

广东省政府采购

公开招标文件

采购计划编号：**440607-2024-00193**

采购项目编号：**GDRXSS2023-013**号

项目名称：医院信息管理系统项目

采购人：佛山市三水区乐平镇人民医院

采购代理机构：广东人信工程咨询有限公司

第一章 投标邀请

广东人信工程咨询有限公司受佛山市三水区乐平镇人民医院的委托，采用公开招标方式组织采购医院信息管理系统项目。欢迎符合资格条件的国内供应商参加投标。

一.项目概述

1.名称与编号

项目名称：医院信息管理系统项目
采购计划编号：440607-2024-00193
采购项目编号：GDRXSS2023-013号
采购方式：公开招标
预算金额：4,900,000.00元

2.项目内容及需求情况（采购项目技术规格、参数及要求）

采购包1(医院信息管理系统项目):
采购包预算金额：4,900,000.00元

品目号	品目名称	采购标的	数量（单位）	技术规格、参数及要求	是否允许进口产品
1-1	行业应用软件开发服务	医院信息管理系统项目	1.00(项)	详见第二章	否

本采购包不接受联合体投标

合同履行期限：合同签订后180个日历天内完成系统设计、开发、安装、系统测试和系统的供货、安装、调试并移交采购人试运行；经过试运行后无质量问题完成最终验收。

二.投标人的资格要求

1.投标人应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，提供下列材料：

- 1）具有独立承担民事责任的能力：投标人必须是在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证等相关证明）副本扫描件。投标人为分支机构的，须提供总公司和分公司营业执照副本扫描件，总公司出具给分支机构的授权书，同一总公司只允许授权一家分支机构参加投标。
- 2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：须提供下列任一项证明材料：①提供《政府采购供应商资格信用承诺函》（详见附件）。②提供投标截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。
- 3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：须提供下列任一项证明材料：①提供《政府采购供应商资格信用承诺函》（详见附件）。②提供2022年度财务报告或报表；若2023年新成立的投标人可提供任意1个月或季度的财务状况报告或报表；③基本开户银行出具的资信证明（要求：投标文件递交截止之日前6个月内出具且在有效期内的，能够清晰反映投标人的商业信誉情况，如成立时间不足6个月的，按成立时间提供，如资信证明不能体现基本开户账户的，应另附开户许可证）。
- 4）履行合同所必需的设备和专业技术能力：按投标文件格式填报设备及专业技术能力情况。
- 5）参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录：须提供下列任一项证明材料：①提供《政府采购供应商资格信用承诺函》（详见附件）。②参照投标函相关承诺格式内容。重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）。

2.落实政府采购政策需满足的资格要求:

采购包1(医院信息管理系统项目): 本项目不属于专门面向中小企业采购的项目。

3.本项目特定的资格要求:

采购包1(医院信息管理系统项目):

1)投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单;不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。(以采购代理机构于评审当天在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)及中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn/>)查询结果为准,如相关失信记录已失效,投标人需提供相关证明资料。)

2)投标人须对本项目全部采购内容进行整体投标,任何只对其中一部分内容进行的投标都被视为无效投标。

3)投标人必须符合法律、行政法规规定的其他条件(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,不得同时参加本采购项目投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人,不得再参与本项目投标。投标人可参考“投标文件格式”相关承诺要求内容)

三.获取招标文件

时间: 详见招标公告及其变更公告(如有)

地点: 详见招标公告及其变更公告(如有)

获取方式: 在线获取。供应商应从广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)上广东政府采购智慧云平台(以下简称“云平台”)的政府采购供应商入口进行免费注册后,登录进入项目采购系统完成项目投标登记并在线获取招标文件(未按上述方式获取招标文件的供应商,其投标资格将被视为无效)。

售价: 免费

四.提交投标文件截止时间、开标时间和地点:

提交投标文件截止时间和开标时间: 详见招标公告及其变更公告(如有)

(自招标文件开始发出之日起至投标人提交投标文件截止之日止,不得少于20日)

地点: 详见招标公告及其变更公告(如有)

五.公告期限、发布公告的媒介:

1、公告期限: 自本公告发布之日起不得少于5个工作日。

2、发布公告的媒介: 中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>); 广东省公共资源交易平台(<https://yggp.gdzwfw.gov.cn>)、三水区政府网乐平镇栏目(<http://www.ss.gov.cn/gzjg/ssqlpz/index.html>)

六.本项目联系方式:

1.采购人信息

名称: 佛山市三水区乐平镇人民医院

地址: 佛山市三水区乐平镇乐南路10号

联系方式: 0757-87380512

2.采购代理机构信息

名称: 广东人信工程咨询有限公司

地址: 佛山市三水区西南街道广海大道中51号301之一

联系方式: 0757-87778366

3.项目联系方式

项目联系人： 周小姐

电话： 0757-87778366

4.技术支持联系方式

云平台联系方式： 020-88696588

采购代理机构： 广东人信工程咨询有限公司

第二章 采购需求

一、项目概况：

通过建设贯穿临床核心业务全流程的HIS、EMR、运营管理决策、医疗管理类软件及配套硬件，进一步提高医院的信息化建设水平、提升医院对患者的服务能力、提高医院的精细化水平、规范医疗行为管控、加强质量管理体系建设、降低医院运营成本、推进医院无纸化进程，实现佛山市三水区乐平镇人民医院整体医疗质量和工作效率提高，改善服务品质、优化资源配置、提高工作效率，缓解“看病难、看病贵”的问题和矛盾，充分发挥出信息化对医院高质量发展的推进作用，提高医院核心竞争力，满足人民群众的就医服务需求。有助于支撑深化医改任务，推动全民健康信息化进程，有效增加卫生服务供给总量，大力提升医疗卫生服务能力，更好满足人民群众基本医疗卫生服务需求和多样化、多层次健康需求。

本项目为医院信息管理系统项目。本项目主要实现以下目标：

- （1）支撑业务高效开展：采用行业前沿技术，建设覆盖患者院内全流程就医的信息化服务，提升医疗服务效率；
- （2）支持医院多院区发展，建设支撑本院区、南边分院、范湖分院多个院区的业务系统，实现多院区业务协同管理；
- （3）标准化建设：项目以《电子病历系统功能规范与分级评价标准》为指导，为达到电子病历系统功能应用水平4级奠定基础，满足二级甲等综合医院评审、运行和管理的要求。

本项目主要内容包括医院信息管理系统项目正常运行相关的软件产品的系统设计、定制化开发、安装、调试、系统保管、验收合格、交付使用、维护、不少于一年（含）的质保期，以及提供技术资料、技术服务、技术培训、售后服务等内容。

主要建设软件功能如下：

建设内容一览表

序号	系统名称	系统功能要求	数量	单位
1	门急诊挂号系统	详见“采购需求”的“技术标准与要求”	1	项
2	门诊分诊系统		1	项
3	门急诊医生工作站		1	项
4	门急诊收费系统		1	项
5	门急诊输液系统		1	项
6	门急诊配发药系统		1	项
7	医技科室管理		1	项
8	住院医生工作站		1	项
9	住院护士工作站		1	项
10	住院收费系统		1	项
11	住院配发药系统		1	项
12	药房管理系统		1	项
13	药库管理系统		1	项
14	医院基础数据		1	项
15	门诊运营管理决策系统		1	项
16	住院运营管理决策系统		1	项
17	住院结构化电子病历		1	项
18	门诊结构化电子病历		1	项
19	病案管理		1	项
20	物价显示		1	项
21	会诊管理		1	项
22	护理结构化电子病历		1	项
23	临床路径系统		1	项
24	病历质控系统		1	项
25	患者360视图		1	项
26	不良事件管理与上报		1	项
27	传染病管理与上报		1	项
28	合理用药系统		1	项
29	分院模式		1	项
30	抗菌药物分级管理		1	项
31	手术分级管理		1	项
32	预检分诊台功能		1	项
33	医院感染管理		1	项
34	危急值管理系统		1	项
35	接口对接		1	项
36	数据导入		1	项
37	系统等保要求		1	项

采购包1（医院信息管理系统项目）

1.主要商务要求

标的提供的时间	合同签订后 180 个日历天内完成系统设计、开发、安装、系统测试和系统的供货、安装、调试并移交采购人试运行；经过试运行后无质量问题完成最终验收。
标的提供的地点	采购人指定地点（佛山市三水区乐平镇人民医院）。
付款方式	<p>1期：支付比例30%,（1）合同生效后三十个工作日内，采购人向中标人支付合同总额的30%。</p> <p>2期：支付比例30%,（2）系统整体上线后，采购人向中标人支付合同总额的30%。</p> <p>3期：支付比例30%,（3）系统总体验收合格后三十个工作日内，采购人向中标人支付合同总额的30%。</p> <p>4期：支付比例10%,（4）系统总体验收合格后并正常运行满12个月后三十个工作日内支付合同尾款。（5）付款由中标人提出书面申请并提供该期相应金额的发票，方可办理支付手续；收款方、出具发票方均必须与中标人名称一致。否则采购人有权顺延付款，中标人不得以此为由暂停实施本项目或要求顺延项目交付时间。（6）中标人应理解政府部门付款的相关程序，因采购人使用的是财政资金，采购人在前款规定的付款时间为向政府财政支付部门提出办理财政支付申请手续的时间，不含政府财政支付部门审核的时间。因政府财政支付审批流程及办理手续而造成项目支付进度有所推延，而导致采购人逾期付款的，采购人不承担逾期付款违约责任。</p>
验收要求	<p>1期：（1）项目验收依次序对照执行标准为：①符合中华人民共和国国家和履约地相关行业技术规范标准；②招标文件、合同、投标文件、采购人和中标人共同确定的其他技术文件（包括：系统需求说明书、系统需求变更说明、升级开发期间双方就系统问题召开的会议纪要等）；③双方约定的其他验收标准；</p> <p>2期：（2）各个分项内容全部初验合格；</p> <p>3期：（3）软件已置于配置管理之下；</p> <p>4期：（4）各种技术文档和验收资料完备，符合合同的内容；</p> <p>5期：（5）本期所有系统上线试运行三个月后进行软件系统整体最终验收，验收人员由采购人与中标人相关人员共同组成，验收结果双方主管人员签字认可并存档。</p>
履约保证金	不收取
	<p>其他，1.项目预算及报价要求 ★（1） 本项目采购预算金额为人民币4900000.00元，采用固定总价的形式进行报价，所有价格均应以人民币报价，金额单位为元。投标报价超出项目预算金额的投标文件无效；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，有可能影响服务质量或者不能诚信履约的，应当要求其在评标现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；投标人不能证明其报价合理性的，评标委员会应当将其作为无效投标处理。（2）投标报价应为含税全包价，经采购人验收合格并交付使用及售后服务等所有可能发生的费用，包括软件的开发费、人工费、运输费、安装费、调试费、综合费（管理费和利润）、保险费、安装、测试、税金</p>

、质保期及保修期、技术服务、售后服务费用、税费、企业管理费、采购代理服务费等、交通及食宿等费用及其他相关技术资料及政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任和所有不可预见的全部相关费用（应充分考虑所有风险、责任等），以及投标人认为必要的其他货物、材料、服务和为完成本采购文件规定的项目内容所需发生的一切费用。投标报价应为在安装地交货的含税价，以人民币为结算单位。（3）投标人应充分考虑采购文件规定的及合同包含的所有风险、责任等发生的费用。投标人未单独列明的分项价格将被视为该项目的费用已包含在其他分项中，合同执行中不另予支付。若投标人的报价有缺漏项，该投标人被评为中标人，则该项内容视为包含在总报价中，相应责任由该投标人承担。（4）投标人必须确保系统的完整性和满足用户安装、使用的安全可靠，对于属于整套系统运行所必须的部件，即使采购文件中未列出的，投标人仍需投标文件中补充。若在安装运行中发现缺项或不能满足规定的技术要求时，缺漏项默认包含在此次报价中，由投标人负责填补齐全至系统正常运行。（5）所报固定总价须合同实施过程中的可预见和不可预见税费以及完成合同规定责任和义务、达到合同目的的一切费用及合理利润。

2.质量标准（1）符合中华人民共和国国家、省、市相关安全质量标准、行业技术规范标准等规定；（2）符合采购文件和投标人承诺中各方共同认可的各项要求；（3）上述各类标准与法规必须是有关官方机构最新发布的现行标准版本。

3.实施服务要求（1）中标人应具有健全的项目管理制度和流程，以及合格的项目实施人员，对本项目建设进行全过程质量管理，确保项目实施的顺利。（2）项目建设过程中，中标人提供常驻项目实施人员在医院现场工作。项目实施期间驻场人员不少于4人，联调上线期间不少于6人。中标人必须承诺为保持团队人员稳定性，服从院方的管理，不得随意更换驻场人员。如需更换，中标人必须需提早一个月向采购人提交书面申请，经采购人确认并同意后方可更换。所有人员的离场必须经过采购人审批。（3）中标人负责完成系统平台全面的安装、调试并进行数据处理。（4）中标人接受由采购人指定人员对安装、调试全过程的监督和管理，参与管理系统的安装、测试、诊断及解决遇到的问题等各项工作。（5）中标人负责合同项下的根据采购人的要求在指定的时间与地点安装调试，中标人须无条件接受，一切费用由中标人负责。（6）中标人安装时须按采购人的使用要求对各安装场地内的相关设备、设施的连接使用，并有良好保护措施；中标人应派技术人员进行安装、调试及试运行。（7）中标人向采购人提供本项目采购的所有管理系统安装、调试和维护服务的全部内容，并在需要的时候配合采购人完成整个管理系统的联调工作。（8）系统及设备的安装、调试等费用包含在本次报价中。

4.培训要求（1）中标人须提供相应的系统技术、系统操作等方面的技术培训。中标人在现场对采购人技术人员进行系统操作培训，保证采购人人员能够熟练掌握系统和软件等常规使用方法，以及小故障的判断与解决。中标人须在投标文件中提出全面、详细的培训方案（包括培训人数、次数、时间安排等），并在合同签订后征得采购人同意后实施。培训费用应包含在合同价中。（2）中标人在实施过程中提供全面的培训，包括系统界面操作培训、配置管理、系统维护培训等，培训所产生的

其他

一切费用均包含在投标报价中。（3）对于所有培训，中标人须派出具有相应专业资格和实际工作、系统操作经验的技术人员和相应的辅导人员进行培训。

（4）中标人根据投标文件中的培训方案对采购人人员进行培训，培训项目结束之时，采购人安排人员进行培训测试，以检验采购人对系统的基本操作能力和掌握水平；同时采购人也可对于整个培训项目作出评价，当采购人反映对培训课程不满意时，采购人可要求中标人重新安排培训，并由中标人承担重新安排培训所产生的全部费用。（5）中标人须为所有被培训人员提供文字资料和讲义等培训教材，培训教材须以印刷品形式提供，费用由中标人支付。所有的资料须是中文书写。（6）培训方式：集中培训、现场演示和辅助操作。

5. 质量保证及售后服务要求 ★(1)须提供不低于 1年的质保期，从系统整体最终验收通过之日起计算。（中标人可根据自身条件承诺质保期期限，但不能低于一年，承诺函格式自拟）。(2)质保期满后双方可协商签订有偿售后服务条款。维保的费用根据质保期内系统使用情况另行约定，不得超过本项目合同总价的10%。(3)中标人应对由于软件产品而产生的故障负责排除，保证正常运行。质保期内中标人应提供（含旅差费、人工费等）软件升级（含软件版本打补丁和大、小版本更新）服务，软件升级的费用包含在总报价中；质保期外中标人应提供系统和软件的终身有偿维护。(4)质保期内，在采购文件约定的功能需求基础上，不新增系统功能模块的系统调整，乙方应予以积极配合，不另收取费用。(5)中标人须提供详细技术方案，能满足将现有系统的历史数据应用到系统中，由此产生的费用由中标人承担。(6)质保期内中标人需派驻不少于 1名工程师负责现场服务，服务人员须为具有二级以上医院两年以上项目实施维保经验。中标人必须承诺为保持团队人员稳定性，服从院方的管理，不得随意更换驻场人员，如需更换，中标人必须需提早一个月向采购人提交书面申请，经采购人确认并同意后方可更换。所有人员的离场必须经过采购人审批。（7)中标人必须保证每个系统至少配备2名以上参加系统开发和熟悉本项目的技术人员，提供有关软件的技术支持。质保期内系统发生故障时，中标人应做到 24 小时全天候电话响应，无法远程解决问题时，中标人应于12小时内到现场，并在到达现场后4小时内排除故障；(8)保修服务方式均为中标人上门保修，即由中标人派员到用户使用现场维修。由此产生的一切费用均由中标人承担。(9)质保期内中标人提供每季度不少于一次的现场巡检服务。服务内容主要包括：1）对系统进行日常巡检和维护，排除系统故障，保障系统正常运行；2）对可能出现的故障提出解决预案及系统功能改进等方面的技术咨询工作，并提供必要的现场培训和指导，提供技术支持；3）收集采购人用户的使用意见和需求，不断完善和优化系统。(10)如果采购人发现软件质量或性能与合同要求不符，采购人应尽快以书面形式向中标人提出整改要求和索赔，中标人应在收到通知后在采购人规定的时间内修改软件，达到采购人要求，由此产生的一切费用由中标人承担。(11)中文化要求：要求所有软件界面、培训教材均有中文版本。(12)质保期内因软件质量造成系统宕机，宕机恢复时间超过 1 小时的，每宕机 1 次，延长质保期 14 天。(13)如中标人不按售后服务服务要求作出服务响应的，采购人有权聘请有相应能力的单位进行单次或长期维护，所需费用由中标人负责支付，如中标人拒绝支付的，采购人有权向中标人

追讨。

6.技术资料

（1）中标人提供的技术文件应能够满足采购人对中标人所提供的软、硬件安装、使用、维护、应用开发的需要；

（2）中标人应提供在对业务功能进行详细分析的基础上，根据系统设计要求的编写的应用系统需求说明书；

（3）中标人应提供系统逻辑设计文档，系统结构设计文档，数据库设计文档，接口需求说明书，接口设计文档，系统详细设计说明书，系统模块设计文档，系统故障处理流程文档；

（4）中标人应提供系统配置说明书、系统使用说明书(包括系统安装程序、产品和系统说明书、用户手册、操作手册、维护手册)；

（5）中标人应提供系统开发总结文档，对系统开发过程中的主要技术问题给出详细解答；

（6）最终提供的产品应包括各种相关的软件系统、各阶段开发文档、运行稳定可靠的本系统安装程序等；

（7）中标人提供的文档和资料均应以光盘(或U盘)和纸张为载体，文件格式为Word文档或PDF文档或其他可视化文件；

（8）项目系统安装、测试、验收报告；

（9）系统产品说明书（中文）、操作手册及产品资料彩页图片、系统软件操作简介、部件清单等以及货物装箱清单，包括但不限于配件、备品备件、专用工具和软件等。

（10）项目的相关标准文本（国家标准或行业标准）。

7.保密要求及知识产权

（1）中标人必须保证，采购人在中华人民共和国境内使用标的货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向采购人提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任由中标人承担。

（2）报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。

（3）采购人有权在项目实施过程中使用中标方案中中标人享有合法权利的著作权、专利权等自主知识产权，对于中标方案中涉及的他人所有的知识产权，中标人有义务获得许可，否则采购人有权解除合同并要求退还已支付的费用，采购人因此受到损害的，有权要求中标人予以赔偿。

（4）中标人对在合同执行过程中接触到的采购人的任何资料、文件、数据（无论是书面的还是电子的），以及对为采购人服务形成的任何交付物，均负有为采购人保密的责任。未经采购人书面同意，中标人不得以任何方式向任何第三方提供或透露。

（5）采购人向中标人提供的任何资料、文件和信息，在中标人服务结束后，中标人均应及时归还采购人，并从自己的电脑等存储设备上永久删除电子文档格式的相关数据。

（6）中标人不得未经采购人同意，向第三方或公开发表利用或引用采购人保密信息而完成的科研成果或论文、调查报告、著作权和专利等知识产权。

（7）中标人人员违反上述保密规定时，中标人应承担相应法律责任。

（8）以上条款在合同有效期结束后继续生效。

8.违约责任与赔偿损失

（1）签订供应合同后，中标人不能将项目分包或转包的。一经发现，取消服务资格。

（2）中标人应遵守国家的法令、法规，做到文明经商。若出现不合格的系统，则属中标人违约，除中标人无条件将不合格的系统重新开发外，还必须偿付合同总额**50%**的违约金。

（3）如中标人所供系统出现非人为因素的质量问题，中标人必须无条件维护，否则属违约，中标人必须偿付合同总额**5%**的违约金。

（4）中标人如不按时提供系统，超过**1-5**天时扣除**1%**的合同总价、超过**6-10**天时扣除**5%**的合同总价、超过**15**天时取消服务资格且偿付合同总额**10%**的违约金。

（5）因中标人原因导致合同解除的，中标人应按合同总额**5%**支付违约金，违约金不足以弥补采购人损

失的，中标人应继续承担赔偿责任。★9.本项目不允许转包或违法分包，投标人需提供承诺函，承诺函格式自拟。

2.技术标准与要求

序号	品目名称	标的名称	单位	数量	分项预算单价（元）	分项预算总价（元）	所属行业	技术要求
1	行业应用软件开发服务	医院信息管理系统项目	项	1.00	4,900,000.00	4,900,000.00	软件和信息技术服务业	详见附表一

附表一：医院信息管理系统项目

参数性质	序号	具体技术(参数)要求
★	1	技术要求 投标人必须承诺本项目重点模块为自主研发，重点模块包括门急诊医生工作站、住院医生工作站、住院护士工作站、门急诊收费、住院收费、电子病历，投标人需提供承诺函，承诺函格式自拟。 系统需满足国家电子病历系统应用水平分级评价4级或以上的要求，投标人需提供承诺函，承诺函格式自拟。
★	2	系统等保要求 系统整体安全级别需完全符合国家“网络安全等级保护2.0”三级标准的相关要求。
		技术参数如下： 1.门急诊挂号系统 门（急）诊挂号应用主要包括：病人登记、就诊挂号、排班设置、排班查询、费用查询、发票查询、业务报表等功能，系统采用一体化的设计，操作直观、简便，让挂号员快速完成给病人建档、挂号收费等相关工作，可有效减少患者的等待时间。 1.1.门诊挂号预约管理系统 1.1.1.预约管理 (1)排班管理 具备建立全院统一的预约排班模板功能，可维护科室、专家的出班信息。提供多时段、多号序规则计算、多方式的预约服务；支持当天临时增加医生、科室出班。 具备设置不同的预约排班模板功能。根据法定节假日，上下午时间间隔，预约时间段等条件设置不同专家科室的预约排班模板。 具备根据预约排班模板，手动或自动生成一段时间的预约排班信息功能。 具备分时段预约功能，可针对不同科室或专家的分时段预约，并可控制非预约时段内挂号。 具备将专家预约挂号的数量及时间安排生成排班信息表的功能，并将排班信息发送给相关专家。 具备排班查询功能。 支持专家停诊功能，并将停诊信息通过短信接口发送给已预约此专家的患者。 具备取消挂号预约管理功能，系统将取消挂号预约号源自动返回对应的号源池。 支持与全院消息管理系统对接，将停诊信息通过短信、微信、企业微信、钉钉发送给患者。 (2)患者信用管理

具备患者爽约管理功能，可灵活设置爽约规则。

具备防止恶意预约功能，可根据身份证实名制预约、限制预约次数。

具备预约患者黑名单管理（如新增，删除，修改）与控制功能，并可设置管理规则。

(3)号源管理

具备统一号源池和不同号源池设置功能，可针对不同的预约方式进行不同的号源管理。

具备多种预约挂号号序生成方式功能，即预约号序是否等同于挂号号序。

支持院内、自助机、网站、移动端预约方式对应不同的挂号预约号源类型功能。

(4)统计分析

具备预约就诊率、爽约率统计分析功能。

具备预约渠道、人次、比例统计分析功能。

具备预约情况汇总，包括科室、日期、专家等信息统计分析功能。

1.1.2.预约服务

(1)门诊收费窗口预约

具备病人基本信息的登记功能。

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预约功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。

具备新患者预约挂号登记功能。

具备科室预约功能、专家预约功能、特需预约功能、专病预约功能。

具备取消预约功能。

具备预约成功后缴挂号费功能。

具备模糊查询功能，显示可预约的时间表，进行实时预约挂号。

(2)护士站预约

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。

(3)门诊医生预约

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈给患者。

(4)住院医生预约

具备通过病历号，IC卡等方式检索患者信息功能。

具备按时间查询排班信息功能。

具备按时间段，时间点预约功能。

具备将预约成功的号序、时间、患者信息、科室/医生、注意事项等通过凭条或短信接口反馈

给患者。

1.2.门急诊挂号管理系统

1.2.1.患者基本信息登记

具备患者基本信息登记功能及患者基本信息维护功能。

支持医院使用多种卡类型，例如磁卡、院内IC卡等。

具备患者打印二维码功能，并在院内流通。

具备患者卡管理功能，同一个患者在院内可以拥有多张卡。

具备患者信息必填控制，防止操作员漏登记患者信息。

具备光标跳转自定义功能，可以设置界面的光标跳转的顺序，操作员录入信息后回车，则光标自动跳转到设计的控件中，加快登记流程。

具备患者卡绑定功能，患者登记时可以自动绑定医保卡。

具备基本信息登记、患者挂号登记集成功能，挂号时新患者可以直接调出患者信息登记界面，进行患者信息登记。

具备患者信息登记帮助功能，操作员可以快速查询功能的使用说明。

支持门诊医生站自动挂号时直接创建患者基本信息功能。

支持读取身份证信息快速进行患者信息录入功能。

支持患者身份证当作院内卡用于院内系统流转功能。

支持医保卡、电子医保凭证、电子健康码当做院内卡用于院内系统流转功能。

支持外国护照作为患者唯一标识。

1.2.2.门急诊挂号

具备多种“挂号类别”挂号功能，包括但不限于：科室挂号、专家挂号、义诊挂号、特需挂号、免费挂号。

具备退号换号功能，未就诊号可以进行作废处理；未就诊的挂错科室可以进行换号。

具备患者的费别修改功能，例如：将患者费别从医保修改为自费。

支持患者多种身份识别功能。

具备挂号联动费用功能，包括根据科室、职工属性进行联动收费。

具备根据代码、五笔、拼音等快速检索选取功能。

具备操作员结账、全班结账、财务确认功能。

具备病人基本信息查询、挂号查询、预约信息（爽约、黑名单）查询、挂号动态图表功能。

具备患者挂字号别设置功能，可以维护患者的默认号别。

具备挂号限制功能，可以设置性别与科室规则、年龄与科室规则、费别与挂号类别规则、大病项目与科室规则、科室次数规则、费别与科室规则等限制规则。

具备挂号发票管理设置功能，具备自定义发票模板样式设置功能。

具备挂号费优惠功能，包括60岁以上老人挂号费减半。

具备挂号记录医保兑付功能。

具备挂号时自动预约功能，提高医院预约率。

支持挂号登记时使用预约记录、预检记录进行登记。

具备打印挂号凭条功能，并且凭条上可以打印二维码。

挂号后打印发票支持电子票据。

具备挂号次数控制功能，可以根据患者费别、挂号类型、科室、医生、大病、患者、医保科室等控制，可以设置限制次数，控制方式，提示内容等关键属性。

具备免费挂号原因设置功能，免费挂号时可以选择设置的原因。

具备滋事患者管理功能，在挂号时对滋事患者进行控制。

具备操作员支付方式维护功能，操作员进行挂号、收费等收银时，默认为维护的支付方式。

具备挂号登记、门诊收费集成功能，在同一个窗口进行功能集成，达到挂号与收费功能的快速切换。

具备挂号操作员在业务界面中显示当天排班情况。

支持对接收费窗口外显设备，可显示和播报收费相关内容。

2.门诊分诊系统

门诊分诊应用提供一个供门诊导诊护士进行病人的分诊、排队管理、门诊医生出诊排班的信息系统，主要作用包括：为已挂号病人进行分诊排队、改挂号、设置排班表，并能连接大屏幕显示器进行双屏显示的功能，医院通过使用分诊功能，可有序指导已挂号病人到对应的诊室就诊，优化就诊环境，减少患者等候时间。

2.1.分诊配置管理

具备配置向导功能。

具备诊间配置、分诊科室设置、医科关系维护功能。

具备诊区诊间关系维护、门诊急诊分级设置、医生简介维护、医生排班设置功能。

2.2.诊区分诊

支持与医院信息系统对接，实时获取门诊挂号、门诊预约数据。

支持通过刷身份证、就诊卡或者手工录入方式检索患者。

具备查看实时队列数据功能，包括：队列名称、候诊人数、已就诊人数、过号人数。

具备查看当前队列最后一次呼叫的患者姓名、排队序号、呼叫医生或诊位、叫号时间功能。

具备复诊（回诊）处理功能，包含：优先插队、间隔插队。具备设置间隔人数功能。

具备将患者分配至指定医生或诊室排队候诊功能。

具备按已设定规则自动选择医生或诊间功能。

具备对老、幼、军人、离休患者进行“特殊”标识功能，此类患者优先就诊。

具备患者无法就诊时，可将患者移出排队序列，做弃号处理功能。

具备过号处理功能，可将过号病人重新加入分诊队列。

具备转诊功能，可将患者转诊到院内其他科室。

具备手工调整排队信息功能。

具备绿色通道患者不经语音叫号直接就诊功能。

具备分诊台向候诊区广播语音功能。

具备向诊区屏、诊间屏幕上发布文本文字信息功能。

具备过号患者自动召回功能。

具备多科室登录与分诊功能。

具备查询患者全程候诊、就诊详情功能。

具备连续叫号时自动更新患者状态功能。

支持与医生站系统对接，实现叫号分诊功能。

具备自动签到和手动批量签到功能。

具备自定义分诊界面风格功能。

具备发布公告内容自信息大屏显示功能。

3.门急诊医生工作站

门急诊医生是门诊医生开展日常接诊患者活动的医生工作站，集病历病历书写、医嘱处理、医技申请与结果查询、患者基本信息查询为一体的综合应用信息系统。门急诊医生可以帮助门诊医生规范、高效地完成患者接诊，如病历书写、处方下达等活动，医生还可以完善个人/科室/医院病历、处方、申请单、诊断模板，操作快捷方便。

门急诊医生还可以与挂号系统、收费系统、配发药系统、注射治疗系统、实验室检查、住院管理等系统实现一体化集成。

可帮助医院规范门诊诊疗活动，以及推出急诊预检分级、门诊无纸化等特色场景。

可以实现与医保平台进行对接，门诊医生可获取患者的门特、门慢病种，开具的处方可根据医保报销类型进行分别结算。

3.1.统一门户

(1)门户配置

具备角色、岗位的基础设置和门户权限配置功能，门户支持医生站系统单点登录，统一入口可根据不同角色权限，按个人单位展示不同门户内容布局。

支持与CA对接，实现CA认证登录门户功能。

(2)用户应用中心

具备根据操作人员对操作员的应用集成功能。

登录时多院区选择功能。

具备多科室、病区切换功能。

具备与角色相关的内容主动展示功能，可在门户中整理关心的信息展示。

具备根据自身爱好定义标题条的颜色和样式设置个性化页面功能。

支持与排班系统对接，实现日程汇总、手动添加日程安排展示功能。

3.2.任务中心

(1)任务提醒

具备任务中心消息提醒功能，统一的任务信息处理区域，将医生需要提示内容用消息的形式，在页面上通过警示的方式进行提醒，医生可针对既有的业务信息进行处置。例如危急值提醒和处理、转诊提醒和处理等。

