

温县妇幼保健院“二甲”创建信息化建设项目

招标文件



兴建建设管理
XINGJIANJIANSHEGUANLI

项目编号：温交易【2020】126号

采购编号：温政采 2020-10-6号

采 购 人：温县妇幼保健院

代理机构：兴建建设管理有限公司

日 期：二零二零年十月

目 录

第一章招标公告.....	-2-
第二章 供应商须知.....	- 5 -
供应商须知前附表.....	- 5 -
1. 总则.....	- 8 -
2. 招标文件.....	- 8 -
3. 投标文件.....	- 9 -
4. 投标.....	- 11 -
5. 开标.....	- 11 -
6. 评标.....	- 12 -
7. 合同授予.....	- 13 -
8. 无行贿犯罪记录.....	-11-
9. 需要落实的政府采购政策.....	- 13 -
10. 需要补充的其他内容.....	- 14 -
第三章 评标标准和评标方法.....	- 13-
1. 评标准则和评标方法.....	- 13-
2. 评审标准.....	- 13-
3. 评标方法.....	- 14-
4. 评标程序.....	- 14-
第四章 招标项目技术参数要求.....	-16-
第五章 合同签订及条款.....	- 20 -
1. 合同签订.....	- 46 -
2. 合同一般条款.....	- 46 -
3. 合同专用条款（特别约定条款）.....	- 47 -
第六章 投标文件格式.....	- 48 -
一、投 标 函.....	- 52 -
二、开标一览表.....	- 53 -
三、货物分项报价一览表.....	-27-
四、货物技术规格参数条款偏差表.....	-28-
五、法定代表人（负责人）身份证明.....	- 54 -
六、授权委托书.....	- 56 -
七、供应商基本情况表.....	- 58 -
八、类似业绩.....	- 32-
九、售后服务承诺.....	- 59 -
十、反商业贿赂承诺书.....	- 61 -
十一、小型、微型（监狱、残疾人福利性单位）企业产品明细表.....	- 62 -
十二、节能产品、环境标志产品明细表.....	- 63 -
十三、供应商资格声明函.....	- 66 -
十四、供应商资格证明文件.....	- 67 -
十五、供应商认为需要提供的其它资料.....	- 68 -
十六、投标承诺函.....	- 69-
十七、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明.....	- 70-

第一章 招标公告

项目概况

温县妇幼保健院“二甲”创建信息化建设项目的潜在供应商应在焦作市公共资源交易中心网站会员系统获取招标文件，并于2020年11月17日9点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

1. 项目编号：温交易【2020】126号 采购编号：温政采2020-10-6号
2. 项目名称：温县妇幼保健院“二甲”创建信息化建设项目
3. 预算金额：2200000.00元（大写：贰佰贰拾万元整）
4. 最高限价：2200000.00元（大写：贰佰贰拾万元整）
5. 资金来源：自筹资金
6. 供货及安装期：45日历天
7. 质量标准：合格
8. 质保期：硬件3年，软件系统1年
9. 采购需求：1）、二甲评审指标系统、临床路径、医院感染实时监测系统、合理用药监测系统、传染病上报管理系统、不良事件上报系统；2）、服务器、双活存储、交换机等（具体内容详见招标项目技术参数要求）。
10. 本项目不接受联合体投标。
11. 本项目不接受进口产品。

二、供应商的资格要求：

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：
 - （一）具有独立承担民事责任的能力；
 - （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
 - （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
 - （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
 - （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
 - （六）法律、行政法规规定的其他条件。
2. 需要落实的政府采购政策：本项目执行促进中小型企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）、强制采购节能产品、优先采购节能产品及环境标志产品等政府采购政策。
3. 供应商须具备有效的营业执照（副本）、税务登记证（副本）、组织机构代码证（副本）

(或三证合一营业执照)，生产或经营范围须符合本项目要求。

4. 信誉要求：根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，采购代理机构将通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、“中国政府采购网”(www.ccgp.gov.cn)等渠道在资格审查环节查询供应商信用记录，被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动；信用信息查询记录和证据将同采购文件等资料一同归档保存。

5. 供应商必须提供无行贿犯罪记录承诺书，(出具由“中国裁判文书网”网站查询近三年来法人、法定代表人、法定代表人委托人无行贿犯罪记录网页截图加盖企业公章证明)；若有行贿犯罪记录则取消其投标资格。

三、获取招标文件

1. 时间：2020年10月26日至2020年10月30日，每天上午08:00至12:00，下午12:00至23:00(北京时间，法定节假日除外)；

2. 地点：焦作市公共资源交易中心网站；

3. 方式：本项目采用网上获取招标文件，凡有意参加投标者，请登陆焦作市公共资源交易中心网站会员系统进行网上下载招标文件；

4. 售价：招标文件300元/份，开标现场支付，售后不退。

特别提醒：获取招标文件前请到焦作市公共资源交易中心官网首页---下载中心---下载《焦作市电子招投标系统操作手册》按要求下载招标文件。平台统一技术服务电话为：400-998-0000，服务QQ：4008503300，服务时间：周一至周日8:00-17:30。凡未在规定时间内获取招标文件的视为无效标。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1. 时间：2020年11月17日9点00分(北京时间)

2. 地点：温县公共资源交易中心开标厅(具体详见开标当日公示牌)

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. 为全力做好疫情防控工作，最大限度减少人员聚集，请各供应商做好个人防护措施，每个供应商只允许法定代表人或其委托代理人一人参加开标会议(带身份证原件)。

2. 会议开始前请各供应商及相关人员配合工作人员做好信息登记、消毒、体温检测以及现场填写健康承诺书等工作。

3. 为确保投标文件递交时间充分，请各供应商提前到达开标现场。

4. 本次招标公告同时在《河南省政府采购网》、《焦作市公共资源交易中心网》、《温县公共资源交易中心网》、《河南省电子招标投标公共服务平台》上发布。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：温县妇幼保健院

地 址：温县黄河路西段 2255 号

联系方式：0391-2161063

2. 采购代理机构信息

名 称：兴建建设管理有限公司

地 址：焦作市总部新城 1 号楼

联系方式：17639170372

3. 项目联系方式

项目联系人：李琳

电 话：17639170372

兴建建设管理有限公司

2020年10月23日

第二章 供应商须知

供应商须知前附表

条款号	条款名称	编 列 内 容
1.1.2	采购人	名称：温县妇幼保健院 联系人：周女士 电 话：0391-2161063 地 址：温县黄河路西段 2255 号
1.1.3	采购代理机构	名称：兴建建设管理有限公司 联系人：李女士 电 话：17639170372 地 址：焦作市总部新城 1 号楼
1.1.4	项目名称及项目编号	温县妇幼保健院“二甲”创建信息化建设项目 项目编号：温交易【2020】126 号 采购编号：温政采 2020-10-6 号
1.2.1	采购预算价	2200000.00 元
1.2.2	资金来源	自筹资金
1.3.1	采购内容	1)、二甲评审指标系统、临床路径、医院感染实时监测系统、合理用药监测系统、传染病上报管理系统、不良事件上报系统；2)、服务器、双活存储、交换机等（具体内容详见招标项目技术参数要求）
1.3.2	供货及安装期	45 日历天
1.3.2	质保期	硬件 3 年，软件系统 1 年
1.3.3	质量标准	合格
1.3.4	供应商资格要求	1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定： （一）具有独立承担民事责任的能力； （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； （六）法律、行政法规规定的其他条件。

		<p>2. 需要落实的政府采购政策：本项目执行促进中小型企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）、强制采购节能产品、优先采购节能产品及环境标志产品等政府采购政策。</p> <p>3. 供应商须具备有效的营业执照（副本）、税务登记证（副本）、组织机构代码证（副本）（或三证合一营业执照），生产或经营范围须符合本项目要求。</p> <p>4. 信誉要求：根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的规定，采购代理机构将通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道在资格审查环节查询供应商信用记录，被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的单位将被拒绝参与本项目政府采购活动；信用信息查询记录和证据将同采购文件等资料一同归档保存。</p> <p>5. 供应商必须提供无行贿犯罪记录承诺书，（出具由“中国裁判文书网”网站查询近三年来法人、法定代表人、法定代表人委托人无行贿犯罪记录网页截图加盖企业公章证明）；若有行贿犯罪记录则取消其投标资格。</p> <p>其他：法人持法定代表人身份证及身份证复印件（复印件须加盖公章）或授权委托书持法人授权委托书及本人身份证（复印件须加盖公章）。</p> <p>以上证件均为原件，列好原件的清单及联系方式后在开标时交到工作人员处，否则视为自动放弃投标，不再接受其投标文件。</p>
1.4	是否接受联合体投标	不接受
1.5	是否提供制造厂商授权书	否
1.7.2	采购人书面澄清的时间	递交投标文件截止时间 15 天前
3.2	投标截止时间及地点	北京时间：2020年 11 月 17 日 9 时 00 分 地点：温县公共资源交易中心开标厅
3.4.1	投标有效期	投标文件递交截止日起 60 日历天
3.7.4	投标文件正、副本份数	正本壹份，副本陆份，电子版 1 份（U 盘格式）。
3.1.0	踏勘现场	不组织
4.1.1	装订要求	投标文件的正本与副本应采用左侧胶粘方式装订，不得采用活页夹

		等可随时拆换的方式装订。
4.2.2	递交投标文件方式和地点	温县公共资源交易中心开标厅
5.1.	开标时间和地点	同投标截止时间 地点：温县公共资源交易中心开标厅
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会构成：5人，其中采购人代表1人，专家4人。
6.2.1	评标办法	综合评分法
7	需要落实的政府采购政策	本项目执行促进中小型企业发展政策（监狱企业、残疾人福利性企业视同小微企业）、强制采购节能产品、优先采购节能环保产品等政府采购政策。
8	履约保证金	履约担保的形式：转账。 履约担保的金额：成交金额的5%。 成交人在签订合同前以转账方式交至采购人指定账户。不能按期缴纳履约保证金视为自动放弃成交。
需要补充的其他内容		
<p>1. 招标代理服务费的收取标准：按照计价格[2002]1980号、发改办价格[2003]857号、发改价格[2011]534号文件收取，由中标人支付招标代理服务费。</p> <p>2. 采购人或采购代理机构应当通过“信用中国”网站、“中国政府采购网”、“中国裁判文书网”或各级信用信息共享平台查询相关供应商是否被列入失信被执行人、是否有行贿犯罪记录。”供应商如记录为失信被执行人、有行贿犯罪记录的将被取消其评标资格、中标资格）。信用信息查询记录和证据将同招标文件等资料一同归档保存。</p> <p>3. 在中标结果公示期间，采购人有权对中标候选人所投货物的技术指标、系统功能进行逐一调查完整性、所提供的资质证书资料等进行核查，如发现与其投标文件中的描述不一，或提供虚假材料，采购人有权取消其中标（成交）资格，并报政府采购主管部门进行严肃处理。</p>		
本招标文件未尽事宜，按《中华人民共和国政府采购法》等法律法规的有关规定执行。		

1. 总则

1.1 招标概况

1.1.1 根据《中华人民共和国政府采购法》等有关法律、法规和规章的规定，本招标项目已具备招标条件，现对本项目进行公开招标。

1.1.2 本招标项目采购人：见供应商须知前附表。

1.1.3 本招标项目采购代理机构：见供应商须知前附表。

1.1.4 本招标项目名称和项目编号：见供应商须知前附表。

1.2 资金来源

1.2.1 本招标项目预算资金：见供应商须知前附表。

1.2.2 本招标项目的资金来源：见供应商须知前附表。

1.3 项目内容、质保期、质量要求

1.3.1 本招标项目内容见第四章招标项目技术参数要求，采购内容见供应商须知前附表。

1.3.2 本招标项目供货及安装期、质保期：见供应商须知前附表。

1.3.3 本招标项目质量要求：见供应商须知前附表。

1.3.4 合格的供应商：见供应商须知前附表。

1.4 联合体投标(不接受)

1.5 合格的货物和相关服务

供应商的货物应当说明货物的来源地：如果投标的货物非供应商生产或制造的，是否应当提供制造厂商的授权书按照招标文件前附表的要求执行。

1.6 保密

参与招投标活动的各方应对招标文件和投标文件中的商业和技术等秘密保密，违者应对由此造成的后果承担法律责任。

1.7 招标澄清、答疑会

1.7.1 招标澄清、答疑会：不组织。

1.7.2 采购人书面澄清的时间：见供应商须知前附表。

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

本招标文件包括：

- (1) 招标公告；
- (2) 供应商须知；
- (3) 评标标准和评标方法；
- (4) 招标项目技术参数要求；
- (5) 合同签订及条款；
- (6) 投标文件格式；
- (7) 其他；

根据本章1.7款、第2.2款和第2.3款对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.2 招标文件的澄清

2.2.1 供应商应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如发现缺页或附件不全，应及时向采购人提出，以便补齐。如有疑问，应在供应商须知前附表规定的时间前以书面形式（包括信函、电报、传真等可以有形地表现所载内容的形式，下同），要求采购人对招标文件予以澄清。

2.2.2 招标文件的澄清将以书面形式发给所有购买招标文件的供应商，但不指明澄清问题的来源。如果澄清发出的时间距供应商须知前附表规定的投标截止时间不足15天，并且澄清内容影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.2.3 供应商在收到澄清后，应在供应商须知前附表规定的时间内以书面形式通知采购人，确认已收到该澄清。

2.3 招标文件的修改

2.3.1 采购人可以书面形式修改招标文件，并通知所有已购买招标文件的供应商。但如果修改招标文件的时间距投标截止时间不足15天，并且修改内容影响投标文件编制的，将相应延长投标截止时间。

2.3.2 供应商收到修改内容后，应在供应商须知前附表规定的时间内以书面形式通知采购人，确认已收到该修改。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件包括下列部分：

- (1) 投标函
- (2) 开标一览表
- (3) 货物分项报价一览表
- (4) 货物技术规格参数条款偏差表
- (5) 法定代表人身份证明书
- (6) 法定代表人授权委托书
- (7) 供应商基本情况表
- (8) 类似业绩
- (9) 售后服务承诺
- (10) 反商业贿赂承诺书
- (11) 小型、微型（监狱、残疾人福利性单位）企业产品明细表
- (12) 节能产品、环境标志产品明细表
- (13) 供应商资格声明函
- (14) 供应商资格证明文件
- (15) 供应商认为应提供的其它资料
- (16) 投标承诺函
- (17) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明

3.1.2 投标文件应与招标文件的投标文件格式次序一一对应。

3.2 投标截止时间和地点

投标截止时间和地点：见供应商须知前附表。

3.3 投标报价

3.3.1 供应商应按照第六章投标文件格式完整地填写投标函和开标一览表等。

3.3.2 除供应商须知前附表中说明并允许外，每种货物只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。

