

广东省政府采购

公开招标文件

采购计划编号：**440001-2026-32605**

采购项目编号：**GZGK26P971C0971Z**

项目名称：南方医科大学第五附属医院**HIS**新系统升级改造项目

采购人：南方医科大学第五附属医院

采购代理机构：广东国科招标有限公司

第一章 投标邀请

广东国科招标有限公司受南方医科大学第五附属医院的委托，采用公开招标方式组织采购南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目。欢迎符合资格条件的国内供应商参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称：南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目
采购计划编号：440001-2026-32605
采购项目编号：GZGK26P971C0971Z
采购方式：公开招标
预算金额：6,500,000.00元

2.项目内容及需求情况（采购项目技术规格、参数及要求）

采购包1(南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目):
采购包预算金额：6,500,000.00元

品目号	品目名称	采购标的	数量（单位）	技术规格、参数及要求	是否允许进口产品
1-1	行业应用软件开发服务	南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目	1.00(项)	详见第二章	否

本采购包涉及本国产品清单

序号	品目名称	采购标的	产品名称
不涉及			

本采购包不接受联合体投标
合同分包：不允许合同分包
合同履行期限： 详见用户需求

二.投标人的资格要求

1.投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：

- 1）具有独立承担民事责任的能力：在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。
- 2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供投标截止日前12个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。
- 3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供2025年度财务状况报告或2026年任意1个月的财务状况报告复印件或基本开户行出具的资信证明。
- 4）履行合同所必需的设备和专业技术能力：依据投标函相关承诺格式内容或提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的其他证明材料。
- 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：依据投标函相关承诺格式内容。 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、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3号

文,“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款,法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的,从其规定。)

2.落实政府采购政策需满足的资格要求:

采购包1(南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目): 本项目不属于专门面向中小企业采购的项目

3.本项目特定的资格要求:

采购包1(南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目):

1)供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单”;不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。(以采购代理机构于投标截止时间当天在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn/>)查询结果为准,如相关失信记录已失效,供应商需提供相关证明资料)。

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,不得同时参加本采购项目(采购包)投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商,不得再参与本项目投标。依据投标函承诺相关要求内容。

3)已获取本项目采购文件。

三.获取招标文件

时间: 详见招标公告及其变更公告(如有)

地点: 详见招标公告及其变更公告(如有)

获取方式: 在线获取。供应商应从广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)上广东政府采购智慧云平台(以下简称“云平台”)的政府采购供应商入口进行免费注册后,登录进入项目采购系统完成项目投标登记并在线获取招标文件(未按上述方式获取招标文件的供应商,其投标资格将被视为无效)。

售价: 免费

四.提交投标文件截止时间、开标时间和地点:

提交投标文件截止时间和开标时间: 详见招标公告及其变更公告(如有)

(自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止,不得少于20日)

地点: 详见招标公告及其变更公告(如有)

五.公告期限、发布公告的媒介:

1、公告期限: 自本公告发布之日起不得少于5个工作日。

2、发布公告的媒介: 中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>); 广东国科招标有限公司网(www.gzgkbidding.com)

六.本项目联系方式:

1.采购人信息

名称: 南方医科大学第五附属医院

地址: 广州市从化区从城大道566号南方医科大学第五附属医院

联系方式: 020-62236261

2.采购代理机构信息

名称: 广东国科招标有限公司

地址: 广州市先烈中路100号科学院大院9号楼东座2楼(中国广州分析测试中心对面)

联系方式: 020-39977584、020-87688049

3.项目联系方式

项目联系人： 邓水灵、陈蔚

电话： 020-39977584、020-87688049

4.技术支持联系方式

云平台联系方式： 020-88696588

开标评标服务专线： 020-88696599

采购代理机构： 广东国科招标有限公司

第二章 采购需求

一、项目概况：

(一) 项目编号：GZGK26P971C0971Z

(二) 项目名称：南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目

(三) 总体要求说明

- 1、标有“★”的条款为必须完全满足的实质性要求，投标人如有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。
- 2、标有“▲”的条款为重要性要求，投标人如有“▲”的条款未响应或负偏离的将被严重扣分。
- 3、投标人应对采购需求中的技术（服务）指标在响应详细内容中列出具体数值或明确承诺。如果投标人只注明“正偏离”或“无偏离”，将可能被视为“负偏离”，从而可能导致严重影响评标结果。
- 4、涉及软件产品的，必须采购和使用正版软件，项目中涉及计算机办公产品的，必须预装正版操作系统软件。
- 5、投标人应保证，采购人在中华人民共和国使用该服务或服务的任何一部分时，免受第三方提出的侵犯其专利权、商标权、著作权或其它知识产权的起诉。
- 6、不允许中标供应商转包、分包项目内容。
- 7、符合中小企业政策扶持的企业、监狱企业和残疾人福利性单位必须按照招标（采购）文件第三章内容提供相应的资料。
- 8、需落实政府采购政策为：《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）、《关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）、《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）、《关于贯彻落实《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》的意见》（财库〔2025〕30号）等。
- 9、关于落实中小企业政策的说明：如投标供应商符合中小企业政策扶持的，应填写《中小企业声明函》（服务）（见投标文件格式）作为判定标准，《中小企业声明函》中“采购文件中明确的所属行业”是指软件和信息技术服务业。残疾人福利性单位填写《残疾人福利性单位声明函》（见投标文件格式）作为判定标准，监狱企业须供应商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，否则不予认定。监狱企业、残疾人福利单位视同小型、微型企业。（填写《中小企业声明函》时，关于中小企业划型标准请见《工信部联企业〔2011〕300号》：http://www.ccgp.gov.cn/zcfg/mof/201310/t20131029_3587674.htm）
- 10、如投标供应商符合中小企业政策扶持的，《中小企业声明函》应当按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的模板提供，具体填写要求如下：
 - (1)“单位名称”应填写采购人名称。
 - (2)“项目名称”应按照采购文件中确定的项目名称填写。对于分包方式面向中小企业采购的项目，应标明中小企业的具体分包内容；对于以联合体方式面向中小企业采购的项目，应标明联合体中中小企业所承担的具体内容。
 - (3)“标的名称”应填写采购文件中细化载明的采购标的名称。对于分包方式面向中小企业采购的项目，“标的名称”应填写采购文件中注明的分包给中小企业的采购标的名称；对于以联合体方式面向中小企业采购的项目，“标的名称”应填写采购文件中注明的联合体中中小企业承担的采购标的名称。
 - (4)“采购文件中明确的所属行业”应填写采购文件中明确的采购标的所属行业，并确保与采购标的涉及的货物制造商/服务承接商/工程承建商（根据项目属性确定）本身的所属行业保持一致。
 - (5)对于分包方式面向中小企业采购的项目，“采购文件中明确的所属行业”应按照采购文件中注明的分包给中小企业的采购标的所属行业填写，并确保与该分包部分采购标的涉及的货物制造商/服务承接商/工程承建商（根据项目属性确定）本身的所属行业保持一致。
 - (6)对于以联合体方式面向中小企业采购的项目，“采购文件中明确的所属行业”应按照采购文件中注明的联合体中中小企业承担的采购标的所属行业填写，并确保与该承担部分采购标的涉及的货物制造商/服务承接商/工程承建商（根据项目属性确定）本身的所属行业保持一致。
 - (7)“企业名称”应填写投标（响应）的货物制造商/服务承接商/工程承建商（根据项目属性确定）。

- (8)对于分包方式面向中小企业采购的项目，“企业名称”应填写分包部分采购标的对应的货物制造商/服务承接商/工程承建商（根据项目属性确定）。
- (9)对于以联合体方式面向中小企业采购的项目，“企业名称”应填写联合体中中小企业承担采购标的对应的货物制造商/服务承接商/工程承建商（根据项目属性确定）。
- (10)从业人员等相关数据指标以上年度末数据为依据。无上年度数据的新成立企业可不填报。
- (11)“中型企业/小型企业/微型企业”部分，供应商应依据企业上年度从业人员等相关数据指标，按照《中小企业划型标准规定》（工信部联企业〔2011〕300号）、《金融业企业划型标准规定》（银发〔2015〕309号），判断《中小企业声明函》载明的货物制造商/服务承接商/工程承建商（根据项目属性确定）是否属于采购文件所属行业的中型企业/小型企业/微型企业。
- (12)对于已纳入统计部门统计范围的企业，所属行业、从业人员、规模类型等相关数据应与统计部门报表保持一致。对于未纳入统计部门统计范围的企业，应对照《国民经济行业分类》确定所属行业，当企业从事两种以上的经济活动时，按照企业从事的主要活动确定所属行业；从业人员等相关数据指标应按照上年度末实际情况填报，并确保在争议纠纷处理时，可提供相关数据的来源依据。

11、关于《中小企业声明函》的更多填写指引，请见《广东省财政厅关于进一步规范政府采购活动中落实促进中小企业发展政策的通知》中“二、关于投标（响应）文件编制”的内容，网址：<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/maincms-web/articleGd?type=article&id=20b0f8b1-766f-11ef-bf98-f4b78dd1d78b&channelName=%E9%80%9A%E7%9F%A5%E5%85%AC%E5%91%8A&path=%2FworkDynamicsGd>。

（四）其他说明

- 1、本项目开标方式为远程开标。参与全流程云平台采购项目的供应商登录云平台通过“新供应商开标大厅”进行签到及投标文件的解密，签到需在开标时间前30分钟内完成，不需要委派代表前往开标现场。
- 2、供应商电脑需提前安装CA签章客户端，并运行CA证书。
- 3、请各投标人在编制投标文件时注意，涉及签字或签章的地方，请按要求签字或签章后再上传系统。投标文件加密前请注意所有需要签字、签章、盖章的地方是否齐全无缺漏。请保管好CA证书的密码，如遗忘，请及时重置，以免影响投标文件的解密。

（五）投标报价说明

供应商的报价应包括为完成本项目所要求的全部内容可能发生的全部费用和税费、规费、保险费（如果有）等。如在项目实施中出现任何遗漏，均由成交供应商承担。

（六）实现的目标

本项目依托医院现有机房，重新新建含挂号收费、医护工作站、药房药库、康复治疗、便民服务应用等59个模块的核心业务系统（HIS），形成门诊、住院、医技、药事、耗材、质控、管理七条闭环，实现医护患一站式操作、数据一次录入全院共享，按等保三级和商密标准建设。

采购包1（南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	自合同签订之日起180天内完成需求调研与需求确认、二次开发、系统部署、调试、院内对接与用户培训工作，210天内完成项目初验，初验后试运行90天内完成终验。
标的提供的地点	南方医科大学第五附属医院院内

付款方式	1期：支付比例30%,合同签订并收到中标人开具的等额合规发票，经采购人核对无误后，10个工作日内（若中标人为中小企业，则为5个工作日内）支付合同总额的30%。 2期：支付比例10%,项目组现场完成全量需求收集，编制需求说明书并取得采购人相关人员签字确认。在收到中标人的等额合规发票后，经采购人核对无误后，10个工作日内支付项目总金额10%。 3期：支付比例25%,项目上线实施完成，取得甲方签字盖章生效的项目上线确认单，同时收到中标人开具的等额合规发票，经采购人对项目成果、票据资料核对无误后，于10个工作日内支付合同总额的25%。 4期：支付比例20%,项目初步验收合格并收到中标人开具的等额合规发票，经采购人核对无误后，10个工作日内支付合同总额的20%。 5期：支付比例15%,项目终验验收合格后，采购人收到中标人开具的等额合规发票之日起10个工作日内，经采购人核对无误后，支付合同总额的15%。 如项目发生合同融资，采购人需将合同款项支付到合同约定收款账户
验收要求	1期：1.初步验收：中标供应商在完成本合同约定项目的开发、部署安装、调试等工作后应书面通知采购人进行验收，采购人在收到中标供应商验收申请后7日内组织履约验收。验收标准根据合同约定及相关法律、法规规定、行业标准（按较高标准执行）。2.终验：初步验收后系统上线试运行90天，试运行结束后，采购人在收到中标供应商书面验收申请后，7日内组织终验验收。3.项目验收依次序对照执行标准：①符合中华人民共和国国家和履约地相关安全质量标准、行业技术规范标准、环保节能标准。②符合招标文件和投标承诺中采购人认可的合理最佳配置、参数规格及各项要求。③双方约定的其他验收标准。4.项目终验需要满足以下条件：①通过软件第三方测评并取得测评报告。②通过监理公司组织的验收，并取得验收报告。③中标人须完整提交全套项目建设相关文档：文档编制需符合GB/T 8567-2006《计算机软件文档编制规范》、医院信息化项目档案管理相关要求，纸质文件加盖中标人公章，同步提供可编辑电子版，交付文档包含但不限于：《项目开发计划》《软件需求规格说明》《概要设计说明》《详细设计说明》《数据库设计说明》《用户手册》《操作手册》《测试计划》《测试用例》《测试报告》《开发进度月报》《软件维护手册》《软件产品说明》。5.如验收不能通过，中标人对存在的问题进行整改，在问题解决后，采购人再次组织验收。
履约保证金	不收取
	其他，1.安装调试要求：（1）中标人必须依照招标（采购）文件的要求和投标（响应）文件的承诺，将合同项下的系统按规范安装，并调试至正常运行的最佳状态，包括与原有设备的对接调试，并交付使用。（2）中标人应派有从业资格的技术人员到采购人指定地点完成合同货物清单系统的安装及调试工作。（3）中标人技术人员在采购人现场进行安装及调试，所产生的一切费用由中标人负责。（4）如因中标人责任造成的延期，所有因安装及调试延期而产生的费用由供应商负责。（5）中标人进行安装及调试时，须对安装及调试场地及场地内的其它设备有良好的保护措施，如有设备损坏，要恢复原样。及时清理拆箱和安装产生的物料。（6）中标人安装过程中，不得扰乱采购人正常

其他

的医疗秩序。（7）中标人应当根据本项目的整体特点及采购需求的要求提供安装调试方案，以确保在合同履行过程中，采购人可以规避一些导致政府采购目标无法实现的不确定因素的出现，包括但不限于以下内容：①安装计划、②调试重点及内容安排。

2.培训要求：根据采购人不同用户的不同特点，把培训对象分为相关领导、业务人员、技术人员三类，采取集中培训和个别辅导相结合、不同类型用户各有侧重的原则，有针对性地开展培训。

（1）相关领导培训 领导层安排二次集中培训和一对一培训。每次集中培训，要求至少保障1小时培训时间。培训的主要内容是有针对性的系统功能操作培训，并根据要求增加基本操作培训内容。在此基础上，将根据实际需要进行一对一的个别不定期培训和专项培训。

（2）技术人员培训计划 提供至少2次，不少于30人的现场培训，侧重于系统的安装和维护，使采购人的技术人员能够掌握系统的基本原理、安装配置及运行维护等方面的技术。培训完成后，技术人员要能够维护系统，保障系统安全、高效的运行。

（3）业务人员培训计划 为业务人员提供至少2次、不少于50人的现场培训，并提供培训录像视频，提高受训人员的业务操作水平，使业务人员能够从整体上了解和掌握与大系统建设相关的知识，能够熟练操作和使用相应功能模块。

3.售后服务要求：

（1）质保期内非采购人的人为原因而出现产品质量及安装问题，由中标人负责修复、补丁、版本回退、功能适配，并承担因此而产生的一切费用。

（2）系统发生故障后，中标人在接报后即时响应，在15分钟内答复，1小时内工程师到达现场，2小时内处理修复完毕。

（3）本项目信息系统维保期自本项目经采购人最终验收合格之日（以验收合格签字之日起为准）起免费维保1年；免费维保期间投标人提供维保服务，开展系统检修、故障处置、问题优化等维保工作产生的全部人工费用均由投标人承担，采购人无需支付任何额外费用，软件在维保期内按需免费升级，维保期内系统正常可用率 $\geq 95\%$ ，上述费用均包含在投标报价中。

4. 供应商违约责任

（1）工期延误违约责任 因中标人自身技术、人员、方案、资源不足等原因，未能在合同签订 180 日内完成系统部署、调试、对接及全员培训的；或 210 日内未完成项目初验；或初验后 90 日内无法完成终验的，视为工期违约。每逾期一日，中标人按合同总金额 0.05%向采购人支付违约金，逾期违约金累计上限为合同总价 10%；逾期超过 60 日的，采购人有权单方解除合同，供应商须退还采购人已支付全部款项，并赔偿采购人由此产生的全部经济损失（含医院运营损失、第三方监理 / 测评费用、另行采购差价损失等）。因供应商施工、调试操作不当扰乱医院正常诊疗秩序，造成门诊、住院业务停滞的，单次支付违约金 2 万元，并承担全部患者投诉、医疗运营损失。

（2）人员配置违约责任 项目现场开发、上线阶段，现场在岗实施人员少于 20 人，或未按要求配备持证软考人员、常驻项目负责人、专职技术负责人的，采购人有权要求 7 日内补齐，逾期未整改，单次扣除合同总价款 2% 作为违约金。未经采购人书面同意擅自更换核心实施人员，或更换人员资质低于原人员标准的，每次支付违约金 1 万元；采购人有权要求 7 日内换回符合资质人员，拒不整改的，采购人可暂缓支付第3期项目款项。核心技术人员稳定性不达标、频繁离岗影响项目推进，经采购人书面催告 3 次仍无改善的，采购人有权扣除合同总价款 5% 违约金。

（3）知识产权侵权违约责任 中标供应商交付系统、

软件、插件、接口组件存在侵犯第三方著作权、专利权、软件版权等知识产权情形，引发第三方投诉、诉讼、索赔的： 1）全部赔偿责任、诉讼费、律师费、罚金由供应商全额承担； 2）供应商须在 15 日内替换无侵权合规版本，免费完成改造调试； 3）同时向采购人支付合同总金额 10% 的违约金；若造成系统停用、业务中断，采购人有权解除合同，供应商全额退还已付货款，并赔偿全部经营损失。 4）供应商擅自留存、复制、向第三方泄露采购人患者数据、院内业务资料、项目技术文档，或未经许可对外发表、引用项目成果的，单次支付违约金 10 万元；造成患者隐私泄露、医疗数据安全事故的，采购人有权解除合同，供应商承担全部民事、行政乃至刑事连带责任，并赔偿医院名誉及经济损失。（4）交付、验收不合格违约责任 项目初验、终验不达标，或无法取得第三方软件测评报告、监理验收报告，或未完整交付符合 GB/T 8567-2006 规范全套盖章纸质 + 可编辑电子文档的，供应商须在采购人限定整改期限内无偿完成全部修复、补充、优化工作。整改一次仍未通过验收的，扣除合同总价 0.5%；两次整改仍无法满足验收标准的，采购人有权解除合同，供应商退还全部已支付款项，并按合同总价 10% 支付违约金，采购人有权另行采购，差价损失由违约供应商补足。（5）售后服务与故障处置违约 质保期内系统故障未按要求 15分钟内答复、1 小时到场、2 小时修复的，每超时一次支付违约金 5000 元；因处置不及时造成医院收费、诊疗、医保结算中断的，单次违约金不低于 2 万元。质保期内系统可用率低于 95%，每降低 1 个百分点，扣除合同总价 0.5%。 供应商未落实 7×24 小时本地化运维团队服务承诺，采购人有权暂缓支付尾款，并按合同总价 5% 计收违约金。（6）报价与实施漏项违约责任 本项目为总价包干合同，供应商投标报价漏报、少报实施、接口、培训、配套、税费等内容，实施过程中要求采购人额外付费的，采购人有权拒绝追加任何费用，所有缺漏工作由供应商无偿完成。若所漏报工作影响项目正常推进或运作，视为严重违约，采购人有权扣除合同总价款 10% 违约金。（7）保密违约责任 所有进场人员未签订保密协议，或违规泄露医疗隐私、院内数据，除本条款知识产权相关违约金外，同步承担卫健委、网信、医保等主管部门处罚带来的全部损失及对采购人造成影响与损失。（8）施工安全与财产损失责任 供应商安装、调试过程中损坏采购人硬件设备、机房设施、诊疗配套设备的，须 3 日内按全新标准修复或全额赔偿。（9）其他通用违约约定 供应商不得以任何方式转包、分包本项目，否则采购人有权解除合同，供应商需支付合同总价 30% 的违约金，并赔偿采购人重新寻找合作方的额外费用（如紧急采购溢价）。本合同项下所有违约金、赔偿金，采购人有权从当期应付进度款、尾款中直接抵扣，不足部分采购人保留追偿权利。违约金不足以弥补采购人实际经济损失（含运营损失、第三方服务费、诉讼费、律师费、商誉损失等）的，供应商应当就差额部分另行补足赔偿。

2.技术标准与要求

序号	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价 (元)	分项预算总价 (元)	所属行业	技术要求
1	行业应用软件 开发服务	南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目	项	1.00	6,500,000.00	6,500,000.00	软件和信息技术服务业	详见附表一

附表一：南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目

参数性质	序号	具体技术(参数)要求																																											
		一、项目概况 本次 HIS 系统建设项目涵盖新一代 HIS 系统与临床智能辅助两大板块，新一代 HIS 系统包含基础业务服务、临床诊疗、药品管理、经济管理、综合管理与统计分析五大模块，搭建了系统运维、权限配置、字典管理等基础支撑能力，覆盖门急诊、住院、专科诊疗、移动医护等全临床业务，构建全流程药品管控、收费结算、医保对接、支付对账等经济管理体系，并完善医务监管、质控上报、运营统计、应急保障等综合管理功能，同步完成部分现有业务系统对接及自助终端、各类排队叫号系统建设；临床智能辅助板块则部署临床决策支持、智能办公、智能病史检索等 AI 应用，从诊疗决策、办公协作、病历研判等方面提供智能化支撑。 二、项目采购清单 <table><tr><th>序号</th><th>分类</th><th>名称</th><th>单位</th><th>数量</th><th>功能描述</th></tr><tr><td>1</td><td rowspan="6">基础业务服务</td><td>版本发布与运维中心</td><td>套</td><td>1</td><td>涵盖应用、项目、实例、成员等列表管理，配置、端口、集群、服务器、容器等监控，同时提供租户、集群、系统、安全、软狗及系统用户相关设置。</td></tr><tr><td>2</td><td>权限配置中心</td><td>套</td><td>1</td><td>支持登录机构、科室、系统设置，以及用户、菜单、权限全流程管理。</td></tr><tr><td>3</td><td>医学术语配置</td><td>套</td><td>1</td><td>维护诊断、手术、医嘱类别、过敏源、药品等专业知识库目录。</td></tr><tr><td>4</td><td>字典管理</td><td>套</td><td>1</td><td>统一维护全院及各院区机构、科室、人员、床位、药品、诊疗、检验检查等各类目录，管理用法、频度、煎药方式等规则。</td></tr><tr><td>5</td><td>消息中心</td><td>套</td><td>1</td><td>推送消息通知、新闻公告，对接各业务站点首页及消息展示。</td></tr><tr><td>6</td><td>可视化单据打印设置</td><td>套</td><td>1</td><td>完成表单与打印表单的配置管理。</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>管理文档工程、任务、资源</td></tr></table>	序号	分类	名称	单位	数量	功能描述	1	基础业务服务	版本发布与运维中心	套	1	涵盖应用、项目、实例、成员等列表管理，配置、端口、集群、服务器、容器等监控，同时提供租户、集群、系统、安全、软狗及系统用户相关设置。	2	权限配置中心	套	1	支持登录机构、科室、系统设置，以及用户、菜单、权限全流程管理。	3	医学术语配置	套	1	维护诊断、手术、医嘱类别、过敏源、药品等专业知识库目录。	4	字典管理	套	1	统一维护全院及各院区机构、科室、人员、床位、药品、诊疗、检验检查等各类目录，管理用法、频度、煎药方式等规则。	5	消息中心	套	1	推送消息通知、新闻公告，对接各业务站点首页及消息展示。	6	可视化单据打印设置	套	1	完成表单与打印表单的配置管理。						管理文档工程、任务、资源
序号	分类	名称	单位	数量	功能描述																																								
1	基础业务服务	版本发布与运维中心	套	1	涵盖应用、项目、实例、成员等列表管理，配置、端口、集群、服务器、容器等监控，同时提供租户、集群、系统、安全、软狗及系统用户相关设置。																																								
2		权限配置中心	套	1	支持登录机构、科室、系统设置，以及用户、菜单、权限全流程管理。																																								
3		医学术语配置	套	1	维护诊断、手术、医嘱类别、过敏源、药品等专业知识库目录。																																								
4		字典管理	套	1	统一维护全院及各院区机构、科室、人员、床位、药品、诊疗、检验检查等各类目录，管理用法、频度、煎药方式等规则。																																								
5		消息中心	套	1	推送消息通知、新闻公告，对接各业务站点首页及消息展示。																																								
6		可视化单据打印设置	套	1	完成表单与打印表单的配置管理。																																								
					管理文档工程、任务、资源																																								

				7	数据交换工具	套	1	管理父拱工程、任务、调度、数据源，配备监控预警、质控、模板及环境变量功能。
				8	日志监控	套	1	集中展示系统日志运行首页数据。
				9	服务监控	套	1	管理服务器及配套监控程序。
				10	资源监控	套	1	展示系统运行总览与整体概况。
				11	接口管理	套	1	实现接口发布、应用管理，编制与查阅接口说明书。
				12	统一门户	套	1	搭建系统统一登录首页。
			临床诊疗	13	门诊部管理	套	1	进行患者、排班、门诊预约管理，支持预约记录查询。
				14	门急诊医生工作站	套	1	整合消息、患者信息、处方、病历、手术、诊断证明等功能，处理危急值、工作量统计、各类记录查询。
				15	住院医生工作站 (支持急诊病区)	套	1	管理床位、患者、医嘱、电子病历、手术、会诊、危急值，开展病历审核、临床路径、报表管理，对接院感上报、区域健康档案等。
				16	移动查房	套	1	移动端查阅病历、医嘱、检查报告，记录查房信息，与 PC 端联动。
				17	门诊护士工作站	套	1	完成生命体征采集、患者分诊及数据统计分析。
				18	门急诊预检分诊	套	1	对接 120 急救系统，采集生命体征，开展患者分级分诊、群体及特殊患者管理、排队交接与数据统计。
				19	住院护士工作站 (支持急诊病区)	套	1	统筹患者、床位、医嘱、收费、发药、药品追踪等工作，处理入出转、危急值提醒与单据打印。
				20	移动护理	套	1	实现床旁患者管理、医嘱执行、标本 / 药品交接、体征录入、护理记录等全流程移动作业。
				21	门急诊输液管理	套	1	完成处方核对、配药、治疗执行、输液巡视与提醒。

			22	患者皮试管理	套	1	开具皮试医嘱、录入结果，管控皮试与过敏信息并支持统计查询。
			23	体检管理	套	1	覆盖检前、检中、检后全流程，搭配运营、系统管理及外部接口对接。
			24	康复治疗管理	套	1	统筹患者、康复评定、治疗计划、执行随访、设备物资，提供数据统计分析。
			25	日间放化疗管理系统	套	1	支持预约、诊疗、排程、监控、不良反应监测，整合电子病历，联动物联网设备，配套质控、随访与数据分析。
			26	日间手术管理系统	套	1	管理手术预约、门诊费用结算。
			27	临床影像、手术麻醉、血透管理、统一预约、分诊排队、门诊抽血排队等系统	套	1	均完成与原有系统对接。
			28	自助机端应用软件	套	1	支持身份验证、费用查询、结算、缴费、发票打印、价格公示等，兼容多种支付方式与拓展功能。
			29	医院客户关系管理	套	1	分类管理患者，处理业务联动、消息提醒，开展统计分析、权限及系统维护。
			30	药库管理	套	1	负责药品采购、出入库、盘点、调价、养护、库存及效期预警等全流程管理。
			31	门急诊药房管理	套	1	完成处方审核、配发药、退药、库存管控、药品申领盘点等工作。
			32	中药房管理	套	1	实现中药配发药、退药、溯源、库存及效期管理。
			33	住院药房管理	套	1	开展医嘱审方、发药、退药，管控科室领药、库存、效期，设置欠费不摆药规则。
			34	毒麻药库管理	套	1	专项管理毒麻药品申领、领用、使用、追溯、废毁，配套权限与报表统计。

			35	病区药柜管理	套	1	实现药品存储、实时库存、效期提醒、自动盘点、医嘱对接、全程追溯及缺药报警。
			36	门诊预约挂号	套	1	支持多渠道、多方式挂号预约，管理号源、退号、爽约，完成费用核算与工作量统计。
			37	门急诊收费管理	套	1	处理费用结算、退费、票据打印，对接医保，支持信用就医、门诊转住院等业务。
			38	入院服务中心与统一床位管理	套	1	办理住院预约、入院登记、床位分配，统筹院前医嘱、费用统计。
		经济管理	39	住院收费管理	套	1	涵盖住院登记、结算、缴款、催款、退费，生成各类财务报表。
			40	统一支付与对账平台	套	1	配置多院区、支付渠道，完成多维度对账、差异处理及费用报表生成。
			41	医技收费记账管理	套	1	处理医技项目收费、退费、补记账及数据查询。
			42	医保管理系统	套	1	完成医保目录、诊断、科室匹配，办理备案、数据上传、结算查询及异常处理。
			43	闭环管理	套	1	实现医嘱、检查、检验、药品、手术、危急值等全业务流程闭环管控。
			44	危急值管理	套	1	配置提醒规则、管控流转流程，开展数据统计分析。
			45	抗菌药物管理	套	1	监管医嘱、审批流程、使用时效，完成权限管控与数据分析。
			46	医务管理系统	套	1	管理人员档案、资质证书、执业权限、考试培训、新技术申报，配置审批流程与权限体系。
			47	单病种管理系统	套	1	对接多业务系统，实现数据自动采集、入组、质控、上报，提供多维度统计分析与报表导出。
			48	疾病监管协同（	套	1	完成传染病、发热门诊、死亡、动物损伤等各类报卡登记、

		疾病报卡)			查询与导出。
49	综合管理与统计分析	会诊管理系统	套	1	处理常规及多学科会诊、抗菌药物专项会诊，支持单据打印。
50		手术分级管理	套	1	设置手术分级标准，管控手术申请审批，查询统计数据。
51		麻醉分级管理	套	1	划分麻醉等级，管理医师授权，统计质控指标与工作量。
52		临床路径管理	套	1	配置路径规则，管控入出径、执行、变异，开展统计分析。
53		慢病管理系统	套	1	建立健康档案，开展高危筛查、随访监测、健康宣教及数据分析。
54		物价管理	套	1	维护各类收费项目、组套、调价及折扣规则，支持数据查询。
55		统计查询与分析报表	套	1	生成门诊、住院、护理、医保、财务等各类报表及院长驾驶舱数据看板。
56		不良事件管理系统	套	1	支持事件上报、处理、根因分析、整改闭环、预警及知识库维护。
57		应急管理系统	套	1	保障特殊场景下数据同步、挂号、医嘱、缴费、退费等业务正常运行。
58		临床决策支持系统（CDSS）	套	1	依托知识库、AI 组件，提供辅助诊断、方案推荐、质控提醒等智能决策服务，兼容结构化与非结构化临床数据。
59	服务	His系统数据迁移	次	1	为推进医院新旧信息系统升级，并要求服务商排查数据，完成主要生产数据完整迁移。

三、软件技术参数要求：

序号	名称	技术参数要求
		① 首页管理：支持权限分级管控、参数快捷检索与精细化参数管理，区分参数基础与扩展属性，重点参数高亮提醒，支持院区参数切换，清晰标注参数配置关联逻辑，可查询完整参数详情，具备多重参数校验能力，规避误改风险。 ② 系统初始化：具备配置一键还原、业务界面自定义调整、高

临床参数数据迁移 参数差异对比排查 版本信息查询及数据应用安全

				源查询能力，可自动比对系统参数、预警参数缺失，支持缺失参数导出补录与备份数据重置。 ③ 日志查看：自动记录参数、常数的修改全量信息，包含修改内容、时间、操作人员及设备信息，支持多条件模糊查询，方便运维追溯核查。 ④ 参数管理：支持各类参数属性的维护管理，可自主新增本地化参数，适配各类运维场景需求。 ⑤ 常数管理：支持多维度常数筛选检索、常数信息编辑及修改日志追溯功能。 ⑥ 基础数据校验：内置多重数据校验规则，可一键排查上线前各类数据问题并导出结果；支持校验规则选择、结果查看、规则配置增删改查，可自定义校验规则组套，实现批量统一校验作业。
		1	版本发布与 运维中心	
		2	权限配置中 心	① 自动更新设置：负责程序自动更新及相关配置维护。 ② 资源管理：完成菜单、常数、报表等系统资源配置。 ③ 资源授权：针对菜单、用户、常数、报表开展授权管理。 ④ 权限维护与设置：对组织机构、血库、药库、住院处、医嘱、物资管理等板块进行权限管控。 ⑤ 接口及参数配置：维护系统接口实现方式与控制参数。 ⑥ 门诊收费参数设置：配置门诊收费流程相关参数。 ⑦ 挂号参数设置：配置门诊挂号流程相关参数。 ⑧ 药房药库设置：配置门诊药房、住院药房、药库相关参数。 ⑨ 其他参数设置：配置其余业务模块相关参数。
		3	医学术语配 置	① 统一搭建全院标准医学术语库，涵盖疾病诊断、手术操作、麻醉、症状体征、诊疗操作等术语，遵循国标及行业编码规范。 ② 支持术语新增、修改、停用、版本管理与关联映射，可整改替换不规范术语。 ③ 对接医嘱、手术、麻醉、病历、收费等全业务场景，统一术语使用标准，保障医疗文书、数据、质控统计合规，满足等级评审与行业管理要求。
				① 用法维护：统一标准化医院基础数据，管理药品医嘱用法列表。 ② 最小费用维护：维护最小费用统计分类，规范费用基础数据。 ③ 支付方式维护：管理收费支付方式列表，完成费用相关基础配置。 ④ 样本类型维护：维护检验检查项目对应的样本类型数据。

				⑤ 频次维护：按标准维护医嘱频次及相关属性信息。 ⑥ 科室分类维护：梳理科室、人员从属关系，配置科室相关权限。 ⑦ 科室常用项目维护：管理科室常用诊疗项目，便于业务检索录入。 ⑧ 其他常数维护：维护民族、性别、职业等各类系统基础常数信息。 ⑨ 医疗组维护：统一管理院内医疗组相关数据。 ⑩ 科室基本信息维护：维护科室编码、名称、院区等基础资料。 □ 人员基本信息维护：管理全院各类在岗人员基础信息。 □ 人体部位信息维护：配置人体部位相关信息，支撑检查项目开立。
		5	消息中心	① 作为院内统一消息与公告中台，对接全院各类业务系统，实现消息、公告统一收敛、推送、展示与管理，满足业务提醒、资讯公示、协同办公需求，保障信息传递规范可追溯。 ② 业务消息推送：覆盖门诊、住院、医技、审批、运维等全场景提醒，支持多种推送模式、受众筛选与优先级划分，配备防重复机制；多终端同步展示消息，支持状态追踪、消息检索及一键跳转关联业务单据。 ③ 新闻公告管理：对系统公告、院内新闻、业务通知等分类管控，具备富文本编辑、分级审核、时效设置、定向发布能力，支持公告检索、详情查看、附件下载与浏览记录留存。 ④ 多站点首页对接：在全业务系统首页嵌入统一消息组件，实现消息、公告数据实时同步、账号数据互通，可自定义展示样式与内容，适配各站点布局。 ⑤ 后台管理：提供消息模板、多级权限、操作日志审计、数据统计及各类系统参数配置功能。 ⑥ 系统集成：无缝对接 HIS 及 EMR、LIS、PACS等院内系统，全域接收业务事件并统一推送消息。
		6	可视化单据打印设置	① 统一规范全院各类医疗单据打印样式与规则，实现单据打印标准化管理。 ② 支持可视化自定义表单与打印配置，无需代码即可调整布局、字段、字体、水印等参数，适配多种业务单据。 ③ 可配置打印权限，支持通用模板与科室差异化模板设置，具备模板新增、修改、启用、停用等管理能力。

