

急诊医学临床信息系统项目

竞争性磋商文件

采购单位：海口市人民医院

项目编号：DHJNZFCG2022-12

代理机构：大华建设项目的管理有限公司



竞争性磋商文件总目录

第一章	竞争性磋商公告.....	3
第二章	供应商须知.....	6
第一部分	定义和前附表.....	6
第二部分	总则.....	11
第三部分	合格的供应商.....	12
第四部分	响应文件的编制.....	12
第五部分	响应文件的递交.....	16
第六部分	澄清和修改.....	16
第七部分	接收及响应文件的评审.....	17
初步审查表.....	21	
A 包综合评分表.....	23	
B 包综合评分表.....	26	
C 包综合评分表.....	28	
第八部分	成交候选人公示及资料审核.....	30
第九部分	签约.....	31
第十部分	其他事项.....	31
第三章	用户需求书.....	33
A 包:	急诊医学临床信息系统建设.....	33
B 包:	急诊医学临床信息系统建设项目监理服务.....	60
C 包:	急诊医学临床信息系统网络安全等级保护测评服务.....	71
第四章	合同.....	79
第五章	响应文件格式.....	82

第一章 竞争性磋商公告

项目概况

急诊医学临床信息系统项目 采购项目的潜在供应商应在海南政府采购网(www.ccgp-hainan.gov.cn)-海南省政府采购电子化交易管理系统(新)获取采购文件，并于2022年7月20日9点30分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号：DHHNZFCG2022-12（其中A包项目编号：DHHNZFCG2022-12-1；B包项目编号：DHHNZFCG2022-12-2；C包项目编号：DHHNZFCG2022-12-3）

项目名称：急诊医学临床信息系统项目

采购方式：竞争性谈判 竞争性磋商 询价

预算金额：272.74万元（其中A包：急诊医学临床信息系统建设：259.24万元；B包：急诊医学临床信息系统建设项目监理服务：8.50万元；C包：急诊医学临床信息系统网络安全等级保护测评服务：5.00万元）

最高限价：A包：急诊医学临床信息系统建设：259.24万元；B包：急诊医学临床信息系统建设项目监理服务：8.50万元；C包：急诊医学临床信息系统网络安全等级保护测评服务：5.00万元

采购需求：急诊医学临床信息系统项目，详见磋商文件第三章用户需求书

合同履行期限：自合同签订之日起180日历天

本项目（是/√否）接受联合体。

二、申请人的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

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在中华人民共和国注册，具有独立承担民事责任能力的法人（需提供营业执照复印件加盖单位公章）；②供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度（提供承诺函加盖单位公章，若无承诺函需提供2022年至今任意一个月的财务报表（需体现出现金流量表、资产负债表、利润表或损益表）或者会计师事务所出具的2021年年度财务审计报告，复印件加盖单位公章）；③具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（需提供承

诺函加盖单位公章）；④具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函加盖单位公章，若无承诺函需提供 2021 年至今任意三个月的纳税证明和社保缴费记录证明复印件加盖单位公章）；⑤国家法律、行政法规规定的其他条件：在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的“下载信用信息”里面没有列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商和在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有列入政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。（提供承诺函加盖单位公章，若无承诺函需提供采购公告发布时间以后的查询记录打印件加盖本单位公章）；⑥参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（提供承诺函加盖单位公章）。⑦购买本项目竞争性磋商文件并按时缴纳磋商保证金（提交保证金缴纳凭证复印件并加盖公章）。⑧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招投标活动（提供承诺书，加盖单位公章）。

三、获取采购文件

时间：2022 年 7 月 7 日至 2022 年 7 月 14 日（磋商文件的发售期限自开始之日起不得少于 5 个工作日），每天上午 8:30 至 11:30，下午 14:30 至 17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：海南政府采购网(www.ccgp-hainan.gov.cn)-海南省政府采购电子化交易管理系统(新)

方式：网上下载

售价：0 元

四、响应文件提交

截止时间：2022 年 7 月 20 日 9 点 30 分（北京时间）

地点：海南招协招标采购交易平台（海口市美兰区蓝天路 51 号京航大厦酒店 5 楼）开标室 2

五、开启（竞争性磋商方式必须填写）

时间：2022 年 7 月 20 日 9 点 30 分（北京时间）

地点：海南招协招标采购交易平台（海口市美兰区蓝天路 51 号京航大厦酒店 5 楼）开标室 2

六、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

七、其他补充事宜

1. 本项目采购信息指定发布媒体为海南省政府采购网。

2. 获取采购文件方式（按以下步骤报名并获取文件）：（1）网上注册报名：投标人须在海南省政府采购网(<https://www.ccgp-hainan.gov.cn/zhuzhan/>)中的海南省政府采购电子化交易管理系统平台进行注册报名并获取竞争性磋商文件（网站联系电话：0898-68546705）。

（2）现场提交报名材料：购买采购文件时需提交营业执照副本复印件；法定代表人身份证复印件及授权代表身份证复印件（正反面）；授权委托书（以上材料均需加盖投标单位公章）；提交报名材料至大华建设项目管理有限公司（地点：海南省海口市大英山西二街法苑里4-1-901）。（3）递交报名材料时间：同获取采购文件时间一致。（4）. 投标人完成上述交易平台注册后，登陆交易平台进行投标参与并下载查看电子版采购文件及其他文件，平台系统中投标参与所需上传的材料应与提交现场审核的材料一致；未按时在系统平台注册、投标参与，或上传的材料不符合要求的视为无效报名。

3. 采购项目需落实的政府采购政策：《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《节能产品政府采购实施意见》、《关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库【2006】90号）、《关于信息安全产品实施政府采购的通知》、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》、《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书》等相关法律、法规。

4. 有关本项目竞争性磋商文件的补遗、澄清及变更信息以上述网站公告与下载为准，采购代理机构不再另行通知，竞争性磋商文件与更正公告的内容相互矛盾时，以最后发出的更正公告内容为准。

注意事项：本项目采用电子辅助操作，供应商应仔细阅读海南省政府采购网的通知《海南省财政厅关于政府采购电子化交易管理系统全省推广应用的通知》，下载查看操作手册，在使用交易系统遇到问题可致电技术支持：0898-68546705。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：海口市人民医院

地址：海口市美兰区人民大道43号

联系方式：0898-66189960

2. 采购代理机构信息

名称：大华建设项目管理有限公司

地址：海南省海口市美兰区大英山西二街法苑里 4-1-901

联系方式：0898-66166272

3. 项目联系方式

项目联系人：韩工

电话：0898-66166272

第二章 供应商须知

第一部分 定义和前附表

1. 定义和解释

1.1 本竞争性磋商文件所用的术语具有本条所指定的特定意义：

- (1) **采购人：**海口市人民医院；
- (2) **采购代理机构：**大华建设项目管理有限公司；
- (3) **采购方：**采购人和采购代理机构的全称；
- (4) **供应商：**符合竞争性磋商文件公告要求的；
- (5) **竞争性磋商文件：**指发售给供应商，包含本次竞争性磋商活动的程序、要求、条件等内容的正式文件；
- (6) **响应文件：**指供应商根据竞争性磋商文件的要求制作并提交的要约性文件；
- (7) **竞争性磋商：**指供应商为争取成为成交供应商而进行的活动，包括但不限于参加磋商项目的前期调查、制作并提交响应文件等活动；
- (8) **磋商小组：**负责对响应文件进行评审而组建的临时工作机构；
- (9) **成交候选人：**根据磋商小组的评审顺序，确定为谈判对象的供应商；
- (10) **成交供应商：**通过法定程序选择确定的的成交企业；
- (11) **法律文件：**指成交供应商与采购人就本项目所达成的一系列合同和协议，包括响

应文件中就本项目的承诺和保证等；

(12) **日历日**：指公历日，竞争性磋商文件中提到天数若未作特别说明，均指日历日；

(13) **工作日**：指日历日中除法定节假日以外的公历日；

(14) **不可抗力**：指不能合理预见、不能克服和不能避免的事件或情形；

(15) **中国法律**：指中国各级立法机关和其它主管机关正式颁布的法律、法规、规章、标准、规范和司法解释及其不时之修订或修改；为本协议的目的，不包括香港特别行政区、澳门特别行政区和台湾地区的法律。

1.2 解释

对本竞争性磋商文件的解释应依照以下原则进行：

(1) 除非本竞争性磋商文件另有规定或明示，其中提到的条款和附件均指本竞争性磋商文件的条款和附件。

(2) 除非本竞争性磋商文件另有明确规定，当使用词组“包括”时，无论其是否包含“但不限于”字样，仍应视为包括本竞争性磋商文件全部其它相关条款。

(3) 本竞争性磋商文件任何章、条或款的小标题不应视为对竞争性磋商文件的当然解释，本竞争性磋商文件的各个组成部分都具有同样的法律效力和同等的重要性。

(4) 在本竞争性磋商文件中，无论何处及由任何人发出或颁发任何通知、同意、批准、证明或决定，除另有说明外，均指其书面形式。

(5) 提及本竞争性磋商文件时应包括以任何方式修改、补充和替代的本竞争性磋商文件及其附件。本竞争性磋商文件的附件为竞争性磋商文件不可分割的组成部分。如竞争性磋商文件的条款与本竞争性磋商文件的修改、补充条款、竞争性磋商文件附件条款有抵触之处，以形成时间在后的文件条款为准。

(6) 如本竞争性磋商文件的条款存在矛盾或模糊之处，以采购方的书面解释为准。

2. 供应商须知前附表

序号	项 目	内 容
1	采购人	海口市人民医院
2	采购代理机构	大华建设项目管理有限公司
3	采购内容	详见竞争性磋商公告
4	采购编号	DHHNZFCG2022-12
5	资格条件	5.1 详见竞争性磋商公告；
6	项目预算	A包：259.24万元；B包：8.50万元；C包：5.00万元；共272.74万元人民币。
7	保证金	<p>磋商保证金的金额：A包：壹万元整（¥10000.00元）；B包、C包：壹仟元整（¥1000.00元）。</p> <p>磋商保证金的形式：银行转账或银行保函支付或建设工程投标保证金，银行转账应当从其基本账户中转出。投标保证金若提供银行保函的，投标文件中附银行保函加盖单位公章复印件，原件于开标现场交给招标人保管；投标保证金若提供建设工程投标保证金的，投标文件中附投标保证金单加盖单位公章复印件，保险单原件于开标现场交给招标人保管。</p> <p>户 名：大华建设项目管理有限公司海南分公司 开户行：中国农业银行三亚市分行营业部 账 号：2175 1001 0400 26535</p> <p>注：（1）请供应商在汇款时务必注明所投项目的采购名称或编号，否则，因款项用途不明导致磋商无效等后果由供应商自行承担；</p> <p>（2）磋商保证金到帐时间：同竞争性磋商公告响应文件递</p>

		交截止时间，各供应商应在响应文件提交截止时间前确保磋商保证金到账（以代理公司到账时间为准）。
8	竞争性磋商答疑	采购人对竞争性磋商文件的澄清或修改时间：响应文件提交截止日 5 天前；
9	响应文件份数	<u>壹</u> 份正本， <u>贰</u> 份副本，响应文件电子文档 <u>壹</u> 份（响应文件电子文档随正本封装） 电子文档要求：U 盘，文件内容应为投标文件正本（已签字、已盖章）的扫描件，以 PDF 形式提交。
10	响应文件有效期	自响应文件递交之日起 <u>90</u> 日止
11	响应文件递交截止时间和地点	时间： <u>同竞争性磋商公告响应文件递交截止时间</u> ； 地点： <u>同竞争性磋商公告响应文件递交地点</u>
12	响应文件递交时间和地点	时间： <u>同响应文件递交截止时间</u> ； 地点： <u>响应文件递交地点</u>
13	资格审查方式	资格后审
14	评审方法	详见本章第七部分之规定
15	履约保证金	提交履约保证金的时间：签订合同后 <u>10</u> 日 履约保证金金额：具体按合同约定，双方协商 履约保证金形式：转账或电汇或银行保函 详见本章第九部分第 47 款之规定
16	招标代理服务费用	依据《海南省物价局关于降低部分招标代理机构服务收费标准的通知》（琼价费管〔2011〕225 号）文件，本项目招标代理费为 A 包：¥32500.00 元（大写：叁万贰仟伍佰元整）；B 包：¥5000.00 元（大写：伍仟元整）；C 包：¥5000.00 元（大写：伍仟元整），由中标单位支付。单项招标代理

		服务费用不足 5000 元，按 5000 元收取。
17	联合体	本项目不接受联合体
18	付款方式	按合同约定，由双方协商
19	采购用途	详见采购需求
20	项目地点	海口市人民医院
21	资金来源	自筹资金
22	出资比例	100%
23	资金落实情况	已落实
24	需要补充的其他内容	<p>1、本项目招标控制价为人民币：A 包：259.24 万元；B 包：8.50 万元；C 包：5.00 万元，报价范围：A 包：259.24 万元；B 包：8.50 万元；C 包：5.00 万元（不含）以下，即-0.00%（不含）以下。当投标报价明显低于其他投标报价时，由磋商小组判定是否低于成本，判定低于成本的，供应商必须提交书面降价说明；未提交书面降价说明，按废标处理。</p> <p>2、中标价：取供应商的最终报价为中标价；中标下浮率的计算方式：（招标控制价-中标价）/招标控制价。</p> <p>3、各供应商在开标时须携带核验的原件（不提供的按废标处理）：（1）法人授权委托书及受托人身份证（法定代表人到会须携带本人身份证及法定代表人身份证明书）</p> <p>4、供应商须保证在本项目投标过程中所提供资料真实有效，若发现有伪造编制，弄虚作假骗取成交，采购人将没收其保证金，成交的取消成交资格，并将其不良行为上报有关行政主管部门。</p> <p>5、如是享受评审价格优惠的供应商则须同时提供以下资</p>

		<p>料：（1）如是小微企业，须提供中小企业声明函</p> <p>（2）如是残疾人福利性单位，则须提供残疾人福利性单位声明函。</p> <p>（3）如是监狱企业，则须提供省监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的证明材料复印件。</p> <p>6、本项目依据《国民经济行业分类》（GBT4754-2017）划分，A包属于<u>信息系统集成服务行业</u>，B包属于<u>信息技术咨询服务行业</u>，C包属于<u>互联网安全服务行业</u>。</p>
--	--	--

第二部分 总则

3. 项目概况

详见本竞争性磋商文件第一章“竞争性磋商公告”。

4. 建设内容

详见本竞争性磋商文件第一章“竞争性磋商公告”。

5. 采购内容和项目介绍

采购内容的描述详见本竞争性磋商文件第一章“竞争性磋商公告”。

6. 采购形式

本次采购为竞争性磋商采购。

7. 采购原则

7.1 无差别待遇。

采购方将以无差别待遇、公开和公正的态度确保采购工作规范有序。采购方不向任何供应商提供可导致限制竞争的任何信息。

7.2 禁止串通。

每一个供应商应保证其响应文件内容是独立完成的，任何含有出于限制竞争目的而与其他供应商商议、串通，或取得他方理解的响应文件将被拒绝。

7.3 禁止行贿。

如果供应商对采购人或采购代理机构行贿或采取其他不正当的竞争手段，则供应商的响应文件将被拒绝。

8. 采购程序

本次采购包括发布竞争性磋商公告、报名、发布竞争性磋商文件、提交响应文件、响应文件评审、确定成交候选人、组织磋商、确定成交供应商、签约等程序。

第三部分 合格的供应商

9. 合格供应商的基本要求

通过本项目资格后审的。

10. 合格供应商的变化

10.1 在磋商阶段，通过报名的供应商如果在技术、财务或法律状况方面发生任何实质性变更而可能影响其资格条件，则该供应商必须在响应文件中对该变更进行专门的详细说明，并提供任何更新、补充的具体资料。在响应文件评审时，如果采购方认为供应商在技术、财务或法律状况方面的任何实质性变更将导致如下任一结果，则该供应商的响应文件将不予考虑：

- (1) 严重影响供应商的整体实力；
- (2) 供应商的资格条件已达不到报名公告中规定的标准。

第四部分 响应文件的编制

11. 响应文件的符合性

11.1 供应商应认真阅读竞争性磋商文件中所有的事项、条款和要求。没有按照竞争性磋商文件要求提交全部资料，或者响应文件没有对竞争性磋商文件做出实质性响应，可能导致响应文件被拒绝接受或使响应文件在评审中处于不利地位，这些风险、后果以及责任应由供应商自行承担。

12. 响应文件构成

12.1 供应商编写的响应文件，应至少包括下列各部分：

- (1) 响应函
- (2) 报价一览表
- (3) 分项报价表

- (4) 技术响应偏离表
- (5) 授权委托书
- (6) 承诺函
- (7) 磋商保证金声明格式
- (8) 业绩证明格式（根据磋商文件要求进行提供）
- (9) 中小企业声明函（非中小企业无须提供）
- (10) 残疾人福利性单位声明函（非残疾人福利性单位无须提供）
- (11) 供应商基本情况表
- (12) 其他：供应商认为需要提供的其他材料

13. 响应书

13.1 供应商应按照本竞争性磋商文件第四章“响应文件格式及有关示意”提供的响应书格式制作响应书，明确表达竞争性磋商的意愿以及有关承诺。

14. 资格审查方式

14.1 资格后审。

15. 业绩证明材料

15.1 业绩证明材料需提供：合同协议书（复印件加盖公章）。如无法证明，则该业绩证明材料无效。

16. 企业实力

供应商应根据打分办法对企业实力中内容详细逐条应答，并在响应文件成交注所对应页码。

17. 其他方案

主要指供应商其他合理化方案。

18. 保证金

18.1 供应商应提交本竞争性磋商文件规定金额的磋商保证金，并作为其响应文件的一部分。没有提交磋商保证金，将被视为非响应性竞争性磋商予以拒绝。

18.2 磋商保证金：详见《供应商须知前附表》。

请供应商在汇款时务必注明所参加项目的采购名称或编号，否则，因款项用途不明导致竞争性磋商无效等后果由供应商自行承担；

请各供应商在递交响应文件截止时间前，按竞争性磋商文件的要求向竞争性磋商文件指定账户递交磋商保证金，递交响应文件截止时间之后递交的响应文件将被拒绝。

18.3 要求供应商提交磋商保证金是为了保护采购人不因供应商的行为而蒙受损害，若供应商违反本须知的规定，则其磋商保证金将不予退还。

18.3 未成交供应商的磋商保证金在成交通知书发出后 5 个工作日内退还。

18.4 成交供应商的磋商保证金在采购合同签订后 5 个工作日内退还。

18.6 有下列情形之一的，磋商保证金不予退还：

- (1) 供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的；
- (2) 供应商在响应文件中提供虚假材料的；
- (3) 除因不可抗力或磋商文件认可的情形以外，成交供应商不与采购人签订合同的；
- (4) 供应商与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- (5) 磋商文件规定的其他情形。

