

包头市土默特右旗紧密型县域医共体信息化建设项目（一期）

竞争性磋商文件

采购单位名称：土默特右旗卫生健康委员会

采购代理机构名称：内蒙古和誉建设项目管理有限责任公司

项目编号：**BTZCTYS-C-F-250015**

2025年03月

目录

第一章 磋商邀请

第二章 供应商须知

第三章 采购内容与技术要求

第四章 供应商资格证明及相关文件要求

第五章 评审

第六章 合同与验收

第七章 响应文件格式与要求

第一章 磋商邀请

内蒙古和誉建设项目管理有限责任公司 受 土默特右旗卫生健康委员会 委托，采用竞争性磋商方式组织采购 包头市土默特右旗紧密型县域医共体信息化建设项目（一期）。欢迎符合资格条件的供应商前来参加。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称： 包头市土默特右旗紧密型县域医共体信息化建设项目（一期）

项目编号： BTZCTYS-C-F-250015

采购计划备案号： 包政采计划[2025]土右00258

2.内容及划分采购包情况

采购包1：

采购包预算金额（元）：2,300,000.00

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否核心产品	是否允许进口产品	是否属于节能产品	是否属于环境标志产品
1	包头市土默特右旗紧密型县域医共体信息化建设项目（一期）	1.00	2,300,000.00	项	软件和信息 技术服务业	否	否	否	否

二.供应商的资格要求

1.供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。

2.资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单，相关信用情况通过“信用中国”网站、中国政府采购网等渠道查询。

3.落实政府采购政策需满足的资格要求：（如属于专门面向中小企业采购的项目，提供货物、工程或服务的供应商应符合享受中小企业扶持政策，并提供《中小企业声明函》。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业）。

4.本项目的特定资格要求：

采购包1：

无

三.获取磋商文件的时间、地点、方式

详见竞争性磋商公告

其他要求：

无

四.磋商文件售价

本次磋商文件的售价为0元人民币。

五.响应文件提交的截止时间、开启时间和地点

详见竞争性磋商公告

六.联系方式

采购代理机构名称： 内蒙古和誉建设项目管理有限责任公司

地址： 内蒙古自治区包头市青山区

邮编： **014030**

联系人： 方女士

联系电话： **0472-2773244**

采购单位名称： 土默特右旗卫生健康委员会

地址： 萨拉齐镇民生大楼**12**楼

邮编： **014100**

联系人： 梁主任

联系电话： **0472-8805605**

第二章 供应商须知

一.前附表

序号	条款名称	内容及要求
1	划分采购包情况	共 1 包
2	采购方式	竞争性磋商
3	开启方式	远程开标
4	评审方式	现场网上评标
5	评审方法	采购包1：综合评分法
6	获取磋商文件时间	详见竞争性磋商公告
7	保证金缴纳截止时间 (同响应文件提交截止时间)	详见竞争性磋商公告
8	电子响应文件提交	在响应文件提交截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”。
9	响应文件数量	<p>(1) 加密的电子投标文件1份(需在投标截止时间前上传至“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”)</p> <p>(2) 若现场无法使用系统进行电子开评标的, 投标人须开标现场递交非加密电子版投标文件U盘(或光盘) 0份。</p> <p>(3) 纸质投标文件(正本) 0份; 纸质投标文件(副本) 0份。</p>
10	成交人确定	甲方授权评标委员会(非招标采购, 如谈判、磋商、协商、询价小组)按照采购文件规定的方式确定中标(成交) 供应商。
11	联合体响应	采购包1: 不接受
12	采购代理机构代理费用	<p>本项目收取代理服务费</p> <p>代理服务费用收取对象: 中标/成交供应商</p> <p>代理服务费收费标准: 中标金额的1.5%</p>
13	磋商保证金	不收取保证金
14	电子响应文件签字、盖章要求	<p>应按照第七章“响应文件格式与要求”, 使用单位电子签章(CA)进行签字、加盖公章。</p> <p>说明: 若涉及到授权代表签字的可将文件签字页先进行签字、扫描后导入加密电子响应文件。</p>
15	投标客户端	<p>投标客户端需要供应商登录“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”自行下载。下载地址: https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/gp-auth-center/login?systemRegion=150001&systemRegion=150001</p>
16	面向中小企业采购	采购包1: 不属于专门面向中小企业采购。
17	有效供应商家数	采购包1: 3家
18	中标供应商数量	采购包1: 1名
19	中标候选供应商数量	采购包1: 3名
20	报价形式	采购包1: 总价

21	现场考察	采购包1：组织现场踏勘：否
22	兼投兼中规则	本项目兼投不兼中，每个投标人最多只能被确定为1个子包的第一中标候选人。本项目按子包的顺序进行评审，依次按照评标总得分由高到低的顺序，推荐中标候选人。已获得子包一的第一中标候选人资格的，将不具有子包二的候选人推荐资格；子包二从具有中标候选人资格的投标人中，排名最高的投标供应商为第一中标候选人，排名次高的投标供应商为第二中标候选人，以此类推。
23	其他	无

二.磋商须知

1.磋商采取网上响应方式，操作流程如下：

供应商应当在内蒙古自治区政府采购云平台申请或注册账号，完善信息后，才可进行网上响应，办理流程请登录内蒙古自治区政府采购网（<https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn>）进行查询。

供应商登录内蒙古自治区政府采购网页面，点击“政府采购云平台”，输入用户名、密码、验证码完成登录后，点击左侧“交易执行—应标—项目应标”，在未参与项目列表中选择要响应的项目，点击项目的“未参与项目”按钮，进入项目响应信息页面，在右侧选择要响应的采购包，填写“联系人姓名”、“联系人手机号”、“联系人邮箱”等信息，点击“确认参与”按钮后，获取所响应项目磋商文件，并按照磋商文件的要求制作、上传电子响应文件。

2.磋商保证金

2.1磋商保证金缴纳（如需缴纳保证金）

本采购项目支持“电子保函”和“虚拟子账户”两种方式收取磋商保证金，同时允许供应商按照相关法律法规自主选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金。

2.1.1 供应商选择“电子保函”方式缴纳保证金的，在所投项目下采购包选择电子保函模式，跳转到内蒙古自治区金融服务平台开具电子保函，供应商需要确保在响应文件开启时间之前完成电子保函的开具。

2.1.2 供应商选择“虚拟子账户”方式缴纳保证金的，在进行信息确认后，应通过“交易执行—应标—项目应标—已参与项目”，选择缴纳银行并获取对应不同采购包的缴纳金额以及虚拟子账号信息，并在响应文件开启时间前，缴纳至上述账号中。付款人名称必须为供应商全称，且与其响应信息一致。

若出现账号缴纳不一致、缴纳金额与供应商须知前附表规定的金额不一致或缴纳时间超过响应文件开启时间，将导致保证金缴纳失败。供应商应认真核对账户信息，将磋商保证金足额汇入以上账户，并自行承担因汇错磋商保证金而产生的一切后果。供应商在转账或电汇的凭证上应按照“项目编号：***、采购包：***的磋商保证金”格式注明，以便核对。

2.1.3 供应商选择以支票、汇票、本票、保函等非现金形式缴纳保证金的，供应商将相关证明材料原件扫描添加至响应文件中，同时现场提供证明材料。

2.1.4 缴纳保证金时间以保证金到账时间为准，由于磋商保证金到账需要一定时间，请供应商在响应文件开启时间前及早缴纳。

2.2磋商保证金的退还

2.2.1 已提交响应文件的供应商，在提交最后报价之前，可以根据磋商情况退出磋商。采购人、采购代理机构应当退还退出磋商的供应商的磋商保证金。未成交供应商的磋商保证金应当在成交通知书发出后5个工作日内退还，成交供应商的磋商保证金应当在采购合同签订后5个工作日内退还。因供应商自身原因导致无法及时退还的除外。

2.2.2 有下列情形之一的，磋商保证金将不予退还：

- （1）供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的；
- （2）供应商在响应文件中提供虚假材料的；
- （3）除因不可抗力或磋商文件认可的情形以外，成交供应商不与采购人签订合同的；

(4) 供应商与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；

(5) 本文件规定的其他情形。

3.全流程电子化交易

各供应商应当在内蒙古自治区政府采购云平台开展与本项目有关的政府采购活动。

各供应商应当在响应文件开启时间前上传加密的最终版电子响应文件至“内蒙古自治区政府采购网”，未在响应文件开启时间前上传电子响应文件的，视为自动放弃。供应商因系统问题无法上传电子响应文件时，请在工作时间及时拨打联系电话400-0471-010。

各供应商应当使用数字证书或者政府采购云平台生成的账号密码登录电子交易系统进行系统操作，并对其操作行为和电子签名、电子印章确认的事项承担法律责任。

3.1远程不见面方式（供应商无需到现场）

供应商使用“投标客户端”编制、签章、生成加密响应文件，同时生成“备用标书”，供应商自行留存，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。

供应商的法定代表人或其授权代表应当按照本项目磋商公告载明的时间等要求参加磋商，在响应文件开启时间前30分钟，应当提前登录电子交易系统确认联系人姓名与联系电话。

响应文件开启时，供应商应当使用CA证书在开始解密后30分钟内完成全部已响应采购包的响应文件在线解密，若出现系统异常情况，工作人员可适当延长解密时长。如在响应文件开启过程中出现意外情况导致无法继续进行，由代理机构会同采购人决定是否允许供应商导入“备用标书”继续进行。本项目采用电子评审，只对开启环节验证通过的电子响应文件进行评审。供应商在响应文件开启前自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及CA证书的有效性等进行检测，保证可以正常使用。具体要求请通过“内蒙古自治区政府采购网-政采业务指南”查询相关操作手册。

响应文件开启时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为供应商不再参与政府采购活动：

- (1) 供应商未在规定时间内完成电子响应文件在线解密的；
- (2) CA证书无法解密响应文件的；
- (3) 供应商自身原因造成电子响应文件未能解密的。

3.2现场网上方式（供应商需到现场）

供应商使用“投标客户端”编制、签章、生成加密响应文件，同时生成“备用标书”，由供应商自行刻录、存储，涉及“加盖公章”的内容应使用单位电子公章完成。供应商必须保证电子存储设备能够正常读取“备用标书”，电子存储设备（U盘或光盘）表面、外包装上应简要载明项目编号、项目名称、供应商名称等信息。

供应商的法定代表人或其授权代表应当按照本项目磋商公告载明的时间和地点参加磋商。响应文件开启时，供应商应当使用CA证书完成全部已响应采购包的响应文件在线解密。如在响应文件开启过程中出现意外情况导致无法继续进行，由代理机构会同采购人决定是否允许供应商导入“备用标书”继续进行。本项目采用电子评审，只对响应文件开启环节验证通过的电子响应文件进行评审。

响应文件开启时出现下列情况的，采购人、采购代理机构应当视为供应商不再参与政府采购活动：

- (1) CA证书无法解密响应文件的；
- (2) 供应商未按磋商文件要求提供“备用标书”的；
- (3) 供应商自身原因造成电子响应文件未能解密的。

4.供应商可以通过“交易执行-应标-项目应标-已参与项目”查看有无本项目信息。

三.说明

1.总则

本磋商文件依据《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《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》及国家和自治区有关法律、法规、规章制度编制。

供应商应仔细阅读本项目信息公告及磋商文件的所有内容（包括澄清或者修改），按照磋商文件要求以及格式编制响应文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

2.适用范围

本磋商文件仅适用于本次竞争性磋商公告中所涉及的项目和内容。

3.相关费用

供应商应自行承担所有与准备、参加磋商有关费用。不论磋商结果如何，采购人或采购代理机构均无义务和责任承担相关费用。

4.各参与方

4.1“采购人”是指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。本磋商文件的采购人特指 土默特右旗卫生健康委员会。

4.2“采购代理机构”是指集中采购机构和集中采购机构以外的采购代理机构。本磋商文件的采购代理机构特指 内蒙古和誉建设项目管理有限责任公司。

4.3“供应商”是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。

4.4“磋商小组”由采购人代表和评审专家组成。

4.5“成交供应商”是指取得与采购人签订合同资格的供应商。

5.合格的供应商

5.1符合本磋商文件规定的资格要求，并按照要求提供相关证明材料。

5.2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。

5.3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。

6.以联合体形式进行政府采购的，应符合以下规定：

6.1联合体各方应签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并作为响应文件组成部分。

6.2联合体各方均应当具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并在响应文件中提供联合体各方的相关证明材料。

6.3联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

6.4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，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

6.5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同一合同项下的政府采购活动。

6.6联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就合同约定的事项对采购人承担连带责任。

6.7如要求缴纳保证金，以联合体牵头人名义缴纳，对联合体各方均具有约束力。

7.语言文字以及计量单位

7.1所有文件使用的语言文字为简体中文。专用术语使用外文的，应附有简体中文注释，否则视为无效。

7.2所有计量均采用中华人民共和国法定的计量单位。

7.3所有报价一律使用人民币，货币单位：元。

8.现场考察

8.1磋商文件规定组织现场考察的，采购人或者采购代理机构按磋商文件规定的时间、地点组织供应商考察项目现场。

8.2供应商自行承担考察现场发生的责任、风险和自身费用。

8.3采购人在考察现场介绍的资料和数据等，不构成对磋商文件的修改或不作为供应商编制响应文件的依据。

9.其他条款

无论成交与否供应商递交的响应文件均不予退还。

四.磋商文件的澄清或者修改

提交首次响应文件截止之日前，采购人、采购代理机构或者磋商小组可以对已发出的磋商文件进行必要的澄清或者修改，澄清或者修改的内容作为磋商文件的组成部分。澄清或者修改的内容可能影响响应文件编制的，采购人、采购代理机构应当在提交首次响应文件截止时间至少5日前，在“内蒙古自治区政府采购网”上发布更正公告进行通知；不足5日的，采购人、采购代理机构应当顺延提交首次响应文件截止时间。更正公告的内容为磋商文件的组成部分，供应商应自行上网查询，采购人或采购代理机构不承担供应商未及时关注相关信息的责任。

五.响应文件

1.响应文件的构成

响应文件应按照磋商文件第七章“响应文件格式与要求”进行编写，可以增加附页，并作为响应文件的组成部分。

2.报价

2.1供应商应按照磋商文件第三章“采购内容与技术要求”进行报价。报价中不得包含磋商文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

2.2报价包括本项目采购需求和投入使用、实施的所有费用，如主件、标准附件、备品备件、施工、服务、专用工具、安装、调试、检验、培训、运输、保险、税款等。

2.3报价不得有选择性报价和附有条件的报价。

2.4供应商应在“投标客户端”对【报价部分】进行填写，“投标客户端”软件将自动根据供应商填写信息在线生成“首轮报价表”、“分项报价表”，若在响应文件中出现非系统生成的“首轮报价表”、“分项报价表”，且与“投标客户端”生成的“首轮报价表”、“分项报价表”信息内容不一致，以“投标客户端”在线填写报价并生成的内容为准。

3.响应文件的递交

供应商应当在提交响应文件截止时间前递交响应文件，否则视为自动放弃。

4.响应文件的补充、修改或者撤回

供应商在提交响应文件截止时间前，可以对所提交的响应文件进行补充、修改或者撤回。供应商应当在提交响应文件截止时间前上传加密的最终版电子响应文件至“内蒙古自治区政府采购网-政府采购云平台”。在提交响应文件截止时间后，供应商不得补充、修改或者撤回其响应文件。

5.样品

5.1磋商文件规定供应商提交样品的，样品属于响应文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由供应商自理

5.2响应文件开启前，供应商应将样品送达至指定地点，按要求摆放并做好展示。若需要现场演示的，供应商应提前做好演示准备（包括演示设备）。

5.3采购活动结束后，对于未成交供应商提供的样品，应当及时退还或者经未成交供应商同意后自行处理；对于成交供应商提供的样品，应当按照磋商文件的规定进行保管、封存，并作为履约验收的参考。

六、开启、评审、结果公告、成交通知书

1.开启

1.1程序

（1）宣布纪律；

（2）宣布相关人员；

（3）供应商对已提交的加密文件进行解密，由采购人或者采购代理机构工作人员宣布供应商名称和磋商文件规定需要宣布的其他内容；

（4）参加人员对开启情况进行确认；

(5) 开启结束。

1.2疑义

供应商代表对开启过程和开启记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避情形的，应当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对供应商代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

