

# 伊犁哈萨克自治州友谊医院 HIS、 EMR、临床路径一体化升级系统采购 项目

公开招标文件

新疆鼎标招投标代理有限公司

文件编号：XJDB-2023GK-108

采购人：伊犁哈萨克自治州友谊医院

采购代理机构：新疆鼎标招投标代理有限公司

编制日期：2023年12月4日

# 目 录

第 1 章 招标公告 .....	2
第 2 章 投标人须知 .....	6
一 总 则 .....	6
二 招标文件 .....	9
三 投标文件的编制 .....	10
四 投标文件的递交 .....	13
五 开标及评标 .....	15
六 确定中标 .....	21
第 3 章 投标人须知资料表 .....	26
第 4 章 采购需求及要求 .....	31
第 5 章 评标方法和标准 .....	78
第 6 章 投标文件格式 .....	84
第 7 章 政府采购货物合同书（仅供参考） .....	102

新疆鼎标招投标代理有限公司

# 第1章 招标公告

## 项目概况

伊犁哈萨克自治州友谊医院 HIS、EMR、临床路径一体化升级系统采购项目的潜在供应商应在政采云系统平台 <https://www.zcygov.cn/> 线上报名及获取招标文件。于 2023 年 12 月 28 日 16 点 00 分(北京时间)前提交响应文件。

### 一、项目基本情况

**项目编号：**XJDB-2023GK-108

**项目名称：**伊犁哈萨克自治州友谊医院 HIS、EMR、临床路径一体化升级系统采购项目

**采购方式：**公开招标

**采购内容：**伊犁哈萨克自治州友谊医院 HIS、EMR、临床路径一体化升级系统采购 1 套。

**项目预算金额（元）：**5000000 元

**最高限价（元）：**5000000 元

本项目不接受联合体。

### 二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

(1) 法定代表人（负责人）授权委托书【法定代表人（负责人）参加提供法定代表人（负责人）身份证明书】。

(2) 投标供应商需提供投标保证金。

(3) 投标供应商有效期内工商营业执照。

(4) 社保机构或税务机构出具的投标供应商近 3 个月的社会保障资金证明。依法不需要缴纳社会保障资金的应提供相应说明。

(5) 税务机关出具的投标供应商参加本次采购活动近 3 个月依法纳税凭证或有电子专用章的完税证明。依法免税的应提供相应说明。

(6) 会计师事务所出具的 2022 年度财务审计报告或银行出具的 2022 年资信证明。

(7) 投标供应商需提供参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（需提供无重大违法记录声明函）；供应商不得为

“信用中国”网站（网址：[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）中列入严重失信主体名单信息的供应商；不得为“国家企业信用信息公示系统”网站（网址：<http://www.gsxt.gov.cn/corp-query-homepage.html>）列入严重违法失信企业名单（黑名单）的供应商；不得为中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间和地域范围内），均须提供查询结果打印件（网页打印件须自招标公告发布之日起至首次提交响应文件截止时间内从上述网站中打印加盖企业公章）。

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目不专门面向中小微企业。

3. 本项目的特定资格要求：无

说明：本项目不接受联合体投标，单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目的投标；为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的服务商，不得再参加本项目投标。

### 三、获取招标文件

获取时间：2023年12月8日至2023年12月15日，每天上午北京时间10:00至14:00，下午15:30至23:59:59（法定节假日除外）。

地点：政采云系统平台 <https://www.zcygov.cn>/线上报名及获取招标文件

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

### 四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

截止时间：2023年12月28日16点00分（北京时间）

开标时间：2023年12月28日16点00分（北京时间）

地点：政采云系统平台 <https://www.zcygov.cn>/

### 五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 六、其他补充事宜：

1. 本项目实行网上投标，采用电子投标文件；

2. 各供应商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（符合国密标准）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。有意向参与电子开评标的供应商，可访问新疆数字证书认证中心官方网站 (<https://www.xjca.com.cn/>) 或下载“新疆政务通”APP 自行申领。如需咨询，请联系新疆 CA 服务热线 0999-8982485；

3. 供应商在完成政采云电子交易客户端下载、安装后，可通过账号密码或 CA 登录客户端进行投标文件的制作。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，如遇问题可拨打政采云客户服务热线 95763 进行咨询。如因供应商自身原因导致在规定时间内无法正常解密的（如：浏览器故障、未安装相关驱动、网络故障、加密 CA 与解密 CA 不一致等），采购中心/代理机构不予异常处理，视为供应商自动弃标；

4. 供应商应当在投标截止时间前，将生成的“电子加密投标文件”上传递交至“政府采购云平台”，投标截止时间以后上传递交的投标文件将被“政府采购云平台”拒收；

5. 供应商在开标前须提前配置好电脑浏览器（建议使用 360 浏览器或谷歌浏览器），开标时登录政采云平台，在“项目采购-开标评标”功能中，使用制作加密电子投标文件的 CA 锁进行解密及报价确认。本项目投标文件的解密时间定为 30 分钟内，若供应商在规定时间内因自身原因导致无法正常解密，后果由供应商自行承担。

6. 供应商登录政采云平台，在开标时间后 30 分钟内用“项目采购-开标评标”功能进行解密投标文件。若供应商在规定时间内未按时解密的，视为无效投标。解密与加密投标文件须使用同一个 CA。

## 七、对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：伊犁哈萨克自治州友谊医院

地址：伊宁市斯大林街 92 号



联系方式：18935778892

2. 采购代理机构信息

名 称：新疆鼎标招投标代理有限公司

地 址：新疆伊宁市新华西路 705 号融合大厦 A 座 14 楼 1407 室

联系方式：13394996638

3. 项目联系方式

项目联系人：潘永华

电 话：0999-8355211



新疆鼎标招投标代理有限公司

## 第2章 投标人须知

### 一 总则

#### 1. 采购人、采购代理机构及投标人

1.1 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。

1.2 采购代理机构：是指在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。

1.3 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。本项目的投标人及其投标货物须满足以下条件：

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允许采购进口产品，投标人应保证所投产品可履行合法报通关手续进入中国关境内。

若投标人须知资料表中未写明允许采购进口产品，如投标人所投产品为进口产品，投标被认定为**投标无效**。

1.3.6 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且所投产品为非中小企业产品，投标被认定为**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作为投标文件第一部分的内容提交。

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，按照较低的资质等级确定联合体的资质等级。

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，相关投标被认定为**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。否则投标被认定为**投标无效**。

1.7 投标人在投标过程中不得向采购人提供、给予任何有价值的物品，影响其正常决策行为。一经发现，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及最高限价的，投标被认定为**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。

## 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。



新疆鼎标招投标代理有限公司

## 二 招标文件

### 5. 招标文件构成

5.1 招标文件分为 7 章，内容如下：

第 1 章招标公告

第 2 章投标人须知

第 3 章投标人须知资料表

第 4 章采购需求及要求

第 5 章评标方法和标准

第 6 章投标文件格式

第 7 章政府采购货物合同书（仅供参考）

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，投标被认定为**投标无效**。

### 6. 招标文件的澄清与修改

6.1 采购人或者采购代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。

6.2 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，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少 15 日前，以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人；不足 15 日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。投标人在收到上述通知后，应及时向采购代理机构回函确认。

### 三 投标文件的编制

#### 7. 投标范围及投标文件中标准则和计量单位的使用

7.1 项目有分标段的，投标人可对招标文件其中某一个或几个标段货物进行投标，除非在投标人须知资料表中另有规定。

7.2 投标人应当对所投项目招标文件中“采购需求及要求”所列的所有内容进行投标，如仅响应某一项中的部分内容，其该项目投标被认定为**投标无效**。

7.3 无论招标文件采购需求及要求是否要求，投标人所投货物均应符合国家强制性标准。

7.4 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。

#### 8. 投标文件构成

8.1 本项目采用不见面开标，投标人需要递交电子投标文件。加密并盖章的电子投标文件，在投标截止时间前通过新疆政采云平台上上传到指定位置，无需递交纸质文件。

8.2 开标当日，投标人无需到达开标现场，仅需通过政采云系统完成远程解密、提疑澄清、开标唱标、结果公布等交互环节。投标人必须使用能正确解密响应文件的“CA锁”在规定的时间内完成远程解密，因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时，视为投标人撤销其响应文件，系统内响应文件将被退回；因采购人原因或政采云平台发生故障，导致无法按时完成响应文件解密或开、评标工作无法进行的，可根据实际情况相应延迟解密时间或调整开、评标时间。

#### 9. 证明投标标的的合格性和符合招标文件规定的技术文件

9.1 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。

9.2 上款所述的证明文件，可以是文字资料、图纸和数据，它包括：

9.2.1 货物主要技术指标和性能的详细说明。

9.2.2 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。

9.2.3 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服务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。

9.3 投标人应注意采购人在技术规格中指出的工艺、材料和设备的参照品牌型号或分类号仅起说明作用，并没有任何限制性。投标人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。

## 10. 投标报价

10.1 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，如有货物主体部分的赠与行为，投标被认定为**投标无效**。

10.2 投标人应在投标报价表上标明投标货物及相关服务的单价（如适用）和总价，并由法定代表人（负责人）或其授权代表签署。

10.3 投标报价表上的价格应按下列方式填写：

10.3.1 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等），投标货物安装、调试、检验、技术服务和培训等费用；

10.3.2 货物运至最终目的地的运输费和保险费用。

10.4 投标人所报的各分项投标单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，其投标被认定为**投标无效**。

10.5 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。

## 11. 投标保证金

11.1 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。

11.2 投标人未按本招标文件规定提交投标保证金的，投标被认定为**投标无效**。

11.3 投标保证金应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保

机构出具的保函等非现金形式提交。

11.4 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. 投标有效期

12.1 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，投标被认定为**投标无效**。

12.2 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。上述要求和答复都应以书面形式提交。



新疆鼎标招投标代理有限公司



## 四 投标文件的递交

### 13. 投标响应文件的密封和标记

电子响应文件的密封和标记。电子响应文件的内容通过数字证书进行加密并签章，投标截止时间前通过政采云平台上传到指定位置。未按要求加密签章和数字证书认证的电子响应文件，电子评标系统将无法接受，代理机构及采购方不予受理。

### 14. 投标截止

14.1 供应商应按照本项目招标文件和政采云平台的要求编制电子响应文件，于投标截止时间之前将制作好的加密并签章的电子响应文件上传到“政采云”平台。未在响应文件递交截止时间前完成上传的电子响应文件视为逾期送达，逾期上传或未按规定方式上传的电子响应文件，采购单位不予受理。本项目采用不见面开标，无需提供电子响应文件U盘、纸质响应文件。供应商在使用系统进行投标的过程中遇到涉及平台使用的任何问题，可致电政采云平台技术支持热线咨询，联系方式：95763。

14.2 本项目实行网上投标，采用电子响应文件。若供应商参与投标，自行承担投标一切费用。

14.3 本项目为电子招投标，投标人需要使用CA加密设备，凡参加本项目须下载附件并填齐相关企业信息，然后发送至政采云公司指定邮箱，进行申领CA加密设备。

14.4 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登录客户端进行电子响应文件制作。客户端请至新疆政府采购网（<http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/home.html>）下载专区查看，如有问题可拨打政采云客户服务热线95763进行咨询。

14.5 开标时间后30分钟内供应商可以登录“政采云”平台，用“项目采购-开标评标”功能进行解密响应文件。若供应商在规定时间内未按时解密的，视为电子响应文件撤回。

14.6 开标时报价签字确认时段不得超过30分钟。

### 15. 迟交的招标投标电子响应文件

15.1 各供应商应在开标前应确保成为新疆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。建议于投标电子响应文件递交截止时间前 1 个工作日完成投标电子响应文件的制作与上传。



新疆鼎标招投标代理有限公司

## 五 开标及评标

### 16. 采用不见面开标方式

16.1 供应商在规定的投标截止时间（开标时间）和投标人须知资料表规定的地点开标。投标人的法定代表人（负责人）或其委托代理人无需到达开标现场，仅需在任意地点通过新疆政采云开标系统，使用CA密钥完成远程解密、提疑澄清、开标唱标、结果公布等交互环节。

16.2 开标前，采购代理机构将会同采购方监督人员或公证人员进行验标（检查网上招标系统正常与否，检查未加密的电子投标文件，检查投标人保证金交纳情况），确认无误后开标。

16.3 法定代表人（负责人）或法定代表人（负责人）授权委托人参与远程交互，中途不得更换，在废标、澄清、提疑、传送文件等特殊情况下需要交互时，投标人一端参与交互的人员均被视为是投标人的授权委托人或法人代表（负责人），投标人不得以不承认交互人员的资格或身份等为借口推脱，投标人自行承担随意更换人员所导致的一切后果。

16.4 开标时间截止后，提交投标电子响应文件的供应商不足三家时，按照政府采购的相关法规处理。

### 17. 资格审查及组建评标委员会

#### 17.1 资质审查

（1）投标人投标资格审查由采购代理机构组织，采购人及评审专家在监督人的现场监督下逐一审查投标人资格是否符合招标文件规定要求。资格符合招标文件规定的投标人方可准予投标。

（2）投标人应该按照招标文件规定的要求在新疆“政采云”平台上传资格证明文件。

#### 17.2 组建评标委员会

17.2.1 采购代理机构将根据《政府采购法》等法律法规的规定，通过新疆政采云平台专家库抽取评审专家依法组建本次招标的评标委员会，负责本次招标的评标活动。评标委员会负责向采购人、采购代理机构推荐中标候选人。

17.2.2 评标委员会人选于开标前确定，成员名单在中标结果确定前保密。

17.2.3 评标委员会由有关工程技术、经济等方面的专家和采购人熟悉相关业务的代表人员组成，成员为 5 人以上的单数，项目采购人代表 1 人，专家 4 人，其中评审专家成员人数不少于成员总数的三分之二。

17.2.4 对技术复杂、专业性强的采购项目，通过随机方式难以确定合适评审专家的，经主管预算单位同意，采购人可以自行选定相应专业领域的评审专家。

17.2.5 有下列情形之一的，不得担任评标委员会成员：

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

招标委员会成员有前款规定情形之一的，应当主动提出回避。

17.2.6 评标委员会成员应当客观、公正地履行职责，遵守职业道德，并对所提出的评审意见承担个人责任。评标委员会成员不得与任何投标人或者与招标结果有利害关系的人员进行私下接触，不得收受投标人、中介人或其他有利害关系人的财物或好处。

17.2.7 评标委员会成员和与本次评标活动有关的工作人员（是指评标委员会成员以外的、因参与评标监督工作或者事务性工作而知悉有关评标情况的所有人员），不得透露对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及与评标有关的其他情况。

17.2.8 如果出现有效投标供应商不足三家时，由于项目紧急，经财政部门（政府采购监督管理部门）批准，改为非招标采购方式进行采购时，依法组建本次招标的评标委员会则作为改变采购方式后谈判小组，负责改变采购方式后的谈判活动。

## 18. 投标文件的符合性审查与澄清

18.1 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。

18.2 投标文件的澄清



18.2.1 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。采购代理机构将通知所有投标供应商，并给所有投标供应商提供较充分的修正时间。投标供应商根据要求，对原响应文件进行修正，并将修正文件通过数字证书加密并签章后，传到网站指定栏目。逾期不上传的，视同放弃投标。修正文件与响应文件同具法律效力。文件修正后，按照规定的时间继续进行招标。

18.2.2 投标人的澄清、说明或补正将作为投标文件的一部分。

18.3 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 18.2 条的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，被认定为投标无效。

投标人提交的投标文件（包括技术文件和资料、图纸中的说明）以及投标人与采购代理机构就有关投标的所有来往函电均应使用中文简体字。外文资料必须提供中文译本，并保持与原文一致，否则，产生的不利后果由投标人承担。

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。

18.4 投标人为提供服务所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。

## 19. 投标偏离

评标委员会可以接受投标文件中不构成实质性偏离的不正规或



不一致。

## 20. 投标无效

### 20.1 无效投标的概念

无效投标一般是指由于投标人所递交的单个投标文件，经审查不符合招标文件资格性、符合性的要求，从而导致评标委员会拒绝接受该投标文件。无效投标对其他投标人投标行为的有效性不直接产生影响，该招标项目可以继续进行的。

