

竞争性磋商文件

采购方式：竞争性磋商

采购编号：HNZC2020-022-001

项目名称：临高县人民医院信息化建设

项目

采购人：临高县人民医院

采购代理：海南政采招投标有限公司

2020年1月21日

目 录

第一章	采购公告
第二章	用户需求书
第三章	供应商须知
第四章	合同条款
第五章	响应文件内容和格式
第六章	评审方法和程序
	附表 1、初步审查表	
	附表 2、技术商务评分表	

第一章 采购公告

海南政采招投标有限公司受临高县人民医院的委托，就以下（采购编号：HNZC2020-022-001、临高县人民医院信息化建设项目）项目所需的相关服务，组织竞争性磋商，欢迎合格的国内供应商提交密封报价。有关事项如下：

一、竞争性磋商项目的名称、用途、数量、简要技术要求或项目基本概况及采购预算

- 1、名称：临高县人民医院信息化建设项目
- 2、用途：工作需要
- 3、数量及分包：一批不分包（详见用户需求书）
- 4、简要技术要求或项目基本概况：临高县人民医院采购临高县人民医院信息化建设项目，其他详见《用户需求书》。
- 5、本项目采购预算金额为 168.50 万元，最高限价为 168.50 万元，超出采购预算金额（最高限价）的报价，按无效报价处理。

二、供应商资格要求

- 1、必须在本公司报名并购买竞争性磋商文件参加本项目的，并按时提交保证金的。
- 2、在中华人民共和国注册的、具有独立承担民事责任能力。
- 3、提供 2019 年或 2020 年任一个月的社保缴费证明。
- 4、提供 2019 年或 2020 年任一个月的税收缴纳证明。
- 5、提供参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明函。

6、供应商必须对本项目所投包号内所有的内容进行响应，不允许只对其中部分内容进行响应，否则视为无效报价。

7、本项目不接受联合体投标。

三、获取竞争性磋商文件的时间、地点、方式及竞争性磋商文件售价和保证金缴纳相关事项

1、获取竞争性磋商文件时间：2020年2月24日起至2020年3月2日（上午9:00-12:00 下午14:30-17:00 [双休日及法定节假日除外]）

2、获取竞争性磋商文件地点（联系电话）：海口市国贸路49号中衡大厦13楼A座梁安伟先生18976367180

3、获取竞争性磋商文件方式：报名购买，出示单位法人授权委托书原件、营业执照副本原件、营业执照复印件、法人身份证复印件、被授权代表身份证复印件（以上复印件均加盖公章）。

4、竞争性磋商文件售价：人民币200元/套（售后不退）

5、保证金缴纳相关事项

保证金的金额：10000元

保证金到账截止时间：2020年3月6日15时00分

保证金缴纳帐户名称：海南政采招投标有限公司

开户银行：中国工商银行海口国贸支行

帐号：2201028119200122488

财务联系人：郑小姐 联系电话：0898-68501523

四、响应文件递交和截止时间、开启时间及地点

1、递交响应文件时间：2020年3月6日14:30-15:00时（北京时间）

2、递交响应文件截止时间、开启时间：2020年3月6日15:00时（北京时间）

3、开启地点：海口市国贸路49号中衡大厦13楼A座会议室。

五、采购信息及采购结果发布媒体

中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）、中国海南政府采购网（www.ccgp-hainan.gov.cn）、全国公共资源交易平台（海南省）（<http://zw.hainan.gov.cn/ggzy/>）

六、采购人的名称、地址和联系方式

1、采购人名称：临高县人民医院

2、采购项目联系人：黎诚

3、采购人地址：13322083678

4、联系电话：临高县临城镇民生路

七、采购代理机构的名称、地址和联系方式

1、代理机构名称：海南政采招投标有限公司

2、项目联系人：符章林

3、代理机构地点：海口市国贸路49号中衡大厦13楼A座

4、联系电话：0898-68501524

电子邮箱：fuzhanglin@163.com

传真：0898-68501527 邮编：570125

海南政采招投标有限公司

2020年2月

第二章 用户需求书

一、商务要求

1、交付时间与地点要求：

交付使用期：自签订合同之日起 180 日内交付使用

交付地点：采购人指定地点

2、付款条件：由双方协商

3、供应商资格要求：见采购公告

4、验收要求：按采购文件技术参数和国家行业标准进行验收。

5、售后服务要求：

(1) 软件支持服务

投标人须保证系统能够长期安全、可靠、高效运行，必须提供软件的现场安装服务和技术后援支持，为今后系统中软件提供长期的技术支持。技术支持的方式包括：电话技术支持服务，现场技术服务、定期巡查服务，技术升级服务等。

(2) 售后服务时间及方式

免费提供每周 7 天, 每天 24 小时不间断的电话支持服务, 解答采购人在系统使用、维护过程中遇到的问题, 并及时提出解决问题的建议和操作方法; 定期回访、维护;

服务响应时间：一般故障 24 小时；严重故障 12 小时。

响应手段：电话、传真和电子邮件及现场服务。

(3) ★售后服务保障

投标人必须具有售后服务能力，在海南省内应设有售后服务机

构，具有能胜任本项目日常技术维护工作的技术人员，以保证对用户的快速服务响应，提供优质的售后服务。（提供售后服务机构营业执照副本（复印件加盖公章）、自有房产证明或租赁合同）

（4）其他

竞标人有其它优惠条件的，请在竞标文件中作出具体说明。

6、质保期：产品按国家有关规定或厂家承诺实行“三包”，免费送货上门、免费安装调试合格。质保期从验收合格之日起不少于一年，保修期内出现故障，需派出技术工程师到达现场处理故障的，投标人承担一切费用（请提供技术援助电话和售后服务电话）；产品免费维护期为验收合格后1年，满1年后为有偿维护，维护费收取标准由投标人根据具体情况提出方案后报业主审核，经双方协商后确认收费标准。

7、培训

投标人应就产品的安装、调试、维护、管理等对招标人技术人员和维护人员进行现场免费培训，并提供相应的管理方法和手段，直至指定相应人员完全掌握操作、基本维护技术为止。

二、技术要求：

参考配置及技术要求

1	医院信息管理系统	1	套	<p>一、总体建设目标要求：</p> <p>1、建立一个先进的、能够覆盖采购人主要业务部门、主要业务量的完整信息管理一体化系统整体设计方案。</p> <p>2、医院信息系统根据先进的医院管理模式采用科学化、信息化、模块化、规范化、标准化进行设计建立，以满足医院管理模式和管理流程的规范化和持续改进的需要。</p> <p>★3、要求投标产品（HIS, CIS, EMR）为一体化软件产品，能部署在同一个数据库环境中，有较强的兼容性，并能与其他系统做对接，能保证用户整体使用效果。</p> <p>4、系统应具有较好的实用性，应该符合现行医院体系结构、管理模式和动作程序，能满足医院内对信息长远的需求，并能提高医疗服务质量、工作效率和管理水平，为医院带来一定的经济效益和社会效益产生积极的作用。</p> <p>★5、系统必须保证与我国现行有关法律、法规、规章制度相一致，并能满足与各级医疗机构和各级卫生行政部门交换信息的要求。</p> <p>★6、所有产品系统功能必须满足电子病历系统应用水平分级评价四级或四级以上要求，并积极配合医院其他系统厂商进行围绕电子病历系统应用水平分级评价四级建设为目标的系统改造。</p>
---	----------	---	---	--

			<p>二、总体性能要求：</p> <p>医院信息系统是为采集、加工、存储、检索、传递病人医疗信息及相关的管理信息而建立的人机系统。数据的管理是医院信息系统成功的关键。数据必须准确、可信、可用、完整、规范及安全可靠。</p> <p>1、运行环境要求</p> <p>1) 技术结构：采用先进的一体化软件体系结构，各系统能共享一个数据库，基于 C/S、C/S/S 或 B/S 架构。</p> <p>2) 服务器操作系统：要求产品的服务器支持 Windows、UNIX、Linux、AIX 等操作系统</p> <p>3) 工作站操作系统：应能支持 Windows 系列操作系统</p> <p>4) ★数据库系统：要求产品基于 Oracle、DB2 等企业级大型关系型或后关系型数据库。</p> <p>5) ★产品满足单点登录的要求。</p> <p>6) 系统管理员权限由服务器统一管理，只要拥有权限，可从任意 PC 终端登录并管理系统。</p> <p>2、保密及安全防范要求</p> <p>1) 系统有严格的权限设置功能。为方便用户，此设置应尽可能灵活。</p> <p>2) 数据安全：系统应具备保证数据安全的功能。重要数据，系统只能提供有痕迹的更正功能，预防利用计算机犯罪。</p> <p>3) 重要数据资料要遵守国家有关保密制定的规定。从数据输入、处理、存储、输出严格审查和管理，不允许通过医院信息系统非法扩散。</p> <p>4) 重要保密数据，要对数据进行加密处理后再存入机内，对存贮磁性介质或其它介质的文件和</p>
--	--	--	--

			<p>数据，系统必须提供相关的保护措施。</p> <p>3、数据技术规范要求</p> <p>1) 数据输入：应提供数据输入准确、快速、完整性的操作手段，实现应用系统在数据源发生地一次性输入数据技术。</p> <p>2) 数据共享：必须提供系统数据共享功能。</p> <p>3) 数据备份：具备数据备份功能，包括自动定时数据备份，程序操作备份和手工操作备份。为防止不可预见的事故及灾害，数据要求异地备份。</p> <p>4) 数据恢复：具备数据恢复功能，包括程序操作数据恢复和手工操作数据恢复。</p> <p>5) 数据字典编码标准：数据字典包括国家标准数据字典、行业标准数据字典、地方标准数据字典和用户数据字典。为确保数据规范，信息分类编码应符合我国法律、法规、规章及有关规定，对已有的国标，行业标准及部标的数据字典，应采用相应的有关标准，不得自定义。使用允许用户扩充的标准，应严格按照该标准的编码原则扩充。</p> <hr/> <p style="text-align: center;">三、系统功能要求</p> <p>1、基础业务系统</p> <p>(1) 系统管理工具</p> <p>应提供以下系统管理功能：</p> <p>1) 系统权限管理。</p> <p>2) 系统代码维护（各种数据字典的增，删，改，查，导入，导出）。</p> <p>3) 数据完整性及合理性检查。</p> <p>4) 整个系统的实时监控。</p> <p>5) 各个模块的参数设置。</p> <p>6) ▲用户的权限管理（权限分组细化到每个菜单）。</p>
--	--	--	---

			<p>7) 系统代码维护、操作人员代码维护、医护人员代码维护、系统参数维护。</p> <p>8) ▲系统支持无人值守升级。没有运行系统的情况下，也能定时自动升级。</p> <p>9) ▲系统支持数据库分析工具，能对数据库的整体性能进行监控，能对 SQL 语句的执行性能进行跟踪分析，分析结果支持自定义时间（主要用于同期对比），支持逻辑读、物理读、事务的对比，支持柱状图等。</p> <p>10) ▲系统提供修改表、列、索引的统计信息的功能，用于快速解决统计信息问题导致的 SQL 性能问题，避免高峰时段无法进行收集的问题。</p> <p>11) 系统可以对单张表进行监控，支持多个不同的通知，以及一个通知可以对应多张表。</p> <p>12) ▲系统须支持将消息发给指定用户名的所有工作站，支持将消息发给指定 IP 的机器，支持将消息发给某类人员性质的所有工作站。</p> <p>13) ▲系统提供用户登录限制和工作站使用限制等管理功能，能制定不同的规则（用户名, IP 地址，时间范围）限定用户登录系统，能限制客户端登录系统的允许最大连接数，和工作站的启用，禁用管理</p> <p>(2) 基础项目管理</p> <p>系统需满足以下功能需求：</p> <p>1) 能实现门诊费用及流量统计日报表，以及药品项目、诊疗项目、服务项目的划价收费和电子医嘱的收费，打印报销凭证；随时查询病人费用票据信息，并灵活处理退费操作。</p> <p>2) 根据挂号项目对应的科室、挂号项目、医生自动完成会计科目、收费项目、科室及人员的核算。</p> <p>3) 实现药品项目、诊疗项目、服务项目的划价收费，</p>
--	--	--	--

			<p>打印报销凭证。按财政和卫生行政部门规定格式打印报销凭证，计算机生成的凭证序号必须连续，不得出现重号。</p> <p>4) 提供符合医院财务管理规定的发票管理功能。打印发票时，应有医保患者身份显示，发票应有费用明细打印，条目与物价字典一致。费用明细标注医保类别。</p> <p>5) 支持按中药处方的书写习惯进行划价及收费操作。</p> <p>6) 支持多结算方式结算，允许一张单据用多种结算方式进行支付。</p> <p>7) 日结功能：必须完成日收费科目汇总，科目明细汇总，科室核算统计汇总。</p> <p>8) 统计查询功能：患者费用查询、收费员工作量统计、收款员发票查询、作废发票查询等，报表打印输出等。</p> <p>9) ▲系统支持最新的 ICD-11 疾病编码目录基础数据导入导出和修改，临床和病案管理的病人诊断录入支持 ICD-11，病人诊断信息展示和存储支持按 ICD-11 簇编码方式。</p> <p>(3) 自定义报表系统</p> <p>主要完成医院运营管理所需的各类票据及报表的格式自定义：</p> <p>1) 所有报表不需要通过动用源代码即可方便地进行修改，并有报表每次修改的日志记录。</p> <p>2) 所有报表支持输出到 Excel。</p> <p>3) 清册、汇总表、日报表、操作日报、明细账表等形式均应能实现。</p> <p>4) 报表可分别授权控制，能设定报表运行的时间段，避免消耗系统资源比较高的报表在业务高峰时段运行。</p>
--	--	--	--

			<p>5) ▲提供报表性能优化功能，能根据 SQL 查找报表的算法，能够匹配绝大多数数据报表，并提供直接进入报表数据源编辑的功能。</p> <p>6) ▲报表系统能支持 Oracle, SQL Server 和 MySQL 等多种数据源，报表中可以直接选择使用数据源。</p> <p>(4) 门急诊挂号系统</p> <p>要求支持预约挂号、窗口挂号、处理号表、统计和门诊病历处理等功能要求，建立病人标识码，减少病人排队时间，提高挂号工作效率和服务质量是其主要目标。</p> <p>要求能够建立医院工作环境参数、诊别、时间、科室名称及代号、号别、号类字典、专家名单、合同单位和医疗保障机构等名称。</p> <p>号表处理要求达到号表建立、录入、修改和查询等功能。</p> <p>挂号处理功能要求：</p> <p>1、支持通过居民身份证、居民健康卡等身份证件建档，支持医保、新农合、公费、自费等多种身份的病人挂号；</p> <p>2、支持窗口挂号、预约挂号、电话挂号、自助挂号等多渠道的号源信息统一管理，并支持现金、刷卡、网上支付等多种收费方式；</p> <p>3、▲支持窗口挂号、预约挂号、电话挂号、自助挂号功能。挂号员根据病人请求快速选择诊别、科室、号别、医生、生成挂号信息，打印挂号单、并产生就诊病人基本信息等功能；</p> <p>4、退号处理功能：能完成病人退号，并正确处理病人看病日期、科别、诊别、类别、号别以及应退费用和相关统计等。</p> <p>查询功能要求：</p> <p>能完成预约号、退号、病人、科室、医师的挂号状</p>
--	--	--	--