供应商对远程不见面方式开启过程和记录有疑义，应在“政府采购云平台-远程开标大厅”中提出，采购代理机构应及时查看、回复。

1.3备注

开启时,供应商使用CA证书参与响应文件解密，供应商用于解密的CA证书应为生成、加密、上传响应文件的同一CA证书。

2.评审

详见第五章

3.结果公告

成交供应商确定后，采购代理机构在内蒙古自治区政府采购网上发布成交结果公告，同时将成交结果以公告形式通知未成交的供应商，成交结果公告期为1个工作日。

项目“废标”后，采购代理机构将在内蒙古自治区政府采购网上发布“废标公告”。

4.成交通知书

发布成交结果的同时，成交供应商可自行登录“内蒙古自治区政府采购网--政府采购云平台”打印成交通知书，成交通知书是合同的组成部分，成交通知书对采购人和成交供应商具有同等法律效力。

成交通知书发出后，采购人不得违法改变成交结果，供应商无正当理由不得放弃成交。

七.询问、质疑与投诉

1.询问

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

2.质疑

2.1供应商认为采购文件、采购过程、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，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

供应商在法定质疑期内应当一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

提出质疑的供应商应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

潜在供应商已依法获取其可质疑的采购文件的，可以对该文件提出质疑。对采购文件提出质疑的，应当在获取采购文件或者采购文件公告期限届满之日起7个工作日内提出。

2.2采购人、采购代理机构应当在收到供应商的书面质疑后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商，但答复的内容不得涉及商业秘密。

2.3询问或者质疑事项可能影响成交结果的，采购人应当暂停签订合同，已经签订合同的，应当中止履行合同。

2.4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。

供应商可以委托代理人进行质疑，代理人提出质疑时应当提交供应商签署的授权委托书。其授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

2.5 供应商提交的质疑函，应按照内蒙古自治区政府采购网中的“质疑函范本”制作。

2.6 接收质疑函的方式。为了使提出的质疑事项在规定时间内得到有效答复、处理，质疑可以由法定代表人或授权代表亲自将质疑函递交至采购人或采购代理机构，也可以通过邮寄、快递等方式提交。质疑函以邮寄、快递方式递交的，以邮寄件上的戳记日期、邮政快递件上的戳记日期和非邮政快递件上的签注日期为质疑提起日期。

接收质疑函的联系部门、联系电话、通讯地址（详见第一章）。

3. 投诉

3.1 质疑人对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出书面答复的，可以在答复期满后**15**个工作日内向财政部门提起投诉。

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

3.2 投诉人投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉采购人、采购代理机构（以下简称被投诉人）和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书的副本。投诉书应当包括下列内容：

（一）投诉人和被投诉人的姓名或者名称、通讯地址、邮编、联系人及联系电话；

（二）质疑和质疑答复情况说明及相关证明材料；

（三）具体、明确的投诉事项和与投诉事项相关的投诉请求；

（四）事实依据；

（五）法律依据；

（六）提起投诉的日期。

投诉人为自然人的，应当由本人签字；投诉人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。

3.3 投诉人提交的投诉书，应严格按照内蒙古自治区政府采购网中的“投诉书范本”制作。

第三章 采购内容与技术要求

一.项目概况：

全面落实国家卫生健康委等10部委联合印发的《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》(国卫基层发[2023]41号)，结合《内蒙古自治区全面深化医药卫生体制改革三年攻坚行动方案(2023-2025年)》任务，结合内蒙古自治区对于医共体信息化建设的明确要求与具体规划，为进一步提升土默特右旗的医疗卫生服务水平，全面实现医疗资源的优化配置与高效共享，切实提升医疗服务效率与质量，以满足人民群众日益增长的健康需求，现决定面向社会公开招标，采购一套高效、全面、符合最新政策要求的紧密型县域医共体相关系统。本次项目建设，严格执行《内蒙古自治区紧密型县域医共体信息化建设标准》、《关于印发紧密型县域医共体信息化功能指引的通知》（国卫办规划函〔2025〕63号），确保平台在功能设计、数据交互、安全管理、隐私保护等各个方面均达到自治区规定的标准与要求。能有效促进医疗信息在不同层级医疗机构间的无缝流动与共享，为构建分级诊疗制度、实现远程医疗服务能力等提供坚实的技术支撑。

二.主要商务要求、技术要求

1.主要商务要求

采购包1：

序号	参数性质	类型	要求
1		交货时间	自中标通知书下发之日起10日内入场并根据采购方时间要求制订实施计划，自合同签订之日起120日。在实施周期内，中标人严格按照技术功能参数完成系统实施上线工作。服务周期：项目验收合格之日起两年
2		交货地点	包头市土默特右旗
3		合同支付方式	1、合同签订后15个工作日支付合同金额的30%，达到付款条件起15日，支付合同总金额的30.00% 2、项目整体上线稳定运行三个月后支付40%，达到付款条件起90日，支付合同总金额的40.00% 3、项目验收完成后支付20%，达到付款条件起30日，支付合同总金额的20.00% 4、服务周期结束后支付10%，达到付款条件起30日，支付合同总金额的10.00%
4		履约保证金	需要缴纳履约保证金：不缴纳

2.主要技术要求

采购包1：

标的名称：包头市土默特右旗紧密型县域医共体信息化建设项目（一期）

序号	参数性质	技术参数与性能指标
		<p>第一章 项目名称</p> <p>包头市土默特右旗紧密型县域医共体信息化建设项目（一期）</p> <p>1.1.项目概况</p> <p>全面落实国家卫生健康委等10部委联合印发的《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》(国卫基层发[2023]41号)，结合《内蒙古自治区全面深化医</p>

药卫生体制改革三年攻坚行动方案(2023-2025年)》任务，结合内蒙古自治区对于医共体信息化建设的明确要求与具体规划，为进一步提升土默特右旗的医疗卫生服务水平，全面实现医疗资源的优化配置与高效共享，切实提升医疗服务效率与质量，以满足人民群众日益增长的健康需求，现决定面向社会公开招标，采购一套高效、全面、符合最新政策要求的紧密型县域医共体相关系统。本次项目建设，严格执行《内蒙古自治区紧密型县域医共体信息化建设标准》、《关于印发紧密型县域医共体信息化功能指引的通知》（国卫办规划函〔2025〕63号），确保平台在功能设计、数据交互、安全管理、隐私保护等各个方面均达到自治区规定的标准与要求。能有效促进医疗信息在不同层级医疗机构间的无缝流动与共享，为构建分级诊疗制度、实现远程医疗服务能力等提供坚实的技术支撑。

第二章 功能要求

2.1.县域医共体运营管理系统

2.1.1.数据监测

实现医共体管理端决策分析及查询应用，实现日、月、季度、半年、年度相关指标分析。能够在一个页面下集中展示全县域内门急诊就诊人次、出院人次、手术分析、效率分析、医疗质量管理、重点事件管理、全县域内收入分析、全县域内药品管理。能够对每一个管理主题进行细化查询分析，能够对细项指标开展同比、环比等趋势分析，能够对每个管理细项进行指标释义分析。

1.实现对查询数据库连接配置、查询菜单配置、查询条件界面模板配置、查询结果界面模板配置的管理；

2.具有丰富的图表功能：实现柱图、饼图、线图、仪表盘、地图、散点图等图表方式，以上的图形可以进行任意的布局排版；

3.综合查询分析功能包括基本全县域内概况、门急诊分析、住院分析、药品分析、医保分析、治疗质量等业务管理。

4.指标体系需按照医院管理业务域分类排列，至少包括医疗收入、医疗工作量（人次）、工作效率等管理主题的指标。系统具备对BI指标管理维护功能，包括指标分类、指标口径(根据统计方式不同，同一指标下可以定义多口径)、作业调度（指标口径执行的作业）等。

5.系统实现指标目标值对比，展示指标本期和目标值对比情况，同样可通过属性配置，动态展示指标同期、环期同比、环比等信息。

6.实现复杂报表制作。实现普通数据列表（行列形式的普通数据列表）；实现自定义数据列表。

7.系统实现多种查询控件，包括不限于文本框控件、日历框控件、下拉列表框控件、多选下拉框控件、复选框控件、复合型日历控件、移动端日期标签控件、移动端单选标签控件、移动端多选边框控件、移动端日期控件、简单文本、Tab标签控件等。

8.可视化图表实现报表打印、报表导出及数据源显示等功能。如根据设置的格式，打印报表；实现excel、图片等方式的导出形式；图表控件可以通过表格形式显示后台数据源等。

9.系统具有两级控制，数据层和功能菜单层。数据层控制不同角色查阅不同数据，功能层控制不同角色查阅不同菜单。

BI系统能够包括但不限于以全县域内日常运营分析、用药分析、费用分析、质量监

控分析等分析内容。提供各类指标横向、纵向、基值对比，实现根据管理专题或者单指标进行钻取，实现旗县区级、院级、科室组、科室的多层级数据查看及原因分析、也可以从病种、手术、医嘱、药品等方面查看各类指标的对比情况。

2.1.2.综合查询

目前区域内各种医疗资源（如设备，医生，护士等）的配置比较分散，同时缺少合理的科学依据和信息沟通造成资源的浪费。而医共体平台的建设能够大大加强区域间信息的沟通，实现区域内各种医疗资源的共享，达到优势互补，同时通过大量的信息分析能够使领导更加科学地对区域内的医疗资源进行配置，避免重复投资，更好地为居民健康服务。

目前卫生宏观管理和决策没有强大的数据给予实现，只是依靠领导的感觉和经验，区领导迫切需要各种综合数据分析结果，为科学决策提供参考。区域卫生决策采用先进的数据挖掘技术，为领导提供智能决策实现，通过静态、动态、图形表现等多种形式提供了科学的、准确的、快速的、直观的分析数据、图表等，区域卫生决策实现的实现要求能够从医疗卫生数据中心获取所有数据信息，如健康档案、妇女保健信息、疾病监测信息、科教信息等，而它对卫生数据中心相关数据的分析、统计信息要及时准确的上报卫生数据中心。从医疗卫生机构相关数据收集，提供卫生医疗资源的相关分析。

2.1.3.日常运营

系统能够实现医共体日常运营分析、用药分析、费用分析等分析内容，提供各类指标横向、纵向、基值对比，实现根据管理专题或者单指标进行钻取，实现多层级数据查看及原因分析、也可以从病种、手术、医嘱、药品等方面查看各类指标的对比情况，满足数据实时自动更新，能实时抓取国家医共体要求26项/14项监测指标并在监管平台展示。

2.1.4.医疗质量

集中展示医疗质量管理、重点事件管理、全县域内收入分析、全县域内药品管理、医疗耗材管理。能够对每一个管理主题进行细化查询分析，能够对细项指标开展同比、环比等趋势分析，能够对每个管理细项进行指标释义分析。

2.2.县域医共体数据集成系统

2.2.1.数据质控系统

2.2.1.1.数据质控设计

Ø数据配置：医疗业务库数据源信息、数据库表信息、数据采集信息配置。

Ø数据质控校验：医疗业务数据校验规则配置、数据校验结果评分配置。

Ø交换监控：医疗业务数据采集任务查询、手动上传采集任务、重新上传采集任务、查询任务采集结果报告。

Ø数据传输监控：监控数据源、数据服务、数据中心等在线情况和离线报告。

Ø交换报告：数据量统计、交换报告导出。

Ø校验报告：校验数据统计、机构校验结果导出、校验结果评分报告。

2.2.1.2.数据质控功能

Ø采用前置机系统方式采集各医疗卫生机构的数据。前置机系统以数据交换适配器的方式实现系统的数据采集，同时根据需要部署前置数据库，进行交换数据的前置缓存。

Ø系统针对医疗卫生数据的获取、校验以及使用全过程建立起完整的数据质量质控

体系，提供包括数据完整性声明、数据质量评估、数据匹配和合并、元数据质量管理、数据过程质量控制、质控流程管理、日志审计等数据使用全生命周期的数据质控功能。

2.2.1.3.数据汇集

- Ø汇集土默特右旗所辖医疗机构电子病历数据，完成市级电子病历库的对接，临床信息以临床数据存储库的形式进行整合存储。电子病历数据主要来源公立医疗卫生机构的各类业务系统。
- Ø汇集土默特右旗所辖医疗机构电子健康档案数据，完成市级电子健康档案库的对接，实现居民健康管理过程的规范、科学的电子化的记录。将健康档案数据库中的数据进行清理、抽取和转换。
- Ø汇集土默特右旗所辖医疗机构全员人口信息数据，完成市级全员人口信息库对接，实现全员人口信息的实时动态管理，实现相关部门人口信息资源的实时共享。

2.2.2.数据采集系统

2.2.2.1.数据采集

医疗机构数据采集系统，采取“自上而下、主动、及时”的集成模式，数据抽取-转换-上传每一部分都可以配置：通过视图来配置抽取的数据源，通过转换方法来配置转换处理过程，通过输出的目标表结构配置输出，并且输出和输入字段的对应可以自由指定。

数据抽取部分可以在数据源中一次将多个视图串联起来形成一个大的结果集，每一个视图以前面的视图中若干结果字段做条件，而不管这些表是否在同一个物理库中。这样可以将一个ID相关的所有数据一次提取出来。

数据采集服务通过可视化的数据集成工具，能够围绕患者全息健康医疗管理的角度去开展数据的集成服务，重点围绕门诊病历、门诊诊疗费用、住院病历、住院诊疗费用四个部分进行数据集成。能够形成以患者身份为索引的全息文档库。

多种转换方式：字典转换，例如进行各种非标准编码到标准编码的转换；查表转换；垃圾数据过滤；缺省值指定；XML解析。

多点运行与集中监控：数据清洗服务在多个前置机上运行，这些服务程序再同监控中心连接，通过通讯实现对前置机清洗服务的监视，以及问题告警。

2.2.2.2.数据整合

- Ø系统实现支持数据治理各环节的可视化管理，并能够实现区域平台和医疗机构前置机的互动，通过平台间互动确保数据质量的闭环管理；
- Ø可对业务结算数据的节点可进行无限扩展，并多角度分析业务数据的逻辑性、合理性；
- Ø能够对各机构数据上传率、系统日志明细、数据已上传日志、病历上传日志、病历上传看监控、数据上报情况。

2.2.2.3.数据质量控制

系统的业务活动监控功能可以使管理者通过永久化消息日志对数据采集、标准化、传输和存储全过程进行实时监控，并根据嵌入系统的医院数据标准对采集数据监控进行评价，保证数据的正确性和质量。包括自动校验模块、校验规则配置模块、流程监控模块、自动化建模、校验规则导出与部署、流程控制服务。数据质量控制主要包括对数据

的关联性、准确性、完整性、稳定性、及时性进行监控和评价。

数据质量管理方面，需要提供如下数据质量保证措施，以保证数据质量。

Ø定义数据指标体系

数据中心需要实现各个业务主题域、主题分析、数据集市模型和指标相关的语义和解释的定义。这里的定义包括业务口径和技术口径，并实现数据模型的调整。同时在数据访问层或数据服务层面，提供面向用户提供用户看得懂的指标定义，尽量避免使用户产生疑问。

Ø保证数据出口唯一

在区域信息平台提供数据服务时，保证数据出口的唯一性。需要定义数据服务的维护表，并设定数据服务的数据口径。避免从多处提供数据来源，减少不必要的数据质量麻烦。

2.2.2.4.数据标准服务

提供数据存储规范和标准，利用图形化界面进行数据存储标准维护；提供数据元、数据组、数据集的图形化管理功能；实现院内字典和国标、ICD、LOINC等标准字典的对照映射功能；提供院内字典和标准字典对照的图形化界面工具；实现HL7、CDA等标准文档的存储和转换；可对文本信息进行抽取与转换，使其符合国家卫健委《电子病历基本数据集》要求，能够为通过“医院信息互联互通标准化成熟度测评”做支撑。

信息转换实现同义词字典转换，转换的过程保存在数据库中可追溯，同义词字典库的数据实现批量导入与备份，并且可以更具需求进行修改与完善；实现特殊字符的转换，拆分，目标表中的数据需要将多个诊断拆分为多条诊断数据；系统实现增量更新，检查数据源的数据是否发生改变并通知用户；系统实现数据校验，校验数据是否符合相关规则，并将此类数据存储于数据库中再进行人工判断是否需要进行再次处理；数据清洗转换成功后可以对数据转换的结果进行对比查看。

