 平台须采用成熟的云计算技术或产品，保证平台的先进性、安全性、开放性、兼容性、共享性、可升级、可扩充，确保系统实施和服务的效率和弹性。 |
| 要求云计算平台支持异构虚拟化平台（包括VMware、CtrixXenServer、KVM、物理机等），支持对使用以上虚拟化软件进行虚拟化的管理。 |
| 云主机要求 | 基本功能 | 云主机CPU核数提供8核/16核， CPU性能不低于物理INTELCPU E5-2650性能。 |
| 内存提供16G/32G;内存性能不低于物理内存性能。 |
| 系统盘提供500GB/1TB/2TB；系统盘、数据盘I/O顺序、随机读写64kB文件性能不低于50MB/s。 |
| 互联网出口独享带宽可支持至少1000Mb。 |
| 支持主流的WINDOWS、LINUX等操作系统,具有物理机的全部功能，虚拟机之间做到隔离保护 |
| 扩展功能 | web管理方式。用户登陆用户中心的管理控制台，选择某个主机的管理功能即可进入云主机的管理界面；用户对云主机有完全的控制权，具有管理员权限，使用方式与传统物理主机完全一致。 |
| 按需开通。根据用户的需求动态的创建和分配计算、存储、网络带宽等资源；用户可以在线按时长购买云主机，并支持任意时刻的续费管理。 |
| 云主机克隆。指创建一台跟现有云主机一模一样的机器，根据云主机数据盘的大小整个克隆过程一般在15分钟以内。 |
| 高可用性 | 支持在线虚拟机热迁移，可以将运行中的虚拟机从一台物理机实时迁移到另一台物理机上 |
| 支持在线存储迁移功能，无需中断或停机即可将正在运行的虚拟机从一个存储位置实时迁移到另一个存储位置 |
| 支持动态资源调度、资源的快速弹性扩展，实现资源地自动化分配利用 |
| 支持HA机制，保证在硬件故障情况之下，业务系统可以快速恢复运行。 |
| 可靠性 | 数据备份。支持灵活备份策略的定制，包括：全备份、增量备份、差异备份等多种备份方式。支持自动化备份策略设置支持本地备份和远程异地备份 |
| 磁盘快照。需要提供云主机任一时刻的磁盘快照功能，含快照制作，快照回滚，快照恢复等。 |
| 故障恢复。云主机发生故障后，切换恢复时间在30分钟以内。 |
| 系统迁移 | 云主机迁移。云平台根据物理主机负载情况综合调度，将云主机在不停机状态下从一台物理主机迁移到另外一台物理主机；在线迁移时，云主机应用完全不中断，用户完全无感知 |
| 支持异构虚拟化平台之间的V2V离线迁移，如VMware，KVM |
| 支持P2V离线迁移，将物理服务器系统迁移至云平台 |
| 云主机安全 | 防ARP欺骗，防DDos攻击，提供流量清洗服务 |
| 用户可自助开通防火墙，并定义防火墙规则 |
| 网络隔离。支持两块网卡，不同网卡连接不同网络安全域。 |

3.3医疗影像云平台存储要求

|  |  |
| --- | --- |
| 指标项 | 规格要求 |
| 基本功能 | 支持海量存储，文件数量无限制，容量按用户需求扩展。 |
| 采用分布式存储，一份数据在不同的物理服务器上存三份备份。 |
| 采用分布式存储系统，支持大规模强结构化数据存储，如SQL关系型数据库，单库容量大于等于1TB。 |
| 采用分布式存储系统，支持大规模结构、半结构化数据存储，如NOSQL数据库,单表支持的存储空间大于等于100TB。 |
| 扩展功能 | 提供存储对象的读、写、删除、拷贝、查找等基本功能。 |
| 支持大存储对象的分片并发上传和下载，支持断点续传。 |
| 提供易用的用户Web控制台文件管理界面，与更多第三方工具、插件，满足各种应用需求。 |
| 提供完整的API接口、SDK开发包、文档说明。 |
| 存储管理 | 支持将数据以对象方式进行存储，用户可以通过调用API以对象为单位操纵存储的数据，实现在任何应用、任何时间、任何地点上传和下载数据，也可以通过用户Web控制台对数据进行简单的管理。 |
| 大文件支持 | 支持并配置分段上传大文件，单个分段最大5GB，最大分段数≥5000段。支持断点续传。 |
| 安全性 | 具备完善的多用户隔离机制，保障用户数据的私密性。 |
| 云服务端提供加密用户身份验证，提供签名权限控制与防盗链功能。 |

3.4医疗影像云平台安全要求

|  |
| --- |
| 规格要求 |
| 产品形态 | 产品是软件形态；支持部署于通用X86服务器平台，无需绑定操作系统即可搭建安全资源池平台，平台虚拟化内核采用机遇KVM底层开发 |
| 平台架构基本要求 | 安全资源池平台计算资源、存储资源、网络资源、网络功能资源、安全功能等IT基础资源必须虚拟化，其中安全功能中必须具备虚拟防火墙、虚拟VPN、虚拟应用负载均衡、虚拟应用防火墙、虚拟IPS、虚拟数据库审计、网页防篡改等功能组件，保障平台的扩展性和兼容性（需提供产品功能截图，并加盖厂商公章）；提供虚拟路由器、虚拟交换机等设备的一键故障定位功能，方便在安全资源池环境中，进行相应的故障排除和恢复，能够定位到出现故障的虚拟网络设备，并且能够排查到acl策略配置错误等层面，方便快速排查问题保障业务的高连续性； |
| 性能要求 | 吞吐量：不小于50G 安全镜像总数：不小于100 |
| 交付形态 | 资源池必须具备安全需求弹性扩展，安全灵活部署。按需交付。安全功能以机遇不同安全需求以安全服务包的形式交付。（需提供产品功能截图，并加盖厂商公章） |
| 安全功能 | 1. 平台必须需要具备平台具备安全接入（SSL VPN）、安全防护（访问控制、内容安全、入侵防御、Web应用防护、网站篡改防护）、安全检测（僵尸网络检测、实时漏洞分析、Webshell检测、网站黑链发现、网站木马发现、云端监测、云端Web扫描）、安全审计（数据库审计、堡垒机）、安全应用（负载均衡）、安全运营（网站可用性监测、实时威胁告警支持微信/邮件告警事件推送、快速响应）、终端响应与检测等安全功能。
2. 支持安全生态产品整合，且提供第三方生态产品接入服务报告证明（报告需体现公章）
 |
| 服务方式 | 实现云用户与云平台管理方独立可视化界面，云用户能够实现对安全的自助可控服务，必须具备为每个云用户分配独立的安全资源管理界面，云用户可查看：当前安全资源运行状态、安全状态，云用户可配置：当前所购买的安全资源，如IPS、Web防护等安全功能的策略管控。（需提供配置实例、功能性截图或录屏，加盖厂商公章或或授权章）。 |
| 可靠性 | 1）支持虚拟机卡死及蓝屏的检测功能并实现自动重启，无需人工干预减少运维工作量，支持标记为重要虚拟机，当安全资源池资源不足时，优先保障平台侧虚拟机资源分配。（需提供产品功能截图，并加盖厂商公章）；2）虚拟路由器支持HA功能，当虚拟路由器运行的主机出现故障时，可以实现故障自动恢复，保障业务的高可靠性；3）平台可以通过设置敏感时间度对集群服务器CPU、内存等基础资源进行动态调度 |
|
| 状态监控 | 1）平台支持云用户数量、安全服务包数量和分类、CPU、网络、磁盘使用率等指标进行实时的数据统计的展现；2）平台支持服务包的即将到期期限、平台当前出口总流量监测的可视化。 |
| 系统部署管理 | 1）平台支持自动进行网络拓扑发现，自动描绘安全资源池与云平台之间网络连接关系，支持对安全资源池内部的虚拟网络拓扑自动排列。2）支持在线的安全镜像迁移功能，可以在不停机状态下和非共享存储的环境中，实现安全镜像在平台内的不同物理机上迁移，保障云用户业务连续性。3）支持vlan、vxlan、无vlan混合引流策略部署，且可以根据云用户与业务系统关联进行按需引流。4) 安全服务，按照计量服务模式，根据需求使用安全服务，采用不同规格带宽、时间等多维度计量授权方式。（提供配置界面截图） |
| 虚拟VPN接入 | 1）VPN并发数不小于1500个；2）支持对基于HTTP、HTTPS、FileShare、DNS、H.323、SMTP、POP3、Telnet、SSH等的所有B/S、C/S应用系统，支持基于TCP、UDP、ICMP等IP层以上的协议的应用，例如即时通讯、视频、语音、Ping等服务；3）支持用户名密码认证、IP+MAC绑定认证、支持自定义广告，实现首次URL重定向；4)支持针对跨运营商访问业务实现链路加速优化，消除丢包和延迟业务体验慢情况（提供截图证明）；5)支持终端使用包括IE6、7、8、10、11或其他IE内核的浏览器，以及最新版本的非IE内核浏览器。（提供截图证明）6）可支持虚拟门户功能，在一台设备上配置不同的访问域名、IP地址，以及不同的使用界面，实现一台设备为多个不同用户群体服务的的使用效果；7）支持针对移动APP的VPN安全代码的自动封装，实现APP应用的双区域隔离。 |
| 虚拟应用防火墙 | 1）对虚拟防火墙分布式策略管控，策略内容可以针对IP、MAC地址或通讯端口，可防护所有基于IP五元组（TCP、 UDP、 ICMP 等）；2）支持静态路由，ECMP等价路由，支持RIPv1/v2，OSPFv2/v3，BGP等动态路由协议，支持多播路由协议，支持路由异常告警功能；3）提供基本的安全防御，包括但不限于4-7层访问控制、入侵防御、病毒过滤、网页防篡改等安全功能；4）实时对外部的恶意扫描行为进行拦截，防止网站漏洞被暴露。5）对所有应用系统进行漏洞的攻击防护，包括防跨站、防SQL注入、防篡改、防木马、防黑客攻击等。6）能够识别管控的应用类型超过1200种，应用识别规则总数超过3000条； |
| 虚拟入侵检测 | 1)实时监测攻击事件，持续监测虚拟化平台和网络安全设备的安全告警事件，综合分析各类安全事件日志，及时发现安全威胁，分析云环境云安全状况，对安全事件进行处置。2）具备独立的僵尸主机识别特征库，恶意软件识别特征总数在50万条以上；3）对于未知威胁具备同云端安全分析引擎进行联动的能力，上报可疑行为并在云端进行沙盒检测，并下发威胁行为分析报告；（需提供云端恶意软件分析报告样本并加盖厂商公章）4）支持对被防护网站是否被挂黑链进行检测；5）支持通过随机域名算法，DGA域名检测算法和动态域名分析等行为识别技术定位僵尸主机。6）具备分布式攻击源的暴力破解检测方法：统计单个用户名在单位时间内登录失败的IP个数是否超过阈值；支持对终端种植了远控木马或者病毒等恶意软件进行检测，并且能够对检测到的恶意软件行为进行深入的分析，展示和外部命令控制服务器的交互行为和其他可疑行为；（需提供截图证明并加盖厂商公章）； |
| 虚拟安全审计 | 1)支持Oracle数据库审计、SQL-Server数据库审计、DB2数据库审计、MySQL数据库审计；支持同时审计多种数据库及跨多种数据库平台操作；2）完整解析、记录、关联SQL操作语句绑定变量参数，并支持对超长SQL语句完整解析；3）支持白名单审计，系统使用审计白名单将非关注的内容进行过滤，不进行记录，降低了存储空间和无用信息的堆砌。4) web访问方式支持直接输入目标IP快速连接功能；（提供相关Web页面截图证明），通过web方式使用SSH协议支持clone session功能；支持直接调用SFTP功能；支持设定窗口颜色、保存屏幕内容、打印屏幕内容、复制粘贴等功能；（提供相关Web页面截图证明） |
| 虚拟负载均衡 | 1）支持包括链路负载均衡、全局负载均衡和服务器负载均衡的功能。三种功能同时处于激活可使用状态，无需额外购买相应授权。2）支持轮询、加权轮询、加权最小连接、动态反馈、最快响应、最小流量、带宽比例、哈希、主备、首个可用、UDP强行负载等算法。3）支持编程语言（如Lua）自定义的流量编排方法，可通过编程脚本的方式实现负载均衡、会话保持和DNS处理等功能的灵活处理。（提供设备操作界面截图证明材料）。 |
| 数据保全 | **★提供文件数据保全服务及措施，保障影像文件存储安全可靠不丢失。实时提供医疗机构已上传的文件集（提供数字影像的服务期为：门诊患者15年、住院患者30年）。** |
| 产品资质 | 必须提供具备《计算机软件著作权》及测试报告必须提供《计算机信息系统安全专用产品销售许可证》 |
| 厂商资质 | 厂商具备CMMI L5认证证书；网络安全应急服务支撑单位证书（国家级）；具有国家信息安全测评中心颁发的《信息安全服务资质证书》安全工程类一级；具有不少于五个网络产品入围全球权威的IT研究与顾问咨询公司GARTNER的魔力象限（提供所有入围Gartner魔力象限产品的报告，以报告数量为准 |

3.5医疗影像云平台软件综合指标

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 技术参数及要求 |
| （一）总体要求 |
| 1 | 支持基层医院、县级医院、市级、省级所有医院影像检查报告、DICOM图像、心电波形(非JPG及PDF)能通过纯WEB网页方式实现区域内各医院报告和影像共享。 |
| 2 | 支持基层医院、县级医院、市级、省级所有医院影像检查报告、DICOM图像、心电波形(非JPG及PDF)都能通过移动设备进行调阅。 |
| 3 | 通过该平台，基层医院医生碰到影像疑难病例时，可在专网电脑发送会诊申请，将疑难病例上传给市大医院专家会诊，会诊报告结果基层医院能方便打印 |
| 4 | 区域影像会诊时，基层医院的检查报告可直接在各区县市影像会诊中心RIS客户端软件打开并进行报告书写，无需再打开第三方软件，提供承诺书。 |
| 5 | 云影像软件服务器硬件无需GPU显卡，仍能保证快速的图像调阅及三维后处理,提供承诺书 |
| 6 | 支持与浙江省省级、市级影像云平台的对接，提供承诺函 |
| 7 | 建设云影像全局索引，并提供第三方系统调阅， |
| 8 | 支持影像云平台数据调阅量BI展示功能 |
| 9 | 支持大数据分析 |
| 10 | 支持数据加密和脱敏 |
| （二）架构 |
| 1 | 系统支持分布式存储及集中式混合存储，并支持通过服务交换方式调取PACS影像 |
| 2 | 支持非直通模式下进行图像调阅及图像获取 |
| 3 | 支持WADO方式进行图像调阅 |
| 4 | 支持多个数据中心统一WEB图像调阅 |
| （三）系统主要性能（调阅图像应为原始无损压缩的DICOM格式文件） |
| 1 | **★专家端千兆网络下DR胸片图像时间小于5秒** |
| 2 | **★专家端千兆网络调阅500幅CT图像时间小于6秒** |
| 3 | **★区域客户端在100M网络调阅500幅MR图像时间小于7秒** |
| （四）软件著作权 |
| 1 | 软件技术服务商拥有院内PACS软件著作权证书 |
| 2 | 软件技术服务商拥有区域PACS软件著作权证书 |
| 3 | 软件技术服务商拥有远程会诊软件著作权证书 |
| 4 | 软件技术服务商拥有区域心电软件著作权证书 |
| 5 | 软件技术服务商拥有云影像软件著作权证书 |