			<p>况、医师出诊时间、科室挂号现状等查询。</p> <p>门诊病案管理功能要求：</p> <p>1、门诊病案申请功能:根据门诊病人信息，申请提取病案；</p> <p>2、查询提供病案信息；</p> <p>3、回收、注销病案。</p> <p>门急诊挂号收费核算功能要求：</p> <p>能及时完成会计科目、收费项目和科室核算等。</p> <p>门急诊病人统计功能要求：</p> <p>能实现提供按科室、门诊工作量统计的功能</p> <p>(5) 门急诊收费系统</p> <p>支持门急诊划价、收费、退费、打印报销凭证、结帐、统计等功能，减少病人排队时间，提高划价、收费工作的效率和服务质量，减轻工作强度，优化执行财务监督制度的流程是该系统的主要目标。</p> <p>初始化功能要求：</p> <p>系统应包括医院科室代码字典、医生名表、收费科目字典、药品名称、规格、收费类别、病人交费类别等有关字典；</p> <p>划价功能要求：</p> <p>支持划价收费一体化或分别处理功能，推荐使用划价收费一体化方案，方便患者；</p> <p>收费处理功能要求：</p> <p>1)▲支持从相关业务信息系统中自动获取或直接录入患者收费信息：包括患者姓名、病历号、结算类别、医疗类别、临床诊断、医生编码，开处方科室名称、药品/诊疗项目名称、数量等收费有关信息，系统自动划价，支持现金、刷卡、网上支付等多种方式缴费；</p> <p>2)处理退款功能：必须按现行会计制度和有关规定</p>
--	--	--	---

			<p>严格管理退款过程，程序必须使用冲帐方式退款，保留操作全过程的记录，大型医院应使用执行科室确认监督机制强化管理。严格发票号管理，建立完善的登记制度，建议同时使用发票号和机器生成号管理发票。</p> <p>3) 程序支持日志控制，可对操作日志进行跟踪管理。</p> <p>门急诊收费报销凭证打印功能要求：</p> <p>必须按财政和卫生行政部门规定格式打印报销凭证，要求打印并保留存根，计算机生成的凭证序号必须连续，不得出现重号。</p> <p>统计查询功能要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 患者费用查询； 2) 收费员工作量统计； 3) 病人基本信息维护； 4) 收款员发票查询； 5) 作废发票查询。 <p>报表打印输出功能要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ▲打印日汇总表：按收费贷方科目汇总和合计，以便收费员结帐。 2) ▲打印日收费明细表：按收费借方和贷方科目打印，以便会计进行日记帐。 3) ▲打印日收费存根：按收费凭证内容打印，以便会计存档。 4) ▲打印日科室核算表：包括一级科室和检查治疗室工作量统计。 5) ▲打印全院月收入汇总表：包括医疗门诊收入和药品门诊收入统计汇总。 6) ▲打印全院月科室核算表：包括一级科室和检查治疗科室工作量统计汇总。 7) ▲打印合同医疗单位月费用统计汇总表：按治疗
--	--	--	---

			<p>费用和药品费用科目进行统计汇总。</p> <p>8) ▲打印全院门诊月、季、年收费核算分析报表。</p> <p>▲电子语音报价功能：</p> <p>1) 设备接口管理</p> <p>2) 显示提示设置</p> <p>3) 语音提示设置</p> <p>(6) 住院费用管理系统</p> <p>系统总体要求包括住院病人结算、费用录入、费用录入、打印收费细目和发票、住院预交金管理、欠款管理等功能。医院住院收费管理软件的设计应能够及时准确地为患者和临床医护人员提供费用信息，及时准确地为患者办理出院手续，支持医院经济核算、提供信息共享和减轻工作人员的劳动强度。</p> <p>病人费用管理功能要求：</p> <p>1) 读取医嘱并计算费用；</p> <p>2) 病人费用录入：具有单项费用录入和全项费用录入功能选择，可以从检查、诊察、治疗、药房、病房费用发生处录入或集中费用单据由收费处录入；</p> <p>3) 病人结帐：具备病人住院期间的结算和出院总结算，以及病人出院后再招回病人功能；</p> <p>4) 住院病人预交金使用最低限额警告功能；</p> <p>5) 病人费用查询：提供病人/家属查询自己的各种费用使用情况；</p> <p>6) 病人欠费和退费管理功能。</p> <p>划价收费功能要求：</p> <p>包括对药品和诊疗项目自动划价收费。</p> <p>住院财务管理功能要求：</p> <p>1) 日结帐：包括当日病人预交金、入院病人预交费、在院病人各项费用、出院病人结帐和退款等统计汇总；</p>
--	--	--	---

			<p>2)月、季、年结帐：包括住院病人预交金、出院病人结帐等帐务处理；</p> <p>3)▲住院财务分析：应具有住院收费财务管理的月、季、年度和不同年、季、月度的收费经济分析评价功能。</p> <p>院收费科室工作量统计要求：</p> <p>1)月科室工作量统计：完成月科室、病房、库房、检查治疗科室工作量统计和费用汇总工作；</p> <p>2)年科室工作量统计：完成年度全院、科室病房药房检查治疗科室工作量统计、费用汇总功能。</p> <p>查询统计功能要求：</p> <p>包括药品、诊疗项目（名称、用量、使用者名称、单价等相关信息）查询、科室收入统计、患者住院信息查询、病人查询、结算查询和住院发票查询。</p> <p>打印输出功能要求：</p> <p>1)能够打印各种统计查询内容；</p> <p>2)能够打印病人报销凭证和住院费用清单：凭证格式必须符合财政和卫生行政部门的统一要求或承认的凭证格式和报销收费科目，符合会计制度的规定，住院费用清单需要满足有关部门的要求；</p> <p>3)能够打印日结帐汇总表；</p> <p>4)能够打印日结帐明细表；</p> <p>5)能够打印月、旬结帐报表；</p> <p>6)能够打印科室结算月统计报表；</p> <p>7)能够打印病人预交金清单；</p> <p>8)能够打印病人欠款清单；</p> <p>9)能够打印月、季、年收费统计报表。</p> <p>(7) 门诊中西医药房管理系统</p> <p>门诊药房管理功能要求：</p> <p>1)▲可自动获取药品名称、规格、批号、价格、生</p>
--	--	--	---

			<p>产厂家、药品来源、药品剂型、药品属性、药品类别、医保编码、领药人、开方医生和门诊患者等药品基本信息。</p> <p>2) 提供对门诊患者处方执行划价、发药确认、消减库存功能。</p> <p>3) 可实现为住院患者划价、记帐和按医嘱执行发药。</p> <p>4) ▲为门诊收费设置包装数、低限报警值、控制药品以及药品别名等功能。</p> <p>5) 门诊收费的药品金额和药房的发药金额能够执行双向对帐。</p> <p>6) 支持自动生成药品进药计划申请单, 并发往药库。</p> <p>7) 提供对药库发到本药房的药品的出库单进行入库确认。</p> <p>8) 提供本药房药品的调拨、盘点、报损、调换和退药功能。</p> <p>9) ▲具有药房药品的日结、月结和年结算功能, 并自动比较会计帐及实物帐的平衡关系。</p> <p>10) 可随时查询某日和任意时间段的入库药品消耗, 以及某一药品的入、出、存明细帐。</p> <p>11) 支持多个门诊药房管理。</p> <p>12) ▲支持能按不同类型的处方(普通、儿科、急诊、毒麻、精神)类型按不同的处方颜色进行显示, 便于发药人员直观的区分处方类型。</p> <p>13) 支持针对药房同时存在发卫材的情况, 能在药房发药模块直接集成卫材发放管理。</p> <p>14) 支持药品批次管理; 支持二级审核发药。</p> <p>15) ▲系统在发药时应显示显著超量药品标识, 并且加粗显示。</p> <p>16) 支持药品效期和库存量管理、支持自动报警和</p>
--	--	--	--

			<p>统计。</p> <p>17) 对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、进口药品、自费药等均有特定的判断识别处理。</p> <p>(8) 住院药房管理系统</p> <p>1) 可自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、药品来源、药品剂型、属性、类别和住院患者等药品基本信息。</p> <p>2) ▲具有分别按患者的临时医嘱和长期医嘱执行确认上帐功能，并自动生成针剂、片剂、输液、毒麻和其他等类型的摆药单和统领单，同时追踪各药品的库存及患者的押金等，打印中草药处方单，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等的处理。</p> <p>3) 提供科室、病房基数药管理与核算统计分析功能。</p> <p>4) 提供查询和打印药品的出库明细功能。</p> <p>5) 支持多个住院药房管理。</p> <p>6) ▲支持在发药时显示显著超量药品标识，并且加粗显示功能。</p> <p>7) 支持自动生成药品进药计划申请单，并发送药库。</p> <p>8) 提供对药库发到本药房的药品的出库单进行入库确认。</p> <p>9) 提供本药房药品的调拨、盘点、报损、调换和退药功能。</p> <p>10) ▲具有药房药品的日结、月结和年结算功能，并自动比较会计帐及实物帐的平衡关系。</p> <p>11) 可随时查询某日和任意时间段的入库药品消耗，以及某一药品的入、出、存明细帐。</p> <p>12) 支持药品效期和库存量管理、支持自动报警和统计。</p> <p>13) 对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院</p>
--	--	--	--

			<p>内制剂、进口药品、自费药等均有特定的判断识别处理</p> <p>(9) 药库管理与药品会计系统</p> <p>中西药库管理功能要求：</p> <p>1) 录入或自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、供货商、包装单位、发药单位等药品信息以及医疗保险信息中的医疗保险类别和处方药标志等。</p> <p>2) 具有自动生成采购计划及采购单功能。</p> <p>3) 提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损丢失、退药等功能。</p> <p>4) 提供特殊药品入库、出库管理功能（如：赠送、实验药品等）。</p> <p>5) 提供药品库存的日结、月结、年结功能并能校对帐目及库存的平衡关系。</p> <p>6) 可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细以及上面各项的汇总数据。</p> <p>7) 可追踪各个药品的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化，入出存明细信息。</p> <p>8) 自动接收科室领药单功能。</p> <p>9) 提供药品的核算功能，可统计分析各药房的消耗、库存。</p> <p>10) 可自动调整各种单据的输出内容和格式，并有操作员签字栏。</p> <p>11) 提供药品字典库维护功能（如品种、价格、单位、计量、特殊标志等），支持一药多名操作，判断识别，实现统一规范药品名称。</p> <p>12) 提供药品的有效管理，可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示功能。</p> <p>13) 对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、自</p>
--	--	--	---

			<p>制药品、进口药品、自费药等均有特定的判断识别处理。</p> <p>14) 支持药品批次管理。</p> <p>15) 支持药品的多级管理。</p> <p>药品会计核算及药品价格管理功能要求：</p> <p>1) 药品从采购到发放给病人有进价、零售价以及设置扣率和加成率参数，这二种价格应由专人负责，根据物价部门的现行调价文件实现全院统一调价，提供自动调价确认和手动调价确认两种方式。</p> <p>2) 要记录调价的明细、时间及调价原因，并记录调价的盈亏等信息，传送到药品会计和财务会计。</p> <p>3) ▲提供药品会计帐目、药品库管帐目及与财务系统的接口，实现数据共享。按会计制度制定，提供自动报帐和手工报帐核算功能。</p> <p>4) 药品会计帐务处理须实现计算进出药品库房和药房处方等的销售额与药品的收款额核对，做到帐务相符，并统计全院库房和药房的合计库存金额、消耗金额以及购入成本等信息，计算处各月的实际综合加成率。</p> <p>5) 药品会计统计分析报表应实现对月、季、年进行准确可靠的统计，为“定额管理、加速周转、保证供应”提供依据。</p> <p>6) 提供医院各科室药品消耗统计核算功能。</p> <p>7) 打印功能：对药品会计处理需要的帐簿、报表按统一规定的格式和内容进行打印和输出。</p> <p>制剂管理功能要求：</p> <p>1) 制剂库房管理，包括原辅料、包装材料的入库、出库、盘点、领用、报废消耗、销售等的管理。</p> <p>2) 制剂的半成品、成品管理，包括半成品、成品的入库、出库、销售、报废盘点等的管理。</p> <p>3) 制剂的财务帐目及报表分析，包括月收支报表、</p>
--	--	--	--

			<p>月发出成品统计表、原辅料出入库明细表、原辅料、卫生材料及包装材料月消耗统计表、部门领用清单等。</p> <p>4) 提供制剂的，成本核算，并能自动生成记帐凭证。</p> <p>5) 提供各种单据和报表的打印功能，如入出库等。</p> <p>6) 提供各种质控信息管理功能；包括原辅料入库质量检查、制剂产品（外用，内服）卫生学检验、成品检验等。</p> <p>7) 提供计划、采购、应付款和付款的管理。</p> <p>8) 提供各种标准定额的管理：包括工时定额、产量定额、水电气的消耗定额等。</p> <p>9) 提供制剂生产过程、生产工序的管理。</p> <p>(10) 卫生材料管理系统</p> <p>要求提供医用卫生材料的采购、入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退库等功能。</p> <p>提供录入或自动获取卫材名称批号、价格、生产厂家、供货商等。具有自动生成采购计划及采购单功能。</p> <p>提供卫材料提前批量调价功能。</p> <p>▲可随时生成各种材料的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细以及上面各项的汇总数据。</p> <p>可追踪各材料的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化入、出、存明细信息。</p> <p>提供材料的核算功能，可统计分析各科室的消耗、库存。</p> <p>可根据医嘱执行自动冲减库存。</p> <p>(11) 住院病人出入转管理系统</p> <p>系统总体要求包括入院登记、床位管理、住院预交金管理、住院病历管理等功能。住院处置处是为住院患者服务的重要窗口，要方便患者办理住院手续，严格住</p>
--	--	--	---

			<p>院预交金管理制度，支持医保患者就医。医院病房床位管理是医院医疗管理工作的一部分，协助医院合理使用床位，提高床位周转率是该系统的一个重要指标。</p> <p>入院管理功能要求：</p> <p>1) 支持身份证、居民健康卡等多种证件实现建档和入院登记；</p> <p>2) 支持医保患者按医保规定程序办理入院登记。</p> <p>预交金管理功能要求：</p> <p>1) 交纳预交金管理，打印预交金收据凭证；</p> <p>2) 预交金日结并打印清单；</p> <p>3) 按照不同方式统计预交金并打印清单；</p> <p>4) 按照不同方式查询预交金并打印清单。</p> <p>住院病历管理功能要求：</p> <p>1) 为首次住院病人建立住院病历；</p> <p>2) 病历号维护功能；</p> <p>3) 检索病历号；</p> <p>出院管理功能要求：</p> <p>1) 出院登记；</p> <p>2) 出院召回；</p> <p>3) 出入院统计。</p> <p>住院查询统计功能要求：</p> <p>1) 空床查询、统计：对各部门的空床信息进行查询统计，打印清单。</p> <p>2) 病人查询：查询患者的住院信息、打印清单。</p> <p>床位管理功能要求：</p> <p>1) 具有增加、删除、定义床位属性功能；</p> <p>2) 处理病人选床、转床、转科功能；</p> <p>3) 打印床位日报表。</p> <p>(12)财务监控系统</p>
--	--	--	--