2.3.县域医共体云应用系统

2.3.1.医院信息管理系统（HIS系统）

2.3.1.1.门急诊挂号

Ø门诊登记：具有登记患者基本信息功能，可读取就诊病人各类身份证卡，识别或获取身份证号，据此建立患者主索引。主索引须包括身份证号及姓名、性别、年龄等患者基本信息，通过主索引关联各服务事件并实现与个人健康档案的关联；

Ø挂号管理：挂号和退号，可挂到科室或医生，打印挂号及其收费凭据，实现预约挂号和转诊挂号。能够记录并自动识别慢性病人等重点人群经常就诊服务对象，将其就诊需求推送至相应的医生；

Ø门诊挂号：实现多种费别病人，如自费，医保等；实现多种挂号类别，如普通挂号和专家挂号等；

Ø挂号日结：实现挂号员每日结账、挂号门诊汇总日结，统计某段时间内某收费员费用收取情况，并实现账务的结转和交账；

Ø门诊排班管理：实现以周为周期，安排科室和专家排班，实现自建号。

2.3.1.2.门诊费用管理

主要实现门诊收/退费，提供对门诊费用的查询和统计，包括门诊费用查询，操作员日报，操作员日结，操作员月报。

- Ø门诊收费：实现收费功能，对医生站开具的处方单据进行收费，提供对处方单据的合并收费和分开收费；另外同是对于没有医生站的机构，可以直接进行开单收费；
- Ø门诊退费：实现对收费单据的全额退费和部分退费，但是对于已发药的单据则要先要药房退药然后才能进行退费；
- Ø门诊财务结算：实现收费员每日结账，按病人支付方式、收费类别等统计指定时间内某收费员费用收取情况，并实现账务的结转和交账；
- Ø财务报表：门诊费用日结表、门诊费用日报表、门诊费用月报表、门诊收费月结表等。

2.3.1.3.门诊医生工作平台

提供统一的集成门诊医生工作平台，集成门诊医生所有的医疗活动和日常事务工作，辅助他们方便高效的完成各项工作。主要功能包括：

- Ø门诊病历：查询、获取就诊对象的挂号信息和基本信息，健康档案资料，对未建档患者提示并可建立健康档案。书写门诊区域云电子病历，包括初诊记录、复诊记录，35岁首诊测血压。实现调用模板书写病历；实现录入或从系统调用检查检验结果，并能实现相关项目历史结果比对展现；实现采集主诉和症状体征信息；实现门诊病历打印。
- Ø门诊诊断：记录门诊诊断。可调用区域内统一维护的常用临床诊断库，实现常用临床诊断和ICD-10编码关联，实现个人常用诊断管理和使用。门诊诊断必须来自常用临床诊断库码表或ICD-10库码表选取操作。若无法在两表库中准确选择诊断表达时，应选择相近的诊断表达，并通过手工输入补充诊断说明。当诊断为传染病时，提示传染病报告。当诊断为慢性病时，提示进行慢病登记。
- Ø门诊处方/申请单：开立处方以及检验申请单、检查申请单、治疗处置单和入院通知单等。
- Ø医嘱模板：建立并维护西药处方、中药处方、检查检验申请等医嘱模板。
- Ø转诊预约：具有转诊信息维护和打印转诊单功能，并具有转回接收信息的登记功能。提供住院预约登记，实现转诊接口实现。
- Ø电子健康档案（EHR）查看：实现在门诊医生站直接调用EHR，实现按生命阶段、健康和疾病问题、卫生服务活动等多维度展现门诊、住院、公共卫生的相关信息。
- Ø电子处方流转：门诊医生站支持医保处方流转的接口对接，满足电子处方流转到药店。

2.3.1.4.药房管理

医院信息管理系统（HIS系统）药房管理子系统主要提供集成医疗机构内部的药房药品出入库、以及盘点、药品调价等过程的管理。主要功能包括：

- Ø药品信息获取：实现自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、药品属性、药品类别、医保编码等药品基本信息；
- Ø药品划价：实现对全科诊疗处方、住院医嘱的划价功能；
- Ø发药：实现对全科诊疗收费的药品明细、住院医嘱执行发药核对确认，消减库存的功能；

- Ø对账：实现全科诊疗收费的药品金额、住院医嘱金额和药房的发药金额执行对帐；
- Ø领药：实现对药库发到药房的药品的出库单进行领药确认；
- Ø退药：提供门诊患者和住院护士站的退药功能；
- Ø盘点、调拨、退药：实现药房药品的盘点、调拨和退药功能；
- Ø药房管理信息的查询、调阅与使用：实现药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计帐及实物帐的平衡关系。
- Ø按照医保药品管理有关要求，实现药品追溯码全流程管理。

2.3.1.5.基本药物管理

医院信息管理系统（HIS系统）基本药物管理主要实现纳入《国家基本药物目录》的药品管理，各省、市的增补目录管理；基本药物药品规格和商品信息管理。主要功能包括：

- Ø药品分类管理：实现药品的基本分类管理功能；
- Ø基本药品录入：实现基本药品目录的录入功能（如品种、价格、单位、计量、特殊标志等），实现一药多名操作，判断识别，实现统一规范药品名称；
- Ø基本药品的增补：实现地方增补基本药品目录，或将非基本药物标识为基本药物，并加注增补日期、有效范围、增补依据文件等，以实现基本药物的增补有据可查；
- Ø基本药品移除：实现对基本药品标注移除标识，移除日期，移除依据文件等实现对基本药物的移除并保证移除基本药品的可追溯性；
- Ø基本药品调价：实现对基本药品进行调价，标注调价时间、执行时间、调价依据等信息；
- Ø基本药物使用：实现在药品入库、出库管理、药房管理、诊疗、电子处方录入时自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、供货商、包装单位、发药单位等药品信息以及医疗保险信息中的医疗保险类别和处方药标志等；
- Ø基本药物检索与查询：实现按分类列出基本药物目录；可依据药品名称、别名等信查询药物的基本信息。

2.3.1.6.出入院管理

- Ø入院登记：主要用来协助医院完成病人入院和出院管理工作。包括基本信息登记：记入院的病人先要在此录入基本信息（自动关联个人健康档案，未建档则新建，已建档则调取相关个人信息），包括病人类型，卡号，住院号，姓名，性别，年龄，身份证号，民族，婚姻状况，单位信息，联系信息等；入院信息登记：录入病人诊断信息和入院时间，科室及首诊医生等信息，建立病人入院档案；实现医生按照国际疾病分类标准下达诊断(入院、出院、转入、转出等)；实现疾病编码、拼音、汉字等多重检索。入院登记撤销：患者入院信息查询：病人类型，入院时间，诊断信息等；入院登记撤销：对尚未入病区的病人进行入院登记撤销。
- Ø预交金管理：实现住院病人住院押金管理，可打印预交凭证。记录住院病人费用情况。提供有权限控制的作废已经录入的费用和医嘱信息功能。使用预交金的病人每次收费进行记帐，不需要再付现金。主要信息有：患者入院信息查询：病人卡号，住院号，姓名，性别，入院时间；预交金信息查询：金额，操作员

，操作时间，操作性质，当前预交金总额；新增预交金：对入院病人录入押金；当录入预交金错误导致预交金账面金额大于实际金额时，可通过此功能红冲多余的预交金；

Ø住院记账管理：包括，住院病人选择：根据卡号，住院号或姓名查询病人入院信息；录入费用明细：录入药品和诊疗项目信息；检查药品库存：对记账费用明细中的药品检查库存，如果库存不够，不允许录入费用明细；作废预交金：对录入错误的预交金进行作废处理，作废后此部分预交金当不能计算到正常费用中；预交金单据打印：已正常收取的预交金，红冲预交金打印收费；预交金单据补打：当病人预交金单据丢失的时候可利用此功能对单据进行补打；作废费用明细：选择某条费用明细，然后作废，注意此处只能作废诊疗项目和未发过的药品，已发过的药需走退药流程。

Ø出院结算：主要功能包括：住院病人选择，根据卡号，住院号或姓名查询病人信息；费用信息，查询该病人住院费用情况；可打印指定格式的费用清单（包括指定时间段的汇总清单或明细清单）；预交金信息，查询该病人住院押金情况；预结算，核算病人的费用信息，算出病人的应退及应补金额；住院结算，结算病人费用，更改病人状态，并打印收费发票。

Ø医保结报：实现城乡居民医保及其他基本医疗保险、医疗救助病人住院费用的即时减免、结报，打印收费票据。

Ø住院欠费控制：主要功能包括：查询在院欠费病人信息和费用情况，并可打印催款单。管理出院欠费病人，实现费用查询和冲抵；住院欠费病人查询，查询费用不足的病人，查询信息由病人卡号，住院号，姓名，入院时间，当前可用金额等；病人列表打印：打印当前欠费病人信息；欠费病人冲抵：欠费病人补交费用，并打印收费。

Ø病人管理：主要功能包括：查询在院、出院病人信息，并可修改基本信息和入院信息。

2.3.1.7.住院医生工作站

住院医生工作站提供社区卫生服务中心和卫生院住院医生的集中式工作平台，集成住院医生所有的医疗活动和日常事务工作。主要功能包括：

Ø医嘱录入：实现病人长期医嘱和临时医嘱的录入和维护，可对长期和临时医嘱执行停止操作。有“危急值”提示及查询功能。

Ø实现对医嘱的审核、停止及作废管理。

Ø实现设置医嘱的执行频次，以便控制医嘱执行时间和费用计算。

Ø实现医嘱模板设置：根据不同的病人情况，设定医嘱模板。

Ø病历书写：实现入院记录、首次病程记录、病程记录、输液记录、会诊记录、手术记录、麻醉记录、出院记录、死亡记录，以及知情同意书的病历书写和管理。实现调用病历书写模板；实现调阅患者检验检查结果、健康档案资料，实现传染病、孕产妇和婴幼儿死亡报告，当诊断为慢性病时，提醒进行慢病登记。

Ø病案首页：具有病案管理功能，病案首页数据来自各相关业务系统。

2.3.1.8.住院护士工作站

住院护士工作站提供社区卫生服务中心和卫生院住院护士的集中式工作平台，提主

要包括出区管理、医嘱执行、护士收费、皮试管理等功能。

Ø病区管理，主要功能包括：床位维护，实现对医疗机构床位的管理，主要登记床位代码、房间号、科室名称、床位费用、住院医师、主任医师、主治医师等信息；床位映射，该界面可以集成所有病区的操作，如医嘱审核、医嘱执行、转科、转床、换床等操作；病区维护，实现对病区的管理，基本信息包括：病区代码、病区名称、床位数量、病区类别等。

Ø入区登记：实现对病人入区信息的登记，包括：住院号、姓名、科室、病区、病床、房间、住院日期、入院医生、主治医生、主任医生、危重级别等信息；出区登记，实现对出区病人的管理。包括病人基本信息、出院方式、诊断日期、出院诊断等信息的登记；出区召回：病人结算前可以撤消出区。

Ø出区管理：登记出区病人信息，并查询待出区、待出院病人信息。

Ø医嘱执行：具有对长期医嘱和临时医嘱的审核功能，分解医嘱，记录医嘱执行情况 & 执行时间。并可统计医嘱费用明细、一日清单、领药单等功能。

Ø住院退药，根据录入病人退药信息，作废相关费用记录。退药操作必须有权限控制，并具有操作记录的追溯功能。

Ø护理记录：采集护理记录单、体温单信息。护士记录单主要包括患者基本信息，护理日期、护理内容、每日护理记录信息。

Ø护士对费：对比患者的医嘱信息和记费信息，核对是否有不符的费用和漏记的费用，及时处理。

Ø打印：生成领药单；查询统领药单、摆（发）药单、治疗卡、输液记录卡及瓶签内容；提供按患者查询待打印治疗卡、输液记录卡及瓶签内容。

2.3.1.9.药库管理

提供社区卫生服务中心和卫生院药品从入库、储存到出库、以及盘点、药品调价等管理功能。主要功能包括：

Ø药品信息管理：实现对药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、药品属性、药品类别、医保编码、领药人、开方医生和全科诊疗患者等药品基本信息管理；

Ø药品采购计划：实现自动生成采购计划及采购单；

Ø药品入库：实现采购入库、调拨入库、盘盈入库等管理；

Ø药品出库：实现领用出库、销毁出库、退药出库、盘亏出库等管理；

Ø药品盘点：实现生成盘点单，盘点盈亏处理；

Ø药品调价：实现对库存药品进行调价处理；

Ø药品库存管理：实现药品库存的日结、月结、年结功能；

Ø药品有效期管理：实现自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能；

Ø药库管理信息的查询、调阅与使用：实现药品入库、出库、调拨明细；盘点明细、盈亏处理明细；调价明细；报损明细；退药明细等查询；

Ø药品核算：实现药品消耗和库存统计及核算。

2.3.1.10.综合统计分析

Ø门诊统计分析：实现按科室、接诊医生、时间段等组合条件查询的功能，可查询历次处方及费用明细、检验检查结果、次均费用，并提供比较分析功能；统计

各个科室分项费用（诊疗费、检验检查费、药品费用等）收取情况、医生工作量、抗生素使用比例等信息。

Ø住院统计分析：实现按病区、主治医生、时间段等组合条件，查询病床使用情况、住院病人的费用汇总单和明细单、检验检查结果、次均费用，并提供比较功能；统计各个科室分项费用（诊疗费、检验检查费、药品费用等）收取情况、医生工作量、基本药物及抗生素的使用情况等信息。

2.3.2.电子病历信息系统（EMR系统）

2.3.2.1.基础设置

县域电子病历基础设置主要提供基础设置和护理设置，重点在于病历业务数据设置，主要功能包括：

Ø元素管理：提供全县域内元素，科室元素，系统元素，提供并维护结构化的元素，单选列表，单选组合，多选列表，多选组合，文本框，复选框，数字框，日期时间。

Ø模板管理：医疗机构下载功能，下属医疗机构可以按全县域内，科室设计模板。

Ø用户自定义设置：提供用户个性化设置功能；

Ø组套管理：提医院病历创建和查阅功能；

Ø科室护理项目项设置：提供科室护理单与基础数据的映射，以达到分科室进行护理单的设置；

Ø文档设置：提供门诊、住院业务域的设置。

2.3.2.2.门诊电子病历

门诊电子病历系统主要提供卫生机构的门（急）诊病历书写和查阅，主要功能包括：

Ø门（急）诊病历书写：提供门（急）诊病历书写、打印功能。

Ø检查检验对接：提供门诊检查单、检验单调阅及门诊检查检验数据互通。

Ø门（急）诊病历组套管理：提供医院门（急）诊病历创建功能。

Ø门（急）诊查询：提供门（急）诊病历查阅、补录的功能。

Ø既往病历查阅：提供既往门（急）诊病历关联及查阅功能。

Ø输入助理：提供用户定义常用医学用语库功能。

2.3.2.3.住院电子病历

住院电子病历系统主要提供病历书写，查阅，导入导出，直接打印/合并打印，提供根据医务工作者权限划分病历书写、查阅等，住院病历主要提供治疗文书，护理文书，病案首页的书写和查阅功能，并与检查检验对接，主要功能包括：

Ø治疗文书：提供治疗文书的书写和查阅功能，查阅和共享检查检验；

Ø护理文书：提供护理文书的书写和查阅功能；

Ø医嘱管理：患者长期医嘱和临时医嘱的全打，补打，续打，撤销打印功能；

Ø医技报告：提供门诊检查单、检验单调阅及门诊检查检验数据互通。

2.3.2.4.病历质控

电子病历质控主要提供运行病历的事前提醒，事中监管，事后反馈的功能，管理模式分为集中管理和分医疗机构管理两种模式，主要功能包括：

Ø质控字典：提供各区域医疗机构评分细则（住院病历，护理病历，门诊病历，病案首页）；

- Ø规则设置：提供住院病历的时限控制规则；
- Ø文档设置：提供住院病历的逻辑控制规则；
- Ø时限质控和病历解锁：提供运行病历的时间提醒和超时需要授权的功能；
- Ø病历监管：提供运行病历的实时监管功能；
- Ø三级查房：提供三级查房病历状态的功能；
- Ø三级审查病历：提供三级医生的病历审核功能，并提供修改痕迹功能；
- Ø病历归档：提供手动归档和自动归档功能；
- Ø病历评分：提供出院病人的病历评分功能；
- Ø书写情况：提供医生书写情况统计和科室书写情况统计。

