

上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统 项目

招标文件

采 购 单 位：上蔡县人民医院

采购代理机构：河南黄淮工程咨询服务有限公司

二〇二四年十二月

目 录

第一章	招标公告
第二章	招标需求
第三章	投标人须知
	投标人须知前附表
	一. 说明
	二. 招标文件
	三. 投标文件的编制
	四. 投标文件的的上传、递交
	五. 开标
	六. 评标
	七. 定标
	八. 合同授予
第四章	评标办法及评分标准
第五章	政府采购合同主要条款
第六章	投标文件格式

第一章 招标公告

项目概况

上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目的潜在投标人应在驻马店市公共资源交易中心（<https://ggzy.zhumadian.gov.cn/>）”网站获取招标文件，并于2025年01月26日09点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况：

- 1、项目编号：上政采招【2024】17号 采购编号：上政采购-2024-12-10
- 2、项目名称：上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目
- 3、采购方式：公开招标
- 4、预算金额：4918300.00元
最高限价：4918300.00元

序号	包号	包名称	包预算（元）	包最高限价（元）
1	上政采招【2024】 17号A	上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目A包	3303000.00	3303000.00
2	上政采招【2024】 17号B	上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目B包	1615300.00	1615300.00

5、采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）：
详见招标文件第二章招标需求。

- 6、合同履行期限：60日历天内
- 7、本项目是否接受联合体投标：否
- 8、是否接受进口产品：否
- 9、是否专门面向中小企业：否

二、申请人的资格要求：

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 2、落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目落实促进中小企业、监狱企业、残疾人福利性企业发展等相关政府采购政策。
- 3、本项目的特定资格要求：

3.1 投标人应具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照；

3.2 根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库[2016]125号）的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，拒绝参与本项目政府采购活动【查询渠道：“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）】。

三、获取招标文件

1、时间：2025年01月06日至2025年01月10日，每天上午08:00至12:00，下午12:00至17:30（北京时间，法定节假日除外。）

2、地点：驻马店市公共资源交易中心电子交易平台

3、方式：网上下载

4、售价：0元

四、投标截止时间及地点

1、时间：2025年01月26日09时00分（北京时间）

2、地点：驻马店市公共资源交易中心电子交易平台

五、开标时间及地点

1、时间：2025年01月26日09时00分（北京时间）

2、地点：上蔡县公共资源交易中心不见面开标大厅一厅。

六、发布公告的媒介及招标公告期限

本次公告在《河南省政府采购网》、《驻马店市公共资源交易电子交易平台》、《上蔡县人民政府网》上发布，招标公告期限为五个工作日。

七、其他补充事宜

1. 本项目使用远程异地不见面交易的模式。投标人应于投标截止时间前将加密电子投标文件(.zmdtf格式)在驻马店市公共资源交易中心电子交易平台加密上传，逾期上传其投标将被拒绝。

2. 投标人注册：

投标人首先通过“驻马店市公共资源交易中心(https://ggzy.zhumadian.gov.cn)”网站“投标人登陆版块”进行交易主体免费注册，然后按网站下载中心（其他）“诚信库申报操作手册”指导填报企业信息和上传有关资料原件的扫描件，完善诚信库信息，自行核验通过后，按网站下载中心（其他）“办理 HNXACA 单位个人数字证书所需材料下载”准备齐资料，最后到驻马店市公共资源交易中心（驻马店市文明路 1196 号公共资源交易中心 1F 大厅）办理 CA 密钥，完成注册。

3. 招标文件下载:

凡有意参加投标者，登录“驻马店市公共资源交易中心（<https://ggzy.zhumadian.gov.cn/>）”网站，凭领取的企业身份认证锁（CA 密钥）登录系统进行网上免费下载招标文件。

4. 逾期上传/送达的或者未上传/未送达指定地点的投标文件，采购人不予受理。

5. 项目编号：上政采招【2024】17号 采购编号：上政采购-2024-12-10

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息

名称：上蔡县人民医院

地 址：上蔡县蔡都大道

联系人：王先生

联系方式：13703806077

2. 采购代理机构信息

名称：河南黄淮工程咨询服务有限公司

地址：驻马店市泰山路与骏马路交叉口西北角天基城中心花园 3 号楼

联系人：徐先生

联系方式：13243343352

3. 项目联系方式

项目联系人：徐先生

联系方式：13243343352

第二章 招标需求

项目名称：上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目

标包号：A包

项目概况：A包具体采购清单如下

序号	名称	数量	单位	备注
1	移动护理信息系统	1	套	覆盖全院
2	护士站电子白板系统	1	套	覆盖全院
3	护理质量管理体系	1	套	覆盖全院
4	护理管理系统	1	套	覆盖全院
5	移动查房系统	1	套	覆盖全院
6	三基考试管理系统	1	套	覆盖全院
7	移动护理手持终端（PDA）	150	台	
8	移动医生手持终端（PAD）	120	台	
9	护士站护理大屏	37	台	
10	通信专线	1*3	条/年	
11	物联网卡	270*3	张/年	
12	前置机	1	台	
13	服务器	3	台	

一、技术要求

总体要求：移动护理信息系统项目建设需满足电子病历五级评审标准，互联互通四甲测评标准，数字化医院 A 级标准，智慧服务三级标准和智慧管理二级标准。系统对接内容包含无纸化系统对接、CA 对接、现有信息系统对接、后续集成平台的对接等接口对接内容。满足相关政策要求的功能需求和医院的应用需求。

（一）移动护理信息系统技术要求

序号	一级模块	二级模块	功能、性能及技术指标
1	患者床位列表	床头卡管理	支持显示全区病人的病号、病床登记、病历号、姓名、性别、诊断、病情、护理等级、饮食信息。可以通过病人床头卡的菜单功能进入相应的子模块，比如病历、医嘱等。

		床位安排/调动	支持显示每个床位的病人信息，可以为病人安排床位或者调整床位；支持病人入院、出院、转科转床转病区等业务操作时候床位的变动提醒和床位的调整；病人状态：使用中、空床、整理中、暂停、清床、留用等；床头类别：科别、专科、等级、床位费类别设置。
		床位预约安排	床位预约可以设置限制时间，比如 24 小时内可以预约；不支持多科室安排多次床位。
		床位信息修改	根据病人情况，可以修改床位记账类型，可以增加床位或者减少床位，并根据调整后的床位数量进行床位使用率统计。
2	患者腕带管理		支持在医嘱执行、标本采集、病房巡视、手术核查等日常业务中通过扫描患者腕带条码识别对应的病人信息，通过扫描病人腕带可直接进入医嘱执行界面。
3	患者身份识别		支持通过物联网等新技术，实现患者智能识别，避免出错。
4	医嘱管理	医嘱闭环管理	医嘱移动执行，通过移动化、智能化，优化流程环节，实现床边护理及闭环管理。
5		新医嘱提示	在护理系统的 PC 端、PDA 端的患者一览界面中，可以在医生下达新医嘱后在床位卡上进行提示。
6		医嘱查看	支持查看当前科室所有患者原始医嘱，能够依据病人医嘱信息，自动按时间、频次生成每条医嘱的具体待执行记录功能。按医嘱类别筛选待执行医嘱功能，医嘱类别包括口服、注射、输液、治疗、皮试等。
7		医嘱核对	支持提供新开、停止、作废等有变更的医嘱的核对功能。
8		医嘱执行	支持扫码、手动执行医嘱：手动执行医嘱时有确认执行弹框提示，可录入手动执行原因（比如抢救、手术室外用药、血透室用药等），护士对患者未能通过 PDA 执行医嘱，可进行手动录入。能够实现取消执行、暂停、停止、取消停止、修改执行时间、修改结束时间功能。医嘱执行记录能够同步到护理文书中。
9		医嘱记账	支持移动端补记账功能，支持欠费医嘱查询功能，支持按时间段筛选。
10	输液管理	瓶签打印	病区配液的模式中，护理系统 PC 端可以和住院电子医嘱对接，按给定的时间频度和医嘱有效期，将医嘱按照频次拆分后，产生输液类医嘱的瓶签，瓶签信息包括：床号、患者姓名、用药方式、频度代码、用药日期、当天第几次用药、药物名称、剂量、单位、规格等相关需显示信息。
11		输液准备	支持扫码配置药品功能，同步记录配置人、配置时间；支持收药核对；支持对患者输液用药成组药品进行扫描；支持对于特殊药物或者高危药物，有相应的标识。（如需要皮试的药物没有皮试结果或结果为阳性，就不能进行配药和后续的操作）。
12		输液医嘱执行	输液类医嘱执行前支持先扫描输液瓶签上的条码，在扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续用药（并能够同时记录用药时间和用药人）；如不匹配，则能够给出提示并记录异

			常，结合科室情况，可支持输液执行复核。连续输液时，新一瓶输液开始时支持自动结束上一瓶。具备多通道输液记录、滴速上下限提醒功能。支持已执行的液体医嘱同步到出入量表单中。
13		输液巡视	支持输液巡视功能，可记录输液不良反应，可按日期、用法筛选查看病人输液巡视单。
14		静配中心	护理系统和静配系统对接，病区按静配中心配送批次接收药品，并记录接收批次、批次实际药品总数、接收人、接收时间。
15		闭环管理	支持输液医嘱闭环管理。
16		皮试医嘱	支持皮试管理功能；支持自定义皮试持续时间，到时能够自动提示；支持皮试结果双人核对；能够录入皮试医嘱皮试结果。
17	其他医嘱管理	针剂医嘱	<p>1.支持针剂标签打印：病区配液的模式中，可以和住院电子医嘱对接，按给定的实际频度和医嘱有效期，将医嘱按照频次拆分后，产生针剂类医嘱的瓶签，瓶签信息包括：床号、患者姓名、用药方式、频度代码、用药日期、当天第几次用药、药物名称、剂量、单位、规格；</p> <p>2.支持对针剂配药进行扫描操作，根据医院情况，可支持针剂复核扫描；</p> <p>3.支持护理人员先扫描患者腕带条码，再扫描针剂签上的条码，当两者匹配后继续用药（同时记录用药时间和用药人）；当扫描出现腕带和标签不匹配时，PDA 会有声音报警，提示错误。</p> <p>4.支持将针剂医嘱执行结果同步至第三方系统中。</p>
18		治疗医嘱	支持对治疗医嘱进行扫描操作，支持将治疗医嘱执行结果同步至第三方系统中。
19		药品医嘱	支持扫码配置药品功能，同步记录配置人、配置时间；支持医嘱执行前扫码核对用药功能，包括单次核对、二次核对。支持查询配置核对记录功能。可按患者列表展示药品配置、核对记录；可时间、药品类别、配置/核对分类、长期/临时分类、关注病人筛选；可显示病区已配置、未配置、已核对、未核对数量；支持配置核对医嘱种类功能，此类医嘱若未配置，执行医嘱时可弹框提示药品未配置。
20		检验医嘱	支持检验标本采集核对功能，并通过接口更新 LIS 系统标本核对状态；支持标本采集界面具备展示标本采集试管帽颜色功能；支持标本送检能够记录送检人和送检时间，检验科提供样本接受信息，能够追溯整个检验过程。
21		闭环管理	支持皮试医嘱、针剂医嘱、药品医嘱、检验医嘱闭环管理。
22	输血管理	输血前核对	支持输血前由两名医护人员核对交叉配血报告单及血袋标签各项内容，检查血袋有无破损渗漏，血液颜色是否正常，准确无误后，护理系统记录输血前核对人、核对时间。

23		输血执行核对	支持输血前由两名医护人员核对交叉配血报告单及血袋标签各项内容，检查血袋有无破损渗漏，血液颜色是否正常，准确无误后，扫描输血药袋上的条码，再扫描患者腕带条码，当两者匹配后继续输血（同时记录核对时间、核对人，输血时间、输血人）；如不匹配进行提醒。
24		输血巡视	支持对执行输血患者情况的查看及一般情况的基本操作，包括暂停，继续，终止，录入异常情况。
25		输血执行单	支持在 PC 和移动端查看护士对于患者输血执行的相关记录，用于责任追溯输血执行记录包括核对时间、核对人，输血时间、输血人、异常记录等，支持打印。输血医嘱执行信息能够同步到输血记录单中。
26		输血闭环管理	支持输血闭环管理。
27	体征采集记录		<ol style="list-style-type: none"> 1.支持患者生命体征集中采集功能与录入，采集的项目包括体温、脉搏、呼吸、心率、体重、疼痛评分、疼痛再评估、入液量、出液量、大小便次数、药物过敏信息、血压等； 2.支持患者筛选功能，包括入院 3 天内病人、术后三天内病人、3 天内体温高于 37.5℃、全区病人、关注病人； 3.支持设置体征异常警示范围，可设定单个体征的异常值上下限（如：体温 40 度给予警示，体温 33 度无法录入）； 4.能够支持移动端在线查看体温单，支持区域放大和缩小； 5.支持根据体征规则自动计算 MEWS 评估总分功能； 6.具备采集的数据同步到体温单功能。
28	巡视管理		<ol style="list-style-type: none"> 1.支持扫描腕带或扫描床或房间卡头卡进行病房巡视；支持手动巡房（不用扫床头卡）功能；支持引用上次巡视记录功能；支持按照患者护理等级生成巡视计划功能； 2.自动巡视记录生成：能够根据输液执行和输液完成自动生成相应巡视记录，能够将健康教育作为巡视记录，能够将输血巡视做为巡视记录。
29	风险评估		<ol style="list-style-type: none"> 1.支持提供高风险人群风险评估功能，包括跌倒风险因素评估表、压疮风险评估表、导管滑脱风险评估表、坠床风险因素评估表、镇静评估表、自理能力评估表、血栓风险因素评估单等；提供高风险患者判断标准、风险评估和高风险患者防范措施。 2.支持依据评估得分及医院相关规则自动统计出下一次进行风险评估的时间，并在风险评估首页展示，对护理人员进行持续提醒。 3.支持与 PC 端风险评估表数据共享操作。
30	护理评估		可以根据医院的要求，设定护理评估规则，可以根据患者信息、护理评估情况、医嘱等要求设定护理评估规则。支持根据护理评估规则的要求，针对不同的患者生成不同护理评估任务。支持提供文书待办查看，能够差；如入院评估需在入院 8 小时内填写、疼痛评估。

31	护理评估单	入院评估单	支持患者入院当天《入院评估单》相关信息的录入结构化的入院评估单，可配置，易维护符合国家护理电子病历文书标准，通过勾选的方式，方便护士操作，减轻护士工作量；支持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。
32		每日评估单	支持患者住院期间《每日评估单》相关信息的录入、修改、预览、打印，结构化文书操作，可配置，符合国家护理电子病历文书标准。
33		营养状况评估工具	支持患者住院期间营养状况评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分，支持单表单内一定逻辑设置：可录入、修改、预览、打印。
34		早期预警评估	1.支持患者住院期间早起预警评估，表单结构化，通过勾选的方式完成，自动计算评分及风险等级，支持单表单内一定逻辑设置：可录入、修改、预览、打印； 2.可选 NEWS 或 MEWS，和 PEWS。
35		出院评估与指导	支持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。
36		评分趋势图	支持针对不同评分的图形展示。
37		护理评分查询	支持查询患者评分异常数据。
38		护理评分汇总	支持汇总患者的所有评分记录。
39	护理常用告知书	入院告知书	根据医院相关规定，提供患者入院告知书。
40		压疮告知书	根据压疮评分，提供患者压疮告知书。
41		坠床跌倒告知书	根据跌倒评分，提供患者坠床跌倒告知书。
42		疼痛告知书	根据疼痛评分，提供患者疼痛告知书。
43	文书集成		共享给第三方调阅。
44	操作说明		支持护理文书修改、新增、调阅、插入的等操作有相关操作指南，可供查阅。
45	护理记录单	一般护理记录单	支持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。
46		出入量记录单	支持患者住院期间出入量的详细记录，通过录入、数据共享的方式完成；具有录入、修改、预览、打印的功能。
47		危重患者护理记录单	支持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。
48		血糖监测记录单	支持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。支持

		血糖监测护理单集中录入及血糖趋势图的展示。
49	手术清点记录单	支持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。
50	术后护理记录单	支持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。
51	术前访视记录单	支持术前对手术患者皮试、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。
52	手术交接记录单	支持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。
53	危重患者转运交接记录单	支持危重患者转运交接、分娩病人转运交接、一般患者转运交接记录单记录及打印预览功能。
54	一般护理记录单	支持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。
55	中医护理记录单	支持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。
56	分娩记录单	1.支持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； 2.支持对产妇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；
57	护理日志	支持记录护理文书操作日志及查询操作日志功能
58	护理备忘录	支持备忘录创建及提醒功能，支持启用 PDA 自带拍照、录音功能，支持上传图片；支持将备忘录关联到病区病人，支持设置备忘提醒时间。
59	患者疾病信息集成查询	移动护理系统与 HIS 系统无缝对接，实现在 PDA 端查询病人的基本信息的功能，包括 HIS 系统中包含的病人姓名、住院号、性别、入院日期、床号、主治医生、疾病诊断、护理级别等信息。
60	检查检验结果查询	检验检查结果查询用于支持护理人员通过 PDA 对病人的检验检查报告结果进行查询的功能。检验查询用于护士对病人检验项目及项目明细信息的查询，包含异常值的报告以红色显示，对护理人员进行提醒。点击报告名称进入检验详情，偏低/偏高项目用醒目的颜色表示，便于护理人员一目了然地了解病人本次检验结果。检查查询用于护士对病人检查项目和检查明细信息的查询，可详细了解病人的检查状况。

61	护理病历质控	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持结构化病历质控功能； 2.支持护理部主任、科护士长、病区护士长(三级质控管理)病历阅改、并记录修改痕迹功能； 3.支持护理部主任、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； 4.支持护理部主任、科护士长、病区护士长查看病历阅改痕迹功能。
62	护理交班管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持根据科室自动统计现有患者、新入院、转入、出生、手术、病重、病危、换床、特级护理、一级护理、手术、明日手术、隔离、敏感指标、死亡、出院、转出患者人数，支持对统计结果的修改以及实时查看； 2.支持根据科室情况灵活设置班次时间，班次模式支持两班与三班； 3.支持根据科室设定自定义新增统计项目功能； 4.支持按照已设置的班次时间自动展示患者信息(姓名、床位号、住院号、性别、年龄)、患者问题、入院诊断、手术信息、评估信息（体温、脉搏、血压、呼吸、血糖、跌倒评分、疼痛评分、压疮评分、营养评分）、待检查项目、待检验项目，支持护士对患者情况进行详细描述，并且可直接导入医嘱记录、医嘱执行记录、检查报告、检验报告以及常用护理模板； 5.支持重点分类患者交接； 6.支持交班物品的维护、查看各班次物品交接情况功能； 7.支持与 PDA 对接，实现交班报告在 PDA 端展示。
63	护理计划	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持根据护理问题，联动生成护理目标、措施，在护理计划列表中展示，护理措施由体征测量、护理评估、健康宣教、护理措施组成； 2.支持对护理计划单进行打印、预览功能； 3.支持护理计划模板设置，包括：护理问题、护理目标、护理措施； 4.支持设置入院评估、风险评估、压疮、跌倒、管道脱落、体温过高、新入区、医嘱触发护理计划规则功能，智能提示建议护理问题，护士根据病人病情选择护理问题，生成到护理计划中功能； 5.支持护理计划的完成及停止； 6.支持针对已执行的护理计划可以进行效果评价，可以针对每项护理目标、护理措施施行效果进行评价； 7.支持查看整个病区目前在进行的护理计划； 8.支持查看患者当前在执行的护理计划以及历史使用的护理计划； 9.支持科室常见护理诊断统计查询功能； 10.支持护理计划执行情况统计查询功能； 11.支持护理评估标准设定功能。