		④ 规整单据格式，提升医疗单据整体规范化管理水平。
7	数据交换工具	① 作为全院多系统数据交互、同步、流转的统一管理工具，实现各业务系统互联互通，以配置化方式完成数据交换，保障数据传输稳定可追溯。 ② 工程管理：对各类数据交换工程进行新建、编辑、启停及分类管控，维护对接参数与运行状态。 ③ 任务组管理：归类整合同类交换任务，设置执行规则，支持批量操作，简化运维管理。 ④ 任务调度管理：配置多种调度方式与运行参数，自动执行数据同步、推送、拉取任务。 ⑤ 错误队列管理：归集异常任务，可查看详情并执行重试、终止、清空等操作，隔离异常数据。 ⑥ 监控预警管理：实时监测运行状态，自定义预警规则，及时发现并处置故障。 ⑦ 数据源管理：统一配置、检测、维护多类型数据源，保障数据来源安全可靠。 ⑧ 质控管理：依据自定义规则校验流转数据，过滤异常数据并留存质控日志。 ⑨ 环境变量管理：维护全局及局部变量，支持复用与多环境切换，减少运维工作量。 ⑩ 模板管理：自定义各类数据交换模板，支持复用与版本管理，统一数据格式、提升配置效率。 ▲□ 数据共享功能，支持固定场景数据共享配置和个性化数据共享配置，固定场景数据共享配置须包括医生的入院记录、病程记录、手术资料、病案首页、会诊资料等以及护理的体温单、护理记录单、入院评估单等；个性化数据共享配置须支持入院记录、病程记录、手术记录、会诊记录、出院小结、体温单、入院评估单等医疗和护理病历文书间的结构化数据共享自定义配置,同时具有数据共享流向的可视化页面，能够展示出源头数据与流向数据的对照关系。
8	日志监控	① 支持业务日志、系统日志检索，可快速定位报错与请求报文并高亮展示。 ② 可按指定条件对历史数据生成统计报表。
9	服务监控	① 可按指定时间段查询服务运行状态，以列表形式展示服务状态。 ② 支持服务运行数据统计、状态时间线统计以及各服务运行状态明细查看
		① 实时监测应用服务器资源与服务运行状态，可自定义预警阈

			10	资源监控	值。 ② 触发预警条件后自动推送提醒，便于及时排查故障、规避风险、减少损失。
			11	接口管理	① 应用管理：创建并维护业务应用，生成安全校验参数，核验调用方身份，保障接口调用安全，同时统计接口调用数据。 ② 分组管理：对接口进行分组管控，支持分组创建、编辑、删除、查询及统一授权。 ③ API 管理：维护、发布业务接口路径，支持单个新增、文件批量导入更新，管控接口访问权限。 ④ API 授权：配置访问令牌并限定有效时长，可设置接口单日访问上限，防范恶意调用，保障业务稳定运行。
			12	统一门户	① 整合院内各类业务系统入口，实现账号统一登录、权限统一管控，打造一体化访问入口。 ② 支持按岗位、角色定制功能页面与常用应用，提供快捷检索、应用导航等能力。 ③ 汇聚业务数据、待办事项、消息通知，集中展示运营、诊疗相关信息，提升办公与业务操作效率。
			13	门诊部管理	① 排班管理：支持专科、专家排班，可查询医生及科室排班、办理临时加号，提供自定义排班模板，提升排班效率。 ② 患者信息管理：查询并维护待挂号患者的基础信息与病史资料。 ③ 患者接诊记录：留存患者诊断、病史等接诊相关信息。 ④ 支付及结算：登记缴费方式与金额，完成医患间费用结算。 ▲⑤ 号源管理功能，支持号源明细查询功能，可按照时间段、周几、号源科室、号源诊室、号源医生等条件进行号源明细查询；支持对所查询出的号源明细进行导出数据操作，导出时用户可自定义设置导出数据的文件名、保存类型、标题、选择所要导出的字段；支持对查询出的号源进行号类别转换、替号、批量停诊、分时段停诊、批量调整为义诊操作。 ▲⑥ 支持分时段号源设置，可设置上午限号数量、下午限号数量、上午开诊与结束时间、下午开诊与结束时间，可按照半小时或按照一小时自动生成分时段号源明细，支持一键清空号源。 ⑦ 支持双向转诊，号源下沉。
					① 打造一体化操作界面，整合患者信息、诊断履历、医嘱、病历等功能，实现看诊全流程一站式操作，支持个性化界面设置。 ② 患者队列与分诊叫号：快速检索患者，展示挂号患者信息，

可完成叫号、过号、重呼、诊后随访提醒操作

14	门急诊医生 工作站	③ 诊断履历：按就诊场景与时间排序，查阅患者历次诊疗诊断记录。 ④ 患者组件：查看患者档案、就诊费用、过敏信息，支持自定义备注、特殊标签等信息维护。 ⑤ 门诊医嘱：支持药品、检查、检验、中草药等多类医嘱开立、编辑与复用，配备多项合规校验、费用计算及状态查询功能，可管理医嘱组套与开立参数。 ⑥ 门诊病历：依托模板与组套完成病历书写，支持电子签名、打印、删除及操作留痕，可开具知情同意书、疾病证明。 ▲⑦ 支持在门诊病历书写过程中，同屏查看历史就诊病历资料，能够按日期展示患者历次就诊信息，能够筛选门诊、急诊、住院病历，并能一键引用历史病历内容到当前病历中； ⑧ 门诊诊断：完成中西医诊断录入、编辑、作废，支持诊断组套维护与传染病诊断上报、食源性疾病上报。 ▲⑨ 提供病种模板维护及导入功能（包括结构化门诊病历、诊断、医嘱、检验、检查、治疗单），支持同屏查看预设的套餐，并能够一键导入 ⑩ 门诊报告查看：直接查阅各类检查、检验报告及影像资料。 □ 办理入院：自动同步患者信息与门诊诊断，快速开立入院通知单。 □ 会诊管理：发起科间、急会诊，可处理会诊申请、填写意见，支持双向评价与评价数据查询分析。 □ 病历归档：执行病历定时归档，支持申请与审批解归档操作。 □ 支持门诊医生工作站发起检查、检验、治疗及门诊手术等申请，提交后系统自动生成对应医嘱。
		① 整合患者信息、诊断履历、医嘱、病历等功能，搭建一站式操作界面，保障诊疗流程连贯高效。 ▲② 支持对科内或诊疗组内所有患者进行统一管理，集成展示特定诊疗事件如未完成任务、异常体征、质控缺陷、医嘱信息、检验检查报告、会诊信息待处理危急值等； ③ 住院患者列表：多条件筛选、排序、导出打印患者信息，提示高危及异常信息，提供各类病历与诊疗数据快捷入口。 ④ 患者组件：集中展示患者档案、费用、过敏史等信息，支持自定义备注、特殊标签等内容维护。 ⑤ 支持住院医生工作站发起检查、检验、治疗及手术等申请，提交后系统自动生成对应医嘱。 ⑥ 住院医嘱：可开立药品、检查、手术、理疗、中草药、特殊

				⑤ 住院医嘱：开具立约单、处方、手术、用药、检查、治疗、护理、抗菌抗肿瘤药物、精麻毒药品等各类医嘱，配备多项合规校验、费用核算、状态管理功能，支持历史医嘱复用、医嘱组套及个性化开立设置。 ⑦ 住院诊断管理：支持多类型中西医诊断录入、作废、追溯，可复用历史诊断，实现传染病上报、食源性疾病上报与多级诊断组套维护。 ⑧ 住院报告查看：直接调阅检查、检验报告及影像资料，无需切换其他系统。 ⑨ 会诊管理：发起各类会诊申请，处理会诊接收与拒绝，支持会诊意见填写、双向评价及会诊数据统计查询。 ⑩ 医嘱业务管理：支持通过医嘱业务场景的前置条件及管控方式配置功能实现医嘱驱动诊疗事件，支持图形化展示所配置的医嘱保存/提交场景的前置条件与管控方式。如下达“电子胃镜”的医嘱，该治疗措施的使用需征得患者或患者家属同意，系统会根据配置信息自动判断前置条件（特殊治疗知情同意书）是否完成，并提供弹框提醒、诊疗引导、后继任务等多种管控方式。
	15	住院医生工作站（支持急诊病区）		
	16	移动查房		① 权限管理：移动端独立登录，沿用 HIS 账号密码与科室权限，完成身份核验与科室选择。 ② 住院患者管理：以卡片形式展示患者信息，支持多条件检索、筛选与排序，快速定位在院患者。 ③ 查房便签：支持文本、语音、图片等多种记录方式，与 PC 端数据互通，可嵌入病程记录辅助编辑。 ④ 病例查看：分类调阅门诊、住院全量病历，按目录分级展示病程、会诊、手术等记录。 ▲⑤ 医嘱查看：区分长期、临时医嘱，展示医嘱状态与明细，支持多维度筛选、刷新查询。 ⑥ 检验报告：对接检验系统，查看各类检验数据、指标趋势及微生物、药敏结果。 ⑦ 检查报告：对接影像系统，查看文字报告与影像资料，可跳转详情页面查阅。 ⑧ 生命体征：对接护理系统，以图表形式展示体温、血压等体征数据，支持指标配置与检索查看。
				① 生命体征采集：支持手动及设备自动采集多类体征数据，可自定义采集项目，具备数据校验、异常预警、档案留存、操作留痕功能，也支持快捷录入、批量处理与数据上报，可自动生成相关评分及指标趋势图。 ② 分诊管理：提供多种患者报到方式，结合病情、排班实现智

				能分诊，支持人工调整队列与就诊顺序；管控候诊秩序、处理转诊及各类异常情况，联动医生排班动态适配分诊规则。 ③ 分析统计：多维度统计分析体征、分诊、护理工作量等数据，以可视化图表展示结果，支持报表自定义生成、导出、打印及数据溯源。 ④ 诊疗区切换：快速切换院区、急诊、抢救、留观等不同工作区域。 ⑤ 患者管理：查看、补充患者信息，操作留痕。 ⑥ 患者查询：通过基础查询、高级查询多条件检索区域内患者信息。 ⑦ 费用管理：维护医嘱费用，查看患者代缴费、已缴费等各类状态，可对患者待缴费项目触发诊间支付功能。 ⑧ 患者总览：集中查看患者多项护理数据，支持在线编辑修改。 ⑨ 报告调阅：查阅患者检查检验结果及同步病历资料。
		17	门诊护士工作站	
		18	门急诊预检分诊	① 患者登记：对接读卡设备读取患者信息，支持新患者建档并同步全院档案；适配 120、转院、三无患者、群体伤员、儿童等特殊场景登记，可自动采集生命体征。 ② 评分配置：自定义院前评估表单与评分规则，灵活启停评分项目，实现体征数据自动计分。 ③ 预检分诊：依托知识库与体征数据完成自动分级分诊，支持人工修正并留痕；提供两种分诊模式，具备超时未接诊提醒、床位分配、腕带 / 分诊单打印功能；可维护分诊知识库，支持多维度数据统计与报表导出。 ④ 院前数据对接：导入院前患者档案、体征、评分及病历相关数据。 ▲⑤ 绿色通道管理：一键开通绿色通道，实现自动挂号、欠费就诊，可自定义绿色通道类型。 ⑥ 病情评估：联动生命体征数据，自动完成各类院前评分评估。 ⑦ 体征采集：对接设备自动采集生命体征，辅助病情分级并支持人工调整。 ⑧ 群体事件管理：登记群体伤害事件信息，支持批量分诊与数据上报。 ⑨ 特殊病人管理：专项管理三无、绿色通道、专科中心等特殊患者，完善绿通审批与授信管理。 ⑩ 数据查询：多条件检索分诊数据，支持分类统计、资料查阅

				及数据导出。
		19	住院护士工作站（支持急诊病区）	① 一体化护士工作站，实现业务、界面、数据、资源一体化整合，集成全品类护理功能，打通医生站、医技、移动护理等系统，统一消息与操作入口，消除信息孤岛。 ▲② 支持对患者卡片内容进行自定义配置，展示评估单卡片内容配置，可根据跌倒坠床、压力性损伤等各类评估单设置不同的图标样式，包括图标的颜色、展示的文字，同时能够根据不同的风险等级分别进行设置；支持用户通过拖拽的形式自定义选择患者卡片中所展示的内容，并同屏查看卡片的预览效果； ③ 住院患者出入转管理，承接患者入院、转科、转病区、出院等全流转业务，支持跨机构转科、转科审核、全院床位统筹，可联动新生儿同步办理流转手续。 ④ 住院床位管理，支持普通床、加床、婴儿床等多类型床位管控，维护床位状态、标识与基础信息，提供转床、包床、退床等操作能力。 ⑤ 病人信息管理，集中展示患者诊疗、过敏、费用、住院档案等信息，支持手工录入与跨系统自动同步数据，留存患者全流程流转记录。 ⑥ 费用管理，配置分级欠费额度与管控规则，提供费用查询、催款、补费、高值耗材核销收费、退费、医保校验、自动计费等功能，支持多端查账与票据打印。 ⑦ 医嘱管理，具备多形式医嘱复核、查询、作废、停嘱等操作，统筹药品、检验、检查、皮试、抗菌药物、特殊剂型等各类医嘱，配套退药退费、库存管控，实现医嘱全流程闭环追溯。 ⑧ 母婴管理，支持新生儿登记与档案创建，完成母婴数据同步，适配母婴同床 / 分床、单独 / 共同结算模式，提供妇幼专项护理相关功能。 ⑨ 危急值管理，对接医技系统接收危急值信息，具备实时提醒、超时预警、信息汇总、操作记录与多维度查询能力。 ⑩ 单据打印，支持医嘱单、执行单、腕带、床头卡、费用清单、检验申请单等各类医疗单据打印，可自定义打印模板与格式。 □ 消息管理，归集待办任务、患者流转、流程异常、危急值等各类提醒消息，支持从消息入口直接跳转至对应业务界面。 □ 统计查询，支持自定义报表模板与多条件数据检索，可查询护理、医嘱、费用、危急值等各类业务数据，完成统计、导出与分析工作。 □ 支持预出院功能，护士可通过该功能锁定患者已发生全部住院费用，并同步推送通知至住院收费处开展费用审核；所有费用审核完

				成且通过后，方可依照医院出院管理规范办理后续出院手续。
	20	移动护理		① 依托移动终端、物联网技术，对接院内 HIS、EMR 等系统，采用条码化管理模式实现护理工作移动化、数据实时互通，支持权限管控、条码应用、离线操作与程序自动更新。 ② 患者管理，可多维度筛选、扫码定位患者，展示患者基础信息、病情、过敏、费用及各类状态，支持自定义关注患者。 ③ 生命体征管理，支持床旁录入、物联网设备自动采集各类体征数据，具备批量录入、数据校验、异常提醒能力，可自动生成体温单并查询历史记录。 ④ 护理文书与风险预警，床旁录入护理记录、各类评估表单，数据实时同步，结合体征数据开展早期病情风险评估并及时预警。 ⑤ 医嘱管理，完成加药摆药、病区配药、静配药品核收等工作，通过条码核对执行各类医嘱，强化高危药品管控，配备执行时效提醒、错误拦截功能，医嘱操作全程留痕，支持变更与撤销。 ⑥ 专项业务闭环管理，实现皮试、输液、输血、标本采集全流程管控，落实双人核对、时效提醒、过程记录、异常上报与全程追溯。 ⑦ 巡视与转运管理，支持多类型护理巡视及数据统计，覆盖手术、多场景患者转运交接，交接信息全程留痕。 ⑧ 健康宣教，搭建可自定义、跨科室共享的宣教知识库，完整记录宣教全流程并支持查询。 ⑨ 综合查询与任务管理，可查询医嘱、检验检查、费用、交班等信息，展示待办护理任务，统计护士工作量并生成各类护理报表。
	21	门急诊输液管理		① 依托无线网络、物联网及移动终端，运用条码技术实现门急诊输液全流程管控，对接 HIS 系统完成数据互通，规范操作流程、保障输液安全。 ② 接药管理，支持多途径调取患者与处方信息，区分本院、外院、跨院区接药模式，可校验皮试结果、分配输液座位，支持各类标签与单据打印，管控接药频次。 ③ 药品核对，支持 PC 端与 PDA 端单条、批量核对，自动留存核对人员及时间记录，可灵活配置功能开关。 ④ 配液管理，通过扫码完成配液操作，记录配液相关信息，支持两端操作及批量配液，减少用药差错。 ⑤ 输液执行，提供两种输液服务模式，依靠条码完成身份、药品匹配，覆盖输液开始、暂停、终止、接瓶等全操作环节。 ⑥ 输液巡视，可记录输液滴速、不良反应，支持历史巡视数据查询，两端均可开展巡视工作。 ⑦ 系统对接，通过专用接口同步 HIS 内医嘱、患者、缴费、诊

		疗等数据，实现跨系统信息互通共享。 ⑨ 排队叫号管理，联动院内叫号系统，实现待输液患者智能叫号引导。
22	患者皮试管理	① 皮试及过敏档案管理：以患者统一编号建立全院共享的过敏与皮试电子档案，汇聚门诊、住院等全渠道就诊数据，支持多方式维护过敏史、皮试记录及相关处置信息，就诊时自动弹出过敏预警，防范致敏药物使用风险。 ② 皮试医嘱开立管理：开立需皮试药品医嘱时系统自动校验并启动对应流程，联动过敏档案拦截过敏药品医嘱，可设置皮试相关参数，区分不同类型皮试医嘱并自动推送至护士端。 ③ 皮试结果录入执行：多终端接收皮试任务，扫码核对信息，可录入多种皮试结果与异常处置记录；阳性结果同步更新过敏档案并拦截同类医嘱，数据全程归档留痕、不可篡改。 ④ 数据统计与多维度查询：统一归集所有皮试数据，支持多条件筛选查询记录，自动生成各类统计报表，可预览、导出、打印，满足质控、用药分析等管理工作需求。
23	体检管理	① 检前环节：依托微信公众号、小程序等线上端口，提供 AI 客服、体检问卷、套餐智能推荐与个性化加项服务，支持个人及团体预约，团体预约需一键导入相关信息功能、线上缴费、订单查询与消息提醒，线上数据同步至院内系统。 ② 综合管理：实现线上线下一体化预约排期，管控体检时段、瓶颈项目与年龄限制，完成体检类型、套餐、客户分级管理，搭配各类检前辅助功能。 ③ 检中环节：支持自助登记、团体备单、多渠道收费与单据管理，兼顾常规体检与职业病体检；优化现场分诊、叫号、导检流程，支持现场加项，自动对接 PACS、LIS 等设备数据，实时监测体检异常与逾期问题。 ④ 检后环节：搭建人工三级总检、AI 智能总检、职业总检模式，可对比历史数据并自动处理诊断建议；支持线上报告查询，依托 AI 生成多维度健康建议，借助标准化模板开展多渠道随访干预。 ⑤ 系统集成：全面对接 CRM 及院内医技设备系统，实现数据互通、业务联动，打造检前、检中、检后全流程一体化智慧体检业务闭环。
		① 康复资源管理：整合全院康复项目、场地、设备、人员及耗材，搭建统一资源池，实现资源全生命周期管理、分类建档与权限管控，推动资源规范分配、高效利用。 ② 智能预约调度：联动门诊、住院等诊疗流程，结合患者信息

				与资源状态智能规划康复方案及治疗时段，真正实现人群优先康复； 支持多渠道自助预约改约，承接医联体转诊，实现跨机构康复协同服务。 ③ 康复计划管理：内置预置方案与医嘱组套，快速开立康复评定、治疗医嘱，支持标注治疗部位，可对医嘱进行作废、状态查询等操作。 ④ 康复评定管理：支持单项、批量评定预约，调用标准量表开展评定工作，评定结果可修改、追溯，对接 HIS 系统完成单项及批量计费。 ⑤ 康复治疗管理：提供自动、手动预约模式，结合资源负荷智能排期；采用模板化录入治疗记录，支持治疗计划调整、批量执行与费用结算。 ⑥ 全流程闭环管控：打通预约、签到、评估、治疗、随访全流程，自动推送各类提醒，实时记录诊疗数据，及时处置设备故障、患者不适等异常，衔接院内与院外康复服务。 ⑦ 全景视图分析：提供多维度患者视图，集中展示医嘱执行、历次评定结果及数据变化趋势，为康复方案制定提供数据支撑。 ⑧ 质量与运营分析：建立康复全流程质控体系，监控诊疗操作、设备运行等环节，自动生成质控、运营报表，满足各类医院评审标准。 ⑨ 系统基础管理：统一管理医嘱、场地、组套、权限、模板等后台内容，搭建标准化康复评定知识库，支持康复宣教内容定制与资料打印。 ⑩ 系统接口服务：对接集成平台，实现患者、医嘱、费用等数据互通，支撑各类跨系统业务流转。
		24	康复治疗管理	① 日间放化疗准入管理：内置专科评估模板可自定义编辑，记录评估结果；医生在线开具日间放化疗准入证，患者基础信息、既往病历自动带入，无需重复录入。 ② 医嘱录入管理：支持医生一键导入医嘱套餐，实现医生快速下达医嘱；支持药品、检验、检查、放化疗辅助治疗多类医嘱开立，可自定义医嘱执行时间；实时展示医嘱状态。 ③ 日间放化疗医生站：提供医生站日间患者列表，内容包括病人ID、姓名、性别、年龄、主诊断、诊疗类型等内容，支持医生根据查询条件查看和管理日间患者。 ④ 报告查看：一站式查阅门诊/急诊/住院全部检验检查报告，异常指标标红提醒，按时间轴展示历次报告，支持多周期检验数据对比。 ⑤ 专科医疗文书管理：配置日间放化疗记录、肿瘤知情同意书

不自后应告知书等立书档板 分科室差异化配置

				、个区及应日相寸入中快议，力行主在开化配县。
		25	日间放化疗管理系统	⑥ 日间放化疗护士站：提供护士站日间患者列表，列表内容根据医院需要进行配置，内容包括姓名、性别、诊断、疾病等。 ⑦ 日间放化疗床位/作为预约：实时查看日间床位/输液座位占用与预约状态，支持单患者/批量分时段预约、无时段预约；实现座位分配、换座、退座动态管理。 ⑧ 患者报到入科管理：患者报到自动回填基础信息、放化疗方案、陪护信息，护士无需重复录入；支持打印患者身份腕带，完成入科信息确认。 ⑨ 医嘱核对与计费管理：自动校验医嘱预交金、收费项目完整性，校验不通过禁止提交；支持护士撤销已提交医嘱、单独补录耗材、输液、护理等计费项目，支持批量计费导入、撤销补录费用；实时查看每条医嘱执行状态。 ⑩ 放化疗执行管理：根据医嘱自动生成医嘱执行单；支持 PC 端、PDA 移动端双端执行医嘱，执行状态双向同步。 □ 离院结算管理：治疗完成后一键确认离院，自动释放占用床位/座位；支持取消离院操作；离院后自动生成并打印出院带药单、完整费用清单，对接院内收费模块完成日间放化疗标准医保结算。 □ 护理文书与批量操作：分科室配置放化疗护理记录、护理评估单模板，支持线上书写、打印；提供批量预约、批量医嘱审核提交、批量补录计费、批量生成执行单、批量办理患者离院功能。 □ 随访跟踪管理：对接院内统一随访系统，自动生成待随访患者清单，支持记录随访内容，可查阅患者全部历史随访记录。 □ 日间报表管理：可视化图表展示全院日间放化疗实时运营数据，支持近一年预约、实际治疗人次趋势统计；自动生成专病病种收治 TOP10 / 末 10 排名；展示月均收治量、科室覆盖数量、患者均次费用、开放放化疗病种总数等。
				① 日间手术申请：门诊医生站可在线发起日间手术申请，患者基础信息自动回填，支持自主预约手术时间、科室；申请单设置必填项校验，未完善字段弹窗提示。 ② 院前医嘱：支持在门诊医生站预下达日间手术医嘱，且日间手术医嘱为住院医嘱，符合日间手术按住院医保结算的政策要求。 ③ 日间手术总览：以图表形式展示日间手术全院运行情况，管理者可实时了解日间手术数据信息； ④ 日间手术患者管理：提供患者列表，列表内容根据医院需要进行配置，内容包括姓名、性别、诊断、疾病等。 ⑤ 患者诊疗路径时间轴：统一串联患者登记、医嘱提取、报告查看、床位预约、术前宣教、麻醉评估、入院通知全节点，按角色划

				分权限，支持分别对接门诊、住院电子病历实现数据同步。 ⑥ 信息登记：患者基础、手术、陪护信息自动带入，无需重复录入，支持修改预约时间、管床医师等信息； ⑦ 医嘱提取：提取日间手术医嘱进行医嘱执行，住院医嘱提取后可同步至住院电子病历； ⑧ 报告一览：按时间范围调取检验检查报告，支持检验指标趋势对比，对接高拍仪上传并查看院外检查报告； ⑨ 床位预约统筹：实时查看全院床位使用及预约状态，支持单患者预约、分配、换床、退床，支持批量床位分配； ⑩ 术前宣教：可自定义专科宣教模板，支持模板新增、编辑、删除； □ 麻醉评估管理：麻醉医生可直接调取患者检验报告，配置专科评估模板；记录评估结果； □ 入院短信通知：支持自定义短信模板，手术前一日自动 / 批量推送入院提醒短信。 □ 批量业务处理：床位批量分配、术前患者批量短信通知，简化中心管理人员操作。 □ 系统自动生成出院患者待随访清单，支持自定义专科随访模板，完整记录随访内容，快捷标记随访失败原因，实现定期术后回访闭环管理。 □ 多维度报表分析：支持按科室维度统计日间手术病种、预约、实际手术数量；支持出院时长分析、转住院统计、麻醉评估统计、科室运营统计分析等。
		26	日间手术管理系统	
		27	临床影像、手术麻醉、血透管理、统一预约、分诊排队、门诊抽血排队等系统	① 该功能可实现与院内各现有系统对接，依据对应接口规范完成开发与数据适配，同步相关数据，实现跨系统间业务联动。
				① 部署于院内自助终端，为门诊、住院患者提供全流程自助就医服务，集成身份核验、费用查询、缴费结算、票据打印、价格及预交金标准公示、资金归集等功能，兼容多类身份介质、支付方式与门诊各类就医场景，配备异常容错机制，具备稳定性、兼容性与可扩展性。 ② 身份验证：支持多种核验方式，校验信息真伪并全程留痕，保障业务安全。 ③ 日清单查询：可查询门诊、住院费用明细，数据与院内系统实时同步，做到费用透明。

				头时同步，做到实时透明。 ④ 结算单打印：自助查询并打印各类结算单据，满足归档、报销等使用需求。 ⑤ 预交金缴纳：办理住院预交金自助充值，数据实时同步至院内收费系统。 ⑥ 出院结算：实现出院全流程自助结算，自动核算各类费用并生成单据。 ⑦ 电子发票：支持电子发票查询、下载、打印与真伪核验，实现票据智能化管理。 ⑧ 价格公示：实时更新展示各类医疗服务、药品、耗材等收费价格。 ⑨ 预交金标准公示：公示住院预交金相关标准、规则与政策。 ⑩ 错误重试：针对各类业务异常提供重试功能，记录日志并规避业务风险。 □ 功能扩展：采用模块化架构，可灵活新增业务、对接各类平台，适配多场景升级需求。 □ 资金归集：自动汇总全量交易数据，生成台账并完成自动对账，实现资金规范化管理。 □ 预约功能：系统需支持患者在院内自助机完成各类检验、检查项目的预约操作。
		28	自助机端应用软件	
		29	医院客户关系管理	① 患者分类管理：多维度自动标签化分层分类，支持自定义标签与手动分组，整合患者全量信息建立专属档案，一站式管理并支撑精准服务与随访。 ② 业务联动处理：对接全院各业务系统，实时同步数据与状态，跨科室联动开展随访、提醒等服务，诉求信息一键流转，形成完整业务闭环。 ③ 多岗位提醒：面向不同岗位设置差异化智能提醒，支持弹窗、消息、短信等多种推送方式，确保各类事务及时处置。 ④ 统计分析：内置多维度分析模型，自动汇总各项核心指标，可多条件筛选并生成可视化报表，数据可溯源，为运营决策提供依据。
				① 覆盖多类型药库管理，外联药品供应链平台，对内对接院内各药房、库房及财务系统，实现药品采购、入库、申领、出库、盘点、调价、对账全流程管控。 ▲② 药品限制管理：支持灵活配置特殊药品用药限制规则，可按医生、诊断、年龄、性别、使用天数、使用病人限制药品使用。 ③ 药品采购：支持手动、智能规则生成采购计划与订单，可对

1				按合尖术购干百，术购入库又符定同出库，元成术购至流程闭环管理。 ④ 药品入库：适配多种入库场景与单据类型，支持多单位、分批次、按效期入库，附带冲红、追溯码录入、PDA 移动端操作等能力，兼容多种特殊入库形式。 ⑤ 财务管理：支持单张或集中验收单据，可通过 PDA 扫码核验、补充发票信息，未验收药品出库将自动生成平账记录；可按供货商、单据、发票灵活办理多形式付款，同时支持付款状态查询与应付账款分析。 ⑥ 药品维护：可手动或自动生成维护单，完整记录维护相关信息，实现药品定期维护管理。支持批次、货柜管理 ⑦ 药品出库：包含药房申领、科室领用、盘亏、报损等多种出库类型，可按效期、批次等规则出库，支持跨院区出库。 ⑧ 调价管理：提供即时、定时调价，区分调价类型与应用范围，可联动多机构同步调价。 ⑨ 药品盘点：多维度开展盘点工作，支持多人协作、PC 与 PDA 端操作，盘点后自动生成盘盈、盘亏单据，可灵活配置盘点规则。 ⑩ 采购计划：支持按照按药品、按低储、按消耗量、按供货商、按库存模版、按库存快照不同类型生成药品采购计划单据 □ 库房管理查询：支持自定义库房月结，可逐月取消月结；提供库存、账目、药品分类等多维度查询与统计，区分财务账与实物账，适配多院区管理模式。
				▲① 负责门急诊药品全流程管理，核心包含处方审核、接方、配药、发药、退药，同时兼顾药品申领、出入库、盘点等基础库房业务。 ② 门诊发药管理：支持多窗口、多院区、多模式发药，对接物流配送，结合扫码、追溯码核验保障用药安全，关联合理用药系统开展质量管控,支持键盘快捷键操作。 ③ 门诊接方：可按需开启功能，支持多条件检索处方，多用于草药处方承接流转。 ④ 门诊配药：适配跨院区配药，支持多种配药模式与人效状态管理，严控异常处方配药风险。 ⑤ 门诊退药：支持部分 / 全额退药、取消发药及取消退药操作，可结合追溯码完成退药核验。 ⑥ 处方审核：提供人工、系统自动两种审核方式，支持批量审核与复审，把控用药合规性。 ⑦ 费用管理：可处理患者未付费结算，完成草药代煎费补收与退费。

		▲⑧ 物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ⑨ 药品盘点：多条件筛选盘点，支持多人协作、PDA 端操作，盘点后自动生成盘盈盘亏单据。 ⑩ 库存禁用：支持药品批次禁用、库存冻结及解除操作，可查询相关操作历史。 □ 药品日结月结：统计每日库存变动，区分普通药品与特殊药品结算，支持自定义月结及逐月取消月结。 □ 库房管控：提供库存、账目、发药记录、效期预警等多维度查询与数据统计。
32	中药房管理	① 专为中药房打造，适配中药饮片、中成药配发药、溯源、库存等特色业务，实现业务标准化、溯源化、精细化管理。 ② 门诊配药：接收中医处方生成配药清单，支持按剂配药、精准称重，规范配药流程。 ③ 中药发药：核对信息完成发药并留存记录，确保发药准确。 ④ 中药退药：审核退药相关信息，办理退药入库并登记台账。 ⑤ 追溯管理：配置全流程追溯规则，实现中药全环节溯源，专项完成饮片批次、产地、养护溯源。 ⑥ 窗口设置：自定义配药、发药窗口职能，实现业务分流。 ⑦ 物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ⑧ 库存管控：支持库存查询、高低限量设置、库存初始化与货柜管理，具备库存、失效双重预警。 ⑨ 特殊操作：处理药品报损、库存及批次调整、养护整改等业务，操作全程留痕。 ⑩ 盘点管理：开展定期与专项盘点，可查询历史盘点数据及整改情况。 □ 药品结转：完成月度、年度库存与财务数据结转，对接财务核算。 □ 药品代煎：承接中药代煎相关业务。
		① 面向住院患者，统筹西药、中成药及病区三级药房管理，开展医嘱审核、多类型医嘱发药、病区退药、药品出入库、调拨、盘点等工作，同时可为医技、手术麻醉科室配发药品。 ② 住院发药：覆盖多类别医嘱与科室发药，支持缺药替换、申请退回、多种发药模式及数量取整规则，可冲抵病区暂存药品，出院

					带药支持二次核发，可多维度查询历史发药数据。 ③ 住院退药：按病区、患者办理退药，兼具退药报损、实物暂存、自动退药功能，可按药品汇总处理退药业务。 ④ 物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ⑤ 药品盘点：可多条件筛选盘点，支持多人协作与 PDA 端录入，盘点完成后自动生成盘盈、盘亏单据。 ⑥ 库存禁用：可按批次禁用药品、冻结库存，支持解除操作并可查询相关历史记录。 ⑦ 药品日结月结：统计每日库存变动，对特殊药品单独结算，可自定义月结时间、校验业务状态，支持逐月取消月结。 ⑧ 库房管控：提供发药、退药、库存、账目、价格等多类查询统计，具备库存高低储、药品效期预警能力。
			33	住院药房管理	
			34	毒麻药库管理	① 专为麻醉、精神等特殊药品设计，依照国家管理规范，实现采购、入库、储存、领用、使用、回收、统计全闭环管理，做到全程溯源、合规管控，防范药品流失与滥用。 ② 药品基础信息维护：统一管理麻精药品品类、规格、管控等级、限量等信息，搭建标准化台账，符合国家管控要求。 ③ 物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ④ 库存管控：库存管控与预警管理：实时监控药品库存、批次及效期，可自定义库存安全阈值、规范存储标准以保障账实相符；药品库存低于设定下限自动触发预警，优先保障刚需、急救药品补给，并自动生成申领单向药房发起补货申请 ⑤ 科室领用管理：执行按需、限额领用及双人审核制度，完整记录领用信息，规范药品流出。 ⑥ 处方开具管控：限定授权人员开具处方，自动校验用量、频次，拦截违规、超量处方。 ⑦ 用药执行登记：记录药品使用详情，关联患者诊疗信息，确保用药合规。 ⑧ 空安瓿回收管理：落实空安瓿与剩余药液回收，登记相关信息，规避药品流失风险。 ⑨ 药品退库管理：规范剩余药品退库流程，严格审核并全程留痕，保障回流合规。 ⑩ 库存盘点核查：支持多周期专项盘点，双人核对数据，生成

