喀什地区公共资源交易中心

**喀什地区维吾尔医医院2025年信息化建设项目**

**公开招标文件**

（项目编号：KSDQZFCG（GK）2025-67）

**第一册**

采 购 人： 喀什地区维吾尔医医院

联 系 人： 尼加提·多力坤

联系电话： 13899194289

采购机构：喀什地区公共资源交易中心

联 系 人： 朱文财 刘锦秀

联系电话： 0998-3252724

发出日期：2025年6月 **目录**

[第1章投标人须知 4](#_Toc31696)

[一总则 5](#_Toc31997)

[1.采购人、采购代理机构及投标人 5](#_Toc1000)

[2.资金来源 6](#_Toc1409)

[3.投标费用 6](#_Toc23703)

[4.适用法律 7](#_Toc9960)

[二招标文件 7](#_Toc28586)

[5.招标文件构成 7](#_Toc6894)

[6.招标文件的澄清与修改 7](#_Toc21110)

[7.投标截止时间的顺延 8](#_Toc25111)

[三投标文件的编制 8](#_Toc10749)

[8. 投标范围及投标文件中标准和计量单位的使用 8](#_Toc24990)

[9.投标文件构成 8](#_Toc29101)

[10. 证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的响应文件 9](#_Toc11736)

[11.投标报价 9](#_Toc16574)

[12.投标保证金 10](#_Toc19591)

[13.投标有效期 11](#_Toc19370)

[14.投标文件的签署及规定 11](#_Toc22262)

[四、投标文件的递交 11](#_Toc2659)

[15.投标文件的密封和标记 12](#_Toc25050)

[16.投标截止 12](#_Toc28971)

[17.投标文件的接收、修改与撤回 12](#_Toc326)

[五开标及评标 13](#_Toc22845)

[18.开标 13](#_Toc12598)

[19.资格审查及组建评标委员会 13](#_Toc24484)

[20.投标文件的符合性审查与澄清 15](#_Toc28541)

[21.投标偏离 17](#_Toc29689)

[22.投标无效 17](#_Toc31259)

[24.废标 18](#_Toc24032)

[25.保密原则 19](#_Toc32068)

[六确定中标 19](#_Toc30573)

[26.中标候选人的确定原则及标准 19](#_Toc5793)

[27.确定中标候选人和中标人 19](#_Toc32655)

[28.采购任务取消 19](#_Toc1426)

[29.中标通知书和招标结果通知书 19](#_Toc32362)

[30.签订合同 20](#_Toc10798)

[31.履约保证金 20](#_Toc32554)

[32.中标服务费 20](#_Toc26060)

[33.政府采购信用担保 20](#_Toc30165)

[34.廉洁自律规定 21](#_Toc23516)

[35.人员回避 21](#_Toc404)

[36.质疑与接收 21](#_Toc31346)

[第2章投标文件格式 30](#_Toc12170)

[第3章投标邀请 7](#_Toc6823)

[第4章投标人须知资料表 9](#_Toc30910)

[第5章货物需求一览表及技术规格 15](#_Toc12390)

[第6章评标方法和标准 25](#_Toc14323)

[第7章政府采购合同 31](#_Toc26032)

第1章投标人须知

一、总则

1.采购人、采购代理机构及投标人

* 1. 采购人：是指依法开展政府采购活动的国家机关、事业单位、团体组织。

本项目的采购人见**投标人须知资料表**。

* 1. 采购代理机构：是指集中采购机构或从事采购代理业务的社会中介机构。本项目的采购代理机构见**投标人须知资料表**。
  2. 投标人：是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、非法人组织或者自然人。本项目的投标人须满足以下条件：

1.3.1 在中华人民共和国境内注册，能够独立承担民事责任，有生产或供应能力的本国供应商。

1.3.2 具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条关于供应商条件的规定，遵守本项目采购人本级和上级财政部门政府采购的有关规定。

1.3.3 以采购代理机构认可的方式获得了本项目的招标文件。

1.3.4 符合**投标人须知资料表**中规定的其他要求。

1.3.5 若**投标人须知资料表**中写明专门面向中小企业采购的，如投标人为非中小企业，其投标将被认定为投标无效。

1.4 如**投标人须知资料表**中允许联合体投标，对联合体规定如下：

1.4.1 两个以上供应商可以组成一个投标联合体，以一个投标人的身份投标。

1.4.2 联合体各方均应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

1.4.3 采购人根据采购项目对投标人的特殊要求，联合体中至少应当有一方符合相关规定。

1.4.4 联合体各方应签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议连同投标文件一并提交招标采购单位。

1.4.5 大中型企业、其他自然人、法人或者非法人组织与小型、微型企业组成联合体共同参加投标，共同投标协议中应写明小型、微型企业的协议合同金额占到共同投标协议投标总金额的比例。

1.4.6 联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

1.4.7 以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他供应商另外组成联合体参加本项目投标，否则相关投标将被认定为**投标无效**。

1.4.8 对联合体投标的其他资格要求见**投标人须知资料表**。

1.5 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，其相关投标将被认定为**投标无效**。

1.6 **为本项目提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本项目上述服务以外的其他采购活动。否则其投标将被认定为投标无效。**

1.7 投标人在投标过程中不得向采购人提供或给予影响其正常决策行为的任何有价值物品或服务。一经发现，其投标将被认定为**投标无效**。

2.资金来源

2.1 本项目的采购人已获得足以支付本次招标后所签订的合同项下的资金（包括财政性资金和本项目采购中无法与财政性资金分割的非财政性资金）。

2.2 项目预算金额和分项或分包最高限价**见投标人须知资料表**。

2.3 投标人报价超过招标文件规定的预算金额或者分项、分包最高限价的，其投标将被认定为**投标无效**。

3.投标费用

不论投标的结果如何，投标人应承担所有与准备和参加投标有关的费用。**本项目不收取招标代理费。**

4.适用法律

本项目采购人、采购代理机构、投标人、评标委员会的相关行为均受《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》及本项目本级和上级财政部门政府采购有关规定的约束，其权利受到上述法律法规的保护。

二、招标文件

5.招标文件构成

5.1 招标文件分为三册共7章，内容如下：

第一册

第1章 投标人须知

第2章 投标文件格式

第二册

第3章 投标邀请

第4章 投标人须知资料表

第5章 项目服务及建设需求

第6章 评标方法和标准

第三册

第7章 政府采购合同格式

5.2 如本文件的前后内容不一致，以最后描述为准。

5.3 投标人应认真阅读招标文件所有的事项、格式、条款和技术规范等。如投标人没有按照招标文件要求提交全部资料，或者投标文件没有对招标文件在各方面都做出实质性响应，可能导致其投标被认定为**投标无效**。

6.招标文件的澄清与修改

6.1 为了保证对招标文件的澄清和修改满足法律的时限要求，任何要求对招标文件进行澄清的投标人，均应在投标截止期十五日前，以书面形式将澄清要求通知采购人或采购代理机构。

6.2 采购人可主动地或在解答投标人提出的澄清问题时对招标文件澄清或修改。采购代理机构将以发布澄清（更正）公告的方式，澄清或修改招标文件，澄清或修改内容作为招标文件的组成部分。

6.3 澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购代理机构将以发布澄清（更正）公告的方式告知所有潜在投标人，并对其具有约束力。

7.投标截止时间的顺延

为使投标人准备投标时有足够的时间对招标文件的澄清或者修改部分进行研究，采购人将依法决定是否顺延投标截止时间。

三、投标文件的编制

8. 投标范围及投标文件中标准、语言和计量单位的使用

8.1 项目有分包的，投标人可对招标文件其中一个或几个分包进行投标，除非在**投标人须知资料表**中另有规定。

8.2 投标人应当对所投分包招标文件中“服务需求”所列的所有服务内容进行投标，如仅响应分包中的部分内容，其投标将被认定为**投标无效**。

8.3 无论招标文件第5章服务需求中是否要求，投标人所投服务均应符合国家强制性标准。

8.4 投标人提交的投标文件以及投标人与交易中心就有关投标的所有来往通知、函件和文件均应使用简体中文。

8.5 除招标文件中有特殊要求外，投标文件中所使用的计量单位，应采用中华人民共和国法定计量单位。

9.投标文件构成

9.1 **投标人应完整地按招标文件提供的投标文件格式及要求编写投标文件，投标文件应包括“资格证明文件”和“商务及技术文件”两部分，投标人要严格按照政采云电子投标流程制作并上传电子响应文件（供应商应完整地按招标文件提供的响应文件格式及要求编写响应文件，供应商须在投标截止时间前完成在系统上递交电子响应文件。供应商的电子响应文件是经过CA证书加密后上传提交的，任何单位或个人均无法在投标截止时间(即开标时间)之前查看或篡改，不存在泄密风险。**

9.2 上述文件应按照招标文件规定的格式填写、签署和盖章。若投标人未依照要求制作投标文件的，未提供响应资料的，则视为不响应招标文件编制投标文件的要求，**为无效投标。**

**注:电子版响应文件内所有资格证明文件，供应商须逐页加盖电子签章.**

10. 证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的响应文件

10.1 投标人应提交证明文件，证明其投标内容符合招标文件规定。该证明文件是投标文件的一部分。

10.2 上款所述的证明文件，可以是文字资料、图纸和数据。

10.2.1 设备主要技术指标的详细说明；

10.2.2 货物从买方开始使用至招标文件规定的保质期内正常、连续地使用所必须的备件和专用工具清单，包括备件和专用工具的货源及现行价格；

10.2.3 对照招标文件技术规格，逐条说明所提供货物及伴随的工程和货物已对招标文件的技术规格做出了实质性的响应，或申明与技术规格条文的偏差和例外。

10.3 **供应商在投标中可以选用替代牌号或分类号，但这些替代要实质上相当于技术规格的要求。采购人、采购代理机构承诺不以上述参照品牌型号或分类号作为评标时判定其投标是否有效的标准。**

11.投标报价

11.1 所有投标均以人民币报价。投标人的投标报价应遵守《中华人民共和国价格法》。同时，根据《中华人民共和国政府采购法》第二条的规定，为保证公平竞争，如有主体投标标的的赠与行为，其投标将被认定为**投标无效**。

11.2 投标人应在投标分项报价表上标明分项服务的价格（如适用）和总价，并由法定代表人或其委托代理人签署。

11.3 投标分项报价表上的价格应按下列方式填写（按响应文件第二部分格式填写）：

11.3.1 投标货物（包括备品备件、专用工具等）的出厂价（包括已在中国国内的进口货物完税后的仓库交货价、展室交货价或货架交货价），投标货物安装、调试、检验、技术服务和培训等费用；

11.3.2 货物运至最终目的地的运输费和保险费用。

11.4 投标人所报的各分项投标报价在合同履行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求的投标，将被认定为**投标无效。**

11.5 每种货物只能有一个投标报价。采购人不接受具有附加条件的报价。

12.投标保证金

12.1 投标人应提交**投标人须知资料表**中规定的投标保证金，并作为其投标的一部分。

12.2 投标人存在下列情形的，投标保证金不予退还：

（1）在投标有效期内，撤销投标的；

（2）中标后不按本须知第30条的规定与采购人签订合同的；

（3）中标后不按本须知第31条的规定提交履约保证金的；

（4）中标后不按本须知第32条的规定缴纳中标服务费的；

（5）存在其他违法违规行为的。

12.3 政府采购信用担保试点范围内的项目，接受符合财政部门规定的政府采购投标担保函原件（盖章复印件）。

12.4 投标人未按本须知第12.1和12.3条规定提交投标保证金的，其投标将被认定为**投标无效**。

12.4.1 采用电汇形式的，一般可以实时入账；

12.4.2 采用支票形式的，投标人则应充分考虑支票入账时间，以确保投标保证金能按时进入指定账户。根据银行信息交换和付款时间，支票从递交至实际入账一般需要4-5个工作日。如投标人未及时提交支票或支票不符合银行委托收款要求（如污损、折叠、胶装等），导致投标保证金不能按时进入指定账户的，将按照招标文件的第22.2条相关规定处理。

12.5 联合体投标的，可以由联合体中的一方或者共同提交投标保证金。以一方名义提交投标保证金的，对联合体各方均具有约束力。

12.6 **投标保证金的退还**

12.6.1 中标人应在与采购人签订合同之日起5个工作日内，及时联系保证金收受机构办理投标保证金无息退还手续。

12.6.2 未中标投标人的投标保证金将在中标通知书发出之日暨中标结果公告公布之日起5个工作日内无息退还（原账户返还）。若因投标人提交投标保证金而在开标当天未递交投标文件，可能造成退还迟缓，请及时联系保证金收受机构办理退还投标保证金。

12.6.3 政府采购投标担保函不予退回。

12.7 因投标人自身原因导致无法及时退还的，采购人或采购代理机构将不承担相应责任。

13.投标有效期

13.1 投标应在**投标人须知资料表**中规定时间内保持有效。投标有效期不满足要求的投标，其投标将被认定为**投标无效**。

13.2 为保证有充分时间签订合同，采购人或采购代理机构可根据实际情况，在原投标有效期截止之前，要求投标人延长投标文件的有效期。接受该要求的投标人将不会被要求和允许修正其投标，且本须知中有关投标保证金的要求须在延长的有效期内继续有效。投标人可以拒绝延长投标有效期的要求，其投标保证金将及时按规定无息退还。上述要求和答复都应以书面形式提交。

14.投标文件的签署及规定

14.1 投标人应按**投标人须知资料表**中的规定，准备和上传投标文件、投标报价一览表。

14.2 投标文件因字迹潦草、表达不清、上传的电子文档无法解密所引起的后果由投标人负责。

四、投标文件的递交

15.投标文件的密封和标记

15.1 **投标人应按照招标文件要求将投标文件第一部分和第二部分按要求上传至政采云平台，并在每部分标明“第一部分资格证明文件”或“第二部分商务及技术文件”字样。电子版投标文件必须通过新疆CA数字证书编制、上传至新疆政府采购网政采云平台。（为方便评审及进行资格审查，供应商应按招标文件提供的响应文件格式及要求编写响应文件，供应商须在投标截止时间前完成在系统上递交电子响应文件。供应商的电子响应文件是经过CA证书加密后上传提交的，任何单位或个人均无法在投标截止时间(即开标时间)之前查看或篡改，不存在泄密风险。（严格按照政采云电子投标流程制作并上传电子响应文件）**

15.2 所有电子投标文件封皮应（按响应文件格式填写）：

注明招标公告或投标邀请书中指明的项目名称、招标编号、投标人名称的字样。

15.3 如果投标人未按上述要求标记的，其投标文件将**被拒绝接收。**

15.4 电子投标文件的递交

投标人应当按照采购文件规定，在投标截止时间前制作并上传电子投标文件。

15.5 投标截止时间

投标人上传电子投标文件的时间不得迟于招标公告中规定的投标截止时间。投标人应充分考虑到网络环境、网络带宽等风险因素，如因投标人自身原因造成的电子投标文件上传不成功由投标人自行承担全部责任。

16.投标截止

16.1 投标人应在**投标人须知资料表**中规定的截止时间前，将投标文件递交到招标公告中规定的地点。

16.2 采购人和采购代理机构有权按本须知的规定，延迟投标截止时间。在此情况下，采购人、采购代理机构和投标人受投标截止时间制约的所有权利和义务均应延长至新的截止时间。

16.3 采购人和采购代理机构将拒绝接收在投标截止时间后送达的投标文件。

17.投标文件的接收、修改与撤回

17.1 在投标截止时间后上传投标文件的，采购人和采购代理机构将拒绝接收。

17.2上传投标文件以后，如果投标人要进行修改或撤回投标，投标人对投标文件的修改或撤回通知应按本须知规定编制、密封、标记。

采购人和采购代理机构将予以接收，并视为投标文件的组成部分。

17.3 在投标截止期之后，采购人和采购代理机构不接受投标人主动对其投标文件做任何修改。

17.4 采购人和采购代理机构对所接收投标文件概不退回。

五、开标及评标

18.开标

18.1 采购人和采购代理机构将按**投标人须知资料表**中规定的在招标公告中规定的时间和地点组织线上公开开标。投标人应当参加开标活动。

投标人不足3家的，不得开标。

18.2 投标人须按**投标人须知资料表**中规定的开标时间和地点，在规定的时间内上传投标文件。开标过程由交易中心组织。“政采云平台不见面开标大厅”系统将自动对项目进行开标，并公布各投标人的《开标一览表》。

18.3 投标人在开标过程中涉及到的投标文件解密、报价确认等工作，应按照采购文件规定执行。

**采购代理机构在规定的时间对投标文件进行解密，时长为30分钟。**

18.4 开标时，投标人应登录新疆政府采购网政采云平台开标大厅签到并在规定的解锁电子投标文件时间内解锁其电子投标文件。

18.5 采购人或采购代理机构将对开标过程进行记录，由参加开标的各投标人代表和相关工作人员签字确认，并存档备查。

18.6 投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。

19.资格审查及组建评标委员会

19.1 开标后，交易中心将立即组织评标委员会（以下简称评委会）进行评标。

19.2 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》及本项目本级和上级财政部门的有关规定依法组建的评标委员会，负责本项目评标工作。评委会由采购人代表和有关技术、经济等方面的专家组成，且人员构成符合政府采购有关规定。

***本项目评标委员会成员5名***

19.3 评委会独立工作，负责评审所有投标文件并确定中标侯选人。

19.4 投标文件初审分为资格审查和符合性审查。

19.4.1. 资格审查：依据法律法规和招标文件的规定，由采购人对投标文件中的资格证明文件进行审查。资格审查的结论，采购人以书面形式向评委会进行反馈。未通过资格审查的投标人不进入评标；进入评标的投标人不足3家的，不得评标。

**本项目资格审查资料表应附在投标文件中：**

**1.独立承担民事责任能力的企业、事业、自然人，提供营业执照等经营性证件；**

**2. 法人身份证明或法人授权委托书（含法人身份证复印件）和被授权人身份有效证件；**

**3. 近两年任意一年完整的财务审计报告（新成立公司提供开标前三个月内任意一个月有效银行资信证明）；**

**4. 投标企业依法缴纳近 6 个月任意一个月社会保险的凭据；**

**5. 投标企业提供税务部门出具的近 6 个月任意一个月的完税证明；**

**6. 参与政府采购活动供应商在前3年内未被“信用中国”网站（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、政府采购严重失信行为记录名单（提供网页截图）；（以招标代理或招标人查询为准）；**

**7. 提供针对本次项目《反商业贿赂承诺书》；**

**8. 缴纳投标保证金有效凭证；**

**9. 本项目不接受联合体投标。**

**注：**“提供税务部门出具的近 6 个月任意一个月的完税证明”：①若供应商某月税收为零申报，须提供当月加盖税务局公章的无欠税证明或“国家税务总局电子税务局（12366.chinatax.gov.cn/bsfw/onlinetaxation/main）”的申报结果查询截图。②完税证明中“税种”非养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险。请各投标人注意！

**通过资格审查的投标人少于不足三家的，不得评标。**

19.5 采购人或采购代理机构将在投标截止后1小时的期间内查询投标人的信用记录。投标人存在不良信用记录的，其投标将被认定为投标无效。

19.5.1 不良信用记录指：投标人在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）被列入政府采购严重违法失信行为记录名单，或在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）被列入失信被执行人、税收违法黑名单以及存在《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的行政处罚记录。

以联合体形式参加投标的，联合体任何成员存在以上不良信用记录的，联合体投标将被认定为**投标无效**。

19.5.2 查询及记录方式：投标人不良信用记录以采购人或采购代理机构查询结果为准。

在本招标文件规定的查询时间之后，网站信息发生的任何变更均不再作为评标依据。

投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料亦不作为资格审查的依据。

20.投标文件的符合性审查与澄清

20.1 符合性审查是指依据招标文件的规定，从投标文件的有效性和完整性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。

20.2 投标文件的澄清

20.2.1 在评标期间，评标委员会将以书面方式要求投标人对其投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，以及评标委员会认为投标人的报价明显低于其他通过符合性检查投标人的报价，有可能影响履约的情况作必要的澄清、说明或补正。投标人澄清、说明或补正。应在评标委员会规定的时间内以书面方式进行，并不得超出投标文件范围或者改变投标文件的实质性内容。

20.2.2 投标人的澄清、说明或补正将作为投标文件的一部分。

20.3 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（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

（二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

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

（四）总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照第20.2条的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，将被认定为**投标无效**。

对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

20.4 如一个分包内只有一种产品，不同投标人所投产品为同一品牌的，按如下方式处理：

20.4.1 如本项目使用最低评标价法，提供相同品牌产品的不同投标人以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件中评标办法规定的方式确定一个参加评标的投标人；未规定的采取随机抽取方式确定，其他投标将被认定为投标无效。

20.4.2 如本项目使用综合评分法，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，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件中评标办法规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格；未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

20.5 如一个分包内包含多种产品的，采购人或采购代理机构将在投标人须知资料表中载明核心产品，多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按第20.4条规定处理。

20.6 **投标人所投产品如被列入财政部与国家主管部门颁发的节能产品目录或环境标志产品目录或无线局域网产品目录，应提供相关证明，**在评标时予以优先采购，具体优先采购办法见第六章评标方法和标准。

**如采购人所采购产品为政府强制采购的节能产品，投标人所投产品不具备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认证证书，**否则其投标将被认定为**投标无效。**

21.投标偏离

在详细评标之前，评委会将首先审查每份投标文件是否实质性响应了招标文件的要求。实质性响应的投标应该是与招标文件要求的全部条款、条件和规格相符，没有重大偏离或保留的投标。

所谓重大偏离或保留是指与招标文件规定的实质性要求存在负偏离，或者在实质上与招标文件不一致，而且限制了合同中买方和见证方的权利或投标人的义务，纠正这些偏离或保留将会对其他实质性响应要求的投标人的竞争地位产生不公正的影响。

重大偏离的认定需经过评委会以少数服从多数的原则作出结论。评委决定投标文件的响应性只根据投标文件本身的内容，而不寻求外部的证据。

22.投标无效

22.1 在比较与评价之前，根据本须知的规定，评标委员会要审查每份投标文件是否实质上响应了招标文件的要求。实质上响应的投标应该是与招标文件要求的全部条款、条件和规格相符，没有重大偏离的投标。对关键条款的偏离，将被认定为**投标无效**。投标人不得通过修正或撤销不符合要求的偏离从而使其投标成为实质上响应的投标。

评标委员会决定投标的响应性只根据招标文件要求、投标文件内容及财政主管部门指定相关信息发布媒体。

22.2 **如发现下列情况之一的，其投标将被认定为投标无效：**（以下情形应当在招标文件中规定，并以醒目的方式标明）

1. **未按招标文件规定的形式和金额提交投标保证金的；**
2. **未按照招标文件规定要求签署、盖章的；**
3. **未满足招标文件中技术条款的实质性要求；**
4. **与其他投标人串通投标，或者与招标人串通投标；**
5. **属于招标文件规定的其他投标无效情形；**
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检查投标人的报价，有可能影响履约的，且投标人未按照规定证明其报价合理性的；**
7. **投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；**
8. **不符合法规和招标文件中规定的其他实质性要求的。**

**23.比较与评价**

23.1 经符合性审查合格的投标文件，评标委员会将根据招标文件确定的评标方法和标准，对其技术部分和商务部分作进一步的比较和评价。

23.2 评标严格按照招标文件的要求和条件进行。根据实际情况，在**投标人须知资料表**中规定采用下列一种评标方法，详细评标标准见招标文件第六章：

（1）最低评标价法，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。

（2）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。

***本项目采用招标方式：公开招标***

***评分方法：综合评分法。***

***本项目采用政采云线上电子招投标及评标。***

23.3根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库【2022】19号）、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《投标人企业类型声明函》或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的投标人，其投标报价扣除10%后参与评审。具体办法详见招标文件第6章。

24.废标

出现下列情形之一，将导致项目废标：

（1）符合专业条件的供应商或者对招标文件做实质性响应的供应商不足三家；

（2）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

（3）投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

（4）因重大变故，采购任务取消的。

25.保密原则

25.1 评标将在严格保密的情况下进行。

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

25.3 公开开标后，直至向中标的投标人授予合同时止，凡是与审查、澄清、评价和比较投标的有关资料以及授标建议等，采购人、评委、交易中心均不得向投标人或与评标无关的其他人员透露。

25.4 在评标过程中，投标人不得以任何行为影响评标过程，否则其投标文件将被作为无效投标文件。

25.5 在评标期间，交易中心将设专门人员与投标人联系。

25.6 交易中心和评标委员会不向未中标的投标人解释未中标原因，也不公布评标过程中的相关细节。

25.7 采用综合评分法的项目，未中标的投标人如需了解自己的评标得分及排序情况，可于中标结果公告期限届满之日起7个工作日内，由其法定代表人或授权代表携带本人有效身份证件到交易中心登记查询，逾期将不予受理。

六、确定中标

26.中标候选人的确定原则及标准

除第28条规定外，对实质上响应招标文件的投标人按下列方法进行排序，确定中标候选人：

（1）采用最低评标价法的，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不对投标人的投标价格进行任何调整。评标结果按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。报价相同的处理方式详见招标文件第6章。

（2）采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按修正和扣除后的投标报价由低到高顺序排列。得分与投标报价均相同的处理方式详见招标文件第6章。

27.确定中标候选人和中标人

27.1 中标候选人的选取原则和数量见招标文件规定。

27.2 采购人应根据评委会推荐的中标候选人确定中标人。

27.3 交易中心将在“新疆政府采购网”发布中标公告，公告期限为1个工作日。

27.4 若有充分证据证明，中标人出现下列情况之一的，一经查实，将被取消中标资格：

27.4.1 提供虚假材料谋取中标的。

27.4.2 向采购人、交易中心行贿或者提供其他不正当利益的。

27.4.3 恶意竞争，投标总报价明显低于其自身合理成本且又无法提供证明的。

27.4.4 属于本文件规定的无效条件，但在评标过程中又未被评委会发现的。

27.4.5 与采购人或者其他供应商恶意串通的。

27.4.6 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的。

27.5 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，投标无效：

27.5.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

27.5.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

27.5.3 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

27.5.4 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

27.5.5 不同投标人的投标文件相互混装；

27.5.6 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

28.采购任务取消

因重大变故采购任务取消时，采购人有权拒绝任何投标人中标，且对受影响的投标人不承担任何责任。

29.中标通知书和招标结果通知书

29.1 在投标有效期内，中标人确定后，采购人或者采购代理机构发布中标公告，同时以书面形式向中标人发出中标通知书；

29.2 中标通知书是合同的组成部分；

29.3 招标结果通知书和中标通知书同时发出。招标结果通知书中将告知未通过资格审查的投标人未通过的原因（政采云平台发送短信方式）；采用综合评分法评审的，还将告知未中标人本人的评审得分和排序（政采云平台发送短信方式）。

30.签订合同

30.1 中标人应当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与采购人签订政府采购合同。

30.2 招标文件、中标人的投标文件及招标过程中有关澄清、承诺文件均应作为合同附件。

30.3 中标人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，确定下一中标候选人为中标人，也可以重新开展政府采购活动。

30.4 当出现法规规定的**中标无效或中标结果无效**情形时，采购人可与排名下一位的中标候选人另行签订合同，或依法重新开展采购活动。

30.5 签订合同后，中标人不得将货物及其他相关服务进行转包。未经采购人同意，中标人也不得采用分包的形式履行合同，否则采购人有权终止合同。转包或分包造成采购人损失的，中标人应承担相应赔偿责任。

31.履约保证金

31.1 中标人应按照**投标人须知资料表**规定向采购人缴纳履约保证金（如采用保函形式，格式见本章附件1）。

32.中标服务费

本项目由集采机构代理，无中标服务费。

33.政府采购信用担保

33.1 本项目是否属于信用担保试点范围见**投标人须知资料表**。

33.2 如属于政府采购信用担保试点范围内，中小型企业投标人可以自由按照财政部门的规定，采用投标担保、履约担保和融资担保。

33.2.1 投标人递交的投标担保函和履约担保函应符合本招标文件的规定。

33.2.2 中标人可以采取融资担保的形式为政府采购项目履约进行融资。

33.2.3 合格的政府采购专业信用担保机构见**投标人须知资料表**。

34.廉洁自律规定

34.1 采购代理机构工作人员不得以不正当手段获取政府采购代理业务，不得与采购人、供应商恶意串通操纵政府采购活动。

34.2 采购代理机构工作人员不得接受采购人或者供应商组织的宴请、旅游、娱乐，不得收受礼品、现金、有价证券等，不得向采购人或者供应商报销应当由个人承担的费用。

34.3 为强化采购代理机构内部监督机制，供应商可按**投标人须知资料表**中的监督电话和信箱，反映采购代理机构的廉洁自律等问题。

35.人员回避

投标人认为采购人员及其相关人员有法律法规所列与其他供应商有利害关系的，可以向采购人或采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。

36.质疑与接收

36.1 投标人认为招标文件、招标过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》和《政府采购质疑和投诉办法》的有关规定，依法向采购人或其委托的采购代理机构提出质疑。

36.2 质疑函必须按照本招标文件中《质疑函范本》要求的格式、内容和要求进行填写。供应商如组成联合体参加投标，则《质疑函范本》中要求签字、盖章、加盖公章之处，联合体各方均须按要求签字、盖章、加盖公章。**质疑供应商应在法定质疑期内以纸质形式提出质疑，针对同一采购程序环节的质疑应一次性提出。**

超出法定质疑期的、重复提出的、分次提出的或内容、形式不符合《政府采购质疑和投诉办法》的，质疑供应商将依法承担不利后果。

36.3 采购代理机构质疑函接收部门、联系电话和通讯地址, 见投标人须知资料表。

36.4 质疑的提出：一次提出全部质疑**（供应商应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。供应商如在法定期限内对同一采购程序环节提出多次质疑的，采购人、交易中心将只对供应商第一次质疑作出答复。）**

36.5 本采购文件中所称质疑及答复，是指参加本次采购活动的供应商对政府采购活动中的采购文件、采购过程和成交结果向采购方提出质疑，采购方答复质疑的行为。

36.6 供应商认为采购文件、采购过程和成交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7个工作日内，以书面形式向采购方提出质疑。供应商应知其权益受到损害之日，是指：

**（一）对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；**

**（二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；**

**（三）对成交结果提出质疑的，为成交结果公告期限届满之日。**

36.7 对可以质疑的采购文件提出质疑的，质疑人为参与本项目的报价方或潜在报价方。可质疑的文件为采购公告以及采购文件（包括属于其组成部分的澄清、修改、补充文件和评审标准、合同文本等）。

36.8 对采购过程和成交结果提出质疑的，质疑人为直接参与本项目的报价方。采购过程,即从采购项目信息公告发布起到成交结果公告止，包括采购文件的发出、提交响应文件、响应文件开启、评审等各个采购程序环节。

36.9 提出质疑应当符合下列条件：

（一）质疑主体应当符合有关规定；

（二）在质疑法定期限内提出；

（三）属于可以提出质疑的政府采购事项受理范围和本项目采购人的管辖权范围；

（四）政府采购法律、法规、规章规定的其他条件。

37. 提出质疑应当具有明确的请求和提供必要的证明材料。明确的请求,即质疑人在质疑函中提出的，要求采购方对其予以支持的主张。必要的证明材料,即能够证明质疑人的质疑请求成立的必要材料，包括相关证据、依据和其他有关材料。

37.1 质疑人所提供的证明材料应当具有真实性、合法性以及与质疑事项的关联性和证明力，否则不能作为认定该质疑事项成立的依据。

37.2 质疑人提出质疑时应当提交质疑函。质疑函包括下列内容：

（一）提出质疑的质疑人的名称、地址、邮编、联系人及联系电话等；

（二）质疑项目的名称、编号；

（三）质疑事项；

（四）事实依据和证明材料；

（五）法律依据；

（六）提出质疑的日期。

质疑函采用实名制。质疑人为自然人的应当由本人签字，并附有效身份证明文件；质疑人为法人或者非法人组织的应当由法定代表人或者负责人签字并加盖公章，并附有效身份证明文件。

37.3 质疑人可以委托代理人进行质疑。代理人应当提交授权委托书。授权委托书应当载明委托代理的具体权限、期限和相关事项。

37.4、质疑的审查和受理

采购方在收到质疑函后应当及时审查是否符合质疑受理条件，对符合质疑受理条件的，及时予以受理。

37.5 对不符合质疑受理条件的，分别按照下列不同情形予以处理：

**（一）质疑函内容不符合规定的，告知质疑人进行修改并重新提出质疑。修改后质疑事项仍不具体、不明确或者最终递交质疑函的时间超过质疑法定期限的，不予受理；**

**（二）质疑主体不符合有关规定的，告知质疑人不予受理；**

**（三）超过质疑法定期限提出质疑的，告知质疑人不予受理；**

**（四）对不属于可以提出质疑的政府采购事项提出质疑的，告知质疑人不予受理；**

**（五）质疑不属于本项目采购方管辖的，告知质疑人向有管辖权的采购人提出质疑；**

**（六）质疑不符合其他条件的，告知质疑人不予受理。**

**说明：供应商提出书面质疑必须有理、有据，不得捏造事实、提供虚假材料进行恶意质疑。否则，一经查实，交易中心有权依据政府采购的有关规定，报请政府采购监管部门对该供应商进行相应的行政处罚和记录该供应商的失信信息。**

37.6、质疑的处理和答复

37.7 代理机构受理质疑后，将及时把质疑函发送给采购人核实。

37.8 对评审过程、成交结果提出质疑的，采购方可以组织原评审委员会协助答复质疑。

38. 质疑处理过程中，质疑人书面申请撤回质疑的，将终止质疑处理程序。

38.1 采购方将在正式受理质疑后7个工作日内作出答复。

38.2 采购方经调查、论证、核实，认定质疑不能成立的，继续开展采购活动；认定质疑成立的，按照以下情况处理：

（一）对采购文件提出的质疑未对成交结果构成影响的，继续开展采购活动；对成交结果构成影响但依法通过澄清或者修改可以继续开展采购活动的，澄清或者修改采购文件后继续开展采购活动，否则应当修改采购文件后重新开展采购活动。

（二）对采购过程、成交结果提出的质疑未对成交结果构成影响的，继续开展采购活动；对成交结果构成影响但合格报价方仍≥3家时，依法从合格的成交候选人中另行确定成交报价方，否则将重新开展采购活动。

38.3 采购方将书面答复质疑，质疑答复包括下列内容：

（一）质疑人名称；

（二）收到质疑函的日期、质疑项目名称及编号;

(三) 质疑事项、质疑答复的具体内容、事实依据和法律依据；

（四）告知质疑人依法投诉的权利；

（五）质疑答复日期。

39 投诉

质疑供应商对质疑答复不满意，或者采购人、代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向同级财政部门提起投诉。

**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1：履约保证金保函（格式）

**（中标后开具）**

致: (*买方名称*)

合同履约保函

本保函作为贵方与(*卖方名称*)(以下简称卖方)于年月日就项目(以下简称项目)项下提供(*服务名称*)(以下简称服务)签订的(*合同号*)号合同的履约保函。

(*出具保函的银行名称*)(以下简称银行)无条件地、不可撤销地具结保证本行、其继承人和受让人无追索地向贵方以(*货币名称*)支付总额不超过(*货币数量*),即相当于合同价格的%,并以此约定如下:

1.只要贵方确定卖方未能忠实地履行所有合同文件的规定和双方此后一致同意的修改、补充和变动,包括更改和/或修补贵方认为有缺陷的服务(以下简称违约),无论卖方有任何反对,本行将凭贵方关于卖方违约说明的书面通知,立即按贵方提出的累计总额不超过上述金额的款项和按贵方通知规定的方式付给贵方。