			<p>应提供对整个医院资金收入及票据使用情况的全面监控：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 提供动态掌握收费人员手中暂存现金情况，保证医院资金安全。 2) 系统应能防止和杜绝医院资金及发票的少、漏、缺等现象，严格记录票据使用明细。 3) 提供全程记录、监控各个操作员对发票的领用、使用、上缴等整个过程。 4) 提供查询统计医院某期间的各种收入情况。 <p>2、临床信息系统</p> <p>(1) 门诊分诊管理系统</p> <p>要求能贯穿患者整个就诊流程，解决患者从挂号处、分诊台以及到临床科室等各环节的排队问题。优化候诊秩序，减少等待时间。同时，对于复诊病人，分诊处还担负了收取挂号费的职能。</p> <p>▲能够自动判断各诊室的候诊人数及专家限号等，进行自动挂号分诊处理。</p> <p>▲支持分诊护士人工干预分诊。</p> <p>能在分诊过程中对患者进行病案信息补充录入功能，能录入患者的身高、体重、体温、呼吸、脉搏、血压以及过敏药物等信息，方便在医生工作站进行查看。</p> <p>可自定义排队优先顺序，如：孕妇可以设置优先插队。</p> <p>系统能够进行自动排队显示。</p> <p>各候诊室可由系统根据排队情况进行语音提示及LED同步显示。</p> <p>(2) 门急诊医生工作站</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 自动获取或提供病人基本信息：就诊卡号、病案号、姓名、性别、年龄、医保费用类别等。 2) 自动获取或提供诊疗相关信息：病史资料、主诉、
--	--	--	---

			<p>现病史、既往史等。</p> <p>3) 自动获取或提供医生信息：科室、姓名、职称、诊疗时间等。</p> <p>4) 自动获取或提供费用信息：项目名称、规格、价格、医保 费用类别、数据等。</p> <p>5) ▲自动获取或提供合理用药信息：常规用法及剂量、费用、功能及适应症、不良反应及禁忌症等。</p> <p>6) ▲支持医生处理门诊记录、检查、检验、诊断、处方、治疗处置、卫生材料、手术、收入院等诊疗活动。</p> <p>7) 提供医院、科室、医生常用临床项目字典、医嘱模板及相应编辑功能。</p> <p>8) 自动审核录入医嘱的完整性，记录医生姓名及时间，一经确认不得更改，同时提供医嘱作废功能。</p> <p>9) 所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项。</p> <p>10) ▲支持医生查询相关资料：集中查阅历次就诊信息、检验检查结果，并提供比较功能。</p> <p>11) 自动核算就诊费用，支持医保费用管理。</p> <p>12) 提供打印功能，如处方、检查检验申请单等，打印结果由相关人员签字生效。</p> <p>13) 提供医生权限管理，如部门、等级、功能等。</p> <p>14) ▲自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术、收住院等诊疗信息，以及相关的费用信息，保证医嘱指令顺利执行。</p> <p>(3) 住院医生工作站</p> <p>要求能够灵活处理诊断、处方、检查、检验、治疗处置、手术、护理、卫生材料以及会诊、转科、出院等信息。</p>
--	--	--	--

			<ol style="list-style-type: none"> 1) 支持医嘱自由录入。 2) 可自动获取医生主管范围内病人基本信息：姓名、性别、年龄、住院病历号、病区、床号、入院诊断、病情状态、护理等级、费用情况等。 3) 可自动获取诊疗相关信息：病史资料、主诉、现病史、诊疗史、体格检查等。 4) 可自动获取医生信息：科室、姓名、职称、诊疗时间等。 5) 可自动获取费用信息：项目名称、规格、价格、医保费用类别、数量等。 6) 可自动获取合理用药信息：常规用法及剂量、费用、功能及适应症、不良反应及禁忌症等。 7) ▲支持医生处理医嘱：检查、检验、处方、治疗处置、卫生材料、手术、护理、会诊、转科、出院等。检验医嘱须注明检体，检查医嘱须注明检查部位。 8) 提供医院、科室、医生常用临床项目字典，医嘱组套、模板及相应编辑功能。 9) 提供长期和临时医嘱处理功能，包括医嘱的开具、停止和作废。 10) ▲支持医生查询相关资料：能集中显示本次住院信息、三测单信息、医嘱信息、检验检查结果，并提供比较功能。提供医嘱执行情况、病床使用情况、处方、患者费用明细等查询。 11) 支持医生按照国际疾病分类标准下达诊断（入院、出院、术前、术后、转入、转出等）；支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索。 12) 自动审核录入医嘱的完整性，提供对所有医嘱进行审核确认功能，根据确认后的医嘱自动定时
--	--	--	--

			<p>产生用药信息和医嘱执行单，记录医生姓名及时间，一经确认不得更改。</p> <p>13) 所有医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项。</p> <p>14) 支持所有医嘱和申请单打印功能，符合有关医疗文件的格式要求，必须提供医生、操作员签字栏，打印结果由相关人员签字生效。</p> <p>15) 提供医生权限管理，如部门、等级、功能等。</p> <p>16) 应自动核算各项费用，支持医保费用管理。</p> <p>17) 应自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术、转科、出院等诊疗信息，以及相关的费用信息，保证医嘱指令顺利执行。</p> <p>(4) 病区护士工作站</p> <p>要求系统能够协助护士核对并处理医生下达的长期和临时医嘱，对医嘱执行情况进行管理。同时协助护士完成护理及病区床位管理等日常工作。</p> <p>床位管理功能要求：</p> <p>1) 病区床位使用情况一览表（显示床号、病历号、姓名、性别、年龄、诊断、病情、护理等级、陪护、饮食情况）。</p> <p>2) 病区一次性卫生材料消耗量查询，卫生材料申请打印。</p> <p>医嘱处理功能要求：</p> <p>1) 支持审核医嘱（新开立、停止、作废），查询、打印病区医嘱审核处理情况。</p> <p>2) ▲记录病人生命体征及相关项目。</p> <p>3) 支持打印长期及临时医嘱单（具有续打功能），重整长期医嘱。</p> <p>4) 支持打印、查询病区对药单（领药单），支持</p>
--	--	--	--

			<p>对药单分类维护。</p> <p>5) ▲支持打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单（口服、注射、输液、辅治疗等），支持治疗单分类维护。打印、查询输液记录卡及瓶签。</p> <p>6) 支持长期及临时医嘱执行确认。</p> <p>7) 支持填写药品皮试结果。</p> <p>8) 支持打印检查化验申请单。</p> <p>9) 支持打印病案首页。</p> <p>10) 医嘱记录可查询。</p> <p>11) 护士站中支持悬浮窗消息提醒。</p> <p>护理管理功能要求：</p> <p>▲支持护理记录查询，护理计划填写，护理评价单填，护士排班表，护理质量控制管理等。</p> <p>费用管理功能要求：</p> <p>1) 护士站收费（一次性材料、治疗费等），具备模板功能。</p> <p>2) 停止及作废医嘱退费申请功能。</p> <p>3) 具备病区（病人）退费情况览表。</p> <p>4) 支持住院费用清单（含每日费用清单）查询打印。</p> <p>5) 支持查询病区欠费病人清单，打印催缴通知单。</p> <p>(5) 抗菌药物分级管理系统及统计分析</p> <p>1) 提供抗菌药物的等级信息维护。</p> <p>2) 支持抗菌药物目录的分级查阅和维护。</p> <p>3) ▲要求可提供用药目的登记。</p> <p>4) 支持三级综合医院质控指标上报。</p> <p>5) ▲可提供越级使用抗菌药品的明细和汇总统计表。</p> <p>6) 支持用药申请、审核流程，支持医院管理部门</p>
--	--	--	---

			<p style="text-align: center;">集中审核或分科室审核。</p> <p>7) ▲医生站可查看审核状态和审核结果。</p> <p>3、电子病历系统</p> <p>(1) 总体技术要求：</p> <p>1、▲系统设计须符合原卫生部《病历书写规范》及《电子病历基本规范(试行)》、《电子病历基本架构与数据标准(试行)》，支持 ICD-10、HL7 等相关标准，要求整体功能达到或超过卫健委《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（试行）》四级标准。</p> <p>2、软件支持三层架构，支持快速部署和未来功能扩展。</p> <p>3、系统不依赖或绑定特定的数据库管理系统，体现临床医疗信息的独立有效性。</p> <p>4、必须为可运行的成品软件，软件框架设计合理、各种功能齐全、软件系统稳定、通用、可配置，在医院的实施周期短、成本低。</p> <p>5、系统能够对纯文本电子病历进行语义分析并将其转换为符合原卫生部《电子病历基本架构与数据标准》的 XML 结构化电子病历。</p> <p>6、软件必须按商品化应用软件标准，自带联机帮助，同时应具备系统建设方案，应用软件系统维护手册，应用软件系统使用说明书，应用软件系统培训教材等书面文档。</p> <p>▲7、能通过局域网、广域网等方式传输，能在区域数据中心、医院服务器、个人工作站上实现多级存贮，形成一个高效的、安全的、广泛互联的电子病历存贮传输网络。</p> <p>▲8、临床文档须以可扩展的 XML 文档形式进行存</p>
--	--	--	--

			<p>储，以保证临床医疗信息保持至少 15 年的法定保存和再利用期限，不能够由于增加新功能，或数据库和开发工具升级而破坏或丢失数据。</p> <p>▲9、软件系统的后台数据库，必须高度可移植，支持 Oracle、SQL Server、DB2 等多种关系型数据库系统，以降低用户未来数据迁移的风险和成本。</p> <p>10、医疗文档中的各种症状、体征、检查、检验结果、诊断、治疗计划等内容都必须按照医学语义进行结构化，以便于计算机对电子病历内容的识别、监控和再利用。</p> <p>▲11、在经病历书写医生确认后，软件系统能够保留临床文档书写完成、医生确认时的原始外观，软件系统不得随意更改临床文档中的任何文字，不得自动拼接病历段落、病程记录、以及各种记录的内容，造成临床医疗文档的不可确认。</p> <p>▲12、电子病历须支持病历、医嘱、检验报告、检查报告数据等临床资料有机关联，以确保电子病历的完整性。</p> <p>13、诊断须自动对应 ICD10 编码，便于病案整理与管理。</p> <p>14、必须保证系统中的数据安全，保证系统中的数据不被非法阅读、篡改，确保非法用户不能进入本系统。</p> <p>15、系统须按照相关医疗规章制度，根据身份、时效等对医疗文档进行下列权限控制：</p> <ul style="list-style-type: none"> √ 医疗组权限控制：同一医疗组的医生或者护士之间的病历可以互相查看，并且可以在其他医生的病历中，另外添加段落进行书写。 √ 病历浏览权限控制：医生、护士之间，或者会
--	--	--	---

			<p>诊期间病历临时浏览权限控制。</p> <ul style="list-style-type: none"> √ 段落修改权限控制：除上级医生外，医护人员无法对别人书写的病历段落进行修改，上级医生修改，系统应强制保留修改痕迹，必须保留原病历版式和内容；必须在病历文本中显示标记元素和所修改的内容。 √ 病历归档权限：支持系统自动或由管理人员手工对病历进行归档处理，归档后的病历只能进行浏览。 √ ▲病历封存权限：病历封存后，没有封存权限的用户无法查看。 √ 允许病历共享打开，但是只有最先打开的用户拥有病历书写权限。 <p>16、必须保证系统的 365×7×24 正常运行，并提供在异常情况下的后备解决方案。</p> <p>▲17、系统支持负载均衡方式的多服务器分布式处理机制，支持至少 5000 台以上各类工作站同时稳定运行，并且支持远程备份和双机热备份。</p> <p>18、需具备可配置的数据映射工具，便于未来与其它外部数据进行交互。</p> <p>19、系统集成不可干扰医院现有软件系统的正常运行。</p> <p>20、系统集成应可灵活配置，以降低连接成本，缩短实施周期。</p> <p>21、采用的技术路线和主要技术，是目前主流技术，所采用的标准须满足支持目前和将来可能出现的国家或行业标准。</p> <p>22、痕迹保留应与病历一体化存储，以保证病历数据与修改痕迹数据的一致性，避免由于数据库崩溃导</p>
--	--	--	---

			<p>致痕迹信息的丢失。</p> <p>23、系统产生的电子病案具有与传统纸张病案相同的完整性，具有可迁移性。</p> <p>24、系统对客户端不予以限制，包括用户并发数量、客户端加密狗等的限制。</p> <p>(2) 功能要求：</p> <p>1、门诊电子病历系统</p> <p>用于以电子化和结构化方式编辑门急诊病历文件，辅助医生完成病历书写过程的管理系统</p> <p>功能要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、 自动获取病人基本信息，并能进行编辑 2、 提供各类住院病历文件（含知情同意书）模板，如入院记录、首次病程、日常病程记录、上级医生查房记录、术前讨论、术前小结、手术记录、术后病程记录、诊疗操作记录、会诊记录、交班记录、死亡记录、出院小结等，支持全文和段落、词句等模板，支持快速结构化录入，并可由医生进行个性化修改 3、 模板可分为大模板（全文）和小模板（段落、片段），并可以进行分级管理 4、 提供对模板使用的规则管理功能，如性别、病情、婚姻状况等条件限制 5、 系统能够支持多种录入方式，辅助医生录入，在临床的病历书写中能够方便医生灵活操作及经验积累。 6、 支持医疗文书的诊断中医采用国标、西医采用 ICD-10 编码。 7、 ▲系统能够快速查询来自 LIS、RIS、PACS 等系统的报告，对于一些阳性值、异常值系统将自动标注提
--	--	--	--

			<p>醒医生，同样医生能够直接将所需的报告数据插入到病历当中，减少了医生的工作量。</p> <p>8、▲采用一体化操作界面，所有功能在同一界面下完成，具有专用电子病历编辑器，编辑界面应达到所见即所得的效果。</p> <p>9、支持结构化书写与自由语言描述在同一界面下完成。</p> <p>10、实现医学术语、特殊符号等内容自定义动态的插入病历文书中。</p> <p>11、能将检验、检查数据插入到病历当中的任意位置。</p> <p>12、多媒体病历展现形式，能任意位置插入图形图像，并对图形图像作标注，表格的录入、编辑及打印。</p> <p>13、支持多级审阅，医生按照等级，具有不同的修改权限，对于下级医生病历的修改，保留所见即所得的痕迹。</p> <p>14、系统能够提供完善的模块，完善的模板库机制提供医生选择。系统更加支持医生自定义个性化模板的制作，对于全院模板的存放，系统将提供审核功能、权限相对高的医生提供修改功能等。</p> <p>15、系统完全支持在医疗文书中的特殊符号、特殊表格及图文并茂的操作，例如上下标、月经史、牙齿标注等。</p> <p>16、系统能通过病历自查对病历中存在的错误能够及时提醒及规避，能够提高病历质量。</p> <p>17、支持临床工作提醒功能。</p> <p>18、支持医生可以对模板中的元素自行设定是否可以删除、必选。</p>
--	--	--	---

