



洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目

招 标 文 件

项目编号：洛自采(2026)0092 号、洛宁公开-2026-27

采购人：洛宁县妇幼保健计划生育服务中心
(洛宁县妇幼保健院)

采购代理机构：河南招标采购服务有限公司

二零二六年八月

目 录

第一章 招标公告	16
洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目招标公告	16
一、项目基本情况	16
1、项目编号：洛宁公开-2026-27	16
5、采购需求：	16
二、申请人的资格要求：	17
三、获取招标文件	19
四、投标截止时间及地点	19
五、开标时间及地点	19
六、发布公告的媒介及招标公告期限	19
七、其他补充事宜	19
八、联系方式	20
1. 采购人信息	20
名称：洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）	20
地址：河南省洛宁县民族路北段	20
联系人：吴先生	20
联系方式：0379-66220890	20
2. 采购代理机构信息（如有）	20
3. 项目联系方式	20
第二章 投标人须知	21
1、总则	30
1.1 招标项目概况	30
1.2 招标项目的资金来源及付款方式	31
1.3 交货期、交货地点、履约验收、质保期及售后服务	31
1.4 投标人资格要求	31
1.5 费用承担	32

1.6 保密	32
1.7 语言文字	32
1.8 计量单位	32
1.9 投标预备会	32
1.10 分包	32
1.11 响应和偏差	33
2、招标文件	33
2.1 招标文件的组成	33
2.2 招标文件的澄清	33
3、投标文件	34
3.1 投标文件的组成	34
3.2 投标报价	34
3.3 投标有效期	34
3.4 资格审查资料	34
3.5 备选投标方案	34
3.6 投标文件的制作	35
4、投标	35
4.1 投标文件的密封和标记	35
4.2 投标文件的提交	35
4.3 投标文件的修改与撤回	36
5、开标	36
5.1 开标时间和地点	36
5.2 开标规定	36
5.3 开标疑义	36
6、资格审查与评标	36
6.1 资格审查与评标原则	36
6.2 资格审查与评标	36
7、定标及合同授予	37
7.1 定标	37
7.2 中标结果	37

7.3 中标通知	37
12.3 谈判的主要程序	40
第三章 采购需求	45
一、医共体统一接口改造（院内接口）	60
1 掌上医院系统	60
2 电子票据管理	60
3 门急诊挂号管理	60
3.1 角色权限管理模块	60
3.2 基础配置管理模块	61
3.3 基础数据管理模块	61
3.4 排班工作站模块	62
3.5 挂号预约业务模块	62
3.6 统计查询模块	64
4 门急诊收费管理	64
4.1 门诊收费	64
4.2 费用流转与审批管理模块	66
4.3 账户与预交存款管理模块	66
4.4 催款与消费卡管理模块	67
4.5 担保管理模块	68
4.6 财务日结与上缴审核模块	68
4.7 电子票据与报表查询模块	69
4.8 医保配置与工具模块	69
5 住院病人出入转管理系统	70
5.1 系统基础架构能力	70
5.2 基础配置管理功能	70
5.3 病人信息管理功能	70
5.4 病人身份识别功能	70
5.5 优惠人员管理功能	71
5.6 病人入院管理功能	71
6 住院结算系统	71

6.1 基础配置运维管理功能.....	72
6.2 服务点考勤运维功能.....	72
6.3 门诊预交款管理功能.....	72
6.4 住院押金管理功能.....	72
6.5 费用催收预警管理功能.....	72
6.6 门诊转住院费用管理功能.....	72
6.7 患者住院担保管理功能.....	73
6.8 住院出院结算核心功能.....	73
6.9 门诊多元化支付功能.....	73
6.10 住院中途结算功能.....	73
6.11 全院费用日结上缴管理功能.....	73
7 中西药库管理系统.....	73
7.1 采购计划管理.....	73
7.2 采购订单管理.....	74
7.3 入库验收管理.....	74
7.4 外购入库管理.....	74
7.5 外购退货管理.....	74
7.6 其他入库管理.....	74
7.7 其他出库管理.....	74
7.8 工作台预警中心.....	75
7.9 药品申领管理.....	75
7.10 药品申购管理.....	75
7.11 药品退药管理.....	75
7.12 药品移库管理.....	75
7.13 药品盘点管理.....	76
7.14 药品报损管理.....	76
7.15 药品调价管理.....	76
7.16 病区领用管理.....	76
7.17 药品结存管理.....	76
7.18 药品应付款查询.....	76

7.19 药品付款管理.....	76
7.20 药品库存查询.....	76
7.21 药品报表查询.....	77
8 中西药房管理系统.....	77
8.1 门诊药房.....	77
8.2 中药房.....	78
8.3 住院药房.....	78
9 药品追溯码信息采集管理.....	79
10 门诊医生工作站.....	80
10.1 界面基础能力.....	80
10.2 门诊病历范文管理.....	80
10.3 门诊病历结构化配置管理.....	80
10.4 门诊签到与接诊管理.....	81
10.5 门诊病历书写管理.....	81
10.6 历史病历管理.....	82
10.7 CA 电子签名管理.....	82
10.8 门诊留观管理.....	82
10.9 特色拓展应用.....	82
10.10 医嘱下达与执行管理.....	83
10.11 传染病上报管理.....	83
10.12 西医处方管理.....	83
10.13 合理用药管控.....	84
10.14 快捷开单辅助功能.....	84
10.15 中西医诊断管理.....	84
10.16 报告查阅管理.....	85
10.17 急诊专属功能.....	85
10.18 成套诊疗方案管理.....	85
10.19 接口与系统集成能力.....	85
11 住院医生工作站.....	86
11.1 跨终端与国产化适配能力.....	86

11.2 工具栏通用功能.....	86
11.3 患者列表管理功能.....	86
11.4 医嘱列表管理功能.....	88
11.5 医嘱下达管理功能.....	89
11.6 临床路径管理功能.....	89
11.7 报告查阅与打印功能.....	90
11.8 成套方案管理功能.....	90
11.9 中药配方管理功能.....	90
11.10 危急值处理功能.....	90
11.11 实习生管理功能.....	90
11.12 药占比统计查询功能.....	90
12 住院护士工作站.....	91
12.1 床位综合管理功能.....	91
12.2 病区医嘱处理管理.....	91
12.3 病区费用管理功能.....	91
12.4 护理记录管理功能.....	92
13 护理文书管理.....	92
14 会诊管理系统.....	93
15 门急诊诊疗首页.....	94
16 病案首页管理及质量控制.....	94
17 电子病历系统.....	95
17.1 用户权限管理.....	95
17.2 基础配置管理.....	95
17.3 基础数据管理.....	95
17.4 传统病历结构化管理.....	96
17.5 诊疗文书模板管理.....	97
17.6 知情同意书管理.....	97
17.7 图文评分表管理.....	97
17.8 病历归档与封存管理.....	98
17.9 病历检索与统计分析.....	98

17.10 诊疗活动任务管理.....	98
17.11 智能病历书写功能.....	98
17.12 病历整理与打印管理.....	100
17.13 范文词句集中管理.....	100
17.14 病历书写列表管理.....	100
17.15 病历自评与质控闭环.....	100
17.16 CDR 自动上传.....	100
18 病历质控管理.....	101
18.1 病历质控整体能力.....	101
18.2 质控规则管理.....	101
18.3 质控方案管理.....	101
18.4 运行病历质控.....	102
18.5 科内质控管理.....	102
18.6 终末质控管理.....	102
18.7 病历质控抽查管理.....	103
18.8 专项审核管理.....	103
19 电子病历分级访问控制系统.....	103
20 检验采集工作站管理.....	103
20.1 门急诊条码管理.....	103
20.2 住院条码管理.....	104
21 影像信息系统检查预约.....	104
21.1 临床影像浏览/临床浏览图像及报告.....	104
21.2 检查预约系统.....	104
22 医技辅助管理系统.....	105
22.1 医技执行登记管理.....	105
22.2 检查报告查阅管理.....	105
22.3 检验报告查阅管理.....	105
22.4 报告打印管理.....	105
22.5 补附费管理.....	106
22.6 医技医嘱管理.....	106

22.7 病历查阅管理.....	106
23 护理管理系统.....	106
23.1 护理计划管理.....	106
23.2 健康宣教.....	106
23.3 任务提醒管理.....	107
23.4 输血医嘱流程管理.....	107
23.5 护理会诊.....	107
23.6 交接班.....	107
23.7 管道管路管理.....	107
23.8 压力性损伤管路.....	108
23.9 坠床跌倒管理.....	108
23.10 护士档案资料管理.....	108
23.11 护士排班.....	108
23.12 不良事件管理.....	109
23.13 护理质量管理.....	109
23.14 护理统计分析.....	109
23.15 敏感指标的例行维护.....	110
24 体检管理系统.....	110
24.1 团队任务管理.....	110
24.2 体检登记.....	110
24.3 体检替检.....	111
24.4 分检医生站.....	112
24.5 个人体检总检.....	112
24.6 团队体检总检.....	113
24.7 体检报告管理.....	113
24.8 体检报告发放.....	114
24.9 统计查询工作站.....	114
24.10 职业病体检.....	114
25 毒麻抗菌药物管理系统.....	115
25.1 抗菌药物统计分析系统.....	115

26 合理用药监测系统.....	117
26.1 药品知识库管理.....	117
26.2 用药规则管理.....	119
26.3 合理用药提示.....	119
27 卫生材料管理系统.....	120
28 物资管理系统.....	120
29 接口标准化接入改造.....	121
29.1 总体接口要求.....	121
29.2 掌上医院系统对接接口.....	121
29.3 健康洛阳 APP 对接接口.....	121
29.4 食源性疾病上报接口.....	121
29.5 传染病上报接口.....	122
29.6 检验检查结果互认接口.....	122
29.7 电子处方流转接口.....	122
29.8 一码付支付接口.....	122
29.9 电子结算凭证上传接口.....	122
29.10 智慧健康核心数据采集对接接口.....	122
29.11 院感系统对接接口.....	122
29.12 公立医院绩效考核接口.....	123
29.13 等级医院评审系统接口.....	123
29.14 银医自助业务系统接口.....	123
29.15 胶片自助机接口.....	123
29.16 分诊排队叫号接口.....	123
29.17 药房排队叫号接口.....	123
29.18 影像科排队叫号接口.....	123
29.19 数字签名系统接口.....	124
29.20 电子票据管理系统接口.....	124
29.21 医院现有业务系统通用对接接口.....	124
29.22 手麻系统对接接口.....	124
29.23 临床辅助决策支持系统接口.....	124

二、医共体统一接口改造（院外接口）	124
30.1 县级医共体信息平台对接与分级诊疗数据互通	124
30.2 医保电子凭证登录功能	125
30.3 处方外流标准化接口对接	125
30.4 网络安全等级保护 2.0 合规要求	125
三、运维及磁盘柜升级	126
附表：运维服务及设备类采购需求	126
三、商务要求	139
第四章 合同(样本)	142
第五章 资格审查与评审办法	151
1、评审方法	151
2、评审标准	151
2.1 资格性审查与符合性审查标准	151
2.2 分值构成与评分标准	151
3、评审程序	151
3.1 资格性审查与符合性审查	151
3.2 详细评审	152
3.3 投标文件的澄清	152
第六章 资格审查与评审标准	155
第七章 投标文件格式	161
附件 1: 投标函	163
附件 2: 法定代表人授权书	165
附件 3: 法人被授权人身份证扫描件	166
附件 4: 资格证明材料	167
附件 5: 开标一览表	170
附件 6: 报价明细表	171
附件 6-1: 中小微企业声明函（投标人）	173
附件 6-2: 残疾人福利性单位声明函	174
附件 6-3: 监狱企业证明文件	175
附件 7: 服务要求响应与偏差表	176

附件8:商务要求响应与偏差表.....	177
附件9:项目实施方案.....	179
附件10:其他需要提供的资料.....	180
1. 采购代理服务费承诺函.....	181
附件11:参与评审打分的证书（证件）一览表.....	182
附件11-1:参与评审打分的证书（证件）扫描件.....	183
附件12:参与评审打分的合同业绩一览表.....	184
附件12-1:参与评审打分的合同业绩扫描件.....	185
附件13:其他材料.....	186

公平竞争审查自查表

附件 1

招标文件及发布方式公平竞争审查自查表

项目名称	洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目		
项目代码	/		
标段名称	洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目		
招标人	洛宁县妇幼保健计划生育服务中心 （洛宁县妇幼保健院）	联系人及联系电话	吴先生 0379-66220890
代理机构	河南招标采购服务有限公司	联系人及联系电话	任双豆、赵春苗 0379-80891802
序号	条款内容		审查结果
1	本次招标项目有无按规定发布招标计划（采购意向）。		☒ 有 ☐ 无
2	设置限制、排斥不同所有制企业参与招投标的规定，以及虽然没有直接限制、排斥，但实质上起到变相限制、排斥效果的规定。		☐ 有 ☒ 无
3	限定潜在投标人或者投标人的所在地、所有制形式或者组织形式，对不同所有制投标人采取不同的资格审查标准。		☐ 有 ☒ 无
4	设定企业股东背景、年平均承接项目数量或者金额、从业人员、纳税额、营业场所面积等规模条件；设置超过项目实际需要企业注册资本、资产总额、净资产规模、营业收入、利润、授信额度等财务指标。		☐ 有 ☒ 无
5	设定明显超出招标（采购）项目具体特点和实际需要的过高的资质资格、技术、商务条件或者业绩、奖项要求，或设定的资格、技术、商务条件与招标（采购）项目的具体特点和实际需要不相适应或者与合同履行无关。		☐ 有 ☒ 无
6	将国家已经明令取消的资质资格作为投标条件、加分条件、中标条件；在国家已经明令取消资质资格的领域，将其他资质资格作为投标条件、加分条件、中标条件；将外地企业与本地企业组成联合体作为投标条件、加分条件、中标条件。		☐ 有 ☒ 无
7	将本行政区域、特定行业的业绩、奖项作为投标条件、加分		☐ 有 ☒ 无

	条件。中标条件：将当地政府部门、行业协会商会或者其他机构对投标人作出的荣誉奖励和慈善公益证明等作为投标条件、中标条件。	
8	限定或者指定特定的专利、商标、品牌、原产地、供应商或者检验检测认证机构，或者招标需求中的技术、服务等要求指向特定供应商、特定产品（法律法规有明确要求的除外）。	☐ 有 ☒ 无
9	要求投标人在本地注册设立子公司、分公司、分支机构，在本地拥有一定办公面积，在本地缴纳社会保险、纳税等。	☐ 有 ☒ 无
10	简单以注册人员、业绩数量等规模条件或者特定行政区域的业绩奖项评价企业的信用等级，或者设置对不同所有制企业构成歧视的信用评价指标。	☐ 有 ☒ 无
11	评标、定标规则向国有企业、本地企业、大型企业倾斜，排斥民营企业、外资企业、外地企业、中小企业。	☐ 有 ☒ 无
12	通过设置不合理的项目库、名录库、备选库、资格库等条件，排斥或限制潜在经营者提供商品和服务。	☐ 有 ☒ 无
13	强制投标人组成联合体共同投标，或者限制投标人之间的竞争。	☐ 有 ☒ 无
14	以行政手段或者其他不合理方式限制投标人数量。	☐ 有 ☒ 无
15	简单将装订、纸张、明显的文字错误等列为否决投标的情形。	☐ 有 ☒ 无
16	设定没有法律法规依据投标报名、招标文件审查、注册登记等事前审批或者审核环节。	☐ 有 ☒ 无
17	就同一招标（采购）项目向潜在投标（供应商）人或者投标人（供应商）提供有差别的项目信息；或者利用技术手段对享有相同权限的市场主体提供有差别的信息。	☐ 有 ☒ 无
18	招标公告或者资格预审公告未在指定媒介发布。	☐ 有 ☒ 无
19	故意对递交或者解密投标文件设置障碍。	☐ 有 ☒ 无
20	其他不合理限制和壁垒。	☐ 有 ☒ 无
21	是否属于《公平竞争审查制度实施细则》例外规定。	☐ 是 ☒ 否
审查意见：经审查，本项目招标文件及发布方式不存在影响市场主体公平竞争条款，符合现行法律、法规等公平竞争审查相关规定。 代理机构：（单位盖章） 2026年 8月 日 招标人：（单位盖章） 2026年 8月 18日		

第一章 招标公告

洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目招标公告

项目概况

洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目的潜在投标人应在洛阳市公共资源交易中心网站（www.lyggzyjy.cn）获取招标文件，并于2026年9月15日09点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1、项目编号：洛宁公开-2026-27

2、项目名称：洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目

3、采购方式：公开招标

4、预算金额：13533700 元

最高限价（如有）：13533700 元

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）
1	01	洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目 1 包	9573700	9573700
2	02	洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目 2 包	3660000	3660000
3	03	洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目 3 包	300000	300000

5、采购需求：

5.1 资金来源：专项债券

5.2 采购内容：本项目共 3 个包，1 包为一批医疗设备采购项目，包含产品的采购、供货、运输、保险、装卸、安装、检测、调试、试运行、验收交付、培训、技术支持、软件升级、售后保修及相关伴随服务等；2 包为信息化系统升级项目；3 包为配电柜、双电源柜、电力电缆采购及安装，具体内容详见附件。

5.3 质量要求：符合国家相关行业规定

5.4 质保期：1包：自验收之日起，中型C型臂自设备验收合格之日起整机质保不少于2年，其他产品自设备验收合格之日起整机质保不少于3年；

2包：自验收之日起，整体质保不少于1年，（硬件部分质保不少于3年）；

3包：自验收之日起，整体质保不少于1年。

5.5 交货地点：洛宁县妇幼保健院

5.6 交货期：1包：合同签订后30个工作日内供货、安装及调试完毕；2包：签订合同之日起180日历天内安装调试完毕至正常使用；3包：合同签订之日起30日历天内供货、安装及调试完毕；

6、合同履行期限：自合同签订之日起至质保期结束

7、本项目（是/否）接受联合体投标：否

8、是否接受进口产品：否

9、是否为只面向中小企业采购：否

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无

3. 本项目的特定资格要求：

1包：

（1）投标人应具有独立承担民事责任能力，具有有效的营业执照或事业单位法人证书（投标文件中须附以上证件的原件扫描件）；

（2）投标人为代理商时，应具有医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证并具有相应的经营范围（从事一类医疗器械经营活动的除外）；投标人为境内生产企业时，应具有医疗器械生产许可证（从事第一类医疗器械生产的须具有备案凭证），医疗器械注册人、备案人经营其注册、备案的医疗器械，无需办理医疗器械经营许可或者备案，但应当符合《医疗器械监督管理条例》规定的经营条件（投标文件中须附以上证件的原件扫描件）；

（3）所投产品须符合中华人民共和国国务院令 第739号《医疗器械监督管理条例》相关规定，应具有有效期内的医疗器械注册证或医疗器械产品备案凭证（二类三类所投产品必须提供有效期内的医疗器械注册证）（投标文件中须附上述证明材料的扫描件）（注：非医疗器械可不提供）；

（4）投标人及所投产品（中型C型臂）的制造商均需具有有效的《辐射安全许可证》（投标文件中须附以上证件的原件扫描件）；

（5）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动（投标人自行承诺，格式自拟）。

(6) 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财购【2021】11号），在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。（投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见第七章投标文件格式）。

注：采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。

(7) 本项目不接受联合体投标。

(8) 本次招标实行资格后审，资格后审不合格的投标人的投标文件将按无效标处理。

2 包：

(1) 投标人应具有独立承担民事责任能力，具有有效的营业执照或事业单位法人证书(投标文件中须附以上证件的原件扫描件)；

(2) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动（投标人自行承诺，格式自拟）。

(3) 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财购【2021】11号），在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。（投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见第七章投标文件格式）。

注：采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。

(4) 本项目不接受联合体投标。

(5) 本次招标实行资格后审，资格后审不合格的投标人的投标文件将按无效标处理。

3 包：

(1) 投标人应具有独立承担民事责任的能力，具有有效的营业执照或事业单位法人证书。（投标文件中须附以上证件的原件扫描件）

(2) 投标人须具有《承装（修、试）电力设施许可证》承装、承修、承试三级（含）以上资质，并具有有效的安全生产许可证。（投标文件中须附以上证件的原件扫描件）

注：根据《国家能源局关于做好承装（修、试）电力设施许可证换领和延续工作的通知》的规定，原“三级”自动变更为“二级（110千伏以下）”，作业范围为110千伏及以下；“四级”自动变更为“三级”；“五级”自动变更为“三级（10千伏以下）”，作业范围为10千伏及以下。

(3) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动（投标人自行承诺，格式自拟）。

(4) 根据《洛阳市财政局关于推行政府采购信用承诺制的通知》（洛财购【2021】11号），在政府采购活动中，投标人须提供满足相应条件的书面承诺书，以及违背承诺自愿承担相关责任的承诺。（投标文件中须附《洛阳市政府采购供应商信用承诺函》，格式见第七章投标文件格式）。

注：采购人有权在签订合同前要求中标人提供相关证明材料以核实中标人承诺事项的真实性。

(5) 本项目不接受联合体投标。

(6) 本次招标实行资格后审，资格后审不合格的投标人的投标文件将按无效标处理。

三、获取招标文件

1. 时间：2026 年 8 月 24 日 至 2026 年 8 月 28 日，每天上午 00:00 至 12:00，下午 12:00 至 23:59（北京时间，法定节假日除外。）

2. 地点：洛阳市公共资源交易中心网站（lyggzyjy.ly.gov.cn）

3. 方式：洛阳市公共资源交易中心网站（lyggzyjy.ly.gov.cn）上获取。请在“洛阳市电子招投标交易平台（<http://61.54.85.189/tpbidder>）”进行用户注册，办理数字证书后下载招标（采购）文件。如投多个标段，则应就所投每个标段分别下载。联合体投标的，由联合体牵头人完成招标（采购）文件下载。详见洛阳市公共资源交易中心网站—办事指南内的“主体注册CA办理”和“洛阳政府采购系统操作手册（投标人用）”。

4. 售价：0 元

四、投标截止时间及地点

1. 时间：2026 年 9 月 15 日 09 时 00 分（北京时间）

2. 地点：洛阳市公共资源交易中心网站（lyggzyjy.ly.gov.cn）。获取招标（采购）文件后，请下载并安装最新版本投标文件制作工具，制作电子投标（响应）文件，在投标截止时间前，上传加密的投标（响应）文件。供应商未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。

五、开标时间及地点

1. 时间：2026 年 9 月 15 日 09 时 00 分（北京时间）

2. 地点：洛宁县公共资源交易中心开标一室。本项目采用远程不见面交易的模式，开标当日，供应商无需到现场参加开标会议，应在投标截止时间前，登录“不见面开标大厅（<http://61.54.85.189/BidOpening>）”，在线准时参加开标活动并进行投标（响应）文件解密等。因供应商原因未能解密或解密失败的将被拒绝。详见洛阳市公共资源交易中心网站—办事指南内的“洛阳市公共资源交易中心不见面开标大厅操作手册（供应商）”。除电子投标（响应）文件外，投标时不再接受任何纸质文件、资料等。

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次招标公告在《河南省政府采购网》《洛阳市公共资源交易中心网站》《中国招标投标公共服务平台》上发布。招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

本项目需要落实的政府采购政策

1、执行《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，投标人应在投标（响应）文件中提供“关于符合本国产品标准的声明函”；

2、执行《政府采购促进中小企业发展管理办法》[财库（2020）46 号]；

- 3、执行《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库[2014]68号）；
- 4、执行《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库[2017]141号）。
- 5、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）、《河南省财政厅关于转发财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知的通知》（豫财购〔2016〕15号）的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的投标人（投标人），拒绝参与本项目的投标；【查询渠道：
（www.creditchina.gov.cn）、“信用中国”网站、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）】；
6. 洛阳市财政局关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知（洛财购【2022】6号）；
7. 本次采购代理服务费用按照河南省招标投标协会印发的《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协【2023】002号）文的规定规定的80%计取，由中标人支付。此费用由投标人在投标报价中综合考虑。
8. 监管部门、联系人和联系方式

监管部门：洛宁县卫生健康委员会

监管部门联系人：洛宁县卫生健康委员会

监管部门联系方式：0379-62939153

八、联系方式

1. 采购人信息

名称：洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）

地址：河南省洛宁县民族路北段

联系人：吴先生

联系方式：0379-66220890

2. 采购代理机构信息（如有）

名称：河南招标采购服务有限公司

地址：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心1802室

联系人：任双豆、赵春苗

联系方式：0379-80891802 18338877611

3. 项目联系方式

联系人：任双豆、赵春苗

联系方式：0379-62903131 18338877611

第二章 投标人须知

投标人须知前附表

条款号	名称	内容
1.1.2	采购人	名称：洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院） 地址：河南省洛宁县民族路北段 联系人：吴先生 联系方式：0379-66220890
1.1.3	采购代理机构	名称：河南招标采购服务有限公司 地 址：洛阳市滨河南路与学子街交叉口天汇中心 1802 室 联系人：任双豆、赵春苗 联系方式：0379-80891802 18338877611
1.1.4	招标项目名称	洛宁县妇幼保健计划生育服务中心（洛宁县妇幼保健院）服务能力提升及急诊科、重症医学科设备采购项目
1.1.5	落实政府采购政策要求	本项目支持中小企业（含监狱企业、残疾人福利性单位）
1.1.6	强制采购节能产品	/
1.1.7	项目编号	洛自采(2026)0092 号、洛宁公开-2026-27
1.1.8	包划分	本次招标共 3 个包
1.1.9	是否接受进口产品	否
1.1.10	是否执行对本国产品报价扣除政策	☐ 否 ☒ 是 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。 单一产品采购中，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。
1.2.1	资金来源	专项债券
1.2.2	付款方式	1包、3包：由采购人付款，合同签订后，货到支付合同金额30%，安装调试且验收合格支付至合同金额的80%，设备正常运行3个月后支付剩余20%（最终以双方签订合同为准）。 2包：合同签订后，人员进场签订进场确认书30个工作日后，付合同金额的30%；系统完成模拟调试并完成上线准备，经双方签订上线确认书后30个工作日内，付至合同金额的80%；项目验收合格后，系统正常运行3个月后支付剩余20%（最终以双方签订合同为准）。
1.3.1	交货期	1包：合同签订后30个工作日内供货、安装及调试完毕； 2包：签订合同之日起180日历天内安装调试完毕至正常使用； 3包：合同签订之日起30日历天内供货、安装及调试完毕。
1.3.2	交货地点	洛宁县妇幼保健院
1.3.3	履约验收	采购人根据国家有关规定、招标文件、中标人的投标文件以及合同约定的内容和验收标准进行验收。验收情况作为支付货款的依据。如有异议，以相关质量技术检验检测机构的检验结果为准，如产生检验检测费用，则该费用由过失方承担。
1.3.4	质保期及售后服务	1包：自验收之日起，中型C型臂自设备验收合格之日起整机质保不少于2年，其他产品自设备验收合格之日起整机质保不少于3年； 3包：自验收之日起，整体质保不少于1年 1、质保期内，中标人接到采购人报修通知后，2小时内电话回复处理意见，12小时内维修工程师到达现场维修，重大紧急情况维修工程师3小时内应到位，超过72小时内无法修复的，提供备品配件或备机以保证业务正常开展。保修期内设备故障在两个月内无法修复，中标人立即无条件更换新设备；保修期内因故障导致设备停止使用，按停止使用时间的1:7顺延保修期（即停止使用1天，顺延保7天）。 2、投标人须有能力提供售后服务机构及售后服务（包括技术人

		员、响应时间及备品、备件方面等)。 3、技术支持：中标人须提供由设备制造商技术人员实施的终身应用技术支持。（所需费用均须包含在投标报价内。）。 4、质保期后应当为采购人提供以下技术支持和服务： （1）应同样提供电话咨询服务，并应承诺提供产品上门维护服务。 （2）应以优惠价格继续提供售后服务。 5、采购人在授予中标人合同时，保留对货物数量予以增减的权利。投标人不得在此情况下对投标文件做出修改，如单价、交货期、售后服务等。 2 包：整体质保不少于 1 年，（硬件部分质保不少于 3 年） 1、投标人应该提供完善的售后服务和技术支持方案； 2、 投标人须以全面、灵活的服务支持方式和手段提供 7*24 小时支持维护服务，包括不限于网站服务、热线支持、邮件支持、现场支持等； 3、接到系统故障通知后，立即进行远程诊断，若远程无法解决，迅速安排技术人员到达现场处理。普通故障 4 小时内解决，重大故障 8 小时内解决； 4、投标人对于设备故障修复及解决，10 分钟内电话响应，30 分钟内远程登录设备进行诊断。若远程无法解决，市区 2 小时、郊区 4 小时内到达现场处理； 5、投标人应该免费提供至少一年的软件升级运维服务（项目验收合格后计算）； 6、质保期内，投标人需免费提供（含差旅、人工费等）投标内容的大小版本升级、优化、补丁等技术服务； 7、 质保期内，投标人需提供每年不低于 2 次的培训； 8、 质保期内，投标人需定期对投标内容进行巡检，并出具巡检报告，每年不低于 4 次； 9、 质保期内，投标人应免费为医院提供系统对接服务，与医院现有或新增的系统进行软件对接； 10、 在系统建设、使用、运维等过程中遇到问题时，都能够得到投标人相应的技术支持与帮助。
--	--	---

1.4.1	投标人资格要求	详见招标公告
1.4.2	是否接受联合体投标	☒ 不接受 ☐ 接受
1.4.3	投标人不得存在的其他情形	(1) 与采购人存在利害关系且可能影响招标公正性； (2) 与本招标项目的其他投标人为同一个单位负责人； (3) 与本招标项目的其他投标人存在直接控股、管理关系； (4) 为本招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务； (5) 为本招标项目的招标代理机构或与招标代理机构同为一个法定代表人； (6) 被“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单； (7) 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； (8) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形； (9) 被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体； (10) 法律法规或投标人须知前附表规定的其他情形。
1.9.1	投标预备会	☒ 不召开 ☐ 召开
1.9.2	投标人在投标预备会前提出问题	时间：/ 形式：/
1.10.1	分包	☒ 不允许
1.11.1	实质性要求和条件	交货期 付款方式 质保期 交货地点 其他：/
1.11.3	其他可以被接受的技术支持资料	/

1.11.4	偏差	☐ 不允许 ☒ 允许
2.1	构成招标文件的其他资料	招标文件的补遗、澄清、修改等
2.2.1	投标人提出问题或要求澄清招标文件的截止时间	应当在获取采购文件或者采购文件公告期限届满之日起7个工作日内一次性提出。 形式：在洛阳市公共资源交易平台上进行提问，同时将问题的电子版（附加盖企业公章的扫描件和可编辑的Word电子版）上传。
2.2.2	招标文件澄清、修改发出的形式	发布时间：澄清或修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少15日前，在不足15日的，采购人或者采购代理机构应当顺延投标截止时间。 招标文件的澄清、修改将在《河南省政府采购网》《洛阳市公共资源交易中心网站》《中国招标投标公共服务平台》上发布“变更公告”，如需修改招标文件，则同时在洛阳市电子招投标交易平台发布“答疑文件”（答疑文件指修改后最新的招标文件）。对于各项目中已经成功报名并下载招标文件的投标人，将通过第三方短信群发方式提醒投标人进行查询。各投标人须重新下载最新的“答疑文件”，并以此编制投标文件。如不以最新发布的“答疑文件”编制投标文件，造成投标无效的后果由投标人自己承担。
3.1.1	构成投标文件的其他资料	/
3.2.4	控制金额	总控制价为：1包：9573700 元，2包：3660000 元，3包：300000 元；投标人投标报价超过本控制价的，其投标将被否决。
3.2.5	投标报价的其他要求	投标报价是履行合同的最终报价，无特别注明，均为人民币报价。 其他： /
3.3.1	投标有效期	提交投标文件截止时间后90天，有效期短于该期限的投标将被拒绝。
3.3.2	投标保证金	本项目不需要缴纳投标保证金，投标人须提供采购代理服务承诺函。（采购代理服务承诺函格式投标文件格式）
3.5.3	资格审查资料的特殊要求	☒ 无 ☐ 有