			台账与差异报表，及时处理异常。 □ 全程溯源查询：多维度检索数据，完整追溯药品全流转环节。 □ 合规台账统计：自动生成各类报表台账，满足监管与院内质控需求。 □ 权限分级管理：落实五专管理要求，细分各类操作权限，防止越权违规操作。
35	病区药柜管理		① 面向病区打造药品精细化管理体系，覆盖药品申领、存储、监控、效期、盘点、追溯、权限等全流程，规范用药管理，防范药品浪费与流失，满足日常及应急用药管控需求。 ② 药品申领：适配日常、应急、批量等申领场景，可智能推荐申领量，应急药品支持加急审批，全流程记录实现闭环可追溯。 ③ 药品存储管理：按品类规范分区定位存放，标注存储条件并进行管控提醒，保障药品存储质量。 ④ 库存管控与预警管理：实时监控药品库存、批次及效期，可自定义库存安全阈值、规范存储标准以保障账实相符；药品库存低于设定下限自动触发预警，优先保障刚需、急救药品补给，并自动生成申领单向药房发起补货申请。 ⑤ 效期智能提醒：设置多级效期预警，引导规范用药，自动锁定过期药品并提醒清理报废，规避用药风险。 ⑥ 权限分级管理：按岗位分配差异化操作权限，严控特殊药品使用权限，操作全程留痕，防范违规行为。 ⑦ 自动盘点功能：支持定时或手动盘点，结合扫码核验自动核对数据、生成差异报表，盘点流程高效可追溯。 ⑧ 医嘱对接取药：对接医嘱系统自动生成取药任务，精准匹配药品与患者信息，实现医嘱用药闭环管理。 ⑨ 全程追溯管理：依托批次编码记录药品全流转信息，支持多维度溯源查询，快速定位问题源头。
			① 可办理患者建档办卡、预约及现场挂号、号表管理、病历处理等业务，生成患者标识码，提升挂号效率与服务水平。 ▲② 患者建档功能，支持对患者建档界面所有项目的进行自定义设置，包括字段名称、是否必填、显示顺序、下一个聚焦字段、默认值，支持对项目进行分组管理。 ③ 挂号功能：多条件筛选号源，支持现场占号、线上预约线下取号，适配各类患者身份与多种支付方式。 ▲④ 针对被列入黑名单的患者，在挂号时会提醒收费员。 ⑤ 退号处理：凭单据办理退号退费、释放号源，可管控已就诊号源退号权限。

				⑥ 换科功能：为已挂号患者办理科室更换，适配各类号别换科需求。 ⑦ 挂号日结：按时段完成当日账务结清与数据统计，核对各类款项，支持日报表打印补打。 ⑧ 其他功能：提供多种挂号模式，支持门诊排班、临时加号与排班模板设置，兼顾患者信息、。接诊记录及费用结算管理。 ⑨ 查询统计：多维度查询挂号、出诊、接诊数据，统计科室、人员工作量并生成对应清单报表。 ⑩ 基本信息维护：管理挂号人员账号与操作权限，设置挂号限制规则，支持患者信息修改补充。 □ 预约挂号：提供多渠道预约服务，支持预约缴费、取消预约并自动退费、释放号源。 □ 挂号聚合支付：可配置各类主流支付渠道，对接第三方平台完成对账，自动核算医保报销与自费金额，处理支付异常并留存记录。 □ 系统功能、业务规则需全面遵循国家、省、市、区各级医保及医疗行业政策规定，支持政策动态适配调整。
		36	门诊预约挂号	
		37	门急诊收费管理	① 对接门诊医生站、药房、医技等系统，自动获取处方及费用信息，联动医保核算金额，支持多种支付方式，覆盖收费、退费、异地就医等结算业务，可人工或通过自助设备办理缴费。 ② 患者识别：支持就诊卡、医保卡、证件、电子凭证等多种身份核验方式，可自主调整识别顺序。 ③ 费用获取：调取患者相关费用数据，快速开展结算工作。 ④ 信用就医：允许收费员采取医保信用支付进行门诊费用的结算。 ⑤ 优惠管理：可按服务项目、患者类型配置金额减免、打折等优惠规则。 ⑥ 结算管理：支持多种支付及混合结算，可对多笔就诊费用合并结算。 ⑦ 票据打印：提供小票、发票打印，支持补打、重打、批量打印。 ⑧ 货币误差：记录现金结算产生的金额尾差，保障对账准确。 ⑨ 费用转接：合规将门诊费用转入住院结算，适配医保规则。 ⑩ 医保对接：打通医保接口，完成医保相关结算业务。 □ 库存扣减：缴费成功后自动同步药房，完成药品库存扣减。 □ 门诊退费：灵活设置退费时限与审批流程，支持原路或其他方式退款。

[illegible]

				④ 费用收支管理：支持单项、组合、组套多种费用录入模式，可对单项、复合项目一键退费；退费环节可展示退费明细，完成退费申请审核与确认，完整覆盖收费、退费全流程审核 ⑤ 欠费管理：可分级设置欠费警戒线，对余额不足患者查询与清单打印。 ⑥ 手工开封账：支持单人、批量办理封账开账，封账后无法进行费用操作。 ⑦ 费用查询：可查询预交金、各类费用明细，支持在院患者日清单查询与打印。 ⑧ 医保业务对接：与医保系统通讯交互，办理患者医保登记、出院费用审核、费用清单上传等相关业务。 ⑨ 患者信息管理：支持对住院患者基础信息、诊疗关联信息进行维护、调取与多条件查询。 ⑩ 支持住院费用审核，可校验患者院内已发生费用；全部费用审核通过后方按照医院出院管理流程、规定通知临床护士办理出院，患者可通过多渠道完成审核后费用支付。	
			39	住院收费管理	
			40	统一支付与对账平台	① 整合多院区、多渠道、全业务支付与对账数据，统一完成配置、数据接入、自动对账、差异追溯及报表生成，覆盖门诊、住院、线上线下等全收费场景，打通多系统数据，打造可追溯、可预警的智能化财务对账体系，提升资金管控与核算效率。 ② 多院区配置：适配集团化运营，统一管理各院区参数、账户、对账及医保规则，支持院区信息维护，兼顾数据独立查询与全院汇总，实现跨院区账务与资金统筹。 ③ 用户权限管理：按岗位分级分配操作权限，支持账号与权限动态调整，所有操作全程留痕并生成日志，保障数据安全，满足审计要求。 ▲④ 支付渠道配置：统一接入各类线上线下支付通道，独立配置渠道规则与参数，实时监测运行状态，异常情况自动预警，保障支付业务稳定运转。 ⑤ 服务渠道配置：统筹窗口、自助机、各类线上平台等收费端口，配置业务权限与统计规则，分析渠道运营数据，可灵活启停收费功能。 ⑥ 辅助渠道配置：对接医保、商保、银行等第三方平台，配置接口与同步规则，具备断连重连、数据补传及交易校验能力，打通内外数据链路。 ⑦ 对账单配置：自定义各类对账模板与数据匹配逻辑，统一单据输出格式，可对接财务系统，适配内部稽核与外部核查、医保审计场景。

			⑧ 操作日志查询：完整记录平台全部操作行为，支持多条件筛选查询，日志不可篡改，实现全流程操作可追溯。 ⑨ 多源数据接入：对接院内业务系统及外部平台，通过多种方式完成数据同步，对异构数据进行清洗、去重与标准化处理。 多维度对账汇总：按院区、渠道、业务类型等多维度开展全场景账务交叉核对，自动生成汇总报表，全面统计交易、退费、差异等各类数据。
41	医技收费记账管理	① 面向医技科室打造的业务确认模块，覆盖门诊、住院医技项目及耗材拓展项目的执行确认与取消确认业务，支持一键确认、部分确认，操作灵活，同时支持工作量、费用数据查询统计，规范医技项目收费与退费管理。 ② 门诊执行确认：门诊医技项目收费完成后，医护可根据实际执行情况完成项目确认及费用补划价，确认后项目锁定，禁止退费。 ▲③ 支持医技费用核收界面同屏展示申请单信息和费用信息。 ④ 门诊执行取消确认：可对已确认的门诊医技项目撤销执行确认，解除项目退费锁定，恢复项目退费权限。 ⑤ 门诊执行确认查询：支持查询门诊医技项目执行对应的工作量、费用等相关数据。 ⑥ 住院执行确认：针对住院医技项目提供执行确认服务，可按需补收费用，项目确认完成后禁止退费。 ⑦ 住院执行取消确认：可撤销已完成的住院医技项目执行确认，解锁退费权限，支持后续退费操作。 住院执行确认查询：支持查询住院医技项目执行的工作量、费用等统计数据。	
		① 医保接口服务：统筹各类医保、第三方及 HIS 系统接口，完成签到签退、文件传输、冲正等交易与日志管理。 ② 医保基础数据查询：支持人员、机构、各类医保目录、待遇、就医属性等信息查询。 ③ 医保就医服务查询：可查就诊、诊断、结算、费用、慢特病、定点、转院等就医相关信息。 ④ 目录下载：提供药品、诊疗、耗材、疾病、手术、病种等各类医保目录下载。 ⑤ 字典目录对照维护：支持医院药品、诊疗、医用材料目录与各类医保目录编码的匹配，可实现一对一、一对多等多种匹配关系配置与管理。 ⑥ 门诊结算：覆盖门诊挂号、费用上传、预结算、正式结算及各类撤销操作。	

			42	医保管理系统	⑦ 医保登记：实现医保入院、出院、信息变更、登记撤销等住院登记相关业务。 ⑧ 住院结算：支持住院费用上传、预结算、结算及对应撤销操作。 ⑨ 医保移动支付：接入移动支付接口，实现消息推送、退款、对账、线上结算等服务。 ⑩ 信息采集上传：采集上传结算清单、病案、检查检验、电子病历等各类医疗信息，并支持数据删除。 □ 医保备案：办理转院、定点、意外伤害等备案及备案撤销业务。 □ 医保门诊特慢病管理：开展慢特病材料上传、备案、撤销与相关信息查询。 □ 对账及清算服务：完成医保结算总账、明细账、异地数据对账，以及清算申请与撤销。 □ 药品双通道管理：按医院及医保管理规定与流程，实现电子处方上传、撤销、审核、购药反馈及相关查询等功能。
			43	闭环管理	① 系统搭载闭环管理模块，可直观展示医嘱、检查、检验、输液皮试、危急值、药品、手术麻醉、临床用血、会诊等全品类业务闭环流程；同时 HIS 系统自动采集并留存各环节点的业务时间数据，为流程管控与数据分析提供可靠支撑。
			44	危急值管理	① 危急值标准配置模块：按业务类型管理危急值项目，区分不同人群设定指标范围；自定义判定规则、异常校验逻辑与处置优先级，可结合科室、场景、设备设置差异化阈值。 ② 危急值数据采集与校验模块：对接多类医技系统及设备，实时采集各类临床数据；依据规则自动甄别危急值、剔除无效数据，并关联患者、就诊及医嘱信息完善数据内容。 ③ 危急值预警与通知模块：通过多渠道推送预警消息，可按优先级调配通知方式；全程跟踪通知状态，超时未响应自动升级提醒，完整展示患者及危急值相关核心信息。 ④ 危急值处置与反馈模块：完整记录各类处置行为并可上传相关附件，自动关联复查数据做效果对比；衔接各环节操作，形成预警、处置、执行、反馈的完整业务闭环。 ⑤ 权限与安全管理模块：依据岗位角色分配分级操作权限；全流程操作留痕实现行为可追溯，对数据加密防护，满足医疗数据安全及等保要求。 ⑥ 统计分析与报表模块：多维度统计危急值相关指标，分析处置质量与流程问题；支持按需筛选数据、自定义生成报表，并提供导出、上报等功能。

			⑦ 系统集成与维护模块：依托标准协议对接院内各类业务系统，实现数据双向互通；灵活配置系统运行参数，监测接入设备状态，分类管理并查询系统日志。
45	抗菌药物管理		① 系统概述：依据国家规范打造智能化质控平台，覆盖门诊、住院全场景，实现分级管理、闭环管控、风险预警与数据统计，规范用药行为、降低耐药率，满足院内质控与上级督查要求。 ② 医嘱监管：全时段监控抗菌药物医嘱，拦截各类违规用药行为，针对特殊人群识别用药风险并预警，跟踪医嘱全流程，支持在线核查与整改。 ③ 药品管理：建立药品台账并按级别分类管理，动态维护药品目录；联动库存数据监控采购、领用与消耗，管控特殊级药品流向。 ④ 权限管理：结合人员资质分级分配用药、审核、审批权限，支持权限动态调整，做到岗位权限制衡，所有操作全程留痕、可审计追溯。 ⑤ 审批流程管理：针对不同等级药物设置差异化线上审批流程，支持紧急用药先使用后补手续，全程记录信息，形成完整审批闭环。 ⑥ 流程管控：实现用药全流程闭环管理，拦截违规操作；用药方案变更需二次校验，绑定诊疗相关数据（如微生物送检），堵塞流程漏洞。 ⑦ 时效监管：自定义各类时效标准，对围术期用药、审批、整改等超时行为预警提醒，统计超时数据，规范用药时效。 ⑧ 数据分析：多维度抓取并解析用药核心指标，定位问题与风险点，为质控优化和管理决策提供数据支撑。 ⑨ 会诊管理：搭建特殊级抗菌药物线上会诊平台，实现申请、审核、意见反馈全流程线上办理，留存记录并生成质控台账。 ⑩ 围术期管理：按手术类型设置预防用药标准，识别并干预违规场景，记录用药信息，统计相关指标，把控手术用药质量。 □ 系统维护：支持自定义各类管控参数与规则，提供数据备份、日志排查、账号管理等运维功能，可适配多院区、多科室差异化管理。 □ 统计分析：生成多类专项报表，支持数据筛选、导出、归档，统计核心考核指标，兼顾院内考核与上级上报需求。
			① 系统概述：契合公立医院高质量发展相关政策要求，解决传统医务管理效率低、数据不准、业务割裂、无闭环等痛点，实现医务管理全流程信息化；搭建医疗质量数据分析体系，依托数据中心与 BI 工具赋能管理决策；同时满足智慧医院多项评审标准，助力智慧医院建设。

					② 系统架构：整合院内各类医疗系统数据搭建数据中心，具备灵活权限、自定义表单与流程能力，深度对接 HIS、EMR 等系统；搭载多类业务子系统，提供统计监测、人员画像、主题分析等大数据应用，支持多终端访问与数据可视化展示。 ③ 系统门户：分设医务管理门户与医师首页，集成待办事务、功能入口、公告及政策法规，简化操作并推送重要信息。 ④ 医政管理：统筹医务人员请假、外出、挂职、借调、下乡、进修等人员动态；提供排班、学术活动管理；实现手术、门诊停诊、各类会诊等事项线上审批；登记管理突发事件与政府指令性任务；支持自定义临床台账，完成各类重点病例登记与审批。 ⑤ 医疗技术管理：统一维护全院医疗技术目录及相关配套信息；对新技术、新项目实行分级管理，覆盖申请、审批、病例登记、阶段评价、转常规及后续授权全流程，契合医疗技术管理规范与医院评审要求。 ⑥ 患者管理：自主划分并监管各类重点患者；对接临床业务系统，实现欠费患者申请、催收、中止全流程管理，并做多维度欠费数据统计分析。 ⑦ 医师技术档案管理：建立普通医师、放射人员专属电子档案，整合资质、执业、奖惩、进修、体检等信息；提供医师全景视图，多维度开展人力资源数据分析；落实医师不良执业行为积分登记、统计与管控。 ▲⑧ 支持全面展示职工的档案信息，包括：职工基本信息、职工执业信息、职工教学信息、职工科研信息、职工论文信息、职工执业经历信息、职工奖惩信息、职工医疗投诉纠纷信息、职工证书信息、职工社会任职信息、职工不良行为计分信息等。 ⑨ 医疗授权：覆盖处方、手术、操作、麻醉等全类型医疗权限，支持多种权限申请形式，可批量授权、审批、回收权限；统计授权数据，与临床系统联动同步权限信息，实现动态管控与闭环管理。 ⑩ 医务督查：自定义督查表单与计划，支持多终端开展现场督查、问题登记与整改追踪；自动生成督查报告，完成数据统计分析，实现督查工作 PDCA 闭环管理。 □ 不良事件：覆盖多类型医疗不良事件，支持线上填报、匿名上报、流转审批、重复数据清理、事件转发与案例共享，完成上报、处置、分析、追踪全流程管理。 □ 医疗纠纷及投诉管理：依照相关法规，实现投诉纠纷登记、科室调查调解、医院调查调解、行政调解、法律诉讼全流程线上记录，留存佐证材料，规范纠纷处置全环节。 □ 政策法规管理：搭建院内政策法规与制度文档库，支持检索查
--	--	--	--	--	---

		阅，可与 OA 系统对接，实现文档数据同步共享。 □ 手术管理：维护手术术语字典与人员手术权限，支持手术计划、手术申请创建与审批，关联备血、病理相关业务，统一管理术前、术中、术后各类医疗文书。
47	单病种管理系统	① 系统概述：面向医院医务及临床科室，实现单病种病例智能推荐、表单自动填报、流程化审核与线上自动上报，配套数据统计分析功能。 ② 动态表单引擎：可筛选查看患者与推荐病种，依据病种动态生成对应表单；支持接口自动回填数据、人工补填，表单可暂存、修改、重新提交，同时可查阅填报历史与驳回原因。 ③ 填报数据审核：按多条件筛选待审表单，支持单条 / 批量审核，可执行通过、驳回、忽略操作并标注驳回原因。 ④ 填报数据上报：按状态筛选上报表单，支持手动批量上报、定时自动上报；通过前置机对接国家平台，上报结果可查询。 ⑤ 数据统计分析：从病种、科室、患者、质控等多维度开展数据统计与趋势分析，直观展示上报完成率等核心指标。 ⑥ 病例准入接口：依托接口自动筛选符合上报标准的病例，完成病种匹配与申报推荐。 ⑦ 单病种表单：全面覆盖国家要求的 51 个病种及手术类型，严格遵循对应上报准入条件。 ⑧ 预填报接口：按规则自动匹配病例、回填诊疗数据，支持自定义填充规则与公式计算。
48	疾病监管协同（疾病报卡）	① 依照国家传染病管理规范搭建，支持传染病及各类公共卫生疾病报卡、附卡管理，表单遵循国标并可按需迭代升级，助力传染病防控。 ② 权限管理：对接 HIS 同步人员与科室数据，支持科室、用户、角色管理，区分管理员、科室负责人、全院审核人三类权限身份。 ③ 首页工作台：按权限展示对应数据，多维度统计分析报卡数据并以图表呈现。 ④ 上报查询：按角色划分数据查看范围，可查询报卡详情、处理进度与各审批环节信息。 ⑤ 疑似传染病对照：依托 ICD-10 编码维护对应规则，配置重卡周期、弹卡方式，实现诊断触发自动弹卡。 ⑥ 审核流程维护：可自定义多级审核节点，并绑定对应角色与人员。 ⑦ 表单维护：支持自定义填报模板，丰富表单控件，可设置格式、联动、校验等规则，灵活调整模板样式与属性。

		⑧ 传染病报告卡：覆盖主卡及各类传染病附卡，提供填报、修改、审核、上报、打印等功能，具备重卡校验、诊断关联、自动编号能力，附卡随主卡联动弹出并同步审核。 ⑨ 其他公共卫生疾病报告卡：涵盖慢病、伤害、中毒、死亡等多类报卡，全流程管理表单，死亡证明支持数据自动提取、核对补录与三联打印。 ⑩ 漏报迟报查询：按时间、科室、诊断等条件，统计查询漏报、迟报记录。 □ 传染病例监控：实时抓取诊断数据，筛查疑似病例并推送至对应管理人员，督促完成上报。 □ 网络直报：对接国家传染病直报平台，实现报卡数据一键推送上报。	
	49	会诊管理系统	① 一般会诊：支持科间、急会诊、院外会诊申请，可查询处置进度并自动生成会诊医嘱；受邀方可查阅患者资料，选择接收或拒绝并填写理由，接收后可完成到诊签到、开立医嘱，系统自动分配相关操作权限，支持取消接收及对应计费；会诊完成后区分生成专项收费并自动新建会诊病程记录；双方可进行独立互评，评价内容、规则支持自定义，并可开展评价数据以及会诊相关情况的查询与分析。 ② 院内多科室会诊：可发起多科室会诊申请，查询进度并自动生成医嘱；设置医务审批流程，受邀方查阅病历后可处理会诊、填写意见，会诊结束自动生成会诊病程记录。 ③ 多学科会诊（MDT）：以专家团队为单位开展会诊，支持维护团队人员、负责病种、会诊要求与场地；可批量或手动排班会诊时间、接诊限额；对接电子病历，支持自定义会诊申请模板；按团队划分操作权限，集中管理会诊患者，整合展示全量病历、检验、影像资料，支持指标对比与影像调阅；对接叫号系统有序接诊，可标记重点患者，全程跟踪后续诊疗情况。
	50	手术分级管理	① 医师手术分级权限配置：在 HIS 系统统一维护医师资质，依据职称、执业资质、考核结果配置手术权限，精细化划定可开展手术范围，支持权限新增、修改、停用及有效期管理，实现标准化管控。可对接医务管理系统，医师手术权限由该系统进行管理。 ② 手术级别智能自动判定：内置标准手术分级字典，提交手术申请时自动匹配判定手术等级，完成合规校验，提升申报效率与准确性。 ③ 手术术者权限智能限制：申请环节联动权限数据自动筛选术者，拦截超权限申请并提示，防范越级、违规手术风险。 ④ 手术分级查询与台账管理：支持多维度检索手术记录，自动留存各类操作与校验日志，形成管理台账，满足质控、检查与数据复

		盆而水。
51	麻醉分级管理	① 麻醉分级管理：依据手术、麻醉难度及患者风险建立分级体系，内置各类管控规则，适配多类麻醉场景；自动匹配等级，拦截超范围操作，高风险麻醉执行分级审核，规范流程并防控风险。 ② ASA 分级统计：按照 ASA 标准完成患者术前评估，记录身体状况与麻醉耐受度；多维度统计分析分级数据、风险及预后情况，辅助制定麻醉方案与防控策略。 ③ 麻醉医生授权：结合医师资质、能力、考核结果分级分配操作权限，支持权限动态调整；拦截超权限操作，授权记录全程留痕，保障执业合规。 ④ 麻醉质控指标：自动采集术前评估、并发症、复苏等全维度质控数据，实时排查不规范问题，生成缺陷台账并实现整改闭环，持续提升麻醉质量。 ⑤ 麻醉工作量统计：自动核算各类麻醉工作数量、时长等数据，按多时间维度生成个人及科室报表，为绩效考核、人力调配等提供数据支撑。
52	临床路径管理	① 基础配置：支持界面状态、执行流程、操作权限、基础数据等配置维护，完成 ICD 编码、科室、变异相关数据管理。 ▲② 路径模板管理：可创建、编辑、审核各类路径模板，配套版本、权限、医嘱项目管理，提供医嘱与 ICD 双重校验、变异分析功能，支持模板导入导出、批量操作及标准模板复用。 ▲③ 路径执行：覆盖住院业务场景，依托路径门户完成入径筛选与登记，全程管控执行流程，支持路径变更、分支选择、阶段与准出评估，可录入变异信息，联动医嘱、电子病历运转，具备费用、时效超标提醒及无纸化传输能力。 ④ 质量控制：支持自定义评分规则，通过多级评分开展路径使用质量监管并生成各类评分报表。 ⑤ 统计分析：多维度汇总展示路径费用、执行状态、住院时长、变异等数据，支持趋势对比与数据个人追溯。
		① 面向各类慢性病患者打造全周期管理系统，以电子健康档案为核心，覆盖筛查、方案制定、随访监测、风险预警、健康宣教、数据分析等全流程，实现慢病规范化、精细化、智能化管理。 ② 建立动态终身电子健康档案，归集各类诊疗、体征、随访数据，做到全程可查可溯。 ③ 支持患者多维度标签化、分层分类管理，动态更新病情状态，精准锁定重点管理对象。 ④ 依托评估模型开展高危人群筛查分级，纳入专项管理并提前干预。

	53	慢病管理系统	⑤ 结合患者个体情况生成并可手动调整个性化管控方案，实现一人一策精准管理。 ⑥ 搭建全流程智能随访体系，多模式开展随访并自动提醒，形成随访管理闭环。 ⑦ 对接家用监测设备实现居家体征远程采集，结合指标阈值设置分级风险预警，及时处置异常情况。 ⑧ 提供用药提醒、用药行为监管与专项指导，同时按需推送个性化健康宣教内容，提升患者自我管理能力。 ⑨ 多维度汇总分析各类业务数据，生成可视化报表，为管理优化、质量提升及公卫考核提供数据支撑。
	54	物价管理	① 调价制单：支持单个及批量选择收费项目发起调价，依规填写调价批文，提交后进入审批流程，审批通过可定时统一生效，全流程规范、数据留痕，支持追溯与审计。 ② 特殊收费设置：可针对特殊患者、专项诊疗项目、节假日及夜间急诊等场景，自定义收费标准、计价规则与附加费用，满足各类特殊收费业务需求。 ③ 收费项目分类管理：支持按服务类型、所属科室、医保类别多维度划分收费项目，可灵活编辑、调整分类架构，适配医院业务变化，助力成本核算与数据统计。 ▲④ 诊疗项目价格设置：维护项目编码、计价方式、基础价格与浮动区间，配置差异化医保报销、限额及阶梯计价规则，配套版本管理，完整留存价格调整历史记录。 ▲⑤ 医疗服务项目物价设置支持针对成人、儿童设置不同的价格。 ⑥ 支持调价时可选择计划执行时间，根据设置的执行时间调价。 ⑦ 材料项目价格设置：按品类、品牌、规格对医用耗材、试剂、卫生材料分类定价，关联采购信息开展成本管控，设置价格预警，及时应对价格波动并优化采购方案。 ⑧ 项目价格统一对应：搭建本系统与 HIS、医保、财务等系统的项目编码、名称映射关系，可定期维护更新，保障跨系统数据互通、费用结算准确。 ⑨ 一院多价设置：适配多院区、集团化医院，可依据院区运营成本、科室定位、患者类型设置差异化价格体系，适配多元化经营管理模式。
	55	统计查询与分析报表	① 系统应提供如下相关报表与统计功能：门诊报表、住院报表、护理报表、医保报表、医技报表、药事报表、财务报表、院长驾驶

		舱。
56	不良事件管理系统	① 系统概述：实现医疗、药品、护理等各类不良事件的登记、审核与上报，支持审批流程配置，并提供多类统计报表查询。 ② 审批流程维护：可按不良事件类型自定义审批流程、设置分级流转及是否上报，支持多条件筛选流程列表。 ③ 不良事件登记：自定义各类事件表单，统一界面完成登记；支持数据检索、排序、状态查看，可修改、删除、重提未通过记录，配备待办消息提醒。 ④ 不良事件审批：按权限范围查询待办事项，支持单级、多级审批与撤销操作，可限定审批人修改内容，全程查看流转状态并接收待办提醒。 ⑤ 不良事件上报：仅对审批通过事件发起上报，支持多条件检索、状态查看、报表导出与打印，同步待上报消息提醒。 ⑥ 不良事件统计：按科室、事件类型等多维度统计数据，生成趋势图表，支持明细查看、表单打印与报表导出。
57	应急管理系统	① 应急与数据管理：可灵活设置同步周期，自动从主服务器同步人员、科室、药品、权限等基础数据至应急服务器，同时支持应急阶段产生的业务数据回传。 ② 应急医生站基础数据下载：自动同步诊断库、术语字典、权限、参数等数据至缓存服务器，保障应急医生站正常运行。 ③ 门急诊应急挂号：支持自费患者挂号、退号、凭条及发票打印，操作方式与常规 HIS 保持一致。 ④ 门急诊应急收费：依托导诊单二维码提取医嘱与费用信息，完成自费项目收费结算。 ⑤ 门诊应急医生站：具备扫码接诊、诊断录入、中西药品及非药品医嘱开立、医嘱作废、各类单据打印等完整诊疗操作功能。
58	临床决策支持系统（CDSS）	① 知识库管理：整合疾病、病例、临床路径、法规等医学内容，搭载多款实用医学工具，支持诊断、药品、检验等内容检索与定期更新。 ② AI 智能引擎：运用医学自然语言处理、知识图谱、深度学习等技术，依托院内病历数据持续开展机器学习。 ③ 规则引擎：实现诊断、检查、检验、药品、手术等术语与院内系统数据对照，维护各类检查、检验相关联动规则与重复开立管控规则。 ▲④ 诊断合理性审查：能够综合患者性别、年龄、历史诊断、检验检查结果进行诊断合理性审查，在住院医生下达诊断时，结合患者基本信息给出合理性的提示，辅助临床诊疗。

		⑤ 智能辅助决策：结合病历信息自动推荐诊断、鉴别诊断、检验检查、药品、手术术式及评估量表，展示诊断详情与手术适配要求，同时对各类医嘱开展合理性智能审核提醒。 ⑥ 过程质量监控：对门诊、病房的检验、检查类医嘱进行全流程质控，结合患者信息、病史、既往诊疗记录自动判别风险并分级预警，规范医嘱开立行为。 ⑦规则溯源：系统触发规则弹窗预警提示时，支持医护人员对规则进行溯源，查看规则的来源依据和对应的知识库依据。同时针对规则触发的合理性可直接进行进行意见反馈。
59	His系统数据迁移	以下数据实现迁移： ① 患者基础身份信息（姓名、性别、年龄、身份证号、联系方式、建档基础信息等） ② 全量迁移西药、中成药、中草药名称、编码、规格、批次、供应商、使用关联信息和库房库存数据。医用耗材、高值耗材、低值耗材编码、规格、批次、供应商、使用关联信息

四、对接要求

本次项目建设，投标人须完成与医院现有业务系统的接口对接、适配开发、联调测试等工作。接口对接时，须严格遵循国家、省市医疗卫生数据交互标准及院内信息化建设规范，系统接口通信须遵循 HTTP/HTTPS、TCP/IP Socket、Web Service/SOAP 等主流通信协议，消息交互须遵循 HL7、IHE 等医疗行业标准规范，数据交互格式支持 JSON、XML 等通用格式，实现与医院现有各业务系统的数据同步、业务联动。对接过程中所产生费用包含在投标报价中。

需对接的信息系统与信息平台列表（包括但不限于）：

系统/平台名称
医学信息集成平台（通过集成平台对接检验系统、血透管理系统、护理管理系统、随访系统）
电子病历系统
手术麻醉管理系统
重症监护系统
临床影像系统(Pacs)
医院微信公众号及小程序服务平台系统
分诊叫号系统
VTE智能防治系统
互联网医院系统及互联网护理平台
医院综合运营管理系统
统一预约系统
医院感染管理系统
医院 SPD 物资供应链管理系统
临床营养智慧管理平台
住院、门诊收费窗口微信支付宝扫码支付
医保信息平台（两定机构结算管理、市直事业单位结算、省直机关事业单位结算、社会工伤保险结算、药品追溯码）
广东省财政电子票据系统
静脉用药调配中心系统
全自动单剂量药品分包管理系统
门诊全自动发药管理系统
中药代煎系统
药房报道系统
合理用药管理系统
医疗质量监控管理平台
输血管理系统
食源性疾病病例数据智能采集上报
国家传染病前置监测软件
广州市全民健康信息平台
广州地区医疗机构医学检验、影像检查结果互认平台
广州市集约式诊疗系统（广州健康通平台）
国家单病种质量管理与控制平台

五、演示需求

演示时长： 10分钟

演示要求：请对以下 5 个演示项对应的功能进行现场实际操作演示；系统操作演示禁止使用录屏、DEMO、PPT、截图等形式开展功能及内容演示，使用上述方式演示的不予得分。完成全部 5 个演示项的系统操作演示总时长不得超过 10 分钟：

(1) 演示方法：现场演示。

(2) 演示的内容：

①医嘱业务管理：支持通过医嘱业务场景的前置条件及管控方式配置功能实现医嘱驱动诊疗事件，支持图形化展示所配置的医嘱保存/提交场景的前置条件与管控方式。如下达“电子胃镜”的医嘱，该治疗措施的使用需征得患者或患者家属同意，系统会根据配置信息自动判断前置条件（特殊治疗知情同意书）是否完成，并提供弹框提醒、诊疗引导、后继任务等多种管控方式。

②采购计划：支持按照按药品、按低储、按消耗量、按供货商、按盘存模版、按库存快照不同类型生成药品采购计划单据。

③快捷跳转：门诊收费系统界面具备隐藏悬浮式快捷工具条，支持设置不同的快捷键跳转到不同的功能界面，例如点击快捷按钮直接跳转到病人建档、退号、挂号补打、收费流水查询界面。

④规则溯源：系统触发规则弹窗预警提示时，支持医护人员对规则进行溯源，查看规则的来源依据和对应的知识库依据。同时针对规则触发的合理性可直接进行意见反馈。

⑤字典目录对照维护：支持医院药品、诊疗、医用材料目录与各类医保目录编码的匹配，可实现一对一、一对多等多种匹配关系配置与管理

六、其他

1.知识产权要求：

(1)采购人对中标人服务成果拥有所有权及全部、完整的知识产权（包括但不限于著作权、专利权、商标权以及知识产权申请权等）。

(2)本项目中标人须保证为采购人所提供的成果，产品、服务中所包含任何项目的著作权（或版权）等知识产权为中标人合法拥有或经第三方同意合法使用并可被采购人合法使用，不存在侵犯任何第三方的知识产权以及其他任何合法权利，因使用未被授权使用技术、组件等知识产权问题引起的纠纷由中标人自行承担，采购人不承担因此产生的任何责任和费用。

(3)本项目研究成果及其技术文档等知识产权和所有权归采购人所有，中标人有义务将相关的全部技术文档等完整资料交付采购人，未经采购人事前书面许可，中标人不得将采购人相关资料提供给第三方，不得引用、发表和向第三者提供。如采购人需要对相关知识产权办理申请、登记手续的，中标人应当提供协助，包括但不限于提供相关数据，资料 and 文件。

2.其他要求：

(1) 为了确保本项目顺利完成，需要中标投标商具备一定技术实力及本地服务团队，能有效保障用户单位信息系统有效平稳运行；且应该具备良好的安全服务资质。

(2) 为了保障服务质量供应商需承诺应具有但不限于以下能力（提供承诺函，格式自拟）：

① 投标人拥有自主研发能力，可提供软件著作权、软件产品登记证书、软件企业行业评估证明等任一材料佐证研发实力。

② 投标人拥有 HIS（医生工作站、护士工作站、药事管理、收费管理、移动医护等）核心业务模块自主软件著作权，知识产权清晰、无权属纠纷。

③ 投标人承诺为本项目配备本地化运维团队及售后服务团队，满足 7×24 小时故障响应。

(3) 投标人保证提供的系统为投标人自有最新的、运行稳定的版本，该最新版本应有三甲医院实际成功应用案例。系统的功能规格、技术参数、性能指标、接口标准符合合同附件要求并满足采购人实际业务使用需求。

(4) 具备与国家省市区各平台的对接能力及同类案例经验。需提供参与技术方案和实施方案的佐证材料。

(5)保密要求：所有技术服务人员需严格遵守需求方信息安全与医疗保密相关规定，签订保密协议

	，不得泄露患者信息与医院内部业务数据。 （6）服务团队要求 ①投标人配备中级及以上软考专业技术人员（含中级资格：软件设计师、系统集成项目管理工程师、数据库系统工程师、软件评测师；高级资格：信息系统项目管理师、系统分析师、系统架构设计师、系统规划与管理师证书）。 ②项目实施团队必须配备项目负责人，要求具备5年以上信息化项目统筹管理经验，全程负责项目推进、沟通协调与问题管控，常驻现场保障项目落地。 ③项目实施团队必须配备技术负责人，全面统筹项目技术方案设计、系统部署、接口对接、故障处置及技术风险管控工作，负责实施阶段所有技术事宜。 ④核心技术人员需具备对应领域技术能力，熟悉医院信息系统集成、数据交互规范，能够独立完成系统部署、调试与对接工作。 ⑤项目所有技术服务人员需保持稳定，未经需求方同意不得随意更换核心人员，若确需更换需提前15个工作日申请，且接替人员资质不低于原人员要求。 ⑥项目现场开发及上线阶段，需确保现场在岗实施人员不少于20人，并出具专项人员配置承诺函。
说明	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投标无效。 打“▲”号条款为重要技术参数，若有部分“▲”条款未响应或不满足，不作为无效投标条款。

第三章 投标人须知

投标人必须认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和采购需求等。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的可能导致其投标无效或被拒绝。