			<p>19、 支持医疗文书书写过程中常用的特殊符号集如：℃，℉，‰，m²，mol 等，提供上、下标功能：支持对文字的上下标功能。</p> <p>20、 支持病历自动排版功能，提供打印、选择打印和续打功能。</p> <p>21、 电子病案库满期在线，并且存储和展示不需要依赖于任何数据库，具有可迁移性。</p> <p>22、 实现单一权限书写，多人查看机制。在会诊时，只允许一个医生做书写操作，其他医生可以浏览病历。</p> <p>23、 系统具有完善的医疗权限；支持修改痕迹保留功能；能够保证病历的原版真实性。</p> <p>24、 系统支持电子签名，目前系统已经和原卫生部所规定的电子签名认证机构有过成功集成案例，同样系统能够提供基于数字签名的解决方案。</p> <p>25、 支持按病人信息、病历内容等条件检索查阅病历文件。</p> <p>2、住院电子病历功能要求：</p> <p>1) 要求实现自动引用患者入院登记时的基本信息，减少医生病历书写的工作量，提高工作效率。</p> <p>2) 要求同种类的病历在不同的诊疗事件中应可以书写记录不同内容和格式要求的病历。</p> <p>3) 要求系统可根据患者入院科室的不同自动判断并产生该科室需要书写的病历文件，满足不同科室的病历书写需求。</p> <p>4) 要求系统可根据不同的诊疗活动增加相应的病历文件。</p> <p>5) 要求实现类似 WORD 的字体、字号、样式、颜色、</p>
--	--	--	---

			<p>段落样式、编号、符号等多达数十种高级排版功能，以及常用的复制、剪切、粘贴、撤销或重做、查找或替换等多项编辑功能。</p> <p>6) 要求支持图文混编。</p> <p>7) 要求支持表格式电子病历，支持跨屏、支持图文混排、支持多元素、支持上下标。</p> <p>8) 要求实现病历文件之间的相互引用，减少医生病历书写的重复书写量，提高工作效率。</p> <p>9) 要求支持 ICD-10 疾病诊断编码录入。</p> <p>10) 要求支持文档数字签名</p> <p>11) 要求支持与第三方的数字证书和时间戳接口，可以嵌入到电子病历系统中，实现数字证书签名。</p> <p>12) 要求支持以 XML 格式导入或导出电子病历。</p> <p>3、病历质量控制系统</p> <p>病历质量管理是在电子病历应用下病历质量的因素，基于临床信息系统如果对病历质量的管理与控制，从而敦促对临床工作改善，实现提高医疗质量的目的。</p> <p>病历质控从体系上来看可分为事前、事中、事后三个大的部分，从质控业务流程划分，可以区分为临床自查、环节质控、终末质控、终末抽查。</p> <p>(1) 事前质控</p> <p>主要完成制订质控规则，包括：书写病历种类、时限和内容组成的规则</p> <p>流程控制</p> <p>根据不同医院业务流程不尽相同的情况，可对流程进行自定义，主要包括是否严格控制病历的先后依赖关系、是否限制超时新增病历的书写、是否必须接收才允</p>
--	--	--	---

			<p>许病历进入终末抽查环节等。</p> <p>质控方案制定</p> <p>质控规则是病历质量检查的依据，众多规则的集合组成了病历方案。在同一时间，医院内部各个质控环节能且只能使用一套相同的质控规则，使医院内部各个环节病历检查依据形成统一标准。</p> <p>可根据医院情况自由设定病历各级质量下限标准，并提供预置质控方案导入。制定的质控方案也可导出为XML格式，并可作为本地方案进行导入，便于方案的重用和管理。</p> <p>(2) 事中质控</p> <p>书写时限提醒及申请</p> <p>根据已经定义的病历书写时限规则，实时监测和提醒医生是否及时书写。例如：入院记录未在入院24小时内完成、上级医师首次查房未在48小时内完成。</p> <p>对于严格限制超时病历书写的情况，需要临床医生对已超出时限的病历进行申请，并由相关管理部门审核后允许书写，实现对超时书写的病历进行监管。</p> <p>内容完整性监测</p> <p>根据已经定义的病历必须输入项目，实时监测医生是否完整书写，例如：入院记录中主要疾病遗漏、体检记录缺少系统和主要阳性体征、缺必要的专科或重点检查、四史不全。</p> <p>设定特定的医疗服务行为或病人病情变化等条件，要求医生完成相关的病历书写内容，例如：下达传染病诊断后要求书写传染病报告卡、择期手术要求完成术前小结、病人死亡要求书写死亡记录。</p> <p>元素键入值合理性控制</p> <p>医生日常的病历书写编辑工作中，时常会因为关键</p>
--	--	--	--

			<p>性数据录入失误导致病历出现重大问题，如医师在书写体温时，将 37.5℃ 误输入成了 375℃。电子病历系统对每个元素的值都可以设置合理范围，当键入值超过范围时限制输入。</p> <p style="text-align: center;">病历质量全文检索</p> <p>一份病历所包含的内容比较多，医生在进行书写的时候可能会出现遗漏，导致病历结构和内容不完整，出现空缺等问题。此外，还存在一些合理性问题，比如女性病历中出现“睾丸”“阴茎”“前列腺”等，男性病历中出现“子宫”“卵巢”“流产”等。</p> <p>电子病历提供了全文检索功能。在一份病历书写完成进行签名的时候，系统会进行全文检索，检查病历所包含的内容的完整性和合理性，检查遗漏以及不合理的部分，并予以说明提示。</p> <p style="text-align: center;">上级医师审查留痕</p> <p>▲电子病历系统支持上级医师审查功能。在病历文档进行签名之后，上级医师即可对其进行审订，对病历中的内容进行增加、删除、修改，最后签字确认。系统会记录每一次医生的修改过程。</p> <p style="text-align: center;">病历质量临床自查</p> <p>临床医生可通过病历质控规则，对已书写的病历进行自查，及时发现病历书写缺陷，并以此为依据对病历内容进行修订。</p> <p style="text-align: center;">环节质控和沟通反馈</p> <p>作为病历质量管理的监督部门，科级和院级质控员可随时对在线病历进行抽查。在根据质控方案自动检查的基础上，可同时查阅病历文件并手工修改病历缺陷和分值，其结果将自动提醒医护人员病历缺陷，后者完成整改后及时反馈给管理部门。</p>
--	--	--	---

			<p>病历书写监测与检索</p> <p>病历书写监测为管理者提供了丰富的监测维度，能筛查出病历中存在的问题（主要体现在时限和内容的监测上），帮助管理者了解病历书写的整体情况。支持实时查看病人所有书写任务的完成情况，便于对病历的完成工作进行检测。</p> <p>文档密级保护</p> <p>实现电子病历设置保密等级，对操作人员的权限实行分级管理，实现患者隐私保护功能。</p> <p>支持多种保密手段：不处理、匿名、隐藏。</p> <p>如果账户所具备的保密等级低于文档的保密等级，则对匿名处理的文档不允许编辑、审订、删除，对患者隐私进行了保护</p> <p>多级数字签名</p> <p>▲支持实习、经治、主治、主任四级医师电子签名，与操作员身份直接相关，充分适应不同医院对多级医师签名的管理需求。</p> <p>▲支持密码签名与电子签名两种方式。其中密码签名适用于暂无专业机构（如 CA 中心）提供数字证书服务的地区；电子签名适用于有专业机构提供数字证书服务的地区，其配置灵活，适应性强，并可作为规范认可的具备法律效力的数字签名方式。</p> <p>(3) 事后质控</p> <p>主要在病历完成后的终末质控、提交归档、终末抽查和各种统计分析等。</p> <p>终末质控</p> <p>在病历提交到病案室前，由本科室的质控人员对本科室所有已完成的病历进行质量控制。终末质控结果生成缺陷清单供书写人参考修改。质控完成后病历提交到</p>
--	--	--	--

			<p>病案室。</p> <p>提供方便、智能化、可自定义的自动审查功能，提高病历自查和抽查效率，节省医院人力。</p> <p>支持质控管理者与医护人员之间的双向沟通/反馈，构建有效的保障机制</p> <p>终末抽查</p> <p>病案室质控人员对提交到病案室的病历进行定期的病历质量抽查，按照一定的抽查规则生成抽查的对象。终末抽查的结果生成缺陷清单供病历书写人进行参考，由书写人发起病历召回，对病历缺陷进行处理。</p> <p>统计报表</p> <p>提供各类标准化统计分析报表，便于管理部门对质控工作进行统计、分析。</p> <p>缺陷统计清单--统计某一项缺陷在指定时间内出现详细情况</p> <p>质控工作量统计--统计指定时间范围内质控人员反馈的记录数和缺陷数</p> <p>质控率统计--统计指定时间范围内质控率、甲级率、乙级率、丙级率</p> <p>质控等级清单--统计指定等级病历</p> <p>高发缺陷分析统计--统计缺陷出现次数</p> <p>(4) 病历的日常管理</p> <p>除了电子病历在临床科室的应用之外，对电子病历的日常管理工作也是重中之重。</p> <p>病历查询分析</p> <p>结构化后的病历，可以通过强大的数据检索查询功能满足医生临床、科研和教学对病案的检索要求；可以对海量病历数据查询和知识挖掘。</p> <p>电子病历系统支持用户可自定义病历检索规则，比</p>
--	--	--	---

			<p>如按诊断、按主诉进行查询。</p> <p>文档封存</p> <p>实现了病历文档的封存与启封，在封存状态下将禁止对病历文件内容作出修改。</p> <p>及时封存病历可以防止病历被人为篡改。一旦发生医疗纠纷，及时封存病历对于之后的维权具有重要意义。</p> <p>支持自定义选择需要封存的病历文档。</p> <p>病历审查与归档</p> <p>支持对已出院的病人的电子病案资料提交和归档，保存到病人的病案资料中。</p> <p>支持电子病案审查反馈信息，临床上可查看反馈信息并修改病历。</p> <p>通过设置质控规则，支持电子病案自动审查。</p> <p>通过评分标准，支持对电子病案的自动评分。</p> <p>4、检验信息模块</p> <p>(1) 检验信息管理系统</p> <p>1)要求支持自动获取医生工作站的检验申请与病人信息，可共享病人的病历、费用、医嘱等信息</p> <p>2)要求支持对标本进行单个和批量采集、送检，支持对标本进行条码管理</p> <p>3) 要求支持标本的核收和合并功能</p> <p>4) ▲要求支持自动生成检验结果报告，并与医生工作站共享</p> <p>5)要求支持既往检验结果查询和历次对比功能</p> <p>6)要求支持检验项目正常值范围参考，对偏低、偏高和警示值进行提醒</p> <p>7)要求支持对检验报告进行审核并验证审核者身份，检验的数据经过审核后方可生效</p> <p>8) 要求支持查询/统计功能，包括项目工作量、</p>
--	--	--	--

			<p>仪器工作量、申请统计等</p> <p>9) 要求支持检验质控管理, 支持自定义质控规则, 自动输出质控图</p> <p>10) 要求支持对检验仪器、项目、抗生素、细菌、报告模板等基础数据进行管理的功能</p> <p>11) ▲要求具备检验主任查询功能, 集成一些主任常用的查询功能, 使用图表的方式直观地展现给管理者科室内的日常工作情况、质量情况、收入情况等</p> <p>12) 要求接入医院现有检验设备</p> <p>(2) 检验试剂管理系统</p> <p>1) 要求支持检验试剂的采购计划</p> <p>2) 要求支持检验科内部各小组的试剂入库、领用、库存、消耗等</p> <p>3) 要求支持检验试剂的借出、归还、报损、盘点等</p> <p>4) 要求支持检验试剂的库存警示</p> <hr/> <p>5、医学影像模块</p> <p>(1) 放射影像管理系统</p> <p>1) 要求根据不同影像类型可自定义不同的工具栏、菜单、热键等属性。</p> <p>2) 要求支持不同影像默认打开模式不同。</p> <p>3) 要求支持超过 2 个以上的多显示器输出。</p> <p>4) ▲要求支持伽马、正反曲线、S 线或自定义等各种非线性调窗。</p> <p>5) ▲要求支持下肢、脊柱等图像的拼接。</p> <p>6) ▲要求支持灵活自定义的挂片协议。</p> <p>7) 要求支持血管狭窄度测量、心脏容积计算、射血分数计算等功能, 结果可打印到胶片, 发送到</p>
--	--	--	--

			<p>报告。</p> <p>8) 要求支持多种形式的 DSA 减影，并满足多序列同时播放的要求。</p> <p>9) 要求支持从影像设备上接收带有 GPS 标注信息的 DICOM 图像。</p> <p>10) 要求支持 DICOM Overlay 格式标记图像。</p> <p>11) ▲无需 RIS 支持即可显示 DICOM SR 报告的内容。</p> <p>12) 要求支持多种方式图像导出，导出时可自动消隐患者信息，可自动调整图像质量，如大小、灰度等。</p> <p>13) 要求支持自动计算并显示当前图像序列定位线，并可自动过滤定位线，解决定位线打印过密的问题。</p> <p>14) 要求支持根据当前图像鼠标位置，定位各序列中所有相同体位图像，包含同一患者不同时期序列。</p> <p>15) 要求支持颈椎、胸椎、腰椎、骶骨、全脊柱等多种脊椎标记功能，并可自动在断层图像上显示当前脊椎位置。</p> <p>16) 要求支持根据扫描位置自动同步各序列，无需手工同步。</p> <p>17) ▲要求支持在任意方位、角度进行 MPR 重建，并可进行快速重建以方便阅片及打印。</p> <p>18) ▲要求支持影像科室管理：包括排班管理、早会读片、随访管理、科研教学以及统计分析等功能。</p> <p>(2) 超声管理系统</p> <p>1) ▲要求能自动获取医生工作站的检查申请与</p>
--	--	--	---

			<p>病人信息，可共享病人的病历、费用、医嘱等信息。</p> <p>2) 要求通过采集卡等设备可实时采集超声图像，提供视频保存、截图、录音等功能，支持将图像保存为图文报告。</p> <p>3) ▲要求提供图像处理功能，包括亮度、对比度、缩放、剪裁、旋转、锐化、标注等功能。</p> <p>4) 要求提供报告功能，用户可以方便灵活的自定义模板，生成检查报告，支持多级医生审核。</p> <p>5) 要求提供查询功能，支持姓名、影像号等多种形式的组合查询。</p> <p>6) 要求提供超声结构化报告功能</p> <p>(3) 内镜管理系统</p> <p>1)要求能自动获取医生工作站的检查申请与病人信息，可共享病人的病历、费用、医嘱等信息。</p> <p>2) 要求通过采集卡等设备可实时采集内镜图像，提供视频保存、截图、录音等功能，支持将图像保存为图文报告。</p> <p>3) 要求提供图像处理功能，包括亮度、对比度、缩放、剪裁、旋转、锐化、标注等功能。</p> <p>4) 要求提供报告功能，用户可以方便灵活的自定义模板，生成检查报告，支持多级医生审核。</p> <p>5) 要求提供查询功能，支持姓名、影像号等多种形式的组合查询。</p> <p>6) 要求提供内镜结构化报告功能</p> <p>(4) 影像排队叫号管理系统</p> <p>1) 要求支持通过护士分诊台或医技站呼叫；</p> <p>2) 要求支持按医技执行科室或执行间进行呼叫；</p> <p>3) 要求支持连接大屏幕显示和语音呼叫设备；</p>
--	--	--	--