2.本保函项下的任何支付应为免税和净值。对于现有或将来的税收、关税、收费、费用扣减或预提税款，不论这些款项是何种性质和由谁征收，都不应从本保函项下的支付中扣除。

3.本保函的条款构成本行无条件的、不可撤销的直接责任。对即将履行的合同条款的任何变更、贵方在时间上的宽限、或由贵方采取的如果没有本款可能免除本行责任的任何其它行为，均不能解除或免除本行在本保函项下的责任。

4.本保函在本合同规定的保证期期满前完全有效。

谨启

出具保函银行名称：

签字人姓名和职务：

签字人签名：

公章：

附件2：履约担保函格式

（采用政府采购信用担保形式时使用）

政府采购履约担保函（项目用）

编号：

（采购人）：

鉴于你方与（以下简称供应商）于年月日签定编号为的《政府采购合同》（以下简称主合同），且依据该合同的约定，供应商应在年

月日前向你方交纳履约保证金，且可以履约担保函的形式交纳履约保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向你方提供如下履约保证金担保：

一、保证责任的情形及保证金额

（一）在供应商出现下列情形之一时，我方承担保证责任：

1．将中标项目转让给他人，或者在投标文件中未说明，且未经采购招标机构人同意，将中标项目分包给他人的；

2．主合同约定的应当缴纳履约保证金的情形:

（1）未按主合同约定的质量、数量和期限供应货物/提供服务/完成工程的；

（2）。

（二）我方的保证范围是主合同约定的合同价款总额的%数额为元（大写），币种为。（即主合同履约保证金金额）

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方保证的期间为：自本合同生效之日起至供应商按照主合同约定的供货/完工期限届满后日内。

如果供应商未按主合同约定向贵方供应货物/提供服务/完成工程的，由我方在保证金额内向你方支付上述款项。

三、承担保证责任的程序

1．你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出书面索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的帐号。并附有证明供应商违约事实的证明材料。

如果你方与供应商因货物质量问题产生争议，你方还需同时提供部门出具的质量检测报告，或经诉讼（仲裁）程序裁决后的裁决书、调解书，本保证人即按照检测结果或裁决书、调解书决定是否承担保证责任。

2．我方收到你方的书面索赔通知及相应证明材料，在工作日内进行核定后按照本保函的承诺承担保证责任。

四、保证责任的终止

1．保证期间届满你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。保证期间届满前，主合同约定的货物\工程\服务全部验收合格的，自验收合格日起，我方保证责任自动终止。

2．我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从我方账户划出）之日起，保证责任即终止。

3．按照法律法规的规定或出现应终止我方保证责任的其它情形的，我方在本保函项下的保证责任亦终止。

4．你方与供应商修改主合同，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该等修改事先经我方书面同意的除外；你方与供应商修改主合同履行期限，我方保证期间仍依修改前的履行期限计算，但该等修改事先经我方书面同意的除外。

五、免责条款

1．因你方违反主合同约定致使供应商不能履行义务的，我方不承担保证责任。

2．依照法律法规的规定或你方与供应商的另行约定，全部或者部分免除供应商应缴纳的保证金义务的，我方亦免除相应的保证责任。

3．因不可抗力造成供应商不能履行供货义务的，我方不承担保证责任。

六、争议的解决

因本保函发生的纠纷，由你我双方协商解决，协商不成的，通过诉讼程序解决，诉讼管辖地法院为法院。

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

保证人：（公章）

年 月 日

第2章投标文件格式

**响 应 文 件**

项目名称：

项目编号：

供应商： （盖单位章）

法定代表人（授权人） （签字或盖章）

年 月 日

## 第一部分 资格证明文件

1、法人或者非法人组织的营业执照等证明文件复印件（须加盖本单位章）或自然人的身份证明复印件;

2、法定代表人授权委托书（自然人投标的无需提供，投标人为法人的提供法人证明书；

3、近两年任意一年完整的财务审计报告（新成立公司提供开标前三个月内任意一个月有效银行资信证明）；

4、投标企业依法缴纳近 6 个月任意一个月社会保险的凭据；

5、投标企业提供税务部门出具的近 6 个月任意一个月的完税证明；

6、参与政府采购活动供应商在前3年内未被“信用中国”网站（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、政府采购严重失信行为记录名单（提供网页截图）；（以招标代理或招标人查询为准）；

7、提供针对本次项目《反商业贿赂承诺书》；

8、缴纳投标保证金有效凭证；

9、本项目不接受联合体投标。

1、独立承担民事责任能力的企业、事业、自然人，提供营业执照等经营性证件；

说明：法人或者非法人组织营业执照等证明文件复印件（须加盖本单位章）或自然人的身份证明复印件;

**2、法人身份证明或法人授权委托书（含法人身份证复印件）和被授权人身份有效证件；**

说明：含法人身份证复印件和被授权人身份有效证件（身份证复印件）;

法定代表人（或企业负责人）授权委托书

本授权书声明：

注册于（国家或地区的名称）的（*投标人*）的在下面签字的（*法人代表姓名、职务；或企业负责人*）代表我单位授权（*单位名称*）的在下面签字的（*被授权人的姓名、职务*）为我单位的合法代理人，就（*项目名称*）的标，以我单位名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效,特此声明。

投标人（盖单位章）;

法定代表人（或企业负责人）（签字或签章）：

身份证号码：

委托代理人：

身份证号码：

详细通讯地址：

邮政编码：

传真：

电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 授权委托人身份证正面 | 授权委托人身份证反面 |

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证正面 | 法定代表人身份证反面 |

**3.近两年任意一年完整的财务审计报告（新成立公司提供开标前三个月内任意一个月有效银行资信证明）；**

说明：

1）如提供本单位会计师事务所出具的财务审计报告书影印件须加盖本单位章。

2）如提供银行出具的证明文件。银行证明文件需提供银行在开标日前三个月内开具证明文件的复印件并盖单位章。银行出具的证明文件应能说明该投标人与银行之间业务往来正常，企业信誉良好等。

**4.投标企业依法缴纳近 6 个月任意一个月社会保险的凭据；**

说明：复印件上应加盖本单位章。

**5.投标企业提供税务部门出具的近 6 个月任意一个月的完税证明；**

说明：

1. 投标企业提供税务部门出具的近6个月任意一个月的完税证明”：

①若供应商某月税收为零申报，须提供当月加盖税务局公章的无欠税证明或“国家税务总局电子税务局（12366.chinatax.gov.cn/bsfw/onlinetaxation/main）”的申报结果查询截图。

②完税证明中“税种”非养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险。请各投标人注意！

2）复印件上应加盖本单位章。

**6.参与政府采购活动供应商在前3年内未被“信用中国”网站（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、政府采购严重失信行为记录名单（提供网页截图）；（以招标代理或招标人查询为准）**

说明：1、网页截图：3张，

1. **列入失信被执行人(信用中国-信用服务-重点领域严重失信主**

**体名单查询-失信被执行人（跳转中国执行信息公开网）-搜索栏输入单位全称-截图)**

1. **重大税收违法案件当事人名单(信用中国-信用服务-重点领域**

**严重失信主体名单查询-搜索栏输入单位全称-截图)**

1. **中国政府采购网严重违法失信行为记录名单**

2、提供截图按照招标文件的规定加盖单位章。

**7.提供针对本次项目《反商业贿赂承诺书》**

说明：承诺书应加盖本单位章

**8.缴纳投标保证金（电汇或转账）凭证复印件加盖公章；**

说明:

1.供应商可将本项目保证金支付的汇款凭证、支票、汇票、本票或保证金收据(如有)的扫描件作为缴纳凭证装订在本部分，扫描件上应加盖本单位公章（通过银行转账方式缴纳的保证金，项目结束后在五个工作日内自动退还。）

2.使用电子保函、银行保函等其他投标担保函的，应将保函扫描件装订在本部分;扫描件上应加盖本单位公章;

**9.本项目不接受联合体投标。**

说明：承诺书应加盖本单位章。

**第二部分 商务及技术文件**

1、投标书

2、开标一览表

3、投标分项报价表

4、技术规格偏离表

5、商务条款偏离表

6、符合《政府采购促进中小企业发展暂行办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的投标人须提交）《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、《节能产品政府采购品目清单》（财库〔2019〕19号）、《环境标志产品政府采购品目清单》（财库〔2019〕18号；

6-1 《中小企业声明函》

6-2 残疾人福利性单位声明函

6-3 《监狱企业声明函》

6-4 节能、环境标志产品

7、投标人关联单位的说明（格式自拟）

8、其他有利于供应商的文件或证明材料

9、对本项目响应文件（响应文件）中资料真实性的承诺

## **1****、投标书**

致：喀什地区公共资源交易中心

根据贵方(*项目名称*)项目的投标邀请(*招标编号*),签字代表(*姓名、职务*)经正式授权并代表投标人（*名称、地址*）提交电子文档 份，并以 形式出具的金额为人民币 元的投标保证金。

据此，签字代表宣布同意如下：

（1）附投标价格表中规定的应提供服务的投标总价详见开标一览表。

（2）本投标有效期为自投标截止之日起 90 个日历日。

（3）联合体中的大中型企业和其他自然人、法人或者非法人组织，与联合体中的小型、微型企业之间 /（存在、不存在）投资关系（如果联合体的话）。

（4）已详细审查全部招标文件，包括所有补充通知（如果有的话），完全理解并同意放弃对这方面有不明、误解和质疑的权力。

（5）在规定的开标时间后，遵守招标文件中有关保证金的规定。

（6）根据投标人须知规定，我方不是为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，我方不是采购代理机构的附属机构。

（7）按照贵方可能要求，提供与其投标有关的一切数据或资料，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。

（8）按照招标文件的规定履行合同责任和义务。

法定代表人或其委托代理人签字或签章：

投标人名称（全称）：

投标人开户银行（全称）：

投标人银行帐号：

投标人单位章：

日 期：

**2、开标一览表**

项目名称： 招标编号： 报价单位：人民币万**元**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 投标总价 | 投标保证金缴纳方式 | 履约期限 | 履约地点 | 备注 |
|  | 大写：  小写： |  |  |  |  |

投标人名称（单位章）：

法定代表人或其委托代理人(签字或签章):

注: 1、此表应按投标人须知的规定上传。

1. 此表中，投标总价应和投标分项报价表的总价相一致。

## 3、投标分项报价表

项目名称: 招标编号: 报价单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 型号 | 数量 | 制造商名称 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 总价： | | | | | |  | |

法定代表人或其委托代理人（签字或签章）:

投标人(盖单位章):

1.如果按单价计算的结果与总价不一致,以单价为准修正总价。

2.如果不提供详细分项报价将视为没有实质性响应招标文件**（包括服务内容中货物（软件）的名称、品牌、型号、数量、制造商名称、单价、总价需全部完整填写，若需求清单中含辅材或采购需求定制产品可在“品牌、型号”处填写“定制”）**。

4.如果投标人认为需要，可在不删减原表基础上新增其他内容或另页描述。

5.如果开标一览表（报价表）内容与投标文件中明细表内容不一致的，以开标一览表（报价表）内容为准。

## 4、技术规格偏离表

项目名称: 招标编号: 包号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 招标规格 | 投标规格 | 偏离 | 说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注:

1、投标人应对照采购文件采购需求中的技术参数及要求，说明所提供产品或（工程）服务对采购文件的技术参数（需求）做出响应或偏离（正偏离/负偏离/无偏离）。

2、以上响应/偏离内容投标人认为有必要提供说明或备注应在说明栏中注明该条在响应文件中相关部分(或页码)相应的依据;

3、供应商所供产品（工程或服务需求）如与采购文件要求的技术规格及配置不一致，则需在上表说明栏中注明:

4、如不按要求填写，产生的一切后果由供应商负责。

法定代表人或其委托代理人签字或签章:

投标人(盖单位章):

**5、商务条款偏离表**

项目名称: 招标编号: 包号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件的商务条款 | 投标文件的商务条款 | 说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注:

1、商务条款包括质保期、付款方式、履约期限、履约地点等内容;

2、投标人应对照采购文件要求的商务条款内容，说明已对采购文件要求的商务条款作出了响应或偏离（正偏离/负偏离/无偏离）;

3、以上响应/偏离内容投标人认为有必要提供说明或备注应在说明栏中注明该条在响应文件中相关部分(或页码)相应的依据；

4、供应商所供产品或服务如与采购文件要求的商务条款不一致，则需在上表说明栏中注明:

5、如不按要求填写，产生的一切后果由供应商负责。

法定代表人或其委托代理人签字或签章:

投标人(盖单位章):

6、符合《政府采购促进中小企业发展暂行办法》、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》价格扣减条件的投标人须提交）《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、《节能产品政府采购品目清单》（财库〔2019〕19号）、《环境标志产品政府采购品目清单》（财库〔2019〕18号；

6-1 **、中小企业声明函（服务）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，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.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；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.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；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。

企业名称（投标单位盖章）：

日 期

备注：

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。（中小微企业划分标准按《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）规定执行）

**2、 “标的名称”：请填写项目名称**

**所属行业：软件和信息技术服务业**

**6-2.残疾人福利性单位声明函（若无，可不填）**

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服务，或者提供其他残疾人福利性单位服务（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标服务）。

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。

残疾人福利性单位名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6-3.《监狱企业声明函》（若无，可不填）**

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

1.（标的名称），承接单位为（企业名称），属于监狱企业；

2.（标的名称），承接单位为（企业名称），属于监狱企业。

……

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，依法承担相应责任。

附：省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的监狱企业证明文件。

投标人（单位盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_\_\_

**6-4、节能、环境标志产品（若本项目采购内容中无以下清单货物，可不填）**

**投标人在投标时请参考以下2个文件填写下表：**

**1.《关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18号）附件：环境标志产品政府采购品目清单**

**2.《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19号）附件：节能产品政府采购品目清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称(标的名称)** | **节能认证证书编号** | **提供所投产品有效的节能产品认证证书(复印件加盖供应商公章)可附本页后** | **备注** |
| 1 | A020101 计算机设备（★台式计算机/★便携式计算机/★平板式计算机） |  |  |  |
| 2 | A02010601 打印设备（★激光打印机/★针式打印机） |  |  |  |
| 3 | ★A0201060401 液晶 显示器 |  |  |  |
| 4 | A020523 制冷 空调设备（★制冷压缩机、★空调机组、★专用制 冷、空调设备 |  |  |  |
| 5 | ★A020609 镇流器 |  |  |  |
| 6 | ★A0206180203 空调机 |  |  |  |
| 7 | A02061808 热水器（★电热水器） |  |  |  |
| 8 | A020619 照明设备 （★普通照明用双端 荧光灯） |  |  |  |
| 9 | ★A020910 电视设备 |  |  |  |
| 10 | ★A020911 视频设备 |  |  |  |
| 11 | ★A060805 便器 |  |  |  |
| 12 | ★A060806 水嘴 |  |  |  |

**备注：“★”标注的为政府强制采购产品。以上带“★”符号的为实质性要求，不满足的将作为无效投标处理（或者无效响应处理**）。

**7、投标人关联单位的说明（格式自拟）**

说明：供应商应当如实披露与本单位存在下列关联关系的单位名称：

（1）与供应商单位负责人为同一人的其他单位；

（2）与供应商存在直接控股、管理关系的其他单位。

**8、其他有利于供应商的文件或证明材料**

注：参照“第六章评分方法和标准”，提供有力于供应商的其他证明文件或实施方案、服务方案等。

**9、对本项目响应文件（响应文件）中资料真实性的承诺**

（项目名称）评标委员会：

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等有关法律、法规的规定和 （项目名称）招标文件的要求，我公司在参加 （项目名称）响应文件（响应文件）中所提供资料真实性作如下承诺：

我公司将严格按招标文件要求，在编制本响应文件（响应文件）时，对响应文件中所提供的资料全部真实和正确，并对提供的所有资料（资格、其他材料等）的真实性负责！

对提供的全部资料中有存在不真实（伪造或租借等虚假资料）情形，将无条件接受任何处罚，自行承担由此引起的一切责任！

特此承诺

供应商（盖单位章）：

法定代表人或委托代理人（签字或签章）：

日期：年 月 日

**喀什地区维吾尔医医院2025年**

**信息化建设项目**

**公开招标文件**

（项目编号：KSDQZFCG（GK）2025-67）

**第二册**

采 购 人：喀什地区维吾尔医医院

采购机构：喀什地区公共资源交易中心

发出日期：2025年6月

第3章投标邀请

**喀什地区维吾尔医医院2025年信息化建设项目招标公告**

**项目概况**

喀什地区维吾尔医医院2025年信息化建设项目招标项目的潜在投标人应在政采云平台获取招标文件，并于2025年 7 月 30 日11点00分（北京时间）前上传投标文件。

**一、项目基本情况**

1.项目编号：KSDQZFCG（GK）2025-67

2.项目名称：喀什地区维吾尔医医院2025年信息化建设项目

3.采购方式：公开招标

4.预算金额：500万元；

5.最高限价（万元）：500万元；

6.采购需求：本项目不分包，本项目主要为喀什地区维吾尔医医院开展信息化建设，建设内容包括：智慧医疗、智慧管理、智慧服务、接口服务、机房硬件、排队叫号硬件等。详细采购内容详见招标文件。

7.合同履约期限：签订合同后6个月内完成安装、调试及验收。

8.本项目不接受进口产品投标。

9.本项目不接受联合体投标。

**二、投标供应商资格要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条要求：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有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）法律、行政法规规定的其他条件。

2.参与政府采购活动供应商在前3年内未被“信用中国”网站（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、政府采购严重失信行为记录名单（提供网页截图）；（以招标代理或招标人查询为准）；

3.分公司参与政府采购活动，需提供由总公司出具的授权书，授权书中应明确分公司在政府采购活动中所能代表总公司行使的权利、义务及相关资质的使用。银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的参与本项目，不必提供总公司出具的授权书。

**三、获取采购文件**

获取时间：2025年 7 月 4日至2025年 7 月 29 日

获取方式：供应商登陆新疆政府采购网 (ccgp-xinjiang.gov.cn)见此项目公告附件下载。

获取地点：供应商登陆新疆政府采购网 (ccgp-xinjiang.gov.cn)见此项目公告附件下载。

**四、项目内容及需求：**

1、采购人的具体采购需求：**详见招标文件第5章 项目服务需求及技术规格。**

2、本项目属于政府采购项目：**服务采购。**

3、需要落实的政府采购政策：《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《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)、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号)、《关于调整优化节能 产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕09 号)、《财政部关于印发环境标志产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕18 号）《关于印发节能产品政府采购品目清单的通知》（财库〔2019〕19 号）。

4、本项目是否专门面向中小微企业采购：**否**

5、本项目采购标的对应的中小企业划分标准**所属行业：软件和信息技术服务业。**（行业划分标准按《国民经济行业分类》执行，中小企业划分标准按《中小企业划型标准规定》（工信部联企业[2011]300号）文件规定执行）

**五、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：2025年 7 月 30 日 11 点00 分（北京时间）

投标地点：政采云平台（https://login.zcygov.cn/user-login/#/login）

开标时间：2025年 7 月 30 日 11 点 00 分（北京时间）

开标地点：政采云平台（https://login.zcygov.cn/user-login/#/login）

**六、公告期限**

招标公告及招标文件公告期限为自本公告发布之日起5个工作日。

**七、其它补充事宜**

1.本项目为电子招投标，供应商需要使用CA加密设备，凡参加本项目必须可自主通过新疆CA申领渠道“新疆政务通”申请政采云平台可使用的CA设备，如原有兵团或公共资源使用的CA，可与新疆CA、翔晟CA联系，申请增加电子证书即可，无需重复申领。联系方式：

（1）新疆CA服务热线0991-2819290（喀什办理地点喀什东城喀什市行政审批局一楼企业服务专区数字证书窗口，联系电话15001465669）

（2）翔晟CA服务热线025-66085508（总部24小时电话）（喀什办理地点：喀什市东城行政审批局一楼28号窗口13150441724（喀什现场24小时电话）

2.本项目实行网上投标，采用电子投标文件(供应商须使用CA加密设备通过政采云电子投标客户端制作投标文件)。若供应商参与投标，自行承担投标一切费用。

3.各供应商应在开标前应确保成为新疆政府采购网正式注册入库供应商，并完成CA数字证书申领。因未注册入库、未办理CA数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。

4.供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或CA登录客户端进行投标文件制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用WIN7及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网（http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/）下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线400-881-7190进行咨询。

5.供应商在开标时须使用制作加密电子投标文件所使用的CA锁及电脑，电脑须提前配置好浏览器（建议使用360浏览器或谷歌浏览器），以便开标时解锁。

6.投标保证金缴纳及确认时间：凡拟参加本次招标项目的供应商，必须在开标前将投标保证金汇入指定账户。否则，届时其投标将被拒绝。

7.供应商对不见面开评标系统的技术操作咨询，可通过https://edu.zcygov.cn/luban/xinjiang-e-biding自助查询，也可在政采云帮助中心常见问题解答和操作流程讲解视频中自助查询，网址为：https://service.zcygov.cn/#/help，“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”版面获取操作指南，同时对自助查询无法解决的问题可通过钉钉群及政采云在线客服获取服务支持。供应商钉钉群号：政采云新疆网超供应商服务二十群：35547618（如已加入1-19群，无需重复加入），钉钉工具软件具有回放功能，直播培训结束后可在钉钉群中回放观看学习。

**8.在评审过程中评标委员会如要求投标人对投标文件内容进行澄清，将通过在线发布澄清函或视频会议方式进行，请各投标人在开标前做好人员、网络、设备准备工作，澄清函回复时间及视频会议房间信息将适时告知投标授权代表，投标代表务必于开标当日保持手机联系畅通。**

**八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。**

采购人名称：喀什地区维吾尔医医院

地 址：喀什市色满路248号

联 系 人：尼加提·多力坤

联 系 电 话：13899194289

采购机构：喀什地区公共资源交易中心

采购机构地址：喀什地区疏附县商贸园区疆南农批市场内

联 系 人：朱文财 刘锦秀

联 系 电 话： 0998-3252724

监督单位：喀什地区财政局

地 址：喀什市解放北路46号喀什地区财政局办公大楼二层

联 系 电 话：0998-2597200 2597000

第4章投标人须知资料表

本表是本招标项目的具体资料，是对投标人须知的具体补充和修改，如有矛盾，应**以本资料表为准**。

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | **内容** |
| 1 | 采购人：喀什地区维吾尔医医院  地 址：喀什市色满路248号  电 话：13899194289 |
| 2 | 采购代理机构：喀什地区公共资源交易中心  地址：喀什地区疏附县商贸园区疆南农批电子交易大楼  业务联系人：朱文财 刘锦秀 电话： 0998-3252724 |
| 3 | 合格投标人资格要求：（满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定）；  1.独立承担民事责任能力的企业、事业、自然人，提供营业执照等经营性证件；  2.法人身份证明或法人授权委托书（含法人身份证复印件）和被授权人身份有效证件；  3.近两年任意一年完整的财务审计报告（新成立公司提供开标前三个月内任意一个月有效银行资信证明）；  4.投标企业依法缴纳近 6 个月任意一个月社会保险的凭据；  5.投标企业提供税务部门出具的近 6 个月任意一个月的完税证明；  6.参与政府采购活动供应商在前3年内未被“信用中国”网站（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、政府采购严重失信行为记录名单（提供网页截图）；（以招标代理或招标人查询为准）；  7.提供针对本次项目《反商业贿赂承诺书》；  8.缴纳投标保证金有效凭证；  9.本项目不接受联合体投标。  注：1、“提供税务部门出具的近 6 个月任意一个月的完税证明”：①若供应商某月税收为零申报，须提供当月加盖税务局公章的无欠税证明或“国家税务总局电子税务局（12366.chinatax.gov.cn/bsfw/onlinetaxation/main）”的申报结果查询截图。②完税证明中“税种”非养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险。请各投标人注意！ |
| 4 | **是否为专门面向中小企业采购：否*（是、否）***（潜在投标企业属于中小微企业的，请在投标文件中提供“中小企业声明函”，如果未提供或提供虚假的“中小企业声明函”，投标企业将承担由此造成的一切不利后果）。**行业类型：软件和信息技术服务业** |
| 5 | 是否允许联合体投标：否（是、否） |
| 6 | 投标有效期：90天 |
| 7 | 项目总预算金额：500万元； |
| 8 | 本项目最高限价：500万元； |
| 9 | **签字盖章：**  供应商必须按照招标文件的规定和要求进行签章。  “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内容的数据；“公章”系指单位法定名称章。 |
| 10 | 投标保证金形式：☑保函 ☑ 电汇 ☑支票 ☑本票☑ 企业账户网银汇款（本项目允许的其他形式）  保证金数额：10万元  投标保证金收款人：喀什地区公共资源交易中心  开户行：中国建设银行股份有限公司疏附支行  银行账号：65050174602600000509-000003  行号：105894200029  1.打款时必须注明投标保证金项目名称或项目编号（否则视为无效打款）。到账截止时间：投标截止时间前（以到账时间为准，节假日除外）。  2.本项目不需要换取收据，银行汇款凭证用于投标保证金证明。如因投标人自身原因打款不成功的，代理公司不承担任何责任。  3.中标人应在与采购人签订合同之日起5个工作日内，将合同上传至政府采购网，并及时与交易中心联系，经交易中心核实后原账户返回。  4.未中标投标人的投标保证金将在中标通知书发出之日暨中标结果公告公布之日起5个工作日内无息原账户返还。 |
| 11 | 投标有效期：90日历日 |
| 12 | 1.本项目为电子招投标，供应商需要使用CA加密设备，凡参加本项目必须可自主通过新疆CA申领渠道“新疆政务通”申请政采云平台可使用的CA设备，如原有兵团或公共资源使用的CA，可与新疆CA、翔晟CA联系，申请增加电子证书即可，无需重复申领。联系方式：  （1）新疆CA服务热线0991-2819290（喀什办理地点喀什东城喀什市行政审批局一楼企业服务专区数字证书窗口，联系电话15001465669）  （2）翔晟CA服务热线025-66085508（总部24小时电话）（喀什办理地点：喀什市东城行政审批局一楼28号窗口13150441724（喀什现场24小时电话）  2.本项目实行网上投标，采用电子投标文件(供应商须使用CA加密设备通过政采云电子投标客户端制作投标文件)。若供应商参与投标，自行承担投标一切费用。  3.各供应商应在开标前应确保成为新疆政府采购网正式注册入库供应商，并完成CA数字证书申领。因未注册入库、未办理CA数字证书等原因造成无法投标或投标失败等后果由供应商自行承担。  4.供应商将政采云电子交易客户端下载、安装完成后，可通过账号密码或CA登录客户端进行投标文件制作。在使用政采云投标客户端时，建议使用WIN7及以上操作系统。客户端请至新疆政府采购网（http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/）下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线400-881-7190进行咨询。  5.供应商在开标时须使用制作加密电子投标文件所使用的CA锁及电脑，电脑须提前配置好浏览器（建议使用360浏览器或谷歌浏览器），以便开标时解锁。  6.投标保证金缴纳及确认时间：凡拟参加本次招标项目的供应商，必须在开标前将投标保证金汇入指定账户。否则，届时其投标将被拒绝。  7.供应商对不见面开评标系统的技术操作咨询，可通过https://edu.zcygov.cn/luban/xinjiang-e-biding自助查询，也可在政采云帮助中心常见问题解答和操作流程讲解视频中自助查询，网址为：https://service.zcygov.cn/#/help，“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”版面获取操作指南，同时对自助查询无法解决的问题可通过钉钉群及政采云在线客服获取服务支持。供应商钉钉群号：政采云新疆网超供应商服务二十群：35547618（如已加入1-19群，无需重复加入），钉钉工具软件具有回放功能，直播培训结束后可在钉钉群中回放观看学习。  8.各供应商须在投标截止时间前完成在系统上递交电子投标文件。投标供应商的电子投标文件是经过CA证书加密后上传提交的，任何单位或个人均无法在投标截止时间(即开标时间)之前查看或篡改，不存在泄密风险。（严格按照政采云电子投标流程制作并上传电子投标文件）  9.各供应商在投标截止时间前将“投标文件”上传至政采云平台。投标文件包括“开标一览表及资格证明文件”与“商务及技术文件”两部分合并成一册。投标文件应按照招标文件规定的格式填写、签署和盖章，并以PDF格式上传至政采云开评标平台（投标文件为正本扫描件）。  10.解密时长为30分钟。 |
| 13 | 投标截止时间：2025年 7 月 30 日11:00 （北京时间） |
| 14 | 开标时间：**2025年 7 月 30 日11:00 （北京时间）**  开标地点：政采云平台（https://login.zcygov.cn/user-login/#/login |
| 15 | 评标方法：适用综合评分法 |
| 16 | 推荐中标候选供应商的数量：3 |
| 17 | 招标人是否委托评标委员会直接确定中标人：否*（是、否）* |
| 18 | 履约保证金金额：合同总价的3%计算向下取整至万元（不得超过政府采购合同金额的10%）。  履约保证金形式：☑保函 ☑ 电汇 ☑支票 ☑本票☑ 企业账户网银汇款（本项目允许的其他形式）  提交履约保证金的时间：合同约定  履约保证金收款人：喀什地区维吾尔医医院  退还履约保证金的时间：合同约定  注：双方可以通过协商另行约定其他退还时间和方式。 |
| 19 | 本项目无中标服务费 |
| 20 | 本项目是否属于信用担保试点范围：是*（是、否）* |
| 21 | 反腐倡廉监督电话/邮箱：0998-2597200 2597000 |
| 22 | 联系部门：喀什地区维吾尔医医院或地区公共资源交易中心  联系电话：13899194289 0998-3252724 |
|  | |

资格审查表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审核项目** | **投标人1** | | **投标人N** | |
| **是** | **否** | **是** | **否** |
| 1 | 独立承担民事责任能力的企业、事业、自然人，提供营业执照等经营性证件； |  |  |  |  |
| 2 | 法人身份证明或法人授权委托书（含法人身份证复印件）和被授权人身份有效证件; |  |  |  |  |
| 3 | 近两年任意一年完整的财务审计报告（新成立公司提供开标前三个月内任意一个月有效银行资信证明）； |  |  |  |  |
| 4 | 投标企业依法缴纳近 6 个月任意一个月社会保险的凭据； |  |  |  |  |
| 5 | 投标企业提供税务部门出具的近 6 个月任意一个月的完税证明； |  |  |  |  |
| 6 | 参与政府采购活动供应商在前3年内未被“信用中国”网站（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、政府采购严重失信行为记录名单（提供网页截图）；（以招标代理或招标人查询为准）； |  |  |  |  |
| 7 | 提供针对本次项目《反商业贿赂承诺书》； |  |  |  |  |
| 8 | 缴纳投标保证金有效凭证； |  |  |  |  |
| 9 | 本项目不接受联合体投标。 |  |  |  |  |
| **结论** | |  |  |  |  |
| **说明： 供应商必须满足资格性审查表内所有条款， 否则被认定为无效响应。** | | | | | |

1. 项目服务需求及技术规格

**一、总体要求**

1.建设的系统必须按照国家发布的《医院信息化建设应用技术指引》、《医院信息系统基本功能规范》、《全国医院信息化建设标准与规范(试行)》、《基于电子病历的医院信息平台建设技术解决方案》、《基于电子病历的医院信息平台技术规范》、《医院信息平台应用功能指引》的标准规范要求，相关产品应遵循医院信息系统功能规范、数字化医院试点示范信息化建设要求，产品应采用开放的、可扩展的数据标准，支持数据标准的动态变化，支持HL7标准，以及向后兼容今后国家、行业、地方所出台的数据标准等。

2.系统应采用灵活的、稳定的信息技术架构，整个系统平台架构应采用门户平台方式，可以集成B/S与C/S多种架构体系的不同产品，可以灵活配置用户使用功能及界面，能满足医院日益变化的个性化需求。应能通过门户可以对其他各种业务系统进行统一安全认证管理，实现整个业务系统的单点登陆。

3.整个信息系统应采用统一的界面风格，建立图形导航图，用户可以根据自己操作习惯配置自己常用功能的快捷方式。在操作界面上提供多种人性化的提示符号。主要功能的按钮图片应支持放大处理，让操作员操作更加清晰。

4..系统应能实现统一维护、统一权限管理、统一数据库链接池管理。应具有自动更新升级管理和错误日志管理功能。

5.投标人在软件开发、系统集成、系统运维等方面均应具备信息安全服务能力，本次项目涉及的系统涉及到大量患者隐私，投标人应具备较好的数据安全能力成熟度，在软件开发、系统集成、系统运维等方面均具备信息安全服务能力，能够遵循隐私信息管理体系和信息安全服务规范，做好相应的信息安全保障设计，能够实现相关敏感数据的加密。

6.系统应能满足实现系统7×24小时连续安全运行，性能可靠，易于维护。系统应具有高可靠性和多种应急解决方案。应设置有多种内部网络设置层级授权机制，能够设定系统内部终端和访问者的权限，能够设定操作者多层级电子签名机制，防止数据删改和电子确认的漏洞。系统在安全性上提供的设置和措施应包括：

（1）严格的权限与登录管理

（2）应急解决方案

（3）日志监控管理

（4）关键数据加密管理

（5）屏幕锁定保护管理

（6）关键记录修改记录管理

7.系统应充分考虑医院程序大业务量环境中运行的效率，防止假死、卡顿现象。系统应支持自动任务管理系统，可以把比较大的，时实性不强的业务放到晚上执行，整个过程无须人工干涉，以合理分配医院服务器的资源，提高医院服务器的利用率。

**二、项目建设总体清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **建设类别** | **具体模块** | **数量** |
| 1 | 智慧医疗 | 院内健康体检管理系统 | 1套 |
| 血库管理系统 | 1套 |
| 急诊重症管理系统 | 1套 |
| 智能影像AI云平台 | 1套 |
| 康复数字化管理系统 | 1套 |
| 360患者视图 | 1套 |
| 医保监管与控费系统 | 1套 |
| 2 | 智慧管理 | 医疗设备智慧物联管理平台（详见参数要求） | 1套 |
| 人力资源管理系统 | 1套 |
| 3 | 智慧服务 | 办公自动化软件功能提升和改造 | 1套 |
| 排队叫号系统功能提升和改造 | 1套 |
| 互联网医院 | 1套 |
| 4 | 接口服务 | 检验接口 | 1套 |
| 医保钱包接口改造 | 1套 |
| 扫脸结算设备 | 3套 |
| 一码付接口改造 | 1套 |
| 追溯码新接口改造 | 1套 |
| 自治区医疗保障信息平台药品和医用耗材招采管理于系统定点医药机构、企业 ERP 接口改造 | 1套 |
| 工伤接口对接 | 1套 |
| PACS影像接口 | 1套 |
| 5 | 配套硬件设备 | 超融合一体机 | 5台 |
| 时间同步服务器(NTP授时服务器) | 1台 |
| 交换机 | 2台 |
| 诊室屏 | 32台 |
| 自助签到机 | 4台 |
| 候诊区一体机 | 4台 |
| 定压功放 | 3台 |
| 吸顶喇叭 | 10台 |
| 医保综合业务终端 | 3台 |