2.3.2.5.区域病历统计查询

主要提供病历统计和查询业务功能，主要功能包括：

- Ø门诊病历查询：提供门诊医生病历查询，补录及查询病历的功能。
- Ø住院病历查询：提供住院医生病历查询，补录及查询病历的功能。
- Ø评分情况统计：提供医疗机构病历评分情况统计。
- Ø门诊病历统计：提供医疗机构关于门诊病历统计。
- Ø住院病历统计：提供医疗机构关于住院病历统计。
- Ø护理文书统计：提供医疗机构关于护理文书统计。

2.3.2.6.统一接口

- Ø实现土默特右旗所辖各社区卫生院与医保系统的交易接口。
- Ø实现土默特右旗所辖各社区卫生院与合理用药系统的服务接口。
- Ø实现土默特右旗所辖各社区卫生院与健康档案平台的数据接口等。
- Ø实现土默特右旗所辖各社区卫生院部署的医院信息管理系统（HIS系统）与医保对接接口。

2.3.3.医学检验系统（LIS系统）

2.3.3.1.检验申请

- Ø系统支持与HIS系统对接，同步患者基本信息、检验申请信息，包括申请科室、申请医生、申请日期、检验项目、标本类型、费用及是否急诊等检验申请信息等；
- Ø支持由LIS生成检验申请，包含姓名、性别、年龄、申请科室、申请医生、申请日期、检验项目、标本类型、费用等信息，支持输入代码、简拼等形式快速添加检验项目。
- Ø系统支持向HIS系统返回标本检验状态，确认收费、退费信息、检验结果等信息。

2.3.3.2.样本采集

- Ø系统可支持在收费处、采血中心等打印条码；
- Ø成功采样后，将已经贴好条码的样本容器进行扫描，记录打印时间、打印人、标本类型、采集时间、标本状态、采样者信息。

2.3.3.3.样本核收

- Ø系统支持条码扫描；
- Ø系统提供送检科室标本的查询、统计，方便科室对检验工作做出及时判断；
- Ø系统支持对已经打印过的条码进行补打。

2.3.3.4.样本检验

Ø系统与仪器对接，自动接收、分析、处理、保存实验数据，可自动判断并按照常规、急诊、公费、院批、质控标本进行分类，并在检验系统中显示结果；

Ø系统可自动计算结果，自动根据患者信息判断对应的参考范围、自动判断结果，并支持设置自动调整系数；

Ø系统对于异常结果，提示上下箭头，并提示危急值进行登记；达到或超过危急值范围的结果以特殊、显著标识加以区分。

2.3.3.5.报告审核及打印

Ø可预览报告；支持血常规、直方图、散点图等图文报告；

Ø通过图标或字体区别已审、未审、已打印、未打印报告。

2.3.3.6.查询统计

Ø系统可快速查询结果，或者模糊查询某一姓氏或者名字中包含某个字的情况；

Ø可支持按照姓名、住院号、仪器、标本号、条码号、开单医生等多种关键字查询；

Ø系统可以实现异常、阳性报告统计；

Ø系统可以实现项目开展类统计，包括单项、组合项目开展情况；科室、医生开单情况；科室、医生送检情况统计；

Ø支持通过数据、趋势图的方式统计某一项目的开展情况；

Ø支持通过数据、图形的方式统计各个科室开化验单情况、某一科室开各种化验单的具体情况。

2.3.3.7.权限管理

Ø系统可支持对访问的账户进行管理，比如新增、修改、删除等。

2.3.3.8.数据安全

Ø采用高可靠、高性能、高安全技术架构，无需数据库分离，即可保障数据库长期运行性能不会降低，查询当前患者数据与患者历史数据都会响应迅速，不会有迟滞感，采用安全、稳定的主流备份模式，实现数据库稳定、安全运行。

2.3.3.9.条码管理

Ø医技科室通过扫码枪扫描试管条码，可以直接登记患者信息及检查项目信息。

2.3.3.10.字典维护功能

Ø系统的字典维护功能包含对科室内的仪器设置、检验项目、收费项目、条码分组、报告单分组、仪器分组、标本类型、患者信息、标本性状、阴性结果维护。

Ø与HIS做无缝对接，将HIS中的收费项目提取到LIS中，然后进行分类、排序，并将检验项目与之对应，可以批量进行设置。

2.3.4.区域医学检验中心

2.3.4.1.区域检验中心监管大屏

Ø通过可视化平台，可直接看到区域内各级医院的检验检查数据。帮助管理部门统计各级医院/单位的工作量、结果、标本量等信息；

Ø可按照不同条件，对整个区域内的医疗机构、就诊患者、仪器设备等进行统计。

2.3.4.2.检验数据分析

Ø展示区域内医疗机构检验系统的部署机构数量；

Ø支持根据各机构的标本量采用颜色标识区分医疗机构；

- Ø提供就诊量分析，总就诊量、总标本量、总报告量数据统计；
- Ø支持根据住院、门诊、体检三种就诊类型分析就诊类型占比；
- Ø统计区域内标本量排名前五的医疗机构依次展示；
- Ø提供生化、发光、尿常规、免疫、血常规的设备类型占比分析；
- Ø统计地区内不同性别的阳性数量分析及不同年龄区间内的标本量分析。

2.3.4.3.检验情况分析

- Ø展示地区内所有医疗机构整体的门诊量、住院量、体检量数；
- Ø统计地区医疗机构的检验量，及科室检验量前五排名展示；
- Ø提供不同检验项目的标本量占比分析；
- Ø支持根据年度统计地区整体的标本检验量变化趋势，体检、门诊、住院；
- Ø支持以年为单位分析地区不同标本检验类型；
- Ø可分析地区医疗机构内不同设备类型的工作量；
- Ø统计地区医疗机构的外送检验标本的前五排名展示；
- Ø统计地区医疗机构的收费项目的前五排名展示。

2.3.5.医学影像信息系统（PACS系统）

2.3.5.1.基层放射系统

2.3.5.1.1.综合要求

- Ø实现区域影像集中归档、管理、调阅，区域内所有医院检查数据（影像和报告）的统一存档管理。
- Ø实现区域内医院注册管理，中心用户注册管理，实现批量用户激活，严格的分级用户权限管理。诊断医生用户可以被灵活地授予不同医院的诊断权限。具体权限区分可以在项目实施时设计分配。
- Ø实现区域内医院采用统一的诊断模板。
- ØHIS、电子病历等系统集成：接收从HIS、电子病历系统中发起的检查清单（病人的自然信息、检查申请、病历、其他检查、收费等信息）；判断费用状态，系统登记后回写费用状态；回写检查结果（检查报告、检查收费项目、图像数据、检查状态（病人登记、开始检查、影像生成、报告完成等状态））到his系统；提供检查结果浏览接口供his等系统调阅查看。
- Ø实现区域内所有医院对各自所属的检查数据（影像和报告）的冗灾管理。
- Ø实现区域内针对不同医院和用户严格的数据查询控制和权限设置。
- Ø实现区域中心详尽的数据统计、分析功能。
- Ø实现区域内各医院的数据可单独进行检查编号，可单独统计，权限也单独可控。

2.3.5.1.2.PACS影像存档服务

- Ø实现的DICOM3.0影像类型包括：CT、MR、CR、DR、RF、XA(血管造影)、NM、US、SC、NM(核医学)、PET、XRF(X射线荧光)、DSA、Ultrasound, Storage SCU/SCP, Storage Commitment SCU/SCP，可直接接收所有符合DICOM3.0标准的影像数据；
- Ø提供DICOM3.0的SOP Class: Patient Root Find/Move、Study Root Find/Move，可允许多个客户端工作站同时根据患者姓名、检查设备、检查部位、影像号、检查时间日期等多种查询条件的组合形式查询与调阅影像；
- Ø提供多种存储架构和存储介质，实现影像数据的短期存储管理和长期存储管理；

- Ø实现影像的分级存储，实现图像磁盘存储控制器对庞大文件系统的智能优化；
- Ø实现多影像存储路径，程序根据设定的存储容量上限自动调整存储路径，尽量减少磁盘读写访问开销；
- Ø提供定时自动备份及数据迁移功能，实现影像数据自动备份、数据库自动备份。
自动将影像按照预定策略写入长期存储媒介进行管理。预定策略可配置可以选择在系统空闲时间进行备份操作或者实施备份；
- Ø实现DICOM3.0数据压缩算法，实现Jpeg、Jpeg-Lossless、Jpeg2000、Jpeg-LS、Deflate等有损及无损压缩模式，压缩比可根据图像设备类型设定；
- Ø实现影像预取和影像自动路由；
- Ø可以同时接受多个不同影像设备发送的数据，设备的影像归档前严格的质量控制；
- Ø提供系统安全日志，系统内各状态记录（影像存档、影像调阅、影像传输、数据校对，自动路由，磁盘管理，自动近线），并提供相应分析工具。

2.3.5.1.3.PACS影像工作站

- ØHTML5轻量级技术，无插件零安装；确保数据安全，服务端提供数据，影像无需下载至设备。
- Ø可根据网速自由切换前后端图像处理，更好的适应网络；
- Ø纯绿色免安装，可通过URL或HTML组件方式和现有EMR，HIS，RIS无缝嵌入集成，也可通过DICOM QR和现有的PACS级联。完善的权限管理，安全可靠的数据加密，限时动态授权分享浏览；
- Ø提供丰富的接口及配置，实现WADO标准，全面满足你个性化需求；前端界面(按钮，菜单，快捷键，颜色等)可根据配置自由定义。实现多种数据库（MySQL，SQL Server，Oracle，Sqlite，MongoDB，Access）；
- Ø系统遵循DICOM3.0国际标准，实现DICOM STORE / QR / WORKLIST / MPPS /PRINT等SCP / SCU；
- ØDICOM通讯实现SSL加密传输，实现客户端证书校验，保证通讯的安全可靠；
- Ø实现sql server/mysql/oracle/sqlite/access等多种主流数据库；
- Ø实现IOS、android、window、linux等多种主流操作系统，多系统、多平台的通用影像浏览器，所有屏幕自适应，适应移动互联潮流，实现Anywhere，Anytime随时随地调阅医学影像；
- Ø前端DICOM Viewer为HTML组件模式，可方便的嵌入任意web页面内
- Ø布局功能要求：任意序列图像格布局，任意多序列格布局；实现标准布局、行布局、列布局；实现序列联动、多序列联动以及复选/关键影像联动；
- Ø调窗功能要求：线性调窗，多段曲线调窗，预设窗宽窗位；
- Ø缩放功能要求：无级缩放；true size；自适应窗口；
- Ø处理功能要求：裁剪、负像、伪彩、水平镜像，垂直镜像、左旋、右旋、任意旋转、旋转复位、增强；
- Ø测量工具要求：直线、折线、矩形、圆/椭圆、角度、指示箭头、文字标注；
- Ø三维图像处理功能要求：MPR多平面重建(实现任意旋转)、MIP最大密度、SSD表面重建、VR容积重建、快速旋转、厚切MPR(MIP/minMIP/均值)、PETCT三

维融合。

2.3.5.1.4.登记预约工作站

Ø实现与院内业务系统对接，实现查看从门诊、住院及体检业务系统传过来的医技检查申请单功能。

Ø具备纸质申请单的扫描存档管理功能。

Ø具备电子申请单的存档管理功能。

Ø具备申请单打印功能。

Ø具备根据预约排班信息，快速预约病人的检查日期、检查时间和检查地点功能。

Ø实现与门诊、住院及体检业务系统对接，实现获取患者相关的检查申请信息功能。

Ø具备按报告状态、病人类别、检查类别、检查仪器对患者列表进行过滤功能。

Ø具备对患者费用进行确认、退费、拒绝、收费、撤销操作功能。

2.3.5.1.5.技师工作站

ØWeb方式检查。

Ø提供DICOM Storage功能，能够接收并暂存设备发送的影像，自动将已接收的影像与RIS登记的检查记录进行关联，关联失败的记录主界面提示。

Ø与排队叫号系统连接，实现语音叫号和电子屏排队显示；根据相关规定，排队显示应有保护病人隐私功能。

Ø能够自动将已接收的影像与RIS信息进行关联，显示患者中文姓名的替换；

Ø实现一键切换张冠李戴的摄片，实现影像对调。

Ø提供拍片功能，并记录拍片状态、胶片规格和胶片张数，可以对胶片质量进行分级，并可对胶片的使用进行统计查询。

Ø实现检查状态更新，将已到检、检查完毕、检查取消等状态通知RIS服务器，能达到MPPS类似功能。

Ø实现技师根据需要对设备发送的图像进行选择存储到系统的影像服务器。

Ø能够修改患者的基本信息和检查状态，并记录所有修改的修改时间、修改人、修改内容等。

Ø实现手工匹配影像。

Ø实现检查备注，及技师交接班管理。

Ø实现重新检查、追加检查、检查追踪、转机房、紧急锁定、辅助签名、批量签名等处理。

Ø实现机房设备和环境温湿度的记录。

Ø实现同一个病人多机房检查。

Ø实现批量转机房操作。

Ø实现技师批量签名记录工作量。

Ø实现技师评片、集体技师评片，能自定义评片项目，根据评分自定评定优良，并具备针对医师的扣分项目、优良统计等。

2.3.5.1.6.报告工作站

ØWeb模式书写报告。

Ø内置报告模板和常见词组（症状和检查所见数据字典）。采用单选和多选方式，鼠标点击便可完成病历报告书写。报告模板和常见词组可根据医生需求随时添

- 加、修改。按照使用频率自动调整报告内容模板排列顺序。
- Ø实现按检查类型分别绑定医师的报告书写和审核权限。
- Ø实现报告岗位模式筛选诊断列表，预先设定医师工作范围，检查列表自动分配与推送。
- Ø实现病人多部位检查时报告合并书写的功能。
- Ø提供报告出具时间控制，报告书写超时报警功能，提醒医师及时处理未完任务。
- Ø实现患者就诊类别的自定义设置，系统应实现就诊类别的颜色标记，允许用户自定义颜色患者就诊类别分别为：门诊，急诊，住院，体检，会诊，以不同颜色标记。
- Ø实现公有模板和私有模板，实现书写模板按部位、疾病类型组合分类组织。
- Ø实现报告常用词汇（片语）输入功能，包括系统级和用户级，可以复制，粘贴。
- Ø能够按影像类型灵活制作、设置打印报告的模板，实现用户自定义报告模板。能自定义纸张大小、打印格式，自定义打印信息的显示格式，自定义条码打印格式。
- Ø提供完善的诊断报告管理功能，授权医师可以预写、书写、审核、修订、拒绝、退回、删除报告。
- Ø可以灵活选择报告打印机，实现报告的预览和打印，实现默认打印模板记忆和选择。
- Ø实现图文报告的制作，能方便的将影像加入到报告打印模板。
- Ø实现阅片、审核、修订、打印，实现多级医生审核和会诊。上级医生可批准或驳回下级医生的初步诊断，并加注评语最后由放射科医生打印报告。留下历史修改/审核记录内容和修改/审核者。报告修改前后对比同屏显示。
- Ø历史报告对比浏览功能：在显示和浏览当前报告时，显示历史报告。
- Ø实现报告医生进行检查流程备注。
- Ø实现医生记事本，收集有价值的典型病例，用于学习回顾。
- Ø可提供危急值的处理，对危机值能快速准确通知到申请医生，并提供危机情况短信发布功能。
- Ø实现检查报告的数字签名认证，确保报告内容不被篡改。提供历史报告的签名检测和篡改报警功能。
- Ø实现预写、书写、审核、修订四级报告流程；实现快速报告书写；允许用户定制报告格式模板和报告内容模板；提供详细的病例学习的讨论分析记录。
- Ø实现报告医师对检查技师的摄片质量进行评分，对初步报告质量评分，评分项目和标准可由用户根据本地质控要求进行定制。
- Ø可在报告书写时查看其它检查科室的检查结果，实现病理结果的追踪标记与病例符合度统计。
- Ø报告书写软件具有账号锁定（手动及自动）功能，避免医师临时走开时他人误入。
- Ø报告内容智能提醒功能（左右校对，男女：前列腺、子宫等错误自动提示）。
- Ø实现电子病历的集成，在报告工作站上直接浏览当前患者的电子病历内容，无需切换应用程序。
- Ø实现体检报告快速诊断打印。