64	医嘱执行智能提醒规则	支持医嘱执行智能提醒，保障患者用药安全。支持提示过敏信息、用药指导：在输液、静推、泵入、鼻饲类医嘱确认执行的同时可以录入滴速等信息，若滴速超出范围，支持弹框提醒；对需要巡视、即将结束的医嘱支持巡视、结束提醒；过早或过晚执行医嘱时均支持提醒，必要时可强制护士录入未准点执行的原因；支持突出显示已停止的医嘱，支持弹框提示是否需要执行已停止的医嘱。
65	移动护理知识库	支持提供自定义提醒规则管理模块(用血相关/手术相关/护理相关/检验相关/检查相关/治疗相关/用药相关)，用户可自定义总结经验知识并根据医院具体情况实现诊疗控制规则，从专业性、易用性等角度辅助临床，降低风险，提高护理人员工作效率。
66	健康宣教	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持护理人员在病人床边对病人宣教的提示及记录功能，宣教模板可根据医院要求进行定制维护； 2.支持按照入院宣教、出院宣教、安全宣教、疾病宣教、药物宣教等进行分类，支持宣教内容按上述分类进行上传； 3.支持护理人员对健康教育的情况进行登记，如宣教对象、宣教效果等； 4.护理人员可在当前登录病区内患者列表中选择患者，展示当前选中患者所有教育记录； 5.PC端可以将教育记录生成教育记录单并打印。
67	外出管理	支持对病人的外出、回床状况信息进行登记管理。病人外出时，护理人员记录下请求外出时间、预计回床时间、是否有陪同人员以及外出描述信息。病人回床时再记录下实际回床时间。所有外出登记都会同步到医院数据库中，方便随时进行查询。
68	今日工作	今日工作实现对护理人员今日还需进行的工作进行提醒。为了满足护士时时关注病人信息的需求，移动护理系统采用智能提醒的方式，在一个页面上显示出护理人员目前还有哪些工作要执行，提高护理工作效率及质量，有效避免护理工作遗漏。
69	语音对讲	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持展示病区在线护士列表，可选择已登录的某个护士，进行呼叫对讲； 2.支持病区多个护士呼叫对讲。支持收听历史对讲消息。
70	批量签名	<ol style="list-style-type: none"> 1.护士批量签名：支持在 PDA 上录入的病历进行检索及批量 CA 签名认证。 2.护士长查看审核：支持查看本病区所有未审核的病历并进行审核签名。
71	安全登录	<ol style="list-style-type: none"> 1.时间同步：用户登录时，客户端自动同步服务器时间； 2.权限登录：用户根据所赋予的权限，进行系统登录。
72	离线功能	体温单、护理单录入、巡床、药品查收等操作，在网络不佳的情况下，可以将数据先保存在客户端，网络连通后重新上传，避免数据丢失。

(二) 护士站电子白板系统技术要求

序号	功能模块	功能、性能及技术指标
1	大屏展示	<p>1.支持与院内护理信息系统、临床信息系统、手术信息系统、医技信息系统、医院信息系统对接；</p> <p>2.支持与护理信息系统对接，实现风险评估图示展示功能，包括跌倒、压力性损伤、导管、自理能力患者数量及床位，支持手动维护相关信息；</p> <p>3.支持展示临床常用护理项目功能，包括测血糖、测血压、测血氧、口腔护理数量及床位；展示专科护理项目功能，包括中医专科护理项目、妇产专科护理项目、ICU 专科护理项目数量及床位；展示用药项目功能，包括输液、注射、口服、泵入、雾化数量及床位；展示病区关注患者功能，包括发热患者、隔离患者、需陪护患者、其它特殊患者数量及床位；</p> <p>4.支持展示护理评估单近 5 次趋势图，以床位卡形式展示病区常规护理项目；</p> <p>5.支持当日排班信息查看：展示病区当天的班次分配信息；</p> <p>6.支持展示病区当天的管床信息；</p> <p>7.支持展示病区内患者的注意事项，如：定时测血压、血糖、禁食水情况；</p> <p>8.支持展示病区内患者床位信息，换床自动更新；</p> <p>9.支持对病区新开医嘱进行提醒；</p> <p>10.支持对病区手术信息集中展示，包含床号、患者姓名、手术名称、麻醉信息、主刀医生、手术室、手术日期、手术时间、手术状态等动态更新；</p> <p>11.支持对预约检查信息集中展示，包括检查名称、检查时间、检查类别信息，支持手动维护预约检查信息；</p> <p>12.支持对病区患者用药频次拆分时间结果进行展示，对用药执行记录进行跟踪，并在护理大屏进行反馈。</p>
2	病区一览表	<p>1.支持展示病区的状况，包含患者总人数、护理级别和医保类别功能；</p> <p>2.支持展示病区内新入区、危重、手术、出区、转区患者数量及床位；</p> <p>3.支持手动编辑病区一览表。</p>
3	值班管理	<p>1.支持展示值班医生姓名、联系方式；</p> <p>2.支持值班医生、主班人员、备班人员的添加、修改功能。</p>
4	床位信息	<p>1.支持对病区医生或护士添加、修改功能。</p> <p>2.支持病区添加的分管床位信息修改功能。</p>
5	备忘录	<p>1.支持备忘录常用短语维护；</p> <p>2.支持文本录入和展示功能，文本录入可选择字体颜色；</p> <p>3.支持病区护理人员对备忘录进行增、删、改；</p> <p>4.支持对病区内单个患者注意事项进行文字备注并展示功能；</p> <p>5.支持查看病区备忘录；</p>

		<p>6.支持对接护理信息系统，对全院护理新闻进行展示功能；</p> <p>7.支持查看病区备忘录。</p>
6	病区专科个性化设置	<p>1.支持对病区护士配置护理工作项添加、修改功能。</p> <p>2.支持对全院护理级别对应颜色修改；</p> <p>3.支持病区特殊关注项目修改功能。</p> <p>4.支持对大屏定时熄屏进行开关和修改时长功能。</p> <p>5.支持组件固定行高、自适应行高配置功能。</p> <p>6.支持 tab 分页、页面分隔展示功能。</p>
7	综合提醒	<p>1.支持对病区危急值、新开立医嘱、高危患者、患者入区、出区、转区信息、手术患者状态等进行提醒；</p> <p>2.支持对接病区呼叫系统，对患者呼叫信息进行声音和页面展示提醒功能。</p>
8	其他	<p>1.支持大屏皮肤自定义配置功能，可选择通用蓝色皮肤、妇幼皮肤、中医皮肤。皮肤可调节亮度，可设置皮肤暗夜模式；</p> <p>2.支持医院介绍，可设置医院简介内容，允许上传医院宣传片；</p> <p>3.支持科室介绍，可设置科室简介内容；</p> <p>4.支持护士信息维护，维护额外维护无法获取的护士信息。如护士头像、护士介绍；</p> <p>5.支持医生信息维护，维护额外维护无法获取到的医生信息，如医生头像、医生介绍。</p>

(三) 护理质量管理体系技术要求

序号	一级模块	二级模块	功能、性能及技术指标
1	护理质量管理		护理质量管理体系主要用于医院护理质量的管理，以护理部、科护士站、护士长三级管理模式对护理质量进行管控，同时使用 PDCA 理念对护理质量进行持续跟踪和改进。
2	护理质量管理	护理质量检查	支持三级护理质量检查，支持结构化的存在问题可点选操作。
3		计划制定	支持按时间、按周期、按频次自定义护理三级质控计划。
4		分析整改	<p>1.支持对病区自查、二级质控组抽查、三级质控组抽查、督导检查、院级抽查的问题提供分析整改的功能，包括原因分析、整改措施、效果评价，且支持基于 PDCA 的多次分析整改；</p> <p>2.支持根据实际情况生成相应整改计划，对检查结果使用相关统计工具进行分析。</p>
5		整改跟踪评价	<p>1.支持护理质控检查结果登记功能；</p> <p>2.支持整改计划追踪功能：科室被检查出问题后进行问题整改--对科室整改的问题进行效果评价--护理部对督察效果和整改内容填写意见评价--支持在效果评价及护理部意见时退回检查记录至重新整改。根据 PDCA 的流程，对科室的质量检查问题整改情况进行跟踪、效果评价。</p>
6		改进措施	护理部可对多次跟踪效果评价不合格的问题分析后给出

			改进措施。
7		专项检查	1.支持自定义专项检查, 根据专项检查结果设置整改计划完成情况, 包括整改完成、继续整改、重新整改; 2.支持高风险患者(跌倒、坠床、压疮等)专项检查功能。
8		质控时效管理	支持时效控制设置及 PDCA 任务超时控制、操作申请、申请审核、操作恢复功能。
9		检查监控	支持护理部实施监控护理三级质控进度的功能。
10		知识库管理	支持质控指标名称、质控计划名称、整改要点、原因分析、整改措施、存在问题、评价内容等知识库设置及引用功能。
11		整改模板	各科室可自定义自己科室的质量整改原因模板, 后续整改时可直接选用, 方便科室负责人填写质量问题的原因分析。
12		工作管理	1.支持为病区护士长、质控组组长和护理部主任提供护理质控工作一览表, 通过图标直观展示护理质控进度和本人待办事项。 2.支持按照已发布任务, 待发布任务和已完成任务查看任务记录; 3.支持按照检查时间, 检查级别, 任务类型筛选任务记录; 4.支持任务管理, 按照检查周期, 检查人, 检查标准安排检查任务并实时查看任务进度。
13		抽查管理	1.支持院级抽查功能, 通过院级抽查能够达到对三级质控数据的抽查质控; 2.支持自定义抽查质控管理; 支持按照检查时间, 检查级别, 任务类型筛选抽查记录。
14		消息提醒	支持护理质控 PDCA 环节中各个节点的消息提醒功能。如: 质量检查结果存在问题, 质量检查整改完成, 质量检查整改确认将发送对应的流程消息到对应接收人。
15		质控检查表单	1.提供符合河南省、驻马店市要求的检查表单。 2.支持检查表单个性化定制功能。
16	统计分析	分析报告	1.支持以图文方式展示检查结果概况(各科室平均得分及检查情况、各标准平均得分及升降、各标准课时合格情况)、各检查标准具体分析(得分及降分分析、存在问题分析、原因分析、整改措施); 2.支持根据检查类型、检查级别、检查时间、对比数据时间、检查科室及检查标准, 自行组建分析报告; 3.支持用户组建报告时自定义报告组成内容, 生成报告。
17		分析报告导出格式设置	支持定义分析报告导出文件格式, 包含标题字体, 字号, 加粗; 正文字体, 字号。
18		各类统计分析	1.支持对指定检查内容的存在问题进行统计查询, 支持自定义对比区间; 2.支持不同级别指标问题统计(如: 对二级指标, 三级指标进行问题统计); 3.支持得分统计, 对指定检查内容的得分进行统计查询, 支持自定义对比区间;

			<p>4.支持按照指标统计各科室该指标的检查总次数以及满分率；</p> <p>5.支持科室得分趋势统计，支持按科室统计全年各月份任务检查成绩和抽查检查结果，展示科室检查结果月度趋势变化；</p> <p>6.支持进行得分趋势统计：以表格形式统计某段时间按月、季维度的得分趋势；支持检查标准得分趋势统计和指标得分趋势统计。</p>
19		统计汇总	支持检查汇总，科室检查完成后，科室检查结果进行汇总查看。
20		质控工作量统计	支持一键生成质量检查工作量统计报表，统计周期内护理人员参加检查次数，整改次数，督查次数等。
21	持续改进		针对护理质控中发现的问题，管理层可以发起质量持续改进项目。由系统自动进行上个月的检查汇总，方便管理人员针对检查结果发布改进目标、措施，进行发布，供护理人员查询。并可以在改进完成后自动对改进前和改进后的问题进行汇总对比，直观的显示出持续改进带来的差异。
22	流程节点变化通知消息		质量检查结果存在问题，质量检查整改完成，质量检查整改确认将发送对应的流程消息到对应接收人。
23		重点病人上报	<p>1.支持病区危重、压力性损伤、跌倒高风险患者手动上报功能。</p> <p>2.支持与护理病历系统对接，同步护理病历中的风险评估结果、患者风险对应问题和措施及执行情况。</p>
24	重点病人追踪		<p>1.支持以时间轴的形式展现重点病人诊疗过程风险全流程功能；</p> <p>2.支持查看全流程风险评估结果、趋势展示、过程问题变化、措施执行情况、措施变化。</p> <p>3.支持重点患者上报操作，包括：申请、审核、忽略、持续追踪、患者风险转归(结束追踪、上报不良事件)；</p> <p>4.支持记录转归原因和转归结果；</p> <p>5.支持记录追踪过程中评价和建议；</p> <p>6.支持维护专业组进行患者风险跟踪并设置专业组跟踪的范围；</p> <p>7.支持分阶段进行追踪设置，包括提醒时间，追踪周期。</p> <p>8.支持患者追踪全流程记录查询、导出、打印功能；</p> <p>9.支持上报审批流程设置功能；</p> <p>10.支持上报表单设置、追踪表单设置功能。</p>
25		风险自动上报	<p>1.支持默认风险发布触发规则功能，包括医嘱、风险评估结果；</p> <p>2.支持根据需求调整触发规则功能；</p> <p>3.支持根据患者临床护理情况自动触发风险上报功能；</p> <p>4.支持忽略上报并针对已忽略的上报进行重新上报功能；</p> <p>5.支持风险类型、上报比例、风险患者变化趋势、风险因素多维度统计；</p> <p>6.支持扇形图、柱状图、趋势变化线展示统计分析结果；</p>

			7.支持追踪提醒，显示追踪状态。
26	护理敏感质量指标	数据采集	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持查看各指标含义、变量值、建议取值和计算公式； 2.支持导出符合国家平台要求的指标数据功能； 3.支持查询指标对应变量上报状态及上报数据； 4.支持全院按季度数据汇总查看，并导出； 5.支持新增指标导入功能； 6.支持全院、病区、儿科 ICU 数据填写，按月填写数据填报内容，与《国家护理质量数据平台》填报要求保持一致； 1.支持全院、病区、ICU 数据、儿科数据按日填写数据填报内容，按日查看填报结果的功能； 2.支持查看数据填报变量字段解释说明功能； 3.支持敏感指标数据信息收集表，可按照收集表进行数据统计； 4.支持人工补录，开放部分或者全部变量补录功能； 5.支持数据填写逻辑规则判断； 6.支持提交截止时间、病区提交情况提醒功能。
27		数据管理	支持对于国家护理质量数据平台所要求的 ICU 护理质量数据的自动采集。包括：床护比、护患比、每住院患者 24 小时平均护理时数、非计划拔管率、导尿管相关尿路感染发生率、呼吸机相关肺炎发生率、中心血管导管相关血流感染发生率、住院患者身体约束率、住院患者跌倒发生率、住院患者跌倒伤害率、住院患者院内压力性损伤发生率、住院患者压力性损伤现患率、不同级别护士配置、护士离职率、ICU 相关指标、ICU 科室不同工作年限护士配置占比，ICU 气管导管非计划拔管后 24 小时内再插管率、儿科相关指标：新生儿院内尿布皮炎发生率，患儿外周静脉输液渗出/外渗发生率和 6 月龄内患儿母乳喂养维持率、锐器伤发生率等。
28		指标统计分析	支持提供按月、季度、年对护理敏感指标数据进行统计分析，包括床护比、护患比、白班护患比、夜班护患比、护理时数、导尿管非计划拔管率、胃肠管非计划拔管率、气管导管非计划拔管率、住院患者身体约束等敏感指标分析。
29		护理敏感指标数据范围查看	护理部可以查看全院所有病区的护理敏感指标数据和统计。

（四）护理管理系统技术要求

序号	一级模块	二级模块	功能、性能及技术指标
----	------	------	------------

1	护理安全管理		能够通过影响护理安全的事件进行记录并根据事先制定的上报流程上报到相应的管理者，妥善解决。对如压疮事件、隐患事件、事故、意外等，形成汇总，进而反映一段时间内护理安全情况，并做出相应的应对措施。
2	护理人员动态管理	护理人员管理	1.支持护理人员人事调动管理，支持调入、调回、撤销等操作。 2.支持指定到人员、调出科室、日期等：支持撤销调动记录，清除相关数据痕迹：调动记录可自动生成个人档案记录；支持调动记录汇总查询。针对护理人员调动情况处理，包括调动新增申请、待处理申请及审核等情况进行记录跟踪；具备统计人员调动数据及调动详情功能。
3		护理借调管理	支持护理人员借调管理：指定到人员、临时借调科室、借调日期，执行借调； 支持临时调动记录汇总查询。
4		进修管理	支持护理人员外出进修管理：护士外出进修结果登记、进修统计。
5		人员统计分析	人员统计分析：支持按照护理人员基本信息、职称、职工性质、职务、岗位、工作年限、学历、性别、年龄、专业类别、注销率、离职率、离职原因等维度生成统计分析，且能够导出数据。
6		护理方案管理流程	护理档案管理需护理人员填写个人档案数据并进行提交，上级管理者能进行审核，审核通过后数据生效。护理管理者能根据管理权限，查看权限下护理人员的基础数据，并为管理者提供护理人员基本信息管理、学历学位信息、工作经历信息、职称与晋升管理、获奖信息、继续教育、科室人员配备和护士调动等信息，并能够依据上述信息生成可视化图表。
7	护理档案管理	我的档案	1.支持查看个人基本信息档案功能，包括：包括工号、姓名、科室、照片信息、身份证、入院时间、户籍、民族、出生年月、学历学位、护士执业证书、能级、护理职称、专科护士、工作经历、科研成果、授课交流、导师资格、论文登记、发明专利、新技术引进等； 2.支持护理证件管理到期提醒功能； 3.支持自动计算工龄、来院时长功能； 4.支持护理个人全档案简历查看，导出和打印； 5.支持数据提交审核与基本逻辑验证功能； 6.个人档案修改后提交审批提醒，支持在待办中直接进行档案审批。
8		档案管理	1.支持按照当前护理单元、是否注销、职称、职务、层级、年龄、工作年限、职工性质、学历、性别进行人员筛选； 2.支持按照工号，姓名搜索科室人员，进行人员快速查找； 3.支持批量管理护士的档案功能，包括：新增、导入、修改、删除； 4.支持护理人员基本档案--汇总档案列表导入、导出； 5.支持对已提交的档案信息进行审核功能，审核操作包括