**三、各系统具体功能要求**

**（一）智慧医疗**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **模块** | | | **功能要求** | **备注** |
| 1 | 院内健康体检管理系统 | 预约管理 | | | **1.个人预约：**现场预约支持摄像头采集照片，支持提前打印体检导检单、标本条码等，确定领取报告方式，记录手机联系方式等。  **2.单位预约** ：团体客户管理；团体排期；团体批次管理；团体分组管理；团体人员名单管理；团体结算。 |  |
| 档案管理 | | | 1.支持10年以上个人和团体档案在线，以及自动关联，自动归档等功。  2.以身份证号作为唯一档案号码标识，自动关联体检报告，形成持续的健康档案动态管。 |  |
| 体检登记 | | | 1.体检个人登记：用于个人登记、报到、现场预约、采集个人信息，读取身份证信息，客户可分类，自动显示客户历史健康档案对比信息。可选套餐，对套餐进行调整操作，如换项、减项、加项，现场项目变更、打印导检单、条码等。  2.体检团体登记：用于团体的个人登记、报到、现场预约、采集个人信息，读取身份证信息，客户可分类，自动显示客户历史健康档案对比信息。可选套餐，套餐进行调整操作，如换项、减项、加项，现场项目变更、打印导检单、条码等。 |  |
| 前台管理 | | | 1.备单、登记、收费、采样、分检、化验、总检、报告、质控、结算、检后、归档、统计等流程完整完善，完全自动，避免手工漏洞；  2.团体和个人可快速登记，支持 EXCEL表格形式导入花名册，并自动校验错误个人信息。  3.现场登记的客户，可采用单位、ID号、身份证号、工号、VIP号等多种方式进行  4.快速调入基本信息进行登记及体检档案的存档。  5.提供VIP健康档案管理功能.  6.可禁止或识别替检，避免纠纷和索赔；  7.对人为的漏检、错检有发现和纠正的手段；  8.支持关联字段的名单导入，直接标明错误的纠错  9.支持对无效数据的删除；误删除的数据支持回复 |  |
| 折扣管理 | | | 1.支持整体体检项目或单个体检项目打折；  2.支持体检项目禁止打折处理。  3.支持体检项目直接设定折扣价格  4.支持权限设置，更高折扣及优惠需要权限批准，便于管理。 |  |
| 登记台收费 | | | 1.支持组合收费，支持整体打折、单项打折、自定义单项价格（需授权），支持抹零与反算操作。  2.可打印收费明细与发票。  3.对未检项目可进行退费操作、重打发票与清单。 |  |
| 导检单回收 | | | 客户体检结束后回收导检单，若有未检项目系统自动提示。  支持弃检操作，也可恢复弃检。  支持延期体检登记操作。 |  |
| 信息双重加密 | | | 支持暗码和密级加密功能功能，暗码对外加密、密级对内加密，实现体检数据结果加密传输保存，避免客户资料外流。 |  |
| 团检业务 | | | 1.单位维护：用于单位基本信息维护、编辑，支持单位关系分级管理。  2.体检任务维护对单位体检任务基本信息、结算方式及体检计划的维护，以及体检任务的分组，人员计划安排等。  3.体检任务审核：对体检任务的审核及驳回操作。  4.体检人员管理体检人员管理（智能数据筛错）对单位体检人员进行智能分组，名单导入及预约管理，错误数据筛选并导出功能。  5.合同管理：对单位体检合同进行查看、审核及驳回操作。  6.团体结算审核：对单位体检任务进行结算审核。  7.团体备单：根据规范的体检人员名单电子表格导入系统，系统会根据分组情况自动把人员分配到相应组里。可提前打印导检单及相关条码等。 |  |
| 收费管理 | | | 1.体检收费：支持各种收费方式，支持扩展多种收费方式、支持单次多种收费方式结算。  2.体检退费 ：支持各种退费，单项退费、全项退费、换项补差价等，退项、退费、增项、增费严格又灵活，能跟踪到责任人杜绝团体结算漏洞，并具有完善的管理方式；  3.发票管理：具有完善的发票管理，且适应性强；  4.团体结算：团体结算适应性强，支持中途结算、预结算，结算后禁检等； |  |
| 检中加项操作 | | | 分科医生对客户进行检中加项及推荐体检项目 |  |
| 检查科室医生工作站 | | | 录入汇总：  1.各科室医生体检结果信息输入终端，自动保存。  2.各科室小结可根据检查阳性情况自动生成。  3.支持单项检查自动公式判断编辑。  4.智能化自动生成分检结果。  5.有重大发现时可自动通知其他科室和总检等。  6.支持缺省快捷键、全键盘或全鼠标操作。  历史档案对比：  1.分检过程中提供历史检查结果提示窗口，同一人可在近期或同时多次体检，不同次数据不混淆，同时又能有机联系在一起。  科室结果查询：  1分检可看到其他科室检查结果，查阅以往数据，避免错检漏检。  个性化  1.分检要能识别替检、禁检。  2.所有项目均可维护，如体检系数改为亚太标准时无需改程。  3.模板可精确统计而非文本匹配统计，不能仅适于出报告的单一目的。  4.模板从内容到展示均可定制。  5.小结从内容到展示均可定制。  6.科室和项目均可自由维护，但不影响历史数据。  7.知识型、智能型的专家词库为体检中心老专家的使用提供了汉字零输入的操作便利。 |  |
| 总检医生工作站 | | | 浏览分科检查结果：  各科室小结汇总，查看各科室结果，医学影像图像，各科室检查结果对比。  数据汇总 ：  动态显示各分科各检查项的历史结果，也支持历年结果对比，支持智能诊断模式，根据分诊结果组合自动产生总检结论  个性化健康建议：  1.自动生成健康建议，也可根据不同性别、年龄自动关联出个体化健康建议  体检结论排序。  2.总检可拖动方式任意对结论进行排序，也可星号标注重大阳性.  结论词合并：  同一指向的结论词支持自动合并，手动合并，生成新的结论和健康建议。  体检总检：  支持结论词自动排序，手动排序，支持修改健康建议，添加结论词和健康建议。  终检审核：  支持二级审核或者一级核，通过权限设置相关的使用权，支持打回，修改等。  数据调阅：  主检医生汇总体检结果，可根据历次检查结果进行综合诊断；  档案调阅：  可查分检所有细节和历次体检内容。  个性化：  1.模板功能强大，兼容ICD10且可精确统。  2.对跨分科的计算项目完整齐全，自动支持避免人为错误。  3.流程严谨，总检时和总检后要加锁，避免数据变化不一致；  4.主检报告不允许使用WORD文档编辑，更不能以WORD文档形式存盘，避免他人篡改报告；  5.提供具有丰富的体检总检专业知识库；  6.提供分项列表和所见即所得两种方式显示检查报告，医生可根据自身习惯选择  7.各功能科室灵活设置，可根据体检中心的需求扩展，更改  8.强大的专家词库功能，实现专家用词的统一及规范； |  |
| 报告管理 | | | 1.系统支持普通体检、入职体检、公务员体检等多种体检报告风格。  2.方便预览报。  3.支持按照个人、团体单位、日期等打印及批量打印体检报告。  4.可自动生成电子版体检报告。  5.自动生成单位团检报告，以及对团检报告样式的维护。  6.标注领取方式、报告领取人、领取时间记录以及领取报告查询、统计。  7.系统独有的报告模板维护设置，可实现任意报告模板的个性化定制，如导检单、各种统计报表、健康体检报告、团体健康报告的定制。 |  |
| 主任决策管理 | | | 1.当天的体检人数、男女数量、收入、单位体检人数、个检人数等的统计汇总。  2.检查项目查看，项目完成情况查看，未完成项目查看等。  3.各科室还剩余体检人数、已完成体检人数等，方便合理安排人员和体检量。 |  |
| 核收管理 | | | 导检单分发：总检前，根据导检单分发给不同的总检医生进行总检，支持现场分发和提前分发导检单；  导检单签收：导检单在前台、总检、打印室等流转记录；  报告核收：总检结束后，由核收人对报告进行审核，核收，然后才能进行报告打印； |  |
| 体检质量控制管理 | | | 全科会诊平台：医生随时查看到客人在其它科室检查出来的异常指标，也可查看到客人本次本部已检科室的全部结果，同时该功能实现多科室互相协作、配合为客人进行全面会诊服务。无形中真正实现多科室多医生同时为客人提供健康检查服务。系统提供完善的客人健康信息并直观呈现在医生眼前，方便医生与客人进行交流互动，体现贴心服务。  专科建议：各科室医生给总检提供本科室的专业建议，方便总检医生下总检时综合考虑，再具体给出总检结论及相应的建议。  质控体系贯穿整套系统：从检前选项开始，系统自动匹配客户的历年检查项目习惯，自动规避质控要求的禁选项目，自动推荐优先级项目，根据生活习惯等因素系统可以实现智能推荐项目，另外针对慢性病人群，实现个性化专属项目，不同组群实现不同套餐项目确定。  危机值管理：提供全面的危机值解决方案。体检中发现有重大风险指标时，全体检查科室启动预警机制，引起全院体检医生高度重视。检查科室医生可根据本科检查项目进行危机值设置。当客人到其它科室检查时会进行预警。 从而达到危机值的提醒、预警、跟踪、处理、统计等。  历史档案同屏显示 ：历史档案同屏显示，专科检查时，单项结论输入时，历史结果对比动态显示，输入哪一项显示哪一项，不输入不显示。  日志记录：记录系统所有登陆人员的操作行为，便于分清责任，避免纷争。 |  |
| 后台控制 | | | 1.可在线代查阅体检报告及档案。  2.可进行多次体检报告对。  3.体检中心可控制每日预约量。  4.可控制具体项目每日可预约量。  5.可自定义体检套餐、套餐价格、套餐名称等内容。 |  |
| 2 | 血库管理系统 | 临床输血申请 | | | 1.常规输血申请前先进行输血前评估；  2.申请单自动获取病人信息；  3.申请单能自动获取检查检验结果；  4.对常规输血进行分级管理；  5.输血知情同意书的自动管理等内容。 |  |
| 审证用血管理 | | | 记录审证用血量与品种，查询和统计病人的审证用量。对审证量<用血量的病人进行警示。当审证量不足时，自动提醒医生。 |  |
| 输血申请单（输血医嘱）执行 | | | 1.复核和执行医嘱，对需要配血的病人，打印配血条码等。  2.配血血样的采集管理。 |  |
| 交叉配血 | | | 显示患者的历史的检测信息，累计用血量；配血检测结果自动从仪器中获取，打印交叉配血单等，查询交叉配血信息。 |  |
| 取血和发血管理 | | | 实现电子化的取血和发血。取血信息自动发送到护士站和医生站。 |  |
| 输血过程管理 | | | 使用PDA现场记录或完成后进行输血过程记录. |  |
| 血液入库 | | | 将中心血站送到医院的血制品进行入库登记。 |  |
| 监控和预警 | | | 血液有效期预警/库存量预警/血库需备血预警/标本流转监控 /血袋流转监控/拟输血患者监控/不良反应患者监控等。 |  |
| 血液库存管理 | | | 1.血库库存查询，可根据血液成分、血液来源、血型、制备日期、有效期等进行查询。  2.血液失效登记：血库管理者对超过保存期的血制品进行登记。  3.对入库的血制品进行汇总登记。  4.入库血制品的明细报表。 |  |
| 统计分析 | | | 1.临床病人的用血登记表。  2.临床病人用血明细记录。  3.临床病人用血的汇总报表。  4.用血情况跟踪  5.血型分布(在院及手术病人)  6.人均手术用血量  7.年手术增长与用血增长  8.各种病手术用血量（各种手术用血量）  9.统计查询发血至用血时长，配血血样送达时长，发血血液送达时长 |  |
| 3 | 急诊重症管理系统 | 急诊管理 | 急诊预检分诊 | 预检分诊登记 | 1.支持预检分诊接诊，支持与院前急救120系统的对接，实现患者院前急救数据的关联和导入，支持120入院的病人从院前急救系统中自动获取最近一次生命体征和评分数据，避免重复录入，支持对外院转运送入的患者可登记患者来源；  2.支持对自行入急诊的患者，预检分诊可与院内HIS对接，在读卡设备对接的前提下，提供急诊病人、信息调取功能；并支持通过医保卡、院内卡等直接刷卡获取病人档案信息，进行快速预检分诊；  3.提供患者来源方式的登记，对于外院转运送入的患者可登记患者来源；  4.支持在患者体征采集时，可利用体征测量仪器设备采集，如心率、收缩压、舒张压、血氧饱和度等，分诊系统需支持自动从设备中获取生命体征数据，摒除分诊护士手动采集、录入，体征数据可用于分诊分级、病情评估；  5.支持预检分诊评估，支持常用急诊病人病情评估评分表，如GCS、NRS、RTS、MEWS等，其中RTS、MEWS涉及上述生命体征、意识清醒程度的应能自动根据已有的、必须的数据自动计算评分值，免去分诊护士的二次填写评分；  6.支持根据患者评分评估情况，提供自动分级分诊功能，并支持人工修正分级，系统自动分级判断依据：评分表、意识清醒程度、分诊知识库症状、单项客观指标，以最高级别（1级最高）为准，按各项指标中最高的作为患者自动分级；  7.支持对患者的分区分级内容，提供分诊知识库功能，遵循国家卫健委的《急诊病人病情分级试点指导原则（征求意见稿）》，支持三区四级的分诊模式；  8.支持基于预检分诊知识规则库，以不同的维度划分不同的急诊病情类型，按照不同病情类型有分类明确的病情症状，并能结合病人生命体征、病情评估实现自动分诊分级，用于协助急诊分诊护士快速有效分诊，并允许修正分级及录入修正原因；  9.支持预检分诊管理，对分诊全流程进行整体管理，提供预检分诊登记功能，提供急诊预检分诊单打印功能，支持与热敏打印机对接，预检分诊结束时能为病人提供急诊预检分诊单单据打印，包含病人主要基本信息、联系人及电话、生命体征、分诊科室、预检分级、当前序号等内容，支持后续可根据需要扩展，如二维码、条形码等；  10.支持提供急诊病人去向，系统应能记录急诊病人分诊去向，主要有急诊诊室、急诊抢救室、急诊留观室，支持根据系统自动分级自动选择病人去向，同时可记录具体的分诊科室及首诊医生、床位分配；  11.支持与院内排队叫号系统集成，实现急诊诊室有序就诊，在抢救室的PC端，系统应支持急诊病人的分诊信息补录入，包含急诊首诊医生、急诊床位分配，完成对急诊患者全流程质管闭环。 |  |
| 群体事件 | 1.支持群体事件流程管理，对群体事件内容进行登记，包括事件名称、时间、患者、原因、措施等进行记录上报；  2.支持批量将患者关联到群体事件中；  3.支持快速进行预检分诊患者登记，提供批量分诊模式，对未分诊病人进行集中处理。 |  |
| 特殊病人管理 | 1.支持通过预检分诊对特殊病人进行区分管理，特殊病人的类别管理有且不限于：三无、绿通、各急救中心病人；  2.支持绿色通道、胸痛、卒中、创伤等特殊患者的标记功能，并可进行统计查询；  3.具备患者绿通授信管理，为有需要的患者继续治疗提供费用保障，提供院前绿色通道申请、绿色通道审批操作，支持患者基本信息、进入绿色通道原因、绿色通道授信额度等信息登记。支持自动生成绿通授信额度。 |  |
| 预检分诊查询 | 支持对急诊预检分诊登记的病人数据进行统计分析查询，包含急诊预检分诊病人登记查询、急诊预检分诊病人分时/分科统计，能按照预检时间、预检分级、病人去向、科室等条件进行检索查询。 |  |
| 急诊护理工作站 | 患者管理 | 1.支持在急诊留抢护士站中提供集成一体化主界面，界面中应包含急诊病人列表、病人业务操作平台两个模块，其中病人列表需支持卡片模式展现病人主要信息，默认卡片模式，急诊医护人员可自由切换卡片模式或列表模式；  2.支持在床卡模式下对当前诊区的病人进行集中展现，展现信息应包含以下内容：病人床号、姓名、性别、年龄、分级、诊断、病情、绿色通道、创伤标记等，并可有相关的检索过滤功能，方便急诊护士工作；  3.支持在集成界面中，支持对患者快捷功能操作，包含出入室登记、换床、转区、腕带打印、费用查看、医嘱查看、病历查看等；  4.支持患者业务管理，在留抢护士站患者业务模式下，提供多病人多业务操作模式，可同时打开多个病人的业务操作平台，方便医护人员可以在多个病人之间互相切换；  5.支持在留抢护士站系统中操作护理体征管理、护理记录单、评估评分单管理、病历报告查看、体征监测、补录费用等功能；  6.支持通过数据同步完成门诊、住院、急诊数据集成并互通；  7.支持自动汇总抢救期间从床边设备采集到的呼吸、监护等数据并展示在护理记录单中，实现护理体征数据精细化管理；  8.支持在患者管理中，急诊护士站集成护理日常管理业务，包含批量体征、批量医嘱执行、批量数据管理、交接班管理等，将日常管理项目扁平化、清晰化呈现；  9.支持对护理记录历史操作痕迹查询。 |  |
| 患者查询 | 1.支持对入室及出室病人进行汇总查询，内容包括流转病人查询、患者出室查询、患者交接班查询等；  2.支持通过动态监测与静态报表对急诊护理业务进行整体汇总。 |  |
| 医嘱执行 | 1.支持对医嘱计划的核对、执行及取消执行操作，其中取消执行功能支持权限配置；  2.支持医嘱输液贴打印，支持移动护理PDA设备扫描输液贴执行医嘱，包括医嘱核对、配药、执行以及皮试执行；  3.支持查看医嘱单及医嘱执行情况。 |  |
| 护理表单 | 1.支持提供各类护理评估单，如疼痛评估、导管滑脱风险评估、创伤评估等，具体评估单格式可根据科室实际需求定制；  2.提供急诊护理记录单结构化模板,支持自定义配置模板；  3.具备急诊护理记录书写时，提供医嘱信息、文书模板、检验、检查、评估评分单等信息引入，支持动态结构化病情录入。快速录入护理记录和交班记录，用户可以维护模板内容，减少护士书写护理记录的时间，规范医疗文书。  4.支持移动护理端执行医嘱后，自动回写药品详情、入量项目、入量值到护理记录单。  5.支持体温单的显示和打印功能，支持体温单数据同步护理记录单或记录单数据同步体温单。 |  |
| 监护仪器对接 | 支持自动汇总抢救期间从床边设备采集到的呼吸、体温等体征数据并写回到护理记录单和体温单中。 |  |
| 费用补录 | 支持护士补录患者在治疗和处置时产生的费用，支持使用费用套餐功能，快速补录费用。 |  |
| 急诊医生工作站 | 患者管理 | 1.支持在急诊留抢医生站中提供集成一体化主界面，界面中应包含急诊病人列表、病人业务操作平台两个模块，其中病人列表需支持卡片模式展现病人主要信息，默认卡片模式，急诊医护人员可自由切换卡片模式或列表模式；  2.支持在卡片模式中，可对当前诊区的病人进行集中展现，展现信息应包含以下内容：病人床号、姓名、性别、年龄、分级、诊断、病情、绿色通道、创伤标记等，并可有相关的检索过滤功能，方便急诊医生工作；  3.支持在集成界面中，对患者进行部分简易操作，包含病人信息、费用清单、护理资料等；  4.支持患者业务管理，在留抢医生站患者业务模式下，提供多病人多业务操作模式，可同时打开多个病人的业务操作平台，方便医护人员可以在多个病人之间互相切换；  5.提供急诊病历书写功能，支持急诊病历、留观病程文书记录书写功能；  6.支持医生查看留抢患者护理资料； |  |
| 诊断管理 | 1.提供诊断开立功能，医生通过对患者的问诊后为患者开立本次就诊的急诊诊断。  2.支持患者历史诊断引用，可调用当前患者近期就诊的历史诊断；  3.支持科室/个人常用诊断引用，可调用科室/个人已收藏的常用诊断；  4.支持高频诊断引用，可调用本科室/医生近期内的高频次诊断； |  |
| 急诊医嘱开立 | 1.提供各类医嘱的开立，如药品、检查、检验、处置治疗等。  2.支持医嘱开立时，支持科室过滤、校验库存和开药提醒，药品数量可自动计算。  3.提供医嘱的药物成组功能。  4.支持医嘱模板引用，根据患者主/副诊断、年龄、性别调用最佳医嘱模板；  5.支持患者历史医嘱引用，根据患者主/副诊断调用本科室当前病人就诊的历史医嘱；  6.实现电子病历段落为空时无法开立医嘱的部门限定配置； |  |
| 急诊病历文书 | 1.提供急诊病历书写功能，支持急诊病历、留观病程文书记录书写功能。  2.提供常用的急诊病历模板维护功能。  3.急诊病历书写时可自动引入患者的基本信息，并可根据关联设置自动展开或隐藏书写内容；提供部分病历内容自动校验功能，对于不合法的数据（如体温50度）在录入时能自动提示。  4.提供医疗文书常用的特殊符号集写回病历文书的功能，如：℃，℉，‰，㎡，mmol 等；提供上、下标功能，支持对文字的上下标功能；在病历录入中，能在任意位置插入图形图像，实现病历内容图文混编的格式。  5.提供将患者的诊疗信息引入到本次就诊病历中任意位置功能。  6.提供医嘱、检验、检查数据插入到病历文书的功能，在病历录入中，医生可根据病情描述需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置。  7.提供处方信息医生选择后写回病历任意位置功能。  8.提供自动将患者的处置处方等信息写回急诊病历。  9.提供自动将患者的急诊诊断信息写回急诊病历。  10.支持病人离院时病程记录合并打印。 |  |
| 急诊会诊 | 1.实现急诊会诊管理，包括急诊会诊申请，急诊会诊接收，急诊会诊意见单填写。  2.支持配置会诊意见模板。 |  |
| 过敏信息管理 | 1.支持手工录入患者过敏史，选择过敏原、过敏类型。  2.支持获取皮试结果，更新对应过敏信息 |  |
| 急诊质量管理 | 急诊数据动态监管 | 1.支持根据急诊实时数据分析，将急诊日常数据进行集成，并通过时间、内容维度将急诊指标项以图形化展现为急诊日报及急诊月报；  2.支持在日报及月报内，动态对日常数据进行更新，包括急诊人数、急诊会诊、急诊信息概览、急诊流转提醒等，并通过环比体现急诊整体数据变化。 |  |
| 急诊报表统计 | 1.支持按照《急诊医学专业医疗质量控制指标（2024年版）》，提供包含抢救室滞留时间中位数、急诊抢救室患者死亡率等10项指标，并采用驾驶舱的模式，直观明了的展示各个指标数据；  2.支持根据急诊日常数据提供业务相关的统计分析报表，包括分诊流量分析、抢救业务统计分析、留观业务统计分析、急诊收住院记录等。 |  |
| 重症监护管理 | 重症监护模块 | | 1.患者接收：支持紧急情况下，通过手工导入的方式，新增监护病人入室；  2.支持自动同步方式，自动加载监护病人；支持监护病人的病情情况编辑（诊断、过敏信息，手术信息）  3.支持病人入科评估，根据病种情况，不同标准进行逐项评估；  4.支持病人转出评估，根据病种情况，不同标准进行逐项评估；  5.历史病人查询，全部快速查询；条件查询（出科时间、年龄段、诊断、姓名、床号、住院号），条件可清空；可查看所有数据  6.支持可快速了解科室整体床位情况；  7.支持病人情况快速过滤（手术病人、感染病人、集束化治疗病人）  8.支持病人病人床头卡展示，不限于病人基本信息，诊断、导管、评估、预警信息单个展示，提醒；  9.支持单个病人实时体征的展示；  10.转出科室的病人，快速定位，相关记录数据可快速查询；  11.支持患者快速召回功能；  12.支持对空床定位，分配新病人；  13.支持对病人进行快速转床的处理；  14.护理数据支持不同专业科室，进行相应业务模块的配置；  15.支持统一时间轴下，针对不同模块数据的录入体征监护数据额折线图显示，可调整监护频率展示；  16.可根据班次、全天快速切换显示；可根据医嘱类型（长期、临时）、医嘱用法（泵注、静滴、口服、鼻饲）分组显示；  17.支持泵入医嘱的执行图形展示跟踪，计算结束时间；  18.支持24小时实时尿量数据的图形化展示；  19.支持护理数据界面病人的快速切换；  20.可根据日期来显示当前患者对应信息，日期可快速切换选择；  21.可根据班次、全天快速切换显示；组别可以折叠/展开显示；  22.支持导管数据的人体结构图展示，快速定位导管位置；  23.支持不常用记录项目手工新增、删除处理；  24.支持对当前数据的审核锁定和取消审核锁定的功能；  25.对监测参数显示隐藏可配置；  26.对监测参数显示隐藏可配置；  27.可以补录数据，单次补录和区间补录  28.支持管道有效期预警，感染标识。  29.可对管道的新增、拔管、换管、删除功能。  30.可对管道可以根据置管中/已拔管进行筛查显示。  31.可根据日期来显示当前患者对应信息，日期可快速切换选择；  32.可对呼吸机相关性肺炎监测（VAP）增加、删除、修改功能。记录是否感染，以及感染时插管时长；  33.可对导管相关血流感染监测（CRBSI）增加、删除、修改功能。记录是否感染，以及感染时插管时长；  34.可对导尿管相关尿路监测（CAUTIS）增加、删除、修改功能。记录是否感染，以及感染时插管时长；  35.支持根据日期、班次来显示当前患者对应信息，日期可快速切换选择；  36.可根据班次、全天快速切换显示；患者出入量数据可以以列表、堆积图柱状图方式来切换显示；统计汇总出入量数据；  37.支持对护理记录项目的结构化参数的录入，满足护理详细记录的需要；  38.支持自动生成交接班记录的处理，数据自动汇总；  39.支持手工新增交接信息；  40.可根据班次、全天快速切换显示；插入当前班次已执行医嘱；  41.可对护理记录新增、删除、修改功能（删除和修改仅支持对自己新增的护理记录进行操作）；  42.可对护理模板保存（科室和个人），快速插入所选护理模板（可选科室和个人）；  43.可对CRRT治疗记录，增加、删除、修改功能；  44.可对血液净化记录，增加、删除、修改功能；并支持对接ECOM设备数据集成；  45.支持集束化治疗记录，增加、删除、修改功能；  46.支持PICCO治疗记录，增加、删除、修改功能；并支持对接ECOM设备数据集成；  47.可根据班次、全天快速切换显示；系统含评分包括APACHEII、SOFA、MODS Marshall多器官功能不全综合症、GLASGOW昏迷评分、Murray 急性肺损伤、创伤评分、镇痛镇静评分、Pauda评分、Caprini评分、Wells评分、PESI评分、NRS-2002评分、GAP评分、mmRC评分、SPESI评分、CPIS评分、Ranson评分、IPFI评分常用评分方法以及其他可自定义的评分计算;  47.评分功能支持自定义页面显示，打印；  48可对评分实现增加、删除、修改功能；  49.支持评分趋势图的显示，满足对病人病情的变化的展示要求；  50.可对文书实现新增、删除、修改、打印功能  51.可根据日期来显示当前患者对应信息，日期可快速切换选择；  52.可对护嘱具有开立、执行、停用、恢复、删除功能；  53.可对护嘱开立及执行时涉及到的频次为配54.置模块频次配置关联项  55.支持专科、合作、出院类型显示宣教记录  56.支持护理相关文档记录的上传、阅读。便于科室学习交流；  57.支持护理交接班信息的查询，查阅 |  |
| 重症监护医生查询模块 | | 1.可根据病人的状态，负责医生，树形展示病人的列表信息，方便医院快速定位到相应的病人。病人基本信息的展示，便于快速了解病人的基本情况；  2.集成病人的体征、液体平衡、医嘱信息、化验数据、插管情况几个关注点，综合显示病人的病情；对于每个点的情况，可以查询明细内容，进一步里了解相关情况。从而采取准确的治疗措施；  3.病人护理记录的查询，可以根据需要配置相应的业务模块；可综合展示重症护理记录单；  可对查看CRRT治疗记录；能够查看患者在相关治疗的过程记录和患者情况，帮助医生进行有效评估病情；  4.可对查看血液净化记录；能够查看患者在相关治疗的过程记录和患者情况，帮助医生进行有效评估病情；  5.支持查看集束化治疗记录，能够查看患者在相关治疗的过程记录和患者情况，帮助医生进行有效评估病情  6.支持查看PICCO治疗记录；能够查看患者在相关治疗的过程记录和患者情况，帮助医生进行有效评估病情；  7.可根据日期来显示当前患者对应信息，日期可快速切换选择  8.可根据班次、全天快速切换显示；系统含评分包括APACHEII、SOFA、MODS Marshall多器官功能不全综合症、GLASGOW昏迷评分、M镇痛镇静评分、Pauda评分、Caprini评分、Wells评分、PESI评分、NRS-2002评分、GAP评分、mmRC评分、SPESI评分、CPIS评分、Ranson评分常用评分方法以及其他可自定义的评分计算;  9.评分方法可以自定义，显示方式自定义，满足打印存档的要求。  10.可对评分实现增加、删除、修改功能  可对病人预警信息提示，查询并处理；及时了解病人的异常情况；  11.可以对病人转入、转出进行评估，并对转出做出转归情况的分类；  12.医护人员能够对关注的化验指标进行管理，支持显示关注指标的最新值和变化趋势，趋势图支持导出；  13.系统提供对异常值或危急值进行标注，提醒医护人员注意； |  |
| 4 | 智能影像 AI 云平台 | 肺结节人工智能辅助诊断系统 | 数据预处理 | | 数据规范化处理:支持对影像数据进行规范化处理，检查影像数据的完整性，如至少需要定位相、肺窗、纵膈窗等与算法适配的序列。  挑选序列:支持胸部序列的自动挑选，选择最合适的序列进行后续的智能分析，若无合适序列则给出相应的提示信息。  单序列完整性检测:支持影像序列完整性的检测，若检测到单个序列存在缺少影像的情况则给出相应的提示信息。  自动重新获取:对于影像数量发生变化的序列自动检测重新获取  强制计算:对不适配算法的影像，支持用户选择“继续分析”  脱敏处理:支持对DICOM文件TAG信息的脱敏处理。 |  |
| 检查列表 | | 自动刷新  在系统集成基础上，自动刷新检查列表  手动选择序列计算  支持医生手动选择合适的肺部序列计算肺结节  手动重新获取  对于影像有问题的案例，支持用户手动重新获取影像。  影像手动导入  支持用户手工导入本地影像文件，自动识别相关信息并加入检查列表  影像手动导出  支持用户手工导出影像文件到本地，导出文件可选择是否脱敏。  病例重新计算  支持对已经计算完成的检查进行重新计算。  病例删除  支持删除检查记录。  收藏管理  支持将检查添加到收藏夹中，并对收藏的案例进行管理。  随访管理  对加入随访的病例进行管理  检查分类  支持按检查部位或者对应的AI模块进行分类，选择某个部位，则筛选出该部位的全部检查并列表展示。  患者检查信息的展示  展示其姓名、患者编号、检查编号、检查时间、病灶数量、检查类型、检查部位、计算状态等  列表分页  支持分页展示功能，跳转到特定页  患者搜索  支持按姓名、患者编号、检查编号、检查日期等要素进行搜索  处理状态  支持在检查列表中展示各检查的处理状态，包括：等待中、正在处理、处理成功、处理失败。  重建状态  支持在检查列表中展示各检查的重建状态，包括：等待中、正在重建、重建成功、重建失败。  处理调度  支持在检查列表中进行“重新处理”、“优先处理”、“暂停处理”等操作。  重建调度  支持在检查列表中进行“重新重建”、“优先重建”、“暂停重建”等操作。 |  |
| 肺结节智能检测与展示 | | 智能检测病灶  支持自动识别胸部CT影像中的2mm及以上肺结节，并在最大层面上用矩形框或圆圈标记。  灵敏度调整  在不同的使用场景下，支持调节灵敏度（低假阳、中档、高灵敏），以过滤或展示检出的肺结节病灶。  导航条  将所有检测出的结节在导航条上给出标记，可一键定位结节，便于医生查看关键结节图像。  标记展示与隐藏  支持结节标记框的显示与隐藏功能； |  |
| 影像浏览及操作 | | 窗口布局  系统支持几种多窗口布局阅片方式，方便医生选择多个序列在同一界面对比查看。  位置探针  支持实时展示探针所在X、Y坐标信息和像素CT值  四角信息展示与隐藏  支持手动定义四角信息字段的显示和隐藏  反相  支持轴位图像，MPR图像反相功能。  同步  支持同步阅片（翻页、平移、缩放）操作，支持同步MIP和MPR功能。  移动  提供图像的移动工具，调整影像的位置。  缩放  支持整张图像的放大与缩小。  放大镜  提供局部放大工具，支持放大倍数设置。  窗宽窗位  支持图像窗宽窗位的调整。支持自定义预设图像窗宽窗位。  长度  提供图像长度测量工具，测量两点之间的长度。  支持显示自动计算的长径，调整长径后自动更新病灶长径。  支持十字交叉长度测量工具。  角度  提供图像角度测量工具，测量角度。  播放  支持对序列进行电影播放，可调整播放速度以及快速返回第一页  ROI工具  支持测量圆形区域或矩形区域的面积、最大密度、最小密度、平均密度、密度标准差。  重置  支持将影像恢复到初始状态，取消所有操作对影像的改变，及操作痕迹。  截图  支持影像自定义区域截图和整张截图，支持下载并保存为png格式文件。  显示/隐藏肺叶轮廓  支持在原图上显示/隐藏肺叶的轮廓，不同肺叶的轮廓用不同颜色区分 |  |
| 肺分割及病灶定位 | | 定位肺段  支持对肺进行分割，自动给出结节位置信息，需精确到肺叶及肺段位置  定位最大层面  自动计算病灶所在各层面的面积，找到最大横截面所在层数。 |  |
| 病灶属性分析 | | 病灶大小分析  支持自动测量结节长径、短径和平均径、体积等数值。  病灶性质分析  具备自动分析结节性质信息的功能，区分：钙化、实性、混合磨玻璃、纯磨玻璃、疑似肿块、胸膜、叶间裂  病灶密度分析  支持自动量化肺结节的CT值（HU值）：CT最大值、最小值、平均值  实性成分分析  对于部分实性结节，提供实性占比。  病灶密度分析  支持病灶密度的占比分析，支持调整密度分段值后重新分析  病灶局部分析  支持展示病灶的轮廓、伪彩、长短径。 |  |
| 影像组学分析 | | 影像组学特征分析  支持自动提取影像组学特征数据：表面积、最大3D直径，偏度、峰度、球度、能量、熵以及紧凑度等。  支持自动提取病灶密度数据：最大密度、最小密度、平均密度、中位数、标准差、方差等。  提供结节密度分布直方图，计算病灶密度区域体积百分比、质量百分比。  局部放大图  提供病灶局部放大图，支持展示病灶轮廓、伪彩和长短径。  量化分析表  显示结节量化分析表，表内包含关键量化指标：长短径、体积、CT值、实性成分长径、实性成分体积；若该患者存在历史检查，在当前检查显示上述量化指标的对比分析。 |  |
| 病灶列表 | | 排序  支持根据结节大小、层面数、危险程度、良恶性、位置（左右肺）、性质等进行排序展示。  筛选  系统可以根据结节长径、类型进行筛选。且具备多条件组合筛选，以满足特殊筛选需求。  支持筛选条件个性化保存。  支持一键重置默认筛选条件。  联动展示  支持病灶列表、影像中结节标记、导航条三者联动  病灶增删改  支持医生对结节进行添加、删除及编辑（属性修改）。  支持在列表中以特殊标识标记用户手动添加的肺结节病灶。  当用户对AI自动识别的病灶属性进行修改后，支持一键恢复病灶的AI初始计算结果。  一键恢复  支持一键恢复检出结果至初始状态；  支持一键恢复影像所见与影像诊断文字至初始状态。  新增结节分析  1.具备对新增结节自动分割，并自动逐层识别新增结节轮廓的功能；  2.具备自动生成新增结节病灶卡的功能，并自动分析结节性质、所在层面、所在肺段、长短径、体积、CT值等信息；  3.具备新增结节自动生成描述信息的功能，描述内容包括，结节性质、所在层面、所在肺段、长短径、体积、CT值、实性占比等；  4.具备通过对CT单层图像局部区域框选自动新增结节，并自动生成该结节密度直方图的功能；  新增结节调整  具备新增结节轮廓增大/缩小调整功能。支持手动增大已经由AI自动识别出的结节轮廓，并自动重新分析结节性质、所在层面、所在肺段、长短径、体积、CT值等信息；  病灶统计  1.支持自动统计和展示所识别病灶的个数；2.支持根据筛选条件动态统计并展示。  病灶选择  支持单个和全选病灶；  支持按性质分类，一键勾选某种性质的病灶。  对比信息提示  支持在病灶列表中对存在历史检查的患者（如有病灶变化）进行提示。  病灶还原  1.支持展示或隐藏被用户手动删除的病灶；2.支持还原已删除的病灶。 |  |
| 随访对比 | | 随访管理  提供随访患者清单，可在阅片过程中将当前病例加入随访清单中，支持将案例从随访清单中剔除。  自动检查配准  支持根据患者编号、放射编号、性别、年龄等多维度信息，自动匹配同一患者的多次检查。  手动检查配准  支持医生手动查询并选择历史检查（包含本地上传的或来自不同PACS节点的检查），而后进行随访对比分析，以满足同一患者不同患者编号的随访需求。  多时间点随访  支持同屏显示2次或以上不同时间的检查图像，自定义次数并支持筛选。支持多次检查结节分析结果的对比展示。支持多次检查病灶属性的变化趋势。  自动病灶配准分析  支持不同层厚、不同协议、不同体位的CT影像的病灶配准。  病灶对比列表  支持列表展示病灶配准结果，分类展示配准、新增、消失三类病灶。  支持列表展示病灶长短径、体积、平均CT值等量化值，统计差异值。  支持自动计算病灶倍增时间，并在列表中展示。  病灶配准手动调整  支持手动调整病灶的匹配关系：手动匹配和手动取消匹配。当手动调整病灶匹配关系后，支持自动计算病灶属性变化并实时在病灶对比列表中展示。  随访报告  支持自动生成随访结果文本，可编辑、复制。 |  |
| 影像后处理 | | MPR重建  支持进行MPR重建，同屏展示横断位、冠状位、矢状位，支持联动、单图放大及切换。  MIP重建  支持最大（MaxIP)、最小密度(MinIP)、平均密度(Average)投影功能,可手动调节投影层厚。  厚薄层  支持不同层厚序列之间的层面配准，支持厚薄层同屏展示和同步切换。  VR重建  提供肺、血管、气管、肺结节病灶、胸膜等肺部结构VR重建功能。  支持彩色渲染图展示，支持旋转/平移/放大/缩小的操作。  支持显示或隐藏肺、血管、气管、结节病灶、胸膜等结构。  支持全肺和肺叶模式切换。  支持对三维重建图像体方位的立方体定位提示。  支持三维重建图像的自动播放。  靶重建  支持病灶所在区域的局部VR重建。  支持根据医生所选结节自动生成靶重建报告。 |  |
| 良恶性评估 | | 病灶风险等级评估  支持依据国内权威指南提供结节风险评估结果，评估每个结节的高、中、低危风险等级。支持通过不同颜色提示说明病灶的严重危险程度。  灶良恶性概率评估  提供结节良恶性概率，辅助医生诊断。  LungRADS分级评估  提供每个结节的Lung-RADS等级评估结果。 |  |
| 处置建议 | | 指南设定  支持提供任意一种随访指南（从如下备选项中选择：NCCN指南，Lung-RADS指南，Fleischner指南，中国专家共识指南，亚洲共识指南、中国县域指南、中国肺癌筛查标准、ACCP指南、亚太指南、《中国肺癌低剂量CT筛查指南（2023）》 ）  辅助建议  支持根据指南自动生成处置建议，支持文本复制。 |  |
| 辅助报告 | | 自动生成报告文本  支持根据用户所选病灶及报告模板，自动生成检查所见文本描述，文本可编辑、可复制。  支持诊断序列病灶所在层面映射报告序列所在层面。  图文报告模板配置  支持根据用户需求定制图文报告模板，确定模板名称、格式及内容项。  自动生成图文报告  1.支持医生手动选择有临床意义的结节，按已选择的报告模板生成图文报告。  2.支持自动填充影像所见文本信息。  3.支持表格形式列示关键病灶属性信息，包括：结节位置、大小、CT值、密度类型、Lung-RADS分级等。  4.支持2D影像填充，包括：肺窗MPR全局图及局部放大图、纵隔窗MPR全局图及局部放大图，且结节所在区域用圆形或矩形标记。  5.支持随访对比影像填充，包括当前检查与历史对比检查病灶局部放大图。  6.支持随访对比文本信息填充，如：病灶属性变化情况、趋势及倍增时间等。  7.支持表格形式列示全肺、左肺、右肺以及每个肺段的体积值、体积占比和结节数量。  8.支持在自动生成的图文报告中将当前用户作为报告书写医生。  9.支持报告的保存（系统存储最后一次保存的报告）、下载(PDF格式）、推送（到指定PACS节点）、打印（直连打印机）。 |  |
| 标准结构化报告 | | 结构化报告模板设置  支持多种标准结构化报告模板设置，如：肺癌（大病灶）、弥漫性病变、多发肺结节等；支持根据用户需求调整模板；  结构化报告生成  支持各报告项的上下级关联展示；  支持报告项自动识别与填充，支持报告项的手动调整；  支持根据标准结构化报告项的内容自动生成文字报告；  结构化报告保存与推送  支持标准结构化报告保存、下载、打印。支持与RIS系统集成，支持从RIS系统跳转到精准结构化报告编辑界面，支持将文字报告回传至RIS系统。 |  |
| 归档 | | 归档地址设置  支持设置归档地址（PACS节点），支持设置多个归档地址，列表展示。支持选择同时归档至多个地址。  归档序列设置  支持对归档影像序列描述进行设置。  归档影像设置  支持按照配置规则自动挑选规定的影像。包括是否包含肺结节层面，间隔挑选的策略。  影像归档  支持自动根据归档设置选择符合要求的影像生成序列，并归档至目标地址。当设定了归档序列影像数量时，支持自动补齐足额数量的影像。 |  |
| 胶片打印 | | 胶片排版  可选择不同的序列；不同的重建视图；支持多选、全选；支持添加、删除；支持排版布局：N\*N;支持胶片排版保存。  胶片打印  支持与胶片打印机对接，直接打印胶片。  胶片推送  支持胶片推送目标地址。支持将自动生成的图像序列推送到指定目标节点。 |  |
| 系统配置 | | 显示配置  支持用户根据需求自定义默认显示方式和显示内容。  病灶列表排序方式：支持按层面、大小、左右肺、性质进行排序。  病灶大小统计方式：支持按病灶标准值、长短经、平均值进行统计。  病灶默认灵敏度设置：支持按低假阳、中档、高灵敏进行筛选过滤。  病灶密度显示类型：支持按钙化、实性、部分实性、磨玻璃进行分类。  默认病灶大小过滤条件：展示指定 N mm及其以上的病灶。  长短径精度设置：支持设置长短径小数位数。  检查所见里结节层面描述设置：  支持对检查所见里结节层面描述设置，备选项为：原序列层面、映射序列层面  打印配置  层面配置：备选项为：仅选取结节层面、仅间隔选取序列层面、结节层面+序列间隔层面；  结节层面选取配置：可对结节所在最大层面和结节其他 层面进行选取配置，支持设置每个结节所选取的影像张数；  支持多选；打印图像类型配置：  支持对打印图像的类型进行配置，备选项为：横断位全局图、冠状位全局图、矢状位全局图、横断位局部图、冠状位局部图、矢状位局部图，支持多选；  间隔选取设置：可对肺窗影像选取总张数进行设置，范围未>=1且<=100；  归档配置  图文信息显示设置：可对图像类型（横断位、冠状位、矢状位文本）、层面、结节密度类型、大小、位置、风险等级、结节框进行配置；序列描述：  可对序列进行手动输入描述，支持为空；默认PACS地址配置：  可对PACS地址进行配置，支持增删改操作  配置保存  支持对所配置的项进行保存并应用  配置恢复默认  支持对配置恢复默认值  检查列表显示设置  支持对病灶列表进行默认显示和隐藏操作 |  |
| OCR浮标 | | 展示病种模块  展示已部署上线/启用的病种模块，支持切换。  双击进入系统  双击浮标，进入辅助分析系统。  OCR操作  可重启、退出 |  |
| 其他功能 | | 收藏夹  支持医生收藏/取消收藏目标病例，可将病例分类收藏至不同文件夹，支持修改操作医生信息，也支持对病例手动添加备注信息。  用户帮助  系统提供软件的快捷键、常用功能等说明，医生需要时可随时查阅  查看版本号  支持在系统界面查询当前版本号 |  |
| 性能 | | 1.具有较高的检出率：对>=4mm的结节病灶的检出率>96%，对于2mm~4mm的结节的检出率> 95%；  2.影像浏览首页加载小于1秒  3.全部加载300张影像的时间小于15秒。  4.接收到数据后处理平均处理时间小于等于4分钟；  5.操作响应时间小于1秒；  6.支持并发数：200人同时访问。 |  |