18.7 磋商保证金必须采用下列形式之一：

- (1) 电汇（投标时提交银行电汇底单复印件）
- (2) 符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的供应商可以根据相关政策采用投标担保。
- (3) 本项目采购人本级和上级财政部门政府采购有关规定的担保机构。

19. 响应文件内容的真实性

供应商应保证其响应文件中所提供的所有有关供应商的资料、信息是真实的、并且来源于合法的渠道。因响应文件中所提供的有关供应商的资料、信息不真实、或者其来源不合法而导致的所有法律责任，由供应商自负。

20. 响应文件报价

根据本项目实际情况及特点，供应商进行合理报价。

21. 响应文件的语言

响应文件以及供应商与采购人的所有往来函电均应使用中文。供应商可以提交其它语言的印刷品资料，但有关段落必须翻译成中文。同一内容的不同语言的版本之间存在差异和矛盾时，以中文为准。

22. 响应文件的有效期

22.1 响应文件应在响应文件递交截止之日起 90 日 内保持有效。有效期短于此规定的将被视为不响应竞争性磋商文件而予以拒绝。

22.2 在特殊情况下，采购方可征求供应商同意延长有效期。这种要求与答复均以书面形式提交。供应商可以拒绝采购方的这种要求，其磋商保证金可予以退还。

23. 响应文件的装订、份数和签定

23.1 供应商应按供应商须知资料表中的规定准备和递交响应文件正本、副本和电子文档，每份纸质响应文件须清楚地标明“正本”或“副本”。若正本和副本不符，以正本为准。

23.2 响应文件的正本需打印或用不褪色墨水书写，采用不可拆装的胶订方式装订，由供应商的法定代表人或经其正式授权的代表按竞争性磋商文件规定在响应文件上签字并加盖单位章。授权代表须持有书面的“法定代表人授权书”（标准格式附后），并将其附在响应文件中。如对响应文件进行了修改，则应由供应商的法定代表人或经其正式授权的代表在每一修改处签字。响应文件的副本可采用正本的复印件。

23.3 任何行间插字、涂改和增删，必须由响应文件签字人签字或盖章后才有效。

23.4 响应文件因字迹潦草、表达不清或装订不当所引起的后果由供应商负责。

24. 响应文件的修改

24.1 除供应商对差错处做必要修改外，响应文件不得行间插字、涂改和增删。如有修改错漏处，必须由供应商的法定代表人或其授权代表签字确认。

25. 响应文件的密封和标记

25.1 供应商应将响应文件正本和所有副本分别密封，响应文件电子文档随正本封装，密封袋上应清楚地标明“正本”或“副本”，并在封口处加盖供应商印章及法定代表人签字。

25.2 响应文件密封袋上均应写明：

- (1) 采购编号；
- (2) 项目名称；
- (3) “ 年 月 日 时 分响应文件递交截止时间前不得开封”；
- (4) 供应商名称。

25.3 如果供应商未按上述要求密封及加写标记，采购人对响应文件的误投和提前启封概不负责。对由此造成提前开封的响应文件将予以拒绝，并退还给供应商。

第五部分 响应文件的递交

26. 递交响应文件截止时间

26.1 供应商递交响应文件的截止时间：详见：竞争性磋商公告。

26.2 采购人在必要时可以决定酌情推迟递交响应文件截止时间。在此情况下，采购人和供应商受递交响应文件截止时间制约的所有权利和义务均应延长至新的递交响应文件截止时间。采购人如果推迟响应文件的递交时间，则至少应在原定日期的三日前通知供应商。

27. 响应文件的退回和退还

27.1 采购人将拒绝并原封退回在规定递交响应文件截止时间后收到的任何响应文件。

27.2 除前款规定的响应文件以外，无论成交与否，响应文件一律不予退还。

28. 响应文件的撤回

28.1 在递交响应文件截止时间前，供应商可以修改或撤回已递交的响应文件，但必须在规定的递交响应文件截止时间之前书面送达采购代理机构。

28.2 供应商的修改或撤回通知书应密封递交给采购代理机构，并应在封套上显著位置标注“修改通知”或“撤回通知”字样。供应商应保证采购代理机构在递交响应文件截止时间前收到这样的通知。

28.3 从递交响应文件截止时间至响应文件有效期期满之间的这段时间内，供应商不得撤回其响应文件，否则其磋商保证金将不予退还。

第六部分 澄清和修改

29. 竞争性磋商文件的澄清

29.1 提交首次响应文件截止之日前，招标代理机构或采购人可以对已发出的竞争性磋商文件进行必要的澄清或修改，澄清或修改的内容应作为竞争性磋商文件的组成部分。澄清或修改的内容可能影响响应文件编制的，招标代理机构或采购人应在提交首次响应文件截止时间至少5日前，以书面形式通知所有获取竞争性磋商文件的供应商；不足5日的，招标代理机构或采购人应顺延提交响应文件的截止时间。

30. 竞争性磋商文件的修改

30.1 竞争性磋商文件发出后，在提交响应文件截止时间 5 日前，采购人可对竞争性磋商文件进行必要的修改。

30.2 竞争性磋商文件的修改将以书面形式发送给所有供应商，供应商应于收到该修改文件后立即以书面形式给予确认。竞争性磋商文件的修改内容作为竞争性磋商文件的组成部分，具有约束作用。

30.3 竞争性磋商文件的澄清、修改、补充等内容均以书面形式明确的内容为准。当竞争性磋商文件、竞争性磋商文件的澄清、修改、补充等在同一内容的表述上不一致时，以最后发出的书面文件为准。

30.4 为使供应商在编制响应文件时有充分的时间对竞争性磋商文件的澄清、修改、补充等内容进行研究，采购人将酌情延长提交响应文件的截止时间，具体时间将在竞争性磋商文件的修改、补充通知中予以明确并通知给所有供应商。

31. 评审期间响应文件的澄清

31.1 在评审期间，磋商小组将要求供应商对响应文件中含义不明确的内容作必要的澄清或答复，有关澄清或答复应以书面形式提交，但澄清或答复不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

31.2 在评审期间，磋商小组如果认为需要，可以邀请供应商到评审现场对有关问题进行说明，但口头澄清或答复仍应在磋商小组规定的时间内以书面形式确认并提交给磋商小组。

第七部分 接收及响应文件的评审

32. 接收

32.1 采购人按本须知前附表第 12 项所规定的时间和地点接收响应文件，并邀请所有供应商代表参加。供应商法定代表人或被授权代理人必须参加会议，并出示授权委托书(格式参照竞争性磋商文件提供的格式)和身份证原件，以便会议上证明其身份。

32.2 接受响应文件由采购人或采购代理机构主持。

33. 磋商小组

33.1 采购人将依照有关规定组建磋商小组 3 人，其中业主代表 1 名，从海南省综合专家库随机抽取 2 名。磋商小组负责对响应文件的评审工作。

33.2 与供应商有利益关系的人将不被允许进入磋商小组。磋商小组成员的名单在评审结果确定前应当保密。评审在严格保密的情况下进行。任何单位和个人不得非法干预、影响评审的过程和结果。

33.3 磋商小组成员应当客观公正地履行职务，遵守职业道德，对所提出的评审意见承担个人责任。磋商小组成员不得私下接触供应商，不得收受供应商的财物或者其他好处。磋商小组成员和参与评审的有关工作人员不得透露对响应文件的评审、比较、排序情况以及与评审有关的其他情况。

33.4 根据国家有关法律法规，本次采购将坚持“公开、公平、公正、科学、择优”的评审原则。

34. 评审程序

34.1 磋商小组首先按照本竞争性磋商文件的规定对供应商进行资格审查，对符合资格要求的响应文件进行初步审查，只有通过初步审查的响应文件方可进入下一步的评审。

34.2 对通过初步审查的响应文件，磋商小组将审查其对本竞争性磋商文件第三章工程量清单和法律文件的响应情况，只有实质性同意其中全部条款的，方可进入下一步的评审。

34.3 对通过初步审查并实质上响应工程量清单的响应文件。依据磋商文件的要求和各供应商响应文件的应答情况，磋商小组所有成员集中在通知的时间，与参加的供应商逐一进行一轮或多轮磋商。磋商小组将给予所有参加磋商的供应商平等的磋商机会。

34.4 竞争性磋商包括但不限于以下内容：

(1) 磋商小组会根据磋商文件要求，对照各供应商提交的响应文件中技术、服务以及合同草案条款等应答情况，进行确认或者询问；

(2) 按前附表修改变动响应文件，并及时以书面形式同时通知所有参加磋商的供应商；

(3) 针对修改变动的磋商文件，与所有参加磋商的供应商进行确认或者询问。

34.5 磋商小组与各供应商磋商后，供应商在规定的时间内进行报价，报价文件密封递交。

34.6 经磋商确定最终采购需求和提交最后报价的供应商后，由磋商小组采用综合评分法对提交最后报价的供应商的响应文件和最后报价进行综合评分。

34.6 在得分相同的情况下，技术打分排名在前推荐为第一成交候选人；若仍相同，则商务打分排名在前的的推荐为第一成交候选人。

35. 评审过程的保密性和时效性

35.1 递交响应文件后，直至授予成交供应商合同为止，凡属于对响应文件的审查、澄清、评价和比较的有关资料以及成交候选人的推荐情况，与评审有关的其他任何情况均严格保密。

35.2 在响应文件的评审和比较、成交候选人推荐以及授予合同的过程中，供应商向采购人和磋商小组施加影响的任何行为，都将会导致其被拒绝。

35.3 成交供应商确定后，采购人不对未成交供应商就评审过程以及未能成交原因作出任何解释。未成交供应商不得向磋商小组组成人员或其他有关人员索问评审过程的情况和材料。

36. 响应文件的初步审查

36.1 在对响应文件进行评分之前，磋商小组将对每个供应商提交的响应文件进行初步审查。

36.3 形式性审查是确定响应文件是否有重大偏差。确定响应文件是否有重大偏差只根据响应文件本身的内容，而不寻求外部证据。

36.4 磋商小组将允许修正响应文件中不构成重大偏离的、微小的不一致或不规则的地方，但这些修正不能影响任何供应商的竞争地位。

36.5 款所列举的情况中的任何一种，磋商小组将予以拒绝。供应商不得通过修正从而使其响应文件成为符合要求的响应文件。

36.5 响应文件偏差的界定和评审

磋商小组应当根据竞争性磋商文件有关规定，审查并逐项列出响应文件的全部磋商偏差。磋商偏差分重大偏差和细微偏差。**响应文件有下列情形之一的，属于重大偏差，由磋商小组初审时按否决竞争性磋商处理：**

- (1) 未按竞争性磋商文件规定的形式和数量交纳磋商保证金的；
- (2) 未按照竞争性磋商文件规定要求密封、签署、盖章的；
- (3) 属于竞争性磋商文件中所列无效磋商情形；
- (4) 不符合资格条件的；
- (5) 不符合法规和竞争性磋商文件中规定的其他实质性要求的；

- (6) 未提供法人授权委托书的；
- (7) 供应商有明显的串标、弄虚作假、行贿及其它违背相关法律法规行为的。

(一) 有下列情形之一的，属于供应商相互串通磋商：

- (1) 供应商之间协商磋商报价等响应文件的实质性内容；
- (2) 供应商之间约定成交供应商；
- (3) 供应商之间约定部分供应商放弃磋商或者成交；
- (4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的供应商按照该组织要求协同磋商；
- (5) 供应商之间为谋取成交或者排斥特定供应商而采取的其他联合行动。

(二) 有下列情形之一的，视为供应商相互串通磋商：

- (1) 不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；
- (2) 不同供应商委托同一单位或者个人办理磋商事宜；
- (3) 不同供应商的响应文件载明的项目管理成员为同一人；
- (4) 不同供应商的响应文件异常一致或者磋商报价呈规律性差异；
- (5) 不同供应商的响应文件相互混装；
- (6) 不同供应商的磋商保证金从同一单位或者个人的账户转出。

(三) 有下列情形之一的，属于采购人与供应商串通磋商：

- (1) 采购人在递交响应文件前开启响应文件并将有关信息泄露给其他供应商；
- (2) 采购人直接或者间接向供应商泄露标底、磋商小组成员等信息；
- (3) 采购人明示或者暗示供应商压低或者抬高磋商报价；
- (4) 采购人授意供应商撤换、修改响应文件；
- (5) 采购人明示或者暗示供应商为特定供应商成交提供方便；
- (6) 采购人与供应商为谋求特定供应商成交而采取的其他串通行为。

36.6 细微偏差

36.6.1 细微偏差是指响应文件在实质上响应竞争性磋商文件要求，但在个别地方存在漏项或者提供了不完整的技术信息和数据等情况，并且补正这些遗漏或者不完整不会对其他供应商造成不公平的结果。细微偏差不影响响应文件的有效性。

36.6.2 响应文件需澄清、说明或者补正的(包括补正磋商报价)以及响应文件存在细微偏差需要补正的，磋商小组应当以书面形式要求供应商进行书面澄清、说明、补正或确认。其供应

商的法定代表人或其授权代表应签字认可。

36.6.3 如果响应文件实质上不响应竞争性磋商文件的各项要求，磋商小组将予以拒绝，并且不允许供应商通过修改或撤销其不符合要求的差异或保留，使之成为具有响应性的磋商。

37. 响应文件计算错误的修正

磋商小组对通过上述审查的磋商将进一步审核，看其是否有计算上和累加上的算术错误，修正错误的原则如下：

(1) 如响应文件用文字表示的金额与用数字表示的金额不一致，以文字表示的金额为准；

(2) 如响应文件中大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

(3) 如响应文件中总价金额与单价金额之和不一致的，以单价金额之和为准，但单价金额之和有小数点有明显错误的除外。

38. 响应文件的评审、比较和否决

38.1 磋商小组将按照本须知第 38 条规定，仅对在实质上响应竞争性磋商文件要求的响应文件进行评估和比较。

38.2 在评审过程中，磋商小组可以书面形式要求供应商就响应文件中含义不明确的内容进行书面说明并提供相关材料。

38.3 磋商小组依据竞争性磋商文件规定的评审标准和方法，对合格响应文件分别进行评审和比较，向采购人提出书面评审报告，推荐综合得分排序。

38.4 采购人根据磋商小组提出的书面评审报告和综合得分排序，依据《政府采购竞争性磋商采购方式管理暂行办法》确定成交供应商。

38.5 磋商小组经评审，认为所有供应商都不符合竞争性磋商文件要求的，可以否决所有竞争性磋商文件。所有磋商被否决后，采购人应当依法重新采购。

39. 初步审查

初步审查表

项目名称：急诊医学临床信息系统项目

项目编号：DHHNZFCG2022-12

	评审因素	评审标准
初 步 评 审 标 准	供应商名称	与营业执照一致；
	磋商文件签字盖章	符合竞争性磋商文件的相关要求；
	在中华人民共和国注册， 具有独立承担民事责任 能力的法人	需提供营业执照复印件加盖公章；
	具有良好的商业信誉和 健全的财务会计制度	提供承诺函加盖单位公章，若无承诺函需提供 2022 年至 今任意一个月的财务报表（需体现出现金流量表、资产负 债表、利润表或损益表）或者会计师事务所出具的 2021 年年度财务审计报告，复印件加盖单位公章
	具有履行合同所必需的 设备和专业技术能力	提供承函，加盖单位公章；
	具有依法缴纳税收和社 会保障资金的良好记录	提供承诺函加盖单位公章，若无承诺函需提供 2021 年至 今任意一个月的纳税证明和社保缴费记录证明复印件加 盖单位公章
	国家法律、行政法规规定 的其他条件	在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）的“下 载信用信息”里面没有列入失信被执行人、重大税收违法 案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的 供应商和在中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）没有列 入政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商。（提供 承诺函加盖单位公章，若无承诺函需提供采购公告发布时 间以后的查询记录打印件加盖本单位公章。）
	信誉承诺	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（提供承诺函加盖单位公章）；
	投标保证金	符合投标须知前附表第 7 条规定；
	投标报价	只能有一个报价，且报价范围符合招标文件要求；
	质量标准	质量符合国家验收规范规定的要求，达到合格标准；

合同履行期限	自合同签订之日起 180 日历天
响应文件有效期	符合投标须知前附表第 10 条规定；
其它	无其它无效投标认定条件。

注：1、表中只需填写“√”通过或“×”不通过；

2、在结论中按“一项否决”的原则，只有全部是“√”通过的，填写“合格”；只要其中有一项是“×”不通过的，填写“不合格”；

3、结论是合格的，才能进入下一轮，不合格的被淘汰。

40. 评分分配

价格、商务、技术

41. 评审办法（满分100分）

A包综合评分表

序号	评比内容		满分
商务部分			1
1	业绩	提供近三年内医院同类项目业绩，每提供一个得 0.5 分，不提供不得分，项目案例不重复计算。 （证明材料：提供合同关键页（封面页、内容页、合同金额页、盖章页）复印件加盖公章）	1
技术部分			69
2	信息化发展方案	在对项目背景、现状、设计目标的理解基础上，项目供应商提供的方案综合考虑对招标文件要求的系统各项功能、性能响应的完整性、系统的各项质量、技术指标以及系统构架等方面情况，满足医院未来信息化发展的要求。 方案全面，针对性强，合理可行，能完全满足使用方的要求，得 11 分；方案全面，针对性强，合理可行，能较好满足使用方的要求，得 5 分；方案针对性一般，基本满足使用方要求，得 2 分；方案不具体，合理性、可行性较差，得 1 分；未提供方案得 0 分。	11

