



新疆天麒

克拉玛依市人民医院五级电子病历 平台升级改造项目

招 标 文 件

招标文件编号：KSRMYY(ZC)2021-25

采 购 人：克拉玛依市人民医院

采购代理机构：新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司

二零二一年八月

总目录

第一章	招标公告	第 1 页
第二章	投标人须知	第 3 页
第三章	项目采购需求及合同条款	第 21 页
第四章	投标文件格式	第 23 页
第五章	评标办法（综合评分法）	第 36 页

第一章 招标公告

项目概况

克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目招标项目的潜在投标人应在新疆政府采购网获取招标文件，并于 2021 年 09 月 07 日 16:30（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号： KSRMY Y(ZC)2021-25

项目名称： 克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目

采购方式： 公开招标

预算金额（元）： 8800000

最高单价限价： 8800000

采购需求：

标项名称:克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目

数量:不限

预算金额（元）： 8800000

单位： 项

简要规格描述： 标项 1， 详见采购文件

备注： 无

合同履行期限： 标项 1， 详见采购文件

本项目（ 否 ）接受联合体投标。

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： 标项 1:按照《财政部 工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》（财库〔2020〕46号）的规定，落实促进中小企业发展政策。
3. 本项目的特定资格要求： 无

三、获取招标文件

时间： 2021 年 08 月 18 日至 2021 年 08 月 24 日 ， 每天上午 10:30 至 13:30 ， 下午 16:30 至 19:30 （北京时间，法定节假日除外）

地点（网址）： 新疆政府采购网

方式： 线上获取

售价（元）： 300

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

提交投标文件截止时间： 2021 年 09 月 07 日 16:30（北京时间）

投标地点(网址):新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司一楼评标室(克拉玛依市通讯路44号)

开标时间:2021年09月07日16:30

开标地点(网址):新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司一楼评标室(克拉玛依市通讯路44号)

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

1.填写《供应商参加政府采购项目申请表》，将《申请表》及文件费交纳凭证扫描件一同发送到邮箱：407294615@qq.com，邮件名称必须为：项目名称+项目编号+供应商名称+供应商联系方式，未提交申请表及文件费交纳凭证的供应商不得参加采购活动。申请表必须填写完整并加盖公章。

2.投标人须填写《政府采购诚信承诺书》扫描件发送到邮箱：407294615@qq.com。

3.参加现场交易活动的所有人员须自行全程佩戴口罩，配合进行体温检测和身份登记，符合疫情防控要求方可参加现场交易活动。

七、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：克拉玛依市人民医院

地址：克拉玛依市风华路5号

联系方式：0990-6865431

2.采购代理机构信息

名称：新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司

地址：克拉玛依市通讯路44号

联系方式：0990-6882183

3.项目联系方式

项目联系人：张甜（采购人） 马晓娟（代理机构）

电话：0990-6865431、0990-6882183

第二章 投标人须知 前 附 表

序号	内 容
1	项目名称：克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目 招标文件编号：KSRMYY(ZC)2021-25
2	采购人：克拉玛依市人民医院 地 址：克拉玛依市迎宾路 52 号 邮政编码：834000 联系人：吕伟 联系电话：0990-6289197
3	采购代理机构：新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司 地址：克拉玛依市通讯路 44 号 邮政编码：834000 联系人：马晓娟 马倩 联系电话：0990-6882183 开户行：中国工商银行股份有限公司克拉玛依石油分行 行号：102882000037 银行账号：3003020209024539038
4	投标有效期：递交投标文件截止之日起 90 天（日历日）
5	投标文件的份数：一式陆份，其中正本壹份，副本伍份。
6	采购人不统一组织各供应商实地考察，各供应商自行对采购项目进行考察。 供应商如有疑问，于 2021 年 8 月 22 日 19:00 前将有关疑问以书面形式（必须加盖供应商公章）送达至新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司或发至 407294615@qq.com，采购人将对所提疑问以书面形式发至领取磋商文件的每位供应商，超过此时间所提疑问采购人或采购代理机构均不予答复。 书面提问截止时间：2021 年 8 月 22 日 19:00 电话：0990-6882183 联系人：马晓娟
7	递交投标文件截止时间：2021 年 9 月 7 日 16:30 递交投标文件时间：2021 年 9 月 7 日 16:00~16:30 地 点：新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司一楼评标室（克拉玛依市通讯路 44 号）
8	开标时间：2021 年 9 月 7 日 16:30 地 点：新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司一楼评标室（克拉玛依市通讯路 44 号）
9	采购项目预算：¥880 万元（大写：人民币捌佰捌拾万元整），各投标人的投标报价如超过采购预算，则该投标人的投标文件作无效响应处理。

A 说明

1、适用范围及招标依据

1.1 适用范围

本招标文件仅针对于克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的招标。

1.2 招标依据

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（中华人民共和国财政部令第87号）及有关法律、法规。

2、定义

2.1 “采购人”系指克拉玛依市人民医院，在签订和执行合同阶段称“甲方”。

2.2 “采购代理机构”系指新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司。

2.3 “投标人”系指具备资格并按招标文件要求提交投标文件的法人，投标人若中标，在签订和执行合同阶段称“乙方”。

2.4 “招标文件”系指由采购人向投标人发出的本招标项目的全部文件（包括项目采购需求、修改文件、补充文件、答疑纪要、各种通知和附件等）。

2.5 “投标文件”系指投标人根据招标文件提交的所有文件。

2.6 “服务”系指合同条款、技术规范及标准、项目采购需求、本招标文件规定，中标人保证完成克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的全部工作，并能正常交付使用以及合同条款、项目采购需求、本采购文件约定的全部内容。

2.7 凡提及的“天、日期、星期、月份和年份”系指公历日历的日历天、日期、星期、月份和年份。

3、招标范围及服务期

3.1 招标范围：完成克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的全部工作，并能正常交付使用以及合同条款、项目采购需求、本采购文件约定的全部内容。

3.2 服务期：自签订合同之日起 12 个月内实施完成并进行验收，系统验收

提供三年的免费服务期。

4、合格投标人资格要求

4.1 详见第一章“招标公告”中的投标人资格及相关要求。

4.2 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

4.3 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

4.4 在单一品目的货物采购招标中，同一品牌同一型号的产品有多家投标人参加采购，只能按照一家投标人计算。

4.5 同一分包的货物，制造商参与采购的，不得再委托代理商参与采购。

5、回避。政府采购活动中，采购人员及相关人员与投标人有下列利害关系之一的，应当回避：

5.1 参加采购活动前 3 年内与投标人存在劳动关系；

5.2 参加采购活动前 3 年内担任投标人的董事、监事；

5.3 参加采购活动前 3 年内是投标人的控股股东或者实际控制人；

5.4 与投标人的法定代表人或者负责人有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系；

5.5 与投标人有其他可能影响政府采购活动公平、公正进行的关系。

本项目政府采购活动中需要依法回避的采购人员是指采购人内部负责采购项目的具体经办工作人员和直接分管采购项目的负责人，以及采购代理机构负责采购项目的具体经办工作人员和直接分管采购活动的负责人。本项目政府采购活动中需要依法回避的相关人员是指评标小组成员。

投标人认为采购人员及相关人员与其他投标人有利害关系的，可以向采购代理机构书面提出回避申请，并说明理由。采购代理机构将及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员应当回避。

6、实地考察和费用

6.1 实地考察

采购人不统一组织投标人的实地考察。投标人须自行对招标项目的现场及招标项目所涉及的国家、自治区、克拉玛依地区、相关部门等与此相关的政策进行充分的调查、研究，参观并勘察现场及其周围环境（包括当地气候条件及自然环

境等)以取得所有与准备公开招标和实施公开招标有关的必要资料及信息。实地考察所发生的任何费用均由投标人自理。

6.2 参与公开招标费用

6.2.1 投标人应承担所有与公开招标准备和公开招标有关的全部费用,不论公开招标结果如何,采购人和采购代理机构无义务和责任承担投标人所发生的一切费用。

6.2.2 投标人在公开招标准备、实地考察和公开招标的全过程中,如果发生人身伤亡、财物或其它任何损失,不论何种原因所造成,均由投标人自行承担全部责任和损失。

7、法律适用

7.1 本次公开招标活动及由本次公开招标产生的合同受中国法律制约和保护。

8、招标文件的约束力

8.1 投标人若中标,即被认为接受了本招标文件中的所有条件和规定。是采购人与中标人签订合同的依据且是合同的组成部分。

B 招标文件

9、招标文件的组成

9.1 本招标文件是对克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目公开招标程序、合同条款进行说明。招标文件包括下列内容:

第一章 招标公告

第二章 投标人须知

第三章 项目采购需求及合同条款

第四章 投标文件格式

第五章 评标办法(综合评分法)

9.2 招标文件以中文编印,以中文文本为准。

9.3 除非有特殊要求,招标文件不单独提供招标项目使用地的自然环境、气候条件、劳动力及公用设施等情况,投标人被视为熟悉上述条件或若中标履行合同有关的一切情况。

9.4 采购人向投标人提供的有关数据和资料，是采购人现有的能被投标人利用的资料，投标人对此做出的推论、理解和结论自行负责。

10、招标文件的澄清

10.1 投标人对招标文件如有疑问，可要求澄清，应按招标文件“投标人须知前附表第6条”以书面形式（必须加盖投标人公章）送达至新疆天麒工程项目管理咨询有限责任公司或发至 407294615@qq.com。采购人和采购代理机构将视情况以书面形式予以答复，并发至领取招标文件的每位投标人。答复中包括所提问题，但不包括问题的来源。

10.2 如果上述答复涉及对招标文件的修改或补充，则它将被视为招标文件的组成部分。凡原先所发招标文件中的内容与答复中的内容不一致之处，以最后书面答复为准。任何电话或口头咨询和答复的意思解释均不具有法律约束力。

11、招标文件的修改和补充

11.1 澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或者采购代理机构应当在投标截止时间至少 15 日前，以书面形式通知所有获取招标文件的潜在投标人；不足 15 日的，采购人或者采购代理机构应当顺延提交投标文件的截止时间。修改或补充文件将作为招标文件的组成部分，对所有投标人具有约束力。

11.2 投标人在每次收到采购代理机构发至的书面文件后，应在收到后 24 小时内以书面形式并加盖投标人公章予以确认。

C 投标文件的编写

12、投标文件的编写

12.1 投标人必须详细阅读招标文件的章、节、条款、格式等所有内容，按招标文件的要求提交投标文件，并保证所提供的全部文件及相关资料的真实性，以使其对招标文件做出实质性投标。投标人应仔细阅读并充分理解招标文件、技术规范及标准、项目采购需求及合同条款本后编制投标文件。

13、投标文件的语言及计量单位

13.1 投标文件及投标人和采购人及采购代理机构就有关公开的所有文件和来往函件，应以中文书写。投标人可以提交用其他语言（原文）打印的资料，但必须翻译成中文，当原文和译文（中文）之间存有差异和/或矛盾时，以中文为

准。

13.2 除在招标文件的项目采购需求中另有规定外，计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位（国际单位制和国家选定的其它计量单位）。如投标人采用其它计量单位，需事先得到采购人的同意。

14、投标文件的组成：由资格证明文件、商务文件、技术文件组成，分别打印、装订、密封，均须编制目录及页码。

各投标人应对照第三章“项目采购需求”及第五章“评标办法（综合评分法）”提供必要的证明资料，投标文件应包括但不限于以下内容：

14.1 资格证明文件

投标人资格证明文件应简要客观反映企业面貌，使招标人对其有感性的了解，必须如实提供，如发现失实之处将影响其中标。资格证明文件包括但不限于以下内容，投标人对照第五章“1、资格性审查”提供必要的证明材料：

- (1) 法定代表人资格证明书（详见格式1）；
- (2) 法定代表人授权委托书（详见格式2）；
- (3) 投标人资格声明（详见格式3）；
- (4) 有效的三证合一营业执照（复印件）；
- (5) 同类项目业绩表，并附业绩证明资料（复印件）（详见格式4）；
- (6) 信合联服信用报告（复印件）；
- (7) 资格性/符合性自查表（详见文件格式5）；
- (8) 能够体现企业信誉及其它与本项目有关的能证明企业实力的各项证明资料；
- (9) 体现企业生产能力、管理水平、技术力量、设备配备的相关证明资料；
- (10) 在本行业相关的技术领域的技术创新和技术突破情况。

14.2 商务文件

- (1) 投标函（详见格式6）；
- (2) 开标一览表（详见格式7）；
- (3) 商务条款偏离表（详见格式8）；
- (4) 中小企业声明函（详见格式9）。