| 深化应用功能 | | 全肺密度分析  具备全肺、左右肺、各肺叶的密度体积分布波形及全肺、左右肺、各肺叶体积、体积占比自动分析；  具备全肺、左右肺、各肺叶的密度值测量及分析功能，并提供平均CT值、最大/最小CT值、CT标准差、CT半峰全宽的分析，方便进行肺功能分析；  生成体积趋势图，密度分析图  肺气肿分析  肺气肿分析：具备在DICOM图像中标识疑似气肿区域的功能，并支持对肺部气肿体积及气肿占比分析（提供功能截图）；  支气管定量分析  支持自动分析并计算气管管壁相关指标：管腔面积（lumen area,LA）、管壁面积（wall area, WA）、管壁厚度（thickmess, T）及管壁面积百分比（WA%，WA/(WA+LA)）、支气管管壁总面积（total area, TA=WA+LA）  肺血管定量分析  支持自动分析并计算肺血管相关指标：肺血管（肺动脉/肺静脉）（数量（Ntotal）、横截面积小于5mm2肺小血管（肺动脉/肺静脉）总数（NCSA<5)、肺表面积（LSA)、总血管（肺动脉/肺静脉）与肺表面积比值（Ntotal/LSA)、肺血管（肺动脉/肺静脉）总面积（VAtotal）、总肺血管（肺动脉/肺静脉）体积（TBV)、血管（肺动脉/肺静脉）面积小于5mm2体积（BV5)、血管（肺动脉/肺静脉）面积小于10mm2体积（BV10) |  |
| 胸部骨折人工智能辅助诊断系统 | 数据预处理 | | 数据规范化处理:支持对影像数据进行规范化处理，检查影像数据的完整性，如至少需要定位相、肺窗、骨窗等与算法适配的序列。  挑选序列:支持胸部序列的自动挑选，选择最合适的序列进行后续的智能分析，若无合适序列则给出相应的提示信息。  单序列完整性检测:支持影像序列完整性的检测，若检测到单个序列存在缺少影像的情况则给出相应的提示信息。  强制计算:对不适配算法的影像，支持用户选择“继续分析”  自动重新获取:对于影像数量发生变化的序列自动检测重新获取  手动重新获取:对于影像有问题的案例，支持用户手动重新获取影像。  脱敏处理:支持对DICOM文件TAG信息的脱敏处理。 |  |
| 肋骨骨折智能检测与展示 | | 智能检测肋骨骨折  支持自动识别肋骨骨折病灶，在影像图层中用圆形或矩形框标记显示，并展示病灶序号。  导航条  支持将所有检测出的肋骨骨折在导航条上给出标记，可一键定位骨折，便于医生查看关键结节图像。  标记展示与隐藏  支持骨折标记框的显示与隐藏功能； |  |
| 肋骨分割及定位 | | 支持自动定位骨折病灶所处层面。支持智能分割肋骨，定位左右肋及肋骨根数（第1至12肋）。 |  |
| 肋骨骨折性质分类 | | 支持自动分析肋骨骨折分类：陈旧性骨折、完全性骨折、不完全性骨折、骨皮质异常等。 |  |
| 其他骨折智能检测与分析 | | 智能检测其他骨折  支持自动识别颈椎、胸椎、腰椎、锁骨、肩胛骨、胸骨、肋骨软骨骨折。  其他骨折定位分析  1.支持颈椎骨折定位，明确到C1-C7。  2.支持胸椎骨折定位,明确到T1-T12。  3.支持腰椎骨折定位,明确到L1-L5。  4.支持锁骨骨折定位，明确左右侧。  5.支持肩胛骨骨折定位，明确左右侧。  6.支持胸骨骨折定位，明确左右侧。  7.支持肋骨软骨骨折定位，明确左右侧。"  椎骨骨折分类  支持自动识别肋骨骨折类型，可鉴别局部型、粉碎型、压缩型、疑似压缩型、骨密度异常、植入物异常等椎骨骨折。  椎骨骨折形态分类  支持根据骨折形态进行分类，区分压缩骨折（I、II、III）、爆裂骨折（A、B、C、D、E)、安全带型损伤、脱位型骨折（屈曲旋转型、剪力型脱位、牵拉屈曲型、牵拉伸展型）。 |  |
| 病灶列表 | | 病灶信息列示  支持病灶列表的展示肋骨骨折信息，包含左右、根数、层面、骨折性质分类等。  病灶统计  自动统计和展示所识别病灶的个数  排序  支持按左右、层面进行排序。  筛选  1.支持按肋骨骨折性质分类、分段进行筛选。  2.支持按病灶识别灵敏度过滤，灵敏度备选项为：低假阳、中档、高灵敏  3.支持根据（不同骨骼的）骨折类型进行筛选。  联动  支持病灶列表与影像的联动；  病灶增删改  1.支持医生对结节进行添加、删除及编辑（属性修改）。  2.支持在列表中以特殊标识标记用户手动添加的肺结节病灶。  3.当用户对AI自动识别的病灶属性进行修改后，支持一键恢复单个病灶的AI计算结果。  病灶还原  支持展示或隐藏被用户手动删除的病灶；支持还原已删除的病灶。  一键恢复  支持一键恢复检出结果至初始状态；  支持一键恢复影像所见与影像诊断文字至初始状态。" |  |
| 影像后处理 | | MPR  1.支持肋骨骨折MPR重建。  2.支持MPR视图多角度旋转.  3.支持在冠状位、矢状位图像显示肋骨和椎骨计数；  MIP  支持最大（MaxIP)、最小密度(MinIP)投影功能,可手动调节投影层厚。  CPR  1.重建支持曲面重建及拉直展示，在重建视图中360度无死角观察肋骨表面受损情况；  2.支持肋骨中心剖面曲面重建。  3.支持重建视图与原始影像之间的位置对应及联动； |  |
| 影像浏览及操作 | | 位置探针  支持实时展示探针所在X、Y坐标信息和像素CT值  四角信息展示与隐藏  支持手动定义四角信息字段的显示和隐藏  反相  支持轴位图像，MPR图像反相功能。  同步  支持同步阅片（翻页、平移、缩放）操作，支持同步MIP和MPR功能。  移动  提供图像的移动工具，调整影像的位置。  缩放  支持整张图像的放大与缩小。  放大镜  提供局部放大工具，支持放大倍数设置。  窗宽窗位  1.支持图像窗宽窗位的调整。  2.支持自定义预设图像窗宽窗位。  长度  提供图像长度测量工具，测量两点之间的长度。  角度  提供图像角度测量工具，测量角度。  重置  支持将影像恢复到初始状态，取消所有操作对影像的改变，及操作痕迹。  截图  支持影像自定义区域截图和整张截图，支持下载并保存为png格式文件。 |  |
| 辅助报告 | | 文本报告模板配置  支持按照科室书写报告的习惯，定制报告模板，确定模板名称及内容项。  自动生成报告文本  1.支持根据用户所选病灶及模板，自动生成文字报告内容。  2.支持报告内容的编辑、复制。  图文报告模板配置  支持根据用户需求定制图文报告模板，确定模板名称、格式及内容项。  自动生成图文报告  1.支持医生手动选择有临床意义的骨折病灶，按已选择的报告模板生成图文报告。  2.支持自动填充影像所见文本信息。  3.支持2D影像自动填充，包括横断位局部放大图、MPR局部放大图。  4.支持在自动生成的图文报告中将当前用户作为报告书写医生。  5.支持报告的保存（系统存储最后一次保存的报告）、下载(PDF格式）、推送（到指定PACS节点）、打印（直连打印机）。 |  |
| 归档 | | 归档地址设置  1.支持设置归档地址（PACS节点），支持设置多个归档地址，列表展示。  2.支持选择同时归档至多个地址。  归档序列设置  支持对归档影像序列描述进行设置。  归档影像设置  支持对归档序列所含影像进行设定，备选项为：  横断位局部图、横断位全局图、冠状位局部图、冠状位全局图、矢状位局部图、矢状位全局图。  3.支持将局部VR图像添加至归档序列，支持设定VR图像的角度。  4.支持多选和一键全选。  5.支持设置归档序列影像数量。  影像归档  支持自动根据归档设置选择符合要求的影像生成序列，并归档至目标地址。  当设定了归档序列影像数量时，支持自动补齐足额数量的影像。 |  |
| 胶片打印 | | 胶片排版  1.可选择不同的序列；不同的重建视图；  2.支持多选、全选；  3.支持添加、删除；  4.支持排版布局：N\*N;  5.支持胶片排版保存。  胶片打印  支持与胶片打印机对接，直接打印胶片。  胶片推送  1.支持胶片推送目标地址。  2.支持将自动生成的图像序列推送到指定目标节点。 |  |
| OCR浮标 | | 展示病种模块  展示已部署上线/启用的病种模块，支持切换。  双击进入系统  双击浮标，进入辅助分析系统。  3OCR操作  可重启、退出 |  |
| 其他功能 | | 收藏夹  支持医生收藏/取消收藏目标病例，可将病例分类收藏至不同文件夹，支持修改操作医生信息，也支持对病例手动添加备注信息。  用户帮助  系统提供软件的快捷键、常用功能等说明，医生需要时可随时查阅  用户反馈  查看版本号  支持在系统界面查询当前版本号 |  |
| 性能指标 | | 1.影像浏览首页加载小于1秒  2.全部加载300张影像的时间小于15秒。  3.接收到数据后处理平均处理时间小于等于4分钟；  4.操作响应时间小于1秒；  5.支持并发数：200人同时访问。 |  |
| 5 | 康复数字化管理系统 | 系统功能模块清单 | 患者360 | | 1.支持对患者健康档案进行建档、编辑、查看、删除设置。  2.支持患者接诊、编辑、查看、查询功能。  支持编辑就诊信息，可设置患者就诊其他信息、备注信息。附加患者其他信息功能，提高治疗师或护士日常工作便捷性。  3.支持根据残疾证号自动识别残疾类别及残障程度。  4.支持编辑患者治疗团队信息功能。提高对患者针对性医疗服务准确性，同时提高治疗团队成员对患者关注度。(就诊编辑页面、患者卡片-治疗团队)。  5.支持卡片方式进行展示，名片上需包含患者来源、患者标记、患者身份、费用余额、就诊信息、功能障碍信息。  6.支持患者可扩展编辑信息功能，具备患者风险标记功能，提高评估或治疗风险控制。  7.支持实时同步HIS患者信息功能，保证患者信息与院内其他系统的信息一致。  8.患者信息具备角色权限控制展示本人、本科室和会诊患者及以患者为中心进行康复业务功能。 |  |
| 康复医生工作站 | | 1.支持对患者就诊过程中评估医嘱、医嘱下达、治疗执行、治疗记录、团队会议、随访进行设置。  2.支持康复医嘱新增、保存、发送、停用等业务要求。满足以患者为中心进行康复业务功能。  3.支持可根据患者病种，推荐预设病种方案进行引用添加。  4.支持医嘱快速分配、医嘱分配功能。自动获取HIS医嘱后，支持再编辑，合并生成功能可一键生成治疗方案。  5.支持医嘱绑定收费医嘱、支持指定治疗区、指定治疗师、录入操作指导、打印治疗单功能。  6.具备医嘱自动生成治疗功能。  7.支持医嘱手动转换治疗功能。  8.支持分角色展示本人、本科室和会诊患者及以患者为中心进行康复业务功能。  9.提供不少于五种治疗医嘱推荐方式：支持引用预设方案、历史方案、推荐方案、建议方案、诊疗方案；可根据患者病种，推荐预设病种方案进行引用添加。  10.支持调整治疗医嘱执行治疗区功能，提高治疗分配精度。  11.支持治疗医嘱关联收费清单功能，提高治疗执行费用精确度。  12.支持治疗任务合并功能、拆分。  13.支持治疗方式可编辑功能，指引治疗师合理操作。  14.具备设置治疗执行操作指导功能，辅助治疗执行提高治疗精准度。  15.具备预出院功能，并支持按预设的时间自动收费和停嘱。 |  |
| 康复护士工作站 | | 1.支持康复医嘱核对转抄。  2.支持患者医嘱标记功能，可自由填写备注。用于治疗执行时查看。  3.具备患者风险管理功能，支持维护患者风险信息及维护核查信息  4.支持发起、确认、参加康复团队会议及填写相关意见功能。 |  |
| 康复评估工作站 | | 1.支持对患者评估方案进行新建、编辑、提交、指导填写查看、报告填写、方案完成、撤销、查看；  2.支持对患者量表进行执行、完成、量表报告填写、撤销、删除、重置、取消操作。  3.支持调整评估量表、执行评估、书写评估报告、完成评估、评估查看、评估对比的业务要求。  4.量表评估新增方案使用预设方案时可以勾选进行批量引用。  5.具有查询条件记忆功能，在查询评估方案时提供8种查询条件。  6.量表执行，评估量表支持多人评估及多人CA签字。  7.支持手动上传评估量表相关多媒体附件功能、评估设备结果文件上传功能。可用于后期针对视频、音频、图片进行评估前后对比；  8.支持本次就诊、历次就诊评估数据结果进行对比分析(包含量表/报告数值、量表视频对比)。  9.支持评估量表和评估报告的4种签名方式（PC端CA签名、移动CA签名、手写板签名、移动端画布签名），并可生成PDF文件及打印；评估量表支持多人评估及多人CA签字。  10.《脊髓损伤神经功能评估》满足【脊髓损伤神经学分类国际标准(ISNCSCI)】，支持键盘与触屏（平板）输入分数，自主选择向下复制值功能，根据感觉和运动评分实时在检查图上以不同颜色区分，可视化显示损伤水平  11.《脊髓损伤神经功能评估》满足【脊髓损伤神经学分类国际标准(ISNCSCI)】，一键统计运动、感觉评分，自动检测评定完整性，准确计算神经损伤平面和ASIA损伤分级；同时针对缺失部分评分，可支持辅助推测神经损伤平面和ASIA损伤分级。  12.具备评估三种对比分析方式，过程数据对比分析可支持数值和图形化两种呈现方式。**。**  13.具备评估方案书写评估指导功能、评估报告结果审核功能，评估量表结果可下载生成PDF文件功能，也可直接打印生成报告功能。  同步对接HIS收费系统，提供评估方案绑定收费功能，可根据清单或医嘱同步收费。  14.具备对接HIS系统同步评估医嘱功能；提供建议医嘱功能，评估师可根据患者情况发送建议医嘱，供医生引用。  15.提供丰富的常用评估量表900张以上、成人评估量表、儿童评估量表，以及提供量表定制功能、评估量表执行结果重置重新执行功能，评估量表取消功能、评估量表结果审核功能；  16.提供专业的康复文书结构化评估报告可书写、编辑、重新设计且报告模板可自定义定制。  17.提供评估量表和评估报告分别具有CA签名功能(UKey及移动端扫码签名)，提供评估量表结果文件对接归档系统及电子病历系统。  17.支持评估报告结果审核功能。 |  |
| 康复治疗工作站 | | 1.支持对患者待治疗数据进行单项目执行、批量执行、查看操作指导、查看治疗方式、批量查看生理图、打印治疗单操作。  2.支持治疗中模式功能，可精准管理治疗时长。  3.支持治疗项目次数到期提醒、医嘱停止提醒、每日自动提示住院患者未执行项目。  4.支持治疗方式查看功能，支持在治疗时调阅生理图，并提供批量查看、移动和缩放等功能。  5.支持治疗结果登记辅助输入功能，支持一键应用治疗登记信息。  6.支持治疗执行收费功能，提供三种计费模式（清单方式、医嘱方式、清单方式（部位数））。  7.支持以治疗项目和医嘱两种方式进行治疗登记功能，在以医嘱方式进行登记时支持根据需要写入治疗次数，简化治疗执行操作同时提升执行准确性。  8.支持治疗执行医嘱折叠和按频次展开显示，治疗师可以按个人需要自由切换。  9.支持当日未执行的治疗项目，可自动标记为取消。  10.支持根据不同类型治疗项目，进行自动执行操作。  11.支持查询列表自定义和排序，查询条件可根据操作习惯具有记忆功能。例如治疗区、治疗师查询条件可记忆。  12.康复患者-治疗执行。支持一键取消患者所有未执行项目。  13.支持精确记录开始--执行中--结束执行全流程过程。  14.支持治疗执行时编辑费用清单，可根据实际情况调整费用情况。  15.具备治疗记录进行视频上传功能；可调用HIS接口完成计费，可集成HIS接口完成执行计费，也可绑定收费医嘱功能。  16.支持展示患者HIS高风险标记（展示高风险标记并支持核查）。  17.支持治疗执行时在治疗备注中填写治疗结论功能存储。用于治疗书书提取。  18.支持治疗执行列表提供剩余次数、执行次数、患者余额、排班时间等信息展示。  19.支持编辑治疗计划功能，支持单次编辑、批量编辑。  20.支持列表中查看医嘱附加信息功能。  21.支持临时医嘱暂缓功能。  22.支持对患者治疗记录进行查询、撤销、标记、编辑、上传、查看视频、退费、补费、批量完成、批量备注、批量补费设置。  23.支持查看治疗师治疗执行情况及收费情况功能，对于已执行的项目，可进行项目撤销执行及批量撤销功能；根据治疗师来统计治疗工作量；通过组合查询，查看各治疗师任务执行情况、收费情况、工作量情况。  24.支持具备退费权限管控功能，可设置精细化退费权限，支持通过设置实现仅限本人操作退费的功能。  25.支持对治疗中的记录进行批量完成。 |  |
| 统计报表 | | 1.支持以报表的形式统计科室各类业务数据。  2.支持统计治疗项目相关各类数据。  3.支持统计治疗设备相关各类数据。  4.支持统计科室的所有项目，设备使用率、治疗人次、治疗费用、工作量统计、量表统计、绩效统计，患者治疗情况统计功能，报表可集中展示。  5.支持统计治疗师指定年、月、日等各个时间周期内的工作明细及汇总数据。  6.支持按患者、治疗项目、科室进行治疗项目统计、费用统计、治疗数量统计。 |  |
| 家庭训练管理 | | 1.支持快速创建家庭训练方案模板，模板可设置数据共享范围。  2.支持将给患者开具的训练方案另存为预设模板功能。  3.具备通过预设模板快速制定训练方案，支持自由调整搭配新增项目完成方案创建。  4.支持制定患者家庭训练方案功能。 |  |
| 随访管理 | | 1.支持制定患者随访计划功能，可定时提醒随访内容和注意事项。  2.支持随访计划绑定患者已有的家庭训练方案。  3.支持随访记录查看，并可回顾历史随访情况功能。 |  |
| 建议医嘱 | | 1.支持治疗建议新增、维护、发送、撤销等功能，医生可在医生工作站一键引用下达医嘱。  2.具备医嘱反写功能，支持治疗建议直接引用为治疗医嘱。 |  |
| 智能排程管理 | | 1.支持在页面上直接拖动项目或患者完成排班，支持不同治疗区项目使用不同时段安排。  2.支持任务分配功能；支持需要同时执行的治疗项目可合并打包排班；支持对未安排的项目可重新指定治疗区、治疗师。  3.支持任务修改，针对未安排的项目可重新指定治疗区、治疗师等，任务修改页面支持展示治疗师工作量。  4.支持查询待排班列表功能模块，提供完整及丰富的查询条件，可根据医嘱查询，对开嘱日期、治疗区、治疗师、治疗项目、患者等进行条件查询;且对治疗区和治疗师提供权限控制和记忆功能。  5.支持不同根据项目计算匹配不同安排方式。包括治疗区、治疗师、治疗设备视图安排。系统可根据患者、治疗项目、项目频次、治疗时长、项目开展区域、科室资源（治疗师、设备）等7个要素进行计算匹配对应排班表。  6.支持精细化排班可调整排班项目时长，治疗师可以根据患者实际情况任意调整治疗时长。根据治疗时长自动组合以划分时刻实现治疗安排。  7.支持智能排班，可根据参数配置根据不同智能排班规则进行安排。  8.具备多种排班方式：以患者为主的排班方式、以项目为主的排班方式  9.支持点位排班功能，排班点位可直接切换治疗师，治疗师的治疗项目直接继承给被切换治疗师。  10.具备使用占位功能时，可以批量占位（批量占上午、下午、全天）。占住点位防止其他人抢占，其中占位类型可由用户自定义。  11.支持在一个治疗区，查看治疗师在其它治疗区的所有安排情况。  12.支持同治疗区项目批量排班功能。  13.排班模式支持日模式、周模式排班。周排班模式完全可由用户自定义一周内的某天排班工作或非排班工作。  14.日期支持展示最近十五天治疗区排班情况。  15.排班功能可跳过节假日。治疗数据-节假日设置页面可自由设置节假日和调休日，排班数据会根据设置数据自由跳过自动生成；  16.支持项目请假，支持请假原因选择，并支持请假备注录入和查看，编辑请假后自动弹出项目自动顺延提醒，同意后自动顺延。  17.支持排班任务交接功能，以及查看交接记录。治疗师可以将任务转交至其他治疗师，可根据项目交接、患者交接。  18.治疗排班表具备夏季、冬季作息时间切换。  19.具备排班患者签到，签到会在患者所有已排班的治疗区进行展示。  20.排班界面支持师生关联查询。  21.支持项目标记功能。备注内容并以图标形式展示，方便其他人查看。  22.支持排队治疗执行功能，可按医嘱模式和频次两种模式进行治疗登记 。  23.支持排队自动选择、手动选择项目排队。  24.支持排班、排队叫号功能。  25.支持设置多种过号规则。  26.支持在页面上直接拖动项目或患者完成排班，支持不同治疗区项目使用不同时段安排。 |  |
| 大屏叫号系统 | | 1.支持大屏展示排班、排队信息，内容可自定义配置。  2.支持排队叫号，叫号信息可自定义配置并推送大屏显示。  3.支持排班叫号，排班大屏与治疗区进行关联。  4.支持可在治疗区下配置对应的叫号设备和大屏设备  5.支持叫号时，叫号项目对应的相关治疗设备会在大屏上语音通知，并在大屏滚动展示提醒患者。  6.支持多个患者叫号（一次性点击多个患者进行叫号时当前完成后会自动叫号下一个）。 |  |
| 康复文书 | | 1.支持电子病历书写功能，提供各类康复文书的编辑与存储功。  2.具备康复数据电子病历结构化存储功能，支持文书内容结构化编辑与存储功能。  3.具备多种文书书写功能，支持轻量版与专业版两种电子文书撰写模式，并能实现数据无缝衔接；具备文书签名功能，提供多种文书签名方式：CA电脑端签名、CA扫码签名、移动APP手写签名。  4.支持书写文书及评估报告时可以引用检验检查结果。  5.支持治疗师的书写首次治疗记录、上级治疗师查房记录、评定报告等提供结构化编写功能，便于治疗师快速准确的完成文书编辑功能，并实现文书查重功能，避免造成多文档覆盖。  6.支持对康复电子文书进行时间质控管理功能。可对文书的填写内容进行时间节点调整，减少康复文书的数据书写错漏。  7.支持根据治疗执行备注书写人，可在多种场景下对康复文书进行签名保存，优化治疗文书书写的简洁性。  8.支持提供不同治疗文书模板，康复文书可以文档、PDF和图片的方式存储，提高康复文书归档的可靠性并增强康复文书查阅的便捷性;提高文书书写效率。  9.支持电子文书审核流程功能。对于康复文书的结果的复用性可监控，减少模板的维护成本，提高文书模板的复用率以及增加用户对自身常用文档的积累。  10.提供康复结构化文书的模板复用功能，减少模板的维护成本，同时提高了模板的复用率以及增加用户对自身常用文档的积累;  11.具备专业电子病历功能，在进行文书书写时支持查看并引用患者历史文书内容。  12.支持患者CA签名功能。  13.支持书写文书时，可直接引用康复目标，评估量表、报告内容，康复医嘱。 |  |
| 患者病历夹 | | 1.支持病历管理所需的基础功能，归档患者治疗全过程康复医疗信息（评估、团队会议、文书）。  2.支持数据结构化存储功能，支持与全院电子病历系统对接。  3.支持自主选择病历展示方式，分类展示或按时间展示。  4.支持与医院360视图对接（pdf和结构化数据），实现患者病历的集中归档、集中调阅功能。  5.提供上传接口，用于其它系统对接，实现各系统文件自动上传、集中归档。  6.支持维护病历类型，可上传病历到自定义类型下，上传人可删除自主上传病历，便于集中归档。 |  |
| 康复看板 | | 1.支持患者一览卡功能，满足患者信息整合需要，可实时显示患者最新的各类康复医疗信息。  2.支持快速调取患者康复病历信息、HIS病历信息，查看患者病历信息。  3.具备医嘱状态监管功能，支持实时查询患者每日医嘱（评估、治疗、临床）执行状态。  4.具备排班情况监管功能，支持在同一界面集中展示天/周种排班模式的排班结果。  5.具备交班留言功能，支持留言紧急发送，快速通知到治疗团队。  6.支持展示患者满意度调查结果。 |  |
| 系统配置 | | 1.对科室信息、用户信息、用户角色、标记信息、院区科室简介进行设置。  2.支持角色对应权限管理功能，并能将分配的权限应用到相应员工个人权限中。  3.对病种、病种对应ICD-10进行设置。  4.对治疗区、治疗分类、治疗项目、排队队列、治疗预设方案、治疗时段、治疗规则等系统运行所需要的治疗基础数据进行管理、维护。  5.支持量表类别、量表管理、方案管理进行设置。  6.治疗文书参数：支持是否允许治疗区的编辑、康复文书周期/阶段性处理参数。  7.评定业务参数：支持评估收费方式、评估报告分组模式参数设置  8.系统参数：设置需要启用审核机制的业务项参数支持是否开启评定报告、治疗文书、团队会议文书等报告个性化多级审核流程；支持系统主题参数设置，统一更换背景颜色；全局业务包括是否启用CA签名、是否展示中医诊断、治疗团队更新条件等参数设置等功。  9.治疗相关参数：包含收费方式设置、智能排班规则、排班模式、治疗模式等设置。  10.治疗医嘱参数：包含已停或临时医嘱时效、治疗医嘱的安排限制、医嘱对应治疗项目等设置功能。  11.质控消息提醒时间参数：包括患者出院后的质控参数、评估计划提醒。  12.可分别配置评定报告、治疗文书、团队会议文书等报告个性化多级审核流程。 |  |
| 消息中心 | | 1.对消息是否启用状态、消息内容、消息确认方式、提醒方式、消息级别、接收用户范围设置。  2.支持配置消息优先级，分高/中两种级别，高级别消息优先发送，确保重要消息即时通知到位。  3.支持消息颜色自定义。用户通过颜色可区分出不同种类的消息，快速锁定同一类型消息。  4.支持快捷选择治疗团队，服务协调人，治疗区负责人下的用户接收并处理消息，各消息模板可选择存在差异，这由消息模板的性质决定。如团队会议参会人确认消息、团队会议服务协调人通知消息。  5.支持自定义消息接收人，可根据医院需要针对性选择科室/治疗区下的用户接收并处理消息,或者选择具体的接收人。  6.支持根据医院需求进行配置消息确认方式，如密码/手动/无需确认。  7.支持超时提醒，在规定时间内用户未处理消息，登录系统后会提醒并引导用户处理消息。  8.支持查看消息进行待处理任务确认，如团队会议参会确认消息  9.支持多提醒方式（强/中/弱）,确保重要的消息实时通知到用户，可根据医院实际需求规则，配置不同消息接收模式。  10.支持消息展示、消息强制展示。支持根据关键字、消息状态、级别等搜索消息列表功能。  11.支持消息单一确认和批量确认,便于用户快速处理消息。  12.支持通过消息跳转到相应任务。如“治疗文书书写”消息。  13.支持根据角色职位对应权限业务有针对性获取系统中的提示消息。如“治疗医嘱已发送消息”由治疗师用户接收。备注：  14.支持自定义消息强制提示，某类型消息用户必须查看，用户会收到该消息并处理，否则用户可以在个人中心自由选择是否需要查看消息。  15.支持语音提示设置。  16.支持个人取消消息提醒设置。取消勾选，则此消息类型不提醒用户。 |  |
| 任务中心 | | 1.对任务状态、任务消息、任务负责人、任务质控进行设置。  2.提供自动化响应编排能力，将未在规定时间内完成的工作任务逐次编排进行警示。备注：提供CNAS或CMA认证资质的测试报告证明材料。  3.提供自动化甄别编排能力，将收费失败的治疗任务编排进行处理。  4.支持任务质控配置，包括时间质控、管理负责人、质控状态。任务质控设定时间可根据院方情况调整。  5.支持任务启动机制，默认不启用任务首页将不会展示相关任务信息。  6.支持启用任务质控机制，开启后对于未在规定时间内完成的任务将会警示。  7.支持任务负责人自定义，可选择治疗区/科室下的用户或具体的用户负责并处理任务，相关人员会在任务首页查看到与自己相关的任务。  8.支持任务管理人自定义，可设置用户查看超时任务。  9.任务列表展示当前用户今日待处理任务。根据个人工作信息进行系统化的跟踪,提供每日工作情况总览功能及任务追踪路径。  10.支持通过任务列表快速跳转到业务模块处理当前任务。  11.支持查看收费失败的治疗任务。 |  |
| 个人中心 | | 1.支持对当前账户信息进行编辑维护。  2.支持多病区联合办公，可根据需要切换不同科室/病区进行业务处理，且能实现数据隔离。  3.支持登录用户修改密码、头像、锁定与注销账号功能。 |  |
| 会话中心 | | 1.对医治护、团队会议、患者团队自动创建群聊、会话设置、发送接收会话，实现各类角色用户在线实时沟通。  2.支持查看或发起相关会话功能，默认接收消息。  3.支持不同用户在线实时沟通。如医生、治疗师等医务人员实时沟通。  4.支持消息永久保存，可记录并查看治疗团队之间沟通的全部消息。查看消息记录。  5.支持消息加密处理功能，确保消息安全，保护用户隐私。  6.支持自动生成团队会议参会成员的群组会话功能，患者的团队会议人员针对患者进行讨论。  7.支持建立群组对患者进行相关讨论功能。  8.支持单患者讨论功能，针对患者一对一单独讨论。  9.支持消息多终端同步功能，PC和移动端同步查看消息。 |  |
| 6 | 医院信息平台360患者视图 | 患者浏览 | | | 提供患者列表，可通过患者基本信息检索患者，包含：姓名、身份证号、电话号码等进行患者的查找，并可对重点患者进行收藏关注，查看患者全息视图、用药清单； |  |
| 患者收藏 | | | 提供患者分组收藏，或取消收藏功能，并可通过收藏夹在当前视图内进行患者的切换，医护人员可自定义个人收藏加分组，在浏览过程中可以有选择性地收藏感兴趣或者典型的患者数据，方便在以后医疗、教学等活动中快速引用； |  |
| 概览视图 | | | 提供患者的基本信息、病史信息与近期门诊就诊、住院、检验检查、手术、生命体征、用药详情，采用Web方式实现，为电子病历查看默认视图，以视图的模式展示患者基本就诊信息以及患者个人信息，并可切换其他视图，查看患者就诊数据，患者用药记录；提供人体部位疾病图，可查看患者某部位患病情况以及某疾病相关就诊记录，且可展示患者特殊情况标签. |  |
| 医疗时序图 | | | 1.提供用户访问患者电子病历记录的应用程序，采用Web方式实现，在该应用中被授权的医护专业人员或患者可以方便地访问数据中心中保存的相关数据。并可以根据使用者的特定需求提供不同领域的调阅展示服务；  2.提供历次就诊病历摘要、就诊记录、门诊病历、住院病历、病程记录、护理病历、电子处方、电子医嘱、检验报告、检查报告、手麻记录、超声报告、内镜报告、病理报告、心电图等病历资料的浏览功能；  3.能够体现电子病历就诊时间、就诊问题、诊疗活动三维时序模型的思路；  4.提供多机构多次就诊的诊疗信息全视图导航功能；  5.集中展现患者的所有就诊记录，方便医生在患者历次就诊记录之间一键切换；  6.从就诊类型（门诊/住院）、就诊机构的维度对诊疗信息进行过滤，查阅符合条件的诊疗记录；  7.提供多份检查报告（如影像图片）等病历文档之间的对比，通过差异分析辅助医护人员判断患者的病情变化；  8.提供将患者历次检验报告某一数值型指标以趋势图的方式展现，方便医护人员根据趋势图的走势明确患者的疾病发展状况，有针对性得治疗。  9.可直观查看人体各部位的疾病情况，反应患者整体的诊疗情况以及人体部位健康状况；通过人体视图从就诊原因（疾病诊断）维度，选择查阅就某一疾病的多次就诊记录，了解该疾病的发展动态和对应的治疗记录能够快捷的跳转到对应的门诊视图或住院视图，便捷快速查看患者的诊疗过程病历文书以及诊疗数据；  10.患者全息视图中可配置闭环视图查询链接功能；  11.患者全息视图中支持进行检验检查报告异常解读，药品信息解读； |  |
| 病历文书视图 | | | 1.提供以病历文书分类为目录，展示病人相关的所有病历文书内容，其中包含：医嘱、处方、检验检查报告、病历文书、护理记录、门诊病历、住院病历、治疗处置、申请单、知情告知书、纸质病历文书等。  2.提供文书的检索功能，支持根据时间、机构进行检索； |  |
| 住院视图 | | | 1.提供以时间为维度，查看患者就诊的时序信息，包括住院时序视图，包括：患者生命体征信息、出入量、护理级别、术后天数等信息。展示单次就诊过程每天新增的病历信息，例如用药、医嘱、检验、检查、病历文书等  2.住院时序视图：医生可以在住院时序视图中了解患者在此次住院期间的生命体征数据变化趋势、住院医嘱以及检查检验报告、住院医嘱、诊断记录、手术记录等病历文书。通过切换日期，翻阅患者历史住院病历数据。  3.患者历次就诊信息展现：是基于“时间—事件”的二维集成信息展现功能，使医护人员能够直观的看到患者在一个时间区域内住院诊疗过程和病情变化情况，查阅患者历次就诊的用药、手术、检验检查记录以及病历文书，辅助医护人员分析医疗数据和制订下一步的诊疗方案； |  |
| 门诊视图 | | | 满足医护人员专注查看患者门诊诊疗活动及其产生的处方和各类报告信息；  医护人员在浏览过程中可以快捷切换患者其他门诊就诊记录，以便于在医疗活动中快速了解历次门诊就诊信息； |  |
| 辅助功能 | | | 1.支持原始病历文档以“病历附件”的方式存储，在结构化文档中可以快速定位并调阅到与之对应的病历附件，弥补结构化电子文档数据可能不全的缺陷，系统支持XML、HTML、PDF、JPG等多种格式的附件调阅。  2.支持对视图下的菜单进行分层维护，菜单可分两层，可维护菜单名称、菜单模版、菜单顺序、菜单内容显示顺序，并可控制菜单的启用与关闭。  3.支持对不同的系统域以及不同的角色分别配置不同的视图访问权限；配置系统控制按钮的使用权限，以及机构信息。  4.提供基于患者的非结构化文档的采集和查看；  5.支持根据不同角色设置病历信息访问权限，对患者隐私进行保护。比如影像科医生只能查看病史、检查申请、检查报告，主治医生能查看患者所有的病历。  6.支持患者重点信息的隐私脱敏处理，比如姓名、单位等。  7.支持病历访问量统计，包括病历访问趋势分析、各病历模块访问次数、访问用户、患者ID，以及访问调用方的访问次数；  8.权限配置：可对不同系统域，不同角色可访问的菜单进行权限的配置；  9.参数配置：可对系统各项外接功能，可调节参数如：默认检索时间范围、默认就诊时间轴的展开收起、水印、视图头部信息的颜色、展示内容、顺序，等功能进行配置；  10.支持患者360全视图可视化配置；支持自定义数据来源，多sql语句配置，提供自定义360病历展示目录模板配置，支持对视图下的菜单进行分层维护，菜单可分两层，可维护菜单名称、菜单模版、菜单顺序、菜单内容显示顺序，并可控制菜单的启用与关闭。  11.提供患者病历模版可视化维护管理功能，可快速扩充病历模版，调整模版内容，且系统内置医嘱、处方、报告、病历、护理、治理处置、孕产、申请单、知情告知、医疗费用、就诊记录等患者病历文书模版；  12.标签配置：自定义标签规则对患者进行标记，在人体图以气泡形式进行标签展示。  13.支持在医生工作站、护士工作站等业务系统中的无缝集成与嵌入（单点登录与权限控制；  14.支持通过样本号、条码号调阅检验报告，通过报告单号、申请单号调阅放射报告、内镜报告、病历报告、超声报告，通过住院号、就诊标识调阅住院就诊时序图； |  |
| 7 | 医保监管与控费系统 | 事后审核智能系统 | 数据统计 | 门诊持卡费用统计 | 提供门诊医保持卡患者按照险种、科室、医生分别统计挂号人次、次均费用、药占比等信息，可自由选择时间段并按“险种”，“科室”，“医生”等进行过滤查询；统计完成后可根据需要进行xls导出。 |  |
| 住院持卡费用统计 | 按险种、科室等选项分别统计平均床日、次均费用、日均费用、药占比等信息，并且可以通过科室线性图进行科室住院医保持卡病人的费用分析，同时支持“险种”，“科室”等进行过滤查询，统计完成后可根据需要进行xls导出。 |  |
| 次均费用统计 | 按门诊或住院等选项进行相对应的次均费用查询，通过查询可以得到普通门诊总金额、去年同期结算总金额、同比增长、基金申报金额、去年同期基金申报、同比增长、人次、去年同期人次、同比增长、药占比等。 |  |
| 科室次均费用统计 | 按照门诊、住院分别统计各科人次、总费用、次均费用、药品费用、药占比等信息，并且可根据线性图进行有效的分析。 |  |
| 门诊医生次均费用统计 | 可按时病人性质统计每个医生所开收费项情况，提供时间、科室等查询条件。 |  |
| 医院费用统计表 | 提供分月统计全院总收入、去年同期收入、同比增长率、基金申报、去年同期申报、同比增长率、同期指标额度、指标额度使用率、全年额度使用率、拒付金额、占比等信息； |  |
| 审批管理 | 审批平台设置 | 临床需要审批的项目提供两种模式  1.需要人为在线实时审批。2.可以自审 |  |
| 自审开放设置 | 可根据时间、日期、星期控制，医生在规定时间段内可以先自行审批通过，后台保留记录 |  |
| 审批结果查询 | 门诊、住院、以及人为审核、自审的各项审批结果查询，包含未通过原因记录 |  |
| 预出院患者预警 | 提供预出院患者的审核，并可以显示预出院患者的审核结果。弹出异常信息后医生可以填写略过原因；提供预出院患者的审核，并可以显示预出院患者的审核结果。医保科可以对所有预出院审核异常的病例进行处理，可以要求处理完成后在进行结算 |  |
| 医保管理政策查看 | 支持查看医保三大目录、支付政策等。支持对各类政策文件的在线查看；支持对政策查看的模块中的文件进行发布和管理 |  |
| 数据分析 | 医疗收入分析 | 可通过不同阶段和不同的统计方式进行门诊及住院的医疗收入查询分析，而且通过下方的柱状图可以很直接的看到不同科室的医疗收入情况，再结合明细查询可以很好的进行全院的医疗收入分析。 |  |
| 患者收入分析 | 患者收入分析可针对不同的统计类型进行门诊及住院患者的费用分析，如：医保类型、年龄段、地区、性别等类型，并可根据不同的统计类型产生不同的图表，如：现状图、饼状图、柱状图等，有效的为患者收入进行分析。 |  |
| 住院周期分析 | 按照科室、疾病、住院天数分别统计各科出院患者费用金额、医保金额、自付金额等信息。 |  |
| 患者就医成本分析 | 按照科室、费用总金额、医保报销金额、自付金额分别统计门诊、住院患者费用花费排名等信息。 |  |
| 科室收入对比 | 可按门诊和住院进行不同费用类型和不同科室费用的对比分析，并结合柱状图有效的分析出两个科室的收入情况。 |  |
| 医保药品费用排名分析 | 按照总金额、费用数量分别统计收费项目、药品、颗粒剂的使用排名，可对于特殊项目进行手工“关注”，包括高低值耗材使用情况。 |  |
| 综合分析 | 对不同科室的收入、基金收入、次均费用、次均药品、门急诊人次、门诊收入、门诊药占比、每门诊次均费用、每门诊次均药费、住院收入、日均住院费用、平均住院日、出院患者人均费用、住院药占比等多个查询角度按趋势、同比、环比、定基四种方式进行综合全面的分析。 |  |
| 门诊医生费用分析 | 按门诊医生及病人进行所开处方分析，并可查看处方明细，统计完成后可进行过滤。 |  |
| 门诊患者就诊分析 | 综合查询门诊患者的医保持卡信息，包括处方的详细信息，查询完成后可根据需要进行xls导出。 |  |
| 系统管理 | 参数权限等数据设置和维护 | 包括参数设置、连接池设置、各限定等级、限定权限、医保数据导入、数据字典维护、挂号分类、用户管理、角色管理、菜单管理、收费项目对照、知识库配置，包含（友情提示、违规拦截、审批流程）等功能。 |  |
| 事前审核智能系统 | 医保规则库 | 超量用药提示 | 按照不同药品类型或者参保人员设定不同药品的最高开药天数与计量，如超出会有提醒功能 |  |
| 适应症提示 | 对药品、诊疗与诊断不符进行提示功能 |  |
| 性别限定 | 按照男女性别控制开单项，如出现性别不匹配开单或诊断有提示功能 |  |
| 同类药品重复用药 | 判断是否有同类作用药品重复开方 |  |
| 处方药品种类限定 | 根据处方药品限定规定，对精神类或毒麻药品使用进行种类的权限使用提醒 |  |
| 中药饮片限定支付 | 根据参保医疗人群限定甲乙丙类药品的支付 |  |
| 限特定病种 | 按照标准诊断内容判断是否是这一诊断应当使用的药品项 |  |
| 限定就医方式 | 指定项目发生场景，限制门诊，或者住院使用的项目及药品 |  |
| 限特定医保类型 | 按照参保人员类型来判断是否是本医疗类型使用药品或诊疗项目，如不是有提示 |  |
| 限未成年人 | 如果出现未成年人用药给予提示 |  |
| 限医院级别 | 针对限定医院级别使用的药品或诊疗项目有提示功能 |  |
| 门诊慢病、特病管理 | 审查用药及诊疗范围是否符合门诊慢性别、特病疗程及治疗范围管控 |  |
| 医生开方权限控制 | 按医生等级、医保类型、对开方权限控制 |  |
| 门诊药品处方金额规则 | 判断一张药品处方金额最大值 |  |
| 自定义范围 | 客户如有自定义需求规则，可根据要求进行定制开发 |  |
| 物价规则库 | 项目联合收费 | 检查参保人发生费用时是否符合物价规则，需要和其它项目进行关联或同时使用。举例说明（项目A：内镜吻合夹系统 ，限用于310901010经内镜食管瘘填堵术，310902006经胃镜特殊治疗，310903010经肠镜特殊治疗项目中） |  |
| 项目互斥 | 检查参保人收费项目是否重复收费，违反物价规则在某一时间段内不能同时出现举例：上消化道造影（含食管、胃、十二指肠造影） |  |
| 限制性用药管理 | 针对限制性用药进行提示，可根据提示进行选择是否符合医保报销范围 |  |
| 项目按天计费限定 | 检查参保人每天收费数量是否超过物价最高限定 |  |
| 项目限定患者医保类型 | 检查参保人发生项目费用是否符合参保类型 |  |
| 项目限定科室使用 | 具有针对性的项目设定某些科室使用或者禁止使用 |  |
| 项目限定医生使用 | 项目设定为指定医生使用或者禁止使用 |  |
| 规则库查看 | 支持临床医护可以直接查看所有生效中的规则详情 |  |
| 项目服务设施与天数匹配 | 检查参保人服务设施计费数量与天数是否匹配 |  |
| 项目限定年龄 | 检查参保人发生的项目是否符合物价限定年龄 |  |
| 物价项目内涵提醒 | 针对临床发生项目时进行物价使用方法提醒。举例：双耳交替响度平衡试验（含至少2个频率） |  |
| 目累计超数量、频次 | 检查参保人计费项目在一次住院期间或者一段时间内累计数量超频次。举例：吞咽功能障碍检查一次住院期间不超过三次 |  |
| 项目累计超限价 | 检查项目在一段时间内累计或单次超过物价最高限价。举例：X刀治疗（限价12000） |  |
| 医保结算控费子系统 | 自查自纠 | 飞检  功能 | 规则应飞行检查问题指南目录（自查自纠规则）中的规则。住院、门诊、护士站在开医嘱或发送医嘱时，如触发飞检规则，则进行预警或拦截。  2.支持按照国家、省、市地方医保飞行检查规则对离院数据进行事后审核并在后台展现违规信息。 |  |
| 基金管理 | 基金预算编制 | 填写各科以及各月所要分配的系数（可按历史同期数据分配系数），系统自动计算，把基金总额分配到月再细分到科室，计算完成后可手工修改预算；列出各项险种供勾选。 |  |
| 基金预警 | 可进行全院的基金预测分析，并可按科室或门诊及住院进行选择，同时可根据柱状图进行分析。针对个别科室或个人还可进行通知单及信息发送功能，提醒相关人员对医保患者的就诊治疗。 |  |
| 指标监控编制 | 可对全院的医保八大指标进行监控编制，能分别设置下限值、目标值和上限值；能分别对门诊和住院进行指标编制。 |  |
| 指标监控平台 | 可对收入指标、基金支付情况、药占比、次均费用、次均药品、挂号人次、日均住院费用、平均住院日、出院患者人均费用、大型检查项目收费情况、抗生素占比及七日重复住院率等指标进行监控。 |  |
| 支付总量控制 | 提供全院每月累计申请基金数、基金支付金额、占比、控制比、全年累计基金总额、累计全年占比、累计控制比等信息。 |  |
| 医保数据分析服务 | 提供每季度医保全量数据分析和自查服务。 |  |