3	叫号系统方案	<p>提供叫号系统解决方案。方案全面，针对性强，合理可行，能完全满足使用方的要求，得 12 分；方案全面，针对性强，合理可行，能较好满足使用方的要求，得 6 分；方案针对性一般，基本满足使用方要求，得 3 分；方案不具体，合理性、可行性较差，得 1 分；未提供方案得 0 分。</p> <p>（证明材料：提供类似系统医院案例图片复印件加盖公章，每提供一家得 0.5 分，最多得 1 分。）</p>	13
4	技术参数	<p>投标产品的基本功能、技术指标与需求的吻合程度和偏差情况，是否能够满足招标文件要求，全部满足技术指标参数的，得分 12 分；带“▲”项指标为重要技术指标，有 1 项负偏离的，扣 0.4 分；不带“▲”的指标为普通技术指标，每有 1 项负偏离的，扣 0.2 分，扣完为止。</p> <p>评审依据</p> <p>带“▲”项指标需提供系统截图证明并加盖单位公章，不提供视为负偏离。</p> <p>供应商不得虚假应答，如虚假应答则有导致废标的风险，中标后用户有权要求设备测试，如测试发现虚假应答则直接废除中标资格并将相关供应商及厂商上报本级财政部门，并赔偿用户损失。</p>	12
5	进度计划方案	<p>从项目实施进度计划及其保证措施、质量保证计划及保证措施以及项目管理、项目配置等方面进行综合评定：</p> <p>进度计划全面，针对性强，合理可行，能完全满足使用方的要求，得 11 分；进度计划全面，针对性强，合理可行，能较好满足使用方的要求，得 5 分；进度计划针对性一般，基本满足使用方要求，得 2 分；进度计划不具体，合理性、可行性较差，得 1 分；未提供进度计划得 0 分。</p>	11
6	维护及售后方案	<p>根据供应商公司售后服务机构的响应时间、固定的技术支持服务团队（包括人数、技术实力）的服务保障等服务</p>	11

		<p>能力进行横向比较：</p> <p>项目维护计划、故障响应时间及故障处理方案编制全面具体，针对性、可行性强；售后服务承诺全面、完整，投标设备与原有设备能无缝对接，得 11 分；</p> <p>项目维护计划、故障响应时间及故障处理方案编制有一定针对性；售后服务体系完整；可进行技术培训和移交技术文档，得 5 分；</p> <p>项目维护计划、故障响应时间及故障处理方案编制缺乏针对性；售后服务承诺一般，得 2 分；</p> <p>未提供方案不得分。</p>	
7	项目培训方案	<p>有完整、可行的培训方案，明确具体培训方式、培训内容，根据供应商公司进行横向比较：</p> <p>培训方案具体、合理可行，能较好满足用户需求，得 11 分；培训方案合理，可行性一般，基本满足用户需求，得 5 分；培训方案考虑不全面，可行性差，得 2 分；未提供不得分。</p>	11
价格部分			30
8	<p>1. 价格分用公式表示如下：</p> <p>价格得分=所有有效投标最低报价/供应商报价×30</p> <p>2. 得分值计算小数点后取两位有效，第三位四舍五入</p>		30
满 分			100

B包综合评分表

序号	评比内容		满分
商务部分			10
1	业绩	<p>提供近三年内医院同类项目业绩，每提供一个得 5 分，不提供不得分，项目案例不重复计算。</p> <p>（证明材料：提供合同关键页（封面页、内容页、合同金额页、盖章页）复印件加盖公章）。</p>	10
技术部分			80
2	响应方案	<p>1. 监理服务响应和服务承诺：完全满足监理技术要求相应，包括工期，人员能力要求等得 5 分；不满足得 0 分。</p> <p>2. 项目监理依据和标准的响应：能够根据项目要求和行业特点，做出科学合理分析，得 10 分；能够根据项目要求和行业特点做出分析，但不够科学合理，得 6 分；未根据项目要求和行业特点做出的分析，得 3 分；不提供分析方案得 0 分。</p> <p>3. 监理各阶段（准备阶段、项目实施阶段、测试阶段、试运行阶段、验收阶段）：采用措施及方法科学合理可行，得 10 分；措施及方法基本可行，得 6 分；思路不清晰、不具体，措施及方法不可行，得 3 分；不提供方案得 0 分。</p>	25
3	措施方案	<p>1. 监理针对本项目重难点的理解和分析、建设内容要求、对项目各系统的理解、措施评价打分。能够针对各项建设有专门的对应分析，方案合理，措施特点明确，完全满足采购人的需求，得 10 分；思路较清晰、执行方案基本完整，基本满足采购人的需求，得 6 分；思路不清晰、不具体、可行性一般，得 3 分；方案不完整，与采购人的需求有一定差距，得 1 分；未提供方案不得分。</p> <p>2. 针对项目网络系统、系统设备，应用软件系统平台的调试和测试，相关系统的整体测试技术方法和有效性，方案合理，措施特点明确，完全满足采购人的需求，得 10 分；思路较清晰、执行</p>	30

		<p>方案基本完整，基本满足采购人的需求，得 6 分；思路不清晰、不具体、可行性一般，得 3 分；执行方案不完整、呈现效果一般，与采购人的需求有一定差距，得 1 分；未提供方案不得分。</p> <p>3. 关于项目的文档，监理的措施方案体系完整，方案合理，措施特点明确，完全满足采购人的需求，得 10 分；思路较清晰、执行方案基本完整，基本满足采购人的需求，得 6 分；思路不清晰、不具体、可行性一般，得 3 分；执行方案不完整、呈现效果一般，与采购人的需求有一定差距，得 1 分；未提供方案不得分。</p>	
4	服务方案	<p>项目监理服务方案中分别对应：</p> <p>(1) 质量、进度、投资、变更控制四项控制（每缺一项扣 1 分）；</p> <p>(2) 合同、信息、信息安全三项管理（每缺一项扣 1 分）；</p> <p>(3) 组织沟通协调的完整描述（缺项扣 1 分）</p> <p>措施方案体系完整，方案合理，措施特点明确，完全满足采购人的需求，得 13 分；思路较清晰、执行方案基本完整，基本满足采购人的需求，得 7 分；思路不清晰、不具体、可行性一般，得 3 分；执行方案不完整、呈现效果一般，与采购人的需求有一定差距，得 1 分；未提供方案不得分。</p>	21
5	项目建议	<p>针对本项目的合理化建议：经专家核定的针对本项目确实有效的建议，每条 1 分，最高 4 分。没有实际意义，空泛无法实施的不得分。</p>	4
价格部分			10
6	<p>1. 价格分用公式表示如下：</p> <p>价格得分=所有有效投标最低报价/供应商报价×10</p> <p>2. 得分值计算小数点后取两位有效，第三位四舍五入</p>		10
满 分			100

C包综合评分表

序号	评比项目	评分标准	分值
商务部分			15
1	业绩	<p>提供近三年内医院同类项目业绩，每提供一个得 5 分，不提供不得分，项目案例不重复计算。</p> <p>（证明材料：提供合同关键页（封面页、内容页、合同金额页、盖章页）复印件加盖公章）。</p>	10
2	售后服务方案	<p>供应商应承诺中标后成立项目专项实施保障小组，并承诺提供的售后保障计划应包含 7*24 小时的技术支持服务，针对突发应急事件提供 2 小时内到现场处置的服务响应保障等。提供承诺函，满足得 5 分，不满足得 0 分。（格式自拟）</p>	5
技术部分			75
3	测评技术方案	<p>测评技术方案须包含（但不限于）：①测评过程的详细描述及分析、②测评对象与指标、③测评方法与工具、④测评相关工作的实施计划等，以上 4 项内容均具备，计 4 分，缺一项扣一分，不提供或提供内容与本项目无关不计分。评审专家独立对方案进行评价，方案全面、具体、合理及可行性高为优计 11 分；基本合理，但不够详细为良计 6 分；方案一般，不够充分合理为差计 1 分；未提供方案得 0 分。</p>	15
4	项目实施方案	<p>项目实施方案须包含（但不限于）：①项目实施计划、②组织人员管理、③进度管理、④质量管理、⑤变更管理等，以上 5 项内容均具备，计 5 分，缺一项扣一分，不提供或提供内容与本项目无关不计分。评审专家独立对方案进行评价，方案全面、具体、合理及可行性高为优计 7 分；基本合理，但不够详细为良计 3 分；方案一般，不够充分合理为差计 1 分；未提供方案得 0 分。</p>	12

5	风险控制方案	<p>风险控制方案须包含（但不限于）：①项目实施原则、②遵循标准及规范、③风险控制管理、④风险及规避措施等，以上4项内容均具备，计4分，缺一项扣一分，不提供或提供内容与本项目无关不计分。评审专家独立对方案进行评价，方案全面、具体、合理及可行性高为优计8分；基本合理，但不够详细为良计4分；方案一般，不够充分合理为差计1分；未提供方案得0分。</p>	12
6	安全保密管理方案	<p>安全保密管理方案须包含（但不限于）：①保密范围、②职责划分、③针对各环节的保密措施、④保密责任与奖惩等方面进行综合评分等，以上4项内容均具备，计4分，缺一项扣一分，不提供或提供内容与本项目无关不计分。评审专家独立对方案进行评价，方案合理完善，对在工作过程中有可能获悉项目或其他投标人相关秘密的节点分析准确，相关保密制度及措施切实可行，为优，计8分；方案基本合理，对在工作过程中有可能获悉项目或其他投标人相关秘密的节点制定的相关保密制度及措施缺少针对性，为良，计4分；方案完全不符合实际，不能满足项目相关保密需要，为差，计1分；未提供方案得0分。</p>	12
7	服务方案	<p>提供针对本项目的服务方案，供应商应组建为本项目服务的项目组，评审专家独立对方案进行评价：1、服务方案合理，服务人员配置完善、职责清晰，得12分；2、服务方案基本合理，可基本满足采购需求得6分；3、服务方案简单，针对性不强，仅部分满足采购需求得1分；4、不提供或不合理得0分。</p>	12
8	质量保证方案	<p>为保障测评项目整体工作，质量保证方案应包含（但不限于）①供应商具备的资质、②质量控制管理、③进度控制管理、④变更控制管理、⑤项目使用的工具等，根据供应商提供的质量保证方案进行综合打分，以上5项内容均具备，计5分，缺一项扣一分，不提供或提供内容与本项目无关不计分。评审专家</p>	12

		独立对方案进行评价，方案全面、具体、合理及可行性高为优计 7 分；基本合理，但不够详细为良计 3 分；方案一般，不够充分合理为差计 1 分；未提供方案得 0 分。	
价格部分			10
9	报价	满足招标文件要求且价格最低的投标价为基准价，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：（评标基准价 / 投标报价）× 价格权值 × 100。	10
合计			100

磋商小组所有成员按竞争性磋商文件规定的各项指标对通过初步审查供应商进行打分（保留至小数点后两位数），即为该供应商的各项指标得分，各项指标得分之和即为该供应商的评审得分。

根据《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》（财库〔2022〕19号）和《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）的规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《供应商企业类型声明函》证明文件的供应商，其投标报价扣除 10% 后参与评审。

第八部分 成交候选人公示及资料审核

42. 公示

42.1 采购人将根据磋商小组的评审排序结果，确定成交候选人并标明排名次序。成交候选人确定后的 2 个工作日内将进行公示。

43. 资料核实

43.1 评审结果公示后，采购人将对成交候选人进行资料核实。资料核实主要是核实成交候选人提交的有关资料。

43.2 资料核实中如果发现成交候选人提供虚假资料或伪造资料，则采购人有权取消其成交候选人资格且不予退还其磋商保证金。在此情况下，采购人将优先选择排名其次的成交候选人进行谈判，以此类推。

第九部分 签约

44. 成交供应商的确定和协议的签定

44.1 公示期满后，未发现成交供应商在采购活动中有违法行为的，采购人将向成交供应商发出成交通知书。

44.2 在成交通知书发出后 15 日内，由成交供应商与采购人签订合同等法律文件。

44.5 成交候选人即使接到未成交通知，在竞争性磋商有效期内，其响应文件仍然继续保持约束力。如果成交候选人在接到未成交通知后、竞争性磋商文件有效期届满前提出撤销响应文件，则取消其递补成交的资格。

45. 递补成交

45.1 如果成交供应商因不能履约或者其他原因被取消成交资格，采购方将选择排名其次的成交候选人，该成交候选人的磋商保证金如果已经退还，应按原定金额重新提交，并遵守本竞争性磋商文件有关保证金的规定。如果该成交候选人不重新提交磋商保证金，则取消其成交候选人资格，采购方按照排序选取成交候选人。

45.2 如果采购方与前款所述的成交候选人谈判达成一致意见，且该成交候选人通过资料核实，则采购方将确定其为递补的成交供应商。

46. 履约保证金

46.1 成交供应商在规定时间内向采购人提交相应的履约保证金。

46.2 项目公司的履约保证金的有效期限至项目完成后。

第十部分 其他事项

47. 特殊情况

47.1 如果响应文件递交截止时间，递交响应文件的供应商不足三家，应重新采购。

48. 责任免除

48.1 采购人保留因为政策法律的变化或因公共利益的需要而在任何时候中止本次采购活动的权利，并且不因此对供应商承担任何赔偿责任。

49. 竞争性磋商费用

49.1 供应商自行支付参加本次采购活动的所有费用，这些费用包括但不限于现场考察、购

买竞争性磋商文件、制作并递交响应文件、人员差旅费用等，在任何情况下，采购人和采购代理机构均无义务承担这些费用。

50. 竞争性磋商文件的解释

50.1 本竞争性磋商文件内容如果有前后不一致或矛盾之处，应以采购方的书面解释为准。

第三章 用户需求书

A 包：急诊医学临床信息系统建设

一、急诊临床信息系统技术参数

序号	产品名称	产品描述
1	急诊预检分诊子系统	<ol style="list-style-type: none">1) 系统符合卫健委的《急诊患者病情分级试点指导原则（2011 征求意见稿）》要求。2) 系统按照《医院急诊科规范化流程》（WS/T390-2012）执行病情分诊程序。3) 系统符合《急诊预检分诊专家共识（2018 年版）》标准。4) 支持患者登记读卡功能，通过读取身份证、医保卡、就诊卡、电子健康卡、扫描患者微信二维码（院内公众号）途径获取患者姓名、性别、身份证号等身份信息。5) 支持不同年龄的显示规则。可根据医院规则进行定制，如：（小于三小时显示分钟，小于 3 天显示小时，小于 1 年显示天，小于 14 岁显示岁月大于等于 14 显示岁）。6) 支持直接录入患者基本信息、身份信息、来院方式、发病时间、主诉等内容。7) 支持与院内系统对接，自动获取患者挂号信息。8) 支持特殊人群登记与标识，如无名氏、群伤患者、120 患者、老人、儿童、孕产妇等，建立特殊患者标识，方便患者信息追踪。9) ▲支持三无患者登记，预先分配分诊号，后期可匹配挂号信息。（提供软件系统功能截图）10) ▲支持群伤患者管理与标识，快速建立群伤患者列表，支持批量分诊功能，批量分诊完成后可随时补充患者的详细分诊信息。（提供软件系统功能截图）

	<p>11) ▲支持绿色通道建立与标识，对于绿色通道等紧急抢救患者，支持记录患者发病时间，允许选定床旁监护仪，自动采集体征数据，补录分诊信息。（提供软件系统功能截图）</p> <p>12) 支持患者生命体征数据：血压、心率、SPO₂、呼吸、体温的自动采集和直接录入。</p> <p>13) ▲支持分诊时采集不同区域的监护仪数据，获取准确的患者生命体征。（提供软件系统功能截图）</p> <p>14) 支持生命体征数据自动化分级。</p> <p>15) 支持自定义生命体征分级推荐策略。</p> <p>16) ▲支持分级计算公式自定义。（提供软件系统功能截图）</p> <p>17) 支持患者评分管理，包括：MEWS 评分、REMS 评分、GCS 评分、创伤评分、疼痛评分，支持通过评分进行自动化分级。</p> <p>18) 患者评分支持已获取的数据自动代入，主观数据快速点选，自动计算分值。</p> <p>19) ▲支持分诊知识库（症状分类、主诉、判定依据）进行自动化分级并关联患者分诊去向。（提供软件系统功能截图）</p> <p>20) 支持授权人员自定义维护分诊知识库，符合医院实际分诊业务流程。</p> <p>21) ▲支持根据常见的急诊患者症状进行快捷分诊，支持自动化分级并关联患者分诊去向。（提供软件系统功能截图）</p> <p>22) 支持人工更改自动化分级和去向信息，同时填写分级更改理由。</p> <p>23) 支持人工选择患者分诊级别和去向。</p> <p>24) 支持分诊后打印腕带或分诊条，可以根据医院需要配置打印的信息。</p> <p>25) 支持分诊各项指标统计，如分诊人数、分级患者比例、三无患者占比等。</p> <p>26) 支持统计报表，急诊日报表、分诊病人登记表、分诊工作量统计表自动生成，能够打印和导出。</p> <p>27) 急诊分诊常用统计功能，可以统计的指标有：分诊患者性别比例分布、预检分诊分级分布、分诊患者评分使用情况统计、分诊患者分</p>
--	---

		<p>诊去向统计、分诊患者年龄分布统计、分诊准确率统计等指标。</p> <p>28) 支持先分诊后挂号，先挂号后分诊，分诊的同时挂号，三种模式适应医院不同的业务流程。</p> <p>29) 支持预留 120 院前系统集成接口，方便实现院前院内无缝衔接。</p> <p>30) ▲支持分诊来院方式“外院转入”时，可选择转入医院。（提供软件系统功能截图）</p> <p>31) 支持分诊记录绿色通道患者发病时间。</p> <p>32) ▲支持已分诊的患者进行群伤标识关联。（提供软件系统功能截图）</p> <p>33) ▲患者分诊去向支持单去向和多去向两种模式。（提供软件系统功能截图）</p> <p>34) 分诊患者列表支持多种方式查询筛选患者（时间，姓名，绿色通道标识，去向）。</p> <p>35) ▲患者特殊情况下，支持同时暂存多个患者分诊信息，且实时同步至其他分诊终端，保持患者不同时间、空间分诊的连续性。（提供软件系统功能截图）</p> <p>36) ▲支持再次分诊功能，超过各级别患者规定的响应时限后，能够弹窗提醒分诊护士，通过点击弹窗信息直接进入患者分诊页面进行再次分诊，同时可以锁定再次分诊的提醒弹窗，保障关键信息无遗漏。（提供软件系统功能截图）</p> <p>37) ▲支持患者黑名单功能。当加入黑名单的患者再次就诊时，在预检分诊识别出该患者后，能够主动提醒分诊护士，当前患者为黑名单患者，需注意医疗安全风险。（提供软件系统功能截图）</p>
2	<p>急诊电子病历子系统（抢救区、诊区）</p>	<p>1) 患者病历列表支持按区域、距挂号时间过滤患者信息。</p> <p>2) 患者病历列表支持根据患者 ID、姓名、床号精准搜索。</p> <p>3) ▲患者列表支持标记重点关注的患者，通过图标的颜色变化提醒用户关注的患者，点击图标后，能够编辑或显示重点关注的內容。（提供软件系统功能截图）</p> <p>4) 支持诊断管理：支持西医 ICD-11。包含一般诊断、疑似诊断和主要</p>