14.3 技术文件

- (1) 技术方案、服务方案（功能标准、技术标准等相关内容）；

- (2) 投入的人员、设备（格式自拟）；
- (3) 技术规格响应偏离表（详见格式 10）；
- (4) 采购需求及评分所需的其它资料；
- (5) 招标文件要求提供的其它材料以及投标人认为需要提交的材料。

特别说明：①上述各种证件、证书复印件须加盖投标人公章。

② 投标人应如实提供投标资料，并保证真实可靠，不得弄虚作假。如投标人隐瞒事实真相、弄虚作假，一经查实，取消该投标人的投标资格，若中标的，取消其中标资格。

15、投标文件格式

15.1 投标人应按招标文件提供的格式及商务报价说明完整地填写所提供的合同货物、服务以及单价等内容。

16、商务报价

16.1 投标人的商务报价应是为采购人提供全部服务，并保证技术规范及标准、项目采购需求及合同条款、本招标文件约定的所有费用的总和。

任何因投标人忽视或误解采购范围、技术规范及标准、项目采购需求及合同条款和项目现场情况，若成交，采购人将不予批准由此而产生的索赔或服务期延长申请。

商务报价中不得包含技术规范及标准、项目采购需求及合同条款、本招标文件要求以外的其他内容。

16.2 商务报价总价应包括的内容和计价因素

(1) 完成克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的供应、保险、税费、仓储运输、现场装卸（卸至需方指定地点）及保管、现场搬运，安装及调试、试运行、检验及验收、移交等工作，向采购人提交设备技术参数、技术资料（包括操作手册、维修手册及其他相关资料等）、技术咨询、质量保修期内的维保等工作，保证克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目验收合格并能正常运行以及合同条款、技术规范及标准、项目采购需求及本采购文件约定的全部内容及保修责任和义务。

(2) 投标人根据对本招标文件、技术规范 and 标准、项目采购需求、合同条款的理解，应达到的技术指标、检验及验收标准等要求，结合市场情况进行商务报价。投标人应充分考虑合同执行期内各类合同货物及服务的市场风险和国家政

策性调整风险等因素对商务报价的影响。

16.3 投标人应按照招标文件所附的格式完整地填写商务报价一览表。**投标人应对采购范围内的全部内容进行报价。**

16.4 投标人若中标，不得以任何理由在合同执行期间予以价格调整。任何包含价格调整的要求将被认为是非响应而予以拒绝。

17、商务报价货币

17.1 商务报价一览表和投标文件中的所有报价一律使用人民币（RMB）填报。

18、投标人资格证明文件

18.1 投标人必须提交证明其有资格参加招标和成交后有能力履行合同的文件。

19、提供的服务符合招标文件规定的技术投标文件

19.1 投标人须提交证明其拟提供服务符合招标文件、技术规范及标准、项目采购需求规定的技术投标文件，作为投标文件的一部分；

19.2 上述文件可以是文字资料、图纸和数据，并对所提供服务进行详细说明；

19.3 投标人应逐条对招标文件、项目采购需求及合同条款等进行仔细阅读，提出自己提供的服务是否对其做出了实质性的响应。

20、投标文件有效期

20.1 **投标文件**有效期为递交投标文件截止之日起 90 天（日历日）。投标人的投标文件有效期比规定的有效期短的，将被视为非响应而予以拒绝。

20.2 特殊情况下，在原有效期届满之前，采购人可征得投标人的同意延长其有效期，这种要求与答复均应以书面形式。投标人拒绝延长的，其投标文件失效。同意延长有效期的投标人，既不要求也不允许其修改投标文件。

21、投标文件的签署及规定

21.1 投标人应提交本须知第 14 条规定的**书面投标文件一式陆份**，其中：**壹份正本和伍份副本**，在每一份投标文件上应明确注明“正本”或“副本”字样，如正、副本之间有差异，以正本为准。

21.2 投标文件正本和副本须打印并由法定代表人或委托代理人签字或盖章。投标文件应加盖投标人的公章。

21.3 除投标人对错误做必要修改外，投标文件中不许有增删、涂改或改写。

若确有修改必须由签署投标文件的委托代理人签字或盖章。

21.4 投标文件副本的上述签名及盖章之处既可由投标人的投标人代表人或其委托代理人签字或盖章，也可通过复印正本将上述签名及盖章复制到副本上。

21.5 采购人概不接受电报、电传、电话、邮寄以及电子邮件等方式的公开投标。

D 投标文件的递交、修改和撤回

22、投标文件的密封和标记

22.1 投标文件均按 A4 复印纸页面编制、装订。所有投标文件均为明标。

22.2 投标人应将投标文件“资格证明文件”“商务文件”“技术文件”分别装订、密封，并在密封处加盖投标人公章。

22.3 投标文件密封袋上均应写明“资格证明文件”“商务文件”“技术文件”，并同时写明“采购人”、“项目名称”、“招标文件编号”、“投标人名称”和“地址”等事项并注明“开启前不准启封”等字样。

22.4 未按本要求密封、标记的投标文件，采购人（或采购代理机构）不对后果负责。

23、递交投标文件截止时间

23.1 所有投标文件都必须按采购人在投标人须知前附表中规定的截止时间之前送达。

23.2 出现因招标文件的修改推迟截止日期时，则按采购代理机构修改通知规定的时间递交投标文件。在此情况下，采购人和采购代理机构与投标人之间受截止期制约的所有权利和义务应延长至新的截止期。

24、迟交的投标文件

24.1 采购人将拒绝并原封退回在其规定的截止时间后送达的投标文件。

25、投标文件的修改和撤回

25.1 投标人在提交投标文件后可在截止时间前对其投标文件进行修改或撤回，但采购人须在截止时间之前收到该修改或撤回的书面通知，该通知须有投标人代表人或经有效授权的委托代理人签字或盖章。

25.2 投标人对投标文件修改的书面材料或撤回的通知应按第 22 条和第 23

条规定进行编写、密封、标记和递交，并注明“修改投标文件”或“撤回投标文件”字样。

25.3 截止时间之后，投标人不得对投标文件做任何修改。

25.4 投标人不得在截止时间起至投标文件有效期期满前撤回投标文件。

26、递交投标文件

26.1 投标人应按本投标人须知前附表第7项规定的时间及地点递交投标文件。

26.2 有下列情形之一的，采购人不予接收其投标文件：

26.2.1 投标人在递交投标文件截止时间后送达或未送达到指定地点的投标文件；

26.2.2 投标文件未按招标文件要求密封的。

E 开标、评标、确定中标人

27、开标会议

27.1 采购人在本投标人须知前附表第8项规定的时间和地点组织开标会议。

27.2 各投标人法定代表人或其授权代表应准时参加，开标时**参加会议的代表应持有投标人法定代表人授权委托书及委托代理人身份证原件**。投标文件中按要求提供法定代表人授权书。招标代理机构将核验出席开标活动现场的各投标人法定代表人或其授权代表及相关单位人员身份，并组织其分别登记、签到，无关人员不得进入现场。投标人如不派代表参加开标会议的，事后不得对采购相关人员、开标过程和开标结果提出异议。

27.3 采购代理机构接收投标文件并予以登记，各投标人法定代表人或其授权代表对投标文件的递交情况进行签字确认。

27.4 开标会议由采购代理机构组织并主持。开标时，应当由投标人或者其推选的代表检查投标文件的密封情况，也可以由招标人委托的公证机构检查并公证；经确认无误后，由采购代理机构工作人员当众拆封，按投标人提交投标文件的登记顺序当众拆封、清点投标文件（包括正本、副本）数量，各投标人法定代表人或其授权代表等候采购代理机构拆封商务文件，由采购代理机构工作人员宣读投标人名称、投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容。

27.5 开标结束后，采购人、采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查。投标人未按照招标文件要求提供其相应的有效资格证明材料的，视为投标人不具备招标文件中规定的资格要求，其投标无效，不得进入评标程序。

28、评标委员会

28.1 评标委员会成员组成：按照《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》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及相关法律、法规规定组建，由采购人代表和评审专家组成。评标委员会将负责对投标人提交的投标文件进行公开、评审，确保公开、评审过程公正、合法、保密，并向采购人推荐中标候选人。

29、重大偏离

重大偏离是指实质上影响合同的招标范围、质量和性能、服务期等，或者实质上不能满足招标文件的要求，而且限制了采购人的权力或减轻了投标人的义务。纠正或承认这些偏离将会对其他实质上投标要求的投标人合理的竞争地位产生不公正的影响。

30、废标

在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

30.1 符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；

30.2 出现影响采购公正的违法、违规行为的；

30.3 投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

30.4 因重大变故，采购任务取消的；

30.5 《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规及招标文件明确规定废标的其他情形。

31、投标人串通投标

有下列情形之一的，视为投标人串通投标，其投标无效：

31.1 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

31.2 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

31.3 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；

31.4 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；

31.5 不同投标人的投标文件相互混装；

31.6 不同投标人的投标保证金从同一单位或者个人的账户转出。

32、投标无效：投标人存在下列情况之一的，其投标无效：

32.1 未按照招标文件的规定提交投标保证金的；

32.2 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；

32.3 不具备招标文件中规定的资格要求的；

32.4 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；

32.5 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

32.6 《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》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》及相关法律法规及招标文件明确规定可以作无效投标文件的其他情形。

33、评标方法

33.1 信用查询：按照《财政部关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，根据开标当日“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）的信息，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的投标人，拒绝参与政府采购活动，同时对信用信息查询记录和证据进行打印存档。

33.2 本项目评审采用综合评分法，并严格按照招标文件的要求和条件进行。

33.2.1 投标文件符合性审查：由评标委员会评委对符合资格的各投标人投标文件进行符合性审查。符合性审查是从投标文件的有效性、完整性和对招标文件的响应程度进行审查。未通过符合性审查的投标人其投标文件将按照无效投标处理。

33.2.1.1 澄清有关问题。对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会可以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者纠正。

33.2.1.2 比较与评价。评标委员会应当按照招标文件中规定的评标方法和标准，对符合性审查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较与评价。

33.3 综合评分法是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。

33.4 评标分值：总分为 100 分，其中价格分值为 10 分，其余部分分值为 90 分。具体评标方法详本招标文件第六章“评标方法（综合评分法）”。

33.5 商务报价错误的修正

33.5.1 如果发现商务报价存在计算或表达上错误，则按下列原则进行修正：

（1）开标时，投标文件中开标一览表(报价表)内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表(报价表)为准。

（2）投标文件的大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；

（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；单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

33.5.2 同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照财政部公布第 87 号令《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第五十一条第二款的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

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

34、推荐中标候选人

34.1 投标人的评审得分由高至低排序，评审得分排列前 3 名的投标人被推荐为中标候选人。得分相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

注：评分计算保留两位小数，第三位小数四舍五入。

34.2 评标委员会评审专家复核。评标小组评分汇总结束后，评标小组应当进行评审复核，对拟推荐为中标候选人的、报价最低的、投标人资格审查未通过的、投标人投标文件作无效处理的重点复核。

34.3 确定中标人

34.3.1 采购代理机构应当在评标结束后 2 个工作日内将评标报告送采购人确认。

34.3.2 采购人应当在收到评标报告后 5 个工作日内，按照评标报告中推荐

的中标候选人顺序确定中标人；也可以事先授权评标委员会直接确定中标人。中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。

34. 3. 3 中标人因不可抗力或者自身原因不能履行政府采购合同的，采购人可以与排位在中标人之后第一位的中标候选人签订政府采购合同，以此类推。

34. 3. 4 在确定中标人前，招标采购单位不得与投标投标人就投标价格、投标方案等实质性内容进行谈判。

35、采购人依法接受和拒绝任一或所有投标人的权力

采购人保留确定中标人之前的任何时候依法接受或拒绝任一或所有投标人的权力，对受影响的投标人不承担任何责任，也无义务向受影响的投标人解释采取这一行动的理由。

36、中标通知书

36.1 采购人确定中标人后，及时通知采购代理机构，采购代理机构将按程序公告成交结果，同时向中标人发出中标通知书，中标通知书一经发出即发生法律效力。

36.2 《中标通知书》将是合同的组成部分。

36.3 采购人将通知其他未成交的投标人。

37、纪律与保密事项

37.1 凡参与公开招标的有关人员均应自觉接受有关主管部门的监督，不得向他人透露可能影响公平竞争的有关公开的其他情况。

37.2 领取本招标文件及其它相关资料者，应对文件进行保密，不得用作本次公开以外的任何用途。由采购人向投标人提供的技术资料 and 所有其它资料，均视为保密资料，除非得到采购人的同意，不得向第三方透露。

37.3 投标人不得与采购人串通公开，不得向采购人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义参与公开或者以其它任何方式弄虚作假骗取参与公开；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作。如果投标人或者其他利害关系人通过捏造事实、伪造证明材料等方式提出质疑，干扰政府采购活动正常进行的，属于严重不良行为，采购人、采购代理机构将提请财政部门将其列入不良行为记录名单，并依法予以处罚。