20.2 有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

- （一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；
- （二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；
- （三）不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- （四）不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- （五）不同投标人的投标文件相互混装；
- （六）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。

20.3 有下列情形之一的，属于恶意串通，对供应商依照政府采购法第七十七条第一款的规定追究法律责任，对采购人、采购代理机构及其工作人员依照政府采购法第七十二条的规定追究法律责任：

- （一）供应商直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他供应商的相关情况并修改其投标文件或者响应文件；
- （二）供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件或者响应文件；
- （三）供应商之间协商报价、技术方案等投标文件或者响应文件的实质性内容；
- （四）属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同参加政府采购活动；
- （五）供应商之间事先约定由某一特定供应商中标、成交；
- （六）供应商之间商定部分供应商放弃参加政府采购活动或者放弃中标、成交；
- （七）供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，

为谋求特定供应商中标、成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

20.4 如发现下列情况之一的，投标被认定为投标无效：

- (1) 投标截止时间过后递交的电子投标文件；
- (2) 应交未交投标保证金的；
- (3) 不具备招标文件中规定资格要求或资格要求资料提供不全的；
- (4) 未提供《开标一览表》的；
- (5) 投标文件未按照招标文件规定要求签署、盖章的；
- (6) 投标报价超过招标文件中规定的项目预算金额和最高限价的；
- (7) 投标文件载明的采购项目质保（维保）期限、完成期限不符合招标文件规定期限的；
- (8) 评标过程中拒绝澄清相关事宜和问题的；
- (9) 投标文件不真实，有欺骗行为的；
- (10) 投标文件含有采购人和采购代理机构不能接受的条件的；
- (11) 投标文件未按照公开招标文件要求顺序编制的；
- (12) 不符合招标文件规定的其他实质性要求的；
- (13) 投标文件未关联目录；
- (14) 符合性审查未通过的。

## 21. 比较与评价

21.1 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。

21.2 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。

## 22. 废标

### 22.1 废标的概念

废标一般是指由于投标人所递交的所有投标文件，经评标委员会审查，在合格投标文件的数量、投标报价、招标过程的公正性上不符

合法律的规定，从而导致评标委员会拒绝接受所有投标文件。废标对所有投标人的投标行为都直接产生影响，标志着该招标项目立即终止，需要重新招标或改用其他采购方式。

**22.2 有下列情形之一的应予以废标：**

- (1) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (2) 投标人的报价均超过了采购预算，且采购人不能支付的；
- (3) 因重大变故，采购任务取消的。

**23. 保密原则**

23.1 评标将在严格保密的情况下进行。

23.2 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。



**新疆鼎标招投标代理有限公司**

## 六 确定中标

### 24. 中标候选人的确定原则及标准

24.1 根据投标供应商综合得分，按照从高到低的顺序，推荐中标候选人，并编写评审报告。

#### 24.2. 确定中标候选人和中标人

(1) 招标方在评标结束后2个工作日内将评标报告提交采购人审核，采购人根据评标报告确定的中标候选人名单，出具《采购结果确认书》，按顺序确定中标人。中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人。采购人在收到评标报告5个工作日内未按评标报告推荐的中标候选人顺序确定中标人，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标人。

(2) 采购人或者采购代理机构自中标人确定之日起2个工作日内，在《新疆政府采购网》<http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/>上公告中标结果。中标公告期限为1个工作日。

### 25. 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。

### 26. 中标通知书和中标结果通知书

(1) 招标结束后，招标方将以书面形式发出《中标通知书》，《中标通知书》发出后因质疑或投诉引起的中标结果变更，发出的《中标通知书》将自动作废。

(2) 《中标通知书》将作为签订合同的依据，一经发出即发生法律效力。

### 27. 签订合同

27.1 中标人应当自发出中标通知书之日起30日内，与采购人签订合同。

27.2 招标文件、中标人的投标文件及其澄清文件等，均为签订合同的依据。

27.3 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。

27.4 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。

## 28. 履约保证金

28.1 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。

28.2 如果中标人没有按照上述履约保证金的规定执行，将视为放弃中标资格。在此情况下，采购人可确定下一候选人为中标人，也可以重新开展采购活动。

## 29. 中标服务费

中标人领取中标通知书时须向采购代理机构支付中标服务费，按本表费率计算的收费为招标代理服务全过程的收费基准价格，招标代理服务收费按差额定率累进法计算。

费 率 / 中标金额 (万元)	服 务 类 型		
	货物招标	服务招标	工程招标
100 以下	1.5%	1.5%	1.0%
100-500	1.1%	0.8%	0.7%
500-1000	0.8%	0.45%	0.55%
1000-5000	0.5%	0.25%	0.35%
5000-10000	0.25%	0.1%	0.2%
10000-100000	0.05%	0.05%	0.05%
100000 以上	0.01%	0.01%	0.01%

## 30. 廉洁自律规定

30.1 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。

30.2 在本次采购活动中，采购人和采购服务代理机构保证不接受任何报价方送的礼金礼品、有价证券、购物券、回扣、佣金；不与报价方及其工作人员私下接触、参与宴请和娱乐活动；不向报价方及其工作人员索要好处费、赞助费和宣传费；不在报价方支付旅游费用、



报销各种消费凭证。

### 31. 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。

32.1 供应商认为招标文件、招标过程和中标结果使自己的权益受到损害的，应当在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内根据《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一次性以书面形式提出质疑。

32.2 质疑供应商应按照财政部制定的《政府采购质疑函范本》格式（可从新疆政府采购网官方网站下载）和《政府采购质疑和投诉办法》的要求，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，采购人或其委托的采购代理机构将不予受理，质疑供应商将依法承担不利后果。

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

- （一）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；
- （二）质疑项目的名称、编号；
- （三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- （四）事实依据；
- （五）必要的法律依据；
- （六）提出质疑的日期。

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

32.4 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。

### 33. 质疑答复

33.1 采购人或采购代理机构应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商。

33.2 对招标组织程序、招标过程有质疑的由采购代理机构负责答复，对采购需求、评标结果有质疑的由采购人负责答复。

33.3 供应商对采购人或招标方未在规定时间内作出答复的或者对质疑答复不满意，可以在答复期满后十五个工作日内向同级采购监管部门投诉。

33.4 质疑、投诉应当采用书面形式，质疑书、投诉书均应明确招标过程或中标结果中使自己合法权益受到损害的实质性内容，提供相关事实、依据和证据及其来源或线索，便于有关单位调查、答复和处理。

#### **34 组织验收**

34.1 采购合同及投标承诺是采购项目验收的依据，是采购人和供应商之间的权利和义务。中标供应商、采购人应按照采购合同的约定，全面履行合同。任何一方当事人在履行合同过程中均不得擅自变更、中止或终止合同。

34.2 采购人应当成立验收小组，按照采购合同的约定对供应商履约情况进行验收。验收时，应当按照采购合同的约定对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。

34.3 货物由中标供应商进行安装，完毕后，采购人应对货物的数量、质量、规格、性能等进行详细而全面的检验。安装完毕正常使用一个月后，证明货物以及安装质量无任何问题，由采购人组成的验收小组签署验收书，作为付款凭据之一。

34.4 验收结束后，应当出具验收书，列明各项标准的验收情况及项目总体评价，由验收双方共同签署。验收结果应当与采购合同约定的资金支付及履约保证金返还条件挂钩。履约验收的各项资料应当存档备查。

34.5 对于采购人和使用人分离的采购项目，应当邀请实际使用人参与验收。采购人可以邀请参加本项目的其他供应商或第三方专业机构及专家参与验收，相关验收意见作为验收书的参考资料。政府向社会公众提供的公共服务项目，验收时应当邀请服务对象参与并出具

意见,验收结果应当向社会公告。



新疆鼎标招投标代理有限公司

### 第3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。

条款号	内 容
1	项目名称:伊犁哈萨克自治州友谊医院HIS、EMR、临床路径一体化升级系统采购项目 项目编号: XJDB-2023GK-108
2	采购人: 伊犁哈萨克自治州友谊医院 联系人: 张懿 电 话: 18935778892
3	采购代理机构: 新疆鼎标招投标代理有限公司 地址: 新疆伊宁市新华西路 705 号融合大厦 A 座 14 楼 1407 室 业务联系人: 潘永华 电话: 13394996638 、 0999-8355211
4	合格投标人的资格要求: 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定: (1) 法定代表人(负责人)授权委托书【法定代表人(负责人)参加提供法定代表人(负责人)身份证明书】。 (2) 投标供应商需提供投标保证金。 (3) 投标供应商有效期内工商营业执照。 (4) 社保机构或税务机构出具的投标供应商近 3 个月的社会保障资金证明。依法不需要缴纳社会保障资金的应提供相应说明。 (5) 税务机关出具的投标供应商参加本次采购活动近 3 个月依法纳税凭证或有电子专用章的完税证明。依法免税的应提供相应说明。 (6) 会计师事务所出具的 2022 年度财务审计报告或银行出具的 2022 年资信证明。 (7) 投标供应商需提供参加采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录(需提供无重大违法记录声明函); 供应商不得为“信用中国”网站(网址: www.creditchina.gov.cn)中列入严重失信主体名单信息的供应商; 不得为“国家企业信用信息公示系统”网站(网址: http://www.gsxt.gov.cn/corp-query-homepage.html)列入严重违法失信企业名单(黑名单)的供应商; 不得为中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部



	<p>门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间和地域范围内），均须提供查询结果打印件（网页打印件须自招标公告发布之日起至首次提交响应文件截止时间内从上述网站中打印加盖企业公章）。</p> <p>注意：不允许联合体投标；单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。</p>
5	<p><b>采购内容：</b>伊犁哈萨克自治州友谊医院 HIS、EMR、临床路径一体化升级系统采购 1 套。（详见招标文件采购需求及要求）。</p>
6	<p><b>是否允许采购进口产品：</b> <u>否</u>（是、否）</p>
7	<p><b>是否为专门面向中小微企业采购：</b> <u>否</u>（是、否）</p> <p>说明：供应商应当对《中小企业声明函》的真实性负责，上述材料与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。</p>
8	<p><b>是否允许联合体投标：</b> <u>否</u>（是、否）</p>
9	<p><b>是否允许分包投标：</b> <u>否</u>（是、否）</p>
10	<p><b>联合体的其他资格要求：</b> <u>无</u></p>
11	<p><b>项目预算金额：</b> 5000000 元</p> <p><b>最高限价（元）：</b> 5000000 元</p>
12	<p><b>完成期限：</b> 180 个自然日</p>
13	<p><b>质保（维保）期：</b> 2 年（自验收合格之日起计算。）</p>
14	<p><b>安装地点：</b> 伊犁哈萨克自治州</p>
15	<p><b>招标文件获取日期：</b> 2023 年 12 月 8 日至 2023 年 12 月 15 日，每天上午北京时间 10:00 至 14:00，下午 15:30 至 23:59:59（法定节假日除外）。</p>
16	<p><b>保证金形式：</b> 投标保证金应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。</p> <p><b>保证金数额：</b> 100000 元</p> <p>（按照预算金额 2% 以内的整数计算）</p> <p><b>账户信息：</b></p> <p><b>开户行名称：</b> 新疆鼎标招投标代理有限公司</p>



	<p>开户银行：新疆伊犁农村商业银行股份有限公司香水湾支行          银行账号：812020112010108965773          银行行号：402898000197</p> <p>1. 提交保证金截止时间：2023年12月28日北京时间16:00分前。</p> <p>新疆政府采购电子保函操作流程：登录新疆政府采购网，进入“政采贷/电子保函”模块，即可在线完成电子保函的申请。若有任何问题，可以联系政采云金融服务专属客服，电话：400-903-9583。</p> <p>2. 潜在供应商可以自主选择以上任一种递交方式提交保证金。</p>
17	<p>投标响应文件有效期： 90 日历日</p>
18	<p>投标响应文件组成：</p> <p>1. 本项目采用不见面开标，投标人需要递交电子投标文件。加密的电子投标文件，在投标截止时间前通过新疆政采云平台上传到指定位置，无需递交纸质文件。</p> <p>2. 本项目采用远程不见面交易的模式。开标当日，供应商需在任意地点新疆政采云  <a href="http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/home.html">http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/home.html</a> 网上开标完成远程解密、提疑澄清、开标唱标、结果公布等交互环节。</p> <p>投标人必须使用能正确解密投标文件的“新疆政采云数字证书”在规定的时间内完成远程解密，因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时，视为投标人撤销其投标文件，系统内投标文件将被退回；因采购人原因或网上政采云平台发生故障，导致无法按时完成投标文件解密或开、评标工作无法进行的，可根据实际情况相应延迟解密时间或调整开、评标时间（友情提示：若投标人已领取副锁（含多把副锁）请注意正副锁的使用差别，务必使用生成投标文件的那把锁解密）。</p> <p>不见面开标默认解密时长：30分钟。</p> <p>关于能否延长解密时间的约定：开标现场若发现默认解密时长不足，由采购人决定是否延长解密时长。</p>
19	<p>投标截止时间：2023年12月28日（北京时间16:00）</p>
20	<p>开标时间：2023年12月28日京时16:00          开标地点：          政采云平台（<a href="http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/home.html">http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/home.html</a>）</p>

	开标时间后 30 分钟内供应商可以登录“政采云”平台，用“项目采购-开标评标”功能进行解密电子响应文件，解密时长为：30 分钟。
21	评标方法：适用综合评分法（报价分 30 分、商务技术分 70 分）
22	推荐中标候选供应商的数量：1 家
23	<p><b>履约保证金金额：</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 不要求提供 <input type="checkbox"/> 要求提供。</p> <p>履约保证金的数额不得超过政府采购合同金额的 10%，本采购项目履约保证金为合同金额的__%，提交方式为__</p> <p>收款人户名： 开户银行： 银行账号：</p> <p>注：中标供应商应当向采购方交纳履约保证金。写明采购编号及用途（履约保证金）。履约保证金待货到验收合格后无息退还，只退投标公司账户，不退个人账户。未履行或未完全履行采购合同，则没收履约保证金。</p>
24	公告发布媒体：《新疆政府采购网》 ( <a href="http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/home.html">http://www.ccgp-xinjiang.gov.cn/home.html</a> )。
25	中标通知书：中标公告发布后发放。
26	付款方式：系统验收合格后支付合同价的 50%，验收合格满 1 年支付合同价的 40%，剩余合同价的 10%验收合格满 2 年后支付。
27	付款程序：所有货款均以人民币支付，采购人办理具体付款手续。
28	签订合同时间：中标通知书发出后 30 日内。
29	<p><b>低于成本价不正当竞争预防措施：</b></p> <p>在评审过程中，评标委员会认为投标人报价明显低于其他有效投标人报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在评标现场合理的时间内提供成本构成书面说明，并提交相关证明材料。供应商书面说明应当按照国家财务会计制度的规定要求，逐项就供应商提供的货物、工程和服务的主营业务成本（应根据供应商企业类型予以区别）、税金及附加、销售费用、管理费用、财务费用等成本构成事项详细陈述。</p> <p>供应商书面说明应当签字确认或者加盖公章，否则无效。书面说明的签字确认，供应商为法人（负责人）的，由其法定代表人（负责人）或者代理人签字确认；供应商为其他组织的，由其主要负责人或者代理人签字确认；供应商为自然人的，由其本人或者代理人签字确认。</p> <p>供应商提供书面说明后，评标委员会应当结合采购项目采购需求、专</p>

	业实际情况、供应商财务状况报告、与其他供应商比较情况等就供应商书面说明进行审查评价。供应商拒绝或者变相拒绝提供有效书面说明或者书面说明不能证明其报价合理性的，评审小组会应当将其投标文件作为 <b>无效处理</b> 。
30	投标人应保证在本项目使用的任何产品和服务（包括部分使用）时，不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投标人承担所有相关责任的同时不得耽误本项目供货。
31	文件解释权：本招标文件的解释权归新疆鼎标招投标代理有限公司所有，当对一个问题有多种解释时以采购代理机构解释为准。招标文件未作须知明示，而又有法律法规规定的，采购代理机构将依据法律法规的规定进行解释。