		<p>诊断。</p> <p>5) 提供急诊相关的医学评分工具（包括 MEWS 评分、REMS 评分、GCS 评分、创伤评分、痛疼评分等）供医护使用。</p> <p>6) 患者评分支持已获取的数据自动代入，主观数据快速点选，自动计算分值。</p> <p>7) 支持通过评分列表和趋势图的方式直观展示同一患者的多次评分结果。</p> <p>8) 支持评分趋势图，以图片的形式直接导出。</p> <p>9) 系统提供常用急诊病历、抢救区患者、留观区患者文书记录功能。</p> <p>10) ▲支持病历词条收藏调用功能，医生可以在书写病历文书的过程中，将常用词条进行收藏，并可以快捷插入引用。（提供软件系统功能截图）</p> <p>11) 提供常用的急诊病历模板（包括急诊诊间、急诊抢救室、急诊科常见病病历模板）。</p> <p>12) 提供病历模板配置工具，支持个性化维护各种结构化病历模板。</p> <p>13) 病历首页内容可同步系统中已有信息，同时提供手工填写的功能。</p> <p>14) 提供医疗文书常用的特殊符号集书写病历文书的功能，如：℃，°F，‰，m²，mmol 等。</p> <p>15) 提供文字上、下标功能。</p> <p>16) 支持临床数据“一处输入，全程共享”，自动导入和选择导入相结合的方式，实现各病历项间数据的充分衔接。</p> <p>17) 支持同一患者病历的内部复制。</p> <p>18) 支持与 LIS、PACS 系统对接，能够将检验、检查报告插入到病历文书，医生可根据病情描述需要，自主选择检查、检验报告数据直接将准确的数据插入到病历中任意位置，支持检验异常值结果一键导入。。</p> <p>19) 支持医嘱插入病历文书。</p> <p>20) 支持生命体征插入病历文书。</p>
--	--	---

	<p>21) 支持导管记录插入病历文书。</p> <p>22) 支持病情记录插入病历文书。</p> <p>23) 支持知情同意书患者签字后电子化留档。</p> <p>24) 支持 CA 电子签名包括患者手写板签名。</p> <p>25) 支持保留病历修改痕迹，能够查看修改的内容、时间及修改人。</p> <p>26) 支持不带有痕迹信息的整洁打印。</p> <p>27) 支持病历的整体打印、选页打印和续打功能。</p> <p>28) 支持病人离院时病程记录合并打印。</p> <p>29) 病历文书允许设定水印打印。</p> <p>30) 支持时间轴展示患者分诊、入科、检验检查开立、会诊申请、转区等关键医疗行为节点信息。</p> <p>31) 支持一键操作患者的转区和出科，自动记录流转信息。</p> <p>32) 支持打印住院证、处方单、检验单等根据医院定制的文书。</p> <p>33) 支持授权人员召回已出科的患者病历。</p> <p>34) 支持根据患者姓名、诊断内容等查询患者，能够查看患者病历。</p> <p>35) 支持患者病历已打印标记。</p> <p>36) ▲支持患者病历打印次数限制，次数可配置为 1 次或者多次。（提供软件系统功能截图）</p> <p>37) 患者病历支持生成 PDF，XML，RTF，HTML 格式并回传给第三方。</p> <p>38) 支持“废纸篓”功能，存储被删除的病历，用户快速恢复误删除患者病历，防止病历误操作被删除。</p> <p>39) 支持患者病历通过患者唯一标识连续，同一患者再次就诊，可查看过往患者过往历史病历。</p> <p>40) 病历支持多种常用纸张格式，也支持自定义纸张大小格式。</p> <p>41) ▲支持病历能够保存为公共级、科室级或个人级别模板。用户登陆后可根据自身权限查看、使用模板。（提供软件系统功能截图）</p> <p>42) ▲提供插入图片功能，在病历录入中，能在任意位置插入图片；点击图片后，可以调整图片大小，同时支持对图片进行文本标注，实</p>
--	---

		<p>现了病历内容图文混编的格式。（提供软件系统功能截图）</p> <p>43) ▲支持病历文书书写时，插入信息分屏显示，小屏可拖拽。（提供软件系统功能截图）</p>
3	急诊护理子系统（抢救区）	<ol style="list-style-type: none"> 1) 提供列表、床卡两种模式展示在科患者信息，展示信息可配置。 2) 患者床位管理：提供入出科、转床功能。 3) 支持患者入科，能够进行床位分配及相关信息录入。 4) 患者列表支持按区域、距挂号时间过滤患者信息。 5) 患者列表支持根据患者 ID、姓名、床号精准搜索。 6) ▲患者列表支持标记重点关注的患者，通过图标的颜色变化提醒用户关注的患者，点击图标后，能够编辑或显示重点关注的內容。（提供软件系统功能截图） 7) 患者列表支持提示患者的未执行医嘱内容。 8) 支持医嘱自动转抄，系统记录护士对医嘱的核对、执行。 9) 支持将医嘱自动根据频次、时间拆分，护士可根据排班班次信息筛选医嘱，并计划执行。 10) 支持新医嘱提醒，患者列表图标闪烁。 11) 支持快速录入观察项/出入量/导管信息。 12) 护理文书支持快速记录模板，支持动态结构化病情录入，在关键词上用点选的方式，快速录入护理文书，用户可以维护模板内容，缩减护士书写护理文书的时间，规范医疗文书。 13) 支持已获取的数据自动代入特护单，支持特护单的放大和缩小、翻页、打印预览和打印。 14) 支持患者出入量统计：根据医嘱执行情况帮助计算补液量，支持手动修改换算用药剂量；提供患者出入量的记录，帮助统计一段时间内的出入总量和平衡量。 15) 支持患者导管记录：提供插管时间、重置及拔管时间，记录导管的类型、规格、引流液的颜色、性质及量，穿刺部位的皮肤情况。 16) 支持患者观察项记录：自动汇总床边设备能够采集到的生命体征数

		<p>据。</p> <p>17) 支持编辑及打印护理评估单。</p> <p>18) 支持皮试医嘱执行及皮试结果录入，支持与电子医嘱系统对接，能够将皮试结果反馈给医生。</p> <p>19) 支持毒麻药品护士执行双核对，余液处理的记录。</p> <p>20) 医嘱执行内容支持颜色对医嘱执行状态进行区分，方便展示医嘱各个执行状态。</p> <p>21) 支持打印腕带。</p> <p>22) 支持打印床头卡，巡视卡。</p> <p>23) 支持批量核对医嘱，批量执行医嘱。</p> <p>24) 支持皮试结果双核对，支持录入药品批号，支持皮试结果回传第三方。</p> <p>25) 支持体温单。</p> <p>26) 支持书写特殊护理记录单。</p> <p>27) 支持书写一般护理记录单。</p> <p>28) 支持抢救/留观护理记录单模板根据患者流转切换，完成精细化记录。</p> <p>29) 支持定制化特护单模板。</p> <p>30) 支持护理评分。</p> <p>31) 支持医嘱执行药品备用量设置。支持液体医嘱分多次执行。</p> <p>32) 支持病情记录个人模板/公共模板维护，快速完成病情记录。</p> <p>33) 支持医嘱执行分类显示，按照医嘱类型进行分类，如：药品，检查，检验，嘱托等医嘱类型。</p> <p>34) 特护单支持按照班次自动汇总出入量。</p> <p>35) 特护单支持自动汇总医嘱执行药品的出入量。</p> <p>36) 特护单书写病情记录支持插入检查，检验结果。</p> <p>37) ▲在预检分诊处标识为三无人员的患者，入科后可以向指定用户发送消息，提醒用户当前有三无患者入科，显示信息包括三无患者所</p>
--	--	---

		<p>在区域、床位及入科时间，提醒消息确认后支持汇总查看当天所有入科的三无患者信息，帮助医护人员及时关注入科的三无患者。（提供软件系统功能截图）</p> <p>38) ▲支持将当前医疗安全风险较高的患者加入黑名单进行管理，支持登记加入黑名单的原因，医护人员可以共享黑名单患者信息，尤其是在医护交班时能够及时确认高风险患者信息，切实保障医护人员安全。（提供软件系统功能截图）</p> <p>39) ▲特护单支持根据医院的文书样式定制，支持自动同步系统内已存在的信息，也可以直接编辑文书内容，同时特护单中也支持弹窗直接编辑跌倒风险、Braden 压疮风险等评估量表，从而尽量降低护士操作的复杂度。（提供软件系统功能截图）</p>
4	急诊质控管理子系统	<p>1) 急诊科管理驾驶舱，一个界面直观呈现：急诊科就诊人次、挂号人次、累计死亡病例数、不同病情分级的患者 24 小时就诊时间分布、年急诊患者 365 天就诊时间分布、2015 年 10 项急诊质控指标。</p> <p>2) 2015 版 10 项急诊质控指标（包括指标定义、计算公式、指标意义、指标实际值）：急诊科医患比、急诊科护患比、急诊各级患者比例、抢救室滞留时间中位数、急性心肌梗死（STEMI）患者平均门药时间及门药时间达标率、急性心肌梗死（STEMI）患者平均门球时间及门球时间达标率、急诊抢救室患者死亡率、急诊手术患者死亡率、ROSC 成功率、非计划重返抢救室率。可设置指标的期望值和预警值，并给予红黄绿灯警示。</p> <p>3) 急诊科常用统计功能，可以统计的指标有：当天急诊挂号人次、急诊患者分诊后平均等待时间、急诊科当天床位占用比例、急诊科死亡例数、急诊留观时间分布统计等指标。</p> <p>4) 急诊科常用科室管理统计功能，可以统计的指标有：急诊医务人员工作量统计。</p>
5	急诊移动护	<p>1) 支持显示在科患者的基本信息。</p>

	理子系统 (抢救区)	<ol style="list-style-type: none"> 2) 支持查询当前患者的新开医嘱，以及当天医嘱执行情况。 3) 支持扫描患者识别码，快速准确的识别出患者身份信息。 4) 提供医嘱配液功能，支持医嘱核对提醒，配液成功后方可执行医嘱。 5) 支持扫描患者识别码和输液标签，分步核对无误后自动执行医嘱。 6) 提供护士巡视功能，记录患者输液的情况，如有无液体外渗、有无输液不良反应、液体余量等内容。 7) 支持记录出入量、生命体征数据、导管使用情况、护理记录、病情记录。 8) 支持床旁临床评分记录，如压疮评估、跌倒、误吸/窒息风险评估、Glasgow 昏迷评分、疼痛评估、创伤（TS）、创伤指数（TI）、CRAMS 评分、入院评估、非计划拔管风险评估、跌倒/坠床风险评估等。 9) 医嘱列表支持区分已核对、已配液、PDA 已核对等医嘱状态。 10) 支持高危药品双人核对。 11) 支持皮试结果录入。 12) ▲支持床旁执行输血医嘱，核对血袋号和患者信息后，进行输血执行，记录核对信息和开始时间，输血过程中支持护士巡视，记录关键事项，包括患者意识、生命体征、输血速度、不良反应有无等关键信息，输血结束后记录结束时间，同时支持血袋回收，记录血袋信息，保证输血全过程信息可追溯。（提供软件系统功能截图）
6	EICU 监护护理子系统	<ol style="list-style-type: none"> 1) 系统可采集床边仪器上的数据 数据可记录在特护单上 无需护士再次抄写。 2) 床位管理 提供入出科、转床功能；在床头卡用图标显示该床位单元信息、患者关键临床提示。 3) 系统需支持医院规定格式的护理文书，包括特别护理记录单、体温单、各类评分类文书等可以支持多种现有表单的定制化和电子化。 4) 从医院医嘱系统中提取医嘱并进行分类全程跟踪医嘱的执行情况。 5) 提供插管时间、重置及拔管时间 、记录导管的类型、规格等。支持对导管的长度、引流液的颜色、性质及量、穿刺部位的皮肤情况进

		<p>行记录。支持导管更换提醒。</p> <p>6) 提供重症相关的医学评分（包括 APACHE II 评分表、SAS 常用镇静与躁动评分、Ramsay 镇静评分等）供医护使用，能动态显示评分结果变化曲线。帮助评分；支持对评分数据的修正；评分结果可用于病历和护理记录单，并支持图片导出和打印。</p> <p>7) 支持调阅急诊电子病历。</p> <p>8) 支持查看小时生命体征波动趋势图。</p> <p>9) 支持查看小时出入量平衡波动图。</p> <p>10) 支持查询当前所有已执行和未执行的全部医嘱。</p> <p>11) 支持查看检验结果。</p> <p>12) 支持查看放射、超声等多种检查报告。</p> <p>13) 根据临床工作需要，配置统计查询功能。</p>
7	设备连接工作站	需能接入抢救区 Covidien（柯惠）呼吸机 Puritan Bennett™ 840（4台）、mindray（迈瑞）呼吸机 SV600（5台）、NEWPORT（纽邦）呼吸机 E360（4台）。（需要提供协议和具备输出端口）
8	急诊电子看板子系统	<p>1) ▲分诊台急诊科医疗资源电子看板：适用于急诊科分诊台，汇总显示当日急诊科就诊的患者人次、急诊科各区域医疗资源饱和程度。（提供软件系统功能截图）</p> <p>2) 抢救室患者信息电子看板：汇总显示当前急诊抢救室在科患者基本信息。包括病人信息一览，包含床位，病人姓名，诊断，危重等级，责任医护，入科时间，在科时长等信息。当值医护需要包含当班医生及护士姓名，能用颜色区分归属于该当班医生的患者。</p> <p>3) 留观室患者信息电子看板：汇总显示当前急诊抢救室在科患者基本信息。包括病人信息一览，包含床位，病人姓名，诊断，危重等级，责任医护，入科时间，在科时长等信息。当值医护需要包含当班医生及护士姓名，能用颜色区分归属于该当班医生的患者。</p> <p>4) 提供急诊科交接班电子看板，支持大屏显示科室交班信息，包括在科患者病情信息、各级别患者占比、24小时挂号量、死亡人数、绿</p>

		<p>色通道患者人数等。</p> <p>5) ▲支持 SBAR 交班模式进行急诊交接班，以卡片的样式展现交班内容,包括现状(Situation)、评估(Assessment)、背景(Background)、建议(Recommendation)，保证交班内容完整、准确、及时。（提供软件系统功能截图）</p> <p>6) ▲支持自定义界面各模块内容，用户可根据需要自主配置特定地点看板所显示的各选配模块。（提供软件系统功能截图）</p> <p>7) ▲支持触摸屏、PC 端各模块拖拽、缩放，根据自身需要定义显示布局。（提供软件系统功能截图）</p> <p>8) ▲支持各模块显示内容可配置，根据场景需要配置模块内容显示为数据、百分比、图形等样式。（提供软件系统功能截图）</p> <p>9) ▲抢救、留观区域电子看板支持患者体征数据显示，支持异常体征醒目显示，给当班医护加以提醒。（提供软件系统功能截图）</p> <p>10) ▲支持区域患者待会诊项总览。（提供软件系统功能截图）</p> <p>11) ▲支持区域患者待检查项总览。（提供软件系统功能截图）</p> <p>12) ▲支持患者在科时长显示。（提供软件系统功能截图）</p> <p>13) ▲支持患者当前使用设备图形化显示。（提供软件系统功能截图）</p> <p>14) ▲支持流行病检查结果显示。（提供软件系统功能截图）</p>
9	急诊电子医嘱系统	<p>1) 支持开立临时医嘱。</p> <p>2) 支持医生开立各类医嘱（药品/检查/检验/治疗/手术/耗材/护理/其他）。</p> <p>3) 临时医嘱支持普通药品、毒麻药品、精一、精二、药品医嘱开立单独管理。</p> <p>4) 支持药品开立自动分方。</p> <p>5) 药品医嘱开立支持药房过滤、校验库存，并可根据剂量自动计算药品数量。</p> <p>6) 医嘱开立支持快捷键操作，如：医嘱新增，医嘱复制，医嘱提交操作。</p>

		<p>7) 支持打印手术申请单。</p> <p>8) 支持开立嘱托医嘱，自定义医嘱。</p> <p>9) 支持开立自备药医嘱。</p> <p>10) 支持医嘱开立药品成组。</p> <p>11) 支持开立皮试医嘱。</p> <p>12) 支持皮试医嘱阳性醒目标识。</p> <p>13) 支持补录医嘱开立，补录医嘱可录入实际开立医嘱时间，补录医嘱支持特殊补录标识显示。</p> <p>14) 支持填写医嘱说明备注。</p> <p>15) 支持历史医嘱调阅。</p> <p>16) 支持医嘱套餐设置，支持个人医嘱套餐和公共医嘱套餐。</p> <p>17) 支持在医嘱开立界面，将选中的医嘱内容一键保存为医嘱套餐。</p> <p>18) 支持显示医嘱的各项费用和总费用金额。</p> <p>19) ▲患者列表支持标记重点关注的患者，通过图标的颜色变化提醒用户关注的患者，点击图标后，能够编辑或显示重点关注的內容。（提供软件系统功能截图）</p> <p>20) ▲患者因病情变化等发生转区时，能够直接在医嘱开立界面生成一条转区医嘱。（提供软件系统功能截图）</p> <p>21) 支持医嘱多条件精细筛选，包括医嘱开立时间、医嘱类别、医嘱状态、缴费状态进行筛选显示。</p> <p>22) 支持不同背景颜色区分医嘱状态：未提交（新开，保存），已提交，作废，停止，已缴费，退费中，已退费、皮试阳性。</p> <p>23) 支持与 LIS、PACS 系统对接（需第三方系统提供接口），能够直接调阅检验、检查报告。</p> <p>24) 支持医嘱开立前对患者挂号有效性验证，超出挂号有效时间进行弹窗提示。</p> <p>25) ▲支持医嘱开立毒麻药品、精神类药品时，填写代办人信息，下一次再次开立医嘱时，代办人信息自动代入，实现一次录入，多次复</p>
--	--	---