- Ø实现手写签名样式导入，美化诊断报告。
- Ø实现报告学习功能，可查看报告的书写、审核、修订等步骤的诊断内容
- Ø报告界面实现检查信息普屏和宽屏两种显示方式，检查信息显示内容和字体颜色可设置。
- Ø实现报告属性选择，应包括：阴阳性，传染病，会诊，示教，需随访，临时报告，敏感报告等属性。
- Ø系统须在上级医师修改下级医师报告时保留下级医师原始记录，并醒目提示修改部分，具有修改留痕功能。

2.3.5.1.7.统计分析

- Ø统计分析包含：费用汇总统计、科室费用统计、送检费用统计、就诊类别费用统计、零费用检查统计、工作量统计、人员工作量统计、部位工作量统计、检查部位工作量统计、机房工作量统计、技师工作量统计、诊断符合率统计、报告阴阳性统计、报告修订统计、患者流量统计。
- Ø统计结果可以以图表方式显示(柱状图、曲线图、饼图等)，并可浏览及打印。
- Ø统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印。
- Ø所有统计结果都实现EXCEL文件导出。

2.3.5.1.8.系统工作站

- Ø系统用户的添加、删除、修改等，与科员信息进行关联。
- Ø通过不同级别用户各自的口令保护，包括普通用户、系统管理员、服务工程师，控制系统的使用。
- Ø通过系统管理员的授权，控制普通用户访问某些功能和数据的权限。
- Ø根据用户的选择，可以实现通过机器安全保护机制禁止普通用户操纵计算机。
- Ø排班管理（实现定义岗位、人员和时间的坐标变换等）。
- Ø基础数据维护。

2.3.5.2.远程影像诊断系统

2.3.5.2.1.申请工作站

- Ø具有检查登记、报告查询、远程申请、病历查询、报告预览与打印等功能。

2.3.5.2.2.诊断工作站

- Ø具有跨院区影像诊断、历史检查查看、报告阴阳性判断、疾病报卡管理、病例收藏、报告书写、报告审核与修订、左右部位核对提示、性别纠错提醒、危急报告自动提醒、报告锁定与解锁、报告模板样式自定义等功能。
- Ø实现打印二维码图文报告，通过扫码可获取电子报告单、浏览原始DICOM影像、查看历次在院检查记录。

2.3.5.2.3.影像浏览器

- Ø实现自定义图像布局；
- Ø具有线性调窗、实现无级缩放、放大镜查看、鹰眼全貌图展示；
- Ø具有裁剪、镜像、旋转、DICOM信息显示等影像处理功能；
- Ø实现影像对比；实现图像同步滚动对比，影像联动对比；测量及面积、周长、角度等测量；
- Ø实现通过定位线定位浏览图像；具有MPR多平面重建(实现任意旋转)、MIP最大密度重。

2.3.5.2.4.统计工作站

Ø具有费用总汇统计、科室费用统计、送检费用统计、就诊类别费用统计、人员工作量统计、部位工作量统计、报告阴阳性统计、患者流量分析等功能。

2.3.5.2.5.后台管理

Ø具有院区维护、字典维护、菜单管理、书写模板管理、系统参数管理、标准部位管理、用户管理、权限管理、上下级医院诊断关系绑定、日志管理等功能。

2.3.6.区域影像诊断中心

2.3.6.1.检查数据采集

Ø实现市级影像中心与各县域所辖基层卫生院影像信息系统和各级医疗机构PACS系统的数据与服务平台进行交换。

Ø将所有医疗机构的检查数据采集并存储到影像诊断中心平台的数据中心。

2.3.6.2.检查报告共享

Ø通过健康档案集成浏览器让经授权的医护人员。

Ø在任何时间与地点都能方便地访问患者全面综合的临床数据，从而做出正确的临床诊疗决策。

Ø健康档案集成浏览器实现以病人为单位浏览诊疗信息，也实现以就诊为单位浏览，并且能够很方便的进行切换。

2.3.6.3.影像资料调阅

Ø健康档案集成浏览器提供基于影像云的跨机构影像调阅，影像浏览器功能包括：缩放、移动、旋转（L90，R90）、左右镜像、上下翻转、反相、播放、调窗、布局；距离、角度、面积，定位线显示、检查对比、多序列同步滚动、MIP、MinIP。

Ø健康档案集成浏览器实现以病人为单位浏览诊疗信息，也实现以就诊为单位浏览，并且能够很方便的进行切换。

2.3.7.心电网络信息管理系统

2.3.7.1.系统服务模块

Ø实现市级心电中心与各县域所辖医疗机构心电信息系统、设备的数据与服务平台进行交换，将所有医疗机构的检查数据采集并存储到心电中心平台的数据中心。

2.3.7.2.数据库服务模块

Ø遵循先进性、实用性、安全性、开放性与标准化原则：保证系统建设、维护、使用的低成本、可靠性、易用性和易维护性。且系统具有良好的扩展性，方便医院及科室发展建设。系统能在同平台同软件内进行静息心电、动态心电、动态血压、电生理类报告监测。

Ø系统软件采用纯B/S架构设计，所有医生客户端无需安装应用软件，均可直接通过浏览器登录系统，软件主界面包含预约分诊、检查管理、病历管理、临床浏览、数据统计、基础设置功能模块。

Ø数据一致性：医生客户端每一次操作均直接访问服务器端，保障数据一致性。

Ø系统完整性：系统全功能模块需在同一套软件内全面含概心电、电生理检查业务的全流程，需包含预约登记、心电检查、动态心电检查、动态血压检查、电生

理检查、病历管理、分析诊断、报告打印、统计分析、系统管理。

Ø安全性：为保证数据安全和业务连续性，信息系统达到信息安全等级保护三级标准。

Ø在用户登录界面，实现用户名+密码登录、CA登录、扫码登录、人脸识别多种身份认证机制。

2.3.7.3.存储管理器模块

Ø实现医院心电图数据进行数字化集中存储及管理，可对心电数据进行查找、统计、测量。

Ø要求心电数据以XML标准定义的格式进行波形的存储，建立标准心电数据库，为医院开展科研教学提供有效的数据基础。

Ø系统在数据遭受破坏的情况下，按照提示进行操作或重新安装系统，即可完成数据恢复，保障医疗数据存储的连续性 & 稳定性。

2.3.7.4.WEB浏览模块

Ø无需安装客户端软件，任意电脑中浏览器直接登录访问。

Ø提供WEB心电诊断功能：具有在线WEB心电图分析功能，查看长时间原始心电波形，调整走纸和增益，提供心电图处理测量功能，波形显示、幅值调整等功能。

Ø当心电图专业医生确认检查报告后，在医院的医生工作站上就可以浏览到具有查看权限的心电图结论，心电波形和打印带网格的心电图报告。

Ø实现拓展电生理系统后在此模块下查看动态心电、动态血压等其他电生理检查报告。

2.3.7.5.AI人工智能引擎

Ø系统具备AI智能诊断功能，辅助医生快速分析诊断。

Ø具备AI危急值预警功能，实现后台AI智能预分析技术，根据危急值标准自动判断危急病历，并进行危急预警提醒。

Ø实现危急值自动预警级别的设置，用户可自定义设置危急值预警级别。

Ø实现危急值项目、危急值字典维护功能，用户可根据医院现行的危急值标准进行自定义维护，并对危急值内容进行新增、修改、删除。

Ø实现对所有报危急值的病历进行统一列表管理功能，同步显示临床科室处理意见、临床科室处理人、处理时间以及临床最终确认是否为危急值，实现危急值的全流程闭环管理。

2.3.7.6.系统接口模块

Ø为满足医院电子病历评级及互联互通需求，系统需实现符合HL7标准的医院信息系统连接。

Ø系统应具备DICOM WORKLIST功能：实现同符合HL7标准的医院信息系统连接；实现同非标准的医院信息系统连接。

Ø系统对接方式实现：存储过程、中间视图、WebService、HISDLL、以及实现HL7协议的点对点推送信息等几种方式。

2.3.7.7.基层心电采集端

ØECG输入：12导同步采集

Ø输入阻抗： $\geq 5M\Omega$

Ø输入回路电流：≤0.1μA

Ø噪声：≤15μVp-p

Ø共模抑制比：≥89dB

Ø时间常数：≥3.2s

Ø耐极化电压：在±300mV直流极化电压下，灵敏度变化不超过±5%

ØA/D转换：24bit

Ø用于医疗机构描记和分析ECG（常规心电图）、VLP（心室晚电位）、HRV（心率变异）等。

Ø用于医疗机构描记和分析FCG（频谱心电图）、VCG（空间向量心电图）和TVC G（时间向量心电图）。

Ø实现12导心电+心向量同步采集技术：可同时实现WILLSON与FRANK两种导联，实现一次采集12导心电图与心电向量的数据。

Ø具备波形预采功能，可用于捕捉偶发、一过性的心律失常事件，预采集时间可设置。

Ø实现起搏心电采集功能。

Ø具备自动测量、自动诊断功能，能够自动给出自动测量值与自动诊断结果。

Ø具备心电事件功能。

Ø实现拓展阿托品试验检查模式，且具有专业报告模板。

Ø实现拓展心得安试验检查模式，且具有专业报告模板。

Ø具有标准的心电图诊断模板报告助手，以辅助医生快速诊断心电图。

Ø层医疗机构可以通过远程医疗平台进行心电疑难会诊申请，在基层客户端进行心电远程诊断申请，患者病例资料上传，远程心电申请单修改，确认资料准备完全后可以提交会诊申请单。

Ø实现快速申请及选择申请远程会诊功能，选择申请功能可根据用户自主选择会诊中心医院，将心电数据传输至指定的会诊中心医院进行远程诊断，实现区域多中心会诊模式。

Ø基层医疗机构在平台上可以查询可选择的上级远程心电诊断医疗机构，可以查看申请列表以及申请单所处状态。

Ø实现查看上级医院会诊记录：会诊医院、会诊医生、会诊时间及诊断结论。

Ø实现接收诊断中心诊断后的心电报告，进行报告浏览、打印。

Ø实现12、12导加做V7V8V9、加做V3RV4RV5R、加做右心位、自定义等检查的组合模式。

Ø实现12+3导心向量、15/16/18、向量、晚电位、心率变异性、频谱心电等丰富的检查模式。

Ø实现设置波形的分析起点、分析终点进行重新分析、删除分析。

Ø实现设置长导联打印起点、打印终点。短导联打印起点、取消打印设置、删除选中心搏。

2.3.8.区域心电诊断中心

Ø无需安装客户端软件，任意电脑中浏览器直接登录访问。

Ø实现将静息心电、动态心电、动态血压、电生理检查多种不同类型的检查项目融合到一套系统中使用，并实现系统内直接新建静息心电、动态心电、动态血压

、电生理检查。

- Ø具备新检查病历到达提醒、会诊病历到达提醒及会诊病历返回提醒功能，并实现设置是否提醒、声音提醒开启时间设置及提醒方式的设置。
- Ø具备对异常测量参数标红显示，同时实现以每一个分析测量值进行手动修改。
- Ø实现原始采集的心电波形进行重分析。
- Ø实现对原始采集的心电波形进行重新调整滤波设置，可设置滤波包括：25、35、45、75、100、150、无。
- Ø提供丰富的测量分析工具：电子测量尺、平行尺、波形微调、波形定标、多种波形显示方式、波形放大等。
- Ø电子标尺功能：实现一次拖动测量框，可一次性得到“时间差”、“心率”、“幅值差”的测量值。
- Ø平行尺功能：等距标尺可对间期倍数快速测量；对于波形重叠的心电图，实现重新排列以方便测量分析，测量精度达毫秒/微伏级。
- Ø心拍放大分析功能：实现任意心搏单击放大分析，可对每个P、Q、T测量点进行手动微调，使测量结果更加精准；每个单击放大QRS波群测量参数不少于25种，并且实现12导波形叠加对比。
- Ø同屏对比功能：患者历史检查数据多次同屏对比功能，可便于观察患者术前、术后心电图的变化情况。
- Ø具备导联纠错功能：在肢体导联接反或胸导联接错的情况下，可以通过软件直接修正，无需重复采集。提供增益、纸速、显示模式、打印功能，提供电子标尺、平行尺、房颤分析等工具。
- Ø提供复合波与选中心搏两种分析模式，医生可根据波形情况在分析诊断界面手动选择不同的分析模式，保证心电诊断的准确性。
- Ø具备AF房颤分析功能，医生可在分析诊断界面手动开启或取消房颤分析。
- Ø具备详细参数矩阵，不少于200种测量参数值。
- Ø可对接电子病历系统，在分析诊断界直接查看患者电子病史和电子检查申请单，方便诊断医生结合患者历史病史及临床诊断来综合判断。
- Ø实现导联标识等特殊字符快速输入功能，方便医生快速书写诊断结论。
- Ø具备报告助手功能，提供常用公共模板及个人模板，医生可使用诊断术语库内容，快速完成心电图诊断。
- Ø具备报告记录功能，可详细查看每一个医生对本份病历的每一次操作及报告修改记录，并查看操作人、操作时间及修改具备内容。
- Ø具备微信分享功能，可在进行心电图诊断分析时直接将该份病历的原始心电波形分享至微信群或专家微信，并实现在微信端打开心电原始波形，进行走纸速度、灵敏度、显示模式的调整，及查看心电报告。
- Ø具备心电关键字管理功能，可后台自定义新增、修改、删除，关键字内容包括但不限于不同心电诊断结论对应的心脏示意图、电轴示意图等，设置后，可针对不同心电图诊断结论，提供对应病变位置心脏示意图、电轴示意图等，给临床医生及患者提供病变部位参考。
- Ø实现典型病例收藏功能：实现个人收藏及公共收藏两种方式，可对典型病例进行分类收藏，实现查找、浏览，实现所收藏的典型病例导出功能。

- Ø具备病历随访功能：实现建立随访计划，实现单独的随访病历显示列表，快速查看随访病历结论。
- Ø具备心电质控功能，包含图像质控、报告质控、综合质控。
- Ø图像质控：实现对心电波形图像是否良好、是否存在干扰及导联错接情况进行质控。
- Ø实现对报告诊断的规范与否，是否误诊断进行报告质量的质控。
- Ø综合质控：实现图像质控与报告质量双重质控，全面评价心电图图像采集与诊断的质量。
- Ø实现对所有质控报告进行统一列表管理，并显示质控不合格原因。
- Ø实现根据时间范围、报告医生，按比例抽取心电图进行质控。
- Ø提供可自由定制的数据统计模块，所有的字段信息都可作为统计条件，并组合使用；根据需要可进行工作量、科研、教学统计。
- Ø阳性率统计：可按检查项目汇总阳性率。
- Ø工作量统计：检查医生工作量、科室工作量、审核医生工作量、报告医生工作量。
- Ø报告时间统计：门诊、急诊、住院等报告时限的统计。
- Ø统计结果可显示统计列表、统计数量、趋势图/直方图/柱状图等多种样式的统计图表，并实现导出。
- Ø实现多级会诊中心建设，可为接入的基层医疗机构配置会诊关系，一个申请医院可对应多个会诊医院，扩展多级会诊中心。
- Ø实现管理医院向基层医疗机构开展的包括：常规心电、动态心电、动态血压等会诊服务内容，可根据医院开展的会诊服务进行手动的新增、修改及删除。同时，根据不同的会诊内容分配诊断专家组。
- Ø平台提供会诊费用的统一管理工具，针对不同的会诊服务内容制定会诊收费标准。
- Ø实现接收具有DICOM或XML传输协议的心电图机、具有数字输出的动态心电图、运动平板心电图、电生理检查设备的数据。对数据可进行处理和存储，并可与医院信息管理系统进行整合，通过网络发布报告。
- Ø具备心脏示意图功能。
- Ø可在病历列表界面选中病历数据直接转换为心向量、高频、频谱、QT离散度、心率变异性等报告模式
- Ø具备诊断结论自动排序功能。
- Ø病例随访：实现建立随访计划、设置随访时间、具有随访提醒功能、随访内容模板可根据使用者需求进行自定义设计。
- Ø危机值知识库管理功能：提供标准危急值知识库具备自定义知识库维护；实现危急值送检科室联系人，联系方式维护。
- Ø病历阳性标识：可根据诊断结论自动对该病历标识阳性、阴性，也可进行手动修改。

2.4.县域医共体远程协同服务

2.4.1.医共体预约挂号

为土默特右旗所辖各社区卫生院提供医共体预约挂号服务，由医共体成员单位为牵头单位，将医院的专家资源向整个医共体开放，患者可获取医共体间的号源信息，开展预约挂号应用。