3.6.1	是否允许提交备选投标方案	☒ 不允许 ☐ 允许
4.2.1	投标截止时间	见第一章招标公告。
4.2.2	提交投标文件地点	见第一章招标公告。
4.2.3	投标文件份数及其他要求	本项目实行全流程电子化交易，不接受纸质投标文件。电子投标文件 1 份。在投标截止时间前通过洛阳市公共资源交易中心（ http://www.lyggzyjy.cn ）在线完成上传。
4.2.5	投标文件上传问题联系方式	投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。联系方式：400-998-0000；0379-69921055。
4.2.6	投标文件是否退还	不退还。
5.1	开标时间和地点	开标时间：同投标截止时间 开标地点：同提交投标文件地点
5.3	开标疑义	现场提出
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成： <u>7</u> 人 其中采购人代表 <u>2</u> 人，专家 <u>5</u> 人。评标专家从河南省政府采购库中进行抽取
6.3.2	评标委员会推荐中标候选人的人数	<u>3</u> 名
7.1.1	是否授权评标委员会确定中标人	☒ 是 ☐ 否
7.1.2	定标原则	评标委员会根据评标排列顺序各包确定前三名为中标候选人，并确定第一名为中标人。
7.2	中标结果公布媒介及期限	公布媒介：《河南省政府采购网》《洛阳市公共资源交易中心网站》《中国招标投标公共服务平台》上公布。 公告期限：1 个工作日
7.4.1	履约保证金	本项目不需要交纳履约保证金

8.5.2	质疑函的递交方式	质疑函应当面递交或网络递交；应按照投标人须知前附表 第 11 条规定要求，网络递交的应在洛阳市公共资源交易平台上进行递交，同时将问题的电子版（附加盖投标人公章的扫描件和可编辑的 Word 电子版）上传；当面递交的因情况特殊而邮寄的，交邮前应通知采购人、采购代理机构。接受质疑函的采购人、采购代理机构的联系部门、联系电话和通讯地址详见本项目采购公告和投标人须知前附表。
9	样品	☒ 否 ☐ 是
10	本项目核心产品为	1 包：高端四维彩超、中型 C 型臂、胃肠镜
11	相同品牌产品投标的处理	提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一包投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，投标报价最低的投标人获得中标人推荐资格，投标报价也相同的，由评标委员会投票决定。非单一产品采购项目中，多家投标人提供的核心产品品牌相同的，视为提供相同品牌产品。
12	需要补充的其他内容	（1）监督部门及电话：洛宁县卫生健康委员会 监督电话：0379-62939153 （2）特 别 提 醒：鉴于目前洛阳市公共资源交易中心开标评标系统的要求，请各投标人务必将投标文件中的所有资格材料上传至“投标文件-资格证明材料”中。开标后在采购人或采购代理机构审查投标文件的资格情况时，仅能查阅投标文件中的“资格证明材料”，若投标人的资格证明材料中缺失相关材料或没有相关资格材料，将视为不符合招标文件资格要求。
13	招标代理费	河南省招标投标协会印发的《河南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协【2023】002 号）文的规定 80% 计取，由中标人支付。
15	标的物所属行业	本项目属性：1 包和 3 包为货物类；2 包为服务类 本次采购标的物所属行业为： 1 包：工业； 2 包：软件和信息技术服务业； 3 包：工业

16	洛阳市政府采购合同融资政策告知函	各投标人： 欢迎贵公司参与洛阳市政府采购活动！ 政府采购合同融资是洛阳市财政局联合人民银行洛阳市中心支行支持中小微企业发展，针对参与政府采购活动的投标人融资难、融资贵问题推出的一项融资政策。贵公司若成为本次政府采购项目的中标（成交）投标人，可持政府采购合同向金融机构申请贷款，无需抵押、担保，金融机构将根据《洛阳市财政局、中国人民银行洛阳市中心支行关于印发深入推进政府采购合同融资工作实施方案》（洛财购【2021】4号），按照双方自愿的原则提供便捷、优惠的贷款服务。 贷款渠道和提供贷款的金融机构，可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”或洛阳市政府采购网“政府采购合同融资业务入口”查询联系。
17	信用承诺	根据洛财购[2021]11号文件要求，现对政府采购资格审查环节采用信用承诺制。 （一）在政府采购活动中，投标人只需在资格审查环节提供满足相应条件的书面承诺书，不再需要提供以下证明材料： 1. 符合国家相关规定的财务状况报告； 2. 依法缴纳税收的证明材料； 3. 依法缴纳社会保障资金的证明材料； 4. 具备履行政府采购合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料； 5. 参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的证明材料； 6. 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的证明材料。 投标人在投标（响应）时，按照规定提供相关承诺函（详见投标文件格式），无需再提交上述证明材料。 “采购人有权在签订合同前要求中标投标人提供相关证明材料以核实中标投标人承诺事项的真实性。”
18	不适用信用承诺的情形	（一）投标人被列入严重违法失信名单、失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单； （二）被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期内；

		(三) 曾作出采购虚假承诺; (四) 其他法律、行政法规、行政规章或者各级政策文件规定的不适用信用承诺的情形。
19	解释权	构成本招标文件的各个组成文件应互为解释, 互为说明; 如有不明确或不一致, 构成合同文件组成内容的, 以合同文件约定内容为准, 且以专用合同条款约定的合同文件优先顺序解释; 除招标文件中有特别规定外, 仅适用于招标投标阶段的规定, 按招标公告 (投标邀请书)、投标人须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释; 同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的, 以编排顺序在后者为准; 同一组成文件不同版本之间有不一致的, 以形成时间在后者为准。按本款前述规定仍不能形成结论的, 由采购人负责解释。
20	综合标暗标格式	本项目综合标采用“暗标”评审, 供应商编制的综合标应满足以下要求: (本项目为暗标, 则投标人需要严格按照暗标规则填报, 具体的暗标规则详见: https://lyggzyjy.ly.gov.cn/bszn/005002/005002001/20240725/be3be1b7-8ffc-4ee1-aa3f-f82f3b5cc33b.html 本项目综合标采用“暗标”评审, 投标人编制的综合标应满足以下要求: 1、不允许出现投标人名称, 不得对暗标部分进行电子签章。 2、标题字体为宋体四号字, 不允许倾斜和下划线。标题序号最多设置7级, 每一个暗标部分的标题都要重新开始编号。正文不得插入图片 (招标文件要求有图片除外)。 3、全文字体为宋体四号字, 不允许倾斜和下划线, 全文均为白底黑字。 4、图表要求: 电脑绘制 (不得手绘), 白底黑字。宋体四号字, 字体不允许倾斜和下划线 5、行间距采用固定值28磅。 6、全文采用A4大小, 不允许插入空白页, 页边距均为2.5厘米, 不得出现页眉、页脚、页码。 7、段前段后间距为0。 注: 投标文件中暗标部分不符合要求的, 其暗标部分整体得零分

1、总则

1.1 招标项目概况

1.1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现进行招标。

1.1.2 采购人：见投标人须知前附表。

1.1.3 采购代理机构：见投标人须知前附表。

1.1.4 招标项目名称：见投标人须知前附表。

1.1.5 落实政府采购政策要求：见投标人须知前附表。

(1) 如果本项目报经政府采购管理部门批准允许采购进口产品，投标人可投进口产品，也可投国产产品。但进口货物及其有关服务必须符合原产地和/或中华人民共和国的设计和制造生产标准或行业标准。进口的货物必须具有合法的进口手续和途径，并通过中华人民共和国商检部门检验。

(2) 根据财政部工业和信息化部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）的规定，在货物采购项目中，投标人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。

(3) 根据财政部司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）规定，监狱企业视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(4) 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）规定，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。

(5) 同一投标人（包括联合体），中小微企业产品、监狱企业产品、残疾人福利性单位产品价格扣除优惠只享受一次，不得重复享受。

1.1.6 为落实政府采购政策，本次招标强制采购的节能产品：见投标人须知前附表。投标人所投强制节能产品应具有《中国节能产品认证证书》证书不显示规格型号的，还须同时提供证书配套附件：证书应是由《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》的认证机构出具的、处于有效期之内的），否则其投标将被否决。

1.1.7 招标编号：见投标人须知前附表。

1.1.8 包划分：见投标人须知前附表。

1.1.9 是否接受进口产品：见投标人须知前附表。

经设区的市级以上人民政府财政部门核准允许采购进口产品的，进口货物及其有关服务必须符合原产地和（或）中华人民共和国的设计和制造生产标准或行业标准；进口的货物必须具有合法的进口手续和途径，并通过中华人民共和国商检部门检验；投标人可投进口产品，也可投国产产品；向我国企业转让技术、与我国企业签订消化吸收再创新方案的投标人的进口产品优先采购。

1.1.10是否执行对本国产品报价扣除政策：见投标人须知前附表。

①本国产品应当符合《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）规定的本国产品标准；

②供应商应当对其提供的产品出具《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。出具符合要求的《声明函》或有关证明文件的，该产品视为本国产品；

③单一产品采购中，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；

④非单一产品采购中，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。

1.2 招标项目的资金来源及付款方式

1.2.1 资金来源：见投标人须知前附表。

1.2.2 付款方式：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3 交货期、交货地点、履约验收、质保期及售后服务

1.3.1 交货期：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3.2 交货地点：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.3.3 履约验收：见投标人须知前附表。

1.3.4 质保期及售后服务：见投标人须知前附表，不接受该条件的投标将被否决。

1.4 投标人资格要求

1.4.1 投标人资格要求：投标人应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，具体见投标人须知前附表。

1.4.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，联合体除应符合本章第 1.4.1 项和投标人须知前附表的要求外，还应遵守以下规定：

（1）联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方权利义务，并承诺就中标项目向采购人承担连带责任；

（2）两个以上的自然人、法人或者其他组织可以组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购。

（3）联合体各方均应当符合《政府采购法》第二十二条第一款规定的条件，根据采购项目的特殊要求规定投标人特定条件的，联合体各方中至少应当有一方符合招标公告规定的投标人资格条件。联合体中有同类资质的投标人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投标人确定资质等级。

(4) 联合体各方不得再以自己名义单独或参加其他联合体在本招标项目中投标，否则各相关投标均无效。

1.4.3 投标人不得存在下列情形之一：

- (1) 与采购人存在利害关系且可能影响招标公正性；
- (2) 与本招标项目的其他投标人为同一个单位负责人；
- (3) 与本招标项目的其他投标人存在直接控股、管理关系；
- (4) 为本招标项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；
- (5) 为本招标项目的招标代理机构或与招标代理机构同为一个法定代表人；
- (6) 被“中国政府采购”网站（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单；
- (7) 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；
- (8) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；
- (9) 被“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体；
- (10) 法律法规或投标人须知前附表规定的其他情形。

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

参与招标投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，否则应承担相应的法律责任。

1.7 语言文字

招标投标文件使用的语言文字为中文。专用术语使用外文的，应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 投标预备会

1.9.1 投标人须知前附表规定召开投标预备会的，采购人按投标人须知前附表规定的时间和地点召开投标预备会，澄清投标人提出的问题。

1.9.2 投标人应按投标人须知前附表规定的时间和形式将提出的问题送达采购人，以便采购人在会议期间澄清。

1.9.3 投标预备会后，采购人对投标人所提问题的澄清为招标文件的组成部分。

1.10 分包

1.10.1 投标人拟在中标后将中标项目的非主体货物进行分包的，应符合投标人须知前附表规定的分包要求。

1.10.2 中标人不得向他人转让中标项目，接受分包的人不得再次分包。中标人应当就分包项目向采购人负责，接受分包的人就分包项目承担连带责任。

1.11 响应和偏差

1.11.1 投标文件应当对招标文件的实质性要求和条件作出满足性或更有利于采购人的响应，否则，投标人的投标将被否决。实质性要求和条件见投标人须知前附表。

1.11.2 投标人应根据招标文件的要求提供技术要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表、重要技术条款的客观证明材料、售后服务计划等内容以对招标文件作出响应。

1.11.3 投标文件中应针对实质性要求和条件中列明的技术要求提供技术支持资料。技术支持资料以制造商公开发布的印刷资料，或检验检测机构出具的检测报告或评审办法中要求的或投标人须知前附表允许的其他形式为准，不符合前述要求的，视为无技术支持资料，其投标将被否决。

1.11.4 投标人须知前附表规定了可以偏差的范围和最高偏差项数的，偏差应当符合投标人须知前附表规定的偏差范围和最高项数，超出偏差范围和最高偏差项数的投标将被否决。

1.11.5 投标文件对招标文件的全部偏差，均应在投标文件的技术要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表中列明，除列明的内容外，视为投标人响应招标文件的全部要求。

1.11.6 如投标文件技术要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表中列明的内容与投标文件的其他地方存在不一致，以技术要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表中列明的内容为准。

2、招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告；
- (2) 投标人须知；
- (3) 采购需求
- (4) 合同（样本）
- (5) 资格审查与评标办法；
- (6) 资格审查与评审标准；
- (7) 投标文件格式；
- (8) 投标人须知前附表规定的其他资料。

根据本章第 1.9 款、第 2.2 款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购代理机构提出，以便补齐。如有疑问，应按投标人须知前附表规定的时间和形式将提出的问题送达采购代理机构，要求对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清、修改按投标人须知前附表规定的形式发出。澄清、修改发出的时间距投标截止时间不足 15 日的，并且修改内容可能影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.3 除非采购人认为确有必要答复，否则，采购人有权拒绝回复投标人在本章第 2.2.1 项规定的时间后的任何澄清要求。

3、投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件格式（详见招标文件第七章“投标文件格式”）：

投标人在评标过程中作出的符合法律法规和招标文件规定的澄清确认，构成投标文件的组成部分。

3.2 投标报价

3.2.1 投标报价涉及货币的应为人民币，包括国家规定的增值税税金。投标人应按第七章“投标文件格式”的要求进行报价并填写报价明细表。

3.2.2 投标人应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。

3.2.3 投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；如分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。

3.2.4 采购人设有预算控制金额的，投标人的投标报价不得超过预算控制金额，预算控制金额在投标人须知前附表中载明。

3.2.5 投标报价的其他要求见投标人须知前附表。

3.3 投标有效期

3.3.1 除投标人须知前附表另有规定外，投标有效期为 90 天。

3.3.2 在投标有效期内，投标人撤销投标文件的，应承担招标文件和法律规定的责任。

3.3.3 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人应予以书面答复，但不得要求或被允许修改其投标文件。

3.4 资格审查资料

3.4.1 根据第六章内容提供证明材料。

3.4.2 投标人须知前附表规定接受联合体投标的，联合体各方均应提供资格审查资料。

3.4.3 资格审查资料的特殊要求见投标人须知前附表。

3.5 备选投标方案

3.5.1 除投标人须知前附表规定允许外，投标人不得提交备选投标方案，否则其投标将被否决。

3.5.2 允许投标人提交备选投标方案的，只有中标人所提交的备选投标方案方可予以考虑。评标委员会认为中标人的备选投标方案优于其按照招标文件要求编制的投标方案的，采购人可以接受该备选投标方案。

3.5.3 投标人提供两个或两个以上投标报价，或者在投标文件中提供一个报价，但同时提供两个或两个以上供货方案的，视为提供备选方案。

3.6 投标文件的制作

3.6.1 投标人登录“洛阳市公共资源交易中心”网站，按要求下载“新点投标文件制作软件”。

3.6.2 投标人凭 CA 锁登录，并按网上提示自行下载招标文件。使用“新点投标文件制作软件”按要求制作电子投标文件。投标人在制作电子投标文件时，应按要求进行电子签章。投标人编辑电子投标文件时，根据招标文件要求用法定代表人 CA 锁和企业 CA 锁进行签章制作；最后一步生成电子投标文件 (*.lytf 格式) 时，只能用本单位的企业 CA 锁。联合体投标的，投标文件由联合体牵头人按上述规定进行签章。

3.6.3 加密的电子投标文件为“洛阳市公共资源交易中心”网站提供的“新点投标文件制作软件”制作生成的加密版投标文件。

3.6.4 招标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目招标文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在投标文件被否决的风险。

3.6.5 投标文件所附证明材料均为扫描件（或照片），尺寸和清晰度应该能够在电脑上被阅读、识别和判断；若投标人未按要求提供证明材料或提供不清晰的扫描件（或照片）的，评标委员会有权认定其投标文件未对招标文件有关要求进行响应，涉及资格审查或符合性审查的将不予通过。

4、投标

4.1 投标文件的密封和标记

4.1.1 投标文件的密封和标记的要求：见投标人须知前附表。

4.1.2 未按要求密封和标记的投标文件，采购人将予以拒收。

4.2 投标文件的提交

4.2.1 投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前提交投标文件。不接受邮寄、电报、电话、传真等方式投标。除电子投标文件外，投标时不再接受任何纸质文件、资料等。

4.2.2 投标人提交投标文件的地点：见投标人须知前附表。

4.2.3 投标文件份数及其他要求：见投标人须知前附表。

4.2.4 投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件 (*.lytf) 到洛阳市电子招投标交易平台指定位置。上传时投标人须使用制作该投标文件的同一 CA 锁进行上传操作。请投标人在上传时认真检查上传投标文件是否完整、正确。投标人应充分考虑上传文件时的不可预见因素，未在投标截止时间前完成上传的，视为逾期送达，洛阳市电子招投标交易平台将拒绝接收。上传成功后将得到上传成功的确认。

4.2.5 投标人因洛阳市电子招投标交易平台问题无法上传电子投标文件时，请在工作时间与交易中心联系。联系方式见投标人须知前附表。

4.2.6 除投标人须知前附表另有规定外，投标人所提交的投标文件不予退还。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 投标人在提交投标文件后可对其投标文件进行修改并重新上传投标文件或在洛阳市电子招标投标交易平台上进行撤回投标的操作。

4.3.2 投标截止时间以后不得修改投标文件。

5、开标

5.1 开标时间和地点

采购人在本章第 4.2.1 项规定的投标截止时间（开标时间）和投标人须知前附表规定的地点开标。

5.2 开标规定

本项目采用远程不见面交易的模式。开标当日，投标人无需到开标现场参加开标会议，投标人应当在投标截止时间前，登录不见面开标大厅选择洛阳市公共资源电子招投标系统进行登录（网址为 <http://t.cn/A6huPR0a>），在线准时参加开标活动并进行投标文件解密等。因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时的将被拒绝。请参照洛阳市公共资源交易中心首页—办事指南—下载中心—操作手册—《洛阳市公共资源交易中心不见面开标大厅操作手册（投标人）》

5.3 开标疑义

投标人对开标有疑义的，应按投标人须知前附表规定的方式提出。

6、资格审查与评标

6.1 资格审查与评标原则

6.1.1 资格审查小组由采购人代表或其委托的代理机构在项目开标室进行。评标委员会由采购人代表以及评审专家组成。评标委员会成员人数以及评审专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 资格审查遵循公平、公正的原则，评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则。

6.2 资格审查与评标

6.2.1 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- （1）参加采购活动前 3 年内与投标人存在劳动关系；
- （2）参加采购活动前 3 年内担任投标人的董事、监事；
- （3）参加采购活动前 3 年内是投标人的控股股东或者实际控制人；
- （4）与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；
- （5）与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

评标过程中，评标委员会成员有回避事由、擅离职守或者因健康等原因不能继续评标的，采购人有权更换。被更换的评标委员会成员作出的评审结论无效，由更换后的评标委员会成员重新进行评审。

6.2.2 资格审查小组按照第五章“资格审查与评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标人进行资格审查，并对投标文件进行评审。第五章“资格审查与评标办法”没有规定的方法、评审因素和标准，不作为资格审查与评标依据。

6.2.3 通过资格审查的投标人的投标文件由评标委员会进行评审。评标完成后，评标委员会应当提交书面评标报告和中标候选人名单。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

6.2.4 本次招标采用电子化评标，如“洛阳市电子招投标交易平台”系统出现故障，导致无法继续评审工作的，可暂停评标，对原有资料及信息作出妥善保密处理，待电子评标系统恢复正常之后组织评审。

7、定标及合同授予

7.1 定标

7.1.1 按照投标人须知前附表的规定，采购人或采购人授权的评标委员会依法确定中标人。

7.1.2 按投标人须知前附表的规定的定标原则确定中标人。

7.2 中标结果

根据《洛阳市财政局关于进一步规范政府采购项目计划备案和合同备案的通知》第四项评标结束当天在投标人须知前附表规定的媒体上公告中标结果，并发出电子中标通知书。发出通知一个工作日内通过洛阳市公共资源交易系统进行在线签订合同，签订合同当日完成财政备案。

7.3 中标通知

《中标通知书》由采购代理机构通过洛阳市电子招投标交易平台向中标人发出，同时将中标结果通知未中标的投标人。《中标通知书》由中标人和采购人自行下载、打印，并对中标人和采购人均具有法律效力。

7.4 履约保证金

本项目免收履约保证金

7.5 签订合同

7.5.1 采购人和中标人应当在中标通知书发出之日起1个工作日内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同，在签订合同时向采购人提出附加条件，采购人有权取消其中标资格；给采购人造成的损失中标人应当予以赔偿。

7.5.2 发出中标通知书后，采购人无正当理由拒签合同，或者在签订合同时向中标人提出附加条件；若采购人拒签合同给中标人造成损失的，应当赔偿损失。

8、纪律和监督

8.1 对采购人的纪律要求

8.1.1 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；

8.1.2 不得与投标人或采购代理机构串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；

8.1.3 不得诱导、干预或影响评标委员会依法依规评标，不得诱导、干预或影响评标专家依法依规独立评标；

8.1.4 不得泄漏采购活动中应当保密的情况和资料；

8.1.5 不得接受投标人或采购代理机构的贿赂，或获取其他不正当利益；

8.1.6 不得无正当理由拒绝与中标人签订合同；

8.1.7 参与采购活动的相关人员与投标人有利害关系的应当回避；

8.1.8 采购过程中，不得有其他违法违规行为。

8.2 对投标人的纪律要求

8.2.1 不得以他人名义投标；

8.2.2 投标人不得相互串通投标，不得与采购人、与采购代理机构串通投标；

8.2.3 不得向采购人或者评标委员会成员行贿，或提供其他不正当利益谋取中标；

8.2.4 不得弄虚作假骗取中标，不得虚假应标，不得恶意低价抢标；

8.2.5 投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作；

8.2.6 不得无正当理由弃标或中标后拒绝与采购人签订合同；

8.2.7 不得恶意诋毁其他投标人、采购人或采购代理机构；

8.2.8 在参与政府采购活动中，不得有其他违法违规行为。

8.3 对评标委员会成员的纪律要求

8.3.1 确定参与评标至评标结束前，不得私自接触投标人；

8.3.2 不得与投标人或采购代理机构串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；

8.3.3 不得接受投标人主动提出的与投标文件不一致的澄清和说明；

8.3.4 不得征询采购人的倾向性意见；

8.3.5 不得对主观评审因素协商评分；

8.3.6 不得对客观评审因素评分不一致；

8.3.7 评标委员会成员不得接受投标人、采购人和采购代理机构等他人的贿赂或者其他不正当利益；

8.3.8 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；

8.3.9 不得使用招标文件没有规定的评标方法和评标标准进行评标；

8.3.10 不得诱导、干预或影响其他评标专家依法依规独立评标；

8.3.11 在评标活动中，评标委员会成员不得擅自离职守，影响评标工作正常进行；

8.3.12 不得记录、复制或带走任何评标资料；

8.3.11 不得泄露评标过程中获悉的对投标文件的评审和比较、中标候选人推荐情况以及与评标有关的应当保密的情况和资料；

8.3.13 评标委员会成员与投标人存在利害关系应当回避；

8.3.14 在参与政府采购评标活动中，不得有其他违法违规行为。

8.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

8.4.1 不得接受投标人、采购人和采购代理机构等他人的贿赂或者其他不正当利益；

8.4.2 不得与投标人、采购代理机构或评标专家串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益；

8.4.3 不得以不合理的条件对投标人实行差别待遇或者歧视待遇，排斥其他投标人公平参与竞争；

8.4.4 不得诱导、干预或影响评标委员会及其成员依法依规独立评标；

8.4.5 不得擅离职守，影响评标工作正常进行；

8.4.6 不得泄漏采购活动中应当保密的情况和资料；

8.4.7 与投标人有利害关系的应当回避；

8.4.8 在参与或服务政府采购活动中，不得有其他违法违规行为。

8.5 质疑和投诉

8.5.1 投标人认为本次招标活动的招标文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，在知道或应知其权益受到损害之日起7个工作日内有权在法定质疑期内，按规定的程序针对同一采购程序环节一次性实名向采购人、采购代理机构提出书面质疑。质疑函应采用中华人民共和国财政部制定的范本（见附件：质疑函范本）。质疑函及授权委托书应按规定签字并加盖公章。

8.5.2 质疑函的递交方式：见投标人须知前附表。

8.5.3 对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，投标人可以在质疑答复期满后15个工作日内实名向（项目所属）同级政府采购监督管理部门投诉。

8.5.4 质疑和投诉应有具体的质疑（投诉）事项和必要的证明材料或事实根据，投标人对其质疑和投诉内容的真实性及其来源的合法性承担法律责任。

9、样品

如本招标项目需要提供样品，样品的具体要求见投标人须知前附表。

10、相同品牌产品投标的处理

相同品牌产品投标的处理办法见投标人须知前附表。

11、需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。

12、公开招标失败转为竞争性谈判方式采购

12.1 本项目（包）招标过程中提交投标文件并经评标委员会评审实质性响应招标文件要求的投标人只有两家时，采购人、采购代理机构按照规定程序报经本级财政部门批准后可以与该两家投标人进行竞争性谈判采购，采购人、采购代理机构应当根据招标文件中的采购需求编制谈判文件，成立谈判小组，由谈判小组对谈判文件进行确认。

12.2 公开招标失败项目转为竞争性谈判方式采购的,原招标文件的采购需求转为谈判文件的相应内容。投标人的原投标文件转为谈判投标文件。评标委员会转为谈判小组,不再按原评标办法对原投标人(以下称为投标人)进行评审打分,并按下述程序确定成交投标人。

12.3 谈判的主要程序

12.3.1 谈判小组对投标人的投标文件进行评审。未实质性响应谈判文件的投标文件按无效处理。

12.3.2 谈判小组所有成员集中与实质性响应谈判文件要求的单一投标人分别进行谈判,并给予所有参加谈判的投标人平等的谈判机会。

12.3.3 在谈判过程中,谈判小组可以根据谈判文件和谈判情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款。对谈判文件做出的实质性变动是谈判文件的有效组成部分,须经采购人代表签字确认。谈判小组以书面形式同时通知所有参加谈判的投标人。

12.3.4 投标人按照谈判文件的变动情况和谈判小组的要求重新提交投标文件的,由其法定代表人或其委托代理人签字或者加盖公章。

12.3.5 谈判文件详细列明采购项目的技术、服务要求后,谈判小组要求所有继续参加谈判的投标人在规定时间内提交最后报价。

12.3.6 最后报价是投标人投标文件的有效组成部分。

12.3.7 谈判小组从质量和服务均能满足谈判文件实质性响应要求的投标人中,按照最后报价由低到高的顺序推荐成交候选人。

附件：质疑函范本

质疑函

一、质疑投标人基本信息

质疑投标人：

地址：

邮编：

联系人：

联系电话：

授权代表：

联系电话：

地址：

邮编：

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：

质疑项目的编号：

包号：

采购人名称：

采购文件获取日期：

三、质疑事项具体内容

质疑事项 1：

事实依据：

法律依据：

质疑事项 2

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：

签字(签章)：

公章：

日期：

质疑函制作说明：

1. 投标人提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。
2. 质疑投标人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投标人签署的授权委托书。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. 质疑投标人若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体分包号。
4. 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。
5. 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。
6. 质疑投标人为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑投标人为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

附件1:

统计上大中小微型企业划分标准

行业名称	指标名称	计量单位	大型	中型	小型	微型
农、林、牧、渔业	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 20000$	$500 \leq Y < 20000$	$50 \leq Y < 500$	$Y < 50$
工业 *	从业人员(X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 40000$	$2000 \leq Y < 40000$	$300 \leq Y < 2000$	$Y < 300$
建筑业	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 80000$	$6000 \leq Y < 80000$	$300 \leq Y < 6000$	$Y < 300$
	资产总额(Z)	万元	$Z \geq 80000$	$5000 \leq Z < 80000$	$300 \leq Z < 5000$	$Z < 300$
批发业	从业人员(X)	人	$X \geq 200$	$20 \leq X < 200$	$5 \leq X < 20$	$X < 5$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 40000$	$5000 \leq Y < 40000$	$1000 \leq Y < 5000$	$Y < 1000$
零售业	从业人员(X)	人	$X \geq 300$	$50 \leq X < 300$	$10 \leq X < 50$	$X < 10$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 20000$	$500 \leq Y < 20000$	$100 \leq Y < 500$	$Y < 100$
交通运输业 *	从业人员(X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 30000$	$3000 \leq Y < 30000$	$200 \leq Y < 3000$	$Y < 200$
仓储业*	从业人员(X)	人	$X \geq 200$	$100 \leq X < 200$	$20 \leq X < 100$	$X < 20$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 30000$	$1000 \leq Y < 30000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
邮政业	从业人员(X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$20 \leq X < 300$	$X < 20$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 30000$	$2000 \leq Y < 30000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
住宿业	从业人员(X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 10000$	$2000 \leq Y < 10000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
餐饮业	从业人员(X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$

	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 10000$	$2000 \leq Y < 10000$	$100 \leq Y < 2000$	$Y < 100$
信息传输业*	从业人员(X)	人	$X \geq 2000$	$100 \leq X < 2000$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 100000$	$1000 \leq Y < 100000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
软件和信息技术服务业	从业人员(X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 10000$	$1000 \leq Y < 10000$	$50 \leq Y < 1000$	$Y < 50$
房地产开发经营	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 200000$	$1000 \leq Y < 200000$	$100 \leq Y < 1000$	$Y < 100$
	资产总额(Z)	万元	$Z \geq 10000$	$5000 \leq Z < 10000$	$2000 \leq Z < 5000$	$Z < 2000$
物业管理	从业人员(X)	人	$X \geq 1000$	$300 \leq X < 1000$	$100 \leq X < 300$	$X < 100$
	营业收入(Y)	万元	$Y \geq 5000$	$1000 \leq Y < 5000$	$500 \leq Y < 1000$	$Y < 500$
租赁和商务服务业	从业人员(X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$
	资产总额(Z)	万元	$Z \geq 120000$	$8000 \leq Z < 120000$	$100 \leq Z < 8000$	$Z < 100$
其他未列明行业*	从业人员(X)	人	$X \geq 300$	$100 \leq X < 300$	$10 \leq X < 100$	$X < 10$

说明：1. 大型、中型和小型企业须同时满足所列指标的下限，否则下划一档；微型企业只须满足所列指标中的一项即可。

2. 附表中各行业的范围以《国民经济行业分类》(GB/T4754-2017)为准。带*的项为行业组合类别，其中，工业包括采矿业，制造业，电力、热力、燃气及水生产和供应业；交通运输业包括道路运输业，水上运输业，航空运输业，管道运输业，多式联运和运输代理业、装卸搬运，不包括铁路运输业；仓储业包括通用仓储，低温仓储，危险品仓储，谷物、棉花等农产品仓储，中药材仓储和其他仓储业；信息传输业包括电信、广播电视和卫星传输服务，互联网和相关服务；其他未列明行业包括科学研究和技术服务业，水利、环境和公共设施管理业，居民服务、修理和其他服务业，社会工作，文化、体育和娱乐业，以及房地产中介服务，其他房地产业等，不包括自有房地产经营活动。

3. 企业划分指标以现行统计制度为准。

(1) 从业人员，是指期末从业人员数，没有期末从业人员数的，采用全年平均人员数代替。

(2) 营业收入，工业、建筑业、限额以上批发和零售业、限额以上住宿和餐饮业以及其他设置

主营业务收入指标的行业，采用主营业务收入；限额以下批发与零售业企业采用商品销售额代替；限额以下住宿与餐饮业企业采用营业额代替；农、林、牧、渔业企业采用营业总收入代替；其他未设置主营业务收入的行业，采用营业收入指标。