		<p>用。（提供软件系统功能截图）</p> <p>26) 医嘱单支持续打印，续打印。</p> <p>27) 支持集成合理用药。</p> <p>28) 支持集成输血系统，进行用血申请。</p> <p>29) ▲支持通过快捷键操作新增、复制、提交等开立医嘱行为。（提供软件系统功能截图）</p> <p>30) ▲支持将已选中的医嘱内容直接复制为一条新医嘱。（提供软件系统功能截图）</p> <p>31) 支持调阅并引用历史医嘱。</p> <p>32) 医嘱套餐支持自定义配置公共、个人套餐医嘱内容，同时能够在医嘱开立界面将已开立的医嘱一键保存为医嘱套餐。</p> <p>33) 支持对接患者转住院申请。</p> <p>34) 支持医嘱检查类诊疗项目自定义分类，开单医生根据检查项目分类快速查找检查项目，进行医嘱下达。</p> <p>35) 支持医嘱检验类诊疗项目自定义分类，开单医生根据检验项目分类快速查找检验项目，进行医嘱下达。</p> <p>36) ▲医嘱开立界面支持通过医嘱套餐进行快速开立医嘱，能够将医嘱项目分类为普通医嘱、检验申请医嘱、检查申请医嘱，用户可以直接定位某一类医嘱，进而快速开立已选中的医嘱项目。（提供软件系统功能截图）</p> <p>37) ▲支持医生开立医嘱时，价格超过医院规定的金额时进行主动提醒，支持医生选择开立的原因后正常开立医嘱，从而规范急诊科大额医嘱的开立行为。（提供软件系统功能截图）</p>
10	急诊会诊管理子系统	<p>1) 支持申请急会诊、普通会诊。</p> <p>2) 支持申请多科室会诊。</p> <p>3) 提供常规的会诊目的模板，快速完善会诊文书。</p> <p>4) 提供会诊查询功能，支持查看和导出患者的历史会诊记录。</p> <p>5) 详细记录会诊意见、会诊医生到达及完成时间等信息。</p>

		<p>6) 提供会诊取消功能。</p> <p>7) 支持根据会诊状态进行筛选会诊记录。</p> <p>8) ▲支持与 LIS、PACS 系统对接（需第三方系统配合），能够将检验、检查报告插入到会诊文书中。（提供软件系统功能截图）</p> <p>9) ▲提供会诊评价功能。（提供软件系统功能截图）</p> <p>10) 支持会诊文书打印。</p> <p>11) ▲支持与电子病历系统对接（需电子病历系统配合），会诊完成后，会诊信息包括会诊日期、科别、类型、目的、意见，能够同步到急诊病历，生成一份会诊记录。（提供软件系统功能截图）</p> <p>12) ▲支持会诊时间轴展示，会诊申请，会诊报到，会诊意见，会诊完成，会诊确认，会诊评价。（提供软件系统功能截图）</p> <p>13) ▲支持会诊意见书书写完毕后，可填写选择住院科室。（提供软件系统功能截图）</p>
--	--	---

二、叫号系统技术参数

序号	产品名称	产品描述
1	多媒体医疗导引系统	<p>一、软件平台基础功能：</p> <p>1、系统选用的显示终端应具有多种视频信源输入接口，在需要时可将输入信源与分诊叫号信息同屏显示；</p> <p>2、需根据医院健教实际需求，系统软件将音、视频，图片，网页等多媒体信息发送到显示屏上，实现各种形式的宣教播放；</p> <p>3、系统应采用 B/S 架构，信息发布系统与排队叫号系统集成于统一平台，方便医院管理维护；</p> <p>4、▲系统后台应具备部门管理、用户管理、角色管理功能，终端管理，监控管理等子模块功能，方便后期维护人员对终端、播放内容进行高效管理；（提供软件截图证明材料，并加盖公章）；</p> <p>5、系统可设定单级或多级的组织管理和内容发布权限，实现统一管理、</p>

		<p>集中控制；</p> <p>6、▲参照国家标准：健康促进医院管理系统就是根据健康促进医院考核标准，严格制定系统标准，通过与医院 HIS 管理系统对接，将日常繁杂的宣教工作进行信息化管理。包含：患者健康促进，社区健康促进，职工健康促进；</p> <p>7、信息大屏幕显示设备必须采用网路播控终端与显示屏一体化的工业级设计；</p> <p>8、▲系统须满足对所有信息发布显示设备可进行定时开关机开关，且支持全天多时段开关机控制；（提供软件截图证明材料，并加盖公章）</p> <p>9、系统需支持各类多媒体内容的调度服务，包括：图片、文字、音频、视音频、网页等等；</p> <p>11、系统需支持接收 HIS 接口数据、医生诊室电脑、护士站电脑传来的信息，实时生成最新的分诊导引排队队列信息，并按显示规则推送到相对应的一级分诊屏、二级分诊屏上；</p> <p>13、可根据一个诊室多医生的实际情况，调整二级屏的显示模式；</p> <p>14、一级、二级分诊屏的显示画面可根据医院需求定制且修改方便；</p> <p>15、▲门诊分诊信息和宣教节目需支持在同一个画面组合播出，实现了门诊信息和宣教节目的统一集中发送，等候的患者及其家属都能通过显示屏在了解自己排队信息的情况下，同时可了解健康、医疗及其它节目内容，缓解家属焦急等待的心情；</p> <p>16、▲须支持多媒体宣教视频库：可提供具有无版权争议的健康宣教视频不少于 200 部，每部时长约 3-6 分钟，需包含病症、病因、诊断、预防等内容（采购文件中需提供视频名称目录）；</p> <p>17、系统须支持自动将患者平均分配到普通号出诊医生队列中，并按顺序叫号；支持自动将挂专家号的患者与专家一一对应，并按顺序叫号；</p> <p>18、对于患者要选择医生的，可支持由护士站电脑手动选择对应的医生诊室；</p> <p>19、支持后台统一升级；</p>
--	--	---

		<p>20、▲需满足医院对于多媒体医疗导引系统平台的定制化需求,可进行软件二次开发;</p> <p>21、▲支持门诊辅助决策功能:系统支持收集与门诊医疗服务有关的数据资料,并进行整理和分析,反映门诊医疗服务的数量和质量,为加强门诊科学管理提供依据的活动,根据院内门诊数据,通过分类和统计,以图表形式呈现,以数据内容支撑院内门诊的决策。</p>
2	终端显示 模块管理	<p>1、需具备分屏显示功能;</p> <p>2、显示内容至少应包括科室名称、病人姓名、病人排队号码以及就诊科室号等内容;</p> <p>3、显示界面支持根据具体需求进行不限于颜色、板式、字体的修改;</p> <p>4、需具备叫号弹窗提示功能;</p> <p>5、需具备特殊患者如过号、复诊、优先等,页面具备特殊备注功能。</p>
3	护士分诊 台管理软 件	<p>1、支持查看当前诊区的每个队列叫号情况(如:排队队列名称、候诊人数、已就诊人数、未到过号人数、当前队列最后一次呼叫的患者姓名、排队序号、呼叫医生或诊位、叫号时间等);</p> <p>2、支持同步 HIS 系统中医生排班数据,并支持临时手动调整功能;支持编辑周期内医生排班功能,并支持对医生每天出诊情况进行手动调整;</p> <p>3、▲系统须支持预约功能,可按照未来某一天某个时段对患者进行预约,有效分散患者就诊时间;具备预约时段管理,时段跨度可根据我院情况进行调整;具备预约人数管理,要求时段内预约人数峰值可以自由设定;具备预警功能,当时段内预约人数临近或超出设定峰值,系统要有提醒功能,通过警示色或者拒绝预约等方式提示;</p> <p>4、可以查看某检查项的排队信息,包含剩余号量、等候人数、过号人数、预约未报到人数,以及个患者的排队检查信息。同时可以为患者做“优先”、“暂停”、“调号”等操作;</p> <p>5、▲支持刷卡、扫描条码、手工录入等多种方式进行初诊患者签到、复诊患者二次签到、过号患者再报到、患者状态查询、患者排序调号、</p>

		<p>患者预约等；</p> <p>6、早间高峰期患者突增情况下，分诊台软件须支持自动报到和手动批量报到机制，避免患者拥堵分诊台签到，降低排队护士工作量；</p> <p>7、在普通号情况下，分诊台系统须支持将患者手动分配至指定医生或诊室下排队候诊；</p> <p>8、系统须支持对“特殊”患者进行标识，并对此类患者进行优先就诊操作，例如老、幼、军人、离休等患者可优先就诊，同时叫号屏幕可显示此类患者标识，如“军”、“幼”等，并用其他颜色以示区别，打消其他患者疑虑；</p> <p>9、需要支持同一诊区下转诊功能，可将患者从一个队列转到另一个队列排队；</p> <p>10、患者在一个诊区有多个检查项时，系统须支持一次报到操作即进入多个检查项队列的功能，要求具备一个检查项呼叫患者，其他检查项自动暂停对该名患者进行呼叫，当患者其中一个检查项诊结完毕时，其他未间项再对患者进行呼叫，避免过号产生；</p> <p>11、系统需支持延迟呼叫，例如在检查、检验科室，当患者暂时不满足检查、检验条件时，护士可对患者进行延迟就诊操作，延迟时长可自定义，时间截止时，自动取消患者延迟状态，也可以通过护士手动取消患者延迟状态；</p> <p>12、需支持复诊（回诊）患者签到再次进入队列功能，同时可根据需求设置复诊插队策略，例如：优先插队、间隔插队；</p> <p>13、支持绿色通道（弃号）功能，可不经叫号直接就诊；</p> <p>14、支持过号患者签到再次进入队列功能，同时可根据需求设置过号患者优先就诊，延后就诊，延后就诊可设置延后位数；</p> <p>15、支持广播功能，分诊台可向候诊区广播语音、文本信息；</p> <p>16、系统须支持记录护士上一步操作功能，主界面位置显示上一步护士操作信息；</p> <p>17、可实现当前所有就诊患者队列状态显示及检索，包括：科室的等候队</p>
--	--	--

		列、已就诊队列、过号队列, 医生/诊室的已就诊队列、过号队列等功能;
4	医生工作站虚拟叫号软件要求	<ol style="list-style-type: none"> 1、支持医生 ID 号登录; 2、支持顺序呼叫、选择呼叫、扫描呼叫等三种呼叫方式; 3、支持叫号、重呼、选呼三种呼叫方式; 支持过号 (呼叫未到)、诊结两种结束状态; 支持暂离、停诊等状态切换; 4、支持过号 (呼叫未到) 患者按规则自动重排, 并可在后台统一设定诊区过号自动重排的次数; 支持可选择呼叫过号患者就诊功能; 5、医生同时出诊多队列时, 可自行设定多队列的呼叫策略; 例如: 同时出诊心内科、呼吸内科, 可自动轮流呼叫; 同时出诊专科号、普通号, 可先呼叫专科号, 若专科号无患者时, 自动呼叫普通号; 6、支持功能按钮快捷键方式, 可自定义设置快捷键; 7、支持无等候患者状态下, 新患者签到提醒; 8、▲支持悬浮窗及自动停靠; (需提供软件截图证明材料, 并加盖公章) 9、同一患者排多个队列, 被呼叫时其他队列自动挂起, 诊结后自动恢复等候状态。 10、可显示当前呼叫患者检查项目; 11、▲可开放叫号器功能接口, 允许第三方系统调用。
5	语音模块授权	<p>用于实现病员姓名和就诊科室信息的语音合成和播报</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、系统应具备按照病区划分的、语音效果可覆盖整个物理病区的语音播报软件或功能模块; 2、语音播报软件应具备全语音库的语音呼叫功能, 需支持文本内容(中文、数字)自动语音合成与播报, 排队叫号信息可自动合成为语音信息播放; 3、需支持叫号语音音量网络远程调节; 4、语音要求为女声, 支持普通话、粤语播放, 且语音清晰、流畅、无噪音、声音感受效果良好, 可覆盖病区的所有角落。
6	网络液晶	<ol style="list-style-type: none"> 1、显示屏尺寸: 约 42 英寸;

一体机	<ul style="list-style-type: none"> 2、处理器要求： 64 位四核，约 1.3GHZ； 3、内存要求：约 1GB； 4、外存储：约 8GB； 5、整机额定功率：不大于 70W； 6、待机功率：不大于 1W； 7、通信接口：10/100Mbps； 8、操作系统：Android，且操作系统需为厂家深度开发定制产品，稳定性高，不易遭受病毒感染； 9、分辨率$\geq 1920*1080$； 10、亮度不低于 400cd/m²； 11、视角：U/D/R/L(CR>10)：89 /89 /89/89； 12、音频格式:MP3/WMA/AAC； 13、视频格式:RMVB/AVI/MPG/MKV/VOB/MP4； 14、图片格式：JPEG/BMP/PNG； 15、支持分屏显示，可划分多个显示区域； 16、支持分布式部署，集中化管理； 17、支持定时开关机，支持定时下载、定时播放、下载限速、断点续传； 18、工作电压要求：220V 50Hz； 19、安装方式要求：壁挂安装；
-----	---

三、硬件产品技术参数

序号	产品名称	产品描述
1	智分主机	<ul style="list-style-type: none"> 1、部署方式:基于射频天馈技术，单基站 AP 通过链接其他配件可至少为 40 个独立的 20 平米左右的房间提供信号覆盖，确保无线网络具备较高的覆盖能力，需包含系统结构说明，AP 及配件名称，部署和覆盖方式等详细内容以确保一个 AP 即能覆盖一个病区并保证每个病区内的无线信号覆盖在同一信道和同一频段。以供评委评估方案有效性和可行性； 2、802.1 标准:IEEE82.11a/b/g/n/ac/ax；

		<p>3、1 个 10/100/1000Base-T 以太网上联端口，支持标准 802.3 AFAT/ BT POE 供电；1 个 10/100/1000M 自适应以太网电口，支持 PSE 对外供电 (12V/6W) (需要上联口 BT POE 供电)；Console 端口 ≥ 1 个；</p> <p>4、WIF 射频信号输出接口：≥ 8 个 SMA 型射频接口；</p> <p>5、一个千兆上行接口和一个物网接口；</p> <p>6、▲天馈链路检测：WIF 射频信号输出接口具备天馈链路检测功能，设备面板提供指示灯可实现无线链路故障的快速发现定位，提供第三方测试报告证明；</p> <p>7、无线信号强度：病房内 2.4Hz 及 5GHz 无线信号强度 ≥ -65dBm，并满足同时实现单一病区内移动终端漫游，零切换；</p> <p>8、▲室内信号分布基站信号稳定性：STA 在同一病区病房之间移动中测试 ping 10000 字节的包，丢包率为 0.1% (连续测试时间不少于 5 分钟)，提供第三方测试报告证明。</p> <p>9、支持冗余备份、负载均衡：支持冗余备份技术，当基站宕机时，有备份信号可以自动接替，医院移动医护业务不会中断；</p> <p>10、▲内、外网物理隔离：支持内、外网物理隔离，提供第三方测试报告证明。</p>
2	智分单元	<p>1、内置双路双频 AP 模块，≥ 1 个 SMA 输入口和 12 个 SMA 输出口，≥ 1 个物联网接口，PoE+和本地供电；</p> <p>2、基于射频天馈技术，可以对 AP 主机的信号进行中继、扩展、功分、实现射频信号 1 分 6 部署；</p> <p>3、业务端口：≥ 3 个 10/100/1000Base-T 以太网上联端口（支持 PoE+受电，支持 POE 对外供电）；</p> <p>4、射频信号接口具备天馈链路检测功能，设备面板提供指示灯可实现无线链路故障的快速发现定位；</p> <p>5、设备内置 AP，可不依赖基站通过馈线天线实现双路双频双流 802.11ac 信号覆盖，内置 AP 射频规格：2.4G 11n 2*2 300 兆，5G 11ac 2*2 867M；</p> <p>6、支持扩展物联网设备为了保证物联网业务顺利开展，可为物联网设备</p>

		供电、传输数据，并不需要拆装无线设备； 7、支持一机多用，内、外网物理隔离方案。
3	18 米单股 馈线	专用连接线缆（连接零漫游主机和智分单元），内螺纹转内螺纹线缆，SMA 转 SMA 型线缆, 18 米
4	35 米单股 馈线	专用连接线缆（连接 AP 和智分单元），内螺纹转内螺纹线缆，SMA 转 SMA 型线缆, 35 米
5	10 米双股 馈线	双轨射频线缆，2 个 RP-SMA-J 接口，2 个 RP-SMA-K 接口，长度 10 米
6	15 米双股 馈线	双轨射频线缆，连接智分单元和美化天线，2 个 RP-SMA-J 接口，2 个 RP-SMA-K 接口，长度 15 米
7	5 米双股馈 线	双轨射频线缆，2 个 RP-SMA-J 接口，2 个 RP-SMA-K 接口，长度 5 米
8	美化天线	1. 外观：圆形； 2. 安装方式：吊顶安装； 3. 尺寸（直径×高，毫米）：Φ145×36； 4. 重量（千克）：0.14； 5. 增益（dBi）：7dBi@2400-2500MHz、5dBi@5150-5850MHz； 6. 接口：两个反极性 SMA 母（内孔）； 7. 工作频段（MHz）：2400-2500MHz&5150-5850MHz； 8. 工作温度：-20℃~+60℃。
9	8 口千兆 POE 交换机	1、固化 10/100/1000M 以太网电口≥8 个，100/1000M SFP 千兆光接口≥2 个 2、交换容量≥256Gbps，包转发率≥30Mpps 3、要求所投产品支持 POE 和 POE+远程供电，POE 供电功率为 125W 4、投标产品面板自带一键查看 PoE 供电状态功能的 PoE 按钮，轻按即可查看设备当前的通信状态和供电状态 5、要求设备采用金属外壳和金属网口设计。 6、长期工作温度-5° -55° 。

		<p>7、支持生成树协议 STP (IEEE 802. 1d), RSTP (IEEE 802. 1w) 和 MSTP (IEEE 802. 1s), 完全保证快速收敛, 提高容错能力, 保证网络的稳定运行和链路的负载均衡, 合理使用网络通道, 提供冗余链路利用率。</p> <p>8、支持 SNMP、CLI (Telnet/Console)、Syslog、NTP、TFTP、Web</p> <p>9、▲支持 RLDLP, 可快速检测链路的通断和光纤链路的单向性, 并支持端口下的环路检测功能, 当设备端口检测到环路时, 执行关联策略并通告控制器对应的接口告警信息并记录。投标时提供第三方机构检验报告证明</p>
10	智分主机	<p>1、部署方式:基于射频天馈技术, 单基站 AP 通过链接其他配件可至少为 40 个独立的 20 平米左右的房间提供信号覆盖, 确保无线网络具备较高的覆盖能力, 需包含系统结构说明, AP 及配件名称, 部署和覆盖方式等详细内容以确保一个 AP 即能覆盖一个病区并保证每个病区内的无线信号覆盖在同一信道和同一频段。以供评委评估方案有效性和可行性;</p> <p>2、802. 1 标准: IEE82. 11a/b/g/n/ac/ax;</p> <p>3、1 个 10/100/1000Base-T 以太网上联端口, 支持标准 802. 3 AFAT/ BT POE 供电; 1 个 10/100/1000M 自适应以太网电口, 支持 PSE 对外供电 (12V/6W) (需要上联口 BT POE 供电); Console 端口 ≥ 1 个;</p> <p>4、WIF 射频信号输出接口: ≥ 8 个 SMA 型射频接口;</p> <p>5、一个千兆上行接口和一个物网接口;</p> <p>6、▲天馈链路检测: WIF 射频信号输出接口具备天馈链路检测功能, 设备面板提供指示灯可实现无线链路故障的快速发现定位, 提供第三方测试报告证明;</p> <p>7、无线信号强度: 病房内 2. 4Hz 及 5GHz 无线信号强度 ≥ -65dBm, 并满足同时实现单一病区内移动终端漫游, 零切换;</p> <p>8、▲室内信号分布基站信号稳定性: STA 在同一病区病房之间移动中测试 ping 10000 字节的包, 丢包率为 0. 1% (连续测试时间不少于 5 分钟), 提供第三方测试报告证明。</p> <p>9、支持冗余备份、负载均衡: 支持冗余备份技术, 当基站宕机时, 有备</p>