新疆鼎标招投标代理有限公司

## 第 4 章 采购需求及要求

### 一、采购清单

序号	名称	采购目录 编码	数量	单价 (元)	总价 (元)	服务 年限	是否 为中 小微 企业	备注
1	HIS、EMR、 临床路径 一体化升 级系统	A08060399	1	5000000	5000000	1	否	包含所有系统接口费（含第三方）
<p>本项目为交钥匙工程：软件功能需要达到电子病历评级国家电子病历评级 5 级和互联互通评级四级要求，满足患者使用需求、使医院达到最新版 3 级甲等医院评审要求。</p>								

本次 HIS、EMR、临床路径一体化升级系统建设内容如下：

序号	功能名称
1	门诊医生工作站
2	门诊日间手术管理
3	住院医生工作站
4	病历模板管理
5	临床数据应用视图
6	web 病历
7	住院病历质控接口
8	病历管理
9	病历编辑器
10	知识库
11	门诊病历质控
12	临床路径升级改造
13	二级科室管理
14	HIS 改造
15	其他要求



本项目为交钥匙工程：软件功能需要达到电子病历评级国家电子病历评级5级和互联互通评级四级要求，满足医院使用需求、使医院达到最新版三级甲等医院评审要求。

## 二、软件系统详细要求

### （一）门诊医生工作站

门诊医生工作站主要帮助医院门诊业务实现高效精细化管理，提高工作效率，保障患者看诊效果。

门诊医生工作站是门诊医生看诊的医事主体，要求系统需支持患者列表展示、门诊处方开立、门诊诊断、门诊病历书写的基本功能，需支持最大限度的展示患者信息资源（挂号信息、治疗信息、历史诊疗信息），并基于实现相关查询快速定位。需支持以医生看诊为主体整合各项医疗资源（检查、检验、输血、预约住院）通过医嘱开立（药品、治疗、材料、医技申请单、预约单、指引单）的形式完成患者于门诊的诊疗。

功能需包括门诊医生站、诊断履历、患者组件、门诊医嘱、门诊病历、门诊诊断、门诊报告查看、办理入院，具体要求如下：

#### 1. 门诊医生站

门诊医生站主要用于门诊医生对挂号患者进行有序看诊过程，需支持患者分诊叫号、患者查询，帮助医生按序对患者进行看诊以及能够快速定位患者进行查看治疗。

##### 1.1 多语言设置

需支持中文、英文双语，供不同国籍用户使用。

##### 1.2 患者查询

需支持多种方式的患者查询功能，帮助医生快速检索定位患者，提高工作效率。

##### 1.3 布局设置

系统需支持以（患者列表、医嘱、病历、诊断）四大核心功能为基础构建差异化的界面布局设置以满足医生的使用习惯。需支持保存医生的布局设置，并应用于其他PC客户端。

##### 1.4 患者队列

需支持不同科室、不同医生的挂号患者展示，并根据患者是否已



看诊进行区分；

需支持显示不同科室、不同医生的待诊患者人数、已诊患者人数；

需支持挂号患者的午别提示；

需支持患者基本信息以及特殊信息、特殊标识的展示，包括姓名、性别、费用类别。

### 1.5 分诊叫号

可以和全院叫号系统对接，需支持医生对看诊队列的患者候诊顺序进行控制，包括：

叫号：呼叫看诊患者到诊室看诊；

过号：对呼叫后没有到诊的患者进行过号标记；

重呼：对呼叫后没有及时到诊的患者进行重呼；

诊出：对完成就诊的患者进行诊出操作。

### 1.6 取消看诊

系统需支持对已看诊的患者做取消看诊状态的处理已错诊患者重新分配看诊科室/资源。

### 1.7 既往就诊

需支持查看患者历次就诊病历、诊断、医嘱的既往就诊信息，可复制、粘贴、自动带入上一次的就诊信息。

## 2. 诊断履历

### 2.1 诊断履历查看

诊断履历主要用于医生查看患者历次治疗的诊断信息，帮助医生对患者进行跟踪诊断，提高医生看诊效率。

需支持按照就诊场景（门诊、急诊、住院）以及时间倒序顺序展示患者历次治疗的全部诊断信息。

## 3. 患者组件

患者组件主要用于展示患者基本信息以及特殊的患者信息，帮助医生快速了解患者基本情况。

### 3.1 患者档案

需支持医生查看患者的档案信息，如挂号登记的基本信息、联系人。

### 3.2 患者名片

需支持根据患者不同性别、年龄展示不同的患者头像（如：老年男、老年女、男性、女性、男童、女童、男婴、女婴、未知性别）；需支持医生查看患者基本信息，包括姓名、年龄、地址、费用类别。

### 3.3 就诊费用

需支持查看患者本次就诊开立医嘱的费用总计，提供查询费用明细的快捷操作。

### 3.4 患者过敏信息管理

需支持患者过敏信息的录入、展示和维护，包括过敏源、过敏严重程度，方便医生了解患者的过敏信息。

### 3.5 患者 NOTE

需支持医生对患者进行自定义信息录入，并具有提醒功能，具体需包括录入、待办、已办、标记功能。

### 3.6 患者标签

需支持医生对患者进行特殊标记（如：特殊关怀、攻击性）以及进行查看、编辑、删除操作。

## 4. 门诊医嘱

需支持医生开立门诊患者需要的所有项目，包括西药、检查、检验、治疗、手术、病理、中成药、中草药；

需支持对已开立的医嘱进行编辑、删除等操作；

需支持历史医嘱的查看、存为组套、复制开立、一键开立操作；能够查看医嘱的执行情况；

需支持医生对当前开立医嘱的金额进行计算；

需支持医嘱开立的校验功能，包括性别校验、过敏源信息校验。

### 4.1 医嘱开立

门诊医嘱是门诊医生站的核心功能是医生对患者施行医疗手段的指令中枢，通过医嘱建立与门诊护士、医技科室、药房等辅助治疗部门的协做功能，并以处方的形式记录治疗方案。

需支持不同形式的快速便捷的医嘱开立模式；

需支持设置医嘱多种看诊序列，例如：普通序列、慢病医嘱序列、

特病医嘱序列；

需支持针对不同看诊序列进行病种绑定、诊断绑定、结算类型绑定；

需支持多种类型、多个医嘱一次性开立的模式；

需支持鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯；

需支持在医嘱开立时提供药品商品名/通用名、规格、剂型、价格、进口/国产、是否需要皮试、是否特殊管制、取药药房、库存量的查询与展示；

需支持在开立药品时自动显示药品默认的频次用法；

需支持不均等给药开立模式；

需支持设置协定处方便捷开立医嘱功能；

需支持设置绑定辅材便捷开立医嘱功能；

需支持静滴类用法医嘱精确或范围录入滴速方式；

需支持常用的医嘱项目以及功能的快捷开立方式；

需支持开立术语的多种查询方式（精准匹配、模糊匹配、前匹配、后匹配）、或按拼音/五笔检索，并支持快速切换；

需支持医嘱保存但不签名模式；

需支持在医嘱开立时与患者过敏源信息进行校验，并进行冲突提示；

需支持在医嘱开立时与患者性别进行校验，并进行冲突提示；

需支持在医嘱保存时校验库存，库存不足给予提示；

需支持在医嘱保存时校验权限，权限不足给予提示；

需支持重复开立相同医嘱保存时给予提示；

需支持在医嘱开立时限制用药量与天数。

#### 4.2 检查申请单

需支持两种检查申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/创建申请单后生成医嘱）；

需支持快速切换申请单类型（如：CT、超声、X线、心电、MRI、内镜、电生理、病理）；

需支持常用检查项目查询；

需支持常用检查项目的快速复用；

需支持按照检查部位进行检索；  
需支持展示患者简要病史数据，并能后自主编辑；  
需支持插入、编辑图片以及描述需要特殊说明的检查部位或注意事项；  
需支持医生自定义录入检查目的信息；  
需支持医生自定义录入检查备注信息；  
需支持医生标记特殊信息，包括绿色通道、接触隔离、单病种、是否轮椅、是否步行；  
需支持对已开立的检查项目及费用进行预览，能够增减数目；  
需支持根据检查类型、检查方法、执行科室、大部位、小部位自动分单。

#### 4.3 检验申请单

需支持快速切换申请单类型（如：生化、基础检验、微生物、免疫学、变态反应）；  
需支持常用检验项目查询；  
需支持常用检验项目的快速复用；  
需支持对已开立的检验项目及费用进行预览，能够增减数目；  
需支持根据检验类型、执行科室、样本自动分单。

#### 4.4 中草药开立

需支持按照草药类型快速过滤（如：全部、中草药、三九方、草药颗粒、XX 品牌草药）或按照草药房（草药药房、颗粒药房、制剂室）；  
需支持鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯；  
需支持上次草药处方快速复用的操作；  
需支持在两味草药之间快速插入一味药；  
需支持按照基本剂量单位或最小单位开立草药；  
需支持草药特殊煎制法的录入；  
需支持开立的草药医嘱部分代煎、部分自煎功能；  
需支持药引的选择录入及自定义输入，治则治法的选择与自定义录入；  
需对保存后的草药方提供展开查询草药详细处方的快捷操作；



需支持对草药君臣佐使进行分类统计；  
需支持草药秘方打包组套；  
需支持草药多种开立跳转顺序；  
需支持对每行开立医嘱条目数量及字体自适应变化进行配置。

#### 4.5 医嘱组合

需支持医嘱的组合与拆组；  
需支持医嘱大输液自动成组；  
需支持子医嘱自动成组。

#### 4.6 历史医嘱

需支持查看患者不同就诊场景（门诊/住院）下的历史医嘱；  
需支持按照医嘱类型、类别、精确搜索信息；  
需支持历史医嘱存为组套；  
需支持历史医嘱直接复制粘贴为当前门诊或住院医嘱；  
需支持一键自动带入历史看诊（病历、诊断、医嘱）信息。

#### 4.7 医嘱计算器

需支持患者性别、身高、体重自动带入计算器；  
需支持内置多种医学公式（如：体表面积、肾小球滤过率、肌酐清除率），支持快速计算；  
需支持内置胰岛素用量，胰岛素抵抗指数，高血糖钠校正的计算功能。

#### 4.8 门诊医嘱保存

需支持门诊医嘱保存后，自动插入到门诊病历指定区域；  
需支持门诊医嘱保存后，自动同步特殊信息，包括合理用药、CDSS、上报平台；  
需支持对门诊医嘱进行 CA 加密信息保存。

#### 4.9 门诊医嘱作废

需支持门诊医嘱未收费状态可以删除，门诊病历指定区域的医嘱内容自动删除；  
需支持门诊医嘱收费后，可以作废。

#### 4.10 门诊医嘱状态查询

需支持查看闭环流程监视以及医嘱执行状态。



#### 4.11 医嘱组套管理

需支持多种检索方式（组套名、拼音首字母、五笔码）快速检索医嘱组套；

需支持多种组套类型并且不同权限的角色可编辑相应的组套内容；

需支持新增医嘱组套，保存时自动生成检索关键字（拼音首字母/五笔码）；

需支持新增医嘱组套，保存时可定义组套使用方式；

需支持将已开立的医嘱条目保存为医嘱组套；

需支持将不同的医嘱类型的医嘱项目存为一个组套（如：药品、检查、检验）；

需支持在原组套内容基础上追加内容；

需支持按角色提供常用组套便捷开立方式；

需支持按药理作用分类组套便捷开立方式。

#### 4.12 医嘱门诊日志

需支持显示患者基本信息；

需支持显示患者接诊过程信息；

需支持录入诊毕患者的去向和时间。

#### 4.13 医嘱开立设置

需支持按照使用习惯设置是否默认展开医嘱组套树；

需支持医嘱跳转顺序设置；

需支持设置每行显示的草药味数（1-5味）；

需支持草药开立跳转顺序设置，如：设置为“药品-数量-药品-数量…”或“药品-药品-药品-药品-数量-数量…”；

需支持自定义设置功能菜单顺序。

#### 4.14 毒麻药待办信息

需支持开立毒麻药是自动提醒录入毒麻代办人信息。

#### 4.15 抗生素

需支持门诊开立非限制级、限制级抗生素时，自动提醒录入治疗用药、预防用药、联合用药信息；

需支持非限制级、限制级、特级抗生素开立和相应权限设置；

需支持急诊开立特殊级抗生素紧急流程。

#### 4.16 处方打印

需支持西药、草药、毒药、麻药、精1、精2处方单打印；

需支持指引单打印；

需支持治疗单打印；

需支持检查、检验申请单打印。

#### 5. 门诊病历

门诊电子病历是门诊医生站的核心功能，医嘱是治疗方案的指令发布，病历是对于治疗方案的过程记录。医生通过病历详述患者病症、检查方式、治疗方案，同时记录患者于方案执行的病症变化过程，通过病历可展示患者于门诊期间的诊询过程。

##### 5.1 门诊病历书写

需支持初诊病历模板/复诊病历模版，供不同就诊场景使用；

需支持使用病历组套快速创建门诊病历；

需支持复诊患者病历快速复用；

需支持患者基本信息自动带入病历；

需支持门诊病历的结构化录入；

需支持元素信息点选书写；

需支持医嘱联动；

需支持快速插入检查检验结果；

需支持插入特殊符号功能；

需支持插入图片；

需支持病历带入公式结果(例如肌酐清除率、评分)；

需支持在病历中追加内容。

##### 5.2 门诊病历保存及签名

需支持对接CA电子签名；

需支持暂存病历书写内容；

需支持病历保存时或签名时校验必填项；

需支持门诊病历主诉字数限制的提示；

需支持显示带有院方规定的水印；

需支持病历签名后锁定，可申请解锁。

### 5.3 门诊病历打印

- 需支持门诊病历打印；
- 需支持门诊病历集中打印；
- 需支持打印后的病历不允许修改；
- 需支持打印后不可修改病历的申请修改；
- 需支持门诊部审批打印后不可修改病历；
- 需支持打印或自助机打印带有院方规定的水印。

### 5.4 门诊病历删除

- 需支持对未签名的病历进行删除；
- 需支持查看病历操作记录查询；
- 需支持门诊病历删除后可恢复。

### 5.5 门诊病历组套管理

需支持多种不同权限的病历组套，权限不同可编辑病历组套范围不同；

- 需支持两种不同的病历组套类型（模板组套/元素组套）；
- 需支持将当前病历一键存为组套（模板组套/元素组套）；
- 需支持指定职级医师维护所在科室的病历组套；
- 需支持病历组套分级为个人、科室二个级别；
- 需支持文本组套分级为个人、科室、全院三个级别；
- 需支持文本组套个人文件夹名可修改，可上下移动；
- 需支持将病历组套设置为常用组套。

### 5.6 门诊知情同意书

需支持根据门诊知情同意书不同类型分类展示知情同意书列表；  
需支持展示知情同意书状态（待创建、暂存、签名）；  
需支持在创建门诊知情同意书时，患者基本信息（姓名、性别、年龄、科室）自动带入；