请注意：供应商需在投标文件截止时间前，将加密投标文件上传至云平台项目采购系统中并取得回执，逾期上传或错误方式投递送达将导致投标无效。

一、名词解释

- 1.采购代理机构：本项目是指广东国科招标有限公司，负责整个采购活动的组织，依法负责编制和发布招标文件，对招标文件拥有最终的解释权，不以任何身份出任评标委员会成员。
- 2.采购人：本项目是指南方医科大学第五附属医院，是采购活动当事人之一，负责项目的整体规划、技术方案可行性设计论证与实施，作为合同采购方（用户）的主体承担质疑回复、履行合同、验收与评价等义务。
- 3.投标人：是指在云平台项目采购系统完成本项目投标登记并提交电子投标文件的供应商。
- 4.“评标委员会”是指根据《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定，由采购人代表和有关专家组成以确定中标供应商或者推荐中标候选人的临时组织。
- 5.“中标供应商”是指经评标委员会评审确定的对招标文件做出实质性响应，经采购人按照规定在评标委员会推荐的中标候选人中确定的或评标委员会受采购人委托直接确认的投标人。
- 6.招标文件：是指包括招标公告和招标文件及其补充、变更和澄清等一系列文件。
- 7.电子投标文件：是指使用云平台提供的投标客户端制作加密并上传到系统的投标文件。（投标客户端制作投标文件时，生成的后缀为“.标书”的文件）
- 8.备用电子投标文件：是指使用云平台提供的投标客户端制作电子投标文件时，同时生成的同一版本的备用投标文件。（投标客户端制作投标文件时，生成的后缀为“.备用标书”的文件）
- 9.电子签名和电子印章：是指获得中华人民共和国工业和信息化部颁发的《电子认证服务许可证》、国家密码管理局颁发的《电子认证服务使用密码许可证》的资质，具备承担因数字证书原因产生纠纷的相关责任的能力，且在广东省内具有数量基础和服务能力的依法设立电子认证服务机构签发的电子签名和电子签章认证证书（即CA数字证书）。供应商应当到相关服务机构办理并取得数字证书介质和应用。电子签名包括单位法定代表人、被委托人及其他个人的电子形式签名；电子印章包括机构法人电子形式印章。电子签名及电子印章与手写签名或者盖章具有同等的法律效力。签名（含电子签名）和盖章（含电子印章）是不同使用场景，应按招标文件要求在投标（响应）文件指定位置进行签名（含电子签名）和盖章（含电子印章），对允许采用手写签名的文件，应在纸质文件手写签名后，提供文件的彩色扫描电子文档进行后续操作。
- 10.“全称”、“公司全称”、“加盖单位公章”及“公章”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“全称”或“公司全称”的应在对应文件编辑时使用文本录入方式，或在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子印章完成；涉及“加盖单位公章”和“公章”应使用投标人单位的数字证书并通过投标客户端使用电子印章完成。
- 11.“投标人代表签字”及“授权代表”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“投标人代表签字”或“授权代表”应在投标（响应）文件编辑时使用文本录入方式，或在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子签名完成。
- 12.“法定代表人”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“法定代表人”应在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子签名完成。
- 13.日期、天数、时间：未有特别说明时，均为公历日（天）及北京时间。

二、须知前附表

本表与招标文件对应章节的内容若不一致，以本表为准。

序号	条款名称	内容及要求
1	采购包情况	本项目共1个采购包
2	开标方式	远程电子开标
3	评标方式	现场电子评标（供应商应当审慎标记各评审项的应答部分，标记内容清晰且完整，否则将自行承担不利后果）
4	评标办法	采购包1：综合评分法
5	报价形式	采购包1：总价
6	报价要求	各采购包报价不超过预算总价
7	现场踏勘	否
8	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
9	投标保证金	不收取投标（响应）保证金 投标保证金有效期:与投标有效期一致。 投标保函提交方式：供应商可通过"广东政府采购智慧云平台金融服务中心"(https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/zcdservice/zcd/guangdong/)，申请办理投标（响应）担保函、保险（保证）凭证，成功出函的等效于现金缴纳投标保证金。
10	投标文件要求	一、电子投标文件（必须提供）： （1）加密的电子投标文件 1 份（需在递交投标文件截止时间前成功上传至云平台项目采购系统）。 （2）非加密电子版文件 U 盘(或光盘) 0 份，加密的电子投标文件与非加密的电子投标文件必须完全一致。 非加密电子版投标文件使用情形：当无法使用 CA 证书在云平台项目采购系统进行电子投标文件开标解密时，供应商须在代理机构指引下启用非加密电子版投标文件。 二、纸质投标文件（代理机构自行选择）：（3）纸质投标文件正本0份，纸质投标文件副本0份。纸质投标文件应与电子投标文件一致（递交的纸质文件需密封完好，注明“正本”和“副本”字样，正本和副本分别封装。如果正本与副本不符，应以正本为准。）。纸质投标文件使用情形：当项目采购系统出现故障，无法使用电子投标文件评标时，代理机构可根据云平台发布的通知指引，根据实际情况使用纸质投标文件评标。 在电子投标文件能正常使用的情况下，不得因供应商未提交纸质投标文件而认定供应商投标无效。
11	中标候选人推荐家数	采购包1： 2家
12	中标供应商数量	采购包1： 1家
13	有效供应商家数	采购包1： 3家 此人数约定了开标与评标过程中的最低有效供应商家数，当家数不足时项目将不得开标、不得评标或直接废标。
14	项目兼投兼中（兼投不兼中）规则	无： -

15	中标供应商确定方式	采购人按照评审报告中推荐的成交候选人确定中标（成交）人。
16	代理服务费	收取。 采购机构代理服务收费标准：本项目的招标代理服务费收费标准以中标金额为计费基数，参照《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格〔2002〕1980号）及国家发改委《关于降低部分建设项目收费标准规范收费行为等有关问题的通知》(发改价格[2011]534号)的标准，按“服务”采购类型的75%（即下浮25%）进行计算收取。
17	代理服务费收取方式	向中标/成交供应商收取
18	其他	
19	开标解密时长	具体情况根据开标时现场代理机构人员设置为准 说明：具体情况根据开标时现场代理机构人员设置为准
20	专门面向中小企业采购	采购包1：非专门面向中小企业

三、说明

1.总则

采购人、采购代理机构及投标人进行的本次采购活动适用《中华人民共和国政府采购法》及其配套的法规、规章、政策。

投标人应仔细阅读本项目招标公告及招标文件的所有内容（包括变更、补充、澄清以及修改等，且均为招标文件的组成部分），按照招标文件要求以及格式编制投标文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.进口产品

若本项目允许采购进口产品，供应商应保证所投产品可履行合法报通关手续进入中国关境内。

若本项目不允许采购进口产品，如供应商所投产品为进口产品，其响应将被认定为响应无效。

4.投标的费用

不论投标结果如何，投标人应承担所有与准备和参加投标有关的费用。采购代理机构和采购人均无义务和责任承担相关费用。

5.以联合体形式投标的，应符合以下规定：

5.1联合体各方均应当满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

5.2 联合体各方之间应签订共同投标协议书并在投标文件中提交，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任。联合体各方签订共同投标协议书后，不得再以自己名义单独在同一项目（采购包）中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目（采购包）投标，若违反规定则其参与的所有投标将视为无效投标。

5.3 联合体应以联合协议中确定的牵头方名义登录云平台项目采购系统进行项目投标，录入联合体所有成员单位的全称并使用成员单位的电子印章进行联投确认，联合体名称需与共同投标协议书签署方一致。对于需交投标保证金的，以牵头方名义缴纳。

5.4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。

5.5联合体各方均应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。根据《中华人民共和国政府采购法实施

条例》第二十二条，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。

5.6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.关联企业投标说明

6.1 对于不接受联合体投标的采购项目（采购包）：法定代表人或单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一项目或同一采购包的投标。如同时参加，则其投标将被拒绝。

6.2 对于接受联合体投标的采购项目（采购包）：除联合体外，法定代表人或单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一项目或同一采购包的投标。如同时参加，则评审时将同时被拒绝。

7.关于中小微企业投标

中小微企业响应是指在政府采购活动中，供应商提供的货物均由中小微企业制造、工程均由中小微企业承建或者服务均由中小微企业承接，并在响应文件中提供《中小企业声明函》。本条款所称中小微企业，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。中小企业划分见《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业（2011）300号）。

根据财库〔2014〕68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》，监狱企业视同小微企业。监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地(设区的市)监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。监狱企业投标时，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，不再提供《中小企业声明函》。

根据财库〔2017〕141号《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》，在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足《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》所列条件。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。

8.纪律与保密事项

8.1 投标人不得相互串通投标报价，不得妨碍其他投标人的公平竞争，不得损害采购人或其他投标人的合法权益，投标人不得以向采购人、评标委员会成员行贿或者采取其他不正当手段谋取中标。

8.2 在确定中标供应商之前，投标人不得与采购人就投标价格、投标方案等实质性内容进行谈判，也不得私下接触评标委员会成员。

8.3 在确定中标供应商之前，投标人试图在投标文件审查、澄清、比较和评价时对评标委员会、采购人和采购代理机构施加任何影响都可能导致其投标无效。

8.4 获得本招标文件者，须履行本项目下保密义务，不得将因本次项目获得的信息向第三人外传，不得将招标文件用作本次投标以外的任何用途。

8.5 由采购人向投标人提供的图纸、详细资料、样品、模型、模件和所有其它资料，均为保密资料，仅被用于它所规定的用途。除非得到采购人的同意，不能向任何第三方透露。开标结束后，应采购人要求，投标人应归还所有从采购人处获得的保密资料。

8.6 采购人或采购代理机构有权将供应商提供的所有资料向有关政府部门或评审小组披露。

8.7 在采购人或采购代理机构认为适当时、国家机关调查、审查、审计时以及其他符合法律规定的情形下，采购人或采购代理机构无须事先征求供应商同意而可以披露关于采购过程、合同文本、签署情况的资料、供应商的名称及地址、响应文件的有关信息以及补充条款等，但应当在合理的必要范围内。对任何已经公布过的内容或与之内容相同的资料，以及供应商已经泄

露或公开的，无须再承担保密责任。

9.语言文字以及度量衡单位

9.1除招标文件另有规定外，投标文件应使用中文文本，若有不同文本，以中文文本为准。投标文件提供的全部资料中，若原件属于非中文描述，应提供具有翻译资质的机构翻译的中文译本。前述翻译机构应为中国翻译协会会员单位，翻译的中文译本应由翻译人员签名并加盖翻译机构公章，同时提供翻译人员翻译资格证书。中文译本、翻译机构的成员单位证书及翻译人员的资格证书可为复印件。

9.2除非招标文件的技术规格中另有规定，投标人在投标文件中及其与采购人和采购代理机构的所有往来文件中的计量单位均应采用中华人民共和国法定计量单位。

9.3投标人所提供的货物和服务均应以人民币报价，货币单位：元。

10. 现场踏勘（如有）

10.1招标文件规定组织踏勘现场的，采购人按招标文件规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。

10.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

10.3采购人在踏勘现场中介绍的资料和数据等，只是为了使投标人能够利用招标人现有的资料。招标人对投标人由此而作出的推论、解释和结论概不负责。

四、招标文件的澄清和修改

1.采购代理机构对招标文件进行必要的澄清或者修改的，在指定媒体上发布更正公告。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，更正公告在投标截止时间至少15日前发出；不足15日的，代理机构顺延提交投标文件截止时间。

2.更正公告及其所发布的内容或信息（包括但不限于：招标文件的澄清或修改、现场考察或答疑会的有关事宜等）作为招标文件的组成部分，对投标人具有约束力。一经在指定媒体上发布后，更正公告将作为通知所有招标文件收受人的书面形式。

3.如更正公告有重新发布电子招标文件的，供应商应登录云平台项目采购系统下载最新发布的电子招标文件制作投标文件。

4.投标人在规定的时间内未对招标文件提出疑问、质疑或要求澄清的，将视其为无异议。对招标文件中描述有歧义或前后不一致的地方，评标委员会有权进行评判，但对同一条款的评判应适用于每个投标人。

五、投标要求

1.投标登记

投标人应从广东省政府采购网（<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>）上广东政府采购智慧云平台（以下简称“云平台”）的政府采购供应商入口进行免费注册后，登录进入项目采购系统完成项目投标登记并在线获取招标文件（未按上述方式获取招标文件的供应商，其投标资格将被视为无效）。

2.投标文件的制作

2.1投标文件中，所有内容均以电子文件编制，其格式要求详见第六章说明。如因不按要求编制导致系统无法检索、读取相关信息时，其后果由投标人承担。由于本项目采用电子化投标，请充分考虑设备、网络环境、人员对系统熟悉度等因素，合理安排投标文件制作、提交时间，建议至少提前一天完成制作、提交工作。

2.2投标人应使用云平台提供的投标客户端编制、标记、加密投标文件，成功加密后将生成指定格式的电子投标文件和电子备用投标文件。所有投标文件不能进行压缩处理。关于电子投标报价（如有报价）说明如下：

(1)投标人应按照“第二章采购需求”的需求内容、责任范围以及合同条款进行报价。并按“开标一览表”和“分项报价表”规定的格式报出总价和分项价格。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

(2)投标报价包括本项目采购需求和投入使用的所有费用，包括但不限于主件、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 如有对多个采购包投标的，要对每个采购包独立制作电子投标文件。

2.4投标人不得将同一个项目或同一个采购包的内容拆开投标，否则其报价将被视为非实质性响应。

2.5投标人须对招标文件的对应要求给予唯一的实质性响应，否则将视为不响应。

2.6招标文件中，凡标有“★”的地方均为实质性响应条款，投标人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.7投标人必须按招标文件指定的格式填写各种报价，各报价应计算正确。除在招标文件另有规定外（如：报折扣、报优惠率等），计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位，以人民币填报所有报价。

2.8投标文件以及投标人与采购人、代理机构就有关投标的往来函电均应使用中文。投标人提交的支持性文件和印制的文件可以用另一种语言，但相应内容应翻译成中文，在解释投标文件时以中文文本为准。

2.9投标人应按招标文件的规定及附件要求的内容和格式完整地填写和提供资料。投标人必须对投标文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，并无条件接受采购人和政府采购监督管理部门对其中任何资料进行核实（核对原件）的要求。采购人核对发现有不一致或供应商无正当理由不按时提供原件的，应当书面知会代理机构，并书面报告本级人民政府财政部门。

3.投标文件的提交

3.1在投标文件提交截止时间前，投标人须将电子投标文件成功完整上传到云平台项目采购系统，且取得投标回执。时间以云平台项目采购系统服务器从中国科学院国家授时中心取得的北京时间为准，投标截止时间结束后，系统将不允许投标人上传投标文件，已上传投标文件但未完成传输的文件系统将拒绝接收。

3.2代理机构对因不可抗力事件造成的投标文件的损坏、丢失的，不承担责任。

3.3出现下述情形之一，属于未成功提交投标文件，按无效投标处理：

（1）至提交投标文件截止时，投标文件未完整上传的。

（2）投标文件未按投标格式中注明需签字盖章的要求进行签名（含电子签名）和加盖电子印章，或签名（含电子签名）或电子印章不完整的。

（3）投标文件损坏或格式不正确的。

4.投标文件的修改、撤回与撤销

4.1在提交投标文件截止时间前，投标人可以修改或撤回未解密的电子投标文件，并于提交投标文件截止时间前将修改后重新生成的电子投标文件上传至系统，到达投标文件提交截止时间后，将不允许修改或撤回。

4.2在提交投标文件截止时间后，投标人不得补充、修改和更换投标文件。

5.投标文件的解密

到达开标时间后，投标人需携带并使用制作该投标文件的同一数字证书参加开标解密，投标人须在采购代理机构规定的时间内完成投标文件解密，投标人未携带数字证书或其他非系统原因导致的逾期未解密投标文件，将作无效投标处理。

6.投标保证金

6.1投标保证金的缴纳

投标人在提交投标文件时，应按投标人须知前附表规定的金额和缴纳要求缴纳投标保证金，并作为其投标文件的组成部分。

如采用转账、支票、本票、汇票形式提交的，投标保证金从投标人基本账户递交，由广东国科招标有限公司代收。具体要求详见广东国科招标有限公司有关指引，递交事宜请自行咨询广东国科招标有限公司；请各投标人在投标文件递交截止时间前按须知前附表规定的金额递交至广东国科招标有限公司，到账情况以开标时广东国科招标有限公司查询的信息为准。

如采用金融机构、专业担保机构开具的投标担保函、投标保证保险函等形式提交投标保证金的，投标担保函或投标保证保险函须开具给采购人（保险受益人须为采购人），并与投标文件一同递交。

投标人可通过“广东政府采购智慧云平台金融服务中心”(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/zcdservice/zcd/guangdong/>)，申请办理电子保函，电子保函与纸质保函具有同样效力。

注意事项：供应商通过线下方式缴纳保证金（转账、支票、汇票、本票、纸质保函）的，需准备缴纳凭证的扫描件作为核

验凭证；通过电子保函形式缴纳保证金的，如遇开标或评标现场无法拉取电子保函信息时，可提供电子保函打印件或购买凭证作为核验凭证。相关凭证应上传至系统归档保存。

6.2投标保证金的退还：

- (1) 投标人在投标截止时间前放弃投标的，自所投采购包结果公告发出后5个工作日内退还。
- (2) 未中标的投标人投标保证金，自中标通知书发出之日起5个工作日内退还。
- (3) 中标供应商的投标保证金，自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

备注：但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外。

6.3有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：

- (1) 提供虚假材料谋取中标、成交的；
- (2) 投标人在招标文件规定的投标有效期内撤销其投标；
- (3) 中标后，无正当理由放弃中标资格；
- (4) 中标后，无正当理由不与采购人签订合同；
- (5) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

7.投标有效期

7.1投标有效期内投标人撤销投标文件的，采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金（如有）。采用投标保函方式替代保证金的，采购人或者采购代理机构可以向担保机构索赔保证金。

7.2出现特殊情况需延长投标有效期的，采购人或采购代理机构可于投标有效期满之前要求投标人同意延长有效期，要求与答复均以书面形式通知所有投标人。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金（如有）的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人可以拒绝延长有效期，但其投标将会被视为无效，拒绝延长有效期的投标人有权收回其投标保证金（如有）。采用投标保函方式替代保证金的，投标有效期超出保函有效期的，采购人或者采购代理机构应提示投标人重新开函，未获得有效保函的投标人其投标将会被视为无效。

8.样品（演示）

8.1招标文件规定投标人提交样品的，样品属于投标文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由投标人自理。

8.2投标截止时间前，投标人应将样品送达至指定地点。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

8.3采购结果公告发布后，中标供应商的样品由采购人封存，作为履约验收的依据之一。未中标供应商在接到采购代理机构通知后，应按规定时间尽快自行取回样品，否则视同供应商不再认领，代理机构有权进行处理。

9.除招标文件另有规定外，有下列情形之一的，投标无效：

- 9.1投标文件未按照招标文件要求签署、盖章；
- 9.2不符合招标文件中规定的资格要求；
- 9.3投标报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价；
- 9.4投标文件含有采购人不能接受的附加条件；
- 9.5有关法律、法规和规章及招标文件规定的其他无效情形。

六、开标、评标和定标

1.开标

1.1 开标程序

招标工作人员按招标公告规定的时间进行开标，由采购人或者采购代理机构工作人员宣布投标人名称、解密情况，投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）。开标分为现场电子开标和远程电子开标两种。

采用现场电子开标的：投标人的法定代表人或其委托代理人应当按照本招标公告载明的时间和地点前往参加开标，并携带

编制本项目（采购包）电子投标文件时加密所用的数字证书、存储有备用电子投标文件的U盘前往开标现场。

采用远程电子开标的：投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本招标公告载明的时间和模式等要求参加开标。在投标截止时间前30分钟，应当登录云平台开标大厅进行签到，并且填写授权代表的姓名与手机号码。若因签到时填写的授权代表信息有误而导致的不良后果，由供应商自行承担。

开标时，投标人应当使用编制本项目（采购包）电子投标文件时加密所用数字证书在开始解密后按照代理机构规定的时间内完成电子投标文件的解密，如遇不可抗力等其他特殊情况，采购代理机构可视情况延长解密时间。投标人未携带数字证书或其他非系统原因导致的在规定时间内未解密投标文件，将作无效投标处理。（采用远程电子开标的，各投标人在参加开标以前须自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及数字证书的有效性等进行检测，确保可以正常使用）。

如在电子开标过程中出现无法正常解密的，代理机构可根据实际情况开启上传备用电子投标文件通道。系统将对上传的备用电子投标文件的合法性进行验证，若发现提交的备用电子投标文件与加密的电子投标文件版本不一致（即两份文件不是通过投标客户端同时加密生成的），系统将拒绝接收，视为无效投标。如供应商无法在代理规定的时间内完成备用电子投标文件的上传，投标将被拒绝，作无效投标处理。

1.2 开标异议

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

1.3 投标截止时间后，投标人不足须知前附表中约定的有效供应商家数的，不得开标。同时，本次采购活动结束。

1.4 开标时出现下列情况的，视为投标无效处理：

- （1）经检查数字证书无效的；
- （2）因投标人自身原因，未在规定时间内完成电子投标文件解密的；
- （3）如需使用备用电子投标文件解密时，在规定的解密时间内无法提供备用电子投标文件或提供的备用电子投标文件与加密的电子投标文件版本不一致（即两份文件不是通过投标客户端同时加密生成的）。

2. 评审（详见第四章）

3. 定标

3.1 中标公告：

中标供应商确定之日起2个工作日内，采购人或采购代理机构将在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)广东国科招标有限公司网（www.gzgkbidding.com）上以公告的形式发布中标结果，中标公告的公告期限为 1 个工作日。中标公告同时作为采购代理机构通知除中标供应商外的其他投标人没有中标的书面形式，采购代理机构不再以其它方式另行通知。

3.2 中标通知书：

中标通知书在发布中标公告时，在云平台同步发送至中标供应商。中标供应商可在云平台自行下载打印《中标通知书》，《中标通知书》将作为授予合同资格的唯一合法依据。中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标供应商不得放弃中标。中标供应商放弃中标的，应当依法承担相应的法律责任。

3.3 终止公告：

项目废标后，采购人或采购代理机构将在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)、广东国科招标有限公司网（www.gzgkbidding.com）上发布终止公告，终止公告的公告期限为1个工作日。

七、询问、质疑与投诉

1. 询问

投标人对政府采购活动事项（招标文件、采购过程和中标结果）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将及时作出答复，但答复的内容不涉及商业秘密。询问可以口头方式提出，也可以书面方式提出，书面方式

包括但不限于传真、信函、电子邮件。联系方式见《投标邀请函》中“采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方式”。

2. 质疑

2.1 供应商认为招标文件、采购过程和中标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七个工作日内，以书面原件形式向采购人或采购代理机构一次性提出针对同一采购程序环节的质疑，逾期质疑无效。供应商应知其权益受到损害之日是指：

(1) 对招标文件提出质疑的，为获取招标文件之日或者招标文件公告期限届满之日；

(2) 对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

(3) 对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

2.2 质疑函应当包括下列主要内容：

(1) 质疑供应商和相关供应商的名称、地址、邮编、联系人及联系电话等；

(2) 质疑项目名称及编号、具体明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

(3) 认为采购文件、采购过程、中标和成交结果使自己的合法权益受到损害的法律依据、事实依据、相关证明材料及证据来源；

(4) 提出质疑的日期。

2.3 质疑函应当署名。质疑供应商为自然人的，应当由本人签字；质疑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。

2.4 以联合体形式参加政府采购活动的，其质疑应当由联合体成员委托主体提出。

2.5 供应商质疑应当有明确的请求和必要的证明材料。质疑内容不得含有虚假、恶意成份。依照谁主张谁举证的原则，提出质疑者必须同时提交相关确凿的证据材料和注明证据的确切来源，证据来源必须合法，采购人或采购代理机构有权将质疑函转发质疑事项各关联方，请其作出解释说明。对捏造事实、滥用维权扰乱采购秩序的恶意质疑者，将上报政府采购监督管理部门依法处理。

2.6 质疑联系方式如下：

质疑联系人：邓水灵、陈蔚

电话：020-39977584、020-87688049

传真：020-87685201

邮箱：gzgk@gzgkbidding.com

地址：广州市先烈中路100号科学院大院9号楼东座2楼（中国广州分析测试中心对面）

邮编：510070

3. 投诉

质疑人对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或在规定时间内未得到答复的，可以在答复期满后15个工作日内，按如下联系方式向本项目监督管理部门提起投诉。

政府采购监督管理机构名称：广东省财政厅政府采购监管处

地 址：广州市越秀区北京路376号北裙楼313室

电 话：020-83340570

邮 编：510030

八、合同签订和履行

1. 合同签订

1.1 采购人应当自《中标通知书》发出之日起三十日内，按照招标文件和中标供应商投标文件的约定，与中标供应商签订合同。所签订的合同不得对招标文件和中标供应商投标文件作实质性修改。超过30天尚未完成政府采购合同签订的政府采购项目，采购人应当登录广东省政府采购网，填报未能依法签订政府采购合同的具体原因、整改措施和预计签订合同时间等信息。

1.2采购人不得提出试用合格等任何不合理的要求作为签订合同的条件，且不得与中标供应商私下订立背离合同实质性内容的协议。

1.3合同条款中应规定，乙方完全遵守《中华人民共和国民法典》有关规定和《中华人民共和国妇女权益保障法》中关于“劳动和社会保障权益”的有关要求。

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，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，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2个工作日内，登录广东省政府采购网上传政府采购合同扫描版，如实填报政府采购合同的签订时间。依法签订的补充合同，也应在补充合同签订之日起2个工作日内公开并备案采购合同。

2.合同的履行

2.1政府采购合同订立后，合同各方不得擅自变更、中止或者终止合同。

2.2政府采购合同履行中，采购人需追加与合同标的相同的货物、工程或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与成交供应商签订补充合同，但所补充合同的采购金额不得超过原采购金额的10%。依法签订的补充合同，也应在补充合同签订之日起2个工作日内登录广东省政府采购网上传备案。

第四章 评标

一、评标要求

1.评标方法

采购包1(南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目): 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。(最低报价不是中标的唯一依据。)

2.评标原则

2.1评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则,以招标文件和投标文件为评标的基本依据,并按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标。

2.2具体评标事项由评标委员会负责,并按招标文件的规定办法进行评审。

2.3合格投标人不足须知前附表中约定的有效供应商家数的,不得评标。

3.评标委员会

3.1评标委员会由采购人代表和评审专家组成,成员人数应当为5人及以上单数,其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2评标应遵守下列评标纪律:

(1) 评标情况不得私自外泄,有关信息由广东国科招标有限公司统一对外发布。

(2) 对广东国科招标有限公司或投标人提供的要求保密的资料,不得摘记翻印和外传。

(3) 不得收受投标供应商或有关人员的任何礼物,不得串联鼓动其他人袒护某投标人。若与投标人存在利害关系,则应主动声明并回避。

(4) 全体评委应按照招标文件规定进行评标,一切认定事项应查有实据且不得弄虚作假。

(5) 评标委员会各成员应当独立对每个投标人的投标文件进行评价,并对评价意见承担个人责任。评审过程中,不得发表倾向性言论。

※对违反评标纪律的评委,将取消其评委资格,对评标工作造成严重损失者将予以通报批评乃至追究法律责任。

4.有下列情形之一的,视为投标人串通投标,其投标无效:

4.1不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;

4.2不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;

4.3不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人;

4.4不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异;

4.5不同投标人的投标文件相互混装;

4.6不同投标人的投标保证金或购买电子保函支付款为从同一单位或个人的账户转出;

4.7投标人上传的电子投标文件加盖该项目的其他投标人的电子印章的。

说明:在评标过程中发现投标人有上述情形的,评标委员会应当认定其投标无效。同时,项目评审时被认定为串通投标的投标人不得参加该合同项下的采购活动。

5.投标无效的情形

详见资格性审查、符合性审查和招标文件其他投标无效条款。

6.定标

评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准,对投标文件进行评审。评标结束后,对投标人的评审名次进行排序,确定中标供应商或者推荐中标候选人。

7.价格修正

对报价的计算错误按以下原则修正：

- （1）投标文件中开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；
- （2）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- （3）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。
- （4）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。但是单价金额计算结果超过预算价的，对其按无效投标处理。
- （5）若投标客户端上传的电子报价数据与电子投标文件价格不一致的，以电子报价数据为准。

注：同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序在系统上进行价格澄清。澄清后的价格加盖电子印章确认后产生约束力，但不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容，投标人不确认的，其投标无效。

二.政府采购政策落实

1.节能、环保要求

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，具体按照本招标文件相关要求执行。

相关认证机构和获证产品信息以市场监管总局组织建立的节能产品、环境标志产品认证结果信息发布平台公布为准。

2.对符合本国产品标准的产品给予价格扣除

依照《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）及《财政部关于贯彻落实<国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知>的意见》（财库〔2025〕30号）等相关规定。

（1）**本国产品标准的适用范围。**本国产品标准适用于货物，包括政府采购货物项目和服务项目中涉及的货物。适用本国产品标准的货物具体是指《政府采购品目分类目录》中的货物类产品，但不包括其中的房屋和构筑物，文物和陈列品，图书和档案，特种动植物，农林牧渔业产品，矿与矿物，电力、城市燃气、蒸汽和热水、水，食品、饮料和烟草原料，无形资产。

（2）**准确界定产品在中国境内生产。**本国产品应当在中国境内生产，即在中华人民共和国关境内实现从原材料、组件到产品的属性改变。从具体情形看，在国内保税区、综合保税区等海关特殊监管区域生产的产品，属于在中国境内生产的产品；对医疗器械产品，取得药品监督管理部门授予的准字号医疗器械注册证的，属于在中国境内生产的产品；其他产品，根据实际情况判断是否在中国境内生产。

（3）**对本国产品的支持政策。**政府采购活动中既有本国产品又有非本国产品参与竞争的，依法对本国产品给予价格评审优惠，对本国产品的报价给予20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

当采购项目或者采购包中含有多种产品，供应商为该采购项目或者采购包提供的符合本国产品标准的产品成本之和占该供应商提供的全部产品成本之和的比例达到80%以上时，依法对该供应商提供的全部产品给予价格评审优惠，即对该供应商提供的全部产品的总报价给予20%的价格扣除，用扣除后的价格参与评审。

（4）**认真审查有关证明文件。**采购人应当在采购文件中明确对供应商所出具的《关于符合本国产品标准的声明函》（以下简称《声明函》）的完整性、准确性进行审查的要求，评审中发现《声明函》内容含义不明确、同类事项与投标（响应）文件表述不一致或者有明显文字错误等情况的，应当以书面形式要求供应商作出必要的澄清、说明或者补正。经澄清、说明或者补正的《声明函》仍然不符合《通知》规定要求的，供应商提供的相关产品视为不符合本国产品标准。

3.对小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除

依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《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

扶持政策的单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：（监狱企业、残疾人福利性单位视同小、微企业）。

4.价格扣除相关要求

采购包1（南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目）：

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
				1、根据财政部、工业和信息化部印发的《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）及相关规定，不专门面向中小企业采购的采购项目或者采购包，除执行国家统一定价标准和实行固定价格采购外，对符合该办法规定的小微企业报价给予P1（货物、服务项目P1的取值为10%，工程项目P1的取值为5%）的扣除，用扣除后的价格参与评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上，原则上按5%增加其价格得分。 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。负责人，是指单位法定代表人或者法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人；控股，是指出资额占有限责任公司资本总额50%以上或者其持有的股份占股份有限公司股本总额50%以上的，以及出资额或者持有股份的比例虽然不足50%，但依其出资额或者持有的股份所享有的表决权已足以对股

1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	服务由小微企业承接	10%	东会、股东大会的决议产生重大影响的；管理关系，是指与不具有出资持股关系的其他单位之间存在的管理与被管理关系。事业单位、社会组织等非企业主体不享受中小企业扶持政策，但事业单位、社会组织等非企业主体提供全部由中小企业制造的货物参加货物采购项目的除外。事业单位直接控股和管理的企业，依据中小企业划型标准认定其企业类型；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。 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，享受中小企业扶持政策：（ 1）符合《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的划分标准；（2）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，不对供应商主体类型作任何限制要求；（3）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；（4）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。（5）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，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。 4
---	-----------------------	-----------	-----	---

、在本项目政府采购活动中，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的小微企业报价给予一定比例的扣除，用扣除后的价格参加评审。具体扣除办法如下： 投标人提供的货物全部由符合政策要求的小型或微型企业制造（工程的施工单位全部为符合政策要求的小型、微型企业，或者服务全部由符合政策要求的小型、微型企业承接），对投标人的报价给予P1的价格扣除，即： $\text{评标价} = \text{投标价} \times (1 - P1)$ 。

5、参加本项目投标的小型 and 微型企业应当提供《中小企业声明函》，否则不得享受相关中小企业扶持政策。新成立企业无上一年度相关数据的，根据其出具的《中小企业声明函》认可其为中小企业。采购代理机构、评标委员会（评审小组）在依法进行资格审查、评审过程中，发现《中小企业声明函》存在明显笔误或者含义不明确的，按照政府采购相关规定要求供应商进行澄清、说明或补正。澄清、说明或补正后符合中小企业条件的供应商，可以享受中小企业扶持政策。中标、成交供应商享受中小企业扶持政策的，随中标、成交结果公开中标、成交供应商的《中小企业声明函》。供应商提供《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

6、监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监

				狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。7、根据《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知(财库〔2017〕141号)》，残疾人福利性单位参加政府采购活动时，应当提供《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性负责。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。
注：（1）上述评标价仅用于计算价格分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织、与小型、微型企业之间不得存在投资关系。				

（1）所称小型和微型企业应当符合以下条件：

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。

提供本企业（属于小微企业）制造的货物或者提供其他小型或微型企业制造的货物/提供本企业（属于小微企业）承接的服务。

（2）符合中小企业扶持政策的投标人应填写《中小企业声明函》；监狱企业须投标人提供由监狱管理局、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；残疾人福利性单位应填写《残疾人福利性单位声明函》，否则不认定价格扣除。

说明：投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。

（3）投标（响应）供应商统一在一份《中小企业声明函》中说明联合体各方的中小微情况：包括联合体各方均为小型、微型企业的，及中小微企业作为联合体一方参与政府采购活动，且共同投标协议书中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额30%以上的。

三、评审程序

1.资格性审查、符合性审查和异常低价审查

资格性审查。公开招标采购项目开标结束后，采购人或采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。（详见后附表一资格性审查表）

符合性审查。评标委员会依据招标文件的规定，从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。（详见后附表二符合性审查表）

资格性审查和符合性审查中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性审查、符合性审查的投标人按无效投标处理。

异常低价审查。政府采购评审中出现采购文件明确的异常低价情形，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序。

评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内对投标（响应）价格作出解

释，提供项目具体成本测算等与报价合理性相关的书面说明及必要的证明材料，包括但不限于原材料成本、人工成本、制造费用等。

被启动异常低价审查的供应商，如果不提供书面说明、证明材料，或者提供的书面说明、证明材料不能证明其报价合理性的，应当将其作为无效投标（响应）处理。

通过异常低价审查的不足3家，不得进入详细评审。

资格性审查、符合性审查、异常低价审查中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性审查、符合性审查、异常低价审查的投标人按无效投标处理。

对各投标人进行资格审查、符合性审查、异常低价审查过程中，对初步被认定为无效投标者，由评标委员会组长或采购人代表将集体意见及时告知投标当事人。

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

合格投标人不足3家的，不得评标。

表一资格性审查表：

采购包1（南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目）：

序号	资格审查内容	
1	具有独立承担民事责任的能力	在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织或自然人，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证或身份证等相关证明）副本复印件。分支机构投标的，须提供总公司和分公司营业执照副本复印件，总公司出具给分支机构的授权书。
2	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	提供投标截止日前12个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。
3	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供2025年度财务状况报告或2026年任意1个月的财务状况报告复印件或基本开户行出具的资信证明。
4	履行合同所必需的设备和专业技术能力	依据投标函相关承诺格式内容或提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的其他证明材料。
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	依据投标函相关承诺格式内容。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、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。）
6	信用记录	供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单”；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构于投标截止时间当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料）。
7	供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件	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，不得同时参加本采购项目（采购包）投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参与本项目投标。依据投标函承诺相关要求内容。
8	已获取本项目采购文件。	已获取本项目采购文件。
9	本采购包不专门面向中小企业采购	本项目不属于专门面向中小企业采购的项目