3.3.3 供应商所报的投标价应是固定不变的，在其承诺的投标有效期内不得以任何理由予以变更。否则供应商以可选择的价格提交的投标文件将作为非响应性投标而予以拒绝。

3.3.4 开标一览表是为了便于采购人开标，开标一览表内容在开标时将当众唱出。开标一览表的内容应与分项报价表内容一致，不一致时以开标一览表内容为准。

3.4 投标有效期

3.4.1 投标有效期见供应商须知前附表。

3.4.2 在投标有效期内，供应商不得要求撤销或修改其投标文件。

3.4.3 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有供应商延长投标有效期。

3.5 投标保证金

3.5.1 投标保证金：无。

3.6 资格审查资料

3.6.1 “供应商基本情况表”应附供应商有效的营业执照（副本）等材料的复印件。

3.6.2 供应商须知前附表规定接受联合体投标的，则联合体各方应分别提交资格审查文件册、以及联合体协议，联合体协议应标明主办人。

3.7 投标文件的编制

3.7.1 投标文件应按本招标文件“投标文件格式”进行编写。

3.7.2 投标文件应当对招标文件规定的投标有效期、供货及安装期、质量标准、质保期、技术标准和要求等实质性内容作出响应。

3.7.3 投标文件应用不褪色的材料书写或打印，并由供应商的法定代表人（负责人）或其委托代理人签字和盖单位公章。委托代理人签字的，投标文件应附法定代表人（负责人）签署的授权委托书。投标文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖单位公章确认。

3.7.4 投标文件正本壹份，副本份数见供应商须知前附表。正本和副本的封面应清楚地标明“正本”或“副本”的字样。当副本和正本不一致时，以正本为准。

3.8 语言文字

除专用术语外，与招标投标有关的语言均使用中文。必要时专业术语应附有中文注释。

3.9 计量单位和货币

所有计量单位均采用中华人民共和国法定计量单位。货币均采用人民币。

3.10 踏勘现场

3.10.1 供应商须知前附表规定组织踏勘现场的，采购人按供应商须知前附表规定的时间、地点组织供应商踏勘项目现场。

3.10.2 供应商踏勘现场发生的费用自理。

3.10.3 采购人在踏勘现场中介绍的情况，供供应商在编制投标文件时参考，采购人不对供应商据此作出的判断和决策负责。

3.11 投标澄清会

不召开

4. 投标

4.1 投标文件的密封和标记

4.1.1 投标文件的正本与副本应采用左侧胶粘方式装订，不得采用活页夹等可随时拆换的方式装订。正本壹份，副本陆份，电子版壹份（U盘格式），供应商应将投标文件正本和所有副本及电子版装在一个包装封袋中，密封口处加盖供应商公章。

4.1.2 在标书封面右上角应清楚地标明“正本”或“副本”字样，副本应与正本内容一致，若副本与正本存在文字或表述的不符之处，以正本为准。

附：在投标文件的密封袋上应标明：

项目名称： （项目名称）

项目编号： （项目编号）

供应商名称： （加盖供应商公章）

于____年____月____日____时____分（指招标公告或邀请中规定的投标文件截止日期及时间投标截止时间）前不准启封。（本样式为参考样式，加写的标记不应改变投标文件的实质性内容）

（本样式为参考样式，加写的标记不应改变投标文件的实质性内容）

4.1.3 未按本章第4.1.1项和第4.1.2项要求密封的，采购人不予接受。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 投标文件应在本章第3.2项规定的投标截止时间前递交。

4.2.2 供应商递交文件的地点和方式：见供应商须知前附表。

4.2.3 供应商所递交的投标文件不予退还。

4.2.4 逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，采购人不予受理。

4.3 投标文件的修改与撤回

4.3.1 在本章第3.2项规定的投标截止时间前，供应商可以修改或撤回已递交的投标文件，但应以书面形式通知采购人，该通知须有经正式授权的投标方代表签字，同时应出具供应商法定代表人的授权书。

4.3.2 修改的内容为投标文件的组成部分。修改的投标文件应按照本章第3条、第4条规定进行编制、密封、标记和递交，并标明“修改”字样。

4.3.3 投标截止时间以后不得修改投标文件。

5. 开标

5.1 开标时间、地点和方式

采购人在本章供应商须知前附表规定的投标截止时间（开标时间）招标文件规定的地点开标。并邀请所有供应商的法定代表人（负责人）或其委托代理人参加。

5.2 供应商有下列情形之一的，采购人不予受理

- (1) 投标文件及投标文件资格审查文件册逾期送达的或者未送达指定地点的；
- (2) 未按招标文件要求密封的。

5.3 开标程序

- 1) 招标主持人按以下程序开标：
- 2) 宣布会议开始；
- 3) 宣布会场纪律；
- 4) 介绍出席开标会议的采购人与监督单位代表及各供应商；
- 5) 由供应商派代表互相查验投标文件密封情况；
- 6) 按签到的逆顺序进行唱标，供应商或监督单位代表如有异议当场提出；
- 7) 记录人将对开标过程进行记录，供应商签字确认，以存档备查；
- 8) 开标会议结束，进入评标程序。

6. 评标

6.1 评标委员会

评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表，以及有关技术、经济等方面的专家组成。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见供应商须知前附表。

6.2 评标办法

6.2.1 评标办法见供应商须知前附表。

6.2.2 评标委员会按照本章第6.2.1项规定的评标办法和第三章“评标标准和评标方法”规定的评标因素、标准和程序对投标文件进行评审。第三章“评标标准和评标方法”没有规定的评审因素和标准，不作为评标依据。

6.3 在招标采购中，出现下列情形之一的，应予废标：

- 6.3.1 符合专业条件的供应商或者对招标文件作实质响应的供应商不足三家的；
- 6.3.2 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- 6.3.3 供应商的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；
- 6.3.4 因重大变故，采购任务取消的。

6.4 废标后，除采购任务取消情形外，应当重新组织招标；需要采取其他方式采购的，应当在采购活动开始前获得温县人民政府采购监督管理部门或者政府有关部门批准。

6.5 纪律和监督

6.5.1 对采购人的纪律要求。采购人不得泄漏招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

6.5.2 对供应商的纪律要求。供应商不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者评标委员会成员行贿谋取成交，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取成交；供应商不得以任何

方式干扰、影响评标工作。

6.5.3 对评标委员会成员的纪律要求。评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、成交候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标标准和评标方法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

6.6 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透漏对投标文件的评审和比较、成交候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

6.7 质疑和投诉

供应商认为采购文件、采购过程和成交、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七个工作日内，以书面形式向采购人或招标代理机构提出质疑，否则不予受理。

7. 合同授予

7.1 成交通知

在本章第3.4款规定的投标有效期内，采购人在指定的网站公布成交结果，并以书面形式向成交人发出成交通知书，同时将成交结果通知未成交的供应商。

7.2 签订合同

7.2.1 采购人和成交人应当自成交通知书发出之日起30天内，根据招标文件和成交人的投标文件订立书面合同。成交人无正当理由拒签合同的，采购人取消其成交资格。给采购人造成的损失，成交人还应当予以赔偿。

7.2.2 发出成交通知书后，采购人无正当理由拒签合同的，给成交人造成损失的，还应当赔偿损失。

7.3 付款方式：

付款办法按第五章“合同签订及条款”约定执行。

8. 无行贿犯罪记录

按供应商须知前附表要求提供。

9. 需要落实的政府采购政策

9.1 根据《关于调整优化节能产品环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）文件规定，本项目如涉及到品目清单范围内的产品，将依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品、环境标志产品认证证书，对获得证书的产品实施优先采购或强制采购（供应商必须提供有关证明材料和文件等），将分别给予供应商在评标办法中规定的标准分值进行减价评审。

9.2 关于无线局域网产品，必须执行国家财政部、发改委、信息产业部等部门的规定，供应商必须提供所投货物的《无限局域网认证产品政府采购清单》等证明材料文件复印件。

9.3 关于计算机办公设备，必须执行国家版权局、信息产业部、财政部等部门规定，供应商所投货物必须是国家信息部、版权局、商务部等部门认可的预装正版操作系统软件的计算机产品。

9.4 采购货物为国家强制性认证产品的，必须符合强制性标准并提供国家及相关部门的认证材料和证

书。

9.5 优先采购本国产品。采购进口产品应符合《中华人民共和国政府采购法》并依法办理论证、公示、审批手续。

9.6 采购信息安全产品的，应当采购经国家认证的信息安全产品，供应商应提供由中国信息安全认证中心按国家标准颁发的有效认证证书。

9.7 鼓励创新，首购和订购的产品具有首创和自主研发性质，属于自主创新产品的，必须执行《自主创新产品政府收购和订购管理办法》。

9.8 促进中小企业发展，必须执行财政部、工信部印发的《政府采购促进中小企业发展暂行办法》，对小型和微型企业的报价给予 6%-10%的扣除（监狱企业、残疾人福利性企业视同小型、微型企业），用扣除后的价格参与评审，参加政府采购活动的中小企业应当提供《中小企业声明函》、残疾人福利性企业应提供残疾人福利性单位声明函，未填写中小企业声明函的在评标过程中不予认可。成交人如为小型和微型企业的，并在投标时填写了中小企业声明函，则需要在领取成交通知书时提供由相关政府部门出具的企业划型认定材料，若不能提供或提供的材料与开标时做出的声明不符，采购人有权取消该成交人的成交资格，并对因其造成的损失进行追责。

9.9 开源节流，执行低价优先的采购政策规定。

10. 需要补充的其他内容

10.1 费用承担

(1) 无论投标过程中的作法和结果如何，供应商应自行承担所有参与投标有关的全部费用，采购人和采购代理机构在任何情况下均无义务和责任承担上述费用。

(2) 招标代理服务费由成交人支付。

(3) 采购人与供应商签订合同后，将合同副本原件报采购代理机构备案，并将合同在河南省政府采购网予以公示。

10.2 解释权

构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准，且以专用合同条款约定的合同文件优先顺序解释；除招标文件中有特别规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按招标公告（投标邀请书）、供应商须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释；同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的，以编排顺序在后者为准；同一组成文件不同版本之间有不一致的，以形成时间在后者为准。按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人负责解释。

10.3 本招标文件未尽事宜，按《中华人民共和国政府采购法》等法律法规的有关规定执行。

第三章 评标标准和评标方法

1. 评标准则和评标方法

1.1 评标过程将遵循“公平、公正、科学、择优”的原则进行。

1.2 评标将严格按照招标文件的要求和条件进行。

1.3 本次评标采用综合评分法。评标委员会按照招标文件的要求和条件，根据各供应商的价格、商务、技术、对招标文件的响应程度等进行综合评价、评分，将评标总得分按由高到低的顺序进行排列，并依此顺序推荐 1 名中标候选人。综合评分相等时，以投标报价低的优先；得分且投标报价都相等的，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供应商为排名第一的中标候选人。

2. 评审标准

2.1 初步评审标准

审查	评审因素		评审标准	
资格 审查 小组	资格 评审 标准	《政府采购法》 第二十二条规定的条件	(一) 具有独立承担民事责任的能力； (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； (五) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； (六) 法律、行政法规规定的其他条件。	
		营业执照（副本）	（或三 证合一 的营业 执照）	具有独立法人资格，具有有效的营业执照；
		税务登记证（副本）		具备有效的税务登记证（原件）
		组织机构代码证（副本）		具备有效的组织机构代码证（原件）
			信誉要求	符合第二章供应商须知前附表 1.3.4 规定
			法定代表人身份证明或授权委托书及本人身份证	符合第二章供应商须知前附表 1.3.4 规定
			无行贿犯罪记录承诺书	符合第二章供应商须知前附表 1.3.4 规定
评标 委员会	符合 性 评审 标准	供应商名称	与营业执照等证件一致	
		投标函签字盖章	由法定代表人或委托代理人签字并盖章并加盖单位公章	
		投标文件格式	符合招标文件格式要求	
		采购内容	符合供应商须知前附表 1.3.1 的规定	
		供货及安装期、质保期	符合供应商须知前附表 1.3.2 的规定	
		质量标准	符合供应商须知前附表 1.3.3 的规定	
		投标报价	只能有一个有效报价，且不能超过采购预算价	
		投标有效期	投标文件递交截止日起 60 日历天	
		技术参数要求	符合第四章“招标项目技术参数要求”规定。	
		权利义务	符合第五章“合同签订及条款”规定。	
	其他要求	符合法律、法规和招标文件中规定的其他实质性要求的。		

评分标准

总分为 100 分，评分标准及各分项分值分配如下：

序号	条款内容	分值	评分标准说明
1	分值构成	(总分 100 分)	报价部分：30 分 商务部分：24 分 技术部分：46 分
序号	评分因素	分值	评分标准说明
1.1	投标报价(30分)	(30分)	价格分统一采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，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： $\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价} / \text{投标报价}) \times 30$ 注：小微企业的报价给予 6% 的扣除，用扣除后的价格参与评审： $\text{小微企业报价} = \text{小微企业报价} \times (1 - 6\%)$
1.2	商务部分(24分)	企业综合实力(24分)	1、供应商具有 ISO9001、ISO14001、OHSAS18001 三体系认证得 1 分，缺项不得分； 2、供应商同时具有 ISO27001 管理体系和 ISO20000 管理体系认证得 2 分，缺项不得分； 3、供应商具有市级及以上政府部门认可的与医院软件相关的技术中心得 2 分，没有不得分； 4、供应商具有 3A 信用等级证书得 1 分，没有不得分； 5、供应商具有软件企业产品成熟度 CMMI3 证书得 3 分，没有不得分； 6、供应商具有省级科技型中小企业证书得 1 分，没有不得分； 7、供应商具有高新技术企业证书得 2 分，没有不得分； 8、供应商具有知识产权管理体系认证证书得 2 分，没有不得分； 9、供应商具有临床路径管理系统、不良事件上报管理系统、传染病上报系统、护理质量管理系统、护士站公告系统、妇幼保健信息管理系统、医院等级评审管理系统、重症监护临床信息系统、社保开放接口平台系统、医师站移动支付系统、临床数据应用分析系统著作权证书，同时满足 6 项得 2 分，全部满足得 5 分；没有不得分； （以上所述需提供复印件并加盖供应商公章） 10、近 3 年 IDCx86 服务器市场销售量及金额排名前 5 位的得 2 分，其他排名的得 1 分，需提供 IDC 证明并加盖厂商公章； 11、厂商为全球网络存储工业协会(SNIA)最高投票会员(Vendor Large Voting)资格，得 1 分，需提供截图证明并加盖厂商公章； 12、投标品牌厂商在 IDC 全球外部磁盘存储系统季度跟踪报告(2017-2019 年中至少一年)，厂商排名前五名的得 2 分，其他排名的得 1 分，需提供 IDC 证明复印件并加盖厂商公章。

技术部分 (46分)	货物的质量、性能及技术先进性 (26分)	根据对响应文件的技术偏差表从需求分析、总体设计、功能描述、实用性、功能性、操作实施等方面评价： 1、带“*”号的技术参数为实质性响应内容，不得出现负偏离，否则视为无效投标；完全满足招标参数的得满分26分； 2、不带“*”号的技术参数为一般性技术参数，每有一项不满足或缺项扣2分，26分扣完为止。
	设计方案 (10分)	针对本项目提供详细合理技术方案，包括产品架构、项目实施与管理、人员培训、售后等，根据方案合理性和完善程度。评比优的得10-8分，较好的得7-5分，一般的得4-3分，差的得2-0分。
	售后服务及培训方案 (10分)	1、售后服务计划完整且可行性强，得4分；基本可行，得1分；无售后服务计划不得分。 2、培训方案（6分）：培训方案内容完整、可行（得2分），有明确具体培训方式、时间、地点、教员、对象以及培训内容（得2分），具有专业的培训队伍（得2分）。缺项不得分。
注：（1）技术部分各评委打分汇总取算术平均值作为供应商的技术得分，保留小数点后两位； （2）综合得分一致时报价低的优先。		