3.3.患者管理

(1)患者信息管理

需支持查看开诊科目和患者信息，对患者信息进行补充和调整，支持录入患者过敏信息，满足患者信息管理需要。

1)就诊科目选择

具备登录开诊功能，医生进入门诊医生站后，可自动登录有排班出班的就诊科目。

具备科目选择功能，进入门诊医生站后，可根据权限切换开诊科目。

支持与分诊系统对接，实现设置开诊科目是否启用分诊功能。

2)开诊信息查看

具备开诊信息查看功能，可以查看当前开诊的科目及登录时长。

3)患者信息展示

具备患者信息集中展示、查看和修改功能，至少包括：基本信息、过敏史、健康摘要、就诊信息、患者备注、修改日志。

具备患者基本信息多个地址维护功能，包括：联系地址、籍贯、出生地、工作单位地址、联

系人地址等信息。

具备患者过敏史管理功能，可录入患者过敏源、过敏物、过敏结果、操作时间信息，过敏源类型包括药物、食物、环境、混合性过敏源等。

具备健康摘信息录入功能，至少包括是否发热、肝功能状况描述、肾功能状况描述等信息。

具备就诊信息查看功能，至少包括：患者门诊病历号、就诊类型、挂号科目、挂号时间、接诊时间、就诊状态等信息。

具备患者敏感信息隐私保护功能，至少包括患者联系电话、身份证信息及地址信息。

具备绿色通道、特殊人群标签自定义设置和显示功能。

(2)科室界面配置管理

需支持对不同科室的界面配置、个人偏好配置及应用功能，包括配色调整及患者列表、叫号、诊间转诊等内容布局。

1)患者就诊列表

具备展示当前开诊的就诊科目可接诊的患者列表功能。

具备患者列表中显示列自定义配置功能。患者列表中可展示患者姓名、初复诊、号序、性别、年龄、门诊病历号、签到流水号、联系电话、挂号科目、报销信息等信息。

具备患者分类展示功能，包括全部、未就诊、就诊中、待回诊、已就诊、退号患者、挂账患者进行分类展示和统计。

具备快捷菜单操作功能，包括诊间加号、诊间预约、收费、单据、转诊、我的排班、转介申请等菜单。

▲支持与互联网医院对接，实现线上线下一体化，在患者列表中体现患者来源。

2)叫号面板

具备叫号面板配置功能，可显示当前患者排队概览，具体候诊人及候诊数等信息，可对患者进行叫号操作，支持自定义设置叫号面板样式。

具备读卡、输入关键信息检索患者功能。

3)诊间转诊

具备诊间转诊功能，可对医院内门诊同级别的其他科室间进行转诊操作。

4)个人偏好配置

具备个人偏好配置及应用功能，至少包括患者信息界面显示数据项内容及顺序配置。

3.4.处方管理

(1)门诊诊疗辅助

▲具备诊疗路径规则配置功能，提供诊疗过程中的推荐查体、检验、检查、用药和治疗方案。

具备诊疗路径诊断维护功能，包括诊断新增、删除、编辑、收藏、诊疗路径维护等。

具备诊疗路径项目维护功能，包括检查、检验、药品等项目，可快速加入、删除诊疗路径项目。

▲具备诊疗路径项目开立功能，可对诊疗路径推荐的检查、检验、药品、病理、治疗项目进行批量开立和单独开立。

(2)门诊处方处置规则管理

需支持设置各类门诊处方处置规则，包括药品用量、完整性校验、重复医嘱、互斥医嘱、药品联动、用法联动等规则。

具备服务使用范围设置功能，可按科室、医生、职称等设置不同的用药范围，可进行提示或

限制。

具备药品用量设置功能，对超出累计用量的部分进行限制用药控制。

具备重复服务、服务互斥设置功能。

具备药品联动、用法联动、药品关联项目、检查项目联动等设置功能。

具备基本费用控制的处方规则设置和控制功能，可对单次就诊进行单张处方金额和总费用等控制和提醒。

具备处方录入完整性校验规则设置功能，包括剂量、剂量单位、用法、频次、天数校验规则。

具备过敏药品拦截、提示功能。

(3)门诊处方和处置

支持各类门诊处方和处置开立，包括西成药、中药饮片、治疗处方录入，支持处方绑定诊断，支持药品的默认用法、剂量、频次维护和调用；支持历史处方查阅及调用；提供动态医嘱开立界面模式，支持快速开立处方，处方开立时动态预警；特殊属性标签化管理醒目显示。

▲具备一个界面平铺展示诊断录入、处置录入、病历录入功能。

要求医生填写主诉时能够自动推荐诊断并排序，选择诊断后可推荐出对应的查体、检验、检查项目，并根据诊断推荐治疗方案，方案至少包含推荐用药和临床指南。

1)西成药开立

具备根据拼音/五笔、名称、别名拼音/五笔、别名名称、代码等检索临床服可功能。条件搜索匹配方式包括：全匹配>前匹配>模糊匹配。

具备开立西成药时，动态加载西成药医嘱录入界面功能，如输液进行滴速需要进行滴速录入，抗菌药物需要进行用药目的选中等内容。

具备儿科处方开立前，自动校验当前儿科患者身高、体重信息功能。

具备根据药品剂型为注射类时，动态加载输液医嘱录入界面，默认获取药品剂型为注射类药品信息功能。

具备西成药医嘱开立时，可填写用法说明，可下拉选择或者手工填写嘱托功能。

具备基于剂量、频次、天数计算发药数量功能。

具备处方绑定诊断功能。

具备药品医嘱调用默认剂量、用法、频次、天数、数量，可对剂量、用法、频次、天数、数量进行修改和维护功能。

具备允许药品变动剂量录入功能，根据频次执行次数大于1时，每顿录入不同使用剂量模式。

具备当药品允许药品自备时，可当自备药录入功能。

具备西成药医嘱开立时，执行科室默认获取物资流向和执行流向功能。

具备针对特殊类型的药品，可支持特殊的单位进行录入功能，如滴眼液类、喷剂类药品医嘱剂量及其单位可按“滴”、“揲”等单位录入

具备精麻处方医嘱开立时，领药人信息必填写功能，支持可先建立精麻毒档案后自动获取。

具备皮试西成药医嘱开立时，皮试药品判断过敏记录功能，根据非原液皮试和原液皮试药品进行开立生成记录。

具备根据处方管理办法的自动分方规则内容，可自动进行分方处理功能。

具备可拖动药品顺序或者将相同类型的药品进行成组功能。

具备医嘱模板管理功能，可将医嘱另存为模板，或者拖动某一个明细保存的模板中，支持通

过模板快速开立处方，处方开立时动态预警。

▲具备医嘱状态展示功能，可查看到医嘱状态，例如：已开立、已签署、已收费，可进行复制处置操作。

具备特殊属性标签化管理醒目显示功能，包括精、麻、毒、放、贵重等药品特殊属性标签。

具备标记自费处方的功能，处方选择自费处方后，将整张处方标记为自费处方。

支持与不良事件报告系统对接，实现填报药物不良反应信息功能。

支持与合理用药系统对接，实现药品说明书调用和事中用药提醒功能。

2) 中药饮片开立

▲具备2种中药饮片开立模式，即卡片模式和表格模式，可按照医生操作习惯个性化设置。

具备中草药开立功能，可对不同属性的中草药医嘱进行动态加载，通过卡片形式录入中草药明细，并且可对中草药明细顺序进行直接拖动操作，使用君臣佐使标志进行提示。

可按照不同剂型和不同药房切换检索药品。

具备特殊属性标签化管理醒目显示，如贵重药材特殊属性标签。

具备自动获取到中药饮片默认剂量、默认剂量单位、默认煎法要求功能，并可回车快捷键快速开立。

具备按处方管理办法标准布局煎煮要求信息。

▲具备使用君臣佐使标志进行提示，并通过直接拖动改变药品君臣佐使标志功能。

表格形式具备全键盘快速开方功能，通过回车键快速搜索、选择、删除、替换药品。

具备重复草药服务设置和校验提醒功能。

具备草药用量控制功能，包括共用药品开立、协定倍数用药开立的控制，以及库存不足校验和提醒功能。

具备草药用量设置提醒功能，可对单张处方中单味草药剂量超量的控制和提醒。

具备草药处方公共属性的默认值维护和设置，包含剂数、给药途径、频次、煎法信息

具备草药录入完整性的校验设置功能，包括剂数、给药途径、药房、用法、煎药方式的必填和逻辑校验功能。

具备中药饮片处方进行说明功能，至少包括：膏方标记、外送要求、保密要求、快递要求。

具备从模板和历史快速引用开立饮片处方的功能。

具备多个中药方合并开立功能。

具备按照不用的处方分方规则，自动将处方分方处理的功能。包括重药品分方、不同厂家分方、不同剂型、自制品分方以及小规格单独分方。

具备针对草药可报销的数量上限的设置和控制功能，当草药味数超过少于一定值不允许报销提醒和控制。

具备对单方药品剂量和单次诊疗草药方的数量设置和控制功能，可对单次就诊草药处方张数控制和提醒；可对当日就诊同一给药途径草药医保处方数量额控制和提醒。

具备草药代煎功能，可按照代煎方式规则联动开立代煎服务。

具备按照医师职称规则自动加载中医辨证服务。可按照规则自动加载中医材料类服务。

支持与合理用药系统对接，实现饮片开立十八反十九畏二次验证提醒功能。

3) 治疗项目开立

具备治疗项目开立功能，可对不同属性的治疗显示项进行动态加载。

具备治疗项目拼接展示功能，可拼接显示治疗规格和单价。

具备治疗项目自动计算功能，治疗项目金额根据单价和数量进行自动计算。

4)医嘱操作

具备医嘱操作功能，至少包括编辑、撤销、删除、签署等。

具备操作时医嘱进行联动处理功能。

具备修改医嘱后重新计费功能。

具备已签署医嘱撤回签署功能。

5)处方权限管理

具备处方权限管理功能，可根据医生职级不同，设置不同的医嘱处方权限。

具备处方权限提示功能，医生在医嘱开立前，可通过警示图标等显示给医生，减少不必要的操作。

6)医嘱显示

具备医嘱显示功能，可显示当前医嘱费用、签署等相关信息，并根据西药、中药饮片、检验、检查等不同医嘱项目，进行给药途径、用法说明、嘱托等重点信息展示。

处方单据打印

具备处方、检验单、检查单、治疗单、导诊单打印功能。

7)日间手术申请

支持与日间手术对接，实现在医生站开具日间手术申请单功能。申请单内容：包含就诊信息、手术信息。手术信息至少体现主刀医生、拟行麻醉、侧别信息等手术申请内容。就诊信息至少包括：病人姓名、身份证、入院科室等患者就诊信息。

8)历史处方查阅及调用

具备按照一个月、三个月、六个月、自定义时间段快速筛选历史处方并进行引用功能。

具备历史处方按时间倒序展示功能。

9)处置模板查阅及引用

具备处置模板引用功能，可通过一键引用单条医嘱或批量引用处置模板，快速完成开立处方开立。

具备处置模板维护功能，包括添加、修改、删除、查询，可通过拖拽所有类型医嘱，快速便捷完成处置模板明细维护。

具备将当前开立的医嘱，另存为处置模板功能，支持存为个人、科室、全院常用处置模板。

具备全院模板权限控制功能。

(4)处方开立辅助检索

1)医嘱检索

具备多种医嘱检索功能，包括拼音/五笔、名称、别名拼音/五笔、别名名称、代码等，可模糊检索，并智能排序。

具备多种检索方式进行临床处置查询功能，包含：西成药、中药饮片、检验、检查、治疗、病历、模板。

2)检索展示

具备多维度进行医嘱检索、展示的功能，可自定义拼接内容，可对精麻毒类药品、抗菌药物、自费药物等重点信息进行标签提醒。

(5)门诊特病处方管理

具备门诊特殊病种（恶性肿瘤、高血压、糖尿病、严重精神障碍、肺结核）患者提示、特病处方标识、检查检验申请单绑定特病诊断功能，可用于有特病医保报销管理政策的地区。

(6)常用临床服务前置推荐

具备临床服务前置推荐功能，将临床服务结合用户使用词频，基于人工智能算法实现医生常用临床服务前置推荐。

6.3.5.辅检管理

(1)检验电子申请单

具备检验申请单开立功能，动态加载检验项目录入界面，可选择检验项目生成相应的收费信息。

具备检验项目组套勾选开立功能。

具备检验项目诊断、频次、数量、加急标志录入功能。

具备指定检验流向功能，可对检验流向进行相关科室选择。

具备检验申请单树状选择检验项目开立功能。

(2)检查电子申请单

具备检查申请单开立功能，动态加载检查项目录入界面，可选择检查项目生成相应的收费信息。

▲具备通过检查人体图开立检查电子申请单功能。

具备检查申请单临床摘要、诊断信息、检查目的、注意事项录入功能。

具备指定检查流向功能，可对检查流向进行相关科室选择。

具备检查申请单树状选择检查项目开立功能。

(3)检验报告调阅

支持与医技检验系统对接，实现医技检验报告调阅功能，可接收医技检验系统发出的报告发布/撤销通知，可选择临床医嘱快捷跳转至该医嘱对应报告内容，可选择检验指标跳转查看医技报告，可按名称、拼音、五笔、日期检索报告，可查看患者历次就诊报告记录。

具备检验报告趋势展示功能，同一指标多次结果后，可形成趋势图进行可视化展示。

(4)检查报告调阅

支持与医技检查系统对接，实现医技检查报告调阅功能，包括：接收医技检查系统发出的报告发布/撤销通知，选择临床医嘱快捷跳转至该医嘱对应报告内容，查看医技检查报告。

3.6.诊间辅助

需支持与医院信息系统对接，实现读取号源信息、诊间预约、挂号、加号功能。

(1)诊间预约挂号

具备患者诊间预约功能，可预约下次就诊科目、就诊日期。

在医院预约策略支持情况下，可预约到就诊时间段。

(2)诊间加号

具备诊间加号功能，至少提供指定就诊人、不指定就诊人两种加号方式。

具备加号记录查询功能，可按加号科目、加号日期进行查询，可查看加号时间、数量、加号科目、就诊人、联系电话、身份证号、操作人、状态等信息。

具备取消加号和打印功能。

(3)诊间挂号

具备复诊患者诊间挂号功能，可对当前医生及其他科室医生进行复诊挂号。

3.7.门诊单据

需提供各类门诊单据开具和打印，包括入院通知单、疾病证明单、病假单。

(1)入院通知单管理

具备入院通知单管理功能，门诊患者转住院可开立入院申请单，为需要住院的病人提供住院

办理凭证。

(2)疾病证明单管理

具备疾病证明单管理功能，可为门诊患者提供疾病证明单据，为患者做个人事务处理提供疾病证明材料。

(3)病假单管理

具备病假单管理功能，可为门诊患者提供疾病请假单据，做为病假患者病假证明凭证依据。

具备休假天数及开始日期、结束日期录入功能。

4.门急诊收费系统

门诊收费是用于处理医院门急诊收费的应用程序，其提供一个读取门诊医生工作站电子处方或录入收费项目进行门诊结算、计价，打印发票、清单的信息系统。主要功能包括：读取医生工作站的电子处方、录入收费项目、结算、计价、打印发票、清单、生成缴款报表等。系统采用一体化设计，收费员接收门诊医生的处方后，可快速补充和确认患者费用，可大大减少病人排队时间，提高收费工作的效率和服务质量，减轻工作强度。

4.1.门急诊收费管理

具备刷卡读取门急诊处方功能。

支持患者多种身份识别功能。

药品选取具备代码、拼音、五笔等检索方式，具备别名录入功能。

具备不挂号收费功能。

具备不建立患者信息直接进行划价收费功能。

支持多种支付方式，包括：现金、POS机，微信，支付宝。

具备患者欠费结算功能，实现绿色通道流程。

具备根据联动设置，自动收取联动费用功能。

具备完成收费后根据设置规则自动分配发药、配药窗口功能。

具备收费记录医保兑付功能。

具备收费后不打印发票，打印收费凭条功能。

门诊收费时，具备分方结算功能，如先收取自费处方再收取医保处方。

具备收费时更换患者费别功能。

具备客户端连接多台“打印机”功能，并且同时打印发票与收费凭条。

具备门急诊划价功能。

具备欠费补缴时进行医保缴费功能。

4.2.门急诊退费管理

具备全部退费和部分退费功能。

具备当日和隔日退费功能。

具备退费规则控制功能，由医生发起申请，药房、医技科室审核后可以退费。

4.3.发票管理

具备发票管理功能，挂号和收费可以用一卷发票，操作员可以一次领用多卷发票并登记在系统中。

具备分发票打印功能、发票汇总打印功能。

具备挂号发票管理设置功能，可自定义发票模板样式。

收费后打印发票支持与电子票据系统对接。

4.4.财务结账

具备操作员结账、全班结账、结账单统计、预交金结账、合并结账单统计功能。

具备零点自动结账功能。

4.5.查询统计

具备病人费用查询功能，处方查询功能。

具备病人欠费费用查询功能。

具备欠费患者统计形成催款报表功能。

4.6.设置

具备不同处方设置自定义字体颜色、背景颜色功能。

具备收发配窗口配置功能。

具备项目联动设置功能。

具备欠费支付原因维护功能。

具备医生处方保护功能，可以设置收费时是否可以修改、添加、删除医生处方。

具备处方有效期控制功能。

支持单边账查询与账单撤单处理，并且支持对账操作日志查询。

5.门急诊输液系统

门诊注射室是协助门诊护士对患者完成输液、肌注、抽血等日常护理执行工作的应用程序，其包括登记病人、注射分单、上屏显示、确认执行等功能，系统支持按输液、抽血等分队列进行。

对外显示，让患者的输液、注射、抽血等治疗更有序，同时，系统支持记录医嘱执行记录，支持工作量统计，可支撑基于护士工作量的绩效管理。

5.1.门急诊输液

门急诊输液管理系统主要进行输液病人和输液工作的管理，包括为输液病人座位登记，皮试审方，输液核对及输液药品配置管理。

具备输液室基础参数设置功能，包括：输液科室维护、输液室座位、输液核对项目、特殊药品设置。

具备列表、图形两种床位卡模式，可使用图形模式自定义床位卡位置布局，如位置、区域分布。

具备按处方天数、频次自动拆分生成输液计划功能。

具备多频次处方拆分功能。

具备处方中输液药品核对、打印输液贴功能。

具备手动调整打印瓶贴顺序功能。

具备排座单、瓶贴打印QR二维码功能。

具备皮试审方功能，至少提供阴阳性、PPD两种皮试结果录入模式。

具备PPD类药品记录48、72小时皮试结果功能。

支持与门诊临床信系统、门诊药房系统对接，将皮试结果同步到门诊医生站、门诊药房系统，保障患者用药安全。

具备添加输液中发生的材料及费用功能，具备对未确认的材料项目申请退费处理功能。

具备记录输液配置人员给病人进行输液药品配置核对功能。

具备对病的输液处方进行审方功能。

具备查询病人历史输液信息、处方信息功能。

具备查询病人退费信息功能。

具备支持记录医嘱执行记录。

具备支持工作量统计。

5.2.门急诊输液叫号大屏系统

(1)排队叫号

支持与取号机对接，患者可无卡取号。

具备对已取号患者进行多人成组叫号、重呼功能。

具备皮试叫号功能，患者可根据叫号大屏的显示信息和语音引导，进行皮试排队。

(2)输液叫号

具备呼叫设置功能，包括：设定叫号内容，对即将开始输液的病人进行叫号。

具备与叫号大屏对接，诊区大屏可显示等候输液及正在穿刺台穿刺的患者信息。

具备按排队次序或按指定病人叫号功能，并通过大屏显示当前叫号号码。

6.门急诊配发药系统

门诊配发药是协助药房人员完成药品配药、发药、退药等流程管理的应用程序，其提供配药、发药、对外显示、退药、缺药管理、配药台设置、发药窗设置等功能，其使用目的是提升药品配、发的效率，方便病人快捷取药，同时，确保用药安全，实现药品的可追溯。

具备药房代码属性设置功能，设置药房类别：二级药房、三级药房属性，可处理账目类别、所属类别：门诊药房、住院药房，是否允许住院发药、配药即发药、虚拟药房的标志。

具备通过磁卡、保障卡、IC卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者处方信息并发药功能。

具备发药完成后，自动记录发药人员信息同时更新药房库存功能。

具备药品冻结维护功能。

具备接收全院处方、仅本药房处方、仅本窗口处方并发药功能。

具备根据时间段自动切换配发药药房或手动设置临床科室对应的配发药药房。

具备自动和手动两种方式检索患者并打印配药单功能。提供窗口自动均衡/完全平均/日处方量平均的分配方式。提供配药完成后自动发药并记录调剂人员信息，可以打印瓶签功能。

具备配发药人员的工作量统计、核对功能。

具备门诊煎药管理功能。

具备病人退药功能，可通过磁卡、保障卡、IC卡、病历号、姓名、扫描枪（结算收据号）、处方号方式检索患者退药信息进行退药功能。

具备按收据号、患者、开方医生、配药人员、发药人员、时间段进行处方查询功能。

具备精麻药品处方的交接记录和空瓶销毁记录功能。

具备药品追溯码处理功能，自动将追溯码与患者进行绑定，用于后续药品的追溯。

具备缺药管理提醒功能，对库存不足的药品进行异常提醒。

具备待发药病人排队及对外大屏显示。

7.医技科室管理

医技科室管理是用于处理医院治疗、检查项目执行确认的应用程序，其功能包括：执行确认、处方查询、费用查询、类别定义等功能，其应用的主要目的是帮助医技科室记录治疗或检查项目的执行情况，以支撑医技科室基于执行工作量统计的绩效考核。

系统可以完成门诊、住院医技项目确认和确认查询，实现患者收费、确费信息的即时共享。可以通过刷卡或者输入病历号检索患者信息并且自动加载医技申请项目，支持门诊、住院医技项

目确认以及按照在院患者列表显示等功能。同时支持按照科室自动加载指定科室医技申请项目，通过刷卡或者输入病历号、处方号、门诊号、姓名和身份证号等检索患者的信息并且自动加载已经经过确认的医技申请项目。

系统具备住院医技退费、门诊医技取消确认等功能，同时生成新的医技请求以备再次进行医技确认。

支持对病区或手术室的医技请求补录项目，包括药品和材料等其他项目，同时支持组套维护和添加、帮助、通科等功能。可以对门诊医技请求补录项目，包含材料等其他医技项目，并支持门诊医技收费多特病拆分结算。

系统支持患者入院前检查确费、住院汇总领药以及具体汇总领药查询等功能。同时具备住院公用药品领药申请功能，并可以定义成套医技项目。

系统支持住院补记账和补记账作废、住院医技补记账部分退费、医技补记账预留补录高值扫码费用以及医技补记账批量患者补录费用等功能。

系统还提供医技收费查询、住院发药单补打、医技申请单批量打印以及综合报表统计查询及打印等功能。

支持根据实际执行地点/科室进行执行确认（非默认执行科室）。

8.住院医生工作站

住院医生工作站是协助医生完成病房日常医疗工作的应用程序。其主要任务是处理诊断、处方、检查、检验、治疗、手术、会诊、转科、出院等信息。其包括 开长期医嘱、开临时医嘱、开中药处方、查询检验检查结果、药占比、工作量统计等功能，其使用目的是提升医生诊疗效率，保证医疗质量，保障患者安全。

8.1.住院诊疗管理

(1)患者管理

具备卡片、列表两种模式显示病人信息。

▲具备以“待入区患者、在区患者、医疗组患者、关注患者、分管患者、转出患者、授权患者、术中患者、今日出院、明日出院、出院未归档患者”多维度显示病人范围。

具备按病区、按科室、按科室病区、按医疗组显示和查询病人范围。

▲具备病人标签以醒目图标显示，包括新病人、病危、病重、护理级别、路径病人、医保、贫困、手术、过敏、出院。

具备病人健康状况查看和维护功能，包括身高、体重、妊娠状态、生育状态、多重耐药菌、肝功能、肾功能、新冠分型和其他补充信息。

具备病人费用信息查看，包括费用大项、费用小项、费用明细及药占比，且支持钻取查看关联费用。

具备病人过敏信息查看和登记管理，包括药品、食物、造影剂、环境、混合过敏和其他过敏。

具备床位卡按照空床和婴儿条件（全部、婴儿、非婴儿、母婴同床）过滤显示功能。

具备根据当前医生的保密级别和患者的保密级别过滤显示功能。

具备提醒消息统一处理，包括消息提示与主动弹出。

(2)用户安全策略管理

具备用户管理，包括登录密码管理、所属科室、人员角色、岗位、角色对应权限、岗位对应权限、用户对应权限、用户对应岗位设置。

具备新闻编辑、发布，可以按科室、按门诊住院、按病区推送新闻。

具备用户密码多级别安全策略设置，包括用户密码位数、密码是否包含字母、密码是否包含数字、密码是否包含特殊字符、新密码不允许同老密码、密码有效期、密码最多允许输错次数、自动锁屏系统空闲时间。

具备记录历史登录医生工号，快速补全工号功能。

具备工作流可视化配置，包括系统初始化、检查勾选项目时、检查医嘱生成时、病人切换、手术开单前、手术录入完成确认时、药品添加前、药品添加后、保存药品前、保存药品后、医嘱发送前、医嘱发送后、医嘱DC时、退出系统等业务情景触发相关功能。

支持与电子签章对接后，登录校验硬/软Key认证功能。

8.2.住院医嘱管理

(1)医嘱管理

1)成套医嘱管理

具备个人成套、病区成套、科室成套、全院成套新建、修改及权限管控功能。

具备成套医嘱分组、顺序调整、删除功能。

具备成套医嘱引用，快速辅助医生完成医嘱录入。

具备成套医嘱引用时，停用或无库存药品或项目灰色标识，并且允许替换同规格药品替换使用。

具备成套医嘱引用时，无库存药品进行药房默认显示及匹配功能。

具备引用申请单成套医嘱时，临床信息、主诉、现病史获取功能。

具备另存为成套和添加到现有成套功能。

2)医嘱录入管理

具备使用快捷键操作医嘱录入、保存、发送、删除医嘱功能。

具备医嘱录入时，按照处方限制范围规则，控制提醒医生医嘱录入权限。

▲具备医嘱录入时，按照医生处方权限，控制医生相关操作，包括医生处方权、医嘱发送权、精一处方权、麻醉处方权等。

具备医嘱集中录入，统一控制功能，包括：药品、护理、膳食、嘱托医嘱、手术、项目、草药、检查、检验、输血。

具备医嘱开始时间、停止时间修改的控制，包括向前、向后修改。

具备药品录入时，按照规则自动计算药品数量功能，同时医生可修改药品数量。

具备以商品名、化学名检索药品，且自动匹配的较准确药品排列在前面。

具备药品按照化学名或别名进行显示。

具备药品后方显示药品属性功能及字体颜色调整功能，包括【易混淆】、【临购】、【4+7】、【不拆零】、【国基】、【省基】、【市基】、【整售】、【拆零】、【高警示】、【国级】、【省级】、【市级】显示。

具备录入输液类医嘱，系统自动按照大输液或溶媒液、剂型标记，自动开始成组和结束分组。

具备录入输液类医嘱，提示填写滴速并校验是否超速且填写超速原因。

具备重复药品录入检验控制。

具备录入药品医嘱，系统自动识别病区值班时间范围内药品流向的药房，医生可以手动修改。

具备录入药品医嘱，系统自动按规则设置带入默认剂量、剂量单位、用法、频次信息，并且

	<p>控制单次最大剂量、单次最小剂量。</p> <p>具备医嘱项目按照系统规则匹配执行科室功能，医生可手动修改，</p> <p>具备医嘱项目按照临床项目与小项目分别显示功能。</p> <p>具备医嘱项目补领方式及首末次执行规则设置功能。</p> <p>具备录入文字医嘱，按照规则设置进行业务控制，包括出院医嘱填写出院信息、停止医嘱操作、出院未确认未执行医嘱校验、路径完成或退出校验、出院医嘱下达后只允许出院带药等。</p> <p>具备已下达出院医嘱前提下，允许临时录入常规医嘱。</p> <p>具备出院带药规则控制，包括出院带药条目、金额、天数，以及不允许录入的剂型或指定的药品。</p> <p>具备医嘱保存发送对医嘱完整性校验，并且提醒控制。</p> <p>具备医嘱保存前对医嘱开始时间规范性校验，并提醒医生修改调整。</p> <p>具备医嘱状态醒目标识。</p> <p>具备医嘱不同特性以图标醒目标识，便于医生识别，包括文字医嘱、高危药品、自备药、补录医嘱。</p> <p>▲具备按时间/医嘱类别/有效或停用查询病人已下达医嘱。</p> <p>具备按权限控制医生是否具有撤销医嘱权限，包括按录入医生、按发送医生。</p> <p>具备单条或多条DC临时医嘱操作。</p> <p>支持与CA接口对接，且可以对医嘱保存、发送、停止、DC、撤回、撤销停止等业务操作启用CA校验控制。</p> <p>支持与临床决策支持系统对接，对医生录入的医嘱进行智能提醒。</p> <p>支持与合理用药接口对接，医嘱保存时智能校验药品医嘱合理性，并对不合理用药进行拦截。</p> <p>支持与医保控费系统对接，对医生录入的医嘱进行医保规则提示。</p>
	<p>3)医嘱打印</p> <p>具备出院打印、满页打印和实时打印三种医嘱打印方式。</p> <p>具备医嘱续打、补打、撤销打印、重新生成、重整医嘱操作。</p> <p>具备医嘱单每页打印行数、单条医嘱内容长度、成组医嘱内容长度设置。</p> <p>具备转科、转区、术后、产后、重整医嘱，是否换页、换页后前一页空白行处理设置。</p> <p>具备按医嘱开始时间、医生签名、护士审核时间、审核护士签名、护士执行时间、执行护士签名、核对时间、核对护士签名、停止时间、停止医生签名，设置封头封尾规则。</p> <p>具备皮试、输血医嘱双签名打印。</p> <p>具备皮试医嘱每页打印过敏信息，包括皮试结果、按药品或按大类显示。</p> <p>具备设置不打印的DC医嘱范围，结合DC医嘱填写理由，控制是否不打印DC医嘱。</p> <p>具备控制医嘱按照临床项目或小项目进行打印。</p>
	<p>(2)医嘱规则管理</p> <p>1)用药范围设置</p> <p>具备按医生设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的医生，进行禁用或提醒权限控制。</p> <p>具备按职称设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的职称医生，进行禁用或提醒权限控制。</p> <p>具备按科室设置医生对应药品使用权限和范围，在指定范围内的科室医生，进行禁用或提醒</p>