			<p>4) 要求提供对排队病人人的直接呼叫，顺序呼叫，广播，跳过，优先等功能。</p> <p>(5) 医学影像科室管理系统</p> <p>1) 要求能提供科室排班管理功能</p> <p>2) 要求能实现早会读片管理功能</p> <p>3) 要求具备随访管理功能</p> <p>4) 要求具备科研教学和统计分析功能</p> <hr/> <p>6、医技管理模块</p> <p>(1) 门诊输液管理系统</p> <p>要求可根据医院的实际座位分布情况进行灵活设置，以达到最直观最简便的操作。</p> <p>要求支持外院带药病人来本院输液。</p> <p>优化输液流程，提高输液室秩序和医院形象。</p> <p>要求可按号查人、电脑打印瓶贴、减少误差、提高工作效率。</p> <p>要求可对输液信息进行统计。</p> <p>要求可查询正在输液的病人。</p> <p>要求可统计当日、某月或某一时间段的药品消耗数量。</p> <p>要求支持配液瓶贴管理。</p> <p>要求提供输液病人排队，同步显示到大屏幕，语音呼叫功能（需要大屏幕等硬件支持）。</p> <p>要求支持排队安排、座位管理功能及相应的费用管理。</p> <p>要求提供病人登记后打印输液单，注射单，治疗单的功能，安排座位的要打印座位号及治疗顺序号。打印的单据要记录打印次数，时间备查。</p> <p>安排座位或床位要收费的，要求提供床位费和座位费的划价功能。</p>
--	--	--	---

			<p>(2) 医技执行管理系统</p> <p>要求能够对预约病人进行组织安排、执行登记以及返回检查、检验结果，为医技科室接收检查、检验医嘱，根据病人等候情况返回排程信息；根据检查、检验情况及病情需要，增加附加医嘱，自动生成费用信息；填写病人的检查、检验报告单返回医生工作站；同时提供医技工作报表等功能。</p> <p>提供显示所有申请病人名单，查验收费信息，提前作好待检准备功能。</p> <p>支持与医生工作站协同使用，直接提取申请病人信息，并可根据急诊、重症（根据医生申请）病人显示的优先级别调整受检顺序。</p> <p>支持医技科室根据检查需要进行补录医嘱，补记费用操作。</p> <p>支持医技科室对已有医嘱进行附加费用的登记处理。</p> <p>可对皮试医嘱进行结果登记，标注阴阳性结果。</p> <p>可作为标本采集中心，自动根据病人信息、标本信息打印标本条码。</p> <p>系统随时提供检查、检验的诊疗参考，医技医师可随时查看相应病情的诊疗方案，辅助医技医师对病人进行检查、检验。</p> <p>提供与“电子病历系统”完全等同的功能书写诊断报告。直接套用模板填写病人的检查、检验报告，将报告结果全部指标化，使医师的填写更加快捷、方便，同时避免检查、检验项目的遗漏。</p> <p>(3) 手术安排与费用管理系统</p> <p>本系统要求完成对手术的申请、安排及相关费用管理。要求包括：</p>
--	--	--	--

			<p>1) 申请与安排功能，管理包括手术名称、时间、手术医生、术前术后诊断等信息</p> <p>2) 手术/麻醉方案管理，可指定手术用药、材料、用血等</p> <p>3) 与医生工作站之间的信息共享。</p> <p>4) 手术方案模板自定义，可将用药、材料、适用手术预制为模板以供快速调用。</p> <p>5) 要求支持术前医嘱转为手术申请单。</p> <p>6) 术前处理：手术申请、麻醉科会诊、手术同意书等。</p> <p>7) 术中处理：提供患者基本信息、手术相关信息、医护人员信息、麻醉信息、核查手术名称及配血报告、术前用药、药敏试验结果等；</p> <p>8) 术后处理：提供手术记录、术后随访记录等。</p> <p>9) 要求支持麻醉记录填写，包括麻醉方法、麻醉医生、麻醉效果、记录事项等</p> <p>10) 要求支持手术室对临床科室申请的手术根据有关规定，进行审核处理。</p> <p>11) 要求支持手术排班：包括手术医生、麻醉师及护士排班。</p> <p>12) 申请确认后自动生成相应手术医嘱。</p> <p>7、运营管理模块</p> <p>(1) 后勤物资管理系统</p> <p>1) 要求支持先进先出、后进后出、加权平均等多种核算方式。</p> <p>2) 要求支持物资材料的效期管理与多级计量单位管理。</p> <p>3) 要求提供对材料物资的库存变动情况、明细收发情况、分科核算情况的查询统计。</p>
--	--	--	--

			<p>4) 要求提供医院供应室对无菌材料的领用、回收、发放的管理。</p> <p>5) 要求可根据各部门的申购单自动生成采购计划</p> <p>6) 要求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</p> <p>7) 要求提供物资外购、自制、其他入库、移库、领用、盘点、发放管理等功能</p> <p>8) 要求支持对在用物资进行权属变更、维修、报废、分摊等管理</p> <p>9) 要求提供“跟踪在用”功能，对贵重物资和多次使用的物资进行全程跟踪管理。</p> <p>10) 要求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。</p> <p>11) 要求支持库存物资盘点及盘盈、盘亏功能。</p> <p>(2) 综合查询与统计报表</p> <p>1) 要求为医院领导掌握医院运行状况而提供数据查询、分析，从医院信息系统中加工处理出有关医院管理的医、教、研和人、财、物分析决策信息，以便为领导管理决策提供依据。</p> <p>2) 支持临床医疗统计分析信息。</p> <p>3) 支持医院财务管理分析、统计、收支执行情况和科室核算分配信息。</p> <p>4) 要求具有医院药品进出管理，药品会计核算和统计分析。</p> <p>5) 支持重要仪器设备使用效率和完好率信息。</p> <p>6) 支持后勤保障物资供应情况和经济核算。</p> <p>7) 支持医务、护理管理质量和分析信息。</p> <p>8) 支持教学、科研管理有关决策分析信息。</p>
--	--	--	--

			<p>9) 支持人事管理：各级各类卫生技术人员和其他技术人员总额、比例、分布、特点、使用情况。</p> <p>10) 支持科室设置、重点学科、医疗水平有关决策信息。</p> <p>11) 支持门诊挂号统计、收费分项结算、科室核算信息及门诊月报。</p> <p>12) 支持住院收费分项核算、各科月核算、患者费用查询、病人分类统计信息。</p> <p>13) 支持医院社会及经济效益年报信息。</p> <p>14) 支持医技情况报表、医院工作指标、医保费用统计信息。</p>
			<p>8、医疗管理模块</p> <p>(1) 病案管理系统</p> <p>要求提供以下功能：</p> <p>1. 支持病案首页管理功能，包含病人基本信息、住院、诊断、手术、过敏、费用、治疗结果等内容，并支持根据规则对内容进行检查、质控；</p> <p>2. 支持多种对病案的检索方式；</p> <p>3. 支持病案的借阅管理功能；</p> <p>4. 支持各类标准编码规范，包括 ICD-10 疾病编码、手术编码、损伤中毒码、肿瘤编码、中医疾病编码等；</p> <p>5. 支持门、急诊和住院日报的自动读取或手工录入功能；</p> <p>6. 支持满足政策和管理要求的各种报表，包括各类卫统表、自定义报表等；</p>
			<p>9、排队叫号模块</p> <p>(1) 门诊排队叫号管理系统</p> <p>1. 要求支持通过护士分诊台或医生站呼叫</p>

			<p>2. 要求支持连接大屏幕显示和语音呼叫设备</p> <p>3. 要求支持诊断后再回诊排队呼叫</p> <p>(2) 药房排队叫号管理系统</p> <p>1. 支持自动分配或指定处方的发药窗口</p> <p>2. 支持自定义设置药品取药窗口及上下班状态</p> <p>3. 药房可以设置多个远端叫号终端，不同的发药窗口可以指定不同的叫号终端，一个药房可以设置另一个药房的叫号终端来进行呼叫。</p> <hr/> <p>10、自助服务模块</p> <p>(1) 检验自助报告打印管理系统</p> <p>1. 要求支持使用就诊卡、医保卡、身份证等各种介质进行身份识别；</p> <p>2. 要求支持能自动检索病人的检验项目并提供打印服务；</p> <p>3. 支持在病人自助服务系统中查询；</p> <hr/> <p>11、外部接口</p> <p>(1) 海南省医保结算平台联网接口</p> <p>要求能根据医院需求提供职工医保接口、城乡居民医保接口等，提供以上参保病人费用处理功能，包括身份验证、费用划分、上传及统计等；提供维护功能，包括对维护药品、诊疗目录并与医院信息系统中的字典进行对照维护；提供农合病人费用处理功能，包括身份验证、费用划分、上传及统计等；提供维护功能，包括对维护药品、诊疗目录并与医院信息系统中的字典进行对照维护等。</p> <p>(2) 海南省智慧医院 APP 接口</p> <p>要求提供接口满足海南智慧医院 APP 接入，能实现患者在海南智慧医院 APP 上进行预约挂号、门诊缴费、检验检查报告查询和住院费用清单查询等</p>
--	--	--	--

			<p>业务，方便患者移动就医。</p> <p>(3) 海南省居民健康卡业务集成接口</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 要求提供与海南省居民健康卡业务对接。 2. 要求提供标准的 WEB 接口服务方式,完成海南省居民健康卡业务的实时对接、数据共享。 <p>(4) 全国流感医疗服务检测上报接口</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 要求实现每天自动上报一周内符合监测范围的流感病例相关信息,所有数据传输应持续不间断。 2. 门诊、急诊、住院流感病历：要求包含人口学、疾病诊断、检验、用药及费用等信息； 3. 出院流感病历：要求包含病案首页、检验、用药、出院小结等信息； 4. 流感相关死亡病历：要求包含死亡记录、全病历信息等。
--	--	--	--

第三章 供应商须知

一、总则

1. 名词解释

1.1 采购人：临高县人民医院

1.2 采购代理机构：海南政采招投标有限公司

1.3 供应商：已从采购代理机构购买竞争性磋商文件并向采购代理机构提交响应文件的供应商。

2. 适用范围

本竞争性磋商文件仅适用于采购人或者采购代理机构组织的本次竞争性磋商采购活动。

3. 合格的供应商

3.1 凡有能力按照本竞争性磋商文件规定的要求交付货物、工程和服务的，均为合格的供应商。

3.2 供应商参加本次政府采购活动应当符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定并具备竞争性磋商文件第一章“供应商资格条件”规定的条件。

3.3 供应商应遵守中华人民共和国的有关法律、法规。

3.4 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。除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

4. 联合投标时，联合体各方之间应当签订共同投标协议，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任，并将共同投标协议连同投标文件一并提交。联合体各方签订共同投标协议后，不得再以自己名义单独在同一项目中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目投标。联合体中至少有一方完全满足投标人资格要求的特定条件。联合投标时，联合体内最多允许有两家单位。

5. 相关费用

无论报价过程中的做法和结果如何，供应商均自行承担所有与参加报价有关的全部费用。

6. 现场考察、答疑会

6.1 现场考察（如有），采购单位应在规定的时间、地点组织已报名的潜在投标人进行现场考察。（组织时间、地点、联系人、联系电话：遵照招标公告或更正公告的相关约定。）

6.2 答疑会（如有），采购单位在规定的时间内、地点组织已报名的潜在投标人召开答疑会。（组织时间、地点、联系人、联系电话：遵照招标公告或更正公告的相关约定。）

6.3 潜在投标人现场考察和参加答疑会所发生的费用自理。

6.4 除采购单位的原因外，投标人自行负责在现场考察中所发生的意外伤害和财产损失。

6.5 采购单位在现场考察和答疑会中所提供的信息，供潜在投标人在编制投标文件时参考。采购单位不对潜在投标人现场考察做出的判断和决策负责。

7. 法律适用

本次采购活动及由本次采购产生的合同受中华人民共和国的法律制约和保护。

8. 本竞争性磋商文件由采购人或者采购代理机构负责解释。

二、竞争性磋商文件

9. 竞争性磋商文件的组成

9.1 竞争性磋商文件由六部分组成，包括：

第一章 采购公告

第二章 用户需求书

第三章 供应商须知

第四章 合同条款

第五章 响应文件内容和格式

第六章 评比办法

附表 1、初步审查表

附表 2、技术商务评分表

请仔细检查竞争性磋商文件是否齐全，如有缺漏，请立即与采购代理机构联系解决。

9.2 供应商被视为充分熟悉本采购项目所在地的与履行合同有关的各种情况，包括自然环境、气候条件、劳动力及公用设施等，本竞争性磋商文件不再对上述情况进行描述。

9.3 供应商必须详阅竞争性磋商文件的所有条款、文件及表格格式。供应商若未按竞争性磋商文件的要求和规范编制、提交响应文件，将有可能导致响应文件被拒绝接受，所造成的负面后果由供应商负责。

10. 竞争性磋商文件的澄清

若供应商对竞争性磋商文件有疑点，可用书面形式（包括信函、传真、电传，下同）在投标截止时间前通知采购代理机构，采购代理机构将以书面形式进行答复，同时采购代理机构有权将答复内容（包括所提问题，但不包括问题来源）分发给所有购买了同一竞争性磋商文件的供应商。

11. 竞争性磋商文件的更正或补充

11.1 在递交响应文件截止时间前，采购人或者采购代理机构均可对竞争性磋商文件用更正公告的方式进行修正。

11.2 对竞争性磋商文件的更正，将以书面形式通知所有供应商。更正公告将作为竞争性磋商文件的组成部分，对所有供应商有约束力。

11.3 当竞争性磋商文件与更正公告的内容相互矛盾时，以采购人或者采购代理机构最后发出的更正公告为准。

11.4 供应商在收到更正公告后，应于一个工作日内正式书面回函采购人或者采购代理机构。逾期不回的，采购人或者采购代理机构视同供应商已收到更正公告。

11.5 为使供应商有足够的时间按竞争性磋商文件的更正要求修正响应文件，采购人或者采购代理机构有权决定推迟递交响应文件截止日期和开启时间，并将此变更书面通知所有购买了同一竞争性磋商文件的供应商。

三、响应文件

12. 响应文件的语言及度量衡

12.1 响应文件以及供应商与采购人或者采购代理机构之间的所有书面往来都应用简体中文书写。

12.2 供应商已印刷好的资料如产品样本、说明书等可以用其他语言，但其中要点应附有中文译文。在解释响应文件时，以译文为准。

12.3 除在竞争性磋商文件第五章中另有规定外，度量衡单位应使用国际单位制。

12.4 本竞争性磋商文件所表述的时间均为北京时间。

13. 响应文件的组成

13.1 响应文件格式按竞争性磋商文件第五章“响应文件格式”要求编制。

13.2 若供应商未按竞争性磋商文件的要求提供资料，或未对竞争性磋商文件做出实质性响应，将导致响应文件被视为无效。

14. 报价要求

14.1 本次采购采用总承包方式，因此供应商的报价应包括全部服务的价格及其他有关的所有费用。

14.2 采购人或者采购代理机构不接受任何有选择的报价。

15. 报价货币

报价均须以人民币为计算单位。竞争性磋商文件另有规定的，从其规定。

16. 保证金

16.1 保证金是参加本项目报价的必要条件，保证金金额：10000 元/人民币。

16.2 保证金可采用下列形式之一，并符合下列规定：

16.2.1 保证金应当以支票、汇票、本票或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。

16.2.1.1 保证金以支票、汇票、本票或者等非现金形式应当按照招标文件第一章的规定的保证金数额，在投标保证金到账截止时间前，到达海南政采招投标有限公司指定账户并注明所投标项目的采购编号及分包号（如有）（开户银行及账号见招标文件第一章）