**（二）智慧管理**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **模块** | | **功能要求** | **备注** |
| 1 | 医疗设备智慧物联管理平台 | 医疗设备运营绩效管理 | 基础管理软件 | 基础管理模块、底层系统支撑、大数据分析、集中展示界面、用户权限设置管理 | 医院负责HIS、LIS、PACS、内镜等系统及设备接口的开放。 |
| 放射科设备运营绩效管理 | 1.设备状态分析、设备运行数据分析、CT/MR阳性率分析、单机效益分析、科室效益分析。  2.放射科剂量精细化管理: a.通过剂量DLP值的分析，筛选出指定条件（项目、时间范围等）超过自定义DLP百分位数以上的检查项目； b.结合PACS图像、病人信息、扫描参数等信息，由技师对DLP值异常的检查项目进行分析、点评，找出原因； c.根据DLP值异常的检查项目的产生原因，促进技师改进工作方法，及时维护设备参数。 3.支持异常原因的“评语”规范化字典建设，方便技师评定工作，方便统计分析；支持直接调用浏览PACS图像，根据需要进行图像局部截图并上传；支持盲评设置，对被评语人和评语人进行信息的显示或关闭。 |
| 超声科设备运营绩效管理 | 设备状态分析、设备运行数据分析、超声探头使用率分析、单机效益分析、科室效益分析 |
| 内镜中心设备运营绩效管理 | 设备状态分析、设备运行数据分析、内镜镜头使用率分析、单机效益分析、科室效益分析 |
| 数据统计分析及报表 | 根据平台内基础数据、业务数据等形成相关数据分析报表，体现院内医疗设备分布情况、设备的质量情况、设备运行情况 |
| 大数据驾  驶舱 | 科室设备看板，资产、运营、绩效等多维度动态界面 |
| 数据采集器（CT\MR） | 1.内置数据实时采集模块、数据解析算法等；  可实时解析设备检查人次、扫描开始时间、扫描结束时间、扫描部位、CT剂量等参数；  2.具备进行初始化配置功能，支持智能唤醒，断电自启；  能按需进行解析处理协议流量大小进行控制。 |
| 数据采集器（超声设备） | 1.内置数据实时采集模块、数据解析算法等；  2.可实时解析设备检查人次、检查开始时间、检查结束时间、使用探头类型等参数；  3.具备进行初始化配置功能，支持智能唤醒，断电自启；  4.能按需进行解析处理协议流量大小进行控制。 |
| 2 | 人力资源管理系统 | 组织机构 | | 1.支持灵活定义机构信息管理子集和指标项，通过机构主集对机构编码、机构名称、机构分类、与其他机构的上下级隶属关系、职能描述等信息进行管理，通过机构子集管理记录机构基本情况、岗位结构情况、机构编制核定、科室奖金分配数据等机构相关的信息。  2.支持集团型、单体型医疗机构以及医疗集团、医共体、医联体等多医疗单位组织对于组织架构的建立、调整、撤销和编制等业务处理，搭建符合医院机构管理要求的组织管理平台。  3.支持多种组织架构的创建和维护，包括行政机构、考勤单元、党团机构、年度考核等，并且能够兼容OA行政办公组织架构、财务成本架构、HIS等临床系统组织架构，实现人员数据信息在不同组织架构的统一维护功能。  4.支持虚拟组织的设置，如诊疗组、手术管理委员会等，可灵活配置虚拟机构人员。  5.支持对组织机构进行新增、合并、划转、撤销、修改和删除等功能，满足机构动态调整需要，这些功能操作可以在同一个界面进行。机构调整中，人员信息关联调整，如机构划转，原部门的人员自动划转到新机构。对于机构的调整，需要支持业务流程审批。能够提供机构导入以及复制功能以快速创建组织单元。  6.机构编码规则灵活定义，支持编码规则的导入。  7.能够自动生成组织机构图，并可直接导出机构图图片，机构图能够层层展开并可穿透至部门信息、人员信息，清晰直观体现机构的层级与机构信息。  8.对医院整体机构及各科室各项指标能够进行多维度的查询和统计分析，如部门职能查询统计（职能处室个数，医技科室个数，临床科室、医辅处室等），可从不同侧面对各处室信息进行分析，以图表的方式显示和输出，并能够穿透到具体数据。  9.支持多层级的部门组织结构，支持一级科室、二级科室、三级科室（比如职能部门-总务科-总务科司机组）的管理，病区与专业科室的管理与统计，通过授权，质控科可导入、调整各科室编制/开放床位数。  10.实现组织机构的归档功能，完整记录组织机构、部门和人员的历史变更情况，实现自动或手动归档，可以随时查询任意历史时点的组织机构以及当时的人员信息数据。  11.系统可直接根据业务科室的工作量、收支情况、医院床位数等业务数据，自定义计算公式，实现编制管理体系建设，实现对编制（含控制数）的科学计算与控制，人员增减时，自动预警提示单位、部门、职位的余缺编情况，可以查询历史编制情况。  12.持部门或岗位的编制管控模式。对于岗位编制的管控，系统支持强管控、弱管控与不控制三种种编制控制方式，当强管控时，该岗位在满编情况下，入职以及调入均无法操作；当弱管控时，入职以及调入可以操作，但是需要系统自动发出预警提醒；当不控制时，无论超编还是不超编，新增人员都不会提醒，直接可以新增。 |  |
| 岗位管理 | | 1.支持医院自定义岗位体系，能够灵活定义岗位的基本信息、工作职责及任职资格要求等，可根据岗位说明书模板自动生成固定格式要求的岗位说明书，支持岗位说明书打印。同时根据岗位的上下级关系自动生成岗位汇报关系图。  2.组织架构下创建职位，明确职位的隶属关系，也可以建立标准的职位体系，包括岗位分类（如：医、护、药、技、管理、工勤等）、行政级别（如：院长、科主任、医疗组长等）、职称级别（如：主任医师、主治医师、住院医师）等。  3.支持各类岗位、职务的管理和定义，支持关键岗位和岗位继任人，岗位信息的详细描述。  4.无限级的岗位层次，灵活的岗位设置和岗位调整。对于岗位的调整，需要支持业务流程审批。  5.建立单位职位资料库，包含职位明细、职位说明书、职位评估资料、职级等信息。  6.支持职位信息的新增、修改、删除、批量复制等功能，记录全面的岗位、职位的变更情况，能够对各岗位的人员信息进行查询、统计，并能够输出相应的花名册。  7.岗位维护过程中，能够在该环节直接设置角色权限，如针对人事专员岗位配置相关的角色权限。  8.系统可直接根据业务科室的工作量等业务数据，自定义公式，支持职位定编管理，当职位任职者或部门人数超过定编人数时系统作报警提示。  9.支持一人多岗的情况。  10.支持职级的修改以及模糊查询功能。 |  |
| 人员管理 | | 1.提供对在职职工、解聘职工、离退职工等的档案管理功能，并提供人员分类管理功能，可根据单位的实际情况增加、修改人员类别，如临时工、下岗人员等。  2.能够实现在职人员、离职人员、退休人员等不同类型人员分库管理，可选中所有库，对所有库人员进行管理和统计，人员库支持授权控制，实现人员数据隔离管控；支持黑名单人员库和白名单人员库，自由将人员移入黑名单人员库，实现人员黑名单管理，如对移入黑名单人员库禁止入职等。  3.根据单位需要增加、修改职工信息管理指标项，对人员信息全面、准确的管理。跟踪记录职工从入职到离职全过程的历史记录，包括职位变动、奖惩情况、学习经历、工作经历、培训经历等。人事基本信息包括个人基本资料、职工相片、学历学位、工作经历、职称资格（取得、聘任）、年度考核信息、医德考核信息、现任岗位、培训信息、出国情况、奖罚信息、健康情况、特长及证书、生育管理、主要家庭成员、合同管理、人事代理等信息，并能整合教学、科研、临床等方面的业务数据，达到人员360的信息管理。支持自定义、增加、修改、删除字段；字段可提供包括但不限于设置固定列、表头宽度、是否支持附件、是否需要审核、是否必填、是否提供给个人自助、是否唯一标识等属性。  4.人员子集信息还可以设置子集分类，科学管理、方便快速查看。对于人员信息子集繁多，为方便业务人员查询，也可以通过业务分类显示，如基础子集、工资子集、科研子集、医务子集、党办子集等。  5.一员一档，每位职工的情况在一个界面展示完，包括职工的基本情况信息、家庭成员与社会关系、政治面貌、教育、任职信息、奖惩等信息。经授权，用户能够在线修改和更新个人信息、任职信息等。  6.员工信息维护支持批量导入、批量修改等操作，可根据自定义模板批量导出员工信息，维护过程可以同审批流程直接关联。  7.支持保存、查询、浏览人员的多媒体信息，如照片、录像、声音、考核材料、证书复印件等，实现人员信息的立体化管理。各种附件可以同子集记录联动，例如不同的学历记录联动不同的学历附件能够实现一一对应，附件可以自动打开预览，不需要下载后再打开浏览。  8.人事信息库应能及时更新、自动更新，重复数据、错误数据的提醒功能。  9.提供强大的查询和统计分析功能，可以实现查询浮窗、快速查询、常用查询、通用查询、公式查询等功能，并可实现模糊查询、精确查询、历史记录查询功能，查询条件可以保存，方便下次查询；查询浮窗支持批量复制EXCEL表中的姓名、工号、身份证号进行快速查询；支持自定义统计条件，提供单项统计、二维统计、多维统计、常用统计功能，自动生成形象直观的统计分析图（柱状、饼状、曲线、三维柱状、三维饼状），并且能够穿透到个人详细信息。  10.灵活定义各种登记表，实现输出形式的个性化和多样化，同时支持word模板的导入。实现输出形式的个性化和多样化，能够打印所选人员的基本信息、职务变动、简历、奖惩、学历变动、职称变动、工资变动、获取成果、档案登记情况等多个登记表；系统能够记录登记表的打印过程。可选择人员批量输出符合中组部格式要求的“干部任免审批表”。  11.支持在系统预置常用花名册，如中层干部名册、卫生技术人员名册、退休人员名册等，系统可直接根据查询条件输出相应花名册。也支持用户自定义花名册，花名册表头名称、内容均可灵活定义。支持一键导出和打印职工花名册。  12.支持人员信息的归档功能，实现自动或手动归档，方便查询归档时间当时的人员信息。  13.系统提供人事档案的十类材料上传和维护功能；能够按照人事档案管理条例实现，申请时点对特定人员档案进行查阅。  14.职工管理界面集成信息浏览、编辑、审核、分类查询同一个界面；支持职工管理一页式操作，医院人事管理专员能够直接在一个页面查看到人员的所有信息资料，不需要通过层层链接或是弹出框才能看到员工所有档案资料，并且实现人员信息浏览、信息录入、查询、统计、输出等所有功能在一个界面完成。  15.浏览人员信息，可通过导航快速筛选指标浏览，查看人员信息档案界面应在同一界面直接显示统计数据如总人数、当前库人数、当前查询人数、当前登录人数等，这些统计数据需要支持快速切换隐藏和显示。  16.支持列表方式、编辑模式、单人模式、照片墙模式等多种显示方式，方便各种业务操作，提供开关按钮可以一键快速切换列表方式和照片墙两种模式。  17.系统支持对指标设置计算公式，使指标之间的关联计算满足医院的管理需求，例如通过身份证号自动计算人员的出生日期与性别；通过入职日期自动计算工龄等。  18.系统需要能够实现主集和子集之间联动，维护好子集的信息，直接关联更新相关的主集信息，无需每次两个地方都维护一遍。比如，维护了最新教育经历子集，最高学历自动关联更新；维护了职称情况子集，职称等级自动关联更新。  19.系统支持设置人员排序规则，能够根据基本指标信息或根据子集信息进行人员排序，并且可以设置多个字段联合排序，按照设置好的排序显示，如根据职称调整科室的人员排列顺序。  20.支持自由设置人事信息库显示方案，按需只显示需要的人员指标信息。  21.提供入职自动分配工号功能，实现员工入职后能够按照设置好的序号方案自动生成工号，支持入职后招聘环节收集到的人员简历信息自动转入人员管理系统中。  22.需要提供专门的人员信息审核页面，为人员信息变动审核人提供修改前后数据对比，针对新填写及修改的信息，系统需要能够以黄色高亮显示，以方便人事部门快捷审核职工填写的个人信息。不仅提供变动日志，而且人员信息审核页面也自动记录修改记录，保存修改信息历史记录，便于后期回溯。  23.能够自动生成和导出员工职业生涯图，实现员工职业生涯管理的信息化，支持查看员工的职业生涯详情，以“时间轴”的形式清晰展示个人职业发展晋升情况，辅助分析并合理规划员工职业发展情况。  24.既支持系统中维护管理人员信息，人事异动流程结束实时更新员工档案信息，也支持与其他系统（HIS、集成平台等）集成对接、互通共享，为其他业务模块提供完备、实时更新的人事数据。  25.在人员管理模块，在进入模块首页时提供人员管理运营窗口，人员管理运营窗口一是提供医院人事政策查看、功能导航图、管理范围内的消息通知及代办、流程审批等功能全景；二是提供对于自己管理范围内的人事运营分析图，用于了解当前的人事管理现状。 |  |
| 预警管理 | | 1.预警的内容、条件、时间等可以由业务人员根据需要自定义，可以通过公式自行设计。  2.可对职工生日、实习期、试用期、转正、培训、退休、返聘、合同到期等自动提醒，并且可以通过站内消息、短信、邮件、微信、钉钉等方式提醒相关人员进行及时处理。各类通知需要支持选择指定模板，能够以指定模板的格式将预警提示推送给具体操作人员。  3.预警内容可直接关联业务流程，人员收到预警通知后可在预警人员名单上直接发起流程，达到业务提醒一体化操作。例如，设置了合同到期一个月前预警提示，在到期前，提前提醒并自动触发续签业务流程，实现业务间联动，对预警出来的人员直接进行业务处理。  4.预警名单的显示指标可自定义，用户可以根据不同的预警设置不同的人员指标查看项目。  5.预警功能可以对单位、部门、人员、业务进行自由定义预警条件。  6.支持自定义预警频率，可以根据预警项目的内容设置多长时间执行一次更新。如生日提醒，可设置成每月或每周重新从数据库中提取数据，更新显示记录。生日提醒等支持关联电子贺卡，电子贺卡模板可灵活自定义。 |  |
| 专家中心 | | 1.现代医院管理制度的方向是将先进的人力资源管理模型引入，故在系统中也需要体现先进的人力资源管理模型架构，专家中心是体现人力资源管理三支柱模型的核心，它承担着制定人事管理政策、体系与流程标准的任务。  2.专家中心需要包含对人员结构标准体系、招聘管理体系、考勤管理体系、薪资管理体系、绩效管理体系、档案管理体系、职称评审体系等设置。  3.所有的模块体系设置都有导航图，操作直观、简单。  4.新建、修改、删除应用库，满足灵活构库的需要，可生成指标解释和各类信息采集表；  5.可增加、修改、删除指标集及指标，可调整子集顺序、指标改名，满足个性化需求；  6.可增加、修改、删除代码类及代码项；  7.可对本系统的单位和部门进行编码，可对机构编码进行撤消、合并和划转，以及进行单位编码的发送、接收；  8.可记录每个用户进出数据库的详细情况，可按用户名和功能查询日志，并可打印或输出日志文件；  9.提供用户管理功能，用户权限分为“功能授权”、“人员库授权”和“指标授权”，提供分组授权，可按部门、工作性质等情况进行分组，可复制权限，允许用户修改自己的密码，支持高级授权，保证在数据安全与共享的前提下，责权分明，数据入口唯一；  10.系统登录界面中含应政策法规、行业新闻、下载中心（如人事、劳资、人才等资料）、操作指南、在线客服等链接。  11.系统每个业务模块都设有业务操作的功能导航键，同时所有的业务操作在一个界面实现。 |  |
| 项目看板管理 | | 1.系统提供新增项目计划、任务、缺陷、需求、重点工作、风险等功能。支持自定义计划及工作内容，实时查看项目重点工作内容推进、项目风险汇报。  2.提供管理员界面，能查看项目任务、需求、缺陷、参照/产出物、项目清单、风险点。项目任务要求能按模块查看任务，支持查看完成时点及事项处理人。支持查阅历史已解决的问题记录，详细的工作计划、项目报告、项目文档。  3.提供任务统计、需求统计、缺陷统计，实时呈现项目进度及需求、缺陷问题解决情况。  4.提供项目延期工作事项列表查看，实时了解项目动态及项目风险。  5.提供项目计划动态表，项目人员对计划任务增加、修改、完成提交、修改描述、项目人员评论，实现对项目进程和变动的全程记录。  6.支持查看计划燃尽图，实时查看项目实际进度与项目预期进度监控。支持任务分组统计、计划成员工作量统计，实时查看项目每个模块进度及剩余工作量，便于把控项目进度及风险。  7.项目看板需要提供导出双周计划，方便每周工作汇总及下周工作计划安排。 |  |
| 人事流程管理 | | 1.支持从表单绘制、流程审批绘制、流程审批人权限控制、流程正确性校验、发布流程、流程版本全过程向导管理。  2.提供流程版本的管理，能够将当前流程进行归档，流程归档之后，归档记录列表中可查看归档流程。  3.各种业务的流程表单格式可以自定义，支持系统格式化、自定义录入、类excel、动态画布多种模板类型选择，支持复制粘贴，流程表单可以指定表单类型，支持表单类型和名册类型发起。同一个流程可以打印输出审批表格和花名册名单，并且可以导出成系统格式、模板等各种文件格式。  4.流程表单内支持增加非系统字段，作为单据临时业务使用字段。无需跳转到指标体系增加字段后，再插入流程表单内使用，减少操作便于使用。  5.系统支持主、子表设计，支持独立设置主、子流程，实现业务申请一张表，审批人按照字段权限、管辖范围审批流程。  6.系统支持表单内字段分类，按照信息内容进行分类；支持自定义台账。  7.系统支持表单内指标联动，根据设置触发情况是提交后、值改变，控制流程发起校验、保存校验、子集控制校验、公式控制校验、显示控制校验。  8.提供方便灵活的业务流程的自定义功能。可以实现对不同的组织架构进行角色授权，系统能提供医院行业的标准角色架构体系。  9.通过表单各种公式定义，可以实现调用系统数据进行运算、汇总等工作。  10.系统能够实现人事各类业务流程自定义，支持自定义各审批节点，制定不同的审批方式（直批、会审、汇阅等），灵活配置字段无、读、写权限。流程节点能够方便的进行调整，流程执行顺序也能灵活调整，可以重新指派。  11.系统支持对人事流程进行分类管理，如与考勤相关的、招聘的、人员变动的、医德医风的等，界面直观清晰。  12.系统支持自定义到期自动审批/汇阅-执行消息提醒，设置发起后多少天,或者距离上一个节点结束后多少天之后系统自动发送消息提醒。  13. 系统支持自定义到期自动审批/汇阅-执行审批汇阅，设置发起后多少天,距离上一个节点结束后多少天之后系统自动发送消息提醒。  14.流程表单可灵活设置填写说明，让职工填写申请表单前可以在线查看填写说明，按照填写说明填写。例如，职工岗位调动，提供人员调动表单填写说明，一次性告知申请人流程申请的相关程序、材料、要求及注意事项等相关事宜，然后再去填写表单信息，提高申请人填写表单的规范性与正确性，解决填写不规范、信息不全的问题。  15.支持根据国家相关政策规定和院内管理办法，在流程中自定义业务依据的内容，职工发起申请前自动推送对应业务依据。  16.通过设置系统审核条件，规范职工表单填写内容，规范好表单必须数据。  17.在同一流程申请界面可实现单人流程申请，也能实现多人流程申请，例如医院一批人在一个申请单中进行外出进修申请，或者一批人一个申请单中进行岗位调动审批；多人流程申请支持通过查询功能，实现批量化操作，快捷高效批量引入人员名单。  18.支持在一张表单内发起多人流程，例如出国境业务办理，一人填写基础信息，在表单内能够增加同行人员信息，并且两者信息内容需要显示在一张申请单内。  19.对同一流程审批，审批界面可实现单人流程审批，也能实现多人流程审批。例如：科室人员调动，既要显示每个人的明细，领导审批的时候可对一批人进行批量审核。  20.流程审批过程中可根据需要自由调整审批人。  21.人事流程可灵活设置是否可由发起人直接撤回，实现在审批的任意节点，发起人均可撤回流程，若是审批中的流程进行撤回操作，则发送通知消息至中间的审批人，让审批人知道有人撤回了之前审批通过的流程。  22.提供站内消息、邮件和手机短信等多种形式的待办通知，对各业务时间节点进行预警，提示工作人员及时处理相应流程。  23.人事业务流程支持与电子签章的集成应用，可以实现人事流程审批电子签名，而且流程审批支持扫描二维码调用电子签名或系统签名。  24.实现人事流程的拍照归档功能，对于所有业务流程表单，可以自动将审批表拍照为图片进行自动归档，并挂接对应的人员信息记录。  25.系统支持灵活流程和固定节点流程等多种流程规则，可以根据需要进行配置。灵活流程：发起人、审批人可以自由选择节点，自由配置生成流程。固定节点流程：根据相关条件识别出匹配流程后不允许增减节点。  26.流程支持设置单节点自动审批功能，对于部分特殊流程节点可以设置一定时间未审批自动通过并记录日志。  27.系统支持主动规避重复审批功能，流程可以设置同一个人的同一张流程单据，多次出现同一个审批人时，自动审批通过。  28.流程支持除常规的离职、退休、转正等业务以外，还可以联动自定义业务功能，通过流程审批联动执行函数、生成账号、停用账号等。  29.由于人事业务的关联性操作，系统需要提供“下通知单”功能，例如入职流程后需要办理薪资核定流程，但是两个流程是相对独立的关系，系统的流程设计器可以把两个流程进行关联操作，通过一个流程的审批结束，在流程结束后系统可自动生成和下发一个代办通知单，相关业务人员或本人点击这个代办通知单后可启动另外一个新的流程，实现业务处理的横向协同。  30.提供流程表单的导出、打印等功能，支持打印流程审批进度图，能够配合线下审批或存档应用。  31.提供业务流程监控功能，支持职工发起转正、离职、职务评审等业务申请，流程相关人能方便查看申请业务进展情况，还能够查询待审业务、已批业务等信息，支持模板打印。每个不同的流程可以自定义代办页面的流程摘要信息，方便审批人直接查看流程的摘要信息进行快速批量审批操作，例如请假管理可以直接查看流程发起人、所在科室、请假类型、请假起止时间、请假原因。  32.对人员异动，实现流程化管理审批，人事业务流程审批结束后能够将人员异动信息自动归档到人员信息子集中，无需手工再次录入，避免由手工维护带来的信息维护不及时，信息维护错误等人为失误。 |  |
| 合同管理 | | 1.系统支持对医院员工的劳动合同进行统一管理，并实现对劳动合同自订立到终结全生命周期线上管理。  2.灵活设置合同管理中的预警条件、提醒时间，如未签合同、合同到期、试用到期等人员名单自动提醒。提供企业微信、系统通知、钉钉、短信、邮件多种提醒方式，业务人员可根据提醒进行相关合同业务办理，规避劳务风险。  3.系统可自动列出符合条件的人员，批量打印合同续签（或解除）通知书。  4.支持自定义合同模板和签订流程，可完成职工劳动合同或聘用合同的签订、变更、续签、终止和解除等工作。可对每个合同流程定义不同的填表提示内容，用户在发起流程时可点击填表提示查看该合同的填写说明与注意事项。  5.新进人员合同的管理，预置岗位协议、培训协议、保密协议等常用模版，并可按需灵活调整，同时合同内容可以增减、打印等。  6.可灵活设计和导出、打印各类合同统计表，如合同花名册、台账。  7.劳动合同签订支持与电子签名集成，可以实现图片、手写签名。  8.劳动合同管理与入职、试用期到期考核等业务联动，当入转调离审批业务结束，能够自动触发相关合同业务办理，实现不同业务的自动衔接。例如，入职流程完成后，自动触发合同签订流程，快速办理签订业务。签订审批后的薪资及相关信息将自动记录到人员工资档案中。  9.劳动合同信息电子归档存储，能够登记和管理全院员工合同信息，包括合同编号、合同性质、合同类型、合同期限、起止时间、签订次数、变更原因等，并支持查看所有合同和协议的签订记录。 |  |
| 报表管理 | | 1.系统预置了人力资源和社会保障部、卫计委等上级部门法定报表，包括事业单位人员统计年报、机关事业单位工资福利统计表以及针对教学单位的高等教育基础报表。上级要求的报表格式发生变动，医院业务人员能够灵活修改、新增各种统计报表，无需软件厂商二次开发。  2.系统能够实现三级公立医院绩效考核、三级甲等医院等级评审中对于人力资源相关数据的统计要求。  3.提供简单易学的报表绘制工具，医院内部月报、季报等各种统计报表能够方便制作与应用。既可一键导入Excel报表表样快速完成报表制作，也支持一键复制已定义好的报表，以之为参考定义新报表，同时能够通过报表编辑，批量自动创建行列表头，调整表样行高、列高格式，自定义统计条件项等，满足医院的个性化报表管理需求。支持sql自定义特殊报表；报表制作支持引入其他报表数据。  4.基于人员信息库，各种报表数据能够实时自动生成，所有报表的数据范围和查询条件可自由控制，提供反查和校验功能，灵活定义数据校验公式，判断报表平衡关系，当有异常数据出现时，可以智能标注，快速定位进行反查数据，判断异常原因，快速修正人员数据，提高报表工作效率。  5.各种报表支持数据钻取功能，业务用户可点击报表中的某个数据指标，深入查看该指标的详细数据，以便进行更深入的分析。  6.系统支持自定义制作二维表格形式的统计分析表。  7.系统支持自由选择时间段进行报表数据预览操作。  8.报表能够实现权限管控，各类统计报表能够在不同部门间共享，经授权，不同部门可以在权限范围内生成自己所需的报表数据。  9.支持各种报表进行归档操作，基于归档报表，系统支持报表当前数据与历史归档数据同比分析。  10.提供导出功能，支持将各种报表一键快捷导出为Excel格式，以便进行二次分析和利用。 |  |