			<p>通过或驳回；</p> <p>6.支持系统自动提示审核内容功能，便于审核人审核。</p>
9	排班管理	排班设置	<p>1.支持维护病区特殊排班班次与全院通用班次功能；</p> <p>2.支持按照不同的管理单元进行班次的启用功能；</p> <p>3.支持按需设定各科室排班班次，按照不同颜色进行设置功能；</p> <p>4.支持夜班费计算系数设置功能；</p> <p>5.支持冬令/夏令班次时间段切换功能；</p> <p>6.支持按节假日类型进行假期设置；</p> <p>7.支持弹性班次设置功能；</p> <p>8.支持按照日期进行每日主管人员功能安排；</p> <p>9.排班表中不同层级的人员可以根据医院需求给层级设置不同的背景色和字体颜色；</p> <p>10.支持备班管理；</p> <p>11.支持带教老师和实习生安排相同班次，实习生后面显示带教老师姓名；</p> <p>12.支持排班的各种约束，比如每周每人工作时间限制，白班人员数量。</p>
10		班组设置	<p>1.支持按班组进行护理排班功能，并按照班组护士进行责任床位安排；</p> <p>2.支持多个科室合并排班功能。支持单个科室拆分排班功能；</p> <p>3.支持排班界面进行人员班组调整功能，并直接更新调整后的人员分组。</p> <p>4.支持导出排班内容，支持直接打印排班内容(支持黑白、彩色打印)；支持用户自由调节字体大小；可以自由选择打印内容。</p>
11		护理排班	<p>1.支持科室按周、按月排班。</p> <p>2.支持分病区、分人员按周填报护理人员每天排班数据及备注；</p> <p>3.支持自动同步上周排班表，可参照上周排班情况完成本次排班功能；</p> <p>4.支持一次操作多人、复制粘贴备注等功能；</p> <p>5.病区可自定义人员排序、班次颜色等，允许病区人员调出；</p> <p>6.支持对临时借调到科室的人员进行排班；</p> <p>7.支持排班前录入护士个人意愿功能，并在排班时提示排班者；</p> <p>8.支持护理部对各科室排班进行监督。</p>
12		调换班管理	<p>1.支持护理人员进行个人调换班管理申请；</p> <p>2.支持护理人员在排班后申请调换班的功能；</p> <p>3.支持护士长对调换班申请进行审批，并支持审批后更新排班表的功能。</p>

13	实习护士管理	统计分析	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持统计各科室各种班次的排班、在岗、休假等信息； 2.支持依据排班信息，自动计算夜班费； 3.支持统计科室护士人数及核定床位数，分析各科床护比； 4.支持对上班护士人数及在院病人数进行科室护患比分析； 5.支持对护理人员需求提交次数及满足情况进行分析。
14		请假管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持护理人员请假申请功能，请假分事假、病假、产假、婚假、产前假、年休假等，如需填写医生诊断的请假，需填写开单医生及诊断。 2.科室护士长可进行审批并填写审批意见，如果不批也可以直接退回，请假审批通过/退回能够发送对应的流程消息到对应接收人。根据审批情况，能够自动更新排班表。 3.支持护理部查看全院护理请假信息，能够对科室护士长提交的科室人员请假进行审批，如果不批可以直接退回科室； 4.科室护士长请假申请可直接提交至护理部，由护理部进行审批。 5.支持年假、存假的管理及维护。
15		请假统计	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持依据请假类型，如：病假、事假、年假、产假、婚假等对护士、护士长、护理部的请假情况进行统计，并能够以图形的方式进行展示。 2.支持单独查看各病区的请假情况，并能够以图形展示； 3.支持请假人员的详细信息能够以图表的形式展现并支持导出。
16		基础信息管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持实习护士不同学校基本信息的维护与管理功能，包括学校名称、联系老师、电话； 2.支持单个新增、修改、删除实习护士的功能； 3.支持批量导入实习护士人员数据。
17		轮转管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持配置轮转科室功能，包括科室名称、可容纳实习护士和带教老师； 2.支持新增、删除、修改实习的轮转组； 3.支持添加轮转组内实习护士人员； 4.支持轮转表开始时间、结束时间、轮转次数、轮转周期设置功能； 5.支持轮转表预览与修改功能； 6.支持轮转表编辑功能，包括轮转组添加、轮转科室选择；支持从科室，实习护士两个维度查看实习护士轮转数据功能。 7.支持导出轮转数据表格功能。
18	实习过程管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持实习过程管理功能，包括：制定带教计划、入科培训记录、教学查房、业务学习等； 2.支持动态维护手册记录功能； 3.支持自动生成结业报告功能。 	
19	实习生管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持实习护士档案查看、转正操作功能； 2.支持实习护士轮转信息查看及评价查看功能。 3.支持带教老师对实习护士出科评价功能。 	

20		移动端实习	<p>1.支持移动端查看实习轮转情况功能，包括轮转时间、轮转科室、带教老师；</p> <p>2.支持移动端进行学员出科评价；</p> <p>3.支持移动端对带教老师进行评价。</p>
21		规培生管理	规培生管理需实现带教老师配置，规培生轮转、规培生出科评价功能。
22		护理工作量统计	护理工作量统计需为护理管理者提供护士相关的工作量统计功能，包含执行的工作量、管理类的工作量等。主要包含指标配置、工作量填报、我的工作量、工作量统计等。
23	护理工作管理	护理查房管理	护理查房管理功能能够实现护士长对特殊的病人，组织护士进行护理查房会议。记录护理查房的时间、类型、主持人、主查人、查房主题、查房内容、参与人员及完成状态等。并支持管理人员进行汇总统计。
24		护理工休座谈管理	工作座谈管理功能实现对讨论病区的环境管理，健康教育内容，护士的服务质量，患者对医院护理的意见等进行记录与反馈，主要包括时间、主持人、参与人、主要内容、健康教育主题、意见处理、病人反馈等。并支持管理人员进行汇总统计。
25		工作讨论管理	工作讨论管理功能实现记录护士长对护士护理过程中发生的不良事件及隐患事件来安排护士沟通的讨论情况。主要是对特定工作讨论内容的详细记录与查询，包括各发言人记录、讨论时间、病区等。并支持管理人员进行汇总统计。
26		晨间提问管理	晨间提问功能能够实现对晨间所提问的护理题目、回答人、答案评价等信息进行记录与汇总统计。
27		科务会议管理	护理科务会登记上报，记录参加科务会的人员、存在的问题、整体改进措施、其他问题讨论的结果。
28		业务学习管理	业务学习管理功能实现对护理人员各种业务学习(如科内、院内等)详细情况的记录，包括学习内容的主讲人、主办单位、学时、学分种类及时间等。支持管理人员对结果进行统计查询。
29		科研论文管理	科研论文管理能够实现记录护理人员的科研项目及在发表刊物上的论文记录，包括发表日期、科研项目、论文题目、承担者/作者、项目级别及编号/发表刊物名称及项目经费等。
30		护理部日常管理	护理制度管理
31	护士长例会管理		组织护士长例会，填写护理部组织的护士长例会的讨论内容。
32	护理计划管理		支持按照护士长、护士部角色制定工作计划。可以制定年工作计划、季度工作计划、月工作计划、周工作计划。护理工作以甘特图的形式展现护理计划项目的实施进度、完成情况以及计划天数，并可实时维护护理工作完成进度，方便护理项目周期性管理。护理计划项目支持新增、修改、删除等功能。对工作计划进行总结。
33	护士长手册		1.护士长手册管理，模拟医院纸质护士长手册，记录内容

		册管理	<p>可提交、上传护理部，护理部可以对护士长手册的书写进行反馈，并可以对往年的护士长手册进行归档操作。加强护士长对病房的护理监督，提高护理质量，使全院护理管理达到标准化，便于护理部对护士长工作的督促检查和指导。</p> <p>2.护士长手册管理内容包含：工作计划、护理质控汇总、护理安全汇总、人员动态、护士考核、三基考试、晨间提问、业务学习、护理查房、科研论文、工休座谈等功能，相关数据由系统自动同步，无需护士长手动输入。具备主管查询管理功能，实现护理部主任查阅护士长手册书的上报内容之后，对护士长护理业务管理情况进行评审，并对护士长的工作质量书写相关评语反馈给护士长。</p>
34		季度护理分析会	<p>护理部组织的季度护理分析会会议内容并对记录参加季度分析会的人员、存在的问题、整体改进措施、其他问题讨论的结果。</p>

（五）移动查房系统技术要求

序号	功能模块	功能、性能及技术指标
1	患者浏览	<ol style="list-style-type: none"> 1.患者查询：可按管床、病区、科室和全院不同范围查询患者； 2.床位卡：以卡片形式根据自定义设置查询和显示患者基本信息和资料，包括：姓名、性别、入院日期，入院诊断，费用类别等； 3.患者列表：以列表形式根据自定义设置显示患者的详细信息和资料，包括：费用清单，费用汇总统计，预交金，社保类型，手术日期，历次住院信息等； 4.重点标记：以醒目的标记显示患者的血型、过敏源、欠费等重要信息； 5.患者切换：以拉边框的方式切换患者； 6.诊断史：门诊与住院诊断历史记录查看； 7.费用明细：对当前病人的费用情况进行汇总和分类明细查询。 8.病人收藏：可对病人进行一键收藏，收藏医生关注的病人，以用于科研学习等；可对已收藏病人进行取消收藏操作。
2	患者疾病信息集成查询	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持查看患者信息，包含患者基本信息、病历、医嘱、检查、检验、护理信息。 2.支持查看患者病历信息，包括入院记录、首次病程、主任查房、日常查房术前小结、手术同意书、手术记录、输血记录、出院记录等，能够查看病历记录的建立时间、建立人、签名人和时间、病历状态等。 3.支持查看患者费用、过敏、住院基本信息。 4.支持查看患者有效医嘱、临时医嘱、长期医嘱等各类医嘱信息。 5.支持查看患者的医技报告，包括检查/检验报告、放射报告、病理报告、微生物报告等；支持查看历次检验、检查报告；检验报告异常支持用醒目的颜色进行标记，支持查看检验报告相关指标趋

		<p>势图。</p> <p>6.支持护理相关信息查看，如：患者基本生命体征，包括体温、呼吸和脉搏、血压、血糖等；支持查看患者体温单、出入量、护理记录、护理病历、护理评估单、护理文书等。</p> <p>7.支持与门诊医生站系统对接，实现查看住院患者的门诊病历功能。</p> <p>8.具备患者腕带条码、二维码扫描定位患者信息。</p> <p>9.病历标注：对病历关键内容进行截图标注并保存，方便下次查看。</p>
3	影像信息查询	对于具备检查图像的患者支持医生在线查看检查的图像。具体功能包括查询检查列表，查看检查报告结果详情、查看检查报告、查看检查图像等。
4	移动智能终端数据录入	支持通过在院、出院状态、诊断、科室等条件查询相关患者信息。
5	医嘱录入	<p>1.支持医嘱 DC 与停止操作，显示医嘱的内容、执行状态、执行时间、执行人等信息。</p> <p>2.支持移动端对医嘱进行成组/撤销成组、排序操作。</p> <p>3.支持与临床信息系统对接，实现移动端单条、成套医嘱录入功能。</p>
6	电子申请单录入	<p>1.支持录入检查、检验申请单功能。</p> <p>2.支持与临床信息系统对接，实现移动端检查、检验申请单录入功能。</p>
7	检验、检查报告查询	<p>1.支持查看患者的医技报告，包括检查/检验报告、放射报告、病理报告、微生物报告等；支持使用标准格式显示指定患者的检验、检验结果报告单；</p> <p>2.支持显示检验报告的内容和执行状态、执行时间、执行人、执行科室等信息；</p> <p>3.检验报告异常支持用醒目的颜色进行标记，支持查看检验报告相关指标趋势图；</p> <p>4.支持查看历次检验、检查报告。</p>
8	手术安排信息	支持通过手术状态、手术日期等条件来查询相关手术信息。
9	会诊申请	<p>1.支持院内会诊的查询。用户可根据所需日期进行特定筛查，可筛查已处理会诊及需处理会诊，可筛查普通会诊与急会诊，且支持医生对需处理会诊进行在线操作。</p> <p>2.会诊信息查看：查看会诊列表中某一条会诊记录的详细信息，详细信息包括患者基本信息，简要病历及会诊目的，主要诊断，会诊意见等。对于需处理会诊，同时支持医生在查看过程中进行诊断录入，填写会诊意见等所需操作。</p> <p>3.会诊的处理：会诊的处理旨在针对需处理会诊，协助医生在线对需处理会诊进行在线诊断录入，填写会诊意见，医生可选择同意此次会诊或者不同意此次会诊结果。</p>

10	危急值智能提醒	<p>1.支持在移动端查看检查检验危急值消息提醒，可查看患者姓名及危急值项目名称及报告结果。</p> <p>2.支持在移动端接收危急值通知，支持在移动端对危急值进行处理与答复，并录入处理意见。</p>
11	临床助手	<p>1.工作计划：以日历/其他形式显示排班计划或坐诊计划；</p> <p>2.事件提醒：支持待处理事件和其他时间安排提醒；</p> <p>3.消息通知：支持接收全院、科室、病区的消息通知；</p> <p>4.查房便签：支持手写、触控笔或键盘记录查房注意事项；支持通过录音、录像、拍照等方式记录查房事项；支持修改、删除查房便签功能。</p> <p>5.水印安全：支持病人相关敏感信息界面内容底层显示登录人姓名、登录时间水印信息，防止移动端截屏和拍照导致患者隐私泄露。</p>
12	脱网无缝查阅	<p>1.支持下载信息功能，在服务器宕机或无网时查看患者信息。</p> <p>2.支持在无网络情况下查看已下载的患者信息。</p> <p>3.支持离线数据安全保障机制，离线下载数据具有时效性。</p>
13	医学公式	<p>包括：常用单位换算、补钠、输液速度、胰岛素初始计量、肌酐清除率、渗透溶质清除率等公式，覆盖临床医生所需的各类公式。</p>
14	其他要求	<p>有合理用药检测管理、临床路径管理、单病种管理。不良事件上报、专科专治提示等相关功能。</p>

(六) 三基考试管理系统技术要求

序号	一级模块	二级模块	功能、性能及技术指标
1	题型分类	题型分类	<p>1.支持 8 大类型试题，包含单选、多选、判断、填空、名词解释、共用选项题、共用题干题、简答题等。</p> <p>2.护理三基考试管理功能能够实现对护理基础理论、基本知识、基本技能考核。</p> <p>3.支持需要按照知识点、科室进行了多级分类，包括最新的模拟考试试题和历年真题；</p> <p>4.单位题库和个人题库可以通过模板自行上传试题，试题模板包括 excel 和 word 两种。</p>
2		题库分类	<p>1.题库由系统题库、个人题库、单位题库组成，且可以随机切换。</p> <p>2.更新周期：更新周期不超过三个月。</p> <p>3.试题难易度：试题有难易度划分，并且可选择。</p> <p>4.系统题库：支持试题包括三基考试、实习出科考试，要求题型丰富、题量大。</p> <p>5.个人题库：管理端个人题库，只有账号本人可见，可按照老师的个人需求添加或者批量添加甄选的试题，也可以从系统题库收藏合适的试题，可以选题组卷、发布考试。</p> <p>6.个人端题库，可自行对难题、错题、重点试题进行收录、</p>

			收藏。 7.单位题库：支持默认对本单位所有出题人员可见，可以选择性对学生开放。支持上传自己的试题，可以从系统题库批量选题，同时可以为医院加工指定试题，做成单位自有题库。
3		组卷方式	组卷方式要能够达到以下四种： 支持单位随机组卷，也可以定题组卷。 随机组卷：系统题库可按照设定条件(题库、题型、题量) 随机选题组卷 定题组卷：根据主观判断手动选题组卷 智能组卷：各知识点按比例选题组卷 AB卷：同一考场可以发布多套试卷，考生随机认领。
4		考试过程管理	1.支持考生参加考试、答卷、交卷、查看分数和答案等完整过程； 2.支持监考人员通过监控台监管操作，支持考试自动倒计时和自动交卷； 3.支持考生查询考试分数、答卷和答案。 4.监考：可以查看每个考生进入考试的状态：未进入、进行中、已结束。
5		防作弊管理	1.禁止复制粘贴，避免网络求助； 2.监控页面切换，对于切换考试页面行为的切换时间和次数进行设置，违规者自动交卷； 3.全程智慧监考：调用手机摄像头，全程人脸动态监考。 4.同一试卷试题序号打乱，避免抄袭。 5.同一考场试卷打乱，每个考生随机领取试卷，内容不一，避免抄袭。
6	考试管理	考试安排	1.支持一次考试多个考场的安排； 2.可以设置考试的时间限制； 3.可批量导入和导出考生名单； 4.可批量导出考生试卷； 5.支持自动、手工批阅试卷； 6.支持考前发布考试通知。
7		成绩管理	1.支持主、客观试题成绩当场发布； 2.支持考试时间结束后允许考生查看答案； 3.可以对考试题进行收藏； 4.支持学生考试试卷的批量导出，作为档案保存； 5.支持学生成绩的导出； 6.支持学生成绩的综合分析； 7.支持重考、补考。
8		练习管理	1.支持学生考前自行随机组卷在线练习； 2.支持考生考前在老师划定范围内练习； 3.支持老师考前发布练习模式，供学生重点练习； 4.支持错题收藏练习； 5.书本来源试题可以按照图书章节目录进行练习； 6.题型丰富，内容全面，图片清晰。

9	批阅管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.支持主观题自动批阅，交卷即出成绩； 2.支持客观题自动批阅，交卷即出成绩； 3.支持多选题智能批阅，答案少选可以设置不给分，也可以设置给一半分； 4.支持填空题有序或者无序判卷。
10	模拟考场	<ol style="list-style-type: none"> 1.学生端练习题库与教师端系统题库和可开放的单位题库一致； 2.学生在线练习页面与在线考试页面相同。可以让学生熟悉考试流程。
11	移动端	支持通过手机 app 可以随时随地在线练习，不受医院硬件设备限制，可以组织大规模在线考试。
12	成绩统计	<ol style="list-style-type: none"> 1、支持查询考生在一段时间内的考试成绩； 2、能具备安排考试人员、考试成绩录入、通知人员及所在科室和查询所有科室人员成绩情况等功能。 3、成绩支持导出，按科室计算平均分。 4、支持各级管理人员对考试结果进行统计分析。
13	教学统计	<ol style="list-style-type: none"> 1.可查询、统计每个老师某段时间发布的所有考试； 2.可查询、统计每个学生参与的所有考试、练习记录； 3.可以统计某个时间段，不同科室、护理能级等的考试情况：参考人数、应考人数、参考率、最高分、最低分、平均分； 4.可以统计某个学生某个时间段的考试情况：应考次数、参考次数、参考率、最高分、最低分、平均分。
14	考试分析	考试成绩分析、试题正确率分析，试题难易度分析，试题区分度分析，试题掌握程度分析，形成考试分析报告。
15	教学管理	<ol style="list-style-type: none"> 1.人员管理：可查看每位老师历次发布的考试并导出相关信息。可查询每个学员的历次考试成绩并导出相关信息。 2.成绩管理：可查询每个学员历次考试的成绩，看到成绩分析。
16	学生库	通过信息导入，形成全院人员总库，在总库下按照需求创建学生分库，通过学生分库，可以定向发放考试通知，定向发布考试。只有指定分库学生才会收到考试通知，并参与考试。每个学生分库，可以从全院总库手动添加人员，也可以学生扫码主动加入分库。学生分库可以设置人数上限，从而限制一场考试参加人数。
17	其他要求	手机 APP 能够上传音频、视频、图片、文字等供学生查阅和练习。

（七）配套硬件系统技术要求

序号	硬件名称	功能、性能及技术指标
1	移动护理手持终端	<ol style="list-style-type: none"> 1.医用手持终端； 2.前后双摄像头，≥Android10.0 系统；