3、报价评审

根据财库（2011）181号文、豫财购[2013]14号文相关规定，给予小型和微型企业产品的投标报价给予6%~10%的扣除，本项目具体扣除比例为6%，用扣除后的价格参与评审。小微企业应当列明本项目中所投的“小型和微型企业产品的清单”并提供企业声明函（统一格式）且同时提供全国企业信用信息公示系统内小微企业库截图或由企业所在地的县级以上中小企业主管部门出具的中小企业认定证书等有效证明材料，否则不予认可。

根据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部第87号令）第31条的规定，使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，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一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

非单一产品采购项目，多家供应商提供的核心产品品牌相同的，按上述条款规定处理。

4. 评标程序

4.1. 资格性与符合性审查

4.1.1 资格审查小组，依据本章资格审查表规定的标准对投标文件进行资格审查，以确定供应商是否具备投标资格，有一项不符合评审标准的，资格审查小组应当认定其投标无效，合格供应商不足3家的，不得评标。资格审查小组为采购人或采购代理机构。符合性审查，评标委员会依据本章符合性审查表规定

的标准，对符合资格的供应商的投标文件进行符合性审查，以确定其是否满足招标文件的实质性要求，有一项不符合评审标准的，评标委员会应当认定其投标无效。

4.1.2 投标文件属下列情况之一的，应当在资格性、符合性检查时按照无效投标处理：

- (1) 投标文件未按招标文件要求签署、盖章的；
- (2) 不具备招标文件中规定的资格要求的；
- (3) 报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；
- (4) 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；
- (5) 不符合第四章招标项目内容和参数要求的；
- (6) 法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

4.1.3 投标报价有算数错误的，评标委员会按以下原则对投标报价进行修正，修正的价格经供应商书面确认后具有约束力。供应商不接受修正价格的，其投标作无效投标处理。

(1) 投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

(2) 投标文件中开标一览表(报价表)内容与投标文件中明细表内容不一致的，以开标一览表(报价表)为准。

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；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；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准，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。

4.2 详细评审

4.2.1 评标委员会按综合评分法进行评审，在全部满足招标文件实质性要求的前提下，最终得分高的供应商作为中标候选人。

4.2.2 在评标过程中，评标委员会发现供应商的报价明显低于成本价时，评标委员会可向该供应商提出询问，要求该供应商作出书面说明并提供相关证明材料。供应商不能合理说明及不能提供相关证明材料的，评标委员会认定该供应商以低于成本价恶意竞标，其投标作废标处理。

4.3 投标文件的澄清和补正

4.3.1 在评标过程中，评标委员会可以书面形式要求供应商对所提交投标文件中不明确的内容进行书面澄清或说明，或者对细微偏差进行补正。

4.3.2 澄清、说明和补正不得改变投标文件的实质性内容（算术性错误修正的除外）。供应商的书面澄清、说明和补正属于投标文件的组成部分。

4.4 评标结果

4.4.1 评标结果按评审后得分由高到低顺序推荐1名中标候选人，但投标报价低于其成本的除外。综合评分相等时，以投标报价低的优先；得分且投标报价都相等的，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供应商为排名第一的中标候选人。

4.4.2 评标委员会完成评标后，应当向采购人提交书面评标报告。

4.5 顺延中标人或重新招标

中标人因不可抗力不能履行政府采购合同的，采购人重新招标。

4.6 特殊情况的处置程序

关于评标活动暂停

4.6.1 评标委员会应当执行连续评标的原则，按评标办法中规定的程序、内容、方法、标准完成全部评标工作。只有发生不可抗力导致评标工作无法继续时，评标活动方可暂停。

4.6.2 发生评标暂停情况时，评标委员会应当封存全部投标文件和评标记录，待不可抗力的影响结束且具备继续评标的条件时，由原评标委员会继续评标。

关于评标中途更换评标委员会成员

4.6.3 除非发生下列情况之一，评标委员会成员不得在评标中途更换：

- (1) 因不可抗拒的客观原因，不能到场或需在评标中途退出评标活动。
- (2) 根据法律法规规定，某个或某几个评标委员会成员需要回避。

4.6.4 退出评标的评标委员会成员，其已完成的评标行为无效。由采购人根据本招标文件规定的评标委员会成员产生方式另行确定替代者进行评标。

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

4.6.6 在任何评标环节中，需评标委员会就某项定性的评审结论做出表决的，由评标委员会全体成员按照少数服从多数的原则，以记名投票方式表决。

4.6.7 评标委员会成员对评标结论持有异议的，可以书面方式阐述其不同意见和理由。评标委员会成员拒绝在评标报告上签字且不陈述其不同意见和理由的，视为同意评标结论。评标委员会应当对此作出书面说明并记录在案。

第四章 招标项目技术参数要求

第一部分 医院“二甲”创建信息化建设项目

一、软件系统建设清单				
序号	系统名称	单位	数量	备注
1	临床路径管理系统	套	1	
2	不良事件上报系统	套	1	
3	传染病上报管理系统	套	1	
4	合理用药监测系统	套	1	
5	医院感染实时监测系统	套	1	
6	二甲评审指标系统	套	1	
7	全民健康信息平台接入系统	套	1	
二、网络机房设备建设清单				
序号	名称	单位	数量	备注
1	服务器	台	1	详见技术参数
2	双活存储	套	2	详见技术参数
3	汇聚交换机	台	2	详见技术参数
4	管理交换机	台	1	详见技术参数

带“*”号的技术参数为实质性响应内容，不得出现负偏离，否则视为无效投标；不带“*”号的技术参数为一般性技术参数，每有一项不满足或缺项的扣除相应分值。

第二部分 医院“二甲”创建信息化建设项目技术参数

一、软件系统建设技术参数要求

1、临床路径管理系统

序号	模块名称	系统功能参数要求
1.1	*系统功能	<p>1) 与医院现有 HIS、EMR、LIS 系统一体化设计，数据完全共享，并对对现有系统性能和稳定性无任何影响；</p> <p>a) 与医院现有 HIS、EMR、LIS 系统使用同一数据库；</p> <p>b) 与医院现有 HIS、EMR、LIS 一体化设计，自动生成该病种的路径项目，包括医嘱、病历模板等，无需在其它系统中再次录入；</p> <p>c) 可以在医生站里添加路径外医嘱项目；</p> <p>d) 能查看病历、医嘱、护理记录、费用、医技报告等信息；</p> <p>2) 支持路径多版本管理，在某一病种的路径表已经启用的情况下，可以调整并生成该病种新版的路径表，不影响现有径的执行，新入院的病人则可应用新版本的路径表；</p> <p>3) 支持分支和备用路径，不同分支路径在标准住院日、诊疗阶段、诊疗项目都可以不同；</p> <p>4) 支持多种方式的变异处理：</p> <p>a) 支持中途入径，解决未能及时确诊的问题；</p> <p>b) 不能随意下达医嘱，路径外项目必须记录原因；</p> <p>c) 支持支持病种、路径之间的相互跳转，解决误诊、并发症等问题；</p> <p>d) 支持阶段提前、延后，满足病情变化、手术延迟等情况；</p> <p>e) 支持合并症和并发症进行合并路径处理；</p> <p>5) 自动提示入径，一旦病人确诊，系统根据其诊断自动提示导入相应的临床路径；</p> <p>6) 支持费用估算功能，可根据路径项目内容估算后续治疗费用；</p> <p>7) 支持临床路径的智能改进，可自动分析路径外项目和未生成的项目，辅助产生新版路径，支持持续改进；</p> <p>8) 支持患者版路径表，提供查看和打印功能；</p> <p>9) 支持 XML 标准格式的路径文件导入导出功能，不同医疗机构之间可以进行业务交流。</p>
1.2	*操作功能	<p>临床路径管理系统是医生、护士及其他专业人员针对某个病种或手术所指定的有工作顺序和准确时间要求的程序化、标准化的诊疗计划管理系统，协助医疗机构规范医疗行为、降低医疗风险、提高医疗质量、减少医疗费用。</p> <p>1) 路径设计</p> <p>使用者身份判断：系统根据执行者身份自动进行事务判断，并显示相关的信息，确保医护人员各司其职，分工配合完成路径工作。</p> <p>分支/备用路径管理：充分满足在遵循路径表整体要求的前提下，满足并发症、局部治疗措施不确定等情况，发挥医生的主观能动性，路径范围最小可以到天为单位。</p>

		<p>2)病种管理 支持新增、修改、删除临床路径病种，支持按 ICD、病例分型、病情、性别、年龄段等设置路径进入条件，确保路径的“对症”应用；支持标准住院日和费用设置，体现路径应用的本质目的。</p> <p>3)文档管理 可将相关标准文档作为附件，在路径执行过程中给管理人员提供更多的规范参考。</p> <p>4)路径版本管理 在某一病种的路径表已经启用的情况下，可以调整并生成该病种新版的路径表，不影响现有径的执行，新入院的病人则可应用新版本的路径表。</p> <p>5)患者信息 支持查看患者信息、病人信息维护、病史信息维护、入径评估、路径执行、查看路径执行情况、路径总结。查询某一患者的基本信息和路径执行和医嘱信息，打印医嘱信息等。</p> <p>6)路径执行 自动提示入径：一旦病人确诊，系统根据其诊断自动提示导入相应的临床路径，有效提高入径率； 严格评估：进入、阶段、变异和结束均有评估环节，确保任何重要操作都有相应的依据和记录，有效地保证了路径执行的规范性和严肃性； 自动生成路径项目：与 HIS、CIS 一体化设计，自动生成该病种的路径项目，包括医嘱、病历模板等，而无需在其它系统中再次录入，既大量节省了医护人员的操作时间，也能确保严格按照路径所规定的项目执行； 支持自定义医嘱生成顺序：方便医护人员根据管理要求或工作习惯进行操作； 严格的医嘱管理：路径病人不能随意下达医嘱，如果确实需要下达路径外医嘱，则必须说明原因，确保路径的规范性； 支持移动应用：医护人员在移动环境下也能及时共享路径信息，尤其是方便医生查房时了解路径的执行进展情况； 支持患者版路径表：为医患沟通提供更多信息支持，使患者能够更好地配合路径工作的执行，提高满意度； 提供费用估算功能：可根据路径项目内容准确估算后续治疗费用，使医护患三方都能准确掌握费用情况； 出径登记：出路径必须完成《出径登记表》，以便满足后续的数据统计分析、上报等工作需要。</p> <p>7)变异处理 支持中途入径：支持病人从路径的中间某一阶段进入路径，从而很好地解决由于未能及时确诊带来的路径执行困难问题； 路径外项目管理：充分考虑路径执行过程中的灵活性，在权限允许、记录原因的前提下允许医生下达路径外项目，并可进行相应的统计分析等； 支持可选的路径项目：允许医生在一定范围内选择实际生成的路径项目（即定义为可选执行的项目，例如同名称不同规格的药品，或者已经执行过的检查等），进一步保证了在实际业务操作中的可用性； 提供路径跳转功能：支持病种、路径之间的相互跳转，解决由于误诊、并发症等带来的路径无法执行问题，降低变异率；</p>
--	--	---

		<p>提供阶段提前、延后功能：支持将路径表单中的某些阶段提前或延后执行，以充分满足病人病情变化、手术延迟等情况；</p> <p>对并发症和合并症，支持路径合并执行功能；</p> <p>提供多种评估选项：提供包括正常、变异后继续、变异后退出和变异后结束等多种选项，使医生能够从容面对路径执行过程中可能出现的各种复杂状况，同时在进行变异或路径等操作时必须说明原因，以利事后统计分析；</p> <p>严格的权限控制：变异和结束路径等操作受单独的权限控制，确保不能由于人为原因随意退出路径的执行。</p> <p>8) 路径表单审核管理 路径表单必须通过审核才能生效，避免由于个人随意修改破坏路径的规范性。</p> <p>9) 在线跟踪 相关管理部门可以实时在线跟踪路径执行情况，路径版本、执行进度、费用、变异、相关人员等各种情况一目了然。</p> <p>10) 统计分析 变异原因分析：包括对路径未导入、未生成、路径外项目、时间变异、变异退出原因等各种情况的图形化分析； 概况分析：包括对路径完成情况、阶段平均费用、住院日分布等情况的图形化分析； 单病种非特异性指标统计表：提供符合主管部门要求的统计报表，满足数据上报需要。</p> <p>11) 质控中心 提供病人住院费用超标信息、病历超时信息、病人中途退出信息、病人强制入径信息等，异常情况质控人员提交问题，并对异常问题进行审核，以及强大的变异分析。</p> <p>12) 知识咨询 支持药品信息的查询和医学公式的计算； 提供完善的临床路径相关知识库方便查询，含入径诊断依据、治疗方案、排除条件、并发症、出院评估等； 支持临床路径内容查询，含路径费用、路径阶段查询、路径阶段内容浏览等。</p>
1.3	*系统功能	能够按照卫计委颁发的临床路径表单要求制定路径方案，包括诊断依据、主要诊疗工作、重点医嘱、主要护理工作、病情变异记录等。
1.4	*操作功能	<p>支持包含以下医嘱功能： 能够按照制定临床路径方案自动派生医嘱列表，并支持针对变异情况进行调整。另外，需要进一步支持套餐医嘱下达、医嘱停止、打印医嘱单等功能。</p> <p>支持以下统计分析项目： 出院患者路径比例、路径综合报表、科室按诊断路径情况、路径平均住院费用、住院日、路径变异趋势分析、路径变异原因趋势分析、医嘱变异原因分析。</p>
1.5	*其他功能	与医院 HIS、LIS、PACS、EMR 内嵌，实现无缝连接，互联互通。

2、不良事件上报系统

序号	模块名称	系统功能参数要求	备注
----	------	----------	----

2.0	不良事件上报系统	
2.1	意外不良事件报告系统	对意外不良事件进行管理，记录每件意外不良事件相关信息，并对其进行流转审批；通过原因分析功能进行准确定位，并制定得当的处理措施。为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。并且根据不同事件类型（护理相关、医疗相关、后勤/保卫相关），进行不同的报告流转审批流程。意外不良事件报告内容包括患者相关信息、事件发生信息、事件类型、对患者的影响、事后处理过程、事件涉及人员/部门情况。并且根据不同事件类型，系统会展示出不同的发生原因。
2.2	投诉纠纷事件报告系统	对医务接待办录入的投诉纠纷事件进行管理，记录投诉纠纷事件的相关信息，并对其进行流转审批，管理者通过系统对事件进行调查，并经当事人领导的调查审批后，管理者通过原因分析功能进行准确定位，并制定得当的处理措施，为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。
2.3	院内感染事件报告系统	对上报的院内感染事件进行管理，记录院内感染事件中的患者信息，院内感染相关信息，感染有关因素的调查内容，医院感染病原体检查结果，病原菌抗生素药敏试验结果；并对其进行审批；为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。
2.4	职业伤害事件报告系统	对上报的职业伤害事件进行管理，记录职业伤害事件发生时的情况，病人源情况，职业伤害情况，费用信息，暴露源信息，暴露者体检信息，暴露者用药信息，并对职业伤害事件进行跟踪，流转审批，为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。
2.5	药品不良反应事件报告系统	对上报的药品不良反应事件进行管理，记录药品不良反应事件发生情况，患者信息，药品不良反应事件信及涉及药品信息，药品不良反应/事故造成的后果，关联性评价及不良反应分析，并对其进行流转审批，评价分析。为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。
2.6	输血反应事件报告系统	对上报的输血反应事件进行管理，输血反应事件分为：输血反应、用血错误两种；记录输血反应/用血错误事件的患者信息，报告者信息，输血反应信息/用血错误信息，及事后处理信息，并对其进行审批，通过原因分析功能进行准确定位，并制定得当的处理措施。为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。
2.7	医疗器械不良事件报告系统	对上报的医疗器械不良事件进行管理，记录患者信息、报告者资料，不良情况信息资料，医疗器械信息资料，不良事件评价；并对其进行审批，通过原因分析功能进行准确定位，并制定得当的处理措施。为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。
2.8	压疮事件报告系统	对上报的压疮事件进行管理，记录患者信息，报告压疮资料，压疮基本信息及压疮 Braden Scale 评分表，并进行审批，并填写压疮观察记录表，