| 考勤排班管理 | | 1.排班管理  支持考勤班次新增、编辑、删除、批量导入、导出，并支持对不同的班次用不同的颜色标识；系统支持假期公式自定义；既可由人事部门统一建立和维护班次，也支持各个科室的考勤员可以根据实际情况自定义班次。  支持在考勤排班界面灵活设置可视化流程节点，“人员比对-人员排班-排班确认-人员排班上报-排班审批中-数据汇总-汇总确认-汇总上报-汇总审批中-数据归档”，以上这些流程可设置隐藏/显示，能够展开可视化流程图。  支持自动核对人员，可以设置引入不同的人员库人员，例如规培生、进修生、返聘人员等。实现入职、离职、调科、轮科等业务变化自动带入考勤系统。  考勤管理员可查看自己考勤范围内当月的入职、离职、调科、轮科人员异动情况，并根据实际的考勤到岗日期编辑异动时间，从而为后续的排班时间做好控制。  医院的调科有时并非是行政调科，在人员比对中，需要将考勤调科与行政调科分别列出并可分开确认调动时间。  考虑到排班过程中的灵活性，系统提供支持调入、调出功能。系统需要在排班界面直接考勤管理员发起“调入”、“调出”流程，支持科室主动“拉人”。提供审批流程，审批流程支持通过设置控制调出/调入科室审批。支持排班员在人员比对中对调错人员进行撤回、修改调科。支持多院区考勤组调整，满足本部与分院区人员频繁调入调出。  支持轮科轮转功能，提供中转科室新建、人员调入功能。  支持一次性导入轮科计划，也可以自定义轮科计划，考勤排班自动根据轮科时间进行分类。例如：张三15号从A科室轮科到B科室，A科室可以维护张三1-15号的排班记录，后面是灰色不能排班，B科室可以维护张三16号之后的排班记录，其他时间段是灰色。  考虑到护理人员排班的复杂性与灵活性，系统需支持图形化排班，可按月或按周排班。  提供储假和积假功能，系统支持操作人员直接在排班页面进行储假管理操作（即选择某人某工作日填报储假小时数，系统自动积累储假余额数）。  在排班过程中支持快速排班，如工作日全勤、产假等，也提供周期排班、智能排班、按班排班、总值排班、按月新增、复制粘贴等快速排班模式；可设置时间段，默认一键全勤。  提供移动排班功能，考勤员可以在移动端进行排班操作；考勤负责人可以在移动端查看考勤汇总情况；员工可以查询个人排班信息。  可在移动端申请新增或变更排班组，审批通过后系统能自动做排班组变更；可在移动端申请新增或变更班次，审批通过后系统能自动做班次变更；可在移动端申请新增或变更考勤员权限、考勤负责人权限、夜班费权限，审批通过后系统能自动做权限变更。  在排班过程中支持选中单元格点击右键进行复制、粘贴以及输入班次名称快速搜索定位某个班次、选中某个班次实现单元格快速排班。  系统支持总值管理。总值一般都是办公室安排。系统支持针对带班领导、行政总值班、医疗总值班、护理总值班设置不同的总值，总值排班可以通过PC、移动端等多种方式呈现给所有人员查阅。  支持常用班次显示在考勤排班界面，可自己定义班次颜色。  排班过程中能够直接显示期初余额、期末余额等请加班数据。  支持排班过程中的合规性检查，约束特定班次必须要多少人，一值等排班必须要一定职级及以上的才能值班，也支持call班等班次必须要副高以上职级才能值等业务规则。避免重复排班以及劳动风险。  支持自定义排班页面的表头，也可灵活配置表头各列之间的计算公式。  考勤更改涉及考勤单元和考勤，满足考勤和考勤单元修改。  提供对照报表功能，审批通过排班补录，生成排班后，可查阅修改多少排班、修改前及修改后对比。  支持考勤数据采集，提供导入、导出、打印功能，如excel导入、钉钉导入、考勤机导入。  考勤排班界面可直接考勤上报，支持管理员直接全部上报，一键上报未上报科室。  考勤排班界面，提供人事管理员与考勤员界面，根据权限不同，授予考勤员排班、修改排班等功能；授予人事管理员查看排班、查看上报进度、查看数据汇总、查看考勤报表功能。  经过授权，通过取数范围控制查看人员类别考勤，护理部可查所有护士的排班情况。  休假标识，考勤排班界面，假期天数提供角标标识，标识假期处于请假中第几天，便于用户能明确自己当前时间是假期的第几天，还有多少天假期结束，假期可自动跳过对应节假日及公休日。  排班界面能显示当前排班组对应的核算单元。  根据白班时间段、夜班时间段，计算白班小时数、夜班小时数、标准小时数，根据标准工作时来计算护士数。  能分别统计护理员、执业护士、责任护士的排班工作量。  2.考勤上报  考虑到医院对于考勤打卡的发展趋势，需要支持打卡集成模式与非打卡模式两种处理情况。在“打卡集成”模式中，系统需支持集成打卡数据，可将打卡时间与班次规定时间比对，形成人员的正常出勤、迟到、早退、旷工结果分析，并对打卡数据与休假数据叠加异常情况做手工处理。  在“非打卡”模式中，系统将排班表列出供考勤管理员做月底修正。各科室考勤员上报考勤汇总表后可自定义审批流程，如科室考勤员上报，科室主任审批再到人事科领导审批，系统提供自动流程催办。  各科室考勤员可在规定的时间内上报管辖范围内的职工考勤数据。  支持网上日常考勤，支持各类请休假审批及销假管理，包括病假、产假、年休假等；职工或部门考勤员可以在线申请请休假、销假、加班、公出等各类申请，根据请假流程自动扭转到各审批人。  提供报表上报进度表、汇总上报进度表和科室审批进度表，人事科考勤员可监控所有科室的考勤上报进度，在线查看每个科室应上报人数与实际上报人数，并可穿透查询具体人员，支持一键通知考勤员上报。支持刷新考勤负责人，当考勤员角色发生新增或减少时，点击“刷新考勤负责人”和“刷新上报进度信息”考勤员人员详情数据进行更新。  所有人员上报考勤表后，系统自动生成员工“勤休表”与“考勤明细表”等报表。  考勤负责人每月4号、5号上报上个月考勤，支持在截止上报前撤销考勤上报，提供控制功能，在规定时间范围内，允许撤回上个月的考勤数据；上报结束归档后，锁定上报结果。撤回上报支持流程审批。  汇总上报支持按考勤组进行批量上报。  支持第三方考勤系统数据导入功能；并和工资进行联动计算。  系统可自定义考勤报表格式，自定义的内容包括对员工的基本信息、请休假、排班情况，也可以对各种特殊考勤内容汇总自定义，例如：分院区工作天数汇总，分院区出勤汇总、班时值小时统计、月度人员变动情况、月考勤备注汇总、人员考勤请假汇总、排班工作量汇总等信息，查看各种统计口径的考勤汇总报表。  支持按勤组进行数据汇总，考勤汇总表假期汇总，需要能按照假期类别统计天数，例如产假、病假、事假。支持按院区进行出勤统计，各院区工作天数，按照院区或者考勤组进行出勤统计。  护士夜班费用统计：夜班费审批流程、病区夜班费标准维护、夜班费异动、护士长查房统计、夜班费数据统计。  按照实际排班表跟修改班次记录，全月汇总生成变动前后的一个对照关系，生成对照报表。  与薪资、绩效功能模块互联互通，考勤管理系统中实际出勤工时、当月迟到、缺勤、加班等具体数据都可以直接或间接转入薪资管理模块，直接参与到薪资的相关处理和薪资计算，比如，根据迟到等异常计算考勤纪律扣款，根据加班时长计算加班工资等。  需要支持将考勤数据结果归档至职工个人考勤子集中，方便管理者从职工个人档案中清晰查看职工的考勤情况、休假请假，为工资核算、奖金核算和个人考评等提供数据依据。  支持查询和归档历史考勤情况，历史排班需要包括历史排班和历史统计汇总两项历史数据。  医院的夜班津贴与加班费等核算往往都是由考勤数据决定，为了方便对这类补贴的核算与管理，可直接设置各类补贴的金额与次数对比情况，方便考勤管理员核对。  夜班津贴，系统支持针对不同维度,例如：根据职称、夜班班设置补贴标准。系统自动统计班次次数及金额，也可以对夜班津贴报表进行层级审批。  节假日补贴，系统支持针对不同的节假日具体的日期可以设置系统，根据加班的业务数据自动生成节假日补贴，也可以对节假日补贴报表进行层级审批。  护士夜班费，分别维护护理员、护士的夜班费标准，从排班中统计护理员和护士的夜班费，夜班费有异动和无异动设立不同的审批流程，审批结束生成上报经管办报表。  医生夜班费，实现科室的明细、科室汇总、管理明细和管理汇总。  历史排班提供修改表单，对已经归档月数据提取到表单，表单修改栏记录原数据以及修改数据；历史排班提供流程审批，当流程结束后，对修改排班数据进行更正，同时对已经归档的考勤数据进行相应修改保存，更改完成后，可在归档子集查询修改后数据。排班页面班次显示修改后班次，历史数据保存到修改表单。流程抄送至其他相关业务部门负责人，进行后续业务补扣款等调整。  在考勤模块首页时提供考勤管理运营窗口，考勤运营窗口一是提供医院考勤政策查看、功能导航图、管理范围内的消息通知及代办、流程审批等功能全景；二是提供对于自己管理范围内的考勤运营分析图，用于了解当前的考勤管理现状。  考勤模块业务首页提供流程信息摘要功能，科主任审批流程时，流程关键信息、摘要信息（如异动的人员、异常的人员、夜班费）显示在一个列表页面，支持单个提交审批和批量提交审批。  考勤模块业务首页提供考勤报表和考勤汇总，科室主任可在首页查看所管辖范围内人员总体各院区出勤、休假情况。  3.移动考勤  1)提供移动考勤排班功能，满足一线员工和考勤管理员的及时性要求，如考勤员可以在移动端进行科室排班、科室班次查询等操作；考勤负责人可以在移动端查看考勤汇总情况；员工可以查询个人排班信息。  2)可在移动端申请新增或变更班次，审批通过后系统能自动做班次变更。  3)支持移动端考勤签到打卡。  4)支持在移动端进行考勤上报，并对未上报的科室进行催报，提供考勤上报结果列表。  5)支持在移动端进行查看考勤上报审批进度。  6)支持在移动端进行历史出勤查询。  7)支持通过移动端查看总值排班。  8)支持通过移动端查看出勤报告。  9)职工可以在移动端中浏览个人考勤，包括我的假期、班次、考勤统计等，也支持查看科室考勤，通过移动端完成个人考勤排班确认与休假确认。  10)支持员工通过移动端自助申请假期及查看个人假期余额。  11)移动端支持考勤统计功能，提供对于个人的考勤汇总、班次汇总、科室班次、人员统计、项目统计。  12)移动端支持管理员查看每个月考勤报表、出勤报告、考勤项目汇总、人员变动汇总，实时查看院内出勤、请休假、本月人员变动情况。支持切换月份查看每月考勤情况。  13)支持在手机端进行考勤查岗功能，考勤员能够在移动端进行按科室查岗工作，并且支持查岗备注。支持批量修改当前页面人员的查岗记录及备注。 |  |
| 薪资管理 | | 1.系统提供向导式界面，涵盖薪资变动、薪资核算、薪资审核以及薪资报表等业务。薪资核算界面要在一个页面集成核算、人员信息变动、档案比对、薪资测算、变动日志等功能。  2.能满足医院人事业务工资核算的需求。可以设置针对不同类别人员的不同核算账套，如事业编制员工、合同制员工、返聘人员、临时专家等。核算账套之间可以自动根据发放时间和次数，自动建立数据对应关联。  3.能满足医院人事业务工资核算的需求，顺应公立医院薪酬改革后工资结构，增加6项专项附加扣除项、全年累计扣税等政策要求，系统实现自动计算。  4.可建立符合医院需要的工资结构体系，灵活定义工资类别、计算公式、工资标准等，薪资管理计算公式须提供汉化公式，要易学易用。根据不同人员类别，设置不同的工资体系。医院编内人员、合同职工、离退休人员、返聘人员、等编内、编外人员执行不同的工资管理体系，编内人员执行事业单位工资标准，合同人员为协商工资等系统能够满足多种不同的工资结构。  5.当职工入职、转正、转岗、升职时，系统可自动完成工资调整业务，并自动记录职工的历次工资变动情况，提供工资补发补扣自动处理机制，变动情况可以归档备查。  6.薪资核算界面要集成业务处理、信息变动、档案比对、薪酬测算、变动日志，集中一个界面将核算需要的工作一次性处理完成。  7.支持事业单位套改工资，包括薪级工资，岗位工资，转正工资等调整与匹配。  8.支持薪资发放前的人员档案数据对比，即对比这个月与上个月人员档案数据（与工资相关的）的变动情况，自动生成明细表。对变化人员的工资项目进行调整、审核后进行工资核算。  9.支持薪资发放前的薪资项目数据对比，即对比这个月与上个月每个薪资项目的差异汇总表。  10.支持同后勤系统、科研系统、临床系统的数据导入或对接，能将导入的数据统一到一个界面管理，方便工资核算岗查询和核对。  11.能基于上月数据进行下月工资计算，只需对变化部分进行调整，支持一月多次发放。  12.需要支持薪资总额控制，根据政策指标内置工资总额标准，实时反馈工资总额和余额情况，结合历史数据分析工资总额趋势，监控工资数额极差及工资各项比例等情况，设置预警机制，对异常情况进行提醒。  13.提供强大的薪资报表分析功能，可以自定义薪资报表，自由配置常用薪资报表格式，可按部门、岗位、级别、档次等分析各类工资项目的总额、比例、平均值、最高值、最低值等；经授权，领导干部可查询职工收入分析，提供历史工资分析功能，能以多种形式进行工资增幅的比较分析。  14.提供工资变动和工资发放审批机制。  15.能够方便定义各种税率表，提供合并计税功能，能够生成税表，职工可以在网上查询报税情况。  16.实现奖金二次分配，医院根据业务核算制度确定奖金总额到每个绩效单元，科主任根据内部制定的奖金分配制度分配到个人。通过审核，最后提供给人事部门进行工资核算。可设置合规性校验，规范科室二次分配规则。  17.可导入奖金、考勤数据等与工资相关的数据，将工资数据输出为EXCEL等常见格式。  18.提供各类单位福利的类别和计算方法。例如公积金、医保、生育、养老、工伤、失业、职业年金等福利项。对应不同的福利项，可依据年度设置基数和发放比例。对于个人，可按照其个人身份特征，可对应不同福利项，设置是否缴纳该福利以及其缴费基数，并记录其缴纳信息和缴停记录。  19.提供各种保险福利报表、名册的创建、生成、打印，以及各种保险福利分析功能。  20.支持自定义工资条显示明细，实现根据算薪结果自动生成工资条，职工可PC端/移动端查看个人薪资收入明细，工资条根据管理需求设置查看密码校验、页面水印。  21.支持自定义不同银行的报盘格式，财务部门工作人员可以按需灵活设置不同银行的报盘格式，支持生成和导出各大银行要求的银行报盘格式。  22.支持职工PC端/移动端自助查询、确认个人工资条，并且支持密码校验、页面水印。  23.在薪资管理模块，在进入模块首页时提供薪资管理运营窗口，薪资管理运营窗口一是提供医院薪资政策查看、功能导航图、管理范围内的消息通知及代办、流程审批等功能全景；二是提供对于自己管理范围内的薪资运营分析图，用于了解当前的薪资管理现状。 |  |
| 年度考核 | | 1.支持管理员根据医院的考核要求灵活自定义年度考核模版，满足不同部门、不同岗位的考核需求，可灵活配置年度考核审核流程，实现不同类型人员按照不同流程流转。  2.系统支持针对年度考核人员进行重新分组，并且支持增加相应的年度考核架构。  3.系统支持考核优秀率的控制，管理员能够灵活设置优秀比例、合格比例、基本合格比例、不合格比例、不确定等次比例，并支持强控制与弱控制两种方式。  4.系统支持自定义设置年度考核打分指标。  5.支持员工通过系统在线填报年度考核登记表，人力资源管理系统中已有的信息可自动填充至表格中，填表时支持附件上传，员工可上传相应的佐证材料，支持自主导出和打印相应类别的年度考核表。  6.员工在线填报后，相关审核人员能够按照年度考核审批流程进行在线审批，支持批量的审批，审批过程能够读取电子签章，并提供流程表单的导出、打印功能。  7.支持实时监控年度考核整个流程，实现及时催办，支持批量打印年度考核登记表。  8.支持员工自助查询个人年度考核结果。  9.系统提供年度考核数据统计分析功能，支持多维度的统计分析报表，并支持一键式导出、打印功能。  10.年度考核结果确定后，可自动归档至人员管理系统的年度考核子集中，实现与后续的工资调整、岗位聘用、职称评审等业务无缝对接。 |  |
| 职称评审 | | 1)针对有自主评审权的单位，系统支持内部职称评审，针对不同的职称级别，提供报名、报名审核、材料填报、材料分级审核、同行专家评议、中（高）评委投票、公示、归档等功能，覆盖职称评审全场景。  2)提供可灵活配置的职称评审管理专家中心体系，支持根据用户需求自定义资格评审、材料审核、同行评议、二级单位评审、学科组评审、专家评审和专家投票等工作流。  3)支持灵活配置职称评审报名表、材料表、评分表、评审计划、公示模板等。  4)系统支持职称认定和职称评审两种评审方式，满足个人申报、部门审批、人事备案等过程的灵活定义，审批结果自动归档。  5)系统支持自定义业务流程，按照管理需求设置是否启用资格审查、材料审核、同行评议、系统评分等步骤。  6)系统支持自定义申报条件，能够根据评审要求预警出哪些人员达到了中级、高级职称的评审条件，对于符合报名资格的人员，系统自动推送报名通知到其自助界面中。员工可通过自助首页代办，直接报名。  7)打分界面支持一键快捷切换多人评分模式、单人评分模式。  8)用户能够根据管理需要制定不同的评审计划，通过系统公告等功能批量向员工、综合管理岗、科研管理岗等推送职称评审的文件、通知，如职称评审工作安排、各岗位分类职称申报条件要求等，也支持短信通知。  9)系统不仅支持符合门槛条件系统自动筛选，也支持管理员手动邀请。  10)职称申报可根据专技填报类别设置多项填报批次，并可绑定专技填报不同的内容信息。可将各类申报表格置入系统，系统自动提取申报人基本信息，可手工维护个人总结等信息，并支持上传各类附件材料，在设定的填报时间范围内，符合条件的职工均可通过自助平台进行个人填报，申报表可以导出和打印。  11)短信或邮件通知符合条件职工填写认定申请。  12)信息录入支持电子文件上传与审核，自动生成申报表等表格，支持打印和下载。  13)可对职称评审管理流程各阶段的人数等信息进行统计分析，如申报人数，初审通过人数等，实现各步骤的“汇总一览表”的快捷查看和一键导出。  14)对员工申报材料等系统既支持由不同层级、不同科室分别审核，也支持多部门多用户并发审核，实现多个部门协同在线同步审核评审材料，如申报表个别地方有误，支持审批人将整个申报表退回，申报人只能修改需要修改的内容，其他信息保持不变。  15)既支持表单模式逐条审批，也支持名册模式进行批量式审批，实现对审批结果的自动汇总，能够按照材料审核报送表格式打印。  16)支持院内专家评审和院外专家评审等多种审批方式，系统提供专家库管理功能，实现对内部专家和外部专家集中统一管理，可自定义专家组名称，提供多种方式管理维护专家组信息，例如手工录入专家信息、excel模板一键导入专家。  17)支持同行评议、学科组评审、评委会评审等多种评审模式，各个评审环节可以根据实际需要来自由组合、灵活定义，满足对不同职称的评审要求。  18)系统支持在线投票与评分，专家能够通过PC、IPAD、移动端等方式完成职称评审中的民主推荐投票，投票人打分时可在线查看职称申报表和评审材料；实现评分情况的实时监控，随时查看评审计划全过程的相关数据。  19)专家投票支持不限轮次进行重投功能，对于平票等情况，多轮次排名后能够对多轮次投票结果进行最终排名，快速获得最终排名。  20)可灵活授予参与职称评审工作的工作人员权限，对授权范围内的申报材料在限期内进行浏览、审核，对未及时完成审核工作的经办人系统自动提醒、督办。  21)打分结束后，系统根据指标权重自动计算参评人员的总分以及排名，评审结果确定后可自动发布公示，支持站内公示。  22)支持评审结果、申报材料自动归档至人员管理系统中的员工个人职称子集里面，实现过程数据与结果数据的完整存档。  23)提供员工职称自助界面，以图表展示员工个人的职称晋升路线图、满足条件情况，明晰达到下个阶段的基本条件、业务条件、其他条件的门槛；提供医院职称评审政策查看、消息通知等功能。  24)在职称评审管理模块，在进入模块首页时提供职称评审管理运营窗口，职称评审管理运营窗口一是提供医院职称评审政策查看、功能导航图、管理范围内的消息通知及代办、流程审批等功能全景；二是提供职称评审进度图表清晰直观展示不同的职称计划执行情况，为管理者对职称评审工作全局统揽、监督监管和业务决策提供数据支撑。 |  |
| 岗位竞聘 | | 1)系统根据各单位的《岗位聘用管理办法》，根据各类岗位等级的设置数和设置条件，可以自动预警满足条件的职工，也可以手工选择，进行报名资格管理。根据填报的各类材料，提供给医务、护理、科研等管理科室进行审核，根据考核表的要求，可以针对每个指标引入业务数据，进行量化核算，也可以对各指标进行佐证材料的分权限管理，评委进行打分和投票，最后进行公示和归档。  2)医院岗位竞聘管理的一个完整周期步骤可分为：竞聘计划、报名审核、资格复审、评分审查、评分汇总以及结果反馈。为了规范医院岗位竞聘管理员的操作，同时降低人员学习系统的难度，系统的操作导航图需要与上述步骤一致，岗位竞聘管理员只需按照顺序点击每一个步骤完成该步骤的管理操作，即可完成一个岗位竞聘管理过程。  3)系统支持自定义竞聘流程，根据不同级别、不同岗位的要求自定义使用不同的评选方式，包括评分、投票表决、评分审批等功能可以自由开关、自由组合。  4)可在系统中灵活配置岗位竞聘计划、报名审核、资格复审、评分审查、评分汇总、结果反馈各环节对应的表头，各环节均支持灵活设置通过/不通过的短信、站内消息、邮件的通知模板，并且可根据医院管理需要关闭资格复审环节。  5)支持对不同的岗位计划制定岗位竞聘发布审批流程，对于不同级别和类别的岗位，自定义岗位发布审批流，提供直批和流程批两种评审方式。  6)系统支持根据不同岗位制定不同的竞聘计划，根据不同岗位，系统能够自由控制邀请人员、自由报名方式参与竞聘。  7)系统支持灵活设置关联编制，能够实现跟岗位编制管理联动，清晰展现各部门人员超缺编情况，依据缺编岗位更有针对性地制定竞聘计划。  8)在岗位竞聘计划环节，提供岗位审批机制，实现在线报批竞聘岗位，审批通过后启动计划。  9)支持实时查看具体竞聘岗位的流程进度情况，包括但不限于满足条件人数、已报名人数、未报名人数、报名通过人数、资格复审通过人数、资格复审不通过人数、录用人数。  10)系统支持自定义报名条件，能够按多条件组合查询出符合条件的员工，实现精准推送岗位竞聘待办通知至满足条件的员工，只有符合相关要求的人员才能收到报名的待办通知，自动过滤年限、资历、学历等不符合申报条件的人员，降低审核人工作量。  11)评分审查中对考核表中分项，支持灵活设置不同职能科室审核权限，实现不同职能科室对相应材料审核；针对《医院岗位聘用量化评分细则》对接不同业务数据，进行量化评分，例如：根据评分细则：项目负责人申请并开展（由医院医疗技术委员会认定）新技术，如多个项目负责人按比例得分。国内领先技术10分/项、国内先进技术8分/项、省级领先新技术≥3例 7分/项、省级先进新技术≥3例 5分/项、填补医院空白技术≥5例 0.5分/项、新项目≥100例 0.2分/项，由医务科审核后，自动计算得分。  12)在竞聘报名过程中，系统可以提供针对报名人员材料的单记录通过、驳回功能，对员工上报的材料信息进行分人、分类审批。  13)系统支持对员工和各业务科室提交的业务数据进行自定义规则计算材料评分，并回填至材料表中，提交审批人进行审核。  14)当选择“评审”模式时，可在系统中灵活设置评议人员进行评审打分，也支持设置审核人。  15)系统支持专家通过PC端、平板、移动端等多种终端在线打分，并自动生成评审结果，评审结果支持在线表决。  16)系统提供“反馈通知”功能，支持将竞聘结果通知至竞聘人；竞聘人能够自助查看个人竞聘结果，如对竞聘结果有异议可在线发起异议申诉；申诉过程全程记录，管理员可在线回复反馈，并可查看历史反馈情况。  17)系统支持唯一评分功能设置，若存在多个评分人，则先评分的为主。  18)支持灵活配置岗位竞聘评审表，评审表可自定义指标、权重项。  19)申报过程中所需的各类申报表格式可根据需要自由绘制，申报表可自定义申报指标。  20)支持对编内和非编参与竞聘的投票结果进行分类排名和组合排名功能，竞聘人员根据个人意愿选择是否调剂，编内人员可以选择服从调剂，在编内名额不足情况下加入编外分组进行排名，生成最终的编内和编外不同分组的最终排名。  21)支持自定义各类消息通知模板，包括各类邀请人员通知、催办通知、结果反馈通知、公示通知等模板格式，以富文本的格式定义通知模板，支持发送文本、图片、链接、表格等格式。  22)岗位竞聘各步骤需要提供汇总界面，包括岗位汇总、报名汇总、审核汇总、评分汇总、结果汇总，人事部门能够查看与一键快捷导出各步骤的“汇总一览表”。系统提供一页式操作模式，能够在一个界面查看到每个岗位所有报名人员信息和报名表的明细、在一个界面查看到表决结果。  23)在岗位竞聘管理模块，在进入模块首页时提供岗位竞聘管理运营窗口，岗位竞聘管理运营窗口一是医院岗位竞聘政策查看、功能导航图、管理范围内的消息通知及代办、流程审批等功能全景；二是以进度表形式清晰直观展示每个岗位竞聘计划的执行情况，统揽全局。 |  |
| 自助服务 | | 1.职工自助  经过授权，职工可查询、修改个人信息，申请修改，修改的信息经相关部门审核后方可入库。  职工通过自助服务在线申请各类业务流程如申请转正、签订劳动合同、请假等流程。  职工自助打印在职证明、工资收入证明、职称证明、出国出境申请表等各类材料。  职工可以查看自己的考勤明细信息、休假信息，查看自己科室的考勤，并且可以进行各类假单的申请。  职工可以查看自己的薪资明细信息。  可在自助首页查看各类预警通知。  职工可以查看单位发布的人事规章制度，下载相关的人事表格。  2.科室主任自助  1)科室主任使用的包括职工信息、统计分析、审批的功能。  2)在授权范围内，可以在线查看所管辖职工的人力资源信息。  3)可以对所管辖职工进行在线分析和查询浏览，了解人力资源配置状况。  4)可对所管辖职工、部门的信息进行维护，如职称变动信息、职工考勤、奖金。  5)可输出职工常用名册，联系名册，专业技术人员名册等。  6)可在线审批各类业务流程如申请转正、签订劳动合同、请假等流程。  7)可在线填写部门招聘需求，在线进行用工需求申请。  8)可以在网上填报考勤数据并可以进行考勤汇总、报科室主任审批。 |  |
| 移动服务 | | 1.系统支持与企业微信、钉钉进行无缝集成并实现单点登录，实现灵活高效的移动化办公。  2.系统中组织机构、员工基本信息发生变化时，能定时同步到移动端中。  3.可以对预警通知、工资发放、生日提醒、人事异动、工资变动等推送到移动端。  4.支持将待办任务及时推送到移动端，实现待办业务消息及时提醒。  5.支持职工通过移动端查看、维护个人档案信息。  6.支持职工通过移动端高效便捷提交各种人事业务申请，如转正申请、签订劳动合同、晋升、调动、请假、出差、加班、出国等各类业务流程，移动端发起流程也支持查看业务依据，支持通过移动端进行快捷审批功能，摆脱时空束缚，让审批人随时随地进行流程审批，职工能够实时查看流程审批进度。  7.在授权范围内，能够通过移动端查看下属信息，通过“员工档案”能够按照组织机构显示管理范围内的所有人员。  8.提供移动工资条，职工通过移动端选择查看的月份和模板自行查看个人工资发放明细。移动工资条，不仅可以查阅每月的收入，还支持查阅1月至今收入的汇总数据及收入汇总明细。  9.支持移动端招聘管理，招聘专员可以通过移动端进行筛选简历等操作。  10.提供移动端在线学习功能，实现随时随地在线学习。  11.提供移动端在线考试功能，职工可以使用手机在线作答，突破时空地域限制，支持查看历史考试。  12.提供移动端培训签到功能，支持线下扫码签到、签退，导出签到考勤情况。  13.支持移动端在线问卷调查功能，员工可随时随地查看、填写院内发布的调查问卷信息，并可在移动端填写与提交问卷。问卷调查需提供自定义功能与时限设定功能，防止过期问卷被填写。  14.移动端支持查看数据分析，可按照权限范围显示人力资源数据统计分析图表，包括学历分布、在编人数、非在编人数、专业类别人员分布、职级人员分布、科室人员分布等，实时掌握全院及个部门人才结构，合理进行人才配置。  15.移动端支持字体大小设置，增加阅读舒适性。  16.移动端支持电子工作证设置，显示（电子胸卡）。 |  |