	(PDA)	<p>3.八核处理器，主频$\geq 2.0\text{GHz}$;</p> <p>4.内存 RAM$\geq 6\text{GB}$，存储 ROM$\geq 128\text{GB}$;</p> <p>5.工业级电容屏，屏幕尺寸：≥ 5 寸屏，支持多点触控，支持戴手套/带水触摸;</p> <p>6.电池容量额定值$\geq 5000\text{mAh}$，锂电池，无需借助工具可拆卸和更换电池;</p> <p>7.$\geq \text{IP67}$ 防护等级,可承受 1.5m 高处到地面的多次跌落;</p> <p>8.支持插卡\geq单卡,Wi-Fi 支持 2.4G/5G 双频, IEEE802.11a/b/g/n/ac 协议,支持快速漫游。</p> <p>9.支持电信/联通/移动 5G 网络卡。</p>
2	移动医生手持终端 (PAD)	<p>1.前后双摄像头;</p> <p>2.CPU 类型\geq八核处理器;</p> <p>3.内存 RAM$\geq 6\text{GB}$，存储 ROM$\geq 128\text{GB}$;</p> <p>4.工业级电容屏，屏幕尺寸：≥ 10 寸屏，支持多点触控;</p> <p>5.电池容量额定值$\geq 7000\text{mAh}$，锂电池;</p> <p>6.$\geq \text{IP67}$ 防护等级,可承受 1.5m 高处到地面的多次跌落;</p> <p>7.支持插卡\geq单卡,Wi-Fi 支持 2.4G/5G 双频, IEEE802.11a/b/g/n/ac 协议，支持快速漫游。</p> <p>8.包含充电套装，保护套。</p> <p>9.支持电信/联通/移动 5G 网络卡。</p>
3	护士站护理大屏	<p>1.会议平板触摸一体机，高清 4K 屏，屏幕尺寸≥ 65 英寸;</p> <p>2.$\geq \text{Android}10.0$ 系统;</p> <p>3.网络支持有线/无线两种连接方式;</p> <p>4.支持壁挂安装/推车安装两种方式。</p>
4	通信专线	线路租赁费(专线 100M)
5	物联网卡	物联网卡
6	前置机	规格：2 路服务器，CPU2 个(16 核 3.2G)， $\geq 256\text{G}$ 内存，系统盘： $\geq 2*480\text{GSSD}(\text{raid}1)$ ，存储盘： $\geq 5*1.92\text{TSSD}(\text{raid}5)$ ，配置 1Graid 卡，冗余电源，8 个千兆电口，4 个万兆光口
7	服务器	规格：2U，CPU：2 颗 CPU， $\geq 2.10\text{GHZ}(24$ 核)，内存： $\geq 8*16\text{GBDDR}43200$ ，系统盘： $\geq 2*480\text{GBSATASSD}$ ，数据盘： $\geq 3*1.2\text{TSAS}$ 硬盘，RAID1+热备盘。电源：冗余电源，接口：双端口万兆网卡含模块;

(八) 质量标准

符合现行国家、省、地方质量要求及行业有关标准，满足采购人要求。

二、商务要求

质保期	质保期 3 年。所提供的产品从验收合格之日起后 3 年内免费维护。其中
-----	-------------------------------------

	移动护理手持终端（PDA）、移动医生手持终端（PAD）质保期 5 年，质保期内实行“三包”（包修、包退、包换），如同一设备连续维修两次以上仍不能正常使用的，供方免费更换新机。
售后技术服务要求	1、含安装、调试、维修、保养、人员培训等。 2、系统上线期间根据用户需求，对全院相关使用科室人员进行免费培训，培训对象包括系统管理人员，业务科室操作人员等、并提供相关培训资料和讲义等。所有培训费用必须计入投标总价。 3、投标人应保证新上线系统与采购人原有其他系统、设备等无缝对接。
交货时间及地点	交货时间：合同签订之日起 60 日历天内供货并安装完毕。 地点：上蔡县人民医院指定地点。
付款方式	双方合同中约定。
签订合同	成交通知书发出后 1 个工作日内。
售后服务保障	1、保修期内，供应商必须提供 7*24 小时的现场响应服务（包括星期日和法定节假日）；项目实施期交付周期内公司至少配备 2 名实施工程师，负责现场跟进和解决日常问题，对收集的问题、解决方法和存在问题进行记录跟踪，形成周报和月报；在维护期内，如软件系统故障，公司工程师需在接到通知后 30 分钟内予以响应，共同协商解决方案；若需要工程师前往现场，除约定到达时间外，要求在 24 小时到达采购人指定现场。单问题应在 2 个工作日内修改完成；中等难度问题应在 5 个工作日内修改完成；复杂问题原则上 10 个工作日内修改完成。 2、保修期外，供应商必须负责终生售后维修，仅收取维修成本费。

三、采购人对项目的特殊要求及说明

采购人的特殊要求及说明理由	1、投标人特殊资格等要求：无。 2、是否采购进口产品：否。 3、是否收取履约保证金：否。 4、是否接受联合体投标：否。
---------------	--

	<p>5、是否授权评标委员会直接确定中标人和中标候选人：是。</p> <p>6、本采购项目非单一产品，采购人根据本采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品是：A 包移动护理信息系统、护士站电子白板系统、护理质量管理体系、护理管理系统、移动查房系统、三基考试管理系统。</p> <p>7、依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)的规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。</p> <p>8、采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：<u>移动护理信息系统属于软件和信息技术服务业；通信专线、物联网卡属于信息传输业；其他硬件设备属于工业。</u></p>
--	---

标包号：B包

项目概况：B包具体采购清单如下

序号	名称	数量	单位	备注
1	重症监护系统	1	套	覆盖全院
2	服务器	2	台	
3	数据库软件	2	套	
4	仪器接入网关	1	台	
5	医生护士工作电脑	2	台	
6	床旁一体机电脑	20	台	
7	移动推车	20	台	
8	打印机	2	台	
9	采集套件	2	套	

一、技术需求

总体要求：重症监护信息系统项目建设需满足电子病历五级评审标准，互联互通四甲测评标准，数字化医院 A 级标准，智慧服务三级标准和智慧管理二级标准。系统对接内容包含无纸化系统对接、

CA 对接、现有信息系统对接、后续集成平台的对接等接口对接内容。满足相关政策要求的功能需求和医院的应用需求。

(一) 重症监护系统技术要求

序号	功能模块	功能、性能及技术指标
1	患者入科管理	<p>1) 与院内 HIS 系统对接，能够自动同步 HIS 中的待入科患者列表。</p> <p>2) 能够自动同步 HIS 中患者姓名、性别、出生年月、身高、体重、住院号、血压、脉搏、心率、体温、流转信息、诊断等基本信息，方便护士进行入科操作，能够对患者基本信息进行修改和新增。可在入科时，进行设备绑定及报警值设置。支持默认报警值设置，可针对单个患者进行个性化设置。</p> <p>3) 患者入科病情的交接，满足快捷操作和结构化要求。如：生命体征、意识、手术情况、来源及必要信息、口腔情况、肢体情况、带液或带药情况、营养状态、饮食方式、病情资料及物品等。</p> <p>4) 能够支持扫码便捷入科的操作方式。</p> <p>5) 医护人员可以对特殊情况下临时入科患者进行紧急入科操作，保证紧急入科信息与患者真实信息的一致性。</p> <p>6) 在待入科列表中系统提供“取消入科”的操作，并支持录入“取消入科”的原因。</p> <p>7) 支持入科患者单独搜索查询。</p> <p>8) 系统应支持床位预约功能，可对空床位进行预约锁定。</p> <p>9) 系统能够提供对包床及其他特殊患者进行手动设置，进行床位费设定更改。</p>
2	患者待出科、出科管理	<p>1) 支持快速汇总待出科患者的交接信息，并能够根据患者实际诊疗情况生成出科记录单。</p> <p>2) 支持对待出科患者进行病情记录的完整性检查，包括是否有未执行医嘱、未执行的拔管记录，能够及时提醒医护人员做好患者出科准备。</p> <p>3) 对于临时出科患者，能够提供科内召回功能。</p> <p>4) 系统支持对已出科患者病历资料进行修改。</p> <p>5) 支持出科患者单独搜索查询。</p> <p>6) 支持所有已出科患者在科病情及护理过程的回顾。</p> <p>7) 医师未下达出科医嘱，护理人员无法办理出院，并能够提示无相关医嘱。</p>
3	床头卡	<p>1) 支持整体展现在科患者分布情况，自动统计在科患者人数，新入科患者人数，手术患者人数，当日出科患者人数等。</p> <p>2) 支持提供床头卡一览功能，能够显示患者的姓名、性别、年龄、过敏史、诊断、手术情况、入科天数、入院天数、诊断信息和病情危重情况等。</p> <p>3) 支持查看患者重要风险标识提醒，包括新入、隔离、压疮、过敏、危急值、使用呼吸机、导管等，支持显示患者压疮、跌倒坠床、VET 等各项护理评分分值，能够根据患者信息自动判断并显示不同的风险标志。</p>

		<p>4) 支持以柱状图、饼图的方式显示当前在科患者的主要专科评分、病情危重程度、呼吸支持的统计情况，并能实现图形与床卡的动态关联。</p> <p>5) 提供用户自主进行床位与监护设备关联操作，建立监护设备采集数据与患者信息关联通道；支持使用拖拽方式方便地将设备分配到对应的床旁或解除关联。</p> <p>6) 系统提供与患者、床位相关的各类信息录入快捷入口。</p> <p>7) 具备床位锁定、解锁功能。</p>
4	我的患者	<p>1) 系统应支持用户自定义选择所管床位的功能。</p> <p>2) 主管医师、责任护士可单独查询个人管床患者。</p>
5	患者流转	<p>1) 支持对患者流转过过程的记录，能够查看到患者所有的诊疗及护理信息。</p> <p>2) 支持对流转过程数据进行修正。</p> <p>3) 医护人员能够对患者进行快速转床或出科操作。</p> <p>4) 支持医护人员对患者床位互换的操作。</p> <p>5) 支持历史床位变更信息的记录，便于医护人员对转床信息的追溯。</p> <p>6) 支持转科患者单独搜索查询。</p> <p>7) 医师未下达转科医嘱，护理人员无法办理转科，系统能够提示无相关医嘱。医师下达转科医嘱后护理执行能够自动填写转入科室及其他结构化信息。</p>
6	重症病情评分	<p>1) 系统提供重症医学常见的重症医学相关评分供医护人员对患者病情评估时使用，包括 APACHII、SOFA、GCS、CAM-ICU、TISS、RASS、SARSII、MODS、ASA、VTE 评估等。</p> <p>2) 支持按专科分类对评分进行分组。</p> <p>3) 患者评分结果能够实现共享。</p> <p>4) 应能够从 HIS、LIS 等系统中获取部分评分项目所需要的相关数据，如患者年龄、体重、检验结果数据等。对于自动提取的数据，系统支持参考值及其分值的显示，并能够对数值进行修正。</p> <p>5) 支持动态展示患者的各项评分，并自动绘出评分结果变化趋势曲线，支持快速切换查看不同患者的评分变化趋势和评分详情。</p> <p>6) 支持根据评分情况，设置低中高风险病人目录，能够实现追评提醒功能。</p> <p>7) 系统提供常见的评分模板，支持用户增加、保存、修改、删除、预览和打印各种评分，并且可以根据需求自定义评分项目和规则。</p>
7	患者诊断记录	<p>1) 支持读取 HIS 等院内应用系统中诊断数据，按照时序要求显示患者就诊后诊断全过程记录，并按照不同诊断类型标示诊断变化重要环节。</p> <p>2) 支持诊断是否区分为中医诊断，根据选择的诊断名称带出是否中医诊断。</p> <p>3) 支持符合医疗人员记录习惯的诊断记录功能，在完整记录诊断信息同时关联诊断 ICD11、ICD10、ICD9 国际通用标准编码。</p> <p>4) 系统支持最新诊断与各个界面信息同步，包括床卡信息、患者基本信息。</p>
8	患者生命体征监护	<p>1) 系统应能够自动采集监护仪患者体征信息，包括体温、心率、呼吸、血氧、脉搏、有创血压、无创血压等，并显示趋势图。</p> <p>2) 应能够手工录入体征数据并自动在曲线图中显示。</p>

		<p>3) 系统需提供默认的常规患者生命体征报警值, 同时需支持自定义修改。对于超出报警值范围的体征, 系统需给出报警提示信息, 支持采集体征的手动修正。</p> <p>4) 支持自定义设置设备采集频率及显示间隔: 1, 5, 10, 15, 30, 60 (分钟), 并可选择每小时间隔变化还是整体间隔统一变化; 应能够自由地插入关键时间点, 自动显示对应的体征数据;</p> <p>5) 应能够提供基于数据表格的查看和修正, 并存有修正记录以符合质控要求;</p> <p>6) 系统能够提供生命体征数据和呼吸机数据在同一屏幕直观展现: 支持生命体征数据和呼吸机数据在同一坐标轴进行趋势直观展现, 实现多维参数趋势横向对比。</p>
9	出入量监测	<p>1) 支持自动获取来自医嘱的入量, 并自动计算, 支持手动记录患者出入量情况, 出入量相差较大时能够提供报警功能, 护理人员可设置出入量相差较大的报警值。</p> <p>2) 系统支持对需要记录的出入量条目进行删减和维护, 并可根据当前患者插管情况, 动态生成出入量记录界面: 支持统计医嘱补液的入量; 同时系统提供通过不同性状的物质含水量百分比计算液体量。系统提供统计出量、入量和平衡量多种统计方案。</p> <p>3) 应能够提供出入量的平衡变化及数据对比、总结, 应根据临床业务提供晶体、胶体、肠胃营养的总结。</p> <p>4) 支持提供更长时间范围的出入量汇总情况, 有助于了解患者病情持续的变化过程。</p> <p>5) 支持提供每班次的出入量小结, 作为交接班的内容自动输出到交接班记录中。</p> <p>6) 支持每日自动获取来自医嘱的入量, 并自动计算, 支持手动添加患者出入量情况。支持提供每班次的出入量小结, 作为护理记录的内容自动输出到护理记录单中。</p>
10	重症监测项目	<p>1) 系统提供集中、快速临床监护信息录入口, 提供录入信息分类定位, 以便于用户方便快捷录入及查看监护数据。</p> <p>2) 系统支持从设备自动采集各类监测数据, 可支持按信息类型快速定位到所需监测的观察项类别; 支持设备数据阈值的设置, 当设备采集的数据出现异常时, 系统会对异常数据进行颜色标示; 提供监测数据合理性判断, 以提醒医护人员。</p> <p>3) 系统支持对所有类别的数据进行人工修正和批量审核; 支持对部分监测项的标准选项录入; 支持对修正进行权限控制。</p> <p>4) 系统提供以点选方式录入主观的观察数据, 用户可自定义观察项、出入量模板, 可根据专科化需求对观察项模板进行编辑、修改和删除。</p> <p>5) 支持根据已知公式对参数进行计算并显示: 如输入舒张压和收缩压可计算 MAP 数值; 其他如 BMI、氧合指数、CVP 均可计算, 计算规则支持配置。</p> <p>6) 医护人员可以针对不同患者不同病情设置个性化的观察参数。</p> <p>7) 系统支持任意时间点的数据录入。</p>
11	护理观察记录	<p>提供患者日常体征或观察项目的记录, 至少包含包括神志、瞳孔大小、对光反射等。</p>

12	管路管理	<p>1) 系统提供以 3D 效果人体模型图, 能显示患者导管总体情况, 对患者导管进行集中管理。</p> <p>2) 系统提供符合医疗规范的人体部位字典, 支持与不同类型导管的插管部位匹配, 非常规部位引流管可护理人员可手动新增。</p> <p>3) 系统支持根据导管型号快速检索导管名称。支持将不同风险分级程度的导管用颜色区分。</p> <p>4) 管路记录和表达的内容要符合医院的要求, 医护人员可新增、修改、拔除导管, 并记录插管时间、拔管时间、导管类型、规格、长度、引流液颜色、性质、流量、穿刺部位、导管周围的皮肤情况信息。</p> <p>5) 系统支持导管换管功能: 支持导管有效期管理, 导管超期会标注, 便于医护人员及时更换导管。</p> <p>6) 系统提供各类导管事件的知识库支撑, 支持对患者导管事件的监测、记录以及相应护理措施的执行记录。</p> <p>7) 系统支持将管路引流出的液体自动汇总, 支持统计患者的引流量, 出量汇总后生成出量动态图, 并关联到出入量统计中。</p> <p>8) 系统支持各类管路、引流液记录依据人体对称结构能够选择左、右侧。</p> <p>9) 系统能够将导管信息自动提取到重症护理记录单中。</p> <p>10) 系统支持在 3D 效果人体图上按导管分类统计患者导管数量; 支持根据导管类别筛选在人体图上的导管; 支持在人体图上通过拖动图标的方式移动导管位置, 实现导管的精准定位; 支持在人体图上完成拔管操作。</p> <p>11) 支持各种管路统计, 支持自定义时间段数据按月、按年汇总统计, 支持不同年月数据对比统计。能够支持腹部引流管、胃管、尿管等管路类留置数量统计, 可进行总体及个体统计, 并能够用图表的形式进行对比展示。</p>
13	皮肤管理	<p>1) 系统为提供 3D 效果人体示意图, 提供人体图上皮肤损伤常见部位定义功能, 提供不同人体图模型, 并支持在对应部位直接操作的方式进行皮肤相关信息、操作的知识库体系。</p> <p>2) 皮肤记录和表达的内容要符合医院的要求, 要对皮肤的名称、位置、状态、分期、颜色、气味、面积、用药等信息, 进行详细记录。</p> <p>3) 支持能够清晰标识压疮分期及护理信息, 支持快速记录并跟踪患者压疮情况及压疮护理情况功能, 并图形化展示患者压疮的详细记录。患者皮肤压疮跟踪信息能够自动提取到重症护理记录单中。</p> <p>4) 能够对患者皮肤压疮情况进行新增、删除、分期、转归、时间轴展示等跟踪管理功能。</p> <p>5) 系统支持鼠标移至人体图标注处自动闪烁对应的皮肤观察记录明细, 支持鼠标移至皮肤观察记录明细自动闪烁人体图对应的标注处, 方便医护人员快速查看。</p> <p>6) 系统支持通过权限设定用户审核操作, 保证皮肤观察记录的准确、严谨。</p> <p>7) 系统适应不同科室电脑分辨率的差异, 支持根据不同分辨率显示皮肤管理预设视图。</p> <p>8) 系统提供皮肤管理知识库, 提供不同类型皮损的监测信息记录, 并呈现对应的处理措施。</p> <p>9) 系统支持图片附件导入, 并可支持在线预览图片。</p> <p>10) 系统支持对不同皮损类型进行风险评估, 并支持评估值使用不同</p>