（3）资产总额，采用资产总计代替。

第三章 采购需求

一、采购清单

项目	序号	设备/ 设施名称	数量	标的物所属行业	是否属于“实 施本国产 品标 准及相关政策 ”的 产品范围
2包： 信 息 化 系 统 升 级	1	院内医共体接口改造（业 务提升）	1	软件和信息技术服务业	否
	2	医共体统一接口改造（院 外接口）	1	软件和信息技术服务业	否
	3	运维及磁盘柜升级等	1	软件和信息技术服务业	否

二、技术参数

2包：信息化系统升级项目技术参数

编制说明

1. 本文件为洛宁县妇幼保健院信息化升级项目的技术参数文件，用于公开信息发布及供应商技术应答参考。
2. 本项目各系统均需按照医共体数据上报与共享要求进行改造，支持HL7/FHIR 等标准协议，支持视图库或中间库对接模式，系统并发能力不低于1000。
3. 文档按“一级（建设板块）— 二级（业务系统）— 三级（功能模块）— 条款”四级结构编排。
4. 本文件中带“★”条款为重要技术参数条款，供应商须逐条应答。

5. 附表所列运维服务及设备类采购需求，须与主体系统集成方案一并响应。

目 录

一、医共体统一接口改造（院内接口）

1 掌上医院系统

2 电子票据管理

3 门急诊挂号管理

3.1 角色权限管理模块

3.2 基础配置管理模块

3.3 基础数据管理模块

3.4 排班工作站模块

3.4.1 排班管理功能

3.4.2 预约管理功能

3.4.3 停换诊管理功能

3.4.4 节假日管理功能

3.4.5 加减号管理功能

3.5 挂号预约业务模块

3.5.1 患者档案管理

3.5.2 门诊挂号功能

3.5.3 门诊退号功能

3.5.4 门诊预约功能

3.5.5 满额挂号功能

3.5.6 医生专属挂号功能

3.6 统计查询模块

4 门急诊收费管理

4.1 门诊收费

4.1.1 医保补充结算

4.1.2 中途结算

4.1.3 出院结算

4.1.4 批量中途结算

4.1.5 团队结算

4.2 费用流转与审批管理模块

4.2.1 门诊费用转住院

4.2.2 费用审批管理

4.3 账户与预交存款管理模块

4.3.1 账户管理

4.3.2 预交管理

4.3.3 存款管理

4.3.4 押金管理

4.4 催款与消费卡管理模块

4.4.1 催款管理

4.4.2 消费卡管理

4.5 担保管理模块

4.5.1 担保业务管理

4.5.2 担保人管理

4.6 财务日结与上缴审核模块

4.6.1 费用日结

4.6.2 财务组长上缴

4.6.3 财务审核

4.7 电子票据与报表查询模块

4.7.1 电子票据管理

4.7.2 报表查询

4.7.3 费用查询

4.8 医保配置与工具模块

4.8.1 医保配置

4.8.2 医保工具

5 住院病人出入转管理系统

5.1 系统基础架构能力

5.2 基础配置管理功能

5.3 病人信息管理功能

5.4 病人身份识别功能

5.5 优惠人员管理功能

5.6 病人入院管理功能

6 住院结算系统

6.1 基础配置运维管理功能

6.2 服务点考勤运维功能

6.3 门诊预交款管理功能

6.4 住院押金管理功能

6.5 费用催收预警管理功能

6.6 门诊转住院费用管理功能

6.7 患者住院担保管理功能

6.8 住院出院结算核心功能

6.9 门诊多元化支付功能

6.10 住院中途结算功能

6.11 全院费用日结上缴管理功能

7 中/西药库管理系统

7.1 采购计划管理

7.2 采购订单管理

- 7.3 入库验收管理
- 7.4 外购入库管理
- 7.5 外购退货管理
- 7.6 其他入库管理
- 7.7 其他出库管理
- 7.8 工作台预警中心
- 7.9 药品申领管理
- 7.10 药品申购管理
- 7.11 药品退药管理
- 7.12 药品移库管理
- 7.13 药品盘点管理
- 7.14 药品报损管理
- 7.15 药品调价管理
- 7.16 病区领用管理
- 7.17 药品结存管理
- 7.18 药品应付款查询
- 7.19 药品付款管理
- 7.20 药品库存查询
- 7.21 药品报表查询

8 中西药房管理系统

8.1 门诊药房

8.1.1 门诊西药卫材发放

8.1.2 已发处方列表

8.1.3 门诊药房退药审核

8.2 中药房

8.2.1 已发中药处方

8.2.2 中药房退药审核

8.3 住院药房

8.3.1 科室汇总发药

8.3.2 毒麻精高危药品

8.3.3 离院带药汇总

8.3.4 科室已发记录

8.3.5 退药审核

9 药品追溯码信息采集管理

10 门诊医生工作站

10.1 界面基础能力

10.2 门诊病历范文管理

10.3 门诊病历结构化配置管理

10.4 门诊签到与接诊管理

10.5 门诊病历书写管理

10.6 历史病历管理

10.7 CA 电子签名管理

10.8 门诊留观管理

10.9 特色拓展应用

10.10 医嘱下达与执行管理

10.11 传染病上报管理

10.12 西医处方管理

10.13 合理用药管控

10.14 快捷开单辅助功能

10.15 中西医诊断管理

10.16 报告查阅管理

10.17 急诊专属功能

10.18 成套诊疗方案管理

10.19 接口与系统集成能力

11 住院医生工作站

11.1 跨终端与国产化适配能力

11.2 工具栏通用功能

11.3 患者列表管理功能

11.4 医嘱列表管理功能

11.5 医嘱下达管理功能

11.6 临床路径管理功能

11.7 报告查阅与打印功能

11.8 成套方案管理功能

11.9 中药配方管理功能

11.10 危急值处理功能

11.11 实习生管理功能

11.12 药占比统计查询功能

12 住院护士工作站

12.1 床位综合管理功能

12.2 病区医嘱处理管理

12.3 病区费用管理功能

12.4 护理记录管理功能

13 护理文书管理

14 会诊管理系统

15 门急诊诊疗首页

16 病案首页管理及质量控制

17 电子病历系统

17.1 用户权限管理

17.2 基础配置管理

17.3 基础数据管理

17.4 传统病历结构化管理

17.5 诊疗文书模板管理

17.6 知情同意书管理

17.7 图文评分表管理

17.8 病历归档与封存管理

17.9 病历检索与统计分析

17.10 诊疗活动任务管理

17.11 智能病历书写功能

17.12 病历整理与打印管理

17.13 范文词句集中管理

17.14 病历书写列表管理

17.15 病历自评与质控闭环

17.16 CDR 自动上传

18 病历质控管理

18.1 病历质控整体能力

18.2 质控规则管理

18.3 质控方案管理

18.4 运行病历质控

18.5 科内质控管理

18.6 终末质控管理

18.7 病历质控抽查管理

18.8 专项审核管理

19 电子病历分级访问控制系统

20 检验采集工作站管理

20.1 门急诊条码管理

20.2 住院条码管理

21 影像信息系统检查预约

21.1 临床影像浏览,临床浏览图像及报告

21.2 检查预约系统

22 医技辅助管理系统

22.1 医技执行登记管理

22.2 检查报告查阅管理

22.3 检验报告查阅管理

22.4 报告打印管理

22.5 补附费管理

22.6 医技医嘱管理

22.7 病历查阅管理

23 护理管理系统

23.1 护理计划管理

23.2 健康宣教

23.3 任务提醒管理

23.4 输血医嘱流程管理

23.5 护理会诊

23.6 交接班

23.7 管道管路管理

23.8 压力性损伤管路

23.9 坠床跌倒管理

23.10 护士档案资料管理

23.11 护士排班

23.12 不良事件管理

23.13 护理质量管理

23.14 护理统计分析

23.15 敏感指标的例行维护

24 体检管理系统

24.1 团队任务管理

24.2 体检登记

24.3 体检替检

24.4 分检医生站

24.5 个人体检总检

24.6 团队体检总检

24.7 体检报告管理

24.8 体检报告发放

24.9 统计查询工作站

24.10 职业病体检

25 毒麻抗菌药物管理系统

25.1 抗菌药物统计分析系统

26 合理用药监测系统

26.1 药品知识库管理

26.2 用药规则管理

26.3 合理用药提示

27 卫生材料管理系统

28 物资管理系统

29 接口标准化接入改造

29.1 总体接口要求

29.2 掌上医院系统对接接口

29.3 健康洛阳 APP 对接接口

29.4 食源性疾病上报接口

29.5 传染病上报接口

29.6 检验检查结果互认接口

29.7 电子处方流转接口

29.8 一码付支付接口

29.9 电子结算凭证上传接口

29.10 智慧健康核心数据采集对接接口

29.11 院感系统对接接口

29.12 公立医院绩效考核接口

29.13 等级医院评审系统接口

29.14 银医自助业务系统接口

29.15 胶片自助机接口

29.16 分诊排队叫号接口

29.17 药房排队叫号接口

29.18 影像科排队叫号接口

29.19 数字签名系统接口

29.20 电子票据管理系统接口

29.21 医院现有业务系统通用对接接口

29.22 手麻系统对接接口

29.23 临床辅助决策支持系统接口

二、医共体统一接口改造（院外接口）

30.1 县级医共体信息平台对接与分级诊疗数据互通

30.2 医保电子凭证登录功能

30.3 处方外流标准化接口对接

30.4 网络安全等级保护 2.0 合规要求

三、运维及磁盘柜升级

总体技术要求

1. 本项目各业务系统均须按医共体数据上报与共享要求进行改造，支持 HL7/FHIR 标准，支持视图库或中间库对接模式，系统并发能力不低于 1000。
2. 各系统须具备标准化、规范化、高兼容的全院业务接口对接能力，支持 RESTful、WebService 等主流标准接口协议，遵循国家及地方医疗数据交互规范，支持数据加密传输、权限校验、日志留存、异常重试、断点续传。
3. 质保期内，供应商须免费完成上级政策要求的接口对接改造事项。

一、医共体统一接口改造（院内接口）

1 掌上医院系统

掌上医院微信小程序：具有智能导诊、当日挂号、预约挂号、预约挂号取消、门诊缴费/查询、住院预交金缴纳、报告单提醒/查询、医院、科室、医生介绍、医院信息发布、医学知识查询、停诊公告推送、满意度调查、用户登录注册（电子就诊卡）、个人就诊记录、个人信息管理等功能。

诊间扫码支付：对处方单进行改造，实现病人拿到医生开具的处方单、检验检查申请单，无需到收费窗口排队缴费，而直接通过微信或支付宝扫描处方单下方收款码进行缴费。

微信小程序医保移动支付：基于微信小程序，实现医保电子凭证的申领、以及通过微信小程序掌上医院在诊前、诊间完成医保支付。

后台管理：实现对掌上医院微信小程序端、支付宝端管理，医生排班自定义规则、挂号记录查询、缴费对账、患者信息管理、公告发布、机构维护、部门维护、人员维护、满意度调查维护、角色权限配置。

2 电子票据管理

支持对电子票据开退情况与电子票据平台进行汇总数据自动核对及明细核对、异常修正处理；

支持对未开具电子票据的业务记录进行补开电子票据；

支持收费后开具电子票据打印、已打印重打；

3 门急诊挂号管理

3.1 角色权限管理模块

1. 支持与医院现有 HIS 系统共用用户体系，无需重复新建用户，实现用户数据互通统一管理。

2. 支持基于角色的精细化权限管控，可针对不同岗位、不同业务角色独立分配系统模块操作权限、功能按钮权限、数据查看权限，实现分级、分岗精细化权限管理。
3. 提供独立的系统产品登录入口，支持院内单点登录模式，可与院内现有信息化系统实现登录互通，无需重复登录。

3.2 基础配置管理模块

1. 数据源统一管理：支持系统多数据源配置管理，可针对门诊不同业务场景、不同业务模块配置独立数据源，适配门诊多元化数据使用需求。
2. 系统参数统一管理：支持自定义配置各类系统运行参数，可根据医院不同业务场景、业务操作模式设置差异化参数规则，适配医院个性化业务管控需求。
3. 分级报表权限管理：内置门诊专用报表管理功能，支持按用户角色配置报表查看、使用权限，不同角色可查看、操作对应权限范围内的业务报表。
4. 外部接口可配置：支持自定义配置第三方、院内外部系统接口地址，可灵活对接各类院内信息化系统，接口参数可后台可视化配置。

3.3 基础数据管理模块

1. 出诊专科管理：支持出诊专科信息新增、修改、启用、停用全流程操作，可自定义配置专科号源发布天数、对应服务部门等核心参数。
2. 出诊号类管理：支持各类出诊号类的新增、修改、启用、停用管理，可独立设置不同号类的收费标准、业务属性。
3. 院区场地资源管理：支持医院院区、楼区、楼层、诊疗区域、服务点（医生诊台、收费窗口）的新增、修改、启用、停用管理，可绑定设置各诊台对应的执业专科，实现诊疗场地标准化管控。
4. 上下班次管理：支持院内门诊上下班班次新增、修改、启用、停用，可精准配置上下班时间、挂号起始及结束时间节点。
5. 多维时间规则配置：支持按月份、星期、院区、号类、专科、医生多维度差异化设置诊疗、挂号、排班时间节点，适配灵活排班需求。
6. 预约方式管理：支持院内、院外各类预约方式的新增、修改、启用、停用，可自定义配置各预约方式的应用场景、是否独占号源等规则。
7. 系统值域管理：支持系统内置数据值域、字典值的自定义新增、修改、启用、停用，适配医院业务术语、数据标准调整需求。

8. 业务规则自定义：支持院内门诊各类业务管控规则、业务流程控制参数自定义配置，可根据医院管理制度灵活调整业务逻辑。

3.4 排班工作站模块

3.4.1 排班管理功能

1. 支持排班计划全生命周期管理，包含新增、修改、删除、下发、发布、终止等操作，支持排班计划内诊台新增、删除、参数调整。
2. 支持分级排班流程管控，可将全院排班计划下发至各科室，由科室专人完成本科室细化排班操作。
3. 支持科室排班自主设置、排班提交、多级审核流程，实现全院、科室两级标准化排班管理。

3.4.2 预约管理功能

1. 支持对已正式发布的医生排班进行分时段预约配置，可针对不同就诊时段独立设置预约名额、适配的预约方式。

3.4.3 停换诊管理功能

1. 支持已发布排班的停诊、换诊、替诊线上申请、多级审核全流程管理，审核通过后自动同步更新号源信息。

3.4.4 节假日管理功能

1. 支持排班周期内节假日批量调整排班计划、号源信息，支持批量增减排班、暂停排班，适配节假日诊疗安排调整需求。

3.4.5 加减号管理功能

1. 支持对已发布的门诊号源进行线上加号、减号申请及多级审核，审核生效后自动更新可预约、可挂号号源数据。

3.5 挂号预约业务模块

3.5.1 患者档案管理

1. 支持门诊新就诊患者在线建档、信息录入，支持历史患者档案信息查询、修改、完善，实现患者档案标准化管理。

3.5.2 门诊挂号功能

1. 支持挂号窗口签到管理，自动记录每笔业务操作的院区、窗口来源信息，实现业务溯源管控。
2. 支持多介质患者身份识别，兼容身份证、医保卡、电子健康卡、门诊号等多种识别方式，适配各类就诊人群挂号需求。
3. 支持按医生、专科维度查询全部可挂号号源、已用号源、剩余号源，号源数据实时更新。

4. 支持有号源正常挂号、无号源特殊挂号两种业务模式，满足急诊、特殊就诊场景需求。
5. 支持纸质发票、电子发票的开具、打印、重开、冲红全流程操作，适配财务收费规范。
6. 支持院内就诊卡发放、退卡、注销管理，支持身份证信息自动读取录入、电子健康卡发放激活。
7. 支持挂号语音播报功能，可自动核对患者基本信息、播报挂号金额、就诊信息，辅助窗口人员核对校验。
8. 支持挂号扎帐结算功能，可完成窗口每日挂号账务核对、汇总、统计。
9. 支持异常挂号数据管控，可查询、作废、重新发起未正常结束的异常挂号订单；支持系统自动作废超时异常挂号订单，提升号源利用率。
10. 支持挂号完成后自动打印挂号凭条，支持后台自定义配置默认单据打印机。
11. 支持挂号划价功能，适配先就诊、后结算的门诊业务模式。

3.5.3 门诊退号功能

1. 支持对已取号、未接诊的挂号订单进行线上退号、退费全流程操作，退款记录可溯源查询。

3.5.4 门诊预约功能

1. 支持后台配置挂号窗口可使用的预约方式，区分不同窗口预约业务权限。
2. 支持多种预约结算模式，包含预约不结算、预约即时结算两种模式。
3. 支持精准分时段预约，患者可预约指定就诊时段号源，系统自动锁定对应时段名额。
4. 支持超时未取号预约订单自动释放号源，杜绝号源浪费，提升号源周转效率。
5. 支持预约成功后自动打印预约凭条，支持患者自主取消未取号的预约记录。

3.5.5 满额挂号功能

1. 支持已挂满号源的专科、医生号源手动加号挂号，满足特殊就诊需求。

3.5.6 医生专属挂号功能

1. 支持医生自主操作本人号源挂号，无号源情况下可发起特殊挂号操作。
2. 支持医生端两种就诊结算模式：先接诊后缴费、先缴费后接诊，可灵活切换。
3. 支持医生对本人已满额号源发起加号操作，支持医生端为患者预约后续就诊号源。

3.6 统计查询模块

1. 基于角色权限管控报表使用范围，操作人员可查询自身权限内的所有业务报表，支持报表在线预览、条件筛选、数据查询、打印导出等操作。

4 门急诊收费管理

4.1 门诊收费

4.1.1 医保补充结算

1. 支持聚合身份识别、患者联合查询及医保医保卡身份核验，精准匹配医保就诊患者信息。
2. 支持医保补充结算后按原支付路径原路退款，适配支付宝、微信、聚合支付、个人账户、现金等各类支付方式退款回流。
3. 支持普通自费、常规收费完成后，二次追加医保补充结算，修正结算类型、适配医保报销政策。
4. 支持电子票据、收费清单打印、打印设备及纸张方向自定义配置，支持票据重打、补打。
5. 支持多条件查询医保结算记录、账单明细、支付信息、票据开具信息，支持未成功开票订单补开。
6. 支持医保结算单据作废、重新结算，支持未完成结算、支付异常订单继续支付或作废处理。

4.1.2 中途结算

1. 支持患者在院诊疗过程中，对当期已发生费用、部分账单费用进行阶段性中途结算，无需全部出院统一结算。
2. 支持聚合身份识别与患者联合查询，可按住院次数、婴儿费用、诊断结果、收费类别、开单科室、费用登记等多维度精准过滤账单明细。
3. 支持中途结算智能折扣核算，可依据预设结算折扣规则自动计算实收金额，将折扣明细分配至各收费项目，完整记录折扣规则及使用明细。
4. 支持患者个人账户支付，可严格按照账户使用范围规则管控资金抵扣场景。
5. 支持多方式组合支付，支持按费用类型筛选部分账单明细分次结算，实现同一账单多次结算业务。
6. 支持门诊转住院费用结算，对标记为转住院的门诊费用，可自动将已支付账单充值至患者账户，再通过账户抵扣住院费用。
7. 支持结算过程撤销、异常订单作废重结，支持未完成结算、支付异常订单继续支付或作废处理。
8. 支持中途结算电子票据、收费清单打印，支持打印机、纸张方向自定义配置。

4.1.3 出院结算

1. 支持两种出院结算模式：先出院后结算、预出院先结算后出院，适配不同诊疗及财务流程。
2. 支持聚合身份识别与患者联合查询，同一患者单次住院可支持多次分段结算，可区分自费项目、医保项目、血费等分类分次结算。
3. 支持按住院次数、婴儿费、诊断、收费类别、开单科室等多条件过滤住院账单，精准筛选结算明细。
4. 支持出院结算智能折扣计算，自动核算实收金额，折扣明细分配至各收费项目，留存完整折扣方案及使用记录。
5. 支持个人账户支付及使用范围管控，支持多支付方式组合结算，支持同一账单多次、部分明细结算。
6. 支持转住院门诊费用合并结算，已支付门诊费用可自动充值至患者账户，用于抵扣住院费用。
7. 支持结算中途撤销、结算单据作废重结，支持未完成、异常支付订单继续支付或作废处理。
8. 支持出院结算电子票据、收费清单打印及打印参数自定义配置。
9. 支持出院部分欠费结算模式，可实现部分支付、部分欠费挂账，适配特殊就诊结算场景。

4.1.4 批量中途结算

1. 支持按指定截止时间批量筛选账单，对截止时间内产生的费用统一执行批量中途结算。
2. 支持账户余额校验机制，仅当患者账户余额充足时，允许发起批量中途结算，规避欠费风险。
3. 支持按入院区、科室批量筛选多名患者，一次性完成批量结算操作，提升财务结算效率。

4.1.5 团队结算

1. 支持多选团队、团队内部分成员、部分账单明细进行统一合并结算，适配单位团检、团体就诊结算场景。
 2. 支持团队部分金额结算，可对选中账单自主划分结算金额、分次结算。
 3. 支持团队结算专属折扣核算，按预设折扣范围、折扣规则自动计算优惠金额。
 4. 支持多支付方式、团队预存账户余额组合支付，支持结算单据作废重结、异常订单继续支付或作废处理。
1. 支持聚合身份识别与病人多维度联合查询，兼容医保身份识别，可读取、核验患者医保卡信息，精准匹配医保就诊身份。
 2. 支持多条件账单过滤，可按时间、诊断、收费项目、开单人员等条件精准筛选门诊账单数据。
 3. 支持跨院区、跨机构收退费业务，支持单界面一站式完成全部收、退费操作，简化收费流程。
 4. 支持门诊退费标准化流程管理，可发起退费申请、流程审核，退费环节全程留痕可追溯。
 5. 支持智能退费规则，可根据原账单支付方式，自动匹配退费退回规则，精准计算本次退费对应方式及金额。

6. 支持账单折扣智能计算，可在账单生成、费用结算环节，依据预设折扣规则自动核算折扣金额，并将折扣明细精准分配至各收费项目，留存完整折扣记录。
7. 支持患者个人账户支付功能，可自定义账户资金使用范围、使用场景，管控账户支付权限。
8. 支持一次结算、多次组合支付模式，兼容支付宝、微信、医保支付、聚合支付、个人账户、现金、消费卡等多种支付渠道。
9. 支持普通收费完成后，可二次发起医保补充结算，适配医保差异化报销业务场景。
10. 支持结算过程撤销功能，可主动取消未完成的结算订单，支持异常结算、未完结支付订单继续支付或作废重结。
11. 支持电子票据、收费清单打印功能，可后台自定义绑定默认打印机、设置纸张打印方向，支持票据重打、补打。
12. 支持多条件结算记录查询，可按时间、收费员、结算单号、患者信息等维度，查询已结算账单、支付记录、电子票据开具状态及明细。
13. 支持电子票据补开功能，可对结算完成但未开票、开票失败的订单手动补开票据；支持作废结算单据后重新发起结算。

4.2 费用流转与审批管理模块

4.2.1 门诊费用转住院

1. 支持后台自定义门诊费用转住院审核限制规则，可灵活配置准入、驳回条件。
2. 支持按审核时间、审核人员、患者信息等多条件查询已审核门诊转住院费用明细，数据可追溯。
3. 支持依据转住院规则对门诊账单进行审核标记，允许合规门诊费用合并至住院结算。
4. 支持对已审核未结算的转住院账单取消审核，已完成结算的账单禁止撤销审核，保证数据严谨性。

4.2.2 费用审批管理

1. 支持按保险类别、业务类型、账单类型、时间范围等多条件筛选医保待审核账单，精准定位审核任务。
2. 支持医保账单批量审核、单人单条审核两种模式，提升医保账单审核效率。
3. 支持已审核记录全程查询、审核撤销回退操作，审核流程全程留痕。

4.3 账户与预文存款管理模块

4.3.1 账户管理

1. 支持全院统一账户管控，集中管理个人账户、团队账户的存款、预交、记账、押金等各类余额数据。

2. 支持患者个人账户信息维护，支持个人账户绑定家庭成员，实现家庭账户关联管理。
3. 支持合约单位团队账户维护，支持按均分、定额、自定义比例多种方式，分配团队成员可用额度。
4. 支持自定义账户存款使用规则、使用场景、抵扣优先级，实现账户资金精细化管控。
5. 支持账户预交、存款的收款、退款全流程操作，资金流转记录可查可溯。

4.3.2 预交管理

1. 支持多条件查询预交记录、预交电子凭证开具及核销信息。
2. 支持个人账户多场景预交充值，覆盖门诊、住院、体检等业务，支持预交退款原路退回。
3. 支持异常预交支付记录重新支付、异常收款记录作废处理，支持预交单据作废、金额原路退回。
4. 支持预交电子凭证开具、补打，支持预交凭条打印机、纸张方向自定义配置及结算后自动打印。

4.3.3 存款管理

1. 支持多条件查询个人、团队账户存款明细、收支记录。
2. 支持账户存款收款、退款操作，退款时自动匹配原支付方式，精准计算退款金额及回流路径。
3. 支持异常存款支付记录重付、作废处理，支持存款单据作废、资金原路退回。
4. 支持存款凭条自定义打印配置及自动打印功能。

4.3.4 押金管理

1. 支持多条件查询押金收取、押金退回全量记录。
2. 支持个人账户押金缴纳、单笔押金部分退回、全额退回操作。
3. 支持异常押金支付记录重付、作废，支持押金单据作废、资金原路退回。
4. 支持押金凭条打印参数自定义配置及自动打印功能。

4.4 催款与消费卡管理模块

4.4.1 催款管理

1. 支持按科室、时间、患者维度查询催款记录，支持催款表单预览、打印导出。
2. 支持系统依据预设规则自动生成催款清单，支持后台自定义催款规则、催款金额阈值、预警规则。
3. 支持账单生成环节智能预警，按配置规则自动识别欠费、异常账单并触发预警提示。

4.4.2 消费卡管理

1. 支持自定义各类消费卡充值规则、消费使用范围、抵扣规则、优惠规则。
2. 支持患者消费卡发卡、发卡同步充值，系统按规则自动核算卡面支付优惠金额。
3. 支持已发卡单独充值、批量无记名消费卡发放，充值过程自动匹配折扣规则核算金额。
4. 支持消费卡作废、充值记录作废、卡片回收管理，支持发卡凭条自定义打印及自动打印。

4.5 担保管理模块

4.5.1 担保业务管理

1. 支持个人单次就诊担保管理，可自定义担保金额、担保规则、担保有效期。
2. 支持团队担保管理，可分配团队成员担保额度、管控担保使用范围。
3. 支持担保额度预警，当可用担保金额扣除已用担保金额低于预警阈值时，自动触发预警提醒。
4. 支持多担保记录优先级排序，系统按预设优先级自动匹配可用担保额度抵扣费用。

4.5.2 担保人管理

1. 支持担保人信息新增、修改、启用、停用全流程管理。
2. 支持内部担保、团队担保、私人担保多种担保类型。
3. 支持自定义担保人可担保总额、可担保人数、担保场景限制条件。

4.6 财务日结与上缴审核模块

4.6.1 费用日结

1. 支持图形化可视化展示各支付方式收支数据、收费员待日结费用汇总，数据直观清晰。
2. 支持两种日结上缴模式：收费员上缴组长、收费员直接上缴财务。
3. 支持多条件查询历史日结上缴记录，支持日结取消、上缴回退撤销操作。

4.6.2 财务组长上缴

1. 支持财务组长审核收费员上缴单据、核对收支数据。
2. 支持组长统一汇总后上缴财务，支持上缴记录查询、取消上缴回退操作。

4.6.3 财务审核

1. 支持财务人员审核组长上缴、收费员直接上缴的全部结算记录。

2. 支持单条审核、批量审核，支持已审核记录查询、审核回退撤销。

4.7 电子票据与报表查询模块

4.7.1 电子票据管理

1. 支持系统与电子票据平台自动对账，可完成票据开具、作废、退费数据汇总核对、明细核对，支持异常票据数据修正处理。
2. 支持未开票业务批量补开电子票据，支持开票成功后打印、重复打印。

4.7.2 报表查询

1. 支持全院业务报表统一在线查询、预览、打印、导出。
2. 支持报表分类分组展示，按业务模块、岗位权限精准展示对应报表数据。

4.7.3 费用查询

1. 支持多条件查询患者全量账单、收支、结算、退费明细数据。
2. 支持门诊患者记账、住院患者费用划价业务操作。
3. 支持账单销账申请、销账审核全流程管理，销账记录全程留痕。

4.8 医保配置与工具模块

4.8.1 医保配置

1. 支持适配多地医保政策，可后台可视化配置医保对接参数，无需代码改造。
2. 支持医保接口处理流程、接口服务参数自定义配置，适配各地医保接口规范。

4.8.2 医保工具

1. 支持医保中心收费项目与医院 HIS 收费项目智能对码、手动校对维护。
2. 支持参保患者补充入院登记、撤销登记、补出院登记、撤销出院登记、明细上传撤销等医保登记运维功能。
3. 支持手动维护医保患者病种、诊断信息，适配医保结算病种匹配要求。
4. 支持医保单边账、单边登记异常数据查询、修正、核销处理。
5. 支持医保中心基础数据、医保目录数据下载更新，支持医保审批项目、自费转换项目管理。
6. 支持医保疾病目录、病种、科室与院内 HIS 系统数据对照匹配维护。
7. 支持慢病申报、转院申报线上管理，支持医保对账、医保清算数据统计核对。

5 住院病人出入转管理系统

本系统主要用于医院住院病人入、出、转全流程业务智能化管理，全面覆盖入院登记、床位调度管理、住院预交金管控等核心住院业务场景。同时支持医院各病区、业务科室及病人信息管理部门，开展病人身份信息的登记、修改、删除、合并等标准化管理操作，保障住院病人信息准确、业务流程规范、数据管理统一。

5.1 系统基础架构能力

1. 兼容性与扩展性：支持与医院现有 HIS 系统联动协同运行，同时可实现独立版本升级，不影响原有系统正常业务；预留标准化接口，支持对接院内其他业务系统，具备良好的系统集成拓展能力。
2. 权限与参数管理：支持精细化权限管控，可针对不同岗位、不同用户群体配置差异化操作权限，保障系统操作安全；支持自定义系统业务参数配置，适配医院个性化运营需求。

5.2 基础配置管理功能

1. 数据源管理：支持全院统一数据源规范化管理，保障各业务模块数据同源、数据同步、数据一致。
2. 数据库连接：支持专用独立账户连接数据库，提升数据库访问安全性，规避数据泄露、非法访问风险。
3. 系统参数管控：提供全局统一的系统参数管理模块，支持各类业务参数的配置、修改、保存、启用。
4. 报表管理：内置专业报表管理工具，支持各类住院业务数据报表的生成、查看、导出与管理。
5. URL 统一配置：支持系统访问 URL 统一配置与管理，适配院内网络部署、多终端访问场景。
6. 打印功能：支持各类业务单据、报表的打印操作，满足日常办公业务输出需求。

5.3 病人信息管理功能

1. 基础信息运维：支持病人信息的全流程管理，包含信息查阅、登记、修改、删除等常规操作。
2. 信息检索与状态管控：支持多条件病人信息精准搜索；支持病人账号/信息的停用、启用状态切换管理；支持病人身份信息关联匹配，确保患者信息统一。
3. 数据同步与展示：病人基础信息修改后可自动同步至关联业务模块，保障数据实时更新；支持按科室、病人类型分类展示病人信息，适配科室精细化管理。
4. 分页展示：病人列表支持标准分页显示，优化页面加载速度，提升操作便捷性。

5.4 病人身份识别功能

1. 识别条件管理：支持对病人身份识别条件进行新增、修改、删除等自定义配置操作。

2. 相似度配置：支持自定义病人身份识别相似度阈值，精准匹配患者身份信息，降低识别误差。
3. 临时就诊场景适配：支持自定义临时就诊病人的业务应用场景及管控方式，适配急诊、临时就诊等特殊业务场景。
4. 重点人群识别：内置重点人群识别机制，可自动甄别重点患者人群，便于医院重点管控与专项服务。