		详细描述压疮信息及处理措施。为不同管理级别的人员，提供便捷的查询功能，以及丰富多样的统计功能，并能导出报告详细内容以及统计结果。	
2.9	*其他功能	与医院 HIS、LIS、PACS、EMR 内嵌，实现无缝连接，互联互通。	

3、传染病上报管理系统

序号	模块名称	系统功能参数要求	备注
3.0	传染病上报系统		
医生端传染病上报模块和自动提醒模块			
3.1	报告卡填报	由医师或技师根据业务系统中病人的诊断及检查检验结果判断是否上报，上报的基础数据是从业务系统中提取，支持手工录入。	
3.2	报告卡修改	由原报告人对未审核或审核未通过或撤消审核的除了诊断和非死亡病例之外内容的修改，报告卡的修改是在原报告卡上修改，不产生新报告	
3.3	报告卡订正	诊断发生变化或病例患者死亡时，需要上报订正报告，由原报告人以初次报告为基础，生成新报告，订正项目包含“诊断”和“死亡”状态中的一种。	
3.4	报告卡查询	医师或技师对管辖患者传染报告卡查询，包括未审核、已审核、退卡、自动监测数据等。	
3.5	门诊病历查看	通过传输的门诊号提取出病人的病历首页，以表格的形式展示出来。	
3.6	住院病历查看	通过传输的住院号提取出病人的病历首页，以表格的形式展示出来。	
3.7	诊断标准查询	存储有传染病国家诊断标准，供医生在日常工作中查询，精准诊断传染病。	
3.8	提醒窗口	提醒本科室所有医生所管病人未上报的上传染病患者，显示有多少条未报，或退卡的数据。	
3.9	提醒端详细列表	提醒端可以查看详细提醒的列表，并可以通过链接打开上报窗口。	
传染病管理科室管理端模块			
3.10	报告卡填报	根据业务系统中病人的诊断及检查检验结果判断是否上报，上报的基础数据是从业务系统中提取，支持手工录入。	
3.11	报告卡审核	由疾控科管理员对上报的传染病报告审核，对审核不通过的，可回退到原报告人，可录入备注消息，说明退卡原因。	
3.12	报告卡修改	疾控科管理员对未审核或审核未通过的除了诊断和非死亡病例之外内容的修改，报告卡的修改是在原报告卡上修改，不产生新报告。	
3.13	报告卡订正	诊断发生变化或病例患者死亡时，需要上报订正报告，由原报告人以初次报告为基础，生成新报告，订正项目包含“诊断”和“死亡”状态中的一种。	
3.14	报告卡查询	疾控科管理员对全院报告卡上报情况的查询，包括未审核、已审核、退卡、自动监测数据等。	
3.15	门诊病历查看	通过传输的门诊号提取出病人的病历首页，以表格的形式展示出来。	
3.16	住院病历查看	通过传输的住院号提取出病人的病历首页，以表格或仿真病历形式展示出来。	

3.17	诊断标准查询	存储有传染病国家诊断标准，供管理员在日常工作中查询，精准诊断传染病。	
3.18	传染病自动监测	监测服务通过调用接口，以诊断和检验结果值为条件提取出门诊和住院的就诊记录、检验结果记录，写入到传染病报告卡信息表单中。	
3.19	监测记录审核	根据查询条件，查询出自动监测的数据，可对监测数据处理，包括提醒医生填报、删除等操作。	
3.20	门诊记录监测	此功能是为了报告卡管理员即时查看门诊病人就诊记录，并与传染病报告卡信息表比对，标识出哪些病人报卡状态，选择其中一个，点按钮，可以查看病人的病历、检查结果、检验结果等病人就诊记录。	
3.21	住院记录监测	此功能是为了报告卡管理员即时查看住院病人就诊记录，包括按入院日期、出院日期、归档日期查询，查询患者入院诊断、出院诊断，通过记录列表的链接，可以查看病人的病历、检查结果、检验结果等病人就诊记录。可以导出 EXCEL 表格。	
3.22	传染病病例统计明细表	传染病病例统计明细表，是按填报时间为时间条件，全部审核通过的记录明细汇总统计，可以按任意时间段统计，显示甲乙丙分类合计及全部汇总合计。	
3.23	传染病病例迟报分析表	可统计出正常上报、普通迟报、等数据，并根据统计出的数据。	
3.24	传染病病例迟报通报表	汇总统计包括表格的科室医生信息、病人信息及上报时间信息等。	
3.25	传染病报告登记表	根据平时上报的传染病记录，自动生成各科室传染病登记表。	
3.26	传染病科室分布表	根据传染病上报记录，按传染病统计在各科室的数量。	
3.27	传染病发病趋势分析	根据传染病上报记录，统计分析传染病发病的趋势。	
3.28	传染病地区分布统计	统计本医院上报的传染病地区分布，分类以本市的各区县和其他地区区分。	
3.29	传染病年龄分布统计	统计本医院上报的传染病各年龄段分布，分为0~、10~、20~、30~、40~、50~、60~等年龄段。	
3.30	传染病职业分布统计	统计本医院上报的传染病各职业分布。	
3.31	表单维护	传染病类型维护。	
3.32	诊断维护	传染病诊断维护。	
3.33	配置维护	配置维护，根据医院实际实际情况，灵活配置系统。	
3.34	组织机构维护	对医院机构进行添加修改。	
3.35	撤销组织机构维护	对组织机构进行撤销。	
3.36	角色管理	角色维护。	
3.37	权限维护	对用户权限进行分配。	

3.38	*其他功能	与医院 HIS、LIS、PACS、EMR 内嵌，实现无缝连接，互联互通。	
------	-------	--------------------------------------	--

4、合理用药监测系统

序号	模块名称	系统功能参数要求	备注
4.0	合理用药监测系统		
4.1	处方（医嘱）用药监测功能	<p>“系统”应能对处方（医嘱）用药进行以下监测。</p> <p>1) 剂量范围监测：监测处方（医嘱）中的药物剂量是否超过药品说明书推荐的剂量范围。“系统”应能对超过药物最大、最小推荐量（每次剂量、每日剂量）、极量（每次极量、每日极量）、用药频次、持续用药时间等用药情况进行监测。</p> <p>2) 药物相互作用监测：监测在同一处方（医嘱）中药品之间可能存在的药物相互作用。“系统”应提供药物相互作用的详细内容，包括结果、严重程度、机理、处理等信息。同时对每一类药物相互作用均提供详细的综述性专论，内容包括该药物相互作用的严重程度、作用机理、病人处理、讨论和参考文献等。</p> <p>3) 注射剂配伍监测：监测注射剂在同一容器中配制可能发生的理化反应。“系统”应能对药品—药品、药品—溶媒在大输液容器或针管内发生的理化反应进行监测。</p> <p>4) 配伍浓度监测：监测配伍后的药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内。</p> <p>5) 药物禁忌症监测：在获取患者病理生理情况的基础上，监测处方（医嘱）中是否含有该患者禁忌使用的药物。“系统”应能对临床常见病理生理情况存在的药物禁忌进行监测。</p> <p>6) 不良反应监测：在获取患者病理生理情况的基础上，监测处方（医嘱）中有可能引起或加重患者当前病理状况的药物。</p> <p>7) 特殊人群的用药监测：监测处方（医嘱）中是否存在老人、成人、儿童、性别、妊娠期、哺乳期特殊人群应禁忌或慎用的药品。</p> <p>8) 药物过敏监测：在获取患者既往药物过敏史的基础上，监测处方（医嘱）中是否含有可能引起病人过敏的药物。“系统”应提供药物成分及交叉过敏的监测。</p> <p>9) 给药途径监测：监测处方（医嘱）中是否存在不合理的给药途径。</p> <p>10) 重复用药监测：监测处方（医嘱）中是否存在重复用药的情况，包括重复成分和重复治疗。</p>	
4.2	药物临床信息咨询功能	<p>系统应能提供医院在用药品的以下信息的查询：</p> <p>1) 药品重要信息提示功能：“系统”应即时提供处方（医嘱）药物的重要信息，如禁忌症、妊娠/哺乳、特别警示等。同时“系统”可以提供自主维护药品属性（包含国家基本药物、社保、OTC 等药品属性）的功能，提供自主添加和修改其他医院药品信息的功能。</p> <p>2) 药品说明书查询：“系统”应提供国家食品药品监督管理局颁布的具有法律效力的厂家药品说明书。同时“系统”可以提供自主维护药品说明书内容的功能，并能够提供药品说明书模板以便于用户进行自主维护，减少维护工作量。</p>	

4.3	统计分析功能	<p>1) “系统”应能查看经监测后存在潜在用药问题的处方（医嘱）及监测结果的详细信息。</p> <p>2) “系统”应能对存在潜在用药问题的处方（医嘱）及监测结果进行统计，生成统计报表，并提供报表的打印和导出功能。</p> <p>3) “系统”应支持对存在潜在用药问题的处方（医嘱）的回顾性审查，能够通过人工判断对无效监测结果进行自主屏蔽，避免无效警示的再次发生。</p>	
4.4	审查自定义功能	<p>1) “系统”可以对药物相互作用、剂量范围、注射剂体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌、给药途径、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药模块进行审方结果的自主屏蔽设置。屏蔽之后“系统”将不会再对问题涉及的药品进行审查，亦不会弹出警示信息，并且屏蔽后的警示结果不会计入以后的统计数据中。</p> <p>2) “系统”能够对所有药品进行警示数据的新增、修改和删除。可对药物在剂量范围、相互作用、体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌症、给药途径、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药模块的警示级别和（或）警示信息进行新增或修改。</p>	
4.5	*信息共享	与医院主 HIS 系统、EMR 系统信息共享，无缝对接。	

5、医院感染实时监测系统

序号	模块名称	功能参数	备注
5.1	标准与规范	<p>满足卫计委 2017 年发布的《医院感染管理信息系统基本功能规范》；</p> <p>满足卫计委 2016 年发布的《NIHA 医院感染监测基本数据集及质量控制指标集实施指南（2016 版）》；</p> <p>满足行业发布的《医疗机构耐药菌 MDR、XDR、PDR 的国际标准化定义专家建议（草案）》；</p> <p>满足卫生部 2001 年发布的《医院感染诊断标准（试行） 2001》。</p>	
5.2	病例预警	<p>基于卫计委颁布《医院感染诊断标准(2001)》之上，运用独有核心知识产权的预警模型，对患者的诊疗信息数据进行分析预警，及时提醒感控专职人员及临床医生的疑似感染病例；</p> <p>智能分析能力强，能够处理万级数量床位的超大型医院，1 小时可分析 10 万条患者诊疗数据；</p> <p>支持对纯文本、半结构化或结构化的病历内容进行自然语言分析处理，对 xml、html、rtf、txt 友好支持；</p> <p>分析病历中感染因素，并与病历中描述部位、上下文结合智能识别感染因素预警；</p> <p>支持对患者常规检验中感染相关重要指标进行分析并提示，如降钙素原、C 反应蛋白、超敏 C 反应蛋白；</p> <p>结合模型预警计算出患者感染部位的感染开始日期，自动区分出医院感染与社区感染；</p> <p>自动生成待处理疑似感染病例，按在院、关注患者、出院三种患者角度进行预警病例查看，同时支持根据用户管辖科室、全院两种方式查看；</p> <p>支持对患者疑似感染病例操作的同时，可查看患者的重要关注因素；</p>	

		<p>支持专职人员对疑似病例处理，包括确认、代报、排除，处理后的疑似病例标记为已确认、已排除，未处理的则是未处理标识；</p> <p>对疑似感染病例的预警来源维度分类展示，包括：病历、检验、体温、影像、抗菌药物使用情况，方便专职人员查阅；</p> <p>对疑似感染病例的预警来源直观展示，包括：诊断感染依据、原文内容、出现时间段；</p> <p>支持对病历中感染因素进行颜色标记，以便专职人员能够直观追溯病历重要内容；</p> <p>支持对患者病例重点关注操作，同时以角标标记患者诊疗卡片，方便用户直观看到是否为关注患者，进行后续跟踪；</p> <p>支持对患者的疑似感染进行干预到临床操作处理，临床医生接收干预消息后，可对患者进行疑似感染病主动确认或排除操作；</p> <p>支持对患者的疑似感染进行感染病例代报。</p>	
5.3	暴发预警	<p>以事件形式展示疑似暴发概况；</p> <p>支持暴发预警提示在首页监测面板显著提示，对未处理的暴发预警始终显示；</p> <p>监测项目包括：发热、腹泻、大便常规、血培养、相同耐药谱、感染部位；</p> <p>支持对监测项目的关注程度进行自定义调整，包括重点关注、一般关注；</p> <p>支持对查询结果内容穿透查看具体明细，如血培养疑似暴发的送检项目、送检时间可直接展示查看，减少打开页面次数；</p> <p>支持对疑似暴发的审核操作，包括确认暴发、排除暴发、备注事件、干预；</p> <p>支持对审核后的疑似暴发事件查看审核人、审核时间、备注内容。</p>	
5.4	*床位风险分布	<p>支持通过科室中病房中床位分布与布局，更加直观、方便的掌握本科内的风险是否存在聚集性事件情况，有效辅助感控专职人员进行研判；</p> <p>科室病房可由临床科室自行进行病房数量新增、删除、名称修改，更加符合科室现有病房名称命名，支持 ICU 模式病房设置；</p> <p>病房中床位可由临床客户数自行进行床位数量新增、删除、名称修改，更加符合病房中病床命名，同时支持走廊加床的新增；</p> <p>支持患者随床位号进行分配与排列，并且展示患者当前存在的风险情况；</p> <p>以不同图形展示患者正在经历及历史风险情况，包括：本次住院已确认感染、正在使用三大插管、检出多重耐药菌、近三天发热（超过 38℃）。</p>	
5.5	*监测面板	<p>提供友好的用户交互界面，能够集中展示全院概况、待处理事宜、重点指标监测；</p> <p>全院概况，能够支持用户查看及穿透至对应页面，全院概况内容包括：在院患者人数、体温异常人数（体温$\geq 38^{\circ}\text{C}$）、三大插管人数、重点菌检出人数；</p> <p>待办事宜，能够对 1 个月内未处理的内容总数展示及穿透相应功能进行业务处理，待办事宜内容包括：暴发预警、感染预警、感染报卡、暴露上报；</p> <p>重点指标监测，能够对重点的指标进行监测及穿透查询相应统计分析，包括：感染部位构成（年度）、送检标本构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、检出重点菌构成（年度）、职业暴露人员构成（年度）、全院发热患者趋势（近 7 天）、MRSA 相关血流感染（近 7 天）、多重耐药菌检出率趋势（近 7 天）、发病率趋势（近 12 个月）。</p>	