权限控制。

2)用量设置

具备药品单次最大剂量、单次最小剂量、单次累计剂量和累计总量设置。

具备药品默认用法、使用天数、剂量、剂量单位、频次设置。

3)皮试用药规则

具备按药品厂家、规格、大类设置药品皮试液。

具备控制皮试结果未出，治疗用药能否直接录入规则设置。

具备同时具有皮试药品和抗菌药物特性时，设置仅控制皮试流程。

具备皮试医嘱自动生成相关联的文字医嘱、皮试液医嘱功能。

4)出院带药规则

具备设置出院带药按金额、条数、天数以及病人医保类型设置。

具备设置出院带药不允许录入的药品范围。

具备设置出院带药发送后直接到药房，不需要护士审核。

具备设置出院带药是否启用欠费校验。

8.3.住院申请单管理

(1)住院检验电子申请单

实现医院检验项目统一管理，具备检验医嘱的开立与标本选择，并且将医嘱通过病区护士站系统发送到检验科室。

全院统一检验项目字典，具备下达申请单时生成相关的医嘱。

具备检验申请开立时校验执行科室、标本及附加信息必填项校验。

具备同时开立不同申请单中检验项目。

具备开立检验项目时，查看项目适应症和注意事项功能。

具备开单规则控制，包括医生权限、项目互斥、项目联动、相同项目重复、年龄限制。

具备检验项目开立加急规则控制功能，包括：不能加急、默认不加急可勾选、强制加急不可取消、默认加急可修改。

具有选择检验项目生成关联相应的收费信息并校验费用停用功能。

具备检验历史申请单查看和打印功能。

具备检验项目开立时按照公共收费项目控制优惠规则。

支持与医技系统对接，通过病区系统，将检验医嘱和申请单信息发送至检验系统。

支持对接临床决策支持系统，智能辅助医生开单和查看有关项目知识库内容。

(2)住院检查电子申请单

实现医院检查项目统一管理，具备开立的检查项目，以检查医嘱实现护士、医技工作的串联。

全院统一检查字典，具备下达申请单时生成相关的医嘱。

具备同时开立不同申请单中检查项目。

具备开立检查项目时，查看项目适应症和注意事项功能。

具备开立检查项目时加急功能，包括：不能加急、默认不加急可勾选、强制加急不可取消、默认加急可修改。

具备申请单临床信息（主诉、现病史）自动获取病历信息或最近一次填写的临床信息。

具备开单规则控制，包括医师权限、开单时间、最大开单数量、最大选择部位数、项目互斥、项目联动、相同项目重复、年龄限制以及病人医保类型。

具备申请单按照项目或部位打折和联动媒介费（如图文报告费）功能。

具备检查历史申请单查看和打印功能。

支持对接临床决策支持系统，智能辅助医生开单和查看有关项目知识库内容。

支持与实验室管理系统对接，通过病区系统，将检查医嘱和申请单信息发送至检查系统。

支持与检查预约系统对接，实现开立申请后自动检查预约。

(3)住院检验报告调阅

支持与实验室管理系统对接，获取患者本次住院的电子检验报告信息，及历史检验报告信息。检验结果异常指标醒目标识。

▲具备从当次住院、历史住院、历史门诊三个维度，查看病人检验报告。

具备医技报告单个打印和合并打印功能，并对已打印报告进行标识区分。

(4)住院检查报告调阅

支持与放射科信息系统对接，获取患者本次及历史住院电子检查报告信息。检查结果异常指标醒目标识。

具备从当次住院、历史住院、历史门诊三个维度，查看病人检查报告。

具备医技报告单个打印和合并打印功能，并对已打印报告进行标识区分。

9.住院护士工作站

护士工作站是协助病房护士对住院患者完成日常的护理工作的应用程序,其主要任务是协助护士核对并处理医生下达的长期和临时医嘱，对医嘱执行情况进行管理。同时协助护士完成病区床位管理、费用管理、病区护理等日常工作。

9.1.住院患者入出转

患者定位：系统具备快速定位病人的功能，通过住院号和床号进行双重定位，为复杂查询提供姓名拼音和五笔检索的便捷方式。

床位分配与医生护士指定：对于登记到本病区的病人，系统具备分配床位、指定管床医生护士、记录入院诊断以及危重级别的功能。

病人基本信息查询：系统具备查询病人基本的功能，包括费用、转科、过敏史、诊断、手术、预交金和费别等信息。

ICU、手术室和母婴同室转入转出特殊处理：系统能够针对ICU、手术室、母婴同室转入转出的特殊情况进行处理，例如在转床、转区、转ICU、转产房时自动生成转科、转床医嘱，并提示停止上一个科室或床位的长期医嘱等。

▲具备患者转区、出区时校验功能，提示病人是否存在未执行项目，未确认的检查检验申请单、未发药医嘱、有效医嘱等。

具备病人出区时合理性校验功能，针对病人未执行项目，未确认检查检验申请单、未发药医嘱及病人的固定项目费、床位费、护理天数和患者住院天数的一致性进行校验和提醒。

9.2.住院床位管理

具备新增、修改、停用床位功能，包括设置床位的所属科室、病区、责任护士、床位医生、床位费。

具备床位管理的智能化向导功能，包括转床时是否确定目标病区床位、转床时是否继承原护理级别和膳食医嘱、智能识别床位的性别属性。

具备病人转床或床位互换功能。

具备病人包床维护功能，包括增加、删除包床，增加、删除包床的固定收费项目。

床位代码设置：具备设置本病区的床位代码、性别类型、床位费、所属科室、相关医生、特

需类型属性功能。

固定项目设置：具备设置全院病区、某一病区、某一房间或某一床位的固定项目费用功能。

9.3.住院患者费用处理

系统具有报警线和停药线的提醒与控制功能，可以对护士补记的费用进行退费处理，并可以查看病人退费的明细信息。同时，对医技未确认项目进行医技请求作废操作的功能。还可以实现药房已发出的药品进行退药申请，护士申请后药房确认后完成退药操作。此外，系统支持对病人进行补记账功能，记录病人已使用但未记帐的材料费用等，并且可以按照病人和医嘱两种方式进行长期和临时的项目或材料的绑定记账。还可以对在区、出区、出院的病人进行相关的费用查询操作。

9.4.护士站医嘱管理

具备全病区或单病人医嘱核对功能，支持长期医嘱临时医嘱分开核对。

具备未停长期医嘱修改执行药房功能。

具备多种形式医嘱发送功能，包含当天和预定时间的医嘱发送、分用法的医嘱发送、单病人和全区病人的医嘱发送、长期医嘱和临时医嘱的分开发送。医嘱执行时按药品、检验、检查自动分流并生成相应申请单；已停医嘱发送到停止时间；发送时间到分钟；输液耗材按频次自动收取。

具备自定义医嘱发送单据功能，可以在医嘱发送时，按照定义的单据分类执行对应的医嘱。

具备自定义医嘱单据功能，可以支持不同科室定义个性化的单据类型，供打印时使用。

具备护士核对医生的取消医嘱，对存在有问题的医嘱，医生发起取消请求，护士确认后，医生可取消医嘱。

具备对多种医嘱格式套打功能；包括常见打印机的打印模板设置；床头卡、输液卡、注射单、口服单等多种临床单据打印，并支持打印预览功能。

具备打印检查检验申请单，申请单格式可自定义。

▲具备医嘱集中工作台功能，将医嘱相关操作整合在一个界面，包括医嘱核对、医嘱发送、单据打印、记账、费用核对查询等，实现医嘱和费用的关联，便于查询和核对。

具备查询患者医嘱及费用功能，一个菜单完成多个操作如退费、补记帐和退药、未记账的请求作废等操作。

支持与全院检查预约系统对接，调用医技预约网页查询医技预约信息。

具备记录病人过敏药品及过敏类型，能够查询病人历史过敏信息，如药物过敏、食物过敏、造影剂过敏、环境过敏。并具备患者过敏药品信息的录入、修改、批量更新等功能。

9.5.住院护士排班

(1)班次设置

支持班次设置，包括对班次的名称以及时间和时长情况进行设置、发布全院通用班次或根据病区科室不同设置特殊班次、按照病区选择所有病区启用的班次、对班次颜色设置后显示在排班表中。

(2)班组设置

支持班组设置，包括对病区护士进行分组管理、按照不同的分组进行自动排班规则设置。

(3)护士排班

支持对当前病区的护士进行排班，包括在排班界面进行排班对象切换、排班时快速定位不同排班周期、手动选择班次和职责进行排班、批量排班、复制班组排班、按照预设规则进行自动排班。

10.住院收费系统

住院收费是用于住院病人费用管理的应用程序，其主要功能包括入院登记、预交金管理、出院结账、清账、打印收费细目和发票、生成缴款报表等。系统采用一体化设计，能够及时准确地为患者和医疗医护人员提供费用信息，及时准确地为患者办理出院手续，提供信息共享和减轻工作人员的劳动强度。

10.1.入院管理

具备入院登记功能，同时可生成住院病人基本信息，具备门诊基础信息自动导入功能。

具备入院取消功能。

具备病人信息维护功能。

具备医保凭证修改功能。

具备预约住院登记功能、急观转住院功能。

具备住院预交金收退、打印、查询功能。

住院预交金收退支持使用现金、微信、支付宝、银行卡。

具备病人欠费信用额度设定功能。

具备黑名单维护功能。

具备预交金操作员结账。

具备停药线设置功能。

具备入院登记后打印记账袋功能。

具备打印腕带功能。具备腕带模板设置功能，不同人员打印不同腕带。

支持与门诊临床信息系统对接，使用门诊医生站开的入院单进行入院登记功能。

支持与日间手术系统对接，使用日间手术预约信息进行入院登记功能。

支持查询住院医生站住院单。

支持特殊病人化名维护，以保护患者隐私或访问等级。

具备界面动态设计功能，可以设计入院登记界面的控件是否显示、布局、光标跳转。

10.2.出院管理

具备病人结算功能，可提供出院病人账单和住院病人费用清单。

具备出入院一日清功能。

具备住院病人费用审批功能，助力医院实现合规性流程设置。

具备多种方式结算功能，包括：出院结算、中途结算、单项目结算、欠款结算、母婴结算。

具备患者取消结算功能。

具备操作员结账、全班结账、结账单统计功能。

具备住院病人多种信息查询功能，包括：住院病人基本信息、已登记未入区、病人医嘱、病人信息、病人预交金。

具备住院发票管理功能，包括入院预交金发票，出院结算发票。

结算后打印发票支持与电子票据系统对接。

住院结算具备使用住院预交金进行结算的功能。

住院结算支持收款使用现金、微信、支付宝、银行卡。

住院结算退款支持微信、支付宝、银行卡原路退回功能，支持银行转账功能。

欠款结算后，具备欠款补缴功能。

具备欠费结算打印发票功能。

具备欠费患者信息、费用查询功能。

具备欠费患者统计形成催款报表功能。

11.住院配发药系统

住院配发药用于协助中心药房人员完成住院病人的药品配、发工作，其提供针剂集中配药、口服个人配药、退药确认、退药查询、工作量统计、项目缺药设置等功能，药房人员可及时准确地接收住院病区医嘱发送消息并及时做配药处理。其使用目的是促进病区护士与药房人员之间的沟通，提升药品配、发的效率，同时，确保用药安全，实现药品的可追溯。

具备药房代码属性设置功能，设置药房类别：二级药房、三级药房属性，可处理账目类别、所属类别：门诊药房、住院药房，虚拟药房标志。

具备单个患者发药，按床位，住院号，磁卡，保障卡，IC卡检索患者发药信息并发药功能。

具备打印病区药品汇总单、病人药品明细单，并支持发药单据补打。

具备按不同发药单据发药，如针剂、口服药、输液、长期、临时、草药、西药单据发药功能。

具备病区医嘱（除了需要摆药的药品）、出院带药、婴儿、小处方、医技科室、手术室发药功能。可以选择按单个病区，单个病人及单个病人的单条领药请求记录进行发药。

具备病区摆药功能。提供对所有病区，手术室，医技科室，二级药柜摆药；并提供摆药单据补打的功能；可以选择按单个病区，单个病人及单个病人的单条领药请求记录进行发药。

具备住院病人医嘱、出院带药、住院小处方、婴儿处方已发药品的退药申请接收或拒绝功能。

具备进行留观病人退药退费功能。

具备病区退药接收功能。

具备草药房接收病区的草药发药请求，草药处方作废功能。

具备住院药房领药单取货核对功能。药房发药后根据发药单、货架号扫码定位领药信息进行核对，核对完成后再交给配送人员，同时记录配送人、配送时间信息，待病区护士签收后记录签收人相关信息，实现中心药房病区药品配送的闭环管理。

具备精麻药品处方的交接记录和空甬瓶销毁记录功能。

支持药品追溯码处理流程。支持现有发药流程进行三码核对，并且自动将追溯码与患者进行绑定，用于后续药品的追溯。

支持住院药房多线程异步发药，允许多个病区同时进行发药处理。

具备住院配发药工作量统计功能。

具备缺药管理提醒功能，对库存不足的药品进行异常提醒。

12.药房管理系统

药房管理系统用于满足医院对“二级药库”，即药房实现数量管理和金额管理的需要。与药库管理系统一致，药房管理系统的主要业务也主要是对药房药品的进、销、存进行管理，同时实现和药库、药房、病区、医技科室、手术室等的数据共享，并满足数据查询、统计的需要。

12.1.门诊药房管理

门诊药房库存管理包括药房入库请领、药品入库、入库确认、药房退库、药房调拨请领、药品调拨、科室发药/退药、职工发药/退药、病区科室发药申请、药房盘点、药品报损与报溢、药房外部入库、药房外部入库撤销、二级药房出库和三级药房入库等功能。这些功能使得药房可以高效地管理药品库存，保证药品供应的准确性和及时性。

入库管理：包括药品的入库、药品入库确认以及药品的批次管理等功能，可以有效地跟踪药

品的库存和流通情况。

退库管理：针对不合格或者是因为其他因素需要退回的药房进行管理，同时对退回药品可以进行库存信息修正等功能。

盘点管理：可实现单人、多人、快照等多种盘点方式，提供药品库存使用ABC盘点方式，并进行盘点单打印等功能，更有效地管理药品库存。

财务管理：包括药房台帐、药品对帐、台帐月结、药品库存与台帐核对及台帐单据核对等功能，帮助药房更好地进行财务管理。

查询功能：针对药品的入库查询、退库查询、外部入库查询、退货查询等进行有效管理。
GCP药品管理：针对GCP药品的入库、出库的相关业务处理及库存查询等功能，保证药品管理的规范性和安全性。

12.2.住院药房管理

药房入库请领：药房可以向药库发送药品请领申请，实现药品库存的补充。
药品入库：针对药库向药房出库的药品，药房可以进行接收或拒收操作，管理药品库存。
入库确认和单据打印：在药品入库后，可以进行确认操作，并打印相关单据。
药房退库：药房可以创建、修改和删除退库单，方便药品退货和库存管理。
药房调拨请领：药房之间可以通过该功能实现药品的调拨，提高药品的利用率。
药品调拨：各同级药房间可以利用该功能实现药品的调拨，优化药品库存管理。
科室发药/退药：该功能可以实现科室药品的发放和回收，同时可以进行单据打印等操作。
职工发药/退药：职工可以自行领取和退回药品，支持单据打印等功能。
病区科室发药申请：医生可以为病区科室申请药品，提高医疗工作效率。
药房盘点：系统支持单人、多人以及快照等多种盘点方式，支持自定义盘点方式和模板方式，同时还可以进行药品ABC盘点，提高盘点效率。

按批次盘点：该功能支持按照药品批次进行盘点，可在多进价模式下对药品批次进行特定操作，并生成对应批次的盘点单。

报损与报溢：可以对药房药品进行报损和报溢操作，确保药品数量准确无误。
药房外部入库：该功能支持对院外单位的药品进行入库操作，方便药品管理。
外部入库撤销：可以查询外部入库单，对整张单据进行撤销操作并处理库存。
二级药房出库、三级药房入库：二级药房可以选择本药房的药品向三级药房出库后，三级药房可以进行入库接收或拒收操作。

三级药房退库、三级药房退库接收：三级药房可以向二级药房发起退库申请，二级药房可以进行确认入账或拒收操作。

财务管理：该系统提供药房台帐、药品对帐、台帐月结、药品库存与台帐核对以及台帐单据核对等财务管理功能，加强药品和财务管理的关联性。
入库查询、退库查询、外部入库查询、退货查询、调价查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、库存查询等功能，方便用户快速了解药品库存状况和交易记录。
按科室、病区发药功能：该系统支持按照科室和病区进行发药操作，同时能够统计调剂人员的工作量，优化药品发放和人员管理。

13.药库管理系统

药库管理用于满足医院药库实现数量管理和金额管理的需要，其主要业务是对药库药品进、销、存管理，同时实现和药房、病区、医技科室、手术室等的数据共享，并满足数据查询、统计的需要。该应用支持药品多种规格的变换，支持药品先进先出，后进后出，加权平均等多种仓库

管理模式。支持药品有效期管理，防止药物的过期浪费，可以根据现有的库存、药品有效期以及往年同期的药品消耗情况制定采购计划、失效预报或应暂停采购的药品清单，方便领导决策。提供的功能包括药库初始化、药品进销存管理、药品账务管理、业务统计分析、有效期管理等。

13.1.药品字典及价格管理

（1）药品字典设置

具备对药品字典进行维护，包括：新增、修改、停用药品，新增药品分类，规格、产地切换功能。

具备针对药品设置医保的报销标识，包括：药品甲、乙类设置、医保代码对应设置功能。

具备新增、修改、停用药品规格、产地、别名等基本信息功能。

具备药品规格目录、产地目录打印和导出Excel功能。

具备药品临床目录多个属性设置功能，如药品名称、拼音、五笔、分类码、药品剂型、所属库房、剂量单位，可以根据设置的所属库房和账目类别过滤药品信息。

具备带量采购、带量级别、带量议价标志及重点监控药品标志、国家谈判药品、国家医保谈判药品标志的维护功能。

具备维护院内临购药品标志、GCP药品标志和GCP药品课题编号功能，临床医生可以根据此标志判断处方的流转流程。

具备根据药品大类和药理作用分类过滤药品字典信息，达到快速定位药品功能。

（2）药品价格管理

具备进价、批发价、零售价三种价格管理功能。

具备展示进销差额、结存金额功能。

具备药品顺加作价及顺加作价药品的范围设置（具体到单个药品）、进价加成比设置功能。

具备药品在入库、调价时自动根据顺加作价规则计算出药品价格。

（3）多价格方案

具备全院药品统一价格管理功能，进价采用加权平均进价管理模式。

具备全院药品统一零售价，多进价管理模式，允许药品在同一时间点零售价都相同。

具备全院药品多进价，多零售价的管理模式，允许药品在同一时间点存在多个零售价。

具备药品系统模式一键升级功能，从较低的模式升级到较高模式，在确认全院进价零售价方案选择之后，系统先自动判断台账的平衡关系，再完成模式升级。

13.2.药库库存管理

具备药品入库，实现药品从供货商到药库入库功能。提供了正常入库、挂帐入库、赠送入库、制剂入库、红冲五种方式。

具备货到发票未到可以先入库，发票到了可以使用“在途冲证”对入库单进行冲证功能。

具备药品退货，提供正常退库、挂帐退库、赠送退库、制剂退库4种方式进行不同业务操作功能。

具备挂帐冲证，对于挂帐方式退货的药品，发票到后对退货单进行冲证功能。

具备入库撤销，提供整张药品入库单进行撤销功能，可以通过入库单号、发票号、供货商、入库时间的条件检索到入库单后进行撤销操作。

具备药品出库，可生成药库向二级药房出库的出库单，可接收药房申请单、输入新的出库单的功能。提供手工录入或按请领单生成出库信息，按先进先出原则出库，药房退库药库接收入库时自动获取药品批次功能。

具备从药房退入药库的药品，提供接收、复核、拒绝药房退库申请单功能。

具备科室发药通过手工录入、取请领单的方式向科室或病区发药，提供对发药单复核记帐、单据打印功能。

具备科室退药通过手工录入、取科室发药单的方式进行科室或病区退药，提供对退药单复核记帐、单据打印功能。

具备药房科室请领单，提供科室或病区向药库发起药品请领申请功能。

具备义诊药品、慈善药品及其它公药药品出库，同时在月结报表里区分出科室出库和公药出库操作功能。

具备药品报损、报溢功能，使药品能够及时规范地得到处理，防止药品流失，有效控制损耗率在合理范围。

具备职工发药、退药，提供药品的职工发药/退药单录入、修改、复核记帐、单据打印功能。

具备药品调拨申请，提供向其它药库申请药品调拨，对其它药库的调拨申请进行复核记帐功能。

具备院内药库之间进行药品调拨功能，以调剂药库间的药品库存量。

具备药品加工调拨，完成和加工药库间的药品调入调出工作，以调剂药库间的药品库存量功能。

具备药品调价，提供立即调价和定时调价功能。

具备药品盘点，提供单人、多人盘点及快照盘点功能。多人录入的盘点单通过盘点界面的单据合并功能可以合并成一张盘点单后再进行记账操作，快照盘点则可以根据快照操作的时间点的生成当时的库存盘点单。

具备药品养护，提供记录药品养护情况，如养护措施、质量情况、养护结果、养护人员、温度、湿度信息功能。

具备药品批次控制，被控制的批次药品将不能进行出库、发药等操作，同时提供恢复被控制的批次药品功能。

具备供货商药品付款功能，提供按发票和单据号检索方式生成付款单，同时提供付款对账、调价差价单录入功能。

具备药库台帐的查询和打印功能。

具备药品对帐、台帐月结，并提供统一由药库做全院台帐月结功能。

具备生成采购计划，提供计划报警查询，同时进行药品效期、高低储系数及预警阈值设置的功能。支持按消耗量和预购天数自动生成采购计划单；支持对采购计划单进行审核。

支持最佳采购量生成采购计划单。

支持失效药品报警查询，可以按照提前天数或按照报警日期进行查询定位药品。

支持药品高低储报警，可以设置报警系数。

具备入库查询、退库查询、退货查询、调价查询、调价通知单查询、盘点查询、报损报溢查询、出库查询、科室发药查询、退货查询、库存查询、药品知识查询、药品基本信息查询、药品树型查询的功能。

具备基本报表功能，如：进销存月报、特殊药品统计报表、药品帐单汇总表、药品帐单明细表、进货排行榜、药品进货历史表、出库排行榜、药品出库历史表、供应商联系单、药品申购表、药品入库汇总表、在途药品统计表、药品计时统计表的功能，并提供外挂报表。

具备药品操作单位设置功能。

具备药库药品维护功能,可以单独维护和设置药库药品的控制标志、管理标志、存放位置。

具备设置药库系统的启用，同时启用年月可选择功能。

具备进行药库药品的控制属性设置，控制药库对设置药房的入出库功能。

具备进行药品批量期初设置功能。

具备药库台帐模板设置功能。

具备设置多个药库，并可分别对每个药库设置管理药品的范围功能。

具备药库药品批号和效期维护功能。系统初值设置后会自动生成药品的批号和效期，可以通过批号和效期维护进行调整。

具备药品追溯码处理功能，药品入库和退货支持扫描追溯码录入。

具备药品台帐校验功能，通过工具辅助对台帐数据和系统使用的环境参数进行校验处理。

14.医院基础数据

医院基础数据是在平台上构建医院字典库，集中统一的管理全院的字典，通过平台对相关的各业务系统提供字典服务，实现字典的同步和匹配。解决院内术语字典各系统不统一的现状，规范全院的术语编码体系，统一术语编码，统一基础字典。平台预置了医疗行业常用的国家标准术语字典库；提供基于主数据管理系统的主数据更新审批发布流程，主数据订阅服务，包含术语映射列表和新增术语映射功能，支持外部标准与院内的字典的对应关系管理，当院内与院外数据进行交互时，同时该模块进行映射过的字典都可以直接进行动态转换。

14.1.基础数据

具备对医院管理系统正常运行所需的各项参数进行设置的功能。

提供价表管理子系统，具备下列各项目设置功能：

收费大项目设置，包括大项目代码、大项目名称、发票代码设置。

收费小项目设置，包括小项目代码、小项目名称、大项目设置。

特殊项目设置，包括项目代码、费别、优惠比例、特需比例设置。

门诊会计项目设置，包括代码、项目名称设置。

住院会计项目设置，包括代码、项目名称设置。

门诊发票项目设置，包括代码、项目名称设置。

住院发票项目设置，包括代码、项目名称设置。

核算项目设置，包括代码、项目名称设置。

病案项目设置，包括代码、项目名称设置。

收费项目调价设置，包括新增调价单、调价时间、调价后金额设置。

诊断设置，包括代码、名称、国家诊断、中医诊断设置。

地区设置，包括省、市、县、街道设置。

频次设置，支持bid、tid等频次的设置。

提供结账费别模板。

提供信息系统维护服务，支持下列项目维护：

基础表维护，包括一级科室、二级科室、病区代码、血型代码设置。

医保维护，包括医保科室、特殊人员、人群分类、单位性质设置。

门诊系统维护，包括收费代码、配药窗口设置。

药品系统维护，包括药库代码、药房代码、配药人员设置。

住院系统维护，包括药品用法、手术房间、手术麻醉设置。

系统工具维护，包括外挂报表、升级向导、发票设计的维护。

14.2.系统配置

具备发票设计功能，可以设计医院打印的纸质发票的格式。

具备新闻编辑功能，可以在登录程序时展示编辑的公告。

具备数据导出、数据迁移功能，快速导出、迁移医院需要的数据。

具备数据库备份功能，通过前台快速设置医院的备份数据库。

具备索引重建功能，通过前台快速重建医院数据库的索引。

具备登录管理功能，操作员登录时，记录下日志，可以在前台查询到操作员登录的情况。

具备后台任务管理功能，可以在前台控制后台作业的运行。

具备流程控制功能，通过设置不同参数的值，可以快速定义医院软件运行的模式。

具备医院设置功能，可以维护同库模式下不同医院的属性。

具备职工岗位权限维护功能，可以设置不同岗位的功能权限。

具备年龄设置功能，可以维护医院需要显示的病人年龄的格式。

支持基础数据同步设置，业务条线按照标准格式提供接收服务后，可以将基础数据同步到需要应用的条线。

具备磁卡费别设置功能，可以定义卡与费别的对应关系，通过刷不同的卡控制不同的患者费别。

具备数据迁移方案，支持自动进行运行库和历史库之间根据日表和年表的数据进行迁移，以确保运行库的运行效率。

15.门诊运营管理决策系统

门诊运营管理决策系统是呈现门诊运营基础情况的数据报表平台。面向决策者、管理者、业务主管、科员提供门诊的基础运营情况进行多角度的分析。主要包括各个业务工作量、药物费用情况、门诊收入情况等指标报表体系，据此进行可视化报表分析。可在此有效提高门诊运营管理的效率、辅助医院基于医疗数据分析制定合理的门诊运营决策。

15.1.报表通用功能

具备多院区、总分院数据汇总、分开显示功能。

图表组合，图表数量显示联动。

具备Excel、pdf文件方式导出打印功能。

具备报表数据支持下钻透视功能。

支持报表使用日志管理。

具备报表订阅，自动生成报表文件功能。

具备报表查询、打印、导出权限分配。

具备报表数据异常值特殊显示。

具备报表水印、加密。

具备报表变更记录功能。

15.2.门诊类通用报表

门诊提供运营统计、工作负荷、质量分析三大类报表，要求至少包括：诊疗人次、诊疗收入统计、预约排班统计、门急诊药占比统计、用药排行、费用排行统计、诊量分析、门急诊医师工作量统计。

具备报表定制功能。

16.住院运营管理决策系统

住院运营管理决策系统是呈现住院运营基础情况的数据报表平台。面向决策者、管理者、业

务主管、科员提供住院的基础运营情况进行多角度的分析。主要包括各个业务工作量、床位使用、住院护理、手术麻醉、医嘱等指标报表体系，据此进行可视化报表分析。可在此有效提高住院运营管理的工作效率、辅助医院基于医疗数据分析制定合理的住院运营决策。

住院类提供运营统计、质量统计、临床路径专题三大类统计报表，要求至少包括：病房收治情况统计、会诊统计、病历统计、住院收入统计、大额费用统计、出院情况按诊断统计排行、出入转床位使用率统计、二次入院统计。

具备报表定制功能。

17.住院结构化电子病历

住院结构化电子病历基于《电子病历基本功能规范》、《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准》等标准规范进行设计，具有结构化、标准化、智能化、专科化的特点，系统融入了临床诊疗规范和医疗质量管理规则，让医生在书写病历的过程中，既可以提升效率，也可以保障质量。同时，系统支持医院建设无纸化的管理模式，让医务人员提升效率的同时，进一步降低医院的运营成本，提升医院的整体运营效益。

17.1.结构化书写

具备结构化病历的书写。

具备自定义病历结构与格式。

具备添加专科、专病的病历模板。

具备病历模板收藏、个人模板、患者历史病历模板引用。

▲具备查看、引用患者既往住院、门诊病历。

具备病程录插入。

具备临床异常指标信息自动生成病历功能。

具备对书写内容进行智能检查与提示。

具备病历存草稿、提交、撤消提交。

具备病历、病程录续打。

具备病历通用打印、指定页打印。

具备维护个人、科室、全院病历模板功能。

具备书写病历权限设置和书写病历功能。

具备病历记录录入编辑过程中自动保存编辑内容，并在系统出现异常中断的情况下恢复正在编辑文档功能。

提供符合国家要求的病案首页和数据校验功能。

支持通过CA接口，实现电子病历签名功能。

具备对正处于编辑状态的住院病历，在另一界面不能编辑、只能查看功能。

具备家谱图绘制功能。

具备插入影像数据功能。

具备插入月经史、孕周、眼压、胎心常用医学公式。

具备通过参数配置结构化元素各种状态颜色。

具备通过参数配置病历字体样式。

具备住院病历集中打印。

17.2.书写助手

▲具备既往门诊、住院病历数据引用。

具备病历模板知识库数据展示、引用。

具备个人段落保存及引用功能。

具备医嘱、护理、检验、检查临床信息一体化引用。

具备所有诊断数据统一录入功能。

具备诊断数据自动、手动写入病历功能。

具备医学常用特殊字符引用功能，具备自定义配置特殊字符。

具备医学计算公式及计算结果引用功能。

具备各个诊断类别之间按规则引用功能。

17.3.诊断录入

具备各种诊断类型录入的统一界面。

具备历史诊断,手动导入功能。

支持与院感系统对接，诊断保存后调用院感接口，实现院感数据上报。

支持与传染病系统对接，诊断保存后调用传染病接口，实现传染病填报上报功能。

具备诊断排序功能、收藏功能。

17.4.病案首页

提供符合国家要求的病案首页。

具备病案首页自动获取患者基本信息、临床信息。

具备病案首页所见即所得打印。

具备病案首页必填项、关联性数据校验。

提供符合HQMS、绩效考核质控规则要求的质控规则校验病案首页数据。

具备病案规则设置控制到指定科室。

支持通过病案系统接口，推送病案首页数据。

17.5.数据存储

具备病历手动归档的查询操作记录查询。

具备可视化展示病历修改记录功能，包括修改者、修改时间、修改内容。

具备根据住院号、出院日期、科室查询患者历次住院病历记录功能。

具备病历操作日志查询，包括：病历修改、保存、提交、打印、查看。

17.6.数据查询

具备病历手动归档的查询操作记录查询。

具备根据住院号、出院日期、科室查询病历数据。

具备病历操作日志查询，包括：病历修改、保存、提交、打印、查看。

17.7.病历管理

具备病历自动归档功能，在自动归档时间点支持控制是否包含节假日、周末。

具备病历手动归档时输入病历号、扫码归档功能。

具备对已归档病历，申请撤销归档流程，自定义设置审核流程功能，病历撤销归档-科主任、医务科、病案室审核功能。

具备病历封存、解封管理，对于封存病历不允许修改。

具备病历借阅、归还管理。

具备病历授权管理。

17.8.标准配置

具备统一的数据集标准、数据元标准、值域标准。

提供符合互联互通标准的数据集。

提供符合卫生部、省标准规范的病历模板。

提供标准化基础数据功能。

具备数据集、数据元、值域管理功能，

具备病历模板目录自定义配置功能。

具备模板目录标准分类管理功能。

具备模板修改、导入、导出功能。

18.门诊结构化电子病历

门诊结构化电子病历是以患者电子病历为中心，支持医院建立门诊病历库，为医院提供高效的电子病历和处方的管理平台，并为病历统计分析提供有效的手段，对提高医院管理和医生医疗水平有重大意义。

