

采购任务通知书编号：CSYGL-20241003-2-01

永吉县人民医院医保先医后付接口、医院与
省平台临床路径管理平台接口采购

【第一包：医保先医后付接口】

政府采购服务合同

需方：永吉县人民医院

供方：长春心医科技股份有限公司

签订日期：2024 年 12 月 30 日



政府采购合同书

合同编号：CSYGL-20241003-2-01

签订地点：永吉县口前镇建设路 149 号

签订日期： 年 月 日

采购任务通知书编号：CSYGL-20241003-2-01

永吉县人民医院医保先医后付接口、医院与省平台临床路径管理平台接口采购【第一包：医保先医后付接口】（项目名称）经吉林尚原工程管理有限公司（招标代理机构）以编号为CSYGL-20241003-2-01（招标编号）的招标文件在国内公开采购，谈判小组评定长春心医科技股份有限公司（供方名称）为成交供应商。供需双方和吉林尚原工程管理有限公司（招标代理机构）按照《中华人民共和国民法典》和有关法律法规，遵循平等、自愿、公平和诚实信用原则，同意按照下面的条款和条件订立本合同，共同信守。

1. 合同标的：

服务名称、服务及辅助服务（如果有）辅助货物（如果有）的主要内容。

2. 合同价格：人民币（大写）壹拾捌万捌仟元，（小写）¥:188000元。

3. 提供服务地点、时间、方式、内容

3.1 服务期限：签订合同当日起15天之后结束。

3.2 服务地点：医院

3.3 服务方式：供方负责提供服务、辅助服务及辅助货物并保证验收合格。

3.4 内容：

序号	技术参数	技术实现内容
1	挂号系统接入实现先医后付：定点医疗机构通过现有线上挂号实现先医后付的挂号以及支	根据《吉林医保支付门户定点医药机构接口规范.pdf》中 org_001、org_002（org_003、org_004 接口，实现挂号系统接入。调用先医后付免密支付收银台接口结算



	付。	
2	窗口挂号结算:用户线下(窗口、自助终端机)通过就医介质(身份证、社保卡、医保码)进行门诊挂号,定点医疗机构结算时调用先医后付进行结算。	登记完成后结算时调用《医疗保障信息平台定点基线版医药机构接口规范(信用就医)-V1.5.7.pdf》中 2207 门诊结算交易传入先医后付标志进行先医后付结算。 结算完成后,定点医疗机构调用《吉林医保支付门户定点医药机构接口规范.pdf》AMP_HOS_001 接口推送导诊
3	窗口支付结算	调用《医疗保障信息平台定点基线版医药机构接口规范(信用就医)-V1.5.7.pdf》中 2207 门诊结算交易传入先医后付标志进行先医后付结算。
4	诊间免密结算	接调用《医疗保障信息平台定点基线版医药机构接口规范(信用就医)-V1.5.7.pdf》中 2207B交易进行免密无介质就医。
5	诊间确认结算	后 his 直接调用《吉林医保支付门户定点医药机构接口规范.pdf》AMP_HOS_001 接口推送待结算信息给平台,平台提示用户结算
6	住院押金支付/退费	调用《医疗保障信息平台定点基线版医药机构接口规范(信用就医)-V1.5.7.pdf》中 C2304 预交金支付交易进行押金的缴纳,C2305 预交金退费交易进行押金退费。预交金不支持部分退费,如需要实现部分退还可全退后重新收取
7	住院最终结算	调用《医疗保障信息平台定点基线版医药机构接口规范(信用就医)-V1.5.7.pdf》中 2304 住院结算交易传入先医后付标志进行先医后付结算
8	提醒信息查询	实现《吉林医保支付门户定点医药机构接口规范.pdf》的 org_006 接口。
9	检查检验报告查询	获取定点医疗机构的检查检验报告信息
10	对账	对账文件格式为 txt 表头为:订单号(退款订单号)、银行订单号(银行退款订单号)、交易时间(银行退费完成7/31时间)、交易状态(退费状态)、交易描述(退款状态描述)、交易金额(退费金额)、银行退费流水号、优惠退款费用

102

102

102



4. 付款条件和方式以及次数:

4.1 供方提供服务时应提交下列文件: 销售发票[发票抬头格式: 需方单位名称], 国家有关机构出具的检验报告或证书(如果合同约定有的话)等。

4.2 付款方式: 甲方验收合格后付总款97% (18.236万元), 甲方一年后付剩余3% (0.564万元)。

5. 合同份数:

本合同一式五份, 甲方四份, 乙方一份。

6. 合同生效:

本合同在供需双方法定代表人或其授权代理人签字、加盖双方公章或者合同专用章。

7. 合同修改:

除供需双方签署书面修改、补充协议外, 本合同条件不得有任何变化或修需方:

(加盖公章或合同专用章)
地址:
法定代表人或授权代理人签字:

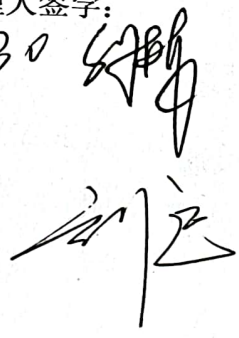
签字日期: 2024.12.30

邮政编码:

电话: 15144318886

传真:

联系人: 刘达



供方: 长春心医科技股份有限公司

(加盖公章或合同专用章)

地址: 吉林省长春市南关区西三道街49号综合楼前楼二楼C区03

法定代表人或授权代理人签字: 马子君

签字日期: 2024.12.30

邮政编码: 130000

电话: 15844450089

传真: /

联系人: 马子君

开户银行: 中国建设银行股份有限公司长春高力汽贸城支行

帐户名称: 中国建设银行

帐号: 22050100480100000007