表二符合性审查表：

采购包1（南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目）：

序号	评审点要求概况	评审点具体描述
1	投标函	投标函
2	授权文件	法定代表人（负责人）证明书、法定代表人（负责人）授权委托书
3	投标有效期	投标有效期：90天
4	签署、盖章	投标文件按照项目采购文件规定要求签署、盖章
5	投标报价	投标报价是固定价且未超过本项目采购预算
6	带“★”号条款	能满足采购需求的主要参数（带“★”号条款）
7	附加条件	投标文件没有采购人不能接受的附加条件
8	其他无效情形	未出现法律、法规和项目采购文件规定的其他无效情形

2.投标文件澄清

2.1对于投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当在评审过程中发起在线澄清，要求投标人针对价格或内容做出必要的澄清、说明或补正。代理机构可根据开标环节记录的授权代表人联系方式发送短信提醒或电话告知。

投标人需登录广东政府采购智慧云平台项目采购系统的等候大厅，在规定时间内完成澄清（响应），并加盖电子印章。

若因投标人联系方式错误未接收短信、未接听电话或超时未进行澄清（响应）造成的不利后果由供应商自行承担。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

2.2评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

2.3评标委员会对投标人提交的澄清、说明或补正有疑问的，可以要求投标人进一步澄清、说明或补正。

3.详细评审

采购包1(南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目):

评审因素	评审标准	
分值构成	商务部分15.0分 技术部分75.0分 报价得分10.0分	
	“▲”技术参数响应情况 (23.0分)	完全满足全部“▲”的技术参数要求的得满分23分；带“▲”的技术参数一项不满足或负偏离扣1分。 注：带“▲”的技术参数共23项，如技术参数有明确要求提供相关证明材料的，则按照要求提供相关材料；如技术参数无明确要求提供相关证明材料的，则提供软件功能截图证明并详细说明功能或技术特性，证明材料中必须体现对应要求，不提供或不符合或未体现，视为负偏离。
	产品性能 (4.0分)	为确保医院核心业务在医院复杂、高并发的业务场景下稳定、高效运行，满足医生、护士、收费员、药剂师等用户角色的日常工作需求，投标人所投HIS系统在至少500用户并发执行主要事务(至少包括:诊断下达、医嘱检索、医嘱保存、患者建档、挂号收费、费用查询、医嘱执行、检验检查报告查询、药房配药)平均响应时间须小于2秒，提供符合要求的测试报告得4分，未提供或不符合均不得分。 注：投标人须提供具有资质的第三方机构出具的性能测试报告关键页复印件，并加盖投标人公章，且报告须至少包含“诊断下达、医嘱检索、医嘱保存、患者建档、挂号收费、费用查询、医嘱执行、检验检查报告查询、药房配药”的主要事务测试指标，未提供测试报告或只提供部分主要测试指标的不得分。

总体实施方案 (6.0分)	对投标人提供的总体实施方案（内容包括但不限于对本项目的理解、项目重点难点分析、项目详细设计方案、业务流程图、详细技术方案等）进行评分：（1）方案完全满足或优于采购需求。具体表现为：对服务需求理解透彻，响应全面；对服务重点、难点、要点有深刻剖析；提出的项目详细设计方案、业务流程图、详细技术方案专业、具体、可行，且具有创新性或明显优化；能有效保障本项目实施，有利于实现服务效果。得6分。 （2）方案基本满足采购需求。具体表现为：对服务需求理解基本正确，响应了主要方面；能识别部分重点难点，但分析不够深入；提出的项目详细设计方案、业务流程图、详细技术方案基本完整、合理，具备可行性，但缺乏亮点，能基本保障本项目服务实施，基本满足服务效果。得4分。（3）方案不能满足采购需求。具体表现为：未进行有效的重点难点分析；方案关键内容缺失，或未与本项目具体需求结合，不符合采购实际，或大量内容与本次服务需求无关；存在逻辑错误、前后矛盾；无法保障本项目服务实施，无法实现服务效果。得2分。（4）未提供方案。得0分。
售后服务方案 (6.0分)	对投标人提供的售后服务方案(内容包括但不限于服务能力、应急响应预案、服务保障措施、技术培训方案等)进行评分：（1）方案完全满足或优于采购需求。具体表现为：售后服务方案详尽、阶段清晰；技术培训方案完善、合理；应急预案考虑周全、响应流程明确；具体且具有可操作性，能有效保障本项目实施，有利于实现服务效果。得6分。（2）方案基本满足采购需求。具体表现为：提供的售后服务计划内容基本完整、技术培训方案具有针对性、合理；应急预案具有可操作性、响应流程基本明确，能基本保障本项目服务实施，基本满足服务效果。得4分。（3）方案不能满足采购需求。具体表现为：方案内容简单、笼统，缺乏具体计划和措施；技术培训方案模糊或不合理；应急预案缺失或不可行；无法保障本项目服务实施，无法实现服务效果。得2分。（4）未提供方案。得0分。
历史数据迁移方案 (6.0分)	对投标人提供的历史数据迁移方案（内容包括但不限于迁移范围、迁移流程、数据校验、迁移测试等内容）进行评分：（1）方案贴合医院业务场景，内容完整逻辑清晰，全面满足医院数据迁移需求，迁移范围、流程、校验、测试、可落地，能确保医疗数据完整、安全、精准迁移，得6分； （2）方案覆盖医院全部核心业务迁移要求，医疗数据迁移流程、质控、安全保障措施规范可行，无关键缺项，满足医院业务连续运行要求，得4分； （3）方案涵盖医院主要医疗数据迁移内容，核心环节齐全，但细节细化不足，可勉强支撑医院数据迁移实施，得2分；（4）未提供方案。得0分。

技术部分	安装调试方案 (6.0分)	对投标人提供的安装调试方案（内容包括但不限于安装计划、调试重点及内容安排等）进行评分：（1）方案完全满足或优于采购需求。具体表现为：提出的安装计划、调试重点及内容安排科学、合理、详尽，具备可操作性；内容完全针对本项目编制，逻辑严谨。能有效保障本项目实施，有利于实现项目效果。得6分。（2）方案基本满足采购需求。具体表现为：提出的安装计划、调试重点及内容安排基本合理，具备一定的可操作性，但部分细节不够完善；内容与本项目有一定结合，但未能充分结合本项目具体特点进行深化。能基本保障项目实施。得4分。（3）方案不能满足采购需求。具体表现为：提出的安装计划、调试重点及内容安排空洞、缺乏针对性或难以执行；措施关键内容缺失，或未与本项目具体需求结合，与本项目关联度弱。无法保障项目实施效果。得2分。（4）未提供方案。得0分。
	项目负责人（仅限1人）情况 (4.0分)	投标人拟安排项目负责人（仅限1人）情况进行评审：1.具有计算机相关专业硕士研究生或以上学历的得1分；本科学历的得0.5分；其他情况不得分。本小项最高得1分。2.具备人力资源和社会保障部（含原人事部门）或工业和信息化部颁发的计算机技术与软件专业技术资格证书，具备高级资格证书（信息系统项目管理师、系统规划与管理师、系统分析师、系统架构设计师任意一种）的得1分；具备中级资格证书（软件设计师、系统集成项目管理工程师、数据库系统工程师、软件评测师任意一种且不重复计分）的得0.5分，其他情况不得分。本小项最高得1分。3.每具有1个信息化项目统筹管理经验【在项目建设中担任过项目负责人或项目经理，项目建设内容需至少包含医生工作站、护士工作站、药事管理、收费管理、日间手术管理、统一床位管理、移动医护等相关内容任意一项（同一项目存在多项内容只计1个有效得分，不重复计分）】的得0.5分，本小项最高得2分。注：投标人须提供同时提供：（1）提供以上人员的有效证书复印件及社会保障部门出具的在本项目投标截止日前6个月内任意1个月（含当月）投标单位（含其分公司或分支机构）缴纳社会保险的有效凭证的复印件或银行代发工资回执证明复印件加盖投标人公章，已退休返聘人员需提供聘用合同并加盖公章。（2）评审1项须提供以上人员的毕业证书及学历信息在学信网查询结果截图（https://www.chsi.com.cn/xlcx/index.jsp），由于日期较早无法查询的，需提供毕业院校或者人社部门出具的证明，国外学历证书提供教育部留学服务中心出具的国外学历认证证书以及教育部留学服务中心官网查询截图（查询网址：http://zwfw.cscse.edu.cn/），上述资料须加盖投标人公章，未提供不得分；评审2项须提供以上人员的有效证书复印件；评审3项须提供以上人员担任过项目负责人或项目经理的合同复印件，合同中须体现项目负责人或项目经理的项目，如无法体现须提供具有甲方盖章的证明文件（如验收报告），复印件需加盖投标人公章，未提供不得分。以上未提供或未按要求提供或提供的不清晰导致专家无法判断的不得分。

技术负责人（仅限1人）(2.0分)	投标人拟安排技术负责人（仅限1人）情况进行评审： 1.具有计算机相关专业硕士研究生或以上学历的得1分；本科学历的得0.5分；其他情况不得分。本小项最高得1分。 2.具备人力资源和社会保障部（含原人事部门）或工业和信息化部颁发的计算机技术与软件专业技术资格证书，具备高级资格证书（信息系统项目管理师、系统规划与管理师、系统分析师、系统架构设计师任意一种）的得1分；具备中级资格证书（系统集成项目管理工程师、软件设计师、数据库系统工程师、软件评测师任意一种且不重复得分）的得0.5分，其他情况不得分。本小项最高得1分。 注：投标人须提供同时提供：（1）提供以上人员的有效证书复印件及社会保障部门出具的在本项目投标截止日前6个月内任意1个月（含当月）投标单位（含其分公司或分支机构）缴纳社会保险的有效凭证的复印件或银行代发工资回执证明复印件加盖投标人公章，已退休返聘人员需提供聘用合同并加盖公章。（2）评审1项须提供以上人员的毕业证书及学历信息在学信网查询结果截图（https://www.chsi.com.cn/xlcx/index.jsp），由于日期较早无法查询的，需提供毕业院校或者人社部门出具的证明，国外学历证书提供教育部留学服务中心出具的国外学历认证书以及教育部留学服务中心官网查询截图（查询网址：http://zwfw.cscse.edu.cn/），上述资料须加盖投标人公章，未提供不得分；评审2项须提供以上人员的有效证书复印件。
项目团队人员（项目负责人、技术负责人除外）情况 (8.0分)	投标人拟安排的项目团队成员（项目负责人、技术负责人除外）情况进行评审： 1.每提供1个具有人力资源和社会保障部（含原人事部门）或工业和信息化部颁发的计算机技术与软件专业技术资格高级证书（信息系统项目管理师、系统规划与管理师、系统分析师、系统架构设计师任意一种）的得2分； 2.每提供1个具有人力资源和社会保障部（含原人事部门）或工业和信息化部颁发的计算机技术与软件专业技术资格中级证书（软件设计师、系统集成项目管理工程师、数据库系统工程师、软件评测师任意一种）的得1分。 注：①本项最高得8分；以上项目团队成员不包括项目负责人、技术负责人，同一人同时具备多个符合要求的证书，只能获得一次分，按最高得分计算。②须提供以上人员的有效证书复印件及社会保障部门出具的在本项目投标截止日前6个月内任意1个月（含当月）投标单位（含其分公司或分支机构）缴纳社会保险的有效凭证的复印件或银行代发工资回执证明复印件，上述资料加盖投标人公章，已退休返聘人员需提供聘用合同并加盖公章，以上未提供或未按要求提供或提供的不清晰导致专家无法判断的不得分。

商务部分	功能演示 (10.0分)	一、演示要求 1、演示时间：投标人开标当天于投标截止时间前30分钟到达开标地点等候演示，演示采用现场计时，每个投标人演示时间不得超过10分钟，在规定时间内演示，超过演示时间则停止演示。 2、演示顺序：按投标人开标顺序进行。 3、演示人员不得超过3人（含授权代表）。 4、投标人需自带演示设备及接口，演示现场只提供电源和投影（HDMI接口），如演示设备及接口因投标人自身原因导致无法进行演示的，投标人需自行承担后果。 二、演示内容：系统操作演示不得通过录屏、DEMO、PPT、截图等方式进行功能、内容演示，否则不得分。各投标人根据以下参数按顺序进行逐项演示。 （1）医嘱业务管理：支持通过医嘱业务场景的前置条件及管控方式配置功能实现医嘱驱动诊疗事件，支持图形化展示所配置的医嘱保存/提交场景的前置条件与管控方式。如下达“电子胃镜”的医嘱，该治疗措施的使用需征得患者或患者家属同意，系统会根据配置信息自动判断前置条件（特殊治疗知情同意书）是否完成，并提供弹框提醒、诊疗引导、后继任务等多种管控方式。 （2）采购计划：支持按照按药品、按低储、按消耗量、按供货商、按盘存模版、按库存快照不同类型生成药品采购计划单据。 （3）快捷跳转：门诊收费系统界面具备隐藏悬浮式快捷工具条，支持设置不同的快捷键跳转到不同的功能界面，例如点击快捷按钮直接跳转到病人建档、退号、挂号补打、收费流水查询界面。 （4）规则溯源：系统触发规则弹窗预警提示时，支持医护人员对规则进行溯源，查看规则的来源依据和对应的知识库依据。同时针对规则触发的合理性可直接进行进行意见反馈 （5）字典目录对照维护：支持医院药品、诊疗、医用材料目录与各类医保目录编码的匹配，可实现一对一、一对多等多种匹配关系配置与管理。以上演示项每满足一项得2分，最高得10分。
	管理体系认证 (3.0分)	投标人（含其上级分公司或总公司及其分支机构）具有以下由国家认证认可监督管理部门批准设立的认证机构颁发并在有效期内的， （1）质量管理体系认证证书； （2）环境管理体系认证证书； （3）职业健康安全管理体系认证证书。每提供一个得1分，最高得3分。注：上述证书认证范围须与软件开发相关或信息系统运维服务相关，提供有效证书复印件及中国国家认证认可监督管理委员会官方网站（http://www.cnca.gov.cn/）查询的信息截图，加盖投标人公章，否则不得分。因企业成立时间不足，导致未能取得相关认证，提供相关认证书面说明的，可获得对应证书的分值。未提供不得分。

	同类业绩 (12.0分)	投标人提供自 2023年1月1日 至本项目投标截止之日（以合同签订日期为准）承担的同类业绩进行评审（单个项目合同中须包含本项目建设核心模块：医生工作站、护士工作站、药房管理、药库管理、收费管理、日间手术管理、统一床位管理、移动医护等三项或以上的内容，项目名称可以与上述名称略有不同，但必须是功能相同的产品），每提供一个业绩得 2分 ，最高得 12分 。注：投标人（含其上级分公司或总公司及其分支机构）须提供合同关键页复印件（关键页需包含合同签字盖章、签订时间、项目建设内容），以及上述合同实施过程中的任意一份发票复印件，未按要求提供相关证明材料的不得分。上述资料须加盖投标人公章，未提供或未按要求提供的不得分。
异常低价审查	异常低价审查	根据《关于推动解决政府采购异常低价问题的通知》（财库〔2026〕2号）等相关规定，政府采购评审中出现下列情形之一的，评审委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序：（1）投标（响应）报价低于全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值 50% 的，即投标（响应）报价 $< \text{全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值} \times 50\%$ 。（2）投标（响应）报价低于通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价 50% 的，即投标（响应）报价 $< \text{通过符合性审查且报价次低供应商投标（响应）报价} \times 50\%$ 。（3）投标（响应）报价低于最高限价 45% 的，即投标（响应）报价 $< \text{最高限价} \times 45\%$ 。（4）其他评审委员会认为供应商报价过低，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的情形。评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，应当要求相关供应商在评审现场合理的时间内提供书面说明及必要的证明材料，对投标（响应）价格作出解释。
投标报价	投标报价得分 (10.0分)	投标报价得分 = $(\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times \text{价格分值}$ 【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。

4.汇总、排序

采购包1:

评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。总得分相同的按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的，名次按技术（服务）评分由高到低顺序排列；如以上都相同的，名次由评标委员会抽签确定。排名第一的投标供应商为第一中标候选人，排名第二的投标供应商为第二中标候选人。

5.中标价的确定

除了按第四章第一点第7条修正并经投标人确认的投标报价作为中标价外，中标价以开标时公开唱标价为准。

6.其他无效投标的情形:

(1)评标期间，投标人没有按评标委员会的要求提交法定代表人或其委托代理人签字的澄清、说明、补正或改变了投标文件的实质性内容的。

(2)投标文件提供虚假材料的。

(3)投标人以他人名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或者以其他弄虚作假方式投标的。

(4)投标人对采购人、采购代理机构、评标委员会及其工作人员施加影响，有碍招标公平、公正的。

(5)投标文件含有采购人不能接受的附加条件的。

(6)法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

第五章 合同文本

注：

- 1、合同具体事项须根据采购文件的约定及乙方投标文件的承诺执行；
- 2、本项目合同为中小企业预留合同。

南方医科大学第五附属医院
HIS新系统升级改造采购合同

合同编号：
甲方：
乙方：
签署地点：

南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造采购合同

甲方：
乙方：

根据南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目（项目编号：****）招标文件的要求、投标文件内容和采购结果，按照《中华人民共和国民法典》合同编相关规定，甲、乙双方在平等互利的基础上，经协商一致确定，为明确双方的权利和义务，特签订本合同，共同遵守。具体条款如下：

第一条 合同内容

1.项目概况

本次 HIS 系统建设项目涵盖新一代 HIS 系统与临床智能辅助两大板块，新一代 HIS 系统包含基础业务服务、临床诊疗、药品管理、经济管理、综合管理与统计分析五大模块，搭建了系统运维、权限配置、字典管理等基础支撑能力，覆盖门急诊、住院、专科诊疗、移动医护等全临床业务，构建全流程药品管控、收费结算、医保对接、支付对账等经济管理体系，并完善医务监管、质控上报、运营统计、应急保障等综合管理功能，同步完成部分现有业务系统对接及自助终端、各类排队叫号系统建设；临床智能辅助板块则部署临床决策支持、智能办公、智能病史检索等 AI 应用，从诊疗决策、办公协作、病历研判等方面提供智能化支撑。

2.项目配置清单详见附件1。

3.软件技术参数要求详见附件2。

第二条 合同金额

合同总价为人民币_____元整（¥ ）。合同总价包括为完成本项目所要求的全部内容可能发生的全部费用和税费、规费、保险费（如果有）等。如在项目实施中出现任何遗漏，均由乙方承担。

第三条 付款进度与方式

- 1期：支付比例30%,合同签订并收到乙方开具的等额合规发票，经甲方核对无误后，10个工作日内（若乙方为中小企业，则为5个工作日内）支付合同总额的30%。
- 2期：支付比例10%,项目组现场完成全量需求收集，编制需求说明书并取得甲方相关人员签字确认。在收到乙方的等额合规发票后，经甲方核对无误后，10个工作日内支付项目总金额10%。
- 3期：支付比例25%，项目上线实施完成，取得甲方签字盖章生效的项目上线确认单，同时收到乙方开具的等额合规发票，经甲方对项目成果、票据资料核对无误后，于10个工作日内支付合同总额的25%。
- 4期：支付比例20%,项目初步验收合格并收到乙方开具的等额合规发票，经甲方核对无误后，10个工作日内支付合同总额的20%。
- 5期：支付比例15%,项目终验验收合格后，甲方收到乙方开具的等额合规发票之日起10个工作日内，经甲方核对无误后，支付合同总额的15%。

第四条 项目实施

1.地点：南方医科大学第五附属医院院内。

2.完成时间：自合同签订之日起***天内完成需求调研与需求确认、二次开发、系统部署、调试、院内对接与用户培训工作，***天内完成项目初验，初验后试运行***天内完成终验。

3.乙方根据甲方需求框架开展充分调研，与甲方协商后于本合同生效后***个工作日内提交《*****项目需求说明书》，经甲乙双方签字确认后实施。《*****项目需求说明书》将作为本合同执行不可分割部分。

4.若需求发生变更，变更后的需求需经甲乙双方签字确认后，以需求变更补充文件的形式，作为本合同执行不可分割部分。

第五条 验收要求

1.初步验收：中标供应商在完成本合同约定项目的开发、部署安装、调试等工作后应书面通知甲方进行验收，甲方在收到中标供应商验收申请后7日内组织履约验收。验收标准根据合同约定及相关法律、法规规定、行业标准（按较高标准执行）。

2.终验：初步验收后系统上线试运行90天，试运行结束后，甲方在收到中标供应商书面验收申请后，7日内组织终验验收。

3.项目验收依次序对照执行标准：

3.1符合中华人民共和国国家和履约地相关安全质量标准、行业技术规范标准、环保节能标准。

3.2符合招标文件和投标承诺中甲方认可的合理最佳配置、参数规格及各项要求。③双方约定的其他验收标准。

4.项目终验需要满足以下条件：①通过软件第三方测评并取得测评报告。②通过监理公司组织的验收，并取得验收报告。③乙方须完整提交全套项目建设相关文档：文档编制需符合 GB/T 8567-2006《计算机软件文档编制规范》、医院信息化项目档案管理相关要求，纸质文件加盖乙方公章，同步提供可编辑电子版，交付文档包含但不限于：《项目开发计划》《软件需求规格说明》《概要设计说明》《详细设计说明》《数据库设计说明》《用户手册》《操作手册》《测试计划》《测试用例》《测试报告》《开发进度月报》《软件维护手册》《软件产品说明》。

5.如验收不能通过，乙方对存在的问题进行整改，在问题解决后，甲方再次组织验收。

第六条 安装调试要求

1.乙方必须依照招标（采购）文件的要求和投标（响应）文件的承诺，将合同项下的系统按规范安装，并调试至正常运行的最佳状态，包括与原有设备的对接调试，并交付使用。

2.乙方应派有从业资格的技术人员到甲方指定地点完成合同货物清单系统的安装及调试工作。

3.乙方技术人员在甲方现场进行安装及调试，所产生的一切费用由乙方负责。

4.如因乙方责任造成的延期，所有因安装及调试延期而产生的费用由供应商负责。

5.乙方进行安装及调试时，须对安装及调试场地及场地内的其它设备有良好的保护措施，如有设备损坏，要恢复原样。及时清理拆箱和安装产生的物料。

6.乙方安装过程中，不得扰乱甲方正常的医疗秩序。

第七条 培训要求

1.根据甲方不同用户的不同特点，把培训对象分为相关领导、业务人员、技术人员三类，采取集中培训和个别辅导相结合、不同类型用户各有侧重的原则，有针对性地开展培训。

1.1相关领导培训

领导层安排二次集中培训和一对一培训。每次集中培训，要求至少保障1小时培训时间。培训的主要内容是有针对性的系统功能操作培训，并根据要求增加基本操作培训内容。在此基础上，将根据实际需要进行一对一的个别不定期培训和专项培训。

1.2技术人员培训计划

提供至少2次，不少于30人的现场培训，侧重于系统的安装和维护，使甲方的技术人员能够掌握系统的基本原理、安装配置及运行维护等方面的技术。培训完成后，技术人员要能够维护系统，保障系统安全、高效的运行。

1.3业务人员培训计划

为业务人员提供至少2次、不少于50人的现场培训，并提供培训录像视频，提高受训人员的业务操作水平，使业务人员能够从整体上了解和掌握与大系统建设相关的知识，能够熟练操作和使用相应功能模块。

第八条 售后服务要求

- 1.质保期内非甲方的人为原因而出现产品质量及安装问题，由乙方负责修复、补丁、版本回退、功能适配，并承担因此而产生的一切费用。
- 2.系统发生故障后，乙方在接报后即时响应，在**15**分钟内答复，**1**小时内工程师到达现场，**2**小时内处理修复完毕。
- 3.本项目信息系统维保期自本项目经甲方最终验收合格之日（以验收合格签字之日起为准）起免费维保**1**年；免费维保期间乙方提供维保服务，开展系统检修、故障处置、问题优化等维保工作产生的全部人工费用均由乙方承担，甲方无需支付任何额外费用，软件在维保期内按需免费升级，维保期内系统正常可用率**≥95%**，上述费用均包含在合同总价中。

第九条 对接要求

1.本次项目建设，乙方须完成与医院现有业务系统的接口对接、适配开发、联调测试等工作。接口对接时，须严格遵循国家、省市医疗卫生数据交互标准及院内信息化建设规范，系统接口通信须遵循 **HTTP/HTTPS、TCP/IP Socket、Web Service/SOAP** 等主流通信协议，消息交互须遵循 **HL7、IHE** 等医疗行业标准规范，数据交互格式支持 **JSON、XML** 等通用格式，实现与医院现有各业务系统的数据同步、业务联动。对接过程中所产生费用包含在合同总价中。

- 2.需对接的信息系统与信息平台列表（包括但不限于）：

系统/平台名称
医学信息集成平台（通过集成平台对接检验系统、血透管理系统、护理管理系统、随访系统）
电子病历系统
手术麻醉管理系统
重症监护系统
临床影像系统(Pacs)
医院微信公众号及小程序服务平台系统
分诊叫号系统
VTE智能防治系统
互联网医院系统及互联网护理平台
医院综合运营管理系统
统一预约系统
医院感染管理系统
医院 SPD 物资供应链管理系统
临床营养智慧管理平台
住院、门诊收费窗口微信支付宝扫码支付
医保信息平台（两定机构结算管理、市直事业单位结算、省直机关事业单位结算、社会工伤保险结算、药品追溯码）
广东省财政电子票据系统
静脉用药调配中心系统
全自动单剂量药品分包管理系统
门诊全自动发药管理系统
中药代煎系统
药房报道系统
合理用药管理系统
医疗质量监控管理平台
输血管理系统
食源性疾病病例数据智能采集上报
国家传染病前置监测软件
广州市全民健康信息平台
广州地区医疗机构医学检验、影像检查结果互认平台
广州市集约式诊疗系统（广州健康通平台）
国家单病种质量管理与控制平台

第十条 知识产权说明

1.甲方对乙方服务成果拥有所有权及全部、完整的知识产权（包括但不限于著作权、专利权、商标权以及知识产权申请权等）。

2.本项目乙方须保证为甲方所提供的成果，产品、服务中所包含任何项目的著作权（或版权）等知识产权为乙方合法拥有或经第三方同意合法使用并可被甲方合法使用，不存在侵犯任何第三方的知识产权以及其他任何合法权利，因使用未被授权使用的技术、组件等知识产权问题引起的纠纷由乙方自行承担，甲方不承担因此产生的任何责任和费用。

3.本项目研究成果及其技术文档等知识产权和所有权归甲方所有，乙方有义务将相关的全部技术文档等完整资料交付甲方，未经甲方事前书面许可，乙方不得将甲方相关资料提供给第三方，不得引用、发表和向第三者提供。如甲方需要对相关知识产权办理申请、登记手续的，乙方应

当提供协助，包括但不限于提供相关数据，资料 and 文件。

第十一条 其他要求

1.为了确保本项目顺利完成，需要中标投标商具备一定技术实力及本地服务团队，能有效保障用户单位信息系统有效平稳运行；且应该具备良好的安全服务资质。

2.为了保障服务质量供应商应具有但不限于以下能力：

2.1乙方拥有自主研发能力，可提供软件著作权、软件产品登记证书、软件企业行业评估证明等任一材料佐证研发实力。

2.2乙方拥有 HIS （医生工作站、护士工作站、药事管理、收费管理、移动医护等）核心业务模块自主软件著作权，知识产权清晰、无权属纠纷。

2.3乙方为本项目配备本地化运维团队及售后服务团队，满足 7×24 小时故障响应。

3.乙方保证提供的系统为乙方自有最新的、运行稳定的版本，该最新版本应有三甲医院实际成功应用案例。系统的功能规格、技术参数、性能指标、接口标准符合合同附件要求并满足甲方实际业务使用需求。

4.具备与国家省市区各平台的对接能力及同类案例经验。需提供参与技术方案和实施方案的佐证材料。

5.保密要求：所有技术服务人员需严格遵守需求方信息安全与医疗保密相关规定，签订保密协议，不得泄露患者信息与医院内部业务数据。

6.服务团队要求

6.1乙方配备中级及以上软考专业技术人员（含中级资格：软件设计师、系统集成项目管理工程师、数据库系统工程师、软件评测师；高级资格：信息系统项目管理师、系统分析师、系统架构设计师、系统规划与管理师证书）。

6.2项目实施团队必须配备项目负责人，要求具备5年以上信息化项目统筹管理经验，全程负责项目推进、沟通协调与问题管控，常驻现场保障项目落地。

6.3项目实施团队必须配备技术负责人，全面统筹项目技术方案设计、系统部署、接口对接、故障处置及技术风险管控工作，负责实施阶段所有技术事宜。

6.4核心技术人员需具备对应领域技术能力，熟悉医院信息系统集成、数据交互规范，能够独立完成系统部署、调试与对接工作。

6.5项目所有技术服务人员需保持稳定，未经需求方同意不得随意更换核心人员，若确需更换需提前15个工作日申请，且接替人员资质不低于原人员要求。

6.6项目现场开发及上线阶段，需确保现场在岗实施人员不少于20人，并出具专项人员配置承诺函。

第十二条 双方权利义务

1.甲方权利和义务

1.1甲方应按合同约定的时间及金额付款。

1.2甲方派出业务人员配合乙方完成本系统的业务需求分析。

1.3甲方负责系统建设的主要管理工作，并有权要求乙方提供本系统相关技术资料，包括接口资料等。

1.4甲方有权在系统建设过程中对乙方的工作进行督导。有关与系统建设的业务和技术资料交流工作由甲方牵头进行，乙方向第三方提供技术资料需经甲方审批同意。

1.5在系统开发和试运行期间，甲方要定期进行审计和阶段评估。

1.6甲方按相关要求对系统进行严格验收；乙方未能履行招标文件和合同所定事项，甲方将记录在案，并对乙方予以处罚，除要承担因此产生的一切损失和费用外，情节严重的可取消其资格。

2.乙方权利和义务

2.1乙方应投入合格、充足的技术人员进行系统建设，提供所承担建设任务的全部软硬件环境。

2.2乙方负责与甲方协商后提出《项目需求说明书》。乙方应按期按质进行建设工作，如因乙方原因导致建设工作延迟或停顿的，由乙方承担责任。

2.3乙方应按本合同规定向甲方公开系统有关技术细节，提供必要的技术资料，并向甲方相关人员提供培训和技术支持，确保甲方受训人员理解并掌握操作、管理和维护系统相关技术。培训地点及时间按甲方需求另行商定。

2.4乙方所提供的一切资料应通过合法途径获得，任何第三方不得对该资料主张权利，否则，乙方应承担相应的责任，并承担由此给甲方造

成的一切损失。

2.5乙方应每周召开开发例会，向甲方通报项目进度。

2.6乙方应按照甲方要求，及时提交和调整项目计划，按时提交项目周报。

2.7乙方应协助甲方完成相关项目验收工作，包括收集、整理验收所需文档资料，检查验收所需文档资料是否齐全、内容是否完备。

2.8乙方需做好项目实施管理和项目人员管理，确保项目按计划保质有步骤地实施。

2.9如乙方确需更换项目负责人或技术负责人或其他成员，则更换人资质不得低于被更换人资质，且更换人需经甲方和监理方（如有）至少两周的工作考核，考核通过后方可更换。考核期间，乙方原项目负责人或技术负责人或其他成员不得离开岗位。

2.10乙方应定期收集甲方的使用意见，对所投系统进行改进。

2.11乙方应充分理解并认真遵循招标文件的要求，所提供的系统必须是满足招标文件要求，必须符合相关法律法规要求。

2.12乙方履行本合同的指定联系人及授权代表为xx，职务：xx；身份证件号码：xx；联系电话：xx。在履行合同过程中，该指定联系人及授权代表的行为、意思表示及对甲方所作的任何承诺、通知等，都对乙方直接具有约束力；甲方通知送达该联系人及授权代表时，即视为通知送达乙方。

2.13乙方须接受甲方的履约评价。

第十三条 违约责任

1.乙方违约责任与赔偿损失

1.1除依本合同约定外，乙方单方面解除合同，应向甲方支付合同总价20%的违约金。

1.2工期延误违约责任

1.2.1因乙方自身技术、人员、方案、资源不足等原因，未能在合同签订180日内完成系统部署、调试、对接及全员培训的；或210日内未完成项目初验；或初验后90日内无法完成终验的，视为工期违约。

1.2.2每逾期一日，乙方按合同总金额0.05%向甲方支付违约金，逾期违约金累计上限为合同总价 10%；逾期超过 60 日的，甲方有权单方解除合同，乙方须退还甲方已支付全部款项，并赔偿甲方由此产生的全部经济损失（含医院运营损失、第三方监理 / 测评费用、另行采购差价损失等）。

1.2.3因乙方施工、调试操作不当扰乱医院正常诊疗秩序，造成门诊、住院业务停滞的，单次支付违约金 2 万元，并承担全部患者投诉、医疗运营损失。

1.3人员配置违约责任

1.3.1项目现场开发、上线阶段，现场在岗实施人员少于 20 人，或未按要求配备持证软考人员、常驻项目负责人、专职技术负责人的，甲方有权要求 7日内补齐，逾期未整改，单次扣除合同总价款 2% 作为违约金。

1.3.2未经甲方书面同意擅自更换核心实施人员，或更换人员资质低于原人员标准的，每次支付违约金 1 万元；甲方有权要求 7 日内换回符合资质人员，拒不整改的，甲方可暂缓支付第3期项目款项。

1.3.3核心技术人员稳定性不达标、频繁离岗影响项目推进，经甲方书面催告 3 次仍无改善的，甲方有权扣除合同总价款 5% 违约金。

1.4知识产权侵权违约责任

1.4.1乙方交付系统、软件、插件、接口组件存在侵犯第三方著作权、专利权、软件版权等知识产权情形，引发第三方投诉、诉讼、索赔的：

1.4.1.1全部赔偿责任、诉讼费、律师费、罚金由乙方全额承担；

1.4.1.2乙方须在 15 日内替换无侵权合规版本，免费完成改造调试；

1.4.1.3同时向甲方支付合同总金额 10% 的违约金；若造成系统停用、业务中断，甲方有权解除合同，乙方全额退还已付货款，并赔偿全部经营损失。

1.4.1.4乙方擅自留存、复制、向第三方泄露甲方患者数据、院内业务资料、项目技术文档，或未经许可对外发表、引用项目成果的，单次支付违约金 10 万元；造成患者隐私泄露、医疗数据安全事故的，甲方有权解除合同，乙方承担全部民事、行政乃至刑事连带责任，并赔偿医院名誉及经济损失。

1.5交付、验收不合格违约责任

1.5.1项目初验、终验不达标，或无法取得第三方软件测评报告、监理验收报告，或未完整交付符合 GB/T 8567-2006 规范全套盖章纸质 + 可编辑电子文档的，乙方须在甲方限定整改期限内无偿完成全部修复、补充、优化工作。

1.5.2整改一次仍未通过验收的，扣除合同总价 0.5%；两次整改仍无法满足验收标准的，甲方有权解除合同，乙方退还全部已支付款项，并按合同总价 10% 支付违约金，甲方有权另行采购，差价损失由违约乙方补足。

1.6售后服务与故障处置违约

1.6.1质保期内系统故障未按要求 15分钟内答复、1 小时到场、2 小时修复的，每超时一次支付违约金 5000 元；因处置不及时造成医院收费、诊疗、医保结算中断的，单次违约金不低于 2 万元。