需支持门诊知情同意书医生电子签名、患者电子签名。

### 5.7 疾病证明

需支持在医生站内开具疾病证明（病假单）。

## 6. 门诊诊断

住院诊断是门诊医生站的核心功能，用以标识患者所患疾病，基

于 ICD10 诊断明确患者看诊目的是患者就诊的根本。

### 6.1 门诊诊断开立

需支持常规开立、组套开立、复用患者既往诊断；

需支持诊断的结构化录入，支持编辑前后缀；

需支持标记主要诊断、疑似诊断；

需支持根据患者性别校验诊断合理性；

需支持诊断医保对照；

需支持中医诊断的结构化录入。

### 6.2 门诊诊断删除及作废

需支持对未签名的诊断进行删除操作；

需支持对已签名的诊断进行作废操作。

### 6.3 门诊诊断上报

需支持自动关联传染病诊断报告卡。

### 6.4 门诊诊断组套管理

需支持自动抓取账号高频使用诊断，生成常用诊断组套；

需支持个人和科室两个级别的诊断组套维护。

## 7. 门诊报告查看

### 7.1 门诊检查报告查看

需支持在医生站内查看检查报告及影像，无需切换至检查系统。

### 7.2 门诊检验报告查看

需支持在医生站内查看检验报告，无需切换至检验系统；

需支持对于相同检验项目多次检验结果，通过时序图的方式呈现变化趋势。

## 8. 办理入院

入院通知单是常规患者的入院凭证，经过门诊医生的诊治对重病情患者办理相关入院证明，目的是精确看诊合理分配医疗资源，规范住院流程、避免患者过度治疗。

### 8.1 开立入院通知单（住院证）

需支持在开立住院通知单时，患者的基本信息（如：病历号、费用类别、姓名、性别、年龄、出生日期）自动带入；

需支持在开立住院通知单时，患者门诊主诊断自动带入；



需支持默认提供患者入院情况（危/急/一般）、入院处理录入项目，支持本地化按需增减信息项。

## 9. 会诊

### 9.1 会诊申请

需支持科间会诊、急会诊；

需支持查看已申请患者会诊处理情况。

### 9.2 接收及拒绝

需支持医嘱与病历会诊申请的联动即创建申请单默认开立会诊医嘱；

需支持在处理会诊患者前，查看患者治疗过程信息；

需支持接收会诊，书写会诊意见；

需支持拒绝会诊，填写拒绝理由；

需支持接收后自动生成会诊计费医嘱；

需支持接收后可取消接收会诊，并可取消计费医嘱。

### 9.3 会诊互评

需支持会诊科室与受邀科室相互评价，具备评价查询和分析功能；

会诊完成时，需支持会诊专家评价本次会诊，且评价内容只允许会诊专家方可见；

会诊完成后，需支持会诊申请医师评价本次会诊，且评价内容只允许申请方可见；

会诊评价内容，需支持自定义维护。

## 10. 门诊病历归档

需支持门诊病历定时归档；

需支持医生申请解归档门诊病历；

需支持门诊部审批接归档门诊病历。

## 11. 门诊病历质控

门诊病历质控需支持满足人工检查和系统自动评分两种方式，要求能够对质控评分的标准进行维护，并提供质控结果综合查询功能。

### 11.1 门诊质控标准维护

系统需支持质控规则管理库，并内置标准质控规则，以层级方式



呈现规则项、规则细项、评分标准；

系统需支持质控规则库维护功能可对内置规则进行停用和启用处理、可对质控规则的分值做相应调整；

系统内置规则标准需支持。（规则项目分类、规则项目描述、总分数、细项分数、扣分方式、单项否决标识）

### 11.2 质控评分手工项目维护

系统质控评分项目需基于质控规则库选取,可通过选取的规则构建适用不同科室的质控评分项目；

需支持在评分项目中创建扣分项目,用于人工病历检查；

需支持为项目设置单项分数或者可多次重复扣分的分数；

需支持设定当前项目的最高扣分上限。

### 11.3 质控评分自动项目维护

需支持在评分规则项目库中选择部分项目用于自动评分规则,可通过自动评分工具为门诊病历打分。

### 11.4 门诊质控评分

需支持质控员参照评分标准对照病历内容为病历打分；

需支持质控人员针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因；

质控员需支持根据评分标准进行单项扣分、多项扣分以及单项否决评分。

### 11.5 质控结果查看

系统需支持质控结果综合查询功能,要求能查询一段时间内当前质控员或全部质控员的质控的病历情况。

## 12. 门诊危急值

支持门诊危急值管理。

### （二）门诊日间手术管理

日间手术信息管理系统,辅助医院解决患者手术“预约难、流程繁、等待久”的患者体验问题,助力医院提升日间手术质量安全控制、完善围术期护理、提高管理规范性、辅助医护实现安全治疗与舒适化服务、帮助管理者改善日间手术管理水平。系统功能需包含:准入管理、日间手术资源管理、日间手术权限管理、日间手术申请管理、麻

醉评估、日间手术患者查询、日间手术患者示踪查询、诊疗信息调阅、日间登记、中心核对、床位预约、手术预约、排台申请管理、出院评估、退出日期、费用转换、查询统计分析等，具体要求如下：

### **1. 准入管理**

日间手术准入管理用于日间手术申请相关权限控制，供日间手术准入管理方使用，实现严守日间手术的大门，保障日间手术安全及日间诊疗规范；

系统需支持日间手术术式准入管理。日间手术术式准入管理功能需支持根据标准手术编码进行日间手术术式知识库维护；

系统需支持日间手术医生准入管理。日间手术医生准入管理功能需支持维护可进行日间手术的科室医生的维护管理；

系统需支持日间手术准入医生和准入术式关联管理。日间手术准入医生和准入术式关联管理功能需支持对术者和可执行的术式进行关联，保证手术开立的权限控制。

### **2. 日间手术资源管理**

日间手术资源管理用于日间手术独立资源的集约化管理，实现日间手术中心独立管理日间床位资源，手术室资源，提高院内资源利用率，周转率，以提高经济效益；

系统需支持床位资源管理。日间床位资源管理功能需支持对日间手术床位资源的独立维护；

系统需支持日间手术手术室资源管理。日间手术室资源管理功能需支持对日间手术床位资源的独立维护。

### **3. 日间手术权限管理**

日间手术权限管理用于日间手术区医生、日间手术区护士、日间手术区前台等相关角色配置；需支持设置角色数据访问权限；需支持设置角色控制及登录操作权限控制；需支持系统菜单配置。

#### **3.1 角色管理**

日间手术角色管理需支持编辑查询系统角色，需支持相关角色菜单访问权限设置。

#### **3.2 用户管理**

日间手术用户管理需支持增加、删除、查询系统登录用户，需支

持相关使用角色绑定。

### 3.3 菜单管理

日间手术菜单管理需支持编辑、管理系统菜单配置。

### 4. 日间手术申请管理

日间手术管理用于开立申请日间手术，供医生使用，有效帮助医生完成日间手术快速开立及患者追溯。

#### 4.1 日间手术申请

日间手术申请功能需支持日间手术系统（嵌入门诊医生站）中进行手术申请单填写，需支持暂存、打印等操作，具体需包含：

医生准入校验、手术术式准入校验、患者准入校验；

门诊就诊相关信息自动带入；

记录拟住院相关信息，信息包括你住院病区、拟住院科室、拟住院时间及天数、住院嘱托等；

记录拟手术相关信息，信息包括麻醉方式、手术部位、手术体位、手术助手、是否使用抗生素、是否需要隔离等；

记录患者术前情况相关信息，信息包括常服药、植入物等。

#### 4.2 日间手术申请管理

日间手术申请管理功能需支持日间手术系统（嵌入门诊医生站）中进行手术申请单管理，包括查询、编辑、调阅、撤销、日志查看等。

### 5. 麻醉评估

麻醉评估功能需支持麻醉门诊根据麻醉准入评估表，结合科室登记、术前检查检验报告等信息为拟行日间手术的患者进行麻醉评估，书写相关医疗文书，快速完成日间手术准入评估。符合准入标准的方可进入日间管理流程；

需支持门诊医生评估；

评估不通过需支持终止日间手术流程。

### 6. 日间手术患者查询统计

日间手术患者查询功能需支持以日间手术患者路径为基准，以流程节点为单位，展示日间手术的科室患者分布；

需支持日间手术患者姓名、病历号、时间等多条件检索；

需支持日间手术患者状态、手术信息展示；

需支持日间手术患者相关统计。

## 7. 日间手术患者示踪查询

日间手术患者示踪功能需支持以日间手术患者路径为基准,以流程节点为单位,展示患者全流程详细信息及时间节点;

展示时间节点状态展示;

展示时间节点完成时间展示。

## 8. 诊疗信息调阅

诊疗信息调阅功能需支持线上查看患者 360 视图,以查询获取日间手术患者手术相关诊疗文书;

调阅查看日间手术患者术前检查相关的检验检查结果;

调阅查看日间手术患者手术相关的病历文书;

调阅查看日间手术患者手术申请记录;

调阅查看日间手术患者麻醉评估记录。

## 9. 日间登记

日间登记功能需支持对核准可进行日间手术的患者进行登记操作,记录手术相关必要的患者基本信息。

## 10. 中心核对

中心登记功能需支持对日间手术患者术前相关文书进行收集、核对确认操作;

知情同意书核对及特殊说明;

医技报告结果核对及特殊说明;

麻醉评估记录等核对及特殊说明。

## 11. 床位预约

床位预约功能需支持卡片选座式进行患者床位资源预约管理,并自动生成住院申请;

自定义预计占床天数;

查看科室床位预约使用情况详情,可视化床位预约;

变更床位预约;

取消床位预约;

延长床位使用; ▶

自动提交住院申请。



## 12. 手术预约

手术预约功能需支持卡片选座式进行患者手术室资源预约管理。查看日间手术室资源预约使用情况详情，可视化手术室资源预约；

▶ 取消手术预约；

▶ 变更手术预约。

## 13. 排台申请管理

排台申请管理功能需支持将已预约的手术信息一键发送至手术室，需支持手术室反馈信息的接收和同步；

患者过滤查询排台申请提交；

批量排台申请提交；

排台申请撤销。

## 14. 出院评估

出院评估管理功能需支持 PADS 评分，并且根据评分判断患者是否允许通过出院评估。

## 15. 退出日间

退出日间管理功能需支持对于退出日间的患者进行退出登记，及患者流转去向录入，记录内容需包含退出日间登记，并记录退出原因、退出时间。

## 16. 费用转换

费用转换功能需支持 HIS 门诊开立与日间手术治疗直接相关的术前检查、检验费用，需支持日间手术患者门诊看诊费用、医嘱一键转住院；

转换申请；

转换申请审批；

自动医嘱转换。

## 17. 查询统计分析

需支持提供日间手术工作相关报表统计，支持定制报表。

## 18. 接口模块

### 18.1 通知管理

需支持对接第三方消息系统，完成不同业务节点向患者、医生等



相关联系人发送系统消息。

## 18.2 术前宣教

需支持对接第三方线上访视系统，完成患者入院前宣教，嘱咐术前用药禁忌、禁食禁水等事宜。

## 18.3 随访管理

需支持对接第三方随访系统，完成患者术后随访，定位异常患者，便于及时处理。

## 18.4 互联网医院

需支持对接医院互联网医院，完成线上麻醉评估、患者沟通、日间手术进程时间轴等线上诊疗功能。

### （三）住院医生工作站

住院医生工作站主要帮助医院住院业务实现高效精细化管理，提高工作效率，保障患者治疗效果。

住院医生工作站是医生看诊住院患者的医事主体，要求系统据具备患者列表展示、医嘱开立、诊断开立、病历书写的基本功能，需最大限度的展示患者信息资源（患者信息、治疗信息、历史诊疗信息），并基于实现相关查询快速定位。需以医生看诊为主体整合各项医疗资源（检查、检验、输血、手术）通过医嘱开立（药品、治疗、材料、医技申请单、预约单、指引单）的形式完成患者于住院的诊疗。

功能需包括住院医生站、患者组件、住院医嘱、住院电子病历、住院诊断管理、住院报告查看、会诊，具体要求如下：

#### 1. 住院医生站

##### 1.1 多语言设置

需支持中文、英文双语，供不同国籍用户使用。

##### 1.2 住院患者列表

需支持根据患者来源多种过滤方式（分管患者、全科患者、授权患者、转出患者、转入患者）来快速定位指定患者；

需支持根据患者状态多种过滤方式（在院患者、出院患者）快速定位指定患者；

需支持自定义扩展患者来源分类。例如：日间手术、预住院、血透；

需支持快捷查询会诊患者信息；  
需支持根据时间、病区、科室快速过滤患者及对患者进行排序；  
需支持根据特殊标记筛选患者，如危重、临床路径、手术、婴儿、新入院；  
需支持自定义住院患者列表各级分类联动关系；  
需支持支持导出患者信息功能；  
需支持详细显示患者的床号、姓名、年龄、病历号、入院日期、天数、诊断、护理级别、三级责任医师、责任护士信息；  
需支持自定义扩展需显示的详细信息；  
需支持个性化设置详细信息位置、宽度、顺序；  
需支持治疗过程快速入口，可以快速查看患者的历史就诊信息；  
需对患者是否有攻击性、高危传染病，财务警告以及其他不良事纪进行明显提示；  
需支持创建和修改病历的快速入口，如病程记录、会诊、入院记录、手术记录入口，医生可以快速的为患者书写病历；  
需支持查看变化医嘱，有效医嘱，检查检验反馈；  
需支持显示体温，血压，血糖的变化情况。

## **2. 患者组件**

患者组件主要用于展示患者基本信息以及特殊的患者信息，帮助医生快速了解患者基本情况。

### **2.1 患者档案**

需支持医生查看支持查看患者的档案信息，如基本信息、联系人。

### **2.2 患者名片**

需支持根据患者不同性别、年龄展示不同的患者头像（如：老年男、老年女、男性、女性、男童、女童、男婴、女婴、未知性别）；  
需支持医生查看患者基本信息，包括姓名、年龄、地址、费用类别。

### **2.3 就诊费用**

需支持查看患者本次就诊开立医嘱的费用总计，提供查询费用明细的快捷操作。

## 2.4 患者过敏信息管理

需支持患者过敏信息的录入、展示和维护，包括过敏原、过敏严重程度，方便医生了解患者的过敏信息。

## 2.5 患者待办信息

需支持显示患者待办信息数量；

需支持点击图标快捷跳转至待办列表。

## 2.6 患者标签

需支持医生对患者进行特殊标记（如：特殊关怀、攻击性）以及进行查看、编辑、删除操作。

## 2.7 待办列表

医生站待办列表是对医生日常工作的重要辅助功能，系统需具备任务分拣归类的能力以患者头像标记代办数量或消息的形式提醒医生，需包含病历质控提醒、检查检验报告、会诊、危急值、皮试结果、代签病历、处方点评诸多任分类的待办事项归类，可通过任务提醒快速跳转至相应界面。

需支持质控终末返修，可快捷跳转至问题病历并进行修改；

需支持质控环节返修，可快捷跳转至问题病历并进行修改；

需支持检查报告查看，已读、未读报告；

需支持检验报告查看，已读、未读报告；

需支持质控AI；

需支持质控提醒；

需支持快捷跳转至待签的患者病历进行签名；

需支持快捷跳转至上级待签的患者病历进行签名。

## 3. 住院医嘱

住院医嘱是住院医生站的核心功能是医生对患者施行医疗手段的指令中枢，通过医嘱建立与护士站、医技科室、药房等辅助治疗部门的协做功能，并以医嘱单的形式记录治疗方案。

住院医嘱需要具备以下功能：需支持医生开立住院患者需要的所有项目，包括西药、中成药、草药、检查、检验、治疗、手术、用血、自备药、体位、护理级别、护理常规、病情、膳食、转科、转床、出院；需支持对已开立的医嘱进行编辑、删除等操作；需支持历史医嘱