37.4 投标人不得在公开采购过程中互相串通、结盟、损害公开的公正性和

竞争性，或以任何方式影响其他投标人参与正当公开。扰乱公开市场，破坏公平竞争原则。如投标人在公开招标过程中互相串通，一经查实，将取消公开招标资格。

37.5 公开之日起直至授予中标人合同为止，凡属于对投标文件的审查、澄清、评价、比较有关的资料和中标人的推荐情况及与评审有关的其他任何情况均严格保密。

37.6 从公开之日起至授予合同期间，投标人试图向评标委员会、采购代理机构施加任何影响或对采购人的比较及授予合同的决定进行影响，都可能导致其投标文件被拒绝。

37.7 除投标人被要求对投标文件进行澄清外，从公开之时起至授予合同期间，投标人不得就与其投标文件有关的事项主动与评标委员会、采购代理机构以及采购人联系。

37.8 中标人确定后，采购人不对未中标人就评审过程以及未能中标原因作出任何解释，未中标人不得向评标委员会或其他有关人员询问评审过程的情况和索取评审过程的资料。

F 授予合同

38、授予合同标准

38.1 本招标项目的采购合同将授予按本须知第 34 条所确定中标人。

39、签订合同

39.1 中标人应当自中标通知书发出之日起三十日内，按照招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人不得要求订立背离本投标文件合同条款等投标文件实质性内容的其他协议。

39.2 中标通知书、中标人的投标文件及其技术规范及标准、项目采购需求、本招标文件（含修改文件或补充文件）及答疑纪要等，均为签订合同的依据。

39.3 采购人如不按本须知 39.1 条规定与中标人签订合同，或者采购人、中标人签订背离合同实质性内容的协议，由监督管理部门责令其改正。

39.4 中标人如不按本须知 39.1 条规定与采购人签订合同，则按违约处理，采购人将有权取消中标人资格，给采购人造成损失的，还应当予以赔偿，同时依法承担相应的法律责任。

39.5 中标人因不可抗力或者自身原因不能履行政府采购合同的，采购人可以按照评审报告推荐的中标候选人名单排序，确定下一候选人为中标人，也可以重新开展政府采购活动。

40、合同的签订准则

40.1 合同签订必须由采购人、中标人双方法定代表人或其委托代理人签署并加盖法人公章后方能生效。

40.2 合同转包（实质性要求）

本采购项目严禁中标人将任何政府采购合同义务转包。本项目所称转包，是指中标人将政府采购合同义务转让给第三人，并退出现有政府采购合同当事人双方的权利义务关系，受让人（即第三人）成为政府采购合同的另一方当事人的行为。

中标人转包的，视同拒绝履行政府采购合同义务，将依法追究法律责任。

40.3 补充合同

采购合同履行过程中，采购人需要追加与合同标的相同的货物或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与成交供应商协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十，该补充合同应当在原政府采购合同履行过程中，不得在原政府采购合同履行结束后，且采购货物、工程和服务的名称、价格、履约方式、验收标准等必须与原政府采购合同一致。

41、验收

44.1 本项目采购人将严格按照政府采购相关法律法规以及《克拉玛依市政府采购项目需求论证和履约验收管理办法》（克财发〔2016〕9号）的要求进行验收。

G 询问、质疑、投诉

42、询问

42.1 投标人对采购活动事项有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构应当在三个工作日内对投标人依法提出的询问作出答复，但答复的内容不得涉及商业秘密。

43、质疑

43.1 投标人认为招标文件、采购过程和中标结果使自己的合法权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，将质疑文件原件 and 必要的证明材料送达采购代理机构。

43.2 投标人如对招标文件技术指标、参数、评分标准有质疑，向采购人提出，由采购人按相关规定作出答复或委托招标代理代理机构代为答复。投标人如对采购过程和采购结果有质疑，向招标代理代理机构提出，由采购代理机构按相关规定作出答复。

43.3 上述应知其权益受到损害之日是指：

- (1) 对招标文件提出质疑的，为招标文件公告期限届满之日起计算；
- (2) 对采购过程提出质疑的，自采购程序环节结束之日起计算；
- (3) 对中标结果提出质疑的，自中标或者成交结果公告期限届满之日起计算。

43.4 质疑投标人在法定质疑期内应当一次性提出针对同一采购环节提出质疑。

43.5 质疑文件应包括以下主要内容，并按照“谁主张、谁举证”的原则，附上相关证明材料。否则，采购代理机构不予受理【财政部发布了《政府采购投标人质疑函范本》和《政府采购投标人投诉书范本》，两范本指投标人提出质疑、投诉人提起投诉时，应提交的质疑函、投诉书和必要的证明材料（下载路径：中国政府采购网→下载专区）】：

- (1) 投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话（包括座机、手机、传真号码等）；
- (2) 质疑项目的名称、项目编号、包号、采购公告发布时间、递交投标文件或投标文件截止时间；
- (3) 具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- (4) 事实依据（具体条款，认为自己合法权益受到损害或可能受到损害的相关证据材料。如涉及到产品功能或技术指标的，应出具相关制造商的证明文件）；
- (5) 必要的法律依据；
- (6) 提起质疑的日期；

(7) 质疑文件应当署名，质疑人为自然人的，应当由本人签字并附有效身份证明；质疑人为法人或其他组织的，应当由法定代表人签字并加盖单位公章；

(8) 投标人委托代理质疑的，应当提交授权委托书，并载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

43.6 质疑投标人是指直接参加本项目采购活动的投标人，未参加政府采购活动的投标人或在采购活动中自身权益未受到损害的投标人所提出的质疑不予受理。

43.7 采购人、采购代理机构在收到投标人的书面质疑后将及时组织调查核实，在七个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人，答复的内容不涉及商业秘密。

44、投诉

44.1 质疑投标人对采购人、采购代理机构的答复不满意，或采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内向采购项目同级财政部门提起投诉。

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

45、诚实信用

45.1 投标人不得虚假承诺，否则，按照提供虚假材料谋取中标处理。

H 义务、工作纪律

46、采购人或者采购代理机构负责组织评标工作，并履行下列职责：

46.1 核对评审专家身份和采购人代表授权函，对评审专家在政府采购活动中的职责履行情况予以记录，并及时将有关违法违规行为向财政部门报告；

46.2 宣布评标纪律；

46.3 公布投标人名单，告知评审专家应当回避的情形；

46.4 组织评标委员会推选评标组长，采购人代表不得担任组长；

46.5 在评标期间采取必要的通讯管理措施，保证评标活动不受外界干扰；

46.6 根据评标委员会的要求介绍政府采购相关政策法规、招标文件；

46.7 维护评标秩序，监督评标委员会依照招标文件规定的评标程序、方法和标准进行独立评审，及时制止和纠正采购人代表、评审专家的倾向性言论或

者违法违规行为；

46.8 核对评标结果，有本办法第六十四条规定情形的，要求评标委员会复核或者书面说明理由，评标委员会拒绝的，应予记录并向本级财政部门报告；

46.9 评审工作完成后，按照规定向评审专家支付劳务报酬和异地评审差旅费，不得向评审专家以外的其他人员支付评审劳务报酬；

46.10 处理与评标有关的其他事项。

采购人可以在评标前说明项目背景和采购需求，说明内容不得含有歧视性、倾向性意见，不得超出招标文件所述范围。说明应当提交书面材料，并随招标文件一并存档。

47、评标委员会在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律：

47.1 不得参加与自己有《中华人民共和国政府采购法实施条例》第九条规定的利害关系的政府采购项目的评标活动。发现参加了与自己有利害关系的评审活动，须主动提出回避，退出评审；

47.2 评审前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购代理机构统一保管；

47.3 评审过程中，不得与外界联系，因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的，应当在监督人员监督之下办理；

47.4 评审过程中，不得发表影响评审公正的倾向性、歧视性言论，不得征询或者接受采购人的倾向性意见，不得明示或暗示投标人在澄清时表达与其投标文件原义不同的意见，不得以招标文件没有规定的评审方法和标准作为评审的依据，不得修改或者细化评审程序、评审方法、评审因素和评审标准，不得违规撰写评审意见，不得拒绝对自己的评审意见签字确认；

47.5 在评审过程中和评审结束后，不得记录、复制或带走任何评审资料，不得向外界透露评审内容；

47.6 评审现场服从采购代理机构工作人员的管理，接受现场监督人员的合法监督；

47.7 遵守有关廉洁自律规定，不得私下接触投标人，不得收受投标人及有关业务单位和个人的财物或好处，不得接受采购代理机构的请托。

48、评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

48.1 审查、评价投标文件是否符合招标文件的商务、技术等实质性要求；

48.2 要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；

48.3 对投标文件进行比较和评价；

48.4 确定中标人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人；

48.5 向采购人、采购代理机构或者有关部门报告评标中发现的违法行为。

49、采购代理服务费用

49.1 经与采购人协商，本项目采购代理服务费用由中标人在领取中标通知书同时向采购代理机构支付，本项目采购代理服务费用¥5.1万元（大写：人民币伍万壹仟元整）。

第三章 项目采购需求及合同条款

项目背景

本次克拉玛依市人民医院信息化建设项目要求在国家卫健委对信息化建设要求的总体框架下，按照“顶层设计、整合资源、分布实施”的原则规划医院的信息化建设。以电子病历五级为目标，以评促建、以评促改，建设模式先进、流程优化、管理配套、支撑有力、运作高效的智慧医院信息系统。优化服务流程，保障患者安全，提高患者满意度；实现临床医护人员业务一体化应用，提升工作效率；实现管理数据分析科学准确，提升医院运营水平。最终实现医院管理的精细化、无纸化、规范化和智能化，使医院信息系统的综合能力达到省内先进水平。

总体要求

软件设计严格执行国家有关软件工程的标准，保证系统质量，应用设计符合国际、国家、医疗卫生行业有关标准、规范和医院自身的发展规划。

▲要求投标人具有国家卫健委部门审评通过的电子病历系统功能应用水平 5 级或以上案例，提供与用户签订的 HIS、电子病历、集成平台合同及其验收报告复印件、证书复印件。

建设内容

序号	建设内容	模块名称	备注
1、	医院信息系统五级改造	病房医师改造	
2、		病房护士改造	
3、		门诊医师改造	
4、		治疗信息处理改造	
5、		医疗保障改造	

6、		信息利用改造		
7、		用药闭环管理改造		
8、		输血闭环管理改造		
9、	电子病历系统五级改造	病房医师改造		
10、		病房护士改造		
11、		门诊医师改造		
12、		病历管理改造		
13、		电子病历基础		
14、	移动护理系统改造	输液药闭环	药品接收	
15、			贴瓶签名	
16、			用药核对	
17、			配药确认	
18、		麻醉用药闭环	麻醉流程	
19、			麻醉回收	
20、		检验报告查阅	检验报告查阅	
21、		检查闭环	医技预约	
22、			检查报告查阅	
23、			检查交接表	
24、		手术闭环	手术动向	
25、			手术排台查询	
26、		护理文书	表单录入（护理文书）	
27、		护理决策支持	任务清单	
28、	病人数据统一浏览			
29、	护理临床决策支持			

30、			事务提醒	
31、	医院信息集成平台	数据中心		
32、		业务总线		
33、		基础服务		
34、		业务应用		
35、		运维监管		
36、		消息中间件		
37、		治疗信息系统	治疗信息系统	
38、	BI 决策支持平台	数据缓存库（ODS）		
39、		数据仓库		
40、		数据集市		
41、		数据 ETL 管理		
42、		基础管理		
43、		医院医疗概况		
44、		实时监测		
45、		工作量分析		
46、		卫生经济分析		
47、		药品分析		
48、		医疗质量/安全分析		
49、		报表工具		
50、	全民电子健康卡	全民电子健康卡		
51、	电子病历五级测评支持服务	项目差距调研分析评估服务、网上申报过程指导、实证材料准备指导、现场测评支持服务		
52、	数据质量工具	数据质量工具		

功能要求

医院信息系统五级改造

病房医师

病房医嘱处理

- 医嘱记录在医院中能统一管理，并统一展现；
- 有医师药疗医嘱下达权限控制，支持抗菌药物分级使用管理；
- 可依据诊断判断传染病情况，并通过系统上报医政管理部门；

病房检验申请

- 检验申请数据有全院统一管理机制；
- 开写检验申请时，可以浏览病人重要病历信息；

病房检验报告

- 检验报告来自全院统一医疗数据管理体系；
- 查阅报告时，对于多正常参考值的项目能够根据检验结果和诊断、性别、生理周期等自动给出正常结果的判断与提示；
- 对于危急检验结果，医师、护士能够在系统中看到；
- 浏览检验报告时，可以浏览病人重要病历信息；