5.5 优惠人员管理功能

1. 名单自定义管理：支持优惠人员名单的新增、修改、删除、启用、停用全流程操作，灵活适配医院优惠政策调整。
2. 批量导入功能：支持优惠人员名单批量导入，大幅提升人员信息录入效率，减少人工操作误差。
3. 提示信息配置：支持为优惠人员自定义设置专属提示信息，医护人员操作时可实时查看，规范优惠业务执行。

5.6 病人入院管理功能

1. 签到管理
2. 支持按院区维度开展病人签到管理，适配多院区、多院区分区运营模式。
3. 入院登记管理
4. 支持病人常规入院登记、住院预约登记、预约登记接收；支持门诊留观登记、住院留观登记业务办理，且可实现留观病人转住院业务无缝衔接。
5. 支持病人担保业务办理；
6. 支持住院预交金收款、预交金明细查询；
7. 完美对接医保相关住院业务，适配医保结算规范。
8. 支持病人快速检索查询，同时支持病人列表自定义字段展示，医护人员可按需调整展示内容，适配个性化工作需求。
9. 住院申请管理
10. 支持对接 HIS 系统诊疗项目配置，同步院内标准化诊疗项目；支持住院申请项目的新增、修改、删除维护；支持住院申请单关联预约床位，实现床位资源精准匹配；支持住院申请界面自定义预览设置，优化操作体验。
11. 本地集中打印
12. 支持业务报表批量打印参数配置，可实现批量单据、报表集中打印，提升办公效率。

6 住院结算系统

医院财务结算与预交押金管理系统公开招标技术参数

6.1 基础配置运维管理功能

1. 支持系统账户全生命周期维护、权限管理及业务规则自定义配置，可完成账户新增、编辑、停用、权限分配及运行规则参数设置。支持折扣体系集中维护管理，可自定义折扣项目、折扣比例、适用场景及执行规则，满足各类优惠计费业务需求。支持担保业务统一维护管理，配置担保类型、担保规则、适用范围及风控条件，规范全院担保业务流程。支持消费卡基础信息、使用规则、抵扣权限、有效期等参数维护与管理，实现消费卡标准化管控。支持支付方信息集中维护管理，统一归集各类支付主体信息，保障支付对账精准规范。支持押金项目、押金标准、退还规则、管控条件的统一维护管理。支持系统工作组、岗位分组、业务班组的新建、编辑、停用等运维管理，适配院内岗位分工需求。支持医保业务全维度参数配置，适配医保结算规则、报销比例、收费项目匹配、医保政策更新等配置需求。支持电子票据、各类结算支付方式、结算应用场景等值集对照维护，统一数据标准，保障结算数据规范互通、精准匹配。

6.2 服务点考勤运维功能

1. 支持工作人员按所属服务点位完成线上签到、签退操作，精准记录岗位值守时长与在岗状态。支持多服务点自由切换功能，适配多点位轮岗、跨点值守业务场景，满足窗口灵活办公需求。

6.3 门诊预交款管理功能

1. 支持门诊患者预交款收取、预交款退款全流程标准化操作，规范门诊预缴资金管理。支持门诊预交款明细数据多维度查询，可精准追溯每笔预缴、退款流水记录。支持门诊预交款每日日结汇总、资金对账、台账生成及资金上缴归档，实现门诊预交资金日清日结、闭环管控。

6.4 住院押金管理功能

1. 支持住院患者押金收取、押金退还全流程合规操作，适配住院预缴资金管控要求。支持住院押金每日自动日结、人工对账、台账统计及资金上缴财务，保障住院押金资金账实相符、流水可追溯。

6.5 费用催收预警管理功能

1. 支持系统自动识别院内欠费患者、费用高危预警患者，支持人工发起费用催缴操作，全程留存催缴记录、催缴时间、处置状态，实现欠费催收闭环管理，降低医院欠费风险。

6.6 门诊转住院费用管理功能

1. 支持门诊已发生费用批量、单项转入住院费用账户，实现门诊费用无缝结转住院结算体系。支持门诊转住院操作专项审核流程，需经权限人员审核通过后方可完成费用结转，杜绝错转、漏转、误转问题，保障费用结转合规可控。

6.7 患者住院担保管理功能

1. 支持住院患者临时担保、长期担保两种担保模式，适配不同病情、不同缴费场景的暂缓缴费需求。支持个人担保、团队集体担保多类型担保方式，可自定义担保主体、担保时效、担保额度，全面覆盖院内各类担保业务场景。

6.8 住院出院结算核心功能

1. 支持多维度患者身份智能识别，可通过患者姓名、住院号、身份证号、结算卡号等多种方式精准匹配出院患者，自动调取患者全部待结算费用数据。支持住院患者正常出院结算、结算单据作废撤销全流程操作，适配结算纠错、退费重结场景。支持住院患者自费结算、医保合规结算双模式，自动适配不同患者缴费类型。
2. 针对医保住院患者，支持医保补充入院、医保入院撤销、医保费用预结算、医保费用明细上传撤销等全流程医保专项操作，完全适配医保结算纠错、补录、撤销业务规范。支持门诊转住院结转费用二次精准结算，自动合并结转费用与住院当期费用，保障总费用核算准确。支持出院结算完成后自动生成结算单据、可直接打印纸质结算凭证，同步自动生成、上传合规电子票据，实现票据电子化闭环。支持异常结算记录专项处理，可对结算异常、支付异常单据进行重新结算、取消支付操作，全程留存操作日志与处置记录，保障异常问题可追溯、可复盘。

6.9 门诊多元化支付功能

1. 支持门诊场景多渠道支付方式，兼容微信支付、支付宝支付、POS机刷卡、院内结算卡支付等主流模式，支持单一支付、多方式组合混合支付，适配患者多样化缴费需求，提升窗口缴费效率。

6.10 住院中途结算功能

1. 支持患者住院诊疗周期内中途阶段性结算操作，可分段核算、分段结清住院费用，适配长期住院、分次缴费、阶段性出院结算业务场景。

6.11 全院费用日结上缴管理功能

1. 支持全院各类诊疗结算费用明细多维度查询、流水追溯、台账统计，实现费用数据全程可查、可核、可溯源。支持每日费用自动日结汇总、人工对账，可按流程统一上缴财务部门归档核算。支持日结数据一键直接上缴财务台账，简化财务对账流程，保障每日资金数据精准归集、日清闭环。

7 中西药库管理系统

7.1 采购计划管理

1. 支持依据药品销量、库存储备上下限自动提取药品数据，生成采购计划；

2. 支持导入药房申购单生成采购计划;
3. 支持调取历史采购计划（上次采购计划）;
4. 支持采购计划单手工新增、修改、删除、审核、取消审核。

7.2 采购订单管理

1. 支持由采购计划单导入生成采购订单;
2. 支持采购订单新增、修改、删除、审核、取消审核。

7.3 入库验收管理

1. 支持根据采购订单导入生成验收单;
2. 支持验收单手工新增、修改、删除、审核、取消审核。

7.4 外购入库管理

1. 支持依据采购订单导入外购入库单;
2. 支持依据验收单导入外购入库单;
3. 支持外购入库单手工新增、修改、删除、核查、审核、冲销;
4. 支持入库单批量标记操作;
5. 支持单据审核完成后补充发票信息。

7.5 外购退货管理

1. 支持依据入库单导入生成退货单;
2. 支持退货单手工新增、修改、删除、审核、冲销。

7.6 其他入库管理

1. 支持按不同入库类型手工新增、修改、删除、审核、冲销其他入库单据。

7.7 其他出库管理

1. 支持按不同出库类型手工新增、修改、删除、审核、冲销其他出库单据。

7.8 工作台预警中心

1. 系统右下角自动弹出库存预警清单;
2. 支持查询毒麻精药品当日动态;
3. 支持查看待审核单据任务清单;
4. 支持统计查询各类入出库单据数量;
5. 支持按药品销量、库存上下限查询库存不足药品,并可一键生成采购计划单;
6. 支持按时间段查询近期低使用率药品,可直接生成退货单、退库单;
7. 支持按时间段查询近效期药品,可直接生成退货单、退库单、报损单。

7.9 药品申领管理

1. 药房根据药库库存情况提交补货申请;
2. 支持申领单新增、修改、删除、审核、申请冲销、接收确认;
3. 支持依据销量自动提取申领药品;
4. 支持依据库存上下限自动提取申领药品。

7.10 药品申购管理

1. 药房自主提交药品需求,无需校验药库现有库存,零库存亦可提交申购;
2. 支持申购单新增、修改、删除、审核、申请冲销、接收确认;
3. 支持依据销量自动提取申购药品;
4. 支持依据库存上下限自动提取申购药品。

7.11 药品退药管理

1. 满足药房退药至药库业务场景: 支持退药单新增、修改、删除、审核、申请冲销。

7.12 药品移库管理

1. 药房提交的申领单、申购单、退药单可在此模块完成发送、审核冲销;
2. 支持药库手工填制移库单,提供修改、删除、发送、接收、申请冲销、审核冲销功能。

7.13 药品盘点管理

1. 支持多人分头录入盘点记录，汇总统一生成盘点表；
2. 支持系统自动生成盘点表，可按药品分类、库存范围、货位、盘点周期批量提取盘点药品；
3. 支持效期药品独立盘点、毒麻精药品专项独立盘点。

7.14 药品报损管理

1. 支持按药品效期提取待报损药品，可按不同过期时间段筛选；
2. 支持手工填制报损单，提供修改、删除、审核、冲销功能。

7.15 药品调价管理

1. 支持按库房、药品批次分别调整成本价、销售价；
2. 支持调价单立即生效、指定时间定时执行两种模式。

7.16 病区领用管理

1. 支持临床病区向药库申领药品业务，单据支持新增、修改、删除、审核、冲销。

7.17 药品结存管理

1. 支持月度手工结存、系统自动结存两种模式；
2. 结存完成后支持作废并重新结存。

7.18 药品应付款查询

1. 支持按供应商筛选所有待付款入库记录；
2. 支持按有发票、无发票条件过滤查询。

7.19 药品付款管理

1. 支持依据发票办理付款；
2. 支持带量采购药品单独付款处理。

7.20 药品库存查询

1. 支持无库存药品查询；

2. 支持有库存药品多条件库存查询;
3. 失效药品、库存不足药品系统进行特殊标识提醒;
4. 支持药品明细账查询;
5. 支持查询所有未审核业务单据。

7.21 药品报表查询

1. 支持自定义报表查询;
2. 支持自定义报表按院区、部门、操作人员进行查看权限管控。

8 中西药房管理系统

8.1 门诊药房

8.1.1 门诊西药卫材发放

8.1.2 已发处方列表

8.1.3 门诊药房退药审核

1. 门诊西药卫材发放
2. 可提取临床下达的门诊药品处方，实现自动打印配药单，手工补打配药单、处方签、输液卡，展示处方详细信息，包含病人信息、药品信息、诊断信息
3. 可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息等
4. 可过滤本药房需要发放的卫材医嘱
5. 可过滤住院医嘱发送到门诊药房的药品医嘱，可对住院药品医嘱进行发放
6. 支持门诊排队叫号业务
7. 支持调用第三方签到机进行签到
8. 支持调用第三方发药机进行发药
9. 支持调用第三方排队叫号
10. 已发处方列表
11. 可对已经发药的处方进行退药操作，可实现部分数量退药，可补打配药单

12. 门诊药房退药审核

13. 支持接收临床发起的门诊医嘱作废申请或退费申请模式，收到申请后，操作退药

8.2 中药房

8.2.1 已发中药处方

8.2.2 中药房退药审核

1. 可提取临床下达的中药门诊和住院医嘱，实现自动打印配药单，手工补打配药单、处方签、展示处方详细信息，包含病人信息、药品信息、诊断信息
2. 可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息等
3. 可实现按开单科室批量过滤医嘱的功能
4. 已发中药处方
5. 可对已经发药的中药处方进行退药操作，可实现部分数量退药，可补打配药单
6. 中药房退药审核
7. 支持接收临床发起的门诊中药医嘱作废申请或退费申请模式，收到申请后，操作退药
8. 支持接收住院中药医嘱发送起的销账申请记录，收到申请后，完成退药并销账功能

8.3 住院药房

8.3.1 科室汇总发药

8.3.2 毒麻精高危药品

8.3.3 离院带药汇总

8.3.4 科室已发记录

8.3.5 退药审核

1. 科室汇总发药
2. 实现住院药品医嘱按科室发放功能，可查看汇总数据、明细数据
3. 可实现病案查阅、查看病人医嘱信息、检查、检验信息等
4. 可实现同科室同药品发药时，抵扣需要退药的数量，发放剩余数量
5. 可实现紧急和当日执行医嘱，发送医嘱后，推送消息到药房

6. 毒麻精高危药品

7. 可实现毒麻精高危药品单独发放功能，空瓶回收功能
8. 可实现配药人、发药人身份验证
9. 离院带药汇总
10. 可实现离院带药单独发放功能
11. 科室已发记录
12. 发药后，可以撤销发药，可实现补打发药汇总单
13. 退药审核
14. 可根据临床住院发起的药品销账申请，进行退药销账审核，可按科室批量审核，退药时同时销账
15. 可在审核时标记退实物还是不退实物
16. 可操作审核通过或者审核拒绝，填写拒绝理由

9 药品追溯码信息采集管理

全业务追溯覆盖，构建全程溯源管理体系

支持药品管理全业务流程追溯能力，覆盖药品采购、入库、存储、调拨、领用、出库、退库、报损等核心业务场景，实现全院药品业务全覆盖追溯管理。

依托完整的业务追溯链条，实现药品院内流通全流程可查询、可溯源、可复盘，彻底打通药品流转数据链路，全面筑牢医院药品质量安全管理防线，保障药品使用安全可控。

智能入库追溯方案，实现高效自动化入库管理

支持多样化智能入库扫码追溯方案，适配院内多种入库业务场景，支持对接第三方采购平台标准化接口。

可通过接口自动调取第三方采购平台配送单据数据，自动匹配、带入药品追溯码信息，一键生成标准化入库单据及追溯台账，大幅简化人工录入操作，降低人工失误率，显著提升药库入库工作效率。

通过自动化入库追溯机制，减少药库人员重复性基础操作，让工作人员聚焦核心管控业务，优化药库整体运营管理效能。

实时动态追溯管控，保障账物精准对应

系统支持拆零药品追溯码动态实时管理，可随时查询拆零药品追溯码使用记录、流转明细及库存状态，实现拆零药品精细化追溯管控。

支持根据现场实物库存情况，实时联动调整系统库存数据，做到药品实物库存与系统台账数据一一对应、动态同步。

通过全时段动态追溯与库存校准能力，规范药库库存管理流程，杜绝账物不符、数据混乱等问题，全面提升医院药库库存管理的准确性、规范性与严谨性。

10 门诊医生工作站

10.1 界面基础能力

1. 系统界面布局简洁美观、逻辑清晰、操作便捷，采用提示式交互设计，菜单与功能按钮精简合理，降低学习成本，无需大量培训即可熟练操作。
2. 支持界面护眼模式，可自定义登录界面背景图片、诊室门口小屏展示界面，适配医院个性化展示需求。
3. 支持医嘱内容对齐展示，保障界面整洁规范；支持登录账户密码自主修改，保障账号使用安全。
4. 内置系统帮助文档，支持随时调阅查询，便于医护人员快速解决操作问题。

10.2 门诊病历范文管理

1. 支持个人级病历范文模板的新增、修改、删除维护功能。
2. 支持科室级病历范文模板新增、修改、删除，科室模板需经专人审核通过后方可正式启用。
3. 支持全院级病历范文模板新增、修改、删除，全院模板需经专人审核通过后方可启用，保障全院病历模板规范性。
4. 支持单科室、单医生配置多套病历范文模板，适配不同病种、不同就诊场景使用。
5. 具备病历范文精细化权限管控能力，可根据不同岗位角色区分范文管理、使用权限，实现分级管控。

10.3 门诊病历结构化配置管理

1. 病历段自定义管理
2. 支持门诊病历半结构化自定义配置，兼容文本、数字、单选/多选、日期等多种数据类型的存储与可视化展示。
3. 支持自定义病历段落的新增、修改、删除、导入、导出操作，适配科室个性化病历书写规范。
4. 支持自定义病历配置段实时预览功能，配置完成后可即时查看展示效果。
5. 病历界面自定义配置
6. 支持按科室维度、医生个人就诊习惯差异化配置门诊病历展示界面，适配不同科室诊疗特点。
7. 支持病历界面抬头内容自定义编辑，满足医院文书标准化规范要求。

8. 支持科室病历界面配置方案共享，可将本科室成熟配置分享至其他科室复用。
9. 支持病历界面配置实时预览，确保配置效果精准可控。

10.4 门诊签到与接诊管理

1. 签到管理
2. 支持按院区、科室、诊室多维度精准签到，精准匹配医生出诊工位。
3. 系统严格执行签到上岗机制，医生完成签到后方可正常使用门诊医生工作站开展诊疗工作。
4. 支持按签到范围筛选展示对应接诊病人列表，支持快速切换出诊科室，适配临时调岗出诊场景。
5. 支持【本人号】专属展示，自动汇总当日该医生出诊专科所有已挂号患者信息。
6. 病人接诊管理
7. 支持电子健康卡、区域二维码、电子医保卡多介质扫码接诊，适配各类就诊凭证。
8. 支持患者接诊、完成接诊、转诊、强制续诊全流程业务操作。
9. 支持门诊患者排队呼叫、顺呼、重呼功能，规范诊室就诊秩序。
10. 支持门诊患者预约、挂号信息查询与联动展示，支持患者基础信息在线调整修正。
11. 支持特殊病情患者标记关注，便于医生重点诊疗与跟踪。
12. 严格管控诊疗流程，接诊后需由医生手动确认患者初复诊状态，方可开展病历书写与医嘱下达工作。
13. 支持同步调取门诊分诊台预开立医嘱信息，实现诊疗数据无缝衔接。
14. 支持候诊患者历史就诊记录一键查阅，就诊列表展示患者状态图标，直观区分患者就诊状态。
15. 支持合约单位患者先记账、后结账的特色业务模式，适配对公就诊结算场景。

10.5 门诊病历书写管理

1. 支持门诊病历分段式结构化展示，支持各病历段落独立输入、修改、编辑。
2. 支持一键插入患者历次就诊医嘱、检验检查报告数据，实现诊疗数据复用。
3. 支持病历段落快速定位、折叠收起，优化界面展示效果，提升操作流畅度。
4. 配备病历实时自动保存机制，避免诊疗数据丢失。
5. 支持引用病历范文模板、调取患者上次就诊病历内容，快速完成病历书写。
6. 支持专科特殊医学表达式插入，适配牙科恒牙标注、妇科月经史录入等专科场景。

7. 支持自定义诊疗特殊符号快捷输入，提升病历书写效率。
8. 支持病历新增、修改、电子签名、取消签名全流程管控，支持病历打印后合规修改、重新归档流程。
9. 支持门诊病历实时预览、批量打印功能。
10. 支持患者过敏史信息录入、保存与展示，为诊疗安全提供数据支撑。
11. 支持病历段落右键复制、剪切、粘贴基础编辑功能，内置常用词句快捷录入模块。

10.6 历史病历管理

1. 支持患者全量历史就诊病历集中展示，完整还原患者既往诊疗记录。
2. 支持一键复制患者历史就诊病历、医嘱内容，快速完成本次诊疗文书录入。
3. 支持对患者历史就诊记录进行病历补打、检查申请单补打操作。
4. 支持基于历史就诊记录发起退费申请，规范退费业务流程。

10.7 CA 电子签名管理

1. 支持 CA 数字证书对门诊病历、各类诊疗申请单进行合法电子签名，满足电子文书合规要求。
2. 支持移动端 CA 移动签名功能，适配移动诊疗、离线补签等场景。

10.8 门诊留观管理

1. 全面支持门诊、急诊患者留观业务流程管理，覆盖留观登记、诊疗记录、流程管控等全场景。

10.9 特色拓展应用

1. 支持双屏应用，副屏可实时展示患者历次就诊全量信息，辅助医生精准诊疗。
2. 支持诊室第三屏小屏应用，实时展示门诊排队队列信息，方便患者候诊、医护调度。
3. 支持医嘱录入时输入法自动切换英文模式，适配项目简码检索录入需求。
4. 支持五笔简码匹配诊疗项目，适配不同医护人员录入习惯。
5. 支持危急值预警、传染病阳性反馈、传染病报告卡返修等各类医疗消息实时提醒。
6. 支持临床视图查阅、病案资料调阅、在线诊疗参考知识库查询。
7. 支持西药选择器展示列自定义配置，适配医生开单习惯。

10.10 医嘱下达与执行管理

1. 支持分类下达检验、检查、处置、处方、配方、卫材申请等各类医嘱。
2. 支持医嘱新增、修改、删除、发送、作废全流程操作。
3. 支持医嘱申请单发送即时打印、事后补打功能。
4. 实时展示医嘱执行状态、计费状态、完成状态，实现医嘱全流程溯源管控。
5. 支持复制本人历史医嘱、复制院内其他医生合规医嘱，快速批量开单。
6. 发送检验、检查类医嘱后，可自动标记患者需回诊，规范复诊流程。
7. 支持通过医嘱发起住院申请，自动生成住院申请单并同步患者信息至住院管理处。
8. 系统自动留存门诊诊疗数据，支持医生工作量、诊疗费用等数据自动统计，可生成多维度统计报表。
9. 支持实时调取皮试结果，可根据皮试结果智能限制对应药品医嘱下达，规避用药风险；支持皮试结果续用、免试登记管理。
10. 支持按患者医疗付款方式匹配一、二、三级价格等级，自动核算诊疗费用。
11. 支持药袋费用自动计算、附加手术项目按既定折扣方案计费。
12. 支持依据检验指标精准下达检验申请，支持耐受试验专项检验申请。
13. 支持变价项目开单发送时自主修改价格，适配临时调价场景。
14. 支持床旁、术中诊疗项目专项标记管理。
15. 支持本科室检查、治疗类医嘱由开单医生自主标记已执行。
16. 支持医嘱拒绝执行标记留存，记录患者放弃诊疗情况，留存医疗佐证，规避医疗纠纷。
17. 支持展示科室补录医嘱信息，保障诊疗数据完整闭环。

10.11 传染病上报管理

1. 支持基于 ICD 标准疾病编码下达临床诊断，系统可根据诊断类型自动弹窗提示填报传染病报告卡。
2. 支持医生主动识别、自主发起传染病上报，满足公共卫生上报规范要求。
3. 处方管理

10.12 西药处方管理

1. 支持溶媒药房专项业务流程管控。

2. 针对毒、麻、精一等特殊管控药品，下达医嘱后可根据毒理分类自动匹配对应处方模板。
3. 支持特殊药品代办人身份信息录入、保存，可自动调取历史代办人信息复用。
4. 支持自备药品处方下达与管理。
5. 中药配方管理
6. 支持中草药处方新增、修改、删除录入管理。
7. 支持中医辨证论治录入，适配中医诊疗规范。
8. 支持经典中医方剂、配方快速选用，实现中药处方高效开单。

10.13 合理用药管控

1. 可对接合理用药系统，可开展处方配伍禁忌、药品不良反应、药物相互作用、用药剂量合规性审核。
2. 可对接合理用药系统，开单过程中一键调取药品官方说明书，辅助医生规范用药。

10.14 快捷开单辅助功能

1. 系统自动归集医生常用诊疗项目，支持常用项目一键快速开单。
2. 支持检验、检查专项申请单模式独立开单，可查看对应检验指标详细信息。
3. 配备通用项目选择器，覆盖检验、检查、治疗、西药、中药全品类项目检索选用。
4. 支持医嘱集中批量录入模式，适配各类开单习惯，降低操作门槛。
5. 支持高值耗材备货流程专项管理，规范高值耗材使用溯源。
6. 支持诊间在线支付功能，优化患者就诊结算流程。

10.15 中西医诊断管理

1. 中医诊断管理
2. 支持中医诊断新增、修改、删除维护。
3. 系统自动归集医生常用中医诊断，支持一键复用。
4. 支持调取患者历史中医诊断、上次就诊中医诊断记录。
5. 配备专业化中医诊断选择器，快速检索录入诊断信息。
6. 西医诊断管理

7. 支持西医诊断新增、修改、删除维护。
8. 系统自动归集医生常用西医诊断，支持一键复用。
9. 支持调取患者历史西医诊断、上次就诊西医诊断记录。
10. 配备标准化西医诊断选择器，适配临床快速录入需求。

10.16 报告查阅管理

1. 支持实时查阅患者检验、检查项目结果报告。
2. 支持影像类检查项目观片影像调阅查看。
3. 支持患者全量检验、检查报告集中汇总查阅，诊疗数据一目了然。

10.17 急诊专属功能

1. 支持急诊绿色通道患者专项标记管理。
2. 支持急诊患者先诊疗、后付费的急救业务模式。
3. 支持展示患者预检分诊等级，辅助医生快速判断病情优先级。
4. 支持医嘱开单时间手动修正，适配急诊先救治、后补录流程。
5. 可自动提取预检分诊录入的问诊信息、体征数据，减少重复录入工作。
6. 绿色通道患者医嘱支持记账模式下发，实现急救优先诊疗、后续统一结算。
7. 支持已发药记账单在线发起退费申请，规范急诊退费流程。

10.18 成套诊疗方案管理

1. 支持成套诊疗方案的新增、修改、删除、启用、停用全流程维护。
2. 支持将单次患者诊疗开单方案另存为成套模板，便于后续快捷复用。
3. 具备成套方案精细化权限管控，不同角色可管理、使用的方案范围差异化区分。

10.19 接口与系统集成能力

1. 支持第三方接口消息重发机制，针对接口发送失败数据可手动重试推送，保障数据对接完整。
2. 支持诊疗数据标准化上传至临床数据中心（CDR），满足院内数据汇总、上报需求。
3. 支持第三方系统单点登录接入，实现多系统账号互通、一键登录。

4. 支持第三方外部系统对接集成，可调用启动外部 EXE 程序。
5. 支持嵌入第三方检验、检查报告页面，实现报告院内一体化展示。
6. 支持第三方医学知识库、合理用药系统深度集成，辅助临床精准诊疗。

11 住院医生工作站

11.1 跨终端与国产化适配能力

1. 系统支持全场景跨终端使用，适配电脑端、诊室终端、移动医护终端等多类设备访问，界面自适应适配不同终端分辨率，保障全终端操作体验一致、业务功能完整可用。
2. 全面适配国产化软硬件生态，可稳定运行于国产操作系统、国产数据库、国产中间件及国产硬件终端环境，满足信创自主可控建设要求，兼容院内现有国产化部署架构，运行稳定无闪退、报错、数据异常等问题。

11.2 工具档通用功能

1. 支持一键调取查看合理用药对应药品官方说明书，辅助医生规范用药、规避用药风险。
2. 具备第三方系统集成配置能力，支持外接系统、第三方产品配置挂载至医生工作站，实现多系统一体化嵌入调用，无需跨平台跳转。
3. 支持智能消息提醒与闭环处理，可接收并处理危急值预警提醒、会诊待接收提醒、医嘱校对疑问提醒等各类临床消息，保障异常业务及时处置。
4. 支持当前登录账户密码自主修改，保障医护账号使用安全与自主管理。
5. 支持医护个人个性化参数自定义配置，可根据操作习惯定制界面、功能、展示规则等个性化内容。
6. 支持批量打印参数统一配置，可预设批量打印规则、模板参数，适配批量单据打印业务场景。
7. 支持当前操作页面锁定功能，防止误操作、误编辑，保障诊疗数据操作安全性。

11.3 患者列表管理功能

1. 支持一键查看患者完整详细档案信息，全面掌握患者基础资料、诊疗概况。
2. 支持在医嘱列表顶部展示患者信息卡片，核心信息直观展示，提升诊疗操作效率。
3. 支持查阅患者传染病阳性检查结果，实现传染病异常数据快速识别。
4. 支持院内传染病标准化上报流程操作，满足公共卫生上报规范要求。
5. 支持患者病生理情况登记、录入与留存，完善患者诊疗基础档案。

6. 支持病案首页信息在线编辑、实时查阅，保障病案数据完整规范。
7. 支持查看合理用药实时审方结果，直观掌握处方合规性审核情况。
8. 支持查看合理用药理由登记记录，留存用药诊疗佐证，规范诊疗行为。
9. 待入科列表管理
10. 支持待入科患者列表按入院日期精准排序，便于医护统筹收治工作。
11. 在科患者列表管理
12. 支持按患者病情等级、病情类型过滤筛选在科患者，实现重点患者精准管控。
13. 支持自定义调整列表展示列顺序、拖动调整列宽，适配医护操作习惯。
14. 支持按患者姓名、床号、住院号、住院医师、入院日期等多维度字段排序检索。
15. 支持患者分组筛选，可自定义筛选分组展示范围，精准定位目标患者。
16. 支持患者信息折叠展示，仅保留床号、姓名核心信息，简化界面展示。
17. 转出患者列表管理
18. 支持按转出时间条件过滤转出患者数据。
19. 支持转出列表按转出日期排序，便于追溯患者转科流转记录。
20. 会诊列表管理
21. 支持过滤包含出院患者、已完成会诊的患者数据，适配多场景会诊查询需求。
22. 支持会诊全流程操作，包含会诊接收、取消接收、会诊意见填写、意见查阅、会诊完成、取消完成等功能。
23. 支持按会诊日期、会诊医师排序，系统默认按会诊日期倒序展示，符合临床工作习惯。
24. 支持会诊列表拖动调整列顺序，支持个性化界面布局配置。
25. 出院患者列表管理
26. 支持病案提交、病案提交取消操作，规范病案归档流程。
27. 支持按出院时间、出院诊断、住院号等多条件过滤出院患者数据。
28. 支持自定义调整出院列表列顺序，适配查询统计需求。
29. 支持按姓名、诊断、出院日期、病案状态、住院医师、床号等多维度排序。
30. 通用检索与重置功能

31. 支持全院患者模糊检索、精准搜索，快速定位目标患者。
32. 在科患者列表、出院患者列表均支持一键重置排序与筛选条件，恢复默认展示状态。

11.4 医嘱列表管理功能

1. 支持按医嘱状态、医嘱期效、报告状态多维度过滤筛选医嘱。
2. 支持自定义调整医嘱列表列顺序、拖动调整列宽，适配个性化展示需求。
3. 支持医嘱列表标准模式、详细模式自由切换。
4. 支持选中医嘱行上下移动调整排序，支持一键定位至医嘱列表顶部、底部。
5. 支持显示/隐藏作废医嘱，灵活适配查询统计场景。
6. 支持自定义医嘱列表展示字段，按需开启、隐藏展示列。
7. 支持对选中医嘱行进行修改、插入、删除编辑操作。
8. 支持双击快速复制医嘱内容，提升医嘱复用效率。
9. 支持医嘱在线修改、详情查阅，实现医嘱动态维护。
10. 支持临时医嘱正常发送执行。
11. 支持单条医嘱作废、批量医嘱作废、医嘱回退全流程操作。
12. 支持批量停止长期、临时医嘱，适配患者病情变更场景。
13. 支持危急值医嘱专项标记，实现危急值医嘱重点管控。
14. 支持诊疗单据预览、单张打印、批量补打功能。
15. 支持鼠标拖动调整医嘱行序，灵活调整医嘱展示顺序。
16. 支持按医嘱生效时间排序，清晰区分医嘱执行时序。
17. 支持医嘱单标准化打印输出，满足归档、查对需求。
18. 支持医嘱暂停、启用状态切换，适配临时终止、恢复诊疗场景。
19. 支持打印内容屏蔽、取消屏蔽设置，灵活管控单据打印范围。
20. 支持医嘱在线审核，规范医嘱开立流程。
21. 支持合理用药医嘱智能审查，自动校验处方合规性。
22. 支持诊疗文书、医嘱电子签名补签，满足电子病历合规要求。