的查看以及再次开立的操作；能够查看医嘱的执行情况；需支持医生对当前开立医嘱的金额进行计算；需支持医嘱开立的校验功能，包括性别校验、过敏原信息校验。

### 3.1 医嘱开立

需支持不同形式的快速便捷的医嘱开立模式；

需支持多种类型、多个医嘱一次性开立的模式；

需支持鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯；

需支持在医嘱开立时提供药品商品名/通用名、规格、剂型、价格、进口/国产、是否需要皮试、是否特殊管制、取药药房、库存量的查询与展示；

需支持在开立医嘱时提示默认的频次用法供参考；

需支持常用的医嘱项目以及功能的快捷开立方式；

需支持科常用术语和全部术语的快速切换；

需支持开立术语的多种查询方式（精准匹配、模糊匹配、前匹配、后匹配）、或按拼音/五笔检索，并支持快速切换；

需支持长期医嘱根据每次量和时间自动计算总量；

需支持检验项目设置默认标本和部位；

需支持非药品医嘱设置默认的执行科室、药品设置默认的取药药房；

需支持不均等给药开立模式；

需支持设置协定处方便捷开立医嘱功能；

需支持开立首日用药量、末日用要量模式；

需支持在医嘱组合时对频次用法是否一致进行校验；

需支持在医嘱保存时进行合理用药校验，如不合理会提示；

需支持医嘱保存但不签名模式；

需支持在医嘱开立时与患者过敏源信息进行校验，并进行冲突提示；

需支持在医嘱开立时与患者性别进行校验，并进行冲突提示；

需支持在医嘱保存时校验库存，库存不足给予提示；

需支持医嘱过滤，如默认医嘱、全部医嘱、有效医嘱；

需支持在医嘱保存时校验权限，权限不足给予提示。



### 3.2 检查申请单

需支持两种检查申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/创建申请单后生成医嘱）；

需支持快速切换申请单类型（如：CT、超声、X线、心电、MRI、内镜、电生理、病理）；

需支持常用检查项目查询；

需支持常用检查项目的快速复用；

需支持按照检查部位进行检索；

需支持展示患者简要病史数据，并能后自主编辑；

需支持医生自定义录入检查目的信息；

需支持插入、编辑图片以及描述需要特殊说明的检查部位或注意事项；

需支持医生自定义录入检查备注信息；

需支持快速查阅患者既往的检查项目；

需支持对已开立的检查项目及费用进行预览，能够增减数目。

需支持医生标记特殊信息，包括绿色通道、接触隔离、单病种、是否轮椅、是否步行；

需支持根据检查类型、检查方法、执行科室、大部位、小部位自动分单。

### 3.3 检验申请单

需支持两种检验申请单创建方式（开立医嘱后生成申请单/创建申请单后生成医嘱）；

需支持快速切换申请单类型（如：生化、基础检验、微生物、免疫学、变态反应）；

需支持常用检验项目查询；

需支持常用检验项目的快速复用；

需支持对已开立的检验项目及费用进行预览，能够增减数目；

需支持根据检验类型、执行科室、样本自动分单；

需支持对于相同检验项目多次检验结果，通过时序图的方式呈现变化趋势。



### 3.4 手术申请单

需支持通过手术申请单开立医嘱；

需支持对患者手术申请单的校验如传染疾病提示、术前讨论是否具备、知情同意书提示。

### 3.5 用血申请单

需支持通过用血申请单开立医嘱；

需支持患者输血前患者体征信息校验、知情同意书校验 的警示功能。

### 3.6 中草药开立

需支持按照草药类型快速过滤（如：全部、中草药、三九方、草药颗粒、XX 品牌草药）或按照草药房（草药药房、颗粒药房、制剂室）；

需支持鼠标操作、全键盘操作两种不同的操作习惯；

需支持上次草药处方快速复用的操作；

需支持在两味草药之间快速插入一味药；

需支持按照基本剂量单位或最小单位开立草药；

需支持草药特殊煎制法的录入；

需支持开立的草药医嘱部分代煎、部分自煎功能；

需支持药引的选择录入及自定义输入，治则治法的选择与自定义录入；

需对保存后的草药方提供展开查询草药详细处方的快捷操作；

需支持对草药君臣佐使进行分类统计；

需支持草药秘方打包组套；

需支持草药多种开立跳转顺序；

需支持对每行开立医嘱条目数量及字体自适应变化进行配置。

### 3.7 医嘱组合

需支持医嘱的组合与拆组；

需支持医嘱大输液自动成组；

需支持子医嘱自动成组。

### 3.8 抗生素医嘱开立

需支持非限制级、限制级、特级抗生素开立和相应权限设置；

需支持特殊级抗生素越级开立；  
需支持特殊级抗生素多级审批；  
需支持特殊级抗生素紧急开立；  
需支持抗生素联合用药使用情况；  
需支持长期医嘱执行设置警示天数。

### 3.9 抗肿瘤医嘱开立

需支持限制级、非限制级抗肿瘤药物开立和相应权限设置。

### 3.10 历史医嘱

需支持查看患者不同就诊场景(门诊/住院/急诊)下的历史医嘱；  
需支持按照医嘱类型、类别、精确搜索信息；  
需支持历史医嘱存为组套；  
需支持历史医嘱直接复制到门诊/住院开立医嘱。

### 3.11 住院医嘱保存

需支持住院医嘱暂存功能；  
需支持住院医嘱提交功能；  
需支持住院医嘱保存后，自动同步特殊信息，包括合理用药、CDSS、上报平台；  
需支持对住院医嘱进行 CA 加密信息保存。

### 3.12 住院医嘱删除、停止及作废

需支持医嘱在护士接收前，能够删除；  
需支持长期医嘱在护士接收后，能够停止；  
需支持临时医嘱在护士接收后，能够作废；  
需支持撤销护士未审核的作废、停止医嘱；  
需支持术后一键新开术前停止医嘱。

### 3.13 医嘱状态查询

需支持查看闭环流程监视以及医嘱执行状态。

### 3.14 医嘱计算器

需支持患者性别、身高、体重自动带入计算器；  
需内置多种医学公式（如：体表面积、肾小球滤过率、肌酐清除率），支持快速计算；  
需内置胰岛素用量，胰岛素抵抗指数，高血糖钠校正的计算功能。

### 3.15 医嘱组套管理

需支持多种方式创建组套；

需支持组套重命名、修改编辑、删除操作；

需支持多种检索方式（组套名、拼音首字母、五笔码）快速检索医嘱组套；

需支持多种组套类型并且不同权限的角色可编辑相应的组套内容；

需支持新增医嘱组套，保存时自动生成检索关键字（拼音首字母/五笔码）；

需支持新增医嘱组套，保存时可定义组套使用方式；

需支持将已开立的医嘱条目保存为医嘱组套；

需支持将不同的医嘱类型的医嘱项目存为一个组套（如：药品、检查、检验）；

需支持在原组套内容基础上追加内容；

需支持按角色提供常用组套便捷开立方式；

需支持按药理作用分类组套便捷开立方式。

### 3.16 医嘱开立设置

需支持按照使用习惯设置是否默认展开医嘱组套树；

需支持医嘱跳转顺序设置；

需支持设置每行显示的草药味数（1-5味）；

需支持草药开立跳转顺序设置，如：设置为“药品-数量-药品-数量…”或“药品-药品-药品-药品-数量-数量…”；

需支持自定义设置功能菜单顺序。

## 4. 住院电子病历

住院电子病历是住院医生站的核心功能，医嘱是治疗方案的指令发布，病历是对于治疗方案的过程记录。医生通过病历详述患者病症、检查方式、治疗方案，同时记录患者于方案执行的病症变化过程，通过病历可展示患者在院期间的医事过程。

### 4.1 住院病历创建

需支持创建住院病历，如：入院记录，再入院记录，24小时入出院记录，24小时死亡记录，出院记录，诊断证明。

## 4.2 住院病历书写

需支持选择“个人及本科室组套”和“本专业其他科室组套”；

需支持将复用性较高的病历存为组套，利用组套直接创建病历或替换现有病历；

需支持将复用性较高的部分文字存为组套，使用时可以进行快速替换；

需支持复用患者既往病历；

需支持在病历中快捷插入患者检查、检验结果，无需手动录入；

需支持入院记录快捷插入节气；

需支持病历显示住院天数的样式；

需支持病历分区域权限管理；

需支持在病历中追加内容；

需支持在院患者病历封存；

需支持病历加锁后审批解锁；

需支持通过开立抢救、病危、病重医嘱生成的病历关联医嘱；

需支持显示带有院方规定的水印；

需支持病历带入公式结果(例如肌酐清除率、评分)；

需支持病历带入结构化内容；

需支持在病历中快捷插入患者医嘱，无需手动录入；

需支持病历中插入既往病历信息及检查检验结果，不需要主动查找；

需支持特殊符号的录入；

需支持病历中插入医学图片；

需支持病历中插入表格；

需支持插入分页符进行分页；

需支持插入鉴别诊断；

需支持插入中医治则治法；

需支持插入、修改、删除、显示、隐藏批注的操作；

需支持记录操作人、操作时间以及操作类型，比较两个时间点病历的不同，支持还原到某一时点的病历；

需支持病历痕迹查看；



需支持快速定位文本出现位置，支持替换文本。

#### 4.3 住院病历暂存及签名

需支持在病历书写过程中的暂存功能；

需支持在完成病历后，能够插入医生电子签名并对病历进行保存，若需修改，可解签后修改；

需支持病历保存时或签名时校验必填项；

需支持病历主诉字数限制的提示；

需支持规培医师签名；

需支持下级医生指定或默认指定上级医生审签病历；

需支持上级医师批量审签下级医生病历；

需支持CA电子签名。

#### 4.4 住院病历打印

需支持选择续打；

需支持打印当前页；

需支持全部打印；

需支持打印带有院方规定的水印。

#### 4.5 住院病历删除

需支持对无用病历进行删除操作；

需支持病历删除后可恢复。

#### 4.6 异常病历恢复

需支持在异常情况下（如突然断电），可恢复固定时间段内的病历记录。

#### 4.7 住院病历组套管理

需支持将复用性较高的部分文字存为组套，形成文字组套；

需支持将复用性较高的病历存为组套，形成病历组套；

需支持修改存储的组套，支持添加文本、特殊符号、元素的操作；

需支持指定职级医师维护所在科室的病历组套；

需支持病历组套分级为个人、科室二个级别；

需支持文本组套分级为个人、科室、全院三个级别；

需支持文本组套个人文件夹名可修改，可上下移动；

需支持特定类型病历可整体组套替换；

需支持已创建的病历组套可以复制。

#### 4.8 住院病程记录

需支持创建病程记录相关病历，如：首次病程记录、上级医师查房记录、日常病程记录、操作记录、交接班记录、转入转出记录、术前小结、术前讨论记录、疑难病例讨论记录、死亡病历讨论记录、输血病程记录、阶段小结、抢救记录；

需支持创建病程记录时修改病历记录时间；

需支持创建病程时手动分页；

需支持病程记录整体显示和编辑；

需支持病程记录顺序重置；

需支持病程大纲展示，通过病程大纲可见病程状态；

需支持危急值病程关联检验危急值；

需支持科室级选择模板自定义排序；

需支持输血申请时，自动生成病程记录；

需支持上级医师批量审查上级医师查房记录。

#### 4.9 住院知情同意书

需支持将常用住院知情同意书设置为组套，支持批量创建、批量操作知情同意书；

需支持根据住院知情同意书不同类型分类展示知情同意书列表，支持检索；

需支持已创建知情同意书的名称及状态一览。

#### 5. 住院诊断管理

住院诊断是住院医生站的核心功能，用以标识患者所患疾病，基于 ICD10 诊断明确患者看诊目的是患者就诊的根本。

##### 5.1 诊断开立

需支持全键盘操作录入诊断；

需支持复用患者历史诊断或在院已录入（作废）的诊断；

需支持首字母检索录入中医 TCD 的病名和证候，中医的病名和证候支持自定义录入；

需支持首字母检索录入西医 ICD 诊断，西医的诊断支持选择疾病分类进行过滤；

需支持入院诊断、出院诊断、术前诊断、术后诊断、病理诊断、死亡诊断、临床诊断多种诊断类型进行录入；

需支持对诊断设置是否主诊，是否疑似诊断；支持入院病情、转归和转归日期的选择；

需支持诊断多条录入，按照顺序多条显示，支持诊断上下移操作；

需支持在录入过诊断之后，医嘱单、申请单、护理病历可以带入已经录入的相关诊断；

需支持子诊断开立；

需支持根据患者性别校验诊断合理性；

需支持诊断医保对照；

需支持中医诊断、西医诊断分别显示。

## 5.2 诊断删除及作废

已经录入过的诊断需支持作废处理；

需支持查看已经作废诊断的信息，以及作废医生和作废时间。

## 5.3 诊断上报

需支持自动关联传染病诊断报告卡。

## 5.4 诊断组套管理

需支持自动抓取账号高频使用诊断，生成常用诊断组套；

需支持添加全院、科室以及个人诊断组套。

## 6. 住院报告查看

### 6.1 住院检查报告

需支持在医生站内查看检查报告及影像，无需切换至检查系统。

### 6.2 住院检验报告

需支持在医生站内查看检验报告，无需切换至检验系统。

## 7. 会诊

### 7.1 一般会诊

#### 7.1.1 会诊申请

需支持科间会诊、急会诊、院外会诊；

需支持查看已申请患者会诊处理情况；

需支持自动生成会诊描述医嘱。

### 7.1.2 接收及拒绝

需支持在处理会诊患者前，查看患者治疗过程信息；  
需支持接收会诊，书写会诊意见；  
需支持拒绝会诊，填写拒绝理由；  
需支持允许会诊专家为会诊患者开立医嘱；  
需支持接收后自动生成会诊计费医嘱；  
需支持接收后可取消接收会诊，并可取消计费医嘱；  
需支持接收后自动授权医生书写患者病历、医嘱、诊断权限；  
需支持在会诊完成时，可生成 HIS 收费；  
需支持在会诊完成时，自动创建待完成的会诊病程记录。

### 7.1.3 会诊互评

需支持会诊科室与受邀科室相互评价、具备评价查询和分析功能。

会诊完成时，需支持会诊专家评价本次会诊，且评价内容只允许专家方可见；

会诊完成后，需支持会诊申请医师评价本次会诊，且评价内容只允许申请方可见；

会诊评价内容，需支持自定义维护。

## 7.2 院内多科室会诊

### 7.2.1 会诊申请

需支持院内多科室会诊；  
需支持查看已申请患者会诊处理情况；  
需支持自动生成会诊医嘱。

### 7.2.2 会诊审批

需支持院内多科室会诊并具备医务干预和审批流程。

### 7.2.3 接收及拒绝

需支持在处理会诊患者前，查看患者治疗过程信息；  
需支持接收会诊，书写会诊意见；  
需支持拒绝会诊，填写拒绝理由；  
需支持允许会诊专家为会诊患者开立医嘱；  
需支持在会诊完成时，自动创建待完成的会诊病程记录。



## 8. 手术

### 8.1 手术计划

需支持建立手术计划，录入手术相关信息；

需支持修改手术计划；

需支持删除手术计划；

需支持手术计划名称通过选择手术以“+”拼接生成，不可自定义；

需支持拟手术名称必须通过选择手术生成，不可自定义；

需支持维护手术计划任务前、中、后的病历模板，例如；术前小结、术前讨论记录、手术相关知情同意书、手术记录、术后病程病历模板。

### 8.2 手术申请

需支持开立手术申请；

需关联当前手术计划；

手术申请需与手术医师权限关联。

### 8.3 手术相关记录

需支持在手术计划节点下创建不同类型的手术相关记录，例如术前小结、术前讨论记录、手术相关知情同意书、手术记录、术后病程；

需支持在书写手术记录前，医生能够确认手术信息，可新增或通过手麻或手术申请单提取手术信息；可编辑手术信息；可上下移动手术信息设置主子手术；可刷新手术信息；

需支持手术确认信息自动带入手术记录中。

## （四）模版管理

病历文书基于“病历模版”创建而来。电子病历的书写需要规范化，需通过病历模版构建规范的模型框架，病历模版管理需协助医院打造规范电子病历，模版需基于结构化构建，需基于“病历元素”为基本核心构建统一化、体系化、兼顾各科室个性化的结构化病历摸具支撑整个病历书写。