病房检查申请

- 检查申请数据记录在统一管理机制中；
- 开写检查申请时，可以浏览病人重要病历信息；

病房检查报告

- 检查报告来自全院统一医疗数据管理体系；

病房护士

医嘱执行

- 在执行中实时产生记录；
- 全院统一管理医嘱、执行记录，构成统一电子病历内容；
- 新医嘱和医嘱变更可及时通知护士；

门诊医师

处方书写

- 具有针对病人诊断、性别、历史处方、过敏史等进行合理用药、配伍禁忌、给药途径等综合自动检查功能并给出提示；
- 对高危药品使用给予警示；
- 支持医师处方开写权限控制；
- 可依据诊断判断传染病情况，并通过系统上报医政管理部门；

门诊检验申请

- 检验申请数据全院统一管理；
- 下达检验申请单时，能查询临床医疗记录；

门诊检验报告

- 检验报告来自全院统一医疗数据管理体系；
- 对于危急检验结果，医师、护士能够在系统中看到；
- 浏览检验报告时，可以浏览病人重要病历信息；

门诊检查报告

- 检查报告和图像来自全院统一管理的数据；
- 查阅报告时，能够显示测量结果，对于有正常参考值的项目能显示参考范围及自动产生异常标记；

治疗信息处理

一般治疗记录

- 有每次治疗的登记或执行记录，内容包括时间、项目等；
- 治疗记录纳入全院统一的医疗档案体系；
- 治疗过程中的评估有记录；

手术预约与登记

- 手术记录数据与手术安排衔接，成为医院统一医疗记录管理体系内容；
- 提供机读手段标识病人并提示部位、术式、麻醉方式的信息；
- 实现手术分级管理，具有针对手术医师的权限控制；

医疗保障

门诊药品调剂

- 能从全院统一医疗记录中获得门诊处方记录；
- 有药品使用管理记录，支持药品分级管理；
- 具有处方评价抽查、记录工具，抽查发现的不合理用药能够记录；

病房药品配置

- 药品准备与发药记录纳入全院医疗记录体系；
- 可支持药品单品或单次包装并印刷条形码等机读核对标识；

信息利用

形成临床数据仓库，有统一索引与规范数据格式，结构化的数据内容包括：住院病案首页、门诊就诊记录、医嘱记录、检查报告、检验报告、手术记录、治疗记录、体征记录

能够从系统生成医院运行基本监测指标中工作符合、治疗质量、工作效率全部指标(2013版三级医院评审细则 7-1-2、7-1-3、7-1-4)；

能够从系统中产生某类单病种质量指标中的 5 项具体指标，如：ST 段抬高心肌梗死、心力衰竭、社区获得性肺炎、急性脑梗死、髌、膝关节置换术、冠状动脉旁路移植术、儿童社区获得性肺炎、围手术期预防感染、剖宫产、慢性阻塞性肺疾病、围手术期预防深静脉栓塞等；

卫生统计上报报表指标，70%以上由系统自动生成；

可从护理记录产生急性生理与慢性健康评分指标等（重症医学专业医疗质量控制指标（2015 年版）,2）

有可联合利用病人在两个以上系统的数据进行检查与提示的知识库

全院具备统一的知识库体系，不同科室、不同系统调用的相同知识逻辑的结果相同。

用药闭环管理改造

用药的闭环医嘱主要涉及病房医生、病房护士与药房药师之间的交互联动。

用药闭环建立从药品上架、摆药、配药、装箱、运送、执行等全流程的扫码核对及电子化记录，减少人为操作引发的安全问题。闭环流程：

- 1) 住院病人在住院登记时就根据病人的诊疗卡信息生成病人腕带（RFID）；
- 2) 病房医生下达医嘱时提供知识库辅助，医嘱信息由系统进行拆分和分类，形成药疗、输液、治疗等执行清单，取代传统的纸张执行单，可接收处方点评信息；
- 3) 病房护士接收新医嘱或医嘱变更通知，查看医嘱信息并可进行必要的修改，通过系统发送执行单；
- 4) 在药房，摆药时可查看医嘱和处方信息，调用处方点评知识库，并反馈处方点评信息到医生站。自动包药机为每个单剂量包装自动打印含有病人及药品信息的条形码(RFID)，静配中心为每袋药品打印出病人及药品标识的条形码(RFID)；
- 5) 药品发药与接收物流配送管理实现全流程条码化管理，实现药品物流的全程追踪；
- 6) 床边给药时，护士通过移动终端扫描病人腕带与药袋或输液袋上的条形码，由信息系统自动与医嘱进行核对、签名，系统对不匹配信息进行提醒，通过调用知识库对高危用药自动提醒，确保了给药的正确性，实现医嘱执行的闭环记录。
- 7) 医生、护士可实时查看患者整个用药过程和状态，以及药品不良反应的查询。

输血闭环管理改造

输血闭环管理主要包括从“医生申请-输血审核-交叉配血-发血-取血-核血-床旁输血-输血巡视-不良反应上报-血袋回收”的全流程可追溯、查看的条码化闭环管理。输血闭环管理改造涉及临床各相关系统与输血系统的对接改造，包括医嘱信息系统（HIS）、医嘱护理信息系统（HIS）、电子病历系统、手术麻醉信息系统，PDA 全程扫描追踪系统。

输血医嘱主要涉及病房医生、病房护士、输血科之间的交互联动。

电子病历系统五级改造

病房医师

病房病历记录

- 可自定义病历结构与格式，支持结构化病历的书写；
- 提供插入检查检验结果功能；
- 可按照任意病历结构化项目进行检索；
- 病历数据与医嘱等数据全院一体化管理；
- 对于已由医师确认病历的所有修改，有完整的痕迹记录；
- 书写病历的时限可设置并能提示；
- 电子病历内容应存储为通用格式，可被经过医院方授权的第三方调用；
- 历史病历完成数字化处理并可查阅，并可与其他病历整合；

病房护士

病人管理与评估

- 入院评估记录在医院统一医疗数据管理体系中管理；
- 具有查询既往病历记录数据、检查检验结果等供评估时参考的功能；

护理记录

- 护理记录、体征记录数据在医院统一医疗数据管理体系中；
- 生命体征、护理处置可通过移动设备自动导入相应记录单（移动护理）；
- 有护理计划模版，护理记录数据可依据护理计划产生；

门诊医师

- 能提供插入检查检验结果功能；
- 可对门诊病历内容检索；
- 病历数据与处方、检查报告等数据全院一体化管理；
- 历史病历（包括住院或门诊纸质病历）完成数字化、可查阅，并能够与其他病历整合；
- 对于已提交的病历能自动记录、保存病历记录所有修改的痕迹；

病历管理

病历质量控制

- 系统能够根据不同专科病历、诊断等，选择差别化的质量控制项目，进行病历质控；
- 能够记录病历内容缺陷，并对时限、规定必须书写的病案内容进行自动判断处理，生成相应的质控记录；
- 质控结果能反馈给相应的病历书写医师和管理者；
- 出院时有对病案首页内容进行质量核查功能；
- 能够记录各级责任医师；

电子病历文档应用

- 对所有电子病历数据具有完善的分级访问控制，能够指定访问者及访问时间范围；
- 能够为医疗机构外的申请人提供电子病历的复制服务；

电子病历基础

病历数据存储

- 全部医疗记录和图像能够长期存储，并形成统一管理体系；
- 具有针对离线病历数据的智能化调用与传输机制；
- 对于预约或已住院病人的全部离线医疗记录能够提前提供调取和快速访问功能；

移动护理系统升级改造

输液药闭环

药品接收

通过扫描药品二维码信息,实现对接收药箱的药品或接收单个药品。实现对药品的跟踪,预防药品接收过程的遗漏问题。

贴瓶签名

▲配药前,碰到需要贴药品瓶签的情况,使用手机扫描瓶签进行核对,先看是否有被停嘱的药品。如果某个药品被停嘱,要继续给病人使用点击确定,药品照常使用。如果不给病人使用点击取消。这是双人核对的第二步,同时记录贴瓶签的操作人和时间,统计工作量。(需提供系统功能截图)

用药核对

在摆药完成后对每个病人要使用的药进行打钩核对,看是否正确、是否遗漏。这是双人核对的第一步,同时记录护士工作量。

配药确认

▲配药时使用 PDA 扫描药品上的输液卡进行核对,看是否有被停嘱的药品。如果某个药品被停嘱,界面上会提示是否要继续配药给病人使用。这是双人核对的第二步,同时记录护士工作量。用药核对和配药确认必须由不同护士来执行。(需提供系统功能截图)

麻醉用药闭环

麻醉药品,包括了口服药及输液类药品,在执行时需要双人核对。同时登记使用情况药品的批次,使用量,剩余量,参与量的处理方式等信息

麻醉流程

支持双人核对用麻醉药，通过两个护士进行扫描病人腕带及药品标签进行双人核对，并支持麻醉用药情况登记，且可进行查询。

麻醉回收

支持麻醉药品空瓶回收，科室进行科室回收后，将空瓶送至药房时再进行药房的最终回收。确保麻醉空瓶回收的各个环节的记录准确性。

检验报告查阅

实现通过 PDA 查阅检验报告。

检查闭环

医技预约

可以查看医技预约的单子是否打印和病人是否根据医技预约的单子做检查，确保病人及时准确的进行检查检验。

检查报告查阅

提供护士查看病人的检查报告。

检查交接表

▲检查交接表信息移动录入（需提供系统功能截图）

手术闭环

手术动向

▲护士根据病人手术项目，登记病人术前术后的动向，实现对病人手术流程中闭环跟踪管理。（需提供系统功能截图）

手术排台查询

▲查看手术排台申请的情况。（需提供系统功能截图）

护理文书

表单录入（护理文书）

根据医院实际应用业务需求可以定制相关常用的表单在移动端录入。

如:新患者转科交接表、手术交接单(通用)、手术患者交接表(DSA)、手术患者交接表(内镜)、顺产交接表(产科)、血透患者交接表、健康教育评价表、跌倒坠床危险因子评估表、住院患儿压疮危险因子评估表、新生儿皮肤风险评估表、患者入院护理评估表(成人)男、患者入院护理评估表(成人)女、患者入院护理评估表(新生儿)、新生转科评估单(产科)、检查交接表表单录入功能，集合电子病历上的可通过 PDA 进行相关评估单的录入。如：支持入院评估单、手术交接表单、跌倒/压疮评估单等表单的新建，修改，保存操作。

护理决策支持

任务清单

任务清单功能，列出当天本科室素有需要完成的任务，按照班次分区；支持显示护士责任组病人的项目；紧急医嘱则会以红色为底显示在顶部；任务清单支持对应的医嘱执行操作。

病人数据统一浏览

▲提供汇总方式查看患者的个人信息、费用信息、医嘱信息等。方便直接切换病人并且可直接进入模块查看、维护相关医嘱信息。支持在任何界面，点击屏幕右上角病人名称，显示病人下拉列表（需提供系统功能截图）

护理临床决策支持

▲在表单录入的基础上，优化新增临床决策的支持提醒，生命体征，体温或脉搏等出现异常数值时，通过与电子病历决策接口对接的方式实现 PC 端的主动提醒。还包含压疮评估、跌倒坠床风险评估等。（需提供系统功能截图）

事务提醒

▲根据病人的护理等级、危重状态、发烧及手术等具体情况，结合医院规定，由系统自动动态计算病人需要测量体征的时间点，列出待测量体征的病人列表。可以查询某个时间某些病人的事务提醒信息。有体温测量(比如新入院、术后、术前、高于 37.5 等)、大便异常(近

三天大便失禁、近三天无排便）、PPD 试验、明天生日的病人提醒（只提醒明天生日的病人）、口服药病人提醒。（需提供系统功能截图）

医院信息集成平台

数据中心

标准基础数据库

要求以卫生部的标准数据集为基础建立起一个逻辑集中物理分布存储和异构、可扩充、可集成、有统一数据模型、有多种角度视图的、可交换的和安全可靠的复合数据库中心，用以集中存放共享数据、交换数据、基础数据、存档数据，例如病人、员工、科室、术语字典等基础数据，并建立数据安全访问中间层，使业务系统对数据中心的访问进行逻辑隔离。

业务交换信息库

业务交换信息库是医院信息集成平台的数据转换枢纽，要求包括中心交换库和对外交换库。中心交换库主要对医疗机构内部信息系统业务数据的采集、整合以及医疗机构内部信息系统之间业务联动，对外交换库主要实现医院信息集成平台与区域卫生信息平台的数据交互。

临床文档信息库

要求建立临床文档信息库（CDR），临床文档信息库是医院为支持临床诊疗和全部医、教、研活动而以病人为中心重新构建的新的数据层存储结构，它是物理存在的，而不仅仅是概念存在或者是逻辑存在。CDR 也不是通常意义上的数据仓库，它的内容是随着医院业务活动动态变化的，并且直接支持医生、护士对病人临床记录的实时应用。