3.6医疗影像云平台PACS服务器端软件

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细技术参数 |
| 标准遵循及架构 |
| 1.1 | 支持接收所有DICOM设备图像，包括CT、MR、CR、DR、DSA、RF（数字胃肠机）、乳腺、超声、胃镜、核医学设备  |
| 1.2 | 通过设备WORKLIST功能，调用已登记好的病人信息，避免重复输入，对不支持中文的设备自动转换为英文供设备调用；设备将检查图像发送到PACS后， HIS/RIS/PACS 能知道检查的工作状态  |
| 1.3 | DICOM 查询/检索功能 |
| 1.4 | DICOM 存储归档 |
| 1.5 | 支持DICOM存储确认功能，确保影像资料传送的正确性与完整性  |
| 1.6 | 支持DICOM传送功能，能将图像发送到其它工作站 |
| 1.7 | 支持将DICOM设备的影像直接传输、归档到服务器，而无需通过前置工资站 |
| 1.8 | 支持DICOM JPEG2000新一代图像压缩技术  |
| 1.9 | 支持影像删除后恢复功能，支持WEB图像删除管理，可通过WEB方式在院内任何站点进行图像删除恢复管理 |
| 1.10 | 支持数据合法性校验  |
| 1.11 | 支持纠正病人的相关信息，并可通过WEB方式进行图像与RIS信息的匹配管理 |
| 1.12 | 支持同一病人影像归并  |
| 1.13 | 服务器各功能模块配置通过窗体或菜单方式 |
| 1.14 | 支持多层存储与管理  |
| 1.15 | 原始数据备份功能  |
| 1.16 | 支持多种压缩格式存储，包括支持用户自定义比例进行影像压缩，并通过图形界面方式进行操作 |
| 1.17 | 支持患者信息修改时RIS与PACS匹配同步  |
| 1.18 | 根据用户类别或组类别赋予使用权限  |
| 1.19 | 系统所有用户由系统管理员统一创建，并根据该用户在业务流程中担任的角色设置用户权限。  |
| 1.20 | 每个用户必须使用各自的ID和密码登录、访问系统。 |
| 1.21 | 支持技术中心对PACS系统进行远程管理和远程维护。  |
| 1.22 | 支持影像异地备份功能  |
| 1.23 | 支持服务器群集  |
| 1.24 | 软件采用的数据库系统为ORACLE大型数据库系统，提供中标后使用ORACLE的承诺书 |
| 1.25 | 支持WINDOWS SERVER或UNIX 、linux |
| 1.26 | 支持PC Server或小型机 |
| 1.27 | 存储支持多个、无限存储扩展 |

3.7医疗影像云平台专家诊断工作站模块

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细技术参数 |
| 1.1 | 采用WEB架构，具有智能安装、升级功能，并支持WINDOWS XP、WIN7、WIN8、WIN10操作系统； |
| 1.2 | 支持WINDOWS 64位操作系统。 |
| 1.3 | 可根据检查号、姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种条件的组合形式查询，方便医生针对各种条件下获得影像资料工作； |
| 1.4 | 图像处理：支持图像无级缩放；图像旋转、翻转；图像移动漫游；图像黑白翻转；伪彩；放大镜；图像复制；右键窗宽、窗位调节；ROI自动窗宽、窗位调节；预设窗宽、窗位；非线性窗宽/窗位调节 |
| 1.5 | 整个图像屏幕中单个图像拍摄；整个图像屏幕中多个图像一次拍摄；整个图像屏幕整个画面拍摄 |
| 1.6 | 测量处理：支持长度测量 ；角度测量；周长测量；任意形状面积测量；单点CT值测量、圆形、四方形测量；区域测量（区域平均值、总和、最大、最小、均方差等）； |
| 1.7 | 标注处理：文字标注（中、英文）；箭头标注；文字带箭头标注；手划区域标注；手划区域带文字标注；可以移动、编辑和删除标注 |
| 1.8 | 心胸比测量：能通过连续画中轴线、最大心右缘距离、最大心左缘距离、胸部两侧最大轮廓距离自动算出心胸比例大小  |
| 1.9 | 测量结果、注释文字随图像保存、复制、粘贴、导出（不对原始图像数据作改动） |
| 1.10 | 一键恢复原始图像功能  |
| 1.11 | 同一窗口内不同时段、不同检查、多个序列和多个病人图像对比。 |
| 1.12 | MR和CT图像定位线显示；图像多定位线显示 |
| 1.13 | 多序列图像在同一窗口内显示  |
| 1.14 | 同一窗口内多序列图像多定位线同步显示 |
| 1.15 | 同一窗口内同一检查的多序列图像同步滚动对比 |
| 1.16 | 同一窗口内不同检查的多序列图像同步滚动对比 |
| 1.17 | 同一窗口内不同病人可切换显示 |
| 1.18 | 选中某序列图像后，支持鼠标滚动显示图像 |
| 1.19 | 显示DICOM文件头信息 |
| 1.20 | 影像动态播放显示，动态图像导出（AVI格式）；单帧调节影像播放速度，支持播放过程中动态调整 |
| 1.21 | 关键图像标记和显示 |
| 1.22 | 支持多屏设置显示 |
| 1.23 | 医生可根据习惯选择单序列多图像胶片布局显示模式及多序列比较模式 |
| 1.24 | 图像输出：支持普通打印纸；支持激光相机（DICOM PRINT SCP） |
| 1.25 | 支持格式转换：支持导出JPEG、BMP、AVI格式导出 |
| 1.26 | JPG图像导出时支持图片上病人标识信息显示和不显示导出  |
| 1.27 | 可一次性将多幅图像转换为JPG，BMP等格式  |
| 1.28 | 支持DICOM光盘刻录（包含DICOM DIR）；DICOM光盘图像读取；支持DICOM打印；DICOM查询检索（Q/R SCU/SCP）；DICOM传送；支持DICOM图像本地方式打开 |
| 1.29 | 支持DICOM图像收藏功能 |
| 1.30 | DICOM刻录普通PC机预览功能（并可同时在刻录光盘中附加医院介绍、病人其他相关资料）  |
| 1.31 | 菜单结构：图像导入功能（将光盘内的DICOM图像或硬盘中其他图像导入到工作站中） |
| 1.32 | 选择检查记录时自动调出相关历史检查记录 |
| 1.33 | 图像布局功能：使图像的各个系列独立显示在窗口的功能 |
| 1.34 | 对于过去同一检查可将过去图像和最近图像进行比较的功能  |
| 1.35 | 支持虚拟显示器分割功能，可在一个显示器或屏幕上分割为多个虚拟显示器，每个虚拟显示器可独立进行如MPR等三维后处理，以方便与其它虚拟显示器上图像进行比较 |
| 1.36 | 语音记录功能 |
| 1.37 | 可依医师使用习惯设定挂片协议，选择不同的挂片协议显示不同的效果。 |
| 1.38 | DSA减影功能 |
| 1.39 | 具有修改后图像保存功能 |
| 1.40 | 在PACS WEB任何浏览站点上具有针对心电波形处理模块，能进行心电波形电压测量 |
| 1.41 | 在PACS WEB任何浏览站点上具有针对心电波形处理模块，能进行心电波形时间测量 |
| 1.42 | 工具栏可根据显示器款式要求放在顶上或左边 |
| 1.43 | 集成通用3D和高级3D后处理功能。 |
| 通用3D后处理模块 |
| 1.44 | 支持WEB架构并发调用的3D后处理模式， |
| 1.45 | 能与PACS高度集成，统一界面风格，  |
| 1.46 | MPR各面图像同时联动调节功能 ，要求该功能需在原二维窗体界面上即可实现，不得再通过打开新窗体的方式实现。  |
| 1.47 |  3D VOLUME ，要求该功能需在原二维窗体界面上即可实现，不得再通过打开新窗体的方式实现。  |
| 1.48 | 图像可选择不同层厚进行实时快速重建，提高不同层厚条件下的3D重建并进行图像预览，支持WEB并发调阅  |
| 1.49 | 鼠标拖动图像滚动功能  |
| 1.50 | MPR多个图像联动旋转功能，要求该功能需在原二维窗体界面上即可实现，不得再通过打开新窗体的方式实现。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌 |
| 1.51 | MIP功能、CPR功能，要求该功能需在原二维窗体界面上即可实现，不得再通过打开新窗体的方式实现。 |
| 1.52 | 虚拟内窥镜 |
| 1.53 | CT脑血管减影功能：通过使用减影算法对两个序列二维图像进行处理后自动显示脑血管图像，要求重建的三维图像在直接原二维图像窗体界面上，不得再显示另外窗体中。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌。（现场提供AVI录像演示证明） |
| 1.54 | CT虚拟结肠镜分析：结肠的螺旋CT图像，无创地、内外兼顾地整体观察结肠病变；在同一解剖部位同时通过2D重建图、3D重建图、360度平铺图、横断位图、导航模式等多种显示方式；同步和有序浏览患者的仰卧位和俯卧位图像；360度内壁浏览模式，同步查看患者在两个体位时的整条结肠内壁彩色标注息肉追踪病灶和进行快速定位；自动穿梭，在整个穿越结肠过程中，系统能让操作始终保持在内腔中心线上穿梭的速度可调自动穿梭模式可同时开启内腔平铺的视图，要求重建的三维图像在直接原二维图像窗体界面上，不得再显示另外窗体中。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌。（现场提供AVI录像演示证明） |
| 1.55 | CT心功能分析：选择舒张末期和收缩末期的心脏相位，左心室分割，左心室边界提取，左心室容量分析(射血分数），左心室壁厚度分析，要求重建的三维图像在直接原二维图像窗体界面上，不得再显示另外窗体中。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌。（现场提供AVI录像演示证明） |
| 1.56 | 肺结节分析及自动辅助诊断功能。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌 |
| 1.57 | CT脑血管灌注功能。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌 |
| 1.58 | 乳腺专用浏览模块，可实现针对乳腺两侧同时局部放大镜对比，两次乳腺同时进行各种后处理，乳腺各种显示模式挂片协议 |
| 1.59 | CT冠脉提取及分析。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌 |
| 1.60 | PET/CT融合功能。WEB并发调阅模式且与PACS统一界面风格及同一品牌 |

3.8医疗影像云平台院内专家报告管理系统模块

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细技术参数 |
| 总体要求 |
| 1.1 | 专家书写会诊报告是，支持院内原放射信息管理系统中直接打开会诊的记录，无需再打开独立的软件。**★签名要调用温州市卫生健康委员会CA认证服务。** |
| 1.2 | 支持通过RIS调阅PACS系统 |
| 1.3 | 具有诊断质控及技术质控智能评价管理系统 |
| 1.4 | 具有自定义统计功能，支持系数统计功能及加班工作量统计功能 |
| 1.5 | 具有随访管理功能 |
| 1.6 | 具有读片管理功能 |
| 1.7 | 具有典型病例管理 |
| 1.8 | 软件采用的数据库系统为ORALCE大型数据库系统，提供中标后使用ORACLE的承诺书 |
| 1.9 | 支持报告痕迹管理功能 |
| 1.10 | 支持危急值管理功能 |
| 1.11 | 报告界面短信通知提醒患者问病史、报告错误召回功能 |
| 1.12 | 通过IHE-C标准性测试的RIS软件报告工作流集成模式（RWF PROFILE）的报告生成（RC）功能角色，提供证书证明文件 |
| 1.13 | 通过IHE-C标准性测试的RIS软件报告工作流集成模式（RWF PROFILE）的报告管理（RM）功能角色，提供证书证明文件 |
| 1.14 | 通过IHE-C标准性测试的RIS软件预约工作流集成模式（SWF PROFILE）的检查申请受理（OF）功能角色，提供证书证明文件 |
| 1.15 | 通过IHE-C标准性测试的RIS软件患者信息校准集成模式（PIR PROFILE）的检查申请受理（OF）功能角色，提供证书证明文件 |
| 1.16 | 通过IHE-C标准性测试的RIS软件患者信息校准集成模式（PIR PROFILE）的报告管理（RM）功能角色，提供证书证明文件 |
| 工作列表管理 |
| 2.1 | 支持部门、设备、检查状态、患者类型、报告类型、检查号、姓名过滤查询 |
| 2.2 | 支持登记日期、预约日期、检查日期、报告日期多种日期过滤查询 |
| 2.3 | 支持列表各显示字段自定义排列 |
| 2.4 | 列表中能区分各患者类型，不同患者类型显示不同字体 |
| 报告管理 |
| 3.1 | 支持2人、3人、多人报告书写分发功能（提供截图证明） |
| 3.2 | 可以浏览电子申请单和已拍摄申请单 |
| 3.3 | 支持无图状态下书写诊断报告 |
| 3.4 | 报告单预览功能（在书写、审核、打印时都可随时预览报告） |
| 3.5 | 报告单样式可按医院要求修改  |
| 3.6 | 在书写报告过程中可随时切换报告单样式 |
| 3.7 | 支持报告回退重写流程  |
| 3.8 | 历史、多部位、多检查报告和影像的浏览与对比 |
| 3.9 | 支持报告模板管理  |
| 3.10 | 模版分为公有模版和私有模版，并可以互相转换。 |
| 3.11 | 报告内容模板分级管理（检查大部位/疾病/内容模板） |
| 3.12 | 按照部位自动调取模板  |
| 3.13 | 通过为诊断报告设置关键词，可以按关键词分类检索诊断报告 |
| 3.14 | 报告书写/审核权限分为三级：报告/审核/审核后修改权限。报告打印或审核后，可以修改并留痕迹。 |
| 3.15 | 诊断报告分类、组合、模糊检索功能 |
| 3.16 | 支持单个/批量报告书写、审核、打印 |
| 3.17 | 支持诊断结论查询，并可将查询结果导出到EXCEL作进一步统计打印 |
| 3.18 | 报告界面支持技术质控管理智能评价功能（提供截图证明） |
| 3.19 | 报告界面支持诊断质控管理智能评价报告（提供截图证明） |
| 3.20 | 软件锁定功能，报告医生暂时离开时可锁定工作站，并只能通过输入当前用户的密码解开锁定  |
| 3.21 | 支持危急值管理功能 |
| 3.22 | 支持性别纠错提醒功能 |
| 3.23 | 支持左右纠错提醒功能 |
| 3.24 | 短信通知患者问病史、报告错误召回提醒功能 |
| 3.25 | 支持ICD 10保存 |
| 查询统计 |
| 4.1 | 支持多种索引方式快速检索病人基本信息/检查基本信息 |
| 4.2 | 特殊疾病的统计和查询 |
| 4.3 | 阳性率统计  |
| 4.4 | 支持将检查信息导出到Excel |
| 4.5 | 检查机房、检查技师工作量统计 |
| 4.6 | 设备工作量统计  |
| 4.7 | 检查项目明细统计 |
| 4.8 | 申请科室、申请医生明细统计 |
| 4.9 | 年龄段统计  |
| 4.10 | 报告医生、审核医生工作量统计 |
| 4.11 | 支持科室收入统计，包括总收入统计和分项统计 |
| 4.12 | 统计报表打印  |
| 4.13 | 柱状图显示 |
| 4.14 | 支持自定义统计功能 |
| 4.15 | 支持加班统计功能 |
| 4.16 | 支持不同系数（如部位）统计功能 |
| 4.17 | 支持转诊和会诊的数量统计和费用结算统计 |
| 质控管理 |
| 5.1 | 具有技术质控智能评价管理功能 |
| 5.2 | 具有诊断质控智能评价管理功能 |
| 5.3 | 具有独立质控管理界面和报告书写审核时直接进行质控评价管理 |
| 5.4 | 显示历史质控评价信息 |
| 5.5 | 支持质控评价因子设定及权值设定 |
| 5.6 | 能通过选择评价因子自动得出质控评价结果 |
| 随访管理 |
| 6.1 | 支持随访管理查询 |
| 6.2 | 在随访管理系统中，支持将各检查结果汇总保存 |
| 6.3 | 支持符合率保存及统计 |
| 读片管理 |
| 7.1 | 支持对保存为读片管理的记录查询 |
| 7.2 | 支持读片时各医生描述信息的录入 |
| 7.3 | 打印读片管理记录单 |