16.2.1.2 投标保证金以金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交的，应符合以下要求：

（1）受益人为采购人。

（2）投标保函随着投标文件一起密封提交。

（3）投标保函应注明所投标项目的采购编号及分包号（如有）。

16.2.2 投标人未按照招标文件要求提交投标保证金的，投标无效。

16.3 保证金的退还

16.3.1 成交供应商的保证金在其与采购人签订了采购合同后 5 个工作日内无息退还（除有特殊情况外）。

16.3.2 落标的供应商的保证金将在采购代理机构发出成交通知书 5 个工作日内无息退还。

16.4 发生下列情况之一，保证金将不予退还：

- (1) 供应商在投标有效期内撤回报价的；
- (2) 成交供应商不按第 31 条规定签订合同；
- (3) 供应商提供虚假材料谋取成交的；
- (4) 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商的；
- (5) 与采购人、其他供应商或者采购代理机构恶意串通的；
- (6) 向采购人、采购代理机构行贿或者提供其他不正当利益的；

17. 投标有效期

17.1 投标有效期为从开标截止之日起计算的六十天，有效期短于此规定的响应文件将被视为无效。

17.2 在特殊情况下，采购人或者采购代理机构可于投标有效期满之前，征得供应商同意延长投标有效期，要求与答复均应以书面形式进行。供应商可以拒绝接受这一要求，保证金将尽快无息退还。同意这一要求的供应商，无需也不允许修改其响应文件，但须相应延长保证金的有效期。受投标有效期制约的所有权利和义务均应延长至新的有效期。

18. 响应文件的数量、签署及形式

18.1 响应文件一式三份，固定胶装。其中正本壹份，副本贰份。

18.2 响应文件须按竞争性磋商文件的要求执行，每份响应文件均须在封面上清楚标明“正本”或“副本”字样，“正本”和“副本”具有同等的法律效力；“正本”和“副本”之间如有差异，以正本为准。

18.3 响应文件正本中，文字材料需打印或用不褪色墨水书写。响应文件的正本要求签章处须经法人代表或授权代表签署和加盖公章。

18.4 响应文件如有错误必须修改时，修改处须由法人代表或授权代表签名或加盖公章。

四、响应文件的递交

19. 响应文件的密封及标记

19.1 投标人应将响应文件正本和所有副本分别密封在两个投标专用袋（箱）中（正本一包，副本一包），并在投标专用袋（箱）上标明“正本”、“副本”字样，封口处应加盖骑缝章。

19.2 投标人提交响应文件时应备有一个“报价信封”，并将下列内容单独密封入该信封，封口处应加盖骑缝章：

- （1）从响应文件正本中复印的报价一览表；
- （2）交纳投标保证金证明文件的复印件；
- （3）响应函。
- （4）提供与正本一致的 PDF 电子文件（应提供 U 盘）1 份，电子介质的投标文件与

纸质投标文件应具有同等的法律效力。

19.3 投标专用袋（箱）和“报价信封”上须按招标人提供的格式注明：

- （1）采购编号及项目名称；
- （2）分包号（如有的话）；
- （3）投标人的名称、地址、联系人、联系电话

19.4 响应文件未按第 19.1、19.2 及 19.3 条规定书写标记和密封者，采购人或者采购代理机构不对投标文件被错放或先期启封负责。

19.5 未按照招标文件要求密封和标记的响应文件，采购人或者采购代理机构应当拒收。

19.6 唱标信封未按照招标文件要求提供的投标人，投标无效。

20. 响应文件递交截止时间

20.1 供应商须在竞争性磋商文件第一章规定的响应文件递交截止时间前将响应文件送达采购人或者采购代理机构规定的地点。

20.2 若采购人或者采购代理机构按 11.5 条规定推迟了响应文件递交截止时间，采购人或者采购代理机构和供应商受响应文件递交截止时间制约的所有权利和义务均应以新的截止时间为准。

20.3 逾期送达的响应文件，采购人或者采购代理机构应当拒收。

21. 响应文件的修改和撤回

21.1 供应商在提交响应文件后可对其进行修改或撤回，但必须使采购人或者采购代理机构在报价截止时间前收到该修改的书面内容或撤回的书面通知，该书面文件须由法人代表或其授权代表签署。

21.2 响应文件的修改文件应按第 19 条规定签署，正、副本分别密封，并按第 19.2、19.3 条规定标记，还须注明“修改响应文件”和“开标前不得启封”字样。修改文件须在报价截止时间前送达采购人或者采购代理机构规定的地点。上述补充或修改若涉及报价，必须注明“最终唯一报价”字样，否则将视为有选择的报价。

21.3 供应商不得在报价截止时间以后修改响应文件。

21.4 供应商不得在报价截止时间起至投标有效期满前撤回响应文件，否则保证金将被没收。该供应商的响应文件不予退还。

五、开标及评审

22. 开标

22.1 采购人或者采购代理机构按竞争性磋商文件第一章规定的时间和地点开标。采购人代表、采购人有关工作人员参加。政府采购主管部门、监督部门、国家公证机关公证员由其视情况决定是否派代表到现场进行监督。

22.2 供应商应委派授权代表参加竞争性磋商活动，采购人或者采购代理机构有权要求参加竞争性磋商活动的代表持本人身份证签名报到以证明其出席。未派授权代表或不能证明其授权代表身份的，采购人或者采购代理机构对响应文件的处理不承担责任。

22.3 开标时，采购人或者采购代理机构、公证员（如有）或供应商代表将查验响应文件密封情况，确认无误后拆封报价，公布每份响应文件中“报价一览表”的内容，以及采购人或者采购代理机构认为合适的其他内容，采购人或者采购代理机构将作开标记录。

22.4 按照第 21 条规定，同意撤回的响应文件将不予拆封。

23. 磋商小组

磋商小组由采购人的代表和有关专家共 3 人及以上的单数组成采购人代表不得担任磋商小组组长，其中专家的人数不得少于成员总数的 2/3，专家均从

政府采购专家库中随机抽取产生。负责评审所有响应文件并推荐 3 名以上成交候选人。

24. 对响应文件的资格性审查和符合性审查

24.1 资格性审查的内容包括：

- (1) 供应商资格是否符合竞争性磋商文件规定的条件
- (2) 响应文件递交情况：正本和副本数量
- (3) 响应文件签署情况

24.2 符合性审查的内容包括：

- (1) 响应文件内容是否齐全
- (2) 对竞争性磋商文件的响应是否存在重大负偏离

以上资格性审查和符合性审查的内容只要有一条不满足，则响应文件无效。

24.3 所谓偏离是指响应文件的内容高于或低于竞争性磋商文件的相关要求。所谓重大负偏离是指供应商所响应的范围、质量、数量和交货期限等明显不能满足竞争性磋商文件的要求。重大负偏离的认定须经磋商小组三分之二以上无记名投票同意。

24.3.1 判断响应文件的响应与否只根据响应文件本身，而不寻求外部证据。

24.4 磋商小组在初审中，对算术错误的修正原则如下：

24.4.1 报价一览表内容与响应文件中明细表内容不一致的，以报价一览表为准

24.4.2 响应文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

24.4.3 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；

24.4.4 单价金额小数点有明显错位的，以总价为准并修改单价。

24.4.5 若供应商不同意以上修正，响应文件将视为无效。

25. 响应文件的澄清

25.1 在评审期间，磋商小组有权要求供应商对其响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容进行澄清。供应商应派授权代表和技术人员按磋商小组通知的时间和地点接受询标。

25.2 磋商小组认为有必要，可要求供应商对某些问题作出必要的澄清、说明和纠正。供应商的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，由其授权的代表签字，

并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。供应商的书面澄清材料作为响应文件的补充，

25.3 供应商不按磋商小组规定的时间和地点作书面澄清，将视为放弃该权利。

25.4 并非每个供应商都将被询标。

26. 评审及推荐成交候选人

26.1 磋商小组分别对通过初步审查的响应文件进行评价和比较。

26.2 磋商小组按竞争性磋商文件“第六章”中公布的评审办法对每份响应文件进行评审，推荐3名以上成交候选人。最低报价等任何单项因素的最优不能作为成交的保证。

26.3 关于政策性加分

26.3.1 所投分包(如不分包则指本项目)的所有投标产品进入当期节能清单的，其评标价=投标报价*(1-2%)；投标人所投产品满足此规定的，必须提供声明函并提供相关证明文件。

26.3.2 所投分包(如不分包则指本项目)的所有投标产品进入当期环保清单的，其评标价=投标报价*(1-1%)；投标人所投产品满足此规定的，必须提供声明函并提供相关证明文件。

26.3.3 投标人为小型和微型企业（含联合体）的情况：

(1) 中小企业的认定标准：

1) 提供本企业制造的货物、承担的工程或者服务，或者提供其他中小企业制造的货物，不包括提供或使用大型企业注册商标的货物；

2) 本规定所称中小企业划分标准，是指国务院有关部门根据企业从业人员、营业收入、资产总额等指标制定的中小企业划型标准（工信部联企业〔2011〕300号）；

3) 小型、微型企业提供有中型企业制造的货物的，视同为中型企业；小型、微型、中型企业提供有大型企业制造的货物的，视同为大型企业。

4) 监狱企业视同小型企业、微型企业

(2) 具体评审价说明：

1) 投标人为小型或微型企业，其评审价=投标报价*(1-6%)；

2) 投标人为联合体投标，联合体中有小型或微型企业且联合协议中约定小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额 30%以上的，其评审价=投标报价*（1-2%）。

(3) 投标人为工信部联企业（2011）300 号文规定的小型 and 微型企业（含联合体）的，必须如实填写“中小企业声明函”。

(4) 投标人认为其为监狱企业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，否则评审时不能享受相应的价格扣除。

26.3.4 如有虚假骗取政策性加分，将依法承担相应责任。

27. 评审过程保密

27.1 在宣布预成交结果之前，凡属于审查、澄清、评价、比较响应文件和预成交意向等有关信息，相关当事人均不得泄露给任何供应商或与评审工作无关的人员。

27.2 供应商不得探听上述信息，不得以任何行为影响评审过程，否则其响应文件将被作为无效响应文件。

27.3 在评审期间，采购代理机构将有专门人员与供应商进行联络。

27.4 采购代理机构和磋商小组不向落标的供应商解释落标原因，也不对评审过程中的细节问题进行公布。

六、授标及签约

28. 推荐成交候选人原则

28.1 磋商小组将严格按照竞争性磋商文件的要求和条件进行评审，根据评审办法推荐 3 名以上成交候选人，并标明排列顺序。采购人将确定排名第一的供应商为预成交供应商并向其授予合同。成交供应商拒绝与采购人签订合同的，采购人可以按照评审报告推荐的成交候选人名单排序，确定下一候选人为成交供应商，也可以重新开展政府采购活动。成交供应商将在中国海南政府采购网上公示。

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

- （一）因情况变化，不再符合规定的竞争性磋商采购方式适用情形的；
- （二）出现影响采购公正的违法、违规行为的；

(三)在采购过程中符合竞争要求的供应商或者报价未超过采购预算的供应商不足3家的。

29. 质疑处理

29.1 接收质疑函方式：供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

29.2 联系部门、联系电话和通讯地址详见本采购文件中第一章招标公告。

29.3 供应商应在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

30. 成交通知

30.1 采购代理机构应按评审报告的评审结果向预成交供应商发出成交通知书。

30.2 预成交供应商收到成交通知书后，须立即以书面形式回复采购人或者采购代理机构，确认成交通知书已收到，并同意接受（若到采购人领取则无需回复）。

30.3 成交通知书将是合同的一个组成部分。

31. 签订合同

31.1 预成交供应商应按成交通知书规定的时间、地点与采购人签订成交合同，否则保证金将不予退还，给采购人造成损失的，预成交供应商还应承担赔偿责任。

31.2 竞争性磋商文件、预成交供应商的响应文件及评审过程中有关澄清文件均应作为合同附件。

31.3 签订合同后，成交供应商不得将货物、工程及其他相关服务进行转包。未经采购人同意，成交供应商不得采用分包的形式履行合同。否则采购人有权终止合同，成交供应商的履约保证金（如有）将不予退还。转包或分包造成采购人损失的，成交供应商还应承担相应赔偿责任。

32. 采购代理服务费用

本次采购活动的代理服务费和评审费由成交供应商向海南政采招投标有限公司支付。

第四章 合同条款

合同通用条款

1. 定义

本合同下列术语应解释为:

(1) “合同”系指甲方和乙方(以下简称合同双方)签署的、合同格式中列明的合同双方所达成的协议,包括所有的附件、附录和构成合同的所有文件。

(2) “合同价”系指根据合同规定,乙方在完全履行合同义务后甲方应付给乙方的价格。

(3) “货物(含软件及相关服务)”系指乙方按合同要求,须向甲方提供的一切设备、机械、仪器、备件、工具、技术及手册等有关资料。“工程”系指按合同要求进行施工。

(4) “服务”系指根据合同规定乙方承担与供货有关的所有辅助服务,如运输、保险以及其它的服务,如安装、调试、提供技术援助、培训及其他类似的义务。

(5) “甲方”系指购买货物(含软件及相关服务)的单位。

(6) “乙方”系指根据合同规定提供货物(含软件及相关服务)和服务的制造商或代理商。

(7) “现场”系指将要进行货物(含软件及相关服务)安装和调试的地点。

2. 技术规范

提交货物(含软件及相关服务)的技术规范应与招标文件的技术规范和技术规范附件(如果有的话)及其投标文件的规格响应表(如果被甲方接受的话)相一致。若技术规范中无相应说明,则以国家有关部门最新颁布的相应标准及规范为准。

3. 专利权

乙方须保障甲方在使用该货物(含软件及相关服务)或其任何一部分时不受到第三方关于侵犯专利权、商标权、版权、专有技术等权利的指控。如果任何第三方提出侵权指控,乙方须与第三方交涉并承担可能发生的一切损失和费用。

4. 包装要求

4.1 除合同另有规定外，乙方提供的全部货物（含软件及相关服务），均应采用相应的标准保护措施进行包装，使包装适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防粗暴装卸，确保货物（含软件及相关服务）安全无损运抵现场。由于包装不善所引起的货物（含软件及相关服务）锈蚀、损坏和损失均由乙方承担。

4.2 每件包装箱内应附一份详细装箱单和质量合格证。

5. 装运标志

5.1 乙方应在每一包装箱邻接的四侧用不褪色的油漆以醒目的中文字样做出下列标记：

(1) 收货人

(2) 合同号

(3) 装运标志

(4) 收货人代号

(5) 目的地

(6) 货物（含软件及相关服务）名称、品目号和箱号

(7) 毛重 / 净重

(8) 尺寸（长 X 宽 X 高，以厘米计）

5.2 如果货物（含软件及相关服务）单件重量在两吨或两吨以上，乙方应在每件包装箱的两侧用中文和适当的运输标志标明“重心”和“吊装点”，以便装卸和搬运。根据货物（含软件及相关服务）的特点和运输的不同要求，乙方应在包装箱上清楚地标有“小心轻放”、“勿倒置”、“防潮”等字样和其他适当的标记。

5.3 因缺少装运标志或者装运标志不明确导致货物在运输、装卸过程中产生的损失，乙方应承担相应的过错责任。

6. 交货方式

6.1 交货方式一般为下列其中一种，具体在合同专用条款中规定。

6.1.1 现场交货：乙方负责办理运输和保险，将货物（含软件及相关服务）运抵现场。有关运输和保险的一切费用由乙方承担。所有货物（含软件及相关服务）运抵现场的日期为交货日期。