		<p>的危重等级颜色表示。</p> <p>11) 用户可一键复制上一次皮肤的观察记录, 节省填写皮肤观察记录的工作量。</p> <p>12) 系统需支持人体示意图自定义配置功能: 支持不同业务场景的人体示意图模板管理; 支持对医学标准人体部位名称、范围、坐标、样式进行可视化定义, 包括轮廓、填充效果的个性化设置; 支持部位风格一致化设定。</p>
14	护理工作概览	<p>1) 系统面向护理人员的工作关注点, 提供护理工作信息的概览视图, 并在同一个页面展示, 供护理人员统一的调取和查看。</p> <p>2) 系统动态显示患者主要观测指标包含: 生命体征、出入量、呼吸监测, 并提供趋势分析图, 并支持趋势图导出。</p> <p>3) 系统支持显示护理重要工作项目信息: 医嘱执行、皮肤和导管信息、交班事项, 以便于护理人员快速了解工作情况。</p>
15	医嘱管理	<p>1) 能够与 HIS 系统对接自动获取医嘱, 能够自动接收并按照长、临、频次, 途径等进行每日医嘱拆分工作。</p> <p>2) 支持新医嘱的提醒功能。</p> <p>3) 支持根据医嘱途径以及属性自动将医嘱进行分类并显示 (泵入医嘱、静脉输液、口服、吸入、肌肉注射、皮下注射、治疗、检验、检查、手术等类别), 便于随时查询需要执行的医嘱。</p> <p>4) 应能够详细记录医嘱的执行情况如: 进程、状态、事件变化等, 并依据医嘱的不同执行状态, 自动给出可供执行的操作内容。</p> <p>5) 支持处理非药物医嘱, 满足医护不同的处理需要, 防止护士遗漏。</p> <p>6) 所有医嘱以动态可视图形化的方式进行显示, 通过动态可视化的操作将所有医嘱执行融入一个界面内, 以多种图标显示医嘱的各种执行状态如: 待执行、开始、暂停、中止、完成、作废、流速/滴速调整等。清晰的显示所有的医嘱操作节点。</p> <p>7) 支持协助护士对医嘱进行监控, 并做出对应的提醒。如输血医嘱提醒、预计完成时间提醒、过期未执行医嘱提醒等。</p> <p>8) 支持医嘱批量执行, 支持对未执行医嘱进行提示。</p> <p>9) 支持未完成与未执行的医嘱进行自动交班功能。</p> <p>10) 应提供历史医嘱执行信息, 查询其他班次的医嘱执行状况, 并显示医嘱观察事件。</p> <p>11) 医嘱执行中的每一个过程, 系统需支持自动生成语句并写入护理记录单。</p> <p>12) 应支持抢救模式医嘱快速录入和补录功能。</p> <p>13) 应能够提供自动单位换算功能, 如某些特定药物的 mg 与 ml 之间的转化。</p> <p>14) 应能够记录医嘱执行中的输液输血反应, 内容可维护。应能够提供口服医嘱的组合执行功能, 能够减轻护士操作的工作量。应能够提供医嘱小时入量的自动计算功能, 有助于护士了解入量的信息来掌握病情。</p>
16	护理文书	<p>1) 对于护士重复书写的出入院评估、护理措施、病情记录和交班报告文字段落, 系统提供模块化模板供用户使用, 减少书写时间, 规范文书格式; 用户可自定义、修改、删减、保存记录模板。</p> <p>2) 具备查看、打印重症监护记录单、各类评估单功能。危重护理记录单等各类评估单数据自动抽取生成。</p>

		<p>3) 系统支持护理记录另存为模板功能, 医护人员可维护模板分组、模板名称、模板内容。</p> <p>4) 系统支持医疗单位、罗马字符、数学字符及其他特殊字符的快速录入。</p> <p>5) 医护人员可根据班次查看病情记录, 按照记录时间进行排序。</p> <p>6) 系统支持护理记录与临床行为紧密关联, 用户在完成医嘱执行及临床监测时, 相应信息即可生成到护理记录中。</p> <p>7) 支持体位增加。</p> <p>8) 支持意识状态根据最新标准增加。</p>
17	护理床旁交接	<p>1) 支持对 ICU 患者病情数据进行汇总, 包括患者基本信息、诊断、生命体征、出入量、管路情况、用药及其它处置, 支持护理人员对患者进行快速交接。</p> <p>2) 系统支持按照班次自动提取未完成医嘱以及其它待办事项, 形成交班小结, 指定接班护士, 完成交接班流程。</p> <p>3) 系统支持护士进行临床信息关联读取功能, 读取内容可自定义。</p> <p>4) 交接班记录可同步写入护理记录单或交接记录单, 支持打印和归档。</p>
18	重症特护表单	<p>1) 支持全自动生成特护单, 实现特护单上医嘱执行信息、生命体征数据、观察监测信息、出入量信息、护理措施记录信息的自动采集、模板化记录。</p> <p>2) 特护单格式支持根据护理部或科室要求定制, 支持彩色图形或趋势图的制作, 支持特护单内容缩放、打印预览与打印。</p> <p>3) 医护人员能够配置不同版本的特护单, 特护单版式升级后, 旧版电子特护单仍可保持原来的版式和内容, 升级以后的电子特护单依据新版式自动生成, 互不影响。</p> <p>4) 系统具备特护单归档功能, 归档后的文书在授权用户(如护士长)进行解除归档操作后方可更新, 防止特护单数据的随意修改, 保证文书记录的一致性。</p>
19	护理计划	<p>1) 系统应提供符合护理标准化程序的护理计划制定功能, 能够根据护理诊断自动生成目标、措施、行为, 并生成护理计划表单。</p> <p>2) 系统应能够将生成的护理措施自动导入护理任务清单。</p> <p>3) 应能够查询患者历史护理计划, 并分析达成情况。</p> <p>4) 支持自定义维护护理计划相关内容, 并支持生成模板。</p>
20	护理任务清单	<p>1) 支持自定义设置护理任务的功能。</p> <p>2) 支持根据科室护理常规业务, 自动生成相关任务清单。</p> <p>3) 已设定的任务清单应支持以日历表的形式展示, 并提供完成状况的查看。</p> <p>4) 系统应能够根据任务清单内容以消息的形式予以实时提醒。</p>
21	抢救管理	<p>1) 抢救时系统支持自动提取每分钟的生命体征数据、自动记录抢救时间和时长、快速进行护理、药物、处置、检验、管路等事件的记录, 通过快速点选少量输入数据即可完成; 提取抢救时的生命体征数据快速记录功能。</p> <p>2) 支持提供常用抢救措施记录功能, 常用耗材的模板设置, 支持快捷记录。</p> <p>3) 系统可提供抢救口头医嘱, 自动汇总并提供审核, 生成口头医嘱</p>

		<p>单。</p> <p>4) 系统需保存所有患者抢救记录, 支持后期的查询, 增补, 修改。</p>
22	血气分析	支持自动采集血气分析仪的数据, 对患者的血气数据进行趋势分析, 并可进行氧和指数计算。
23	检查、检验结果	<p>1) 支持检查结果查看功能, 能够同步检查数据, 医疗、护理文书可直接插入所需检查结果, 支持查看历次检查结果。</p> <p>2) 支持检验结果查看功能, 能够同步检验数据, 医疗、护理文书可直接插入所需检验数据, 检验数据内容可点选, 异常值的提醒, 支持查看历史检验结果。</p> <p>3) 支持检验参数的趋势直观展示。</p>
24	科室病案查询	<p>1) 医护人员可根据患者姓名、性别、住院号、诊断、入科日期、出科日期的查询条件, 查询患者重症病案信息, 包括已出科和死亡的患者。</p> <p>2) 医护人员可设定患者心率、体温、血压体征的查询范围, 结合患者信息及时间筛选条件, 对满足筛查设定条件的异常值或正常值的条目进行定位。</p> <p>3) 具有权限的用户, 可根据需要设定导出模板, 将查询结果以 Excel 格式导出, 以便进一步的分析或归档。</p>
25	科室日常统计	<p>1) 支持对收治患者人次、来源、去向进行统计: 提供床位周转情况统计。</p> <p>2) 系统支持对重症评分严重度统计; 支持按设定分值范围统计。</p> <p>3) 系统支持对能够采集到的数据进行统计分析 (如: 跌倒、坠床、约束带) 等日常工作中常用的数据。</p> <p>4) 系统支持统计报表及图表两种呈现模式, 且对具有权限的用户提供数据报表、统计图表导出功能。</p> <p>5) 系统支持自定义时间段数据按月汇总统计; 支持不同年月数据对比统计。</p> <p>6) 支持科室日常管理工作的报表需求制作。</p>
26	质控指标配置	<p>1) 系统提供标准化定义的业务数据集, 支持用户灵活定义; 支持多源数据配置。</p> <p>2) 系统需提供指标公式用户自定义配置界面; 需提供指标计算规则自定义配置界面。</p> <p>3) 系统需提供报表及图表自定义配置界面功能。</p> <p>4) 系统需支持质控分析主题切换功能。</p>
27	常规质控指标	<p>1) 系统提供常规质控指标统计标</p> <ul style="list-style-type: none"> √ ICU 床位数及医护床位比; √ 平均住院天; √ 床位使用率; √ 24 小时/48 小时重返数; √ 24 小时/48 小时重返患者率; √ 收治患者数及患者来源分布; √ 出科性质分布, 包括死亡患者数、转出患者数; √ 导尿管留置日数及留置率; √ 血管内导管留置日数及留置率。 √ 跌倒坠床发生例数及发生率。

		<ul style="list-style-type: none"> √病区压力性损伤数及发生率。 √患者身体约束日数及约束率。 √其他常规质控指标统计。 <p>2) 系统支持常规指标概览视图, 用实时数据、图表的形式, 清晰明了的呈现科室重要指标的当前情况; 系统支持单个指标统计汇总信息查看。</p> <p>3) 系统对具有权限的用户提供数据报表、统计图表导出功能。</p>
28	三级综合医院指标	<p>1) 系统提供三级综合医院等级评审重症相关质控指标统计:</p> <ul style="list-style-type: none"> √非预期的 24/48 小时重返重症医学科率(%); √呼吸机相关肺炎(VAP)的预防率(%); √呼吸机相关肺炎(VAP)发病率(%); √中心静脉置管相关血流感染发生率(%); √留置导尿管相关泌尿系感染发病率(%); √重症患者死亡率(%); √重症患者压疮发生率(%); √人工气道脱出例数。 √职业暴露相关数据。 √其他三级综合医院等级评审重症相关质控指标统计。 <p>2) 系统支持三级综合医院评审指标概览视图, 用实时数据、图表的形式, 清晰明了的呈现科室重要指标的当前情况; 系统支持单个指标统计汇总信息查看。</p> <p>3) 系统对具有权限的用户提供数据报表、统计图表导出功能。</p>
29	卫健委质控统计(2015版)	<p>1) 在医院可提供数据来源的条件下, 系统可涵盖卫健委要求的质控指标, 包括但不限于:</p> <ul style="list-style-type: none"> √ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率; √急性生理与慢性健康评分(APACHE II) ≥ 15 分的患者收治率(入ICU24小时内); √感染性休克 3h 集束化治疗(bundle)完成率; √感染性休克 6h 集束化治疗(bundle)完成率; √ICU 抗菌药物治疗前病原学送检率; √ICU 深静脉血栓(DVT)预防率; √ICU 患者预计病死率; √ICU 患者标化病死指数(Standardized Mortality Ratio); √ICU 非计划气管插管拔管率; √ICU 气管插管拔管后 48h 内再插管率; √非计划转入 ICU 率; √转出 ICU 后 48h 内重返率; √ICU 呼吸机相关性肺炎(VAP)发病率; √ICU 血管内导管相关血流感染(CRBSI)发病率; √ICU 导尿管相关泌尿系感染(CAUTI)发病率。 √其他卫健委要求的质控指标。 <p>2) 用户能够查看单个统计指标趋势图, 统计结果支持导出, 支持质控结果上报到区域质控中心。</p>

30	设备数据网关	<p>1) 系统支持自动采集床边监护设备的数据, 服务器同步数据存储, 支持根据业务需要设定采样频率。</p> <p>2) 系统提供多种设备接口的内置支持, 支持网络、串口多种数据采集方式。</p> <p>3) 系统支持接入主流厂商的监护设备, 如 Mindray, Philips, GE, Drager。</p> <p>4) 系统支持采集多种生命体征参数, 包括: 心率、呼吸、血氧、脉搏、无创血压、有创血压、体温、中心静脉平均压、潮气、心排量。</p>
31	夜班工作模式	<p>1) 依据人体工程学方法论, 系统支持一键切换至夜班工作模式, 保护医护人员视力, 提高床旁工作效率和记录准确性。</p> <p>2) 系统支持用户手动进入/退出夜班模式。</p>
32	监护设备管理	<p>1) 系统支持对科室床旁设备进行分类管理, 对设备信息进行登记, 包括厂商、型号、采购日期。</p> <p>2) 支持记录设备的使用情况, 如使用状态、使用时长。</p> <p>3) 系统支持将设备信息导出归档。</p>
33	用户权限管理	<p>1) 系统支持管理员根据工作职责为用户分配不同的用户角色。</p> <p>2) 系统支持对进修或实习人员维护带教老师。</p> <p>3) 系统支持根据角色配置对应的功能权限, 方便用户集中处理所负责的工作。</p> <p>4) 管理员可以根据班次、所负责患者配置专属权限, 如只能修改当前班次、本人提交的记录。</p>
34	疾病、手术编码	<p>1) 系统提供标准的手术操作分类编码库及疾病分类编码库, 诊断规范化操作。</p> <p>2) 系统提供诊断库管理功能, 可查询及维护手术操作分类编码及疾病分类编码, 且支持根据医院的编码情况进行扩展。</p> <p>3) 系统提供标准手术操作分类编码及疾病分类编码, 同时提供自定义名称表允许用户根据需要定义和记录诊断名称, 自定义名称与标准诊断关联。</p> <p>4) 系统支持编码对照, 院内码与互联互通、病历上传编码库对照, 实现标准化数据传输。</p> <p>5) 系统可依照手术操作分类编码及疾病分类编码, 对手术进行统计分类。</p> <p>6) 系统支持同步 HIS 诊断字典表功能。</p>
35	系统服务监测	<p>1) 系统需提供网络及服务器连接验证监测功能, 并能及时提醒用户网络服务连接异常信息。</p> <p>2) 系统需提供磁盘空间监测功能, 并在用户登录时给予明显提示信息。</p>
36	临床消息	<p>1) 当日事项: 能够提供用户当日工作事项的提醒, 包括事项的具体内容及时间。事项完成后提供完成状态显示。</p> <p>2) 报警事件: 系统应提供患者当班次报警事件提醒, 包括各类体征报警。可根据科室要求设置报警事件。</p> <p>3) 设备异常: 系统应提供患者绑定的设备采集状态异常提示。</p>
37	大屏公告	<p>支持集中展示科室患者总体人员基本状况, 在科患者床头卡, 当日科室人员流转数据, 滚动显示科室实时通知。出入科人数趋势图, 患者来源分布图, 科室质控数据展示。用户可通过大屏公告及时掌握科室重要通知,</p>

		快速掌握科室患者整体情况，了解重症质控重点，有助于科室有序规范化的管理。
38	系统管理	<p>1) 特殊事项：支持患者体征报警值的快捷设置，包括报警值上下限值的修改，新增及删除功能。</p> <p>2) 体征提取：系统应提供患者重要事项发布功能，供医护人员共享参考。能够提供患者特殊事件记录功能，并支持历史记录查看。</p> <p>3) 特殊字符：系统应提供自定义时间段患者体征数据再提取功能，用于回顾患者密集化的体征数据。系统应支持体征提取时间频率的自定义选择。</p> <p>4) 系统帮助：系统需内嵌操作指南，协助用户在使用系统的过程中进行自助查询。</p> <p>5) 医学计算器：系统应能够提供临床医学常用计算公式，支持所需数据的快速计算。</p> <p>6) 指南文库：系统应提供医学常用指南或文档的管理功能，支持文档、图片的自定义上传。所上传文档需支持分类查询。</p>
39	多维人体系统分析	<p>支持人体多维系统分析，患者的身体状况、病情发展，以及各系统的变化状态，系统能够从不同角度进行详细的分解观测，方便医生深入分析。支持呼吸系统、消化营养、循环系统、免疫系统、神经系统、肾脏系统、出凝血、感染监测等不同角度的数据进行趋势观察。</p> <p>1) 呼吸系统监测 提供呼吸机、痰液、血气参数 24 小时不间断的同轴监测，呼吸机参数可以依据需要进行不同密度的采集时间设置。</p> <p>2) 循环系统监测 提供重症患者循环系统相关信息，提取体征参数、体液平衡、血流动力学、药物使用等数据分析；</p> <p>3) 免疫系统监测 提供免疫系统监测功能，系统提供多样的免疫相关参神经系统监测数，如：免疫球蛋白参数、淋巴细胞亚群参数的连续监测，并给出趋势分析。</p> <p>4) 神精系统监测 提供瞳孔意识监测功能，系统提供多日的意识、镇静镇痛药物、镇静评分等参数，并给出趋势图进行分析。</p> <p>5) 肾脏系统监测 提供肾功能参数监测功能，系统提供多日的肾功能参数、医嘱等参数，如：利尿药物参数、CRRT 监测参数，并给出趋势图进行分析。</p> <p>6) 出凝血监测 系统提供多日的出凝血检验参数，并给出趋势图进行分析；</p> <p>7) 感染监测 提供重症患者感染相关信息，提取感染、微生物培养、抗生素使用等，持续进行同步监测，并给出趋势图进行分析。</p>
40	专科数据集成	<p>1) 系统需支持与医院 HIS、LIS、PACS-RIS、EMR 进行系统集成，数据共享。</p> <p>2) 支持与 HIS 系统的集成和交互，包括：科室分区、患者基本信息、工作人员基本信息、床位信息、患者在院信息、医嘱信息等。</p>

		<p>3) 支持与 LIS/PACS-RIS 系统的集成和交互, 包括: 检查、检验预约、标本追踪、检查过程交接、结果数据、报告调取等。</p> <p>4) 支持与 EMR 系统集成和交互, 包括: 与 B/S 架构的医生电子病历信息的交互, 诊断信息、病程记录信息、出入院信息的集成和交互、PDA 医嘱执行信息交互。</p>
41	其他要求	<p>1) 系统功能满足电子病历五级创建要求。</p> <p>2) 系统功能满足三级及三甲医院创建要求。</p> <p>3) 包含与各系统的接口费用。</p>

(二) 配套硬件技术要求

序号	类别	功能、性能及技术指标
1	服务器	2*CPU, 单颗 CPU ≥ 8 核, ≥ 1.7GHz, 2*16G DDR4 内存, 4*1.2T 10K SAS 硬盘, 1*4 口千兆网卡, 750W 冗余电源, 3 年 7*24 小时服务, 含操作系统
2	数据库软件	符合重症软件安装要求的主流数据库。
3	仪器接入网关	CPU ≥ 3GHz 6C/8GB DDR4 内存/256GSSD 硬盘/无光驱/USB 键鼠/无线网卡 ≥ 21.5 寸显示器
4	医生护士工作电脑	CPU ≥ 3GHz 6C/8GB DDR4 内存/256GSSD 硬盘/无光驱/USB 键鼠/无线网卡 ≥ 21.5 寸显示器
5	床旁一体机电脑	CPU ≥ 3GHz 6C/8GB DDR4 内存/256GSSD 硬盘/无光驱/USB 键鼠/无线网卡/≥ 21.5 寸显示器
6	移动推车	配置可升降气弹簧的机构, 升降行程 250 ± 10mm, 升降负荷 ≥ 12Kg, 工作台面高度: 780mm-1030mm。通过底座中央的脚踏板升降控制, 台面为 ABS 工程塑料, 尺寸: 490mm(L) × 460mm(W) 台面中间可翻盖打开, 便于实现放置迷你主机加显示器的配置方案, 底座为高强度金属结构框架加 ABS 工程塑料包壳表面
7	打印机	最高分辨率 4800*600dpi; 黑白打印速度 38ppm; 处理器 1200MHz 内存: 256MB, 支持有线网络打印; 正常模式(A4): 38ppm 双面打印(A4): 30ppm
8	采集套件	以太网端口数量: 1 串口端口数量: 1; 串口类型: RS-232 速率: 10/100 Mbps, 自适应 MDI/MDIX; 接头: 8 针 RJ45 电磁隔离保护: 内建 1.5KV 接头: DB9 针式; 支持 Windows/Linux COM/TTY 串口驱动程序模式, 支持有线网