3.9医疗影像云平台区域影像数据共享及影像数据采集模块

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细技术参数 |
| 1.1 | 支持前置机提供的服务对源数据进行采集 |
| 1.2 | 支持将采集的数据上传到云端进行存储管理 |
| 1.3 | 支持WADO区域图像调阅，以满足复杂环境要求 |
| 1.4 | 具有居民健康档案的影像报告数据交换服务及调阅接口 |
| 1.5 | 区域报告查询 |
| 1.6 | 支持前置机提供的服务与存储库进行EBXML协议通讯 |
| 1.7 | 支持前置机提供的服务与PIX服务管理器间进行的HL7 V2IHE-C.\*协议通讯 |
| 1.8 | 支持通过PIX（主索引）进行基本信息查询 |
| 1.9 | 支持通过PDQ（人口统计学）进行基本信息查询并实际应用安全策略 |
| 1.10 | 支持具有区域影像或远程会诊系统的基于IHE-C标准关于获取信息显示集成模式（RID PROFILE）的显示（DISPLAY）功能角色（须提供通过IHE-C有效的证明材料复印件）；  |
| 1.11 | 支持具有区域影像或远程会诊系统的基于IHE-C标准关于获取信息显示集成模式（RID PROFILE）的信息源（INFO\_SOURCE）功能角色（须提供通过IHE-C有效的证明材料复印件）； |
| 1.12 | 支持具有区域影像或远程会诊系统的基于IHE-C如下标准：遵循时间一致性（CT）集成模式（PROFILE）的时间客户端（TC）、时间服务器（TS）功能角色（须提供通过IHE-C有效的证明材料复印件）； |
| 1.13 | 支持具有区域影像或远程会诊系统的基于IHE-C如下标准：遵循患者统计信息查询（PDQ）集成模式（PROFILE）的患者基本信息使用者（PDC）、患者基本信息提供者（PDS）功能角色（须提供通过IHE-C有效的证明材料复印件）； |
| 1.14 | 支持具有区域影像或远程会诊系统的基于IHE-C如下标准：遵循患者交叉索引（PIX）集成模式（PROFILE）的患者标识源、PIX使用者、PIX管理者功能角色（须提供通过IHE-C有效的证明材料复印件）； |
| 1.15 | 支持具有区域影像或远程会诊系统的基于IHE-C如下标准：遵循跨机构文档共享（XDS.b）集成模式（PROFILE）的文档源、文档消费者、文档注册者、文档仓库功能角色（须提供通过IHE-C有效的证明材料复印件）； |
| 1.16 | 支持具有区域影像或远程会诊系统的基于IHE-C如下标准：遵循跨机构影像文档共享（XDS.I）集成模式（PROFILE）的影像文档源、影像文档消费者功能角色（须提供通过IHE-C有效的证明材料复印件）； |

3.10医疗影像云平台管理系统软件及行政管理统计模块

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 技术参数及要求 |
| 1.1 | 提供云影像BI展示软件，在同一窗体上需能展示定时刷新的显示总调阅量及最新的调阅检查记录数（刷新时间<=3秒）,各医疗机构影像调阅对比、当日各医疗机构调阅量对比、近1月各医疗机构调阅量对比、各医疗机构总调阅量对比 |
| 1.2 | 各医疗机构能通过云影像管理平台查询本单位的调阅总次数及调阅检查数 |
| 1.3 | 支持全WEB架构，支持HTML5浏览器调阅 |
| 1.4 | 各医疗机构能通过云影像管理平台查询本单位各月份的调阅总次数及调阅检查数，并支持柱状图对比统计 |
| 1.5 | 支持影像检查查询功能 |
| 1.6 | 支持影像检查报告浏览功能 |
| 1.7 | 支持严格权限管理 |
| 1.8 | 支持用户添加管理 |
| 1.9 | 支持区域内各设备工作量的统计 |
| 1.10 | 支持区域内各医院检查工作量的统计 |
| 1.11 | 支持远程会诊专家工作量统计 |
| 1.12 | 支持申请会诊医生工作量统计 |
| 1.13 | 支持申请会诊医院工作量统计 |
| 1.14 | 支持中心端短信发送功能 |
| 1.15 | 支持转诊和会诊的数量统计和费用结算统计 |
| 1.16 | 数据库系统为大型ORACLE数据库，提供承诺书 |

3.11医疗影像云平台区域影像客户端浏览模块

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细技术参数 |
| 总体要求 |
| 1.1 | 采用WEB架构，满足区域内任何电脑客户端调阅要求，支持IE6、IE7、IE8、IE9、IE10、IE11浏览器及最新版本的非IE内核浏览器调阅。 |
| 1.2 | 支持XP、WIN7、WIN8、WIN10操作系统；支持64位操作系统。 |
| 1.3 | 图像处理：支持图像缩放；图像旋转、翻转；图像移动漫游；图像黑白翻转；放大镜；窗宽、窗位调节；预设窗宽、窗位选择 |
| 1.4 | 测量处理：支持长度测量；角度测量；面积测量；CT值测量；区域测量 |
| 1.5 | 标注处理：文字标注（中、英文）；箭头标注；文字带箭头标注；可以移动、编辑和删除标注  |
| 1.6 | 一键恢复原始图像功能 |
| 1.7 | 序列对比：提供不同序列的对比、浏览同步、同步窗宽窗位 |
| 1.8 | 定位线：提供多序列的定位线位置显示 |
| 1.9 | 图像播放：可以向前，向后，连续播放图像，并可以调节播放速度 |
| 1.10 | 选中某序列图像后，支持鼠标滚动显示图像 |
| 1.11 | 支持格式转换：支持导出JPEG格式导出 |
| 1.12 | 显示DICOM文件头信息 |
| 1.13 | 支持MPR图像重建功能 |
| 1.14 | MPR图像交叉连接定位功能 |
| 1.15 | MIP功能 |
| 1.16 | CPR功能 |
| 1.17 | 支持图像层厚重建功能 |
| 1.18 | 支持3D VOLUME重建功能及支持虚拟切割功能，且3D VOLOUME重建速度150幅图像需在4秒内完成 |
| 1.19 | 支持一键去床板功能，提供AVI录像证明文件   |
| 1.20 | 支持MPR图像联动旋转功能，提供AVI录像证明文件   |

3.12医疗影像云平台移动端模块

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细技术参数 |
| 1.1 | 针对图像部分直接以DICOM方式进行影像调阅 |
| 1.2 | 可在移动设备上进行图像放大缩小、窗宽窗位调节、大小长度测量；   |
| 1.3 | 具有点CT值测量及画圈平均CT值测量功能  |
| 1.4 | 具有角度测量功能 |
| 1.5 | 具有根据窗宽窗位自定义设置并进行选择功能（如选择肺窗、纵膈窗） |
| 1.6 | 拥有VR 功能及虚拟切割功能，且3D VOLOUME重建速度150幅图像需在4秒内完成，提供AVI录像证明文件及云影像服务器无需配备GPU显卡的承诺书 |
| 1.7 | 具有MPR功能，支持冠状面、矢状面快速切换及图像滚动；  |
| 1.8 | MIP功能 ；  |
| 1.9 | 层厚重建功能，提供AVI录像证明文件   |
| 1.10 | 支持在浏览影像时能进行无损有损压缩切换查看功能 |
| 1.11 | 移动报告书写功能，满足专家在异地书写报告；   |
| 1.12 | 支持在微信报告页面可查看历史相关报告 |
| 1.13 | 支持在微信报告页面一键分享功能，能将报告超链接地址通过复制链接、微信、QQ发送给专家查看，并支持按医院指定要求时间后超链接地址失效 |
| 1.14 | 支持通过微信扫描二维码查询报告及图像；   |
| 1.15 | 支持通过就诊卡绑定医院公众号后可接收报告微信推送，并通过推送的报告打开图像；   |
| 1.16 | 支持通过短信发送超链接地址查看报告及图像； |
| 1.17 | 支持在图像处理页面具有一键分享功能，以便将图像通过生成二维码形式发送给专家会诊，在生成二维码时可进行匿名形式，也可选择二维码有效时间，可以在上面形成可录入的加密密码且能复制超链接地址，提供AVI录像证明文件 |
| 1.18 | 支持DSA动态减影图像及非减影图像的动态播放显示，提供AVI录像证明文件 |
| 1.19 | 支持通过微信小程序登录查询报告及DICOM图像，提供AVI录像文件 |
| 1.20 | 支持通过微信小程序登录并发起影像问诊功能，提供AVI录像证明文件 |
| 1.21 | 支持通过微信小程序登录并发起影像会诊功能，提供AVI录像证明文件 |
| 1.22 | 支持DICOM文件下载功能。 |