5.6	PDCA 持续改进	<p>支持建立全院的 PDCA 持续改进机制，能够有效地根据发现问题进行项目 PDCA，能够支持感控专职人员维护 PDCA 流程模板中的模板名称、过程名称；</p> <p>支持感控专职人员发起新增 PDCA 持续改进，包括关联科室名称、监测项目、预期目标、资料来源、监测结果、问题叙述、原因分析、督导项目负责人、参与人员、是否开展调查与改进、具体 PDCA 调查与改进步骤；</p> <p>支持 PDCA 内容打印报告、另存为 PDCA 改进模板；</p> <p>支持医院对 PDCA 流程的自定义及顺序调整。</p>	
5.7	干预会话	<p>更为灵活的消息盒子，支持与医院主业务系统消息对接，如 HIS 系统、电子病历系统，对接后使消息接收和传送更加统一；</p> <p>支持两种消息发送方式，包括：个人与个人的一对一实时沟通，个人至科室的一对多消息发送；</p> <p>支持查看发送的消息接收人数和未读人数；</p> <p>支持对未读的消息一键已读操作，同时可查看全部消息；</p> <p>消息发送支持个人到个人的一对一方式、个人到科室的一对多方式；</p> <p>支持临床科室接收感控管理端的消息，包括：感染病例审核结果提醒、职业暴露复查提醒、干预消息提醒、即时通讯消息提醒、SOP 感控标准操作流程提醒；</p> <p>支持感控管理端接收临床科室的消息，包括：感染病例报卡提醒、职业暴露上报提醒、即时通讯消息提醒；</p> <p>不同的消息类型，点击后可进入不同的界面，进行查看、审核等业务操作，减少用户跳转操作；</p> <p>支持以患者为中心，查看贯穿患者在院期间所有干预信息及即时消息内容。</p>	
5.8	感染监测	<p>支持对感染病例报卡的审核操作，报卡信息的补充及修改、报卡退回；</p> <p>支持对感染病例审核时，可查看患者历史报卡的记录概况；</p> <p>支持按不同筛选条件进行感染病例查询，如：日期类别、感染类别、感染诊断名称、导管相关性条件、致病菌名称；</p> <p>支持对感染病例进行感染终止日期修改、感染转归情况；</p> <p>支持对已确认的感染病例报卡删除操作；</p> <p>支持最新 2016 年全国医院感染培训基地的现患率横断面个案调查表；</p> <p>支持不限次数的现患率横断面调查；</p> <p>支持一键自动生成调查日在院患者及出院患者现患数据，如：患者基本信息、所在科室，调查者可对调查表进行信息补充；</p> <p>支持对完成的调查数据可直接上报至全国医院感染监控管理培训基地；</p> <p>支持查询在院患者及出院患者，并可按住院号、病案号、姓名模糊查询。</p>	

5.9	细菌监测	<p>自动对微生物数据进行加载，结合最新多耐定义标准《医疗机构耐药菌 MDR、XDR、PDR 的国际标准化定义专家建议（草案）》进行多耐分析及时对临床科室和感控科预警提示。</p> <p>支持根据最新规范标准，自动区分出 MDR、XDR、PDR、特殊耐药菌、能够自动剔除天然耐药。</p> <p>支持查看菌的药敏结果，并按照药敏药物的药品类别分组显示，如果是菌的天然耐药菌，有显眼提示；</p> <p>支持每日检出菌中按管辖科室或全院视角查看，自动优先展示未审核的重点菌内容，对聚焦重点菌的审核、干预；</p> <p>支持自动关联感染的致病菌信息，包括：感染类型、感染时间、感染部位；</p> <p>支持对菌的感染类型审核处理，包括：院感、社感、定植、污染、不确定、未审核，审核为院感时，可优先干预到临床，要求临床先进行院感致病菌报告；</p> <p>支持根据患者医嘱情况，自动展示患者隔离标识，自动计算出患者开始隔离日期、解除隔离日期，可钻取隔离标识的医嘱明细；</p> <p>支持对干预的检出菌患者，进行隔离干预消息操作，干预自动生成；</p> <p>支持调阅查看多重耐药菌患者的感染防控评估表执行情况；</p> <p>支持按多条件查询检出菌明细，条件包括：时间类型（送检日期、检出日期），患者检索、科室类型、科室名称、重点菌和非重点菌、细菌名称、革兰氏 G+/G-、菌属分类、感染类型、隔离医嘱情况、管辖科室/全院；</p> <p>支持对查询的菌结果，可直接导出 XLS。</p>	
		<p>支持可按多种条件进行查询统计，包括：时间类型（送检日期、检出日期）按月度、季度、年度、自定义时间段，科室类型、科室名称、细菌名称、标本名称、革兰氏 G+/G-、菌属分类、感染类型、管辖科室/全院维度，自动剔除重复；</p> <p>指标包括：送检阳性率（科室）、送检多耐率（科室）、检出菌耐药率统计（按耐药率程度颜色标记）、检出菌标本分布、检出菌科室分布、感染类型分布、多重耐药菌感染人（例次）数、多重耐药菌感染发生（例次）率、多重耐药菌千日感染（例次）率、重点菌感染次数、检出菌标本分布、标本检出菌分布、体温异常血培养送检率；</p> <p>按月度、季度、年度的环比分析检出率趋势、多耐率趋势、菌的耐药率趋势。</p>	
5.10	*多重耐药菌防控措施评估	<p>支持对防控措施评估表进行医院个性化的配置与设定；</p> <p>支持评估项的不限定项目数的新增；</p> <p>支持对评估项的分值设定；</p> <p>支持对防控措施评估表的开启、暂停的设置；</p> <p>支持临床医生与护士对多重耐药菌患者的防控措施评估表的填报，评估结果直接同步至感控管理端。</p>	
5.11	ICU 监测	<p>支持对全院 ICU、PICU、CCU、MICU 等 ICU 病房监测；</p> <p>支持自动生成新住进患者数、住在患者数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；</p> <p>支持对监测月报中的患者数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况；</p> <p>支持对高危新生儿病房监测；</p> <p>能够自动生成监测月报按（≤1000g、（1001-1500）g、（1501-2500）g、≥2500g）；</p> <p>进行分组的新生儿监测月报，同时也支持 2015 年版新分组（≤751g、（751-1000）</p>	

		<p>g、(1001-1500) g、(1501-2500) g、≥ 2500g)；分组的新住进患者数、住在患者数、脐/中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；</p> <p>支持对未填写体重的新生儿提供维护窗口；</p> <p>支持对监测月报中的患儿数列表穿透，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数、插管评估概况；</p> <p>支持临床病情等级评分功能，医生根据患者病情，对患者病情进行评分操作，一周内选定任意一日进行病情等级评定；</p> <p>支持临床病情等级未评分人进行归纳，方便查询及评分；</p> <p>*支持对普通病房的 ICU 床位进行 ICU 级别监测。</p>	
		<p>支持按照住院患者人数的时间段查询，科室感染率(%)、科室感染例次率(%)、日感染率(‰)调整感染率(%)、调整日感染率(‰)、中心静脉插管使用率(%)、呼吸机使用率(%)、总器械使用率(%)；</p> <p>支持统计高危新生儿，按照体重进行分组的感染率(%)、感染例次率(%)、患儿日感染率(‰)、调整日感染率(‰)、脐/中心静脉插管使用率(%)、呼吸机使用率(%)、总器械使用率(%)、脐/中心静脉插管血流感染发病率(‰)、呼吸机相关肺炎发病率(‰)。</p>	
5.12	手术监测	<p>支持与医院 HIS 手术记录单、手术麻醉系统自动匹配手术监测相关数据；支持优先进行重点手术监测，重点监测手术可根据医院开展情况进行手术目录调整；</p> <p>支持手术与已上报的手术切口感染诊断自动关联；</p> <p>支持手术信息登记表信息修改补充，标红且优先显示影响统计分析的重要信息；</p> <p>支持手术信息登记表归档功能，可进行归档和撤销归档操作；</p> <p>*支持对手术用药自动匹配设定规则，选定手术后，直接一键自动匹配；支持外科手术监测多条件查询，包括：手术日期、患者姓名、申请科室、重点手术、手术操作类别、手术部位、切口等级、手术名称、手术医生、手术间、手术时长能够根据手术搜索条件进行多条件搜索，并查询的结果导出为 xls。</p> <p>支持可按多种条件进行查询月度、季度、年度、自定义时间、其他条件（住院患者、切口等级、愈合等级、麻醉方式、手术间、感染名称、重点手术、手术操作分类、手术部位分类）统计手术相关指标，包括：与手术相关医院感染发生率、手术部位感染发生率（可筛选切口、指定手术名称）、手术患者肺部感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术术后相关感染发生率、择期手术患者肺部感染发生率、急诊手术相关感染发生率、急诊手术患者肺部感染发生率、NNIS 分级手术部位感染率、外科医生感染率（科室）、外科医生感染率（医生）、术前预防用药使用率、术中预防用药使用率、术前 0.5-2 小时预防用药使用率、术前 0.5-1 小时预防用药使用率、术后用药使用率、术后 24 小时内停药率、术后 48 小时内停药率。</p>	
5.13	抗菌药物监测	<p>支持可按多种条件进行查询统计，包括：出院患者抗菌药物使用率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物预防使用构成比、抗菌药物治疗使用构成比、出院患者人均使用抗菌药物品种数、出院患者人均使用抗菌药物天数、出院患者使用抗菌药物病原学送检率、出院患者治疗性使用抗菌药物病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者抗菌药物治疗前病原学尿培养送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前病原学送检率、住院患者限制使用级抗菌药物治疗前血培养送检率、住院患者特殊使用级抗菌药物治疗前血培养送检率。</p>	

5.14	全院三管监测	<p>支持进行全院各科室的侵入性操作监测日志；</p> <p>支持进行全院各科室的侵入性操作监测月报；</p> <p>支持自动生成新住进患者数、住在患者数、发热人数、留置导尿管使用患者数、中心静脉插管使用患者数、呼吸机使用患者数；</p> <p>支持穿透监测日志中的患者数列表，可查看插管使用开始时间、结束时间、使用天数提供三大插管匹配医嘱的维护界面；</p> <p>支持查看患者三管督导措施评估情况明细内容。</p>	
5.15	*插管风险评估	<p>支持感控管理端以及临床科室打开系统便可看到插管未评估患者人数，点击进行未评估的具体科室与人员清单；</p> <p>支持点击插管患者后，直观展示患者的插管自然日历表，分析的结果来自患者三管的医嘱执行情况；</p> <p>插管日历表以红底白字表示患者插管但未评估，以白底黑字表示患者插管已评估；</p> <p>插管指征评估操作可由临床人员进行每日评估，系统不限定具体评估的人员角色</p> <p>插管指征评估表可随医院具体开展评估内容自由灵活设定，设定后立即生效。</p>	
5.16	消毒灭菌	<p>支持对空气、物表、手卫生、医疗器械、消毒物品、灭菌物品、一次性物品、污水等项目监测单申请，并支持全院联网查看监测项目和监测结果；</p> <p>支持临床科室监测项目自查与感控科抽查工作，可根据医院监测流程进行配置；</p> <p>监测单据直接查看送检科室、监测项目、监测类型、采样场所、采样标本、采样点数、采样方法、采样人、采样日期、检验日期、检验人、检验结果、是否需要复查；</p> <p>支持对常用监测内容保存为常用模板，方便后续使用，常用模板支持科室级、全院级；</p> <p>支持监测结果报告单支持全院联网打印，以及在线查看监测结果报告；</p> <p>具有独立的监测授权管理模块，灵活设定单个用户管辖多科室、监测项目授权等，与系统基础用户授权不冲突；</p> <p>可根据医院情况，在标准上修改、增加环境卫生消毒灭菌监测项目、监测标准、采样场所、采样标本、采样方法、采样点等相关的字典数据；</p> <p>支持自动按照监测项目类别、监测科室统计分析监测数目数、合格数、合格率、不合格数、不合格率。</p>	
5.17	职业暴露	<p>支持医务人员及护工进行职业暴露内容的信息登记填写；</p> <p>支持暴露填报前告知《职业暴露的标准处置流程》及《职业暴露的处置制度》，要求暴露填报人员在线掌握了解，告知内容可随医院定制性调整；</p> <p>支持填报职业暴露登记表后，在感控管理端上实时提示新暴露填报消息；支持职业暴露信息登记、评估预防、临床观察、临床诊断完整随访闭环，感染性疾病科医生可对评估预防操作，支持跨部门联网的评估跟踪；</p> <p>支持对检验复查项目多时间点设定，在监测面板首页显示当前暴露需进行复查人员提醒，钻取后展示需复查人员姓名、发生科室、暴露人员所属科室、暴露时间、检查项目、复查时间、上次复查时间；</p> <p>支持按照科室统计职业暴露情况，并计算科室构成比；</p> <p>支持按工别、年龄、性别等内容计算科室构成比。</p>	

5.18	手卫生监测	<p>掌握全院各科室手卫生用品消耗量情况，如手消毒液、抗菌洗手液、干手纸，分析手卫生依从性的，协同促进医务人员手卫生执行的依从率；</p> <p>支持临床感控兼职人员进行本科科室用品本月领取量和库存量的在线录入；</p> <p>支持在线完成手卫生依从性调查，包括被调查人员类型、时机、指征、手卫生行为、正确性；</p> <p>支持调查完成后，对本次调查结果进行回顾性分析，如医护人员手卫生意识低等内容支持按科室、人员类型、指征、时机多类型进行统计分析。</p>	
5.19	血透监测	<p>支持血透患者感染监测信息登记及上报，信息包括：患者基本信息、血透频率（曾经在几所医院接受过血透、当前每周几次血透、感染时血透机号、透析日期、累计透析次数）、透析前检查项目及时间、透析中复查项目及时间、感染日期、感染部位、相关病原学检查、相关抗菌药物使用情况；</p> <p>支持对血液透析室血透日志的登记，登记信息包括：新入血液透析人次数、已在血液透析人次数、透析路径内瘘人次数、长期置管人数、临时置管人数、相关导管相关血流感染性操作人次数、乙肝丙肝等病毒感染人次数、其他医院感染人次数。</p>	
5.20	*网络直报	<p>支持建立“医院→全国医院感染监控管理培训基地”上报体系；</p> <p>支持自动分析出已上报记录数、总未上报记录数；</p> <p>支持数据单项上报，也支持全选项上报，能够进行断点续传功能，多线程上报技术，上传速度快，不影响其他业务模块的操作；</p> <p>支持数据上报数据包括：感染病例监测（感染数、出院记录数）、现患率调查（实查数、应监测记录数）、外科手术感染监测、职业暴露监测、ICU病人感染监测（感染数、监测日志记录数）、高危新生儿监测（感染数、日志记录数）、抗菌药物监测、环境卫生消毒药械监测、一次性用品监测、污水监测；</p> <p>支持数据上报结果的日志查看及保存</p>	
5.21	国家的感控指标十三项	<p>支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染发病（例次）率、医院感染现患（例次）率、医院感染病例漏报率、多重耐药菌感染发生率、多重耐药菌感染发生率、多重耐药菌检出率、住院患者抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前病原学送检率、I类切口手术部位感染率、血管内导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导尿管相关泌尿系统感染发病率、手卫生依从率调查。</p>	
5.22	感染统计	<p>支持可按患者维住院患者人数进行时间段查询；医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、医院感染部位分布、社区感染部位分布、医院感染病原体部位分布、社区感染病原体部位分布、易感因素、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）</p>	
5.23	感染率趋势分析	<p>医院感染率、社区感染率、医院感染日感染率、CLABSI（血管内导管相关血流感染发病率）、VAP（呼吸机相关肺炎发病率）、CAUTI（导尿管相关泌尿系统感染发病率）。</p>	
5.24	现患率统计	<p>根据横断面调查进行现患统计；医院感染率、社区感染率、医院感染病原体部位分布、抗菌药物使用情况、医院感染率现患趋势分析。</p>	