6.1.2 工厂交货：由乙方负责办理运输和保险事宜。运输费和保险费由甲方承担。

运输部门出具收据的日期为交货日期。

6.1.3 甲方自提货物（含软件及相关服务）：由甲方在合同规定地点自行办理提货。提单日期为交货日期。

6.2 乙方应在合同规定的交货期前 30 天以电报、传真或电传形式将合同号、货物（含软件及相关服务）名称、数量、包装箱件数、总毛重、总体积（立方米）和备妥交货日期通知甲方。同时乙方应用挂号信将详细交货清单一式六份包括合同号、货物（含软件及相关服务）名称、规格、数量、总毛重、总体积（立方米）、包装箱件数和每个包装箱的尺寸（长 X 宽 X 高）、单价、总价和备妥待交日期以及对货物（含软件及相关服务）在运输和仓储的特殊要求和注意事项通知甲方。

6.3 在现场交货和工厂交货条件下，乙方装运的货物（含软件及相关服务）不应超过合同规定的数量或重量。否则，乙方应对超运部分的数量或重量而引起的一切后果负责。

7. 装运通知

现场交货或工厂交货条件下的货物（含软件及相关服务），在乙方已通知甲方货物（含软件及相关服务）已备妥待运输后 24 小时之内，乙方应将合同号、货名、数量、毛重、总体积（立方米）、发票金额、运输工具名称及启运日期，以电报、传真或电传通知甲方。如因乙方延误将上述内容用电报、传真或电传通知甲方，由此引起的一切损失应由乙方负担。

8. 保险

如果货物（含软件及相关服务）是按现场交货方式报价的，由乙方办理货物（含软件及相关服务）运抵现场这一段的保险，保险以人民币按照发票金额的 110% 投保“一切险”，保险范围包括乙方承诺装运的货物（含软件及相关服务）；如果货物（含软件及相关服务）是按工厂交货或甲方自提货物（含软件及相关服务）方式报价的，其保险由甲方办理。

9. 付款方式

付款方式见合同专用条款。

10. 技术资料

合同项下技术资料（除合同专用条款规定外）将以下列方式交付：

10.1 合同生效后 60 天之内，乙方应将每台设备和仪器的中文技术资料一套，如

目录索引、图纸、操作手册、使用指南、维修指南和服务手册等交给甲方。

10.2 另外一套完整的上述资料应包装好随每批货物（含软件及相关服务）一起发运。

10.3 如果甲方确认乙方提供的技术资料不完整或在运输过程中丢失，乙方将在收到甲方通知后 3 天内将这些资料免费交给甲方。

11. 质量保证

11.1 乙方应保证货物（含软件及相关服务）是全新的，未使用过的，是用一流的工艺和最佳材料制造而成的，并完全符合合同规定的质量、规格和性能要求。乙方应保证所提供的货物（含软件及相关服务）经正确安装、正常运转和保养在其使用寿命期内应具有满意的性能。在货物（含软件及相关服务）质量保证期内，乙方应对由于设计、工艺或材料的缺陷而造成的任何不足或故障负责。

11.2 根据甲方按检验标准自己检验的结果或当地商检部门检验结果，或者在质量保证期内，如果货物（含软件及相关服务）的数量、质量或规格与合同不符，或证实货物（含软件及相关服务）是有缺陷的，包括潜在缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方应在一个月内以书面形式通知乙方，提出索赔。

11.3 乙方在收到通知后三十天内应免费维修或更换有缺陷的货物（含软件及相关服务）或部件。

11.4 如果乙方在收到通知后三十天内没有弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但风险和费用将由乙方承担。

11.5 除合同专用条款规定外，合同项下货物（含软件及相关服务）的质量保证期为自货物（含软件及相关服务）通过最终验收起 12 个月。

12. 检验及安装

12.1 在交货前，制造商应对货物（含软件及相关服务）的质量、规格、性能、数量和重量等进行详细而全面的检验，并出具一份证明货物（含软件及相关服务）符合合同规定的证书。该证书将作为申请付款单据的一部分，但有关质量、规格、性能、数量或重量的检验不应视为最终检验。制造商检验的结果和细节应在证书中加以说明。

12.2 货物（含软件及相关服务）运抵现场后，甲方将对货物（含软件及相关服务）的质量、规格、数量和重量进行检验，并出具检验证书。如发现货物（含软

件及相关服务)的规格或数量或两者都与合同不符,甲方有权在货物(含软件及相关服务)运抵现场后90天内,根据甲方按检验标准自己检验的结果或当地商检部门出具的检验证书向乙方提出索赔,除责任由保险公司或运输部门承担的之外。

12.3 如果货物(含软件及相关服务)的质量和规格与合同不符,或在第11条规定的质量保证期内证实货物(含软件及相关服务)是有缺陷的,包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料,甲方将有权向乙方提出索赔。

12.4 甲方有权提出在货物(含软件及相关服务)制造过程中派人到制造厂进行监造,乙方有义务为甲方监造人员提供方便。

12.5 制造厂对所供货物(含软件及相关服务)进行机械运转试验和性能试验时,必须提前通知甲方。

12.6 货物(含软件及相关服务)的安装按招标文件要求进行。

13. 索赔

13.1 除责任应由保险公司或运输部门承担的之外,甲方有权根据甲方按检验标准自己检验的结果或当地商检部门出具的商检证书向乙方提出索赔。

13.2 在第11条和第12条规定的检验期和质量保证期内,如果乙方对甲方提出的索赔和差异负有责任,乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜:

(1) 乙方同意退货,并按合同规定的同种货币将货款退还给甲方,并承担由此发生的一切损失和费用,包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物(含软件及相关服务)所需的其它必要费用。

(2) 根据货物(含软件及相关服务)的低劣程度、损坏程度以及甲方遭受损失的数额,经买卖双方商定降低货物(含软件及相关服务)的价格。

(3) 用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或货物(含软件及相关服务)来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分,乙方应承担一切费用和 risk 并负担甲方所发生的一切直接费用。同时,乙方应按合同第11条规定,相应延长修补或被更换部件或货物(含软件及相关服务)的质量保证期。

13.3 如果在甲方发出索赔通知后30天内,乙方未能答复,上述索赔应视为已被乙方接受。若乙方未能在甲方提出索赔通知后30天内或甲方同意的更长时间

内，按照第 13.2 条规定的任何一种方法解决索赔事宜，甲方将从已付款中扣回索赔金额。如果这些金额不足以补偿索赔金额，甲方有权向乙方提出不足部分的补偿。

14. 拖延交货

14.1 乙方应按照合同专用条款中规定的交货期交货和提供服务。

14.2 如果乙方无合法理由拖延交货，将受到以下制裁：没收履约保证金，加收违约损失赔偿和 / 或终止合同。

14.3 在履行合同过程中，如果乙方遇到不能按时交货和提供服务的情况，应及时以书面形式将不能按时交货的理由、延误时间通知甲方。甲方在收到乙方通知后，应进行分析，可通过修改合同，酌情延长交货时间。

15. 违约赔偿

除第 16 条规定的不可抗力外，如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务，甲方可从货款中扣除违约赔偿费，赔偿费应按每周迟交货物（含软件及相关服务）或未提供服务交货价的 1% 计收。但违约损失赔偿费的最高限额为迟交货物（含软件及相关服务）或没有提供服务的合同价的 5%。一周按 7 天计算，不足 7 天按一周计算。甲方有权终止合同，并按合同约定及法律规定追究乙方的违约责任。

16. 不可抗力

16.1 如果双方中任何一方由于战争、严重火灾、水灾、台风和地震以及其它经双方同意属于不可抗力的事故，致使合同履行受阻时，履行合同的期限应予以延长，延长的期限应相当于事故所影响的时间。

16.2 受事故影响的一方应在不可抗力事故发生后尽快以电报、传真或电传通知另一方，并在事故发生后 14 天内，将有关部门出具的证明文件用特快专递寄给或送给另一方。如果不可抗力影响时间延续 120 天以上，双方应通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

17. 税费

17.1 中国政府根据现行税法对甲方征收的与本合同有关的一切税费均由甲方承担。

17.2 中国政府根据现行税法对乙方征收的与本合同有关的一切税费均由乙方承

担。

17.3 在中国境外发生的与执行本合同有关的一切税费均由乙方承担。

18. 仲裁

18.1 买卖双方应通过友好协商，解决在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争端，如果协商仍得不到解决，任何一方均可按“中华人民共和国合同法”规定提交调解和仲裁。

18.2 仲裁裁决应为终局裁决，对双方均具有约束力。

18.3 仲裁费除仲裁机构另有裁决外应由败诉方负担。

18.4 在仲裁期间，除正在进行仲裁的部分外，合同其它部分继续执行。

19. 违约终止合同

19.1 乙方有下列违约情况之一，并在收到甲方违约通知后的合理时间内，或经甲方书面认可延长的时间内未能纠正其过失，甲方可向乙方发出书面通知，终止部分或全部合同。在这种情况下，并不影响甲方向乙方提出索赔。

(1) 如果乙方未能在合同规定的期限或甲方同意延期的限期内提供全部或部分货物（含软件及相关服务）；

(2) 如果乙方未能履行合同规定的其它义务。

19.2 在甲方根据第 20.1 条规定，终止了全部或部分合同，甲方可以依其认为适当的条件和方式购买与未交货物（含软件及相关服务）类似的货物（含软件及相关服务），乙方应对购买类似货物（含软件及相关服务）所超出的费用负责。而且乙方还应继续执行合同中未终止的部分。

20. 破产终止合同

如果乙方破产或无清偿能力，甲方可在任何时候以书面通知乙方终止合同，该终止合同以不损害或影响甲方已经采取或将采取补救措施的权利。

21. 转让与分包

21.1 未经甲方事先书面同意，乙方不得部分转让或全部转让其应履行的合同义务。

21.2 对投标中没有明确分包的合同，乙方应书面通知甲方本合同中将分包的全部分包合同，在原投标文件中或后来发出的分包通知均不能解除乙方履行本合同的义务。

22. 适用法律

本合同应按中华人民共和国的法律进行解释。

23. 合同生效及其它

23.1 合同在双方签字盖章后生效。

23.2 如需修改或补充合同内容，经协商，双方应签署书面修改或补充协议并经招标人鉴证，该协议将作为本合同的一个组成部分。

24. 合同适用

本合同通用条款适用货物和服务类采购项目，工程类项目的合同通用条款按建设部门颁发的有关标准通用合同执行。

合同专用条款部分

甲方：_____

乙方：_____

甲乙双方根据 2020 年____月____日（采购编号:HNZC2020-022-001 、临高县人民医院信息化建设项目）竞争性磋商采购结果及采购文件的要求,经协商一致,达成如下货物购销合同:

一、货物及其数量、金额等

乙方将为甲方提供_____，具体购销内容如下：

序号	采购货物名称	规格型号	数量	单位	单价	总价	免费质保期	交货时间
合同总金额：人民币（大写）_____								
￥：_____								
甲方	联系人： 固定电话：							
乙方	联系人： 固定电话：							

二、**交货地点：**用户指定。

三、**付款：**见用户需求书。

四、合同纠纷处理：本合同执行过程中发生纠纷，作如下___处理：

- 1、由甲乙双方协商处理。
- 2、申请仲裁。仲裁机构为海南省经济仲裁委员会。
- 3、提起诉讼。诉讼地点为采购人所在地。

五、合同生效：本合同由甲乙双方签字盖章后生效。

六、合同鉴证：采购代理机构应当在本合同上签章，以证明本合同条款与招标文件、投标文件的相关要求相符并且未对采购货物和技术参数进行实质性修改。

七、组成本合同的文件包括：

- (一) 合同通用条款和专用条款；
- (二) 乙方的开标一览表及投标报价明细表；
- (三) 中标通知书；
- (四) 甲乙双方商定的其他必要文件。

上述合同文件内容互为补充，如有不明确，由甲方负责解释。

八、合同备案

本合同一式伍份，中文书写。甲乙双方各执贰份、招标代理机构执壹份。

甲方： _____ **(盖章)**

地址： _____

法定（授权）代表人： _____

二〇二〇年__月__日

乙方： _____ **(盖章)**

地址： _____

法定（授权）代表人： _____

二〇二〇年__月__日

户名： _____

开户银行： _____

账号： _____

采购代理机构声明：本合同标的经采购代理机构依法定程序采购，合同主要条款内容与招投标文件的内容一致。

采购代理机构：海南政采招投标有限公司（盖章）

地 址：海口市国贸路 49 号中衡大厦 13 楼 A 座

经办人：_____

二〇二〇年__月__日

第五章 响应文件格式

注：请按照以下文件的要求格式、内容，顺序制作响应文件，并请编制目录及页码，否则可能将影响对响应文件的评价。

一、商务部分

1、响应函

海南政采招投标有限公司：

你们_____号竞争性磋商文件（包括更正公告，如果有的话）收悉，我们经详细审阅和研究，现决定参加本项目的报价。

（1）我们郑重承诺：我们是符合《政府采购法》第 22 条规定的供应商，并严格遵守《政府采购法》第 77 条的规定。

（2）我们接受竞争性磋商文件所有的条款和规定。

（3）我们同意按照竞争性磋商文件第三章“供应商须知”第 15 条的规定，本响应文件的有效期为从报价截止日期起计算的六十天，在此期间，本响应文件将始终对我们具有约束力，并可随时被接受。

（4）我们同意提供采购人要求的有关本次采购的所有资料。

（5）如果我们为预成交供应商，为执行合同，我们将按供应商须知有关要求提供必要的履约保证。

供应商名称：_____（公章）

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

法定代表人或被授权人（签字）：_____

职务：_____

日期：_____

2、报价一览表

项目名称&采购编号：

1	2	3	4	5	6	7	8	9
序号	货物名称	品牌型号	原产地及制造厂名	数量	单位	单价	单项总价	交货期
交货地点：								
投标报价总计：¥ _____								
人民币（大写） _____								

供应商名称（公章）： _____

法定代表人或被授权人（签字） _____

- 注：①报价应包括竞争性磋商文件所规定的采购范围的全部内容；
 ② 报价总计包括一切相关费用。

3、商务要求响应表

说明：投标人必须仔细阅读招标文件中所有商务条款，并对所有商务要求偏离的条目列入下表，未列入下表的视作投标人不响应。**投标人必须根据所投项目的实际情况如实填写，评委会如发现有虚假描述的，该投标文件作废标处理。**

序号	原商务要求条款描述	投标人商务要求条款描述	偏离情况说明 (+/-/=)
1			
2			
3			

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字）：

注：1、此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

2、投标人根据系统方案添加的设备、材料等也请列出。

3、请在“投标人商务要求条款描述”中列出所投项目的详细商务情况。

4、是否偏离用符号“+、=、-”分别表示正偏离、完全响应、负偏离，必须逐次对应响应。

4、技术要求响应表

说明：投标人必须仔细阅读招标文件中所有技术规范条款，并对所有技术规范偏离的条目列入下表，未列入下表的视作投标人不响应。投标人必须根据所投产品的实际情况如实填写，评委会如发现有虚假描述的，该投标文件作废标处理。