3.13医疗影像云平台心电模块

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 功能类 | 详细技术参数 |
| 标准遵循及架构 |
| 1.1 | 数据标准 | 采用标准的数据格式，以统一不同型号的心电图机。支持HL7aECG、SCP、DICOM、PDF |
| 1.2 | 软件标准性 | 严格遵循IHE-C体系架构和技术规范，通过心电相关软件IHE-C整体通过证书 |
| 1.3 | 设备兼容 | 支持GE、福田、光电、飞利浦、谷三丰、理邦、邦健、世纪今科、华泰等国际国内不同的心电图品牌型号。提供上述品牌设备的合同、验收报告、用户证明文件 |
| 1.4 | 设备利用 | 充分利用医院现有的心电、电生理设备 |
| 1.5 | 远程维护 | 支持系统的自动升级与维护 |
| 1.6 | 双机热备 | 系统支持双机热备方案，支持数据离线保存，离线查看、数据恢复 |
| 1.7 | 双向通讯 | 支持与心电图机的双向通讯功能，支持有线和无线两种通讯技术，即可下发预约信息给心电图机 |
| 1.8 | 日志的保存、查看 | 提供各种操作日志的保存、查看功能：包括删除、上传、下发、修改、导出、调阅、打印等操作 |
| 1.9 | 数据库支持 | 数据库系统支持ORACLE数据库，提供承诺书 |
| 智能手机浏览图形，分析图形并发报告 |
| 2.1 | 支持工作站终端对需要会诊的报告提出会诊请求，会诊请求会发送到专家的会诊终端，专家打开该消息之后，可以浏览心电图原始波形，并且可以调整增益、走纸速度、测量，调整心电图的显示模式，并且实现对该心电图的描述与诊断，完成之后可以提交诊断报告。 |
| 2.2 | 诊断报告提交后，支持工作站报告端消息通知，报告医生预览专家的诊断之后，可以引用到报告中，完成报告会诊。 |
| 2.3 | 会诊终端支持Android系统和iOS系统的各种品牌的智能终端。 |
| 现有主流通信软件微信分享 |
| 3.1 | 支持通过手机APP或者诊断终端软件，将心电数据通过网络分享到微信专家群或者专家的微信，寻求技术指导或典型数据分享。 |
| 3.2 | 支持数据在微信中打开，需要显示原始数据，支持走速、增益的调整，并支持导联布局的切换。 |
| 病房和急诊的处理 |
| 4.1 | 心电图室设立心电中心站，配备便携式心电图机，心电图机支持远程数据传输，无论是急诊或病区的护士采集的心电图数据可以通过有线或无线网络在第一时间传输给心电图室，心电图医生在心电图中心服务器进行分析打印，短时间内将心电图报告回复打印给病房或急诊，打印后的报告临床医生在科室内电脑可以进行网络共享。 |
| 4.2 | 支持信息到达提醒功能，当有新病历传输时，可以发出提醒；系统能够将急诊病人信息及时通知医师及主任。 |
| 特殊处理功能 |
| 5.1 | 支持漏诊提示：对心电图显示分辨率问题导致的可能被疏忽的细节异常进行提示，防止造成漏诊。【提供证明该功能的著作权或原创证明文件复印件、同时提供软件界面截图】。 |
| 5.2 | 危急值管理：系统支持危急值处理流程，在待诊断列表中，标明该待检查病人为危急；通过即时消息，在待诊断队列中提示，当前诊断组中的医生都可以优先处理该检查； 通过系统配置，给科室主任发送短信，短信中可以包括该检查的波形及自动诊断的结论。科室主任可以通过智能终端查看波形。 |
| 5.3 | 支持导联纠错：如果心电图数据因为导联接反或者胸导联接错位置而导致数据不对，无需重新采集病人数据，医生可以通过软件进行纠正。【提供证明该功能的著作权或原创证明文件复印件、同时提供软件界面截图】。 |
| 静态心电数据采集存储 |
| 6.1 | 支持门诊、急诊、住院、体检、体检中心等部门心电图机联机数据采集。支持根据不同申请单选择对应检查。患者开始做检查的时候，患者的信息会自动调入，通过接收患者的预约单，可以提取患者的预约信息。 |
| 6.2 | 支持心电设备为患者检查时，系统自动填充病人的检查信息，显示结果。支持WORKLIST，支持扫描条码腕带。 |
| 6.3 | 系统支持接收同步12导联，15-16导联、18导联静息心电图数据并存储、编辑。 |
| 6.4 | 支持接收活动平板运动试验、动态心电图、动态血压检查。 |
| 6.5 | 支持接收床旁监护仪12导心电图、心内电生理报告等数据。 |
| 6.6 | 常规心电以HL7-aECG格式保存，能够转换为MFER,CDA,PDF,DICOM中的至少两项国际标准。 |
| 6.7 | 提供导联纠错功能，能简单一键操作即可实现纠错，并提供专利证书证明 |
| 数据分析 |
| 7.1 | 支持提供通用的分析工具，如同屏对比、波形放大、电子分规测量及心电图数据重新分析功能； |
| 7.2 | 对于相同ID号心电数据，系统支持自动分析比较心电图的变化，并在报告中显示出来。 |
| 7.3 | 支持对于干扰波形支持再次滤波调节。 |
| 7.4 | 对于波形重叠的心电图，支持重新排列以方便测量分析，测量精度达毫秒/微伏级。 |
| 7.5 | 支持通过汉语拼音缩写，快速查找诊断语句，修改报告诊断。 |
| 7.6 | 支持自动统计工作量并自动生成周报、月报或年报，可结合患者基本信息、临床诊断、测量值、心电图诊断综合统计检索，查找并显示统计结果，以便开展多种临床研究。 |
| 7.7 | 支持向量分析技术 |
| 7.8 | 支持心电图机的自动测量和诊断语句存入心电信息系统。 |
| 7.9 | 图文报告可以PDF等形式输出，支持向网络打印机直接输出报告。 |
| 7.10 | 支持Cabrera导联功能、附加导联功能。 |
| 7.11 | 支持导联组合：多份图谱任意导联组合，快速15导、18导处理。 |
| 7.12 | 支持图谱合并：多份图谱任意合并，快速15导、18导处理【提供软件界面截图】。 |
| 7.13 | 支持电轴测量，提供心电轴对照表。 |
| 7.14 | 支持阿托品试验采集及处理流程 |
| 7.15 | 支持任意心搏放大、单导联图谱漂移功能、全屏图谱漂移功能。 |
| 7.16 | 支持梯形图生成技术【提供软件界面截图】 |
| 7.17 | 支持危急值预警流程：出现危机值数据,执行预警报警、优先诊断等。 |
| 7.18 | 支持诊断分级，对所有采集下来的数据进行诊断分级处理。 |
| 7.19 | 支持心电事件、起博心电、晚电位功能【提供软件界面截图】。 |
| WEB终端浏览 |
| 8.1 | 支持嵌入门诊医生站、住院电子病历系统。当心电图专业医生确认检查报告后，在全院的医生工作站上就可以浏览到具有查看权限的心电图结论，心电波形和打印带网格的心电图报告。Web浏览无需安装控件，支持查看原始数据，支持调整走速和增益。 |
| 8.2 | 支持在线心电图分析功能，查看长时间原始心电波形；提供心电图处理测量功能，波形显示、幅值调整、单页多页显示、新旧病历对比功能、心拍自动分析、心拍特征点自动识别、心拍特征点手动微调、走纸速度调整、波形放大等功能。 |
| 临床应用功能要求：具有自动分析诊断功能 |
| 9.1 | 报告系统具有自动分析功能 | 医生报告系统具有自动分析功能，能够自动给出诊断提示或结果，辅助医生快速诊断心电图，证明其特异性、敏感性等，提供截图证明 |
| 9.2 | 系统所采集、传输存储数据需保留原始心电数据 | 系统所采集、传输存储数据需保留原始心电数据。测量精度达到毫秒/微伏级别，不能以截屏、拷贝、拍照等方式获取数据。即可以将心电波形大幅放大，直到可以观察到每一个采样点的信号（提供截图），允许诊断医生进行二次滤波等功能 |
| 9.3 | 报告工作站功能 | 报告工作站具有检查采集、编写报告、对比分析、主任审核、管理统计等功能，以上功能可以按需进行归并 |
| 9.4 | 心电图处理测量功能 | 提供心电图处理测量功能，波形显示、电子标尺测量、新旧病历对比功能、幅值调整、患者数据全数字导入导出功能，走纸速度调整、波形放大等功能 |
| 9.5 | 自换成为心向量图 | 报告工作站可自动将12导心电图转换成为心向量图 |
| 9.6 | 自动序列对比功能 | 自动序列对比功能，可自动对同一ID号的病人进行心电图对比，系统自动指出与前一次心电图相比较的心电变化，并能针对变化自动给出诊断建议。（产品截图展示） |
| 9.7 | 打印报告模板 | 提供丰富的打印报告模板，支持多种报告格式，如12x1、6x2、3x4+1等 |
| 9.8 |  | 支持基线位置调整、自动增益调整、网格粗细设置、支持心电图报告的波形基线位置自动调整、增益自动调整以及增益分开调整功能 |
| 电生理功能要求 |
| 10.1 | 电生理数据处理 | 支持电生理软件对病人的基本信息和原始数据进行归档、存储，支持数据的查询与统计。 |
| 10.2 | 支持各种电生理设备，包括Holter、运动平叛、动态血压，脑电图、肌电图、TCD，听力检查、眼科检查、神经电生理检查等。 |
| 10.3 | 针对电生理的报告系统，支持PDF解析功能，根据用户的需求，自动获取有用的数据，进行归档、重新生成电生理报告，支持报告院内共享。 |
| 10.4 | 在没有电生理软件提供商的配合情况下，支持电生理软件和HIS系统的接口，减轻检查医生的工作量，提高信息输入的准确性。 |
| 10.5 | 支持对电生理检查报告的获取、参数提取，临床医生根据实际需要，重新定义报告格式，并且支持对电生理参数的统计分析，支持电生理报告的共享。 |
| 10.6 | 支持数据解析与提取：可对电子文档进行内容提取，并支持提取的信息分析功能。 |
| 10.7 | 支持数据归档和管理：对获取的数据归档后，可在科室内实现数字化管理，在院内实现共享。 |
| 集成要求 |
| 11.1 | 与HIS接口 | 与院内HIS系统无缝集成，管理支撑数据不重复维护，业务功能数据不重复输入，并保持数据同步。不能变更医嘱录入、核对和执行流程。 |
| 11.2 | 与电子病历接口 | 与院内电子病历系统无缝集成，管理支撑数据不重复维护，业务功能数据不重复输入，并保持数据同步。保持电子病历及管理功能与各类移动功能的协调一致，数据互通。 |
| 11.3 | 具体模块标准性 | 1. 集成模式：静息心电工作流程(REWF)；功能角色：图像显示，证据创建者；集成的ECG管理者。提供心电IHE-C证书复印件
 |
| 11.4 | 1. 集成模式：检索心电图显示(ECG) ；功能角色：心电图数据源；提供心电IHE-C证书复印件。提供心电IHE-C证书复印件
 |
| 11.5 | 1. 集成模式：可显示的报告(DRPT)；功能角色：报告管理、仓库；提供心电IHE-C证书复印件。提供心电IHE-C证书复印件。
 |
| 11.6 | （4）集成模式：患者交叉索引（PIX）；功能角色：PIX使用者、PIX管理者，提供心电IHE-C证书复印件。提供心电IHE-C证书复印件。 |
| 11.7 | （5）集成模式：跨机构文档共享（XDS.b）；功能角色：文档源、文档仓库，提供心电IHE-C证书复印件。提供心电IHE-C证书复印件。 |
| 11.8 | （6）集成模式：患者信息查询（PDQ)；功能角色：患者基本信息提供者（PDS）、患者基本信息使用者（PDC），提供心电IHE-C证书复印件。提供心电IHE-C证书复印件。 |
| 11.9 | （7）集成模式：时间一致性；功能角色：时间客户端。提供心电IHE-C证书复印件。提供心电IHE-C证书复印件。 |

3.14医疗影像云平台肺癌影像智能辅助诊断系统模块

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品配置模块 | 功能模块 | 具体配置 | 配置描述 |
| 软件功能 | 病灶检出 | 病灶检出标记 | 检测出结节，并在最大横截面上用形状标注出 |
| 大小测量 | 在结节最大的横截面上，自动输出结节长径和短径 |
| 密度测量 | 自动判定结节密度，分为实性、半实性、磨玻璃 |
| IM定位 | 自动输出结节标记在DICOM影像序列中的位置 |
| 解剖学定位 | 自动定位结节的解剖学位置，可精确到肺段 |
| 病灶导航 | 右侧导航条上按IM位置给出结节标记，点击白点即可快速定位至该结节 |
| 多平面病灶追踪（MPR） | 对DICOM影像序列进行多平面重建，可分别从冠状面、矢状面、横断面及任意方位观察结节形态以及结节与周围血管、气管组织之间的相对位置关系 |
| 影像所见报告 | 基于系统自动检测出的结节信息，生成结构化的病灶列表提供影像所见的报告模板自定义，支持客户根据自身的使用习惯配置影像所见报告模板 |
| 精准诊断 | 自动征象提取 | 自动检测提取结节的恶性表征，如分叶征、毛刺征、空泡征、胸膜凹陷等（提供截图证明） |
| 良恶性判断 | 根据大数据样本数据库以及结节表征，系统自动输出这个结节的恶性概率和风险等级（提供截图证明） |
| 智能随访：历史影像关联 | 系统支持自动关联同一患者的多次就诊影像，可用于对比观察 |
| 智能随访：历史病灶配准 | 根据结节的解剖位置、大小、密度、征象等特征，系统支持将同一患者多次影像中的同一结节进行配准，可用于病灶的对比观察（提供截图证明） |
| 智能随访：倍增时间自动计算 | 针对不同影像中配准的结节，系统支持根据同一结节前后体积大小的变化，自动计算结节的倍增时间（提供截图证明） |
| 推荐处理建议 | 根据系统自动检测的结构化信息和权威指南，系统支持自动输出处理建议 |
| 智慧教研 | 相似病例推荐 | 根据结节的性状和征象，从历史病例库中搜寻相似程度最高的病例，基于相似病例的影像、病理结果和临床治疗方案，为患者的诊疗提供参考依据（提供截图证明） |
| 智能大数据分析 | 系统自动统计分析检测的病例数量分布、检测的阳性率分布和敏感性分布、检测报告的采纳率等信息；以及病灶结节数量分布规律、大小分布规律、解剖位置分布，恶性概率分布信息，为临床科研提供素材 |
| 其它 | 本人工智能软件允许采用专业人工智能软件厂家产品，由市平台提供试用 |

3.15医疗影像云平台儿童生长发育智能辅助诊断系统模块

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 产品配置模块 | 功能模块 | 具体配置 | 配置描述 |
| 软件功能 | 骨龄检测 | 骨骼解剖定位功能 | 识别左手正位片TW3包含的20块手骨，精准计数骨化中心。 |
| 超强解剖定位引擎 | 智能识别左右手、手指屈曲、掌心朝向及45度旋转图像上的20块手骨，提升定位精度 |
| 智能精准量化引擎 | 对20块手骨智能评级（A~I），支持TW3-RUS，TW3-Carpals骨龄计算，结果精确到月，误差1个月 |
| 智能结构化报告 | 根据日历年龄和TW3骨龄的差值给出诊断判断。并应用人工智能的骨龄评分结果，结合自然语言处理技术，参考放射科医生的常用模板，最终组合形成符合临床应用需求的影像所见 |
| 生长发育评估 | 智能4D身高监测随访 | 基于年龄、骨龄和身高，结合历史随访数据，对生长趋势和临床疗效评估进行全方位监测。 |
| 骨龄年龄曲线图 | 自动生成骨龄年龄曲线图，帮助医生对骨龄发展趋势进行评估，对疗效进行评估。 |
| 综合生长发育评价 | 针对儿童内分泌常用的多项指标，自动生成详细完善的诊断报告。包含骨龄评价、身高评价、身高预测、发育评价等指标。 |
| 科研统计 | 统计仪表盘 | 系统可为医院提供定制化科研诉求，例如按区域、按性别/年龄、按发育状况等参数统计医院到访患者。 |
| 其它 | 本人工智能软件允许采用专业人工智能软件厂家产品，由市平台提供试用 |

四、其他商务及服务要求

1、实施培训要求

1.1总体要求

（1）系统提供商应本着认真负责态度，组织技术队伍，认真做好项目的实施工作。在签订合同前，提出具体实施、服务、维护以及今后技术支持的措施计划和承诺。

（2）系统提供商必须提供项目实施计划，经用户方同意后，严格执行。如果遇到问题，由项目组提出项目变更说明，经医院和系统提供商确定后，修改计划。

（3）系统提供商应负责在项目验收时将系统的全部有关技术文件、资料、及安装、测试、验收报告等文档汇集成册交付用户方。

（4）结合医院实际情况，拟定详细的系统实施计划，包括同医院现有信息系统的对接、个性化化定制、测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在合同规定时间内上线及上线后系统平稳运行。

1.2人员培训

投标人应负责使用人员的培训及考核。并在项目实施后继续按照医院要求继续定期培训和考核。系统管理人员和日常维护人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；投标人应提供完整的培训方案。培训费用包含在投标总价中。