（三）智慧服务

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **模块** | | **功能要求** | **备注** |
| 1 | 办公自动化软件功能提升和改造 | 总体架构要求 | | 1.原OA系统版本及功能全面升级优化，2021版升级至最新版本，需支持构建医院单位内部办公的整体联动、业务协同、数据共享，平台基于部署；实现医院基于单位内部办公管理的标准化、协作化、精准化、平台化、简便化。  2.OA系统升级后支持为集团架构，支持多单位、多组织、多部门；支持集团管理模式，可分级授权，分级管理。  3.OA系统加密钥为软密钥，支持服务器虚拟化平台使用。 |  |
| 系统设计要求 | | 1.原OA系统升级优化后需支持集团、多层级、多组织架构，支持与上级单位做公文交换流转，便于上传下达；  2.三层体系架构：采用B/S架构系统，系统应具有可靠性高、稳定性好、开放性好、易于扩展等良好特性，客户端设备支持PC、PAD、手机等；  3.支持国产化操作系统、支持国产化数据库、支持多种国产化中间件、CPU环境适配；  4.具有可扩展性：软件平台不仅能支撑单位要求，而且能支撑日后建设的新应用，可以保证信息化建设的统一性、完整性、融合性，消除信息孤岛；  5.系统底层架构支持大用户量，产品成熟度高稳定性好；  6.系统具有丰富的建模组件可设置布局样式、权限体系、业务逻辑等。可与流程结合，实现数据同步、操作权限一致、流程审批等功能。  7.移动端个性化需求配置构建而成：具有所见即所得的设计环境、提供丰富的组件库及原生控件库、设计UI完全自定义、统一的发布环境，权限集中管理、适应不同移动终端；  8.具有表单建模工具而非借助第三方业务生成器，通过自身丰富的建模组件可设置布局样式、权限体系、业务逻辑等。可与流程结合，实现数据同步、操作权限一致、流程审批等功能。同时业务的基础数据也可被流程的浏览按钮所调用；  9.提供系统日志管理功能，对系统运行信息、数据出入站信息、系统告警、管理员操作、用户操作等进行管理。系统中发生的所有对数据产生变更的操作和系统本身的运行检测情况都要求记录在日志平台中，且可以在WEB上进行浏览，便于统计分析。  10.重要事项通知与手机联动，可在手机中提醒、提示。 |  |
| 组织架构管理 | | 原OA系统升级优化后需满足医院各部门全员自动化办公，不限制用户数量，建立多层级基础的组织、人员、岗位和角色配置和管理，支持功能模块赋权管理、组织应用分权管理、组织权限转移管理和矩阵组织授权管理，另外便于人力资源管理员操作离职、续签、转岗等需求时通过软件本身的功能可以轻松灵活快速处理。 同时办公系统支持跟HR人力资源系统组织架构信息同步，便于院内人事上的统一管理与维护。 |  |
| 信息发布内容优化 | | 1.能够实现包括电子公告、新闻等在门户中发布和查看。  2.提供完整的门户管理功能，可以根据喀什地区维吾尔医院实际情况自行配置登录前页、登录后页、系统主界面、功能菜单，系统整体风格（颜色、布局）等。  3.通过信息门户实现不同业务间的协同。信息门户内容（元素）来源丰富包含（待办公文、电子公告、未读文档、工作计划、日程等）。  4.系统功能菜单可实现完全自定义。可自行配置出很多菜单，具有丰富的门户元素库：利于门户的快速复制和个性化设计，具有表单建模元素，可自定义数据来源，支持集成异构系统数据。 |  |
| 流程应用优化 | | 原OA系统升级优化后需具备以下能力：  1.提供强大的工作流用户自定义功能，可根据喀什地区维吾尔医院目前管理工作需要快速定义除收发文流程外的各类日常审批工作流程（包括工作总结计划报送、出差申请、请假流程、培训申请、物品领用申请等）。  2.工作流程定制支持从底层的字段、表单，到流程的路径、条件等流程元素的自定义；具有图形化流程定制和自定义流转特点；  3.提供流程报表的自定义，信息统计报表、公文统计报表、工作计划总结报表等、流程效率分析报表等。  4.活的流程及表单自定义满足企业随时定制化审批需求，强大的表单设计器提供丰富多样的字段控件类型及数据来源，可设计满足多样式多风格的表单字段需求。  5.审批流程流程提交审批时智能验证，比如费用报销额度验证、请假申请与假期余额验证等。  6.流程设置流程各节点审批办理时效，系统智能推送催办提醒和超时提醒  7.流程能够多向灵活加签审批，可以临时添加新的人员参与审批。  8.有合同办理件在新建或办理流程页面，表单中的控件填写完成后可手动套用合同模板，套用后生成对应.docx格式的合同附件。 |  |
| 行政事务审批管理 | | 原OA系统升级优化后系统需增加自建个性化类流程，例如人事类流程审批（请假/出差/调岗/加班等）、财务类流程审批（费用报销/资金拨付/开票/月资金需求计划/借款流程等）、用印申请、办公用品领用申请、IT设备购置、合同审批/采购申请/付款申请、药品采购、医院值班流程等事务类审批流程。 |  |
| 院内文档优化改进 | | 1. 原OA系统升级优化后全面实现无纸化办公，院内文档资料进行集中的电子化管理，包括档案、技术文档、报告等；支持全文检索、文档回收站/删除可恢复、支持文档销毁和恢复，方便查找。   2.文件存储具有良好的安全性，如每个文件均能严格区分权限，可设置共享权限人员、部门或赋权有效时期，一旦到时间系统将会自动收回权限。如文档下载、打印、在线编辑、借阅等；  3.支持统计知识文档阅读量、下载量等使用情况的数据报表。  4.提供文档综合查询，能够进行发起人、关键字、时间段、标题、归档状态等组合查询各类文档，如：公文、表单、事件、计划、会议、新闻、公告、调查、讨论、文件等。 |  |
| 公文管理优化改进 | | 1.原OA系统升级优化后全面优化收文、发文的流转、审批等功能，并对文件、信息处理情况提供了简单易用的实时监控机制，方便单位领导及时掌握单位工作人员的工作情况。信息流转的处理范围完全涵盖国家现有日常公文格式，包括如收文、发文、传阅公文、签报等等。2.无须改动程序的情况下进行灵活定义，实现医院单位员工收发文处理工作流自动化，过程计算机化，提高办公效率。  3.发文管理包括：建立发文表单、正文或附件、和对应的发文流程，实现发文拟稿、审核、审批、批示、批注、签发、复核、分发等操作，完成公文审批、修改、套红、盖章等一系列动作，并形成可交换的正式电子公文的过程，并且支持电脑端和移动端手写签批功能，保留原笔迹。  4.收文管理包括：来文登记，对来文进行收办或收阅处理，实现对来文进行拟办、批示、承办、办理、阅读、归档、支持一键转督办/转会议等操作。  5.支持公文统计分析且图形化展示：  6.系统支持对个人、或者部门所办理的公文进行各种数据统计。 |  |
| 日常办公事务效率提升 | | 系统升级后增加院内领导日程计划安排、协作交流沟通、公告发布、院内车辆规范使用、邮件收发等行政办公应用。增加院务会议议题申报/查询、会议看板、支持扫码签到、会议考勤信息导出。 |  |
| 移动办公应用 | | OA系统升级后新增移动端办公，支持医院现有网络内轻松移动处理工作事务，支持移动端个性化需求配置构建而成、具有所见即所得的设计环境、提供丰富的组件库及原生控件库、设计UI完全自定义、统一的发布环境，权限集中管理、适应不同移动终端；支持移动客户端，安卓、IOS系统，内容不失真，可手写签批；即时交流功能、移动端地图定位、移动端考勤、移动客户端可直接发起审批单据、统计、日常办公可扩展到移动端，并支持与PC端协同办公平台无缝集成，信息同步。同时可提供相关接口或技术支持。 |  |
| 院内即时通讯交流 | | OA系统升级后实现即时通讯与系统无缝集成，并能够通过工作流实现待办工作的消息提醒和推送、群聊管理、消息管理、消息操作菜单、聊天工具栏，优化与PC或移动端办公系统组织架构、流程、文档等各模块信息同步，通过即时通讯系统提醒界面可直接进行协同办公应用平台待办工作界面进行工作办理。 |  |
| 配置化集成能力 | | 升级后的系统支持与第三方系统标准接口集成，具备多种集成类型，满足各类业务应用场景，集合了功能集成和产品集成：例如单点登录、待办集成、消息集成、审批中心集成。 |  |
| 2 | 排队叫号系统功能提升和改造 | 分诊排队叫号系统 | 规则维护 | 1.支持一级分诊和二级分诊模式；  2.支持二级分诊人数配置；  3.提供就诊序号生成规则，包括预约顺序发放、签到顺序发放、分时段签到顺序发放；  4.支持签到时间范围限制，例如最早、最晚签到范围；  5.支持候诊、续诊、过号患者，叫号优先级设置；  6.支持后台对不同诊区队列进行叫号规则的配置；  7.支持不同诊区设置不同的优先排序规则  8.支持分诊台控制诊室范围配置；  9.支持过号患者进入过号队列配置；  10.具备为不同科室或者分诊台设置排队入队规则，包括报到限制、报到时间限制、续诊限制、续诊效期限制等； |  |
| 分诊台 | 1.支持分诊台管辖下的排班计划管理；  2.支持查看今日报到患者列表；  3.支持对患者就诊状态手动调整，包括患者指定接诊医生、特殊患者类型切换、诊室调整等特殊情况；  4.支持患者在分诊台报到； |  |
| 报到管理 | 1.支持各类号源数据入队列，包括窗口挂号、自助机挂号、预约挂号的报到取号、自助机取号、分诊台取号、互联网取号；  2.支持分诊台医保卡、就诊号、病案号签到；  3.支持过号患者进入过号队列，通过重新签到再入队列； |  |
| 叫号方式 | 1支持顺呼、选呼、过号操作； |  |
| 统计分析 | 1.支持对医生接诊数量、时间数据进行汇总统计；  2.支持对患者等待时间统计； |  |
| 医技排队叫号系统 | 医技排队 | 1.支持检查缴费->检查预约->检查取号再入队的排队叫号模式；  2.支持自助机检查取号、护士台检查取号模式；  3.支持大厅候诊模式，在门诊大厅使用大屏幕显示待检查患者的排队叫号情况；  4.支持二次分诊模式，在医技医生诊室前使用小屏幕显示当前医技室待检查患者的排队叫号情况；  5.支持优先检查功能，如果是急诊，可以进行标识，优先检查，呼叫时在排队号码前增加‘急诊’进行呼叫；  6.支持顺呼、选呼、过号等呼叫方式，配合显示屏给出语音提示。  7.支持屏幕叫号信息进度展示，包括患者信息、检查诊室信息、过号提醒等；  8.支持过号屏显示  9.支持界面自定义布局样式及数据内容；  10.支持多人等候显示；  11.支持语音播放； |  |
| 药房排队叫号系统 | 规则维护 | 1.提供排队序号生成规则，包括预约顺序发放、签到顺序发放、分时段签到顺序发放；  2.支持过号患者，叫号优先级设置；  3.支持过号时顺序自动顺延或进入过号队列配置； |  |
| 患者签到 | 1.支持患者缴费成功后进入队列  2.支持配药各环节完成后更换患者状态；包括配药中、待取药可在叫号屏上显示；患者完成取药后在不显示在屏上； |  |
| 队列管理 | 1.支持患者签到后进入队列排序；  2.支持人为队列排序调整； |  |
| 屏幕展示 | 1.支持屏幕叫号信息进度展示，包括患者信息、窗口信息、过号提醒等；  2.支持过号屏显示  3.支持界面自定义布局样式及数据内容；  4.支持多人等候显示；  5.支持语音播放；  6.支持患者信息脱敏设置。 |  |
| 3 | 互联网医院 | 互联网诊疗系统 | 在线诊疗 | 在线问诊  1：云诊室-患者端  居民可以通过移动端应用预约有在云诊室排班的专家医生在云诊室提供医患视频互动、互联网诊疗服务。  1）云预约：系统管理人员在后台对云诊室医生进行排班后，需支持患者可使用云预约模块根据自身需求快速预约云诊室号源。预约之后需要填写病情描述及历史诊断，可以上传病历图片。  2）云支付：患者预约挂号完成后，需支持通过移动端应用直接对挂号费用进行支付，支付后，即可进行云候诊。  3）云候诊：云候诊功能即线上的叫号模块，患者进入候诊队列等待医生叫号，可通过此模块查询当前医生队列候诊情况，在到达预约时间前一段时间平台会以短信或消息的方式提醒居民。  2.云诊室-医生端  根据居民预约情况，医生向居民发起在线视频问诊请求。居民接受后即可通过音视频通道与医生进行实时沟通。  1）云诊室患者管理：需支持医生查看预约自己云诊室号源的患者，确认接诊后医生与患者进行图文沟通，录入电子病历，开具处方。  2）云诊室患者管理：平台需支持医生通过Web应用、移动端对自己的云诊室预约列表进行查询，方便医生及时了解自己的工作任务以及对应患者的具体健康信息，对工作进行规划安排。  3）视频问诊：医生可在到达预约时间向居民发起视频请求，居民通过后即可实现在线的视频诊疗；如果居民未及时响应，医生可将该居民的排队序号根据设置的规则安排一个新的排队序号。  4）即时通讯：需支持医患双方通过即时通讯进行在线文字、语音、图片互动。 |  |
| 在线医嘱 | 1.在线处方：视频问诊结束后，需支持医生在线书写就诊病历，提交后回传至院内病历管理系统。  2.处方基础服务：患者历史就诊记录、自述病情资料等信息作为医生为患者进行疾病诊治的辅助依据，在明确病情后，医生可酌情在线为复诊患者开具电子处方以对症治疗。  3.基础服务：对接平台APP、Web等相关应用，提供在线处方相关的后台基础服务。  4.药品目录：实现互联网医院平台互联网诊疗标准药品目录的维护。  5.药品对照：设置本机构药品目录，并与标准目录进行对照。  6.库存管理：对接相应药房，获取库存信息。  7.在线开方：需支持医生开具互联网诊疗在线处方，提供处方录入的新组、删除、新处方、删除处方、复制处方、保存、关闭等操作功能，同时提供常用药等助手功能。  8.订单管理：平台药品订单的全程追踪，要求实现闭环管理。  9.物流对接：对接物流对接系统，满足药品送货上门需求。  10.处方流转对接： 预留处方流转平台接口，满足项目未来处方流转的需求。  11.检查检验开单：医生可以在线给患者下达医嘱，医嘱支持多种类型，除了药品处方外，还需支持检查检验申请。 |  |
| 协同门诊 | 1.协同门诊：患者可在基层医生陪同下通过协同门诊功能，预约上级医院医生的视频协同门诊。  2.发起预约：基层医生按照上级对接医院的排班号源，依次选择需要预约的机构、科室及专家医生查看医生排班，随后选择预约的日期，最后选择选择号源的时间段。  3.双方在线视频问诊：在就诊当日基层医生提前登录云诊室平台，患者、基层医生、上级医生进行三方会诊沟通。 |  |
| 复诊配药 | 1.复诊配药-患者端：对于在离院后3月内有常见病、慢性病线下就诊记录的患者用户，系统需支持发起在线复诊配药。  2.复诊配药-医生端：需支持医生通过APP在线为慢病患者进行复诊续方。 |  |
| 在线咨询 | 1.在线咨询-患者端  1）咨询申请：需支持患者通过移动端应用查询平台提供在线咨询服务的医生，支持对医生的擅长、简介、历史评价等信息进行查询。根据自身需求选择图文咨询、电话咨询、视频咨询，并上传个人病情描述及相关照片，并支付咨询费用。选择电话、视频咨询的患者需要选择咨询时间。  2）图文咨询：需支持通过文字、图片、语音形式，与医生进行咨询互动。  3）电话咨询：需支持通过文字、图片、语音及电话的形式，与医生进行咨询互动，电话由医生发起，平台会对双方号码做隐私保护。  4）视频咨询：需支持通过文字、图片、语音及视频通话的形式，与医生进行咨询互动，视频通话申请由医生发起。  2.在线咨询-医生端  1）申请查询：需支持医生通过平台查询自己在线咨询服务的申请信息，以及患者上传的病情描述和图片信息，选择是否接诊。  2）图文咨询：需支持图文咨询服务，能够通过文字、图片、语音形式，与患者进行咨询互动。  3）电话咨询：需支持电话咨询服务，能够通过文字、图片、语音及电话的形式，与患者进行咨询互动，电话由医生发起，平台会对双方号码做隐私保护。咨询服务结束之后，需要录入问诊小结。  4）视频咨询：需支持视频咨询服务，能够通过文字、图片、语音及视频通话的形式，与患者进行咨询互动，视频通话申请由医生发起。咨询服务结束之后，需要录入问诊小结。 |  |
| 互联网咨询费（1年） | | 1.图文咨询需要单独采购即时通讯通道，需保障500以上医患同时稳定通畅的沟通；  2.视频问诊需要单独采购音视频通道及通道存储和流量套餐，用于保障医患视频稳定通畅，同时对音视频进行云存储。支持腾讯平台服务号、小程序端接入。 |  |

（四）接口服务（以下涉及的接口费均包含在项目内）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **模块** | **功能要求** | **备注** |
| 1 | 接口服务 | 体检系统接口 | 应完成院内体检系统与院内检验管理系统的接口对接，完成数据之间的报告传输。  1.LIS、HIS、PACS系统接口，实现与医院 LIS 系统的数据交互。  2.实现与医院 PACS 、心电网络系统的数据交互。  3.实现与医院的数据门诊HIS系统完成对接，实现系统之间的数据交互管理，完成收费。  4.工作站接口：非标准仪器设备接口：实现体检中心的心电图工作站、 骨密度、人体成分分析、血压计等体检中心所有工作站设备接口对接，达到检查数据交互。 |  |
| 医保钱包接口改造 | 按照《自治区医保钱包应用场景建设工作方案》前期自治区已实现医保钱包设立和激活、医保钱包转账等功能，为推进参保人在医药机构使用医保钱包支付就医购药费用场景应用，院内系统按照《医保钱包结算新增扩展字段说明完成相关接口改造工作。 |  |
| 一码付接口改造 | 需根据自治区政策完成以下功能和接口改造：  （一）按照国家局统一规划要求，自治区医保局完成一码付可信支付相关业务系统改造;选定一码付和可信支付应用渠道、试点定点医药机构、支付渠道，组织各相关方按照国家标准接口规范进行改造和测试环境联调测试，“每个”医保码渠道对接的第一家定点医药机构均需通过“需求管理平台”提交至国家验收(包含手机操作录制、窗口场景录制及自助设备场景录制)，完成验收后正式环境上线。  (二)地州医保局  各地(州、市)医保部门开展属地医保码一码付和可信支付深化推广应用和培训工作，按照医保码一码付接入规范要求，配合开展医保码一码付测试工作，督促各相关方单位按时完成系统改造对接;配合自治区医保局提交申请验收材料;配合拓展医保码一码付在医保公共服务、医疗保障基金监管、多层次医疗保障等领域应用;鼓励有条件的医药机构完善终端部署应用，做好医保码一码付和可信支付应用宣传及导引工作，实现医保码全流程应用。  （三）定点医疗机构涉及电子凭证中台一码付模块和自费扣款改造，按照国家医保局《医保码一码付接入规范V1.0》(定点医药机构信息系统)完成对接改造;保持医保结算接口不变，收单机构、对账流程不变，根据一码付接口规范开发“获取付款凭据”接口，根据业务需求选择是否开发“用户一码付状态查询”接口。配合各地医保部门提交申请验收材料。  (四)一码付支付渠道  医保码总对总合作支付机构(支付宝、微信、银行、银联)均可作为支付渠道申请接入医保电子凭证中心一码付模块;制定一码付签约流程，按照国家医保局《医保码一码付接入规范V1.0》(应用渠道和支付渠道)进行对接，向一码付模块提供签约信息查询、获取付款凭据、用户一码付状态查询、一码付收款、付款结果查询、付款结果通知等接口;完成与国家医保服务平台APP功能对接,配合医保部门提交申请验收材料。  (五)一码付应用渠道  一码付应用渠道为医保服务平台APP和21家医保码总对总渠道应用程序;国家医保服务平台APP 可支持使用不同  支付渠道;按照国家医保局《医保码一码付接入规范V1.0》(应用渠道和支付渠道)进行对接;向一码付模块提供签约信息同步接口;配合地方医保部门提交申请验收材料。 |  |
| 扫脸结算设备接口改造 | 需根据自治区政策完成以下功能和接口改造。依托于医保业务综合服务终端刷脸能力，实现患者在就医、购药过程中使用医保刷脸进行便捷支付的功能。该方案利用《定点医药机构对接医保业务综合服务终端接口规范》内医保刷脸获取医保用户身份信息流程，并通过《国家医保电子凭证业务标准动态库交互规范》医保密核验，最终生成支付令牌供三方系统依照《医疗保障信息平台定点基线版医药机构接口规范》使用，从而完成医保刷脸结算。 |  |
| 药品耗材追溯码接口改造 | 根据自治区政策要求，完成院内药品和耗材的接口改造 |  |
| 工伤保险接口对接 | 完成系统同工伤保险接口对接（前提是第三方厂家允许接入的情况下） |  |
| PACS影像接口 | 需完成院内pacs系统同体检管理系统、智能影像 AI 云平台、医疗设备智慧物联管理平台及排队叫号系统的相关接口改造 |  |
| 自治区医疗保障信息平台药品和医用耗材招采管理于系统定点医药机构、企业 ERP 接口改造 | 为提升药品和医用耗材招采子系统操作便捷性，减轻定点医药机构及医药企业工作负担，提高药品和医用耗材招采管理子系统整体服务水平，医院根据《自治区医疗保障信息平台药品和医用耗材招采管理子系统定点医药机构接口规范(v1.0)》、《自治区医疗保障信息平台药品和医用耗材招采管理子系统企业ERP接口规范(v1.0)》进行相关接口改造。 |  |
|  |  | 人力资源系统接口、集成要求 | 1.支持与医院财务、OA、HIS、科研、医务、护理、绩效等系统实现互联互通，形成全景人力数据。  2.系统支持自主创建不限量数据源，与其他系统进行数据对接。  3.系统支持医院信息互联互通标准化成熟度测评方案工作。  4.集成平台可以针对不同的异构系统制定指标对应、集成方式（视图、webserver、json接口）、同步数据对比、同步日志等功能。  5.系统除提供标准的数据对应规则外，针对不同的数据，系统可以自定义数据转换规则，可以提供各种计算和统计的规则，对原始数据进行处理。  6.系统支持与CA电子签的集成应用，提供给各个模块进行调用；支持市场上比较流行的电子签署厂商，如新疆CA、医网信、医信签、契约锁、医e签、网证通云密钥、GDCA数字证书配置、北京数字认证；系统需高度封装对接电子签名的各个环节,能够快速对接指定的签署厂家；系统内置签名管理，支持手绘签名。 |  |
|  |  | 互联网医院涉及接口 | 投标人需承诺以下接口都能满足且费用包含在总预算内：  1.互联网医院需同院内HIS /EMR /LIS /PACS等系统做接口；  2.互联网医院需同院内的移动端电子签名做接口；  3.互联网医院需提供医保移动支付的接口；  4.互联网医院需满足医保电子处方流转  5.互联网医院需跟自治区监管平台对接  6.掌医公众号与互联网医院小程序融合合并使用  7.互联网医院需满足处方审核功能 |  |
|  |  | 康复治疗平台数据接口 | 1.提供系统运行所需的基础接口及电子病历过级所需的业务接口和数据接口。  2.需对接第三方系统接口模块（所对接的系统包括但不限于HIS、LIS、集成平台、CA系统等）。 |  |
|  |  | 接口对接要求 | 本项目的所有系统均需对接医院现有的信息系统。（所对接的系统包括但不限于HIS、LIS、集成平台、CA系统等） |  |

（五）配套硬件设备

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **规格参数** | **数量** | **备注** |
| 1 | 超融合一体机 | 1.标准2U2P机架服务器，采用国产C86架构CPU，单颗CPU主频不低于2.9GHz，核心数不低于16，内存不低于12\*32GB DDR4 3200，系统盘不低于2块240GB SATA，缓存盘不低于2块1.92T SSD，数据盘不少于4个机械硬盘6T，冗余电源，接口不少于4千兆电口与4万兆光口。  2.配置BMC诊断模块，实现对CPU/内存/硬盘/网卡/风扇/温度/电源等关键部件的故障诊断，产品报警前置，支持设备故障快速定位，快速排障，支持及时更换配件和硬件设备。  3.为满足大规模资源池建设需求，提供云管平台，云管平台应具备大规模集群的纳管能力，支持跨地域的多集群管理，物理节点纳管规模应超过1000台。  4.所投产品为国产品牌，配置总计10C云计算管理软件、计算虚拟化软件、存储虚拟化软件、网络虚拟化软件。  5.▲为保证产品自主研发，服务器计算虚拟化需通过第三方测试机构的源代码开源评估，且代码行级开源占比不得超过10%。**（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  6.▲支持查看镜像页面，包括公共镜像、私有镜像和网络设备镜像，可对公共镜像、私有镜像和网络设备镜像进行统一上传镜像和管理操作；可通过镜像实现一键快速创建云主机，可对网络设备镜像通过网络拓扑进行虚拟化安全组件部署。**（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  7.▲要求预留安全联动接口，支持对接第三方安全态势感知平台。当态势感知平台发现安全事件时联动超融合对虚拟机进行自动快照、挂起、软关机等操作**。（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  8.▲同时满足核心业务对存储性能和普通业务对存储容量的需求，支持存储分卷功能，可以创建全SSD分卷组成高性能存储池，满足高性能应用需求，可以创建SSD,HDD分卷组成大容量存储池，满足容量需求。**（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  9.支持虚拟机的HA功能。当物理服务器发生故障时，该物理服务器上的所有虚拟机，可以在集群之内的其它物理服务器上重新启动，保障业务连续性。  10.虚拟机之间可以做到隔离保护，其中每一个虚拟机发生故障都不会影响同一个物理机上的其它虚拟机运行，以保障系统平台的安全性  11.支持配置动态资源扩展功能，系统支持自动评估虚拟机的性能，当虚拟机性能不足时自动为虚拟机添加CPU和内存资源，确保业务持续高效运行。  12.提供虚拟机回收站功能，防止因虚拟机误删除导致数据丢失，超期的文件将被自动删除。  13.▲支持对X86、ARM架构的物理机进行生命周期管理，包括开关机、控制台接入、分配给租户、回收、删除操作，可单台或批量添加物理机至云平台并实时监控物理机的CPU、内存信息。**（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  14.▲为保证亚健康硬盘的数据安全，支持主动将亚健康硬盘数据进行迁移修复，当硬盘的坏道数过多，系统能够自动将该盘的数据迁移至其他健康硬盘上。**（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  15.为保障业务在硬件故障情况下的性能稳定性，当存在迁移、重建、定时快照等非业务流量时，系统将根据业务的IO情况智能调整非业务流量，避免数据重建过程中IO性能占用导致对业务的性能造成影响。  16.▲为保障医院核心业务数据不丢失，要求支持秒级备份功能，不限制备份容量。要求支持设置以秒为RPO单位进行备份。**（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  17.▲为保障业务存储灵活性，可根据业务数据重要程度选择不同的副本存储方式，如重要虚拟机采用三副本，一般虚拟机才用双副本，可根据虚拟机颗粒度调整副本数，而非以存储池为单位。**（提供证明材料，不限于产品截图、检测报告、说明书、彩图等）**  18.为保障网络传输的可靠性，针对所有网口光衰导致的时延、闪断等网络性能异常的情况，云平台可实现定位到包括管理网口、业务网口、存储网口等聚合网口里具体链路的网络亚健康检测的告警。  19.▲为保证业务连续性，投标超融合产品需兼容医院现有超融合平台，支持对虚拟机进行统一管理如开关机、容灾备份以及支持升级应用、数据库双活。**提供技术兼容性声明函。**  20.▲为保障医院核心HIS系统避免被勒索加密，要求超融合支持对勒索防护向导式部署。**提供软件功能配置截图。**  21.▲为满足医院夜间或借节日人员值守不足情况下对平台资源的运维监控需求，应提供包含周末、节假日在内的7\*24H在线监控服务，及时发现业务运行风险，并主动联系相关责任人进行风险闭环。必要时应提供相关运行报告进行价值说明。**提供7x24小时服务承诺函。**  22.支持UPS联动，当市电断电时联动UPS对关键业务主机供电，对一般业务进行挂起或软关机。  23.▲从业务网络状态、时延、数据库、中间件等方面进行拨测保障业务健康运行，支持自动根据客户部署在云主机内的业务系统根据内网IP+端口的方式智能配置拨测任务。**提供业务拨测服务案例截图。** | 5台 |  |
| 2 | 时间同  步服务  器(NTP  授时服  务器) | 1.北斗时钟源;  2.真空荧光显示屏(VFD)，显示时钟源信息、信  号强度、时间、日期及数据有效性；  3.网络接口：≥1个 10/100/自适应以太网接口  4.在无时间源的状态下，一年内时间误差≦1 秒钟；  5.秒服务能力≥8000 次；可为时钟、计算机进行授时服务；  6.电源供电：AC220V/300mA.。  7.工作温度 0～70℃ | 1台 |  |
| 3 | 内网交换机 | 1.设备的交换容量≥2.56Tbps，包转发率≥800Mpps（以官网最小值为准）  2.整机支持万兆SFP+光口≥24个，40GQSFP+光口≥2个，双电源  3.支持静态路由、RIPv1/2、OSPF、策略路由，支持STP、RSTP、MSTP防环协议  4.支持在交换机上创建东西向安全策略，实现全网安全风险拦截。  5.为满足网络安全建设需求，交换机需满足《信息安全技术交换机安全技术要求 GA/T 684-2007》,符合安全交换机标准，  6.实配万兆光模块≥12,5M光纤线≥6，三年质保。 | 2台 |  |
| 4 | 诊室屏 | 规格不小于22"全视角液晶屏； 操作系统：国产； CPU不低于四核； 内存不低于1G DDR3； 存储器：8GBEMMC(可扩展)； 显示比例：16:9； 解码分辨率：最高支持 1080P； 网络：支持以太网、WiFi； 最高分辨率不低于1920\*1080； 亮度：250 cd/m2； 屏幕寿命：大于15000小时； 外观：钢制外壳，金属烤漆，前置钢化玻璃； 语音播报：内置TTS语音合成终端，自带喇叭； 支持横、竖、吊等方式安装； | 32台 |  |
| 5 | 自助签到机 | 规格不小于21.5英寸宽屏； 屏幕比例：16:9； 最高分辩率不小于1920\*1080； 亮度不低于250cd/㎡； 处理器：国产； 内存不低于4GDDR； 固态硬盘低于128G； 操作系统：国产； 网络接口：有线网络； 触摸类型：电容多点触摸 支持模块：含二维码 安装方式：落地立式； 尺寸：高\*宽\*深<=1480\*340\*400mm。 | 4台 |  |
| 6 | 候诊区一体机 | 规格不低于55"全视角液晶屏； 操作系统：国产； CPU不低于四核； 内存不低于1G DDR3； 存储器不低于8GBEMMC(可扩展)； 显示比例：16:9； 解码分辨率：最高支持 1080P； 网络：支持以太网、WiFi； 最高分辨率不低于1920\*1080； 亮度不低于350 cd/m2； 屏幕寿命：大于15000小时； 外观：钢制外壳，金属烤漆，前置钢化玻璃； 语音播报：内置TTS语音合成终端，自带喇叭； 支持横、竖、吊等方式安装； 尺寸不低于1253\*724\*46mm； 功能：自定义个性化界面，根据业务量需求可自行更换显示内容或分屏显示。 ▲3C中国国家强制性产品认证证书（3C 认证证书）； ▲中国节能环保证书。 | 4台 |  |
| 7 | 定压功放 | 连接：播放盒或者护士站电脑； 功率：50W； 频率：70Hz-18KHz； 辅助输出：0.775V； 温度保护：过载过压保护/短路保护。 | 4台 |  |
| 8 | 吸顶喇叭 | 输出功率：3-6w声音播放，吸顶安装。 | 25个 |  |
| 9 | 医  保  综  合  业  务  服  务  终  端 | 操作系统:国产  中央处理器:不低于 8 核处理器，≥1.8GHz  存 储:不低于 4GB RAM+64GB ROM  显示触摸屏:主屏≥8 寸 TFT 全视角液晶屏，分辨率≥800x1280；全贴合电容多点触摸屏  支架:支架具备升降和 360 度旋转功能，以满足不同身高人群和不同方位使用需求。  摄像头:3D 结构光摄像头  Baseline：≥40mm；深度范围：0.3-1m；  深度图分辨率：≥960\*1280@30fps，≥480x640@30fps；  ▲读二代证:支持第二代居民身份证信息的读取（港澳台居民居住证、外国人永久 居留身份证），为第二代居民身份证阅读机具生产厂商，具有合法使用“第二代居民身份证相片解码软件授权 ”的资格的单位，**提供相关资质文档。**  IC卡:支持符合 ISO/IEC 7816 标准的 IC 卡。  支持实体社保卡（医保卡）全业务应用。  扫码模块:可识读包含但不限于标准条形码、二维码，识别医保电子凭证、就诊码等行业应用的二维码；  采集方式：影像式，CMOS。分辨率：≥640×480。  识别精度：二维≥7.5mil，一维≥5mil。  支持符合国际、国内通用二维码标准:QR Code, Data Matrix, PDF417，Code 128，UPC，EAN, Code 39, Code93 等  按 键:电源键， 音量加/减键  蜂 鸣 器:支持  扬声器:支持扬声器语音播报  通讯接口:HOST USB 接口≥2 个、串口 RS232≥1 个、以太网接口≥1 个  SAM 卡座:4 个，符合 ISO/IEC 7816 标准。  通讯方式:支持 4G、以太网（10/100M 自适应）通讯方式  电 源:外置 DC 12V 3A 电源  工作环境:温度：-10℃～50℃  存储环境:温度：-20℃～60℃  特性功能:支持医保终端与电脑同屏显示  其他要求:  ▲1、产品需有中国国家强制性产品认证证书（3C 认证证书）。  ▲2、产品需符合国家医保局发布《医保业务综合服务终端（Ⅲ类)技术规范》，具有国家医保局认可的第三方检测机构检测报告。  ▲3、产品需具备CTA证书（电信设备进网许可证）  ▲4、产品需具备ROHS正式报告ED200821024C(有害物质检测报告）  ▲5、产品需具备SRRC无线电发射设备型号核准证书 | 3台 |  |