数据采集 ETL 工具

支持利用 ETL 工具对大量医疗数据进行抽取、转换，然后加载到数据仓库进行临床文档信息库的建立。

业务总线

HIS 业务交换组件

HIS 信息交换组件用于对 HIS 与医院信息集成平台之间的基本服务和各种应用程序进行统一的管理与监控。通过医院信息集成平台提供的标准化接口，帮助 HIS 厂商通过运用和组装平台接口及 HIS 接口产生新的应用，允许 HIS 厂商实现扩展应用功能，同时提供统

一、便捷的接入方式保证新应用基于平台环境的统一管理和运行。

电子病历信息交换组件

电子病历信息交换组件用于对电子病历系统与医院信息集成平台之间的基本服务和各种应用程序进行统一的管理与监控。通过医院信息集成平台提供的 Web Service 标准化接口，帮助电子病历厂商通过运用和组装平台接口及电子病历接口产生新的应用，允许电子病历厂商实现扩展应用功能，同时提供统一、便捷的接入方式保证新应用基于平台环境的统一管理和运行。

LIS 系统业务交换组件

检验（LIS）信息交换组件提供医院信息集成平台与检验系统（LIS）之间的信息交互，实现危机值信息推送发布、检验报告数据信息、报告队列查询、检验单据状态等的交换。

放射信息交换组件

放射信息交换组件提供医院集成平台与放射系统之间的信息交互，实现危机值信息推送发布、检查报告数据信息、报告队列查询、检查单据状态、预约信息（病人预约、预约确认、预约取消）等的交换，具体要求包括：基础数据交互、报告结果交互。

心电信息交换组件

心电信息交换组件提供医院集成平台与心电系统之间的信息交互，实现危机值信息推送发布、检查报告数据信息、报告队列查询、检查单据状态、预约信息（病人预约、预约确认、预约取消）等的交换，具体要求包括：基础数据交互、报告结果交互。

超声信息交换组件

超声信息交换组件提供医院集成平台与超声系统之间的信息交互，实现危机值信息推送发布、检查报告数据信息、报告队列查询、检查单据状态、预约信息（病人预约、预约确认、预约取消）等的交换，具体要求包括：基础数据交互、报告结果交互。

内镜信息交换组件

内镜信息交换组件提供医院集成平台与内镜系统之间的信息交互，实现危机值信息推送发布、检查报告数据信息、报告队列查询、检查单据状态、预约信息（病人预约、预约确认、预约取消）等的交换，具体要求包括：基础数据交互、报告结果交互。

病理信息交换组件

病理业务交换组件实现对病理系统与集成平台之间的基本服务和各种应用程序进行统一的管理与监控。通过开放平台提供的标准化接口，帮助病理系统厂商通过运用和组装平台

接口及体检系统接口产生新的应用，允许病理系统厂商实现扩展应用功能，同时提供统一、便捷的接入方式保证新应用基于平台环境的统一管理和运行。

手术麻醉业务交换组件

手术麻醉系统业务交换组件实现对手术麻醉系统与医院集成平台之间的基本服务和各种应用程序进行统一的管理与监控，通过开放平台提供的标准化接口，帮助手术麻醉系统厂商通过运用和组装平台接口及手术麻醉系统接口产生新的应用，允许手术麻醉系统厂商实现扩展应用功能，同时提供统一、便捷的接入方式保证新应用基于平台环境的统一管理和运行。手术麻醉系统业务交换主要包含临床应用所需要的手术排台信息、麻醉排台信息、手术基本信息、麻醉基本信息、手术记录信息、麻醉记录信息等。

移动医疗业务交换组件

移动医疗业务交换组件用于对移动医疗与集成平台之间的基本服务和各种应用程序进行统一的管理与监控，实现医嘱管理，医嘱单据信息，护理记录信息，体征数据信息等交互。通过开放平台提供的标准化接口，帮助移动医疗厂商通过运用和组装平台接口及移动医疗接口产生新的应用，允许移动医疗厂商实现扩展应用功能，同时提供统一、便捷的接入方式保证新应用基于平台环境的统一管理和运行。

输血管理业务交换组件

输血管理业务交换组件实现对输血管理与集成平台之间的基本服务和各种应用程序进行统一的管理与监控。通过开放平台提供的标准化接口，帮助输血管理厂商通过运用和组装平台接口及输血管理接口产生新的应用，允许输血管理厂商实现扩展应用功能，同时提供统一、便捷的接入方式保证新应用基于平台环境的统一管理和运行。

重症监护业务交换组件

重症监护业务交换主要实现临床应用所需要的病人基本信息、医嘱信息、就诊信息、检查报告、检验报告、重症表单回传等信息交互。

医技预约交换组件

医院预约信息交换组件用于对医院预约信息系统与医院集成平台之间的基本服务和各种应用程序进行统一的管理与监控，实现预约信息交互、预约信息取消、预约信息状态更新、预约信息统计等的交换。

全民健康信息平台交换组件

全民健康信息平台交换组件完成医院信息系统与全民健康信息平台交换组件之间的无缝对接，实现人员档案信息共享、病人就诊数据信息交互、病人预约信息交互等。

基础服务

患者主索引

医院各个应用系统均有患者基本信息，但是数据的标准不统一，维护的方式不统一。临床医疗活动均是以患者为主线的，如果患者的信息不统一是无法实现电子病历等数据整合的。因此，必须要建立全院级统一的患者主索引（MPI），能够从各种不同的子系统中取得患者的信息并进行组织，串连起所有患者相关信息，包括基本信息、过敏信息、家族病史、历次诊疗信息、检查检验信息、患者主管医生、历次电子病例、收费情况（门诊、住院）等信息，并以此为基础实现医院数据层面的整合，包括电子病历的数据整合以及医院业务和管理数据的整合，同时提供一个搜索引擎，提供给其它应用程序对患者的智能搜索功能。患者主索引也是客户服务、成本核算、病种分析、决策支持等管理的重要主线。

实现跨业务系统应用域的患者主索引（MPI）协同功能时，需要满足在子域内部已经满足患者主索引（MPI）的基本功能实现。并且包含实现跨业务系统应用域患者主索引（MPI）协同所必需的功能。

不同的子域在进行子域患者主索引（MPI）注册时除了子域的患者主索引（MPI）需要注册以外，还包括其域内相关的患者唯一标识进行注册比如 X 线号、CT 号、门诊号、住院号等，此处所列应根据实际业务需求中其是否具有进行患者唯一标识的特性来决定是否注册。

业务应用

病人信息集成视图

病人集成视图基于临床数据中心实现病人诊疗信息的统一展现，横向以时间轴的方式显示病人的体征、医嘱等信息，纵向是以诊疗事件顺序来显示相关诊病信息，如检验、检查报告、手术记录等信息，支持报告的趋势分析、历史报告对比分析等功能。因所有的数据来源于数据中心，没有直接与业务系统交互，不仅效率上有保证，也避免了影响临床业务系统性能。

医技报告浏览器

基于临床数据中心实现病人医技报告的统一展现，支持检查检验报告浏览，个人报告的快速定位和查询功能。

运维监管

系统授权管理

系统授权管理实现对接入服务总线的业务系统进行管理，包括：

业务系统建档，录入业务系统基本信息建立在平台内部的身份唯一标识，并授予接入平

台的凭证号，业务系统通过凭证号完成业务交互过程中的身份验证；

业务系统授权，维护业务系统拥有使用平台总线上的服务的权限。

服务综合管理

服务综合管理包括对集成平台中所有服务的生命周期管理、测试管理、授权与订阅管理以及服务的统计分析报告等功能模块，服务生命周期管理实现对集成平台中所有服务的新增、发布、审核、启用、停用的全生命周期管理。测试管理提供了对服务的在线测试功能，在服务发布之前可由测试人员在平台上进行服务测试，测试通过后方可发布使用。服务授权实现已接入平台的系统允许访问的服务进行授权，只有已授权的系统才能访问指定的服务。服务订阅实现业务系统向集成平台订阅需要的服务信息，当集成平台上的服务信息更新后会主动推送到指定的已订阅该服务的系统。按乙方提供的集成平台标准接口（附件约定）进行第三方的项目对接。服务的统计分析是统计当前新增、停用、发布、审核、启用，测试中的服务总数，以及的服务调用情况和运行情况，每个调用服务反应的平均时间等信息，方便平台管理人员直观了解整个平台服务的总体情况及性能水平。

消息中间件

采用消息中间件机制的系统中，不同的对象之间通过传递消息来激活对方的事件，完成相应的操作。发送者将消息发送给消息服务器，消息服务器将消息存放在若干队列中，在合适的时候再将消息转发给接收者。消息中间件能在不同平台之间通信，它常被用来屏蔽掉各种平台及协议之间的特性，实现应用程序之间的协同，其优点在于能够在客户和服务器之间提供同步和异步的连接，并且在任何时刻都可以将消息进行传送或者存储转发。这种跨平台、跨应用程序之间的协同服务，解决了医院内部不同医疗卫生信息系统数据交互与共享问题。

治疗信息系统

治疗科室使用计算机记录治疗申请、预约、治疗数据、治疗记录全院内共享
治疗科室有部门内管理系统申请、治疗记录等数据在科室内能够共享
治疗申请、预约、记录数据能够与其他临床科室、收费部门共享，具有自动的预约提醒功能，可提供治疗数据访问界面或程序供其他部门调用

▲可根据不同的诊断推荐不同的治疗方案（需提供系统功能截图）

治疗记录数据可供全院访问，有数据交换接口

治疗记录纳入全院统一的医疗档案体系

在必要的治疗项目中可根据检验结果对治疗参数自动给出建议

医院决策支持平台

数据服务

数据缓存库（ODS）

要求 ODS 库中的数据主要按照多个医疗业务主题域分类进行数据存储，所存储的数据是经过数据清洗和轻度聚合的，数据的粒度接近于业务系统的数据，数据缓存库的数据相当于业务综合表所存储的数据。根据业务领域不同，数据缓存库分为：门诊、病案、住院、手术、药品、物资、体检、设备、医技、财务、综合业务等内容。

数据仓库

要求数据仓库的数据以特定的、针对某个主题的方式进行数据存储，所存储的数据依据分析的需求，采用中度或者高度聚合，数据仓库的数据相当于事实表所存储的数据。根据分析需求不同，数据仓库的主题领域按照一级分类可分为医院运行、质量与安全、合理用药、运营管理这几大类，每个大类还可以具体细分出不同的二级分类，比如医院运行包含了门诊运行、住院运行、临床路径等。

数据集市

数据集市是构成专题下的细分项，是决策分析最小的展示数据单位，是经过一定的运算规则构成。例如，医疗运行领域下的门诊运行主题，可由门诊人次、门诊总费用、门诊平均费用等指标构成， $\text{门诊平均费用（指标值）} = \text{门诊总费用（资源值）} / \text{门诊人次（资源值）}$ 。其中资源值是数据仓库管理的最基本单位，是不可再分割的单元。资源值实际上是由操作明细数据经过抽取、清洗、转换而形成的统计数据。例如，ODS 库中存储的是医疗机构门诊人次明细数据；而数据仓库中存储的是医疗机构日、月、年的门诊人次汇总数据。

数据 ETL 管理

ETL 是将数据从 HIS、LIS 等业务系统数据库转移到数据仓库的过程，由于数据仓库中的数据是以主题形式进行组织的，因此要对数据进行清洗、转换等操作。要求包括数据抽取、数据清洗、数据转换、数据装载。

基础管理

用户管理

要求对访问平台的相关用户管理，包括对应的机构、角色管理。主要对接入平台的相关用户进行有效管理。用户按照不同的岗位角色进行划分，并结合机构进行管理，直观有效的

进行用户管理。包括管理员用户以及通过权限配置的其他不同层级的用户。管理员用户可通过登录名称和密码进行系统功能和数据的操作。一般用户根据不同层级权限进行访问。

指标管理

要求针对用户所查阅的相关功能模块，包括实时监测、工作量等相关模块的基础框架维护。以及对对应仪表盘内容在后台能够进行有效管理，为系统建立起一个流程化的管理体系。另外，提供与中间件 FR 的融合应用配置等相关模块化管理。除此之外，可以针对平台所采用的指标算法进行有效维护，并与具体指标进行挂钩在前台展示，方便用户对指标计算方式的理解。

权限管理

平台的权限管理基于软件即服务（Software-as-a-Service, SaaS）的权限管理模式来设计。SaaS 模式最为突出的特点是，在同一个实例中，不同租户之间的数据逻辑完全隔离，但物理上却统一存储。要求平台权限管理内容包括两部分：功能权限和数据权限。功能权限主要为不同层级的组织（用户）配置功能菜单的方式来实现功能上的控制。数据权限方面，主要通过用户所管辖的范围进行数据的访问权限的控制，例如：院领导以及职能管理科室可以看到全院的相关数据，但是临床科室主任只能看到本科室的相关数据内容。做到了“统一采集，分散应用”的数据控制，有效提高了数据的访问安全。