系统自带通用及科室常用门诊病历模板，同时也支持医院/科室骨干制作院级/科室级的门诊电子病历，支持数据元、数据集、段落章节等添加方式，既符合国家要求又满足医院及专科化使用。为患者建立起连续的就医资料，提高对患者的诊疗与服务水平，从而提高患者的忠诚度；电子处方单符合卫生部最新标准，在实施门诊医生工作站系统后，医生可以方便的获取患者既往的就诊记录、既往病史、用药记录、检查检验报告、当前病情发展情况、各种检验检查结果等，通过计算机下达处方和各种检验检查申请，记录患者病情及发展变化情况，同时方便的获取相关医疗知识，查阅各种疾病的诊疗常规、药物信息、检验信息等医学数据。

18.1.病历编辑

支持病历编辑，基于知识体系采用结构化内容设计，医生在写病历支持结构化录入，对核心数据支持自动化采集，可进行病历签署、撤销、打印操作。

具备核心数据自动采集功能，包括患者主诉、诊断、检验、检查、处置方案自动写入到病历中。

具备病历结构化录入功能。

具备病历段落及内容录入功能。

▲具备病历录入时，可调用人体图选择结构化查体添加到病历功能。

具备书写逻辑控制和校验功能，对书写的病历内容进行控制和校验。

具备病历签署功能，当医生病历书写完成后，可对病历进行签署。

具备签署撤销功能，若医生对于已签署的病历时需撤销签署的，支持一键撤销签署。

具备病历打印功能，可根据打印模板，支持多种打印方式（集中打印、诊间打印、自动打印）。

18.2.门诊病历书写助手

▲具备人体图、公式辅助录入功能，公式辅助录入功能，包含肌酐清除率、血浆渗透面积等公式，在人体图中选择人体器官，结构化病历录入界面载入相关结构化内容。

具备书写助手辅助录入功能，包括：医嘱、报告、符号、公式、医学工具。

支持与预问诊系统对接，实现预问诊信息获取并引用到病历功能。

具备数据引用功能，可联动引用医嘱、公式、检查检验报告数据等，并可按实际需要自定义引用途径，支持既往病历、段落模板、检验报告等统一调阅；将检验检查结果全部或部分一键写入到病历中。

18.3.门诊病历模板管理

提供门诊病历模板管理功能，至少包括对标准的初诊病历、复诊病历、补充病历、代配药病历模板进行管理，内嵌互联互通43个标准数据集。

具备标准化模板审批、发布功能。

具备病历模板使用范围设置功能，包括个人、科室、全院、知情同意书等多个病历模板。

具备病历模板引用功能，可将全院、科室、个人的病历模板进行引用。

具备病历模板收藏功能，可对常用的病历模板收藏成个人模板等。

具备病历模板推荐功能，可自动推荐最佳模板。

具备支持数据元、数据集、段落章节等添加方式设置病历模板。

18.4.门诊病历查询统计

具备按结构化节点、关键字进行查询功能。

具备科室根据设定的查询条件，例如挂号日期、科室等，进行检索病历数据功能。

具备对检索出的病历数据进行统计分析功能。

具备记录门诊病历超时修改印痕功能，记录修改者、修改时等，具备可视化展示修改内容。

具备病历操作日志查询功能，符合审计要求，包括病历修改、保存、提交、打印、查看。

19.病案管理

病案管理提供签收、编目、归档、借阅审批、召回审批、归档统计等功能，支持病案无纸化归档模式，从而帮助医院打造低成本、高运营效益的绿色医院。

19.1.病案流转示踪

(1)纸质病案签出

具备多种签出模式，包括医生签出→护士签出、护士直接签出。

可通过出院日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区等查询未签出病案。

支持护士签出功能，并且支持逾期末签出病案提醒、病案签出登记和已签出病案查询等功能。

支持将医生签出功能嵌入到医生站和护士站系统中，方便医护人员操作。

(2)纸质病案签收

该系统提供纸质病案回收登记功能，并且支持护士签出后由病案室签收或由病案室直接签收等多种回收流程模式。

同时，支持多种查询条件，包括出院日期、签出日期、病案号、姓名、出院科室、出院病区，以使用户查找待签收病案。

▲具备回收病案示踪时间轴查看功能，病案签出签收节点、操作人和操作时间能在示踪轴上直观展示。

此外，该系统还支持批量签收或扫码枪扫描条码进行签收等操作，并对已签收的病案进行直观展示。

(3)病案催缴

该系统提供未及时签出病案催缴功能以及一键催缴所有逾期末签出病案的功能。同时，催缴人可以自定义设置，只有催缴人能收到消息提醒。此外，该系统还支持与短信平台对接，发送短信提醒。该系统还具备催缴整改单打印功能和逾期末交病案整改登记功能。

(4)病案缺陷整改

该系统支持多种查询条件查询需整改病案，包括签收日期、病案号、姓名、科室、病区等。

同时，具备缺陷内容登记功能，如病历内容缺少、病案整理情况、报告黏贴情况、打印情况等，并可打印整改通知单。

另外，还具备病区护士长查看需整改病案并对整改内容进行回复的功能以及病案室对已回复的整改单进行整改确认的功能。

(5)病案内部流转

该系统提供病案室纸质病案的内部流转登记功能，包括收集、编码、整理、质控、修订、上架、总检、录入等环节。

支持病案室内部分组自定义维护，并可设置不同的内部流转流程。

具备病案内部签出后自动签入或手动签入功能以及在内部签出时手动选择下一签收分组的功能。

(6)条码技术

具备条码定位病案功能。能使用“扫描枪”扫描病案条码快速操作，包括护士签出、病案回收、病案内部流转、病案查询、借阅、复印。

具备病案条码打印功能，能根据病案号、姓名、次数、出院科室，出院日期自动生成条码。

(7)病案示踪时间轴

具备完整病案示踪时间轴查看功能，能在示踪轴上查看病案完整的流转状态，包括入院、入区、出区、出院、签出、签收、病案室内部流转、入库、借阅、复印、封存。

(8)病案回收统计

具备病案归档率统计功能，包括病案24小时归档率、3日归档率、7日归档率。

具备归档统计时自动排除节假日的功能。

具备节假日自定义维护功能，系统内置通用节假日。

支持与病案统计管理系统相结合，通过标准接口获取首页状态，查询已出院未录入、已录入未入库、已归档未录入、已录入未归档病案功能。

具备病案室内部业务工作量统计及数据导出功能。

19.2.病案入库

(1)入库登记

具备根据库房、货架、箱号完成病案入库登记功能。

具备批量手动选择病案或扫码枪扫描条码快速完成病案入库登记功能。

具备已入库病案记录查询及数据导出功能。

(2)迁库、移库登记

具备根据库房、货架、箱号完成病案迁库、移库登记功能；

具备通过批量选择病案或扫码枪扫码快速完成病案迁库、移库功能。

(3)库房维护

具备库房设置自定义维护功能，包括库房、货架、箱号维护，并且箱号绑定货架、货架绑定库房；

具备箱号自动生成功能，可根据箱号前缀及位数自动生成，在入库时根据设置规则自动生成下一箱号。

(4)入库统计

具备病案入库记录查询、入库率统计及数据导出功能。

19.3.病案复印计费

(1)复印登记

具备多种申请类型，包括个人申请、代理人申请、机构申请。

具备多种取件方式，包括预约时间自取、快递。

具备复印登记预收费功能。

具备患者复印需要医生授权申请才能复印或病案室直接复印登记功能。

具备患者身份证件读取、授权文件上传功能，授权文件能在线查看预览。

(2)复印收费

具备对已复印登记病案进行收费功能。

具备收费标准、复印目的、复印内容自定义维护功能，包括按页或按份收费，根据不同的目的设置不同的收费标准，配置目的下允许复印的病历内容。

具备复印人关系字典维护、复印机构类型自定义维护功能。

(3)复印统计

具备病案复印记录查询、复印费用、工作量统计及数据导出功能。

19.4.病案借阅

(1)借阅申请

具备医护人员因不同目的借阅病案功能，包括科研、教学、晋升等，借阅目的能根据需求自定义配置。

具备多条件查询借阅病案功能，包括住院号、患者姓名、出院日期、出院科室、出院病区，查询病案能显示病案可借状态及预计可借时间。

支持将病案借阅申请功能嵌入到医生站。

(2)借阅审核

具备对已借阅申请病案审核功能。

具备借阅多级审核、审核流程自定义配置功能，能根据借阅目的配置不同的审核流程，包括科主任审核、病案室审核、分管院长审核。

(3)病案借出

具备对已审核通过的病案借阅登记功能。

具备多条件查询待借出病案，包括申请日期、科室、病案号、姓名、在库状态、借阅人。

具备借阅病案位置打印功能，方便去库房查找。

具备借阅人的借阅归还情况查询功能，包括借阅份数，未归还份数，按时归还率、逾期归还率。

(4)直接借出

具备特殊人员无需提交借阅申请，直接借出病案的功能。

具备借出时登记借阅人、借阅天数功能。

具备借阅时查看病案状态功能，包括病案位置、借出状态及预计可借时间。

(5)病案归还

具备对已借出病案进行归还登记功能。

具备多条件查询待归还病案功能，包括借阅日期、病案号、姓名、借阅人、借阅人科室。

具备在归还时显示借出病案状态的功能，包括病案借阅天数、病案超期情况。

具备对借阅到期未及时归还病案进行催还的功能，催还支持发送消息提醒。

(6)借阅统计

具备借阅申请记录查询及导出、借阅归还数据统计及导出功能。

20.物价显示

物价显示，显示医院收费项目名称、规格单位、单价等基本信息。为保证国家和省市政策贯彻落实，保证人民群众对医疗服务价格的知情权，医院需严格按照规定实价公示，接受社会监督。

具备药品名称、价格等信息数据实时更新到药品价格大屏展示给患者的功能。

采用插件式开发，提供窗体设计器和大屏显示系统，支持多种数据源。

21.会诊管理

管理和规范院内会诊的流程的工具，提供会诊申请、会诊回复、会诊查询及数据统计功能，同时能自动获取患者的诊断和病史信息，支持查看和浏览患者的病历，查看和引用患者检验检查报告。

具备科内、科间、院内类型会诊申请功能。

具备急会诊、普通、特殊级别会诊申请功能。

支持与临床信息系统对接，会诊申请提交后，产生会诊申请医嘱。邀请科室线上会诊答复，产生会诊答复医嘱。

具备自动授权受邀医生可对会诊患者下达医嘱、书写病历功能。

具备会诊申请单、会诊答复单的单独、合并打印功能。

▲具备会诊申请、会诊接收、会诊答复、会诊反馈等会诊流程闭环监控功能。

具备已完成的会诊质量统计功能，包括满意度、完成率、及时率。

具备会诊文书完成情况与质量的统计分析功能，包括文书完成的完整性、时效性。

支持查看和浏览患者的病历；

支持查看和引用患者检验检查报告。

22.护理结构化电子病历

护理结构化电子病历使用专业电子病历编辑器，界面简单，交互友好，系统提供对出入量进行自动分类统计、对专科评估单进行自动汇总评分、自动评级等功能，大大提高护理文书书写效率，此外，系统还支持护理风险评估及高危预警，保障患者安全，支撑整体护理的闭环工作模式。

22.1.护理文书录入

提供一体化护理平台框架，至少包含护理病历、病区日常、住院病历和医技报告内容。

具备床位卡图标显示配置功能，可配置床位状态、护理级别、危重级别、管路类型、患者类型图标。

具备床位卡右键切换至护理文书、医技报告调阅、入区登记、医嘱处理、医嘱查询界面功能。

具备按照床位维护护理组，护理组支持按个人、病区设定，并支持文书书写时按照护理组过滤相应床位患者功能。

具备入院评估单的录入、保存、预览、打印功能，展示字段包括入院方式、过敏史、入院诊断、评估信息。

具备在入院评估单上对患者自理能力、压疮、跌倒、管道滑脱、疼痛进行评估及导入体征信息功能。

支持与临床决策支持系统对接，实现入院评估时根据患者不同病种、科别、性别、诊断、年龄自动推荐不同类型护理模板功能。

具备根据体征规则自动计算MEWS评估总分功能。

具备一般护理记录单的新增、删除、修改、预览、打印、插入小结、总结、引用医嘱、体征、检查检验、既往史、简要病史功能。

具备危重护理记录单的新增明细、删除明细、修改、打印、预览、插入小结、总结，引用医嘱、体征、检查检验、胰岛素注射、既往史、电子病历、过敏药品信息功能。

具备出院评估单信息的录入与展示功能，包括：患者心理状态、自理能力、皮肤情况、并发症、特殊用药指导、情绪调节。

具备跌倒评估单各项内容的录入与展示及总分计算功能，包括记录：年龄、精神状态、身体状况、活动能力、灵活程度。

具备各类导管评估单录入与展示及总分自动计算功能，包括记录：导管类别、意识。

具备疼痛风险评估及疼痛护理记录单录入与展示功能，包括：疼痛部位标记、面部表情疼痛表、数字评定量表、FLACC图。

具备血糖监测护理单录入与展示功能，包括：患者晨时、早餐前、午餐后、晚餐前区间段糖尿病监测记录，以及对随机血糖监测结果、用药情况变化、意外情况进行记录。

具备血糖监测护理单集中录入及血糖趋势图的展示。

具备Mews预警评估单，可对患者病情，如清醒程度、体温、血糖数据进行记录。

具备对产妇产后分娩情况记录并提供图形绘制展示功能，包括：宫口扩展图形、胎头下降情况图形。

具备手术清点记录单的记录与打印功能，包括记录室交接情况、术前、术中、术后情况、压疮预防保护措施、低温预防情况。

具备术后护理记录单的记录与打印功能。包括记录患者手术后的意识状态、切口敷料、术后卧位、管道、不适主诉情况记录。

具备术前访视记录单可支持对皮试、既往史、特殊化验结果、药物过敏进行访视记录及打印预览功能。

具备病人手术交接记录单可对患者术前进行评估、针对患者转运交接时的具体体征、意识进行详细记录交接功能。

具备危重患者转运交接记录单、分娩病人转运交接记录单、一般患者转运交接记录单记录及打印预览功能。

具备压疮风险评估单、压疮随访情况进行追踪记录的录入与展示功能及总分自动计算功能，包括记录：感觉、潮湿、活动、营养、摩擦力与剪切力、压疮情况评估、压疮护理措施。

具备书写内科护理记录单、外科护理记录单、产科护理记录单、儿科护理记录单、ICU护理记录单功能。以及书写时可插入小结、总结，引用体征数据、调阅电子病历、过敏药品管理、检验检查数据功能。

具备书写中医护理效果方案，包括对主要症状护理效果评价，记录中医护理技术的应用次数和应用时间，对患者护理依从性及满意度评价及护理方案评价功能。

具备产程图进展图模板维护，支持设定图标、连线颜色配置，提供交叉型、伴行型产程图记录、预览及打印功能。

支持对接CA，实现护理文书电子签名功能。

具备记录护理文书操作日志及查询操作日志功能。

22.2生命体征管理

具备体温单的绘制和展示，体温单维护包括基础绘制规则、图标绘制、线条及字体颜色绘制的设定功能。

具备体征异常警示范围上下限设定功能，超过范围可进行提醒。

具备根据规则查询相应待测患者列表。范围包括：新病人、发烧患者、房颤患者、连续三天无大便患者、体重漏测。

具备中医体温单的录入、打印及图形展示功能。

具备体温单满页时提醒功能。

具备新生儿体温单录入与展示，包括记录：沐浴情况、皮肤情况、脐带、体征数据、过敏、出入量；支持图形展示，包括：脉搏、心率、血压、疼痛、体重、卡介苗、乙肝情况。

具备设定体征测量计划，并根据规则提醒显示相应标识，提醒护士进行体征测量功能。

22.3 护理文书查询统计分析

具备压疮、跌倒、导管数量统计功能。

具备超时病历统计功能。

具备超标护理评分统计功能。

具备根据自定义条件进行查询功能。

22.4 护理病历阅改

具备护理部主任、科护士长、病区护士长病历阅改、并记录修改痕迹功能。

具备护理部主任、科护士长、病区护士长查看护理病历、医嘱、住院病历、医技报告信息，辅助进行病历阅改功能。

具备护理部主任、科护士长、病区护士长查看病历阅改痕迹功能。

22.5 护士交班管理

具备新入院、转入、出生、手术、病重、病危、死亡、出院、转出人数可根据科室查看人数统计功能。

具备根据科室设定自定义新增统计项目功能。

具备重点分类患者交接。

具备交班物品的维护、查看各班次物品交接情况功能。

具备撰写、打印交班报告内容，书写报告时，可从护理病历、医嘱、住院病历、医技报告中引用数据。

具备新入院、手术、出院、过敏分类自定义生成初始化交班内容功能，可修改。

▲具备交班内容以SBAR模式书写。

支持与PDA对接，实现交班报告在PDA端展示。

23. 临床路径系统

临床路径应用包括内嵌医嘱、标准模板配置发布、查询统计等三大模块，提供的功能包括：入径评估、开路径内医嘱、开路径外医嘱、变异提醒与登记、路径模板维护与审核发布、路径病人管理明细查询、工作量统计、病种非特异性指标统计等功能，其应用的目的是为医院建立标准化的质量控制工具，通过临床路径实现同质化的管理，并帮助医院更好地控制病种的质量、费用和成本。

23.1. 临床路径配置

权限设置：支持进行临床路径维护的权限设置，控制医生能够维护哪些临床路径范围。

临床路径信息：提供临床路径基本信息、准入/除外规则、疗程等多方面信息的维护。

基本信息：记录路径的基本信息，如名称、简述等。

准入/除外规则：为路径设置准入和除外规则，控制哪些患者可以进入该路径。

疗程：详细记录每个疗程的信息，包括基本信息、疗程评估项、临床决策、诊疗方案和诊疗工作等。

诊疗包维护：支持按照诊断相关组或诊断设置相应的诊疗包，确保路径执行时，患者能够获得个性化的诊疗方案。

可替换包维护：在路径疗程计划维护时进行绑定，实现计划中的项目或药品与可替换包中的项目进行替换，确保患者的诊疗不会因变异而受到影响。

变异原因维护：对不同变异分类下的原因进行维护，确保路径执行时变异原因能够按照分类显示调用，帮助医生更好地了解患者的变异情况。

规则设置：支持设置临床路径的规则，如文字医嘱是否变异处理、医嘱变异项选择、入径规则等，确保路径执行的准确性和科学性。包括是否允许重复入径、超时入径控制等。

23.2.出入路径管理

(1)路径准入评估

医生对于病人医疗是一种以循证医学证据行为，病人是否符合采用临床路径治疗，需要医生评估是否纳入，具备医生主动纳入或按入院主诊断系统推荐纳入两种方式。

具备医生根据诊断、病情判断纳入路径功能，主要诊断可修改。

具备按入院主诊断自动触发纳入路径功能，入径后禁止修改入院主诊断。

具备查看待纳入路径对应的方案明细功能，包括路径流程图、疗程方案明细（重点医嘱、诊疗工作）。

具备医生按照纳入标准选项或不纳入标准选项，决定是否将病人纳入路径治疗功能。

具备纳入路径后，自动检测疗程方案中是否包含入径前已完成项目，并弹框由医生进行确认，是否路径方案中需要重复执行功能。

(2)路径完成/退出

具备临床路径中途退出路径与路径完成两种退出方式。中途可以退出路径，可填写退出路径原因。

具备流程审批方式进行控制临床路径中途退出功能。

23.3.临床路径执行与变异管理

对于临床路径中的病人，其路径执行情况会被突出显示，包括病人的标识、当前的治疗疗程以及已经产生的费用。医生在制定医嘱时，将优先从路径方案中选择。

为了醒目地识别哪些项目或药品是必须执行的和哪些是可选择的，必须执行的项目和药品以特殊方式显示，医生可以通过勾选框来一次性选择所有必须执行的医嘱。

如果路径方案中的药品库存不足或者厂家停用，医生可以根据预设的规则来选择替换的药品或项目，并且这些替换不会引发变异处理。

此外，还支持医生以文字形式录入医嘱，并根据预设规则决定是否进行变异处理。同时，医生也可以直接录入医嘱，系统会自动检验该医嘱是否属于路径疗程方案中的项目或药品，如果符合规则，则不会进行变异处理。

另外，如果病人存在合并症，医生在选择使用路径诊疗包下达医嘱时，不会引发变异处理。

系统提供了一个功能，可以查看每个疗程的执行情况，并且可以按照国家标准路径表单进行打印。

23.4.临床路径评估管理

临床路径某疗程评估单和分支路径功能维护，实际路径执行中，疗程完成且进入下一疗程前，依据规则自动提示医生进行疗程评估，并按照评估结果智能推荐下一疗程。

23.5.临床路径统计查询

(1)路径监管

实时监控管理临床路径实行的情况功能，包括路径定义、路径执行情况。

具备路径实时监管一览功能，包含：路径名称、符合入径数、实际入径数、完成路径数、退

出路径数及钻取查询明细信息。

路径病人日程一览：按病区查看在院/出院病人路径执行情况，并且允许临床路径表单打印。

具备路径成本费用指标监测功能，包括病人总费用、疗程费用、疗程分类费用超标情况，并及时提醒医生。

(2)路径统计

提供标准化的路径统计结果。

临床路径统计月报表：按科室/按全院查询临床路径对应的总出院人数、符合例数、符合率、实际入径例数、入径率、完成例数、完成率、除外人数、退出例数、退出率统计。

24.病历质控系统

病历质控系统提供环节质控、终末质控、重点病历监控、核心制度监控、质控字典设置、统计分析等功能，其支持从反馈缺陷到确认缺陷完成整改的全流程管理，支持医院质控人员快速掌握重点病历的质量情况，并及时进行反馈和干预，帮助医院持续提升医疗质量。

24.1.质控管理

具备住院医师、主治医师、主任（副主任）医生三级阅改。

具备记录住院病历的历次修改印痕。

具备性别违禁词设置。

提供统一质控规则标准、统一HQMS规则标准。

具备规则下沉到模板。

具备自定义设置时限规则。

具备维护评分大项、评分小项。

具备评分小项适用指定病历、绑定多个评分项。

具备评分项扣分标准、扣分规则设置。

24.2.质控闭环

具备运行病历的科室、院级环节质控，问题反馈、自动/手动评分项反馈。

支持与临床信息系统对接，实现与医生站客户端问题、时限消息提醒功能。

具备运行病历质控反馈问题、整改答复。

具备性别违禁词数据校验。

具备下沉模板里的规则校验。

具备终末住院病历科室、院级质控评分功能。

具备通过HQMS、绩效考核质控规则校验病案首页。

24.3.质量查询

具备病历时限记录查询。

具备问题整改跟踪查询。

具备科室、院级评分记录查询。

25.患者360视图

患者360视图以患者为轴，提供一个清晰、友好的统一视图，实现多角色、多方位、纵向时间轴的患者医疗全过程的浏览。让临床医生能快速了解患者整体就诊情况，为患者提供高效、快捷、准确的医疗服务，从而提高医疗服务的质量。患者360视图可与多个业务系统集成对接，实现快速访问打开系统，检索患者信息，查阅患者就诊记录、病历概要、门诊处方、住院医嘱、检验报告、检查报告、病历文书等详细临床资料同时能够满足不同临床角色和业务场景的需求。

25.1.患者信息合并

(1)患者信息关联

具备根据患者姓名、身份证号、手机号等患者唯一标识号将同一患者不同就诊记录进行关联。

(2)患者关联信息查询

支持根据患者patid、姓名、身份证号、手机号等患者标识符对患者诊疗信息进行关联查询，前台进行患者信息合并展示。

25.2.临床信息调阅

具备根据患者信息合并后的信息，实现患者在本院的历史门诊/住院就诊信息的集中调阅。

具备按日期展示患者门诊、住院的就诊记录，支持接近一月、近三月，以及从指定日期开始的时间条件进行检索。

具备查看患者历次就诊的门诊、住院诊断记录，诊断名称、时间。

具备查看患者历次就诊完整的门诊、住院病历，如入院小结、病程记录、手术记录、出院小结、住院病案首页等。

具备查看患者历次就诊完整的门诊处方记录、住院长期医嘱、临时医嘱信息，如用药、治疗、护理、膳食等。

具备查看患者历次就诊完整检验申请单项目、标本、执行科室及注意事项等。

具备查看患者历次就诊完整检查申请单项目、执行科室、临床诊断、检查目的、注意事项等。

具备查看患者历次就诊的检验/检查的文字报告、影像报告。

具备查看患者历次就诊的检验报告记录。

具备查看患者历次就诊的护理病历信息。

具备查看患者历次就诊申请及安排的手术信息，如手术时间、名称、主刀医生等。

26.不良事件管理与上报

建立标准规范、精细化管理流程，结构化的自定义，多级监测预警机制，闭环质量安全管理，实现全员不良事件统一管理，为管理者提供全局视野，提供医疗质量安全事件持续改进的重点方向，作出有数据支撑的科学决策依据。

26.1.不良事件上报平台

具备工作台事件统一处理界面，能快速进入上报事件功能以及待办事项实时提醒和处理功能。

具备权限管理功能，包括账号管理、账号权限管理、角色菜单管理。

具备系统设置功能，包括字典项设置、参数设置、负责人设置。

具备 workflow 设置功能，包括字段管理、表单管理、流程管理和环节管理。

26.2.护理类不良事件

具备护理类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括烧烫伤事件、管路事件、跌倒/坠床事件、患者约束事件、误吸/误咽事件、营养与饮食事件、医疗安全事件、导管事件、标本事件、患者行为、压疮事件、输液不良反应、给药阶段错误、用血错误、病人财产事件、针刺伤事件、药品丢失、药物外渗、失禁相关性皮炎。

具备对护理类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

支持与临床护理信息系统对接，实现自动获取压疮评分。

26.3.医疗类不良事件

具备医疗类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括病人辨识事件、检查事件、手术事件、麻醉事件、医疗处置事件、非预期事件、医疗沟通事件、前术后诊断重大差异、信息传递错误事件、治疗错误事件、诊疗记录事件、方法/技术错误事件、手术相关并发症事件。

具备对医疗类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

26.4.药品类不良事件

具备药品类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括药品不良反应、化妆品不良反应、药物医嘱开立错误、药物调剂错误、传送过程错误、信息流转错误、药品召回事件、贵重药品丢失及损毁事件、特殊药品事件。

具备对药品类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

支持与医院管理信息系统对接，实现调阅用药信息功能。

26.5.输血类不良事件

具备输血类不良事件的填报、处理、查询统计功能，包括输血不良反应、输血不良事件。

具备对输血类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

26.6.器械类不良事件

具备在不良事件管理工作台上，进行器械不良反应的填报、处理、查询统计功能。

具备对器械不良反应表单模板进行调整功能。

支持与物资管理系统对接，实现调阅医疗设备/医用耗材信息功能。

26.7.院感类不良事件

具备院感类不良事件的填报、处理、查询统计，包括聚集性医院感染、特殊医院感染事件、医院感染防控隐患、多重耐药菌事件、医疗废物事件。

具备对院感类不良事件表单模板进行调整功能。

具备匿名/非匿名上报以及跨级别上报。

具体对事件进行分发、审核、驳回、跟踪、归档、作废、转送操作。

具备同时对多个患者、多个职工的感染情况进行上报功能。

27.传染病管理与上报

传染病管理与上报是通过对医院的信息采集管理、传染病监测管理余全国网络直报系统信息共享。各种传染病资料经过相关职能部门审核后，及时将有关数据上报，实现数据自动实时统计。

要求具备《中华人民共和国传染病报告卡》弹卡、填卡、校验、审核、查询、导出、打印功能。

27.1.传染病报告卡填报

具备传染病报告卡触发规则设置、过滤规则设置、强制填卡设置等功能。

具备自动触发传染病报告卡功能，也具备主动填卡功能。

具备填卡时自动获取患者基础信息（社会学信息、就诊信息、疾病信息）功能。

具备填卡时展示当前病例的历史传染病报告卡功能。

报卡提交时具备逻辑校验功能，不符合校验规则，则进行提示，提示项可集中展示。

具备报告卡暂存/保存功能，暂存/保存不做逻辑校验。

具备报告卡编号自动生成功能，且卡片编号规则可设置。

27.2.传染病报告卡审核

具备任务集中处理功能，待审核任务可下钻查看详情。

具备报告卡审核通过、退卡、删卡、修订功能。

具备查看选中病例的报告卡详细信息功能。

具备批量审核、批量打印以及单张审核、单张打印功能。

具备报告卡筛选和查询功能，可根据报告卡状态（已保存未提交、已提交未审核、已审核、已退卡、已作废）、院区、科室/病区、时间进行筛选和查询。

27.3.传染病报告卡登记簿

具备传染病报告卡自动生成传染病登记簿功能。

具备登记簿病例筛选和查询功能，可根据日期、科室/病区等条件查询。

具备传染病报告卡登记簿导出、打印功能。

28.合理用药系统

28.1.药学知识库系统

28.1.1.药学知识库规则管理

系统知识库匹配模块，建设药品字典、给药途径、用药频次等匹配工具，便于医疗机构根据自身药库的情况对药品信息进行添加和更新，并可通过自定义规则对用药分析规则进行可视化的建设和管理。

功能要求：需实现自定义规则工具的建设，以及药品字典、给药途径、用药频次等匹配工具的建设以及初始化匹配预设等功能。

具体功能要求如下：

(1)自定义规则建设

需实现用药分析规则的个性化建设，并可对可视化自定义规则进行管理操作。具体要求如下：

具备结合患者诊断、患者生理状况，对某一药品的用药分析规则进行自定义设置功能。

具备对已有自定义规则进行修改/删除/停用/启用等管理功能。

具备查看自定义规则对应的药品和规则导出功能。

(2)药品字典管理

对医院药品字典数据和系统药品字典数据进行对照。具体要求如下：

具备对新增药品进行信息获取和匹配功能。

具备对药品未匹配记录、待确认记录、匹配记录等查询功能。

具备对药品字典数据进行自动匹配和手动匹配两种模式功能。

具备药品说明书上传和查看、药品用量和适应症维护功能。

具备自定义药品知识库要点提示维护功能。

(3)给药途径匹配管理

对医院药品给药途径字典数据和系统给药途径字典数据进行对照。具体要求如下：

具备对给药途径未匹配记录、待确认记录、匹配记录等进行查询功能。

(4)给药频次匹配管理

对医院药品给药途频次字典数据和系统给药频次字典数据进行对照。具体要求如下：

具备对给药频次未匹配记录、待确认记录、匹配记录等进行查询功能。

(5)药品溶媒规则自定义

对医院药品溶媒规则进行自定义。具体要求如下：

具备对溶媒维护清单、自定义溶媒种类、自定义溶媒浓度等进行查询和编辑功能。

(6)TPN药品规则自定义

对医院TPN药品规则进行自定义。具体要求如下：

具备对医院TPN药品和TPN审核指标等进行维护功能。

(7)儿童默认身高体重自定义

对儿童默认身高体重进行自定义。具体要求如下：

具备按中国儿童体格发育调查协作组和首都儿科研究所生长发育研究室发布的儿童发育身高/体重标准差单位值，创建默认的18岁以下男、女中位身高和中位体重，并可自定义儿童身高/体重功能。

28.1.2.用药规则分析引擎

需自带共性化用药知识分析规则，包含适应症分析、禁忌症分析、给药途径、给药频次、用法用量、相互作用、配伍禁忌、特殊人群用药适宜性等用药情况进行分析，且用药分析规则均有出处和事实依据说明。