序号	原技术规范条款描述	投标人技术规范条款描述	偏离情况说明 (+/-/=)
1			
2			
3			

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字）：

注：1、此表为表样，行数可自行添加，但表式不变。

2、投标人根据系统方案添加的设备、材料等也请列出。

3、请在“投标人技术规范条款描述”中列出所投设备的详细技术参数情况。

4、是否偏离用符号“+、=、-”分别表示正偏离、完全响应、负偏离，必须逐次对应响应。

5、产品质量及服务承诺书

此承诺由供应商根据自身实际情况并结合招标文件相关要求据实填写，格式由投标人自定，主要内容应包括：质量保证、售后服务体系、人员、零配件等来源渠道和价格、日常维护费用等（分质保期内和期后两个时间段）

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字）

签发日期：20 年 月 日

6、项目验收方案

（格式自定）

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字）

签发日期：20 年 月 日

7、项目培训方案

（格式自定）

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字）

签发日期：20 年 月 日

注：①5—7 项均须法定代表人或被授权人签字并加盖投标单位公章
②1—4 项为必须提供的内容，未提供或未按要求提供将不能通过符合性审查

二、资格证明文件

(以下内容必须提供，未提供或未按要求提供将不能通过符合性审查)

- 1、提供营业执照副本（复印件加盖公章）

- 2、提供 2019 年或 2020 年任一个月的社保缴费证明。（复印件加盖公章）

- 3、提供 2019 年或 2020 年任一个月的税收缴纳证明。（复印件加盖公章）

- 4、投标保证金证明单据

5、法定代表人授权书格式

法定代表人授权书

致海南政采招投标有限公司：

兹授权：_____先生/女士作为我公司的合法授权代理人，参加海南政采招投标有限公司组织的（采购编号：HNZC2020-022-001 、临高县人民医院信息化建设项目）项目的政府采购活动。

授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的竞争性磋商采购活动，并负责一切投标文件的提供与确认，其签字与我司公章具有相同的法律效力。有效期限：与招标文件中标注的投标有效期相同，自法定代表人签字之日起生效。

被授权人：_____（亲笔签名） 联系电话：_____
职 务：_____ 身份证号码：_____

公司名称：_____（公章） 营业执照号码：_____
法定代表人：_____（亲笔签名） 联系电话：_____
职 务：_____ 身份证号码：_____

生效日期：20 年 月 日

<p>法定代表人</p> <p>居民身份证正面复印件粘贴处</p>
--

<p>被授权人</p> <p>居民身份证正面复印件粘贴处</p>

<p>法定代表人</p> <p>居民身份证反面复印件粘贴处</p>
--

<p>被授权人</p> <p>居民身份证反面复印件粘贴处</p>

注：本授权书内容不得擅自修改。

7、近三年无重大违法记录声明函

海南政采招投标有限公司：

本公司声明如下：

本单位在参加（采购编号：HNZC2020-022-001、临高县人民医院信息化建设项目）项目的政府采购活动近三年内，未有任何违法行为记录。

供应商名称（公章）：

法定代表人或被授权人（签字）：

签发日期：20 年 月 日

三、其他资料

- 1、投标人概况：包括简要历史、既往同类项目的完成情况、投标人技术能力简要介绍（字数控制在二页纸以内）。
- 2、投标人认为对其中标有利的其它书面材料。

第六章 评审方法和程序

一、评审原则

本次采购采用**竞争性磋商**方式进行，评审由依法组成的采购评审组负责完成。评审基本原则：评审工作应依据《中华人民共和国政府采购法》以及国家和地方政府采购的有关规定，遵循“公开、公平、公正、择优、诚实信用”的原则。

本次**竞争性磋商**采购的评审采用综合评分法。本次评审是以采购文件，最终形成的报价文件和磋商承诺文件和最终报价后进行综合评分，按公正、科学、客观、平等竞争的要求，推荐技术先进、报价合理、经验丰富、信誉良好、售后服务好、及综合实力强的供应商。

参加磋商工作的所有人员应遵守《中华人民共和国政府采购法》以及国家和地方政府采购的有关规定，严格保密，确保**竞争性磋商**工作公平、公正，任何单位和个人不得无理干预采购评审组的正常工作。

二、评审程序和评审方法

按照评审程序的规定，采购评审组首先阅读供应商的报价文件，据此与供应商进行技术、商务内容的澄清、修正和磋商，磋商中发现供应商的报价文件资料不齐或缺时，准许其在规定时间内补足相应资料，如不能补足，该报价则将会由于不符合磋商的基本要求而被拒绝。

在磋商的同时采购评审组对供应商的报价文件进行初步评审。

1、初步评审：采购评审组将根据评审办法的规定，对报价文件进行初步评审。（附表1）；

出现下列情况的报价文件将被认定为不满足采购需求而被拒绝：

- (1) 报价文件无法定代表人签字，或签字人未经法定代表人授权的；
- (2) 供应商未按采购文件要求的金额提交报价保证金或保函的；
- (3) 超出经营范围报价的；
- (4) 报价有效期不足的；
- (5) 采购评审组根据采购文件检查报价文件提供的资格证明材料不齐全、不满足采购文件的要求，并在采购评审组规定的时间未能补充齐全的；
- (6) 采购评审组根据采购文件对报价文件的商务和技术部分进行初步审查，检查报价文件提交的内容不齐全、不能证明有能力承担本项目的任务、未按采购文件的要求作出相应的承诺的。
- (7) 报价明显不合理而供应商不能合理说明的；
- (8) 主要功能不满足用户需求书的要求以及商务有重大偏离或保留的。
- (9) 采购评审组认为未实质性响应采购文件的要求；
- (10) 没有按时作最终报价、最终报价超过采购预算且采购人无法接受的；
- (11) 违反国家和地方政府采购、法规的。

2、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。

评审时，磋商小组各成员应当独立对每个有效响应的文件进行评价、打分，然后汇总每个供应商每项评分因素的得分。

价格分值占总分值的比重为 30%。综合评分法中的价格分统一采用低价优先法计算，即满足磋商文件要求且最后报价最低的供应商的价格为磋商基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：

$$\text{磋商报价得分} = (\text{磋商基准价} / \text{最后磋商报价}) \times \text{价格权值} \times 100$$

3、供应商数

有效供应商数必须达到法定家数，如果有效供应商数未达到法定家数，按废标处理。

三、报价的核对

采购评审组详细分析、核对价格表，看其是否有计算上或累加上的算术错误，修正错误的原则如下：

若用数字表示的金额和用文字表示的金额不一致，以文字表示的金额为准；

当单价与数量的乘积与总价不一致时，以单价为准，并修正总价；（小数点明显标示错误的除外）。

采购评审组将按上述修正错误的方法调整报价文件中的报价，调整后的价格对供应商具有约束力。如果供应商不接受修正后的价格，则其报价将被拒绝。

四、推荐成交供应商

有效报价是指通过文件初审的供应商最终报价经价格核对后的

评审价格，且不超过采购人的预算。

如果有效报价达到 3 家或以上，采购评审组按综合评分由低到高对供应商进行排名，得分最高的供应商为本次**竞争性磋商**的成交候选人。

五、评审报告

(1) 采购评审组依据评审结果出具评审报告。

六、磋商、评审过程的保密性

接受报价后，直至成交供应商与采购人签订合同后止，凡与磋商、审查、澄清、评价、比较、确定成交人意见有关的内容，任何人都不得向供应商及与磋商评审无关的其他人透露。

从报价递交截止时间起到确定成交供应商日止，供应商不得与参加磋商、评审的有关人员私下接触。在评审过程中，如果供应商试图在报价文件审查、澄清、比较及推荐成交供应商方面向参与评审的有关人员和采购人施加任何影响，其报价将被拒绝。

七、接受和拒绝任何或所有报价的权利

磋商人和采购人保留在成交之前任何时候接受或拒绝任何报价，以及宣布**竞争性磋商**无效或拒绝所有报价的权力，对受影响的供应商不承担任何责任。

八、变更技术方案的权利

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

表确认。

对竞争性磋商文件作出的实质性变动是磋商文件的有效组成部分，磋商小组应当及时以书面形式同时通知所有参加磋商的供应商。

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

附表 1

(HNZC2020-022-001) 采购初步审查表

序号	审查项目	评议内容	供应 商 1	供应 商 2	供应 商 3
1	相关资格证明文件	企业营业执照、法人授权委托书			
		供应商资格要求			
2	响应文件递交情况	正本和副本的数量是否符合竞争性磋商文件要求			
3	响应文件的有效性	是否符合响应文件的式样和签署要求且内容完整无缺漏			
4	供应商应提交的相关文件	是否提交响应函、报价一览表、商务要求响应表、技术要求响应表			
5	保证金	是否提交保证金证明的			
6	投标有效期	投标有效期是否满足 60 天			
7	交付时间	是否满足竞争性磋商文件要求			
8	其它	是否有其它无效报价认定条件			
结 论					

- 1、在表中的各项只需填写“√/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。

评委：_____

日期_____

附表 2

(HNZC2020-022-001) 技术商务评分表

序号	评审因素	分值	评审标准
1	报价	30	<p>在评标过程中，评审专家组发现投标人的主要材料明显低于市场价格，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该投标人做出书面说明并提供相关证明材料。投标人不能合理说明并提供相关证明材料的，由评审专家组评定该投标人以低于成本报价投标或报价严重不平衡、不合理，其投标视为无效投标。</p> <p>价格分计算公式： 某有效投标人价格分 = （有效投标人最低评标价（金额） / 某有效投标人评标价（金额） ） × 30 分</p>
2	技术方案	10	全部满足招标文件要求的得满分，带★的指标不满足每条扣 5 分；带▲的指标不满足每条扣 3 分；不带★、▲的指标不满足每条扣 2 分，扣完为止，满分 10 分。
		5	<p>由评委根据各投标人的系统软件方案内容对招标要求的 响应程度，在打分前集体讨论确定各投标人所投产品“一档，二档，三档”的等级后，在相应等级内独立 打分（一档 0 分，二档 2 分，三档 5 分）</p> <p>一档（0 分）：没有提供项目技术方案。</p> <p>二档（2 分）：提供了项目技术方案，描述了各模块的功能以及实现的技术方案，基本满足项目要求。</p> <p>三档（5 分）：提供了项目技术方案，对用户需求理解透彻，方案针对性强，详细描述各模块的功能及实现技术方案，对项目建设总体框架的设计原则和描述先进、合理、完整、可行。具有明确的建设目标，技术方案可行且具有较高的科学性、先进性、可靠性、成熟性、合理性和扩展性。</p>
3	产品专业性	4	为保证产品技术专一性及兼容性，所投产品为同一品牌的，得 4 分。（系统招标不接受联合体投标）
		9	投标人所投厂商的医院信息管理系统、电子病历系统、检验信息

			<p>系统、医学影像系统、病案管理系统具有自主知识产权，具有有效的计算机软件著作权登记证书，且著作权证书具有“医院信息系统”、“智能电子病历”、“检验信息”、“医学影像”、“病案管理”关键字样的，全部提供得 9 分，缺一项不得分。（须提供由国家版权局出具的软件著作权登记证书复印件，加盖公章，且著作权登记证书取得日期不能晚于本项目招标公告发出日期，否则得 0 分）</p>
		6	<p>投标人所投产品具有提三方机构出具的检测报告的，每份得 1 分，满分 6 分。（提供检测报告复印件加盖公章）。</p>
4	项目业绩	3	<p>2019 年内，投标人或投标产品生产拥有不少于 7 个 HIS 同类产品销售业绩的，得 3 分。（提供合同复印件或中标通知书加盖公章。）</p>
		3	<p>投标人拥有通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评四级甲等的用户，每家得 1 分。（提供用户盖章的相应证明材料）</p>
5	项目实施及售后服务能力	3	<p>能提供项目实施人员一览表，且项目实施人员具有投标产品实施经验，提供产品采购方盖章的实施人员的项目实施经验证明材料，每提供 1 份得 1 分，最多得 3 分。（提供证明材料复印件加盖公章）</p>
		5	<p>售后服务能力分，满分 5 分。</p> <p>一档：售后服务方案评价较差，服务内容不全面，售后服务计划和培训计划不合理的，得 1 分；</p> <p>二档：售后服务方案评价一般，服务内容完整，售后服务计划和培训计划合理的，能响应招标要求的，得 3 分；</p> <p>三档：提供完善的售后服务、培训计划和应急响应方案及承诺，售后人员安排、服务计划和内容、保障措施全面，以及响应时间及故障排除时间、服务措施、服务承诺、对服务需求的满足程度的，得 5 分。</p>
6	投标人实力	12	<p>投标人公司信誉等级连续 3 年达到 AAA 级的，得 2 分。（提供相关证书（或证明资料）复印件并加盖公章）</p> <p>投标人具有 CMMI 5 级认证的得 3 分；CMMI4 级认证及 CMMI4 级以下的；得 1 分。满分 3 分。（提供相关证书（或证明资料）复印件并加盖公章）；</p>

			<p>投标人员工中有获得 Oracle OCA 认证的得 2 分；有 Oracle OCP 认证的得 2 分。满分 4 分（提供相关证书（或证明资料）复印件及 2019 年连续 3 个月的社保缴费清单并加盖公章）</p> <p>投标人同时具有信息安全服务资质认证证书-信息系统 安全运维服务认证、ISO9001 质量管理体系认证的，得 3 分，提供不全者不得分。（提供相关证书（或证明资料）复印件并加盖公章）</p>
7	产品演示 (15分钟)	10	<p>系统演示内容：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、系统一体化设计：具备统一的界面，能根据医院原使用习惯提供至少 3 种整体界面风格；所有支持单点登录，使用同一套用户名密码，根据权限展示不同的系统模块；能实现医嘱、费用、病历、护理记录、临床路径业务流程及数据一体化。 2、支持完善的系统管理功能：支持统一的授权功能，能对所有系统模块进行集中授权；支持自定义报表设计，并能对报表 SQL 语句进行性能分析；支持数据库分析工具，能对数据库的整体性能和 SQL 的执行性能进行监控，支持辑读、物理读、事务的对比，支持柱状图；支持系统无人值守升级，没有运行系统的情况下，也能定时自动升级；支持用户登录限制和 workstation 使用限制等管理功能，能制定不同的规则（用户名, IP 地址, 时间范围）限定用户登录系统，能限制客户端登录系统的允许最大连接数，和 workstation 的启用，禁用管理。 3、临床系统支持多种医嘱开立模式：能通过临床路径表单执行自动生成每日医嘱；支持申请单和医嘱互通，能通过检验、检查、输血、手术、会诊等申请单自动生成医嘱，也能通过直接开立医嘱自动生成对应申请单，并自动带入申请单相关临床信息，无需医生再次手工输入，支持开立申请单时查看申请项目对应的知识库。 4、支持门诊和住院患者在同一界面按时间轴方式显示诊疗一览，住院诊疗一览应包括三测单、护理信息、药品长临嘱、检验报告、检查报告、手术信息、病历文书等，门诊诊疗一览可只关注本科室就诊信息，检验检查报告可直接点击进行报告预览，病历文书可直接点击查看内容。 5、支持中医特色处方，能实现辩证论治中的疾病、证候、方剂、草药关系的应用，对医院的特色方剂能进行加密显示，防止处方外流。 <p>以上内容须现场用系统进行实际操作演示，全部满足且能完整展现的得满分 10 分，不能全部满足或者不能完全整展现的，每少一项扣 2 分，扣完为止。</p>

为了便于评委对响应文件内容的审核，投标人可针对本响应文件第六章中“技术商务评分表”编写响应页码索引表，即该评分项目内容在响应文件中的页码。