系统需支持模板修改审批流程，（如模版字体大小类型）需统一化，改变需审批。

## 1. 元素维护

病历元素，即病历中的项目，系统需通过病历元素实现病历数据的结构化存储、多元化录入和一元化管理；

元素类型需要包括文本框、下拉框、复选框、单选框、时间框，可实现病历的多元化录入；

需提供元素的引用功能，对于一次诊疗中的同一元素，直接应用，避免医生重复录入。

## 2. 模板维护

需提供自定义和可视化病历模板维护功能。模板中的单元是由元素、元素节和区域组成的，这些单元灵活运用可生成一套完整结构化的模板。

## 3. 模板分配

需提供将病历模板分配到指定科室的功能。医院可根据科室需要配置不同科室所使用的模板。

## 4. 病历复用元素设置

需提供病历模板中元素的复用功能，当患者多次就诊或复诊时，医生可按照复用规则复用该患者既往就诊的元素信息。

### （五）临床数据应用视图

#### 1. 患者就医记录：患者就医记录查看

系统需支持按照时间顺序倒序展示患者历次就诊的时间及相关就诊信息摘要功能；

系统需支持按照就诊场景（门诊、住院、手术、MDT 会诊、放疗、化疗）展示患者历次就诊的时间以及摘要信息功能；

系统需支持可查询指定的某次就医功能；

系统需支持就诊节点相关的检验报告快速查看链接；

系统需支持就诊节点相关的检查报告快速查看链接；

系统需支持展示患者门诊就诊相关病历；

系统需支持展示患者急诊就诊相关病历；

系统需支持患者住院时所有的住院病历（入院记录，出院记录，病程记录，护理记录，手术记录）；

系统需支持展示患者历史医嘱信息功能；

系统需支持复制历史医嘱到医嘱开立页面功能；  
系统需支持展示相关的常规检验，细菌实验的检验结果功能；  
系统需支持查询指定的检验结果的曲线分析功能；  
系统需支持展示患者相关的检查报告（CT、DR、心电、病理、内窥镜检查报告）功能；  
系统需支持复制检查报告结果内容功能，方便医生填写患者病历。

## （六）Web病历

Web病历是基于浏览器形展示病历的方法是电子病历的延展，是科室间、医生间查看患者病历文书的便捷手段，可实现医技科室及临床辅助科室等不具备病历编辑权限的科室查看患者病历信息从而协助治疗。Web病历同时也适用于三方系统之间的病历展示应用形式灵活。

### 1. 患者列表

系统需支持显示住院患者列表；  
系统需支持显示门诊患者列表。

### 2. 医生病历查看

系统需支持查看入院记录、病程记录、手术相关记录、知情告知书、出院记录、会诊记录、病案首页。

### 3. 护士病历查看

系统需支持查看体温单、护理记录、入院评估单。

### 4. 检验查看

系统需支持查看检验信息。

### 5. 检查查看

系统需支持查看检查信息。

### 6. 医嘱查看

系统需支持查看长期医嘱、临时医嘱。

### 7. 既往病历查看

系统需支持查看既往病历。

### 8. 申请单查看

系统需支持查看申请单信息。

## 9. 发药信息查看

系统需支持查看发药信息。

## 10. 医嘱执行记录查看

系统需支持查看医嘱执行记录信息。

### （七）住院病历质控接口

系统升级后支持和医院在用第三方质控系统相关接口。

### （八）病历管理

#### 1. 住院病历结构化检索

系统需支持为病历结构化检索功能以维护科研角色权限；

系统需支持住院医生（科研角色）按结构化项目进行病历检索，并可查看检索到的病历内容；

病历检索功能需支持对病历内容、体征信息、诊断/手术信息进行结构化内容检索；

系统需支持管理部门对病历检索操作进行跟踪管理（如管理者可以查看到科研病历查询的使用人员信息、登录终端信息、使用时间信息、查询条件记录）。

#### 2. 门诊病历结构化检索

系统需支持门诊医生（科研角色）按结构化项目进行病历检索，并可查看检索到的病历内容；

系统需病历检索功能支持对病历内容、体征信息、过敏、诊断信息进行标准化内容检索；

系统需支持管理部门对病历检索操作进行跟踪管理（如管理者可以查看到科研病历查询的使用人员信息、登录终端信息、使用时间信息、查询条件记录）。

### （九）病历编辑器

需提供病历编辑器，用于支持电子病历文书的书写工作。

### （十）知识库

需包含病历模板（互联互通标准模板、专科模板、省市县医院整理模板）。



## （十一）门诊病历质控

### 1. 门诊质控标准维护

医院可根据实际情况在系统中设置若干质控标准,作为质控过程中的评分依据。该标准所涉及的内容包括评分项目、总分、细项分数、扣分方式、单项否决项目设置。

### 2. 质控评分手工项目维护

在评分项目中,医院可创建扣分项目,此部分作为评分依据用于人工病历检查。系统支持为项目设置单项分数或者可多次重复扣分的分数,系统支持设定当前项目的最高扣分上限。

### 3. 质控评分自动项目维护

在评分项目中,医院可设置自动评分项目,此部分项目用于自动门诊质控评分工具,自动为门诊病历打分。

### 4. 门诊质控评分

质控员参照评分标准对照病历内容为病历打分。

质控员可针对病历存在的缺陷手工录入缺陷内容以及扣分原因。质控员可根据评分标准进行单项扣分、多项扣分以及单项否决评分。

### 5. 质控结果查看

系统提供质控结果综合查询功能,用于查询一段时间内当前质控员或全部质控员的质控的病历情况。

## （十二）临床路径系统

### 1. 基础功能

#### 1.1 路径显示状态配置管理

需支持对路径中各种项目状态颜色配置;

需支持对路径模板中各个阶段列头颜色配置,作为是否执行状态区分。

#### 1.2 路径执行流程配置

需支持院方各管理关键节点功能的开放与关闭的配置。

#### 1.3 系统操作权限配置

(1) 需支持角色权限设置;

(2) 需支持操作员角色权限的明细配置;

(3) 提供默认角色的默认权限。

## 1.4 系统关键数据配置

(1) 需支持 ICD 诊断码与病种对照，一条路径可以匹配多条诊断；

(2) 需支持病种专业与实际科室对照；

(3) 需支持变异来源、变异原因、变异原因明细维护。

## 2. 路径模板管理

### 2.1. 模板创建

(1) 新建模版；

(2) 模版基本信息维护；

(3) 准入评估标准录入；

(4) 准出评估标准录入；

(5) 入径标准维护。

### 2.2 模板编辑

(1) 所见即所得的模版编辑模式；

(2) 路径模板自动对应所属病种专业；

(3) 模板涵盖临床路径所包含的所有项目，如诊疗工作、医嘱、护理项目、标准住院天数以及住院费用；

(4) 需支持患者路径维护；

(5) 需支持康复、心理项目维护；

(6) 需支持长、短期医嘱各种明细属性设置，所见即所得；

(7) 需支持护理项目明细属性设置，所见即所得；

(8) 需支持医嘱明细直接调取医嘱组套进行对照维护；

(9) 模板内医嘱顺序所见即所得，执行过程按顺序显示；

(10) 模版医嘱需支持排序操作，可直接决定生成医嘱的顺序；

(11) 需支持路径项目自定义设置为必选项或可选项；

(12) 需支持模版多治疗阶段，每个治疗阶段可设置天数；

(13) 路径模板维护时，同阶段可以维护分支备选阶段；

(14) 智能判断模版天数是否超过维护的最大天数；

(15) 需支持急诊转住院模式模版维护；

(16) 需支持模版“重做”功能；可以重做整个模版，以及重做长嘱，临嘱，诊疗，护理，患者，心理治疗，康复治疗、医嘱明细项

目；

- (17) 模版编辑时，需支持 ToolTip 显示医嘱明细；
- (18) 需支持详细模式按钮展示详细模式（医嘱大项下辖各个细项）；
- (19) 需支持路径项目整体拷贝、剪切、粘贴功能；
- (20) 需支持医嘱细项拷贝、粘贴功能；
- (21) 需支持导出 Excel 功能；
- (22) 需支持导出 XML 功能；
- (23) 需支持模版作废功能；
- (24) 医嘱对应时，需支持批量删除具体医嘱；
- (25) 提供路径校验功能，校验医嘱项目与 ICD 诊断；
- (26) 需支持模版暂存功能；
- (27) 需支持模版提交功能；
- (28) 需支持等效药维护功能；
- (29) 需支持阶段合并功能；
- (30) 提供阶段精简模式；
- (31) 需支持阶段评估维护；
- (32) 需支持模板打印（详细模式和正常模式）；
- (33) 需支持使用其他模板覆盖当前模板功能；
- (34) 可查看入径标准；
- (35) 需支持模板关联科室。

### 2.3 模版审核

(1) 模版的审核需要单独的审核权限，未经审核模版，无法应用于患者；

- (2) 需支持模版审核驳回；
- (3) 需支持模版状态查询；
- (4) 需支持模板编辑痕迹监察；

(5) 审核精度可精确到每个元素，方便模板修改者和审核者快速定位不通过的元素。

### 2.4 版本管理

- (1) 需支持现有模版深层克隆技术；

- (2) 需支持模版升级功能；
- (3) 模版维护后按版本管理，确保版本修正后不影响之前的路径患者；
- (4) 需支持 A、B、C 模版版本管理，即相同病种存在不同治疗方案的模版，且需支持不同治疗方案的各个模版单独升级版本；
- (5) 需支持模板维护时修改版本名称。

## 2.5 权限管理

- (1) 需支持模板管理授权功能；
- (2) 需支持模版多级管理机制；
- (3) 需支持权限细分功能，同一角色可以具备不同权限。

## 2.6 医嘱项目维护

- (1) 需支持医嘱组合；
- (2) 需支持溶媒维护；
- (3) 自动与 HIS 医嘱项目进行对照，医嘱字典无需人工建立；
- (4) 可批量替换所有路径模版中的指定医嘱项目；
- (5) 需支持模糊匹配组合维护；
- (6) 需支持从医嘱组套中维护；
- (7) 需支持从（在院或出院）患者医嘱中维护；
- (8) 需支持描述类医嘱维护关键词功能，并通过关键词进行匹配医嘱。

## 2.7 路径校验

- (1) 医嘱校验（校验路径医嘱项目）以下三规则校验未通过的医嘱项目颜色置为灰色（其所在元素颜色也置为灰色）；
- (2) 路径医嘱项目中编码在 HIS 中不存在的（需修改）；
- (3) 路径医嘱项目中编码和名称与 HIS 中的不一致的（需修改）；
- (4) 路径医嘱项目中同一名称对应多条 HIS 医嘱的（需确认）；
- (5) ICD 校验，以下两规则校验未通过的 ICD 会通过提示框的形式弹出，提醒需要修改；
- (6) 路径匹配的 ICD 编码在 ICD 字典中不存在的；
- (7) 路径匹配的 ICD 编码与名称与 ICD 字典中不一致的。

## 2.8 变异分析



- (1) 精确定位每个元素的变异数量；
- (2) 以图表形式显示具体变异医嘱和变异原因；
- (3) 根据变异内容快捷改进模板。

## 2.9 模板复用

- (1) 模板具备整体复制功能；
- (2) 模板需支持以 XML 形式导出、导入；
- (3) 需支持模版批量导入、导出；
- (4) 自带 1000 余张卫生部标准模版，方便用户使用。

## 3. 路径执行

### 3.1 路径门户

- (1) 可根据患者诊断 ICD10 编码自动过滤出适合路径供医生选择；
- (2) 医生可根据情况，自主选择本科室内对应的路径；
- (3) 采用“路径门户”窗体控制路径登记；
- (4) 评估准入评估项目，如果该项目为必须符合的项目，则系统在记录下不符合准入评估的标准后会自动退出；如果该项目为非必须符合的项目，则系统在记录下该项目后，继续登记路径操作；
- (5) 需支持不入路径审核机制，避免医生无理由不使用路径，提升路径使用率；
- (6) 可查看入径标准，为医生提供标准化的入径准则。

### 3.2 过程管理

- (1) 可查看任意阶段执行情况；
- (2) 可显示完整的路径执行情况；
- (3) 需支持任务列表显示，提示未完成工作；
- (4) 需支持直接进入下一阶段，自由选择路径过程；
- (5) 需支持延长、缩短治疗阶段；
- (6) 需支持中途退出功能及对中途退出路径的权限以及流程进行控制
- (7) 需支持中途治愈功能；
- (8) 需支持中途退出审核机制；
- (9) 需支持更改路径的执行日期；

- (10) 自动对照长期医嘱执行天数；
- (11) 需支持医嘱闭环操作；
- (12) 一键开立当日路径医嘱；
- (13) 需支持控制医嘱开立、停止、变更；
- (14) 需支持自定义路径变异标准，包括（非路径医嘱规定金额上限变异、必选项未执行变异、非路径医嘱是否填写变异信息、延长或缩短阶段是否填写变异、整体费用超过路径规定费用标准是否变异、执行天数超过路径规定的最大天数是否变异、非路径医嘱数量和超过设置数量是否变异），根据标准自动判断完成情况；
- (15) 需支持变异项目按照自定义颜色进行显示；
- (16) 需支持路径展示时，ToolTip 显示医嘱明细和医嘱执行状态；
- (17) 需支持详细模式按钮展示详细模式（医嘱大项下辖各个细项）；
- (18) 需支持批量执行诊疗、护理项目；
- (19) 需支持模版打印；
- (20) 需支持完成护理、诊疗、患者、心理、康复项目时后台记录操作人姓名；
- (21) 需支持按照频次、用法、用量完全匹配；
- (22) 需支持路径执行中添加医嘱细项；
- (23) 需支持在不维护医嘱细项情况下，同时执行当天的多个元素（包含医嘱、诊疗项目）；
- (24) 需支持患者费用预估，提前预估整体费用，避免超标；
- (25) 需支持路径使用时，可以移动医嘱元素，使用中可以移动医嘱项目到任何阶段日；
- (26) 需支持当天可跳转多个阶段，手术日不固定情况适用；
- (27) 需支持显示阶段医嘱执行明细；
- (28) 需支持药品医嘱按名称匹配。

### 3.3 变异录入

- (1) 变异原因直接录入，界面直观显示；
- (2) 需支持批量录入医嘱变异信息；

(3) 需支持非路径医嘱录入时选择归属项目，为变异分析改进模板质量提供需支持；

(4) 需支持阶段变异录入及删除。

### 3.4 关联医嘱

(1) 智能医嘱匹配系统；

(2) 需支持双向医嘱执行体系；

(3) 需支持作废医嘱提示替换药品开立功能；

(4) 临时医嘱添加复查功能。

### 3.5 关联病历

需自动关联电子病历系统，达到双向互动的效果。

### 3.6 等效药

开立医嘱时，自动匹配等效药。

### 3.7 监控提醒

(1) 需支持费用超标提醒；

(2) 需支持执行天数超标提醒。

### 3.8 退出路径医嘱

开立退出路径医嘱，则提示退出路径。

### 3.9 分支路径

路径模板使用时，可以根据患者病情情况选择分支阶段

### 3.10 变更路径

模版使用时，可变更路径使用。

### 3.11 阶段评估

填写阶段评估内容，如果有评估项目未通过，则不能进入下阶段（下阶段无法做任何操作）。

### 3.12 准出评估

填写准出评估内容，如果不符合出径标准，系统会自动记录不符合项目。

### 3.13 告知单打印

需支持与国家标准路径表单格式相同的告知单打印。需支持按照天进行打印。

### 3.14 无纸化流传输

需支持治疗单无纸化 PDF 流传输。

#### 4. 路径质量控制

##### 4.1 可定制化评分规则

根据医院实际情况，自定义评分规则。

##### 4.2 采用多级评分机制对路径中的各个操作项目进行评估

根据维护的评分规则，对医生进行路径使用情况质量监控。需支持生成医生综合评分表、医生单病种得分表、医生分管患者得分明细表。

#### 5. 统计分析

##### 5.1 路径执行情况总览

统一路径四项关键指标（平均费用、路径执行情况分析、平均住院日及变异原因）图形展示，直观反映出路径的执行情况。

##### 5.2 整体指标分析

整体横向指标，统一汇总各科室路径的执行情况。

##### 5.3 路径执行趋势分析

- （1）分析路径中的关键数字，各科室横向对比；
- （2）关键数字结果通过图形对比。

##### 5.4 路径明细追溯

统计分析结果，可追溯到个人。

##### 5.5 国家统计表单

需支持国家上报数据所需要各种表单。

#### （十三）二级科室管理

州友谊医院实施二级科室管理制度。

从四个方面落实院科两级体系：即制度建立、流程规范、措施落实、效果评价，进入 PDCA 循环，闭环管理模式。医院成立了医疗质量管理委员会，明确了院科两级的管理责任，院长是医院医疗质量第一责任人，对全院医疗质量负责；科主任是各科室医疗质量的第一责任人，科主任对院长负责。院领导、职能科室为二级医疗质量管理组织，科主任、护士长、质控员为一级质量管理组织。