1.6.2质保期内系统可用率低于 95%，每降低 1 个百分点，扣除合同总价 0.5%。

1.6.3乙方未落实 7×24 小时本地化运维团队服务承诺，甲方有权暂缓支付尾款，并按合同总价 5% 计收违约金。

1.7报价与实施漏项违约责任

本项目为总价包干合同，乙方投标报价漏报、少报实施、接口、培训、配套、税费等内容，实施过程中要求甲方额外付费的，甲方有权拒绝追加任何费用，所有缺漏工作由乙方无偿完成。若所漏报工作影响项目正常推进或运作，视为严重违约，甲方有权扣除合同总价款 10% 违约金。

1.8保密违约责任

所有进场人员未签订保密协议，或违规泄露医疗隐私、院内数据，除本条款知识产权相关违约金外，同步承担卫健委、网信、医保等主管部门处罚带来的全部损失及对甲方所造成影响与损失。

1.9施工安全与财产损失责任

乙方安装、调试过程中损坏甲方硬件设备、机房设施、诊疗配套设备的，须 3 日内按全新标准修复或全额赔偿。

1.10其他通用违约约定

1.10.1乙方不得以任何方式转包、分包本项目，否则甲方有权解除合同，乙方需支付合同总价30%的违约金，并赔偿甲方重新寻找合作方的额外费用（如紧急采购溢价）。

1.10.2本合同项下所有违约金、赔偿金，甲方有权从当期应付进度款、尾款中直接抵扣，不足部分甲方保留追偿权利。

1.10.3违约金不足以弥补甲方实际经济损失（含运营损失、第三方服务费、诉讼费、律师费、商誉损失等）的，乙方应当就差额部分另行补足赔偿。

2.甲方违约责任与赔偿损失

2.1除依本合同约定外，甲方单方面解除合同，应向乙方支付合同总金额20%的违约金。

2.2本合同生效后，如任何一方违约，守约方为维护权益，向违约方追偿的一切费用，包括但不限于律师费、诉讼费、财产保全费、保全担保费、鉴定费、差旅费由违约方承担。

2.3其它违约责任按照《中华人民共和国民法典》合同编相关规定处理。

2.4合同双方中的任何一方不能履行其它义务，经守约方书面催告后仍不能在合理期限内作符合约定的改正或补救的，守约方有权要求违约方按本合同总价的20%支付违约金，并赔偿自身由此遭受的损失，且守约方有权单方书面通知违约方解除本合同。

第十四条 不可抗力

1.由于不可预见、不可避免、不可克服等不可抗力的原因，一方不能履行合同义务的，应当在不可抗力发生之日起10天内以书面形式通知对方，证明不可抗力事件的存在。

2.不可抗力事件发生后，甲方和乙方应当积极寻求以合理的方式履行本合同。如不可抗力无法消除，致使合同目的无法实现的，双方均有权解除合同，且均不互相索赔。

第十五条 争议及解决办法

签约双方在履约中发生争执和分歧，双方应通过友好协商解决，若经协商不能达成协议时，应向甲方所在地有管辖权的法院提起诉讼。受理期间，双方应继续执行合同其余部分。

第十六条 合同组成

（一）本合同所有附件、招标文件、投标文件、会议纪要等均为本合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。

（二）在协商和执行本合同的过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）也可成为本合同的有效组成部分。

（三）如果不同文件的条款之间有冲突，适用有利于甲方的条款。

第十七条 其它

（一）如一方地址、电话有变更，应在变更当日内书面通知对方，否则，应承担相应责任。

（二）本合同未尽事宜，由双方协商处理，另行签订《补充协议》。

第十八条 合同生效

（一）本合同在甲乙双方法定代表人或其授权代表签字并加盖公章后生效。

（二）本合同一式_份，甲方执_份，乙方执_份。各份合同具有同等法律效力。

（以下无正文）

签署页

甲方：

乙方：

法定代表人或授权代表：

法定代表人或授权代表：

日期： 年 月 日

日期： 年 月 日

附件1:

序号	分类	名称	单位	数量	功能描述
1	基础业务服务	版本发布与运维中心	套	1	涵盖应用、项目、实例、成员等列表管理，配置、端口、集群、服务器、容器等监控，同时提供租户、集群、系统、安全、软狗及系统用户相关设置。
2		权限配置中心	套	1	支持登录机构、科室、系统设置，以及用户、菜单、权限全流程管理。
3		医学术语配置	套	1	维护诊断、手术、医嘱类别、过敏源、药品等专业知识库目录。
4		字典管理	套	1	统一维护全院及各院区机构、科室、人员、床位、药品、诊疗、检验检查等各类目录，管理用法、频度、煎药方式等规则。
5		消息中心	套	1	推送消息通知、新闻公告，对接各业务站点首页及消息展示。
6		可视化单据打印设置	套	1	完成表单与打印表单的配置管理。
7		数据交换工具	套	1	管理交换工程、任务、调度、数据源，配备监控预警、质控、模板及环境变量功能。
8		日志监控	套	1	集中展示系统日志运行首页数据。
9		服务监控	套	1	管理服务器及配套监控程序。
10		资源监控	套	1	展示系统运行总览与整体概况。
11		接口管理	套	1	实现接口发布、应用管理，编制与查阅接口说明书。
12		统一门户	套	1	搭建系统统一登录首页。
13		门诊部管理	套	1	进行患者、排班、门诊预约管理，支持预约记录查询。
14		门急诊医生工作站	套	1	整合消息、患者信息、处方、病历、手术、诊断证明等功能，处理危急值、工作量统计、各类记录查询。
15		住院医生工作站（支持急诊病区）	套	1	管理床位、患者、医嘱、电子病历、手术、会诊、危急值，开展病历审核、临床路径、报表管理，对接院感上报、区域健康档案等。
16		移动查房	套	1	移动端查阅病历、医嘱、检查报告，记录查房信息，与 PC 端联动。
17		门诊护士工作站	套	1	完成生命体征采集、患者分诊及数据统计分析。
18		门急诊预检分诊	套	1	对接 120 急救系统，采集生命体征，开展患者分级分诊、群体及特殊患者管理、排队交接与数据统计。

19	临床诊疗	住院护士工作站（支持急诊病区）	套	1	统筹患者、床位、医嘱、收费、发药、药品追踪等工作，处理入出转、危急值提醒与单据打印。
20		移动护理	套	1	实现床旁患者管理、医嘱执行、标本 / 药品交接、体征录入、护理记录等全流程移动作业。
21		门急诊输液管理	套	1	完成处方核对、配药、治疗执行、输液巡视与提醒。
22		患者皮试管理	套	1	开具皮试医嘱、录入结果，管控皮试与过敏信息并支持统计查询。
23		体检管理	套	1	覆盖检前、检中、检后全流程，搭配运营、系统管理及外部接口对接。
24		康复治疗管理	套	1	统筹患者、康复评定、治疗计划、执行随访、设备物资，提供数据统计分析。
25		日间放化疗管理系统	套	1	支持预约、诊疗、排程、监控、不良反应监测，整合电子病历，联动物联网设备，配套质控、随访与数据分析。
26		日间手术管理系统	套	1	管理手术预约、门诊费用结算。
27		临床影像、手术麻醉、血透管理、统一预约、分诊排队、门诊抽血排队等系统	套	1	均完成与原有系统对接。
28		自助机端应用软件	套	1	支持身份验证、费用查询、结算、缴费、发票打印、价格公示等，兼容多种支付方式与拓展功能。
29		医院客户关系管理	套	1	分类管理患者，处理业务联动、消息提醒，开展统计分析、权限及系统维护。
30	药品管理	药库管理	套	1	负责药品采购、出入库、盘点、调价、养护、库存及效期预警等全流程管理。
31		门急诊药房管理	套	1	完成处方审核、配发药、退药、库存管控、药品申领盘点等工作。
32		中药房管理	套	1	实现中药配发药、退药、溯源、库存及效期管理。
33		住院药房管理	套	1	开展医嘱审方、发药、退药，管控科室领药、库存、效期，设置欠费不摆药规则。
34		毒麻药库管理	套	1	专项管理毒麻药品申领、领用、使用、追溯、报废，配套权限与报表统计。
35		病区药柜管理	套	1	实现药品存储、实时库存、效期提醒、自动盘点、医嘱对接、全程追溯及缺药报警。
36		门诊预约挂号	套	1	支持多渠道、多方式挂号预约，管理号源、退号、爽约，完成费用核算与工作量统计。

37	经济管理	门急诊收费管理	套	1	处理费用结算、退费、票据打印，对接医保，支持信用就医、门诊转住院等业务。
38		入院服务中心与统一床位管理	套	1	办理住院预约、入院登记、床位分配，统筹院前医嘱、费用统计。
39		住院收费管理	套	1	涵盖住院登记、结算、缴款、催款、退费，生成各类财务报表。
40		统一支付与对账平台	套	1	配置多院区、支付渠道，完成多维度对账、差异处理及费用报表生成。
41		医技收费记账管理	套	1	处理医技项目收费、退费、补记账及数据查询。
42		医保管理系统	套	1	完成医保目录、诊断、科室匹配，办理备案、数据上传、结算查询及异常处理。
43	综合管理与统计分析	闭环管理	套	1	实现医嘱、检查、检验、药品、手术、危急值等全业务流程闭环管控。
44		危急值管理	套	1	配置提醒规则、管控流转流程，开展数据统计分析。
45		抗菌药物管理	套	1	监管医嘱、审批流程、使用时效，完成权限管控与数据分析。
46		医务管理系统	套	1	管理人员档案、资质证书、执业权限、考试培训、新技术申报，配置审批流程与权限体系。
47		单病种管理系统	套	1	对接多业务系统，实现数据自动采集、入组、质控、上报，提供多维度统计分析与报表导出。
48		疾病监管协同（疾病报卡）	套	1	完成传染病、发热门诊、死亡、动物损伤等各类报卡登记、查询与导出。
49		会诊管理系统	套	1	处理常规及多学科会诊、抗菌药物专项会诊，支持单据打印。
50		手术分级管理	套	1	设置手术分级标准，管控手术申请审批，查询统计数据。
51		麻醉分级管理	套	1	划分麻醉等级，管理医师授权，统计质控指标与工作量。
52		临床路径管理	套	1	配置路径规则，管控出入径、执行、变异，开展统计分析。
53		慢病管理系统	套	1	建立健康档案，开展高危筛查、随访监测、健康宣教及数据分析。
54		物价管理	套	1	维护各类收费项目、组套、调价及折扣规则，支持数据查询。
55		统计查询与分析报表	套	1	生成门诊、住院、护理、医保、财务等各类报表及院长驾驶舱数据看板。
56		不良事件管理系统	套	1	支持事件上报、处理、根因分析、整改闭环、预警及知识库维护。

57		应急管理系统	套	1	保障特殊场景下数据同步、挂号、医嘱、缴费、退费等业务正常运行。
58		临床决策支持系统（CDSS）	套	1	依托知识库、AI 组件，提供辅助诊断、方案推荐、质控提醒等智能决策服务，兼容结构化与非结构化临床数据。
59	服务	His系统数据迁移	次	1	为推进医院新旧信息系统升级，并要求服务商排查数据，完成主要生产数据完整迁移。

附件2:

序号	名称	技术参数要求
1	版本发布与运维中心	①首页管理：支持权限分级管控、参数快捷检索与精细化参数管理，区分参数基础与扩展属性，重点参数高亮提醒，支持院区参数切换，清晰标注参数配置关联逻辑，可查询完整参数详情，具备多重参数校验能力，规避误改风险。 ②系统初始化：具备配置一键还原、业务界面自定义调整、高频参数数据分析、参数差异对比排查、版本信息查询及数据库相关资源查询能力，可自动比对系统参数、预警参数缺失，支持缺失参数导出补录与备份数据重置。 ③日志查看：自动记录参数、常数的修改全量信息，包含修改内容、时间、操作人员及设备信息，支持多条件模糊查询，方便运维追溯核查。 ④参数管理：支持各类参数属性的维护管理，可自主新增本地化参数，适配各类运维场景需求。 ⑤常数管理：支持多维度常数筛选检索、常数信息编辑及修改日志追溯功能。 ⑥基础数据校验：内置多重数据校验规则，可一键排查上线前各类数据问题并导出结果；支持校验规则选择、结果查看、规则配置增删改查，可自定义校验规则组套，实现批量统一校验作业。
2	权限配置中心	①自动更新设置：负责程序自动更新及相关配置维护。 ②资源管理：完成菜单、常数、报表等系统资源配置。 ③资源授权：针对菜单、用户、常数、报表开展授权管理。 ④权限维护与设置：对组织机构、血库、药库、住院处、医嘱、物资管理等板块进行权限管控。 ⑤接口及参数配置：维护系统接口实现方式与控制参数。 ⑥门诊收费参数设置：配置门诊收费流程相关参数。 ⑦挂号参数设置：配置门诊挂号流程相关参数。 ⑧药房药库设置：配置门诊药房、住院药房、药库相关参数。 ⑨其他参数设置：配置其余业务模块相关参数。
3	医学术语配置	①统一搭建全院标准医学术语库，涵盖疾病诊断、手术操作、麻醉、症状体征、诊疗操作等术语，遵循国标及行业编码规范。 ②支持术语新增、修改、停用、版本管理与关联映射，可整改替换不规范术语。 ③对接医嘱、手术、麻醉、病历、收费等全业务场景，统一术语使用标准，保障医疗文书、数据、质控统计合规，满足等级评审与行业管理要求。

4	字典管理	①用法维护：统一标准化医院基础数据，管理药品医嘱用法列表。 ②最小费用维护：维护最小费用统计分类，规范费用基础数据。 ③支付方式维护：管理收费支付方式列表，完成费用相关基础配置。 ④样本类型维护：维护检验检查项目对应的样本类型数据。 ⑤频次维护：按标准维护医嘱频次及相关属性信息。 ⑥科室分类维护：梳理科室、人员从属关系，配置科室相关权限。 ⑦科室常用项目维护：管理科室常用诊疗项目，便于业务检索录入。 ⑧其他常数维护：维护民族、性别、职业等各类系统基础常数信息。 ⑨医疗组维护：统一管理院内医疗组相关数据。 ⑩科室基本信息维护：维护科室编码、名称、院区等基础资料。 □人员基本信息维护：管理全院各类在岗人员基础信息。 □人体部位信息维护：配置人体部位相关信息，支撑检查项目开立。
5	消息中心	①作为院内统一消息与公告中台，对接全院各类业务系统，实现消息、公告统一收敛、推送、展示与管理，满足业务提醒、资讯公示、协同办公需求，保障信息传递规范可追溯。 ②业务消息推送：覆盖门诊、住院、医技、审批、运维等全场景提醒，支持多种推送模式、受众筛选与优先级划分，配备防重复机制；多终端同步展示消息，支持状态追踪、消息检索及一键跳转关联业务单据。 ③新闻公告管理：对系统公告、院内新闻、业务通知等分类管控，具备富文本编辑、分级审核、时效设置、定向发布能力，支持公告检索、详情查看、附件下载与浏览记录留存。 ④多站点首页对接：在全业务系统首页嵌入统一消息组件，实现消息、公告数据实时同步、账号数据互通，可自定义展示样式与内容，适配各站点布局。 ⑤后台管理：提供消息模板、多级权限、操作日志审计、数据统计及各类系统参数配置功能。 ⑥系统集成：无缝对接 HIS 及 EMR、LIS、PACS等院内系统，全域接收业务事件并统一推送消息。
6	可视化单据打印设置	①统一规范全院各类医疗单据打印样式与规则，实现单据打印标准化管理。 ②支持可视化自定义表单与打印配置，无需代码即可调整布局、字段、字体、水印等参数，适配多种业务单据。 ③可配置打印权限，支持通用模板与科室差异化模板设置，具备模板新增、修改、启用、停用等管理能力。 ④规整单据格式，提升医疗单据整体规范化管理水平。

7	数据交换工具	①作为全院多系统数据交互、同步、流转的统一管理工具，实现各业务系统互联互通，以配置化方式完成数据交换，保障数据传输稳定可追溯。 ②工程管理：对各类数据交换工程进行新建、编辑、启停及分类管控，维护对接参数与运行状态。 ③任务组管理：归类整合同类交换任务，设置执行规则，支持批量操作，简化运维管理。 ④任务调度管理：配置多种调度方式与运行参数，自动执行数据同步、推送、拉取任务。 ⑤错误队列管理：归集异常任务，可查看详情并执行重试、终止、清空等操作，隔离异常数据。 ⑥监控预警管理：实时监测运行状态，自定义预警规则，及时发现并处置故障。 ⑦数据源管理：统一配置、检测、维护多类型数据源，保障数据来源安全可靠。 ⑧质控管理：依据自定义规则校验流转数据，过滤异常数据并留存质控日志。 ⑨环境变量管理：维护全局及局部变量，支持复用与多环境切换，减少运维工作量。 ⑩模板管理：自定义各类数据交换模板，支持复用与版本管理，统一数据格式、提升配置效率。 □数据共享功能，支持固定场景数据共享配置和个性化数据共享配置，固定场景数据共享配置须包括医生的入院记录、病程记录、手术资料、病案首页、会诊资料等以及护理的体温单、护理记录单、入院评估单等；个性化数据共享配置须支持入院记录、病程记录、手术记录、会诊记录、出院小结、体温单、入院评估单等医疗和护理病历文书间的结构化数据共享自定义配置,同时具有数据共享流向的可视化页面，能够展示出源头数据与流向数据的对照关系。
8	日志监控	①支持业务日志、系统日志检索，可快速定位报错与请求报文并高亮展示。 ②可按指定条件对历史数据生成统计报表。
9	服务监控	①可按指定时间段查询服务运行状态，以列表形式展示服务状态。 ②支持服务运行数据统计、状态时间线统计以及各服务运行状态明细查看
10	资源监控	①实时监测应用服务器资源与服务运行状态，可自定义预警阈值。 ②触发预警条件后自动推送提醒，便于及时排查故障、规避风险、减少损失。
11	接口管理	①应用管理：创建并维护业务应用，生成安全校验参数，核验调用方身份，保障接口调用安全，同时统计接口调用数据。 ②分组管理：对接口进行分组建控，支持分组创建、编辑、删除、查询及统一授权。 ③API 管理：维护、发布业务接口路径，支持单个新增、文件批量导入更新，管控接口访问权限。 ④A P I 授权：配置访问令牌并限定有效时长，可设置接口单日访问上限，防范恶意调用，保障业务稳定运行。
12	统一门户	①整合院内各类业务系统入口，实现账号统一登录、权限统一管控，打造一体化访问入口。 ②支持按岗位、角色定制功能页面与常用应用，提供快捷检索、应用导航等能力。 ③汇聚业务数据、待办事项、消息通知，集中展示运营、诊疗相关信息，提升办公与业务操作效率。

13	门诊部管理	①排班管理：支持专科、专家排班，可查询医生及科室排班、办理临时加号，提供自定义排班模板，提升排班效率。 ②患者信息管理：查询并维护待挂号患者的基础信息与病史资料。 ③患者接诊记录：留存患者诊断、病史等接诊相关信息。 ④支付及结算：登记缴费方式与金额，完成医患间费用结算。 ⑤号源管理功能，支持号源明细查询功能，可按照时间段、周几、号源科室、号源诊室、号源医生等条件进行号源明细查询；支持对所查询出的号源明细进行导出数据操作，导出时用户可自定义设置导出数据的文件名、保存类型、标题、选择所要导出的字段；支持对查询出的号源进行号类别转换、替号、批量停诊、分时段停诊、批量调整为义诊操作。 ⑥支持分时段号源设置，可设置上午限号数量、下午限号数量、上午开诊与结束时间、下午开诊与结束时间，可按照半小时或按照一小时自动生成分时段号源明细，支持一键清空号源。 ⑦支持双向转诊，号源下沉。
14	门急诊医生工作站	①打造一体化操作界面，整合患者信息、诊断履历、医嘱、病历等功能，实现看诊全流程一站式操作，支持个性化界面设置。 ②患者队列与分诊叫号：快速检索患者，展示挂号患者信息，可完成叫号、过号、重呼、诊出等流程操作。 ③诊断履历：按就诊场景与时间排序，查阅患者历次诊疗诊断记录。 ④患者组件：查看患者档案、就诊费用、过敏信息，支持自定义备注、特殊标签等信息维护。 ⑤门诊医嘱：支持药品、检查、检验、中草药等多类医嘱开立、编辑与复用，配备多项合规校验、费用计算及状态查询功能，可管理医嘱组套与开立参数。 ⑥门诊病历：依托模板与组套完成病历书写，支持电子签名、打印、删除及操作留痕，可开具知情同意书、疾病证明。 ⑦支持在门诊病历书写过程中，同屏查看历史就诊病历资料，能够按日期展示患者历次就诊信息，能够筛选门诊、急诊、住院病历，并能一键引用历史病历内容到当前病历中； ⑧门诊诊断：完成中西医诊断录入、编辑、作废，支持诊断组套维护与传染病诊断上报、食源性疾疾病上报。 ⑨提供病种模板维护及导入功能（包括结构化门诊病历、诊断、医嘱、检验、检查、治疗单），支持同屏查看预设的套餐，并能够一键导入 ⑩门诊报告查看：直接查阅各类检查、检验报告及影像资料。 □办理入院：自动同步患者信息与门诊诊断，快速开立入院通知单。 □会诊管理：发起科间、急会诊，可处理会诊申请、填写意见，支持双向评价与评价数据查询分析。 □病历归档：执行病历定时归档，支持申请与审批解归档操作。 □支持门诊医生工作站发起检查、检验、治疗及门诊手术等申请，提交后系统自动生成对应医嘱。

15	住院医生工作站（支持急诊病区）	①整合患者信息、诊断履历、医嘱、病历等功能，搭建一站式操作界面，保障诊疗流程连贯高效。 ②支持对科内或诊疗组内所有患者进行统一管理，集成展示特定诊疗事件如未完成任务、异常体征、质控缺陷、医嘱信息、检验检查报告、会诊信息待处理危急值等； ③住院患者列表：多条件筛选、排序、导出打印患者信息，提示高危及异常信息，提供各类病历与诊疗数据快捷入口。 ④患者组件：集中展示患者档案、费用、过敏史等信息，支持自定义备注、特殊标签等内容维护。 ⑤支持住院医生工作站发起检查、检验、治疗及手术等申请，提交后系统自动生成对应医嘱。 ⑥住院医嘱：可开立药品、检查、手术、用血、中草药、特殊抗菌抗肿瘤药物、精麻毒药品等各类医嘱，配备多项合规校验、费用核算、状态管理功能，支持历史医嘱复用、医嘱组套及个性化开立设置。 ⑦住院诊断管理：支持多类型中西医诊断录入、作废、追溯，可复用历史诊断，实现传染病上报、食源性疾病上报与多级诊断组套维护。 ⑧住院报告查看：直接调阅检查、检验报告及影像资料，无需切换其他系统。 ⑨会诊管理：发起各类会诊申请，处理会诊接收与拒绝，支持会诊意见填写、双向评价及会诊数据统计查询。 ⑩医嘱业务管理：支持通过医嘱业务场景的前置条件及管控方式配置功能实现医嘱驱动诊疗事件，支持图形化展示所配置的医嘱保存/提交场景的前置条件与管控方式。如下达“电子胃镜”的医嘱，该治疗措施的使用需征得患者或患者家属同意，系统会根据配置信息自动判断前置条件（特殊治疗知情同意书）是否完成，并提供弹框提醒、诊疗引导、后继任务等多种管控方式。
16	移动查房	①权限管理：移动端独立登录，沿用 HIS 账号密码与科室权限，完成身份核验与科室选择。 ②住院患者管理：以卡片形式展示患者信息，支持多条件检索、筛选与排序，快速定位在院患者。 ③查房便签：支持文本、语音、图片等多种记录方式，与 PC 端数据互通，可嵌入病程记录辅助编辑。 ④病例查看：分类调阅门诊、住院全量病历，按目录分级展示病程、会诊、手术等记录。 ⑤医嘱查看：区分长期、临时医嘱，展示医嘱状态与明细，支持多维度筛选、刷新查询。 ⑥检验报告：对接检验系统，查看各类检验数据、指标趋势及微生物、药敏结果。 ⑦检查报告：对接影像系统，查看文字报告与影像资料，可跳转详情页面查阅。 ⑧生命体征：对接护理系统，以图表形式展示体温、血压等体征数据，支持指标配置与检索查看。

17	门诊护士工作站	①生命体征采集：支持手动及设备自动采集多类体征数据，可自定义采集项目，具备数据校验、异常预警、档案留存、操作留痕功能，也支持快捷录入、批量处理与数据上报，可自动生成相关评分及指标趋势图。 ②分诊管理：提供多种患者报到方式，结合病情、排班实现智能分诊，支持人工调整队列与就诊顺序；管控候诊秩序、处理转诊及各类异常情况，联动医生排班动态适配分诊规则。 ③分析统计：多维度统计分析体征、分诊、护理工作量等数据，以可视化图表展示结果，支持报表自定义生成、导出、打印及数据溯源。 ④诊疗区切换：快速切换院区、急诊、抢救、留观等不同工作区域。 ⑤患者管理：查看、补充患者信息，操作留痕。 ⑥患者查询：通过基础查询、高级查询多条件检索区域内患者信息。 ⑦费用管理：维护医嘱费用，查看患者代缴费、已缴费等各类状态，可对患者待缴费项目触发诊间支付功能。 ⑧患者总览：集中查看患者多项护理数据，支持在线编辑修改。 ⑨报告调阅：查阅患者检查检验结果及同步病历资料。
18	门急诊预检分诊	①患者登记：对接读卡设备读取患者信息，支持新患者建档并同步全院档案；适配 120、转院、三无患者、群体伤员、儿童等特殊场景登记，可自动采集生命体征。 ②评分配置：自定义院前评估表单与评分规则，灵活启停评分项目，实现体征数据自动计分。 ③预检分诊：依托知识库与体征数据完成自动分级分诊，支持人工修正并留痕；提供两种分诊模式，具备超时未接诊提醒、床位分配、腕带 / 分诊单打印功能；可维护分诊知识库，支持多维度数据统计与报表导出。 ④院前数据对接：导入院前患者档案、体征、评分及病历相关数据。 ⑤绿色通道管理：一键开通绿色通道，实现自动挂号、欠费就诊，可自定义绿色通道类型。 ⑥病情评估：联动生命体征数据，自动完成各类院前评分评估。 ⑦体征采集：对接设备自动采集生命体征，辅助病情分级并支持人工调整。 ⑧群体事件管理：登记群体伤害事件信息，支持批量分诊与数据上报。 ⑨特殊病人管理：专项管理三无、绿色通道、专科中心等特殊患者，完善绿通审批与授信管理。 ⑩数据查询：多条件检索分诊数据，支持分类统计、资料查阅及数据导出。

19	住院护士工作站（支持急诊病区）	①一体化护士工作站，实现业务、界面、数据、资源一体化整合，集成全品类护理功能，打通医生站、医技、移动护理等系统，统一消息与操作入口，消除信息孤岛。 ②支持对患者卡片内容进行自定义配置，展示评估单卡片内容配置，可根据跌倒坠床、压力性损伤等各类评估单设置不同的图标样式，包括图标的颜色、展示的文字，同时能够根据不同的风险等级分别进行设置；支持用户通过拖拽的形式自定义选择患者卡片中所展示的内容，并同屏查看卡片的预览效果； ③住院患者出入转管理，承接患者入院、转科、转病区、出院等全流转业务，支持跨机构转科、转科审核、全院床位统筹，可联动新生儿同步办理流转手续。 ④住院床位管理，支持普通床、加床、婴儿床等多类型床位管控，维护床位状态、标识与基础信息，提供转床、包床、退床等操作能力。 ⑤病人信息管理，集中展示患者诊疗、过敏、费用、住院档案等信息，支持手工录入与跨系统自动同步数据，留存患者全流程流转记录。 ⑥费用管理，配置分级欠费额度与管控规则，提供费用查询、催款、补费、高值耗材核销收费、退费、医保校验、自动计费等功能，支持多端查账与票据打印。 ⑦医嘱管理，具备多形式医嘱复核、查询、作废、停嘱等操作，统筹药品、检验、检查、皮试、抗菌药物、特殊剂型等各类医嘱，配套退药退费、库存管控，实现医嘱全流程闭环追溯。 ⑧母婴管理，支持新生儿登记与档案创建，完成母婴数据同步，适配母婴同床 / 分床、单独 / 共同结算模式，提供妇幼专项护理相关功能。 ⑨危急值管理，对接医技系统接收危急值信息，具备实时提醒、超时预警、信息汇总、操作记录与多维度查询能力。 ⑩单据打印，支持医嘱单、执行单、腕带、床头卡、费用清单、检验申请单等各类医疗单据打印，可自定义打印模板与格式。 □消息管理，归集待办任务、患者流转、流程异常、危急值等各类提醒消息，支持从消息入口直接跳转至对应业务界面。 □统计查询，支持自定义报表模板与多条件数据检索，可查询护理、医嘱、费用、危急值等各类业务数据，完成统计、导出与分析工作。 □支持预出院功能，护士可通过该功能锁定患者已发生全部住院费用，并同步推送通知至住院收费处开展费用审核；所有费用审核完成且通过后，方可依照医院出院管理规范办理后续出院手续。
----	-----------------	---

20	移动护理	①依托移动终端、物联网技术，对接院内 HIS、E M R 等系统，采用条码化管理模式实现护理工作移动化、数据实时互通，支持权限管控、条码应用、离线操作与程序自动更新。 ②患者管理，可多维度筛选、扫码定位患者，展示患者基础信息、病情、过敏、费用及各类状态，支持自定义关注患者。 ③生命体征管理，支持床旁录入、物联网设备自动采集各类体征数据，具备批量录入、数据校验、异常提醒能力，可自动生成体温单并查询历史记录。 ④护理文书与风险预警，床旁录入护理记录、各类评估表单，数据实时同步，结合体征数据开展早期病情风险评估并及时预警。 ⑤医嘱管理，完成加药摆药、病区配药、静配药品核收等工作，通过条码核对执行各类医嘱，强化高危药品管控，配备执行时效提醒、错误拦截功能，医嘱操作全程留痕，支持变更与撤销。 ⑥专项业务闭环管理，实现皮试、输液、输血、标本采集全流程管控，落实双人核对、时效提醒、过程记录、异常上报与全程追溯。 ⑦巡视与转运管理，支持多类型护理巡视及数据统计，覆盖手术、多场景患者转运交接，交接信息全程留痕。 ⑧健康宣教，搭建可自定义、跨科室共享的宣教知识库，完整记录宣教全流程并支持查询。 ⑨综合查询与任务管理，可查询医嘱、检验检查、费用、交班等信息，展示待办护理任务，统计护士工作量并生成各类护理报表。
21	门急诊输液管理	①依托无线网络、物联网及移动终端，运用条码技术实现门急诊输液全流程管控，对接 HIS 系统完成数据互通，规范操作流程、保障输液安全。 ②接药管理，支持多途径调取患者与处方信息，区分本院、外院、跨院区接药模式，可校验皮试结果、分配输液座位，支持各类标签与单据打印，管控接药频次。 ③药品核对，支持 PC 端与 PDA 端单条、批量核对，自动留存核对人员及时间记录，可灵活配置功能开关。 ④配液管理，通过扫码完成配液操作，记录配液相关信息，支持两端操作及批量配液，减少用药差错。 ⑤输液执行，提供两种输液服务模式，依靠条码完成身份、药品匹配，覆盖输液开始、暂停、终止、接瓶等全操作环节。 ⑥输液巡视，可记录输液滴速、不良反应，支持历史巡视数据查询，两端均可开展巡视工作。 ⑦系统对接，通过专用接口同步 HIS 内医嘱、患者、缴费、诊疗等数据，实现跨系统信息互通共享。 ⑧排队叫号管理，联动院内叫号系统，实现待输液患者智能叫号引导。

22	患者皮试管理	①皮试及过敏档案管理：以患者统一编号建立全院共享的过敏与皮试电子档案，汇聚门诊、住院等全渠道就诊数据，支持多方式维护过敏史、皮试记录及相关处置信息，就诊时自动弹出过敏预警，防范致敏药物使用风险。 ②皮试医嘱开立管理：开立需皮试药品医嘱时系统自动校验并启动对应流程，联动过敏档案拦截过敏药品医嘱，可设置皮试相关参数，区分不同类型皮试医嘱并自动推送至护士端。 ③皮试结果录入执行：多终端接收皮试任务，扫码核对信息，可录入多种皮试结果与异常处置记录；阳性结果同步更新过敏档案并拦截同类医嘱，数据全程归档留痕、不可篡改。 ④数据统计与多维度查询：统一归集所有皮试数据，支持多条件筛选查询记录，自动生成各类统计报表，可预览、导出、打印，满足质控、用药分析等管理工作需求。
23	体检管理	①检前环节：依托微信公众号、小程序等线上端口，提供 AI 客服、体检问卷、套餐智能推荐与个性化加项服务，支持个人及团体预约，团体预约需一键导入相关信息功能、线上缴费、订单查询与消息提醒，线上数据同步至院内系统。 ②综合管理：实现线上线下一体化预约排期，管控体检时段、瓶颈项目与年龄限制，完成体检类型、套餐、客户分级管理，搭配各类检前辅助功能。 ③检中环节：支持自助登记、团体备单、多渠道收费与单据管理，兼顾常规体检与职业病体检；优化现场分诊、叫号、导检流程，支持现场加项，自动对接 PACS、LIS 等设备数据，实时监测体检异常与逾期问题。 ④检后环节：搭建人工三级总检、AI 智能总检、职业总检模式，可对比历史数据并自动处理诊断建议；支持线上报告查询，依托 AI 生成多维度健康建议，借助标准化模板开展多渠道随访干预。 ⑤系统集成：全面对接 CRM 及院内医技设备系统，实现数据互通、业务联动，打造检前、检中、检后全流程一体化智慧体检业务闭环。

24	康复治疗管理	①康复资源管理：整合全院康复项目、场地、设备、人员及耗材，搭建统一资源池，实现资源全生命周期管理、分类建档与权限管控，推动资源规范分配、高效利用。 ②智能预约调度：联动门诊、住院等诊疗流程，结合患者信息与资源状态智能规划康复方案及治疗时段，设置特殊人群优先通道；支持多渠道自助预约改约，承接医联体转诊，实现跨机构康复协同服务。 ③康复计划管理：内置预置方案与医嘱组套，快速开立康复评定、治疗医嘱，支持标注治疗部位，可对医嘱进行作废、状态查询等操作。 ④康复评定管理：支持单项、批量评定预约，调用标准量表开展评定工作，评定结果可修改、追溯，对接 HIS 系统完成单项及批量计费。 ⑤康复治疗管理：提供自动、手动预约模式，结合资源负荷智能排期；采用模板化录入治疗记录，支持治疗计划调整、批量执行与费用结算。 ⑥全流程闭环管控：打通预约、签到、评估、治疗、随访全流程，自动推送各类提醒，实时记录诊疗数据，及时处置设备故障、患者不适等异常，衔接院内与院外康复服务。 ⑦全景视图分析：提供多维度患者视图，集中展示医嘱执行、历次评定结果及数据变化趋势，为康复方案制定提供数据支撑。 ⑧质量与运营分析：建立康复全流程质控体系，监控诊疗操作、设备运行等环节，自动生成质控、运营报表，满足各类医院评审标准。 ⑨系统基础管理：统一管理医嘱、场地、组套、权限、模板等后台内容，搭建标准化康复评定知识库，支持康复宣教内容定制与资料打印。 ⑩系统接口服务：对接集成平台，实现患者、医嘱、费用等数据互通，支撑各类跨系统业务流转。
----	--------	--