		络
--	--	---

(三) 质量标准

符合现行国家、省、地方质量要求及行业有关标准，满足采购人要求。

二、商务要求

质保期	质保期 3 年。所提供的产品从验收合格之日起后 3 年内免费维护。
售后技术服务要求	<p>1、含安装、调试、维修、保养、人员培训等。</p> <p>2、系统上线期间根据用户需求，对全院相关使用科室人员进行免费培训，培训对象包括系统管理人员，业务科室操作人员等、并提供相关培训资料和讲义等。所有培训费用必须计入投标总价。</p> <p>3、投标人应保证新上线系统与采购人原有其他系统、设备等无缝对接。</p>
交货时间及地点	<p>交货时间：合同签订之日起 60 日历天内供货并安装完毕。</p> <p>地点：上蔡县人民医院指定地点。</p>
付款方式	双方合同中约定。
签订合同	成交通知书发出后 1 个工作日内。
售后服务保障	<p>1、保修期内，供应商必须提供 7*24 小时的现场响应服务（包括星期日和法定节假日）；项目实施期交付周期内公司至少配备 2 名实施工程师，负责现场跟进和解决日常问题，对收集的问题、解决方法和存在问题进行记录跟踪，形成周报和月报；在维护期内，如软件系统故障，公司工程师需在接到通知后 30 分钟内予以响应，共同协商解决方案；若需要工程师前往现场，除约定到达时间外，要求在 24 小时到达采购人指定现场。单问题应在 2 个工作日内修改完成；中等难度问题应在 5 个工作日内修改完成；复杂问题原则上 10 个工作日内修改完成。</p> <p>2、保修期外，供应商必须负责终生售后维修，仅收取维修成本费。</p>

三、采购人对项目的特殊要求及说明

<p>采购人的特殊要求及说明理由</p>	<p>1、投标人特殊资格等要求：无。</p> <p>2、是否采购进口产品：否。</p> <p>3、是否收取履约保证金：否。</p> <p>4、是否接受联合体投标：否。</p> <p>5、是否授权评标委员会直接确定中标人和中标候选人：是。</p> <p>6、本采购项目非单一产品，采购人根据本采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品是：B包重症监护系统。</p> <p>7、依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)的规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业。</p> <p>8、采购标的对应的中小企业划分标准所属行业为：<u>重症监护系统、数据库软件属于软件和信息技术服务业；其他硬件设备属于工业。</u></p>
----------------------	--

第三章 投标人须知

投标人须知前附表

序号	内容、要求
1	1.1 项目名称：上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目 1.2 采购人名称：上蔡县人民医院 1.3 项目内容：上蔡县人民医院移动护理及重症监护信息系统项目
2	合格投标人：具备招标公告第 2 项规定的条件。
3	投标报价及费用： 3.1 本项目投标以人民币报价。 3.2 投标人的报价均超过采购预算，采购人不能支付的，按废标处理。 3.3 本项目服务费参照豫招协【2023】002 号等相关计费标准收取，由中标人支付。
4	现场踏勘或标前答疑：本项目不组织现场踏勘或标前答疑会。投标人根据需要可以自行现场踏勘。
5	样品要求：本项目不要求提供投标产品样品。
6	投标文件组成：加密版电子投标文件。
7	投标截止时间及地点：详见招标公告。
8	开标时间及地点：详见招标公告。
9	评标办法：本项目采用综合评分法，由评标委员会直接确定 1 名中标人和 2 名中标候选人。
10	中标公告及中标通知书：由采购人授权评标委员会直接确定 1 名中标人和 2 名中标候选人。评审结束后，采购代理机构及时在河南省政府采购网、驻马店市公共资源交易中心网上发布中标公告，同时向中标人发出中标通知书。
11	投标保证金交纳与退还：本项目不收取投标保证金
12	签订合同：详见第二章招标需求第二项商务要求。
13	履约保证金的收取及退还：本项目不收取履约保证金。
14	采购资金来源： 自筹资金

15	付款方式：详见第二章招标需求第二项商务要求。
16	中标人可以以政府采购合同为担保向金融机构进行贷款融资。
17	投标文件有效期：投标截止期结束后 90 日。中标人的投标文件是合同的组成部分,有效期至合同完全履行止。
18	开标结束后，采购人将通过信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网网站（www.ccgp.gov.cn）查询投标人是否被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体和政府采购严重违法失信行为记录名单，并将查询结果存档。采购人查询之后，网站信息发生的任何变化不再作为评审依据；投标人自行提供的与网站信息不一致的其他证明材料不作为评审依据。
19	质疑和投诉： 详见第三章投标人须知第 10 条。
20	本项目使用远程异地不见面交易的模式。投标人应于投标截止时间前将加密电子投标文件(.zmdtf 格式)在驻马店市公共资源交易中心电子交易平台加密上传,逾期上传投标将被拒绝。
21	投标人注册： 投标人首先通过“驻马店市公共资源交易中心（https://ggzy.zhumadian.gov.cn）”网站“投标人登陆版块”进行交易主体免费注册，然后按网站下载中心（其他）“诚信库申报操作手册”指导填报企业信息和上传有关资料原件的扫描件，完善诚信库信息，自行核验通过后，按网站下载中心（其他）“办理 HNXACA 单位个人数字证书所需材料下载”准备齐资料，最后到驻马店市公共资源交易中心（驻马店市文明路 1196 号公共资源交易中心 1F 大厅）办理 CA 密钥，完成注册。
22	招标文件下载： 凡有意参加投标者，登录“驻马店市公共资源交易中心（https://ggzy.zhumadian.gov.cn/）”网站，凭领取的企业身份认证锁（CA 密钥）登录系统进行网上免费下载招标文件。投标人未按规定在网上下载招标文件的，其投标将被拒绝。
23	投标文件制作： 1、投标人通过“驻马店市公共资源交易中心（https://ggzy.zhumadian.gov.cn）”网站下载中心（政府采购类）：下载“新点投标文件制作软件（驻马店）”。 2、投标人凭 CA 密钥登陆交易系统下载招标文件(.zmdzf 格式)。 3、投标人须在投标截止时间前制作并提交。加密的电子投标文件(.zmdtf 格式)，应在投标截止时间前通过“驻马店市公共资源交易中心（https://ggzy.zhumadian.gov.cn）”电子交易平台内上传。 4、加密的电子投标文件为“驻马店市公共资源交易中心（https://ggzy.zhumadian.gov.cn）”网站提供的“新点投标文件制作软件（驻马店）”制作生成的加密版投标文件。

	<p>5、投标人在编制电子投标文件时，生成后的电子投标文件须按招标文件的格式要求完成电子签字或盖章，无法直接完成电子签字或盖章的投标文件格式内容，投标人须将盖章签字后的扫描图片替换到相应格式中。</p> <p>6、招标文件格式所要求包含的全部资料应全部制作在投标文件内，严格按照本项目招标文件所有格式如实填写（不涉及的内容除外），不应存在漏项或缺项，否则将存在投标文件被拒绝的风险。</p> <p>7、投标文件以外的任何资料采购人和采购代理机构将拒收。</p> <p>8、投标人编辑电子投标文件时，根据招标文件要求用法人 CA 密钥和企业 CA 密钥进行签章制作；最后一步生成电子投标文件（.zmdtf 格式和.nzmdtf 格式）时，只能用本单位的企业 CA 密钥。</p> <p>9、电子投标文件制作流程，可参考驻马店市公共资源交易中心官方网站的下载中心板块的视频（https://ggzy.zhumadian.gov.cn/TPFront/InfoDetail/?InfoID=844e0ea7-2b6c-425d-99f6-91bd5b500e5e&CategoryNum=026002）</p>
24	<p>投标文件上传:详见第三章投标人须知第 22 条</p>
25	<p>招标文件的澄清与变更:</p> <p>1、采购人、采购代理机构对已发出的招标文件进行的澄清、更正或更改，澄清、更正或更改的内容将作为招标文件的组成部分。采购代理机构将通过网站“变更公告”和“答疑文件”告知投标人。各投标人须下载招标文件和最新的答疑文件，以此编制投标文件。</p> <p>2、因驻马店市公共资源交易中心电子交易平台在开标前具有保密性，投标人在投标截止时间前须自行查看项目进展、变更通知、澄清及回复，因投标人未及时发现而造成的后果自负。</p>
26	<p>开标:</p> <p>1、开标当日，投标人无需到达开标现场，仅需在任意地点使用企业 CA 密钥登入驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面开标大厅（https://ggzy.zhumadian.gov.cn:9190/BidOpening/bidopeninghallaction/hall/login）及相应的配套硬件设备（摄像头、话筒、麦克风等）参加开标会议。</p> <p>2、开标时，投标人必须使用能正确解密投标文件的 CA 密钥在规定的时间内完成远程解密，因投标人原因未能解密、解密失败或解密超时，视为投标人撤销其投标文件，系统内投标文件将被退回；因招标人原因或网上招投标平台发生故障，导致投标人无法按时完成投标文件解密或开、评标工作无法进行的，可根据实际情况报请批准后相应延迟解密时间或调整开、评标时间（友情提示：若投标人已领取副锁（含多把副锁）请注意正副锁的使用差别）。</p> <p>3、远程开标前，投标人务必在驻马店市公共资源交易中心电子交易平台（https://ggzy.zhumadian.gov.cn:8820/TPBidder）投标文件上传模块中使用“模拟解密”功能，验证本机远程自助解密环境。</p> <p>4、特别提醒：</p> <p>因驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统具备视频直播、语音通话等，对网络带宽及硬件要求相对较高的功能，故投标人在参与使用不见面交易系统开标的项时，需确认是否满足如下要求：</p> <p>（1）网络要求：网络带宽 4M 以上。</p> <p>（2）硬件要求：电脑要求内存 4G 及以上，且需配套网络摄像头、麦克风、音箱</p>

	<p>等，并确保其均能正常运转。操作系统要求 Windows7 及以上，IE 浏览器 IE11 及以上。</p> <p>(3) 人员要求：对于参与驻马店市公共资源交易中心电子交易平台不见面交易系统开标的投标人，要求能熟练掌握电脑基础操作。不见面开标操作手册下载地址： （ https://ggzy.zhumadian.gov.cn/TPFront/InfoDetail/?InfoID=6e085538-6be5-4d25-80b2-12f5fc669ba1&CategoryNum=026005）</p>
27	<p>评标： 详见第三章投标人须知第 25、26、27、28、29、30 条</p>
28	<p>解释： 构成本招标文件的各个组成文件应互为解释，互为说明；如有不明确或不一致，构成合同文件组成内容的，以合同文件约定内容为准；除招标文件中有特殊规定外，仅适用于招标投标阶段的规定，按招标公告、投标人须知、评标办法、投标文件格式的先后顺序解释；招标公告与招标文件不一致的，以招标文件内容为准；同一组成文件中就同一事项的规定或约定不一致的，以编排顺序在后者为准；当招标文件与招标文件的澄清、修改或补充通知就同一内容的表述不一致时，以最后发出的书面文件为准。合同文件约定或后者明显错误的除外。</p> <p>按本款前述规定仍不能形成结论的，由采购人（或采购代理机构）负责解释。</p>

一 说 明

1. 适用范围

本招标文件仅适用于招标公告中所叙述项目的货物及相关服务采购。

2. 定义

2.1 “采购人”系指依法进行政府采购的国家机关、事业单位、团体组织。

2.2 “采购代理机构”系指本次招标采购项目活动组织方。

2.3 “投标人”系指下载了本招标文件，且已经提交本次投标文件的制造商或经销商。

2.4 “投标人代表”系指代表投标人参加本次招标活动的投标人的法定代表人或其委托代理人。

2.5 “货物”系指投标人按招标文件规定向采购人提供的一切设备、机械、仪器仪表、备品备件、工具、手册及其它有关技术资料 and 材料。

2.6 “相关服务”系指招标文件规定投标人须承担的与本次采购货物相关的安装、调试、技术协助、校准、培训以及其他类似的义务。

2.7 “投标文件有效期”系指本次采购项目投标截止之日起至合同签订之日止的期限。中标人的投标文件有效期至合同完全履行止。

3. 采购预算（最高投标限价）

本次采购 A 包预算为 3303000.00 元；最高限价 3303000.00 元；B 包预算为 1615300.00 元；最高限价 1615300.00 元。

4. 投标人应提交的证明文件

4.1 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）未被列入严重失信主体名单、失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严

重违法失信行为记录名单，未曾作出虚假承诺；

（七）符合法律、行政法规规定的其他条件。

根据《关于推行政府采购资格审查环节信用承诺制的通知》（驻财购[2022]15号）的规定，投标人（供应商）在参加投标时，按照规定提供信用承诺函（格式见第六章附件），无需提交上述证明材料。采购人有权在发放中标（成交）通知书前要求中标（成交）供应商提供证明材料，以备核实投标人（供应商）承诺事项的真实性。

4.2 投标人应具有有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照；

4.3 法定代表人本人投标的，提供法定代表人身份证明；法定代表人委托代理人投标的，提供法人授权委托书。

注：以上为必须提供的材料。本项目采用远程异地不见面交易，投标人在投标文件提交截止时间前应及时完善主体诚信库中企业信息及扫描件，提交并自行核验通过。同时在“资格审查及评审材料”菜单下按分包挑选该包所用资格审查材料（**4.1-4.3项所需材料**），以供评审过程中采购人查阅。投标人应确保主体诚信库信息与电子投标文件信息一致，上传的资料要真实并清晰可辨。评审时以电子投标文件及“资格审查及评审材料”菜单中选取的企业信息为准。

5. 投标费用

不论投标结果如何，投标人均应自行承担所有与投标有关的全部费用。

6. 联合体投标

本项目不接受联合体投标。

7. 关联企业投标

7.1 本招标文件所称关联企业，是指存在关联关系的企业。“关联关系”的界定适用《中华人民共和国公司法》第二百一十六条、《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十八条之规定。

7.2 关联企业中，同一个法定代表人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得同时投标。单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的投标。一经发现，将导致投标同时被拒绝。

7.3 为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的投标活动。

8. 转包与分包

8.1 本项目不允许采取转包方式履行合同。

8.2 本项目不允许采取分包方式履行合同。

9. 特别说明:

9.1 投标人投标所使用的资格、信誉、荣誉、业绩与企业认证必须为本投标人所拥有。

9.2 投标人代表只能接受一个投标人的委托参加投标。

9.3 《政府采购法》第二十二条第五款“参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录”，“重大违法记录”是指供应商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。

9.4 投标人在投标活动中提供虚假材料或从事其他违法活动的，其投标无效，由相关部门查处。

10. 质疑和投诉

10.1 投标人认为招标文件使自己的合法权益受到损害的，应当在招标公告期限届满之日(或收到招标文件之日)起7个工作日之内向采购人或采购代理机构提出质疑，逾期不再受理；投标人认为招标过程和中标结果使自己的合法权益受到损害的，应当在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内提出质疑，供应商在法定质疑期内应一次性提出针对同一采购环节的质疑，质疑应按照第一章招标公告中地址及联系方式向采购人或采购代理机构书面提出。投标人对采购人或采购代理机构的质疑答复不满意或采购人或采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向同级财政监督部门上蔡县财政局采购办投诉。

10.2 质疑、投诉应当采用书面形式，质疑书、投诉书均应明确阐述招标文件、招标过程和中标结果中使自己合法权益受到损害的实质性内容，提供相关事实、依据和证据及其来源或线索，便于有关单位调查、答复和处理。

11. 投标人的风险

投标人没有按照招标文件要求提供全部资料，或者投标人没有对招标文件在各方面都作出实质性响应是投标人的风险，并可能导致其投标被拒绝。

二 招标文件

12. 招标文件的构成。本招标文件由以下部分组成:

- 12.1 招标公告
- 12.2 招标需求
- 12.3 投标人须知
- 12.4 评标办法
- 12.5 合同主要条款
- 12.6 投标文件格式

13. 招标文件的澄清与修改

13.1 采购代理机构对已发出的招标文件进行必要澄清、修改或补充的，应当在招标文件要求提交投标文件截止时间 15 日（如至原定截止时间不足 15 日，则需延长开标时间，招标文件发售时间、递交样品截止时间等可以相应延长）前，在河南省政府采购网、驻马店市公共资源交易网等相关媒体上发布更正公告。招标文件公示期间对招标文件进行的澄清、修改或补充不受上述限制。

13.2 招标文件澄清、修改或补充的内容为招标文件的组成部分。

13.3 招标文件的澄清、修改或补充都应通过本代理机构以法定形式发布。采购人未通过本代理机构对招标文件进行的澄清、修改或补充无效，评标时不予认可。

13.4 采购代理机构可以视采购具体情况延长投标截止时间和开标时间，但至少应当在招标文件要求提交投标文件的截止时间 3 日前，将变更时间在河南省政府采购网、驻马店市公共资源交易网等相关媒体上发布更正公告。

三 投标文件的编制

14. 要求

14.1 投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件提供的格式编写投标文件，不得缺少或留空任何招标文件要求填写的表格或提交的资料。并对投标文件中所附资料加盖公章。招标文件提供格式的按格式填列，未提供格式的可自行拟定。投标文件应对招标文件的要求作出实质性响应（包括投标人资格要求、技术参数和技术标准、商务要求和投标文件格式中对投标的要求），投标人对所提供的全部资料的合法性、真实性负责，并作出承诺。

14.2 投标人应完整签署投标文件格式附件中《投标书》和《抵制商业贿赂承诺》，不得增减或修改内容，否则视为对招标文件未作出实质性响应。

15. 投标文件的语言和计量单位

15.1 投标文件以及投标人与采购人就有关投标事宜的所有来往函电均应使用简体中文书写。

15.2 关于投标计量单位，招标文件已有明确规定的，使用招标文件规定的计量单位；招标文件没有规定的，应采用中华人民共和国法定计量单位。否则视为对招标文件未作出实质性响应。

15.3 原版为外文的证书类文件，以及由外国人做出的本人签名、外国公司的名称或外国印章等可以是外文，但应当提供中文翻译文件并加盖投标人公章。必要时评标委员会可以要求投标人提供附有公证书的中文翻译文件或者与原版文件签章相一致的中文翻译文件。

16. 投标文件的组成。投标文件应包括下列部分：

16.1 投标书

16.2 开标一览表

16.3 投标报价明细表

16.4 供货范围清单

16.5 技术响应表

16.6 商务响应表

16.7 法定代表人身份证明

16.8 法定代表人授权书

16.9 证明文件

16.10 抵制商业贿赂承诺

17. 投标有效期

17.1 投标文件从招标公告所规定的投标截止期之后开始生效，在投标人须知前附表第 17 项所规定的期限内保持有效。有效期不足将导致其投标文件被拒绝。中标人的投标文件有效期至合同完全履行止。

17.2 特殊情况下采购代理机构可于投标有效期满之前书面要求投标人同意延长有效期，投标人应在采购代理机构规定的期限内以书面形式予以答复。

18. 投标报价

18.1 所有投标报价均以人民币元为计算单位。投标人的投标报价为交货地点交货价格，包括货物、随配附件、备品备件、工具、厂家赠品、运抵指定交货地点费用、保

险费、安装调试费、服务费、售后服务、税金及其他所有费用的总和。

18.2 投标人要按开标一览表、投标报价明细表的内容填写。

18.3 投标人投报多标包的，应对每标包分别报价并分别填报开标一览表。

18.4 开标一览表中标明的价格在政府采购合同执行过程中是固定不变的，投标人不得以任何理由予以变更。以可调整的价格提交的投标将被作为无效投标处理。

18.5 采购代理机构不接受可选择的投标报价。

18.6 对于投标人在开标一览表和投标文件中列出的赠送条款，在评审时不得作为价格评分因素或者调整评标价格的依据。

18.7 对于有配件、耗材、选件和特殊工具的产品，还应填报投标产品配件、耗材、选件表和备件及特殊工具清单，注明品牌、型号、产地、功能、单价、批量折扣等内容，该表格式由投标人自行设计。为便于评标，投标人应按照上述要求分类报价，采购人有权按照投标人的配件、耗材、选件表和备件及特殊工具清单报价签订采购政府采购合同的权利。