1.3对实施人员的要求

（1）系统在通过验收前必须现场留驻足够的实施人员。

（2）医院有权根据实施情况要求更换项目经理和实施人员。

（3）对投标人项目经理等级基本要求：要求投标人针对本项目成立项目小组，在投标书中提供书面名单，人员一旦得到医院确认，无特殊理由不得随意变动，其中项目经理必须具有相当资质并有同类产品实施经验，且项目经理未得到医院同意的情况下不得随意更换。

1.4 维保团队

 CCIE 互联网专家证书、ACP 阿里云证书、ITIL IT 服务管理证书证书、ORACLE 数据库OCM 证书、CISA 注册信息系统审计师证书，需提供社保缴费证明。

2、质保期及售后

（1）运营期内免费提供软硬件保修服务。

（2）质量保修期内，要求供应商 7×24×4 小时电话响应技术咨询；除非采购文件另有规定，供应商须在接到采购人维修要求电话后，4 小时内派技术人员到现场维修，零配件在该设备停产后仍需保证八年的供应。维修过程中所需零配件卖方在接到通知后最长不超过 7 天必须送达买方。

（3）成交供应商在免费质保期内提供免费的维护工作质保期满后成交供应商提供终身上门维修，软硬件出现故障供货商应积极配合，及时维修。

（4）维护期内故障率不得超过 14 天，如达不到要求，每超过一天，维护期相应延长 10 天。维护期内因设备本身缺陷造成各种故障应由卖方免费技术服务和维修。

（5）维护期内提供软件免费升级服务。

3、 安装、调试、验收

（1）安装地点：按采购单位要求。

（2）质量标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

（3）送货、安装过程中发生的费用由成交供应商负责。

（4）报价方应在报价文件中提出其安装调试过程中使用单位需配合的内容。

# （5）卖方应提供系统及其设备的有效检验文件，经买方认可后，与系统检验标准及设备性能指标、合同内容一起作为系统验收标准。买方对系统验收合格后，双方共同签署验收合格证书。验收中发现系统达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须更换相关设备，并且赔偿由此给用户造成的损失。

（6）验收过程所发生的一切费用由卖方承担。

4、考核办法

（1）具体考核细则由招标人制定。

（2）采购人每季度组织检查班子对中标供应商服务质量进行综合评分，供应商须无条件接受检查班子的检查，采购人有权根据评分结果对中标供应商进行处罚；考核达标分为 80（含）分，低于 80 分为不合格，每下浮 1 分，扣除当季度运营费的 1%，同时中标人必须进行整改；连续 2 季度低于 80 分或评分累计 3 季度低于 240 分，则甲方从结算时支付给乙方的运营费用中扣除 2 万元人民币作为惩罚并与乙方终止承包合同。

（3）中标人的服务及评分达到招标人要求，经招标人申请，相关部门同意后，可以视情按年续签合同，续签合同款项按本项目合同条款支付（相关费用如遇国家政策行调整的，双方协商确定）。

五、商务条款

1、▲运营期：1 年（验收完成之日算起），合同采用1+1+1模式。

注：中标方负责投入平台建设相关费用，并向医院提供数字影像服务，以收取数字影像服务费的方式提供服务。

2、付款方式：

（1）本项目货款分 4 次进行结算，每 3 个月结算一次，货款在每次结算后十五个工作日内支付。

（2）结算方式：按报价单价×实际调取数量进行计算。

3、工期：合同签订之日起 20 日历天内完成交货安装调试至试运行。

4、交货安装地点：按采购人指定地点交货安装。

5、 履约保证金

签订合同前中标人须向采购人提交预算金额 5%的履约保证金（按预算比例支付给医院），履约保证金在服务期满后 15 日内退还。

6、 工作范围：

各供应商须按国家有关标准及规范完成下列工作：

（1）提供完整成套的货物；

（2）产品及相关附件的提供、运输、装卸、就位、安装、调试、检验、通过验收；

（3）完成各项安装、调试、检验、测试等工作，并在买方的配合下通过的验收；提供各种数据资料；直至通过验收；

（4）质保期内维保维修及质保期后终身维修；

（5）售后服务的措施及承诺。

# （6）如技术参数中未涉及的高级功模块或任选件，提供报价并提供相关支持方案。第三部分 供应商须知

一、说明

1、本次采购工作是按照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及相关法律规章组织和实施。

2、供应商必须对全部内容进行报价，只对部分内容进行报价的供应商将按无效投标处理。

3、无论投标过程中的作法和结果如何，供应商自行承担投标活动中所发生的全部费用。采购人有权选择中标供应商的供货及服务范围（即采购人有权修改采购数量的权利）。

4、本次采购商务报价文件与技术资信文件分别评审，评标委员会首先评审供应商技术资信部分，技术资信部分无效的供应商不进入商务报价阶段评审。要求供应商技术资信部分的投标文件（含资信与服务）中不得含产品报价，否则做无效投标处理。

5、知识产权

5.1投标人应保证，采购人在中华人民共和国使用货物和服务的任何一部分时，免受第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的起诉。

5.2投标人应对采购人在使用该产品时所涉及到的专利权负责，不损害采购人的利益。

5.3报价应包括所有应支付的对专利权和版权、设计或其他知识产权而需要向其他方支付的版税。

5.4投标人提供得货物或服务中如使用其他公司的相关专利，应在标书中出示相关授权，如未出示但使用了其他公司的专利，导致供应商中标而引起相关诉讼，由投标人承担。

6、本次采购的货物如涉及国家规定强制认证的，均视为供应商所投产品符合了工业品生产许可证，3C认证，环保产品认证等强制认证规定，但中标供应商须在采购人对上述货物验收时提供相关证书证明资料（上述货物相关强制认证的证明文件投标时不需提供，招标文件另有规定的除外），否则做验收不能通过处理，并对中标供应商处以合同总金额10%的违约金罚款。

7、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，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，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，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前两款规定处理。

8、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。如在评标过程中发现供应商间存在上述关系，评标委员会可以对存在上述关系的供应商做无效投标处理。

除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

1. 进口产品参与政府采购，按财政部《[关于印发〈政府采购进口产品管理办法〉的通知](http://www.chinaacc.com/new/63/64/80/2008/1/wa2420495431112180022419-0.htm%22%20%5Ct%20%22_blank)》（财库[2007]119号）和财政部办公厅《[关于政府采购进口产品管理有关问题的通知](http://www.chinaacc.com/new/63/64/80/2008/10/wa29611252241030180027592-0.htm%22%20%5Ct%20%22_blank)》（财办库〔2008〕248号）、《浙江省财政厅关于进一步加强政府采购进口产品管理的通知》（浙财采监[2010]51号）等相关文件规定处理。
2. 本项目招标文件如有补充、更正均见浙江政府采购网（http://www.zjzfcg.gov.cn/）。供应商须在投标截止前自行查看是否有补充、更正文件，并按补充、更正文件要求投标，否则责任自负。

11、供应商如果报名后不来参与本次投标要在投标截止前3天给予书面告知及其理由，否则采购组织机构将该情况报同级财政部门，并视情况将其列入不良供应商名单。

二、招标文件

1、招标文件

1.1招标文件发放

供应商在购买标书的同时须填写购买招标文件登记表。

1.2招标文件约束力

供应商一旦购买了本招标文件并参加投标，即被认为接受了本招标文件中所有条款和规定。

2、招标文件的澄清

2.1 供应商对招标文件如有疑点要求澄清，或认为有必要与采购人进行技术交流，可用书面形式（包括信函、传真，下同）通知采购机构，但通知不得迟于投标通知（邀请）书中规定质疑时间使采购机构收到，采购机构将用书面形式予以答复。如有必要，可将不说明来源的答复书面发给各有关供应商并予以公告。任何口头答复均不作为投标依据。

3、招标文件的修改

3.1、在投标截止时间前，采购人有权澄清或者修改招标文件，并以书面形式（补充、更正文件）通知供应商。补充、更正文件作为招标文件的组成部分，对所有投标供应商均有约束力。

3.2、澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构在投标截止时间至少15日前，以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标供应商；不足15日的，采购人或者采购代理机构顺延提交投标文件的截止时间。

3.3、补充、更正文件在浙江政府采购网（http://www.zjzfcg.gov.cn/）予以公告公布。

三、投标文件

1、投标文件

1.1供应商提交的投标文件以及供应商与采购人就有关投标的所有来往函电均应使用中文。供应商可以提交用其它语言印制的资料，但必须译成中文，在有差异和矛盾时以中文为准。

1.2供应商提交的投标文件报价均采用人民币报价。

1.3供应商应仔细阅读招标文件中的所有内容，按照招标文件及招标要求，详细编制投标文件。并对招标文件的要求做出实质上响应。实质上响应的投标应该是与招标文件要求的条款没有重大偏离的投标。未实质上响应的投标文件将被拒绝，但允许投标文件在基本满足招标主要要求的前提下出现的微小差异。

1.4供应商必须按招标文件的要求提供相关技术参数、资料，包括采用的计量单位，并保证投标文件的正确性和真实性。投标文件全部内容应保持一致，否则可能导致不利于其投标的评定甚至被拒绝。技术和商务如有偏离均应填写偏离表。

1.5供应商应仔细阅读招标文件中的所有内容，按照招标文件要求，详细编制投标文件，所有文件资料必须是针对本次投标。不按招标文件的要求提供的投标文件可能导致被拒绝。

2、投标文件的组成

投标文件由商务报价部分和技术资信部分二部分组成，须分别装订成册，分别密封。技术资信部分（含资信与服务）不得含报价，否则投标将被拒绝。

2.1商务报价部分组成

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容（▲序号1-2项供应商必须提供，否则不能通过符合性审查的，责任自负） |
| 1 | 开标一览表（附件二） |
| 2 | 分项报价表(如有)（附件三）  |
| 3 | 中小企业声明函（或监狱企业声明函）及其相关的充分的证明材料、残疾人福利性单位声明函（附件四） |
| 4 | 其它供应商须说明的资料（如有则提供） |
|  |  |

2.2技术资信部分组成

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 资信部分 |
| 1 | 投标函（附件一） |
| 2 | 商务偏离表、技术偏离表（附件五） |
| 3 | 法定代表人授权书（附件六） |
| 4 | ▲资格证明文件（强制性要求，投标供应商须按以下要求提供资格证明文件，否则资格性审查不通过的，责任自负）（附件七） |
| 4.1 | 营业执照(或事业法人登记证书或其它工商等登记证明材料；自然人参与政府采购，提供身份证)复印件、税务登记证(或其它缴纳证明材料)复印件、社保登记证（或其它缴纳证明材料）复印件；实施“五证合一、一照一码”登记制度改革的，只需提供改革后取得的营业执照复印件；金融、保险、通讯等特定行业的全国性企业所设立的区域性分支机构，以及个体工商户、个人独资企业、合伙企业，如果已经依法办理了工商、税务和社保登记手续，并且获得总公司（总机构）授权或能够提供房产权证或其他有效财产证明材料（在投标文件中提供相关材料），证明其具备实际承担责任的能力和法定的缔结合同能力，可以独立参加政府采购活动，由单位负责人签署相关文件材料； |
| 4.2 | 最近一个年度的资产负债表等财务报表资料文件(新成立的公司，必须提供情况说明） |
| 4.3 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函 |
| 4.4 | 参加政府采购活动前3年内（新成立不满三年的组织机构自成立之日起算）在经营活动中没有重大违法记录的声明函 |
| 5 | 其他相关资质、资信或信用证书（如有则提供，复印件加盖公章） |
| 6 | 供应商2016年7月1日以来类似业绩 |
| 7 | 项目技术及服务方案 |
| 8 | 售后服务承诺：技术服务和售后服务的内容、措施、承诺，包括质保期、距采购人最近的服务网点的详细介绍，资质资格、技术力量、成立时间；  |
| 9 | 根据招标文件中的采购内容与技术要求、评标细则，需要提供的其它文件和资料； |
| 10 | 供应商针对评分细则，编制目录索引，注明评标细则项目所在投标文件页码。 |

3、投标内容填写说明

3.1投标文件格式

供应商应按照招标文件第三部分第三款第2条（上表）所列出的内容及格式逐一按顺序组成投标文件并装订成册(商务投标部分投标文件与技术资信部分投标文件分开装订分别密封)。

3.2开标一览表为在商务标开标仪式上唱标的内容，供应商需按格式填写，统一规格，不得自行增减内容。

4、投标报价

4.1供应商应按招标文件中《投标产品数量价格表》填写投标产品数量、价格。

4.2本次招标只允许有一个报价，有选择的报价将不予接受。

4.3本次招标只有一次投标报价的机会，投标报价为到货并项目安装完毕验收合格后的全部费用。供应商应在各自技术和商务占优势的基础上并充分考虑本项目的重要性，提供对采购人最优惠的报价。

4.4投标报价应包含以下内容。

* 产品价格
* 关税、增值税等其它税（包括产品报关、商检等），须将税费及税率单列
* 随机工具、随机易损件费（计入产品价格，单列报价清单）
* 国内运杂费（包括产品到最终用户的装货、卸车、就位费等）
* 国内运输保险费（是否保险由供应商负责）
* 产品安装、调试、检验及验收费（包括调试人员的食宿、交通等）
* 服务及培训费
* 售后服务费用
* 其它应包含的费用

供应商在投标报价中应充分考虑所有可能发生的费用，否则采购人将视投标总价中已包括所有费用。

投标供应商对在合同执行中，除上述费用及招标文件规定的由中标供应商负责的工作范围以外需要采购人协调或提供便利的工作应当在投标文件中说明。

填写报价表格时，各项费用应如实填写。

5、采购人要求分类报价是为了方便评标与合同执行，但在任何情况下不限制采购人以其认为最合适的条款签订合同的权利。

6、投标文件的有效期

6.1自投标截止时间起90天内，投标文件应保持有效。有效期短于这个规定期限的投标将被拒绝。

6.2在特殊情况下，采购人可与供应商协商延长投标文件的有效期，这种要求和答复均应以书面形式进行。

6.3供应商可拒绝接受延期要求。同意延长有效期的供应商不能修改投标文件。

7、投标文件的签署

7.1投标文件的正本需打印或用不退色的墨水填写，并注明“正本”字样。副本可以复印。投标文件不得涂改和增删，如有错漏必须修改，修改处须由同一签署人签字或盖章。由于字迹模糊或表达不清引起的后果由供应商负责。