指标搜索

要求提供平台的指标查询服务，用户可根据所查询的条件筛选指标内容。主要查询的内容包括医疗服务、基本公卫、妇幼保健、人口管理、卫生资源等相关指标查询。同时，用户通过指标搜索，定位到指标所分析内容的关键信息，及时获取平台统计信息，快速查找指标相关内容。

指标收藏

要求指标收藏针对对不同用户所关注的监管指标不同，提供不同用户的日常重点指标的收藏夹，用于可以快速定位日常应用的相关指标内容。方便用户有效缩短定位指标的时间，提高监管的有效性。

指标说明

要求在对应的指标模块，有单独的模块进行指标计算来源、计算方式等相关内容的查询。

医院医疗概况

要求医院医疗概况以系统决策首页的方式展示，在首页上以地图的方式分析门急诊的病人来源以及住院的病人来源，了解医院的业务辐射范围。另外，汇聚了重点关注指标内容，可以根据不同时间类型的选择快速响应指标的查询结果。通过首页，可以以丰富内容展

现医院医疗情况，同时用户可直接掌握医院业务开展基本情况，辅助对医疗工作开展和决策制定。

实时监测

要求该模块主要以 5 分钟/次的刷新频率从医院基本运营方向进行在线实时监管，并可以根据不同的指标下钻到科室级别。主要包括以下内容：

门诊：包括门急诊量、急诊人次、门急诊均次费用、门诊预缴金、门诊候诊比例、无排班就诊人次、排班就诊人次、候诊人次、平均候诊时长、医生人数、各个诊室医生候诊情况、预约人次、预约就诊人次、预约就诊率、各预约途径的预约就诊人次、各科室预约就诊情况、以及每小时门诊量情况、当日门诊量排行前 20 的疾病；主要通过这些指标判定当前急诊医患比情况，候诊是否出现滞留，是否需要增加部分人力投入。

住院：包括入院人数、出院人数、现有病人数、危重病人数、住院预缴金、出院患者均次费用、普通住院、急诊住院；主要通过这些指标判定目前是否还有很多患者正等待入院，病房的使用情况是否紧张，办理出院结算的时间是否过长，是否需要办理人员的投入。

手术：包括住院手术排台数、完成手术台次、术前准备人次、待手术人次，各手术间的手术情况；主要通过这些指标判断手术排台的合理情况、手术间是否充分利用。

医技：包括完成检查人次、待检查人次、今日开单人次、完成检验人次、体检检验人次、今日已开单人次、各检查项目待检查与开单情况、各项检验项目开单与待检验情况；主要通过这些指标判断待检情况，以及当日开单工作量。

工作量分析

门诊

(1) 门急诊人次分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示全院总门急诊人次、科室门急诊量排行以及相关的挂号类型和对应趋势内容,并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(2) 门急诊诊断排行分析

要求通过趋势图、柱形图、表格方式，通过联动分析，分析门急诊诊断的排行，了解不同诊断的趋势情况，并通过同环比分析，掌握前二诊断的变化情况。同时可以选择不同的科室分析诊断的排行情况，方便对医院各科室对收诊患者的病种管理。

(3) 门急诊挂号类型分析

要求分别以柱状图、曲线图方式展示全院门急诊人次相关的挂号类型情况,并能够查看不同挂号类型的趋势。另外，可以选择不同的科室进行挂号类型的分析。实现关键指标从全院到科室的层级下钻分析。

(4) 门急诊医保自费分析

要求分别以仪表盘、曲线图方式展示全院门急诊医保人次、非医保人次及非医保病人占比情况,可以选择不同的科室进行医保自费的分析。实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(5) 门急诊病人组成分析

要求分别以柱状图、饼图、趋势图、曲线图、联动方式展示病人的来源情况。可以根据不同的地域、性别、年龄段、挂号类型、保险类型的不同的角度分析病来的来源情况。有效了解医院的主要病人情况，且了解来院就诊的人群的疾病排行的内容。

住院

(1) 出院人次数分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示全院总出院人次、科室出院人次排行以及相关的费用类型和对应趋势内容,并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(2) 入院人次数分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示全院总入院人次、科室入院人次排行以及相关的费用类型和对应趋势内容,并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(3) 出院诊断排行分析

要求通过趋势图、柱形图、表格方式,通过联动分析,分析出院诊断的排行,了解出院诊断的趋势情况,并通过同环比分析,掌握前二诊断的变化情况。

(4) 自动出院率分析

要求通过饼图、条形图、趋势展示方式分析医院自动出院率,及出院人次的疾病转归情况,并实现指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(5) 病种出院人次分析

要求以病种出发,通过表格、饼图、柱状图、趋势可视化方式分析医院各病种的出院情况、疾病转归情况;并实现指标从全院到科室的层级下钻分析。同时可以选择不同的科室分析诊断的排行情况,方便对医院各科室对收诊患者的病种管理。

卫生经济分析

医疗收入

(1) 医疗收入增长率分析

要求分别以饼图、曲线图方式对医疗收入增长率的趋势、目标达成情况、科室排行及医疗收入构成进行分析,了解全院医疗收入情况,并实现关键指标从全院到科室的层级下钻分析。另外,提供了医疗收入增长率的自助分析功能,主要从医疗收入占比出发,用户可以自行通过时间维度、收入构成、医院片区、业务领域维度自定义组合查询各科室医疗收入构成(药品、材料、检查、检验、医疗服务)占比情况。

(2) 医疗收入结构分析

要求主要从医疗收入结构出发(药品收入、医疗服务性收入、卫生材料收入、检查检验收入、体检收入),通过收入占比趋势联动分析、同期增减情况、下钻科室明细,帮助医院管理者清晰的掌握医院当前收入结构达成情况,实现医院战略规划跟进和提前调控的作用。另外,提供了医疗收入占比的自助分析功能,主要从医疗收入占比出发,用户可自行通过时间维度、收入构成、医院片区、科室维度自定义组合查询各科室医疗收入组成(药品、材料、检查、检验、医疗服务)占比情况。

(3) 医疗总收入分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示医疗总收入指标,查看全院的医疗总收入情况,且能够按照门诊、住院不同费用类别进行分析;并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(4) 门诊收入分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式分析门诊收入指标,查看门诊收入情况,且能够按照不同费用类别进行分析。并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(5) 住院收入分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示住院收入指标,查看住院收入情况,且能够按照不同费用类别进行分析,并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(6) 床日收入分析

要求分别以条形图、趋势图方式分析床日收入的科室排行、趋势和同期对比情况，并可以支持指标从全院到科室的层级下钻分析。

(7) 药品卫生材料占比分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示药品与卫生材料占比，分析药品与卫生材料占比的同环比、趋势情况，并实现指标从全院到科室层级下钻分析。

(8) 检查检验占比分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示检查检验占比，分析检查检验占比的同环比、趋势情况，并实现指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

工作效率

(1) 平均住院天数分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示全院的平均住院天数。并能够提供下钻到不同科室、医疗小组或医生的平均住院天数，加强对院级优先级指标的管理。另外，能够进行下钻各科室发现各科室的病种的平均住院日排行以及各科室的出院患者的诊断排行。为后续平均住院日的管理提供方便。

(2) 病床使用率分析

要求主要以柱状图、曲线图方式展示全院的床位使用情况，通过实际开放床位数、实际占用总床日数相关指标分析。对全院以及科室的床位使用情况进行深入分析对比，发现床位设置较为不合理的情况，并辅助进行改正。

(3) 日间手术率分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示全院日间手术率、日间手术率的趋势情况以及全院日间手术率科室排行前 5 的 TOP 分析,并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(4) 平均每医生门诊人次分析

要求分别以条形图、趋势图展示方式分析每医生门诊人次同期对比、趋势、科室排行分析医院医生门诊工作情况，并支持指标从全院到科室层级下钻分析。

(5) 平均每医生出院人次分析

要求分别以条形图、趋势图展示方式分析每医生出院人次同期对比、趋势以及科室排行分析医院住院负荷释放情况，并支持指标从全院到科室层级下钻分析。

次均费用

(1) 人次均门急诊费用分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示每门急诊人次费用，了解患者的门急诊费用负担水平。并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(2) 人次均住院费用分析

要求以柱状图、饼图、曲线图方式展示住院人均费用，了解患者的住院费用负担水平。并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(3) 住院患者次均药费分析

要求以柱状图、曲线图方式展示住院次均费用，了解患者的住院药品费用负担水平。

(4) 门急诊患者次均药费分析

要求以柱状图、曲线图方式展示门急诊次均费用，了解患者的门急诊药品费用负担水平。

药品分析

药占比分析

(1) 全院药占比分析

要求分别以柱状图、饼图、曲线图方式展示药占比，分析药占比的同环比、趋势情况、预警情况，并实现指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(2) 基药使用占比分析

要求通过分析基本药物使用比例、使用科室排行及使用趋势方式，可查看全院基药占比情况亦可查阅门诊、住院分别的基药使用情况。全面展示医院在用药方面的合理性，并且可以下钻的方式，分析科室用药、医生用药的合理性

(3) 住院抗菌药费用占药费比例分析

要求主要通过分析住院抗菌药费用占药费比例的本期同期对比、趋势变化、科室、医生排行来了解医院住院抗菌药的使用情况、及时发现不合理用药现象采取措施解决，并支持从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

(4) 门急诊抗菌药费用占药费比例分析

要求主要通过分析门急诊抗菌药费用占药费比例的本期同期对比、趋势变化、科室、医生排行来了解医院门急诊抗菌药的使用情况、及时发现不合理用药现象采取措施解决，并支持从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

抗菌药分析

(1) 抗菌药物使用率分析

要求分别按人次、处方统计，分析全院、住院、门诊、急诊的抗菌药使用率情况，并实现从全院到科室再到医生的层级下钻分析，整体监控抗菌药物使用情况。

(2) 抗菌药物使用强度分析

要求以出院抗菌药物使用强度和住院抗菌药物使用强度为指标分析，采用条形图、曲线图方式，分析抗菌药物使用强度整体情况。通过预警分析，掌握抗菌药使用强度达标科室数和未达标科室，整体监控抗菌药物使用强度。

(3) 抗菌药物送检率分析

要求用条形图、曲线图方式分析抗菌药送检率的情况，并实现从全院到科室再到医生的层级下钻分析，整体监控抗菌药物送检情况。

(4) 特殊级抗菌药物使用率占比分析

要求通过文本、趋势图、柱形图的方式对特殊级抗菌药物使用情况进行分析，发现使用的抗菌药物中特殊级抗菌药物的使用情况。另外，可实现从全院到科室再到医生的层级下钻分析，整体监控特殊级抗菌药物使用情况。

(5) 特殊级抗菌药物使用强度分析

要求通过文本、趋势图、柱形图的方式对特殊级抗菌药物使用强度进行分析，发现特殊级抗菌药物的使用强度情况。另外，可实现从全院到科室再到医生的层级下钻分析，整体监控特殊级抗菌药物使用强度情况。

医疗质量/安全分析

诊断符合分析

要求以柱形图、曲线图方式，分析门诊出院诊断符合率、出入院诊断符合率、手术冰冻与石蜡诊断符合率、术前术后诊断符合率指标，并实现从全院到科室再到医生的层级下钻分析，整体了解诊断符合情况。

重返类分析

再入院分析：通过对 24 小时再入院、2-15 天再入院、16-31 天再入院、2-31 天再入院指标的分析，了解下患者的再入院人次和再入院率，并实现关键指标从全院到科室再到医生的层级下钻分析。

死亡类分析

(1) 住院死亡分析

要求以疾病、年龄段分析住院的死亡情况，并通过分析住院总死亡率、恶性肿瘤死亡率、重点病种死亡率、新生儿住院死亡率指标，可下钻了解死亡个案信息。

(2) 手术死亡分析

要求以疾病、年龄段分析住院的死亡情况，并通过分析手术总死亡率、恶性肿瘤手术死亡率、重点手术死亡率、再次手术住院死亡率指标，可下钻了解死亡个案信息。

(3) 危重抢救死亡分析

要求以疾病、年龄段分析住院的死亡情况，并通过分析危重抢救成功人次、危重抢救成功率、急危重抢救死亡人数、急危重抢救死亡率指标，可下钻了解死亡个案信息。

报表工具

报表工具要求在指标数据的实时、自动抓取、清洗、挖掘并对数据进行预处理后，提供数据钻取和报表的灵活展现功能，为医院决策支持系统提供分析、决策、预测的数据支撑。

采用的 BI 中间件需由纯 java 语言类 Excel 开发的一款报表软件，开发界面友好，集数据展示（报表）和数据录入(填报)功能于一身，开发效率高，操作简单易用。