功能要求：共性化用药知识分析规则可通过业务模块对其调用，在相关业务界面进行显示。

具体功能要求如下：

(1)药品用药分析规则

可对单个药物本身的信息进行结构化和数据化，形成用药分析规则，具体要求如下：

1)药品剂型适宜性分析

具备对药品剂型和用药途径的适宜性进行自动分析，并提示分析结果功能。

▲具备对药品剂型和患者年龄的适宜性进行分析，并提示分析结果功能。

具备对药品剂型和患者性别的匹配性进行分析，并提示分析结果功能。

2)药品给药途径适宜性分析

具备对药品的禁用给药途径进行分析，并提示分析结果功能。

具备对药品的未提及给药途径进行分析，并提示分析结果功能。

3)给药频次适宜性分析

具备结合患者生理状况，对单个药品的给药频次上限进行分析，并提示分析结果功能。

具备结合患者生理状况，对单个药品的给药频次下限进行分析，并提示分析结果功能。

4)单张处方药品剂量适宜性分析

具备结合患者生理状况，对单个药品的单次用药极量、单日用药极量、单次常用剂量上限、单日常用量上限、常单次用量下限、单日常用量下限进行分析，并提示分析结果功能。

具备对单个药品不可掰片服用的剂量进行分析，并提示分析结果功能。

(2)患者用药分析规则

可结合患者诊断、生理特征和状况等条件，对药品的用药规则进行结构化和数据化，形成用药分析规则，具体要求如下：

1)疾病诊断与用药适宜性分析

具备结合患者诊断和疾病既往史，对患者用药的禁忌症进行自动分析，并提示分析结果功能。

具备结合患者诊断和相关临床依据，对患者用药的适应症进行自动分析，并提示分析结果功能。

2)全年龄性别人群用药适宜性分析

具备结合未成年人年龄和性别，对其限制用药、谨慎用药、适应症、用药剂型、用法用量、给药途径、给药频次等进行用药适宜性自动分析，并提示分析结果功能。

具备自定义设置未成年男、女中位身高和中位体重数值用于合理用药分析功能。

具备结合成年人年龄和性别，对其限制用药、谨慎用药、适应症、用药剂型、用法用量、给药途径、给药频次等进行用药适宜性自动分析，并提示分析结果功能。

具备结合老年人年龄、性别，对其限制用药、谨慎用药、适应症、用药剂型、用法用量、给药途径、给药频次等进行用药适宜性自动分析，并提示分析结果功能。

具备结合诊断与患者性别，对其限制用药、谨慎用药、适应症、用药剂型、用法用量、给药途径、给药频次等进行用药适宜性自动分析，并提示分析结果功能。

3)孕哺人群用药适宜性分析

具备结合患者病生理状态、孕周、诊断等条件，对其限制用药、谨慎用药、适应症、用药剂型、用法用量、给药途径、给药频次等进行妊娠期用药自动分析，并提示分析结果功能。

具备结合患者病生理状态、诊断等条件，对其限制用药、谨慎用药、适应症、用药剂型、用法用量、给药途径、给药频次等进行哺乳期用药自动分析，并提示分析结果功能。

具备对患者从孕妇到产妇的状态变更进行捕捉识别，并对以上相关用药进行分析功能。

4)药品过敏史与用药适宜性分析

具备结合既往药物过敏史，对用药适宜性进行自动分析，并提示分析结果功能。

具备结合既往药物过敏史，对两种或两种以上用药的交叉过敏情况进行自动分析，并提示分析结果功能。

具备结合既往药物过敏史，对开具药物的成分或辅料成分的过敏进行自动分析，并提示分析结果功能。

具备结合既往食物过敏史，对开具药物的适宜性进行自动分析，并提示分析结果功能。

(3)处方/医嘱层面的用药分析规则

一张处方/医嘱上往往有两种或两种以上药物，当多种药物被一同开具时，涉及到相互作用、配伍禁忌、重复用药等多方面，对处方/医嘱用药规则进行结构化和数据化，形成用药分析规则，具体要求如下：

1)静脉输注药品适宜性分析

具备对两种及以上静脉输注药品混合使用时是否存在配伍禁忌进行分析，并提示注意事项功能。

具备对两种及以上静脉输注药品在特定情况混合时是否存在配伍问题进行分析，并提示注意事项功能。

具备对静脉输注药品的溶媒选择合理性进行分析，并提示注意事项功能。

具备对中药注射剂单独开具处方进行提示功能。

当同时使用多组配液时，具备对相邻两组输液用药配伍禁忌问题进行分析，并提示注意事项功能。

具备对TPN（肠外营养输液组）配伍问题区别于普通输液药品的分析功能。

2)体内相互作用分析

具备对不同药物之间的相互作用进行分析，并提示注意事项功能。

具备药物与含酒精成分的药物相互作用进行分析，并提示注意事项功能。

具备对不同中成药成分之间的相互作用进行分析，并提示注意事项功能。

3)重复用药分析

具备对相同通用名不同剂型的重复用药进行分析，并提示注意事项功能。

具备对同类或作用机制相同的重复用药进行分析，并提示注意事项功能。

具备对相同药品或不同处方中的同个药被开具两次的情况进行分析，并提示注意事项功能。

具备对两种及以上同成分药同时开具的情况进行分析，并提示注意事项功能。

具备对两种以上药理作用机制相同的中成药进行分析，并提示注意事项功能。

具备对相同抗菌谱/相同抗病毒图谱的重复用药进行分析，并提示注意事项功能。

具备对高龄老人多重用药进行分析，并提示注意事项功能。

具备重复用药分析模块急诊另行配置是否启用功能。

4)药品需成组分析

当处方/医嘱中有粉针剂类药物时，具备对需成组开具进行分析，并提示注意事项功能。

5)门（急）诊处方超规定用药天数分析

具备对门急诊处方用药天数进行分析，并提示分析结果功能。

6)中药饮片用药分析

▲具备对十八反十九畏进行分析，并提示分析结果功能。

具备中药饮片与西药的相互作用分析，并提示分析结果功能。

具备中药饮片与中成药的相互作用分析，并提示分析结果功能。

具备结合患者生理状况对中药饮片用药剂量进行分析，并提示分析结果功能。

具备结合患者妊娠期、哺乳期生理状况对中药饮片谨慎用药进行分析，并提示分析结果功能。

。

具备对饮片处方的总剂量和总味数进行分析，并提示分析结果功能。

具备对中药饮片重复用药进行分析，并提示分析结果功能。

具备对有特殊煎煮要求的中药饮片给药途径进行分析，并提示分析结果功能。

7)跨处方用药适宜性分析

具备对同一患者在不同科室或跨医疗机构开具的同一药品的单日用药量进行分析，并提示分析结果功能。

具备对患者有效临时医嘱与长期医嘱的单日用药量进行分析，并提示分析结果功能。

具备对西药、中成药、中药饮片两两之间的单日用药量进行分析，并提示分析结果功能。

具备对同一患者在不同科室或跨医疗机构开具处方上不同药物的两两间相互作用进行分析，并提示分析结果功能。

具备对患者有效临时医嘱与长期医嘱上不同药物的两两间相互作用进行分析，并提示分析结果功能。

具备对西药、中成药、中药饮片两两之间的相互作用进行分析，并提示分析结果功能。

具备对同一患者在不同科室或跨医疗机构开具处方的重复用药进行分析，并提示分析结果功能。

具备对患者有效临时医嘱与长期医嘱的重复用药进行分析，并提示分析结果功能。

具备对西药、中成药、中药饮片两两之间的重复用药进行分析，并提示分析结果功能。

具备按照ATC和药理两种分类方式对同类药物的重复用药进行分析监测功能。

8)精麻毒药品开药量分析

具备对麻醉药品和精神药品开药量限制进行自动分析，并提示分析结果功能。

具备对毒性药品的开药量限制进行自动分析，并提示分析结果功能。

具备对麻醉药品和精神药品使用天数限制进行分析，并提示分析结果功能。

具备对麻醉药品和精神药品多日累积使用天数限制进行分析，并提示分析结果功能。

(4)药品管理层面的用药分析规则

不同药品在同一家医疗机构不同科室的使用权限不同，同一类药品在医疗机构每月的药占比使用情况也不同，医疗机构需对药品的使用在行政管理上设置相关的使用规则，形成医疗机构个性化的药事管理分析规则，具体要求如下：

1)专项药品开药权限管控

具备对中成药和中药饮片处方权限进行自定义，并进行分析和提示功能。

具备对抗菌药物的处方权限进行自定义，并进行分析和提示功能。

具备对糖皮质激素类药物的处方权限进行自定义，并进行分析和提示功能。

具备对麻醉药品和精神药品的处方权限进行自定义，并进行分析和提示功能。

具备对抗肿瘤药物的处方权限进行自定义，并进行分析和提示功能。

具备对高警示药品的处方权限进行自定义，并进行分析和提示功能。

具备自定义药品处方权限设置，且可精准管控至医生和科室功能。

2)患者用药权限管控

具备对临时采购的情况进行规则设置，可精确管控至科室、医生和患者功能。

具备对指定患者用药的用法用量进行设置，并进行分析和提示功能。

3)医保限制支付管控

具备根据《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》，对医保限制支付进行提示功能。

28.2.医生站合理用药

28.2.1.门诊医生站合理用药

通过向所有接入的门急诊医生工作站提供合理用药预警与提示，形成集中用药安全管理和用药知识共享，在相同的共性化用药知识规则驱动下，对医生开方实现多维度的用药风险预警和提醒。

功能要求：可实现在医生开方时进行用药安全提示、用药知识的推送、查询药品说明书和合理用药分析数据的统计功能。

具体功能要求如下：

(1)处方用药风险自动审查

在医生开具处方时，对方处方中的药物过敏、用药合法合规和用药安全进行自动审查，并将分析结果提示给医生，具体要求如下：

1)用药风险提示

具备在医生尚未提交处方时，对方处方中的某一药品的过敏风险进行提示功能。

具备在医生尚未提交处方时，对方处方中的高危药品用药风险进行提示功能。

具备用户自定义要点提示功能。

具备在医生开具药品时，显示系统要点提示或用户自定义要点提示功能。

2)合理用药分析审查

具备对医生开具药品的权限进行法律法规和行政管理方面的审查分析，并展示相关提示功能

。

具备结合患者生理状况，对方用药的适宜性进行多维度的审查分析，并展示相关提示功能

。

具备对方中潜在的用药风险进行审查分析，并展示相关提示功能。

(2)用药知识查询

医生可在开方时查看相关药物的说明书和用药注意事项，具体如下：

支持与门诊临床信息系统对接，在医生站界面嵌入药品的说明书查看路径，并可在开具处方时调阅药品说明书。

(3)提示信息计时

医生端用药信息提示具备倒计时功能，并可设置倒计时时长，具体如下：

具备在医生站合理用药提示框显示倒计时功能。

具备对提示框倒计时时长进行自定义设置功能。

28.2.2.住院医生站合理用药

通过向所有接入的住院医生工作站提供合理用药预警与提示功能，形成集中用药安全管理和用药知识共享，在相同的共性化用药知识规则驱动下，对医生开具的医嘱实现多维度用药风险预警和提醒。

功能要求：可实现在医生开方时进行用药安全提示、用药知识的推送、查询药品说明书和合理用药分析数据的统计功能。

具体功能要求如下：

(1)医嘱用药风险自动审查

在医生开具医嘱时，对长、临医嘱中的药物过敏、用药合法合规和用药安全进行自动审查，并将分析提示展示给医生，具体要求如下：

1)用药风险提示

具备在医生尚未提交医嘱时，对长、临医嘱的用药过敏风险进行提示功能。

具备在医生尚未提交处方时，对长、临医嘱中的高危药品用药风险进行提示功能。

具备在医生开具药品医嘱时，显示系统要点提示或用户自定义要点提示功能。

2)合理用药分析审查

具备对医生开具药品的权限进行法律法规和行政管理方面的审查分析，并展示相关提示功能

。

具备结合患者生理状况，对长、临医嘱中用药的适宜性进行多维度的审查分析，并展示相关提示功能。

具备对长、临医嘱中潜在的用药风险进行审查分析，并展示相关提示功能。

(2)用药知识查询

医生可在开具医嘱时查看相关药物的说明书和用药注意事项，具体如下：

具备在医生站界面嵌入药品的说明书查看路径功能。

具备在开具医嘱时调阅药品说明书功能。

(3)提示信息计时

医生端用药信息提示具备倒计时功能，并可设置倒计时时长，具体要求如下：

具备医生站合理用药提示框信息的倒计时显示功能功能。

具备对提示框的倒计时时长进行自定义设置功能。

28.2.3.合理用药医生站嵌入功能

支持与医生工作站对接，通过医生站快捷查询合理用药分析结果，并可查询药品说明书和相关用药知识。便于医生对自己的开方情况有所了解。

(1)医生站查询嵌入功能

医生站可通过嵌入功能快捷查询药品相关信息，具体要求如下：

1)医生站药品说明书嵌入查询

具备快捷查看系统中所有药品说明书和医疗机构在用药品说明书功能。

具备对医疗机构在用药品以不同颜色显示有无库存功能。

2)药品相关知识嵌入查询

具备快捷查询药品知识信息功能。

具备快捷查询药品适应症和禁忌症信息功能。

具备快捷查询抗生素分类信息功能。

具备快捷查询药品相互作用、配伍禁忌、中药禁忌等信息功能。

具备快捷查询药品临床检验检查相关信息功能。

具备快捷查询常用医学公式和临床路径相关信息功能。

具备快捷查询药品说明书修订公告功能。

(2)医生站合理用药分析结果快捷嵌入功能

医生站可通过嵌入功能快捷查询问题处方分析，便于医生了解自己的开药情况，具体要求如下：

1)合理用药分析结果嵌入查询

具备在医生站对用药风险进行警示，并可快速查看用药风险功能。

2)合理用药分析记录嵌入查询

具备在医生站快捷查询合理用药问题历史记录功能。

具备在医生站快捷查看合理用药问题明细信息功能。

28.2.4.合理用药情况统计分析

查询合理用药的问题处方信息以及问题处方统计。

(1)合理用药问题处方查询

具备通过科室、医生、患者、药品、问题级别等单项条件查询问题处方功能。

具备通过科室、医生、患者、药品、问题级别等多项条件组合查询问题处方功能。

(2)合理用药问题处方统计

具备对问题处方和无问题处方的统计，并以图表形式呈现功能。

具备对问题处方按问题类型进行统计，并以图表形式呈现功能。

具备对问题处方按问题等级进行统计，并以图表形式呈现功能。

具备统计图表数据下钻查看问题处方明细功能。

29.分院模式

目前医院有范湖分院和南边分院，分院独立药房，目前只有门诊，后续可能会有住院业务。本次提供的系统需要支持分院管理模式。

具备支持多院区部署模式，通过医院专网搭建，在分院能支持部署本院的信息系统；

具备多院区的管理，可管理多院区下各组织架构成员信息、管理多院区药品与收费目录并统

一下发，便于总院的管理。

30.抗菌药物分级管理

为避免抗菌药物的滥用，减少耐药细菌的出现，按照不同的抗菌药物的疗效、安全性以及价格，还有细菌耐药的情况来进行分类，对各级医师使用抗菌药物的处方权限进行管理。

30.1.抗菌药物规则设置

具备抗菌药物等级设置功能，包括非限制性、限制性和特殊级抗菌药物。

具备按职称和按医生两种方式设置医生抗菌药物使用权限功能。

具备医生抗菌药物审批权限设置功能，包括联合用药、三级管控、特殊级抗菌药物会诊和围手术期用药审批权限。

具备围手术期规则设置功能，包括按手术、切口等级、科室、用药时机类别，设置对应条件内抗菌药物使用方式（申请使用或直接使用）。

30.2.抗菌药物联合用药控制

具备触发联合用药控制条件设置，包括联合用药上限设置。

具备联合用药审批流程设置和联合用药申请审批。

30.3.抗菌药物三级管理

具备开立抗菌药物时，按医生使用权限控制是否允许使用。

具备紧急情况下，医生临时越级使用抗菌药物，事后24h内医生补审核流程。

具备抗菌药物治疗使用目的，控制医生必须确认微生物送检功能。

具备特殊级抗菌药物使用，严控走会诊申请审批流程功能。

具备抗菌药物长期用药时长控制功能，系统按照设置规则提醒医生用药评估。

30.4.围手术期预防性抗菌药物管理

具备围手术期规则设置，包括按手术、切口等级、科室、用药时机类别，设置对应条件内抗菌药物使用方式（申请使用或直接使用）。

具备围手术期用药，按手术切口等级控制用药时长。

具备围手术期用药申请审批，记录审批意见、审批时间、审批人。

31.手术分级管理

依据医师的卫生技术资格、受聘技术职务及从事相应技术岗位工作的年限等，规定手术医师的级别，进行相关管理。

31.1.手术分级权限基础设置

具备多种方式设置手术主刀医生手术等级授权功能，包括医生职称对应手术级别、医生对应手术级别、医生对应手术。

具备根据开单医生设置手术等级授权，能够根据临床科室设置科室医生开单对应的手术等级权限，无权限的开单医生不允许开相应的手术。

31.2.手术分级权限管理

具备根据手术申请单与医嘱集成联动功能。

具备手术开单权限控制功能，根据科室手术设置和开单医生手术级别权限设置，对当前开单医生允许签发的手术范围进行控制。

具备主刀医生权限控制功能，根据设置的医生职称对应手术级别、医生对应手术级别、医生对应手术等分级授权，控制手术通知单中主刀医生的可选范围。

具备临时授权部分主刀医生权限外的手术功能。

31.3.择期手术多级审核流程管理

具备择期手术审核流程管理功能，根据医院实际业务流程进行分级审批流程控制，提供科主任审核、医务科审核（根据手术等级判断进入，如重大手术需医务科审核）的多级审核流程。

具备择期手术审核流程管理，根据手术等级灵活动态配置手术流程，实现多级手术审核。

31.4.急诊手术审核流程管理

具备急诊手术审核流程管理功能，根据医院实际业务需要，提供急诊手术主刀医生审核流程。

31.5.手术分级查询统计

具备查询设定范围内的急诊手术情况并打印功能。

具备查询设定范围内申请且失败的手术情况并打印功能。

具备查询设定范围内申请且成功的手术情况并打印功能。

32.预检分诊台功能

预检登记，记录患者体征，并进行患者分级管理。

32.1.预检登记

具备读身份证、就诊卡、医保卡、电子医保卡、电子凭证快速获取患者基本信息功能。

具备完善患者基本信息功能；支持与医院信息系统对接，实现患者档案信息完善功能；同时支持患者身份信息、发病时间、来院方式、主诉等内容的手工录入功能。

▲具备三无患者快速登记功能。

具备首次就诊患者建档功能。

具备患者分诊去向管理功能。

具备记录即时检验POCT、过敏史、流行病史等信息功能。

32.2.患者分级

具备通过疼痛、创伤、GCS、REMS、MEWS、START、TSI多种评分对患者进行评估分级功能。

具备预检护士人工干预分级功能，具备快速录入分级调整理由的功能。

具备人工选择分诊级别和去向功能。

具备对候诊超时患者进行二次评估功能。

具备打印腕带条码功能。

具备打印分诊条(导诊单、挂号凭证)功能。

31.3.预检知识库

具备根据生命体征自动推荐分级功能。

具备分诊知识库(主诉等关键词)推荐自动分级功能。

具备根据患者评分推荐自动分级功能。

具备用户后台更新维护知识库内容功能。

32.4.群伤管理

具备快速创建群伤事件功能。

▲具备群伤患者管理功能，对群伤患者进行标记。

具备批量创建群伤患者，批量打印腕带功能。

具备群伤患者基本信息补录功能。

具备群伤患者进行快速预检评估功能。

具备群伤患者预检时关联群伤事件功能。

33.医院感染管理

33.1院感预警

(1)疑似病历预警

具备院感疑似病例预警功能。

具备对疑似病例进行排查、确认、干预功能。

具备对预警知识库进行增加修改关键字、调整权重功能。

具备定位预警关键字，标红预警关键字功能。

(2)高危因素预警

具备高危因素预警功能，预警因素包含：发烧、侵袭性操作、三管使用大于**48**小时、检出阳性菌、使用抗菌药物、手术时长大于**3**小时、I类切口、年龄大于**60**岁、腹泻、检出多重耐药菌、尿蛋白异常、血红蛋白异常。**C**-反应蛋白异常。

具备通过【并且】【或者】的条件关系筛选高危患者功能。

具备院感科对高危患者进行干预、添加到关注功能。

(3)院感暴发预警

具备暴发预警功能，预警因素包括：相同医院感染部位病例、检出相同病原体病例、检出相同多重耐药菌病例、感染相同手术部位病例、聚集性发热病例。

具备调整暴发条件设置功能，包括：人数、天数、体温。

具备医院感染暴发报告卡填报功能。

具备暴发事件院内汇总统计及打印输出功能。

(4)预警信息同步医生站

支持与医生站交互，实现院感暴发预警、疑似病历预警、高危因素预警数据同步到临床系统功能。

33.2院感防控

(1)医院感染病例上报与审核

支持通过与医生站的交互，实现医生站院感报卡一键上报。

具备院感报卡基础信息自动获取功能，包括：姓名、科室、年龄、检查、检验、手术、诊断、抗菌药物、易感因素、多耐药信息。

具备院感科对上报的院感报卡进行查阅、审核、作废、漏报、迟报等操作。

(2)患者基本信息

具备患者感控信息一览，包括：发烧、三管、抗菌药物、检出病原菌、抗菌药物、手术、多重耐药。

支持与医技系对接，实现检验信息调阅功能，并对异常数据高亮提醒。

具备自动标记重点医嘱功能：抗菌药物医嘱、三管医嘱、隔离医嘱、特殊药品、有效医嘱进行过滤并不同颜色标记。

具备医感沟通记录调阅功能。

具备病人诊断信息调阅功能。

具备病人转科、转床信息调阅功能。

具备历史报卡信息调阅功能。

具备历史住院信息调阅功能。

具备手术信息调阅功能。

具备体温信息调阅功能。

(3)核心指标展示

	<p>具备院感核心指标监测功能，包括：发热、侵袭性操作、检出菌、标本送检、白细胞异常、多耐药、手术等。</p> <p>具备疑似预警、多耐药预警、暴发预警的院感预警核心指标实时监控功能。</p> <p>具备待处理消息实时提醒功能。</p> <p>具备主界面自定义配置功能，包括：审核报卡、重点监测指标。</p> <p>具备院感核心指标实时展示功能，包括：现患率、医院感染率、感染例次率、多重耐药菌检出例数、暴露待审核人数、院感待审核人数。</p> <p>具备患者床位卡按照房间号展示功能。</p> <p>(4)医生站一体化集成交互</p> <p>具备医生站疑似预警、多耐药预警、院感暴发预警、抗菌药物预警提醒功能。</p> <p>具备医生床位卡检出多耐药患者【耐】字显示功能。</p> <p>具备医生站调用院感相关菜单填写、查询功能，包含：ICU目标性监测、职业暴露填报、现患率个案登记表、ICU日志。</p> <p>具备医生站和感控科实时消息交互功能。</p> <p>(5)关注患者，感控病例查询</p> <p>具备标记关注患者功能。</p> <p>具备关注的患者查看功能。</p> <p>具备查询已干预患者功能。</p> <p>具备住院患者查询功能，查询条件包含：姓名、病例号、住院时间、科室、病区、诊断。</p> <p>(6)全院情况一览</p> <p>具备重点患者展示功能，包括：发烧、三管、多耐菌、微生物送检、手术、新生儿暖箱、抗菌药升级的患者。</p> <p>具备查看患者详细信息功能。</p> <p>(7)医院感染管理指标</p> <p>具备符合国家规范的16项感染指标管理功能，包括：医院感染（例次）发病率、医院感染（例次）现患率、千日医院感染（例次）发病率、血管导管相关血流感染发病率、呼吸机相关肺炎发病率、导管相关泌尿道感染发病率、医院感染病例漏报率、多重耐药菌感染发现率、多重耐药菌感染检出率、多重耐药菌感染例次千日发生率、多重耐药菌定植例次千日发生率、抗菌药物使用率、抗菌药物治疗前送检率、I类切口手术部位感染率、I类切口手术后24小时停药率、I类切口手术抗菌药物预防使用术前0.5-2小时给药率。</p> <p>(8)感染统计、趋势分析</p> <p>具备感染部位分布报表统计功能。</p> <p>具备出院患者易感因素感染部位分布报表统计功能。</p> <p>具备医院感染发病率报表统计功能。</p> <p>具备日医院感染发病率报表统计功能。</p> <p>具备报表及趋势图查看、导出、打印功能。</p> <p>33.3环境卫生监测</p> <p>(1)样本申请</p> <p>具备对空气、医务人员手卫生、物体表面、液体、诊疗用品、无菌药品、医疗设备、洁净区域空气、内镜消毒灭菌效果、血液透析液、污水、透析液离子的样本申请、条码打印功能。</p> <p>(2)样本接收</p>
--	--

具备对空气、医务人员手卫生、物体表面、液体、诊疗用品、无菌药品、医疗设备、洁净区域空气、内镜消毒灭菌效果、血液透析液、污水、透析液离子的样本进行扫码接收功能。

(3)样本结果录入

具备对空气、医务人员手卫生、物体表面、液体、诊疗用品、无菌药品、医疗设备、洁净区域空气、内镜消毒灭菌效果、血液透析液、污水、透析液离子的检测结果的录入功能。

具备自动判断检测结果是否合格功能。

(4)查询统计

具备环境卫生统计功能，包含：合格率统计、科室统计、明细统计。

具备统计结果的查看、导出、打印功能。

33.4职业防护

具备院感端和医生端职业暴露报卡填报功能。

具备职业暴露报卡的审核、作废、查询功能。

具备自动生成跟踪提醒任务功能。

具备不同维度的职业暴露统计功能。

具备职业暴露统计结果的查询、导出、打印功能。

33.5感控目标基础监测

(1)侵袭性目标监测（导尿管、呼吸机、中央静脉置管）

具备导尿管相关尿路感染上报功能。

具备CAUTI报表的统计、查看、导出、打印功能。

具备中央血管导管相关血流感染上报功能。

具备CLBSI报表的统计查看、导出、打印功能。

具备呼吸机相关肺炎感染上报功能。

具备VAP报表的统计、查看、导出、打印功能。

(2)现患率目标监测

具备自动生成日常现患率统计报表功能。

具备年度现患率调查功能。

具备生成年度现患率统计报表功能，报表包括：手术切口感染及侵袭性操作现患统计、现患率调查抗菌药物统计、多重耐药菌、病原体的医院/社区感染现患分布情况。

具备现患率报表查看、导出、打印功能。

(3)抗菌药物目标监测

具备实时提醒抗菌药物使用的合理性功能，支持抗菌药物预警推送临床。

具备不同维度抗菌药物的统计报表的统计功能。报表包括：医院抗菌药物使用率，送检率，治疗前送检，不同级别抗菌药物的使用情况、送检情况，治疗、预防两种不同用药目分类统计使用率、送检率、治疗前送检率、不同级别抗菌药物治疗前送检率，抗菌药物联合用药及I类切口围手术期用药情况，围手术期抗菌药物使用自查表：术前、术中、术后抗菌药物使用情况，I类切口手术预防抗菌药物使用率：手术前0.5-2小时用药情况、术后24小时/48小时停药率情况，医生治疗抗菌药物使用综合情况。

具备抗菌药物报表的查看、导出、打印功能。

33.6手卫生依从性调查

具备院感科医生、临床医生、感控护士，进行手卫生调查登记功能。

具备移动端图片证据和语音证据采集、上传功能。

具备手卫生调查列表查看功能。

具备依从率、正确率统计报表的查看、打印、导出功能。

33.7 防控督导

具备患者督导，包含：手术、多耐药、三管患者的防控措施落实督导功能。

具备科室督导，包含：临床科室、医技科室、手术室、供应室的防控措施落实督导功能。

具备督导结果统计查询、打印、导出功能。

34. 危急值管理系统

支持与检验系统、检查系统，病理系统，输血系统，心电系统、临床系统对接，实现临床系统危急值提醒和并将医师、护士处理结果反馈到医技系统功能。

支持短信平台、微信公众号对接，实现危急值以微信、短信的形式推送功能。

34.1 住院医生危急值应用

(1) 危急值预警提醒

支持通过医技接口接收医技系统下发的危急值信息，并及时消息提醒范围内的医生。

具备危急值不处理，消息一直提醒干预功能。

(2) 消息处理结果

具备危急值方案维护，医生可以采用危急值方案进行处理。

具备危急值处理所使用的医嘱，建立与危急值关联。

(3) 消息处理意见反馈

具备危急值处理情况，自动生成危急值病程记录。

支持与医技系统对接，将危急值接收、处理信息返回医技科室。

(4) 消息时限监控

具备危急值查询功能，实时查询危急值内容信息和处理进展。

34.2 住院护士危急值预警提醒

具备危急值信息的接收与反馈，并能记录具体接收的时间和操作员信息。

具备危急值信息的汇总查询，并能按照单病人、单个发布医生和时间段进行查询相应的危急值信息。

35 接口对接

在系统质保期内和有偿维护期内，供应商提供医院信息信息管理系统对接院内信息系统和院外接口对接的服务，费用包含在本次报价中。

需要对接的内容包括但不限于：

35.1 院内信息化系统

(1) 影像归档和通信系统（PACS）

(2) 实验室（检验科）信息管理系统（LIS）

(3) 智慧医疗移动服务平台

(4) 人力资源管理系统

(5) 手术麻醉信息管理系统

(6) 医院运营管理系统

(7) 健康体检信息系统

(8) 医疗电子票据管理平台

(9) 医保综合管理系统

		<p>(10)医院等级评审系统</p> <p>(11)物资设备管理系统</p> <p>(12)病案管理系统</p> <p>35.2院外接口对接</p> <p>(1)省医保平台（含医保移动支付）</p> <p>(2)佛山120急救系统</p> <p>(3)患者服务平台</p> <p>(4)全民健康信息平台</p> <p>(5)传染病直报系统</p> <p>(6)佛山卫生健康小程序</p> <p>(7)中药代煎服务</p> <p>(8)佛山电子健康码</p> <p>(9)广东省检查检验互认平台</p> <p>(9)广东食源性疾病预防平台</p> <p>(10)流感监测平台</p> <p>(11)发热门诊监测平台</p> <p>(12)佛山市妇幼系统</p> <p>(13)全国公立医院绩效考核平台</p> <p>(14)广东省工伤现场联网结算系统</p> <p>(15)检验外送接口</p> <p>36.数据导入</p> <p>梳理原有医院管理信息系统及相关系统的数据，按需迁移到新的医院管理信息系统中，如患者档案等内容。</p>
说明		<p>打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。</p> <p>打“▲”号条款为重要技术参数，若有部分“▲”条款未响应或不满足，将导致其响应性评审加重扣分，但不作为无效投标条款。</p>

第三章 投标人须知

投标人必须认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和采购需求等。投标人没有按照招标文件要求提交全部资料，或者投标文件没有对招标文件在各方面都做出实质性响应的可能导致其投标无效或被拒绝。

请注意：供应商需在投标文件截止时间前，将加密投标文件上传至云平台项目采购系统中并取得回执，逾期上传或错误方式投递送达将导致投标无效。

一、名词解释

1.采购代理机构：本项目是指广东人信工程咨询有限公司，负责整个采购活动的组织，依法负责编制和发布招标文件，对招标文件拥有最终的解释权，不以任何身份出任评标委员会成员。

2.采购人：本项目是指佛山市三水区乐平镇人民医院，是采购活动当事人之一，负责项目的整体规划、技术方案可行性设计论证与实施，作为合同采购方（用户）的主体承担质疑回复、履行合同、验收与评价等义务。

3.投标人：是指在云平台项目采购系统完成本项目投标登记并提交电子投标文件的供应商。

4.“评标委员会”是指根据《中华人民共和国政府采购法》等法律法规规定，由采购人代表和有关专家组成以确定中标供应商或者推荐中标候选人的临时组织。

5.“中标供应商”是指经评标委员会评审确定的对招标文件做出实质性响应，经采购人按照规定在评标委员会推荐的中标候选人中确定的或评标委员会受采购人委托直接确认的投标人。