19. 投标保证金

本项目不收取投标保证金。

20. 投标文件的式样和签署

20.1 投标人应按本招标文件规定的格式和顺序编制投标文件。除了投标文件封面以外，每个页面应在明显位置编制页码，按流水顺序填写，字迹必须清晰可认，投标文件的目录应编序。投标文件内容不完整、编排混乱导致投标文件被误读、漏读或者查找不到相关内容的，由投标人负责。

20.2 加密的电子投标文件（.zmdtf 格式）是根据“驻马店市公共资源交易中心电子交易平台”下载的电子招标文件，制作生成的加密版投标文件。

20.3 投标人应提交证明其拟供货物符合招标文件要求的技术响应文件，该文件可以是文字资料、图纸和数据，并须提供服务货物主要技术性能的详细描述。

20.4 投标人在编制电子投标文件时，根据招标文件的要求用法人 CA 密钥和企业 CA 密钥进行签章制作。生成电子投标文件时，只能用本单位的企业 CA 密钥。生成后的电子投标文件须按招标文件的格式要求完成电子签字或盖章。“开标一览表”报价将作为电子开标的唱标依据。

20.5 不接受电报、电传和传真的投标文件。

20.6 全套投标文件应无涂改和行间插字，除非这些改动是为改正投标人造成的必须修改的错误而进行的。有改动时，修改处应由投标人代表签署证明或加盖公章，但非投标人出具的材料，投标人改动无效。未按本须知规定的格式填写投标文件或投标文件字迹模糊不清，导致评标委员无法认定是否实质性响应招标文件的，其投标将被作为无效投标。

20.7 电子投标文件制作流程。可参考驻马店市公共资源交易平台官方网站的下载中心板块的视频（<http://www.zmdggzy.gov.cn/TPFront/InfoDetail/?InfoID=844e0ea7-2b6c-425d-99f6-91bd5b500e5e&CategoryNum=026002>）

四、投标文件的上传、递交

21. 投标文件的加密、标记

21.1 投标人应在投标截止时间前上传加密的电子投标文件（.zmdtf 格式）。

21.2 投标人因驻马店市公共资源交易中心电子交易平台投标系统出现问题无法上传电子投标文件时，请与江苏国泰新点软件有限公司联系，联系电话：0396-2613088

22. 投标文件的上传、递交

22.1 投标人应在招标公告中规定的投标截止时间前将制作好的电子投标文件加密上传至驻马店市公共资源交易中心电子交易平台，逾期上传其投标将被拒绝。

23. 投标文件的修改和撤回

23.1 投标人在投标截止时间前，可以对所提交的投标文件进行补充、修改或者撤回，并书面通知采购代理机构。补充、修改的内容和撤回通知应当按本须知要求签署、盖章、加密，并作为投标文件的组成部分。

23.2 投标人在投标截止时间后不得修改、撤回投标文件。投标人在投标截止时间后修改投标文件的，其投标将被拒绝。

五、开标

24. 开标、唱标

24.1 在招标公告中规定的时间、地点开标。

24.2 开标由采购代理机构主持，采购人、投标人和有关方面代表参加。

24.3 开标时，首先，各投标人应在规定时间内对本单位的加密投标文件进行解密，

然后代理机构工作人员对所有投标文件进行解密。如投标人自身原因解密失败，其投标将被拒绝。

24.4 解密完成后，系统将自动唱标，公布各投标人开标一览表的内容。

24.5 采购代理机构对唱标内容做开标记录，由采购人、采购代理机构共同签字确认。

24.6 投标人在投标时有下列情形之一的，采购代理机构将拒绝接受其投标文件：

24.6.1 在招标文件规定的投标截止时间之后投标的。

24.6.2 投标文件未按招标文件规定密封的。

24.6.3 一个投标人不只递交一套投标文件的。

六、评标

25. 组建评标委员会

25.1 采购代理机构根据采购项目的特点依法组建评标委员会。评标委员会由采购人代表和评审专家组成（采购人可委派采购人代表进入评标委员会，采购人代表参与评标时不得担任评标委员会主任）成员为5人，其中评审专家不少于成员总数的三分之二。在开标后由评标委员会对投标文件进行审查、质疑、评估和比较，并做合理的建议。

25.2 评标委员会成员要依法独立评审，并对评审意见承担个人责任。评标委员会成员对需要共同认定的事项存在争议的，按照少数服从多数的原则做出结论。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见并说明理由，否则视为同意。

26. 投标文件的初审

26.1 对所有投标人的评估，都采用相同的程序和标准。评标过程将严格按照招标文件的要求和条件进行。

26.2 评标委员会将对投标文件进行检查，以确定投标文件是否完整、有无计算上的错误、文件是否已正确签署等。

26.3 投标文件报价出现前后不一致的，除招标文件另有规定外，修正错误的原则如下：

26.3.1 投标文件开标一览表（报价表）内容与投标文件中相应内容不一致的，以开标一览表（报价表）为准；

26.3.2 大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

26.3.3 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；

26.3.4 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。

26.3.5 对不同文字文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

26.3.6 同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价按照财政部 87 号令第五十一条第二款的规定经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

26.4 资格性检查和符合性检查。

26.4.1 资格性检查。依据法规政策和招标文件的规定，在对投标文件详细评估之前，采购人或采购代理机构将依据投标人提交的投标文件按招标公告第二项和招标文件第三章 4. 投标人应提交的证明文件所述的资格标准对投标人进行资格审查，以确定其是否具备投标资格。如果投标人不具备投标资格、不满足招标文件所规定的资格标准或提供资格证明文件不全，其投标将被作为无效投标。在审查过程中，采购人或采购代理机构有权要求投标人按招标文件的规定提供相关资格证明材料的原件扫描件以供审查。投标人应在规定的时限内提供。投标人拒不提供的，或者不能在规定时限内提供的，视为其不具备该资格条件。

26.4.2 资格审查后合格的投标人不足 3 家的，不得评标。

26.4.3 符合性检查。依据招标文件的规定，评标委员会将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，以确定是否符合对招标文件的实质性要求作出响应（采购人可根据具体项目的情况对实质性要求作特别的具体规定）。实质性偏离是指：（1）实质性影响合同的范围、质量和履行。（2）实质性违背招标文件，限制了采购人的权利。（3）不公正地影响了其它作出实质性响应的投标人的竞争地位。对没有实质性响应的投标文件将不进行评估，其投标被作为无效投标。凡有下列情况之一者，投标文件也将被视为未实质性响应招标文件要求：

(1) 投标文件未按规定签字、盖章的。

(2) 投标人代表未能出具有效身份证明，或与身份不符的。

(3) 投标文件有效期、交货时间、质保期、免费维修期等不满足采购文件要求的。

(4) 缺少功能 3 项（含）以上的。

(5) 技术指标低于招标需求 3 项（含）以上的。

(6) 未按招标文件规定报价的。

(7) 未按招标文件提供的格式填列、项目不齐全或内容虚假的。

(8) 投标文件的实质性内容未使用中文表述，或意思表述不明确，或前后矛盾，或

使用计量单位不符合招标文件要求的(经评标委员会认定允许其当场更正的笔误除外)。

(9) 投标文件的关键内容字迹模糊、无法辨认,或投标文件中经修正的内容字迹模糊无法辨认,或修改处未按规定签名盖章的。

(10) 不符合招标文件中规定的其它实质性条款的。

评标委员会决定投标的响应性只根据投标文件本身的内容,而不寻求其他的外部证据。

26.5 在评审过程中,评标委员会发现投标人有下列情形之一的,视为投标人串通投标,其投标无效:

26.5.1 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的。

26.5.2 不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制;

26.5.3 不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜;

26.5.4 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;

26.5.5 不同投标人的投标文件相互混装;

26.5.6 有证据证明投标人串通投标的其他情形的;

26.5.7 不同投标人的投标文件制作机器码一致;

26.5.8 评标委员会认定的其他串通投标情形。

27. 投标文件的澄清

对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容,评标委员会可以书面形式通过驻马店市公共资源交易中心电子交易平台远程要求投标人作出必要的澄清。投标人的澄清应当在评标委员会规定的时间内通过驻马店市公共资源交易中心电子交易平台远程以书面形式作出,由其投标人代表签字。但澄清事项不得超出投标文件的范围,不得实质性改变投标文件的内容,不得通过澄清等方式对投标人实行差别对待。评标委员会不得接受投标人主动提出的澄清和解释。

28. 比较与评价

28.1 评标委员会将按本招标文件规定的评标方法与标准,对资格性检查和符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估,综合比较与评价。

28.2 对漏(缺)报项的处理:招标文件中要求列入报价的费用(含配置、功能),漏(缺)报的视同已含在投标总价中。

28.3 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。

29. 评标过程及保密原则

29.1 凡与本次招标有关人员对于属于审查、澄清、评价和比较投标的有关资料以及定标意向等，均不得向投标人或其他人员透露。否则，将按有关规定追究相关人员的责任。

29.2 在评标期间，投标人试图影响或干预评审的任何行为，将导致其投标被作为无效投标，并承担相应的法律责任。

30. 评标异议登记

采购代理机构工作人员对评审专家等相关人员在评审过程中发现、提出的异议进行逐项登记。

七、定标

31. 定标原则

31.1 最低投标价不作为中标的保证。

31.2 确定实质上响应招标文件且满足下列条件的为中标候选人（或中标人）

31.2.1 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（或中标人）的评标方法。

采用综合评分法的，评标结果按评审后得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分且投标报价相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人（或中标人）。

采用综合评分法，按评标总得分由高到低顺序排列。得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列。得分与投标报价均相同的，按技术指标优劣排列。得分、投标报价与技术指标均相同的，按服务优劣排列。以上全部相同的，通过随机抽取产。

使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，招标文件未规定的采取随机抽

取方式确定，其他同品牌投标人不作为中标候选人。

31.2.3 非单一产品采购项目，采购人应当根据采购项目技术构成、产品价格比重等合理确定核心产品，并在招标文件中载明。多家投标人提供的核心产品品牌相同的，按前两款规定处理。

32. 确定中标人和中标候选人

本项目由采购人授权评标委员会每标包确定 1 名中标人及 2 名中标候选人。

33. 中标通知书及中标公告

33.1 评审结束后，采购代理机构及时在河南省政府采购网、驻马店市公共资源交易中心等相关媒体上发布中标公告，同时向中标人发出中标通知书。

33.2 中标人在规定的时间内不领取中标通知书的，视为中标后自动放弃中标资格；中标人在有效报价中报价最低，非不可抗力放弃中标资格的。发生上述情况的承担由此引起的一切后果。

33.3 中标通知书对采购人和中标人具有同等法律效力。中标通知书发出后，采购人改变中标结果，或者中标人放弃中标，应按相关法律、规章、规范性文件的要求承担相应的法律责任。

33.4 中标通知书将作为签订合同的依据。合同签订后，中标通知书成为合同的一部分。

34. 代理机构宣布废标的权利

34.1 出现下列情况之一时，代理机构有权宣布废标，并将理由通知所有投标人：

34.1.1 出现影响采购公正的违法、违规行为的。

34.1.2 投标人的报价均超过了招标控制价，采购人不能支付的。

34.1.3 因重大变故，采购任务取消的。

34.2 投标截止后投标人不足 3 家或通过资格性检查或符合性检查的投标人不足 3 家的，除采购任务取消情形外，按照以下方式处理：

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

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

八、合同授予

35. 合同签订

35.1 采购人、中标人自中标通知书发出之日起，在招标文件第三章《投标人须知前附表》规定的时间内，根据招标文件确定的事项和中标人投标文件签订合同。双方所签订的合同不得对招标文件和中标人投标文件作实质性修改。

35.2 招标文件、招标文件的修改文件、中标人的投标文件、补充或修改的文件及澄清或承诺文件等，均为双方签订合同的组成部分，并与合同一并作为本招标文件所列采购项目的互补性法律文件，与合同具有同等法律效力。

35.3 中标人放弃中标、因不可抗力不能履行合同、不按照招标文件要求提交履约保证金，或者被查实存在影响中标结果的违法行为等情形，不符合中标条件的，采购人可以按照评标委员会提出的中标候选人名单排序依次确定其他中标候选人为中标人，也可以重新招标。

河南省政府采购合同融资政策告知函

各供应商：

欢迎贵公司参与河南省政府采购活动！

政府采购合同融资是河南省财政厅支持中小微企业发展，针对参与政府采购活动的供应商融资难、融资贵问题推出的一项融资政策。贵公司若成为本次政府采购项目的中标成交供应商，可持政府采购合同向金融机构申请贷款，无需抵押、担保，融资机构将根据《河南省政府采购合同融资工作实施方案》（豫财购〔2017〕10号），按照双方自愿的原则提供便捷、优惠的贷款服务。

贷款渠道和提供贷款的金融机构，可在河南省政府采购网“河南省政府采购合同融资平台”查询联系。

第四章 评标办法及评分标准

综合评分法

为公正、公平、科学地选择中标人，根据《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等有关法律法规的规定，并结合本项目的实际，制定本办法。

一、总则

本次评审采用综合评分法，总分为 100 分。按投标人须知第 31 项的规定排列成交资格。排名第一的供应商为中标人（如果需要确定中标候选人，排名第二的供应商为中标候选人，其他供应商中标候选人资格依此类推）。评分过程中采用四舍五入法，保留小数 2 位。

二、评标内容及标准

1. 价格调整要素

评标委员会根据政府采购相关规定，对有效投标的投标货物符合价格折扣条件的，按照“价格调整要素及价格折扣幅度列表”进行报价调整，以调整后的价格作为投标人的评标价。

价格分应当采用低价优先法计算，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其他投标人的价格分统一按照下列公式计算：

投标报价得分=(评标基准价 / 投标报价) × 价格权值 × 100

价格调整要素及价格折扣幅度列表：

评标价格要素	价格折扣幅度
节能产品	3%
环保产品	3%
投标产品均出自小型或微型企业。监狱企业、残疾人福利性单位视同小型、微型企业。	20%，大中型企业与小微企业组成联合体参加投标的，小型、微型企业的协议合同金额占到联合体协议合同总金额 30%以上的，给予联合体 5%的价格扣除。
……	投标人或所投产品按规定享受其他国家政策支持、扶持的，由投标人提供相关法律法规依据，每项按 0.5%折扣。

注：（1）提供产品属节能或环境标志产品品目清单范围的，以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为准。属于强制采购的产品，不再给予价格优惠。

（2）根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2020]46号）的规定，参加政府采购活动的中小企业应当提供《中小企业声明函》。（格式见第六章附件）

（3）根据《财政部 司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）的规定，监狱企业参加政府采购活动时，应当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。

（4）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，享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当提供《残疾人福利性单位声明函》。（格式见第六章附件）。

（5）同一包内有多个投标产品，部分产品符合政策功能要求的（注：在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。专门面向中小企业采购的采购项目，不再进行价格折扣。），只对符合政策功能要求的产品依据《投标报价明细表》按上述价格折扣幅度进行折扣，并按折扣后的价格即单项评标价计入总价进行评标。

单项评标价=投标人单项报价×（1-Σ价格折扣幅度）

评标价=Σ单项评标价+Σ不进行价格调整产品单项报价

价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求，评标价最低的为评标基准价，其他投标人的价格分按照下列公式计算：

价格分=（评标基准价/评标价）×100×价格权值。

2. 评审因素及评分标准

项目	项目	评分内容	评分标准	分值
报价 (30分)	报价 (30分)	投标 报价 (30分)	价格分采用低价优先法计算，即满足招标文件要求，评标价最低的为评标基准价，其他投标人的价格分按照下列公式计算： 价格分=（评标基准价/评标价）×30 注：报价得分按四舍五入保留两位小数。	30分

技术部分 (51分)	拟派项目团队 (20分)	拟派项目服务团队配备专业技术人员有具备信息系统项目管理师证书、系统架构设计师、软件设计师证书、数据库系统工程师、软件设计师、信息系统管理工程师、信息安全工程师、信息技术支持工程师、网络工程师证书、信息系统运行管理员或程序员证书等任一证书的, 每有 1 人加 4 分, 最高得 20 分, 未提供的不得分。(人员不重复计算, 一人多证按一人计算, 提供证书扫描件)	20
	总体设计方案 (6分)	<p>投标人提供系统设计方案, 包括但不限于: 系统架构、功能设计、设备选型、系统总体设计及搭建方案等。</p> <p>设计方案内容详细, 结构清晰、贴合项目实际情况, 有详细全面的软件系统设计理念与构思方案, 规划及描述的过程详细可行、具体合理, 能详细描述软硬件的安装部署, 符合现场实际; 方案条理清晰, 能完全满足采购人需要, 得 6 分;</p> <p>设计方案内容完整, 规划及描述的过程可行, 软件系统设计理念与构思方案内容完整, 方案能描述主要软硬件的安装部署, 可以满足项目的需要, 但有个别细节需要进一步完善或提高, 得 4 分;</p> <p>方案不完整、内容简单、未贴合项目实际, 得 2 分;</p> <p>缺项得 0 分。</p>	6
	项目实施计划 (31分)	<p>投标人提供项目实施方案, 包括但不限于: 项目组织架构、各阶段管理、运输安装调试安排计划、系统及平台对接、验收方案等。</p> <p>有详细全面的实施方案, 能详细体现组织架构、各阶段管理, 体现资源整合、统筹规划的建设原则, 技术先进, 有详细可行的实施计划和明确的工作流程, 方案措施完整、科学合理有效, 能完全满足项目需求, 得 8 分;</p> <p>实施方案完整, 能体现组织架构、各阶段管理, 有实施计划和工作流程, 能满足项目需求, 但有个别细节需要进一步完善或提高, 得 5 分;</p> <p>方案不完整、内容简单、未贴合项目实际, 得 2 分;</p> <p>缺项得 0 分。</p>	8

<p>质量 保证 措施 方案 (满 分 6 分)</p>	<p>投标人提供质量保证措施方案，内容包括但不限于：质量管理体系、质量管理保障措施、货物质量控制、运输安装调试验收售后服务等各环节质量控制等内容。</p> <p>方案内容详实、合理，对质量控制的各个环节描述详细具体，考虑周全，并对质量控制的重点环节有严格的管理标准，完全能够满足项目的需要者，得6分；</p> <p>方案内容完整，质量控制的各个环节描述完整，对质量控制的重点环节分析完整，可以满足项目的需要，但有个别细节需要进一步完善或提高的，得4分；</p> <p>方案不完整、内容简单、未贴合项目实际，得2分；缺项得0分。</p>	<p>6</p>
<p>确保 项目 进度 的技 术组 织措 施(满 分 6 分)</p>	<p>投标人提供确保项目进度的技术组织措施，内容包括但不限于：项目进度计划、项目季度保证措施等。</p> <p>项目进度计划安排详细合理，各节点时间计划详细合理；具有详细全面严格可靠的进度保证措施，能完全保证项目进度需求，得6分；</p> <p>项目进度计划安排内容完整，各节点时间计划合理；有进度保证措施，能保证项目进度需求，但有个别细节需要进一步完善或提高的，得4分；</p> <p>方案不完整、内容简单、未贴合项目实际，得2分；缺项得0分。</p>	<p>6</p>