全民电子健康卡

在医院管理信息系统中支持使用自治区全民电子健康卡用为就诊卡，通过电子健康卡二维码获取居民身份信息，并在医院管理信息系统中注册电子健康卡为就诊卡。

电子病历五级测评支持服务

项目差距调研分析评估服务

要求遵照《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准（修订征求意见稿）》要求的 10 大角色展开相关信息系统建设现状的调研工作。

要求对医院现有相关信息系统具体功能实现水平与评价标准进行差异化分析。

要求整理缺漏的功能和各系统的升级改造的功能要求明细。

在整个建设过程中，要求定期进行多次的项目差距调研分析评估，以保证建设\改造工作的完整性。

网上申报过程指导

要求指导医院通过国家卫健委医院管理研究所的电子病历系统分级评价平台进行数据填报。填报的数据主要分为两个方面：

1.医院基础数据填报

基础信息包括“医院当前展开的病房数”、“医院门诊科室数”、“医院床位数”、“医院是否有专门的信息化部门”等等。“医院运行基础数据”中“医疗服务信息”全部为近 3 个月的数据。

2.EMR 数据填报

EMR 数据按照考察项目角色划分为 10 个部分，分别是“病房医师”、“病房护士”、“门诊医师”、“检查科室”、“检验处理”、“治疗信息处理”、“医疗保障”、“病历管理”、“电子病历基础”、“信息利用”。数据填报方式为逐级填报，上一级别达标时显示下一级别考察内容。

医院基础数据以及全部角色填写完成后，将系统数据上报。数据上报完成后，医院即可获得网上自评结果。

实证材料准备指导

要求指导医院自查前级功能，确认均完全实现。列表声明这些项目的前级功能全部实现。

要求协助医院提供考察项目的实证材料。

要求项目按照申报等级的基本项和所实现的选择项列出。实证内容包括：系统截屏、统计数据、方案说明与场景描述。

现场测评支持服务

要求在现场测评过程中，提供编制汇报材料、制定测评路线、模拟测评演练、专家疑问答疑等服务。

数据质量工具

要求通过数据质量工具，实现对上报数据质量的智能评估，以评估电子病历评级对数据质量的要求，数据质量评估包括数据一致性、数据完整性、数据整合性和数据及时性。

- 1、支持数据源管理，通过可视化配置，实现对上报项目数据源的采集；
- 2、支持配置管理数据质量报表任务模块；
- 3、支持根据数据质量的评估要求，建立报表任务方案；
- 4、支持建立数据质量报表任务，提供报表任务的语法配置；
- 5、支持自动生成数据质量统计报表，支持报表生成后导出，可直接作为电子病历评级数据质量上报内容；
- 6、提供报表任务日志，可查询数据质量评估的执行详细信息。

技术服务要求

实施要求

根据项目的整体需求并结合实际情况，本次招标内容要求在签订合同之日起 12 个月内实施完成。

- 1、中标人应负责将本项目在投标人单位内部开发、测试合格后，再到招标方提供的设备上，经检验后进行安装调试，直至验收合格。
- 2、中标人必须确保在整个项目过程中遵守国家及行业相关法规、标准和规范。
- 3、中标人必须在对整个项目过程进行科学、有效的项目管理
- 4、投标人在投标文件中，应针对项目制定合理的实施步骤，包含需求调研、客户化改造、测试、数据准备、培训考核等
- 5、投标人在投标文件中应提供切实可行的实施工作进度保障方案及控制措施，以确保项目质量和进度。
- 6、投标人应在投标文件中明确承诺保证项目建设团队的主要人员的稳定性。中标人不得在未经招标人同意的情况下更换项目经理。
- 7、如在项目实施过程中需要调整内容、进度等，需经双方共同同意，按合同变更程序办理。

培训要求

中标人必须根据系统软件的功能和特点，充分考虑到系统使用人员的实际水平，提出详细的系统培训方案。目标是通过系统培训以达到系统管理人员能够具备独立管理中标人所提供的系统软件和日常的维护处理能力，各级业务人员能够熟练使用系统软件，确保应用系统能够真正的用起来。

- 1、中标人必须针对本系统软件及采用的相关技术等提出全面培训计划和培训方案并征得采购人同意后实施，培训服务工作须满足招标文件要求。
- 2、培训对象应分为普通业务操作员、系统管理员，中标人必须针对不同的对象制定不同的培训计划，并分别培训。
- 3、中标人应保证提供有经验的教员，使采购方相关人员在培训后能够独立地对系统进

行管理、维护，而不需中标人的人员在场指导。

- 4、培训内容包括应用软件操作、操作系统、后台数据库管理等培训。
- 5、中标人必须为所有被培训人员进行现场培训。
- 6、业务系统操作培训工作应在系统安装之前结束。
- 7、与培训相关的费用，投标人应当一并计算在投标报价中。

验收及售后服务要求

1、系统正式运行一个月后进行软件系统验收，验收人员由采购人相关人员与中标人代表共同组成。

2、中标人应负责对本次项目采购的各功能软件、提供三年的免费服务期（起始日期为系统验收第二天起）。

3、服务期内的技术服务

优化服务。提供在正常条件下改进系统性能的各项建议，包括系统资源分配与效率改进建议、软件配置规划和性能优化建议、系统容量预测建议等。

咨询服务。提供系统软件应用和维护技术咨询服务。

电话或现场技术服务。提供电话或现场技术服务。

4、中标人必须按招标方指定的方式提供 7×24 小时支持维护服务并在 30 分钟内响应，维护方式包括邮件、电话、远程维护、现场服务等方式。必须保证有足够的人员及技术支持电话负责本系统运维工作，对于与所供产品有关的问题无法远程解决的必须派人现场解决的问题，保证在收到现场服务通知后，4 小时内到达现场，24 小时内未解决的成交供应商应提供详细的应急解决方案。

第四章 合同条款

1、定义

1.1 “合同”系指甲乙双方共同签署的、合同中载明的甲乙双方所达成的协议，包括：成交通知书；合同条款；响应文件及承诺；项目采购需；单一来源文件（含补充文件、修改文件）及答疑纪要；双方约定的其他所有文件等构成合同的所有文件的总称。

1.2 “甲方”系指克拉玛依市人民医院。

1.3 “乙方”系指取得成交资格，提供合同服务的成交供应商。

1.4 “合同价款”系指根据合同条款、技术规范及标准、项目采购需求、本单一来源文件的规定，乙方在正确、完整地履行合同义务后，甲方应支付给乙方实际提供合同服务的金额。

1.5 “服务”系指合同条款、技术规范及标准、项目采购需求、本单一来源文件规定，乙方为完成克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的全部工作，并能正常交付使用以及合同条款、项目采购需求、本采购文件约定的全部内容。

1.6 “技术规范及标准”系指适用于本项目维护等所有的规范及标准。当新的规范及标准颁布后以新颁布的规范及标准执行。

1.7 凡提及的“天、日期、星期、月份和年份”系指公历日历的日历天、日期、星期、月份和年份。

2、适用范围

2.1 本合同条款适用于本次克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的采购。

3、合同价格

3.1 合同价款为：人民币元(大写：人民币)。

3.2 合同价款：完成克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的全部工作，并能正常交付使用以及合同条款、项目采购需求、本采购文件约定的全部内容的全部费用。

4、支付条款

4.1 本合同的支付币种为人民币。

4.2 合同价款支付方式：**详细条款由甲乙双方自行约定。**

5、服务期：自签订合同之日起 12 个月内实施完成并进行验收，系统验收提供一年的免费服务期。

6、技术资料

6.1 乙方应准备与服务相符的技术资料，并于合同生效后七日内送（或寄）至甲方，例如：手册、标准和服务手册等。如本条款所述资料有不完整或丢失，乙方应在收到甲方通知后 3 日内免费另寄（送）。

7、乙方人员

7.1 乙方应委派有经验的技术人员对克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目相关的质量负责，使其符合技术规范和相关标准的要求。

7.2 如果甲方认为乙方派遣的执行本项目的有关人员不称职，将有权要求乙方更换，乙方对于甲方的此类要求应予以满足。

8、乙方履约延误和延期赔偿

8.1 如果乙方未能按合同规定的时间按期提供服务，将加收延期赔偿或终止合同。

8.2 在履约过程中，如果乙方可能遇到妨碍按时提供服务的情况时，应及时以书面形式将迟延的事实、可能迟延的期限和原因通知甲方。甲方在收到乙方通知后，应尽快对情况进行分析，并确定是否同意延长工期以及是否收取误期赔偿费。延期应通过修改合同的方式由乙方认可。如乙方在原定提供服务期限后 7 天未提供服务，则甲方有权终止合同。

8.3 如乙方未能就合理提供服务日期达成一致意见，甲方有权将服务价降低到双方同意的水平，并由乙方赔偿由此造成的所有损失。

9、违约责任

9.1 若乙方未按本项目采购需求承担相关工作，由此造成的责任和损失由乙方自行承担。

10、不可抗力

10.1 甲乙双方任一方由于受不可抗力事件的影响而不能履行合同时，履行合同的期限应予以延长，其延长的期限应相当于事件所影响的时间。不可抗力事

件系指甲乙双方在缔结合同时不能预见的，并且它的发生及其后果是无法避免和无法克服的事件，诸如战争、严重火灾、洪水、台风以及其他双方商定的事件。但不包括违约或疏忽。

10.2 在不可抗力事件发生后，受不可抗力影响的一方应尽快以书面形式（如电报、传真或电传）将不可抗力的情况和原因通知对方，并于事件发生后 14 天内将有关当局出具的证明文件用特快专递或挂号信寄给对方审阅确认。除对方书面另行要求外，受不可抗力影响的一方应尽实际可能继续履行合同义务，并积极寻求采取合理的方案履行未受不可抗力影响的其他合同事项。

10.3 如果不可抗力事件的影响持续 45 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。

10.4 如果因不可抗力而导致合同实施延误或不能履行合同义务的，受不可抗力影响的一方不应承担违约责任。

11、税费

11.1 根据国家现行税法规定对与本合同有关的一切税费，包括按税法规定应由甲方承担的税费，均已包括在合同总价款之中，甲方不再与乙方另行结算税费。

12、争端的解决

12.1 甲乙双方应通过友好协商，解决在执行本合同过程中所发生的或与本合同有关的一切争端。当事人不愿和解、调解或者和解、调解不成，向项目所在地人民法院提出诉讼。

12.2 在双方之间的争议尚未解决之前，如甲方以书面形式坚持要求乙方按其意见行事，则乙方应按甲方的意见执行，但由此产生的一切不良后果和责任均应有乙方承担。但乙方不能因此而故意采取可能导致不良后果的行为。

13、违约终止合同

13.1 在甲方对乙方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下，甲方可在下列情况下向乙方发出书面通知书，提出终止部分或全部合同：

- (1) 乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内提供服务。
- (2) 乙方未能履行合同规定的其他任何义务。

13.2 如果甲方根据上述第 13.1 条的规定，终止了部分或全部合同，乙方除应退还终止的部分或全部合同价款外，还应按本合同第 9.1 条的规定承担的违约

责任。同时，乙方仍应继续执行合同中未终止的部分。

13.3 在终止合同后，甲方有权按下面方式对乙方进行处置：

(1) 赔偿设备、材料损失和因乙方违约而造成的维护管理期延期的损失；

(2) 乙方退场，并向甲方赔偿因乙方违约而造成的维护管理期延期的损失，以及甲方更换新单位所发生的一切费用。

14、破产终止合同

14.1 当乙方破产或丧失清偿能力，甲方可在任何时候以书面形式通知乙方终止合同而不给乙方补偿。该终止合同的行为将不损害或影响甲方在本合同项下已经或将要采取的任何其他行动或补救措施的权力。

15、合同修改

15.1 欲对合同条款作出任何改动，均须由甲乙双方签署书面的合同修改书。

15.2 乙方的书面承诺被甲方接受后视作合同附件，与合同具有同等法律效力。

16、转让和分包

16.1 本项目不允许以任何形式的转让和分包。

17、适用法律

17.1 本合同的适用法律为中华人民共和国的现行法律和地方法规。

18、适用语言和计量单位

18.1 本合同的适用语言为中文，所有与本合同有关的来往函件、通知及其他文件均应使用中文。

18.2 乙方可以提交用其他语言(原文)打印的资料，但必须翻译成中文，当原文和译文(中文)之间存有差异和/或矛盾时，以中文为准。

18.3 除“项目采购需求”另有规定外，计量单位应使用国家标准规定的法定计量单位。

19、通知

19.1 本合同一方给另一方的通知均应以书面或电报、电传或传真的形式发送，而另一方应以书面形式确认并送到对方明确的地址。

19.2 通知以送到日期或通知书的生效日期为生效日期，两者中以晚的一个日期为准。

20、合同文件及资料的使用

20.1 除了乙方执行合同人员外，在未经甲方同意的情况下，乙方不得将合同、合同中规定、规格、计划、或乙方为上述内容向甲方提供的资料透露给任何人。乙方须在对外保密的前提下，对其工作人员提供有关情况，所提供情况仅限于执行合同必不可少的范围内。