2.4.2.医共体转诊服务

为土默特右旗所辖各社区卫生院提供医共体转诊服务，由医共体成员单位为牵头单位，提供医共体内转诊的共享服务，基层机构通过医共体转诊服务可在基层直接将患者的转诊至医共体成员单位。转诊指标知识库能够智能的告知基层医生各类转诊指标，同时基于医共体信息平台实现转诊时医疗信息的共享与调阅。医共体转诊服务还能够提供向下的转诊服务，当患者手术康复时可直接转诊至基层医疗机构康复。

双向转诊系统主要包含资源上报与更新、医院资源查询、转出、转入、病人资料共享、统计查询、字典维护等功能。

Ø院内资源上报与更新：各级平台提供统一接口，接口实现与各种HIS系统实现完全整合。定时将本院可供其他医院使用的资源信息发布至各级平台。供其他医院医生转出病人时选择医疗资源信息。需要上传的信息包括：床位、医生（专家）、医疗仪器信息等。

Ø其它医院资源查询：在病人需要转院时，首先需要查询其它医院的资源情况，根据查询结果，选择合适的转出医院。

Ø转出管理：社区或者医院首先选择转出医院，并填写相应的转出信息，通过接口提交至医共体信息平台。

Ø转入管理：医院收到转入请求时首先确定是否可以接纳病人；病人到本院做转入登记时，从平台获取转入信息，将之导入至本院HIS系统，作为本院病人处理。

Ø病人跟踪：转出医院医生可以通过信息平台接口，调阅本院转出的病人在他院的就诊信息。

Ø就诊信息回馈：转入医院再将转入的病人做完诊疗后，填写相应的回馈信息，通过接口返回至医共体信息平台。

转诊事务管理

Ø转诊发生在转出医院和转入医院之间。转出医院与转入医院之间必须根据约定的业务流程来管理转诊事务。也可以设立专门的转诊中心来审定批准病人门诊还是住院、治疗还是康复、检查还是治疗、是否需要第三方参与（病人移送、专家会诊）等。双向转诊系统必须能够支撑转出医院和转入医院之间，或转出医院、转诊中心和转入医院之间转诊业务的管理。主要的业务功能包括转诊计划的设定和转诊的相关审批。

转诊临床信息共享

Ø转入医院的医生能够通过电子病历浏览调阅到该病人在转出医院就诊时的病史资料、检验/检查报告、处方和治疗信息；并且可以查阅该病人以前的病史信息。减少不必要的重复化验和检查。

Ø医疗信息共享系统提供了相关的病人基本信息、疾病信息、诊断信息、用药信息、检验信息、检查信息；健康档案共享系统提供病人病史资料等。

转诊相关医疗资源管理

系统需要管理与转诊相关的医生、病床、手术室等资源的情况，需要记录医院科室的特色，医生的排班情况，病床的使用情况等。资源管理系统将对医生、床位、设备、

药品等可利用的资源之信息进行维护、统计、调配、分析。在发起转诊请求时，可以了解资源存量的实时信息，确保转诊成功。以下是应用双向转诊系统的流程：

Ø转诊申请：转诊单是病人进行转诊的凭证，包括转出单和回转单。当用户准备进行转诊申请时，用户可以对要填写的转诊单进行选择。转诊申请信息包括转诊病人的基本信息，转入医院信息、转出医院信息及病人的转诊信息四个部分。

Ø接诊处理：显示转入病人列表、查看转诊单信息、接诊处理意见填写与提交。

Ø就诊确认：是医院在病人就诊时进行的确认操作。医院分诊护士可以通过选择页面上列表中的病人，查看该病人的转诊信息。确认病人转诊信息之后，病人到院信息将反馈给转出社区。

Ø出院反馈：出院反馈是医院对于就诊病人经过治疗之后的出院操作。医师可以通过选择页面上的列表中的病人，查看该病人的转诊信息及治疗情况。对于满足出院条件的病人，可以对其进行出院操作。出院操作分成直接出院和回转 to 原社区医院两种情况，直接出院的信息将通知给转出医院；如果是回转 to 原转出医院，则可以直接填写回转申请。

Ø转诊关系维护：维护协议社区和医院。

Ø统计查询：根据查询条件显示本院一段时间内的所有转入转出患者，并可根据要求生成统计报表。

2.5.县域医共体基本公卫

2.5.1.云基本公共卫生系统

2.5.1.1.基础信息管理

Ø基层信息管理包括健康宣教管理，健康宣教信息的查看、添加、编辑和删除等内容；

Ø体检异常分析配置，对所有对体检等数据的异常分析配置；

Ø打印配置，对打印数据的分析和配置；打印模版配置，新增打印模版、配置模板顺序和打印内容；

Ø设备管理新增，输入设备编号和选择所属机构增加设备管理信息；

Ø设备管理列表，修改和删除设备管理信息；

Ø获取异常，一键获取异常会根据报告配置中体检异常分析配置重新进行分析体检数据，生成新的体检结果；

Ø体检缺项列表，统计居民体检信息的血常规、尿常规、生化、心电、B超、体温、血压、身高体重、血糖、老年人自理能力、老年人中医体质信息是否完全；

Ø心电审查，审核居民的心电结果是否准确，可以对心电结果进行修改。

2.5.1.2.个人档案管理

Ø包括新增档案，可以增加本级及下级机构的档案；

Ø档案列表，展示本级数据可根据所属机构搜索本级及下级机构数据；

Ø档案详情，展示居民的个人基本信息、体检管理数据、失访记录、以及随访记录并可以进行增删改查；

Ø档案死亡标记，对已死亡居民可以对居民进行死亡标记；

Ø档案转档，选择接收机构和责任医生，输入转档原因可以转出档案；

Ø档案完整度检测，根据个人基本信息、既往史、家族史、生活环境对档案完整度

进行评估；

Ø档案迁出，可以把档案迁出，等待接收机构进行接收；

Ø修改档案，对档案基本信息进行修改；

Ø预览档案，显示个人档案预览页；

Ø档案失效，对档案执行失效操作、失效后的档案在个人档案管理中不再展示。

2.5.1.3.家庭档案管理

Ø包括新增家庭，选择家庭成员，确定家庭成员关系，选定户主创建家庭；

Ø家庭档案列表，家庭档案列表默认展示本级机构数据可以根据所属机构搜索本级及下级机构数据；

Ø可以查看家庭档案详情；

Ø家庭档案修改，可以对家庭档案进行修改；

Ø家庭档案解散，未签约的家庭可以进行解散。

2.5.1.4.档案迁出管理

Ø包括新增迁出信息，根据身份证号码和姓名搜索要迁出的居民，填写迁出时间和原因，可以迁出居民；

Ø档案迁出列表，展示本级及下级机构的档案迁出记录。

2.5.1.5.健康体检信息

Ø包括新增体检，选择身份证号和姓名创建新的体检记录；

Ø批量删除，在体检列表在选择需要删除的局面可以对数据进行批量删除；

Ø导出，体检记录导出为Excel表格；

Ø健康体检居民列表，展示本级及下级机构的健康体检记录，可以查看体检详细信息或居民体检报告。

2.5.1.6.档案迁入管理

Ø包括新增迁入，通过姓名和证件号搜索要迁入的居民，可以发出迁入申请；

Ø档案迁入列表，展示本级及下级机构的所有档案迁入记录。

2.5.1.7.档案迁出审核

Ø档案迁出审核列表，显示本级及下级机构的所有迁出档案档案申请。

2.5.1.8.死亡人员管理

Ø包括新增死亡记录，通过姓名或证件号码可以搜索人员添加死亡记录；

Ø死亡人员管理列表，可以撤销死亡信息和修改死亡日期或死亡原因。

2.5.1.9.档案转档管理

Ø包括批量更换责任医生，可以批量更换本级机构的责任医生；

Ø批量转档，选择接收机构、责任医生和转档原因批量对档案进行转档；

Ø档案转档列表，默认显示当前机构数据，可以通过搜索查看本级及下级机构数据。

2.5.1.10.多人档案打印

Ø包括多人档案打印列表，可以对本级及下级机构数据进行打印，列表默认显示当前登录医生所在机构数据；

Ø打印项，打印项目可以在报告配置中自由组合。

2.5.1.11.失效档案管理

Ø失效档案管理列表，显示本级及下级机构的失效档案，可以对释放档案进行还原

操作。

2.5.1.12.慢病随访管理

Ø包括高血压评估，对高血压患者进行诊断分级和危险分层，监控高血压管理级别；

Ø高血压随访，对高血压患者进行定期随访，检测随访数据，对高血压随访信息进行管理；

Ø糖尿病随访，对糖尿病患者进行定期随访，检测随访数据，对糖尿病随访信息进行管理；

Ø精神病随访，对糖尿病患者进行定期随访，检测随访数据，对糖尿病随访信息进行管理；

Ø肺结核随访，对肺结核患者进行定期随访，检测随访数据，对肺结核随访信息进行管理；

Ø冠心病随访，对冠心病患者进行定期随访，检测随访数据，对冠心病随访信息进行管理；

Ø脑卒中随访，对脑卒中患者进行定期随访，检测随访数据，对脑卒中随访信息进行管理。

2.5.1.13.重点人群管理

Ø包括孕产妇管理，关注重点人群，对孕产妇实行随访跟踪（包括1-5次随访和产后访视）；

Ø建立随访数据，对随访数据进行管理；

Ø儿童管理，关注重点人群，对儿童实行随访跟踪（包括0-6随访的随访管理）；建立随访数据，对随访数据进行管理。

2.5.1.14.老年人健康管理

Ø包括老年人自理能力评估，对65岁以上老年人进行自理能力评估管理，实施保健服务，创建评估数据，对评估数据进行维护；

Ø中医体质辨识，对65岁以上老年人进行中医体质辨识管理，实施保健服务，创建评估数据，对评估数据进行维护。

2.5.1.15.统计分析

Ø居民档案，对居民档案数据进行统计以及档案进行分析；

Ø体检人数以及体检数据的分析；

Ø0-6岁儿童，对儿童健康管理人数和随访次数的统计，以及儿童台账的详细信息统计；

Ø孕产妇报表，生成孕产妇健康管理报表、孕产妇随访数据的统计和孕产妇数据台账；

Ø65岁以上老年人，老年人健康管理统计分析评估率以及健康查体率和老年人台账统计；

Ø高血压患者，高血压患者的人数统计、居民随访次数统计以及高血压随访台账统计；

Ø糖尿病患者，糖尿病患者的人数统计、居民随访次数统计以及糖尿病随访台账统计；

Ø严重精神障碍患者，严重精神障碍随访人数和次数的统计；

- Ø肺结核患者，肺结核建档数以及管理率的统计、肺结核患者的台账统计；
- Ø中医药健康管理，老年人中医药管理人数、服务人数以及管理率的统计；
- Ø儿童中医药管理人数、服务人数以及管理率的统计；
- Ø签约统计明细，签约统计和签约明细统计，签约进度分析和签约进度分析明细，在签状态居民人数统计、履约统计和履约明细统计。

2.5.2.云家庭医生签约系统

2.5.2.1.基础信息管理

- Ø包括科室信息管理，科室信息的新增、删除、启用、禁用；
- Ø管理所有科室信息；
- Ø医生团队管理，对本级及下级机构团队进行管理，医生团队的新增、修改、解散、冻结功能；服务项目管理，展示本级及上级机构的服务项目，服务项目的增加、修改、删除、冻结，定义服务项目的适用人群、金额、次数等信息；
- Ø服务包管理，服务包的新增、修改、删除，包含服务包的收费、人群类型及包含的服务项目等信息，关联需要进行检查的项目人员信息；
- Ø设备厂家管理，对使用网络设备进行设备和用户之间的绑定，设备服务设备的增加、禁用、绑定用户、解绑等功能。

2.5.2.2.家庭档案管理

- Ø家庭档案管理，家庭信息的管理，主要包括基本信息的新增、修改、删除、签约、解散等功能。

2.5.2.3.增值服务

- Ø包括增值服务项目，增值项目的新增、修改、删除，主要包括基础检查项目外的项目，指定人群。
- Ø增值服务包管理，增值包包含不同的增值项目，同时根据适应的人群，关联具体的人员信息。
- Ø增值履约管理，针对增值项目关联的人员信息，进行履约的管理。

2.5.2.4.家庭签约

- Ø包括家庭签约协议管理，家庭和医生的签约协议管理，约定的检查项目、次数、金额、有效时间等信息的管理。
- Ø家庭履约管理，根据签订家庭签约协议的人员的履约的管理，查看履约记录和履约详情。

2.5.2.5.个人签约

- Ø个人签约协议管理，个人和医生的签约协议管理，约定的检查项目、次数、金额、有效时间等信息的管理。
- Ø个人履约管理，根据签订的个人签约协议的履约的管理，查看履约记录和履约详情。

2.5.2.6.测量记录

- Ø包括血压管理，查看血压测量的历史记录，并通过不同的条件进行筛选查看；
- Ø血糖管理，查看血糖测量的历史记录，并通过不同的条件进行筛选查看。

打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致响应无效。

第四章 供应商应当提交的资格、资信证明文件

供应商应提交证明其有资格参加磋商和成交后有能力履行合同的相关文件，并作为其响应文件的一部分，所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

一、法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明。法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人；其他组织主要包括合伙企业、非企业专业服务机构、个体工商户、农村承包经营户；自然人是指具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如供应商是企业（包括合伙企业），要提供在市场监督管理部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如供应商是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；供应商是非企业专业服务机构，如律师事务所、会计师事务所，要提供有效的执业许可证等证明文件；如供应商是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如供应商是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

分公司不是独立法人，不具备政府采购法第二十二条规定的供应商应当具备独立承担民事责任能力的条件。分公司经总公司授权，可以以分公司的名义参加政府采购活动，但其民事责任由总公司承担。

二、财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格审查表）

三、具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。

四、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

五、按照磋商文件要求，供应商应当提交的其他资格、资信证明文件。

第五章 评审

一.评审要求

1.评审方法

磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分。综合评分法，是指响应文件满足磋商文件全部实质性要求且按评审因素的量化指标评审得分最高的供应商为成交候选供应商的评审方法。

2.评审原则

2.1磋商小组成员应当遵循客观、公正、审慎的原则，根据磋商文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审。

2.2具体评审事项由磋商小组负责，并按磋商文件规定的办法进行评审。

3.磋商小组

3.1磋商小组由采购人代表和评审专家共3人以上单数组成，其中评审专家人数不得少于磋商小组成员总数的2/3。

3.2磋商小组成员有下列情形之一的，应当回避：

（1）参加政府采购活动前3年内,与供应商存在劳动关系,或者担任过供应商的董事、监事,或者是供应商的控股股东或实际控制人；

（2）与供应商的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；

（3）与供应商有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系；

3.3磋商小组负责具体评审事务，并独立履行下列职责：

（1）对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查；

（2）要求供应商对响应文件有关事项作出澄清、说明或更正；

（3）磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行磋商；

（4）对响应文件进行比较和评价；

（5）确定成交候选人名单，以及根据采购人委托直接确定成交供应商；

（6）向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评审中发现的违法行为；

（7）法律法规规定的其他职责。

4.澄清

磋商小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

磋商小组要求供应商澄清、说明或者更正响应文件应当以书面形式作出。供应商的澄清、说明或者更正应当由法定代表人或其授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

4.1磋商小组不接受供应商主动提出的澄清、说明或更正。

4.2磋商小组对供应商提交的澄清、说明或更正有疑问的，可以要求供应商进一步澄清、说明或更正。

5.有下列情形之一的，属于恶意串通，并追究法律责任：

（1）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响应文件；

（2）供应商按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改响应文件；

（3）供应商之间协商报价、技术方案等响应文件的实质性内容；

（4）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；

- (5) 供应商之间事先约定由某一特定供应商成交；
- (6) 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成交；
- (7) 供应商与采购人或者采购代理机构之间、供应商相互之间，为谋求特定供应商成交或者排斥其他供应商的其他串通行为。

6. 响应无效的情形

- (1) 供应商未按照磋商文件要求提交磋商保证金的，响应无效；
- (2) 在提交响应文件截止时间后递交响应文件的，响应无效；
- (3) 未实质性响应磋商文件的，响应无效；
- (4) 法律、法规和磋商文件规定的其他无效情形。

7. 终止的情形

出现下列情形之一的，采购人或者采购代理机构应当终止竞争性磋商采购活动，发布公告并说明原因，重新开展采购活动：

- (1) 因情况变化，不再符合规定的竞争性磋商采购方式适用情形的；
- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 除《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》及其补充规定规定的情形外，在采购过程中符合要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的。
- (4) 法律、法规以及磋商文件规定的其他情形。