6.招标文件：是指包括招标公告和招标文件及其补充、变更和澄清等一系列文件。

7.电子投标文件：是指使用云平台提供的投标客户端制作加密并上传到系统的投标文件。（投标客户端制作投标文件时，生成的后缀为“.标书”的文件）

8.备用电子投标文件：是指使用云平台提供的投标客户端制作电子投标文件时，同时生成的同一版本的备用投标文件。（投标客户端制作投标文件时，生成的后缀为“.备用标书”的文件）

9.电子签名和电子印章：是指获得国家工业和信息化部颁发的《电子认证服务许可证》、国家密码管理局颁发的《电子认证服务使用密码许可证》的资质，具备承担因数字证书原因产生纠纷的相关责任的能力，且在广东省内具有数量基础和服务能力的依法设立的电子认证服务机构签发的电子签名和电子签章认证证书（即CA数字证书）。供应商应当到相关服务机构办理并取得数字证书介质和应用。电子签名包括单位法定代表人、被委托人及其他个人的电子形式签名；电子印章包括机构法人电子形式印章。电子签名及电子印章与手写签名或者盖章具有同等的法律效力。签名（含电子签名）和盖章（含电子印章）是不同使用场景，应按招标文件要求在投标（响应）文件指定位置进行签名（含电子签名）和盖章（含电子印章），对允许采用手写签名的文件，应在纸质文件手写签名后，提供文件的彩色扫描电子文档进行后续操作。

10.“全称”、“公司全称”、“加盖单位公章”及“公章”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“全称”或“公司全称”的应在对应文件编辑时使用文本录入方式，或在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子印章完成；涉及“加盖单位公章”和“公章”应使用投标人单位的数字证书并通过投标客户端使用电子印章完成。

11.“投标人代表签字”及“授权代表”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“投标人代表签字”或“授权代表”应在投标（响应）文件编辑时使用文本录入方式，或在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子签名完成。

12.“法定代表人”：在电子投标（响应）文件及相关的其他电子资料中，涉及“法定代表人”应在纸质投标（响应）文件上进行手写签名，或通过投标客户端使用电子签名完成。

13.日期、天数、时间：未有特别说明时，均为公历日（天）及北京时间。

二、须知前附表

本表与招标文件对应章节的内容若不一致，以本表为准。

序号	条款名称	内容及要求
1	采购包情况	本项目共1个采购包
2	开标方式	远程电子开标
3	评标方式	现场电子评标（供应商应当审慎标记各评审项的应答部分，标记内容清晰且完整，否则将自行承担不利后果）
4	评标办法	采购包1：综合评分法
5	报价形式	采购包1：总价
6	报价要求	各采购包报价不超过预算总价
7	现场踏勘	否
8	投标有效期	从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天
9	投标保证金	<p>采购包1：保证金人民币：0.00元整。</p> <p>开户单位：无</p> <p>开户账号：无</p> <p>开户银行：无</p> <p>支票提交方式：无</p> <p>汇票、本票提交方式：无</p> <p>投标保证金有效期:与投标有效期一致。</p> <p>投标保函提交方式：供应商可通过"广东政府采购智慧云平台金融服务中心"(http://gdgpo.czt.gd.gov.cn/zcdservice/zcd/guangdong/)，申请办理投标（响应）担保函、保险（保证）凭证，成功出函的等效于现金缴纳投标保证金。</p>
10	投标文件要求	<p>一、电子投标文件（必须提供）：</p> <p>（1）加密的电子投标文件 1 份（需在递交投标文件截止时间前成功上传至云平台项目采购系统）。</p> <p>（2）非加密电子版文件 U 盘(或光盘) 0 份，加密的电子投标文件与非加密的电子投标文件必须完全一致。</p> <p>非加密电子版投标文件使用情形：当无法使用 CA 证书在云平台项目采购系统进行电子投标文件开标解密时，供应商须在代理机构指引下启用非加密电子版投标文件。</p> <p>二、纸质投标文件（代理机构自行选择）：（3）纸质投标文件正本0份，纸质投标文件副本0份。纸质投标文件应与电子投标文件一致（递交的纸质文件需密封完好，注明“正本”和“副本”字样，正本和副本分别封装。如果正本与副本不符，应以正本为准。）。纸质投标文件使用情形：当项目采购系统出现故障，无法使用电子投标文件评标时，代理机构可根据云平台发布的通知指引，根据实际情况使用纸质投标文件评标。</p> <p>在电子投标文件能正常使用的情况下，不得因供应商未提交纸质投标文件而认定供应商投标无效。</p>
11	中标候选供应商推荐家数	采购包1： 1家
12	中标供应商数量	采购包1： 1家

13	有效供应商家数	<p>采购包1：3家</p> <p>此人数约定了开标与评标过程中的最低有效供应商家数，当家数不足时项目将不得开标、不得评标或直接废标。</p>
14	项目兼投兼中（兼投不兼中）规则	无：-
15	中标供应商确定方式	采购人按照评审报告中推荐的成交候选人确定中标（成交）人。
16	代理服务费	<p>收取。</p> <p>采购机构代理服务收费标准：收费标准按国家计委颁布的《招标代理服务收费管理暂行办法》（计价格[2002]1980号）、国家发改委“发改办价格〔2003〕857号”文件、国家发改委“发改价格[2011]534号”文件规定收费标准的50%收取。</p>
17	代理服务费收取方式	向中标/成交供应商收取

18	其他	<p>1、其他要求，（1）有效通知载体，本项目相关信息和内容一经在项目公告网站（广东政府采购智慧云平台、中国政府采购网）发布，视作已送达所有投标人，并对投标人具有约束力。投标人须及时登录上述网站获取与本采购项目相关的所有信息。中标（成交）结果公示/公告发布网址，中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/)广东省公共资源交易平台（https://ygp.gdzwfw.gov.cn）、三水区政府网乐平镇栏目（http://www.ss.gov.cn/gzjg/ssqlpz/index.html）。省网注册要求，投标人在参与采购活动前，请登录广东政府采购智慧云平台，点击网站右侧“政府采购投标人”的“注册”进行注册，已经注册的单位无需重复注册。投标人请认真阅读广东政府采购智慧云平台的《投标人操作手册》相关信息熟悉相关流程。广东政府采购智慧云平台专项服务热线：020-83726197，020-83188500。（2）请投标人特别注意，投标人提供虚假材料谋取中标、成交的，中标或者成交后无正当理由拒绝与采购人签订合同的行为均属于违法行为，将被处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理部门吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。（3）本招标文件中所述的“扫描件”或“原件扫描件”，可以是彩色扫描件或黑白扫描件，不影响投标有效性。</p> <p>2、视频演示文件要求，投标人可根据评分标准，自主制作并拍摄一段真实系统的界面展示、系统原型功能模拟等演示的视频，要求如下：（1）视频演示文件2份，（须以U盘为载体的形式提供视频演示文件。）（2）要求视频演示文件的总演示时间最多不超过15分钟。（3）视频演示U盘须由法定代表人或投标人的授权代表在提交投标文件截止时间前半小时递交至开标现场。（如为法定代表人提交视频演示U盘，需提供法定代表人证明书及法定代表人第二代身份证复印件；如为投标人授权代表提交视频演示U盘，需提供法定代表人证明书及法定代表人第二代身份证复印件、法定代表人授权委托书及授权代表第二代身份证复印件。（4）视频格式建议使用MP4/AVI/MKV，评标设备播放软件为QQ影音/PotPlayer 64 bit。建议投标人将视频演示文件拷贝到u盘，先自行使用QQ影音/PotPlayer 64 bit进行播放，确保能正常演示后再密封递交。（5）视频演示文件的密封和标记、提交要求如下（密封封套格式详见招标公告附件）：1）视频演示文件应使用一个密封封套进行包装，并在提交投标文件截止时间前半小时单独递交给招标代理，封套上须注明“视频演示文件”字样，载明项目名称、招标人名称、招标人地址、投标人名称和投标人地址，封套的封口处加贴封条并加盖投标人单位公章，招标代理应在评标会上开启视频演示文件密封封套。2）未按上述规定进行密封及标记的，招标人不予受理。因密封不牢而造成提前开封的视频演示文件将予以拒收，并退还给投标人，招标人及招标代理机构不承担相关责任。3）封套上应载明的信息如下：（项目名称） 视频演示文件 招标人地址： 招标人名称： 在 年 月 日 时 分（开标时间）前不得开启 投标人名称： 投标人地址：</p>
19	开标解密时长	<p>30分钟，具体时长以现场工作人员通知为准。</p> <p>说明：具体情况根据开标时现场代理机构人员设置为准</p>
20	专门面向中小企业采购	<p>采购包1：非专门面向中小企业</p>

三、说明

1.总则

采购人、采购代理机构及投标人进行的本次采购活动适用《中华人民共和国政府采购法》及其配套的法规、规章、政策。

投标人应仔细阅读本项目招标公告及招标文件的所有内容（包括变更、补充、澄清以及修改等，且均为招标文件的组成部

分），按照招标文件要求以及格式编制投标文件，并保证其真实性，否则一切后果自负。

本次公开招标项目，是以招标公告的方式邀请非特定的投标人参加投标。

2.适用范围

本招标文件仅适用于本次招标公告中所涉及的项目和内容。

3.进口产品

若本项目允许采购进口产品，供应商应保证所投产品可履行合法报通关手续进入中国关境内。

若本项目不允许采购进口产品，如供应商所投产品为进口产品，其响应将被认定为响应无效。

4.投标的费用

不论投标结果如何，投标人应承担所有与准备和参加投标有关的费用。采购代理机构和采购人均无义务和责任承担相关费用。

5.以联合体形式投标的，应符合以下规定：

5.1联合体各方均应当满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，并在投标文件中提供联合体各方的相关证明材料。

5.2 联合体各方之间应签订共同投标协议书并在投标文件中提交，明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任。联合体各方签订共同投标协议书后，不得再以自己名义单独在同一项目（采购包）中投标，也不得组成新的联合体参加同一项目（采购包）投标，若违反规定则其参与的所有投标将视为无效投标。

5.3 联合体应以联合协议中确定的牵头方名义登录云平台项目采购系统进行项目投标，录入联合体所有成员单位的全称并使用成员单位的电子印章进行联投确认，联合体名称需与共同投标协议书签署方一致。对于需交投标保证金的，以牵头方名义缴纳。

5.4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。

5.5联合体各方均应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件。根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》第二十二条，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。

5.6联合体各方应当共同与采购人签订采购合同，就合同约定的事项对采购人承担连带责任。

6.关联企业投标说明

6.1 对于不接受联合体投标的采购项目（采购包）：法定代表人或单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一项目或同一采购包的投标。如同时参加，则其投标将被拒绝。

6.2 对于接受联合体投标的采购项目（采购包）：除联合体外，法定代表人或单位负责人为同一个人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加同一项目或同一采购包的投标。如同时参加，则评审时将同时被拒绝。

7.关于中小微企业投标

中小微企业响应是指在政府采购活动中，供应商提供的货物均由中小微企业制造、工程均由中小微企业承建或者服务均由中小微企业承接，并在响应文件中提供《中小企业声明函》。本条款所称中小微企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。 中小企业划分见《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）。

根据财库〔2014〕68号《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》，监狱企业视同小微企业。监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地(设区的市)监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。监狱企业投标时，提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生

产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件,不再提供《中小企业声明函》。

根据财库〔2017〕141号《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》,在政府采购活动中,残疾人福利性单位视同小型、微型企业,享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足《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》所列条件。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的,不重复享受政策。符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时,应当提供《残疾人福利性单位声明函》,并对声明的真实性负责。

8.纪律与保密事项

8.1投标人不得相互串通投标报价,不得妨碍其他投标人的公平竞争,不得损害采购人或其他投标人的合法权益,投标人不得以向采购人、评标委员会成员行贿或者采取其他不正当手段谋取中标。

8.2在确定中标供应商之前,投标人不得与采购人就投标价格、投标方案等实质性内容进行谈判,也不得私下接触评标委员会成员。

8.3在确定中标供应商之前,投标人试图在投标文件审查、澄清、比较和评价时对评标委员会、采购人和采购代理机构施加任何影响都可能导致其投标无效。

8.4获得本招标文件者,须履行本项目下保密义务,不得将因本次项目获得的信息向第三人外传,不得将招标文件用作本次投标以外的任何用途。

8.5由采购人向投标人提供的图纸、详细资料、样品、模型、模件和所有其它资料,均为保密资料,仅被用于它所规定的用途。除非得到采购人的同意,不能向任何第三方透露。开标结束后,应采购人要求,投标人应归还所有从采购人处获得的保密资料。

8.6采购人或采购代理机构有权将供应商提供的所有资料向有关政府部门或评审小组披露。

8.7在采购人或采购代理机构认为适当时、国家机关调查、审查、审计时以及其他符合法律规定的情形下,采购人或采购代理机构无须事先征求供应商同意而可以披露关于采购过程、合同文本、签署情况的资料、供应商的名称及地址、响应文件的有关信息以及补充条款等,但应当在合理的必要范围内。对任何已经公布过的内容或与之内容相同的资料,以及供应商已经泄露或公开的,无须再承担保密责任。

9.语言文字以及度量衡单位

9.1除招标文件另有规定外,投标文件应使用中文文本,若有不同文本,以中文文本为准。投标文件提供的全部资料中,若原件属于非中文描述,应提供具有翻译资质的机构翻译的中文译本。前述翻译机构应为中国翻译协会会员单位,翻译的中文译本应由翻译人员签名并加盖翻译机构公章,同时提供翻译人员翻译资格证书。中文译本、翻译机构的成员单位证书及翻译人员的资格证书可为复印件。

9.2除非招标文件的技术规格中另有规定,投标人在投标文件中及其与采购人和采购代理机构的所有往来文件中的计量单位均应采用中华人民共和国法定计量单位。

9.3投标人所提供的货物和服务均应以人民币报价,货币单位:元。

10. 现场踏勘 (如有)

10.1招标文件规定组织踏勘现场的,采购人按招标文件规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。

10.2投标人自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。

10.3采购人在踏勘现场中介绍的资料和数据等,只是为了使投标人能够利用招标人现有的资料。招标人对投标人由此而作出的推论、解释和结论概不负责。

四、招标文件的澄清和修改

1.采购代理机构对招标文件进行必要的澄清或者修改的,在指定媒体上发布更正公告。澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的,更正公告在投标截止时间至少15日前发出;不足15日的,代理机构顺延提交投标文件截止时间。

2.更正公告及其所发布的内容或信息(包括但不限于:招标文件的澄清或修改、现场考察或答疑会的有关事宜等)作为招

标文件的组成部分，对投标人具有约束力。一经在指定媒体上发布后，更正公告将作为通知所有招标文件收受人的书面形式。

3.如更正公告有重新发布电子招标文件的，供应商应登录云平台项目采购系统下载最新发布的电子招标文件制作投标文件。

4.投标人在规定的时间内未对招标文件提出疑问、质疑或要求澄清的，将视其为无异议。对招标文件中描述有歧义或前后不一致的地方，评标委员会有权进行评判，但对同一条款的评判应适用于每个投标人。

五、投标要求

1.投标登记

投标人应从广东省政府采购网（<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>）上广东政府采购智慧云平台（以下简称“云平台”）的政府采购供应商入口进行免费注册后，登录进入项目采购系统完成项目投标登记并在线获取招标文件（未按上述方式获取招标文件的供应商，其投标资格将被视为无效）。

2.投标文件的制作

2.1投标文件中，所有内容均以电子文件编制，其格式要求详见第六章说明。如因不按要求编制导致系统无法检索、读取相关信息时，其后果由投标人承担。由于本项目采用电子化投标，请充分考虑设备、网络环境、人员对系统熟悉度等因素，合理安排投标文件制作、提交时间，建议至少提前一天完成制作、提交工作。

2.2投标人应使用云平台提供的投标客户端编制、标记、加密投标文件，成功加密后将生成指定格式的电子投标文件和电子备用投标文件。所有投标文件不能进行压缩处理。关于电子投标报价（如有报价）说明如下：

(1)投标人应按照“第二章采购需求”的需求内容、责任范围以及合同条款进行报价。并按“开标一览表”和“分项报价表”规定的格式报出总价和分项价格。投标总价中不得包含招标文件要求以外的内容，否则，在评审时不予核减。

(2)投标报价包括本项目采购需求和投入使用的所有费用，包括但不限于主件、标准附件、备品备件、施工、服务、专用工具、安装、调试、检验、培训、运输、保险、税款等。

2.3 如有对多个采购包投标的，要对每个采购包独立制作电子投标文件。

2.4投标人不得将同一个项目或同一个采购包的内容拆开投标，否则其报价将被视为非实质性响应。

2.5投标人须对招标文件的对应要求给予唯一的实质性响应，否则将视为不响应。

2.6招标文件中，凡标有“★”的地方均为实质性响应条款，投标人若有一项带“★”的条款未响应或不满足，将按无效投标处理。

2.7投标人必须按招标文件指定的格式填写各种报价，各报价应计算正确。除在招标文件另有规定外（如：报折扣、报优惠率等），计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位，以人民币填报所有报价。

2.8投标文件以及投标人与采购人、代理机构就有关投标的往来函电均应使用中文。投标人提交的支持性文件和印制的文件可以用另一种语言，但相应内容应翻译成中文，在解释投标文件时以中文文本为准。

2.9投标人应按招标文件的规定及附件要求的内容和格式完整地填写和提供资料。投标人必须对投标文件所提供的全部资料的真实性承担法律责任，并无条件接受采购人和政府采购监督管理部门对其中任何资料进行核实（核对原件）的要求。采购人核对发现有不一致或供应商无正当理由不按时提供原件的，应当书面知会代理机构，并书面报告本级人民政府财政部门。

3.投标文件的提交

3.1在投标文件提交截止时间前，投标人须将电子投标文件成功完整上传到云平台项目采购系统，且取得投标回执。时间以云平台项目采购系统服务器从中国科学院国家授时中心取得的北京时间为准，投标截止时间结束后，系统将不允许投标人上传投标文件，已上传投标文件但未完成传输的文件系统将拒绝接收。

3.2代理机构对因不可抗力事件造成的投标文件的损坏、丢失的，不承担责任。

3.3出现下述情形之一，属于未成功提交投标文件，按无效投标处理：

(1) 至提交投标文件截止时，投标文件未完整上传的。

(2) 投标文件未按投标格式中注明需签字盖章的要求进行签名(含电子签名)和加盖电子印章,或签名(含电子签名)或电子印章不完整的。

(3) 投标文件损坏或格式不正确的。

4.投标文件的修改、撤回与撤销

4.1在提交投标文件截止时间前,投标人可以修改或撤回未解密的电子投标文件,并于提交投标文件截止时间前将修改后重新生成的电子投标文件上传至系统,到达投标文件提交截止时间后,将不允许修改或撤回。

4.2在提交投标文件截止时间后,投标人不得补充、修改和更换投标文件。

5.投标文件的解密

到达开标时间后,投标人需携带并使用制作该投标文件的同一数字证书参加开标解密,投标人须在采购代理机构规定的时间内完成投标文件解密,投标人未携带数字证书或其他非系统原因导致的逾期未解密投标文件,将作无效投标处理。

6.投标保证金

6.1投标保证金的缴纳

投标人在提交投标文件时,应按投标人须知前附表规定的金额和缴纳要求缴纳投标保证金,并作为其投标文件的组成部分。

如采用转账、支票、本票、汇票形式提交的,投标保证金从投标人基本账户递交,由广东人信工程咨询有限公司代收。具体操作要求详见广东人信工程咨询有限公司有关指引,递交事宜请自行咨询广东人信工程咨询有限公司;请各投标人在投标文件递交截止时间前按须知前附表规定的金额递交至广东人信工程咨询有限公司,到账情况以开标时广东人信工程咨询有限公司查询的信息为准。

如采用金融机构、专业担保机构开具的投标担保函、投标保证保险函等形式提交投标保证金的,投标担保函或投标保证保险函须开具给采购人(保险受益人须为采购人),并与投标文件一同递交。

投标人可通过"广东政府采购智慧云平台金融服务中心"(https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/zcdservice/zcd/guangdong/),申请办理电子保函,电子保函与纸质保函具有同样效力。

注意事项:供应商通过线下方式缴纳保证金(转账、支票、汇票、本票、纸质保函)的,需准备缴纳凭证的扫描件作为核验凭证;通过电子保函形式缴纳保证金的,如遇开标或评标现场无法拉取电子保函信息时,可提供电子保函打印件或购买凭证作为核验凭证。相关凭证应上传至系统归档保存。

6.2投标保证金的退还:

(1) 投标人在投标截止时间前放弃投标的,自所投采购包结果公告发出后5个工作日内退还。

(2) 未中标的投标人投标保证金,自中标通知书发出之日起5个工作日内退还。

(3) 中标供应商的投标保证金,自政府采购合同签订之日起5个工作日内退还。

备注:但因投标人自身原因导致无法及时退还的除外。

6.3有下列情形之一的,投标保证金将不予退还:

(1) 提供虚假材料谋取中标、成交的;

(2) 投标人在招标文件规定的投标有效期内撤销其投标;

(3) 中标后,无正当理由放弃中标资格;

(4) 中标后,无正当理由不与采购人签订合同;

(5) 法律法规和招标文件规定的其他情形。

7.投标有效期

7.1投标有效期内投标人撤销投标文件的,采购人或者采购代理机构可以不退还投标保证金(如有)。采用投标保函方式替代保证金的,采购人或者采购代理机构可以向担保机构索赔保证金。

7.2出现特殊情况需延长投标有效期的,采购人或采购代理机构可于投标有效期满之前要求投标人同意延长有效期,要求

与答复均以书面形式通知所有投标人。投标人同意延长的，应相应延长其投标保证金（如有）的有效期，但不得要求或被允许修改或撤销其投标文件；投标人可以拒绝延长有效期，但其投标将会被视为无效，拒绝延长有效期的投标人有权收回其投标保证金（如有）。采用投标保函方式替代保证金的，投标有效期超出保函有效期的，采购人或者采购代理机构应提示投标人重新开函，未获得有效保函的投标人其投标将会被视为无效。

8.样品（演示）

8.1招标文件规定投标人提交样品的，样品属于投标文件的组成部分。样品的生产、运输、安装、保全等一切费用由投标人自理。

8.2投标截止时间前，投标人应将样品送达至指定地点。若需要现场演示的，投标人应提前做好演示准备（包括演示设备）。

8.3采购结果公告发布后，中标供应商的样品由采购人封存，作为履约验收的依据之一。未中标供应商在接到采购代理机构通知后，应按规定时间尽快自行取回样品，否则视同供应商不再认领，代理机构有权进行处理。

9.除招标文件另有规定外，有下列情形之一的，投标无效：

9.1投标文件未按照招标文件要求签署、盖章；

9.2不符合招标文件中规定的资格要求；

9.3投标报价超过招标文件中规定的预算金额或最高限价；

9.4投标文件含有采购人不能接受的附加条件；

9.5有关法律、法规和规章及招标文件规定的其他无效情形。

六、开标、评标和定标

1.开标

1.1 开标程序

招标工作人员按招标公告规定的时间进行开标，由采购人或者采购代理机构工作人员宣布投标人名称、解密情况，投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容（以开标一览表要求为准）。开标分为现场电子开标和远程电子开标两种。

采用现场电子开标的：投标人的法定代表人或其委托代理人应当按照本招标公告载明的时间和地点前往参加开标，并携带编制本项目（采购包）电子投标文件时加密所用的数字证书、存储有备用电子投标文件的U盘前往开标现场。

采用远程电子开标的：投标人的法定代表人或其授权代表应当按照本招标公告载明的时间和模式等要求参加开标。在投标截止时间前30分钟，应当登录云平台开标大厅进行签到，并且填写授权代表的姓名与手机号码。若因签到时填写的授权代表信息有误而导致的不良后果，由供应商自行承担。

开标时，投标人应当使用编制本项目（采购包）电子投标文件时加密所用数字证书在开始解密后按照代理机构规定的时间内完成电子投标文件的解密，如遇不可抗力等其他特殊情况，采购代理机构可视情况延长解密时间。投标人未携带数字证书或其他非系统原因导致的在规定时间内未解密投标文件，将作无效投标处理。（采用远程电子开标的，各投标人在参加开标以前须自行对使用电脑的网络环境、驱动安装、客户端安装以及数字证书的有效性等进行检测，确保可以正常使用）。

如在电子开标过程中出现无法正常解密的，代理机构可根据实际情况开启上传备用电子投标文件通道。系统将对上传的备用电子投标文件的合法性进行验证，若发现提交的备用电子投标文件与加密的电子投标文件版本不一致（即两份文件不是通过投标客户端同时加密生成的），系统将拒绝接收，视为无效投标。如供应商无法在代理规定的时间内完成备用电子投标文件的上传，投标将被拒绝，作无效投标处理。

1.2 开标异议

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需要回避的情形的，应当场提出询问或者回避申请。投标人未参加开标的，视同认可开标结果。

1.3 投标截止时间后，投标人不足须知前附表中约定的有效供应商家数的，不得开标。同时，本次采购活动结束。

1.4开标时出现下列情况的，视为投标无效处理：

- (1) 经检查数字证书无效的；
- (2) 因投标人自身原因，未在规定时间内完成电子投标文件解密的；
- (3) 如需使用备用电子投标文件解密时，在规定的解密时间内无法提供备用电子投标文件或提供的备用电子投标文件与加密的电子投标文件版本不一致（即两份文件不是通过投标客户端同时加密生成的）。

2.评审（详见第四章）

3.定标

3.1中标公告：

中标供应商确定之日起2个工作日内，采购人或采购代理机构将在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)广东省公共资源交易平台（<https://ygp.gdzwfw.gov.cn>）、三水区政府网乐平镇栏目（<http://www.ss.gov.cn/gzjg/ssqlpz/index.html>）上以公告的形式发布中标结果，中标公告的公告期限为 1 个工作日。中标公告同时作为采购代理机构通知除中标供应商外的其他投标人没有中标的书面形式，采购代理机构不再以其它方式另行通知。

3.2中标通知书：

中标通知书在发布中标公告时，在云平台同步发送至中标供应商。中标供应商可在云平台自行下载打印《中标通知书》，《中标通知书》将作为授予合同资格的唯一合法依据。中标通知书发出后，采购人不得违法改变中标结果，中标供应商不得放弃中标。中标供应商放弃中标的，应当依法承担相应的法律责任。

3.3终止公告：

项目废标后，采购人或采购代理机构将在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)、广东省政府采购网(<https://gdgpo.czt.gd.gov.cn/>)、广东省公共资源交易平台（<https://ygp.gdzwfw.gov.cn>）、三水区政府网乐平镇栏目（<http://www.ss.gov.cn/gzjg/ssqlpz/index.html>）上发布终止公告，终止公告的公告期限为1个工作日。

七、询问、质疑与投诉

1.询问

投标人对政府采购活动事项（招标文件、采购过程和中标结果）有疑问的，可以向采购人或采购代理机构提出询问，采购人或采购代理机构将及时作出答复，但答复的内容不涉及商业秘密。询问可以口头方式提出，也可以书面方式提出，书面方式包括但不限于传真、信函、电子邮件。联系方式见《投标邀请函》中“采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方式”。

2.质疑

2.1供应商认为招标文件、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七个工作日内，以书面原件形式向采购人或采购代理机构一次性提出针对同一采购程序环节的质疑，逾期质疑无效。供应商应知其权益受到损害之日是指：

- (1)对招标文件提出质疑的，为获取招标文件之日或者招标文件公告期限届满之日；
- (2)对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；
- (3)对中标结果提出质疑的，为中标结果公告期限届满之日。

2.2质疑函应当包括下列主要内容：

- (1)质疑供应商和相关供应商的名称、地址、邮编、联系人及联系电话等；
- (2)质疑项目名称及编号、具体明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；
- (3)认为采购文件、采购过程、中标和成交结果使自己的合法权益受到损害的法律依据、事实依据、相关证明材料及证据来源；
- (4)提出质疑的日期。

2.3 质疑函应当署名。质疑供应商为自然人的，应当由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

2.4以联合体形式参加政府采购活动的，其质疑应当由联合体成员委托主体提出。

2.5供应商质疑应当有明确的请求和必要的证明材料。质疑内容不得含有虚假、恶意成份。依照谁主张谁举证的原则，提出质疑者必须同时提交相关确凿的证据材料和注明证据的确切来源，证据来源必须合法，采购人或采购代理机构有权将质疑函转发质疑事项各关联方，请其作出解释说明。对捏造事实、滥用维权扰乱采购秩序的恶意质疑者，将上报政府采购监督管理部门依法处理。

2.6质疑联系方式如下：

质疑联系人：周小姐

电话：0757-87778366

传真：/

邮箱：fsrenxin163@163.com

地址：佛山市三水区西南街道广海大道中51号301之一

邮编：528100

3.投诉

质疑人对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或在规定时间内未得到答复的，可以在答复期满后15个工作日内，按如下联系方式向本项目监督管理部门提起投诉。

政府采购监督管理机构名称：佛山市三水区政务服务数据管理局交易监管股

地 址：佛山市三水区西南街道同福路10号行政服务中心大院1号楼304室

电 话：0757-87771609

邮 编：528100

传 真：-

八、合同签订和履行

1.合同签订

1.1采购人应当自《中标通知书》发出之日起三十日内，按照招标文件和中标供应商投标文件的约定，与中标供应商签订合同。所签订的合同不得对招标文件和中标供应商投标文件作实质性修改。超过30天尚未完成政府采购合同签订的政府采购项目，采购人应当登录广东省政府采购网，填报未能依法签订政府采购合同的具体原因、整改措施和预计签订合同时间等信息。

1.2采购人不得提出试用合格等任何不合理的要求作为签订合同的条件，且不得与中标供应商私下订立背离合同实质性内容的协议。

1.3合同条款中应规定，乙方完全遵守《中华人民共和国劳动合同法》有关规定和《中华人民共和国妇女权益保障法》中关于“劳动和社会保障权益”的有关要求。

1.4采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，将政府采购合同在省级以上人民政府财政部门指定的媒体上公告，但政府采购合同中涉及国家秘密、商业秘密的内容除外。

1.5采购人应当自政府采购合同签订之日起2个工作日内，登录广东省政府采购网上传政府采购合同扫描版，如实填报政府采购合同的签订时间。依法签订的补充合同，也应在补充合同签订之日起2个工作日内公开并备案采购合同。

2.合同的履行

2.1政府采购合同订立后，合同各方不得擅自变更、中止或者终止合同。政府采购合同需要变更的，采购人应将有关合同变更内容，以书面形式报政府采购监督管理机关备案；因特殊情况需要中止或终止合同的，采购人应将中止或终止合同的理由

以及相应措施，以书面形式报政府采购监督管理机关备案。

2.2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、工程或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标供应商签订补充合同，但所补充合同的采购金额不得超过原采购金额的**10%**。依法签订的补充合同，也应在补充合同签订之日起2个工作日内登录广东省政府采购网上传备案。

第四章 评标

一、评标要求

1.评标方法

采购包1(医院信息管理系统项目): 综合评分法,是指投标文件满足招标文件全部实质性要求,且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为中标候选人的评标方法。(最低报价不是中标的唯一依据。)

2.评标原则

2.1评标活动遵循公平、公正、科学和择优的原则,以招标文件和投标文件为评标的基本依据,并按照招标文件规定的评标方法和评标标准进行评标。

2.2具体评标事项由评标委员会负责,并按招标文件的规定办法进行评审。

2.3合格投标人不足须知前附表中约定的有效供应商家数的,不得评标。

3.评标委员会

3.1评标委员会由采购人代表和评审专家组成,成员人数应当为5人及以上单数,其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。

3.2评标应遵守下列评标纪律:

(1) 评标情况不得私自外泄,有关信息由广东人信工程咨询有限公司统一对外发布。

(2) 对广东人信工程咨询有限公司或投标人提供的要求保密的资料,不得摘记翻印和外传。

(3) 不得收受投标供应商或有关人员的任何礼物,不得串联鼓动其他人袒护某投标人。若与投标人存在利害关系,则应主动声明并回避。

(4) 全体评委应按照招标文件规定进行评标,一切认定事项应查有实据且不得弄虚作假。

(5) 评标委员会各成员应当独立对每个投标人的投标文件进行评价,并对评价意见承担个人责任。评审过程中,不得发表倾向性言论。

※对违反评标纪律的评委,将取消其评委资格,对评标工作造成严重损失者将予以通报批评乃至追究法律责任。

4.有下列情形之一的,视为投标人串通投标,其投标无效:

4.1不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;

4.2不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;

4.3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;

4.4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;

4.5不同投标人的投标文件相互混装;

4.6不同投标人的投标保证金或购买电子保函支付款为从同一单位或个人的账户转出;

4.7投标人上传的电子投标文件使用该项目其他投标人的数字证书加密的或加盖该项目的其他投标人的电子印章的。

说明:在评标过程中发现投标人有上述情形的,评标委员会应当认定其投标无效。同时,项目评审时被认定为串通投标的投标人不得参加该合同项下的采购活动。

5.投标无效的情形

详见资格性审查、符合性审查和招标文件其他投标无效条款。

6.定标

评标委员会按照招标文件确定的评标方法、步骤、标准,对投标文件进行评审。评标结束后,对投标人的评审名次进行排序,确定中标供应商或者推荐中标候选人。

7.价格修正

对报价的计算错误按以下原则修正：

- (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。但是单价金额计算结果超过预算价的，对其按无效投标处理。
- (5) 若投标客户端上传的电子报价数据与电子投标文件价格不一致的，以电子报价数据为准。

注：同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序在系统上进行价格澄清。澄清后的价格加盖电子印章确认后产生约束力，但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，投标人不确认的，其投标无效。

二.政府采购政策落实

1.节能、环保要求

采购的产品属于品目清单范围的，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政府优先采购或强制采购，具体按照本招标文件相关要求执行。

相关认证机构和获证产品信息以市场监管总局组织建立的节能产品、环境标志产品认证结果信息发布平台公布为准。

2.对小型、微型企业、监狱企业或残疾人福利性单位给予价格扣除

依照《政府采购促进中小企业发展管理办法》、《支持监狱企业发展有关问题的通知》和《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》的规定，凡符合享受《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的中小企业扶持政策的单位，按照以下比例给予相应的价格扣除：（监狱企业、残疾人福利性单位视同小、微企业）。

3.价格扣除相关要求

采购包1（医院信息管理系统项目）：

序号	情形	适用对象	价格扣除比例	计算公式
1	小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位	服务由小微企业承接	10%	承接本项目的投标人均为小型、微型企业时，给予C1的价格扣除（C1为扣除比例，取值范围为10%），即：评标价=核实价×（1-C1）;监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。
注：（1）上述评标价仅用于计算价格分，成交金额以实际投标价为准。（2）组成联合体的大中型企业和其他自然人、法人或者其他组织、与小型、微型企业之间不得存在投资关系。				

- (1) 所称小型和微型企业应当符合以下条件：
- 在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。
- 符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。
- 提供本企业（属于小微企业）制造的货物或者提供其他小型或微型企业制造的货物/提供本企业（属于小微企业）承接的

服务。

（2）符合中小企业扶持政策的投标人应填写《中小企业声明函》；监狱企业须投标人提供由监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件；残疾人福利性单位应填写《残疾人福利性单位声明函》，否则不认定价格扣除。

说明：投标人应当对其出具的《中小企业声明函》真实性负责，投标人出具的《中小企业声明函》内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标。

（3）投标（响应）供应商统一在一份《中小企业声明函》中说明联合体各方的中小微情况：包括联合体各方均为小型、微型企业的，及中小微企业作为联合体一方参与政府采购活动，且共同投标协议书中约定，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。

三、评审程序

1.资格性审查和符合性审查

资格性审查。公开招标采购项目开标结束后，采购人或采购代理机构应当依法对投标人的资格进行审查，以确定投标人是否具备投标资格。（详见后附表一资格性审查表）

符合性审查。评标委员会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。（详见后附表二符合性审查表）

资格性审查和符合性审查中凡有其中任意一项未通过的，评审结果为未通过，未通过资格性审查、符合性审查的投标人按无效投标处理。

对各投标人进行资格审查和符合性审查过程中，对初步被认定为无效投标者，由评标委员会组长或采购人代表将集体意见及时告知投标当事人。

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

合格投标人不足3家的，不得评标。

表一资格性审查表：

采购包1（医院信息管理系统项目）：

序号	资格审查内容	
1	具有独立承担民事责任的能力	投标人必须是具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织，投标时提交有效的营业执照（或事业法人登记证等相关证明）副本扫描件。投标人为分支机构的，须提供总公司和分公司营业执照副本扫描件，总公司出具给分支机构的授权书，同一总公司只允许授权一家分支机构参加投标。
2	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	须提供下列任一项证明材料：①提供《政府采购供应商资格信用承诺函》（详见附件）。②提供投标截止日前6个月内任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料。如依法免税或不需要缴纳社会保障资金的，提供相应证明材料。
3	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	须提供下列任一项证明材料：①提供《政府采购供应商资格信用承诺函》（详见附件）。②提供2022年度财务报告或报表；若2023年新成立的投标人可提供任意1个月或季度的财务状况报告或报表；③基本开户银行出具的资信证明（要求：投标文件递交截止之日前6个月内出具且在有效期内的，能够清晰反映投标人的商业信誉情况，如成立时间不足6个月的，按成立时间提供，如资信证明不能体现基本开户账户的，应另附开户许可证）。
4	履行合同所必需的设备和专业技术能力	按投标文件格式填报设备及专业技术能力情况。
5	参加采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录	须提供下列任一项证明材料：①提供《政府采购供应商资格信用承诺函》（详见附件）。②参照投标函相关承诺格式内容。重大违法记录，是指投标人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。（根据财库〔2022〕3号文，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定）。
6	信用记录	投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构于评审当天在“信用中国”网站（ www.creditchina.gov.cn ）及中国政府采购网（ http://www.ccgp.gov.cn/ ）查询结果为准，如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料。）
7	投标人须对本项目全部采购内容进行整体投标	投标人须对本项目全部采购内容进行整体投标，任何只对其中一部分内容进行的投标都被视为无效投标。
8	投标人必须符合法律、行政法规规定的其他条件	投标人必须符合法律、行政法规规定的其他条件（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，不得同时参加本采购项目投标。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的投标人，不得再参与本项目投标。投标人可参考“投标文件格式”相关承诺要求内容）
9	落实政府采购政策需满足的资格要求	本项目不属于专门面向中小企业采购的项目。

表二符合性审查表：

采购包1（医院信息管理系统项目）：

技术部分	<p>本项目建设基本分析 (5.0分), (等次分值选择: 0.0; 1.0; 3.0; 5.0;)</p>	<p>投标人提供针对本项目的项目背景理解、项目建设目标、项目需求分析、总体架构、功能设计等进行评审: (1)提供的本项目建设基本分析描述全面、到位、针对性强, 切实可行, 项目总体架构、设计思路清晰明确, 完全满足或优于用户需求的, 得5分; (2)提供的本项目建设基本分析描述欠缺全面、不够到位、有一定的针对性, 基本可行, 项目总体架构、设计思路基本清晰, 基本满足用户需求的, 得3分; (3)提供的本项目建设基本分析不全面、不到位, 项目总体架构、设计思路不清晰, 与用户需求相差大的, 得1分。 (4)未提供相关方案的, 得0分。</p>
	<p>实施方案评价 (5.0分), (等次分值选择: 0.0; 1.0; 3.0; 5.0;)</p>	<p>投标人提供针对本项目的项目实施方案, 项目实施方案包含项目进度管理、项目实施管理、项目质量管理、项目文档管理、项目风险管理、项目测试验收管理、项目培训管理等进行评审: (1)提供的实施方案全面、切实可行, 措施科学合理、可操作性强, 完全满足用户需求的, 得5分; (2)提供的实施方案欠缺全面、基本可行, 措施较合理、基本具备可操作性, 基本满足用户需求的, 得3分; (3)提供的实施方案不全面, 措施不合理, 无实际可行性, 与用户需求相差大的, 得1分。 (4)未提供相关方案的, 得0分。</p>
	<p>售后服务方案评价 (5.0分), (等次分值选择: 0.0; 1.0; 3.0; 5.0;)</p>	<p>投标人提供针对本项目的售后服务方案, 售后服务方案内容包含售后服务体系、售后服务分类、售后服务方式、售后服务流程、售后服务类型等进行评审: (1)提供的售后服务方案可操作性强, 切实可行, 售后服务便利性及服务响应完全满足或优于用户需求的, 得5分; (2)提供的售后服务方案基本具备可操作性, 基本可行, 售后服务便利性及服务响应基本满足用户需求的, 得3分; (3)提供的售后服务方案不具备可操作性, 无实际可行性, 与用户需求相差大的, 得1分。 (4)未提供相关方案的, 得0分。</p>
	<p>研发技术能力 (7.0分), (等次分值选择: 0.0; 3.0; 5.0; 7.0;)</p>	<p>投标人拥有与本项目采购需求中所须的软件系统中相关的产品自主知识产权: ①提供数量≥ 10个, 得7分; ②5个\leq提供数量< 10个, 得5分; ③3个\leq提供数量< 5个, 得3分; ④提供数量< 3个, 得0分。注: 提供投标人所合法获得的自主知识产权证书的扫描件并加盖公章, 否则不得分。</p>

<p>系统演示 (12.0分)</p>	<p>由投标人对自有系统进行现场原型功能模拟演示，系统原型功能模拟演示时间不超过15分钟，评标委员会成员根据其原型演示情况，依据以下功能点进行评分：一、分院模式 1、支持用户在同一界面登录不同院区的不同业务系统，也支持进入到个人门户；在个人主页具有登录各个业务系统的快捷入口，可支持点击进入对应的业务系统，无需重新登录；个人主页支持展示用户日程情况。要求全部实现得1分，否则不得分。2、用户可以通过个人主页直接进入到配置管理系统，可管理多院区下各组织架构成员信息、多院区药品与收费目录。要求全部实现得1分，否则不得分。二、门诊医生工作站 1、要求医生填写主诉时能够自动推荐诊断并排序，选择诊断后可推荐出对应的查体、检验、检查项目，并根据诊断推荐治疗方案，方案至少包含推荐用药和临床指南，要求全部实现得2分，否则不得分。2、具备中草药开立功能，可对不同属性的中草药医嘱进行动态加载，通过卡片形式录入中草药明细，并且可对中草药明细顺序进行直接拖动操作，使用君臣佐使标志进行提示，要求全部实现得2分，否则不得分。三、住院医生工作站 1、演示医嘱集中录入功能，包括：药品、护理、膳食、嘱托医嘱、手术、项目、检验、检查、输血、治疗，可在一个输入框内完成医嘱的开立。要求全部实现得2分，否则不得分。四、住院护士工作站 1、提供医嘱集中工作台。支持医嘱集中工作功能，将医嘱相关操作整合在一个界面，包括医嘱审核、医嘱执行、单据打印、记账、费用核对查询等，要求全部实现得2分，否则不得分。五、医院感染管理系统 1、医院感染管理系统要求演示疑似病例主动预警，预警知识库中的疑似预警因素可自定义设置，根据指标、病历、检验、检查、诊断中的关键字可设定权重比例进行组合条件预警；对疑似预警病例排查中可查看上述的疑似预警因素，并提供以患者为维度的疑似因素一览表。要求全部实现得2分，否则不得分。注：（1）投标人可根据评分标准，自主制作并拍摄一段真实系统的界面展示、系统原型功能等演示的视频，须以U盘为载体的形式提供视频演示文件。（2）每家投标人总演示时间最多不超过15分钟，评审时播放时间不超过该时限。（3）视频格式建议使用MP4/AVI/MKV，如因格式不相符造成视频不能展示（评标设备播放软件为QQ影音/PotPlayer 64 bit），如没有使用上述格式造成无法播放或未提供相应的演示内容的，均不得分。（4）视频演示U盘在提交投标文件截止时间前半小时内递交，递交地点为开标地点。</p>
<p>商务响应情况 (10.0分)</p>	<p>根据各投标人对招标文件“主要商务要求”中14项（含：1、标的提供的时间；2、标的提供的地点；3、付款方式；4、验收要求；5、履约保证金；6、项目预算及报价要求；7、质量标准；8、实施服务要求；9、培训要求；10、质量保证及售后服务要求；11、技术资料；12、保密要求及知识产权；13、违约责任与赔偿损失；14、本项目不允许转包或违法分包）的响应程度进行评审。投标人本项得分=投标人响应项数/总项数×10分，提供商务条款响应表，未提供不得分。注：得分四舍五入取小数点后两位数。</p>

商务部分	质量管理体系认证 (3.0分)	投标人具有质量管理体系认证，得3分，不提供不得分。评审依据：提供有效的相应证书的打印件，并加盖投标人单位公章，同时证书要求在全国认证认可公共服务平台（ http://cx.cnca.cn ）中查询，否则不得分。 （投标单位提供的认证证书中认证单位名称须与投标人名称一致（除投标人名称变更外，如企业名称发生变更，需提供主管部门出具的变更证明材料），其他情况均不得分）
	信息安全保障能力 (4.0分)	投标人获得中国网络安全审查技术与认证中心颁发的信息安全服务资质认证（认证类型：信息系统安全集成），等级为一级得4分，等级为二级得2分，等级为三级的得1分，其它不得分。注：要求提供有效的相应证书的扫描件，并加盖投标人单位公章，同时证书要求在全国认证认可公共服务平台（ http://cx.cnca.cn ）中查询，否则不得分。如因投标人由于近半年新成立的原因导致无法获得上述评价的，须提供说明及营业执照副本扫描件，按提供该项证书等级三级对待，按对应得分。
	同类项目经验 (6.0分)	2021年1月1日起（以合同签订时间为准），投标人独立承接同类项目业绩，每提供一个项目业绩得2分，最高得6分。注：需提供合同关键页（包含但不限于合同名称、服务范围、合同金额、合同签订日期以及甲乙双方盖章页）扫描件并加盖投标人公章。如前述证明材料不能清晰反映同类系统有关特征和必要信息，还需提供该项目业绩的业主证明。（投标单位提供的同类项目业绩乙方（卖方）须为投标人（除投标人名称变更外，如企业名称发生变更，需提供主管部门出具的变更证明材料），其他情况均不得分）
	项目团队资质要求 (7.0分)	拟投入技术团队具备以下技术服务能力：（1）项目负责人（1人）具有国家计算机技术与软件专业技术资格水平考试信息系统项目管理师高级证书，得2分；（2）项目团队资质：项目技术团队具有信息系统项目管理师证书、系统架构设计师证书、系统分析师证书、软件设计师证书、数据库系统工程师证书、IT服务工程师（ITSS）认证证书、信息安全专业人员（CISP）认证证书、信息安全保障人员（CISAW）认证证书。（1）提供任意7个证书，得5分；（2）提供任意6个证书，得4分（3）提供任意5个证书，得3分；（3）提供任意4个证书，得2分；（4）提供任意3个证书，得1分；（5）少于3个证书，不得分。注：要求项目负责人及项目团队成员必须为投标人自有员工，并提供相关人员相关证书扫描件并加盖公章，以及扣除投标截止当月的前三个月中任意一个月在投标单位购买社会保险的扫描件加盖公章作为证明材料，不提供不得分；以上人员不得兼任。
投标报价	投标报价得分 (10.0分)	投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×价格分值【注：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。】最低报价不是中标的唯一依据。因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

4.汇总、排序

采购包1:

评标结果按评审后总得分由高到低顺序排列。总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，由评委会采取随机抽取的方式确定。排名第一的投标人为第一中标候选人。

5.中标价的确定

除了按第四章第一点第7条修正并经投标人确认的投标报价作为中标价外，中标价以开标时公开唱标价为准。

6.其他无效投标的情形：

(1)评标期间，投标人没有按评标委员会的要求提交法定代表人或其委托代理人签字的澄清、说明、补正或改变了投标文件的实质性内容的。

(2)投标文件提供虚假材料的。

(3)投标人以他人名义投标、串通投标、以行贿手段谋取中标或者以其他弄虚作假方式投标的。

(4)投标人对采购人、采购代理机构、评标委员会及其工作人员施加影响，有碍招标公平、公正的。

(5)投标文件含有采购人不能接受的附加条件的。

(6)法律、法规和招标文件规定的其他无效情形。

第五章 合同文本

佛山市政府采购项目

合 同 书

项目编号：_____

项目名称：_____

甲 方：_____ 采购人名称

乙 方：_____ (中标/成交供应商名称)

签订日期：_____ 年 月 日

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》和本项目采购文件的要求，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原

则，一致同意签订本合同如下。

一、项目主要内容及实现功能目标：

本项目为医院信息管理系统项目。本项目主要实现以下目标：

（1）支撑业务高效开展：采用行业前沿技术，建设覆盖患者院内全流程就医的信息化服务，提升医疗服务效率；

（2）支持医院多院区发展，建设支撑本院区、南边分院、范湖分院多个院区的业务系统，实现多院区业务协同管理；

（3）标准化建设：项目以《电子病历系统功能规范与分级评价标准》为指导，为达到电子病历系统功能应用水平4级奠定基础，满足二级综合医院评审、运行和管理的要求。

本项目主要内容包括医院信息管理系统项目正常运行相关的软件产品的系统设计、定制化开发、安装、调试、系统保管、验收合格、交付使用、维护、不少于____年（含）的质保期，以及提供技术资料、技术服务、技术培训、售后服务等内容。

二、产品及服务供应清单：见附件一《报价清单明细表》。

三、基本合同条款一览表

序号	合同条款	内 容
1.	合同总额	人民币 小写：_____元； 大写：_____
2.	合同总额内容	<p>（1）合同总额为人民币含税全包价，经甲方验收合格并交付使用及售后服务等所有可能发生的费用，包括软件的开发费、人工费、运输费、安装费、调试费、综合费（管理费和利润）、保险费、安装、测试、税金、质保期及保修期、技术服务、售后服务费用、税费、企业管理费、采购代理服务费、交通及食宿等费用及其他相关技术资料及政策性文件规定及合同包含的所有风险、责任和所有不可预见的全部相关费用（应充分考虑所有风险、责任等），以及乙方认为必要的其他货物、材料、服务和为完成本采购文件规定的项目内容所需发生的一切费用。合同总额应在安装地交货的含税价，以人民币为结算单位。</p> <p>（2）乙方已充分考虑招标文件规定的及合同包含的所有风险、责任等发生的费用。乙方未单独列明的分项价格将被视为该项目的费用已包含在其他分项中，合同执行中不另予支付。若乙方的报价有缺漏项，则该项内容视为包含在总报价中，相应责任由该乙方承担。</p> <p>3、本项目的合同总额是以乙方独立完成本项目，可满足预期实施效果、验收标准和符合自身合法利益的前提下所作出的综合性合理最终报价，乙方应根据现场环境、招标文件所提供的要求、企业自身的实际情况和本地区的物价水平自行测算。对在投标文件和合同书中未有明确列述、响应方案设计遗漏失误、市场剧变、汇率、利率因素和不可预见的费用等均视为已完全考虑到并包括在合同总额之内。</p>
3.	项目服务地点	甲方指定地点，地址为佛山市三水区乐平镇人民医院
4.	服务期	合同签订后180个日历天内完成系统设计、开发、安装、系统测试和系统的供货、安装、调试并移交甲方试运行；经过试运行后无质量问题完成最终验收。

5.	合同签订方式及情况	<p>√1、一次性签订本项目采购合同。</p> <p>2、本项目分__次签订合同，每次合同服务期为一年。本次情况如下：</p> <p>（1）本次签订为第__次；</p> <p>（2）本次合同金额为（大写）：____元，（¥____元）；</p> <p>（3）本次服务期起止时间：__年__月__日至__年__月__日</p>
6.	付款方式	<p>（1）合同生效后三十个工作日内，甲方向乙方支付合同总额的30%。</p> <p>（2）系统整体上线后，甲方向乙方支付合同总额的30%。</p> <p>（3）系统总体验收合格后三十个工作日内，甲方向乙方支付合同总额的30%。</p> <p>（4）系统总体验收合格后并正常运行满12个月后三十个工作日内支付合同尾款。</p>
7.	付款要求	<p>（1）付款由乙方提出书面申请并提供该期相应金额的发票，方可办理支付手续；收款方、出具发票方均必须与乙方名称一致。否则甲方有权顺延付款，乙方不得以此为由暂停实施本项目或要求顺延项目交付时间。</p> <p>（2）乙方应理解政府部门付款的相关程序，因甲方使用的是财政资金，甲方在前款规定的付款时间为向政府财政支付部门提出办理财政支付申请手续的时间，不含政府财政支付部门审核的时间。因政府财政支付审批流程及办理手续而造成项目支付进度有所推延，而导致甲方逾期付款的，甲方不承担逾期付款违约责任。</p>

四、质量标准：

- （1）符合中华人民共和国国家、省、市相关安全质量标准、行业技术规范标准等规定；
- （2）符合采购文件和乙方承诺中各方共同认可的各项要求；
- （3）上述各类标准与法规必须是有关官方机构最新发布的现行标准版本。

五、实施服务要求

- （1）乙方应具有健全的项目管理制度和流程，以及合格的项目实施人员，对本项目建设进行全过程质量管理，确保项目实施的顺利。
- （2）项目建设过程中，乙方提供常驻项目实施人员在医院现场工作。项目实施期间驻场人员不少于4人，联调上线期间不少于6人。乙方必须承诺为保持团队人员稳定性，服从甲方的管理，不得随意更换驻场人员。如需更换，乙方必须需提早一个月向甲方提交书面申请，经甲方确认并同意后方可更换。所有人员的离场必须经过甲方审批。
- （3）乙方负责完成系统平台全面的安装、调试并进行数据处理。
- （4）乙方接受由甲方指定人员对安装、调试全过程的监督和管理，参与管理系统的安装、测试、诊断及解决遇到的问题等各项工作。
- （5）乙方负责合同项下的根据甲方的要求在指定的时间与地点安装调试，乙方须无条件接受，一切费用由乙方负责。
- （6）乙方安装时须按甲方的使用要求对各安装场地内的相关设备、设施的连接使用，并有良好保护措施；乙方应派技术人员进行安装、调试及试运行。
- （7）乙方向甲方提供本项目采购的所有管理系统安装、调试和维护服务的全部内容，并在需要的时候配合甲方完成整个管理系统的联调工作。
- （8）系统及设备的安装、调试等费用包含在本次合同价中。

六、培训要求

- （1）乙方须提供相应的系统技术、系统操作等方面的技术培训。乙方在现场对甲方技术人员进行系统操作培训，保证甲方人员能够熟练掌握系

统和软件等常规使用方法，以及小故障的判断与解决。乙方须在投标文件中提出全面、详细的培训方案（包括培训人数、次数、时间安排等），并在合同签订后征得甲方同意后实施。培训费用应包含在合同价中。

- (2) 乙方在实施过程中提供全面的培训，包括系统界面操作培训、配置管理、系统维护培训等，培训所产生的一切费用均包含在项目报价中。
- (3) 对于所有培训，乙方须派出具有相应专业资格和实际工作、系统操作经验的技术人员和相应的辅导人员进行培训。
- (4) 乙方根据投标文件中的培训方案对甲方人员进行培训。培训项目结束之时，甲方安排人员进行培训测试，以检验甲方人员对系统的基本操作能力和掌握水平；同时甲方也可对整个培训项目作出评价，当甲方反映对培训课程不满意时，可要求乙方重新安排培训，并由乙方承担重新安排培训所产生的全部费用。
- (5) 乙方须为所有被培训人员提供文字资料和讲义等培训教材，培训教材须以印刷品形式提供，费用由乙方支付。所有的资料须是中文书写。
- (6) 培训方式：集中培训、现场演示和辅助操作。

七、质量保证及售后服务要求

- (1) 投入本项目系统的质保期为___年。
- (2) 质保期满后双方可协商签订有偿售后服务条款。维保的费用根据质保期内系统使用情况另行约定，不得超过本项目合同总价的10%。
- (3) 乙方应对由于软件产品而产生的故障负责排除，保证正常运行。质保期内乙方提供（含旅差费、人工费等）的软件升级（含软件版本打补丁和大、小版本更新）服务，相关费用已包含在合同总价中；质保期外乙方应提供系统和软件的终身有偿维护。
- (4) 质保期内，在采购文件约定的功能需求基础上，不新增系统功能模块的系统调整，乙方应予以积极配合，不另收取费用。
- (6) 乙方须提供详细技术方案，能满足将现有系统的历史数据应用到系统中，由此产生的费用由乙方承担。
- (7) 质保期内乙方需派驻不少于1名工程师负责现场服务，服务人员须为具有二级以上医院两年以上项目实施维保经验。乙方必须承诺为保持团队人员稳定性，服从院方的管理，不得随意更换驻场人员，如需更换，乙方必须需提早一个月向甲方提交书面申请，经甲方确认并同意后方可更换。所有人员的离场必须经过甲方审批。
- (8) 乙方必须保证每个系统至少配备2名以上参加系统开发和熟悉本项目的技术人员，提供有关软件的技术支持。质保期内系统发生故障时，乙方应做到 24 小时全天候电话响应，无法远程解决问题时，乙方应于12小时内到现场，并在到达现场后4小时内排除故障；
- (9) 保修服务方式均为乙方上门保修，即由乙方派员到用户使用现场维修。由此产生的一切费用均由乙方承担。
- (10) 质保期内乙方提供每季度不少于一次的现场巡检服务。服务内容主要包括：1）对系统进行日常巡检和维护，排除系统故障，保障系统正常运行；2）对可能出现的故障提出解决预案及系统功能改进等方面的技术咨询工作，并提供必要的现场培训和指导，提供技术支持；3）收集甲方用户的使用意见和需求，不断完善和优化系统。
- (11) 如果甲方发现软件质量或性能与合同要求不符，甲方应尽快以书面形式向乙方提出整改要求和索赔，乙方应在收到通知后在甲方规定的时间内修改软件，达到甲方要求，由此产生的一切费用由乙方承担。
- (12) 中文化要求：要求所有软件界面、培训教材均有中文版本。
- (13) 质保期内因软件质量造成系统宕机，宕机恢复时间超过 1 小时的，每宕机 1 次，延长质保期 14 天。
- (14) 如乙方不按售后服务服务要求作出服务响应的，甲方有权聘请有相应能力的单位进行单次或长期维护，所需费用由乙方负责支付，如乙方拒绝支付的，甲方有权向乙方追讨。

八、技术资料

- (1) 乙方提供的技术文件应能够满足甲方对乙方所提供的软、硬件安装、使用、维护、应用开发的需要；
- (2) 乙方应提供在对业务功能进行详细分析的基础上，根据系统设计要求编写的应用系统需求说明书；
- (3) 乙方应提供系统逻辑设计文档，系统结构设计文档，数据库设计文档，接口需求说明书，接口设计文档，系统详细设计说明书，系统模块设计文档，系统故障处理流程文档；
- (4) 乙方应提供系统配置说明书、系统使用说明书(包括系统安装程序、产品和系统说明书、用户手册、操作手册、维护手册)；
- (5) 乙方应提供系统开发总结文档，对系统开发过程中的主要技术问题给出详细解答；
- (6) 最终提供的产品应包括各种相关的软件系统、各阶段开发文档、运行稳定可靠的本系统安装程序等；
- (7) 乙方提供的文档和资料均应以光盘(或U盘)和纸张为载体，文件格式为Word文档或PDF文档或其他可视化文件；
- (8) 项目系统安装、测试、验收报告；

- (9) 系统产品说明书(中文)、操作手册及产品资料彩页图片、系统软件操作简介、部件清单等以及货物装箱清单,包括但不限于配件、备品备件、专用工具和软件等。
- (10) 项目的相关标准文本(国家标准或行业标准)。

九、投诉跟踪服务要求:

- 1.乙方须提供常设的投诉热线服务,并对投诉内容进行及时跟踪、回访。对甲方的投诉与通知,必须按甲方指定的时间内处理完毕,若特发事件不能在短时间内解决,乙方必须采取应急措施,或按甲方认可的应急方案执行,不得影响甲方的正常工作业务。
- 2.服务期内,甲方有权按本项目的管理要求对乙方进行不定期抽查检查,若对不合格的管理服务提出警告后,仍未得到有效解决时,甲方有权终止管理合同。
- 3.乙方服务机构名称及地址:
- 联系人1: , 联系电话: , 手机: ;
- 联系人2: , 联系电话: , 手机: ;
- 服务专线电话:
- 4.其他服务要求:(补充内容不得对采购文件和投标/响应文件作实质性修改)
- _____。

十、项目验收要求:

- (1) 项目验收依次序对照执行标准为: ①符合中华人民共和国国家和履约地相关行业技术规范标准; ②招标文件、合同、投标文件、甲方和乙方共同确定的其他技术文件(包括: 系统需求说明书、系统需求变更说明、升级开发期间双方就系统问题召开的会议纪要等); ③双方约定的其他验收标准;
- (2) 各个分项内容全部初验合格;
- (3) 软件已置于配置管理之下;
- (4) 各种技术文档和验收资料完备,符合合同的内容;
- (5) 本期所有系统上线试运行三个月后进行软件系统整体最终验收,验收人员由甲方相关人员与乙方相关人员共同组成,验收结果双方主管人员签字认可并存档。

十一、保密要求及知识产权:

- (1) 乙方必须保证,甲方在中华人民共和国境内使用标的货物、资料、技术、服务或其任何一部分时,享有不受限制的无偿使用权,如有第三方向甲方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张,该责任由乙方承担。
- (2) 合同总价包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。
- (3) 甲方有权在项目实施过程中使用中标方案中乙方享有合法权利的著作权、专利权等自主知识产权,对于中标方案中涉及的他人所有的知识产权,乙方有义务获得许可,否则甲方有权解除合同并要求退还已支付的费用,甲方因此受到损害的,有权要求乙方予以赔偿。
- (4) 乙方对在合同执行过程中接触到的甲方的任何资料、文件、数据(无论是书面的还是电子的),以及对为甲方服务形成的任何交付物,均负有对甲方保密的责任。未经甲方书面同意,乙方不得以任何方式向任何第三方提供或透露。
- (5) 甲方向乙方提供的任何资料、文件和信息,在乙方服务结束后,乙方均应及时归还甲方,并从自己的电脑等存储设备上永久删除电子文档格式的相关数据。
- (6) 乙方人员违反上述保密规定时,乙方应承担相应法律责任。
- (7) 以上条款在合同有效期结束后继续生效。

十二、违约责任与赔偿损失:

- (1) 签订供应合同后,乙方不能将供应权部分或全部转让他人。一经发现,取消服务资格。
- (2) 乙方应遵守国家的法令、法规,做到文明经商,杜绝假冒伪劣商品。若出现不合格的系统,则属乙方违约,除乙方无条件将不合格的系统重新开发外,还必须偿付合格总额50%的违约金。
- (3) 如乙方所供商品出现非人为因素的质量问题,乙方必须无条件维护,否则属违约,乙方必须偿付合同总额5%的违约金。