医院完善了质量与安全目标、计划、效果评价及奖惩措施，二级质量管理组织在年初时制定管理工作计划，有管理目标、工作任



务、考核方法及标准，做到月有计划，周有安排，平时督查与季度考核相结合，对考核中发现的问题有改进措施、改进结果和处罚，对优良科室给予奖励。每月进行处方和病历点评，每月、每季度下发医疗质量运行通报，通报全院医疗质量及相关指标运行情况，确保医疗运行指标良好发展。

#### **（十四）HIS改造**

系统改造支持满足国家电子病历五级评级以下要求。

##### **1、病房医嘱处理：**

- （1）医嘱记录在医院中能统一管理，并统一展现；
- （2）有医师药疗医嘱下达权限控制，支持抗菌药物分级使用管理；
- （3）可依据诊断判断传染病情况，并通过系统上报医政管理部门。

##### **2、医嘱执行：**

- （1）在执行中实时产生记录；
- （2）全院统一管理医嘱、执行记录，构成统一电子病历内容；
- （3）新医嘱和医嘱变更可及时通知护士。

##### **3、处方书写：**

- （1）具有针对病人诊断、性别、历史处方、过敏史等进行合理用药、配伍禁忌、给药途径等综合自动检查功能并给出提示；
- （2）对高危药品使用给予警示；
- （3）支持医师处方开写权限控制；
- （4）可依据诊断判断传染病情况，并通过系统上报医政管理部门。

##### **4、血液准备：**

- （1）具有根据住院病人或手术病人血型分布情况提供配置血液库存的知识库和处理工具；
- （2）应在备血前进行用血相关文档的审核，并给出提示。

##### **5、配血与用血：**

- （1）配血、血液使用记录、输血反应等数据纳入医院统一医疗记录系统；

(2) 能够查询到临床医疗数据、检查与检验数据；

(3) 系统需支持在病历质控中查询输血知情同意书和申请及输注流程及相关表单改造；

系统需支持将HIS系统同步杏和LIS输血系统可查阅输血知情同意书相关改造；

(4) 系统需支持临床医生查询在院及出院患者的输血知情同意书改造。

## 6、门诊药品调剂

(1) 能从全院统一医疗记录中获得门诊处方记录；

(2) 有完善的药品使用核查处理功能；

(3) 有药品使用管理记录，支持药品分级管理；

(4) 能够实时进行药物之间、药物与诊断的检查；

(5) 具有处方评价抽查、记录工具，抽查发现的不合理用药能够记录。

## 7、病房药品配置

(1) 药品准备与发药记录纳入全院医疗记录体系；

(2) 可支持药品单品或单次包装并印刷条形码等机读核对标识；

(3) 具有对药物治疗医嘱进行抽查与进行处方评价记录工具，对发现的不合理用药能够记录。

## (十五) 其他要求

现有系统及本项目验收前实施的所有系统的接口，应全部实现，以符合医院业务流程和工作需要。接口改造、其他软件对接等（包含但不限于）：病历质控，检验，医保审核，合理用药及处方审核，单剂量包药机，手术麻醉，绩效考核，体检系统需支持与相关升级后的检查检验等系统对接；

系统支持HQMS、DRG、医保等数据上传的功能；

包括但不限于以下的标准接口：费用明细单；结算清单；麻醉记录单；特病单议申请及评审意见表；病案首页接口；

优化以下接口：医嘱单服务需要形成标准数据传输接口，信息格式为标准pdf或html，支持多线程工作接口测试；

首页需完成实现医生及护士签名功能（注：非宋体、非图片，需

符合国家电子签名法)。

### 三、项目管理与实施要求

#### 1. 项目进度要求

投标人应在充分理解本招标文件用户需求的基础上,以确保工程质量为前提,制定具体的切实可行的项目详细实施进度计划。

投标人可根据自身成熟经验并结合医院实际情况给出合理的项目建设分期方案,投标人的项目设计和实施方案需专家认证,认证后的最终方案由采购人审定。

投标人需建立本项目各阶段时间表,用以控制本项目开发、实施、测试、运行等各阶段时间,以确保本项目顺利进行,如期完成。整个项目建设的内容包括:在信息管理系统实施中,主要包括系统调研、客户化修正、系统数据准备、系统培训、试运行、系统推广运行等工作。

#### 2. 项目进场人员要求

投标人承诺进场项目经理人员固定,直至项目验收;项目组核心成员在项目建设中不能撤换。

#### 3. 文档资料管理

文档是保证项目的实施连贯性的重要保证,投标人需要提供完善的文档,并对项目进行过程中的文档进行有效的管理,接受用户方对项目各阶段评估分析和监督管理。

整个项目的过程包括后期修改维护贯穿 ISO9001 和 CMM 的规范,使用国家标准码,提供齐全的项目管理、设计和开发、操作说明等书面文档和电子版。

#### 四、培训要求

结合医院实际情况,拟定详细的系统实施计划,含客户化修改、测试、试运行、培训及上线计划。承诺保证在合同规定时间内上线及上线系统的基本平稳。

系统上线后,需对医院信息人员进行相关维护培训:培训对象包括系统管理员、管理人员、操作员,系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容;管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想;操作员为系统的操作培训。

与培训相关的费用，投标人应当一并计算在投标报价中，在完成结束前，医院将不为此支付此类费用。

## 五、技术支持和服务要求

1. 投标人应该提供各类技术人员的职责，方便用户与相关人员的沟通，协助制定相关子系统的操作规章制度。

2. 软件产品的技术支持服务免费维护期为两年。免费维护期过后，签订技术售后服务合同，软件售后服务费用按照双方协议价格收取。技术免费维护期自甲、乙双方代表在最终项目验收单上签字之日起计算。

3. 软件产品免费维护期内，应提供系统扩充、升级方面的技术支持服务。

4. 投标人应该在项目的实施过程中提供软件支持的服务，这些服务应该包括：

4.1 对影响到应用系统平稳作业的问题解答与分析，并提出解决方案；

4.2 定期进行程序错误的修改、维护、实施；

4.3 信息系统的服务关联到软硬件的各个方面，因此必须对所有相关的变化进行实时的更新；

4.4 对所有的维护活动进行记录，并形成规范的文档，例如记录时间、地点、原因等，最后还要注明完成的时间和人员；

4.5 提供 7\*24 小时的现场维护和故障解决。

5. 投标人应提供系统的维护服务，维护服务包含但不限于以下几点：

5.1 管理、维护系统以及与其他系统的接口；

5.2 问题解答、问题分析、与其他合作方的协作；

5.3 修正应用程序的错误；

5.4 维护和执行的服务必须满足系统的操作；

5.5 信息系统的服务是与整个系统相关的，维护服务必须保证系统的一致性与稳定性；

5.6 对医院系统的每一次改变或是升级都必须对需求进行检查。

6. 远程服务：当在现场人员不能排除故障时，经医院授权投标人



需能够通过电话线或 VPN 方式远程登录到院方网络系统进行免费的故障诊断和故障排除；

7. 政策性维护：今后因政府以及上级部门要求的系统修改，投标人需保证及时提供系统修改服务，并确保系统在政策要求的时限内正确运行，该费用包含在总价内，医院不再另行支付相关费用。

#### **六、软件验收标准：**

1. 验收内容：按功能要求的系统搭建完成确认单、实施方案、测试计划、使用说明书等。

2. 验收测试内容主要包括：功能度、安全可靠性和易用性、可扩展性、兼容性、效率、资源占用率、用户文档。

3. 文档验收标准一般包括：文档完备性、内容针对性、内容充分性、内容一致性、文字明确性、易读性、文档价值等。

4. 软件验收标准要符合国家和相关标准。

需要评审的资料包括以下几部分：招标文件、投标文件、有关合同、系统功能说明书、项目详细实施方案、用户操作手册。

新疆鼎标招投标代理有限公司

# 第5章 评标方法和标准

## 第一部分 投标文件响应程度初步审查表

### 一、初步审查

#### (1) 《资格性审查》

资质 审查	详见此文件第3章投标人须知资料表中合格投标人的资格要求(1-7)条资质要求。
采购人和监督人在开标时对供应商的资质进行审查,审查不通过的投标无效。	

#### (2) 《符合性审查》

1	是否按招标文件格式要求提供单位盖章及法定代表人(负责人)或授权的代理人签字或签章。
2	投标报价是否超过预算金额及最高限价。
3	投标有效期(90 日历日)是否满足招标文件要求的。
4	投标人所报项目完工期限、质保(维保)期是否满足招标文件规定期限的。
5	投标供应商是否存在串通投标的行为。
评审专家在开标时对供应商在商务技术部分上传的投标响应文件进行审查,审查不通过的投标无效。	

## 第二部分 评审办法及评分标准

### 一、评审办法

本项目采用综合评分法进行评审。

综合评分法，是指在满足采购文件实质性要求的前提下，评标专家按照招标文件中规定的各项评审因素及其分值进行综合评分后，以评分从高到低的顺序推荐1至3家供应商作为中标候选供应商的评标方法。

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46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）、《关于落实好政府采购支持中小企业发展的通知（新财购〔2022〕22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响应文件中提交了《投标人企业类型声明函》符合规定的小微企业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。

### 二、评分因素

评分的主要因素分为价格因素、技术因素和商务因素。评分因素详见评分表。评标分值保留至两位小数。评标时，评标专家依照评分表对每个有效供应商的投标文件进行独立评审、打分。

### 三、评分标准

1. 评标委员会根据招标文件，在对投标人投标文件综合评审的基础上进行评估打分。打分采取百分制，其中商务、技术部分为70分，报价分30分。

#### 2. 同品牌处理办法：

采用综合评标法，则：提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格，评审得分相同的，按投标报价排列，报价最低的投标人获得中标人推荐资格；得分与投标报价均相同的，按技术指标优劣排列，技术得分最高的投标人

获得中标人推荐资格。其他同品牌投标人不作为中标候选人。

3. 中标候选人并列式时的处理方式：

采用综合评标法，则：评审得分相同的，按投标报价排列，报价最低的投标人获得中标人推荐资格；得分与投标报价均相同的，按技术指标优劣排列，技术得分最高的投标人获得中标人推荐资格。

### 综合评分法

序号	评分内容	分值	评分标准
<b>一、报价部分</b>			
1	报价分	30	价格分采用低价优先法计算,即满足招标文件要求且报价最低的投标人报价为评标基准价,其价格分为满分 30 分,其它投标人的价格分统一按照以下公式计算: 报价得分=(基准价 / 最后报价) × 价格权值 × 100, 小数点保留 2 位,计时投标报价为按相关政策进行价格扣除后的价格。
<b>二、技术部分</b>			
2	配置及性能指标	15	配置及性能指标:所投产品配置及性能指标完全满足招标文件指标、无负偏离得 15 分;所投产品性能指标低于招标文件要求出现负偏离的一项指标扣 2 分。(基准分 15 分,最低得 0 分。)
3	总体技术方案	8	总体技术方案:评标委员会根据投标人提供的总体技术方案(包括但不限于需求分析、设计原则、总体框架设计、业务架构设计、数据架构设计、技术架构设计、标准规范设计、信息安全体系设计、业务流程设计、性能设计、技术实现路线等)进行综合评审。 1. 方案完整合理、符合实际、可行性强且优于其他投标人的得 8 分; 2. 方案完整合理、符合实际、可行性强的得 5 分; 3. 方案合理、符合实际的得 2 分; 4. 方案差或不提供的得 0 分。
4	项目实施	6	项目实施方案:评标委员会根据投标人提供的项目



	方案		<p>实施方案（包括但不限于应急保障措施、实施流程符合实际情况，系统维护、工作流程、科学有效的管理、实施组织、实施进度计划、风险管理、软件测试与试运行、验收方案等）进行综合评审。</p> <p>1. 方案完整合理、符合实际、可行性强且优于其他投标人的得6分；</p> <p>2. 方案完整合理、符合实际、可行性强的得4分；</p> <p>3. 方案合理、符合实际的得2分；</p> <p>4. 方案差或不提供的得0分。</p>
5	培训计划及方案	3	<p>培训计划及方案：评标委员会根据投标人提供的培训计划及方案（包括但不限于组织人员培训、培训目标、培训对象、培训师资力量、培训方式、培训内容软硬件资料是否完整合理、是否满足本项目需求，符合实际情况等）进行综合评审。</p> <p>1. 方案完整合理、符合实际、可行性强且优于其他投标人的得3分；</p> <p>2. 方案完整合理、符合实际、可行性强的得2分；</p> <p>3. 方案合理、符合实际的得1分；</p> <p>4. 方案差或不提供的得0分。</p>
6	医院历史数据解析方案	3	<p>医院历史数据解析方案：评标委员会根据投标人提供的医院历史数据解析方案（包括但不限于对医院历史病历数据、诊疗数据分析、迁移、转换等）进行综合评审。</p> <p>1. 解析方案完整合理、符合实际、可实施性强且优于其他投标人的得3分；</p> <p>2. 解析方案完整合理、符合实际、可实施性强的得2分；</p> <p>3. 解析方案合理、符合实际的得1分；</p> <p>4. 解析方案差或不提供的得0分。</p>
三、商务部分			

7	售后服务方案	5	<p>售后服务方案:评标委员会根据投标供应商针对本项目制定完善的售后方案(包括但不限于服务管理策略、服务计划、售后服务承诺、维护能力、维护响应方式、技术支持和售后服务组织、响应时限、质量保证措施、质保(维保)期过后的维护方案及费用、应急服务措施情况等)进行综合评审。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 方案内容清晰合理、内容详尽、有条理、可实施性强且优于其他投标人的得5分;</li> <li>2. 方案内容清晰合理、内容详尽、有条理、可实施性强的得3分;</li> <li>3. 方案内容清晰、内容有条理的得1分;</li> <li>4. 方案差或不提供的不得分。</li> </ol>
8	企业实力	3	<p>为保障本项目的信息化目标达成,同时具备后续更高等级的信息化评审能力,要求投标人具有高等级评级信息化建设与服务能力,评委根据各投标人所提供案例进行评分:</p> <p>具有协助医院通过高水平电子病历评级案例;通过各投标人所提供案例的电子病历应用水平级别的高低进行排名打分。排名第一的得3分,排名第二的得2分,排名第三的得1分,其余不得分、不提供不得分。(注:国家电子病历评级分为0级到8级,0级最低,8级最高。按各投标人提供案例的最高等级进行排名,如投标人提供的案例级别相同,则并列排名。)</p> <p>投标人需提供:1、合同复印件,合同内容至少要包含HIS、EMR;2、医院通过评级等级证书复印件。3、医院开具的用户证明、用户单位联系人及联系方式。以上证明材料须同时具有并加盖投标供应商公章,否则不得分。)</p>

	5	<p>投标人具有以下类似系统名称的软件著作权登记证书：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 日间手术；</li> <li>2. 电子病历；</li> <li>3. 医生工作站；</li> <li>4. 临床路径；</li> <li>5. 临床数据管理。</li> </ol> <p>每具有一项得 1 分，最多得 5 分。投标文件中提供上述证书（有效期内的）复印件并加盖公章。不提供不得分。</p>
	4	<p>投标人具备质量管理体系认证证书、信息技术服务管理标准体系认证证书、隐私信息管理体系认证证书、业务连续性管理体系认证证书，每提供一个证书得 1 分，总分 4 分。投标文件中提供上述证书（有效期内的）复印件并加盖公章。不提供不得分。</p>
	3	<p>投标人具有信息技术服务运行维护能力：具有 ITSS 信息技术服务运行维护标准认证证书一级得 3 分，二级得 2 分，三级得 1 分。投标文件中提供上述证书（有效期内的）复印件并加盖公章。不提供不得分。</p>
	3	<p>投标人具备信息安全服务资质认证的软件安全开发服务资质一级资质得 3 分，二级资质得 2 分，三级资质得 1 分。投标文件中提供上述证书（有效期内的）复印件并加盖公章。不提供不得分。</p>
	3	<p>投标人具有信息安全服务资质认证的信息系统安全运维服务资质一级资质得 3 分，二级资质得 2 分，三级资质得 1 分。投标文件中提供上述证书（有效期内的）复印件并加盖公章。不提供不得分。</p>
	3	<p>投标人具有信息系统建设和服务能力评估资质认证，CS4 级及以上得 3 分，CS3 级得 2 分，CS2 及以下得 1 分。投标文件中提供上述证书（有效期内的）复印件并加盖公章。不提供不得分。</p>