 7.2投标文件须由供应商盖章并由法定代表人或法定代表人授权代表签署，供应商应写全称。

四、投标文件的密封与递交

1、投标文件的密封及标记

 1.1投标文件应按以下方法装袋密封

▲投标文件商务报价部分和技术资信部分须分别装订成册，且分别密封。所有投标文件资料按顺序装订成册，并注明正、副本字样后装入密封袋内。注明需盖公章及签字（签章）处，应有供应商公章及投标授权代表签字（签章）。封皮上写明采购人名称，招标编号、招标项目名称、供应商名称。并分别注明 “商务报价投标文件”、“技术资信投标文件”、“开标时启封”字样。

 1.2如果供应商未按上述要求密封及加写标记，导致投标文件被拒绝接收的责任自负。

 2、投标截止时间

 2.1投标文件必须在投标文件递交截止时间前送达指定的投标地点。

2.2采购机构如因故推迟投标截止时间，应在投标截止前以更正公告形式通知所有供应商。在这种情况下，供应商的权利和义务将受到新的截止时间的约束。

3、投标文件的修改和撤回

3.1投标人在投标截止时间前，可以对所递交的投标文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购人或者采购机构。补充、修改的内容应当按照招标文件要求签署、盖章、密封后，作为投标文件的组成部分。

4、投标文件的递交

**递交投标文件时，需满足以下要求，否则该投标文件予以拒绝：**

4.1在投标截止时间之前递交。

4.2包装与密封符合招标文件要求。

4.3投标文件递交到指定的投标地点。

4.4投标供应商法定代表人或其授权代表必须携合法有效身份证明原件、投标文件等相关资料，按招标文件规定本人亲自递交，并签字签到。

五、开标和评标

1、开标

1.1采购机构按招标文件规定的时间、地点截标、开标。

1.2供应商的授权代表必须出席开标签到，并积极配合可能的询标。

1.3 递交投标文件时，投标人法定代表人授权代表必须出示并递交法定代表人授权书原件（密封在技术资信部分投标文件中也为有效）、合法有效的身份证明原件；法定代表人直接作为投标代表的必须出示并递交营业执照复印件（密封在技术资信部分投标文件中也为有效）、合法有效的身份证明原件。

未提供以上证明的投标文件将拒收。

1.4 开标

1）首先当众开启供应商技术资信标。

**▲按招标文件规定的开标时间，采购组织机构审查投标供应商代表合法身份证明原件、法定代表人授权书原件。**

2）对各供应商进行资格审查，通过资格审查的供应商，进入其技术资信标评审。资格审查不通过的，退还其未拆封的相关投标文件。

3）由评标委员会对供应商资信、资质及技术进行评审。评审通过的供应商，进入商务报价标开标。不通过的，退还其商务报价部分投标文件。

4）商务报价标开标

（1）开商务报价标时邀请所有供应商代表参加，参加开标的代表应准时出席。供应商代表未及时参加商务报价标开标的，事后不得对商务报价标开标过程和开标结果提出异议。

（2）宣布各供应商技术资信标得分情况。

（3）检查有效供应商“商务报价标”的密封情况，确认无误后开启各供应商“商务报价标”，唱读“开标一览表”全部内容。唱读结束后，供应商代表应对唱读内容及记录结果当场进行校核和签字确认，如有异议应当场提出，否则视为默许同意。

（4）开标时没有启封和宣读的投标文件，原封退回给供应商。

（5）开商务标时，指定专人作好记录，存档备查。

5）开标时，投标文件报价出现前后不一致的，按照下列规定修正：

（一）投标文件中开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；

（二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

（四）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）第五十一条第二款的规定经投标供应商确认后产生约束力，投标供应商不确认的，其投标无效。

2、资格审查

资格审查。依据法律、法规和采购文件的规定，采购人或采购代理机构在开启各投标人资格证明文件后，对各投标人进行投标资格审查，审查内容包括但不仅限于投标文件所提交证明材料是否能证明符合本项目对合格投标人的实质性要求。采购人或采购代理机构对投标人所提供的资格证明材料仅负审核的责任。如发现投标人所提供的资格证明材料不合法或不真实，采购人可取消其中标资格并追究法律责任。通过资格审查视作具备投标资格，审查不合格的投标文件将不进入后续详细评审。

3、评标

3.1评标由采购人依法组建的评标委员会负责，并独立履行下列职责：

1）审查投标文件是否符合招标文件要求，并做出评价；

2）要求供应商对投标文件有关事项做出解释或者澄清；

3）按照招标文件确定的评标办法确定中标候选人，并对其排序；综合得分最高的供应商推荐为中标人；

4）向采购人或者有关部门报告非法干预评标工作的行为。

3.2评标应当遵循下列工作程序：

1) 投标文件符合性审查。依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、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做出响应。

2）澄清有关问题。对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以书面形式要求供应商做出必要的澄清、说明或者纠正。供应商的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权的代表签字，并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。

实质上没有响应招标文件要求的投标将被拒绝。供应商不得通过修正或撤消不合要求的偏离从而使其投标成为实质上响应的投标。

评标委员会对投标文件的判定，只依据投标文件内容本身，不依靠开标后的任何外来证明。

3）比较与评价。按招标文件中规定的评标方法和标准，对资格审查和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 ▲投标人存在下列情况之一的，投标无效:

1）投标文件正本未按招标文件要求签署、盖章的；

2）不具备招标文件中规定的资格要求的；

3）报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

4）投标文件含有采购人不能接受的附加条件的（包括招标文件中明确要求不得偏离的招标要求，存在负偏离的）;

5）供应商递交两份或两份以上内容不同的投标文件，未声明哪一份有效的；

6）对关键条文的偏离、保留或反对，例如关于付款方式、完工期、免费质保期、适用法律法规、标准、税费等其他内容；

7）存在串标、抬标或弄虚作假情况的；

8）法律、法规和招标文件规定的其他无效情形（或出现重大偏差）。

3.4 ▲评标委员会发现投标文件有下列情形之一的属于重大偏差(评标委员会按少数服从多数原则认定),按照无效投标处理：

1）未按招标文件要求编制或字迹模糊、辨认不清的投标文件；

2）供应商技术资信投标文件中出现投标报价；

3）除3.3条款以外，出现其它明显不符合技术规格、技术标准的要求或不满足招标文件技术规格书中的主要参数的投标文件；

4）除3.3条款以外，出现投标货物数量与招标文件对比出现较大偏差或商务报价明细表计算错误，出现较大差错；

5）除3.3条款以外，出现其它不符合招标文件中规定的实质性要求的投标文件，是否为偏离实质性要求由评标委员会认定。

3.5 开启供应商商务报价文件后发现价格、数量有误，其投标价将按下述原则处理：

1) 任何有漏去一些小项货物或服务的投标将被视为其费用已包含在投标总价中，投标价格不予调整。如果供应商不接受上述处理方式，将作为无效投标。

2) 任何有多报一些小项工程或货物的投标其投标价不予调整，如果该供应商中标，则合同价格必须为核减掉多报的一些小项工程或货物后的价格。如果供应商不接受上述处理方式，将作为无效投标。

3）对于计算错误的其投标价不予调整，如果该供应商中标，如其投标价格计算错误导致多报者合同价格予以据实核减，少报者合同价格不予调整。如果供应商不接受上述处理方式，将作为无效投标。

4）对于计算错误，多报或漏报的一些小项工程或货物、服务的仅仅为非实质性重大偏差范围内的偏离，并经过评标委员会按少数服从多数原则认定为细微偏差，评审时其投标价不予调整。如认定为重大偏差的，做无效投标处理。

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

3.7 评标委员会在评标中，不得改变招标文件中规定的评标标准、方法和中标条件。

3.8 评标时如遇到招标文件未规定的特殊情况，由评标委员会按少数服从多数原则集体决定处理。

3.9评标委员会对未中标的供应商不作解释。同时根据政府采购法实施条例第四十条规定，本项目不对供应商公布详细的评审情况，不公布具体评标细则中小项得分。

4、投标文件的澄清

4.1 为有利于对投标文件的比较和评议，必要时采购人及评标委员会可要求供应商对投标文件及合同条款进行澄清，并做出书面答复。书面答复须有投标授权代表签字并作为投标内容的一部分。

4.2 供应商对投标文件的澄清不得寻求、提供或允许改变投标价格等实质性内容。

5、禁止供应商相互串通投标。
5.1 有下列情形之一的，视为供应商相互串通投标：
（一）不同供应商的投标文件由同一单位或者个人编制；
（二）不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；
（三）不同供应商的投标文件载明的项目管理成员为同一人；
（四）不同供应商的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
（五）不同供应商的投标文件相互混装；

5.2 经评标委员会认定供应商进行串通投标的，评标委员会可以对相关供应商做出无效投标处理，并上报政府采购管理部门进行进一步处理。

6、评标原则

▲投标截止时或评审过程中有效投标供应商不足三家的，不予开标或评标。

评标委员会按照招标文件的要求和条件对投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

评标办法具体见本招标文件第七部分。

六、授予合同

1、决标

评标结束后，评标委员会按照招标文件确定的评标办法推荐中标供应商。

2、中标通知书

2.1 采购人依法确认中标供应商后，采购机构在浙江省政府采购网上公告中标结果，同时向中标供应商发出中标通知书，中标公告期限为1个工作日。

2.2 中标通知书对采购人和中标人具有法律约束力。中标通知书发出后，采购人改变中标结果或者中标人放弃中标的，应当承担法律责任。

2.3 中标无效

1）发现中标供应商资格无效或中标供应商放弃中标或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。

2）有《中华人民共和国政府采购法实施条例》第七十一条、第七十二条、第七十三条、第七十四条规定的违法行为之一，由政府采购监管部门依法处理。

3、签订合同

3.1 中标供应商须主动联系采购人或采购机构领取中标通知书。中标供应商应当在中标通知书发出之日起30日内与采购人签订合同。中标供应商未经采购人许可，在规定时间内未到采购人处与采购人签订合同，则视为拒签合同。

3.2 招标文件、中标供应商的投标文件及投标修改文件、评标过程中有关澄清文件及经双方签字的询标纪要（承诺）和中标通知书均作为合同附件。

3.3 拒签合同的责任

中标供应商在规定时间内（30日历天）借故否认已经承诺的条件、拒签合同或拒交履约保证金者，以投标违约处理，并赔偿采购人由此造成的直接经济损失。

4、履约保证金

履约保证金按招标文件规定，在中标人与采购人签订合同前递交。

5、采购咨询费

**中标人在领取中标通知书同时向代理咨询机构支付玖仟元的采购咨询费，采购咨询费包含在投标总价中。**

招标代理服务费汇入以下帐号：

户 名：浙江省成套招标代理有限公司温州分公司

开户银行：浙江稠州商业银行温州瓯海支行

账 号：1760 2012 0100 9000 0331

# 第四部分 合同样本

（注：该合同样本仅做参考，中标后，以采购人与供应商签订的正式合同为准。）

说明：如甲、乙双方同意，合同格式也可以按照其他形式。但合同条款的基本内容应与《中标合同》要求的内容相一致。

合同编号：

温州市政务云（私有云）

服务采购协议

甲 方：

地 址：

联 系 人：

电 话：

电子邮箱：

乙 方：

地 址：

联 系 人：

电 话：

电子邮箱：

合同主要条款

本合同甲方委托乙方就 项目（“项目”）进行专项技术服务，并支付相应的技术服务报酬。双方经过平等协商，在真实、充分地表达各自意愿的基础上，根据《中华人民共和国合同法》的规定，达成如下合同，并由双方共同恪守。

第一条技术服务内容

1.1技术服务的目标： 为加快温州市影像数据的综合应用和互联网应用，温州市卫生健康委员会基于现有的区域医疗服务平台，建设了温州市医疗影像云平台，实现包括放射、超声、内窥镜、心电等所有影像检查信息的共享和应用，通过建设患者主索引服务，建立市影像质控中心，建设区域影像库，实现影像数据的云归档，实现全市区域影像逻辑集中互联互通的项目建设目标。本项目的建设目标将医院PCAS系统与温州市影像云平台进行对接，实现影像数据文件和索引全市上传共享。 1.2技术服务的内容： 乙方为甲方提供足够的云存储空间，并提供二维码浏览、短信连接等入口方式，患者支付数字影像费用后可以不限次数地浏览数字影像，通过授权分享及下载数字影像。在保护患者的隐私的前提下，实现影像资料存储、区域影像协同服务、区域影像数据共享服务、互联网调阅等功能。

1.3技术服务的方式：信息服务

第二条技术服务时间和地点

2.1技术服务地点：温州市洞头区。

2.2技术服务期限： 1年

**本次合同期为1+1+1模式，1年合同期满后，若采购人对中标供应商的考核结果为合格，采购人可根据本次采购中标价格结合次年具体采购内容向财政部门提交申请，经批准后采购人与中标供应商续签下一个合同，最多不超过2次。**

第三条甲方提供的工作条件和协作事项

3.1提供技术资料： /

3.2提供工作条件： 完成乙方提供接口文档中相关功能接口改造。

3.3其他配合协作事项： /

3.4甲方提供上述技术资料、工作条件和配合协作事项的时间及方式： /

第四条合同费用

4.1本合同费用总额（含税价）：人民币大写 元整，小写 元；其中价款为人民币大写 元整，小写 元，增值税款为人民币大写 元整，小写 元。

4.2 合同总费用由甲方向乙方支付，具体支付方式和时间如下：

（1）一次性支付

验收合格后 / 个工作日内，甲方向乙方支付本合同费用。

（2）分期支付

甲方分期向乙方支付本合同费用： 按实际业务量分成结算 。

4.3甲乙双方银行账户信息和纳税人信息

甲方信息如下：

开户行：

银行地址：

户名：

账号：

统一社会信用代码：

地址：

电话：

乙方信息如下：

开户行：

银行地址：

户名：

账号：

统一社会信用代码：

地址：

电话：

第五条保密

5.1本合同一方(“披露方”)对其向本合同另一方(“接受方”)按照本合同(或就本合同)提供/披露的各类技术和商业资料、规格说明、图纸、文件及专有技术(统称“保密资料”)享有合法所有权及/或其他权利。

5.2接受方应将保密资料作为商业秘密予以保护。除本合同授权实施的行为外，接受方不得将保密资料部分地或全部地对外披露。接受方仅可为本合同目的向其确有知悉必要的雇员披露对方提供的保密资料，但同时须指示其雇员遵守本条规定的保密及不披露义务。