25	日间放化疗管理系统	①日间放化疗准入管理：内置专科评估模板可自定义编辑，记录评估结果；医生在线开具日间放化疗准入证，患者基础信息、既往病历自动带入，无需重复录入。 ②医嘱录入管理：支持医生一键导入医嘱套餐，实现医生快速下达医嘱；支持药品、检验、检查、放化疗辅助治疗多类医嘱开立，可自定义医嘱执行时间；实时展示医嘱状态。 ③日间放化疗医生站：提供医生站日间患者列表，内容包括病人ID、姓名、性别、年龄、主诊断、诊疗类型等内容，支持医生根据查询条件查看和管理日间患者。 ④报告查看：一站式查阅门诊/急诊/住院全部检验检查报告，异常指标标红提醒，按时间轴展示历次报告，支持多周期检验数据对比。 ⑤专科医疗文书管理：配置日间放化疗记录、肿瘤知情同意书、不良反应告知书等文书模板，分科室差异化配置。 ⑥日间放化疗护士站：提供护士站日间患者列表，列表内容根据医院需要进行配置，内容包括姓名、性别、诊断、疾病等。 ⑦日间放化疗床位/作为预约：实时查看日间床位/输液座位占用与预约状态，支持单患者/批量分时段预约、无时段预约；实现座位分配、换座、退座动态管理。 ⑧患者报到入科管理：患者报到自动回填基础信息、放化疗方案、陪护信息，护士无需重复录入；支持打印患者身份腕带，完成入科信息确认。 ⑨医嘱核对与计费管理：自动校验医嘱预交金、收费项目完整性，校验不通过禁止提交；支持护士撤销已提交医嘱、单独补录耗材、输液、护理等计费项目，支持批量计费导入、撤销补录费用；实时查看每条医嘱执行状态。 ⑩放化疗执行管理：根据医嘱自动生成医嘱执行单；支持 PC 端、PDA 移动端双端执行医嘱，执行状态双向同步。 □离院结算管理：治疗完成后一键确认离院，自动释放占用床位/座位；支持取消离院操作；离院后自动生成并打印出院带药单、完整费用清单，对接院内收费模块完成日间放化疗标准医保结算。 □护理文书与批量操作：分科室配置放化疗护理记录、护理评估单模板，支持线上书写、打印；提供批量预约、批量医嘱审核提交、批量补录计费、批量生成执行单、批量办理患者离院功能。 □随访跟踪管理：对接院内统一随访系统，自动生成待随访患者清单，支持记录随访内容，可查阅患者全部历史随访记录。 □日间报表管理：可视化图表展示全院日间放化疗实时运营数据，支持近一年预约、实际治疗人次趋势统计；自动生成专病病种收治 TOP10 / 末 10 排名；展示月均收治量、科室覆盖数量、患者均次费用、开放放化疗病种总数等。
----	-----------	--

26	日间手术管理系统	①日间手术申请：门诊医生站可在线发起日间手术申请，患者基础信息自动回填，支持自主预约手术时间、科室；申请单设置必填项校验，未完善字段弹窗提示。 ②院前医嘱：支持在门诊医生站预下达日间手术医嘱，且日间手术医嘱为住院医嘱，符合日间手术按住院医保结算的政策要求。 ③日间手术总览：以图表形式展示日间手术全院运行情况，管理者可实时了解日间手术数据信息； ④日间手术患者管理：提供患者列表，列表内容根据医院需要进行配置，内容包括姓名、性别、诊断、疾病等。 ⑤患者诊疗路径时间轴：统一串联患者登记、医嘱提取、报告查看、床位预约、术前宣教、麻醉评估、入院通知全节点，按角色划分权限，支持分别对接门诊、住院电子病历实现数据同步。 ⑥信息登记：患者基础、手术、陪护信息自动带入，无需重复录入，支持修改预约时间、管床医师等信息； ⑦医嘱提取：提取日间手术医嘱进行医嘱执行，住院医嘱提取后可同步至住院电子病历； ⑧报告一览：按时间范围调取检验检查报告，支持检验指标趋势对比，对接高拍仪上传并查看院外检查报告； ⑨床位预约统筹：实时查看全院床位使用及预约状态，支持单患者预约、分配、换床、退床，支持批量床位分配； ⑩术前宣教：可自定义专科宣教模板，支持模板新增、编辑、删除； □麻醉评估管理：麻醉医生可直接调取患者检验报告，配置专科评估模板；记录评估结果； □入院短信通知：支持自定义短信模板，手术前一日自动 / 批量推送入院提醒短信。 □批量业务处理：床位批量分配、术前患者批量短信通知，简化中心管理人员操作。 □系统自动生成出院患者待随访清单，支持自定义专科随访模板，完整记录随访内容，快捷标记随访失败原因，实现定期术后回访闭环管理。 □多维度报表分析：支持按科室维度统计日间手术病种、预约、实际手术数量；支持出院时长分析、转住院统计、麻醉评估统计、科室运营统计分析等。
27	临床影像、手术麻醉、血透管理、统一预约、分诊排队、门诊抽血排队等系统	①该功能可实现与院内各现有系统对接，依据对应接口规范完成开发与数据适配，同步相关数据，实现跨系统间业务联动。

28	自助机端应用软件	①部署于院内自助终端，为门诊、住院患者提供全流程自助就医服务，集成身份核验、费用查询、缴费结算、票据打印、价格及预交金标准公示、资金归集等功能，兼容多类身份介质、支付方式与门诊各类就医场景，配备异常容错机制，具备稳定性、兼容性与可扩展性。 ②身份验证：支持多种核验方式，校验信息真伪并全程留痕，保障业务安全。 ③日清单查询：可查询门诊、住院费用明细，数据与院内系统实时同步，做到费用透明。 ④结算单打印：自助查询并打印各类结算单据，满足归档、报销等使用需求。 ⑤预交金缴纳：办理住院预交金自助充值，数据实时同步至院内收费系统。 ⑥出院结算：实现出院全流程自助结算，自动核算各类费用并生成单据。 ⑦电子发票：支持电子发票查询、下载、打印与真伪核验，实现票据智能化管理。 ⑧价格公示：实时更新展示各类医疗服务、药品、耗材等收费价格。 ⑨预交金标准公示：公示住院预交金相关标准、规则与政策。 ⑩错误重试：针对各类业务异常提供重试功能，记录日志并规避业务风险。 □功能扩展：采用模块化架构，可灵活新增业务、对接各类平台，适配多场景升级需求。 □资金归集：自动汇总全量交易数据，生成台账并完成自动对账，实现资金规范化管理。 □预约功能：系统需支持患者在院内自助机完成各类检验、检查项目的预约操作。
29	医院客户关系管理	①患者分类管理：多维度自动标签化分层分类，支持自定义标签与手动分组，整合患者全量信息建立专属档案，一站式管理并支撑精准服务与随访。 ②业务联动处理：对接全院各业务系统，实时同步数据与状态，跨科室联动开展随访、提醒等服务，诉求信息一键流转，形成完整业务闭环。 ③多岗位提醒：面向不同岗位设置差异化智能提醒，支持弹窗、消息、短信等多种推送方式，确保各类事务及时处置。 ④统计分析：内置多维度分析模型，自动汇总各项核心指标，可多条件筛选并生成可视化报表，数据可溯源，为运营决策提供依据。

30	药库管理	①覆盖多类型药库管理，外联药品供应链平台，对内对接院内各药房、库房及财务系统，实现药品采购、入库、申领、出库、盘点、调价、对账全流程管控。 ②药品限制管理：支持灵活配置特殊药品用药限制规则，可按医生、诊断、年龄、性别、使用天数、使用病人限制药品使用。 ③药品采购：支持手动、智能规则生成采购计划与订单，可对接各类采购平台，采购入库支持定向出库，完成采购全流程闭环管理。 ④药品入库：适配多种入库场景与单据类型，支持多单位、分批次、按效期入库，附带冲红、追溯码录入、PDA 移动端操作等能力，兼容多种特殊入库形式。 ⑤财务管理：支持单张或集中验收单据，可通过 PDA 扫码核验、补充发票信息，未验收药品出库将自动生成平账记录；可按供货商、单据、发票灵活办理多形式付款，同时支持付款状态查询与应付账款分析。 ⑥药品维护：可手动或自动生成维护单，完整记录维护相关信息，实现药品定期维护管理。支持批次、货柜管理 ⑦药品出库：包含药房申领、科室领用、盘亏、报损等多种出库类型，可按效期、批次等规则出库，支持跨院区出库。 ⑧调价管理：提供即时、定时调价，区分调价类型与应用范围，可联动多机构同步调价。 ⑨药品盘点：多维度开展盘点工作，支持多人协作、PC 与 PDA 端操作，盘点后自动生成盘盈、盘亏单据，可灵活配置盘点规则。 ⑩采购计划：支持按照按药品、按低储、按消耗量、按供货商、按盘存模版、按库存快照不同类型生成药品采购计划单据 □库房管理查询：支持自定义库房月结，可逐月取消月结；提供库存、账目、药品分类等多维度查询与统计，区分财务账与实物账，适配多院区管理模式。
----	------	--

31	门急诊药房管理	①负责门急诊药品全流程管理，核心包含处方审核、接方、配药、发药、退药，同时兼顾药品申领、出入库、盘点等基础库房业务。 ②门诊发药管理：支持多窗口、多院区、多模式发药，对接物流配送，结合扫码、追溯码核验保障用药安全，关联合理用药系统开展质量管控,支持键盘快捷键操作。 ③门诊接方：可按需开启功能，支持多条件检索处方，多用于草药处方承接流转。 ④门诊配药：适配跨院区配药，支持多种配药模式与人效状态管理，严控异常处方配药风险。 ⑤门诊退药：支持部分 / 全额退药、取消发药及取消退药操作，可结合追溯码完成退药核验。 ⑥处方审核：提供人工、系统自动两种审核方式，支持批量审核与复审，把控用药合规性。 ⑦费用管理：可处理患者未付费结算，完成草药代煎费补收与退费。 ⑧物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ⑨药品盘点：多条件筛选盘点，支持多人协作、PDA 端操作，盘点后自动生成盘盈盘亏单据。 ⑩库存禁用：支持药品批次禁用、库存冻结及解除操作，可查询相关操作历史。 □药品日结月结：统计每日库存变动，区分普通药品与特殊药品结算，支持自定义月结及逐月取消月结。 □库房管控：提供库存、账目、发药记录、效期预警等多维度查询与数据统计。
32	中药房管理	①专为中药房打造，适配中药饮片、中成药配发药、溯源、库存等特色业务，实现业务标准化、溯源化、精细化管理。 ②门诊配药：接收中医处方生成配药清单，支持按剂配药、精准称重，规范配药流程。 ③中药发药：核对信息完成发药并留存记录，确保发药准确。 ④中药退药：审核退药相关信息，办理退药入库并登记台账。 ⑤追溯管理：配置全流程追溯规则，实现中药全环节溯源，专项完成饮片批次、产地、养护溯源。 ⑥窗口设置：自定义配药、发药窗口职能，实现业务分流。 ⑦物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ⑧库存管控：支持库存查询、高低限量设置、库存初始化与货柜管理，具备库存、失效双重预警。 ⑨特殊操作：处理药品报损、库存及批次调整、养护整改等业务，操作全程留痕。 ⑩盘点管理：开展定期与专项盘点，可查询历史盘点数据及整改情况。 □药品结转：完成月度、年度库存与财务数据结转，对接财务核算。 □药品代煎：承接中药代煎相关业务。

33	住院药房管理	①面向住院患者，统筹西药、中成药及病区三级药房管理，开展医嘱审核、多类型医嘱发药、病区退药、药品出入库、调拨、盘点等工作，同时可为医技、手术麻醉科室配发药品。 ②住院发药：覆盖多类别医嘱与科室发药，支持缺药替换、申请退回、多种发药模式及数量取整规则，可冲抵病区暂存药品，出院带药支持二次核发，可多维度查询历史发药数据。 ③住院退药：按病区、患者办理退药，兼具退药报损、实物暂存、自动退药功能，可按药品汇总处理退药业务。 ④物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ⑤药品盘点：可多条件筛选盘点，支持多人协作与 PDA 端录入，盘点完成后自动生成盘盈、盘亏单据。 ⑥库存禁用：可按批次禁用药品、冻结库存，支持解除操作并可查询相关历史记录。 ⑦药品日结月结：统计每日库存变动，对特殊药品单独结算，可自定义月结时间、校验业务状态，支持逐月取消月结。 ⑧库房管控：提供发药、退药、库存、账目、价格等多类查询统计，具备库存高低储、药品效期预警能力。
34	毒麻药库管理	①专为麻醉、精神等特殊药品设计，依照国家管理规范，实现采购、入库、储存、领用、使用、回收、统计全闭环管理，做到全程溯源、合规管控，防范药品流失与滥用。 ②药品基础信息维护：统一管理麻精药品品类、规格、管控等级、限量等信息，搭建标准化台账，符合国家管控要求。 ③物资流转：支持多种申领类型，依托智能公式及库存数据自动生成申领单据；覆盖各类特殊入、出库场景，严格按效期、批次规则执行出库，同时支持药品退回操作。 ④库存管控：库存管控与预警管理：实时监控药品库存、批次及效期，可自定义库存安全阈值、规范存储标准以保障账实相符；药品库存低于设定下限自动触发预警，优先保障刚需、急救药品补给，并自动生成申领单向药房发起补货申请 ⑤科室领用管理：执行按需、限额领用及双人审核制度，完整记录领用信息，规范药品流出。 ⑥处方开具管控：限定授权人员开具处方，自动校验用量、频次，拦截违规、超量处方。 ⑦用药执行登记：记录药品使用详情，关联患者诊疗信息，确保用药合规。 ⑧空安瓿回收管理：落实空安瓿与剩余药液回收，登记相关信息，规避药品流失风险。 ⑨药品退库管理：规范剩余药品退库流程，严格审核并全程留痕，保障回流合规。 ⑩库存盘点核查：支持多周期专项盘点，双人核对数据，生成台账与差异报表，及时处理异常。 □全程溯源查询：多维度检索数据，完整追溯药品全流转环节。 □合规台账统计：自动生成各类报表台账，满足监管与院内质控需求。 □权限分级管理：落实五专管理要求，细分各类操作权限，防止越权违规操作。

35	病区药柜管理	①面向病区打造药品精细化管理体系，覆盖药品申领、存储、监控、效期、盘点、追溯、权限等全流程，规范用药管理，防范药品浪费与流失，满足日常及应急用药管控需求。 ②药品申领：适配日常、应急、批量等申领场景，可智能推荐申领量，应急药品支持加急审批，全流程记录实现闭环可追溯。 ③药品存储管理：按品类规范分区定位存放，标注存储条件并进行管控提醒，保障药品存储质量。 ④库存管控与预警管理：实时监控药品库存、批次及效期，可自定义库存安全阈值、规范存储标准以保障账实相符；药品库存低于设定下限自动触发预警，优先保障刚需、急救药品补给，并自动生成申领单向药房发起补货申请。 ⑤效期智能提醒：设置多级效期预警，引导规范用药，自动锁定过期药品并提醒清理报废，规避用药风险。 ⑥权限分级管理：按岗位分配差异化操作权限，严控特殊药品使用权限，操作全程留痕，防范违规行为。 ⑦自动盘点功能：支持定时或手动盘点，结合扫码核验自动核对数据、生成差异报表，盘点流程高效可追溯。 ⑧医嘱对接取药：对接医嘱系统自动生成取药任务，精准匹配药品与患者信息，实现医嘱用药闭环管理。 ⑨全程追溯管理：依托批次编码记录药品全流转信息，支持多维度溯源查询，快速定位问题源头。
----	--------	--

36	门诊预约挂号	①可办理患者建档办卡、预约及现场挂号、号表管理、病历处理等业务，生成患者标识码，提升挂号效率与服务水平。 ②患者建档功能，支持对患者建档界面所有项目的进行自定义设置，包括字段名称、是否必填、显示顺序、下一个聚焦字段、默认值，支持对项目进行分组管理。 ③挂号功能：多条件筛选号源，支持现场占号、线上预约线下取号，适配各类患者身份与多种支付方式。 ④针对被列入黑名单的患者，在挂号时会提醒收费员。 ⑤退号处理：凭单据办理退号退费、释放号源，可管控已就诊号源退号权限。 ⑥换科功能：为已挂号患者办理科室更换，适配各类号别换科需求。 ⑦挂号日结：按时段完成当日账务结清与数据统计，核对各类款项，支持日报表打印补打。 ⑧其他功能：提供多种挂号模式，支持门诊排班、临时加号与排班模板设置，兼顾患者信息、。接诊记录及费用结算管理。 ⑨查询统计：多维度查询挂号、出诊、接诊数据，统计科室、人员工作量并生成对应清单报表。 ⑩基本信息维护：管理挂号人员账号与操作权限，设置挂号限制规则，支持患者信息修改补充。 □预约挂号：提供多渠道预约服务，支持预约缴费、取消预约并自动退费、释放号源。 □挂号聚合支付：可配置各类主流支付渠道，对接第三方平台完成对账，自动核算医保报销与自费金额，处理支付异常并留存记录。 □系统功能、业务规则需全面遵循国家、省、市、区各级医保及医疗行业政策规定，支持政策动态适配调整。
----	--------	--

37	门急诊收费管理	①对接门诊医生站、药房、医技等系统，自动获取处方及费用信息，联动医保核算金额，支持多种支付方式，覆盖收费、退费、异地就医等结算业务，可人工或通过自助设备办理缴费。 ②患者识别：支持就诊卡、医保卡、证件、电子凭证等多种身份核验方式，可自主调整识别顺序。 ③费用获取：调取患者相关费用数据，快速开展结算工作。 ④信用就医：允许收费员采取医保信用支付进行门诊费用的结算。 ⑤优惠管理：可按服务项目、患者类型配置金额减免、打折等优惠规则。 ⑥结算管理：支持多种支付及混合结算，可对多笔就诊费用合并结算。 ⑦票据打印：提供小票、发票打印，支持补打、重打、批量打印。 ⑧货币误差：记录现金结算产生的金额尾差，保障对账准确。 ⑨费用转接：合规将门诊费用转入住院结算，适配医保规则。 ⑩医保对接：打通医保接口，完成医保相关结算业务。 ☐库存扣减：缴费成功后自动同步药房，完成药品库存扣减。 ☐门诊退费：灵活设置退费时限与审批流程，支持原路或其他方式退款。 ☐结算作废：可配置作废时限，支持变更费别重新结算。 ☐门诊结账：支持个人、汇总等多类型结账与明细查询，区分支付渠道统计数据，具备结账作废、打印及自动结账功能。 ☐支持收费时，对该病人的处方进行锁方，此时医生无法对处方进行修改。 ☐快捷跳转：门诊收费系统界面具备隐藏悬浮式快捷工具条，支持设置不同的快捷键跳转到不同的功能界面，例如点击快捷按钮直接跳转到病人建档、退号、挂号补打、收费流水查询界面。
----	---------	---

38	入院服务中心与统一床位管理	①整合入院预约、登记、床位调配、院前服务、患者及费用管理，统一管控全院床位资源，适配多种住院场景，规范入院流程、提升服务与床位利用效率。 ②住院预约：支持多渠道预约，自动核验信息并分类排序队列，推送入院相关提醒，规范预约管理。 ③入院登记：依托多类证件调取资料，一站式完成登记建档，支持批量、加急登记，信息同步至全院相关系统。 ④床位预约：集中管控全院各类床位并实时展示状态，可智能匹配或人工调配床位，优先保障特殊患者，提升床位周转率。 ⑤院前医嘱执行：支持院前医嘱开立、审核与执行，全程记录流程信息，提前完成诊疗准备，缩短入院后等待时间。 ⑥患者管理：建立全周期患者台账，整合各类信息，多维度分类管控并实时跟进入院进度。 ⑦取消预约：线上线下均可办理预约注销，全程留痕并标记异常患者，自动释放床位，支持二次预约。 ⑧日间患者管理：针对短时住院患者专项管控，流转全流程节点并快速释放床位，汇总数据支撑科室运营。 ⑨检查检验预约：统一调度院前、院中检查项目，智能匹配时段，结果自动回传至患者档案。 ⑩费用计算与统计：智能测算预交金及预估住院费用，自动汇总入院、床位等核心指标并生成报表，辅助运营决策。 □支持在该模块完成对患者检查、检验等进行预约操作。
39	住院收费管理	①负责住院患者药品、非药品等各类费用收退，兼具预交金管理、费用优惠减免、医保业务对接、数据查询、单据打印等功能。 ②预交金管理：多条件查询患者预交金信息，支持预交金收取、返还、收据及发票补打，兼容多种支付方式。 ③业务日结算：系统支持住院收费员完成每日业务日结，将日结范围全面覆盖住院全量收费及预交金等款项，实现住院收费全业务统一日间结算。 ④费用收支管理：支持单项、组合、组套多种费用录入模式，可对单项、复合项目一键退费；退费环节可展示退费明细，完成退费申请审核与确认，完整覆盖收费、退费全流程审核 ⑤欠费管理：可分级设置欠费警戒线，对余额不足患者查询与清单打印。 ⑥手工开封账：支持单人、批量办理封账开账，封账后无法进行费用操作。 ⑦费用查询：可查询预交金、各类费用明细，支持在院患者日清单查询与打印。 ⑧医保业务对接：与医保系统通讯交互，办理患者医保登记、出院费用审核、费用清单上传等相关业务。 ⑨患者信息管理：支持对住院患者基础信息、诊疗关联信息进行维护、调取与多条件查询。 ⑩支持住院费用审核，可校验患者院内已发生费用；全部费用审核通过后方按照医院出院管理流程、规定通知临床护士办理出院，患者可通过多渠道完成审核后费用支付。

40	统一支付与对账平台	①整合多院区、多渠道、全业务支付与对账数据，统一完成配置、数据接入、自动对账、差异追溯及报表生成，覆盖门诊、住院、线上线下等全收费场景，打通多系统数据，打造可追溯、可预警的智能化财务对账体系，提升资金管控与核算效率。 ②多院区配置：适配集团化运营，统一管理各院区参数、账户、对账及医保规则，支持院区信息维护，兼顾数据独立查询与全院汇总，实现跨院区账务与资金统筹。 ③用户权限管理：按岗位分级分配操作权限，支持账号与权限动态调整，所有操作全程留痕并生成日志，保障数据安全，满足审计要求。 ④支付渠道配置：统一接入各类线上线下支付通道，独立配置渠道规则与参数，实时监测运行状态，异常情况自动预警，保障支付业务稳定运转。 ⑤服务渠道配置：统筹窗口、自助机、各类线上平台等收费端口，配置业务权限与统计规则，分析渠道运营数据，可灵活启停收费功能。 ⑥辅助渠道配置：对接医保、商保、银行等第三方平台，配置接口与同步规则，具备断连重连、数据补传及交易校验能力，打通内外数据链路。 ⑦对账单配置：自定义各类对账模板与数据匹配逻辑，统一单据输出格式，可对接财务系统，适配内部稽核与外部核查、医保审计场景。 ⑧操作日志查询：完整记录平台全部操作行为，支持多条件筛选查询，日志不可篡改，实现全流程操作可追溯。 ⑨多源数据接入：对接院内业务系统及外部平台，通过多种方式完成数据同步，对异构数据进行清洗、去重与标准化处理。 多维度对账汇总：按院区、渠道、业务类型等多维度开展全场景账务交叉核对，自动生成汇总报表，全面统计交易、退费、差异等各类数据。
41	医技收费记账管理	①面向医技科室打造的业务确认模块，覆盖门诊、住院医技项目及耗材拓展项目的执行确认与取消确认业务，支持一键确认、部分确认，操作灵活，同时支持工作量、费用数据查询统计，规范医技项目收费与退费管理。 ②门诊执行确认：门诊医技项目收费完成后，医护可根据实际执行情况完成项目确认及费用补划价，确认后项目锁定，禁止退费。 ③支持医技费用核收界面同屏展示申请单信息和费用信息。 ④门诊执行取消确认：可对已确认的门诊医技项目撤销执行确认，解除项目退费锁定，恢复项目退费权限。 ⑤门诊执行确认查询：支持查询门诊医技项目执行对应的工作量、费用等相关数据。 ⑥住院执行确认：针对住院医技项目提供执行确认服务，可按需补收费用，项目确认完成后禁止退费。 ⑦住院执行取消确认：可撤销已完成的住院医技项目执行确认，解锁退费权限，支持后续退费操作。 住院执行确认查询：支持查询住院医技项目执行的工作量、费用等统计数据。

42	医保管理系统	①医保接口服务：统筹各类医保、第三方及 HIS 系统接口，完成签到签退、文件传输、冲正等交易与日志管理。 ②医保基础数据查询：支持人员、机构、各类医保目录、待遇、就医属性等信息查询。 ③医保就医服务查询：可查就诊、诊断、结算、费用、慢特病、定点、转院等就医相关信息。 ④目录下载：提供药品、诊疗、耗材、疾病、手术、病种等各类医保目录下载。 ⑤字典目录对照维护：支持医院药品、诊疗、医用材料目录与各类医保目录编码的匹配，可实现一对一、一对多等多种匹配关系配置与管理。 ⑥门诊结算：覆盖门诊挂号、费用上传、预结算、正式结算及各类撤销操作。 ⑦医保登记：实现医保入院、出院、信息变更、登记撤销等住院登记相关业务。 ⑧住院结算：支持住院费用上传、预结算、结算及对应撤销操作。 ⑨医保移动支付：接入移动支付接口，实现消息推送、退款、对账、线上结算等服务。 ⑩信息采集上传：采集上传结算清单、病案、检查检验、电子病历等各类医疗信息，并支持数据删除。 □医保备案：办理转院、定点、意外伤害等备案及备案撤销业务。 □医保门诊特慢病管理：开展慢特病材料上传、备案、撤销与相关信息查询。 □对账及清算服务：完成医保结算总账、明细账、异地数据对账，以及清算申请与撤销。 □药品双通道管理：按医院及医保管理规定与流程，实现电子处方上传、撤销、审核、购药反馈及相关查询等功能。
43	闭环管理	①系统搭载闭环管理模块，可直观展示医嘱、检查、检验、输液皮试、危急值、药品、手术麻醉、临床用血、会诊等全品类业务闭环流程；同时 HIS 系统自动采集并留存各闭环节点的业务时间数据，为流程管控与数据分析提供可靠支撑。
44	危急值管理	①危急值标准配置模块：按业务类型管理危急值项目，区分不同人群设定指标范围；自定义判定规则、异常校验逻辑与处置优先级，可结合科室、场景、设备设置差异化阈值。 ②危急值数据采集与校验模块：对接多类医技系统及设备，实时采集各类临床数据；依据规则自动甄别危急值、剔除无效数据，并关联患者、就诊及医嘱信息完善数据内容。 ③危急值预警与通知模块：通过多渠道推送预警消息，可按优先级调配通知方式；全程跟踪通知状态，超时未响应自动升级提醒，完整展示患者及危急值相关核心信息。 ④危急值处置与反馈模块：完整记录各类处置行为并可上传相关附件，自动关联复查数据做效果对比；衔接各环节操作，形成预警、处置、执行、反馈的完整业务闭环。 ⑤权限与安全管理模块：依据岗位角色分配分级操作权限；全流程操作留痕实现行为可追溯，对数据加密防护，满足医疗数据安全及等保要求。 ⑥统计分析与报表模块：多维度统计危急值相关指标，分析处置质量与流程问题；支持按需筛选数据、自定义生成报表，并提供导出、上报等功能。 ⑦系统集成与维护模块：依托标准协议对接院内各类业务系统，实现数据双向互通；灵活配置系统运行参数，监测接入设备状态，分类管理并查询系统日志。

45	抗菌药物管理	①系统概述：依据国家规范打造智能化质控平台，覆盖门诊、住院全场景，实现分级管理、闭环管控、风险预警与数据统计，规范用药行为、降低耐药率，满足院内质控与上级督查要求。 ②医嘱监管：全时段监控抗菌药物医嘱，拦截各类违规用药行为，针对特殊人群识别用药风险并预警，跟踪医嘱全流程，支持在线核查与整改。 ③药品管理：建立药品台账并按级别分类管理，动态维护药品目录；联动库存数据监控采购、领用与消耗，管控特殊级药品流向。 ④权限管理：结合人员资质分级分配用药、审核、审批权限，支持权限动态调整，做到岗位权限制衡，所有操作全程留痕、可审计追溯。 ⑤审批流程管理：针对不同等级药物设置差异化线上审批流程，支持紧急用药先使用后补手续，全程记录信息，形成完整审批闭环。 ⑥流程管控：实现用药全流程闭环管理，拦截违规操作；用药方案变更需二次校验，绑定诊疗相关数据（如微生物送检），堵塞流程漏洞。 ⑦时效监管：自定义各类时效标准，对围术期用药、审批、整改等超时行为预警提醒，统计超时数据，规范用药时效。 ⑧数据分析：多维度抓取并解析用药核心指标，定位问题与风险点，为质控优化和管理决策提供数据支撑。 ⑨会诊管理：搭建特殊级抗菌药物线上会诊平台，实现申请、审核、意见反馈全流程线上办理，留存记录并生成质控台账。 ⑩围术期管理：按手术类型设置预防用药标准，识别并干预违规场景，记录用药信息，统计相关指标，把控手术用药质量。 □系统维护：支持自定义各类管控参数与规则，提供数据备份、日志排查、账号管理等运维功能，可适配多院区、多科室差异化管理。 □统计分析：生成多类专项报表，支持数据筛选、导出、归档，统计核心考核指标，兼顾院内考核与上级上报需求。
----	--------	---

46	医务管理系统	①系统概述：契合公立医院高质量发展相关政策要求，解决传统医务管理效率低、数据不准、业务割裂、无闭环等痛点，实现医务管理全流程信息化；搭建医疗质量数据分析体系，依托数据中心与 BI 工具赋能管理决策；同时满足智慧医院多项评审标准，助力智慧医院建设。 ②系统架构：整合院内各类医疗系统数据搭建数据中心，具备灵活权限、自定义表单与流程能力，深度对接 HIS、EMR 等系统；搭载多类业务子系统，提供统计监测、人员画像、主题分析等大数据应用，支持多终端访问与数据可视化展示。 ③系统门户：分设医务管理门户与医师首页，集成待办事务、功能入口、公告及政策法规，简化操作并推送重要信息。 ④医政管理：统筹医务人员请假、外出、挂职、借调、下乡、进修等人员动态；提供排班、学术活动管理；实现手术、门诊停诊、各类会诊等事项线上审批；登记管理突发事件与政府指令性任务；支持自定义临床台账，完成各类重点病例登记与审批。 ⑤医疗技术管理：统一维护全院医疗技术目录及相关配套信息；对新技术、新项目实行分级管理，覆盖申请、审批、病例登记、阶段评价、转常规及后续授权全流程，契合医疗技术管理规范与医院评审要求。 ⑥患者管理：自主划分并监管各类重点患者；对接临床业务系统，实现欠费患者申请、催收、中止全流程管理，并做多维度欠费数据统计分析。 ⑦医师技术档案管理：建立普通医师、放射人员专属电子档案，整合资质、执业、奖惩、进修、体检等信息；提供医师全景视图，多维度开展人力资源数据分析；落实医师不良执业行为积分登记、统计与管控。 ⑧支持全面展示职工的档案信息，包括：职工基本信息、职工执业信息、职工教学信息、职工科研信息、职工论文信息、职工执业经历信息、职工奖惩信息、职工医疗投诉纠纷信息、职工证书信息、职工社会任职信息、职工不良行为计分信息等。 ⑨医疗授权：覆盖处方、手术、操作、麻醉等全类型医疗权限，支持多种权限申请形式，可批量授权、审批、回收权限；统计授权数据，与临床系统联动同步权限信息，实现动态管控与闭环管理。 ⑩医务督查：自定义督查表单与计划，支持多终端开展现场督查、问题登记与整改追踪；自动生成督查报告，完成数据统计分析，实现督查工作 PDCA 闭环管理。 □不良事件：覆盖多类型医疗不良事件，支持线上填报、匿名上报、流转审批、重复数据清理、事件转发与案例共享，完成上报、处置、分析、追踪全流程管理。 □医疗纠纷及投诉管理：依照相关法规，实现投诉纠纷登记、科室调查调解、医院调查调解、行政调解、法律诉讼全流程线上记录，留存佐证材料，规范纠纷处置全环节。 □政策法规管理：搭建院内政策法规与制度文档库，支持检索查阅，可与 OA 系统对接，实现文档数据同步共享。 □手术管理：维护手术术语字典与人员手术权限，支持手术计划、手术申请创建与审批，关联备血、病理相关业务，统一管理术前、术中、术后各类医疗文书。
----	--------	---

47	单病种管理系统	①系统概述：面向医院医务及临床科室，实现单病种病例智能推荐、表单自动填报、流程化审核与线上自动上报，配套数据统计分析功能。 ②动态表单引擎：可筛选查看患者与推荐病种，依据病种动态生成对应表单；支持接口自动回填数据、人工补填，表单可暂存、修改、重新提交，同时可查阅填报历史与驳回原因。 ③填报数据审核：按多条件筛选待审表单，支持单条 / 批量审核，可执行通过、驳回、忽略操作并标注驳回原因。 ④填报数据上报：按状态筛选上报表单，支持手动批量上报、定时自动上报；通过前置机对接国家平台，上报结果可查询。 ⑤数据统计分析：从病种、科室、患者、质控等多维度开展数据统计与趋势分析，直观展示上报完成率等核心指标。 ⑥病例准入接口：依托接口自动筛选符合上报标准的病例，完成病种匹配与申报推荐。 ⑦单病种表单：全面覆盖国家要求的 51 个病种及手术类型，严格遵循对应上报准入条件。 ⑧预填报接口：按规则自动匹配病例、回填诊疗数据，支持自定义填充规则与公式计算。
48	疾病监管协同（疾病报卡）	①依照国家传染病管理规范搭建，支持传染病及各类公共卫生疾病报卡、附卡管理，表单遵循国标并可按需迭代升级，助力传染病防控。 ②权限管理：对接 HIS 同步人员与科室数据，支持科室、用户、角色管理，区分管理员、科室负责人、全院审核人三类权限身份。 ③首页工作台：按权限展示对应数据，多维度统计分析报卡数据并以图表呈现。 ④上报查询：按角色划分数据查看范围，可查询报卡详情、处理进度与各审批环节信息。 ⑤疑似传染病对照：依托 ICD-10 编码维护对应规则，配置重卡周期、弹卡方式，实现诊断触发自动弹卡。 ⑥审核流程维护：可自定义多级审核节点，并绑定对应角色与人员。 ⑦表单维护：支持自定义填报模板，丰富表单控件，可设置格式、联动、校验等规则，灵活调整模板样式与属性。 ⑧传染性疾病报告卡：覆盖主卡及各类传染病附卡，提供填报、修改、审核、上报、打印等功能，具备重卡校验、诊断关联、自动编号能力，附卡随主卡联动弹出并同步审核。 ⑨其他公共卫生疾病报告卡：涵盖慢病、伤害、中毒、死亡等多类报卡，全流程管理表单，死亡证明支持数据自动提取、核对补录与三联打印。 ⑩漏报迟报查询：按时间、科室、诊断等条件，统计查询漏报、迟报记录。 □传染病例监控：实时抓取诊断数据，筛查疑似病例并推送至对应管理人员，督促完成上报。 □网络直报：对接国家传染病直报平台，实现报卡数据一键推送上报。