23. 支持点击报告图标一键调阅检查、检验报告数据，实现医嘱与报告联动查阅。
24. 支持药品医嘱一并给药、取消一并给药操作，支持对合并给药医嘱单项删除，精细化管控给药项目。
25. 支持医嘱列表实时刷新，同步最新诊疗数据。

11.5 医嘱下达管理功能

1. 支持通用编辑界面统一开立各类医嘱，操作统一、流程规范。
2. 支持通过一并给药申请单下达对应医嘱。
3. 支持通过检查申请单快速下达检查类医嘱。
4. 支持通过检验申请单快速下达检验类医嘱。
5. 支持通过中药配方申请单下达中药处方医嘱。
6. 支持通过手术申请单下达手术类医嘱。
7. 支持通过输血申请单下达输血类医嘱。
8. 支持通过会诊申请单下达会诊类医嘱。
9. 支持对接会诊系统，可开立普通会诊、特殊会诊申请。
10. 支持胰岛素专项诊疗方案快速下达医嘱。
11. 支持双击、右键快捷复制历史医嘱，快速复用开单模板。
12. 支持调用成套诊疗方案批量下达医嘱，大幅提升开单效率。
13. 支持医嘱保存后在线电子签名，实现诊疗文书合规归档。
14. 支持医嘱暂存、手动保存，支持全部暂存医嘱批量提交。
15. 计价清单功能：医嘱下达后可实时查看对应收费项目，展示计价数量、单价、应收总金额等费用明细。
16. 发送清单功能：医嘱发送后可实时查看计费状态、执行状态，实现医嘱全流程溯源管控。
17. 支持在检验、检查专属页卡查阅当次及历次住院检验、检查报告，支持报告预览、诊疗参考资料调阅。

11.6 临床路径管理功能

1. 支持诊断匹配后一键导入临床路径、取消导入临床路径操作。
2. 支持临床路径项目生成、取消生成，生成过程支持备选医嘱、溶媒、药品规格选择、替换医嘱筛选配置。
3. 支持对已生成的临床路径阶段补充生成对应诊疗项目，完善路径诊疗内容。

4. 支持启用路径执行环节，可实现单个项目执行登记、批量项目执行登记，支持单条、批量取消执行登记。
5. 支持临床路径阶段评估、评估修改、评估取消操作，评估界面支持快速跳转对应路径详情。
6. 支持临床路径完成、取消完成操作，达到标准住院日可一键完成路径闭环。
7. 支持出院登记表修改、详情查阅，支持导入评估记录查阅、临床路径报表打印。

11.7 报告查阅与打印功能

1. 支持检查、检验单份报告独立查阅、单独打印。
2. 支持检查、检验报告批量查阅、批量打印，适配集中归档、批量对账场景。

11.8 成套方案管理功能

1. 支持将患者已开立医嘱批量导入保存为全新成套诊疗方案，便于后续复用。
2. 支持成套方案分类的新增、修改、删除维护。
3. 支持成套方案项目的新增、修改、删除维护。
4. 支持成套方案内部医嘱顺序调整、插入、删除编辑，灵活优化方案内容。

11.9 中药配方管理功能

1. 支持医生自主维护、编辑、管理中药配方模板，可按需新增、优化常用方剂，实现中药医嘱快速、精准开立，提升中医处方开具效率与规范性。

11.10 危急值处理功能

1. 支持医生实时查看本人管辖患者、本人开立医嘱对应的危急值预警信息，支持在线处置、记录危急值处理情况，实现危急值闭环管理。

11.11 实习生管理功能

1. 支持带教医生对名下实习人员进行新增、修改、删除全流程维护，规范实习生权限与带教管理。

11.12 药占比统计查询功能

1. 支持按开单科室、开单医师多维度统计药占比数据。
2. 支持药品分类统计，可区分西药、成药、中药品类分别统计核算，满足医院质控、绩效考核管理需求。

12 住院护士工作站

12.1 床位综合管理功能

1. 系统支持病区床位使用情况一览表可视化展示，可完整显示床号、住院号、患者姓名、性别、年龄、入院诊断、病情状态、评分结果、护理等级、责任医护人员、在院费用情况等核心信息，实现病区床位及患者信息一站式管控。
2. 支持同步展示患者电子床头卡信息，配套支持护理小组人员分配、病区床位出入调办、护理不良事件线上上报、患者高危风险智能提示等病区综合管理业务。
3. 完整提供患者入院、出院、转科（出入转）全流程业务办理功能，规范病区患者流转管理流程。
4. 支持电子床头卡、患者住院腕带批量及单独打印功能，满足病区患者身份标识管理需求。
5. 支持新生儿专项信息登记管理功能，适配产科新生儿入院建档业务场景。
6. 支持病区患者信息多条件查询、基础信息在线调整修正功能，保障患者档案信息准确完整。

12.2 病区医嘱处理管理

1. 支持护士端医嘱校对、医嘱发送操作，可实时查询、批量打印病区医嘱审核及处理台账，实现医嘱执行全流程溯源管控。
2. 支持医护人员录入、登记患者生命体征数据及各类关联诊疗监测项目，自动留存历史记录，支撑临床病情评估。
3. 支持长期医嘱单、临时医嘱单标准化打印，具备单据续打功能，适配病历归档、临床查对场景，避免重复打印浪费。
4. 支持病区对药单（领药单、摆药单）在线查询、打印，支持对药单分类模板维护、参数配置，适配病区药房对接流程。
5. 支持病区长期、临时医嘱对应各类治疗单查询与打印，覆盖口服、注射、输液、辅助治疗等全类型治疗单据，支持治疗单分类自定义维护。
6. 支持输液记录卡、输液瓶签的在线查询与打印，规范输液诊疗流程，保障输液安全可追溯。
7. 支持在线填写、登记、保存药品皮试结果，关联对应药品医嘱，实现皮试结果与用药医嘱联动管控，规避用药安全风险。

12.3 病区费用管理功能

1. 支持护士端自主记账操作，可完成一次性耗材、诊疗治疗费等项目记账，支持自定义记账模板，提升病区记账效率与规范性。

2. 支持病区费用销账申请、提交、留存流程，规范费用更正、退费销账业务闭环。
3. 支持住院患者总费用清单、每日明细费用清单的在线查询与批量打印，满足患者对账、科室核算、病历归档需求。
4. 支持病区欠费患者清单一键查询、筛选，支持欠费催缴通知单批量打印，辅助科室开展费用催收管理。
5. 支持病区同类费用项目批量记账功能，大幅提升批量诊疗收费录入效率。
6. 支持持续性诊疗项目自动计费管理，可适配持续性吸氧等长期不间断诊疗项目的按时、按量自动计费，保障费用核算精准无遗漏。

12.4 护理记录管理功能

1. 支持患者体温单数据在线录入、编辑、标准化打印，支持异常体征特殊标注、患者历史体温记录回溯查阅，完整留存体征诊疗数据。
2. 支持以自然周为时间单位，快速检索、筛选、查看患者周期体温数据，适配周期性病情监测统计需求。
3. 适配不同专科科室护理规范，支持多类型专科护理记录单批量录入、批量打印，支持病区整体护理记录集中批量建档管理，提升护理文书工作效率。
4. 实现体温单数据与各类护理记录单数据实时同步、联动更新，保障各类护理文书数据一致、无偏差。
5. 支持患者 24 小时入量、出量数据登记、记录、汇总管理，规范体液出入量护理监测台账。
6. 支持患者血糖监测数据专项录入、登记、记录留存，支持历史血糖数据查询追溯，适配慢病、围手术期等专项护理监测场景。

13 护理文书管理

支持提供成人和儿童的入出院评估单（成人/儿童），提供结构化的入/出院评估单，可配置，易维护

支持同时完成多项评分表

支持符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式进行评估

支持护士长对病区评分评估结果审核

支持临床常用护理风险评估，量表模板化管理，包括但不限于 Morse 跌倒量表（MFS）、Braden 评估表（成人）、BradenQ 评估表（儿童）、手术压力性损伤危险评估表（Waterlow 评分）、ADL 日常生活活动能力评估单、谵妄筛查量表（NU-DESC）、心血管评估系统、深静脉血栓评估表（Autar 修订量表）、GLASGOW 评分、APACHE-II 评分、WATERLOW 评分、NORTON 诺顿评分、住院患者营养风险筛查表、糖尿病自我管理行为量表（SDSCA）等专科评估内容

14 会诊管理系统

支持修改、停用、启用接口服务地址。

支持新增、修改、删除、停用、启用会诊项目。

支持对会诊项目新增、修改、删除收费方式。

支持按会诊项目对应病历申请、意见模板

支持选择下达会诊申请对应的病历模板。

支持选择书写会诊意见所对应的病历模板。

支持选择下达会诊申请所邀请的科室具备的工作性质。

支持根据参数控制是否启用普通会诊、院外会诊、拒绝会诊流程、拒绝后医嘱是否屏蔽打印

支持根据参数：跨院区会诊邀请会诊科室

支持按院区收取会诊医嘱费用

支持选择下达特殊会诊申请所对应的病历模板。

选择书写特殊会诊意见所对应的病历模板。

支持选择下达特殊会诊申请后所产生的会诊医嘱。

支持特殊抗菌药物会诊分级审核或平行审核。

支持新增、删除特殊抗菌药物会诊审核人员。

支持设置平行审核申请邀请人数/科室。

支持根据参数控制平行审核是否指定到科室审核

支持平行审核启用仲裁，当平行审核医生审核意见不一致时，可邀请仲裁医生审核。

支持查看本人或本科普通会诊申请、特殊药物会诊申请及处理意见。

支持特殊药物会诊申请医生申请仲裁。

支持普通会诊申请进行修订申请、查看修订进度，会诊未分配或未接收，完成会诊都支持修订申请

住院医生站特殊抗菌药物会诊支持一次申请多个特殊抗菌药品

支持对普通会诊申请进行分配、接收、拒绝、会诊、完成会诊。

支持对普通会诊申请已申请修订的会诊进行同意修订、拒绝修订、查看修订进度

支持对处于会诊中的记录支持回退会诊至未开始状态

支持对特殊会诊申请填写审核意见，申请仲裁，填写仲裁意见、完成会诊。

15 门急诊诊疗首页

实现对配置的关联系统地址进行校验的功能；

实现自定义启用、停用相关系统地址 的功能；

实现启用、停用三方服务地址的功能；

实现校验配置的三方服务地址是否连通的功能；

实现导入导出首页模板 的功能；

实现对首页模板进行新增、修改、删除、启用、停用操作的功能；

实现根据科室性质西医、中医、中西通用设置对应模板的功能；

实现首页项目的检索和查看的功能；

实现修改首页项目的数据提取方式、应用范围的功能；

实现新增、修改、删除首页项目的值域和单位的功能；

实现设置首页编辑、预览、打印时的水印内容的功能；

实现设置自定义报表打印的功能；

实现患者基本信息、就诊信息、诊断信息、手术信息、费用信息等自动提取的功能；

实现将患者需要上报的数据展示在模板上的功能；

实现对已自动提取生成门急诊诊疗信息页内容进行人为修正调整的功能；

实现在每日凌晨零点，自动为“挂号超期且在近三天内已完成接诊”的患者生成门急诊诊疗信息页的功能；

实现根据实际需求或偏好切换布局模式的功能；

实现对门急诊诊疗信息页进行预览打印的功能；

16 病案首页管理及质量控制

病案首页管理系统的主要业务流程包括数据采集、病案首页编辑、DRG 病案质控。

数据采集可以通过接口交互共从不同的数据源采集首页数据；

病案首页编辑时有相应的环节控制(临床、病案、医保)，每个环节分为编辑和提交两个环节；

编辑首页后保存提交首页时会接入病案首页质控系统的质控接口进行首页质控。

17 电子病历系统

17.1 用户权限管理

1. 系统具备完整的角色权限、登录用户、人员角色授权管理能力，支持用户角色体系与权限体系分离管控，可精细化实现分级授权。
2. 支持对接院内 HIS 系统，可直接导入 HIS 用户体系，实现全院账号统一共用、统一认证，减少重复建号。
3. 支持权限角色分级管理，可根据岗位、科室、工种批量配置差异化权限策略，适配全院多层次岗位权限管控需求。
4. 支持个人用户角色精准授权，可为不同医护人员单独分配、调整角色权限，实现一人一权、按需授权。

17.2 基础配置管理

1. 支持统一数据源配置管理，可对病历业务所需多类数据源进行集中维护、映射、适配，保障病历数据来源统一规范。
2. 支持全院统一系统参数配置，可根据不同业务场景、诊疗模式自定义系统运行参数，适配医院个性化管理要求。
3. 支持功能模块与报表关联配置，可针对不同业务模块绑定对应统计报表，实现业务与数据报表联动输出。
4. 支持病历文书分级审签配置，可按科室、书写人员、病历模板维度配置专属审签人员及对应代审签人员，实现多级审签、错峰审签、兜底审签机制。
5. 支持 CDR 临床数据中心补传管理，可针对历史存量病历数据进行批量补传、校正上传，保障 CDR 数据完整归档。

17.3 基础数据管理

1. 支持系统最小数据元所见项管理，可自定义所见项值域、计量单位，支持配置自定义 SQL 取值规则，实现基础数据标准化。
2. 支持病历基础变量统一管理，模板共用元素可复用所见项值域、单位及取值规则，同时支持自定义变量参数及对接第三方系统值域对照匹配。
3. 支持病历模板分类自定义管理，可根据医院文书规范、科室特点建立个性化模板分类体系。
4. 支持范文词句分类打包管理，可按手术、操作、病种维度归集同类范文与词句，便于医生快速检索复用。
5. 支持症状病史结构化管理，可自定义各类症状、病史词条，并关联对应所见项实现精细化分层描述。

6. 支持特殊符号分类维护，系统预制临床常用特殊符号插件库，支持新增、编辑、分类管理。
7. 支持临床标记图库管理，预制各科室常用病历标记图，支持自定义新增、维护科室专属标记图例。
8. 支持病历批注内容维护管理，可预设常用审阅批注词条，支撑上级医师快速病历审阅批注。
9. 支持病历模板批量导入、导出，支持全院模板批量更新、迁移、备份，便于模板统一运维。

17.4 传统病历结构化管理

1. 病历段管理

2. 支持标准化病历段体系管理，系统预制符合国家病历书写规范的全套病历提纲，支持对签名段、诊断段、手术专项段进行特殊标记，可对标准 CDA 文档节点编码，实现结构化标准化。
3. 支持病历段树形结构化定义，可配置树形节点显示逻辑与条件规则，根据患者病情、上级节点取值自动控制下级节点展示与录入，实现智能动态结构化书写。

4. 病历类型管理

5. 严格依据国家病历书写规范预设标准病历目录体系，支持医院自定义新增、修改病历类型，适配院内个性化文书体系。
6. 支持病历类型配置频次规则、页面版式、新建页面策略、分组规则及打印样式。
7. 支持病历类型绑定对应病历段，支持内容引用、替代关系、依赖关系自定义配置。
8. 支持对标标准 CDA 文档编码体系，可关联对应诊疗活动，在执行诊疗任务时自动生成对应类型病历文书。

9. 病历模板管理

10. 支持基础模板页眉页脚全局格式定义，统一全院病历版式规范。
11. 支持按病历类型、科室维度配置普通业务模板，适配内科、外科、妇产、儿科等专科差异化书写需求。
12. 支持模板批量启用、批量停用、批量更新，便于全院模板统一管控。
13. 支持设置模板适用范围、打印权限、书写限制规则，满足质控与合规管理要求。
14. 支持模板版本化管理，支持版本新增、复制、删除、审核、取消审核，实现模板迭代可追溯。
15. 支持病历段细化配置，可单独设置段落是否保存范文、是否树形录入、是否可编辑、条件显示规则。
16. 支持模板内容格式自定义、模板快速复制复用，支持批量更新基础模板参数。

17. 病历范文管理

18. 支持按病历模板分类维护对应范文案例，支持范文新增、修改、删除全流程管理。

19. 支持范文权限分级，可设置个人、科室、全院三级适用范围。
20. 支持范文版本管理、多标签分类检索，支持快速精准匹配病种、手术、操作对应范文内容。
21. 支持自定义范文内容结构，支持临床书写快速引用、局部修改复用。
22. 老版范文迁移导入
23. 支持对接旧版电子病历系统，批量导入历史范文数据并自动适配新版结构化病历模板，实现历史资源平滑迁移。

17.5 诊疗文书模板管理

1. 支持诊疗文书页眉页脚基础模板定义、普通业务模板自定义配置。
2. 支持文书模板批量启停、批量更新、适用范围配置、打印权限管控。
3. 支持模板变量精细化配置，可定义变量类型、取值规则、默认值、值域、单位、可编辑属性、词句留存规则，支持对标 CDA 节点编码。
4. 支持变量动态取值、条件取值、自定义 SQL 取值，实现文书内容智能填充。
5. 支持文书格式自定义、诊疗活动关联触发，可根据诊疗任务自动生成对应诊疗文书。

17.6 知情同意书管理

1. 支持知情同意书基础版式模板、业务模板自定义维护。
2. 支持模板批量启停、批量更新、权限范围、打印规则配置。
3. 支持同意书模板变量精细化配置、动态取值、条件取值、自定义 SQL 取值。
4. 支持版式格式自定义、CDA 标准编码对照、诊疗活动自动生成文书。

17.7 图文评分表管理

1. 支持医学量表、风险评估评分表模板化管理，适配各类病情评估、精神评估、风险筛查业务。
2. 支持评分表基础模板、业务模板维护，支持批量启停、更新、权限与打印配置。
3. 支持评分变量自定义配置、动态取值、条件取值、SQL 取值。
4. 支持评分项自动求和、区间判定、自定义 JS 逻辑运算，支持同一患者多次评分记录留存。
5. 支持评分表格式自定义、CDA 编码对照、诊疗活动自动生成量表文书。

17.8 病历归档与封存管理

1. 病历归档管理
2. 支持患者病历完成后一键归档、取消归档操作，实现病历闭环管理。
3. 支持归档列表查询、台账导出、批量打印，归档记录全程可追溯。
4. 病历封存管理
5. 支持医疗纠纷场景下病历封存、解封操作，封存状态下仅支持查看、打印，禁止修改、签名、编辑等操作，保障病历原始性与公正性。

17.9 病历检索与统计分析

1. 支持结构化病历内容多维度检索分析，支持检索结果列表导出、批量 PDF 输出。
2. 支持按科室、质控类型开展质控结果统计分析，直观展示质控问题分布。
3. 支持自定义报表配置，可自由组合统计维度，满足院级、科室级病历质量统计需求。

17.10 诊疗活动任务管理

1. 支持诊疗活动分类定义、活动项目、值域、单位标准化配置。
2. 支持活动状态、活动关联关系、任务触发规则自定义配置。
3. 支持活动前置校验规则配置，实现诊疗任务智能前置检查。
4. 支持任务执行服务、待办任务服务对外开放接口，支持与 HIS 系统诊疗任务联动调用。

17.11 智能病历书写功能

1. 待办任务书写
2. 支持通过待办任务完成病历书写、电子签名、多级审签闭环。
3. 支持根据科室自动匹配对应病历模板，支持手动切换模板。
4. 支持按质控时限分级展示超期、临近超期、未超期、无时限任务，提醒医护及时完成文书。
5. 模板与范文快速书写
6. 支持手动选择模板新建病历，自动适配科室模板体系。
7. 支持多标签检索范文，快速调取对应病种、手术范文辅助书写。
8. 文档导航与锁定管理

9. 支持全文文档导航定位，快速跳转对应病历段。
10. 支持病历编辑锁定、强制解锁，防止多人同时编辑冲突。
11. 范文与词句导入
12. 支持个人、科室、全院范文与词句组分级筛选调用。
13. 支持多版本范文预览、替换、局部段落插入，支持单段词句精准导入。
14. 临床质控反馈处理
15. 支持运行病历、科内质控、终末质控、质控抽查问题归集与整改闭环。
16. 支持按患者、个人、医疗组、科室多维度查看质控问题，可直接联动修改病历、修正病案首页。
17. 精细化病历编辑
18. 支持同界面连续编辑多组病历记录，根据诊疗任务自动关联文书内容。
19. 支持跨病历类型段落内容引用、模板变量手动刷新更新。
20. 支持文本上下标、本地图片插入、临床专用医学表达式快捷录入，适配妇科、牙科、影像、结核等专科特殊书写场景。
21. 支持标记图、特殊符号快速插入编辑。
22. 支持历次门诊、住院检验、检查、微生物、评分结果一键引用，支持第三方系统报告插件接入。
23. 支持多类型电子签名，包含文本、图片、CA 签名，兼容主流 CA 厂商对接。
24. 支持西医诊断、中医证候治法、手术编码与 HIS 病案首页双向同步，自动生成标准化诊断文本。
25. 支持签名后病历合规修订，修改全程留痕，修订后需重新签名归档。
26. 极速书写模式
27. 支持单界面集成病历新增、修改、范文调用、全文浏览、批量打印一体化操作，简化操作流程，提升临床文书效率。
28. 树形结构化智能录入
29. 支持全病历段树形结构化录入，根据患者信息动态展示录入节点。
30. 系统预制《诊断学》标准结构化内容，覆盖既往史、个人史、婚育史、月经史、家族史、体格检查等核心模块。
31. 支持树形节点快速检索调整，自动生成标准化病历文本。
32. 范文词句另存复用

33. 支持将已完成病历另存为范文、词句组，可设置个人、科室、全院共享范围，支持版本覆盖与新建。
34. 支持分类归档，便于后续分类检索复用。
35. 历史版本与痕迹追溯
36. 支持病历签名后自动留存历史版本，支持版本比对、痕迹查看、历史内容恢复，全程可追溯。
37. 自动保存与本地缓存
38. 支持病历内容实时自动保存、本地缓存备份，支持异常断电、闪退数据恢复，保障文书数据不丢失。

17.12 病历整理与打印管理

1. 支持病历顺序、分组、页面版式手动调整。
2. 支持病历自动续打、手动续打，适配病历分次打印归档场景。
3. 支持单面、双面（长边/短边翻转）打印模式自定义配置。

17.13 范文词句集中管理

1. 支持全院范文库、词句组集中维护、分类管理、权限管控，统一全院文书用语规范。

17.14 病历书写列表管理

1. 支持病历列表多条件筛选、批量预览、单篇预览。
2. 直观展示签名、审订、打印、质控状态，状态标识清晰醒目。
3. 支持按时间区间筛选病历、病历作废与恢复操作。
4. 支持列表自定义显示布局、记忆用户配置，实时展示病历完成及质控状态。

17.15 病历自评与质控闭环

1. 支持临床医生依据院内质控标准开展病历自我质量评估。
2. 支持历次质控反馈记录、整改记录全程查询追溯。
3. 支持病历召回修改申请、取消完成申请的全程记录与状态查询。

17.16 CDR 自动上传

1. 支持病历完成电子签名后，实时自动上传完整病历内容至临床数据中心（CDR），保障院内临床数据统一归集、实时同步。

18 病历质控管理

电子病历质控管理及分级访问控制公开招标技术参数

18.1 病历质控整体能力

1. 系统具备全维度病历质量管控能力，可针对病历书写及时性、内容完整性、数据准确性、规范合规性进行全过程智能监控与人工复核校验，完全贴合《病历书写基本规范》考评标准，适配院内日常质控、抽查考核、终末评审、问题整改闭环等全场景质控管理工作。

18.2 质控规则管理

1. 支持全院病历质控规则集中统一管理，涵盖质控规则目录维护、规则参数配置、限制条件设定及违规提醒内容自定义。系统依据国家住院病历质量考评标准完成初始规则预制，同时支持医院结合专科业务需求自主新增、修改、停用各类质控规则。
2. 支持多类型质控规则全覆盖，包含时限规则、缺失规则、内容校验规则、脚本智能规则、人工复核规则、病案首页专项规则，满足全维度病历质控考核需求。
3. 支持自定义质控违规提醒文案、违规扣分分值，可根据院内质控考核制度搭建差异化评分体系。
4. 支持精细化质控判定条件配置，可结合患者病种、病情、就诊类型、住院阶段等多维度个体情况动态判定规则生效状态，实现精准化、个性化智能质控校验。

18.3 质控方案管理

1. 支持多场景质控方案自定义配置，可针对不同质控场景、不同患者病情匹配差异化质控校验规则，实现分层、分类精准质控管理。
2. 支持质控否决规则配置，可批量关联多条质控规则，自定义设置质控违规等级，实现重大病历质量问题一票否决管控机制。
3. 支持完整质控方案体系搭建，可自定义方案总分、质控类型，配置甲乙丙三级病历对应分数评定区间；支持质控规则分组管理，设置各组考核分值及对应规则清单；支持配置方案适用前置条件，针对不同患者类型、不同科室场景匹配专属质控方案。
4. 支持质控人员台账精细化管理，可对质控账号进行启用、停用状态管控，批量质控抽查任务可自动或手动分配至对应质控人员执行。
5. 支持自定义各质控人员的质控管辖范围、负责科室、适配患者类型，实现权责清晰、分区管控。

6. 支持患者质控类型自定义维护，可设置患者类型优先级、数据过滤规则，支持通过自定义 SQL 精准界定特殊患者群体，适配专项质控抽查工作。
7. 支持质控规则标准化分类管理，系统预制符合国家病案质控评分标准的分类体系，支持院内个性化二次调整优化。

18.4 运行病历质控

1. 专为具备质控抽查权限的管理人员设计独立运行病历质控操作界面，适配仅拥有抽查权限、无科内及终末质控权限的岗位人员使用。
2. 支持在院运行病历在线质控评分、质量问题标注、临床整改反馈全流程操作，实现住院病历事中动态质控、实时纠偏。
3. 支持质控结果台账汇总、质控报告预览及标准化打印，质控记录全程可追溯、可存档。

18.5 科内质控管理

1. 支持科室级质控全流程管理，包含科内质控待办任务查询、在线执行、患者历史质控记录查询等核心功能，落实科室一级质控主体责任。
2. 支持临床科室环节质控评分、问题归集、整改意见下发与临床反馈闭环管理。
3. 支持批量病历抽查、批量质控任务分配，可对批量抽查病历统一完成质控评分与整改反馈，提升科室质控工作效率。
4. 支持科室质控报告生成、预览与打印归档。
5. 集成运行病历质控能力，科室质控员可同步开展在院病历日常抽查质控工作。
6. 支持科室层级病历召回修改申请、病历取消完成申请的审核审批，规范科室病历修改、完结变更流程。

18.6 终末质控管理

1. 支持医务科、质控办、病案室开展出院病历终末质控管理，包含终末质控待办任务查询、执行、历史质控记录追溯等功能。
2. 支持出院病历终末质量评分、质量问题汇总、整改反馈闭环管理，完成病历出院最终质量审定。
3. 支持出院病历批量抽查、批量任务分配、批量质控评分与整改反馈。
4. 支持终末质控标准化报告生成、导出与打印归档。
5. 集成运行病历质控功能，质控管理人员可同步实现事中、终末一体化质控作业。

6. 支持终末层级病历召回修改、病历取消完成申请审核审批，严格规范出院病历后续变更管理流程。

18.7 病历质控抽查管理

1. 支持全院病历批量智能抽查，可通过患者类型精准筛选样本，支持设置必抽患者类型，依据类型优先级自动抽取质控样本。
2. 支持抽查样本批量分配至对应质控人员，快速完成质控任务派发。
3. 支持根据质控人员预设管辖范围自动匹配分配抽查任务，保障任务分配合规精准、权责对应。
4. 支持抽查任务动态均衡分配机制，智能均衡各医师、各科室抽查频次，规避抽查不均问题，保障质控考核公平公正。

18.8 专项审核管理

1. 支持独立的病历取消完成审核功能，适配仅拥有取消完成审核权限、无通用质控权限的专属岗位人员操作，规范病历完结状态变更审批流程。
2. 支持病历超时书写专项审核管理，针对超出规定书写时限的病历，提供超时申请审核、原因核查、审批归档全流程功能，严格管控病历书写时限合规性。

19 电子病历分级访问控制系统

1. 支持精细化电子病历分级授权访问管控体系，可根据医护人员岗位角色、操作权限、诊疗场景、时间节点差异化限定病历访问范围与操作权限，实现不同人员、不同时段、不同业务场景下病历内容的分级可控访问，保障电子病历数据使用安全、操作合规、权限可控。

20 检验采集工作站管理

1. 适配门急诊标本采集业务场景，支持门急诊患者标本规范化采集登记。支持预置标本条码模板，提前生成备用条码，适配高峰采集场景。支持门急诊标本条码批量、单独打印，满足现场采集标识需求。

20.1 门急诊条码管理

1. 支持扫码触发标本条码快速打印，简化操作流程。支持通过条码完成标本采集确认、送检登记等全流程节点操作，实现条码全生命周期管控。支持不合格标本拒收后让步检验、重新采样登记操作，适配特殊诊疗场景。支持按标本状态精准过滤筛选标本数据，便于分类管理。支持未收费单据条码打印权限限制，杜绝违规开单采样。

20.2 住院条码管理

1. 支持住院患者标本条码扫码打印功能。支持依托条码完成住院标本采集、送检、流转全流程节点确认操作。支持住院不合格标本拒收让步检验、重新采样流程处置。支持按标本状态过滤筛查住院标本数据。支持住院条码批量打印、批量送检操作，适配住院批量标本处理场景。

21 影像信息系统检查预约

21.1 临床影像浏览/临床浏览图像及报告

1. 支持临床科室调阅图像及报告
2. 支持全院影像查询及报告
3. 支持临床科室打印报告。

21.2 检查预约系统

1. 临床医生针对单个患者可进行检查项目预约、取消预约、调整预约。
2. 支持临床医生对单个患者预约情况打印报表。
3. 支持对已预约的检查项目设置陪检标志。
4. 支持查看患者的基本信息、诊断信息。
5. 支持批量选择检查项目进行预约。
6. 支持展示病人紧急标志、预约嘱托、收费状态、执行状态等标识。
7. 支持设置空闲时段功能。
8. 可在预约时提示具体互斥项目及时间。
9. 支持控制取消预约时只能取消自己预约的项目。
10. 预约时支持录入间隔周的功能。
11. 支持医嘱作废后自动取消预约。
12. 支持自动取消 n 小时未收费的检查医嘱的预约。
13. 不能取消正在执行或已执行医嘱的预约。
14. 支持取消预约的原因填写。
15. 支持预约、取消预约消息提醒至微信公众号。

16. 支持日期的法定节假日标识。
17. 支持预约时段内使用占位功能，动态调整实际预约数量。
18. 支持按照患者预约模式，将患者相同服务的医嘱预约在一个时间段且只占用一个预约位子。
19. 增加系统参数控制预约界面，当某日期时段预约满时，根据参数显示“满”字标识。
20. 支持根据预约规则自动预约。

22 医技辅助管理系统

22.1 医技执行登记管理

1. 系统需支持医技项目执行登记、登记取消、执行记录查询等基础全流程业务功能，满足院内各类医技项目标准化登记管控要求。
2. 支持医技执行操作批量处理能力，可批量完成登记、状态更新等操作，有效提升医技业务处理效率。
3. 支持精细化区分医技项目执行状态，可清晰展示未执行、正在执行、已执行三种状态，实现医技项目全流程可视化、标准化管控。

22.2 检查报告查阅管理

1. 支持根据患者对应诊疗医嘱，精准关联查阅对应的检查报告详情，实现医嘱与检查报告一一对应溯源查询。
2. 支持通过检查医嘱一键联动调阅，直接调阅对应影像图像资料，无需跨系统跳转，提升医生阅片效率。
3. 支持患者历史检查报告查阅，可完整查看患者既往检查记录，为临床病情对比、诊疗研判提供数据支撑。

22.3 检验报告查阅管理

1. 支持医生随时查阅患者当次就诊全部检验报告及各项指标结果，满足临床实时诊疗参考需求。
2. 支持检索、调阅患者历史检验报告记录，实现历次检验数据对比查看，完整追溯患者检验诊疗数据。
3. 检验报告展示格式需与院内临床终端展示格式完全一致，统一全院数据展示标准，符合医护日常阅片、读单习惯。