5.3接受方仅得为履行本合同之目的对保密资料进行复制。接受方应当在合同终止或解除时将保密资料原件全部返还披露方，并销毁所有复制件。接受方应当妥善保管保密资料，并对保密资料在接受方期间发生的被盗、泄露或其他有损保密资料保密性的事件承担全部责任，因此造成披露方损失的，接受方应负责赔偿。

5.4当出现下述情况时，本条对保密资料的限制不适用。当保密资料：

（1）并非接受方的过错而已经进入公有领域的。

（2）已通过该方的有关记录证明是由接受方独立开发的。

（3）由接受方从没有违反对披露方的保密义务的人合法取得的。或

（4）法律要求接受方披露的，但接受方应在合理的时间提前书面通知披露方，使其得以采取其认为必要的保护措施。

5.5本保密条款有效期为本合同生效之日起 年。

5.6本条约定不适用于各方向其关联公司提供或披露保密资料的情形。

第六条 本合同的变更必须由双方协商一致，并以书面形式确定。但有下列情形之一的，一方可以向另一方提出变更合同权利与义务的书面请求，另一方应当在收到书面请求后[ 30 ]个工作日内予以答复；逾期未予答复的，视为同意 。

第七条 未经甲方书面同意，乙方不得将本合同项目部分或全部服务工作转由第三人承担。

第八条验收

8.1乙方完成技术服务工作的形式：信息服务 。

8.2技术服务工作成果的验收标准： 乙方在甲方指定场所完成XX医院医学影像云平台服务的安装和调试工作（包括且不限于个性化改造及适应性修改部份）后，与甲方一起按招标文件规定的技术要求对XX医院医学影像云平台服务进行验收测试。

8.3技术服务工作成果的验收方法： 验收测试合格后，甲乙双方代表共同在验收合格证明书上签字确认 。

8.4本项目采购代理服务费为玖仟元，由乙方支付给采购代理机构。乙方须在合同签订前足额支付采购代理服务费。采购代理服务费支付凭证将作为本合同第一期付款的凭证；不能提供采购代理服务费足额支付凭证的，甲方不支付本合同第一期款项。

8.5项目验收时，乙方仍未足额支付采购代理服务费的，不予验收通过。

8.6验收的时间和地点：[ 洞头 ]。

第九条侵权处理

9.1如本合同以外的第三人指控乙方为甲方提供服务的过程中和/或其为甲方提供的服务成果侵犯该方的专利或著作权, 乙方将自费就上述指控自行和/或与甲方共同辩护，并支付法院和行政执法机关最终裁定的或经乙方同意的和解中包括的一切费用、损害赔偿金和合理的律师费用，前提条件是甲方:

（1）就指控立即书面通知乙方。及

（2）容许乙方在辩护及任何有关的和解谈判中具有控制权，并配合乙方工作。

在甲方满足上述条件的前提下，乙方就侵权指控将对甲方承担本条约定的上述义务。

9.2对因下列任何一项所引起的指控，无论本合同是否有其他约定，乙方均不承担责任：

（1）甲方提供的被并入服务成果之中的任何东西，或乙方遵照甲方或代表甲方的第三方所提供的任何设计、规格或关于实施方法的指示而提供的任何东西。

（2）甲方修改服务成果。

（3）甲方将服务成果与非由乙方提供的任何产品、数据、装置或商业方法一起结合、操作或使用，或为甲方以外的第三方的利益发行、操作或使用服务成果。

第十条 违约责任

10.1双方确定，任何一方未履行或未完全履行本合同项下的义务，均构成违约。违约方应当赔偿因违约给对方造成的一切损失。

10.2甲方未能按照本合同约定支付相关费用的，每逾期 十 日，甲方应当按照合同总费用 0.5 %向乙方支付违约金。甲方无正当理由拒绝付合同款项的，应向乙方偿付履约保函5%的违约金；甲方逾期或拒绝支付合同款项因乙方或第三方原因、不可抗力所导致或者有其他正当理由的除外。

10.3 乙方未按时向甲方交付XX医院医学影像云平台服务（包括且不限于个性化改造及适应性修改部分）或未在规定时间内完成安装、调试，或者乙方所提交的XX医院医学影像云平台服务达不到合同规定的要求，甲方有权从结算费用里扣除相应费用；乙方除按前述规定承担违约责任外，还应依法赔偿甲方因乙方未按时交付XX医院医学影像云平台服务（包括且不限于个性化改造及适应性修改部分）或乙方未在规定时间内完成该系统的安装、调试或乙方所提交的上述系统达不到合同规定要求所造成的损失。。

10.4无论本合同其他条款是否有相反约定，乙方根据本合同承担的各项责任之累积，不得超过合同总费用；乙方对甲方的可得利益损失、商业信誉损失以及其他间接损失或后果性经济损失不承担责任；甲方数据属甲方所有，甲方应负责数据备份，乙方对甲方数据的丢失或损坏不承担责任。

10.5除本合同第九条约定情形和法律规定外，乙方无须对第三方向甲方提出的索赔请求承担任何责任。

10.6甲方承诺遵守国家相关法律法规，不进行危害网络安全的活动，若乙方发现甲方有危害网络安全的事项等活动，乙方有权停止技术支持，并解除本合同不负违约责任，本合同项下所有款项不予退还。

第十一条 双方确定，在本合同有效期内，甲方指定 为甲方项目联系人，乙方指定 为乙方项目联系人。

一方变更项目联系人的，应当及时以书面形式通知另一方。未及时通知并影响本合同履行或造成损失的，应承担相应的责任。

第十二条 双方确定，出现下列情形之一，致使本合同的履行成为不必要或不可能的，可以解除本合同：

12.1发生不可抗力。

12.2[ 乙方对甲方因XX医院医学影像云平台服务遗失、被盗、被误用或被擅自修改、计算机设备故障、操作失误等情况造成的损失不负责任，但因乙方原因导致发生上述系统遗失、被盗、被误用或被擅自修改、计算机设备故障、操作失误等情况的，乙方承担全部赔偿责任 ]。

第十三条 法律适用和争议解决

13.1本合同适用中华人民共和国法律。

13.2所有因本合同引起的或与本合同有关的任何争议将通过双方友好协商解决。如果双方不能通过友好协商解决争议，则任何一方均可采取下述第 种争议解决方式：

（1）将该争议提交[ 温州 ]仲裁委员会，按照申请仲裁时该会的仲裁规则进行仲裁。仲裁在[ 温州 ]进行。仲裁语言为中文。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。仲裁费用由败诉方承担。

（2）向 有管辖权的人民法院起诉。

13.3仲裁或诉讼进行过程中，双方将继续履行本合同未涉仲裁或诉讼的其它部分。

第十四条双方确定，本合同及相关附件中所涉及的有关名词和技术术语，其定义和解释如下：

14.1“不可抗力”：地震、台风、水灾、火灾、战争以及其它本合同各方不能预见，并且对其发生和后果不能防止或不能避免且不可克服的客观情况。

14.2 其他： /

第十五条合同生效和其他

15.1本合同自双方签字盖章之日起生效。

15.2本合同一式 肆 份，甲乙双方各执 贰 份，具有同等法律效力。

15.3如果本合同的任何条款在任何时候变成不合法、无效或不可强制执行而不从根本上影响本合同的效力时，本合同的其他条款不受影响。

15.4本合同各条标题仅为提示之用，应以条文内容确定各方的权利义务。

15.5未得到对方的书面许可，一方均不得以广告或在公共场合使用或摹仿对方的商业名称、商标、图案、服务标志、符号、代码、型号或缩写，任何一方均不得声称对对方的商业名称、商标、图案、服务标志、符号、代码、型号或缩写拥有所有权。

15.6本合同的任何内容不应被视为或解释为双方之间具有合资、合伙关系。

15.7本合同替代此前双方所有关于本合同事项的口头或书面的纪要、备忘录、合同和协议。

15.8甲乙双方因履行本合同或与本合同有关的一切通知都必须按照本合同中的地址，以书面信函或者传真或者电子邮件方式进行。其中：

15.8.1除本合同另有约定外，有关下述任一事项的通知，均应当采用书面信函形式作出，否则，该通知无效，不产生本合同项下的任何通知效力：

（1）与本合同费用及支付事宜有关的通知；

（2）与本合同违约事宜有关的通知；

（3）与本合同终止、解除或变更事宜有关的通知；

（4）与本合同延续/续展有关的通知；

（5） 其他： / 。

15.8.2本合同约定的各种通知方式的送达标准如下：

（1）如采用书面信函形式，应当使用挂号信或者具有良好信誉的特快专递送达，接受方签收挂号信或特快专递的时间（以邮局或快递公司系统记录为准）为通知送达时间；

（2）如采用传真方式，传真到达接受方指定传真系统的时间为通知送达时间；

（3）如采用电子邮件方式，电子邮件到达接受方指定电子邮箱的时间为通知送达时间。

如果因接受方原因（包括但不限于接受方拒收书面信函、接受方传真机关闭或故障、接受方电子邮箱地址不存在或者邮箱已满或者设置拒收等）导致通知发送失败，视为通知已经送达（发送方侧载明的书面信函寄出时间或者传真发送时间或者电子邮件发送时间视为通知送达时间）。

15.8.3本合同双方通知地址及方式如下：

甲方：

地址：

联系人：

电话：

传真：

邮编：

电子邮件：

乙方：

地址：

联系人：

电话：

传真：

邮编：

电子邮件：

上述任何信息发生变更的，变更方应及时以书面形式通知另一方，未及时通知并影响本合同履行或造成损失的，应承担相应的责任。

10.9附件为本合同不可分割的部分。若附件与合同正文有任何冲突，以合同正文为准。

甲方：

法定代表人/负责人：

或授权代表：

 年 月 日

乙方：

法定代表人/负责人：

或授权代表：

 年 月 日

注： 本项目中标人跟温州市洞头区人民医院签订合同

（合同签订后采购人或供应商须将合同副本送达

洞头区财政局采购办及公共资源交易中心采购科备案）

#  第五部分 附件—投标文件格式

附件一

投 标 函

 ：

 （供应商全称）授权 （授权代表名称） （职务、职称）为授权代表，参加贵方组织的 （招标项目名称）（括号内填招标编号）招标的有关活动，并对 项目（招标项目名称）进行投标。为此：

1、提供供应商须知规定的全部投标文件：文件正本一份，副本四份；

2、保证遵守招标文件中的有关规定和收费标准。

3、保证忠实地执行采购人、中标供应商双方所签的合同， 并承担合同规定的责任义务。

4、我方对完工期承诺如下：运营期：1 年。

5、供应商已详细审查全部招标文件，包括招标文件补充文件（如有）。我方完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。如果招标文件有相互矛盾之处，我方同意按采购人的理解处理。

6、利益冲突：近三年内直至目前，我公司与本项目的采购人、招标代理机构没有任何的隶属关系。

7、我公司没有被浙江省财政厅、温州市财政局及本项目所在地的政府采购管理部门限制参加投标。

8、愿意向贵方提供任何与该项投标有关的数据、情况和技术资料，完全理解贵方不一定接受最低价的投标或收到的任何投标。

9、投标有效期内不撤销投标文件；强行撤销的，承诺按采购预算金额的2%赔偿对采购组织机构造成的损失；

10、中标或者成交后，按采购文件规定与采购人签订合同。拒绝签订合同的，承诺按采购预算金额的 2%对采购人进行赔偿；赔偿金额不足以弥补采购人损失的，承诺继续承担超过部分的损失。

11、中标或者成交后，按采购文件规定的采购代理服务费标准，承诺在签订合同前向采购代理机构支付采购代理服务费。

12、本投标自开标之日起90天内有效。

13、与本投标有关的一切往来通讯请寄：

地址：

邮编： 电话： 传真：

供应商全称（盖章）：

授权代表（签字）：

日期：

附件二

开标一览表

供应商名称： 招标编号： 价格单位： 元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 使用单位 | 数量 | 单位 | 单价 | 是否为小微企业 |
| 1 | 医学影像云平台服务 | 洞头区人民医院 | 1 | 人次 | 元 |  |

注：

1、开标一览表中投标价为符合招标文件要求的设备总价（含税、运保、随机工具、随机附件等费用），同时包括设备技术服务费（含设备安装调试直至能够正常使用的费用）、材料费、税金、人工费、保险费、技术培训费、第三方检测费、验收费、采购代理咨询费等。

2、本项目采用单价合同，并按实结算，成交后实行固定单价，该投标报价在合同执行期间是固定不变的，中标人不得以任何理由予以变更，结算时按报价单价×实际调取数量进行计算。

▲不提供此表格的将视为没有实质性响应招标文件。

供应商全称（盖章）

供应商授权代表（签字）

日期：

附件三

分项报价表(如有则提供)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 名称 | 产地/规格/型号 | 数量 | 单价 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商全称（盖章）：

供应商授权代表（签字）：

日期：

附件四

1. 中小企业声明函

【不属于中小企业单位的无需填写、递交】

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）的规定，本公司为\_\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：
    1.根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的划分标准，本公司为\_\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业。
    2.本公司参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他\_\_\_\_\_\_（请填写：中型、小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。
    本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标供应商名称（盖章）：
 日期：

（2）残疾人福利性单位声明函

【不属于残疾人福利性单位的无需填写、递交】

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（采购人名称）单位的（项目名称）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。

供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

（3）监狱企业声明函

【非监狱企业不用提供】

本企业郑重声明，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，本企业为监狱企业。

根据上述标准，我企业属于监狱企业的理由为： 。

本企业为参加（项目名称： ）（项目编号： ）采购活动并承担本工程。

本企业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（盖章）：

日期： 年 月 日

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。

监狱企业：是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。

(4)其他证明材料（若为复印件，加盖公章）

附件五

（一）商务偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 内容 | 招标文件规范要求 | 投标文件对应规范 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1、投标人须如实填写上表，没有填写此表视为完全响应招标文件要求；

▲2、不提供此表格的将视为没有实质性响应招标文件。

供应商盖章：

（二）技术偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 内容 | 招标文件规范要求 | 投标文件对应规范 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1、投标人须如实填写上表，没有填写此表视为完全响应招标文件要求；

▲2、不提供此表格的将视为没有实质性响应招标文件。

供应商盖章：

供应商在技术有偏离或设备清单上与本招标文件中有增加，须在偏离表上注明并说明原因。

附件六

（一）法定代表人授权书

（采购人名称）：

本授权委托书声明：我 （法定代表人姓名） 系 （供 应 商 名 称） 的法定代表人，现授权委托 （单 位 名 称） 的 （授权代表姓名） 为我公司法定代表人授权代表，参加贵处组织的 （招标项目名称，括号中填写项目编号） 项目投标，全权处理本次招投标活动中的一切事宜，我承认授权代表全权代表我所签署的本项目的投标文件的内容。