		<p>投标人项目实际提出详细的技术培训方案,内容包括但不限于:培训目的、培训对象、培训形式、培训计划、培训成果。</p> <p>项目培训方案全面、详尽、合理,有详细全面的培训方案,有详细的培训内容和合理的培训计划,培训方案科学全面针对性强,培训内容涵盖齐全的,完全满足采购需求的,得5分;</p> <p>培训方案完整,有培训内容和培训方式计划,可以满足项目的需要,但需要进一步完善或提高者,得3分;</p> <p>方案不完整、内容简单、未贴合项目实际,得1分;缺项得0分。</p>	5
商务部分(13分)	售后服务承诺(8分)	<p>针对本项目的特点和要求,对项目售后服务期内外服务内容、标准、措施的承诺,内容包括但不限于:售后服务内容、维护计划、故障响应时间及响应方式、售后服务人员等。</p> <p>后续服务体系及服务措施承诺及计划内容详细完善合理,服务响应时间短、人员安排合理、故障维修配件到货时间快,服务配合度高,跟踪服务到位,能主动配合得8分;</p> <p>后续服务体系及服务措施承诺及计划内容完整,有服务响应、人员安排计划,能配合开展工作,得5分;</p> <p>后续服务体系及服务措施承诺及计划内容不完善,缺少服务响应、人员安排计划,故障维修配件到货时间不及时,得3分;</p> <p>缺项得0分。</p>	8
	其他承诺(5分)	<p>投标人承诺无条件配合项目相关的合理紧急需求,保证在采购人要求的时间内完成,提供承诺函,承诺的得5分,不承诺不得分。</p>	5
资信及其他分(6分)	业绩(6分)	<p>投标人具有2021年1月1日以来具有类似项目业绩,有一个得3分,最高得6分。(提供合同原件的扫描件,以签订合同日期为准)</p>	6

3. 得分的计算

评标委员会成员评分=价格分+技术分+商务分+资信及其他分

评标总得分=评标委员会所有成员合计总分/评标委员会组成人员数

注：以上评分项要求提供的各类证书或证明材料等的原件扫描件须装订于响应性文件内，并上传至驻马店市公共资源交易中心电子交易平台主体诚信库，否则不得分。

第五章 政府采购合同（主要条款）

（采购人可根据采购项目的实际情况增减条款和内容）

项目名称：

项目编号：

甲方：（采购人）

乙方：（中标人）

甲、乙双方根据《中华人民共和国采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律法规的规定，按照_____（招标编号）的招标结果签订本合同。

1. 货物内容

1.1 货物名称：

1.2 型号规格：

1.3 技术参数：

1.4 数量（单位）：

2. 合同金额

本合同金额为人民币（大写）：_____元（¥_____元）。

3. 技术资料

3.1 乙方按招标文件规定的时间向甲方提供使用货物的有关技术资料。

3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。

4. 知识产权

乙方保证所提供的货物或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的知识产权。

5. 产权担保

乙方保证所交付的货物的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

6. 质量保证金

本项目不收取质量保证金。

7. 转包或分包

7.1 本合同范围的货物，由乙方直接供应，不得转让他人供应。

7.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人供应。

7.3 如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权给予终止合同。

8. 交货期、交货方式及交货地点

8.1 交货期：

8.2 交货方式:

8.3 交货地点:

9. 货款支付

付款方式:

10. 税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

11. 货物包装、发运及运输

11.1 乙方在货物发运前对其进行满足运输距离、防潮、防震、防锈和防破损装卸等要求包装,以保证货物安全运达甲方指定地点。

11.2 使用说明书、质量检验证明书、随配附件和工具以及清单一并附于货物内。

11.3 乙方在货物发运手续办理完毕后 24 小时内或货到甲方 48 小时前通知甲方,以准备接货。

11.4 货物在交付甲方前发生的风险均由乙方负责。

11.5 货物在规定的交付期限内由乙方送达甲方指定的地点视为交付,乙方同时需通知甲方货物已送达。

12. 质量保证及售后服务

12.1 乙方提供的货物是全新、未使用过的,并完全符合强制性的国家技术质量规范和招标文件规定的质量、规格、性能和技术规范等的要求。

12.2 乙方提供的货物经正确安装、正常运转和保养,在其使用寿命期内须具有符合质量要求和产品说明书的性能。在货物质量保证期之内,乙方须对由于设计、工艺或材料的缺陷而发生的任何不足或故障负责。

12.3 根据甲方按检验标准自己检验结果或委托有资质的相关质检机构的检验结果,发现货物的数量、质量、规格与合同或样品及样品小样不符;或者在质量保证期内,证实货物存在缺陷,包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等,甲方应尽快以书面形式通知乙方。乙方在收到通知后____日内应免费维修或更换有缺陷的货物或部件。如果乙方在收到通知后____日内没有弥补缺陷,甲方可以采取必要的补救措施,但由此引发的风险和费用将由乙方承担。

12.4 合同项下货物的质量保证期为自货物通过最终验收起____个月,在质保期内,因人为因素出现故障外,乙方对货物出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

12.5 合同项下货物免费保修期为质量保证期满后____个月，因人为因素出现的故障不在免费保修范围内。对超过保修期的货物终生维修，维修时只收部件成本费。

12.6 在使用过程中发生故障，乙方在接到甲方通知后在____小时内到达甲方现场，小时内解除故障。

13. 调试和验收

13.1 乙方交货前对产品作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方收货验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随货物交甲方。

13.2 货物运抵现场后，甲方依据招标文件上的技术规格要求和国家有关质量标准在3个工作日内组织初步验收，并制作验收备忘录，签署验收意见。初步验收不合格的不予签收。

13.3 甲方对乙方提供的货物在使用前进行调试时，乙方负责安装并培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起调试，直到符合技术要求，甲方才做最终验收并签署验收意见。

13.4 对大型或技术复杂的货物，甲方应邀请国家认可的专业检测机构参与初步验收及最终验收，并由其出具质量检测报告。

13.5 验收时乙方必须到现场，验收完毕后作出验收结果报告。验收费用由乙方负责。

14. 索赔

14.1 如果货物的质量、规格、数量、重量等与合同或样品及样品小样不符，或在质量保证期内证实货物存有缺陷，包括潜在的缺陷或使用不符合要求的材料等，甲方有权根据有资质的权威质检机构的检验结果向乙方提出索赔(但责任应由保险公司或运输部门承担的除外)。

14.2 在根据合同第12条和第13条规定的检验期和质量保证期内，如果乙方对甲方提出的索赔负有责任，乙方应按照甲方同意的下列一种或多种方式解决索赔事宜：

14.2.1 在法定的退货期内，甲方将货物款退还给乙方，乙方按合同规定将货款退还给甲方，并承担由此发生的一切损失和费用，包括利息、银行手续费、运费、保险费、检验费、仓储费、装卸费以及为保护退回货物所需的其它必要费用。如已超过退货期，但乙方同意退货，可比照上述办法办理，或由双方协商处理。

14.2.2 根据货物低劣程度、损坏程度以及甲方所遭受损失的数额，经双方商定降低货物的价格，或由有权的部门评估，以降低后的价格或评估价格为准。

14.2.3 用符合规格、质量和性能要求的新零件、部件或货物来更换有缺陷的部分或/和修补缺陷部分，乙方承担一切费用和 risk 并负担甲方所发生的一切直接费用。同时，乙方方应按合同第 12 条规定，相应延长修补或更换件的质量保证期。

14.2.4 如果在甲方发出索赔通知后____日内，乙方未作答复，上述索赔应视为已被乙方接受。如乙方未能在甲方提出索赔通知后____日内或买方同意的更长时间内，按照本合同第 14.2 条规定的任何一种方法解决索赔事宜，甲方将从合同款中扣回索赔金额。如果这些金额不足以补偿索赔金额，甲方有权向乙方提出不足部分的补偿。

15. 违约责任

15.1 甲方无正当理由拒收货物的，甲方向乙方偿付拒收货款总值的百分之五违约金。

15.2 甲方无故逾期验收和办理货款支付手续的，甲方按逾期付款总额每日万分之五向乙方支付违约金。

15.3 乙方逾期交付货物的，乙方按逾期交货总额每日万分之五向甲方支付违约金。逾期超过约定日期 10 个工作日不能交货的，甲方有权选择同意延长交货期或解除本合同。甲方同意延长交货期的，延期交货的时间由双方另行确定。乙方仍按上述规定向甲方支付延期交货违约金。违约金由甲方从待付货款中扣除。乙方因逾期交货或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方向甲方支付合同总值 5%的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

16. 不可抗力事件处理

16.1 因不可抗力造成违约的，遭受不可抗力一方应及时向对方通报不能履行或不能完全履行的理由，并在随后取得有关权威机构出具的证明后的 15 日内向另一方提供不可抗力发生以及持续期间的充分证据。基本于以上行为，允许遭受不可抗力一方延期履行、部分履行或者不履行合同，并根据情况可部分或全部免于承担违约责任。

16.2 本合同中的不可抗力指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。包括但不限于：自然灾害如地震、台风、洪水、火灾；政府行为、法律规定或其适用的变化或者其他任何无法预见、避免或者控制的事件。

17. 合同纠纷处理

因本合同或与本合同有关的一切事项发生争议，由双方友好协商解决。协商不成的，任何一方均可选择以下方式解决：

17.1 向甲方所在地仲裁委员会申请仲裁。

17.2 向合同签订地人民法院提起诉讼。

18. 违约解除合同

18.1 在乙方违约的情况下，甲方可向乙方发出书面通知，部分或全部终止合同，同时保留向对方追诉的权利。

18.1.1 乙方未能在合同规定的限期或甲方同意延长的限期内提供全部或部分货物，按合同第 15.3 的规定可以解除合同的。

18.1.2 乙方有转让和未经甲方同意的分包行为，按合同第 7.3 的规定可以解除合同的。

18.1.3 乙方未能履行合同规定的其它主要义务的。

18.1.4 在本合同履行过程中有腐败和欺诈行为的。

18.2 在甲方根据上述第 18.1 条规定，全部或部分解除合同之后，应当遵循诚实信用原则，全部或部分购买与未交付的货物类似的货物或服务，乙方应承担甲方购买类似货物或服务而产生的额外支出。部分解除合同的，乙方应继续履行合同中未解除的部分。

19. 其他约定

19.1 本采购项目的招标文件、中标人的投标文件以及相关的澄清确认函（如果有的话）均为本合同不可分割的一部分，与本合同具有同等法律效力。

19.2 本合同未尽事宜，双方另行补充。

19.3 本合同正本一式___份，具有同等法律效力，甲、乙双方各执一份。在规定的时间内，甲方按照有关规定将合同副本报同级财政部门备案。

19.4 签定地点：

甲 方：

乙 方：

单位地址：

单位地址：

法定代表人：

法定代表人：

委托代理人：

委托代理人：

电 话：

电 话：

（监督管理部门）

签订日期： 年 月 日

第六章 附件--投标文件格式

注释：

《投标文件格式》是供应商的部分投标文件格式和签订合同时所需文件的格式。供应商应按照这些格式文件制作投标文件。

目 录

- 附件 1 投标文件封面（格式）
- 附件 2 投标书（格式）
- 附件 3 开标一览表（格式）
- 附件 4 投标报价明细表（格式）
- 附件 5 供货范围清单（格式自拟）
- 附件 6 技术响应表（格式）
- 附件 7 商务响应表（格式）
- 附件 8 法定代表人身份证明（格式）
- 附件 9 法定代表人授权书（格式）
- 附件 10 证明文件
- 附件 11 抵制商业贿赂承诺（格式）

附件 1

投标文件封面（格式）

政府采购项目
投标文件

项目名称： _____

项目编号：

标包号： _____

—

投标人名称： _____（全称并加盖公章）

日期： _____

附件 2

投标书（格式）

致：_____（代理机构名称）：

_____（投标人名称）现委托 _____（姓名）为我方代理人，参加贵方组织的_____项目（项目编号：____ 标包号：____）的投标。现正式提交下述文件 1 份：

- 1、开标一览表。
- 2、投标报价明细表。
- 3、供货范围清单。
- 4、技术响应表。
- 5、商务响应表。
- 6、证明文件。
- 7、抵制商业贿赂承诺。

为便于贵方公正、择优地确定中标人及其投标产品和服务，我方就本次投标有关事项郑重声明并宣布同意如下：

1、我方承诺已经具备招标文件中规定的参加政府采购活动的投标人应当具备的条件。我方愿意向贵方提供任何与本招标项目投标有关的数据、情况和技术资料，并根据需要提供一切承诺的证明材料，并保证其真实、合法、有效。

2、我方承诺在投标活动中提供的各种材料真实有效。

3、我方同意在投标文件有效期内遵守本投标文件中的承诺且在此期限期满之前均具有约束力。如果我方中标，投标文件有效期与合同履行期相同。

4、我方已详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）和有关附件，将自行承担因对全部招标文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

5、我方保证尊重评标委员会的评标结果，完全理解本招标项目最低投标价不作为中标的保证。

6、我方理解并遵守招标文件的全部规定，接受招标文件中政府采购合同的全部条款且无任何异议。

7、如果我方代表未按时参加开标的，视同放弃开标监督权利，认可开标结果。

8、如果我方存在投标人须知第 9.3 项所述情况，同意被认定为在经营活动中有重大违法记录。

9、如果发生投标人须知第 26.4.1、26.4.3 项所述情况，同意我方投标被作为无效投标处理。

10、如果发生投标人须知第 26.5 项所述情况，同意评标委员会认定我方的行为属于串通投标的行为，并自愿接受监管部门的处罚。

11、如果现场变更采购方式，我方同意在不改变招标需求、资质条件等情况下，按变更后的采购方式的规定程序进行采购。

12、如果被确定为中标人，我方同意按招标文件的规定领取中标通知书。否则，视为我方中标后自动放弃中标资格，承担由此引起的一切后果。

13、如果被确定为中标人，我方同意在领取中标通知书之日起___日内，按照招标文件的规定与采购人签订采购合同。否则，视为我方中标后无正当理由不与采购人签订合同并承担相应法律责任。

14、我方最近 3 年内的被公开披露或查处的违法违规行为有：_____。

15、以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果和责任。

16、与本投标有关的一切正式往来通讯请寄（地址电话必须为最新并可以联系到）：

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

投标人代表签字：_____

投标人：_____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 3

开标一览表（格式）

项目编号：_____ 标包号：_____ 货币单位：元

序号	货物名称	规格	数量	投标报价	交货期	备注
投标总价	大写 _____ ， 小写 _____					

注：1、报价一经涂改，应在涂改处加盖单位公章或投标人代表签字或盖章，否则其投标作无效标处理。

2、凡需用专用耗材的专用设备类采购项目，应按招标文件规定的耗材量或按耗材的常规试用量提供报价。

3、投标费用包括项目实施所需的人工费、服务费、运输费、安装调试费、税费、服务费及其他一切费用。

4、以上报价应与“投标报价明细表”中的报价相一致。

5、若认为所投产品符合价格折扣条件的，在相应的产品的“备注”栏内注明符合何种折扣条件，以方便评委评审。

6、投标人按格式填列，不得自行更改。否则引起的不利后果由投标人承担。

投标人：_____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 4

投标报价明细表（格式）

项目编号： _____

标包号： _____

金额单位：人民币（元）

序号	货物名称	品牌	规格型号	货物制造商	单位及数量	单价	金额
						
	运输费、安装调试费、其他						
投标总价	大写 _____ ， 小写 _____						

投标人： _____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 5

供货范围清单（格式自拟）

说明：

本清单应列明组成货物的主要件和关键件的名称、数量、原产地及单价。

本清单应列明专用工具的名称、数量、原产地及单价（如果有的话）。

本清单应列明备品备件的名称、数量、原产地及单价（如果有的话）。

附件 6

技术响应表（格式）

项目编号：

标包号：

序号	货物名称	招标文件要求	投标文件响应	偏离情况
1				
2				
...				
质量标准				

注：投标人必须如实完整填写表格，“偏离情况”是指“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。

投标人：_____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 7

商务响应表（格式）

项目编号：

标包号：

项目	招标文件要求	响应情况	投标人的承诺或说明
质保期			
售后技术服务要求			
交货时间及地点			
付款方式			
签订合同			

投标人代表签字： _____

投标人： _____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 8

法定代表人身份证明（格式）

投标人名称：_____

地址：_____

成立时间：____年____月____日

经营期限：_____

姓名：____，性别：____，年龄：____，职务：____系_____

_____（投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

此处请粘贴法定代表人身份证复印件

投标人：_____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 9

法定代表人授权书（格式）

致：_____（采购代理机构名称、采购人名称）：

我_____（姓名）系_____（投标人名称）的法定代表人，现委托_____（姓名）为我方代理人。代理人根据本授权，以我方的名义参加_____项目（项目编号：_____）的投标活动，并代表我方全权办理针对上述项目的投标、开标、评标、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对代理人的签名负全部责任。在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。代理人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

如果本次采购活动现场变更采购方式，本授权书有效。

代理人无转委托权。

委托期限：_

委托代理人签名：_____

法定代表人签名：_____

职务：_____

职务：_____

委托代理人身份证号码：_____

此处请粘贴委托代理人身份证复印件

投标人：_____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 19

证明文件

10.1 驻马店市政府采购供应商信用承诺函

致（采购人或政府采购代理机构）：

单位名称（自然人姓名）：

统一社会信用代码（身份证号码）：

法定代表人（负责人）：

联系地址和电话：

我单位（本人）自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位（本人）郑重承诺，我单位（本人）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）未被列入严重失信主体名单、失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，未曾作出虚假承诺；

（七）符合法律、行政法规规定的其他条件。

我单位（本人）保证上述承诺事项的真实性，如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿意承担一切法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

供应商名称（盖章）：

法定代表人、负责人、自然人或授权代表(签字)：

日期： 年 月 日

注：1. 供应商须在投标（响应性）文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标（采购）文件要求，按无效投标（响应）处理。

2. 供应商的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

10.2 其他招标文件要求的证明文件。

10.3 投标人情况介绍。（企业简介等，格式自拟）

10.4 项目实施计划（根据项目需要设定, 格式自拟）。

10.5 售后服务承诺等（根据项目需要设定, 格式自拟）。

附件 10.6 中小企业声明函（货物）（格式，如是）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库[2020]46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员___人，营业收入为___万元，资产总额_____万元，属于（中型企业，小型企业，微型企业）；

2. （标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为（企业名称），从业人员___人，营业收入为___万元，资产总额_____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（全称并加盖公章）：

日期：

注：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。

。

附件 10.7 残疾人福利性单位声明函（格式，如是）

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。

投标人：_____（全称并加盖公章）

年 月 日

附件 10.8

关于监狱企业

1、政府采购政策

 财政局、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知（财库【2014】68号）

2、附证明材料

 提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件，否则评审时不予价格扣除优惠。

附件 11 投标人自觉抵制政府采购领域商业贿赂行为

承诺书（格式）

致：_____（采购代理机构名称）：

进一步规范政府采购行为，营造公平竞争的政府采购市场环境，维护政府采购制度良好声誉，在参与贵单位组织的招标活动中，我方庄重承诺：

一、依法参与招标活动，遵纪守法，诚信经营，公平竞争。

二、不向采购人、采购代理机构和评审专家提供任何形式的商业贿赂，对索取或接受商业贿赂的单位和个人，及时向财政部门 and 纪检监察机关举报。

三、不以提供虚假资质文件等形式参与招标活动，不以虚假材料谋取中标。

四、不采取不正当手段诋毁、排挤其它投标人，与其它参与招标活动的投标人保持良性的竞争关系。

五、不与采购人、采购代理机构和评审专家恶意串通，自觉维护政府采购公平竞争的市场秩序。

六、不与其它投标人串通采取围标、陪标等商业欺诈手段谋取中标，积极维护国家利益、社会公共利益和采购人的合法权益。

七、严格履行政府采购合同约定义务，不在政府采购合同执行过程中采取降低质量或标准、减少数量、拖延交付时间等方式损害采购人的利益，并自觉承担违约责任。

八、自觉接受并积极配合相关监督部门实施的监督检查，如实反映情况，及时提供有关证明材料。

投标人：_____（全称并加盖公章）

年 月 日