22.4 报告打印管理

1. 所有已查询调阅的检查、检验报告均支持人工手动打印输出，满足患者取单、病历归档、纸质留存等业务场景。
2. 支持各类检查报告标准化打印，排版规范、内容完整，符合医院医疗文书管理规范。
3. 支持各类检验报告单独打印、批量打印，适配临床日常办公及患者服务需求。

22.5 补附费管理

1. 支持医技项目执行全过程附加费用补录、补费业务处理，可覆盖诊疗过程中各类新增附加收费场景。
2. 区分门诊、住院差异化补费流程，门诊场景可自动生成划价单，住院场景可自动生成记账单，实现快速、规范补附费操作。
3. 所有附加费用项目支持独立执行确认、单独取消作废，实现附加费用精细化管控，杜绝错收、漏收、多收问题。

22.6 医技医嘱管理

1. 支持医技类医嘱新开、删除、发送等全流程操作，满足医技医嘱日常开立、维护、作废管理需求。
2. 支持通过已开立医技医嘱，一键关联查询对应影像资料、检查报告单、检验报告单，实现医嘱与诊疗结果数据联动互通。
3. 支持依托当前医技医嘱，调取查询患者历史相关检查记录，便于医生对比病情变化。
4. 支持通过当前医技医嘱快速调取、查阅对应检验报告数据，实现诊疗数据一站式溯源查阅。

22.7 病历查阅管理

1. 支持医生随时查阅患者本次门诊就诊病历资料，实时掌握当次就诊诊疗记录。
2. 支持调阅患者住院病历相关资料，打通门诊、住院病历数据壁垒，实现全院病历数据互通共享。
3. 支持检索查阅患者全部历史就诊病历记录，完整追溯患者既往诊疗全过程，为临床复诊、诊断、治疗提供完整数据支撑。

23 护理管理系统

23.1 护理计划管理

1. 支持各专科护理计划知识库，根据所选计划知识库，制定相应的护理处理措施
2. 支持符合客户实际的护理计划新增、修改、
3. 提醒在院患者没有录入过护理计划的患者
4. 提醒出院时间范围内，护理计划状态评估未做完的患者

23.2 健康宣教

1. 提供丰富的健康教育知识库，针对患者的不同病症，对住院须知实现床旁宣教，支持多次宣教

2. 支持根据不同医院的健康教育需求不同，可支持自行维护
3. 支持院方人员可在当前登录病区内患者列表中选择患者，展示当前选中患者所有教育记录

23.3 任务提醒管理

1. 支持通过集中任务式管理护士的工作，把不同来源、不同类型的工作汇聚展现，让护士在正确的时间对正确的患者通过正确的方式做正确的事
2. 支持对于不同类型的任务根据业务性质，要求其执行界面或方式各有不一
3. 提供任务、待执行医嘱查看功能

23.4 输血医嘱流程管理

1. 支持输血验收
2. 支持输血医嘱执行记录和双人核对
3. 支持输液巡视观察记录

23.5 护理会诊

1. 支持多病区协同会诊，针对会诊流程和所需要会诊的患者，填写会诊文书
2. 支持会诊申请、反馈情况的记录
3. 提供打印功能

23.6 交接班

1. 支持病区交接班报告、特殊病人交接班报告
2. 提供通过系统自动提取生成功能
3. 支持自定义设置、提供病区设置报告、班次设置

23.7 管道管路管理

1. 支持通过医嘱直接导入
2. 支持针对病人置管进行流程精细化管理，从病人置管、到护理过程观察情况的记录，并支持管道护理记录的打印。
3. 支持患者管道风险评估
4. 支持非计划性拔管提醒，针对非计划拔管有原因确认及需不良事件上报的记录提醒，避免漏报现象

5. 支持病区管道统计汇总
6. 支持患者管道引流量的 24 小时自动汇总

23.8 压力性损伤管路

1. 支持患者压力性损伤评分
2. 支持压力性损伤评估后，过程中的观察和措施的记录
3. 支持患者难免压疮申报
4. 支持发生的压疮不良事件（院内）上报

23.9 坠床跌倒管理

1. 支持患者坠床跌倒评分
2. 对跌倒/坠床评分高风险患者统一管理；
3. 支持发生跌倒/坠床事件登记，记录详细原因，提供整改措施及效果评价
4. 支持发生跌倒/坠床事件不良事件（院内）上报，针对发生原因、整改措施及效果提供报表分析，为有效的预防措施提供整改依据

23.10 护士档案资料管理

1. 支持护理人员信息查询、编辑、图片上传、档案导入
2. 支持按病区护理人员信息查询、导出、打印
3. 支持护理学员挂靠分配管理
4. 支持护理人员的变动信息的登记和查询。变动信息包括：状态变动（离职、调离、职称变动、教育信息、病区变动、继续教育、科研专利、获奖情况、论文著作）等等
5. 支持护理人员的工作经历、兼职情况记录
6. 支持护理人员相关数据统计

23.11 护士排班

1. 病区护士排班，批量调整班次，支持与护理资质绑定，自动判断每个班是否符合的资质要求
2. 通过直接轮班或轮人两种模式实现快速完成周排班

3. 提供护理人员请假审核、加扣班管理。
4. 提供护理学员的带教排班
5. 提供护理组长标记功能
6. 提供患者床位分配管理
7. 提供病区护士排班表的查询
8. 提供排班数量、排班时长统计
9. 提供将排班表导出并打印

23.12 不良事件管理

1. 对发生的不良事件进行上报，同时针对院外上报提供标准的技术接口
2. 针对护理隐患（未发生），护理不良事件（已发生）：给药错误、针刺伤、护理投诉、护理事故、烫伤、压疮、高危压疮、坠床、跌倒、药物外渗、管道滑脱等情况进行的上报、管理、整改分析
3. 护士长、护理部对不良事件的审批与管理
4. 不同不良事件类型可自定义需填写的内容
5. 可设置常用的事件类型，名称方便快捷选择
6. 不良事件统计分析并生成相应统计图，可分月份、护理单元统计不良事件情况

23.13 护理质量管理

1. 病房质量检查填报；病房敏感指标工作量统计表；病房各类 ADL、跌倒、压疮等风险评估报表填报并实行护理部三级监控管理
2. 对各病区的质量自查与抽查
3. 对所有护理质量评分存在问题的记录汇总显示，供护理部查看和审核
4. 检查项目指标的管理和维护
5. 扣分项目以不同颜色标识
6. 护理质量检查统计分析并生成相应统计图

23.14 护理统计分析

1. 敏感性指标数据自动生成，并展现；支持数据的统计分析，提供饼图、柱状图、折线图等形式

2. 少数不能自动获取的敏感性指标数据填报，如：非计划拔管统计。这类指标需要按规范，月度/季度填报。
3. 少数不能自动获取的各专科敏感性指标的数据填报。如ICU 尿路感染等

23.15 敏感指标的例行维护

24 体检管理系统

24.1 团队任务管理

1. 支持新增、修改、删除团队任务的功能；
2. 支持查询已登记团体任务的功能；
3. 支持体检分组设置，可根据不同体检类型、不同体检套餐等条件设置分组规则的功能；
4. 支持团队人员批量导入、实现导入职业分组、职普混检导入、职职导入、导入自动校验、导入时根据分组条件自动分组的功能；
5. 支持单个和批量新增分组人员，新增人员时，实现刷身份证录入人员基本信息的功能；
6. 支持分组项目和个人项目的统一控制和独立控制的功能；
7. 支持方式实现单位结算、个人结算和单位外个人结算的功能；
8. 支持界面参数控制单位人员是否允许替检、是否允许混检的功能；
9. 支持调整单个项目和整体项目金额或折扣的功能；
10. 支持团队新增/退预交金的功能；
11. 支持设置分组签约金额、实现同步分组签约金额的功能；
12. 支持锁定任务的功能；
13. 支持查询人员统计信息情况，可根据报到时间、体检号、姓名、部门、体检状态、收费状态、性别和婚姻状况查询、导出人员的功能；
14. 支持团队人员复查任务自动建立复查分组的功能；
15. 支持批量打印人员指引单、条码、申请单、实现补打人员条码的功能；

24.2 体检登记

1. 支持刷身份证自动填充姓名、性别、身份证号、民族、联系地址和照片文本框，实现拍照功能；
2. 支持历史任务查询，可通过刷身份证、录入姓名、身份证号查找数据库存在信息的功能；

3. 支持根据套餐设置不同规则，显示不同套餐的功能；
4. 支持职业病体检类型选择危害因素，根据规则自动获取体检项目的功能；
5. 支持复制他人/上次/单位的体检项目的功能；
6. 支持调整单个项目和整体项目金额或折扣的功能；
7. 支持计费后自动打印指引单、健康检查表的功能；
8. 支持打印申请单、缴费单、条码、职业健康检查表的功能；
9. 支持实时自动计算采集费并展示采集费明细的功能；
10. 支持 vip 客户先体检后付费的功能；
11. 支持人员关键信息加密的功能；
12. 支持采用门诊号唯一，体检号独立规则的功能；
13. 支持人员缴费后，程序将人员自动报到的功能；
14. 支持体检流程进度图表查看的功能；
15. 支持单个项目退费的功能；
16. 支持查看卫材发料明细的功能；
17. 支持个人预交金的功能；
18. 支持团队人员费用补差的功能；
19. 支持一览人员历次体检登记情况的功能；
20. 支持根据选择不同问卷模板，录入人员健康问卷情况的功能；
21. 支持接入签字版的功能；

24.3 体检替检

1. 支持个人替检的功能；
2. 支持团体人员替检的功能；
3. 支持部分项目替检的功能；
4. 支持替检者报告与原体检人报告分开出的功能；

24.4 分检医生站

1. 支持分科录入体检结果的功能;
2. 支持正常结果一键录入的功能;
3. 支持单个/多个执行项目的功能;
4. 支持体检结果缺省值填充、结果模板导入、获取设备项目结果的功能;
5. 支持异常结果显示提醒的功能;
6. 支持查看人员的历史检查结果及趋势对比的功能;
7. 支持根据指标结果在评估规则条件里自动生成结论建议的功能;
8. 支持设置 LIS/PACS 项目匹配码自动生成结论建议的功能;
9. 支持模糊搜索结论、自定义修改结论的功能;
10. 支持对项目延期操作的功能;
11. 支持查看人员电子病案的功能;
12. 支持查看当前操作人员当前科室的工作量统计的功能;
13. 支持通过参数控制未收费是否允许分检的功能;
14. 支持根据选择不同问卷模板, 录入人员健康问卷情况的功能;

24.5 个人体检总检

1. 支持查看其它系统(包含 LIS、PACS)回传结果的功能;
2. 支持自动收集分科检查结论的功能;
3. 支持按规则匹配码自动生成总检结论的功能;
4. 支持自定义修改结论、合并结论、拆分已合并结论的功能;
5. 支持根据结论按照规则自动排序的功能;
6. 支持根据总检结果结论通过知识库生成健康建议, 可自定义修改建议的功能;
7. 支持查看当前人员历次检查结果及趋势对比的功能;
8. 支持异常指标深色显示的功能;
9. 支持增加随访管理、随访计划和结果通知的功能;

10. 支持查看 PACS 报告图的功能;
11. 支持收集单个项目结果的功能;
12. 针对职业病总检, 支持展示相关职业病信息, 提供总检医生参考的功能;
13. 支持查看当前操作人员当前科室的工作量统计的功能;
14. 支持预览人员体检问卷情况的功能;
15. 支持增加人员复查任务的功能;
16. 支持自动打印复查凭证的功能;
17. 支持查看人员复查项目的功能;
18. 支持预览人员体检报告的功能;
19. 支持总检完成后自动打印人员体检报告的功能;
20. 支持查看人员危急值查询、危急值处理情况的功能;
21. 支持历史结果对比的功能;

24.6 团队体检总检

1. 支持按团队体检类型总检的功能;
2. 支持按年龄段、性别等人员信息统计的功能;
3. 支持按阳性结果统计的功能;
4. 支持生成团队报告的功能;
5. 支持可视化编辑的功能;

24.7 体检报告管理

1. 支持自定义个人及团队报告显示样式的功能;
2. 支持展示有危急值项目的功能;
3. 支持生成报告、审核报告、打印报告、PDF 输出、导出的功能;
4. 支持单页打印、双页打印报告的功能;
5. 支持补打报告显示“补打”的功能;
6. 支持查询打印记录的功能;

7. 支持报告文件多格式输出的功能;
8. 支持报告多客户端查看的功能;
9. 支持体检报告批量打印的功能;
10. 支持按照顺序打印、循环打印的功能;
11. 支持查看人员职业病检查记录情况的功能;

24.8 体检报告发放

1. 支持对个人/团队报告单个或批量发放。
2. 支持对个人/团队报告单个或批量取消发放。
3. 支持展示个人/团队报告代签收数量。
4. 支持展示有危急值的报告。
5. 支持报告定位功能。
6. 支持根据不同体检类型分类展示。
7. 支持报告代领。

24.9 统计查询工作站

1. 支持指引单流向查询。
2. 支持已签离未总检查询。
3. 支持体检人员情况查询。
4. 支持项目执行情况查询。
5. 支持体检人数统计查询。
6. 支持报到人数统计。

24.10 职业病体检

1. 支持基础数据职业数据字典知识库、危害因素等维护。
2. 支持职业体检登记时, 录入检查阶段、危害因素根据规则自动获取体检项目。
3. 团队任务实现职业团检名单批量导入, 支持根据分组的检查类型、检查阶段和危害因素在导入名单时自动分组。

4. 支持职业体检问卷录入、打印，问卷在报告中体现等。
5. 支持职业体检专项工作站：纯音测听工作站。
6. 支持职业总检，展示人员职业病信息，生成职业检查结论等。
7. 支持职业体检复查，历次复查项目在报告体现等。
8. 支持职业个人报告、职业团队报告并实现个性化设计报告。
9. 支持职业病上报，国家疾控平台接口。

25 毒麻抗菌药物管理系统

支持抗菌药物的等级信息维护，支持抗菌药物目录的分级查阅和维护

支持用药目的登记，支持三级综合医院质控指标上报

支持越级使用抗菌药品的明细和汇总统计表

支持用药申请、审核流程，支持医院管理部门集中审核或分科室审核

支持医生站查看审核状态和审核结果

支持越级使用的用量、天数限制，以及用药理由登记控制

支持在门诊处方中限制使用特殊使用级抗菌药物

支持对自备药限制使用抗菌药物

25.1 抗菌药物统计分析系统

1. 反映医院、门诊、住院部的使用概况
2. 全院抗菌药品消耗金额统计表
3. 门诊处方抗菌药品使用情况统计表
4. 门诊处方分类抗菌药品使用情况统计表
5. 住院组/手术组使用各类抗菌药品情况统计表
6. 住院组/手术组使用各类抗菌药品情况统计表（DUI）
7. 反映药品、医生、科室各角度的使用情况
8. 使用抗菌药物 DUI>1 的医生名单统计表
9. DUI>1 的前 10 种抗菌药品情况统计表

10. 使用抗菌药物DUI>1的科室名单
11. 医生使用某一类抗菌药品金额统计表
12. 科室使用某一类抗菌药品金额统计表
13. 各医生治疗某疾病的效果与抗菌药物用药成本比较
14. 医生对某种疾病感染的治疗（或预防）所用抗菌药物情况比较
15. 同种抗菌药品连续使用超过规定天数的所有医生列表
16. 反映手术期预防、治疗的使用情况
17. 不同切口类别使用各类抗菌药物情况统计表
18. 不同切口类别使用各类抗菌药物情况统计表（DDDs）
19. 不同切口类别预防用抗菌药物使用率统计表
20. 不同切口类别联合预防应用抗菌药物情况统计表
21. I类切口术前使用抗菌药品统计表
22. I类切口术后使用抗菌药品统计表
23. 反映治疗感染疾病的成本/效果对比
24. 各医生治疗某疾病的效果与抗菌药物用药成本比较
25. 围术期抗菌药物预防性应用自查登记表
26. 支持院内感染质控中心要求的医院登记报表
27. 抗菌药品使用分析图
28. 连续12个月每月全院西药金额、全院抗菌药金额、全院抗菌药金额占全院西药金额的比例直方图；
29. 连续12个月每月门诊西药金额、门诊抗菌药金额、门诊抗菌药金额占门诊西药金额的比例直方图；
30. 连续12个月每月住院西药金额、住院抗菌药金额、住院抗菌药金额占住院西药金额的比例直方图；
31. 连续12个月每月门诊抗菌药金额、住院抗菌药金额的比例直方图；
32. 全院排序前X位抗菌药品按金额统计比例的饼图、按DDDs统计比例的饼图；
33. 任意时间段全院各大类抗菌药品按金额统计比例的饼图、按DDDs统计比例的饼图；
34. 连续12个月每月任意一类抗菌药品按金额统计、按DDDs统计直方图；

35. 任意时间段全每月任意一种抗菌药品按金额统计、按 DDDs 统计直方图;
36. 连续 12 个月每月按金额统计全院手术预防用抗菌药品直方图、治疗用抗菌药品直方图、两者间比例直方图。
37. 连续 12 个月每月按 DDDs 统计全院手术预防用抗菌药品直方图、治疗用抗菌药品直方图、两者间比例直方图;

26 合理用药监测系统

26.1 药品知识库管理

1. 支持对重复用药的判断提供自定义的设置
2. 支持通过按大类或者成分两个方面去进行自定义
3. 提供给用户根据医生所开医嘱的单位和合理用药对应药品的单位进行换算的功能, 如果存在单位不一致的情况时, 就可以在该模块进行设置
4. 自动监测系统: 1.支持禁止、禁用、慎用、注意等多级监测审核标准。
5. 支持用户自行调整设置禁用药品的流程, 具备:允许禁用药品通过; “允许禁用药品通过但医生必须写理由”; “不允许禁用药品通过”;等三种应用模式
6. 支持对超适应症用药(自定义规则)进行自动监测
7. 支持对禁忌症用药(自定义规则)进行自动监测
8. 支持对给药途径不适宜自动监测
9. 支持超过最大剂量自动监测
10. 支持低于最小剂量自动监测
11. 支持不符常规剂量自动监测
12. 支持超多日(疗程)用量自动监测
13. 支持超最大用药天数自动监测
14. 支持男女性别不适宜自动监测
15. 支持病人来源不适宜自动监测
16. 支持开单医生不适宜自动监测
17. 支持检验指标用药禁忌自动监测
18. 支持门诊输液自动监测

19. 支持成年人用药自动监测
20. 支持老年人用药自动监测
21. 支持妊娠患者用药自动监测
22. 支持哺乳患者用药自动监测
23. 支持运动员用药自动监测（兴奋剂提示）
24. 支持肝功能不全患者用药自动监测
25. 支持肾功能不全患者用药自动监测
26. 支持严重肝功能不全患者用药自动监测
27. 支持严重肾功能不全患者用药自动监测
28. 支持药品相互作用自动监测
29. 支持重复用药（重复成分）自动监测
30. 支持重复用药（重复治疗效果）自动监测
31. 支持注射剂配伍禁忌自动监测
32. 支持注射剂配伍浓度自动监测
33. 支持注射剂配伍浓度（钾离子浓度）自动监测
34. 支持越权用药自动监测
35. 支持注射剂溶媒自动监测
36. 支持特殊人群（肝肾功能不全、妊娠、哺乳、儿童等）用药自动监测
37. 支持对中药饮片按照十八反十九畏等规则进行用药自动监测
38. 支持药师对监测审核规则（药品禁忌症、适应症、年龄禁用情况、最大单日剂量、给药途径等）自定义
39. 支持药师设置监测审核规则后增加条件，可添加多个条件，实现多维度的用药自动监测
40. 支持药师对注射剂配伍规则进行自定义
41. 支持要点提示管理，药师可自定义在院药品的要点提示内容
42. 支持药师对药品相互作用规则进行自定义
43. 支持调整及批量调整相互作用规则等级

44. 支持药品对码管理，院内新进药品可通过对码功能对其说明书、以及相关规则进行同步刷新
45. 支持中药饮片的规则自定义
46. 支持重复用药规则自定义以及自定义药品分类
47. 支持给药途径属性自定义，用于相互作用规则的判断
48. 提供直观的监测审核规则管理界面，零代码要求，药剂科可自行修改维护
49. 质保期内免费提供知识库更新服务

26.2 用药规则管理

1. 可以对没有说明书的药品人工进行对照，从而生成说明书以及规则
2. 可以设置药品的分类，用于判断重复用药
3. 设置 tpn 相应的规则对 tpn 处方进行监测
4. 设置某些指标，比如药占比等，对超指标的科室和医生进行预警公示,通过报表的形式查看
5. 可以设置某些药品的相关信息，比如药品是医保用药、精神类药物等
6. 对某些外用或者其它给药途径时，药品同用时不判断其相互作用
7. 可以根据医院实际需要已有的审查规则进行停用或新增操作
8. 可以根据医院实际需要已有的配伍禁忌规则进行停用或启用
9. 可以根据医院实际需要已有的相互作用规则进行停用或启用
10. 可以根据医院实际情况，某些科室不需要进行合理用药自动监测，就可以通过这个模块对科室进行停用或启用

26.3 合理用药提示

1. 支持处方下达过程中，对医生进行用药要点提示的功能。
2. 支持药品高危等级、药品属性（毒麻精）、抗菌药物使用分级等项目的要点提示。
3. 支持 2019 版国家医保目录的药品相关信息的要点提示
4. 支持药品和食品的相互作用要点提示
5. 合理用药自动检测统计 1.支持从药品维度对合理用药系统监测结果按监测类型统计
6. 支持从药品维度对合理用药系统监测结果按禁忌等级统计
7. 提供合理用药系统监测问题清单

8. 提供合理用药系统监测问题按监测类型统计
9. 提供合理用药系统监测问题按禁忌等级统计
10. 提供根据科室统计合理用药系统监测结果，并能按监测类型和禁忌等级统计
11. 提供根据医生统计合理用药系统监测结果，并能按监测类型和禁忌等级统计
12. 支持监测结果中对处方（医嘱）明细进行查看
13. 支持在监测结果报表中查看患者的病案信息，能一键调阅患者在院的所有诊疗信息

27 卫生材料管理系统

可根据各部门的申购单自动生成采购计划；

提供卫生材料目录管理，设置包装单位、灭菌效期、是否分批等属性；

提供卫材外购、自制、其他入库、移库、领用、盘点、发放管理等功能；

通过领用单及权属变更单统计，反映出科室设备领用情况；

查询指定类别的各种耗材的收出情况；

支持时间段出入库明细数据导出(EXCEL\TEXT 等)；。

支持耗材使用科室分析及耗材厂家销售、金额分析；

支持科室、分院二级库管理；

28 物资管理系统

提供物资的目录管理，设置包装单位、存储条件、灭菌效期、是否分批等属性；

支持按不同方法对物资进行核算，包括先进先出法、移动平均法等；

提供物资外购、自制、其他入库、移库、领用、盘点、发放管理等功能；

支持对在用物资进行权属变更、维修、报废、分摊等管理；

提供卫生材料的入库管理、出库管理、调价管理及调拨管理、盘点和库存财务等功能；

支持自动生成物资台帐，提供指定日期的台帐查询及打印功能；

支持库存物资盘点及盘盈、盘亏功能；

支持物资管理月报、年报报表打印功能；

支持设置各部门的物资领用定额，供应室的物资更换基数、更换频度，降低无效支出；

支持物资库房物资的储备限额管理；

支持对无菌性材料的更换管理，包括填制更换单、审核，分别标注不同处理状态；

支持物资材料的效期管理与多级计量单位管理；

支持品种、厂家、经销商、价格等导入、到出功能。

支持科室、分院二级库管理。

29 接口标准化接入改造

29.1 总体接口要求

1. 系统需具备标准化、规范化、高兼容的全院业务接口对接能力，支持 RESTful、WebService 等主流标准接口协议，遵循国家及地方医疗数据交互规范，支持数据加密传输、权限校验、日志留存、异常重试、断点续传，可实现院内业务系统、上级监管平台、第三方便民平台的无缝互联互通，满足政策性上报、业务协同、便民服务、质控评审、绩效考核等全场景对接需求。
2. 质保期内免费完成上级政策要求的接口对接改造事项。

29.2 掌上医院系统对接接口

1. 支持掌上医院全业务接口对接，涵盖患者预约挂号、在线缴费、报告查询、处方查询、就诊记录、个人中心等全部移动端功能，实现院内业务数据与掌上终端实时同步，保障移动端业务流畅、数据准确、交互稳定。

29.3 健康洛阳 APP 对接接口

1. 适配健康洛阳官方 APP 标准化对接规范，支持平台所需患者数据、就诊数据、检查检验数据、处方数据、结算数据等标准化推送与调取，严格遵循地方卫健委数据交互标准，完成数据上报、业务联动、便民数据同步，满足区域医疗平台一体化建设要求。

29.4 食源性疾病上报接口

1. 支持对接属地食源性疾病预防监测上报平台，可自动抓取院内相关就诊数据、症状信息、流行病学信息，实现食源性病例标准化采集、自动校验、合规上报，支持上报记录查询、状态追踪、异常重报处理，满足公共卫生监测上报规范。

29.5 传染病上报接口

1. 符合国家及属地传染病网络直报系统对接标准，支持各类法定传染病病例信息自动提取、结构化整理、合规上报，支持数据校验、重复筛查、上报回执接收、异常预警，实现传染病上报全流程信息化、闭环化管理，满足公卫质控要求。

29.6 检验检查结果互认接口

1. 支持对接区域检验检查结果互认平台，遵循检查检验互认数据标准，可标准化推送本院检验、检查报告数据，同时支持调取外院互认检查检验结果，实现跨机构数据互通、结果共享，满足同级医疗机构检查检验结果互认政策落地要求。

29.7 电子处方流转接口

1. 支持标准化电子处方流转平台对接，可完成院内处方结构化数据推送、处方审核流转、外配处方下发、处方状态回传、流转记录留存，支持处方溯源、合规校验、流转异常处理，满足处方外流、院外配药、医药协同业务规范。

29.8 一码付支付接口

1. 支持一码付统一支付体系接口对接，兼容院内扫码缴费、线上缴费、聚合支付业务，实现支付请求发起、订单同步、结果回调、对账数据同步、支付状态实时更新，保障支付流程稳定、对账精准、交易可追溯。

29.9 电子结算凭证上传接口

1. 支持诊疗费用电子结算凭证标准化生成、加密、上传、归档，可按监管平台格式规范推送结算明细、缴费凭证、清算信息，支持凭证回执接收、上传状态监测、异常重传，满足医疗收费电子化、凭证规范化归档要求。

29.10 智慧健康核心数据采集对接接口

1. 严格遵循全民健康信息平台数据交互规范，支持患者基本信息、就诊记录、检查检验、处方、结算、住院病历、随访记录等全量标准化数据归集上报，支持平台数据按需调取、数据质控、格式适配、增量同步，满足区域全民健康数据治理及平台互联互通要求。

29.11 院感系统对接接口

1. 支持与院内院感管理系统无缝对接，自动同步患者就诊、手术、侵入性操作、抗菌药物使用、病原学检测、耐药结果等院感相关数据，支撑院感监测、预警、统计、上报业务，实现院感数据自动化归集与闭环管理。

29.12 公立医院绩效考核接口

1. 适配国家公立医院绩效考核数据上报标准，支持自动抓取、结构化整理绩效考核所需业务指标数据，涵盖医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等维度，支持标准化格式输出、数据校验、批量上报，满足国考数据常态化报送要求。

29.13 等级医院评审系统接口

1. 支持对接等级医院评审平台，可按需同步评审所需病历、质控、诊疗、院感、药事、运营、服务等各类评审支撑数据，适配等级评审数据口径、格式、频次要求，支持数据溯源、材料关联、台账自动归集，辅助等级医院评审工作落地。

29.14 银医自助业务系统接口

1. 支持银医自助系统全业务接口对接，实现自助机预约、挂号、缴费、充值、查询、票据打印等业务数据双向互通，完成订单同步、状态回调、账务对账、设备状态联动，保障院内银医自助业务稳定联动运行。

29.15 胶片自助机接口

1. 支持影像胶片、报告自助打印设备接口对接，可同步影像检查申请、报告、胶片生成状态，支持扫码验证、权限校验、自助打印触发、打印记录回传、设备状态监测，实现影像自助服务全流程闭环管理。

29.16 分诊排队叫号接口

1. 支持全院分诊排队叫号系统标准化对接，同步患者挂号、就诊、候诊、过号、复诊等数据，实现诊室叫号、候诊屏展示、排队统计、就诊时序联动，适配门诊全流程分诊秩序管理。

29.17 药房排队叫号接口

1. 支持门诊药房排队叫号业务对接，同步处方缴费、处方调配、取号候取、发药完成等数据，实现药房智能叫号、队列展示、取药时序管控、发药记录联动更新，优化药房服务流程。

29.18 影像科排队叫号接口

1. 支持影像科专项排队叫号接口对接，同步影像检查申请、签到、候检、检查完成、报告出具状态，实现影像科室分时段排队、智能叫号、秩序管控、流程溯源，适配影像科室专项诊疗流程。

29.19 数字签名系统接口

1. 支持对接院内合规数字签名系统，兼容 CA 电子签名、签章校验、签名留痕、验签追溯能力，可实现病历、报告、处方、结算单据等文书在线电子签名、防篡改校验，满足电子文书合规归档及医疗数据安全要求。

29.20 电子票据管理系统接口

1. 支持电子票据系统标准化对接，实现诊疗收费电子票据自动生成、开具、推送、下载、冲红、作废全流程联动，票据数据与收费数据精准对账，支持票据台账同步、状态回传、合规归档，满足财政电子票据管理规范。

29.21 医院现有业务系统通用对接接口

1. 具备通用适配对接能力，可与院内现有 HIS、LIS、PACS、EMR、物资、耗材、财务、人事、质控等全部存量业务系统完成数据互通、业务联动，支持自定义接口适配、数据映射、格式转换、增量同步，兼容院内现有信息化架构。

29.22 手麻系统对接接口

1. 支持手术麻醉系统全维度数据对接，同步手术申请、术前评估、麻醉记录、手术过程、术后复苏、手术耗材、手术诊断等核心数据，实现手术麻醉数据与电子病历、质控、绩效系统互通，支撑手术质控、病案上报、手术监管业务。

29.23 临床辅助决策支持系统接口

1. 支持对接临床辅助决策 CDSS 系统，可同步患者病史、检查检验、诊断、用药、体征等诊疗数据，支撑智能辅助诊断、用药审核、风险预警、诊疗建议推送，同时支持决策结果回写留存，实现临床诊疗智能化辅助闭环。

二、医共体统一接口改造（院外接口）

30.1 县级医共体信息平台对接与分级诊疗数据互通

1. 系统需全面支持与院外县级医共体信息管理平台标准化对接，严格遵循区域医共体数据交互规范、分级诊疗数据标准及区域卫生信息平台接口协议，实现医院与县域医共体平台之间的数据双向互通、实时同步、业务联动。支持院内患者基础信息、就诊记录、门诊及住院病历、检查检验报告、诊断信息、用药处方、诊疗费用、出院小结等全量分级诊疗核心数据标准化归集与上报，满足医共体分级诊疗、双向转诊、远程协作、资源联动、数据共享的业务要求。

2.支持分级诊疗业务全流程数据互通联动,包含上下级医疗机构转诊申请、转诊审核、转诊回执、诊疗信息同步共享、诊疗结果回传归档等功能,可实现县域内上下级医院诊疗数据无缝流转、业务协同闭环。系统具备数据格式自适应转换能力,可自动适配县级医共体平台的数据字段、编码规则、传输格式要求,支持增量数据实时同步、全量数据批量上报、异常数据校验重传,保障数据传输完整、准确、合规、可追溯,全面支撑县域分级诊疗体系落地运行。

30.2 医保电子凭证登录功能

1.系统支持医保电子凭证授权登录应用能力,对接国家医保电子凭证统一认证体系,支持患者通过医保电子凭证二维码、动态码、扫码授权等多种方式完成身份核验与系统登录。可依托医保电子凭证完成患者身份实名实人认证,自动调取匹配患者医保档案信息、参保信息,实现免卡、免证快速登录就诊。