5.25	患者诊疗信息	<p>支持查看患者历次本院住院诊疗信息，包括住院号、入院科室、入院时间、出院科室、出院时间、入院诊断、住院次数；</p> <p>支持查看患者基本信息，包括住院号、病案号、姓名、性别、年龄、住院次数、体重、入院诊断、当前科室信息；</p> <p>支持查看患者住院综合图示重要关注因素的时序图，包括三大插管、三大常规、C反应蛋白、降钙素原、检出菌、隔离标识；</p> <p>支持在综合图示中，可查看三大常规、C反应蛋白的历次送检信息及检验结果的趋势走向；</p> <p>支持查看住院综合图示重要风险因素明细，包括：抗菌药物使用、侵入性操作、检出菌、手术、体温异常；</p> <p>支持查看医嘱信息，侵入性操作、抗菌药物优先置顶，并可进行关键词搜索医嘱；</p> <p>支持查看检验信息，对存在异常检验项目，标记红点显目提示，异常检验结果优先置顶；</p> <p>支持查看菌培养信息，优先置顶，药敏结果为耐药标红显示；</p> <p>支持查看手术信息，可穿透查看手术登记表；</p> <p>支持查看体温信息，时间段内体温走向，超过 38° C 显目提示；</p> <p>支持查看病历信息，对存在感染因素的标记显示，分别展示分析后病历和原文病历，分析后病历中关键词按颜色区分否定式、阳性词；</p> <p>支持查看影像信息，对存在感染因素的标记显示，分析后影像报告中关键词按颜色区分否定式、阳性词；</p> <p>支持查看诊断信息，包括入院诊断、出院诊断、其他诊断；</p> <p>支持查看在院期间出入科记录；</p> <p>支持查看当前患者干预历史情况，并支持干预会话发起；</p> <p>支持查看当前患者疑似感染信息，并可直接进行干预、排除、确认操作；</p> <p>支持查看当前患者感染病例历史上报情况。</p>	
5.26	数据接口总线	<p>支持与医院现有系统的数据对接，自动完成 HIS、LIS、PACS、EMR(电子病历)、手术麻醉、护理系统系统的数据加载，并自动完成各项院感数据匹配工作；</p> <p>支持对接 Sqlserver、Mysql、Oracle、DB2、Cache 数据库；</p> <p>支持完成自动加载患者基本信息；</p> <p>支持完成自动加载患者出入院信息，包括出入院日期、科室、床位、住院总费用信息；</p> <p>支持完成自动加载患者转科信息；</p> <p>支持完成自动加载患者诊断信息，入院诊断、疾病诊断、出院诊断；</p> <p>支持完成自动加载患者电子体温信息及大便次数信息；</p> <p>支持完成自动加载患者手术申请、安排，详细的手术情况，如麻醉类型、手术时间等；</p> <p>支持完成自动加载患者医嘱信息，包括检验检查项目、用药情况等；</p> <p>支持完成自动加载患者检验信息，包括常规检验、细菌培养、检验结果等；</p> <p>支持完成自动加载患者微生物培养情况（包括送检信息、病原体检出情况、药敏试验情况等）；</p> <p>支持完成自动加载患者抗菌药物使用情况；</p> <p>支持完成自动加载患者影像诊断信息；</p>	

		支持完成自动加载患者病历记录； 科室信息、医生信息（包括职称）、药品信息等基础资料。	
5.27	*重点监测细菌	支持对国家卫计委要求的重点监测菌的维护，重点监测菌包括：耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物铜绿假单胞菌（CR-PA）、耐碳氢霉烯类抗菌药物肠杆菌科细菌（CRE）、耐碳氢霉烯类抗菌药物鲍曼不动杆菌（CR-AB）、耐万古霉素肠球菌（VRE）、耐万古霉素金黄色葡萄球菌（VRSA）、产超广谱β-内酰胺酶疑似菌株（ESBLs）； 提供重点监测细菌可定制化操作界面，通过简单的点与选可完成对重点监测细菌的增加、修改、停用的操作； 重点监测细菌内容可随医院细菌监测业务的变化随之调整，如对金黄色葡萄球菌作为重点菌，则增加成功后；或增加大肠埃希菌对碳青霉烯类中亚胺培南、美罗培南、厄他培南任一耐药（CR-CEO），增加成功后，立即生效； 重点监测菌的菌对药物药敏结果可以设定耐药或耐药+中介，两种方式，设定规则独立，互不影响。	
5.28	临床感控工作站	支持单个用户管辖多科室时，提供临床用户进行科室切换的操作； 支持打开工作站直接查看当前科室的疑似感染病例，并可对疑似并进行上报或排除操作； 支持按管床医生视角查看所管患者的疑似感染病例； 支持查看患者历史上报感染病例报卡合计数，并可穿透感染病例报卡明细内容； 支持对患者主动感染病例的上报，自动获取患者基本信息，完善感染病例信息、易感因素、插管相关性、致病菌信息，对既往已报过同类感染诊断友好提示，并可穿透查看此病例； 支持对曾转科至本科室及从本科室出院的患者搜索，并进行病例上报； 支持临床用户对ICU患者进行临床病情等级评定； 支持2016年版医院感染横断面调查信息的录入； 支持职业暴露在线填写暴露信息，并上报至感控科； 支持感控兼职人员及微生物室对环境卫生消毒药械监测内容填报，单个用户可管辖多科室； 支持临床查看本科室的院感指标质控问题并可钻取至具体问题来源，如使用抗菌药物缺未送检的具体患者。	
5.29	嵌入式报卡	支持嵌入式调用页面链接给HIS、电子病历系统进行院感相关功能的调用，实现与HIS、电子病历系统的无缝对接； 支持多种开发语言的程序调用，如DELPHI、PB、C#、JAVA、PHP常用开发语言的实例，调用简单； 支持报卡完全B/S（浏览器）模式，更加方便、快捷、灵活； 支持感染病例报卡、现患率横断面登记表、职业暴露登记的可调用； 支持医生仅需用鼠标点选各项内容（如感染诊断、切口等级、易感因素等），操作方便快捷； 支持自动提示院感科报告情况。	

5.30	资料分享	<p>支持感控专职人员对本院感控相关资料分类进行新建、停用；</p> <p>支持对资料进行上传，归类操作，以便临床人员的下载学习；</p> <p>院内网用户均可登录后下载本院内的感控相关资讯；</p> <p>支持多种格式文件的上传（包括但不止 ppt、word、excel、pdf）。</p>	
5.31	传染病报 卡	<p>嵌入报卡：</p> <p>提供报卡接口，供第三方系统调用，如 HIS、EMR；</p> <p>能够自动提取当前上报科室及上报医生信息；</p> <p>对报卡信息进行必填验证，及其它逻辑验证，提高报卡质量；</p> <p>支持空卡上报，上报时可进行重卡提醒；</p> <p>可进行预览和打印。</p>	
		<p>独立报卡：</p> <p>实现独立报卡，不依赖任何其它系统；</p> <p>能够自动提取病人基本信息，包括姓名、性别、年龄、出生日期、证件号码、联系电话等信息，减少填报工作量；</p> <p>能够自动提取当前上报科室及上报医生信息；</p> <p>可对报卡信息进行必填验证，及其它逻辑验证，提高报卡质量；</p> <p>支持空卡上报，上报时可进行重卡提醒；</p> <p>可进行报卡打印，并可定制打印模版格式。</p>	
		<p>报卡：</p> <p>《中华人民共和国传染病报告卡》</p> <p>《艾滋病性病附卡》</p> <p>《居民死因医学报告卡》</p> <p>《食源性疾病病例监测信息表》</p>	
		<p>上报查询：</p> <p>支持根据报卡类型、上报日期、上报科室、审核日期等条件查询已报卡记录；</p> <p>支持临床医生只能查询自己管辖科室内的报卡记录，管理员可查看所有报卡记录；</p> <p>支持导出查询记录，打印已审核过的报卡。</p>	
5.32	感控管理 督导评估	<p>支持感控专职人员进行感控管理质量控制内容项目评估，评估内容可随医院进行个性化调整；</p> <p>评估方式提供打分形式与完成/未完成两种方式，同时感控管理质量控制评估单可制定重点科室和全院通用科室；</p> <p>支持使用人员在督导评估时回溯评估单项上一次是否完成，支持对单条项目的备注说明；</p> <p>支持督导评估完成后，对需要进行改进项目的自动整理，并方便查阅与浏览；</p> <p>支持临床人员在同一张评估单上进行改进执行措施内容填写以及感控专职人员的检查结果填写。</p>	

5.33	多重耐药菌督导评估	<p>在基于网络安全的情况下，支持蓝蜻蜓医院感染监控系统中的多重耐药菌推送至感控助手端，更便捷地进行多重耐药菌防控措施项措施填报；</p> <p>支持感控专职人员进行督导评估时回溯评估项上次完成情况，支持对单条项目的备注说明；</p> <p>支持临床人员更及时地获取多耐菌检出情况，护士移动掌上登记填报具体措施内容；</p> <p>支持感控专职人员可对多重耐药菌执行措施的抽查，包括评估项抽查填写、评语填写、现场拍照；</p> <p>支持通过区分专职人员、临床人员的角色，系统自动对两者执行内容进行措施内容对比、评价；</p> <p>支持在后台回顾查阅检出菌的督导情况明细，包括：送检科室、患者编号、标本、多耐类型、检出菌、检出日、督导状态、临床响应日期、督导完成时间、督导人；</p> <p>支持在后台打印《多重耐药菌控制措施落实督查表》，方便管理留底存档；</p> <p>支持后台统计不同多重耐药菌的检出数、评估数、评估率；</p> <p>支持后台统计不同科室参与评估人数完成情况，包括：完全执行人数、完全执行率(%)、未完全执行、未完全执行率(%)、未执行人数、未执行率(%)；10支持后台统计按评估项的执行数、执行率(%)、未执行数、未执行率(%)。</p>	
5.34	手卫生调查	<p>支持 WHO（世界卫生组织）的手卫生五个重要时刻的调查；</p> <p>支持移动手卫生调查，能够友好地进行不限次数的手卫生不同时刻的调查；</p> <p>支持对未完成的手卫生调查，可继续上一次的调查；</p> <p>提供更为方便、快捷的掌上统计，能够在手机端上查询本院、本科的手卫生关键指标，以及分享至其他通讯软件，如 QQ、微信；</p> <p>支持后台自动记录手卫生历史调查记录的回溯及查阅，并可钻取至对应的按岗位统计依从率、正确率，按指征统计依从率、正确率，手卫生方式构成比及饼状图；</p> <p>支持后台自动展示分析出依从性、正确性，并支持导出按角色、按科室、按时间等多种类型分析报表。</p>	
5.35	医疗废物	<p>支持手机端医疗废物交接项目的每日登记，包括：感染性废物、损伤性废物、病理性废物、化学性废物、药物性废物、其他行废物；</p> <p>支持交接后的各类废物信息再次确认签名及签名时间；</p> <p>支持手机端医疗废物回收的每日登记，包括：感染性废物、损伤性废物、病理性废物、化学性废物、药物性废物、其他行废物；</p> <p>支持回收后的各类废物信息再次确认签名，可以查阅签名姓名及签名时间。</p>	
5.36	传染病管理	<p>响应《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》中在节假日与休息时间，传染病报告卡要求至少上下午各一次收集，并进行网络直报的要求；</p> <p>支持传染病监控系统中的传染病报告卡同步至手机传染病管理模块，及时收集传染病上报卡，并进行网络直报；</p> <p>在基于网络安全的情况下，支持与传染病监控系统进行数据只读不写的功能；</p> <p>支持管理员在院外手机端查阅传染病报告卡信息概况，并进行详细信息查阅，需进行二次验证；</p> <p>支持调阅已审核通过的传染病报告卡，减少重复上报的情况发生。</p>	
5.37	*其他	与医院 HIS、LIS、PACS、EMR 内嵌，实现无缝连接，互联互通。	

6、二甲评审指标系统

序号	功能点	功能参数	备注
6.1	住院患者	住院医疗质量方面的重点指标，是以重返率（再住院与再手术）、死亡率（住院死亡与术后死亡）、安全指标（并发症与患者安全）三个结果质量为重点。	
		(一)住院重点疾病总例数、死亡例数、0-31天内再住院例数。 (二)住院重点手术总例数、死亡例数、术后非预期重返手术例数。 (三)麻醉指标。 (四)手术后并发症与患者安全指标。	
6.2	特定（单）病种质量	以“剖宫产、异位妊娠、子宫肌瘤、预防艾滋病/梅毒/乙肝母婴传播、社区获得性肺炎、新生儿呼吸窘迫综合征”六个特定（单）病种。质量的过程（核心）质量指标为重点，	
6.3	合理使用抗菌药物的监测指标	妇幼保健院抗菌药物使用的结果指标。	
6.4	医院感染控制的监测指标	以特定对象的结果指标为重点，即使用呼吸机、导管、导尿管三项器械所致感染的结果指标为重点，同时以手术风险评估类别来评价术后切口感染的结果指标。	
6.5	其他	*满足“二甲妇幼”评审要求的日常统计学评价指标	
		*实现与院内信息无缝对接、互联互通。	

7、全民健康平台接入系统

序号	功能点	功能参数	备注
7.1	区域卫生信息	1) 电子病历库数据接入 2) 居民健康卡数据接入 3) 区域内业务应用的数据接入（19个业务系统） 4) 远程医疗、互联网服务接入	
7.2	其他	*满足全民健康信息平台接入系统的要求	
		*实现与院内信息无缝对接、互联互通。	

二、网络机房设备建设技术参数要求

1、服务器

指标项		技术规格要求
外型	服务器外型	≥2U 机架式，标配原厂导轨
处理器	CPU	≥Intel 至强可扩展系列处理器 Silver 4216(16 核 2.2GHz, 16.5MB 共享三级缓存, 85W)，可支持最高 205W 处理器
	CPU 实配数量	≥2 颗
内存	内存功能	Advanced ECC、内存在线热备
	内存实配规格	≥256GB 2933 DDR4
	内存可扩展数量	可扩展≥24 个内存插槽，官方支持最大容量 3T。 支持 TB 级别永久性内存，提供内存通道上 TB 级的数据永久性存储能力，针对数据库和分析工作负载提供更高的效率。
存储	实配硬盘及托架	≥2*1.2TB SAS 10k 硬盘，硬盘托架具备 Raid 重建时不可拔出硬盘提示指示灯，提供硬盘图片，加盖厂家公章。
	硬盘槽位	配置≥8 个 2.5 寸热插拔硬盘槽位，可扩展至≥30 个 2.5 寸热插拔硬盘槽位。
	HBA	配置≥2 口 16GB FC HBA 卡，≥2 个 16GB 模块
	阵列控制器	≥1 个标配 SAS Raid 阵列卡（不占用 PCIe 扩展槽），支持 Raid0/1/10/5/6，支持 RAID 1 ADM/RAID10 ADM（3 盘镜像，调整缓存读写比例等功能）；
		≥2GB 缓存，可选配 4GB 缓存，支持缓存数据保护，且后备保护时间不受限制； 当配置多于 8 块硬盘时，可提供单独配置的阵列卡扩展板选件，以便保证阵列卡选项的自由搭配；可通过官方选件在未来平滑升级至 16SFF 以及 24SFF 机箱配置。
	启动盘可选项	支持 8GB 双 MicroSD 和双 M.2 SSD 配置 Raid1，作为虚拟化或者操作系统部署盘位；
支持原厂基于 USB 通道的双 MicroSD 卡部署方案。		
I/O	PCI I/O 插槽	最多提供≥8 个标准 PCIe3.0 插槽
网络	网卡	主板集成≥4 个千兆以太网卡；≥双口万兆网卡，≥2 个万兆模块。
GPU	GPU	≥12 个 3.5 寸热插拔硬盘时，可配置≥3 块双宽企业级 GPU
接口	接口	≥5 个 USB3.0 接口，最高可扩展至 7 个 USB 接口；
		可选支持前面板的 Display Port 接口；
		支持后部独立的管理端口，支持前面板独立管理端口。
可用性	冗余电源	2 个 ≥800w 铂金版热插拔冗余电源，支持 96%能效比的钛金版电源选件
	冗余风扇	热插拔冗余风扇
可管理性	嵌入式管理	配置≥1Gb 独立的远程管理控制端口，可选配置前面板独立的 USB 管理端口。
		配置虚拟 KVM 功能，可实现与操作系统无关的远程对服务器的完全控制，包括远程的开机、关机、重启、更新 Firmware、虚拟软驱、虚拟光驱、虚拟文件夹等操作，提供服务器健康日记、服务器控制台录屏/回放功能，能够提供电源监控，支持 3D 图形化的机箱

		内部温度拓扑图显示，可支持动态功率封顶。
		配置 4GB Flash，可存放系统日志，内嵌操作系统导航安装环境，实现无物理光盘介质部署操作系统。
		支持基于嵌入式管理的硬件性能调优功能，针对延迟敏感型工作负载，可实现 CPU 在高于额定频率之上的稳定频率输出；可实现利用预配置的配置文件，自动调优内部服务器资源；可实现在更多的处理器内核上启用英特尔睿频技术所提供的更高的性能。
		嵌入式管理工具支持联合管理功能，无需软件即可实现多台服务器统一管理功能，如监控硬件健康状况，固件升级等。
		免费提供升级工具，无需安装代理即可统一升级同一网络中服务器的固件及驱动程序。
安全性	管理芯片安全功能	提供基于芯片级别的安全技术，管理芯片原厂设计和生产，管理芯片功能代码在芯片生产阶段一次性写入；
		提供管理芯片运行期间的实时监测，提供防篡改升级、固件安全恢复、固件回滚和固件安全擦除技术，可在监测到威胁时基于上述技术采取处理措施，保护系统安全。
	其它安全选项	提供 UEFI 安全启动
		可配置机箱入侵侦测，在外部打开机箱时提供报警功能。
服务	售后服务	原厂商 3 年技术支持服务，同时提供原厂首次硬件基本安装服务；提供厂商≥3 年售后服务承诺函

2、双活存储

指标项		技术规格要求
	控制器	配置 2 个存储控制器，最大可以扩展到 8 个控制器引擎。（不包括外接虚拟化网关或者 NAS 控制器等）
	存储处理器	每个控制器中的存储处理器核数≥6 核
		每个控制器配置 2 颗存储处理芯片
		采用专用 ASIC 存储处理芯片
		控制指令和数据的传输通道物理分离，主控芯片也同样物理分离。
	统一存储	配置基于控制器的 SAN+NAS 软件授权，配置原生的 NAS 功能，无需另配 NAS 网关。
	数据一致性检测	从主机端口到硬盘全路径支持基于硬件的并符合业界标准的 T10-PI 数据一致性检测，保障数据的一致性，需提供厂商官网截图证明并加盖厂商公章
	主机接口	配置 16Gbps FC 主机端口≥4 个
		支持 16Gbps FC，10Gbps iSCSI/FCoE，10GbE/1GbE NAS 等，最大支持 48 个主机端口。
	后端接口	配置 4 个 12Gbps SAS3.0 磁盘接口，磁盘通道速率≥192Gb，最大支持 16 个磁盘接口。
缓存	高速缓存	配置高速缓存≥64GB，最大可支持 256GB 高速缓存（缓存不包含 SSD 磁盘、PCI-E SSD、闪存、压缩或重删缓存和 NAS 控制器缓存）
		数据缓存和控制缓存分离，读写缓存比例动态自适应调整，缓存刷新在线动态自适应调节。
磁盘系统	磁盘配置	配置 24 块 2.5" 1.8TB 10K SAS 企业级硬盘，配置 12 块 8TB NL-SAS 7.2K 硬盘
		配置跨盘柜 RAID 保护功能，并且在安装时自动实现，

	磁盘类型	同时支持 SSD、15K SAS、10K SAS 和 7.2K NL-SAS 硬盘，包括 400GB/1.92TB/3.84/7.68TB/15.36TB SSD，600GB/1.2TB/1.8TB SAS，2TB/4TB/6TB/8TB NL-SAS 等。
	磁盘扩展	最大支持 960 块企业级硬盘，单盘上支持多种 RAID 类型并存。
	RAID 级别	所有磁盘可同时配置为 RAID0/1/5/6，且可共存。
		支持无中断地 RAID 改变。
		支持多类型磁盘多方向、无中断在线数据迁移，迁移过程不影响业务性能。
	高速磁盘故障恢复	具备去零功能，提高空间利用率。
采用高速多对多磁盘故障恢复方式，提高恢复速度的同时，可保证磁盘复期间应用的性能。		
基础管理平台	管理软件	配置图形界面管理软件，支持多种语言（至少包括简体中文和英文），支持多台设备集中管理，支持存储资源管理分析和资源使用历史记录分析，支持 WEB 管理，支持 CLI 管理。支持多种事件通知功能
	无	无
高级软件特性	自动精简	配置全容量许可精简功能，实现存储空间超分配，精简回收颗粒度≤128KB，后续扩容无需额外购买许可
	克隆	配置全容量许可的克隆功能，后续扩容无需额外购买许可。
	快照	配置全容量许可快照功能，有效预防各种软故障的发生，快照无需预留空间，后续扩容无需额外购买许可
	数据保护	支持将快照直接备份到二级存储或者服务器上。
		支持二级存储/服务器上所备份的快照恢复到原磁盘阵列或其他磁盘阵列。
		配置硬盘扩展柜保护功能，当配置多个硬盘扩展柜时，可支持至少一个硬盘扩展柜掉电或故障时数据不丢失，应用不中断
	QoS	配置存储 QoS 授权许可，支持单卷和分区的 IOPS 上限和下限、Bandwidth 上限和下限、Response Time 设定（RT 最小 0.5ms）
	性能监控	配置性能监控和分析软件，配置高级图形化报表软件，可以定制历史运行数据的图形化报表。
	重删压缩	配置全容量许可的在线重删压缩功能，可针对指定 LUN 进行开启或关闭操作，后续扩容无需额外购买许可
	自动分层	配置全容量许可的存储自动分层功能，可实现数据分层存储，系统自动将动态热点数据提升至高速盘中，以解决动态数据热点的性能问题，后续扩容无需额外购买许可
	复制	支持存储远程复制功能，配置 IP 灾备复制接口≥2 个。
		支持与同厂商高端型号以及全闪存阵列间实现存储底层复制，包括远程复制和可在线迁移卷。
		支持全面的企业级容灾功能，至少必须包含同步、异步周期和异步流复制三种主流模式和星型 3DC 复杂配置能力。
存储双活	存储必须实现双活功能。在不加额外网关的情况下可以实现和同厂商高中端型号存储组成双活阵列，在一台阵列故障的情况下，主机 IO 访问可以无缝切换到另外一台阵列而不会中断业务，要求支持 VMware、Windows Server、MS Hyper-V 和 Oracle RAC 等。	
存储集群	在不加额外网关的情况下可以实现和同厂商的高中端存储和全闪存存储组成存储集群，数据可以在多台存储之间按照性能、容量等策略进行在线数据迁移，对于主机平台透明。	
兼容性	操作系统	Windows、Linux、VMware、UNIX
	Oracle ASM	支持 Oracle ASM 自动回收未使用存储空间。

	VMWare	支持 VMware 虚拟化场景，获得 VAAI/VASA/SRM/vMSC 认证，提供 vmware 官网认证截图和链接并加盖供应商公章
	OpenStack	获得 OpenStack Cinder 兼容性认证并加盖供应商公章
	Citrix	获得 Citrix Xen server 官方认证并加盖供应商公章
	Windows Server	获得 Windows Server 官方认证，支持 Windows ODX、Windows Thin Provisioning 特性
安装和服务	安装和服务	提供原厂三年原厂质保服务，原厂上门安装服务，五年 SSD 保修服务
授权	授权	提供原厂商针对本项目授权函和服务承诺函

3、汇聚交换机

指标项		技术规格要求
1	性能	交换容量：≥2.56Tbps
2	性能	转发率：≥540Mpps
3	插槽	可插拔模块化电源≥2
4	表项	MAC 地址表≥32K，路由表容量≥16K，ARP≥16K
5	端口形态	≥24 个 1/10G SFP Plus 端口，≥2 个 QSFP Plus 端口，配置 24 个万兆模块
6	OPENFLOW	支持 OPENFLOW 1.3.1，提供含有官网链接的截图并加盖供应商公章
7	路由	支持 IPv4 静态路由、RIP V1/V2、OSPF、BGP、ISIS；支持 IPv6 静态路由、RIPng、OSPFv3、BGP4+，支持 IPv4 和 IPv6 环境下的策略路由
8	协议	支持 VRRPv2/v3（虚拟路由冗余协议）；支持 RRPP（快速环网保护协议），环网故障恢复时间不超过 200ms
9	标准	支持 OAM(802.1AG, 802.3AH) 以太网运行、维护和管理标准
10	资质能力	为体现投标产品生产厂商的软件研发和管理实力，生产厂商需获得 CMMI 5 及以上认证，要求在 CMMI 官网中国区域可查到，提供有效期内证书复印件并加盖供应商公章

4、管理交换机

指标项		技术规格要求
1	性能	交换容量≥336Gbps；转发性能≥108Mpps
2	端口形态	≥24 千兆电口+ 4 万兆 SFP
3	表项	路由表≥4K，ARP≥2K，ACL≥3K，MAC≥16K，内存≥512M，FLASH≥256M；
4	堆叠	最大堆叠台数≥9 台，最大堆叠带宽≥80G，支持跨设备链路聚合，单一 IP 管理
5	VLAN 特性	支持基于端口的 VLAN、QinQ、Voice VLAN、协议 VLAN、MAC VLAN
6	路由协议	支持 IPv4 静态路由、RIP V1/V2、OSPF V1/V2/V3
7	可靠性	支持 Smartlink、支持 RSTP 功能、支持 MSTP 功能、支持 PVST 功能
8	ACL	支持基于第二层、第三层和第四层的 ACL
9	安全特性	支持用户分级管理和口令保护、支持 SSH2.0、支持端口隔离、支持 802.1X、支持端口安全、支持 MAC 地址认证、支持 IP Source Guard
10	管理和维护	支持 SNMP V1/V2/V3、RMON、SSHV2
11	环保	为响应国家低碳的要求，产品厂商在产品的设计、研发、生产、过程需采取有效减少温室气体排放措施，符合国家温室气体排放和清除的量化和报告的规范。产品生产厂商需通过 ISO 14064 温室气体核查，要求提供证书复印件并加盖供应商公章

三、售后服务要求

（一）、实施基本要求

鉴于软件系统实施的复杂性，中标人必须逐条予以明确承诺：

- 1、在集成过程中，当中标系统与其它实施系统(含硬件、软件系统等)，发生任何矛盾(如协作冲突)、技术分歧(如功能缺失或划分不明)等，均应服从招标方的协调或裁决（格式自拟）。
- 2、中标人所投软件系统符合招标文件要求，并与医院现有系统实现无缝对接，互联互通，做出承诺（格式详见附件）。

（二）、供货及安装期及地点

- 1、供货及安装期：45 日历天。
- 2、供货地点：采购人指定地点。
- 3、质量标准：合格。

（三）、售后服务

1、免费维修时间

自验收之日起，硬件原厂免费 3 年质保，软件系统免费质保 1 年。

2、服务响应时间

软件维护期内（包括免费维护期、付费维护期），除了提供“7*24 小时不间断的技术服务保障”外，对于系统运行过程中出现的问题应通过远程、电话、微信，直至派人到达现场等多种途径予以及时解决。

3、中标人应按采购人要求提供现场培训（含产品的操作使用方法，故障处理等内容），培训人数由采购人确定。

4、中标人须结合采购人需求提供详细的培训计划（须详细列明）。

附件：

无缝对接承诺函

_____（采购人名称）

我方承诺，若成为_____（项目名称）中标人，所投软件系统与医院在用的 HIS 系统、电子病历系统、PACS 系统、LIS 系统，以及新购进设备或相关接口与本项目相关系统的无缝对接，承担相应的费用，否则按自愿放弃中标资格，并承担被列入黑名单的处罚。由接口费而可能引起的投标风险由供应商自行承担，所有投标风险采购人概不负责。中标后需主动沟通、协调医院现有系统的各供应商，完成相关系统对接事宜（技术对接及对接费用等），如项目施工延期或项目达不到质量要求等造成采购人利益受损的，由供应商负责赔偿或医院从合同款中扣除（赔偿金额以合同额的 10%起，最高不超过法律要求的上限标准）。

承诺人：_____（盖单位章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字）

2020 年 月 日

第五章 合同签订及条款

1. 合同签订

1.1 成交人应按成交通知书指定的时间、地点，与采购人签订合同。成交人与采购人不得签订背离招标文件实质性内容的合同，否则合同无效。

1.2 如采购人或成交人拒签合同，则按违约处理。

1.3 如成交人不按本招标文件要求签订合同，则取消其成交资格，采购人并依法追究成交人的缔约过失责任及其他法律责任。

1.4 采购人追加合同标的权利：签订合同后，采购人如需追加与合同标的相同的货物、工程或者服务的，在不改变本合同其他条款的前提下，可以与成交人协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的10%。