9	项目组实力	3	<p>项目组实力：投标人针对本项目组建专业团队：</p> <p>1. 参与本项目的项目经理具有人力资源和社会保障部门“信息系统项目管理师（高级）”或“系统集成项目管理工程师（中级）及以上”证书，得1分。</p> <p>2. 参与本项目人员具有中国信息安全测评中心的注册信息安全专业人员证书，得1分。</p> <p>3. 参与本项目的架构师具有人力资源和社会保障部门“系统架构设计师高级”证书，得1分。</p> <p>注：（1. 所提供的证书（有效期内的）须加盖投标单位公章；2. 提供以上人员在本单位近6个月的社保缴纳凭证。以上资料缺项或不提供不得分。）</p>
10	近三年类似业绩	3	<p>近三年类似业绩：近三年（2020年12月至今）承接过类似项目业绩，（须提供合同或中标（成交）通知书复印件并加盖公章）。每具有一个业绩得1分，最多得3分。未附业绩证明资料的不得分。</p>

新疆鼎标招投标代理有限公司



## 第6章 投标文件格式

### 第一部分 投标响应文件的上传

#### 一、资质审查

资质审查部分按照第3章投标人须知资料表中合格投标人的资格要求（1-7）条进行上传并加盖电子签章。

#### 二、报价响应

投标报价需上传开标一览表并加盖电子签章。

#### 三、商务技术响应

需上传整个投标响应文件并按照本章第二部分投标文件的组成和编制顺序上传，否则投标无效。

注明：政采云系统上投标响应文件需与目录关联，若未关联或关联不完整，造成评审专家无法按照目录准确查阅相关内容，由此造成的相关不利后果由供应商自行承担。

新疆鼎标招投标代理有限公司

## 第二部分 投标文件的编写

投标文件的组成和编制顺序：

请各投标人严格按照以下顺序编制投标文件，如未按要求编制投标文件的，投标无效。

1. 投标函【见投标文件格式】；
2. 投标声明函【见投标文件格式】；
3. 法人代表（负责人）授权委托书（法定代表人（负责人）参加提供法定代表人（负责人）身份证明书）【见投标文件格式】；
4. 开标一览表【见投标文件格式】；
5. 采购需求及要求偏离表【见投标文件格式】；
6. 项目负责人简历表及拟投入本项目主要成员表【见投标文件格式】；
7. 本招标文件中综合评分的相关内容（自拟）；
8. 近三年的类似业绩（必须附中标通知书或合同复印件加盖企业公章）【见投标文件格式】；
9. 中小企业声明函（若有请如实填写）【见投标文件格式】；
10. 残疾人福利性单位声明函（若有如实填写）【见投标文件格式】；
11. 无串通投标行为的承诺书【见投标文件格式】；
12. 其它有利于投标的资料；
13. 投标资质(2)-(7)项资料复印件加盖公章。

新疆鼎标招投标代理有限公司

## 第三部分 投标文件格式

### 1. 投标函

伊犁哈萨克自治州友谊医院:

根据贵方组织招标的\_\_\_\_（项目名称）\_\_\_\_项目招标文号（XJDB-2023GK-\_\_\_\_号），签字代表（姓名、职务）经正式授权并代表投标人（投标人名称、地址）提交下述电子投标文件：

（1）投标声明函

（2）法人（负责人）授权委托书/法定代表人（负责人）身份证明书

（3）开标一览表

（4）按招标文件投标人须知、采购需求及要求提供有关文件

（5）资格证明文件

（6）投标保证金，形式，金额为\_\_\_\_\_。

据此函，签字代表宣布并同意如下：

1、所附投标报价表中项目总价为（注明币种，\_\_\_\_并用文字和数字表示的投标总价）。

2、投标人将按招标文件的规定履行合同责任和义务；

3、投标人已仔细阅读并理解了招标文件的全部，包括修改文件（如有的话）。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

4、本投标有效期自开标之日起\_\_\_\_\_个日历日。

5、投标人同意提供按照贵方可能要求的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的约6、与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地 址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

法人代表（负责人）签字或签章：\_\_\_\_\_

投标人名称：\_\_\_\_\_

公 章：\_\_\_\_\_

20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 2. 投标声明函

伊犁哈萨克自治州友谊医院：

关于贵方 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日第（项目编号）关于“\_\_\_\_\_”的招标项目，我方愿意参加投标，并有能力提供（项目名称）项目中的采购需求及要求，并保证所提交的所有文件和说明是真实和准确的。

投标人：\_\_\_\_供应商名称\_\_\_\_

签字（签章）人职务：

授权签署本资格文件人：法人代表（负责人）签字或签章

地址：

传真：

邮编：

电话：

盖章：

20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

新疆鼎标招投标代理有限公司



### 3.1 法定代表人（负责人）身份证明书

伊犁哈萨克自治州友谊医院：

\_\_\_\_\_（姓名、性别、年龄、身份证号码）在我单位任（董事长、总经理等）职务，是我单位的法定代表人（负责人）。

特此证明。

法定代表人（负责人）身份证复印件

正面	背面
----	----

法人代表（负责人）签字或签章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

投标人名称：\_\_\_\_\_

公 章：\_\_\_\_\_

日期：20\_\_年\_\_月\_\_日

注：被授权人参加采购活动的，可不提供此项证明文件。

新疆鼎标招投标代理有限公司

### 3.2 法人代表（负责人）授权书

伊犁哈萨克自治州友谊医院：

本授权书声明：我（姓名）\_\_\_\_\_系注册于（地区的名称）\_\_\_\_\_  
（供应商名称）\_\_\_\_\_的法定代表人（负责人），现授权（姓名）\_\_\_\_\_为  
我公司被授权人，以本公司的名义参加（采购单位名称）\_\_\_\_\_  
（项目名称）（文件编号）【XJDB-2023GK- 号】的采购招标活动。  
被授权人在本次采购招标过程中所签署的一切文件和处理与之有  
关的一切事务，我均予以承认。

本授权书于 20\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日签字或签章生效，被授  
权人无转让权，特此授权。

法人代表（负责人）签字或签章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

被授权人签字或签章：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

公 章：

授权日期：20\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

注：法定代表人（负责人）亲自参加采购活动的，可不提供此项证  
明文件。

法定代表人（负责人）身份证复印件

正面	背面
----	----

新疆鼎标招投标代理有限公司

被授权人身份证复印件

正面	背面
----	----

#### 4. 开标一览表

项目名称	
项目编号	
项目	投标报价
投标总报价(人民币):	大写: 小写:
完成期限:	
质保(维保)期限:	
报价总说明:	

法定代表人(负责人)或被授权代理人(签字或签章):

投标人名称:

公章:

日期: 20 年 月 日

注 1. “完成期限”指签订合同之日起,多少天内完成合同规定的全部工作内容。2. 投标单位如果需要对投标报价或其它内容加以说明,可在报价说明中填写;投标总报价以元为单位,小数点后保留 2 位。

新疆鼎标招投标代理有限公司

### 5. 采购需求及要求偏离表

项目名称					
项目编号					
序号	投标产品名称	招标规格参数	投标规格参数	偏离 (正/无/ 负)	说明
1					
2					
..					

法定代表人（负责人）或被授权代理人（签字或签章）：

投标人名称：

公 章：

日期：20 年 月 日

新疆鼎标招投标代理有限公司



6. 项目负责人简历表及拟投入本项目主要成员表

项目名称								
项目编号								
职责分工	姓名	年龄	学历	专业	职务	在本项目中担任的岗位	从事类似工作年限	备注
项目负责人								
其他人员								

法定代表人（负责人）或被授权代理人（签字或签章）：

投标人名称：

公章：

日期：20 年 月 日

说明：包括项目实施人员、培训人员及售后服务人员。

7. 本招标文件中综合评分的相关内容（自拟）；

新疆鼎标招投标代理有限公司

### 8. 投标人近三年类似业绩表

用户名称	项目名称	中标、成交金额 (万元)	验收结果	备注
.....				

法定代表人（负责人）或被授权代理人（签字或签章）：

投标人名称：

公 章：

日期：20 年 月 日

此表可向下延伸。

注：（必须附中标（成交）通知书或合同复印件加盖企业公章）

新疆鼎标招投标代理有限公司

## 9. 中小企业声明函（货物）

（若有请如实填写，如不是无需附此函）

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，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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（制造）行业；制造商为（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（招标文件中明确的所属行业）行业；制造商为（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（盖章）：

日期：

备注：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。

## 10. 残疾人福利性单位声明函

(若有请如实填写, 如不是无需附此函)

本单位郑重声明, 根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库〔2017〕141号)的规定, 本单位为符合条件的残疾人福利性单位, 且本单位参加\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物, 或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物(不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物)。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假, 将依法承担相应责任。

残疾人福利性单位名称(盖单位章): \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

新疆鼎标招投标代理有限公司





#### 14. 无重大违法记录声明函

伊犁哈萨克自治州友谊医院：

我公司参与招标文件为\_\_项目的采购招标活动，我公司郑重声明：我公司参加本次采购招标活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录（重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者营业执照等行政处罚），具备《中华人民共和国政府采购法》和《中华人民共和国政府采购法实施条例》中规定的投标供应商资格条件。我公司对此声明负全部法律责任。

特此声明。

承诺单位：                    公司（公章）

法人代表（负责人）：（签字或签章）

法人代表(负责人)身份证号：

20 年 月

新疆鼎标招投标代理有限公司

15. 投标文件标书封皮格式

正（副）本

\*\*\*\* 项目

（项目编号）

投标文件

采购人： \_\_\_\_\_  
采购代理机构：新疆鼎标招投标代理有限公司  
供应商名称（盖章）： \_\_\_\_\_  
法定代表人（负责人）签字或签章： \_\_\_\_\_  
被授权人签字或签章： \_\_\_\_\_  
联系电话： \_\_\_\_\_  
地址： \_\_\_\_\_

新疆鼎标招投标代理有限公司

附表一、采购项目验收单

项目名称及编号					
采购人					项目负责人
中标(成交)供应商					采购方式
合同完成时间					项目验收时间
中标(成交)设备					验收情况
序号	设备名称	制造商	数量	规格参数	是否合格
详见《中标(成交)通知书》采购清单					
验收小组	采购人代表				
	专业技术或使用人员				
	验收监督人员				
	项目验收意见		(是否合格)		
供应商意见：(是否属实)					
供应商代表(签字)：				20	年 月 日
采购人意见：  (是否合格)					
采购人公章 <b>新疆鼎标招投标代理有限公司</b> 20 年 月 日					

备注:1. 采购人自行组织验收。2. 采购人视项目具体情况,应邀请第三方人员进行监督并在“验收监督人员”一栏中签字。3. 本验收单一式四联, 采购人2联、采购代理机构1联、中标(成交)供应商1联。

## 附表二、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：

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，并加盖公章。

新疆鼎标招投标代理有限公司

## 第7章 政府采购货物合同书（仅供参考）

采购编号：\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_

合同号：\_\_\_\_\_

新疆鼎标招投标代理有限公司

甲方（采购方）：

乙方（供应商）：

甲乙双方根据政府采购的有关规定，和中标（成交）通知书的要求，经双方友好协商，一致同意达成如下内容，特订立本合同，以便共同遵守。

### 第一条：合同标的

乙方根据甲方需求提供下列货物：

货物名称	规格型号	单价 (元)	数量	金额 (元)	质保 期	备注

### 第二条：合同价格

- 1、货物总价为人民币（大写）：\_\_\_元整。
- 2、总价中包括货物金额、安装费、包装费、软件接口费、运输费及运输途中保险费、装卸费及税金。本合同价格一般不得做任何变更与调整。

### 第三条：付款方式

- 1、甲乙双方确认的货款结算依据：投标文件、成交通知书，采购合同书，乙方开具的发票，甲方出具的验收结算书等。
2. 付款方式：

### 第四条：交货、包装与验收

- 1、交货实施地点：
- 2、安装服务时间：2023年 月 日前
- 3、货物包装应符合国家标准，以保证货物在运输过程中不受损伤。货物在运输或邮寄途中发生毁损或丢失，由乙方负责。在运输途中、交货前、卸货中发生人身伤害或货物受损的，由乙方负责承担。
- 4、货物到达后，甲乙双方均须在场并确认包装的完好性后，安装后由甲方验货。并对货物进行清点验收，共同签字确认。如验收不合格，乙方应退货，一切损失由乙方承担。

**第五条：本合同的有效组成文件：**

- 1、投标文件。
- 2、中标（成交）通知书。
- 3、甲方出具的验货结算书。
- 4、乙方所提供的其他承诺。

**第六条：质量保证和售后服务：**

乙方应保证所提供的货物是全新、未使用过的原装合格正品，并完全符合国家标准和行业的相关标准。

**第七条：违约责任：**

- 1、乙方不能按期按约交货或部分交货的，甲方有权不予支付乙方货款，并有权解除合同，乙方应向甲方偿付相当于不能交货部分货款5%的违约金。
- 2、乙方所提供货物品种、数量、质量不符合国家法律法规和本合同规定的，甲方有权拒收，由乙方负责包换或退货，并承担由此而支付的实际费用。
- 3、乙方逾期交货的，按逾期交货部分货款计算，向甲方偿付每日千分之五的违约金，并承担甲方因此所受的损失费用。
- 4、乙方违反本合同相关约定的，除应当承担违约责任外，因乙方违约导致甲方产生其他相关损失的，乙方应当赔偿甲方因此产生的经济损失。
- 5、甲方未按合同约定逾期付款的，应按照每日千分之五的比例向乙方偿付逾期货款的违约金。
- 6、甲方违反本合同规定拒绝接货的，应当承担由此对乙方造成的损失。
- 7、双方必须严格执行《中华人民共和国民法典》的有关违约责任规定。

**第八条：不可抗力**

- 1、本合同生效后发生不可抗力的，发生不可抗力的一方应立即通知对方和政府采购办，并在不可抗力发生之日起五天内提供不可抗力的详情及有关证明文件送交对方和政府采购办。

2、发生不可抗力事件时，双方应协商以寻找一个合理的解决方法，并尽一切努力减轻不可抗力产生的后果。如不可抗力影响双方合同正常执行的，双方应友好协商解决本合同是否继续履行或终止。

3、一方因不可抗力不能按本合同约定履行的，可以减轻或免除一方的违约责任，一方不能证明不能按本合同约定履行是因不可抗力的，应当承担本合同约定的违约和赔偿责任。

### **第九条：合同的解除和变更**

当合同一方要求变更或解除合同时，在新协议未达成前，原合同仍然有效。要求变更的一方应及时书面通知对方政府采购办，对方在接到通知 15 日内书面给予答复，逾期未答复则视为已同意。双方达成协议的，按新协议执行，并报政府采购办备案。

### **第十条：争议解决方式**

甲乙双方在合同执行中发生争议，由甲乙双方协商解决，协商解决不了的，甲乙双方均有权向政府采购办投诉或向合同签署所在地人民法院提起诉讼。

### **第十一条：合同生效及其他**

1、本合同经甲乙双方盖章和代表签字日期，即为本合同生效日期。如双方盖章签字日期不一致时，以最后盖章签字方的盖章签字日期为合同的生效日期。

2、本合同一式陆份，甲伍份，乙方一份

3、本合同的未尽事项，必要时由甲乙双方另订补充协议，经甲乙双方盖章和双方授权代表签字后与本合同具有同等法律效力，补充协议必须交采购办备案。

甲方：**新疆鼎标招投标代理有限公司** 乙方：

地址： 地址：

经办人： 经办人：

电话： 电话：

2023 年月日

2023 年月日

**注意事项：**本合同条款未尽事宜，由甲乙双方以补充合同约定，原则上不能超越和违背招标及补充文件、投标文件及投标有关承诺的范围及内容。