		<p>份信号可以自动接替，医院移动医护业务不会中断；</p> <p>10、▲内、外网物理隔离：支持内、外网物理隔离，提供第三方测试报告证明。</p>
11	智分单元	<p>1、内置双路双频 AP 模块，≥1 个 SMA 输入口和 12 个 SMA 输出口，≥1 个物联网接口，PoE+和本地供电；</p> <p>2、基于射频天馈技术，可以对 AP 主机的信号进行中继、扩展、功分、实现射频信号 1 分 6 部署；</p> <p>3、业务端口：≥3 个 10/100/1000Base-T 以太网上联端口（支持 PoE+受电，支持 POE 对外供电）；</p> <p>4、射频信号接口具备天馈链路检测功能，设备面板提供指示灯可实现无线链路故障的快速发现定位；</p> <p>5、设备内置 AP，可不依赖基站通过馈线天线实现双路双频双流 802.11ac 信号覆盖，内置 AP 射频规格：2.4G 11n 2*2 300兆，5G 11ac 2*2 867M；</p> <p>6、支持扩展物联网设备为了保证物联网业务顺利开展，可为物联网设备供电、传输数据，并不需要拆装无线设备；</p> <p>7、支持一机多用，内、外网物理隔离方案。</p>
12	18 米单股馈线	专用连接线缆（连接零漫游主机和智分单元），内螺纹转内螺纹线缆，SMA 转 SMA 型线缆, 18 米
13	10 米双股馈线	双轨射频线缆，2 个 RP-SMA-J 接口，2 个 RP-SMA-K 接口，长度 10 米
14	5 米双股馈线	双轨射频线缆，2 个 RP-SMA-J 接口，2 个 RP-SMA-K 接口，长度 5 米
15	美化天线	<p>1. 外观：圆形；</p> <p>2. 安装方式：吊顶安装；</p> <p>3. 尺寸（直径×高，毫米）：Φ145×36；</p> <p>4. 重量（千克）：0.14；</p> <p>5. 增益（dBi）：7dBi@2400-2500MHz、5dBi@5150-5850MHz；</p> <p>6. 接口：两个反极性 SMA 母（内孔）；</p>

		<p>7. 工作频段 (MHz) : 2400-2500MHz&5150-5850MHz;</p> <p>8. 工作温度: -20℃~+60℃。</p>
16	8 口千兆 POE 交换机	<p>1、固化 10/100/1000M 以太网电口≥8 个, 100/1000M SFP 千兆光接口≥2 个</p> <p>2、交换容量≥256Gbps, 包转发率≥30Mpps</p> <p>3、要求所投产品支持 POE 和 POE+远程供电, POE 供电功率为 125W</p> <p>4、投标产品面板自带一键查看 PoE 供电状态功能的 PoE 按钮, 轻按即可查看设备当前的通信状态和供电状态</p> <p>5、要求设备采用金属外壳和金属网口设计。</p> <p>6、长期工作温度-5° -55° 。</p> <p>7、支持生成树协议 STP (IEEE 802. 1d), RSTP (IEEE 802. 1w) 和 MSTP (IEEE 802. 1s), 完全保证快速收敛, 提高容错能力, 保证网络的稳定运行和链路的负载均衡, 合理使用网络通道, 提供冗余链路利用率。</p> <p>8、支持 SNMP、CLI (Telnet/Console)、Syslog、NTP、TFTP、Web</p> <p>9、▲支持 RLDP, 可快速检测链路的通断和光纤链路的单向性, 并支持端口下的环路检测功能, 当设备端口检测到环路时, 执行关联策略并通告控制器对应的接口告警信息并记录。投标时提供第三方机构检验报告证明</p>
输液大厅后病房区		
17	智分主机	<p>1、部署方式:基于射频天馈技术, 单基站 AP 通过链接其他配件可至少为 40 个独立的 20 平米左右的房间提供信号覆盖, 确保无线网络具备较高的覆盖能力, 需包含系统结构说明, AP 及配件名称, 部署和覆盖方式等详细内容以确保一个 AP 即能覆盖一个病区并保证每个病区内的无线信号覆盖在同一信道和同一频段。以供评委评估方案有效性和可行性;</p> <p>2、802. 1 标准: IEE82. 11a/b/g/n/ac/ax;</p> <p>3、1 个 10/100/1000Base-T 以太网上联端口, 支持标准 802. 3 AFAT/ BT POE 供电; 1 个 10/100/1000M 自适应以太网电口, 支持 PSE 对外供电 (12V/6W) (需要上联口 BT POE 供电); Console 端口≥1 个;</p>

		<p>4、WIF 射频信号输出接口: ≥ 8 个 SMA 型射频接口;</p> <p>5、一个千兆上行接口和一个物网接口;</p> <p>6、▲天馈链路检测: WIF 射频信号输出接口具备天馈链路检测功能, 设备面板提供指示灯可实现无线链路故障的快速发现定位, 提供第三方测试报告证明;</p> <p>7、无线信号强度: 病房内 2.4Hz 及 5GHz 无线信号强度 $\geq -65\text{dBm}$, 并满足同时实现单一病区内移动终端漫游, 零切换;</p> <p>8、▲室内信号分布基站信号稳定性: STA 在同一病区病房之间移动中测试 ping 10000 字节的包, 丢包率为 0.1% (连续测试时间不少于 5 分钟), 提供第三方测试报告证明。</p> <p>9、支持冗余备份、负载均衡: 支持冗余备份技术, 当基站宕机时, 有备份信号可以自动接替, 医院移动医护业务不会中断;</p> <p>10、▲内、外网物理隔离: 支持内、外网物理隔离, 提供第三方测试报告证明。</p>
18	智分单元	<p>1、内置双路双频 AP 模块, ≥ 1 个 SMA 输入口和 12 个 SMA 输出口, ≥ 1 个物联网接口, PoE+和本地供电;</p> <p>2、基于射频天馈技术, 可以对 AP 主机的信号进行中继、扩展、功分、实现射频信号 1 分 6 部署;</p> <p>3、业务端口: ≥ 3 个 10/100/1000Base-T 以太网上联端口 (支持 PoE+受电, 支持 POE 对外供电);</p> <p>4、射频信号接口具备天馈链路检测功能, 设备面板提供指示灯可实现无线链路故障的快速发现定位;</p> <p>5、设备内置 AP, 可不依赖基站通过馈线天线实现双路双频双流 802.11ac 信号覆盖, 内置 AP 射频规格: 2.4G 11n 2*2 300 兆, 5G 11ac 2*2 867M;</p> <p>6、支持扩展物联网设备为了保证物联网业务顺利开展, 可为物联网设备供电、传输数据, 并不需要拆装无线设备;</p> <p>7、支持一机多用, 内、外网物理隔离方案。</p>
19	18 米单股	专用连接线缆 (连接零漫游主机和智分单元), 内螺纹转内螺纹线缆,

	馈线	SMA 转 SMA 型线缆, 18 米
20	10 米双股 馈线	双轨射频线缆, 2 个 RP-SMA-J 接口, 2 个 RP-SMA-K 接口, 长度 10 米
21	5 米双股馈 线	双轨射频线缆, 2 个 RP-SMA-J 接口, 2 个 RP-SMA-K 接口, 长度 5 米
22	美化天线	<ol style="list-style-type: none"> 1. 外观: 圆形; 2. 安装方式: 吊顶安装; 3. 尺寸 (直径×高, 毫米): $\Phi 145 \times 36$; 4. 重量 (千克): 0.14; 5. 增益 (dBi): 7dBi@2400-2500MHz、5dBi@5150-5850MHz; 6. 接口: 两个反极性 SMA 母 (内孔); 7. 工作频段 (MHz): 2400-2500MHz&5150-5850MHz; 8. 工作温度: $-20^{\circ}\text{C} \sim +60^{\circ}\text{C}$。
23	8 口千兆 POE 交换机	<ol style="list-style-type: none"> 1、固化 10/100/1000M 以太网电口 ≥ 8 个, 100/1000M SFP 千兆光接口 ≥ 2 个 2、交换容量 $\geq 256\text{Gbps}$, 包转发率 $\geq 30\text{Mpps}$ 3、要求所投产品支持 POE 和 POE+远程供电, POE 供电功率为 125W 4、投标产品面板自带一键查看 PoE 供电状态功能的 PoE 按钮, 轻按即可查看设备当前的通信状态和供电状态 5、要求设备采用金属外壳和金属网口设计。 6、长期工作温度 $-5^{\circ} -55^{\circ}$。 7、支持生成树协议 STP (IEEE 802.1d), RSTP (IEEE 802.1w) 和 MSTP (IEEE 802.1s), 完全保证快速收敛, 提高容错能力, 保证网络的稳定运行和链路的负载均衡, 合理使用网络通道, 提供冗余链路利用率。 8、支持 SNMP、CLI (Telnet/Console)、Syslog、NTP、TFTP、Web 9、▲支持 RLDLP, 可快速检测链路的通断和光纤链路的单向性, 并支持端口下的环路检测功能, 当设备端口检测到环路时, 执行关联策略并通告控制器对应的接口告警信息并记录。投标时提供第三方机构检验报告证

		明
24	无线 AP	<p>1、支持 802.11ax 标准，采用三路双频设计，一个 2.4GHz 射频卡，两个 5GHz 射频卡；</p> <p>2、▲采用硬件独立的三射频设计，支持三张射频卡同时工作在 5G 频段，提供官网截图和链接证明；</p> <p>3、▲整机支持 6 条流，整机最大接入速率$\geq 3.267\text{Gbps}$，提供官网截图和链接证明；</p> <p>4、2 个以太网口，其中 1 个 10/100/1000M/2.5GE 电口，另一个 1 个 10/100/1000M 电口，一个全尺寸 USB 接口；</p> <p>5、支持 1 个 10/100/1000M 以太网端口对外供电，扩展物联网模块；</p> <p>6、支持蓝牙 5.0（内置）；</p> <p>7、防护等级 IP41；</p> <p>8、设备精巧美观，高度不大于 50mm；支持吸顶、壁挂等安装方式；</p> <p>9、为快速建立高度隔离的安全网络，设备应支持实现 AP 虚拟化功能，实现一台 AP 虚拟为多台 AP，分别受不同 AC 设备独立管理，互不影响。不同虚拟 AP 之间数据隔离，虚拟 AP 在 AC 上不占用 AP License；</p> <p>10、所投 AP 内置探针功能，能够对覆盖范围的终端 MAC 信息进行检测；</p> <p>11、避免无线网络中私接非法 AP，所投 AP 具有非法 AP 的精确反制和模糊反制功能，能够主动识别非法设备并令非法设备不能使用；</p>
服务配置组		
1	基础维保服务	远程技术支持、远程问题处理、在线技术支持、软件更新支持、标准保修

注：以上系统需提供至少两年，硬件产品需提供至少三年免费保修及维护服务（需提供承诺函加盖供应商公章）

B包：急诊医学临床信息系统建设项目监理服务

一、项目名称

急诊医学临床信息系统建设项目监理服务

二、监理内容

监理内容为急诊医学临床信息系统建设项目监理服务项目的全部建设内容。

三、监理技术要求

（一）监理服务周期

本项目监理服务周期自签订合同之日起，至建设项目完成竣工验收。

（二）监理范围

重点对项目建设过程中设备/材料的采购、设备安装调试、系统集成、软件开发及应用技术培训、试运行、测试、验收等全过程进行监督管理，从硬件监理、软件监理、系统集成监理等三个方面梳理该项目的工程监理应如何通过切实有效方式、方法、手段达到建设方所要求的深度、广度，最终实现工程监理的目标。实现对质量、进度、经费、变更的控制及合同管理和文档管理。当工程质量或工期出现问题或严重偏离计划时，应及时指出，并提出对策建议，同时督促承建单位尽快采取措施。

（三）监理目标控制方案

以工程建设合同、监理委托合同、国家（GB/T19668.1-19668.6《信息化工程监理规范》）及有关法规、技术规范与标准、项目建设单位需求为依据，通过专业的控制手段，协助建设单位全面地进行技术咨询和技术监督，对工程全过程进行监督、管理、指导、评价，并采取相应的组织措施、技术措施、经济措施和合同措施，确保建设行为合法、合理、科学、经济，使建设进度、投资、质量达到建设合同规定的目标。

1、 监理质量目标控制

监理质量目标控制是监理技术的核心所在，也是监理单位综合实力的最好反映，所以做好监理质量目标控制方案，确保本项目建设质量能达到建设单位要求的质量目标。

确保本项目建设质量达到工程合同中规定的功能、技术参数等目标。

确保工程建设中的设备和各个节点满足相关国家（GB/T19668.1-19668.6《信息化工程监理规范》）或行业质量标准和技术标准，按照承建合同要求进行基于总体方案的细化设计、开发、安装、调试和运行；系统集成和软件开发过程涉及用户需求调研分析、概要设计、详细设计、

系统实现、系统测试和系统运行等比较复杂、制约因素多的工作内容，应该成为质量控制的重点；深化设计方案的确定、开发平台选定，也要进行充分论证。

要求监理在整个工程实施过程中做好对工程质量的事前控制，事中监督和事后评估，以确保工程质量合格。

供应商应针对本项目建设中软硬件设备采购、设备安装调试、系统集成、软件开发、工程培训等提出工程监理的质量控制原则、方法、措施、工作流程和目标。

2、 监理进度目标控制

确保本项目按合同规定的工期完工。

依据合同所约定的工期目标，在确保质量和安全的原则下，采用动态的控制方法，对进度进行主动控制，确保项目按规定的工期完工。

通过对本项目概要设计的分析、研究，提出针对本项目建设的、有代表性的信息工程监理进度控制的主要原则、方法、内容、措施、工作流程和目标。

3、 监理投资目标控制

协助用户控制本项目建设总投资在项目预算及审计范围内，减少项目建设中的额外开支。

以项目建设方和承建单位实际签订的合同金额为准，确保项目费用控制在合同规定的范围内。

4、 监理项目变更控制

协助用户对本项目的整体进行工期进度、资金、技术等方面进行变更管理、审核。

以项目建设方和承建单位的可研、招投标文件，以及签订的合同建设内容为监理依据，确保项目实施控制在规定的范围内没有遗漏，如有则需进行变更流程。

在项目建设中，合理减少项目变更，保护建设单位的经济利益。

(四) 工程监理重点难点分析

供应商应根据本项目建设的特点，从实际出发分析本项目监理工作的重点、难点，并根据分析的结果制定相应的监理工作规划、对策和策略，以便日后有针对性的开展建设工程的监理服务工作。

1、 项目组织及总体技术方案的质量控制

- (1) 协助审查项目建设方的投标书、合同及实施方案；
- (2) 在技术上、经济上、性能上和风险上进行分析和评估，为采购人提供建议；
- (3) 协助审查项目建设方提交的组织实施方案和项目计划等相关文档；
- (4) 协助审查项目建设方的工程质量保证计划及质量控制体系；

(5) 参与制定项目质量控制的关键节点及关键路径。

2、 项目质量控制

(1) 组织措施：建立质量管理体系，完善职责分工及有关质量监督制度，落实质量控制责任。

(2) 系统集成质量控制

1) 审核系统总集成方案；

2) 对采购的硬件设备及网络环境的综合质量进行检验、测试和验收；

3) 参与制定系统验收大纲；

4) 对设备安装、调试进行验收；

5) 对系统进行总体验收。

(3) 人员培训的质量控制

1) 协助审查并确认培训计划，审定培训大纲；

2) 监督审查建设方实施其培训计划，并征求采购人的意见反馈；

3) 监督审查考核工作，评估培训效果；

4) 协助审查并确认培训总结报告。

(4) 文档、资料的质量控制

监督审查建设方提供的设备型号、数量、到货时间以及设备的技术资料、系统集成和软件安装在实施过程中所有相关文件的标准性和规范化，在各项目验收时，应监督项目建设方提交符合规定的成套资料，包括印刷本和电子版。

对监理项目实施过程中的文档进行标准化、规范化管理，在监理项目验收时，应提交符合规定的监理项目的成套资料，包括印刷本和电子版。

3、 进度协调控制

(1) 组织措施：建立进度控制协调制度，落实进度控制责任。

(2) 编制项目控制进度计划：编制项目总进度计划和网络图。按各子系统实际情况进行编制，包括系统建设开工、设备的采购、设备的安装调试、软件的编制、试运行等各方面内容，做到既要保证各子系统、各阶段目标的顺利实现，又要保证项目间、阶段间的衔接、统一和协调。

(3) 审查各子系统建设方编制的工作进度计划：分析系统建设进度计划是否能满足合

同工期及系统建设总进度计划的要求，特别要对照上阶段计划工程量完成情况进行审查，对为完成系统建设进度计划所采取的措施是否恰当、设备能否满足要求、管理上有无缺陷进行审查。要根据建设方所能提供的人员及设备性能复核、计算设备能力和人员安排是否满足要求等，分析判断计划是否能落实，审查建设方提出的设备供应计划能否落实。如发现供应计划未落实，应及时报告采购人，要求建设方采取应急措施满足系统建设的需求。

(4) 系统建设进度的现场检查：随时或定期、全面地对进度计划的执行情况跟踪检查，发现问题及时采取有效措施加以解决。加强系统建设准备工作的检查，在工程项目或部分工序实施前，对情况进行检查，要加强检查设备、人员安排、各项措施的落实情况，确保准备工作符合要求，不影响后续工程的进行。

(5) 进度计划的分析与调整：要保证建设进度与计划进度一致，经常对计划进度与实际进度进行比较分析，发现实际进度与计划进度不符时，即出现进度偏差时，首先分析原因，分析偏差对后续工作的影响程度，并及时通知建设方采取措施，向建设方提出要求和修改计划的指令。