授权代表无转授权，特此授权。

授权代表： （签字） 性别 ： 年龄：

详细通讯地址： 邮政编码：

电话： 传真：

 供应商： （盖章）

 法定代表人： （签字或盖章）

 授权委托日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴法人授权代表身份证复印影印件 |

（二）供应商情况声明

1. 名称及概况：

（1）供应商名称：

（2）总部地址：

传真/电话号码：

（3）成立或注册日期：

（4）实收资本：

（5）近期资产负债表（到 年 月 日止）

 1）固定资产：

 2）流动资产：

 3）长期负债：

 4）流动负债：

 5）净值：

（6）主要负责人姓名：

2．企业生产设备及规模：

3. 企业人员情况：

职工（在职）人数 人，其中技术人员 人

4. 近三年的年营业总额

兹证明上述声明是真实、正确的、并提供了全部能提供的资料和数据，我们同意遵照贵方要求出示有关证明文件。

供应商名称 （盖章）

法定代表人姓名和职务

授权代表人签字

签字日期

电子邮件

5. 供应商有效营业执照副本和税务登记证（复印件加盖有效公章，如为多证合一仅需提供营业执照复印件加盖有效公章）

6．供应商资格资质证书及招标文件要求提供的资格证明、证书、检测报告等（如涉及则提供，复印件加盖单位公章）

附件七

资格证明文件

1. 企业/事业单位法人有效营业执照、税务登记证（如为多证合一仅需提供营业执照）；

（2）最近一个年度的资产负债表等财务报表资料文件(新成立的公司，必须提供情况说明）；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函

（采购人）：

我方 （供应商）承诺具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。如有虚假，采购人可取消我方任何资格（投标/中标/签订合同），我方对此无任何异议。

特此承诺！

供应商名称（盖章） ：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

 备注：▲实质性内容不得修改，否则资格审查不通过。

（4）提供相应的缴纳税收及社保证明（须税务部门交税证明及人员社保缴纳记录）；

以上证书、材料若为复印件，须加盖投标供应商公章。

 （5）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的声明函

（采购人）：

我方 （投标供应商）具有良好的商业信誉，依法缴纳税收和社会保障资金，未被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，参加本次政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（没有因违法经营受到刑事处罚，没有被责令停产停业、被吊销许可证或者执照、被处以较大数额罚款等行政处罚，没有因违法经营被禁止参加政府采购活动的期限未满情形）。如有虚假，采购人可取消我方任何资格（投标/中标/签订合同），我方对此无任何异议。

特此承诺！

供应商名称（盖章） ：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

 备注：▲实质性内容不得修改，否则资格审查不通过。

（6）资格文件中及技术资信标中要求的其它资格证明材料;

 （7）供应商未被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，信用信息以信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）公布为准。

（8）承诺函

（采购人）：

我方 （投标供应商）承诺， 我单位不存在“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”这一情形。如有虚假，采购人可取消我方任何资格（投标/中标/签订合同），我方对此无任何异议。

特此承诺！

供应商名称（盖章） ：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

备注：▲实质性内容不得修改，否则资格审查不通过。

附件八

浙江省2016年7月1日以来同类项目业绩清单

（以提供加盖有效公章的中标（成交）通知书或合同复印件为准，不允许只提供此表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合同编号 | 用户名称 | 设备型号 | 数量 | 合同金额 | 签约日期 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商盖章：

# 第六部分 政府采购政策功能相关说明

一、小、微企业（含监狱企业、残疾人福利性单位）扶持政策说明

1、文件依据

（1）关于印发《政府采购促进中小企业发展暂行办法》的通知（财库[2011]181号）

（2）浙江省财政厅转发财政部 工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展暂行办法》的通知（浙财采监[2012]11号）

（3）浙江省省财政厅《关于开展政府采购投标人网上注册登记和诚信管理工作的通知》（浙财采监〔2010〕8号)

（4）《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）

（5）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）

（6）《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）

2、根据浙江省财政厅、浙江省中小企业局转发财政部、工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展暂行办法》的通知（浙财采监[2012]11号），对小型或微型企业的投标报价给予6%的扣除，并用扣除后的价格计算价格评分。同时符合以下所有要求的投标人被认定为小型、微型企业：

1）投标人按照《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）的所属行业规定为小型、微型企业；

2）投标人已通过浙江政府采购网申请注册并成为正式入库供应商；

3）投标人所投标项内产品均为小型、微型企业制造的产品。

4）联合体参加投标的，联合协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的，投标报价给予2%的扣除，并用扣除后的价格计算价格评分；如联合体各方均为小型、微型企业的，提供本企业生产的产品或提供其他小型、微型企业的产品的，投标报价给予6%的扣除，并用扣除后的价格计算价格评分。组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织，与小型、微型企业之间不得存在投资关系，否则不予价格扣除。

3、监狱企业视同小微企业，参加本项目投标的，享受小微企业同等的价格扣除。

4、残疾人福利性单位参加投标，视为小型、微型企业，享受小微企业政策扶持，残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

注：1）小型、微型企业参加政府采购活动时，应当提供以下三项证明材料：a、《中小企业声明函》；b、企业在职员工人数（提供社保部门出具并盖章的最近一个月的单位在职员工社保缴纳凭证）、营业收入及资产总额（提供上一年度资产负债表、损益表、现金流量表或财务状况变动表）。也可提供浙江政府采购网中审核通过后显示的小型或微型企业类型信息截图代替；c、为浙江政府采购网正式入库供应商的证明材料。上述三项证明材料提供不齐全的，不能享受价格扣除；

2）监狱企业参加政府采购活动时，应当提供以下两项证明材料：a、《监狱企业声明函》；b、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。上述两项证明材料提供不齐全的，不能享受价格扣除；

3）残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供以下证明材料：《残疾人福利性单位声明函》。上述证明材料提供不齐全的，不能享受价格扣除】

# 第七部分 评标办法

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关政府采购法规，结合本次所要采购货物的实际，按照公平、公正、科学、择优的原则选择中标供应商，特制定本评标办法。

一、总则

评审工作遵循公平、公正、民主、科学的原则和诚实、信誉、效率的服务原则。本着科学、严谨的态度，认真进行评审。择优选定设备的供货单位，确保货物质量、完工期，节约投资，最大限度的保护当事人权益，严格按照招标文件的商务、技术要求，对投标文件进行综合评定，提出优选方案，编写评标报告。评标委员会必须严格遵守保密规定，不得泄漏评标的有关情况，不得索贿受贿，不得接受吃请和礼品，不得参加影响公正评审的有关活动。对落标供应商，评标委员会不作任何落标解释。供应商不得以任何方式干扰招投标工作的进行，一经发现其投标文件将被拒绝。

二、评标组织

评审工作由采购人依法组建的评标委员会负责，评标委员会由采购人代表以及评标专家库中随机抽取的有关技术、经济专家共同组成。评标全过程由采购管理部门监督整个开标、评标和定标过程。

三、评标程序及评审办法

本次开标，开标程序如下：

第一步：当众开启投标供应商技术资信标。

第二步：对各投标供应商进行资格审查，通过资格审查的投标供应商，进入其技术资信标评审。资格审查不通过的，退还其未拆封的相关投标文件。

第三步：评标委员会根据评审原则和评审办法，对各供应商的资信、资质及技术进行评审。评审通过的投标供应商进入商务报价标开标，不通过的退还其商务报价部分投标文件。宣布各投标供应商技术资信标得分情况。

第四步：开启通过技术资信部分评审的投标供应商商务报价部分投标文件，公布各投标供应商的商务报价，由评委统一进行商务报价部分得分计算。

第五步：评标委员会以技术资信标和商务报价标合计分值由高到低的顺序推荐候选供应商名单，并提交书面评审报告。

第六步：由评标委员会根据评审报告推荐综合得分第一名的供应商为中标人。如果第一名得分相同，以报价低的优先；报价也相同，以抽签随机决定。

中标人放弃中标，或者因不可抗力提出不能履行合同，或者招标文件规定应当提交履约保证金、签订合同而在规定的期限内未能提交、签订合同的，采购人可以取消其中标资格。并按供应商评标排序从高到低排序依次确定新的中标人或重新组织采购。

如果无候选供应商，或者侯选供应商因前款规定的同样原因不能签订合同的，本次采购失败，重新组织采购。

其它参见本采购文件第三部分：“供应商须知” 中的相关内容。

评分细则

1. 商务报价评分；

商务报价评分（20分）：

以供应商有效投标价中的最低价为评标基准价，得满分20分。商务报价评分计算公式为:投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×20%×100。

本次采购预算30万元。如果所有供应商的投标价均超出采购预算金额，采购人确认不能支付的，本次采购做流标处理。如果仅仅某个（些）供应商投标报价超出采购预算金额的，则该供应商按无效投标处理。

二、技术、服务、资信业绩综合评分（80分）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分内容 | 分数 | 评分细则 |
| 1 | 投标人综合实力 | 5分 | 根据投标供应商在温州市具有云服务器存储运营能力,如运营的云服务器及存储数量，服务用户数及人员支撑保障能力打分/0-5分。 |
| 2 | 项目资质 | 5分 | ①根据云影像软件技术服务商是否通过区域PACS软件IHE-C测试并获得测试合格证书的得1分，未提供不得分；②根据云影像软件技术服务商是否通过远程会诊系统软件IHE-C测试并获得测试合格证书的得1分，未提供不得分；③根据云影像软件技术服务商是否通过心电软件IHE-C测试并获得测试合格证书的得1分，未提供不得分；④投标人获得ISO/IEC 27001：2013国际认证且认证范围必须包含云计算服务得1分，提供证书复印件加盖公章，原件备查，否则不得分；⑤云计算中心云平台获得公安部信息安全等级保护三级认证及以上得1分，提供备案证明以上证明在投标文件中提供复印件加盖公章。 |
| 3 | 现场演示 | 14分 | 服务及建设整体方案设计演示（功能清单如下：）1、CT脑血管减影功能后处理模块（0-1分）2、CT心功能分析（0-1分）3、CT虚拟结肠镜分析（0-1分）4、MPR联动旋转功能（0-1分）5、支持一键去床板功能（0-1分）6、DSA动态减影图像的动态播放显示和非减影图像的动态播放显示（两个功能点，0-2分）7、VR功能以及虚拟切割功能（0-1分）8、层厚重建功能（0-1分）9、支持登录微信小程序影像咨询（0-1分）10、支持通过微信小程序登录查询报告及DCOM图像（1分）11、支持通过微信小程序登录并发起影像问诊功能和支持通过微信小程序登录并发起影像会诊功能（两个功能点，0-2分）12、支持在图像处理页面具有一键分享功能（0-1分）根据投标人提供所投产品演示内容与招标文件要求的响应程度进行综合评分，每演示一个功能点得相应分值，没有演示不得分；要按软件运行环境进行演示，PPT演示不得分。演示时间不超过20分钟。 |
| 3分 | 按照温州市医疗影像云平台接入时间表要求，建设整体方案应在2019年8月31日前完成接入。根据投标人提供的建设方案所需的建设时间合理性、科学性和服务能力及条件综合评定打分（0-3分）。 |
| 4 | 所投产品主要功能指标情况 | 15分 | 根据投标人提供所投产品技术参数要求与招标文件要求的响应程度进行评分（0-15分）。备注：涉及截图证明或录像证明如无法提供或提供的证明与参数不一致的视为负偏离,正偏离不加分。 |
| 5 | 项目技术及服务方案 | 4分 | 根据软件技术服务商具有与采购医院PACS/RIS对接可行性进行打分。并与现有系统无缝对接。（0-4分）。 |
| 7分 | 投标人所投产品能接入温州市医疗影像云平台的衔接方案。根据投标人提供的方案契合度打分。（0-7分）。 |
| 6 | 类似业绩 | 15分 | ①、提供原PACS/RIS软件合同或承建商书面授权书、用户使用证明（或验收报告）、本项目成交同意承担与原PACS/RIS软件接口费的承诺书等文件（0-2分）：②、提供原PACS/RIS软件合同或承建商书面授权书(0-1分)；③、用户使用证明（或验收报告）(0-1分)；④、本项目成交同意承担与原PACS/RIS软件接口费的承诺书(0-1分)； |
| ⑤、软件技术服务商在温州市具有承建二甲或以上医院PACS/RIS、心电案例（要求同时提供用户使用证明或验收报告、合同），每提供一个得1分，最高分5分。⑥、软件技术服务商在温州市具有区域PCAS/RIS（要求同时提供保同、验收报告）每提供一个1分，最多5分。 |
| 7 | 售后服务 | 10 | 1、根据云影像软件技术服务商售后服务网点情况、售后服务响应时间、维护人员、服务场所证明等情况打分/0-5分；2、软件技术服务人员的维保团队人员需提供投标截止时间前软件服务商在温州的社保缴费证明，至少提供5名（6个月以上社保缴纳记录），满分5分，每少提供一个扣1分，扣完为止。 |
| 8 | 投标文件编制质量 | 2 | 根据标书编制有序、装订整齐、书面整洁、内容详实等评分/0-2分。 |

三、说明

1、每个供应商最终得分=技术资信部分分值（所有评标委员会成员打分的算术平均值）＋商务报价部分分值。

2、评标委员会推荐得分最高的供应商为中标供应商（如果得分相同则按投标价从低到高顺序依次推荐为中标候选供应商；如果综合得分相同投标价也相同，则抽签决定），并编写采购报告。

3、所有分值计算保留小数点后二位，小数点后三位四舍五入。

参见本招标文件第三部分：“供应商须知” 中的相关内容，未尽事宜按有关法律规定处理。

投标文件封条

（注：投标供应商在密封标书时将下列封条沿线剪下，不够可复印）

|  |
| --- |
|  |

洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目商务报价部分投标文件密封袋封条

加 盖 投 标 单 位 公章 及法定代表人或 其 法 定 代 表 人 委 托 代 理 人 签 字 或 盖 章

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

洞头区人民医院医学影像云平台服务采购项目资信技术部分投标文件密封袋封条

加 盖 投 标 单 位 公 章 及 法 定 代 表 人 或 其 法 定 代 表 人 委 托 代 理 人 签 字 或 盖 章

|  |
| --- |
|  |