三、**项目要求**

（一）本项目不分包，本项目所投产品均为国产产品。所投产品需详细填写名称、品牌、型号（软件版本号、**定制开发软件可在分项报价表型号处填写“定制”**）、数量、制造商名称（软件开发商名称），**技术规格偏离表不允许把招标文件中的技术参数完全进行复制粘贴，投标产品技术参数必须据实填写并详细对比阐述，否则将导致废标。**在评标过程直至签订合同前的任何时间，如经证实发现投标人提供虚假投标资料或信息骗取中标的，或者投标的产品不符合本招标文件要求的技术指标却故意隐瞒不做负偏离说明的，将取消其中标资格，没收其投标保证金，并报主管部门备案。

（二）投标人的报价应包含为完成本招标文件提出服务等全部相关工作所有可能发生的费用，包括全部设备的运输、安装、调试和人员培训、售后服务。对在合同实施过程中可能发生的其他费用，采购人概不负责。对本文件未列明，而投标人认为必需的费用也需列入投标总报价。在合同实施时，采购人将不予支付中标人没有列入的项目费用，并认为此项目的费用已包含在投标总报价中。对不履行供货、安装或服务义务等情况，采购人有权解除合同，并追究违约责任，同时将相关违约行为报送监管部门，记不良行为记录，实施信用惩戒。

(三)项目实施投入人员情况

1、投标商须成立合理的实施团队，项目团队人员配置科学合理、分工明确，至少应包括项目经理、项目集成技术负责人、软件平台技术负责人、软件部署组长、专业实施技术人员等角色。团队成员须保持稳定，在项目实施过程中，投标方须按照采购方的要求更换采购方认定无法满足项目建设要求的团队成员。投标方应提出具体管理措施，以确保该承诺得到落实。

2、为保证项目能够保质保量按时完成，投标人需配备不少于5人的专业技术团队。投入人员须提供近半年任意一月缴纳社保证明（若为退休人员，允许提供退休证、劳务合同等替代材料）”等。

3、团队人员资质要求

3.1.投标人拟派的项目经理具有（证书二选一）：信息系统项目管理师证书或信息技术类高级工程师证书；具有医院信息化类相关经验。

3.2.投标人拟派的开发组组长具有（证书三选一）：信息系统项目管理师证书、系统架构设计师证书或数据库系统工程师证书。

3.3.投标人拟派的实施组组长具有（证书二选一）：信息系统项目管理师证书或网络工程师证书。

3.4. 投标人拟派的其他项目成员中应具有（以下任意一项证书）：

（1）系统分析师证书。

（2）系统架构设计师证书。

（3）软件设计师证书。

（4）软件评测师证书。

（5）系统集成项目管理工程师证书。

（6）网络工程师证书。

以上证书必须是全国计算机技术与软件专业技术资质（水平）考试通过取得的证书。

（四）投标人所提供的货物产品均为厂家原厂原包装，投标人应保证所投产品符合国家和行业标准、规范及采购文件的要求，符合国家质量体系认证，并提供产品相关技术资料。所有货物技术参数指标必须符合国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他符合法律法规的标准、规范。

（五）投标人须提供详细可行的项目实施方案。供应商结合项目实际情况制定项目实施方案，应包括：

①整体实施方案；

②质量保证措施；

③项目实施人员配置方案；

④产品包装运输方案；

⑤供货、安装及调试服务方案；

⑥供货及实施应急管理方案；

**（六）项目质保及售后服务**

（1）质保期：一年。

（2）售后服务：具有详细的售后服务实施方案，包括①售后服务承诺及措施；②服务响应时间及方式；③服务管理体系；④重点业务保障；⑤运维保障及巡检计划；⑥保修期后的维护方案。

（3）报修维修处理：所提供的技术服务至少为7×24小时支持维护服务，包括邮件、电话、远程维护、现场服务等方式。必须保证1小时之内响应、2小时内派工程师到达现场、3小时之内解决问题。

（4）在硬件方面：对于损坏的设备，中标人在接到校方通知后，在2天内完成损坏设备的更换，使系统或设备恢复正常工作。备件、人员、交通等费用完全由中标人承担；在软件方面：中标人免费为校方提供软件升级和技术支持，并免费提供技术资料1套。质保期间，非易损件一个月内连续2次出现同一故障，投标人必须无条件更换同一档次零部件。

（5）投标人应在本地设有专门的维护网点与固定的维护人员，在全系统生命周期内提供应用系统软件等各方面的维护，满足用户方所需的与应用软件相关的各类技术服务。

**（七）验收**

1、验收方法

正常运行后组织专家进行初验；

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

3、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，按招标方提出的方式验收。由招标方对货物的质量、规格和数量其他进行检验。如发现质量、规格和数量等任何一项与采购要求规定不符，招标方有权拒绝接受。

4、验收文件的签署：由中标方撰写服务完成报告，由招标方委派的负责人在审核后签署。

**（八）人员培训**

培训是项目顺利进行的保证。在项目的不同阶段要求提供相关的培训课程，面向系统开发和管理员、各级领导、系统操作人员等不同群体提供系统化、定制化和有针对性的培训。投标人需提供培训承诺书，包括：培训目标、培训对象、培训方式、培训内容、培训队伍、培训实施与管理等。

(1)培训内容要求分为运行与维护管理培训和用户使用培训。通过培训应使各类用户能独立进行相应应用与管理、故障处理、日常维护等工作，确保系统能正常安全运行；

(2) 投标人应在投标文件中提出培训计划，计划包括培训项目、人数、地点等详细内容；

(3)**培训人员必须是投标人的正式雇员或专业的授权培训机构雇员。如果使用第三方培训机构，投标单位应在投标文件中提供培训机构的名称，并能根据情况调整。**

(4)其中要求对系统管理员进行充分的技术培训和教育，保证管理人员掌握必要的管理工具，通晓管理规范。

**（九）商务条款**

**1、供货期及供货地点**

供货期：签订合同后6个月内完成安装、调试及验收。

供货地点：采购人指定地点

**2、付款方式**

签订合同后预付合同总价40%，设备到货后支付合同总价30%，经最终验收合格后，支付合同总价30%。

**（十）软件合法性要求**

为保证产品（软件）使用的合法性，中标企业应在接到中标通知书后的七个工作日内，向采购方提供采购方认为有必要提供的与本项目相关的所有软件的正版授权书或者软件购买合同副本（原件备查）。**供应商在编制投标文件时，对此事项必须作出承诺，并提供承诺函，承诺内容为：“若我公司中标，中标后在7日内向采购方提供采购方认为有必要提供的中标产品相对应的软件正版授权书或者软件购买合同副本，软件参数与投标产品的参数一致，如不提供或者提供虚假报告，该产品甲方验收不通过，同时履约保证金不予退回（该要求加入合同条款），并上报相关财政部门进行处罚”。**

**第6章评标方法和标准**

本项目将按照招标文件第一章投标人须知中“五开标及评标”、“六确定中标”及本章的规定评标。

*（内容要包括投标无效界定和详细评标标准）*

1.根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库【2022】19号）、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）和《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《投标人企业类型声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或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的投标人，其投标报价扣除 10 %后参与评审。对于同时属于小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位的，不重复进行投标报价扣除。如有其它政策支持因素（如鼓励创新等）需一并列出。

2.联合协议中约定，小型、微型企业和监狱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，可给予联合体%的价格扣除。

联合体各方均为小型、微型企业和监狱企业的，联合体视同为小型、微型企业和监狱企业。

3.投标人为提供服务在投标中伴随投标的产品如被列入财政部与国家主管部门颁发的节能产品目录或环境标志产品目录或无线局域网产品目录，应提供相关证明，在评标时予以优先采购，具体优惠措施为：《财政部、发展改革委、生态环境部、市场监管总局关于优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）。

4.中标候选人并列时的处理方式：

采用综合评标法，则：评审得分相同的且投标报价不同的，按投标报价低的中标；评审得分相同且投标报价相同的，随机抽取决定。

**5.评审附表**

**附表一 商务符合性审查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **审查标准** | **投标人** | |
| **是** | **否** |
| 1 | 投标文件是否按招标文件要求编制、签署、盖章；内容是否全面或字迹是否模糊、辨认不清的； |  |  |
| 2 | 投标文件记载的招标项目完成期限是否未超过招标文件规定的完成期限； |  |  |
| 3 | 评审小组共同确定没有实质上不响应招标文件要求的。 |  |  |
| 4 | 投标有效期是否满足招标文件要求的； |  |  |
| 5 | 投标报价是否高于采购预算价； |  |  |
| 6 | 是否缴纳投标保证金并与招标文件金额一致 |  |  |
| 7 | 明显不符合技术规格和技术标准 |  |  |
| 8 | 商务条款是否有偏离情况的 |  |  |
| 9 | 投标文件是否附有招标人不能接受条件的； |  |  |
| 10 | 是否存在法律、法规和招标文件规定的其他无效情形； |  |  |
| 结论：是否通过评审（须填写通过或不通过）  注： 如有一项不合格， 作废标处理。 | |  |  |

备注：1.如果投标文件中有一项未通过上述审查标准，评标委员会将认定整个投标文件未响应招标文件而予以废标处理。

2.表中所述分项评审结果分两种：（1）合格用“√”表示；（2）不合格用“×”表示。

**附表二 综合评分法评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考核项目** | | **评分标准** | **投标人** |
| 价格部分（10分） | 各供应商的价格得分的计算公式：采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=(评标基准价／投标报价)×价格权值×100；计算分数时四舍五入取小数点后两位,分数最高不超过10分。由监标人员负责核准每个合格供应商的价格得分。（备注：对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《投标人企业类型声明函》、《残疾人福利性单位声明函》或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的投标人，其投标报价扣除 10 %后参与评审。对于同时属于小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位的，不重复进行投标报价扣除。） | |  |
| 技术部分（70分） | 配置性能指标（30分） | 配置性能指标（30分）根据所投项目产品清单的技术参数配置与性能指标的响应程度打分，招标文件中所有软件功能需求及硬件技术参数须在技术偏离表中逐条响应，要求提供相关证明资料的按要求提供，全部响应招标文件的得30分。  （1）软件部分（20分）：投标人根据招标文件中所有软件功能需求（项目建设清单1-4项为软件）在技术偏离表中逐条响应，每有一条软件功能或需求出现不满足或负偏离的扣1分，最多扣20分。（为保证软件功能完整性及采购内容最大满足采购人需求，软件功能及服务需求最多允许负偏离20项；负偏离超过20项为不响应招标文件）  （2）硬件部分（10分）：投标人根据招标文件中硬件技术参数需求（项目建设清单第五项为硬件）在技术偏离表中逐条响应，“▲”（共20项）表示硬件设备的重要参数或主要功能，投标人应按照硬件设备参数要求提供相关证明材料；若带“▲”参数低于要求或负偏离或未提供证明材料扣0.5分，最多扣10分. |  |
| 项目服务实施方案（12分) | 项目服务实施方案（12分）：根据投标人对本项目实际情况，阐述内容须包括但不限于以下内容：  1、整体实施方案；  2、质量保证措施；  3、项目实施人员配置方案；  4、产品包装运输方案；  5、供货、安装及调试服务方案；  6、供货及实施应急管理方案；  评标委员会根据各投标人方案内容完整性和是否符合本项目实际进行评审，评审内容包含以上6项，项目服务实施方案中6小项内容完整且符合项目实际得12分，每缺失一小项内容或内容与项目无关扣2分。 |  |
| 售后服务方案（10分） | 售后服务方案（10分）：针对本项目制定的合理完善的售后服务方案（包括1.产品的故障处理及响应时间、2.验收程序、3.质保期外服务方式、4.优惠承诺及售后服务网点证明、5.售后应急预案等）  评标委员会根据各投标人售后服务方案内容完整性及是否符合本项目实际进行评审，评审内容必须包含以上5项，每1小项内容符合项目实际得2分，每缺失一项内容或内容与项目无关扣2分。 |  |
| 项目实施人员配备情况（15分） | 项目投入人员情况（15分）：由投标人针对本项目提供项目实施团队情况（需提供人员证件、近期社保缴纳证明）进行评价：  1.投标人拟派的项目经理具有：信息系统项目管理师证书或信息技术类高级工程师证书。  提供人员证书（二选一）、医院出具的项目经理经验证明和近半年任意一个月的社保证明材料扫描件，完全满足得3分，每有一项不满足扣1分。  2.投标人拟派的开发组组长具有：信息系统项目管理师证书或系统架构设计师证书或数据库系统工程师证书。  提供人员资质证书（三选一）和近半年任意一个月的社保证明材料扫描件。完全满足得3分，每有一项不满足扣1.5分。  3.投标人拟派的实施组组长具有：信息系统项目管理师证书或网络工程师证书。  提供人员资质证书（二选一）和近半年任意一个月的社保证明材料扫描件，完全满足得3分，每有一项不满足扣1.5分。  4. 投标人拟派的其他项目成员中：  （1）具有系统分析师证书。  （2）具有系统架构设计师证书。  （3）具有软件设计师证书。  （4）具有软件评测师证书。  （5）具有系统集成项目管理工程师证书。  （6）具有网络工程师证书。  项目成员每有1人提供以上任意一项证书及近半年任意一个月的社保证明得1分，最多得6分。一人获得多项证书按一项证书计算。 |  |
| 培训方案（3分） | 培训方案（3分）根据各供应商培训方案进行综合评分。方案内容包括但不限于培训目标、培训对象、培训方式、培训内容、培训队伍、培训实施与管理，清晰展示出各培训课程内容、课时内容等。  评标委员会根据各供应商方案完整性及是否符合本项目实际进行评审，评审内容必须包含以上6项，每1小项内容符合项目实际得0.5分，每缺失一项内容或内容与项目无关扣0.5分。 |  |
| 商务部分（20分） | 业绩  （6分） | 同类案例证明（6分）：投标人提供近三年与本项目相似的项目业绩（中标通知书和合同为一个有效业绩）。提供一份业绩得3分，最多6分，未提供不得分。 |  |
| 投标企业综合实力（12分） | 投标人实力（12分）:  1.投标人有被政府相关部门批准成立研发（或技术）中心、工程（或实施）中心，每满足一个得2分，最高得4分，同时具有省级和市级的不重复计分。须提供政府相关部门批准文件复印件，否则不得分。  2.投标人具有CCRC信息安全服务资质，具有2级（含）以上软件安全开发服务资质认证、信息系统安全运维服务资质认证、信息系统安全集成的服务资质认证 。每提供1个得1分，最多得2分。须提供资质认证证书原件扫描件，否则不得分。  3.具有信息安全管理体系认证证书的得1分；（须提供证书扫描件），具有质量管理体系认证证书的得1分；（须提供证书扫描件），具有知识产权管理体系认证证书的得1分；（须提供证书扫描件）（提供一个证书得1分，满分3分）  4.投标人具有国家卫健委（或原国家卫计委、卫生部）数字化医院信息化研究实践经验，承建过通过国家卫健委（或原国家卫计委、卫生部）“数字化试点示范医院”评定医院的信息化建设，满足得2分；具有被评定为省级相关经验的，得1分。须提供项目合同和医院出具的证明文件扫描件，否则不得分。 |  |
| 质保期（2分） | 质保期（2分）：提供质保承诺书，质保期满足招标文件得1分，承诺书中投标人承诺的质保期，每增加一年加0.5分，最多加1分。 |  |
| 最后得分 | | |  |

**喀什地区维吾尔医医院2025年信息化建设项目**

**公开招标文件**

（项目编号：KSDQZFCG（GK）2025-67）

**第三册**

采 购 人：喀什地区维吾尔医医院

采购机构：喀什地区公共资源交易中心

发出日期：2025年6月

# 第7章 政府采购合同

**（注：本合同仅为合同的参考文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订，但不得偏离实质性条款。）**

请参照服务类政府采购合同参考范本订立采购合同。

合同编号：

**喀什地区政府采购合同**

**第一部分合同书**

项目名称：

甲方：

乙方：

签订地：

签订日期：年月日

年 月 日， 进行了采购。经（相关评定主体名称）评定，（中标供应商名称）为该项目中标供应商。现于中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订本合同。

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等相关法律法规之规定，按照平等、自愿、公平和诚实信用的原则，经（采购人名称）(以下简称：甲方)和（中标供应商名称）(以下简称：乙方)协商一致，约定以下合同条款，以兹共同遵守、全面履行。

**1.1 合同组成部分**

下列文件为本合同的组成部分，并构成一个整体，需综合解释、相互补充。如果下列文件内容出现不一致的情形，那么在保证按照采购文件确定的事项的前提下，组成本合同的多个文件的优先适用顺序如下：

1.1.1 本合同及其补充合同、变更协议；

1.1.2 中标通知书；

1.1.3 投标文件（含澄清或者说明文件）；

1.1.4 招标文件（含澄清或者修改文件）；

1.1.5 其他相关采购文件。

**1.2 标的**

1.2.1 标的名称：

1.2.2 标的数量：按招标文件要求（详见清单）

1.2.3 标的质量：按招标文件要求和投标文件的实际填写。

**1.3 价款**

本合同总价为：￥元（大写：元人民币）。

分项价格：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 分项名称 | 分项价格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 总价 | |  |

**1.4 付款方式和发票开具方式**

1.4.1付款方式：详见招标文件要求。

1.4.2 发票开具方式：乙方提供发票，先提供发票后付款原则。乙方应按甲方要求出具合法有效的增值税□普通□专用发票。乙方在开票之后3个工作日内将发票送达甲方，甲方签收发票的日期为发票的送达日期，发票通过税务部门认证是甲方付款的前提条件之一。乙方开具的发票不合格的，甲方有权迟延支付应付款项，且不承担任何违约责任，乙方的各项合同义务仍按合同约定履行。不合格发票包括但不限于以下情形：开具虚假、作废等无效发票或者违反国家法律法规开具、提供发票的；开具发票种类错误；开具发票税率与合同约定不符；发票上的信息错误；因乙方迟延送达、开具错误等原因造成发票认证失败等。

**1.5 履行期限、地点和方式、验收**

1.5.1 履行期限：按投标文件要求

1.5.2 **履行地点：采购人指定地点**

1.5.3 履行方式：现场验收。

### 1.5.4.1 甲方对产品进行签收时，应当对产品的数量、包装等进行初步验收。甲方签收完成，视为买方认可产品数量、包装不存在缺陷。如产品存在数量短缺、包装破损等情形的，甲方有权拒绝签收且不承担任何违约责任，货物由乙方自行负责保存，如货物出现毁损、灭失等情形的，甲方不承担任何责任。

### 1.5.4.2 甲方应当于收到产品后         个工作日内（以下称为“检验期”）对产品质量进行验收并出具验收合格证明，如甲方发现产品不符合质量标准的，应检验期内书面反馈至乙方，并有权要求乙方于 个小时内换货。

### 1.5.4.3 如双方对产品是否符合质量标准存在争议，则双方选择第三方对产品进行检验，如检验结果证明产品符合质量标准，则检验所产生的费用由买方承担，反之则由卖方承担。甲乙双方应当相互配合选择第三方检验机构，如乙方拒绝配合的，甲方有权单方选择第三方检验机构，乙方对检验结果全部认可并接受。

**1.6 违约责任**

1.6.1 除不可抗力外，如果乙方没有按照本合同约定的期限、地点和方式履行，那么甲方可要求乙方支付违约金，违约金按每迟延履行一日按照合同总价款 0.1 %计算，如乙方迟延履行超过 个日历日的，甲方有权单方解除本合同，乙方应按本合同总价的 30 %向甲方支付违约金，违约金不足以弥补甲方所遭受的损失的（包括直接损失和间接损失，包括但不限于甲方为维权所支出的律师费、诉讼费、保全费、保全担保费、鉴定费、公证费、交通费、差旅费、文印费、邮费、公告送达费等一切相关费用），乙方还应当承担继续赔偿责任甲方有权追究乙方的违约责任；

1.6.2 除不可抗力外，如果甲方没有按照本合同约定的付款方式付款，那么乙方可要求甲方支付违约金，违约金按每迟延履行一日按照合同总价款 0.1 %计算，甲方有权追究乙方的违约责任；如乙方所供货物质量、数量、规格、品牌等不符合甲方及投标文件要求的，甲方有权单方解除本合同，乙方应按本合同总价的 30 %向甲方支付违约金，违约金不足以弥补甲方所遭受的损失的（包括直接损失和间接损失，包括但不限于甲方为维权所支出的律师费、诉讼费、保全费、保全担保费、鉴定费、公证费、交通费、差旅费、文印费、邮费、公告送达费等一切相关费用），乙方还应当承担继续赔偿责任；

### 1.6.3 如乙方违反本合同其他约定致使本合同无法继续履行的，甲方有权单方解除本合同，乙方应按本合同总价的 30 %向甲方支付违约金，违约金不足以弥补甲方所遭受的损失的（包括直接损失和间接损失，包括但不限于甲方为维权所支出的律师费、诉讼费、保全费、保全担保费、鉴定费、公证费、交通费、差旅费、文印费、邮费、公告送达费等一切相关费用），乙方还应当承担继续赔偿责任；

1.6.~~3~~4 除不可抗力外，任何一方未能履行本合同约定的其他主要义务，经催告后在合理期限内仍未履行的，或者任何一方有其他违约行为致使不能实现合同目的的，或者任何一方有腐败行为（即：提供或给予或接受或索取任何财物或其他好处或者采取其他不正当手段来影响对方当事人在合同签订、履行过程中的行为）或者欺诈行为（即：以谎报事实或隐瞒真相的方法来影响对方当事人在合同签订、履行过程中的行为）的，对方当事人可以书面通知违约方解除本合同；

1.6.~~4~~5任何一方按照前述约定要求违约方支付违约金的同时，仍有权要求违约方继续履行合同、采取补救措施，并有权按照己方实际损失情况要求违约方赔偿损失；任何一方按照前述约定要求解除本合同的同时，仍有权要求违约方支付违约金和按照己方实际损失情况要求违约方赔偿损失；且守约方行使的任何权利救济方式均不视为其放弃了其他法定或者约定的权利救济方式；

1.6.~~5~~6 除前述约定外，除不可抗力外，任何一方未能履行本合同约定的义务，对方当事人均有权要求继续履行、采取补救措施或者赔偿损失等，且对方当事人行使的任何权利救济方式均不视为其放弃了其他法定或者约定的权利救济方式；

1.6.~~6~~7 如果出现政府采购监督管理部门在处理投诉事项期间，书面通知甲方暂停采购活动的情形，或者询问或质疑事项可能影响中标结果的，导致甲方中止履行合同的情形，均不视为甲方违约。

**1.7 合同争议的解决**

本合同履行过程中发生的任何争议，双方当事人均可通过和解或者调解解决；不愿和解、调解或者和解、调解不成的，可以选择下列第 2 种方式解决：

1.7.1 将争议提交仲裁委员会依申请仲裁时其现行有效的仲裁规则裁决；

1.7.2 向~~喀什市~~甲方所在地人民法院起诉。

**1.8 合同生效**

本合同自双方当事人盖章或者签字时生效。

**1.9 其他**

1.9.1本合同未尽事宜由甲乙双方协商一致后签订补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

### 1.10.2 。

**（以下为本合同签章处，无正文）**

**甲方**： **乙方**：

统一社会信用代码： 统一社会信用代码或身份证号码：

住所： 住所：

法定代表人或法定代表人 授权代表（签字）：或授权代表（签字）:

联系人： 联系人：

约定送达地址： 约定送达地址：

邮政编码： 邮政编码：

电话: 电话:

传真: 传真:

电子邮箱： 电子邮箱：

开户银行： 开户银行：

开户名称： 开户名称：

开户账号： 开户账号：

**第二部分合同一般条款**

**2.1 定义**

本合同中的下列词语应按以下内容进行解释：

2.1.1 “合同”系指采购人和中标供应商签订的载明双方当事人所达成的协议，并包括所有的附件、附录和构成合同的其他文件。

2.1.2 “合同价”系指根据合同约定，中标供应商在完全履行合同义务后，采购人应支付给中标供应商的价格。

2.1.3 “货物”系指中标供应商根据合同约定应向采购人交付的一切各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、机械、仪表、备件、计算机软件、产品等，并包括工具、手册等其他相关资料。

2.1.4 “甲方”系指与中标供应商签署合同的采购人；采购人委托采购代理机构代表其与乙方签订合同的，采购人的授权委托书作为合同附件。

2.1.5 “乙方”系指根据合同约定提供服务的中标供应商；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的，联合体各方均应为乙方或者与乙方相同地位的合同当事人，并就合同约定的事项对甲方承担连带责任。

2.1.6 “现场”系指合同约定提供服务的地点。

**2.2 技术规范**

货物所应遵守的技术规范应与采购文件规定的技术规范和技术规范附件(如果有的话)及其技术规范偏差表(如果被甲方接受的话)相一致；如果采购文件中没有技术规范的相应说明，那么应以国家有关部门最新颁布的相应标准和规范为准。

**2.3 知识产权**

2.3.1 乙方应保证其提供的服务不受任何第三方提出的侵犯其著作权、商标权、专利权等知识产权方面的起诉；如果任何第三方提出侵权指控，那么乙方须与该第三方交涉并承担由此发生的一切责任、费用和赔偿；

2.3.2具有知识产权的计算机软件等货物的知识产权归属，详见合同专用条款。

**2.4 包装和装运**

2.4.1除合同专用条款另有约定外,乙方交付的全部货物,均应采用本行业通用的方式进行包装，没有通用方式的，应当采取足以保护货物的包装方式，且该包装应符合国家有关包装的法律、法规的规定。如有必要，包装应适用于远距离运输、防潮、防震、防锈和防粗暴装卸，确保货物安全无损地运抵现场。由于包装不善所引起的货物锈蚀、损坏和损失等一切风险均由乙方承担。

2.4.2 装运货物的要求和通知，详见合同专用条款。

**2.5履约检查和问题反馈**

2.5.1甲方有权在其认为必要时，对乙方是否能够按照合同约定提供服务进行履约检查，以确保乙方所提供的服务能够依约满足甲方之项目需求，但不得因履约检查妨碍乙方的正常工作，乙方应予积极配合；

2.5.2 合同履行期间，甲方有权将履行过程中出现的问题反馈给乙方，双方当事人应以书面形式约定需要完善和改进的内容。

**2.6技术资料和保密义务**

2.6.1 乙方有权依据合同约定和项目需要，向甲方了解有关情况，调阅有关资料等，甲方应予积极配合；

2.6.2 乙方有义务妥善保管和保护由甲方提供的前款信息和资料等；

2.6.3 除非依照法律规定或者对方当事人的书面同意，任何一方均应保证不向任何第三方提供或披露有关合同的或者履行合同过程中知悉的对方当事人任何未公开的信息和资料，包括但不限于技术情报、技术资料、商业秘密和商业信息等，并采取一切合理和必要措施和方式防止任何第三方接触到对方当事人的上述保密信息和资料。

**2.7质量保证**

2.7.1 乙方应建立和完善履行合同的内部质量保证体系，并提供相关内部规章制度给甲方，以便甲方进行监督检查；

2.7.2 乙方应保证履行合同的人员数量和素质、软件和硬件设备的配置、场地、环境和设施等满足全面履行合同的要求，并应接受甲方的监督检查。

**2.8货物的风险负担**

货物或者在途货物或者交付给第一承运人后的货物毁损、灭失的风险负担详见合同专用条款。

**2.9延迟履行**

在合同履行过程中，如果乙方遇到不能按时提供服务的情况，应及时以书面形式将不能按时提供服务的理由、预期延误时间通知甲方；甲方收到乙方通知后，认为其理由正当的，可以书面形式酌情同意乙方可以延长履行的具体时间。

**2.10合同变更**

2.10.1 双方当事人协商一致，可以签订书面补充合同的形式变更合同，但不得违背采购文件确定的事项，且如果系追加与合同标的相同的服务的，那么所有补充合同的采购金额不得超过原合同价的10%；

2.10.2 合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当以书面形式变更合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方当事人都有过错的，各自承担相应的责任。

**2.11合同转让和分包**

合同的权利义务依法不得转让，但经甲方同意，乙方可以依法采取分包方式履行合同，即：依法可以将合同项下的部分非主体、非关键性工作分包给他人完成，接受分包的人应当具备相应的资格条件，并不得再次分包，且乙方应就分包项目向甲方负责，并与分包供应商就分包项目向甲方承担连带责任。

**2.12不可抗力**

2.12.1如果任何一方遭遇法律规定的不可抗力，致使合同履行受阻时，履行合同的期限应予延长，延长的期限应相当于不可抗力所影响的时间；

2.12.2 因不可抗力致使不能实现合同目的的，当事人可以解除合同；

2.12.3 因不可抗力致使合同有变更必要的，双方当事人应在***5个工作日***内以书面形式变更合同；

2.12.4受不可抗力影响的一方在不可抗力发生后，应在***3个工作日***内以书面形式通知对方当事人，并在***5个工作日***内，将有关部门出具的证明文件送达对方当事人。

**2.13税费**

与合同有关的一切税费，均按照中华人民共和国法律的相关规定缴纳。

**2.14乙方破产**

如果乙方破产导致合同无法履行时，甲方可以书面形式通知乙方终止合同且不给予乙方任何补偿和赔偿，但合同的终止不损害或不影响甲方已经采取或将要采取的任何要求乙方支付违约金、赔偿损失等的行动或补救措施的权利。

**2.15合同中止、终止**

2.15.1 双方当事人不得擅自中止或者终止合同；

2.15.2合同继续履行将损害国家利益和社会公共利益的，双方当事人应当中止或者终止合同。有过错的一方应当承担赔偿责任，双方当事人都有过错的，各自承担相应的责任。

**2.16检验和验收**

2.16.1货物交付前，乙方应对货物的质量、数量等方面进行详细、全面的检验，并向甲方出具证明货物符合合同约定的文件；货物交付时，乙方在合同专用条款约定时间内组织验收，并可依法邀请相关方参加，验收应出具验收书。

2.16.2合同期满或者履行完毕后，甲方有权组织（包括依法邀请国家认可的质量检测机构参加）对乙方履约的验收，即：按照合同约定的技术、服务、安全标准，组织对每一项技术、服务、安全标准的履约情况的验收，并出具验收书。

2.16.3 检验和验收标准、程序等具体内容以及前述验收书的效力详见合同专用条款。

**2.17通知和送达**

2.17.1 任何一方因履行合同而以合同第一部分尾部所列明的所有通知、文件、材料，均视为已向对方当事人送达；任何一方变更上述送达方式或者地址的，应于 3个工作日内书面通知对方当事人，在对方当事人收到有关变更通知之前，变更前的约定送达方式或者地址仍视为有效。

2.17.2以当面交付方式送达的，交付之时视为送达；以电子邮件方式送达的，发出电子邮件之时视为送达；以传真方式送达的，发出传真之时视为送达；以邮寄方式送达的，邮件挂号寄出或者交邮之日之次日视为送达。

**2.18合同使用的文字和适用的法律**

2.18.1 合同使用汉语书就、变更和解释；

2.18.2 合同适用中华人民共和国法律。

**2.19 计量单位**

除技术规范中另有规定外,合同的计量单位均使用国家法定计量单位。

**2.20履约保证金**

2.20.1 采购文件要求乙方提交履约保证金的，乙方应按合同金额的**5%**计算向下取整至万元，以支票、汇票或者转账等非现金形式，在签订合同前5个日历日内向采购人交纳履约保证金；

2.20.2 履约保证金待质保期满5个工作日内无息返还乙方；

2.20.3 如果乙方不履行合同，履约保证金不予退还；如果乙方未能按合同约定全面履行义务，那么甲方有权从履约保证金中取得补偿或赔偿，同时不影响甲方要求乙方承担合同约定的超过履约保证金的违约责任的权利。

**2.21合同份数**

合同一式四份，甲乙双方各持2份，每份均具有同等法律效力。

**第三部分合同专用条款**

本部分是对前两部分的补充和修改，如果前两部分和本部分的约定不一致，应以本部分的约定为准。本部分的条款号应与前两部分的条款号保持对应；与前两部分无对应关系的内容可另行编制条款号。

|  |  |
| --- | --- |
| **条款号** | **约定内容** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |