

政府采购 货物项目招标文件

采购项目名称：新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采
购项目

政府采购编号：新宁财采计【2023】000123

委托代理编号：HYGJ-XNCG-20230010

采 购 人：新宁县人民医院

采购代理机构：汇誉国际工程咨询有限公司

二〇二三年十月

目 录

| | |
|-------------------------|----|
| 第一章 投标邀请（公开招标） | 3 |
| 第一节 投标须知前附表 | 7 |
| 一、总则 | 13 |
| 二、招标文件 | 14 |
| 三、投标文件 | 15 |
| 四、投标 | 19 |
| 五、开标，资格审查和评标 | 21 |
| 六、中标信息公布 | 22 |
| 七、合同签订 | 23 |
| 八、政府采购政策 | 23 |
| 九、其他规定 | 26 |
| 第三章 资格审查 | 32 |
| 1. 资格审查主体 | 27 |
| 2. 资格审查（未进行资格预审的） | 27 |
| 2. 资格审查（已进行资格预审的） | 28 |
| 3. 资格审查结果 | 28 |
| 第四章 评标方法及标准 | 32 |
| 第一节 评标方法及标准前附表 | 32 |
| 1. 评标方法 | 34 |
| 2. 评标程序 | 34 |
| 3. 投标文件的符合性审查 | 34 |
| 4. 投标文件的澄清 | 34 |
| 5. 投标文件的比较与评价 | 35 |
| 6. 推荐中标候选人 | 35 |
| 7. 编写评标报告 | 36 |
| 8. 评标报告复核 | 36 |
| 9. 停止评标 | 36 |
| 10. 废标 | 36 |
| 11. 重新组建评标委员会进行评标 | 37 |
| 第三节 投标文件的符合性审查 | 38 |
| 附表 1 符合性审查表 | 39 |

| | |
|-----------------------------|-----|
| 附表 2 符合性审查结果一览表 | 40 |
| 附表 3 符合性审查合格投标人名单 | 41 |
| 第四节 投标文件的比较与评价（综合评分法） | 42 |
| 附表 1 评标方法及标准表 | 44 |
| 第一节 采购清单一览表 | 48 |
| 第二节 技术要求 | 49 |
| 第三节 商务要求 | 73 |
| 第六章 政府采购合同 | 93 |
| 第一节 政府采购合同协议书 | 93 |
| 第二节 政府采购合同通用条款 | 97 |
| 第三节 政府采购合同专用条款 | 103 |
| 第七章 投标文件的组成 | 104 |
| 第一部分 资格证明文件 | 105 |
| 一、开标一览表 | 106 |
| 三、授权委托书 | 108 |
| 四、投标人提供的资格证明文件 | 109 |
| 第二部分 商务技术文件 | 116 |
| 五、投标函 | 117 |
| 六、分项报价 | 119 |
| 七、采购需求响应 | 121 |
| 八、合同条款偏离表 | 122 |
| 九、采购需求偏离表 | 123 |
| 十、享受政府采购政策优惠的证明资料 | 124 |
| 十一、投标货物符合招标文件规定的证明文件 | 129 |
| 十二、投标人认为需提供的其他资料 | 130 |

第一章 投标邀请（公开招标）

新宁县人民医院的新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采购项目进行公开招标采购，现邀请合格投标人参加投标。

一、采购项目基本信息

1、采购项目名称：新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采购项目

2、政府采购计划编号：新宁财采计【2023】000123

3、委托代理编号：HYGJ-XNCG-20230010

4、采购项目预算：283.00 万元

“支持预付款，预付比例：/

5、本项目对应的中小企业划分标准所属行业：软件和信息技术服务业

6、评标方法：☒综合评分法 “最低评标价法

7、合同定价方式：☒固定总价 “固定单价 “成本补偿 “绩效激励

8、合同履行期限：合同签订之日起 90 个日历天内安装完成并经验收合格交付使用（具体合同中另行约定）。

9、本项目分阶段要求投标人提供以下保证：

“投标保证金：/；

“履约保证金：中标金额的/%；

“预付款保证金：预付款的/%；

“质量保证金：合同金额的/%。

二、采购人的采购需求

| 包号 | 包名称 | 标的名称 | 简要技术要求 | 数量 | 标的预算（元） | 最高限价（元） | 节能产品 | 进口产品 |
|----|--------------------------|--------------------------|--|-----|------------|------------|------|------|
| / | 新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采购项目 | 新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采购项目 | 医务管理系统、人力资源管理系统、抗菌药物管理系统、门急诊输液管理系统、三级医院评审实施指导系统、HIS 系统升级、EMR 系统升级（含病历质控系统）、PACS 系统、病理信息管理系统及以上系统与 HIS 系统接口 | 1 项 | 2830000.00 | 2794870.00 | .. | .. |

说明：

1. 节能产品实行强制采购的，需提供国家认证机构出具的、处于有效期内的节能产品证书。
2. 同意购买进口产品的，不限制满足采购需求的国内产品参与投标。

三、采购项目需落实的政府采购政策：

- 1、优先采购：节能产品、环境标志产品、两型产品享受加分或价格折扣。
- 2、支持中小企业：中小企业享受预留采购份额或价格折扣。

四、投标人的资格要求：

1、投标人的基本资格条件：投标人必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

“专门面向：” 中小企业 “小微企业” 监狱企业 “福利性单位。

“强制分包：大型企业应将采购份额的___/___%分包给中小企业。

3、采购项目的特定资格条件：___/___。

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

5、为本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，不得再参加此项目的其他采购活动。

6、列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。

7、联合体投标。本次招标 不接受 (接受或不接受) 联合体投标。

注：根据《〈政府采购法实施条例〉释义》，银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，取得营业执照的分支机构可以分公司名义参与投标，招标文件中涉及的“法定代表人”在前述特殊行业中即对应为“分支机构负责人”。

五、获取招标文件的时间、期限、地点及方式

有意参加投标者，详见外网招标公告，在 邵阳市公共资源交易中心（网址：<https://ggzy.shaoyang.gov.cn/>） 获取电子版招标文件。

☒ 本项目实行电子交易，有意参加投标者，于详见外网招标公告（北京时间）在邵阳市公共资源交易中心（网址：<https://ggzy.shaoyang.gov.cn/>） 获取电子版招标文件。

投标人须在招标文件获取截至时间之前登录交易系统后进行“投标报名”操作后方可进行文件下载。

注：邵阳市公共资源交易平台需使用数字证书登录进行操作，投标人须在邵阳市公共资源交易中心网站（<http://ggzy.shaoyang.gov.cn>）的交易平台注册，办理湖南 CA 证书（湖南 CA 咨询电话：0739-8996689）。

“本项目进行资格预审，招标文件将向所有通过资格预审的供应商提供。

六、投标截止时间、开标时间及地点

1、提交投标文件的截止时间：详见外网招标公告（北京时间）；

2、投标地点：电子标项目实行网上投标，投标人应在投标截止时间前通过邵阳市公共资源交易中心网（网址：<https://ggzy.shaoyang.gov.cn/>）在线完成投标文件递交。

3、开标时间：详见外网招标公告（北京时间）。

4、开标地点：在邵阳市公共资源交易中心网（网址：<https://ggzy.shaoyang.gov.cn/>）线上公开进行开标，所有投标人均应当准时在线参加开标。另在邵阳市公共资源交易中心设置线下开标会场（邵阳市双清区邵阳大道邵阳市公共资源交易中心，详见当天电子显示屏）。

5、电子投标文件解密时间为发出解密指令后，（30）分钟内完成。

七、公告期限：

1、本招标公告在中国湖南政府采购网（www.ccgp-hunan.gov.cn）、邵阳市公共资源交易中心网（<https://ggzy.shaoyang.gov.cn/>）发布。公告期限从本招标公告发布之日起5个工作日。

2、在其他媒体发布的招标公告，公告内容以本招标公告指定媒体发布的公告为准；公告期限自本招标公告指定媒体最先发布公告之日起算。

八、询问及质疑：

1、投标人对政府采购活动事项如有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人、采购代理机构将在3个工作日内作出答复。

2、投标人对电子交易平台办理CA证书、操作等如有疑问，请咨询电子交易平台服务机构。

3、潜在投标人认为招标文件或招标公告使自己的合法权益受到损害的，可以在收到招标文件之日或招标公告期限届满之日起7个工作日内，按《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操作规程〉的通知》（湘财购〔2019〕20号）规定，以纸质书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

九、投标说明

1、本公告选项：☒表示选择，☐表示未选择。

2、投标人参与政府采购活动，无需向采购人、代理机构、交易平台缴纳任何费用。

十、采购项目联系人姓名和电话

1、联系人姓名：刘曦

2、电话：18175907590

十一、采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方法

1、采购人信息

(1) 名 称：新宁县人民医院

(2) 地 址：新宁县金石镇广场路46号

(3) 联系人：刘曦

(4) 邮 编：422700

(5) 电 话：18175907590

(6) 电子邮箱：/

2、采购代理机构信息

- (1) 名 称: 汇誉国际工程咨询有限公司
- (2) 地 址: 新宁县舜皇大道西大鱼塘安置区F栋
- (3) 联系人: 刘慧 、郑芳
- (4) 邮 编: 422700
- (5) 电 话: 15573980509
- (6) 电子邮箱: /

3、电子交易平台服务机构信息

- (1) 名 称: 邵阳市公共资源交易中心
- (2) 联系人: CA 窗口/政府采购及药品科/国泰新点软件股份有限公司
- (3) 电 话: 0739-8996689/0739-8996656/0739-8996698
- (4) 电子邮箱: /

第二章 投标须知

第一节 投标须知前附表

注：本项目启用的条款在“编列内容规定”栏内以“☑”标注。

| 条款号 | 条款名称 | 编列内容规定 |
|---------|--------------------|--|
| 一、说明 | | |
| 第 1.1 款 | 采购项目 | 新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采购项目 |
| 第 1.2 款 | 是否预留采购份额 | 否 |
| 第 2.1 款 | 采购项目联系人姓名和电话 | 1、联系人姓名： <u>刘曦</u> 2、电话： <u>18175907590</u> |
| 第 2.2 款 | 采购人名称、地址、电话、联系人 | (1) 名 称： <u>新宁县人民医院</u> (2) 地 址： <u>新宁县金石镇广场路 46 号</u> (3) 联系人： <u>刘曦</u> (4) 电 话： <u>18175907590</u> |
| 第 2.3 款 | 采购代理机构名称、地址、电话、联系人 | (1) 名 称： <u>汇誉国际工程咨询有限公司</u> (2) 地 址： <u>新宁县舜皇大道西大鱼塘安置区 F 栋</u> (3) 联系人： <u>刘慧 、郑芳</u> (4) 电 话： <u>15573980509</u> |
| 第 3.1 款 | 投标人资格条件 | <p>1、投标人的基本资格条件：投标人必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定。</p> <p>2、落实政府采购政策需满足的资格要求：</p> <p style="padding-left: 20px;">“ 专门面向： “ 中小企业 “ 小微企业 “ 监狱企业 “ 福利性单位。</p> <p style="padding-left: 20px;">“ 强制分包：大型企业应将采购份额的____/____% 分包给中小企业。</p> <p>3、采购项目的特定资格条件：<u> / </u>。</p> <p>4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。</p> <p>5、为本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，不得再参加此项目的其他采购活动。</p> <p>6、列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府</p> |

| 条款号 | 条款名称 | 编列内容规定 |
|---------------|---------------|--|
| | | <p>采购活动。</p> <p>7、联合体投标。本次招标 <u>不接受</u> (接受或不接受) 联合体投标。接受联合体投标的，联合体应当具备下列条件： /_____。</p> <p>注：根据《〈政府采购法实施条例〉释义》，银行、保险、石油石化、电力、电信等有行业特殊情况的，取得营业执照的分支机构可以分公司名义参与投标，招标文件中涉及的“法定代表人”在前述特殊行业中即对应为“分支机构负责人”。</p> |
| 第 3.2 款 | 接受联合体形式投标 | 否 |
| 第 5.1 款 | 招标文件提供期限 | 详见外网招标公告 |
| 第 5.2 款 | 组织现场考察或者召开答疑会 | 否 |
| 二、招标文件 | | |
| 第 7.4 款 | 非实质性偏离的范围和幅度 | <p>招标文件商务条款和第五章【采购需求】中技术条款偏离项数之和≥ 25项将导致无效投标。</p> <p>凡标有最低一级序号的条款即为一项，内容不重复计算。</p> |
| 第 9.1 款 | 招标公告指定媒体 | <p>湖南省政府采购网 (http://www.ccgp-hunan.gov.cn)</p> <p>邵阳市公共资源交易中心网 (https://ggzy.shaoyang.gov.cn/)</p> |
| 三、投标文件 | | |
| 第 13.2 款 | 采购项目预算、最高限价 | <p>项目预算：人民币 2830000.00 元；</p> <p>最高限价：人民币 2794870.00 元。</p> <p>【注：项目限价包含服务范围、税金等一切费用，投标报价不得超过采购预算，也不得超过最高限价，否则为无效报价。】</p> |
| 第 13.8 款 | 投标报价的其他要求 | 投标人应按招标文件采购需求和合同条件，以人民币进行报价，采用费用包干方式。 |
| 第 14.1 款 | 投标人应提供资格审查资料 | 详见招标文件 |
| 第 16.1 款 | 投标有效期 | 90 日 |

| 条款号 | 条款名称 | 编列内容规定 |
|-------------|----------|---|
| 第 17.1 款 | 投标保证金 | <p><input checked="" type="checkbox"/>不要求提供</p> <p><input type="checkbox"/>要求提供：</p> <p>1、投标人须交付投标保证金：/；</p> <p>2、交纳方式：投标人可自行选择保函、电子增信或银行转账方式递交保证金，保函、电子增信与银行转账保证金具有同等效力，投标保证金必须以非现金方式提交，以现金方式提交的投标保证金无效。</p> <p>2.1 银行转账方式：（1）投标人在邵阳市公共资源交易中心办理湖南 CA 证书（湖南 CA 咨询电话：0739-8996689），通过 CA 证书登录邵阳市公共资源交易中心网站（https://ggzy.shaoyang.gov.cn/），随机获取保证金子账户；（1）投标保证金必须是从投标人基本账户一次足额转入获取的保证金子账户，有多个标段的项目，每个标段分别获取子账户，投标保证金分别转入各个标段独立的子账户，备注所投项目名称及标段号；</p> <p>（2）投标保证金到账截止时间为提交投标文件的截止时间。（保证金到账是指实际到达邵阳市公共资源交易中心账户为准，银行回单不作保证金到账的依据，故请投标人提前交纳保证金，以确保到账无误）。</p> <p>（3）交纳保证金后必须登陆邵阳市公共资源交易中心网站，点击保证金查询栏，通过获取的保证金子账号查询保证金交纳情况。</p> <p>2.2 保函方式（含电子保函）：银行业金融机构保函、融资性担保公司保函。</p> <p>（1）保函须针对所投本项目的具体标段，生成时间须在本项目要求的保证金到账截止时间之前，保函有效期应大于或等于投标有效期。</p> <p>（2）采用担保公司担保形式的，投标人应在投标文件中提供担保公司与湖南省行政区域内的银行签订的合作协议复印件、取得银行一定额度授信的证明材料复印件和担保公司营业执照复印件。</p> <p>（3）电子保函具体操作流程详见邵阳市公共资源交易中心网中《关于全面推行公共资源交易电子保函的通知》附件。</p> <p>2.3 电子增信方式。</p> <p>3、若有任何疑问请及时与中心财务科联系，电话：0739-8996650。</p> |
| 第 18.1 款 | 分包 | 否 |
| 第 19.1 款 | 投标文件副本份数 | <p>电子文件：投标人应准备所投项目的电子投标文件一份。</p> <p>纸质文件：中标后向招标人递交正本壹份，副本肆份，投标文件不得散装，不得活页装订，否则不予接受。电子文件壹份（U 盘）。</p> |
| 四、投标 | | |

| 条款号 | 条款名称 | 编列内容规定 |
|---------------------|----------------------|--|
| 第 21.1 款 | 投标截止时间及投标地点 | <p>1、提交投标文件的截止时间： 详见外网招标公告（北京时间）；超过截止时间的投标将被拒绝（★）。</p> <p>2、电子投标文件解密时间为发出解密指令后，（30）分钟内完成。</p> <p>3、投标地点：电子标项目实行网上投标，投标人应在投标截止时间前通过邵阳市公共资源交易中心网（网址：https://ggzy.shaoyang.gov.cn/）在线完成投标文件递交。</p> |
| 五、开标、资格审查和评标 | | |
| 第 24.1 款 | 开标地点 | <p>在邵阳市公共资源交易中心网（网址：https://ggzy.shaoyang.gov.cn/）线上公开进行开标，所有投标人均应当准时在线参加开标。另在邵阳市公共资源交易中心设置线下开标会场（邵阳市双清区邵阳大道邵阳市公共资源交易中心，详见当天电子显示屏）。</p> |
| 第 24.2 款 | 需要宣布的其他内容 | 投标报价、投标保证金等 |
| 六、中标信息公布 | | |
| 第 28.2 款 | 中标候选人并列时确定中标人的方式 | <p>完全满足采购文件实质性需求且综合得分最高的单位为中标单位，得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按技术指标优劣顺序排列。</p> |
| 第 29.3 款 | 接收质疑函的联系部门、联系电话和通讯地址 | <p>本采购项目接收质疑函方式、联系部门及联系电话、通讯地址：</p> <p>接收质疑函的方式：投标人应当按国家相关规定向采购人和采购代理机构一并提交质疑函及相关证明材料。</p> <p>采购人联系部门：新宁县人民医院 联系电话：18175907590 通讯地址：新宁县金石镇广场路 46 号</p> <p>采购代理机构联系部门：汇誉国际工程咨询有限公司招标部 联系电话：15573980509</p> <p>通讯地址： 新宁县舜皇大道西大鱼塘安置区 F 栋</p> <p>注：投标人在法定质疑期内针对同一采购程序环节的质疑须一次性提出。</p> |
| 七、合同签订 | | |
| 第 31.1 款 | 履约担保 | <input checked="" type="checkbox"/> 不需要 |

| 条款号 | 条款名称 | 编列内容规定 |
|-----------------|-----------------|--|
| | | □需要。中标后需向采购人缴纳合同金额 $\underline{\hspace{1cm}}$ 的履约担保金。 缴纳方式：保函、电子增信、转帐等 |
| 八、政府采购政策 | | |
| 第 33.8 款 | 采购进口产品 | / |
| 九、其他规定 | | |
| 第 35.1 (1) 项 | 合同预付款的支付比例和支付条件 | 付款方式： 1、合同签订生效，项目启动、实施人员进场、开始前期工作一个月后支付合同总价款的 30%； 2、本项目所有系统正常上线运行后支付合同总价款的 30%； 3、本项目所有系统整体验收合格，系统正常运行 1 个月内支付合同总价款的 30%； 4、验收合格一年后支付合同总价款的 10%； (如延期付款，计息标准利率计算标准为合同订立时 1 年期贷款市场报价利率) |
| 第 35.1 (2) 项 | 质量保证金 | / |
| 第 35.2 款 | 其他规定 | 1、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的投标人，应当拒绝其参与政府采购活动。两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购活动的，应当对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。 (1) 信用信息查询的查询渠道：“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 或湖南省政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 。 (2) 信用信息查询的截止时点：至本项目响应截止时间止。 (3) 信用信息查询记录的具体方式：采购人或采购代理机构在开标时在规定的查询渠道进行查询。 (4) 信用信息查询记录证据留存的具体方式：查询记录的网上打印件。 (5) 信用信息的使用规则：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的投标人，将拒绝其参与政府采购活动。 |

| 条款号 | 条款名称 | 编列内容规定 |
|-----|------|---|
| | | <p>说明：具体以开标当天查询结果为准。</p> <p>2、通过电子招标投标交易平台下载招标文件的，请获取招标文件的潜在投标人及时关注招标公告指定媒体（《湖南省政府采购网》（http://www.ccgp-hunan.gov.cn））发布的澄清、修改或者终止等所有公告信息，采购人、采购代理机构不再书面通知，由此造成的后果，由投标人自行承担。</p> <p>3、本项目招标代理服务费由采购人支付，在收到中标通知书前向招标代理公司缴清费用。</p> <p>4、中标人在领取中标通书前按下列要求提供纸质版投标文件：资格证明文件正本 1 份，副本 2 份；商务技术文件正本 1 份，副本 4 份。</p> <p>5、未尽事宜按国家相关规定及行业标准执行。</p> |

第二节 投标须知

一、总则

1. 适用范围

1.1 本招标文件仅适用于本章第一节【**投标须知前附表**】中所叙述的采购项目。

1.2【**投标须知前附表**】规定采购项目或者采购包属于“预留采购份额”的，投标人应当符合本章第 33.7 款规定，否则，其**投标无效**。

2. 定义

2.1 采购项目联系人姓名和电话见【**投标须知前附表**】。

2.2 采购人名称、地址、电话、联系人见【**投标须知前附表**】。

2.3 采购代理机构名称、地址、电话、联系人见【**投标须知前附表**】。

2.4 投标人系指响应招标、参加投标竞争的法人、其他组织或自然人。

3. 投标人的资格要求

3.1 投标人应当符合【**投标须知前附表**】规定的投标人资格条件。

3.2【**投标须知前附表**】规定接受联合体形式投标的，投标人除应符合本章第 3.1 款规定的资格条件外，还应遵守以下规定：

（1）联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的，应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。

（2）联合体各方应按招标文件提供的格式签订联合体协议书，明确联合体牵头人和各方的权利义务、合同工作量比例；

（3）联合体各方签订联合体协议书后，不得再单独参加或者与其他投标人组成新的联合体参加同一合同项下的采购活动。

4. 投标费用

4.1 投标人应自行承担所有参与投标的相关费用，不论投标的结果如何，采购人、采购代理机构均无义务和责任承担这些费用。

5. 组织现场考察或者召开答疑会

5.1 采购人、采购代理机构可以在【**投标须知前附表**】规定的招标文件提供期限截止后，组织已获取招标文件的潜在投标人现场考察或者召开开标前答疑会。

5.2 获取招标文件的潜在投标人应按【**投标须知前附表**】规定参加现场考察或者答疑会；如不参加，其风险由其自行承担。

5.3 潜在投标人现场考察或者参加答疑会的费用由自己承担，现场考察期间所发生的人身伤害及财产损失由自己负责。

5.4 采购人、采购代理机构不对投标人据此而做出的推论、理解和结论负责。投标人一旦中标，不得以任何借口，提出额外补偿，或延长合同期限的要求。

二、招标文件

6. 招标文件的构成

6.1 招标文件共七章，各章内容如下：

第一章 投标邀请

第二章 投标须知

第三章 资格审查

第四章 评标方法及标准

第五章 采购需求

第六章 政府采购合同

第七章 投标文件的组成

6.2 采购人、采购代理机构在提交投标文件截止时间前对招标文件所作的澄清或者修改，构成招标文件的组成部分。

7. 偏离与实质性响应

7.1 投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。

7.2 偏离是指投标文件不响应或者不满足招标文件提出的要求和条件，分为实质性偏离和非实质性偏离。

7.3 除法律、法规和招标文件规定的其他投标无效情形外，招标文件中用“★”符号标明的条款为实质性要求和条件，对其中任何一条的偏离，为实质性偏离，**其投标无效**。

7.4 投标文件偏离招标文件的非实质性要求和条件，为非实质性偏离。非实质性偏离的范围和幅度应当符合【**投标须知前附表**】的规定，**否则投标无效**。

8. 询问

8.1 潜在投标人应仔细阅读和检查招标文件的全部内容。如有疑问，可以向采购人或者采购代理机构提出询问。

9. 招标文件的澄清或者修改

9.1 采购人、采购代理机构对已发出的招标文件进行必要澄清或者修改的，将在【**投标须知前附表**】规定的招标公告指定媒体上发布澄清或者修改公告。

9.2 澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人、采购代理机构将在提交投标文件截止时间 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，将相应延长提交投标文件的截止时间。

9.3 招标文件的提供期限届满后，获取招标文件的潜在投标人不足 3 家的，可以顺延提供期限，并在指定媒体上发布修改公告。

9.4 通过电子招标投标交易平台下载招标文件的，请获取招标文件的潜在投标人及时关注招标公告指定媒体发布的澄清或者修改公告，采购人、采购代理机构不再书面通知。

三、投标文件

10. 投标语言

10.1 除专用术语外，投标人提交的投标文件及投标人与采购人、采购代理机构就有关投标的所有来往函电均使用中文。投标人可以提交其它语言的资料，但应附有中文注释，有差异时以中文为准。

11. 计量单位

11.1 所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

12. 投标文件的组成

12.1 投标文件由如下内容组成：

第一部分 资格证明文件

- (1) 开标一览表
- (2) 投标保证金
- (3) 授权委托书
- (4) 投标人提供的资格证明文件

第二部分 商务和技术文件

- (5) 投标函
- (6) 分项报价
- (7) 采购需求响应
- (8) 合同条款偏离表
- (9) 采购需求偏离表
- (10) 享受政府采购政策优惠的证明资料
- (11) 投标货物符合招标文件规定的证明文件
- (12) 投标人认为需提供的其他资料

12.2 投标人可以编制资格审查索引表、符合性审查索引表、评审索引表，以方便采购人、采购代理机构、评标委员会在资格审查及评审时查阅。

12.3 根据《政府采购法》第四十二条的规定，投标人无论中标与否，其投标文件不予退还。

13. 投标报价

13.1 投标人应以招标文件规定的供货及服务要求、责任范围和合同条件为基础，按第七章“投标文件的组成”的有关规定进行报价。投标人的报价应包括为完成本项目所要求的全部内容可能发生的全部费用和税费、规费、保险费（如果有）等，采购人将不再支付报价以外的任何费用。

13.2 投标人的投标报价不得超过采购项目预算，也不得超过最高限价(如果设定)，否则其**投标无效**。采购项目预算、最高限价见【**投标须知前附表**】。

13.3 投标人应在分项报价明细表中对每项内容给予详细分项报价。

13.4 投标人对采购项目内容只允许有一个投标报价，否则其**投标无效**。

13.5 采购人不接受投标人给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。如有赠与行为，其**投标无效**。

13.6 采用固定价格定价方式的采购项目，投标文件中标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。任何包含价格调整要求和条件的投标，其**投标无效**。

13.7 投标人在投标截止时间前修改“开标一览表”中的投标报价的，应同时修改投标文件“分项报价明细表”“享受政府采购政策优惠的证明资料”以及“联合体协议书”（如果影响）等相关内容。此修改须符合本章第 22.1 款的有关要求。

13.8 投标报价的其他要求见【**投标须知前附表**】。

14. 投标人的资格证明文件（未进行资格预审的）

14.1 除【**投标须知前附表**】另有规定外，投标人应按下列规定提供资格证明文件。

（1）法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明：投标人为法人的，应提交营业执照或法人登记证书的复印件；投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件；投标人为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照复印件；投标人为自然人的，应提交自然人的身份证明复印件。

（2）湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

（3）符合特定资格条件证明材料或者情况说明。

14.2 投标人以联合体形式投标的，除应提交联合协议(格式)外，参加联合体的各方均应提交上款资格证明材料。

14.3 投标人的资格证明文件均应为有效文件并加盖投标人单位章，并按招标文件规定签署。

14. 供应商的资格证明文件（已进行资格预审的）

14.1 被邀请的供应商在提交投标文件前，其资格条件发生变化，影响或者可能影响资格条件的，应随投标文件提供更新或者补充的资格证明资料，以证实其各项条件仍能继续满足本章第 3.1 款规定的供应商资格条件要求。

15. 投标货物及服务符合招标文件规定的证明文件

15.1 投标人应当提交其拟供的合同项下货物及服务符合招标文件规定的证明文件,该证明文件作为投标文件的一部分。

15.2 上述证明文件可以是文字资料、图表、数据、证书等资料，包括但不限于：

（1）货物主要技术指标和性能的详细说明。对有具体参数要求的指标，投标人应提供具体参数值；

（2）货物的品牌型号、制造商及原产地等说明；

（3）招标文件第五章“采购需求”要求的其它文件。

16. 投标有效期

16.1 投标有效期从提交投标文件的截止之日起算。投标文件中承诺的投标有效期应当不少于【**投标须知前附表**】中载明的投标有效期。投标有效期不满足要求的，其**投标无效**。

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

17. 投标保证金

17.1 招标文件要求投标人提交投标保证金的，投标人应按【**投标须知前附表**】规定，在提交投标文件的截止时间前提交投标保证金。投标人可以保函、电子增信替代投标保证金。

17.2 联合体投标的，可以由联合体中的一方或者共同提交投标保证金。以一方名义提交投标保证金的，对联合体各方均具有约束力。

17.3 投标保证金的退还按以下规定办理：

（1）中标投标人的投标保证金，将在政府采购合同签订后 5 个工作日内退还。

（2）未中标的投标人的投标保证金，将在中标通知书发出后 5 个工作日内退还。

（3）终止招标的。对于已递交投标保证金的，采购人、采购代理机构在终止招标公告发布后 5 个工作日内退还。

（4）在投标截止日前撤回投标的，对于已递交投标保证金的，采购人、采购代理机构在收到投标人书面撤回投标通知之日起 5 个工作日内退还。

17.4 有以下情形之一的，投标保证金将不予退还，上缴国库：

（1）投标人在招标文件中规定的投标有效期内撤销其投标；

（2）中标人无正当理由不与采购人订立合同，在签订合同时向采购人提出附加条件，或者不按照招标文件要求提交履约保证金。

18. 分包

18.1 【**投标须知前附表**】规定投标人分包的，投标人分包承诺不符合招标文件中有关分包规定的，其**投标无效**。

18.2 投标人应在签订政府采购合同前向采购人提供分包合同，否则，采购人有权拒绝签订采购合同。

18.3 享受中小企业扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。

18.4 分包供应商不得再次分包。

19. 投标文件的签署

19.1 投标文件正本一份，副本份数见【**投标须知前附表**】；投标文件电子文档（U 盘或光盘形式）：一份。纸质投标文件须清楚地注明“正本”或“副本”的字样。若副本和正本不一致或电子版文件和纸质正本文件不一致时，以纸质正本文件为准。

19.2 投标文件正本应打印或用不褪色的材料书写，并由投标人和投标人代表按照招标文件规

定在投标文件需要签署的位置签署、盖章。投标人代表可为投标人法定代表人(非法人组织为负责人、个体工商户为负责人，以下统称单位负责人)；投标人代表不是投标人的法定代表人(单位负责人)的，应提供授权委托书。投标文件的副本可以是正本文件的复印件。投标文件的正本与副本应分别装订成册，并编制目录。

19.3 投标文件中的任何行间插字、涂改和增删，改动的地方应加盖单位章或由投标人代表签字确认。不按上述要求签署的，**其投标无效**。

19.4 为便于采购文件保存，投标文件电子文档建议为 PDF 格式，内容与纸质投标文件正本一致。

四、投标

20. 投标文件的密封和标记

20.1 投标人应将投标文件密封包装以保证自己的投标信息在开标前不被透露。

20.2 投标文件密封袋上应标明“投标项目名称”、“政府采购计划编号”、“正本”或“副本”和“于（开标时间） 之前不得开启”的字样。如果采购项目分包招标的，还应注明投标的包号。

20.3 为方便开标及进行资格审查，建议投标人将第一部分资格证明文件单独密封，并在投标文件密封袋上标明“资格证明文件”字样，在投标时单独递交。

20.4 未按本章第 20.1 款要求密封的投标文件，采购人、采购代理机构**应当拒收**。

21. 投标截止期

21.1 投标人应在【**投标须知前附表**】规定的投标截止时间前将投标文件密封送达【**投标须知前附表**】指定的投标地点。

21.2 逾期送达的投标文件，以及未通过资格预审的申请人提交的投标文件（实行资格预审的），采购人、采购代理机构**应当拒收**。

21.3 采购人、采购代理机构收到投标文件后，应当如实记载投标文件的送达时间和密封情况，签收保存，并向投标人出具包括以下信息的签收回执。任何单位和个人不得在开标前开启投标文件。

- (1) 项目名称、政府采购计划编号；
- (2) 投标人名称；
- (3) 投标文件送达时间、地址；

- (4) 投标文件密封情况;
- (5) 采购代理机构名称;
- (6) 采购代理机构接收人签字。

22. 投标文件的修改和撤回

22.1 投标人在投标截止时间前,可以对所提交的投标文件进行修改或者撤回,并书面通知采购人或者采购代理机构。修改或撤回通知应当按招标文件规定编制、签署、密封和标记(在密封袋上注明“修改”字样,以及修改的时间),作为投标文件的组成部分,且只需提供一份,并在提交投标文件的截止时间前递交。

22.2 采购人、采购代理机构对投标人提交的投标文件修改或者撤回的书面通知,按照本章第21.3款规定如实记载、签收保存,并向投标人出具签收回执。

22.3 投标人在提交投标文件的截止时间前撤回已提交的投标文件的,采购人、采购代理机构应当自收到投标人书面撤回通知之日起5个工作日内,退还已收取的投标保证金,但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外。

23. 串通投标行为

23.1 有下列情形之一的,属于恶意串通,对投标人依照政府采购法第七十七条第一款的规定追究法律责任:

(1) 投标人直接或者间接从采购人或者采购代理机构处获得其他投标人的相关情况并修改其投标文件;

(2) 投标人按照采购人或者采购代理机构的授意撤换、修改投标文件;

(3) 投标人之间协商报价、技术方案等投标文件的实质性内容;

(4) 属于同一集团、协会、商会等组织成员的投标人按照该组织要求协同参加政府采购活动;

(5) 投标人之间事先约定由某一特定投标人中标;

(6) 投标人之间商定部分投标人放弃参加政府采购活动或者放弃中标;

(7) 投标人与采购人或者采购代理机构之间、投标人相互之间,为谋求特定投标人中标或者排斥其他投标人的其他串通行为。

23.2 有下列情形之一的,视为投标人串通投标,其**投标无效**:

(1) 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;

(2) 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;

- (3) 不同投标人的投标文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；
- (4) 不同投标人的投标文件异常一致或者投标报价呈规律性差异；
- (5) 不同投标人的投标文件相互混装；
- (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。

五、开标，资格审查和评标

24. 开标

24.1 采购人、采购代理机构在【**投标须知前附表**】规定的开标地点组织开标，并邀请投标人参加。投标人未参加开标的，视同认可开标结果。

24.2 采购人、采购代理机构公布投标人名称、投标价格和【**投标须知前附表**】规定需要宣布的其他内容。投标人不足 3 家的，不得开标。

24.3 开标记录由参加开标的各投标人代表和相关工作人员确认后随采购文件一并存档。

24.4 投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有《政府采购法实施条例》第九条第一款需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。

24.5 采购人、采购代理机构对投标人代表当场提出的询问或者回避申请，按《政府采购法实施条例》有关规定及时处理。

25. 资格审查

25.1 开标结束后，采购人、采购代理机构依法按照第三章“资格审查”规定组织资格审查。

25.2 资格审查结束后，采购人、采购代理机构应将资格审查结果告知评标委员会。资格审查不合格投标人不进入评标；资格审查合格投标人少于 3 家的，不得评标。

26. 评标委员会

26.1 评标由依法组建的评标委员会负责，评标委员会由采购人代表和评审专家组成。

26.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- (1) 参加采购活动前三年内，与投标人存在劳动关系，或者担任过投标人的董事、监事，或者是投标人的控股股东或实际控制人；
- (2) 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；
- (3) 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。

26.3 评标委员会负责具体评标事务，并独立履行下列职责：

- (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；
- (2) 要求投标人对投标文件有关事项作出澄清或者说明；
- (3) 对投标文件进行比较和评价；
- (4) 确定中标候选人名单，以及根据采购人委托直接确定中标人。

27. 评标

27.1 评标委员会按照第四章“评标方法及标准”规定的评标方法、评审因素、标准和程序以及有关法律、法规及规章对投标文件进行评审。

六、中标信息公布

28. 中标通知书与中标信息公布

28.1 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。

28.2 采购人应当自收到评标报告之日起 5 个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的，按照【**投标须知前附表**】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。

28.3 采购人、采购代理机构应当自采购人确定中标供应商之日起 2 个工作日内，发出中标通知书，并在招标公告指定媒体上公告中标结果，招标文件随中标结果同时公告，中标结果公告期限为 1 个工作日。

29. 投标人询问及质疑

29.1 投标人对政府采购活动事项有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人或采购代理机构将在 3 个工作日内作出答复。

29.2 投标人认为招标文件、采购过程和中标结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起 7 个工作日内，按照《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操作规程〉的通知》（湘财购〔2019〕20 号）规定，以纸质书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。投标人应当在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。

29.3 投标人提出质疑的，应按照《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操作规程〉的通知》规定制作、签署、送达。采购人、采购代理机构接收质疑函的联系部门、联系电话和通讯地址见【**投标须知前附表**】。

29.4 采购人、采购代理机构按照《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操

作规程》的通知》规定进行质疑答复。

29.5 投标人对采购人、采购代理机构的答复不满意，或采购人或采购代理机构未在规定的期限作出答复的，可在答复期满后 15 个工作日内，按照《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操作规程〉的通知》规定向采购人同级财政部门提出投诉。

七、合同签订

30. 签订合同

30.1 采购人应自中标通知书发出之日起 30 日内，按中标通知书指定的时间、地点与中标人签订政府采购合同。所签订的合同不得对招标文件确定的事项和中标人投标文件作实质性修改。

30.2 招标文件、中标人的投标文件均为签订合同的依据。

30.3 联合体中标的，联合体各方应当共同与采购人签订合同，就中标项目向采购人承担连带责任。

30.4 中标合同将在招标公告指定媒体上公告，但合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

30.5 中标人应当按照合同约定依法履行合同义务。政府采购合同的履行、违约责任和解决争议的方法等适用《中华人民共和国民法典》。

31. 履约担保

31.1 招标文件要求中标人向采购人提交履约担保的，中标人应按照【**投标须知前附表**】的规定提交，投标人可以保函、电子增信替代履约担保。联合体中标的，履约担保由联合体各方或联合体中牵头人的名义提交。

31.2 中标人没有按照本章第 31.1 款规定提交履约担保的，视为**放弃中标**，其投标保证金不予退还。

32. 政府采购合同履行中数量的变更

32.1 政府采购合同履行中，采购人需追加与合同标的相同的货物服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标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百分之十。

八、政府采购政策

33. 政府采购政策

33.1 优先采购：

(1) 纳入财政部会同国务院有关部门发布的节能产品、环境标志产品政府采购品目清单，实

施政府优先采购的，评审时按招标文件第四章第一节有关规定对该部分产品给予一定比例的价格折扣或者加分；

（2）纳入湖南省财政厅等有关部门发布的湖南省两型产品政府采购目录的，实施政府优先采购，评审时按招标文件第四章第一节有关规定对该部分产品给予一定比例的价格折扣或者加分。

33.2 强制采购：

（1）纳入财政部会同国务院有关部门发布的节能产品政府采购品目清单，实施政府强制采购的（品目清单标注★符号产品），投标人投标产品应当取得国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则其**投标无效**。

33.3 价格评审优惠：

（1）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：（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；给予一定比例的价格折扣，用扣除后的价格参与评审；

（2）对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，符合小微企业生产的货物或者提供的服务、工程情形的，给予一定比例的价格折扣，用扣除后的价格参与评审。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，给予一定比例的价格折扣，用扣除后的价格参与评审。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；

（3）符合中小企业划分标准的个体工商户视同中小企业，享受评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。

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

（5）与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的中小企业，不享受评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政策。

（6）本章第 1.2 款规定采购项目或者采购包属于“预留采购份额”的，预留部分不再享受本款“价格评审优惠”的小微企业扶持政策。

33.4 政府采购政策交叉与叠加

(1) 投标产品取得两个及以上优先采购产品认证的，评审时只有其中一项产品能享受优先采购优惠（投标人自行选择，并在投标文件中并填报相关信息及数据）

(2) 投标人同时符合小型、微型企业及监狱企业、残疾人福利性单位要求的，评审时只有一种类型享受价格评审优惠政策；

(3) 小型和微型企业的价格评审优惠可以与同时属于“节能产品”、“环境标志产品”及“两型产品”中的一项优先采购优惠累加计算。

33.5 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，不享受政府采购中小企业扶持政策。

33.6 投标人符合本章第 33.1 款、第 33.2 款、第 33.3 款规定的，应提供相关证明资料。

(1) 节能产品、环境标志产品：提供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。

(2) 两型产品：提供《湖南省两型产品政府采购目录》（最新一期）文件首页和投标产品所在页（截图）。

(3) 中小企业：货物类采购项目，按《关于印发〈政府采购促进中小企业发展办法〉的通知》（财库〔2020〕46 号）和《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）文件规定提供中小企业声明函（格式）；服务类采购项目，按《湖南省财政厅关于政府采购促进中小企业发展的有关措施的通知》（湘财购〔2022〕17 号）文件规定提供湖南省政府采购供应商资格承诺函（格式）。

(4) 监狱企业：按《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）文件规定提供证明文件。

(5) 残疾人福利性单位：按《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141 号）文件规定提供《残疾人福利性单位声明函》（格式）。

33.7 执行中小企业预留采购份额政策的规定：

(1) 预留份额的采购项目或者采购包，应明确该项目或相关采购包专门面向中小企业采购，并作为供应商资格条件。

(2) 要求以联合体形式参加或者合同分包的，应明确联合协议或者分包意向协议中中小企业合同金额应当达到的比例，并作为供应商资格条件。

(3) 组成联合体或者接受分包合同的中小企业与联合体内其他企业（成员）、分包企业（投标人）之间不得存在直接控股、管理关系。

33.8 采购进口产品

进口产品是指符合《政府采购进口产品管理办法》（财库〔2007〕119号）和《关于政府采购进口产品管理有关问题的通知》（财办库〔2008〕248号）文件规定的产品。除**【投标须知前附表】**另有规定外，采购项目**拒绝进口产品参加投标**。本款规定同意购买进口产品的，不限制满足招标文件要求的国内产品参与投标竞争。

33.9 投标人有融资、担保需求的，可登陆中国湖南政府采购网查询相关银行、担保机构业务。

九、其他规定

34. 招标不足三家处理

34.1 公开招标数额标准以上的采购项目，投标截止后投标人不足3家或者通过资格审查或符合性审查的投标人不足3家的，除采购任务取消情形外，按照以下方式处理：

（1）招标文件存在不合理条款或者招标程序不符合规定的，采购人、采购代理机构改正后依法重新招标；

（2）招标文件没有不合理条款、招标程序符合规定，需要采用其他采购方式采购的，采购人应当依法报财政部门批准。

34.2 属前款第（2）项情形的，评标委员会应出具的招标文件没有不合理条款的论证意见。

35. 需要补充的其他内容

35.1 合同价款支付

（1）招标文件规定支付合同预付款的，采购人应按**【投标须知前附表】**规定的支付比例和支付条件向符合要求的中标供应商及时支付相应款项，并在政府采购合同中进行明确。

（2）招标文件规定需提交质量保证金的，采购人可以按**【投标须知前附表】**规定要求中标供应商提交质量保证金，并在政府采购合同中进行明确。

（3）投标人可以保函、电子增信替代预付款担保、质量保证金。

35.2 招标文件需要补充的其他内容见**【投标须知前附表】**。

第三章 资格审查

1. 资格审查主体

1.1 资格审查主体：采购人、采购代理机构负责资格审查。

2. 资格审查（未进行资格预审的）

2.1 资格审查依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明文件、投标保证金、投标报价等进行审查，以确定投标供应商是否具备投标资格。

2.2 采购人、采购代理机构按本章附表 1 “资格审查表”所列审查项目及审查标准，对投标人资格进行审查。

2.3 在资格审查时，投标人存在下列情况之一的，资格审查不合格，其投标无效：

- （1）不具备招标文件中规定的资格要求的，或提交的资格证明文件不符合招标文件要求的；
- （2）联合体投标未提交联合体协议书，或未提交联合体各方资格证明文件的；
- （3）投标文件的资格证明文件未按照招标文件要求签署、盖章的；
- （4）未按照招标文件的规定提交投标保证金的。
- （5）投标报价超过招标文件中规定的预算金额或者最高限价的；
- （6）法律、法规和招标文件规定的其他投标无效情形的。

2.4 信用记录。开标结束后资格审查时，采购人、采购代理机构将对投标人信用记录进行甄别。

（1）信用信息查询的查询渠道：信用中国网（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）；

（2）不良信用记录是指：投标人在“信用中国”网站被列入失信被执行人和重大税收违法失信主体名单，或在“中国政府采购网”网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。投标人有上述不良信用记录的，其投标无效，其中，列入政府采购严重违法失信行为记录名单的，按处罚结果执行。

（3）联合体形式投标的，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

（4）信用信息查询记录和证据留存具体方式：采购人、采购代理机构经办人将查询网页截图、打印、签字，作为查询记录和证据，与其他采购文件一并保存。投标人不良信用记录以采购人、采购代理机构查询结果为准。

2. 资格审查（已进行资格预审的）

2.1 供应商若有第二章第 14.1 款规定情形，采购人、采购代理机构按该款规定进行审查。除本款规定的情形外，采购人、采购代理机构不再对供应商进行资格审查。

3. 资格审查结果

3.1 未通过资格审查的投标人，采购人、采购代理机构应当告知其未通过的原因。

3.2 资格审查结束后，采购人、采购代理机构应将资格审查结果告知评标委员会。

附表 1 资格审查表

资格审查表

项目名称：_____

政府采购计划编号：_____

| 序号 | 审查项目 | 审查标准 |
|----|---------------------------------------|------|
| 1 | 不具备招标文件中规定的资格要求的，或提交的资格证明文件不符合招标文件要求的 | |
| 2 | 联合体投标未提交联合体协议书，或未提交联合体各方资格证明文件 | |
| 3 | 投标文件的资格证明文件未按照招标文件要求进行签署、盖章的 | |
| 4 | 未按照招标文件规定提交保证金的 | |
| 5 | 投标报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价的 | |
| 6 | 信用记录不符合要求的 | |
| 7 | 法律法规和招标文件规定的其他投标无效情形的 | |
| 结论 | | |

附表 2 资格审查结果一览表

资格审查结果一览表

项目名称：_____

政府采购计划编号：_____

| 序号 | 投标人名称 | 资格审查结果 (合格/不合格) | 资格审查不合格原因 |
|----|-------|--------------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

采购人（签字）：_____

采购代理机构（签字）：_____

日期：_____年__月__日

附表 3 资格审查合格投标人名单

资格审查合格投标人名单

项目名称：_____

政府采购计划编号：_____

| 序号 | 合格投标人名称 |
|----|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

采购人（签字）：_____

采购代理机构（签字）：_____

日期：_____年__月__日

第四章 评标方法及标准

第一节 评标方法及标准前附表

本项目启用的条款在“编列内容规定”栏内以“☑”标注。

| 条款号 | 条款名称 | | 编列内容规定 |
|-----------|------------------|------------------|--|
| 第 1.3 款 | 评标方法 | | 见本章第四节 附表 1 评标方法及标准 |
| 第 3.4 款 | 非单一产品采购项目的核心产品 | | <p>采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按一个有效投标人处理。</p> <p>本项目的核心产品为：PACS 系统。</p> |
| 第 4.2 款 | 投标文件报价出现前后不一致的修正 | | <p>1、投标文件中开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；</p> <p>2、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；</p> <p>3、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；</p> <p>4、总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。</p> |
| 第 5.2（2）项 | 相同品牌产品评审得分相同的规定 | | 得分相同的，按投标报价由低到高顺序进行排序。得分且投标报价相同的，由评标委员会决定。 |
| 第 5.4（1）项 | 价格评审优惠 | | <p>支持中小企业发展：小型和微型企业产品的价格给予 10%的扣除比例，用扣除后的价格参与评审。</p> <p>允许联合体投标，联合协议中约定，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额 30%以上的，给予联合体 <u>2%</u>（2%-3%）的价格扣除。</p> <p>说明：监狱企业、残疾人福利性单位同时属于小型、微型企业的，不重复享受价格评审优惠政策。</p> |
| 第 5.4（2）项 | 优先采购 | 节能产品或环境标志产品或两型产品 | <p>1、采购产品为节能产品政府采购品目清单内非标记★符号的，对于技术和价格分，分别给予总分值 4%的加分。</p> <p>2、采购产品为环境标志产品政府品目清单内的：对于技术和价格分，分别给予总分值 4%的加分。</p> <p>3、采购产品为《湖南省政府采购两型产品目录》（最新发布批次）内的，对于技术和价格分，分别给予总分值 4%的加分；对在本地设有生产基地和备品备件库、有售后服务机构和网点的两型产品，给予商务评标总分值 4%的加分。</p> <p>说明：</p> <p>（1）优先采购同时属于“节能产品”、“环境标志产品”及“两型产品”的，评审时只能其中一项产品能享受优先采购优惠（投标人自行选择，并在投标文件中并填报相关信息及数据）。</p> <p>（2）小型和微型企业的价格评审优惠可以与同时属于“节能产</p> |

| | | |
|---------|------------------|---|
| | | <p>品”、“环境标志产品”及“两型产品”中的一项优先采购优惠累加计算。</p> <p>(3) 部分投标产品属于优先采购的,评审时只对该部分产品的报价实行价格扣除及加分。</p> |
| | | <p>1. 按财库〔2019〕9 号文《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》执行。属于政府强制采购节能产品的,按照国家规定的相关政策填报,否则按无效投标处理。</p> <p>2. 以中国政府采购网发布的最新一期节能产品政府采购品目清单为准,提供认证机构出具的所投产品认证证书复印件,认证机构以《市场监管总局关于发布参与实施政府采购节能产品、环境标志产品认证机构名录的公告》最新一期公告为准</p> |
| 第 6.2 款 | 中标候选人并列的确定中标人的方式 | <p>完全满足采购文件实质性需求且综合得分最高的单位为中标单位,得分相同的,按投标报价由低到高顺序排列;得分且投标报价相同的,按技术指标优劣顺序排列。</p> |

第二节 评标方法及标准

1. 评标方法

1.1 综合评分法，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。

1.2 最低评标价，是指投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人的评标方法。

1.3 本采购项目评标方法见本章第一节【评标方法及标准前附表】。

2. 评标程序

2.1 评标程序分为投标文件符合性审查、澄清有关问题、比较和评价、推荐中标候选人。

3. 投标文件的符合性审查

3.1 资格审查结束后，评标委员会依法按照本章第三节“投标文件的符合性审查”规定进行投标文件符合性审查。

3.2 符合性审查合格投标人少于 3 家的，应予废标。

3.3 单一产品采购项目：提供相同品牌产品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。提供不同品牌产品的投标人不足三家的，应予废标。

3.4 非单一产品采购项目：采购人或者采购代理机构将在【评标方法及标准前附表】中载明核心产品。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，视为相同品牌，按本章本节第 3.3 款规定处理。

4. 投标文件的澄清

4.1 对于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，评标委员会应当以书面形式要求投标人作出必要的澄清、说明或者补正。

4.2 投标文件的投标报价出现前后不一致的，除【评标方法及标准前附表】另有规定外，按照下列规定修正：

- (1) 投标文件中开标一览表内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表为准；
- (2) 大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；
- (3) 单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价；
- (4) 总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。

4.3 投标文件报价同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价由投标人代表签字或者加盖单位章确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

4.4 投标人的澄清、说明或者补正应当采用书面形式，并加盖公章，或者由法定代表人或其授权的代表签字，并按评标委员会的通知要求递交。投标人的澄清、说明或者补正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

4.5 有效的书面澄清材料，是投标文件的补充材料，成为投标文件的组成部分。

4.6 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投标无效处理。

5. 投标文件的比较与评价

5.1 评标委员会依法按照本章第三节“投标文件的比较与评价”规定，对资格性检查和符合性检查合格的投标文件进行比较和评价。

5.2 单一产品采购项目：

（1）最低评标价法：提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标，其他投标无效；报价相同的，按照【评标方法及标准前附表】规定的方式确定一个参加评标的投标人，招标文件未规定的采取随机抽取方式确定，其他**投标无效**。

（2）综合评分法：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，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，按照【评标方法及标准前附表】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**。

5.3 非单一产品采购项目：多家投标人提供的核心产品品牌相同的，视为相同品牌，按本章本节第 5.2 款规定处理。

5.4 政府采购政策：

（1）价格评审优惠：评审时按【评标方法及标准前附表】及第二章“投标须知”的相关规定给予相应比例的价格折扣。

（2）优先采购：评审时按【评标方法及标准前附表】及第二章“投标须知”的相关规定给予相应比例的价格折扣或者加分。

6. 推荐中标候选人

6.1 最低评标价法：评标结果按算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除后的投标报

价由低到高顺序排列。报价相同的并列，按【评标方法及标准前附表】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。

6.2 综合评分法：评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列，按【评标方法及标准前附表】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。

7. 编写评标报告

7.1 评标委员会根据全体评标成员签字的原始评标记录和评标结果编写评标报告。

7.2 评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，应当按照少数服从多数的原则作出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。

8. 评标报告复核

8.1 汇总结束后，评标委员会应当进行复核，特别要对拟推荐为中标候选人供应商的、报价最低的、投标文件被认定为无效的进行重点复核。

8.2 汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

- (1) 分值汇总计算错误的；
- (2) 分项评分超出评分标准范围的；
- (3) 评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；
- (4) 经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

8.3 评标报告签署前，经复核发现存在以上情形之一的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载；评标报告签署后，采购人或者采购代理机构发现存在以上情形之一的，应当组织原评标委员会进行重新评审。重新评审改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

9. 停止评标

9.1 评标委员会发现招标文件存在歧义、重大缺陷导致评标工作无法进行，或者招标文件内容违反国家有关强制性规定的，应当停止评标工作，与采购人、采购代理机构沟通并作书面记录。采购人、采购代理机构确认后，应当修改招标文件，重新组织采购活动。

10. 废标

10.1 根据有关法律法规和招标文件的有关规定，如出现下列情况之一的，应予以废标：

- (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；

- (2) 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
- (3) 投标人的报价均超过采购项目预算，采购人不能支付的；
- (4) 因重大变故，采购任务取消的。

11. 重新组建评标委员会进行评标

11.1 评标委员会或者其成员存在下列情形导致评标结果无效的，采购人、采购代理机构可以重新组建评标委员会进行评标，并书面报告本级财政部门，但采购合同已经履行的除外：

- (1) 评标委员会组成不符合《政府采购货物和服务招标投标管理办法》规定的；
- (2) 有《政府采购货物和服务招标投标管理办法》第六十二条第一至五项情形的；
- (3) 评标委员会及其成员独立评标受到非法干预的；
- (4) 有政府采购法实施条例第七十五条规定的违法行为的。

11.2 有违法违规行为的原评标委员会成员不得参加重新组建的评标委员会。

第三节 投标文件的符合性审查

1. 符合性审查

1.1 评标委员会应按本章本节附表 1 “符合性审查表”所列审查项目及审查标准，对符合资格条件的投标人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。

（1）依据招标文件的规定，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，以确定是否对招标文件的实质性要求作出响应。评标委员会判断投标文件的响应性只根据投标文件的内容，而不依据外部的证据。

（2）投标人不得通过修正或撤销不合要求的偏离从而使其投标成为实质上响应的投标。

1.2 未通过符合性审查的投标人，其投标将被认定为投标无效，不能进入下一阶段评审。通过符合性审查的投标人数量不足 3 家的，不得作进一步的比较和评价。

2. 投标无效

2.1 投标人存在下列情况之一的，符合性审查不合格，投标无效：

（1）投标文件中商务技术文件未按照招标文件规定要求签署、盖章的；

（2）投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应，或者对招标文件的偏离超出招标文件规定的偏离范围和幅度；

（3）投标有效期不足的；

（4）投标文件含有采购人不能接受的附加条件的；

（5）不符合本节第 1.1 款规定符合性审查标准的；

（6）法律、法规和招标文件规定的其他投标无效情形的。

2.2 在评标过程中发现投标人有不遵循公平竞争的原则，恶意串通，妨碍其他投标人的竞争行为，损害采购人或者其他投标人的合法权益的，评标委员会应当认定其**投标无效**，并书面报告本级财政部门。

附表 1 符合性审查表

符合性审查表

项目名称：_____

政府采购计划编号：_____

| 序号 | 审查项目 | 审查标准 |
|----|---|------|
| 1 | 投标文件中商务技术文件未按照招标文件规定要求签署、盖章的 | |
| 2 | 投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件做出响应，或者对招标文件的偏离超出招标文件规定的偏离范围和幅度 | |
| 3 | 投标有效期不足的 | |
| 4 | 投标文件含有采购人不能接受的附加条件的 | |
| 5 | 法律、法规和招标文件规定的其他投标无效情形的 | |
| 结论 | | |

附表 2 符合性审查结果一览表

符合性审查结果一览表

项目名称：

政府采购计划编号：

| 序号 | 投标人名称 | 符合性审查结果 (合格/不合格) | 符合性审查不合格原因 |
|----|-------|---------------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

附表 3 符合性审查合格投标人名单

符合性审查合格投标人名单

项目名称：

政府采购计划编号：

| 序号 | 合格投标人名称 |
|----|---------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

第四节 投标文件的比较与评价（综合评分法）

1. 综合评分法

1.1 综合评分法，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。

1.2 评标因素：评审因素的设定应当与投标人所提供货物服务的质量相关，包括投标报价、技术或者服务水平、履约能力、售后服务等，但不包括第一章投标人的资格要求。本采购项目的评标因素和标准见本章本节附表 1 “评标方法及标准表”。

1.3 未通过符合性审查的投标文件不得进入比较与评价。

2. 投标报价的算术修正及政府采购政策调整

2.1 如果有算术错误，投标报价将按本章第二节第 4.2 款、第 4.3 款规定进行算术修正。

2.2 需落实政府采购政策（价格评审优惠）的，按第二章“投标须知”及本章第二节第 5.4（1）项的相关规定进行价格调整。

2.3 按本章本节第 2.1 款、第 2.2 款规定，以修正或调整后的价格确定投标人的投标报价和评标基准价，用于投标报价评价。

3. 投标报价评价

3.1 投标报价评价：价格分应当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（报价权重分）。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

$$\text{投标报价得分} = (\text{评标基准价}_{\text{修正或调整}} / \text{投标报价}_{\text{修正或调整}}) \times 100 \times \text{报价权值}$$

4. 技术、商务等评分项响应评价及政府采购政策加分

4.1 技术、商务等评分项响应评分。按本章本节附表 1 “评标方法及标准表”规定的评标因素和标准，对技术、商务等评分项计算得分。

4.2 需落实政府采购政策（优先采购）的，按第二章、本章第二节第 5.4（2）项以及本节附表 1 “评标方法及标准表”的相关规定进行技术、价格、商务项得分(加分)计算。

5. 评标总得分

5.1 评标总得分为投标报价、技术、商务等评分项得分(含优先采购政策加分)之和。

$$\text{评标总得分} = F_1 \times A_1 + F_2 \times A_2 + \dots + F_n \times A_n$$

$F_1、F_2\cdots F_n$ 分别为各项评审因素的得分；

$A_1、A_2、\cdots A_n$ 分别为各项评审因素所占的权重（ $A_1+A_2+\cdots+A_n=1$ ）。

5.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

5.3 评标时，评标委员会成员应当独立对满足招标文件全部实质性要求投标人的投标文件进行评价、评分，然后汇总每个投标人每项评分因素的得分。每个投标人的最终得分为所有评标委员会成员评分的算术平均值。

6. 中标候选人的推荐方法

6.1 评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。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。

6.2 得分且投标报价相同的并列，按本章第二节规定确定中标候选人。

附表 1 评标方法及标准表

本采购项目的权值见下表

| 序号 | 项 目 | 权值的取值 |
|----|----------------------|-------|
| 1 | 报价 (A ₁) | 0.30 |
| 2 | 技术 (A ₂) | 0.40 |
| 3 | 商务 (A ₃) | 0.30 |
| 合计 | | 1.00 |

附表 1.1 投标报价评审标准表

| 序号 | 评标因素（分值） | 评标标准 |
|----|--|--|
| 1 | 价格评价项 (F=100 分) | <p>以满足招标文件要求且投标价格最低的报价为评标基准价，其投标报价得分为 100 分；其他合格投标人的投标报价得分按照下列公式计算：投标报价得分 = (评标基准价 / 投标报价) × 100 × 报价权值；</p> <p>注：根据“财政部令第 87 号”第六十条的规定：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报价分作投标无效处理。</p> |
| 2 | 优先采购加分 (F _{优先采购加分}) | 具体详见第四章第一节 评标方法及标准前附表 |
| Σ | F ₁ = F + F _{优先采购加分} | |

附表 1.2 技术部分评审标准表

| 序号 | 评标因素 (分值) | 评标标准 | |
|----|---|-----------------------|---|
| 1 | 技术评价项 (F=100分) | 系统符合性 (60分) | 1、招标文件中标注“★”的为实质性条款，有任何一条负偏离的，投标无效； 2、招标文件中标“▲”的条款为非实质性条款中重要技术条款，标▲部分的内容必须提供软件真实截图证明或证明材料，缺漏项、描述不清、低于招标文件要求或未提供相关证明文件，则做负偏离处理。每负偏离一项扣4分，扣完为止； 3、非标注“▲”的条款为非实质性条款中一般性技术条款，参数缺漏项、描述不清或低于招标参数要求，则视同负偏离处理。每负偏离一项扣2分，扣完为止； 注：需提供证明材料复印件并加盖投标人公章，否则不计分 |
| | | 系统先进性及兼容性 (40分) | 1、投标人所投 PACS 产品包含三维影像分析模块，且具备可独立部署的五项分析软件（包括血管分析软件、肝脏分析软件、肺气肿分析软件、结肠分析软件、心脏分析软件），提供此五项软件与 PACS 的兼容证明材料，每提供一项计4分，最高计20分。注：需提供证明材料复印件并加盖投标人公章，否则不计分 |
| | | | 2、提供三维影像分析模块和医学影像信息软件（PACS）的医疗器械注册证（CFDA 证）复印件证明。符合得10分，不满足记0分。 注：需提供证明材料复印件并加盖投标人公章，否则不计分 3、为满足国产化安全可控要求，本项目 PACS 系统通过国家网络安全信创产业协同适配中心的兼容适配测试，并分别适配成功国产服务器操作系统和桌面操作系统，提供适配认证证书证明，得10分，不满足记0分。 注：需提供证明材料复印件并加盖投标人公章，否则不计分 |
| 2 | 优先采购加分 (F _{优先采购} 加分) | 具体详见第四章第一节 评标方法及标准前附表 | |
| Σ | F ₂ =F+ F _{优先采购} 加分 | | |

附表 1.3 商务部分评审标准表

| 序号 | 评标因素 (分值) | 评标标准 | |
|----|---------------------------|----------------------|---|
| 1 | 商务评价 项 (F=100 分) | 项目团队 (30 分) | <p>为充分保障本项目的实施及售后服务品质，投标人拟派项目组团队构成：</p> <p>(1) 人社部门颁发的信息系统项目管理师不少于 1 人；</p> <p>(2) 人社部门颁发的通信领域高级工程师不少于 1 人；</p> <p>(3) 人社部门颁发的网络工程师不少于 1 人；</p> <p>(4) 中国信息安全测评中心颁发的注册信息安全专业人员（CISP）不少于 1 人；</p> <p>(5) 人社部门颁发的系统集成项目管理工程师不少于 1 人；</p> <p>以上均满足计 30 分，每有一项不满足扣 6 分，扣完为止。（一人多证视为只满足其中一项；提供人员身份证复印件、资格证书复印件及投标人从 2023 年 5 月开始任意连续 3 个月为以上人员缴纳社会保险的证明文件加盖投标人公章，否则不计分）。</p> |
| 2 | | 项目实施 方案 (20 分) | <p>根据投标人所提供的项目实施方案从以下几个方面进行综合评分：</p> <p>(1) 施工组织设计及人员安排，(2) 项目进度计划与保证措施，(3) 项目质量监督与保证措施，(4) 安全文明施工措施，(5) 项目文档制作与移交措施；每项方案均完整、符合项目需求、可实施性强的计 20 分；缺漏项每项扣 4 分，扣完为止；不符合项目需求、实施性不强的每处扣 3 分，扣完为止。</p> |
| 3 | | 项目售后 服务 (20 分) | <p>根据投标人提供的售后服务方案，包含：(1) 售后服务处理流程，(2) 故障响应、恢复时间，(3) 技术支持方式，(4) 提供 7*24 小时热线服务电话等；方案完整、符合项目需求、可实施性强的计 20 分；以上四项内容缺漏项每项扣 5 分，扣完为止；不符合项目需求、实施性不强的每处扣 2.5 分，扣完为止。</p> |
| 4 | | 培训方案 (10 分) | <p>根据投标人提供的培训方案，包括：(1) 培训计划，(2) 培训内容，(3) 培训对象，(4) 培训时间，(5) 培训资料等，方案完整、符合项目需求、可实施性强的计 10 分；缺漏项每项扣 2 分；不符合项目需求、实施性不强的每处扣 1 分，扣完为止。</p> |
| 5 | | 类似业绩 (20 分) | <p>投标人提供 2021 年 1 月以来类似项目业绩，每提供一个计 5 分，最多计 20 分。</p> |

| | | | |
|---|--|-----------------------|---|
| | | | 注:提供投标人类似业绩成交通知书或中标通知书、合同复印件并加盖公章, 否则不计分。 |
| 6 | 优先采购 加分 (F _{优先采购加分}) | 具体详见第四章第一节 评标方法及标准前附表 | |
| Σ | F ₃ =F+ F _{优先采购加分} | | |

第五章 采购需求

第一节 采购清单一览表

| 包号 | 包名称 | 标的名称 | 简要技术要求 | 数量 | 节能产品 | 进口产品 |
|----|--------------------------|--------------------------|--|-----|------|------|
| / | 新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采购项目 | 新宁县人民医院信息系统升级及医院管理软件采购项目 | 医务管理系统、人力资源管理系统、抗菌药物管理系统、门急诊输液管理系统、三级医院评审实施指导系统、HIS 系统升级、EMR 系统升级（含病历质控系统）、PACS 系统、病理信息管理系统及以上系统与 HIS 系统接口 | 1 项 | .. | |
| | | | | | | .. |

注：1. “包”为最小合同单位（最小投标单位）。每“包”内容应细化到具体标的。

2. 投标人必须对一个完整、独立的包进行投标，不得仅对一个包中的部分标的投标，否则**投标无效**。

3. 货物的主要技术参数或规格：详见“技术要求”中的具体技术参数。

4. 投标人应在投标文件《分项报价明细表》中按标的名称顺序逐项填写，且每个标的中的条目均需按招标文件规定报价。如有缺项、漏项，其**投标无效**。

第二节 技术要求

一、本项目总体要求

本项目新购或升级的系统其功能要按照湖南省四级电子病历评审的标准进行完善，没有的功能要增加，不足的地方需完善。

二、项目清单

| 序号 | 系统 | 数量 | 单位 | 备注 |
|----|-------------------------|----|----|----|
| 1 | 医务管理系统 | 1 | 套 | |
| 2 | 人力资源管理系统 | 1 | 套 | |
| 3 | 抗菌药物管理系统 | 1 | 套 | |
| 4 | 门急诊输液管理系统 | 1 | 套 | |
| 5 | 三级医院评审实施指导系统 | 1 | 套 | |
| 6 | HIS 系统升级 | 1 | 套 | |
| 7 | EMR 系统升级 | 1 | 套 | |
| 8 | PACS 系统 | 1 | 套 | |
| 9 | 病理信息管理系统及以上系统与 HIS 系统接口 | 1 | 套 | |

注：分项报价按以上项目清单进行报价。

三、系统功能要求：

（一）医务管理系统功能参数

| 名称 | 功能参数要求 |
|--------|---|
| 医务人员管理 | 1、人员档案管理：支持维护医生的档案信息，包括：人员基本信息、医师权限、科内职务、医师执行证、学习经历、学分管理、工作经历、外出学习登记、进修经历、学术论文等，方便医务部对整个医院内医务人员进行人才梯队梳理。 2、人员信息查询：支持多条件查询医生的人员档案信息如基本信息、执业证信息等； 3、医生异动管理：支持医生异动、异动记录、轮科规则配置、异动人员备注功能； |

| | |
|--------|---|
| | <p>4、人力支援调配管理：支持医务人员支援申请、审核设置；</p> <p>5、人员离职管理：支持人员离职申请、审核。</p> <p>6、▲对各类资质证书可设置到期提醒时间，资质证书到期的人员可分别在医师首页及医务管理首页模块进行提醒。</p> <p>7、▲资质审查环节系统可自动审查人员资质，包括指标达成、考试结果、资质证书等准备入条件的结果查看，支持审查结果详情；可查看指标达成情况的详情，包含指标值、目标值及近期值。</p> |
| 医务人员分析 | 各科室主任可查看各岗位人员分析、医生异动分析、不良行为分析、人力支援数据分析、档案未完成统计、医生离职统计，支持查看各类数据统计分析，便于医务部进行管理工作。 |
| 医师排班管理 | <p>1、排班管理：支持人员排班、班次设置、组合排班设置、期初分组设置、支持人员按周排班，快速复制排班信息。</p> <p>2、排班查询：支持查看当周人员排班、临时人员排班、医生意愿，支持导出与打印。</p> <p>3、月出勤统计：支持按科室展示不同时间段内不同护士每天的出勤情况。</p> <p>4、排班分类统计：支持按统计方式、科室、时间段查看不同人员的不同班时数统计数据。</p> <p>5、岗位排班管理：支持对二、三线班的排班，支持相应的班次设置，支持按科室设置二、三线排班；含岗位排班、班次设置。</p> |
| 请假休假管理 | <p>1、请假休假申报：支持排班人员在请休假设置中进行请假类型及开始结束时间，请假事由的填写，支持早休假的审核操作。</p> <p>2、请假休假数据分析：支持不同片区、不同病区的各类请休假的数据统计展示。</p> |
| 继续教育管理 | <p>1、外出学习登记：支持外出学习申请、审核。</p> <p>2、外出进修登记：支持外出进修申请、审核。</p> |
| 医务文件管理 | <p>1、我的文件：包含我的文件、我的分享、文件保险箱。</p> <p>2、文件分享查询：支持其他科室分享的文件下载、查询。</p> |
| 三级医师管理 | <p>1、授权管理：支持对总院医师、二级医师、三级医师的授权申请、续期操作，该模块下各科室主任还可对三级医师进行考勤管理，予以达到查阅人员值班签到情况的目的。</p> <p>2、业务流程管理：支持对不同申请流程的配置操作。</p> <p>▲3、提供医师 360 视图，展示医师科教研等基本信息，可查看核</p> |

| | |
|--------|--|
| | 心指标数据及综合考核指标数据；个人履历按时间轴方式显示职称提升、学历提升、外出进修及科研课题等内容；医疗权限可显示处方权及手术等级，高风险及三四级手术权限可显示具体的医疗技术。 |
| 医师资质授权 | <p>1、授权申请：医务部主任可查阅医生资质纵览，支持医生资质进行申请、审核操作，便于定期更新医务人员资质权限目录，可管理的授权灵活可配，包含基本处方权限、抗生素权限、精麻药品处方权限、手术权限、麻醉权限、高风险诊疗技术操作权限、输血权限、抗肿瘤药物权限。</p> <p>2、授权字典配置：支持授权字典的配置如申请级别、申请项目、定期评价等。</p> <p>3、全院医师资质总览：支持查看不同申请权限的人数，查看时间段内人员的申请情况。</p> |
| 放射诊疗管理 | <p>1、放射人员登记：包含支持科室对放射人员登记、资质证件管理、培训状况登记、剂量监测登记、体检状况登记的统一管理，医务部可多维度对监测放射人员的情况。</p> <p>2、放射人员一览表：支持查看放射人员岗位、体检、培训时间总览信息。</p> |
| 院内会诊管理 | <p>1、会诊专家登记：支持对会诊专家进行统一维护管理。</p> <p>2、会诊申请管理：支持查看会诊的申请信息。</p> <p>3、▲已提交审批的会诊申请，可在申请单中查看审批信息，包括审批环节、各环节审批人、审批结果、审批意见，医师可发起个人进修申请，支持计划内和非计划内进修申请，申请单包括填制人、申请科室、填制时间、进修人、计划状态、计划单号、进修单位、进修科室、进修专业、导师、专业全国排名、进修单位区域、专业区域内排班、进修时间、经费来源、费用预算等信息。</p> <p>4、▲院外专家来院会诊和本院会诊申请单可通过接口调用病人信息，包括姓名、性别、年龄、住院号、入院科室、入院诊断、拟行手术、手术时间。</p> |
| 危急值上报 | 支持对 LIS 、PACS 进行患者危机值上报，包含患者基本信息、检查项目、危机值结果、责任医师情况、危机值联系上报情况。 |
| 危急值监控 | 支持医务科查看患者检验项目的危机值内容，提高检验科工作人员对检 |

| | |
|--------|--|
| | 验结果危急值报告通知的及时率，提高检验科工作人员的风险意识，保证患者安全。 |
| 危急值分析 | 支持医务科查看全院总危机值完成率、及时率，以及各科室对于危机值的归档数、归档率、及时数、及时率、报告总数，对危急值报告有效性进行评估。 |
| 医生考核管理 | 1、支持培训计划创建、支持培训类型、讲师、课题、培训对象的设置，支持培训座位设置； 2、支持学员根据培训计划进行相应培训报名； 3、支持考试计划的创建，包含三基理论、操作考核、定期理论考试、定期操作考核、授权考试； 4、支持考生根据考试计划进行相应考试报名，并统计考试人员数据； 5、支持考生查看相应的考试成绩，支持打印、导出； 6、支持查看全院科室排名汇总，支持分类查询，如按三基理论、操作考核、三基理论（片区）、操作考核（片区）进行查询； 7、支持查看医生培训信息，支持打印、导出； 8、医生考试情况查询、打印、导出。 |
| 日常事务管理 | 支持对会议记录进行统一管理，支持会议时间、会议类型、科室、会议主题、会议主持的添加。 |
| 医德医风 | 1、对医德医风考评内容进行维护 医德医风管理员可指定各考评内容分数上限和评分人员 医德医风管理员和评分人员可以针对考评内容细化考评项及设置加分减分项单次分值。 2、医德医风管理员可以导出完整的考评细则和扣分标准。 3、医德医风管理员可查询所有的维护日志 考评管理 支持评分员进行人员考评记录的维护，包括新增、编辑、撤销，撤销评分记录会给对应科室其他评分人员发送消息提醒 考评报表 1) 按医师、医技、护理、药剂、行政后勤维度划分，在同类岗位人员进行考评得分评比，以总分从高到低进行排名 支持按时间区段进行考评分统计，并且标出是否有一票否决的扣分事项发生。 2、可查看在数据权限内的人员得分情况，包括评分表和评分明细。 |

| | |
|--|--|
| | <p>3、可导出统计表，可查看导出日志</p> <p>考评催办 1) 医德医风管理员可快速查询各科室未考评月份并进行催办提醒；</p> <p>2) 各科室考评人员对个月考评进行标记，对于无加扣分情况的月份标记后将视为已处理，不会再被催办；</p> <p>3) 医德医风管理员可以管理催办过的科室及月份，直观看到还有哪些月份催办后对应科室仍未处理的，并再次催办。</p> |
|--|--|

(二) 人力资源管理系统功能参数

| 功能名称 | 参数要求 |
|------|--|
| 总体要求 | <p>1) 系统人事档案管理规范需要符合国家医疗机构等级评审要求；</p> <p>2) 系统客户端访问模式采用 B/S；客户端适应当前主流浏览器, Chrome, Edge 等；</p> <p>3) 后端开发语言要求 Java，前端开发框架为 vue 或 react；</p> <p>4) 移动端要求支持接入医院企业微信或钉钉；</p> <p>5) 数据库支持 MySQL5.5 或其他主流数据库如 oracle、国产达梦等；</p> <p>6) 平台的工作环境能满足在 Windows 和 Linux 同时使用；</p> <p>7) 为保障业务平台数据安全性，需对数据库敏感数据进行加密，保证资料不被非法窃取和复制；</p> <p>8) 系统所有表单均支持 EXECL 等常见导出格式；</p> <p>9) 所提供的产品和选购件模块化程度高，并提供接口, 易于与第三方应用软件相互交换资料。</p> <p>10) 系统为医院标准化产品，但功能模块能根据采购人需求二次定制开发，具体功能需求的细节，以采购人需求为准。</p> |

| | |
|------|--|
| | <p>11) 系统用户数、账号数、并发数不设限制。</p> <p>12) 以下各功能应用需要基于同一系统平台开发,不允许以外挂的形式提供功能服务。</p> |
| 首页 | <p>支持用户个性化设置,包括:</p> <p>1) 医院 logo 及显示名称</p> <p>2) 顶部导航 logo 图片</p> <p>3) 登录页背景图片、医院 logo 图片、备案号文字及跳转地址、版权文字内容。</p> <p>系统默认的门户页面</p> <p>1) 内容包含流程待办、常用入口、提醒事项、常用流程、外部系统、友情链接等。</p> <p>2) 友情链接和外部系统内容支持自己维护(图标、跳转地址、描述、停启用)。</p> <p>可根据部门、群组、角色、具体人员设置对应的不同的首页</p> <p>1) 可选择内容,可选范围包括:流程待办、常用入口、常用流程、外部系统等。</p> <p>2) 可调整内容展示位置,个人查看首页时,可根据个人喜好设置默认首页,有多个首页时,可切换展示。</p> |
| 组织规划 | <p>维护组织架构,建立无限层级的树形组织,支持单体、集团医院、医共体等模式,包括新建、编辑、合并、拆分、迁移、删除、启用、禁用、导入、导出、排序操作。</p> <p>1) 根据组织机构数据动态生成组织架构图,包括机构层级关系以及各节点对应人员数量(现有人数、定岗定编人数、差值)。架构图支持展开一、二、三级,并可以搜索对应组织高亮显示。</p> <p>2) 支持版本管理,可保存当前架构图信息,后续可切换到对应版本查看</p> <p>3) 可以将架构图导出为图片。</p> <p>针对非实际行政架构的组织,满足医院多形态组织构建与管理。</p> <p>支持建立无限层级的树形组织,新增、编辑、禁用、启用、删除虚拟组织,管理虚拟组织下的人员,添加、删除人员。</p> <p>可维护不同岗位编制人数、床位数,方便与实际人数和床位数进行比对。</p> <p>可维护医院人床比、医护比、医床比、护床比标准,方便与实际比进行比对。</p> <p>维护职务名称、描述等基本信息,支持新增、编辑、禁用、启用、删除。</p> <p>1) 维护岗位名称、描述等基本信息,支持新增、编辑、禁用、启用、删除。</p> <p>2) 维护岗位分类和岗位等级信息,支持新增、编辑、禁用、启用、删除。其中</p> |

| | |
|------|--|
| | 岗位等级还可以配置晋升年限，系统可根据配置定期提醒岗位可晋升人员。 |
| | 1) 维护职称类别、等级、名称等基本信息，支持新增、编辑、禁用、启用、删除。 2) 可设置职称晋升年限，不同学历可配置不同的年限。 |
| 人员管理 | 1) 自定义人员档案内容字段，满足不同医院的个性化需求。 2) 可以从系统提供的员工档案信息中隐藏不需要的字段和分组，可以自行新增字段和分组，可以进行字段和分组的排序，支持编辑和删除。 3) 以分组为粒度，给不同人员配置权限，包括各字段的编辑权限以及编辑之后是否需要触发审批流程。 |
| | 1) 根据档案信息设置中的人员档案信息展示搜索项和列表字段。 2) 支持编辑、新增和导出员工档案。 3) 员工档案编辑时，根据配置的字段编辑权限控制字段是否可编辑，根据配置的编辑流程和是否需触发流程来触发审批。 |
| | 若修改了员工档案中需流程审批的字段，会触发审批，区分待我办理、我已办理、由我发起三个页签，分别对应需要我审批的、我参与审批的、我发起的流程。待审批页签支持办理，我发起的页签支持查看审批进度。 |
| | 1) 根据实际要求生成各种人员花名册，如在职员工花名册、杏林人才花名册等。 2) 花名册支持导出。 3) 可查看员工生命周期，从入职到离职全过程中的培训、职称、人事事件等信息，以时间轴方式清晰呈现。 |
| | 1) 通过数据字典维护员工合同类型，满足不同医院个性化需求。 2) 维护合同信息，以员工维度和签订维度展示，支持合同新增（含基本信息和附件信息）、修改信息、解除、续签、删除，可导入、导出合同信息。 3) 所有合同的操作都有日志记录，可随时查询。 4) 如果合同开启了到期提醒，则合同到达提醒条件时（默认为近 3 个月到期，可按自己的需求修改条件后查询）会以列表形式集中呈现。 5) 可以个人主页的形式，集中查看单个人的所有合同信息。 |
| | 从学历、年龄层次、性别、职务、职级、岗位及编制、机构、人员状态（如退休、在职）、类别（编制、编外等）等维度统计人员人数及占比情况、报表明细，支持导出。 |
| 人事事件 | 1) 可手动添加、扫码添加、从招聘管理中同步入职员工信息 2) 入职审批，确认到岗后同步员工档案 |

| | |
|------|---|
| | 1) 根据办理入职时的预计转正日期，显示待转正员工 |
| | 2) 转正申请（添加） |
| | 3) 转正审批 |
| | 1) 可设置多个调动类型，如升迁、降级，不同调动类型可设置不同审批流程 |
| | 2) 调动申请（添加） |
| | 3) 调动审批 |
| | 1) 离职申请（添加） |
| | 2) 离职审批 |
| | 1) 退休申请（添加） |
| | 2) 退休审批 |
| | 1) 死亡添加 |
| | 2) 死亡审批 |
| | 1) 添加院内、院外返聘 |
| | 2) 返聘审批 |
| | 1) 根据晋升条件，显示可晋升人员 |
| | 2) 添加晋升 |
| | 3) 晋升审批 |
| | 1) 可和流程打通，同步流程进修规培表单完结的数据 |
| | 2) 进修规培（添加、导出） |
| | 1) 可和流程打通，同步流程同工同酬表单完结的数据 |
| | 2) 同工同酬（添加、导出） |
| | 1) 预警设置“员工转正、员工生日、合同到期、晋升到期、退休到期、党龄到期等。 |
| | 2) 根据设置的日期自动生成各种类型的定时任务在预警提醒页签查看。 |
| | 1) 根据“人力规划”的职称晋升规则，显示可晋升人员 |
| 薪酬福利 | 2) 添加职称聘任 |
| | 3) 职称聘任审批 |
| | 1) 账套定义：如工资、绩效奖金、年终奖 |
| | 2) 项目定义：具体的薪酬项目，如岗位工资、级别工资、工龄工资、学历津贴、考勤扣款、社保扣款、个人所得税等，可设置薪酬项目的取值方式为输入、公式，可设置公式。 |
| | 3) 支持岗位、职称、绩效工资的标准配置 |

| | |
|------|---|
| | <p>1) 配置不同的薪酬方案，包括账套对应项目、项目自动计算方式、账套总额计算方式、各账套的发放方式（合并或单独发放），其中项目需要和其他模块联动，如岗位、职级、学历、工龄、考勤排班、加班补贴、绩效考核等。</p> <p>2) 将方案指定到个人，支持批量指定。</p> |
| | 通过设置、导入给员工定薪、调薪，没有关联薪酬方案的员工可关联薪酬方案 |
| | 导入税局的专项附加及其他扣除，统计累计应纳税所得额，自动计算个税 |
| | <p>1) 根据配置方案生成工资明细，有对应账套权限的人员可调整数据并提交审批</p> <p>2) 薪资审批流程</p> <p>3) 审批通过后自动计算并生成工资条，报表支持导出</p> <p>4) 也支持直接导入账套工资表的模式，生成对应的工资条数据</p> <p>5) 工资条发放后推送消息提醒、员工确认工资条、工资条确认情况统计反馈</p> |
| | <p>1) 维护福利，福利分为统一领取类型和个人领取类型，如节假日福利为统一领取、生日福利为个人领取，设置福利项目名称、发放范围、领取时间、提醒规则</p> <p>2) 提醒相关人员领取，提醒内容可自定义</p> <p>3) 登记领取，统计领取情况</p> |
| | <p>1) 各级架构薪资汇总表，下转到明细表</p> <p>2) 人员维度单月、多月的薪资明细表</p> |
| 招聘管理 | <p>1) 可对接对外的招聘网站</p> <p>2) 对招聘需求配置自定义审批流程</p> <p>3) 对招聘定义实施环节，如笔试、面试几轮</p> <p>4) 可定义招聘开始时间、结束时间，可手动关闭招聘。</p> |
| | <p>简历初筛：</p> <p>1) 招聘信息支持扫码填写简历，包含基本信息、图片、附件、身份证信息、学历证书、其他证明材料、承诺书等，可下载和在线预览招聘信息中的附件</p> <p>2) 简历初筛，发送短信消息通知对应人员，批量设置合格、不合格</p> <p>笔试管理：支持导入成绩，设置通过、未通过</p> <p>面试管理：支持导入成绩，设置通过、未通过</p> <p>招聘结果：查看笔试、面试结果，设置最终结果：通过、未通过。通过的员工办理入职后，可快速完善信息，同步员工档案</p> |
| | 统计招聘岗位、报名、面试、聘用等人数报表 |

| | |
|------|--|
| | 1) 手动添加、从招聘管理中同步的数据 2) 查询、导出明细 |
| 系统管理 | 可按照医院管理要求，员工的工号生成规则设置 |
| | 可设置初始的账号密码规则 |
| | 1) 支持设置手机号码隐藏； 2) 支持短信、企业微信消息提醒。 |
| | 支持管理员定义系统的数据字典及其字典值维护 |
| | 支持自动记录系统操作日志，含用户登录访问记录，业务的关键操作及操作内容记录 |
| | 支持查看系统版本信息，包括每次版本升级的版本号、内容、时间 |
| | 1) 支持对用户的系统账号、密码进行管理，允许重置密码； 2) 支持对用户角色进行设置。 |
| | 支持设置角色、用户的功能权限和数据权限，支持设置功能菜单权限和按钮开关 |
| | 支持统一身份认证（SSO）、组织架构、人事、角色权限统一维护 |
| 人员管理 | 显示本人的员工档案信息 |
| | 申请、撤销、查看本人的转正、调动、离职、退休、职称聘任信息 |
| | 显示权限范围内的员工档案，可修改 |
| | 审批、查看员工档案修改、转正、调动、离职、退休、死亡、延聘返聘、职称聘任流程 |
| | 从学历、年龄层次、性别、职务、职级、岗位及编制、机构、人员状态（如退休、在职）、类别（编制、编外等）等维度统计人员人数及占比情况、报表明细，支持导出 |
| 假勤管理 | 包括打卡、签到、查看考勤记录等 |
| | 考勤上报员统一上报打卡 |
| | 申请请假、查看本人的请假、加班、出差、补卡记录 |
| | 审批、查看员工的请假、加班、出差、补卡流程 |
| | 权限下放到各组织机构，对科室进行整体排班、调换班 |
| | 1) 统计员工每月应出勤、实际出勤、迟到、早退、缺勤、请假、加班等情况 2) 考勤上报，上报审批通过后用于薪酬计算 |
| 培训管理 | 提前制定培训课程、讲师、培训时间、地点、参会人数限制、必须参会人员、 |

| | |
|-------|--|
| | 是否支持自由报名、是否有考核、积分设置等 |
| | 查看培训计划，申请培训。查看我的培训，进行培训签到、评价、考试、在线预览、下载培训课件等 |
| | 查看权限范围内的培训课程的评价 |
| | 查看权限范围内的培训课程的考试成绩 |
| | 统计培训次数、参会情况、讲师质量、考试得分等报表 |
| 志愿者活动 | 管理员发布志愿者活动（外出进修、援藏援疆、下乡支持、对口扶贫） |
| | 查看、报名活动。 |
| | 统计活动次数、报名情况等。 |

（三）抗菌药物管理系统功能参数

| 功能名称 | 参数要求 |
|------------------------|--|
| 抗菌药物使用情况排名 （院、科、医生） | 根据《全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案》中“开展抗菌药物临床应用基本情况调查”的要求，分别对院、科两级使用抗菌药物品种、剂型、规格、使用量（DDDs）、使用金额进行汇总统计与排名。这此基础上，将此项功能扩展为可针对医生使用抗菌药物品种、剂型、规格、使用量（DDDs）、使用金额进行汇总统计与排名。 |
| 抗菌药物分级管理目录 | 统计全院抗菌药物使用分级管理目录的情况。 |
| 抗菌药物品种使用情况统计 | 按照时间段、门诊/急诊、门急诊、住院、药品维度查看汇总各抗菌药物品种的用量、WHODDD、剂量系数、DDDs、金额、生产企业等指标。 |
| 各科室抗菌药物使用情况统计 | 按照时间段、门诊/急诊、门急诊、住院、药品、科室维度查看汇总各科室的抗菌药物使用品种的用量、WHODDD、剂量系数、DDDs、金额、离院带药 ddds、生产企业等指标。 |
| 围手术期抗菌药物使用情况表 | 按照时间段、科室、切口类型维度查看各患者的病案号、住院号、患者姓名、主治医生、入院科室、出院科室、入院时间、出院时间、病人类型、诊断信息、手术信息、住院唯一号、是否使用抗菌药等属性。 |
| 抗菌药物门诊指标 | 按照时间段、科室维度查看门诊以下指标： 门诊就诊人数、门诊抗菌就诊人数、急诊就诊人数、急诊抗菌就诊人数、门诊开方处方数、门诊抗菌开方处方数、急诊开方处方数、急诊抗菌开 |

| | |
|-------------------------|---|
| | <p>方处方数、急诊肌肉注射处方数、急诊静脉注射处方数、门诊口服药处方数、急诊口服药处方数、门诊抗菌药物用量(DDDs)、急诊抗菌药物用量(DDDs)、门诊抗菌药物使用率(%)、急诊抗菌药物使用率(%)、门诊使用抗菌药物处方数与总处方数的比例(%)、急诊使用抗菌药物处方数与总处方数的比例(%)、门诊抗菌药物费用占药费总额的百分率、急诊抗菌药物费用占药费总额的百分率、门诊抗菌药物特殊品种使用量占抗菌药物使用量的百分率、急诊抗菌药物特殊品种使用量占抗菌药物使用量的百分率等指标。</p> |
| 抗菌药物手术指标 | <p>按照时间段、科室维度查看门诊以下指标：</p> <p>I 类切口手术患者预防使用抗菌药物比例、I 类切口手术预防用抗菌药物例数、同期 I 类切口手术总例数、住院患者外科手术预防使用抗菌药物术前 0、5-1h 内给药百分率、I 类切口手术预防使用抗菌药物在术前 0、5-1h 内给药例数、I 类切口手术患者预防使用抗菌药物时间≤24h 的比例、I 类切口手术患者预防使用抗菌药物时间≤24h 例数、接受抗菌药物治疗住院患者微生物检验样本送检率、出院使用抗菌药物患者病原学检查送检例数、同期使用抗菌药物总例数、抗菌药物使用强度、抗菌药物消耗量(累计 DDD 数)、同期收治患者人天数、特殊使用抗菌药物使用强度、特殊使用抗菌药物消耗量(累计 DDD 数)、同期收治患者人天数等指标。</p> |
| 抗菌药物住院指标 | <p>住院抗菌药物用量(DDDs)、住院抗菌药物使用率(%)、住院患者人均使用抗菌药物品种数、住院患者人均使用抗菌药物费用(单位：元)、住院药费总额、住院抗菌药物使用强度(DDDs/人天数)、住院抗菌药物费用占药费总额的百分率、住院抗菌药物特殊品种使用量占抗菌药物使用量的百分率、I 类切口手术抗菌药物预防使用率(%)、全院抗菌药物费用占药费总额的百分率、全院注射剂型抗菌药物使用量(DDDs)、全院口服型抗菌药物使用量(DDDs)、全院抗菌药物使用总金额、全院药物使用总金额等指标。</p> |
| 《三级综合医院医疗质量管理与控制指标》相关统计 | <p>(1) 处方指标</p> <p>每次就诊人均用药品种数、每次就诊人均药费、就诊使用抗菌药物的百分率、就诊使用注射药物的百分率、基本药物占处方用药的百分率。</p> <p>(2) 抗菌药物用药指标</p> <p>住院患者人均使用抗菌药物品种数、住院患者人均使用抗菌药物费用、住院患者使用抗菌药物的百分率、抗菌药物使用强度、抗菌药物费用占</p> |

| | |
|---------------------------|--|
| | <p>药费总额的百分率、抗菌药物特殊品种使用量占抗菌药物使用量的百分率、住院用抗菌药物患者病原学检查百分率。</p> <p>(3) 外科清洁手术预防用药指标</p> <p>清洁手术预防用抗菌药物百分率、清洁手术预防用抗菌药物人均用药天数、接受清洁手术者，术前 0、5-1、0 小时内给药百分率、重点外科手术前 0、5-1、0 小时内给药百分率、髋关节置换术前 0、5-1、0 小时内给药百分率、膝关节手术前 0、5-1、0 小时内给药百分率、子宫肌瘤切除术前 0、5-1、0 小时内给药百分率。</p> |
| 医疗机构碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用情况信息表 | 按时间段、科室维度查看碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用基本情况表。 |
| 抗菌药物综合使用情况表 | 按时间段、科室维度查看各科室的住院患者抗菌药物使用率、住院抗菌药物使用量(DDDs)、总床日数、使用强度(DDDs/100 床日)、I 类切口抗菌药物预防使用率、介入诊疗抗菌药物预防使用率、特殊使用级抗菌药物使用率、特殊使用级抗菌药物使用量(DDDs)、门诊抗菌药物处方比例(按就诊人次)、急诊抗菌药物处方比例(按就诊人次)、门诊抗菌药物静脉使用量(DDD 数)、门诊抗菌药物静脉使用率、急诊抗菌药物静脉使用量(DDD 数)、急诊抗菌药物静脉使用率等指标。 |
| 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表 | <p>按照时间段、门诊、急诊、住院维度查看门诊以下指标：</p> <p>1) 门诊患者数据</p> <p>门诊患者就诊总人次、门诊患者就诊使用药物处方人次、门诊患者静脉使用抗菌药物处方人次、门诊患者就诊使用抗菌药物处方人次、门诊患者就诊使用抗菌药物品种数、门诊患者使用抗菌药物费用、门诊患者使用药物总费用、门诊西药处方数、门诊中成药处方数、门诊中药处方数、门诊患者使用抗菌药物处方数、门诊处方总数、门诊处方人均费用(元)。</p> <p>2) 急诊患者数据</p> <p>急诊患者就诊总人次、急诊患者就诊使用药物处方人次、急诊患者就诊使用抗菌药物处方人次、急诊患者静脉使用抗菌药物处方人次、急诊患者就诊使用抗菌药物品种数、急诊患者使用抗菌药物费用、急诊患者使用药物总费用、门急诊患者就诊使用抗菌药物处方人次、门急诊患者静脉使用抗菌药物处方人次。</p> <p>3) 住院患者数据</p> <p>出院患者总人次、出院患者使用抗菌药物人次、出院患者住院总天数、</p> |

| | |
|--------------------|---|
| | <p>出院患者抗菌药物使用量（累计 DDD 数）、出院患者特殊使用级抗菌药物使用量（累计 DDD 数）、出院患者使用抗菌药物总品种数、出院患者使用药物总费用、出院患者使用抗菌药物费用、出院患者中联合使用抗菌药物人次、使用抗菌药物出院患者中病原学检查送检人次、出院患者中抗菌药物治疗使用前病原学检查送检人次、出院患者中抗菌药物治疗使用人次。</p> <p>4) 手术用药数据</p> <p>出院患者总人次、出院患者使用抗菌药物人次、出院患者住院总天数、出院患者抗菌药物使用量（累计 DDD 数）、出院患者特殊使用级抗菌药物使用量（累计 DDD 数）、出院患者使用抗菌药物总品种数、出院患者使用药物总费用、出院患者使用抗菌药物费用、出院患者中联合使用抗菌药物人次、使用抗菌药物出院患者中病原学检查送检人次、出院患者中抗菌药物治疗使用前病原学检查送检人次。</p> |
| 抗菌药物品种和使用统计调查表 | 按照时间段、药品维度查看抗菌药物的门诊用量、门诊金额、住院用量、住院金额、出院带药用量、出院带药金额、总计用量、合计金额指标。 |
| (非)手术病人抗菌药物使用情况调查表 | 按照时间段、病案号、手术、非手术维度查看抗菌药物使用情况调查表。 |
| 抗菌药物使用金额统计 | 按照时间段、全院、科室、医生、门急诊、住院查看抗菌药物使用的药品总收入、抗菌药物收入、特殊级抗菌药物收入、抗菌药物金额比例(%)、特殊级抗菌药物金额比例(%)等指标。 |
| 临床微生物标本送检率统计 | 按照时间段、科室、医生维度查看全部抗菌药物、非限制级抗菌药物、限制级抗菌药物、特殊级抗菌药物的用药人次、送检人次、送检率等指标。 |
| I 类切口手术统计表 | 按照时间段、科室、维度查看各科室的同期 I 类切口手术总例数、类切口手术预防用抗菌药物例数、I 类切口手术患者预防使用抗菌药物比例(%)、I 类切口手术患者预防使用抗菌药物时间≤24h 例数、I 类切口手术患者预防使用抗菌药物时间≤24h 的比例(%)、I 类切口手术前 0、5-1 小时内给药例数、I 类切口手术预防用药时机合理率(%) |
| 门急诊抗菌药物使用率 | 按照时间段、科室、医生维度查看门急诊使用抗菌药物的总人数、抗菌药物人次、抗菌药物使用率(%)、处方数、抗菌药物处方数、抗菌药物处方比例(%)等指标。 |
| 住院抗菌药物使用率统计表 | 按照时间段、科室、医生维度查看住院使用抗菌药物的同期出院总人数、出院患者使用抗菌药物总例数、出院患者抗菌药物使用率(%)、出院患者 |

| | |
|---------------|--|
| | 非限制使用抗菌药物总例数、出院患者非限制使用抗菌药物使用率(%)、出院患者限制使用抗菌药物总例数、出院患者限制使用抗菌药物使用率(%)、出院患者特殊使用抗菌药物总例数、出院患者特殊使用抗菌药物使用率(%)等指标。 |
| 基本药物使用统计表 | 按照时间段、科室维度查看门诊/住院/全院各基本药物的基药人次、总人次、基本药物使用率(%)、基本药物品种总数、药品品种总数、基本药物品种使用率(%)、基本药物总金额、药品总金额、基本药物金额总比例(%)等指标。 |
| 医院用药情况排名表 | 按照时间段、药物、科室、医生、药品分组等维度查看门诊/急诊/住院/全院科室/医生的抗菌药物药费、抗菌药物 DDDs 等指标。 |
| 门急诊人均用药品种数统计 | 按照时间段、门诊、急诊维度查看各科室的药品品种数、就诊人次、处方张数、人均用药品种数、方均用药品种数等指标。 |
| 住院患者费用统计 | 按照时间段、住院维度查看各科室的药品总收入、西成药收入、中药饮片收入、出院人次、次均药费(除中药饮片))等指标。 |
| 科室用药情况排名表 | 按照时间段、门诊、急诊、住院、西药、中成药、中药饮片等维度查看各科室排名前几名的药品使用数量、金额等指标,可设置按金额、数量排名。 |
| 辅助用药收入占比统计 | 按照时间段、科室维度查看各科室的辅助用药的药占比门诊(%)、药占比住院(%)、药占比全科(%)等指标。 |
| 质子泵抑制剂综合使用情况表 | 按照时间段、科室维度查看门诊/住院名科室的质子泵抑制剂 DDDs、质子泵抑制剂注射剂 DDDs、患者人天数、质子泵抑制剂使用强度、质子泵抑制剂注射剂使用强度、总人数、平均住院天数、质子泵抑制剂金额、质子泵抑制剂使用率、质子泵抑制剂注射剂使用率等指标。 |
| 质子泵抑制剂使用基本情况表 | 按照时间段、科室维度查看住院名科室的住院患者质子泵抑制剂总使用率、住院患者质子泵抑制剂注射剂使用率、住院患者质子泵抑制剂总使用量(DDD 数)、住院患者质子泵抑制剂注射剂使用量(DDD 数)、总占床日、质子泵抑制剂总使用强度(DDD _s)、质子泵抑制剂注射剂使用强度(DDD _s)等指标。 |

(四) 门急诊输液管理系统功能参数

| 功能名称 | 参数要求 |
|------|------|
|------|------|

| | |
|--------|---------------------------------------|
| 闭环管理 | 支持为输液大厅提供输液闭环管理模块。 |
| 患者信息识别 | 支持自动从 HIS 或者集成平台系统同步患者挂号信息和处方信息。 |
| | 支持按时间查询近期的门急诊患者挂号记录，按照挂号时间倒序排列。 |
| | 支持通过刷卡、录入患者编号快速定位患者并自动查询患者基本信息和处方清单。 |
| | 支持输液、注射、换药等类型患者的接诊。 |
| | 支持调阅患者完整病史资料，包括检验、检查等信息。 |
| 输液管理 | 支持为患者分配座位号。 |
| | 支持对患者医嘱进行组合和拆分操作。 |
| | 支持打印患者身份标签和输液瓶贴，支持按需打印多张瓶贴，支持接诊操作。 |
| | 支持选择本次输液是否需要皮试，并录入皮试结果，支持随时查看输液结果。 |
| | 支持补打输液标签，支持取消输液操作。 |
| | 支持根据输液滴速自动预估输液结束时间并在屏幕上显著表示当前输液进度。 |
| | 支持手动结束输液并释放座位。 |
| | 支持输液巡视卡打印，输液巡视卡包含巡视人、巡视时间、巡视记录、签名等内容。 |
| | 支持输液大厅座位管理，支持新增、删除座位信息。 |
| 统计报表 | 支持患者接诊记录清单查询，支持患者历史输液详细情况查询。 |
| | 支持按照药物用法统计接诊人次。 |
| | 支持按照护理人员分别统计工作量。 |
| | 支持按照开方科室、输液袋数、成人和儿童等维度统计急诊患者人次。 |

（五）三级医院评审实施指导系统功能参数

| 功能 | 子功能 | 参数要求 |
|--------|--------|---|
| 基础数据中心 | 基础数据中心 | 1. 为了保证项目建设不影响医院业务生产系统的正常运行，本系统建设要求业务和管理分开，且为了保证良好的可扩展性和考虑到 |

| | | |
|---------------------------------|----------------------|---|
| | | <p>医院管理对数据灵活性的要求，需建立独立的数据中心。</p> <p>2. 可按照管理要求从院内生产业务系统中采集所需的临床数据和管理数据，并集中存储、管理数据。</p> <p>3. 数据的采集完全按照医院信息部门对数据管理的要求和业务需求进行，支持使用视图、web service 等方式，可对接使用 HL7、DICOM、SQL Server、Oracle 等主流数据库的信息系统，实现对医院现有的集成平台、临床数据中心、病案首页、HIS、电子病历、LIS、PACS 等系统的数据采集。</p> |
| | 数据来源基础规则库 | <p>1. 依据《第二部分 医疗服务能力与质量安全监测指标》的要求建立数据来源基础规则库，且要求该基础规则库架构灵活，可依据医院实际信息系统情况调整规则。</p> <p>2. 对于无数据来源的指标项，支持人工填报，以及佐证材料的上传、下载等。</p> |
| 管理工作台 | 管理工作台 | <p>1. 提供数据面板展示，展示数据包含责任指标、填报指标、年度指标总分、责任指标不合格项。</p> <p>2. 展示年度指标得分情况，按月份、科室维度图形展示与分析。提供同比值。</p> <p>3. 统计指标展示指标四年分子、分母、结果值、趋势结果及完成状态。双击指标还可查看该指标的图形趋势。</p> <p>4. 数据需根据指标特性支持指标卡片、柱状图、折线图、饼状图、环形图、散点图等可视化图形展示。</p> <p>5. 支持指标导出，可根据时间范围导出表格明细数据等。</p> <p>6. 支持各指标按照各地需求进行本地化适配，指标可以自定义配置。</p> |
| 三级医院评审指标数据管理系统（医疗服务能力与质量安全监测指标） | 第一章 资源配置与运行数据指标 | <p>1. 提供资源配置各指标根据目标值对比查看；</p> <p>2. 提供床位配置、卫生技术人员配置等指标年度趋势对比分析、科室对比分析；</p> <p>3. 提供相关科室资源配置、运行指标、科研指标等指标年度趋势对比分析。</p> <p>4. 支持数据指标明细查询及导出。</p> |
| | 第二章 医疗服务能力与医院质量安全 | <p>1. 医疗服务能力指标提供全院 DRG 产能指标、全院 DRG 效率指标、全院 DRG 安全指标、出院患者手术类质保及各科室相应指标分析；</p> |

| | | |
|-----|------------|---|
| | 全指标 | <p>提供医疗服务能力各指标根据目标值对比查看、科室对比分析；</p> <p>提供医疗服务能力各指标年度趋势对比分析。</p> <p>2. 医院质量指标</p> <p>提供年度国家医疗质量安全目标改进情况：包括提高急性 ST 段抬高型心肌梗死再灌注治疗率、提高急性脑梗死再灌注治疗率、降低血管内导管相关血流感染发生率等指标年度趋势对比分析、科室对比分析；</p> <p>提供患者住院总死亡、新生儿患者住院死亡率、手术患者住院死亡率、DRGs 低风险组患者住院死亡率、ICD 低风险病种患者住院死亡率、住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率指标的年度趋势对比分析；</p> <p>提供医疗质量各指标根据目标值对比查看；</p> <p>提供医疗质量各指标年度趋势对比分析、科室对比分析。</p> <p>3. 医疗安全指标（年度医院获得性指标）</p> <p>提供手术患者手术后肺栓塞发生例数和发生率、手术患者手术后深静脉血栓发生例数和发生率、手术患者手术后败血症发生例数和发生率、手术患者手术后出血或血肿发生例数和发生率等医疗安全指标年度趋势对比分析、科室对比分析；</p> <p>提供医疗安全各指标根据目标值对比查看。</p> <p>4. 支持数据指标明细查询及导出。</p> |
| 第三章 | 重点专业质量控制指标 | <p>提供 19 个重点专业指标的结果，按照年、季、月不同的时间周期查看各指标变化趋势展示。</p> <p>1. 提供比率型指标需根据指标的分子和分母对应的患者明细分别进行展示，展示信息需包括患者姓名、患者编号、就诊号、科室等，并且支持患者明细的导出，便于医院进行指标的核验和确认。</p> <p>2. 提供重点专业质量控制各指标根据目标值对比查看。</p> <p>3. 支持数据指标明细查询及导出。</p> <p>各重点专业质量控制指标版本如下：</p> <p>一、重症医学专业医疗质量控制指标（2015 年版）</p> <p>二、急诊专业医疗质量控制指标（2015 年版）</p> <p>三、临床检验专业医疗质量控制指标（2015 年版）</p> |

| | | |
|--|---|---|
| | | <p>四、病理专业医疗质量控制指标（2015 年版）</p> <p>五、医院感染管理医疗质量控制指标（2015 年版）</p> <p>六、临床用血质量控制指标（2019 年版）</p> <p>七、呼吸内科专业医疗质量控制指标（2019 年版）</p> <p>八、产科专业医疗质量控制指标（2019 年版）</p> <p>九、神经系统疾病医疗质量控制指标（2020 年版）</p> <p>十、肾病专业医疗质量控制指标（2020 年版）</p> <p>十一、护理专业医疗质量控制指标（2020 年版）</p> <p>十二、药事管理专业医疗质量控制指标（2020 年版）</p> <p>十三、病案管理质量控制指标（2021 年版）</p> <p>十四、心血管专业医疗质量控制指标（2021 年版）</p> <p>十五、超声诊断专业医疗质量控制指标（2022 年版）</p> <p>十六、康复医学专业医疗质量控制指标（2022 年版）</p> <p>十七、临床营养专业医疗质量控制指标（2022 年版）</p> <p>十八、麻醉专业医疗质量控制指标（2022 年版）</p> |
| | <p>第四章</p> <p>单病种(术种)</p> <p>质量控制指标</p> | <p>51 种单病种（术种）按照《三级医院评审标准（2022 年版）》（详见国卫政医发〔2022〕31 号文件）的有关要求，监测“单病种上报覆盖率”。参照最新国家三级公立医院绩效考核单病种质量控制考核标准，具体选取 10 种单病种（术种）进行评审评价，每种单病种（术种）监测“病种例数、平均住院日、次均费用、病死率”4 个指标。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 可按照不同的时间周期查看各指标变化趋势。 2. 比率型指标需根据指标的分子和分母对应的患者明细分别进行展示，展示信息需包括患者姓名、患者编号、就诊号、科室等，并且支持患者明细的导出，方便医院进行指标的核验和确认。 3. 提供各病种的平均住院日、次均费用指标目标值对比查看。 4. 支持数据指标明细查询及导出。 <p>病种（术种）包含以下内容：</p> <p>一、2.500 单病种上报覆盖率（100%）</p> <p>二、2.501 急性心肌梗死（ST 段抬高型，首次住院）</p> <p>主要诊断 ICD-10 编码：I21.0 至 I21.3 的出院患者。</p> |

| | | |
|-----|--------------------------|--|
| | | <p>三、2.502 心力衰竭</p> <p>主要诊断 ICD-10 编码：I05 至 I09, 或 I11 至 I13, 或 I20 至 I21, 或 I40 至 I41, 或 I42 至 I43 伴第二诊断为 I50 的出院患者。</p> <p>四、2.503 社区获得性肺炎（成人，首次住院）</p> <p>主要诊断 ICD-10 编码：J13 至 J16, J18; 年龄\geq18 岁的出院患者。</p> <p>五、2.504 社区获得性肺炎（儿童，首次住院）</p> <p>主要诊断 ICD-10 编码：J13 至 J16, J18; 2 岁\leq年龄$<$18 岁的出院患儿。</p> <p>六、2.505 脑梗死（首次住院）</p> <p>主要诊断 ICD-10 编码：I63.0 至 I63.9 的出院患者。</p> <p>七、2.506 慢性阻塞性肺疾病（急性发作，住院）</p> <p>主要诊断 ICD-10 编码：J44.0, J44.1 的出院患者。</p> <p>八、2.507 髋关节置换术</p> <p>主要手术 ICD-9-CM-3 编码：00.7, 81.51 至 81.53 的手术出院患者。</p> <p>九、2.508 膝关节置换术</p> <p>主要手术 ICD-9-CM-3 编码：00.80 至 00.84, 81.54, 81.55 的手术出院患者。</p> <p>十、2.509 冠状动脉旁路移植术</p> <p>主要手术 ICD-9-CM-3 编码：36.1 的手术出院患者。</p> <p>十一、2.510 剖宫产</p> <p>主要手术 ICD-9-CM-3 编码：74.0, 74.1, 74.2, 74.4, 74.99 的手术出院患者。</p> |
| 第五章 | 重点医疗技术 临床应用质量 控制指标 | <p>1. 国家限制类医疗技术</p> <p>根据湖南省评审实施细则的质控要求，需结合地方和医院实际情况进行指标分析，需提供国家限制类医疗技术各指标的年度趋势分析。支持数据指标明细查询及导出。具体包括：</p> <p>一、2.511 备案完成率（100%）</p> <p>二、2.512 系统填报率（100%）</p> <p>三、2.513 死亡率</p> <p>四、2.514 并发症发生率</p> <p>2. 人体器官捐献、获取与移植技术</p> <p>根据湖南省评审实施细则的质控要求，需结合地方和医院实际情况</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>进行指标分析，需提供人体器官捐献、获取与移植技术的各指标年度趋势分析。支持数据指标明细查询及导出。具体包括：</p> <p>（一）人体器官捐献</p> <p>2. 515 向人体器官获取组织报送的潜在器官捐献者人数与院内死亡人数比</p> <p>2. 516 实现器官捐献的人数与院内死亡人数比</p> <p>（二）人体器官获取组织质量控制指标（国卫办医函〔2019〕197号）</p> <p>2. 517 器官捐献转化率</p> <p>2. 518 平均器官产出率</p> <p>2. 519 器官捐献分类占比</p> <p>2. 520 获取器官利用率</p> <p>2. 521 器官保存液病原菌培养阳性率</p> <p>2. 522 移植器官原发性无功能（PNF）发生率</p> <p>2. 523 移植器官术后功能延迟性恢复（DGF）发生率</p> <p>（三）肝脏移植技术医疗质量控制指标（国卫办医函〔2020〕443号）</p> <p>2. 524 无肝期$\leq 60\text{min}$ 比例</p> <p>2. 525 $60\text{min} < \text{无肝期} \leq 120\text{min}$ 比例</p> <p>2. 526 无肝期$> 120\text{min}$ 比例</p> <p>2. 527 术中大出血发生率</p> <p>2. 528 术后早期肝功能不全（EAD）发生率</p> <p>2. 529 术后非计划二次手术率</p> <p>2. 530 术后 1 月内血管并发症发生率</p> <p>2. 531 术后 1 月内胆道并发症发生率</p> <p>2. 532 术后 6 月内胆道并发症发生率</p> <p>2. 533 术后早期死亡率</p> <p>2. 534 受者术后 1 年生存率</p> <p>2. 535 中国肝脏移植登记注册系统（CLTR）数据报送完整度</p> <p>（四）肾脏移植技术医疗质量控制指标（国卫办医函〔2020〕443号）</p> <p>2. 536 术后 30 天内死亡率</p> <p>2. 537 移植肾功能延迟恢复发生率</p> |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | <p>2. 538 血管并发症发生率</p> <p>2. 539 急性排斥反应发生率</p> <p>2. 540 术后感染发生率</p> <p>2. 541 移植肾 1 年内生存率</p> <p>2. 542 中国肾脏移植登记注册系统（CSRKT）数据报送完整度</p> <p>（五）心脏移植技术医疗质量控制指标（国卫办医函（2020）443 号）</p> <p>2. 543 供体心脏缺血时间\leq6 小时的比例</p> <p>2. 544 术后机械通气时间\leq48 小时的比例</p> <p>2. 545 术后并发症发病率</p> <p>2. 546 术后院内死亡率</p> <p>2. 547 中国心脏移植登记注册系统数据报送完整度</p> <p>（六）肺脏移植技术医疗质量控制指标（国卫办医函（2020）443 号）</p> <p>2. 548 术后 1 年生存率</p> <p>2. 549 术后二次开胸率</p> <p>2. 550 术后 3 个月内感染发生率</p> <p>2. 551 术后 6 个月内气道吻合口并发症发生率</p> <p>2. 552 中国肺脏移植登记注册系统数据报送完整度</p> <p>3. 消化内镜诊疗技术医疗质量控制指标（国卫办医函（2022）161 号）</p> <p>根据湖南省评审实施细则的质控要求，需结合地方和医院实际情况进行指标分析，需提供消化内镜诊疗技术医疗质量控制指标的年度趋势分析。具体包括：</p> <p>2. 553 消化内镜中心医师年均工作量</p> <p>2. 554 四级消化内镜诊疗技术占比</p> <p>2. 555 三级消化内镜诊疗技术占比</p> <p>2. 556 上消化道内镜检查完整率</p> <p>2. 557 结肠镜检查肠道准备优良率</p> <p>2. 558 结肠镜盲肠插镜成功率</p> <p>2. 559 结肠镜退镜检查时间\geq6 分钟率</p> <p>2. 560 内镜下逆行胰胆管造影术（ERCP）选择性深插管成功率</p> <p>2. 561 超声内镜（EUS）检查完整率</p> |
|--|--|

| | | |
|----------|---------------|--|
| | | 2. 562 磁控胶囊胃镜检查完整率 2. 563 消化内镜相关严重并发症发生率 2. 564 食管癌早期诊断率 2. 565 胃癌早期诊断率 2. 566 结直肠腺瘤检出率 2. 567 结直肠癌早期诊断率 2. 568 消化道早癌内镜黏膜下剥离术（ESD）完整切除率 2. 569 ERCP 胆总管结石清除成功率 2. 570 超声内镜引导下胰腺细针穿刺术（EUS-FNA）标本病理阳性率 |
| 指标填报 | 人工填报 | 1. 对于无数据来源的指标项，支持人工填报，以及佐证材料的上传、下载等。 2. 支持不同指标项的分权限人工填报。 |
| 现场检查实施细则 | 第三部分 现场检查实施细则 | 1. 提供按分项条款查阅《第三部分 现场检查实施细则》内容的功能，供医院评审参考。 2. 支持按分项条款上传对应佐证材料，该上传功能支持分权限管理。并提供人工打分功能。 3. 可列表汇总所有上传的佐证材料。 |
| 报表中心 | 报表中心 | 1. 展示指标数据按照日期、科室筛选；按照月份、科室纬度进行图表展示及分析。 2. 可依据医院实际需求实现个性化报表及图形展示。 3. 报表支持导出。 |
| 系统设置 | 机构管理 | 展示医院所有机构，并且可以进行机构的增删改查、导出等功能 |
| | 部门管理 | 管理维护科室、科室类别信息 |
| | 用户管理 | 管理维护登录用户信息 |
| | 角色管理 | 管理不同角色对用户资源和用户的权限分配 |
| | 字典管理 | 展示所有的指标字典。并可进行字典的增删改查等。且有开发所用到的所有字段。 |
| | 权限管理 | 包含了条款分配、评审人员权限等 |

（六）HIS 系统

| 系统名称 | 参数要求 |
|--------|---|
| HIS 系统 | <ul style="list-style-type: none"> ● 静脉输液配置中心流程改造 ● 住院医生工作站中查看检查报告的图像，至少应包括超声，放射，核磁，心电图 ● 医生工作站界面内提供病人历史就诊记录。 ● 集成病人挂号功能，支持医生站急救挂号就诊。 ● 支持一个病区包含多科室床位的现代集中护理模式。 ● 符合临床习惯的电子床位卡，简单明了显示病人住院信息。 ● 支持病人留观、预约登记，并在按照不同颜色进行区别显示。 ● ▲支持医生查询相关资料：历次门诊、住院信息，检验检查结果，并提供比较功能。 ● 提供医嘱执行情况、病床使用情况、处方、患者费用明细等查询。 ● 评审相关要求整改，发现问题整改问题，直到医院通过电子病历四级评审 |

（七）EMR 系统

| 系统名称 | 参数要求 |
|--------|--|
| EMR 系统 | <ul style="list-style-type: none"> ● 病房病历记录必填项的完整性 ● 描述性病历书中的主诉、现病史、体格检查等内容有合理的数据量 ● 检查报告中是否可查看检查项目的结果，以及关联的结果 ● 查看检查申请单是否可以关联检查报告 ● 检查医生工作站系统，看是否具备病历书写时限提示，例如提示《病历首程》需在 8 小时内完成；检查病历质量控制系统，看可否统计近 3 个月不符合病历时限要求的病历列表； ● 可以实时监控全院电子病历的书写情况和查看病案内容，根 |

| | |
|--|---|
| | <p>据质控需要通知相关医务人员整改。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 设置病历相关的质量控制要求（如时限控制、内容控制、依赖控制、数量控制等），对具体在院病人病历提出质量控制要求（包括对未及时书写病历责任人的提醒）并反馈到责任人； ● 接收医生、护士电子传送病历并进行审核、归档； ● 补充填写病案首页、进行病例评分与定级等。 ● 提供结构化病历检索及质控功能：根据结构化病历项目，对全院或相应科室的病历进行检索，并可对结构化病历项目设置相应质控评分规则，加以质控评分。 ● 提供病历归档及取消归档功能：归档后的病历（包括医护病历，含医嘱及护理记录等），病历系统中进行加锁控制，不允许做任何的新增和修改；特殊情况下，需进病案室取消归档，方可修改。 ● 提供病历归档统计查询（科室归档率统计，医生归档率统计，归档及未归档病历明细等）功能，提升病历质量及归档率。 ● 提供病历归档科评及院评功能，以自动评分与手动评分相结合进行质控评分，并能形成相应统计报表。 ● 提供超时病历的书写宽限申请及宽限审核功能：对于未在病历规定时限内书写完成的病历记录，需经过医护人员做宽限申请，质控管理部门做宽限审核后，方可新建或书写相应病历记录。针对超时病历，提供超时病历统计明细，并提供导出 EXCEL 和打印功能。 ● 病历归档质控检查：对提交归档的病历（含医护文书病历、医嘱、病案首页、护理记录等），对其进行完整性、逻辑性、时限性等全方位闭环检查，并对不规范或缺陷病历给出具体缺陷明细。 ● 8、满足环节质控和终末质控需求 ● 9、评审相关要求整改，发现问题整改问题，直到通过电子病历四级评审 |
|--|---|

（八）PACS 系统

建设总体目标是建立涵盖全院的科室 PACS/RIS 系统，把放射科的影像信息加入到 PACS 系统中来，建立以患者为中心的影像检查资料的集成，实现全院范围的数字化影像应用环境。最终实

现全院影像科室全部影像资料的数字化存储与归档管理、影像软阅读以及无片化的运作模式。实现全院临床 Web 浏览影像及报告的功能，满足临床医生的影像调阅需求。

1、PACS 服务中心

1) PACS/RIS 服务

1. 符合国家卫健委对医院信息化的要求
2. 支持 HL7、ICD-10、DICOM 3.0、IHE 等国际标准
3. PACS/RIS 服务器软件使用 MS SQL SERVER 关系型数据库
4. PACS/RIS 系统支持虚拟化技术
5. 支持 DICOM 数据类型: CT, DX, DR, MR, CR, US, XA, RF, PT 等。支持图像的有损和无损压缩 JPEG、MPEG、Wavelet
6. 数据库支持一体化设计，一个数据库可同时满足放射、超声、内镜、核医学科室系统
7. 支持服务器并行 DICOM 通信，一次检查影像可有多台服务器通过 DICOM 通信，共同实现并行运算调阅
8. 支持集群体系架构，支持负载均衡或者双机热备
9. 同时接收多个不同影像设备发送的数据，支持多个用户对同一影像数据的并发调阅请求
10. 具备统一的中心配置管理界面工具。包括配置：用户权限，设备，Modality worklist, 检查方法及其它系统配置
11. 系统日志：提供影像数据的各种状态记录日志，查看影像修改、删除、存档、影像调阅、影像传输、影像存储等操作

2) DICOM 传输支持

要求产品支持如下 DICOM 通讯标准：

1. DICOM 3.0 Storage management (SCP/SCU)
2. DICOM 3.0 Modality Worklist management (SCP/SCU)
3. DICOM 3.0 Print management (SCP/SCU)
4. DICOM 3.0 Query/Retrieve (SCP/SCU)
5. DICOM 3.0 Storage Commitment (SCP/SCU)
6. DICOM 3.0 Modality Performed Procedure Steps
7. 支持 DICOM Gateway 服务：能够进行图像自动路由功能；在传送失败时，自动重新传送并在数据库中予以记录
8. 支持 DICOM3.0 格式、JPEG 格式、BMP 格式及 AVI 格式

3) PACS 影像存储管理

1. 支持多种数据存储设备，包括硬盘冗余阵列（RAID）、存储局域网、网络存储等设备
2. 具备标准的数据交换接口，可以其他产品数据融合
3. 支持多种存储架构和存储介质，包括 DAS，SAN，CAS，磁带库等在线/近线/离线存储，支持多重存储体系以及数据管理方式
4. 支持多种数据备份方式，包括异地容灾备份、离线备份等
5. 支持集中式、分布式以及混合式的影像存储，即影像既可以集中存储在集团数据中心，也可以分别存储在各个医院系统内，可以按需配置
6. PACS 存储服务器软件与 PACS 主服务器采用堆栈设计，可按需要将各模块分布到多个服务器上提升性能便于扩展管理

2、放射信息系统

1) DICOM WorkList

可为影像检查设备提供 worklist 列表（检查设备需支持 DICOM Worklist SCU）

2) 技师检查模块

病人检查管理

1. 病人列表检索查询
2. 病人检查信息查看
3. 检查报告预览
4. 病人申请单查看
5. 诊室列表查询
6. 急诊和绿色通道患者突出显示
7. 根据登记顺序呼叫病人到当前诊室检查
8. 手动调整候诊队列顺序
9. 病人排队状态挂起
10. 过号病人重新设置排队候诊

叫号集成服务

1. 登记成功自动生成排队号
2. 诊室列表切换，支持查看所有诊室排队信息

3. 候诊列表、已呼叫病人列表、挂起的病人列表查询
4. 支持键盘快捷键叫号、重呼、结诊、挂起
5. 支持手柄叫号
6. 排队病人优先级指定，排队病人前后移动，队列转移
7. 支持跨诊室叫号
8. 支持自定义语音叫号及叫号内容维护

3) 医师诊断模块

DICOM 图像阅片

1. 可选单幅或多布局的方式显示图像
2. 支持鼠标滚轮功能，支持鼠标右键快捷功能
3. 放大镜功能，图像无极放大
4. 对比度反转、图像翻转/旋转
5. 测量距离、测量角度
6. 窗宽/窗位调节
7. 平移图像
8. 可恢复原始图像参数，显示或不显示图像标注信息
9. CT、核磁定位线
10. 设定速度多帧影像播放，支持生成视频文件导出
11. 具备 MPR 实时重建功能，支持任意角度重建快捷调窗
12. 图像自由旋转
13. 空间关联点定位

诊断报告软件

1. 以不同颜色区分不同的检查状态，按检查状态快速一键展开、收缩所有查询到的检查记录（提供软件真实界面截图）
2. 选择特定的影像号的尾号检索病人信息，实现报告分发
3. 查询记录一键导出 Excel 表格，自定义选择、添加列
4. 自带强大的放射报告模板，树形结构三级模板
5. 可分为公有和私有模板，灵活的自定义报告模板功能
6. 报告内容可编辑，提供类似 WORD 的文档编辑工具
7. 全面丰富的诊断报告知识库、医生自定义典型病人的表现，印象和检查过程记录作为知识库模板，随时补充，修改知识库

8. 报告内容超链接提示，支持下拉快速选择词库内容（提供软件真实界面截图）
9. 报告内容用词禁忌提示
10. 严格的报告权限管理，报告医生、审核医生、主任分级管理
11. 具有审核权限的用户可以使用报告审核功能，提供直接审核和报告回退功能
12. ▲提供报告修改日志显示功能，报告修改有痕迹保留和追踪。支持报告对比显示功能，提供清晰的报告内容对比栏，并以差异化颜色显示区分报告内容被修改的部分（提供软件真实界面截图）
13. 具有打印预览和直接打印功能
14. 提供图形化电子签名
15. ▲提供图像质量评分功能，针对检查进行图像的评估及考核。可提供图像等级评分及甲片率、废片率等统计功能。（提供软件真实界面截图）

4) 审核管理模块

具备医师诊断模块所有功能

统计功能

1. 按各种条件的统计信息查询：如：科室人员工作量、门诊量、阳性率、诊断准确率、设备使用情况等综合条件统计查询
2. 自由选择是否启用统计起始时间段，精确到秒级
3. 综合查询，支持自定义组合查询条件
4. 支持查询统计检查的胶片数、图像数或曝光数
5. 检查费用统计功能
6. 可视化统计模板设计
7. 统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印
8. 统计报表输出 EXCEL、PDF、RTF、CSV 等多种格式文件

主任管理权限分配功能

1. 设置操作者权限
2. 查看操作日志
3. 修改权限密码
4. 设置权限角色、按照角色分配权限

后台管理功能

1. 系统界面皮肤颜色设置

2. 页面自由拖拽、组合、排版、定义大小布局
3. 用户可以配置三种报告审核模式：无审核模式（单机版）、常规模式、申请审核模式，支持审核不通过退回
4. 支持可视化配置电子病历组件的路径及参数
5. 病人检查历史记录关联字段选择，提供卡号、放射号、模糊条件关联查询
6. 海量词库维护
7. 检查测值维护
8. 科室医生工作排班管理
9. 删除信息日志管理
10. 典型病例管理
11. 报告模板维护
12. 报告样式编辑
13. 可视化的界面设计
14. 报告编辑段落空格设置
15. 新建检查信息默认字段设置

5) 三维影像分析模块

多平面重组

1. MPR 多平面：将断层图像在多平面中重建展示，包括：横断面、矢状面、冠状面，同时支持调整定位线任意角度多平面重建。
2. 3D 旋转：MPR 重建支持在横断面、矢状面、冠状面实现三维任意角度旋转，快速定位兴趣点。
3. 布局：支持横断面、矢状面、冠状面多种同屏布局样式，以适应不同屏幕显示分辨率。
4. 测量：支持对图像进行直线、圆形、椭圆形、角度等多种方式测量。

VR 体重建

1. 三维重建：三维立体医学影像重建显示，提供三维图像的旋转、三维立体旋转、缩放、方位快捷调整。

MIP+VR 体重建

2. MIP 功能：支持在 VR 界面实现 CT 图像的最大密度投影
3. ▲核磁三维功能：支持核磁图像的 VR 重建功能，支持在核磁图像 VR 界面实现 MIP 最大密度投影功能。（提供软件真实界面截图）
4. 图像高级处理功能模块不受点数限制，所有放射信息系统都可实现此功能。

6) 在医院有扩展需求时，可独立部署血管分析软件、肝脏分析软件、肺气肿分析软件、结肠分析软件、心脏分析软件。

3、超声信息系统

1) 医师诊断模块

图像采集

1. 采集静态图像及动态图像，采集数量不限
2. 支持长时间动态图像的采集，采集时间无限制
3. 设定系统界面，可以边采集图像边编写病历报告
4. 动态图像实时显示，在编写报告的整个过程中同步显示
5. 图像导入导出功能，方便进行纠错
6. 支持高清采集卡和视频源
7. 支持视频源亮度、对比度、色调、饱和度调节支持视频源分辨率的调节
8. 支持视频源显示区域尺寸的设定
9. 支持多种触发方式采集（脚踏板、手控开关、键盘、鼠标、按钮），并能定制采集快捷键和单键采集。
10. 支持视频源的预剪裁和采集图像的预剪裁
11. 支持采集声音及设定

图像处理

1. 能够对采集的动态图像进行播放，包括播放、重播、暂停
2. 放的同时支持采集图像
3. 支持图像亮度、对比度、色调、饱和度调节
4. 支持预设多种图像伪彩协议
5. 支持在图像处理时快速选择为报告/非报告图像
6. 可对图像可以进行箭头、直线、角度、椭圆、矩形和文字标注，标注的颜色可选（红、白、蓝等）
7. ▲可设定长度与图像像素比，对图像标注箭头、直线、椭圆、矩形进行定标测量长度与面积（提供软件真实界面截图）
8. 支持选择图像体位标注，并显示在报告单

报告处理

1. 以不同颜色区分不同的检查状态，按检查状态快速一键展开、收缩所有查询到的检查记录
2. 查询记录一键导出 Excel 表格，自定义选择、添加列
3. 自带强大的放射报告模板，树形结构三级模板
4. 可分为公有和私有模板，灵活的自定义报告模板功能
5. 报告内容可编辑，提供类似 WORD 的文档编辑工具
6. 全面丰富的诊断报告知识库、医生自定义典型病人的表现，印象和检查过程记录作为知识库模板，随时补充，修改知识库
7. 报告内容超链接提示，支持下拉快速选择词库内容
8. 报告内容用词禁忌提示
9. 严格的报告权限管理，报告医生、审核医生、主任分级管理
10. 具有审核权限的用户可以使用报告审核功能，提供直接审核和报告回退功能
11. 提供报告修改日志显示功能，报告修改有痕迹保留和追踪
12. 具有打印预览和直接打印功能
13. 提供图形化电子签名
14. ▲提供心脏、血管、胎儿、产科、子宫、双胞胎等测量工具，支持测值参数维护（提供软件真实界面截图）
15. ▲支持胎儿体重评估，可根据孕、周和及超声相关测量数值（头臀径、双顶径、头围、腹围、股骨长度等）自动评估胎儿体重。（提供软件真实界面截图）

2) 审核管理模块

具备医师诊断模块所有功能

统计功能

1. 按各种条件的统计信息查询：如：科室人员工作量、门诊量、阳性率、诊断准确率、设备使用情况等综合条件统计查询。
2. 自由选择是否启用统计起始时间段，精确到秒级
3. 综合查询，支持自定义组合查询条件。
4. 检查费用统计功能。
5. 可视化统计模板设计
6. 统计结果生成相应的报告，并可以进行浏览及打印
7. 统计报表输出 EXCEL、PDF、RTF、CSV 等多种格式文件

主任管理权限分配功能

1. 设置操作者权限
2. 查看操作日志
3. 修改权限密码
4. 设置权限角色、按照角色分配权限

后台管理功能

1. 系统界面皮肤颜色设置
2. 页面自由拖拽、组合、排版、定义大小布局
3. 用户可以配置三种报告审核模式：无审核模式（单机版）、常规模式、申请审核模式（支持审核不通过退回）
4. 支持可视化配置电子病历组件的路径及参数
5. 病人检查历史记录关联字段选择，提供卡号、放射号、模糊条件关联查询
6. 海量词库维护
7. 检查测值维护
8. 科室医生工作排班管理
9. 删除信息日志管理
10. 典型病例管理
11. 报告模板维护
12. 报告样式编辑
13. 可视化的界面设计
14. 报告编辑段落空格设置
15. 新建检查信息默认字段设置

4、内镜信息系统

1) 医师诊断软件

图像采集

1. 采集静态图像及动态图像，采集数量不限
2. 支持长时间动态图像的采集，采集时间无限制
3. 设定系统界面，可以边采集图像边编写病历报告
4. 动态图象实时显示，在编写报告的整个过程中同步显示

5. 图像导入导出功能，方便进行纠错
6. 支持高清采集卡和视频源
7. 支持视频源亮度、对比度、色调、饱和度调节支持视频源分辨率的调节
8. 支持视频源显示区域尺寸的设定
9. 支持多种触发方式采集（脚踏板、手控开关、键盘、鼠标、按钮），并能定制采集快捷键。
10. 支持视频源的预剪裁和采集图像的预剪裁
11. 支持采集声音及设定

图像处理

1. 能够对采集的动态图像进行播放，包括播放、重播、暂停，播放的同时支持采集图像
3. 支持图像亮度、对比度、色调、饱和度调节
4. 支持预设多种图像伪彩协议
5. 支持在图像处理时快速选择为报告/非报告图像
6. 可对图像可以进行箭头、直线、角度、椭圆、矩形和文字标注，标注的颜色可选（红、白、蓝等）
7. 可设定长度与图像像素比，对图像标注箭头、直线、椭圆、矩形进行定标测量长度与面积
8. 支持选择图像体位标注，并显示在报告单
9. ▲支持设置多个内镜镜头切换模式，快速切换镜头显示内镜图像（提供软件真实界面截图）

报告处理

1. 以不同颜色区分不同的检查状态，按检查状态快速一键展开、收缩所有查询到的检查记录
2. 查询记录一键导出 Excel 表格，自定义选择、添加列
3. 自带强大的放射报告模板，树形结构三级模板
4. 可分为公有和私有模板，灵活的自定义报告模板功能
5. 报告内容可编辑，提供类似 WORD 的文档编辑工具
6. 全面丰富的诊断报告知识库、医生自定义典型病人的表现，印象和检查过程记录作为知识库模板，随时补充，修改知识库
7. 报告内容超链接提示，支持下拉快速选择词库内容
8. 报告内容用词禁忌提示
9. 严格的报告权限管理，报告医生、审核医生、主任分级管理
10. 具有审核权限的用户可以使用报告审核功能，提供直接审核和报告回退功能
11. 提供报告修改日志显示功能，报告修改有痕迹保留和追踪

12. 具有打印预览和直接打印功能;
13. 提供图形化电子签名
14. 图片列表自由拖拽方式选择报告图片, 自由选择先后顺序排版

2) 审核管理软件

具备医师诊断模块所有功能

统计功能

1. 按各种条件的统计信息查询: 如: 科室人员工作量、门诊量、阳性率、诊断准确率、设备使用情况等综合条件统计查询
2. 自由选择是否启用统计起始时间段, 精确到秒级
3. 综合查询, 支持自定义组合查询条件
4. 检查费用统计功能
5. 可视化统计模板设计
6. 统计结果生成相应的报告, 并可以进行浏览及打印
7. 统计报表输出 EXCEL、PDF、RTF、CSV 等多种格式文件

主任管理权限分配

1. 设置操作者权限
2. 查看操作日志
3. 修改权限密码
4. 设置权限角色、按照角色分配权限

后台管理功能

1. 系统界面皮肤颜色设置
2. 页面自由拖拽、组合、排版、定义大小布局
3. 用户可以配置三种报告审核模式: 无审核模式(单机版)、常规模式、申请审核模式(支持审核不通过退回)
4. 支持可视化配置电子病历组件的路径及参数
5. 病人检查历史记录关联字段选择, 提供卡号、放射号、模糊条件关联查询

6. 海量词库维护
7. 检查测值维护
8. 科室医生工作排班管理
9. 删除信息日志管理
10. 典型病例管理
11. 报告模板维护
12. 报告样式编辑
13. 可视化的界面设计
14. 报告编辑段落空格设置
15. 新建检查信息默认字段设置

5、分诊叫号集成系统

1) 分诊排队管理

1. 支持大屏幕排队信息显示，也支持条屏排队信息显示
2. 依据每个检查单元的特点，支持登记台集中叫号和检查技师自主叫号
3. 支持自动排队、手工调整排队信息
4. 支持特殊病人优先排队以及外屏幕不显示特殊病人信息
5. 登记台自动传送排队信息到排队叫号系统
6. ▲支持叫号大屏样式自由编辑，可快速设置大屏界面皮肤颜色、诊室上屏信息、滚动信息维护、字体大小颜色等功能。（提供软件真实界面截图）

2) 叫号集成服务

1. 登记成功自动生成排队号
2. 诊室列表切换，支持查看所有诊室排队信息
3. 候诊列表、已呼叫病人列表、挂起的病人列表查询
4. 支持键盘快捷键叫号、重呼、结诊、挂起
5. 支持手柄叫号
6. 排队病人优先级指定，排队病人前后移动，队列转移
7. 支持跨诊室叫号
8. ▲支持自定义语音叫号及叫号内容维护，维护内容支持语音提醒，可指定病人呼叫特定语音内容。（提供软件真实界面截图）

6、科室管理系统

1) 消息通讯软件

1. ▲全院级别的通讯系统，可以在点对点消息通讯，线上留言，发布广播，业务流程提示等。
(提供软件真实界面截图)
1. 登录系统自动关联用户登录消息通讯工具
2. 自动按用户的角色权限进行分组
3. 留言板功能，为本机用户在下次登录的时候弹出留言内容
4. 广播通知、消息群发
5. 关联用户操作提示弹窗通知，智能反馈操作结果信息
6. 会诊记录、通讯消息、本地留言板信息管理
7. 自定义选择颜色皮肤
8. 自定义消息自动关闭时间设置
9. 对话界面操作快捷键设置
10. 用户基本资料设置

2) 排班管理软件

提供清晰明了的可视化医生排班工具，实现科室排班无纸化，同时可以将排班信息自动关联到每个用户的工作列表，实现报告的任务分发

2. 按角色对科室医生进行分组维护
3. ▲按月、周对科室所有医生快速勾选进行分组排班（提供软件真实界面截图）
4. 按早班、中班、下午班、晚班时间段分配排班
5. 排班时间段和具体时间调整和维护
6. 排班表预览和打印输出
7. 医生排班关联用户工作列表，实现报告任务分配
8. 通过角色权限管理排班功能

6、Web 临床应用软件

1) Web 临床浏览

1. WEB 用户可以直接在 WEB 上打开和影像和相关的报告
2. 在 HIS 厂家配合开发的前提下, 可以通过 WEB 和其他医疗信息系统集成
3. WEB 客户端使用界面为中文界面
4. 与影像诊断客户端相同的界面风格

2) 临床报告浏览

检查报告支持 PACS 系统已发布的检查报告信息进行统一授权访问和调阅, 提供报告文字查询、报告单预览、报告单打印等功能。

1. 报告文字: 提供检查报告文字查询功能: 包括: 检查所见、检查结论、医生建议。
2. 报告预览: 提供完整报告检查单预览功能, 能够预览医院标题、病人信息、检查信息、报告医生、审核医生、报告时间及医生签名等内容。
3. 报告打印: 提供完整报告单输出打印功能, 能打印医院标题、病人信息、检查信息、报告医生、审核医生、报告时间及医生签名等内容。

3) Web 影像调阅

1. 通过 Web 网页浏览器直接查询获取 DICOM 原始影像, 无需安装任何形式的插件或者客户端, 实现全院 Web 影像实时调阅。

Web 影像浏览

提供普放、CT、核磁、超声、内镜各种类型原始影像的 Web 浏览。

Web 影像处理

序列布局、图像缩放、平移、调窗、放大镜、自由旋转、90° 旋转、左右翻转、正负像切换等辅助工具。

1. 序列布局: 提供多序列分格显示浏览功能, 支持自定义布局格式。
2. 影像缩放: 提供滑动鼠标进行影像放大缩小功能。
3. 影像平移: 提供选中图像或者序列进行窗格平面内移动功能。
4. 序列滚图: 提供选中序列滑动鼠标进行序列中图像快速滚动功能。
5. 放大镜: 提供选中图像或者序列进行图像局部放大功能。
6. 同步操作: 提供对所有序列同时操作及图像处理功能。

7. 自由选转：提供选中图像或者序列在窗格平面内自由旋转任意角度功能。
8. 90° 旋转：提供选中图像或者序列在窗格平面内一键旋转 90° 功能。
9. 左右翻转：提供选中图像或者序列在窗格平面内翻转左右实现镜像功能。
10. 上下翻转：提供选中图像或者序列在窗格平面内翻转上下实现垂直镜像功能。
11. 正负像：提供选中图像或者序列在窗格平面内图像显示灰度反向功能。
12. Web 影像测量：支持多种图像测量方法及测量值，包括：长度、角度、十字测量、科布角、点测量、矩形、椭圆曲线测量、箭头标注等
13. 长度测量：提供在图像区域选中两点测量两点长度值功能
14. 角度测量：提供在图像区域选中两条边线及一个共同顶点测量角度值功能。
15. 十字测量：提供在图像区域选中选中两条相互垂直边线分别测量长度功能。
5. ▲Cobb 角测量：提供在图像区域选中两条任意直线测量角度功能。（提供软件真实界面截图）
16. 点测量：提供在图像区域选中任意一点测量图像灰度值功能。
17. 矩形测量：提供在图像区域选中矩形边框测量面积、最小灰度值、标注偏差值。
18. 椭圆测量：提供在图像区域选中椭圆边框测量面积、最小灰度值、标注偏差值。
19. 箭头测量：提供在图像区域选中指示箭头并可填写箭头描述内容功能。
20. 清除测量值：提供删除选中测量值逐一删除内容及痕迹功能。
21. 清除所有测量值：提供一键删除测量值内容及痕迹功能。

Web 影像高级处理

1. 序列播放：提供 CT、核磁等序列图像自动播放及控制播放功能。
 - a) 自动播放：提供序列所有图像按图像编号从小到大顺序播放功能。
 - b) 倒放：提供序列所有图像按图像编号从大到小顺序播放功能。
 - c) 停止：提供对播放中的图像进行停止播放功能。
 - d) 调整速度：提供对播放中的播放速度实时调整快慢功能。
2. 快捷调窗：提供对序列或者图像一键设置固定窗宽和窗位功能。
 - a) 颅底调窗：提供对颅底部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
 - b) 鼻咽部调窗：提供对鼻咽部部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
 - c) 副鼻窦调窗：提供对副鼻窦部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
 - d) 盆腔调窗：提供对盆腔部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
 - e) 肾脏调窗：提供对肾脏部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
 - f) 肝脾调窗：提供对肝脏、脾脏部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
 - g) 脑组织调窗：提供对脑组织部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。

- h) 软组织调窗：提供对软组织部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
- i) 骨窗调窗：提供对骨骼部位进行一键调整窗宽、窗位显示功能。
- 3. MPR 多平面重建：提供序列多平面重建功能。
 - a) 多平面显示：提供序列的横断面、矢状面、冠状面同屏显示浏览功能。
 - b) 交叉定位：提供对 MPR 图像中横断面、矢状面、冠状面任意一面的兴趣点进行标记和交叉定位功能。
 - c) 隐藏定位线：提供标记的交叉显示定位线进行显示或者隐藏功能。
- 4. ▲密度投影：提供 Web 影像调阅通过调整定位线长度设置序列层厚进行密度投影功能，包含：MINIP、MIP、AVG 等功能。（提供软件真实界面截图）
 - a) MINIP：提供对设定的图像层厚进行 MINIP 最小密度投影功能。
 - b) MIP：提供对设定的图像层厚进行 MIP 最大密度投影功能。
 - c) AVG：提供对设定的图像层厚进行 AVG 平均密度投影功能。
 - d) 恢复：提供对已操作处理之后的图像进行一键恢复 MPR 多平面重建初始状态显示功能。
- 5. ▲VR 容积重建：提供 Web 影像调阅实现 VR 容积重建功能。（提供软件真实界面截图）
 - a) 三维旋转：提供对三维图像进行空间任意角度旋转功能。
 - b) 平移：提供三维图像在窗格内显示区域进行自由移动功能。
 - c) 缩放：提供三维图像在窗格内显示区域进行自由放大和缩小功能。
 - d) 软组织窗：提供三维图像在窗格内显示区域进行自由调整软组织窗功能。
 - e) 恢复：提供对已操作处理之后的图像进行一键恢复 VR 容积重建初始状态显示功能。

九、病理信息管理系统及以上系统与 HIS 系统接口

- 1、将医院现有病理信息管理系统与 HIS 系统对接,医生工作站可以查看病理检查结果和报告。
- ★2、医务管理系统、人力资源管理系统、抗菌药物管理系统、门急诊输液管理系统、PACS 系统与 HIS 系统对接。
- 3、医院 PACS 历史影像数据与新 PACS 系统对接。

第三节 商务要求

一、项目实施和验收

（一）施工管理要求

1、对于招标文件中未详尽部分，应征得采购人同意并签字后才施工，否则返工费用由中标人负责。

2、中标人应建立并健全全面的质量管理体系，严格按照操作工艺流程、技术要求实施，配置各级技术管理和质量检查人员，并严格按照技术标准进行检查，对不符合合同要求的，中标人须配合处理，直至达到要求为止。

3、中标人应按照投标文件确定的项目小组组织架构，承担施工任务；

4、实施的每个阶段都需要配合采购人进行节点验收。对于中标人自身原因造成的工期延误，采购人可根据合同约定追究中标人违约责任。

5、从开工之日起,直至项目竣工最终验收后将项目移交给采购人前，中标人对所有有关项目的软件资料负全责。中标人应负责保障采购人免于由于中标人保护不周而造成的所有赔偿责任或

其费用。在项目最终验收合格后，中标人与采购人签订项目系统移交确认书后，项目所有权才归采购人拥有。

（二）进度管理要求

1、投标人应根据项目总体进度要求、设计方案和项目施序制定项目进度计划表，且满足招标文件的时限规定，明确各节点的项目内容和考核指标。

2、中标人必须严格按照投标文件所制定的进度计划按期按质完成每一阶段的施工任务。因涉及与采购人协调导致项目工期延误的，应及时报采购人备案，并提出补救措施。报采购人书面同意后，工期可顺延。

3、因不可抗拒因素导致项目延缓的，应报采购人备案，并提供相关文件说明。中标人预计工期将延时，应提早报告，并提出补救措施。

4、因项目质量原因需要（或造成）返工，导致工期延误的，其责任由中标人承担。

5、因中标人原因，未按时完成的，按中标总价款的千分之二*逾期天数予以扣款；若给采购人造成一定经济损失的，还应作相应赔偿。

6、中标人在项目实施过程中必须分别按周、月提交进度报告，合理的项目实施进度计划并有效执行。采购人有权在项目各阶段进行进度检查。

（三）实施安装

中标人必须向采购人提供本项目采购的所有系统的安装和维护服务的全部内容。

1、产品到达现场后，中标人将对系统进行安装、调试。

2、中标人必须具有良好信誉和相关实力的技术服务团队；中标人须提供不少于 6 名技术人员的技术服务团队，其中项目经理 1 名，技术经理 1 名，实施工程师 4 名。在项目上线期间（验收前期），提供驻场运维工程师一名，5×8 小时驻场办公，7*24 小时响应，遵守项目单位工作管理制度。

3、投标人应本着认真负责态度，组织技术服务团队，做好投标的整体方案，并书面提出保修、维护、服务以及今后技术支持的措施计划和承诺。

4、自系统安装工作开始，投标人应允许采购单位的工作人员一起参与系统的安装、测试、诊断及解决遇到的问题等各项工作。

（四）试运行

1、系统试运行期间，中标人应指派专人在现场指导使用人员的操作。

2、应采购人的要求，投标人应随时讲解系统的设计和功能。

3、投标人应在现场排除系统试运行过程中出现的软件故障。

（五）项目验收

1、本项目按照《关于进一步规范政府采购活动的工作指南》文件要求进行验收；

2、采购人初步验收方案由采购人单位最终确定，验收工作由采购人负责，中标人配合。如果在验收时发现缺乏相应的验收标准，将以对采购人有利的标准实施验收。

3、中标人完成项目施工并通过对系统实施的自我检测后，应按照竣工文件编制要求，编制《项目竣工文件》，并应在脆弱性分析和风险分析基础上编制《应急计划建议书》和《系统安全管理建议书》。竣工文件应满足完整性、一致性和可读性要求。

4、中标人应负责在项目验收前将系统的全部有关产品说明书、系统使用手册、软件测评报告、技术文件、资料及安装、测试、验收报告等文档汇集成册交付系统使用单位。

5、采购人对《项目竣工文件》、《应急计划建议书》、《系统安全管理建议书》会审通过后，通知中标人现场验收时间安排。

6、产品验收要求

(1) 要求对全部系统及功能模块的验收。

(2) 投标人应负责在项目验收时将系统的全部有关产品说明书、原厂家安装手册、系统使用手册、技术文件、资料、及安装、验收报告等文档汇集成册交付给使用单位。

7、中标人需对医院进行实地考察,并在项目启动前自行获取各系统使用科室及信息科确认的个性化调整需求。院方个性化需求将作为将来项目验收的标准之一。

(六) 项目文档要求

中标人应保证最终提供的软件系统稳定可靠。项目管理应提交软件开发计划、培训计划、培训记录、例会记录以及采购人认为必要的其他文档。未经采购人认可的情况下，所有的技术文件必须用中文书写或有完整的中文注释。

(七) 保密要求

1、由于本项目涉及到大量的信息系统及数据，中标人在与采购人签订合同时，同时要与采购人另行签订保密协议，以约束其单位和参与人员的行为。双方必须对合作过程中涉及的政府工作秘密、业务需求、协议、系统设计、技术成果、设备配置信息等相关事务保密，未经书面许可，不得向第三方提供，并不得用于与本项目无关的其它场合，采购人保留追究责任的权利。

(保密协议内容必须经采购人审核同意，并作为合同附件的一部分)。

(八) 软件版权要求

所提供的应用软件必须具有在中国境内的合法使用权或版权的正版软件，涉及到第三方提出侵权或知识产权的起诉及支付版税等费用由中标人承担所有责任及费用。中标人必须保障系统正常运行，免费维护期内中标人有新的同版本升级软件应提供免费升级。

二、售后服务和培训要求说明

(一) 系统维护。要求提交以下内容：

- 1、定期维护计划。
- 2、对采购人不定期维护要求的响应措施。
- 3、对采购人修改设计要求的响应措施。

（二）技术支持

1、有效启动应急系统，应急系统启动时间<30 分钟，整体系统修复时间≤12 小时。对于电话方式或远程方式无法解决的问题或系统发生严重故障时，人员到达现场响应时间为 4 小时。服务期为 7*24 小时，并不限次数。

- 2、敏感时期、重大节假日根据采购人要求增加人员值守服务。
- 3、备件服务：遇到重大故障，提供系统所需更换的任何备件。

（三）整体项目质保期为**一年**（质保期从验收合格之日开始计算）。质保期内出现任何质量问题（人为破坏或自然灾害等不可抗力除外），由中标人负责全免费（免全部工时费、材料费、管理费、财务费等）更换或维修。质保期内所有软件免费更新、升级、维护，免费提供所有软硬件设备的维修服务，由此产生的费用均不再收取。中标人应配合采购人完成**电子病历四级评审和湖南省县域三级医院评审**等工作。新购系统免费维保期之后每年维保费用不超过合同金额的 8%，升级的系统如在收费维保期内，应至系统升级验收完毕再计算维保期。

（四）培训要求：中标人负责对采购方人员进行全面技术培训。培训内容包括系统技术性能、使用、测试、维护及故障排除等。中标人须提供详细的《软件培训承诺函》及相关培训技术文档。

三、其他要求

（一）交货日期：合同签订之日起 90 个日历天内安装完成并经验收合格交付使用（具体合同中另行约定）。

（二）交货地点：新宁县人民医院。

（三）付款方式和条件：

- 1、合同签订生效，项目启动、实施人员进场、开始前期工作一个月后支付合同总价款的 30%；
- 2、本项目所有系统正常上线运行后支付合同总价款的 30%；
- 3、本项目所有系统整体验收合格，系统正常运行 1 个月内支付合同总价款的 30%；
- 4、验收合格一年后支付合同总价款的 10%；

（如延期付款，计息标准利率计算标准为合同订立时 1 年期贷款市场报价利率）

（四）本项目采用费用包干方式建设，投标人应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（包括软件）及材料购置，以及产品运输保险保管、产品安装调试、试运行测试通过验收、培训、质保期免费保修维护、税收等至验收合格发生的所有费用，如一旦中标，在项目实施中出现任何遗漏，均由中标人免费提供，采购人不再支付任何费用。

（五）完成本项目过程中发生的一切安全事故和意外事故由中标人承担一切法律后果责任。

（六）本项目验收合格交付前的风险责任由中标人承担。

（七）未尽事宜按国家相关法律及行业标准执行。

四、对于上述项目要求，投标人应在投标文件中进行回应。

第六章 政府采购合同

第一节 政府采购合同协议书

采购合同编号：_____

采购人（全称）：_____（甲方）

供应商（全称）：_____（乙方）

为了保护甲、乙双方合法权益，根据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》及其他有关法律、法规、规章，双方签订本合同协议书。

1. 项目信息

（1）采购项目名称：_____

(2) 采购计划编号: _____

(3) 项目内容: _____

(4) 是否分包: _____。

(5) 项目负责人: _____。

(6) 联系电话: _____。

2. 合同金额

(1) 合同金额小写: _____

大写: _____

(2) 具体标的见附件。

(3) 合同定价方式: “ 固定总价 ” “ 固定单价 ” “ 成本补偿 ” “ 绩效激励 ”

(4) 付款方式 (按项目实际勾选填写):

“ 全额付款: _____

“ 预付款: _____

“ 分期付款: _____

“ 成本补偿: _____

“ 绩效激励: _____

3. 合同履行

(1) 起始日期: ____年__月__日, 完成日期: ____年__月__日。总日历天数: ____天。

(2) 地点: _____

(3) 方式: _____

(4) 履约担保: _____。

(5) 质量保证金: _____。

4. 合同验收

(1) 验收主体: _____。

(2) 验收方式: _____。

(3) 验收标准: _____。

5. 组成合同的文件

本协议书与下列文件一起构成合同文件，如下述文件之间有任何抵触、矛盾或歧义，应按以下顺序解释：

- (1) 在采购或合同履行过程中乙方作出的承诺以及双方协商达成的变更或补充协议
- (2) 本合同协议书
- (3) 中标通知书
- (4) 投标文件
- (5) 政府采购合同专用条款
- (6) 政府采购合同通用条款
- (7) 标准、规范及有关技术文件，图纸。
- (8) 其他合同文件。

6. 合同生效

本合同自_____生效。

7. 合同份数

本合同一式____份，采购人执____份，供应商执____份，均具有同等法律效力。

合同订立时间：_____年_____月_____日

合同订立地点：_____

附件：具体标的明细、分包合同等。

甲 方：（公章）

乙 方：（公章）

法定代表人：_____

法定代表人：_____

委托代理人：_____

委托代理人：_____

电 话：_____

电 话：_____

传 真：_____

传 真：_____

开 户 银 行：_____

账 号： _____

政府采购管理部门（盖章）： _____

备案经办人（签字）： _____

联系电话： _____

签订时间： _____

第二节 政府采购合同通用条款

1. 定义

1.1 合同当事人

(1) 采购人（以下称甲方）是指使用财政性资金，通过政府采购方式向供应商购买货物、服务的国家机关、事业单位、团体组织。本次采购的甲方名称、地址见【**政府采购合同专用条款**】。

(2) 供应商（以下称乙方）是指参加政府采购活动而取得中标结果，并向采购人提供货物、服务的法人、其他组织或者自然人。

1.2 本合同下列术语应解释为：

(1) “合同”系指甲乙双方签署的、政府采购合同协议书中载明的甲乙双方所达成的协议，包括所有的附件、附录和上述文件所提到的构成合同的所有文件。

(2) “合同价”系指根据本合同规定乙方在正确地完全履行合同义务后甲方应支付给乙方的价款。

(3) “货物”系指乙方根据本合同规定须向甲方提供的各种形态和种类的物品，包括原材料、设备、产品（包括软件）及相关的其备品备件、工具、手册及其它技术资料 and 材料。

(4) “服务”系指根据合同规定，乙方应提供的技术、管理和其它服务，包括但不限于：管理和质量保证、运输、保险、检验、现场准备、安装、集成、调试、培训、维修、技术支持等以及合同中规定乙方应承担的其它义务。

(5) “合同条款”系指本合同及其附件、补充文件约定的全部条款。

(6) “项目现场”系指本合同项下货物安装、运行的现场，其名称见【**政府采购合同专用条款**】。

2. 合同的适用范围

2.1 本合同条款适用于没有被本合同其他部分的条款所取代的范围。

2.2 合同内容根据招标文件、投标文件而确定。

3. 合同标的及金额

3.1 合同标的及金额应与中标结果一致。

4. 合同价款

4.1 具体合同价款见本合同第 3.1 条。乙方为履行本合同而发生的所有费用均应包含在合同价款中，甲方不再另行支付其它任何费用。

5. 履行合同的时间、地点和方式

5.1 乙方应当在甲方确定的时间、指定的地点履行合同，具体的交货时间、地点和方式见【**政**

府采购合同专用条款】。

5.2 乙方提供服务的应当在甲方指定的时间和地点完成服务项目。

6. 货物的验收

6.1 甲方在收到乙方交付的货物后应当及时组织验收。

6.2 货物的表面瑕疵，甲方应在验收时当面提出；对质量问题有异议的应在安装调试后十个工作日内提出。

6.3 在验收过程中发现数量不足或有质量、技术等问题，乙方应负责按照甲方的要求采取补足、更换或退货等处理措施，并承担由此发生的一切费用和损失。

6.4 甲方在乙方按合同规定交货或安装、调试后，无正当理由而拖延接收、验收或拒绝接收、验收的，应承担因此给乙方造成的直接损失。

6.5 甲方对货物进行检查验收合格后，应当收取发票并在《交货验收单》上签署验收意见及加盖单位印章。

6.6 大型或者复杂的货物采购项目，甲方可以邀请国家认可的质量检测机构参加验收工作，并由其出具验收报告单。

6.7 乙方提供的进口产品，乙方应出示中华人民共和国进出口商品检验部门出具的检验证书（招标文件第五章采购需求另有约定的除外）。

7. 货物包装要求

7.1 乙方所出售的全部货物均应按标准保护措施进行包装，包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸等要求，以确保货物安全无损地运抵指定现场。由于包装防护措施不妥而引起的损坏、丢失由乙方负责。

7.2 每一个包装箱内应附一份详细装箱单、质量证书和保修保养证书。

8. 运输和保险

8.1 乙方负责办理将货物运抵本合同第 5.1 条规定的交货地点的一切运输事项，相关费用应包括在合同总价中。

8.2 乙方应向保险公司投保以甲方为受益人的发运合同货物发票金额的 110% 运输一切险。

9. 质量标准和保证

9.1 质量标准

（1）本合同下交付的货物应符合招标文件第四章“技术规格、参数与要求”所述的标准。如果没有提及适用标准，则应符合中华人民共和国有关机构发布的最新版本的标准。

（2）采用中华人民共和国法定计量单位。

（3）乙方所出售的货物还应符合国家有关安全、环保、卫生之规定。

9.2 保证

(1) 乙方应保证所供货物是全新的、未使用过的，并完全符合合同规定的质量、规格和性能的要求。乙方应保证其货物在正确安装、正常使用和保养条件下，在其使用寿命期内应具有满意的性能，或者没有因乙方的行为或疏忽而产生的缺陷。在货物最终交付验收后不少于【政府采购合同专用条款】规定或乙方承诺（两者以较长的为准）的质量保证期内，本保证保持有效。

(2) 在质量保证期内所发现的缺陷，甲方应尽快以书面形式通知乙方。

(3) 乙方收到通知后应在【政府采购合同专用条款】规定的响应时间内以合理的速度免费维修或更换有缺陷的货物或部件。

(4) 在质量保证期内，如果货物的质量或规格与合同不符，或证实货物是有缺陷的，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方可以根据本合同第15.1条规定以书面形式向乙方提出补救措施或索赔。

(5) 乙方在约定的时间内未能弥补缺陷，甲方可采取必要的补救措施，但其风险和费用将由乙方承担，甲方根据合同规定对乙方行使的其他权利不受影响。

10. 权利瑕疵担保

10.1 乙方保证对其出售的货物享有合法的权利。

10.2 乙方保证在其出售的货物上不存在任何未曾向甲方透露的担保物权，如抵押权、质押权、留置权等。

10.3 如甲方使用该货物构成上述侵权的，则由乙方承担全部责任。

11. 知识产权保护

11.1 乙方对其所销售的货物应当享有知识产权或经权利人合法授权，保证没有侵犯任何第三人的知识产权和商业秘密等权利。

11.2 甲方使用乙方提供的货物对第三人构成侵权的，应当由乙方承担全部法律责任，给甲方造成损害的，乙方应当承担赔偿责任。

11.3 甲方委托乙方开发的产品，甲方享有知识产权，未经甲方许可不得转让任何第三人。

12. 保密义务

12.1 甲、乙双方在采购和履行合同过程中所获悉的对方属于保密的内容，双方均有保密义务。

13. 合同价款支付

13.1 验收合格后，乙方出具正规发票给甲方，凭甲方开具的《政府采购合同验收报告单》办理合同价款结算手续。

13.2 合同价款构成中应当由财政支付的部分，甲方应当在货物验收合格后的十五个工作日内向国库管理部门申请支付，经国库管理部门审核后直接支付给乙方。

13.3 合同价款构成中应当由甲方自行支付的部分，甲方应当在货物验收合格后十五个工作日内支付。

13.4 支付合同价款时，一律不向乙方以外的任何第三方办理付款手续。开户行和账号以签订的政府采购合同为准，如果乙方要求变更，则乙方必须提供加盖了财务专用章、法定代表人签字的证明文件，报经甲方审查同意。

13.5 合同价款支付方式和条件在【政府采购合同专用条款】中另有规定。

14. 乙方应提供的服务

14.1 乙方应向甲方提交所提供货物的技术文件，包括相应的中文技术文件，如：产品目录、图纸、操作手册、使用说明、维护手册或服务指南。这些文件应包装好随同货物一起发运。

14.2 乙方还应提供下列服务：

- (1) 货物的现场移动、安装、调试、启动监督及技术支持；
- (2) 提供货物组装和维修所需的专用工具和辅助材料；
- (3) 在合同各方商定的一定期限内对所有的货物实施运行监督、维修，但前提条件是该服务并不能免除乙方在质量保证期内所承担的义务；
- (4) 在制造商或项目现场就货物的安装、启动、运营、维护对甲方操作人员进行培训；
- (5) 【政府采购合同专用条款】规定由乙方提供的其他服务。

14.3 乙方提供的服务的费用应包含在合同价款中，甲方不再另行支付。

15. 违约责任

15.1 质量瑕疵的补救措施和索赔

(1) 如果乙方提供的产品不符合质量标准或存在产品质量缺陷，而甲方在合同条款第9条或合同的其他条款规定的检验、安装、调试、验收和质量保证期内，根据法定质量检测部门出具的检验证书向乙方提出了索赔，乙方应按照甲方同意的下列一种或几种方式结合起来解决索赔事宜：

- ①乙方同意退货并将货款退还给甲方，由此发生的一切费用和损失由乙方承担。
- ②根据货物的质量状况以及甲方所遭受的损失，经过甲乙双方商定降低货物的价格。
- ③乙方应在接到甲方通知后七日内负责采用符合合同规定的规格、质量和性能要求的新零件、部件和设备来更换有缺陷的部分或修补缺陷部分，其费用由乙方负担。同时，乙方应在约定的质量保证期基础上相应延长修补和更换件的质量保证期。

(2) 如果在甲方发出索赔通知后十日内乙方未作答复，上述索赔应视为已被乙方接受。如果乙方未能在甲方发出索赔通知后十日内或甲方同意延长的期限内，按照上述规定的任何一种方法采取补救措施，甲方有权从应付货款中扣除索赔金额或者没收质量保证金，如不足以弥补甲方损失的，甲方有权进一步要求乙方赔偿。

15.2 迟延交货的违约责任

(1) 乙方应按照本合同规定的时间、地点交货和提供服务。在履行合同过程中,如果乙方遇到可能妨碍按时交货和提供服务的情形时,应及时以书面形式将迟延的事实、可能迟延的期限和理由通知甲方。甲方在收到乙方通知后,应尽快对情况进行评价,并确定是否同意迟延交货时间或延期提供服务。

(2) 除本合同第20条规定情况外,如果乙方没有按照合同规定的时间交货和提供服务,甲方有权从货款中扣除误期赔偿费而不影响合同项下的其他补救方法,赔偿费按每周(一周按七天计算,不足七日按一周计算)赔偿迟交货物的交货价或延期服务的服务费用的百分之零点五(0.5%)计收,直至交货或提供服务为止。但误期赔偿费的最高限额不超过合同价的百分之五(5%)。一旦达到误期赔偿的最高限额,甲方可以终止合同。

(3) 如果乙方迟延交货,甲方有权终止全部或部分合同,并依其认为适当的条件和方法购买与未交货物类似的货物,乙方应对购买类似货物所超出的那部分费用负责。但是,乙方应继续执行合同中未终止的部分。

16. 合同的变更

16.1 在合同履行过程中,甲、乙双方可就合同履行的时间、地点和方式等协商进行变更。协商一致后,双方应签订书面的补充协议。

16.2 在不改变合同其他条款的前提下,甲方有权在合同价款百分之十的范围内追加与合同标的相同的货物或服务,并就此与乙方签订补充合同,乙方不得拒绝。

16.3 除双方签署书面协议,并成为合同不可分割的一部分外,本合同条件不得有任何变更。

17. 合同中止与终止

17.1 合同的中止

(1) 合同在履行过程中,因采购计划调整,甲方可以要求中止履行,待计划确定后继续履行;

(2) 合同履行过程中因供应商就采购过程或结果提起投诉的,甲方认为有必要或财政部门责令中止的,应当中止合同的履行。

17.2 合同的终止

(1) 合同因有效期限届满而终止;

(2) 乙方未能依照本合同约定条件履行合同,已构成根本性违约的,甲方有权终止本合同,并追究乙方的违约责任。

(3) 如果乙方丧失履约能力或被宣告破产,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。

(4) 如果乙方在履行合同过程中有不正当竞争行为,甲方有权解除合同,并按《中华人民共和国反不正当竞争法》规定由有关部门追究其法律责任。

(5) 如果合同的履行将损害国家利益或社会公共利益,甲方有权终止合同的履行,给乙方造成损失的予以相应补偿。

18. 合同转让和分包

18.1 乙方不得以任何形式将合同转包。

18.2 乙方未在投标文件中说明,不得将合同的非主体、非关键性工作分包给他人。

19. 不可抗力

19.1 不可抗力是指合同双方不可预见、不可避免、不可克服的自然灾害和社会事件。

19.2 任何一方对由于不可抗力造成的部分或全部不能履行合同不承担违约责任。但迟延履行后发生不可抗力的,不能免除责任。

19.3 遇有不可抗力的一方,应在三日内将事件的情况以书面形式通知另一方,并在事件发生后十日内,向另一方提交合同不能履行或部分不能履行或需要延期履行理由的报告。

20. 解决争议的方法

20.1 合同各方应通过友好协商,解决在执行合同过程中所发生的或与合同有关的一切争端。如从协商开始后十日内仍不能解决,可以向财政部门提请调解。

20.2 调解不成可以向甲方所在地人民法院提起诉讼。

20.3 如仲裁或诉讼事项不影响合同其它部分的履行,则在仲裁或诉讼期间,除正在进行仲裁或诉讼的部分外,合同的其它部分应继续执行。

21. 法律适用

21.1 本合同适用中华人民共和国现行法律、行政法规和规章,如合同条款与法律、行政法规和规章不一致的,按照法律、行政法规和规章修改本合同。

22. 通知

22.1 本合同一方给另一方的通知均应采用书面形式,传真或快递送到本合同中规定的对方的地址和办理签收手续,

22.2 通知以送到之日或通知书中规定的生效之日起生效,两者中以较迟之日为准。

23. 合同未尽事项

23.1 合同未尽事项见【政府采购合同专用条款】。

24. 合同生效

24.1 本合同在合同双方签字盖章后生效。

第三节 政府采购合同专用条款

| | | |
|---------------------|---------------|--|
| 本章第二节 第 1.1 款 | 甲方名称、地址 | 新宁县人民医院 |
| 本章第二节 第 1.2（6）项 | 项目现场 | 采购人指定地点 |
| 本章第二节 第 5.1 款 | 履行合同的时间、地点及方式 | 交货时间： 合同签订之日起 90 个日历天内安装完成并经验收合格交付使用（具体合同中另行约定）。 交货地点： 采购人指定地点。 交货方式： 详见第五章采购需求。 |
| 本章第二节 第 9.2（1）项 | 质量保证期 | 详见第五章采购需求 |
| 本章第二节 第 9.2（3）项 | 响应时间 | 详见第五章采购需求 |
| 本章第二节 第 13.5 款 | 合同价款支付方式和条件 | 详见第五章采购需求 |
| 本章第二节 第 14.2（6）项 | 乙方提供的其他服务 | 详见第五章采购需求。 |
| 本章第二节 第 23.1 款 | 合同未尽事项 | 双方协商解决 |

第七章 投标文件的组成

第一部分 资格证明文件

- 一、开标一览表
- 二、投标保证金
- 三、授权委托书
- 四、投标人提供的资格证明文件

第二部分 商务技术文件

- 五、投标函
- 六、分项报价
- 七、采购需求响应
- 八、合同条款偏离表
- 九、采购需求偏离表
- 十、享受政府采购政策优惠的证明资料
- 十一、投标货物符合招标文件规定的证明文件
- 十二、投标人认为需提供的其他资料

注：投标人可编制资格审查索引表、符合性审查索引表、评审索引表，以便采购人及采购代理机构资格审查和评标委员会评审。

政府采购

投标文件

第一部分 资格证明文件

采购项目名称:_____

采 购 人: _____

政府采购计划编号:_____

委托代理编号:_____

采购代理机构: _____

投标人_____

年 月 日

一、开标一览表

政府采购计划编号：_____

项目名称：_____

包号：_____

包名称：_____

| 投标报价 | 其他内容 |
|---|------|
| 小写金额：_____（人民币元） 大写金额：_____（人民币元） （大写金额与小写金额不一致时，以大写金额为准） | |

注：1. 本表须按包填写，一个“包号”一份。

2. 投标人对采购项目内容只允许有一个投标报价，否则其**投标无效**。

3. 投标人在投标截止时间前修改“开标一览表”中的投标报价的，应同时修改投标文件“分项报价明细表”“享受政府采购政策优惠的证明资料”以及“联合体协议书”（如果影响）等相关内容。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：_____

日期：_____年_____月_____日

二、投标保证金（本项目不需要提供）

注：1. 提供：付款凭证复印件，或金融机构、担保机构出具的无条件且不可撤销的保函、电子增信等。

2. 鼓励中小企业在金融机构通过电子增信取得信用星级，投标人的信用星级在有效期内可替代投标保证金并可重复使用。其中：预算金额不高于公开招标限额标准的采购项目，供应商应取得 1 星信用；预算金额高于公开招标限额标准的 1000 万元以下采购项目，供应商应取得 2 星信用；预算金额 1000 万元（含）以上的采购项目，供应商应取得 3 星信用。

三、授权委托书

本人_____（姓名、职务）系_____（投标人名称）的法定代表人（单位负责人），现授权_____（姓名、职务）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）（政府采购计划编号：_____，委托代理编号：_____）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。

本授权书于_____年____月____日签字生效，特此声明。

| | |
|-----------------|-----------------|
| 委托代理人身份证（正面）复印件 | 委托代理人身份证（反面）复印件 |
| 法定代表人身份证（正面）复印件 | 法定代表人身份证（反面）复印件 |

注：投标人代表不是投标人的法定代表人（单位负责人）的提供。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）（签字或印章）：_____

委托代理人（签字或印章）：_____

日期：_____年____月____日

四、投标人提供的资格证明文件

须知

1、投标人应按第二章第 15.1 款要求提供下列的证明材料

附件 4-1 法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明

附件 4-2 湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

附件 4-3 符合特定资格条件证明材料复印件或者情况说明

附件 4-4 联合体协议书（格式）（联合体形式投标的提供）

2、投标人以联合体形式投标的，除应提交联合协议书(本节附 4-4)外，参加联合体的各方均应提交上款资格证明材料。

3、附件 4-5 分包承诺（执行强制分包的提供）

4、附件 4-6 资格条件更新材料（已进行资格预审的）

附件 4-1 法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明

法人或者其他组织的营业执照等主体资格证明文件，自然人的身份证明

注：按第二章第 14.1（1）项要求提供。

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

附件 4-2 湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金,在前三年的经营活动中无重大违法记录,未列入严重失信行为名单,符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号),本公司企业规模为:大型□中型□小型□微型□。

☐本公司自愿入驻湖南省政府采购电子卖场,遵守《湖南省政府采购电子卖场管理办法》(湘财购〔2019〕27号),如违反承诺,同意金融机构将增信保证划缴国库(非电子卖场采购活动项目不需勾选)。

公司(单位)名称(盖章):

机构代码、注册登记机构、日期、有效期、注册资本、地址、经济行业、经济性质

法定代表人(负责人)姓名(签字)、身份证号、手机号:

授权代表人姓名(签字)、身份证号、手机号:

附件 4-3 符合特定资格条件证明材料复印件或者情况说明

符合特定资格条件证明材料复印件或者情况说明

注：按第二章第 14.1（3）项要求提供。

附件 4-4 联合体协议书（格式）

联合体协议书（格式）

致_____（采购人、采购代理机构）：

经研究，我们决定自愿组成联合体共同参加_____（项目名称）（政府采购计划编号：_____）项目的投标。现就联合体投标事宜订立如下协议：

一、联合体基本信息：_____（各方公司名称、地址、注册资金、营业执照、法定代表人（单位负责人）姓名）

二、_____（某成员单位名称）为_____（联合体名称）牵头人。

三、联合体牵头人合法代表联合体各成员负责本项目投标文件编制活动，代表联合体提交和接收相关的资料、信息及指示，并处理与投标有关的一切事务；联合体中标后，联合体牵头人负责合同订立和合同实施阶段的主办、组织和协调工作。

四、联合体将严格按照招标文件的各项要求，递交投标文件，参加投标，履行中标义务和中标后的合同，并向采购人承担连带责任。

五、联合体各成员单位内部的职责分工如下：_____。按照本条上述分工，联合体各成员的协议合同金额占联合体协议合同总金额比例如下：_____。

六、本协议书自签署之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

七、本协议书一式_____份，联合体成员和采购人各执一份。

牵头人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人（签字或印章）：_____

成员 1 名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人（签字或印章）：_____

成员 2 名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人（签字或印章）：_____

...

日期：_____年_____月_____日

注：1. 本协议书由委托代理人签字的，应附授权委托书。

2. 投标人在提交投标文件的截止时间前修改“开标一览表”中的投标报价，影响本协议书第五条的，应同时修改本协议书第五条。否则，评审时价格评审优惠不予以考虑。

附件 4-5 分包承诺

注：采购项目或者采购包属于“预留采购份额”，且要求合同分包的，投标人应当按照招标文件第一章第三条第 2 款规定提供《分包承诺》，格式自拟。

附件 4-6 资格条件更新材料（已进行资格预审的）

供应商的资格条件更新材料

注：根据招标文件第二章第 14.1 款规定，投标人在提交资格证明材料起至提交投标文件止，其资格条件发生变化，影响或者可能影响资格条件的，应随本投标文件提供更新或者补充的资格证明材料。

政府采购 投标文件

第二部分 商务技术文件

采购项目名称：_____

采 购 人：_____

政府采购计划编号：_____

委托代理编号：_____

采购代理机构：_____

投标人_____

年 月 日

五、投标函

致：_____（采购人、采购代理机构）：

根据贵方为_____（项目名称）的投标邀请（政府采购计划编号：_____，委托代理编号：_____），签字代表_____（姓名、职务）经正式授权并代表投标人_____（投标人名称）提交下述投标文件：投标文件正本一份，副本一式_____份，电子文档一份，参加采购项目第_____包投标，并在此声明，所递交的投标文件内容完整、真实。

第一部分 资格证明文件

- 一、开标一览表
- 二、投标保证金
- 三、授权委托书
- 四、投标人提供的资格证明文件

第二部分 商务技术文件

- 五、投标函
- 六、分项报价
- 七、采购需求响应
- 八、合同条款偏离表
- 九、采购需求偏离表
- 十、享受政府采购政策优惠的证明资料
- 十一、投标货物符合招标文件规定的证明文件
- 十二、投标人认为需提供的其他资料

在此，签字代表宣布同意如下：

- 1、投标人严格按照招标文件的规定报价，见《开标一览表》。
- 2、投标人将按招标文件的规定履行合同责任和义务。
- 3、投标人已详细审查招标文件。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
- 4、本投标有效期为自招标文件规定的提交投标文件截止之日起_____个日历日。在投标有效期

内，投标人同意遵守本投标文件中的承诺且在此期限期满之前投标文件对我方具有法律约束力。

5、同意提供贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料。

6、与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：____；邮编：____；电话：____；电子邮箱：____。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：_____

日期：_____年____月____日

六、分项报价

附件 6-1 分项报价说明

分项报价说明

备注：投标人应按招标文件第二章相关要求，对本节“分项报价明细表”进行编制，并说明。

附件 6-2 分项报价明细表

分项报价明细表

政府采购计划编号：_____

项目名称：_____

包号：_____

包名称：_____

| | 标的名称 | 品牌/产地 | 数量/单位 | 金额（元） | | 备注 |
|----------|---------------------------|-------|-------|-------|----|----|
| | | | | 单价 | 小计 | |
| 1 | 医务管理系统 | | 1套 | | | |
| 2 | 人力资源管理系统 | | 1套 | | | |
| 3 | 抗菌药物管理系统 | | 1套 | | | |
| 4 | 门急诊输液管理系统 | | 1套 | | | |
| 5 | 三级医院评审实施指导系统 | | 1套 | | | |
| 6 | HIS系统升级 | | 1套 | | | |
| 7 | EMR系统升级 | | 1套 | | | |
| 8 | PACS系统 | | 1套 | | | |
| 9 | 病理信息管理系统及以 上系统与HIS系统接口 | | 1套 | | | |
| 投标报价（元）： | | | | | | |

注：1. 本表应对应“开标一览表”，按包填写。分项报价按以上项目清单进行报价。投标人如果不提供分项报价明细表，其**投标无效**。

2. 报价包括但不限于接口费，工程师驻场工资，工程师食宿等其它费用。

3. 不得填写“免费”或“赠与”，也不得进行“零”报价，否则**投标无效**。

4. 如果开标一览表内容与本表内容不一致的，以开标一览表内容为准。

5. 投标人在投标截止时间前修改“开标一览表”中的投标报价的，应按第二章第 13.7 款规定修改本表相应内容。否则，本表相应内容按投标报价修改的相同比例进行调整。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：_____

日期：_____年____月____日

七、采购需求响应

编制说明：投标人应按招标文件第五章采购需求自行编写采购需求响应文件（其内容可包括，且不限于详细的技术指标和性能、售后服务和技术服务的组织及保证措施等，格式自拟）。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：_____

日期：_____年____月____日

附件 7-1 响应一览表

响应一览表

| 包号 | 包名称 | 标的名称 | 主要技术参数或规格 | 数量 | 节能产品 | 进口产品 |
|----|-----|------|-----------|----|------|------|
| | | | | | .. | |
| | | | | | | .. |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

八、合同条款偏离表

政府采购计划编号：_____ 项目名称：_____

包 号：_____ 包名称：_____

| 序号 | 招标文件章节条款号 | 招标文件要求 | 投标文件的应答 | 偏离说明 |
|----|-----------|--------|---|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 投标人保证：除本合同条款偏离表列出的偏离外，我单位对招标文件的其他商务、合同条款完全响应，无偏离。 | |

注：1. 投标人应根据招标文件第六章“政府采购合同”填写本表；

2. 投标人如果对招标文件第六章“政府采购合同”的响应有偏离，应将偏离条款逐条如实应答，并作出说明；

3. 如不提供此表，则视为投标人不满足招标文件第六章的所有条款要求，其**投标无效**。

4. 在采购人与中标人签订合同时，如中标人未在投标文件“合同条款偏离表”中列出偏离说明，无论已发生或即将发生任何情形，均视为完全符合招标文件要求，并写入合同。若中标人在合同签订前，以上述事项为借口而不履行合同签订手续及执行合同，则视作拒绝与采购人签订合同。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

九、采购需求偏离表

政府采购计划编号：_____ 项目名称：_____

包 号：_____ 包名称：_____

| 序号 | 招标文件章节条款号 | 招标文件要求 | 投标文件应答 | 偏离说明 |
|----|-----------|--------|--|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 投标人保证：除本采购需求偏离表列出的偏离外，我单位对招标文件的其他采购需求条款完全响应，无偏离。 | |

注：1. 投标人应根据招标文件第五章“采购需求”填写本表；

2. 投标人如果对招标文件第五章“采购需求”的响应有偏离，应将偏离条款逐条如实应答，并作出说明；

3. 如不提供此表，则视为投标人不满足招标文件第五章的所有条款要求，其**投标无效**。

4. 在采购人与中标人签订合同时，如中标人未在投标文件“采购需求偏离表”中列出偏离说明，无论已发生或即将发生任何情形，均视为完全符合招标文件要求，并写入合同。若中标人在合同签订前，以上述事项为借口而不履行合同签订手续及执行合同，则视作拒绝与采购人签订合同。

5. 本表偏离表与本章第七节“采购需求响应”不一致时，以“采购需求响应”为准。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人（签字或印章）：_____

日 期：_____年_____月_____日

十、享受政府采购政策优惠的证明资料

投标人符合第二章第 33.6 款要求的，应提供下列证明资料，并填写相关数据。否则，评审时不予以考虑。

附件 10-1 中小企业声明函

中小企业声明函（货物类）

（不满足以下条件的无需填写）

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，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。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）行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，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. 属于专门面向中小企业采购的政府采购货物类项目，投标人应按本声明函内容和格式如实声明采购标的制造商的企业规模，未提供本声明函或不符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）规定的，其**投标无效**。

2. 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。

残疾人福利性单位声明函

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

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

附件 10-3 监狱企业证明资料

监狱企业证明资料

注：按《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68 号）文件规定提供证明文件。

附件 10-4 强制采购或者优先采购产品的证明材料

强制采购或者优先采购产品的证明材料

(不属于强制采购或者优先采购产品的无需提供)

注：投标人提供的产品属于强制采购或者优先采购的，应按第二章第 33.6 款规定提供证明材料和本章本节附页 2 “优先采购产品清单”，并加盖投标人单位章。

附页 1 优先采购产品清单

优先采购产品清单

政府采购计划编号：_____ 项目名称：_____

包 号：_____ 包名称：_____

| | | | | | |
|--|------|------|-------|---------|--------|
| 以下为投标人提供的政府采购优先采购产品，投标人对本表的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。 | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 序号 | 货物名称 | 规格型号 | 价格（元） | 货物制造商名称 | 政策功能编码 |
| 节能产品 | | | | | |
| | | | | | |
| 小计 | / | | | / | / |
| 环境标志产品 | | | | | |
| | | | | | |
| 小计 | / | | | / | / |
| 两型产品 | | | | | |
| | | | | | |
| 小计 | / | | | / | / |

说明：1. 本表用于计算政府采购优先采购产品（节能产品或环境标志产品或两型产品）的政府采购政策加分或者价格扣除。

2. 栏目 4 “价格” 为综合单价，包含货物所有隐含的内容，如运输费、保险费、管理费和利润等。

3. 栏目 6 “政策功能编码” 是指货物的中国环境标志认证证书编号、中国节能标志认证证书号、湖南两型产品编号（货物同时属于节能产品、环境标志产品、两型产品的，只须填写一种）。

4. 投标人在投标截止时间前修改“开标一览表”中的投标报价的，应按第二章第 13.7 款规定修改本表相应内容。否则，评审时涉及本表所有优惠不予以考虑。

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人（签字或印章）：_____

日期： 年 月 日

十一、投标货物符合招标文件规定的证明文件

注：提供第五章规定的证明材料复印件。

十二、投标人认为需提供其他资料

注：投标人认为需提供其他资料包括：

1. 招标文件第四章评标方法及标准要求的其他相关资料；
2. 招标文件第五章采购需求要求的其他资料。