(4) 乙方如不按时提供系统，超过1-5天时扣除1%的合同总价、超过6-10天时扣除5%的合同总价、超过15天时取消服务资格且偿付合同总额10%的违约金。

(5) 因乙方原因导致合同解除的，乙方应按合同总额5%支付违约金，违约金不足以弥补甲方损失的，乙方应继续承担赔偿责任。

十三、提出异议的时间和办法：

- 1.甲方有异议时，应____天内向乙方提出书面异议。
- 2.乙方在接到甲方书面异议后，应在3天内负责处理并函复甲方处理情况，否则，即视为默认甲方提出的异议和处理意见。
- 3.乙方利用专业技术和行业信息优势之便，以不道德的手段，故意隐瞒和掩盖自身缔约过失，违背投标（响应）承诺和未尽义务，损害了甲方的合法权益，甲方在任何时候均可追究乙方的违约责任并索取赔偿，且不受验收程序、服务期和合同时效的限制。

十四、争议的解决：

- 1.合同履行过程中发生的任何争议，如双方未能通过友好协商解决，应向佛山市有管辖权的人民法院提起诉讼。
- 2.法院审理期间，除提交法院审理的事项外，其它无争议的事项和条款仍应继续履行。

十五、不可抗力：

- 1、本合同所称“不可抗力”是指受因政府规划改变或自然灾害等影响，一方不能合理控制且无法预料，或即使可预料到也不可避免且无法克服，并于本合同签订日之后出现的事件。
- 2、不可抗力事件发生时或其影响终止或消除后，双方应立即通过友好协商决定如何执行本合同。如因不可抗力导致合同无法履行的，甲乙双方均不承担违约责任。
- 3、本合同各方均应严格保护其相关方的秘密，未经相关方同意，不得披露、使用或者允许他人使用。
- 4、掌握相关方秘密的本合同各方应采取必要措施将其他方秘密仅披露给有必要知悉的其工作人员、代理人及/或专业顾问，并确保上述人员遵守本合同项下的保密义务。
- 5、违反保密义务的本合同任何一方，应向守约方支付合同总额 20%的违约金。
- 6、不论本合同是否变更、解除或终止，本合同关于保守秘密的条款将持续有效。

十六、税费：

- 1.本合同实施过程中所发生的一切税费及不可预见费均由乙方承担。
- 2.乙方依照税务规章优先在合同履行地开具发票及纳税，咨询：0757-12366。

十七、合同生效与合同备案：

- 1.本合同在甲乙双方代表或其授权代表签字盖章后生效。
- 2.自采购合同签订之日起7个工作日内，由甲方按照有关规定将采购合同副本报同级人民政府财政部门（政府采购管理部门）备案。

十八、乙方应提供的资料内容：

_____。

十九、关于政府采购合同融资

- 1.乙方是否已申请政府采购合同融资：是 / 否；
- 2.融资银行及联系方式：_____。
- 3.若乙方已申请政府采购合同融资，其在本合同中登记的银行帐号应与金融机构签订融资协议中约定的融资回款账户一致，此账户作为政府采购融资合同资金回款的唯一账户，未获得融资银行同意，乙方不得随意变更。

二十、其它：

- 1.所有经一方或双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）、采购文件、要约文件和响应承诺文件、合同附件及中标（成交）通知书均为本合同不可分割的有效组成部分，与本合同具有同等的法律效力和履约义务，其缔约生效日期为有效签署或盖章确认之日。
- 2.如一方（包括联系人）地址、电话、传真号码有变更，应在变更后3个工作日内书面通知对方联系人或负责人，否则，因此造成的损失由未履行通知义务方承担相应责任。
- 3.未经甲方书面同意，乙方不得擅自向第三方转让其主体性和关键性合同义务。

- 4.本合同一式___份，甲方执___份，乙方执___份。
- 5.本合同（含附件）共计___页，缺页之合同为无效合同。
- 6.本合同签约履约地点：广东省佛山市三水区。
- 7.本合同所指“书面通知”包括但不限于短信、电子邮件等数据电文的通知形式，到达时间以民事诉讼法的规定为准，但进行书面通知前后，通知方均有义务电话确认通知事项。
- 8.双方均已对以上各条款及附件作充分了解，并明确理解由此而产生的相关权责。

甲方（盖章）：	乙方（盖章）：
代表：_____	代表：_____
地址：	地址：
电话：	电话：
传真：	传真：
日期： 年 月 日	日期： 年 月 日
	收款方、开票方须与乙方一致，专户为：
	开户名称：
	银行账号：
	开 户 行：

合同附件清单：

附件一、《报价清单明细表》

第六章 投标文件格式与要求

投标人应提交证明其有资格参加投标和中标后有能力履行合同的相关文件，并作为其投标文件的一部分，所有文件必须真实可靠、不得伪造，否则将按相关规定予以处罚。

1.法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明：

法人包括企业法人、机关法人、事业单位法人和社会团体法人；其他组织主要包括合伙企业、非企业专业服务机构、个体工商户、农村承包经营户；自然人是指《中华人民共和国民法典》（以下简称《民法典》）规定的具有完全民事行为能力、能够承担民事责任和义务的公民。如投标人是企业（包括合伙企业），要提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，要提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构的，如律师事务所，会计师事务所要提供执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，要提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，要提供有效的自然人身份证明。

这里所指“其他组织”不包括法人的分支机构，由于法人分支机构不能独立承担民事责任，不能以分支机构的身份参加政府采购，只能以法人身份参加。“但由于银行、保险、石油石化、电力、电信等行业具有其特殊性，如果能够提供其法人给予的相应授权证明材料，可以参加政府采购活动”。

2.财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料（详见资格性审查表要求）

3.具有履行合同所必须的设备和专业技术能力的声明。

4.投标人参加政府采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明函。

5.信用记录查询

（1）查询渠道：通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)和“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）进行查询；

（2）查询截止时点：提交投标文件截止日当天；

（3）查询记录：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、信用报告进行查询；

采购人或采购代理机构应当按照查询渠道、查询时间节点、查询记录内容进行查询，并存档。对信用记录查询结果中显示投标人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投标人作无效投标处理。

6. 按照招标文件要求，投标人应当提交的资格、资信证明文件。

投标文件封面

（项目名称）

投标文件封面

（正本 / 副本）

采购计划编号：**440607-2024-00193**

采购项目编号：**GDRXSS2023-013**号

所投采购包：第 包

（投标人名称）

年 月 日

投标文件目录

- 一、投标函
- 二、开标一览表
- 三、分项报价表
- 四、政策适用性说明
- 五、法定代表人证明书
- 六、法定代表人授权书
- 七、投标保证金
- 八、提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料
- 九、资格性审查要求的其他资质证明文件
- 十、承诺函
- 十一、中小企业声明函
- 十二、监狱企业
- 十三、残疾人福利性单位声明函
- 十四、联合体共同投标协议书
- 十五、投标人业绩情况表
- 十六、技术和服务要求响应表
- 十七、商务条件响应表
- 十八、履约进度计划表
- 十九、各类证明材料
- 二十、采购代理服务费用支付承诺书
- 二十一、需要采购人提供的附加条件
- 二十二、询问函、质疑函、投诉书格式
- 二十三、项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等
- 二十四、附件
- 二十五、政府采购履约担保函、采购合同履行保险凭证

格式一：

投标函

致：广东人信工程咨询有限公司

你方组织的“医院信息管理系统项目”项目的招标[采购项目编号为：GDRXSS2023-013号]，我方愿参与投标。

我方确认收到贵方提供的“医院信息管理系统项目”项目的招标文件的全部内容。

我方在参与投标前已详细研究了招标文件的所有内容，包括澄清、修改文件（如果有）和所有已提供的参考资料以及有关附件，我方完全明白并认为此招标文件没有倾向性，也不存在排斥潜在投标人的内容，我方同意招标文件的相关条款，放弃对招标文件提出误解和质疑的一切权力。

(投标人名称)作为投标人正式授权(授权代表全名,职务)代表我方全权处理有关本投标的一切事宜。

我方已完全明白招标文件的所有条款要求，并申明如下：

（一）按招标文件提供的全部货物与相关服务的投标总价详见《开标一览表》。

（二）本投标文件的有效期为从提交投标（响应）文件的截止之日起90日历天。如中标，有效期将延至合同终止日为止。在此提交的资格证明文件均至投标截止日有效，如有在投标有效期内失效的，我方承诺在中标后补齐一切手续，保证所有资格证明文件能在签订采购合同时直至采购合同终止日有效。

（三）我方明白并同意，在规定的开标日之后，投标有效期之内撤回投标或中标后不按规定与采购人签订合同或不提交履约保证金，则贵方将不予退还投标保证金。

（四）我方愿意向贵方提供任何与本项报价有关的数据、情况和技术资料。若贵方需要，我方愿意提供我方作出的一切承诺的证明材料。

（五）我方理解贵方不一定接受最低投标价或任何贵方可能收到的投标。

（六）我方如果中标，将保证履行招标文件及其澄清、修改文件（如果有）中的全部责任和义务，按质、按量、按期完成《采购需求》及《合同书》中的全部任务。

（七）我方作为法律、财务和运作上独立于采购人、采购代理机构的投标人，在此保证所提交的所有文件和全部说明是真实的和正确的。

（八）我方投标报价已包含应向知识产权所有权人支付的所有相关税费，并保证采购人在中国使用我方提供的货物时，如有第三方提出侵犯其知识产权主张的，责任由我方承担。

（九）我方接受采购人委托向贵方支付代理服务费，项目总报价已包含代理服务费，如果被确定为中标供应商，承诺向贵方足额支付。（若采购人支付代理服务费，则此条不适用）

（十）我方与其他投标人不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

（十一）我方承诺未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

（十二）我方未被列入法院失信被执行人名单中。

（十三）我方承诺遵守《中华人民共和国劳动合同法》有关规定和《中华人民共和国妇女权益保障法》中关于“劳动和社会保障权益”的有关要求。

（十四）我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件，承诺如下：

（1）我方参加本项目政府采购活动前3年内在经营活动中没有以下违法记录，或因违法经营被禁止参加政府采购活动的期限已届满：因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

（2）我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

以上内容如有虚假或与事实不符的，评标委员会可将我方做无效投标处理，我方愿意承担相应的法律责任。

（十五）我方对在本函及投标文件中所作的所有承诺承担法律责任。

（十六）所有与本招标有关的函件请发往下列地址：

地 址：_____ 邮政编码：_____

电 话：_____

传 真：_____电子邮箱：_____

代表姓名：_____职 务：_____

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字或盖章：_____

投标人名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

格式二：

开标一览表

注：投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成开标一览表，若在投标文件中出现非系统生成的开标一览表，且与投标客户端生成的开标一览表信息内容不一致，以投标客户端在线填写报价并生成的内容为准。（下列表样仅供参考）

采购项目编号：

项目名称：

投标人名称：

序号	采购项目名称/采购包名称	投标报价（元/%）	交货或服务期	交货或服务地点
1				

投标人签章：_____

日期： 年 月 日

格式三：

分项报价表

注：投标供应商应在投标客户端【报价部分】进行填写，投标客户端软件将自动根据供应商填写信息在线生成分项报价表，若在投标文件中出现非系统生成的分项报价表，且与投标客户端生成的分项报价表信息内容不一致，以投标客户端在线填写报价并生成的内容为准。（下列表样仅供参考）

采购项目编号：

项目名称：

投标人名称：

采购包：

货币及单位：人民币/元

品目号	序号	货物名称	规格型号	品牌	产地	制造商名称	单价	数量	总价
1									

品目号	序号	服务名称	服务范围	服务要求	服务期限	服务标准	单价	数量	总价
1									

投标人签章：_____

日期： 年 月 日

格式四：

政策适用性说明

按照政府采购有关政策的要求，在本次的技术方案中，采用符合政策的小型或微型企业产品、节能产品、环境标志产品，主要产品与核心技术介绍说明如下：

序号	主要产品/技术名称（规格型号、注册商标）	制造商(开发商)	制造商企业类型	节能产品	环境标志产品	认证证书编号	该产品报价在总报价中占比（%）
1							
2							
3							
4							
5							
...							

注：1.制造商为小型或微型企业时才需要填“制造商企业类型”栏,填写内容为“小型”或“微型”；
2.“节能产品、环境标志产品”须填写认证证书编号，并在对应“节能产品”、“环境标志产品”栏中勾选，同时提供有效期内的证书复印件（加盖投标人公章）

投标人名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

格式五：

（投标人可使用下述格式，也可使用广东省工商行政管理局统一印制的法定代表人证明书格式）

法定代表人证明书

_____现任我单位_____职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限：_____

附：代表人性别：_____年龄：_____身份证号码：_____

注册号码：_____企业类型：_____

经营范围：_____

投标人名称（盖章）：_____

地址：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____

职务：_____

日期： 年 月 日

格式六：

法定代表人授权书格式

（对于银行、保险、电信、邮政、铁路等行业以及获得总公司投标授权的分公司，可以提供投标分支机构负责人授权书）

法定代表人授权书

致：广东人信工程咨询有限公司

本授权书声明：_____是注册于（国家或地区）的（投标人名称）的法定代表人，现任_____职务，有效证件号码：_____。现授权（姓名、职务）作为我公司的全权代理人，就“医院信息管理系统项目”项目采购[采购项目编号为GDRXSS2023-013号]的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，特此声明。

投标人（盖章）：_____

地址：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____

职务：_____

被授权人（签字或盖章）：_____

职务：_____

日期： 年 月 日

格式七:

投标保证金

采购文件要求递交投标保证金的，投标人应在此提供保证金的凭证的复印件。

格式八：

提供具有独立承担民事责任的能力的证明材料

格式九：

资格性审查要求的其他资质证明文件

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

格式十：

（对于采购需求写明“提供承诺”的条款，供应商可参照以下格式提供承诺）

承诺函

致：佛山市三水区乐平镇人民医院

对于_____项目（项目编号：_____），我方郑重承诺如下：

如中标/成交，我方承诺严格落实采购文件以下条款：（建议逐条复制采购文件相关条款原文）

（一）星号条款

- 1.
- 2.
- 3.
-

（二）三角号条款

- 1.
- 2.
- 3.
-

（三）非星号、非三角号条款

- 1.
- 2.
- 3.
-

特此承诺。

供应商名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

(以下格式文件由供应商根据需要选用)

中小企业声明函（货物）

■ ■ ■ ■ ■ ■

中小企业声明函（承建本项目工程为中小企业或者承接本项目服务为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

中小企业声明函（工程、服务）

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：_____

日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。

格式十二：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

监狱企业

提供由监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

格式十三：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

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： 年 月 日

注：本函未填写或未勾选视作未做声明。

格式十四：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

联合体共同投标协议书

立约方：（甲公司全称）

（乙公司全称）

（.....公司全称）

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）自愿组成联合体，以一个投标人的身份共同参加（采购项目名称）（采购项目编号）的响应活动。经各方充分协商一致，就项目的响应和合同实施阶段的有关事务协商一致订立协议如下：

一、联合体各方关系

（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）共同组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加本项目的响应。（甲公司全称）、（乙公司全称）、（.....公司全称）作为联合体成员，若中标，联合体各方共同与（采购人）签订政府采购合同。

二、联合体内部有关事项约定如下：

1.（甲公司全称）作为联合体的牵头单位，代表联合体双方负责投标和合同实施阶段的主办、协调工作。

2.联合体将严格按照文件的各项要求，递交投标文件，切实执行一切合同文件，共同承担合同规定的一切义务和责任，同时按照内部职责的划分，承担自身所负的责任和风险，在法律上承担连带责任。

3.如果本联合体中标，（甲公司全称）负责本项目_____部分，（乙公司全称）负责本项目_____部分。

4.如中标，联合体各方共同与（采购人）签订合同书，并就中标项目向采购人负责有连带的和各自的法律责任；

5.联合体成员（公司全称）为（请填写：小型、微型）企业，将承担合同总金额_____%的工作内容（联合体成员中有小型、微型企业时适用）。

三、联合体各方不得再以自己名义参与本采购包响应，联合体各方不能作为其它联合体或单独响应单位的项目组成员参加本采购包响应。因发生上述问题导致联合体响应成为无效报价，联合体的其他成员可追究其违约责任和经济损失。

四、联合体如因违约过失责任而导致采购人经济损失或被索赔时，本联合体任何一方均同意无条件优先清偿采购人的一切债务和经济赔偿。

五、本协议在自签署之日起生效，有效期内有效，如获中标资格，合同有效期延续至合同履行完毕之日。

六、本协议书正本一式_____份，随投标文件装订_____份，送采购人_____份，联合体成员各一份；副本一式_____份，联合体成员各执_____份。

甲公司全称：____（盖章）____，乙公司全称：____（盖章）____，.....公司全称：____（盖章）____，
____年____月____日，____年____月____日，____年____月____日

注：1. 联合响应时需签本协议，联合体各方成员应在本协议上共同盖章确认。

2. 本协议内容不得擅自修改。此协议将作为签订合同的附件之一。

格式十五：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

投标人业绩情况表

序号	客户名称	项目名称及合同金额（万元）	签订合同时间	竣工验收报告时间	联系人及电话
1					
2					
3					
4					
...					

根据上述业绩情况，按招标文件要求附销售或服务合同复印件及评审标准要求的证明材料。

格式十六：

《技术和服务要求响应表》

序号	标的名称	参数性质	采购文件规定的技术和服务要求	投标文件响应的具体内容	型号	是否偏离	证明文件所在位置	备注
1								
2								
3								
4								
5								
6								
...								
...								

说明：

- 1.“采购文件规定的技术和服务要求”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的“技术要求”的内容保持一致。投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件提出的要求和条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
- 2. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。
- 3. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
- 4.“备注”处可填写偏离情况的说明。

格式十七：

《商务条件响应表》

序号	参数性质	采购文件规定的商务条件	投标文件响应的具体内容	是否偏离	证明文件所在位置	备注
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
.....						

说明：

1. “采购文件规定的商务条件”项下填写的内容应与招标文件中采购需求的“商务要求”的内容保持一致。
2. 投标人应当如实填写上表“投标文件响应的具体内容”处内容，对采购文件规定的商务条件作出明确响应，并列明具体响应数值或内容，只注明符合、满足等无具体内容表述的，将视为未实质性满足招标文件要求。投标人需要说明的内容若需特殊表达，应先在本表中进行相应说明，再另页应答，否则投标无效。
3. 参数性质栏目按招标文件有标注的“★”、“▲”号条款进行填写，打“★”号条款为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足则导致投标无效。打“▲”号条款为重要技术参数（如有），若有部分“▲”条款未响应或不满足，将根据评审要求影响其得分，但不作为无效投标条款。
4. “是否偏离”项下应按下列规定填写：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；低于的，填写“负偏离”。
5. “备注”处可填写偏离情况的说明。

格式十八：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

履约进度计划表

序号	拟定时间安排	计划完成的工作内容	实施方建议或要求
1	拟定__年__月__日	签订合同并生效	
2	__月__日—__月__日		
3	__月__日—__月__日		
4	__月__日—__月__日	质保期	

格式十九：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

各类证明材料

- 1.招标文件要求提供的其他资料。
- 2.投标人认为需提供其他资料。

格式二十：

采购代理服务费支付承诺书

致：广东人信工程咨询有限公司

如果我方在贵采购代理机构组织的医院信息管理系统项目招标中获中标（采购项目编号：GDRXSS2023-013号），我方保证在收取《中标通知书》时，按招标文件对代理服务费支付方式的约定，承担本项目代理服务费。

我方如违约，愿凭贵单位开出的违约通知，从我方提交的投标保证金中支付，不足部分由采购人在支付我方的中标合同款中代为扣付；以投标担保函（或保险保函）方式提交投标保证金时，同意和要求投标担保函开立银行或担保机构、保险保函开立的保险机构应广东人信工程咨询有限公司的要求办理支付手续。

特此承诺！

投标人法定名称（公章）： _____
投标人法定地址： _____
投标人授权代表（签字或盖章）： _____
电 话： _____
传 真： _____
承诺日期： _____

格式二十一：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

需要采购人提供的附加条件

序号	投标人需要采购人提供的附加条件
1	
2	
3	

注：投标人完成本项目需要采购人配合或提供的条件必须在上表列出，否则将视为投标人同意按现有条件完成本项目。如上表所列附加条件含有采购人不能接受的，将被视为投标无效。

格式二十二：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

询问函、质疑函、投诉书格式

说明：本部分格式为投标人提交询问函、质疑函、投诉函时使用，不属于投标文件格式的组成部分。

询问函

广东人信工程咨询有限公司

我单位已登记并准备参与“医院信息管理系统项目”项目（采购项目编号：GDRXSS2023-013号）的投标活动，现有以下几个内容（或条款）存在疑问（或无法理解），特提出询问。

- 一、_____（事项一）
 - （1）_____（问题或条款内容）
 - （2）_____（说明疑问或无法理解原因）
 - （3）_____（建议）
- 二、_____（事项二）
- ...

随附相关证明材料如下：（目录）

询问人（公章）： _____
法定代表人或授权代表（签字或盖章）： _____
地址/邮编： _____
电话/传真： _____
日期： 年 月 日

质疑函

一、质疑供应商基本信息

质疑供应商：

地址：_____ 邮编：_____

联系：_____ 联系电话：_____

授权代表：_____

联系电话：_____

地址：_____ 邮编：_____

二、质疑项目基本情况

质疑项目的名称：_____

质疑项目的编号：_____ 包号：_____

采购人名称：_____

采购文件获取日期：_____

三、质疑事项具体内容

质疑事项1：_____

事实依据：_____

法律依据：_____

质疑事项2：_____

.....

四、与质疑事项相关的质疑请求

请求：_____

签字(签章)：_____ 公章：_____

日期： 年 月 日

质疑函制作说明：

1. 供应商提出质疑时，应提交质疑函和必要的证明材料。
2. 质疑供应商若委托代理人进行质疑的，质疑函应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由质疑供应商签署的授权委托书。授权委托书应载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。
3. 质疑供应商若对项目的某一分包进行质疑，质疑函中应列明具体采购包号。
4. 质疑函的质疑事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。
5. 质疑函的质疑请求应与质疑事项相关。
6. 质疑供应商为自然人的，质疑函应由本人签字；质疑供应商为法人或者其他组织的，质疑函应由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

投诉书

一、投诉相关主体基本情况

投诉人：_____

地 址：_____ 邮编：_____

法定代表人/主要负责人：_____

联系电话：_____

授权代表：_____ 联系电话：_____

地 址：_____ 邮编：_____

被投诉人1：_____

地址：_____ 邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

被投诉人2：_____

.....

相关供应商：_____

地址：_____ 邮编：_____

联系人：_____ 联系电话：_____

二、投诉项目基本情况

采购项目名称：_____

采购项目编号：_____ 包号：_____

采购人名称：_____

代理机构名称：_____

采购文件公告:是/否 公告期限：_____

采购结果公告:是/否 公告期限：_____

三、质疑基本情况

投诉人于____年____月____日,向提出质疑, 质疑事项为：_____

采购人/代理机构于____年____月____日,就质疑事项作出了答复/没有在法定期限内作出答复。

四、投诉事项具体内容

投诉事项 1：_____

事实依据：_____

法律依据：_____

投诉事项2：_____

.....

五、与投诉事项相关的投诉请求

请求：_____

签字(签章)：_____ 公章_____

日期：____年____月____日

投诉书制作说明：

1.投诉人提起投诉时，应当提交投诉书和必要的证明材料，并按照被投诉人和与投诉事项有关的供应商数量提供投诉书副本。

2.投诉人若委托代理人进行投诉的，投诉书应按要求列明“授权代表”的有关内容，并在附件中提交由投诉人签署的授权

委托书。授权委托书应当载明代理人的姓名或者名称、代理事项、具体权限、期限和相关事项。

3.投诉人若对项目的某一分包进行投诉，投诉书应列明具体分包号。

4.投诉书应简要列明质疑事项，质疑函、质疑答复等作为附件材料提供。

5.投诉书的投诉事项应具体、明确，并有必要的事实依据和法律依据。

6.投诉书的投诉请求应与投诉事项相关。

7.投诉人为自然人的，投诉书应当由本人签字；投诉人为法人或者其他组织的，投诉书应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。

格式二十三：

（以下格式文件由供应商根据需要选用）

项目实施方案、质量保证及售后服务承诺等内容和格式自拟。

格式二十四：

附件（以下格式文件由供应商根据需要选用）

政府采购投标（响应）担保函

编号：【 】号

（采购人）：

鉴于_____（以下简称“投标（响应）人”）拟参加编号为_____的（以下简称“本项目”）投标（响应），根据本项目采购文件，投标（响应）人参加投标（响应）时应向你方交纳投标（响应）保证金，且可以投标保险凭证的形式交纳投标（响应）保证金。应投标（响应）人的申请，我方以保险的方式向你方提供如下投标保证保险凭证：

一、保险责任的情形及保证金额

（一）在投标（响应）人出现下列情形之一时，我方承担保险责任：

- 1.中标（成交）后投标（响应）人无正当理由不与采购人签订《政府采购合同》；
- 2.采购文件规定的投标（响应）人应当缴纳保证金的其他情形。

（二）我方承担保险责任的最高金额为人民币_____元（大写）即本项目的投标（响应）保证金金额。

二、保证的方式及保证期间

我方保证的方式为：连带责任保证。

我方的保证期间为：本保险凭证自__年__月__日起生效，有效期至开标日后的90天内。

三、承担保证责任的程序

1.你方要求我方承担保证责任的，应在本保函保证期间内向我方发出索赔通知。索赔通知应写明要求索赔的金额，支付款项应到达的账号、户名和开户行，并附有证明投标（响应）人发生我方应承担保证责任情形的事实材料。

2.我方在收到索赔通知及相关证明材料后，在15个工作日内进行审查，符合应承担保证责任情形的，我方按照你方的要求代投标（响应）人向你方支付相应的索赔款项。

四、保证责任的终止

1.保证期间届满，你方未向我方书面主张保证责任的，自保证期间届满次日起，我方保证责任自动终止。

2.我方按照本保函向你方履行了保证责任后，自我方向你方支付款项（支付款项从我方账户划出）之日起，保证责任终止。

3.按照法律法规的规定或出现我方保证责任终止的其它情形的，我方在本保函项下的保证责任终止。

五、免责条款

1.依照法律规定或你方与投标（响应）人的另行约定，全部或者部分免除投标（响应）人投标（响应）保证金义务时，我方亦免除相应的保证责任。

2.因你方原因致使投标（响应）人发生本保函第一条第（一）款约定情形的，我方不承担保证责任。

3.因不可抗力造成投标（响应）人发生本保函第一条约定情形的，我方不承担保证责任。

4.你方或其他有权机关对采购文件进行任何澄清或修改，加重我方保证责任的，我方对加重部分不承担保证责任，但该澄清或修改经我方事先书面同意的除外。

六、争议的解决

因本保函发生的纠纷，由你我双方协商解决，协商不成的，通过诉讼程序解决，诉讼管辖地法院为 法院。

七、保函的生效

本保函自我方加盖公章之日起生效。

保证人：_____（公章）_____

联系人：_____

联系电话：_____

格式二十五：

政府采购履约担保函

编号：

（采购人）：

鉴于贵方在_____项目（项目编号为_____以下简称“项目”）的采购中，确定_____为中标人/供应商，拟签订/已签订项目相关采购合同（以下简称“主合同”）。依据主合同的约定，供应商应向贵方交纳履约保证金，且可以履约担保函的形式交纳履约保证金。应供应商的申请，我方以保证的方式向贵方提供如下履约保证金担保：

一、保证金额

我方的保证范围是主合同约定的合同价款总额的_____%，数额为_____（大写），币种为人民币（即主合同履约保证金金额）。

二、我方保证的方式为：连带责任保证。

三、我方保证的期间为：本保函自开立之日起生效，至 年 月 日止。

四、在本保函的有效期内，如被保证人违反上述合同或协议约定的义务，我方将在收到你方提交的本保函文件及符合下列全部条件的索赔通知后 30 个工作日内以上述保证金额为限支付你方索赔金额：

（一）索赔通知文件必须以书面形式提出，列明索赔金额，并由你方法定代表人(负责人)或授权代理人签字并加盖公章；

（二）索赔通知文件必须同时附有：

1.一项书面声明，声明索赔款项并未由被保证人或其代理人直接或间接地支付给你方；

2.证明被保证人违反上述合同或协议约定的义务以及有责任支付你方索赔金额的证据。

（三）索赔通知文件必须在本保函有效期内到达以下地址：

_____。

五、本保函保证金额将随被保证人逐步履行保函项下合同约定或法定的义务以及我方按你方索赔通知文件要求分次支付而相应递减。

六、本保函项下的权利不得转让，不得设定担保。受益人未经我方书面同意转让本保函或其项下任何权利，我方在本保函项下的义务与责任全部消灭。

七、本保函项下的合同或基础交易不成立、不生效、无效、被撤销、被解除，本保函无效；被保证人基于保函项下的合同或基础交易或其他原因的抗辩，我方均有权主张。

八、因本保函发生争议协商解决不成，按以下第（一）种方式解决：

（一）向我方所在地的人民法院起诉。

（二）提交 此栏空白 仲裁委员会(仲裁地点为此栏空白)按照申请仲裁时该会现行有效的仲裁规则进行仲裁。仲裁裁决是终局的，对双方均有约束力。

九、本保函适用中华人民共和国法律。

十、其他条款：

1.本保函有效期届满或提前终止，本保函自动失效，我方在本保函项下的义务与责任自动全部消灭，此后提出的任何索赔均为无效索赔，我方无义务作出任何赔付。

2.所有索赔通知必须在我方工作时间内到达本保函规定的地址。

十一、本保函自我方盖章之日起生效。

保证人：_____（盖章）

联系地址：_____

联系电话：_____

开立日期：__年__月__日

采购合同履行保险凭证

致被保险人_____：

鉴于你方_____（招标方/被保险人）接受投保人_____（投标方）参加_____（采购）项目的投标，向投保人签发中标通知书，投保人在我公司投保《采购合同履行保证保险》，我公司接受投保人的请求，在保险责任范围内，愿意就投保人履行与你方订立的采购合同，向你方提供如下保证保险：

一、我公司对上述采购项目出具的《采购合同履行保证保险》保单号：

二、上述保单项下我公司的保险金额（最高限额）：人民币（¥： 元）

上述全部保险单的保险金额随投保人逐步履行采购合同约定的义务或我公司的赔付而递减。

三、本保险的保险期间自____年__月__日__时起至____年__月__日__时止，共计__天。

四、本保险合同仅承担履约保证责任：在本保险期限内，供应商在《采购合同》的履约过程中，因下列情形给你方造成直接损失的，在收到你方提交的符合保险合同约定的全部条件的书面文件，我公司依据保险合同有关约定并与你方达成一致赔偿意见后 30 个工作日内以上述保险金额为限，支付你方索赔金额。

（一）投保人未按照采购合同约定的时间、地点交付采购标的；

（二）投保人供应采购标的的规格、型号、数量、质量等不符合《采购合同》的约定。

五、索赔文件

（一）经被保险人有权人签字、加盖被保险人公章的书面索赔声明正本，索赔声明须注明本保险凭证对应的保单号并申明如下事实：

（1）投保人未履行采购合同相关义务；

（2）投保人的违约事实。

（二）保险单正本；

（三）《采购合同》副本及与采购项目进展、质量、缺陷有关的证明文件（包括《中标通知书》、投标书及其附录、会议纪要、其他合同文件等）；

（四）保险人要求投保人、被保险人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料；

（五）仲裁机构出具的裁决书或法院出具的裁定书、判决书等生效法律文书（适用于仲裁或诉讼确认损失的方式）；

六、未经保险人书面同意，本保险凭证与保险合同不得转让、质押，否则保险人在本保险凭证与保险合同项下的保险责任自动解除。

七、本保证保险发生争议协商解决不成，向保险人所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

八、本保证保险适用的保险条款为《_____》。

九、保险责任免除及其他本保险凭证未载明事宜以保险合同约定为准。

十、本保险凭证自保险人加盖保单专用章起生效。

保证人：_____（盖章）

地址：_____

电话：_____

开立日期：____年__月__日