2.登录过程具备严格的身份校验、权限核验、安全加密机制,可精准识别参保人员身份信息,杜绝冒用、代登等安全风险。支持医保电子凭证登录日志全程留存,记录登录时间、登录设备、授权信息、操作记录,实现登录行为可追溯、可审计,适配医保实名就医、合规就诊、医保业务规范化管理要求。

30.3 处方外流标准化接口对接

1.系统内置标准化处方外流专用对接接口,完全适配区域处方流转平台、院外药店流转体系对接规范,支持院内处方全流程外流流转业务闭环。可实现门诊、住院处方结构化数据标准化封装、加密上传、合规推送,支持处方审核状态、流转状态、配药状态、核销状态实时双向回传。

2.支持处方外流全生命周期管理,涵盖处方生成、审核通过、外流推送、药店接收、药品调配、患者取药、处方核销、异常撤回、作废撤销等全流程业务联动,自动留存处方流转日志与操作记录,实现处方外流全程可追溯、可监管。接口兼容主流处方流转平台协议,支持数据加密传输、权限校验、重复校验、异常重传,保障处方外流业务安全、合规、稳定运行,满足医药分开、处方外流、便民就医的政策要求。

30.4 网络安全等级保护2.0 合规要求

1.系统整体建设、架构设计、数据传输、权限管理、运维管理需完全符合《信息安全技术 网络安全等级保护基本要求》(等保2.0)相关标准规范,全面满足医疗行业信息系统安全建设、安全防护、安全管理、安全审计各项合规要求。

2.在安全防护层面,具备完善的网络边界防护、主机安全防护、应用安全防护、数据安全防护能力,支持访问权限分级管控、操作行为审计、异常访问拦截、数据加密存储、传输加密、脱敏处理,有效防范数据泄露、非法访问、恶意攻击等安全风险。

3.在安全管理层面，支持系统操作日志、登录日志、数据访问日志、数据修改日志全量留存，支持安全事件监测、告警、处置闭环，具备完整的安全管理制度适配能力，可顺利通过网络安全等级保护 2.0 测评验收，保障医院诊疗数据、患者隐私数据、医保数据、财务数据安全合规。

三、运维及磁盘柜升级

附表：运维服务及设备类采购需求

序号	名称	需求	单位	数量
1	LIS 软件服务	1、每月校准自动审核规则，规范危急值处理流程，且需留存完整的规则校准记录及危急值处理记录。如因规则未及时校准或流程不规范引发不良后果，服务方需负责整改并承担相关损失。每季度对检验原始数据进行备份，并验证备份数据的恢复可用性，备份验证报告需加盖服务方公章。若备份数据无法恢复，服务方需在 24 小时内重新备份并解决问题。 2、针对 LIS 系统出现的问题或故障，需在接到通知后 30 分钟内作出初步诊断，2 小时内提出合理解决方案；一般故障需在 4 小时内解决，重大故障需在 24 小时内解决（重大故障定义：系统核心功能瘫痪，影响检验工作正常开展）故障处理完成后，24 小时内提交故障处理报告，说明故障原因、处理过程及预防措施，报告需经甲方签字确认。 3、负责医院 LIS 系统的现场技术支持和维护工作，包括系统日常运行监控、管理、维护及技术支持。每月进行系统全模块巡检，记录各模块响应时间；当响应时间出现异常波动时，需在 4 小时内提交分析报告，明确波动原因及优化建议。 4、及时对 LIS 系统进行安全维护，定期（每月至少 1 次）排查系统漏洞，对发现的漏洞需在 24 小时内	年	1

		制定修补方案，一般漏洞 72 小时内完成修补，高危漏洞 48 小时内完成修补。因未及时修补漏洞导致系统安全事件，服务方需承担全部责任并赔偿损失。 5、针对 LIS 系统中复杂或特殊的应用操作，提供现场或远程指导服务；收到甲方指导需求后，1 小时内响应，24 小时内安排指导服务（远程指导需确保沟通顺畅，现场指导需在 48 小时内到达现场）。 6、及时提供维护性技术资料，包括但不限于故障报告、巡检报告、优化报告等，所有报告需在相关工作完成后 3 个工作日内提交，且需包含具体数据、分析及结论。 7、协助医院信息系统的安全防范，防、查、杀病毒管理工作。 8、配合医院信息化建设与信息系统相关程序的开发及调试服务（如产生相关费用，由双方另行协商）。 9、遵守医院制定的各项规章制度。		
2	PACS 软件服务	1、PACS 系统每月检测影像设备数据传输及调阅功能，确保影像显示正常，每季度校验影像显示参数及报告结构化质量，维护存储系统性能。 2、针对 PACS 系统出现的问题或故障，需在接到通知后 30 分钟内作出初步诊断，2 小时内提出合理解决方案；一般故障需在 4 小时内解决，重大故障需在 24 小时内解决（重大故障定义：系统无法传输、调阅影像，影响诊疗工作正常开展）。故障处理完成后，24 小时内提交故障处理报告，说明故障原因、处理过程及预防措施，报告需经甲方签字确认。 3、及时应对 PACS 问题或故障，及时作出诊断、提出合理方案，并及时处理和解决。 4、负责医院 PACS 的现场技术支持和维护服务工作，进行系统的日常运行、管理、维护和技术支持。 5、负责医院 PACS 进行及时的安全维护，及时修补可能存在的漏洞。 6、信息通报服务：根据	年	1

		公司收到的政策性文件进行解读分析，并面向需求客户以及目标客户进行通报，根据公共服务要求向需求客户进行通报处理情况。7、服务期内不定期主动进行电话巡访以及针对现场服务满意度调查回访服务。8、及时提供维护性技术资料，包括但不限于故障报告、巡检报告、优化报告等，所有报告需在相关工作完成后 3 个工作日内提交，且需包含具体数据、分析及结论。9、系统应用使用指导：提供比较复杂或者特殊系统应用操作指导服务。10、负责医院 PACS 系统的现场技术支持和维护工作，包括系统日常运行监控、管理、维护及技术支持。每月进行系统全模块巡检，记录各模块响应时间；当响应时间出现异常波动时，需在 4 小时内提交分析报告，明确波动原因及优化建议。11、协助医院信息系统的安全防范，防、查、杀病毒管理工作。12、配合医院信息化建设与信息系统相关程序的开发及调试服务（如产生相关费用，由双方另行协商）。13、遵守医院制定的各项规章制度。		
3	信息系统网络安全等级测评服务	1、在网络安全等级测评过程中，每个工作阶段、流程、内容、及成果交付严格遵循《信息安全技术 网络安全等级保护测评要求》（GB/T28448-2019）和《信息安全技术 网络安全等级保护测评过程指南》（GB/T28449-2018）文件，根据本项目信息系统的定级备案安全等级，开展相应级别的安全等级测评工作，根据测评结果出具相应的单项和整体测评报告。测评报告编制的内容及格式严格遵照测评时有效的《网络安全等级测评报告模版》最新版本执行。 2、此次测评系统测评内容包括安全技术测评和安全管理测评两大部分，安全技术测评包括安全物理环境、安全通信网络、安全区域边界、安全计算环境、安全管理中心等五个方面的安全测评；安全	项	1

		管理测评包括安全管理制度、安全管理制机构、安全管理人员、安全建设管理和安全运维管理等五个方面的安全测评。在单元测评的基础上进行进一步测评分析，在内容上主要包括安全控制点间、层面间、区域间等三个方面的安全测评以及系统结构的安全测评等。 3、应急响应要求、建立安全应急预案，遇到重大安全事件如网络入侵、大规模病毒爆发、遭受拒绝服务攻击等突发事件时，提供专业技术人员以 7*24 小时远程、电话、邮件及现场等方式提供应急响应支持，且快速恢复系统的保密性、完整性和可用性，确定安全威胁的破坏严重程度，阻止和降低安全威胁带来的影响，分析原因并提供相应的解决方案。技术团队应善于发现系统漏洞，擅长及时判断安全事件级别，进行紧急分析处理、灾难恢复和入侵追踪和取证，两小时内提供现场应急响应。 4、网络安全等级测评服务成果包括：《网络安全等级测评报告》；系统备案（如有：具体以当地网安部门政策为准，需明确测评系统名称、数量及对应级别）。		
4	统一端点安全管理系统	1、产品可以纯软件交付，包含管理控制中心软件及终端客户端软件，本次提供≥10 个服务器端授权； 2、采用 B/S 架构的管理控制中心，具备终端安全可视，终端统一管理，统一威胁处置，统一漏洞修复，威胁响应处置，日志记录与查询等功能； ★3、系统应具备勒索病毒防护效果，包括已处置的恶意文件数量、已拦截可疑行为次数、已阻止的未知进程操作次数、已阻止的暴力破解攻击次数等（需提供产品截图证明）； 4、支持展示最新公布的热点漏洞信息，并且梳理出其中的高可利用漏洞统一展示在热点漏洞页面，方便运维人员一键对当前已接入的终端进行漏洞检测，同时支持设置热点漏洞定时检测； 5、支持一键云鉴定服务，提供云端专家+	套	10

		沙箱+多引擎鉴定能力，结合云端威胁情报对已告警的威胁文件再次进行综合研判并给出 100%黑白结果，用户可自助对管理平台告警的威胁快速判断是否误报和了解威胁详情； ★6、支持 Linux 服务器 SSH 远程登录保护，可开启 SSH 远程登录二次认证，以防止黑客利用弱密码脆弱性对服务器的入侵；支持设置验证码验证或自定义密码验证，支持设置登录认证提示、生效时间段和免二次认证白名单（提供产品截图证明）； ★7、支持不同攻击阶段的主要攻击手法检测，对包括但不限于以下攻击手法精准检测，执行、持久化、权限提升、防御逃逸、凭证窃取、横向移动等攻击手法检测记录。显示事件详情，展示攻击手法对应的高危操作和威胁实体（提供攻击事件详情展示，包括操作行为、攻击手法、高危操作和威胁实体等）；		
9	机房运维服务	Oracle 基础库 1、日常监控：每日对数据库的运行状态进行监控，包括但不限于数据库实例状态、会话连接数、CPU 使用率、内存使用率、磁盘 I/O 情况、redo 日志写入情况、表空间使用情况等，及时发现潜在问题并预警。 2、故障处理：当数据库出现故障时，如数据库无法启动、数据文件损坏、表空间不足、死锁等，提供 7×24 小时的故障诊断和修复服务，确保在最短时间内恢复数据库的正常运行。对于一般性故障，需在 2 小时内到达现场并解决；对于复杂故障，需在 4 小时内到达现场，同时提供远程技术支持，直至故障解决。 3、性能优化：定期对数据库进行性能评估，根据业务需求和系统运行情况，对数据库的参数配置、SQL 语句、索引、表结构等进行优化，提高数据库的响应速度和吞吐量。每季度提供一次性能优化报告。 4、数据热备份与恢复：制定合理的数据备	年	1

		份策略，包括全量备份、增量备份、归档日志备份等，确保数据的完整性和可用性。定期对备份数据进行恢复测试，确保在数据丢失时能够快速恢复。每周进行一次全量备份，每天进行增量备份和归档日志备份。 5、补丁管理：及时获取 Oracle 官方发布的补丁程序，对数据库软件进行补丁升级和更新，确保数据库的安全性和稳定性。在补丁升级前，进行充分的测试和评估，制定详细的升级方案，避免对业务系统造成影响。 6、安全加固：对数据库进行安全加固，包括用户权限管理、密码策略设置、访问控制、审计日志配置等，防止数据泄露和非法访问。每半年进行一次安全评估和加固。 SQL 数据库 1、运行监控：实时监控 SQL 数据库的运行状态，包括服务器资源使用情况（CPU、内存、磁盘空间等）、数据库连接数、锁竞争情况、等待事件、事务日志增长情况等，及时发现并解决性能瓶颈和潜在问题。每天生成监控报告。 2、故障排除：针对 SQL 数据库出现的各种故障，如数据库无法启动、数据文件损坏、日志文件满、索引损坏、死锁等，提供紧急故障排除服务。接到故障通知后，立即进行远程诊断，若远程无法解决，迅速安排技术人员到达现场处理。普通故障 4 小时内解决，重大故障 8 小时内解决。 3、性能调优：根据业务需求和数据库运行状况，对 SQL 语句进行优化，调整数据库参数，创建和维护索引，优化表结构和查询计划，提高数据库的性能和响应速度。每半年进行一次全面的性能调优，并提供调优报告。 4、数据热备份与恢复管理：设计并实施数据备份策略，包括完整备份、差异备份、事务日志备份等，确保数据的安全性和可恢复性。定期检查备份设备和备份介质，确保备份的有效性。每月进行一次恢复演练，确保在数据丢失时能够快速恢复数据。 5、版本升级与补丁安装：及时了解		
--	--	--	--	--

		SQL 数据库的最新版本和补丁信息，根据用户需求和系统环境，制定合理的版本升级和补丁安装方案，确保数据库的安全性和稳定性。在升级和安装前，进行充分的测试和评估，减少对业务系统的影响。 6、安全管理：加强 SQL 数据库的安全管理，包括用户身份验证、权限分配、数据加密、审计日志设置等，防止未经授权的访问和数据泄露。定期进行安全漏洞扫描和评估，及时修复安全隐患。每季度进行一次安全检查和加固。 机房基础网络含交换机路由器 1、设备巡检： 1.1、定期对交换机和路由器的硬件设备进行外观检查，查看设备指示灯状态、风扇运行情况、电源模块工作状态等，确保设备硬件无损坏、无异常发热、无松动现象。每周进行一次外观巡检。 1.2、检查设备的软件运行状态，包括系统版本、配置文件、路由表、交换表、端口状态、链路状态等，确保设备软件运行正常，配置正确。每周进行一次软件状态巡检。 1.3、对设备的网络流量进行监控和分析，查看带宽利用率、端口错误包数量、广播包数量等，及时发现网络拥塞、链路故障等问题。每天进行一次流量监控。 2、故障处理： 2.1、当交换机或路由器出现故障时，如设备无法启动、端口故障、链路中断、配置丢失、路由协议异常等，提供 7×24 小时的故障响应服务。接到故障通知后，10 分钟内通过电话或远程方式响应，30 分钟内进行远程诊断，若远程无法解决，市区内 2 小时、郊区 4 小时内派遣技术人员到达现场处理。 2.2、对于硬件故障，如电源模块损坏、风扇故障、接口模块故障等，提供备件更换服务。备件需为原厂全新配件，更换时间不超过 2 小时（从到达现场起算）。 2.3、对于软件故障，如系统崩溃、配置错误、病毒感染等，进行系统恢复、配置修复、病毒查杀等操作，确保设备在最短时间内恢复正常运行。 3、配置管理：		
--	--	---	--	--

		3.1、对交换机和路由器的配置进行备份，包括初始配置、修改后的配置等，备份方式采用本地备份和远程备份相结合，确保配置文件的安全性和可恢复性。每周进行一次配置备份。 3.2、当需要对设备进行配置修改时，如新增端口、调整 VLAN、修改路由策略等，提供专业的配置方案设计和实施服务，确保配置修改的正确性和稳定性。在配置修改前，与用户沟通确认，修改后进行充分的测试。 3.3、定期对设备的配置进行审计，检查配置是否符合网络安全策略和业务需求，及时发现并纠正配置中的安全隐患和不合理之处。每季度进行一次配置审计。 4、软件升级： 4.1、及时跟踪设备厂商发布的软件版本和补丁信息，根据设备的运行情况和用户需求，制定合理的软件升级计划。升级前进行充分的测试和评估，确保升级过程中不影响业务的正常运行。 4.2、提供设备软件的升级服务，包括下载升级文件、备份现有配置、执行升级操作、验证升级效果等，确保设备软件升级成功，功能正常。 5、网络优化： 5.1、根据机房网络的实际运行情况和业务发展需求，对网络架构、路由策略、VLAN 划分、端口配置等进行优化，提高网络的稳定性、可靠性和传输效率。每半年进行一次网络优化，提供优化方案和报告。 5.2 对网络中的环路、广播风暴、流量拥塞等问题进行分析和解决，确保网络的畅通运行。 安全设备 1、设备巡检与监控： 1.1、定期对安全设备的硬件状态进行检查，包括设备电源、风扇、指示灯、接口等，确保硬件设备正常运行。每周进行一次硬件巡检。 1.2 实时监控安全设备的软件运行状态，包括系统版本、配置信息、日志记录、安全策略生效情况等，及时发现软件异常和配置错误。每天通过监控平台查看设备运行状态。 1.3 分析安全设备产生的日志信息，识别潜在的安全威胁和异常行为，如攻击企图、非法访问、		
--	--	---	--	--

		异常流量等，并及时向用户预警。每周进行一次日志分析并提交报告。 2、故障处理与修复 2.1、提供 7×24 小时的故障响应服务，当安全设备出现故障时（如设备无法启动、接口故障、系统崩溃、安全策略失效等），10 分钟内电话响应，30 分钟内远程登录设备进行诊断。若远程无法解决，市区 2 小时、郊区 4 小时内到达现场处理。 2.2、对于硬件故障，如电源模块损坏、风扇故障等，提供原厂备件更换服务，确保备件在 2 小时内到达现场并更换完毕。 对于软件故障，如系统漏洞、配置错误等，及时进行修复和调整，恢复设备正常功能。 3、安全策略优化与调整 3.1、根据用户业务需求和网络安全形势的变化，定期对安全设备的安全策略进行评估和优化，确保策略的有效性和合理性。每季度进行一次安全策略 review，根据实际情况调整访问控制策略、入侵检测策略、病毒防护策略等。 3.2、协助用户制定新的安全策略，如新增业务系统的安全接入策略、远程访问策略等，确保新业务的安全运行。 4、软件升级与补丁管理 4.1、及时获取安全设备厂商发布的软件升级包和安全补丁，评估其兼容性和必要性，制定升级计划。在升级前备份设备配置和数据，升级过程中全程监控，确保升级成功后设备正常运行。每半年进行一次全面的软件升级（如有必要）。 4.2 对安全设备的操作系统、应用程序等进行补丁管理，及时修复已知的安全漏洞，提高设备的安全性。每月检查一次设备的补丁安装情况，及时安装必要的补丁。 5、安全事件响应与处置 5.1、当发生安全事件时（如病毒爆发、网络攻击、数据泄露等），提供紧急响应服务，迅速分析事件原因，确定影响范围，采取有效的处置措施，如隔离故障设备、阻断攻击源、清除病毒等，将损失降到最低。在事件处理完毕后，提交详细的事件分析报告和处置建议。 5.2、协		
--	--	--	--	--

		助用户制定安全事件应急预案，定期进行应急演练，提高用户应对安全事件的能力。 6、安全评估与加固 6.1、每半年对安全设备进行一次全面的安全评估，包括设备自身的安全性、配置的合理性、策略的完整性等，发现安全隐患并提出加固建议。 6.2、根据评估结果，对安全设备进行安全加固，如关闭不必要的服务和端口、加强用户认证和授权、启用数据加密等，提高设备的抗攻击能力。 机房设备服务存储和虚拟化平台 1、日常巡检与监控： 1.1、存储设备：每天通过管理软件监控存储设备的运行状态，包括控制器状态、磁盘状态、缓存状态、端口状态、存储容量使用情况、I/O 性能指标（如吞吐量、响应时间、IOPS 等）。每周进行一次现场巡检，检查设备的物理连接、指示灯状态、风扇运行情况、电源模块工作状态等。 1.2、虚拟化平台：实时监控虚拟化主机的 CPU、内存、磁盘、网络等资源使用情况，虚拟机的运行状态、资源分配情况、故障日志等。每天生成监控报表，每周进行一次现场巡检，检查虚拟化软件的版本、补丁安装情况、集群状态、存储连接状态等。 2、故障处理与恢复： 2.1、当存储设备出现故障（如磁盘故障、控制器故障、电源故障、网络连接故障等）或虚拟化平台出现异常（如主机宕机、虚拟机崩溃、资源分配冲突、数据同步失败等）时，提供 7×24 小时的故障响应服务。接到故障通知后，10 分钟内电话响应，30 分钟内远程登录系统进行诊断。若远程无法解决，市区内 2 小时、郊区 4 小时内派遣技术人员到达现场处理。 2.2、对于存储设备的硬件故障，如磁盘损坏，提供热备盘自动替换或手动更换服务，确保数据不丢失，业务不中断。对于虚拟化平台的软件故障，如虚拟机配置文件损坏，进行数据恢复和配置修复；对于硬件故障，如主机服务器硬盘故障，及时更换备件并重新配置虚拟机。		
--	--	---	--	--

		3、性能优化：每季度对存储设备和虚拟化平台进行一次性能评估，根据业务需求和监控数据，调整存储资源分配、虚拟化主机参数、虚拟机配置等。例如，对存储设备进行数据迁移、LUN 调整、缓存优化；对虚拟化平台进行资源池优化、虚拟机动态迁移、内存复用调整等，提高系统的整体性能和资源利用率。提供性能优化报告，说明优化措施和效果。 4、数据热备份与容灾： 4.1、制定存储数据的备份策略，包括全量备份、增量备份、差异备份等，确保数据的安全性和可恢复性。定期对备份数据进行恢复测试，每季度至少进行一次。对于虚拟化平台，实现虚拟机的备份和快速恢复，支持基于时间点的恢复和批量恢复。 4.2、协助用户建立容灾方案，确保在存储设备或虚拟化平台发生重大故障时，能够快速切换到容灾系统，恢复业务运行。每半年进行一次容灾演练，验证容灾方案的有效性。 5、软件升级与补丁管理： 5.1、及时跟踪存储设备和虚拟化平台厂商发布的软件版本和补丁信息，评估其兼容性和必要性，制定升级计划。在升级前备份重要数据和配置，升级过程中全程监控，确保升级成功后系统正常运行。存储设备和虚拟化平台的软件升级每年至少进行一次（根据厂商发布频率和用户需求）。 5.2、对存储设备的固件和虚拟化平台的系统软件进行补丁管理，及时安装安全补丁和功能补丁，提高系统的稳定性和安全性。每月检查一次补丁安装情况，及时处理未安装的重要补丁。 6、资源管理与扩容： 6.1、定期对存储容量和虚拟化平台的资源使用情况进行分析，当存储容量使用率达到 80% 或虚拟化资源利用率达到 70% 时，及时向用户预警并提供扩容建议。协助用户进行存储扩容（如添加磁盘、扩展存储阵列）和虚拟化平台扩容（如添加主机服务器、增加内存和存储资源等），确保扩容过程不影响业务正常运		
--	--	---	--	--

		行。 6.2、对虚拟化平台的虚拟机进行生命周期管理，包括创建、删除、暂停、迁移等操作，优化虚拟机的资源分配，提高资源利用效率。		
10	PACS 存储扩容	1、原厂品牌存储厂商，非 OEM 或者贴牌； 2、★硬盘：配置≥8 块 2.4T 2.5 寸，12 块 12T SAS 硬盘，转速 10k；本次扩容提供≥134TB，可用存储容量（RAID6 后净容量），投标人应根据医院现有存储架构提供最优扩容方案，确保与存储系统兼容数据迁移，安全业务不中断（提供硬盘参数相关证明资料）； 3、为保证系统兼容性和稳定性，扩容磁盘需与现有存储系统完全兼容，实现统一管理，（投标需提供兼容性承诺函）；且无容量许可限制，同时支持基于 iSCSI 链路的仲裁服务器和基于 FC 链路的外部仲裁存储。 4、★实现不停机磁盘扩容；完成环境搭建，数据验证；进行 IO 优化，提升存储性能（实施人员须具备所投存储产品厂商认证工程师资质，或提供同等技术能力证明材料全民健康信息平台对接接口）； 5、配置中文图形化管理软件平台，配置性能监控软件功能； 6、支持数据加密功能，可以通过与外置密管的配合实现数据的加密； 7、本项目包含提供数据迁移服务,实现现有医院 PACS 存储的数据无缝迁移到新存储上，确保数据无丢失，不影响医院正常业务的开展； 8、本项目影像存储系统扩容及数据备份容灾服务，以在线、离线等方式提供的数据备份服务，包括：提供的 PACS 数据存储、数据备份； 9、★对现有存储扩容及数据迁移服务，与原有设备及软件兼容，必须由原厂商工程师提供存储升级及扩容服务，整体升级过程不影响业务正常运行，提供升级后数据库数据的迁移及扩容服务。本次升级的磁盘需要新建存储池。扩容的同时不	项	1

		能影响现有业务系统的正常运行。由于此存储承载院内核心业务系统，必须对其上数据库系统、业务应用系统等进行备份，确保业务系统持续运行、数据零丢失（提供实施人员须具备所投存储产品厂商认证工程师资质，或提供同等技术能力证明材料）；10、实施要求：本次增加存储空间≥13TB 容量，用于存放 PACS 数据；11、业务系统及数据迁移必须按医院的要求完成，迁移完成后必须保证医院相关业务系统的正常使用，并保证医院各业务系统数据的安全。如果造成重大影响医院将对该项目不予验收（如业务系统不能正常运行、数据丢失等），所造成的损失由投标人负责。12、硬盘提供3年质保。		
11	数据库接口服务	1.支持同一服务实例同时管理多个不同类型、不同地址数据库实例，支持主从、集群数据库接入适配。2.支持自定义连接池参数配置，可针对不同数据源独立设置最大连接数、空闲连接、连接超时、心跳检测。3.支持请求参数自动绑定，防止 SQL 注入风险；内置 SQL 语法基础校验，拦截高危 SQL（drop、alter、truncate 等，可配置黑白名单）。4.完整记录全量接口访问日志：调用账号、源 IP、请求时间、执行 SQL、涉及数据表、执行耗时、返回数据量、执行结果。5.需配合现有业务系统开展接口联调测试，提供调用示例文档、接口开发手册。	项	1
12	防火墙升级	1.现有内外网防火墙特征库升级至最新有效版本 2.须在采购人允许的业务低峰时段实施（夜间 / 周末），最大限度缩短断网时间；实施全程记录日志。3.升级完成后开展连通性测试、策略有效性测试、故障切换测试、压力连通测试。4.升级完成后提供≥3 个月免费技术保障，出现升级衍生问题免费远程 / 现场处置。	项	1

13	机房拼接屏维修	拼接规模：3×3；单块尺寸：46 寸；故障现象：其中一块黑屏。 1. 如需更换配件必须采用同规格、兼容原厂标准配件；严禁使用翻新劣质配件；更换配件提供质保。 2.维修完成后整屏达到标准：图像拼接无错位、撕裂、延迟；所有信号输入通道正常切换；7×24 小时连续试运行 48 小时无同类故障复发。	项	1
14	模块化机柜维修	更换原厂机柜防爆门： 1.门扇启闭灵活，无卡顿、异响，锁具锁紧可靠； 2.四周门缝均匀，密封完整，满足原有密闭、防尘防护要求； 3.金属构件无松动，防腐涂层完整； 4.满足机房消防、安防运维管理要求。	项	1

注：表内序号沿用原采购清单编号；带★条款为重要技术参数条款。

三、商务要求

1、总体要求

系统提供商应本着认真负责态度，组织技术队伍，认真做好项目的实施工作。制定具体实施、服务、维护以及今后技术支持的项目实施方案。

2、可扩展性要求

招标人的信息化建设工作是持续性发展的，在本项目建成后，需要考虑医院长期的建设情况。为招标人后续信息化建设工作，提供可持续发展的良好基础。

3、人员管理要求

3.1 投标人应成立专项项目组，配备经验丰富的项目经理、实施工程师等人员，专职、固定负责本项目。项目组人员结构和人员数量应满足项目实际建设需要。

3.2 项目组应按照招标人的项目管理要求，在合同约定的产品与服务交付过程中，向招标人输出项目过程文档，确保项目管理闭环、过程可追溯。项目组需要使用专业项目管理软件管理项目，与招标人共享，验收后所有过程文件移交招标人。

3.3 投标人更换项目经理及项目组主要成员需经过招标人项目负责人同意。如未经招标人同意擅自更换人员，按违约处理。如投标人未能按照双方共同认可的人员工作计划安排人员到位，按违约处理，同时投标人保证限期整改。

4、系统部署要求

4.1 配合医院完成部署资源的准备与调试工作，提供部署过程中的技术指导，协助医院解决部署过程中遇到的硬件兼容、软件配置、网络连接等问题。

4.2 部署完成后，开展部署环境的测试验证，包括硬件资源测试、操作系统测试、数据库测试、网络环境测试等，确保部署环境符合系统运行要求。

4.3 进行接口适配测试，验证系统与医院现有信息系统、第三方设备、第三方软件的接口对接是否正常，数据传输是否准确、高效，接口响应是否及时。

5、质量要求

所有产品符合国家相关行业规定，包括但不限于：

- (1) 《“健康中国 2030”规划纲要》；
- (2) 《2016 年深入落实进一步改善医疗服务行动计划重点工作方案》（国卫办医函〔2016〕362 号）；
- (3) 《国民经济和社会发展第十四个五年规划和 2035 年远景目标纲要》；
- (4) 《信息安全等级保护管理办法》（公通字[2007]43 号）；
- (5) 《信息安全技术网络安全等级保护测评要求》（GB/T 28448-2019）
- (6) 《网络安全等级保护定级指南》（GB/T 22240-2020）；
- (7) 《全国医院信息化建设标准与规范（试行）》（2018 版）；

6、文档管理及交付要求

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

信息系统升级应严格按照国家软件工程规范进行，在整个项目实施过程包括后期修改维护中，须根据项目进度，按照招标人的项目管理要求，向招标人输出项目过程文档及相关技术文档，确保项目管理闭环、过程可追溯。包括但不限于：《需求分析报告（含招标文件）》、《项目合同》、《实施文档》、《测试报告》、《验收文档》、《培训手册》、《维护手册（含数据字典）》、《数据结构与业务流程图》、《日常运维记录、软件升级维护机制》、《项目实施方案》、《接口文档》、《培训计划》、《培训记录》、《用户手册》等。

7、知识产权要求

投标方承诺拥有所提供产品（包括第三方依赖环境）的完整知识产权或合法转售权。

8、安全性要求

信息安全是任何业务开展的基础，投标人对于本次项目涉及的相关信息的安全和隐私保护措施，给出详细可行的解决方案，包括但不限于应用审计安全、用户权限控制等。系统安全达到《信息安全技术网络安全等级保护测评要求》（GB/T 28448-2019）、《网络安全等级保护定级指南》（GB/T 22240-2020）相应等级的要求，配合招标人对系统安全漏洞进行查漏补缺以及信息安全等级保护的测评工作。确保系统安全不受外来攻击，保证数据安全不泄密。

9、培训要求

投标人须提供包括系统软件、应用软件、安装调试等内容的培训。投标人须投标书中提供详细的培训计划。培训应面对不同层面的系统用户，保证用户能独立地管理、维护和配置系统，以便整个系统能够正常、安全的运行。

10、验收要求

中标商应提供完整的项目验收资料，应用软件由建设方与医院一起验收，同时就系统的安全性、完整性、易用性、适用性等进行验收。

11、售后服务及技术支持要求

11.1 投标人应该提供完善的售后服务和技术支持方案；

11.2 投标人须以全面、灵活的服务支持方式和手段提供 7*24 小时支持维护服务，包括不限于网站服务、热线支持、邮件支持、现场支持等；

11.3 接到系统故障通知后，立即进行远程诊断，若远程无法解决，迅速安排技术人员到达现场处理。普通故障 4 小时内解决，重大故障 8 小时内解决；

11.4 投标人对于设备故障修复及解决，10 分钟内电话响应，30 分钟内远程登录设备进行诊断。若远程无法解决，市区 2 小时、郊区 4 小时内到达现场处理；

11.5 投标人应该免费提供至少一年的软件升级运维服务（项目验收合格后计算）；

11.6 质保期内，投标人需免费提供（含差旅、人工费等）投标内容的大小版本升级、优化、补丁等技术服务；

11.7 质保期内，投标人需提供每年不低于 2 次的培训；

11.8 质保期内，投标人需定期对投标内容进行巡检，并出具巡检报告，每年不低于 4 次；

11.9 质保期内，投标人应免费为医院提供系统对接服务，与医院现有或新增的系统进行软件对接；

11.10 在系统建设、使用、运维等过程中遇到问题时，都能够得到投标人相应的技术支持与帮助；

10、应急需求

投标人应提供系统的应急预案（包含不限于：①响应及排除故障时间安排情况、②保障措施、③应急预案、④安全管理制度、⑤应急保障能力）。

第四章 合同(样本)