49	会诊管理系统	①一般会诊：支持科间、急会诊、院外会诊申请，可查询处置进度并自动生成会诊医嘱；受邀方可查阅患者资料，选择接收或拒绝并填写理由，接收后可完成到诊签到、开立医嘱，系统自动分配相关操作权限，支持取消接收及对应计费；会诊完成后区分生成专项收费并自动新建会诊病程记录；双方可进行独立互评，评价内容、规则支持自定义，并可开展评价数据以及会诊相关情况的查询与分析。 ②院内多科室会诊：可发起多科室会诊申请，查询进度并自动生成医嘱；设置医务审批流程，受邀方查阅病历后可处理会诊、填写意见，会诊结束自动生成会诊病程记录。 ③多学科会诊（MDT）：以专家团队为单位开展会诊，支持维护团队人员、负责病种、会诊要求与场地；可批量或手动排班会诊时间、接诊限额；对接电子病历，支持自定义会诊申请模板；按团队划分操作权限，集中管理会诊患者，整合展示全量病历、检验、影像资料，支持指标对比与影像调阅；对接叫号系统有序接诊，可标记重点患者，全程跟踪后续诊疗情况。
50	手术分级管理	①医师手术分级权限配置：在 HIS 系统统一维护医师资质，依据职称、执业资质、考核结果配置手术权限，精细化划定可开展手术范围，支持权限新增、修改、停用及有效期管理，实现标准化管控。可对接医务管理系统，医师手术权限由该系统进行管理。 ②手术级别智能自动判定：内置标准手术分级字典，提交手术申请时自动匹配判定手术等级，完成合规校验，提升申报效率与准确性。 ③手术术者权限智能限制：申请环节联动权限数据自动筛选术者，拦截超权限申请并提示，防范越级、违规手术风险。 ④手术分级查询与台账管理：支持多维度检索手术记录，自动留存各类操作与校验日志，形成管理台账，满足质控、检查与数据复盘需求。
51	麻醉分级管理	①麻醉分级管理：依据手术、麻醉难度及患者风险建立分级体系，内置各类管控规则，适配多类麻醉场景；自动匹配等级，拦截超范围操作，高风险麻醉执行分级审核，规范流程并防控风险。 ②ASA 分级统计：按照 ASA 标准完成患者术前评估，记录身体状况与麻醉耐受度；多维度统计分析分级数据、风险及预后情况，辅助制定麻醉方案与防控策略。 ③麻醉医生授权：结合医师资质、能力、考核结果分级分配操作权限，支持权限动态调整；拦截超权限操作，授权记录全程留痕，保障执业合规。 ④麻醉质控指标：自动采集术前评估、并发症、复苏等全维度质控数据，实时排查不规范问题，生成缺陷台账并实现整改闭环，持续提升麻醉质量。 ⑤麻醉工作量统计：自动核算各类麻醉工作数量、时长等数据，按多时间维度生成个人及科室报表，为绩效考核、人力调配等提供数据支撑。

52	临床路径管理	①基础配置：支持界面状态、执行流程、操作权限、基础数据等配置维护，完成 ICD 编码、科室、变异相关数据管理。 ②路径模板管理：可创建、编辑、审核各类路径模板，配套版本、权限、医嘱项目管理，提供医嘱与 ICD 双重校验、变异分析功能，支持模板导入导出、批量操作及标准模板复用。 ③路径执行：覆盖住院业务场景，依托路径门户完成入径筛选与登记，全程管控执行流程，支持路径变更、分支选择、阶段与准出评估，可录入变异信息，联动医嘱、电子病历运转，具备费用、时效超标提醒及无纸化传输能力。 ④质量控制：支持自定义评分规则，通过多级评分开展路径使用质量监管并生成各类评分报表。 ⑤统计分析：多维度汇总展示路径费用、执行状态、住院时长、变异等数据，支持趋势对比与数据个人追溯。
53	慢病管理系统	①面向各类慢性病患者打造全周期管理系统，以电子健康档案为核心，覆盖筛查、方案制定、随访监测、风险预警、健康宣教、数据分析等全流程，实现慢病规范化、精细化、智能化管理。 ②建立动态终身电子健康档案，归集各类诊疗、体征、随访数据，做到全程可查可溯。 ③支持患者多维度标签化、分层分类管理，动态更新病情状态，精准锁定重点管理对象。 ④依托评估模型开展高危人群筛查分级，纳入专项管理并提前干预。 ⑤结合患者个体情况生成并可手动调整个性化管控方案，实现一人一策精准管理。 ⑥搭建全流程智能随访体系，多模式开展随访并自动提醒，形成随访管理闭环。 ⑦对接家用监测设备实现居家体征远程采集，结合指标阈值设置分级风险预警，及时处置异常情况。 ⑧提供用药提醒、用药行为监管与专项指导，同时按需推送个性化健康宣教内容，提升患者自我管理能力。 ⑨多维度汇总分析各类业务数据，生成可视化报表，为管理优化、质量提升及公卫考核提供数据支撑。

54	物价管理	①调价制单：支持单个及批量选择收费项目发起调价，依规填写调价批文，提交后进入审批流程，审批通过可定时统一生效，全程流程规范、数据留痕，支持追溯与审计。 ②特殊收费设置：可针对特殊患者、专项诊疗项目、节假日及夜间急诊等场景，自定义收费标准、计价规则与附加费用，满足各类特殊收费业务需求。 ③收费项目分类管理：支持按服务类型、所属科室、医保类别多维度划分收费项目，可灵活编辑、调整分类架构，适配医院业务变化，助力成本核算与数据统计。 ④诊疗项目价格设置：维护项目编码、计价方式、基础价格与浮动区间，配置差异化医保报销、限额及阶梯计价规则，配套版本管理，完整留存价格调整历史记录。 ⑤医疗服务项目物价设置支持针对成人、儿童设置不同的价格。 ⑥支持调价时可选择计划执行时间，根据设置的执行时间调价。 ⑦材料项目价格设置：按品类、品牌、规格对医用耗材、试剂、卫生材料分类定价，关联采购信息开展成本管控，设置价格预警，及时应对价格波动并优化采购方案。 ⑧项目价格统一对应：搭建本系统与 HIS、医保、财务等系统的项目编码、名称映射关系，可定期维护更新，保障跨系统数据互通、费用结算准确。 ⑨一院多价设置：适配多院区、集团化医院，可依据院区运营成本、科室定位、患者类型设置差异化价格体系，适配多元化经营管理模式。
55	统计查询与分析报表	① 系统应提供如下相关报表与统计功能：门诊报表、住院报表、护理报表、医保报表、医技报表、药事报表、财务报表、院长驾驶舱。
56	不良事件管理系统	①系统概述：实现医疗、药品、护理等各类不良事件的登记、审核与上报，支持审批流程配置，并提供多类统计报表查询。 ②审批流程维护：可按不良事件类型自定义审批流程、设置分级流转及是否上报，支持多条件筛选流程列表。 ③不良事件登记：自定义各类事件表单，统一界面完成登记；支持数据检索、排序、状态查看，可修改、删除、重提未通过记录，配备待办消息提醒。 ④不良事件审批：按权限范围查询待办事项，支持单级、多级审批与撤销操作，可限定审批人修改内容，全程查看流转状态并接收待办提醒。 ⑤不良事件上报：仅对审批通过事件发起上报，支持多条件检索、状态查看、报表导出与打印，同步待上报消息提醒。 ⑥不良事件统计：按科室、事件类型等多维度统计数据，生成趋势图表，支持明细查看、表单打印与报表导出。

57	应急管理系统	①应急与数据管理：可灵活设置同步周期，自动从主服务器同步人员、科室、药品、权限等基础数据至应急服务器，同时支持应急阶段产生的业务数据回传。 ②应急医生站基础数据下载：自动同步诊断库、术语字典、权限、参数等数据至缓存服务器，保障应急医生站正常运行。 ③门急诊应急挂号：支持自费患者挂号、退号、凭条及发票打印，操作方式与常规 HIS 保持一致。 ④门急诊应急收费：依托导诊单二维码提取医嘱与费用信息，完成自费项目收费结算。 ⑤门诊应急医生站：具备扫码接诊、诊断录入、中西药品及非药品医嘱开立、医嘱作废、各类单据打印等完整诊疗操作功能。
58	临床决策支持系统（CDSS）	①知识库管理：整合疾病、病例、临床路径、法规等医学内容，搭载多款实用医学工具，支持诊断、药品、检验等内容检索与定期更新。 ②AI 智能引擎：运用医学自然语言处理、知识图谱、深度学习等技术，依托院内病历数据持续开展机器学习。 ③规则引擎：实现诊断、检查、检验、药品、手术等术语与院内系统数据对照，维护各类检查、检验相关联动规则与重复开立管控规则。 ④诊断合理性审查：能够综合患者性别、年龄、历史诊断、检验检查结果进行诊断合理性审查，在住院医生下达诊断时，结合患者基本信息给出合理性的提示，辅助临床诊疗。 ⑤智能辅助决策：结合病历信息自动推荐诊断、鉴别诊断、检验检查、药品、手术术式及评估量表，展示诊断详情与手术适配要求，同时对各类医嘱开展合理性智能审核提醒。 ⑥过程质量监控：对门诊、病房的检验、检查类医嘱进行全流程质控，结合患者信息、病史、既往诊疗记录自动判别风险并分级预警，规范医嘱开立行为。 ⑦规则溯源：系统触发规则弹窗预警提示时，支持医护人员对规则进行溯源，查看规则的来源依据和对应的知识库依据。同时针对规则触发的合理性可直接进行进行意见反馈。
59	His系统数据迁移	以下数据实现迁移： ①患者基础身份信息（姓名、性别、年龄、身份证号、联系方式、建档基础信息等） ②全量迁移西药、中成药、中草药名称、编码、规格、批次、供应商、使用关联信息和库库存数据。医用耗材、高值耗材、低值耗材编码、规格、批次、供应商、使用关联信息

第六章 投标文件格式与要求

投标人应提交证明其有资格参加投标和中标后有能力履行合同的相关文件，并作为其投标文件的一部分，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。

1.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《中华人民共和国民法典》（以下简称《民法典》）规定的具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如投标人是企业（包括合伙企业），要提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构的，如律师事务所，会计师事务所要提供执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

这里所指“其他组织”不包括法人的分支机构，由于法人分支机构不能独立承担民事责任，不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。“但由于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，如果能够提供其法人给予的相应授权证明材料，可以参加政府采购活动”。

2.财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格性审查表要求）

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的声明。

4.投标人参加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明函。

5.信用记录查询

（1）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；

（2）查询截止时点：提交投标文件截止日当天；

（3）查询记录：对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单、信用报告进行查询；

采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、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投标人被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人作无效投标处理。

6. 按照招标文件要求，投标人应当提交的资格、资信证明文件。

投标文件封面

（项目名称）

投标文件封面

（正本 / 副本）

采购计划编号：**440001-2026-32605**

采购项目编号：**GZGK26P971C0971Z**

所投采购包：第 包

（投标人名称）

年 月 日

投标文件目录

- 一、投标函
- 二、开标一览表
- 三、分项报价表
- 四、政策适用性说明
- 五、关于符合本国产品标准的声明函等有关证明文件
- 六、法定代表人证明书
- 七、法定代表人授权书
- 八、投标保证金
- 九、提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料
- 十、资格性审查要求的其他资质证明文件
- 十一、承诺函
- 十二、中小企业声明函
- 十三、监狱企业
- 十四、残疾人福利性单位声明函
- 十五、联合体共同投标协议书
- 十六、投标人业绩情况表
- 十七、技术和服务要求响应表
- 十八、商务条件响应表
- 十九、履约进度计划表
- 二十、各类证明材料
- 二十一、采购代理服务费用支付承诺书
- 二十二、需要采购人提供的附加条件
- 二十三、询问函、质疑函、投诉书格式
- 二十四、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 二十五、政府采购投标（响应）担保函
- 二十六、政府采购履约担保函、采购合同履行保险凭证

格式一：

投标函

致：广东国科招标有限公司

你方组织的“南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目”项目的招标[采购项目编号

为：GZGK26P971C0971Z]，我方愿参与投标。

(投标人名称)作为投标人正式授权(授权代表全名,职务)代表我方全权处理有关本投标的一切事宜。

我方确认收到贵方提供的“南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目”项目的招标文件的全部内容。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

(一) 按招标文件提供全部标的投标总价详见《开标一览表》。

(二) 本投标文件的有效期为从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天。在此提交的资格证明文件均至投标截止日有效，如有在投标有效期内失效的，我方承诺在中标后补齐一切手续，保证所有资格证明文件直至采购合同终止日有效。

(三) 我方明白并同意，在规定的开标日之后，投标有效期之内撤销投标或中标后不按规定与采购人签订合同或不提交履约保证金，则贵方将不予退还投标保证金。

(四) 我方愿意向贵方提供任何与本项报价有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

(五) 我方理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。

(六) 我方如果中标，将保证履行招标（采购）文件及其澄清、修改文件（如果有）以及投标（响应）文件中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《合同书》中的全部任务。

(七) 我方作为法律、财务和运作上独立于采购人、采购代理机构的投标人，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

(八) 我方投标报价已包含应向知识产权所有人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的标的时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

(九) 我方接受采购人委托向贵方支付代理服务费，项目总报价已包含代理服务费，如果被确定为中标人，承诺向贵方足额支付。（若采购人支付代理服务费，则此条不适用）

(十) 我方与其他投标人不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

(十一) 投标人未存在《政府采购法实施条例》第十八条第二款规定的情形：

(1) 对于除整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务以外的采购项目:即未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；

(2) 对于整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的项目:即未成为本项目除前期整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务以外的其它采购活动中标商(或成交商)；

(3) 对于设计施工一体化的项目:即未为本项目提供规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

(十二) 我方承诺遵守《中华人民共和国民法典》有关规定和《中华人民共和国妇女权益保障法》中关于“劳动和社会保障权益”的有关要求。

(十三) 我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，声明如下：

(1) 我方参加本项目政府采购活动前3年内在经营活动中没有以下违法记录：因违法经营被禁止参加政府采购活动的期限已届满；因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

(2) 我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

(十四) 如我方中标，将保证投标文件所提供的材料（包括需要年审、继续教育等完成后才能执业的行政许可、人员证书等情形），如果有效期未能覆盖项目（包组）合同履行期的，将提前按规定办理延期手续，确保合同顺利履行。

(十五) 我方对在本函及投标文件中所作的所有承诺承担法律责任。

(十六) 以上内容如有虚假或与事实不符的, 评标委员会可将我方做无效投标处理, 我方愿意承担相应的法律责任。

(十七) 所有与本招标有关的函件请发往下列地址:

地 址: _____ 邮政编码: _____

电 话: _____

传 真: _____ 电子邮箱: _____

代表姓名: _____ 职 务: _____

投标人法定代表人(或法定代表人授权代表)签字或盖章: _____

投标人名称(盖章): _____

日期: 年 月 日

格式二：

开标一览表

注：投标供应商应在投标客户端【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开标一览表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表，且与投标客户端生成的开标一览表信息内容不一致，以投标客户端在线填写报价并生成的内容为准。（下列表样仅供参考）

采购项目编号：

项目名称：

投标人名称：

序号	采购项目名称/采购包名称	投标报价（元/%）	交货或服务期	交货或服务地点
1				

投标人签章：_____

日期： 年 月 日

格式三：

分项报价表

注：投标供应商应在投标客户端【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分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的分项报价表，且与投标客户端生成的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。（下列表样仅供参考）

采购项目编号：
项目名称：
投标人名称：
采购包：

货币及单位：人民币/元

品目号	序号	货物名称	规格型号	品牌	产地	制造商名称	单价	数量	总价
1									

品目号	序号	服务名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准	单价	数量	总价
1									

投标人签章：_____

日期： 年 月 日

格式四：

政策适用性说明

按照政府采购有关政策的要求，在本次的技术方案中，采用符合政策的小型或微型企业产品、节能产品、环境标志产品，主要产品与核心技术介绍说明如下：

序号	主要产品/技术名称（规格型号、注册商标）	制造商(开发商)	制造商企业类型	节能产品	环境标志产品	认证证书编号	该产品报价在总报价中占比（%）
1							
2							
3							
4							
5							
...							

注：1.制造商为小型或微型企业时才需要填“制造商企业类型”栏,填写内容为“小型”或“微型”；

2.“节能产品、环境标志产品”须填写认证证书编号，并在对应“节能产品”、“环境标志产品”栏中勾选，同时提供有效期内的证书复印件（加盖投标人公章）

投标人名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

格式五：关于符合本国产品标准的声明函等有关证明文件（如适用）

注：

1. 供应商提供本国产品应符合《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号），在投标文件中出具《关于符合本国产品标准的声明函》或财政部会同有关部门规定的有关证明文件；当采购项目或者采购包中含有多种产品的，供应商还应当提供《关于本国产品比例的承诺函》（见下附件3，格式内容仅供参考）
2. 供应商提供虚假《声明函》、虚假证明文件谋取中标、成交的，依照政府采购法律法规规定追究相应责任。

附件1

中国境内生产的组件成本核算基本规则

产品在中国境内生产的组件成本，一般按照其二级组件的相关成本进行核算。按照产品的一级组件进行成本核算能够满足中国境内生产的组件成本判定需求的，可以按照一级组件的相关成本进行核算。

1. 产品的一级组件是指直接组成产品的组件。产品的二级组件是指直接组成产品一级组件的组件。一级组件不可分解的，视同二级组件。
2. 二级组件在中国境内生产的，其全部成本计入中国境内生产的组件成本；二级组件不在中国境内生产的，其成本不计入中国境内生产的组件成本。
3. 产品总成本和组件成本以相关会计核算数据、采购合同、进货记录等为基础进行计算。
4. 需要对成本核算规则予以进一步明确的其他有关事项，由财政部会同有关部门另行规定。

附件2

关于符合本国产品标准的声明函

本公司（单位）郑重声明，根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，本公司（单位）提供的以下产品属于本国产品。具体情况如下：

- 1. （产品名称1），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。（产品名称1）的中国境内生产的组件成本占比≥（规定比例）。（产品名称1）的（关键组件）在中国境内生产。（产品名称1）的（关键工序）在中国境内完成。
- 2. （产品名称2），生产厂为（厂名），厂址为（生产厂址）。（产品名称2）的中国境内生产的组件成本占比≥（规定比例）。（产品名称2）的（关键组件）在中国境内生产。（产品名称2）的（关键工序）在中国境内完成。
- 3.

本公司（单位）对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，愿承担相应法律责任。

公司（单位）名称（盖章）： _____

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

注：

- 1. 产品如有型号，请在“产品名称”栏一并填写。
- 2. 生产厂名与厂址应与生产厂营业执照载明的相关信息保持一致。
- 3. 该产品的中国境内生产的组件成本占比相关要求实施前，“规定比例”栏可不填，下同。
- 4. 该产品的关键组件要求实施前，“关键组件”栏可不填，下同。
- 5. 该产品的关键工序要求实施前，“关键工序”栏可不填，下同。

附件3（当采购项目或者采购包中含有多种产品的，供应商还应当提供本承诺函，格式内容仅供参考）

关于本国产品比例的承诺函（如适用）

本公司（单位）郑重承诺，根据《国务院办公厅关于在政府采购中实施本国产品标准及相关政策的通知》（国办发〔2025〕34号）的规定，本公司（单位）提供的符合本国产品标准的产品成本之和占提供的全部产品成本之和的比例达到80%以上。

本公司（单位）对上述承诺内容的真实性负责。如有虚假，愿承担相应法律责任。

公司（单位）名称（盖章）： _____

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件4

本国产品标准有关证明材料（如适用）

1. 供应商认为需提供其他资料。
2. 财政部会同有关部门规定的有关证明文件。

格式六：

（投标人可使用下述格式，也可使用广东省工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

法定代表人证明书

_____现任我单位_____职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：_____

附：代表人性别：_____年龄：_____身份证号码：_____

注册号码：_____企业类型：_____

经营范围：_____

投标人名称（盖章）：_____

地址：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____

职务：_____

日期： 年 月 日

格式七:

法定代表人授权书格式

(对于银行、保险、电信、邮政、铁路等行业以及获得总公司投标授权的分公司，可以提供投标分支机构负责人授权书)

法定代表人授权书

致: 广东国科招标有限公司

本授权书声明: _____是注册于 (国家或地区) 的 (投标人名称) 的法定代表人, 现任_____职务, 有效证件号码: _____。现授权 (姓名、职务) 作为我公司的全权代理人, 就“南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目”项目采购[采购项目编号为GZGK26P971C0971Z]的投标和合同执行, 以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效, 特此声明。

投标人 (盖章): _____

地址: _____

法定代表人 (签字或盖章): _____

职务: _____

被授权人 (签字或盖章): _____

职务: _____

日期: 年 月 日

格式八：

投标保证金

采购文件要求递交投标保证金的，投标人应在此提供保证金的凭证的复印件。

格式九:

提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料

格式十：

资格性审查要求的其他资质证明文件

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

格式十一：

（对于采购需求写明“提供承诺”的条款，供应商可参照以下格式提供承诺）

承诺函

致：南方医科大学第五附属医院

对于_____项目（项目编号：_____），我方郑重承诺如下：

如中标/成交，我方承诺严格落实采购文件以下条款：（建议逐条复制采购文件相关条款原文）

（一）星号条款

- 1.
- 2.
- 3.
-

（二）三角号条款

- 1.
- 2.
- 3.
-

（三）非星号、非三角号条款

- 1.
- 2.
- 3.
-

特此承诺。

供应商名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

格式十二：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

中小企业声明函（所投产品制造商为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

中小企业声明函（货物）

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（采购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¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）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¹，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： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报

2：投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。在实际操作中，投标人希望获得中小企业扶持政策支持的，应从制造商处获得充分、准确的信息。对相关制造商信息了解不充分，或者不能确定相关信息真实、准确的，不建议出具《中小企业声明函》。

中小企业声明函（承建本项目工程为中小企业或者承接本项目服务为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

中小企业声明函（工程、服务）

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

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。
本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。

格式十三：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

监狱企业

提供由监狱管理局、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。

格式十四：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

残疾人福利性单位声明函

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（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

注：本函未填写或未勾选视作未做声明。

格式十五：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

联合体共同投标协议书

立约方：（甲公司全称）

（乙公司全称）

（.....公司全称）

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）自愿组成联合体，以一个投标人的身份共同参加（采购项目名称）（采购项目编号）的响应活动。经各方充分协商一致，就项目的响应和合同实施阶段的有关事务协商一致订立协议如下：

一、联合体各方关系

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）共同组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加本项目的响应。（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）作为联合体成员，若中标，联合体各方共同与（采购人）签订政府采购合同。

二、联合体内部有关事项约定如下：

1.（甲公司全称）作为联合体的牵头单位，代表联合体双方负责投标和合同实施阶段的主办、协调工作。

2.联合体将严格按照文件的各项要求，递交投标文件，切实执行一切合同文件，共同承担合同规定的一切义务和责任，同时按照内部职责的划分，承担自身所负的责任和风险，在法律上承担连带责任。

3.如果本联合体中标，（甲公司全称）负责本项目_____部分，（乙公司全称）负责本项目_____部分。

4.如中标，联合体各方共同与（采购人）签订合同书，并就中标项目向采购人负责有连带的和各自的法律责任；

5.联合体成员（公司全称）为（请填写：小型、微型）企业，将承担合同总金额_____%的工作内容（联合体成员中有小型、微型企业时适用）。

三、联合体各方不得再以自己名义参与本采购包响应，联合体各方不能作为其它联合体或单独响应单位的项目组成员参加本采购包响应。因发生上述问题导致联合体响应成为无效报价，联合体的其他成员可追究其违约责任和经济损失。

四、联合体如因违约过失责任而导致采购人经济损失或被索赔时，本联合体任何一方均同意无条件优先清偿采购人的一切债务和经济赔偿。

五、本协议在自签署之日起生效，有效期内有效，如获中标资格，合同有效期延续至合同履行完毕之日。

六、本协议书正本一式_____份，随投标文件装订_____份，送采购人_____份，联合体成员各一份；副本一式_____份，联合体成员各执_____份。

甲公司全称：_____（盖章）_____，乙公司全称：_____（盖章）_____，.....公司全称：_____（盖章）_____，
_____年____月____日，_____年____月____日，_____年____月____日

注：1. 联合响应时需签本协议，联合体各方成员应在本协议上共同盖章确认。

2. 本协议内容不得擅自修改。此协议将作为签订合同的附件之一。

格式十六：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

投标人业绩情况表

序号	客户名称	项目名称及合同金额（万元）	签订合同时间	竣工验收报告时间	联系人及电话
1					
2					
3					
4					
...					

根据上述业绩情况，按招标文件要求附销售或服务合同复印件及评审标准要求的证明材料。

格式十七：

《技术和服务要求响应表》

序号	标的名称	参数性质	采购文件规定的技术和 服务要求	投标文件响应的 具体内容	型号	是否偏离	证明文件所在位 置	备注
1								
2								
3								
4								
5								
6								
...								
...								

说明：

- 1.“采购文件规定的技术和服务要求”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的“技术要求”的内容保持一致。投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
2. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，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投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。
3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
- 4.“备注”处可填写偏离情况的说明。

格式十八：

《商务条件响应表》

序号	参数性质	采购文件规定的商务条件	投标文件响应的具体内容	是否偏离	证明文件所在位置	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
.....						

说明：

1. “采购文件规定的商务条件”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的“商务要求”的内容保持一致。

2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。

3. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，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投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。

4. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。

5. “备注”处可填写偏离情况的说明。

格式十九：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

履约进度计划表

序号	拟定时间安排	计划完成的工作内容	实施方建议或要求
1	拟定__年__月__日	签订合同并生效	
2	__月__日—__月__日		
3	__月__日—__月__日		
4	__月__日—__月__日	质保期	

格式二十：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

各类证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。

格式二十一：

采购代理服务费支付承诺书

致：广东国科招标有限公司

如果我方在贵采购代理机构组织的南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目招标中获中标（采购项目编号：GZGK26P971C0971Z），我方保证在收取《中标通知书》时，按招标文件对代理服务费支付方式的约定，承担本项目代理服务费。

我方如违约，愿凭贵单位开出的违约通知，从我方提交的投标保证金中支付，不足部分由采购人在支付我方的中标合同款中代为扣付；以投标担保函（或保险保函）方式提交投标保证金时，同意和要求投标担保函开立银行或担保机构、保险保函开立的保险机构应广东国科招标有限公司的要求办理支付手续。

特此承诺！

投标人法定名称（公章）：_____

投标人法定地址：_____

投标人授权代表（签字或盖章）：_____

电 话：_____

传 真：_____

承诺日期：_____

格式二十二：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

需要采购人提供的附加条件

序号	投标人需要采购人提供的附加条件
1	
2	
3	

注：投标人完成本项目需要采购人配合或提供的条件必须在上表列出，否则将视为投标人同意按现有条件完成本项目。如上表所列附加条件含有采购人不能接受的，将被视为投标无效。

格式二十三:

(以下格式文件由供应商根据需要选用)

询问函、质疑函、投诉书格式

说明：本部分格式为投标人提交询问函、质疑函、投诉函时使用，不属于投标文件格式的组成部分。

询问函

广东国科招标有限公司

我单位已登记并准备参与“南方医科大学第五附属医院HIS新系统升级改造项目”项目（采购项目编号：GZGK26P971C0971Z）的投标活动，现有以下几个内容（或条款）存在疑问（或无法理解），特提出询问。

- 一、_____（事项一）
 - (1) _____（问题或条款内容）
 - (2) _____（说明疑问或无法理解原因）
 - (3) _____（建议）
- 二、_____（事项二）
- ...

随附相关证明材料如下：（目录）

询问人（公章）： _____
法定代表人或授权代表（签字或盖章）： _____
地址/邮编： _____
电话/传真： _____
日期： 年 月 日

质疑函

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址：_____ 邮编：_____

联系：_____ 联系电话：_____

授权代表：_____

联系电话：_____

地址：_____ 邮编：_____

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：_____

质疑项目的编号：_____ 包号：_____

采购人名称：_____

采购文件获取日期：_____

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：_____

事实依据：_____

法律依据：_____

质疑事项2：_____

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：_____

签字(签章)：_____ 公章：_____

日期： 年 月 日

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采购包号。
4. 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。
5. 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。
6. 质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

投诉书

一、投诉相关主体基本情况

投诉人：_____

地 址：_____ 邮编：_____

法定代表人/主要负责人：_____

联系电话：_____

授权代表：_____ 联系电话：_____

地 址：_____ 邮编：_____

被投诉人1：_____

地址：_____ 邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

被投诉人2：_____

.....

相关供应商：_____

地址：_____ 邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

二、投诉项目基本情况

采购项目名称：_____

采购项目编号：_____ 包号：_____

采购人名称：_____

代理机构名称：_____

采购文件公告:是/否 公告期限：_____

采购结果公告:是/否 公告期限：_____

三、质疑基本情况

投诉人于____年____月____日,向提出质疑, 质疑事项为：_____

采购人/代理机构于____年____月____日,就质疑事项作出了答复/没有在法定期限内作出答复。

四、投诉事项具体内容

投诉事项 1：_____

事实依据：_____

法律依据：_____

投诉事项2：_____

.....

五、与投诉事项相关的投诉请求

请求：_____

签字(签章)：_____公章_____

日期：____年____月____日

投诉书制作说明：

1.投诉人提起投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉人和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书副本。

2.投诉人若委托代理人进行投诉的，投诉书应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由投诉人签署的授权委托书。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。

3.投诉人若对项目的某一分包进行投诉，投诉书应列明具体分包号。

4.投诉书应简要列明质疑事项，质疑函、质疑答复等作为附件材料提供。

5.投诉书的投诉事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

6.投诉书的投诉请求应与投诉事项相关。

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

格式二十四：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等内容和格式自拟。

格式二十五：

附件（以下格式文件由供应商根据需要选用）

政府采购投标（响应）担保函

编号：【 】号

（采购人）：

鉴于_____（以下简称“投标（响应）人”）拟参加编号为_____的（以下简称“本项目”）投标（响应），根据本项目采购文件，投标（响应）人参加投标（响应）时应向你方交纳投标（响应）保证金，且可以投标保险凭证的形式交纳投标（响应）保证金。应投标（响应）人的申请，我方以保险的方式向你方提供如下投标保证保险凭证：

一、保险责任的情形及保证金额

（一）在投标（响应）人出现下列情形之一时，我方承担保险责任：

- 1.中标（成交）后投标（响应）人无正当理由不与采购人签订《政府采购合同》；
- 2.采购文件规定的投标（响应）人应当缴纳保证金的其他情形。

（二）我方承担保险责任的最高金额为人民币_____元（大写）即本项目的投标（响应）保证金金额。

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方的保证期间为：本保险凭证自__年__月__日起生效，有效期至开标日后的90天内。

三、承担保证责任的程序

- 1.你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的账号、户名和开户行，并附有证明投标（响应）人发生我方应承担保证责任情形的事实材料。
- 2.我方在收到索赔通知及相关证明材料后，在15个工作日内进行审查，符合应承担保证责任情形的，我方按照你方的要求代投标（响应）人向你方支付相应的索赔款项。

四、保证责任的终止

- 1.保证期间届满，你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。
- 2.我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从我方账户划出）之日起，保证责任终止。
- 3.按照法律法规的规定或出现我方保证责任终止的其它情形的，我方在本保函项下的保证责任终止。

五、免责条款

- 1.依照法律规定或你方与投标（响应）人的另行约定，全部或者部分免除投标（响应）人投标（响应）保证金义务时，我方亦免除相应的保证责任。
- 2.因你方原因致使投标（响应）人发生本保函第一条第（一）款约定情形的，我方不承担保证责任。
- 3.因不可抗力造成投标（响应）人发生本保函第一条约定情形的，我方不承担保证责任。
- 4.你方或其他有权机关对采购文件进行任何澄清或修改，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该澄清或修改经我方事先书面同意的除外。

六、争议的解决

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

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

保证人：_____（公章）_____

联系人：_____

联系电话：_____

格式二十六：

政府采购履约担保函

编号：

（采购人）：

鉴于贵方在_____项目（项目编号为_____以下简称“项目”）的采购中，确定_____为中标人/供应商，拟签订/已签订项目相关采购合同（以下简称“主合同”）。依据主合同的约定，供应商应向贵方交纳履约保证金，且可以履约担保函的形式交纳履约保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向贵方提供如下履约保证金担保：

一、保证金金额

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

二、我方保证的方式为：连带责任保证。

三、我方保证的期间为：本保函自开立之日起生效，至 年 月 日止。

四、在本保函的有效期限内，如被保证人违反上述合同或协议约定的义务，我方将在收到你方提交的本保函文件及符合下列全部条件的索赔通知后 30 个工作日内以上述保证金额为限支付你方索赔金额：

（一）索赔通知文件必须以书面形式提出，列明索赔金额，并由你方法定代表人(负责人)或授权代理人签字并加盖公章；

（二）索赔通知文件必须同时附有：

- 1.一项书面声明，声明索赔款项并未由被保证人或其代理人直接或间接地支付给你方；
- 2.证明被保证人违反上述合同或协议约定的义务以及有责任支付你方索赔金额的证据。

（三）索赔通知文件必须在本保函有效期内到达以下地址：

_____。

五、本保函保证金金额将随被保证人逐步履行保函项下合同约定或法定的义务以及我方按你方索赔通知文件要求分次支付而相应递减。

六、本保函项下的权利不得转让，不得设定担保。受益人未经我方书面同意转让本保函或其项下任何权利，我方在本保函项下的义务与责任全部消灭。

七、本保函项下的合同或基础交易不成立、不生效、无效、被撤销、被解除，本保函无效；被保证人基于保函项下的合同或基础交易或其他原因的抗辩，我方均有权主张。

八、因本保函发生争议协商解决不成，按以下第（一）种方式解决：

（一）向我方所在地的人民法院起诉。

（二）提交 此栏空白 仲裁委员会(仲裁地点为此栏空白)按照申请仲裁时该会现行有效的仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

九、本保函适用中华人民共和国法律。

十、其他条款：

1.本保函有效期届满或提前终止，本保函自动失效，我方在本保函项下的义务与责任自动全部消灭，此后提出的任何索赔均为无效索赔，我方无义务作出任何赔付。

2.所有索赔通知必须在我方工作时间内到达本保函规定的地址。

十一、本保函自我方盖章之日起生效。

保证人：_____（盖章）

联系地址：_____

联系电话：_____

开立日期：__年__月__日

采购合同履行保险凭证

致被保险人_____：

鉴于你方_____（招标方/被保险人）接受投保人_____（投标方）参加_____（采购）项目的投标，向投保人签发中标通知书，投保人在我公司投保《采购合同履行保证保险》，我公司接受投保人的请求，在保险责任范围内，愿意就投保人履行与你方订立的采购合同，向你方提供如下保证保险：

一、我公司对上述采购项目出具的《采购合同履行保证保险》保单号：

二、上述保单项下我公司的保险金额（最高限额）：人民币（¥：元）

上述全部保险单的保险金额随投保人逐步履行采购合同约定的义务或我公司的赔付而递减。

三、本保险的保险期间自____年__月__日__时起至____年__月__日__时止，共计____天。

四、本保险合同仅承担履约保证责任：在本保险期限内，供应商在《采购合同》的履约过程中，因下列情形给你方造成直接损失的，在收到你方提交的符合保险合同约定的全部条件的书面文件，我公司依据保险合同有关约定并与你方达成一致赔偿意见后 30 个工作日内以上述保险金额为限，支付你方索赔金额。

（一）投保人未按照采购合同约定的时间、地点交付采购标的；

（二）投保人供应采购标的的规格、型号、数量、质量等不符合《采购合同》的约定。

五、索赔文件

（一）经被保险人有权人签字、加盖被保险人公章的书面索赔声明正本，索赔声明须注明本保险凭证对应的保单号并申明如下事实：

（1）投保人未履行采购合同相关义务；

（2）投保人的违约事实。

（二）保险单正本；

（三）《采购合同》副本及与采购项目进展、质量、缺陷有关的证明文件（包括《中标通知书》、投标书及其附录、会议纪要、其他合同文件等）；

（四）保险人要求投保人、被保险人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；

（五）仲裁机构出具的裁决书或法院出具的裁定书、判决书等生效法律文书（适用于仲裁或诉讼确认损失的方式）；

六、未经保险人书面同意，本保险凭证与保险合同不得转让、质押，否则保险人在本保险凭证与保险合同项下的保险责任自动解除。

七、本保证保险发生争议协商解决不成，向保险人所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

八、本保证保险适用的保险条款为《_____》。

九、保险责任免除及其他本保险凭证未载明事宜以保险合同约定为准。

十、本保险凭证自保险人加盖保单专用章起生效。

保证人：_____(盖章)

地址：_____

电话：_____

开立日期：____年__月__日