2. 合同一般条款

2.1、定义

(1) 甲方（需方）即采购人，是指通过招标采购，接受合同货物及服务的各级国家机关、事业单位和团体组织。

(2) 乙方（供方）即成交供应商，是指成交后提供合同货物和服务的自然人、法人及其他组织。

(3) 合同是指由甲乙双方按照招标文件和投标文件的实质性内容，通过协商一致达成的书面协议。

(4) 合同价格指以成交价格为依据，在供方全面履行合同义务后，需方应支付给供方的金额。

(5) 技术资料是指合同货物及其相关的设计、制造、监造、检验、验收等文件（包括图纸、各种文字说明、标准）。

2.2、货物内容

合同包括以下内容：货物名称、规格型号、技术参数、数量（单位）等内容。

2.3、合同价格

(1) 合同价格即合同总价。

(2) 合同价格包括合同货物、技术资料、合同货物的税费、运杂费、保险费、包装费、装卸费及与货物有关的供方应纳的税费等，所有税费由乙方负担。

2.4、转包或分包

(1) 本合同范围的货物，应由乙方直接供应，不得转让他人供应；

(2) 非经甲方书面同意，乙方不得将本合同范围的货物全部或部分分包给他人供应；

(3) 如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权解除合同，履约保证金不予退还并追究乙方的违约责任。

2.5、质量保证及售后服务

(1) 乙方应按招标文件规定的货物性能、技术要求、质量标准向甲方提供未经使用的全新产品。

(2) 乙方提供的货物在质保期内因货物本身的质量问题发生故障，乙方应负责免费更换。对达不到技术要求者，根据实际情况，经双方协商，可按以下办法处理：

A、更换：由乙方承担所发生的全部费用。

B、退货处理：乙方应退还甲方支付的合同款，同时应承担该货物的直接费用（运输、保险、检验、货款利息及银行手续费等）。

(3) 如在使用过程中发生质量问题，乙方在接到甲方通知后在 X 小时内到达甲方现场。

(4) 在质保期内，乙方应对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

(5) 上述货物的免费保修期按照国家有关规定标准执行。终生维修，维修时只收部件成本费。

(6) 乙方提供的货物由原厂提供售后服务的，乙方必须提供原厂商出具的售后服务承诺函（原件）。

2.6、付款

(1) 本合同使用货币币制为人民币。

(2) 付款方式及方法：按专用条款执行。

2.7、检查验收

(1) 供方应随货物提供合格证和质量证明文件，如是国外进口的货物还须提供入关证明。

(2) 货物验收

需方所交货物的各种质量指标不得低于该投标文件中所提供的质量指标要求(供方提供样品的质量指标)，售后服务质量要求按照招标文件和投标文件的内容执行。供方交货时，需方可根据需要随机抽取一部分货物送有关权威检测部门检测，如检测不合格，供方负责赔偿需方一切损失。

(3) 货物验收报告应由需方、供方经办人签字，并加盖双方公章，以此作为支付凭据。

2.8、索赔

供方所提供货物、工程或者服务不符合合同约定的，需方有权拒收货物、拒绝服务、解除合同，供方应赔偿需方所有损失。

2.9、知识产权

乙方应保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的知识产权，如若出现侵权行为，由乙方负全部责任。

2.10、人员培训：供方免费对需方人员进行技术培训，直到需方人员熟练操作或掌握为准。

培训地点：_____；培训时间：_____；

培训方式：_____；

2.11、违约责任

按专用条款及招标文件的其他有关约定执行。专用条款及招标文件约定不明或未约定的，按照《中华人民共和国合同法》、《中华人民共和国政府采购法》的有关规定执行。

2、需方在收到供方验收申请后___个工作日内组织验收。按照招标文件规定、成交供应商投标文件承诺，及国家有关规定认真组织验收工作。

3、验收合格后___日内，需方出具《温县政府采购验收报告》。

八、付款程序、方式及期限：

1、供方应开具名称为需方单位的发票。

2、办理完招标手续，硬件设备安装调试培训结束并验收合格后7个工作日，付合同内硬件价款的70%，设备运行满6个月无质量问题，付合同内硬件价款的25%，质保满一年无质量问题，余款一次付清（无息）。

软件安装调试完成及培训完毕验收合格后，稳定运行2个月无质量问题，付合同内软件价款的70%；稳定运行6个月无质量问题，付合同内软件价款的20%；质保期满运行稳定，剩余款项一次性付清余款（无息）。

（所有时间都以验收报告日期为准后推）

九、本合同单价及总价为不变价，不受市场风险等因素的影响。

十、违约责任

供方所交付的货物品种、型号、规格、质量不符合国家规定标准及合同要求的，或者供方不能交付货物或完成系统安装、调试的，供方应向需方支付合同金额总值 10 %的违约金；需方并有权解除合同，要求供方赔偿损失。供方如逾期交付的，每逾期一日供方应向需方支付合同金额的0.1 %的违约金。逾期交付的违约金总额不超过合同总金额的20%。逾期超过 ___日的，需方有权解除合同或者选择继续履行；需方要求供方继续履行合同的，不影响需方向供方主张违约责任。

如需方违约，按合同一般条款执行。

十一、争议的解决：

- 1、双方友好协商；
- 2、提请主管部门进行调解；
- 3、由需方所在地人民法院诉讼管辖。

十二、合同生效、备案及其它

1、本合同经双方代表签字并加盖公章后生效。

2、本合同一式五份，供需双方各持一份，在合同签订之日起七个工作日内交付温县财政局备案一份、温县公共资源交易中心存档一份，办理资金支付手续时提交一份。

3、本合同未尽事宜，供需双方可签订补充协议，但补充协议不得违背本招标文件及供方的投标文件或报价文件的实质性约定内容。

需方（公章）：

地址：

法定代表人或委托

代理人（签字）：

电话：

开户行：

账号：

签约时间：_____年___月___日

供方（公章）：

地址：

法定代表人或委托

代理人（签字）：

电话：

开户行：

账号：

签约时间：_____年___月___日

第六章 投标文件格式

正本或副本

_____项目

投标文件

项目编号：

采购编号：

供应商名称： 单位全称（加盖单位公章）

法定代表人或授权代理人： （签字或加盖印鉴）

地址： _____

年 月 日

目 录

- 一、投 标 函
- 二、开标一览表
- 三、货物分项报价一览表
- 四、货物技术规格参数条款偏差表
- 五、法定代表人（负责人）身份证明
- 六、法定代表人授权委托书
- 七、供应商基本情况表
- 八、类似业绩
- 九、售后服务承诺
- 十、反商业贿赂承诺书
- 十一、小型、微型（监狱、残疾人福利性单位）企业产品明细表
- 十二、节能产品、环境标志产品明细表
- 十三、供应商资格声明函
- 十四、供应商资格证明文件
- 十五、供应商认为应提供的其它资料
- 十六、投标承诺函
- 十七、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明

一、投 标 函

致：_____（采购人名称）

根据贵方_____（项目名称和项目编号、采购编号）招标文件之投标邀请，签字代表：（法人代表或负责人）_____正式授权并代表供应商（单位名称、单位地址）_____提交以下文件正本壹份和副本_____份，并对之负法律责任。

据此函，签字代表宣布同意如下：

- 1、我方投标总价为人民币（大写）_____（小写）_____元人民币
- 2、供货及安装期：_____日历天；质保期：_____；质量标准：_____。
- 3、如果我们的投标文件被接受，我们将按招标文件的规定签订并严格履行合同中的责任和义务。
- 4、供应商已详细审查全部招标文件，包括修改文件以及全部参考资料和有关附件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。
- 5、提供的货物是原装全新、符合招标文件规定技术参数和设备或产品；
- 6、本投标自开标日起有效期为_____日历天。
- 7、在规定的开标时间后，供应商不能在投标有效期内撤回投标。
- 8、供应商同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的投标或其他任何投标。

供应商地址：

电话（传真）：

邮 政 编 码：

开户银行及账号：

法定代表人或授权委托人签字：

供应商名称（公章）：

日期： 年 月 日

二、开标一览表

项目名称	
投标总报价 (元)	人民币大写： _____ 人民币小写： _____
质量标准	
供货及安装期	
质保期	
优惠条件	
	<p>说明：</p> <p>1、本表投标总价应与投标文件中报价表、投标函的总报价一致，不一致者以《投标函》中总报价为准（大小写不一致以大写金额为准），供应商将承担由此造成的一切后果。</p> <p>2、与本表同时公开唱标的内容包括对其投标文件的修改或撤回通知、投标价折扣声明、其他采购人认为应该宣读的内容等。</p> <p>3、投标总报价应包含成本、运输、税金、培训、安装调试等一切与之相关费用。</p>

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权委托人签字：

日期：年 月 日

三、货物分项报价一览表

项目名称：

项目编号：

序号	货物名称	品牌及参数	单位	数量	单价（元）	合计（元）	备注

注：此表可接续

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字）

日期：_____年____月____日

四、货物技术规格参数条款偏差表

项目名称：

项目编号：

序号	货物名称	招标文件技术要求（详细列明技术配置）	投标文件技术响应情况（详细列明所投产品的技术配置）	偏差描述（详细描述技术是否具有正、负偏差）	备注

注：此表可接续

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字）

日 期：_____年___月___日

注：1、供应商必须按要求规范填写技术规范偏差表。

2、供应商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，将不予推荐成交候选人。

五、法定代表人（负责人）身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

经营期限：_____年__月__日至_____年__月__日

姓 名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____系

_____（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

供应商名称：_____（盖单位章）

日期：_____年_____月_____日

六、法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____（供应商名称）的法定代表人（负责人），现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改_____（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件

供应商名称：_____（盖单位章）

法定代表人：_____（签字或盖章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____（签字）

身份证号码：_____

_____年_____月_____日

七、供应商基本情况表

供应商名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电 话		
	传 真			网 址		
组织结构						
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
成立时间				员工总人数：		
企业资质等级						
营业执照号						
注册资金						
经营范围						
备注	供应商可跟据企业实际情况增加或删减填写此表					

八、类似业绩

类似业绩（附复印件）（如有）

项目名称	签约日期	业 绩（合同）	成交通知书	合同额

年 月 日

九、售后服务承诺

(格式自拟)

注：供应商必须提供但不限于提供以下内容：

(1)、详细说明售后服务的内容、形式、含免费维修时间、解决质量或操作问题的响应时间、解决问题实际、维修单位名称、地点。

(2)、该项目所提供的其他免费物品或服务。

十、反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在（投标项目名称）投标活动中，我公司保证做到：

- 一、公平参加本次投标活动。
- 二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、回扣、佣金等费用。
- 三、若出现上述行为，我公司及参与投标的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定的处罚。

法定代表人（签字或盖章）

法人授权代表（签字）

供应商名称（公章）

年 月 日

十一、小型、微型（监狱、残疾人福利性单位）企业产品明细表

单位：元

序号	货物名称	品牌型号规格	制造商名称	制造商类型（填小型/微型/监狱/残疾人福利性单位）	数量	单价	金额合计
小型微型（监狱、残疾人福利性单位）企业产品金额总计_____元							

供应商系小型微型（监狱、残疾人福利性单位）企业，且提供本企业生产制造的产品。（填是或否）

供应商提供其它小型微型（监狱、残疾人福利性单位）企业生产制造的产品。（填是或否）

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

供应商名称（盖章）：

日期：

附：

中小企业声明函

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2011]181号）的规定，本公司为_____（请填写：中型、小型、微型）企业。即，本公司同时满足以下条件：

1. 根据《工业和信息化部、国家统计局、国家发展和改革委员会、财政部关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业[2011]300号）规定的划分标准，本公司为_____（请填写：中型、小型、微型）企业。

2. 本公司参加_____单位的_____项目采购活动提供本企业制造的货物，由本企业承担工程、提供服务，或者提供其他_____（请填写：中型、小型、微型）企业制造的货物。本条所称货物不包括使用大型企业注册商标的货物。

本公司对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

提醒：1、如果供应商不满足小型、微型企业的认定标准，或所投产品的制造商不符合小型、微型企业认定标准的，则不需要提供《中小企业声明函》。否则，因此导致虚假投标的后果由供应商自行承担。

残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

（提醒：如果供应商不是残疾人福利性单位，则不需要提供《残疾人福利性单位声明函》。否则，因此导致虚假投标的后果由供应商自行承担。）

十二、节能产品、环境标志产品明细表

节能产品明细表

序号	设备名称	品牌型号	制造商名称	节字标志认证证书号	国家节能产品认证证书有效截止日期	在×期清单中页码	数量	单价	总价

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

供应商名称（盖章）：

日 期：

环境标志产品明细表

序号	设备名称	品牌型号	制造商名称	中国环境标志认证证书编号	认证证书有效截止日期	在×期清单中页码	数量	单价	总价

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

供应商名称（盖章）：

日 期：

十三、 供应商资格声明函

致（采购人）：

关于贵方编号为_____（项目名称、采购编号）的投标邀请，本公司愿意参加投标，提供招标内容中规定的货物，并声明提交的下列文件是准确的和真实的。

1. 供应商基本情况
2. 供应商资格证明文件

我方在此声明，我方具备并满足《中华人民共和国政府采购法》二十二条规定的条件；

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

供应商名称（盖章）：

日 期：

十四、供应商资格证明文件

- 1、营业执照（副本）、组织机构代码证（副本）、税务登记证（副本）（或三证合一的营业执照副本）
- 2、法人持法定代表人身份证及身份证复印件或授权委托人持法人授权委托书及本人身份证复印件。
- 3、无行贿犯罪记录承诺书(格式见附件)（符合第二章供应商须知前附表 1.3.4 规定）
- 4、依法纳税凭证（完税证明） 开标日前 6 个月任三个月依法缴纳税收的缴款凭证或企业相关税票复印件加盖公章
- 5、缴纳社会保障资金凭证 开标日前 6 个月任三个月依法缴纳社保的缴款凭证复印件加盖公章
- 6、财务状况报告（提供 2019 年会计事务所出具的审计报告或者银行出具的资信证明）
- 7、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明函；
- 8、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）及“中国裁判文书网”网站网页截图
- 9、投标承诺函
- 10、招标文件中规定的其他资料

注：开标日期前六个月内注册的供应商可不提供依法缴纳社会保障资金、完税证明、财务状况报告。

以上复印件必须加盖单位公章，资格证明文件由资格审查小组对供应商资格进行审查

十五、供应商认为需要提供的其它资料

十六、投标承诺函

我单位对_____项目（采购编号：_____）投标行为做出承诺，保证所提交材料的真实性。

我单位承诺：

1、在投标文件递交截止时间后至确定成交人的投标有效期内，我单位不得要求退出竞标或者修改投标文件且对递交的投标文件负责，受其约束。

2、若我单位成交，在接到成交通知书后，除不可抗力因素外，及时按规定与采购人签订合同并认真履约。

3、非因不可抗力因素放弃成交或未按规定期限与采购人签订合同，愿赔偿采购人由此造成的损失（损失费由采购人按相关规定计算），并愿接受采购金额千分之五以上千分之十以下罚款、列入不良行为记录名单、在1至3年内禁止参加政府采购活动、给予通报的处罚。

4、不存在法律法规规定的其他违法违规行为。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或盖章）：

年 月 日

十七、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明

致：_____（采购人）

我公司参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，特此承诺。

若招标采购单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在经营活动中有重大违法记录，我单位将无条件地退出本项目的招标，并承担因此引起的一切后果。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字）

日期：_____年____月____日

附件：

无行贿犯罪记录承诺书

承诺书

_____（采购人名称）：

我方在此声明，我方在_____（项目名称）招投标过程中所涉及的包括法人、法定代表人、法定代表人委托人近三年内均无行贿犯罪记录。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺

供应商名称：_____（盖单位章）

法定代表人或授权委托人：_____（签字）

_____年____月____日