4、 投资控制

(1) 组织措施：建立健全项目管理组织，完善职责分工及有关质量项目管理制度，落实投资控制的责任。

(2) 审查设计图纸和文件，审查建设方的施工组织设计和各项技术措施，深入了解设计意图，在保证系统建设质量和安全的前提下尽可能优化设计。

(3) 严格督促建设方按合同实施，严格控制合同外项目的增加，协助采购人严格控制设计变更，制定设计变更增加工作量的报批制度；及时了解系统建设情况，协调好各方矛盾，减少索赔事件的发生。对发生的事件严格按合同及法律条款进行处理，认真进行索赔调解。

5、 合同管理

合同管理是加快系统建设进度、降低系统建设造价、保证系统建设质量的有效途径之一。通过合同管理，可以督促建设方在各个阶段按照合同要求保证设备、人员的配备及投入，保证各阶段目标按合同实施，减少索赔事件，控制系统建设结算等。具体要求如下：

(1) 以合同为依据，本着“实事求是、公正”的原则，合情合理地处理合同执行过程中的各种争议。

(2) 分析、跟踪和检查合同执行情况，确保项目建设方按时履约。

- (3) 对合同的工期的延误和延期进行审核确认。
- (4) 对合同变更、索赔等事宜进行审核确认。
- (5) 根据合同约定，审核项目建设方的支付申请。
- (6) 建立合同目录、编码和档案。

(7) 合同管理坚持标准化、程序化，如设计变更、延期、索赔、计量支付等应规定出固定格式和报表。合同价款的增减要有依据，合同外项目增加要严格审批制度。重大合同管理问题的处理，如大的变更、索赔、复杂的技术问题等，组成专门小组进行研究。不符合实际情况的合同条款及时向采购人报告，尽早处理，以免造成损失。

6、 信息、工程文档管理

在项目管理过程中，为了实现对进度、质量、投资的有效控制，处理有关合同管理中的各种问题，监理方需要收集各种有用的信息。信息的来源主要包括采购人文件、设计图纸和文件、建设方的文件、建设现场的现场记录（或项目管理日志）、会议记录、验收情况及备忘录等等。其中项目管理日志是进行信息管理的一个最重要的方面。项目管理日志主要包括当天的工作项目和工作内容、投入的人力和设备运行情况、计划的完成情况及进度情况、停工和返工及窝工情况。信息管理主要措施要求如下：

(1) 制定详细的信息收集、整理、汇总、分析、传递和利用制度，力求信息管理的标准化和制度化。由专人负责系统建设信息的收集、分类、整理储存及传递工作。信息传递以文字为主，统一编号，利用计算机进行管理，力求信息管理的高效、迅速、及时和准确，为系统建设提供及时有用的信息和决策依据。

(2) 在项目实施过程中做好工程监理日记和工程大事记。

(3) 做好双方合同、技术建设方案、测试文档、验收报告等各类往来文件的存档。

(4) 建立必要的会议、例会制度，整理好会议纪要，并监督会议有关事项的执行情况。

(5) 立足于建设现场，加强动态信息管理，对现场的信息进行详细记录和分析，做到以文字为基础，以数据说明问题。根据收集到的信息与合同进行比较，督促建设方的人员和设备到位，促使承包商按合同完成各项目标，从而实现对进度、质量、投资的控制。

(6) 建立完整的各项报表制度，规范各种适合本项目的报表。定期将各种报表、信息分类汇总，及时向采购人及有关各方报送。

(7) 监理项目验收时，应提交符合规定的有关工程的成套资料，包括印刷本和电子版。

7、 日常监理

- (1) 掌握监理范围内涉及的各种技术及相关标准；
- (2) 安排足够的监理人员，成立项目监理部，按工程需要派驻相应的专业人员进行项目现场监理，随时为采购人提供服务，总监理工程师必需专职于本项目；
- (3) 制定工程管理的组织机构方案并协助采购人组建相关机构，并提供相关培训；
- (4) 熟悉了解项目的业务需求，协助采购人对项目的目标、范围和功能进行界定，参与并协助项目的设计方案交底审核工作；
- (5) 建立健全科学合理的会议制度，并予以贯彻落实；
- (6) 建立健全科学合理的文档管理制度，制订开发过程中产生的各类文档制作、管理规范，并予以贯彻落实；
- (7) 与采购方一起制定评审机制，在工程实施全过程中随时关注隐患苗头，如发现将会导致工程失败的情况出现时，应及时启动评审机制，组织专家对工程实施情况进行评审，对评审不合格的，应向采购方提出终止合同意见。此外，还应组织定期评审（阶段性评审、里程碑评审、验收评审），对评审结果为优的，提出奖励意见，评审不合格的，则向采购方提出处理意见。

(五) 工程各阶段的监理规划、实施

供应商应对本项目从设计施工到项目竣工验收阶段制定一整套工程监理的工作流程，并叙述各阶段主要监理工作内容。

本项目监理工作主要分为设备/材料采购、施工阶段、验收阶段、质保期阶段等。

1、 设备/材料采购监理

建设项目由承包单位承担设备/材料采购任务，工程监理单位在设备/材料采购阶段监理工作主要有：

- (1) 审核承包单位的设备采购计划和设备采购清单；
- (2) 订货进货验证；
- (3) 组织到货验收；
- (4) 鉴定、设备移交等；

2、 施工阶段监理

(1) 开工前的监理

1) 审核施工设计方案：开工前，由监理单位组织实施方案的审核，内容包括设计交底，了解需求、质量要求，依据设计招标文件，审核总体设计方案和有关的技术合同附件，以避免因设计失误造成实施的障碍；

- 2) 审核实施方案的合法性、合理性、与设计方案的符合性;
- 3) 审批施工组织设计: 对施工单位的实施工作准备情况进行和监督;
- 4) 审核施工进度计划: 对施工单位的施工进度计划进行评估和审查;
- 5) 审核实施人员: 确认施工方提交的实施人员与实际工作人员的一致性, 如有变更, 则要求叙述其原因;

- 6) 审核《软件项目开发计划》。

(2) 施工准备阶段的监理

- 1) 审批开工申请, 确定开工日期;
- 2) 了解承包商设备订单的订购和运输情况;
- 3) 了解施工条件准备情况;
- 4) 了解承建单位实施前期的人员组织、施工设备到位情况;
- 5) 编制各个子项目监理细则;
- 6) 签发开工令。

(3) 施工阶段的监理

- 1) 审核软件开发各个阶段文件;
- 2) 协助采购人组织软件开发阶段评审;
- 3) 材料、硬件设备、系统软件的供货计划的审核;
- 4) 材料、硬件设备、系统软件的进场、开箱和检验;
- 5) 促使项目中所使用的产品和服务符合合同及国家相关法律法规和标准;
- 6) 对施工各个阶段的安装工艺进行检查;
- 7) 审核项目各个阶段进度计划;
- 8) 督促、检查承建单位进度执行情况;
- 9) 审查项目变更, 提出监理意见;
- 10) 审查承建单位阶段款支付申请, 提出监理意见;
- 11) 按周(月、旬)定期报告项目情况;
- 12) 组织召开项目例会和专项会议。

(4) 试运行阶段的监理

- 1) 协助建设方确认项目进入试运行;
- 2) 监视系统的调试和试运行情况, 记录系统试运行数据;
- 3) 进行试运行期系统测试, 做出测试报告;

4) 对试运行期间系统出现的质量问题进行记录, 并责成有关单位解决。解决问题后, 进行二次监测;

5) 进行试运行时间核算;

6) 协助业主确认试运行通过。

3、 验收阶段监理

(1) 验收阶段

依照国家信息化管理细则, 国家验收管理办法约定执行。

1) 对承建单位在试运行阶段出现的问题的整改情况进行监督和复查;

2) 监督检查承建单位作好用户培训工作, 检查用户文档;

3) 组织系统初步验收;

4) 审查承建单位提交的竣工文档;

5) 参与项目竣工验收;

6) 竣工资料收集整理齐全并装订, 签署验收报告;

7) 审核项目结算;

8) 审查承建单位阶段款支付申请, 提出监理意见;

9) 向建设单位提交监理工作总结;

10) 将所有的监理材料汇总, 编制监理业务手册, 提交采购人;

11) 系统验收完毕进入保修阶段的审核与签发移交证书。

(2) 项目移交阶段

1) 系统的设计方案、设计图纸和竣工资料的全部移交;

2) 设备、软件、材料等的验收文档核实;

3) 施工文档的移交;

4) 竣工文档的移交;

5) 项目的整体移交。

4、 质保期阶段监理

监理单位承诺依据委托监理合同约定的工程质量保修期规定的时间、范围和内容开展工作主要有:

(1) 定期对项目进行回访, 协助解决技术问题;

(2) 对项目建设单位提出的质量缺陷进行检查和记录;

(3) 对质量缺陷原因进行调查分析并确定责任归属;

- (4) 检查承建单位质保期履约情况，督促执行；
- (5) 审查承建单位阶段款支付申请，提出监理意见。

供应商应根据上述监理工作内容（但不局限于上述内容），分别制定详细的监理工作流程，使本项目的监理工作流程化、制度化。

（六）监理工作要求

1、 监理工作制度要求

根据本项目的特色，本项目要求以现场监理为主要方式进行，在施工现场主要监理人员必须具备所从事监理业务的专业技术和类似系统经验，并具有丰富的项目管理经验。本次监理项目实行总监理工程师负责制，在整个项目建设期间，总监理工程师必须保证有三分之一工作日以上的时间到甲方现场，且必须在建设期间全程常驻至少一名监理工程师在甲方现场进行监理协调调度。监理公司应建立项目监理小组，负责整个项目的全程监理工作。监理人员的确定和变更，须事先经业主方同意。监理人员必须奉公守法，具有高度的责任心。

2、 监理项目组织要求

工程监理组织形式应根据工程项目的特点、工程项目承包模式、业主委托的任务以及监理单位自身情况而确定，结构形式的选择应考虑有利于项目合同管理、有利于目标控制、有利于决策指挥、有利于信息沟通。

要求供应商在报价方案中要明确工程监理的各项运作，包括监理人员的相关资料、职能分配、监理组织的构成及工作流程、各项监理工作的相关负责人等。

3、 监理信息管理要求

供应商应制定有关本项目信息管理流程，规范各方文档并负责整理记录归档业主单位与承建单位来往的文件、合同、协议及会议记录等各种文档，并定期以监理月（周/季）报形式提交业主。包括下列监理工作：

- (1) 做好监理日记及工程大事记；
- (2) 做好合同批复等各类往来文件的批复和存档；
- (3) 做好项目协调会、技术专题会等各项会议纪要；
- (4) 管理好实施期间的各类、各方技术文档；
- (5) 做好项目周报；
- (6) 做好监理建议书、监理通知书存档；
- (7) 阶段性项目总结。

供应商应针对项目特点，制定相应的信息分类表、信息流程图、信息管理表格、信息管理工作流程与措施，同时要求采用先进的项目信息管理软件对项目信息进行综合管理。

4、 监理合同管理要求

本项目建设过程中会与承建单位签订各种合同，供应商应该针对项目特点制定合同从草案到签署的管理工作流程与措施，规范合同管理，并在具体项目合同执行时进行下列监理工作：

- (1) 跟踪检查合同的执行情况，确保承建单位按时履约；
- (2) 对合同工期的延误和延期进行审核确认；
- (3) 对合同变更、索赔等事宜进行审核确认；
- (4) 对合同终止进行审核确认；
- (5) 根据合同约定，审核承建单位提交的支付申请，签发付款凭证；
- (6) 要求对项目合同进行合理的管理，以完善整个项目建设的过程。

四、 监理服务准则

遵照国家 GB/T19668. 1-19668. 6《信息化工程监理规范》，以“守法、诚信、公正、科学”的准则执业，维护建设方与承建方的合法权益。具体应做到：

- (1) 执行有关项目建设的法律、法规、规范、标准和制度，履行监理合同规定的义务和职责。
- (2) 不收受被监理单位的任何礼金。
- (3) 不泄漏所监理项目各方认为需要保密的事项。
- (4) 遵守国家的法律和政府的有关条例、规定和办法等。
- (5) 坚持公正的立场，独立、公正地处理有关各方的争议。
- (6) 坚持科学的态度和实事求是的原则。
- (7) 在坚持按监理合同的规定向建设单位提供技术服务的同时，帮助被监理者完成起担负的建设任务。
- (8) 不泄漏所监理的项目需保密的事项。

五、 监理依据

- (1) 国家 GB/T19668.1-19668.6《信息化工程监理规范》和国家有关信息系统项目建设和监理管理规范；
- (2) 建设单位与承建单位签订的承包工程合同

- (3) 建设单位与监理单位签订的委托监理合同
- (4) 本工程招标书、招标过程文件、各中标商的投标书
- (5) 国家有关合同、招投标、政府采购的法律法规
- (6) 部颁、地方政府的信息工程、信息工程监理的管理办法和规定
- (7) 建设工程和信息工程相关的国家、行业标准和规范
- (8) 建设工程和信息工程技术监督、工程验收规范
- (9) 与工程相关的技术资料
- (10) 其他与本项目适用的法律、法规和标准
- (11) 国家、地方及行业相关的技术标准

六、 安全保密要求

本项目要求供应商制定一整套工程监理安全保密制度，确定工程保密责任人，同时要求供应商：

- (1) 按照国家、省、市的有关法规文件规定，要求监理履行保密责任，并与建设单位签订保密协议；
- (2) 监理单位各级组织严格履行保密职责；
- (3) 按照公司内部保密规定开展监理工作。

七、 监理验收要求

(1) 审核监理方应提交的各类监理文档和最终监理总结报告，综合评估监理方在系统开发进度、质量把关、重难点问题解决、项目投资等方面的监理情况。只有文档齐全，系统开发工作中没有出现重大质量事故才予验收。

- (2) 本监理工作的最终验收由主管部门组织，项目通过验收即为验收通过。

八、 其它要求

- (1) 总监理工程师、总监理工程师代表及专业监理工程师均需对应行业标准要求设定。
- (2) 项目管理及施工组织
 - 1) 供应商须提供详尽的监理技术方案，包括但不限于施工组织部署、项目管理目标、施工准备、进度控制、质量管理、验收方法等内容。

C包：急诊医学临床信息系统网络安全等级保护测评服务

一、项目名称

2022年海口市人民医院急诊医疗信息系统安全等级保护测评服务

二、项目背景

依据《信息安全等级保护管理办法》（公通字[2007]43号）、《海南省深化信息安全等级保护工作方案》（琼等保办[2010]3号）和《海南省信息化条例》文件的要求规定和建议，需委托具备资质的等保测评机构，对信息系统进行等级测评，以确保信息系统是否在符合相对应的信息安全等级下运行。招标人将依照海口市人民医院信息系统开展信息安全等级保护测评工作，通过本次招标聘请具备相关资质的单位提供测评及相关支持服务。

三、项目内容

通过委托专业信息安全等级测评服务机构，根据《信息系统安全等级保护实施指南》等相关文件及标准要求，针对正在运行的信息系统实施信息安全等级保护测评，明细如下：

序号	信息系统/服务项目	级别	重要程度
1	急诊医疗信息系统测评	二级	重要
2	测评实施过程及结果输出	实施过程：根据《GB/T 22239-2019 信息安全技术 网络安全等级保护基本要求》和《GB/T 28448-2019 信息安全技术 网络安全等级保护测评要求》等相关文件及标准要求，从安全物理环境、安全通信网络、安全区域边界、安全计算环境、安全管理中心、安全管理制度、安全管理机构、安全管理人员、安全建设管理、安全运维管理等十个方面，按照网络安全保护等级的基本要求进行测评。 结果输出：《信息系统安全等级保护测评报告》及提出具有针对性的整改方案。	
3	整改指导	测评结束后，按照国家有关规定和标准规范要求，坚持管理和技术并重的原则，向用户进行报告解读，并将技术措施和管理措施有机结合，建立信息系统综合防护体系，提供整改方案，指导用户进行整改，以达到提高信息系统整体安全保护能力。	

四、服务实施

（一）服务目标

通过信息安全等级保护测评服务，对本单位运行的信息系统开展符合性测评，衡量信息系统的安全保护管理措施和技术防护措施是否符合等级保护基本要求，是否具备了相应的安全保护能力。找出问题，针对性的制定整改措施，推进信息安全防护体系不断完善。

（二）测评依据

- 《信息系统安全等级保护基本要求》
- 《信息系统安全等级保护测评要求》
- 《信息系统安全等级保护测评过程指南》

（三）实施团队要求

投标人在投标文件中应提供完整的测评实施团队名单及职责分工，所有人员必须属于投标单位在册员工（以社保缴纳证明为认定依据）。实施测评工作的技术人员必须具备公安部信息安全等级保护评估中心颁发的《信息安全等级测评师证书》。测评实施团队名单中所列人员的社保缴纳证明和《信息安全等级测评师证书》复印件须在投标文件中提供，并加盖公章。

（四）服务内容

服务期内，投标人须向招标人提供以下服务。

1、等级保护咨询服务

1) 等级保护政策/标准咨询

随着国家信息安全等级保护的推进工作，信息安全等级保护政策、法律法规和标准体系也会相应的发布和更新，投标人应针对本项目设立信息安全等级保护咨询平台，明确较为固定的咨询服务人员，并根据咨询要求提供正式的答复资料和文档。咨询内容包括但不限于信息安全等级保护国内外发展动态、等级保护政策、法律法规和标准体系咨询服务。

2) 信息系统等级变更咨询

在信息系统出现等级变更时，投标人须协助招标人对信息系统进行分析，明确信息系统边界和定级对象，对信息系统的子系统进行划分，确定信息系统以及子系统的安全等级。

3) 等级保护建设整改咨询

按照信息系统安全总体方案要求，投标人须结合信息系统安全建设项目计划，根据信息安全等级保护相关标准和规定，对招标人等级保护建设整改工作提供全面的安全方案的详细设计咨询，结合招标人的实际情况，协助招标人进行分布或分期地落实安全技术与管理措施，并根据预期实现的安全目标，全程提供在建安全设备和系统的测试、验收工作等咨询服务。

4) 信息系统安全检查咨询

在招标人开展信息系统安全检查时，全程提供咨询服务，包括检查范围、检查方法、检查结果分析以及整改措施制定等。

5) 等级保护测评咨询

测评过程中，投标人应协助用户单位参照《信息系统安全等级保护测评要求》中评估内容和方法，对测评过程中所涉及到的评估项及测评过程中所编制相关表格、填写项提供全程咨询服务，确保测评工作的顺利开展。