8. 成交

评审结束后，磋商小组根据采购人书面授权直接确定成交供应商或者由采购人从评审报告提出的成交候选供应商中按顺序确定成交供应商。

二. 落实政府采购政策

1. 节约能源、保护环境

采购的产品属于品目清单范围的，将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施政府优先采购或强制采购，具体按照本磋商文件相关要求执行。

2. 促进中小企业发展

2.1 采购人在政府采购活动中应当通过加强采购需求管理，落实预留采购份额、价格评审优惠、优先采购等措施，提高中小企业在政府采购中的份额，支持中小企业发展。

2.2 《政府采购促进中小企业发展管理办法》所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

2.3 在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策：

- (1) 在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；
- (2) 在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；
- (3) 在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策。

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

2.4依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》和《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》的规定，凡符合要求的小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：【相应的价格扣除磋商】

2.5在政府采购活动中，提供货物、工程或者服务符合享受中小企业扶持政策的，供应商应提供《中小企业声明函》；属于监狱企业的，应提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件；属于残疾人福利性单位的，应提供《残疾人福利性单位声明函》。供应商应当按照《中小企业声明函》《残疾人福利性单位声明函》规定格式提供（格式附后，不可修改），未按规定提供的，不得享受相关中小企业扶持政策。

供应商应当对提供材料的真实性负责，若有虚假，将追究其法律责任。

三.评审程序

1.资格审查

1.1磋商小组依据法律法规和磋商文件的规定，对响应文件中的资格证明文件等进行审查，以确定供应商是否具备响应资格。

1.2资格审查中有任意一项未通过的，审查结果为未通过，未通过资格审查的供应商按无效响应处理。

1.3信用记录查询

查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）进行查询；

查询截止时点：本项目资格审查时查询；

查询记录：对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询；

磋商小组应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商将被拒绝参与政府采购活动。

资格审查表

采购包1:

序号	资格审查要求概况	评审点具体描述
1	具有独立承担民事责任的能力	审查供应商营业执照等证明文件或者身份证明。
2	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	审查供应商提供的具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料。
3	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	审查供应商提供的依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。
4	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	审查供应商提供的具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。
5	参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	审查供应商参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。
6	信用记录	资格审查时，供应商未被列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。
7	联合体响应（若有）	符合关于联合体响应的相关规定。

采购包1:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

采购包1:

资格审查要求概况	评审点具体描述
----------	---------

2.符合性审查

2.1磋商小组依据磋商文件的规定，从响应文件的有效性、完整性和对磋商文件的响应程度进行审查，以确定是否对磋商文件的实质性要求作出响应。

2.2符合性审查中有任何一项未通过的，评审结果为未通过，未通过符合性审查的供应商按无效响应处理。

符合性审查表

采购包1：

序号	符合审查要求概况	评审点具体描述
1	投标及保证金缴纳情况	按要求进行网上投标、进行保证金缴纳。（审查汇款凭证）
2	投标报价	投标报价（包括分项报价，投标总报价）只能有一个有效报价且不超过采购预算或最高限价，投标报价不得缺项、漏项。
3	投标文件规范性、符合性	响应文件的签署、盖章、涂改、删除、插字、公章使用等符合磋商文件要求；响应文件文件的格式、文字、目录等符合磋商文件要求或对投标无实质性影响。
4	主要商务条款	审查供应商出具的“满足主要商务条款的承诺”，且进行盖章。
5	技术部分实质性内容	1.明确所投标的的产品品牌、规格型号或服务内容或工程量； 2.响应文件应当对磋商文件提出的要求和条件作出明确响应并满足磋商文件全部实质性要求。
6	其他要求	磋商文件要求的其他无效投标情形；围标、串标和法律法规规定的其它无效投标条款。

3.磋商

磋商小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行磋商，并给予所有参加磋商的供应商平等的磋商机会。

在磋商过程中，磋商小组可以根据磋商文件和磋商情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款，但不得变动磋商文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。

对磋商文件作出的实质性变动是磋商文件的有效组成部分，磋商小组应当及时通过政府采购云平台同时通知所有参加磋商的供应商。

供应商应当按照磋商文件的变动情况和磋商小组的要求重新提交响应文件，并由其法定代表人或授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

4.最后报价

磋商结束后，磋商小组应当要求所有实质性响应的供应商在规定时间内提交最后报价。最后报价是供应商响应文件的有效组成部分。

已提交响应文件的供应商，在提交最后报价之前，可以根据磋商情况退出磋商。

未在最终轮次规定时间内进行响应的，视为不再参与该政府采购活动。

5.政府采购政策功能落实

依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》等规定，对符合条件的小微企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除。

6.综合评分

由磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分（得分四舍五入保留两位小数）。

采购包1:

采购包1:

评审因素		评审标准		
分值构成		技术部分 76.00 分 商务部分 14.00 分 报价得分 10.00 分		
评审因素分类	评审项	详细描述	分值	客观/主观
	技术偏离	投标人技术参数要求优于或完全满足采购人技术要求的得 20 分，每负偏离一项扣 0.5 分，扣完为止。	20.00	客观
	系统建设方案	根据投标人系统建设方案的完整详细，科学合理，切实可行进行评审，包含但不限于①项目建设需求分析、技术路线,②项目建设原则③稳定性、延续性设计方案等,以上 3 项内容齐全、不存在瑕疵，得 6 分；内容每缺一项扣 2 分，内容齐全但存在瑕疵的一项扣 0.1-1 分，扣完为止。（本项所指“瑕疵”是指内容不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目实施、现有技术条件下无法实现等任意一种情形）	6.00	主观
	实施方案	根据投标人提供的项目实施方案进行评审。包含但不限于：①项目实施流程②项目实施组织③人员安排④实施进度计划⑤系统验收管理和文档移交方案⑥风险控制方案⑦验收标准等方面,以上 7 项内容齐全、不存在瑕疵，得 14 分；内容每缺一项扣 2 分，内容齐全但存在瑕疵的一项扣 0.1-1 分，扣完为止。（本项所指“瑕疵”是指内容不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目实施、现有技术条件下无法实现等任意一种情形）	14.00	主观

技术评审	项目数据安全及保密管理方案	根据供应商提供的项目数据安全及保密管理方案进行评审： 1 、项目管理 机构保密措施； 2 、项目数据保密方案； 3 、项目数据安全方案。以上 3 项 内容齐全、不存在瑕疵，得 6 分；内容每缺一项扣 2 分，内容齐全但存在瑕 疵的一项扣 0.1-1 分，扣完为止。（本项所指“瑕疵”是指内容不完整或缺少 关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；存 在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目实施、现有技术条件下 无 法实现等任意一种情形）	6.00	主观
	质量保证体系及措施	供应商提供的质量保证方案，综合评定。方案内容应包 括但不限于①质 量保证措施，②质量管理与控制方案，③明确的风险识别 及应对方案，④ 针对方案需要采购耗材或配件或使用的软件来源渠道合法(需提供相关证明材料或承诺书,承诺书格式自拟)等， 以上 4 项内容齐全、不存在瑕疵，得 8 分；内容每缺一项扣 2 分，内容齐全但存在瑕疵的一项扣 0.1-1 分，扣完为止。（本项所指“瑕疵”是指内容不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或 不适用本项目特性、套用其他项目内容；存在逻辑漏洞、科学原理或常识 错误；不利于本项目实施、现有技术条件下无 法实现等任意一种情形）	8.00	主观
	应急管理方案	供应商提供的应急管理方案，综合评定，内 容包括但不 限于：①故障响 应及修复方案，②应急人员配备及专业性，③常见事故分析与应对措施等，以上 3 项内容齐全、不存在瑕疵，得 6 分； 内容每缺一项扣 2 分，内容齐 全但存在瑕疵的一项扣 0.1-1 分，扣完为止。（本项所指“瑕 疵”是指内容不 完整或缺少 关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项 目内容；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目实施、 现有 技术条件下无法实现等任意一种情形）	6.00	主观

	进度保证体系及措施	供应商提供的进度保证方案，综合评定，内容包括但不限于：①安装调试进度安排，②进度保证措施等。以上2项内容完整、不存在瑕疵，得4分；每缺一项扣2分，存在瑕疵的一项扣0.1-1分，扣完为止。（本项所指“瑕疵”是指内容不完整或缺少关键点；非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容；存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误；不利于本项目实施、现有技术条件下无法实现等任何一种情形）	4.00	主观
	售后服务	供应商提供的售后服务方案,包含但不限于以下内容:①售后服务措施(系统升级方案),②售后服务流程,③售后服务规范,④人员配备及专业性等,以上4项内容完整、不存在瑕疵,得8分;每缺一项扣2分,存在瑕疵的一项扣0.1-1分,扣完为止。（本项所指“瑕疵”是指内容不完整或缺少关键点;非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容;存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误;不利于本项目实施、现有技术条件下无法实现等任何一种情形）	8.00	主观
	培训方案	根据投标人提供的培训方案进行综合评审,包含但不限于①培训内容,②培训资料,③培训计划安排详,④培训形式多样等,以上4项内容完整、不存在瑕疵,得4分;每缺一项扣1分,存在瑕疵的一项扣0.1-0.5分,扣完为止。（本项所指“瑕疵”是指内容不完整或缺少关键点;非专门针对本项目或不适用本项目特性、套用其他项目内容;存在逻辑漏洞、科学原理或常识错误;不利于本项目实施、现有技术条件下无法实现等任何一种情形）	4.00	主观
	供应商业绩	供应商2022年1月1日至今具有本项目类似业绩的,每有一项得2.5分,本项最多得10分;(评审时需提供中标(成交)通知书或合同原件扫描件加盖公章,未提供不得分)	10.00	客观
商务评审				

	人员配备	拟派项目负责人具有信息系统项目管理师证书的得2分,拟派项目技术负责人具备注册信息安全专业人员认证(CISP)的,得2分,否则不得分;（评审时需提供人员证书原件扫描件加盖公章，同一人员不得重复得分，未提供不得分）	4.00	客观
价格分	价格分	F1 指价格项评审因素得分=（评标基准价/投标报价）×100×价格项评审因素所占的权重（注：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。）最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。	10.00	客观

价格扣除

序号	情形	适用对象	比例	说明
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	投标人或者联合体均为小型、微型企业	20.00%	1、对小、微企业报价给予相应比例的扣除。2、监狱企业视同小型、微型企业，评审中价格扣除按照小、微企业的扣除比例执行。3、残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或服务，或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），视同小型、微型企业，按小微企业的扣除比例执行。

7.汇总、排序

磋商小组根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐3名以上成交候选供应商，并编写评审报告。符合《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》相关规定的，可以推荐2家成交候选供应商。评审得分相同的，按照最后报价由低到高的顺序推荐。评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣顺序推荐。

第六章 合同与验收

一.合同

1.合同要求

1.1采购人应当自中标（成交）通知书发出之日起30日内，按照招标（磋商、谈判）文件或询价通知书和中标（成交）供应商投标（响应）文件的规定，与中标（成交）供应商签订书面合同。所签订的合同不得对招标（磋商、谈判）文件或询价通知书确定的事项作实质性修改。采购人、供应商不得提出任何不合理的要求作为签订合同的条件。

1.2政府采购合同应当包括采购人与中标（成交）供应商的名称和住所、标的、数量、质量、价款或者报酬、履行期限及地点和方式、验收要求、违约责任、解决争议的方法等内容。

1.3采购人与中标（成交）供应商应当根据合同的约定依法履行合同义务。政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。政府采购合同的双方当事人不得擅自变更、中止或者终止合同。

1.4采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在内蒙古自治区政府采购网（<https://www.ccgp-neimenggu.gov.cn/>）公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

1.5采购人应当自政府采购合同签订之日起7个工作日内，将合同副本向同级财政部门 and 有关部门备案。

2.合同格式及内容

政府采购合同

(货物类合同参考文本)

合同编号:

甲方:*** (填写采购单位名称)

地址:*** (填写详细地址)

乙方:*** (填写中标、成交供应商名称)

地址:*** (填写详细地址)

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》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及_____项目(填写项目名称)_____ (填写政府采购项目编号)的中标(成交)结果、招标(磋商、谈判)文件或询价通知书、投标(响应)文件等文件的相关内容,甲乙双方经平等协商,就如下合同条款达成一致意见。

一、甲方向乙方采购的货物基本情况

(一)根据招标(磋商、谈判)文件或询价通知书及中标(成交)结果公告,甲方所采购的货物、服务(如有)基本情况如下:_____。

(二)货物名称、数量、规格型号、生产厂家、品牌、单价、与货物相关的服务等详细内容,见合同附件-货物清单。

二、乙方交付货物的时间及地点

(一)交付时间:_____

(二)交付地点:_____ (填写详细地址)

(三)交付货物的名称及数量:_____

(四)乙方交付货物代表及联系电话:_____ (填写姓名和联系电话)

(五)甲方接收货物代表及联系电话:_____ (填写姓名和联系电话)

注:货物为多批次交付的,应详细列明每批次交付的内容、数量、交付时间、交付地点等。

三、乙方交付货物的质量

(一)乙方交付的货物应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对货物的质量要求;2.符合甲方招标(磋商、谈判)文件或询价通知书对货物的质量要求;3.符合乙方在投标(响应)文件中或磋商、谈判过程中对货物质量作出的书面承诺、声明或保证。上述质量要求作为甲方对乙方货物质量的验收依据。

(二)乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、招标(磋商、谈判)文件或询价通知书的相关要求、投标(响应)文件及乙方承诺、声明或保证,向甲方提供相应的货物质量证明文件。

四、乙方交付货物的包装及标识

(一)乙方交付货物的包装和标识应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对产品包装及标识的要求;2.符合甲方招标(磋商、谈判)文件或询价通知书对货物包装及标识的要求;3.符合乙方在投标(响应)文件中对货物包装及标识作出的承诺、声明或保证;4.符合绿色环保、运输及安全性等要求。

(二)货物的包装费用由乙方承担。

五、货物的运输要求

(一)运输方式及运输线路:_____。

(二)运输、保险及其他相关费用由乙方承担。

六、甲方对货物的验收

（一）乙方将货物送达至甲方指定的地点，应及时通知甲方。在甲方收到到货通知并在货物到达指定地点后_____日内，由甲乙双方及第三方（如有）对货物的数量、规格型号、生产厂家、品牌、外观进行验收，在条件允许的情况下，可以同步对货物质量进行初步验收，甲乙双方应签署书面验收记录，作为本项目的履行文件留存。

（二）在甲方收到货物_____日内，如发现质量问题，甲方应在_____日内向乙方提出书面异议，甲方逾期提出的，视为乙方所交付的货物质量符合合同的约定。乙方在收到甲方关于质量问题的书面异议后，应当在_____日内负责解决处理。

（三）乙方提交的货物数量、规格型号及质量不符合本合同要求的，甲方应在验收记录中作出明确记载，保留相关的证据，并有权拒绝接受货物，解除合同且不承担任何法律责任。

七、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的货物的前提下，本合同总金额为_____元（小写）_____（大写）

八、付款时间、金额及条件

（一）付款时间及付款金额：_____

（二）付款条件：_____

（三）乙方账户信息

乙方名称：_____

开户银行：_____

银行账号：_____

九、货物质量保证及售后服务

招标（磋商、谈判）文件或询价通知书对货物质量保证期及售后服务作出明确要求的，适用招标（磋商、谈判）文件或询价通知书对保证期和售后服务的规定，如乙方在投标（响应）文件及磋商、谈判过程中对货物质量保证期和售后服务作出更优的承诺、声明或保证的，适用乙方的承诺、声明或保证。

十、知识产权

乙方保证其提供的货物的全部及部分，均不存在任何侵犯第三方知识产权的情形。否则，乙方应向甲方承担违约责任及赔偿由此给甲方造成的名誉及经济损失。

十一、违约条款

（一）甲方没有正当理由逾期支付合同款项的，每延期一日，甲方应按照逾期支付金额_____的_____承担违约责任。延期达到_____日，乙方有权解除合同，并要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（二）甲方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（注：可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿乙方损失的，乙方有权要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（三）乙方逾期交付货物的，每延期一日，乙方应按照合同总金额的_____承担违约责任。延期达到_____日，甲方有权解除合同，拒付延期部分货物的相应货款，并要求乙方赔偿甲方的经济损失。