20.2 除非执行合同需要，在事先未得到甲方书面同意的情况下，乙方不得使用第 21.1 款所列的任何文件和资料。

20.3 除合同本身以外列明的所有资料始终为甲方财产，若甲方要求，乙方应于其合同义务履行完毕后将这些资料（包括所有副本）退还甲方。

21、合同生效及其它

21.1 合同正本一式贰份，甲乙双方各执壹份；副本一式陆份，以满足甲乙双方及相关备案部门的需求。本合同经双方法定代表人或其授权的委托代理人签署并加盖法人公章后生效。

第四章 投标文件格式

投标文件封面

格式 1 法定代表人资格证明书

格式 2 法定代表人授权委托书

格式 3 投标人资格声明

格式 4 同类项目业绩表

格式 5 资格性/符合性自查表

格式 6 投标函

格式 7 开标一览表

格式 8 商务条款偏离表

格式 9 中小企业声明函

格式 10 技术规格响应偏离表

克拉玛依市人民医院五级 电子病历平台升级改造项 目

投 标 文 件

招标文件编号：KSRMYY(ZC)2021-25

资格证明文件/商务文件/技术文件

投标人：（单位名称）盖章

单位地址：

联系人：

联系电话：

格式 1 法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系_____（单位）的法定代表人。为_____的项目，签署上述项目的投标文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

投标人：（盖章）

日期： 年 月 日

法定代表人身份证复印件或扫描件（正、反两面）

注：法定代表人身份证复印件或扫描件应反映出证件有效期等所载内容。

格式2 法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我____（姓名）系____（投标人名称）的法定代表人，现授权委托____（单位名称）的____（姓名），其身份证号为____，为我公司代理人，以本公司的名义参加____（采购人）____（招标项目名称）项目的投标活动。

代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

本授权委托书期限自____年____月____日起至____年____月____日止。

委托代理人无转委托。特此委托。

委托代理人： 性别： 年龄：

单位： 部门： 职务：

投标人：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

委托代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

委托代理人身份证复印件或扫描件（正、反两面）

注：委托代理人身份证复印件或扫描件应反映出证件有效期等所载内容，作为本法定代表人授权书的附件。

格式 3 投标人资格声明

投标人名称						
地 址						
主管部门		法定代表人		职 务		
注册时间			经济类型			
营业执照号						
近三年内（2018 年至 2020 年）经营活动中有 无重大违法纪录						
是否依法缴纳税 收			是否依法缴 纳社会保 障 资金			
单 位 概 况	注册资本	万元	占地面积	平方米		
	职工总数	人	建筑面积	平方米		
	资产 情况	净资产：	万元	固定资产原值：	万元	
		负 债：	万元	固定资产净值：	万元	
财务状况 (最近三年 2018 年至 2020 年)	年份	主营收入 (万元)	收入总额 (万元)	利润总额 (万元)	净利润 (万元)	
经营范围						
备注						

我们保证上述声明中的资料和数据是真实的、正确的，我们同意如贵方要求，可以出示相关证明文件。

投标人（单位公章）：

授权代表签字或盖章：

电话号和传真号：

日期：_____年____月____日

格式5 资格性/符合性自查表

评审内容	采购文件要求 (详见《资格性和符合性审查表》各项)	自查结论	证明资料
资格性审查		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
符合性审查		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页
		<input type="checkbox"/> 通过 <input type="checkbox"/> 不通过	见投标文件第()页

注：1、以上材料将作为招标投标人有有效性审核的重要内容之一，投标人必须严格按照其内容及序列要求在投标文件中对应如实提供，对资格性和符合性证明文件的任何缺漏和不符合项将会直接导致投标文件无效！投标人根据自查结论在对应的打“√”。

2、各投标人按此表格式填写，表格不够时可自行添加。

格式6 投 标 函

克拉玛依市人民医院：

我方全面研究了“_____”项目招标文件（文件编号：_____），决定参加本项目投标。我方授权_____（姓名、职务）代表我方_____（投标人的名称）全权处理本项目投标的有关事宜。

1、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需服务。投标总报价为¥_____万元（大写：人民币_____）。

2、若我方中标，我方将严格履行合同规定的责任和义务，保证按采购人要求及我方承诺完成所需服务及应尽义务。

3、其投标自递交投标文件截止日起有效期为90个日历日。如果我们的投标被接受，则至合同生效时止，本投标始终有效，我们将按合同条款、投标承诺及招标文件的规定履行合同责任和义务。

4、我方为本项目提交的投标文件一式陆份，其中正本壹份，副本伍份。

5、我方愿意提供采购人可能另外要求的，与公开有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、我方完全理解你们将不受必须接受你们所收到的最低投标价及其它任何投标文件的约束。

投标人名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）或盖章：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期： 年 月 日

格式7 开标一览表

项目名称：

序号	名称	报价（万元）		备注
1	报价	小写：	¥	
		大写：	人民币	
2	服务期限	自签订合同之日起___个月内实施完成并进行验收，系统验收提供___年的免费服务期。		
3	供应商其它说明（由各供应商根据本采购项目要求自行列出需说明及承诺内容）			
<p>注：1、报价包含的内容：完成克拉玛依市人民医院五级电子病历平台升级改造项目的全部工作，并能正常交付使用以及合同条款、项目采购需求、本采购文件约定的全部内容。</p> <p>2、投标人须提供详细预算作为本表附件。</p>				

投标人(盖章)：

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）：

报价日期： 年 月 日

格式9 中小企业声明函（工程、服务）

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

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

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

……

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（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、各供应商参照《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》中小企业划型标准规定中规定的行业以及划型标准对本企业进行划型。

第五章 评标方法（综合评分法）

1、资格性审查

序号	评审因素	检查内容
1	满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定	符合本招标文件规定
2	本项目不接受联合体投标	符合本招标文件规定

注：未通过资格审查的投标人不得进入评标程序。

2、符合性审查

序号	评审因素		评标方法
1	有效性 审查	投标文件签署	投标文件中法定代表人或其授权代表人的签字齐全。
		法定代表人身份证明及授权委托书	法定代表人身份证明及授权委托书有效，且符合招标文件规定的格式。
		投标方案	只能有一个投标方案。
		报价唯一	报价在采购项目预算额内，只能有一个有效报价，不得提交选择性报价。
2	完整性 审查	投标文件份数	投标文件正本、副本等投标文件数量符合招标文件要求。
		投标文件内容	投标文件内容齐全、无遗漏。
3	招标文 件的响 应程度 审查	投标文件内容	对招标文件规定的内容全部做出响应。
		质量技术	满足招标文件提出的质量、技术要求。
		服务期	满足招标文件规定。
		投标文件有效期	满足招标文件规定。
		其他	满足招标文件相关规定。

注：符合性审查的评审内容，有一项不通过者，视为未通过符合性审查。未提供符合性审查的投标文件将按照无效投标处理。

3、评标方法（综合评分法）

1	报价 (10分)	经评审符合招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格为满分。 其它投标人的投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×100×10% （说明：对小型和微型企业提供服务价格给予6%的扣除，用扣除后的价格参与评审。）	0-10
	信用查询 (5分)	根据投标人所提供由信合联服（克拉玛依市信用办备案认可信用服务机构）出具的信用报告所评定信用等级评分： 1、信用等级为AAA级，得5分； 2、信用等级为AA级，得4.5分； 3、信用等级为A级，得4分； 4、信用等级为BBB级，得3.5分； 5、信用等级为BB级，得3分； 6、信用等级为B级，得2.5分； 7、信用等级为CCC级，得2分； 8、信用等级为CC级，得1.5分； 9、信用等级为C级，得1分； 10、信用等级为D级，取消其投标资格； 11、未提供信用报告的，此项不得分。	0-5
2	综合实力 (21分)	投标人需具有CMMI认证证书，3级及以上得3分，其他不得分。（提供证书复印件加盖投标人公章。）	0-3
		投标人需具有ITSS信息技术服务运行维护标准资质三级及以上的得3分，没有不得分。（提供证书复印件加盖投标人公章。）	0-3
		投标人需具有ISO 9001质量管理体系认证证书（适用于软件的开发、实施、售后及技术服务）； 具有ISO 27001信息安全管理证书（认证范围为医疗信息相关系统开发、技术服务或运维服务）； 具有ISO 20000信息技术服务管理体系认证证书（认证范围为医疗信息相关系统开发、技术服务或运维服务）； ISO14001环境管理体系认证（适合用软件的开发、销售及技术服务）； ISO45001职业健康安全管理体系认证（适用于软件的开发、销售及技术服务）。 每提供一个证书，得1分，最多得5分，适用范围不符不得分。（提供证书复印件加盖投标人公章。）	0-5
		投标人需具有自主研发的医院信息系统（HIS）、电子病历系统（包括门急诊、住院）、电子病历全文检索系统、电子病历编辑器系统、临床路径信息系统、治疗管理系统、临床信息系统、移动护理系统、移动医生查房系统、闭环流程追溯管理系统、医疗信息集成平台、集成平台监管系统、集成平台运维管理系统、智能BI决策支持系统、病历评级辅助系统等产品著作权证书。全部提供得10分，每少一张证书扣2分，扣完为止。 （提供证书复印件加盖投标人公章。）	0-10
3	履约能力 (20分)	医院本次项目整体目标设定通过电子病历应用分级五级测评，投标人具有电子病历五级案例，每提供1个得1分，满分5分；具有电子病历六级案例经验的，每提供1个加2分，最高得10分。 注：用户案例不可为同一用户，提供合同证明材料（内容至少包含HIS、EMR、集成平台）评审证书及用户验收报告原件扫描件加盖投标人公章。	0-15
		投标人具有三级甲等综合医院类似项目案例，建设内容至少包含医院信息系统（HIS）、电子病历系统（EMR），医院信息集成平台系统，提供每个案例得1分，满分5分。提供中标通知书及合同复印件加盖投标人公章。	0-5

4	技术方案 (32分)	根据系统技术路线、标准规范、运行安全保障措施等详细技术方案等，方案与本项目需求的吻合程度，方案的科学性、先进性和合理性等，方案是否充分考虑用户的日常用途和需求，是否落实信息系统整合共享要求和共享标准体系，建设规范是否符合国家、行业和地区标准等进行评价。横向比较最优得4分，其次得3分，再其次得2分，依次递减。	0-4
		为保证本次电子病历系统五级改造项目顺利，投标人需承诺在医院现有电子病历系统和HIS系统基础上实现升级改造，由投标人自行组织人员到医院进行实地踏勘，并获得院方出具踏勘证明文件及医院信息系统HIS、电子病历系统承建厂家出具系统对接证明的得3分，否则不得分。	0-3
		投标人产品需完全满足用户需求书中的所有指标，其中“▲”为重要响应指标参数，有一项不满足的扣2分，直至扣完为止。	0-20
		投标人系统应采用主流数据库产品，根据数据库产品的稳定、安全机制、易用性、易维护性、大数据支持等方面综合考虑。采用Oracle数据库得5分，SQL Server得2分，其它得1分。提供主要业务系统HIS、EMR支持数据库的客户案例证明文件复印件加盖投标人公章，提供3家及以上客户案例得分，否则不得分。	0-5
5	服务方案 (10分)	投标人拟配备项目驻场团队来的完成本次电子病历五级改造项目，提供2人及以上得2分，提供4人及以上得3分，提供6人及以上得4分，提供8人及以上得5分，否则不得分。 (需提供相关证书复印件和社保缴纳证明复印件，并加盖投标人公章)。	0-5
		考察投标人所提供的售后服务方案、售后服务承诺的可行性、完整性，及维护期内外的后续技术支持和维护能力情况等进行评价分档打分。横向比较最优得5分，其次得4分，再其次得3分，依次递减。	0-5
6	标书编制质量 (2分)	投标单位根据招标书条款和要求认真组织编写投标书，投标文件响应招标文件要求，投标文件编制质量较高，技术方案内容详细，表述完整，横向比较最优得2分，其次得1.5分，再其次得1分，依次递减。	0-2
评审得分合计			100
注：评分计算结果保留两位小数，第三位小数四舍五入。			

关于中小企业：

在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本办法（《财政部 工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》（财库〔2020〕46号））规定的中小企业扶持政策：

（一）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

（二）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

（三）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。

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