2、等级保护测评服务

依据《信息系统安全等级保护基本要求》，对招标人各信息系统的安全技术体系和安全管理体系等进行合规性检查，出具《信息系统安全等级保护测评报告》，并提出具有针对性的整改建议。

1) 测评内容

(1) 对本单位已备案信息系统进行摸底、分析和梳理，提出详细的等保测评方案。

(2) 逐一对信息系统进行安全等级保护测评，测评的内容包括但不限于以下内容：

① 安全技术测评：包括物理安全、网络安全、主机系统安全、应用安全和数据备份及恢复等五个方面的安全测评；

② 安全管理测评：安全管理机构、安全管理制度、人员安全管理、系统建设管理和系统运维管理等五个方面的安全测评。

(3) 完成测评工作后，提出整改建议；最后出具符合公安部门要求的信息系统安全保护等级测评报告，并在后期整改实施过程中提供全程咨询服务。

2) 测评实施

信息安全测评项目过程需按照《信息系统安全等级保护测评过程指南》开展工作，等级测评过程分为四个基本测评活动：测评准备活动、方案编制活动、现场测评活动、分析及报告编制活动。测评双方之间的沟通与洽谈应贯穿整个等级测评过程。

(1) 测评准备活动

测评准备工作包括编制项目启动、信息收集和分析、工具和表单准备。详细要求见下表：

项目内容	工作内容	成果输出
项目启动	1. 组建测评项目组	向用户提交 《项目计划书》
	2. 编制《项目计划书》	《提供资料清单》

	3. 确定招标人应提供的资料	
信息收集分析	定级报告及整改方案分析	《系统基本情况分析报告》
	1. 整理调查表单	
	2. 发放调查表单给招标人	
	3. 协助招标人填写调查表	
	4. 收回调查结果	
	5. 分析调查结查	
工具和表单准备	1. 调试测评工具	确定测评工具（测评工具清单）《现场测评授权书》《测评结果记录表》《文档交接单》
	2. 模拟被测系统搭建测评环境	
	3. 模拟测评	
	4. 准备打印表单	

(2) 方案编制活动

方案编制活动包括测评对象确定、测评指标确定、测试工具接入点确定、测评内容确定、测评指导书开发及测评方案编制等六项主要任务。详细要求见下表：

工作内容	工作详细任务	输出成果
一、测评对象确认	识别被测系统等级 识别被测系统的整体结构 识别被测系统的边界 识别被测系统的网络区域 识别被测系统的重要节点和业务应用 确定测评对象	《测评方案》的测评对象部分
二、测评指标确定	识别被测系统业务信息和系统服务安全保护等级 选择对应等级的 ASG 三类安全要求作为测评指标 就高原则调整多个定级对象共用的某些物理安全或管理安全测评指标	《测评方案》的测评指标部分
三、工具测试点确定	确定工具测试的测评对象 选择测试路径	《测评方案》的测试工具接入点部分

	确定测试工具的接入点	
四、测试内容 确定	识别每个测评对象对象的测评指标	《测评方案》的单项测评实施和系统测评实施部分
	识别每个测评对象对应的每个测试指标的测试方法	
五、测评指导 书开发	从已有的测评指导书中选择与测评对象对应的手册	《测评方案》的测评实施手册部分
	针对没有现成测评指导书的测评对象，开发新的测评指导书	
六、测评方案 编制	描述测评项目基本情况和工作依据	向用户提交 《测评方案》
	描述被测系统的整体结构、边界和网络区域	
	描述被测系统的重要节点和业务应用	
	描述测评指标	
	描述测评对象	
	描述测评内容和方法	

(3) 现场测评活动

现场测评活动通过与测评委托单位进行沟通和协调，为现场测评的顺利开展打下良好基础，然后依据测评方案实施现场测评工作，将测评方案和测评工具等具体落实到现场测评活动中。现场测评工作应取得分析与报告编制活动所需的、足够的证据和资料。

现场测评活动包括现场测评准备、现场测评和结果记录、结果确认和资料归还三项主要任务。详细要求见下表：

工作内容	工作详细任务	输出
1. 现场测评准备	现场测评授权书签署	会议记录、确认的授权委托书、更新后的测评计划和测评方案
	召开现场测评启动会	
	双方确认测评方案	
	双方确认配合人员、环境等资源	
	确认信息系统已经备份	
	测评方案、结构记录表格等资料更新	

2. 现场测评和结构记录	依据测评指导书实施测评	访谈结果：技术安全和管理安全测评的测评结果记录或录音； 文档审查结果：管理安全测评的测评结果记录； 配置检查结果：技术安全测评的网络、主机、应用测评结果记录表格； 工具测试结果：技术安全测评的网络、主机、应用测评结果记录，工具测试完成后的电子输出记录，备份的测试结果文件； 实地察看结果：技术安全测评的物理安全和管理安全测评结果记录； 测评结果确认：现场核查中发现的问题汇总、证据和证据源记录、被测单位的书面认可文件
	记录测评获取的证据、资料等信息	
	汇总测评记录，如果需要，实施补充测评	
3. 结果确认和资料归还	召开现场测评结束会	工具测试结果：技术安全测评的网络、主机、应用测评结果记录，工具测试完成后的电子输出记录，备份的测试结果文件； 实地察看结果：技术安全测评的物理安全和管理安全测评结果记录； 测评结果确认：现场核查中发现的问题汇总、证据和证据源记录、被测单位的书面认可文件
	测评委托单位确认测评过程中获取的证据和资料的正确性，并签字认可	
	测评人员归还借阅的各种资料	

(4) 报告分析及编制活动

在现场测评工作结束后，应对现场测评获得的测评结果（或称测评证据）进行汇总分析，形成等级测评结论，并编制测评报告。

测评人员在初步判定单元测评结果后，还需进行整体测评，经过整体测评后，有的单元测评结果可能会有所变化，需进一步修订单元测评结果，而后进行风险分析和评价，形成等级测评结论。分析与报告编制活动包括单项测评结果判定、单元测评结果判定、整体测评、风险分析、等级测评结论形成及测评报告编制六项主要任务。详细要求见下表：

工作内容	工作详细任务	工作依据 (模版)
1. 单项测评结果判定	分析测评项所对抗威胁的存在情况	等级测评报告的 单项测评结果部分
	分析单个测评项是否有多方面的要求内容，依据“优势证据”法选择优势证据，并将优势证据与预期测评结果相比	

	较	
	综合判定单个测评项的测评结果	
2. 单元测评结果判定	汇总每个测评对象在每个测评单元的单项测评结果	等级测评报告的 单项测评结果汇 总分析部分
	判定每个测评对象的单元测评结果	
3. 整体测评	分析不符合和部分符合的测评项与其他测评项（包括单元内、层面间、区域间）之间的关联关系及对结果的影响情况	等级测评报告的 系统整体测评分 析部分
	分析被测系统整体结构的安全性对结果的影响情况	
4. 风险分析	整体测评后的单项测评结果再次汇总	等级测评报告的 风险分析部分
	分析部分符合项或不符合项所产生的安全问题被威胁利用的可能性	
	分析威胁利用安全问题后造成的影响程度	
	为被测系统面临的风险进行赋值	
	评价风险分析结果	
5. 等级测评结论形成	统计再次汇总后的单项测评结果为部分符合和不符合项的项数	等级测评报告的 等级测评结论部 分
	形成等级测评结论	
6. 测评报告编制	概述测评项目情况	等级测评报告 提交用户
	描述被测系统情况	
	描述测评范围和方法	
	描述整体测评情况	
	汇总测评结果	
	描述风险情况	
	给出等级测评结论和整改建议	

（五）服务要求

1、等级保护测评服务

按照公安部制订的信息系统安全等级测评报告格式编制等级测评报告，报告中必须明确相应信息系统是否满足等级保护要求。

2、整改方案编制

投标人需根据测评结果，应针对性的提出整改建议方案。整改建议方案应具有可操作性，符合招标人实际情况，且能够切实解决问题。

整改建议方案应明确设计依据、整改内容、整改方案、能够解决的问题、投资概算以及风险评估。

在整改实施过程中，投标人应全力支持，负责技术把关、整改验收以及其他咨询工作。

3、交付成果和报告

中标方需在 60 天内交付成果和报告，包括（但不限于以下内容）：

- 《***系统等级测评报告》
- 《***系统等级保护安全整改建议方案》
- 提供测评过程相关文件，包括调研表、技术测评记录、会议纪要等

4、服务验收标准

服务通过验收须满足以下所有条件：

- 1) 完成信息系统测评，并出具《测评报告》；
- 2) 针对性的制定整改方案，并出具《整改建议方案》；
- 3) 提交调研表、技术测评记录、会议纪要等服务过程材料；
- 4) 符合省级以上公安部门提出的信息安全等级保护测评相关要求。

五、售后服务及其它要求

投标人必须提供详细的技术支持和服务方案，技术支持和服务方案包括（但不限于）：

（1）如在测评中出现不符合项，中标人需要提供相应的整改建议及相关方案。对于测评中发现的主机和网络设备漏洞，投标方应提供项目验收后一年的跟踪服务，对本次评估范围内的问题提供远程技术咨询，对于漏洞的修补、问题的排除给出建议和指导，自项目验收通过之日起计算。

（2）提供及时有效的售后服务，中标人在本地有服务机构或承诺如果中标则在海南省设置有不少 2 名技术人员的售后服务技术支持团队，并承诺提供的售后保障计划应包含 7*24 小时的技术支持服务，重大活动期间提供现场的技术支持服务，针对突发应急事件提供 4 小时内到现场处置的服务响应保障，问题解决后 24 小时内，提交问题处理报告，说明问题种类、问题原因、问题解决中使用的方法及造成的损失等情况。提供承诺函。

合同规定部分的货款。

2、如果甲方未按规定期限提出书面异议的，视为验收合格。

3、甲方因使用、保管、保养不善等造成货物或设备等损失和质量下降的不得提出异议。

4、乙方接到甲方书面异议后在 3 天内（另有规定或当事人另行商定期限者除外）负责处理。否则，即认为默认甲方提出的异议和处理意见。

5、验收后由验收小组出据验收报告，作为甲方付款的依据。

五、结算方式、期限及交货地点

1、结算方式及期限：

2、交货时间及地点：

六、违约责任

（一）乙方责任

1、乙方不能交付采购货物，不能提供服务，甲方拒付该项货款后，乙方应向甲方偿付不能提供货物、服务 5%的违约金。

2、乙方提供的设备型号、品牌、规格、质量、服务、技术，不符合规定的，由乙方负责包换、包修，并承担修理、调换或退货支付的实际费用。乙方不能修理、调换的按不能按期交货验收处理。

3、若乙方逾期交货的，每逾期一天甲方扣除货款总额的 5‰作为违约金，并承担甲方因此所付出的损失费用

（二）甲方责任

1、乙方按要求将所采购货物送达后，若无质量问题，甲方提出退货，由甲方赔偿乙方的损失费用。

七、赔付

按本合同规定应该偿付违约金，赔偿金和各种经济损失应当在明确责任后 10 天内，按银行规定的结算办法付清。否则，按逾期付款处理。任何一方不得自行扣发货物或拒付货款来充

抵。本合同发生纠纷，当事人双方应当及时协商解决，协商不成时，由当地工商部门调解解决，调解不成时，按法院判决执行。

本合同自 年 月 日起生效，合同执行期内甲乙双方不得随意变更或解除合同。

合同如有未尽事宜，须经双方共同协商，作出补充规定，补充合同与本合同具有同等效力。

本合同正本一式肆份，甲乙双方各执贰份。

采购方（甲方）	公章	供应商（乙方）	公章
法人代表（签字）		法人代表（签字）	
开户银行：		开户银行：	
地址：		地址：	
账号：		账号：	
联系电话：		联系电话：	

第五章 响应文件格式

正本或副本

_____项目（包号：__）

响应文件

采购编号：

供应商名称：

年 月 日

（注：封面需注明项目名称及分包，格式自拟，以上模板仅供参考）

一、响应书格式

采购编号： _____

采购人： _____：

代理机构： _____：

在审阅了上述采购编号的竞争性磋商文件后，我们决定参加该项目的竞争性磋商，现提交响应文件（响应文件正本一份、副本二份；响应文件电子版一份）。包括以下内容：

- (1) 响应函
- (2) 报价一览表
- (3) 分项报价表
- (4) 技术响应偏离表
- (5) 授权委托书
- (6) 资格承诺函
- (7) 磋商保证金声明格式
- (8) 业绩证明格式（根据磋商文件要求进行提供）
- (9) 中小企业声明函（非中小企业无须提供）
- (10) 残疾人福利性单位声明函（非残疾人福利性单位无须提供）
- (11) 供应商基本情况表
- (12) 其他：供应商认为需要提供的其他材料

我方在此声明：

1. 我方同意并已经按照竞争性磋商文件的要求提交磋商保证金；
2. 如果我方成交，我方将按照竞争性磋商文件的规定履行义务；
3. 我方完全理解贵方无义务必须接受最低报价的响应文件并有权拒绝所有的响应文件；
4. 我方同意本响应文件自递交当日起 90 日内保持有效，该规定对我方具有约束力。如果我方成交，贵方的竞争性磋商文件、成交通知书、我方的响应文件均为我方与采购人签定的法律文件的组成部分；
5. 我方承诺我方响应文件中递交的文件均为真实、有效的，如有虚假信息，磋商保证金将不被退还；
6. 如果成交，我方在递交响应文件时所做的承诺将通过公司章程等形式予以保证；
7. 我方保证不在磋商过程中参与不正当竞争行为。如果我方涉嫌参与任何不正当竞争行为，采购人和采购代理机构有权报告行政监督部门查处。

供应商（盖章） _____

授权代表（签字） _____

年 月 日

四、技术响应偏离表

项目名称：_____

项目编号：_____

供应商必须仔细阅读本招标文件的“第三章 用户需求书”中有关该项目的技术参数、技术规范条款要求，并根据实际情况如实填写本表格。

A、 我公司已仔细阅读本招标文件中各项技术参数、技术规范条款要求，所有技术参数、技术规范条款要求均无偏离，成交后我公司将严格遵照执行。

B、 我公司已仔细阅读本招标文件中各项技术参数、技术规范条款要求，除下述条款有偏离外，其余条款我公司均予以认可，成交后将严格遵照执行。

序号	文件条款	招标文件要求的技术参数	响应文件的技术参数响应情况	偏离情况 (正偏离/负偏离)
1				
2				
3			

注：未列入本表的条款全部接受，完全响应。

供应商（公章）：_____

法定代表人（或授权代理人）：（签字或盖章）

时间： 年 月 日

表格填写说明：

1、供应商应根据实际情况填写表格，若无偏离，则勾选 A 项，表格内容可不填写，签字盖章即可。若有偏离（含正偏离/负偏离），则勾选 B 项，按表格要求及实际情况填写，签字盖章。

2、表格中“响应文件的技术参数响应情况”请供应商根据实际情况如实、完整、准确的填写。

五、授权委托书

本授权委托书声明：

本人系_____的法定代表人/董事长，现委托
为我公司授权代表，以本公司的名义参加_____项目的磋商活动。授权代表在递
交响应文件、谈判和签约过程中所签定的一切文件和处理与之相关的一切事务，本公司均予以
承认。授权代表无权转委托。

附：法定代表人及授权代表身份证明

法定代表人身份证 扫描件或复印件	授权委托人身份证 扫描件或复印件
---------------------	---------------------

投 标 人：_____（盖单位公章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

日期：____年__月__日

六、资格承诺函

致：（采购人、采购代理机构）

我单位参与（项目名称）（项目编号： ）项目的政府采购活动，现承诺如下：

1. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

2. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的履行合同所必需的设备和专业技术能力。

3. 我单位具有符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的依法缴纳税收和社会保障资金的相关证明材料。

4. 我单位符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的在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。

5. 我单位没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单以及政府采购严重违法失信行为记录名单。

6. 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。

7. 如违反上述承诺，同意将相关失信行为纳入海口市信用信息共享平台。

8. 同意此承诺书在市公共资源中心的政府采购信息发布平台公示，接受社会各界监督。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

说明：1. 供应商可自行选择是否提供本承诺函，若不提供本承诺函，应按《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求提供相应的证明材料。

2. 供应商可删减 1-6 承诺事项，如删去承诺第 1 项的，则应按采购文件要求提供财务状况报告。

七、磋商保证金声明格式

采购人：_____

代理机构：_____

_____（供应商名称）于_____年____月____日就_____项目（采购编号：_____）提交了响应文件。我们声明同意并遵守贵方在竞争性磋商文件中对磋商保证金的规定，我们确认已经按照要求以 电汇/转账形式（根据实际情况选择）提交了总额为人民币_____万元的磋商保证金。

我们重申理解并同意竞争性磋商文件第二章“供应商须知”有关磋商保证金规定的全部内容。

供应商（盖章）_____

授权代表（签字）_____

年 月 日

八、业绩证明格式（格式供参考）

时间	项目名称	采购人名称	备注

注：供应商需按评分标准中的要求提供证明文件，未提供证明文件的其业绩无效。上述信息真实有效，如有不实，承担相应法律责任。

供应商（盖章）_____

授权代表（签字）_____

年 月 日

九、中小企业声明函（服务）

（注：B、C包适用于本声明函）

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

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；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¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）；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¹，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

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、供应商符合《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）或《政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）规定的划分标准为中小型企业或监狱企业适用。

3、供应商为非中小企业单位的，可不提供此声明。

九、中小企业声明函（货物）

（注：A包适用于本声明函）

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

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、供应商符合《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）或《政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）规定的划分标准为中小型企业或监狱企业适用。

3、供应商为非中小企业单位的，可不提供此声明。

十、残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日期：

注：1、残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

2、供应商为非残疾人福利性单位的，可不提供此声明。

十一、供应商基本情况表

供应商名称				
联系方式	联系人		电话	
法定代表人	姓名		电话	
成立时间		员工总人数：		
营业执照号				
注册资金				
备注				

附：统一社会信用代码证复印件。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

十二、供应商认为需要提供的其他资料

(格式自拟)

附

退投标保证金申请书

致：大华建设项目管理有限公司

我司于____年____月____日参与____项目（项目编号：____）所提交的保证金人民币¥____元，请贵司退还时划到以下账户：

开户名称			
开户银行全称		联系人	
银行账号		联系电话	

应商名称：____（公章）

被授权人：____（亲笔签名）

日期：____年____月____日

<p>此处附保证金缴纳证明</p> <p>（证明材料：缴纳凭证图片或网银缴纳截图）</p>

注：请在开标当天将此申请书单独交给代理公司工作人员。（请勿和响应文件一同胶装）