（四）乙方交付的货物不符合质量约定或乙方未履行相应的质量保证责任及售后服务义务、或存在侵权行为的，甲方有权退货，并要求乙方支付合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（五）乙方在参与本项目采购活动过程中，如存在提供虚假承诺、证明、串通投标等违法违规行为，除承担相应的行政责任外，甲方有权解除合同，并要求乙方承担合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（六）乙方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（注：可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

十二、不可抗力

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在_____天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，双方协商解决。

十三、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十四、合同保存

合同文本一式_____份，采购单位、中标（成交）供应商、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十五、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的组成部分，其内容与本合同具有同等的法律效力：

- 1、货物清单（双方应盖章确认）
- 2、乙方出具的报价单（函）
- 3、中标（成交）结果公告及中标（成交）通知书
- 4、甲方招标（磋商、谈判）文件或询价通知书
- 5、乙方投标（响应）文件
- 6、甲乙双方商定的其他文件

十六、双方约定的其他条款

_____。

十七、本合同未尽事宜，由双方另行签订补充协议，补充协议是本合同的组成部分。

十八、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

政府采购合同

（服务类合同参考文本）

合同编号：

甲方：***（填写采购单位名称）

地址：***（填写详细地址）

乙方：***（填写中标、成交供应商名称）

地址：***（填写详细地址）

甲乙双方根据《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》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及_____项目（填写项目名称）_____（填写政府采购项目编号）的中标（成交）结果、招标（磋商、谈判）文件、投标（响应）文件等文件的相关内容，经平等自愿协商一致，就如下合同条款达成一致意见。

一、乙方向甲方提供的服务内容

（一）根据招标（磋商、谈判）文件及中标（成交）结果公告，乙方向甲方提供的服务、货物（如有）内容如下：

_____。

（二）服务项目名称、服务具体内容、服务方式、服务要求、服务成果及与之相关的货物等详细内容，见合同附件—服务清单。

二、乙方服务成果的交付时间、地点

（一）服务期限：_____

（二）服务成果的交付时间和交付要求（如有）：_____

（三）服务地点：_____（填写详细地址）

（四）乙方代表及联系电话：_____（填写姓名和联系电话）

（五）甲方代表及联系电话：_____（填写姓名和联系电话）

注：服务成果分阶段交付的，应分别列明各阶段的交付时间、交付内容。

三、乙方提供服务成果的质量

（一）乙方提供的服务应同时满足：**1.**符合国家法律法规和规范性文件对服务质量的要求；**2.**符合甲方招标（磋商、谈判）文件对服务的质量要求；**3.**符合乙方在投标（响应）文件中或磋商、谈判过程中对服务质量作出的书面承诺、声明或保证。上述质量要求作为甲方对乙方服务质量的验收依据。

（二）乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、招标（磋商、谈判）文件的相关要求、投标（响应）文件及乙方承诺、声明或保证，向甲方提供相应的服务质量证明文件。

四、乙方服务成果的交付方式及载体

乙方交付服务成果方式及载体应符合国家法律法规和规范性文件的要求，并符合甲方招标（磋商、谈判）文件的要求、乙方在投标（响应）文件中对服务成果交付方式及载体作出的承诺。

五、甲方对乙方服务的监督

甲方对乙方提供的服务有权进行监督，当乙方服务质量、服务内容不符合约定时，甲方有权要求乙方及时进行整改，对乙方拒不改正或整改不到位的，甲方有权随时解除合同，并根据具体情况扣除部分或全部服务费用。

六、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的 service 的前提下，本合同总金额为_____元（小写）_____（大写）。

七、付款时间及条件

（一）付款时间：_____

(二) 付款条件: _____

(三) 乙方账户信息

乙方名称: _____

开户银行: _____

银行账号: _____

八、知识产权

乙方应保证其提供的服务及服务成果的全部及部分, 均不存在侵犯第三方知识产权的情形, 其服务成果的所有权由甲方享有。否则, 乙方应向甲方承担违约责任及赔偿由此给甲方造成的名誉及经济损失。

九、违约条款

(一) 甲方没有正当理由逾期支付合同款项的, 每延期一日, 甲方应按照逾期支付金额_____的_____承担违约责任。延期达到_____日, 乙方有权解除合同, 并要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

(二) 甲方存在其他违反本合同的行为, 应承担相应的违约责任(注: 可以根据情况进行细化); 违约金不足以赔偿乙方损失的, 乙方有权要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

(三) 乙方逾期提供服务成果的, 每延期一日, 乙方应按照合同总金额的_____承担违约责任。延期达到_____日, 甲方有权解除合同, 拒付延期部分的相应服务款项, 并要求乙方赔偿甲方的经济损失。

(四) 乙方交付的服务不符合质量要求, 或其服务成果存在侵权行为的, 甲方有权解除合同, 并要求乙方支付合同总金额_____ %的违约金, 违约金不足以赔偿甲方损失的, 甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

(五) 乙方在参与本项目采购活动过程中, 如存在提供虚假承诺、证明、串通投标等违法违规行为, 除承担相应的行政责任外, 甲方有权解除合同, 并要求乙方承担合同总金额_____ %的违约金, 违约金不足以赔偿甲方损失的, 甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

(六) 乙方存在其他违反本合同的行为, 应承担相应的违约责任(注: 可以根据情况进行细化); 违约金不足以赔偿甲方损失的, 甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

十、不可抗力

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的, 应及时通知另一方, 双方互不承担责任, 并在_____天内提供有关不可抗力的相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题, 由双方协商解决。

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时, 双方应协商解决, 协商不成, 可以采用下列方式解决:

(一) 提交_____仲裁委员会仲裁。

(二) 向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

合同文本一式_____份, 采购单位、中标(成交)供应商、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分, 与本合同具有同等法律效力:

- 1、服务清单(双方应盖章确认)
- 2、乙方出具的报价单(函)
- 3、中标(成交)结果公告及中标(成交)通知书
- 4、甲方招标(磋商、谈判)文件
- 5、乙方投标(响应)文件
- 6、甲乙双方商定的其他文件

十四、双方约定的其他事宜

_____。
十五、合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

政府采购合同

(工程类合同参考文本)

合同编号:

甲方:*** (填写采购单位名称)

地址:*** (填写详细地址)

乙方:*** (填写中标、成交供应商名称)

地址:*** (填写详细地址)

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》《中华人民共和国民法典》等相关法律法规、规范性文件以及_____项目(填写项目名称)_____填写政府采购项目编号)的成交结果、磋商(谈判)文件、响应文件等文件的相关内容,甲乙双方经平等协商,就如下合同条款达成一致意见。

一、工程项目的的基本情况

(一)根据磋商(谈判)文件及成交结果公告,乙方向甲方提供的工程项目及设施设备(如有)、服务(如有)基本情况如下:_____。

(二)工程项目的名称、建设地点、工程技术规范及要求、工程量等具体内容,乙方提供的材料及设备名称、规格型号、品牌、单价、产地以及与工程、材料、设施设备相关的服务等详细内容,见合同附件一工程清单

二、工程建设计划及相应的工期要求

_____。

注:如工程建设分阶段,应详细列明各阶段工程建设内容及工期要求。

三、工程质量要求

(一)乙方建设工程应同时满足:1.符合国家法律法规和规范性文件对工程的质量要求;2.符合甲方磋商(谈判)文件对工程的质量要求;3.符合乙方在响应文件中或磋商、谈判过程中对工程质量作出的书面承诺、声明或保证。上述工程质量要求作为甲方对乙方工程质量的验收依据

(二)乙方应根据国家法律法规和规范性文件的规定、磋商(谈判)文件的相关要求、响应文件及乙方承诺、声明或保证,向甲方提供相应的工程质量满足要求的证明文件。

四、对工程验收的约定

(一)甲乙双方对工程建设过程中的各阶段验收、总验收及乙方提供的材料设备验收的条件和时间约定如下:

_____。

注:根据项目具体情况填写。

(二)如乙方未通过甲方组织的各阶段验收,甲方有权要求乙方在限定期限内整改,如整改不合格,甲方有权追究乙方违约责任,解除合同并要求乙方赔偿经济损失。

五、合同金额

在乙方提供完全符合合同要求的工程、材料、设施设备、服务的前提下,本合同总金额为_____元(小写)_____ (大写)。

六、付款时间及条件

(一)付款时间:_____

(二)付款条件:_____

(三)乙方账户信息

乙方名称:_____

开户银行：_____

银行账号：_____

七、甲方对乙方工程的监督

甲方及甲方委派的代表有权对乙方工程、材料及设施设备、服务等质量及管理进行监督，当乙方工程质量、材料及设施设备、服务内容不符合约定时，甲方及授权代表有权要求乙方及时整改，对乙方拒不改正或整改不到位的，甲方有权随时解除合同，并根据具体情况扣除部分或全部工程费用。

八、质量保证及售后服务

磋商（谈判）文件对工程质量保证期、材料设施设备质保期和售后、服务质量作出明确要求的，适用磋商（谈判）文件对工程质量保证期及材料设施设备质保期和售后、服务质量的规定，如乙方在响应文件及磋商（谈判）过程中对工程质量保证期及设施设备质保期和售后、服务质量作出更优的承诺、声明或保证的，适用乙方的承诺、声明或保证。

九、违约条款

（一）甲方没有正当理由逾期支付合同款项的，每延期一日，甲方应按照逾期支付金额_____的_____承担违约责任。延期达到_____日，乙方有权解除合同，并要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（二）甲方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（注：可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿乙方损失的，乙方有权要求甲方赔偿由此造成的经济损失。

（三）乙方逾期交付工程的，每延期一日，乙方应按照合同总金额的_____承担违约责任。延期达到_____日，甲方有权解除合同，拒付延期部分的相应工程款，并要求乙方赔偿甲方经济损失。

（四）乙方交付的工程及设施设备、服务质量不符合质量规定或乙方未履行相应的工程质量保证期及设施设备质保期和售后、服务义务的，甲方有权拒付相应的工程款，并要求乙方支付合同总金额_____%的违约金。违约金不足以赔偿损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（五）乙方在参与本项目采购活动过程中，如存在提供虚假承诺、证明、串通投标等违法违规行为，除承担相应的行政责任外，甲方有权解除合同，并要求乙方承担合同总金额_____%的违约金，违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

（六）乙方存在其他违反本合同的行为，应承担相应的违约责任（可以根据情况进行细化）；违约金不足以赔偿甲方损失的，甲方有权要求乙方赔偿经济损失。

十、不可抗力条款

因不可抗力致使一方不能及时或完全履行合同的，应及时通知另一方，双方互不承担责任，并在_____天内提供有关不可抗力相关证明。合同未履行部分是否继续履行、如何履行等问题，由双方协商解决。

十一、争议的解决方式

合同发生纠纷时，双方应协商解决，协商不成，可以采用下列方式_____解决：

（一）提交_____仲裁委员会仲裁。

（二）向_____人民法院起诉。

十二、合同保存

合同文本一式_____份，采购单位、中标（成交）供应商、采购代理机构、_____各执一份。合同文本保存期限为从采购结束之日起至少保存十五年。

十三、合同附件

本合同所附下列文件是构成本合同不可分割的部分，与本合同具有同等法律效力：

- 1.工程清单（双方应盖章确认）
- 2.乙方出具的报价单（函）
- 3.成交结果公告及成交通知书
- 4.甲方磋商（谈判）文件

5.乙方响应文件

6.甲乙双方商定的其他文件

十四、双方约定的其他事宜

十五、本合同未尽事宜，双方另行签订补充协议，补充协议是合同的组成部分。

十六、本合同由甲乙双方盖章生效。

甲方名称：（章）

甲方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

乙方名称：（章）

乙方法定代表人或负责人：（签字）

年 月 日

二.验收

严格按照采购合同开展履约验收。采购人或者采购代理机构应当成立验收小组，按照采购合同的约定对投标人履约情况进行验收。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。验收结束后，应当出具验收书（参考格式附后），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。

政府采购货物履约验收书

（参考格式）

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
验收依据	<p>1.政府采购合同（合同名称及编号）</p> <p>2.中标（成交）公告或中标（成交）通知书</p> <p>3.招标（磋商、谈判）文件或询价通知书</p> <p>4.投标（响应）文件</p> <p>5.供应商的承诺、声明或保证（如有）</p> <p>注：验收依据可根据项目具体情况适当增加</p>
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	<p>注：供应商根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的货物数量、货物规格型号、生产厂家、交货时间、交货地点、验收情况、货物质量、售后服务等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。</p>
采购人（使用人）对履约情况的确认	<p>注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。</p>
验收人员名单及组成	<p>1. 采购人代表：</p> <p>2. 采购代理机构代表：</p> <p>3. 第三方专业机构代表及专家：</p> <p>4. 其他供应商代表：</p>
验收评价及结论	<p>评价：</p> <p>结论：<input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>不通过，具体说明：</p>
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<p><input type="checkbox"/>同意验收结论。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意验收结论。具体说明：</p> <p>年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

政府采购服务履约验收书

(参考格式)

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
验收依据	<p>1.政府采购合同（合同名称及编号）</p> <p>2.中标（成交）公告或中标（成交）通知书</p> <p>3.招标（磋商、谈判）文件或询价通知书</p> <p>4.投标（响应）文件</p> <p>5.供应商的承诺、声明或保证（如有）</p> <p>注：验收依据可根据项目具体情况适当增加</p>
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	<p>注：供应商根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的服务内容、服务要求、服务质量、人员配置、服务成果、服务成果的交付等）进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。</p>
采购人（使用人）对履约情况的确认	<p>注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。</p>
验收人员名单及组成	<p>1. 采购人代表：</p> <p>2. 采购代理机构代表：</p> <p>3. 第三方专业机构代表及专家：</p> <p>4. 其他供应商代表：</p>
验收评价及结论	<p>评价：</p> <p>结论：<input type="checkbox"/>通过 <input type="checkbox"/>不通过，具体说明：</p>
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<p><input type="checkbox"/>同意验收结论。</p> <p><input type="checkbox"/>不同意验收结论。具体说明：</p> <p>年 月 日</p>
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

政府采购工程履约验收书

(参考格式)

项目名称	
项目编号	
采购人	
使用人	
供应商	
验收依据	1.政府采购合同（合同名称及编号） 2.成交公告及成交通知书 3.磋商、谈判文件 4.响应文件 5.供应商的承诺及保证（如有） 6.国家关于工程建设的相关法律法规及规范性文件 注：验收依据可根据项目具体情况适当增加
供应商对履约情况的总结及提供的相关证明材料	注：供应商根据采购合同的约定，对履约情况（包括但不限于采购合同中约定的工程内容、工程质量、工程进度、工程各阶段验收、安全管理、材料及设施设备等进行总结，并提供相应的履约证明材料作为附件。
采购人（使用人）对履约情况的确认	注：采购人或使用人根据采购合同约定，对供应商履约情况进行逐一确认。
验收人员名单及组成	1. 采购人代表： 2. 采购代理机构代表： 3. 第三方专业机构代表及专家： 4. 其他供应商代表：
验收评价及结论	评价： 结论： <input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过，具体说明：
验收人员签字	年 月 日
采购人确认意见（注：采购人委托代理机构验收时适用）	<input type="checkbox"/> 同意验收结论。 <input type="checkbox"/> 不同意验收结论。具体说明： 年 月 日
备注	

采购人代表签字：

年 月 日

供应商代表签字：

年 月 日

第七章 响应文件格式与要求

采购包1:

通用分册:

详见附件: 封面

详见附件: 目录

资格符合分册:

详见附件: 缴纳投标保证金证明材料

详见附件: 投标人(供应商)应提交的相关证明

详见附件: 法定代表人授权委托书

详见附件: 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的书面声明

详见附件: 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录的相关材料

详见附件: 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的相关材料

详见附件: 具备履行合同所必需设备和专业技术能力的声明函

详见附件: 投标人基本情况表

详见附件: 联合体协议

详见附件: 投标人承诺函

详见附件: 中小企业声明函

详见附件: 具有独立承担民事责任的能力证明文件

详见附件: 监狱企业证明文件

详见附件: 残疾人福利性单位声明函

技术商务分册:

详见附件: 技术偏离表

详见附件: 投标人业绩情况表

详见附件: 项目组成人员一览表

详见附件: 项目实施方案、质量保证及售后服务承诺

详见附件: 主要商务要求承诺书

详见附件: 其他材料

报价分册:

详见附件: 分项报价表

详见附件: 开标一览表