合同模版

项目名称: _____

项目编号: _____

采购文件编号: _____

甲方合同编号: _____

甲方: _____

乙方: _____

甲方合同法律审核部门: _____

签订时间: 年 月 日

(甲方)(××项目)委托(代理机构名称)进行了政府采购。按照评委会评审推荐、甲方确定乙方为中标单位。现甲乙双方协商同意签订本合同。

第一条 合同文件

下列与本次采购活动有关的文件及附件是本合同不可分割的组成部分,与本合同具有同等法律效力,这些文件包括但不限于:

1. (××号)招标采购文件
2. 响应文件
3. 乙方在投标时的书面承诺
4. (××号)中标通知书
5. 合同补充条款或说明
6. 保密协议或条款
7. 相关附件、图纸及电子版资料

第二条 合同内容

服务名称: 详见合同附件中《服务一览表》

第三条 合同总金额

本合同服务总金额: ¥_____元。

大写: _____元。

分项价款在《服务一览表》中有明确规定。

本合同总价款包括服务期间必须的日常物料、易耗品、工具、调试费、培训费等相关费用。

本合同执行期内因工作量变化而引起的服务费用的变动,在双方事先协商一致的前提下签订补充合同,但因此而增加的服务费用不得超过原中标金额的10%。

第四条 权利义务和质量保证

1. 甲方保证服务期间,对乙方工作给予支持,提供水、电、场地等必须的基础工作条件。如乙方有需要,还应提供履行合同所必需的有关图纸、数据、资料等。没有甲方事先同意,乙方不得将甲方资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供,也应注意保密并限于履行合同的必需范围内。

2. 乙方保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。一旦出现侵权,索赔或诉讼,乙方应承担全部责任。乙方保证服务不存在危及人身及财产安全的隐患,

不存在违反国家法规、法令、法律以及行业规范所要求的有关安全条款，否则应承担全部法律责任。

第五条 付款方式

1. 本合同项下所有款项均以人民币支付。

2. 支付方式：_____。

第六条 验收

1. 服务期限：_____ 至 _____。

服务地点：_____。

验收时间：_____。

验收地点：_____。

2. 乙方应对提供的服务成果作出全面自查和整理，并列出清单，作为甲方验收和使用的服务条件依据，清单应随提供的服务成果交给甲方。

3. 验收时，甲乙双方必须同时在场，乙方所提供的服务不符合合同内容规定的，甲方有权拒绝验收。乙方应及时按本合同内容规定和甲方要求免费进行整改，直至验收合格，方视为乙方按本合同规定完成服务。验收合格的，由双方共同签署《验收报告》。在经过两次限期整改后，服务仍达不到合同文件规定内容的，甲方有权拒收，并可以解除合同；由此引起甲方损失及赔偿责任由乙方承担。

4. 甲方可以视项目规模或复杂情况聘请专业人员参与验收，大型或复杂项目，以及涉及专业服务内容的应当邀请国家认可的第三方质量检测机构参与验收，也可以视项目情况邀请参加本项目投标的落标人参与验收。

5. 如根据项目实施情况需要分阶段验收，则双方分阶段签署《验收报告》。

6. 如果合同双方对《验收报告》有分歧，双方须于出现分歧后____天内给对方书面声明，以陈述己方的理由及要求，并附有关证据。分歧应通过协商解决。

第七条 项目管理服务

乙方应组建技术熟练、称职的团队全面履行合同，并指定不少于一人全权全程负责本项目服务的落实，包括服务的咨询、执行和后续工作。

项目负责人姓名：_____； 联系电话：_____。

第八条 售后服务

1. 乙方提供服务的质量保证期为自服务通过最终验收之日起____个月。若国家有明确规定的质量保证期高于此质量保证期的，执行国家规定。

2. 服务期内，乙方应提供相关服务支持。对甲方所反映的任何服务问题在××日（小时）之内做出及时响应，在____日（小时）之内赶到现场实地解决问题。若问题在____工作日（小时）后仍无法

解决，乙方应在____日（小时）内免费提供服务的补偿、替换方案，直至服务恢复正常。

3. 乙方必须遵守甲方的有关管理制度、操作规程。对于乙方违规操作造成甲方损失的，由乙方按照本合同第十二条的约定承担赔偿责任。

第九条 分包

除招标采购文件事先说明、且经甲方同意外，乙方不得分包、转包其应履行的合同义务。

第十条 合同的生效

1. 本合同经甲乙双方授权代表签字并加盖公章或合同专用章后生效。

2. 生效后，除《政府采购法》第49条、第50条第二款规定的情形外，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

第十一条 违约责任

1. 乙方所交付服务成果不符合本合同规定的，甲方有权拒收，乙方在得到甲方通知之日起____个工作日内采取补救措施，逾期仍未采取有效措施的，甲方有权要求乙方赔偿因此造成的损失或扣留履约保证金；同时乙方应向甲方支付合同总价____%的违约金。

2. 甲方无正当理由拒收服务，甲方应向乙方偿付拒付服务费用____%的违约金。

3. 乙方无正当理由逾期交付服务的，每逾期1天，乙方向甲方偿付合同总额的____%的违约金。如乙方逾期达____天，甲方有权解除合同，甲方解除合同的通知自到达乙方时生效。在此情况下，乙方给甲方造成的实际损失高于违约金的，对高出违约金的部分乙方应予以赔偿。

4. 甲方未按合同规定的期限向乙方支付合同款的，每逾期1天甲方向乙方偿付欠款总额的____%违约金，但累计违约金总额不超过欠款总额的____%。

5. 其它未尽事宜，以《合同法》和《政府采购法》等有关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。

第十二条 不可抗力

甲、乙方中任何一方，因不可抗力不能按时或完全履行合同的，应及时通知对方，并在____个工作日内提供相应证明，结算服务费用。未履行的部分是否继续履行、如何履行等问题，可由双方初步协商，并向主管部门和政府采购管理部门报告。确定为不可抗力原因造成的损失，免于承担责任。

第十三条 争议的解决方式

1. 因服务质量问题发生争议的，应当邀请国家认可的质量检测机构对服务进行鉴定。服务符合标准的，鉴定费由甲方承担；不符合质量标准的，鉴定费由乙方承担。

2. 在解释或者执行本合同的过程中发生争议时，双方应通过协商方式解决。

3. 经协商不能解决的争议，双方可选择以下第____种方式解决：

- ①向洛阳市有管辖权的法院提起诉讼;
 - ②向洛阳仲裁委员会提出仲裁。
4. 在法院审理和仲裁期间, 除有争议部分外, 本合同其他部分可以履行的仍应按合同条款继续履行。

第十四条 其他

符合《政府采购法》第 49 条规定的, 经双方协商, 办理政府采购手续后, 可签订补充合同, 所签订的补充合同与本合同具有同等法律效力。

本合同一式___份, 甲、乙双方各执___份。

甲 方:	乙 方:
名称: (盖章)	名称: (盖章)
地址:	地址:
法定代表人 (签字):	法定代表人 (签字):
授权代表 (签字):	授权代表 (签字):
开户银行:	开户银行 (基本账户):
银行帐号:	银行帐号 (基本账户):
甲方合同法律审核 (盖章):	
时间:	年 月 日

附件

服务明细项目一览表

序号	服务名称	服务内容	计量单位	工作量	单价 (元)	总价 (元)	备注
		(视明细项目加行)					

		物料					
		易耗品					
		专用工具					
		培训费					
		其他					
大写:		合同价:				元	

服务类项目验收报告

政府向社会公众提供的公共服务项目

采购项目:

服务期限: 年 月 日—— 年 月 日——	
甲方意见（对服务工作量、质量、安全、服务人员配备等乙方履约情况的逐项评价，存在问题及解决问题的要求等）：	
社会公众意见（对服务的感受、服务工作量、质量、安全、服务人员配备等乙方履约情况的评价，存在问题及解决问题的要求等）：	
乙方针对存在问题及解决问题的采取措施的承诺：	
甲方名称（盖章）： 甲方代表签字： 年 月 日	乙方名称（盖章）： 乙方代表签字： 年 月 日

说明：1. 采购单位可以视项目情况邀请本项目落标人或者第三方机构参与验收，其意见作为验收报告的参考资料一并存档。

2. 本报告一式两份，甲、乙方各____份，内容较多的可另附详细验收报告。

服务类项目验收报告

不涉及社会公众的一般服务项目

采购项目:	
服务期限: 年 月 日—— 年 月 日——	
甲方意见(对服务工作量、质量、安全、服务人员配备等乙方履约情况的逐项评价,存在问题及解决问题的要求等):	
乙方针对存在问题及解决问题的采取措施的承诺:	
甲方名称(盖章):	乙方名称(盖章):
甲方代表签字:	乙方代表签字:
年 月 日	年 月 日

说明: 1. 采购单位可以视项目情况邀请本项目落标人或者第三方机构参与验收, 其意见作为验收报告的参考资料一并存档。

2. 本报告一式两份, 甲、乙方各____份, 内容较多的可另附详细验收报告。

附件

服务项目验收明细一览表

序号	货物名称	品牌型号规格及 主要技术参数	计量单位	工作量	金额 (元)	服务商 提交	采购单位 确认	存在问题
		(视明细项目加行)						
		易耗品						
		专用工具						
		调试费						
		培训费						
		其他						

第五章 资格审查与评审办法

1、评审方法

本次资格审查和符合性审查采用合格制，评审方法采用综合评分法。评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章 2.2 款规定的评分标准进行打分，按得分由高到低顺序推荐中标候选人，或根据采购人授权直接确定中标投标人；得分相同的，按报价（指价格扣除后的评审价）由低到高的顺序排列；得分且报价相同的并列。

2、评审标准

2.1 资格性审查与符合性审查标准

2.1.1 资格性审查标准：见第六章。

2.1.2 符合性审查标准：见第六章。

2.2 分值构成与评分标准

2.2.1 分值构成见评分标准。

2.2.2 评分标准：具体评分标准见第六章。

3、评审程序

3.1 资格性审查与符合性审查

3.1.1 招标人委托评标委员会依据本章第 2.1 款规定的标准对投标文件进行审查。有一项不符合审查标准的，应当否决其投标文件。

3.1.2 投标人有下列情形之一的，评标委员会应当否决其投标文件：

（1）投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应，或者对招标文件的偏差超出招标文件规定的偏差范围或最高项数；

（2）有串通、弄虚作假、行贿等违法行为。

3.1.3 有下列情形之一的，视为投标人串通，其投标文件无效：

（1）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

（2）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

（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）不同投标人的投标文件异常一致或者报价呈规律性差异；

3.1.4 投标文件报价出现前后不一致的，评标委员会按以下原则要求投标人对报价进行修正，并要求投标人书面澄清确认。投标人拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标文件：

（1）投标文件中报价一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以报价一览表为准；

（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，以报价一览表的总价为准，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。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第 2.2 款规定的量化因素和分值进行打分，取所有评委打分分数的算术平均值作为该投标人的各项得分。

3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 评标委员会汇总投标人的各项得分，相加后为投标人最终得分。

3.2.4 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<全部通过符合性审查供应商投标（响应）报价平均值 $\times 50\%$ ；

2. 即投标（响应）报价<通过符合性审查的次低报价供应商投标（响应）报价 $\times 50\%$ ；

3. 投标（响应）报价<采购项目最高限价 $\times 50\%$ ；

4. 评审委员会基于专业判断，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其他情形。

评审委员会启动异常低价投标（响应）审查后，属于前述第 1 项至第 4 项情形的，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，给予相关供应商的合理时间一般不少于 30 分钟。其中，属于第 3 项情形，供应商已随投标（响应）文件一并提交相关书面说明及必要的证明材料的，在评审现场可不再重复提交。

评审委员会依据专业经验，参考同类项目中标（成交）价格、类似产品市场价格水平、行业人工费用标准、国家有关部门指导行业协会发布的行业平均成本等情况，对报价合理性进行判断。投标（响应）供应商不能提供书面说明、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，评审委员会应当将其作为无效投标（响应）处理。

异常低价投标（响应）审查的启动原因、审查意见和审查结果应当在评审报告中记录，并随供应商提供的相关书面说明及证明材料，以及评审委员会有关互联网浏览、查询历史一并归档。

3.3 投标文件的澄清

3.3.1 在评审过程中，评标委员会可以书面形式要求投标人对投标文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清、说明或补正。澄清、说明或补正应以书面方式进行。评标委员会不接受投标人主动提出的澄清、说明或补正。

3.3.2 澄清、说明或补正不得超出投标文件的范围且不得改变投标文件的实质性内容，并构成投标文件的组成部分。

3.3.3 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，直至满足评标委员会的要求。

3.4 评审结果

3.4.1 评标委员会严格按照招标文件的要求和条件进行评审和打分，评审结果按评审后得分由高到低的顺序排列。得分相同的，按报价（指价格扣除后的评审价）由低到高的顺序排列。得分且报价相同的并列。

3.4.2 评标委员会完成评审后，应当向采购人提交书面评审报告和中标候选人名单。

4、评分标准说明

4.1 关于价格扣除和评审报价的说明

4.1.1 小微企业、残疾人企业、监狱企业价格扣除

4.1.1 价格扣除

投标人为中小企业的，对所投标的小型 and 微型企业产品的价格给予 20% 的扣除，用扣除后的价格参与评审。参加投标的中小企业，应当按照《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库〔2020〕46 号）的规定提供《中小企业声明函》（中小企业划型标准详见《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）。投标人为大型企业的不适用本款规定。投标人为联合体的，联合体各方均应为中小企业，否则不适用本款规定。

根据财政部司法部《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）规定，本项目在评审中对监狱企业作为投标人所承担的产品价格给予 20% 的扣除。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。

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）规定，本项目在评审中对残疾人福利性单位提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务，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）的价格给予 20% 的扣除。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》。

同一投标人（包括联合体），中小微企业产品、监狱企业产品、残疾人福利性单位产品价格扣除优惠只享受一次，不得重复享受。如本项目专门面向中小企业或小微企业采购的，评审中价格将均不予扣除。

4.1.2 评标报价=投标报价-价格扣除

4.1.2 本国产品价格扣除标准：

①本国产品应当符合《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）规定的本国产品标准；

②供应商应当对其提供的产品出具《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。出具符合要求的《声明函》或有关证明文件的，该产品视为本国产品；

③单一产品采购中,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;

④非单一产品采购中,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。

4.1.3 评标报价=投标报价-价格扣除

注:投标报价、价格扣除均依据投标文件中的报价数据。

中小微企业价格扣除标准与本国产品价格扣除标准互不影响其适用

第六章 资格审查与评审标准

初步条款	评分点名称	评审标准
符合性评审	投标人名称	与营业执照一致
	投标文件签字盖章	符合招标文件要求
	投标报价	只能有一个有效报价，且未超过预算金额（预算金额和最高限价不一致时，不得超过最高限价），并按规定填报开标一览表、报价明细表
	投标有效期	符合投标人须知前附表的规定
	分包	符合投标人须知前附表的规定
	备选投标方案	除招标文件明确允许提交的备选投标方案外，投标人不得提交备选投标方案
	实质性要求和条件	符合投标人须知前附表的规定
资格审查	满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定	符合投标人须知前附表的规定
	营业执照或事业单位法人证书	符合投标人须知前附表的规定
	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动	符合投标人须知前附表的规定
	不存在禁止投标的情形	不存在第二章“投标人须知”第 1.4.3 项规定的任何一种情形
	洛阳市政府采购供应商信用承诺函	符合投标文件格式

详细条款	最低分	最高分	评分点名称	评审标准
经济标评分参数		10.0	投标报价	1. 价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价 / 评标报价）×10 2. 本项目评审中出现第五章 3.2.4 条中异常低价情形之一的，评标委员会应当启动异常低价投标（响应）审查程序。 3. 小微企业价格扣除标准：详见第五章 4.1 条关于价格扣除和评审报价的说明
技术标评分参数	0.0	30.0	技术参数、技术性能	投标产品技术性能及产品功能完全满足招标文件技术要求的得 30 分；加★项技术参数每有一项不满足在 30 分基础上扣 1 分。其余技术参数每有一项不满足扣 0.02 分，扣完为止。 注：各投标人投标文件中标注带★技术参数条款证明材料的页码，否则因此导致评委无法判断偏离情况的，后果投标人自负。
综合标评分参数	0.0	10.0	项目实施方案	投标文件中提供完备的项目实施方案（包含不限于：①实施计划完整程度、②人员配备分工情况、③质量保障思路情况、工期、④进度安排、⑤项目

				管理与风险控制)：内容明确详细，可行性强，科学合理得 10 分；内容较明确详细，可行性较强，科学合理得 8 分；内容完整，有一定可行性，得 6 分；内容基本完整，缺少可行性，得 4 分；内容不完整，无可行性，得 1 分；缺项不得分。
	0.0	9.0	调试方案	投标文件中提供针对本项目 的调试方案（调试前期工作、人员配备、时间安排等）评标委员会按以下标准进行评审：具有详细的安装调试方案，安装调试实施规范高效，管理组织和制度完备，完全满足项目需求得 9 分；有较详细的安装调试方案，安装调试实施规范有效，可行性较强得 6 分；安装调试方案基本详细，管理组织和制度有少量欠缺，基本满足项目需求得 4 分；安装调试实施效率低下，管理组织和制度欠缺，与本项目实际需求存在偏差，得 2 分；缺项不得分。
	0.0	7.0	质量保证措施	投标文件提供针对本项目质量保证措施包括但不限于（内部质量控制流程、质量保证措施等）评标委员会按以下标准进行评审：①质量控制流程及质量保证措施完善、安全性高、稳定性强的得 7 分；②质量控制流程及质量保证措施完整、具有较强的安全性和稳定性的得 5 分；③具有质量保证措

				施、安全性和稳定措施的得 2 分，④未提供，得 0 分。
	0.0	7.0	项目培训方案	投标文件中提供针对本项目采购人的培训方案（包含不限于：①培训目标、②培训对象、③培训内容、④培训方式、⑤培训效果）；培训方案完整，有详细的培训计划，培训方式考虑全面，培训内容科学合理，得 7 分；培训方案较完整，有详细的培训计划，培训方式考虑较全面，培训内容科学较合理，得 5 分；培训方案完整，有详细的培训计划，培训方式考虑不全面，培训内容科学一般，得 2 分；缺项不得分。
	0.0	7.0	应急预案	投标文件中提供完备的项目应急预案（包含不限于：①响应及排除故障时间安排情况、②保障措施、③应急预案、④安全管理制度、⑤应急保障能力），预案合理符合本项目特征考虑周全，处理措施可操作性强的，得 7 分；预案合理性一般，较为符合本项目特征，处理措施可行的，得 5 分；预案不合理，可行性一般的，得 2 分；未提供预案或者预案不符合项目需求的，得 0 分。
	0.0	7.0	售后服务方案	投标文件中提供完备的项目售后服务方案（包含不限于：①售后服务体系、②售后服务流程、③响应时间、④售

				后服务措施、⑤服务人员数量配备和分工)；以上方案内容，描述详细、切实有效、常见性问题解决，提升方案具体、有针对性。完全满足采购人项目建设需要，得7分；描述内容完善、合理、有效，方法比较清晰，得5分；描述较合理，可行，基本满足采购人项目建设需要，得2分；缺项不得分。
业绩信誉	0.0	6.0	类似业绩	供应商自2023年1月1日以来完成过类似项目业绩的，每项得2分，最高得6分（以合同签订时间为准，投标文件中需提供合同原件扫描件）。 （该业绩可为供应商的或该产品的生产厂家业绩）
	0.0	2.0	拟派项目团队	项目团队组建合理完善、体系完整、专业齐全，具备丰富的类似项目经验，能够充分保障项目实施的得2分；项目团队组建合理、体系完整，具备一定的专业性及类似项目经验，能够完成项目实施的得1分；未提供项目组人员清单的，该项得0分。注：提供加盖公司公章的人员清单以及身份证、证书/职称（如有）（投标文件中提供扫描件或复印件并加盖公章，未提供或提供不完全的不得分。）
	0.0	5.0	功能测试	为考虑本次系统改造的功能性、信息安全、可靠性、易用性、可移植性，

				提供“费用管理系统、药库管理系统、药房管理系统、门诊医生工作站、住院医生工作站、病案首页管理系统、电子病历系统、护理信息系统、检验系统、体检系统”中任意一项软件测试报告的得1分，最高得5分。（投标文件中提供扫描件或复印件并加盖公章，未提供或提供不完全的不得分。）
--	--	--	--	--

第七章 投标文件格式

投标文件

项目名称：

招标编号：

包号：

投标人名称：

日期：

附件1:投标函

投标函

致：（采购代理机构）

根据贵方招标编号为_____的招标公告，我方签字代表经正式授权并代表投标人提交投标文件及相关资料，并对之负法律责任。

据此函，签字代表宣布同意如下：

- 1、依法依规、诚实守信、公平竞争参加本次招标活动。
- 2、我方保证投标文件中的所有资料均为真实、准确、完整、有效的，且不具有任何误导性，否则，我方承诺投标文件无效并自愿承担一切法律责任。
- 3、我方的投标报价详见开标一览表。
- 4、我方承诺除服务要求响应与偏差表、商务要求响应与偏差表列出的偏差外，我方响应招标文件的全部要求。
- 5、我方愿遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关的政府采购法律法规，按《中华人民共和国民法典》履行我方的全部责任。
- 6、我方已认真仔细研究招标文件全部内容，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
- 7、我方承诺投标有效期为提交投标文件截止时间后 90 天，并在招标文件规定的投标有效期内不撤销投标文件。
- 8、如果我方的行为符合本招标文件规定的投标保证金不予退还情形的，我方同意不退还我方提交的投标保证金。
- 9、我方同意按照贵方的要求提供与投标有关的一切数据或资料，理解贵方不一定接受最低报价的投标或收到的任何投标。
- 10、我方在此声明，所提交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第二章“投标人须知”第 1.4.3 项规定的任何一种情形。
- 11、如果我方被确定为中标人，我方愿意按招标文件的规定交纳履约保证金。我方如不可抗力，放弃中标，或者未履行招标文件、投标文件和合同条款的，一经查实，我方愿意赔偿由此而造成的一切损失，并同意接受按相关法律法规和招标文件的相关要求对我方进行的处罚。
- 12、采购人若需追加采购本项目招标文件所列内容及相关伴随服务的，在不改变合同其他实质性条款的前提下，我方将按相同或更优惠的折扣率保证提供服务。

13、我方决不提供虚假资料谋取中标，决不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人，决不与采购人、采购代理机构或者其它投标人恶意串通，决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂，决不拒绝相关监管部门的监督检查，不向相关监管部门提供虚假情况，如有违反政府采购法律法规的行为，无条件接受贵方及相关监管部门的依法依规处罚。

14、本此招标若废标，在收到贵方的通知后，如果我方同意参加贵方组织的本项目的竞争性谈判，则本投标函及所有投标文件中声明、授权、承诺、盖章签字等仍然有效。我方遵守贵方招标文件关于特殊情形采用竞争性谈判采购的相关规定，并无异议。

15、与本投标有关的一切正式函件往来请寄：

地址：	邮政编码：	
电话：	传真：	电子信箱：

投标人（企业电子章）：

法定代表人（个人电子章）：

日期：

本投标人承诺：以上地址等信息为邮寄函件的真实有效准确信息，收件人为法定代表人或投标人代表。如我方对往来函件拒收，邮寄方可视为已送达，由此造成的一切后果由本投标人承担。

注：除可填报内容外，对本投标函内容的任何实质性修改将被视为非实质性响应投标，从而导致该投标被拒绝。

附件2:法定代表人授权书

法定代表人授权书

本人_____（姓名）系_____（投标单位名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职员工_____（姓名，职务）（身份证号码：_____、手机号码：_____）作为投标人代表以我方的名义参加贵单位组织的项目（招标编号：_____）的投标活动，并代表我方全权处理一切与之有关的具体事务和签署相关文件，我均予以承认。

代理人无权转让委托权。

本授权书至投标有效期结束前始终有效。

特此声明。

投标人（企业电子章）：

法定代表人（个人电子章）：

日期：

附件3:法人被授权人身份证扫描件

1、法定代表人身份证正面和反面扫描件

2、投标人代表（被授权人）身份证正面和反面扫描件

附件4:资格证明材料

资格证明材料

须 知

1、投标人应按要求提供下列的证明材料

附件1：法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明

附件2：符合特定资格（要求）条件证明材料扫描件或者情况说明

附件3：洛阳市政府采购供应商信用承诺函

2、投标人以联合体形式参与投标的，除应提交联合协议外，联合体的各方均应提交上述资格证明材料。

附件1： 法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明

法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明

注：按要求提供。

- (1) 投标人为法人的，应提交营业执照或法人登记证书的扫描件；
- (2) 投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书扫描件；
- (3) 投标人为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照扫描件；
- (4) 投标人为自然人的，应提交自然人的身份证明扫描件。

附件2： 符合特定资格（要求）条件证明材料扫描件或者情况说明

符合特定资格（要求）条件证明材料扫描件或者情况说明

注：按招标文件第二章第1.4.1项要求提供。

附件3：洛阳市政府采购供应商信用承诺函

洛阳市政府采购供应商信用承诺函

致_____（采购人或采购代理机构）：

单位名称（自然人姓名）：_____

统一社会信用代码（身份证号码）：_____

法定代表人（负责人）：_____

联系地址和电话：_____

为维护公平、公正、公开的政府采购市场秩序，树立诚实守信的政府采购供应商形象，我单位（本人）自愿作出以下承诺：

一、我单位（本人）自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位（本人）郑重承诺，我单位（本人）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定和采购文件、本承诺书的条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）未被列入经营异常名录或者严重违法失信名单、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；
- （七）未被相关监管部门作出行政处罚且尚在处罚有效期内；
- （八）未曾作出虚假采购承诺；
- （九）符合法律、行政法规规定的其他条件。

二、我单位（本人）保证上述承诺事项的真实性。如有弄虚作假或其他违法违规行为，自愿按照规定将违背承诺行为作为失信行为记录到社会信用信息平台，并视同为“提供虚假材料谋取中标、成交”按照《政府采购法》第七十七、七十九条规定，处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由市场监管部门吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任；给他人造成损失的，并应依照有关民事法律规定承担民事责任。

投标人（企业电子章）：

法定代表人、负责人、本人、或授权代表(签字或电子印章)：

日期：_____年_____月_____日

注：1. 投标人须在投标文件中提供此承诺函（内容不得修改），未提供的视为未实质性响应招标文件要求，按无效投标处理。

2. 投标人的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

附件5:开标一览表

开 标 一 览 表

分包编号:

项目名称:

标题	内容
投标总报价	
交货期	
质保期	
付款方式	
投标有效期	

附件6:报价明细表

报价明细表

序号	服务内容	是否属于小型微型（监狱、残疾人福利性单位）企业承担的服务	数量	单价	总价
投标报价人民币小写:					
投标报价人民币大写:					

投标人（企业电子章）:

注：1、投标人可根据需要自行增减表格行数。

2、投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

中小企业（监狱企业、残疾人福利性单位）说明

1、投标人须在投标文件中提供《中小企业声明函》；如未按要求提供或相关内容表述不清的或内容不全的，将不予认可。

2、根据财政部、司法部发布的《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）规定，本项目在评审中对监狱企业视同小型、微型企业，享受价格扣除政策。监狱企业作为投标人须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的扫描件，否则不予认定。

3、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）规定，本项目在评审中对残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受价格扣除政策。残疾人福利性单位作为投标人须提供《残疾人福利性单位声明函》，否则不予认定。

4、投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

5、相关证明资料附后。

附件6-1:中小微企业声明函（投标人）

中小企业声明函（服务）

本公司郑重声明，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，本公司参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，服务全部由符合政策要求的中小企业承接。相关企业的具体情况如下：

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

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

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（企业电子章）：

日期：

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

2、中小企业划分标准见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）。

3、本次采购项目对应的中小企业划分标准所属行业为**软件和信息技术服务业**。

附件6-2:残疾人福利性单位声明函

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的服务。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人（企业电子章）：

附件6-3:监狱企业证明文件

监狱企业证明文件

(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。

注:在投标文件中附扫描件

附件 7:服务要求响应与偏差表

服务要求响应与偏差表

序号	招标服务要求	投标人承诺的服务响应	偏差描述	结论

投标人（企业电子章）：

注：

- 1、投标人应根据招标要求逐条逐项表述说明投标响应情况。
- 2、投标人提交的投标文件中的服务响应与招标文件的服务要求不同时，应逐条逐项如实填列在偏离表中。投标人不如实填写偏离情况、存在弄虚作假行为的，可能承担响应无效的后果。
- 3、投标人应结合实际情况说明或描述其实际服务内容。如果完全复制粘贴本招标文件之服务要求，或者只注明“符合”、“满足”、“响应”等类似无具体内容的表述，可能承担响应无效的后果。
- 4、投标人可根据需要自行增减表格行数。

附件8:商务要求响应与偏差表

商务要求响应与偏差表

序号	招标文件商务要求条款	招标文件商务要求内容	投标人响应具体内容	偏差说明
1	服务期;			
2	付款方式;			
...				
...				

投标人保证：除本表列出的商务偏差外，投标人响应招标文件的全部商务要求。

投标人（企业电子章）：

注：

- 1、本表已列示的条款，投标人应根据招标要求逐条逐项表述说明投标响应情况。
- 2、投标人提交的投标文件中的服务响应与招标文件的服务要求不同时，应逐条逐项如实填列在偏离表中。投标人不如实填写偏离情况、存在弄虚作假行为的，可能承担响应无效的后果。
- 3、投标人应结合实际情况说明或描述其实际服务内容。如果完全复制粘贴本招标文件之服务要求，或者只注明“符合”、“满足”、“响应”等类似无具体内容的表述，可能承担响应无效的后果。
- 4、投标人可根据需要自行增减表格行数。

附件9:项目实施方案

项目实施方案

投标人根据招标项目要求及自身情况自行填报。

如本项目为暗标，则投标人需要严格按照暗标规则填报，具体的暗标规则详见：
<https://lyggzyjy.ly.gov.cn/bszn/005002/005002001/20240725/be3be1b7-8ffc-4ee1-aa3f-f82f3b5cc33b.html>。

附件 10:其他需要提供的资料

其他需要提供的资料

投标人根据招标项目要求及自身情况自行填报。

1. 采购代理服务费用承诺函

致（采购代理机构）：

我们在贵公司组织的（项目名称： ， 采购代理编号： ）采购活动中若为成交投标人，我们保证在成交公告发布后5个工作日内，按招标文件的规定，以支票、银行转账、汇票或现金，向贵公司一次性支付采购代理服务费用。否则，由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

特此承诺。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表： （签字或盖章）

附件 11:参与评审打分的证书（证件）一览表

参与评审打分的证书（证件）一览表

序号	证书（证件）名称	持证单位（人）	发证机构	发证日期

投标人（企业电子章）:

注：1. 投标人可根据需要自行增减表格行数。

2. 投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

附件 11-1:参与评审打分的证书（证件）扫描件

参与评审打分的证书（证件）一览表

序号	证书（证件）名称	持证单位（人）	发证机构	发证日期

投标人（企业电子章）:

注：1. 投标人可根据需要自行增减表格行数。

2. 投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

附件 12:参与评审打分的合同业绩一览表

参与评审打分的合同业绩一览表

序号	项目名称	采购单位（甲方）名称	合同金额（元）	签订时间

投标人（企业电子章）:

注：1. 投标人可根据需要自行增减表格行数。

2. 投标人对所报相关内容的真实性负责，采购代理机构有权将相关内容进行公示，因弄虚作假导致的后果由投标人自行承担。

附件 12-1:参与评审打分的合同业绩扫描件

附件 13:其他材料